République Démocratique du

Congo

Enquête Démographique et de Santé III (EDS-RDC III)

2023–2024

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

Enquête Démographique et de Santé EDS-RDC III 2023–2024

Rapport final

Institut National de la Statistique et École de Santé Publique de Kinshasa
Kinshasa, République Démocratique du Congo

The DHS Program
ICF
Rockville, Maryland, USA

February 2025

La troisième Enquête Démographique et de Santé (EDS) de la République Démocratique du Congo en 2023–2024 (EDS-RDC III 2023–2024) a été mise en œuvre par l'Institut National de la Statistique, avec l'appui de l'École de Santé Publique de l'Université de Kinshasa. Le financement de l'EDS-RDC III a été fourni par le Gouvernement de la République Démocratique du Congo (RDC), l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID), la Banque mondiale, le Fonds mondial, le Fonds des Nations-Unies pour l'Enfance (UNICEF) et le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA). ICF a fourni l'assistance technique par le biais du DHS Program, un projet financé par l'USAID qui fournit un support et une assistance technique pour la réalisation d'enquêtes dans les domaines de la population et de la santé dans de nombreux pays dans le monde.

Des informations supplémentaires sur l'EDS-RDC III peuvent être obtenues en s'adressant à l'Institut National de la Statistique, 6 rue Limete industriel, Kinshasa, en RDC ; téléphone : (+243) 991606220 ; email : dginsrdc@gmail.com ; internet : https://ins-rdc.org/, ainsi qu'à l'École de Santé Publique de Kinshasa, Université de Kinshasa, téléphone : (+243) 817493194 ; email : espkin.secretariat@unikin.ac.cd ; internet : https://espkinshasa.net.

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

Le contenu de ce rapport relève de la seule responsabilité de l'Institut National de la Statistique et ICF et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID, du Gouvernement des États-Unis ou d'autres agences contributrices.

Citation recommandée :

RDC-Institut National de la Statistique, École de Santé Publique de Kinshasa et ICF. 2024. *Enquête Démographique et de Santé de République Démocratique du Congo 2023–2024 : Rapport final.* Kinshasa, RDC et Rockville, Maryland, USA : ICF.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX, GRAPHIQUES, ET CARTES ..... **xi**
PRÉFACE ..... **xxv**
REMERCIEMENTS ..... **xxvii**
LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ DE LA RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO (EDS-RDC) 2023–2024 ..... **xxix**
SIGLES ET ABRÉVIATIONS ..... **xxxvii**
INDICATEURS POUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE ..... **xli**
CARTE DE LA RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO ..... **xliv**

1 INTRODUCTION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE **1**
1.1 Objectifs de l'enquête 1
1.2 Conception de l'échantillon 2
1.3 Questionnaires 3
1.3.1 Le questionnaire ménage 3
1.3.2 Le questionnaire individuel femme 3
1.3.3 Le questionnaire homme 3
1.3.4 Le questionnaire biomarqueur 3
1.3.5 Le questionnaire agent de terrain 4
1.3.6 Finalisation des questionnaires 4
1.4 Mesures anthropométriques et test d'hémoglobine et autres biomarqueurs mesurés 4
1.5 Formation des formateurs et prétest 5
1.6 Formation du personnel de terrain 6
1.7 Collecte des données 6
1.8 Difficultés rencontrées 6
1.9 Traitement des données 7
1.10 Taux de réponse 7

2 CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES **9**
2.1 Caractéristiques du logement 9
2.1.1 Utilisation des combustibles et des équipements propres 10
2.1.2 Combustibles de cuisson 10
2.1.3 Combustibles de chauffage et éclairage 10
2.1.4 Dépendance principale aux combustibles et aux équipements propres 11
2.2 Bien-être économique des ménages 11
2.2.1 Biens durables des ménages 11
2.2.2 Indice de bien-être économique 11
2.3 Population et composition des ménages 12
2.4 Instruction 13
2.4.1 Niveau d'instruction atteint 13

3 CARACTÉRISTIQUES DES PERSONNES ENQUÊTÉES **25**
3.1 Caractéristiques de base des enquêtés 25
3.2 Instruction et alphabétisation 26
3.3 Exposition aux médias de masse et utilisation d'internet 27
3.3.1 Exposition aux médias de masse 27
3.3.2 Utilisation d'internet 28
3.4 Emploi 28

3.5 Occupation 29
3.6 Lieu de résidence à la naissance et migration récente 30
3.6.1 Type de migration 30
3.6.2 Raison de la migration 30

4 MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE 53
4.1 État matrimonial 53
4.2 Enregistrement du mariage 54
4.3 Polygamie 54
4.4 Âge à la première union 55
4.5 Âge au premier rapport sexuel 56
4.6 Activité sexuelle récente 57

5 FÉCONDITÉ 69
5.1 Fécondité actuelle 69
5.2 Enfants nés vivants et enfants survivants 71
5.3 Intervalle intergénésique 71
5.4 Insusceptibilité de tomber enceinte 72
5.5 Âge aux premières menstruations 72
5.6 Ménopause 73
5.7 Âge à la première naissance 73
5.8 Grossesse des adolescentes 74
5.9 Résultats de grossesse et taux d'interruption volontaire de grossesse 76

6 PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 89
6.1 Désir d'avoir un autre enfant 90
6.2 Taille idéale de la famille 90
6.3 Planification de la fécondité 91
6.4 Taux de fécondité désirée 92

7 PLANIFICATION FAMILIALE 101
7.1 Connaissance et utilisation de la contraception 101
7.1.1 Connaissance des méthodes contraceptives 102
7.1.2 Utilisation des méthodes contraceptives 102
7.1.3 Utilisation de DMPA-SC/Sayana Press 104
7.1.4 Utilisation de la contraception d'urgence 104
7.1.5 Connaissance de la période de fertilité 104
7.2 Source des méthodes contraceptives modernes 105
7.3 Choix informé 105
7.4 Discontinuation des méthodes contraceptives 106
7.5 Demande en planification familiale 107
7.5.1 Besoins et demande en planification familiale 107
7.5.2 Prise de décision concernant la planification familiale et opinion sur son utilisation 109
7.5.3 Pression exercée pour tomber enceinte et utilisation future de la contraception 109
7.5.4 Utilisation future de la contraception 109
7.5.5 Exposition aux messages sur la planification familiale 110
7.6 Contact des non-utilisatrices avec des prestataires de planification familiale 110

8 MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ JUVÉNILE 137
8.1 Mortalité infantile et mortalité juvénile 138
8.2 Mortalité périnatale 140
8.3 Comportement procréateur à haut risque 141

9 SANTÉ DES MÈRES ET DES NOUVEAU-NÉS 147
9.1 Couverture sanitaire et contenu spécifique des soins prénatals 148
9.1.1 Prestataires qualifiés 148
9.1.2 Stade de la grossesse et nombre de visites de santé prénatale 149
9.2 Composantes des soins prénatals 149
9.2.1 Couverture des différentes composantes des soins prénatals 150
9.2.2 Prise de vermifuges et supplémentation en fer parmi les femmes enceintes 151
9.2.3 Source des suppléments contenant du fer 151
9.3 Protection contre le tétanos néonatal 151
9.4 Services d'accouchement 152
9.4.1 Accouchements en établissement de santé 152
9.4.2 Accouchement par césarienne 154
9.4.3 Accouchement assisté par du personnel qualifié 155
9.5 Soins postnatals 156
9.5.1 Bilan de santé postnatal des mères 156
9.5.2 Bilan de santé postnatal pour les nouveau-nés 157
9.5.3 Contrôles de santé postnatals pour les mères et les nouveau-nés 158
9.6 Participation des hommes aux soins de santé maternelle 158
9.7 Dépistage du cancer du sein et du col de l'utérus 159
9.8 Difficultés d'accès aux soins de santé 159
9.9 Distance et moyens de transport pour se rendre à l'établissement de santé le plus proche 160
9.10 Fistule 160
9.10.1 Expérience et connaissances de la fistule 160
9.10.2 Causes et traitement de la fistule 161

10 SANTÉ DE L'ENFANT 197
10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance 197
10.2 Vaccination des enfants 198
10.2.1 Possession d'un carnet de vaccination et sa disponibilité 198
10.2.2 Couverture vaccinale de base 199
10.2.3 Couverture vaccinale conformément au calendrier national 202
10.3 Symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) et comportement de recours aux soins 203
10.4 Fièvre et comportement de recours aux soins 204
10.5 Maladie diarrhéique 204
10.5.1 Diarrhée et comportement de recours aux soins 204
10.5.2 Pratiques alimentaires 205
10.5.3 Thérapie de réhydratation orale, zinc, alimentation continue et autres traitements 206
10.6 Traitement des maladies de l'enfant 207

11 NUTRITION DES ENFANTS ET DES ADULTES 227
11.1 État nutritionnel des enfants 228
11.1.1 Mesures de la croissance de l'enfant et malnutrition 229
11.2 Surveillance et soutien de la croissance 231
11.3 Pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant 231

11.3.1 Allaitement maternel, initiation précoce de l'allaitement maternel et allaitement maternel exclusif dans les 2 jours suivant la naissance 232
11.3.2 Allaitement exclusif et alimentation mixte lactée 232
11.3.3 Poursuite de l'allaitement maternel et utilisation du biberon 234
11.3.4 Introduction d'aliments de complément 234
11.3.5 Diversification alimentaire minimum, nombre minimum de repas, fréquence minimum de l'alimentation lactée mixte, apport alimentaire minimum acceptable et consommation d'œufs et/ou produits carnés 235
11.3.6 Consommation de boissons sucrées, consommation d'aliments malsains et aucune consommation de légumes ou de fruits chez les enfants 237
11.3.7 Indicateurs (ANJE) de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant 237
11.4 Conseil sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant 237
11.5 Prévalence de l'anémie chez les enfants 238
11.6 Supplémentation en micronutriments et déparasitage des enfants 239
11.7 État nutritionnel des adultes 241
11.7.1 État nutritionnel des femmes 242
11.7.2 État nutritionnel des hommes 242
11.8 Pratiques alimentaires des femmes 243
11.9 Anémie chez les femmes 244
11.10 Présence de sel iodé dans les ménages 245

12 PALUDISME 273
12.1 Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide 274
12.2 Accès et utilisation des MII par les ménages 275
12.3 Utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes 277
12.4 Raisons de non-utilisation des moustiquaires 278
12.5 Paludisme pendant la grossesse 278
12.6 Prise en charge des cas de paludisme des enfants 279
12.7 Prévalence du paludisme chez les enfants 281

13 CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS FACE AU VIH ET AU SIDA 301
13.1 Connaissance et attitudes concernant les médicaments pour le traitement ou la prévention du VIH 302
13.2 Attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH 303
13.3 Multiplicité des partenaires sexuels 303
13.4 Couverture des services de dépistage du VIH 304
13.4.1 Dépistage du VIH chez les femmes enceintes 304
13.4.2 Test de dépistage du VIH antérieur 306
13.5 Connaissance et couverture de l'autotest du dépistage du VIH 306
13.6 Circoncision 307
13.7 Déclaration volontaire des infections sexuellement transmissibles 307
13.8 Connaissance et comportements des jeunes face au VIH et au SIDA 307
13.8.1 Connaissance de la prévention du VIH 308
13.8.2 Premiers rapports sexuels 308
13.8.3 Rapports sexuels avant le mariage 309
13.8.4 Multiplicité des partenaires sexuels 309
13.8.5 Dépistage récent du VIH 309

14 PRÉVALENCE DU VIH 333
14.1 Protocole du test du VIH 333
14.2 Taux de couverture du dépistage du VIH 334

14.3 Prévalence du VIH 335
14.3.1 Prévalence du VIH par âge et par sexe 335
14.3.2 Prévalence du VIH en fonction du comportement sexuel 337
14.3.3 Prévalence du VIH chez les jeunes 337
14.3.4 Prévalence du VIH en fonction des symptômes d'infections sexuellement transmissibles (IST) et du test du VIH antérieur 338
14.3.5 Test du VIH antérieur et utilisation du TAR en fonction de l'état sérologique vis-à-vis du VIH actuel 338
14.3.6 Prévalence du VIH selon que l'homme est circoncis ou non 339
14.3.7 Prévalence du VIH chez les couples 339

15 POUVOIR D'ACTION DES FEMMES 353
15.1 Emploi des femmes et des hommes en union 353
15.2 Contrôle sur l'utilisation des revenus des femmes 354
15.3 Contrôle sur l'utilisation des revenus des hommes 355
15.4 Possession de biens par les femmes et les hommes 356
15.4.1 Propriété d'une maison ou d'un terrain et documentation des titres de propriété 356
15.4.2 Possession et utilisation de téléphones portables et de comptes bancaires 357
15.5 Participation à la prise de décision 357
15.6 Opinion concernant le fait de battre son épouse/partenaire 358
15.7 Négociation des rapports sexuels 359
15.8 Participation des femmes à la prise de décisions en matière de santé sexuelle et de reproduction 360

16 EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT DANS LES MÉNAGES 387
16.1 Sources de l'eau de boisson, disponibilité et traitement 387
16.1.1 Échelle des services pour l'eau de boisson 388
16.1.2 Personne chargée de la collecte de l'eau de boisson 390
16.1.3 Disponibilité de l'eau de boisson 391
16.1.4 Traitement de l'eau de boisson 391
16.2 Assainissement 391
16.2.1 Niveaux du service d'assainissement 392
16.2.2 Enlèvement et évacuation des excréments 393
16.3 Évacuation des selles d'enfants 394
16.4 Lavage des mains 394
16.5 Hygiène menstruelle 395

17 MALADIES CHRONIQUES 415
17.1 Hypertension artérielle 415
17.1.1 Diagnostic et traitement de l'hypertension artérielle 415
17.1.2 Situation de la tension artérielle 416
17.1.3 Diagnostic et traitement de l'hypertension artérielle parmi les personnes hypertendues 420
17.1.4 Hypertension contrôlée 420
17.1.5 Connaissance de l'hypertension 421
17.2 Diabète sucré 422
17.2.1 Diagnostic et traitement de l'hyperglycémie ou du diabète 422
17.2.2 Prévalence de l'hyperglycémie 422
17.2.3 Connaissance de l'hyperglycémie 425
17.3 Diagnostic et traitement des maladies cardiaques et des affections cardiaques chroniques 425

17.4 Diagnostic et traitement des maladies pulmonaires et des affections pulmonaires chroniques ... 426
17.5 Diagnostic du cancer ou de la tumeur ... 426
17.6 Diagnostic et traitement de la dépression ou de l'anxiété ... 426
17.7 Diagnostic et traitement de l'arthrite ... 427
17.8 Connaissance et expérience en matière d'examen du cancer du col de l'utérus ... 427

18 MORTALITÉ ADULTE ET MATERNELLE ... 453
18.1 Données ... 454
18.2 Estimations directes de la mortalité adulte ... 455
18.3 Tendances de la mortalité adulte ... 455
18.4 Estimations directes de la mortalité maternelle ... 456
18.5 Tendances de la mortalité liée à la grossesse ... 457

19 VIOLENCE DOMESTIQUE ... 461
19.1 Mesure de la violence ... 462
19.2 Expérience des femmes en matière de violence physique ... 463
19.2.1 Auteurs des violences physiques ... 464
19.2.2 Expérience de violence physique pendant la grossesse ... 464
19.3 Expérience de violence sexuelle ... 464
19.3.1 Prévalence de la violence sexuelle ... 465
19.3.2 Auteurs des violences sexuelles ... 465
19.3.3 Expérience de violence sexuelle commise par un partenaire non intime ... 465
19.3.4 Âge à la première violence sexuelle ... 465
19.4 Expérience de différentes formes de violence ... 465
19.5 Types de comportements de contrôle et violence exercée par un partenaire intime ... 466
19.5.1 Prévalence de comportements de contrôle et de violences commises par un partenaire intime ... 466
19.5.2 Violences du mari/partenaire intime actuel ou le plus récent selon certaines caractéristiques sociodémographiques du mari/partenaire intime et selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes ... 468
19.5.3 Actes de violence causés par un mari/partenaire intime au cours des 12 mois avant l'enquête ... 469
19.6 Blessures subies par les femmes résultant des violences causées par un partenaire intime ... 469
19.7 Violences initiées par les femmes contre leurs maris ou partenaires intimes ... 469
19.8 Recherche d'aide par les femmes ayant subi des violences ... 470
19.8.1 Sources auprès desquelles l'aide a été recherchée ... 470

20 SITUATION DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS ... 497
20.1 État de survie des parents et résidence des enfants avec les parents ... 497
20.2 Enregistrement des naissances ... 498
20.3 Fréquentation scolaire et participation à l'apprentissage organisé ... 499
20.3.1 Fréquentation de l'école aux niveaux primaire et secondaire ... 499
20.3.2 Taux de participation à l'apprentissage organisé pour les enfants âgés de 5 ans ... 500
20.3.3 Taux de participation à l'apprentissage organisé pour les enfants âgés de 3–5 ans ... 501
20.4 Travail des enfants ... 501
20.4.1 Travail des enfants à l'extérieur du ménage ... 501
20.4.2 Travail des enfants dans le ménage ... 502
20.4.3 Ensemble du travail des enfants ... 502
20.4.4 Travail dangereux des enfants ... 502

21 AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ 517
21.1 Dépenses de santé 517
21.1.1 Visites annuelles en services ambulatoires et hospitalisations 518
21.1.2 Dépenses annuelles par habitant pour les consultations externes et les hospitalisations 518
21.1.3 Dépenses annuelles totales de santé par ménage 519
21.2 Assurance maladie 519
21.3 Usage de tabac 519
21.4 Consommation d'alcool 520

RÉFÉRENCES 537

ANNEXE A PLAN DE SONDAGE 541
A.1 Introduction 541
A.2 Base de sondage 541
A.3 Plan de sondage et mise en œuvre 543
A.4 Probabilités de sondage et poids de sondage 545
A.5 Résultats de l'enquête 547

ANNEXE B ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONNAGE 549

ANNEXE C TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES 637

ANNEXE D PERSONNEL DE LA TROISIÈME ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ DE LA RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO (RDC 2023–2024) 679

ANNEXE E QUESTIONNAIRES 705
Le questionnaire ménage 707
Le questionnaire individuel femme 735
Le questionnaire homme 823
Le questionnaire biomarqueur 849
Le questionnaire agent de terrain 910

LISTE DES TABLEAUX, GRAPHIQUES, ET CARTES

1 INTRODUCTION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE 1

Tableau 1.1 Résultats des interviews ménage et individuelle 8

2 CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES 9

Tableau 2.1 Caractéristiques du ménage : Logement 15
Tableau 2.2 Caractéristiques du ménage : Cuisine 16
Tableau 2.3 Caractéristiques du ménage : Chauffage et éclairage 17
Tableau 2.4 Dépendance principale à l'égard des combustibles et technologies propres 18
Tableau 2.5 Biens possédés par le ménage 19
Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique 20
Tableau 2.7 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence 21
Tableau 2.8 Composition des ménages 22
Tableau 2.9.1 Niveau d'instruction de la population des ménages : Femme 23
Tableau 2.9.2 Niveau d'instruction de la population des ménages : Homme 24

Graphique 2.1 Quintiles de bien-être économique des ménages, par milieu de résidence 12
Graphique 2.2 Pyramide des âges 13
Graphique 2.3 Sexe du chef de ménage 13

3 CARACTÉRISTIQUES DES PERSONNES ENQUÊTÉES 25

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés 32
Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femme 33
Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Homme 34
Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femme 35
Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Homme 36
Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femme 37
Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Homme 38
Tableau 3.5.1 Utilisation d'Internet : Femme 39
Tableau 3.5.2 Utilisation d'Internet : Homme 40
Tableau 3.6.1 Emploi : Femme 41
Tableau 3.6.2 Emploi : Homme 42
Tableau 3.7.1 Occupation : Femme 43
Tableau 3.7.2 Occupation : Homme 44
Tableau 3.8 Type d'emploi : Femme 45
Tableau 3.9.1 Lieu de résidence et migration récente : Femme 46
Tableau 3.9.2 Lieu de résidence et migration récente : Homme 47
Tableau 3.10 Type de migration 48
Tableau 3.11.1 Raison de la migration : Femme 49
Tableau 3.11.2 Raison de la migration : Homme 50
Tableau 3.12.1 Raison du déménagement : Femme 51
Tableau 3.12.2 Raison du déménagement : Homme 52

Graphique 3.1 Niveau d'instruction des enquêtés 26
Graphique 3.2 Tendance des taux d'alphabétisation par sexe 26
Graphique 3.3 Exposition aux médias 28
Graphique 3.4 Exposition aux trois types de médias 28

Graphique 3.5 Emploi par état matrimonial 29
Graphique 3.6 Pourcentage de ceux qui sont actuellement employés 29
Graphique 3.7 Occupation 30

Carte 3.1 et 3.2 Niveau d'instruction par province 27

4 MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE 53
Tableau 4.1 État matrimonial actuel 58
Tableau 4.2 Enregistrement du mariage 59
Tableau 4.3.1 Nombre de coépouses des femmes 60
Tableau 4.3.2 Nombre d'épouses des hommes 61
Tableau 4.4 Âge à la première union 62
Tableau 4.5 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques 63
Tableau 4.6 Âge au premier rapport sexuel 64
Tableau 4.7 Âge médian au premier rapport sexuel selon certaines caractéristiques 65
Tableau 4.8.1 Activité sexuelle récente : Femme 66
Tableau 4.8.2 Activité sexuelle récente : Homme 67

Graphique 4.1 Situation matrimonial des enquêtés 54
Graphique 4.2 Tendances de la polygynie 55
Graphique 4.3 Âge médian à la première union des femmes de 25–49 ans 55
Graphique 4.4 Âge médian au premier rapport sexuel et à la première union 57
Graphique 4.5 Premier rapport sexuel et première union avant l'âge de 18 ans 57
Graphique 4.6 Tendances des rapports sexuels précoces 57

Carte 4.1 Âge médian à la première union par province 56

5 FÉCONDITÉ 69
Tableau 5.1 Fécondité actuelle 77
Tableau 5.2 Fécondité selon certaines caractéristiques 78
Tableau 5.3.1 Tendances de la fécondité par âge 79
Tableau 5.3.2 Tendances de la fécondité par âge et indice synthétique de fécondité 79
Tableau 5.4 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes 80
Tableau 5.5 Intervalles intergénésiques 81
Tableau 5.6 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum 82
Tableau 5.7 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum 83
Tableau 5.8 Âge aux premières règles 84
Tableau 5.9 Ménopause 84
Tableau 5.10 Âge à la première naissance 84
Tableau 5.11 Âge médian à la première naissance 85
Tableau 5.12 Grossesse chez les adolescentes 86
Tableau 5.13 Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans 86
Tableau 5.14 Résultat de la grossesse par caractéristique sociodémographique 87
Tableau 5.15 Interruption volontaire de grossesse (IVG) 88

Graphique 5.1 Tendance de la fécondité par résidence 70
Graphique 5.2 Tendances de la fécondité par âge 70
Graphique 5.3 Intervalles génésiques 72
Graphique 5.4 Comportements en matière de sexualité et de santé génésique avant 15 ans 75
Graphique 5.5 Autonomisation des femmes 76

Carte 5.1 Fécondité par province 71
Carte 5.2 Âge médian à la première naissance par province 74
Carte 5.3 Grossesse des adolescentes par province 75

6 PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 89
Tableau 6.1 Préférences en matière de fécondité par nombre d'enfants vivants 94
Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances : Femme 95
Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances : Homme 96
Tableau 6.3 Nombre idéal d'enfants selon le nombre d'enfants vivants 97
Tableau 6.4 Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques 98
Tableau 6.5 Planification de la fécondité 99
Tableau 6.6 Taux de fécondité désirée 100

Graphique 6.1 Désir de limiter les naissances : tendances 90
Graphique 6.2 Taille idéale de la famille 91
Graphique 6.3a Planification de la fécondité 92
Graphique 6.3b Planification de la fécondité et issues des grossesses 92
Graphique 6.4 Fécondité désirée et fécondité actuelle : tendances 93

7 PLANIFICATION FAMILIALE 101
Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives 112
Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques 113
Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon l'âge 114
Tableau 7.4 Tendances de l'utilisation actuelle de la contraception 115
Tableau 7.5 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques 116
Tableau 7.6 Utilisation de DMPA-SC/Sayana Press 118
Tableau 7.7 Utilisation de la Contraception d'urgence 119
Tableau 7.8 Connaissance de la période de fertilité 120
Tableau 7.9 Connaissance de la période de fertilité par âge 120
Tableau 7.10 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception 121
Tableau 7.11 Utilisation d'une marque de pilule et utilisation d'une marque de condom d'un programme de marketing social 122
Tableau 7.12 Choix informé de la méthode contraceptive 123
Tableau 7.13 Taux de discontinuation des méthodes contraceptives sur 12 mois 124
Tableau 7.14 Raisons de la discontinuation des méthodes contraceptives 125
Tableau 7.15.1 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union 126
Tableau 7.15.2 Besoins et demande en matière de planification familiale pour l'ensemble des femmes et pour les femmes non en union sexuellement actives 127
Tableau 7.16 Prise de décision concernant le recours à la planification familiale 129
Tableau 7.17 Prise de décision concernant la planification familiale selon certaines caractéristiques sociodémographiques 130
Tableau 7.18 Pressions subies pour tomber enceinte 131
Tableau 7.19 Utilisation future de la contraception 132
Tableau 7.20.1 Exposition aux messages sur la planification familiale : Femme 133
Tableau 7.20.2 Exposition aux messages sur la planification familiale : Homme 134
Tableau 7.21 Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires en planification familiale 135

Graphique 7.1 Utilisation des méthodes contraceptives 102
Graphique 7.2 Tendances de l'utilisation des méthodes contraceptives 103
Graphique 7.3 Sources d'approvisionnement en méthodes modernes de contraception 105
Graphique 7.4 Taux de discontinuation des méthodes contraceptives 106
Graphique 7.5 Demande en matière de planification familiale 108
Graphique 7.6 Tendances de la demande en matière de planification familiale 108

Carte 7.1 Utilisation de méthodes modernes contraceptives par province 104
Carte 7.2 Besoins non satisfaits en matière de planification familiale par province 109

8 MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ JUVÉNILE 137
Tableau 8.1 Quotient de mortalité des enfants de moins de 5 ans 142
Tableau 8.2 Quotients de mortalité des enfants sur 5 ans selon certaines caractéristiques démographiques 142
Tableau 8.3 Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d'autres caractéristiques 143
Tableau 8.4 Mortalité périnatale 144
Tableau 8.5 Comportement procréateur à hauts risques 145

Graphique 8.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans 139
Graphique 8.2 Mortalité infanto-juvénile selon l'intervalle avec la naissance précédente 139
Graphique 8.3 Mortalité périnatale selon le niveau d'instruction de la mère 140
Graphique 8.4 Mortalité périnatale selon l'âge de la mère à la naissance 140

9 SANTÉ DES MÈRES ET DES NOUVEAU-NÉS 147
Tableau 9.1 Soins prénatals 162
Tableau 9.2 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite 163
Tableau 9.3.1 Composantes des soins prénatals parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals 165
Tableau 9.3.2 Composantes des soins prénatals parmi toutes les femmes 167
Tableau 9.4 Déparasitage et supplémentation contenant du fer pendant la grossesse 169
Tableau 9.5 Source des suppléments contenant du fer 171
Tableau 9.6 Vaccination antitétanique 172
Tableau 9.7 Lieu de l'accouchement 173
Tableau 9.8 Césarienne 175
Tableau 9.9 Assistance au cours de l'accouchement 177
Tableau 9.10 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance 178
Tableau 9.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère 179
Tableau 9.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère 181
Tableau 9.13 Contenu des soins postnatals dispensés à la mère 182
Tableau 9.14 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né 184
Tableau 9.15 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né 185
Tableau 9.16 Contenu des examens postnatals dispensés aux nouveau-nés 186
Tableau 9.17 Soins postnatals dispensés à la mère et au nouveau-né 187
Tableau 9.18 Implication des hommes dans les soins de santé maternelle 188
Tableau 9.19 Examens pour le cancer du sein et pour le cancer du col de l'utérus 190
Tableau 9.20 Problèmes d'accès aux soins de santé 191
Tableau 9.21 Distance à l'établissement de soins de santé 192
Tableau 9.22 Prévalence et connaissance de la fistule 193
Tableau 9.23 Cause/origine déclarée des symptômes de la fistule obstétricale 194

Tableau 9.24 Recherche de traitement pour les symptômes de la fistule 194
Tableau 9.25 Type de prestataire et résultat du traitement 195

Graphique 9.1 Tendances de la couvertures en soins prénatals 149
Graphique 9.2 Composantes des soins prénatals selon l'issue de la grossesse 150
Graphique 9.3 Protection contre le tétanos néonatal : tendances 152
Graphique 9.4 Naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé par niveau d'instruction 152
Graphique 9.5 Lieu d'accouchement : tendances 153
Graphique 9.6 Assistance à l'accouchement 156
Graphique 9.7 Soins postnatals de la mère selon le lieu de l'accouchement 156
Graphique 9.8 Soins postnatals des nouveau-nés selon le lieu de l'accouchement 157

Carte 9.1 Naissances dans un établissement de santé par province 153
Carte 9.2 Accouchement par césarienne selon les provinces 155

10 SANTÉ DE L'ENFANT 197
Tableau 10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance 209
Tableau 10.2 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques 211
Tableau 10.3 Vaccinations par source d'information 212
Tableau 10.4 Vaccinations selon certaines caractéristiques sociodémographiques 213
Tableau 10.5 Source où ont été effectuées les vaccinations 215
Tableau 10.6 Enfants avec des symptômes d'IRA et recherche de soins pour traiter les symptômes d'IRA 217
Tableau 10.7 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA 218
Tableau 10.8 Enfants avec de la fièvre et recherche de soins pour traiter la fièvre 219
Tableau 10.9 Enfants avec diarrhée et recherche de soins pour traiter la diarrhée 220
Tableau 10.10 Pratiques alimentaires durant la diarrhée 222
Tableau 10.11 Thérapie de réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc, poursuite de l'alimentation et administration d'autres traitements contre la diarrhée 224
Tableau 10.12 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée 226

Graphique 10.1 Vaccinations des enfants 200
Graphique 10.2 Tendance de la couverture vaccinale des enfants 201
Graphique 10.3 Traitement de la fièvre : tendance 204
Graphique 10.4 Prévalence de la diarrhée par âge 205
Graphique 10.5 Pratiques alimentaires au cours de la diarrhée 205
Graphique 10.6 Traitement de la diarrhée 206
Graphique 10.7 Tendance du traitement de la diarrhée 207
Graphique 10.8 Symptômes des maladies infantiles et recherche de soins 207

Carte 10.1 Couverture vaccinale par province 202

11 NUTRITION DES ENFANTS ET DES ADULTES 227
Tableau 11.1 État nutritionnel des enfants 247
Tableau 11.2 Suivi de la croissance de l'enfant 249
Tableau 11.3 Allaitement initial 250
Tableau 11.4 Allaitement selon l'âge 252
Tableau 11.5 Type d'allaitement selon l'âge 253

Tableau 11.6 Liquides consommés par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview 254
Tableau 11.7 Aliments consommés par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview 255
Tableau 11.8 Diversification alimentaire minimum, nombre minimum de repas et apport alimentaire minimum acceptable parmi les enfants 256
Tableau 11.9 Consommation d'œufs et/ou de produits d'originale animale et pratiques alimentaires malsaines parmi les enfants de 6–23 mois 258
Tableau 11.10 Indicateurs d'évaluation des Pratiques d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (PANJE), EDS-RDC 2023–2024 259
Tableau 11.11 Conseil sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant 260
Tableau 11.12 Prévalence de l'anémie chez les enfants 261
Tableau 11.13 Suppléments en micronutriments et déparasitage parmi les enfants 262
Tableau 11.14.1 État nutritionnel des femmes de 20–49 ans 264
Tableau 11.14.2 État nutritionnel des femmes adolescentes de 15–19 ans 265
Tableau 11.14.3 État nutritionnel des hommes de 20–49 ans 266
Tableau 11.14.4 État nutritionnel des hommes adolescents de 15–19 ans 267
Tableau 11.15 Aliments et liquides consommés par les femmes le jour ou la nuit ayant précédé l'interview 268
Tableau 11.16 Diversification alimentaire minimum et consommation d'aliments et de boissons malsaines parmi les femmes 270
Tableau 11.17 Prévalence de l'anémie chez les femmes 271
Tableau 11.18 Présence de sel iodé dans le ménage 272

Graphique 11.1 Indicateurs de mesure de la croissance de l'enfant : tendances 231
Graphique 11.2 Pratiques d'alimentation des enfants, par âge 233
Graphique 11.3 Allaitement dans l'heure qui a suivi la naissance de l'enfant ; allaitment exclusif des enfants de 0–5 mois dans les six premiers mois, tendances 234
Graphique 11.4 Indicateurs PANJE de l'apport alimentaire minimum acceptable par selon que l'enfant soit allaité ou non 236
Graphique 11.5 État nutritionnel des adolescents et adolescentes, des femmes et hommes adultes 242
Graphique 11.6 Anémie chez les femmes enceintes et non enceintes 245

Carte 11.1 Retard de croissance chez les enfants par province 230
Carte 11.2 Anémie chez les enfants par province 239

12 PALUDISME 273
Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages 283
Tableau 12.2 Source d'obtention des moustiquaires 284
Tableau 12.3 Accès à une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) 286
Tableau 12.4 Utilisation des moustiquaires par les personnes dans le ménage 287
Tableau 12.5 Utilisation des MII existantes 288
Tableau 12.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants 289
Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes 290
Tableau 12.8 Raison principale pour laquelle la moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview 291
Tableau 12.9 Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIg) par les femmes au cours de la grossesse 293
Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre 294
Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre 295

Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés 296
Tableau 12.13 Couverture des tests de paludisme chez les enfants 298
Tableau 12.14 Prévalence du paludisme chez les enfants 299

Graphique 12.1 Possession de MII dans les ménages : tendances 274
Graphique 12.2 Accès aux MII et utilisation des MII : tendance 276
Graphique 12.3 Utilisation des MII 277
Graphique 12.4 Tendances de l'utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes 278
Graphique 12.5 Raison de non-utilisation des MII 278
Graphique 12.6 Tendances de l'utilisation du traitement préventif intermittent par les femmes enceintes 279
Graphique 12.7 Utilisation d'une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine par les enfants présentant de la fièvre 280

Carte 12.1 Possession de MII par province 275
Carte 12.2 Accès aux MII par province 277
Carte 12.3 Prévalence du paludisme chez les enfants par province 282

13 CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS FACE AU VIH ET AU SIDA 301

Tableau 13.1 Connaissance du VIH ou du sida 311
Tableau 13.2 Connaissance et opinions concernant des médicaments pour traiter le VIH ou prévenir sa transmission 312
Tableau 13.3 Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH 313
Tableau 13.4.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femme 315
Tableau 13.4.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Homme 317
Tableau 13.5 Femmes enceintes ayant fait un test du VIH 319
Tableau 13.6.1 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femme 320
Tableau 13.6.2 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Homme 321
Tableau 13.7 Nombre de fois testé pour le VIH au cours de la vie 322
Tableau 13.8 Connaissance et couverture de l'autotest de dépistage du VIH 322
Tableau 13.9 Circoncision 323
Tableau 13.10 Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST 324
Tableau 13.11.1 Connaissance des moyens de prévention parmi les jeunes : Femme 326
Tableau 13.11.2 Connaissance des moyens de prévention du VIH parmi les jeunes : Homme 327
Tableau 13.12 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes 328
Tableau 13.13 Rapports sexuels prénuptiaux parmi les jeunes 328
Tableau 13.14.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Femme 329
Tableau 13.14.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Homme 330
Tableau 13.15 Tests du VIH récents parmi les jeunes 331

Graphique 13.1 Connaissance des traitements du VIH et des médicaments pour prévenir la transmission du VIH 302
Graphique 13.2 Connaissance de la prévention de la transmission mère-enfant (PTME) : tendance 302

Graphique 13.3.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à haut risque au cours des 12 derniers mois 303
Graphique 13.3.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à haut risque au cours des 12 derniers mois 304
Graphique 13.4 Dépistage du VIH chez les femmes par milieu de résidence 305
Graphique 13.5 Test de dépistage du VIH antérieur et récent 306
Graphique 13.6 Dépistage du VIH : tendances 306
Graphique 13.7 Connaissance des moyens de prévention du VIH parmi les jeunes 308
Graphique 13.8 Âge au premier rapport sexuel parmi les femmes et les hommes de 15–24 ans : tendance 309
Graphique 13.9 Test du VIH antérieur parmi les femmes et les hommes de 15–24 ans : tendance 310

Carte 13.1 Dépistage du VIH chez les femmes enceintes par province 305

14 PRÉVALENCE DU VIH 333
Tableau 14.1 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et région 340
Tableau 14.2 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques 342
Tableau 14.3 Prévalence du VIH par âge 343
Tableau 14.4 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques 344
Tableau 14.5 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques 345
Tableau 14.6 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel 346
Tableau 14.7 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques 347
Tableau 14.8 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel 348
Tableau 14.9 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques 348
Tableau 14.10 Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel 349
Tableau 14.11 Prévalence selon la circoncision 350
Tableau 14.12 Prévalence du VIH parmi les couples 351

Figure 14.1 Algorithme du test du VIH 333

Graphique 14.1 Prévalence du VIH par âge 335
Graphique 14.2 Tendances de la prévalence du VIH 335
Graphique 14.3 Prévalence du VIH par état matrimonial 337

Carte 14.1 Prévalence du VIH par province 336

15 POUVOIR D'ACTION DES FEMMES 353
Tableau 15.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union 362
Tableau 15.2.1 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par les femmes par rapport à celui gagné par leur conjoint 363
Tableau 15.2.2 Contrôle de l'argent gagné par les hommes 365
Tableau 15.3.1 Possession de maison et de terre : Femme 367
Tableau 15.3.2 Possession de maison et de terre : Homme 368
Tableau 15.4.1 Possession de maison et documents prouvant la propriété : Femme 369
Tableau 15.4.2 Possession de maison et documents prouvant la propriété : Homme 371

Tableau 15.5.1 Possession de terres et documents prouvant la propriété : Femme....373
Tableau 15.5.2 Possession de terres et documents prouvant la propriété : Homme....375
Tableau 15.6.1 Possession et utilisation de téléphone portable et de compte bancaire : Femme....377
Tableau 15.6.2 Possession et utilisation de téléphone portable et de comptes bancaire : Homme....378
Tableau 15.7 Participation à la prise de décision....379
Tableau 15.8.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques....380
Tableau 15.8.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques....381
Tableau 15.9.1 Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme....382
Tableau 15.9.2 Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme....383
Tableau 15.10 Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire....384
Tableau 15.11 Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari....385
Tableau 15.12 Participation des femmes dans la prise de décision concernant la santé sexuelle et reproductive....386

Graphique 15.1 Emploi par âge....354
Graphique 15.2 Contrôle des revenus de la femme....355
Graphique 15.3 Décision de l'utilisation de l'argent gagné par la femme en union dans le ménage : tendance....355
Graphique 15.4 Possession de biens....356
Graphique 15.5 Par rapport au contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par la femme en union dans le ménage....358
Graphique 15.6 Participation des femmes dans la prise de décision....358
Graphique 15.7 Opinion concernant le fait de battre sa femme....359
Graphique 15.8 Opinion concernant le fait de battre sa femme....359

16 EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT DANS LES MÉNAGES....387
Tableau 16.1 Eau utilisée par les ménages pour boire....397
Tableau 16.2 Échelle des services d'eau de boisson....398
Tableau 16.3 Personne qui collecte l'eau de boisson....399
Tableau 16.4 Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes....400
Tableau 16.5 Moyen de traitement de l'eau de boisson des ménages....401
Tableau 16.6 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages....402
Tableau 16.7 Échelle des services d'assainissement....403
Tableau 16.8 Vidange et évacuation des excréments des installations sanitaires sur place....404
Tableau 16.9 Gestion des excréments humains des ménages....406
Tableau 16.10 Évacuation des selles des enfants....407
Tableau 16.11 Lavage des mains....409
Tableau 16.12 Type de dispositif pour le lavage des mains....411
Tableau 16.13 Hygiène menstruelle....412

Graphique 16.1 Sources améliorées d'eau pour la boisson....388
Graphique 16.2 Services d'eau de boisson pour la population des ménages par milieu de résidence....389
Graphique 16.3 Personne chargée de la collecte de l'eau de boisson....390
Graphique 16.4 Disponibilité de l'eau à boire en quantités suffisantes par résidence....391
Graphique 16.5 Installations sanitaires améliorées....391

Graphique 16.6 Population des ménages et service d'assainissement, par résidence 392
Graphique 16.7 Gestion adaptée d'évacuation des excréments du ménage 393
Graphique 16.8 Hygiène menstruelle par niveau d'instruction 395

Carte 16.1 Au moins un service élémentaire d'eau de boisson par province 390

17 MALADIES CHRONIQUES 415
Tableau 17.1.1 Diagnostic de la tension artérielle et traitement : Femme 429
Tableau 17.1.2 Diagnostic de la tension artérielle et traitement : Homme 430
Tableau 17.2.1 Niveaux de tension artérielle chez les femmes 431
Tableau 17.2.2 Niveaux de tension artérielle chez les hommes 433
Tableau 17.3 Tension artérielle mesurée, médicaments prescrits et pris par les femmes 435
Tableau 17.4 Tension artérielle mesurée, médicaments prescrits et pris par les hommes 436
Tableau 17.5.1 Prévalence de l'hypertension contrôlée chez les femmes 437
Tableau 17.5.2 Prévalence de l'hypertension contrôlée chez les hommes 439
Tableau 17.6.1 Diagnostic de l'hyperglycémie et traitement : Femme 441
Tableau 17.6.2 Diagnostic de l'hyperglycémie et traitement : Homme 442
Tableau 17.7 Prévalence de l'hyperglycémie chez les femmes et les hommes 443
Tableau 17.8 Glycémie mesurée et traitée 445
Tableau 17.9 Diagnostic et traitement des maladies cardiaques et des maladies cardiaques à l'état chronique 447
Tableau 17.10 Diagnostic et traitement des maladies pulmonaires et des affections pulmonaires à l'état chronique 448
Tableau 17.11 Diagnostic et traitement d'un cancer ou d'une tumeur 449
Tableau 17.12 Diagnostic et traitement de la dépression 450
Tableau 17.13 Diagnostic et traitement de l'arthrite 451
Tableau 17.14 Cancer du col de l'utérus 452

Graphique 17.1 Hypertension par âge 418
Graphique 17.2 Hypertension et état nutritionnel 418
Graphique 17.3 Contrôle de l'hypertension 421
Graphique 17.4 Connaissance de l'hypertension 421
Graphique 17.5 Connaissance de l'hypertension 421
Graphique 17.6 Hyperglycémie et état nutritionnel 424

Carte 17.1 Hypertension par province : Femmes 419
Carte 17.2 Hypertension par province : Hommes 420
Carte 17.3 Hyperglycémie par province : Femmes 424
Carte 17.4 Diabète par province : Hommes 425

18 MORTALITÉ ADULTE ET MATERNELLE 453
Tableau 18.1 Taux de mortalité adulte 459
Tableau 18.2 Quotient de mortalité adulte 459
Tableau 18.3 Mortalité maternelle 459
Tableau 18.4 Rapport de mortalité maternelle 460
Tableau 18.5 Tendances du rapport de mortalité liée à la grossesse 460

Graphique 18.1 Taux de mortalité adulte par âge 455
Graphique 18.2 Tendance de la mortalité adulte par sexe 456
Graphique 18.3 Taux de mortalité maternelle par âge 457

Graphique 18.4 Tendances du rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) avec intervalles de confiance 458

19 VIOLENCE DOMESTIQUE 461

Tableau 19.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtées pour le module DV 472
Tableau 19.2 Expérience de violence physique par n'importe quel auteur 473
Tableau 19.3 Personnes ayant commis les actes de violence physique 474
Tableau 19.4 Expérience de violence physique pendant la grossesse 475
Tableau 19.5 Expérience de violence sexuelle par n'importe quel auteur 476
Tableau 19.6 Personnes ayant commis les actes de violence sexuelle 477
Tableau 19.7 Expérience de violence sexuelle par n'importe quel partenaire non-intime 478
Tableau 19.8 Âge au premier acte de violence sexuelle 479
Tableau 19.9 Violence sous différentes formes 479
Tableau 19.10 Formes de comportement de contrôle et de violence commis par un partenaire intime 480
Tableau 19.11 Comportements de contrôle du mari/partenaire intime par caractéristiques sociodémographiques 481
Tableau 19.12 Violence du partenaire intime selon les caractéristiques sociodémographiques 483
Tableau 19.13 Violence du partenaire intime selon les caractéristiques du mari/partenaire intime et les indicateurs d'autonomie des femmes 485
Tableau 19.14 Violence du mari ou partenaire intime au cours des 12 derniers mois 487
Tableau 19.15 Blessures des femmes dues à la violence du partenaire intime 489
Tableau 19.16 Violence des femmes contre leur mari/partenaire intime selon les caractéristiques sociodémographiques des femmes 490
Tableau 19.17 Violence des femmes contre leur mari/partenaire intime selon les caractéristiques de l'homme et les indicateurs d'autonomie des femmes 492
Tableau 19.18 Recherche d'aide pour arrêter la violence 493
Tableau 19.19 Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour arrêter la violence a été recherchée 495

Graphique 19.1 Violence physique subie par les femmes, par état matrimonial 463
Graphique 19.2 Violence physique depuis l'âge de 15 ans : tendance 464
Graphique 19.3 Pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence sexuelle par état matrimonial 465
Graphique 19.4 Types de comportements de contrôle 466
Graphique 19.5 Comportements de contrôle du mari/partenaire : tendance 467
Graphique 19.6 Actes de violences causés par un mari/partenaire intime selon la consommation d'alcool du mari/partenaire intime 468
Graphique 19.7 Violence des femmes à l'égard de leur mari/partenaire : tendance 470
Graphique 19.8 Recherche d'aide, par type de violences subie 470

Carte 19.1 Violences causées par un partenaire intime par province 468

20 SITUATION DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS 497

Tableau 20.1 Enfants orphelins et résidence des enfants avec les parents 504
Tableau 20.2 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans 506
Tableau 20.3 Taux de fréquentation scolaire 507
Tableau 20.4.1 Taux de participation dans des activités d'apprentissage organisées 509
Tableau 20.4.2 Taux de participation dans des activités d'apprentissage organisées 510
Tableau 20.5 Enfants impliqués dans des activités économiques 511

Tableau 20.6 Enfants impliqués dans des tâches domestiques 512
Tableau 20.7 Travail des enfants 513
Tableau 20.8 Travail dangereux 514

Graphique 20.1 Fréquentation scolaire au niveau secondaire par milieu de résidence 500
Graphique 20.2 Travail des enfants 502

Carte 20.1 Enregistrement des naissances par province 499

21 AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ 517
Tableau 21.1 Visites annuelles en services ambulatoires et admissions à l'hôpital 521
Tableau 21.2 Dépenses annuelles per capita (en CDF) pour les visites ambulatoires et les admissions à l'hôpital 522
Tableau 21.3 Dépenses de santé totales annuelles (en CDF) par ménage 524
Tableau 21.4.1 Couverture médicale : Femme 525
Tableau 21.4.2 Couverture médicale : Homme 526
Tableau 21.5.1 Consommation de tabac à fumer : Femme 527
Tableau 21.5.2 Consommation de tabac à fumer : Homme 528
Tableau 21.6 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Homme 529
Tableau 21.7 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme 530
Tableau 21.8 Consommation de tabac sous n'importe quelle forme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques 531
Tableau 21.9.1 Consommation d'alcool : Femme 532
Tableau 21.9.2 Consommation d'alcool : Homme 533
Tableau 21.10.1 Nombre habituel de verres d'alcool consommés : Femme 534
Tableau 21.10.2 Nombre habituel de verres d'alcool consommés : Homme 535

Graphique 21.1 Taux annuel d'admission à l'hôpital par milieux de résidence 518
Graphique 21.2 Dépenses annuelles de santé par habitant 518
Graphique 21.3 Tabagisme par niveau d'instruction et par sexe 520

ANNEXE A PLAN DE SONDAGE 541
Tableau A.1 Répartition de la population par province et selon le milieu de résidence 542
Tableau A.2 Répartition des UPS et des USS par province et selon le milieu de résidence 542
Tableau A.3 Allocation de l'échantillon de grappes et de ménages par province et selon le milieu de résidence 544
Tableau A.4 Allocation de nombres attendus de femmes et d'hommes enquêtés avec succès par province et selon le milieu de résidence 544
Tableau A.5 Résultats de l'enquête : Femme 547
Tableau A.6 Résultats de l'enquête : Homme 548

ANNEXE B ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONNAGE 549
Tableau B.1 Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, République Démocratique du Congo (RDC) 2023–2024 551
Tableau B.2 Erreurs de sondage : Échantillon Total, EDS RDC 2023–2024 554
Tableau B.3 Erreurs de sondage : Échantillon Urbain, EDS RDC 2023–2024 557
Tableau B.4 Erreurs de sondage : Échantillon Rural, RDC 2023–2024 560
Tableau B.5 Erreurs de sondage : Échantillon Bas-Uele, RDC 2023–2024 563
Tableau B.6 Erreurs de sondage : Échantillon Équateur, RDC 2023–2024 566
Tableau B.7 Erreurs de sondage : Échantillon Haut Lomami, RDC 2023–2024 569
Tableau B.8 Erreurs de sondage : Échantillon Haut Uele, RDC 2023–2024 572

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Échantillon Haut-Katanga, RDC 2023–2024 575
Tableau B.10 Erreurs de sondage : Échantillon Ituri, RDC 2023–2024 578
Tableau B.11 Erreurs de sondage : Échantillon Kasaï, RDC 2023–2024 581
Tableau B.12 Erreurs de sondage : Échantillon Kasaï Central, RDC 2023–2024 584
Tableau B.13 Erreurs de sondage : Échantillon Kasaï Oriental, RDC 2023–2024 587
Tableau B.14 Erreurs de sondage : Échantillon Kinshasa, RDC 2023–2024 590
Tableau B.15 Erreurs de sondage : Échantillon Kongo Central, RDC 2023–2024 593
Tableau B.16 Erreurs de sondage : Échantillon Kwango, RDC 2023–2024 596
Tableau B.17 Erreurs de sondage : Échantillon Kwilu, RDC 2023–2024 599
Tableau B.18 Erreurs de sondage : Échantillon Lomami, RDC 2023–2024 602
Tableau B.19 Erreurs de sondage : Échantillon Lualaba, RDC 2023–2024 605
Tableau B.20 Erreurs de sondage : Échantillon Mai-Ndombe, RDC 2023–2024 608
Tableau B.21 Erreurs de sondage : Échantillon Maniema, RDC 2023–2024 611
Tableau B.22 Erreurs de sondage : Échantillon Mongala, RDC 2023–2024 614
Tableau B.23 Erreurs de sondage : Échantillon Nord Ubangi, RDC 2023–2024 617
Tableau B.24 Erreurs de sondage : Échantillon Nord-Kivu, RDC 2023–2024 620
Tableau B.25 Erreurs de sondage : Échantillon Sankuru, RDC 2023–2024 623
Tableau B.26 Erreurs de sondage : Échantillon Sud Ubangi, RDC 2023–2024 626
Tableau B.27 Erreurs de sondage : Échantillon Sud-Kivu, RDC 2023–2024 628
Tableau B.28 Erreurs de sondage : Échantillon Tanganyika, RDC 2023–2024 630
Tableau B.29 Erreurs de sondage : Échantillon Tshopo, RDC 2023–2024 632
Tableau B.30 Erreurs de sondage : Échantillon Tshuapa, RDC 2023–2024 634

ANNEXE C TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES 637
Tableau C.1 Répartition par âge de la population des ménages 637
Tableau C.2.1 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées 638
Tableau C.2.2 Répartition par âge des hommes éligibles et interviewés 638
Tableau C.3 Déplacement d'âges à 14/15 ans 639
Tableau C.4 Déplacement d'âges aux âges 49/50 640
Tableau C.5 Issues de la grossesse par années précédant l'enquête 641
Tableau C.6 Complétude de l'enregistrement 642
Tableau C.7 Résultats de l'exercice de standardisation effectué pendant la formation anthropométrique 643
Tableau C.8 Complétude et qualité des données concernant le poids et la taille des enfants 646
Tableau C.9 Mesures de la taille à partir d'un sous-échantillon aléatoire d'enfants mesurés 653
Tableau C.10 Interférence dans les mesures du poids et de la taille des enfants 659
Tableau C.11 Interférence dans les mesures du poids et de la taille des femmes et des hommes 665
Tableau C.12 Concentration dans les mesures anthropométriques pour les enfants (préférence numérique) 671
Tableau C.13 Observation des moustiquaires 672
Tableau C.14 Observation des installations sanitaires pour le lavage des mains 673
Tableau C.15 Fréquentation scolaire par année d'âge 674
Tableau C.16 Carnets de vaccination photographiés 675
Tableau C.17 Prévalence de l'anémie chez les enfants basée sur les lignes directrices de l'OMS de 2011 676
Tableau C.18 Prévalence de l'anémie parmi les femmes basée sur les lignes directrices de l'OMS de 2011 677
Tableau C.19 Complétude de l'information sur les frères et sœurs 678
Tableau C.20 Taille de la fratrie et rapport de masculinité des frères et sœurs 678

PRÉFACE

MINISTÈRE DU PLAN ET DE LA COORDINATION DE L'AIDE AU DEVELOPPEMENT

Le Vice-Premier Ministre

Dix ans après la deuxième enquête démographique et de santé (EDS), la République Démocratique du Congo (RDC) vient de réaliser, en 2023–2024, sa troisième EDS (EDS-RDC III). Tout en poursuivant les même objectifs que les deux précédentes enquêtes EDS, à savoir fournir des estimations des indicateurs démographiques et de santé de base fiables. à jour et utiles pour l'élaboration, la mise en oeuvre, le suivi et l'évaluation des programmes et des politiques sectoriels du pays, l'EDS-RDC III permet de suivre les tendances de ces indicateurs sur une durée assez longue de 17 ans, soit depuis sa première EDS en 2007.

L'EDS-RDC III vient combler un besoin important en données sociodémographiques actualisées, dont la République Démocratique du Congo a besoin pour évaluer la mise en oeuvre de son Programme National Stratégique de Développement (PNSD), de son Programme de développement local des 145 territoires (PDL 145T), des multiples programmes sectoriels ou ceux de nos partenaires, sans oublier l'évaluation de la mise en oeuvre des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD). En effet, l'EDS-RDC III apporte des données très riches qui touchent à la situation des populations congolaises et à leur développement : les caractéristiques des ménages et les services de base, la mortalité maternelle et infanto-juvénile, les niveaux de connaissances et de pratique contraceptive des femmes et des hommes, la santé maternelle, en particulier les soins prénatals et postnatals et les conditions d'accouchement, la situation nutritionnelle, la prévention et le traitement du paludisme, les dépenses de santé des ménages, les violences basées sur le genre et les fistules, le travail des enfants, la prévalence du VIH chez les femmes et chez les hommes, etc. Et pour la première fois, l'EDS-RDC Ill nous donne des indicateurs sur la prévalence du diabète et sur l'hypertension artérielle chez les femmes et les hommes.

La collecte de ces données si riches a été rendue possible grâce à la contribution de plusieurs partenaires : l'USAID, la Banque mondiale, le Fonds mondial, l'UNICEF, l'UNFPA et le Gouvernement Congolais. Il est à noter que c'est pour la première fois que le Gouvernement Congolais apporte une contribution financière aussi substantielle pour la réalisation d'une enquête EDS, ce qui témoigne, si besoin en était, de son intérêt pour ces enquêtes d'envergure nationale et sur l'importance des données statistiques pour la gouvernance du pays. Il ne pourrait en être autrement alors que la RDC attend toujours l'organisation du 2ème recensement scientifique de la population. Enfin, ICF a apporté un appui technique tout au long de la réalisation de cette enquête. Au nom du Gouvernement de la RDC, je tiens à remercier tous ces partenaires techniques et financiers pour leur précieuse contribution qui a rendu possible la réalisation de l'EDS-RDC III.

Les résultats de l'EDS-RDC III montrent que des améliorations sont observées dans certains domaines tandis que des défis doivent encore être relevés dans d'autres. À titre d'exemples, la fécondité accuse une baisse alors que l'utilisation de la planification familiale est toujours faible, et que la fécondité des adolescentes est plutôt élevée, 20 % des adolescentes de 15–19 ans ayant déjà été enceintes. La mortalité infanto-juvénile connaît une baisse alors que la situation nutritionnelle de l'enfant ne s'améliore pas. La

possession d'une moustiquaire imprégnée d'insecticide par les ménages a cessé de s'améliorer. Et la même tendance est observée en ce qui concerne la vaccination. Par ailleurs, les données de l'EDS-RDC III révèlent que 14 % des hommes et 9 % des femmes souffrent d'hypertension artérielle; et 4 % des hommes et des femmes souffrent de diabète.

Les résultats de l'EDS-RDC III nous invitent à l'action, soit pour poursuivre les efforts là où la situation s'est améliorée, soit pour entreprendre des actions plus renforcées pour renverser la situation et les tendances là où la situation demeure préoccupante. C'est pour cette raison, entre autres, que le Gouvernement de la RDC est heureux de mettre ce rapport et ces données à la disposition de nos planificateurs et partenaires, pour qu'ils s'en servent dans l'élaboration, la mise en oeuvre, le suivi et l'évaluation de leurs programmes sectoriels. Quant au Gouvernement, il en fera un large usage dans ses programmes sectoriels et dans toutes ses initiatives pour la bonne gouvernance du pays.

Guylain NYEMBO MBWIZYA

Vice-Premier Ministre, Ministre du Plan

et de la Coordination de l'Aide au Développement

REMERCIEMENTS

La République Démocratique du Congo (RDC) vient de réaliser sa troisième enquête démographique et de santé (EDS-RDC III). La première a eu lieu en 2007 et la deuxième en 2013–2014. Cette enquête d'envergure nationale a été réalisée avec la participation de plusieurs structures et personnes que nous tenons à remercier.

Nos remerciements s'adressent d'abord aux autorités politiques de la RDC qui ont mis tout en œuvre afin que l'EDS-RDC III soit réalisée dans les meilleures conditions. Nous pensons, au niveau national, à Madame la Première Ministre Judith Suminua Tuluka, alors Ministre du Plan, à Messieurs Christian Mwando Nsimba et Guylain Nyembo, Ministres du Plan ; à Messieurs les Ministres de la Santé publique Jean-Jacques Mbungani Mbanda et Roger Kamba.

Nos remerciements s'adressent aussi à ICF, qui a apporté tout l'appui technique nécessaire pour la réussite de l'EDS-RDC III. Michelle Winner, point focal de l'EDS-RDC III et Didine Kaba, ont contribué à la gestion du projet durant toutes les phases de l'enquête, y compris la formation des formateurs. D'autres membres d'ICF ont apporté un appui sur les questions liées au sondage (Ruling Ken), à la formation des enquêteurs et la gestion des données (Harouna Koche, Gregoire Volny, Amadou Sow, Keith Purvis), à la formation des enquêteurs, à la formation des agents biomarqueurs (Michel Toukan, Mercy Guech-Ongey, Peter Aka) et à la préparation des activités de dissémination des résultats de l'enquête dans les provinces (Sabine Behague).

Nous exprimons notre reconnaissance à l'endroit de nos partenaires qui nous ont apporté l'appui financier et technique nécessaire sans lequel cette enquête n'aurait pas eu lieu. Il s'agit de l'USAID, la Banque mondiale, le Fonds mondial, l'UNICEF, l'UNFPA et le Gouvernement Congolais qui a apporté une contribution financière fort appréciable. Des laboratoires ont apporté leur expertise pour l'analyse des échantillons de sang pour le test du VIH (PNLS) et les marqueurs de vaccination (INRB). L'Institut National de la Statistique (INS) qui a abrité le projet et a mis à sa disposition des bureaux appropriés durant toute la durée de l'enquête. Nous remercions aussi le Comité d'Éthique de l'École de santé publique de l'Université de Kinshasa ; et la Direction de l'Alphabétisation du ministère des Affaires sociales qui a assuré la traduction des questionnaires en langues nationales.

Nos remerciements s'adressent aussi aux membres du Comité de pilotage et ceux du Comité technique qui ont suivi le déroulement de l'enquête et ont donné et/validé les orientations techniques et politiques de l'enquête.

Nous disons un grand merci aux Autorités provinciales et locales qui ont facilité le déroulement de l'enquête dans les provinces, non seulement en s'impliquant dans l'organisation des sessions de formation mais aussi en assurant au personnel de terrain la sécurité nécessaire pour le bon déroulement des opérations de collecte des données.

Un grand merci à toute la population qui a été ciblée et qui a eu la bienveillance d'accueillir les enquêteurs, de répondre aux multiples questions et ont consenti de donner quelques gouttes de leur sang pour la réalisation des tests biologiques.

Nous adressons nos sincères remerciements au personnel de l'enquête (les formateurs, les superviseurs, les agents de dénombrement, les enquêteurs …) pour leur engagement et tout le sérieux dont ils ont fait montre permettant ainsi l'obtention de résultats attendus. Ils ont travaillé dans un contexte particulièrement difficile, caractérisé par la coïncidence avec la période électorale, la saison des pluies rendant les routes

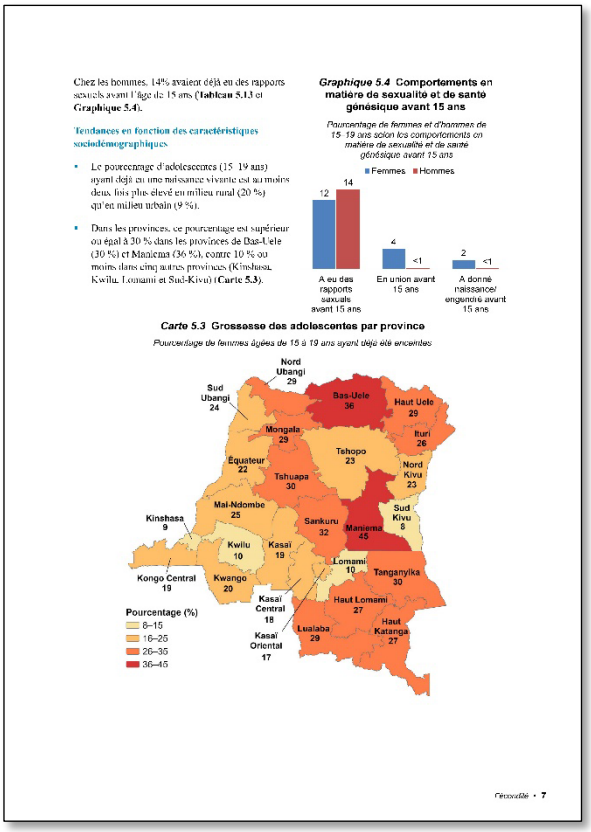
difficilement praticables, l'insécurité et la guerre dans plusieurs provinces à l'ouest mais surtout à l'est du pays.

Enfin, que tous les membres de l'Équipe de gestion soient vivement remerciés d'avoir gagné le pari d'organiser et de réussir cette enquête EDS-RDC III. Cela n'aurait pas été possible sans leur dévouement et leurs sacrifices.

Bernard LUTUTALA MUMPASI
Coordonnateur National de l'EDS-RDC III

LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ DE LA RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO (EDS-RDC) 2023–2024

Le rapport final de l'EDS (EDS-RDC III 2023–2024) est basé sur environ 200 tableaux de données. Pour qu'ils puissent être consultés rapidement, les tableaux se trouvent à la fin de chaque chapitre et les utilisateurs peuvent aussi y accéder en utilisant les liens pertinents dans le texte (version électronique). En outre, ce format plus attrayant présente environ 90 figures qui soulignent clairement les tendances au cours du temps, les variations infranationales et certaines caractéristiques sociodémographiques. De grandes carte colorées présentent les résultats répartis par provinces dans la République Démocratique du Congo. Le texte a été simplifié pour mettre en évidence les points-clés dans une liste à puces et pour identifier clairement les définitions des indicateurs dans des encadrés.



Chez les hommes, 14% avaient déjà eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans (**Tableau 5.13** et **Graphique 5.4**).

Tendances en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'adolescentes (15–19 ans) ayant déjà eu une naissance vivante est au moins deux fois plus élevé en milieu rural (20 %) qu'en milieu urbain (9 %).
- Dans les provinces, ce pourcentage est supérieur ou égal à 30 % dans les provinces de Bas-Uele (30 %) et Maniema (36 %), contre 10 % ou moins dans cinq autres provinces (Kinshasa, Kwilu, Lomami et Sud-Kivu) (**Carte 5.3**).

Graphique 5.4 **Comportements en matière de sexualité et de santé génésique avant 15 ans**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–19 ans selon les comportements en matière de sexualité et de santé génésique avant 15 ans

Carte 5.3 **Grossesse des adolescentes par province**

Pourcentage de femmes âgées de 15 à 19 ans ayant déjà été enceintes

Bien que le texte et les graphiques présentés dans chaque chapitre mettent en évidence certains des résultats les plus importants des tableaux, il n'est pas possible de discuter ou de représenter graphiquement chaque résultat. Pour cette raison, les utilisateurs des données de l'EDS-RDC III 2023–2024 doivent se sentir à l'aise quand ils lisent et interprètent les tableaux.

Les pages suivantes fournissent une introduction à l'organisation des tableaux de l'EDS-RDC III 2023–2024, la présentation des caractéristiques sociodémographiques, ainsi qu'un bref résumé de la procédure d'échantillonnage pour faciliter la compréhension des dénominateurs. En outre, cette section comprend des exercices pour que les utilisateurs s'exercent à interpréter les tableaux de l'EDS-RDC III 2023–2024 en utilisant leurs nouvelles compétences.

Exemple 1: Exposition aux médias : Femme

Des questions posées à toutes les enquêtées

Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femme 1

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

3 Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Exposée aux trois médias, au moins, une fois par semaine	Exposée à aucun des trois médias, au moins, une fois par semaine	2 Effectif de femmes
Âge						
15–19	6,0	22,5	12,4	1,2	68,8	6 646
20–24	5,2	21,5	15,4	1,5	68,0	5 563
25–29	4,7	22,7	16,8	2,0	67,1	4 116
30–34	4,7	20,7	16,4	1,8	69,0	3 545
35–39	4,0	18,3	16,6	1,6	72,1	3 448
40–44	3,4	18,0	15,7	1,2	72,4	2 365
45–49	3,2	15,2	15,8	1,8	75,0	1 899
Résidence				5		
Urbain	8,0	45,0	20,7	2,9	46,1	11 406
Rural	2,6	3,5	11,4	0,6	86,1	16 177
Province						
Bas-Uele	1,7	3,8	16,2	0,2	80,2	309
Équateur	5,5	8,6	6,4	0,9	84,9	892
Haut-Katanga	6,6	42,5	18,6	1,9	46,4	1 635
Haut Lomami	0,7	1,8	3,4	0,0	94,8	796
Haut Uele	4,3	7,4	17,4	0,9	79,2	615
Ituri	5,9	11,0	17,2	4,1	78,3	1 291
Kasaï	4,7	7,4	6,6	0,8	86,0	1 002
Kasaï Central	3,5	2,5	9,1	0,1	87,5	1 039
Kasaï Oriental	11,3	10,8	19,7	1,9	68,8	871
Kinshasa	5,9	69,6	22,1	3,0	27,6	4 431
Kongo Central	2,2	11,7	8,2	1,2	83,7	1 719
Kwango	0,7	3,1	11,5	0,0	86,3	740
Kwilu	8,3	17,1	29,2	3,5	63,2	1 676
Lomami	4,3	3,3	16,3	0,2	81,1	715
Lualaba	1,8	17,1	12,4	1,1	76,6	1 001
Mai-Ndombe	1,0	4,1	9,0	0,3	89,0	441
Maniema	3,1	6,3	6,7	1,1	88,7	758
Mongala	3,8	6,9	22,3	1,2	74,1	496
Nord-Kivu	4,2	5,9	16,2	0,5	78,1	2 219
Nord Ubangi	6,3	5,6	17,6	1,1	78,2	339
Sankuru	3,7	0,1	6,9	0,0	91,0	381
Sud-Kivu	6,0	17,2	13,0	1,4	73,4	1 871
Sud Ubangi	7,3	5,7	20,5	1,1	75,2	769
Tanganyika	0,9	2,9	3,9	0,0	93,7	634
Tshopo	4,6	18,0	13,0	1,8	73,3	442
Tshuapa	1,8	4,2	7,2	0,4	89,4	502
Niveau d'instruction						
Aucun	0,0	2,9	6,4	0,0	91,6	4 067
Primaire	0,6	4,9	10,2	0,1	86,4	6 488
Secondaire	6,0	26,3	17,5	1,5	62,5	15 199
Supérieur	20,4	69,6	34,2	10,1	20,1	1 828
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	1,3	0,8	5,6	0,2	93,2	4 984
Second	2,3	1,7	9,9	0,4	88,2	5 064
Moyen	2,9	2,8	13,5	0,2	84,2	5 134
Quatrième	6,7	15,1	19,7	1,6	69,4	5 740
Le plus élevé	9,1	68,4	23,9	4,4	26,6	6 660
Ensemble 4	4,8	20,7	15,2	1,5	69,6	27 583

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre, surligné en orange dans le tableau ci-dessus. Ils vous présentent le sujet et la population de référence que le tableau décrit. Dans ce cas, le tableau porte sur les femmes de 15–49 ans et leur niveau d'exposition à différents types de médias. Ces questions ont été posées à toutes les femmes éligibles de 15–49 ans.

Étape 2 : Examinez les en-têtes de colonnes —surlignés en vert dans l'Exemple 1. Ils décrivent comment l'information est présentée par catégorie. Dans ce tableau, les trois premières colonnes de données présentent les différents types de médias auxquels les femmes ont accès au moins une fois par semaine. La quatrième colonne présente les femmes qui ont accès aux trois types de médias alors que la cinquième colonne présente les femmes qui n'ont accès à aucun des trois types de médias, sur une base

hebdomadaire. La dernière colonne montre les effectifs de femmes de 15–49 ans interviewées dans l'enquête.

Étape 3 : Examinez les titres des lignes—la première colonne verticale surlignée en bleu—dans l'Exemple 1. Ces titres sont les catégories selon lesquelles les données sont distribuées, basées sur les caractéristiques de la population. Dans ce cas, le tableau présente l'exposition des femmes aux médias en fonction de l'âge, du milieu de résidence urbain-rural, du niveau de province, du niveau d'instruction et du quintile de bien-être économique. Dans La plupart des tableaux du rapport de l'EDS-RDC III 2023–2024, les résultats seront répartis selon ces mêmes catégories.

Étape 4 : Regardez la dernière ligne du tableau surlignée en rose. Ces pourcentages représentent les totaux de toutes les femmes de 15–49 ans et leur accès à différents types de médias au moins une fois par semaine. Dans ce cas, 4,8 %* des femmes de 15–49 ans lisent un journal au moins une fois par semaine, 20,7 % regardent la télévision au moins une fois par semaine et 15,2 % écoutent la radio sur une base hebdomadaire.

Étape 5 : Pour trouver quel pourcentage de femmes sont exposée aux trois médias, au moins, une fois par semaine dans le milieu urbain, tracez deux lignes imaginaires, comme montré sur le tableau. Cela montre que 2,9 % de femmes dans le milieu urbain sont exposée aux trois médias, au moins, une fois par semaine.

En regardant les variations par caractéristiques sociodémographiques, nous pouvons voir comment varie le niveau d'exposition des femmes aux mass médias en RDC. Les mass médias sont souvent utilisés pour communiquer des messages sur la santé. Savoir comment varie l'exposition aux médias dans les différents groupes de population peut aider les planificateurs de programmes et les décideurs politiques à mieux identifier les groupes cibles et atteindre plus efficacement les populations concernées.

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

Pratique : Utilisez le tableau de l'Exemple 1 pour répondre aux questions suivantes :

a) Quel pourcentage de femmes de 15–49 ans n'accèdent à aucun média hebdomadairement ?
b) Comparez les femmes en milieu urbain à celles du milieu rural—dans quel milieu est-ce que l'exposition à la radio est plus élevée ?
c) Est-ce qu'il y a une association claire entre l'exposition à la télévision hebdomadaire et le niveau d'instruction ?
d) Comparez les femmes par groupes d'âge—dans quel groupe est-ce que l'exposition au journal est plus élevée ?
e) Quelle est la gamme (les pourcentages minimum et maximum) de femmes qui n'accèdent aucun média selon la région ?
f) Quelle est la gamme (les pourcentages minimum et maximum) de femmes qui accèdent aux trois médias selon le quintile de bien-être économique ?

Réponses :

a) 69,6 % des femmes de 15–49 ans n'accèdent à aucun média hebdomadairement.
b) L'exposition à la radio est plus élevée parmi les femmes en milieu urbain: 20,7 % des femmes en milieu urbain écoutent la radio hebdomadairement contre 11,4 % des femmes en milieu rural.
c) Oui, l'exposition à la télévision hebdomadairement augmente avec le niveau d'instruction ; 2,9 % des femmes sans instruction regardent la télévision une fois par semaine contre 69,6 % des femmes ayant un niveau d'instruction supérieur.
d) Par âge, l'exposition au journal est plus élevée chez les femmes de 15–19 ans à 6,0 %.
e) La proportion de femmes qui n'accèdent aucun média varie par région d'un maximum de 94,8 % au Haut Lomami à un minimum de 27,6 % à Kinshasa.
f) La proportion de femmes qui accèdent aux trois médias varie par quintile de bien-être économique d'un minimum de 0,2 % parmi les femmes du quintile le plus bas à un maximum de 4,4 % parmi les femmes du quintile le plus élevé.

Exemple 2 : Enfants avec des symptômes d'IRA et recherche de soins pour traiter les symptômes d'IRA

Une question posée à un sous-groupe d'enquêtés

Tableau 10.6 Enfants avec des symptômes d'IRA et recherche de soins pour traiter les symptômes d'IRA 1

Parmi les enfants de moins de 5 ans, pourcentage ayant eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les enfants de moins de 5 ans :		2 Parmi les enfants de moins de 5 ans avec des symptômes d'IRA :		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec des symptômes d'IRA[1]	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[2]	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant[2]	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<6	1,8	2 327	54,5	11,2	41
6–11	2,6	2 222	67,5	10,6	57
12–23	2,4	3 897	63,0	22,8	94
24–35	1,3	3 746	52,8	7,7	48
36–47	1,2	4 310	69,6	14,9	53
48–59	1,2	3 894	45,1	7,8	45
Sexe					
Masculin	1,7	10 530	59,4	14,5	180
Féminin	1,6	9 867	60,4	13,3	159
Province					
Bas-Uele	1,9	292	*	*	6
Équateur	2,5	618	*	*	16
Haut-Katanga	1,0	1 344	*	*	13
Haut Lomami	4,1	697	32,1	8,1	29
Haut Uele	2,7	396	*	*	11
Ituri	1,7	858	*	*	15
Kasaï	2,0	827	*	*	17
Kasaï Central	0,9	940	*	*	8
Kasaï Oriental	1,5	645	*	*	10
Kinshasa	0,2	1 918	*	*	3
Kongo Central	0,1	969	*	*	1
Kwango	0,2	680	*	*	1
Kwilu	0,3	1 211	*	*	4
Lomami	2,9	672	(73,3)	(8,6)	20
Lualaba	1,1	964	*	*	11
Mai-Ndombe	2,3	338	*	*	8
Maniema	1,9	785	(86,1)	(26,4)	15
Mongala	2,7	461	*	*	13
Nord-Kivu	0,9	1 716	*	*	15
Nord Ubangi	0,7	303	*	*	2
Sankuru	5,5	355	*	*	19
Sud-Kivu	3,6	1 448	(44,0)	(1,0)	51
Sud Ubangi	3,7	629	51,0	16,6	24
Tanganyika	0,6	542	*	*	4
Tshopo	0,4	351	*	*	1
Tshuapa	5,6	436	49,5	15,9	25
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	2,2	3 817	46,9	12,3	85
Primaire	1,7	5 905	62,7	11,7	103
Secondaire	1,4	9 850	62,0	16,5	138
Supérieur	1,6	824	*	*	13
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	2,1	4 856	60,6	10,4	104
Second	2,3	4 320	59,4	11,6	97
Moyen	1,8	4 190	54,6	18,0	75
Quatrième	1,1	3 908	(53,9)	(20,2)	43
Le plus élevé	0,6	3 123	*	*	20
Ensemble	3 1,7	20 396	59,9	13,9	339

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

a b 4

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre. Dans ce cas, le tableau porte sur deux groupes de population séparés : tous les enfants de moins de 5 ans (a) et les enfants de moins de 5 ans qui ont eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des 2 semaines précédant l'interview (b).

Étape 2 : Identifiez les colonnes qui se réfèrent aux enfants de moins de 5 ans (a), et isolez ensuite les colonnes qui se réfèrent seulement aux enfants de moins de 5 ans qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines précédant l'interview (b).

Étape 3 : Regardez le premier groupe de colonnes. Quel pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines précédant l'interview ? C'est 1,7 %. Maintenant regardez le second groupe de colonnes. Combien d'enfants de moins de 5 ans ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines précédant l'interview ? Ce sont 339 des enfants, ou 1,7 % des 20 396 enfants de moins de 5 ans (avec chiffres arrondis). Le second groupe de colonnes est un sous-ensemble du premier groupe de colonnes.

Étape 4 : Seulement 339 des enfants de moins de 5 ans ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines précédant l'interview. Une fois que ces 339 enfants sont répartis par caractéristiques sociodémographiques, il se peut que certains effectifs soient trop petits pour que les pourcentages soient fiables.

- Parmi les enfants de moins de 5 ans dans la province de Lomami ayant eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'enquête, des conseils ou un traitement ont été recherchés pour quel pourcentage de ces enfants ? 73,3 %. Ce pourcentage est entre parenthèses car il est basé sur 25–49 enfants (non pondérés) dans cette catégorie. Les lecteurs doivent utiliser ces chiffres avec précaution —ils peuvent ne pas être fiables. (Pour plus d'informations sur les nombres pondérés et non pondérés, voir Exemple 3.)

- Parmi les enfants de moins de 5 ans dont la mère a un niveau d'instruction supérieur et qui ont eu des symptômes d'IRA, pour quel pourcentage de ces enfants des conseils ou un traitement ont-ils été recherchés le jour même ou le jour suivant ? Il n'y a aucun nombre dans cette cellule—seulement un astérisque. Cela parce que la valeur est basée sur un effectif de cas inférieur à 25 enfants non-pondérés. Les résultats pour ce groupe ne sont pas présentés. Le sous-groupe est trop petit et, par conséquent, les données ne sont pas fiables.

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

Exemple 3 : Comprendre les pondérations dans les tableaux de l'EDS-RDC III 2023–2024

Un échantillon est un groupe d'individus sélectionnés pour une enquête. Dans l'EDS-RDC III 2023–2024, l'échantillon est conçu pour représenter la population nationale de 15–49 ans. En plus des données nationales, la plupart des pays veulent collecter et présenter des données qui portent sur des plus petites zones géographiques ou administratives. Pour cela, il est nécessaire de disposer d'une taille d'échantillon minimum par zone. L'EDS-RDC III 2023–2024 est représentative au niveau national, au niveau des provinces, et pour les milieux de résidence urbain et rural.

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes et des hommes enquêtés de 15–49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme		
Caractéristique sociodémographique	3 Pourcentage pondéré	2 Pourcentage pondéré	1 Effectif non pondéré
Province			
Bas-Uele	1,1	309	744
Equateur	3,2	892	1 035
Haut-Katanga	5,9	1 635	1 170
Haut Lomami	2,9	796	1 236
Haut Uele	2,2	615	753
Ituri	4,7	1 291	1 326
Kasaï	3,6	1 002	1 141
Kasaï Central	3,8	1 039	1 273
Kasaï Oriental	3,2	871	1 010
Kinshasa	16,1	4 431	1 544
Kongo Central	6,2	1 719	1 001
Kwango	2,7	740	908
Kwilu	6,1	1 676	1 168
Lomami	2,6	715	1 006
Lualaba	3,6	1 001	1 003
Mai-Ndombe	1,6	441	780
Maniema	2,7	758	978
Mongala	1,8	496	1 001
Nord-Kivu	8,0	2 219	1 331
Nord Ubangi	1,2	339	886
Sankuru	1,4	381	765
Sud-Kivu	6,8	1 871	1 360
Sud Ubangi	2,8	769	1 343
Tanganyika	2,3	634	1 017
Tshopo	1,6	442	942
Tshuapa	1,8	502	862
Ensemble 15–49	100,0	27 583	27 583

Pour produire des statistiques représentatives du pays dans son ensemble et au niveau des 26 provinces, le nombre de femmes enquêtées dans chaque province doit contribuer à la taille de l'échantillon total (national) en proportion de la taille de la province. Cependant, dans le cas où certaines provinces ont des petites populations, un échantillon alloué en proportion de chaque province peut ne pas inclure suffisamment de femmes de chaque province pour l'analyse. Pour résoudre ce problème, les provinces avec de petites populations sont suréchantillonnées. Prenons le cas suivant : vous disposez d'assez d'argent pour interviewer 27 583 femmes et vous voulez produire des résultats représentatifs au niveau de la RDC dans son ensemble et de ses provinces (comme dans le Tableau 3.1). Cependant, la population totale de la RDC n'est pas répartie de manière égale dans les provinces : certaines provinces, comme Kinshasa, sont très peuplées alors que d'autres comme Bas-Uele ne le sont pas. Par conséquent, Bas-Uele doit être suréchantillonnée.

Pour obtenir des statistiques représentatives de la RDC, la répartition des femmes dans l'échantillon doit être pondérée (ou ajustée mathématiquement) de manière qu'elle soit proche de la répartition réelle dans le pays. Les femmes d'une petite province, comme Bas-Uele, ne doivent que peu contribuer au total national. Les femmes d'une grande province, comme Kinshasa, doivent contribuer beaucoup plus. Les statisticiens calculent donc un « poids » qui est utilisé pour ajuster le nombre de femmes enquêtées dans chaque province pour que la contribution de chaque province au total soit proportionnelle à la distribution actuelle de la population de la RDC. Les chiffres dans la colonne surlignée en violet (2) représentent les valeurs « pondérées ». Les valeurs pondérées peuvent être plus petites ou plus grandes que les valeurs non pondérées au niveau de la province. La taille totale de l'échantillon national de 27 583 femmes n'a pas changé après la pondération, mais la distribution des femmes à travers les provinces a été modifiée pour représenter leur poids dans la taille totale de la population.

Un statisticien expert en sondage détermine combien de femmes doivent être interviewées dans chaque province pour obtenir des résultats statistiquement fiables. La colonne surlignée en bleu (1) dans le tableau, à droite, présente le nombre réel de femmes interviewées dans chaque province. Dans les provinces, le nombre de femmes interviewées varie de 774 à Bas-Uele à 1 544 à Kinshasa. Le nombre d'interviews est suffisant pour obtenir des résultats fiables dans chaque province.

Avec cette répartition d'interviews, certaines provinces sont sur-représentées et d'autres sont sous-représentées. Par exemple, la population de Bas-Uele ne représente que 1,1 % de la population de la RDC, alors que la population de Kinshasa contribue environs 16,1 % de la population de la RDC. Cependant, comme le montre la colonne en bleu, le nombre de femmes interviewées à Kinshasa ne représentent qu'environ 5,6 % de l'échantillon des femmes enquêtées (1 544/27 583) et le nombre de femmes interviewées dans Bas-Uele représente à peu près 2,8 % de l'échantillon total des femmes enquêtées (774/27 583). Cette répartition non pondérée des femmes ne représente pas exactement la population du pays.

Comment les statisticiens pondèrent-ils chaque catégorie ? Ils recalculent les catégories pour qu'elles reflètent la population réelle du RDC. Si vous comparez la colonne en vert (3) à la répartition réelle de la population de la RDC, vous verriez que les femmes de chaque province contribuent à l'échantillon total avec le même poids qu'elles contribuent à la population de la RDC. Le nombre pondéré de femmes dans l'enquête représente maintenant exactement la proportion de femmes qui vivent réellement à Kinshasa et à Bas-Uele.

Avec l'échantillonnage et la pondération, il est possible d'interviewer suffisamment de femmes pour fournir des statistiques fiables au niveau national et au niveau des province. En général, seuls les chiffres pondérés sont présentés dans les tableaux de l'EDS-RDC III 2023–2024 ; ne soyez donc pas surpris si ces chiffres paraissent faibles : ils peuvent en fait représenter un plus grand nombre de femmes interviewées. Rappelez-vous que le tableau utilise des parenthèses et astérisques pour vous avertir s'il y a trop peu de cas non-pondérés dans une catégorie.

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

ANJE	Alimentation du nourrisson et du jeune enfant
ARV	Antirétroviraux
ASC	Agent de santé communautaire
BCG	Vaccin de Calmette et Guérin
CAPI	Computer-assisted personal interviewing
CMU	Couverture maladie universelle
CSU	Couverture santé universelle
CTA	Combinaison thérapeutique à base de dérivés d'artémisinine
DBS	Dried blood spot
DEFT	Design effect factor
DHS	Demographic and Health Survey
DIU	Dispositif intra-utérin
DTC-HepB-Hib	Diphtérie tétanos et coqueluche, hépatite B et Haemophilus influenzae B
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EDS-RDC	Enquête Démographique et de Santé en République Démocratique du Congo
ESPK	École de santé publique de l'université de Kinshasa
ESS	Établissement de soins de santé
ET	Erreur-type
ET/M	Erreur-relative
FBP	Financement basé sur la performance
GE	Goutte épaisse
GPS	Global positioning system
HepB	Hépatite B
Hib	*Haemophilus influenzae* type B
HTA	Hypertension artérielle
IMC	Indice de masse corporelle
INRB	Institut national de recherche médicale
INS	Institut national de la statistique
INSP	Institut national de la santé publique
IPG	Indice de parité de genre
IRA	Infection respiratoire aiguë
ISF	Indice synthétique de fécondité
ISFD	Indice synthétique de fécondité désirée
IST	Infection sexuellement transmissible
IVG	Interruption volontaire de grossesse

MICS	Multiple indicator cluster surveys
MII	Moustiquaire imprégnée d'insecticide
MIILDA	Moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action
MJF	Méthode des jours fixes
ODD	Objectifs de développement durable
OMS	Organisation mondiale de la santé
ONG	Organisation non gouvernementale
ONUSIDA	Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida
PANJE	Pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant
PBMH	Périmètre brachial à mi-hauteur
PEV	Programme élargi de vaccination
PF	Planification familiale
PND	Plans nationaux de développement
PNDS	Plan national de développement sanitaire
PNLP	Programme national de lutte contre le paludisme
PNLS	Programme national de lutte contre le sida
PrEP	Prophylaxie préexposition
PSN-CSU	Plan stratégique national pour la couverture santé universelle
PTME	Prévention de la transmission mère-enfant
RDC	République Démocratique du Congo
RDV	Risque de mortalité maternelle sur la durée de vie
RGPH	Recensement général de la population et de l'habitat
RMG	Rapport de mortalité lié à la grossesse
RMM	Rapport de mortalité maternelle
RR	Rougeole et rubéole
SIDA	Syndrome immunodéficitaire acquis
SRMNEA	Santé de la reproduction, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent et nutrition
SMR	Solution maison recommandée
SONU	Soins obstétricaux néonatals d'urgence
SONUC	Soins obstétricaux néonatals d'urgence complémentaires
SP	Sulfadoxine pyriméthamine
SRO	Sels de réhydratation orale
TA	Tension artérielle
TAR	Thérapeutiques antirétroviraux
TBN	Taux brut de fécondité
TDR	Test de dépistage rapide
TGFG	Taux global de fécondité général
TME	Transmission de la mère à l'enfant
TPI	Traitement préventif intermittent
TPIg	Traitement Préventif intermittent pendant la grossesse
TRO	Thérapie de réhydratation orale

UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la population
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'enfance
UNTI	Unités nutritionnelles intensives
UP	Unité primaire
UPS	Unité primaire de sondage
USAID	United States Agency for International Development
VAA	Vaccin antiamaril
VAR	Vaccin antirougeole
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine
VPI	Vaccin antipolio inactivé
VPO	Vaccin poliomyélite oral
ZD	Zone de dénombrement

INDICATEURS POUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Indicateurs pour les objectifs de développement durable, EDS-RDC 2023–2024

Indicateur	Milieu de résidence		Ensemble	Numéro tableau DHS
	Urbain	Rural		
1. Éradication de la pauvreté				
1.4.1 Proportion de la population vivant dans des ménages ayant accès aux services de base				
a) Accès aux services de base pour l'eau de boisson	80,8	21,2	42,9	16.2
b) Accès aux services de base d'assainissement	26,7	8,9	15,4	16.7
c) Accès aux services de base d'hygiène	33,2	11,0	19,3	16.11
d) Accès à l'électricité[1]	35,5	2,4	14,5	2.3
e) Accès aux énergies et technologies propres[2]	6,6	0,9	3,4	2.4

	Sexe			Numéro tableau DHS
	Homme	Femme	Ensemble	
2. Élimination de la faim				
2.1.2 Prévalence de l'insécurité alimentaire modérée ou sévère dans la population, évaluée selon l'échelle de mesure de l'insécurité alimentaire vécue (FIES)	na	na	na	na
2.2.1 Prévalence du retard de croissance parmi les enfants de moins de 5 ans	47,2	42,0	44,7	11.1
2.2.2 Prévalence de la malnutrition parmi les enfants de moins de 5 ans	11,5	10,3	10,9	na
a) Prévalence de l'émaciation parmi les enfants de moins de 5 ans	7,4	6,9	7,2	11.1
b) Prévalence du surpoids (obésité) parmi les enfants de moins de 5 ans	4,1	3,6	3,8	11.1
2.2.3 Prévalence de l'anémie parmi les femmes de 15 à 49 ans selon que la femme est enceinte ou non				
a) Prévalence de l'anémie parmi les femmes de 15–49 ans non enceintes	na	51,2	na	11.17.1
b) Prévalence de l'anémie parmi les femmes de 15–49 ans enceintes	na	49,4	na	11.17.1
3. Bonne santé et bien-être				
3.1.1 Taux de mortalité maternelle[3]	na	na	746	18.4
3,1,2 Proportion des naissances assistées par un professionnel qualifié	na	na	85,0	9.9
3.2.1 Taux de mortalité infanto-juvénile[4]	105	79	93	8.2
3.2.2 Taux de mortalité néonatale[4]	28	19	24	8.2
3.7.1 Proportion de femmes en âge de procréer (âgées de 15–49 ans) dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits par des méthodes modernes	na	24,9	na	7.14.2
3.7.2 Taux de natalité parmi les adolescentes par 1000 femmes	-	-	-	
a) Filles âgées de 10–14 ans[5]	na	1	na	5.1
b) Femmes âgées de 15–19 ans[6]	na	91	na	5.1
3.a.1 Taux de prévalence ajustée selon l'âge de la consommation actuelle de tabac parmi les personnes âgées de 15 et plus[7]	21,8	3	12.4[a]	21.7
3.b.1 Proportion de la population cible couverte par tous les vaccins inclus dans leur programme national				
a) Couverture du vaccin contre le DTC (3ème dose)[8]	46,6	45,4	46,0	10.4
b) Couverture du vaccin contre la rougeole (2nd dose)[9]	na	na	na	10.4
c) Couverture du vaccin contre le pneumocoque (dernière dose du calendrier vaccinal)[10]	45,6	45,1	45,3	10.4
4. Éducation de qualité				
4.2.1 Proportion d'enfants de 24–59 mois qui sont en bonne voie de développement en matière de santé, d'apprentissage et de bien-être psycho-social	na	na	na	na
4.2.2 Taux de participation dans un apprentissage organisé (un an avant l'âge officiel d'entrée à l'école primaire)	53,1	54,8	54,0	20.4
5. Égalité entre les sexes				
5.2.1 Proportion de femmes et de filles de 15 ans et plus ayant déjà vécu avec un partenaire qui ont subi des violences physiques, sexuelles ou psychologiques commises par un partenaire intime actuel ou ancien, dans les 12 mois précédant l'enquête[11,12]	na		33,0	19.13
a) Violence physique	na		21,5	19.13
b) Violence sexuelle	na		11,5	19.13
c) Violence psychologique	na		20,9	19.13
5.2.2 Proportion de femmes et de filles âgées de 15 ans et plus victimes de violences sexuelles commises par des personnes autres que leur partenaire intime dans les 12 mois précédent l'enquête[13]	na		9,4	19.5
5.3.1 Proportion de femmes âgées de 20–24 ans ayant été mariées ou en union avant l'âge de 15 ans et avant l'âge de 18 ans	-	-	-	
a) Avant l'âge de 15 ans	na		7,8	4.4
b) Avant l'âge de 18 ans	na		29,9	4.4
5.3.2 Proportion de filles et de femmes âgées de 15–49 ans ayant subi une mutilation génitale féminine	na-	na-	na-	na

À suivre…

Indicateurs pour les objectifs de développement durable, EDS-RDC 2023–2024—*Suite*

Indicateur	Sexe		Ensemble	Numéro tableau DHS
	Homme	Femme		
5.6.1 Proportion de femmes âgées de 15–49 ans qui prennent des décisions informées concernant les relations sexuelles, l'utilisation de contraceptifs et les soins de santé génésique[14]	na		24,1	15.12
5.b.1 Proportion d'individus possédant un téléphone portable[15]			43,1	15.6.1 et 15.6.2

	Milieu de résidence		Ensemble	Numéro tableau DHS
	Urbain	Rural		
6. Eau propre et assainissement				
6.1.1 Proportion de la population utilisant des services d'eau potable gérés en toute sécurité				
a) Proportion avec des services élémentaires d'eau potable	80,8	21,2	42,9	16.2
b) Proportion avec de l'eau disponible à la demande	63,9	67,8	66,4	16.4
6.2.1 Proportion de la population utilisant (un) des services d'assainissement gérés en toute sécurité et (b) une installation pour le lavage des mains avec de l'eau et du savon				
a) Proportion utilisant un service élémentaire d'assainissement	26,7	8,9	15,4	16.7
b) Proportion pour laquelle les excreta sont gérés sur site de manière hygiénique ou traités hors site	60,2	19,0	33,9	16.9
c) Proportion utilisant une installation pour le lavage des mains avec de l'eau et du savon	33,2	11,0	19,3	16.11
d) Proportion pratiquant la défécation à l'air libre	2,9	21,4	14,7	16.6
7. Énergie propre et à coût abordable				
7.1.1 Proportion de la population ayant accès à l'éléctricité[1]	35,5	2,4	14,5	2.3
7.1.2 Proportion de la population ayant une dépendance primaire sur les carburants et la technologies propres[2]	6,6	0,9	3,0	2.4

	Sexe		Ensemble	Numéro tableau DHS
	Homme	Femme		
8. Travail décent et croissance économique				
8.7.1 Proportion d'enfants âgés de 5–17 impliqués dans le travail des enfants	11,5	12,3	11,9	20.7
8.10.2 Proportion d'adultes (15 ans et plus) ayant un compte dans une banque, dans une autre institution financière, ou avec un fournisseur de service mobile de transfert d'argent[15]	6,7	2,9	4,8[a]	15.6.1 et 15.6.2
16. Paix, justice et institutions fortes				
16.2.1 Pourcentage d'enfants âgés de 1–17 ans ayant subi une forme quelconque de punition corporelle et/ou agression psychologique commise par les personnes qui s'occupent de l'enfant durant le mois précédent l'enquête[16]	na	na	na	na
16.2.3 Proportion de jeunes femmes [et hommes] âgés de 18–29 ans ayant subi des actes de violence sexuelle à l'âge de 18 ans[17]	na	na	na	na
16.9.1 Proportion d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil	34,0	33,1	33,5	20.2
17. Partenariats pour la réalisation des objectifs				
17.8.1 Proportion d'individus utilisant l'internet[18]	28,0	17,2	22,6[a]	3.5.1 et 3.5.2

na = non applicable
[1] Personnes vivant dans des ménages déclarant que leur source d'éclairage principale est l'électricité.
[2] Personnes vivant dans des ménages qui ne déclarent pas de cuisine, pas de radiateur ou pas d'éclairage ne sont pas exclues du numérateur.
[3] Exprimés en termes de mortalité maternelle pour 100 000 naissances vivantes durant la période de 7 ans précédant l'enquête
[4] Exprimés en termes de mortalité pour 1 000 naissances vivantes pour la période de 5 ans précédant l'enquête
[5] Équivalent au taux de fécondité par age pour les filles âgées de 10–14 ans durant la période de 3 ans précédant l'enquête, exprimés en termes de naissances pour 1 000 filles âgées de 10–14 ans
[6] Équivalent au taux de fécondité par âge des femmes âgées de 15–19 ans durant la période des 3 années précédant l'enquête, exprimés en termes de naissances pour 1 000 filles âgées de 15–19 ans
[7] Les données ne sont pas standardisées pour l'âge et sont disponibles seulement pour les femmes et les hommes de 15–49 ans seulement
[8] Pourcentage d'enfants de 12–23 mois qui ont reçu les trois doses du vaccin contenant le DTC
[9] Pourcentage d'enfants de 24–35 mois qui ont reçu les deux doses de vaccin contenant un antigène contre la rougeole
[10] Pourcentage d'enfants de 12–23 mois qui ont reçu les trois doses de vaccin contre le pneumocoque
[11] Les données sont disponibles seulement pour les femmes âgées de 15–49 ans qui ont déjà été en union.
[12] Dans la DHS, la violence psychologique est appelée violence émotionnelle.
[13] Données disponibles pour les femmes de 15–49 ans
[14] Données disponibles pour les femmes de 15–49 ans en union
[15] Données disponibles pour les femmes et les hommes de 15–49 ans seulement
[16] Données disponibles pour les enfants de 1–14 ans seulement
[17] Données disponibles pour les femmes seulement
[18] Données disponibles pour les enfants âgés de 1–14 ans seulement
[19] Données disponibles pour les femmes seulement
[18] Les données sont disponibles pour les femmes et les hommes âgés de 15–49 ans qui ont utilisé l'internet dans les 12 mois précédents.
[a] Le total est calculé comme une moyenne arithmétique simple des pourcentages des colonnes hommes et femmes.

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

INTRODUCTION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE 1

La troisième Enquête Démographique et de Santé (EDS-RDC 2023–2024) a été mise en œuvre par l'Institut National de la Statistique, avec l'appui de l'École de Santé Publique. La réalisation technique de l'enquête a été confiée à une Équipe de gestion composée d'un expert de l'École des sciences de la population et du développement (ESPD) de l'Université de Kinshasa qui a assumé la coordination nationale, des experts de l'Institut national de la statistique (INS), de l'École de santé publique de l'université de Kinshasa (ESPK) du ministère du Plan et du ministère de la Santé. La collecte des données a eu lieu du 6 octobre 2023 au 1er février 2024. ICF a fourni l'assistance technique par le biais du DHS Program, qui est financé par l'Agence des États-Unis pour le Développement (USAID) et qui fournit un support financier et technique aux pays dans le monde entier pour réaliser des enquêtes dans les domaines de la population et de la santé. L'USAID, la Banque mondiale, le Fonds mondial, l'UNICEF, l'UNFPA et le Gouvernement de la RDC ont contribué, sur le plan financier et technique, à la réalisation de cette enquête.

1.1 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

L'objectif principal de l'EDS-RDC III est de fournir des estimations actualisées des indicateurs démographiques et de santé de base. En outre, l'EDS-RDC III a collecté des données sur :

- Les caractéristiques des ménages et les services de base : eau, hygiène et assainissement, électricité ;
- La disponibilité et l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) ;
- La mortalité maternelle et la mortalité infanto-juvénile ;
- Les niveaux de connaissance et de pratique contraceptive des femmes et des hommes ;
- La santé maternelle, en particulier les soins prénatals et postnatals et les conditions d'accouchement ;
- La santé de l'enfant : vaccination, prévalence et traitement de la diarrhée, de la fièvre et des infections respiratoires aigües chez les enfants de moins de 5 ans ;
- Les pratiques nutritionnelles des enfants, y compris l'allaitement maternel ;
- La prévention et le traitement du paludisme ;
- La connaissance et les attitudes des femmes et des hommes au sujet des IST et du sida et les modifications récentes de comportement du point de vue des pratiques sexuelles et de l'utilisation du condom ;
- La teneur du sel en iode par un test rapide sur le terrain ;
- L'état nutritionnel des enfants de 0–59 mois et des femmes de 15–49 ans ;
- Les dépenses de santé des ménages ;
- Les violences basées sur le genre et les fistules ;
- Le travail des enfants ;

- Les maladies chroniques ;
- La prévalence de l'anémie chez les enfants de 0–59 mois et des femmes de 15–49 ans par le biais d'un test d'hémoglobine ;
- La prévalence du paludisme par le biais d'un test rapide sur le terrain chez les enfants de 6–59 mois ;
- La prévalence de marqueurs de la vaccination du tétanos et de la rougeole chez les enfants de 12–59 mois ;
- La prévalence du VIH chez les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans par le biais d'un test rapide et par un test de laboratoire ;
- La prévalence de l'hypertension artérielle chez les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans ;
- La prévalence du diabète chez les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans par le biais d'un test rapide.

Les informations collectées par l'EDS-RDC 2023–2024 sont destinées à éclairer les responsables et les gestionnaires de programmes pour concevoir des stratégies et des programmes d'évaluation dont le but est l'amélioration de la santé de la population de la République Démocratique du Congo. L'EDS-RDC 2023–2024 fournit aussi des indicateurs pertinents pour évaluer la réalisation des Objectifs de Développement Durable (ODD) pour la République Démocratique du Congo.

1.2 CONCEPTION DE L'ÉCHANTILLON

La base de sondage retenue pour l'EDS-RDC 2023–2024 est celle du recensement général de la population réalisé en RDC en 1984. La version actuelle de cette base a été partiellement actualisée à plusieurs occasions par des recensements administratifs et récemment par les élections présidentielles et législatives ; ces opérations ont permis d'avoir le nombre d'habitants pour chaque unité primaire de sondage (UPS) nouvellement mise à jour. Chaque UPS comporte des informations sur la localisation et le type de résidence, à savoir le milieu urbain ou le milieu rural, et une mesure de la taille qui est celle des populations projetées en 2022.

L'échantillon de l'EDS-RDC 2023–2024 est un échantillon stratifié, représentatif au niveau national et au niveau de chacune des 26 provinces. Afin d'obtenir des indicateurs fiables au niveau national, avec une représentation évidente au niveau provincial, chacune des 26 provinces a été considérée comme un domaine d'étude. Chaque domaine d'étude a été découpé en trois strates : la strate des villes statutaires, la strate des communes rurales et la strate du milieu rural. Pour la strate des villes statutaires, on a tiré au premier degré les quartiers comme unités primaires (UP), et au second degré les ménages dans les quartiers tirés au premier degré. Pour la strate des communes rurales, on a tiré au premier degré quelques communes rurales, et dans ces communes on a tiré au second degré les quartiers. Pour la strate du milieu rural, on a tiré au premier degré quelques secteurs/chefferies comme unités primaires, puis au second degré on a tiré quelques groupements dans les secteurs/chefferies tirés au premier degré, et au troisième degré on a tiré les ménages dans les groupements tirés au second degré.

Au total, 780 grappes ont été sélectionnées, dont 224 sont situées dans le milieu urbain et 556 dans le milieu rural. Avec 34 ménages à enquêter par grappe, le nombre de ménages à sélectionner était de 26 520.

Toutes les femmes âgées de 15–49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés ou présentes la nuit précédant l'interview, étaient éligibles pour être enquêtées. De plus, dans un sous-échantillon d'un ménage sur deux, tous les hommes de 15–59 étaient éligibles pour être enquêtés. Dans ce sous-échantillon, tous les enfants de moins de 5 ans, toutes les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans étaient éligibles pour les tests biomarqueurs tel que décrits dans la section correspondante.

Une opération de dénombrement des ménages a été effectuée dans chaque UPS sélectionnée au premier degré dans le milieu urbain, et chaque USS sélectionnée au second degré dans le milieu rural avant la collecte des données. Elle a permis d'obtenir la liste complète de ménages résidant dans la grappe qui a ensuite servi de base pour la sélection des ménages au deuxième/troisième degré. À cause des problèmes sécuritaires, deux grappes n'ont pas été dénombrées. Deux cent vingt-huit agents de dénombrement, constitués en binôme, soit un énumérateur et un cartographe, ont été formés puis envoyés sur le terrain. La plupart des grappes urbaines ont été segmentées en des segments de plus ou moins 300 ménages. Les grappes rurales ont été rarement segmentées. La liste des 778 grappes dénombrées a été envoyée au bureau central de l'enquête pour procéder au tirage de l'échantillon.

1.3 QUESTIONNAIRES

Quatre questionnaires ont été utilisés pour l'EDS-RDC 2023–2024 : le questionnaire Ménage, le questionnaire Femme, le questionnaire Homme et le questionnaire Biomarqueur. Les questionnaires, basés sur les questionnaires standard des Enquêtes Démographiques et de Santé de The DHS Program, ont été adaptés pour tenir compte des problèmes pertinents en matière de population et de santé, qui se posent en République Démocratique du Congo. En outre, les agents de terrain ont rempli un questionnaire auto administré.

1.3.1 Le questionnaire ménage

Ce questionnaire visait à recueillir des renseignements sur les caractéristiques générales de la population et des ménages, ainsi que pour identifier les femmes, les hommes et les enfants éligibles qui seront enquêtés au moyen de leurs questionnaires respectifs.

1.3.2 Le questionnaire individuel femme

Ce questionnaire permet de recueillir des renseignements sur les caractéristiques sociodémographiques de l'enquêtée (Section 1 du questionnaire), la reproduction (Section 2), la contraception (Section 3), la grossesse et les soins postnatals (Section 4), la vaccination des enfants (Section 5), la santé de l'enfant et l'état nutritionnel (Section 6), le mariage et l'activité sexuelle (Section 7), les préférences en matière de fécondité (Section 8), les caractéristiques du mari et travail de la femme (Section 9), le VIH Sida (Section 10), les autres problèmes de santé (Section 11), les maladies chroniques non transmissibles (Section 11B), la fistule (Section 12), la mortalité adulte et mortalité maternelle (Section 13) et la violence domestique (Section 14).

1.3.3 Le questionnaire homme

Ce questionnaire permet de recueillir les renseignements sur les caractéristiques sociodémographique des enquêtés (Section 1 du questionnaire), la reproduction (Section 2), la contraception (Section 3), le mariage et l'activité sexuelle (Section 4), les préférences en matière de fécondité (Section 5), l'emploi et le genre (Section 6), le VIH/Sida (Section 7), les autres problèmes de santé (Section 8) et les maladies chroniques non transmissibles (Section 9).

1.3.4 Le questionnaire biomarqueur

Ce questionnaire est utilisé pour prendre les mesures anthropométriques, mesurer la tension artérielle, prélever le sang capillaire, mesurer le taux d'hémoglobine, faire le test du paludisme, mesurer l'hémoglobine glyquée, faire le test rapide du VIH, préparer les gouttes de sang séchées (DBS).

1.3.5 Le questionnaire agent de terrain

Ce questionnaire a pour but de collecter des informations de base sur les personnes qui sont chargées de la collecte des données, ce qui inclus les enquêtrices (3), l'enquêteur (1), le chef d'équipe, la superviseure CAPI et le technicien biomarqueur.

1.3.6 Finalisation des questionnaires

Le projet EDS-RDC 2023–2024 ainsi que tous les documents méthodologiques, y compris les questionnaires ont été soumis à l'approbation du Comité d'éthique de l'École de santé publique de l'université de Kinshasa. Le comité a autorisé l'enquête par son numéro d'approbation ESP/CE/145/222 du 02/12/2022.

1.4 MESURES ANTHROPOMÉTRIQUES ET TEST D'HÉMOGLOBINE ET AUTRES BIOMARQUEURS MESURÉS

Au cours de l'EDS-RDC 2023–2024, les informations suivantes sur les biomarqueurs ont été collectées : anthropométrie (poids et taille), tension artérielle, hémoglobine (test d'anémie), hémoglobine glyquée (test de diabète), TDR paludisme, TDR VIH, test d'anticorps vaccinaux (tétanos et rougeole) et test d'anticorps et antigènes VIH. Cette collecte s'est effectuée dans les ménages sélectionnés pour l'enquête homme (17 ménages par grappe). Les cibles étaient les enfants de 0–4 ans, les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans.

Anthropométrie. Les mesures des paramètres anthropométriques ont été effectuées chez toutes les cibles susmentionnées. Les mesures de poids ont été prises à l'aide de balances SECA à affichage numérique (Modèle SECA 874). La taille et la longueur ont été mesurées avec une toise ShorrBoard. Les enfants de moins de 24 mois ont été mesurés allongés (longueur), tandis que les enfants plus âgés et les adultes ont été mesurés debout (taille).

Pour évaluer la précision des mesures, un à deux enfants par grappe ont été sélectionnés au hasard pour être mesuré une seconde fois. Le programme DHS définit une différence de moins de 1 centimètre entre les deux mesures de taille comme un niveau de précision acceptable. Les enfants avec un z score inférieur à -3 ou supérieur à 3 pour la taille-pour-âge, le poids-pour-taille ou le poids-pour-âge ont été signalés et mesurés une deuxième fois. La remesure des cas signalés a été effectuée pour garantir un rapport précis de la taille. Les enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère (un z score inférieur à -3 pour le poids-pour-taille) ont été référés dans les unités nutritionnelles intensives (UNTI).

Anémie. Des échantillons de sang pour les tests d'anémie ont été prélevés sur les femmes âgées de 15–49 ans qui ont consenti à être testées. Des échantillons de sang ont également été prélevés sur les enfants âgés de 6–59 mois dont les parents ou tuteurs avaient donné leur consentement au test. Des échantillons de sang ont été prélevés à partir d'une goutte de sang obtenue par piqûre au doigt (ou au talon dans le cas des enfants de 6 à 11 mois) et recueillis dans une microcuvette. L'analyse de l'hémoglobine a été effectuée sur place à l'aide d'un appareil portable à piles HemoCue ® 201+. Les résultats ont été communiqués verbalement et par écrit aux personnes testées. Les parents ou tuteurs d'enfants dont le taux d'hémoglobine était inférieur à 8 g/dl ont été référés et ont reçu l'instruction d'emmener l'enfant dans un établissement de santé pour des soins de suivi. De même, les adultes étaient référés pour une prise en charge médicale si leur taux d'hémoglobine était inférieur à 8 g/dl.

Paludisme. Des échantillons de sang pour les tests de paludisme ont été prélevés sur des enfants âgés de 6–59 mois dont les parents ou tuteurs avaient donné leur consentement au test. Ces échantillons de sang ont été prélevés à partir d'une goutte de sang obtenue par piqûre au doigt (ou au talon dans le cas des enfants de 6–11 mois) et recueillis dans une coupelle. Le test de paludisme a été effectué sur place à l'aide d'un TDR SD Bioline P f/Pan. Les résultats ont été communiqués verbalement et par écrit aux parents ou tuteurs des enfants testés. Un traitement antipaludique (artésunate-Amodiaquine) a été administré sur le

terrain, après consentement verbal des parents ou tuteurs, aux enfants avec un résultat positif au TDR paludisme qui n'avaient pas reçu un traitement antipaludique (combinaison thérapeutique à base d'artémisinine) dans les deux semaines précédant l'interview et qui n'avaient pas de signes de gravité. Les enfants ayant un paludisme positif au plasmodium falciparum et qui présentaient des signes de gravité ont été transférés dans un établissement de soins pour prise en charge.

Tension artérielle. La tension artérielle a été mesurée sur les femmes âgées de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans, qui avaient donné leur consentement. Trois mesures de la tension artérielle ont été effectuées avec un tensiomètre électronique de marque Omron. La moyenne des deuxième et troisième mesures a été utilisée pour classer le participant en fonction de son niveau d'hypertension, selon les catégories recommandées au niveau international (OMS 1999). Les résultats ont été communiqués verbalement et par écrit aux personnes ayant participé à la mesure. Les personnes ayant une pression systolique supérieure à 160 mm Hg et/ou une pression diastolique supérieure à 100 mm Hg, ont été référées dans un établissement de soins de santé pour prise en charge.

Hyperglycémie. Des échantillons de sang pour les tests d'hémoglobine glyquée (HbA1c) ont été prélevés sur des femmes âgées de 15–49 ans et sur des hommes âgés de 15–59 ans qui ont consenti à être testés. Ces échantillons de sang ont été prélevés à partir d'une goutte de sang obtenue par piqûre au doigt et recueillis dans un collecteur de sang A1cNow+. Le test d'hémoglobine glyquée a été effectué à l'aide d'un analyseur A1cNow+. Les résultats ont été communiqués verbalement et par écrit aux personnes testées. Ces personnes étaient immédiatement référées vers un établissement de soins si leur taux d'hémoglobine glyquée était supérieur à 6,5 %.

Sérologie VIH. Des échantillons de sang pour le TDR VIH ont été prélevés sur les femmes âgées de 15–49 ans et sur les hommes âgés de 15–59 ans, qui ont consenti à être testés. Ces échantillons de sang ont été prélevés à partir d'une goutte de sang obtenue par piqûre au doigt et recueillis dans un tube capillaire EDTQ. Le TDR VIH a été effectué sur place selon l'algorithme national, en utilisant trois tests : Détermine VIH ½ Ag/Ab (1er test), Start Pak VIH ½ (2ème test) et Uni-Gold VIH ½ (3ème test). Les résultats ont été immédiatement communiqués verbalement aux personnes testées. Les personnes avec des résultats indéterminés ont été référées dans un centre de dépistage volontaire pour être retestées après 14 jours. Celles avec un résultat positif ont été référées vers un service de traitement antirétroviral.

Goutte de sang séché. Des échantillons de sang ont été collectées sur papier buvard auprès des femmes de 15–49 ans et des hommes de 15–59 ans, et transférés au laboratoire national de référence du Programme de Lutte contre le VIH/sida (PNLS) pour analyse afin de déterminer la prévalence du VIH dans le pays. Des gouttes de sang séché sur papier buvard ont été aussi collectées auprès des enfants de 12–59 mois et transférés à l'Institut national de recherche biomédicale (INRB) pour analyse afin de déterminer le niveau d'anticorps antitétanos et antirougeole dans le corps des enfants.

1.5 FORMATION DES FORMATEURS ET PRÉTEST

La formation des formateurs a été réalisée en deux temps. Tous les formateurs ont d'abord été formés comme des agents de terrain pendant le prétest. Après le prétest, les meilleures d'entre eux ont été sélectionnés et ont suivi une formation sur les techniques d'apprentissage des adultes. Ils ont ensuite pratiqué la formation sur un groupe de personnes qui ne connaissaient pas l'enquête. Après la pratique, les meilleurs d'entre eux ont été sélectionnés pour être des formateurs.

La formation du prétest a consisté à passer en revue le manuel de l'enquêteur, à effectuer des jeux de rôles, et à passer des quiz pour évaluer les participants. Les agents biomarqueurs quant à eux ont été formés séparément sur les biomarqueurs. Les enquêteurs ainsi que les agents biomarqueurs formés ont, dans un deuxième temps, effectué le prétest comme partie pratique de leur formation mais aussi pour prétester la qualité des outils de collecte (questionnaires et manuels de l'enquêteur), l'accueil des enquêteurs dans les

ménages, le déroulement de l'enquête, la durée de la collecte, les difficultés rencontrées qui nécessitaient la révision de tel ou tel autre aspect. Le prétest a été réalisé du 17 novembre au 7 décembre 2022.

1.6 FORMATION DU PERSONNEL DE TERRAIN

À cause de la superficie de la RDC, il n'a pas été possible d'assurer une formation centrale de tous les agents de terrain du pays. La formation du personnel de terrain s'est donc faite en deux temps. Les enquêteurs de six provinces proches de Kinshasa (Kinshasa, Kasaï, Kwango, Kwilu, Kongo central, Maindombe, et Sankuru) ont été formés à Kinshasa avec ceux de Kinshasa. Cette formation s'est déroulée en présence de toute l'équipe de gestion et ICF. Cette étape a joué le rôle de formation continue des agents formateurs et leur a permis de parfaire leur maitrise des outils de collecte et leur habilité à former d'autres personnes. Cette formation a eu lieu du 19 avril au 13 mai 2023. Au total, 192 personnes ont été formées dont 42 agents biomarqueurs.

La formation du personnel de terrain dans les 19 autres provinces a été effectuée en regroupant les candidats enquêteurs en provenance des provinces dans 6 sites selon la proximité géographique : Lubumbashi, Mbuji-Mayi, Goma, Kisangani, Gemena et Mbandaka. Chaque site a regroupé entre deux et quatre provinces. Cette formation a été assurée par les formateurs formés à Kinshasa et qui ont déjà eu à assurer la formation des enquêteurs du pool de Kinshasa. Les agents formateurs ont été regroupés en groupe de 3 à 6 selon le nombre de personnes à former et le nombre de classes. La formation a eu lieu du 11 octobre au 20 novembre 2023. Le nombre de personnel de terrain formé était de 536, dont 141 agents biomarqueurs.

Les agents biomarqueurs devaient être des infirmières/infirmiers, des techniciens de laboratoire ou des médecins ; ils devaient donc avoir absolument une formation dans le domaine médical ou de la santé.

Les techniciens biomarqueurs ont été formés pour mesurer la taille et prendre le poids des enfants et des adultes. La formation sur les mesures du poids et de la taille de l'enfant a inclus des exercices de standardisation et des exercices de re-standardisation pour ceux qui n'ont pas réussi le test de standardisation.

1.7 COLLECTE DES DONNÉES

La collecte des données a été effectuée directement après la formation dans 19 provinces et la remise à niveau des enquêteurs dans les sept provinces du pool Kinshasa. La remise à niveau a été nécessaire étant donné que les enquêteurs n'ont pas été déployés aussitôt après leur formation à cause du retard dans la disposition des fonds ainsi que le dédouanement et la livraison des intrants. La collecte des données s'est effectuée du 9 octobre au 7 décembre 2023 dans les sept premières provinces ; dans les 19 autres provinces, l'enquête a eu lieu du 22 novembre 2023 au 1 février 2024.

Des activités de sensibilisation de la population ont été organisées avant et pendant la collecte des données pour préparer la population à participer à l'enquête.

1.8 DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

La collecte des données n'a pas été facile compte tenu du contexte dans lequel elle s'est déroulée : la coïncidence avec la période électorale, la saison des pluies rendant les routes difficilement praticables, l'insécurité et la guerre dans plusieurs provinces à l'ouest mais surtout à l'est du pays.

À cause des routes impraticables, les enquêteurs ont davantage utilisé les motos pour se déplacer. Certains enquêteurs ont eu des accidents de moto qui se sont soldés, pour l'un d'entre eux, par une fracture au niveau de la jambe. Par ailleurs, trois enquêteurs ont été emportés par les eaux d'une rivière en crue après que la pirogue qui les transportait à l'autre rive ait chaviré ; deux ont réussi à s'agripper à un arbuste

jusqu'à ce qu'on vienne les secourir, tandis que le troisième a coulé et a perdu la vie en se noyant. Ajoutons à cela des enquêteurs qui sont tombés dans des embuscades et qui ont été torturés par les rebelles.

1.9 TRAITEMENT DES DONNÉES

La collecte des données a été faite sur des tablettes avec système Android. Le système Android a déjà mis en place des mesures de sécurité pour protéger les données, minimiser les risques des logiciels malveillants et permettre de contrôler les paramètres de confidentialité. En effet, le système Android 1) intègre une protection permanente contre les nouvelles menaces grâce à l'intelligence avancée ; 2) protège les données contre les applications douteuses, les logiciels malveillants, l'hameçonnage et le spam.

Le traitement des données s'est fait en plusieurs étapes. Tout d'abord, il a fallu procéder aux éditions secondaires pour vérifier et corriger les incohérences plus complexes constatées dans les données. Ensuite il a été procédé à la vérification de la structure des données pour vérifier l'exactitude de la structure du fichier des données, vérifier si tous les ménages de l'échantillon étaient présents dans les données finales, si tous les individus étaient correctement liés aux ménages auxquels ils appartenaient, s'il n'y avait pas d'enregistrements manquants ou supplémentaires. On a ensuite procédé à la codification de toutes les réponses « autres » et des questions ouvertes, suivi par l'étape de la conversion des données du fichier CSPRO au fichier SPSS, l'adaptation du plan de tabulation, la fusion des fichiers des données pour répondre au nouveau plan de tabulation, la création de nouvelles variables pour faciliter l'analyse, l'ajout des poids de l'échantillon pour obtenir des fichiers de données pondérées, le calcul et l'ajout du bien-être économique, la production des tableaux statistiques, l'adaptation du programme et lancement du programme de calcul des erreurs pour produire des tableaux d'erreurs de l'échantillon.

1.10 TAUX DE RÉPONSE

Le **Tableau 1.1** décrit l'échantillon de l'EDS-RDC 2023–2024. Un total de 26 452 ménages ont été sélectionnés dans l'échantillon de l'EDS-RDC 2023–2024, parmi lesquels 26 380 étaient occupés. Dans ces ménages occupés, 26 347 ont été enquêtés avec succès, donnant un taux de réponse de 99,9 %. Dans les ménages interviewés, 27 846 femmes de 15–49 ans ont été identifiées comme étant éligibles pour l'interview individuelle. Les interviews ont été complétées pour 27 583 femmes, ce qui a permis d'obtenir un taux de réponse de 99 %. Dans le sous-échantillon de ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes, 12 843 hommes de 15–59 ans ont été identifiés comme étant éligibles pour l'interview individuelle et 12 681 ont été enquêtés avec succès, ce qui a permis d'obtenir un taux de réponse de 99 %.

Tableau 1.1 Résultats des interviews ménage et individuelle

Effectif de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse par milieu de résidence (non pondéré), EDS-RDC 2023–2024

Résultat	Résidence		Ensemble
	Urbain	Rural	
Interviews ménages			
Ménages sélectionnés	7 616	18 836	26 452
Ménages occupés	7 584	18 796	26 380
Ménages interviewés	7 579	18 768	26 347
Taux de réponse des ménages[1]	99,9	99,9	99,9
Interviews des femmes de 15–49 ans			
Effectif de femmes éligibles	9 253	18 593	27 846
Effectif de femmes éligibles interviewées	9 146	18 437	27 583
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	98,8	99,2	99,1
Interviews Ménages dans le sous-échantillon			
Ménages sélectionnés	3 808	9 418	13 226
Ménages occupés	3 793	9 400	13 193
Ménages interviewés	3 789	9 387	13 176
Taux de réponse des ménages dans le sous-échantillon[1]	99,9	99,9	99,9
Interviews des hommes de 15–59 ans			
Effectif d'hommes éligibles	3 990	8 853	12 843
Effectif d'hommes éligibles interviewés	3 901	8 780	12 681
Taux de réponse des hommes éligibles[2]	97,8	99,2	98,7

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

CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES 2

Principaux résultats

- ***Accès à l'électricité :*** 22 % des ménages ont accès à l'électricité.
- ***Combustible de cuisson :*** 3 % des ménages utilisent des combustibles et équipement propres pour cuisiner.
- ***Structure par âge de la population :*** 49 % de la population congolaise a moins de 15 ans et les personnes de 65 ans et plus représentent 3 %.
- ***Composition des ménages :*** Un peu plus d'un quart (28 %) des ménages sont dirigés par une femme ; la taille moyenne d'un ménage est de 5,3 personnes.

Les caractéristiques socio-économiques de la population des ménages de l'EDS-RDC 2023–2024 permettent d'interpréter les indicateurs démographiques et sanitaires et donnent une indication approximative de la représentativité de l'enquête. Ces informations fournissent également un aperçu des conditions de vie de la population.

Ce chapitre présente des informations sur les caractéristiques du logement des ménages et sur les biens qu'ils possèdent, l'utilisation de combustibles et d'équipements propres (pour la cuisson, le chauffage et l'éclairage), le niveau de bien-être économique du ménage, la composition de la population des ménages et le niveau d'instruction.

2.1 CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

L'enquête a collecté des données sur l'accès à l'électricité, les matériaux de revêtement de sol, et le nombre de pièces utilisées pour dormir.

Dans l'ensemble, 22 % des ménages de la République Démocratique du Congo (RDC) ont accès à l'électricité. Un peu plus de six ménages sur dix (64 %) vivent dans un logement dont le sol est recouvert de terre ou de sable. Dans 22 % des cas, le sol est recouvert de ciment et pour 5 % des ménages, le sol du logement est recouvert de carrelage.

Environ un ménage sur quatre (26 %) ne dispose que d'une seule pièce pour dormir alors que 35 % des ménages en disposent d'au moins trois.

On fume quotidiennement à l'intérieur du logement dans 18 % des ménages, tandis qu'on ne fume jamais dans le logement dans la majorité des ménages (74 %) (**Tableau 2.1**).

2.1.1 Utilisation des combustibles et des équipements propres

Dépendance principale aux combustibles et aux équipements propres

Le pourcentage de la population utilisant des combustibles et des équipements propres pour la cuisine, le chauffage et l'éclairage, où chaque composante est définie comme suit :

- Combustibles et équipements de cuisson propres

  Incluant les fourneaux/cuisinières utilisant l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz, l'énergie solaire et l'alcool/éthanol, réchaud à combustible liquide n'utilisant pas d'alcool/éthanol
- Combustibles et équipements de chauffage propres

  Incluant le chauffage central, l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz, les chauffages solaires et l'alcool/éthanol
- Combustibles et équipements d'éclairage propres

  Incluant l'électricité, les lanternes solaires, les lampes de poche/torches/lanternes rechargeables, les lampes à biogaz.

Échantillon : Ménages et population de droit

2.1.2 Combustibles de cuisson

La cuisson des aliments est une activité importante au sein des ménages, elle nécessite la consommation d'énergie.

En RDC, près du tiers des ménages (32 %) cuisinent dans le logement, quatre ménages sur dix (41 %) cuisinent à l'extérieur et 26 % dans un bâtiment séparé

Seulement 2 % de la population et 3 % des ménages utilisent des combustibles et des équipements propres. L'équipement propre utilisé est essentiellement la cuisinière électrique (2 % de la population et 2 % des ménages).

La quasi-totalité des ménages et de la population congolais utilisent des combustibles et équipements non propre pour cuisiner. Pour plus de la moitié des ménages (57 %), il s'agit d'un feu autour de trois pierres ou un feu ouvert. Un quart utilise une cuisinière traditionnelle à combustible solide (25 %).

Le combustible non propre le plus utilisé est le bois (60 % des ménages et 61 % de la population), suivi du charbon de bois (33 % des ménages et 34 % de la population) (**Tableau 2.2**).

2.1.3 Combustibles de chauffage et éclairage

En RDC, la majorité des ménages ou de la population (87 %) n'utilisent pas de chauffage dans les maisons.

La principale technologie de chauffage utilisée est le feu autour de trois pierres ou le feu ouvert (11 % des ménages), et le combustible utilisé est le bois (10 % des ménages et de la population). Seul moins d'un pour cent de la population et des ménages utilisent le combustible et des énergies propres pour le chauffage (**Tableau 2.3**).

Concernant l'éclairage, on constate qu'en RDC, la majorité de la population et des ménages utilisent des combustibles et des équipements propres (90 % des ménages et 91 % de la population).

Les ménages utilisent, en majorité, la lampe de poche/ lanterne à pile pour s'éclairer (43 % des ménages) et dans une moindre proportion l'électricité (14 %). Enfin, 2 % des ménages n'ont pas d'éclairage dans le logement.

2.1.4 Dépendance principale aux combustibles et aux équipements propres

La quasi-totalité de la population dépend des combustibles solides pour cuisiner (98 %). Seulement 3 % de la population congolaise utilisent la technologie et l'énergie propre pour cuisiner, chauffer et s'éclairer. Elle ne dépend de l'énergie et la technologie propre que pour l'éclairage. Très peu de personnes chauffent les maisons quand il fait froid et ceux qui le font utilisent davantage les combustibles solides que les combustibles propres (**Tableau 2.4**).

2.2 BIEN-ÊTRE ÉCONOMIQUE DES MÉNAGES

2.2.1 Biens durables des ménages

À défaut des données sur le revenu ou les dépenses des ménages, les biens possédés par les ménages peuvent aider à estimer le niveau de vie des ménages. Outre les biens possédés par les ménages, l'EDS-RDC 2023–2024 a collecté des informations sur les moyens de transport utilisés, la possession de terres agricoles et la possession d'animaux de ferme.

Dans l'ensemble, les principaux biens possédés par les ménages sont la chaise (81 %), le lit (75 %), la table (72 %), le téléphone portable (54 %), la radio (41 %), la télévision (24 %) et le panneau solaire (20 %).

La bicyclette est le moyen de transport le plus fréquemment possédé par les ménages (12 %), suivi de la motocyclette/scooter (8 %), la pirogue à pagaie (4 %). Seuls 3 % des ménages ont une voiture ou camion.

Les terres agricoles constituent un des éléments du patrimoine des ménages. Dans l'ensemble, un ménage sur deux possède des terres agricoles (52 %). Trente-huit pour cent des ménages possèdent les animaux de ferme. (**Tableau 2.5**).

2.2.2 Indice de bien-être économique

Indice de bien-être économique

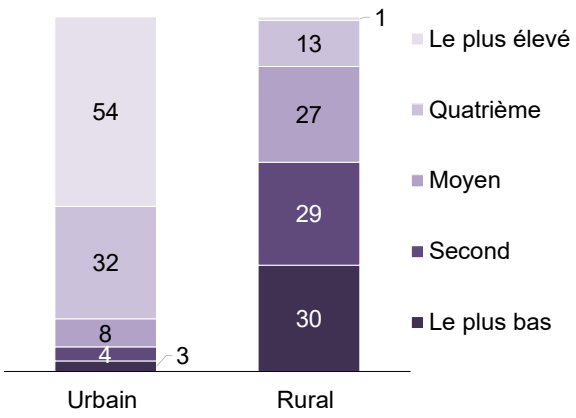
Les ménages se voient attribuer des scores basés sur le nombre et le type de biens de consommation qu'ils possèdent, allant du téléviseur à la bicyclette ou à la voiture, ainsi que sur les caractéristiques du logement tels que la source d'approvisionnement en eau potable, les installations sanitaires et le revêtement du sol. Ces indices sont tirés de l'analyse en composantes principales. Les quintiles de bien-être économique au niveau national sont compilés en attribuant le score du ménage à chaque membre habituel (population de droit) du ménage, en classant chaque membre de la population du ménage en fonction de son score, puis en divisant la distribution en cinq catégories égales, chacune comptant 20 % de la population.

Échantillon : Ménages

Les résultats montrent que plus de la moitié de la population urbaine est classée dans le quintile de bien-être économique le plus élevé contre 1 % de la population du milieu rural. En milieu rural, 30 % de la population se situent dans le quintile de bien-être économique le plus bas contre 3 % pour le milieu urbain (**Tableau 2.6** et **Graphique 2.1**).

***Graphique 2.1* Quintiles de bien-être économique des ménages, par milieu de résidence**

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



2.3 POPULATION ET COMPOSITION DES MÉNAGES

Ménage

Une personne ou un groupe de personnes apparentées ou pas qui vivent ensemble dans un même logement, qui reconnaissent un adulte, homme ou femme, à titre de chef de ménage, partageant les mêmes dispositions d'économie ménagère, et qui sont considérées comme étant une seule unité.

Population de fait

Toutes les personnes qui ont passé la nuit précédant l'enquête dans le ménage (qu'il s'agisse des résidents habituels ou des visiteurs).

Population de droit

Toutes les personnes qui sont des résidentes habituelles des ménages sélectionnés, qu'elles aient ou non passé la nuit précédant l'enquête dans le ménage.

Comment les données sont-elles calculées ?

Tous les tableaux sont basés sur la population de fait, sauf indication contraire.

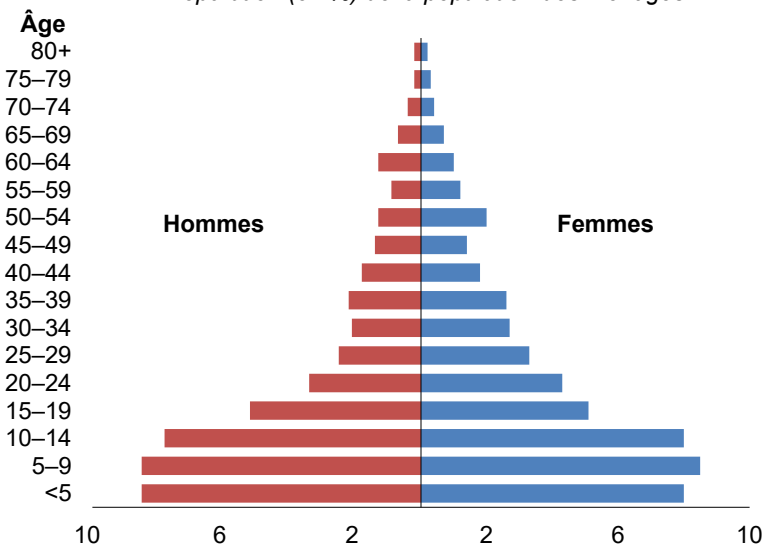
Parmi les 137 185 personnes enquêtées, 66 479 sont des hommes et 70 706 sont des femmes, soit un rapport de masculinité de 94 hommes pour 100 femmes. Les hommes sont donc légèrement sous-représentés dans la population congolaise par rapport aux femmes (**Tableau 2.7**).

La pyramide des âges (**Graphique 2.2**) illustre la répartition de la population de fait par groupe d'âge quinquennal et par sexe. Sa base demeure très large, ce qui traduit une forte fécondité des femmes congolaises même si le premier groupe d'âges est un peu plus rétréci, à cause d'une tendance à la baisse de la fécondité.

La population congolaise est très jeune, les enfants de moins de 15 ans représentent 49 % de la population, ceux de moins de 18 ans représentent 56 % et les personnes âgées de 65 ans et plus représentent 3 %.

***Graphique 2.2* Pyramide des âges**

Répartition (en %) de la population des ménages

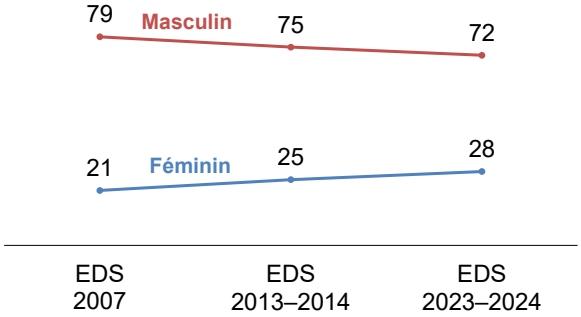


Vingt-huit pour cent des ménages congolais sont dirigés par une femme. La taille moyenne du ménage est de 5,3.

Tendances : Entre 2007 et 2023–2024, le pourcentage de ménages dont le chef est une femme a augmenté, passant de 21 % à 28 % en 2023–2024 (**Graphique 2.3**).

***Graphique 2.3* Sexe du chef de ménage : tendance**

Répartition en % des ménages par sexe du chef de ménage



2.4 INSTRUCTION

2.4.1 Niveau d'instruction atteint

Niveau d'instruction médian

La moitié de la population a terminé moins que le nombre médian d'années de scolarité et la moitié de la population a terminé plus que le nombre médian d'années de scolarité.

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

Au cours de l'enquête, on a collecté des informations sur le niveau d'instruction atteint et sur la dernière classe achevée à ce niveau pour toutes les personnes âgées de 6 ans ou plus. L'instruction de la population et, en particulier celle des femmes, est un déterminant important des conditions de vie des ménages.

Les **Tableaux 2.9.1** et **2.9.2** présentent le niveau d'instruction des femmes et des hommes de 6 ans et plus selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Dans l'ensemble, les femmes sont proportionnellement deux fois plus nombreuses que les hommes à n'avoir aucun niveau d'instruction (15 % contre 7 %).

Cinq pour cent des femmes et 4 % des hommes ont achevé le cycle primaire ; 9 % des femmes et 14 % des hommes ont achevé le cycle secondaire et 4 % des femmes contre 7 % des hommes ont un niveau d'études supérieur.

La moitié de femmes n'a effectué que 4,5 années de scolarité alors que la moitié des hommes en a effectué 5,9.

LISTE DES TABLEAUX

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

- **Tableau 2.1 Caractéristiques du ménage : Logement**
- **Tableau 2.2 Caractéristiques du ménage : Cuisine**
- **Tableau 2.3 Caractéristiques du ménage : Chauffage et éclairage**
- **Tableau 2.4 Dépendance principale à l'égard des combustibles et technologies propres**
- **Tableau 2.5 Biens possédés par le ménage**
- **Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique**
- **Tableau 2.7 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence**
- **Tableau 2.8 Composition des ménages**
- **Tableau 2.9.1 Niveau d'instruction de la population des ménages : Femme**
- **Tableau 2.9.2 Niveau d'instruction de la population des ménages : Homme**

Tableau 2.1 Caractéristiques du ménage : Logement

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par certaines caractéristiques du logement, et répartition (en %) des ménages par fréquence à laquelle on fume dans le logement, selon le milieu de résidence, EDS-RDC 2023–2024

	Ménages			Population		
Caractéristique	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Électricité						
Oui	55,0	3,1	21,8	55,1	3,9	22,5
Non	45,0	96,9	78,2	44,9	96,1	77,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériau de revêtement du sol						
Terre/sable	28,1	83,9	63,8	27,7	82,5	62,6
Bouse	0,7	3,6	2,6	0,7	3,8	2,7
Planche en bois	2,9	2,9	2,9	3,0	3,4	3,2
Palme/bambou	0,7	4,3	3,0	0,8	4,3	3,0
Parquet ou bois poli, vinyle ou bandes d'asphalte, moquette	1,0	0,3	0,5	0,9	0,4	0,6
Carrelage	12,9	0,3	4,8	13,1	0,4	5,1
Ciment	53,6	4,5	22,2	53,7	5,0	22,7
Autre	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir						
Une	21,3	28,7	26,0	11,5	18,5	16,0
Deux	40,5	38,8	39,4	38,6	38,6	38,6
Trois ou plus	38,2	32,5	34,6	49,8	42,9	45,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Fréquence à laquelle on fume dans le logement						
Tous les jours	10,4	21,9	17,8	11,3	22,1	18,2
Une fois par semaine	4,1	5,2	4,8	4,2	5,5	5,0
Une fois par mois	1,3	1,3	1,3	1,3	1,4	1,4
Moins d'une fois par mois	1,7	1,7	1,7	1,6	1,8	1,7
Jamais	82,5	69,9	74,4	81,5	69,3	73,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	9 488	16 859	26 347	50 591	88 473	139 064

Tableau 2.2 Caractéristiques du ménage : Cuisine

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par endroit où se fait la cuisine, par équipement de cuisine, et combustible utilisé pour cuisiner, selon le milieu de résidence, EDS-RDC 2023–2024

	Ménages			Population		
Caractéristique	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Endroit pour cuisiner						
Dans le logement	30,2	32,2	31,5	30,0	31,2	30,8
Pièce/cuisine séparée	14,0	11,2	12,2	14,8	11,6	12,8
Pas de pièce/cuisine séparée	16,1	21,0	19,3	15,2	19,6	18,0
Dans un bâtiment séparé	12,9	33,4	26,0	14,6	36,8	28,7
À l'extérieur	55,6	32,7	41,0	54,7	31,0	39,6
Autre	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Pas de repas préparé dans le ménage	1,2	1,5	1,4	0,6	0,8	0,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Équipement principal pour cuisiner						
Combustibles et équipements propres	7,3	0,3	2,9	6,1	0,3	2,4
Cuisinière électrique	6,3	0,0	2,3	5,1	0,0	1,9
Four solaire	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0
Cuisinière GPL /gaz naturel/gaz naturel canalisé	0,4	0,0	0,2	0,4	0,0	0,2
Cuisinière au Biogaz	0,6	0,2	0,4	0,6	0,2	0,3
Autres combustibles et équipements	91,5	98,1	95,8	93,2	98,8	96,8
Réchaud à combustible liquide n'utilisant pas d'alcool/éthanol	0,3	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
Cuisinière à combustible solide						
vendue dans le commerce	25,7	8,0	14,4	27,0	8,4	15,2
Avec une cheminée	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4
Sans cheminée	25,5	7,7	14,1	26,6	8,0	14,8
Cuisinière traditionnelle à combustible solide	45,9	12,5	24,5	46,1	12,8	24,9
Avec une cheminée	0,5	0,6	0,6	0,6	0,7	0,6
Sans cheminée	45,4	11,9	24,0	45,5	12,1	24,2
Feu autour de trois pierres/feu ouvert	19,7	77,6	56,7	20,1	77,6	56,7
Pas de repas préparé dans le ménage	1,2	1,5	1,4	0,6	0,8	0,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible pour cuisiner						
Combustibles et équipements propres[1]	7,3	0,3	2,9	6,1	0,3	2,4
Combustibles solides pour cuisiner	91,1	98,1	95,6	93,1	98,8	96,7
Charbon/lignite	0,8	0,5	0,6	0,9	0,7	0,7
Charbon de bois	70,1	12,1	33,0	71,4	12,5	34,0
Bois	19,4	83,5	60,4	19,9	83,8	60,6
Paille/branchages/herbes	0,7	1,8	1,4	0,7	1,7	1,3
Combustibles biomasse transformés (pellets) ou granulés de bois	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2
Kérosène/paraffine/autre	0,4	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1
Pas de repas préparé dans le ménage	1,2	1,5	1,4	0,6	0,8	0,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	9 488	16 859	26 347	50 591	88 473	139 064

GPL = Gaz propane liquéfié

[1] Comprend les cuisinières/réchauds utilisant l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz, énergie solaire et alcool/éthanol.

Tableau 2.3 Caractéristiques du ménage : Chauffage et éclairage

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par technologie de chauffage, combustible pour le chauffage et principal combustible ou technologie pour l'éclairage, selon le milieu de résidence, EDS-RDC 2023–2024

	Ménages			Population		
Caractéristique	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Technologie de chauffage						
Chauffage central	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
Chauffage d'appoint commercial	0,2	0,0	0,1	0,2	0,0	0,1
Chauffage d'appoint traditionnel	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
Cuisinière commerciale	0,5	0,3	0,4	0,5	0,3	0,4
Cuisinière traditionnelle	1,1	1,3	1,2	1,3	1,2	1,3
Feu autour de trois pierres/Feu ouvert	3,0	16,1	11,4	3,2	15,7	11,1
Pas de chauffage dans le ménage	95,0	82,2	86,8	94,7	82,6	87,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible pour le chauffage						
Combustibles et technologies propres[1]	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2
Charbon /lignite	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
Charbon de bois	2,7	2,3	2,5	3,1	2,3	2,6
Bois	2,0	14,8	10,2	2,0	14,4	9,9
Paille/branchages/herbes	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2	0,1
Biomasse transformée (granulés) ou copeaux de bois	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
Autre combustible	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pas de chauffage dans le ménage	95,0	82,2	86,8	94,7	82,6	87,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Principal combustible ou technologie pour l'éclairage						
Combustibles et énergies propres[2]	97,6	86,4	90,4	97,8	86,6	90,7
Électricité	36,0	1,9	14,2	35,5	2,4	14,5
Lanterne solaire	13,6	11,7	12,4	15,2	13,1	13,9
Lampe de poche/torche/lanterne rechargeable	20,4	20,6	20,6	19,8	20,4	20,2
Lampe de poche/torche/lanterne à pile	27,5	52,2	43,3	27,4	50,7	42,2
Lampe au kérosène/paraffine	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Charbon de bois	0,5	0,3	0,4	0,5	0,3	0,4
Bois	0,5	5,0	3,4	0,5	4,7	3,1
Lampe à huile/bougie	0,8	3,4	2,4	0,6	3,6	2,6
Autre combustible[3]	0,1	1,7	1,0	0,1	1,7	1,0
Pas d'éclairage dans le ménage	0,4	3,2	2,2	0,4	3,1	2,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	9 488	16 859	26 347	50 591	88 473	139 064

GPL = Gaz propane liquéfié

[1] Comprend le chauffage central, l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz, chauffage à air soufflant solaire et alcool/éthanol.

[2] Le total inclut des ménages qui utilisent la lampe au biogaz et la lampe à essence et qui ne sont pas présentés séparément.

[3] Comprend les pailles, les branchages, les herbes, les résidus agricoles et autre combustibles non mentionné séparément.

Tableau 2.4 Dépendance principale à l'égard des combustibles et technologies propres

Pourcentage de la population de droit dépendant de combustibles et de technologies propres pour la cuisine, pourcentage dépendant de combustibles solides pour la cuisine, pourcentage dépendant de combustibles et de technologies propres pour le chauffage d'appoint, pourcentage dépendant de combustibles et de technologies propres pour l'éclairage, pourcentage dépendant de combustibles et de technologies propres pour la cuisine, le chauffage d'appoint et l'éclairage, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Dépendance principale à l'égard de combustibles et d'équipements propres pour cuisiner[1]	Dépendance principale à l'égard de combustibles solides pour la cuisine[2]	Nombre de personnes dans les ménages ayant déclaré cuisiner	Dépendance principale à l'égard de combustibles et de technologies propres pour le chauffage d'appoint[3]	Nombre de personnes dans les ménages ayant déclaré utiliser un chauffage d'appoint	Dépendance principale à l'égard de combustibles et de technologies propres pour l'éclairage[4]	Nombre de personnes dans les ménages ayant déclaré utiliser de l'éclairage	Dépendance principale à l'égard de combustibles et de technologies propres pour la cuisine, le chauffage d'appoint et l'éclairage[5]	Effectif de personnes
Résidence									
Urbain	6,2	93,7	50 273	1,9	2 663	98,2	50 403	6,6	50 591
Rural	0,3	99,7	87 736	1,2	15 377	89,4	85 720	0,9	88 473
Province									
Bas-Uele	0,5	99,5	1 743	0,2	221	90,9	1 746	0,4	1 746
Equateur	2,3	97,7	4 686	0,0	599	89,5	4 701	2,9	4 724
Haut-Katanga	1,0	99,0	8 502	0,0	1 518	96,7	8 507	1,4	8 541
Haut Lomami	0,2	99,8	3 675	1,0	556	89,7	3 819	8,5	4 052
Haut Uele	0,2	99,8	3 077	0,6	181	95,8	3 065	0,4	3 082
Ituri	0,3	99,7	6 456	0,3	409	93,6	6 408	0,5	6 477
Kasaï	0,0	99,9	5 170	0,0	1 605	85,6	4 980	0,6	5 208
Kasaï Central	0,1	99,9	5 203	0,0	1 848	80,5	5 145	0,2	5 209
Kasaï Oriental	0,6	99,4	4 372	0,0	632	93,8	4 341	0,9	4 391
Kinshasa	12,6	87,0	17 776	41,7	33	99,7	17 810	13,1	17 875
Kongo Central	4,3	95,7	8 195	2,0	251	98,6	8 106	4,4	8 212
Kwango	0,1	99,9	3 810	0,0	1 332	93,6	3 812	1,4	3 921
Kwilu	1,6	98,4	8 374	0,0	362	97,4	8 082	2,1	8 461
Lomami	0,0	100,0	4 121	0,0	950	89,2	3 984	0,3	4 134
Lualaba	1,0	99,0	5 517	6,1	1 879	96,4	5 449	1,1	5 537
Mai-Ndombe	0,0	100,0	2 319	0,0	173	97,8	2 318	0,4	2 328
Maniema	0,0	100,0	4 467	0,0	336	84,8	4 452	0,2	4 477
Mongala	0,0	100,0	2 852	0,0	286	93,5	2 745	0,2	2 861
Nord-Kivu	1,8	98,2	11 090	0,1	659	95,3	10 715	1,7	11 105
Nord Ubangi	0,3	99,7	1 894	0,0	625	82,0	1 861	0,4	1 898
Sankuru	0,1	99,9	2 276	0,3	750	59,6	2 147	0,4	2 283
Sud-Kivu	0,6	99,4	9 859	0,0	910	96,5	9 763	0,9	9 896
Sud Ubangi	0,0	100,0	4 177	0,0	599	80,4	4 088	0,0	4 180
Tanganyika	0,2	99,8	3 331	0,0	653	87,7	3 033	2,0	3 395
Tshopo	0,4	99,6	2 307	0,0	120	94,7	2 303	0,7	2 314
Tshuapa	2,1	97,9	2 758	16,1	551	75,9	2 746	1,4	2 760
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	0,0	100,0	27 758	1,0	10 839	75,9	26 210	0,1	27 817
Second	0,2	99,8	27 533	2,4	2 415	92,0	27 082	1,0	27 810
Moyen	0,3	99,7	27 447	0,7	1 995	96,5	27 403	1,3	27 809
Quatrième	1,2	98,8	27 514	1,6	1 939	98,6	27 680	2,1	27 816
Le plus élevé	10,6	89,2	27 756	2,7	852	99,3	27 750	10,6	27 812
Ensemble	2,5	97,5	138 009	1,3	18 040	92,6	136 124	3,0	139 064

[1] Comprend les cuisinières/cuiseurs utilisant l'électricité, GPL/gaz naturel/biogaz, énergie solaire et alcool/éthanol.
[2] Comprend le charbon/lignite, charbon de bois, bois, paille/branchages/herbes, résidus agricoles et bouse/déchets animaux, biomasse transformée (granulés de bois) ou copeaux de bois, déchets/plastique et sciure.
[3] Comprend le chauffage central, l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz, chauffe-air solaire et alcool/éthanol.
[4] Comprend l'électricité, lanterne solaire, lampe de poche/torche/lanterne à piles, lampe de poche/torche/lanterne rechargeable et lampe biogaz.
[5] Pour pouvoir calculer l'indicateur ODD 7.1.2, les personnes vivant dans les ménages ayant déclaré pas de cuisine, pas de chauffage d'appoint ou pas d'éclairage sont incluses dans le numérateur.

Tableau 2.5 Biens possédés par le ménage

Pourcentage de ménages possédant certains équipements, des moyens de transport, de la terre agricole et du bétail/animaux de ferme par milieu de résidence, EDS-RDC 2023–2024

	Résidence		
Possession	Urbain	Rural	Ensemble
Biens possédés par le ménage			
Radio	58,0	32,1	41,4
Télévision	58,1	5,4	24,4
Téléphone portable	84,0	37,6	54,3
Ordinateur	15,4	0,8	6,1
Réfrigérateur	22,7	0,7	8,6
Panneau solaire	22,1	19,2	20,3
Lit	84,1	69,7	74,9
Table	89,2	62,1	71,9
Chaise	92,8	74,4	81,0
Canape/fauteuil	46,5	6,0	20,6
Armoire	32,8	6,2	15,8
Horloge	33,8	2,8	13,9
Moyens de transport			
Bicyclette	9,1	14,0	12,2
Pirogue à pagaie	1,4	4,8	3,6
Motocyclette/scooter	11,4	5,7	7,8
Voiture/camion	6,6	0,8	2,9
Bateau/pirogue à moteur/charrette	1,8	1,1	1,4
Possession de terres agricoles	19,6	70,7	52,3
Possession d'animaux de ferme[1]	20,1	48,2	38,1
Effectif de ménages	9 488	16 859	26 347

[1] Vaches, taureaux, autre bétail, chevaux, ânes, mules, chèvres, moutons, poulets cochons, lapins ou autre volaille.

Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique et coefficient de Gini, selon le milieu de résidence et la province, EDS-RDC 2023–2024

Résidence/ province	Quintile de bien-être économique					Total	Effectif de personnes	Coefficient de Gini[1]
	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé			
Résidence								
Urbain	3,1	3,7	7,8	31,7	53,6	100,0	50 591	0,20
Rural	29,6	29,3	27,0	13,3	0,8	100,0	88 473	0,25
Province								
Bas-Uele	31,3	34,3	26,1	7,6	0,7	100,0	1 746	0,17
Equateur	25,4	21,4	20,6	22,8	9,7	100,0	4 724	0,32
Haut-Katanga	4,6	4,4	8,7	34,1	48,2	100,0	8 541	0,21
Haut Lomami	25,0	22,5	27,4	22,5	2,6	100,0	4 052	0,26
Haut Uele	12,0	34,5	28,6	16,7	8,2	100,0	3 082	0,17
Ituri	25,7	31,0	22,0	12,2	9,1	100,0	6 477	0,37
Kasaï	49,1	25,4	8,2	8,3	8,9	100,0	5 208	0,40
Kasaï Central	54,1	19,1	11,2	13,8	1,7	100,0	5 209	0,26
Kasaï Oriental	20,4	13,2	15,2	39,5	11,7	100,0	4 391	0,27
Kinshasa	0,0	0,0	0,2	17,6	82,2	100,0	17 875	0,16
Kongo Central	13,8	25,9	29,4	18,8	12,1	100,0	8 212	0,40
Kwango	40,7	31,6	20,9	6,6	0,1	100,0	3 921	0,20
Kwilu	14,7	35,0	25,8	20,4	4,1	100,0	8 461	0,38
Lomami	30,5	21,2	19,2	26,4	2,7	100,0	4 134	0,29
Lualaba	12,7	11,9	28,5	26,1	20,8	100,0	5 537	0,35
Mai-Ndombe	28,1	33,7	27,4	10,7	0,2	100,0	2 328	0,20
Maniema	20,6	32,6	31,6	13,0	2,3	100,0	4 477	0,26
Mongala	28,9	32,0	24,1	13,4	1,6	100,0	2 861	0,31
Nord-Kivu	6,9	8,5	30,3	44,3	10,0	100,0	11 105	0,26
Nord Ubangi	35,4	26,8	23,5	12,2	2,2	100,0	1 898	0,30
Sankuru	44,4	36,6	15,5	3,4	0,1	100,0	2 283	0,25
Sud-Kivu	11,2	18,1	31,1	19,9	19,7	100,0	9 896	0,36
Sud Ubangi	26,8	36,6	25,3	8,9	2,5	100,0	4 180	0,27
Tanganyika	52,7	23,5	18,2	3,1	2,6	100,0	3 395	0,24
Tshopo	19,1	24,2	23,7	14,1	19,1	100,0	2 314	0,40
Tshuapa	40,3	35,0	18,3	6,1	0,2	100,0	2 760	0,19
Ensemble	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	139 064	0,33

[1] Le coefficient de Gini mesure le niveau de concentration de la richesse, 0 représentant une distribution égale de la richesse et 1 signifiant une distribution totalement inégalitaire.

Tableau 2.7 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par différents groupes d'âges et pourcentage de la population de fait des ménages de 10–19 ans, selon le sexe et le milieu de résidence, EDS-RDC 2023–2024

	Urbain			Rural			Ensemble		
Groupe d'âges	Masculin	Féminin	Ensemble	Masculin	Féminin	Ensemble	Masculin	Féminin	Ensemble
<5	15,0	12,1	13,5	19,0	17,4	18,2	17,6	15,4	16,5
5–9	14,7	14,1	14,4	19,1	17,9	18,5	17,5	16,4	17,0
10–14	15,9	15,6	15,7	16,1	15,4	15,7	16,0	15,5	15,7
15–19	12,1	11,7	11,9	10,0	8,9	9,4	10,7	9,9	10,3
20–24	8,2	9,3	8,8	6,4	7,6	7,0	7,0	8,3	7,7
25–29	6,3	7,5	7,0	4,4	5,6	5,0	5,1	6,3	5,7
30–34	4,8	5,6	5,2	4,2	5,0	4,6	4,4	5,2	4,8
35–39	4,9	5,1	5,0	4,4	5,2	4,8	4,6	5,1	4,9
40–44	3,7	3,5	3,6	3,8	3,4	3,6	3,8	3,5	3,6
45–49	2,9	2,8	2,8	3,0	2,8	2,9	2,9	2,8	2,9
50–54	2,8	4,6	3,7	2,5	3,5	3,0	2,6	3,9	3,3
55–59	1,9	2,3	2,2	2,0	2,4	2,2	2,0	2,4	2,2
60–64	3,1	2,0	2,5	2,3	2,0	2,1	2,6	2,0	2,3
65–69	1,6	1,5	1,6	1,4	1,3	1,3	1,5	1,4	1,4
70–74	0,9	1,0	1,0	0,8	0,8	0,8	0,8	0,9	0,8
75–79	0,6	0,6	0,6	0,4	0,5	0,4	0,5	0,5	0,5
80 +	0,6	0,6	0,6	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4
Ne sait pas/manquant	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Groupes d'âges dépendants									
0–14	45,6	41,8	43,6	54,2	50,7	52,4	51,1	47,4	49,2
15–64	50,6	54,4	52,6	42,9	46,4	44,7	45,7	49,4	47,6
65+	3,7	3,7	3,7	2,8	2,9	2,8	3,1	3,2	3,2
Ne sait pas/manquant	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Populations des enfants et des adultes									
0–17	52,9	49,2	51,0	60,6	56,0	58,3	57,8	53,5	55,6
18+	47,0	50,7	49,0	39,4	44,0	41,7	42,1	46,5	44,4
Ne sait pas/manquant	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Adolescents 10–19	28,0	27,3	27,6	26,1	24,3	25,2	26,8	25,4	26,1
Effectif de personnes	23 618	26 438	50 057	42 861	44 268	87 128	66 479	70 706	137 185

Tableau 2.8 Composition des ménages

Répartition (en %) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage ; taille moyenne du ménage ; et pourcentage de ménages avec des enfants de moins de 18 ans qui sont orphelins ou ne vivant pas avec un parent biologique, selon le milieu de résidence, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique	Résidence		Ensemble
	Urbain	Rural	
Chef du ménage			
Homme	67,9	74,3	72,0
Femme	32,1	25,7	28,0
Total	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels			
1	6,4	6,9	6,7
2	8,5	8,6	8,6
3	11,6	12,1	11,9
4	14,7	14,4	14,5
5	15,2	15,1	15,1
6	13,8	13,3	13,5
7	10,2	10,3	10,3
8	7,6	8,1	7,9
9+	12,1	11,3	11,6
Total	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	5,3	5,2	5,3
Pourcentage de ménages avec des enfants de moins de 18 ans qui sont orphelins ou ne vivant pas avec un parent biologique			
Orphelin double	2,8	2,3	2,5
Orphelin simple[1]	12,7	12,8	12,8
Enfants ne vivant pas avec un parent biologique[2]	30,0	23,8	26,0
Orphelins et/ou enfants ne vivant pas avec un parent biologique	34,4	29,4	31,2
Effectif de ménages	9 488	16 859	26 347

Note : Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.
[1] Comprend les enfants dont l'un des deux parents est décédé et dont l'état de survie de l'autre est inconnu.
[2] Les enfants ne vivant pas avec un parent biologique sont les enfants de moins de 18 ans qui vivent dans un ménage dans lequel il n'y a ni leur mère, ni leur père.

Tableau 2.9.1 Niveau d'instruction de la population des ménages : Femme

Répartition (en %) de la population de fait des femmes des ménages âgées de 6 ans et plus, en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années complétées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Ne sait pas	Total	Effectif de femmes	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
6–9	16,1	83,5	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	100,0	9 337	0,4
10–14	4,5	64,6	4,1	26,4	0,2	0,1	0,0	100,0	10 953	3,8
15–19	4,4	17,0	4,7	65,5	6,8	1,6	0,0	100,0	7 022	7,4
20–24	7,8	13,4	5,6	41,3	23,0	8,9	0,0	100,0	5 853	8,7
25–29	10,9	15,3	6,8	35,8	20,9	10,2	0,0	100,0	4 462	8,3
30–34	15,7	20,8	6,9	29,9	17,3	9,2	0,2	100,0	3 699	6,9
35–39	20,8	24,3	7,3	28,1	12,4	6,9	0,3	100,0	3 630	5,6
40–44	21,1	26,6	8,3	25,1	12,5	6,2	0,3	100,0	2 448	5,2
45–49	22,1	27,0	8,8	27,1	10,6	3,7	0,6	100,0	1 985	5,1
50–54	25,2	22,9	7,3	24,8	15,3	3,9	0,7	100,0	2 764	5,2
55–59	32,9	28,1	6,3	21,9	8,4	1,8	0,6	100,0	1 680	3,3
60–64	36,8	27,1	7,3	19,3	6,8	2,2	0,5	100,0	1 397	2,6
65+	49,3	24,7	6,6	12,0	6,8	0,5	0,2	100,0	2 246	0,0
Ne sait pas/information manquante	(57,0)	(14,8)	(0,0)	(4,5)	(6,9)	(0,0)	(16,8)	100,0	22	(0,0)
Résidence										
Urbain	5,3	27,6	4,0	36,5	17,6	8,8	0,2	100,0	22 523	7,5
Rural	20,7	46,3	5,7	23,3	3,5	0,3	0,1	100,0	34 973	2,9
Province										
Bas-Uele	14,5	55,7	7,2	19,8	2,1	0,4	0,2	100,0	692	2,9
Equateur	11,6	37,2	5,1	34,1	8,6	3,3	0,1	100,0	1 896	5,2
Haut-Katanga	10,9	37,8	6,4	30,9	10,0	3,4	0,5	100,0	3 585	5,1
Haut Lomami	20,0	46,7	7,3	21,8	3,3	0,7	0,1	100,0	1 613	3,1
Haut Uele	11,6	45,1	8,4	28,6	4,4	1,9	0,0	100,0	1 298	4,2
Ituri	24,9	49,4	5,0	15,6	3,4	1,5	0,2	100,0	2 693	1,9
Kasaï	13,4	42,5	6,8	29,5	6,5	1,3	0,0	100,0	2 020	4,3
Kasaï Central	15,8	45,1	5,8	26,6	5,5	1,2	0,0	100,0	2 042	3,6
Kasaï Oriental	7,3	47,8	5,8	29,4	7,7	1,8	0,3	100,0	1 834	4,5
Kinshasa	2,7	19,5	2,1	36,5	24,7	14,1	0,3	100,0	8 303	9,3
Kongo Central	22,6	34,5	6,0	27,6	7,5	1,9	0,0	100,0	3 524	4,0
Kwango	21,5	38,7	4,3	26,0	9,0	0,4	0,0	100,0	1 623	3,3
Kwilu	10,0	33,0	2,7	38,8	13,5	1,9	0,1	100,0	3 421	6,0
Lomami	8,4	47,6	7,7	29,7	5,8	0,8	0,0	100,0	1 655	4,4
Lualaba	18,5	48,9	6,3	19,8	4,5	1,9	0,0	100,0	2 037	3,1
Mai-Ndombe	10,3	40,0	4,3	34,9	9,2	1,2	0,0	100,0	880	5,0
Maniema	13,7	47,0	5,7	29,5	2,9	1,0	0,1	100,0	1 649	3,7
Mongala	13,1	52,1	3,2	27,3	3,6	0,3	0,4	100,0	1 069	3,3
Nord-Kivu	17,8	40,7	5,1	27,4	6,6	2,3	0,2	100,0	4 876	3,8
Nord Ubangi	21,2	43,4	5,0	25,8	3,9	0,2	0,5	100,0	722	3,0
Sankuru	29,4	38,8	2,7	24,3	4,4	0,2	0,1	100,0	913	2,4
Sud-Kivu	16,2	40,9	4,9	27,1	6,2	4,8	0,1	100,0	4 073	4,1
Sud Ubangi	24,4	46,2	5,9	20,4	2,4	0,6	0,1	100,0	1 677	2,3
Tanganyika	36,5	42,6	5,0	14,4	1,2	0,3	0,0	100,0	1 333	1,1
Tshopo	9,2	44,1	3,8	32,7	6,9	3,3	0,1	100,0	932	4,5
Tshuapa	20,0	45,2	8,9	22,7	2,7	0,0	0,5	100,0	1 138	3,0
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	27,9	47,4	5,3	17,4	1,8	0,1	0,1	100,0	11 103	1,9
Second	20,6	46,0	6,0	24,0	3,2	0,1	0,1	100,0	10 879	2,9
Moyen	16,0	45,8	5,9	27,2	4,7	0,3	0,1	100,0	11 082	3,7
Quatrième	7,9	36,7	5,2	37,1	10,8	2,1	0,2	100,0	11 759	5,7
Le plus élevé	3,0	21,8	2,9	35,3	22,6	14,1	0,3	100,0	12 674	9,0
Ensemble	14,6	39,0	5,0	28,5	9,0	3,7	0,2	100,0	57 496	4,5

Notes : Les médianes sont basées sur le statut au moment de l'enquête (statut actuel). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[1] A achevé 6 classes du niveau primaire.
[2] A achevé 6 classes du niveau secondaire.

Tableau 2.9.2 Niveau d'instruction de la population des ménages : Homme

Répartition (en %) de la population de fait des hommes des ménages âgés de 6 ans et plus, en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années complétées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Ne sait pas	Total	Effectif d'hommes	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
6–9	16,4	83,0	0,1	0,3	0,1	0,0	0,0	100,0	9 446	0,4
10–14	3,6	68,4	3,5	24,2	0,2	0,0	0,1	100,0	10 649	3,7
15–19	2,7	15,4	3,8	70,3	6,2	1,6	0,0	100,0	7 139	7,6
20–24	3,4	7,1	4,0	44,6	28,6	12,2	0,1	100,0	4 675	10,3
25–29	3,6	6,9	3,4	30,6	37,9	17,4	0,1	100,0	3 376	11,1
30–34	5,1	8,7	3,2	34,1	31,8	17,0	0,0	100,0	2 902	10,9
35–39	5,9	11,1	5,9	31,7	28,2	16,9	0,3	100,0	3 062	10,4
40–44	7,2	14,3	7,5	31,7	25,0	13,8	0,5	100,0	2 501	9,5
45–49	6,7	14,3	7,4	32,1	24,8	14,2	0,5	100,0	1 956	9,4
50–54	6,6	12,2	8,4	32,2	23,8	16,2	0,6	100,0	1 721	9,7
55–59	6,9	13,6	6,9	35,4	21,0	15,8	0,3	100,0	1 302	9,2
60–64	10,7	13,9	6,7	29,1	24,1	14,9	0,5	100,0	1 726	9,4
65+	14,2	20,3	12,5	25,7	16,4	10,4	0,5	100,0	2 082	6,8
Ne sait pas/information manquante	(36,6)	(2,3)	(0,5)	(21,5)	(28,9)	(7,6)	(2,6)	100,0	47	(6,8)
Résidence										
Urbain	2,4	27,8	2,4	30,6	19,8	16,9	0,2	100,0	19 455	8,8
Rural	9,9	41,2	5,2	30,9	10,8	1,8	0,1	100,0	33 129	4,8
Province										
Bas-Uele	6,9	49,2	8,0	27,2	8,3	0,4	0,0	100,0	656	4,3
Equateur	6,3	33,6	3,6	33,6	14,1	8,8	0,0	100,0	1 925	6,6
Haut-Katanga	5,3	35,0	5,1	29,1	14,7	10,4	0,3	100,0	3 165	6,2
Haut Lomami	6,6	38,7	4,3	35,2	12,7	2,4	0,1	100,0	1 469	5,7
Haut Uele	7,4	47,9	6,2	28,8	7,0	2,8	0,0	100,0	1 208	4,4
Ituri	13,7	48,3	7,6	21,1	6,3	2,7	0,2	100,0	2 486	3,6
Kasaï	5,5	37,3	4,1	32,3	15,9	4,9	0,0	100,0	2 117	5,9
Kasaï Central	5,1	38,4	4,4	35,5	13,1	3,3	0,1	100,0	1 863	5,9
Kasaï Oriental	4,1	41,7	3,1	31,5	12,9	6,5	0,3	100,0	1 610	5,7
Kinshasa	0,8	21,8	0,8	27,6	24,8	24,0	0,2	100,0	6 997	10,8
Kongo Central	12,5	35,7	6,2	28,5	13,7	3,1	0,2	100,0	3 347	5,2
Kwango	7,8	40,5	3,7	26,8	18,7	2,5	0,0	100,0	1 403	5,2
Kwilu	5,1	32,9	2,0	35,4	19,9	4,5	0,2	100,0	3 321	7,0
Lomami	3,9	38,7	5,1	33,7	13,9	4,7	0,0	100,0	1 520	6,0
Lualaba	11,2	39,9	7,0	28,7	8,4	4,8	0,0	100,0	2 108	4,8
Mai-Ndombe	5,1	31,6	3,5	34,9	21,6	3,2	0,1	100,0	971	7,4
Maniema	5,6	39,2	3,6	36,8	10,6	4,1	0,1	100,0	1 675	5,6
Mongala	6,3	39,8	2,6	39,5	9,2	2,4	0,1	100,0	1 087	5,6
Nord-Kivu	12,9	37,0	4,8	28,8	10,1	6,1	0,3	100,0	3 896	5,0
Nord Ubangi	7,7	40,4	3,7	35,3	10,2	2,5	0,1	100,0	697	5,3
Sankuru	11,7	34,2	1,2	34,9	16,2	1,8	0,0	100,0	821	5,9
Sud-Kivu	6,9	40,2	3,6	30,1	10,2	8,8	0,3	100,0	3 580	5,4
Sud Ubangi	9,0	43,6	6,4	30,7	8,1	2,2	0,0	100,0	1 473	4,7
Tanganyika	16,1	38,6	5,2	29,7	9,3	1,0	0,0	100,0	1 266	4,3
Tshopo	3,3	35,3	3,6	37,1	13,3	7,3	0,1	100,0	926	6,4
Tshuapa	8,9	35,9	7,0	36,0	11,3	0,7	0,4	100,0	995	5,6
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	13,7	44,6	5,4	28,0	7,6	0,6	0,1	100,0	9 887	3,9
Second	9,3	40,8	5,1	32,2	11,3	1,2	0,1	100,0	10 629	5,0
Moyen	8,3	41,1	5,0	31,5	12,0	2,0	0,2	100,0	10 674	5,1
Quatrième	3,6	34,1	3,8	34,6	17,1	6,6	0,2	100,0	10 541	6,9
Le plus élevé	1,3	21,5	1,6	27,6	22,1	25,6	0,2	100,0	10 853	10,7
Ensemble	7,1	36,3	4,1	30,8	14,1	7,4	0,2	100,0	52 584	5,9

Notes : Les médianes sont basées sur le statut au moment de l'enquête (statut actuel). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[1] A achevé 6 classes du niveau primaire.
[2] A achevé 6 classes du niveau secondaire.

CARACTÉRISTIQUES DES PERSONNES ENQUÊTÉES 3

Principaux résultats

- ***Âge :*** Environ un quart des enquêtés (24 % des femmes et 27 % des hommes) sont âgés de 15–19 ans.
- ***Province de résidence :*** 16 % des femmes et 15 % des hommes vivent dans la ville province de Kinshasa.
- ***Niveau d'instruction :*** 7 % des femmes de 15–49 ans ont un niveau supérieur contre 11 % des hommes.
- ***Utilisation/Accès à internet :*** 17 % des femmes et 28 % des hommes ont utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois.
- ***Emploi :*** 52 % des femmes et 70 % des hommes de 15–49 ans travaillent actuellement.
- ***Migration :*** 18 % des femmes et 21 % des hommes de 15–49 ans ont migré du milieu urbain vers le milieu rural, alors que seuls 10 % des femmes et 9 % des hommes ont migré du milieu rural vers le milieu urbain.

Ce chapitre présente des informations sur les caractéristiques démographiques et socio-économiques des personnes enquêtées, notamment, l'âge, l'instruction et l'alphabétisation, l'exposition aux médias de masse, l'utilisation de l'internet, l'emploi et l'occupation, le lieu de résidence à la naissance et la migration récente. L'ensemble de ces informations est utile pour comprendre les facteurs qui affectent le recours aux services de santé reproductive, l'utilisation de la contraception ainsi que d'autres comportements en matière de santé.

3.1 CARACTÉRISTIQUES DE BASE DES ENQUÊTÉS

Le pourcentage de femmes et d'hommes diminue avec l'augmentation de l'âge, passant de 24 % chez les femmes de 15–19 ans à 7 % chez celles de 45–49 ans. Chez les hommes, ce pourcentage passe respectivement de 27 % à 8 % (**Tableau 3.1**).

Près de deux femmes sur dix (21 %) et près de trois hommes sur dix (26 %) ont déclaré que leur état de santé était très bon.

Concernant l'appartenance religieuse, neuf personnes sur dix ont déclaré être de religion chrétienne (96 % des femmes et 93 % des hommes).

Cinquante-sept pour cent des femmes de 15–49 ans vivent en union, mais près de la moitié d'entre elles (21 %) sont en union de fait. Chez les hommes, 50 % se déclarent être en union, dont 40 % sont légalement mariés et 10 % vivent en union de fait. La proportion de femmes divorcées est deux fois plus élevée que celle des hommes (7 % contre 3 %).

Le pourcentage de la population rurale (61 % pour les hommes et 59 % pour les femmes) est plus important que celui de la population urbaine (39 % pour les hommes et 41 % pour les femmes), Un peu moins d'un cinquième de la population congolaise (16 % pour les femmes et 15 % pour les hommes) est concentré dans la ville province de Kinshasa.

3.2 INSTRUCTION ET ALPHABÉTISATION

Alphabétisation

On suppose que les personnes enquêtées qui ont fréquenté un niveau supérieur sont alphabétisées. Toutes les autres personnes enquêtées sont considérées comme étant alphabétisées si elles peuvent lire à haute voix tout ou une partie d'une phrase qui leur est présentée.

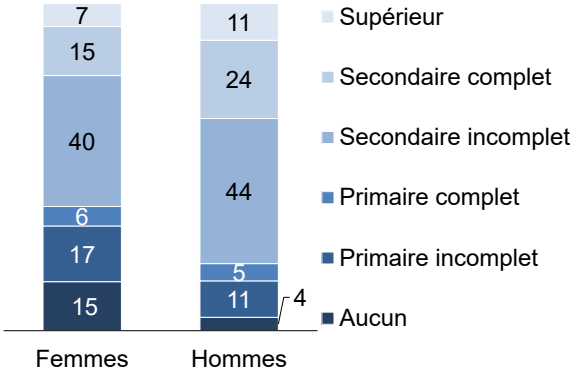
Échantillon : Femmes et hommes âgés de 15 à 49 ans

Les **Tableaux 3.2.1** et **3.2.2** présentent le niveau d'instruction atteint par les femmes et les hommes de 15–49 ans. Dans l'ensemble, la proportion de femmes sans niveau d'instruction est de 15 % contre 4 % chez les hommes. Quinze pour cent des femmes ont achevé les six années du secondaire, cette proportion chez les hommes est de 24 %. Chez les femmes, 7 % ont un niveau d'étude supérieur contre 11 % chez les hommes (**Graphique 3.1**)

Tendances : Le pourcentage de femmes ayant atteint le niveau supérieur a augmenté au cours des 10 dernières années, passant de 4 % en 2013–2014 à 7 % en 2023–2024 et le nombre médian d'années complétées est passé de 5,6 à 7,3. Ces changements sont moins prononcés chez les hommes de 15–49 ans, le pourcentage passant respectivement de 9 % en 2013–2014 à 11 % en 2023–2024. et le nombre médian d'années complétées de 8,3 à 9,4.

***Graphique 3.1* Niveau d'instruction des enquêtés**

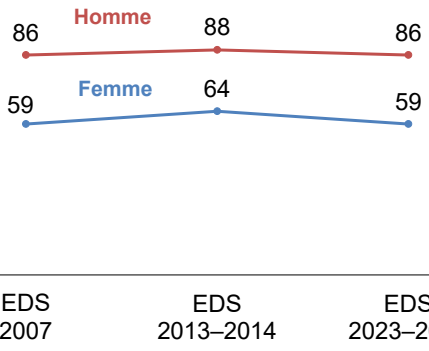
Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé



Entre 2013–2014 et 2023–2024, le pourcentage d'alphabétisés a diminué, chez les femmes comme chez les hommes (**Graphique 3.2**).

***Graphique 3.2* Taux d'alphabétisation par sexe : tendance**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans alphabétisés

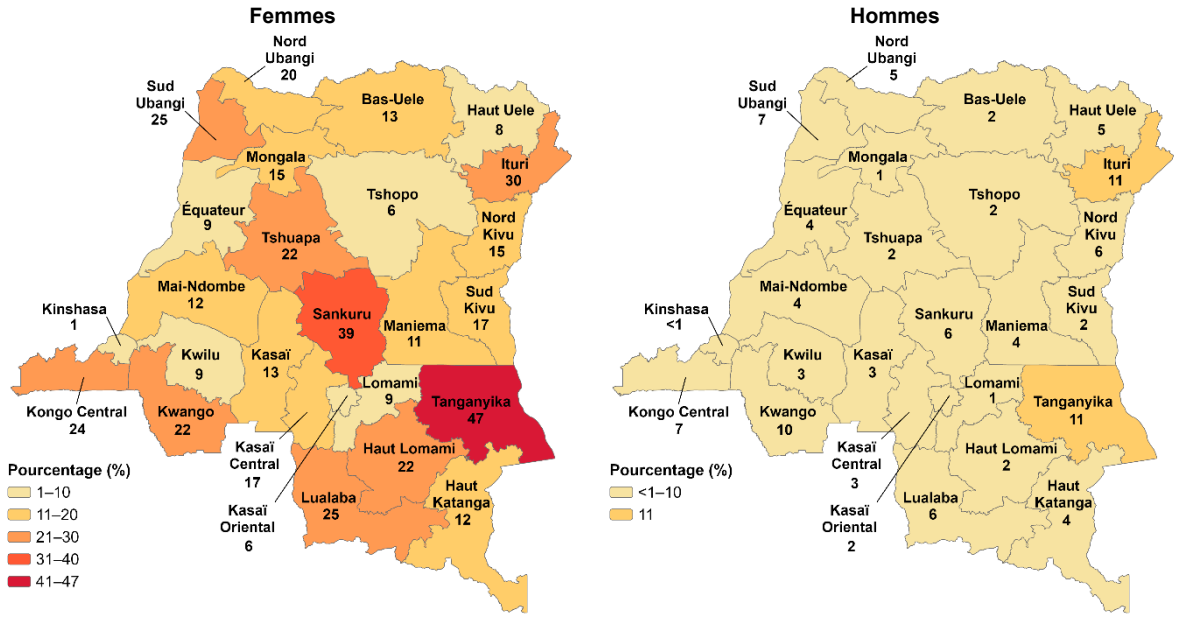


Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les pourcentages de femmes et d'hommes de 15–49 ans sans aucun niveau d'instruction sont plus élevés dans le milieu rural comparativement au milieu urbain.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction varient de manière importante entre les provinces ; Chez les femmes comme chez les hommes, on note des pourcentages élevés dans les provinces du Tanganyika (respectivement 47 % et 11 %) et d'Ituri (respectivement 30 % et 11 %). À l'opposé, à Kinshasa, ces pourcentages sont respectivement de 1 % et 0 % (**Cartes 3.1 et 3.2**).

Carte 3.1 et 3.2 Niveau d'instruction par province

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans n'ayant aucun niveau d'instruction



Les **Tableaux 3.3.1** et **3.3.2** présentent les pourcentages de femmes et d'hommes alphabétisés. Parmi les femmes qui ont un niveau d'instruction plus faible que le niveau supérieur, un peu plus de la moitié peut lire une phrase entière ou une partie de la phrase (59 %). Par contre 41 % des femmes ne peuvent pas lire et sont analphabètes. Chez les hommes, parmi ceux qui ont un niveau plus faible que le niveau supérieur, la majorité (86 %) peut lire une phrase entière ou une partie d'une phrase, contre 14 % qui ne peuvent pas lire.

3.3 EXPOSITION AUX MÉDIAS DE MASSE ET UTILISATION D'INTERNET

Exposition aux médias de masse

Il a été demandé aux personnes enquêtées à quelle fréquence elles lisent le journal, écoutent la radio et regardent la télévision. Celles ayant répondu *au moins une fois par semaine* sont considérées comme étant régulièrement exposées à ce type de média.

Échantillon : Femmes et hommes de 15 à 49 ans

Utilisation d'internet

Il a été demandé aux personnes interrogées si elles ont utilisé internet sur n'importe quel support, si elles l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois, et dans l'affirmative, avec quelle fréquence au cours du mois passé.

Échantillon : Femmes et hommes de 15 à 49 ans

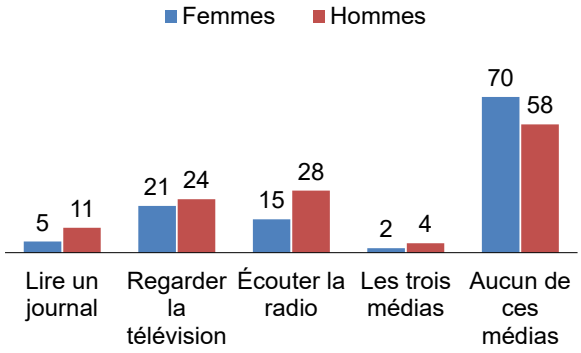
3.3.1 Exposition aux médias de masse

Les données sur l'exposition des femmes et des hommes aux médias sont essentielles pour l'élaboration des programmes éducatifs et la diffusion de tous les types d'informations, en particulier des informations sur la planification familiale et d'autres sujets importants liés à la santé (**Tableaux 3.4.1** et **3.4.2**).

En RDC,70 % des femmes et 58 % des hommes de 15–49 ans ont déclaré ne pas être exposés à l'un des trois médias (journaux, télévision et radio) ; seulement 2 % des femmes et 4 % des hommes ont été exposés aux trois types de médias de masse au cours de la semaine précédant l'interview. Les femmes sont plus exposées à la télévision suivie de la radio au moins une fois par semaine (respectivement 21 % et 15 %). Par contre, les hommes sont plus exposés à la radio suivie de la télévision au moins une fois par semaine (respectivement 28 % et 24 %) (**Graphique 3.3**).

***Graphique 3.3* Exposition aux médias**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans exposés à des médias, chaque semaine



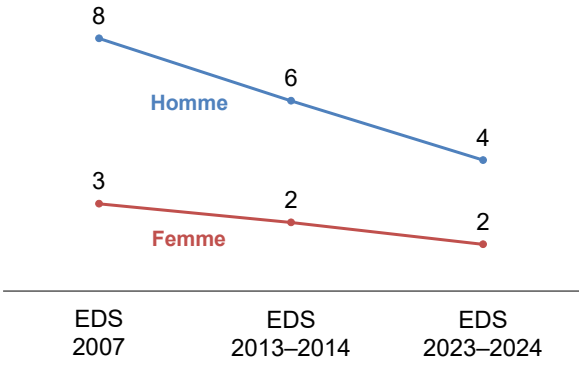
3.3.2 Utilisation d'internet

Internet est un outil essentiel par lequel l'information est partagée. L'utilisation d'internet comprend l'accès aux pages web, aux courriels et aux médias sociaux. Dix-neuf pour cent des femmes de 15–49 ans et 30 % des hommes ont déjà utilisé au moins une fois l'internet dans leur vie ; 17 % des femmes et 28 % des hommes l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois. Parmi ceux qui l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois, 64 % des femmes et 57 % des hommes l'ont utilisé presque chaque jour.

Tendances : Le pourcentage de femmes de 15–49 ans exposées aux trois médias (journaux, télévision et radio) n'a pas changé au cours des 10 dernières années. Parmi les hommes, on observe une tendance régulière à la baisse. (**Graphique 3.4**).

***Graphique 3.4* Exposition aux trois types de médias : Tendance**

Pourcentage de femmes et d'hommes exposés aux 3 médias



3.4 EMPLOI

Actuellement employé

Personnes interrogées qui étaient employées dans les 7 jours précédant l'enquête

Échantillon : Femmes et hommes âgés de 15 à 49 ans

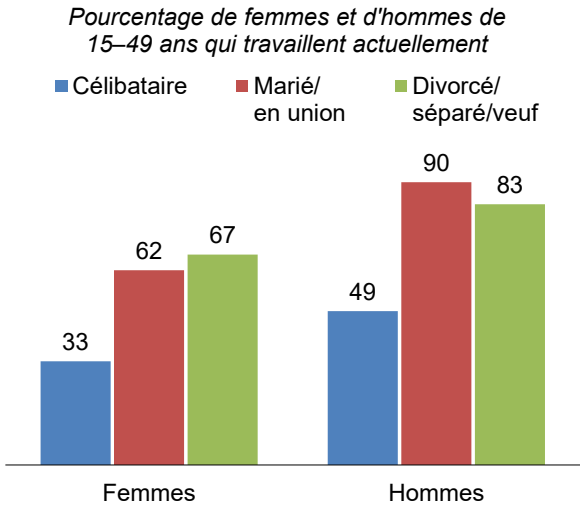
L'emploi est intimement lié aux revenus, aux conditions de vie, aux comportements démographiques et à la situation de la santé. Il a été demandé aux personnes âgées de 15–49 ans si elles avaient travaillé au cours des 12 mois précédant l'enquête. Pour celles qui avaient travaillé pendant cette période, il a été demandé si elles travaillaient actuellement (au moment de l'enquête) ou non.

En RDC, un peu plus de la moitié des femmes de 15–49 ans et 70 % des hommes du même groupe d'âges avaient travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête et travaillaient au moment de l'enquête (**Tableaux 3.6.1** et **3.6.2**).

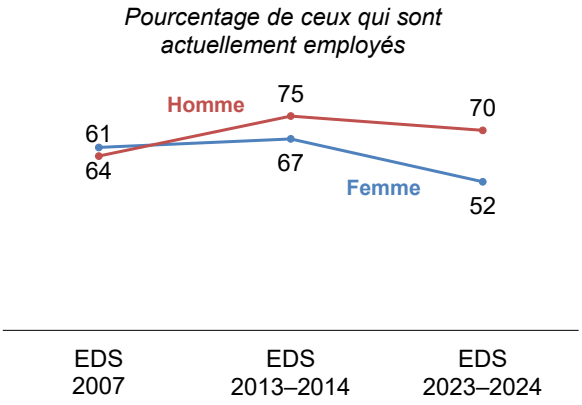
Les pourcentages de femmes et d'hommes qui travaillaient au moment de l'enquête varient de manière importante selon les caractéristiques sociodémographiques. En particulier, ils passent de 33 % parmi les femmes célibataires à 62 % parmi celles qui sont mariées ou en union à 67 % parmi celles en rupture d'union. Chez les hommes de 15–49 ans, ce pourcentage est aussi plus faible parmi les célibataires (49 %) que parmi les autres mais c'est parmi ceux qui sont mariés ou en union qu'il est le plus élevé (90 %) (**Graphique 3.5**).

Tendances : Entre 2013–2014 et 2023–2024, le pourcentage de femmes de 15–49 ans qui travaillaient au moment de l'enquête a diminué, passant de 67 % à 52 %. On note la même tendance parmi les hommes de 15–49 ans, le pourcentage travaillant au moment de l'enquête est passé respectivement de 75 % à 70 % (**Graphique 3.6**).

***Graphique 3.5* Emploi par état matrimonial**



***Graphique 3.6* Pourcentage de ceux qui sont actuellement employés : Tendance**



3.5 OCCUPATION

Occupation

Classement selon les catégories suivantes : professionnel/technicien/cadre, employé de bureau, ventes et services, manuel qualifié, manuel non qualifié, service domestique, agriculture et autres.

Échantillon : Femmes et hommes âgés de 15 à 49 ans actuellement employés ou ayant travaillé au cours des 12 mois précédant l'enquête.

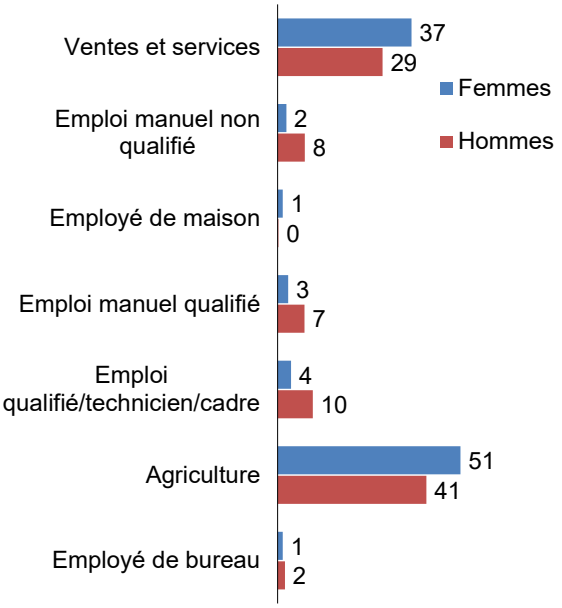
Les résultats montrent que les femmes et les hommes de 15–49 ans qui travaillaient au cours des 12 mois qui précédaient l'enquête étaient principalement occupés dans l'agriculture (51 % des femmes et 41 % des hommes) et dans les ventes et services (37 % des femmes et 29 % des hommes). Le pourcentage d'hommes occupant un emploi qualifié/technique ou un poste d'encadrement est plus de deux fois plus élevé que celui des femmes (10 % contre 4 %) (**Tableau 3.7.1**, **Tableau 3.7.2** et **Graphique 3.7**).

Parmi les femmes qui travaillaient au cours des 12 mois avant l'enquête, une sur cinq (19 %) n'était pas rémunérée et près de la moitié étaient rémunérées en argent. Le pourcentage de femmes dont le travail n'était pas rémunéré est plus élevé quand les femmes travaillaient dans le secteur agricole que non agricole (25 % contre 12 %).

Plus des trois quarts des femmes travaillaient à leur compte (78 %) et 47 % travaillaient toute l'année. (**Tableau 3.8**).

***Graphique 3.7* Occupation**

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



3.6 LIEU DE RÉSIDENCE À LA NAISSANCE ET MIGRATION RÉCENTE

Migration récente

Pourcentage de personnes enquêtées qui sont nées hors de leur lieu de résidence actuelle et qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuelle au cours des 5 années précédant l'enquête.

Échantillon : Femmes et hommes âgés de 15 à 49 ans nés hors de leur lieu de résidence actuel.

La migration est liée à la situation économique, l'insécurité, la pauvreté et elle impacte la situation démographique et l'état de santé de la population. La plupart des femmes de 15–49 ans (78 %) et des hommes (77 %) ont toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel. Par contre, 22 % des femmes et 23 % des hommes sont nés en RDC mais vivent hors de leur lieu de résidence actuel. Il s'agit là de migrants internes. La proportion de personnes qui sont nées en dehors de la RDC, qui sont donc des immigrants, est extrêmement faible : une proportion inférieure à un pour cent (**Tableaux 3.9.1** et **3.9.2**).

3.6.1 Type de migration

Il a été demandé aux personnes qui ont migré si elles vivaient dans une autre ville, dans une autre commune rurale ou dans un autre milieu rural que leur lieu de naissance. Trente-neuf pour cent des femmes et 48 % des hommes de 15–49 ans ont migré du milieu urbain vers le milieu urbain. Dix-huit pour cent des femmes contre 21 % chez les hommes ont migré du milieu urbain vers le milieu rural, et 10 % des femmes et 9 % chez les hommes ont migré du milieu rural vers le milieu urbain. Enfin, 33 % des femmes et 23 % chez les hommes ont migré à l'intérieur du milieu rural (**Tableau 3.10**).

3.6.2 Raison de la migration

Les **Tableaux 3.11.1** et **3.11.2** présentent les proportions de femmes et d'hommes qui ont emménagé dans leur lieu de résidence par raison de la migration. La majorité des femmes de 15–49 ans migrent d'abord

pour des raisons liées au rapprochement familial (46 %), puis au mariage (33 %) ; chez les hommes, la grande majorité migre d'abord pour le rapprochement familial (41 %), puis pour la recherche d'un emploi (24 %) et enfin pour poursuivre des études ou une formation (17 %). En outre, 4 % des femmes et 6 % chez les hommes ont effectué un déplacement forcé, probablement à cause de l'insécurité et des guerres. Les **Tableaux 3.12.1 et 3.12.2** présentent les raisons du déménagement.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les caractéristiques des personnes enquêtées, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés**
- **Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femme**
- **Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Homme**
- **Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femme**
- **Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Homme**
- **Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femme**
- **Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Homme**
- **Tableau 3.5.1 Utilisation d'Internet : Femme**
- **Tableau 3.5.2 Utilisation d'Internet : Homme**
- **Tableau 3.6.1 Emploi : Femme**
- **Tableau 3.6.2 Emploi : Homme**
- **Tableau 3.7.1 Occupation : Femme**
- **Tableau 3.7.2 Occupation : Homme**
- **Tableau 3.8 Type d'emploi : Femme**
- **Tableau 3.9.1 Lieu de naissance et migration récente : Femme**
- **Tableau 3.9.2 Lieu de naissance et migration récente : Homme**
- **Tableau 3.10 Type de migration**
- **Tableau 3.11.1 Raison de la migration : Femme**
- **Tableau 3.11.2 Raison de la migration : Homme**
- **Tableau 3.12.1 Raison du déménagement : Femme**
- **Tableau 3.12.2 Raison du déménagement : Homme**

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes et des hommes enquêtés de 15–49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Âge						
15–19	24,1	6 646	6 737	26,6	3 020	2 970
20–24	20,2	5 563	5 509	17,5	1 986	2 031
25–29	14,9	4 116	3 969	13,5	1 525	1 424
30–34	12,9	3 545	3 499	11,0	1 245	1 325
35–39	12,5	3 448	3 390	13,0	1 472	1 496
40–44	8,6	2 365	2 492	10,6	1 206	1 120
45–49	6,9	1 899	1 987	7,8	885	899
État de santé autodéclaré						
Très bon	21,1	5 830	5 220	26,2	2 974	2 569
Bon	48,0	13 230	13 104	45,8	5 193	5 186
Moyen	22,8	6 294	6 623	21,2	2 408	2 584
Mauvais	7,4	2 029	2 403	6,4	726	869
Très mauvais	0,7	200	233	0,3	39	57
Religion						
Catholique	23,7	6 539	6 780	25,8	2 923	2 903
Protestante	27,4	7 544	8 311	26,7	3 024	3 210
Église non dénominationelle	39,1	10 787	9 924	33,2	3 768	3 546
Autre religion chrétienne	5,8	1 608	1 550	6,8	766	752
Animisme/religion traditionnelle	3,0	818	699	2,5	285	314
Sans religion	1,0	272	287	3,5	394	377
Autre	0,1	15	32	1,6	180	163
État matrimonial						
Célibataire	34,1	9 418	8 061	47,2	5 349	4 898
Marié	36,4	10 036	11 074	40,0	4 540	4 789
Vivant ensemble	20,5	5 646	5 864	9,6	1 085	1 231
En rupture d'union	6,9	1 914	1 981	2,9	326	301
Veuf	2,1	568	603	0,3	39	46
Résidence						
Urbain	41,4	11 406	9 146	38,8	4 398	3 514
Rural	58,6	16 177	18 437	61,2	6 941	7 751
Province						
Bas-Uele	1,1	309	744	1,2	139	309
Équateur	3,2	892	1 035	3,9	445	486
Haut-Katanga	5,9	1 635	1 170	5,8	658	432
Haut Lomami	2,9	796	1 236	3,0	345	526
Haut Uele	2,2	615	753	1,9	219	272
Ituri	4,7	1 291	1 326	5,1	578	549
Kasaï	3,6	1 002	1 141	4,2	481	527
Kasaï Central	3,8	1 039	1 273	3,6	405	507
Kasaï Oriental	3,2	871	1 010	2,8	322	370
Kinshasa	16,1	4 431	1 544	14,8	1 676	520
Kongo Central	6,2	1 719	1 001	5,4	614	354
Kwango	2,7	740	908	2,5	284	348
Kwilu	6,1	1 676	1 168	6,2	709	460
Lomami	2,6	715	1 006	2,7	310	415
Lualaba	3,6	1 001	1 003	4,3	484	448
Mai-Ndombe	1,6	441	780	2,1	235	378
Maniema	2,7	758	978	3,2	364	440
Mongala	1,8	496	1 001	2,1	240	465
Nord-Kivu	8,0	2 219	1 331	7,2	817	500
Nord Ubangi	1,2	339	886	1,4	156	408
Sankuru	1,4	381	765	1,4	155	295
Sud-Kivu	6,8	1 871	1 360	6,0	677	487
Sud Ubangi	2,8	769	1 343	2,7	302	505
Tanganyika	2,3	634	1 017	2,5	287	437
Tshopo	1,6	442	942	2,0	231	474
Tshuapa	1,8	502	862	1,8	207	353
Niveau d'instruction						
Aucun	14,7	4 067	4 856	4,0	451	510
Primaire	23,5	6 488	7 995	15,8	1 791	2 118
Secondaire	55,1	15 199	13 705	69,3	7 861	7 846
Supérieur	6,6	1 828	1 027	10,9	1 237	791
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	18,1	4 984	6 974	17,1	1 944	2 626
Second	18,4	5 064	6 474	19,5	2 216	2 791
Moyen	18,6	5 134	5 817	20,8	2 359	2 651
Quatrième	20,8	5 740	4 777	19,4	2 202	1 877
Le plus élevé	24,1	6 660	3 541	23,1	2 618	1 320
Ensemble 15–49	100,0	27 583	27 583	100,0	11 339	11 265
50–59	na	na	na	na	1 342	1 416
Ensemble 15–59	na	na	na	na	12 681	12 681

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

Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint						Total	Nombre médian d'années complétées	Effectif de femmes
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur			
Âge									
15–24	7,7	13,8	5,1	54,1	14,2	5,0	100,0	7,9	12 209
15–19	5,9	15,2	4,3	66,3	6,8	1,5	100,0	7,5	6 646
20–24	10,0	12,1	6,1	39,4	23,2	9,2	100,0	8,7	5 563
25–29	13,2	14,4	6,2	35,4	20,1	10,6	100,0	8,2	4 116
30–34	18,2	18,9	6,9	29,9	17,1	9,0	100,0	6,8	3 545
35–39	24,6	22,0	6,6	26,8	13,1	6,9	100,0	5,5	3 448
40–44	25,9	24,5	8,1	24,3	11,4	5,8	100,0	4,9	2 365
45–49	24,8	25,5	9,1	26,7	9,6	4,3	100,0	5,0	1 899
Résidence									
Urbain	3,4	6,4	3,7	45,0	26,4	15,2	100,0	10,1	11 406
Rural	22,7	25,0	8,0	37,1	6,6	0,6	100,0	5,2	16 177
Province									
Bas-Uele	12,9	39,3	9,9	32,8	4,3	0,8	100,0	4,8	309
Équateur	9,2	13,8	6,6	48,2	16,0	6,2	100,0	8,1	892
Haut-Katanga	11,8	15,0	5,8	44,0	17,3	6,0	100,0	7,9	1 635
Haut Lomami	22,2	28,8	9,1	33,1	5,7	1,2	100,0	4,9	796
Haut Uele	8,2	26,4	12,2	44,4	5,8	3,0	100,0	6,0	615
Ituri	30,4	30,1	8,0	23,3	5,7	2,5	100,0	3,8	1 291
Kasaï	13,0	19,2	7,9	46,2	11,2	2,5	100,0	6,5	1 002
Kasaï Central	17,4	21,4	8,8	41,7	9,1	1,7	100,0	5,9	1 039
Kasaï Oriental	6,1	23,6	8,8	44,1	13,6	3,8	100,0	6,8	871
Kinshasa	1,1	1,9	1,6	38,6	33,5	23,4	100,0	11,2	4 431
Kongo Central	23,6	14,1	6,1	39,1	13,6	3,5	100,0	6,5	1 719
Kwango	21,8	14,6	4,5	41,1	17,4	0,6	100,0	7,2	740
Kwilu	8,6	10,2	3,6	52,5	21,6	3,4	100,0	8,7	1 676
Lomami	8,5	21,8	9,9	46,7	11,4	1,7	100,0	7,0	715
Lualaba	24,6	26,9	7,2	29,8	7,7	4,0	100,0	4,9	1 001
Mai-Ndombe	11,5	17,6	4,6	49,9	14,2	2,1	100,0	7,3	441
Maniema	10,9	22,6	9,1	49,4	5,9	2,1	100,0	6,3	758
Mongala	15,0	31,0	5,4	41,0	7,0	0,5	100,0	5,3	496
Nord-Kivu	15,3	19,2	7,6	41,1	12,3	4,6	100,0	7,0	2 219
Nord Ubangi	19,5	22,5	6,6	43,6	7,4	0,5	100,0	5,9	339
Sankuru	39,3	14,6	2,2	34,4	9,1	0,4	100,0	4,5	381
Sud-Kivu	17,0	17,3	7,0	41,2	9,2	8,4	100,0	6,8	1 871
Sud Ubangi	24,5	26,2	8,7	34,0	5,7	0,8	100,0	4,9	769
Tanganyika	46,8	23,1	7,4	19,8	2,3	0,5	100,0	1,2	634
Tshopo	5,7	22,2	4,4	48,3	12,7	6,6	100,0	7,2	442
Tshuapa	22,1	23,9	9,1	39,5	5,4	0,1	100,0	5,4	502
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	29,9	28,7	7,9	29,9	3,5	0,1	100,0	4,1	4 984
Second	23,1	25,2	8,5	37,0	6,1	0,1	100,0	5,1	5 064
Moyen	17,5	23,3	8,6	41,3	8,7	0,6	100,0	5,8	5 134
Quatrième	6,7	12,2	5,8	53,6	17,8	3,8	100,0	8,2	5 740
Le plus élevé	1,8	2,4	1,9	38,5	31,9	23,5	100,0	11,2	6 660
Ensemble	14,7	17,3	6,2	40,3	14,8	6,6	100,0	7,3	27 583

[1] A achevé 6 classes du niveau primaire.
[2] A achevé 6 classes du niveau secondaire.

Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint						Total	Nombre médian d'années complétées	Effectif d'hommes
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur			
Âge									
15–24	2,3	11,1	4,0	61,1	15,9	5,6	100,0	8,6	5 006
15–19	1,8	13,7	3,9	71,6	7,3	1,7	100,0	7,7	3 020
20–24	2,9	7,1	4,3	45,2	28,9	11,5	100,0	10,3	1 986
25–29	3,4	8,0	3,6	30,6	38,9	15,6	100,0	11,1	1 525
30–34	5,2	7,3	4,1	33,8	31,4	18,1	100,0	10,9	1 245
35–39	5,6	11,5	6,4	33,3	28,1	15,1	100,0	10,1	1 472
40–44	7,6	15,6	7,6	30,9	25,5	12,8	100,0	9,1	1 206
45–49	5,0	13,2	6,4	34,5	27,9	13,1	100,0	9,7	885
Résidence									
Urbain	1,3	4,5	1,6	39,4	29,1	24,1	100,0	11,1	4 398
Rural	5,7	15,0	6,9	48,7	21,1	2,5	100,0	8,1	6 941
Province									
Bas-Uele	1,6	27,2	9,0	45,0	16,6	0,7	100,0	6,7	139
Équateur	3,8	8,6	3,6	47,0	23,2	13,9	100,0	10,0	445
Haut-Katanga	3,8	7,3	3,9	41,0	24,5	19,5	100,0	10,2	658
Haut Lomami	1,7	18,1	5,7	54,0	15,7	4,8	100,0	8,1	345
Haut Uele	4,7	20,3	13,9	49,6	9,7	1,8	100,0	6,6	219
Ituri	10,6	25,5	11,7	35,1	13,5	3,6	100,0	5,9	578
Kasaï	3,2	6,1	2,9	54,1	27,2	6,5	100,0	9,4	481
Kasaï Central	2,9	8,5	5,9	53,3	24,4	5,1	100,0	9,2	405
Kasaï Oriental	2,4	19,1	2,5	47,6	16,8	11,6	100,0	8,4	322
Kinshasa	0,0	3,4	0,3	29,8	35,2	31,3	100,0	11,4	1 676
Kongo Central	7,2	12,9	5,5	46,0	24,6	3,8	100,0	8,4	614
Kwango	10,4	6,9	3,5	41,2	34,9	3,2	100,0	9,5	284
Kwilu	2,5	5,8	1,7	50,6	33,9	5,5	100,0	10,1	709
Lomami	1,0	8,6	6,9	49,4	27,1	7,0	100,0	9,5	310
Lualaba	5,8	14,6	13,1	46,2	14,4	6,0	100,0	7,9	484
Mai-Ndombe	4,1	6,5	2,9	45,3	37,0	4,2	100,0	10,2	235
Maniema	4,4	12,7	2,9	54,4	18,7	6,9	100,0	8,7	364
Mongala	0,9	16,7	2,0	62,5	14,0	3,9	100,0	7,9	240
Nord-Kivu	6,4	14,1	6,6	39,6	22,8	10,5	100,0	8,7	817
Nord Ubangi	4,8	12,7	5,3	59,8	14,5	2,9	100,0	8,3	156
Sankuru	5,6	6,8	0,9	48,3	35,2	3,3	100,0	10,0	155
Sud-Kivu	2,1	11,2	5,9	48,0	20,0	12,8	100,0	9,4	677
Sud Ubangi	7,3	13,0	7,8	54,9	13,1	3,8	100,0	7,9	302
Tanganyika	11,0	11,5	7,3	48,1	20,6	1,5	100,0	7,7	287
Tshopo	1,6	8,3	3,2	51,2	24,5	11,2	100,0	10,0	231
Tshuapa	1,6	13,7	4,3	58,1	21,7	0,7	100,0	8,9	207
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	8,1	21,1	7,3	47,9	14,5	1,2	100,0	7,1	1 944
Second	5,4	14,2	7,2	49,6	22,4	1,3	100,0	8,1	2 216
Moyen	4,5	13,0	6,2	50,7	22,3	3,2	100,0	8,3	2 359
Quatrième	2,2	7,3	4,0	46,2	29,9	10,3	100,0	10,1	2 202
Le plus élevé	0,7	1,8	0,5	33,3	30,0	33,7	100,0	11,4	2 618
Ensemble 15–49	4,0	10,9	4,8	45,1	24,2	10,9	100,0	9,4	11 339
50–59	5,6	12,8	9,5	37,1	21,0	13,9	100,0	9,2	1 342
Ensemble 15–59	4,1	11,1	5,3	44,3	23,9	11,2	100,0	9,4	12 681

[1] A achevé 6 classes du niveau primaire.
[2] A achevé 6 classes du niveau secondaire.

Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage de femmes alphabétisées selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Supérieur	Pas d'instruction, niveau primaire ou secondaire					Total	Pourcentage alphabétisée[1]	Effectif de femmes
		Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquêtée	Aveugle/ malvoyante			
Âge									
15–24	5,0	36,8	26,3	31,7	0,1	0,1	100,0	68,1	12 209
15–19	1,5	38,9	29,9	29,5	0,1	0,1	100,0	70,4	6 646
20–24	9,2	34,2	22,0	34,4	0,1	0,1	100,0	65,4	5 563
25–29	10,6	29,4	21,8	38,0	0,0	0,1	100,0	61,8	4 116
30–34	9,0	24,3	22,0	44,7	0,0	0,1	100,0	55,3	3 545
35–39	6,9	19,5	21,1	52,4	0,0	0,1	100,0	47,5	3 448
40–44	5,8	19,0	18,4	56,0	0,1	0,7	100,0	43,2	2 365
45–49	4,3	17,6	21,3	55,9	0,1	0,9	100,0	43,2	1 899
Résidence									
Urbain	15,2	42,1	23,6	19,0	0,0	0,1	100,0	80,9	11 406
Rural	0,6	19,9	23,2	55,9	0,1	0,2	100,0	43,8	16 177
Province									
Bas-Uele	0,8	19,1	24,5	55,6	0,0	0,0	100,0	44,4	309
Équateur	6,2	30,4	34,6	28,8	0,0	0,0	100,0	71,2	892
Haut-Katanga	6,0	40,6	24,2	29,1	0,1	0,0	100,0	70,9	1 635
Haut Lomami	1,2	18,4	23,5	56,6	0,3	0,0	100,0	43,1	796
Haut Uele	3,0	17,6	38,1	40,8	0,0	0,5	100,0	58,7	615
Ituri	2,5	24,4	24,8	48,2	0,1	0,0	100,0	51,7	1 291
Kasaï	2,5	19,2	16,7	61,5	0,0	0,1	100,0	38,4	1 002
Kasaï Central	1,7	22,5	22,0	53,5	0,0	0,4	100,0	46,1	1 039
Kasaï Oriental	3,8	35,7	25,5	34,5	0,0	0,5	100,0	65,0	871
Kinshasa	23,4	36,9	22,5	17,1	0,1	0,1	100,0	82,8	4 431
Kongo Central	3,5	22,6	23,8	49,9	0,0	0,2	100,0	49,9	1 719
Kwango	0,6	21,6	24,2	53,0	0,0	0,6	100,0	46,4	740
Kwilu	3,4	27,7	24,5	44,2	0,0	0,1	100,0	55,7	1 676
Lomami	1,7	19,7	27,2	51,3	0,0	0,1	100,0	48,5	715
Lualaba	4,0	18,4	15,6	61,9	0,0	0,1	100,0	38,0	1 001
Mai-Ndombe	2,1	33,2	29,8	34,6	0,0	0,3	100,0	65,1	441
Maniema	2,1	26,5	32,8	38,6	0,0	0,0	100,0	61,4	758
Mongala	0,5	16,5	20,3	61,8	0,8	0,1	100,0	37,3	496
Nord-Kivu	4,6	47,5	20,2	27,2	0,0	0,5	100,0	72,3	2 219
Nord Ubangi	0,5	15,8	28,6	55,1	0,0	0,1	100,0	44,8	339
Sankuru	0,4	16,3	16,9	65,8	0,4	0,2	100,0	33,6	381
Sud-Kivu	8,4	36,8	23,3	31,3	0,1	0,1	100,0	68,5	1 871
Sud Ubangi	0,8	17,3	17,9	63,7	0,0	0,2	100,0	36,1	769
Tanganyika	0,5	13,0	15,2	71,3	0,0	0,0	100,0	28,7	634
Tshopo	6,6	19,5	27,7	45,4	0,1	0,6	100,0	53,9	442
Tshuapa	0,1	30,1	17,3	52,2	0,0	0,3	100,0	47,5	502
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	0,1	11,0	19,5	69,1	0,0	0,3	100,0	30,6	4 984
Second	0,1	15,7	24,7	59,3	0,1	0,1	100,0	40,5	5 064
Moyen	0,6	24,8	27,4	47,0	0,1	0,1	100,0	52,8	5 134
Quatrième	3,8	41,1	27,4	27,3	0,0	0,3	100,0	72,3	5 740
Le plus élevé	23,5	45,6	18,9	11,8	0,0	0,1	100,0	88,0	6 660
Ensemble	6,6	29,1	23,4	40,7	0,1	0,2	100,0	59,1	27 583

[1] Comprend les femmes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et celles qui ont un niveau d'instruction plus faible que le niveau supérieur qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase.

Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage d'hommes alphabétisés selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Supérieur	Pas d'instruction, niveau primaire ou secondaire					Total	Pourcentage alphabétisé[1]	Effectif d'hommes
		Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquêté	Aveugle/ malvoyant			
Âge									
15–24	5,6	52,1	30,0	12,1	0,1	0,0	100,0	87,8	5 006
15–19	1,7	51,0	34,1	13,1	0,0	0,0	100,0	86,8	3 020
20–24	11,5	53,9	23,8	10,6	0,1	0,0	100,0	89,3	1 986
25–29	15,6	49,9	22,2	12,2	0,1	0,0	100,0	87,7	1 525
30–34	18,1	44,8	22,0	14,9	0,0	0,1	100,0	84,9	1 245
35–39	15,1	45,0	24,1	15,7	0,1	0,0	100,0	84,2	1 472
40–44	12,8	40,3	27,1	19,3	0,5	0,1	100,0	80,2	1 206
45–49	13,1	43,2	26,8	16,0	0,1	0,9	100,0	83,1	885
Résidence									
Urbain	24,1	50,3	18,8	6,7	0,0	0,1	100,0	93,2	4 398
Rural	2,5	46,8	31,8	18,6	0,2	0,1	100,0	81,1	6 941
Province									
Bas-Uele	0,7	34,3	31,9	33,0	0,1	0,0	100,0	66,9	139
Équateur	13,9	50,2	23,0	12,9	0,0	0,0	100,0	87,1	445
Haut-Katanga	19,5	49,5	22,6	8,2	0,2	0,0	100,0	91,6	658
Haut Lomami	4,8	55,6	28,8	10,8	0,0	0,0	100,0	89,2	345
Haut Uele	1,8	41,6	44,1	12,5	0,0	0,0	100,0	87,5	219
Ituri	3,6	46,9	32,2	17,3	0,0	0,0	100,0	82,7	578
Kasaï	6,5	52,7	26,0	14,8	0,0	0,0	100,0	85,2	481
Kasaï Central	5,1	58,4	15,6	20,8	0,0	0,1	100,0	79,1	405
Kasaï Oriental	11,6	39,9	37,8	10,7	0,0	0,0	100,0	89,3	322
Kinshasa	31,3	48,6	14,3	5,8	0,0	0,0	100,0	94,2	1 676
Kongo Central	3,8	45,8	29,3	21,0	0,0	0,0	100,0	79,0	614
Kwango	3,2	40,6	36,6	19,7	0,0	0,0	100,0	80,3	284
Kwilu	5,5	66,0	19,8	7,9	0,0	0,8	100,0	91,2	709
Lomami	7,0	53,3	31,7	7,6	0,0	0,4	100,0	92,0	310
Lualaba	6,0	37,1	32,3	24,3	0,1	0,1	100,0	75,4	484
Mai-Ndombe	4,2	35,0	43,8	16,4	0,0	0,6	100,0	83,0	235
Maniema	6,9	53,3	24,9	14,6	0,0	0,3	100,0	85,2	364
Mongala	3,9	44,1	31,3	20,7	0,0	0,0	100,0	79,3	240
Nord-Kivu	10,5	47,6	33,5	8,4	0,0	0,0	100,0	91,6	817
Nord Ubangi	2,9	59,9	25,1	12,1	0,0	0,0	100,0	87,9	156
Sankuru	3,3	57,3	21,7	16,2	1,5	0,0	100,0	82,3	155
Sud-Kivu	12,8	38,8	30,4	17,1	0,9	0,1	100,0	82,0	677
Sud Ubangi	3,8	38,2	32,5	25,2	0,0	0,2	100,0	74,6	302
Tanganyika	1,5	44,2	28,2	25,7	0,4	0,0	100,0	73,9	287
Tshopo	11,2	45,5	24,9	18,3	0,0	0,0	100,0	81,7	231
Tshuapa	0,7	50,4	34,1	14,5	0,0	0,2	100,0	85,3	207
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	1,2	35,7	35,0	27,6	0,4	0,1	100,0	71,9	1 944
Second	1,3	48,1	32,1	18,2	0,1	0,1	100,0	81,5	2 216
Moyen	3,2	49,8	32,5	14,1	0,0	0,3	100,0	85,5	2 359
Quatrième	10,3	57,4	23,3	8,9	0,0	0,1	100,0	91,0	2 202
Le plus élevé	33,7	48,1	13,8	4,3	0,0	0,0	100,0	95,7	2 618
Ensemble 15–49	10,9	48,2	26,8	14,0	0,1	0,1	100,0	85,8	11 339
50–59	13,9	42,5	26,6	15,5	0,1	1,3	100,0	83,1	1 342
Ensemble 15–59	11,2	47,6	26,7	14,1	0,1	0,2	100,0	85,5	12 681

[1] Comprend les hommes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et ceux qui ont un niveau d'instruction plus faible que le niveau supérieur qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase.

Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Exposée aux trois médias, au moins, une fois par semaine	Exposée à aucun des trois médias, au moins, une fois par semaine	Effectif de femmes
Âge						
15–19	6,0	22,5	12,4	1,2	68,8	6 646
20–24	5,2	21,5	15,4	1,5	68,0	5 563
25–29	4,7	22,7	16,8	2,0	67,1	4 116
30–34	4,7	20,7	16,4	1,8	69,0	3 545
35–39	4,0	18,3	16,6	1,6	72,1	3 448
40–44	3,4	18,0	15,7	1,2	72,4	2 365
45–49	3,2	15,2	15,8	1,8	75,0	1 899
Résidence						
Urbain	8,0	45,0	20,7	2,9	46,1	11 406
Rural	2,6	3,5	11,4	0,6	86,1	16 177
Province						
Bas-Uele	1,7	3,8	16,2	0,2	80,2	309
Équateur	5,5	8,6	6,4	0,9	84,9	892
Haut-Katanga	6,6	42,5	18,6	1,9	46,4	1 635
Haut Lomami	0,7	1,8	3,4	0,0	94,8	796
Haut Uele	4,3	7,4	17,4	0,9	79,2	615
Ituri	5,9	11,0	17,2	4,1	78,3	1 291
Kasaï	4,7	7,4	6,6	0,8	86,0	1 002
Kasaï Central	3,5	2,5	9,1	0,1	87,5	1 039
Kasaï Oriental	11,3	10,8	19,7	1,9	68,8	871
Kinshasa	5,9	69,6	22,1	3,0	27,6	4 431
Kongo Central	2,2	11,7	8,2	1,2	83,7	1 719
Kwango	0,7	3,1	11,5	0,0	86,3	740
Kwilu	8,3	17,1	29,2	3,5	63,2	1 676
Lomami	4,3	3,3	16,3	0,2	81,1	715
Lualaba	1,8	17,1	12,4	1,1	76,6	1 001
Mai-Ndombe	1,0	4,1	9,0	0,3	89,0	441
Maniema	3,1	6,3	6,7	1,1	88,7	758
Mongala	3,8	6,9	22,3	1,2	74,1	496
Nord-Kivu	4,2	5,9	16,2	0,5	78,1	2 219
Nord Ubangi	6,3	5,6	17,6	1,1	78,2	339
Sankuru	3,7	0,1	6,9	0,0	91,0	381
Sud-Kivu	6,0	17,2	13,0	1,4	73,4	1 871
Sud Ubangi	7,3	5,7	20,5	1,1	75,2	769
Tanganyika	0,9	2,9	3,9	0,0	93,7	634
Tshopo	4,6	18,0	13,0	1,8	73,3	442
Tshuapa	1,8	4,2	7,2	0,4	89,4	502
Niveau d'instruction						
Aucun	0,0	2,9	6,4	0,0	91,6	4 067
Primaire	0,6	4,9	10,2	0,1	86,4	6 488
Secondaire	6,0	26,3	17,5	1,5	62,5	15 199
Supérieur	20,4	69,6	34,2	10,1	20,1	1 828
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	1,3	0,8	5,6	0,2	93,2	4 984
Second	2,3	1,7	9,9	0,4	88,2	5 064
Moyen	2,9	2,8	13,5	0,2	84,2	5 134
Quatrième	6,7	15,1	19,7	1,6	69,4	5 740
Le plus élevé	9,1	68,4	23,9	4,4	26,6	6 660
Ensemble	4,8	20,7	15,2	1,5	69,6	27 583

Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui sont exposés à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Exposé aux trois médias, au moins, une fois par semaine	Exposé à aucun des trois médias, au moins, une fois par semaine	Effectif d'hommes
Âge						
15–19	8,2	26,6	18,8	3,4	62,5	3 020
20–24	10,8	22,4	24,4	3,1	59,6	1 986
25–29	13,6	26,3	28,1	4,7	53,2	1 525
30–34	12,1	21,3	32,9	3,6	56,5	1 245
35–39	14,9	22,2	34,9	6,8	55,9	1 472
40–44	11,4	24,0	36,6	5,2	55,0	1 206
45–49	10,3	22,5	36,1	3,6	53,3	885
Résidence						
Urbain	14,4	51,9	38,9	7,6	31,8	4 398
Rural	9,2	6,4	20,9	2,0	74,2	6 941
Province						
Bas-Uele	5,2	2,6	31,9	1,6	67,2	139
Équateur	11,3	19,4	13,5	3,9	72,3	445
Haut-Katanga	6,5	46,8	28,0	1,4	40,2	658
Haut Lomami	4,9	2,8	9,0	0,2	85,9	345
Haut Uele	2,3	3,5	10,0	1,6	89,0	219
Ituri	3,9	6,5	31,2	1,2	66,8	578
Kasaï	27,2	27,3	33,2	9,3	50,8	481
Kasaï Central	14,6	6,1	26,0	1,1	65,6	405
Kasaï Oriental	17,9	11,5	38,3	3,6	53,8	322
Kinshasa	9,2	74,2	37,6	5,7	14,7	1 676
Kongo Central	2,1	12,4	22,9	1,0	71,0	614
Kwango	4,7	2,5	9,6	0,0	88,9	284
Kwilu	8,5	14,5	21,9	3,9	74,4	709
Lomami	39,1	13,9	53,8	9,1	37,2	310
Lualaba	7,5	19,5	31,1	5,1	59,6	484
Mai-Ndombe	6,1	8,6	19,2	1,5	76,0	235
Maniema	1,6	11,7	22,1	0,3	73,4	364
Mongala	20,3	9,8	27,8	5,0	61,6	240
Nord-Kivu	21,0	20,5	37,7	12,1	57,0	817
Nord Ubangi	35,5	11,2	41,9	5,6	47,3	156
Sankuru	13,7	1,7	20,7	0,3	69,6	155
Sud-Kivu	13,4	22,9	31,1	8,1	61,5	677
Sud Ubangi	9,7	7,2	27,0	2,2	68,2	302
Tanganyika	3,9	3,8	12,1	0,3	85,4	287
Tshopo	4,4	20,7	20,3	1,5	66,8	231
Tshuapa	9,8	2,9	6,0	0,8	85,2	207
Niveau d'instruction						
Aucun	0,5	3,9	11,9	0,0	86,4	451
Primaire	2,2	5,7	15,9	0,2	80,4	1 791
Secondaire	11,0	23,5	27,1	3,4	57,2	7 861
Supérieur	29,4	61,3	56,4	16,4	17,5	1 237
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	8,5	3,2	15,3	1,3	80,7	1 944
Second	9,1	3,7	18,3	1,1	76,6	2 216
Moyen	9,5	6,6	23,4	2,1	72,0	2 359
Quatrième	13,6	27,3	39,8	6,2	47,4	2 202
Le plus élevé	14,5	69,6	39,4	9,1	20,5	2 618
Ensemble 15–49	11,2	24,1	27,9	4,2	57,7	11 339
50–59	15,4	20,6	39,9	7,0	51,4	1 342
Ensemble 15–59	11,6	23,7	29,2	4,5	57,0	12 681

Tableau 3.5.1 Utilisation d'Internet : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont déjà utilisé Internet et pourcentage qui l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les femmes ayant utilisé Internet au cours des 12 derniers mois, répartition (en %) par fréquence d'utilisation au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	A déjà utilisé Internet	A utilisé Internet au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant utilisé Internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé : Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Pas du tout	Total	Effectif de femmes
Âge									
15–19	14,9	13,3	6 646	51,3	28,2	14,5	6,0	100,0	884
20–24	25,0	22,9	5 563	61,9	21,6	12,3	4,2	100,0	1 272
25–29	25,5	24,0	4 116	66,7	18,8	8,4	6,1	100,0	988
30–34	19,0	17,2	3 545	73,3	13,8	6,1	6,8	100,0	609
35–39	15,3	14,4	3 448	67,9	22,6	5,9	3,7	100,0	496
40–44	13,5	13,0	2 365	72,6	16,0	5,5	5,9	100,0	308
45–49	11,0	10,6	1 899	58,6	22,9	14,8	3,7	100,0	202
Résidence									
Urbain	41,3	38,3	11 406	66,8	18,9	9,1	5,2	100,0	4 371
Rural	2,8	2,4	16 177	27,4	45,4	20,7	6,4	100,0	387
Province									
Bas-Uele	2,1	2,0	309	*	*	*	*	100,0	6
Équateur	9,3	8,7	892	61,8	23,4	12,6	2,3	100,0	78
Haut-Katanga	30,7	27,7	1 635	49,7	30,4	19,2	0,6	100,0	453
Haut Lomami	2,3	2,2	796	(34,0)	(34,7)	(28,5)	(2,7)	100,0	17
Haut Uele	11,4	9,9	615	70,2	28,2	0,4	1,3	100,0	61
Ituri	9,8	9,2	1 291	88,3	7,6	1,9	2,2	100,0	119
Kasaï	4,9	3,7	1 002	*	*	*	*	100,0	38
Kasaï Central	4,5	4,2	1 039	(26,1)	(38,2)	(28,4)	(7,4)	100,0	44
Kasaï Oriental	9,7	9,0	871	58,0	26,9	13,6	1,5	100,0	79
Kinshasa	60,5	56,7	4 431	73,8	13,0	5,8	7,4	100,0	2 511
Kongo Central	9,4	9,1	1 719	57,1	24,2	16,4	2,3	100,0	156
Kwango	1,0	0,5	740	*	*	*	*	100,0	4
Kwilu	4,8	4,0	1 676	(45,1)	(31,0)	(10,5)	(13,4)	100,0	67
Lomami	5,7	5,4	715	34,0	36,1	26,6	3,2	100,0	39
Lualaba	13,8	13,5	1 001	60,7	26,5	8,0	4,7	100,0	135
Mai-Ndombe	3,2	2,0	441	*	*	*	*	100,0	9
Maniema	4,0	3,3	758	(56,9)	(20,4)	(6,3)	(16,4)	100,0	25
Mongala	5,8	4,8	496	(6,7)	(67,6)	(20,1)	(5,5)	100,0	24
Nord-Kivu	20,2	18,5	2 219	33,7	48,1	13,3	4,8	100,0	410
Nord Ubangi	1,9	1,4	339	*	*	*	*	100,0	5
Sankuru	0,7	0,6	381	*	*	*	*	100,0	2
Sud-Kivu	22,0	19,6	1 871	61,5	20,4	16,8	1,3	100,0	367
Sud Ubangi	1,6	1,2	769	*	*	*	*	100,0	9
Tanganyika	1,8	1,7	634	*	*	*	*	100,0	11
Tshopo	21,8	19,8	442	48,4	37,3	10,9	3,4	100,0	87
Tshuapa	0,9	0,7	502	*	*	*	*	100,0	3
Niveau d'instruction									
Aucun	0,4	0,3	4 067	*	*	*	*	100,0	13
Primaire	2,3	1,9	6 488	33,8	40,4	19,6	6,1	100,0	123
Secondaire	22,3	20,2	15 199	55,9	24,6	12,9	6,6	100,0	3 066
Supérieur	87,7	85,1	1 828	81,0	12,6	3,7	2,8	100,0	1 556
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	0,2	0,2	4 984	*	*	*	*	100,0	9
Second	1,2	0,9	5 064	(25,4)	(33,1)	(34,7)	(6,8)	100,0	45
Moyen	2,5	1,9	5 134	18,4	52,3	22,1	7,2	100,0	96
Quatrième	15,8	13,9	5 740	38,1	36,3	20,0	5,6	100,0	799
Le plus élevé	60,9	57,2	6 660	70,6	16,9	7,3	5,2	100,0	3 809
Ensemble	18,7	17,2	27 583	63,6	21,0	10,1	5,3	100,0	4 758

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

Tableau 3.5.2 Utilisation d'Internet : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui ont déjà utilisé Internet et pourcentage qui l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les hommes ayant utilisé Internet au cours des 12 derniers mois, répartition (en %) par fréquence d'utilisation au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	A déjà utilisé Internet	A utilisé Internet au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes	Parmi les hommes ayant utilisé Internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé : Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Pas du tout	Total	Effectif d'hommes
Âge									
15–19	24,2	22,4	3 020	45,2	39,9	13,4	1,5	100,0	676
20–24	35,9	33,9	1 986	59,0	27,1	12,6	1,3	100,0	673
25–29	40,1	38,5	1 525	60,4	25,5	11,6	2,5	100,0	587
30–34	32,6	29,6	1 245	64,8	18,5	12,6	4,1	100,0	368
35–39	29,8	26,7	1 472	59,2	25,0	14,1	1,7	100,0	394
40–44	24,3	22,8	1 206	60,8	25,1	11,5	2,6	100,0	275
45–49	25,2	22,7	885	50,7	36,8	10,5	1,9	100,0	201
Résidence									
Urbain	61,8	59,4	4 398	62,7	26,4	9,4	1,5	100,0	2 614
Rural	10,1	8,1	6 941	28,1	39,5	27,4	5,0	100,0	560
Province									
Bas-Uele	5,3	3,6	139	*	*	*	*	100,0	5
Équateur	16,9	16,3	445	66,3	22,2	10,1	1,4	100,0	72
Haut-Katanga	56,0	52,7	658	74,5	18,0	6,7	0,8	100,0	347
Haut Lomami	17,9	13,7	345	14,4	20,7	56,8	8,0	100,0	47
Haut Uele	20,2	19,2	219	22,8	62,2	13,8	1,2	100,0	42
Ituri	17,5	16,9	578	30,6	48,6	19,6	1,3	100,0	98
Kasaï	24,8	22,7	481	35,1	36,1	18,3	10,5	100,0	109
Kasaï Central	19,9	15,2	405	45,7	45,0	8,5	0,7	100,0	61
Kasaï Oriental	40,1	39,1	322	35,5	35,5	27,5	1,5	100,0	126
Kinshasa	75,1	72,6	1 676	69,1	22,9	7,5	0,5	100,0	1 216
Kongo Central	15,6	15,4	614	55,5	27,4	16,4	0,7	100,0	95
Kwango	3,8	3,3	284	*	*	*	*	100,0	9
Kwilu	14,8	12,9	709	29,4	56,1	12,1	2,4	100,0	91
Lomami	25,4	23,6	310	51,0	41,6	7,4	0,0	100,0	73
Lualaba	22,2	20,1	484	45,6	23,7	20,0	10,6	100,0	98
Mai-Ndombe	3,0	2,9	235	*	*	*	*	100,0	7
Maniema	14,6	10,5	364	22,2	40,6	27,1	10,1	100,0	38
Mongala	11,6	8,1	240	(38,4)	(33,0)	(20,7)	(7,9)	100,0	19
Nord-Kivu	33,9	31,0	817	59,8	25,6	10,4	4,2	100,0	254
Nord Ubangi	12,9	10,4	156	(19,4)	(41,6)	(19,0)	(20,0)	100,0	16
Sankuru	5,3	4,9	155	*	*	*	*	100,0	8
Sud-Kivu	35,4	31,6	677	42,0	41,3	16,4	0,4	100,0	214
Sud Ubangi	9,1	7,8	302	(26,5)	(37,2)	(33,9)	(2,4)	100,0	24
Tanganyika	12,3	10,8	287	(49,6)	(43,3)	(7,2)	(0,0)	100,0	31
Tshopo	31,7	30,4	231	53,4	22,3	21,3	3,0	100,0	70
Tshuapa	2,0	1,8	207	*	*	*	*	100,0	4
Niveau d'instruction									
Aucun	3,7	3,6	451	*	*	*	*	100,0	16
Primaire	3,7	2,8	1 791	26,9	42,3	26,2	4,6	100,0	50
Secondaire	28,6	26,2	7 861	48,2	34,9	14,6	2,3	100,0	2 057
Supérieur	87,5	84,9	1 237	74,5	16,2	7,9	1,4	100,0	1 051
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	3,7	2,6	1 944	7,7	56,8	21,2	14,3	100,0	50
Second	6,6	5,2	2 216	23,5	45,9	22,4	8,2	100,0	116
Moyen	12,4	10,2	2 359	21,1	38,7	36,4	3,8	100,0	240
Quatrième	40,4	36,6	2 202	45,0	35,9	16,4	2,7	100,0	806
Le plus élevé	77,0	74,9	2 618	69,0	22,9	7,2	0,9	100,0	1 962
Ensemble 15–49	30,1	28,0	11 339	56,6	28,7	12,5	2,1	100,0	3 174
50–59	18,9	17,8	1 342	53,3	30,8	11,9	4,0	100,0	238
Ensemble 15–59	28,9	26,9	12 681	56,4	28,9	12,5	2,2	100,0	3 412

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

Tableau 3.6.1 Emploi : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans en fonction du fait qu'elles travaillent ou non, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	A travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête		N'a pas travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête	Total	Effectif de femmes
	Travaille actuellement[1]	Ne travaille pas actuellement			
Âge					
15–19	26,5	6,2	67,3	100,0	6 646
20–24	47,7	8,9	43,4	100,0	5 563
25–29	60,4	8,1	31,5	100,0	4 116
30–34	64,0	8,3	27,7	100,0	3 545
35–39	65,8	9,3	24,9	100,0	3 448
40–44	69,8	6,4	23,8	100,0	2 365
45–49	71,2	6,9	21,9	100,0	1 899
État matrimonial					
Célibataire	32,7	6,6	60,7	100,0	9 418
Actuellement en union	61,8	8,4	29,8	100,0	15 683
En rupture d'union	67,2	8,3	24,5	100,0	2 483
Nombre d'enfants vivants					
0	32,2	6,5	61,3	100,0	9 211
1–2	55,2	8,1	36,6	100,0	6 772
3–4	63,5	8,8	27,7	100,0	5 597
5+	69,6	8,3	22,1	100,0	6 003
Résidence					
Urbain	44,1	6,4	49,4	100,0	11 406
Rural	58,1	8,7	33,2	100,0	16 177
Province					
Bas-Uele	53,4	18,0	28,6	100,0	309
Équateur	51,7	7,8	40,5	100,0	892
Haut-Katanga	49,8	4,0	46,1	100,0	1 635
Haut Lomami	66,1	3,8	30,1	100,0	796
Haut Uele	53,9	7,7	38,4	100,0	615
Ituri	51,9	7,7	40,4	100,0	1 291
Kasaï	53,0	3,4	43,6	100,0	1 002
Kasaï Central	81,3	3,7	15,0	100,0	1 039
Kasaï Oriental	52,7	6,0	41,3	100,0	871
Kinshasa	42,2	6,2	51,6	100,0	4 431
Kongo Central	43,2	7,8	49,0	100,0	1 719
Kwango	60,3	4,9	34,8	100,0	740
Kwilu	48,4	7,8	43,8	100,0	1 676
Lomami	62,3	14,9	22,8	100,0	715
Lualaba	63,8	7,5	28,7	100,0	1 001
Mai-Ndombe	67,6	8,8	23,5	100,0	441
Maniema	56,3	17,4	26,3	100,0	758
Mongala	54,6	8,9	36,6	100,0	496
Nord-Kivu	49,9	12,3	37,8	100,0	2 219
Nord Ubangi	47,3	8,7	44,0	100,0	339
Sankuru	19,8	2,8	77,3	100,0	381
Sud-Kivu	57,4	9,8	32,8	100,0	1 871
Sud Ubangi	66,6	11,0	22,4	100,0	769
Tanganyika	47,5	5,5	47,0	100,0	634
Tshopo	61,5	5,2	33,2	100,0	442
Tshuapa	37,0	7,9	55,1	100,0	502
Niveau d'instruction					
Aucun	60,9	6,8	32,4	100,0	4 067
Primaire	62,1	9,1	28,8	100,0	6 488
Secondaire	46,6	7,5	45,9	100,0	15 199
Supérieur	46,7	7,2	46,1	100,0	1 828
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	63,2	6,8	30,0	100,0	4 984
Second	56,9	9,1	33,9	100,0	5 064
Moyen	56,4	9,7	33,9	100,0	5 134
Quatrième	48,9	7,6	43,5	100,0	5 740
Le plus élevé	40,7	6,0	53,3	100,0	6 660
Ensemble	52,4	7,8	39,9	100,0	27 583

[1] « Travaille actuellement » signifie que les femmes ont travaillé au cours des 7 derniers jours. En outre, les femmes qui n'ont pas travaillé au cours des 7 derniers jours mais qui ont un emploi régulier et qui étaient absentes parce qu'elles étaient en congé, malades ou en vacances ou pour d'autres raisons similaires sont incluses ici.

Tableau 3.6.2 Emploi : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans en fonction du fait qu'ils travaillent ou non, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	A travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête		N'a pas travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête	Total	Effectif d'hommes
	Travaille actuellement[1]	Ne travaille pas actuellement			
Âge					
15–19	37,1	6,5	56,4	100,0	3 020
20–24	67,2	6,7	26,0	100,0	1 986
25–29	83,3	5,3	11,4	100,0	1 525
30–34	87,4	4,4	8,2	100,0	1 245
35–39	90,0	3,7	6,3	100,0	1 472
40–44	88,9	3,4	7,7	100,0	1 206
45–49	86,2	3,2	10,6	100,0	885
État matrimonial					
Célibataire	48,6	6,4	45,1	100,0	5 349
Actuellement en union	90,2	3,8	5,9	100,0	5 625
En rupture d'union	82,9	8,3	8,7	100,0	365
Nombre d'enfants vivants					
0	49,3	6,4	44,3	100,0	5 382
1–2	87,6	4,6	7,8	100,0	1 913
3–4	88,3	4,9	6,7	100,0	1 583
5+	91,4	3,1	5,5	100,0	2 461
Résidence					
Urbain	63,6	5,4	31,0	100,0	4 398
Rural	74,6	5,1	20,3	100,0	6 941
Province					
Bas-Uele	79,4	12,0	8,6	100,0	139
Équateur	65,4	5,7	28,9	100,0	445
Haut-Katanga	72,4	3,6	23,9	100,0	658
Haut Lomami	77,3	4,1	18,6	100,0	345
Haut Uele	31,0	19,3	49,8	100,0	219
Ituri	78,5	2,9	18,6	100,0	578
Kasaï	72,9	1,8	25,3	100,0	481
Kasaï Central	66,1	6,3	27,5	100,0	405
Kasaï Oriental	71,8	4,5	23,8	100,0	322
Kinshasa	63,2	4,1	32,7	100,0	1 676
Kongo Central	78,5	2,0	19,5	100,0	614
Kwango	51,5	2,6	45,9	100,0	284
Kwilu	61,3	1,7	37,0	100,0	709
Lomami	73,2	6,3	20,5	100,0	310
Lualaba	88,1	4,5	7,4	100,0	484
Mai-Ndombe	87,2	8,2	4,5	100,0	235
Maniema	81,0	8,0	11,1	100,0	364
Mongala	78,8	2,8	18,4	100,0	240
Nord-Kivu	68,2	5,9	26,0	100,0	817
Nord Ubangi	86,4	7,4	6,1	100,0	156
Sankuru	53,0	6,8	40,2	100,0	155
Sud-Kivu	66,0	7,1	26,9	100,0	677
Sud Ubangi	85,8	5,5	8,7	100,0	302
Tanganyika	74,1	9,1	16,8	100,0	287
Tshopo	73,4	9,1	17,5	100,0	231
Tshuapa	64,6	10,2	25,3	100,0	207
Niveau d'instruction					
Aucun	80,5	3,5	16,1	100,0	451
Primaire	76,8	5,8	17,4	100,0	1 791
Secondaire	68,1	5,4	26,5	100,0	7 861
Supérieur	71,4	3,8	24,9	100,0	1 237
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	75,3	5,8	18,9	100,0	1 944
Second	74,8	6,0	19,2	100,0	2 216
Moyen	71,6	4,8	23,6	100,0	2 359
Quatrième	68,8	4,7	26,5	100,0	2 202
Le plus élevé	63,0	4,8	32,2	100,0	2 618
Ensemble 15–49	70,3	5,2	24,5	100,0	11 339
50–59	87,5	4,6	7,9	100,0	1 342
Ensemble 15–59	72,2	5,1	22,7	100,0	12 681

[1] « Travaille actuellement » signifie que les hommes ont travaillé au cours des 7 derniers jours. En outre, les hommes qui n'ont pas travaillé au cours des 7 derniers jours mais qui ont un emploi régulier et qui étaient absents parce qu'ils étaient en congé, malades ou en vacances ou pour d'autres raisons similaires sont inclus ici.

Tableau 3.7.1 Occupation : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans qui travaillaient au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête par type d'occupation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023 -2024

Caractéristique sociodémographique	Emploi qualifié/ Tech-nique/ Enca-drement	Employée de bureau	Vente et services	Emploi manuel qualifié	Emploi manuel non qualifié	Employée de maison	Agriculture	Manquant	Total	Effectif de femmes
Âge										
15–19	0,6	0,4	39,1	2,5	3,5	1,2	51,0	1,8	100,0	2 176
20–24	3,5	1,3	39,6	2,8	2,6	1,1	47,3	1,9	100,0	3 148
25–29	5,1	1,8	38,1	4,3	1,8	0,6	46,8	1,5	100,0	2 819
30–34	5,2	2,1	37,2	2,6	1,9	0,7	49,1	1,2	100,0	2 565
35–39	4,3	1,5	32,3	2,5	2,7	1,0	53,9	1,6	100,0	2 590
40–44	3,4	1,1	33,3	2,3	2,4	1,0	55,3	1,3	100,0	1 802
45–49	2,7	1,8	33,8	2,8	2,1	0,8	54,6	1,4	100,0	1 482
État matrimonial										
Célibataire	3,6	2,4	52,3	5,3	3,1	1,8	28,9	2,6	100,0	3 704
Mariée ou vivant ensemble	3,7	1,2	30,9	2,1	2,2	0,5	58,1	1,3	100,0	11 004
Divorcée/séparée/ veuve	4,1	0,8	38,7	2,7	2,0	1,6	49,1	0,9	100,0	1 874
Nombre d'enfants vivants										
0	3,7	2,8	47,8	4,9	2,6	1,0	35,1	2,1	100,0	3 569
1–2	4,8	0,9	37,8	3,6	2,6	1,5	47,0	1,8	100,0	4 290
3–4	4,6	1,3	34,6	2,6	2,5	0,6	52,7	1,1	100,0	4 048
5+	2,0	1,0	28,5	1,0	2,0	0,7	63,7	1,3	100,0	4 675
Résidence										
Urbain	6,0	3,4	65,1	6,4	2,8	2,0	12,4	1,9	100,0	5 768
Rural	2,5	0,4	21,3	1,0	2,2	0,4	70,9	1,3	100,0	10 814
Province										
Bas-Uele	4,1	0,6	33,7	0,1	0,1	1,0	58,6	1,9	100,0	221
Equateur	4,2	1,1	41,9	2,0	3,4	0,6	46,0	0,9	100,0	530
Haut-Katanga	2,2	1,6	60,7	3,4	3,1	1,5	27,2	0,3	100,0	881
Haut Lomami	1,4	0,4	20,2	0,2	1,8	0,0	75,8	0,2	100,0	556
Haut Uele	4,4	0,3	35,5	4,8	3,5	3,3	48,0	0,2	100,0	379
Ituri	1,6	2,5	29,0	1,4	0,1	0,5	59,8	5,1	100,0	769
Kasaï	2,5	0,4	23,7	2,0	0,6	0,0	69,8	1,0	100,0	565
Kasaï Central	1,2	0,7	21,8	0,5	0,9	0,3	74,3	0,1	100,0	882
Kasaï Oriental	1,4	1,9	51,1	1,8	4,8	1,0	35,8	2,2	100,0	511
Kinshasa	7,1	4,1	73,0	8,2	1,8	2,5	1,5	1,8	100,0	2 145
Kongo Central	3,7	0,5	21,4	11,2	5,0	0,5	54,7	3,0	100,0	876
Kwango	7,0	0,5	11,3	0,9	5,5	0,0	74,6	0,3	100,0	483
Kwilu	12,2	1,1	32,8	1,0	0,4	0,2	51,9	0,3	100,0	941
Lomami	2,9	2,1	28,0	1,3	1,3	0,2	63,2	0,9	100,0	552
Lualaba	1,0	1,6	15,8	1,0	2,3	0,1	78,2	0,0	100,0	713
Mai-Ndombe	4,2	0,7	22,3	1,6	0,1	0,0	71,0	0,0	100,0	337
Maniema	0,6	0,7	21,7	1,0	3,7	0,9	71,4	0,0	100,0	559
Mongala	1,7	0,5	59,6	0,4	3,3	1,9	28,9	3,7	100,0	315
Nord-Kivu	1,7	1,8	39,9	3,4	4,9	1,0	45,2	2,1	100,0	1 380
Nord Ubangi	2,6	0,2	26,5	1,3	7,7	0,0	59,7	2,0	100,0	190
Sankuru	4,9	1,7	30,4	0,9	0,2	1,1	59,8	1,0	100,0	86
Sud-Kivu	3,2	0,2	36,6	0,8	0,3	0,9	56,8	1,0	100,0	1 257
Sud Ubangi	3,4	0,8	17,4	0,1	5,5	0,6	69,8	2,4	100,0	597
Tanganyika	0,7	0,4	12,2	0,0	1,2	0,6	82,7	2,2	100,0	336
Tshopo	4,5	0,5	35,0	2,5	0,4	1,0	48,9	7,2	100,0	295
Tshuapa	3,2	1,6	31,0	0,5	0,1	1,8	58,0	3,8	100,0	226
Niveau d'instruction										
Aucun	0,3	0,4	13,8	0,6	2,2	0,7	79,7	2,2	100,0	2 751
Primaire	0,4	0,5	23,9	0,8	2,0	0,8	70,6	1,0	100,0	4 620
Secondaire	5,3	0,9	49,9	3,2	2,7	1,2	35,3	1,5	100,0	8 227
Supérieur	15,1	13,0	47,7	15,9	2,5	0,0	2,6	3,1	100,0	985
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	1,2	0,3	12,9	0,5	1,6	0,3	82,0	1,2	100,0	3 489
Second	2,1	0,3	20,5	0,6	1,9	0,4	72,7	1,5	100,0	3 345
Moyen	2,8	0,4	27,1	1,6	3,4	0,5	63,3	1,0	100,0	3 395
Quatrième	5,3	1,5	55,6	4,2	2,6	2,0	26,9	1,9	100,0	3 242
Le plus élevé	7,4	5,1	71,0	8,1	2,5	1,5	2,2	2,2	100,0	3 111
Ensemble	3,7	1,4	36,6	2,9	2,4	0,9	50,5	1,6	100,0	16 582

Tableau 3.7.2 Occupation : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans qui travaillaient au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête par type d'occupation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023

Caractéristique sociodémographique	Emploi qualifié/ Tech-nique/ Enca-drement	Employé de bureau	Vente et services	Emploi manuel qualifié	Emploi manuel non qualifié	Employé de maison	Agriculture	Manquant	Total	Effectif d'hommes
Âge										
15–19	1,3	0,5	35,1	5,2	11,6	0,3	42,4	3,6	100,0	1 317
20–24	5,7	2,4	35,0	6,9	7,8	0,2	40,1	2,0	100,0	1 469
25–29	12,1	2,0	30,2	8,0	7,5	0,2	37,9	2,1	100,0	1 351
30–34	12,2	2,6	27,5	6,7	7,3	0,1	40,9	2,7	100,0	1 142
35–39	12,8	4,6	24,8	9,3	6,0	0,0	39,1	3,4	100,0	1 379
40–44	13,7	1,6	24,3	7,7	5,1	0,3	44,6	2,5	100,0	1 114
45–49	12,2	1,9	21,6	8,3	6,2	0,1	48,4	1,2	100,0	791
État matrimonial										
Célibataire	5,3	2,5	38,1	7,5	9,7	0,3	33,8	2,8	100,0	2 939
Mariée ou vivant ensemble	12,2	2,2	23,5	7,0	6,4	0,1	46,2	2,4	100,0	5 291
Divorcé/séparé/veuf	8,4	1,5	36,6	12,7	5,5	0,4	32,5	2,4	100,0	333
Nombre d'enfants vivants										
0	5,8	2,7	36,5	7,1	9,3	0,3	35,3	3,1	100,0	2 997
1–2	10,8	2,3	32,4	6,8	8,6	0,0	36,4	2,7	100,0	1 764
3–4	10,8	2,3	25,0	9,9	4,5	0,3	45,6	1,6	100,0	1 476
5+	13,2	1,8	19,3	6,6	6,2	0,1	50,5	2,4	100,0	2 325
Résidence										
Urbain	11,2	4,8	46,0	16,3	9,0	0,2	9,3	3,2	100,0	3 033
Rural	8,9	0,9	19,7	2,5	6,7	0,1	59,0	2,2	100,0	5 530
Province										
Bas-Uele	8,3	1,2	14,6	3,4	3,1	0,5	65,2	3,5	100,0	127
Equateur	9,3	2,9	22,0	3,2	7,5	0,0	53,5	1,6	100,0	316
Haut-Katanga	6,1	4,4	37,5	16,0	10,1	0,0	23,8	2,2	100,0	500
Haut Lomami	4,9	1,2	14,9	0,9	4,2	0,0	68,9	5,1	100,0	281
Haut Uele	8,8	0,2	15,7	2,7	4,3	0,0	66,2	2,2	100,0	110
Ituri	5,8	1,6	26,2	4,6	3,3	0,5	56,7	1,4	100,0	471
Kasaï	10,2	2,3	15,0	7,1	10,1	0,0	47,6	7,7	100,0	359
Kasaï Central	7,9	2,1	18,6	2,5	2,8	0,2	64,7	1,1	100,0	293
Kasaï Oriental	6,0	5,1	42,7	5,8	17,2	0,1	22,7	0,5	100,0	246
Kinshasa	13,5	4,3	49,4	20,4	8,0	0,2	2,1	2,1	100,0	1 128
Kongo Central	9,1	0,7	22,9	6,8	8,2	0,0	51,3	0,9	100,0	494
Kwango	35,3	1,5	12,5	0,8	6,6	0,0	40,3	3,0	100,0	154
Kwilu	20,3	1,6	38,1	0,6	7,8	0,0	26,2	5,3	100,0	446
Lomami	8,2	3,1	26,0	4,5	1,0	0,0	57,2	0,0	100,0	246
Lualaba	5,2	1,3	20,8	7,0	8,8	0,0	55,9	1,0	100,0	449
Mai-Ndombe	14,4	0,0	38,1	3,7	4,3	0,0	37,9	1,6	100,0	224
Maniema	6,8	0,0	20,5	3,3	18,6	0,0	50,1	0,7	100,0	324
Mongala	5,3	0,6	21,8	1,5	4,3	0,9	61,6	3,9	100,0	196
Nord-Kivu	7,8	3,0	33,3	13,8	5,3	0,1	35,1	1,6	100,0	605
Nord Ubangi	9,0	3,3	36,7	1,4	4,9	3,6	40,6	0,5	100,0	146
Sankuru	17,5	1,2	16,2	1,9	5,0	0,0	56,6	1,6	100,0	93
Sud-Kivu	7,9	3,8	25,3	6,2	11,7	0,0	39,2	5,9	100,0	495
Sud Ubangi	6,9	0,6	33,6	2,1	5,2	0,2	49,8	1,5	100,0	276
Tanganyika	4,9	0,0	18,2	0,3	3,4	0,3	71,0	2,0	100,0	239
Tshopo	9,7	2,8	26,5	2,8	8,7	0,0	42,8	6,6	100,0	190
Tshuapa	12,3	0,4	11,5	0,5	4,3	0,0	66,1	4,8	100,0	155
Niveau d'instruction										
Aucun	1,0	0,8	16,8	5,8	7,4	0,2	67,6	0,4	100,0	378
Primaire	0,4	0,6	19,0	3,6	8,0	0,1	66,2	2,0	100,0	1 479
Secondaire	9,2	1,5	32,3	7,3	7,9	0,2	38,9	2,7	100,0	5 776
Supérieur	31,0	10,4	29,3	14,2	4,3	0,0	6,8	3,9	100,0	930
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	4,2	0,4	14,2	1,2	5,8	0,1	72,7	1,4	100,0	1 577
Second	9,3	0,4	19,0	2,0	6,4	0,2	60,4	2,2	100,0	1 790
Moyen	11,8	0,9	23,5	2,4	7,7	0,3	50,3	3,1	100,0	1 802
Quatrième	9,0	3,8	40,3	10,9	10,7	0,1	22,0	3,3	100,0	1 618
Le plus élevé	13,4	5,9	47,5	20,1	6,8	0,2	3,2	2,8	100,0	1 775
Ensemble 15–49	9,7	2,3	29,0	7,4	7,5	0,2	41,4	2,6	100,0	8 563
50–59	13,0	4,4	20,9	6,8	4,9	0,1	48,6	1,3	100,0	1 236
Ensemble 15–59	10,1	2,6	28,0	7,3	7,2	0,2	42,3	2,4	100,0	9 799

Tableau 3.8 Type d'emploi : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans qui travaillaient au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête en fonction du type de rémunération, du type d'employeur et de la régularité de l'emploi, selon le secteur d'activité (agricole ou non-agricole), EDS-RDC 2023-2024

Caractéristique de l'emploi	Travail agricole	Travail non agricole	Autre	Ensemble
Type de rémunération				
En argent seulement	21,1	76,3	64,5	48,3
En argent et en nature	42,5	10,7	16,6	26,9
En nature seulement	11,2	1,0	0,5	6,1
Pas rémunérée	25,2	11,9	18,3	18,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Type d'employeur				
Employée par un membre de la famille	19,3	9,7	18,5	14,7
Employée par quelqu'un qui n'est pas membre de la famille	4,4	10,9	14,7	7,7
Travaille à son compte	76,3	79,3	66,9	77,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Régularité de l'emploi				
Toute l'année	43,5	50,1	35,9	46,6
Saisonnier	40,3	20,5	34,4	30,7
Occasionnel	16,2	29,4	29,7	22,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes qui travaillaient au cours des 12 derniers mois	8 379	7 946	257	16 582

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

Tableau 3.9.1 Lieu de résidence et migration récente : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans qui ont toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel, de celles qui sont nées en RDC mais hors de leur lieu de résidence actuel, et de celles qui sont nées dans un autre pays, et parmi les femmes qui sont nées hors de leur lieu de résidence actuel, pourcentage qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuel au cours des 5 dernières années, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Répartition (en %) par lieu de résidence lieu de naissance					Parmi les femmes nées hors de leur lieu de résidence actuel	
Caractéristique sociodémographique	A toujours vécu dans le lieu de résidence actuel[1]	Née en RDC mais hors du lieu de résidence actuel	Née hors de la RDC	Total	Effectif de femmes	Pourcentage ayant emménagé dans leur lieu de résidence actuel au cours des 5 dernières années	Effectif de femmes[2]
Âge							
15–19	82,1	17,4	0,5	100,0	6 638	40,7	1 190
20–24	76,8	22,8	0,5	100,0	5 559	38,8	1 292
25–29	78,3	21,5	0,2	100,0	4 107	28,4	891
30–34	76,4	23,5	0,1	100,0	3 543	25,7	835
35–39	75,5	24,1	0,4	100,0	3 448	18,5	845
40–44	76,7	23,1	0,2	100,0	2 365	12,6	552
45–49	77,9	21,9	0,2	100,0	1 897	11,6	419
Résidence							
Urbain	68,7	30,9	0,4	100,0	11 403	23,6	3 570
Rural	84,8	14,9	0,3	100,0	16 155	36,1	2 454
Province							
Bas-Uele	79,6	19,2	1,2	100,0	309	19,3	63
Équateur	96,0	3,9	0,0	100,0	891	(38,5)	35
Haut-Katanga	78,0	20,9	1,1	100,0	1 635	34,6	359
Haut Lomami	84,9	15,1	0,0	100,0	796	24,2	120
Haut Uele	94,3	5,7	0,0	100,0	615	22,9	35
Ituri	91,9	7,9	0,2	100,0	1 291	65,1	105
Kasaï	73,9	26,1	0,0	100,0	999	38,9	261
Kasaï Central	79,6	20,4	0,0	100,0	1 038	27,0	212
Kasaï Oriental	39,0	61,0	0,0	100,0	871	33,3	531
Kinshasa	59,0	40,4	0,5	100,0	4 431	15,1	1 815
Kongo Central	92,9	6,9	0,2	100,0	1 716	27,1	121
Kwango	86,4	13,6	0,0	100,0	740	44,7	101
Kwilu	89,1	10,9	0,0	100,0	1 673	30,4	182
Lomami	73,5	26,5	0,0	100,0	713	29,9	189
Lualaba	82,5	17,0	0,5	100,0	999	50,4	175
Mai-Ndombe	87,6	12,4	0,0	100,0	441	14,7	55
Maniema	62,2	37,8	0,0	100,0	758	18,5	287
Mongala	83,9	16,0	0,1	100,0	496	49,3	80
Nord-Kivu	84,1	15,7	0,1	100,0	2 217	51,8	352
Nord Ubangi	90,5	9,2	0,3	100,0	339	63,4	32
Sankuru	91,4	8,6	0,0	100,0	381	35,5	33
Sud-Kivu	70,3	28,4	1,3	100,0	1 862	27,6	552
Sud Ubangi	87,2	12,2	0,6	100,0	769	47,4	98
Tanganyika	86,9	13,0	0,2	100,0	634	33,2	83
Tshopo	76,4	23,4	0,2	100,0	442	28,3	104
Tshuapa	91,7	8,3	0,0	100,0	502	36,7	42
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	84,6	15,3	0,1	100,0	4 976	36,3	766
Second	85,5	14,4	0,1	100,0	5 057	31,0	733
Moyen	83,7	15,7	0,6	100,0	5 128	35,1	834
Quatrième	75,7	23,9	0,4	100,0	5 738	34,7	1 397
Le plus élevé	65,6	34,1	0,4	100,0	6 660	19,5	2 294
Ensemble	78,1	21,5	0,3	100,0	27 558	28,7	6 023

Note : Les enquêtées qui sont des visiteuses dans le ménage ne sont pas prises en compte dans ce tableau.
[1] Peut inclure des enquêtées qui sont nées ailleurs qu'en RDC mais qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuel alors qu'elles étaient très jeunes
[2] Inclut les enquêtées ayant déclaré être nées à l'extérieur de la RDC et ayant toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel. On suppose que ces enquêtées n'ont pas emménagé dans les 5 dernières années.

Tableau 3.9.2 Lieu de résidence et migration récente : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans qui ont toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel, de ceux qui sont nés en RDC mais hors de leur lieu actuel de résidence, et de ceux qui sont nés dans un autre pays, et parmi les hommes qui sont nés hors de leur lieu de résidence actuel, pourcentage qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuel au cours des 5 dernières années, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Répartition (en %) par lieu de résidence et lieu de naissance					Parmi les hommes nés hors de leur lieu de résidence actuel	
Caractéristique sociodémographique	A toujours vécu dans le lieu de résidence actuel[1]	Né en RDC mais hors du lieu de résidence actuel	Né hors de la RDC	Total	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant emménagé dans leur lieu de résidence actuel au cours des 5 dernières années	Effectif d'hommes[2]
Âge							
15–19	82,1	17,0	0,9	100,0	3 019	38,2	540
20–24	79,4	20,2	0,3	100,0	1 986	54,6	408
25–29	74,2	25,1	0,7	100,0	1 522	44,4	393
30–34	73,1	26,5	0,4	100,0	1 244	34,5	334
35–39	74,5	25,5	0,0	100,0	1 472	31,9	375
40–44	72,5	27,5	0,0	100,0	1 205	25,5	332
45–49	72,9	26,2	0,9	100,0	885	22,1	239
Résidence							
Urbain	66,7	32,3	1,0	100,0	4 396	37,6	1 464
Rural	83,3	16,5	0,2	100,0	6 936	36,9	1 157
Province							
Bas-Uele	89,3	10,6	0,1	100,0	139	32,8	15
Équateur	93,8	6,2	0,0	100,0	445	(36,0)	28
Haut-Katanga	66,8	32,8	0,4	100,0	658	37,6	218
Haut Lomami	93,7	6,3	0,0	100,0	343	(30,7)	21
Haut Uele	49,6	50,4	0,0	100,0	219	2,4	110
Ituri	87,4	12,6	0,0	100,0	578	48,7	73
Kasaï	76,4	23,6	0,0	100,0	480	45,2	113
Kasaï Central	75,5	24,5	0,0	100,0	405	48,5	99
Kasaï Oriental	86,5	13,5	0,0	100,0	322	52,5	43
Kinshasa	59,4	38,4	2,3	100,0	1 676	30,8	681
Kongo Central	91,9	8,1	0,0	100,0	614	(15,3)	50
Kwango	96,2	3,8	0,0	100,0	284	*	11
Kwilu	83,6	16,4	0,0	100,0	709	60,0	116
Lomami	62,0	38,0	0,0	100,0	310	44,5	118
Lualaba	66,4	33,6	0,0	100,0	484	51,6	163
Mai-Ndombe	74,8	25,0	0,3	100,0	235	19,0	59
Maniema	71,6	28,4	0,0	100,0	364	34,1	103
Mongala	93,2	6,8	0,0	100,0	239	(44,7)	16
Nord-Kivu	73,1	26,9	0,0	100,0	816	47,8	220
Nord Ubangi	82,1	17,9	0,0	100,0	155	37,6	28
Sankuru	99,0	1,0	0,0	100,0	155	*	2
Sud-Kivu	81,5	16,7	1,8	100,0	677	48,5	125
Sud Ubangi	84,1	14,8	1,1	100,0	301	47,7	48
Tanganyika	82,6	17,4	0,0	100,0	287	32,7	50
Tshopo	81,9	18,1	0,0	100,0	231	28,1	42
Tshuapa	66,7	33,3	0,0	100,0	207	7,4	69
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	85,9	13,9	0,2	100,0	1 943	42,0	274
Second	82,7	17,2	0,1	100,0	2 216	22,8	384
Moyen	81,7	17,9	0,4	100,0	2 355	36,4	431
Quatrième	75,5	23,9	0,7	100,0	2 201	43,9	540
Le plus élevé	62,1	36,8	1,1	100,0	2 617	38,3	993
Ensemble 15–49	76,9	22,6	0,5	100,0	11 332	37,3	2 621
50–59	71,9	27,9	0,2	100,0	1 341	16,9	376
Ensemble 15–59	76,3	23,2	0,5	100,0	12 674	34,7	2 998

Note : Les enquêtés qui sont des visiteurs dans le ménage ne sont pas pris en compte dans ce tableau.
[1] Peut inclure des enquêtés qui sont nés ailleurs qu'en RDC mais qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuel alors qu'ils étaient très jeunes. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[2] Inclut les enquêtés ayant déclaré être nés à l'extérieur de la RDC et ayant toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel. On suppose que ces enquêtés n'ont pas emménagé dans les 5 dernières années.

Tableau 3.10 Type de migration

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–49 ans qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuel au cours des 5 dernières années par type de migration, selon l'âge EDS-RDC 2023–2024

Âge	Type de migration					Effectif d'enquêtés
	Urbain vers urbain	Urbain vers rural	Rural vers urbain	Rural vers rural	Total	
			FEMME 15–49			
15–19	39,4	18,8	12,2	29,6	100,0	485
20–24	38,2	18,1	8,6	35,2	100,0	502
25–29	46,7	20,4	10,3	22,6	100,0	253
30–34	39,2	7,7	9,1	43,9	100,0	215
35–39	31,1	24,8	5,9	38,3	100,0	156
40–44	36,9	22,6	9,8	30,6	100,0	70
45–49	(40,3)	(24,9)	(1,4)	(33,4)	100,0	48
Ensemble 15–49	39,3	18,3	9,5	32,9	100,0	1 728
			HOMME 15–49			
15–19	49,2	21,2	10,0	19,5	100,0	206
20–24	54,2	16,1	8,8	20,9	100,0	223
25–29	50,0	23,2	7,0	19,9	100,0	175
30–34	45,7	23,3	8,3	22,8	100,0	115
35–39	31,6	19,5	16,2	32,8	100,0	120
40–44	55,2	11,8	2,4	30,7	100,0	85
45–49	(35,2)	(43,4)	(2,2)	(19,3)	100,0	53
Ensemble 15–49	47,7	20,8	8,7	22,9	100,0	976
50–59	62,0	19,5	0,2	18,3	100,0	64
Ensemble 15–59	48,5	20,7	8,1	22,6	100,0	1 040

Notes : Le type de migration est basé sur la catégorisation du lieu de résidence précédent et du lieu de résidence actuel comme urbain ou rural. Le lieu de résidence précédent est l'endroit d'où la personne a déménagé juste avant d'emménager dans son lieu de résidence actuel. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

Tableau 3.11.1 Raison de la migration : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuel par raison de la migration, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Emploi	Études/ formation	Mariage	Rapprochement familial/ autres raisons liées à la famille	Déplacement forcé	Autre	Total	Effectif de femmes
Âge								
15–19	0,8	11,9	12,4	64,5	3,1	7,3	100,0	1 190
20–24	1,7	7,1	30,7	51,1	3,5	5,9	100,0	1 290
25–29	4,6	5,6	36,0	43,3	4,1	6,4	100,0	889
30–34	4,9	3,9	44,2	35,6	3,4	8,0	100,0	834
35–39	3,6	4,2	39,7	36,7	5,1	10,7	100,0	843
40–44	3,5	2,6	40,6	41,5	3,8	8,0	100,0	549
45–49	5,6	4,3	41,9	34,1	5,7	8,4	100,0	419
Durée depuis le déménagement dans le lieu de résidence actuel								
0–4 ans	4,3	7,9	37,5	36,8	4,3	9,3	100,0	1 728
5–9 ans	3,6	8,4	35,5	41,0	4,9	6,6	100,0	1 069
10 ans ou plus	2,3	4,9	29,1	53,3	3,4	7,0	100,0	3 217
Type de migration[1]								
Urbain vers urbain	3,8	12,3	27,6	42,5	4,7	9,1	100,0	679
Urbain vers rural	4,3	3,2	48,5	35,4	4,8	3,7	100,0	317
Rural vers urbain	6,5	12,0	25,9	47,3	2,9	5,4	100,0	165
Rural vers rural	4,3	4,1	46,6	27,6	3,9	13,6	100,0	568
Résidence								
Urbain	3,5	9,4	21,7	55,4	4,0	6,0	100,0	3 563
Rural	2,6	2,0	48,6	33,2	3,7	9,8	100,0	2 451
Province								
Bas-Uele	0,6	3,8	30,7	55,9	3,6	5,4	100,0	61
Équateur	(10,0)	(25,3)	(34,3)	(30,4)	(0,0)	(0,0)	100,0	35
Haut-Katanga	4,3	3,0	26,1	65,0	0,0	1,6	100,0	357
Haut Lomami	2,3	2,0	36,9	23,7	1,0	34,2	100,0	120
Haut Uele	3,5	17,9	43,1	27,7	6,9	0,9	100,0	35
Ituri	5,8	2,3	23,7	39,6	2,8	25,8	100,0	104
Kasaï	9,0	3,4	44,8	38,4	3,6	0,8	100,0	261
Kasaï Central	0,7	4,7	42,1	44,4	6,0	2,0	100,0	212
Kasaï Oriental	1,3	1,5	33,6	47,4	2,3	13,9	100,0	531
Kinshasa	2,9	10,7	19,1	58,0	5,4	3,8	100,0	1 815
Kongo Central	1,2	1,4	27,1	63,2	4,9	2,3	100,0	119
Kwango	4,3	1,9	55,5	32,0	6,3	0,0	100,0	101
Kwilu	6,3	12,0	36,9	37,9	4,6	2,3	100,0	182
Lomami	4,6	7,9	47,0	31,3	6,7	2,6	100,0	189
Lualaba	4,2	0,1	36,0	53,6	3,1	3,0	100,0	173
Mai-Ndombe	5,1	1,6	29,4	59,8	4,0	0,0	100,0	55
Maniema	0,5	2,1	59,3	33,1	2,5	2,5	100,0	287
Mongala	0,4	1,7	67,9	28,8	1,1	0,1	100,0	80
Nord-Kivu	3,1	4,9	25,1	43,0	3,9	20,1	100,0	352
Nord Ubangi	0,9	0,0	64,0	33,0	2,1	0,0	100,0	32
Sankuru	3,0	0,0	87,0	8,3	1,6	0,0	100,0	33
Sud-Kivu	2,0	7,5	27,8	35,5	4,7	22,5	100,0	552
Sud Ubangi	3,5	12,0	63,9	18,5	1,0	1,0	100,0	98
Tanganyika	5,9	1,1	66,7	18,5	3,4	4,3	100,0	83
Tshopo	1,2	8,7	42,2	42,6	0,7	4,6	100,0	104
Tshuapa	1,7	0,0	60,5	37,8	0,0	0,0	100,0	42
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	1,8	0,8	52,9	29,0	4,8	10,7	100,0	765
Second	1,9	2,1	50,8	34,5	3,4	7,4	100,0	732
Moyen	3,2	4,0	45,6	33,5	3,5	10,2	100,0	832
Quatrième	3,9	5,2	24,7	51,0	5,6	9,7	100,0	1 393
Le plus élevé	3,4	11,2	20,3	57,8	2,9	4,4	100,0	2 292
Ensemble	3,1	6,4	32,7	46,4	3,9	7,6	100,0	6 014

Notes : Les enquêtées qui sont des visiteuses dans le ménage ne sont pas prises en compte dans ce tableau. La question sur la raison de la migration n'a pas été posée aux enquêtées ayant déclaré qu'elles sont nées hors de la RDC et qu'elles ont toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel et ces enquêtées ne sont pas incluses dans ce tableau. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[1] Limité aux enquêtées qui ont migré au cours des 5 dernières années.

Tableau 3.11.2 Raison de la migration : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuel par raison de la migration, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Emploi	Études/ formation	Mariage	Rapprochement familial/ autres raisons liées à la famille	Déplacement forcé	Autre	Total	Effectif d'hommes
Âge								
15–19	3,8	19,0	2,0	64,3	4,5	6,4	100,0	540
20–24	15,4	27,1	4,5	38,8	7,1	7,0	100,0	405
25–29	29,4	17,1	1,7	38,1	6,1	7,6	100,0	393
30–34	29,7	17,9	5,2	32,0	5,9	9,3	100,0	334
35–39	36,4	9,4	4,0	35,8	4,7	9,7	100,0	375
40–44	32,1	12,6	3,1	36,8	5,2	10,3	100,0	332
45–49	36,0	13,1	7,9	27,1	9,2	6,7	100,0	237
Durée depuis le déménagement dans le lieu de résidence actuel								
0–4 ans	31,7	20,2	3,8	29,2	3,5	11,7	100,0	976
5–9 ans	25,0	16,3	3,9	41,3	6,5	7,0	100,0	533
10 ans ou plus	16,5	14,8	3,6	52,2	7,6	5,3	100,0	1 106
Type de migration[1]								
Urbain vers urbain	24,7	29,9	1,6	31,6	2,8	9,4	100,0	465
Urbain vers rural	51,7	5,8	1,0	29,5	8,3	3,8	100,0	203
Rural vers urbain	40,1	31,5	0,8	21,0	0,4	6,2	100,0	84
Rural vers rural	25,0	8,7	12,0	27,0	1,8	25,6	100,0	224
Résidence								
Urbain	22,5	26,5	1,4	41,3	3,4	5,0	100,0	1 458
Rural	25,7	5,3	6,6	41,5	9,0	11,8	100,0	1 157
Province								
Bas-Uele	48,6	0,4	2,8	37,3	5,5	5,3	100,0	15
Équateur	(16,4)	(35,2)	(2,3)	(39,2)	(6,0)	(0,9)	100,0	28
Haut-Katanga	41,2	23,4	0,6	31,7	1,6	1,5	100,0	215
Haut Lomami	(30,5)	(5,6)	(6,1)	(40,4)	(12,6)	(4,7)	100,0	21
Haut Uele	8,2	8,2	4,7	78,8	0,1	0,1	100,0	110
Ituri	40,6	9,1	0,0	25,2	9,5	15,6	100,0	73
Kasaï	15,7	6,5	0,1	43,7	1,0	33,0	100,0	113
Kasaï Central	17,1	16,9	5,2	27,7	30,7	2,3	100,0	99
Kasaï Oriental	29,3	3,3	0,9	25,4	29,6	11,5	100,0	43
Kinshasa	18,2	32,0	0,0	47,6	0,6	1,5	100,0	678
Kongo Central	(31,8)	(4,2)	(3,6)	(46,7)	(13,7)	(0,0)	100,0	50
Kwango	*	*	*	*	*	*	100,0	11
Kwilu	18,1	18,3	8,8	49,8	4,2	0,8	100,0	116
Lomami	24,5	19,1	4,9	27,8	6,8	16,9	100,0	118
Lualaba	40,3	7,7	12,2	35,5	0,1	4,3	100,0	163
Mai-Ndombe	21,7	10,3	8,8	32,9	23,1	3,3	100,0	59
Maniema	29,0	5,5	3,2	47,3	9,4	5,6	100,0	103
Mongala	(8,2)	(31,5)	(6,7)	(35,2)	(18,5)	(0,0)	100,0	16
Nord-Kivu	14,6	5,5	9,4	35,5	4,8	30,2	100,0	220
Nord Ubangi	25,5	21,2	0,0	47,9	4,2	1,2	100,0	28
Sankuru	*	*	*	*	*	*	100,0	2
Sud-Kivu	39,7	11,2	5,4	23,9	10,1	9,6	100,0	125
Sud Ubangi	22,0	15,2	5,4	29,9	7,8	19,6	100,0	48
Tanganyika	30,7	5,9	1,6	26,7	15,7	19,5	100,0	50
Tshopo	19,3	19,8	2,4	42,8	3,2	12,4	100,0	42
Tshuapa	2,4	0,6	3,8	85,0	8,1	0,0	100,0	69
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	21,3	4,7	6,3	44,3	13,2	10,2	100,0	274
Second	19,2	6,9	7,4	45,8	11,4	9,3	100,0	384
Moyen	25,3	6,1	5,3	41,1	8,7	13,5	100,0	431
Quatrième	28,7	12,2	3,9	41,6	5,0	8,7	100,0	540
Le plus élevé	23,2	32,0	0,8	38,9	0,9	4,2	100,0	987
Ensemble 15–49	23,9	17,1	3,7	41,4	5,9	8,0	100,0	2 616
50–59	42,0	5,5	2,6	31,5	9,5	9,0	100,0	376
Ensemble 15–59	26,2	15,6	3,6	40,1	6,3	8,2	100,0	2 992

Notes : Les enquêtés qui sont des visiteurs dans le ménage ne sont pas pris en compte dans ce tableau. La question sur la raison de la migration n'a pas été posée aux enquêtés ayant déclaré qu'ils sont nés hors de la RDC et qu'ils ont toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel et ces enquêtés ne sont pas inclus dans ce tableau. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sue moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Limité aux enquêtés qui ont migré au cours des 5 dernières années.

Tableau 3.12.1 Raison du déménagement : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans qui ont quitté le lieu de résidence où elles vivaient par raison du déménagement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Absence d'emploi	Poursuite des études	Rapproche-ment de conjoint	Réunification familiale/ autres raisons familiales	Déplacement forcé	Autre	Total	Effectif de femmes
Âge								
15–19	0,7	12,2	12,1	65,5	3,0	6,5	100,0	1 190
20–24	1,9	7,3	32,7	50,1	4,1	3,9	100,0	1 290
25–29	5,9	5,3	39,7	40,6	3,2	5,2	100,0	889
30–34	5,4	4,7	47,2	31,8	5,7	5,2	100,0	834
35–39	4,3	3,8	43,9	35,6	6,8	5,7	100,0	843
40–44	2,8	3,2	45,4	38,1	5,8	4,6	100,0	549
45–49	5,8	4,3	48,6	28,0	9,9	3,5	100,0	419
Durée depuis le déménagement dans le lieu de résidence actuel								
0–4 ans	5,4	8,4	39,1	34,2	7,9	5,0	100,0	1 728
5–9 ans	3,8	8,1	38,6	40,1	6,1	3,3	100,0	1 069
10 ans ou plus	2,3	5,0	32,6	51,6	2,9	5,7	100,0	3 217
Type de migration[1]								
Urbain vers urbain	6,3	13,1	30,8	37,5	2,8	9,5	100,0	679
Urbain vers rural	5,2	3,0	48,8	35,2	5,2	2,5	100,0	317
Rural vers urbain	7,9	12,8	26,4	45,7	5,1	2,1	100,0	165
Rural vers rural	3,7	4,5	47,2	26,4	16,4	1,8	100,0	568
Résidence								
Urbain	3,6	9,5	25,4	53,6	2,7	5,2	100,0	3 563
Rural	3,2	2,2	50,2	31,3	8,2	4,9	100,0	2 451
Province								
Bas-Uele	1,0	4,7	33,0	55,0	0,7	5,5	100,0	61
Équateur	(7,7)	(24,9)	(32,1)	(34,2)	(1,1)	(0,0)	100,0	35
Haut-Katanga	5,1	3,0	27,2	62,7	1,2	0,9	100,0	357
Haut Lomami	3,6	3,0	37,4	22,0	0,6	33,3	100,0	120
Haut Uele	2,6	18,9	42,7	33,4	2,4	0,0	100,0	35
Ituri	4,0	5,5	25,7	32,7	31,9	0,3	100,0	104
Kasaï	9,9	3,4	42,0	34,7	7,3	2,6	100,0	261
Kasaï Central	3,1	4,7	38,6	42,9	8,6	2,1	100,0	212
Kasaï Oriental	1,3	2,0	42,7	37,8	3,9	12,2	100,0	531
Kinshasa	2,5	10,9	22,4	59,2	2,4	2,6	100,0	1 815
Kongo Central	1,7	2,8	27,5	65,7	0,0	2,3	100,0	119
Kwango	4,5	1,5	57,6	34,0	1,5	0,9	100,0	101
Kwilu	7,1	12,1	36,2	41,0	1,3	2,3	100,0	182
Lomami	5,5	7,9	51,3	27,1	3,5	4,7	100,0	189
Lualaba	4,2	0,1	40,4	48,7	5,9	0,8	100,0	173
Mai-Ndombe	5,1	1,6	29,9	63,3	0,0	0,0	100,0	55
Maniema	0,8	1,7	65,0	29,5	2,8	0,3	100,0	287
Mongala	0,4	1,4	69,4	28,4	0,3	0,1	100,0	80
Nord-Kivu	3,3	4,9	26,8	39,4	22,2	3,5	100,0	352
Nord Ubangi	2,6	0,0	63,2	34,2	0,0	0,0	100,0	32
Sankuru	1,5	0,0	79,7	17,7	1,1	0,0	100,0	33
Sud-Kivu	4,9	7,5	32,1	31,2	6,0	18,3	100,0	552
Sud Ubangi	2,7	10,8	62,4	21,7	2,1	0,2	100,0	98
Tanganyika	5,2	1,1	73,8	9,8	10,2	0,0	100,0	83
Tshopo	0,9	8,2	42,7	44,0	1,9	2,2	100,0	104
Tshuapa	2,6	0,7	70,0	25,8	0,0	1,0	100,0	42
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	4,0	0,8	53,2	26,8	11,0	4,2	100,0	765
Second	2,0	2,3	51,7	34,8	5,9	3,3	100,0	732
Moyen	3,3	4,1	47,9	31,1	7,8	5,7	100,0	832
Quatrième	4,3	5,2	29,2	48,0	5,5	7,8	100,0	1 393
Le plus élevé	3,2	11,5	23,8	56,3	1,2	4,0	100,0	2 292
Ensemble	3,4	6,5	35,5	44,5	4,9	5,1	100,0	6 014

Notes : Les enquêtées qui sont des visiteuses dans le ménage ne sont pas prises en compte dans ce tableau. La question sur la raison de la migration n'a pas été posée aux enquêtées ayant déclaré qu'elles sont nées hors de la RDC et qu'elles ont toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel et ces enquêtées ne sont pas incluses dans ce tableau. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[1] Limité aux enquêtées qui ont migré au cours des 5 dernières années.

Tableau 3.12.2 Raison du déménagement : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans qui ont quitté le lieu de résidence où ils vivaient par raison du déménagement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Absence d'emploi	Poursuite des études	Rapproche-ment de conjoint	Réunification familiale/ autres raisons familiales	Déplacement forcé	Autre	Total	Effectif d'hommes
Âge								
15–19	2,5	19,3	0,1	65,7	8,4	4,0	100,0	540
20–24	15,6	27,0	3,6	39,7	10,0	4,1	100,0	405
25–29	34,9	13,8	2,2	32,5	11,4	5,2	100,0	393
30–34	28,4	18,8	5,3	30,3	6,9	10,4	100,0	334
35–39	35,4	9,8	5,4	27,5	10,6	11,3	100,0	375
40–44	33,0	10,1	2,4	30,0	13,1	11,3	100,0	332
45–49	40,3	7,6	9,0	24,4	11,7	7,0	100,0	237
Durée depuis le déménagement dans le lieu de résidence actuel								
0–4 ans	29,2	17,4	4,1	26,5	12,8	10,1	100,0	976
5–9 ans	27,7	17,3	3,6	35,8	9,0	6,6	100,0	533
10 ans ou plus	19,3	14,3	2,9	50,2	8,3	5,0	100,0	1 106
Type de migration[1]								
Urbain vers urbain	25,0	24,2	2,1	26,6	10,2	12,0	100,0	465
Urbain vers rural	42,1	5,2	1,7	32,3	8,5	10,2	100,0	203
Rural vers urbain	36,8	34,5	0,8	16,4	11,6	0,0	100,0	84
Rural vers rural	23,4	7,8	11,6	24,7	22,6	10,0	100,0	224
Résidence								
Urbain	24,4	24,4	1,0	37,5	6,9	5,8	100,0	1 458
Rural	25,1	5,5	6,6	39,6	14,2	9,0	100,0	1 157
Province								
Bas-Uele	54,2	0,4	2,8	36,8	0,0	5,9	100,0	15
Équateur	17,3	42,5	2,3	37,8	0,0	0,0	100,0	28
Haut-Katanga	45,4	20,5	1,7	28,4	1,3	2,7	100,0	215
Haut Lomami	32,7	8,1	6,2	46,5	0,0	6,5	100,0	21
Haut Uele	13,0	3,1	0,3	83,5	0,0	0,0	100,0	110
Ituri	37,2	8,2	3,5	23,2	15,2	12,8	100,0	73
Kasaï	21,0	7,7	2,6	24,6	16,8	27,4	100,0	113
Kasaï Central	17,3	17,5	16,4	39,3	8,0	1,5	100,0	99
Kasaï Oriental	34,4	2,8	0,3	46,7	10,7	5,1	100,0	43
Kinshasa	20,4	30,4	0,0	43,2	4,8	1,2	100,0	678
Kongo Central	28,8	2,1	5,9	54,1	6,9	2,1	100,0	50
Kwango	66,4	8,9	8,7	9,5	6,5	0,0	100,0	11
Kwilu	22,6	25,6	4,0	25,6	14,7	7,6	100,0	116
Lomami	20,8	20,3	3,0	27,1	11,5	17,4	100,0	118
Lualaba	39,5	6,2	11,3	33,3	6,2	3,4	100,0	163
Mai-Ndombe	41,4	13,9	8,4	22,7	10,0	3,6	100,0	59
Maniema	24,6	2,9	1,8	57,4	2,5	10,9	100,0	103
Mongala	9,6	30,0	3,4	57,0	0,0	0,0	100,0	16
Nord-Kivu	11,5	5,6	5,7	28,6	34,4	14,2	100,0	220
Nord Ubangi	23,0	18,3	0,0	52,9	4,4	1,4	100,0	28
Sankuru	89,9	0,0	0,0	10,1	0,0	0,0	100,0	2
Sud-Kivu	33,1	2,6	2,6	16,7	26,2	18,6	100,0	125
Sud Ubangi	18,3	15,2	1,5	24,4	4,1	36,4	100,0	48
Tanganyika	24,1	1,9	6,1	25,1	31,6	11,3	100,0	50
Tshopo	18,6	18,9	2,4	42,5	13,9	3,6	100,0	42
Tshuapa	2,9	0,6	6,0	90,0	0,0	0,5	100,0	69
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	22,6	3,7	8,6	42,7	15,8	6,7	100,0	274
Second	22,8	5,5	6,0	48,0	9,7	8,1	100,0	384
Moyen	23,6	7,3	3,4	40,6	19,4	5,7	100,0	431
Quatrième	29,7	11,0	4,3	34,9	9,8	10,3	100,0	540
Le plus élevé	23,8	30,1	0,7	34,5	4,9	6,1	100,0	987
Ensemble 15–49	24,7	16,0	3,5	38,4	10,1	7,2	100,0	2 616
50–59	39,9	4,8	3,7	29,3	10,2	12,0	100,0	376
Ensemble 15–59	26,6	14,6	3,5	37,3	10,1	7,8	100,0	2 992

Notes : Les enquêtés qui sont des visiteurs dans le ménage ne sont pas pris en compte dans ce tableau. La question sur la raison de la migration n'a pas été posée aux enquêtés ayant déclaré qu'ils sont nés hors de la RDC et qu'ils ont toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel et ces enquêtés ne sont pas inclus dans ce tableau.

[1] Limité aux enquêtés qui ont migré au cours des 5 dernières années.

MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE 4

Principaux résultats

- ***État matrimonial :*** 57 % des femmes de 15–49 ans et 50 % des hommes du même âge vivaient en union au moment de l'enquête : 36 % des femmes étaient formellement mariées et 21 % vivaient en union de fait. Parmi les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 40 % et 10 %. Environ un tiers des femmes et 47 % des hommes étaient célibataires
- ***Polygamie :*** Près de deux femmes de 15–49 ans actuellement en union sur dix (19 %) ont déclaré avoir une coépouse ou plus.
- ***Âge à la première union :*** La moitié des femmes de 25–49 ans se sont mariées ou ont vécu pour la première fois avec un homme comme si elles étaient mariées avant l'âge de 19,8 ans. Les hommes contractent une union un peu plus tard que les femmes. Dans le même groupe d'âge, la moitié était déjà en union avant 24,7 ans.
- ***Âge au premier rapport sexuel :*** Tout comme pour l'union, les femmes commencent leur vie sexuelle plus tôt que les hommes. La moitié des femmes de 25–49 ans ont eu leur premier rapport sexuel à 16,3 ans, alors que la moitié des hommes du même groupe d'âge ont commencé leur vie sexuelle avant 17,4 ans

Le mariage et l'activité sexuelle permettent de déterminer le degré d'exposition au risque de grossesse pour les femmes. Ce sont donc des déterminants importants des niveaux de fécondité. Le calendrier et les circonstances du mariage, ainsi que de l'activité sexuelle, ont également de profondes conséquences sur la vie des femmes et des hommes.

4.1 ÉTAT MATRIMONIAL

Actuellement en union

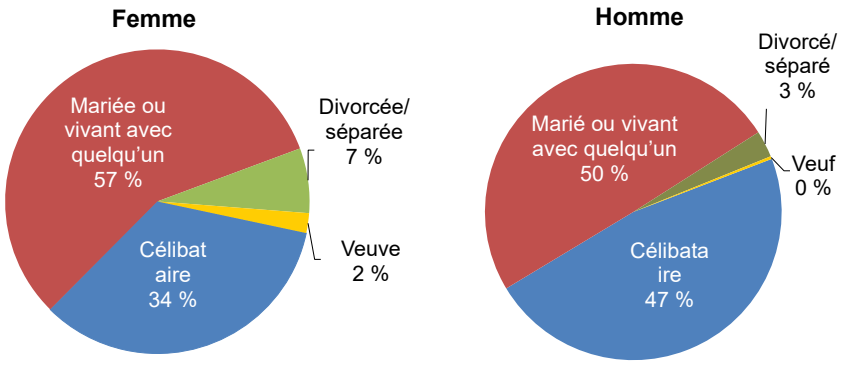
Femmes et hommes qui déclarent être mariés ou vivre ensemble avec un(e) partenaire comme s'ils étaient mariés au moment de l'enquête. Dans ce rapport, les termes « actuellement en union » et « actuellement mariés » sont utilisés de façon interchangeable, sauf indication contraire.

Échantillon : Femmes et hommes âgés de 15–49 ans

En République Démocratique du Congo, plus de femmes de 15–49 ans (57 %) que d'hommes (50 %) vivent actuellement en union. Deux fois plus de femmes (21 %) que d'hommes (10 %) sont en union de fait. Par rapport aux hommes, le pourcentage de femmes célibataires est plus faible (34 % contre 47 %). Le pourcentage de femmes qui sont séparées ou divorcées (7 %) est deux fois plus élevé que celui des hommes (3 %) (**Graphique 4.1** et **Tableau 4.1**).

***Graphique 4.1* Situation matrimoniale des enquêtés**

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



Tendances : Globalement**,** le pourcentage des femmes âgées de 15–49 ans actuellement en union montre une tendance à la baisse, passant de 66 % en 2007 à 57 % en 2023–2024. Au cours de la même période, le pourcentage de femmes mariées a diminué, passant de 58 % à 36 %, tandis que celui des femmes vivant en union de fait a plus que doublé, passant de 9 % à 21 %.

4.2 ENREGISTREMENT DU MARIAGE

Mariage enregistré

Une femme dont le mariage est enregistré à l'état civil, qu'elle possède ou pas un certificat de mariage.

Echantillon : Femmes de 15–49 ans actuellement en union

Pour 11 % des femmes de 15–49 ans actuellement en union, le mariage ou l'union a été enregistré à l'état civil. Cependant, seule moins d'une femme actuellement en union sur dix (8 %) dispose d'un certificat de mariage (**Tableau 4.2**).

4.3 POLYGAMIE

Polygamie

Les femmes qui déclarent que leur partenaire ou leur mari a d'autres épouses sont considérés comme étant en union polygame.

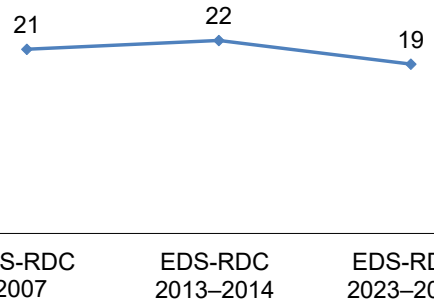
Echantillon : Femmes de 15–19 ans actuellement en union

Près de deux femmes de 15–49 ans actuellement en union sur dix (19 %) ont déclaré avoir une ou plusieurs coépouses ; parmi les hommes de 15–49 ans, 14 % au moins 2 épouses (**Tableau 4.3.1** et **Tableau 4.3.2**).

Tendances : Le pourcentage de femmes ayant au moins une coépouse a peu varié depuis 2007 (**Graphique 4.2**).

***Graphique 4.2* Polygynie : tendance**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans en union polygynique



4.4 ÂGE À LA PREMIÈRE UNION

Âge médian à la première union

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

Échantillon : Femmes âgées de 20–49 ans et 25–49 ans, et hommes âgés de 20–49 ans, 25–49 ans, 20–59 ans et 25–59 ans.

La moitié des femmes de 25–49 ans sont entrées en première union à 19,8 ans. Par contre, la moitié des hommes sont entrés en première union à 24,7 ans.

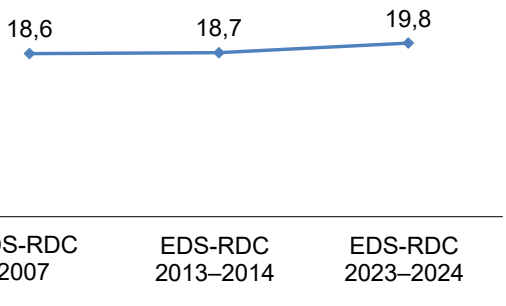
En RDC, l'âge légal d'entrée en union est de 18 ans. Cependant, parmi les femmes de 25–49 ans, 11 % sont entrées en première union avant l'âge de 15 ans, et environ une femme sur trois (35 %) l'ont fait avant d'atteindre l'âge de 18 ans.

Parmi les hommes âgés de 25–49 ans, moins d'un pour cent (0,5 %) étaient déjà entrés en première union avant l'âge de 15 ans et 8 % avant l'âge de 18 ans (**Tableau 4.4** et **Tableau 4.5**).

Tendances : L'âge médian à la première union chez les femmes âgées de 25–49 ans a augmenté d'environ une année au cours des 10 dernières années, passant de 18,7 ans en 2013–2014 à 19,8 ans en 2023–2024 (**Graphique 4.3**).

***Graphique 4.3* Âge médian à la première union des femmes de 25–49 ans : Tendances**

Âge médian à la première union

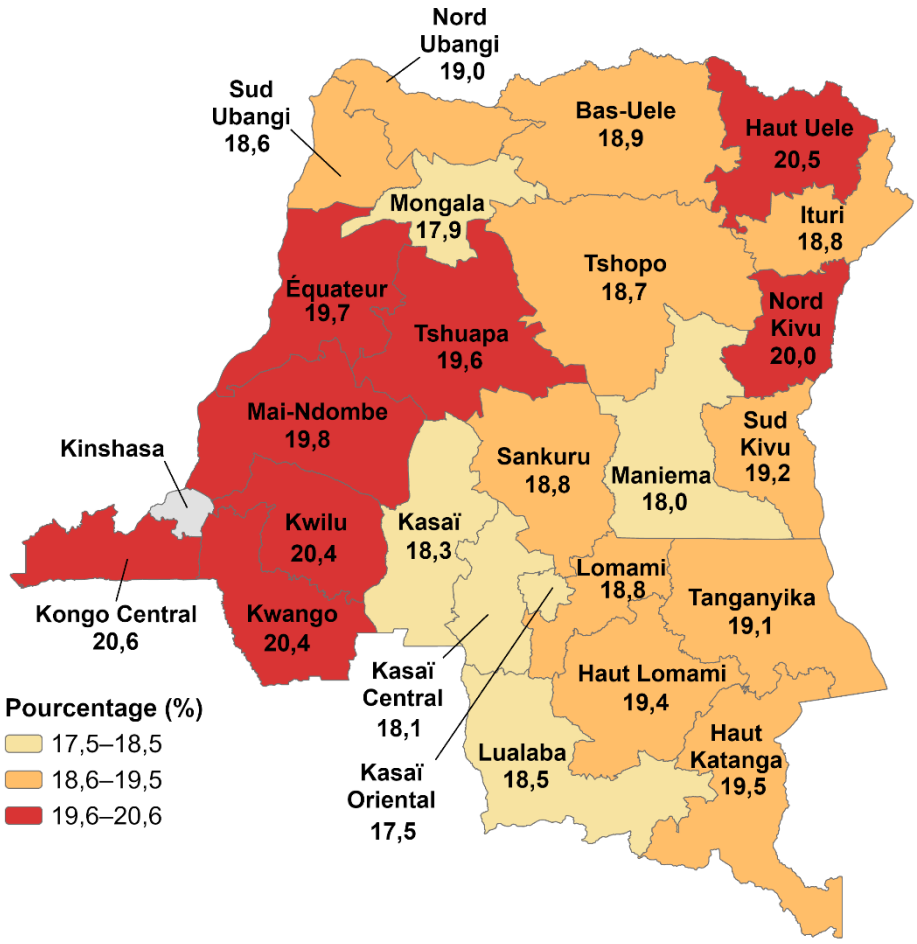


Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- L'âge médian à la première union des femmes est plus élevé parmi les femmes vivant dans les ménages du quintile de bien-être économique le plus élevé.
- L'âge médian à la première union des femmes varie entre les provinces, de 17,5 ans dans le Kasaï Oriental à 20,6 ans dans Kongo central (**Carte 4.1**).

Carte 4.1 **Âge médian à la première union par province**

Âge auquel la moitié des femmes de 25–49 ans sont entrées en première union



4.5 ÂGE AU PREMIER RAPPORT SEXUEL

Âge médian au premier rapport sexuel

Âge auquel la moitié des enquêtés ont eu leur premier rapport sexuel.

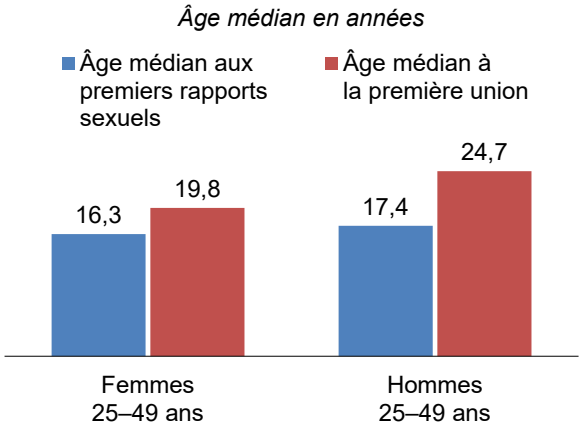
Échantillon : Femmes âgées de 20–49 ans et 25–49 ans et hommes âgés de 20–49 ans, 25–49 ans, 20–59 ans, et 25–59 ans.

En RDC, la moitié de femmes de 25–49 ans ont leur premier rapport sexuel à 16,3 ans et la moitié des hommes du même groupe d'âge à 17,4 ans.

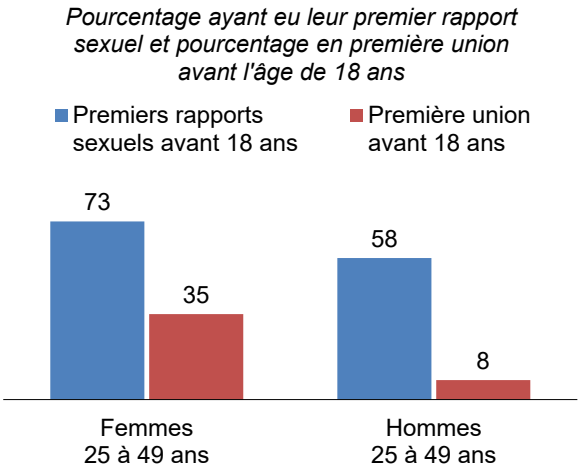
Avant d'atteindre l'âge de 20 ans, 88 % des femmes et 80 % des hommes de 25–49 ans ont déjà eu leur premier rapport sexuel (**Tableau 4.6** et **Tableau 4.7**).

Globalement, les femmes et les hommes ont leur premier rapport sexuel avant d'entrer en première union (**Graphiques 4.4** et **4.5**).

Graphique 4.4 **Âge médian au premier rapport sexuel et à la première union**

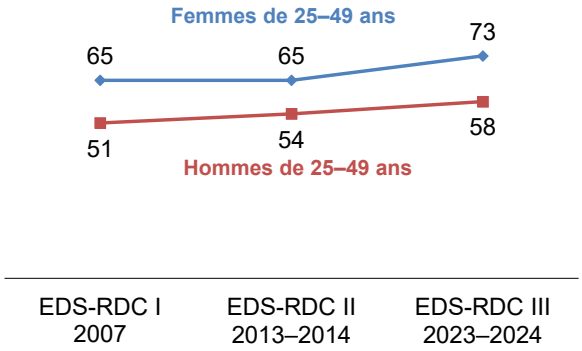


Graphique 4.5 **Premier rapport sexuel et première union avant l'âge de 18 ans**



Tendances : Le pourcentage de femmes de 25–49 ans ayant eu leur premier rapport sexuel avant l'âge de 18 ans tend a augmenté au cours de 10 dernières années. Il est passé de 65 % en 2013–2014 à 73 % en 2023–2024 (**Graphique 4.6**).

Graphique 4.6 **Rapports sexuels précoces : tendance**



4.6 ACTIVITÉ SEXUELLE RÉCENTE

La moitié des femmes (50 %) et près de six hommes de 15–49 ans sur dix (56 %) ont déclaré avoir eu leurs derniers rapports sexuels au cours des 4 semaines précédant l'interview (**Tableau 4.8.1** et **Tableau 4.8.2**). Environ deux femmes sur dix (23 %) et deux hommes sur dix (21 %) ont déclaré avoir eu leurs derniers rapports sexuels au cours de la dernière année.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le mariage et l'activité sexuelle, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 4.1 État matrimonial actuel**
- **Tableau 4.2 Enregistrement du mariage**
- **Tableau 4.3.1 Nombre de coépouses des femmes**
- **Tableau 4.3.2 Nombre d'épouses des hommes**
- **Tableau 4.4 Âge à la première union**
- **Tableau 4.5 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques**
- **Tableau 4.6 Âge aux premiers rapports sexuels**
- **Tableau 4.7 Âge médian aux premiers rapports sexuels selon certaines caractéristiques**
- **Tableau 4.8.1 Activité sexuelle récente : Femme**
- **Tableau 4.8.2 Activité sexuelle récente : Homme**

Tableau 4.1 État matrimonial actuel

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–49 ans par état matrimonial actuel, selon l'âge, EDS-RDC 2023–2024

Groupe d'âges	État matrimonial						Total	Pourcentage d'enquêtés actuellement en union	Effectif d'enquêtés
	Célibataire	Marié	Vivant ensemble	Divorcé	Séparé	Veuf			
					FEMME				
15–19	84,3	7,4	6,3	0,1	1,9	0,0	100,0	13,8	6 646
20–24	40,2	31,6	21,4	0,4	6,0	0,3	100,0	53,1	5 563
25–29	19,5	44,4	27,1	0,7	7,3	1,0	100,0	71,5	4 116
30–34	10,0	51,7	28,4	1,5	6,9	1,6	100,0	80,1	3 545
35–39	6,1	54,1	27,0	2,0	7,7	3,1	100,0	81,0	3 448
40–44	5,6	53,5	23,2	3,1	8,1	6,5	100,0	76,7	2 365
45–49	4,0	52,3	22,7	3,2	7,9	9,9	100,0	75,0	1 899
Ensemble 15–49	34,1	36,4	20,5	1,1	5,8	2,1	100,0	56,9	27 583
					HOMME				
15–19	98,1	1,2	0,6	0,0	0,1	0,0	100,0	1,8	3 020
20–24	72,8	16,2	8,4	0,0	2,5	0,0	100,0	24,7	1 986
25–29	36,7	46,4	13,6	0,4	2,9	0,0	100,0	59,9	1 525
30–34	16,5	64,5	15,2	0,5	3,2	0,2	100,0	79,7	1 245
35–39	6,8	74,8	13,1	1,5	3,2	0,6	100,0	87,9	1 472
40–44	4,6	74,0	15,5	0,5	3,7	1,7	100,0	89,5	1 206
45–49	2,3	76,8	14,1	1,4	4,7	0,7	100,0	90,8	885
Ensemble 15–49	47,2	40,0	9,6	0,5	2,4	0,3	100,0	49,6	11 339
50–59	1,0	78,9	15,0	1,0	1,9	2,3	100,0	93,9	1 342
Ensemble 15–59	42,3	44,2	10,1	0,5	2,3	0,5	100,0	54,3	12 681

Tableau 4.2 Enregistrement du mariage

Pourcentage de femmes de 15–49 ans en union dont le mariage ou l'union actuel a été enregistré, pourcentage dont le mariage ou l'union actuel a été enregistré et qui disposent des documents reconnaissant le mariage/l'union, et pourcentage dont le mariage ou l'union actuel a été enregistré et qui disposent d'un certificat de mariage, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage dont le mariage ou l'union actuel a été enregistré[1]	Pourcentage dont le mariage ou l'union actuel a été enregistré et qui disposent des documents reconnaissant le mariage/union	Pourcentage dont le mariage ou l'union actuel a été enregistré et qui disposent d'un certificat de mariage[2]	Effectif de femmes en union[1]
Âge				
15–19	1,6	1,5	0,8	915
20–24	5,6	5,2	3,9	2 952
25–29	10,1	9,6	7,4	2 942
30–34	13,0	12,5	9,8	2 841
35–39	14,7	14,0	8,9	2 794
40–44	16,0	14,5	11,3	1 815
45–49	16,8	16,2	10,2	1 425
Résidence				
Urbain	23,1	22,3	17,1	5 147
Rural	5,7	5,2	3,2	10 535
État matrimonial				
Mariée	17,3	16,5	12,0	10 036
Vivant ensemble	0,8	0,6	0,3	5 646
Province				
Bas-Uele	3,7	3,4	2,0	201
Équateur	4,5	4,5	3,5	476
Haut-Katanga	14,0	13,3	8,1	922
Haut Lomami	2,5	2,2	1,9	486
Haut Uele	3,6	3,4	0,3	272
Ituri	9,0	8,1	5,2	678
Kasaï	7,2	6,9	3,7	642
Kasaï Central	4,8	4,4	0,9	653
Kasaï Oriental	7,9	7,9	5,1	538
Kinshasa	31,9	30,3	24,7	1 797
Kongo Central	2,3	2,0	1,1	969
Kwango	2,0	1,7	0,7	470
Kwilu	3,8	2,9	1,7	1 020
Lomami	2,6	2,2	1,3	502
Lualaba	8,3	8,0	4,5	684
Mai-Ndombe	1,7	1,7	1,1	309
Maniema	4,0	3,9	0,9	585
Mongala	2,0	1,8	0,5	344
Nord-Kivu	34,0	33,2	26,9	1 135
Nord Ubangi	3,7	3,5	0,3	229
Sankuru	0,6	0,3	0,3	292
Sud-Kivu	24,4	23,1	17,4	953
Sud Ubangi	1,9	1,8	1,7	518
Tanganyika	2,2	1,2	0,6	433
Tshopo	6,9	6,7	4,2	263
Tshuapa	3,3	2,8	1,0	309
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	2,0	1,5	0,5	3 327
Second	2,6	2,3	0,7	3 352
Moyen	7,2	6,8	4,7	3 174
Quatrième	12,9	11,9	8,1	2 986
Le plus élevé	36,0	34,8	27,7	2 844
Ensemble	11,4	10,8	7,8	15 683

[1] Y compris les femmes qui déclarent être actuellement mariées ou qui vivent avec un homme comme s'ils étaient mariés
[2] Comprend seulement les femmes qui ont certificat de mariage délivré par une autorité civile qui est l'unique document de légalisation du mariage en RDC.

Tableau 4.3.1 Nombre de coépouses des femmes

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans actuellement en union par nombre de coépouses et pourcentage de femmes actuellement en union ayant une coépouse ou plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Nombre de coépouses				Ensemble	Pourcentage ayant une coépouse ou plus[1]	Effectif de femmes
	0	1	2+	Ne sait pas			
Âge							
15–19	87,6	8,2	2,0	2,2	100,0	10,2	915
20–24	83,5	12,8	1,7	2,1	100,0	14,5	2 952
25–29	80,0	13,3	3,4	3,3	100,0	16,7	2 942
30–34	75,7	18,0	3,9	2,3	100,0	21,9	2 841
35–39	74,7	16,3	5,8	3,2	100,0	22,1	2 794
40–44	74,1	18,0	5,6	2,3	100,0	23,6	1 815
45–49	73,8	19,4	5,2	1,5	100,0	24,6	1 425
Résidence							
Urbain	83,1	10,1	1,5	5,2	100,0	11,6	5 147
Rural	75,7	18,0	5,1	1,2	100,0	23,1	10 535
Province							
Bas-Uele	68,1	13,3	3,4	15,2	100,0	16,6	201
Équateur	85,9	11,6	2,2	0,3	100,0	13,8	476
Haut-Katanga	83,7	9,3	1,5	5,5	100,0	10,8	922
Haut Lomami	78,6	15,6	5,1	0,7	100,0	20,7	486
Haut Uele	76,5	12,8	2,9	7,7	100,0	15,8	272
Ituri	79,5	12,0	7,0	1,5	100,0	19,1	678
Kasaï	70,5	21,3	7,9	0,3	100,0	29,2	642
Kasaï Central	68,9	23,6	7,6	0,0	100,0	31,1	653
Kasaï Oriental	64,6	30,8	4,0	0,6	100,0	34,8	538
Kinshasa	87,3	4,2	0,4	8,1	100,0	4,6	1 797
Kongo Central	83,1	11,1	1,4	4,5	100,0	12,5	969
Kwango	78,5	17,4	3,9	0,1	100,0	21,3	470
Kwilu	85,4	13,1	1,2	0,3	100,0	14,3	1 020
Lomami	65,1	25,6	9,2	0,2	100,0	34,8	502
Lualaba	77,7	17,2	5,1	0,1	100,0	22,2	684
Mai-Ndombe	83,6	13,0	2,6	0,8	100,0	15,6	309
Maniema	66,1	24,2	8,0	1,7	100,0	32,2	585
Mongala	80,8	15,4	0,7	3,2	100,0	16,0	344
Nord-Kivu	86,5	9,2	2,5	1,8	100,0	11,7	1 135
Nord Ubangi	64,3	26,8	6,6	2,3	100,0	33,4	229
Sankuru	67,9	20,8	10,3	1,1	100,0	31,0	292
Sud-Kivu	78,4	17,3	3,2	1,1	100,0	20,5	953
Sud Ubangi	63,0	25,1	10,3	1,5	100,0	35,5	518
Tanganyika	72,3	22,1	5,6	0,0	100,0	27,7	433
Tshopo	81,5	12,7	2,8	2,9	100,0	15,5	263
Tshuapa	74,3	22,5	2,2	1,0	100,0	24,7	309
Niveau d'instruction							
Aucun	72,2	20,4	5,8	1,5	100,0	26,3	3 054
Primaire	74,0	18,7	5,5	1,8	100,0	24,2	4 448
Secondaire	81,7	12,4	2,6	3,2	100,0	15,1	7 419
Supérieur	90,6	4,6	0,4	4,3	100,0	5,0	762
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	72,9	19,9	5,9	1,3	100,0	25,8	3 327
Second	75,7	18,9	4,1	1,2	100,0	23,0	3 352
Moyen	76,1	17,1	5,3	1,6	100,0	22,3	3 174
Quatrième	80,0	13,8	3,4	2,7	100,0	17,2	2 986
Le plus élevé	87,3	5,7	0,5	6,5	100,0	6,2	2 844
Ensemble	78,1	15,4	3,9	2,5	100,0	19,3	15 683

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

Tableau 4.3.2 Nombre d'épouses des hommes

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans actuellement en union par nombre d'épouses, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'épouses		Total	Effectif d'hommes
	1	2+		
Âge				
15–19	91,7	8,3	100,0	53
20–24	94,9	5,1	100,0	490
25–29	92,3	7,7	100,0	914
30–34	88,1	11,9	100,0	991
35–39	83,6	16,4	100,0	1 293
40–44	82,7	17,3	100,0	1 080
45–49	81,5	18,5	100,0	803
Résidence				
Urbain	92,4	7,6	100,0	1 577
Rural	84,1	15,9	100,0	4 048
Province				
Bas-Uele	79,2	20,8	100,0	87
Équateur	93,9	6,1	100,0	208
Haut-Katanga	96,9	3,1	100,0	328
Haut Lomami	82,7	17,3	100,0	175
Haut Uele	86,2	13,8	100,0	109
Ituri	91,2	8,8	100,0	296
Kasaï	81,7	18,3	100,0	227
Kasaï Central	78,1	21,9	100,0	221
Kasaï Oriental	78,3	21,7	100,0	146
Kinshasa	96,4	3,6	100,0	504
Kongo Central	94,6	5,4	100,0	353
Kwango	80,9	19,1	100,0	174
Kwilu	83,6	16,4	100,0	341
Lomami	67,5	32,5	100,0	168
Lualaba	83,7	16,3	100,0	287
Mai-Ndombe	88,6	11,4	100,0	136
Maniema	77,0	23,0	100,0	222
Mongala	85,1	14,9	100,0	122
Nord-Kivu	96,4	3,6	100,0	363
Nord Ubangi	81,9	18,1	100,0	96
Sankuru	78,3	21,7	100,0	112
Sud-Kivu	83,2	16,8	100,0	360
Sud Ubangi	73,9	26,1	100,0	190
Tanganyika	84,2	15,8	100,0	182
Tshopo	87,9	12,1	100,0	107
Tshuapa	89,1	10,9	100,0	108
Niveau d'instruction				
Aucun	86,9	13,1	100,0	309
Primaire	84,6	15,4	100,0	997
Secondaire	86,1	13,9	100,0	3 697
Supérieur	90,8	9,2	100,0	623
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	85,4	14,6	100,0	1 215
Second	82,8	17,2	100,0	1 319
Moyen	82,6	17,4	100,0	1 258
Quatrième	88,9	11,1	100,0	959
Le plus élevé	96,0	4,0	100,0	874
Ensemble 15–49	86,4	13,6	100,0	5 625
50–59	81,6	18,4	100,0	1 260
Ensemble 15–59	85,5	14,5	100,0	6 885

Tableau 4.4 Âge à la première union

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui étaient en première union avant d'atteindre certains âges exacts et âge médian à la première union, selon l'âge actuel, EDS-RDC 2023–2024

Âge actuel	Pourcentage en première union avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage de célibataires	Effectif d'enquêtés	Âge médian à la première union
	15	18	20	22	25			
				FEMME				
15–19	3,6	na	na	na	na	84,3	6 646	a
20–24	7,8	29,9	46,4	na	na	40,2	5 563	a
25–29	12,7	37,1	52,1	64,9	74,7	19,5	4 116	19,7
30–34	11,7	35,1	51,9	64,9	76,4	10,0	3 545	19,8
35–39	11,4	35,7	53,5	66,6	77,9	6,1	3 448	19,6
40–44	8,6	33,1	50,5	62,2	73,8	5,6	2 365	20,0
45–49	9,7	34,1	48,9	62,6	77,3	4,0	1 899	20,1
20–49	10,3	33,9	50,3	na	na	18,2	20 937	20,0
25–49	11,2	35,3	51,7	64,6	76,0	10,3	15 374	19,8
				HOMME				
15–19	0,2	na	na	na	na	98,1	3 020	a
20–24	0,2	6,5	15,7	na	na	72,8	1 986	a
25–29	0,6	7,7	18,5	33,9	56,8	36,7	1 525	23,9
30–34	0,4	8,5	16,1	29,7	52,8	16,5	1 245	24,6
35–39	0,8	6,6	17,8	28,2	48,6	6,8	1 472	25,2
40–44	0,6	8,0	17,7	31,3	50,8	4,6	1 206	24,9
45–49	0,1	7,5	15,7	28,0	48,7	2,3	885	25,2
20–49	0,5	7,4	16,9	na	na	28,7	8 319	a
25–49	0,5	7,6	17,3	30,4	51,8	14,9	6 333	24,7
20–59	0,4	7,4	17,0	na	na	24,8	9 661	a
25–59	0,5	7,6	17,4	30,2	51,0	12,4	7 675	24,8

Note : L'âge à la première union est défini comme étant l'âge auquel l'enquêté(e) a commencé à vivre avec son premier époux/épouse/partenaire.
na = Non applicable pour cause de troncature.
a = Non calculé parce que moins de 50 % des enquêtés ont commencé à vivre pour la première fois avec leur époux/épouse /partenaire avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 4.5 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques

Âge médian à la première union parmi les femmes de 20–49 ans et de 25–49 ans et âge médian à la première union parmi les hommes de 25–59 ans et de 30–59 ans, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

	Âge des femmes		Âge des hommes	
Caractéristique	20–49	25–49	25–59	30–59
Résidence				
Urbain	a	22,0	a	27,7
Rural	19,0	19,0	23,5	23,9
Province				
Bas-Uele	18,9	18,9	23,5	23,6
Équateur	19,8	19,7	a	25,2
Haut-Katanga	19,7	19,5	24,4	24,0
Haut Lomami	19,5	19,4	23,3	23,6
Haut Uele	a	20,5	24,8	26,7
Ituri	18,8	18,8	23,8	24,6
Kasaï	18,7	18,3	24,9	25,1
Kasaï Central	18,3	18,1	23,2	24,1
Kasaï Oriental	18,3	17,5	24,8	24,3
Kongo Central	a	20,6	a	25,1
Kwango	a	20,4	24,3	24,7
Kwilu	a	20,4	a	25,6
Lomami	19,0	18,8	23,9	24,2
Lualaba	18,5	18,5	a	25,7
Mai-Ndombe	19,4	19,8	24,6	24,7
Maniema	17,9	18,0	22,5	23,0
Mongala	17,7	17,9	22,6	23,0
Nord-Kivu	a	20,0	24,6	24,7
Nord Ubangi	18,9	19,0	22,4	23,2
Sankuru	18,7	18,8	22,6	22,8
Sud-Kivu	19,7	19,2	24,9	25,5
Sud Ubangi	18,3	18,6	22,5	22,9
Tanganyika	18,9	19,1	22,7	22,9
Tshopo	18,8	18,7	24,6	23,6
Tshuapa	19,6	19,6	22,5	22,7
Niveau d'instruction				
Aucun	18,9	19,1	24,1	24,4
Primaire	18,3	18,3	23,3	23,4
Secondaire	a	20,3	24,4	24,7
Supérieur	a	a	a	29,6
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	18,6	18,8	23,1	23,6
Second	19,0	19,0	23,5	23,9
Moyen	19,1	18,9	23,5	23,6
Quatrième	a	19,6	a	25,1
Le plus élevé	a	24,1	a	29,5
Ensemble	20,0	19,8	24,8	25,1

Note : L'âge à la première union est défini comme étant l'âge auquel l'enquêté(e) a commencé à vivre avec son premier époux/épouse/ partenaire.
a = Non calculé parce que moins de 50 % des femmes ou des hommes ont commencé à vivre pour la première fois avec leur époux/épouse/partenaire avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 4.6 Âge au premier rapport sexuel

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant eu leur premier rapport sexuel avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage n'ayant jamais eu de rapport sexuel et âge médian au premier rapport sexuel selon l'âge actuel EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage ayant déjà eu leur premier rapport sexuel avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage n'ayant jamais eu de rapport	Effectif	Âge médian au premier
Âge actuel	15	18	20	22	25	sexuel	d'enquêtés	rapport sexuel
				FEMME				
15–19	12,3	na	na	na	na	57,7	6 646	a
20–24	20,1	62,6	80,0	na	na	12,5	5 563	16,9
25–29	26,1	70,6	86,4	92,4	95,0	3,0	4 116	16,3
30–34	25,3	72,7	87,8	93,7	95,9	0,5	3 545	16,3
35–39	24,0	76,1	90,6	95,3	96,9	0,6	3 448	16,2
40–44	23,8	73,9	89,3	93,8	96,3	0,9	2 365	16,3
45–49	22,6	71,2	84,7	92,2	95,6	0,2	1 899	16,3
20–49	23,4	70,1	85,8	na	na	4,2	20 937	16,4
25–49	24,6	72,9	87,9	93,6	95,9	1,2	15 374	16,3
15–24	15,9	na	na	na	na	37,1	12 209	a
				HOMME				
15–19	14,2	na	na	na	na	55,6	3 020	a
20–24	18,9	57,0	76,8	na	na	12,8	1 986	17,3
25–29	20,4	59,8	81,2	88,3	93,6	2,4	1 525	17,2
30–34	17,6	59,1	78,7	88,9	93,5	0,9	1 245	17,4
35–39	16,6	60,2	80,5	89,7	93,4	0,1	1 472	17,3
40–44	18,5	54,4	77,6	88,2	94,2	0,6	1 206	17,7
45–49	15,6	57,7	79,2	89,9	94,4	0,2	885	17,5
20–49	18,2	58,1	78,9	na	na	3,8	8 319	17,4
25–49	17,9	58,4	79,6	88,9	93,8	0,9	6 333	17,4
15–24	16,1	na	na	na	na	38,6	5 006	a
20–59	17,3	56,9	78,1	na	na	3,2	9 661	17,5
25–59	16,8	56,8	78,4	88,5	93,6	0,8	7 675	17,5

na = Non applicable pour cause de troncature
a = Non calculé parce que moins de 50 % des enquêtés ont déjà eu leur premier rapport sexuel avant d'atteindre le début du groupe d'âges

Tableau 4.7 Âge médian au premier rapport sexuel selon certaines caractéristiques

Âge médian au premier rapport sexuel parmi les femmes de 20–49 ans et de 25–49 ans et âge médian au premier rapport sexuel parmi les hommes de 20–59 ans et de 25–59 ans, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

	Âge des femmes		Âge des hommes	
Caractéristique	20–49	25–49	20–59	25–59
Résidence				
Urbain	17,4	17,1	18,0	18,0
Rural	15,8	15,8	17,2	17,3
Province				
Bas-Uele	15,7	15,6	17,7	17,7
Équateur	15,8	15,7	17,3	17,3
Haut-Katanga	17,4	17,3	17,4	17,3
Haut Lomami	15,8	15,8	17,2	17,2
Haut Uele	15,8	15,9	17,7	17,6
Ituri	15,6	15,6	16,5	16,7
Kasaï	15,9	15,7	18,5	18,4
Kasaï Central	16,8	16,6	17,6	17,5
Kasaï Oriental	17,8	16,9	a	20,2
Kinshasa	18,0	17,8	17,8	17,6
Kongo Central	16,4	16,3	16,3	16,3
Kwango	16,2	16,1	15,9	15,9
Kwilu	15,8	15,6	17,3	17,3
Lomami	17,2	16,8	19,0	19,0
Lualaba	15,9	16,0	17,8	17,8
Mai-Ndombe	15,9	15,8	16,2	16,2
Maniema	15,7	15,6	17,3	17,5
Mongala	15,2	15,1	16,7	16,9
Nord-Kivu	16,9	16,7	17,8	17,9
Nord Ubangi	15,7	15,7	16,8	17,1
Sankuru	15,4	15,3	19,7	19,9
Sud-Kivu	17,0	16,4	18,1	18,2
Sud Ubangi	15,5	15,4	16,8	17,2
Tanganyika	15,6	15,6	15,9	16,0
Tshopo	15,8	15,6	17,2	17,4
Tshuapa	14,7	14,7	16,7	16,7
Niveau d'instruction				
Aucun	15,7	15,7	17,1	17,2
Primaire	15,7	15,7	17,4	17,4
Secondaire	16,8	16,6	17,3	17,4
Supérieur	18,9	18,7	18,3	18,3
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	15,7	15,6	17,2	17,3
Second	15,7	15,7	17,1	17,2
Moyen	16,0	15,9	17,3	17,3
Quatrième	16,7	16,6	17,9	17,9
Le plus élevé	18,1	17,8	18,0	17,9
Ensemble	16,4	16,3	17,5	17,5

a = Non calculé parce que moins de 50 % des enquêtés ont eu leur premier rapport sexuel avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 4.8.1 Activité sexuelle récente : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans en fonction du moment auquel ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels ont eu lieu : Dans les 4 dernières semaines	Dans la dernière année[1]	Il y a un an ou plus	N'a jamais eu de rapport sexuel	Total	Effectif de femmes
Âge						
15–19	21,8	15,8	4,7	57,7	100,0	6 646
20–24	50,5	27,8	9,3	12,5	100,0	5 563
25–29	61,6	26,1	9,4	3,0	100,0	4 116
30–34	64,2	27,0	8,4	0,5	100,0	3 545
35–39	63,7	25,4	10,2	0,6	100,0	3 448
40–44	60,4	23,3	15,5	0,9	100,0	2 365
45–49	60,0	18,1	21,6	0,2	100,0	1 899
État matrimonial						
Célibataire	18,2	21,9	9,9	50,0	100,0	9 418
Mariée ou vivant ensemble	74,0	21,4	4,6	0,0	100,0	15 683
Divorcée/séparée/ veuve	21,0	39,1	39,8	0,0	100,0	2 483
Durée de l'union actuelle[2]						
< 1 an	78,1	19,3	2,5	0,2	100,0	770
1–4 ans	73,4	22,2	4,4	0,0	100,0	3 183
5–9 ans	75,0	21,2	3,8	0,0	100,0	3 564
10–14 ans	74,2	21,2	4,6	0,0	100,0	2 921
15–19 ans	72,4	21,8	5,8	0,0	100,0	2 311
20–24 ans	71,8	23,7	4,5	0,0	100,0	1 707
25+ ans	75,1	18,2	6,8	0,0	100,0	1 226
Résidence						
Urbain	44,3	24,0	9,7	22,1	100,0	11 406
Rural	54,3	22,6	9,5	13,6	100,0	16 177
Province						
Bas-Uele	53,9	28,2	8,5	9,3	100,0	309
Équateur	60,9	18,0	6,9	14,2	100,0	892
Haut-Katanga	60,6	16,4	6,8	16,2	100,0	1 635
Haut Lomami	53,3	24,1	9,8	12,7	100,0	796
Haut Uele	52,5	27,6	7,5	12,3	100,0	615
Ituri	52,6	22,3	12,7	12,3	100,0	1 291
Kasaï	50,3	22,9	7,9	18,9	100,0	1 002
Kasaï Central	44,3	22,8	11,9	21,0	100,0	1 039
Kasaï Oriental	43,2	18,7	9,6	28,6	100,0	871
Kinshasa	42,0	27,8	10,4	19,9	100,0	4 431
Kongo Central	51,2	23,6	10,9	14,3	100,0	1 719
Kwango	49,4	26,3	11,5	12,7	100,0	740
Kwilu	50,5	23,7	10,0	15,8	100,0	1 676
Lomami	46,6	24,9	8,2	20,3	100,0	715
Lualaba	59,9	20,0	6,7	13,3	100,0	1 001
Mai-Ndombe	64,7	22,2	6,2	6,9	100,0	441
Maniema	50,6	27,4	11,6	10,4	100,0	758
Mongala	59,5	25,9	4,6	10,1	100,0	496
Nord-Kivu	45,2	22,5	12,1	20,1	100,0	2 219
Nord Ubangi	53,0	24,5	11,3	11,1	100,0	339
Sankuru	60,8	22,2	8,2	8,8	100,0	381
Sud-Kivu	43,5	18,1	8,5	29,9	100,0	1 871
Sud Ubangi	60,7	19,3	8,3	11,7	100,0	769
Tanganyika	46,2	27,1	12,6	14,1	100,0	634
Tshopo	54,5	21,3	7,5	16,7	100,0	442
Tshuapa	57,5	27,9	5,3	9,3	100,0	502
Niveau d'instruction						
Aucun	58,3	23,9	11,6	6,1	100,0	4 067
Primaire	56,1	21,7	10,1	12,1	100,0	6 488
Secondaire	45,7	23,3	8,7	22,3	100,0	15 199
Supérieur	48,0	26,0	10,1	15,9	100,0	1 828
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	51,5	23,7	11,7	13,0	100,0	4 984
Second	54,9	23,6	8,9	12,7	100,0	5 064
Moyen	53,7	22,7	8,7	14,8	100,0	5 134
Quatrième	48,7	23,8	9,3	18,2	100,0	5 740
Le plus élevé	44,0	22,4	9,4	24,2	100,0	6 660
Ensemble	50,2	23,2	9,6	17,1	100,0	27 583

[1] Non compris les femmes qui ont eu des rapports sexuels au cours des 4 dernières semaines.
[2] Non compris les femmes qui ne sont pas actuellement en union.

Tableau 4.8.2 Activité sexuelle récente : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans en fonction du moment auquel ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels ont eu lieu : Dans les 4 dernières semaines	Dans la dernière année[1]	Il y a un an ou plus	N'a jamais eu de rapports sexuels	Total	Effectif d'hommes
Âge						
15–19	18,7	19,7	5,9	55,6	100,0	3 020
20–24	50,6	28,9	7,7	12,8	100,0	1 986
25–29	67,5	24,3	5,8	2,4	100,0	1 525
30–34	76,4	19,4	3,4	0,9	100,0	1 245
35–39	79,8	17,4	2,7	0,1	100,0	1 472
40–44	79,2	17,3	2,8	0,6	100,0	1 206
45–49	80,2	15,3	4,3	0,2	100,0	885
État matrimonial						
Célibataire	28,4	26,0	8,4	37,2	100,0	5 349
Mariée ou vivant ensemble	83,2	15,5	1,2	0,0	100,0	5 625
Divorcé/séparé/ veuf	52,3	32,3	15,4	0,0	100,0	365
Durée de l'union actuelle[2]						
< 1 an	(72,8)	(27,2)	(0,0)	(0,0)	100,0	26
1–4 ans	78,6	19,5	1,8	0,0	100,0	1 130
5–9 ans	84,5	15,0	0,5	0,0	100,0	1 231
10–14 ans	85,0	14,2	0,7	0,0	100,0	962
15–19 ans	86,9	11,9	1,2	0,0	100,0	746
20–24 ans	79,8	17,8	2,4	0,0	100,0	523
25+ ans	81,1	17,2	1,7	0,0	100,0	243
Marié plus d'une fois	85,4	13,2	1,4	0,0	100,0	764
Résidence						
Urbain	48,9	23,0	7,3	20,7	100,0	4 398
Rural	61,1	19,7	3,6	15,6	100,0	6 941
Province						
Bas-Uele	62,4	21,8	2,7	13,2	100,0	139
Équateur	61,7	20,0	2,9	15,4	100,0	445
Haut-Katanga	52,6	20,1	10,0	17,4	100,0	658
Haut Lomami	56,7	20,1	2,2	21,0	100,0	345
Haut Uele	60,8	14,4	1,3	23,5	100,0	219
Ituri	61,3	23,1	3,8	11,8	100,0	578
Kasaï	50,7	19,0	5,7	24,6	100,0	481
Kasaï Central	53,3	18,1	2,1	26,5	100,0	405
Kasaï Oriental	41,1	18,5	5,7	34,8	100,0	322
Kinshasa	47,6	23,3	9,7	19,4	100,0	1 676
Kongo Central	53,8	29,6	6,1	10,5	100,0	614
Kwango	61,0	20,0	4,0	15,0	100,0	284
Kwilu	50,2	23,9	2,7	23,2	100,0	709
Lomami	43,1	22,7	10,7	23,5	100,0	310
Lualaba	58,7	25,9	3,4	12,0	100,0	484
Mai-Ndombe	75,2	17,7	1,7	5,5	100,0	235
Maniema	60,0	21,4	3,6	15,0	100,0	364
Mongala	74,2	14,5	1,1	10,2	100,0	240
Nord-Kivu	58,8	17,9	4,3	18,9	100,0	817
Nord Ubangi	71,8	17,2	3,3	7,7	100,0	156
Sankuru	70,3	15,0	2,4	12,3	100,0	155
Sud-Kivu	61,7	14,6	3,9	19,7	100,0	677
Sud Ubangi	67,2	21,5	2,8	8,5	100,0	302
Tanganyika	63,1	21,5	4,9	10,5	100,0	287
Tshopo	56,7	23,3	2,8	17,2	100,0	231
Tshuapa	60,6	23,6	2,6	13,3	100,0	207
Niveau d'instruction						
Aucun	66,8	18,8	4,0	10,5	100,0	451
Primaire	58,7	18,5	3,3	19,5	100,0	1 791
Secondaire	54,7	21,2	5,1	19,0	100,0	7 861
Supérieur	59,6	24,2	8,1	8,1	100,0	1 237
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	61,7	18,7	3,8	15,7	100,0	1 944
Second	62,0	21,9	2,6	13,5	100,0	2 216
Moyen	60,5	17,8	4,1	17,6	100,0	2 359
Quatrième	52,6	23,5	4,6	19,4	100,0	2 202
Le plus élevé	47,0	22,8	9,4	20,9	100,0	2 618
Ensemble 15–49	56,4	21,0	5,1	17,6	100,0	11 339
50–59	79,7	15,3	4,9	0,1	100,0	1 342
Ensemble 15–59	58,8	20,4	5,0	15,7	100,0	12 681

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[1] Non compris les hommes qui ont eu des rapports sexuels au cours des 4 dernières semaines.
[2] Non compris les hommes qui ne sont pas actuellement en union.

FÉCONDITÉ 5

Principaux résultats

Fécondité actuelle

- Le niveau de fécondité, mesuré par l'Indice synthétique de fécondité (ISF), est de 5,5 enfants par femme de 15–49 ans.
- L'ISF a baissé de 6,6 en 2013–2014 à 5,5 en 2023–2024. La baisse est plus marquée en milieu urbain (5,4 contre 4,2) qu'en milieu rural (7,3 contre 6,4).

Âge à la première naissance

- La moitié des femmes de 25–49 ans ont eu leur premier enfant avant 20,5 ans.

Grossesses des adolescentes

- En République Démocratique du Congo (RDC), environ deux jeunes filles de 15–19 ans sur dix (20 %) ont déjà été enceintes, et 15 % ont déjà eu une naissance vivante.

Le nombre d'enfants qu'une femme peut avoir est influencé par plusieurs facteurs, entre autres l'âge à la première grossesse, l'espacement entre les naissances et la sexualité. Retarder la première naissance et allonger l'intervalle entre les naissances ont contribué à la baisse de la fécondité dans de nombreux pays. Ces choix ont des effets bénéfiques sur la santé et le bien-être de la mère et de l'enfant. En revanche, des naissances rapprochées (moins de 24 mois après la naissance précédente) sont susceptibles d'entraîner des complications, comme des naissances prématurées, un faible poids à la naissance et des décès maternels et infantiles. De plus, avoir des enfants à un très jeune âge est associé à un risque accru de complications pendant la grossesse et l'accouchement, ainsi qu'à des taux élevés de mortalité néonatale.

Ce chapitre décrit le niveau actuel de la fécondité en République Démocratique du Congo (RDC) et certains de ses déterminants proches. Il présente l'indice synthétique de fécondité (ISF), l'intervalle entre les naissances, l'insusceptibilité de la grossesse (due à l'aménorrhée post-partum ou à l'abstinence post-partum ou à la ménopause), l'âge à la première naissance, les grossesses des adolescentes et les taux d'interruption volontaire de grossesses.

5.1 FÉCONDITÉ ACTUELLE

Indice Synthétique de Fécondité

Nombre moyen d'enfants qu'aurait une femme à la fin de sa vie féconde si elle avait des enfants aux taux actuels de fécondité par âge. Les taux de fécondité par âge sont calculés pour la période des trois années précédant l'enquête, basés sur l'historique des grossesses fournie par les femmes.

Échantillon : Femmes de 15 à 49 ans

Le nombre moyen d'enfants par femme (ISF) au cours des trois années précédant l'enquête est de 5,5. (**Tableau 5.1**).

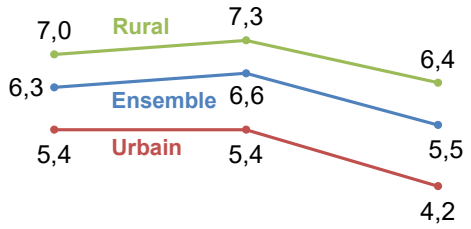
Tendances : Le niveau de fécondité a baissé en RDC au cours des 10 dernières années. Le nombre moyen d'enfants qu'aurait une femme à la fin de sa vie féconde si elle avait des enfants aux taux actuels de fécondité est passé de 6,6 en 2013–2014 à 5,5 en 2023–2024, soit une baisse d'un enfant. Cette baisse de la fécondité a été observée dans les milieux aussi bien urbain que rural ; mais elle est plus importante en milieu urbain (**Graphique 5.1**).

Le **Tableau 5.3.1** présente les taux de fécondité par âge par périodes de 5 ans précédant l'enquête. Ce tableau montre que les taux de fécondité ont diminué dans tous les groupes d'âges entre la période 5–9 ans et 0–4 ans avant l'enquête.

Le **Tableau 5.3.2** présente les taux de fécondité pour la période des 3 années avant chaque enquête. Il montre globalement, une baisse des taux de fécondité entre la période de 3 ans avant l'enquête de 2013–2014 et celle de 3 ans avant l'enquête de 2023–2024 (**Graphique 5.2**).

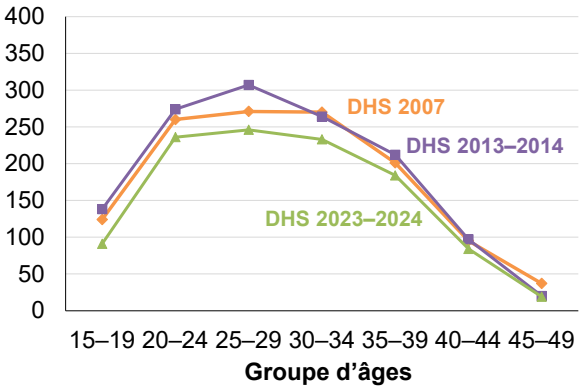
***Graphique 5.1* Fécondité par résidence :tendance**

Indice synthétique de fécondité pour les 3 années ayant précédé chaque enquête



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

Naissances pour 1 000 femmes

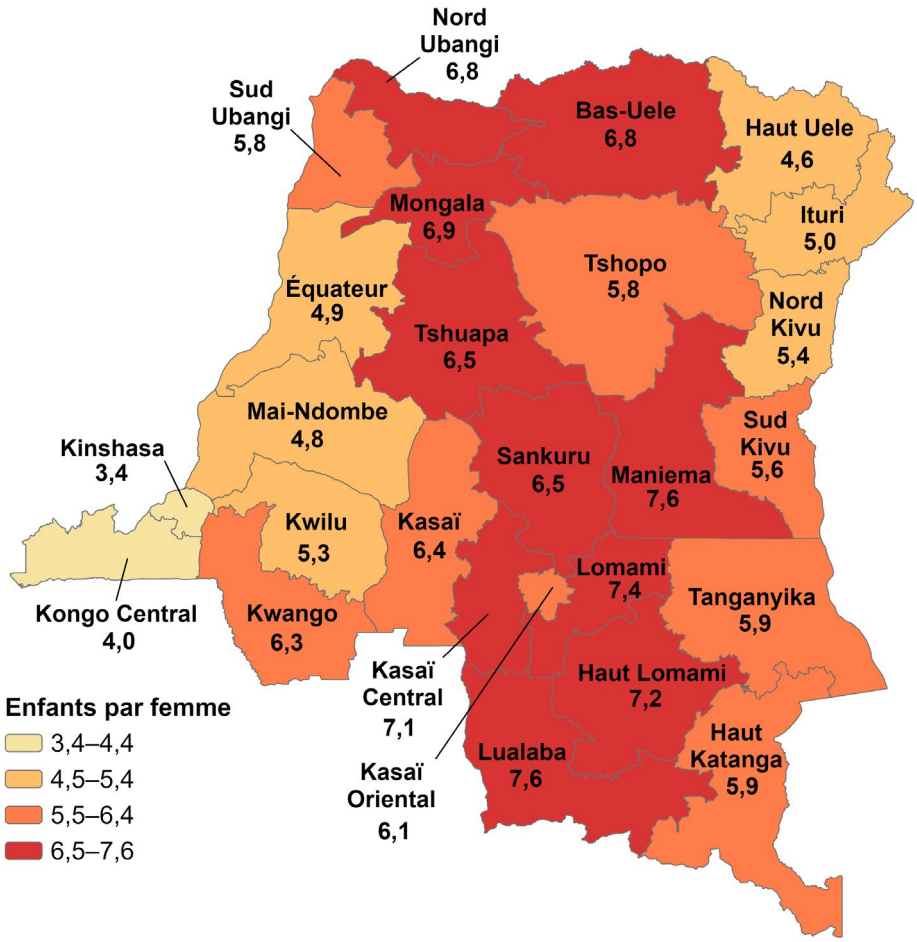


Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le nombre moyen d'enfants par femme est plus élevé en milieu rural (6,4 enfants) qu'en milieu urbain (4,2 enfants) (**Tableau 5.2**).
- Le nombre moyen d'enfants par femme varie sensiblement selon les provinces. Dans les provinces de l'Équateur, Mai-Ndombe, Haut Uele, Kongo Central et Kinshasa, les femmes ont en moyenne moins d'enfants que la moyenne nationale (5,5). Le niveau de fécondité dans les provinces de Haut-Lomami, Kasaï Central, Lomami, Lualaba et Maniema est supérieur à 7 enfants par femme (**Carte 5.1**).

Carte 5.1 **Fécondité par province**

Indice synthétique de fécondité des 3 années précédant l'enquête



5.2 ENFANTS NÉS VIVANTS ET ENFANTS SURVIVANTS

Sur la base de l'historique des grossesses, l'EDS-RDC 2023–2024 a permis de déterminer, parmi les femmes en âge de procréer (15–49 ans), le nombre d'enfants nés-vivants et le nombre d'enfants survivants au moment de l'enquête. En moyenne, les femmes de 15–49 ans ont eu 2,7 enfants nés-vivants, dont 2,5 enfants sont encore en vie (**Tableau 5.4**). Les femmes en union au moment de l'enquête ont eu, en moyenne, 4,0 enfants nés-vivants, dont 3,7 enfants sont encore en vie.

5.3 INTERVALLE INTERGÉNÉSIQUE

Intervalle intergénésique médian

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

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

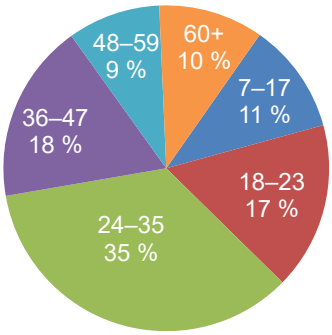
L'espacement entre les naissances a un effet bénéfique sur la santé et le bien-être de la mère et de l'enfant. Des études indiquent que les enfants nés moins de 24 mois après la naissance précédente sont exposés à un risque accru de maladie ou de décès par rapport à ceux nés après un intervalle plus long.

En RDC, la moitié des naissances des trois dernières années ont eu lieu dans les 31 mois suivant la naissance précédente et 28 % dans les 24 mois suivant la naissance précédente (**Tableau 5.5** et **Graphique 5.3**).

Tendances : Le pourcentage des naissances ayant eu lieu dans les 24 mois suivant la naissance précédente a peu varié entre l'EDS-RDC 2007 (26 %) et l'EDS-RDC 2023–2024 (28 %). L'intervalle médian entre les naissances (environ 31 mois) n'a pas non plus changé au cours de cette période.

***Graphique 5.3* Intervalles génésiques**

Répartition (en %) des naissances autres que les naissances de rang 1 par nombre de mois depuis la naissance précédente



5.4 INSUSCEPTIBILITÉ DE TOMBER ENCEINTE

Aménorrhée post-partum

Période qui suit la fin d'une grossesse et qui précède la reprise des menstruations (règles).

Abstinence post-partum

La période qui suit la fin d'une grossesse et qui précède la reprise des rapports sexuels.

Insusceptibilité post-partum

Période pendant laquelle on considère qu'une femme ne court pas de risque de tomber enceinte, soit parce qu'elle est en aménorrhée post-partum et/ou en abstinence sexuelle post-partum.

Durée médiane de l'aménorrhée post-partum

Calculée comme le nombre de mois écoulés entre la fin d'une grossesse et le retour des menstruations (règles) pour la moitié des femmes.

Échantillon : Femmes ayant eu une naissance vivante ou une mortinaissance (un mort-né) au cours des 3 années précédant l'enquête.

Durée médiane de l'insusceptibilité post-partum

Calculée comme le nombre de mois depuis la fin d'une grossesse pendant lesquels la moitié des femmes sont protégées contre le risque d'une grossesse, du fait de l'aménorrhée post-partum ou du fait de l'abstinence sexuelle post-partum.

Échantillon : Femmes ayant eu une naissance vivante ou une mortinaissance (un mort-né) au cours des 3 années précédant l'enquête.

Globalement, 40 % des femmes ayant eu une naissance dans les trois années précédant l'enquête étaient en insusceptibilité post-partum, en raison de l'aménorrhée post-partum (34 %) et/ou de l'abstinence sexuelle post-partum (22 %). Pour la moitié des femmes, l'aménorrhée post-partum a duré 10,2 mois, l'abstinence post-partum, 4 mois, et la période d'insusceptibilité de grossesse, 11,8 mois (**Tableaux 5.6** et **5.7**).

5.5 ÂGE AUX PREMIERES MENSTRUATIONS

L'âge de la puberté désigne l'âge auquel une jeune fille a ses premières règles et marque le début de sa maturité sexuelle.

En RDC, les jeunes filles ont eu, en moyenne, leurs premières règles à l'âge de 14 ans ; cet âge aux premières règles varie peu avec l'âge actuel des femmes (**Tableau 5.8**).

5.6 MÉNOPAUSE

Ménopause

Les femmes sont considérées comme ayant atteint la ménopause si elles ne sont ni enceintes ni en aménorrhée post-partum et n'ont pas eu de règles au cours des 6 mois précédant l'enquête, ou si elles déclarent être ménopausées ou avoir subi une hystérectomie, ou si elles n'ont jamais eu de règles.

Échantillon : Femmes âgées de 30 à 49 ans

Le pourcentage des femmes de 30–49 ans qui sont ménopausées est de 10 %. Il augmente sensiblement avec l'âge, passant de 14 % chez les femmes de 42–43 ans à 53 % chez les femmes de 48–49 ans (**Tableau 5.9**).

5.7 ÂGE À LA PREMIÈRE NAISSANCE

Âge médian à la première naissance

Âge auquel la moitié des femmes ont donné naissance à leur premier enfant.

Échantillon : Femmes âgées de 20–49 ans et de 25–49 ans

L'âge auquel une femme a son premier enfant marque son entrée dans la vie reproductive et influence le nombre total d'enfants qu'elle aura. Il a également un impact sur la santé et le bien-être de la mère et de l'enfant.

En RDC, La moitié des femmes de 25–49 ans ont leur première enfant naissance à 20,5 ans (**Tableaux 5.10** et **5.11**). Dans ce groupe d'âge, une femme sur quatre (25 %) a eu sa première naissance avant l'âge de 18 ans et 6 % avant l'âge de 15 ans.

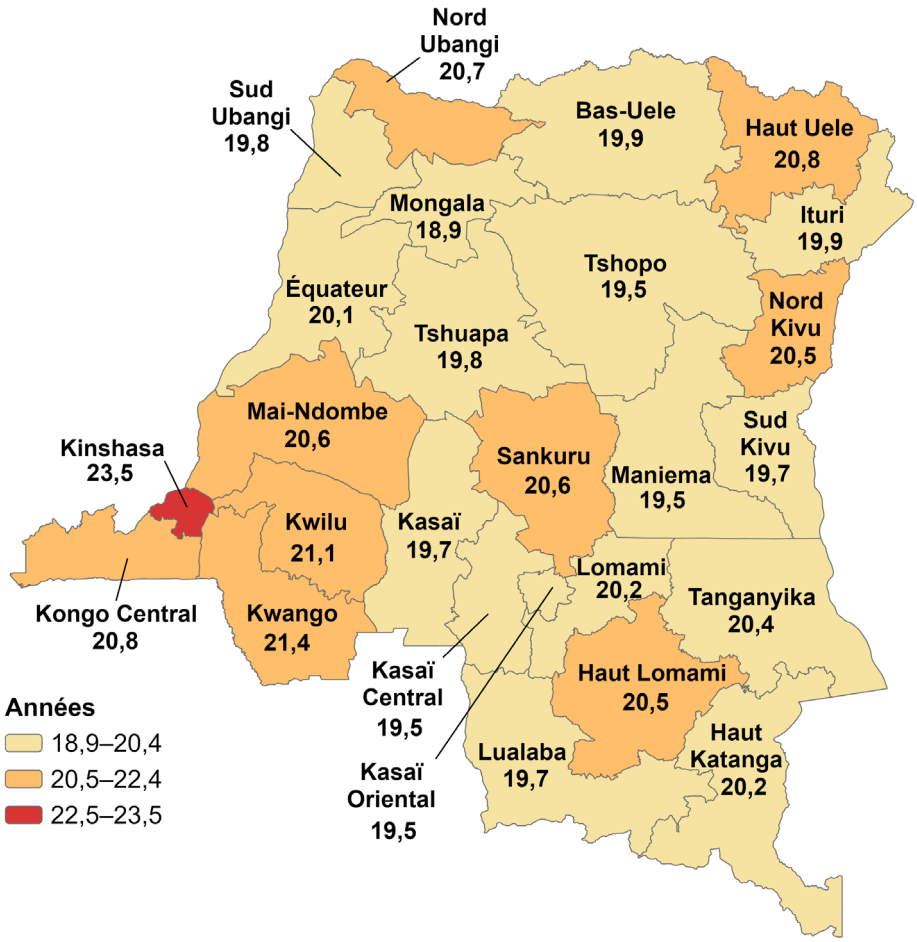
Tendances : Depuis l'EDS 2007, l'âge médian à la première naissance se situe toujours autour de 20 ans. De même, le pourcentage des femmes de 25–49 ans ayant eu un enfant avant l'âge de 15 ans demeure stable, autour de 6 %.

Tendances en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Parmi les femmes de 25–49 ans, l'âge médian à la première naissance est légèrement plus élevé dans le milieu urbain (21,5) que dans le milieu rural (20,0).
- C'est dans la Mongala (18,9) que l'âge médian à la première naissance est le plus bas (18,9) et à Kinshasa qu'il est le plus élevé (23,5) (**Carte 5.2**).

Carte 5.2 **Âge médian à la première naissance par province**

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



5.8 GROSSESSE DES ADOLESCENTES

Grossesse des adolescentes
Pourcentage des femmes âgées de 15–19 ans qui ont déjà été enceintes.
Échantillon : Femmes âgées de 15–19 ans.

En RDC, 20 % des adolescentes de 15–19 ans ont déjà été enceintes, 15 % ont déjà eu une naissance vivante, 2 % ont eu une grossesse improductive et 5 % étaient enceintes au moment de l'enquête (**Tableau 5.12**).

Les résultats de l'EDS-RDC 2023–2024 indiquent une entrée relativement précoce dans la vie sexuelle, conjugale et procréative chez les adolescentes congolaises.

Avant l'âge de 15 ans, 12 % d'entre elles avaient déjà eu des rapports sexuels, 4 % étaient déjà en union, 3 % avaient déjà été enceintes et 2 % avaient déjà eu un enfant (**Tableau 5.13**).

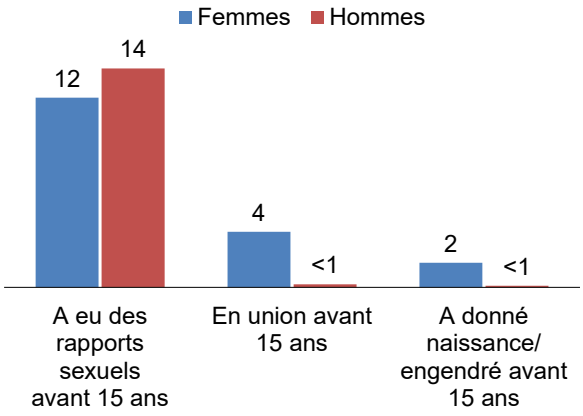
Chez les hommes, 14 % avaient déjà eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans (**Tableau 5.13** et **Graphique 5.4**).

Tendances en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'adolescentes (15–19 ans) ayant déjà été enceintes est environ deux fois plus élevé en milieu rural (25 %) qu'en milieu urbain (13 %).
- Dans les provinces, ce pourcentage est supérieur ou égal à 30 % dans les provinces Maniema (45 %) et de Bas-Uele (36 %) contre 10 % ou moins dans cinq autres provinces (Kinshasa, Kwilu, Lomami et Sud-Kivu) (**Carte 5.3**).

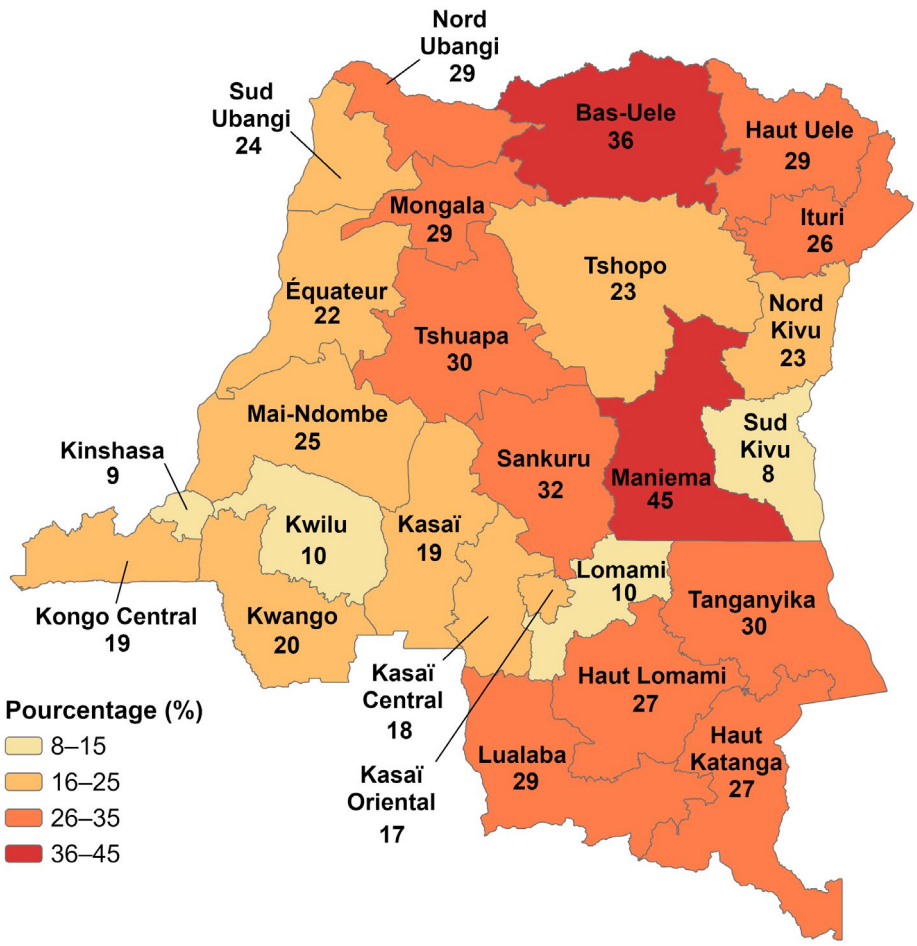
Graphique 5.4 Comportements en matière de sexualité et de santé génésique avant 15 ans

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–19 ans selon les comportements en matière de sexualité et de santé génésique avant 15 ans



Carte 5.3 Grossesse des adolescentes par province

Pourcentage de femmes âgées de 15 à 19 ans ayant déjà été enceintes



5.9 RÉSULTATS DE GROSSESSE ET TAUX D'INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE

Résultats de grossesse

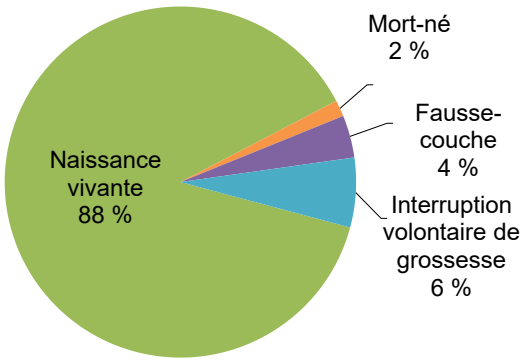
Naissance vivante :	un enfant né vivant, ne serait-ce que pendant un laps de temps très court
Mortinaissance :	un enfant mort-né (sans signe de vie) à la suite d'une grossesse ayant duré 7 mois (28 semaines) ou plus
Fausse couche :	une interruption spontanée de grossesse avant 7 mois (28 semaines)
Interruption volontaire de grossesse :	une grossesse interrompue volontairement

Échantillon : Grossesses des femmes âgées de 15–49 ans, qui se sont terminées dans les 3 années précédant l'enquête

La répartition des grossesses qui se sont terminées dans les 3 années ayant précédé l'enquête montre que la majorité (88 %) ont abouti à une naissance vivante et 12 % étaient des grossesses improductives : 4 % des grossesses se sont terminées par une fausse-couche, 6 % par une interruption volontaire de grossesse et, dans 2 % des cas, l'enfant était mort-né (**Tableau 5.14** et **Graphique 5.5**).

Graphique 5.5 **Issue de la grossesse**

Répartition (en %) des grossesses qui se sont terminées au cours des 3 années ayant précédé l'enquête



LISTE DES TABLEAUX

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

- **Tableau 5.1 Fécondité actuelle**
- **Tableau 5.2 Fécondité selon certaines caractéristiques**
- **Tableau 5.3.1 Tendances de la fécondité par âge**
- **Tableau 5.3.2 Tendances de la fécondité par âge et indice synthétique de fécondité**
- **Tableau 5.4 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes**
- **Tableau 5.5 Intervalles intergénésiques**
- **Tableau 5.6 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum**
- **Tableau 5.7 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum**
- **Tableau 5.8 Âge aux premières règles**
- **Tableau 5.9 Ménopause**
- **Tableau 5.10 Âge à la première naissance**
- **Tableau 5.11 Âge médian à la première naissance**
- **Tableau 5.12 Grossesse chez les adolescentes**
- **Tableau 5.13 Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans**
- **Tableau 5.14 Résultat de la grossesse par caractéristique sociodémographique**
- **Tableau 5.15 Interruption volontaire de grossesse (IVG)**

Tableau 5.1 Fécondité actuelle

Taux de fécondité par âge, Indice Synthétique de Fécondité (ISF), Taux Global de Fécondité Générale (TGFG) et Taux Brut de Natalité (TBN) pour la période des 3 années ayant précédé l'enquête par milieu de résidence, EDS-RDC 2023–2024

	Résidence		
Groupe d'âges	Urbain	Rural	Ensemble
10–14	[0]	[2]	[1]
15–19	55	118	91
20–24	161	292	236
25–29	203	277	246
30–34	202	254	233
35–39	146	205	184
40–44	49	106	84
45–49	[15]	[21]	[19]
ISF (15–49)	4,2	6,4	5,5
TGFG	134	213	181
TBN	30,4	38,6	35,7

Notes : Les taux sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux entre crochets sont tronqués. Les taux correspondent à la période de 1–36 mois précédant l'enquête. Les taux pour le groupe d'âges 10–14 ans sont basés sur des données rétrospectives provenant des femmes âgées de 15–17 ans.
ISF : indice synthétique de fécondité exprimé pour une femme
TGFG : taux global de fécondité générale exprimé pour 1 000 femmes âgées de 15–44 ans
TBN : taux brut de natalité exprimé pour 1 000 individus

Tableau 5.2 Fécondité selon certaines caractéristiques

Indice synthétique de fécondité pour les 3 années précédant l'enquête, pourcentage de femmes de 15–49 ans actuellement enceintes et nombre moyen d'enfants nés vivants pour les femmes de 40–49 ans, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique	Indice synthétique de fécondité	Pourcentage de femmes de 15–49 ans actuellement enceintes	Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans
Résidence			
Urbain	4,2	6,8	5,0
Rural	6,4	10,8	6,2
Province			
Bas-Uele	6,8	10,5	4,9
Équateur	4,9	10,0	5,9
Haut-Katanga	5,9	9,8	6,1
Haut Lomami	7,2	12,2	6,8
Haut Uele	4,6	11,0	4,2
Ituri	5,0	9,0	5,0
Kasaï	6,4	11,2	6,4
Kasaï Central	7,1	10,9	7,7
Kasaï Oriental	6,1	11,3	7,1
Kinshasa	3,4	5,3	4,1
Kongo Central	4,0	6,6	4,2
Kwango	6,3	10,8	6,1
Kwilu	5,3	8,4	5,9
Lomami	7,4	11,0	7,6
Lualaba	7,6	12,5	7,3
Mai-Ndombe	4,8	10,0	4,9
Maniema	7,6	13,1	6,6
Mongala	6,9	12,9	7,2
Nord-Kivu	5,4	8,9	6,3
Nord Ubangi	6,8	10,6	5,2
Sankuru	6,5	12,0	5,6
Sud-Kivu	5,6	7,0	7,1
Sud Ubangi	5,8	11,4	5,8
Tanganyika	5,9	10,8	5,2
Tshopo	5,8	8,4	5,5
Tshuapa	6,5	11,5	5,9
Niveau d'instruction			
Aucun	6,2	10,1	5,9
Primaire	6,7	10,8	6,6
Secondaire	5,0	8,7	5,2
Supérieur	2,8	5,9	3,5
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	6,9	10,6	6,0
Second	6,3	12,1	6,4
Moyen	6,0	10,6	6,0
Quatrième	5,2	8,0	6,0
Le plus élevé	3,6	5,9	4,3
Ensemble	5,5	9,2	5,7

Note : L'indice synthétique de fécondité correspond à la période de 1–36 mois précédant l'enquête.

Tableau 5.3.1 Tendances de la fécondité par âge

Taux de fécondité par âge par périodes de 5 ans précédant l'enquête, selon le groupe d'âges, EDS-RDC 2023–2024

Âge de la mère à la naissance	Nombre d'années précédant l'enquête			
	0–4	5–9	10–14	15–19
10–14	3	9	14	14
15–19	100	131	131	124
20–24	242	262	255	239
25–29	257	284	287	266
30–34	240	263	258	[258]
35–39	193	210	[213]	
40–44	94	[116]		
45–49	[22]			

Notes : Les taux de fécondité par âge sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux entre crochets sont tronqués. Les taux excluent le mois de l'interview. Pour la période 0–4 ans, les taux pour le groupe d'âges 10–14 ans sont basées sur des données rétrospectives provenant des femmes âgées de 15–19 ans.

Tableau 5.3.2 Tendances de la fécondité par âge et indice synthétique de fécondité

Taux de fécondité par âge et indice synthétique de fécondité (ISF) pour la période des 3 années précédant l'EDS 2007, l'EDS 2013–2014 et l'EDS 2023–2024

Âge de la mère à la naissance	EDS 2007	EDS 2013–2014	EDS 2023–2024
10–14	[4]	[4]	[1]
15–19	124	138	91
20–24	260	274	236
25–29	271	307	246
30–34	270	264	233
35–39	201	212	184
40–44	95	97	84
45–49	[37]	[20]	[19]
ISF (15–49)	6,3	6,6	5,5

Notes : Les taux par âge sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux pour le groupe d'âges 45–49 ans peuvent être légèrement biaisés pour cause de troncature et, par conséquent, ils sont présentés entre crochets.

Tableau 5.4 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes

Répartition (en %) de l'ensemble des femmes de 15–49 ans et des femmes de 15–49 ans actuellement en union par nombre d'enfants nés vivants, nombre moyen d'enfants nés vivants et nombre moyen d'enfants survivants, par groupe d'âges, EDS-RDC 2023–2024

Groupe d'âges	Nombre moyen d'enfants nés vivants											Total	Effectif de femmes	Nombre moyen d'enfants nés vivants	Nombre moyen d'enfants survivants
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
ENSEMBLE DES FEMMES															
15–19	85,1	12,4	2,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	6 646	0,18	0,16
20–24	37,5	25,5	20,6	10,9	4,4	0,9	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	5 563	1,23	1,13
25–29	15,3	13,5	19,0	21,8	15,7	9,4	3,6	1,5	0,3	0,1	0,0	100,0	4 116	2,62	2,42
30–34	6,3	8,3	12,1	15,8	17,3	16,3	12,4	7,0	3,2	0,9	0,4	100,0	3 545	3,92	3,60
35–39	4,8	4,5	7,2	10,9	14,8	13,0	13,1	13,6	9,6	5,6	3,0	100,0	3 448	5,09	4,63
40–44	4,0	3,7	7,6	10,4	11,3	11,6	13,4	11,2	10,3	7,5	9,2	100,0	2 365	5,60	5,04
45–49	4,4	4,6	5,8	8,3	10,6	9,8	11,9	11,7	11,9	8,5	12,4	100,0	1 899	5,92	5,23
Ensemble	32,4	12,4	11,0	10,4	9,0	7,0	5,8	4,6	3,4	2,1	2,1	100,0	27 583	2,71	2,46
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION															
15–19	36,4	48,9	12,9	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	915	0,80	0,72
20–24	10,0	28,8	33,1	18,6	7,6	1,6	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 952	1,91	1,76
25–29	3,1	11,1	20,2	26,0	20,0	12,2	4,8	2,0	0,3	0,1	0,1	100,0	2 942	3,18	2,93
30–34	1,8	5,8	10,6	17,1	18,9	17,9	14,4	8,2	3,8	1,1	0,5	100,0	2 841	4,32	3,97
35–39	2,7	3,1	5,7	10,1	14,8	13,6	14,9	14,7	10,6	6,5	3,4	100,0	2 794	5,44	4,97
40–44	2,4	2,1	5,3	7,9	11,6	12,1	13,9	13,0	11,7	8,8	11,3	100,0	1 815	6,12	5,47
45–49	1,9	3,2	5,4	7,5	10,7	9,5	12,7	12,4	13,1	9,2	14,4	100,0	1 425	6,33	5,66
Ensemble	5,8	12,5	14,8	15,0	13,6	10,5	9,0	7,1	5,2	3,2	3,3	100,0	15 683	4,04	3,67

Tableau 5.5 Intervalles intergénésiques

Répartition (en %) des naissances vivantes, autres que les naissances de rang un, ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête, par nombre de mois écoulés depuis la naissance vivante précédente et nombre médian de mois depuis la naissance vivante précédente, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Mois depuis la naissance vivante précédente						Total	Effectif de naissances vivantes autres que de premier rang	Nombre médian de mois depuis la naissance vivante précédente
	7–17	18–23	24–35	36–47	48–59	60+			
Âge de la mère									
15–19	18,2	20,5	39,1	15,8	2,4	3,9	100,0	178	27,1
20–29	11,8	19,8	38,2	16,9	7,3	6,0	100,0	7 369	28,9
30–39	10,6	15,0	33,7	18,2	10,5	12,0	100,0	7 920	32,3
40–49	9,4	11,3	27,8	19,6	11,3	20,7	100,0	2 160	36,6
Sexe de l'enfant précédent									
Masculin	10,9	17,7	35,3	16,9	9,0	10,2	100,0	8 930	30,8
Féminin	11,1	15,5	34,6	18,7	9,4	10,7	100,0	8 698	31,1
État de survie de la naissance précédente									
Vivante	9,5	16,4	35,2	18,4	9,5	11,0	100,0	16 075	31,7
Décédée	26,8	18,4	32,2	11,2	6,6	4,8	100,0	1 553	25,1
Rang de naissance									
2–3	9,9	16,9	34,6	17,5	9,5	11,7	100,0	7 216	31,5
4–6	10,8	16,1	35,1	18,5	9,5	9,9	100,0	7 011	31,1
7+	13,9	16,9	35,3	17,0	8,0	8,8	100,0	3 401	29,8
Résidence									
Urbain	9,4	15,0	31,8	17,5	10,6	15,8	100,0	4 935	33,1
Rural	11,6	17,2	36,2	17,9	8,7	8,4	100,0	12 693	30,3
Province									
Bas-Uele	6,9	19,4	37,9	17,6	9,0	9,2	100,0	242	29,8
Équateur	9,2	13,6	33,7	19,9	8,8	14,7	100,0	523	33,7
Haut-Katanga	14,6	22,6	34,2	15,6	6,8	6,2	100,0	1 186	27,1
Haut Lomami	8,2	18,8	38,4	16,1	9,7	8,7	100,0	625	30,5
Haut Uele	11,2	16,2	36,2	17,1	5,0	14,3	100,0	334	32,1
Ituri	10,5	11,6	35,1	16,4	14,0	12,3	100,0	744	32,6
Kasaï	10,0	17,8	33,2	15,2	11,0	12,9	100,0	757	30,8
Kasaï Central	12,7	17,5	41,6	18,1	5,5	4,5	100,0	844	29,1
Kasaï Oriental	11,5	24,3	38,8	14,8	7,6	2,9	100,0	586	28,1
Kinshasa	6,0	11,9	26,2	18,2	13,0	24,7	100,0	1 422	38,4
Kongo Central	3,3	7,1	28,3	19,9	15,4	26,0	100,0	734	40,5
Kwango	9,0	11,3	34,0	26,4	10,0	9,3	100,0	576	34,3
Kwilu	10,3	12,1	34,4	16,7	12,0	14,5	100,0	1 013	32,9
Lomami	10,5	18,1	41,5	18,2	7,2	4,5	100,0	630	29,3
Lualaba	10,2	20,4	37,7	17,5	7,9	6,3	100,0	922	29,6
Mai-Ndombe	7,9	9,3	31,9	25,6	13,7	11,5	100,0	274	36,2
Maniema	9,2	13,6	40,6	22,7	7,2	6,8	100,0	721	31,5
Mongala	17,8	15,9	36,3	17,6	7,4	4,9	100,0	441	29,4
Nord-Kivu	12,8	22,5	34,6	16,6	6,4	7,2	100,0	1 426	28,4
Nord Ubangi	6,7	18,9	36,4	19,5	8,5	9,9	100,0	252	31,6
Sankuru	12,0	19,7	37,6	14,0	8,2	8,5	100,0	323	29,4
Sud-Kivu	18,6	17,1	33,7	14,3	8,2	8,1	100,0	1 341	27,9
Sud Ubangi	10,7	20,5	35,4	19,1	7,3	7,0	100,0	560	29,7
Tanganyika	13,7	15,1	32,0	20,8	11,1	7,2	100,0	459	32,5
Tshopo	9,4	15,5	38,0	18,8	7,6	10,7	100,0	300	31,1
Tshuapa	14,0	15,7	35,3	19,1	9,4	6,5	100,0	395	30,3
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	12,0	17,9	32,9	18,4	9,5	9,4	100,0	3 699	30,8
Primaire	11,9	16,7	37,1	17,8	8,1	8,5	100,0	5 561	30,2
Secondaire	10,1	15,7	34,7	17,8	9,8	12,0	100,0	7 795	31,9
Supérieur	9,0	20,3	31,1	14,1	10,0	15,6	100,0	572	29,8
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	12,3	16,4	35,9	18,6	8,7	8,0	100,0	4 400	30,5
Second	11,4	16,2	36,0	19,0	9,0	8,4	100,0	3 793	30,9
Moyen	10,2	16,5	37,6	17,4	8,4	10,0	100,0	3 705	30,8
Quatrième	10,6	19,5	32,9	16,4	9,3	11,3	100,0	3 325	30,6
Le plus élevé	9,9	13,9	30,1	17,0	11,5	17,6	100,0	2 405	33,9
Ensemble	11,0	16,6	34,9	17,8	9,2	10,4	100,0	17 628	30,9

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

Tableau 5.6 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum

Pourcentage de naissances vivantes et de mort-nés des 3 années ayant précédé l'enquête dont les mères sont en aménorrhée, en abstinence et en insusceptibilité post-partum, selon le nombre de mois depuis la naissance et durées médiane et moyenne, EDS-RDC 2023–2024

Nombre de mois depuis la naissance	Pourcentage de naissances dont les mères sont :			Effectif de naissances[2]
	En aménorrhée	En abstinence	En insusceptibilité[1]	
<2	92,6	81,6	96,1	728
2–3	77,6	52,6	82,8	859
4–5	71,2	41,2	79,7	840
6–7	64,2	32,7	73,5	809
8–9	52,9	25,5	60,1	817
10–11	49,8	22,2	57,3	713
12–13	36,0	20,0	42,9	772
14–15	27,7	14,6	34,5	662
16–17	25,9	13,3	32,9	722
18–19	18,1	12,5	25,1	666
20–21	22,4	12,3	28,3	644
22–23	12,0	9,3	18,0	658
24–25	4,5	5,7	9,1	711
26–27	3,5	3,8	6,2	680
28–29	5,4	5,7	9,7	712
30–31	5,1	6,3	8,9	758
32–33	3,7	8,5	10,6	644
34–35	4,0	6,8	9,0	605
Ensemble	34,0	21,9	40,0	13 000
Médiane	10,2	4,0	11,8	na
Moyenne	12,5	8,5	14,7	na

Notes : Les estimations sont basées sur le statut au moment de l'enquête.
na = non applicable
[1] Y compris les naissances vivantes et les mort-nés pour lesquels les mères sont encore, soit en aménorrhée, soit en abstinence, (ou les deux), à la suite d'une naissance.
[2] Y compris les naissances vivantes et les mort-nés.

Tableau 5.7 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum

Nombre médian de mois d'aménorrhée post-partum, d'abstinence post-partum et d'insusceptibilité post-partum à la suite de naissances vivantes ou de mort-nés ayant eu lieu au cours des 3 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Aménorrhée post-partum	Abstinence post-partum	Insusceptibilité post-partum[1]
Âge de la mère			
15–29	9,6	4,0	11,3
30–49	11,3	4,0	12,4
Résidence			
Urbain	7,2	2,9	8,9
Rural	11,5	4,5	13,3
Province			
Bas-Uele	11,7	8,7	14,8
Équateur	9,6	3,2	10,6
Haut-Katanga	10,5	(2,2)	11,8
Haut Lomami	10,5	4,2	13,8
Haut Uele	6,5	8,0	10,7
Ituri	9,0	3,9	11,5
Kasaï	11,3	4,0	12,4
Kasaï Central	11,9	4,4	12,8
Kasaï Oriental	8,4	(2,7)	9,0
Kinshasa	5,5	3,1	7,2
Kongo Central	12,2	5,9	13,8
Kwango	15,7	6,1	16,5
Kwilu	13,9	5,8	15,7
Lomami	11,4	3,7	13,0
Lualaba	10,2	3,2	10,7
Mai-Ndombe	8,2	3,9	8,3
Maniema	11,9	8,6	14,1
Mongala	10,1	(2,9)	10,4
Nord-Kivu	8,6	(2,9)	9,6
Nord Ubangi	13,9	6,1	15,0
Sankuru	13,0	3,4	14,4
Sud-Kivu	10,3	(1,8)	11,8
Sud Ubangi	11,2	6,5	16,4
Tanganyika	11,2	8,8	13,0
Tshopo	10,6	4,7	11,9
Tshuapa	10,8	5,3	11,5
Niveau d'instruction de la mère			
Aucun	12,7	4,6	14,6
Primaire	11,6	4,1	13,0
Secondaire	8,7	3,6	10,6
Supérieur	4,5	3,6	5,6
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	13,0	4,9	15,4
Second	11,1	4,8	12,7
Moyen	11,9	4,1	13,1
Quatrième	8,8	2,5	9,8
Le plus élevé	5,9	2,9	7,6
Ensemble	10,2	4,0	11,8

Notes : Les médianes sont basées sur le statut au moment de l'enquête (statut actuel). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

[1] Y compris les naissances vivantes et les mort-nés pour lesquelles les mères sont encore, soit en aménorrhée, soit en abstinence, (ou les deux), à la suite d'une naissance

Tableau 5.8 Âge aux premières règles

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans par âge aux premières règles et âge moyen aux premières règles, selon l'âge actuel, EDS-RDC 2023–2024

	Âge aux premières règles								Pourcentage n'ayant jamais eu de règles	Total	Effectif de femmes	Âge moyen aux premières règles	Effectif de femmes ayant leurs règles[1]
Âge actuel	≤10	11	12	13	14	15	16	Ne sait pas					
15–19	0,8	2,5	14,7	21,2	25,0	19,7	7,4	0,4	8,3	100,0	6 646	13,7	6 066
20–24	0,9	2,8	14,7	18,8	22,9	22,7	16,5	0,5	0,3	100,0	5 563	14,1	5 520
25–29	0,7	2,4	15,3	22,4	24,4	21,0	12,8	0,5	0,5	100,0	4 116	13,9	4 074
30–34	1,1	1,7	13,5	20,7	23,0	24,0	15,2	0,4	0,3	100,0	3 545	14,1	3 521
35–39	1,0	1,9	12,8	20,9	24,4	23,4	14,7	0,7	0,2	100,0	3 448	14,1	3 416
40–44	0,7	1,4	12,7	19,0	25,4	23,5	15,9	1,3	0,1	100,0	2 365	14,2	2 331
45–49	0,5	1,2	13,9	17,1	24,4	25,7	16,0	1,1	0,1	100,0	1 899	14,3	1 876
Ensemble	0,8	2,2	14,2	20,3	24,1	22,3	13,3	0,6	2,2	100,0	27 583	14,0	26 803

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

Tableau 5.9 Ménopause

Pourcentage de femmes de 30–49 ans qui sont en ménopause, selon l'âge, EDS-RDC 2023–2024

Groupe d'âges	Pourcentage en ménopause[1]	Effectif de femmes
Âge		
30–34	1,0	3 545
35–39	2,3	3 448
40–41	9,1	1 126
42–43	13,6	864
44–45	22,2	861
46–47	29,6	680
48–49	52,9	733
Ensemble	9,9	11 258

[1] Le pourcentage de femmes qui (1) ne sont pas enceintes, (2) ont eu une naissance dans les 5 dernières années et ne sont pas en aménorrhée post-partum et (3) celles qui présentent les caractéristiques suivantes : (a) les dernières règles ont eu lieu 6 mois ou plus avant l'interview ou (b) elles ont déclaré qu'elles étaient en ménopause ou qu'elles avaient eu une hystérectomie ou (c) elles n'avaient jamais eu de règles.

Tableau 5.10 Âge à la première naissance

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont déjà eu une naissance vivante avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage n'ayant jamais eu de naissance vivante et âge médian à la première naissance vivante, selon l'âge actuel, EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage ayant déjà eu une naissance vivante avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage n'ayant jamais eu de naissance vivante	Effectif de femmes	Âge médian à la première naissance vivante
Âge actuel	15	18	20	22	25			
15–19	1,6	na	na	na	na	85,1	6 646	a
20–24	4,6	23,1	43,8	na	na	37,5	5 563	a
25–29	6,9	30,3	50,3	66,7	79,6	15,3	4 116	20,0
30–34	6,5	24,8	47,3	64,3	80,3	6,3	3 545	20,3
35–39	5,2	23,5	44,8	62,8	78,7	4,8	3 448	20,6
40–44	4,4	20,6	40,2	57,1	73,9	4,0	2 365	20,9
45–49	5,0	24,2	39,9	55,5	71,3	4,4	1 899	21,3
20–49	5,5	24,7	45,1	na	na	15,7	20 937	a
25–49	5,8	25,3	45,5	62,4	77,7	7,8	15 374	20,5

na = non applicable pour cause de troncature.
a = Sans objet parce que moins de 50 % des femmes ont donné naissance avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 5.11 Âge médian à la première naissance

Âge médian à la première naissance vivante parmi les femmes de 20–49 ans et de 25–49 ans, selon certaines caractéristique, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique	Femmes de 20–49 ans	Femmes de 25–49 ans
Résidence		
Urbain	a	21,5
Rural	19,9	20,0
Province		
Bas-Uele	19,6	19,9
Équateur	a	20,1
Haut-Katanga	a	20,2
Haut Lomami	a	20,5
Haut Uele	a	20,8
Ituri	19,7	19,9
Kasaï	20,0	19,7
Kasaï Central	19,7	19,5
Kasaï Oriental	a	19,5
Kinshasa	a	23,5
Kongo Central	a	20,8
Kwango	a	21,4
Kwilu	a	21,0
Lomami	a	20,2
Lualaba	19,5	19,7
Mai-Ndombe	a	20,6
Maniema	19,3	19,5
Mongala	18,7	18,9
Nord-Kivu	a	20,5
Nord Ubangi	a	20,7
Sankuru	a	20,6
Sud-Kivu	a	19,7
Sud Ubangi	19,6	19,8
Tanganyika	20,0	20,4
Tshopo	19,5	19,5
Tshuapa	19,6	19,8
Niveau d'instruction		
Aucun	a	20,2
Primaire	19,4	19,5
Secondaire	a	20,6
Supérieur	a	a
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	19,8	20,0
Second	19,9	20,1
Moyen	19,9	19,9
Quatrième	a	20,0
Le plus élevé	a	22,9
Ensemble	a	20,5

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

Tableau 5.12 Grossesse chez les adolescentes

Pourcentage de femmes de 15–19 ans qui ont déjà eu une naissance vivante, pourcentage ayant déjà eu une grossesse improductive, pourcentage qui sont actuellement enceintes et pourcentage ayant déjà été enceintes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage de femmes de 15–19 ans qui :				
Caractéristique sociodémographique	Ont déjà eu une naissance vivante	Ont déjà eu une grossesse improductive[1]	Sont actuellement enceintes	Ont déjà été enceintes	Effectif de femmes
Âge					
15	0,9	0,4	0,8	2,1	1 449
16	5,4	0,8	3,7	9,5	1 247
17	9,5	1,8	4,7	15,2	1 374
18	23,8	3,1	7,3	30,0	1 457
19	38,6	6,1	11,3	47,2	1 119
Résidence					
Urbain	8,8	1,9	3,5	12,8	2 919
Rural	19,7	2,7	6,8	25,4	3 728
Province					
Bas-Uele	30,0	0,7	9,2	35,7	64
Équateur	14,8	5,6	5,2	22,2	232
Haut-Katanga	20,0	2,3	7,2	26,8	410
Haut Lomami	20,2	3,0	9,8	27,1	216
Haut Uele	18,2	3,0	13,9	28,7	194
Ituri	18,0	3,4	7,5	25,7	356
Kasaï	12,7	1,9	5,2	18,7	270
Kasaï Central	12,9	1,3	6,5	17,9	288
Kasaï Oriental	9,8	1,9	9,8	17,2	240
Kinshasa	7,4	2,4	0,4	9,2	996
Kongo Central	14,7	1,6	2,4	18,6	348
Kwango	14,9	1,4	4,3	19,6	147
Kwilu	8,1	0,7	1,8	9,6	350
Lomami	7,7	0,8	3,1	10,4	163
Lualaba	21,8	3,5	11,4	29,4	213
Mai-Ndombe	19,5	1,5	5,0	25,0	88
Maniema	36,2	6,3	10,7	44,6	169
Mongala	19,3	3,7	8,8	28,8	116
Nord-Kivu	18,5	0,8	5,3	22,7	587
Nord Ubangi	21,3	1,6	10,0	29,1	76
Sankuru	24,7	4,2	7,3	31,7	63
Sud-Kivu	6,1	1,7	1,9	8,0	518
Sud Ubangi	18,1	3,1	7,0	23,6	188
Tanganyika	26,4	2,0	4,4	29,7	141
Tshopo	17,2	0,9	6,6	23,2	95
Tshuapa	18,4	7,4	9,5	29,5	117
Niveau d'instruction					
Aucun	26,2	2,0	9,1	32,8	391
Primaire	20,9	3,3	8,3	27,3	1 297
Secondaire	12,7	2,1	4,4	17,3	4 856
Supérieur	0,0	0,2	0,0	0,2	101
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	19,8	2,4	7,3	25,1	1 066
Second	20,4	2,9	7,8	27,3	1 172
Moyen	17,8	2,9	5,9	23,9	1 224
Quatrième	14,3	2,3	5,3	19,5	1 546
Le plus élevé	6,2	1,5	2,0	8,6	1 638
Ensemble	14,9	2,3	5,4	19,9	6 646

[1] Grossesse n'ayant pas abouti à la naissance d'un enfant vivant. Inclut les mort-nés, les fausses-couches ou les avortements.

Tableau 5.13 Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans

Parmi les femmes et les hommes de 15–19 ans, pourcentage ayant commencé leur vie sexuelle avant l'âge de 15 ans, pourcentage qui étaient en union avant l'âge de 15 ans et pourcentage qui avaient déjà eu/engendré une naissance vivante avant l'âge de 15 ans, et pourcentage de femmes ayant déjà été enceintes avant l'âge de 15 ans, EDS-RDC 2023–2024

Sexe	Ayant eu des rapports sexuels avant 15 ans	Étaient en union avant l'âge de 15 ans	Ayant déjà eu/engendré une naissance vivante avant l'âge de 15 ans	Ayant déjà été enceintes avant l'âge de 15 ans	Effectif
Femme	12,3	3,6	1,6	3,3	6 646
Homme	14,2	0,2	0,1	na	3 020

na = non applicable

Tableau 5.14 Résultat de la grossesse par caractéristique sociodémographique

Répartition (en %) des grossesses qui se sont terminées dans les 3 années ayant précédé l'enquête par type de résultat, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Résultat de la grossesse				Total	Effectif de grossesses
	Naissance vivante	Mort-né[1]	Fausse couche[2]	Avortement provoqué		
Âge au résultat de la grossesse						
<20	88,2	1,8	2,5	7,5	100,0	1 952
20–24	89,3	1,4	3,0	6,2	100,0	4 192
25–34	88,2	1,6	4,6	5,6	100,0	5 920
35–44	86,9	1,5	4,4	7,1	100,0	2 640
45–49	65,4	0,7	13,8	20,1	100,0	105
Rang de grossesse						
Première	86,8	1,8	4,0	7,4	100,0	2 687
Seconde	89,1	1,4	4,2	5,4	100,0	2 440
Troisième	89,5	1,3	3,8	5,4	100,0	2 286
Quatrième	90,1	1,7	2,4	5,7	100,0	1 817
Cinquième ou plus	87,2	1,6	4,3	7,0	100,0	5 580
Résidence						
Urbain	83,9	1,4	5,6	9,1	100,0	4 763
Rural	90,1	1,6	3,1	5,1	100,0	10 047
Province						
Bas-Uele	92,7	0,7	3,3	3,3	100,0	205
Équateur	72,3	1,4	4,4	22,0	100,0	509
Haut-Katanga	87,0	0,7	3,4	8,9	100,0	979
Haut Lomami	90,0	3,2	1,3	5,4	100,0	516
Haut Uele	85,2	3,2	6,9	4,8	100,0	276
Ituri	89,2	0,3	0,8	9,6	100,0	603
Kasaï	89,7	1,5	5,1	3,7	100,0	591
Kasaï Central	88,9	2,9	2,6	5,6	100,0	680
Kasaï Oriental	88,3	1,2	4,7	5,8	100,0	481
Kinshasa	79,3	2,5	8,4	9,8	100,0	1 631
Kongo Central	93,6	0,5	2,5	3,4	100,0	649
Kwango	93,4	1,0	2,6	2,9	100,0	434
Kwilu	88,7	1,6	2,7	7,1	100,0	853
Lomami	94,5	1,2	0,6	3,7	100,0	463
Lualaba	89,2	1,7	2,3	6,8	100,0	750
Mai-Ndombe	91,7	0,5	1,7	6,1	100,0	222
Maniema	88,7	1,7	3,4	6,2	100,0	596
Mongala	92,8	1,6	0,1	5,4	100,0	330
Nord-Kivu	90,1	0,3	6,8	2,8	100,0	1 179
Nord Ubangi	95,6	0,7	0,7	2,9	100,0	210
Sankuru	88,3	2,8	6,5	2,4	100,0	267
Sud-Kivu	90,0	1,4	4,3	4,3	100,0	1 001
Sud Ubangi	90,7	2,0	1,1	6,1	100,0	439
Tanganyika	94,4	1,0	3,9	0,7	100,0	361
Tshopo	86,7	1,5	7,8	4,0	100,0	263
Tshuapa	84,7	4,2	1,1	10,0	100,0	322
Niveau d'instruction						
Aucun	91,4	1,3	2,9	4,3	100,0	2 499
Primaire	89,9	1,6	3,3	5,1	100,0	4 136
Secondaire	87,1	1,6	4,1	7,2	100,0	7 484
Supérieur	76,3	1,0	9,7	13,0	100,0	691
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	91,9	1,6	2,8	3,7	100,0	3 363
Second	89,2	2,0	3,0	5,8	100,0	3 110
Moyen	89,0	1,0	3,8	6,1	100,0	2 925
Quatrième	87,8	1,8	3,5	6,9	100,0	2 899
Le plus élevé	81,1	1,3	7,2	10,4	100,0	2 512
Ensemble	88,1	1,5	3,9	6,4	100,0	14 810

[1] Les mortinaissances sont des décès fœtaux qui se sont produits à 28 semaines de grossesse ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mortinaissances sont des décès fœtaux qui se sont produits à 7 mois de grossesse ou plus.
[2] Les fausses couches sont des décès fœtaux qui se sont produits au cours de grossesses qui ont duré moins de 28 semaines. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les fausses couches sont des décès fœtaux qui se sont produits au cours de grossesses qui ont duré moins de 7 mois.

Tableau 5.15 Interruption volontaire de grossesse (IVG)

Taux de recours à l'IVG par âge spécifique, Indice Conjoncturel d'Avortement (ICA) et Taux Global de recours à l'IVG (TGRIVG) pour la période des 3 années ayant précédé l'enquête, selon le milieu de résidence, EDS-RDC 2023–2024

	Résidence		
Groupe d'âges	Urbain	Rural	Ensemble
10–14	1	0	0
15–19	8	7	7
20–24	17	15	16
25–29	15	11	13
30–34	24	14	18
35–39	6	11	9
40–44	18	12	14
45–49	3	7	6
ICA (15–49)	0,4	0,4	0,4
TGRIVG	14	12	13

Notes : Les taux de recours à l'IVG, par âge spécifique, sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux entre crochets sont tronqués. Les taux correspondent à la période 1–36 mois précédant l'enquête. Les taux pour le groupe d'âges 10–14 ans sont basés sur des données rétrospectives provenant des femmes âgées de 15–17 ans.
ICA : Indice Conjoncturel d'Avortement exprimé pour une femme.
TGRIVG : Taux Global de recours à l'IVG, exprimé pour 1 000 femmes de 15–44 ans.

PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 6

Principaux résultats

- ***Désir d'avoir un autre enfant :*** Deux femmes de 15–49 ans en union sur dix (20 %) souhaitent avoir un autre enfant dans les deux années qui suivent. Quatre femmes en union sur dix (40 %) souhaitent attendre deux années ou plus avant d'avoir un autre enfant.
- ***Désir de limiter les naissances :*** Environ deux femmes de 15–49 ans sur dix (26 %) et deux hommes de 15–49 ans en union sur dix (21 %) ne souhaitent plus avoir d'enfants.
- ***Taille idéale de la famille :*** Le nombre idéal d'enfants est en moyenne de 6,7 chez les femmes actuellement en union et de 6,1 pour l'ensemble des femmes. Chez les hommes, le nombre moyen idéal d'enfants est beaucoup plus élevé, soit respectivement 8,4 et 7,1.
- ***Planification de la fécondité :*** 65 % des grossesses qui se sont produites dans les trois années précédant l'enquête ont eu lieu au moment voulu, 27 % se sont produites plus tôt que souhaité et 8 % n'étaient pas du tout souhaitées.
- ***Fécondité désirée :*** Le taux de fécondité désirée est de 4,8 enfants, alors que le taux de fécondité actuelle est de 5,5 enfants, soit un écart de 0,7 enfant.

En République Démocratique du Congo (RDC), la politique de la santé de la reproduction est définie dans le Plan stratégique intégré de la santé de la reproduction, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent et de la nutrition (PSI SRMNEA-NUT) 2019–2022 (ministère de la Santé, 2019). Ce plan stratégique découle du Plan national de développement sanitaire (PNDS) 2016–2020, du PNDS recadré 2019–2022, des Objectifs de développement durable (ODD) et de la Stratégie mondiale des Nations Unies pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent 2016–2030. Ce plan vise, entre autres, à améliorer la santé reproductive et maternelle, à réduire la mortalité infantile et néonatale, et à promouvoir la nutrition.

Les informations sur les préférences en matière de fécondité sont essentielles pour les responsables de programmes de planification familiale. Elles permettent d'évaluer les intentions de fécondité des femmes et des hommes en âge de procréer, de mesurer la prévalence des grossesses non planifiées ou non désirées, et de comprendre la demande de contraception pour espacer ou limiter les naissances. De plus, ces données peuvent offrir des indications sur l'évolution future de la fécondité et informer sur l'élaboration et la mise en œuvre des programmes visant à promouvoir les naissances désirées et une planification familiale efficace.

Ce chapitre présente les informations sur les intentions des hommes et des femmes en union concernant le fait de savoir s'ils désirent ou non avoir un autre enfant, et si oui, à quel moment. Il aborde également la question de la taille idéale de la famille, et indique dans quelle mesure la dernière naissance était désirée ou non. Enfin, il présente le taux de fécondité désirée, c'est-à-dire le nombre de naissances qu'une femme

aurait si toutes les grossesses non désirées avaient été évitées ou l'indice synthétique de fécondité désirée (ISFD).

6.1 DÉSIR D'AVOIR UN AUTRE ENFANT

Désir d'avoir un autre enfant

Il a été demandé aux femmes et aux hommes s'ils voulaient d'autres enfants et, dans l'affirmative, combien de temps ils préféreraient attendre avant la naissance du prochain enfant. Les femmes et les hommes qui sont stérilisés sont considérés comme ne voulant plus d'enfants.

Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans actuellement en union

Les résultats de l'EDS-RDC 2023–2024 sur les intentions de fécondité révèlent une volonté claire des femmes et des hommes de maîtriser le nombre d'enfants et le moment de leur naissance.

Parmi les femmes de 15–49 ans en union, 26 % ne souhaitent plus avoir d'enfants, 40 % souhaitent attendre deux ans ou plus avant d'avoir un autre enfant. Par ailleurs, 20 % souhaitent un autre enfant dans les deux années qui suivent (**Tableau 6.1**).

Chez les hommes, 21 % ne souhaitent plus avoir d'autres enfants, 50 % souhaitent attendre deux ans ou plus avant d'avoir un autre enfant, tandis que 23 % souhaitent un autre enfant dans les deux années qui suivent.

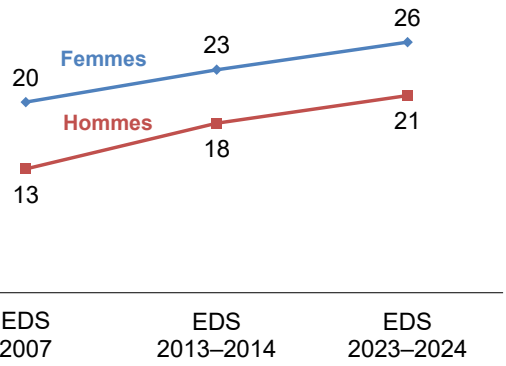
Le désir de ne plus avoir d'enfants augmentent avec le nombre d'enfants vivant (**Tableau 6.2.1**, **6.2.2**).

Tendances : Les résultats des trois EDS réalisées en RDC révèlent une volonté croissante de maîtriser la fécondité, plus marquée chez les femmes que chez les hommes (**Graphique 6.1**) :

- Chez les femmes de 15–49 ans, le pourcentage de celles qui ne veulent plus d'enfants est passé de 23 % en 2007 à 26 % 2023–2024.
- Chez les hommes de 15–49 ans, le pourcentage de ceux qui ne veulent plus d'enfants a augmenté, passant de 18 % à 21 % entre 2013–2014 et 2023–2024.

Graphique 6.1 **Désir de limiter les naissances : tendances**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans actuellement en union ne souhaitant plus d'enfants



6.2 TAILLE IDÉALE DE LA FAMILLE

Taille idéale de la famille

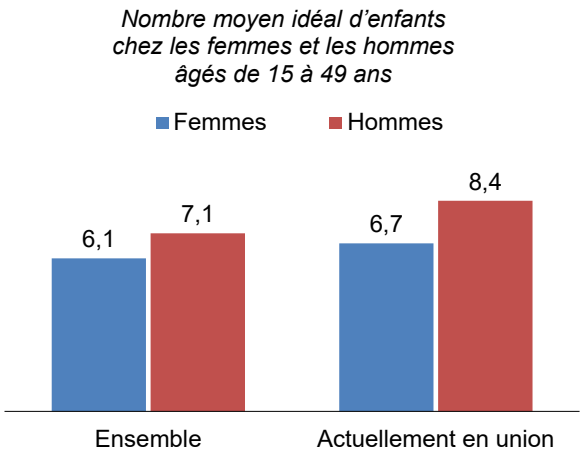
On a demandé aux enquêtés, sans enfant : « Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien voudriez-vous en avoir ? ». On a demandé aux enquêtés qui avaient des enfants : « Si vous pouviez revenir au moment où vous n'aviez pas encore d'enfants et que vous pouviez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

Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans

En moyenne, le nombre idéal d'enfants désiré est de 6,7 chez les femmes actuellement en union et de 6,1 pour l'ensemble des femmes (**Tableau 6.3** et **Graphique 6.2**).

Chez les hommes, ces chiffres sont nettement plus élevés, soit respectivement 8,4 et 7,1. Cela reflète une attitude fondamentalement plus nataliste des hommes. De telles attitudes invitent les responsables des programmes en matière de santé de la reproduction à impliquer davantage les hommes dans les programmes visant à promouvoir la parenté responsable.

Graphique 6.2 **Taille idéale de la famille**



Tendances : La comparaison des résultats des trois EDS réalisées en RDC met en évidence une persistance du désir d'une famille de taille élevée, plus marquée chez les hommes que chez les femmes, avec plus de six enfants chez les femmes et plus de huit enfants pour les hommes.

6.3 PLANIFICATION DE LA FÉCONDITÉ

Planification des naissances/des grossesses

Les femmes ont déclaré si la grossesse/naissance était souhaitée au moment où elle s'est produite (naissance planifiée), souhaitée plus tard (naissance mal planifiée) ou si elle n'était pas souhaitée (naissance non désirée).

Échantillon : Grossesses actuelles et naissances vivantes au cours des 3 années précédant l'enquête pour les femmes âgées de 15–49 ans ; tous les résultats de grossesses au cours des 3 années précédant l'enquête pour les femmes âgées de 15–49 ans.

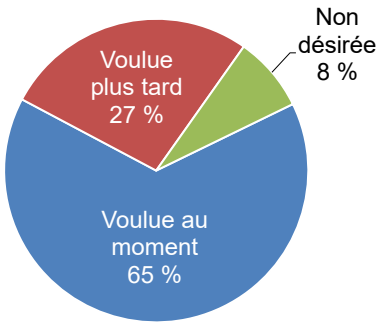
De toutes les grossesses des femmes de 15–49 ans survenues dans les trois années précédant l'enquête, 65 % ont eu lieu au moment voulu, 27 % ont eu lieu plus tôt que souhaité et 8 % n'étaient pas du tout souhaitées (**Tableau 6.5** et **Graphique 6.3a**).

Les grossesses qui se sont terminées par une interruption volontaire de la grossesse (IVG) étaient les moins bien planifiées : plus d'un tiers (35 %) étaient souhaitées mais plus tard contre moins d'un tiers pour les autres issues **Graphique 6.3b**.

Tendance : Le pourcentage de naissances vivantes ou de grossesses actuelles qui n'étaient pas souhaitées n'a pas varié sensiblement depuis 2007, passant de 10 % à 8 % en 2023–2024. Le pourcentage de naissances vivantes ou de grossesses actuelles ayant eu lieu au moment voulu ne varie que très peu depuis 2007 passant, dans la même période, de 67 % à 65 %.

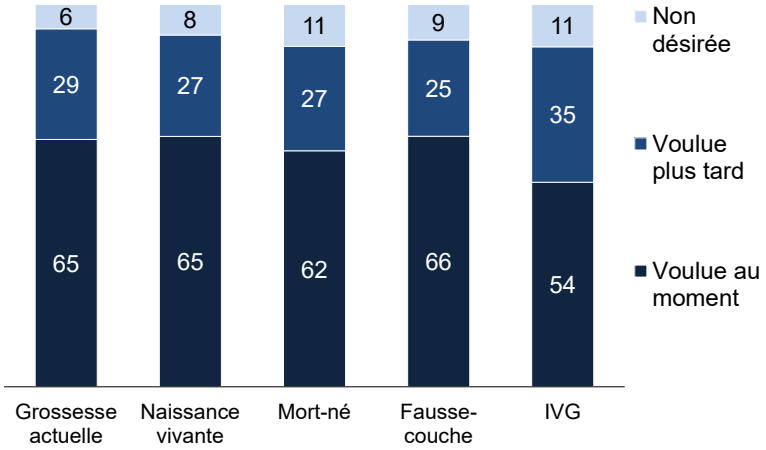
Graphique 6.3a Planification de la fécondité

Répartition (en %) des résultats de grossesse des femmes de 15–49 ans ayant eu lieu au cours des trois années ayant précédé l'enquête, par planification de la grossesse



Graphique 6.3b Planification de la fécondité et issues des grossesses

Répartition (en %) des résultats de grossesse des femmes âgées de 15 à 49 ans au cours des 3 années précédant l'enquête en fonction de la situation de planification de la grossesse



6.4 TAUX DE FÉCONDITÉ DÉSIRÉE

Naissance non désirée

Toutes les naissances dont le nombre est supérieur au nombre idéal déclaré par la femme.

Naissance souhaitée

Toutes les naissances dont le nombre est inférieur ou égal au nombre idéal déclaré par la femme.

Taux de fécondité désirée

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

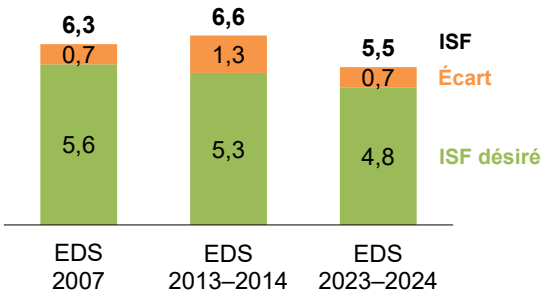
Échantillon : Femmes de 15–49 ans

L'ISFD ou le nombre de naissances qui aurait été atteint si toutes les grossesses non désirées avaient été évitées s'élève à 4,8 enfants par femme, alors que l'indice synthétique de fécondité est de 5,5 enfants par femme. En moyenne, les femmes ont donc 0,7 enfant de plus que le nombre d'enfants souhaité (**Tableau 6.6**).

Tendances : Le taux de fécondité désirée, ou le nombre d'enfants qu'une femme aurait si toutes les naissances non désirées avaient été évitées, diminue depuis 2007, passant de 5,6 à 4,8 en 2023–2024 (**Graphique 6.4**).

Graphique 6.4 **Fécondité désirée et fécondité actuelle : tendances**

Nombre désiré et nombre d'enfants actuels, par femme



LISTE DES TABLEAUX

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

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

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

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans actuellement en union et des hommes de 15–49 ans actuellement en union par désir d'enfants, selon le nombre d'enfants vivants, EDS-RDC 2023–2024

Désir d'enfants	Nombre d'enfants vivants							Ensemble 15–49	Ensemble 15–59
	0	1	2	3	4	5	6+		
					FEMME				
Veut un autre bientôt[2]	67,8	27,9	22,7	19,0	16,1	13,9	9,4	19,5	na
Veut un autre plus tard[3]	10,7	57,2	55,9	50,2	38,6	34,4	21,5	40,1	na
Veut un autre, ne sait pas quand	1,7	2,5	3,0	1,2	2,1	0,7	0,9	1,7	na
Indécise	7,5	5,1	6,1	7,3	7,1	8,3	7,2	6,9	na
Ne veut plus d'enfants	2,4	4,2	9,3	16,5	28,6	34,3	51,1	25,2	na
Stérilisé[4]	0,2	0,4	0,7	0,5	2,1	1,0	1,7	1,1	na
S'est déclarée stérile	9,7	2,7	2,2	5,1	5,4	7,3	8,1	5,5	na
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	na
Effectif	641	2 086	2 613	2 507	2 244	1 812	3 779	15 683	na
					HOMME				
Veut un autre bientôt[2]	62,7	28,8	23,0	27,0	19,6	17,3	18,5	22,9	21,4
Veut un autre plus tard[3]	18,9	62,0	61,4	51,7	54,7	52,3	40,9	50,1	43,7
Veut un autre, ne sait pas quand	1,3	1,1	1,0	0,6	0,7	0,6	1,3	1,0	1,1
Indécise	2,3	1,3	2,2	2,5	4,6	2,4	4,3	3,2	3,3
Ne veut plus d'enfants	12,4	6,5	11,3	17,3	18,8	26,7	30,0	20,5	25,9
Stérilisé[4]	0,2	0,1	0,2	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,5
S'est déclarée stérile	2,2	0,3	1,0	0,5	1,3	0,6	4,4	2,0	3,8
Manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	169	609	838	847	672	641	1 850	5 625	6 885

na = non applicable
[1] Le nombre d'enfants vivants comprend la grossesse actuelle d'une femme.
[2] Veut la prochaine naissance dans les 2 ans.
[3] Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus.
[4] Y compris la stérilisation féminine et masculine.
[5] Le nombre d'enfants vivants pour les hommes comprend un enfant supplémentaire si l'épouse de l'enquêté est enceinte (ou si l'une des épouses est enceinte pour les hommes ayant actuellement plus d'une épouse).

Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans actuellement en union qui ne veulent plus d'enfants par nombre d'enfants vivants, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants[1]							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
Résidence								
Urbain	1,3	3,7	10,7	19,8	42,9	45,2	61,1	29,4
Rural	3,3	5,1	9,5	15,5	24,5	31,3	49,7	24,8
Province								
Bas-Uele	(3,3)	8,8	15,2	27,1	22,1	42,5	50,3	27,4
Equateur	*	10,5	18,9	37,8	38,7	47,8	79,6	40,2
Haut-Katanga	(0,0)	0,0	2,1	4,4	18,6	26,6	53,0	21,8
Haut Lomami	*	0,0	4,0	5,6	12,6	8,8	29,1	12,6
Haut Uele	(0,0)	16,2	8,5	37,7	57,1	(49,5)	68,7	33,9
Ituri	0,7	2,2	13,2	27,0	35,7	35,3	48,5	26,3
Kasaï	(2,9)	4,6	2,0	7,3	19,0	25,2	44,2	19,3
Kasaï Central	(11,7)	0,7	2,1	4,7	1,1	22,9	40,4	16,6
Kasaï Oriental	(0,0)	0,7	4,8	3,8	14,2	14,9	36,5	17,5
Kinshasa	(0,0)	1,8	12,4	24,5	53,5	62,4	80,6	32,5
Kongo Central	*	12,5	18,0	34,3	52,9	52,4	56,4	34,9
Kwango	*	3,3	8,9	8,2	31,7	34,5	53,6	27,0
Kwilu	*	12,9	17,8	16,9	32,7	52,7	71,6	37,4
Lomami	*	0,0	2,1	0,0	4,8	14,0	28,2	11,9
Lualaba	*	3,9	3,0	10,3	18,1	23,4	48,5	21,5
Mai-Ndombe	*	3,9	13,9	24,4	32,1	47,2	61,5	28,3
Maniema	(2,6)	1,2	2,6	0,4	8,8	20,1	33,1	12,6
Mongala	(2,7)	6,1	11,8	6,3	27,5	30,6	48,3	23,0
Nord-Kivu	*	7,5	7,8	16,9	37,6	43,3	67,8	35,8
Nord Ubangi	(18,3)	5,5	2,0	10,9	25,0	34,5	50,4	22,5
Sankuru	(0,0)	5,0	2,6	5,8	21,1	15,4	32,0	13,2
Sud-Kivu	(0,0)	2,2	8,9	12,3	23,3	26,1	53,7	27,9
Sud Ubangi	(8,3)	6,6	13,3	20,6	24,4	47,9	53,1	27,8
Tanganyika	(0,0)	5,0	14,2	14,8	32,6	10,6	54,5	21,8
Tshopo	*	5,7	11,4	15,9	23,8	33,2	51,9	25,0
Tshuapa	(0,0)	3,8	15,5	15,1	32,9	(25,3)	50,8	25,6
Niveau d'instruction								
Aucun	5,0	7,5	14,8	20,4	23,9	34,0	50,9	30,1
Primaire	1,5	7,2	9,9	16,1	26,2	33,9	49,7	28,8
Secondaire	2,2	3,7	6,8	15,3	33,9	34,8	57,1	23,0
Supérieur	(3,5)	0,0	26,4	26,4	53,6	(70,3)	(69,8)	29,5
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	5,7	4,5	7,7	15,9	24,6	25,3	42,3	21,5
Second	2,1	3,8	11,2	15,4	23,4	38,3	51,4	25,5
Moyen	1,4	7,2	8,9	20,7	24,6	33,6	49,9	26,4
Quatrième	2,6	6,7	10,6	14,2	32,3	33,1	62,6	29,7
Le plus élevé	1,4	0,9	11,5	19,2	49,6	53,4	62,2	29,3
Ensemble	2,6	4,6	10,0	17,1	30,7	35,4	52,8	26,3

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

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

Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans actuellement en union qui ne veulent plus d'enfants par nombre d'enfants vivants, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants[1]							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
Résidence								
Urbain	(15,2)	11,3	9,7	26,1	29,5	38,0	43,3	27,1
Rural	11,3	4,6	12,4	12,5	15,1	23,5	26,5	18,3
Province								
Bas-Uele	*	*	*	*	*	*	18,4	7,3
Equateur	*	*	(11,8)	(12,7)	(19,5)	(29,2)	31,5	20,3
Haut-Katanga	*	*	3,2	(30,9)	*	*	51,3	32,0
Haut Lomami	*	(0,0)	(6,6)	(0,0)	(0,0)	*	13,1	6,1
Haut Uele	*	*	(67,0)	(65,4)	*	*	(39,7)	50,6
Ituri	*	(0,0)	(5,2)	(8,7)	13,8	(21,3)	32,8	16,5
Kasaï	*	*	(5,9)	*	(8,4)	(14,1)	24,1	21,5
Kasaï Central	*	(4,8)	(0,0)	(11,9)	(2,1)	(3,3)	3,6	4,3
Kasaï Oriental	*	*	*	*	*	*	16,3	14,6
Kinshasa	*	(8,0)	(8,1)	(31,3)	(22,9)	*	*	27,6
Kongo Central	*	(4,7)	(17,3)	(18,2)	*	*	(47,8)	31,2
Kwango	*	(0,0)	(21,8)	(27,2)	(5,3)	(46,7)	43,2	28,5
Kwilu	*	*	(23,3)	(2,1)	(27,9)	(38,8)	39,4	25,5
Lomami	*	*	(40,7)	(45,5)	*	(39,5)	13,0	24,7
Lualaba	*	(18,1)	(4,8)	(9,0)	(31,2)	*	22,7	17,2
Mai-Ndombe	*	(15,8)	(33,0)	(25,5)	*	*	(46,5)	28,7
Maniema	*	(0,0)	(0,7)	(2,3)	(9,7)	(17,4)	11,8	7,6
Mongala	*	(1,2)	(3,4)	(7,0)	(3,0)	*	25,8	11,6
Nord-Kivu	*	*	(15,2)	(7,9)	(18,4)	*	41,0	23,6
Nord Ubangi	*	*	(9,1)	*	*	(11,7)	39,0	22,5
Sankuru	*	(3,3)	*	*	(11,2)	*	21,4	16,1
Sud-Kivu	*	(1,3)	*	(0,5)	(12,9)	(34,2)	27,1	17,1
Sud Ubangi	*	(3,9)	(0,3)	(8,0)	(14,6)	(14,2)	21,8	13,1
Tanganyika	*	(0,0)	(0,8)	(22,2)	*	(6,8)	12,1	9,2
Tshopo	*	(4,0)	(7,4)	(9,9)	(24,2)	(15,5)	50,4	23,0
Tshuapa	*	(17,3)	(8,7)	(15,2)	(31,9)	*	16,6	16,2
Niveau d'instruction								
Aucun	*	(3,3)	7,5	(21,0)	(26,6)	(24,6)	30,0	21,1
Primaire	(10,9)	5,9	10,9	14,1	27,3	15,0	25,3	19,6
Secondaire	17,2	6,8	13,7	17,5	15,3	26,4	30,7	20,6
Supérieur	*	7,0	3,4	21,1	24,8	(49,5)	42,3	23,1
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	20,1	4,5	7,0	11,7	11,6	16,8	16,2	12,4
Second	10,1	5,0	17,2	18,7	17,1	24,1	28,4	20,5
Moyen	(4,7)	7,4	10,5	14,4	16,5	28,5	29,7	21,1
Quatrième	*	4,4	17,9	15,5	26,8	25,1	37,7	25,4
Le plus élevé	*	11,9	4,5	24,8	28,2	(54,1)	52,4	27,0
Ensemble 15–49	12,6	6,5	11,5	17,6	19,1	26,9	30,2	20,7
50–59	*	*	*	46,0	65,7	57,0	51,3	51,7
Ensemble 15–59	14,2	8,2	12,2	20,3	25,8	32,1	36,8	26,4

Notes : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les hommes stérilisés ou qui ont déclaré à la question concernant le désir d'enfants que leur épouse/partenaire était stérilisée sont considérés comme ne voulant plus d'enfants.
[1] Le nombre d'enfants vivants comprend un enfant supplémentaire si l'épouse/partenaire de l'enquêté est enceinte (ou si une des épouses est enceinte pour les hommes qui ont actuellement plus d'une épouse).

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

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–49 ans par nombre idéal d'enfants et nombre moyen idéal d'enfants pour l'ensemble des enquêtés et pour les enquêtés actuellement en union, selon le nombre d'enfants vivants, EDS-RDC 2023–2024

Nombre idéal d'enfants	Nombre d'enfants vivants							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
				FEMME[1]				
0	2,9	1,2	1,5	1,1	1,6	1,8	2,2	2,0
1	0,5	0,8	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1	0,3
2	4,6	3,0	3,7	2,2	1,8	0,9	0,9	2,9
3	11,3	13,6	7,3	6,6	3,7	3,3	2,0	7,9
4	21,5	18,7	19,2	11,2	15,1	7,2	5,6	15,6
5	22,1	24,8	25,9	27,1	17,4	15,1	9,6	20,6
6+	34,5	36,4	41,1	48,7	57,9	68,9	74,6	48,1
Réponse non numérique	2,5	1,6	1,3	2,8	2,4	2,7	5,0	2,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	8 657	3 622	3 333	3 066	2 618	2 072	4 216	27 583
Nombre idéal d'enfants pour les femmes de 15–49 :[2]								
Ensemble des femmes	5,3	5,4	5,6	6,1	6,4	7,1	8,0	6,1
Effectif de femmes	8 444	3 565	3 288	2 979	2 554	2 017	4 005	26 852
Femmes actuellement en union	6,2	5,8	5,8	6,2	6,5	7,1	8,1	6,7
Effectif de femmes actuellement en union	617	2 052	2 572	2 441	2 189	1 764	3 595	15 230
				HOMME[3]				
0	0,9	0,1	0,0	0,2	0,3	0,1	0,5	0,5
1	0,3	0,3	0,2	0,0	1,2	0,6	0,0	0,3
2	4,1	2,1	1,6	0,5	1,4	0,7	0,6	2,5
3	11,4	8,6	6,0	3,7	1,5	1,9	1,3	7,2
4	16,8	19,3	14,8	11,7	8,0	6,1	3,5	13,0
5	23,2	26,0	22,9	24,3	16,7	13,7	8,3	20,0
6+	40,8	41,5	52,4	57,9	68,3	72,7	79,0	53,2
Réponse non numérique	2,5	2,1	1,9	1,7	2,5	4,2	6,8	3,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	5 275	914	970	901	718	674	1 888	11 339
Nombre idéal d'enfants pour les hommes de 15–49 :[2]								
Ensemble des hommes	5,8	6,3	6,8	7,1	7,5	8,5	11,0	7,1
Effectif de hommes	5 141	894	952	885	699	646	1 760	10 978
Hommes actuellement en union	6,5	6,5	6,9	7,0	7,6	8,5	11,0	8,4
Effectif d'hommes actuellement en union	166	595	820	833	654	612	1 724	5 405
Nombre idéal d'enfants pour les hommes de 15–59 :[2]								
Ensemble des hommes	5,8	6,2	6,7	7,0	7,4	8,3	11,0	7,4
Effectif d'hommes	5 164	943	992	984	817	784	2 571	12 255
Hommes actuellement en union	6,7	6,4	6,8	7,0	7,5	8,4	11,0	8,7
Effectif d'hommes actuellement en union	177	638	847	919	761	744	2 516	6 602

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

Tableau 6.4 Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Nombre idéal d'enfants pour l'ensemble des femmes de 15–49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen	Effectif de femmes[1]
Âge		
15–19	5,4	6 460
20–24	5,8	5 456
25–29	5,8	4 042
30–34	6,4	3 463
35–39	6,8	3 346
40–44	6,9	2 261
45–49	7,1	1 825
Résidence		
Urbain	5,3	11 205
Rural	6,6	15 647
Province		
Bas-Uele	5,7	306
Equateur	5,2	885
Haut-Katanga	6,2	1 586
Haut Lomami	8,9	792
Haut Uele	4,7	569
Ituri	5,4	1 270
Kasaï	6,6	978
Kasaï Central	7,8	1 024
Kasaï Oriental	8,6	859
Kinshasa	4,6	4 384
Kongo Central	4,8	1 699
Kwango	6,3	739
Kwilu	5,6	1 653
Lomami	8,4	710
Lualaba	6,4	909
Mai-Ndombe	5,0	440
Maniema	6,9	675
Mongala	5,8	453
Nord-Kivu	6,1	2 094
Nord Ubangi	5,5	336
Sankuru	7,4	380
Sud-Kivu	7,5	1 827
Sud Ubangi	5,4	753
Tanganyika	7,0	626
Tshopo	5,4	419
Tshuapa	5,3	487
Niveau d'instruction		
Aucun	7,1	3 888
Primaire	7,0	6 241
Secondaire	5,6	14 911
Supérieur	4,6	1 812
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	7,0	4 854
Second	6,5	4 918
Moyen	6,4	4 956
Quatrième	5,9	5 573
Le plus élevé	4,9	6 552
Ensemble	6,1	26 852

[1] Effectif de femmes ayant donné une réponse numérique

Tableau 6.5 Planification de la fécondité

Répartition (en %) des naissances vivantes et des grossesses actuelles des femmes de 15–49 ans ayant eu lieu au cours des 3 années précédant l'enquête par planification de la grossesse, selon le rang de naissance et l'âge de la mère à la naissance de l'enfant ; répartition (en %) de toutes les issues de grossesses des femmes de 15–49 ans des 3 années précédant l'enquête par planification de la grossesse, selon le type de résultat de la grossesse EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique	Planification de l'issue de la grossesse			Total	Nombre d'issues de grossesses[1]
	Voulue au moment	Voulue plus tard	Ne veut plus d'enfants		
NAISSANCES VIVANTES ET GROSSESSES ACTUELLES					
Rang de naissance					
1	59,9	37,2	2,9	100,0	3 073
2	70,0	27,4	2,6	100,0	2 755
3	69,4	25,6	5,0	100,0	2 394
4+	64,4	22,9	12,6	100,0	7 361
Âge de la mère à la naissance de l'enfant[2]					
<20	53,0	43,6	3,4	100,0	2 027
20–24	65,8	30,6	3,6	100,0	4 485
25–29	69,5	25,1	5,4	100,0	3 547
30–34	69,5	21,7	8,8	100,0	2 687
35–39	65,1	17,9	16,9	100,0	2 081
40–44	61,4	12,2	26,4	100,0	669
45–49	58,8	11,5	29,7	100,0	86
Ensemble	65,3	26,9	7,8	100,0	15 582
TOUTES LES ISSUES DE GROSSESSE					
Type d'issue de la grossesse					
Grossesses actuelle	64,6	28,9	6,4	100,0	2 530
Naissances vivantes	65,4	26,5	8,0	100,0	13 053
Enfants mort-né	61,7	27,3	11,0	100,0	229
Fausse couche	65,5	25,2	9,3	100,0	581
Avortement	53,5	35,4	11,1	100,0	947
Ensemble	64,6	27,3	8,1	100,0	17 339

Notes : Une issue de grossesse fait référence à une fausse couche, un avortement, une naissance vivante ou une mortinaissance. Certaines grossesses produisent des issues multiples comme dans le cas de jumeaux. Dans ce tableau, chaque issue de grossesse est comptée individuellement. Par conséquent, une grossesse sera comptée plus d'une fois si elle se termine par des naissances multiples (naissances vivantes ou mort-nés). Les grossesses actuelles, les fausses couches et les avortements sont toujours comptés comme une issue de grossesse.

[1] Pour les grossesses ayant abouti à des issues multiples (par exemple, des jumeaux), chaque issue est comptée individuellement.

[2] Pour les grossesses actuelles, l'âge de la mère à la naissance est estimé comme étant l'âge attendu de la mère au moment de la naissance.

Tableau 6.6 Taux de fécondité désirée

Indice Synthétique de Fécondité désiré et Indice Synthétique de Fécondité pour les 3 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Taux de fécondité désiré	Taux de fécondité
Résidence		
Urbain	3,5	4,2
Rural	5,7	6,4
Province		
Bas-Uele	5,3	6,8
Equateur	4,1	4,9
Haut-Katanga	5,1	5,9
Haut Lomami	6,9	7,2
Haut Uele	3,5	4,6
Ituri	4,4	5,0
Kasaï	5,6	6,4
Kasaï Central	6,6	7,1
Kasaï Oriental	5,8	6,1
Kinshasa	3,0	3,4
Kongo Central	3,6	4,0
Kwango	5,7	6,3
Kwilu	4,9	5,3
Lomami	6,6	7,4
Lualaba	6,6	7,6
Mai-Ndombe	4,2	4,8
Maniema	6,6	7,6
Mongala	5,4	6,9
Nord-Kivu	4,8	5,4
Nord Ubangi	5,5	6,8
Sankuru	6,0	6,5
Sud-Kivu	4,8	5,6
Sud Ubangi	4,9	5,8
Tanganyika	5,2	5,9
Tshopo	4,9	5,8
Tshuapa	5,0	6,5
Niveau d'instruction		
Aucun	5,5	6,2
Primaire	5,9	6,7
Secondaire	4,4	5,0
Supérieur	2,6	2,8
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	6,2	6,9
Second	5,5	6,3
Moyen	5,2	6,0
Quatrième	4,4	5,2
Le plus élevé	3,1	3,6
Ensemble	4,8	5,5

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

PLANIFICATION FAMILIALE 7

Principaux résultats

- ***Connaissances des méthodes contraceptives :*** La connaissance des méthodes contraceptives est très élevée en République Démocratique du Congo (RDC). La grande majorité des femmes en union (93 %) et la quasi-totalité des hommes en union (98 %) connaissent, au moins, une méthode de contraception.
- ***Utilisation de la contraception :*** Parmi les femmes de 15–49 ans en union, 11 % utilisent une méthode contraceptive moderne et 8 % une méthode contraceptive traditionnelle.
- ***Taux et raisons de discontinuation de la contraception :*** Le désir de devenir enceinte (33 %) et les rapports sexuels peu fréquents (15 %) sont les principales raisons de discontinuation d'une méthode contraceptive dans les 5 années précédant l'enquête.
- ***Besoins et demande en planification familiale :*** 31 % des femmes en union et 50 % des femmes non en union sexuellement actives ont besoin d'utiliser les méthodes contraceptives mais ne le font pas (besoins non satisfaits en planification familiale). La demande totale en matière de planification familiale s'élève à 50 % parmi les femmes en union et à 85 % parmi les femmes non en union sexuellement actives.

Les couples peuvent utiliser des méthodes contraceptives pour limiter ou espacer le nombre d'enfants qu'ils souhaitent avoir. Ce chapitre présente les informations sur les connaissances des méthodes contraceptives et leur utilisation actuelle, les sources d'approvisionnement des méthodes contraceptives, le choix informé des méthodes, ainsi que les taux et les raisons de l'abandon des méthodes contraceptives. Il examine également les besoins et la demande potentielle de planification familiale (PF) ainsi que la prise de décisions concernant la planification familiale. Il examine enfin le degré d'exposition aux messages en faveur de la planification familiale et le degré de contact des non-utilisatrices avec les prestataires de planification familiale.

7.1 CONNAISSANCE ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION

Prévalence de la contraception

Pourcentage de femmes utilisant une méthode contraceptive quelle qu'elle soit.

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

Méthodes modernes

Incluant la stérilisation masculine et féminine, les dispositifs intra-utérins (DIU), les contraceptifs injectables, les implants contraceptifs, les pilules contraceptives, les condoms masculin et féminin, la contraception d'urgence, la méthode des jours fixes (MJF) et la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA).

7.1.1 Connaissance des méthodes contraceptives

Les méthodes contraceptives sont connues par la grande majorité des femmes (93 %) et la quasi-totalité des hommes en union (98 %). Les pourcentages sont aussi très élevés parmi les femmes et les hommes non en union mais sexuellement actifs. Globalement, les méthodes modernes sont plus connues que les méthodes traditionnelles (**Tableau 7.1**).

7.1.2 Utilisation des méthodes contraceptives

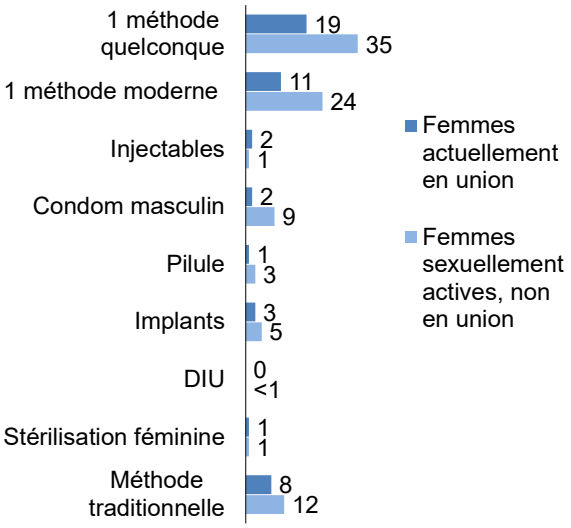
En RDC, moins de deux femmes de 15–49 ans en union sur dix utilisent actuellement une méthode contraceptive quelconque (19 %). L'utilisation des méthodes contraceptives est plus élevée parmi les femmes non en union sexuellement actives (35 %) (**Tableau 7.3**).

Les méthodes modernes sont celles qui sont les plus utilisées, cela quel que soit le sous-groupe de femmes (respectivement 11 % parmi les femmes en union et 24 % parmi celles qui ne sont pas en union et qui sont sexuellement actives). Seules 8 % des femmes en union et 12 % de celles non en union sexuellement actives utilisaient une méthode traditionnelle (**Graphique 7.1**).

Le condom masculin (9 %), les implants (5 %) et la contraception d'urgence (4 %) sont les méthodes contraceptives modernes les plus utilisées par les femmes de 15–49 ans non en union sexuellement actives. Les femmes de 15–49 ans en union utilisent davantage les implants (3 %) comme méthode moderne.

Graphique 7.1 **Utilisation des méthodes contraceptives**

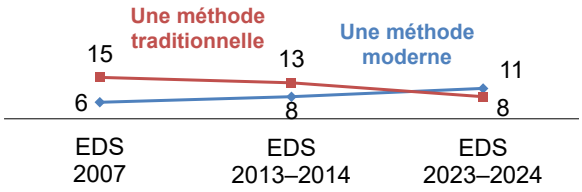
Pourcentage de femmes âgées de 15–49 ans utilisant actuellement une méthode contraceptive



Tendance : Entre l'EDS-RDC 2007 et l'EDS-RDC 2023–2024, on observe une tendance à la hausse de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes parmi les femmes de 15–49 ans actuellement en union, le pourcentage d'utilisatrices étant passé de 6 % à 11 %. Parallèlement, au cours de la même période, on enregistre une tendance à la baisse de l'utilisation des méthodes traditionnelles, de 15 % à 8 % (**Graphique 7.2** et **Tableau 7.4**).

***Graphique 7.2* Utilisation des méthodes contraceptives : tendance**

Pourcentage de femmes actuellement en union utilisant une méthode de contraception



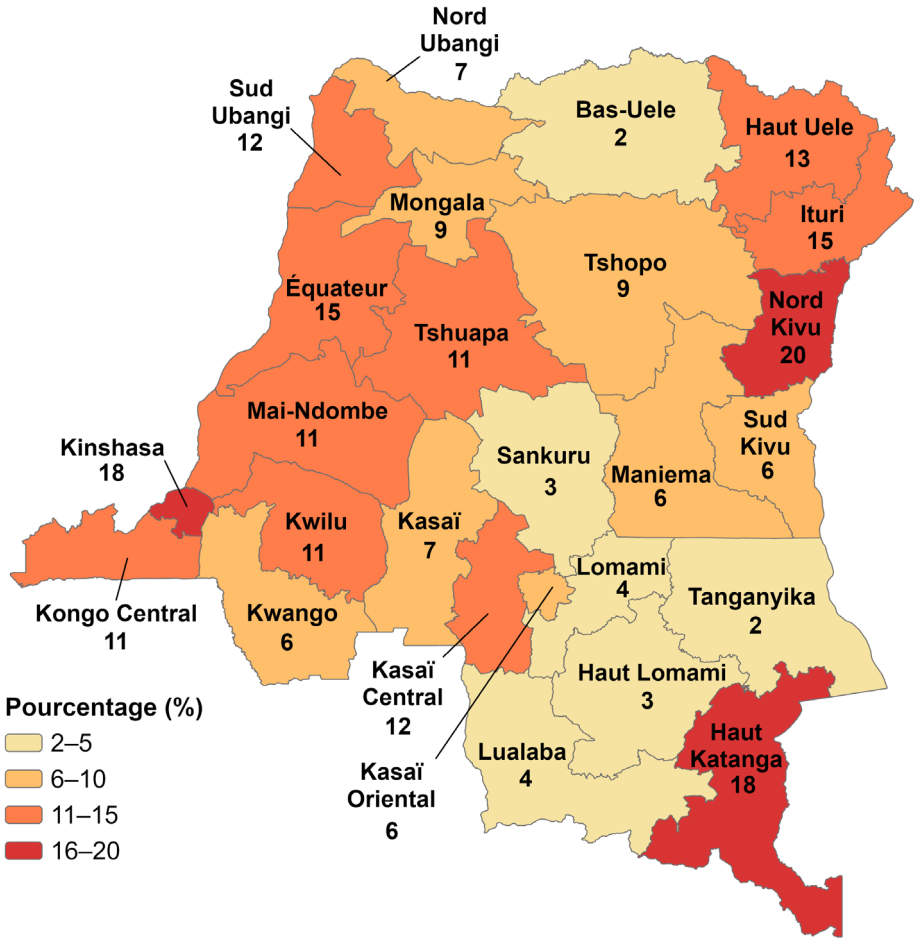
Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- L'utilisation actuelle des méthodes contraceptives parmi les femmes en union augmente jusqu'à l'âge de 30–34 ans où elle atteint son niveau le plus élevé (23 %) ; pour les seules méthodes modernes, le pourcentage le plus élevé est atteint parmi à l'âge de 30–34 ans et 35–39 ans (13 %). Au-delà, la prévalence diminue.

- Dans les provinces, l'utilisation des méthodes modernes de contraception parmi les femmes de 15-49 ans en union varie de manière importante. Les prévalences contraceptives modernes les plus faibles sont enregistrées dans les provinces de Tanganyika (2 %) et de Bas-Uele (2 %). Cette prévalence est nettement plus élevée dans les provinces du Haut Katanga (18 %), Kinshasa (18 %) et Nord Kivu (20 %) (**Carte 7.1** et **Tableau 7.5**).

Carte 7.1 **Utilisation de méthodes modernes contraceptives par province**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans actuellement en union qui utilisent une méthode moderne de contraception par province



7.1.3 Utilisation de DMPA-SC/Sayana Press

Parmi les femmes qui utilisent les méthodes contraceptives injectables, 36 % utilisent DMPA-Sc. Dans la quasi-totalité des cas (99 %), la dernière injection a été donnée par un prestataire de santé (**Tableau 7.6**).

7.1.4 Utilisation de la contraception d'urgence

Parmi les femmes de 15–49 ans, 4 % ont utilisé la contraception d'urgence au cours des 12 mois précédant l'enquête (**Tableau 7.7**).

7.1.5 Connaissance de la période de fertilité

La connaissance de la période de fertilité a été mesurée pour l'ensemble des femmes de 15–49 ans, pour les utilisatrices de la méthode du rythme et pour les utilisatrices de la méthode des jours fixes. Dans l'ensemble, 43 % des femmes ont pu situer correctement la période fertile au milieu du cycle menstruel. Ce pourcentage est de 64 % parmi les utilisatrices de la méthode du rythme, et de 74 % parmi les utilisatrices de la méthode des jours fixes (**Tableau 7.8**).

Par ailleurs, le pourcentage des femmes ayant une connaissance correcte de la période de fertilité a tendance à augmenter avec l'âge. Très faible chez les femmes âgées de 15–19 ans (27 %), il augmente pour atteindre 50 % chez celles âgées de 45–49 ans (**Tableau 7.9**).

7.2 SOURCE DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

Source des contraceptifs modernes

L'endroit où la méthode contraceptive moderne actuellement utilisée a été obtenue lors de sa dernière acquisition.

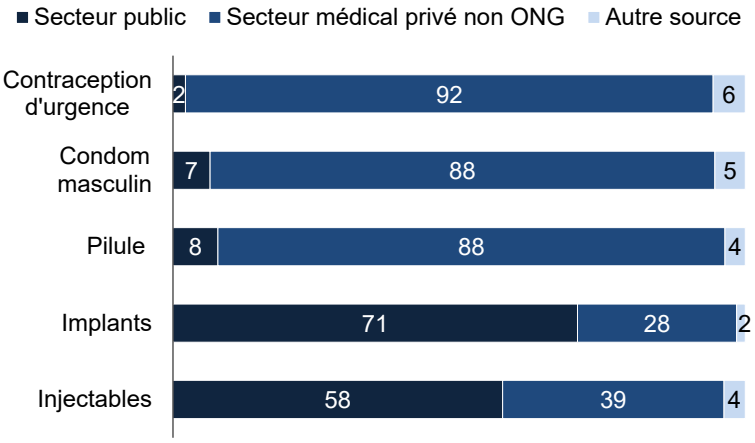
Échantillon : Femmes de 15–49 ans utilisant actuellement une méthode contraceptive moderne

Plus de la moitié des utilisatrices de la contraception moderne (56 %) se sont approvisionnées dans les établissements de santé privés n'appartenant pas aux ONG, et 37 % se sont approvisionnées dans le secteur public (**Tableau 10**).

Le secteur médical public constitue la principale source d'approvisionnement des méthodes contraceptives modernes à longue durée d'action (implant et injectables) ; par contre, le secteur médical privé hors organisations non gouvernementales (ONG) est la source d'approvisionnement la plus importante pour les méthodes à courte durée d'action (contraception d'urgence, condom masculin, pilules) (**Graphique 7.3**).

Graphique 7.3 **Sources d'approvisionnement en méthodes modernes de contraception**

Répartition (en %) des utilisatrices actuelles de méthodes modernes de contraception, âgées de 15–49 ans, par source d'approvisionnement la plus récente



Utilisation de pilules et de condoms issus du marketing social

L'objectif du marketing social dans le cadre des programmes de planification familiale est de rendre les produits de contraception accessibles en s'appuyant sur les réseaux des points de vente commerciaux et non rattachés aux pouvoirs publics. (Novelli, 2013).

Parmi les femmes ayant recours aux pilules contraceptives, 89 % ont utilisé une marque provenant du marketing social. De même, 97 % des femmes en âge de procréer et utilisatrices des condoms masculins utilisent une marque promue par le marketing social (**Tableau 7.11**).

7.3 CHOIX INFORMÉ

Choix informé

Le choix informé indique que les femmes ont été averties des effets secondaires de la méthode, de ce qu'il convient de faire en cas d'effets secondaires ainsi que des autres méthodes qu'elles peuvent utiliser.

Échantillon : Femmes 15–49 ans qui utilisent actuellement certaines méthodes modernes dont la dernière période d'utilisation a commencé au cours des 5 années précédant l'enquête

Le choix informé est l'un des principes directeurs en matière de PF en RDC. Il s'agit d'un indicateur clé de la qualité des services de PF.

Un peu plus de la moitié des femmes âgées de 15–49 ans, utilisatrices d'une méthode moderne de contraception dans les 5 années ayant précédé l'enquête, avaient reçu des informations sur les éventuels effets secondaires liés à la méthode utilisée (54 %). En outre, 51 % étaient informées de ce qu'il fallait faire lorsque ces effets se manifestaient et 40 % de l'existence d'autres méthodes qu'elles pourraient utiliser.

Le pourcentage des femmes de 15–49 ans utilisatrices de la contraception ayant reçu les 3 types d'informations sur la PF (indice d'information sur la méthode) est de 30 %.

Enfin, 39 % des utilisatrices de la PF ont été informées de la possibilité de changer de méthode contraceptive moderne selon leur convenance (**Tableau 7.12**).

L'indice d'information sur la méthode est plus élevé chez les femmes ayant choisi les méthodes contraceptives à longue durée d'action (38 % pour les injectables et 36 % pour les implants) comparativement à celles qui ont choisi les méthodes à courte durée d'action (13 % pour les pilules). De plus, les utilisatrices de la contraception moderne qui s'approvisionnent dans le secteur public reçoivent davantage d'informations (40 %) que celles qui s'approvisionnent dans le secteur privé (19 %).

7.4 DISCONTINUATION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES

Taux d'abandon des méthodes contraceptives

Pourcentage d'épisodes contraceptifs discontinués au cours des 12 mois.

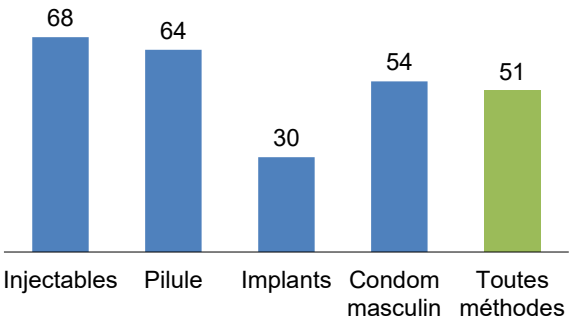
Échantillon : *É*pisodes d'utilisation contraceptive au cours des 5 années précédant l'enquête des femmes actuellement âgées de 15–49 ans (une femme a pu avoir plus d'un épisode)

Parmi les épisodes d'utilisation contraceptive commencés par les femmes au cours des 5 dernières années, la moitié (51 %) a été discontinué dans les 12 mois pour une raison quelconque. Les taux de discontinuation les plus élevés concernent les injectables et la pilule (respectivement 68 % et 64 % contre 30 % pour les implants) (**Tableau 7.13** et **Graphique 7.4**)

Le désir de tomber enceinte (33 %) et les autres raisons liées à la fécondité tel que des rapports sexuels peu fréquents ou l'éloignement du mari (15 %) sont les raisons les plus fréquemment avancées par les femmes pour expliquer l'arrêt de l'épisode d'utilisation de la méthode (**Tableau 7.14**).

Graphique 7.4 **Taux de discontinuation des méthodes contraceptives**

Pourcentage d'épisodes contraceptifs discontinués dans les 12 mois



7.5 DEMANDE EN PLANIFICATION FAMILIALE

Besoins non satisfaits en matière de planification familiale

Pourcentage de femmes : (1) qui ne sont ni enceintes, ni en aménorrhée post-partum et qui sont considérées comme fécondes et qui souhaitent retarder leur prochaine naissance de deux ans ou plus ou ne plus avoir d'enfants, mais qui n'utilisent pas de méthode contraceptive, ou (2) dont la grossesse actuelle a été mal planifiée ou n'était pas désirée, ou (3) qui sont en aménorrhée post-partum et dont la dernière naissance au cours des 2 dernières années était mal planifiée ou non désirée.

Besoins satisfaits en matière de planification familiale

Utilisation actuelle de contraceptifs (toutes méthodes)

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

Demande en planification familiale :	Besoins non satisfaits pour la planification familiale + besoins satisfaits (utilisation actuelle de la contraception (toutes méthodes)
Pourcentage de demande satisfaite :	Utilisation actuelle de contraceptifs (toutes méthodes) / Besoins non satisfaits + utilisation actuelle de la contraception (toutes méthodes)
Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes :	Utilisation actuelle de la contraception (toutes méthodes modernes) / Besoins non satisfaits + utilisation actuelle de contraceptifs (toutes méthodes)

7.5.1 Besoins et demande en planification familiale

Près d'une femme sur trois actuellement en union (31 %) et la moitié des femmes non en union sexuellement actives (50 %) ont des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, ce qui signifie que ces femmes ont besoin d'utiliser des méthodes de planification familiale mais qu'elles ne le font pas (**Tableau 7.15.1** et **Tableau 7.15.2**).

Parmi les femmes de 15–49 ans en union, 22 % ont des besoins non satisfaits pour espacer les naissances et 10 % pour en limiter le nombre.

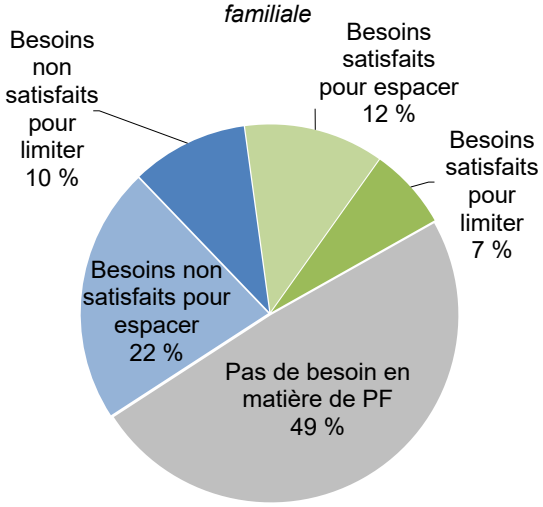
Douze pour cent des femmes de 15-49 ans en union ont des besoins satisfaits par la PF pour espacer les naissances et 7 % pour en limiter le nombre (**Graphique 7.5**).

Globalement, la demande totale en planification parmi les femmes actuellement en union s'élève à 50 % dont 33 % sont orientés vers l'espacement des naissances et 17 % vers leur limitation. Cette demande en planification familiale est satisfaite dans 38 % des cas dont 21 % par des méthodes modernes (**Tableau 7.15.1**).

La demande totale des femmes non en union sexuellement actives est nettement plus élevée que celle des femmes en union (85 % contre 50 %). Elle est satisfaite dans 42 % des cas dont 28 % par les méthodes modernes de contraception (**Tableau 7.15.2**).

***Graphique 7.5* Demande en matière de planification familiale**

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



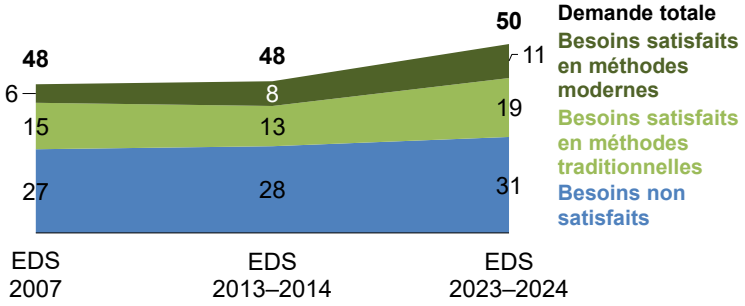
Tendances : La demande totale en PF des femmes de 15-49 ans en union se situe autour de 50 % depuis 2007.

Le pourcentage de femmes de 15–49 ans en union ayant des besoins satisfaits en planification familiale a tendance à augmenter depuis 2007, que ce soit par les méthodes modernes ou traditionnelles.

Le pourcentage de femmes ayant des besoins non satisfaits a très peu varié (**Graphique 7.6**).

***Graphique 7.6* Tendances de la demande en matière de planification familiale**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans actuellement en union

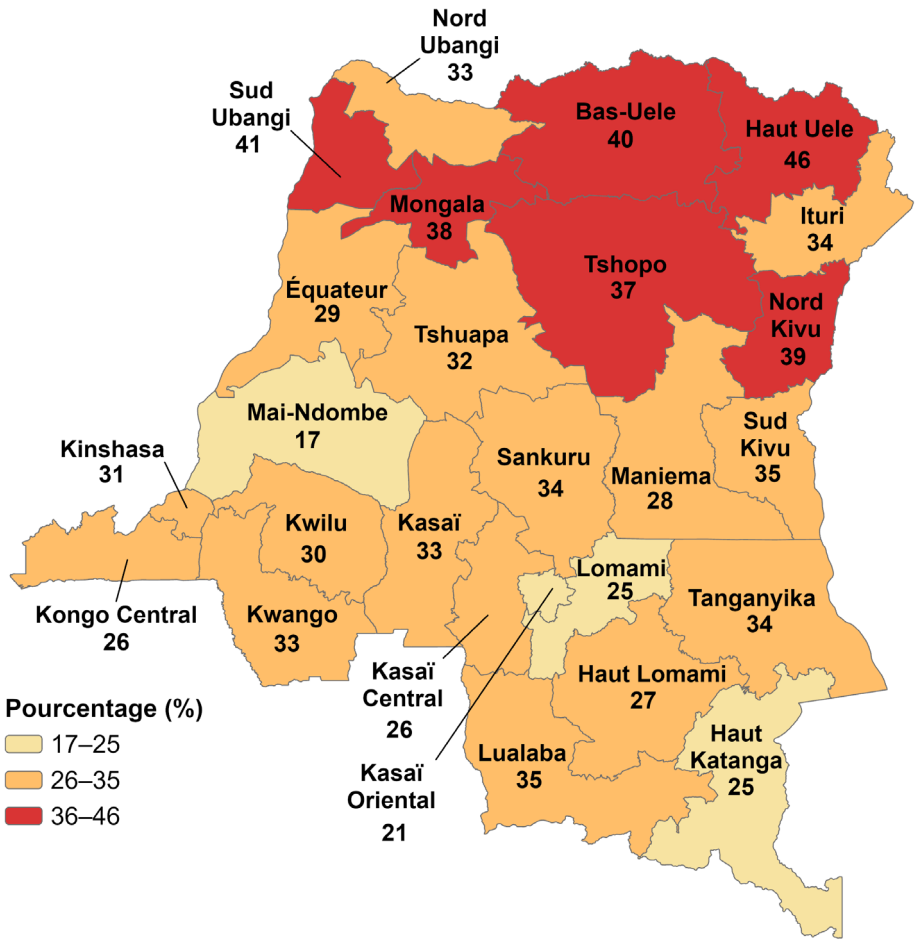


Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les besoins non satisfaits en PF des femmes de 15-49 ans en union sont légèrement plus élevés en milieu rural (33 %) qu'en milieu urbain (29 %).
- Ces besoins non satisfaits sont les plus élevés dans les provinces du Haut-Uele (46 %), du Sud Ubangi (41 %) et du Bas-Uélé (40 %), et les plus faibles dans la province de Mai-Ndombe (17 %) (**Carte 7.2**)

Carte 7.2 **Besoins non satisfaits en matière de planification familiale par province**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans actuellement en union dont les besoins en matière de planification familiale ne sont pas satisfaits



7.5.2 Prise de décision concernant la planification familiale et opinion sur son utilisation

Deux femmes de 15–49 ans actuellement en union sur dix prennent seules leurs décisions en matière de contraception (20 %) et 43 % décident conjointement avec leurs maris/partenaires. Cependant, dans un tiers des cas (33 %), la décision de recourir à la contraception est prise par le mari/partenaire seul (**Tableau 7.16**).

Parmi toutes les femmes de 15–49 ans en union, 63 % participent à la prise de décision en matière de planification familiale (**Tableau 7.17**).

7.5.3 Pression exercée pour tomber enceinte et utilisation future de la contraception

Plus d'une femme de 15–49 ans actuellement en union sur dix (13 %) a subi des pressions du partenaire ou d'un autre membre de la famille pour tomber enceinte alors qu'elle ne le souhaitait pas (**Tableau 7.18**).

7.5.4 Utilisation future de la contraception

Deux tiers des femmes âgées de 15–49 ans non-utilisatrices de méthodes contraceptives (67 %) n'ont pas l'intention d'utiliser la contraception dans le futur. Cette intention est plus marquée chez les femmes qui n'ont pas encore eu d'enfant (70 %) et chez celles qui ont quatre enfants ou plus (71 %) (**Tableau 7.19**).

7.5.5 Exposition aux messages sur la planification familiale

Les **Tableaux 7.20.1** et **7.20.2** présentent les informations sur l'exposition aux messages sur la planification familiale au cours des 12 mois précédant l'enquête. Les réunions ou évènements communautaires (25 % parmi les femmes et 28 % parmi les hommes) et la radio (respectivement 17 % et 28 %) sont les principaux canaux de communication par lesquels les femmes et les hommes de 15–49 ans s'informent sur la planification familiale. Cependant, 59 % des femmes et 48 % des hommes n'ont pas eu accès à ces messages sur la planification familiale au cours des 12 mois avant l'enquête.

7.6 CONTACT DES NON-UTILISATRICES AVEC DES PRESTATAIRES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Contact des non-utilisatrices avec des prestataires de planification familiale

L'enquêtée a parlé de planification familiale au cours des 12 mois précédant l'enquête avec un agent de santé ou lors d'une visite dans un établissement de santé.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans qui n'utilisent actuellement aucune méthode contraceptive.

Parmi les femmes âgées de 15–49 ans non-utilisatrices des méthodes contraceptives, seules 2 % ont reçu la visite d'un agent de terrain avec qui elles ont parlé de PF au cours des 12 mois précédant l'enquête. Au cours de la même période, parmi les femmes qui se sont rendues dans un établissement de santé au cours de la même période, on a parlé de la PF à seulement 6 % d'entre elles.

La quasi-totalité des femmes (93 %) n'a pas parlé de PF ni avec un agent de terrain, ni dans un établissement de santé (**Tableau 7.21**).

LISTE DES TABLEAUX

- **Tableau 7.1** Connaissance des méthodes contraceptives
- **Tableau 7.2** Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 7.3** Utilisation actuelle de la contraception selon l'âge
- **Tableau 7.4.** Tendances de l'utilisation actuelle de la contraception
- **Tableau 7.5** Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 7.6** Utilisation de DMPA-SC/Sayana Press
- **Tableau 7.7** Utilisation de la Contraception d'urgence
- **Tableau 7.8** Connaissance de la période de fertilité
- **Tableau 7.9** Connaissance de la période de fertilité par âge
- **Tableau 7.10** Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception
- **Tableau 7.11** Utilisation d'une marque de pilule et utilisation d'une marque de condom d'un programme de marketing social
- **Tableau 7.12** Choix informé de la méthode contraceptive
- **Tableau 7.13** Taux de discontinuation des méthodes contraceptives sur 12 mois
- **Tableau 7.14** Raisons de la discontinuation des méthodes contraceptives
- **Tableau 7.15.1** Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union
- **Tableau 7.15.2** Besoins et demande en matière de planification familiale pour l'ensemble des femmes et pour les femmes non en union sexuellement actives
- **Tableau 7.16** Prise de décision concernant le recours à la planification familiale
- **Tableau 7.17** Prise de décision concernant la planification familiale selon certaines caractéristiques sociodémographiques
- **Tableau 7.18** Pressions subies pour tomber enceinte
- **Tableau 7.19** Utilisation future de la contraception
- **Tableau 7.20.1** Exposition aux messages sur la planification familiale : Femme
- **Tableau 7.20.2** Exposition aux messages sur la planification familiale : Homme
- **Tableau 7.21** Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires en planification familiale

Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives

Pourcentage de tous les enquêtés de 15–49 ans, pourcentage d'enquêtés de 15–49 ans actuellement en union et pourcentage d'enquêtés de 15–49 ans qui ne sont pas en union et qui sont sexuellement actifs qui ont entendu parler d'une méthode contraceptive, selon la méthode, EDS-RDC 2023–2024

	Femme			Homme		
Méthode	Ensemble des femmes	Femme actuellement en union	Femme non en union sexuellement active[1]	Ensemble des hommes	Homme actuellement en union	Homme non en union sexuellement actif[1]
N'importe quelle méthode	**88,2**	**92,5**	**92,6**	**94,7**	**98,3**	**97,7**
Une méthode moderne	**86,9**	**91,2**	**91,7**	**94,3**	**98,0**	**96,2**
Stérilisation féminine	45,7	50,4	46,8	44,6	56,1	39,7
Stérilisation masculine	15,4	16,5	16,8	28,3	32,8	28,2
DIU	25,7	29,6	26,4	21,3	28,7	18,1
Injectables	69,7	76,5	74,6	61,4	73,4	61,1
Implants	70,9	77,9	76,0	61,1	73,7	61,4
Pilule	61,2	66,2	68,3	56,0	64,5	54,8
Condom masculin	78,6	82,8	84,4	92,6	96,7	95,0
Condom féminin	39,6	41,6	48,8	49,8	57,2	51,8
Contraception d'urgence	35,1	34,9	48,9	33,9	41,4	35,1
Méthode des Jours Fixes (MJF)	37,3	43,0	41,4	31,5	42,5	27,7
Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA)	38,2	48,3	31,7	27,4	41,5	17,3
Autre méthode moderne	2,2	1,9	5,1	0,3	0,5	0,2
Une méthode traditionnelle	**70,3**	**77,3**	**77,5**	**74,9**	**87,1**	**80,6**
Méthode du rythme	59,6	65,1	65,1	50,6	63,3	51,2
Retrait	57,3	66,1	65,3	69,2	80,5	76,3
Autre méthode traditionnelle	5,4	6,4	7,1	3,0	4,6	1,3
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15–49 ans	6,4	7,1	7,1	6,3	7,6	6,2
Effectif d'enquêtés	27 583	15 683	2 238	11 339	5 625	1 709
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15–59 ans	na	na	na	6,5	7,6	6,2
Effectif d'enquêtés	na	na	na	12 681	6 885	1 727

na = non applicable

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

Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans, actuellement en union, qui ont entendu parler d'au moins une méthode contraceptive et pourcentage ayant entendu parler d'au moins une méthode contraceptive moderne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme			Homme		
Caractéristique sociodémographique	A entendu parler d'au moins une méthode	A entendu parler d'au moins une méthode moderne[1]	Effectif	A entendu parler d'au moins une méthode	A entendu parler d'au moins une méthode moderne[1]	Effectif
Âge						
15–19	83,7	82,0	915	95,5	95,1	53
20–24	90,4	88,9	2 952	96,7	96,4	490
25–29	93,8	92,8	2 942	98,1	97,7	914
30–34	94,5	93,1	2 841	98,0	97,9	991
35–39	94,3	93,0	2 794	98,9	98,7	1 293
40–44	91,7	90,7	1 815	98,6	98,5	1 080
45–49	92,8	91,2	1 425	98,7	98,2	803
Résidence						
Urbain	98,2	98,0	5 147	99,9	99,9	1 577
Rural	89,6	87,8	10 535	97,7	97,3	4 048
Province						
Bas-Uele	91,3	77,1	201	99,4	99,3	87
Equateur	93,4	90,3	476	98,9	98,9	208
Haut-Katanga	91,8	90,5	922	97,9	97,7	328
Haut Lomami	76,3	74,0	486	99,5	99,5	175
Haut Uele	91,7	91,2	272	88,6	88,5	109
Ituri	87,0	86,0	678	99,2	99,2	296
Kasaï	80,9	80,1	642	98,4	98,2	227
Kasaï Central	94,9	92,3	653	96,1	96,1	221
Kasaï Oriental	97,8	96,2	538	100,0	100,0	146
Kinshasa	99,3	99,3	1 797	100,0	100,0	504
Kongo Central	93,7	92,4	969	100,0	99,8	353
Kwango	92,1	90,4	470	98,7	98,7	174
Kwilu	91,5	91,1	1 020	100,0	99,9	341
Lomami	94,8	91,3	502	99,9	99,9	168
Lualaba	93,6	91,9	684	97,7	97,0	287
Mai-Ndombe	97,4	93,5	309	100,0	100,0	136
Maniema	98,2	96,8	585	99,0	98,9	222
Mongala	96,3	94,3	344	100,0	99,9	122
Nord-Kivu	96,5	96,3	1 135	98,9	98,8	363
Nord Ubangi	89,1	88,2	229	99,3	99,3	96
Sankuru	69,9	68,8	292	98,8	98,8	112
Sud-Kivu	97,4	97,2	953	97,5	97,5	360
Sud Ubangi	96,4	96,4	518	100,0	100,0	190
Tanganyika	63,2	62,0	433	84,3	80,4	182
Tshopo	98,2	97,8	263	99,4	98,3	107
Tshuapa	98,6	97,8	309	96,7	96,7	108
Niveau d'instruction						
Aucun	82,4	80,4	3 054	93,0	92,3	309
Primaire	91,6	89,4	4 448	96,1	95,6	997
Secondaire	96,4	95,8	7 419	99,0	98,9	3 697
Supérieur	99,9	99,9	762	99,9	99,9	623
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	84,8	81,9	3 327	95,7	95,4	1 215
Second	89,9	88,3	3 352	97,9	97,8	1 319
Moyen	92,9	91,8	3 174	98,8	98,2	1 258
Quatrième	96,8	96,3	2 986	99,9	99,8	959
Le plus élevé	99,3	99,2	2 844	100,0	100,0	874
Ensemble 15–49	92,5	91,2	15 683	98,3	98,0	5 625
50–59	na	na	na	98,5	97,6	1 260
Ensemble 15–59	na	na	na	98,3	98,0	6 885

na = non applicable

[1] Stérilisation féminine, stérilisation masculine, DIU, Injectables, Implants, pilule, Condom masculin, Condom féminin, Contraception d'urgence, méthode des jours fixes (MJF), Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes

Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon l'âge

Répartition (en %) de l'ensemble des femmes de 15–49 ans, des femmes de 15–49 ans actuellement en union et des femmes de 15–49 ans non en union et sexuellement actives par méthode actuellement utilisée et selon l'âge, EDS-RDC 2023–2024

			Méthode moderne									Une méthode tradition-nelle	Méthode traditionnelle			N'utilise pas actu-ellement	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges	Une méthode	Une méthode moderne	Stérilisa-tion féminine	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	Condom féminin	Contracep-tion d'urgence	MJF, MAMA, Autre		Rythme	Retrait	Autre			
ENSEMBLE DES FEMMES																		
15–19	8,2	4,5	0,0	0,0	0,4	0,5	0,4	1,8	0,0	0,9	0,6	3,6	2,2	1,0	0,4	91,8	100,0	6 646
20–24	18,3	10,1	0,0	0,0	0,7	1,7	1,3	3,2	0,1	1,4	1,6	8,2	4,5	2,9	0,8	81,7	100,0	5 563
25–29	22,0	14,2	0,4	0,1	1,9	3,0	1,9	3,0	0,0	1,4	2,5	7,8	4,2	2,6	1,0	78,0	100,0	4 116
30–34	22,5	13,4	1,1	0,2	1,8	4,0	1,0	2,3	0,0	0,8	1,9	9,2	4,4	3,4	1,3	77,5	100,0	3 545
35–39	18,9	12,4	1,1	0,0	1,6	4,5	0,5	1,6	0,0	1,0	2,1	6,5	3,3	2,2	1,0	81,1	100,0	3 448
40–44	17,5	10,3	2,0	0,0	0,9	3,1	0,5	1,4	0,0	0,6	1,7	7,2	4,7	1,6	0,9	82,5	100,0	2 365
45–49	12,4	7,0	2,9	0,0	1,0	1,3	0,6	0,1	0,0	0,3	1,0	5,3	3,4	1,7	0,2	87,6	100,0	1 899
Ensemble	16,5	9,9	0,7	0,0	1,1	2,3	0,9	2,1	0,0	1,0	1,6	6,7	3,7	2,2	0,8	83,5	100,0	27 583
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																		
15–19	14,4	6,3	0,0	0,0	1,4	1,4	0,4	1,6	0,0	0,5	0,9	8,1	3,5	4,0	0,6	85,6	100,0	915
20–24	17,6	8,3	0,1	0,0	1,1	1,7	0,6	2,0	0,0	0,5	2,4	9,2	5,0	3,2	1,0	82,4	100,0	2 952
25–29	19,3	11,6	0,5	0,1	2,3	2,7	1,0	1,3	0,0	0,9	2,9	7,7	3,7	2,8	1,1	80,7	100,0	2 942
30–34	22,8	12,7	1,1	0,1	1,7	4,2	0,8	1,7	0,0	0,5	2,3	10,1	4,9	4,0	1,3	77,2	100,0	2 841
35–39	20,0	13,2	1,2	0,0	1,8	4,7	0,5	1,7	0,0	0,8	2,4	6,8	3,3	2,5	1,0	80,0	100,0	2 794
40–44	19,0	10,7	1,7	0,0	1,1	3,1	0,6	1,4	0,0	0,7	2,2	8,3	5,2	2,0	1,0	81,0	100,0	1 815
45–49	14,5	8,2	3,7	0,0	1,0	1,4	0,8	0,1	0,0	0,2	1,1	6,3	4,1	1,9	0,3	85,5	100,0	1 425
Ensemble	19,0	10,7	1,0	0,0	1,6	3,0	0,7	1,5	0,0	0,6	2,3	8,2	4,3	2,9	1,0	81,0	100,0	15 683
FEMME NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVE[1]																		
Âge																		
15–19	26,0	13,5	0,0	0,0	0,7	1,4	1,2	6,2	0,3	2,8	1,0	12,5	8,3	1,9	2,3	74,0	100,0	749
20–24	39,6	25,5	0,0	0,0	0,9	4,4	5,0	9,3	0,0	5,1	0,6	14,1	8,0	6,1	0,0	60,4	100,0	666
25+	40,4	31,2	1,3	0,3	2,5	7,5	3,5	10,4	0,0	4,8	1,0	9,2	5,4	2,3	1,5	59,6	100,0	823
Ensemble	35,4	23,6	0,5	0,1	1,4	4,6	3,2	8,6	0,1	4,2	0,9	11,8	7,2	3,3	1,3	64,6	100,0	2 238

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

Tableau 7.4 Tendances de l'utilisation actuelle de la contraception

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans actuellement en union par méthode contraceptive actuellement utilisée, selon les résultats de plusieurs enquêtes, EDS-RDC 2023–2024

Méthode	EDS 2007	EDS 2013–2014	EDS 2023–2024
Une méthode moderne	**5,8**	**7,8**	**10,7**
Stérilisation féminine	0,8	0,7	1
DIU	0,2	0,2	0
Injectables	0,4	1,2	1,6
Implants	0,0	0,7	3,0
Pilule	1,0	0,7	0,7
Condom masculin	3,4	3,4	1,5
Autre méthode moderne	0,0	0,8	2,9
Une méthode traditionnelle	**14,9**	**12,6**	**8,2**
Rythme	11	7,2	4,3
Retrait	3,1	4,5	2,9
Autre	0.8	0,9	1,0
N'utilise pas actuellement	**79,4**	**79,6**	**81,0**
Total	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	6 622	12 096	15 683

Tableau 7.5 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en%) des femmes de 15–49 ans actuellement en union et des femmes de 15–49 ans non en union sexuellement actives par méthode contraceptive actuellement utilisée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Une méthode	Une méthode moderne	Méthode moderne									Une méthode tradition-nelle	Méthode traditionnelle			N'utilise pas actu-ellement	Total	Effectif de femmes
			Stérilisa-tion fémi-nine	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	Condom féminin	Contracep-tion d'urgence	MJF, MAMA, Autre[1]		Rythme	Retrait	Autre			
	FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																	
Nombre d'enfants vivants																		
0	4,4	2,2	0,1	0,1	0,1	0,4	0,0	0,7	0,0	0,6	0,2	2,2	1,6	0,5	0,1	95,6	100,0	1 051
1–2	19,4	10,4	0,6	0,0	1,4	2,6	0,7	2,2	0,0	0,7	2,2	9,0	5,1	2,9	1,0	80,6	100,0	4 639
3–4	20,5	11,8	1,2	0,1	1,5	3,4	0,9	1,4	0,0	0,6	2,5	8,8	4,2	3,3	1,2	79,5	100,0	4 671
5+	20,1	11,8	1,5	0,0	2,0	3,5	0,7	1,1	0,0	0,5	2,5	8,3	4,3	3,0	1,0	79,9	100,0	5 321
Résidence																		
Urbain	26,6	15,8	1,0	0,1	2,4	3,8	1,4	2,5	0,0	1,5	2,9	10,8	6,2	3,4	1,2	73,4	100,0	5 147
Rural	15,2	8,3	1,1	0,0	1,2	2,6	0,3	1,0	0,0	0,2	2,0	6,9	3,4	2,7	0,9	84,8	100,0	10 535
Province																		
Bas-Uele	9,6	1,6	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,4	8,1	2,7	4,7	0,7	90,4	100,0	201
Equateur	33,6	14,7	0,0	0,0	1,9	4,8	0,0	0,5	0,0	0,9	6,7	18,9	17,5	1,3	0,0	66,4	100,0	476
Haut-Katanga	25,9	17,7	0,2	0,0	3,2	1,3	1,7	2,4	0,0	0,5	8,5	8,3	6,0	2,1	0,2	74,1	100,0	922
Haut Lomami	4,8	3,1	0,4	0,0	0,0	0,3	0,3	0,7	0,0	0,0	1,3	1,8	0,4	1,3	0,0	95,2	100,0	486
Haut Uele	18,4	13,3	4,0	0,2	2,1	1,5	0,3	3,8	0,0	0,0	1,5	5,0	2,0	1,4	1,6	81,6	100,0	272
Ituri	19,7	14,7	0,9	0,0	4,1	2,0	1,2	0,6	0,0	0,4	5,6	5,0	3,6	0,3	1,1	80,3	100,0	678
Kasaï	11,7	7,4	0,5	0,2	2,0	2,8	0,7	1,3	0,0	0,0	0,0	4,3	2,8	1,5	0,0	88,3	100,0	642
Kasaï Central	23,9	11,7	0,9	0,1	2,3	3,6	0,7	1,9	0,0	0,0	2,3	12,2	7,9	1,9	2,4	76,1	100,0	653
Kasaï Oriental	16,6	6,1	0,1	0,0	0,1	0,9	1,3	1,9	0,0	0,0	1,8	10,5	4,5	3,0	3,1	83,4	100,0	538
Kinshasa	28,3	17,8	0,6	0,2	2,8	5,9	1,5	2,3	0,0	3,2	1,2	10,5	6,3	3,2	1,1	71,7	100,0	1 797
Kongo Central	16,2	10,8	1,4	0,1	1,6	4,8	0,6	1,1	0,0	0,4	0,8	5,4	2,6	2,3	0,5	83,8	100,0	969
Kwango	14,6	6,3	1,0	0,0	0,5	2,4	0,0	1,8	0,0	0,2	0,3	8,3	4,3	3,8	0,2	85,4	100,0	470
Kwilu	19,7	11,0	1,1	0,0	0,2	6,2	0,2	1,5	0,0	0,2	1,7	8,7	2,8	5,7	0,1	80,3	100,0	1 020
Lomami	15,0	3,6	0,0	0,0	0,5	0,5	0,0	1,3	0,0	0,0	1,2	11,4	2,9	7,7	0,8	85,0	100,0	502
Lualaba	8,2	4,2	0,3	0,0	0,6	0,4	0,1	0,4	0,0	0,3	2,1	4,0	0,8	1,1	2,2	91,8	100,0	684
Mai-Ndombe	41,7	11,3	1,0	0,0	1,7	3,5	0,2	2,2	0,0	0,2	2,5	30,4	21,5	8,6	0,3	58,3	100,0	309
Maniema	22,0	5,5	0,2	0,0	1,1	0,3	0,0	1,7	0,0	0,0	2,4	16,5	2,3	9,1	5,1	78,0	100,0	585
Mongala	18,5	9,0	1,1	0,0	0,8	3,9	0,1	1,5	0,0	0,8	0,7	9,5	2,7	6,5	0,2	81,5	100,0	344
Nord-Kivu	26,2	19,7	5,1	0,0	2,2	2,5	2,1	2,5	0,0	1,2	3,9	6,5	5,3	0,0	1,2	73,8	100,0	1 135
Nord Ubangi	10,6	7,4	0,4	0,0	2,0	3,7	0,0	0,7	0,0	0,0	0,7	3,2	0,0	3,2	0,1	89,4	100,0	229
Sankuru	4,9	3,4	0,3	0,0	0,9	0,8	0,3	0,4	0,0	0,0	0,7	1,5	0,6	0,6	0,3	95,1	100,0	292
Sud-Kivu	11,6	5,5	1,3	0,0	1,1	1,1	0,2	0,3	0,0	0,2	0,7	6,1	2,2	2,2	1,6	88,4	100,0	953
Sud Ubangi	13,5	11,6	1,7	0,1	1,4	6,4	0,1	0,5	0,0	0,0	1,4	1,9	1,4	0,5	0,0	86,5	100,0	518
Tanganyika	2,5	1,9	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	0,1	0,0	0,5	0,0	0,5	0,0	97,5	100,0	433
Tshopo	21,1	9,1	0,6	0,0	0,6	4,0	0,9	1,8	0,0	0,0	1,2	12,0	3,3	8,1	0,5	78,9	100,0	263
Tshuapa	18,8	11,0	0,0	0,0	0,9	5,9	0,0	0,6	0,0	0,0	3,6	7,8	3,2	4,5	0,1	81,2	100,0	309
Niveau d'instruction																		
Aucun	10,3	6,3	1,1	0,0	0,9	2,2	0,2	0,8	0,0	0,0	1,1	4,0	2,1	1,0	0,9	89,7	100,0	3 054
Primaire	14,1	7,7	1,3	0,0	1,1	2,0	0,4	0,9	0,0	0,0	2,0	6,4	3,2	2,5	0,7	85,9	100,0	4 448
Secondaire	24,2	13,4	0,9	0,1	2,1	3,6	0,9	2,0	0,0	1,0	2,7	10,8	5,6	4,1	1,1	75,8	100,0	7 419
Supérieur	30,7	20,0	1,1	0,0	1,7	5,8	2,1	2,9	0,0	2,6	3,9	10,7	6,9	1,7	2,1	69,3	100,0	762

À suivre…

Tableau 7.5—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Une méthode	Une méthode moderne	Méthode moderne									Une méthode tradition-nelle	Méthode traditionnelle			N'utilise pas actu-ellement	Total	Effectif de femmes
			Stérilisa-tion fémi-nine	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	Condom féminin	Contracep-tion d'urgence	MJF, MAMA, Autre[1]		Rythme	Retrait	Autre			
Quintile de bien-être économique																		
Le plus bas	12,7	5,4	0,4	0,0	0,7	2,0	0,2	0,5	0,0	0,1	1,5	7,3	3,5	2,6	1,1	87,3	100,0	3 327
Second	15,9	7,8	1,1	0,0	0,9	2,4	0,3	0,8	0,0	0,0	2,4	8,1	3,6	3,7	0,8	84,1	100,0	3 352
Moyen	15,2	8,3	1,3	0,1	1,2	2,9	0,2	1,5	0,0	0,0	1,2	6,9	3,4	2,7	0,7	84,8	100,0	3 174
Quatrième	23,2	14,3	1,4	0,0	2,9	2,9	0,9	2,5	0,0	0,8	2,9	8,9	4,9	2,9	1,1	76,8	100,0	2 986
Le plus élevé	29,8	19,4	1,2	0,1	2,4	5,1	2,0	2,4	0,0	2,5	3,5	10,4	6,4	2,7	1,3	70,2	100,0	2 844
Ensemble	19,0	10,7	1,0	0,0	1,6	3,0	0,7	1,5	0,0	0,6	2,3	8,2	4,3	2,9	1,0	81,0	100,0	15 683
FEMME NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVE[2]																		
Résidence																		
Urbain	45,1	32,3	0,5	0,2	1,8	4,5	4,7	11,8	0,2	7,7	1,0	12,8	6,7	4,1	2,0	54,9	100,0	1 235
Rural	23,4	12,9	0,4	0,0	0,9	4,6	1,4	4,8	0,0	0,0	0,7	10,5	7,7	2,4	0,4	76,6	100,0	1 003
Ensemble	35,4	23,6	0,5	0,1	1,4	4,6	3,2	8,6	0,1	4,2	0,9	11,8	7,2	3,3	1,3	64,6	100,0	2 238

Note : Si plus d'une méthode a été utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.
MJF = Méthode des jours fixes
MAMA = Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée
[1] Inclut d'autres méthodes non mentionnées séparément.
[2] Femmes qui ont eu leur dernier rapports sexuels dans les 30 jours précédant l'enquête

Tableau 7.6 Utilisation de DMPA-SC/Sayana Press

Pourcentage d'utilisatrices actuelles d'injectables de 15–49 ans qui utilisent le DMPA-SC/Sayana Press ; parmi les femmes utilisant le DMPA-SC/Sayana Press, répartition (en %) par la personne qui a administré l'injection la dernière fois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

			Parmi les utilisatrices de DMPA-SC/Sayana Press, personne ayant administré l'injection la dernière fois :			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage utilisant DMPA-SC/Sayana Press	Effectif de femmes utilisant des Injectables	Injection auto-administrée	Injection effectuée par prestataire de santé	Total	Effectif de femmes
Résidence						
Urbain	48,3	152	1,0	99,0	100,0	74
Rural	24,3	151	(0,0)	(100,0)	100,0	37
Niveau d'instruction						
Aucun	*	32	*	*	100,0	7
Primaire	25,4	54	*	*	100,0	14
Secondaire	37,8	203	0,9	99,1	100,0	77
Supérieur	*	14	*	*	100,0	12
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	(24,9)	26	*	*	100,0	7
Second	(45,9)	46	*	*	100,0	21
Moyen	26,0	43	*	*	100,0	11
Quatrième	28,0	104	(0,0)	(100,0)	100,0	29
Le plus élevé	(50,2)	84	*	*	100,0	42
Ensemble	36,3	303	0,6	99,4	100,0	110

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
Subcutaneous (SC) depot medroxyprogesterone acétate (DMPA) ou Acétate de médroxyprogestérone par voie sous-cutanée ou Depo-Provera est un contraceptif auto injectable ; il est commercialisé sous la marque Sayana Press.

Tableau 7.7 Utilisation de la contraception d'urgence

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont utilisé la contraception d'urgence dans les 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant utilisé la contraception d'urgence	Effectif de femmes
Âge		
15–19	2,4	6 646
20–24	6,4	5 563
25–29	5,5	4 116
30–34	4,6	3 545
35–39	2,8	3 448
40–44	1,9	2 365
45–49	1,0	1 899
Résidence		
Urbain	7,7	11 406
Rural	1,2	16 177
Province		
Bas-Uele	0,9	309
Equateur	4,9	892
Haut-Katanga	4,1	1 635
Haut Lomami	0,3	796
Haut Uele	1,4	615
Ituri	5,0	1 291
Kasaï	1,5	1 002
Kasaï Central	0,5	1 039
Kasaï Oriental	0,5	871
Kinshasa	12,7	4 431
Kongo Central	1,6	1 719
Kwango	1,2	740
Kwilu	1,2	1 676
Lomami	1,0	715
Lualaba	0,6	1 001
Mai-Ndombe	1,6	441
Maniema	1,3	758
Mongala	5,7	496
Nord-Kivu	4,2	2 219
Nord Ubangi	1,1	339
Sankuru	0,6	381
Sud-Kivu	2,5	1 871
Sud Ubangi	1,0	769
Tanganyika	0,1	634
Tshopo	4,5	442
Tshuapa	1,0	502
Niveau d'instruction		
Aucun	1,1	4 067
Primaire	1,5	6 488
Secondaire	4,5	15 199
Supérieur	13,1	1 828
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	0,9	4 984
Second	1,1	5 064
Moyen	0,9	5 134
Quatrième	4,9	5 740
Le plus élevé	9,6	6 660
Ensemble	3,9	27 583

Tableau 7.8 Connaissance de la période de fertilité

Répartition (en %) des utilisatrices de la méthode du rythme, des utilisatrices de la MJF et de l'ensemble des femmes de 15–49 ans par connaissance de la période de fertilité pendant le cycle menstruel, EDS-RDC 2023–2024

A situé la période fertile :	Utilisatrice de la méthode du rythme	Utilisatrice de la méthode MJF	Ensemble des femmes
Juste avant le début des règles	4,3	1,1	5,4
Pendant les règles	0,4	0,4	1,1
Juste après la fin des règles	20,5	17,9	22,4
Au milieu de deux cycles menstruels	63,9	73,8	42,7
Pas de moment spécifique	8,5	6,0	15,4
Ne sait pas	2,4	0,8	12,9
Total	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	1 017	181	27 583

MJF = Méthode des jours fixes

Tableau 7.9 Connaissance de la période de fertilité par âge

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui savent situer correctement la période de fertilité pendant le cycle menstruel, selon l'âge, EDS-RDC 2023–2024

Âge	Pourcentage sachant situer correctement la période de fertilité	Effectif de femmes
15–19	27,4	6 646
20–24	45,4	5 563
25–29	49,4	4 116
30–34	48,9	3 545
35–39	46,6	3 448
40–44	46,8	2 365
45–49	50,1	1 899
Ensemble	42,7	27 583

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

Tableau 7.10 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception

Répartition (en %) des utilisatrices de méthodes modernes de contraception, âgées de 15–49 ans, par source d'approvisionnement la plus récente, selon la méthode, EDS-RDC 2023–2024

Source de la méthode	Stérilisation féminine	Stérilisation masculine	DIU	Injectables	Implants	Pilules	Condom masculin	Condom féminin	Contraception d'urgence	MJF, MAMA, Autre	Ensemble
Secteur public	**85,2**	*	*	**57,6**	**70,7**	**7,8**	**6,5**	*	**2,2**	**19,4**	**36,5**
Hôpital national/ cliniques universitaires	3,5	*	*	0,0	1,6	0,0	0,0	*	0,0	0,0	0,7
Hôpital provincial	2,3	*	*	1,9	2,1	0,0	0,0	*	0,0	3,4	1,3
Hôpital général de référence	41,1	*	*	10,8	11,7	0,2	0,2	*	0,0	0,6	7,7
Centre hospitalier/ centre de santé de référence	24,8	*	*	6,0	10,5	1,2	1,5	*	0,0	3,5	6,4
Centre de santé	13,5	*	*	34,6	37,3	6,5	3,9	*	2,1	8,9	17,5
Poste de santé/ dispensaire	0,0	*	*	3,4	5,8	0,0	0,6	*	0,2	0,1	2,1
Agent de santé communautaire/agent de terrain	0,0	*	*	0,9	1,6	0,0	0,4	*	0,0	2,9	0,9
Secteur médical privé (non-ONG)	**13,8**	*	*	**38,7**	**27,8**	**87,8**	**88,2**	*	**92,2**	**31,4**	**55,9**
Hôpital	2,1	*	*	3,9	5,4	0,5	0,1	*	0,0	5,1	2,8
Clinique/polyclinique	7,3	*	*	1,0	1,2	0,0	0,0	*	0,0	1,6	1,2
Pharmacie	0,0	*	*	11,7	0,9	83,0	87,6	*	92,2	15,8	42,3
Centre de santé	4,4	*	*	20,7	17,8	3,3	0,3	*	0,0	3,8	8,3
Médecin/cabinet médical	0,0	*	*	0,0	0,2	0,0	0,1	*	0,0	0,0	0,1
Maternité	0,0	*	*	0,6	0,3	0,0	0,0	*	0,0	3,7	0,5
Infirmier ambulant	0,0	*	*	0,7	1,9	1,0	0,1	*	0,0	1,4	0,8
Secteur médical privé (ONG)	**0,0**	*	*	**0,0**	**0,0**	**0,9**	**0,0**	*	**0,0**	**0,0**	**0,1**
Hôpital ONG	0,0	*	*	0,0	0,0	0,9	0,0	*	0,0	0,0	0,1
Autre source	**0,0**	*	*	**3,7**	**1,5**	**3,5**	**5,3**	*	**5,6**	**49,2**	**7,4**
Boutique	0,0	*	*	0,0	0,0	3,2	0,6	*	0,0	7,3	1,1
Institution religieuse	0,0	*	*	0,2	0,0	0,0	0,0	*	0,0	1,8	0,2
Ami/parent	0,0	*	*	3,5	1,5	0,3	4,7	*	5,6	40,1	6,1
Ne sait pas	1,0	*	*	0,0	0,0	0,0	0,0	*	0,0	0,0	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	201	8	12	303	647	249	592	5	283	226	2 527

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
L'ensemble inclut d'autres méthodes modernes mais exclut la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA).
MJF = Méthode des jours fixes
ONG = Organisation non gouvernementale

Tableau 7.11 Utilisation d'une marque de pilule et utilisation d'une marque de condom d'un programme de marketing social

Pourcentage d'utilisatrices de pilules et d'utilisatrices de condoms, âgées de 15–49 ans, utilisant une marque d'un programme de marketing social, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les utilisatrices de pilules :		Parmi les utilisatrices de condoms :[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage utilisant une marque Ovrete, exclusion, Microlut, Microgynon, Duafem, Ovral, Combination 3	Effectif de femmes	Pourcentage utilisant une marque Prudence, OK	Effectif de femmes
Âge				
15–19	*	24	96,5	109
20–24	(94,7)	75	98,5	169
25–29	(80,6)	70	92,9	120
30–34	*	36	95,3	80
35–39	*	17	(98,3)	55
40–44	*	11	*	30
45–49	*	10	*	1
Résidence				
Urbain	89,5	166	97,5	396
Rural	(89,0)	76	94,1	169
Niveau d'instruction				
Aucun	*	11	*	29
Primaire	*	34	99,9	56
Secondaire	86,7	156	95,5	373
Supérieur	(91,7)	42	97,2	108
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	*	6	(95,3)	27
Second	*	25	99,5	54
Moyen	*	19	91,8	85
Quatrième	(82,8)	60	95,8	180
Le plus élevé	89,9	133	98,3	219
Ensemble	89,3	243	96,5	565

Notes : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Dans ce tableau, sont exclues les utilisatrices de pilules et de condoms qui n'en connaissent pas la marque. L'utilisation du condom est basée sur la déclaration de la femme.

[1] Parmi les utilisatrices de condom qui n'utilisent pas aussi la pilule

Tableau 7.12 Choix informé de la méthode contraceptive

Parmi les utilisatrices actuelles de certaines méthodes modernes, âgées de 15–49 ans, dont la dernière période d'utilisation d'une méthode a commencé dans les 5 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant été informé de possibles effets secondaires ou de problèmes liés à cette méthode, pourcentage ayant été informé sur ce qu'il fallait faire si elles ressentaient des effets secondaires, pourcentage ayant été informé sur l'existence d'autres méthodes qu'elles pourraient utiliser, pourcentage ayant reçu les 3 types d'information, et pourcentage ayant été informé qu'elles pouvaient changer pour une autre méthode si elles le voulaient ou si elles en avaient besoin, selon la méthode et la source initiale de la méthode, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les femmes dont la dernière période d'utilisation d'une méthode moderne a commencé dans les 5 années ayant précédé l'enquête :						
Méthode/source	Pourcentage ayant été informé de possibles effets secondaires ou de problèmes liés à la méthode utilisée	Pourcentage ayant été informé de ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires	Pourcentage ayant été informé d'autres méthodes qui pourraient être utilisées	Pourcentage ayant reçu les trois types d'informations (indice information méthode)[1]	Effectif de femmes	Pourcentage ayant été informé qu'elles pouvaient changer pour une autre méthode si elles le souhaitaient ou si elles en avaient besoin	Effectif de femmes[2]
Méthode							
Stérilisation féminine	33,6	30,1	31,1	10,9	104	na	na
DIU	*	*	*	*	11	*	11
Injectables	63,1	57,9	54,9	38,4	275	50,1	275
Implants	64,4	64,8	42,4	35,8	597	40,0	597
Pilule	24,4	19,1	19,6	12,7	233	20,0	233
Source initiale de la méthode[3]							
Secteur public	66,4	63,0	50,0	39,5	661	49,9	576
Hôpital National/cliniques universitaires/hôpital provincial	*	*	*	*	24	*	19
Hôpital général de référence	74,2	67,0	48,0	44,2	134	42,7	105
Centre hospitalier/centre de santé de référence	67,6	61,1	48,7	39,3	107	57,5	76
Centre de santé	65,3	62,9	53,5	39,3	335	51,8	315
Poste de santé/ dispensaire	(67,3)	(58,1)	(47,3)	(37,5)	48	(44,3)	48
Agent de santé communautaire/agent de terrain	*	*	*	*	14	*	14
Secteur médical privé (non-ONG)	40,6	38,6	28,9	19,0	531	26,9	513
Hôpital	(62,5)	(66,5)	(42,4)	(41,4)	61	(41,3)	61
Clinique/polyclinique	*	*	*	*	23	*	11
Pharmacie	22,3	18,1	15,3	7,9	237	15,3	237
Centre de santé	55,3	52,7	43,4	27,8	186	38,4	180
Médecin/cabinet médical/ maternité	*	*	*	*	4	*	4
Infirmier ambulant	*	*	*	*	21	*	21
Secteur médical privé (ONG)	*	*	*	*	2	*	2
Autre source	*	*	*	*	25	*	25
Ensemble	54,0	51,2	40,0	29,8	1 220	38,5	1 116

Notes : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Le tableau n'inclut que les méthodes figurant sur la liste.
na = non applicable
ONG = Organisation non gouvernementale
[1] L'indice d'information sur la méthode est le pourcentage de femmes qui ont été informées : 1) sur les effets secondaires ou problèmes liés à la méthode utilisée, 2) sur ce qu'il fallait faire si des effets secondaires étaient ressentis, et 3) sur d'autres méthodes qui pourraient être utilisées.
[2] Non compris les femmes qui sont stérilisées
[3] Source au moment où a commencé l'épisode d'utilisation de la méthode actuelle

Tableau 7.13 Taux de discontinuation des méthodes contraceptives sur 12 mois

Parmi les épisodes d'utilisation contraceptive ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête, pourcentage d'épisodes discontinuées dans les 12 mois, selon la raison de discontinuation et de la méthode, EDS-RDC 2023–2024

Méthode	Échec de la méthode	Souhaitait tomber enceinte	Autres raisons liées à la fécondité[1]	Changement du flux menstruel	Autres effets secondaires/ problèmes de santé	Souhaitait une méthode plus efficace	Autres raisons liées à la méthode[2]	Mari/ partenaire désapprouvait	Autres raisons[3]	N'importe quelle raison[4]	A changé pour une autre méthode[5]	Nombre d'épisodes d'utilisation[6]
Injectables	1,4	18,2	3,7	13,4	15,7	8,0	5,1	0,9	1,5	67,7	4,2	820
Implants	0,1	7,4	3,6	4,6	9,8	0,7	0,9	1,4	1,8	30,2	1,0	1 122
Pilule	2,6	13,5	6,1	13,7	10,9	4,0	3,9	3,5	5,4	63,6	3,2	637
Condom masculin	0,7	10,9	16,5	1,4	1,5	6,1	4,6	9,1	2,8	53,5	4,5	1 031
Contraception d'urgence	(2,0)	(9,6)	(12,3)	(4,8)	(4,0)	(2,8)	(5,2)	(0,4)	(0,2)	(41,4)	(2,8)	445
MJF, MAMA, autre	5,2	20,7	9,0	2,1	1,0	6,9	2,3	4,0	3,5	54,8	4,0	498
Rythme	5,5	19,0	11,3	1,2	0,2	2,5	1,8	3,6	2,6	47,5	1,1	2 436
Retrait	5,1	19,3	11,1	1,1	0,6	6,4	2,2	8,5	4,5	58,8	3,9	1 488
Autre[7]	1,5	13,8	9,5	2,6	1,6	9,1	0,6	4,6	4,5	47,8	10,6	1 158
Toutes les méthodes	3,1	15,5	9,6	3,8	4,0	4,8	2,5	4,4	3,1	50,7	3,6	9 636

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

[1] Comprend rapports sexuels peu fréquents/mari absent, difficulté à tomber enceinte/ménopause et dissolution de l'union/séparation

[2] Comprend difficultés d'accès /trop éloigné, coût trop élevé et utilisation peu pratique

[3] Comprend ce que Dieu veut/fataliste et autres raisons

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

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

[6] Tous les épisodes d'utilisation qui ont eu lieu dans les 5 ans ayant précédé l'enquête sont inclus. Les épisodes d'utilisation incluent les épisodes qui ont été discontinués pendant la période d'observation ainsi que les épisodes d'utilisation qui n'ont pas été discontinués durant la période d'observation.

[7] Y compris la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA), stérilisation féminine, stérilisation masculine, DIU, condom féminin et autres méthodes non présentées séparément.

Tableau 7.14 Raisons de la discontinuation des méthodes contraceptives

Répartition (en %) des discontinuations de méthodes contraceptives dans les 5 années ayant précédé l'enquête par raison principale de discontinuation, selon la méthode spécifique, EDS-RDC 2023–2024

Raison	Stérilisation masculine	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	Condom féminin	Contraception d'urgence	MJF	Rythme	Retrait	Autre	Ensemble des méthodes
Est tombée enceinte pendant l'utilisation	*	*	3,2	0,4	6,4	3,3	*	5,2	14,5	13,5	9,2	5,4	7,9
Voulait tomber enceinte	*	*	30,6	32,8	24,4	21,3	*	25,1	32,5	41,2	35,1	33,9	33,4
Mari/partenaire désapprouvait	*	*	1,8	3,0	5,5	16,7	*	0,8	5,7	5,1	12,3	8,3	7,2
Souhaitait une méthode plus efficace	*	*	9,6	2,5	5,9	8,5	*	4,9	11,5	5,5	11,4	16,1	8,4
Changement du flux menstruel	*	*	17,8	15,2	20,1	1,9	*	9,7	4,2	3,8	1,3	5,6	7,1
Autres effets secondaires/problèmes de santé	*	*	22,0	29,2	15,7	2,9	*	7,4	2,2	0,4	0,9	1,7	7,2
Manque d'accès/trop éloigné	*	*	2,1	0,6	0,3	2,5	*	1,1	0,0	0,7	0,2	0,1	0,8
Coûte trop cher	*	*	3,4	1,1	0,8	2,2	*	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9
Peu pratique à utiliser	*	*	1,1	0,4	4,0	5,2	*	1,6	3,3	2,5	3,4	1,1	2,7
Cela dépend de Dieu/fataliste	*	*	1,2	2,1	2,0	0,4	*	0,1	0,3	2,5	1,0	4,0	1,8
Difficultés pour tomber enceinte/ménopause	*	*	0,2	3,8	0,0	0,2	*	1,2	2,4	0,6	1,1	0,1	1,0
Rapports sexuels peu fréquents/mari éloigné	*	*	3,3	2,7	10,2	23,8	*	23,5	15,9	18,9	15,3	15,3	14,6
Dissolution de l'union/séparation	*	*	2,2	1,4	0,0	6,7	*	6,3	2,2	2,3	2,7	1,3	2,6
Autre	*	*	0,8	4,2	2,2	3,9	*	3,8	2,0	1,1	3,7	3,6	2,5
Ne sait pas	*	*	0,7	0,5	0,1	0,3	*	0,0	1,1	0,6	1,9	0,8	0,8
Manquant	*	*	0,0	0,1	2,5	0,3	*	4,5	2,0	1,3	0,6	2,8	1,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de discontinuations	0	24	614	609	422	580	11	221	370	1 712	1 078	660	6 301

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

Tableau 7.15.1 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union

Pourcentage de femmes de 15–49 ans, actuellement en union, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, pourcentage dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits, demande totale en planification familiale, pourcentage de la demande en planification familiale qui est satisfaite, et pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale[1]			Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite[2]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[3]
	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total			
Âge												
15–19	30,5	2,6	33,2	14,1	0,3	14,4	44,6	2,9	47,6	915	30,2	13,1
20–24	30,4	2,9	33,3	16,4	1,2	17,6	46,8	4,0	50,9	2 952	34,5	16,4
25–29	28,5	6,5	35,0	15,9	3,3	19,3	44,4	9,8	54,2	2 942	35,5	21,3
30–34	23,4	8,2	31,6	14,5	8,3	22,8	37,9	16,5	54,4	2 841	41,9	23,3
35–39	17,1	15,9	33,0	8,0	12,0	20,0	25,1	27,8	53,0	2 794	37,7	24,9
40–44	10,3	20,7	31,0	5,7	13,4	19,0	16,0	34,0	50,0	1 815	38,0	21,4
45–49	3,7	12,6	16,2	1,0	13,6	14,5	4,6	26,1	30,7	1 425	47,3	26,7
Résidence												
Urbain	18,8	10,3	29,1	16,1	10,5	26,6	34,9	20,8	55,7	5 147	47,7	28,3
Rural	23,1	9,5	32,6	9,5	5,7	15,2	32,6	15,2	47,8	10 535	31,9	17,3
Province												
Bas-Uele	25,2	15,2	40,4	6,8	2,9	9,6	32,0	18,0	50,0	201	19,3	3,1
Equateur	15,9	13,4	29,3	19,3	14,3	33,6	35,2	27,7	62,9	476	53,4	23,3
Haut-Katanga	18,1	6,5	24,6	17,7	8,2	25,9	35,8	14,7	50,6	922	51,3	34,9
Haut Lomami	22,0	5,3	27,2	3,2	1,6	4,8	25,2	6,9	32,1	486	15,0	9,6
Haut Uele	29,3	16,6	45,9	10,8	7,6	18,4	40,1	24,2	64,3	272	28,6	20,7
Ituri	24,3	9,2	33,5	11,4	8,2	19,7	35,7	17,5	53,2	678	37,0	27,6
Kasaï	23,4	9,8	33,2	8,6	3,1	11,7	32,0	12,9	44,9	642	26,0	16,5
Kasaï Central	20,2	5,6	25,9	19,1	4,9	23,9	39,3	10,5	49,8	653	48,1	23,5
Kasaï Oriental	14,8	6,1	20,9	12,5	4,1	16,6	27,3	10,2	37,5	538	44,3	16,3
Kinshasa	19,9	11,6	31,4	16,1	12,2	28,3	36,0	23,8	59,8	1 797	47,4	29,8
Kongo Central	15,2	10,8	26,0	6,9	9,3	16,2	22,1	20,0	42,2	969	38,5	25,6
Kwango	21,1	11,8	32,9	9,6	5,1	14,6	30,6	16,9	47,5	470	30,8	13,3
Kwilu	15,9	14,5	30,4	11,3	8,4	19,7	27,2	22,8	50,0	1 020	39,3	22,0
Lomami	21,0	4,4	25,4	13,3	1,6	15,0	34,3	6,0	40,4	502	37,1	8,8
Lualaba	26,1	8,8	34,9	5,5	2,7	8,2	31,6	11,5	43,1	684	19,0	9,7
Mai-Ndombe	9,7	7,0	16,7	29,2	12,6	41,7	38,8	19,6	58,4	309	71,4	19,4
Maniema	23,7	3,9	27,7	18,6	3,4	22,0	42,3	7,3	49,6	585	44,3	11,1
Mongala	29,3	8,8	38,1	13,6	4,9	18,5	42,8	13,7	56,5	344	32,7	15,9
Nord-Kivu	27,2	11,5	38,7	13,4	12,7	26,2	40,6	24,3	64,9	1 135	40,3	30,3
Nord Ubangi	21,4	12,0	33,4	5,2	5,4	10,6	26,6	17,5	44,1	229	24,1	16,8
Sankuru	28,4	5,8	34,2	3,1	1,8	4,9	31,5	7,6	39,1	292	12,6	8,8
Sud-Kivu	24,5	10,7	35,1	5,0	6,6	11,6	29,5	17,2	46,7	953	24,8	11,8
Sud Ubangi	29,1	12,3	41,3	6,3	7,1	13,5	35,4	19,4	54,8	518	24,6	21,1
Tanganyika	25,2	8,9	34,1	0,6	1,9	2,5	25,8	10,8	36,6	433	6,7	5,3
Tshopo	28,4	8,8	37,3	13,6	7,5	21,1	42,0	16,3	58,3	263	36,1	15,6
Tshuapa	21,0	11,3	32,3	11,7	7,1	18,8	32,7	18,4	51,1	309	36,8	21,5
Niveau d'instruction												
Aucun	20,2	12,1	32,3	5,1	5,3	10,3	25,3	17,4	42,7	3 054	24,2	14,7
Primaire	20,8	11,2	32,0	7,7	6,5	14,1	28,5	17,7	46,2	4 448	30,6	16,8
Secondaire	23,3	8,0	31,2	16,4	7,8	24,2	39,6	15,8	55,5	7 419	43,7	24,2
Supérieur	16,8	9,3	26,2	16,1	14,6	30,7	32,9	24,0	56,9	762	54,0	35,2
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	23,8	9,3	33,0	9,2	3,5	12,7	33,0	12,8	45,7	3 327	27,7	11,8
Second	22,3	10,2	32,5	10,3	5,6	15,9	32,6	15,8	48,4	3 352	32,8	16,1
Moyen	21,8	10,4	32,2	8,9	6,3	15,2	30,7	16,7	47,4	3 174	32,0	17,5
Quatrième	21,2	9,3	30,5	13,4	9,8	23,2	34,7	19,1	53,7	2 986	43,2	26,7
Le plus élevé	18,8	9,6	28,4	17,6	12,2	29,8	36,4	21,8	58,2	2 844	51,2	33,3
Ensemble	21,7	9,8	31,4	11,7	7,3	19,0	33,4	17,0	50,4	15 683	37,6	21,3

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

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

[2] Le pourcentage de demande satisfaite équivaut aux besoins satisfaits divisés par la demande totale.

[3] Les méthodes modernes incluent la Stérilisation féminine, la stérilisation masculine, le DIU, les Injectables, les Implants, la pilule, le condom masculin, le condom féminin, la contraception d'urgence, la méthode des jours fixes (MJF), la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

Tableau 7.15.2 Besoins et demande en matière de planification familiale pour l'ensemble des femmes et pour les femmes non en union sexuellement actives

Pourcentage de toutes les femmes de 15–49 ans et de femmes de 15–49 ans non en union sexuellement actives, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, pourcentage dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits, demande totale en planification familiale, pourcentage de la demande en planification familiale qui est satisfaite, et pourcentage de demande satisfaite par des méthodes moderne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale[1]			Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite[2]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[3]
	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total			
	ENSEMBLE DES FEMMES											
Âge												
15–19	12,5	0,9	13,4	7,7	0,4	8,2	20,3	1,4	21,6	6 646	37,8	21,1
20–24	23,1	2,1	25,3	16,9	1,4	18,3	40,0	3,5	43,6	5 563	42,0	23,2
25–29	23,9	5,2	29,1	18,8	3,2	22,0	42,7	8,4	51,1	4 116	43,0	27,8
30–34	21,0	7,5	28,4	14,5	8,0	22,5	35,5	15,5	51,0	3 545	44,2	26,2
35–39	15,8	14,5	30,3	7,9	11,1	18,9	23,7	25,5	49,2	3 448	38,5	25,2
40–44	8,6	17,5	26,1	5,4	12,1	17,5	14,0	29,5	43,5	2 365	40,1	23,6
45–49	3,0	9,9	12,8	1,2	11,2	12,4	4,2	21,1	25,2	1 899	49,0	27,9
Résidence												
Urbain	13,6	5,4	18,9	15,7	6,0	21,7	29,2	11,4	40,6	11 406	53,4	33,8
Rural	19,2	7,1	26,3	8,5	4,4	12,9	27,7	11,5	39,2	16 177	33,0	18,4
Province												
Bas-Uele	23,4	13,0	36,4	7,1	2,8	9,9	30,6	15,8	46,3	309	21,4	6,8
Equateur	10,9	8,7	19,6	19,1	12,1	31,3	30,0	20,8	50,9	892	61,5	25,0
Haut-Katanga	17,8	5,3	23,0	15,6	5,6	21,2	33,4	10,9	44,2	1 635	48,0	33,1
Haut Lomami	20,0	4,0	24,0	4,1	1,3	5,3	24,0	5,2	29,3	796	18,2	12,6
Haut Uele	23,9	8,8	32,7	13,2	6,4	19,6	37,1	15,2	52,3	615	37,5	29,6
Ituri	18,9	6,4	25,4	9,5	4,9	14,5	28,5	11,4	39,9	1 291	36,3	28,2
Kasaï	18,3	6,4	24,7	7,5	2,0	9,5	25,8	8,4	34,2	1 002	27,7	15,6
Kasaï Central	15,5	3,8	19,3	14,5	3,4	17,9	30,0	7,2	37,2	1 039	48,2	24,1
Kasaï Oriental	10,0	3,8	13,8	8,9	2,5	11,4	18,8	6,3	25,2	871	45,3	18,2
Kinshasa	14,2	5,4	19,6	18,7	6,0	24,6	32,9	11,3	44,2	4 431	55,7	36,6
Kongo Central	13,7	7,2	20,9	7,6	7,7	15,3	21,4	14,9	36,3	1 719	42,3	28,3
Kwango	18,3	9,2	27,5	8,4	4,1	12,5	26,7	13,3	40,0	740	31,3	15,6
Kwilu	14,0	9,4	23,4	10,1	5,3	15,4	24,0	14,7	38,8	1 676	39,7	22,9
Lomami	15,5	3,5	19,0	10,3	1,6	11,9	25,8	5,1	30,9	715	38,4	12,3
Lualaba	21,5	6,6	28,1	4,1	2,2	6,3	25,6	8,9	34,5	1 001	18,4	9,5
Mai-Ndombe	10,4	5,3	15,7	31,4	9,9	41,4	41,9	15,2	57,1	441	72,5	20,1
Maniema	20,5	3,5	24,0	16,7	2,8	19,5	37,2	6,3	43,5	758	44,8	11,9
Mongala	24,4	6,9	31,3	12,3	5,5	17,8	36,7	12,5	49,1	496	36,3	20,3
Nord-Kivu	18,9	6,4	25,3	11,9	7,6	19,4	30,7	14,0	44,7	2 219	43,4	33,9
Nord Ubangi	17,5	9,9	27,4	5,2	4,5	9,7	22,7	14,4	37,1	339	26,2	19,4
Sankuru	25,2	5,6	30,8	3,3	1,8	5,1	28,5	7,4	35,9	381	14,1	10,2
Sud-Kivu	13,8	5,5	19,3	4,8	3,8	8,6	18,6	9,3	27,9	1 871	30,8	17,8
Sud Ubangi	23,3	10,1	33,4	5,4	5,4	10,9	28,8	15,5	44,3	769	24,5	20,2
Tanganyika	19,6	6,2	25,8	0,5	1,3	1,8	20,1	7,5	27,6	634	6,5	5,2
Tshopo	20,8	6,3	27,0	13,8	5,1	18,8	34,5	11,4	45,9	442	41,0	19,5
Tshuapa	19,9	8,2	28,0	11,1	5,5	16,5	30,9	13,6	44,5	502	37,1	17,0
Niveau d'instruction												
Aucun	17,8	10,2	28,0	4,7	4,4	9,1	22,5	14,6	37,1	4 067	24,5	15,8
Primaire	18,1	8,8	26,9	7,2	5,2	12,3	25,2	13,9	39,2	6 488	31,4	18,1
Secondaire	16,7	4,6	21,2	13,9	5,0	18,9	30,5	9,6	40,1	15 199	47,0	27,5
Supérieur	12,2	4,3	16,6	21,9	7,1	29,0	34,1	11,5	45,6	1 828	63,7	42,7
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	19,4	7,4	26,8	7,9	3,1	11,0	27,3	10,5	37,8	4 984	29,2	13,2
Second	18,8	7,7	26,5	9,5	4,2	13,8	28,4	11,9	40,3	5 064	34,2	17,6
Moyen	18,2	7,2	25,4	8,4	4,7	13,1	26,6	12,0	38,5	5 134	34,1	19,7
Quatrième	16,2	5,6	21,8	12,6	6,7	19,3	28,9	12,3	41,2	5 740	47,0	30,2
Le plus élevé	13,1	4,6	17,7	16,9	6,1	23,0	30,0	10,7	40,7	6 660	56,6	37,5
Ensemble	16,9	6,4	23,2	11,5	5,1	16,5	28,3	11,5	39,8	27 583	41,6	24,9

À suivre…

Tableau 7.15.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale[1]			Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite[2]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[3]
	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total			
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES[4]												
Âge												
15–19	59,2	2,5	61,7	24,2	1,9	26,0	83,4	4,3	87,7	749	29,7	15,4
20–24	45,8	2,6	48,5	36,2	3,3	39,6	82,1	6,0	88,1	666	45,0	28,9
25–29	30,1	4,8	34,9	44,4	5,7	50,1	74,5	10,5	85,0	342	58,9	45,5
30–34	30,3	10,1	40,4	32,9	6,2	39,1	63,3	16,2	79,5	193	49,2	36,9
35–39	40,5	11,9	52,4	13,1	15,7	28,7	53,6	27,6	81,1	150	35,4	27,0
40–44	14,6	33,4	47,9	16,6	19,6	36,2	31,2	52,9	84,1	94	43,0	37,6
45–49	8,6	17,1	25,7	11,9	8,5	20,5	20,5	25,6	46,2	46	44,3	27,8
Résidence												
Urbain	39,6	3,9	43,5	39,9	5,2	45,1	79,5	9,1	88,6	1 235	50,9	36,5
Rural	49,7	8,0	57,7	18,5	4,9	23,4	68,3	12,9	81,1	1 003	28,8	15,9
Province												
Bas-Uele	50,8	12,2	63,0	14,1	2,8	16,9	64,9	15,0	79,9	35	21,2	12,4
Equateur	11,1	7,4	18,5	41,9	22,9	64,9	53,1	30,3	83,4	145	77,8	26,5
Haut-Katanga	54,9	6,5	61,3	32,0	3,4	35,4	86,8	9,9	96,7	178	36,6	29,1
Haut Lomami	59,4	4,6	63,9	13,8	2,7	16,5	73,2	7,3	80,4	71	20,5	16,5
Haut Uele	51,7	0,8	52,6	34,0	6,4	40,3	85,7	7,2	92,9	98	43,4	33,0
Ituri	54,2	13,0	67,2	8,7	2,7	11,4	62,8	15,8	78,6	114	14,5	9,3
Kasaï	59,4	1,6	61,0	4,3	1,0	5,2	63,6	2,6	66,2	38	7,9	4,3
Kasaï Central	(48,0)	(5,4)	(53,4)	(31,0)	(0,4)	(31,4)	(79,0)	(5,9)	(84,8)	43	(37,0)	(24,3)
Kasaï Oriental	*	*	*	*	*	*	*	*	*	7	*	*
Kinshasa	40,4	3,7	44,1	46,6	2,8	49,4	87,0	6,5	93,6	582	52,8	39,0
Kongo Central	48,7	6,6	55,3	23,2	9,5	32,6	71,9	16,0	87,9	146	37,1	22,7
Kwango	55,0	12,4	67,4	20,9	0,0	20,9	76,0	12,4	88,4	51	23,7	19,4
Kwilu	46,2	5,3	51,5	19,3	0,3	19,6	65,5	5,6	71,1	126	27,6	20,1
Lomami	*	*	*	*	*	*	*	*	*	11	*	*
Lualaba	52,8	9,6	62,4	0,1	1,5	1,6	53,0	11,1	64,1	54	2,6	2,6
Mai-Ndombe	28,3	1,2	29,5	53,6	5,7	59,3	81,9	6,9	88,8	45	66,8	25,6
Maniema	(38,2)	(12,5)	(50,7)	(30,9)	(2,0)	(32,9)	(69,1)	(14,5)	(83,7)	29	(39,4)	(17,1)
Mongala	46,5	5,2	51,7	14,5	21,2	35,7	61,0	26,4	87,4	40	40,8	32,7
Nord-Kivu	61,6	2,3	63,9	29,8	4,5	34,2	91,3	6,8	98,1	132	34,9	30,6
Nord Ubangi	41,1	4,4	45,5	12,6	7,7	20,2	53,7	12,1	65,8	21	30,8	27,9
Sankuru	(41,9)	(15,8)	(57,7)	(11,4)	(2,2)	(13,6)	(53,3)	(18,0)	(71,3)	20	(19,0)	(19,0)
Sud-Kivu	(21,7)	(1,0)	(22,7)	(46,7)	(3,1)	(49,8)	(68,3)	(4,1)	(72,4)	64	(68,7)	(59,9)
Sud Ubangi	36,7	14,9	51,5	5,7	3,7	9,4	42,4	18,6	61,0	72	15,5	5,4
Tanganyika	*	*	*	*	*	*	*	*	*	10	*	*
Tshopo	30,6	6,4	37,0	31,0	3,9	34,8	61,5	10,3	71,9	39	48,5	23,4
Tshuapa	43,1	2,0	45,1	20,8	5,6	26,5	63,9	7,7	71,6	66	37,0	7,9
Niveau d'instruction												
Aucun	49,6	12,0	61,6	11,3	2,8	14,1	60,9	14,8	75,7	148	18,6	14,5
Primaire	48,4	11,6	60,0	18,6	3,6	22,3	67,0	15,3	82,3	379	27,1	16,9
Secondaire	44,7	4,1	48,8	31,7	5,7	37,4	76,4	9,8	86,2	1 438	43,4	27,6
Supérieur	32,5	2,8	35,3	49,5	4,9	54,3	82,0	7,7	89,7	273	60,6	47,5
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	44,1	11,7	55,8	20,0	4,7	24,8	64,1	16,5	80,6	283	30,7	15,0
Second	44,2	8,5	52,7	22,3	4,3	26,6	66,5	12,8	79,3	344	33,6	17,6
Moyen	51,6	5,4	57,0	20,7	3,8	24,5	72,2	9,3	81,5	361	30,1	18,1
Quatrième	41,5	3,3	44,8	33,6	8,8	42,4	75,1	12,1	87,2	514	48,6	33,7
Le plus élevé	42,3	4,1	46,4	40,4	3,5	43,9	82,7	7,6	90,3	737	48,6	36,3
Ensemble	44,1	5,8	49,9	30,3	5,1	35,4	74,5	10,8	85,3	2 238	41,5	27,7

Notes : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Les valeurs figurant dans ce tableau sont basées sur la définition révisée des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, décrite dans Bradley et al., 2012.

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

[2] Le pourcentage de demande satisfaite équivaut aux besoins satisfaits divisés par la demande totale.

[3] Les méthodes modernes incluent la stérilisation féminine, la stérilisation masculine, le DIU, les injectables, les implants, la pilule, le condom masculin, le condom féminin, la contraception d'urgence, la méthode des jours fixes (MJF), la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

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

Tableau 7.16 Prise de décision concernant le recours à la planification familiale

Répartition (en %) des femmes actuellement en union selon la personne qui prend, habituellement, la décision d'utiliser ou non la planification familiale, EDS-RDC 2023–2024

Décisionnaire	Pourcentage
Principalement la femme	20,2
Femme et mari/partenaire conjointement	42,6
L'opinion de la femme est plus importante	11,9
L'opinion de la femme et du mari/partenaire sont d'égale importance	21,2
L'opinion de la femme est moins importante que celle du mari/partenaire	7,8
Manquant	1,6
Principalement le mari	32,6
Quelqu'un d'autre/autre	4,6
Total	100,0
Effectif de femmes actuellement mariées	15 683

Tableau 7.17 Prise de décision concernant la planification familiale selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans actuellement en union en fonction de la personne qui prend habituellement la décision d'utiliser ou pas la planification familiale et pourcentage qui participe à la décision d'utiliser ou non la planification familiale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Principalement la femme	La femme et le mari/ partenaire ensemble	Principalement le mari/ partenaire	Quelqu'un d'autre/autre	Total	Pourcentage qui participe à la prise de décision sur la planification familiale	Effectif de femmes
Âge							
15–19	19,2	32,3	40,1	8,5	100,0	51,4	915
20–24	19,8	38,6	37,7	3,9	100,0	58,4	2 952
25–29	21,3	42,8	32,0	3,9	100,0	64,2	2 942
30–34	19,3	44,6	31,4	4,8	100,0	63,8	2 841
35–39	19,9	45,2	31,1	3,8	100,0	65,1	2 794
40–44	21,9	45,1	28,5	4,5	100,0	67,0	1 815
45–49	20,0	44,5	29,1	6,4	100,0	64,5	1 425
Utilisation de la planification familiale							
Utilise actuellement	24,2	50,7	24,2	0,9	100,0	74,9	2 974
N'utilise pas actuellement[1]	19,3	40,7	34,5	5,5	100,0	60,0	12 708
Nombre d'enfants vivants							
0	18,5	37,3	35,8	8,4	100,0	55,8	1 051
1–2	20,7	40,9	34,2	4,2	100,0	61,6	4 639
3–4	20,3	45,0	31,2	3,5	100,0	65,3	4 671
5+	20,1	43,0	31,7	5,2	100,0	63,1	5 321
Résidence							
Urbain	22,9	46,5	26,0	4,6	100,0	69,4	5 147
Rural	18,9	40,7	35,8	4,6	100,0	59,6	10 535
Province							
Bas-Uele	16,9	53,4	28,9	0,8	100,0	70,2	201
Equateur	21,9	52,8	23,4	2,0	100,0	74,7	476
Haut-Katanga	18,0	35,6	39,6	6,8	100,0	53,6	922
Haut Lomami	5,9	36,1	47,4	10,6	100,0	42,0	486
Haut Uele	30,0	30,5	29,5	10,0	100,0	60,5	272
Ituri	25,7	48,0	25,3	1,0	100,0	73,7	678
Kasaï	16,0	26,5	54,6	2,8	100,0	42,6	642
Kasaï Central	28,3	38,3	28,1	5,3	100,0	66,6	653
Kasaï Oriental	17,0	34,7	36,4	11,8	100,0	51,8	538
Kinshasa	26,3	49,2	20,2	4,4	100,0	75,5	1 797
Kongo Central	16,2	56,2	26,5	1,1	100,0	72,4	969
Kwango	20,7	48,1	28,3	2,9	100,0	68,8	470
Kwilu	13,4	63,5	22,9	0,2	100,0	76,9	1 020
Lomami	17,1	33,6	46,4	3,0	100,0	50,6	502
Lualaba	30,5	38,0	28,1	3,4	100,0	68,5	684
Mai-Ndombe	27,5	28,3	42,8	1,4	100,0	55,8	309
Maniema	19,8	35,5	32,7	12,0	100,0	55,3	585
Mongala	27,6	27,2	35,3	10,0	100,0	54,8	344
Nord-Kivu	19,2	51,8	25,3	3,6	100,0	71,1	1 135
Nord Ubangi	23,3	13,0	56,5	7,1	100,0	36,4	229
Sankuru	10,1	12,7	76,5	0,6	100,0	22,9	292
Sud-Kivu	11,8	62,0	20,0	6,2	100,0	73,8	953
Sud Ubangi	27,3	15,4	51,0	6,4	100,0	42,7	518
Tanganyika	13,0	31,6	49,8	5,7	100,0	44,5	433
Tshopo	23,4	48,0	24,8	3,9	100,0	71,4	263
Tshuapa	25,1	29,8	42,7	2,4	100,0	54,8	309
Niveau d'instruction							
Aucun	18,2	36,5	39,6	5,7	100,0	54,7	3 054
Primaire	19,5	40,6	34,9	5,1	100,0	60,1	4 448
Secondaire	21,4	44,5	30,0	4,1	100,0	65,9	7 419
Supérieur	20,7	60,4	16,1	2,8	100,0	81,1	762
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	19,6	35,2	40,3	4,9	100,0	54,8	3 327
Second	17,9	38,0	39,0	5,1	100,0	56,0	3 352
Moyen	19,1	45,2	31,3	4,4	100,0	64,3	3 174
Quatrième	22,3	46,2	27,2	4,3	100,0	68,5	2 986
Le plus élevé	22,7	49,9	23,2	4,2	100,0	72,6	2 844
Ensemble	20,2	42,6	32,6	4,6	100,0	62,8	15 683

[1] Les non-utilisatrices incluent les femmes enceintes.

Tableau 7.18 Pressions subies pour tomber enceinte

Pourcentage de femmes actuellement en union qui ont déjà subi des pressions de la part de leur mari/partenaire ou d'un autre membre de la famille pour tomber enceinte alors qu'elles ne le souhaitaient pas, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant subi des pressions de la part de leur mari/partenaire ou d'un autre membre de la famille pour tomber enceinte	Effectif de femmes
Âge		
15–19	12,3	915
20–24	12,2	2 952
25–29	13,6	2 942
30–34	13,5	2 841
35–39	12,0	2 794
40–44	12,4	1 815
45–49	11,0	1 425
Nombre d'enfants vivants		
0	22,7	1 051
1–2	14,1	4 639
3–4	12,0	4 671
5+	9,8	5 321
Utilisation de la planification familiale		
Utilise actuellement	14,2	2 974
N'utilise pas actuellement[1]	12,2	12 708
Résidence		
Urbain	11,4	5 147
Rural	13,2	10 535
Province		
Bas-Uele	23,7	201
Equateur	18,4	476
Haut-Katanga	18,3	922
Haut Lomami	11,1	486
Haut Uele	30,1	272
Ituri	13,5	678
Kasaï	10,9	642
Kasaï Central	13,8	653
Kasaï Oriental	19,1	538
Kinshasa	8,0	1 797
Kongo Central	9,5	969
Kwango	8,4	470
Kwilu	5,4	1 020
Lomami	16,0	502
Lualaba	12,1	684
Mai-Ndombe	20,9	309
Maniema	14,3	585
Mongala	13,7	344
Nord-Kivu	9,2	1 135
Nord Ubangi	9,3	229
Sankuru	18,6	292
Sud-Kivu	13,5	953
Sud Ubangi	12,6	518
Tanganyika	7,0	433
Tshopo	12,2	263
Tshuapa	17,6	309
Niveau d'instruction		
Aucun	13,1	3 054
Primaire	14,5	4 448
Secondaire	11,5	7 419
Supérieur	9,8	762
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	13,3	3 327
Second	13,3	3 352
Moyen	13,3	3 174
Quatrième	12,2	2 986
Le plus élevé	10,5	2 844
Ensemble	12,6	15 683

[1] Les non-utilisatrices incluent les femmes enceintes.

Tableau 7.19 Utilisation future de la contraception

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans, actuellement en union, qui n'utilisent pas de méthode contraceptive par intention d'utiliser dans le futur, selon le nombre d'enfants vivants, EDS-RDC 2023–2024

	Nombre d'enfants vivants[1]					
Intention d'utiliser dans le futur	0	1	2	3	4+	Ensemble
A l'intention d'utiliser	21,8	29,8	28,4	26,8	23,3	25,5
Pas sûre	8,2	12,1	9,2	8,3	6,0	7,8
N'a pas l'intention d'utiliser	70,0	58,1	62,4	64,9	70,7	66,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	595	1 702	2 099	2 026	6 287	12 708

[1] Y compris la grossesse actuelle

Tableau 7.20.1 Exposition aux messages sur la planification familiale : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont entendu ou vu des messages spécifiques sur la planification familiale dans les 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Radio	Télévision	Journal/ magazine	Téléphone portable	Média sociaux[1]	Poster/ dépliant/ brochure	Publicité à l'extérieur ou panneau d'affichage	Réunion ou évènement commu-nautaires	Aucun de ces huit médias	Effectif de femmes
Âge										
15–19	10,0	6,4	3,2	2,7	4,3	5,7	6,6	15,8	71,3	6 646
20–24	17,7	10,1	5,5	6,1	9,1	10,0	10,7	23,7	58,3	5 563
25–29	19,8	12,2	6,1	6,5	8,4	10,6	13,3	30,7	53,0	4 116
30–34	20,3	10,3	5,7	5,2	7,6	10,7	11,8	29,2	52,9	3 545
35–39	18,0	10,1	4,8	5,1	6,4	9,6	10,4	29,3	56,1	3 448
40–44	17,1	9,8	4,2	5,2	6,0	7,4	11,1	29,2	55,6	2 365
45–49	19,0	10,1	4,3	3,7	3,1	6,9	8,1	28,2	57,4	1 899
Résidence										
Urbain	21,6	19,7	9,0	9,5	13,8	14,8	16,5	24,5	50,0	11 406
Rural	12,9	2,4	1,8	1,6	1,6	4,3	5,5	25,4	66,0	16 177
Province										
Bas-Uele	16,2	1,5	2,4	3,1	1,1	4,4	5,5	23,4	69,1	309
Equateur	13,1	6,6	4,2	2,2	3,5	4,7	9,4	28,1	63,5	892
Haut-Katanga	18,4	11,5	2,6	3,9	6,1	4,7	5,7	27,6	54,2	1 635
Haut Lomami	2,8	1,1	0,4	0,8	1,3	0,3	0,8	18,4	78,8	796
Haut Uele	35,4	9,1	3,8	4,5	4,8	6,3	10,6	29,9	50,3	615
Ituri	21,7	9,3	8,8	8,5	10,4	13,4	14,9	30,1	56,9	1 291
Kasaï	12,0	5,6	3,6	3,0	2,4	5,9	5,3	17,5	71,4	1 002
Kasaï Central	26,7	2,7	3,6	1,3	2,1	7,3	14,8	55,4	35,4	1 039
Kasaï Oriental	21,1	5,5	8,2	5,2	5,7	9,8	14,0	22,4	56,7	871
Kinshasa	16,7	27,6	9,3	12,0	18,4	19,9	20,7	12,6	51,2	4 431
Kongo Central	9,7	8,0	3,7	3,4	4,0	4,6	6,3	13,6	72,9	1 719
Kwango	9,0	2,1	1,7	0,9	0,8	1,4	1,0	9,2	81,9	740
Kwilu	22,5	7,5	3,7	3,1	2,7	5,3	6,2	21,3	61,8	1 676
Lomami	18,7	4,1	2,3	0,9	1,5	3,2	3,7	34,2	56,6	715
Lualaba	16,9	10,2	6,1	6,7	6,6	7,4	6,9	46,3	49,8	1 001
Mai-Ndombe	7,2	3,6	2,9	1,3	0,2	0,9	1,0	6,6	85,9	441
Maniema	12,4	2,1	1,3	0,9	1,4	1,1	2,3	9,6	79,6	758
Mongala	15,7	2,1	0,6	0,4	1,7	1,2	1,2	17,7	66,5	496
Nord-Kivu	26,3	7,1	6,8	5,4	7,8	14,5	15,5	50,1	40,9	2 219
Nord Ubangi	19,9	5,2	6,7	7,9	4,0	9,2	9,7	43,4	47,9	339
Sankuru	8,5	1,0	1,5	0,7	1,6	1,5	0,5	9,9	82,1	381
Sud-Kivu	11,1	7,0	4,2	5,0	7,7	11,2	11,0	30,5	57,8	1 871
Sud Ubangi	13,3	1,8	2,3	1,5	2,2	2,2	2,2	16,7	74,4	769
Tanganyika	5,3	1,8	0,3	0,6	1,1	1,0	1,6	18,7	77,4	634
Tshopo	20,9	9,1	3,5	4,4	7,3	9,3	10,1	26,3	50,7	442
Tshuapa	3,5	1,9	0,5	0,2	0,9	1,6	13,5	24,3	66,9	502
Niveau d'instruction										
Aucun	7,3	1,5	0,9	1,0	0,6	1,8	3,2	21,6	72,8	4 067
Primaire	12,4	2,3	1,3	1,3	1,3	4,2	5,1	27,1	64,5	6 488
Secondaire	18,5	11,0	5,0	4,9	6,5	9,4	10,9	24,3	57,0	15 199
Supérieur	35,4	41,1	23,7	25,6	40,4	33,2	35,4	31,3	31,2	1 828
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	9,0	0,9	1,2	0,7	0,6	2,5	3,8	22,6	71,2	4 984
Second	10,5	1,4	1,3	1,0	1,0	3,0	4,3	20,8	71,3	5 064
Moyen	14,0	2,0	2,4	1,7	1,5	4,7	6,2	25,9	64,6	5 134
Quatrième	24,3	9,8	6,1	5,8	5,9	9,6	11,3	32,4	49,5	5 740
Le plus élevé	22,1	27,7	10,8	12,6	20,1	19,7	20,9	23,2	46,0	6 660
Ensemble	16,5	9,5	4,8	4,9	6,6	8,6	10,1	25,0	59,4	27 583

[1] Les médias sociaux incluent les plateformes comme Facebook, X (précédemment connu sous le nom de Twitter), ou Instagram.

Tableau 7.20.2 Exposition aux messages sur la planification familiale : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui ont entendu ou vu des messages spécifiques sur la planification familiale dans les 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Radio	Télévision	Journal/ magazine	Téléphone portable	Média sociaux[1]	Poster/ dépliant/ brochure	Publicité à l'extérieur ou panneau d'affichage	Réunion ou évènement commu-nautaire	Aucun de ces huit médias	Effectif d'hommes
Âge										
15–19	14,9	10,2	3,4	4,4	6,6	5,3	10,1	18,8	62,5	3 020
20–24	23,9	10,5	5,1	6,9	9,0	8,1	14,2	25,6	50,5	1 986
25–29	29,0	16,7	7,9	9,0	14,8	11,0	15,6	27,3	44,5	1 525
30–34	30,4	18,7	8,2	10,7	13,0	12,5	19,9	31,9	42,8	1 245
35–39	39,8	19,2	12,4	11,9	12,7	14,4	21,8	32,6	37,5	1 472
40–44	38,2	17,8	11,7	11,4	10,9	12,3	20,8	34,7	33,9	1 206
45–49	37,6	17,2	10,0	9,6	10,4	13,4	19,4	37,1	38,0	885
Résidence										
Urbain	35,2	29,7	10,8	15,6	21,4	14,3	26,2	21,0	41,1	4 398
Rural	22,7	5,0	5,2	3,6	3,4	7,1	9,6	31,6	51,7	6 941
Province										
Bas-Uele	19,0	2,1	2,4	3,3	1,7	2,6	6,1	45,2	44,6	139
Equateur	14,5	7,3	2,3	2,6	3,4	4,1	3,2	7,4	77,0	445
Haut-Katanga	19,7	18,7	1,8	2,1	12,4	5,5	8,9	41,1	44,7	658
Haut Lomami	9,7	2,1	6,3	5,3	4,1	5,5	4,2	8,6	78,7	345
Haut Uele	28,7	16,3	12,8	13,0	8,6	14,4	11,7	24,2	62,3	219
Ituri	35,4	7,5	3,9	9,8	9,4	6,2	14,5	42,3	37,0	578
Kasaï	20,9	15,4	14,8	15,0	19,8	12,6	15,8	55,2	33,3	481
Kasaï Central	20,8	3,3	8,3	4,7	4,9	17,1	26,4	48,5	35,2	405
Kasaï Oriental	27,3	5,5	4,9	4,8	9,7	4,8	11,1	15,4	59,4	322
Kinshasa	35,2	41,4	8,4	16,4	23,6	11,3	32,1	8,2	41,4	1 676
Kongo Central	27,8	7,6	2,5	5,0	4,7	7,7	12,8	21,9	52,2	614
Kwango	7,5	3,1	7,9	2,3	0,8	10,1	9,4	12,9	82,2	284
Kwilu	55,2	21,5	17,7	13,1	9,6	19,0	19,2	37,0	27,8	709
Lomami	29,9	4,1	15,4	8,1	10,1	20,1	23,3	41,8	36,5	310
Lualaba	29,6	19,1	8,6	7,0	9,2	12,2	9,0	49,6	28,0	484
Mai-Ndombe	11,5	8,1	1,0	3,5	0,6	0,1	0,6	0,8	82,7	235
Maniema	31,8	6,3	5,2	10,8	5,2	10,0	17,8	32,9	42,8	364
Mongala	20,1	6,5	5,0	1,4	1,4	2,0	3,7	9,4	71,8	240
Nord-Kivu	31,3	10,4	4,9	4,3	6,5	5,3	14,3	14,9	53,4	817
Nord Ubangi	28,6	10,9	20,7	8,8	10,0	26,6	31,3	47,6	29,3	156
Sankuru	24,2	2,9	9,8	3,8	2,0	7,5	3,7	21,9	60,1	155
Sud-Kivu	29,8	11,5	8,5	13,6	19,1	12,4	18,6	49,4	28,5	677
Sud Ubangi	33,8	5,9	6,0	3,7	2,7	9,2	18,3	28,1	44,9	302
Tanganyika	7,3	1,7	1,7	0,7	2,0	9,1	14,5	29,0	63,5	287
Tshopo	24,1	11,2	9,3	9,2	12,9	9,4	8,0	22,8	56,3	231
Tshuapa	5,6	2,2	1,7	1,5	1,5	6,3	4,6	20,3	72,2	207
Niveau d'instruction										
Aucun	19,7	3,3	1,1	0,3	1,4	2,1	6,9	26,0	60,2	451
Primaire	18,9	4,0	0,9	1,4	0,8	3,2	5,3	24,7	59,8	1 791
Secondaire	26,9	13,2	6,7	7,6	8,9	9,3	15,2	27,6	47,5	7 861
Supérieur	47,0	42,3	23,5	25,7	36,8	26,1	40,3	31,5	25,7	1 237
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	15,3	2,3	3,0	2,3	1,4	4,5	7,0	29,2	59,8	1 944
Second	23,1	4,8	6,1	3,9	2,9	8,0	9,7	30,7	53,1	2 216
Moyen	24,6	5,3	5,7	5,2	4,2	8,0	9,4	31,9	49,6	2 359
Quatrième	36,6	18,2	8,6	11,1	13,0	11,2	20,4	26,9	41,1	2 202
Le plus élevé	35,5	37,2	12,3	16,8	26,6	16,0	30,3	20,0	37,6	2 618
Ensemble 15–49	27,6	14,6	7,4	8,3	10,4	9,9	16,0	27,5	47,6	11 339
50–59	38,5	16,3	12,0	9,7	9,1	13,7	22,1	37,4	35,9	1 342
Ensemble 15–59	28,7	14,7	7,9	8,4	10,2	10,3	16,7	28,5	46,4	12 681

[1] Les médias sociaux incluent les plateformes comme Facebook, X (précédemment connu sous le nom de Twitter), ou Instagram.

Tableau 7.21 Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires en planification familiale

Parmi les femmes de 15–49 ans non utilisatrices de la contraception, pourcentage qui ont reçu la visite d'un agent de terrain avec qui elles ont parlé de planification familiale au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui se sont rendues dans un établissement de santé et ont parlé de planification familiale, pourcentage qui se sont rendues dans un établissement de santé et n'ont pas parlé de planification familiale et pourcentage qui n'ont pas parlé de planification familiale, que ce soit avec un agent de terrain ou dans un établissement de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant reçu la visite d'un agent de terrain avec qui elles ont parlé de planification familiale	Pourcentage de femmes qui se sont rendues dans un établissement de santé au cours des 12 derniers mois et qui :		Pourcentage de femmes n'ayant pas parlé de planification familiale, ni avec un agent de terrain, ni dans un établissement de santé	Effectif de femmes
		Ont parlé de planification familiale	N'ont pas parlé de planification familiale		
Âge					
15–19	0,7	1,1	15,8	98,5	6 104
20–24	2,2	5,6	23,1	93,2	4 545
25–29	3,0	9,3	27,1	88,8	3 212
30–34	4,3	8,1	28,2	88,9	2 746
35–39	3,5	10,0	22,5	88,2	2 795
40–44	3,0	5,7	23,2	92,5	1 952
45–49	1,6	2,6	24,5	96,7	1 664
Résidence					
Urbain	2,5	5,9	21,5	92,6	8 936
Rural	2,2	5,3	22,9	93,4	14 083
Province					
Bas-Uele	1,5	1,9	34,7	97,2	278
Equateur	0,7	4,8	24,2	94,8	613
Haut-Katanga	4,8	8,4	30,4	89,8	1 288
Haut Lomami	0,3	0,9	26,4	99,0	753
Haut Uele	2,1	4,2	27,6	94,8	495
Ituri	2,2	3,8	16,6	95,4	1 104
Kasaï	2,7	3,5	15,2	94,7	907
Kasaï Central	4,9	14,0	32,4	82,0	853
Kasaï Oriental	1,5	4,6	16,7	94,5	772
Kinshasa	1,9	6,2	24,1	92,3	3 339
Kongo Central	0,2	1,4	9,8	98,5	1 456
Kwango	3,5	5,0	24,6	93,2	648
Kwilu	4,0	5,0	10,2	91,9	1 418
Lomami	1,7	1,8	12,6	96,9	630
Lualaba	2,7	10,5	18,5	87,9	937
Mai-Ndombe	0,2	5,1	39,4	94,7	258
Maniema	0,5	2,3	38,4	97,6	611
Mongala	0,8	2,6	27,4	96,8	408
Nord-Kivu	2,6	6,4	25,0	91,5	1 788
Nord Ubangi	3,0	5,3	27,5	92,3	306
Sankuru	1,2	3,9	8,6	95,8	361
Sud-Kivu	2,0	8,1	30,0	90,9	1 710
Sud Ubangi	1,4	1,7	17,5	97,6	686
Tanganyika	0,7	1,8	9,2	97,5	623
Tshopo	1,0	4,8	42,8	94,3	359
Tshuapa	12,0	19,1	21,7	79,2	419
Niveau d'instruction					
Aucun	1,9	4,8	19,3	94,4	3 699
Primaire	2,2	5,5	24,9	93,1	5 690
Secondaire	2,5	5,4	21,7	93,1	12 333
Supérieur	2,6	9,6	26,4	88,9	1 297
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	2,2	4,9	21,4	93,7	4 434
Second	2,5	4,3	22,5	94,3	4 367
Moyen	2,0	5,8	23,6	93,1	4 460
Quatrième	2,4	5,6	21,8	92,8	4 630
Le plus élevé	2,7	6,9	22,5	91,7	5 128
Ensemble	2,3	5,6	22,4	93,1	23 019

MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ JUVÉNILE 8

Principaux résultats

- ***Mortalité infantile :*** Pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête, sur 1 000 enfants qui naissent en République Démocratique du Congo (RDC), 56 n'atteignent pas leur premier anniversaire, ce qui signifie qu'un enfant congolais sur 18 meurt avant d'attendre son premier anniversaire.
- ***Mortalité infanto-juvénile :*** Sur 1 000 enfants nés en RDC entre 2019 et 2023, 93 n'atteignent pas leur cinquième anniversaire. Par conséquent, un enfant congolais sur 11 meurt avant d'atteindre son cinquième anniversaire.
- ***Facteurs de risque :*** Quelle que soit la composante de la mortalité des enfants, les risques de décès sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain. Pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête, le risque de décès des enfants entre la naissance et le cinquième anniversaire diminue avec l'allongement de l'intervalle intergénésique.
- ***Mortalité périnatale :*** Au cours des 5 années précédant l'enquête, sur 1 000 grossesses de 28 semaines ou plus, 17 se sont terminées par un mort-né et 19 par une naissance vivante qui n'a pas survécu après une semaine.

Les informations sur la mortalité infantile et juvénile sont pertinentes non seulement pour l'évaluation de la population, mais aussi pour l'appréciation de la qualité de la vie dans un pays. Elles permettent d'identifier les enfants à haut risque de mortalité et elles sont utiles pour mettre en place des stratégies visant à réduire ce risque, comme la promotion de l'espacement des naissances.

Ce chapitre présente des informations sur le niveau, les tendances et les disparités des taux de mortalité périnatale, néonatale, post-néonatale, infantile et infanto-juvénile. Il renseigne également sur les facteurs biodémographiques et sur les comportements procréateurs qui contribuent à augmenter les risques de décès des nourrissons et des enfants. Les indicateurs de mortalité sont calculés à partir des informations rétrospectives recueillies dans l'historique des grossesses, où les femmes enquêtées déclarent toutes les naissances qu'elles ont eues, ainsi que pour chaque enfant, la date de naissance, l'état de survie, l'âge actuel ou l'âge au décès.

La qualité des estimations de la mortalité calculées à partir des informations recueillies dans l'historique des grossesses dépend de la capacité de la mère à se souvenir de tous les enfants qu'elle a mis au monde, de leur date de naissance et de leur âge au moment de leur décès. Les problèmes qui peuvent affecter la qualité des données sont les suivants :

- L'omission sélective de l'historique des grossesses et des naissances qui n'ont pas survécu (ce qui pourra entraîner une sous-estimation de la mortalité infantile) ;
- Le déplacement possible des dates de naissance qui peut biaiser les tendances de la mortalité ; cela peut se produire si l'enquêteur enregistre sciemment une naissance à une date différente de celle à

laquelle elle a effectivement eu lieu. Cela peut également se produire si l'enquêteur tente de réduire sa charge de travail globale du fait que les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années précédant l'enquête donnent lieu à une longue série de questions supplémentaires ;

- L'exactitude de la déclaration de l'âge de l'enfant lors de son décès. Une déclaration erronée peut biaiser les variations de la mortalité par âge, en particulier, si l'effet net de cette déclaration erronée aboutit à transposer les décès d'une tranche d'âge donnée à une autre ;

- Toute méthode de mesure de la mortalité infantile qui se fonde sur les déclarations des mères (par exemple, l'historique des grossesses) suppose que la mortalité des femmes adultes n'est pas élevée ou, si elle l'est, que la corrélation entre les risques de mortalité des mères et ceux de la mortalité des enfants est minime ou nulle.

Les indicateurs sélectionnés concernant la qualité des données de mortalité sur lesquelles sont basées les estimations de mortalité de ce chapitre sont présentés à l'**annexe C**, **Tableaux C.5** et **C.6**.

8.1 MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ JUVÉNILE

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

Mortalité post-néonatale : probabilité de décéder entre le premier mois et le premier anniversaire (calculée par différence entre la mortalité infantile et la mortalité néonatale).

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

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

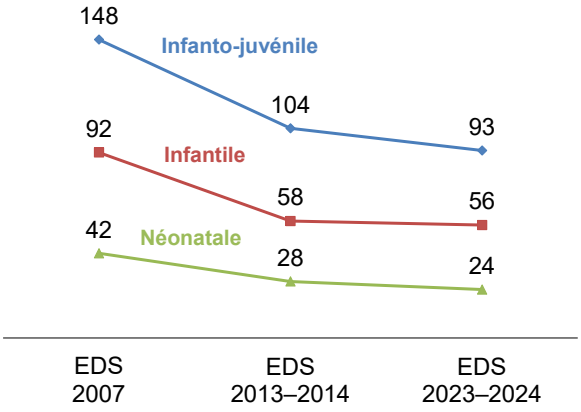
Mortalité infanto-juvénile : probabilité de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire.

En RDC, au cours des cinq années précédant l'enquête, le taux de mortalité néonatale était de 24 décès pour 1 000 naissances vivantes, le taux de mortalité infantile était de 56 décès pour 1 000 naissances vivantes et le taux de mortalité infanto-juvénile était de 93 décès pour 1 000 naissances vivantes (**Tableau 8.1**). Les décès néonatals représentent 43 % des décès infantiles.

Tendances : Globalement, le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans a baissé au cours des deux dernières décennies. En effet, il est passé de 148 décès pour 1 000 naissances vivantes dans l'EDS-RDC 2007 à 93 décès pour 1 000 naissances vivantes dans l'EDS-RDC 2023–2024. Cette baisse a concerné toutes les composantes de la mortalité des enfants entre l'EDS-RDC 2007 et l'EDS-RDC 2013–2014. Par contre, entre les deux dernières enquêtes, les taux de mortalité infantile et néonatale n'ont pas connu de changements notables (**Graphique 8.1**).

***Graphique 8.1* Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans : tendance**

Décès pour 1 000 naissances vivantes par période de 5 ans avant l'enquête



Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les taux de mortalité sont plus élevés pour les garçons que pour les filles. La mortalité infanto-juvénile est de 105 décès pour 1 000 naissances vivantes pour les garçons contre 79 décès pour 1 000 naissances vivantes pour les filles. La mortalité infantile est de 65 décès pour 1 000 naissances vivantes pour les garçons contre 46 décès pour 1 000 naissances vivantes pour les filles (**Tableau 8.2**).

- Les risques de décéder des enfants sont plus élevés en milieu rural comparativement au milieu urbain. La mortalité infanto-juvénile est de 102 décès pour 1 000 naissances vivantes en milieu rural contre 69 décès pour 1 000 naissances vivantes en milieu urbain (**Tableau 8.2**).

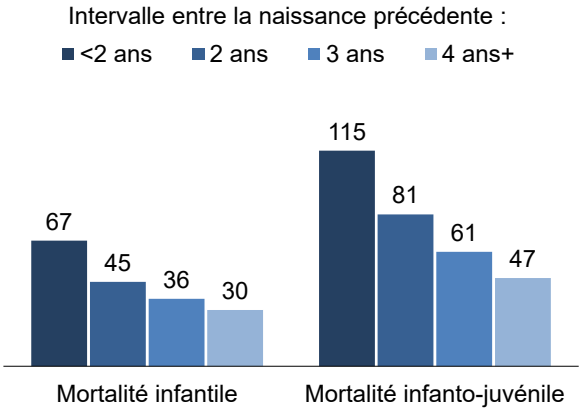
Le **Tableau 8.3** présente les données sur la relation entre certaines caractéristiques sociodémographiques et la mortalité des enfants pour la période des 10 années précédant l'enquête. Cette durée a été adoptée pour disposer de suffisamment de cas et ainsi augmenter la fiabilité des estimations.

- Le taux de mortalité infanto-juvénile est plus élevé chez les enfants dont la mère n'a aucun instruction ou le niveau primaire. Ce taux est le faible parmi les enfants dont la mère a le niveau supérieur (**Tableau 8.3**).

- Le risque de décéder avant le premier anniversaire et celui de décéder avant le cinquième anniversaire diminue progressivement avec l'augmentation de l'intervalle entre les naissances (**Graphique 8.2**).

***Graphique 8.2* Mortalité infanto-juvénile selon l'intervalle avec la naissance précédente**

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



8.2 MORTALITÉ PÉRINATALE

Taux de mortalité périnatale

Les décès périnatals comprennent les mort-nés (décès fœtaux survenant après 28 semaines de gestation) et les décès néonatals précoces (décès de naissances vivantes qui se sont produits dans les 7 premiers jours). Le taux de mortalité périnatale est le nombre de décès périnatals pour 1 000 grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus.

Échantillon : Nombre de grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus chez les femmes de 15–49 ans au cours des 5 années précédant l'enquête.

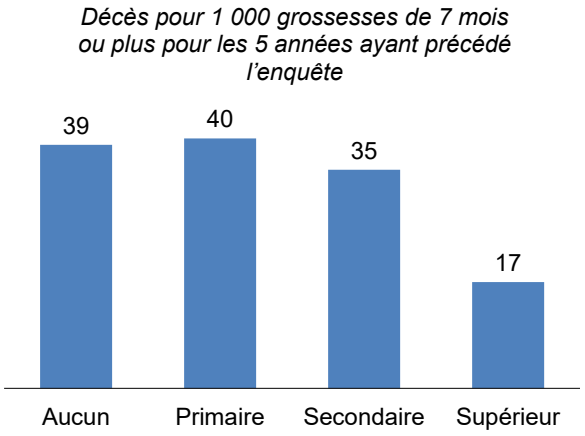
En 2014, le Plan d'action Every Newborn, une initiative mondiale et multipartenaire destinée à mettre fin à la mortalité maternelle et néonatale évitable ainsi qu'à la mortinatalité, a fixé pour objectif des taux nationaux de mortinatalité de 12 décès ou moins pour 1 000 naissances vivantes dans tous les pays d'ici 2030 (OMS, 2014).

Dans l'EDS-RDC 2023–2024, 391 mort-nés ont été enregistrés au cours des cinq années précédant l'enquête, ce qui équivaut à 17 mort-nés pour 1 000 grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus. De même, il y a eu 427 décès néonatals précoces au cours de la période des 5 années précédant l'enquête, soit un taux de 19 décès néonatals précoces pour 1 000 naissances vivantes. Cela conduit à un taux de mortalité périnatale de 37 décès pour 1 000 grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus (**Tableau 8.4**).

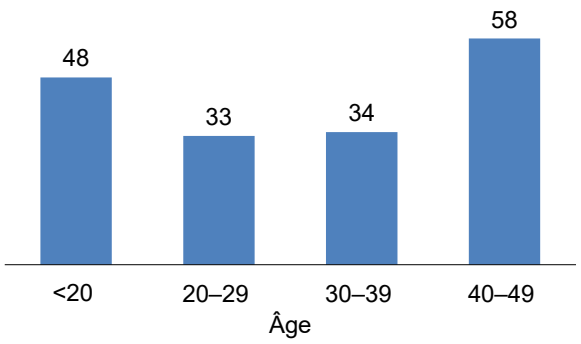
Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- La mortalité périnatale est nettement plus faible parmi les enfants dont la mère a le niveau d'instruction supérieur que les autres (**Graphique 8.3**).
- Le risque de décéder pendant la période périnatale est plus élevé chez les enfants dont la mère avait moins de 20 ans à leur naissance et parmi ceux dont elle avait 40-49 ans (**Graphique 8.4**).

Graphique 8.3 **Mortalité périnatale selon le niveau d'instruction de la mère**



Graphique 8.4 **Mortalité périnatale selon l'âge de la mère à la naissance**



8.3 COMPORTEMENT PROCRÉATEUR À HAUT RISQUE

La survie des nourrissons et des enfants dépend en partie des caractéristiques démographiques et biologiques de leur mère. Généralement, la probabilité de décès en bas âge est nettement plus élevée chez les enfants nés de mère trop jeune (moins de 18 ans) ou trop âgée (plus de 34 ans), chez les enfants nés après un court espacement des naissances (moins de 24 mois après la naissance précédente) et chez les enfants nés de mère à parité élevée (plus de trois enfants). Le **Tableau 8.5** présente la répartition (en %) des enfants nés au cours des cinq années précédant l'enquête par catégorie de risque élevé de mortalité ; ainsi que les rapports de risques et la répartition (en %) des femmes actuellement en union par catégorie de risque si elles concevaient un enfant au moment de l'enquête.

- Vingt-deux pour cent des naissances ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête ne se trouvent dans aucune catégorie à hauts risques et 15 % des naissances sont classées dans une catégorie à risque inévitable qui comprennent les naissances de rang 1 des femmes de 18–34 ans.

- Un peu plus de six naissances sur dix (63 %) au cours des cinq années ayant précédé l'enquête sont à hauts risques évitables dont 36 % sont à haut risque unique et 27 % à hauts risques multiples.

Le rapport de risques indique la relation entre les facteurs à risque et la mortalité. Par exemple, le risque de mourir d'un enfant qui relève de l'une des catégories à haut risque évitable est 1,73 fois plus élevé que celui d'un enfant qui n'appartient à aucune catégorie à haut risque, qui est la catégorie de référence.

Dans la catégorie à haut risque, l'âge de la mère inférieur à 18 ans à la naissance de l'enfant apparait comme le facteur de risque le plus élevé ; les enfants dont la mère avait moins de 18 ans à leur naissance courent un risque de décéder 2,53 fois plus élevé que les enfants dans la catégorie de référence. Un âge tardif à la naissance de l'enfant (> à 34 ans) et un intervalle inter génésique inférieur à 24 mois sont également des facteurs de risques importants.

La combinaison de l'âge de la mère à la naissance du bébé, l'intervalle entre deux grossesses et le rang de naissance du bébé contribuent à une augmentation des risques à la naissance. Le rapport de risque parmi les naissances classées dans la catégorie à hauts risques multiples est estimé à 2,07. Les risques de décéder sont très élevés pour les naissances dont la mère a moins de 18 ans et pour celles dont la mère a plus de 34 ans, avec un intervalle avec la naissance précédente inférieur à 2 ans et un rang de naissance supérieur à 3. Comparativement à la catégorie de référence, le risque de décéder est respectivement de 3,61 et 2,91 fois plus élevé parmi les naissances de mères de moins de 18 ans et celles des mères de plus de 34 ans qui en plus sont intervenus moins de 24 mois après la naissance précédente et qui étaient de rang de naissance supérieur à trois.

Dans l'ensemble, 81 % des femmes actuellement en union seraient susceptibles de donner naissance à un enfant qui serait dans une des catégories à hauts risques évitables si elles avaient conçu cet enfant au moment de l'enquête : 31 % appartiendraient à la catégorie de haut risque unique et 50 % à la catégorie de hauts risques multiples.

LISTE DES TABLEAUX

- **Tableau 8.1 Quotient de mortalité des enfants de moins de 5 ans**
- **Tableau 8.2 Quotients de mortalité des enfants sur 5 ans selon certaines caractéristiques démographiques**
- **Tableau 8.3 Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d'autres caractéristiques**
- **Tableau 8.4 Mortalité périnatale**
- **Tableau 8.5 Comportement procréateur à hauts risques**

Tableau 8.1 Quotient de mortalité des enfants de moins de 5 ans

Quotients de mortalité néonatale, post-néonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile par période de 5 ans ayant précédé l'enquête, EDS-RDC 2023–2024

Nombre d'années précédant l'enquête	Année civile approximative	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité post-néonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile ($_1q_0$)	Mortalité juvénile ($_4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($_5q_0$)
0–4	2019–2023	24 (IC : 20–27)	32 (IC : 28–36)	56 (IC : 50–62)	39 (IC : 34–44)	93 (IC : 84–101)
5–9	2014–2018	18 (IC : 15–21)	26 (IC : 23–30)	45 (IC : 40–50)	32 (IC : 26–37)	75 (IC : 67–83)
10–14	2009–2013	17 (IC : 13–20)	22 (IC : 18–25)	38 (IC : 33–44)	33 (IC : 27–39)	70 (IC : 61–79)

IC : Intervalle de confiance
[1] Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale.

Tableau 8.2 Quotients de mortalité des enfants sur 5 ans selon certaines caractéristiques démographiques

Quotients de mortalité néonatale, postnéonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques démographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique démographique	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité post-néonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile ($_1q_0$)	Mortalité juvénile ($_4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($_5q_0$)
Sexe de l'enfant					
Masculin	28	37	65	43	105
Féminin	19	27	46	35	79
Résidence					
Urbain	21	25	46	24	69
Rural	25	35	60	45	102
Ensemble	24	32	56	39	93

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

Tableau 8.3 Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d'autres caractéristiques

Quotients de mortalité néonatale, postnéonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête, selon d'autres caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité post-néonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile ($_1q_0$)	Mortalité juvénile ($_4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($_5q_0$)
Âge de la mère à la naissance					
<20	31	35	65	41	104
20–29	19	28	46	36	81
30–39	19	29	48	33	79
40–49	34	24	58	33	89
Rang de naissance					
1	29	33	62	34	94
2–3	17	24	41	30	70
4–6	19	27	46	38	82
7+	27	41	67	51	114
Intervalle avec la naissance précédente[2]					
<2 ans	26	41	67	51	115
2 ans	19	26	45	38	81
3 ans	13	23	36	26	61
4+ ans	13	17	30	17	47
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	24	33	57	43	97
Primaire	24	36	60	45	102
Secondaire	19	25	44	28	71
Supérieur	8	8	16	4	20
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	22	37	58	47	103
Second	22	32	54	50	101
Moyen	24	28	53	35	85
Quatrième	18	28	46	27	72
Le plus élevé	19	17	35	13	48

[1] Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale.
[2] Non compris les naissances de rang 1.

Tableau 8.4 Mortalité périnatale

Nombre de mort-nés, nombre de décès néonatals précoces, taux de mortinatalité, taux de mortalité néonatale précoce, taux de mortalité périnatale, et ratios mort-nés aux décès néonatals précoces pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Nombre de mort-nés[1]	Nombre de décès néonatals précoces[2]	Taux de mortinatalité[3]	Taux de mortalité néonatale précoce[4]	Taux de mortalité périnatale[5]	Effectif de grossesses de 28 semaines et plus[6]	Ratio de mort-nés aux décès néonatals précoces
Âge de la mère à la naissance							
<20	48	103	15	34	48	3 125	0,5
20–29	187	183	17	17	33	11 267	1,0
30–39	122	111	18	16	34	6 895	1,1
40–49	34	30	31	28	58	1 106	1,1
Intervalle en mois avec la naissance précédente[7]							
Première grossesse	67	129	16	32	48	4 099	0,5
<15	121	119	21	22	42	5 678	1,0
15–26	116	101	18	16	34	6 338	1,1
27–38	47	34	15	11	26	3 075	1,4
39+	40	44	12	14	26	3 202	0,9
Résidence							
Urbain	111	121	17	19	35	6 587	0,9
Rural	280	306	18	20	37	15 806	0,9
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	77	90	18	21	39	4 273	0,9
Primaire	122	139	18	22	40	6 572	0,9
Secondaire	185	190	17	18	35	10 701	1,0
Supérieur	7	8	8	9	17	847	0,9
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	87	94	16	18	34	5 388	0,9
Second	106	101	22	21	43	4 836	1,0
Moyen	56	95	12	21	33	4 578	0,6
Quatrième	80	66	19	16	34	4 256	1,2
Le plus élevé	62	71	19	22	40	3 335	0,9
Ensemble	391	427	17	19	37	22 393	0,9

Note : Les enquêtées peuvent déclarer la durée de leur grossesse soit en semaines, soit en mois.
[1] Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits à 28 semaines ou plus de grossesse. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits au cours de grossesse de 7 mois ou plus.
[2] Les décès néonatals précoces sont des décès qui se sont produits à 0–6 jours parmi les enfants nés-vivants.
[3] Taux de mortinatalité : nombre de mort-nés divisé par le nombre de grossesses à 28 semaines ou plus, exprimé pour 1 000.
[4] Taux de mortalité néonatale précoce : nombre de décès néonatals précoces divisés par le nombre de naissances vivantes, exprimé pour 1 000.
[5] Taux de mortalité périnatale : somme du nombre de mort-nés et de décès néonatals précoces divisée par le nombre de grossesse à 28 semaines ou plus, exprimé pour 1 000.
[6] Y compris les grossesses de 7 mois ou plus quand la durée de la grossesse a été déclarée en mois.
[7] Catégories d'intervalles entre grossesses correspondent aux différents intervalles entre naissances de <24 mois, 24–35 mois, 36–47 mois et 48 mois ou+ en supposant une durée de grossesse de 9 mois.

Tableau 8.5 Comportement procréateur à hauts risques

Répartition (en %) des enfants nés dans les 5 années ayant précédé l'enquête par catégorie de haut risque de mortalité, ratio de risque et répartition (en %) des femmes actuellement en union par catégorie de risque si elles concevaient un enfant au moment de l'enquête, EDS-RDC 2023–2024

Catégorie de risque	Naissances dans les 5 années avant l'enquête		Pourcentage de femmes actuellement en union[1]
	Pourcentage de naissances	Ratio de risque	
Dans aucune catégorie de haut risque	22,3	1,00	14,9
Catégorie de risque inévitable			
Naissances de rang 1, entre 18 et 34 ans	15,1	1,81	4,4
Dans une des catégories de hauts risques évitables	62,6	1,73	80,7
Catégorie de haut risque unique			
Âge de la mère <18 seulement	5,0	2,53	0,5
Âge de la mère >34 seulement	1,4	1,58	4,1
Intervalle intergénésique <24 mois seulement	8,1	1,68	9,7
Rang de naissance >3 seulement	21,3	1,13	16,3
Sous-total	35,8	1,47	30,6
Catégorie de hauts risques multiples			
Âge <18 et intervalle intergénésique <24 mois2	0,5	3,61	0,2
Âge >34 et intervalle intergénésique <24 mois	0,1	(0,50)	0,2
Âge >34 et rang de naissance >3	12,8	1,52	28,2
Âge >34 et intervalle intergénésique <24 mois et rang de naissance >3	3,5	2,91	7,1
Intervalle intergénésique <24 mois et rang de naissance >3	9,8	2,43	14,3
Sous-total	26,8	2,07	50,1
Total	100,0	na	100,0
Dans une des catégories de hauts risques évitables			
Âge de la mère <18	5,6	2,63	0,7
Âge de la mère >34	17,8	1,79	39,7
Intervalle intergénésique <24 mois	22,1	2,25	31,5
Rang de naissance >3	47,4	1,64	66,0
Effectif de naissances/femmes	22 002	na	15 683

Note : Le ratio de risque est le rapport de la proportion de naissances décédées parmi les naissances appartenant à une catégorie de haut risque spécifique à la proportion de naissances décédées parmi celles n'appartenant à aucune catégorie à hauts risques. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
na = non applicable
[1] Les femmes sont classées dans les catégories de risque selon le statut qu'elles auraient à la naissance de l'enfant si elles concevaient un enfant au moment de l'enquête : âge actuel inférieur à 17 ans et 3 mois ou supérieur à 34 ans et 2 mois, la dernière naissance a eu lieu il y a 15 mois ou la dernière naissance était de rang 3 ou plus.
[2] Y compris la catégorie : âge <18 et rang de naissance >3.
[a] Y compris les femmes stérilisées.

SANTÉ DES MÈRES ET DES NOUVEAU-NÉS 9

Principaux résultats

- ***Couverture en soins prénatals :*** 84 % des femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête ont reçu des soins prénatals dispensés par un prestataire de santé qualifié et 45 % ont effectué au moins 4 visites prénatales. Les sage-femmes et les infirmiers/infirmières sont les prestataires de santé qui offrent le plus souvent les services prénatals (68 %).
- ***Accouchements dans les établissements de soins de santé (ESS) :*** 83 % des naissances vivantes et/ou des mort-nés ayant eu lieu au cours des 2 années avant l'enquête se sont déroulées dans un ESS, dont 65 % dans le secteur public. Pour 85 % des naissances, l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé qualifié.
- ***Soins postnatals :*** 29 % des femmes et 32 % des nouveau-nés ont bénéficié d'un examen postnatal dans les 2 jours ayant suivi l'accouchement ou la naissance.
- ***Dépistage du cancer du sein et du cancer du col utérin :*** 2 % des femmes de 15–49 ans ont déjà été examinées par un prestataire de santé pour le dépistage du cancer du sein et 1 % l'ont été pour le cancer du col de l'utérus.
- ***Difficulté d'accès aux services de santé :*** 69 % des femmes de 15–49 ans ont déclaré qu'elles avaient au moins un problème d'accès aux soins de santé quand elles étaient malades.
- ***Fistules :*** Parmi les femmes de 15–49 ans, 0,4 % ont déjà eu des symptômes d'une fistule. Un peu plus d'un quart des femmes (26 %) ont déjà entendu parler des symptômes de la fistule.

La prise en charge intégrée de la grossesse et de l'accouchement est très importante pour assurer la survie et le bien-être de la mère et du nouveau-né. Les soins prénatals peuvent réduire les risques de santé pour les mères et leurs nouveau-nés grâce au suivi, au dépistage d'éventuelles complications et aux interventions préventives pendant la grossesse. Il s'agit notamment du traitement préventif intermittent (TPI), de la supplémentation en fer, du déparasitage, de la vaccination et des conseils sur la détection des signes de danger pendant la grossesse, de la prévention de la transmission du VIH mère-enfant (PTME), de l'alimentation équilibrée et saine, et enfin de l'allaitement.

Les normes et directives SRMNEA-Nut, Vol. 1 (SOE), édition 2024 exigent que chaque accouchement soit dirigé par un prestataire de santé qualifié et qu'il ait lieu dans un établissement de soins de santé qui répond aux standards sur l'infrastructure, le plateau technique et l'hygiène adéquat. Toutes ces conditions réunies réduisent le risque de complications et d'infections pendant le travail et l'accouchement. Des soins postnatals permettent de prévenir et de traiter les complications liées à l'accouchement et d'enseigner à la mère des bonnes pratiques pour promouvoir son bien-être et celui de son nouveau-né.

Selon le Plan National de Développement Sanitaire et Prévoyance Sociale 2024–2033 (PNDS-PS 2024–2033), le cumul des décès maternels notifiés dans les structures sanitaires durant la période allant de 2018 à 2022, est de 52 429 décès. En d'autres termes, 29 femmes meurent chaque jour en donnant la vie, soit au moins une femme par heure. Cette mortalité maternelle peut s'expliquer en République Démocratique du Congo (RDC) par une faible qualité des soins, notamment durant les consultations prénatales, l'accouchement et les soins postnatals.

La première partie de ce chapitre présente des informations sur les prestataires de soins prénatals, le nombre et le calendrier des visites prénatales, ainsi que sur les différentes composantes des soins.

La deuxième partie est axée sur l'accouchement et présente des informations sur les lieux d'accouchement, l'assistance au cours de l'accouchement et les accouchements par césarienne.

La troisième partie est centrée sur les soins postnatals et présente des informations sur les contrôles de l'état de santé des mères et des nouveau-nés, ainsi que l'implication des hommes aux soins de santé maternelle.

Enfin, la dernière partie aborde des sujets qui ont une incidence sur la santé des femmes, indépendamment de leur statut maternel : tests de dépistage du cancer du sein ou du col de l'utérus, problèmes pour accéder aux soins de santé et distance entre leur domicile et l'établissement de santé le plus proche ; la présentation des données sur les fistules clôt ce chapitre.

9.1 COUVERTURE SANITAIRE ET CONTENU SPÉCIFIQUE DES SOINS PRÉNATALS

9.1.1 Prestataires qualifiés

Soins prénatals dispensés par un prestataire qualifié

Soins relatifs à la grossesse dispensés par des prestataires de santé qualifiés, comme les médecins, infirmiers/ infirmières et sage-femmes

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête.

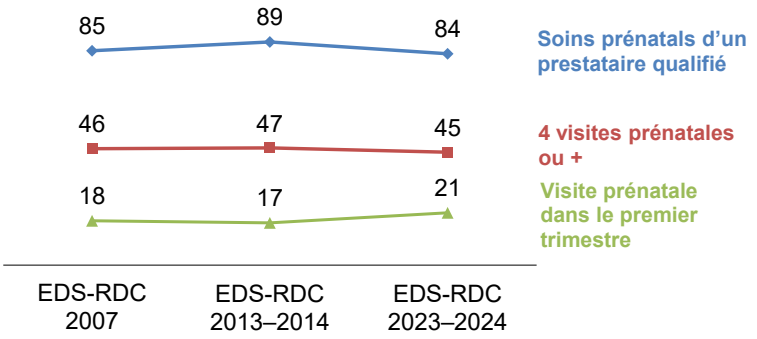
Dans l'ensemble, 84 % des femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête ont reçu des soins prénatals dispensés par un prestataire de santé qualifié. Les sage-femmes et les infirmiers/infirmières sont la catégorie de prestataires de santé ayant offert le plus fréquemment des soins prénatals *(*68 %), suivis des médecins (16 %).

À l'opposé, 16 % des femmes de 15–49 ans n'ont reçu aucun soins prénatal (**Tableau 9.1**).

Tendances : la comparaison des résultats entre les différentes enquêtes montre que le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals par du personnel de santé qualifié est restée presque stationnaire depuis l'enquête de 2007 (**Graphique 9.1**).

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

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête (pour la naissance la plus récente)



9.1.2 Stade de la grossesse et nombre de visites de santé prénatale

Globalement, 45 % des femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête ont effectué au moins 4 visites prénatales (**Tableau 9.2**).

La moitié des femmes ont réalisé leur première visite prénatale après 5,1 mois soit 20 semaines d'aménorrhée (SA), ce qui ne correspond pas à la norme exigée de 12–16 SA. Deux femmes sur dix (21 %) ont commencé les visites prénatales au cours du premier trimestre de la grossesse. Pour plus de la moitié des femmes, la première visite prénatale a eu lieu entre 4–6 mois de grossesse (53 %).

Tendances : Entre l'EDS–RDC 2007 et l'EDS–RDC 2023–2024, le pourcentage de femmes de 15–49 ans, ayant eu une naissance vivante ou un mort-né dans les deux années précédant l'enquête, qui ont eu au moins 4 visites prénatales a peu changé, passant de 46 % à 45 %.

9.2 COMPOSANTES DES SOINS PRÉNATALS

Composantes des soins prénatals

Les soins prénatals spécifiques dispensés par un prestataire de soins de santé incluent : la prise de la tension artérielle, un prélèvement d'urine, une prise de sang, l'auscultation des battements du cœur du bébé, des conseils à la mère sur son régime alimentaire, sur l'allaitement et des questions sur d'éventuels saignements vaginaux.

Échantillon—indicateur de la qualité des soins : Femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête et ayant effectué, au minimum, une visite de santé prénatale.

Échantillon—indicateur basé sur la population : Toutes les femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante ou un mort- né au cours des 2 années précédant l'enquête.

L'efficacité des soins prénatals en tant qu'intervention permettant d'identifier les problèmes au cours de la grossesse qui sont susceptibles de nuire à l'issue de la grossesse, dépend en grande partie des éléments fournis par le prestataire de soins dans ce domaine.

Dans le cadre de la santé prénatale, certaines interventions et certains tests sont recommandés à chaque contact. Il s'agit notamment de :

- La mesure de la tension artérielle. Il est essentiel de prendre la tension artérielle d'une femme à chaque visite prénatale pour déceler l'hypertension gestationnelle ou la pré éclampsie.

- L'analyse d'urine et de sang. Ces tests dépistent des signes d'infection ou d'autres maladies et troubles qui pourraient nuire à la mère ou à son bébé, pendant ou après la grossesse.
- L'auscultation des battements du cœur fœtal. Cela permet de confirmer que le fœtus est vivant et ainsi de réconforter la mère.
- Des conseils en matière de nutrition maternelle, plus précisément sur une alimentation saine pendant la grossesse et l'allaitement. Ces messages/conseils favorisent une prise de poids saine pendant la grossesse et aideront un allaitement précoce du nouveau-né par sa mère.
- Des questions concernant d'éventuels saignements vaginaux. Des saignements légers ou des métrorragies sont courants, surtout pendant les premiers mois de la grossesse. Des saignements abondants peuvent être le signe d'un problème plus grave ; une femme enceinte qui saigne abondamment devra consulter un prestataire de soins de santé professionnel.

9.2.1 Couverture des différentes composantes des soins prénatals

Dans l'EDS-RDC 2023–2024, les données recueillies sur les composantes de la santé prénatale sont calculées de deux façons. Le **Tableau 9.3.1** présente le pourcentage de femmes ayant reçu certains soins prénatals parmi les femmes ayant eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête et qui ont déclaré avoir effectué, au minimum une visite prénatale ; ce tableau fournit un indicateur de mesure de la qualité des services de santé prénatale dont ont bénéficié ces femmes. Le **Tableau 9.3.2** présente le pourcentage des femmes ayant reçu certains services de santé prénatale parmi toutes les femmes ayant eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des 2 dernières années, qu'elles aient ou pas déclaré avoir effectué une visite de santé prénatale. Ce tableau présente un indicateur de mesure de la couverture de ces interventions clés de santé prénatale pour la population des femmes qui en ont besoin.

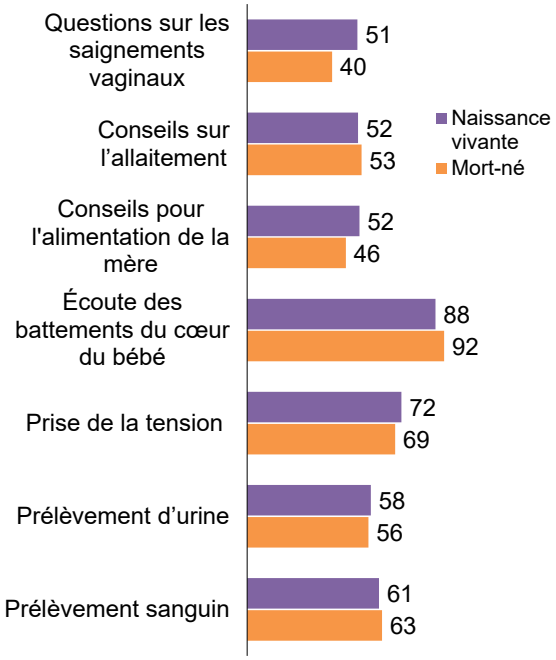
Parmi les femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête et qui ont reçu des soins prénatals dispensés par un prestataire de santé qualifié, la Tension Artérielle (TA) a été vérifiée dans 72 % des cas, les bruits du cœur fœtal (BCF) ont été auscultés chez 88 % des femmes, les échantillons de sang ont été prélevés chez 61 % des femmes et les questions sur les saignements vaginaux ont été posées à 51 % des femmes. La moitié des femmes environ (52 %) ont été conseillées sur les bonnes pratiques alimentaires pendant la grossesses et l'allaitement (**Graphique 9.2**)

Tendance : Au cours des 10 dernières années, les pourcentages de femmes chez qui on a prélevé un échantillon d'urine est passé de 49 % en 2013–2014 à 58 % en 2023–2024.

Les pourcentages concernant les autres examens n'ont pas varié. Par exemple, le pourcentage pour lesquelles on a effectué un prélèvement de sang se situe autour de 61 % depuis 10 ans.

***Graphique 9.2* Composantes des soins prénatals selon l'issue de la grossesse**

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



9.2.2 Prise de vermifuges et supplémentation en fer parmi les femmes enceintes

Pendant la grossesse, les besoins en micronutriments des femmes enceintes sont accrus et elles sont particulièrement exposées à des carences en micronutriments, notamment en fer, principale cause d'anémie. Une anémie grave peut mettre en danger la vie de la mère et du bébé en raison d'un risque accru de perte de sang pendant le travail et un risque accru d'accouchement prématuré, de faible poids à la naissance et de mortalité périnatale (Haider et al. 2013). Pour lutter contre l'anémie maternelle, les femmes enceintes reçoivent du fer sous forme de sirop ou de pastilles (OMS 2016).

Parmi les femmes qui ont eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des deux années précédant l'enquête, 63 % ont reçu des suppléments contenant du fer et 55 % ont reçu un médicament pour le déparasitage (**Tableau 9.4**).

9.2.3 Source des suppléments contenant du fer

Les sources des suppléments contenant du fer fournissent des informations permettant de mieux comprendre les schémas de distribution des suppléments contenant du fer.

Les trois quarts des femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête, à qui on a donné ou qui ont acheté des suppléments contenant du fer au cours de la grossesse de la naissance vivante ou du mort-né le plus récent, se sont approvisionnées dans les structures du secteur médical public et 24 % dans celles du secteur médical privé (non-ONG). Les centres de santé étaient la principale source d'approvisionnement tant dans le secteur public (49 %) que privé non ONG (14 %) (**Tableau 9.5**).

9.3 PROTECTION CONTRE LE TÉTANOS NÉONATAL

Protection contre le tétanos néonatal

Le nombre d'injections d'anatoxine tétanique nécessaires pour protéger un bébé contre le tétanos néonatal dépend des vaccinations reçues par la mère. Une naissance est protégée contre le tétanos néonatal si la mère a reçu l'une des combinaisons suivantes :

- Deux injections d'anatoxine tétanique pendant la grossesse
- Deux injections ou plus, la dernière dans les 3 ans précédant la naissance
- Trois injections ou plus, la dernière dans les 5 ans précédant la naissance
- Quatre injections ou plus, la dernière dans les 10 ans précédant la naissance
- Cinq injections ou plus à tout moment avant l'accouchement

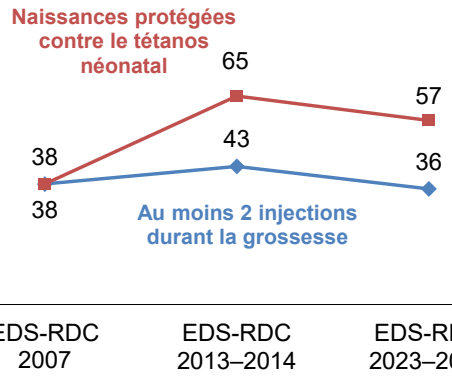
Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante dans les 2 années précédant l'enquête.

Pour 57 % des femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête, la dernière naissance vivante était protégée contre le tétanos néonatal et 36 % ont reçu deux injections antitétaniques ou plus au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente (**Tableau 9.6**).

Tendances : Le pourcentage de femmes ayant reçu au moins deux doses d'injection antitétanique pendant la grossesse de la naissance vivante la plus récente avait augmenté entre 2007 et 2013–2014, passant de 38 % à 43 %. Cette amélioration ne s'est pas poursuivie puisque en 2023–2024 ce pourcentage n'est que de 36 %. De même, le pourcentage de femmes dont la naissance vivante la plus récente était protégée contre le tétanos néonatal suit la même tendance : une augmentation entre 2007 et 2013–2014, suivie d'une tendance à la baisse (**Graphique 9.3**).

***Graphique 9.3* Protection contre le tétanos néonatal : tendances**

Pourcentage de naissances vivantes des 2 années précédant l'enquête



9.4 SERVICES D'ACCOUCHEMENT

9.4.1 Accouchements en établissement de santé

Accouchements en établissement de santé

Les accouchements qui se produisent dans un établissement de santé.

Échantillon : Toutes les naissances vivantes et/ou mort-nés au cours des 2 années précédant l'enquête.

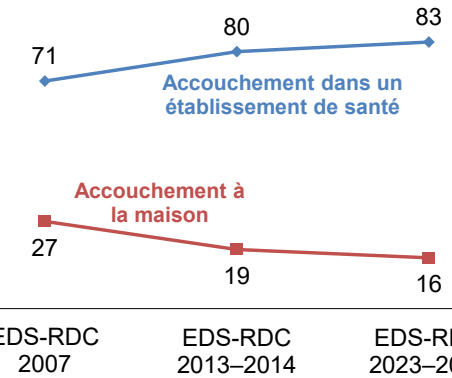
Les Normes et Directives de la Santé de la Reproduction, de la Mère, du Nouveau-né, de l'Enfant, de l'Adolescent et Nutrition (SRMNEA – Nut) en RDC exigent que tout accouchement soit réalisé dans un ESS reconnu par le ministère de la Santé (c'est-à-dire intégré dans le système) et que cet accouchement soit dirigé par un prestataire qualifié (médecin, sage-femme, infirmier/infirmière).

Plus de huit sur dix naissances (83 %) ayant eu lieu dans les 2 années précédant l'enquête se sont déroulées dans un ESS. Parmi ces naissances, 65 % ont eu lieu dans le secteur public et 18 % dans le secteur privé non ONG. Cependant, 16 % des naissances se sont déroulées à la maison.

Tendances : Globalement, entre l'EDS 2007 et l'EDS 2023–2024, le pourcentage de naissances qui se sont déroulées dans un établissement de santé a augmenté, passant de 71 % dans l'EDS 2007 à 83 % dans l'EDS 2023–2024. Au cours de la même période, le pourcentage de naissances qui se sont déroulées à la maison a diminué, passant de 27 % à 16 % (**Graphique 9.4**).

***Graphique 9.4* Naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé : tendance**

Pourcentage de naissances vivantes des 2 années précédant l'enquête



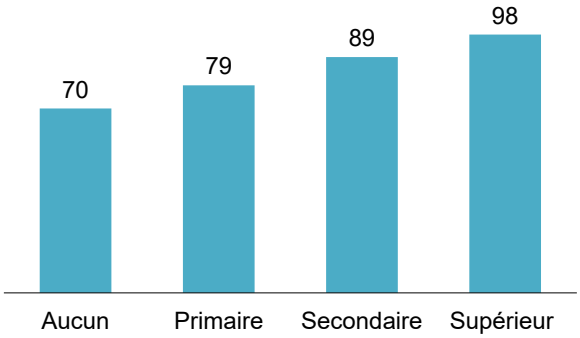
Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les naissances dans les ESS sont plus fréquentes en milieu urbain (95 %) qu'en milieu rural (78 %) (**Tableau 9.7**).

- Le pourcentage des naissances qui se sont déroulées dans un ESS augmente avec le niveau d'instruction des femmes : de 70 % pour les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à presque la totalité (98 %) pour celles ayant le niveau d'études supérieur (**Graphique 9.5**).
- On constate des disparités notables entre provinces. Au Nord-Kivu, la quasi-totalité des naissances (99 %) ont eu lieu dans un ESS alors que dans les provinces de la Tshuapa et de Tanganyika, les pourcentages sont respectivement de 38 % et 39 % (**Carte 9.1**).

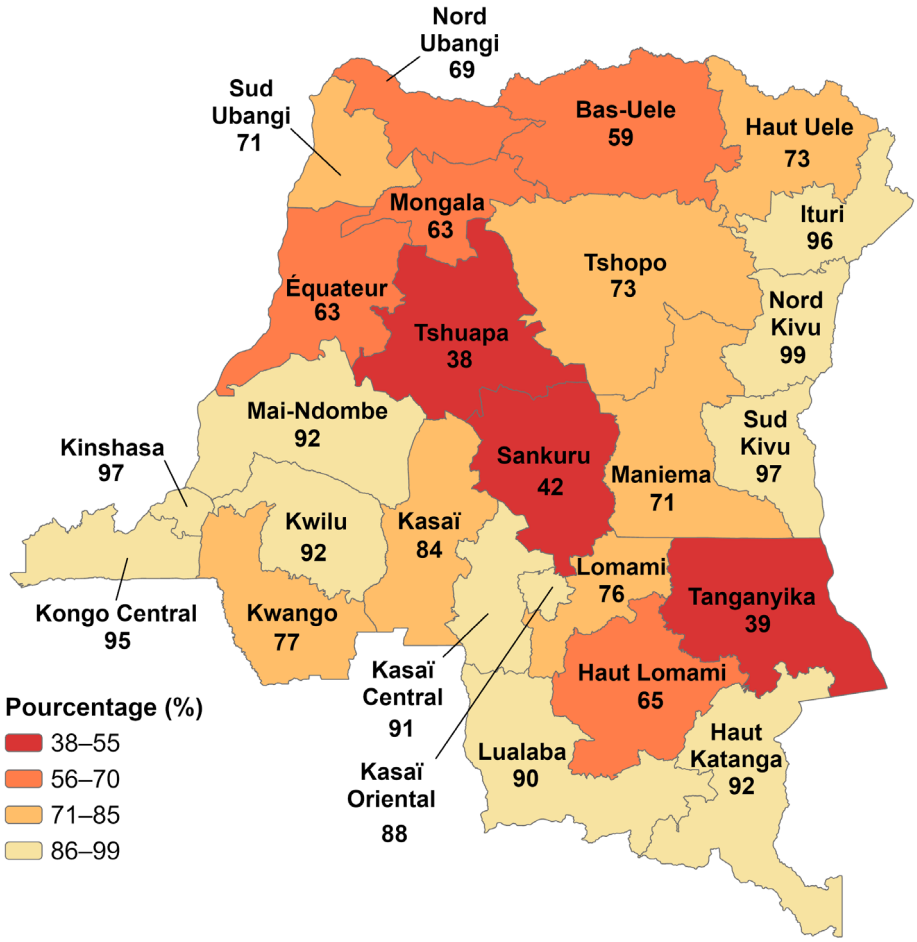
Graphique 9.5 Lieu d'accouchement par niveau d'instruction

Pourcentage de naissances vivantes des 2 années avant l'enquête qui se sont déroulées dans un établissement de santé



Carte 9.1 Naissances dans un établissement de santé par province

Pourcentage de naissances vivantes des 2 années précédant l'enquête qui se sont déroulées dans un établissement de santé



9.4.2 Accouchement par césarienne

La césarienne est indiquée lorsque l'accouchement par voie basse comporte des risques vitaux pour la mère et/ou le fœtus. Si l'indication et l'acte de la césarienne sont posés à temps, par du personnel qualifié avec un plateau technique approprié, elle contribue à la lutte et à la réduction de la survenue des décès maternel et néonatal. En RDC, la cible fixée pour la césarienne est de 15 % selon la norme de l'OMS. Cependant, certaines conditions sont requises pour offrir la césarienne : l'ESS doit disposer d'un Paquet Complémentaire d'Activités (PCA) et être capable d'offrir des Soins Obstétrico-Néonatals d'Urgences Complémentaires (SONUC), c'est-à-dire avoir un personnel qualifié et compétent capable d'indiquer et de réaliser la césarienne, l'anesthésie et la réanimation. Par ailleurs, l'ESS doit être capable de réaliser la transfusion sanguine rationnelle et sécurisée (Normes et directives SEMNEA – Nut, Vol.2 (SOU), Edition de 2023).

Les résultats de l'enquête EDS-RDC 2023–2024 montrent que 8 % des naissances vivantes et/ou mort–nés ayant eu lieu au cours des 2 années précédant l'enquête ont été accouchées par césarienne. Le **Tableau 9.10** montre que la durée du séjour dans l'établissement après la naissance est nettement plus longue quand la mère a accouché par césarienne.

Tendances : Le pourcentage de naissances vivantes et/ou de mort-nés accouchés par césarienne tend à augmenter, passant de 5 % dans l'EDS 2007 à 8 % dans l'EDS 2023–2024.

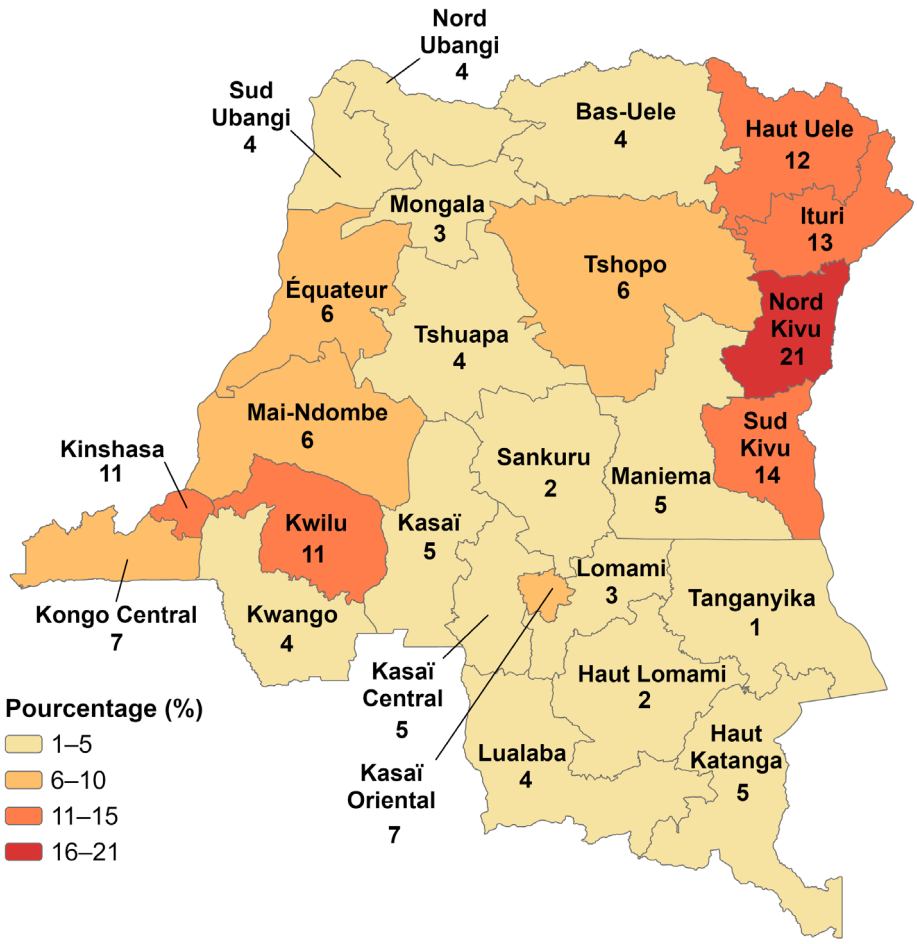
Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- La fréquence des césariennes tend à diminuer avec le rang de naissance, de 10 % pour le premier rang de naissance à 6 % pour les multipares avec au moins 6 naissances (**Tableau 9.8**).

- On note des disparités entre les provinces, avec un pourcentage très élevé, au-dessus de la norme, dans le Nord Kivu (21 %) et des faibles pourcentages dans le Tanganyika (1 %) et au Sankuru (2 %) (**Carte 9.2**). Malgré la situation de guerre qui dure depuis deux décennies à l'est, la population de cette partie du pays a développé les capacités de résilience communautaire, tout en bénéficiant de multiples appuis en réponse aux crises récurrentes vécues dans la région. Ces appuis favorisent la disponibilité et l'accès aux services de SONUC.

Carte 9.2 Accouchement par césarienne selon les provinces

Pourcentage de naissances vivantes et/ou de mort-nés ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête accouchées par césarienne



9.4.3 Accouchement assisté par du personnel qualifié

Accouchement assisté par du personnel qualifié

Accouchements avec l'aide de médecins et d'infirmiers/infirmières, sage-femmes

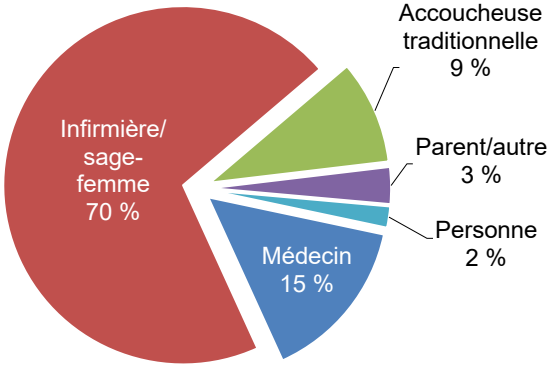
Échantillon : Toutes les naissances vivantes et/ou mort-nés au cours des 2 années précédant l'enquête.

Plus de huit naissances vivantes et/ou mort-nés sur dix ayant eu lieu dans les 2 années précédant l'enquête (85 %), ont été assistées par du personnel qualifié **(Tableau 9.9)**. Pour la majorité (70 %) des naissances, l'accouchement a été assisté par des sage-femmes ou des infirmiers/ infirmières et 15 % par des médecins (**Graphique 9.6**).

Tendances : Le pourcentage de naissances dont l'accouchement a bénéficié d'une assistance par du personnel de santé qualifié a augmenté, passant de 75 % dans l'EDS 2007 à 85 % dans l'EDS 2023–2024. Au cours de la même période, le pourcentage d'accouchement dont l'assistance a été fourni par des parents ou des amis a diminué de manière considérable, passant de 15% à 2 %.

***Graphique 9.6* Assistance à l'accouchement**

Répartition (en %) des naissances des 2 ans précédant l'enquête



9.5 SOINS POSTNATALS

9.5.1 Bilan de santé postnatal des mères

En matière de soins postnatals, la RDC exige un calendrier des trois principales visites ou consultations postnatales (CPoN) du couple mère-nouveau-né. La première consultation doit se faire dans les 6 heures qui suivent l'accouchement, la seconde au sixième jour postnatal et enfin la troisième se fait 6 semaines après la naissance (d'où le chiffre 666). Néanmoins, la norme de l'OMS exige que le premier examen soit effectué dans les deux jours qui suivent l'accouchement.

Près de trois femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né dans les 2 années précédant l'enquête sur dix (29 %) ont bénéficié d'un examen postnatal dans les 2 premiers jours ayant suivi la naissance ; 69 % n'ont pas eu d'examen postnatal (**Tableau 9.11**).

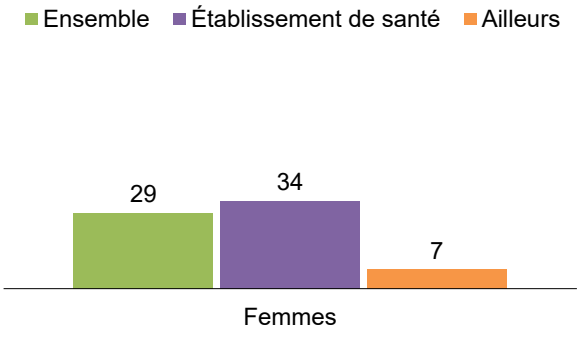
Tendances : Le pourcentage des femmes ayant bénéficié d'un examen postnatal dans les deux jours après l'accouchement a diminué au cours des dix dernières années, passant de 44 % au cours de l'EDS de 2013–2014 à 29 % au cours de l'EDS de 2023–2024.

Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage des femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né dans les 2 années précédant l'enquête et qui ont bénéficié des examens postnatals est deux fois plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (**Tableau 9.11**).
- Trente-quatre pour cent des femmes dont l'accouchement a eu lieu dans ESS ont bénéficié du premier examen postnatal dans les 2 premiers jours suivant l'accouchement contre 7 % seulement quand l'accouchement a eu lieu ailleurs (**Tableau 9.11** et **Graphique 9.7**).

***Graphique 9.7* Soins postnatals de la mère selon le lieu de l'accouchement**

Pourcentage des dernières naissances vivantes des 2 années précédant l'enquête pour lesquelles les femmes ont reçu des soins postnatals dans les 2 jours après la naissance



Type de prestataire de soins pour la mère

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante ou un mort-né dans les 2 années précédant l'enquête, 10 % ont bénéficié d'un premier examen postnatal dans les 2 jours ayant suivi la dernière naissance dispensé par un médecin et 19 % par un (e) infirmier/infirmière ou une sage-femme (**Tableau 9.12**).

Composantes des soins pour la mère

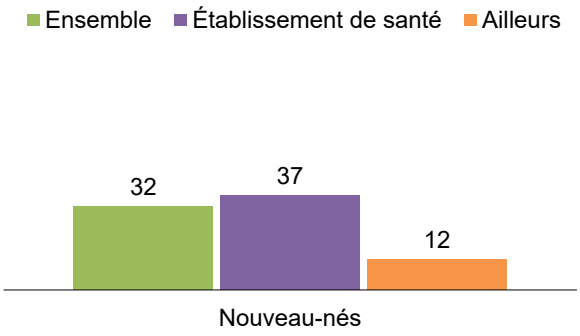
Parmi les femmes, 31 % ont eu leur tension artérielle mesurée, 33 % ont été informées sur les saignements vaginaux et 19 % ont discuté de la planification familiale dans les deux jours ayant suivi la dernière naissance. Globalement, 15 % des femmes ont bénéficié des trois examens effectués par un prestataire de soins de santé dans les 2 jours ayant suivi la naissance la plus récente (**Tableau 9.13**).

9.5.2 Bilan de santé postnatal pour les nouveau-nés

Un tiers des naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années précédant l'enquête (32 %) ont bénéficié d'un examen postnatal dans les 2 premiers jours ayant suivi la naissance. Environ six naissances sur dix (64 %) n'ont pas bénéficié d'examen postnatal (**Tableau 9.14**).

Graphique 9.8 Soins postnatals des nouveau-nés selon le lieu de l'accouchement

Pourcentage des dernières naissances vivantes des 2 années précédant l'enquête pour lesquelles les nouveau-nés ont reçu des soins postnatals dans les 2 jours après la naissance



Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage des nouveau-nés les plus jeunes au cours des 2 années précédant l'enquête et qui ont bénéficié des examens postnatals dans les 2 premiers jours suivant l'accouchement est plus élevé en milieu urbain (48 %) qu'en milieu rural (25 %) (**Tableau 9.14**).
- Trente-sept pour cent des nouveau-nés dont l'accouchement a eu lieu dans un établissement de santé ont bénéficié du premier examen postnatal dans les 2 premiers jours suivant l'accouchement contre 12 % seulement quand l'accouchement a eu lieu ailleurs (**Graphique 9.8**).

Type de prestataire de soins pour les nouveau-nés

Parmi les naissances les plus récentes ayant eu lieu dans les 2 années précédant l'enquête, 10 % ont reçu le premier examen postnatal dans les délais recommandés par un médecin, 21 % ont eu leur état de santé examiné par un (e) infirmier (e) ou une sage-femme. Soixante-huit pour cent n'ont reçu aucun examen postnatal dans les deux jours ayant suivi leur naissance (**Tableau 9.15**).

Contenu des soins postnatals dispensés aux nouveau-nés

Le conseil postnatal sur l'allaitement encourage le recours à l'allaitement exclusif. Le conseil individuel sur l'allaitement permet l'observation du positionnement du nourrisson et sa prise du sein. Il permet ainsi un conseil et un soutien personnalisés pour l'allaitement (OMS 2018).

Parmi les nouveau-nés les plus récents nés cours des 2 ans précédant l'enquête, 70 % ont été pesés par un prestataire de soins de santé, 55 % ont eu le cordon ombilical examiné, on a pris la température chez 39 % d'entre eux.

Pour 25 % des nouveau-nés, un prestataire de santé a dit aux mères comment reconnaître si l'enfant avait besoin de soins médicaux immédiats. En outre, pour 33 % des nouveau-nés, les mères ont reçu des conseils sur l'allaitement maternel et dans 28 % des cas, l'allaitement a été observé. Globalement, 18 % des nouveau-nés ont bénéficié des 5 actes et conseils au cours des 2 premiers jours après leur naissance (**Tableau 9.16**).

Tendances : Depuis 2013–2014, on constate une augmentation importante du pourcentage de nouveau-nés ayant reçu un examen postnatal dans les délais recommandés, le pourcentage étant passé de 8 % en 2013–2014 à 32 % en 2023–2024.

9.5.3 Contrôles de santé postnatals pour les mères et les nouveau-nés

Pour 25 % des naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années précédant l'enquête, la mère et le nouveau nés ont reçu un examen postnatal par un prestataire de soins de santé dans les 2 jours ayant suivi la naissance.

Pour 63 % de ces naissances, aucun examen postnatal n'a été réalisé, ni pour la mère ni pour le nouveau-né (**Tableau 9.17**).

9.6 PARTICIPATION DES HOMMES AUX SOINS DE SANTÉ MATERNELLE

L'implication de l'homme dans la santé de la reproduction apporte un changement dans la dynamique de genre, à travers une prise de décision concertée et une plus grande capacité de la femme à faire des choix et à prendre certaines décisions, notamment en matière de planification familiale.

Parmi les hommes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune avait 0–2 ans, 81 % ont déclaré que la mère de l'enfant avait effectué des consultations prénatales pendant la grossesse de cet enfant. Cependant, les hommes n'étaient présents dans certaines de ces consultations prénatales que dans 43 % des cas.

Quatre-vingt-cinq pour cent des hommes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune avait 0–2 ans, ont déclaré que cet enfant était né dans un établissement de soins de santé. Pour plus de la moitié de ces naissances (56 %), les hommes se sont rendus avec la mère de l'enfant dans l'ESS (**Tableau 9.18**).

9.7 DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN ET DU COL DE L'UTÉRUS

Dépistage du cancer du sein

On a demandé aux femmes si un médecin ou un autre prestataire de soins de santé avait examiné leurs seins pour dépister un éventuel cancer.

Cet examen peut consister en un examen clinique des seins, où le prestataire de soins de santé effectue une palpation manuelle des grosseurs ou d'autres changements, ou encore un examen par le biais d'un équipement médical pour prendre une image du tissu mammaire, par exemple une mammographie.

Dépistage du cancer du col de l'utérus

On a demandé aux femmes si elles ont subi un test de dépistage du cancer du col de l'utérus réalisé par un médecin ou un autre prestataire de soins de santé. Le type de test de dépistage n'est pas recueilli.

Pour le dépistage du cancer du col de l'utérus, on demande à la femme de s'allonger sur le dos, jambes écartées. Ensuite, l'agent de santé prélève à l'aide d'une brosse ou d'un écouvillon un spécimen dans le vagin. Le spécimen est envoyé à un laboratoire pour analyse. Ce test se nomme frottis ou test de dépistage du virus du papillome humain. Une autre méthode consiste en une inspection visuelle après application d'acide acétique. Pour ce test, l'agent de santé dépose du vinaigre sur le col de l'utérus pour voir s'il y a une éventuelle réaction.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

En RDC, sur la base d'une extrapolation des données régionales en 2020, l'OMS a estimé que l'incidence brute du cancer de l'utérus parmi les femmes congolaises était de 17,3/100 000 femmes. En 2019, 4 800 femmes sont décédées à cause du cancer du col de l'utérus (WHO, 2021).

Seules 2 % des femmes de 15–49 ans ont déclaré avoir déjà été examinées par un médecin ou un prestataire de soins de santé pour le dépistage du cancer du sein et 1 % pour le dépistage du cancer du col de l'utérus **Tableau 9.19**.

9.8 DIFFICULTÉS D'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ

Difficultés d'accès aux soins de santé

On a demandé aux femmes si les facteurs ci-dessous constituaient un obstacle important limitant leur recherche et leur accès à une consultation pour un avis médical ou pour un traitement pour elles-mêmes lorsqu'elles sont souffrantes :

- Avoir la permission pour aller chez le médecin
- Avoir l'argent pour des conseils ou un traitement
- Distance pour se rendre dans un établissement de soins de santé
- Ne pas vouloir s'y rendre seule

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

Le **Tableau 9.20** présente les résultats concernant les problèmes d'accès aux soins de santé qu'avaient les femmes de 15–49 ans quand elles étaient malades.

Soixante-neuf pour cent ont déclaré avoir eu au moins un des quatre problèmes importants d'accès aux soins de santé ciblées par cette enquête.

Le problème d'accès le plus fréquemment cité par ces femmes est d'obtenir l'argent pour se faire soigner (65 %), suivie de l'obtention de la permission pour aller se faire soigner (39 %). La distance à parcourir

jusqu'à l'ESS est un obstacle pour environ trois femmes sur dix (34 %) et moins de trois femmes sur dix (26 %) n'ont pas eu accès à des soins de santé parce qu'elles ne voulaient pas se rendre seules à l'ESS.

9.9 DISTANCE ET MOYENS DE TRANSPORT POUR SE RENDRE À L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ LE PLUS PROCHE

Pour la majorité des femmes de 15–49 ans (68 %), la durée de trajet pour atteindre l'ESS le plus proche est de moins de 30 minutes, comme l'exige la norme. Cependant, cette durée est d'une heure ou plus pour 32 % des femmes.

La quasi-totalité de femmes de 15–49 ans (96 %) utilisent un moyen de transport non motorisé (bicyclette, bateau sans moteur, charrette tirée par un animal etc.) pour atteindre l'établissement de santé le plus proche. Seules 4 % des femmes utilisent un moyen de transport motorisé (voiture/camion, bus public, motocyclette/scooter et bateau à moteur) (**Tableau 9.21**).

9.10 FISTULE

Au cours de l'EDS-RDC 2023–2024 des questions ont été posées à toutes les femmes de 15–49 ans sur les fuites incontrôlables d'urines ou de selles par le vagin. Ces symptômes peuvent être le résultat d'une fistule obstétricale ou d'une autre forme de fistule génitale féminine. L'OMS définit la fistule obstétricale comme « Une brèche anormale entre le vagin et la vessie et/ou le rectum d'une femme par laquelle s'écoulent continuellement l'urine et/ou les matières fécales » (Lewis et de Bernis 2006).

La fistule obstétricale est souvent une complication résultant d'un travail d'accouchement difficile, obstrué ou prolongé. Un travail d'accouchement difficile avec obstruction ou prolongé, sans soins médicaux rapides interrompt l'apport de sang dans les tissus du vagin, de la vessie et/ou du rectum. Un travail d'accouchement difficile avec obstruction non soulagée, peut comprimer la vessie, l'urètre, le rectum et la paroi vaginale entre la tête du fœtus et le pubis de la mère. Cette compression et la perte d'apport sanguin qui en résulte entraînent une nécrose des tissus comprimés. La nécrose provoque alors des fuites incontrôlables d'urine de la vessie à travers le vagin (fistule vésico-vaginale) et/ou des fuites de selles par le vagin (fistule recto-vaginale) (HERA et ICRH 2010).

Le mariage et l'accouchement à un âge précoce ainsi que les pratiques traditionnelles néfastes telles que certaines formes d'excision, sont des facteurs de risques connus de la fistule. D'autres formes de fistules génitales féminines peuvent être causées par des cancers gynécologiques, des complications liées à des avortements pratiqués dans des conditions dangereuses, des infections, des agressions sexuelles ou d'autres lésions pelviennes. Les complications des césariennes et d'autres types de chirurgie pelvienne sont de plus en plus les causes iatrogènes préoccupantes de fistule, c'est-à-dire des formes de fistule provoquées par inadvertance par un prestataire de soins de santé (FNUAP 2021). La fistule est une affection évitable et traitable ; le traitement exige une réparation chirurgicale et une rééducation postopératoire.

L'EDS-RDC 2023–2024 a comporté une série de questions sur la fistule pour évaluer le niveau de sensibilisation, estimer la prévalence des symptômes de la fistule, examiner les événements susceptibles de causer les symptômes de la fistule, et l'accès au traitement.

9.10.1 Expérience et connaissances de la fistule

Moins d'une femme de 15–49 ans sur dix (0,4 %) avait déjà eu des symptômes d'une fistule et la moitié de ces femmes avaient des symptômes au moment de l'enquête (0 ,2 %).

Par ailleurs, environ un quart des femmes (26 %) avaient déjà entendu parler des symptômes de la fistule (**Tableau 9.22**).

9.10.2 Causes et traitement de la fistule

Cause déclarée des symptômes de la fistule

Parmi les femmes de 15–49 ans qui ont déclaré avoir eu des symptômes de fistule obstétricale, les symptômes étaient causés, dans 41 % des cas, par un travail et/ou un accouchement très difficile ayant abouti à une naissance vivante, 23 % étaient causés par un travail et un accouchement normal ayant abouti à une naissance vivante et 14 % étaient la conséquence d'une agression sexuelle (**Tableau 9.23**).

Traitement des symptômes de la fistule et résultats du traitement

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déclaré avoir eu des symptômes d'une fistule, 68 % ont recherché un traitement et seules 23 % ont subi une opération chirurgicale (**Tableau 9.24**).

Parmi ces femmes qui ont recherché un traitement, plus de la moitié (59 %) ont été prises en charge par un médecin, 31 % par un infirmier/sage femmes et 4 % par un agent communautaire. En ce qui concerne le résultat du traitement, on constate que 28 % des femmes traitées ont déclaré avoir vu leurs pertes stoppées complétement, 3 % ont vu leurs pertes réduites et 3 % n'ont constaté aucun changement (**Tableau 9.25**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les soins de santé maternelle, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 9.1 Soins prénatals**
- **Tableau 9.2 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite**
- **Tableau 9.3.1 Composantes des soins prénatals parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals**
- **Tableau 9.3.2 Composantes des soins prénatals parmi toutes les femmes**
- **Tableau 9.4 Déparasitage et supplémentation contenant du fer pendant la grossesse**
- **Tableau 9.5 Source des suppléments contenant du fer**
- **Tableau 9.6 Vaccination antitétanique**
- **Tableau 9.7 Lieu de l'accouchement**
- **Tableau 9.8 Césarienne**
- **Tableau 9.9 Assistance au cours de l'accouchement**
- **Tableau 9.10 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance**
- **Tableau 9.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère**
- **Tableau 9.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère**
- **Tableau 9.13 Contenu des soins postnatals dispensés à la mère**
- **Tableau 9.14 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né**
- **Tableau 9.15 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né**
- **Tableau 9.16 Contenu des examens postnatals dispensés aux nouveau-nés**
- **Tableau 9.17 Soins postnatals dispensés à la mère et au nouveau-né**
- **Tableau 9.18 Implication des hommes dans les soins de santé maternelle**
- **Tableau 9.19 Examens pour le cancer du sein et pour le cancer du col de l'utérus**
- **Tableau 9.20 Problèmes d'accès aux soins de santé**
- **Tableau 9.21 Distance à l'établissement de soins de santé**
- **Tableau 9.22 Prévalence et connaissance de la fistule**
- **Tableau 9.23 Cause/origine déclarée des symptômes de la fistule obstétricale**
- **Tableau 9.24 Recherche de traitement pour les symptômes de la fistule**
- **Tableau 9.25 Type de prestataire et résultat du traitement**

Tableau 9.1 Soins prénatals

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par type de prestataire de soins prénatals vu durant la grossesse ayant abouti à la naissance vivante ou au mort-né le plus récent et pourcentage ayant reçu, pour la naissance vivante ou le mort-né le plus récent, des soins prénatals dispensés par un prestataire de santé qualifié, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Prestataire de soins prénatals					Pas de soins prénatals	Total	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals d'un prestataire qualifié[1]	Effectif de femmes
	Médecin	Infirmier et Infirmière/ sage-femme	Accoucheuse traditionnelle	Agent de santé communau-taire/agent de santé	Autre				
NAISSANCES VIVANTES									
Âge à la naissance									
<20	12,8	70,5	0,4	0,1	0,0	16,2	100,0	83,3	1 162
20–34	16,6	67,5	0,5	0,1	0,1	15,1	100,0	84,1	5 750
35–49	14,2	67,4	0,4	0,1	0,0	17,9	100,0	81,5	1 574
Rang de naissance[2]									
1	18,6	68,0	0,2	0,0	0,0	13,1	100,0	86,6	1 692
2–3	17,9	65,9	0,3	0,2	0,2	15,5	100,0	83,8	2 777
4–5	15,0	67,6	0,6	0,1	0,0	16,7	100,0	82,6	1 951
6+	10,9	70,7	0,8	0,1	0,0	17,5	100,0	81,6	2 066
Résidence									
Urbain	33,0	58,0	0,2	0,0	0,0	8,7	100,0	91,1	2 601
Rural	8,0	72,2	0,6	0,1	0,1	18,9	100,0	80,2	5 885
Province									
Bas-Uele	3,1	50,4	0,2	1,2	0,0	45,1	100,0	53,5	118
Équateur	5,9	74,9	0,5	0,0	0,0	18,6	100,0	80,9	233
Haut-Katanga	38,5	46,2	0,0	0,0	0,0	15,3	100,0	84,7	576
Haut Lomami	3,8	70,9	0,9	0,4	0,0	24,0	100,0	74,7	314
Haut Uele	17,6	64,6	0,7	0,0	0,0	17,1	100,0	82,2	131
Ituri	14,8	66,5	0,9	0,0	0,0	17,8	100,0	81,2	359
Kasaï	8,2	61,8	0,9	0,0	0,0	29,1	100,0	70,0	337
Kasaï Central	14,2	78,5	0,1	0,0	0,0	7,3	100,0	92,6	404
Kasaï Oriental	8,6	71,9	0,0	0,0	0,0	19,5	100,0	80,5	285
Kinshasa	45,9	49,1	0,4	0,0	0,0	4,6	100,0	95,0	866
Kongo Central	18,9	65,1	0,3	0,0	0,0	15,7	100,0	84,0	389
Kwango	5,4	75,5	0,0	0,0	0,0	19,1	100,0	80,9	265
Kwilu	10,2	77,1	0,0	0,0	1,2	11,5	100,0	87,3	481
Lomami	1,9	67,8	0,1	0,1	0,0	30,0	100,0	69,8	291
Lualaba	8,5	79,6	0,0	0,3	0,0	11,6	100,0	88,1	441
Mai-Ndombe	2,1	90,9	0,0	0,0	0,0	7,0	100,0	93,0	124
Maniema	2,4	79,0	0,5	0,1	0,0	18,0	100,0	81,4	364
Mongala	2,6	79,4	0,3	0,0	0,0	17,6	100,0	82,1	184
Nord-Kivu	26,4	72,0	0,0	0,0	0,0	1,6	100,0	98,4	654
Nord Ubangi	1,6	87,6	0,4	0,1	0,1	10,2	100,0	89,2	131
Sankuru	0,2	47,8	1,4	0,0	0,0	50,6	100,0	48,0	146
Sud-Kivu	9,8	85,2	1,0	0,0	0,0	4,0	100,0	95,0	574
Sud Ubangi	1,9	75,1	0,3	0,0	0,0	22,8	100,0	77,0	260
Tanganyika	11,7	46,6	1,8	1,5	0,0	38,3	100,0	58,3	240
Tshopo	22,3	57,7	0,8	0,0	0,0	19,2	100,0	80,0	141
Tshuapa	1,8	60,5	3,7	0,1	0,2	33,8	100,0	62,3	179
Niveau d'instruction									
Aucun	7,9	64,3	0,7	0,4	0,0	26,7	100,0	72,2	1 458
Primaire	7,5	72,3	0,7	0,1	0,0	19,4	100,0	79,8	2 350
Secondaire	19,7	68,5	0,3	0,0	0,1	11,4	100,0	88,2	4 338
Supérieur	53,4	46,0	0,0	0,0	0,0	0,6	100,0	99,4	340
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	4,4	67,8	0,6	0,1	0,0	27,0	100,0	72,2	1 979
Second	4,6	74,5	0,3	0,1	0,0	20,5	100,0	79,1	1 812
Moyen	8,8	77,0	1,0	0,2	0,3	12,6	100,0	85,7	1 705
Quatrième	22,2	68,9	0,0	0,0	0,0	8,8	100,0	91,1	1 678
Le plus élevé	48,5	45,8	0,3	0,0	0,0	5,5	100,0	94,2	1 313
Ensemble	15,7	67,9	0,5	0,1	0,1	15,8	100,0	83,6	8 486
MORT-NÉS									
Ensemble	12,4	62,2	0,3	0,1	0,0	25,0	100,0	74,5	150
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]									
Ensemble	15,6	67,8	0,5	0,1	0,1	15,9	100,0	83,5	8 580

Notes : Si plus d'un prestataire de soins prénatals a été déclaré, seul celui possédant les qualifications les plus élevées a été pris en compte dans ce tableau. Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus.

[1] Sont considérés comme prestataires de soins prénatals qualifiés les médecins et les infirmiers/infirmières et sages-femmes

[2] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

[3] Pour les femmes qui ont eu une naissance vivante et un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, les données sont calculées sur la naissance la plus récente seulement.

Tableau 9.2 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans qui ont eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par nombre de visites prénatales durant la grossesse ayant abouti à la naissance vivante ou au mort-né le plus récent et en fonction du stade de la grossesse au moment de la première visite prénatale; parmi les femmes qui ont eu des soins prénatals, nombre médian de mois de grossesse à la première visite, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Nombre de visites prénatales								Nombre de mois de grossesse à la première visite prénatale							Nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale (pour les femmes ayant reçu des soins prénatals)	Effectif de femmes ayant effectué des visites prénatales
	Aucune	1	2–3	4–7	8+	Ne sait pas	Ensemble	4+ visites prénatales	Pas de soins prénatals	<4	4–6	7+	Ne sait pas	Ensemble	Effectif de femmes		
	NAISSANCES VIVANTES																
Âge à la naissance																	
<20	16,2	5,5	33,9	42,4	1,8	0,3	100,0	44,1	16,2	21,7	51,9	10,0	0,2	100,0	1 162	5,0	974
20–34	15,1	3,8	35,5	43,7	1,7	0,2	100,0	45,4	15,1	21,6	53,2	9,9	0,1	100,0	5 750	5,1	4 880
35–49	17,9	5,0	33,5	41,4	2,1	0,1	100,0	43,5	17,9	17,3	52,5	12,1	0,2	100,0	1 574	5,3	1 292
Rang de naissance[2]																	
1	13,1	3,7	31,1	49,6	2,3	0,3	100,0	51,9	13,1	27,7	51,2	7,9	0,2	100,0	1 692	4,7	1 470
2–3	15,5	4,4	34,0	44,1	1,8	0,3	100,0	45,8	15,5	22,4	51,7	10,4	0,1	100,0	2 777	5,0	2 347
4–5	16,7	4,0	37,9	40,5	0,8	0,0	100,0	41,3	16,7	17,2	54,5	11,4	0,2	100,0	1 951	5,3	1 625
6+	17,5	4,8	36,3	38,9	2,3	0,1	100,0	41,2	17,5	16,6	54,4	11,3	0,2	100,0	2 066	5,3	1 705
Résidence																	
Urbain	8,7	2,4	31,8	54,5	2,5	0,1	100,0	57,0	8,7	31,4	50,6	9,1	0,2	100,0	2 601	4,7	2 375
Rural	18,9	5,1	36,3	38,0	1,5	0,2	100,0	39,5	18,9	16,2	53,9	10,9	0,1	100,0	5 885	5,3	4 771
Province																	
Bas-Uele	45,1	4,0	25,1	22,4	1,4	2,0	100,0	23,8	45,1	2,9	35,1	16,7	0,2	100,0	118	6,4	65
Équateur	18,6	8,5	24,2	45,8	2,9	0,0	100,0	48,7	18,6	18,7	50,8	11,8	0,0	100,0	233	5,4	189
Haut-Katanga	15,3	4,0	32,8	43,6	4,3	0,0	100,0	48,0	15,3	24,5	47,3	13,0	0,0	100,0	576	5,3	488
Haut Lomami	24,0	4,5	37,1	30,7	3,7	0,0	100,0	34,4	24,0	15,7	50,7	9,3	0,2	100,0	314	5,5	239
Haut Uele	17,1	6,4	46,1	30,1	0,4	0,0	100,0	30,5	17,1	7,8	59,8	15,2	0,2	100,0	131	6,2	109
Ituri	17,8	6,3	35,5	34,8	4,5	1,0	100,0	39,3	17,8	13,3	54,6	14,3	0,0	100,0	359	5,4	295
Kasaï	29,1	15,1	28,8	24,6	1,9	0,4	100,0	26,5	29,1	24,0	29,3	17,1	0,5	100,0	337	5,2	239
Kasaï Central	7,3	3,8	45,6	43,1	0,2	0,0	100,0	43,3	7,3	27,3	59,7	5,8	0,0	100,0	404	4,6	374
Kasaï Oriental	19,5	3,8	42,0	33,6	1,1	0,0	100,0	34,7	19,5	43,1	34,4	3,0	0,0	100,0	285	3,9	229
Kinshasa	4,6	1,3	24,9	66,4	2,8	0,0	100,0	69,2	4,6	41,8	43,9	9,5	0,3	100,0	866	4,3	827
Kongo Central	15,7	1,7	36,1	46,6	0,0	0,0	100,0	46,6	15,7	12,6	60,2	11,5	0,0	100,0	389	5,4	328
Kwango	19,1	6,4	46,0	28,1	0,4	0,0	100,0	28,5	19,1	14,0	56,0	11,0	0,0	100,0	265	5,2	214
Kwilu	11,5	1,9	37,2	47,9	1,4	0,0	100,0	49,3	11,5	28,9	52,0	7,6	0,0	100,0	481	4,5	426
Lomami	30,0	5,5	32,8	31,0	0,7	0,0	100,0	31,7	30,0	28,5	35,0	5,1	1,4	100,0	291	4,4	203
Lualaba	11,6	2,5	29,0	54,0	2,8	0,0	100,0	56,8	11,6	20,7	56,9	10,8	0,0	100,0	441	5,1	389
Mai-Ndombe	7,0	1,9	28,7	61,6	0,8	0,0	100,0	62,4	7,0	12,8	68,7	11,5	0,0	100,0	124	4,8	115

À suivre...

Tableau 9.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Nombre de visites prénatales								Nombre de mois de grossesse à la première visite prénatale							Nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale (pour les femmes ayant reçu des soins prénatals)	Effectif de femmes ayant effectué des visites prénatales
	Aucune	1	2–3	4–7	8+	Ne sait pas	Ensemble	4+ visites prénatales	Pas de soins prénatals	<4	4–6	7+	Ne sait pas	Ensemble	Effectif de femmes		
Maniema	18,0	9,5	42,5	29,1	0,7	0,3	100,0	29,7	18,0	13,1	54,9	13,9	0,0	100,0	364	5,7	298
Mongala	17,6	6,0	30,7	39,5	6,1	0,0	100,0	45,6	17,6	9,6	60,6	12,2	0,0	100,0	184	5,9	152
Nord-Kivu	1,6	1,6	46,1	49,8	0,8	0,2	100,0	50,6	1,6	14,9	73,0	10,5	0,1	100,0	654	5,3	643
Nord Ubangi	10,2	3,4	45,4	40,7	0,0	0,2	100,0	40,7	10,2	8,8	70,8	10,1	0,0	100,0	131	5,6	118
Sankuru	50,6	5,5	29,4	13,4	0,8	0,3	100,0	14,1	50,6	16,2	22,8	10,4	0,0	100,0	146	5,5	72
Sud-Kivu	4,0	1,8	33,0	61,2	0,1	0,0	100,0	61,3	4,0	13,0	76,0	7,0	0,0	100,0	574	5,0	552
Sud Ubangi	22,8	3,0	34,2	39,6	0,0	0,3	100,0	39,7	22,8	16,1	53,4	7,7	0,0	100,0	260	5,3	201
Tanganyika	38,3	5,5	29,3	24,7	0,3	1,8	100,0	25,0	38,3	15,1	37,6	8,6	0,3	100,0	240	5,0	148
Tshopo	19,2	3,8	27,7	42,4	6,8	0,0	100,0	49,3	19,2	8,5	57,2	15,1	0,0	100,0	141	5,8	114
Tshuapa	33,8	6,7	34,8	22,6	1,3	0,9	100,0	23,8	33,8	11,3	41,4	13,3	0,2	100,0	179	6,0	119
Niveau d'instruction																	
Aucun	26,7	4,7	33,9	31,9	2,3	0,4	100,0	34,2	26,7	13,7	47,4	12,1	0,1	100,0	1 458	5,4	1 068
Primaire	19,4	5,0	38,0	36,0	1,4	0,1	100,0	37,5	19,4	16,6	52,9	11,1	0,1	100,0	2 350	5,3	1 895
Secondaire	11,4	4,0	35,3	47,3	1,9	0,2	100,0	49,2	11,4	23,7	54,7	10,0	0,2	100,0	4 338	5,0	3 845
Supérieur	0,6	0,1	12,3	85,7	1,4	0,0	100,0	87,0	0,6	44,5	53,8	1,2	0,0	100,0	340	4,2	338
Quintile de bien-être économique																	
Le plus bas	27,0	6,2	34,4	30,8	1,3	0,2	100,0	32,1	27,0	15,3	47,1	10,5	0,1	100,0	1 979	5,2	1 445
Second	20,5	5,6	35,1	36,9	1,7	0,2	100,0	38,7	20,5	16,2	52,2	11,0	0,1	100,0	1 812	5,3	1 441
Moyen	12,6	4,1	38,8	42,6	1,4	0,4	100,0	44,0	12,6	15,6	60,2	11,4	0,1	100,0	1 705	5,3	1 489
Quatrième	8,8	2,7	39,5	47,1	1,8	0,1	100,0	48,9	8,8	23,7	56,9	10,5	0,1	100,0	1 678	5,1	1 530
Le plus élevé	5,5	1,6	24,2	65,4	3,2	0,0	100,0	68,6	5,5	38,7	48,1	7,5	0,2	100,0	1 313	4,4	1 240
Ensemble	15,8	4,2	34,9	43,1	1,8	0,2	100,0	44,9	15,8	20,8	52,9	10,3	0,1	100,0	8 486	5,1	7 146
MORT-NÉS																	
Ensemble	25,0	3,6	41,9	28,8	0,6	0,0	100,0	29,4	25,0	29,4	37,6	8,0	0,0	100,0	150	4,6	113
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]																	
Ensemble	15,9	4,3	35,0	42,8	1,8	0,2	100,0	44,6	15,9	20,9	52,8	10,3	0,1	100,0	8 580	5,1	7 217

Notes : Les mort-nés sont des décès fœtaux lesquelles se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus.

[1] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

[2] Pour les femmes qui ont eu une naissance vivante et un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, les données sont calculées sur la naissance la plus récente seulement.

Tableau 9.3.1 Composantes des soins prénatals parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals

Parmi les femmes de 51–49 ans ayant reçu des soins prénatals pour la naissance vivante et/ou le mort-né le plus récent ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu des services prénatals spécifiques dispensés par un prestataire de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour leur naissance vivante et/ou leur mort-né le plus récent, pourcentage ayant reçu des services prénatals spécifiques durant leurs visites prénatales dispensées par un prestataire de santé qualifié :							Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance vivante et/ou le mort-né le plus récent ayant eu lieu au cours des 2 dernières années
	Pression artérielle mesurée	Échantillon d'urine prélevé	Échantillon de sang prélevé	Battements cardiaques du bébé écoutés	Conseils sur l'alimentation de la mère	Conseils sur l'allaitement	Questions sur des saignements vaginaux posées	
	NAISSANCES VIVANTES							
Âge à la naissance								
<20	68,2	56,2	60,2	87,4	49,1	49,5	48,1	974
20–34	71,9	57,1	60,7	87,5	52,8	52,4	51,7	4 880
35–49	73,7	60,1	64,2	87,8	52,2	50,3	52,2	1 292
Rang de naissance[2]								
1	73,0	64,2	66,2	88,4	54,5	55,1	52,3	1 470
2–3	72,0	59,6	63,1	88,3	53,0	51,7	52,1	2 347
4–5	72,5	57,2	60,0	87,4	51,9	52,9	52,3	1 625
6+	69,5	49,3	55,7	86,0	49,3	47,3	48,3	1 705
Résidence								
Urbain	88,4	82,1	83,2	94,0	70,0	66,0	65,8	2 375
Rural	63,4	45,3	50,4	84,3	43,3	44,5	44,1	4 771
Province								
Bas-Uele	76,4	60,8	69,5	88,9	44,8	35,3	44,5	65
Équateur	85,3	66,5	72,8	87,5	51,4	52,0	56,0	189
Haut-Katanga	88,6	78,6	81,3	93,9	58,0	57,2	78,1	488
Haut Lomami	60,1	42,7	55,9	83,0	29,6	35,9	38,4	239
Haut Uele	71,7	84,3	83,3	90,7	33,5	23,5	41,5	109
Ituri	79,1	63,4	71,8	90,8	61,6	63,8	64,2	295
Kasaï	43,6	40,1	36,2	78,5	35,9	26,6	23,3	239
Kasaï Central	45,1	28,5	35,0	94,0	44,0	48,3	49,3	374
Kasaï Oriental	57,9	51,0	53,3	81,4	40,9	40,2	36,2	229
Kinshasa	95,6	94,1	93,6	96,4	81,6	79,8	72,7	827
Kongo Central	90,1	69,0	71,1	86,6	45,2	50,4	50,0	328
Kwango	57,2	27,9	33,4	70,5	25,8	26,2	23,3	214
Kwilu	76,0	66,2	67,5	83,7	59,6	53,4	48,5	426
Lomami	48,2	20,9	33,1	88,1	32,3	28,7	29,9	203
Lualaba	67,2	40,5	40,8	81,0	50,5	49,9	50,7	389
Mai-Ndombe	73,2	40,6	53,0	82,4	40,1	43,6	44,4	115
Maniema	33,9	20,5	24,9	91,7	25,9	20,2	20,5	298
Mongala	67,2	36,9	31,8	86,3	21,3	17,2	20,0	152
Nord-Kivu	88,7	77,8	78,4	90,4	64,8	70,2	67,5	643
Nord Ubangi	74,8	59,7	60,2	89,2	63,3	56,4	48,4	118
Sankuru	56,1	43,7	51,2	81,3	42,4	42,3	38,6	72
Sud-Kivu	59,4	46,5	59,1	87,2	62,6	66,1	57,0	552

À suivre...

Tableau 9.3.1—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour leur naissance vivante et/ou leur mort-né le plus récent, pourcentage ayant reçu des services prénatals spécifiques durant leurs visites prénatales dispensées par un prestataire de santé qualifié :							Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance vivante et/ou le mort-né le plus récent ayant eu lieu au cours des 2 dernières années
	Pression artérielle mesurée	Échantillon d'urine prélevé	Échantillon de sang prélevé	Battements cardiaques du bébé écoutés	Conseils sur l'alimentation de la mère	Conseils sur l'allaitement	Questions sur des saignements vaginaux posées	
Sud Ubangi	78,7	45,8	43,6	77,8	45,6	42,8	35,6	201
Tanganyika	55,1	43,3	57,3	82,4	28,6	29,9	39,0	148
Tshopo	74,0	55,0	69,0	84,4	52,3	38,9	43,8	114
Tshuapa	77,8	62,4	49,4	85,6	64,1	57,2	54,7	119
Niveau d'instruction								
Aucun	62,1	44,0	48,3	80,4	40,3	41,3	42,1	1 068
Primaire	65,6	47,8	52,6	85,9	45,2	44,0	45,1	1 895
Secondaire	75,5	62,6	66,0	89,3	55,7	55,4	54,0	3 845
Supérieur	93,7	97,5	97,1	99,9	88,7	84,6	83,9	338
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	52,0	36,0	39,6	84,0	37,7	34,6	36,6	1 445
Second	61,1	41,3	46,2	82,5	40,1	42,3	38,9	1 441
Moyen	68,1	51,1	57,3	85,1	47,1	49,1	46,6	1 489
Quatrième	84,4	70,0	74,8	90,7	59,0	58,2	61,0	1 530
Le plus élevé	95,9	93,7	92,2	96,7	80,8	77,3	76,4	1 240
Ensemble	71,7	57,5	61,3	87,6	52,2	51,6	51,3	7 146
MORT-NÉS								
Ensemble	68,8	56,4	62,7	91,6	45,9	53,2	39,5	113
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]								
Ensemble	71,7	57,4	61,2	87,6	52,1	51,7	51,2	7 217

Notes : Le dénominateur de ce tableau comprend toutes les femmes ayant eu une naissance au cours des 2 années ayant précédé l'enquête et qui ont reçu des soins prénatals pour cette naissance. Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus.

[1] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

[2] Pour les femmes qui ont eu une naissance vivante et un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, les données sont calculées sur la naissance la plus récente seulement.

Tableau 9.3.2 Composantes des soins prénatals parmi toutes les femmes

Parmi toutes les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu des services prénatals spécifiques dispensés par un prestataire de santé pour la naissance vivante et/ou le mort-né le plus récent, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour leur naissance vivante et/ou leur mort-né le plus récent, pourcentage ayant reçu des services prénatals spécifiques durant leurs visites prénatales dispensées par un prestataire de santé qualifié :								Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 dernières années
	Pression artérielle mesurée	Échantillon d'urine prélevé	Échantillon de sang prélevé	Battements cardiaques du bébé écoutés	Conseils sur l'alimentation de la mère	Conseils sur l'allaitement	Questions sur des saignements vaginaux posées	Administrer le vaccin contre le tétanos	
	NAISSANCES VIVANTES								
Âge à la naissance									
<20	57,2	47,1	50,5	73,3	41,2	41,5	40,3	61,5	1 162
20–34	61,0	48,5	51,5	74,3	44,8	44,5	43,9	62,3	5 750
35–49	60,5	49,3	52,7	72,0	42,9	41,3	42,8	56,8	1 574
Rang de naissance[2]									
1	63,5	55,8	57,5	76,8	47,4	47,9	45,4	66,9	1 692
2–3	60,8	50,3	53,3	74,6	44,8	43,7	44,1	64,4	2 777
4–5	60,4	47,7	50,0	72,8	43,2	44,1	43,6	61,9	1 951
6+	57,4	40,6	46,0	71,0	40,7	39,0	39,9	51,4	2 066
Résidence									
Urbain	80,7	75,0	76,0	85,8	63,9	60,2	60,1	76,8	2 601
Rural	51,4	36,7	40,8	68,4	35,1	36,1	35,7	54,2	5 885
Province									
Bas-Uele	41,9	33,4	38,2	48,8	24,6	19,4	24,4	41,0	118
Équateur	69,4	54,1	59,2	71,2	41,8	42,3	45,5	67,0	233
Haut-Katanga	75,1	66,5	68,9	79,6	49,2	48,4	66,1	68,9	576
Haut Lomami	45,7	32,5	42,5	63,1	22,5	27,3	29,2	43,1	314
Haut Uele	59,5	69,9	69,1	75,2	27,8	19,5	34,5	62,6	131
Ituri	65,0	52,1	59,0	74,6	50,6	52,4	52,7	71,0	359
Kasaï	30,9	28,4	25,7	55,6	25,5	18,9	16,5	37,5	337
Kasaï Central	41,9	26,5	32,5	87,2	40,8	44,8	45,7	75,9	404
Kasaï Oriental	46,6	41,1	42,9	65,6	32,9	32,3	29,2	57,9	285
Kinshasa	91,2	89,8	89,3	92,0	77,9	76,2	69,4	82,9	866
Kongo Central	75,9	58,2	59,9	73,0	38,1	42,5	42,2	58,2	389
Kwango	46,3	22,6	27,0	57,1	20,9	21,2	18,9	42,8	265
Kwilu	67,2	58,6	59,8	74,1	52,8	47,2	43,0	70,5	481
Lomami	33,7	14,6	23,2	61,6	22,6	20,1	20,9	47,0	291
Lualaba	59,3	35,8	36,0	71,6	44,7	44,1	44,8	64,0	441
Mai-Ndombe	68,0	37,8	49,3	76,6	37,2	40,5	41,3	65,2	124
Maniema	27,8	16,8	20,4	75,2	21,3	16,6	16,8	48,8	364
Mongala	55,3	30,4	26,2	71,1	17,6	14,2	16,5	56,9	184
Nord-Kivu	87,3	76,6	77,1	89,0	63,8	69,1	66,5	76,8	654
Nord Ubangi	67,2	53,6	54,0	80,1	56,8	50,7	43,5	65,2	131
Sankuru	27,7	21,6	25,3	40,1	20,9	20,9	19,1	27,3	146
Sud-Kivu	57,1	44,7	56,8	83,7	60,1	63,5	54,7	55,9	574
Sud Ubangi	60,8	35,3	33,7	60,1	35,2	33,1	27,5	51,1	260

À suivre...

Tableau 9.3.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour leur naissance vivante et/ou leur mort-né le plus récent, pourcentage ayant reçu des services prénatals spécifiques durant leurs visites prénatales dispensées par un prestataire de santé qualifié :								Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 dernières années
	Pression artérielle mesurée	Échantillon d'urine prélevé	Échantillon de sang prélevé	Battements cardiaques du bébé écoutés	Conseils sur l'alimentation de la mère	Conseils sur l'allaitement	Questions sur des saignements vaginaux posées	Administrer le vaccin contre le tétanos	
Tanganyika	34,0	26,7	35,3	50,8	17,6	18,4	24,1	35,1	240
Tshopo	59,8	44,4	55,8	68,2	42,2	31,4	35,4	60,5	141
Tshuapa	51,6	41,3	32,7	56,7	42,5	37,9	36,2	50,7	179
Niveau d'instruction									
Aucun	45,5	32,2	35,4	58,9	29,5	30,3	30,9	44,7	1 458
Primaire	52,9	38,5	42,4	69,3	36,4	35,4	36,4	54,7	2 350
Secondaire	67,0	55,5	58,5	79,1	49,4	49,1	47,9	67,9	4 338
Supérieur	93,2	96,9	96,5	99,3	88,2	84,1	83,4	90,1	340
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	38,0	26,3	28,9	61,3	27,5	25,3	26,7	47,8	1 979
Second	48,6	32,8	36,8	65,7	31,9	33,6	31,0	51,2	1 812
Moyen	59,5	44,6	50,0	74,3	41,2	42,9	40,8	60,5	1 705
Quatrième	76,9	63,9	68,2	82,7	53,8	53,0	55,7	72,2	1 678
Le plus élevé	90,6	88,6	87,1	91,4	76,3	73,0	72,2	81,7	1 313
Ensemble	60,4	48,4	51,6	73,7	43,9	43,5	43,2	61,2	8 486
MORT-NÉS									
Ensemble	51,6	42,3	47,0	68,7	34,4	39,9	29,6	51,7	150
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]									
Ensemble	60,3	48,3	51,5	73,7	43,9	43,4	43,1	61,2	8 580

Notes : Le dénominateur de ce tableau comprend toutes les femmes ayant eu une naissance au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, qu'elles aient reçu ou non des soins prénatals pour cette naissance. Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus.

[1] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

[2] Pour les femmes qui ont eu une naissance vivante et un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, les données sont calculées sur la naissance la plus récente seulement.

Tableau 9.4 Déparasitage et supplémentation contenant du fer pendant la grossesse

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu une assistance alimentaire ou financière, pourcentage ayant pris des médicaments pour le déparasitage et pourcentage ayant pris des suppléments contenant du fer pendant la grossesse de la naissance vivante ou du mort-né le plus récent, et répartition (en %) par nombre de jours pendant lesquels les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante ou un mort-né dans les 2 années ayant précédé l'enquête ont pris des suppléments contenant du fer pendant la grossesse de la naissance vivante ou du mort-né le plus récent, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante et/ou mort-né au cours des 2 dernières années, pourcentage qui, pendant la grossesse de la naissance vivante et/ou du mort-né le plus récent, ont :		Nombre de jours pendant lesquels les femmes ayant eu une naissance vivante et/ou mort-né dans les 2 dernières années ont pris des suppléments contenant du fer[2] pendant la grossesse de la naissance vivante et/ou du mort-né le plus récent :						Ensemble	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 dernières années
	Pris des médicaments pour le déparasitage	Pris des suppléments contenant du fer[1]	Aucune	<60	60–89	90–179	180+	Ne sait pas		
					NAISSANCES VIVANTES					
Âge à la naissance										
<20	50,2	60,0	40,0	46,4	4,0	6,3	0,3	3,0	100,0	1 162
20–34	55,6	64,0	36,0	50,5	4,6	5,8	0,9	2,2	100,0	5 750
35–49	54,0	58,6	41,4	44,7	6,0	5,9	0,9	1,2	100,0	1 574
Rang de naissance[2]										
1	55,9	66,7	33,3	51,5	4,0	7,6	0,9	2,7	100,0	1 692
2–3	56,0	64,5	35,5	50,6	4,8	6,0	0,6	2,5	100,0	2 777
4–5	54,4	60,8	39,2	47,3	4,2	5,2	1,2	2,9	100,0	1 951
6+	51,8	57,9	42,1	45,9	5,8	4,9	0,7	0,6	100,0	2 066
Résidence										
Urbain	67,1	74,3	25,7	56,0	4,6	9,0	2,1	2,7	100,0	2 601
Rural	49,1	57,2	42,8	45,7	4,8	4,5	0,3	1,9	100,0	5 885
Province										
Bas-Uele	38,4	35,7	64,3	31,9	0,0	1,9	0,0	1,9	100,0	118
Équateur	67,9	57,6	42,4	55,5	2,1	0,0	0,0	0,0	100,0	233
Haut-Katanga	53,7	53,1	46,9	51,7	0,0	0,5	0,0	0,9	100,0	576
Haut Lomami	37,8	69,8	30,2	54,5	6,6	7,5	1,2	0,0	100,0	314
Haut Uele	62,2	70,6	29,4	64,5	3,7	1,5	0,0	0,9	100,0	131
Ituri	53,8	74,5	25,5	56,4	7,6	7,8	0,0	2,7	100,0	359
Kasaï	36,5	39,1	60,9	38,3	0,4	0,2	0,0	0,2	100,0	337
Kasaï Central	48,2	66,1	33,9	41,9	12,9	7,9	2,7	0,7	100,0	404
Kasaï Oriental	33,6	47,3	52,7	41,5	2,2	2,8	0,0	0,8	100,0	285
Kinshasa	77,0	87,7	12,3	63,2	6,7	11,9	3,4	2,4	100,0	866
Kongo Central	57,5	70,3	29,7	46,1	4,5	6,2	0,4	13,0	100,0	389
Kwango	54,9	49,6	50,4	47,8	1,0	0,8	0,0	0,0	100,0	265
Kwilu	72,4	74,8	25,2	70,2	0,1	1,7	0,0	2,7	100,0	481
Lomami	25,8	51,1	48,9	38,9	5,5	6,3	0,0	0,3	100,0	291
Lualaba	38,3	51,1	48,9	41,0	5,5	3,9	0,0	0,6	100,0	441
Mai-Ndombe	67,4	67,1	32,9	57,6	9,4	0,0	0,0	0,0	100,0	124
Maniema	31,1	30,8	69,2	21,6	5,5	2,9	0,3	0,5	100,0	364

À suivre...

Tableau 9.4—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante et/ou mort-né au cours des 2 dernières années, pourcentage qui, pendant la grossesse de la naissance vivante et/ou du mort-né le plus récent, ont :		Nombre de jours pendant lesquels les femmes ayant eu une naissance vivante et/ou mort-né dans les 2 dernières années ont pris des suppléments contenant du fer[2] pendant la grossesse de la naissance vivante et/ou du mort-né le plus récent :						Ensemble	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 dernières années
	Pris des médicaments pour le déparasitage	Pris des suppléments contenant du fer[1]	Aucune	<60	60–89	90–179	180+	Ne sait pas		
Mongala	44,3	24,7	75,3	22,4	0,2	1,3	0,0	0,8	100,0	184
Nord-Kivu	77,7	87,2	12,8	48,1	13,8	22,9	1,3	1,0	100,0	654
Nord Ubangi	48,5	71,5	28,5	64,5	2,3	1,2	0,0	3,5	100,0	131
Sankuru	36,6	36,4	63,6	24,3	4,1	2,7	4,5	0,7	100,0	146
Sud-Kivu	74,0	79,9	20,1	62,2	4,0	6,0	1,2	6,7	100,0	574
Sud Ubangi	47,8	55,9	44,1	49,3	2,0	4,5	0,1	0,1	100,0	260
Tanganyika	23,8	44,4	55,6	38,8	0,3	0,0	0,0	5,3	100,0	240
Tshopo	33,7	37,8	62,2	24,1	4,5	7,3	1,4	0,5	100,0	141
Tshuapa	71,4	48,3	51,7	47,4	0,0	0,0	0,0	0,9	100,0	179
Niveau d'instruction										
Aucun	42,5	51,9	48,1	41,8	3,8	3,4	0,5	2,5	100,0	1 458
Primaire	48,7	56,0	44,0	44,8	4,2	5,3	0,3	1,4	100,0	2 350
Secondaire	59,4	67,1	32,9	52,8	5,1	5,9	0,9	2,5	100,0	4 338
Supérieur	85,5	92,1	7,9	57,7	8,8	20,3	4,7	0,5	100,0	340
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	38,9	47,5	52,5	40,3	3,5	2,3	0,4	1,0	100,0	1 979
Second	47,6	54,0	46,0	45,6	3,3	3,2	0,2	1,8	100,0	1 812
Moyen	54,9	63,6	36,4	48,2	5,3	6,1	0,4	3,5	100,0	1 705
Quatrième	65,1	74,2	25,8	56,0	6,7	9,0	0,6	1,9	100,0	1 678
Le plus élevé	74,1	80,3	19,7	58,2	5,5	10,5	3,1	2,9	100,0	1 313
Ensemble	54,6	62,5	37,5	48,9	4,8	5,9	0,8	2,1	100,0	8 486
MORT-NÉS										
Ensemble	51,7	47,3	52,7	39,3	4,5	2,9	0,0	0,7	100,0	150
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]										
Ensemble	54,6	62,3	37,7	48,8	4,7	5,8	0,8	2,1	100,0	8 580

Notes : Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus.

[1] Comprimés de fer et sirop

[2] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

[3] Pour les femmes qui ont eu une naissance vivante et un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, les données sont calculées sur la naissance la plus récente seulement.

Tableau 9.5 Source des suppléments contenant du fer

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête à qui on a donné ou qui ont acheté des suppléments contenant du fer au cours de la grossesse de la naissance vivante ou du mort-né le plus récent, pourcentage ayant obtenu ces suppléments, selon la source, EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage ayant obtenu des suppléments contenant du fer de chacune des sources :[1]		
Source	Naissance vivantes	Mort-nés	Naissance vivantes et mort-nés[2]
Secteur public	76,3	76,9	76,4
Hôpital national/cliniques universitaires	0,5	0,0	0,5
Hôpital provincial	1,5	0,3	1,5
Hôpital général de référence	9,5	9,2	9,5
Centre hospitalier/centre de santé de référence	11,4	21,7	11,5
Centre de santé	48,6	44,0	48,6
Poste de santé communautaire/ dispensaire	5,2	1,6	5,1
Agent de santé communautaire/agent de terrain	0,1	0,3	0,1
Secteur médical privé (non-ONG)	24,3	23,1	24,3
Hôpital	3,3	2,9	3,3
Clinique/polyclinique	1,9	8,7	1,9
Pharmacie	4,9	0,9	4,9
Centre de santé	14,0	10,5	14,0
Médecin/cabinet médical	0,2	0,0	0,2
Maternité	0,2	0,0	0,2
Clinique mobile	0,0	0,0	0,0
Infirmier ambulant	0,3	0,0	0,3
Secteur médical privé (ONG)	0,2	0,0	0,2
Hôpital ONG	0,1	0,0	0,1
Clinique ONG	0,1	0,0	0,1
Autre source	0,2	0,0	0,2
Boutique	0,0	0,0	0,0
Marché	0,2	0,0	0,2
Effectif de femmes	5 335	71	5 383

Notes : Les suppléments peuvent être obtenus auprès de plus d'une source. Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus.
ONG = Organisation non gouvernementale
[1] Comprimés de fer ou sirop contenant du fer
[2] Pour les femmes qui ont eu une naissance vivante et un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, les données sont calculées sur la naissance la plus récente seulement.

Tableau 9.6 Vaccination antitétanique

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu deux injections antitétaniques ou plus au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente et pourcentage dont la dernière naissance vivante a été protégée contre le tétanos néonatal, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu deux injections ou plus durant la grossesse de la naissance vivante la plus récente	Pourcentage dont la naissance vivante la plus récente est protégée contre le tétanos néonatal[1]	Effectif de femmes
Âge à la naissance			
<20	39,1	46,6	1 162
20–34	36,4	59,4	5 750
35–49	32,2	57,5	1 574
Rang de naissance[2]			
1	44,1	49,2	1 692
2–3	38,1	59,8	2 777
4–5	34,5	59,3	1 951
6+	27,8	58,7	2 066
Résidence			
Urbain	43,8	68,7	2 601
Rural	32,5	52,2	5 885
Province			
Bas-Uele	37,4	41,6	118
Équateur	33,7	49,3	233
Haut-Katanga	30,0	61,5	576
Haut Lomami	31,1	41,5	314
Haut Uele	49,8	64,9	131
Ituri	58,2	72,2	359
Kasaï	22,5	28,4	337
Kasaï Central	40,5	74,5	404
Kasaï Oriental	41,0	60,3	285
Kinshasa	46,5	71,0	866
Kongo Central	43,5	53,5	389
Kwango	32,8	55,9	265
Kwilu	51,4	67,1	481
Lomami	33,8	52,7	291
Lualaba	47,0	72,5	441
Mai-Ndombe	62,2	69,0	124
Maniema	26,5	42,6	364
Mongala	26,1	47,0	184
Nord-Kivu	30,3	62,1	654
Nord Ubangi	32,5	41,5	131
Sankuru	20,2	27,9	146
Sud-Kivu	18,6	71,1	574
Sud Ubangi	26,6	31,6	260
Tanganyika	28,2	35,3	240
Tshopo	37,7	49,0	141
Tshuapa	16,6	33,7	179
Niveau d'instruction			
Aucun	27,8	48,1	1 458
Primaire	33,0	54,6	2 350
Secondaire	39,4	60,5	4 338
Supérieur	47,9	73,3	340
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	29,3	45,0	1 979
Second	33,0	50,1	1 812
Moyen	36,9	60,7	1 705
Quatrième	38,5	62,2	1 678
Le plus élevé	45,8	74,8	1 313
Ensemble	36,0	57,3	8 486

[1] Y compris les femmes ayant reçu deux injections au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente ou, au moins, deux injections (la dernière ayant été effectuée au cours des 3 années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, trois injections (la dernière ayant été effectuée au cours des 5 années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, quatre injections (la dernière ayant été effectuée au cours des 10 années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, cinq injections avant la dernière naissance vivante

[2] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

Tableau 9.7 Lieu de l'accouchement

Répartition (en %) des naissances vivantes et/ou des mort-nés ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par lieu de l'accouchement et pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Établissement de santé					Total	Pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé	Effectif de naissances
	Secteur public	Secteur médical privé (non-ONG)	Secteur médical privé (ONG)	Maison	Autre			
	NAISSANCES VIVANTES							
Âge de la mère à la naissance								
<20	69,2	17,7	0,1	12,5	0,5	100,0	86,9	1 213
20–34	65,3	18,2	0,1	15,7	0,7	100,0	83,6	6 086
35–49	61,9	17,4	0,2	19,3	1,2	100,0	79,5	1 643
Rang de naissance[2]								
1	68,1	21,2	0,1	10,3	0,3	100,0	89,4	1 782
2–3	64,6	18,2	0,1	16,3	0,7	100,0	82,9	2 922
4–5	65,9	15,5	0,2	17,4	1,0	100,0	81,6	2 046
6+	63,0	17,3	0,2	18,5	1,0	100,0	80,5	2 192
Visites prénatales[2]								
Aucune	34,7	10,7	0,1	53,1	1,4	100,0	45,5	1 340
1–3	69,8	17,6	0,1	11,5	0,9	100,0	87,5	3 321
4+	72,3	20,1	0,2	7,0	0,4	100,0	92,6	3 808
Ne sait pas/manquant	(55,4)	(13,6)	(0,0)	(31,1)	(0,0)	100,0	(68,9)	17
Résidence								
Urbain	55,9	38,9	0,3	4,6	0,3	100,0	95,1	2 770
Rural	69,4	8,6	0,1	20,9	1,0	100,0	78,0	6 172
Province								
Bas-Uele	56,1	3,0	0,0	40,8	0,1	100,0	59,1	120
Équateur	51,9	11,5	0,0	35,7	0,8	100,0	63,4	240
Haut-Katanga	35,5	55,7	0,3	8,4	0,0	100,0	91,6	626
Haut Lomami	62,7	1,8	0,0	34,5	1,0	100,0	64,5	328
Haut Uele	55,5	17,5	0,0	27,0	0,0	100,0	73,0	139
Ituri	81,9	13,7	0,4	3,5	0,6	100,0	96,0	374
Kasaï	65,1	19,1	0,0	15,5	0,2	100,0	84,3	356
Kasaï Central	83,2	8,2	0,0	7,1	1,6	100,0	91,3	426
Kasaï Oriental	56,1	31,1	0,3	11,6	0,9	100,0	87,5	305
Kinshasa	51,6	45,5	0,3	2,6	0,0	100,0	97,4	911
Kongo Central	85,6	9,0	0,0	5,1	0,2	100,0	94,6	414
Kwango	75,3	1,5	0,0	22,4	0,8	100,0	76,8	276
Kwilu	82,7	9,7	0,0	5,0	2,5	100,0	92,4	510
Lomami	66,6	8,5	0,5	23,2	1,2	100,0	75,6	305
Lualaba	58,4	32,0	0,0	8,9	0,8	100,0	90,4	472
Mai-Ndombe	87,5	4,5	0,0	7,1	0,8	100,0	92,0	124
Maniema	66,1	5,3	0,0	25,9	2,7	100,0	71,4	374
Mongala	44,2	19,0	0,0	35,6	1,1	100,0	63,3	200
Nord-Kivu	85,9	13,0	0,0	1,1	0,0	100,0	98,9	682
Nord Ubangi	64,4	4,9	0,0	30,4	0,2	100,0	69,3	135
Sankuru	41,9	0,5	0,0	56,2	1,4	100,0	42,4	153
Sud-Kivu	88,0	9,5	0,0	1,8	0,7	100,0	97,4	610
Sud Ubangi	66,0	5,1	0,0	28,3	0,5	100,0	71,1	270
Tanganyika	32,1	5,5	1,4	60,6	0,4	100,0	39,0	249
Tshopo	59,3	13,3	0,0	26,7	0,7	100,0	72,6	152
Tshuapa	37,1	1,0	0,0	58,9	3,0	100,0	38,1	191
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	60,8	9,0	0,0	28,9	1,3	100,0	69,8	1 520
Primaire	66,0	12,4	0,1	20,6	0,8	100,0	78,6	2 498
Secondaire	66,6	22,5	0,2	10,0	0,7	100,0	89,3	4 577
Supérieur	59,4	38,3	0,0	2,2	0,1	100,0	97,8	347

À suivre...

Tableau 9.7—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Établissement de santé					Total	Pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé	Effectif de naissances
	Secteur public	Secteur médical privé (non-ONG)	Secteur médical privé (ONG)	Maison	Autre			
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	62,6	6,2	0,2	30,0	1,0	100,0	69,0	2 074
Second	69,0	7,0	0,0	23,0	1,1	100,0	76,0	1 891
Moyen	76,2	9,2	0,1	13,4	1,2	100,0	85,4	1 795
Quatrième	66,1	27,5	0,0	5,9	0,4	100,0	93,7	1 786
Le plus élevé	48,7	49,7	0,4	1,2	0,1	100,0	98,7	1 395
Ensemble	65,2	18,0	0,1	15,9	0,8	100,0	83,3	8 942
MORT-NÉS								
Ensemble	57,5	12,2	0,0	28,1	2,2	100,0	69,7	157
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]								
Ensemble	65,1	17,9	0,1	16,1	0,8	100,0	83,1	9 099

Notes : Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus.
ONG = Organisation non gouvernementale
[1] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.
[2] Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête

Tableau 9.8 Césarienne

Pourcentage de naissances vivantes et/ou de mort-nés ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête accouchées par césarienne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage accouché par césarienne	Effectif de naissances
NAISSANCES VIVANTES		
Âge de la mère à la naissance		
<20	7,5	1 213
20–34	8,3	6 086
35–49	6,7	1 643
Rang de naissance[2]		
1	9,9	1 782
2–3	8,0	2 922
4–5	8,5	2 046
6+	5,5	2 192
Visites prénatales[2]		
Aucune	2,5	1 340
1–3	7,9	3 321
4+	9,7	3 808
Ne sait pas/manquant	(2,8)	17
Lieu de l'accouchement		
Établissement de santé	9,5	7 451
Secteur public	9,2	5 830
Secteur médical privé (non-ONG)	10,4	1 609
Secteur médical privé (ONG)	*	12
Résidence		
Urbain	10,5	2 770
Rural	6,7	6 172
Province		
Bas-Uele	4,0	120
Équateur	6,4	240
Haut-Katanga	5,0	626
Haut Lomami	2,4	328
Haut Uele	12,2	139
Ituri	12,8	374
Kasaï	4,8	356
Kasaï Central	5,1	426
Kasaï Oriental	7,0	305
Kinshasa	10,8	911
Kongo Central	7,3	414
Kwango	4,4	276
Kwilu	11,2	510
Lomami	2,5	305
Lualaba	4,3	472
Mai-Ndombe	5,6	124
Maniema	5,3	374
Mongala	3,2	200
Nord-Kivu	20,9	682
Nord Ubangi	4,3	135
Sankuru	1,8	153
Sud-Kivu	13,7	610
Sud Ubangi	3,8	270
Tanganyika	1,1	249
Tshopo	6,2	152
Tshuapa	3,6	191
Niveau d'instruction de la mère		
Aucun	5,3	1 520
Primaire	6,0	2 498
Secondaire	8,9	4 577
Supérieur	19,3	347

À suivre...

Tableau 9.8—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage accouché par césarienne	Effectif de naissances
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	4,6	2 074
Second	5,8	1 891
Moyen	7,4	1 795
Quatrième	11,3	1 786
Le plus élevé	12,0	1 395
Ensemble	7,9	8 942
MORT-NÉS		
Ensemble	6,2	157
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]		
Ensemble	7,9	9 099

Notes : La question sur la césarienne n'est posée qu'aux femmes qui ont accouché dans un établissement de santé. Dans ce tableau, on suppose que les femmes qui n'ont pas accouché dans un établissement de santé n'ont pas accouché par césarienne. Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur moins de 25 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

[2] Concerne seulement la naissance la plus récente ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête.

Tableau 9.9 Assistance au cours de l'accouchement

Répartition (en %) des naissances vivantes et/ou des mort-nés ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par catégorie de personnel ayant assisté l'accouchement et pourcentage de naissances dont l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé qualifié; parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années avant l'enquête, pourcentage qui ont eu le contact 'peau-à-peau' immédiatement après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Personnel ayant fourni l'assistance durant l'accouchement							Total	Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié[1]	Effectif de naissances vivantes et/ou mort-nés	Parmi les naissances vivantes les plus récentes	
	Médecin	Infirmière/ sage-femme	Accoucheuse traditionnelle	Agent de santé communautaire	Parents/ amis	Compagnon de son choix/ autre	Personne				Pourcentage ayant eu le contact « peau-à-peau » immédiatement après la naissance	Effectif de naissances vivantes
						NAISSANCES VIVANTES						
Âge de la mère à la naissance												
<20	13,9	73,8	9,2	0,3	1,6	0,7	0,4	100,0	87,8	1 213	30,9	1 162
20–34	15,7	69,7	9,1	0,5	2,0	1,1	1,9	100,0	85,3	6 086	33,1	5 750
35–49	12,5	69,5	9,9	0,9	3,2	1,2	2,9	100,0	81,9	1 643	30,4	1 574
Rang de naissance[2]												
1	20,8	69,4	6,6	0,2	1,3	0,9	0,8	100,0	90,2	1 782	30,1	1 692
2–3	14,9	70,2	9,4	0,7	2,1	1,2	1,4	100,0	85,2	2 922	32,2	2 777
4–5	13,6	69,9	10,1	0,6	1,9	1,1	2,9	100,0	83,5	2 046	34,5	1 951
6+	11,0	71,1	10,5	0,6	3,3	1,1	2,5	100,0	82,1	2 192	32,0	2 066
Visites prénatales[2]												
Aucune	4,1	45,5	30,1	2,0	8,1	4,5	5,7	100,0	49,6	1 340	18,4	1 340
1–3	12,5	76,6	6,4	0,5	1,6	0,8	1,6	100,0	89,2	3 321	32,0	3 321
4+	20,1	73,6	4,2	0,2	0,8	0,3	0,8	100,0	93,7	3 808	37,5	3 808
Ne sait pas/manquant	(0,7)	(66,1)	(28,0)	(1,0)	(2,1)	(0,0)	(2,1)	100,0	(66,9)	17	(10,9)	17
Lieu de l'accouchement												
Établissement de santé	17,7	80,6	1,3	0,1	0,1	0,0	0,1	100,0	98,3	7 451	36,9	7 054
Secteur public	14,1	84,0	1,6	0,2	0,1	0,0	0,1	100,0	98,0	5 830	37,0	5 547
Secteur médical privé (non-ONG)	31,1	68,3	0,4	0,1	0,0	0,0	0,2	100,0	99,4	1 609	36,3	1 497
Secteur médical privé (ONG)	*	*	*	*	*	*	*	100,0	*	12	*	10
Ailleurs	0,4	18,2	48,8	2,7	12,7	6,5	10,7	100,0	18,6	1 491	9,4	1 432
Résidence												
Urbain	30,2	66,3	2,0	0,1	0,8	0,1	0,4	100,0	96,6	2 770	43,9	2 601
Rural	7,9	71,9	12,5	0,8	2,8	1,5	2,5	100,0	79,9	6 172	27,1	5 885
Province												
Bas-Uele	2,6	58,7	25,1	2,5	4,8	5,1	1,1	100,0	61,4	120	18,4	118
Équateur	13,7	58,2	19,8	0,1	2,7	3,5	2,0	100,0	71,9	240	30,2	233
Haut-Katanga	26,0	67,6	5,0	0,0	0,9	0,3	0,2	100,0	93,6	626	16,4	576
Haut Lomami	4,8	70,3	13,0	0,4	4,1	2,2	5,2	100,0	75,0	328	14,3	314
Haut Uele	16,5	66,2	14,4	0,0	1,0	0,0	1,9	100,0	82,7	139	8,9	131
Ituri	12,1	83,5	1,5	1,2	0,1	0,3	1,4	100,0	95,5	374	49,5	359
Kasaï	7,1	76,0	11,9	0,6	0,9	2,4	1,1	100,0	83,1	356	30,0	337
Kasaï Central	4,4	87,1	4,7	0,1	1,5	0,6	1,7	100,0	91,4	426	39,0	404
Kasaï Oriental	3,0	84,6	9,5	0,3	2,0	0,0	0,6	100,0	87,6	305	60,5	285
Kinshasa	45,7	53,4	0,5	0,0	0,3	0,0	0,0	100,0	99,1	911	52,0	866
Kongo Central	18,1	76,6	4,3	0,0	0,2	0,0	0,8	100,0	94,7	414	20,4	389
Kwango	6,9	69,6	8,0	0,5	3,6	6,6	4,7	100,0	76,5	276	7,4	265
Kwilu	14,2	78,8	1,0	0,0	3,2	0,7	2,1	100,0	93,0	510	25,2	481
Lomami	2,7	71,5	17,1	0,3	2,5	0,6	5,1	100,0	74,2	305	41,7	291
Lualaba	5,6	81,4	8,8	0,8	1,5	0,8	1,2	100,0	86,9	472	30,3	441
Mai-Ndombe	2,3	90,6	4,5	0,3	0,7	0,1	1,4	100,0	92,9	124	8,7	124
Maniema	5,6	73,6	8,6	1,6	4,9	3,6	2,1	100,0	79,1	374	30,6	364
Mongala	2,4	63,9	25,6	2,3	3,0	0,4	2,5	100,0	66,2	200	2,8	184
Nord-Kivu	26,8	72,5	0,1	0,0	0,4	0,0	0,2	100,0	99,3	682	32,9	654
Nord Ubangi	1,5	73,7	19,6	0,2	2,3	0,5	2,3	100,0	75,1	135	40,8	131
Sankuru	0,8	45,9	42,4	6,3	1,8	1,9	0,9	100,0	46,7	153	20,6	146
Sud-Kivu	19,2	75,5	4,4	0,0	0,1	0,0	0,9	100,0	94,6	610	54,2	574
Sud Ubangi	1,9	69,4	20,7	3,2	3,1	1,4	0,4	100,0	71,3	270	39,6	260
Tanganyika	3,7	41,5	40,5	0,3	9,4	2,8	1,7	100,0	45,3	249	20,8	240
Tshopo	12,3	68,4	13,0	1,0	1,3	0,8	3,2	100,0	80,7	152	20,8	141
Tshuapa	5,1	39,0	16,0	0,2	17,4	2,5	19,9	100,0	44,0	191	23,4	179

À suivre...

Tableau 9.9—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Personnel ayant fourni l'assistance durant l'accouchement: Médecin	Infirmière/ sage-femme	Accou-cheuse tradition-nelle	Agent de santé commu-nautaire	Parents/ amis	Compa-gnon de son choix/ autre	Personne	Total	Pourcen-tage dont l'accouche-ment a été assisté par un prestataire qualifié[1]	Effectif de naissances vivantes et/ou mort-nés	Parmi les naissances vivantes les plus récentes: Pourcen-tage ayant eu le contact « peau-à-peau » immédiate-ment après la naissance	Effectif de naissances vivantes
Niveau d'instruction de la mère												
Aucun	7,1	64,5	17,5	1,2	3,8	2,7	3,2	100,0	71,5	1 520	24,1	1 458
Primaire	7,9	72,5	12,3	0,8	2,7	1,3	2,5	100,0	80,4	2 498	29,7	2 350
Secondaire	18,5	72,5	5,5	0,3	1,5	0,5	1,2	100,0	91,0	4 577	34,2	4 338
Supérieur	50,2	48,3	1,0	0,1	0,0	0,3	0,0	100,0	98,6	347	60,4	340
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	3,2	68,0	18,6	1,2	3,4	2,4	3,2	100,0	71,2	2 074	26,1	1 979
Second	6,6	71,0	13,6	0,9	3,2	1,1	3,5	100,0	77,6	1 891	25,8	1 812
Moyen	11,1	75,6	7,2	0,4	3,0	1,3	1,5	100,0	86,7	1 795	28,7	1 705
Quatrième	19,6	76,7	2,6	0,1	0,4	0,2	0,4	100,0	96,3	1 786	37,0	1 678
Le plus élevé	42,2	56,9	0,6	0,0	0,3	0,0	0,1	100,0	99,0	1 395	49,0	1 313
Ensemble	14,8	70,2	9,3	0,6	2,2	1,1	1,9	100,0	85,0	8 942	32,3	8 486
MORT-NÉS												
Ensemble	20,3	61,5	14,1	0,8	1,8	0,3	1,2	100,0	81,9	157	na	na
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]												
Ensemble	14,9	70,0	9,3	0,6	2,2	1,1	1,9	100,0	85,0	9 099	na	na

Notes : Si l'enquêtée déclare que plus d'une personne a assisté l'accouchement, seule celle possédant les qualifications les plus élevées est prise en compte dans ce tableau. Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus.
Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = non applicable
[1] Le personnel qualifié comprend les médecins, les infirmiers/infirmières et sages-femmes.
[2] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.
[3] Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête

Tableau 9.10 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance

Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête dont l'accouchement de la naissance la plus récente s'est déroulé dans un établissement de santé, répartition (en%) par durée de séjour dans l'établissement de santé suivant la naissance la plus récente, selon le type d'accouchement, EDS-RDC 2023–2024

Type d'accouchement	< 6 heures	6–11 heures	12–23 heures	1–2 jours	3+ jours	Manquant	Total	Effectif de femmes
NAISSANCES VIVANTES								
Accouchement par voie basse	7,6	2,2	0,7	32,4	56,4	0,7	100,0	6 386
Césarienne	3,8	1,2	0,1	10,6	83,9	0,3	100,0	668
MORT-NÉS								
Accouchement par voie basse	19,7	1,9	2,0	36,5	37,8	2,2	100,0	95
Césarienne	*	*	*	*	*	*	100,0	9
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]								
Accouchement par voie basse	7,7	2,2	0,8	32,5	56,2	0,7	100,0	6 448
Césarienne	3,8	1,2	0,1	10,5	84,1	0,3	100,0	675

Notes : Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Pour les femmes qui ont eu une naissance vivante et un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, les données sont calculées sur la naissance la plus récente seulement.

Tableau 9.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né dans les 2 années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) de la durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal de la mère pour la naissance vivante ou le mort-né le plus récent et pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante ou un mort-né dans les 2 années ayant précédé l'enquête qui ont reçu un examen postnatal dans les 2 jours ayant suivi la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal de la mère[1]									
	Moins de 4 heures	4–23 heures	1–2 jours	3–6 jours	7–41 jours	Ne sait pas/ manquant	Pas d'examen postnatal[2]	Total	Pourcentage de femmes ayant eu un examen postnatal dans les 2 jours ayant suivi la naissance[1]	Effectif de femmes
	NAISSANCES VIVANTES									
Âge à la naissance										
<20	13,8	2,9	15,7	1,7	1,2	0,7	64,1	100,0	32,3	1 162
20–34	13,5	3,1	12,0	2,1	0,8	0,8	67,8	100,0	28,6	5 750
35–49	14,8	2,1	12,5	3,2	0,8	1,5	65,2	100,0	29,4	1 574
Rang de naissance[2]										
1	16,5	3,2	15,5	1,7	0,9	0,3	61,8	100,0	35,3	1 692
2–3	13,7	3,1	12,3	2,9	1,2	0,8	66,0	100,0	29,2	2 777
4–5	14,0	2,7	11,8	1,9	0,7	1,0	68,0	100,0	28,4	1 951
6+	11,4	2,7	11,2	2,1	0,4	1,4	70,9	100,0	25,2	2 066
Lieu de l'accouchement										
Établissement de santé	15,8	3,3	14,6	2,6	0,9	0,9	61,9	100,0	33,7	7 054
Ailleurs	3,7	0,9	2,7	0,4	0,3	0,9	91,2	100,0	7,3	1 432
Résidence										
Urbain	21,2	5,3	18,1	3,2	1,0	0,8	50,5	100,0	44,5	2 601
Rural	10,5	1,9	10,1	1,8	0,7	0,9	74,0	100,0	22,5	5 885
Province										
Bas-Uele	1,3	0,2	5,5	0,3	0,0	0,1	92,5	100,0	7,1	118
Équateur	17,7	2,4	5,1	2,3	0,3	0,0	72,2	100,0	25,1	233
Haut-Katanga	16,2	4,0	25,9	2,5	0,1	0,7	50,6	100,0	46,1	576
Haut Lomami	31,7	1,5	10,5	0,7	0,5	1,2	54,0	100,0	43,6	314
Haut Uele	0,8	1,3	18,4	1,1	0,7	0,5	77,3	100,0	20,5	131
Ituri	16,5	7,0	23,9	1,9	0,6	1,2	49,1	100,0	47,3	359
Kasaï	6,2	0,1	6,3	2,0	0,2	0,5	84,7	100,0	12,6	337
Kasaï Central	15,7	1,6	10,4	2,7	0,5	0,0	69,1	100,0	27,7	404
Kasaï Oriental	2,2	0,2	5,8	5,3	1,4	0,0	85,2	100,0	8,2	285
Kinshasa	32,7	6,2	22,3	4,5	0,9	0,6	32,9	100,0	61,1	866
Kongo Central	11,7	1,3	10,6	3,3	0,8	1,9	70,5	100,0	23,6	389
Kwango	6,2	2,9	8,5	0,9	0,8	0,0	80,8	100,0	17,6	265
Kwilu	4,4	1,2	7,5	2,0	4,2	0,2	80,4	100,0	13,1	481
Lomami	1,3	0,0	5,8	0,8	0,3	0,2	91,6	100,0	7,1	291
Lualaba	18,0	3,1	6,9	0,6	0,8	2,4	68,1	100,0	28,1	441
Mai-Ndombe	14,3	2,3	13,3	0,7	1,1	1,2	67,2	100,0	29,8	124
Maniema	8,1	2,0	4,2	0,7	0,3	0,3	84,4	100,0	14,4	364
Mongala	2,8	6,1	5,3	0,5	0,8	0,7	83,8	100,0	14,1	184
Nord-Kivu	11,8	5,9	20,3	4,5	1,0	0,8	55,9	100,0	37,9	654

À suivre...

Tableau 9.11—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal de la mère[1]						Pas d'examen postnatal[2]	Total	Pourcentage de femmes ayant eu un examen postnatal dans les 2 jours ayant suivi la naissance[1]	Effectif de femmes
	Moins de 4 heures	4–23 heures	1–2 jours	3–6 jours	7–41 jours	Ne sait pas/ manquant				
Nord Ubangi	11,9	3,6	3,1	1,5	4,7	1,0	74,3	100,0	18,6	131
Sankuru	6,6	2,5	4,5	1,5	0,4	1,3	83,3	100,0	13,5	146
Sud-Kivu	16,4	2,4	17,5	1,2	0,4	0,6	61,6	100,0	36,2	574
Sud Ubangi	6,4	0,6	8,5	1,0	0,0	0,0	83,5	100,0	15,5	260
Tanganyika	7,6	0,2	2,7	2,0	0,1	7,4	80,0	100,0	10,6	240
Tshopo	12,2	3,7	13,5	1,3	0,2	0,0	69,1	100,0	29,4	141
Tshuapa	18,6	2,1	1,6	2,6	0,6	1,3	73,2	100,0	22,3	179
Niveau d'instruction										
Aucun	10,8	1,4	12,6	1,2	0,3	1,3	72,4	100,0	24,8	1 458
Primaire	9,9	2,5	9,8	1,9	0,8	1,3	73,8	100,0	22,2	2 350
Secondaire	15,5	3,3	12,8	2,7	1,0	0,5	64,1	100,0	31,6	4 338
Supérieur	31,1	7,3	28,6	3,3	0,5	0,2	29,0	100,0	66,9	340
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	7,7	1,5	7,2	1,7	0,5	0,8	80,6	100,0	16,4	1 979
Second	9,5	1,9	7,3	1,6	0,9	0,3	78,5	100,0	18,7	1 812
Moyen	12,0	2,2	12,5	1,1	1,0	1,2	70,0	100,0	26,8	1 705
Quatrième	16,4	2,7	17,3	4,0	0,9	1,3	57,4	100,0	36,4	1 678
Le plus élevé	27,8	7,5	21,9	3,2	0,9	1,0	37,7	100,0	57,2	1 313
Ensemble	13,8	2,9	12,6	2,2	0,8	0,9	66,8	100,0	29,2	8 486
MORT-NÉS										
Ensemble	15,0	1,2	3,4	4,8	2,0	0,4	73,2	100,0	19,6	150
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]										
Ensemble	13,8	2,9	12,5	2,3	0,9	0,9	66,8	100,0	29,2	8 580

Notes : Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus.

[1] Y compris les femmes qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, un infirmier/infirmière et une sage-femme, un agent de santé communautaire/agent de terrain ou une sage-femme traditionnelle.

[2] Y compris les femmes qui ont eu un examen postnatal après 41 jours

[3] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

[4] Pour les femmes qui ont eu une naissance vivante et un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, les données sont calculées sur la naissance la plus récente seulement.

Tableau 9.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né dans les 2 années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) par type de prestataire de santé ayant dispensé le premier examen postnatal de la mère dans les 2 jours ayant suivi la dernière naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé ayant dispensé le premier examen postnatal à la mère				Pas d'examen postnatal dans les 2 jours ayant suivi la naissance	Total	Effectif de femmes
	Médecin	Infirmier/infirmière ou une sage-femme	Accoucheuse traditionnelle	Agent de santé communautaire/ agent de terrain			
				NAISSANCES VIVANTES			
Âge à la naissance							
<20	9,7	21,7	0,9	0,0	67,7	100,0	1 162
20–34	9,8	18,1	0,6	0,1	71,4	100,0	5 750
35–49	9,6	19,1	0,4	0,4	70,6	100,0	1 574
Rang de naissance[2]							
1	12,8	21,7	0,8	0,0	64,7	100,0	1 692
2–3	10,7	17,8	0,5	0,2	70,8	100,0	2 777
4–5	9,5	18,1	0,7	0,1	71,6	100,0	1 951
6+	6,2	18,3	0,6	0,1	74,8	100,0	2 066
Lieu de l'accouchement							
Établissement de santé	11,6	22,0	0,1	0,0	66,3	100,0	7 054
Ailleurs	0,4	2,8	3,4	0,6	92,7	100,0	1 432
Résidence							
Urbain	22,2	22,1	0,1	0,1	55,5	100,0	2 601
Rural	4,2	17,3	0,9	0,1	77,5	100,0	5 885
Province							
Bas-Uele	3,3	3,6	0,0	0,2	92,9	100,0	118
Équateur	9,3	14,3	1,6	0,0	74,9	100,0	233
Haut-Katanga	16,5	28,7	0,9	0,0	53,9	100,0	576
Haut Lomami	4,9	35,6	3,0	0,2	56,4	100,0	314
Haut Uele	12,3	7,8	0,4	0,0	79,5	100,0	131
Ituri	10,5	35,5	0,0	1,3	52,7	100,0	359
Kasaï	1,1	11,0	0,3	0,1	87,4	100,0	337
Kasaï Central	9,1	17,6	1,0	0,0	72,3	100,0	404
Kasaï Oriental	2,2	6,0	0,0	0,0	91,8	100,0	285
Kinshasa	37,1	24,1	0,0	0,0	38,9	100,0	866
Kongo Central	8,5	15,1	0,0	0,0	76,4	100,0	389
Kwango	1,6	13,8	1,7	0,4	82,4	100,0	265
Kwilu	2,1	11,0	0,0	0,0	86,9	100,0	481
Lomami	1,1	6,0	0,1	0,0	92,9	100,0	291
Lualaba	6,2	20,2	1,4	0,1	71,9	100,0	441
Mai-Ndombe	0,9	27,9	1,1	0,0	70,2	100,0	124
Maniema	3,7	9,4	0,9	0,3	85,6	100,0	364
Mongala	1,9	11,4	0,8	0,1	85,9	100,0	184
Nord-Kivu	13,5	24,4	0,0	0,0	62,1	100,0	654
Nord Ubangi	1,9	15,0	1,2	0,5	81,4	100,0	131
Sankuru	0,3	11,0	2,3	0,0	86,5	100,0	146
Sud-Kivu	10,0	26,2	0,0	0,0	63,8	100,0	574
Sud Ubangi	0,7	14,6	0,2	0,0	84,5	100,0	260
Tanganyika	2,3	8,0	0,3	0,0	89,4	100,0	240
Tshopo	9,2	18,2	2,1	0,0	70,6	100,0	141
Tshuapa	1,2	19,4	1,7	0,0	77,7	100,0	179
Niveau d'instruction							
Aucun	5,0	18,4	1,0	0,5	75,2	100,0	1 458
Primaire	4,1	17,3	0,7	0,0	77,8	100,0	2 350
Secondaire	11,8	19,2	0,5	0,0	68,4	100,0	4 338
Supérieur	41,9	24,9	0,0	0,1	33,1	100,0	340
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	2,1	13,1	0,8	0,4	83,6	100,0	1 979
Second	2,3	15,6	0,8	0,0	81,3	100,0	1 812
Moyen	5,7	20,1	0,9	0,0	73,2	100,0	1 705
Quatrième	13,3	22,7	0,4	0,0	63,6	100,0	1 678
Le plus élevé	32,2	25,0	0,0	0,0	42,8	100,0	1 313
Ensemble	9,7	18,8	0,6	0,1	70,8	100,0	8 486
				MORT-NÉS			
Ensemble	6,0	11,0	0,9	1,7	80,4	100,0	150
				NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]			
Ensemble	9,7	18,7	0,6	0,1	70,8	100,0	8 580

Notes : Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus.
[1] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.
[2] Pour les femmes qui ont eu une naissance vivante et un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, les données sont calculées sur la naissance la plus récente seulement.

Tableau 9.13 Contenu des soins postnatals dispensés à la mère

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles certains examens ont été effectués dans les 2 jours ayant suivi la naissance la plus récente, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pour lesquelles un prestataire de santé a effectué, dans les 2 jours ayant suivi la naissance la plus récente, les examens suivants :			Pourcentage pour lesquelles les 3 examens ont été effectués dans les 2 jours ayant suivi la naissance	Effectif de femmes
	A mesuré la pression artérielle	A parlé de saignements vaginaux	A discuté de planification familiale		
	NAISSANCES VIVANTES				
Âge à la naissance					
<20	31,7	33,1	17,8	15,1	1 162
20–34	31,1	33,0	18,3	14,3	5 750
35–49	30,6	33,0	19,7	15,0	1 574
Rang de naissance[2]					
1	37,5	37,3	19,9	16,7	1 692
2–3	31,4	33,8	19,5	15,2	2 777
4–5	30,3	32,6	18,2	15,1	1 951
6+	26,1	29,0	16,2	11,2	2 066
Lieu de l'accouchement					
Établissement de santé	36,9	38,6	21,9	17,3	7 054
Secteur public	34,3	35,9	20,0	15,4	5 547
Secteur médical privé (non-ONG)	46,4	48,5	29,2	24,2	1 497
Secteur médical privé (ONG)	*	*	*	*	10
Ailleurs	2,5	5,6	1,6	0,9	1 432
Résidence					
Urbain	51,5	50,6	32,1	27,1	2 601
Rural	22,1	25,3	12,5	9,0	5 885
Province					
Bas-Uele	8,5	17,0	1,2	0,6	118
Équateur	31,4	34,9	10,6	10,4	233
Haut-Katanga	47,0	49,3	23,9	22,8	576
Haut Lomami	17,6	29,3	3,8	3,3	314
Haut Uele	28,6	29,1	5,8	5,5	131
Ituri	44,6	48,9	33,2	30,2	359
Kasaï	12,5	13,8	6,5	4,3	337
Kasaï Central	17,2	36,7	20,5	5,6	404
Kasaï Oriental	17,2	12,4	12,4	5,2	285
Kinshasa	72,8	66,8	49,7	44,2	866
Kongo Central	56,5	37,6	23,8	18,5	389
Kwango	10,3	10,1	5,2	3,6	265
Kwilu	24,3	20,7	13,6	8,0	481
Lomami	9,0	16,8	6,7	2,4	291
Lualaba	26,4	35,0	22,0	13,8	441
Mai-Ndombe	16,7	18,4	6,0	6,0	124
Maniema	6,0	10,4	2,8	1,2	364
Mongala	5,0	6,7	3,7	3,5	184
Nord-Kivu	52,5	57,0	25,0	21,3	654
Nord Ubangi	18,1	22,4	19,0	13,7	131
Sankuru	9,2	12,6	4,5	4,1	146
Sud-Kivu	34,0	39,7	21,4	16,9	574
Sud Ubangi	11,3	10,0	5,3	4,5	260
Tanganyika	12,7	12,7	6,5	6,2	240
Tshopo	15,8	19,2	8,9	5,4	141
Tshuapa	13,3	13,2	12,5	8,7	179
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	20,5	22,4	10,8	8,9	1 458
Primaire	22,2	25,4	12,5	8,9	2 350
Secondaire	36,1	37,5	22,3	17,3	4 338
Supérieur	73,9	74,8	44,8	42,2	340

À suivre...

Tableau 9.13—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pour lesquelles un prestataire de santé a effectué, dans les 2 jours ayant suivi la naissance la plus récente, les examens suivants :			Pourcentage pour lesquelles les 3 examens ont été effectués dans les 2 jours ayant suivi la naissance	Effectif de femmes
	A mesuré la pression artérielle	A parlé de saignements vaginaux	A discuté de planification familiale		
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	13,5	18,9	9,2	5,3	1 979
Second	18,7	19,5	10,3	7,5	1 812
Moyen	26,2	28,7	13,2	10,3	1 705
Quatrième	43,6	45,7	24,5	18,9	1 678
Le plus élevé	65,1	62,6	43,1	38,1	1 313
Ensemble	31,1	33,0	18,5	14,5	8 486
MORT-NÉS					
Ensemble	25,8	34,5	11,8	9,2	150
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]					
Ensemble	30,9	32,9	18,3	14,4	8 580

Notes : Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 28 semaines ou plus. Quand la durée de la grossesse est déclarée en mois, les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
ONG = Organisation non gouvernementale
[1] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.
[2] Pour les femmes qui ont eu une naissance vivante et un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, les données sont calculées sur la naissance la plus récente seulement.

Tableau 9.14 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né

Répartition (en %) des naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par durée écoulée entre le premier examen postnatal et l'accouchement et pourcentage de naissances ayant eu un examen postnatal dans les 2 jours ayant suivi la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal du nouveau-né[1]						Pas d'examen postnatal[2]	Total	Pourcentage de naissances ayant eu un examen postnatal dans les 2 jours ayant suivi la naissance[1]	Effectif de naissances
	Moins d'1 heure	1–3 heures	4–23 heures	1–2 jours	3–6 jours	Ne sait pas				
Âge de la mère à la naissance										
<20	3,0	12,9	2,4	15,1	2,4	1,3	62,8	100,0	33,5	1 162
20–34	4,1	9,8	2,5	15,4	2,3	0,8	65,0	100,0	31,9	5 750
35–49	5,1	9,6	1,7	16,6	2,5	1,5	62,9	100,0	33,1	1 574
Rang de naissance[3]										
1	3,9	14,3	2,2	15,9	3,3	0,5	59,9	100,0	36,3	1 692
2–3	4,2	10,9	2,6	15,8	2,8	1,0	62,8	100,0	33,4	2 777
4–5	4,7	8,7	3,0	15,7	1,5	1,2	65,3	100,0	32,0	1 951
6+	3,9	7,4	1,6	15,1	1,9	1,2	69,0	100,0	27,9	2 066
Lieu de l'accouchement										
Établissement de santé	4,8	11,1	2,7	17,8	2,7	1,1	59,7	100,0	36,5	7 054
Ailleurs	0,8	5,6	0,9	4,5	0,8	0,5	87,0	100,0	11,8	1 432
Résidence										
Urbain	7,8	14,9	3,8	21,7	2,9	0,8	48,0	100,0	48,2	2 601
Rural	2,5	8,1	1,7	12,9	2,1	1,1	71,5	100,0	25,3	5 885
Province										
Bas-Uele	0,0	1,2	0,7	6,0	0,8	0,0	91,4	100,0	7,8	118
Équateur	9,4	12,7	0,8	5,7	1,9	0,0	69,7	100,0	28,5	233
Haut-Katanga	5,8	15,8	1,9	31,8	3,1	1,0	40,7	100,0	55,2	576
Haut Lomami	4,9	26,4	3,3	12,4	1,4	1,2	50,3	100,0	47,1	314
Haut Uele	0,4	0,7	1,5	26,3	0,7	0,7	69,6	100,0	29,0	131
Ituri	3,0	11,1	4,7	26,6	4,3	1,2	49,1	100,0	45,4	359
Kasaï	0,8	2,6	0,4	7,4	2,8	0,0	86,0	100,0	11,1	337
Kasaï Central	1,4	12,6	2,6	17,5	2,7	0,0	63,2	100,0	34,1	404
Kasaï Oriental	0,1	1,1	0,2	12,3	3,8	0,0	82,7	100,0	13,6	285
Kinshasa	14,2	19,9	4,3	25,9	3,7	1,0	30,9	100,0	64,4	866
Kongo Central	0,6	16,3	0,5	14,8	2,3	1,8	63,7	100,0	32,2	389
Kwango	0,0	5,8	0,8	8,8	2,4	0,0	82,1	100,0	15,4	265
Kwilu	1,7	2,7	0,5	10,2	2,0	0,2	82,7	100,0	15,0	481
Lomami	1,0	0,8	0,8	7,3	1,4	0,0	88,6	100,0	10,0	291
Lualaba	11,5	8,4	2,7	8,8	2,4	2,4	63,7	100,0	31,4	441
Mai-Ndombe	5,7	11,2	1,0	21,7	1,5	0,0	58,9	100,0	39,5	124
Maniema	0,4	5,4	2,5	4,1	0,7	0,7	86,1	100,0	12,4	364
Mongala	0,5	4,3	2,8	5,1	0,7	0,1	86,4	100,0	12,8	184
Nord-Kivu	3,9	8,9	4,9	27,4	4,2	0,7	50,0	100,0	45,2	654
Nord Ubangi	0,2	13,9	2,5	3,7	0,8	1,0	77,9	100,0	20,2	131
Sankuru	0,0	6,7	3,3	6,8	0,1	1,7	81,3	100,0	16,8	146
Sud-Kivu	3,6	11,1	3,4	17,3	1,7	3,4	59,4	100,0	35,4	574
Sud Ubangi	4,4	0,8	0,3	9,8	0,3	0,0	84,4	100,0	15,2	260
Tanganyika	0,0	10,5	1,6	6,1	1,1	3,9	76,7	100,0	18,2	240
Tshopo	2,5	8,3	3,6	10,2	2,7	0,4	72,3	100,0	24,6	141
Tshuapa	2,8	13,4	1,0	4,0	0,9	0,8	77,1	100,0	21,1	179
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	2,8	8,2	1,1	13,8	1,9	1,6	70,5	100,0	26,0	1 458
Primaire	2,5	8,1	2,0	12,4	1,3	1,6	72,2	100,0	24,9	2 350
Secondaire	4,4	11,5	2,9	16,4	2,9	0,5	61,4	100,0	35,2	4 338
Supérieur	18,5	17,7	3,6	34,6	4,7	0,0	20,9	100,0	74,4	340
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	0,7	6,3	1,7	9,1	1,3	0,7	80,3	100,0	17,7	1 979
Second	1,9	8,5	1,1	10,1	2,1	0,6	75,7	100,0	21,6	1 812
Moyen	3,7	9,1	2,0	14,2	2,1	1,4	67,5	100,0	29,0	1 705
Quatrième	4,9	11,5	3,0	23,2	3,7	1,7	52,0	100,0	42,7	1 678
Le plus élevé	12,2	18,2	4,8	25,1	3,0	0,6	36,2	100,0	60,2	1 313
Ensemble	4,2	10,2	2,4	15,6	2,4	1,0	64,3	100,0	32,3	8 486

[1] Y compris les nouveau-nés qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, un infirmier/infirmière/sage-femme, un agent de santé communautaire/agent de terrain ou une accoucheuse traditionnelle
[2] Y compris les nouveau-nés qui ont eu un examen après la première semaine
[3] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

Tableau 9.15 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né

Répartition (en %) des naissances vivantes les récentes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né dans les 2 jours ayant suivi la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né				Pas d'examen postnatal dans les 2 jours ayant suivi la naissance	Total	Effectif de naissances
	Médecin	Infirmier/ infirmière ou une sage-femme	Accoucheuse traditionnelle	Agent de santé communautaire/agent de terrain			
Âge de la mère à la naissance							
<20	6,5	25,6	1,4	0,0	66,5	100,0	1 162
20–34	10,3	20,3	1,1	0,2	68,1	100,0	5 750
35–49	10,2	22,1	0,7	0,1	66,9	100,0	1 574
Rang de naissance[1]							
1	11,4	23,8	1,2	0,0	63,7	100,0	1 692
2–3	10,8	21,1	1,2	0,3	66,6	100,0	2 777
4–5	10,5	20,2	1,1	0,1	68,0	100,0	1 951
6+	6,3	20,8	0,7	0,1	72,1	100,0	2 066
Lieu de l'accouchement							
Établissement de santé	11,6	24,8	0,1	0,0	63,5	100,0	7 054
Ailleurs	0,4	4,7	5,9	0,8	88,2	100,0	1 432
Résidence							
Urbain	22,4	25,6	0,2	0,0	51,8	100,0	2 601
Rural	4,1	19,5	1,5	0,2	74,7	100,0	5 885
Province							
Bas-Uele	2,6	4,9	0,0	0,4	92,2	100,0	118
Équateur	7,4	17,6	3,4	0,0	71,5	100,0	233
Haut-Katanga	17,3	34,6	2,2	1,1	44,8	100,0	576
Haut Lomami	5,4	36,1	5,5	0,0	52,9	100,0	314
Haut Uele	11,4	17,2	0,4	0,0	71,0	100,0	131
Ituri	11,0	34,4	0,0	0,0	54,6	100,0	359
Kasaï	0,2	10,7	0,1	0,1	88,9	100,0	337
Kasaï Central	7,9	25,1	1,0	0,0	65,9	100,0	404
Kasaï Oriental	4,6	8,9	0,0	0,0	86,4	100,0	285
Kinshasa	38,1	26,3	0,0	0,0	35,6	100,0	866
Kongo Central	10,5	21,5	0,2	0,0	67,8	100,0	389
Kwango	1,2	13,4	0,8	0,0	84,6	100,0	265
Kwilu	2,0	13,1	0,0	0,0	85,0	100,0	481
Lomami	0,9	8,7	0,3	0,0	90,0	100,0	291
Lualaba	7,0	22,6	1,7	0,1	68,6	100,0	441
Mai-Ndombe	0,4	37,7	1,5	0,0	60,5	100,0	124
Maniema	1,6	8,4	1,8	0,6	87,6	100,0	364
Mongala	0,0	11,0	1,5	0,3	87,2	100,0	184
Nord-Kivu	13,0	32,1	0,0	0,0	54,8	100,0	654
Nord Ubangi	1,3	16,7	1,8	0,3	79,8	100,0	131
Sankuru	0,3	13,1	3,5	0,0	83,2	100,0	146
Sud-Kivu	10,4	24,7	0,3	0,0	64,6	100,0	574
Sud Ubangi	0,1	14,4	0,6	0,1	84,8	100,0	260
Tanganyika	2,6	10,9	4,7	0,0	81,8	100,0	240
Tshopo	6,6	16,7	1,3	0,0	75,4	100,0	141
Tshuapa	1,7	18,5	0,9	0,0	78,9	100,0	179
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	3,7	20,5	1,7	0,1	74,0	100,0	1 458
Primaire	4,4	18,9	1,6	0,0	75,1	100,0	2 350
Secondaire	12,0	22,4	0,6	0,2	64,8	100,0	4 338
Supérieur	44,4	29,8	0,3	0,0	25,6	100,0	340
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	1,8	14,6	0,1	1,2	82,3	100,0	1 979
Second	2,6	17,6	0,1	1,2	78,4	100,0	1 812
Moyen	4,6	22,3	0,1	2,1	71,0	100,0	1 705
Quatrième	14,1	27,6	0,3	0,6	57,3	100,0	1 678
Le plus élevé	32,6	27,6	0,0	0,0	39,8	100,0	1 313
Ensemble	9,7	21,4	0,1	1,1	67,7	100,0	8 486

[1] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

Tableau 9.16 Contenu des examens postnatals dispensés aux nouveau-nés

Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a effectué certains actes/conseils au cours des 2 jours ayant suivi la naissance et pourcentage pour lesquelles cinq actes/conseils ont été effectués dans les 2 jours ayant suivi la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage de naissances vivantes les plus récentes pour lesquelles un prestataire de santé a effectué certains actes/conseils dans les 2 jours ayant suivi la naissance :								
Caractéristique sociodémographique	A examiné le cordon	A vérifié la température	A dit à la mère comment reconnaître si l'enfant avait besoins de soins médicaux immédiats	A donné à la mère des conseils sur l'allaitement	A observé l'allaitement	A donné à la mère des conseils sur l'allaitement et a observé l'allaitement	A pesé l'enfant[1]	Pourcentage pour lesquelles on a effectué 5[2] actes/ conseils dans les 2 jours ayant suivi la naissance	Effectif de naissances[2]
Âge de la mère à la naissance									
<20	56,8	39,7	28,2	38,4	32,9	29,4	69,7	20,7	1 162
20–34	55,6	39,1	24,2	33,2	28,0	24,8	70,5	18,3	5 750
35–49	52,1	36,7	24,5	30,2	25,4	21,9	66,8	16,1	1 574
Rang de naissance[3]									
1	62,1	46,0	30,4	44,0	38,3	35,1	75,5	24,0	1 692
2–3	56,0	41,0	25,5	32,8	27,8	24,5	70,3	19,1	2 777
4–5	52,9	36,6	24,1	31,6	25,6	22,8	67,9	17,8	1 951
6+	50,3	31,7	20,0	27,1	23,0	19,1	66,1	12,7	2 066
Lieu de l'accouchement									
Établissement de santé	61,8	45,3	29,0	38,9	32,9	29,3	82,5	21,7	7 054
Ailleurs	22,4	6,3	4,2	6,3	5,0	3,6	6,9	0,9	1 432
Résidence									
Urbain	72,3	61,0	41,6	47,6	41,2	37,8	91,4	33,3	2 601
Rural	47,6	28,9	17,4	27,1	22,5	19,2	60,1	11,6	5 885
Province									
Bas-Uele	37,9	17,5	8,0	15,3	12,1	9,1	44,8	4,6	118
Équateur	51,9	35,0	22,4	26,7	22,8	20,1	53,7	11,7	233
Haut-Katanga	75,7	45,6	28,9	29,7	17,3	16,9	90,0	21,6	576
Haut Lomami	49,1	21,0	15,8	28,1	20,2	18,5	42,9	12,4	314
Haut Uele	46,4	41,1	11,0	10,6	13,9	9,5	69,0	3,8	131
Ituri	71,2	53,8	50,2	56,1	50,7	48,1	87,0	42,3	359
Kasaï	34,9	22,6	15,3	20,6	14,6	12,8	61,5	7,6	337
Kasaï Central	55,8	24,1	13,2	36,5	34,8	27,9	56,8	7,4	404
Kasaï Oriental	56,1	37,5	19,4	30,9	32,3	25,1	78,1	15,2	285
Kinshasa	80,9	80,7	58,8	61,4	55,3	52,1	97,7	50,1	866
Kongo Central	74,5	64,7	39,4	44,7	35,7	33,4	82,8	30,1	389
Kwango	28,6	13,5	13,2	16,0	13,2	9,5	62,6	4,2	265
Kwilu	56,1	33,5	17,7	33,1	24,5	21,1	71,6	12,4	481
Lomami	42,1	20,2	7,8	19,3	15,0	13,8	54,9	4,3	291
Lualaba	50,6	24,8	24,4	31,3	22,7	20,4	75,6	9,6	441
Mai-Ndombe	65,3	37,6	14,7	21,0	16,0	15,1	64,5	8,5	124
Maniema	22,5	9,0	4,6	6,7	6,2	4,2	47,1	0,9	364
Mongala	17,6	5,5	5,0	8,4	6,9	5,6	24,5	1,8	184
Nord-Kivu	78,8	66,7	33,0	55,6	43,7	38,8	92,6	26,7	654
Nord Ubangi	33,8	23,1	19,0	22,7	20,8	19,8	65,0	16,1	131
Sankuru	20,3	10,0	5,8	10,1	13,2	8,2	9,7	1,2	146
Sud-Kivu	72,1	53,9	32,8	44,9	46,0	37,9	90,1	26,6	574
Sud Ubangi	21,1	8,9	6,0	16,0	12,4	11,6	50,7	3,5	260
Tanganyika	33,0	19,3	9,7	16,9	13,6	10,3	32,4	5,4	240
Tshopo	36,8	25,3	12,2	18,3	16,8	12,4	59,9	9,4	141
Tshuapa	21,1	16,1	12,9	17,0	14,8	14,4	22,9	8,2	179
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	45,3	27,2	17,1	22,9	20,1	17,1	50,6	10,0	1 458
Primaire	47,1	27,9	17,2	24,9	21,5	18,2	62,1	12,3	2 350
Secondaire	60,4	45,1	29,0	38,6	32,3	28,8	78,1	21,8	4 338
Supérieur	84,9	82,1	57,0	70,1	56,9	55,7	98,2	49,6	340
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	38,8	19,5	11,6	18,6	17,7	14,4	46,7	7,4	1 979
Second	44,3	25,5	13,8	23,6	20,0	16,6	56,1	9,2	1 812
Moyen	52,6	34,0	22,3	32,7	27,0	23,9	70,0	14,9	1 705
Quatrième	69,2	55,2	33,8	42,8	33,7	30,7	89,7	25,1	1 678
Le plus élevé	80,0	71,2	51,9	57,8	49,9	46,3	97,4	42,7	1 313
Ensemble	55,1	38,7	24,8	33,4	28,2	24,9	69,7	18,2	8 486

[1] Concerne les nouveau-nés qui ont été pesés « à la naissance ». Il se peut que certains nouveau-nés pesés au cours des 2 jours ayant suivi la naissance aient été exclus.
[2] Les actes/conseils sont 1) l'examen du cordon, 2) la prise de la température, 3) l'observation et/ou le conseil sur l'allaitement, 4) Avertir la mère sur les signes de danger/comment reconnaître si l'enfant a besoin de soins médicaux immédiats, et 5) la prise du poids. Correspond à la définition des cinq actes/conseils sur laquelle est basée l'évaluation du contenu des soins postnatals décrite dans Moran et al, 2013.
[3] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

Tableau 9.17 Soins postnatals dispensés à la mère et au nouveau-né

Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles les mère de 15–49 ans ont reçu un examen postnatal dans les 2 jours ayant suivi la naissance, pourcentage pour lesquelles les nouveau-nés ont reçu un examen postnatal dans les 2 jours ayant suivi la naissance, pourcentage pour lesquelles la mère et le nouveau-né ont reçu un examen postnatal et pourcentage pour lesquelles ni la mère, ni le nouveau-né n'ont reçu un examen postnatal, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu un examen postnatal[1] dans les 2 jours ayant suivi la naissance				Effectif de naissances
	Mère	Nouveau-né	Mère et nouveau-né	Ni la mère, ni le nouveau-né n'ont reçu un examen postnatal[2]	
Âge de la mère à la naissance					
<20	32,3	33,5	26,9	61,2	1 162
20–34	28,6	31,9	23,7	63,3	5 750
35–49	29,4	33,1	25,3	62,8	1 574
Rang de naissance[3]					
1	35,3	36,3	28,3	56,6	1 692
2–3	29,2	33,4	24,4	61,9	2 777
4–5	28,4	32,0	24,7	64,4	1 951
6+	25,2	27,9	21,1	68,0	2 066
Lieu de l'accouchement					
Établissement de santé	33,7	36,5	28,4	58,1	7 054
Secteur public	31,7	33,7	26,3	60,9	5 547
Secteur médical privé (non-ONG)	41,2	46,6	35,9	48,1	1 497
Secteur médical privé (ONG)	*	*	*	*	10
Ailleurs	7,3	11,8	5,3	86,3	1 432
Résidence					
Urbain	44,5	48,2	37,7	45,0	2 601
Rural	22,5	25,3	18,6	70,8	5 885
Province					
Bas-Uele	7,1	7,8	5,1	90,2	118
Équateur	25,1	28,5	20,5	66,8	233
Haut-Katanga	46,1	55,2	43,3	42,0	576
Haut Lomami	43,6	47,1	37,9	47,2	314
Haut Uele	20,5	29,0	18,2	68,8	131
Ituri	47,3	45,4	37,8	45,1	359
Kasaï	12,6	11,1	8,8	85,1	337
Kasaï Central	27,7	34,1	26,2	64,4	404
Kasaï Oriental	8,2	13,6	6,0	84,2	285
Kinshasa	61,1	64,4	50,8	25,3	866
Kongo Central	23,6	32,2	20,7	64,9	389
Kwango	17,6	15,4	11,6	78,6	265
Kwilu	13,1	15,0	10,8	82,6	481
Lomami	7,1	10,0	5,4	88,3	291
Lualaba	28,1	31,4	24,6	65,1	441
Mai-Ndombe	29,8	39,5	25,9	56,5	124
Maniema	14,4	12,4	8,6	81,9	364
Mongala	14,1	12,8	8,7	81,7	184
Nord-Kivu	37,9	45,2	33,4	50,3	654
Nord Ubangi	18,6	20,2	13,9	75,1	131
Sankuru	13,5	16,8	11,8	81,4	146
Sud-Kivu	36,2	35,4	29,8	58,2	574
Sud Ubangi	15,5	15,2	12,1	81,4	260
Tanganyika	10,6	18,2	10,1	81,3	240
Tshopo	29,4	24,6	17,8	63,7	141
Tshuapa	22,3	21,1	16,6	73,2	179
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	24,8	26,0	20,0	69,2	1 458
Primaire	22,2	24,9	18,2	71,1	2 350
Secondaire	31,6	35,2	26,6	59,8	4 338
Supérieur	66,9	74,4	59,7	18,4	340
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	16,4	17,7	12,9	78,7	1 979
Second	18,7	21,6	14,8	74,5	1 812
Moyen	26,8	29,0	21,7	65,9	1 705
Quatrième	36,4	42,7	32,4	53,4	1 678
Le plus élevé	57,2	60,2	48,7	31,3	1 313
Ensemble	29,2	32,3	24,5	62,9	8 486

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
ONG = Organisation non gouvernementale
[1] Y compris un examen effectué par un médecin, un (e) Infirmier/infirmière ou une sage-femme, un agent de santé communautaire/agent de terrain ou une accoucheuse traditionnelle
[2] Y compris un examen effectué après les 2 jours qui ont suivi la naissance ou dispensés par d'autres personnes
[3] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.

Tableau 9.18 Implication des hommes dans les soins de santé maternelle

Parmi les hommes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune a 0–2 ans, pourcentage ayant déclaré que la mère de l'enfant avait effectué des consultations prénatales durant la grossesse de l'enfant ; parmi les hommes de 15–49 ans pour lesquels la mère du plus jeune enfant de 0–2 ans a effectué des consultations prénatales pendant la grossesse de cet enfant, pourcentage qui était toujours présent au moment d'une consultation ; parmi les hommes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune a 0–2 ans, pourcentage ayant déclaré que l'enfant est né dans un établissement de santé; parmi les hommes dont l'enfant le plus jeune de 0–2 ans est né dans un établissement de santé, pourcentage qui se sont rendus dans l'établissement de santé avec la mère, selon certaines caractéristiques sociodémographiques
EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les hommes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune a 0–2 ans		Parmi les hommes de 15–49 ans pour lesquels la mère du plus jeune enfant de 0–2 ans a effectué des consultations prénatales		Parmi les hommes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune a 0–2 ans		Parmi les hommes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune de 0–2 ans est né dans un établissement de santé	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant déclaré que la mère de l'enfant a effectué des consultations prénatales pendant la grossesse de cet enfant	Effectif d'hommes	Pourcentage qui était présent lors de certaines consultations prénatale	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré que leur enfant est né dans un établissement de santé	Effectif d'hommes	Pourcentage qui se sont rendus avec la mère de l'enfant dans l'établissement de santé	Effectif d'hommes
Âge du père au moment de l'interview								
<20	75,5	46	(35,6)	35	81,7	46	(43,9)	37
20–34	78,5	1 851	43,7	1 454	83,8	1 851	53,8	1 552
35–49	83,1	1 945	41,8	1 615	86,5	1 945	58,8	1 682
Nombre d'enfants que le père a engendrés								
1	77,4	520	46,9	402	88,0	520	49,7	457
2–3	80,3	1 069	45,7	859	84,5	1 069	57,6	903
4–5	81,1	787	39,8	638	86,4	787	56,5	680
6+	82,1	1 466	40,6	1 204	84,0	1 466	57,6	1 231
Résidence								
Urbain	87,2	1 018	42,5	888	93,7	1 018	58,6	954
Rural	78,5	2 824	42,7	2 216	82,1	2 824	55,3	2 318
Province								
Bas-Uele	82,0	63	46,3	51	59,2	63	70,9	37
Équateur	68,0	132	30,0	90	54,5	132	56,0	72
Haut-Katanga	88,3	211	40,9	187	86,9	211	68,2	183
Haut Lomami	71,4	141	32,1	101	69,7	141	53,2	98
Haut Uele	64,4	62	34,1	40	81,5	62	53,1	51
Ituri	93,7	155	38,8	145	97,9	155	61,2	152
Kasaï	73,5	143	56,4	105	85,3	143	58,1	122
Kasaï Central	85,1	182	40,3	155	94,6	182	39,2	172
Kasaï Oriental	78,1	114	35,7	89	89,6	114	71,9	102
Kinshasa	88,9	307	46,5	273	99,3	307	62,9	305
Kongo Central	83,6	218	60,7	182	94,9	218	69,2	207
Kwango	70,0	133	46,3	93	84,0	133	55,8	111
Kwilu	93,8	189	53,7	177	96,5	189	57,9	182
Lomami	70,0	132	48,8	92	79,8	132	44,7	105
Lualaba	87,1	226	49,1	197	91,9	226	70,2	207
Mai-Ndombe	78,2	94	56,5	73	87,8	94	64,8	82
Maniema	83,7	178	34,1	149	83,7	178	37,5	149
Mongala	91,6	86	18,5	79	64,4	86	59,7	56
Nord-Kivu	75,1	218	36,1	163	96,9	218	51,6	211
Nord Ubangi	91,4	69	34,1	63	72,2	69	82,1	50
Sankuru	76,0	71	80,6	54	64,7	71	61,9	46
Sud-Kivu	77,4	311	25,9	241	99,7	311	25,7	310
Sud Ubangi	91,1	151	45,0	137	82,3	151	76,4	124
Tanganyika	60,8	115	52,5	70	49,0	115	65,2	56
Tshopo	69,1	63	31,5	44	69,2	63	45,4	44
Tshuapa	66,9	78	34,9	53	45,3	78	51,4	36
Niveau d'instruction du père								
Aucun	76,5	202	36,2	154	73,9	202	44,6	149
Primaire	73,7	725	40,1	534	79,1	725	55,0	573
Secondaire	81,4	2 521	41,4	2 053	85,8	2 521	55,8	2 164
Supérieur	91,9	394	56,1	362	97,7	394	65,1	385

À suivre...

Tableau 9.18—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Parmi les hommes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune a 0–2 ans		Parmi les hommes de 15–49 ans pour lesquels la mère du plus jeune enfant de 0–2 ans a effectué des consultations prénatales		Parmi les hommes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune a 0–2 ans		Parmi les hommes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune de 0–2 ans est né dans un établissement de santé	
	Pourcentage ayant déclaré que la mère de l'enfant a effectué des consultations prénatales pendant la grossesse de cet enfant	Effectif d'hommes	Pourcentage qui était présent lors de certaines consultations prénatale	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré que leur enfant est né dans un établissement de santé	Effectif d'hommes	Pourcentage qui se sont rendus avec la mère de l'enfant dans l'établissement de santé	Effectif d'hommes
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	73,9	875	42,8	646	72,2	875	52,3	632
Second	78,1	939	44,9	733	82,7	939	57,7	777
Moyen	82,2	893	40,5	734	86,8	893	56,7	775
Quatrième	85,1	600	38,7	511	95,6	600	53,8	573
Le plus élevé	89,5	536	46,6	480	96,1	536	61,1	515
Ensemble 15–49	80,8	3 842	42,7	3 103	85,2	3 842	56,3	3 272
50–59	81,9	265	40,3	217	92,0	265	58,0	243
Ensemble 15–59	80,8	4 107	42,5	3 320	85,6	4 107	56,4	3 515

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

Tableau 9.19 Examens pour le cancer du sein et pour le cancer du col de l'utérus

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont déjà été examinées par un médecin ou du personnel de santé pour le cancer du sein et pourcentage ayant déjà été testées par un médecin ou du personnel de santé pour le cancer du col de l'utérus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage examiné pour le cancer du sein	Pourcentage testé pour le cancer du col de l'utérus	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15–29	1,7	0,2	16 325
30–49	3,1	1,1	11 258
30–34	3,2	0,8	3 545
35–39	3,2	1,1	3 448
40–44	3,2	1,2	2 365
45–49	2,7	1,4	1 899
30–44	3,2	1,0	9 359
40–49	3,0	1,3	4 264
Nombre d'enfants vivants			
0	2,0	0,2	9 211
1–2	2,6	0,6	6 772
3–4	2,7	0,8	5 597
5+	2,0	0,8	6 003
État matrimonial			
Célibataire	2,1	0,2	9 418
Actuellement en union	2,3	0,7	15 683
En rupture d'union	2,7	0,7	2 483
Emploi (dans les 12 derniers mois)			
N'a pas travaillé	1,7	0,4	11 001
A travaillé et a été rémunérée en argent	3,0	0,8	12 457
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	1,6	0,1	4 125
Résidence			
Urbain	4,1	0,8	11 406
Rural	1,0	0,3	16 177
Province			
Bas-Uele	0,4	1,1	309
Équateur	1,8	0,0	892
Haut-Katanga	1,8	0,2	1 635
Haut Lomami	0,7	0,2	796
Haut Uele	4,4	2,7	615
Ituri	1,3	0,0	1 291
Kasaï	1,1	0,6	1 002
Kasaï Central	1,1	1,1	1 039
Kasaï Oriental	3,2	0,0	871
Kinshasa	5,3	0,8	4 431
Kongo Central	0,7	0,0	1 719
Kwango	2,2	1,0	740
Kwilu	1,0	0,6	1 676
Lomami	0,6	0,1	715
Lualaba	0,9	0,3	1 001
Mai-Ndombe	1,7	1,5	441
Maniema	1,0	0,4	758
Mongala	0,9	0,2	496
Nord-Kivu	2,4	0,3	2 219
Nord Ubangi	1,3	0,0	339
Sankuru	0,8	0,1	381
Sud-Kivu	3,3	1,4	1 871
Sud Ubangi	0,4	0,0	769
Tanganyika	3,2	0,0	634
Tshopo	2,4	0,5	442
Tshuapa	2,9	0,0	502
Niveau d'instruction			
Aucun	0,9	0,4	4 067
Primaire	1,3	0,2	6 488
Secondaire	2,0	0,5	15 199
Supérieur	11,0	2,5	1 828
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	1,0	0,2	4 984
Second	0,8	0,4	5 064
Moyen	1,2	0,3	5 134
Quatrième	2,6	0,5	5 740
Le plus élevé	5,0	1,1	6 660
Ensemble	2,3	0,5	27 583

Tableau 9.20 Problèmes d'accès aux soins de santé

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont déclaré qu'elles avaient des problèmes importants d'accès aux soins de santé quand elles étaient malades, par type de problèmes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Problèmes d'accès aux soins de santé					
Caractéristique sociodémographique	Obtenir la permission d'aller se faire soigner	Obtenir l'argent pour se faire soigner	Distance jusqu'à l'établissement de santé	Ne veut pas s'y rendre seule	Au moins un problème d'accès aux soins de santé	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15–19	43,6	66,3	34,5	32,3	70,8	6 646
20–34	37,5	64,5	32,8	24,7	68,8	13 224
35–49	36,4	64,3	33,9	24,2	68,0	7 713
Nombre d'enfants vivants						
0	38,5	61,9	30,1	27,6	66,1	9 211
1–2	38,1	63,9	33,5	25,7	68,6	6 772
3–4	37,9	66,0	35,1	24,9	70,0	5 597
5+	40,4	69,3	37,1	26,7	73,1	6 003
État matrimonial						
Célibataire	37,3	60,7	28,9	26,3	65,2	9 418
Actuellement en union	40,4	66,6	36,4	27,0	70,7	15 683
En rupture d'union	32,8	69,3	32,5	23,4	73,2	2 483
Emploi (dans les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	41,4	62,4	31,7	27,1	66,9	11 001
A travaillé et a été rémunérée en argent	34,4	64,5	32,0	24,1	68,4	12 457
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	44,2	72,5	42,7	31,6	76,9	4 125
Résidence						
Urbain	28,9	50,2	20,8	17,1	55,8	11 406
Rural	45,6	75,2	42,5	33,0	78,4	16 177
Province						
Bas-Uele	34,9	66,8	41,8	35,0	69,6	309
Équateur	51,7	82,8	33,0	30,6	85,5	892
Haut-Katanga	43,9	64,5	32,4	27,0	76,5	1 635
Haut Lomami	73,8	80,2	57,3	56,5	80,9	796
Haut Uele	47,6	76,7	55,2	29,8	81,3	615
Ituri	46,9	74,3	44,4	32,4	79,4	1 291
Kasaï	46,9	60,4	39,7	33,9	64,3	1 002
Kasaï Central	50,0	87,5	39,8	36,3	90,3	1 039
Kasaï Oriental	53,4	80,1	41,2	16,6	81,4	871
Kinshasa	10,2	33,4	9,0	8,4	37,9	4 431
Kongo Central	35,5	61,5	30,4	21,8	65,9	1 719
Kwango	37,2	76,4	51,9	38,0	83,0	740
Kwilu	52,0	65,5	46,0	39,4	70,0	1 676
Lomami	51,0	78,1	39,6	32,9	81,6	715
Lualaba	35,5	54,8	31,2	25,0	59,1	1 001
Mai-Ndombe	56,4	66,0	40,6	39,5	72,1	441
Maniema	48,7	72,1	38,5	42,2	78,2	758
Mongala	57,2	81,5	58,1	42,1	86,4	496
Nord-Kivu	28,7	67,9	23,4	14,8	69,1	2 219
Nord Ubangi	71,1	79,5	42,2	35,1	80,9	339
Sankuru	46,8	80,4	43,8	34,2	89,2	381
Sud-Kivu	20,7	67,6	24,3	11,7	69,3	1 871
Sud Ubangi	55,8	67,9	37,9	31,5	70,4	769
Tanganyika	49,7	78,4	60,8	43,4	81,2	634
Tshopo	37,1	64,7	25,8	23,6	71,7	442
Tshuapa	51,5	81,2	47,2	50,5	85,9	502
Niveau d'instruction						
Aucun	48,8	78,2	47,3	35,1	81,4	4 067
Primaire	45,6	73,6	41,2	31,3	76,8	6 488
Secondaire	35,7	60,7	28,7	23,9	65,3	15 199
Supérieur	16,2	38,6	15,2	10,3	45,0	1 828
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	50,9	80,5	51,5	41,2	83,6	4 984
Second	47,8	76,2	44,6	34,4	79,5	5 064
Moyen	42,4	70,1	35,1	27,5	73,9	5 134
Quatrième	38,4	64,0	28,2	20,8	68,1	5 740
Le plus élevé	19,9	41,2	14,9	13,2	47,3	6 660
Ensemble	38,7	64,9	33,5	26,4	69,1	27 583

Tableau 9.21 Distance à l'établissement de soins de santé

Répartition (en%) des femmes de 15–49 ans par durée de trajet pour atteindre l'établissement de santé le plus proche et par moyen de transport pour se rendre à l'établissement de santé le plus proche, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Durée de trajet pour atteindre l'établissement de santé le plus proche					Moyens de transport utilisés pour se rendre à l'établissement de santé le plus proche				
	<30 minutes	30–59 minutes	60–119 minutes	≥2 heures	Total	Motorisé[1]	Non motorisé[2]	Autre	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges										
15–19	68,8	18,0	7,7	5,6	100,0	3,6	96,4	0,0	100,0	6 646
20–34	68,8	16,8	7,7	6,6	100,0	4,3	95,6	0,0	100,0	13 224
35–49	66,4	17,9	8,1	7,6	100,0	4,1	95,8	0,1	100,0	7 713
Accès aux soins de santé										
La distance à l'établissement de santé est un problème	48,3	22,1	15,0	14,7	100,0	4,6	95,3	0,1	100,0	9 236
La distance à l'établissement de santé n'est pas un problème	78,2	15,0	4,2	2,6	100,0	3,9	96,1	0,0	100,0	18 347
Moyens de transport utilisés pour se rendre à l'établissement de santé le plus proche										
Motorisé[1]	52,8	31,7	9,3	6,2	100,0	na	na	na	na	1 133
Non motorisé[2]	68,8	16,8	7,8	6,7	100,0	na	na	na	na	26 437
Autre	*	*	*	*	100,0	na	na	na	na	12
Résidence										
Urbain	84,5	13,4	1,6	0,5	100,0	6,7	93,2	0,1	100,0	11 406
Rural	56,6	20,2	12,2	11,0	100,0	2,3	97,7	0,0	100,0	16 177
Province										
Bas-Uele	48,8	34,7	10,0	6,6	100,0	4,8	95,2	0,0	100,0	309
Équateur	70,7	21,5	4,3	3,6	100,0	6,4	93,6	0,0	100,0	892
Haut-Katanga	82,5	12,7	1,4	3,5	100,0	9,9	89,9	0,2	100,0	1 635
Haut Lomami	70,8	20,3	4,8	4,1	100,0	2,4	97,6	0,0	100,0	796
Haut Uele	34,3	46,3	14,6	4,8	100,0	11,8	88,2	0,0	100,0	615
Ituri	44,3	27,4	18,8	9,6	100,0	1,6	98,4	0,0	100,0	1 291
Kasaï	76,0	14,9	5,9	3,1	100,0	0,3	99,6	0,0	100,0	1 002
Kasaï Central	60,0	15,9	16,6	7,5	100,0	0,7	99,2	0,1	100,0	1 039
Kasaï Oriental	75,9	12,9	4,4	6,7	100,0	1,3	98,5	0,2	100,0	871
Kinshasa	93,1	6,4	0,2	0,3	100,0	5,5	94,4	0,1	100,0	4 431
Kongo Central	53,6	22,7	11,0	12,6	100,0	3,7	96,3	0,0	100,0	1 719
Kwango	50,9	13,4	15,0	20,7	100,0	0,2	99,8	0,0	100,0	740
Kwilu	67,9	20,2	8,3	3,6	100,0	1,0	99,0	0,0	100,0	1 676
Lomami	65,2	19,7	7,7	7,4	100,0	2,1	97,9	0,0	100,0	715
Lualaba	69,2	13,9	9,7	7,3	100,0	15,0	85,0	0,0	100,0	1 001
Mai-Ndombe	70,2	11,1	13,8	4,9	100,0	0,0	99,9	0,1	100,0	441
Maniema	56,5	20,0	14,7	8,8	100,0	5,8	94,2	0,0	100,0	758
Mongala	58,5	24,2	10,8	6,5	100,0	0,3	99,7	0,0	100,0	496
Nord-Kivu	76,2	15,3	4,0	4,5	100,0	2,7	97,3	0,0	100,0	2 219
Nord Ubangi	56,0	30,7	7,6	5,7	100,0	0,6	99,4	0,0	100,0	339
Sankuru	48,8	21,5	14,2	15,4	100,0	0,0	100,0	0,0	100,0	381
Sud-Kivu	72,0	20,8	6,1	1,0	100,0	3,9	96,1	0,0	100,0	1 871
Sud Ubangi	49,5	28,0	16,6	5,9	100,0	2,2	97,8	0,0	100,0	769
Tanganyika	24,4	14,3	20,4	40,9	100,0	8,3	91,7	0,0	100,0	634
Tshopo	79,6	12,2	2,5	5,6	100,0	4,8	95,0	0,1	100,0	442
Tshuapa	46,1	13,9	8,9	31,1	100,0	0,6	99,4	0,0	100,0	502
Niveau d'instruction										
Aucun	48,2	21,2	14,8	15,8	100,0	2,9	97,1	0,0	100,0	4 067
Primaire	59,6	19,8	11,1	9,5	100,0	3,0	97,0	0,1	100,0	6 488
Secondaire	74,6	16,2	5,4	3,8	100,0	4,1	95,8	0,1	100,0	15 199
Supérieur	89,8	9,8	0,3	0,2	100,0	10,7	89,3	0,0	100,0	1 828
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	49,5	19,9	14,2	16,3	100,0	1,5	98,5	0,0	100,0	4 984
Second	55,2	19,7	13,5	11,6	100,0	1,8	98,2	0,0	100,0	5 064
Moyen	60,9	21,7	10,6	6,8	100,0	3,0	97,0	0,0	100,0	5 134
Quatrième	77,2	18,3	3,3	1,2	100,0	4,3	95,6	0,0	100,0	5 740
Le plus élevé	89,7	9,6	0,4	0,3	100,0	8,5	91,4	0,1	100,0	6 660
Ensemble	68,2	17,4	7,8	6,7	100,0	4,1	95,8	0,0	100,0	27 583

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = non applicable
[1] Comprend voiture/camion, bus public, motocyclette/scooter et bateau à moteur
[2] Comprend charrette tirée par un animal, bicyclette, bateau sans moteur et marche

Tableau 9.22 Prévalence et connaissance de la fistule

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui présentent actuellement des symptômes d'une fistule, pourcentage n'ayant pas actuellement des symptômes mais les ayant déjà eus, pourcentage ayant eu des symptômes d'une fistule, et pourcentage ayant entendu parler des symptômes de la fistule, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage de femmes :				
Caractéristique sociodémographique	Présentant actuellement des symptômes d'une fistule	N'ayant pas actuellement des symptômes d'une fistule mais qui qui les ont déjà eus	Ayant eu des symptômes d'une fistule	Ayant entendu parler des symptômes de la fistule	Effectif de femmes
Âge					
15–19	0,0	0,0	0,1	13,5	6 646
20–24	0,1	0,2	0,3	24,7	5 563
25–29	0,2	0,3	0,5	29,3	4 116
30–39	0,4	0,2	0,5	32,5	6 994
40–49	0,1	0,5	0,6	35,0	4 264
Résidence					
Urbain	0,1	0,2	0,3	26,7	11 406
Rural	0,2	0,2	0,4	25,9	16 177
Province					
Bas-Uele	0,1	0,1	0,2	36,5	309
Équateur	0,1	0,0	0,1	35,4	892
Haut-Katanga	0,4	0,0	0,4	16,1	1 635
Haut Lomami	0,1	0,2	0,3	22,8	796
Haut Uele	1,8	0,0	1,8	32,6	615
Ituri	0,0	0,2	0,2	28,3	1 291
Kasaï	0,1	0,1	0,2	11,1	1 002
Kasaï Central	0,6	0,2	0,9	32,4	1 039
Kasaï Oriental	0,4	0,2	0,7	32,8	871
Kinshasa	0,0	0,2	0,2	21,7	4 431
Kongo Central	0,0	0,2	0,3	14,8	1 719
Kwango	0,0	0,7	0,7	26,0	740
Kwilu	0,1	0,0	0,2	7,1	1 676
Lomami	0,2	0,6	0,8	41,2	715
Lualaba	0,0	0,5	0,5	26,5	1 001
Mai-Ndombe	0,1	1,1	1,2	16,2	441
Maniema	0,3	0,3	0,6	40,6	758
Mongala	0,2	0,3	0,5	49,3	496
Nord-Kivu	0,0	0,0	0,0	30,6	2 219
Nord Ubangi	0,0	0,3	0,3	39,7	339
Sankuru	0,3	0,0	0,3	35,3	381
Sud-Kivu	0,1	0,2	0,3	30,9	1 871
Sud Ubangi	0,0	0,4	0,4	48,2	769
Tanganyika	0,0	0,3	0,3	9,1	634
Tshopo	0,1	0,0	0,1	33,7	442
Tshuapa	0,6	0,1	0,6	50,2	502
Niveau d'instruction					
Aucun	0,3	0,2	0,5	23,1	4 067
Primaire	0,3	0,4	0,7	28,0	6 488
Secondaire	0,1	0,1	0,2	25,0	15 199
Supérieur	0,0	0,1	0,1	38,0	1 828
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	0,2	0,2	0,4	23,8	4 984
Second	0,4	0,1	0,5	25,6	5 064
Moyen	0,2	0,3	0,5	27,5	5 134
Quatrième	0,1	0,2	0,3	29,4	5 740
Le plus élevé	0,0	0,1	0,2	24,9	6 660
Ensemble	0,2	0,2	0,4	26,3	27 583

Tableau 9.23 Cause/origine déclarée des symptômes de la fistule obstétricale

Parmi les femmes de 15–49 ans qui ont déclaré avoir actuellement ou avoir eu des symptômes de fistule obstétricale, répartition (en %) par cause déclarée et par nombre de jours écoulé entre la cause et la manifestation des symptômes, EDS-RDC 2023–2024

Cause/durée entre cause et manifestation des symptômes	Pourcentage de femmes
Cause	
Travail et accouchement normaux, enfant né vivant	22,8
Travail et accouchement normaux, enfant mort-né	1,8
Travail et accouchement très difficiles, enfant né vivant	40,5
Travail et accouchement très difficiles, enfant mort-né	2,8
Agression sexuelle	13,5
Autre	5,5
Ne sait pas	13,2
Total	100,0
Effectif	102
Nombre de jours entre la cause/origine et la manifestation des symptômes[1]	
0–1	15,2
2–4	36,0
5–7	14,6
8 jours ou plus	34,2
Total	100,0
Effectif	88

[1] Non compris les femmes qui ont répondu ne pas connaitre la cause/origine des symptômes de la fistule

Tableau 9.24 Recherche de traitement pour les symptômes de la fistule

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déclaré avoir ou avoir eu des symptômes d'une fistule, pourcentage qui ont cherché un traitement et pourcentage qui ont subi une opération chirurgicale, selon les caractéristiques de base, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant recherché un traitement	Percentage ayant subi une opération chirurgicale	Effectif de femmes
Résidence			
Urbain	(81,9)	(21,5)	35
Rural	60,8	23,4	67
Niveau d'instruction			
Aucun	(58,0)	(21,6)	20
Primaire	(71,5)	(24,2)	44
Secondaire	69,2	23,2	36
Supérieur	*	*	3
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	(46,7)	(12,6)	21
Second	(72,2)	(18,4)	25
Moyen	(65,8)	(38,8)	26
Quatrième	*	*	20
Le plus élevé	*	*	11
Ensemble	68,0	22,8	102

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

Tableau 9.25 Type de prestataire et résultat du traitement

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déclaré avoir ou avoir eu des symptômes d'une fistule et qui ont recherché un traitement, répartition (en %) par type de prestataire de santé et par résultat du traitement, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique du traitement	Pourcentage de femmes
Type de prestataire de santé	
Médecin	59,1
Infirmière/sage-femme	30,8
Agent de santé communautaire/ villageoise	4,1
Autre	6,0
Ensemble	100,0
Résultat du traitement	
Les pertes ont été stoppées complétement	27,8
Les pertes n'ont pas été stoppées mais réduites	2,8
Pas de changement	2,9
N'a pas cherché de l'aide	66.6
Effectif	69

SANTÉ DE L'ENFANT 10

Principaux résultats

- ***Vaccinations :*** Deux enfants congolais sur dix âgés de 12–23 mois (21 %) sont complètement vaccinés contre tous les antigènes de base, 10 % le sont conformément au calendrier national, et 23 % des enfants n'ont reçu aucun vaccin.
- ***Symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) :*** Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 60 % des enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines précédant l'interview.
- ***Fièvre :*** 20 % des enfants de moins de 5 ans ont eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview, et des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 51 % de ces enfants.
- ***Diarrhée :*** Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour moins de la moitié des enfants *de* moins de 5 ans ayant souffert de diarrhée au cours des 2 semaines précédant l'interview (45 %). Cinquante et un pour cent des enfants souffrant de diarrhée ont reçu une Thérapie de réhydratation orale (TRO). Deux enfants sur dix souffrant de diarrhée n'ont reçu aucun traitement (21 %).

Les informations sur la santé et la survie des enfants permettent aux décideurs et aux responsables de programmes d'évaluer l'efficacité des stratégies actuelles, de mettre en place des interventions appropriées pour prévenir les décès dus aux maladies infantiles et contribuer à améliorer la santé des enfants en République Démocratique du Congo (RDC).

Ce chapitre présente les informations sur le statut de vaccination des jeunes enfants. On y examine également la prévalence et les comportements de recours aux soins pour trois maladies infantiles courantes : les infections respiratoires aiguës (IRA), la fièvre et la diarrhée.

10.1 TAILLE ET POIDS DE L'ENFANT À LA NAISSANCE

Insuffisance pondérale à la naissance

Pourcentage de naissances pour lesquelles le poids déclaré est <2,5 kilogrammes, quel que soit l'âge gestationnel.

Échantillon : Naissances vivantes au cours des 2 années précédant l'enquête pour lesquelles un poids à la naissance a été déclarée, à partir d'un enregistrement écrit ou d'une déclaration de la mère.

Parmi les naissances vivantes des 2 années ayant précédé l'enquête, un poids à la naissance a été déclaré pour 70 % d'entre elles. Le poids à la naissance déclaré a été relevé à partir d'un enregistrement écrit pour 16 % des naissances vivantes et, pour 54 % des naissances, le poids à la naissance était basé sur la seule déclaration de la mère (**Tableau 10.1**).

Dans ce tableau, le pourcentage de naissances dont le poids a été déclaré et qui pesaient moins de 2,5 kilogrammes n'est pas présenté car le pourcentage de naissances pour lesquelles on dispose du poids à la naissance est inférieur à 90 %. Dans certains sous-groupes de populations, on ne connait le poids que pour la moitié des naissances vivantes.

Pour chacune des naissances des 2 années avant l'enquête, on a demandé à la mère de donner sa perception de la grosseur/taille de l'enfant à la naissance. Selon la déclaration de la mère, 89 % des enfants étaient moyens ou plus gros que la moyenne à la naissance. Seulement 2 % ont déclaré que l'enfant était très petit.

10.2 VACCINATION DES ENFANTS

La vaccination universelle des enfants contre les maladies courantes évitables grâce à la vaccination est essentielle pour réduire la morbidité et la mortalité des enfants. En RDC, les vaccins courants pour les enfants comprennent le BCG (tuberculose), le vaccin antipolio oral (VPO) ou le vaccin antipolio inactivé (VPI), le vaccin pentavalent ou DTC-HepB-Hib (diphtérie, coqueluche, tétanos, hépatite B et Haemophilus influenzae B), le vaccin pneumococcique conjugué, le vaccin antirotavirus le vaccin contre la rougeole et le vaccin contre la fièvre jaune.

Dans le cadre de l'EDS-RDC 2023–2024, les informations sur la couverture vaccinale ont été obtenues de deux manières : à partir des documents de vaccination, comprenant les carnets de vaccination ou de santé, et à partir des déclarations verbales des mères.

Pour chaque enfant né au cours des trois années précédant l'enquête, on a demandé à la mère de montrer à l'enquêteur le carnet de vaccination ou tout autre document ayant servi à enregistrer les vaccinations de l'enfant. Si un carnet de vaccination ou tout autre document était disponible, l'enquêteur a recopié les dates de chaque vaccination obtenue. Si une vaccination n'était pas enregistrée comme ayant été administrée sur le carnet de vaccination ou sur le document, on a demandé à la mère de se rappeler si ce vaccin spécifique avait été administré.

Si la mère n'était pas en mesure de présenter le carnet de vaccination ou tout autre document relatif aux vaccinations de l'enfant, on lui a demandé de se rappeler si l'enfant avait reçu les vaccins suivants à n'importe quel moment depuis sa naissance : BCG, polio, DTC-HepB-Hib, pneumocoque, rotavirus, rougeole et fièvre jaune. Si elle a déclaré que l'enfant avait reçu l'un des vaccins polyvalents, on lui a demandé le nombre de doses reçues par l'enfant.

10.2.1 Possession d'un carnet de vaccination et sa disponibilité

Les carnets de vaccination sont un outil essentiel pour s'assurer qu'un enfant a reçu tous les vaccins recommandés dans les délais prévus.

Parmi les enfants âgés de 12–23 mois et de 24–35 mois, respectivement 56 % et 54 % avaient déjà eu un carnet de vaccination ou un autre document sur lequel leurs vaccinations étaient enregistrés. Cependant, certaines mères n'ont pas été en mesure de présenter les carnets de vaccination de leurs enfants au moment de l'interview. Un carnet de vaccination était disponible au moment de l'entretien pour seulement 20 % des enfants âgés de 12–23 mois et 11 % de ceux âgés de 24–35 mois (**Tableau 10.2**).

10.2.2 Couverture vaccinale de base

Complètement vaccinés—antigènes de base

Pourcentage d'enfants ayant reçu des vaccins spécifiques à un moment quelconque avant l'enquête (selon un carnet de vaccination ou la déclaration de la mère). Pour avoir reçu tous les antigènes de base, un enfant doit recevoir au minimum :

- Une dose de vaccin BCG contre la tuberculose
- Trois doses de vaccin contre la poliomyélite administrées sous la forme orale (VPO), de vaccin contre la poliomyélite inactivé (VPI) ou d'une combinaison des deux.
- Trois doses du vaccin associé DTC-HepB-Hib contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B et l'Haemophilus Influenza
- Une dose de vaccin contre la rougeole (VAR)

Échantillon : Enfants âgés de 12–23 mois et de 24–35 mois

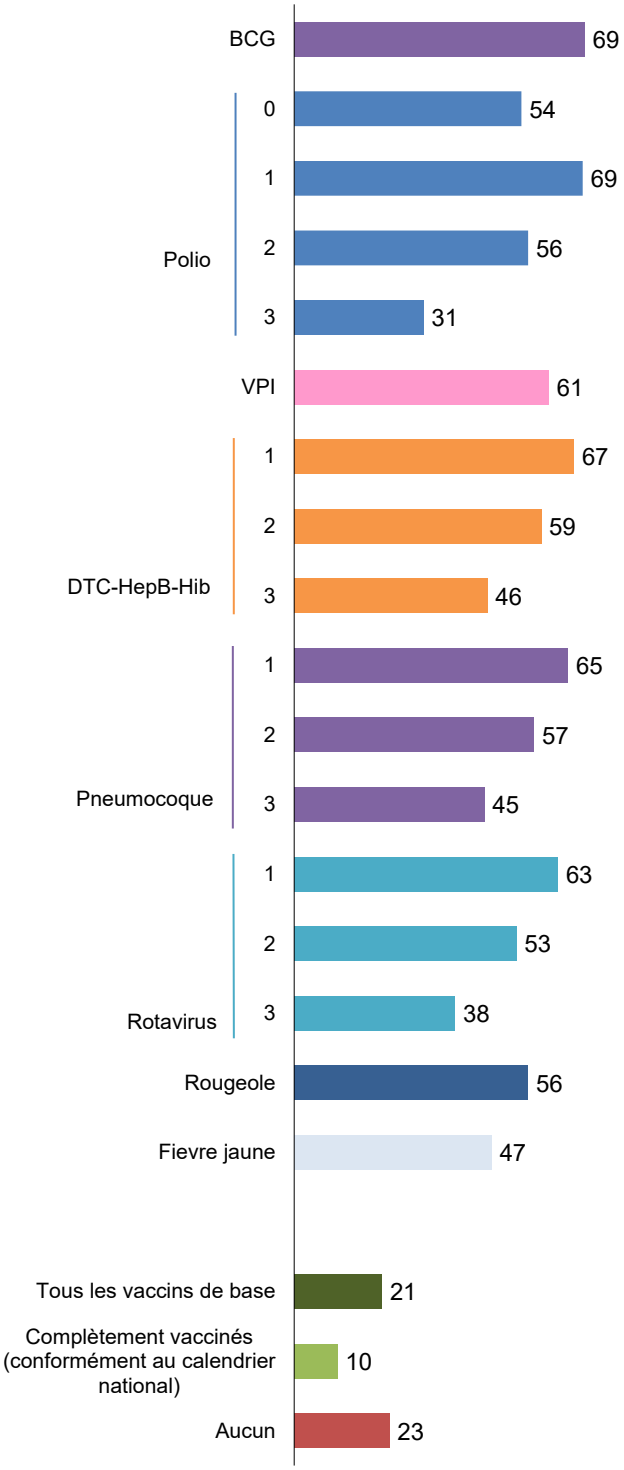
Le pourcentage d'enfants ayant reçu tous les antigènes « de base » est considéré depuis longtemps comme une mesure essentielle de la couverture vaccinale. Les enfants sont considérés comme complètement vaccinés contre tous les antigènes de base s'ils ont reçu le vaccin BCG, trois doses du vaccin contre la poliomyélite et du vaccin DTC-HepB-Hib et une dose unique du vaccin contre la rougeole.

En RDC, le vaccin BCG est généralement administré à la naissance ou lors du premier contact clinique, tandis que les vaccins contre la polio et le vaccin DTC-HepB-Hib sont administrés dans les 6, 10 et 14 premières semaines de la vie de l'enfant. Un premier vaccin contre la rougeole doit être administré à l'âge de 9 mois ou peu de temps après.

Parmi les enfants âgés de 12–23 mois, 69 % ont reçu le vaccin BCG, 46 % ont reçu la troisième dose de DTC-HepB-Hib, 31 % ont reçu la troisième dose de VPO, 45 % ont reçu la troisième dose du vaccin pneumococcique, 38 % ont reçu la troisième dose du vaccin contre le rotavirus et 56 % ont reçu le vaccin contre la rougeole (**Tableau 10.3** et **Graphique 10.1**).

Graphique 10.1 **Vaccinations des enfants**

Pourcentage d'enfants de 12 à 23 mois vaccinés à un moment quelconque avant l'enquête

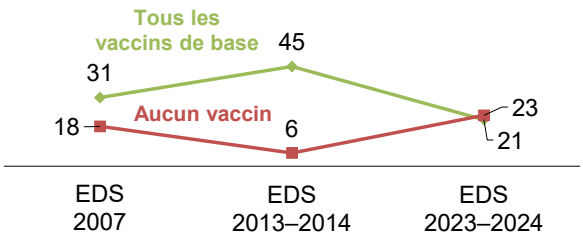


De manière globale, parmi les enfants âgés de 12–23 mois, 21 % ont été complètement vaccinés avec tous les antigènes de base, alors que 23 % n'ont reçu aucun vaccin (**Tableau 10.4**).

Tendances : Le **Graphique 10.2** présente les tendances de la couverture vaccinale de base chez les enfants âgés de 12–23 mois. Entre l'EDS 2007 et l'EDS 2013–2014, la couverture vaccinale de base s'était améliorée, le pourcentage d'enfants ayant reçu tous les vaccins de base étant passé de 31 % à 45 %. Cette tendance à l'amélioration ne s'est pas poursuivie puisque lors de l'EDS de 2023–2024, ce pourcentage n'est que de 21 %, soit plus faible que lors de la première enquête. De même, le pourcentage d'enfants n'ayant reçu aucun vaccin qui avait diminué de plus de la moitié entre 2007 et 2013–2014 (18 % à 6 %) a de nouveau augmenté pour atteindre 23 % en 2023–2024.

Graphique 10.2 **Couverture vaccinale des enfants : tendance**

Pourcentage d'enfants de 12–23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à un moment quelconque avant l'enquête



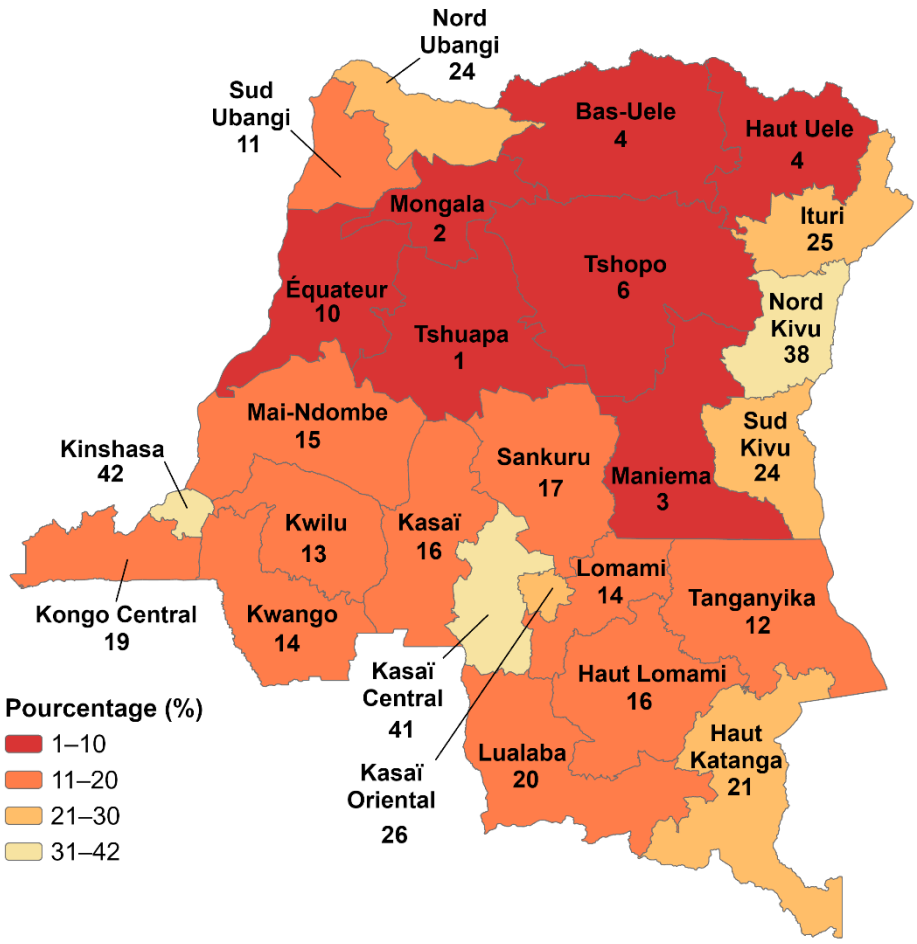
Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'enfants complétement vaccinés est plus élevé dans le milieu urbain comparativement au milieu rural : 30 % d'enfants ont reçus tous les vaccins de base dans le milieu urbain contre 17 % dans le milieu rural. Pour le calendrier national, ces pourcentages sont respectivement de 19 % et 7 %

- Dans les provinces, la couverture vaccinale complète avec tous les antigènes de base varie de 1 % dans la Tshuapa à 42 % dans la ville province de Kinshasa (**Tableau 10.4** et **Carte 10.1**).

Carte 10.1 Couverture vaccinale par province

Pourcentage d'enfants de 12–23 mois complètement vaccinés (vaccins de base) à un moment quelconque avant l'enquête



10.2.3 Couverture vaccinale conformément au calendrier national

Complètement vaccinés conformément au calendrier national (enfants âgés de 12–23 mois)

Pourcentage d'enfants ayant reçu des vaccins spécifiques à n'importe quel moment avant l'enquête (selon leur carnet de vaccination ou la déclaration de la mère). Pour être complètement vacciné conformément au calendrier national, un enfant doit recevoir les vaccins suivants :

- Une dose de vaccin BCG
- VPO (dose à la naissance)
- Trois doses de VPO et une dose de VPI
- Trois doses de DTC-HepB-Hib
- Trois doses de vaccin contre le pneumocoque (VCP)
- Trois doses de vaccin contre le rotavirus (RV)
- Une dose de VAR
- Une dose de vaccin contre la fièvre jaune : vaccin anti amaril (VAA)

Échantillon : Enfants de 12–23 mois

Complètement vaccinés conformément au calendrier national (enfants âgés de 24–35 mois)

Pourcentage d'enfants ayant reçu des vaccins spécifiques à n'importe quel moment avant l'enquête (selon leur carnet de vaccination ou la déclaration de la mère). Pour être complètement vacciné conformément au calendrier national, un enfant doit recevoir tous les vaccins énumérés ci-dessus

Échantillon : Enfants de 24–35 mois

Le pourcentage d'enfants âgés de 12–23 mois et de 24–35 mois complètement vaccinés conformément au calendrier national constitue une deuxième mesure de la couverture vaccinale. Dans l'EDS-RDC 2023–2024, un enfant de 12–23 mois et de 24–35 mois est considéré comme étant complètement vacciné conformément au calendrier national s'il a reçu une dose de BCG, quatre doses de VPO, une dose de VPI, trois doses de DTC-HepB-Hib, trois doses de vaccin contre le pneumocoque, trois doses de vaccin antirotavirus, une dose de VAR et une dose de VAA.

Précisons ici que le calendrier vaccinal national avait changé en cours d'enquête. Actuellement, un enfant de 24–35 mois est complètement vacciné selon le calendrier national s'il a reçu tous les vaccins susmentionnés et une deuxième dose de vaccin contre la rougeole

Dix pour cent des enfants de 12–23 mois et 10 % ceux de 24–35 mois sont complètement vaccinés selon le calendrier national (**Tableau 10.3**).

Source des vaccins

Le **Tableau 10.5** montre que 57 % des enfants âgés de 12–23 mois et 59 % de ceux de 24–35 mois ayant reçu au moins une vaccination ont reçu la plupart des vaccins dans les établissements de soins du secteur public.

10.3 SYMPTÔMES D'INFECTION RESPIRATOIRE AIGUË (IRA) ET COMPORTEMENT DE RECOURS AUX SOINS

Recours aux soins pour des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA)

Enfants présentant des symptômes d'infection respiratoire aiguë pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés. Symptômes d'IRA : respiration courte associée à des problèmes dans la poitrine et/ou difficultés respiratoires associées à des problèmes dans la poitrine.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans présentant des symptômes d'infection respiratoire aigüe au cours des 2 semaines précédant l'interview

Deux pour cent des enfants de moins de 5 ans ont présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines précédant l'interview. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 60 % de ces enfants ; des conseils ou traitements ont été recherchés le même jour ou le jour suivant pour 14 % d'enfants (**Tableau 10.6**).

Le secteur médical privé non-ONG (45 %) et le secteur médical public (45 %) sont les sources les plus fréquentes de conseils ou traitement recherchés pour les enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA. Les centres de santé sont la source de conseils et traitement la plus courante parmi les établissements du secteur médical public (32 %). La pharmacie est la source la plus fréquente dans le secteur médical privé non-ONG (32 %) (**Tableau 10.7**).

10.4 FIÈVRE ET COMPORTEMENT DE RECOURS AUX SOINS

Recours aux soins pour la fièvre

Enfants présentant de la fièvre pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés.

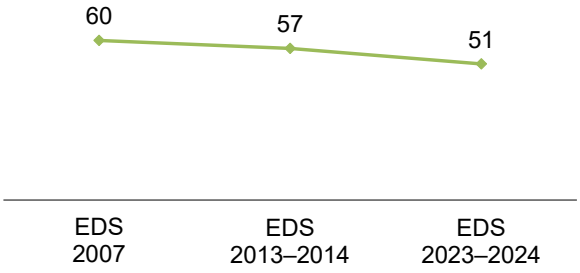
Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les 2 semaines précédant l'interview

Vingt pour cent des enfants de moins de 5 ans ont présenté de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 51 % de ces enfants et dans 21 % des cas, ces conseils ou traitement ont été recherchés le même jour ou le jour suivant. En outre, parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, 33 % ont reçu des antibiotiques (**Tableau 10.8**).

Tendances : Entre 2007 et 2023–2024, le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant présenté de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement tend à diminuer, passant de 60 % à 51 % (**Graphique 10.3**).

Graphique 10.3 **Traitement de la fièvre : tendance**

Parmi les enfants ayant présenté de la fièvre, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement



10.5 MALADIE DIARRHÉIQUE

Les maladies diarrhéiques restent une cause importante de mortalité et de morbidité des jeunes enfants en RDC. La thérapie de réhydratation orale (TRO) et la supplémentation en zinc, associées à une alimentation continue, constituent les interventions recommandées pour traiter la diarrhée. La TRO peut se présenter sous la forme d'une augmentation des liquides (en particulier un allaitement maternel accru), d'un liquide préparé à partir d'un sachet de sels de réhydratation orale (SRO) ou de liquides faits maison comme le recommandent les autorités publiques. Il est prouvé que le zinc réduit l'intensité et la durée de la diarrhée, et il est recommandé que tous les enfants souffrant de diarrhée suivent une cure de zinc pendant 5 jours.

10.5.1 Diarrhée et comportement de recours aux soins

Recours aux soins pour traiter la diarrhée

Enfants souffrant de diarrhée pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés.

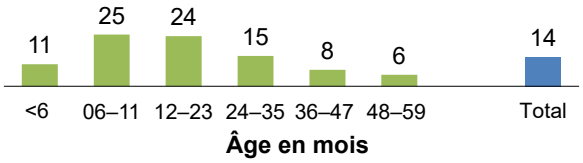
Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant souffert de diarrhée dans les 2 semaines précédant l'interview

Quatorze pour cent des enfants de moins de 5 ans ont souffert de diarrhée au cours des 2 semaines précédant l'interview. Des conseils ou traitement ont été recherchés pour 45 % de ces enfants (**Tableau 10.9**).

La diarrhée était plus fréquente chez les enfants âgés de 6–11 mois (25 %) et chez ceux âgés de 12–23 mois (24 %) (**Graphique 10.4**).

***Graphique 10.4* Prévalence de la diarrhée par âge**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines précédant l'interview



10.5.2 Pratiques alimentaires

Pratiques alimentaires adaptées

Les enfants souffrant de diarrhée reçoivent davantage de liquides que d'habitude, et autant de nourriture que d'habitude ou davantage.

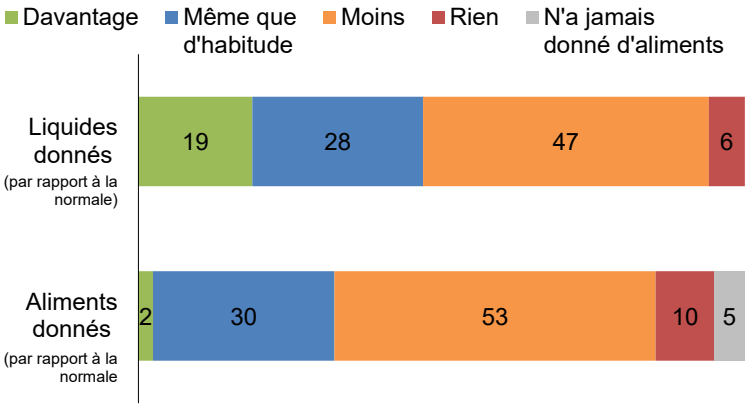
Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant souffert de diarrhée dans les 2 semaines précédant l'interview

Parmi les enfants de moins de 5 ans qui ont souffert de diarrhée au cours des 2 semaines précédant l'interview, seuls 19 % ont reçu davantage de liquides que d'habitude, tel que recommandé. Vingt-huit pour cent des enfants ont reçu la même quantité de liquides que d'habitude. Cependant, 47 % en ont reçu moins et 6 % n'ont pas du tout reçu de liquides.

Concernant la consommation d'aliments, seuls 2 % et 30 % d'enfants de moins de 5 ans ayant souffert de diarrhée ont reçu respectivement davantage et autant d'aliments que d'habitude, tel que recommandé (**Tableau 10.10** et **Graphique 10.5**).

***Graphique 10.5* Pratiques alimentaires au cours de la diarrhée**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines avant l'interview



10.5.3 Thérapie de réhydratation orale, zinc, alimentation continue et autres traitements

Thérapie de réhydratation orale

Les enfants souffrant de diarrhée reçoivent davantage de liquides, ou un liquide préparé à partir d'un sachet spécial de sels de réhydratation orale (SRO), ou une solution maison recommandée (SMR).

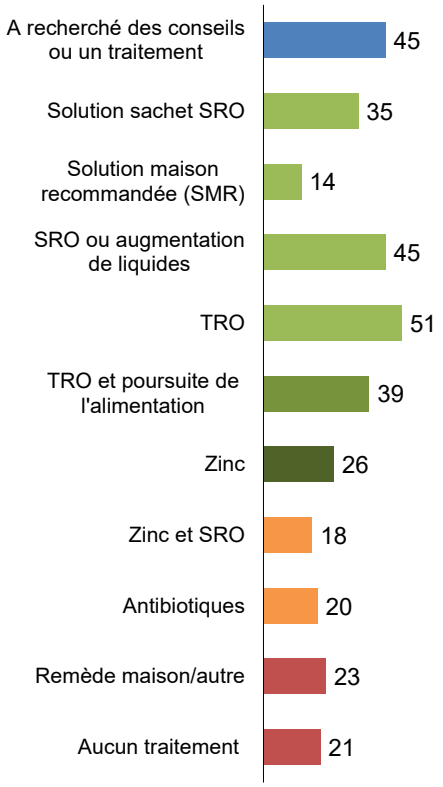
Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant souffert de diarrhée dans les 2 semaines précédant l'interview

Il est recommandé que les enfants souffrant de diarrhée reçoivent une thérapie de réhydratation orale associée à l'administration du zinc par voie orale et à la poursuite de l'alimentation. Au cours de cette enquête, seuls 51 % des enfants ayant souffert de diarrhée ont reçu la thérapie de réhydratation orale (SRO, SMR ou augmentation des liquides). Trente-cinq pour cent des enfants ont reçu cette thérapie de réhydratation orale sous forme de SRO (une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO préconditionnés).

Seuls 18 % des enfants de moins de cinq ans ayant souffert de diarrhée ont reçu le SRO associé au zinc et 39 % ont été traités avec une TRO et ils ont continué à être alimentés. Des antibiotiques ont été administrés à 20 % des enfants et 21 % n'ont bénéficié d'aucun traitement (**Tableau 10.11** et **Graphique 10.6**).

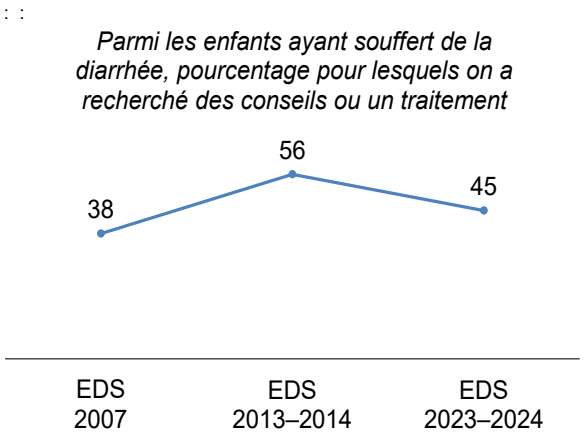
Graphique 10.6 **Traitement de la diarrhée**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines précédant l'interview



Tendances : Entre 2007 et 2013–2014, le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la diarrhée au cours des 2 semaines précédant l'interview et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement a augmenté, passant de 38 % à 56 % puis a diminué pour ne concerner que 45 % des enfants en 2023–2024 (**Graphique 10.7**).

***Graphique 10.7* Tendance du traitement de la diarrhée**



Source des conseils ou des traitements contre la diarrhée

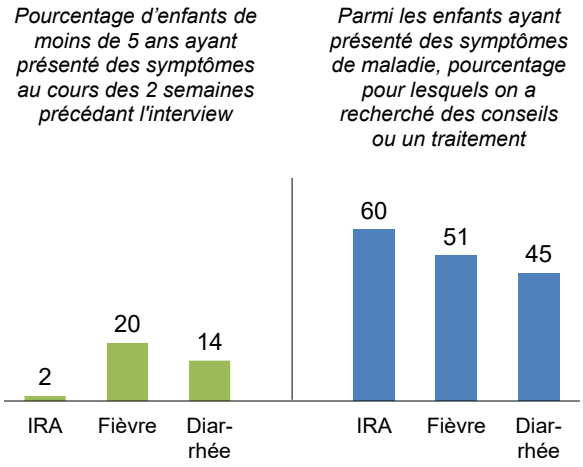
C'est essentiellement dans les établissements de soins du secteur privé non ONG (48 %) et dans ceux du secteur public (35 %) que les conseils ou traitements pour les enfants ayant souffert de la diarrhée ont été recherchés, en particulier dans les pharmacies pour le secteur médical non ONG (39 %) et les centres de santé pour le secteur médical public (24 %) (**Tableau 10.12**).

10.6 TRAITEMENT DES MALADIES DE L'ENFANT

Le **Graphique 10.8** montre qu'au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête, la fièvre était le symptôme le plus fréquent chez les enfants de moins de cinq ans (20 %), suivie par la diarrhée (14 %) et enfin des IRA (2 %).

C'est quand les enfants ont souffert d'IRA que l'on a le plus fréquemment recherché des conseils ou un traitement (60 %), suivi de la fièvre (51 %) et de la diarrhée (45 %).

***Graphique 10.8* Symptômes des maladies infantiles et recherche de soins**



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la santé de l'enfant, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance**
- **Tableau 10.2 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 10.3 Vaccinations par source d'information**
- **Tableau 10.4 Vaccinations selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 10.5 Source où ont été effectuées les vaccinations**
- **Tableau 10.6 Enfants avec des symptômes d'IRA et recherche de soins pour traiter les symptômes d'IRA**
- **Tableau 10.7 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA**
- **Tableau 10.8 Enfants avec de la fièvre et recherche de soins pour traiter la fièvre**
- **Tableau 10.9 Enfants avec diarrhée et recherche de soins pour traiter la diarrhée**
- **Tableau 10.10 Pratiques alimentaires durant la diarrhée**
- **Tableau 10.11 Thérapie de réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc, poursuite de l'alimentation et administration d'autres traitements contre la diarrhée**
- **Tableau 10.12 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée**

Tableau 10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête selon l'estimation, par la mère, de la grosseur de l'enfant à la naissance, pourcentage de naissances vivantes des 2 années ayant précédé l'enquête pour lesquelles un poids à la naissance a été déclaré par source de l'information (enregistrement écrit ou déclaration de la mère) ; selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Répartition (en %) des naissances vivantes par grosseur de l'enfant à la naissance basée sur l'estimation de la mère					Pourcentage de naissances pour lesquelles un poids à la naissance a été déclaré[1] selon :			
Caractéristique sociodémographique	Très petit	Plus petit que la moyenne	Moyen ou plus gros que la moyenne	Ne sait pas	Total	Un enregistrement écrit	La déclaration de la mère	L'un ou l'autre	Effectif de naissances
Âge de la mère à la naissance									
<20	3,2	9,0	85,3	2,5	100,0	14,9	55,3	70,2	1 213
20–34	1,6	6,5	89,4	2,5	100,0	15,7	54,9	70,5	6 086
35–49	2,2	4,7	90,0	3,1	100,0	15,1	51,5	66,6	1 643
Rang de naissance[2]									
1	2,9	8,3	86,2	2,6	100,0	17,4	58,5	75,9	1 782
2–3	1,7	6,6	89,6	2,0	100,0	16,9	53,5	70,3	2 922
4–5	2,2	6,1	88,6	3,1	100,0	16,6	51,1	67,7	2 046
6+	1,2	5,2	90,8	2,9	100,0	10,9	55,0	66,0	2 192
Statut tabagique de la mère									
Fume des cigarettes/tabac	1,2	12,4	84,7	1,7	100,0	14,4	50,5	64,8	160
Ne fume pas	1,9	6,4	89,0	2,6	100,0	15,5	54,4	69,9	8 782
Résidence									
Urbain	2,1	7,0	90,0	0,9	100,0	23,9	67,2	91,0	2 770
Rural	1,9	6,3	88,5	3,4	100,0	11,7	48,5	60,2	6 172
Province									
Bas-Uele	0,7	15,6	79,4	4,3	100,0	3,8	40,8	44,6	120
Équateur	1,2	7,0	86,3	5,5	100,0	9,7	43,5	53,2	240
Haut-Katanga	0,7	5,5	92,0	1,7	100,0	17,9	71,3	89,2	626
Haut Lomami	1,7	5,2	91,7	1,4	100,0	4,1	39,3	43,4	328
Haut Uele	0,2	12,5	81,6	5,7	100,0	17,8	49,8	67,5	139
Ituri	3,3	9,6	84,8	2,2	100,0	23,8	63,4	87,2	374
Kasaï	0,7	3,8	89,1	6,4	100,0	8,2	54,6	62,7	356
Kasaï Central	0,5	3,4	93,9	2,2	100,0	6,0	50,3	56,3	426
Kasaï Oriental	3,1	9,7	86,6	0,6	100,0	26,3	52,1	78,4	305
Kinshasa	3,5	7,4	88,6	0,5	100,0	26,6	71,0	97,6	911
Kongo Central	0,6	10,0	84,9	4,5	100,0	23,5	58,8	82,3	414
Kwango	3,1	4,2	91,6	1,1	100,0	15,9	47,2	63,1	276
Kwilu	3,0	4,1	84,4	8,5	100,0	25,4	46,3	71,8	510
Lomami	0,2	3,5	93,7	2,6	100,0	10,6	43,9	54,4	305
Lualaba	1,7	3,8	93,8	0,8	100,0	9,9	66,4	76,3	472
Mai-Ndombe	1,7	5,8	91,9	0,6	100,0	2,6	62,0	64,5	124
Maniema	0,9	4,3	94,7	0,1	100,0	4,4	42,0	46,3	374
Mongala	2,8	4,7	92,5	0,0	100,0	1,4	22,6	24,0	200
Nord-Kivu	3,4	11,8	83,5	1,3	100,0	32,2	60,7	92,9	682
Nord Ubangi	2,5	1,2	90,2	6,1	100,0	20,2	43,7	63,9	135
Sankuru	7,3	2,3	90,5	0,0	100,0	0,9	9,3	10,2	153
Sud-Kivu	0,4	6,1	89,4	4,1	100,0	5,5	84,9	90,5	610

À suivre...

Tableau 10.1—S*uite*

Caractéristique sociodémographique	Répartition (en %) des naissances vivantes par grosseur de l'enfant à la naissance basée sur l'estimation de la mère					Pourcentage de naissances pour lesquelles un poids à la naissance a été déclaré[1] selon :			Effectif de naissances
	Très petit	Plus petit que la moyenne	Moyen ou plus gros que la moyenne	Ne sait pas	Total	Un enregistrement écrit	La déclaration de la mère	L'un ou l'autre	
Sud Ubangi	1,8	4,3	91,2	2,7	100,0	19,3	31,0	50,3	270
Tanganyika	1,7	8,6	88,2	1,6	100,0	8,1	23,9	32,0	249
Tshopo	1,0	5,9	84,3	8,7	100,0	6,6	53,1	59,7	152
Tshuapa	1,8	7,8	89,9	0,5	100,0	0,7	22,3	23,0	191
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	1,7	6,8	88,0	3,5	100,0	10,1	40,7	50,8	1 520
Primaire	1,7	7,6	88,3	2,4	100,0	10,9	51,4	62,2	2 498
Secondaire	1,9	5,8	89,6	2,6	100,0	18,1	59,9	78,0	4 577
Supérieur	4,6	6,1	89,3	0,0	100,0	36,9	61,2	98,1	347
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	1,8	6,4	88,5	3,3	100,0	6,7	40,4	47,1	2 074
Second	1,3	6,1	88,9	3,6	100,0	10,8	45,2	56,0	1 891
Moyen	2,2	7,6	86,5	3,7	100,0	15,1	54,4	69,5	1 795
Quatrième	2,1	6,6	90,1	1,2	100,0	19,9	69,5	89,4	1 786
Le plus élevé	2,4	5,5	91,5	0,5	100,0	29,6	67,7	97,3	1 395
Ensemble	1,9	6,5	89,0	2,6	100,0	15,5	54,3	69,8	8 942

[1] Basé soit sur un enregistrement écrit, soit sur la déclaration de la mère

Tableau 10.2 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'enfants de 12–23 mois et d'enfants de 24–35 mois qui ont déjà eu un carnet de vaccination et pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Enfants de 12–23 mois			Enfants de 24–35 mois		
	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination[1]	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu[1]	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination[1]	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu[1]	Effectif d'enfants
Sexe						
Masculin	56,6	19,6	1 961	54,0	11,6	2 016
Féminin	55,6	19,4	1 936	53,1	10,6	1 730
Rang de naissance[2]						
1	63,6	23,4	768	52,7	9,9	712
2–3	54,2	18,5	1 230	54,9	12,7	1 288
4–5	55,9	20,8	954	54,5	12,2	876
6+	52,8	16,2	946	51,3	8,5	870
Résidence						
Urbain	79,2	26,6	1 187	75,8	16,5	1 159
Rural	46,0	16,3	2 710	43,6	8,7	2 587
Province						
Bas-Uele	37,1	11,7	48	27,9	3,3	65
Équateur	41,4	14,7	109	45,6	19,9	119
Haut-Katanga	68,4	22,7	304	65,2	10,8	199
Haut Lomami	40,2	3,9	136	33,8	1,8	118
Haut Uele	27,4	4,4	63	49,8	14,1	95
Ituri	72,0	31,0	176	70,0	12,6	154
Kasaï	35,4	13,8	165	30,1	9,8	149
Kasaï Central	79,0	22,6	188	78,4	13,6	143
Kasaï Oriental	71,9	43,1	108	66,5	33,8	106
Kinshasa	89,1	22,5	359	91,1	13,3	370
Kongo Central	46,9	32,5	183	35,0	13,4	174
Kwango	52,4	21,6	127	45,4	16,0	118
Kwilu	44,8	6,7	250	38,6	2,6	236
Lomami	57,8	19,9	127	55,9	15,2	122
Lualaba	54,5	14,3	223	46,5	8,4	167
Mai-Ndombe	19,6	4,9	54	18,6	5,5	75
Maniema	17,0	4,3	166	11,9	3,4	133
Mongala	15,3	3,0	81	31,3	3,1	92
Nord-Kivu	87,8	31,1	271	88,3	17,1	360
Nord Ubangi	53,8	33,3	56	42,2	21,2	63
Sankuru	22,1	18,2	63	14,9	5,0	74
Sud-Kivu	61,8	23,4	275	65,1	8,0	268
Sud Ubangi	49,1	26,3	120	37,8	12,5	114
Tanganyika	35,2	12,9	109	21,4	5,0	86
Tshopo	50,3	19,2	71	33,4	1,4	72
Tshuapa	26,6	3,4	66	26,2	3,7	74
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	41,4	15,1	727	34,2	5,6	669
Primaire	47,3	15,6	1 066	48,1	10,1	1 104
Secondaire	63,7	21,6	1 956	61,4	12,9	1 795
Supérieur	91,3	39,9	148	81,8	20,7	177
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	39,3	12,9	879	34,9	6,0	906
Second	45,6	17,3	863	37,2	7,9	791
Moyen	46,9	17,2	762	52,3	13,5	741
Quatrième	70,0	24,0	804	71,9	15,0	690
Le plus élevé	89,3	29,3	590	82,9	15,6	617
Ensemble	56,1	19,5	3 897	53,6	11,1	3 746

[1]Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit

Tableau 10.3 Vaccinations par source d'information

Pourcentage d'enfants de 12–23 mois et d'enfants de 24–35 mois qui ont reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête, par source d'information (carnet de vaccination ou déclaration de la mère) et pourcentage qui ont reçu certains vaccins à l'âge approprié, EDS-RDC 2023–2024

	Enfants de 12–23 mois				Enfants de 24–35 mois			
	Vacciné à n'importe quel moment avant l'enquête selon :				Vacciné à n'importe quel moment avant l'enquête selon :			
Vaccin	Carnet de vaccination[1]	Déclaration de la mère	Les deux sources (couverture brute)	Vacciné à l'âge approprié[2,3]	Carnet de vaccination[1]	Déclaration de la mère	Les deux sources (couverture brute)	Vacciné à l'âge approprié[2,3]
BCG	17,5	51,7	69,2	67,7	10,0	59,1	69,1	64,6
DPT-HepB-Hib								
1	17,9	48,8	66,6	65,1	10,5	56,2	66,8	63,9
2	16,2	42,7	58,8	57,2	9,9	50,0	59,9	56,6
3	14,4	31,6	46,0	44,0	8,8	35,5	44,3	40,6
Polio								
VPO 0 (dose naissance)	16,0	38,1	54,1	53,5	9,0	42,7	51,7	50,0
VPO 1	18,3	50,4	68,7	67,2	10,6	57,5	68,1	65,0
VPO 2	16,6	39,1	55,7	54,6	10,1	45,9	56,0	53,5
VPO 3	14,9	15,9	30,8	29,8	9,0	19,3	28,3	26,4
VPI	14,5	46,1	60,6	57,7	9,1	54,2	63,3	58,6
Pneumocoque								
1	17,9	47,3	65,2	63,8	10,5	54,6	65,1	62,4
2	16,2	40,8	57,1	55,3	9,9	47,7	57,6	54,7
3	14,3	31,0	45,3	43,5	8,8	34,4	43,2	39,1
Rotavirus								
1	17,5	45,2	62,8	61,4	10,3	52,4	62,6	59,3
2	15,4	37,4	52,9	51,6	9,5	42,6	52,0	49,9
3	12,4	25,9	38,3	35,6	7,8	30,1	37,9	33,9
Vaccin antirougeole (VAR)[4]	13,2	42,5	55,7	50,0	9,1	52,5	61,5	43,0
Vaccin contre la fièvre jaune (VAA)[5]	9,4	37,3	46,8	41,9	7,0	47,7	54,7	38,2
Complètement vacciné (antigènes de base)[6]	11,2	9,6	20,9	19,2	7,6	12,9	20,5	15,0
Complètement vacciné (conformément au calendrier national)[7]	6,9	3,4	10,3	9,0	5,2	4,8	10,0	6,1
Aucun vaccin	0,3	22,4	22,7	na	0,2	23,1	23,3	na
Effectif d'enfants	759	3 138	3 897	3 897	416	3 330	3 746	3 746

na = non applicable
BCG = Bacille Calmette-Guérin
DTC = Diphthérie-tétanos-coqueluche
HepB = Hépatite B
Hib = Haemophilus influenzae type b
VPI = Vaccin contre la polio inactivé
VPO = Vaccin contre la polio oral
VAR = Vaccin antirougeoleux
[1] Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit
[2] Reçu avant l'âge de 12 mois
[3] Pour les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On considère que les proportions de vaccins donnés au cours de la première et de la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccins.
[4] La deuxième dose du vaccin contre la rougeole ne se donnait pas quand l'enquête a commencé.
[5] À cause d'une erreur de saut dans le questionnaire, on n'a pas posé la question aux mères de 523 enfants concernant la vaccination de la fièvre jaune.
[6] BCG, trois doses de DTCoq-HepB HIB, trois doses du vaccin contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donné à la naissance) et une dose de vaccin contre la rougeole.
[7] Pour les enfants de 12–23 mois : BCG, trois doses de DTCoq-HepB HIB, quatre doses du vaccin oral contre la polio, une dose de VPI, trois doses du vaccin contre le pneumocoque, trois doses du vaccin contre le rotavirus, une dose de vaccin contre la rougeole, et une dose de vaccin contre la fièvre jaune. Pour les enfants de 24–35 mois, tous ces vaccins.

Tableau 10.4 Vaccinations selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'enfants de 12–23 mois ayant reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête (selon le carnet de vaccination ou la déclaration de la mère), pourcentage complètement vacciné (antigènes de base), pourcentage complètement vacciné (conformément au calendrier national), et pourcentage n'ayant reçu aucun vaccin, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Enfants âgés de 12–23 mois																				
		DPT-HepB-Hib			Polio`					Pneumocoque			Rotavirus								
Caractéristique sociodémographique	BCG	1	2	3	0	1	2	3	VPI	1	2	3	1	2	3	Vaccin contre la rougeole (VAR)[2]	Vaccin contre la fièvre jaune (VAA)[3]	Complètement vacciné (antigènes de base)[4]	Complètement vacciné (conformément au calendrier national)[5]	Aucun vaccin	Effectif d'enfants
Sexe																					
Masculin	69,6	66,9	60,4	46,6	54,0	68,2	55,6	31,0	60,9	65,7	58,5	45,6	63,3	53,9	38,3	57,5	48,1	21,0	9,5	22,2	1 961
Féminin	68,7	66,4	57,3	45,4	54,2	69,2	55,8	30,6	60,4	64,7	55,7	45,1	62,2	51,8	38,4	53,9	45,4	20,8	11,2	23,2	1 936
Rang de naissance																					
1	72,5	69,4	61,9	50,1	60,0	70,8	57,1	32,3	63,8	68,5	60,0	49,1	64,3	56,2	41,7	57,4	49,9	23,8	13,3	21,3	768
2–3	69,1	66,6	59,1	46,3	56,3	67,4	54,1	29,0	62,5	64,2	56,5	45,5	62,9	54,6	39,8	57,9	47,1	20,2	9,8	23,4	1 230
4–5	69,6	68,0	60,2	47,3	52,2	69,3	57,7	33,9	62,2	67,3	58,9	46,6	64,7	52,3	38,6	56,4	48,7	22,0	11,1	21,8	954
6+	66,1	63,1	54,6	40,9	48,2	68,1	54,8	28,9	54,1	61,8	53,6	40,7	59,3	48,4	33,3	50,8	41,9	18,1	7,9	23,9	946
Carnet de vaccination[6]																					
Vu	89,9	91,9	83,1	74,0	82,0	94,1	85,5	76,4	74,5	91,9	83,5	73,4	90,0	79,2	63,8	67,7	48,5	57,6	35,7	1,6	759
Non vu ou n'a plus de carnet	93,9	91,7	84,3	65,3	72,4	86,3	69,0	29,6	86,1	89,8	80,7	65,1	85,0	72,3	52,2	80,0	72,0	20,6	8,0	2,3	1 428
N'a jamais eu de carnet	39,4	34,5	26,8	17,4	26,4	42,8	31,4	11,6	33,2	32,9	25,7	16,4	32,1	25,0	15,4	30,1	25,0	4,8	1,0	49,1	1 711
Résidence																					
Urbain	85,3	86,4	80,3	66,6	76,4	83,0	70,4	37,4	80,1	84,8	78,1	66,0	83,0	73,0	53,8	73,3	63,0	29,7	18,9	8,4	1 187
Rural	62,1	58,0	49,4	37,0	44,3	62,5	49,3	27,9	52,1	56,6	47,9	36,3	53,9	44,0	31,6	48,0	39,7	17,0	6,6	29,0	2 710
Province																					
Bas-Uele	47,0	37,8	31,4	14,2	32,3	49,3	38,1	10,1	32,5	32,8	18,3	8,3	34,3	28,2	11,9	37,1	21,3	4,2	1,3	38,0	48
Équateur	54,2	53,6	51,6	28,4	42,7	54,9	38,8	19,2	51,8	53,9	49,4	29,9	50,8	46,5	28,7	38,6	31,5	9,7	6,0	39,8	109
Haut-Katanga	75,2	74,3	70,7	58,4	67,0	74,9	67,7	33,3	68,3	72,3	68,5	59,1	72,1	65,0	52,8	49,4	43,7	20,5	15,8	18,1	304
Haut Lomami	57,9	52,7	47,1	37,7	47,7	69,2	57,9	28,0	49,7	50,4	45,3	38,4	50,6	46,5	36,1	46,9	38,9	16,3	10,7	29,7	136
Haut Uele	60,7	54,3	33,5	25,4	48,0	47,6	23,0	6,1	53,4	49,2	32,5	22,5	48,3	44,7	23,4	45,3	38,0	4,4	3,2	37,5	63
Ituri	81,3	78,8	70,9	56,3	56,8	73,7	60,1	37,8	66,5	77,9	67,9	56,3	75,1	64,8	51,0	66,8	58,3	24,7	8,5	10,6	176
Kasaï	53,5	48,2	41,8	31,8	40,8	54,1	39,4	23,7	44,7	44,7	38,1	32,4	41,6	33,6	27,0	37,8	29,6	16,1	8,1	39,1	165
Kasaï Central	93,1	90,3	86,2	69,0	57,6	90,8	75,6	57,4	84,1	88,8	85,2	67,5	89,1	79,2	59,1	81,7	65,3	41,3	10,4	4,6	188
Kasaï Oriental	75,3	81,9	70,2	51,7	74,2	83,9	61,4	37,1	64,8	82,9	70,0	54,1	79,3	70,5	39,8	58,8	43,4	26,1	13,6	10,7	108
Kinshasa	95,1	99,2	91,4	82,5	95,1	90,3	79,4	43,6	93,5	95,7	89,9	82,1	95,1	82,9	67,4	95,7	87,3	41,6	29,3	0,8	359
Kongo Central	63,7	57,5	50,7	37,6	56,4	53,1	40,6	25,1	47,2	57,5	50,5	37,8	53,2	48,8	34,1	42,4	37,5	18,9	13,6	36,3	183
Kwango	67,8	71,0	65,0	45,2	56,9	74,9	60,1	26,1	67,9	68,6	62,3	38,7	65,1	57,1	36,1	54,0	48,9	13,7	8,6	22,4	127
Kwilu	77,2	78,1	63,0	40,8	61,0	68,2	42,8	18,3	73,8	75,6	60,9	40,2	64,6	52,6	38,0	63,5	53,5	13,4	3,4	16,9	250
Lomami	62,7	65,4	57,3	36,8	35,8	69,2	55,0	34,4	63,8	67,6	57,6	35,8	63,2	45,0	22,8	59,5	44,5	13,8	5,5	22,6	127
Lualaba	73,2	66,1	58,7	50,9	45,1	67,1	59,1	31,9	53,9	65,7	58,6	51,4	63,9	52,3	45,4	57,8	39,6	20,1	9,9	18,8	223
Mai-Ndombe	54,0	52,2	37,5	23,4	31,3	56,4	40,8	21,4	55,1	52,4	30,1	20,7	46,4	29,5	8,7	45,8	41,5	14,9	4,9	37,0	54

À suivre...

Tableau 10.4—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Enfants âgés de 12–23 mois																				
		DPT-HepB-Hib			Polio[1]					Pneumocoque			Rotavirus								
	BCG	1	2	3	0	1	2	3	VPI	1	2	3	1	2	3	Vaccin contre la rougeole (VAR)[2]	Vaccin contre la fièvre jaune (VAA)[3]	Complètement vacciné (antigènes de base)[4]	Complètement vacciné (conformément au calendrier national)[5]	Aucun vaccin	Effectif d'enfants
Maniema	28,1	21,5	13,2	10,8	12,7	44,9	33,0	14,1	13,8	18,4	12,7	9,8	20,1	13,6	9,0	16,9	11,1	2,5	1,4	47,5	166
Mongala	33,1	23,8	10,8	5,9	20,9	42,4	30,5	12,7	27,7	21,8	8,7	5,7	23,4	12,7	8,8	15,3	13,3	2,3	2,3	50,2	81
Nord-Kivu	93,0	90,6	86,2	71,4	64,7	91,0	85,9	52,0	82,2	91,8	86,8	69,8	86,0	72,7	54,9	77,0	65,3	38,4	12,3	2,3	271
Nord Ubangi	64,9	60,3	52,0	38,8	53,6	55,8	45,8	33,9	58,8	56,1	49,6	34,0	53,9	47,8	35,5	50,6	40,4	24,3	18,7	30,7	56
Sankuru	30,1	36,0	29,3	25,6	23,7	53,1	46,1	32,9	34,2	33,9	29,0	25,0	36,3	33,0	25,5	42,1	24,4	17,1	7,8	43,5	63
Sud-Kivu	79,0	71,8	65,8	56,7	63,9	74,4	60,3	31,9	67,9	72,2	63,3	54,3	71,3	59,4	36,7	58,8	54,3	23,8	10,1	17,1	275
Sud Ubangi	40,7	39,5	32,6	23,6	31,2	43,6	34,0	21,3	33,4	39,9	31,6	22,9	38,0	27,6	21,1	31,1	23,9	11,3	2,2	50,8	120
Tanganyika	55,2	48,4	37,6	21,8	32,0	50,1	36,6	16,0	40,8	45,1	36,2	26,6	44,2	30,1	19,1	40,1	36,1	12,4	0,4	41,0	109
Tshopo	54,9	43,9	27,0	11,5	41,4	67,4	51,2	22,9	35,9	42,6	25,6	11,2	40,5	25,8	12,5	39,3	34,0	6,4	4,9	27,9	71
Tshuapa	39,5	33,5	19,8	7,7	33,7	42,2	26,0	13,8	31,0	30,5	11,4	4,2	20,0	10,3	2,2	30,0	26,3	1,0	0,8	43,1	66
Niveau d'instruction de la mère																					
Aucun	54,7	49,8	40,8	28,7	36,2	54,1	41,5	21,8	41,4	47,5	39,8	27,3	46,7	37,3	23,9	40,3	31,5	10,9	3,9	37,1	727
Primaire	62,7	60,3	52,1	39,1	45,6	64,4	50,0	27,0	54,3	59,6	51,2	39,5	56,8	46,6	34,9	47,0	38,9	17,4	7,4	26,7	1 066
Secondaire	76,0	74,3	66,9	53,0	62,8	74,8	61,5	34,5	69,0	72,7	64,2	52,4	69,8	59,5	43,2	63,2	53,6	24,5	12,8	16,8	1 956
Supérieur	96,7	93,8	89,9	87,2	88,3	91,6	89,9	54,3	90,6	93,7	90,4	81,8	91,3	87,5	69,4	96,0	88,2	46,3	31,2	1,6	148
Quintile de bien-être économique																					
Le plus bas	54,9	50,9	42,8	30,1	37,5	56,1	42,2	22,9	46,9	49,4	40,9	29,1	48,7	38,4	26,5	42,6	36,0	12,9	5,3	35,9	879
Second	58,4	54,2	44,8	31,0	42,0	61,8	45,3	25,7	46,9	52,2	42,9	29,9	48,7	39,3	26,8	43,1	34,6	15,0	5,4	31,3	863
Moyen	66,6	62,9	53,1	39,9	49,4	65,2	52,9	29,4	58,1	62,1	51,7	39,9	59,1	48,6	35,0	52,6	43,8	18,4	7,9	24,2	762
Quatrième	80,4	80,8	75,4	61,3	65,7	78,7	67,0	40,7	72,5	79,3	73,0	60,8	75,6	66,1	44,2	66,6	54,5	28,9	13,4	12,4	804
Le plus élevé	94,3	93,9	88,1	78,4	86,5	88,6	79,4	38,6	88,4	92,8	87,2	77,9	91,3	81,7	69,1	83,0	74,0	33,4	24,0	2,8	590
Ensemble	69,2	66,6	58,8	46,0	54,1	68,7	55,7	30,8	60,6	65,2	57,1	45,3	62,8	52,9	38,3	55,7	46,8	20,9	10,3	22,7	3 897

Notes : On considère que les enfants sont vaccinés si l'information est inscrite sur le carnet de vaccination de l'enfant ou si c'est la mère qui le déclare. Pour les enfants dont l'information sur la vaccination est basée sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On suppose que les proportions de vaccins effectués durant la première et la deuxième années sont les mêmes que pour les enfants pour lesquels on dispose d'un enregistrement écrit de la vaccination.
BCG = Bacille Calmette-Guérin
DTC = Diphthérie-tétanos-coqueluche
HepB = Hépatite B
Hib = Haemophilus influenzae type b
VPO = Vaccin contre la polio oral
VPI = Vaccin contre la polio inactivé
[1] OPV 0 est le vaccin de la polio donné à la naissance.
[2] La deuxième dose du vaccin contre la rougeole ne se donnait pas quand l'enquête a commencé.
[3] A cause d'une erreur de saut dans le questionnaire, on n'a pas posé la question aux mères de 523 enfants concernant la vaccination de la fièvre jaune.
[4] BCG, trois doses de DTCoq-HEP.B HIB, trois doses du vaccin contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donné à la naissance), et une dose de vaccin contre la rougeole
[5] BCG, trois doses de DTCoq-HEP B-HIB, quatre doses du VPO, une dose de VPI, trois doses du vaccin contre le pneumocoque, trois doses du vaccin contre le rotavirus, une dose de vaccin contre la rougeole et une dose du vaccin contre la fièvre jaune.
[6] Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit

Tableau 10.5 Source où ont été effectuées les vaccinations

Parmi les enfants ayant reçu, au moins, une vaccination, répartition (en%) des enfants de 12–23 mois et des enfants de 24–35 mois par source de la plupart des vaccinations, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Enfants de 12–23 mois qui ont reçu au moins une vaccination							Enfants de 24–35 mois qui ont reçu au moins une vaccination						
	Source de la plupart des vaccinations							Source de la plupart des vaccinations						
Caractéristique sociodémographique	Secteur médical public	Secteur médical privé (non-ONG)	Secteur médical privé (ONG)	Campagne vaccination	Autre	Total	Effectif d'enfants	Secteur médical public	Secteur médical privé (non-ONG)	Secteur médical privé (ONG)	Campagne vaccination	Autre	Total	Effectif d'enfants
Sexe														
Masculin	57,2	34,7	0,2	7,9	0,1	100,0	1 525	57,4	33,6	0,0	8,8	0,2	100,0	1 550
Féminin	56,4	36,2	0,0	7,4	0,0	100,0	1 487	60,2	30,4	0,1	9,3	0,0	100,0	1 324
Rang de naissance[2]														
1	56,5	38,3	0,2	5,0	0,0	100,0	605	54,0	35,9	0,0	10,2	0,0	100,0	521
2–3	55,1	38,1	0,0	6,8	0,0	100,0	941	57,0	35,0	0,0	8,0	0,0	100,0	983
4–5	56,3	35,8	0,1	7,7	0,0	100,0	745	63,3	27,9	0,2	8,1	0,5	100,0	665
6+	59,7	29,1	0,0	11,0	0,2	100,0	720	60,2	29,3	0,0	10,5	0,0	100,0	706
Résidence														
Urbain	42,9	53,1	0,2	3,8	0,0	100,0	1 087	51,1	45,4	0,1	3,4	0,0	100,0	1 012
Rural	64,6	25,4	0,0	9,8	0,1	100,0	1 924	62,9	24,9	0,0	12,1	0,2	100,0	1 863
Province														
Bas-Uele	61,6	16,3	0,0	22,1	0,0	100,0	30	50,9	9,0	0,0	40,1	0,0	100,0	42
Équateur	52,0	39,9	0,0	8,1	0,0	100,0	66	68,5	22,6	0,0	9,0	0,0	100,0	81
Haut-Katanga	24,6	71,0	0,9	3,5	0,0	100,0	249	36,4	56,6	0,7	6,2	0,0	100,0	146
Haut Lomami	75,1	18,0	0,0	6,9	0,0	100,0	96	76,5	8,9	0,0	14,5	0,0	100,0	88
Haut Uele	69,3	18,3	0,0	12,4	0,0	100,0	39	32,6	61,6	0,0	5,9	0,0	100,0	71
Ituri	60,7	34,8	0,1	3,5	1,0	100,0	157	54,9	42,2	0,0	2,9	0,0	100,0	130
Kasaï	45,5	45,1	0,0	9,2	0,3	100,0	100	31,3	59,0	0,0	9,7	0,0	100,0	91
Kasaï Central	74,4	20,3	0,0	5,3	0,0	100,0	179	78,1	15,4	0,0	6,5	0,0	100,0	142
Kasaï Oriental	35,6	54,8	0,0	9,5	0,0	100,0	97	32,8	61,5	0,0	5,6	0,0	100,0	86
Kinshasa	43,5	55,9	0,0	0,6	0,0	100,0	356	53,2	46,8	0,0	0,0	0,0	100,0	348
Kongo Central	75,2	24,8	0,0	0,0	0,0	100,0	117	67,4	32,6	0,0	0,0	0,0	100,0	117
Kwango	56,5	38,4	0,0	5,1	0,0	100,0	98	68,6	26,3	0,0	5,1	0,0	100,0	99
Kwilu	71,7	26,4	0,0	1,9	0,0	100,0	208	82,7	10,2	0,0	7,1	0,0	100,0	191
Lomami	65,8	19,3	0,0	14,9	0,0	100,0	98	70,7	15,2	0,0	13,7	0,4	100,0	94
Lualaba	65,1	30,6	0,0	4,2	0,0	100,0	181	53,9	35,3	0,0	10,8	0,0	100,0	139
Mai-Ndombe	42,8	50,2	0,0	7,0	0,0	100,0	34	55,3	41,8	0,0	2,9	0,0	100,0	57
Maniema	49,5	13,0	0,0	37,5	0,0	100,0	87	61,7	7,1	0,0	31,2	0,0	100,0	70
Mongala	41,1	11,1	0,0	47,9	0,0	100,0	40	40,6	7,6	0,0	51,8	0,0	100,0	61
Nord-Kivu	64,2	31,7	0,0	4,1	0,0	100,0	264	54,2	44,2	0,0	1,6	0,0	100,0	345
Nord Ubangi	64,7	27,5	0,0	7,7	0,0	100,0	39	65,2	33,3	0,0	0,0	1,5	100,0	39
Sankuru	55,8	28,4	0,0	15,8	0,0	100,0	35	61,4	9,2	0,0	29,4	0,0	100,0	41
Sud-Kivu	66,6	31,1	0,0	2,3	0,0	100,0	228	77,2	14,4	0,0	8,4	0,1	100,0	217
Sud Ubangi	71,4	20,7	0,0	7,9	0,0	100,0	59	67,0	27,0	0,0	6,0	0,0	100,0	52
Tanganyika	55,8	4,1	0,0	40,1	0,0	100,0	64	50,8	7,8	0,0	41,3	0,0	100,0	39
Tshopo	43,2	29,3	0,0	27,5	0,0	100,0	52	48,0	21,5	0,0	30,5	0,0	100,0	44
Tshuapa	47,8	31,0	0,0	21,1	0,0	100,0	37	36,9	30,3	0,0	27,1	5,7	100,0	45

À suivre...

Tableau 10.5—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Enfants de 12–23 mois qui ont reçu au moins une vaccination							Enfants de 24–35 mois qui ont reçu au moins une vaccination						
	Source de la plupart des vaccinations							Source de la plupart des vaccinations						
	Secteur médical public	Secteur médical privé (non-ONG)	Secteur médical privé (ONG)	Campagne vaccination	Autre	Total	Effectif d'enfants	Secteur médical public	Secteur médical privé (non-ONG)	Secteur médical privé (ONG)	Campagne vaccination	Autre	Total	Effectif d'enfants
Niveau d'instruction de la mère														
Aucun	62,3	27,9	0,0	9,9	0,0	100,0	457	63,5	21,7	0,0	14,3	0,6	100,0	440
Primaire	61,5	27,1	0,0	11,2	0,2	100,0	781	58,3	31,3	0,0	10,4	0,1	100,0	790
Secondaire	52,2	41,8	0,1	5,9	0,0	100,0	1 628	57,8	34,3	0,1	7,7	0,0	100,0	1 476
Supérieur	65,8	32,7	0,0	1,5	0,0	100,0	145	56,0	44,0	0,0	0,0	0,0	100,0	169
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	62,7	24,8	0,0	12,5	0,1	100,0	563	63,4	21,7	0,0	14,4	0,4	100,0	602
Second	62,1	26,8	0,0	11,1	0,0	100,0	593	62,8	24,6	0,0	12,4	0,2	100,0	535
Moyen	65,6	24,1	0,0	10,0	0,3	100,0	577	65,2	23,8	0,0	11,1	0,0	100,0	568
Quatrième	54,4	41,4	0,0	4,2	0,0	100,0	704	53,4	40,8	0,0	5,8	0,0	100,0	609
Le plus élevé	39,5	58,8	0,4	1,3	0,0	100,0	574	49,0	49,5	0,2	1,3	0,0	100,0	561
Ensemble	56,8	35,4	0,1	7,7	0,1	100,0	3 012	58,7	32,1	0,0	9,0	0,1	100,0	2 875

ONG = Organisation non gouvernementale

Tableau 10.6 Enfants avec des symptômes d'IRA et recherche de soins pour traiter les symptômes d'IRA

Parmi les enfants de moins de 5 ans, pourcentage ayant eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les enfants de moins de 5 ans :		Parmi les enfants de moins de 5 ans avec des symptômes d'IRA :		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec des symptômes d'IRA[1]	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[2]	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant[2]	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<6	1,8	2 327	54,5	11,2	41
6–11	2,6	2 222	67,5	10,6	57
12–23	2,4	3 897	63,0	22,8	94
24–35	1,3	3 746	52,8	7,7	48
36–47	1,2	4 310	69,6	14,9	53
48–59	1,2	3 894	45,1	7,8	45
Sexe					
Masculin	1,7	10 530	59,4	14,5	180
Féminin	1,6	9 867	60,4	13,3	159
Province					
Bas-Uele	1,9	292	*	*	6
Équateur	2,5	618	*	*	16
Haut-Katanga	1,0	1 344	*	*	13
Haut Lomami	4,1	697	32,1	8,1	29
Haut Uele	2,7	396	*	*	11
Ituri	1,7	858	*	*	15
Kasaï	2,0	827	*	*	17
Kasaï Central	0,9	940	*	*	8
Kasaï Oriental	1,5	645	*	*	10
Kinshasa	0,2	1 918	*	*	3
Kongo Central	0,1	969	*	*	1
Kwango	0,2	680	*	*	1
Kwilu	0,3	1 211	*	*	4
Lomami	2,9	672	(73,3)	(8,6)	20
Lualaba	1,1	964	*	*	11
Mai-Ndombe	2,3	338	*	*	8
Maniema	1,9	785	(86,1)	(26,4)	15
Mongala	2,7	461	*	*	13
Nord-Kivu	0,9	1 716	*	*	15
Nord Ubangi	0,7	303	*	*	2
Sankuru	5,5	355	*	*	19
Sud-Kivu	3,6	1 448	(44,0)	(1,0)	51
Sud Ubangi	3,7	629	51,0	16,6	24
Tanganyika	0,6	542	*	*	4
Tshopo	0,4	351	*	*	1
Tshuapa	5,6	436	49,5	15,9	25
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	2,2	3 817	46,9	12,3	85
Primaire	1,7	5 905	62,7	11,7	103
Secondaire	1,4	9 850	62,0	16,5	138
Supérieur	1,6	824	*	*	13
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	2,1	4 856	60,6	10,4	104
Second	2,3	4 320	59,4	11,6	97
Moyen	1,8	4 190	54,6	18,0	75
Quatrième	1,1	3 908	(53,9)	(20,2)	43
Le plus élevé	0,6	3 123	*	*	20
Ensemble	1,7	20 396	59,9	13,9	339

Notes : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
ONG : organisation non gouvernementale
[1] Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.
[2] Sont inclus les conseils ou traitements des sources suivantes : secteur médical public, secteur médical privé, secteur médical ONG, boutique, marché et vendeur itinérant de médicaments. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.

Tableau 10.7 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chaque source :	
Source	Parmi les enfants avec des symptômes d'IRA[1]	Parmi les enfants avec des symptômes d'IRA pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]
Secteur public	28,9	44,6
Hôpital général de référence	1,7	2,6
Centre hospitalier/cantre de santé de référence	1,9	2,9
Centre de santé	21,0	32,4
Poste de santé communautaire/dispensaire	4,0	6,1
Agent de santé communautaire/agent de terrain	0,5	0,7
Secteur médical privé (non-ONG)	29,1	44,8
Hôpital	0,0	0,1
Clinique/polyclinique	6,1	9,3
Pharmacie	20,5	31,6
Centre de santé	0,6	1,0
Infirmier ambulant	1,7	2,6
Autre secteur médical privé	0,1	0,2
Autre source	5,5	8,4
Boutique	0,1	0,2
Praticien traditionnel	3,3	5,2
Marché	0,3	0,5
Vendeur de médicaments ambulant	1,9	3,0
Autre	3,0	4,6
Effectif d'enfants	339	220

Note : Les conseils ou traitements pour les enfants avec des symptômes d'IRA peuvent avoir été recherchés auprès de plus d'une source.
ONG = Organisation non gouvernementale
[1] Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.

Tableau 10.8 Enfants avec de la fièvre et recherche de soins pour traiter la fièvre

Parmi les enfants de moins de 5 ans, pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou traitements ont été recherchés le jour même ou le jour suivant la survenue de la fièvre, et pourcentage ayant reçu des antibiotiques comme traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les enfants de moins de 5 ans :		Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre :			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu de la fièvre	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant[1]	Pourcentage ayant pris des antibiotiques	Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre
Âge en mois						
<6	16,6	2 327	46,3	21,4	27,9	386
6–11	26,2	2 222	49,0	20,2	29,9	582
12–23	25,2	3 897	52,4	23,1	33,6	982
24–35	24,2	3 746	49,2	19,3	35,8	905
36–47	17,4	4 310	53,8	18,8	33,0	750
48–59	14,0	3 894	51,0	20,4	30,9	545
Sexe						
Masculin	20,2	10 530	50,6	19,7	33,1	2 124
Féminin	20,5	9 867	50,9	21,5	32,0	2 026
Résidence						
Urbain	18,1	6 128	51,6	22,4	37,3	1 110
Rural	21,3	14 269	50,4	19,9	30,8	3 039
Province						
Bas-Uele	22,1	292	40,9	14,1	24,8	65
Équateur	20,5	618	54,9	31,3	49,6	127
Haut-Katanga	16,1	1 344	45,2	19,1	31,9	216
Haut Lomami	23,0	697	47,5	23,5	33,8	160
Haut Uele	23,0	396	69,2	21,9	45,3	91
Ituri	18,1	858	38,6	10,4	28,2	155
Kasaï	17,2	827	49,4	20,4	26,5	143
Kasaï Central	31,4	940	58,4	15,3	30,6	295
Kasaï Oriental	36,8	645	43,7	20,2	28,6	238
Kinshasa	15,0	1 918	43,5	20,8	35,2	289
Kongo Central	9,3	969	(50,2)	(21,3)	(8,4)	91
Kwango	17,1	680	47,1	7,8	17,4	116
Kwilu	16,2	1 211	44,4	19,1	34,3	196
Lomami	14,6	672	50,6	15,3	39,6	98
Lualaba	20,2	964	48,4	18,1	28,9	194
Mai-Ndombe	15,7	338	62,0	45,2	15,6	53
Maniema	39,3	785	56,2	13,2	46,4	309
Mongala	25,0	461	45,2	20,5	27,5	115
Nord-Kivu	20,5	1 716	66,4	27,6	41,6	351
Nord Ubangi	12,7	303	43,2	21,3	32,4	38
Sankuru	16,3	355	29,5	4,1	22,1	58
Sud-Kivu	24,2	1 448	57,5	33,2	27,7	351
Sud Ubangi	15,9	629	44,4	24,8	33,0	100
Tanganyika	15,4	542	51,2	25,7	23,0	84
Tshopo	25,2	351	47,6	22,0	31,3	88
Tshuapa	29,6	436	41,2	10,7	34,5	129
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	18,2	3 817	44,5	15,5	24,7	693
Primaire	21,6	5 905	49,6	18,3	29,3	1 278
Secondaire	20,7	9 850	52,6	22,7	35,1	2 036
Supérieur	17,4	824	64,9	36,3	63,7	143
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	21,5	4 856	47,6	16,1	27,6	1 045
Second	21,9	4 320	46,3	17,5	26,6	947
Moyen	21,1	4 190	53,4	24,9	34,2	882
Quatrième	20,5	3 908	54,1	21,8	35,8	801
Le plus élevé	15,2	3 123	55,8	26,7	46,8	475
Ensemble	20,3	20 396	50,7	20,6	32,6	4 150

[1] Sont inclus les conseils ou traitements des sources suivantes : secteur médical public, secteur médical privé, secteur médical ONG, boutique, marché et vendeur itinérant de médicaments. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.

Tableau 10.9 Enfants avec diarrhée et recherche de soins pour traiter la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview et parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu la diarrhée	Effectif d'enfants	Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée : Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]	Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée : Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Âge en mois				
<6	10,7	2 327	34,7	249
6–11	25,1	2 222	45,2	557
12–23	24,3	3 897	45,3	948
24–35	14,7	3 746	45,6	549
36–47	8,0	4 310	48,5	345
48–59	5,6	3 894	44,2	218
Sexe				
Masculin	14,3	10 530	45,5	1 509
Féminin	13,8	9 867	43,9	1 358
Source de l'eau de boisson[2]				
Améliorée	13,5	10 165	46,0	1 371
Non améliorée	13,9	7 692	40,5	1 072
Eau de surface	16,7	2 539	51,2	424
Types d'installations sanitaires[3]				
Installations sanitaires améliorées	12,7	6 230	42,3	791
Installations sanitaires non améliorées	14,3	10 805	46,1	1 550
Défécation en plein air	15,6	3 361	44,4	526
Résidence				
Urbain	12,9	6 128	39,4	789
Rural	14,6	14 269	46,7	2 078
Province				
Bas-Uele	20,0	292	31,2	58
Équateur	11,4	618	63,2	71
Haut-Katanga	14,1	1 344	31,8	190
Haut Lomami	15,2	697	54,9	106
Haut Uele	21,9	396	36,3	87
Ituri	20,7	858	41,5	178
Kasaï	18,3	827	43,4	151
Kasaï Central	24,4	940	46,0	229
Kasaï Oriental	22,1	645	26,7	142
Kinshasa	11,8	1 918	32,0	226
Kongo Central	5,2	969	(33,4)	51
Kwango	12,1	680	37,2	82
Kwilu	10,7	1 211	36,6	129
Lomami	9,6	672	42,6	64
Lualaba	16,7	964	40,0	161
Mai-Ndombe	7,2	338	(48,5)	24
Maniema	15,5	785	53,7	122
Mongala	14,3	461	38,8	66
Nord-Kivu	10,5	1 716	83,5	181
Nord Ubangi	15,6	303	51,1	47
Sankuru	10,1	355	64,2	36
Sud-Kivu	14,4	1 448	54,8	209
Sud Ubangi	14,9	629	53,9	94
Tanganyika	5,7	542	34,5	31
Tshopo	14,8	351	33,6	52
Tshuapa	18,6	436	42,1	81
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	12,9	3 817	45,2	494
Primaire	16,1	5 905	44,7	948
Secondaire	13,9	9 850	44,3	1 367
Supérieur	7,0	824	(49,5)	58

À suivre...

Tableau 10.9—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu la diarrhée	Effectif d'enfants	Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée : Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]	Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée : Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	16,7	4 856	41,1	809
Second	13,9	4 320	43,0	600
Moyen	14,6	4 190	54,7	613
Quatrième	12,6	3 908	45,7	494
Le plus élevé	11,3	3 123	37,3	352
Ensemble	14,1	20 396	44,7	2 867

Notes : Des conseils ou des traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée ont pu être recherchés auprès de plus d'une source. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[1] Sont inclus les conseils ou traitements des sources suivantes : secteur médical public, secteur médical privé, secteur médical ONG, boutique, marché et vendeur itinérant de médicaments. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.
[2] Se référer au Tableau 16.1 pour la définition des catégories.
[3] Se référer au Tableau 16.6 pour la définition des catégories.

Tableau 10.10 Pratiques alimentaires durant la diarrhée

Répartition (en %) des enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview par quantité de liquides et d'aliments donnée par rapport aux quantités habituelles, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Quantité de liquide donnée							Quantité de nourriture donnée								Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
	Davantage	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne sait pas/ manquant	Total	Davantage	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Jamais donné d'aliments	Ne sait pas/ manquant	Total	
Âge en mois																
<6	6,6	29,2	28,0	15,3	19,6	1,3	100,0	0,3	23,1	27,3	5,5	6,0	37,6	0,2	100,0	249
6–11	17,3	30,5	28,5	18,6	4,2	0,9	100,0	2,1	28,8	37,8	11,0	15,0	5,0	0,2	100,0	557
12–23	19,7	28,6	29,4	17,5	4,7	0,2	100,0	2,8	28,9	45,8	10,7	10,0	1,8	0,1	100,0	948
24–35	23,5	26,3	28,5	18,6	2,9	0,2	100,0	3,1	31,9	48,4	7,3	8,9	0,2	0,3	100,0	549
36–47	19,5	25,5	29,7	19,1	6,3	0,0	100,0	1,5	31,7	51,8	8,5	6,0	0,4	0,0	100,0	345
48–59	19,2	26,2	33,8	14,0	6,5	0,3	100,0	3,6	36,5	46,9	6,1	6,6	0,1	0,1	100,0	218
Sexe																
Masculin	19,6	28,8	28,2	17,3	5,8	0,3	100,0	2,4	31,4	42,1	10,1	8,6	5,3	0,2	100,0	1 509
Féminin	17,8	27,2	30,5	18,0	6,0	0,5	100,0	2,4	28,2	46,0	7,9	10,9	4,5	0,1	100,0	1 358
Allaitement[1]																
Allaité	17,4	28,7	29,4	17,6	6,5	0,3	100,0	2,0	26,0	42,2	9,5	12,2	7,9	0,2	100,0	1 610
Non allaité	21,2	28,3	27,4	18,1	4,0	1,0	100,0	3,4	35,9	43,2	9,1	6,5	1,7	0,3	100,0	694
Résidence																
Urbain	16,5	37,3	24,3	17,1	4,2	0,6	100,0	1,5	39,9	39,2	8,9	5,8	4,2	0,4	100,0	789
Rural	19,6	24,5	31,2	17,9	6,5	0,3	100,0	2,7	26,0	45,7	9,1	11,1	5,2	0,1	100,0	2 078
Province																
Bas-Uele	16,1	20,2	33,8	27,6	1,3	1,0	100,0	3,0	27,2	42,5	22,0	3,5	1,5	0,2	100,0	58
Équateur	8,8	27,2	52,8	4,3	6,9	0,0	100,0	1,6	26,0	49,4	8,1	8,5	6,4	0,0	100,0	71
Haut-Katanga	2,7	55,8	26,3	13,2	2,0	0,0	100,0	0,0	63,5	24,4	9,9	0,6	1,5	0,0	100,0	190
Haut Lomami	32,1	11,1	23,6	28,9	4,3	0,0	100,0	2,1	17,3	44,2	22,1	12,1	2,1	0,0	100,0	106
Haut Uele	15,7	14,2	47,3	18,6	4,2	0,0	100,0	3,5	19,9	49,8	5,6	17,0	4,2	0,0	100,0	87
Ituri	9,9	16,3	46,3	10,3	17,2	0,0	100,0	0,5	28,9	49,3	5,3	8,9	7,1	0,0	100,0	178
Kasaï	21,2	26,0	33,0	10,2	9,6	0,0	100,0	6,1	11,3	58,0	1,4	16,4	6,7	0,0	100,0	151
Kasaï Central	23,1	29,6	27,3	14,4	5,6	0,0	100,0	0,4	18,1	43,7	6,5	24,9	6,5	0,0	100,0	229
Kasaï Oriental	17,6	19,0	29,3	29,2	4,3	0,6	100,0	0,2	21,1	41,3	14,2	8,4	14,3	0,6	100,0	142
Kinshasa	10,2	49,8	26,4	10,1	1,9	1,5	100,0	1,6	52,4	39,9	0,0	3,0	3,1	0,0	100,0	226
Kongo Central	(3,9)	(66,0)	(13,5)	(14,2)	(2,4)	(0,0)	100,0	(0,0)	(71,8)	(23,8)	(2,0)	(2,4)	(0,0)	(0,0)	100,0	51
Kwango	11,6	25,1	27,9	29,5	5,8	0,0	100,0	2,3	34,0	31,9	15,9	8,1	6,3	1,4	100,0	82
Kwilu	21,3	23,1	32,9	12,2	10,5	0,0	100,0	1,8	40,3	43,6	6,6	1,6	6,1	0,0	100,0	129
Lomami	18,9	18,7	30,7	27,2	4,6	0,0	100,0	0,4	21,1	48,5	11,1	14,4	4,6	0,0	100,0	64
Lualaba	12,9	34,9	31,7	12,1	8,4	0,0	100,0	9,4	34,5	38,9	12,2	1,0	4,1	0,0	100,0	161
Mai-Ndombe	(15,3)	(11,1)	(50,2)	(21,8)	(1,5)	(0,0)	100,0	(1,7)	(13,2)	(65,3)	(8,6)	(11,2)	(0,0)	(0,0)	100,0	24
Maniema	39,6	17,9	12,3	22,2	7,9	0,0	100,0	2,8	23,3	48,3	6,0	17,9	1,7	0,0	100,0	122
Mongala	26,7	15,4	19,8	29,6	8,0	0,4	100,0	7,8	21,0	52,2	8,4	5,2	5,5	0,0	100,0	66
Nord-Kivu	30,7	34,9	15,0	17,3	2,1	0,0	100,0	0,0	26,4	46,6	10,2	14,6	2,2	0,0	100,0	181
Nord Ubangi	9,8	10,2	39,1	37,0	3,9	0,1	100,0	1,8	18,8	54,2	17,1	1,8	6,2	0,1	100,0	47
Sankuru	33,7	10,2	24,7	31,3	0,0	0,0	100,0	0,6	16,6	67,4	10,0	5,4	0,0	0,0	100,0	36
Sud-Kivu	26,9	33,5	18,5	11,5	8,1	1,5	100,0	3,7	28,5	36,6	12,5	8,3	9,7	0,7	100,0	209

À suivre...

Tableau 10.10—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Quantité de liquide donnée							Quantité de nourriture donnée								Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
	Davantage	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne sait pas/ manquant	Total	Davantage	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Jamais donné d'aliments	Ne sait pas/ manquant	Total	
Sud Ubangi	12,4	8,6	49,3	22,7	4,9	2,1	100,0	2,0	8,7	70,7	3,4	14,7	0,6	0,0	100,0	94
Tanganyika	14,2	12,4	21,0	49,1	3,4	0,0	100,0	1,8	13,6	45,4	14,9	23,2	1,0	0,0	100,0	31
Tshopo	32,6	23,4	29,8	7,5	3,2	3,5	100,0	3,3	29,4	42,9	6,6	11,1	5,0	1,8	100,0	52
Tshuapa	18,5	18,7	32,2	28,9	1,6	0,0	100,0	5,1	33,5	36,1	18,8	2,9	3,8	0,0	100,0	81
Niveau d'instruction de la mère																
Aucun	17,3	20,1	36,0	17,5	8,9	0,3	100,0	4,2	26,4	46,4	6,8	10,5	5,5	0,2	100,0	494
Primaire	19,1	26,1	30,4	19,6	4,3	0,5	100,0	2,5	26,2	46,2	11,3	9,3	4,3	0,2	100,0	948
Secondaire	19,5	30,8	26,3	16,8	6,1	0,4	100,0	1,8	32,8	42,1	8,3	9,4	5,4	0,2	100,0	1 367
Supérieur	(5,9)	(62,5)	(23,7)	(8,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(0,0)	(48,5)	(29,1)	(8,9)	(13,6)	(0,0)	(0,0)	100,0	58
Quintile de bien-être économique																
Le plus bas	18,1	19,1	36,6	20,0	6,1	0,1	100,0	3,0	20,2	50,7	7,3	12,3	6,4	0,1	100,0	809
Second	21,2	24,5	29,1	16,8	7,7	0,8	100,0	2,3	26,1	44,7	10,3	12,2	4,3	0,1	100,0	600
Moyen	20,0	26,2	28,3	19,1	6,2	0,2	100,0	3,4	30,0	41,0	9,7	10,5	5,3	0,1	100,0	613
Quatrième	19,0	32,4	25,6	19,0	3,7	0,3	100,0	0,8	36,5	41,9	11,4	4,6	4,3	0,6	100,0	494
Le plus élevé	13,4	51,7	19,7	9,5	4,8	1,0	100,0	1,8	48,9	35,1	6,6	4,9	2,7	0,0	100,0	352
Ensemble	18,7	28,0	29,3	17,6	5,9	0,4	100,0	2,4	29,9	43,9	9,0	9,7	4,9	0,2	100,0	2 867

Notes : Il est recommandé, pendant les épisodes diarrhéiques, de donner davantage de liquides à l'enfant et de ne pas réduire les rations alimentaires. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[1] Le statut par rapport à l'allaitement concerne seulement les enfants de 0–35 mois.

Tableau 10.11 Thérapie de réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc, poursuite de l'alimentation et administration d'autres traitements contre la diarrhée

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a donné comme traitement une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO préconditionnés, du zinc, une SRO et du zinc, une SRO et la poursuite de l'alimentation, une SRO, du zinc, et la poursuite de l'alimentation, une SRO ou l'augmentation des liquides, des solutions maison recommandées (SMR), une thérapie de réhydratation par voie orale (TRO), la poursuite de l'alimentation et une TRO, et d'autres traitements et pourcentage à qui on n'a donné aucun traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné :															
Caractéristique sociodémographique	Une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO précondi-tionnés	Zinc	SRO et zinc	SRO et poursuite de l'alimen-tation[1]	SRO, zinc, et poursuite de l'alimen-tation[1]	SRO ou augmen-tation des liquides	Solutions maison recomman-dées (SMR)[2]	TRO (SRO, SMR ou augmen-tation des liquides)	Poursuite de l'alimen-tation et TRO[1]	Antibioti-ques	Médica-ments anti-motilité	Solution intravei-neuse	Remède maison/ autre	Ne sait pas	Pourcen-tage à qui on n'a donné aucun traitement	Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Âge en mois																
<6	28,6	19,3	12,6	15,5	7,6	31,8	7,0	36,0	18,2	13,3	3,2	0,6	21,7	0,6	31,2	249
6–11	38,3	30,7	23,8	27,8	17,0	47,7	13,1	53,7	38,9	18,9	9,3	1,9	18,6	0,0	18,8	557
12–23	32,8	25,8	17,8	24,0	11,9	42,7	12,2	48,2	35,5	20,0	7,4	1,8	25,4	0,0	21,4	948
24–35	35,3	24,4	16,9	28,4	13,9	48,1	18,0	56,8	45,2	21,6	6,7	1,4	27,6	0,0	19,7	549
36–47	40,5	23,8	18,0	32,7	13,7	51,8	15,2	56,9	45,7	26,8	7,0	0,8	21,8	0,0	18,8	345
48–59	31,3	23,5	14,8	27,6	11,4	43,9	19,2	52,3	44,8	21,8	5,7	2,0	20,8	0,0	14,8	218
Sexe																
Masculin	34,0	24,8	17,4	25,4	12,8	45,3	14,9	51,6	38,3	21,9	7,8	1,5	21,6	0,1	19,6	1 509
Féminin	35,7	26,3	18,9	27,0	13,4	44,6	12,9	50,8	38,6	18,8	6,3	1,6	25,4	0,0	21,7	1 358
Résidence																
Urbain	36,5	26,0	18,6	29,2	13,4	45,9	13,0	49,3	38,6	23,7	6,0	1,1	18,2	0,1	22,8	789
Rural	34,2	25,3	18,0	25,0	13,0	44,6	14,3	51,9	38,4	19,2	7,5	1,7	25,4	0,1	19,8	2 078
Province																
Bas-Uele	32,2	20,5	16,1	27,2	12,1	37,9	34,2	63,4	43,9	7,0	21,2	1,3	19,5	0,0	20,3	58
Équateur	50,7	38,3	25,6	42,1	20,1	51,3	17,6	61,4	46,4	20,3	8,9	2,6	28,2	0,0	9,9	71
Haut-Katanga	21,9	12,9	8,7	15,6	5,4	24,6	10,2	33,0	26,3	18,3	10,0	1,4	7,7	0,1	48,1	190
Haut Lomami	59,1	46,1	41,1	38,0	26,0	71,8	13,6	78,5	51,7	18,5	3,6	6,0	24,6	0,0	11,3	106
Haut Uele	29,2	7,1	4,6	18,3	2,7	44,7	33,6	58,6	40,0	12,4	1,2	2,1	28,8	0,0	23,9	87
Ituri	37,1	36,6	20,8	26,8	11,5	40,3	14,6	45,8	33,6	21,9	3,1	3,7	15,7	0,0	18,3	178
Kasaï	39,1	13,0	10,6	34,4	10,0	51,8	14,3	56,7	44,0	26,3	6,9	3,2	29,2	0,0	17,2	151
Kasaï Central	28,0	15,5	13,6	16,8	8,5	40,8	13,1	45,3	26,3	18,7	8,1	0,3	43,0	0,0	18,5	229
Kasaï Oriental	19,4	16,7	6,6	17,1	6,2	32,5	13,3	43,6	36,2	30,4	1,8	0,0	27,7	0,0	19,3	142
Kinshasa	34,9	21,7	14,3	30,8	12,1	40,1	10,7	42,3	38,2	24,0	3,8	0,0	16,4	0,0	26,2	226
Kongo Central	(26,5)	(7,0)	(3,1)	(23,2)	(2,1)	(26,5)	(14,1)	(30,8)	(27,5)	(28,8)	(15,3)	(0,0)	(13,1)	(0,0)	(18,0)	51
Kwango	29,0	30,0	20,7	18,7	11,5	36,3	6,7	39,4	26,3	24,5	4,8	0,0	10,2	0,0	36,4	82
Kwilu	36,8	21,4	15,4	33,9	14,2	48,3	9,2	52,4	47,9	20,9	13,0	0,0	24,6	0,0	28,1	129
Lomami	37,9	40,5	28,4	26,7	19,3	45,6	14,2	56,4	41,8	11,2	7,7	0,8	26,4	0,0	15,7	64
Lualaba	24,2	18,0	16,2	19,0	12,0	34,1	10,9	41,3	33,0	26,0	11,7	0,0	23,7	0,5	19,7	161
Mai-Ndombe	(48,2)	(23,2)	(22,3)	(35,7)	(14,5)	(54,2)	(11,4)	(54,4)	(41,9)	(3,0)	(1,7)	(0,9)	(39,6)	(0,0)	(11,4)	24
Maniema	46,3	31,8	25,3	31,7	17,9	63,6	4,6	63,8	43,8	23,3	5,7	2,3	24,6	0,0	17,5	122
Mongala	19,2	16,3	10,3	14,5	8,6	40,9	16,0	48,2	41,6	15,6	15,7	0,0	36,2	0,0	13,1	66
Nord-Kivu	45,5	38,6	32,2	34,5	26,3	60,7	25,6	62,3	49,3	24,0	15,9	4,9	24,7	0,1	6,7	181

À suivre...

Tableau 10.11—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné : Une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO précondi-tionnés	Zinc	SRO et zinc	SRO et poursuite de l'alimen-tation[1]	SRO, zinc, et poursuite de l'alimen-tation[1]	SRO ou augmen-tation des liquides	Solutions maison recomman-dées (SMR)[2]	TRO (SRO, SMR ou augmen-tation des liquides)	Poursuite de l'alimen-tation et TRO[1]	Antibioti-ques	Médica-ments anti-motilité	Solution intravei-neuse	Remède maison/ autre	Ne sait pas	Pourcentag e à qui on n'a donné aucun traitement	Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Nord Ubangi	42,3	53,3	34,6	38,3	32,4	47,3	10,7	52,6	45,4	4,8	1,1	0,0	19,3	0,0	15,3	47
Sankuru	49,6	26,7	18,7	42,7	16,2	58,2	19,8	66,3	57,3	11,0	0,3	0,0	24,5	0,0	15,7	36
Sud-Kivu	41,9	40,2	27,6	25,7	17,0	52,7	16,1	63,0	40,4	9,5	0,5	2,2	16,6	0,3	20,8	209
Sud Ubangi	24,9	26,5	6,1	19,6	5,8	36,8	7,3	41,5	29,7	24,0	7,2	1,0	34,5	0,0	7,4	94
Tanganyika	57,8	40,4	37,8	29,2	13,3	58,3	2,8	58,3	29,7	8,4	0,0	1,7	24,8	0,0	19,8	31
Tshopo	15,5	12,7	8,3	12,0	7,5	44,6	14,3	50,7	42,7	25,7	7,4	0,0	29,1	0,0	22,5	52
Tshuapa	39,7	26,8	20,2	34,2	16,4	52,6	8,1	55,7	46,4	31,5	5,1	0,1	11,8	0,0	21,1	81
Niveau d'instruction de la mère																
Aucun	30,1	21,6	15,7	21,6	8,8	38,8	13,0	45,1	33,3	21,9	4,2	2,3	22,1	0,2	21,0	494
Primaire	31,6	24,9	17,1	24,1	13,0	42,3	17,9	51,7	39,2	18,5	8,9	1,6	28,0	0,0	18,3	948
Secondaire	37,5	26,7	18,9	28,0	13,9	48,2	11,7	52,3	39,1	21,2	6,2	1,0	21,3	0,0	22,5	1 367
Supérieur	(62,3)	(42,2)	(39,2)	(54,2)	(31,0)	(65,0)	(11,3)	(67,8)	(56,5)	(22,7)	(22,4)	(7,0)	(9,4)	(0,0)	(10,1)	58
Quintile de bien-être économique																
Le plus bas	28,4	23,8	16,4	22,5	13,4	39,0	10,6	45,9	34,0	17,7	5,7	1,2	28,3	0,1	21,9	809
Second	34,5	22,2	14,9	23,9	8,5	45,9	14,9	53,1	38,0	18,1	6,6	0,9	25,8	0,0	17,6	600
Moyen	40,1	29,1	21,4	27,9	14,5	49,1	18,1	58,1	41,9	23,2	7,0	3,6	26,0	0,0	16,3	613
Quatrième	39,0	30,8	23,3	30,5	18,0	49,1	18,5	53,5	43,4	21,4	9,0	0,7	14,8	0,1	21,8	494
Le plus élevé	35,0	21,5	14,8	29,1	10,7	43,8	6,3	44,7	36,8	24,7	8,5	1,1	15,7	0,0	28,5	352
Ensemble	34,8	25,5	18,1	26,1	13,1	45,0	13,9	51,2	38,5	20,4	7,1	1,5	23,4	0,1	20,6	2 867

Note : Les médianes sont basées sur le statut au moment de l'enquête (statut actuel). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
SRO = Sels de réhydratation par voir orale
[1] Par poursuite de l'alimentation, on entend ici les enfants à qui on a donné davantage de nourriture que d'habitude, la même quantité ou un peu moins que d'habitude pendant les épisodes diarrhéiques.
TOR : Thérapie de réhydratation orale, les enfants reçoivent davantage de liquides, ou un liquide préparé à partir d'un sachet spécial de sels de réhydratation orale (SRO), ou une solution maison recommandée (SMR).
[1] Par poursuite de l'alimentation, on entend ici les enfants à qui on a donné davantage de nourriture que d'habitude, la même quantité ou un peu moins que d'habitude pendant les épisodes diarrhéiques.
[2] Solution liquide maison comme de l'eau de riz, de l'eau de coco, du lait de soja, du lait de courge, du potage, de la bouillie ou du jus de goyave.

Tableau 10.12 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques et parmi les enfants ayant eu la diarrhée qui ont reçu des SRO, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; et parmi les enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné du zinc en comprimés ou en sirop, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitements ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chaque source :			
Source	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée qui ont reçu des SRO	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné du zinc
Secteur public	18,1	34,9	36,2	39,5
Hôpital provincial	0,3	0,6	0,9	1,2
Hôpital général de référence	0,9	1,7	1,8	2,2
Centre hospitalier/cantre de santé de référence	1,6	3,1	3,7	3,2
Centre de santé	12,6	24,3	24,3	27,9
Poste de santé communautaire/dispensaire	2,6	5,0	5,8	5,1
Agent de santé communautaire/agent de terrain	0,5	0,9	0,7	0,8
Autre secteur public	0,1	0,2	0,1	0,1
Secteur médical privé (non-ONG)	25,0	48,1	32,6	36,5
Hôpital	0,2	0,3	0,3	0,5
Clinique/polyclinique	3,4	6,5	6,3	6,4
Pharmacie	20,3	39,1	24,2	28,1
Centre de santé	0,5	0,9	1,3	1,5
Infirmier ambulant	0,9	1,8	1,4	0,6
Autre secteur médical privé	0,1	0,2	0,1	0,1
Secteur médical privé (ONG)	0,0	0,0	0,0	0,0
Hôpital ONG	0,0	0,0	0,0	0,0
Autre source	6,2	12,0	4,7	2,0
Boutique	0,2	0,3	0,1	0,0
Praticien traditionnel	4,0	7,7	1,7	0,8
Marché	0,8	1,5	0,5	0,2
Vendeur de médicaments ambulant	1,3	2,4	2,4	0,9
Autre	3,9	7,6	3,7	2,9
Effectif d'enfants	2 867	1 488	998	731

Note : Les conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée peuvent avoir été recherchés auprès de plus d'une source.
ONG = Organisation non gouvernementale
SRO = Sels de réhydratation par voir orale

NUTRITION DES ENFANTS ET DES ADULTES 11

Principaux résultats

- ***État nutritionnel des enfants :*** 45 % des enfants de moins de 5 ans souffrent de malnutrition chronique, 7 % sont émaciés (trop maigres par rapport à leur taille) et 25 % présentent une insuffisance pondérale (trop petits par rapport à leur âge). Quatre pour cent de ces enfants sont en surpoids ou obèses.
- ***Allaitement :*** 53 % des enfants âgés de 0–23 mois ont été mis au sein dans l'heure qui a suivi leur naissance ;87 % ont été allaités exclusivement au sein pendant les 2 premiers jours après leur naissance et 52 % des enfants de moins de 6 mois sont exclusivement allaités.
- ***Alimentation de complément :*** 14 % des enfants de 6–23 mois ont consommé le nombre minimum de groupes d'aliments requis durant le jour ou la nuit précédant l'enquête ; 24 % ont été nourris le nombre minimum de fois requis et 5 % ont reçu l'apport alimentaire minimum acceptable.
- ***Anémie chez les enfants et les femmes :*** 70 % des enfants de 6–59 mois et 47 % des femmes âgées de 15–49 ans sont anémiques. La prévalence de l'anémie est de 49 % chez les femmes enceintes.
- ***État nutritionnel des adultes :*** 23 % des femmes âgées de 20–49 ans sont en surpoids ou obèses et 13 % sont maigres. Neuf pour cent d'adolescentes âgées de 15–19 ans sont en surpoids ou obèses et 21 % sont maigres. Dix pour cent des hommes âgés de 20–49 ans sont en surpoids ou obèses et 16 % sont maigres. Chez les adolescents âgés de 15–19 ans, quatre pour cent sont en surpoids ou obèses et 41 % sont maigres.

La nutrition constitue le fondement de la santé et du développement des enfants et des adultes. Ce chapitre présente l'état nutritionnel et l'anémie chez les enfants et les adultes, les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (pratiques ANJE) et les pratiques en matière d'alimentation des femmes. De plus, ce chapitre présente les principales interventions nutritionnelles, notamment le conseil en matière d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, la surveillance de la croissance des enfants, la supplémentation en micronutriments, le traitement avec des vermifuges pour les enfants et enfin la présence d'iode dans le sel de cuisine des ménages. Le Chapitre 9 présente les informations sur les interventions nutritionnelles effectuées pendant la période prénatale, telles que le conseil en nutrition maternelle, le conseil en allaitement, le traitement avec des vermifuges, ainsi que le conseil et l'observation de l'allaitement postnatal. Le Chapitre 10 présente des informations sur les pratiques d'alimentation de l'enfant dans le cas de diarrhée.

11.1 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS

L'anthropométrie est couramment utilisée pour mesurer l'état nutritionnel des enfants. Les mesures anthropométriques permettent de rendre compte des indicateurs de croissance des enfants. La distribution de la taille et du poids des enfants de moins de 5 ans est comparée à celle de la population standard de référence de l'OMS (OMS 2006). La distribution d'une population bien nourrie sera similaire à celle de la population de référence alors que la distribution d'une population mal nourrie sera différente de cette population de référence. Les indices Taille-pour-âge, Poids-pour-taille et Poids-pour âge sont exprimés en unités d'écart type (scores Z ou score centré réduit) par rapport à la médiane de la population de référence. Les valeurs supérieures à deux écarts-types en dessous de la médiane des normes de croissance de l'enfant de l'OMS servent à définir la malnutrition.

Le retard de croissance, ou une taille trop petite par rapport à l'âge, est une mesure du déficit de croissance. Le retard de croissance est un marqueur de l'environnement de croissance déficient dans lequel les enfants ont été exposés et reflète le bien-être général d'une population (Perumal, Bassani et Roth 2018). Une nutrition qui n'est pas optimale peut contribuer au retard de croissance ; en outre, les infections récurrentes, les maladies chroniques et bien d'autres facteurs, dont bon nombre sont complexes et inconnues, sont d'autres causes du retard de croissance (OMS 2014a).

L'émaciation, ou un poids trop faible par rapport à la taille, est une mesure de la sous-alimentation aiguë. Elle est le signe d'une alimentation inadaptée au cours de la période précédant immédiatement l'enquête. L'émaciation résulte d'un apport alimentaire insuffisant ou d'un épisode récent de maladie ou d'une infection entraînant une perte de poids.

L'insuffisance pondérale, ou un poids trop faible par rapport à l'âge, est un indice composite poids/taille et taille/âge. Cet indice englobe les enfants qui présentent un retard de croissance, une émaciation ou les deux.

L'excès pondéral, ou poids trop élevé par rapport à la taille, résulte d'un déséquilibre entre l'énergie consommée (trop) et l'énergie dépensée (trop peu).

Retard de croissance (évalué par l'indice Taille-pour âge)

La Taille-pour-âge est une mesure d'un trouble de la croissance. Les enfants dont le Z-score se situe en dessous de moins deux écarts-types (-2ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme trop petits par rapport à leur âge (retard de croissance). Les enfants dont le Z-score se situe en dessous de moins trois écarts-types (-3ET) sont considérés comme atteints de retard de croissance sévère.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans

Émaciation (évaluée par l'indice Poids-pour-taille)

L'indice Poids-pour-taille mesure la masse corporelle par rapport à la taille ou à la longueur corporelle et permet de déceler une malnutrition aiguë. Les enfants dont le Z-score se situe en dessous de moins deux écarts-types (-2 ET) par rapport à la médiane de la population de référence sont considérés comme maigres (émaciés). Les enfants dont le Z-score pour le poids-pour-taille se situe en dessous de moins trois écarts-types (-3 ET) par rapport à la médiane de la population de référence sont considérés comme sévèrement émaciés.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans

Insuffisance pondérale (évaluée par l'indice Poids-pour âge)

Le Poids-pour-âge est un indice composite de la taille-pour-âge et du poids-pour-taille qui tient compte, à la fois, du retard de croissance et de l'émaciation. Les enfants dont le Z-score pour le poids-pour âge se situe en dessous de moins deux écarts-types (-2 ET) par rapport à la médiane de la population de référence sont classés comme présentant une insuffisance pondérale. Les enfants dont le Z-score pour le poids-pour-âge se situe en dessous de moins trois écarts-types (-3 ET) par rapport à la médiane de la population de référence sont considérés comme souffrant d'une insuffisance pondérale sévère.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans

Surcharge pondérale (évaluée par l'indice Poids-pour-taille)

Les enfants dont le Z-score pour le poids-pour-taille est supérieur à deux écarts- types (+2 ET) par rapport à la médiane de la population de référence sont considérés comme présentant une surcharge pondérale.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans

Les moyennes des Z-scores pour les indices Taille-pour-âge, Poids-pour-taille et Poids-pour-âge sont également calculées à titre de statistiques résumées qui représentent l'état nutritionnel des enfants dans une population. Les scores moyens décrivent l'état nutritionnel de l'ensemble de la population d'enfants sans l'utilisation d'un seuil. Un Z-score moyen inférieur à 0 (valeur moyenne négative pour le retard de croissance, l'émaciation ou l'insuffisance pondérale) suggère un décalage vers le bas de l'état nutritionnel de l'ensemble de la population de l'échantillon par rapport à la population de référence. Plus les Z-scores moyens s'écartent de 0, plus la prévalence de la malnutrition est élevée.

11.1.1 Mesures de la croissance de l'enfant et malnutrition

Les informations sur la formation en anthropométrie, la standardisation et la méthodologie de collecte des données figurent au Chapitre 1. À l'**annexe C**, **le Tableau C.7** présente les résultats de la standardisation. L'EDS-RDC 2023–2024 a identifié un total de 12 591 enfants de moins de 5 ans éligibles pour les mesures du poids et de la taille (**Annexe C**, **Tableau C.8**). Pendant la prise de ces mesures, 6 % des enfants avaient une coiffure ou des parures qui interféraient avec la mesure de la taille, et 1 % des enfants étaient trop habillés ou portaient des accessoires permanents lourds qui interféraient avec la mesure de leur poids (**Annexe C**, **Tableau C.10**). Des mesures valides de la taille-pour-âge ont été prises pour 95 % des enfants éligibles, des mesures valides du poids-pour taille ont été relevées pour 97 % des enfants éligibles, et des mesures valides du poids-pour- âge ont été prises pour 97 % des enfants éligibles (**Annexe C**, **Tableau C.8**). Le **Tableau C.8**, **en Annexe C**, fournit des informations supplémentaires sur la complétude et la qualité des données anthropométriques pour les enfants. Il montre des problèmes de qualité des données, notamment en ce qui concerne le retard de croissance dans certaines provinces où le pourcentage de résultats improbables est élevé. Pour cette raison, il est recommandé d'utiliser avec prudence les résultats de quelques provinces. La collecte des données comprenait la remesure des enfants comme décrit au Chapitre 1. Le calcul des Z-scores finals est basé sur la première mesure parmi les enfants sélectionnés au hasard pour la remesure, alors que le calcul des Z-scores finals s'est basé sur la deuxième mesure parmi les enfants signalés pour une remesure. Le taux de complétion de la remesure était de 5 % pour les enfants sélectionnés pour la remesure. Le **Tableau C.9**, **en Annexe C**, fournit des renseignements supplémentaires sur les données de contrôle de la remesure (OMS 2019).

Le **Tableau 11.1** présente l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans en rapport avec les trois indices nutritionnels (Taille pour âge, Poids pour taille et Poids pour âge) ainsi que pour le surpoids. Quarante-cinq pour cent de ces enfants souffrent de retard de croissance et 23 % sous la forme sévère ; 7 % sont émaciés ou maigres, et 2 % sous la forme sévère et 25 % présentent une insuffisance pondérale : 9 % sous la forme sévère. La surcharge pondérale affecte 4 % des enfants de moins de 5 ans.

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

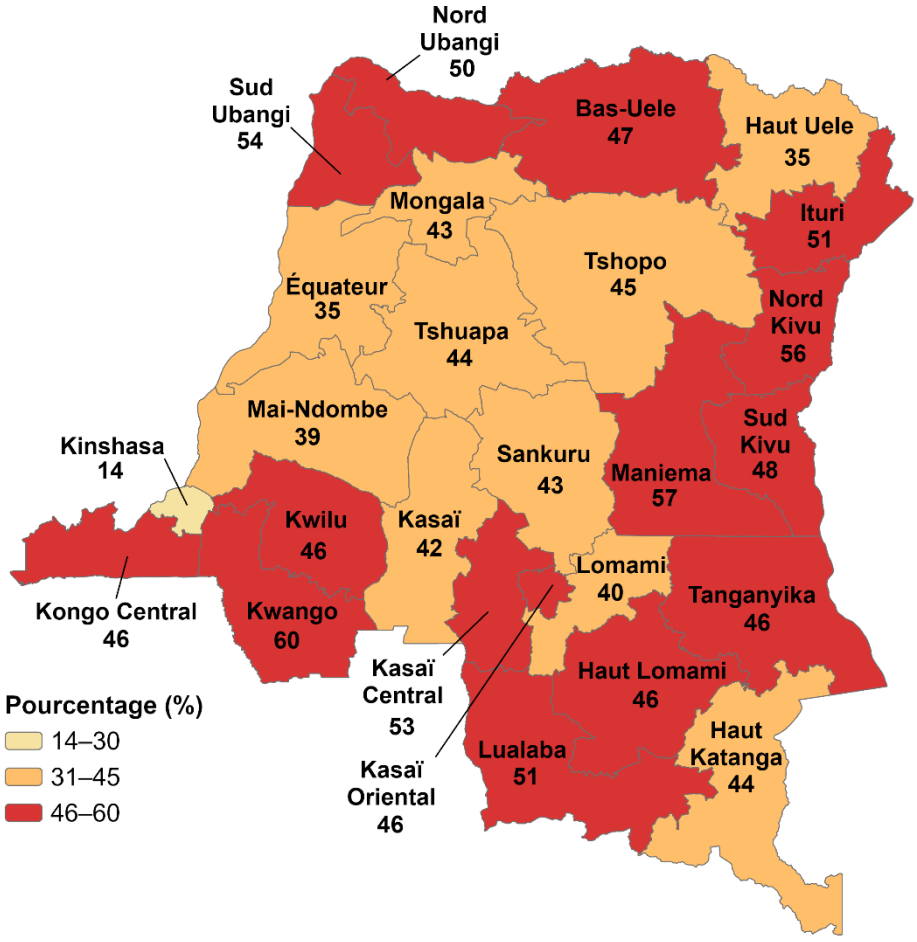
- Le retard de croissance touche davantage les enfants du milieu rural que du milieu urbain (52 % contre 29 %) ainsi que ceux dont la mère était âgée de moins de 20 ans à leur naissance par rapport à ceux dont elle était âgée de 35–49 ans (54 % contre 41 %).

- Les prévalences les plus élevées du retard de croissance (au-delà de 50 %) concernent les provinces du Kwango, du Maniema, du Nord-Kivu, du Sud-Ubangi, du Nord-Ubangi, du Maniema, du Kasaï Central, de l'Ituri et du Lualaba (**Carte 11.1**).

- Concernant l'émaciation, les prévalences les plus élevées (au moins 10 %) ont été enregistrées dans les provinces de Mai-Ndombe, Kwango, Kasaï, Kwilu et Bas Uele. Les prévalences élevées (supérieures à 2 %) de la forme sévère de l'émaciation ont été enregistrées dans les provinces de Bas-Uele, Kasaï, Haut Lomami, Tshuapa, Tshopo, Kongo Central, Maniema, Kwango, Lualaba, Kwilu, Mai-Ndombe et Lomami. En outre, c'est dans les provinces de Nord-Kivu et de Nord-Ubangi (8 % dans les deux cas) que les pourcentages d'enfants en surpoids ou obèses sont les plus élevés.

Carte 11.1 **Retard de croissance chez les enfants par province**

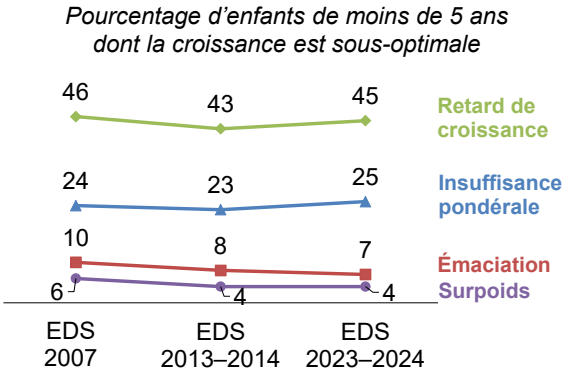
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans présentant un retard de croissance



Tendances : la comparaison des résultats depuis 2007 ne fait pas apparaître de variations importantes des indicateurs de mesure de la croissance des enfants de moins de 5 ans. En effet, la prévalence du retard de croissance est passée de 46 % à l'EDS-RDC 2007 à 43 % à l'EDS-RDC 2013–2014, pour remonter à 45 % à l'EDS-RDC 2023–2024.

Dans la même période, la prévalence de l'insuffisance pondérale est passé de 24 % à 23 % pour retrouver pratiquement son niveau de 2007 (25 %). Concernant l'émaciation, on constate la tendance inverse, sa prévalence ayant légèrement diminué, passant de 10 % à 8 % et à 7 %. Le pourcentage d'enfants présentant un surpoids ne varie que très peu, passant de 6 % à l'EDS-RDC 2007 à 4 % à l'EDS-RDC 2013–2014 et en 2023–2024 (**Graphique 11.1**).

Graphique 11.1 **Indicateurs de mesure de la croissance de l'enfant : tendances**



11.2 SURVEILLANCE ET SOUTIEN DE LA CROISSANCE

Les programmes de surveillance et de soutien de la croissance comprennent le suivi de l'état nutritionnel des enfants par des mesures de la croissance physique ; ces informations sont utilisées pour fournir, aux personnes qui s'occupent des enfants, des conseils et des références pour les enfants dont la croissance semble anormale (OMS 2017a, OMS 2013). La prise du poids, la mesure de la taille/longueur et/ou du périmètre brachial à mi-hauteur sur une base régulière, constituent une composante importante du suivi de la croissance de l'enfant.

Poids mesuré au cours des 3 derniers mois

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dont le poids a été mesuré au cours des 3 derniers mois.

Poids et taille mesurés au cours des 3 derniers mois

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dont le poids et la taille ont été mesurés au cours des 3 derniers mois.

Périmètre brachial à mi-hauteur (PBMH) mesuré au cours des 3 derniers mois

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dont le périmètre brachial à mi-hauteur a été mesuré au cours des 3 derniers mois.

Poids, taille et PBMH mesurés au cours des 3 derniers mois

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dont le poids, la taille et le périmètre brachial à mi-hauteur ont été mesurés au cours des 3 derniers mois.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans

Au cours des 3 mois précédant l'enquête, peu d'enfants de moins de 5 ans ont été mesurés dans le cadre du suivi de la croissance, soit 14 % d'enfants pour la mesure du poids, 8 % pour chacune des deux autres mesures (taille et périmètre brachial), 8 % pour la prise du poids et la taille et 6 % pour la prise des trois mensurations (poids, taille et périmètre brachial) (**Tableau 11.2**).

11.3 PRATIQUES D'ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT

Le suivi de pratiques optimales d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant est essentiel pour garantir la santé et la survie des jeunes enfants. Les pratiques recommandées d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant incluent l'initiation précoce de l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance, l'allaitement exclusif pendant les 2 jours qui suivent la naissance, l'allaitement exclusif pendant les 6 premiers mois, la poursuite de l'allaitement pendant 2 ans ou plus et l'introduction à l'âge de 6 mois d'aliments de

complément sains et appropriés. Cette section présente des indicateurs d'alimentation pour les enfants de moins de 2 ans (OMS et UNICEF 2021).

11.3.1 Allaitement maternel, initiation précoce de l'allaitement maternel et allaitement maternel exclusif dans les 2 jours suivant la naissance

L'allaitement maternel favorise la croissance et le développement de l'enfant et il est également bénéfique pour la santé de la mère. L'initiation de l'allaitement dans l'heure suivant la naissance est importante pour la mère et l'enfant. Le premier lait maternel contient du colostrum, hautement nutritif et qui contient des anticorps qui protègent le nouveau-né contre les infections. L'initiation précoce à l'allaitement favorise également le lien entre la mère et son nouveau-né, notamment grâce au contact peau contre peau, qui facilite la production de lait maternel. Elle prévient également la survenue de l'hémorragie du post-partum qui est la première cause des décès maternels en RDC (SDMPR 2022, PNSR).

Une alimentation des nouveau-nés autre que le lait maternel dans les 2 jours qui suivent la naissance peut retarder l'initiation précoce de l'allaitement, interrompre l'allaitement exclusif et il n'est pas recommandé, sauf indication médicale (OMS et UNICEF 2021).

Enfants déjà allaités

Pourcentage d'enfants nés dans les 2 dernières années qui ont déjà été nourris au sein.

Initiation précoce à l'allaitement maternel

Pourcentage d'enfants nés dans les 2 dernières années qui ont été mis au sein dans l'heure qui a suivi leur naissance.

Allaitement maternel exclusif dans les 2 jours qui suivent la naissance

Pourcentage d'enfants nés dans les 2 dernières années qui sont nourris exclusivement au lait maternel pendant les deux premiers jours suivant leur naissance.

Échantillon : Enfants nés dans les 2 dernières années

En RDC, la quasi-totalité des enfants de moins de deux ans (93 %) sont allaités au sein. Environ un enfant sur deux (53 %) a été mis au sein dans l'heure qui a suivi sa naissance (**Tableau 11.3**). Près de neuf enfants sur dix (87 %) ont été allaités exclusivement au sein (n'ont reçu ni de l'eau ni aucun autre aliment en dehors du lait maternel) durant les deux jours qui ont suivi leur naissance.

11.3.2 Allaitement exclusif et alimentation mixte lactée

Au cours des 6 premiers mois, les enfants doivent être exclusivement nourris au sein, c'est-à-dire ne recevoir rien d'autre que le lait maternel. L'allaitement exclusif pendant 6 mois réduit le risque d'infections pouvant entraîner des diarrhées et des maladies respiratoires et apporte tous les nutriments et liquides nécessaires à l'enfant pour lui garantir une croissance optimale et un bon développement. L'alimentation mixte lactée, au cours des 6 premiers mois, où les enfants sont nourris à la fois avec le lait maternel et du lait maternisé ou du lait d'origine animale a pour effet indésirable de réduire la production de lait maternel, car celle-ci est modulée par la fréquence et l'intensité de l'allaitement au sein. L'alimentation mixte lactée avant l'âge de 6 mois peut également augmenter le risque de diarrhée chez les enfants, altérer leur microflore intestinale et aboutir à l'arrêt précoce de l'allaitement (OMS et UNICEF 2021).

Allaitement exclusif des enfants de moins de 6 mois

Pourcentage d'enfants de 0–5 mois qui ont été nourris exclusivement au lait maternel au cours de la journée précédente.

Échantillon : Plus jeunes enfants de 0–5 mois vivant avec leur mère

Alimentation mixte lactée des enfants de moins de 6 mois

Pourcentage d'enfants de 0–5 mois nourris, à la fois, avec le lait maternel et du lait maternisé et/ou du lait d'origine animale au cours de la journée précédente.

Échantillon : Plus jeunes enfants de 0–5 mois vivant avec leur mère

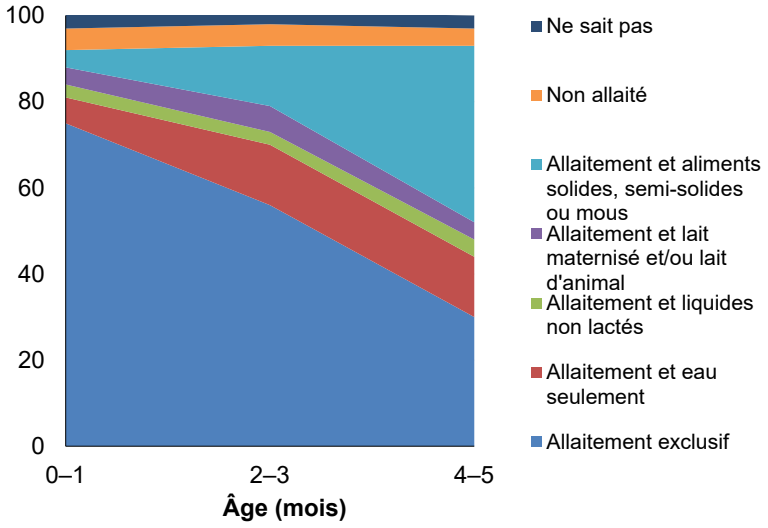
Le **Graphique 11.2** présente le schéma de l'alimentation des enfants au cours des 6 premiers mois. À 0–1 mois, 75 % d'enfants sont exclusivement nourris au sein conformément aux recommandations de l'OMS, 6 % reçoivent de l'eau plate en plus du lait maternel, 4 % reçoivent une alimentation mixte lactée ou sont nourris au biberon ou ils sont non allaités, 4 % reçoivent du lait d'animal et/ou du lait maternisé ou encore des aliments solides, semi-solides et mous et 3 % reçoivent des liquides non lactés en plus du lait maternel (**Tableaux 11.4** et **11.5**).

À 2–3 mois, on observe une baisse relativement importante du pourcentage d'enfants nourris exclusivement au sein (56 %), 14 % reçoivent en plus du lait maternel de l'eau plate, 14 % des aliments solides, semi-solides ou mous, 6 % reçoivent du lait d'animal et/ou du lait maternisé et 5 % d'enfants ne sont pas allaités.

À l'âge de 4–5 mois, seuls près d'un tiers (30 %) sont nourris exclusivement au lait maternel et 41 % d'enfants reçoivent en plus du lait maternel des aliments solides, semi-solides et mous, 14 % reçoivent de l'eau plate seulement et 4 % reçoivent des liquides non lactés ou du lait d'animal et/ou du lait maternisé ou soit ils ne sont pas allaités (**Graphique 11.2**).

Graphique 11.2 **Pratiques d'alimentation des enfants, par âge**

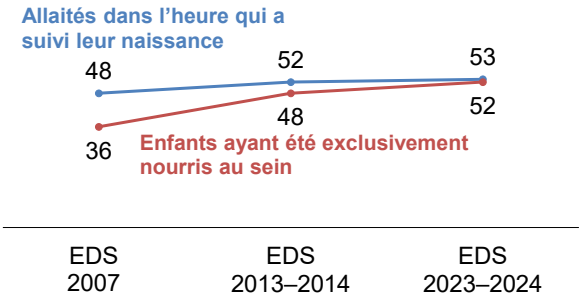
Répartition (en %) des enfants derniers-nés de 0–5 mois



Tendances : Entre l'EDS-RDC 2007 et l'EDS-RDC 2023–2024, le pourcentage d'enfants nés au cours des 2 dernières années allaités dans l'heure qui a suivi leur naissance a augmenté, passant de 48 % à 52 % à l'EDS-RDC 2013–2014 et à 53 % à l'EDS-RDC 2023–2024. Dans la même période, le pourcentage d'enfants de moins de 6 mois exclusivement allaités a aussi augmenté, passant de 36 % à 48 % et à 52 % (**Graphique 11.3**).

***Graphique 11.3* Allaitement dans l'heure qui a suivi la naissance de l'enfant ; allaitment exclusif des enfants de 0–5 mois dans les six premiers mois : tendances**

Proportions d'enfants allaités dans l'heure qui a suivi la naissance ; allaitement exclusif dans les premiers mois



11.3.3 Poursuite de l'allaitement maternel et utilisation du biberon

L'allaitement maternel doit se poursuivre pendant les deux premières années ou au-delà, car le lait maternel réduit le risque de maladie chez l'enfant et favorise sa guérison en cas de maladie ; en outre, il continue d'être une source importante de nutriments pour garantir une croissance saine et un bon développement. Une durée d'allaitement plus longue présente de nombreux avantages pour la santé de la femme, notamment la réduction des risques de certains cancers du sein et des ovaires, et de diabète. L'utilisation du biberon pour nourrir l'enfant n'est pas recommandé pour les enfants de moins de 2 ans. La tétine d'un biberon est susceptible d'être contaminée et augmente les risques de maladie chez les enfants nourris au biberon (OMS et UNICEF 2021).

Poursuite de l'allaitement maternel des enfants de 12–23 mois

Pourcentage d'enfants âgés de 12–23 mois qui ont été nourris au lait maternel le jour précédent

Échantillon : Enfants de 12–23 mois

Alimentation au biberon des enfants de 0–23 mois

Pourcentage des enfants de 0–23 mois qui ont été nourris au biberon le jour précédent.

Échantillon : Enfants de 0–23 mois

Sept enfants congolais de 12–23 mois sur dix (71 %) sont actuellement allaités au sein. Par ailleurs, 11 % des enfants de 0–23 mois étaient nourris au biberon au moment de l'enquête (**Tableau 11.4**).

11.3.4 Introduction d'aliments de complément

Après les 6 premiers mois, le lait maternel seul ne suffit plus pour subvenir à tous les besoins nutritionnels du jeune enfant. Aussi convient-il d'introduire des aliments de complément adaptés tout en poursuivant l'allaitement jusqu'à l'âge de 2 ans ou plus. La transition entre l'allaitement maternel exclusif et l'introduction d'aliments de complément est le moment où les enfants sont le plus susceptible de souffrir de sous-alimentation. Pendant cette période, il est important que les enfants reçoivent des aliments solides, semi-solides ou mous (OMS 2003, OMS et UNICEF 2021).

Introduction d'aliments solides, semi-solides ou mous chez les enfants de 6–8 mois

Pourcentage d'enfants de 6–8 mois qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous le jour précédent.

Échantillon : Plus jeunes enfants de 6–8 mois vivant avec leur mère

Selon les résultats de l'EDS-RDC 2023–2024, 79 % des enfants de 6–8 mois avaient consommé des aliments solides, semi-solides ou mous le jour précédant l'interview (**Tableau 11.10**).

11.3.5 Diversification alimentaire minimum, nombre minimum de repas, fréquence minimum de l'alimentation lactée mixte, apport alimentaire minimum acceptable et consommation d'œufs et/ou produits carnés

Les nourrissons et les jeunes enfants doivent recevoir un apport alimentaire minimum acceptable, ce qui signifie qu'ils doivent recevoir des repas à une fréquence appropriée et comprenant une diversité d'aliments pour garantir leurs besoins en énergie et en nutriments. L'indicateur « apport alimentaire minimum acceptable » est une combinaison de la diversité alimentaire minimum et de la fréquence minimum des repas pour les enfants nourris au sein ; pour les enfants qui ne sont pas nourris au sein, l'indicateur est basé sur la même combinaison plus la fréquence des repas lactés minimum.

La diversité alimentaire minimum est un indicateur indirect de la densité adéquate des aliments en micronutriments. En consommant des aliments appartenant à, au moins, cinq groupes alimentaires sur huit, l'enfant a davantage de chances de consommer au moins un aliment carné et au moins un fruit ou un légume, en plus d'un aliment de base comme des céréales, des tubéreuses ou des tubercules. Les cinq groupes alimentaires proviennent d'une liste de huit groupes alimentaires : lait maternel ; céréales, tubéreuses et tubercules ; légumineuses et noix ; produits laitiers (yaourt laitier, fromage) ; produit carné (viande, poisson, volaille et abats) ; œufs ; fruits et légumes riches en vitamine A ; et autres fruits et légumes.

La fréquence minimum des repas est un indicateur indirect de la consommation énergétique de l'enfant. On considère que les enfants de 6–8 mois allaités reçoivent le nombre minimum de repas s'ils consomment des aliments solides, semi-solides ou mous au moins deux fois par jour. On considère que les enfants de 9–23 mois allaités reçoivent le nombre minimum de repas s'ils consomment des aliments solides, semi-solides ou mous au moins 3 fois par jour. On considère que les enfants de 6–23 mois non allaités reçoivent le nombre minimum de repas s'ils consomment des aliments solides, semi-solides, mous ou des aliments lactés au moins 4 fois par jour et si au moins un des repas est constitué d'un aliment solide, semi-solide ou mou.

La fréquence minimum des repas lactés est un indicateur indirect de la satisfaction des besoins nutritionnels de l'enfant non allaité. Le lait et les produits laitiers sont des sources importantes de nutriments. On considère que les enfants de 6–23 mois sont nourris selon la fréquence minimum des repas lactés s'ils reçoivent au moins deux repas comprenant du lait et/ou des produits laitiers.

La consommation d'œufs et/ou de produits carnés par les enfants de 6–23 mois, allaités au sein ou pas, augmente l'apport énergétique, protéiné et en nutriments pour les enfants. Les œufs, la viande, le poisson, la volaille et les abats sont des sources importantes de nutriments qui favorisent une croissance saine des enfants (OMS et UNICEF 2021).

Diversité alimentaire minimum des enfants de 6–23 mois

Pourcentage des enfants de 6–23 mois qui ont consommé un minimum de 5 des 8 groupes alimentaires le jour précédent. Les 8 groupes alimentaires sont les suivants : lait maternel ; céréales, tubéreuses et tubercules ; légumineuses et noix ; produits laitiers (yaourt laitier, fromage) ; produits carnés (viande, poisson, volaille et abats) ; œufs ; fruits et légumes riches en vitamine A ; et autres fruits et légumes.

Fréquence minimum des repas des enfants de 6–23 mois

Pourcentage des enfants de 6–23 mois qui ont consommé des aliments solides, semi-solides ou mous (y compris les aliments lactés pour les enfants non allaités au sein) conformément au nombre minimum de fois recommandé ou davantage le jour précédent.

Fréquence minimum des repas lactés des enfants de 6–23 mois

Pourcentage des enfants de 6–23 mois qui ne sont pas allaités et qui ont reçu au moins deux repas lactés le jour précédent.

Apport alimentaire minimum acceptable des enfants de 6–23 mois

Pourcentage des enfants de 6–23 mois qui ont reçu un apport alimentaire minimum acceptable le jour précédent. Cet indicateur est un indicateur composite qui prend en compte les enfants nourris selon la fréquence minimale recommandée et la diversité alimentaire recommandée, avec une condition supplémentaire selon laquelle les enfants non allaités au sein auront bénéficié de la fréquence minimale d'alimentation lactée.

Échantillon : Plus jeunes enfants de 6–23 mois vivant avec leur mère

Consommation d'aliments à base d'œufs et/ou de produits carnés des enfants de 6–23 mois

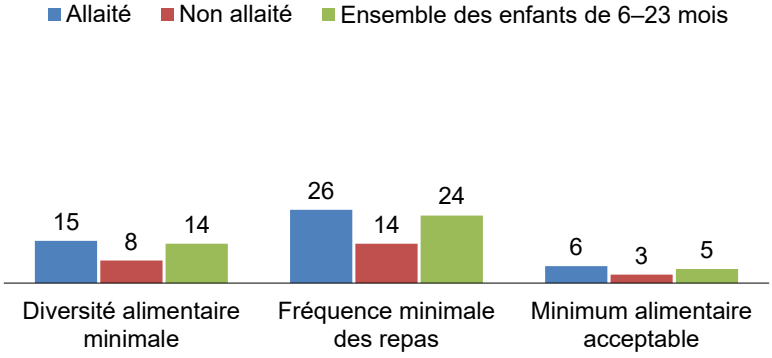
Pourcentage des enfants de 6–23 mois qui ont consommé des aliments à base d'œufs et/ou carnés le jour précédent.

Échantillon : Plus jeunes enfants de 6–23 mois vivant avec leur mère

Dans l'ensemble, moins de deux enfants de 6–23 mois sur dix (14 %) ont été nourris conformément aux critères de la diversité alimentaire minimum en consommant au moins 5 des 8 groupes d'aliments recommandés pour cette tranche d'âge. Près d'un quart des enfants (24 %) âgés de 6–23 mois ont été nourris en respectant la fréquence minimum des repas. Seuls 5 % des enfants de 6–23 mois ont reçu l'apport alimentaire minimum acceptable (**Graphique 11.4** et **Tableau 11.8**)

Graphique 11.4 **Indicateurs PANJE de l'apport alimentaire minimum acceptable selon que l'enfant est allaité ou non**

Pourcentage d'enfants de 6–23 mois pour lesquels les pratiques d'alimentation sont conformes aux recommandations



Enfin, selon les résultats du **Tableau 11.9**, on constate que 42 % des enfants de 6–23 mois ont consommé des œufs et/ou des produits carnés durant le jour ou la nuit ayant précédé l'interview.

11.3.6 Consommation de boissons sucrées, consommation d'aliments malsains et aucune consommation de légumes ou de fruits chez les enfants

Les pratiques d'alimentation malsaines pour les nourrissons et jeunes enfants doivent être évitées car elles peuvent remplacer des aliments nutritifs qui fournissent des nutriments importants pour les enfants et favoriser une prise de poids non saine. Pour les nourrissons et les jeunes enfants, la consommation d'aliments et de boissons sucrés augmente le risque de caries dentaires et d'obésité pendant l'enfance. En outre, une alimentation trop salée augmente le risque de maladies non transmissibles Les graisses malsaines et les glucides raffinés contribuent à une prise de poids malsaine. Les régimes comportant une faible consommation de légumes et de fruits constituent un apport réduit en nutriments, ce qui peut avoir un impact négatif sur la croissance et le bon développement des jeunes enfants. Une faible consommation de légumes et de fruits est également associée à la survenue, plus tard dans la vie, de maladies non transmissibles. La définition de l'indicateur ci-dessous pour la consommation d'aliments malsains, décrit les « aliments malsains sentinelles » qui sont des aliments riches en sucre, en sel et/ou en graisses malsaines et sont couramment consommés par les nourrissons et les jeunes enfants (OMS et UNICEF 2021).

Consommation de boissons sucrées chez les enfants de 6–23 mois

Pourcentage des enfants de 6–23 mois ayant consommé une boisson sucrée le jour précédent

Consommation d'aliments malsains chez les enfants de 6–23 mois

Pourcentage des enfants âgés de 6–23 mois ayant consommé des aliments malsains sentinelles le jour précédent.

Aucune consommation de légumes ou de fruits chez les enfants de 6–23 mois

Pourcentage des enfants de 6–23 mois qui n'ont pas consommé de légumes ou de fruits le jour précédent.

Échantillon : Plus jeunes enfants de 6–23 mois vivant avec leur mère

Environ deux enfants de 6–23 mois sur dix (21 %) avaient consommé, le jour ou la nuit avant l'interview, des boissons sucrées, et 16 % des enfants avaient consommé des aliments malsains come des chips, des beignets, des biscuits, etc. Par ailleurs, près d'un tiers des enfants (31 %) n'avaient pas consommé de légumes ni de fruits (**Tableau 11.9**).

11.3.7 Indicateurs (ANJE) de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant

Le **Tableau 11.10** récapitule les 17 indicateurs d'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants établis par l'OMS-UNICEF.

11.4 CONSEIL SUR L'ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT

Le conseil sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) contribue à encourager des pratiques d'allaitement et d'alimentation complémentaire adaptées (OMS 2018, OMS 2003). Le conseil est un processus interactif qui contribue à donner aux mères et aux soignants les moyens de suivre les pratiques recommandées en matière d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Le conseil peut se transmettre dans les établissements de santé et dans la communauté, et il est dispensé par des prestataires de santé formés à cet effet, des agents de santé communautaires et d'autres personnes de la communauté.

Mères ayant reçu le conseil sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant au cours des 6 derniers mois

Pourcentage de mères avec des enfants de 6–23 mois qui ont reçu le conseil ANJE au cours des 6 derniers mois dispensé par un prestataire de santé ou un agent de santé communautaire.

Échantillon : Femmes dont l'enfant le plus jeune de 6–23 mois vit avec elles

Au cours de l'EDS-RDC 2023–2024, seules 6 % des mères d'enfants de 6–23 mois ont reçu des conseils d'un prestataire de santé sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant au cours des 6 mois ayant précédé l'enquête.

11.5 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE CHEZ LES ENFANTS

L'anémie se caractérise par une insuffisance en hémoglobine, une protéine responsable du transport de l'oxygène dans le sang (Chaparro and Suchdev 2019). L'anémie peut altérer le développement cognitif chez les enfants. Elle est la cause associée à des conséquences à long terme sur la santé. Lorsque l'anémie est grave, elle peut entrainer la mort (Chaparro and Suchdev 2019).

Anémie parmi les enfants

Statut vis à vis de l'anémie	Niveau d'hémoglobine en grammes/décilitre*	
	Enfants de 6–23 mois	Enfants de 24–59 mois
Anémie	<10,5	<11,0
Anémie légère	9,5–10,4	10,0–10,9
Anémie modérée	7,0–9,4	7,0–9,9
Anémie sévère	<7,0	<7,0
Non anémique	≥10,5	≥11,0

* Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction de l'altitude OMS 2024.

Échantillon : Enfants de 6–59 mois

Pour définir l'anémie chez les femmes et les enfants, l'OMS a publié, en 2024, de nouvelles lignes directrices sur les seuils d'hémoglobine (OMS 2024). En outre, les lignes directrices ont mis à jour la méthodologie qui permet d'ajuster les taux d'hémoglobine en fonction de l'altitude et du statut tabagique. Les nouvelles lignes directrices recommandent d'utiliser du sang veineux pour mesurer les niveaux d'hémoglobine. Cette dernière recommandation se base sur des données récentes qui montrent que le type de prélèvement, c'est-à-dire veineux ou capillaire, peut avoir pour résultats des niveaux d'hémoglobine différents et affecter les estimations de l'anémie (Neufeld et al. 2019, Stevens et al. 2022, Hack et al. 2024 et Namaste et al. 2024). Les niveaux d'hémoglobine (et les estimations de l'anémie) basées sur différents types de prélèvements sanguins ne doivent pas être comparés.

Les résultats concernant les enfants présentés dans ce rapport utilisent les nouveaux seuils pour définir l'anémie et ils ont été ajustés en fonction de l'altitude conformément aux dernières directives de l'OMS. Cependant, au moment de la collecte des données de l'enquête, une seule goutte de sang capillaire a été utilisée pour mesurer le niveau d'hémoglobine, conformément aux directives précédentes (OMS 2011) (voir Chapitre 1). Par conséquent, il faut être très prudent quand on interprète les estimations de l'anémie dans cette enquête et dans tout autre enquête au cours de laquelle on a utilisé une seule goutte de sang capillaire. Il n'est pas conseillé d'examiner les tendances des estimations de la prévalence de l'anémie dérivées de différentes méthodes de tests sanguins, différents facteurs d'ajustements ou de seuils d'hémoglobine.

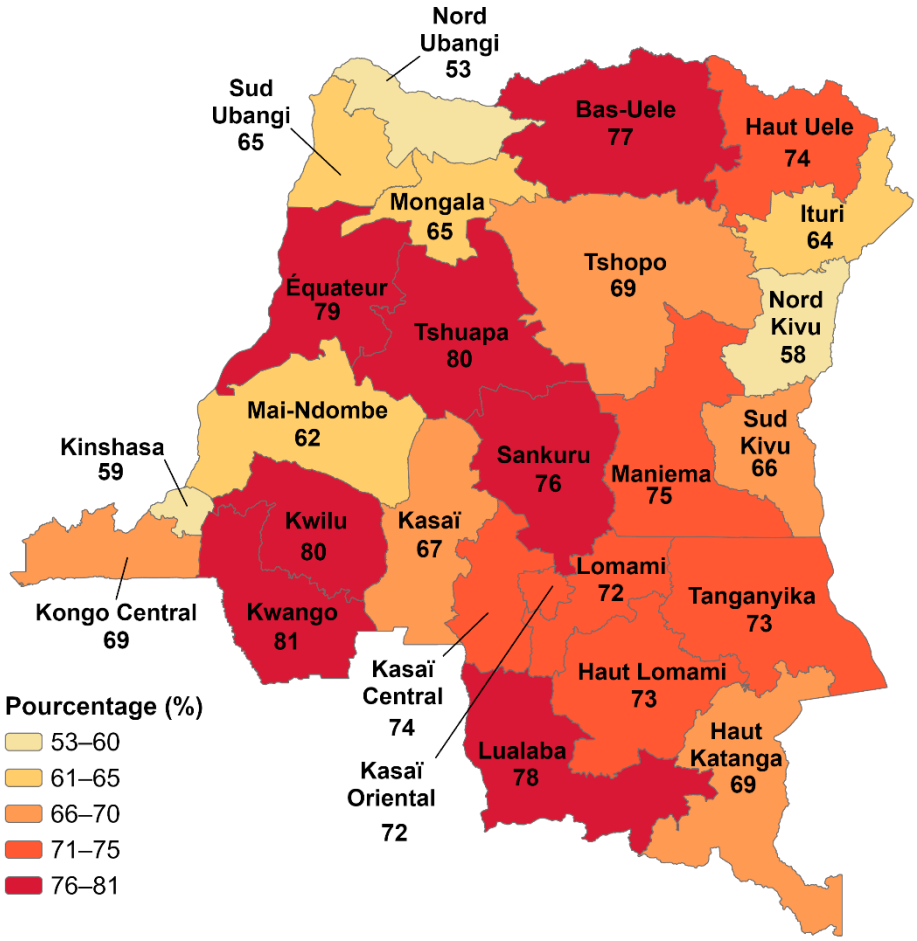
La prévalence de l'anémie parmi les enfants de 6–59 mois est de 70 %, dont 4 % sous la forme sévère (**Tableau 11.12**).

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Les garçons en sont plus affectés que les filles (72 % contre 67 %) **Tableau 11.12**.
- Dans la moitié des provinces (13) de la RDC, les enfants de 6–59 mois présentent une prévalence de l'anémie supérieure à la moyenne nationale (70 %). C'est dans les provinces de Kwango (81 %), Kwilu et Tshuapa (80 %) que la prévalence est la plus élevée (**Carte 11.2**). Par ailleurs le taux moyen d'hémoglobine chez ces enfants était de 10 g/dl. Toutes les provinces de la RDC gravitent autour de ce taux.

Carte 11.2 **Anémie chez les enfants par province**

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois atteints d'anémie



11.6 SUPPLÉMENTATION EN MICRONUTRIMENTS ET DÉPARASITAGE DES ENFANTS

Les carences en micronutriments contribuent à la morbidité et à la mortalité infantiles. La carence en micronutriments peut provenir d'un manque de consommation d'aliments qui fournissent des vitamines et des minéraux, ou d'infections ou d'anomalies génétiques.

Les stratégies pour prévenir ou enrayer les carences en micronutriments comprennent des interventions agricoles telles que la bio fortification, l'enrichissement des produits alimentaires, et s'il s'agit de stades

vitaux et de groupes démographiques spécifiques, d'une supplémentation directe en micronutriments (USAID 2019).

Le fer est un micronutriment qui remplit un rôle important dans de nombreux systèmes biologiques. La carence en fer est l'une des principales causes d'anémie. Les interventions visant la carence en fer et l'anémie consistent à donner périodiquement aux enfants des comprimés ou des sirops de fer et/ou des poudres de micronutriments contenant du fer (OMS 2011a, OMS 2016a, OMS 2016b).

La vitamine A est un micronutriment qui soutient le système immunitaire et joue un rôle important dans l'entretien du tissu épithélial de l'organisme. Une carence grave en vitamine A peut provoquer des lésions oculaires, augmenter la gravité des infections, comme celles de la rougeole, et ralentir la guérison à la suite d'une maladie. Les programmes de supplémentation en vitamine A contribuent à réduire la carence en vitamine A et la mortalité chez les enfants (OMS 2011b).

Les infections helminthiques transmises par le sol peuvent provoquer des hémorragies internes, des inflammations, des troubles de l'absorption des nutriments, des diarrhées, des vomissements et une diminution de l'appétit. Les programmes de déparasitage contribuent à réduire la charge des infections helminthiques (OMS 2017b).

Administration de fer sous forme de comprimés ou de sirop pour les enfants de 6–59 mois

Pourcentage d'enfants à qui on a donné du fer sous forme de comprimés ou de sirop au cours des 12 derniers mois.

Administration de poudres de multimicronutriments pour les enfants de 6–59 mois

Pourcentage d'enfants ayant reçu des multimicronutriments en poudre au cours des 12 derniers mois.

Administration de suppléments contenant du fer pour les enfants de 6–59 mois

Pourcentage d'enfants ayant reçu des suppléments contenant du fer au cours des 12 derniers mois, y compris des comprimés, du sirop ou des micronutriments en poudre.

Échantillon : Enfants de 6–59 mois

Administration de suppléments de vitamine A pour les enfants de 6–59 mois

Pourcentage d'enfants ayant reçu des suppléments de vitamine A au cours des 6 derniers mois

Échantillon : Enfants de 6–59 mois

Administration de vermifuges pour les enfants de 12–59 mois

Pourcentage d'enfants ayant reçu des vermifuges au cours des 6 derniers mois.

Échantillon : Enfants de 12–59 mois

Le **Tableau 11.13** montre que 23 % des enfants âgés de 6 à 59 mois ont reçu des suppléments contenant du fer dans les 12 mois précédant l'enquête. Un peu plus de la moitié des enfants (53 %) avaient reçu des suppléments de vitamine A dans les 6 mois précédant l'enquête. Par ailleurs, 55 % des enfants de12–59 mois avaient reçu un vermifuge dans les 6 mois précédant l'enquête.

11.7 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ADULTES

La carence énergétique chronique est causée par une alimentation insuffisante ou par une alimentation déséquilibrée qui manque de nutriments. Les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) sont particulièrement vulnérables au déficit énergétique chronique et à la malnutrition due à de faibles apports alimentaires, à une répartition inéquitable de la nourriture au sein du ménage, au stockage et à la préparation inappropriés des aliments, aux tabous alimentaires, maladies infectieuses et pratiques de soins inadéquates.

Une carence énergétique chronique entraîne une faible productivité chez les adultes et une morbidité ainsi qu'une mortalité plus élevée (OMS 1995). En outre, la dénutrition chez les femmes constitue un facteur de risque majeur d'issues défavorables à l'accouchement.

Le surpoids et l'obésité ont également des conséquences néfastes sur la santé. Le surpoids et l'obésité constituent des facteurs responsables de plusieurs maladies chroniques, notamment le diabète, les maladies cardiovasculaires et le cancer.

L'indice de masse corporelle (IMC) est le rapport entre le poids (kg) et la taille (en mètres) au carré ; il est utilisé pour mesurer l'état nutritionnel chez les adultes âgés de 20–49 ans. Les valeurs de l'IMC sont indépendantes de l'âge et du sexe. Les femmes adultes âgées de 20–49 ans dont la taille est inférieure à 145 centimètres sont classées comme étant de petite taille.

L'IMC pour l'âge, le rapport poids/taille pour différents groupes d'âge, est utilisé pour mesurer le statut nutritionnel chez les enfants et adolescents âgés de 15–19 ans (OMS 2007). L'IMC pour l'âge est spécifique au sexe et à l'âge parce que les adolescents continuent de grandir et que le moment où la vitesse de croissance est maximale est différente chez les garçons et chez les filles.

Dans les enquêtes EDS, l'IMC pour l'âge est rapporté chez les adolescents âgés de 15–19 ans. De même, la petite taille des adolescentes (âgées de 15–19 ans) est évaluée en fonction de leur faible taille par rapport à leur âge.

Indice de masse corporelle (IMC)

L'IMC est calculé en divisant le poids en kilogrammes par la taille en mètres au carré (kg/m^2).

Statut adulte	IMC
Trop maigre pour leur taille	Moins de 18,5
Normal	Entre 18,5 et 24,9
Surcharge pondérale	Entre 25,0 et 29,9
Obèse	Supérieur ou égal à 30,0

Échantillon : Femmes de 20–49 qui ne sont pas enceintes et qui n'ont pas donné naissance dans les 2 mois précédant l'enquête et hommes de 20–49 ans

IMC-pour-âge

L'IMC -pour-âge est mesuré en écart-type (ET) du score z.

Statut adolescent	IMC-pour-âge
Trop mince pour leur taille	Moins de −1 SD
Normal	Entre −1 SD et +1 SD
Surcharge pondérale	Entre +1 SD et +2 SD
Obèse	Supérieur à +2 SD

Échantillon : Femme de 15–19 ans qui ne sont pas enceintes et qui n'ont pas donné naissance dans les 2 mois précédant l'enquête et hommes de 15–19 ans

Petite taille

Pourcentage des femmes de 20–49 ans dont la taille est inférieure à 145 cm.

Échantillon : Femmes de 20–49 ans

Pourcentage des femmes de 15–19 ans dont le z score pour la taille-pour âge est inférieur à −2 SD.

Échantillon : Femmes de 15–19 ans

11.7.1 État nutritionnel des femmes

Des données sur la taille et le poids ont été recueillies auprès de 15 071 femmes éligibles âgées de 15 à 49 ans (**Tableau C.6 en Annexe C**).

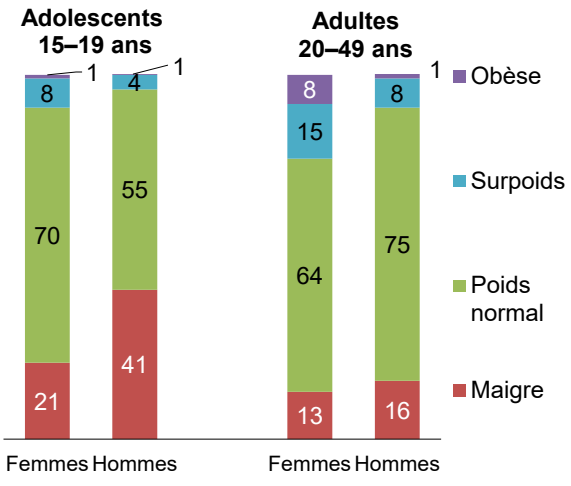
Pendant le relevé des mesures, 19 % des femmes avaient des coiffures ou des ornements qui interféraient avec la taille. Trois pour cent des femmes ne portaient pas de vêtements légers ou portaient des vêtements permanents épais (**Tableau C.11** en **Annexe C**).

Parmi les femmes âgées de 20–49 ans, les données sur la taille et le poids ont été utilisées pour calculer deux mesures de l'état nutritionnel, à savoir la taille et l'Indice de Masse Corporelle (IMC).

Quatre pour cent des femmes âgées de 20–49 ans mesurent moins de 145 cm. Dans l'ensemble, 13 % des femmes sont considérées comme étant maigres, 15 % sont en surpoids et 8 % sont obèses (**Tableau 11.14.1**). Parmi les adolescentes de 15–19 ans, les données sur la taille, le poids et l'âge ont été utilisées pour calculer deux mesures de l'état nutritionnel qui sont la taille pour l'âge et l'IMC pour l'âge. Dans l'ensemble, 16 % des adolescentes ont une petite taille (taille pour l'âge inférieure à −2 SD), 21 % sont maigres, 8 % sont en surpoids et 1 % des jeunes femmes sont obèses (**Tableau 11.14.2** et **Graphique 11.5**).

***Graphique 11.5* État nutritionnel des adolescents et adolescentes, des femmes et hommes adultes**

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–19 ans et de 20–49 ans, par état nutritionnel



11.7.2 État nutritionnel des hommes

Des données sur la taille et le poids ont été recueillies auprès de 11 579 hommes éligibles âgés de 15–49 ans (**Tableaux C.6** et **C.11 en Annexe C**). Parmi les hommes âgés de 20–49 ans, les données sur la taille et le poids ont été utilisées pour calculer l'IMC.

Parmi les hommes des 20–49 ans, 16 % sont maigres, 8 % sont en surpoids et 1 % sont obèses (**Tableau 11.14.3**). Chez les adolescents de 15–19 ans, les données sur la taille, le poids et l'âge ont été utilisées pour calculer l'IMC en fonction de l'âge. Les résultats présentés dans le **Tableau 11.14.4** montrent que 41 % des adolescents sont maigres et 4 % en surpoids (**Graphique 11.5**).

11.8 PRATIQUES ALIMENTAIRES DES FEMMES

Les pratiques alimentaires favorisant une alimentation saine incluent la consommation d'une variété d'aliments et de groupes d'aliments différents et une consommation limitée de boissons sucrées et d'aliments malsains. La consommation d'une variété d'aliments non transformés aide les femmes à consommer la quantité adaptée de vitamines et de minéraux essentiels. Une alimentation saine protège également contre le surpoids, l'obésité et les maladies non transmissibles.

La diversité alimentaire minimale pour les femmes est un indicateur de diversité alimentaire validé pour les femmes non enceintes âgées de 15–49 ans. L'indicateur est basé sur 10 groupes d'aliments : céréales, tubéreuses amylacées blanches/pâles, tubercules et plantains ; légumes secs (haricots, pois et lentilles) ; noix et graines ; produits laitiers (lait et produits laitiers), aliments carnés (viande, poisson, volaille et abats) ; œufs ; légumes à feuilles vert foncé ; fruits et légumes riches en vitamine A ; autres légumes ; et autres fruits. Les femmes qui consomment au minimum 5 des 10 groupes alimentaires possibles dans les 24 heures précédant l'enquête sont classées comme ayant une diversité alimentaire minimum adaptée. Les carences en micronutriments tels que le fer, l'iode, la vitamine A, le folate et le zinc peuvent avoir des conséquences néfastes pour le corps humain. Les femmes, principalement celles en âge de procréer, sont particulièrement vulnérables en raison de leurs besoins plus importants en vitamines et minéraux essentiels. Une alimentation qui respecte la diversité alimentaire minimum pour assurer la suffisance des besoins en micronutriments est importante (FAO 2021).

Il faut limiter la consommation d'aliments malsains et de boissons sucrées car ils sont associés au surpoids et à l'obésité et aux maladies non transmissibles (Askari et al. 2020). Chez les femmes, le surpoids et l'obésité peuvent affecter la santé génésique et accroître les complications pendant la grossesse (Mitchell et Shaw 2015). L'indicateur de consommation d'aliments malsains, décrit les « aliments malsains sentinelles » qui sont des aliments cuits en friture, riches en sucre, en sel et/ou en graisses malsaines couramment consommés par les femmes (FAO 2021).

Diversité alimentaire minimum pour les femmes

Pourcentage de femmes ayant consommé le jour précédent l'interview des aliments provenant d'au moins 5 des 10 groupes alimentaires définis. Les 10 groupes alimentaires sont les suivants : céréales, tubéreuses amylacées blanches/pâles, tubercules et plantains ; légumes secs (haricots, pois et lentilles) ; noix et graines ; produits laitiers (lait et produits laitiers), produits carnés (viande, poisson, volaille et abats) ; œufs ; légumes à feuilles vert foncé ; fruits et légumes riches en vitamine A ; autres légumes ; et autres fruits.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

Consommation de boissons sucrées

Pourcentage de femmes ayant consommé des boissons sucrées le jour précédent

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

Consommation d'aliments malsains

Pourcentage de femmes ayant consommé des aliments malsains sentinelles précisés, le jour précédent

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

En RDC, les aliments couramment consommés sont les légumes à feuilles vert foncé (77 %), les tubercules et racines (74 %), Les viandes, poissons, volailles et abats (59 %), les aliments à base de céréales (56 %) ainsi que l'huile de palme rouge (55 %) (**Tableau 11.15**)

Le **Tableau 11.16** montre que moins de deux femmes sur dix (17 %) ont consommé des aliments de 5 des 10 groupes alimentaires sélectionnés. Trente-trois pour cent ont consommé des boissons sucrées et 16 % ont consommé des aliments malsains.

11.9 ANÉMIE CHEZ LES FEMMES

L'anémie chez les adultes peut provoquer de la fatigue, de la léthargie, une productivité physique réduite et de mauvaises performances au travail (Chaparro and Suchdev 2019).

L'anémie est une préoccupation majeure chez les femmes enceintes, car elle peut entraîner une augmentation de la mortalité maternelle et de mauvaises issues à l'accouchement (Haider et al. 2013).

Anémie parmi les femmes

Statut vis à vis de l'anémie	Niveau d'hémoglobine en grammes/décilitre*			
	Femme de 15–49 ans non enceinte	Femme de 15–49 ans enceinte		
		Premier trimestre	Second trimestre	Troisième trimestre
Anémique	<12,0	<11,0	<10,5	<11,0
Anémie légère	11,0–11,9	10,0–10,9	9,5–10,4	10,0–10,9
Anémie modérée	8,0–10,9	7,0–9,9	7,0–9,4	7,0–9,9
Anémie sévère	<8,0	<7,0	<7,0	<7,0
Non anémique	≥12,0	≥11,0	≥10,5	≥11,0

* Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction du statut tabagique et de l'altitude OMS, 2024.

Échantillon : Femme de 15–49 ans

Comme décrit dans la section 11.5, l'OMS a publié de nouvelles lignes directrices sur la source de sang choisie pour mesurer l'hémoglobine, la méthodologie d'ajustement des niveaux d'hémoglobine en fonction de l'altitude et du tabagisme, et les seuils d'hémoglobine utilisés pour définir l'anémie (OMS 2024). Dans le cadre de ces nouvelles directives, les seuils permettant de définir l'anémie chez les femmes enceintes ont changé.

Les résultats présentés pour les femmes dans ce rapport utilisent les nouveaux seuils pour définir l'anémie et ont été ajustés en fonction de l'altitude et du tabagisme conformément aux dernières directives de l'OMS[1]. Cependant, étant donné que du sang capillaire en une seule goutte plutôt que du sang veineux a été utilisé pour mesurer l'hémoglobine (voir chapitre 1), la prudence est de mise lors de l'interprétation des

[1] Les estimations de l'anémie basées sur les lignes directrices de l'OMS de 2024 devraient donner lieu à des estimations d'anémie plus faibles chez les femmes enceintes au cours du deuxième trimestre par rapport aux estimations dérivées des lignes directrices de 2011. Pour les femmes non enceintes et les femmes enceintes au cours des premier et troisième trimestre, les estimations d'anémie devraient être plus élevées que les lignes directrices de l'OMS de 2011. À titre de référence, le tableau C.17 et le tableau C.18 de l'annexe C incluent les estimations de l'anémie basées sur les lignes directrices de l'OMS de 2011.

estimations de l'anémie dans cette enquête et dans toutes les autres qui ont utilisé du sang capillaire en une seule goutte. En outre, il n'est pas conseillé d'examiner les tendances des estimations de la prévalence de l'anémie dérivées de différentes méthodes d'analyse sanguine, de facteurs d'ajustement ou de seuils d'hémoglobine.

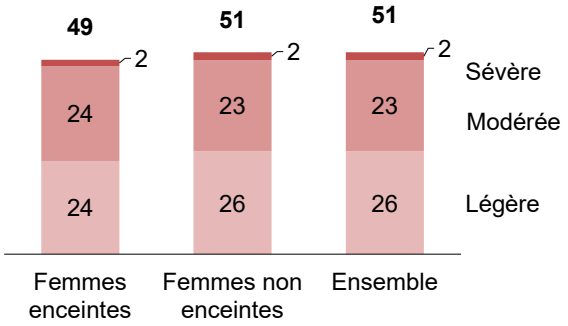
Les résultats de l'EDS-RDC 2023–2024 montrent que 51 % des femmes âgées de 15–49 ans sont anémiques et 2 % sont sévèrement anémiques ; le taux moyen d'hémoglobine a été estimé à 11,7 g/dl.

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes anémiques est quasiment similaire chez les femmes non enceintes (51 %) et les femmes enceintes (49 %) (**Graphique 11.6**).
- Par rapport aux provinces, les taux les plus élevés ont été enregistrés dans les provinces de Kongo Central (59 %) et Haut Lomami (56 %), Tshuapa (56 %) et Kinshasa (55 %) ; et le taux le plus bas dans la province de Nord-Kivu (30 %) (**Tableau 11.17**).

Graphique 11.6 **Anémie chez les femmes enceintes et non enceintes**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans classées comme étant anémiques



11.10 PRÉSENCE DE SEL IODÉ DANS LES MÉNAGES

L'iode est un micronutriment qui joue un rôle important dans la fonction thyroïdienne, essentielle pour la fonction génésique, la croissance et le développement. Il est recommandé que le sel utilisé par les ménages soit enrichi en iode. Une quantité suffisante d'iode prévient les goitres, les lésions cérébrales et d'autres problèmes de santé liés à la thyroïde (OMS 2014b).

Iodation du sel des ménages
Pourcentage de ménages disposant de sel iodé
Échantillon : Ménages dans lesquels le sel a été testé pour sa teneur en iode

Quatre-vingt-neuf pour cent des ménages ont eu leur sel testé. Parmi ces ménages, la quasi-totalité (95 %) disposait de sel iodé pour la cuisine (sel enrichi avec l'iodate de potassium). Une proportion similaire (94 %) a été trouvée lors de l'Enquête Nationale de Nutrition réalisée en RDC à la même période (novembre à décembre 2023) (**Tableau 11.18**)

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la nutrition des enfants et des adultes, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 11.1 État nutritionnel des enfants**
- **Tableau 11.2 Suivi de la croissance de l'enfant**
- **Tableau 11.3 Allaitement initial**
- **Tableau 11.4 Allaitement selon l'âge**
- **Tableau 11.5 Type d'allaitement selon l'âge**
- **Tableau 11.6 Liquides consommés par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview**
- **Tableau 11.7 Aliments consommés par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'intervie**
- **Tableau 11.8 Diversification alimentaire minimum, nombre minimum de repas et apport alimentaire minimum acceptable parmi les enfants**
- **Tableau 11.9 Consommation d'œufs et/ou de produits d'originale animale et pratiques alimentaires malsaines parmi les enfants de 6–23 mois**
- **Tableau 11.10 Indicateurs d'évaluation des Pratiques d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (PANJE), EDS-RDC 2023–2024**
- **Tableau 11.11 Conseil sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant**
- **Tableau 11.12 Prévalence de l'anémie chez les enfants**
- **Tableau 11.13 Suppléments en micronutriments et déparasitage parmi les enfants**
- **Tableau 11.14.1 État nutritionnel des femmes de 20–49 ans**
- **Tableau 11.14.2 État nutritionnel des femmes adolescentes de 15–19 ans**
- **Tableau 11.14.3 État nutritionnel des hommes de 20–49 ans**
- **Tableau 11.14.4 État nutritionnel des hommes adolescents de 15–19 ans**
- **Tableau 11.15 Aliments et liquides consommés par les femmes le jour ou la nuit ayant précédé l'interview**
- **Tableau 11.16 Diversification alimentaire minimum et consommation d'aliments et de boissons malsaines parmi les femmes**
- **Tableau 11.17 Prévalence de l'anémie chez les femmes**
- **Tableau 11.18 Présence de sel iodé dans le ménage**

Tableau 11.1 État nutritionnel des enfants

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans considérés comme atteints de malnutrition selon les 3 indices anthropométriques de mesure de la croissance de l'enfant : la taille-pour-âge, le poids-pour-taille et le poids-pour-âge, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Taille-pour-âge[1]				Poids-pour-taille					Poids-pour-âge			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants
Âge en mois													
<6	8,8	22,0	-0,8	1 273	1,8	6,5	9,5	0,2	1 276	5,4	12,8	-0,5	1 281
6–11	12,0	27,7	-1,2	1 175	2,8	9,0	3,9	-0,3	1 191	5,8	20,4	-1,0	1 206
12–23	19,3	47,9	-1,7	2 116	2,5	9,4	2,6	-0,3	2 156	7,5	24,1	-1,1	2 166
24–35	29,5	51,9	-2,1	2 218	1,9	6,5	3,3	-0,1	2 255	9,8	28,8	-1,3	2 262
36–47	27,9	51,7	-2,0	2 285	1,8	6,2	3,6	-0,1	2 355	9,4	26,7	-1,3	2 331
48–59	26,6	49,4	-2,0	2 229	1,1	6,2	2,1	-0,2	2 289	10,5	29,9	-1,4	2 269
0–23	14,5	35,5	-1,3	4 564	2,4	8,5	4,9	-0,2	4 624	6,5	20,0	-0,9	4 653
24–59	28,0	51,0	-2,0	6 733	1,6	6,3	3,0	-0,1	6 899	9,9	28,4	-1,3	6 862
Sexe													
Masculin	24,0	47,2	-1,8	5 901	2,5	7,4	4,1	-0,1	6 040	9,3	27,0	-1,2	6 034
Féminin	21,0	42,0	-1,7	5 395	1,3	6,9	3,4	-0,1	5 483	7,6	22,9	-1,1	5 480
Intervalle intergénésique en mois[3]													
Première naissance[4]	21,8	44,7	-1,8	1 716	1,7	7,1	4,0	-0,1	1 733	8,4	24,1	-1,2	1 738
<24	25,1	47,8	-1,9	2 455	1,3	5,5	3,7	-0,0	2 521	9,2	25,4	-1,2	2 512
24–47	21,8	43,9	-1,7	4 440	2,4	7,8	4,0	-0,2	4 501	7,5	24,7	-1,1	4 524
48+	17,9	38,5	-1,4	1 532	1,8	9,0	3,8	-0,2	1 550	7,8	23,4	-1,0	1 556
Grosseur à la naissance[3,5]													
Très petit	26,1	52,9	-1,9	107	3,2	10,8	2,4	-0,4	109	13,0	42,7	-1,6	109
Petit	23,4	46,5	-1,9	408	1,4	6,8	3,3	-0,1	419	11,3	27,2	-1,2	420
Moyen ou plus gros que la moyenne	18,5	39,8	-1,5	5 669	2,2	7,9	4,4	-0,1	5 721	6,7	21,5	-1,0	5 761
Ne sais pas	17,4	38,4	-1,5	159	1,4	5,9	7,0	0,0	163	7,5	24,6	-1,0	165
Interview de la mère													
Interviewée	22,0	44,1	-1,7	10 142	1,9	7,3	3,9	-0,1	10 306	8,1	24,6	-1,1	10 330
Mère non interviewée et vivant dans le ménage	32,2	56,1	-2,1	250	4,6	7,1	2,7	-0,2	268	13,4	35,7	-1,4	267
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage[5]	25,7	48,2	-1,9	905	1,0	5,9	2,6	-0,1	949	11,3	26,9	-1,3	917
Age de la mère[3]													
<20	26,5	53,8	-2,1	1 249	2,2	7,8	4,1	-0,2	1 270	11,0	29,9	-1,4	1 277
20–34	21,6	43,4	-1,7	7 043	1,9	6,9	4,1	-0,1	7 142	7,5	23,6	-1,1	7 168
35–49	20,6	40,5	-1,5	1 849	1,8	8,7	2,8	-0,3	1 894	8,6	24,9	-1,1	1 886
État nutritionnel de la mère[7]													
Maigre	27,9	53,7	-2,1	1 230	4,3	14,9	2,9	-0,7	1 251	16,9	41,6	-1,8	1 252
Normal	22,1	45,6	-1,8	5 633	1,8	6,4	3,7	-0,1	5 742	7,2	23,6	-1,2	5 747
En surpoids/obèse	14,0	29,1	-1,1	1 510	0,5	4,7	5,5	0,2	1 522	3,5	12,2	-0,5	1 537
Résidence													
Urbain	11,8	28,9	-1,1	3 376	1,0	6,0	4,2	-0,0	3 394	4,4	14,4	-0,7	3 406
Rural	27,1	51,5	-2,0	7 920	2,3	7,7	3,6	-0,2	8 129	10,2	29,5	-1,3	8 108
Province													
Bas-Uele	26,2	47,2	-2,0	174	6,0	13,3	5,7	-0,3	176	15,4	36,3	-1,4	176
Equateur	17,9	34,8	-1,4	356	0,9	7,4	2,0	-0,3	358	7,7	22,3	-1,1	363
Haut-Katanga	20,4	44,1	-1,6	754	1,6	5,3	2,9	-0,0	761	6,1	18,6	-1,0	756
Haut Lomami	24,6	45,5	-1,7	354	3,4	8,4	3,8	-0,2	356	8,1	26,3	-1,2	362
Haut Uele	22,2	34,5	-1,3	197	0,4	5,0	2,0	-0,0	199	2,0	16,8	-0,8	203
Ituri	25,8	51,2	-2,1	552	1,6	3,8	4,2	0,2	579	4,9	20,2	-1,1	566
Kasaï	22,7	42,4	-1,7	504	4,9	14,5	2,0	-0,6	508	10,7	29,5	-1,5	511
Kasaï Central	27,9	52,5	-2,1	532	1,0	5,3	3,0	-0,0	543	10,7	29,6	-1,3	537
Kasaï Oriental	22,9	46,1	-1,8	376	0,8	8,5	2,0	-0,3	389	8,9	27,0	-1,3	378
Kinshasa	3,0	14,2	-0,6	971	0,5	5,1	3,8	-0,1	969	2,2	8,2	-0,4	977
Kongo Central	23,2	45,5	-1,9	612	2,9	8,8	2,6	-0,3	630	8,8	30,3	-1,3	630
Kwango	32,8	59,5	-2,2	392	2,6	14,7	2,2	-0,7	398	21,6	48,7	-1,9	399
Kwilu	17,7	46,2	-1,7	584	2,4	10,0	1,0	-0,6	597	9,6	29,8	-1,4	597
Lomami	21,8	40,0	-1,8	371	2,1	8,4	3,4	-0,3	373	10,2	25,1	-1,2	373
Lualaba	24,7	50,9	-1,8	560	2,5	6,5	3,5	-0,1	557	9,4	26,0	-1,2	562
Mai-Ndombe	18,3	38,7	-1,6	213	2,2	16,1	3,4	-0,4	217	10,1	27,6	-1,4	219
Maniema	29,3	56,7	-2,1	424	2,8	8,8	4,1	-0,2	435	10,5	31,6	-1,5	433
Mongala	15,5	43,1	-1,7	270	1,2	6,0	1,4	-0,3	273	7,9	21,7	-1,2	273
Nord-Kivu	33,9	55,9	-2,2	818	1,2	2,3	7,8	0,5	854	9,7	22,9	-1,0	845
Nord Ubangi	24,1	50,3	-1,9	180	1,6	4,8	8,3	0,2	184	6,8	20,1	-1,1	185

À suivre…

Tableau 11.1—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Taille-pour-âge[1]				Poids-pour-taille					Poids-pour-âge			
	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Z-score moyen (ET)	Effectif d'enfants
Sankuru	22,0	42,7	-1,7	232	1,7	6,3	1,4	-0,4	233	9,1	29,1	-1,3	235
Sud-Kivu	24,1	48,0	-1,8	803	1,3	6,7	7,3	0,2	857	6,8	24,0	-1,0	842
Sud Ubangi	28,4	53,6	-2,1	355	1,0	2,3	2,9	-0,0	359	10,4	29,0	-1,3	361
Tanganyika	24,7	45,9	-1,8	300	0,8	5,4	4,6	-0,1	299	7,1	24,5	-1,2	302
Tshopo	24,4	45,0	-1,7	180	3,2	9,0	4,8	-0,3	181	7,2	26,5	-1,3	188
Tshuapa	20,9	44,0	-1,7	235	3,4	8,1	3,4	-0,4	238	10,2	30,0	-1,3	242
Niveau d'instruction de la mère													
Aucun	29,2	54,6	-2,1	2 048	2,9	9,2	4,4	-0,3	2 124	11,0	32,0	-1,4	2 110
Primaire	27,0	50,6	-2,0	3 022	2,2	7,6	3,0	-0,2	3 054	10,2	28,8	-1,3	3 068
Secondaire	17,6	38,6	-1,5	4 932	1,6	6,5	3,9	-0,1	5 006	6,4	20,9	-1,0	5 024
Supérieur	8,1	16,5	-0,6	389	1,2	4,8	8,1	0,2	391	2,2	6,9	-0,2	396
Quintile de bien-être économique													
Le plus bas	28,4	52,2	-2,0	2 602	3,1	10,0	3,5	-0,3	2 675	12,2	31,8	-1,4	2 673
Second	25,9	50,9	-2,0	2 427	2,2	7,5	3,3	-0,2	2 512	9,7	30,5	-1,4	2 489
Moyen	28,7	52,5	-2,0	2 518	1,7	7,6	3,8	-0,1	2 561	10,0	29,5	-1,3	2 573
Quatrième	17,3	39,9	-1,6	2 104	1,3	4,9	3,9	0,0	2 120	6,1	18,8	-0,9	2 121
Le plus élevé	5,5	18,2	-0,7	1 646	0,7	4,4	4,6	0,1	1 656	1,6	6,9	-0,4	1 658
Ensemble	22,5	44,7	-1,7	11 296	1,9	7,2	3,8	-0,1	11 523	8,5	25,0	-1,2	11 514

Note : Chaque indice est exprimé en termes d'unités d'écart type (ET) par rapport à la médiane des Normes OMS de la croissance de l'enfant.
[1] Les enfants de moins de 2 ans sont mesurés en position allongée alors que tous les autres enfants sont mesurés en position debout.
[2] Y compris les enfants qui se situent en-dessous de -3 ET de la médiane des Normes OMS de la croissance de l'enfant
[3] Non compris les enfants dont la mère n'a pas été interviewée
[4] Les premières naissances multiples (jumeaux, triplés, etc.) sont comptées comme première naissance parce qu'elles n'ont pas d'intervalle avec la naissance précédente.
[5] L'information n'est disponible que pour les enfants de 0–35 mois
[6] Y compris les enfants dont la mère est décédée
[7] Non compris les enfants dont la mère n'a pas été pesée et mesurée, les enfants dont la mère n'a pas été interviewée et les enfants dont la mère est enceinte ou a donné naissance à un enfants dans les deux mois précédents. L'état nutritionnel de la mère, basé sur l'IMC (Indice de Masse Corporelle) pour les mères de 20–49 ans et sur l'IMC -pour-âge pour les mères de 15–19 ans tels qu'ils sont présentés aux Tableaux 11.14.1 et 11.14.2.
[8] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage.

Tableau 11.2 Suivi de la croissance de l'enfant

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans pour lesquels un prestataire de santé a effectué certaines mesures dans les 3 mois ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Poids	Taille	Périmètre brachial (PB)	Poids et taille	Poids, taille et PB	Effectif d'enfants
Âge en mois						
<6	28,0	13,2	10,6	13,0	9,2	2 327
6–11	28,9	13,0	11,8	12,7	9,1	2 222
12–23	16,3	9,0	9,1	8,8	6,7	3 897
24–35	9,8	6,3	6,5	5,7	4,3	3 746
36–47	8,5	5,8	5,7	5,4	4,0	4 310
48–59	7,1	4,4	5,0	4,0	3,4	3 894
0–23	22,8	11,2	10,2	11,0	8,1	8 446
24–59	8,5	5,5	5,7	5,0	3,9	11 950
Sexe						
Masculin	14,6	8,1	7,7	7,7	5,8	10 530
Féminin	14,2	7,6	7,5	7,3	5,5	9 867
Âge de la mère						
15–19	14,0	7,3	7,3	6,8	5,2	2 691
20–29	14,3	7,6	7,8	7,3	5,7	10 370
30–39	14,9	8,8	7,7	8,4	5,8	6 289
40–49	13,0	6,4	5,9	6,0	4,6	1 046
Résidence						
Urbain	18,6	10,0	9,6	9,7	7,1	6 128
Rural	12,6	7,0	6,8	6,6	5,0	14 269
Province						
Bas-Uele	6,1	7,3	5,3	4,9	3,5	292
Equateur	10,3	1,8	1,0	1,8	0,9	618
Haut-Katanga	15,6	7,4	1,4	7,3	0,3	1 344
Haut Lomami	9,8	2,6	2,8	2,3	1,5	697
Haut Uele	6,6	3,9	1,8	3,5	1,5	396
Ituri	24,6	16,4	16,5	15,8	14,0	858
Kasaï	11,9	5,1	4,9	4,8	4,0	827
Kasaï Central	20,1	10,0	14,0	9,7	8,7	940
Kasaï Oriental	12,1	9,0	12,7	8,1	7,8	645
Kinshasa	21,6	12,9	12,7	12,9	9,8	1 918
Kongo Central	17,9	11,2	7,8	11,1	7,1	969
Kwango	12,6	7,6	4,0	7,6	3,4	680
Kwilu	15,8	5,7	4,7	5,4	4,3	1 211
Lomami	6,2	1,6	2,9	1,1	0,7	672
Lualaba	12,5	3,3	1,0	2,7	0,5	964
Mai-Ndombe	5,5	3,7	2,7	3,5	2,6	338
Maniema	4,5	0,9	1,2	0,7	0,4	785
Mongala	4,5	1,4	1,2	1,1	0,6	461
Nord-Kivu	26,5	14,8	15,8	13,9	13,0	1 716
Nord Ubangi	20,4	15,7	13,6	15,4	12,4	303
Sankuru	1,0	0,6	1,8	0,5	0,4	355
Sud-Kivu	16,2	11,7	12,7	11,6	9,8	1 448
Sud Ubangi	6,6	4,1	5,5	4,1	3,5	629
Tanganyika	9,2	9,7	14,7	8,2	7,6	542
Tshopo	3,6	1,0	1,0	1,0	0,2	351
Tshuapa	3,8	1,2	1,5	1,0	0,7	436
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	8,7	5,9	5,5	5,5	4,2	3 817
Primaire	12,7	6,9	7,0	6,5	4,6	5 905
Secondaire	16,7	8,8	8,4	8,4	6,4	9 850
Supérieur	26,1	12,7	12,0	12,6	10,4	824
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	8,3	5,2	6,2	4,9	4,0	4 856
Second	10,4	5,9	5,8	5,6	4,2	4 320
Moyen	16,0	7,9	7,4	7,5	5,9	4 190
Quatrième	19,5	10,6	9,9	10,0	7,4	3 908
Le plus élevé	20,9	11,2	9,6	11,1	7,5	3 123
Ensemble	14,4	7,9	7,6	7,5	5,6	20 396

Note : « Taille » fait référence à la longueur (mesure en position couchée) ou taille (mesure en position debout).

Tableau 11.3 Allaitement initial

Pourcentage d'enfants nés au cours des 2 dernières années ayant déjà été allaités, pourcentage ayant commencé à être allaité dans l'heure qui a suivi la naissance et pourcentage ayant été exclusivement allaité pendant les 2 premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant été allaité	Pourcentage ayant commencé à être allaité dans l'heure qui a suivi la naissance	Pourcentage exclusivement allaité pendant les 2 premiers jours après la naissance[1]	Effectif d'enfants nés au cours des 2 dernières années
Sexe				
Masculin	93,2	52,8	87,4	4 681
Féminin	93,6	53,6	87,2	4 261
Conseil sur l'allaitement au cours des soins prénatals[2]				
A reçu le conseil	94,0	54,4	86,6	3 690
N'a pas reçu de conseil/ne sait pas	96,2	55,1	91,3	3 456
N'a pas reçu de soins prénatals	86,8	47,1	81,0	1 796
Assistance à l'accouchement				
Personnel de santé[3]	93,4	54,4	87,1	7 603
Accoucheuse traditionnelle	93,4	46,8	88,9	827
Autre	94,3	50,5	87,1	344
Personne	90,8	38,4	85,8	167
Lieu de l'accouchement				
Établissement de santé	93,5	54,7	87,3	7 451
Maison	92,9	46,4	87,4	1 421
Autre	93,1	36,1	86,5	71
Type d'accouchement				
Accouchement par voie basse	93,5	55,6	88,2	8 235
Césarienne	92,5	24,9	76,8	706
Conseil sur l'allaitement durant les soins prénatals[2,4]				
A reçu le conseil	94,2	54,7	85,3	2 831
N'a pas reçu le conseil/ne sait pas	94,5	53,1	89,6	5 656
Observation de l'allaitement pendant les soins prénatals[2,4]				
Observé	93,5	55,8	84,3	2 394
Non observé/ne sait pas	94,7	52,8	89,6	6 092
Résidence				
Urbain	92,1	49,9	81,6	2 770
Rural	94,0	54,7	89,8	6 172
Province				
Bas-Uele	94,0	36,4	92,6	120
Equateur	87,8	41,2	85,3	240
Haut-Katanga	92,7	42,5	77,3	626
Haut Lomami	93,8	38,3	88,3	328
Haut Uele	95,9	40,6	85,7	139
Ituri	94,8	76,5	90,9	374
Kasaï	97,6	69,0	91,5	356
Kasaï Central	98,0	69,0	96,8	426
Kasaï Oriental	95,1	60,4	89,4	305
Kinshasa	89,7	47,2	76,0	911
Kongo Central	95,2	52,1	92,5	414
Kwango	96,2	52,3	94,6	276
Kwilu	93,2	61,0	78,5	510
Lomami	97,4	59,5	96,9	305
Lualaba	91,6	60,5	86,6	472
Mai-Ndombe	97,7	52,0	97,0	124
Maniema	93,9	32,2	91,7	374
Mongala	87,9	50,9	85,7	200
Nord-Kivu	96,4	50,4	92,8	682
Nord Ubangi	90,5	66,5	90,0	135
Sankuru	93,1	42,2	90,7	153
Sud-Kivu	91,0	53,5	86,8	610
Sud Ubangi	92,7	65,0	91,8	270
Tanganyika	91,6	69,2	90,6	249
Tshopo	95,5	33,0	90,1	152
Tshuapa	87,9	42,1	71,8	191

À suivre…

Tableau 11.3—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant été allaité	Pourcentage ayant commencé à être allaité dans l'heure qui a suivi la naissance	Pourcentage exclusivement allaité pendant les 2 premiers jours après la naissance[1]	Effectif d'enfants nés au cours des 2 dernières années
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	93,1	56,7	89,7	1 520
Primaire	94,2	55,4	90,5	2 498
Secondaire	93,6	52,1	85,8	4 577
Supérieur	86,5	36,8	73,4	347
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	94,2	56,2	90,9	2 074
Second	93,3	52,7	87,5	1 891
Moyen	94,1	54,0	91,0	1 795
Quatrième	94,1	54,4	88,4	1 786
Le plus élevé	90,7	46,9	75,4	1 395
Ensemble	93,4	53,2	87,3	8 942

Note : Le tableau est basé sur les enfants dont la naissance a eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, cela qu'ils soient en vie ou décédés au moment de l'enquête.
[1] Concerne les enfants qui n'ont reçu rien d'autre que le lait maternel pour manger et pour boire au cours des 2 premiers jours après l'accouchement.
[2] L'information n'est disponible que pour la naissance vivante la plus récente.
[3] Médecin, infirmière/sage-femme ou auxiliaire sage-femme.
[4] On a demandé aux femmes si un prestataire de santé leur avait donné des conseils sur l'allaitement dans les 2 premiers jours après leur naissance vivante la plus récente, quel que soit le lieu de l'accouchement.

Tableau 11.4 Allaitement selon l'âge

Parmi les plus jeunes enfants de 0–5 mois vivant avec leur mère, pourcentage exclusivement allaité et pourcentage recevant une alimentation mixte lactée ; et, parmi tous les enfants de 12–23 mois, pourcentage actuellement allaité ; parmi tous les enfants de 0–23 mois, pourcentage nourri avec un biberon, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les plus jeunes enfants de 0–5 mois vivant avec leur mère :			Parmi tous les enfants de 12–23 mois :		Parmi tous les enfants de 0–23 mois :	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage exclusivement allaité	Pourcentage recevant une alimentation mixte lactée[1]	Effectif d'enfants	Pourcentage actuellement allaité[2]	Effectif d'enfants	Pourcentage nourri avec un biberon	Effectif d'enfants
Âge en mois							
0–1	74,9	4,5	672	na	na	4,5	696
2–3	55,5	6,4	805	na	na	8,4	827
4–5	29,6	6,6	785	na	na	10,7	805
6–11	na	na	na	na	na	14,6	2 222
12–15	na	na	na	88,4	1 376	8,2	1 376
16–19	na	na	na	73,6	1 312	10,5	1 312
20–23	na	na	na	49,7	1 209	10,2	1 209
Sexe							
Masculin	53,5	5,8	1 193	70,1	1 961	10,5	4 381
Féminin	50,9	6,0	1 069	72,7	1 936	10,4	4 066
Résidence							
Urbain	42,9	13,9	720	58,6	1 187	19,0	2 641
Rural	56,6	2,1	1 542	77,0	2 710	6,6	5 805
Province							
Bas-Uele	79,0	0,0	34	68,5	48	4,0	117
Equateur	64,1	4,0	64	61,7	109	7,2	231
Haut-Katanga	22,3	2,7	134	56,2	304	9,1	587
Haut Lomami	44,3	0,9	84	81,1	136	0,3	299
Haut Uele	63,4	7,0	43	87,8	63	21,2	137
Ituri	65,8	6,0	89	85,6	176	20,3	353
Kasaï	35,7	3,4	98	82,0	165	8,6	340
Kasaï Central	53,7	0,0	121	91,3	188	3,5	402
Kasaï Oriental	52,7	6,1	77	69,8	108	7,9	285
Kinshasa	25,3	27,2	244	51,0	359	35,1	871
Kongo Central	48,3	1,6	118	70,4	183	6,4	397
Kwango	54,3	0,0	70	84,6	127	2,0	264
Kwilu	34,9	14,1	110	81,9	250	7,5	486
Lomami	55,2	0,0	95	74,8	127	2,5	291
Lualaba	41,9	17,3	91	68,1	223	9,2	436
Mai-Ndombe	60,5	0,0	41	67,5	54	0,4	119
Maniema	64,7	0,0	96	81,0	166	3,3	346
Mongala	68,8	4,2	53	67,1	81	5,0	170
Nord-Kivu	85,7	2,3	169	74,0	271	5,7	657
Nord Ubangi	61,5	0,1	38	73,7	56	9,6	129
Sankuru	69,4	0,0	35	85,0	63	3,1	143
Sud-Kivu	56,3	0,5	142	61,6	275	8,6	574
Sud Ubangi	69,8	3,3	75	78,9	120	18,1	255
Tanganyika	67,9	1,3	55	76,1	109	3,9	237
Tshopo	75,3	1,5	38	63,2	71	4,3	146
Tshuapa	43,4	0,0	47	46,5	66	21,3	177
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	56,7	0,7	350	76,5	727	7,7	1 438
Primaire	57,9	1,3	622	76,5	1 066	7,7	2 316
Secondaire	49,7	7,5	1 204	69,5	1 956	11,0	4 350
Supérieur	29,7	38,1	86	35,6	148	34,3	342
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	52,3	1,6	547	81,9	879	5,2	1 954
Second	56,3	2,4	475	77,4	863	7,1	1 761
Moyen	64,2	1,0	458	76,0	762	7,0	1 697
Quatrième	47,5	6,7	452	66,6	804	10,6	1 692
Le plus élevé	36,3	23,6	330	47,6	590	26,8	1 343
Ensemble	52,3	5,9	2 262	71,4	3 897	10,5	8 446

Note : L'allaitement se réfère à une période de « 24-heures » (hier durant le jour ou la nuit).
na = non applicable
[1] A reçu le lait maternel et une préparation pour nourrissons et/ou du lait d'animal frais, en boîte, ou en poudre. Exclut les boissons au yaourt car elles ne sont généralement pas données comme un substitut au lait maternel. N'inclut pas les laits de soja et de noix.
[2] Corresponds à l'indicateur ANJE 'Allaitement continu'

Tableau 11.5 Type d'allaitement selon l'âge

Répartition (en %) des plus jeunes enfants de 0–5 mois vivant avec leur mère, par catégorie d'alimentation, selon l'âge en mois, EDS-RDC 2023–2024

Âge en mois	Allaité seulement (exclusive-ment allaité)	Allaité et eau plate seulement	Allaité et liquides non lactés[1]	Allaité et lait d'animal et/ou lait maternisé[2]	Allaité et aliments solides, semi-solides ou mous[3]	Non allaité	Ne sait pas[4]	Total	Effectifs d'enfants derniers-nés de 0–5 mois vivant avec leur mère
0–1	74,9	6,3	3,0	3,7	3,9	4,5	3,7	100,0	672
2–3	55,5	13,9	3,3	5,6	14,2	4,6	2,9	100,0	805
4–5	29,6	14,2	3,7	4,1	41,2	3,9	3,4	100,0	785
0–5	52,3	11,7	3,3	4,5	20,5	4,4	3,3	100,0	2 262

Note : La période de référence de l'allaitement est la période de « 24-heures » (hier durant le jour ou la nuit). Les catégories « Allaité seulement », « allaité et eau plate seulement », « allaité et liquides non lactés », « allaité et lait maternisé et/ou lait d'animal », « allaité et aliments solide, semi-solides, ou mous », et « non allaité » sont hiérarchiques et mutuellement exclusives. Par conséquent, les enfants qui reçoivent le lait maternel et des liquides non lactés et qui ne reçoivent pas le lait maternel et du lait maternisé et/ou du lait d'animal et qui ne reçoivent pas d'aliments solides, semi-solides ou mous sont classés dans la catégorie « liquide non lacté » même s'ils peuvent recevoir aussi de l'eau plate. Lorsqu'ils sont combinés avec les enfants classés dans la catégorie d'alimentation « Ne sait pas », les pourcentages de chaque ligne atteignent 100 %.

[1] Les liquides non lactés comprennent les jus de fruit ou les boissons aromatisées aux fruits, les boissons aromatisées au chocolat, les sodas, les boissons à base de malt, les boissons énergétiques ou les boissons énergisantes, les bouillons clairs ou soupe claires, le thé, le café, les tisanes, les boissons à base de soja, le lait à base de noix ou d'autres liquides.

[2] Ici, le lait d'animal inclut les yaourts liquides mais pas les yaourts solides. Par contre, notez que le lait d'animal au Tableau 11.4 n'inclut pas le yaourt liquide et le yaourt solide.

[3] les aliments solides, semi-solides ou mous incluent les yaourts solides mais les yaourts liquides.

[4] Non classifié à cause de réponses « Ne sait pas »

Tableau 11.6 Liquides consommés par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview

Pourcentage d'enfants derniers-nés de moins de 2 ans vivant avec leur mère, par type de liquides consommés le jour ou la nuit ayant précédé l'interview, selon l'âge et selon qu'ils sont, ou non, allaités EDS-RDC 2023–2024

Âge en mois	Eau plate	Lait maternisé	Lait d'animal		Yaourts à boire		Lait de soja et de noix		Jus de fruit ou boissons aromatisées au fruit	Sodas, boissons à base de malt, boissons énergétiques ou boissons énergisantes	Thé, café, ou tisane		Bouillon clair ou soupe claire	Autres liquides	Effectif d'enfants derniers-nés de moins de 2 ans vivant avec leur mère
			N'importe lequel	Sucré/ aromatisé	N'importe lequel	Sucré/ aromatisé	N'importe lequel	Sucré/ aromatisé			N'importe lequel	Sucré			
ENFANTS ALLAITÉS															
0–1	12,4	4,0	0,8	0,2	0,0	0,0	1,1	0,0	1,0	0,4	1,9	0,9	0,5	1,5	641
2–3	31,1	6,0	1,2	0,1	0,5	0,5	1,2	0,1	0,5	0,2	3,9	2,7	2,0	0,5	767
4–5	47,2	5,3	2,2	1,2	0,3	0,3	1,4	0,7	0,6	0,7	8,1	4,9	7,4	3,0	755
6–8	59,6	7,1	4,8	3,0	0,5	0,0	3,8	1,1	2,8	2,9	15,4	9,7	13,2	4,2	1 113
9–11	63,5	7,6	7,2	5,3	1,0	1,0	3,9	1,3	3,6	2,9	15,7	9,3	10,7	3,7	984
12–17	62,9	4,1	4,5	3,0	1,0	0,6	3,6	2,2	3,9	3,5	20,6	13,2	9,6	5,4	1 705
18–23	58,5	3,5	3,6	2,4	0,9	0,0	4,8	2,1	3,1	3,3	14,1	8,4	9,9	4,5	1 008
0–5	31,2	5,1	1,4	0,5	0,3	0,3	1,2	0,3	0,7	0,5	4,8	2,9	3,5	1,7	2 163
6–11	61,4	7,3	5,9	4,1	0,7	0,5	3,9	1,2	3,2	2,9	15,6	9,5	12,0	4,0	2 097
12–23	61,2	3,9	4,1	2,7	1,0	0,4	4,1	2,2	3,6	3,4	18,2	11,4	9,7	5,1	2 712
6–23	61,3	5,4	4,9	3,3	0,9	0,4	4,0	1,7	3,4	3,2	17,1	10,6	10,7	4,6	4 809
Ensemble	52,0	5,3	3,8	2,5	0,7	0,4	3,1	1,3	2,6	2,3	13,2	8,2	8,5	3,7	6 973
ENFANTS NON ALLAITÉS															
0–1	(24,8)	(19,6)	(3,2)	(3,2)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(22,9)	(22,9)	(2,1)	(3,2)	30
2–3	(12,4)	(4,3)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(3,1)	(5,3)	(0,0)	(1,7)	(2,6)	37
4–5	(33,2)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(33,3)	(0,0)	(0,4)	(0,0)	31
6–8	64,8	8,6	0,0	0,0	0,0	0,0	8,2	4,2	11,4	2,3	4,1	4,1	14,6	7,6	38
9–11	(39,5)	(12,1)	(8,2)	(4,1)	(0,6)	(0,6)	(0,0)	(0,0)	(1,4)	(0,0)	(25,4)	(20,9)	(4,4)	(0,0)	30
12–17	71,4	6,9	15,0	9,2	3,0	3,0	7,9	3,3	3,0	5,7	28,2	21,7	10,5	6,4	279
18–23	62,2	4,8	14,1	8,3	1,6	1,6	3,6	0,4	8,8	6,4	24,4	16,2	14,2	3,2	593
0–5	22,8	7,7	1,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	19,5	7,1	1,4	2,0	99
6–11	53,5	10,1	3,6	1,8	0,3	0,3	4,5	2,3	6,9	1,3	13,6	11,6	10,1	4,2	68
12–23	65,1	5,5	14,4	8,6	2,1	2,0	4,9	1,4	7,0	6,2	25,6	18,0	13,0	4,2	871
6–23	64,3	5,8	13,6	8,1	1,9	1,9	4,9	1,4	7,0	5,8	24,8	17,5	12,8	4,2	939
Ensemble	60,4	6,0	12,4	7,4	1,7	1,7	4,4	1,3	6,3	5,4	24,3	16,5	11,7	4,0	1 038

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

Tableau 11.7 Aliments consommés par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview

Pourcentage d'enfants derniers-nés de moins de 2 ans vivant avec leur mère, par type d'aliments consommés le jour ou la nuit ayant précédé l'interview, selon l'âge et selon qu'ils sont, ou non, allaités EDS-RDC 2023–2024

	Aliments solides ou semi-solide													
Âge en mois	Préparations à base de céréales[1]	Tubercules blancs/pâles, farineux, et plantains[2]	Haricots, pois, lentilles, noix et graines[3]	Fromage et yaourt[4]	Viande, poisson, poulet, abats[5]	Œufs	Fruits et légumes riches en vitamines [6]	Autres fruits et légumes[7]	Insectes et autres petits aliments protéinés[8]	Huile de palme rouge	Aliments sucrés comme chocolat, bonbons, pâtisseries, gâteaux, biscuits, crèmes glacées et glaces à l'eau	Aliments salés et frits comme les chips, chips soufflés, frites et beignets	Autres aliments solides, semi-solides et mous	Effectif d'enfants derniers-nés de moins de 2 ans vivant avec leur mère
ENFANTS ALLAITÉS														
0–1	0,8	2,1	1,1	0,3	1,6	0,0	2,6	1,3	0,5	0,7	0,6	0,1	0,1	641
2–3	3,7	6,7	3,1	1,1	4,9	0,5	6,3	2,0	0,1	4,1	1,1	0,9	2,7	767
4–5	13,6	20,7	9,4	2,1	12,8	0,7	20,0	4,3	0,2	14,5	2,4	3,4	5,3	755
6–8	30,6	42,1	11,2	1,4	28,0	3,2	44,4	14,7	2,4	27,3	5,9	4,8	6,4	1 113
9–11	34,9	48,4	14,6	0,6	36,8	2,9	57,9	20,0	2,2	34,6	9,9	5,1	7,4	984
12–17	41,6	55,3	19,1	0,3	42,4	3,7	71,5	21,9	3,1	42,1	9,8	7,1	6,2	1 705
18–23	40,5	58,8	22,4	0,3	40,9	3,2	71,8	20,3	3,0	48,5	8,4	6,1	8,6	1 008
0–5	6,3	10,2	4,7	1,2	6,7	0,4	10,0	2,6	0,3	6,7	1,4	1,6	2,8	2 163
6–11	32,6	45,1	12,8	1,0	32,1	3,1	50,7	17,2	2,3	30,7	7,8	4,9	6,8	2 097
12–23	41,2	56,6	20,4	0,3	41,8	3,5	71,6	21,3	3,1	44,5	9,3	6,7	7,1	2 712
6–23	37,4	51,6	17,1	0,6	37,6	3,3	62,5	19,5	2,7	38,5	8,6	5,9	7,0	4 809
Ensemble	27,8	38,7	13,2	0,8	28,0	2,4	46,2	14,2	2,0	28,6	6,4	4,6	5,7	6 973
ENFANTS NON ALLAITÉS														
0–1	(25,6)	(8,1)	(0,0)	(0,0)	(22,9)	(0,5)	(7,9)	(19,6)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	30
2–3	(2,0)	(1,3)	(0,9)	(6,5)	(0,0)	(0,0)	(4,6)	(0,0)	(1,7)	(2,9)	(0,0)	(2,0)	(0,0)	37
4–5	(25,9)	(60,0)	(9,6)	(0,0)	(32,9)	(0,0)	(47,7)	(9,6)	(0,0)	(25,3)	(0,6)	(0,0)	(19,3)	31
6–8	27,7	51,9	11,6	0,0	35,9	1,1	57,7	22,7	1,5	28,8	11,9	2,0	11,7	38
9–11	(47,8)	(58,4)	(14,1)	(0,0)	(49,7)	(3,2)	(62,5)	(24,9)	(10,7)	(36,6)	(0,8)	(15,6)	(14,8)	30
12–17	45,8	49,9	12,0	2,5	46,5	6,2	65,9	26,2	1,6	33,8	10,9	10,4	5,2	279
18–23	49,8	55,8	21,8	0,5	59,1	5,3	70,3	30,3	1,9	38,0	18,2	11,0	6,3	593
0–5	16,8	21,7	3,3	2,5	17,3	0,2	19,1	9,1	0,6	9,0	0,2	0,7	6,0	99
6–11	36,6	54,8	12,7	0,0	42,1	2,1	59,9	23,7	5,6	32,2	6,9	8,1	13,1	68
12–23	48,5	53,9	18,6	1,1	55,1	5,6	68,9	29,0	1,8	36,7	15,8	10,8	6,0	871
6–23	47,7	54,0	18,2	1,0	54,2	5,3	68,2	28,6	2,1	36,4	15,2	10,6	6,5	939
Ensemble	44,7	50,9	16,8	1,2	50,7	4,8	63,5	26,7	1,9	33,8	13,8	9,7	6,4	1 038

Notes : Se reporter au Questionnaire Femme pour la liste des liquides et aliments. Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés.
[1] Aliments sucrées sentinelle comme chocolat, bonbons, pâtisseries, gâteaux, biscuits, crèmes glacées et glaces à l'eau
[2] Aliments frits et salés sentinelle incluent des aliments comme les chips, les crisps, les choux, les frites, beignets ou les nouilles instantanées.

Tableau 11.8 Diversification alimentaire minimum, nombre minimum de repas et apport alimentaire minimum acceptable parmi les enfants

Pourcentage des plus jeunes enfants de 6–23 mois vivant avec leur mère qui ont reçu, durant le jour ou la nuit ayant précédé l'interview, la diversité alimentaire minimum, la fréquence minimum des repas et l'apport alimentaire minimum acceptable, par statut d'allaitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les plus jeunes enfants de 6–23 mois, allaités, et vivant avec leur mère, pourcentage ayant reçu :				Parmi les plus jeunes enfants de 6–23 mois, non allaités, et vivant avec leur mère, pourcentage ayant reçu :					Parmi les plus jeunes enfants de 6–23 mois, allaités ou non allaités, et vivant avec leur mère, pourcentage ayant reçu :			
Caractéristique sociodémographique	Diversité alimentaire minimum[1]	Fréquence minimum des repas[2]	Apport alimentaire minimum acceptable[3]	Effectif d'enfants de 6–23 mois allaités	Fréquence minimum des repas lactés[4]	Diversité alimentaire minimum[1]	Fréquence minimum des repas[5]	Apport alimentaire minimum acceptable[6]	Effectif d'enfants de 6–23 mois non allaités	Diversité alimentaire minimum[1]	Fréquence minimum des repas[7]	Apport alimentaire minimum acceptable[8]	Effectif d'enfants de 0–23 mois
Âge en mois													
6–11	10,6	31,0	4,7	2 097	10,7	3,4	13,1	2,1	68	10,4	30,4	4,6	2 165
6–8	8,9	44,0	5,7	1 113	8,6	1,1	14,3	0,0	38	8,6	43,1	5,5	1 150
9–11	12,6	16,2	3,6	984	(13,3)	(6,4)	(11,7)	(4,6)	30	12,4	16,1	3,7	1 015
12–17	18,4	22,8	7,0	1 705	13,8	5,7	10,7	2,8	279	16,6	21,1	6,4	1 984
18–23	18,6	23,0	6,5	1 008	11,9	9,8	15,9	3,1	593	15,3	20,4	5,3	1 600
Sexe													
Masculin	16,1	27,2	6,9	2 458	12,9	9,3	14,4	3,8	503	14,9	25,0	6,4	2 961
Féminin	14,0	25,6	4,8	2 352	11,7	6,7	13,9	2,0	436	12,9	23,7	4,4	2 788
Résidence													
Urbain	21,6	23,9	7,5	1 346	23,7	13,4	20,7	5,3	412	19,7	23,1	7,0	1 758
Rural	12,5	27,4	5,3	3 464	3,5	3,9	9,0	1,1	528	11,4	25,0	4,7	3 991
Province													
Bas-Uele	30,5	31,3	13,7	65	(0,0)	(10,2)	(5,3)	(0,0)	15	26,7	26,4	11,1	79
Equateur	11,4	27,0	2,2	117	4,6	5,7	12,8	0,0	45	9,8	23,0	1,6	162
Haut-Katanga	21,6	22,5	4,0	297	5,1	4,2	3,4	0,7	113	16,8	17,2	3,1	409
Haut Lomami	29,9	30,4	12,0	176	(0,4)	(18,0)	(3,3)	(0,4)	23	28,5	27,3	10,6	199
Haut Uele	20,7	26,6	9,2	81	(22,3)	(23,9)	(22,3)	(13,8)	4	20,9	26,3	9,4	85
Ituri	11,5	17,2	2,3	223	(19,9)	(10,5)	(19,9)	(10,5)	23	11,4	17,5	3,1	246
Kasaï	3,3	17,5	0,0	201	(23,8)	(0,0)	(23,8)	(0,0)	26	2,9	18,3	0,0	227
Kasaï Central	7,8	22,1	2,5	260	*	*	*	*	10	7,5	21,3	2,4	270
Kasaï Oriental	13,0	13,3	1,5	172	(6,6)	(0,0)	(25,8)	(0,0)	18	11,7	14,6	1,3	190
Kinshasa	12,5	16,8	3,7	425	32,1	6,9	18,1	0,6	153	11,0	17,2	2,9	578
Kongo Central	12,8	15,6	4,1	209	(8,6)	(3,0)	(11,0)	(1,5)	47	11,0	14,8	3,6	256
Kwango	12,7	36,6	5,0	165	*	*	*	*	19	11,9	32,8	4,5	184
Kwilu	8,8	39,4	3,5	324	*	*	*	*	29	9,8	38,0	4,8	353
Lomami	18,7	33,1	5,5	155	(8,4)	(4,8)	(27,2)	(2,5)	29	16,5	32,2	5,1	185
Lualaba	18,0	31,0	10,3	260	(13,7)	(11,1)	(23,8)	(5,1)	63	16,7	29,6	9,3	323
Mai-Ndombe	11,0	20,4	7,9	53	*	*	*	*	18	8,2	15,7	5,8	71
Maniema	20,4	23,3	5,5	210	(0,0)	(0,0)	(14,5)	(0,0)	30	17,9	22,2	4,9	239
Mongala	10,1	39,5	4,8	86	(0,0)	(6,9)	(4,6)	(0,0)	17	9,6	33,7	4,0	103
Nord-Kivu	21,6	28,4	10,6	401	(9,2)	(16,7)	(21,9)	(4,3)	54	21,0	27,6	9,9	455
Nord Ubangi	14,9	26,6	8,3	71	(4,6)	(5,5)	(7,3)	(2,3)	13	13,5	23,7	7,4	84
Sankuru	6,7	31,4	4,0	91	(0,0)	(0,0)	(10,1)	(0,0)	12	5,9	29,0	3,5	102
Sud-Kivu	14,3	30,5	7,1	318	17,9	16,0	17,6	7,9	86	14,7	27,8	7,3	405
Sud Ubangi	20,8	33,8	13,7	145	(4,0)	(10,8)	(3,8)	(0,0)	23	19,4	29,8	11,9	168
Tanganyika	10,3	24,3	4,6	145	(0,5)	(2,2)	(3,0)	(0,0)	26	9,0	21,1	3,9	170
Tshopo	15,5	38,2	11,1	75	(12,6)	(12,6)	(20,7)	(12,6)	23	14,8	34,2	11,4	98
Tshuapa	17,4	39,8	10,6	86	(0,0)	(7,3)	(8,4)	(0,0)	20	15,5	33,8	8,6	105
Niveau d'instruction de la mère													
Aucun	9,9	23,4	3,9	872	2,7	1,9	7,1	0,0	154	8,7	20,9	3,3	1 026
Primaire	12,8	26,5	5,0	1 355	4,4	5,0	9,3	0,1	209	11,8	24,2	4,4	1 564
Secondaire	16,7	27,2	6,5	2 432	15,8	11,4	15,9	4,1	481	15,9	25,4	6,1	2 914
Supérieur	38,3	30,4	16,2	150	(28,1)	(8,1)	(27,3)	(8,1)	95	26,6	29,2	13,0	245

À suivre…

Tableau 11.8—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Parmi les plus jeunes enfants de 6–23 mois, allaités, et vivant avec leur mère, pourcentage ayant reçu :				Parmi les plus jeunes enfants de 6–23 mois, non allaités, et vivant avec leur mère, pourcentage ayant reçu :					Parmi les plus jeunes enfants de 6–23 mois, non allaités, et vivant avec leur mère, pourcentage ayant reçu :			
	Diversité alimentaire minimum[1]	Fréquence minimum des repas[2]	Apport alimentaire minimum acceptable[3]	Effectif d'enfants de 6–23 mois allaités	Fréquence minimum des repas lactés[4]	Diversité alimentaire minimum[1]	Fréquence minimum des repas[5]	Apport alimentaire minimum acceptable[6]	Effectif d'enfants de 6–23 mois non allaités	Diversité alimentaire minimum[1]	Fréquence minimum des repas[7]	Apport alimentaire minimum acceptable[8]	Effectif d'enfants de 0–23 mois
Quintile de bien-être économique													
Le plus bas	7,7	23,9	3,4	1 184	0,7	3,5	8,4	0,1	130	7,3	22,4	3,0	1 314
Second	11,3	29,8	5,3	1 043	0,0	2,0	3,8	0,0	174	10,0	26,1	4,5	1 217
Moyen	14,4	23,6	3,9	998	1,4	1,7	8,3	0,0	151	12,8	21,5	3,4	1 149
Quatrième	21,9	30,1	10,0	928	16,6	10,4	20,5	4,5	213	19,7	28,3	9,0	1 141
Le plus élevé	25,5	24,7	8,7	657	28,6	16,0	21,9	6,6	271	22,7	23,9	8,1	928
Ensemble	15,1	26,4	5,9	4 809	12,4	8,1	14,2	2,9	939	13,9	24,4	5,4	5 749

Notes : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.

[1] Les enfants qui ont reçu une diversité alimentaire minimum sont ceux qui ont consommé des aliments appartenant à, au moins, 5 groupes d'aliments parmi les 8 groupes suivants : a. lait maternel ; b. céréales, racines, tubercules blancs/pâles et plantains ; c. haricots, pois, lentilles, noix et graines ; d. produits laitiers (en boite, en poudre, ou lait d'animal frais, lait maternisé, yaourt, fromage) ; e. produits carnés (viande, poisson, volaille, abats) ; f. œufs ; g. fruits et légumes riches en vitamine ; h. autres fruits et légumes.

[2] Les enfants allaités qui ont reçu la fréquence minimum des repas sont ceux qui ont consommé des aliments solides, semi-solides ou mous au moins 2 fois par jour dans le groupe d'âges 6–8 mois et au moins 3 fois par jour dans le groupe d'âges 9–23 mois.

[3] Sont considérés comme ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable les enfants allaités dont l'alimentation comprend la diversité alimentaire minimale (footnote 1) et la fréquence minimale des repas (footnote 2).

[4] Sont considérés comme ayant reçu la fréquence minimum des repas lactés, les enfants non allaités ayant reçu au moins 2 repas comprenant du lait maternisé, du lait en conserve ou en poudre, ou du lait frais d'animal ainsi que du yaourt solide ou à boire.

[5] Les enfants non allaités qui ont reçu la fréquence minimum des repas sont ceux qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous ou des aliments lactés au moins 4 fois par jour. Au moins un de ces repas doit contenir de aliments solides, semi-solides, ou mous.

[6] Sont considérés comme ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable, les enfants non allaités dont l'alimentation comprend la diversité alimentaire minimale (footnote 1), la fréquence minimum des repas lactés (footnote 4), et la fréquence minimum des repas (footnote 5).

[7] La fréquence minimum des repas consiste à recevoir le nombre minimum recommandé de repas par jour en fonction de l'âge de l'enfant et selon qu'il est, ou non, allaité tel que défini aux notes de bas de page 2 et 5.

[8] Sont considérés comme ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable, les enfants dont l'alimentation comprend la diversité alimentaire minimum (footnote 1), la fréquence minimum des repas (footnote 2 pour ceux allaités et footnote 5 pour ceux non allaités), et la fréquence minimume des repas lactés (footnote 4 pour les enfants non allaités).

Tableau 11.9 Consommation d'œufs et/ou de produits d'originale animale et pratiques alimentaires malsaines parmi les enfants de 6–23 mois

Pourcentage d'enfants les plus jeunes de 6–23 mois vivant avec leur mère et qui ont consommé des œufs et/ou des produits carnés, et pourcentage ayant eu des pratiques alimentaires malsaines spécifiées, durant le jour ou la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Œufs et/ou produits carnés	Pratiques alimentaires malsaines :			Effectif d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère
		Boissons sucrées[1]	Nourritures malsaines[2]	Aucun légume ou fruit[3]	
Âge en mois					
6–11	33,9	17,2	12,7	42,6	2 165
6–8	30,0	16,5	10,5	49,8	1 150
9–11	38,3	18,0	15,2	34,3	1 015
12–17	44,8	25,0	16,5	23,9	1 984
18–23	50,0	20,0	19,3	22,5	1 600
Sexe					
Masculin	44,1	20,3	16,8	28,8	2 961
Féminin	40,0	21,1	14,8	32,4	2 788
Allaitement					
Allaité	39,3	18,4	14,1	31,8	4 809
Non allaité	56,8	32,2	24,5	23,9	939
Résidence					
Urbain	47,9	39,8	25,2	32,6	1 758
Rural	39,6	12,2	11,7	29,6	3 991
Province					
Bas-Uele	59,1	34,0	32,6	21,1	79
Equateur	59,5	13,1	21,0	37,8	162
Haut-Katanga	69,7	25,4	25,2	27,7	409
Haut Lomami	72,2	7,7	10,8	20,2	199
Haut Uele	15,8	69,8	12,6	14,5	85
Ituri	32,2	26,5	8,4	41,0	246
Kasaï	19,2	11,9	13,2	30,2	227
Kasaï Central	19,1	17,2	13,9	19,3	270
Kasaï Oriental	26,1	20,1	21,3	23,0	190
Kinshasa	34,1	53,5	21,4	51,9	578
Kongo Central	31,8	35,5	18,3	42,7	256
Kwango	35,5	11,0	6,7	19,9	184
Kwilu	40,6	3,5	7,7	21,2	353
Lomami	31,5	15,1	9,8	21,5	185
Lualaba	43,8	10,6	15,6	19,8	323
Mai-Ndombe	63,7	2,9	6,6	18,4	71
Maniema	48,9	10,2	16,3	23,6	239
Mongala	55,5	8,0	14,8	44,0	103
Nord-Kivu	39,4	15,0	16,5	36,8	455
Nord Ubangi	35,2	29,3	22,2	41,2	84
Sankuru	23,4	1,5	3,8	29,3	102
Sud-Kivu	46,3	19,1	19,2	29,0	405
Sud Ubangi	66,6	28,9	9,4	27,6	168
Tanganyika	39,1	3,4	4,6	32,8	170
Tshopo	41,9	20,1	32,3	27,8	98
Tshuapa	62,0	8,0	17,3	26,1	105
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	37,5	9,0	8,8	36,7	1 026
Primaire	38,7	13,7	12,9	28,1	1 564
Secondaire	45,2	25,5	19,1	29,8	2 914
Supérieur	46,1	56,7	24,8	29,2	245
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	30,3	10,0	8,2	29,0	1 314
Second	40,4	12,3	11,0	28,3	1 217
Moyen	44,0	13,0	12,9	33,4	1 149
Quatrième	49,7	24,1	22,7	25,6	1 141
Le plus élevé	49,4	52,0	28,3	38,2	928
Ensemble	42,1	20,7	15,8	30,5	5 749

[1] Boissons sucrées incluant lait sucré/aromatisé et yaourts à boire, laits à base de soja ou de noix sucrés/aromatisés, jus de fruit et boissons aromatisées aux fruits, boissons aromatisées au chocolat, sodas, boissons à base de malt, boissons énergétiques, et boissons énergisantes, thé, café, tisane sucrée et autres boissons sucrées.
[2] Les aliments malsains comprennent des types d'aliments courants incluant des aliments sucrés comme le chocolat, les bonbons, les pâtisseries, gâteaux, biscuits, crèmes glacées, glaces à l'eau ; et des aliments frits at salés comme les chips, crisps, chips soufflés, les frites et les beignets frits.
[3] Pas de fruits ou de légumes riches en vitamine A et aucun autre fruit ou légume

Tableau 11.10 Indicateurs d'évaluation des Pratiques d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (PANJE), EDS-RDC 2023–2024

PANJE N°	Sigle	N° du tableau	Pourcentage d'enfants nourris en suivant les différentes pratiques PANJE, EDS-RDC 2023		
			Indicateur	Définition et dénominateur de l'indicateur	Pourcentage
1	EvBF	11.3	Déjà allaité[1]	Pourcentage d'enfants nés au cours des 2 dernières années ayant déjà été allaités	93,4
				Nombre d'enfants nés au cours des 2 dernières années	8 942
2	EIBF	11.3	Initiation précoce de l'allaitement au sein[1]	Pourcentage d'enfants nés au cours des 2 dernières années qui ont été mis au sein dans l'heure qui a suivi leur naissance	53,2
				Nombre d'enfants nés au cours des 2 dernières années	9 942
3	EBF2D	11.3	Exclusivement allaité pendant les 2 jours qui ont suivi la naissance[1]	Pourcentage d'enfants nés au cours des 2 dernières années exclusivement allaités au lait maternel pendant les 2 jours qui ont suivi la naissance	87,3
				Nombre d'enfants nés au cours des 2 dernières années	8 942
4	EBF	11.4	Allaitement exclusif du nourrisson à moins de 6 mois	Pourcentage d'enfants de 0–5 mois qui ont été exclusivement allaités au lait maternel le jour précédent	52,3
				Nombre d'enfants derniers-nés de 0–5 mois vivant avec leur mère	2 262
5	MixMF	11.4	Alimentation mixte lactée des enfants de moins de 6 mois	Pourcentage d'enfants de 0–5 mois ayant reçu le lait maternel et un lait maternisé et/ou du lait d'animal le jour précédent	5,9
				Nombre d'enfants derniers-nés de 0–5 mois vivant avec leur mère	2 262
6	CBF	11.4	Allaitement maternel continu à 12–23 mois	Pourcentage d'enfants de 12–23 mois ayant reçu le lait maternel le jour précédent	71,4
				Nombre d'enfants de 12–23 mois	3 897
7	ISSSF	-	Introduction d'aliments solides, semi-solides ou mous 6–8 mois	Pourcentage d'enfants de 6–8 mois ayant consommé des aliments solides, semi-solides ou mous le jour précédent	78,6
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–8 mois vivant avec leur mère	1 150
8	MDD	11.8	Diversification alimentaire minimum 6–23 mois	Pourcentage d'enfants de 6–23 mois ayant consommé le jour précédent des aliments et des boissons d'au moins 5 groupes parmi les 8 groupes définis	13,9
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	5 749
9	MMF	11.8	Fréquence minimale des repas 6–23 mois	Pourcentage d'enfants de 6–23 mois qui ont consommé, au moins le nombre minimum de fois le jour précédent, des aliments solides, semi-solides ou mous (incluant aussi les produits laitiers pour les enfants non allaités)	24,4
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	5 749
10	MMFF	11.8	Fréquence minimale des repas lactés pour les enfants de 6–23 mois non allaités	Pourcentage d'enfants de 6–23 mois non allaités qui ont reçu, le jour précédent, au moins 2 repas lactés	12,4
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère qui n'étaient pas allaités	939
11	MAD	11.8	Apport alimentaire minimum acceptable à 6–23 mois	Pourcentage d'enfants de 6–23 mois ayant reçu, le jour précédent, l'apport alimentaire minimum acceptable	5,4
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	5 749
12	EFF	11.9	Consommation d'œufs et/ou de produits carnés à 6–23 mois	Pourcentage d'enfants de 6–23 mois ayant consommé, le jour précédent, des œufs et/ou des produits carnés	42,1
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	5 749
13	SWB	11.9	Consommation de boissons sucrées à 6–23 mois	Pourcentage d'enfants de 6–23 mois qui ont consommé, le jour précédent des boissons sucrés	20,7
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	5 749
14	UFC	11.9	Consommation de nourriture malsaine à 6–23 mois	Pourcentage d'enfants de 6–23 mois qui ont consommé, le jour précédent, des aliments malsains courants	15,8
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	5 749
15	ZVF	11.9	Pas de consommation de légumes ou de fruits à 6–23 mois	Pourcentage d'enfants de 6–23 mois qui n'ont consommé aucun légume ou fruit le jour précédent	30,5
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	5 749
16	BoF	11.4	Nourri au biberon 0–23 mois	Pourcentage d'enfants de 0–23 mois nourris avec un biberon le jour précédent	10,5
				Nombre d'enfants de 0–23 mois	8 446

[1] Y compris les enfants nés au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, que les enfants soient vivants ou décédés au moment de l'interview.

Tableau 11.11 Conseil sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant

Parmi les femmes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune de 6–23 mois vit avec elles, pourcentage ayant parlé, dans les 6 derniers mois, avec un prestataire de santé ou un agent de santé communautaire de la façon ou de quoi nourrir leur enfant, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Conseillée dans les 6 derniers mois sur l'alimentation de leur enfant	Effectif de femmes dont l'enfant le plus jeune de 6–23 mois vit avec elles
Âge de l'enfant en mois		
6–11	7,2	2 165
12–23	5,6	3 584
Sexe de l'enfant		
Masculin	6,3	2 961
Féminin	6,1	2 788
Groupe d'âges		
15–19	4,3	449
20–29	5,5	2 872
30–39	8,0	2 018
40–49	4,3	409
Résidence		
Urbain	8,5	1 758
Rural	5,2	3 991
Province		
Bas-Uele	4,4	79
Equateur	1,2	162
Haut-Katanga	7,3	409
Haut Lomami	1,2	199
Haut Uele	3,0	85
Ituri	6,8	246
Kasaï	7,9	227
Kasaï Central	9,2	270
Kasaï Oriental	5,9	190
Kinshasa	9,8	578
Kongo Central	4,0	256
Kwango	3,5	184
Kwilu	3,1	353
Lomami	0,1	185
Lualaba	3,5	323
Mai-Ndombe	0,0	71
Maniema	0,7	239
Mongala	0,7	103
Nord-Kivu	18,2	455
Nord Ubangi	11,8	84
Sankuru	1,6	102
Sud-Kivu	10,1	405
Sud Ubangi	5,6	168
Tanganyika	0,4	170
Tshopo	2,2	98
Tshuapa	1,5	105
Niveau d'instruction		
Aucun	3,7	1 026
Primaire	5,0	1 564
Secondaire	7,2	2 914
Supérieur	13,2	245
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	2,6	1 314
Second	4,8	1 217
Moyen	5,7	1 149
Quatrième	7,1	1 141
Le plus élevé	12,9	928
Ensemble	6,2	5 749

Tableau 11.12 Prévalence de l'anémie chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois considérés comme étant atteints d'anémie, et niveaux moyens d'hémoglobine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Niveau d'anémie selon le taux d'hémoglobine				Taux moyen d'hémoglobine (g/dl)	Effectif d'enfants de 6–59 mois
	Anémie	Légère	Modérée	Sévère		
	6–23 mois	<10,5g/dl	9,5–10,4g/dl	7,0–9.4g/dl	<7,0g/dl	
	24–59 mois	<11,0g/dl	10,0–10,9 g/dl	7,0–9,9g/dl	<7,0g/dl	
Âge en mois						
6–11	70,9	27,9	38,3	4,7	9,6	1 092
12–23	69,8	29,5	35,2	5,2	9,6	2 128
24–35	73,1	28,4	41,0	3,8	10,0	2 214
36–47	70,4	28,7	38,4	3,2	10,1	2 334
48–59	64,4	25,9	37,0	1,5	10,3	2 286
6–23	70,2	28,9	36,2	5,0	9,6	3 220
24–59	69,3	27,7	38,8	2,8	10,1	6 834
Sexe						
Masculin	71,6	28,4	39,2	4,0	9,9	5 282
Féminin	67,3	27,6	36,6	3,1	10,1	4 773
Interview de la mère						
Interviewée	69,8	28,3	37,8	3,7	10,0	8 874
Mère non interviewée et vivant dans le ménage	70,9	30,4	35,4	5,0	9,9	243
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage[5]	67,3	25,6	40,1	1,7	10,2	938
Résidence						
Urbain	63,2	29,1	31,0	3,1	10,2	2 913
Rural	72,2	27,7	40,8	3,7	9,9	7 142
Province						
Bas-Uele	76,6	29,3	43,8	3,5	9,7	157
Equateur	78,8	35,6	41,1	2,0	9,9	319
Haut-Katanga	69,3	29,7	37,0	2,6	10,1	668
Haut Lomami	73,1	30,3	39,0	3,7	9,9	313
Haut Uele	73,8	33,3	36,5	4,0	10,2	184
Ituri	64,3	25,3	33,5	5,5	10,0	503
Kasaï	67,4	26,4	37,8	3,2	10,1	444
Kasaï Central	74,1	26,7	43,1	4,3	9,7	477
Kasaï Oriental	71,7	26,1	39,8	5,8	9,8	336
Kinshasa	58,9	28,1	28,9	1,9	10,3	791
Kongo Central	69,3	29,6	34,5	5,2	10,0	543
Kwango	80,5	26,2	46,3	8,0	9,5	357
Kwilu	79,7	25,3	52,5	2,0	9,7	530
Lomami	71,9	29,8	39,0	3,2	9,9	319
Lualaba	77,5	23,0	47,6	6,9	9,6	494
Mai-Ndombe	61,8	28,1	30,2	3,5	10,2	190
Maniema	74,9	28,8	42,6	3,5	9,8	386
Mongala	65,4	39,6	25,1	0,8	10,4	246
Nord-Kivu	58,2	29,1	27,9	1,2	10,4	698
Nord Ubangi	52,6	31,4	20,7	0,5	10,6	160
Sankuru	75,7	22,6	45,5	7,6	9,6	209
Sud-Kivu	66,4	24,9	38,5	3,0	10,0	771
Sud Ubangi	65,1	30,9	33,6	0,7	10,3	309
Tanganyika	73,4	30,0	39,3	4,2	9,8	279
Tshopo	68,9	21,4	43,1	4,5	9,9	162
Tshuapa	79,7	29,0	47,2	3,5	9,7	211
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	73,6	27,9	41,7	4,0	9,8	1 886
Primaire	73,0	29,5	39,6	3,9	9,9	2 685
Secondaire	67,6	28,3	35,7	3,5	10,0	4 213
Supérieur	50,0	21,2	26,0	2,8	10,6	332
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	76,2	27,1	44,9	4,2	9,7	2 325
Second	73,6	29,5	39,9	4,2	9,9	2 220
Moyen	70,8	27,9	39,1	3,9	9,9	2 274
Quatrième	64,2	26,8	35,0	2,4	10,1	1 824
Le plus élevé	57,1	29,2	25,5	2,3	10,4	1 411
Ensemble	69,6	28,1	38,0	3,5	10,0	10 054

Notes : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé la nuit ayant précédé l'interview dans le ménage et qui ont été testés pour l'anémie. Les classifications de l'anémie sont basées sur des seuils appliqués à des niveaux d'hémoglobine qui ont été ajustés selon l'altitude (OMS, 2024). Hémoglobine est en grammes par décilitre (g/dl) en utilisant l'appareil HemoCue 201+.

[1] Y compris les enfants dont la mère est décédée

[2] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage.

Tableau 11.13 Suppléments en micronutriments et déparasitage parmi les enfants

Parmi les enfants de 6–59 mois, pourcentage à qui on a donné, dans les 12 derniers mois, du fer, en comprimés ou en sirop, des micronutriments en poudre et des suppléments contenant du fer et pourcentage à qui on a donné, dans les 6 derniers mois, des suppléments de vitamine A ; parmi les enfants de 12–59 mois, pourcentage à qui on a donné, dans les 6 derniers mois, des médicaments pour le déparasitage, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les enfants de 6–59 mois :					Parmi les enfants de 12–59 mois :	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage à qui on a donné du fer, en sirop ou en comprimés, dans les 12 derniers mois[1]	Pourcentage à qui on a donné des micronutriments multiples en poudre dans les 12 derniers mois[1,2]	Pourcentage à qui on a donné des suppléments contenant du fer dans les 12 derniers mois[1,3]	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les 6 derniers mois[4]	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des médicaments pour le déparasitage dans les 6 derniers mois[1,5]	Effectif d'enfants
Âge en mois							
6–8	21,2	17,1	23,8	50,6	1 185	na	na
9–11	20,1	15,9	22,6	56,3	1 038	na	na
12–17	21,9	16,8	23,3	54,0	2 071	50,1	2 071
18–23	25,6	20,2	29,0	54,4	1 826	56,8	1 826
24–35	22,6	16,9	24,6	55,2	3 746	59,3	3 746
36–47	19,5	15,6	22,1	52,4	4 310	54,1	4 310
48–59	16,0	12,2	18,3	48,0	3 894	52,1	3 894
6–23	22,5	17,7	25,0	53,8	6 119	53,2	3 897
24–59	19,3	14,9	21,7	51,8	11 950	55,1	11 950
Sexe							
Masculin	21,6	16,7	23,9	52,5	9 295	55,2	8 110
Féminin	19,2	15,0	21,6	52,5	8 774	54,0	7 736
Allaitement							
Allaite	21,8	17,1	23,7	53,8	5 493	52,4	3 350
N'allaite pas	23,5	17,8	26,3	55,0	4 372	59,2	4 292
Âge de la mère							
15–19	21,9	14,8	23,2	44,5	740	48,9	537
20–29	20,5	15,5	22,8	49,6	8 544	52,1	7 384
30–39	20,2	16,3	23,0	56,3	6 916	58,2	6 189
40–49	20,1	16,1	21,9	54,9	1 868	54,5	1 737
Résidence							
Urbain	26,0	20,4	29,6	63,0	5 386	66,8	4 673
Rural	18,1	13,9	19,9	48,1	12 683	49,5	11 174
Province							
Bas-Uele	10,4	3,2	11,3	52,9	257	61,3	223
Equateur	8,8	7,0	10,2	29,0	553	65,5	496
Haut-Katanga	17,0	11,5	19,1	64,8	1 202	63,1	1 062
Haut Lomami	13,6	13,3	15,2	39,1	608	47,0	534
Haut Uele	19,5	8,0	20,8	62,7	353	74,4	322
Ituri	31,3	18,3	32,6	45,9	766	47,6	681
Kasaï	14,4	8,5	14,4	45,3	727	44,5	652
Kasaï Central	13,2	2,8	13,6	66,0	817	58,6	726
Kasaï Oriental	23,9	14,4	26,2	81,1	567	60,4	469
Kinshasa	32,5	29,2	37,0	67,6	1 665	70,7	1 406
Kongo Central	23,7	21,9	26,1	46,8	844	49,0	754
Kwango	15,3	10,2	16,6	39,4	606	47,2	542
Kwilu	32,4	26,5	33,7	74,3	1 102	68,2	976
Lomami	25,9	11,8	29,1	60,4	575	57,2	508
Lualaba	14,1	13,7	17,3	55,1	869	39,6	751
Mai-Ndombe	15,8	11,9	17,5	67,5	295	54,0	273
Maniema	11,3	10,6	15,1	15,6	687	39,2	605
Mongala	5,0	3,0	6,3	14,4	406	29,4	372
Nord-Kivu	28,0	31,0	32,5	58,2	1 547	62,8	1 330
Nord Ubangi	24,0	20,5	25,5	50,2	263	54,7	230
Sankuru	11,1	4,2	12,2	27,1	319	34,3	275
Sud-Kivu	15,4	15,4	19,1	56,1	1 305	58,9	1 149
Sud Ubangi	22,5	6,3	24,3	54,4	552	43,0	493
Tanganyika	15,4	10,0	15,8	31,2	486	19,7	414
Tshopo	16,7	8,1	20,5	29,9	312	38,7	277
Tshuapa	21,2	19,3	21,3	28,3	385	64,1	325
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	15,4	10,9	16,9	42,1	3 461	40,8	3 106
Primaire	16,7	12,7	18,6	48,0	5 257	49,7	4 655
Secondaire	24,0	18,8	26,6	58,1	8 618	61,6	7 456
Supérieur	28,9	27,3	35,6	68,7	733	77,0	630

À suivre…

Tableau 11.13—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Parmi les enfants de 6–59 mois : Pourcentage à qui on a donné du fer, en sirop ou en comprimés, dans les 12 derniers mois[1]	Pourcentage à qui on a donné des micronutriments multiples en poudre dans les 12 derniers mois[1,2]	Pourcentage à qui on a donné des suppléments contenant du fer dans les 12 derniers mois[1,3]	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les 6 derniers mois[4]	Effectif d'enfants	Parmi les enfants de 12–59 mois : Pourcentage à qui on a donné des médicaments pour le déparasitage dans les 6 derniers mois[1,5]	Effectif d'enfants
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	12,8	8,6	14,4	41,8	4 289	41,5	3 781
Second	17,0	11,7	17,9	45,2	3 836	48,3	3 422
Moyen	21,6	17,1	24,1	53,5	3 721	52,8	3 255
Quatrième	27,0	21,4	29,9	59,1	3 439	66,9	3 019
Le plus élevé	27,2	24,1	31,8	69,7	2 784	71,4	2 370
Ensemble	20,4	15,8	22,8	52,5	18 069	54,6	15 847

na = non applicable
[1] Basé sur la déclaration de la mère.
[2] Le/les noms de poudres de micronutriments multiples incluent vitamine en poudre.
[3] Les suppléments contenant du fer incluent les comprimés, le sirop ou les poudres de micronutriments.
[4] Basé sur la déclaration de la mère et le carnet de vaccination (quand il est disponible).
[5] Les médicaments pour les parasites intestinaux sont couramment donnés pour traiter les helminthes et la schistosomiase.
[6] Information disponible pour les enfants de 0–35 mois seulement

Tableau 11.14.1 État nutritionnel des femmes de 20–49 ans

Parmi les femmes de 20–49 ans, pourcentage ayant une taille inférieure à 145 cm, Indice de Masse Corporelle (IMC) moyen et pourcentage ayant certains niveaux d'IMC, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Petite taille		Indice de Masse Corporelle[1]								
Caractéristique sociodémographique	Taille inférieure à 145 cm	Effectif de femmes	Indice de Masse Corporelle moyen (IMC)	18,5–24,9 (total normal)	<18,5 (total maigre)	17,0–18,4 (maigreur légère)	<17,0 (maigreur modérée et sévère)	≥25,0 (total en surpoids ou obèse)	25,0–29,9 (en surpoids)	≥30.0 (obèse)	Effectif de femmes
Groupe d'âges											
20–29	4,0	4 892	22,3	68,7	12,6	9,1	3,5	18,7	14,0	4,7	4 103
30–39	4,0	3 576	23,1	60,7	13,6	9,1	4,5	25,7	15,8	9,8	3 050
40–49	3,5	2 238	23,0	58,3	14,8	9,4	5,4	26,9	17,0	9,9	2 149
Résidence											
Urbain	1,7	4 257	24,7	53,8	6,5	5,0	1,5	39,7	24,5	15,1	3 826
Rural	5,3	6 449	21,3	70,6	18,2	12,1	6,1	11,1	8,8	2,3	5 475
Province											
Bas-Uele	2,9	123	22,8	71,6	6,3	4,1	2,2	22,2	17,7	4,4	107
Equateur	1,0	339	22,7	62,4	16,0	12,8	3,2	21,6	13,4	8,2	277
Haut-Katanga	3,0	666	24,1	57,2	5,8	3,3	2,5	37,0	24,7	12,3	583
Haut Lomami	4,6	291	21,0	72,7	19,4	13,7	5,7	8,0	6,3	1,7	239
Haut Uele	3,8	164	23,6	77,6	5,2	4,7	0,5	17,3	13,1	4,1	156
Ituri	8,2	506	22,4	75,4	7,7	4,8	2,9	16,9	12,1	4,8	438
Kasaï	1,4	420	20,8	60,3	28,4	18,6	9,8	11,3	6,7	4,6	352
Kasaï Central	1,8	396	21,2	71,3	18,9	13,7	5,2	9,8	7,5	2,4	323
Kasaï Oriental	0,0	331	22,0	66,2	16,3	11,5	4,8	17,5	11,4	6,1	279
Kinshasa	0,2	1 611	25,7	48,1	4,7	3,0	1,7	47,2	28,1	19,2	1 457
Kongo Central	4,2	732	21,6	74,8	14,3	11,0	3,2	11,0	8,3	2,7	681
Kwango	7,9	306	19,3	51,8	44,0	24,5	19,5	4,2	2,8	1,5	260
Kwilu	2,5	666	20,7	62,1	26,7	16,0	10,7	11,2	10,3	0,9	585
Lomami	2,0	281	21,2	68,0	21,1	16,1	5,0	11,0	8,4	2,6	232
Lualaba	6,5	421	21,8	60,8	20,6	13,2	7,4	18,7	12,5	6,1	339
Mai-Ndombe	1,1	202	21,0	66,6	21,6	15,3	6,3	11,8	11,0	0,9	173
Maniema	7,3	298	22,3	73,8	7,8	5,7	2,1	18,4	14,6	3,9	262
Mongala	1,2	196	22,5	76,1	7,7	4,8	2,9	16,2	12,4	3,8	160
Nord-Kivu	8,1	843	25,0	60,2	3,4	2,2	1,2	36,4	22,4	14,0	748
Nord Ubangi	2,1	145	22,3	72,2	11,7	8,0	3,7	16,1	12,4	3,7	126
Sankuru	3,2	171	20,5	73,7	19,5	14,4	5,2	6,8	5,9	0,9	137
Sud-Kivu	9,8	691	23,6	62,9	7,7	6,7	1,0	29,4	21,1	8,3	618
Sud Ubangi	2,2	304	21,6	73,4	15,3	13,7	1,7	11,3	8,5	2,8	252
Tanganyika	8,2	251	21,3	80,1	12,3	9,0	3,4	7,5	6,0	1,6	218
Tshopo	3,4	179	22,6	68,3	12,5	10,2	2,3	19,2	13,3	5,9	160
Tshuapa	3,2	173	20,0	64,4	32,0	18,8	13,2	3,6	3,0	0,7	140
Niveau d'instruction											
Aucun	6,8	2 027	21,1	70,2	19,2	12,0	7,3	10,6	8,7	1,9	1 765
Primaire	5,8	2 592	22,0	67,7	15,6	10,9	4,6	16,8	12,7	4,1	2 219
Secondaire	2,3	5 283	23,2	62,1	11,1	7,9	3,3	26,7	17,8	8,9	4 561
Supérieur	1,0	804	25,7	46,5	7,4	5,3	2,1	46,2	22,8	23,4	757
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	5,2	2 001	20,4	69,3	24,5	16,0	8,4	6,3	5,7	0,5	1 703
Second	5,1	1 994	21,0	72,5	18,6	12,4	6,2	8,8	7,7	1,2	1 639
Moyen	5,8	2 063	21,8	70,9	15,8	11,8	4,0	13,3	10,4	2,9	1 797
Quatrième	3,6	2 128	23,3	66,6	7,7	4,8	2,8	25,8	18,6	7,1	1 880
Le plus élevé	0,7	2 519	26,0	45,2	4,3	3,2	1,1	50,5	29,0	21,5	2 282
Ensemble	3,9	10 706	22,7	63,7	13,4	9,2	4,2	22,9	15,3	7,6	9 302

Note : L'Indice de Masse Corporelle (IMC) est le ratio du poids en kilogrammes par rapport au carré de la taille en mètres (kg/m2) pour les adultes de 20–49 ans.

[1] Sont exclues les femmes enceintes et les femmes ayant eu une naissance dans les 2 mois précédents

Tableau 11.14.2 État nutritionnel des femmes adolescentes de 15–19 ans

Parmi les femmes de 15–19 ans, pourcentage dont la taille-pour-âge est inférieure à -2 écart type (ET), Z-score moyen de l'Indice de Masse Corporelle (IMC) pour- âge, et pourcentage avec des niveaux spécifiques d'IMC pour l'âge, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Petite taille		Indice de Masse Corporelle-pour-âge [1]								
Caractéristique sociodémographique	Taille-pour-âge en dessous de -2 ET	Effectif de femmes	Z-score moyen de l'IMC-pour-âge	-1 ET to +1 ET (total normal)	< -1 ET (total maigre)[2]	< -1 ET to -2 ET (maigreur légère)	< -2 ET (Maigreur modérée ou sévère)	> +1 ET (total en surpoids ou obèse)[3]	> +1 ET à +2 ET (surpoids)	> +2 ET (obèse)	Effectif de femmes
Résidence											
Urbain	8,8	1 446	-0,1	72,0	17,4	15,6	1,8	10,6	9,4	1,2	1 394
Rural	21,0	1 853	-0,4	68,7	24,5	18,2	6,3	6,9	6,1	0,8	1 696
Province											
Bas-Uele	6,3	30	-0,2	72,4	16,1	16,1	0,0	11,5	11,5	0,0	27
Equateur	14,3	124	-0,4	71,8	25,0	22,3	2,6	3,2	2,3	0,9	115
Haut-Katanga	15,1	225	-0,1	77,5	16,3	14,3	2,0	6,3	3,7	2,6	207
Haut Lomami	27,5	121	-0,5	64,1	32,2	25,1	7,1	3,7	3,2	0,5	106
Haut Uele	7,7	71	0,5	63,5	8,7	8,7	0,0	27,8	27,2	0,5	63
Ituri	20,6	189	0,0	70,0	16,2	14,3	1,9	13,7	11,8	1,9	177
Kasaï	9,9	127	-0,7	63,8	35,3	26,3	9,1	0,8	0,8	0,0	118
Kasaï Central	10,3	138	-0,5	71,8	23,3	12,5	10,8	4,9	4,4	0,5	124
Kasaï Oriental	5,1	129	-0,3	69,8	23,8	19,5	4,3	6,4	6,3	0,1	123
Kinshasa	4,8	428	-0,2	68,8	21,3	19,5	1,8	10,0	8,4	1,5	421
Kongo Central	15,7	178	-0,5	67,0	28,4	21,9	6,5	4,6	4,6	0,0	175
Kwango	34,9	68	-0,9	57,8	41,2	32,6	8,6	1,0	1,0	0,0	63
Kwilu	22,5	159	-1,0	51,6	47,2	30,5	16,7	1,2	1,2	0,0	154
Lomami	14,4	93	-0,6	63,8	33,5	26,8	6,7	2,6	2,5	0,1	90
Lualaba	24,5	110	-0,1	77,5	16,4	10,4	6,0	6,1	6,1	0,0	96
Mai-Ndombe	26,3	45	-0,6	71,2	26,3	17,6	8,7	2,5	2,5	0,0	43
Maniema	14,5	95	0,1	78,5	9,8	9,8	0,0	11,7	10,2	1,5	79
Mongala	6,2	51	-0,5	69,4	28,3	22,9	5,4	2,2	1,9	0,3	47
Nord-Kivu	18,5	321	0,4	69,2	5,1	4,9	0,2	25,7	23,3	2,4	308
Nord Ubangi	10,2	44	-0,3	74,3	18,8	18,8	0,0	6,8	5,7	1,1	39
Sankuru	18,3	33	-0,5	76,8	22,3	18,3	3,9	0,9	0,9	0,0	29
Sud-Kivu	19,9	250	-0,0	83,4	9,8	7,4	2,4	6,8	6,0	0,8	242
Sud Ubangi	9,1	87	-0,4	76,9	19,5	15,3	4,2	3,6	3,6	0,0	84
Tanganyika	17,8	78	-0,4	68,1	28,4	26,4	2,0	3,6	2,7	0,9	73
Tshopo	33,5	48	-0,1	67,7	15,7	11,2	4,5	16,6	15,4	1,1	44
Tshuapa	30,3	53	-0,4	76,4	21,4	16,5	4,9	2,2	2,2	0,0	45
Niveau d'instruction											
Aucun	26,2	215	0,0	77,3	14,3	11,5	2,8	8,4	6,6	1,9	185
Primaire	26,9	595	-0,5	63,8	30,1	21,7	8,4	6,1	5,1	1,0	549
Secondaire	12,1	2 459	-0,2	70,9	20,0	16,5	3,5	9,2	8,3	0,8	2 327
Supérieur	(6,4)	30	0,2	(87,4)	(4,6)	(4,6)	(0,0)	(8,0)	(0,0)	(8,0)	30
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	24,0	511	-0,6	64,7	32,4	23,1	9,3	3,0	2,8	0,1	465
Second	19,4	570	-0,4	70,0	24,7	20,3	4,3	5,4	4,7	0,6	519
Moyen	18,2	617	-0,2	68,8	22,0	17,0	5,0	9,2	8,0	1,1	573
Quatrième	15,2	835	-0,1	75,1	14,8	11,5	3,4	10,1	9,7	0,3	780
Le plus élevé	5,9	767	-0,1	69,5	18,2	16,7	1,5	12,2	9,9	2,3	754
Ensemble	15,7	3 299	-0,2	70,1	21,3	17,0	4,3	8,6	7,6	1,0	3 090

Notes : La taille-pour âge et l'Indice de Masse Corporelle (IMC)-pour-âge sont exprimés en termes d'unités d'écart type (ET) par rapport à la médiane des normes OMS de croissance des femmes adolescentes de 15–19 ans. Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés.

[1] Non compris les femmes enceintes et les femmes ayant eu une naissance dans les 2 mois précédents

[2] Y compris les femmes adolescentes de 15–19 ans qui sont en dessous de -2 écart type (ET) par rapport à la médiane de la population de référence de croissance de l'OMS

[3] Y compris les adolescentes de 15–19 ans qui sont au-dessus de +2 écart type (ET) par rapport à la médiane de la population de référence de croissance de l'OMS

Tableau 11.14.3 État nutritionnel des hommes de 20–49 ans

Parmi les hommes de 20–49 ans, Z-score moyen de l'Indice de Masse Corporelle (IMC)-pour-âge, et pourcentage avec des niveaux spécifiques d'IMC pour l'âge, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Indice de Masse Corporelle								
Caractéristiques sociodémographique	Indice de Masse Corporelle moyen (IMC)	18,5–24,9 (total normal)	<18,5 (total maigre)	17,0–18,4 (maigreur légère)	<17,0 (maigreur modérée et sévère)	≥25,0 (total en surpoids ou obèse)	25,0–29,9 (en surpoids)	30,0 (obèse)	Effectif d'hommes
Groupe d'âges									
20–29	20,9	80,3	15,0	11,1	3,9	4,8	4,4	0,4	3 393
30–39	21,4	72,4	15,5	11,6	3,9	12,1	10,6	1,5	2 658
40–49	21,6	69,7	16,7	12,5	4,2	13,6	11,1	2,5	2 040
Résidence									
Urbain	22,1	72,6	10,9	8,4	2,6	16,5	13,5	3,0	2 974
Rural	20,8	76,4	18,3	13,5	4,8	5,3	5,0	0,3	5 117
Province									
Bas-Uele	21,5	87,4	8,5	7,1	1,4	4,1	3,4	0,7	109
Equateur	20,8	76,8	17,2	15,2	2,0	6,0	5,8	0,2	328
Haut-Katanga	21,8	82,2	6,4	4,9	1,5	11,4	10,6	0,8	496
Haut Lomami	20,4	77,5	19,0	15,5	3,5	3,5	3,3	0,2	228
Haut Uele	22,7	84,4	3,7	2,5	1,2	11,9	11,5	0,4	136
Ituri	21,6	78,2	11,7	9,3	2,4	10,1	8,8	1,3	413
Kasaï	20,4	68,1	25,7	14,8	10,9	6,2	5,1	1,1	314
Kasaï Central	20,0	71,4	24,2	19,2	5,0	4,4	4,3	0,0	271
Kasaï Oriental	20,9	78,0	17,8	15,1	2,7	4,2	4,2	0,0	214
Kinshasa	22,0	69,3	13,5	10,7	2,7	17,2	13,4	3,8	1 155
Kongo Central	21,2	80,1	13,3	10,8	2,5	6,6	6,2	0,4	462
Kwango	18,6	49,5	49,9	31,7	18,2	0,6	0,6	0,0	215
Kwilu	20,1	68,0	28,1	17,3	10,8	3,9	3,5	0,5	488
Lomami	20,3	73,9	23,8	18,7	5,0	2,4	2,2	0,1	211
Lualaba	20,8	70,4	20,5	15,1	5,4	9,1	8,4	0,7	351
Mai-Ndombe	21,3	81,5	10,6	8,7	1,9	7,9	7,9	0,0	189
Maniema	21,6	83,5	6,9	4,4	2,5	9,6	8,9	0,7	278
Mongala	21,4	82,8	8,6	7,9	0,8	8,6	6,9	1,7	173
Nord-Kivu	22,6	75,8	5,3	3,7	1,7	18,9	16,6	2,3	548
Nord Ubangi	20,9	82,6	13,9	12,3	1,6	3,5	3,2	0,3	121
Sankuru	20,4	79,4	18,2	12,9	5,3	2,4	1,9	0,5	130
Sud-Kivu	21,9	70,8	14,1	11,9	2,2	15,1	11,6	3,6	492
Sud Ubangi	21,3	85,3	9,8	6,4	3,4	4,9	4,8	0,0	223
Tanganyika	21,4	85,3	7,7	4,5	3,2	7,0	7,0	0,0	222
Tshopo	21,6	80,8	8,9	7,2	1,7	10,3	9,1	1,2	174
Tshuapa	19,6	64,4	34,0	27,6	6,4	1,7	1,3	0,4	151
Niveau d'instruction									
Aucun	21,0	76,7	17,2	10,1	7,0	6,2	5,1	1,1	381
Primaire	20,8	79,4	16,2	11,8	4,4	4,5	4,3	0,1	1 243
Secondaire	21,0	76,5	16,3	12,3	4,0	7,2	6,6	0,6	5 350
Supérieur	22,8	62,5	10,9	8,7	2,2	26,6	20,8	5,8	1 118
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	20,2	75,3	22,2	15,5	6,7	2,5	2,3	0,2	1 458
Second	20,7	77,2	18,4	13,9	4,5	4,4	4,1	0,4	1 652
Moyen	21,0	78,1	16,7	12,7	4,0	5,2	4,9	0,3	1 672
Quatrième	21,6	76,6	11,8	9,1	2,8	11,6	11,0	0,5	1 507
Le plus élevé	22,6	68,5	9,8	7,6	2,2	21,7	17,1	4,6	1 803
Total 20–49	21,2	75,0	15,6	11,6	4,0	9,4	8,1	1,3	8 091
50–59	21,5	68,8	18,1	12,2	5,9	13,1	10,4	2,7	1 291
Total 20–59	21,3	74,1	15,9	11,7	4,2	9,9	8,4	1,5	9 383

Note : L'Indice de Masse Corporelle (IMC) est le ratio du poids en kilogrammes par rapport au carré de la taille en mètres (kg/m2) pour les adultes de 20–49 ans.

Tableau 11.14.4 État nutritionnel des hommes adolescents de 15–19 ans

Parmi les hommes de 15–19 ans, Z-score moyen de l'Indice de Masse Corporelle (IMC)-pour-âge, et pourcentage avec des niveaux spécifiques d'IMC pour l'âge, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Indice de Masse Corporelle-pour-âge[1]								
Caractéristique sociodémographique	Z score moyen de l'IMC-pour-âge	-1 ET to +1 ET (total normal)	< -1 ET (total maigre)[2]	< -1 ET à -2 ET (maigreur légère)	< -2 ET (Maigreur modérée ou sévère)	> +1 ET (total surpoids ou obèse)[3]	> +1 ET à +2 ET (surpoids)	> +2 ET (obèse)	Effectif d'hommes
Résidence									
Urbain	-0,7	57,3	37,9	26,6	11,3	4,8	4,0	0,8	1 216
Rural	-0,8	53,9	42,4	27,1	15,3	3,7	3,3	0,4	1 718
Province									
Bas-Uele	-0,9	39,6	56,8	39,3	17,5	3,6	3,6	0,0	25
Equateur	-0,7	68,3	31,7	18,4	13,2	0,1	0,1	0,0	117
Haut-Katanga	-0,6	59,2	34,3	30,3	3,9	6,5	5,9	0,6	156
Haut Lomami	-0,8	55,0	38,8	27,8	11,0	6,2	5,5	0,7	115
Haut Uele	0,5	80,7	4,0	4,0	0,0	15,3	15,3	0,0	83
Ituri	-0,4	67,5	23,8	18,5	5,3	8,7	8,7	0,0	161
Kasaï	-1,4	39,9	60,1	34,5	25,6	0,0	0,0	0,0	159
Kasaï Central	-1,2	45,0	54,9	37,9	16,9	0,1	0,1	0,0	128
Kasaï Oriental	-1,4	38,5	61,4	30,4	31,0	0,1	0,1	0,0	107
Kinshasa	-0,9	52,5	45,9	33,0	12,9	1,6	1,6	0,0	413
Kongo Central	-0,9	52,3	44,4	24,2	20,1	3,3	3,3	0,0	145
Kwango	-1,9	28,9	71,1	22,9	48,2	0,0	0,0	0,0	64
Kwilu	-1,1	44,5	53,2	25,4	27,8	2,3	2,3	0,0	195
Lomami	-1,1	48,1	50,2	27,8	22,4	1,6	1,6	0,0	95
Lualaba	-0,8	63,7	33,7	26,1	7,6	2,6	1,9	0,7	128
Mai-Ndombe	-0,6	45,2	42,4	22,2	20,2	12,4	12,4	0,0	43
Maniema	-0,6	62,7	33,3	26,2	7,1	4,0	4,0	0,0	84
Mongala	-0,9	53,7	45,4	36,9	8,4	0,9	0,9	0,0	67
Nord-Kivu	-0,1	72,3	19,3	18,1	1,2	8,4	8,4	0,0	200
Nord Ubangi	-0,6	53,3	40,3	35,5	4,9	6,4	6,4	0,0	31
Sankuru	-0,9	58,7	39,4	25,9	13,5	1,9	1,9	0,0	25
Sud-Kivu	-0,5	60,3	33,2	30,4	2,8	6,5	0,7	5,9	152
Sud Ubangi	-0,8	60,8	38,6	31,3	7,4	0,6	0,6	0,0	76
Tanganyika	-0,3	58,8	27,0	20,5	6,5	14,2	14,2	0,0	61
Tshopo	-0,3	71,8	19,9	14,2	5,8	8,2	7,1	1,2	50
Tshuapa	-1,1	40,2	52,8	24,9	27,9	7,1	1,0	6,1	55
Niveau d'instruction									
Aucun	-0,3	70,5	23,8	17,8	6,0	5,7	5,7	0,0	55
Primaire	-0,7	53,2	40,8	25,9	14,9	6,0	5,2	0,9	502
Secondaire	-0,8	55,6	40,6	27,0	13,6	3,8	3,3	0,5	2 326
Supérieur	-0,9	(48,7)	(51,3)	(40,3)	(11,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	53
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	-1,1	46,8	50,8	28,9	21,9	2,4	2,4	0,0	464
Second	-0,8	51,7	43,9	29,6	14,2	4,5	3,7	0,7	531
Moyen	-0,7	59,9	34,6	21,4	13,2	5,5	5,3	0,2	645
Quatrième	-0,8	58,3	39,2	26,8	12,3	2,5	2,3	0,2	614
Le plus élevé	-0,7	57,0	37,8	28,5	9,3	5,3	3,9	1,4	681
Ensemble	-0,8	55,3	40,5	26,9	13,7	4,1	3,6	0,5	2 935

Notes : L'Indice de Masse Corporelle (IMC)-pour-âge est exprimé en termes d'unités d'écart type (ET) par rapport à la médiane des normes OMS de croissance des adolescents de 15–19 ans. Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés.

[1] Y compris les adolescents de 15–19 ans qui sont en dessous de -2 écart type (ET) par rapport à la médiane de la population de référence de croissance de l'OMS

[2] Y compris les adolescents de 15–19 ans qui sont au-dessus de +2 écart type (ET) par rapport à la médiane de la population de référence de croissance de l'OMS

Tableau 11.15 Aliments et liquides consommés par les femmes le jour ou la nuit ayant précédé l'interview

Pourcentage de femmes de 15–49 ans par type d'aliments et de liquides consommés le jour ou la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Aliments à base de céréales[1]	Racines blanches/ pâles contenant de l'amidon, tubercules et plantains[2]	Haricots, pois, lentilles[3]	Noix et graines[4]	Lait, fromage, yaourt, autres produits laitiers	Viande, poisson, volaille, abats[5]	Œufs	Légumes à feuille vert foncé[6]	Autres fruits et légumes riches en vitamine A[7]	Autres légumes[8]	Autres fruits[9]	Insectes et autres petits aliments contenant des protéines[10]	Huile de palme rouge	Aliments sucrés comme chocolats, bonbons, pâtisseries, gâteaux, biscuits, crèmes glacées, glaces à l'eau	Aliments frits et salés comme chips, crisps, chips soufflés, frites, beignets	Jus de fruit et boissons aromatisées au fruit	Sodas, boissons à base de malt, boissons énergétiques et boissons énergisantes	Thé, café et tisanes sucrés et autres boissons sucrées[11]	Effectif de femmes
Groupe d'âges																			
15–19	57,0	72,6	17,1	22,4	4,6	62,4	5,8	75,8	26,5	16,7	11,7	4,8	54,9	11,3	11,5	6,1	9,1	23,3	6 646
20–29	56,6	72,8	17,1	19,8	4,0	58,8	5,5	76,6	23,2	15,9	11,2	4,3	54,3	6,9	11,5	4,4	9,7	25,1	9 679
30–39	53,8	74,6	14,7	18,1	4,1	56,9	4,5	77,6	22,8	15,2	10,0	4,7	55,9	4,8	10,3	4,3	8,5	25,3	6 994
40–49	55,3	76,9	16,4	22,3	4,1	57,6	5,8	76,8	26,5	15,5	11,2	5,2	55,1	4,3	9,9	3,7	8,4	30,3	4 264
Maternité																			
Enceinte	51,2	74,4	14,3	18,6	3,6	55,7	3,9	77,3	26,6	15,8	12,2	4,4	58,9	4,9	10,1	4,0	6,4	20,2	2 530
Non enceinte[12]	56,2	73,8	16,6	20,5	4,2	59,3	5,5	76,6	24,2	15,9	10,9	4,7	54,6	7,2	11,1	4,7	9,3	26,0	25 053
Résidence																			
Urbain	75,3	65,3	18,8	22,5	8,8	69,7	9,6	72,7	30,9	20,2	14,3	6,0	47,3	12,7	14,1	7,9	19,1	37,1	11 406
Rural	42,0	79,9	14,7	18,8	1,0	51,4	2,4	79,5	19,8	12,8	8,7	3,7	60,4	3,0	8,8	2,4	2,0	17,3	16 177
Province																			
Bas-Uele	62,8	80,9	13,6	41,3	1,1	66,2	6,0	82,5	18,7	25,8	18,2	7,2	78,5	8,8	31,6	15,1	2,8	36,4	309
Equateur	37,0	92,6	7,1	27,7	4,0	85,4	3,0	77,3	12,0	10,5	16,6	1,9	77,4	8,3	9,4	4,4	4,4	19,7	892
Haut-Katanga	86,5	30,7	11,1	16,3	5,3	85,4	7,5	81,7	44,9	13,6	7,2	3,5	52,1	15,2	12,8	4,9	15,4	33,6	1 635
Haut Lomami	55,7	89,1	6,6	39,5	2,1	79,7	3,6	89,1	30,8	17,2	8,5	3,9	93,8	2,5	8,7	3,8	3,3	7,8	796
Haut Uele	86,8	64,8	41,6	43,4	5,3	61,4	7,1	85,0	32,8	27,6	28,2	4,9	87,5	8,3	12,9	15,9	17,2	62,9	615
Ituri	48,7	71,2	37,7	10,6	1,3	43,9	5,1	66,4	27,6	17,9	10,2	4,0	48,9	4,6	4,4	4,5	6,7	24,2	1 291
Kasaï	40,5	69,2	1,9	6,8	3,1	31,1	1,7	80,0	14,1	9,1	4,4	1,3	53,2	3,7	2,1	1,2	2,3	16,9	1 002
Kasaï Central	73,3	59,6	3,5	43,6	1,7	32,9	0,5	92,6	11,9	22,8	8,0	12,4	94,1	5,8	6,8	3,3	0,4	26,0	1 039
Kasaï Oriental	74,9	59,9	19,4	28,0	2,5	48,6	2,0	88,1	14,2	20,2	5,0	22,5	90,3	11,9	5,6	2,1	0,7	16,1	871
Kinshasa	82,4	69,3	15,3	19,7	12,0	68,8	13,6	64,4	37,2	16,2	12,4	4,5	27,0	12,1	14,0	9,6	30,8	47,7	4 431
Kongo Central	51,4	75,8	27,8	20,8	2,9	45,7	4,1	60,2	22,3	15,2	8,9	0,7	55,2	7,3	16,4	2,3	7,1	40,5	1 719
Kwango	12,9	91,4	3,9	8,5	1,0	37,2	3,7	80,2	15,9	10,9	7,3	5,6	53,0	1,3	5,4	1,0	0,7	20,6	740
Kwilu	30,9	88,2	2,9	8,2	2,4	50,0	2,0	79,9	28,3	12,6	7,2	4,0	42,3	4,2	4,2	1,8	3,0	7,0	1 676
Lomami	53,4	83,1	15,5	35,3	2,9	50,5	3,4	91,9	17,6	34,5	10,3	22,9	75,8	4,5	3,7	2,9	2,7	14,6	715
Lualaba	59,8	72,7	9,4	21,8	2,2	62,8	7,4	86,3	38,5	25,3	8,1	2,6	43,7	10,9	11,0	3,5	6,7	13,0	1 001
Mai-Ndombe	15,1	93,6	0,6	13,4	0,3	71,5	2,2	87,5	15,8	11,9	4,8	1,4	81,8	2,0	5,9	1,7	1,7	19,9	441
Maniema	59,7	82,5	3,7	41,5	0,5	57,5	1,5	85,1	6,6	6,7	12,3	1,4	77,6	3,3	10,6	2,3	0,3	1,9	758
Mongala	41,8	83,9	14,7	33,5	1,9	74,3	3,1	72,8	8,6	6,0	10,7	4,0	78,8	8,0	9,3	3,8	4,5	19,5	496
Nord-Kivu	41,2	78,2	44,6	4,2	3,1	53,6	3,1	73,2	14,7	18,2	11,9	2,8	40,2	3,2	16,2	3,0	3,4	10,0	2 219
Nord Ubangi	49,7	70,3	11,7	36,3	1,9	56,8	2,2	72,7	22,0	17,7	14,9	0,4	68,8	5,9	19,0	3,3	7,0	49,4	339
Sankuru	43,8	83,7	0,4	2,1	0,5	30,9	0,8	86,6	10,0	17,9	4,9	0,9	61,6	0,3	7,4	0,8	0,8	2,1	381

À suivre…

Tableau 11.15—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Aliments à base de céréales[1]	Racines blanches/ pâles contenant de l'amidon, tubercules et plantains[2]	Haricots, pois, lentilles[3]	Noix et graines[4]	Lait, fromage, yaourt, autres produits laitiers	Viande, poisson, volaille, abats[5]	Œufs	Légumes à feuille vert foncé[6]	Autres fruits et légumes riches en vitamine A[7]	Autres légumes[8]	Autres fruits[9]	Insectes et autres petits aliments contenant des protéines[10]	Huile de palme rouge	Aliments sucrés comme chocolats, bonbons, pâtisseries, gâteaux, biscuits, crèmes glacées, glaces à l'eau	Aliments frits et salés comme chips, crisps, chips soufflés, frites, beignets	Jus de fruit et boissons aromatisées au fruit	Sodas, boissons à base de malt, boissons énergétiques et boissons énergisantes	Thé, café et tisanes sucrés et autres boissons sucrées[11]	Effectif de femmes
Sud-Kivu	52,8	75,6	25,7	11,6	4,0	66,7	5,0	75,3	23,6	9,1	17,7	0,7	24,0	4,3	12,2	4,4	5,7	14,8	1 871
Sud Ubangi	41,8	80,2	7,5	45,7	2,0	71,0	2,8	78,1	17,6	13,8	14,8	2,2	85,2	4,4	17,3	4,2	3,6	65,9	769
Tanganyika	32,0	75,5	2,7	7,2	1,0	49,1	1,6	79,8	25,8	17,3	4,9	2,1	61,8	0,3	6,3	1,5	0,5	3,2	634
Tshopo	70,1	77,8	13,7	29,7	7,0	59,2	6,3	84,1	16,9	15,7	14,0	3,5	64,8	11,2	17,3	9,9	9,2	20,0	442
Tshuapa	18,0	94,7	3,6	16,6	0,4	64,7	7,6	84,5	17,2	9,3	20,5	12,0	90,9	8,0	10,6	3,7	0,9	9,8	502
Niveau d'instruction																			
Aucun	39,0	78,0	14,5	16,0	1,2	45,6	1,8	77,1	19,9	11,3	7,2	3,2	56,4	1,7	8,2	1,5	1,3	15,9	4 067
Primaire	47,5	77,7	16,1	21,2	0,8	52,1	2,8	80,2	20,5	13,9	9,3	4,9	63,6	3,4	10,1	2,6	3,1	21,8	6 488
Secondaire	60,9	72,4	16,5	21,8	5,0	63,5	6,3	76,1	26,0	17,3	11,5	4,7	53,3	9,1	11,5	5,5	11,2	28,0	15 199
Supérieur	80,0	63,0	20,0	15,5	16,3	75,9	15,2	67,7	34,9	21,0	21,8	5,9	34,9	14,5	15,8	12,5	29,5	39,1	1 828
Quintile de bien-être économique																			
Le plus bas	37,1	80,8	9,1	18,1	0,4	39,6	2,1	82,4	16,4	12,2	7,2	4,0	65,6	1,9	6,5	1,8	1,2	14,7	4 984
Second	39,3	81,2	9,8	21,2	0,9	49,5	2,6	79,2	18,6	12,3	9,3	4,9	63,3	2,4	7,6	2,3	1,4	19,1	5 064
Moyen	43,4	82,1	17,5	19,9	1,2	55,9	2,1	77,4	21,5	14,3	9,6	3,3	59,8	3,2	10,0	3,0	3,0	18,5	5 134
Quatrième	66,0	68,6	23,9	23,3	4,3	68,0	5,0	77,6	27,5	18,2	11,5	6,5	55,7	9,8	13,6	5,1	8,3	26,2	5 740
Le plus élevé	83,0	61,1	19,4	19,2	11,6	75,3	12,9	69,0	34,3	20,5	15,9	4,3	36,3	15,0	15,3	9,5	26,0	43,1	6 660
Ensemble	55,8	73,8	16,4	20,4	4,2	59,0	5,4	76,7	24,4	15,9	11,0	4,6	55,0	7,0	11,0	4,7	9,1	25,5	27 583

Note : Se reporter au Questionnaire Femme pour la liste des liquides et aliments.

[1] Aliments sucrées sentinelle comme chocolat, bonbons, pâtisseries, gâteaux, biscuits, crèmes glacées et glaces à l'eau

[2] Aliments frits et salés Sentinelle incluent des aliments comme les chips, les crisps, les choux, les frites, beignets ou les nouilles instantanées

[3] Autres boissons sucrées incluent des boissons comme les laits sucrés/aromatisés et les yaourts à boire, les laits sucrés/aromatisés à base de soja ou de noix et les boissons aromatisées au chocolat

[4] Y compris les cacahuètes, les arachides, les pâtes d'arachide, les noix de cajou et le sésame.

[5] Y compris les abats, les saucisses, les viandes en conserve, le jambon, le bœuf, la chèvre, le poulet, le mouton, le porc, la pintade, la viande sauvage et les oiseaux sauvages et du poisson frais, séché ou fumé et les fruits de mer.

[6, 7, 8, 9, 10] Se reporter au questionnaire individuel Section 6 Santé de l'enfant et Nutrition pour la liste des aliments

[11] Y compris du café sucré du thé sucré, de la citronnelle ou bulukutu

[12] Y les femmes qui ne savent pas si elles sont enceintes

Tableau 11.16 Diversification alimentaire minimum et consommation d'aliments et de boissons malsaines parmi les femmes

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui consomment des boissons sucrées, pourcentage qui consomment des aliments malsains sentinelles et pourcentage dont l'alimentation correspond aux critères de la diversification alimentaire minimum pour les femmes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Diversification alimentaire minimum pour les femmes[1]	Consommation de boissons sucrées[2]	Consommation des aliments malsains[3]	Effectif de femmes
Groupe d'âges				
15–19	19,0	32,1	19,9	6 646
20–29	16,9	33,3	16,4	9 679
30–39	15,1	31,7	13,9	6 994
40–49	18,3	36,1	13,0	4 264
Maternité				
Enceinte	15,8	25,9	13,6	2 530
Non enceinte[4]	17,3	33,8	16,4	25 053
Résidence				
Urbain	24,9	51,4	23,4	11 406
Rural	11,7	20,1	10,9	16 177
Province				
Bas-Uele	28,3	47,6	34,6	309
Equateur	17,2	24,7	14,9	892
Haut-Katanga	21,2	45,4	24,0	1 635
Haut Lomami	23,5	13,2	10,8	796
Haut Uele	42,8	70,4	18,5	615
Ituri	16,0	31,4	8,6	1 291
Kasaï	5,1	18,2	5,5	1 002
Kasaï Central	12,4	27,6	10,5	1 039
Kasaï Oriental	16,0	18,1	16,9	871
Kinshasa	23,8	69,1	23,2	4 431
Kongo Central	15,2	44,9	20,0	1 719
Kwango	6,0	22,0	6,4	740
Kwilu	6,9	11,0	7,5	1 676
Lomami	22,7	18,7	7,2	715
Lualaba	24,1	19,9	19,5	1 001
Mai-Ndombe	8,3	22,3	7,4	441
Maniema	9,0	4,4	13,1	758
Mongala	13,0	23,7	14,5	496
Nord-Kivu	14,8	14,0	18,5	2 219
Nord Ubangi	17,9	54,7	24,2	339
Sankuru	4,2	3,1	7,5	381
Sud-Kivu	18,7	21,7	14,9	1 871
Sud Ubangi	17,5	68,9	21,2	769
Tanganyika	10,9	5,1	6,6	634
Tshopo	20,1	30,9	24,2	442
Tshuapa	14,8	13,2	16,1	502
Niveau d'instruction				
Aucun	9,7	17,5	9,4	4 067
Primaire	13,4	25,1	12,5	6 488
Secondaire	19,0	37,1	18,2	15 199
Supérieur	31,3	62,4	25,8	1 828
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	8,4	16,7	7,9	4 984
Second	11,2	21,6	9,3	5 064
Moyen	13,0	21,8	12,1	5 134
Quatrième	22,1	33,5	21,2	5 740
Le plus élevé	27,2	62,3	26,1	6 660
Ensemble	17,2	33,1	16,1	27 583

[1] Par définition, la diversification alimentaire minimum pour les femmes comprend la consommation d'aliments d'au moins 5 groupes d'aliments parmi les 10 groupes : a. Céréales, racines blanches/pâles contenant de l'amidon, tubercules, et plantains ; b. Légumes secs (haricots, pois, lentilles) ; c. Noix et graines ; d. Produits laitiers (lait, fromage, yaourt, autres produits laitiers) ; e. Viande, poisson, volaille, abats ; f. Œufs ; g. Légumes à feuille vert foncé ; h. Autres légumes et fruits riches en vitamine A ; i. Autres légumes ; j. Autres fruits.

[2] Les boissons sucrées incluent les jus de fruit et boissons aromatisées au fruit, les sodas, boissons à base de malt, boissons énergétiques et boissons énergisantes, thé, café, et tisanes sucrées, chocolat chaud comme Nesquik et d'autres liquides sucrés.

[3] Les aliments malsains incluent les aliments sucrés comme les chocolats, bonbons, pâtisseries, gâteaux, biscuits, crèmes glacées, glaces à l'eau, galettes sucrées, croquettes et cacahouètes sucrées ; et des aliments fris et salés comme les chips, crisps, chips soufflés, frites, beignets frits.

[4] Y compris les femmes qui ne savent pas si elles sont enceintes

Tableau 11.17 Prévalence de l'anémie chez les femmes

Pourcentage de femmes de 15–49 ans considérés comme étant atteintes d'anémie, et niveaux moyens d'hémoglobine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Niveau d'anémie selon le taux d'hémoglobine				Taux moyen d'hémoglobine (g/dl)	Effectif de femmes
	Anémie	Légère	Modérée	Sévère		
Non enceinte	<12,0 g/dl	11,0–11.9 g/dl	8,0–10,9 g/dl	<8.0 g/dl		
Enceinte 1er trimestre	<11,0 g/dl	10.0–10,9 g/dl	7,0–9,9 g/dl	<7.0 g/dl		
Enceinte 2e trimestre	<10.5g/dl	9,5–10,4 g/dl	7,0 -9,4 g/dl	<7,0 g/dl		
Enceinte 3e trimestre	<11.0 g/dl	10,0–10.9 g/dl	7,0 – 9,9 g/dl	<7,0 g/dl		
Groupe d'âges						
15–19	52,2	27,9	21,9	2,3	11,7	3 237
20–29	52,0	25,7	24,9	1,3	11,6	4 841
30–39	48,6	24,3	22,6	1,7	11,7	3 536
40–49	51,3	26,2	22,6	2,5	11,8	2 206
Nombre d'enfants déjà nés						
0	50,2	25,6	22,0	2,6	11,7	4 315
1	53,7	28,7	23,9	1,2	11,6	1 692
2–3	53,7	26,9	25,0	1,8	11,7	2 997
4–5	50,8	24,9	24,1	1,7	11,7	2 296
6+	47,9	24,6	22,1	1,2	11,8	2 519
Maternité						
Enceinte	49,4	23,5	24,3	1,6	10,8	1 244
Non enceinte[1]	51,2	26,2	23,2	1,9	11,8	12 575
Utilise un DIU						
Oui	*	*	*	*	*	10
Non	51,0	25,9	23,3	1,8	11,7	13 809
Résidence						
Urbain	51,4	25,7	23,3	2,4	11,7	5 563
Rural	50,9	26,1	23,3	1,5	11,7	8 255
Province						
Bas-Uele	61,7	30,3	30,1	1,3	11,4	154
Equateur	51,9	30,7	19,8	1,3	11,7	458
Haut-Katanga	60,1	22,0	35,8	2,3	11,3	889
Haut Lomami	62,5	26,5	34,8	1,2	11,3	409
Haut Uele	43,0	27,7	15,0	0,2	12,0	234
Ituri	42,1	25,9	15,8	0,3	12,1	689
Kasaï	49,8	25,8	22,5	1,5	11,7	546
Kasaï Central	50,3	26,1	23,3	0,9	11,8	535
Kasaï Oriental	48,6	28,0	19,8	0,8	11,8	462
Kinshasa	58,8	30,6	24,5	3,7	11,5	1 965
Kongo Central	59,5	27,8	29,8	1,9	11,5	910
Kwango	52,4	27,0	24,0	1,4	11,6	379
Kwilu	43,3	24,6	16,6	2,1	11,9	823
Lomami	50,7	28,5	20,1	2,1	11,8	376
Lualaba	57,9	26,3	27,8	3,8	11,4	532
Mai-Ndombe	50,8	26,1	23,9	0,9	11,8	247
Maniema	60,1	30,0	29,0	1,1	11,4	390
Mongala	52,2	30,3	21,4	0,5	11,7	247
Nord-Kivu	31,1	19,1	11,5	0,5	12,4	1 093
Nord Ubangi	36,4	23,4	12,7	0,3	12,2	189
Sankuru	52,9	28,4	22,7	1,7	11,7	205
Sud-Kivu	41,6	17,6	21,0	3,0	11,9	909
Sud Ubangi	49,0	26,9	21,8	0,3	11,9	391
Tanganyika	54,6	18,6	34,3	1,7	11,4	332
Tshopo	55,9	28,3	24,1	3,5	11,5	227
Tshuapa	63,0	33,2	28,7	1,2	11,4	227
Niveau d'instruction						
Aucun	52,4	26,1	24,6	1,8	11,7	2 234
Primaire	51,6	26,2	24,4	1,0	11,7	3 171
Secondaire	50,9	26,2	22,6	2,1	11,7	7 603
Supérieur	46,7	22,4	21,5	2,8	11,8	812
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	55,6	28,4	25,9	1,3	11,6	2 511
Second	52,6	26,7	24,4	1,5	11,6	2 549
Moyen	49,5	26,3	21,9	1,4	11,8	2 668
Quatrième	44,7	22,4	20,5	1,8	11,9	2 903
Le plus élevé	53,4	26,4	24,0	3,0	11,6	3 187
Ensemble	51,1	26,0	23,3	1,8	11,7	13 819

Notes : Les classifications de l'anémie sont basées sur des seuils appliqués à des niveaux d'hémoglobine qui ont été ajustés selon l'altitude et le statut tabagique (OMS 2024). L'hémoglobine est mesurée en grammes par décilitre (g/dl) en utilisant l'appareil [HemoCue 201+]. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.

[1] Y compris les femmes qui ne savent pas si elles sont enceintes

Tableau 11.18 Présence de sel iodé dans le ménage

Parmi tous les ménages, pourcentage dont le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage disposant de sel mais dont le sel n'a pas été testé et pourcentage ne disposant pas de sel dans le ménage et, parmi les ménages dont le sel a été testé, pourcentage ayant du sel iodé selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi tous les ménages, pourcentage :			Parmi les ménages dans lesquels le sel a été testé :	
Caractéristique sociodémographique	Dont le sel a été testé	Ne disposant pas de sel dans le ménage	Effectif de ménages	Pourcentage disposant de sel iodé	Effectif de ménages
Résidence					
Urbain	92,2	7,8	9 488	96,3	8 749
Rural	86,9	13,1	16 859	93,9	14 657
Province					
Bas-Uele	91,9	8,1	344	98,7	316
Equateur	86,7	13,3	939	97,4	814
Haut-Katanga	91,7	8,3	1 594	89,6	1 462
Haut Lomami	94,3	5,7	684	95,8	644
Haut Uele	97,3	2,7	618	98,6	602
Ituri	95,4	4,6	1 257	98,8	1 199
Kasaï	83,7	16,3	989	96,5	828
Kasaï Central	80,2	19,8	910	88,9	730
Kasaï Oriental	66,6	33,4	899	96,1	599
Kinshasa	93,8	6,2	3 473	98,0	3 258
Kongo Central	95,2	4,8	2 033	85,2	1 936
Kwango	84,5	15,5	813	93,1	687
Kwilu	87,9	12,1	1 612	98,1	1 417
Lomami	82,0	18,0	773	94,7	634
Lualaba	89,2	10,8	1 024	87,0	914
Mai-Ndombe	90,5	9,5	529	94,4	479
Maniema	81,1	18,9	777	93,2	631
Mongala	85,4	14,6	477	98,1	408
Nord-Kivu	93,5	6,5	1 906	99,6	1 781
Nord Ubangi	95,9	4,1	317	94,7	304
Sankuru	82,4	17,6	479	89,3	394
Sud-Kivu	87,2	12,8	1 640	97,5	1 430
Sud Ubangi	89,3	10,7	671	94,3	599
Tanganyika	85,3	14,7	697	96,1	594
Tshopo	84,7	15,3	421	99,7	356
Tshuapa	82,8	17,2	470	88,1	390
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	80,5	19,5	5 750	92,9	4 629
Second	86,8	13,2	5 477	93,5	4 756
Moyen	90,4	9,6	5 028	95,4	4 547
Quatrième	92,5	7,5	5 008	95,0	4 631
Le plus élevé	95,2	4,8	5 084	97,0	4 842
Ensemble	88,8	11,2	26 347	94,8	23 406

Note : Le sel a été testé pour la présence d'iodate de potassium

[1] Y compris les ménages dans lesquels le sel n'a pas pu être testé pour des raisons techniques ou logistiques incluant la disponibilité de kits de tests

PALUDISME 12

Principaux résultats

- ***Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) :*** En RDC, 69 % des ménages possèdent au moins une MII et 71 % des ménages possèdent une moustiquaire quelconque.
- ***Sources de moustiquaires imprégnées d'insecticide :*** 92 % des MII possédées par les ménages ont été obtenues lors d'une campagne de distribution de masse.
- ***Accès aux MII :*** 54 % de la population de fait a accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide.
- ***Utilisation des MII :*** 53 % de la population des ménages, 57 % des enfants de moins de 5 ans et 60 % des femmes enceintes ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview.
- ***Traitement préventif intermittent (TPI) :*** 43 % des femmes enceintes ont reçu au moins deux doses de sulfadoxine-pyriméthamine (SP)/Fansidar pour la prévention du paludisme, et 22 % ont reçu au moins trois doses.
- ***Prévalence de la fièvre :*** 20 % des enfants de moins de 5 ans ont eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview. Pour 51 % d'entre eux, des conseils ou un traitement ont été recherchés. Un peu plus d'un tiers des enfants (35 %) ont été diagnostiqués avec le paludisme.
- ***Type de médicament antipaludique utilisé :*** Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu récemment de la fièvre et ayant reçu un antipaludique, 42 % ont reçu une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine.

Ce chapitre présente des données utiles pour évaluer la qualité de la mise en œuvre des stratégies de lutte contre le paludisme, notamment la disponibilité, la provenance et l'utilisation de moustiquaires, l'utilisation prophylactique de médicaments antipaludiques chez les femmes enceintes, le recours aux soins de santé et l'utilisation thérapeutique des médicaments antipaludiques pour les enfants présentant de la fièvre, ainsi que la prévalence de l'anémie et du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans.

12.1 POSSESSION DE MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE

Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide

Ménages possédant au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Une MII est une moustiquaire traitée industriellement par le fabricant qui n'exige aucun autre traitement.

Échantillon : ménages

Couverture universelle en MII par les ménages

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII pour deux personnes.

Échantillon : Ménages avec au moins une personne ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage

Soixante-neuf pour cent des ménages possèdent au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII), et 37 % des ménages ont au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide pour deux personnes qui ont passé la nuit dans le ménage avant l'interview (**Tableau 12.1**).

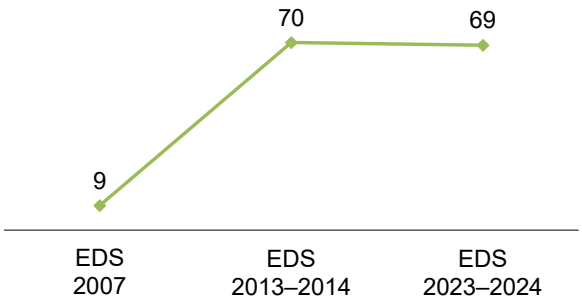
Tendance : Le pourcentage de ménages possédant au moins une MII a peu changé dans la dernière décennie (**Graphique 12.1**).

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- La possession d'une MII varie peu entre les milieux urbain que rural (**Tableau 12.1**)
- La possession de MII varie de manière importante entre les provinces, de 98 % dans le Haut Lomami et le Nord Ubangi à 42 % dans le Sankuru (**Carte 12.1**)

Graphique 12.1 **Possession de MII dans les ménages : tendances**

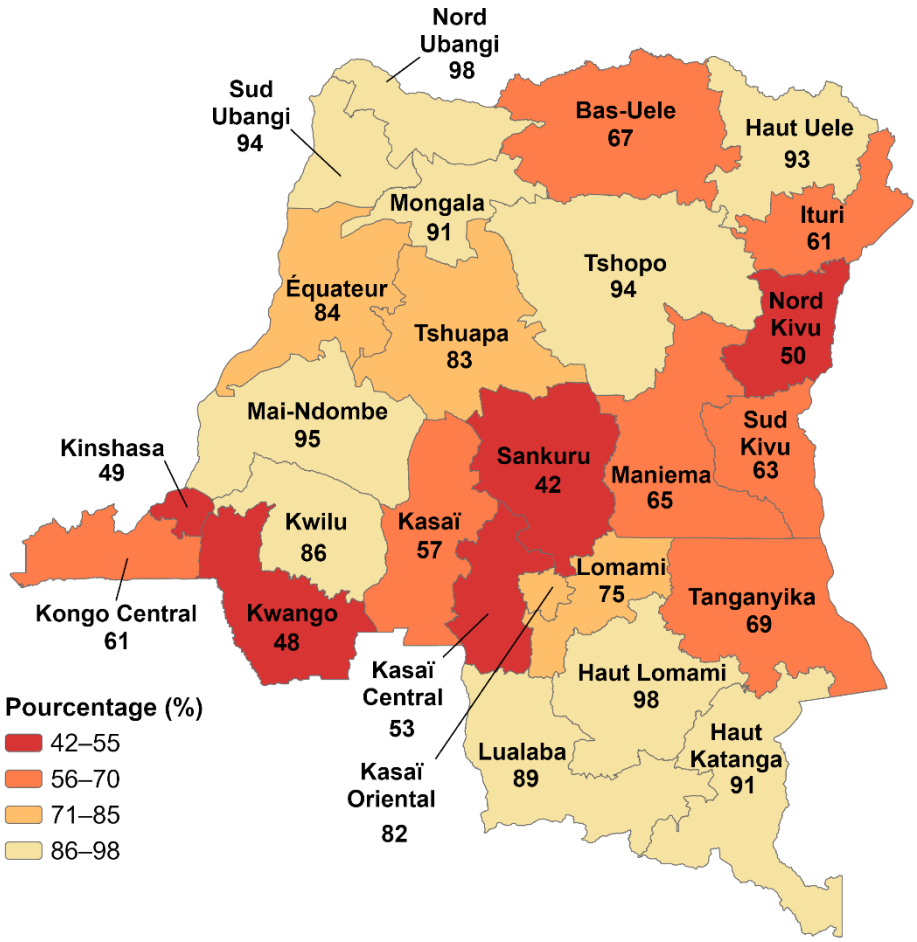
Pourcentage de ménages possédant au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)



Note : Dans les enquêtes antérieures à l'enquête actuelle, la définition d'une MII incluait les moustiquaires trempées dans un insecticide au cours des 12 derniers mois.

Carte 12.1 Possession de MII par province

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



Provenance des moustiquaires

En RDC, la grande majorité des moustiquaires imprégnées d'insecticide provienne de campagnes de distribution nationale de masse (92 %) ; 3 % des MII ont été obtenues dans les boutiques et marchés et 2 %, lors d'une visite prénatale (**Tableau 12.2**).

12.2 ACCÉS ET UTILISATION DES MII PAR LES MÉNAGES

Accès à une MII

Pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Échantillon : Population de fait des ménages

Utilisation des MII

Pourcentage de la population ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête.

Échantillon : Population de fait des ménages

Les MII constituent une barrière physique et chimique contre les moustiques. En réduisant la population des vecteurs, les MII contribuent à réduire le risque de paludisme pour les communautés et pour les particuliers qui les utilisent.

L'accès à une MII est mesuré par le pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum. La comparaison des indicateurs d'accès aux MII et d'utilisation des MII peut mettre en évidence un écart de comportement montrant que les MII disponibles ne sont pas utilisées. Si la différence entre ces indicateurs est importante, le programme devra sans doute se focaliser sur une modification des comportements et sur la façon d'identifier les principaux motifs ou obstacles entravant l'utilisation des MII, cela dans le but d'élaborer une intervention appropriée. Cette analyse aide les programmes de MII à déterminer s'il est nécessaire d'atteindre une couverture de MII plus importante, de promouvoir l'utilisation des MII, ou les deux.

Au cours de l'EDS-RDC 2023–2024, 54 % de la population de fait avaient accès à une MII (**Tableau 12.3**).

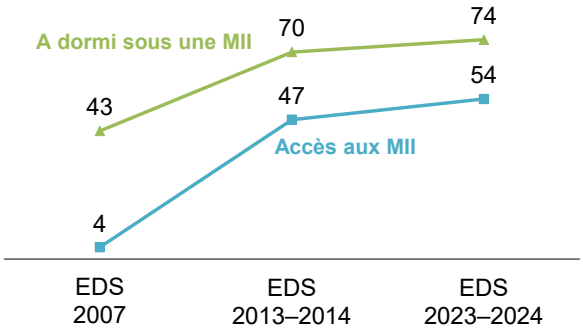
Un peu plus de la moitié de la population congolaise (53 %) a dormi sous une MII la nuit précédant l'interview. Dans les ménages disposant d'au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide, 74 % de la population ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview (**Tableau 12.4**).

Dans l'ensemble, 73 % de toutes les MII ont été utilisées la nuit précédant l'interview (**Tableau 12.5**).

Tendances : la comparaison des résultats des différentes enquêtes met en évidence une amélioration de l'accès aux MII et de leur utilisation : Le pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII est passé de 47 % à l'EDS-RDC 2013–2014 à 54 % à l'EDS-RDC 2023–2024. Dans la même période, le pourcentage d'utilisation de la MII dans la population de fait des ménages disposant d'au moins une MII est passé de 70 % à 74 % (**Graphique 12.2**).

***Graphique 12.2* Accès aux MII et utilisation des MII : tendance**

Pourcentage de la population des ménages ayant accès aux MII et pourcentage de la population des ménages disposant d'au moins une MII ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview



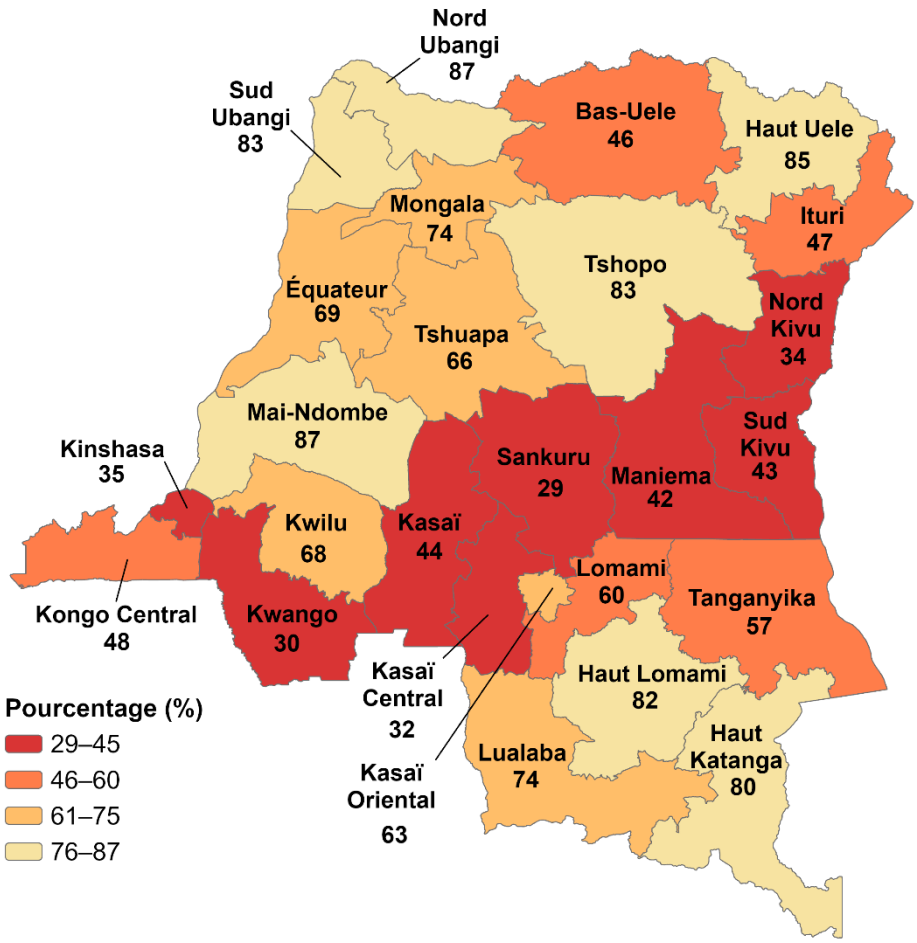
Note : Dans les enquêtes antérieures à l'enquête actuelle, la définition d'une MII incluait les moustiquaires trempées dans un insecticide au cours des 12 derniers mois.

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- L'accès à une MII varie de manière importante entre les provinces, de 87 % dans le Mai Ndombe et dans le Nord Ubangi à 29 % dans le Sankuru (**Carte 12.2**)
- Plus de huit personnes sur dix utilisent une MII dans les provinces du Haut- Katanga, Haut-Lomami, Haut Uele, Mai-Ndombe et Nord Ubangi.

Carte 12.2 Accès aux MII par province

Pourcentage de la population des ménages qui aurait dormi sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par 2 personnes au maximum



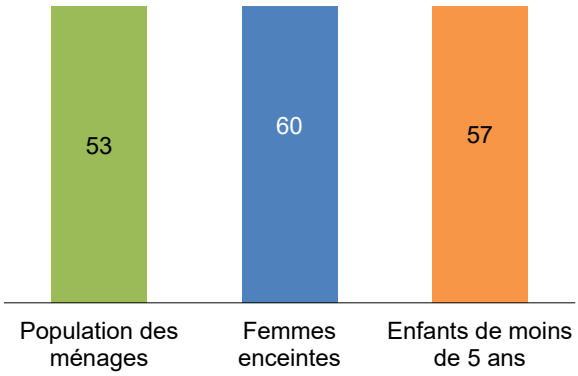
12.3 UTILISATION DES MII PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

Parmi les enfants de moins de 5 ans, 57 % avaient dormi sous une MII la nuit avant l'interview. Dans les ménages ayant au moins une MII, ce pourcentage est plus élevé : 78 % (**Tableau 12.6**).

Parmi les femmes de 15–49 ans enceintes, 60 % avaient dormi sous une MII la nuit avant l'interview mais parmi celles dont le ménage disposait d'au moins une MII, ce pourcentage atteint 83 % (**Tableau 12.7** et **Graphique 12.3**).

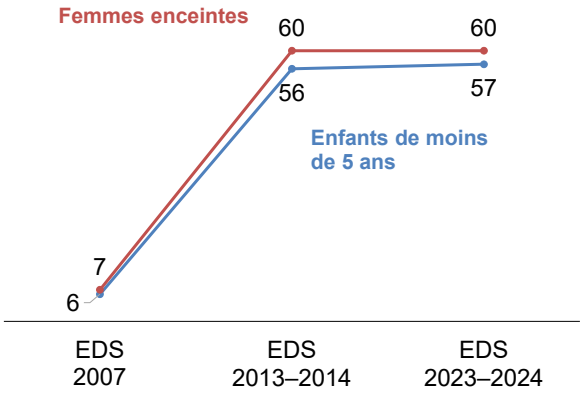
Graphique 12.3 Utilisation des MII

Pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview



Tendances : Le pourcentage d'utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes n'a pratiquement pas changé au cours des 10 dernières années (**Graphique 12.4**).

Graphique 12.4 **Tendances de l'utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes**

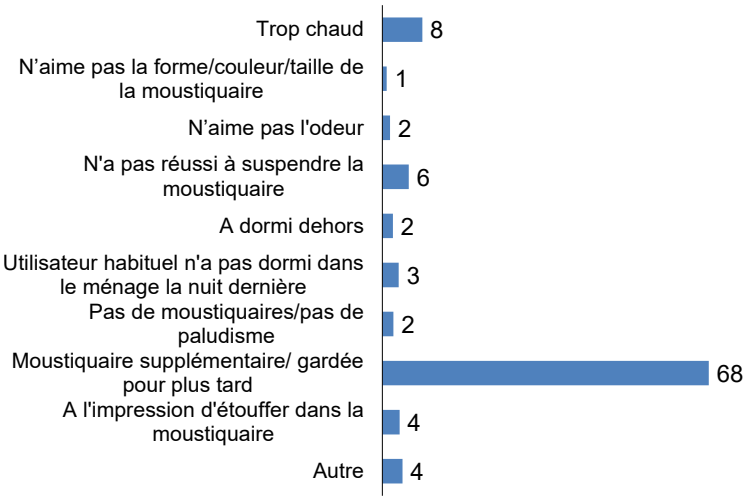


12.4 RAISONS DE NON-UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES

Les informations présentées dans cette section identifient les obstacles à l'utilisation des MII. Dans l'ensemble, 27 % des MII dans les ménages n'ont pas été utilisées la nuit précédant l'interview. Dans 68 % des cas, il s'agit des MII supplémentaires gardées pour une utilisation ultérieure. En outre, 8 % des moustiquaires n'ont pas été utilisées parce que les personnes ont déclaré qu'il faisait trop chaud à l'intérieur de la moustiquaire ; pour 6 % des moustiquaires non utilisées, la raison invoquée est la difficulté à la suspendre, et pour 4 %, les personnes ont déclaré qu'elles avaient l'impression d'étouffer dans la moustiquaire (**Tableau 12.8** et **Graphique 12.5**).

Graphique 12.5 **Raison de non-utilisation des MII**

Parmi les MII qui n'ont pas été utilisées la nuit précédant l'interview, raison principale de non-utilisation de la MII (pourcentage)



12.5 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE

Traitement préventif intermittent pendant la grossesse

Pourcentage de femmes ayant pris au moins 2 doses de SP/Fansidar au cours de leur dernière grossesse

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête.

L'infection paludique pendant la grossesse est un important problème de santé publique en RDC, comportant des risques graves pour la mère, le fœtus et le nouveau-né. Le traitement préventif intermittent (TPIg) du paludisme pendant la grossesse est un traitement thérapeutique intégral composé de

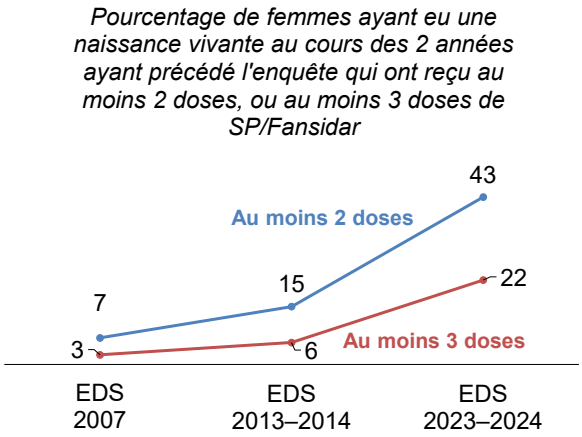
médicaments antipaludiques administrés aux femmes enceintes lors des visites de routine dans le cadre des soins prénatals, à des fins de prévention du paludisme. Ce traitement vise la prévention d'épisodes de paludisme maternel, l'anémie maternelle et fœtale, la parasitémie placentaire, l'insuffisance pondérale à la naissance et la mortalité néonatale.

L'EDS-RDC 2023–2024 a mesuré la couverture du TPIg chez les femmes âgées de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un enfant mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête.

Soixante-quatre pour cent des femmes ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête ont déclaré avoir reçu une ou plusieurs doses de SP/Fansidar pendant la grossesse, tandis que 43 % ont reçu deux doses ou plus. Vingt-deux pour cent des femmes avaient reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar conformément à la politique nationale de lutte contre le paludisme (**Tableau 12.9**).

Tendances : Le pourcentage de femmes ayant reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar est passé de 15 % à l'EDS-RDC 2013–2014 à 43 % à l'EDS-RDC 2023–2024. En ce qui concerne le pourcentage de femmes ayant reçu au moins 3 doses conformément aux recommandations nationales, il a aussi augmenté, passant, dans la période, de 6 % à 22 % (**Graphique 12.6**).

***Graphique 12.6* Utilisation du traitement préventif intermittent par les femmes enceintes : tendance**



12.6 PRISE EN CHARGE DES CAS DE PALUDISME DES ENFANTS

Recherche de traitements pour les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview et pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès d'un prestataire de santé, un établissement de santé ou une pharmacie.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les 2 semaines précédant l'interview.

Diagnostic du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview et à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être analysé. Ce test est une méthode indirecte du test de diagnostic du paludisme.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les 2 semaines précédant l'interview

Combinaison thérapeutique à base d'artémisinine (CTA) pour les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview et à qui on a administré une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'enquête et ayant pris un médicament antipaludique.

La fièvre est un symptôme clé du paludisme et d'autres infections aiguës chez les enfants. Les fièvres paludéennes nécessitent un traitement rapide et efficace pour prévenir la morbidité et la mortalité dues au paludisme.

Le **Tableau 12.10** montre que 20 % des enfants de moins de 5 ans ont présenté de la fièvre dans les 2 semaines précédant l'interview. Pour la moitié de ces enfants (51 %), des conseils et traitements ont été recherchés et un prélèvement du sang au doigt ou au talon a été réalisé pour 22 % d'entre eux.

Parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview, des conseils ou traitements ont été recherchés dans le secteur médical privé non ONG (29 %), suivi du secteur public (21 %).

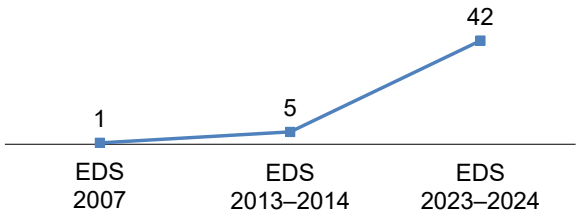
Dans le secteur public, c'est surtout dans les centres de santé que l'on s'est adressé (14 %) et, dans le secteur médical privé, non ONG, ce sont les pharmacies qui sont les plus utilisées (22 %) (**Tableau 12.11**).

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant présenté de la fièvre dans les 2 dernières semaines et qui ont reçu des antipaludiques, 42 % ont reçu une CTA (**Tableau 12.12**).

Tendances : Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu récemment de la fièvre, le pourcentage de ceux qui ont reçu une CTA est passé de 5 % à l'EDS-RDC 2013–2014 puis à 42 % à l'EDS-RDC 2023–2024 (**Graphique 12.7**).

Graphique 12.7 **Utilisation d'une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine par les enfants présentant de la fièvre : tendance**

Parmi les enfants ayant eu récemment de la fièvre, pourcentage ayant reçu une combinaison thérapeuthique à base d'artémisinine



12.7 PRÉVALENCE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois classés comme étant infectés par le paludisme selon les résultats du test de dépistage rapide du paludisme.

Échantillon : Enfants de 6–59 mois

Le paludisme est endémique en RDC. Les personnes vivant dans des zones de forte transmission du paludisme acquièrent avec le temps une immunité partielle contre la maladie. Cependant, de nombreuses personnes, y compris des enfants, peuvent avoir des parasites du paludisme dans leur sang sans présenter un signe d'infection. Cette infection asymptomatique contribue non seulement à la transmission du paludisme, mais augmente également le risque d'anémie et d'autres morbidités associées chez les personnes infectées.

Les enfants âgés de 6–59 mois étaient éligibles pour un test de dépistage du paludisme par un test de diagnostic rapide (TDR ; plus précisément SD Bioline Pf/Pan) ; 95 % des enfants éligibles ont été testés par TDR (**Tableau 12.13**). Pour plus de détails sur les procédures de dépistage du paludisme, voir le chapitre 1.

Les résultats obtenus dans cette enquête révèlent que 33 % des enfants de 6–59 mois testés étaient positifs au paludisme (**Tableau 12.14**).

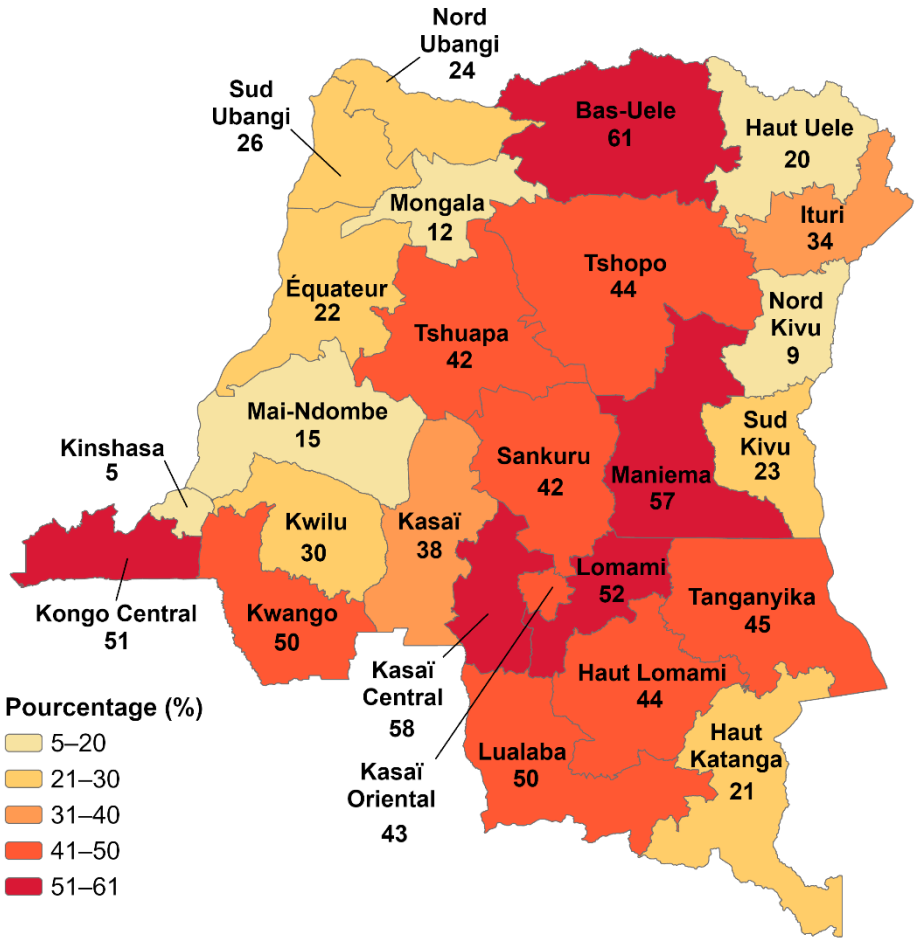
Tendances : la prévalence du paludisme parmi les enfants de moins de 5 ans selon les résultats du TDR a peu varié entre l'EDS-RDC 2013–2014 et l'EDS-RDC 2023–2024, passant de 31 % à 33 %.

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'enfants dont le résultat au test de dépistage du paludisme était positif est deux fois plus élevé dans le milieu rural (39 %) que dans le milieu urbain (17 %).
- Il varie de manière importante entre les provinces, de 5 % à Kinshasa et de 9 % dans le Nord Kivu à plus de 50 % dans les provinces du Kasaï Central, du Kongo Central, du Lomami, du Maniema et du Bas Uele (**Carte 12.3**).

Carte 12.3 Prévalence du paludisme chez les enfants par province

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le résultat du test de paludisme est positif



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le paludisme, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages**
- **Tableau 12.2 Source d'obtention des moustiquaires**
- **Tableau 12.3 Accès à une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII)**
- **Tableau 12.4 Utilisation des moustiquaires par les personnes dans le ménage**
- **Tableau 12.5 Utilisation des MII existantes**
- **Tableau 12.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants**
- **Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes**
- **Tableau 12.8 Raison principale pour laquelle la moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview**
- **Tableau 12.9 Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIg) par les femmes au cours de la grossesse**
- **Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre**
- **Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre**
- **Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés**
- **Tableau 12.13 Couverture des tests de paludisme chez les enfants**
- **Tableau 12.14 Prévalence du paludisme chez les enfants**

Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages

Pourcentage de ménages avec au moins une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage avec une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; nombre moyen de moustiquaires et de MII par ménage ; pourcentage de ménages avec au moins une moustiquaire et pourcentage avec au moins une MII pour 2 personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire		Nombre moyen de moustiquaires par ménage		Effectif de ménages	Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)[2]	Effectif de ménages avec au moins une personne qui a passé la nuit avant l'interview dans le ménage
	Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)[2]	Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)2[2]				
Résidence								
Urbain	72,0	69,6	1,9	1,8	9 488	39,5	37,6	9 474
Rural	69,7	69,3	1,7	1,7	16 859	36,5	36,3	16 828
Province								
Bas-Uele	68,4	66,5	1,3	1,3	344	25,3	24,3	344
Équateur	84,3	83,7	2,1	2,1	939	48,5	48,0	937
Haut-Katanga	92,8	91,4	2,7	2,7	1 594	60,6	58,5	1 585
Haut Lomami	97,5	97,5	2,9	2,9	684	58,4	58,4	683
Haut Uele	93,3	93,2	2,6	2,6	618	67,2	67,2	618
Ituri	62,6	60,9	1,5	1,5	1 257	34,8	33,7	1 256
Kasaï	57,0	56,7	1,3	1,3	989	25,4	25,2	988
Kasaï Central	53,1	53,1	1,0	1,0	910	14,2	14,1	908
Kasaï Oriental	81,7	81,6	1,9	1,9	899	44,2	44,2	897
Kinshasa	52,8	48,5	1,1	1,0	3 473	23,4	20,9	3 472
Kongo Central	61,5	60,8	1,1	1,1	2 033	30,8	30,3	2 030
Kwango	48,1	47,9	0,8	0,8	813	14,8	14,7	811
Kwilu	86,2	86,1	2,1	2,1	1 612	46,5	46,5	1 608
Lomami	75,3	75,3	1,9	1,9	773	39,1	39,1	773
Lualaba	88,7	88,7	2,4	2,4	1 024	56,7	55,8	1 023
Mai-Ndombe	95,9	95,1	2,5	2,5	529	72,7	72,3	529
Maniema	66,8	64,9	1,4	1,3	777	24,9	24,1	773
Mongala	91,5	91,0	2,8	2,8	477	53,1	52,1	476
Nord-Kivu	50,7	50,2	1,2	1,2	1 906	21,7	21,6	1 906
Nord Ubangi	98,3	98,2	3,2	3,2	317	69,5	69,3	315
Sankuru	41,9	41,8	0,8	0,8	479	19,3	19,2	479
Sud-Kivu	64,9	63,4	1,5	1,5	1 640	24,0	23,0	1 640
Sud Ubangi	94,3	94,3	3,1	3,1	671	65,0	64,9	665
Tanganyika	69,5	69,0	1,7	1,7	697	37,7	37,3	697
Tshopo	95,4	93,8	3,3	3,2	421	70,6	69,3	421
Tshuapa	83,0	82,8	2,5	2,5	470	47,7	47,6	470
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	61,8	61,6	1,3	1,3	5 750	31,3	31,2	5 738
Second	70,2	69,9	1,7	1,7	5 477	37,2	37,0	5 463
Moyen	77,8	77,1	2,0	2,0	5 028	40,9	40,6	5 023
Quatrième	75,5	74,7	2,0	2,0	5 008	42,9	42,3	5 001
Le plus élevé	68,9	65,0	1,8	1,7	5 084	36,5	33,5	5 077
Ensemble	70,6	69,4	1,7	1,7	26 347	37,6	36,8	26 302

[1] Population des ménages de fait (c'est la population qui a passé la nuit précédant l'enquête dans le ménage c'est à dire résidents et visiteurs)
[2] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDS de 2013–2014, ce terme correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 12.2 Source d'obtention des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII), des moustiquaires qui ne sont pas des MII et de toutes les moustiquaires par source d'obtention des moustiquaires, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique	Campagne de distribution de masse	Visite prénatale	Visite vaccination	Centre de santé du gouverne-ment	Centre de santé privé	Pharmacie	Boutique/ marché	Agent de santé communau-taire	Institution religieuse	École	Autre	Ne sait pas	Total	Nombre de mousti-quaires
							MII[1]							
Résidence														
Urbain	87,6	2,8	0,7	0,0	0,2	1,0	5,8	0,3	0,0	0,1	1,3	0,1	100,0	16 960
Rural	94,4	2,2	0,6	0,3	0,1	0,2	1,2	0,2	0,0	0,3	0,4	0,0	100,0	28 313
Province														
Bas-Uele	89,1	5,5	0,7	0,0	0,5	0,2	2,4	0,4	0,0	0,0	1,1	0,0	100,0	433
Équateur	93,1	0,3	0,4	0,0	0,0	0,0	5,5	0,1	0,0	0,1	0,5	0,0	100,0	1 950
Haut-Katanga	96,5	0,1	0,0	0,0	0,0	1,0	1,9	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	100,0	4 257
Haut Lomami	98,5	0,4	0,1	0,0	0,0	0,2	0,7	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	1 951
Haut Uele	98,8	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 583
Ituri	92,0	2,9	0,9	0,1	0,1	0,5	3,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	100,0	1 847
Kasaï	96,3	0,8	1,0	0,0	0,2	0,0	0,1	1,3	0,0	0,0	0,3	0,0	100,0	1 295
Kasaï Central	90,0	4,6	2,0	0,8	0,1	0,3	0,5	0,7	0,0	0,0	1,0	0,0	100,0	878
Kasaï Oriental	95,0	0,7	0,1	0,0	0,1	0,2	1,7	0,1	0,0	0,0	1,9	0,0	100,0	1 737
Kinshasa	68,5	6,2	1,9	0,1	0,7	1,5	16,2	0,8	0,1	0,0	4,1	0,1	100,0	3 636
Kongo Central	86,3	4,3	1,3	0,3	0,0	1,6	1,6	0,3	0,0	3,9	0,3	0,0	100,0	2 265
Kwango	81,9	11,1	1,6	1,2	0,0	0,2	2,6	0,2	0,0	0,0	1,2	0,0	100,0	637
Kwilu	98,0	1,3	0,1	0,0	0,2	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	3 429
Lomami	95,2	1,5	0,8	0,0	0,0	0,0	0,6	0,9	0,0	0,0	0,9	0,0	100,0	1 490
Lualaba	96,0	0,3	0,1	0,0	0,0	0,7	2,7	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	2 466
Mai-Ndombe	94,4	2,4	0,4	0,2	0,1	0,0	1,7	0,4	0,2	0,2	0,0	0,0	100,0	1 332
Maniema	80,4	5,3	1,3	5,8	0,1	1,4	4,0	0,3	0,0	0,0	1,3	0,0	100,0	1 030
Mongala	97,5	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	1 323
Nord-Kivu	85,4	8,2	2,7	0,2	0,5	1,2	1,3	0,3	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	2 203
Nord Ubangi	99,1	0,3	0,2	0,1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	1 009
Sankuru	96,2	2,4	0,4	0,2	0,2	0,0	0,4	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	375
Sud-Kivu	87,9	5,3	0,7	0,0	0,1	0,8	3,1	0,4	0,0	0,0	1,4	0,3	100,0	2 388
Sud Ubangi	98,4	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	2 096
Tanganyika	96,9	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	2,2	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	100,0	1 157
Tshopo	94,6	1,2	0,1	0,2	0,0	0,0	3,6	0,1	0,0	0,2	0,1	0,0	100,0	1 351
Tshuapa	96,4	1,9	0,9	0,4	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	1 152
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	95,2	1,8	0,5	0,1	0,0	0,1	0,8	0,3	0,0	0,5	0,5	0,0	100,0	7 594
Second	94,7	2,1	0,6	0,5	0,1	0,0	0,9	0,2	0,0	0,4	0,4	0,0	100,0	9 039
Moyen	93,0	2,8	0,8	0,4	0,1	0,1	2,1	0,1	0,0	0,0	0,6	0,0	100,0	9 872
Quatrième	93,6	2,2	0,6	0,0	0,0	0,7	2,0	0,2	0,0	0,1	0,5	0,0	100,0	10 124
Le plus élevé	82,5	3,2	0,7	0,1	0,4	1,6	9,1	0,4	0,0	0,1	1,8	0,1	100,0	8 643
Ensemble	91,9	2,4	0,7	0,2	0,1	0,5	2,9	0,2	0,0	0,2	0,8	0,0	100,0	45 273

À suivre...

Tableau 12.2—*Suite*

Caractéristique	Campagne de distribution de masse	Visite prénatale	Visite vaccination	Centre de santé du gouverne-ment	Centre de santé privé	Pharmacie	Boutique/ marché	Agent de santé communau-taire	Institution religieuse	École	Autre	Ne sait pas	Total	Nombre de mousti-quaires
MOUSTIQUAIRES QUI NE SONT PAS DES MII[1]														
Ensemble	na	na	na	na	0,0	2,0	84,9	1,3	0,8	1,5	4,0	5,6	100,0	769
TOUTES LES MOUSTIQUAIRES														
Ensemble	90,3	2,4	0,7	0,2	0,1	0,5	4,3	0,3	0,0	0,2	0,8	0,1	100,0	46 042

na = non applicable
[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDS de 2013–2014, ce terme correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 12.3 Accès à une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII)

Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique	Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII[1,2]	Effectif de personnes
Résidence		
Urbain	55,5	50 057
Rural	53,8	87 128
Province		
Bas-Uele	45,5	1 727
Équateur	68,5	4 687
Haut-Katanga	79,9	8 518
Haut Lomami	81,5	4 001
Haut Uele	85,1	3 062
Ituri	47,2	6 421
Kasaï	43,6	5 169
Kasaï Central	31,7	5 125
Kasaï Oriental	62,7	4 300
Kinshasa	34,9	17 745
Kongo Central	48,2	8 140
Kwango	29,9	3 887
Kwilu	67,6	8 326
Lomami	59,5	4 079
Lualaba	74,0	5 432
Mai-Ndombe	86,8	2 294
Maniema	42,4	4 359
Mongala	74,4	2 782
Nord-Kivu	34,1	11 005
Nord Ubangi	86,5	1 828
Sankuru	28,9	2 248
Sud-Kivu	43,4	9 716
Sud Ubangi	82,9	3 971
Tanganyika	57,3	3 357
Tshopo	82,7	2 310
Tshuapa	65,5	2 696
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	45,9	27 294
Second	54,6	27 392
Moyen	59,7	27 412
Quatrième	59,8	27 485
Le plus élevé	52,0	27 602
Ensemble	54,4	137 185

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDS de 2013–2014, ce terme correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

[2] Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum

Tableau 12.4 Utilisation des moustiquaires par les personnes dans le ménage

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; parmi la population de fait des ménages dans les ménages ayant au moins une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

	Population des ménages			Population des ménages dans les ménages avec au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de personnes	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de personnes
Groupe d'âges					
<5	57,9	57,0	22 795	77,7	16 734
5–14	47,2	46,5	44 715	65,8	31 573
15–34	53,2	51,9	38 987	73,1	27 709
35–49	61,6	60,2	15 715	84,3	11 221
50+	57,5	56,7	14 908	82,0	10 314
Ne sait pas/manquant	33,8	33,4	66	(55,2)	40
Sexe					
Masculin	52,7	51,7	66 479	72,6	47 345
Féminin	54,2	53,1	70 706	74,8	50 246
Résidence					
Urbain	54,7	52,6	50 057	73,5	35 799
Rural	52,7	52,4	87 128	73,9	61 791
Province					
Bas-Uele	50,0	48,7	1 727	71,6	1 174
Équateur	72,5	72,0	4 687	84,3	4 005
Haut-Katanga	82,3	81,0	8 518	86,5	7 973
Haut Lomami	83,3	83,3	4 001	85,3	3 910
Haut Uele	84,7	84,6	3 062	89,6	2 891
Ituri	32,3	30,9	6 421	50,5	3 924
Kasaï	38,8	38,5	5 169	63,0	3 161
Kasaï Central	31,9	31,9	5 125	57,9	2 818
Kasaï Oriental	56,2	56,1	4 300	66,9	3 610
Kinshasa	34,3	30,6	17 745	62,0	8 762
Kongo Central	52,8	52,0	8 140	82,5	5 130
Kwango	35,6	35,5	3 887	68,3	2 022
Kwilu	69,2	69,1	8 326	79,1	7 280
Lomami	54,0	54,0	4 079	68,5	3 211
Lualaba	67,1	66,7	5 432	75,0	4 834
Mai-Ndombe	89,3	88,7	2 294	92,3	2 204
Maniema	48,0	46,0	4 359	70,2	2 859
Mongala	79,0	78,1	2 782	85,7	2 535
Nord-Kivu	30,9	30,3	11 005	60,6	5 510
Nord Ubangi	84,6	84,4	1 828	85,8	1 800
Sankuru	30,6	30,5	2 248	71,0	965
Sud-Kivu	46,1	45,4	9 716	69,4	6 363
Sud Ubangi	74,7	74,5	3 971	78,6	3 763
Tanganyika	63,8	63,1	3 357	86,4	2 450
Tshopo	72,8	70,7	2 310	74,9	2 181
Tshuapa	51,2	51,1	2 696	61,1	2 257
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	43,9	43,7	27 294	69,6	17 144
Second	54,0	53,7	27 392	74,9	19 663
Moyen	60,0	59,4	27 412	76,1	21 411
Quatrième	57,6	57,0	27 485	75,0	20 866
Le plus élevé	51,7	48,4	27 602	72,2	18 506
Ensemble	53,4	52,5	137 185	73,7	97 590

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDS de 2013–2014, ce terme correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 12.5 Utilisation des MII existantes

Répartition (en %) des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) qui ont été utilisées par quelqu'un la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique	Pourcentage de MII[1] existantes utilisées la nuit dernière	Effectif de MII[1]
Résidence		
Urbain	75,1	16 960
Rural	72,0	28 313
Province		
Bas-Uele	90,6	433
Équateur	85,0	1 950
Haut-Katanga	71,6	4 257
Haut Lomami	73,1	1 951
Haut Uele	82,8	1 583
Ituri	51,8	1 847
Kasaï	70,4	1 295
Kasaï Central	77,7	878
Kasaï Oriental	61,8	1 737
Kinshasa	73,9	3 636
Kongo Central	88,7	2 265
Kwango	86,0	637
Kwilu	75,9	3 429
Lomami	62,8	1 490
Lualaba	65,6	2 466
Mai-Ndombe	76,3	1 332
Maniema	86,6	1 030
Mongala	72,4	1 323
Nord-Kivu	77,4	2 203
Nord Ubangi	72,5	1 009
Sankuru	79,6	375
Sud-Kivu	82,8	2 388
Sud Ubangi	64,2	2 096
Tanganyika	77,9	1 157
Tshopo	57,1	1 351
Tshuapa	58,1	1 152
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	67,7	7 594
Second	73,1	9 039
Moyen	75,4	9 872
Quatrième	73,3	10 124
Le plus élevé	75,4	8 643
Ensemble	73,2	45 273

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDS de 2013–2014, ce terme correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 12.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; Parmi les enfants dans les ménages avec au moins une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

	Enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages			Enfants de moins de 5 ans dans les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<12	64,8	63,8	4 793	83,4	3 668
12–23	59,9	58,9	4 254	81,4	3 080
24–35	58,1	56,6	4 309	76,8	3 178
36–47	54,8	54,4	4 929	75,6	3 545
48–59	51,9	51,2	4 511	70,8	3 262
Sexe					
Masculin	57,8	57,0	11 781	78,0	8 613
Féminin	58,0	57,0	11 013	77,3	8 120
Résidence					
Urbain	61,4	59,3	6 808	77,4	5 213
Rural	56,4	56,0	15 986	77,8	11 521
Province					
Bas-Uele	53,1	51,2	334	75,5	227
Équateur	76,3	75,6	702	86,5	614
Haut-Katanga	83,9	82,8	1 485	87,1	1 413
Haut Lomami	84,9	84,9	759	86,8	742
Haut Uele	83,4	83,4	457	88,8	429
Ituri	37,2	35,6	1 052	59,3	630
Kasaï	40,2	40,0	936	69,6	537
Kasaï Central	35,9	35,9	1 035	65,3	570
Kasaï Oriental	62,5	62,4	707	71,1	620
Kinshasa	41,3	38,1	2 083	68,7	1 155
Kongo Central	57,9	56,9	1 104	89,6	701
Kwango	41,8	41,7	749	78,8	396
Kwilu	74,4	74,3	1 322	84,2	1 168
Lomami	56,8	56,8	735	72,3	578
Lualaba	71,9	71,6	1 049	78,2	960
Mai-Ndombe	89,1	88,4	370	92,0	356
Maniema	50,6	48,3	869	74,6	562
Mongala	80,6	80,2	536	88,7	484
Nord-Kivu	36,5	36,0	1 822	65,5	1 000
Nord Ubangi	85,9	85,7	343	86,9	339
Sankuru	33,1	33,1	430	76,1	187
Sud-Kivu	48,6	47,2	1 718	71,0	1 143
Sud Ubangi	76,0	75,5	705	79,9	666
Tanganyika	70,4	69,9	622	90,7	480
Tshopo	72,9	72,0	383	74,8	368
Tshuapa	55,8	55,7	485	66,0	409
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	47,1	46,9	5 350	74,9	3 349
Second	59,2	58,9	4 948	79,7	3 657
Moyen	63,7	63,1	4 754	78,9	3 801
Quatrième	61,9	61,2	4 286	77,3	3 392
Le plus élevé	59,8	56,4	3 457	76,9	2 534
Ensemble	57,9	57,0	22 795	77,7	16 734

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.
[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDS de 2013–2014, ce terme correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes enceintes de 15–49 ans ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; parmi les femmes enceintes de 15–49 ans dans les ménages avec au moins une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les femmes de 15–49 ans enceintes dans tous les ménages			Parmi les femmes de 15–49 ans enceintes dans les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Résidence					
Urbain	64,8	61,1	812	80,1	619
Rural	61,4	60,1	1 830	84,8	1 296
Province					
Bas-Uele	79,7	79,7	34	89,9	30
Équateur	77,9	77,3	94	89,8	81
Haut-Katanga	88,4	75,8	169	85,2	150
Haut Lomami	88,1	88,1	102	90,7	99
Haut Uele	85,1	85,1	71	88,5	69
Ituri	36,7	33,9	122	56,5	73
Kasaï	55,1	55,1	117	80,0	80
Kasaï Central	30,0	30,0	119	60,5	59
Kasaï Oriental	69,2	69,2	103	85,3	84
Kinshasa	41,4	36,9	244	(63,9)	141
Kongo Central	54,7	54,7	118	(85,3)	76
Kwango	54,5	54,5	83	90,7	50
Kwilu	70,8	70,8	147	84,2	124
Lomami	61,3	61,3	82	81,2	62
Lualaba	68,4	68,4	132	85,8	105
Mai-Ndombe	90,4	90,4	46	93,4	45
Maniema	69,7	66,4	105	89,5	78
Mongala	79,2	78,9	67	93,1	57
Nord-Kivu	46,2	40,3	202	89,1	91
Nord Ubangi	89,5	89,5	37	91,1	37
Sankuru	28,2	28,2	48	(84,8)	16
Sud-Kivu	56,4	56,2	135	88,1	86
Sud Ubangi	81,6	80,2	92	86,1	86
Tanganyika	61,4	60,3	72	94,4	46
Tshopo	87,3	84,1	39	88,7	37
Tshuapa	67,9	67,9	60	76,2	54
Niveau d'instruction					
Aucun	55,8	54,1	428	84,3	274
Primaire	60,8	60,4	730	85,2	518
Secondaire	64,9	62,6	1 373	83,2	1 034
Supérieur	69,1	56,7	111	71,1	89
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	51,6	51,2	552	81,9	345
Second	62,2	61,8	640	83,7	473
Moyen	70,3	68,7	566	87,2	445
Quatrième	68,6	66,3	479	86,2	368
Le plus élevé	59,6	52,3	404	74,6	284
Ensemble	62,5	60,4	2 641	83,3	1 915

Note : Le tableau est basé sur les femmes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.
[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDS de 2013–2014, ce terme correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 12.8 Raison principale pour laquelle la moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview

Parmi les MII, les moustiquaires qui ne sont pas des MII et parmi toutes les moustiquaires, pourcentage qui n'ont été utilisées par personne la nuit avant l'interview, et parmi les moustiquaires qui n'ont été utilisées par personne la nuit avant l'enquête, répartition (en %) selon la raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique	Pourcentage de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview	Nombre total de moustiquaires	Raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview											Nombre de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview
			Trop chaud	N'aime pas la forme, la couleur et/ou la taille de la moustiquaire	N'aime pas l'odeur	N'a pas réussi à suspendre la moustiquaire	A dormi dehors	Utilisateur habituel n'a pas dormi dans le ménage la nuit dernière	Pas de moustiquaires/pas de paludisme	Moustiquaire supplémentaire/gardée pour plus tard	A l'impression d'étouffer dans la moustiquaire	Autre	Total	
			MII[1]											
Résidence														
Urbain	24,7	16 960	16,3	0,7	0,9	2,4	2,0	3,0	4,0	61,8	5,9	3,0	100,0	4 189
Rural	27,8	28 313	4,1	1,0	2,0	7,2	2,2	3,6	1,4	71,2	2,4	4,8	100,0	7 865
Province														
Bas-Uele	9,1	433	6,2	0,0	2,4	4,0	2,7	17,5	0,0	60,4	0,0	6,8	100,0	39
Équateur	14,8	1 950	2,4	2,9	1,0	0,0	0,7	5,1	0,0	80,0	3,0	4,9	100,0	289
Haut-Katanga	28,3	4 257	2,9	0,1	0,2	1,6	1,7	1,7	0,7	85,7	1,4	4,0	100,0	1 205
Haut Lomami	26,8	1 951	0,7	0,3	1,3	2,2	0,5	2,9	1,8	86,1	2,1	2,1	100,0	523
Haut Uele	17,1	1 583	2,8	0,3	0,3	6,5	0,1	0,2	0,3	82,9	0,0	6,6	100,0	271
Ituri	48,2	1 847	1,0	0,3	4,3	21,3	1,2	2,6	1,2	65,3	2,0	0,8	100,0	891
Kasaï	29,6	1 295	7,6	0,0	3,2	3,6	0,5	2,7	0,9	63,4	9,0	9,0	100,0	383
Kasaï Central	22,3	878	8,7	0,0	1,1	6,4	0,4	0,8	0,7	48,7	7,4	25,9	100,0	196
Kasaï Oriental	38,0	1 737	13,2	0,0	0,8	5,7	1,5	1,6	0,0	68,3	3,5	5,4	100,0	660
Kinshasa	25,7	3 636	39,4	0,5	0,3	1,7	1,4	1,8	13,3	26,2	13,6	1,7	100,0	933
Kongo Central	11,1	2 265	15,1	0,6	2,9	9,8	2,9	3,2	1,9	50,3	6,4	7,0	100,0	250
Kwango	13,8	637	11,3	0,0	3,0	2,6	0,4	3,1	5,3	55,2	5,1	13,9	100,0	88
Kwilu	24,1	3 429	17,8	0,4	0,9	3,8	1,0	7,2	1,1	59,4	3,4	5,1	100,0	826
Lomami	37,0	1 490	8,1	0,8	0,6	3,4	4,3	7,0	2,1	53,4	2,4	18,0	100,0	551
Lualaba	34,4	2 466	2,2	0,0	1,0	8,4	0,7	0,9	0,7	83,7	1,0	1,3	100,0	848
Mai-Ndombe	23,7	1 332	5,0	0,8	0,4	1,3	1,6	1,4	0,6	86,2	2,5	0,1	100,0	315
Maniema	13,2	1 030	2,4	1,6	1,0	5,0	5,9	14,1	1,9	62,3	0,0	5,7	100,0	136
Mongala	27,5	1 323	0,6	1,0	0,0	2,1	1,3	1,6	0,0	92,2	1,3	0,0	100,0	364
Nord-Kivu	22,4	2 203	15,2	2,7	4,3	13,3	3,2	9,8	5,7	38,5	4,1	3,2	100,0	494
Nord Ubangi	27,3	1 009	3,2	0,0	0,3	2,8	1,8	3,4	0,2	86,1	0,7	1,4	100,0	275
Sankuru	20,4	375	11,9	0,0	0,0	5,8	7,6	10,5	1,9	53,2	0,0	9,1	100,0	77
Sud-Kivu	16,6	2 388	5,2	3,6	1,8	6,2	3,9	3,6	0,5	64,4	6,1	4,8	100,0	396
Sud Ubangi	35,7	2 096	3,0	0,4	0,9	4,3	7,6	3,3	2,7	75,9	1,0	1,0	100,0	748
Tanganyika	22,1	1 157	1,1	0,2	0,2	1,3	0,9	2,2	0,0	92,6	0,6	0,9	100,0	255
Tshopo	42,9	1 351	1,2	0,9	6,7	3,9	0,9	1,9	2,9	74,8	5,2	1,6	100,0	580
Tshuapa	39,8	1 152	3,3	8,1	3,0	4,5	6,0	4,7	1,4	62,8	3,0	3,3	100,0	459
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	32,1	7 594	3,2	0,8	2,3	9,1	1,9	3,1	1,0	69,1	2,3	7,2	100,0	2 438
Second	26,7	9 039	4,1	1,2	2,0	6,2	2,2	3,8	1,1	72,3	3,3	3,7	100,0	2 414
Moyen	24,3	9 872	5,5	0,9	1,5	4,4	2,2	4,4	1,7	72,4	2,0	5,0	100,0	2 402
Quatrième	26,6	10 124	10,3	1,0	1,1	4,5	2,4	2,5	4,0	67,7	2,7	3,9	100,0	2 693
Le plus élevé	24,4	8 643	19,9	0,6	1,2	3,2	2,1	3,4	3,6	56,9	8,5	0,7	100,0	2 107

À suivre...

Tableau 12.8—*Suite*

Caractéristique	Pourcentage de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview	Nombre total de moustiquaires	Raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview											Nombre de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview
			Trop chaud	N'aime pas la forme, la couleur et/ou la taille de la moustiquaire	N'aime pas l'odeur	N'a pas réussi à suspendre la moustiquaire	A dormi dehors	Utilisateur habituel n'a pas dormi dans le ménage la nuit dernière	Pas de moustiquaires/pas de paludisme	Moustiquaire supplémentaire/gardée pour plus tard	A l'impression d'étouffer dans la moustiquaire	Autre	Total	
Ensemble	26,6	45 273	8,3	0,9	1,6	5,5	2,2	3,4	2,3	67,9	3,6	4,2	100,0	12 054
MOUSTIQUAIRES QUI NE SONT PAS DES MII[1]														
Ensemble	16,7	769	12,7	5,5	0,0	2,7	3,6	5,4	5,3	53,9	10,5	0,4	100,0	128
TOUTES LES MOUSTIQUAIRES														
Ensemble	26,5	46 042	8,4	1,0	1,6	5,5	2,2	3,4	2,3	67,8	3,7	4,2	100,0	12 182

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDS de 2013–2014, ce terme correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 12.9 Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIg) par les femmes au cours de la grossesse

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui, durant la grossesse qui a abouti à une naissance vivante ou à un mort-né, ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar, deux doses ou plus de SP/Fansidar et pourcentage en ayant reçu trois doses ou plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique socioéconomique	Pourcentage ayant reçu une dose ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête
NAISSANCES VIVANTES				
Rang de naissance[1]				
1	66,7	47,5	22,9	1 692
2–3	64,8	45,0	23,2	2 777
4–5	65,5	42,8	22,1	1 951
6+	59,5	38,6	19,0	2 066
Résidence				
Urbain	76,2	53,3	28,9	2 601
Rural	58,7	39,0	18,7	5 885
Province				
Bas-Uele	51,3	35,0	16,5	118
Équateur	55,8	35,2	14,6	233
Haut-Katanga	54,2	24,0	13,1	576
Haut Lomami	65,0	49,4	24,2	314
Haut Uele	82,7	65,2	36,4	131
Ituri	74,5	56,7	34,0	359
Kasaï	39,3	30,1	17,1	337
Kasaï Central	63,3	46,3	15,7	404
Kasaï Oriental	51,2	35,1	16,3	285
Kinshasa	89,4	68,3	36,8	866
Kongo Central	67,8	52,0	24,5	389
Kwango	68,0	46,6	16,3	265
Kwilu	79,6	66,5	30,4	481
Lomami	52,5	38,1	19,0	291
Lualaba	51,6	27,0	16,7	441
Mai-Ndombe	71,7	56,0	31,3	124
Maniema	46,5	24,2	11,7	364
Mongala	38,3	20,7	11,2	184
Nord-Kivu	77,5	53,0	29,2	654
Nord Ubangi	70,5	58,9	33,8	131
Sankuru	35,8	25,3	12,2	146
Sud-Kivu	76,0	35,4	17,6	574
Sud Ubangi	58,8	39,6	18,6	260
Tanganyika	39,1	21,9	7,8	240
Tshopo	52,6	32,9	14,3	141
Tshuapa	57,1	34,3	20,9	179
Niveau d'instruction				
Aucun	51,0	33,8	15,0	1 458
Primaire	57,9	37,6	18,7	2 350
Secondaire	70,0	48,5	24,8	4 338
Supérieur	87,1	60,2	35,5	340
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	47,4	31,2	13,9	1 979
Second	57,4	38,5	17,7	1 812
Moyen	69,4	47,2	22,6	1 705
Quatrième	73,2	50,1	28,4	1 678
Le plus élevé	79,9	55,1	30,2	1 313
Ensemble	64,1	43,4	21,9	8 486
MORT-NÉS				
Ensemble	51,7	37,6	17,2	150
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[2]				
Ensemble	64,0	43,4	21,8	8 580

[1] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquêtée.
[2] Pour les femmes ayant eu une naissance vivante et un enfant mort-né dans les 2 années ayant précédé l'enquête, les données sont calculées sur la naissance la plus récente seulement.

Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview; parmi ces enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre, pourcentage pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé et pourcentage ayant été diagnostiqué avec le paludisme par un prestataire de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Enfants de moins de 5 ans		Enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre				
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant[1]	Pourcentage pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé	Pourcentage ayant été diagnostiqué avec le paludisme par un prestataire de santé	Effectif d'enfants
Âge en mois							
<12	21,3	4 550	47,9	20,7	19,3	27,1	968
12–23	25,2	3 897	52,4	23,1	23,2	38,7	982
24–35	24,2	3 746	49,2	19,3	20,4	34,7	905
36–47	17,4	4 310	53,8	18,8	25,6	42,9	750
48–59	14,0	3 894	51,0	20,4	18,2	30,7	545
Sexe							
Masculin	20,2	10 530	50,6	19,7	22,1	36,5	2 124
Féminin	20,5	9 867	50,9	21,5	20,8	33,1	2 026
Résidence							
Urbain	18,1	6 128	51,6	22,4	21,1	31,8	1 110
Rural	21,3	14 269	50,4	19,9	21,6	35,9	3 039
Province							
Bas-Uele	22,1	292	40,9	14,1	8,5	23,9	65
Équateur	20,5	618	54,9	31,3	15,9	42,0	127
Haut-Katanga	16,1	1 344	45,2	19,1	25,1	39,1	216
Haut Lomami	23,0	697	47,5	23,5	30,7	46,2	160
Haut Uele	23,0	396	69,2	21,9	33,5	38,4	91
Ituri	18,1	858	38,6	10,4	31,1	41,0	155
Kasaï	17,2	827	49,4	20,4	19,2	36,3	143
Kasaï Central	31,4	940	58,4	15,3	25,2	36,0	295
Kasaï Oriental	36,8	645	43,7	20,2	12,7	25,3	238
Kinshasa	15,0	1 918	43,5	20,8	19,4	33,3	289
Kongo Central	9,3	969	(50,2)	(21,3)	(28,6)	(47,1)	91
Kwango	17,1	680	47,1	7,8	23,9	31,9	116
Kwilu	16,2	1 211	44,4	19,1	22,4	50,7	196
Lomami	14,6	672	50,6	15,3	21,0	27,4	98
Lualaba	20,2	964	48,4	18,1	10,2	27,2	194
Mai-Ndombe	15,7	338	62,0	45,2	17,5	36,1	53
Maniema	39,3	785	56,2	13,2	18,3	40,1	309
Mongala	25,0	461	45,2	20,5	24,9	25,0	115
Nord-Kivu	20,5	1 716	66,4	27,6	21,2	21,1	351
Nord Ubangi	12,7	303	43,2	21,3	30,3	40,2	38
Sankuru	16,3	355	29,5	4,1	16,6	22,2	58
Sud-Kivu	24,2	1 448	57,5	33,2	20,2	28,6	351
Sud Ubangi	15,9	629	44,4	24,8	37,4	44,4	100
Tanganyika	15,4	542	51,2	25,7	22,5	45,9	84
Tshopo	25,2	351	47,6	22,0	22,0	33,0	88
Tshuapa	29,6	436	41,2	10,7	15,7	45,6	129
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	18,2	3 817	44,5	15,5	20,2	32,0	693
Primaire	21,6	5 905	49,6	18,3	19,8	35,3	1 278
Secondaire	20,7	9 850	52,6	22,7	21,6	35,5	2 036
Supérieur	17,4	824	64,9	36,3	40,8	33,9	143
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	21,5	4 856	47,6	16,1	20,2	32,7	1 045
Second	21,9	4 320	46,3	17,5	21,3	40,5	947
Moyen	21,1	4 190	53,4	24,9	23,1	36,7	882
Quatrième	20,5	3 908	54,1	21,8	20,4	31,4	801
Le plus élevé	15,2	3 123	55,8	26,7	23,5	30,3	475
Ensemble	20,3	20 396	50,7	20,6	21,5	34,8	4 150

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[1] Sont inclus les conseils ou traitements des sources suivantes : secteur médical public, secteur médical privé, secteur médical ONG, boutique, marché et vendeur itinérant de médicaments. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.

Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants ayant eu de la fièvre dans les 2 dernières semaines avant l'interview et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, pourcentage pour lesquels les conseils ou le traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chacune des sources :	
Source	Parmi les enfants avec de la fièvre	Parmi les enfants avec de la fièvre pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés
Secteur public	20,7	38,7
Hôpital national/cliniques universitaires	0,0	0,0
Hôpital provincial	0,0	0,1
Hôpital général de référence	1,5	2,8
Centre hospitalier/centre de santé de référence	2,3	4,3
Centre de santé	13,5	25,2
Poste de santé communautaire/ dispensaire	2,9	5,4
Agent de santé communautaire/agent de terrain	0,5	1,0
Autre secteur public	0,0	0,0
Secteur médical privé (non-ONG)	29,3	54,8
Hôpital	0,5	0,9
Clinique/polyclinique	5,6	10,4
Pharmacie	21,5	40,1
Centre de santé	0,7	1,3
Médecin/cabinet médical	0,2	0,3
Maternité	0,0	0,0
Clinique mobile	0,1	0,3
Infirmier ambulant	0,9	1,7
Autre secteur médical privé	0,1	0,2
Secteur médical privé (ONG)	0,0	0,0
Hôpital ONG	0,0	0,0
Autre source	3,2	6,0
Boutique	0,2	0,3
Praticien traditionnel	2,0	3,7
Marché	0,4	0,8
Vendeur de médicaments ambulant	0,7	1,2
Autre	1,4	2,5
Effectif d'enfants	4 150	2 224

Note : Les conseils ou traitements pour les enfants avec de la fièvre peuvent avoir été recherchés auprès de plus d'une source.
ASC = Agent de santé communautaire
ONG = Organisation non gouvernementale

Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview et qui ont pris des antipaludiques, pourcentage qui ont pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant pris :									Effectif d'enfants avec de la fièvre ayant pris des antipaludiques
	N'importe quelle CTA	SP/Fansidar	Chloroquine	Amodiaquine	Comprimés de Quinine	Quinine par injection/IV	Artésunate par voie rectale	Artésunate par injection/IV	Autre antipaludique	
Âge en mois										
<6	24,3	1,4	16,2	1,6	42,9	4,1	5,8	4,9	0,0	77
6–11	38,9	4,2	0,2	6,7	37,0	6,9	5,5	4,0	0,1	158
12–23	40,5	5,9	1,6	10,8	20,5	6,2	7,5	6,5	2,4	356
24–35	47,2	4,5	0,9	8,6	22,4	7,2	5,8	10,0	1,7	299
36–47	43,6	3,6	2,3	10,4	15,8	5,3	6,8	9,7	4,9	296
48–59	43,5	2,2	2,9	9,5	15,5	11,1	11,4	7,7	1,5	179
Sexe										
Masculin	37,0	3,8	1,7	7,6	27,7	7,5	8,1	8,1	3,0	721
Féminin	47,4	4,6	3,2	10,7	16,5	6,1	6,1	7,3	1,5	643
Résidence										
Urbain	36,0	1,9	5,0	5,5	33,4	4,4	4,5	9,9	2,9	413
Rural	44,5	5,1	1,3	10,7	17,7	7,9	8,3	6,8	2,0	952
Province										
Bas-Uele	(20,7)	(9,8)	(0,0)	(7,7)	(44,4)	(1,4)	(12,9)	(13,8)	(0,0)	19
Équateur	23,4	8,6	0,0	7,7	14,5	4,9	21,0	20,4	0,0	57
Haut-Katanga	32,8	0,0	0,0	1,5	55,1	16,9	0,0	4,2	0,0	104
Haut Lomami	46,5	6,4	1,1	9,5	13,0	5,3	6,3	8,7	3,1	76
Haut Uele	(60,0)	(0,0)	(0,0)	(10,8)	(27,6)	(0,0)	(1,5)	(13,4)	(0,0)	42
Ituri	(67,0)	(0,0)	(2,6)	(9,9)	(3,0)	(6,5)	(4,0)	(7,0)	(0,0)	32
Kasaï	12,3	0,0	0,0	12,2	28,5	26,9	20,7	3,2	0,3	46
Kasaï Central	49,9	0,0	0,5	32,5	10,5	2,7	1,8	2,2	0,0	115
Kasaï Oriental	16,1	2,5	0,4	11,4	57,0	5,0	2,9	7,7	1,8	66
Kinshasa	(34,5)	(0,0)	(15,9)	(3,0)	(29,9)	(1,9)	(4,7)	(6,5)	(3,5)	115
Kongo Central	*	*	*	*	*	*	*	*	*	21
Kwango	(27,9)	(12,3)	(2,6)	(0,0)	(24,8)	(0,8)	(5,1)	(30,4)	(1,9)	32
Kwilu	(19,1)	(1,5)	(7,6)	(4,9)	(43,4)	(1,6)	(7,4)	(1,4)	(14,3)	81
Lomami	46,2	4,3	7,7	24,1	15,0	0,4	7,4	5,2	0,0	36
Lualaba	41,6	12,8	0,0	15,4	14,1	16,7	12,7	0,8	0,0	60
Mai-Ndombe	*	*	*	*	*	*	*	*	*	29
Maniema	57,1	2,4	0,0	5,2	11,0	8,2	2,4	15,3	0,6	127
Mongala	(55,6)	(21,1)	(0,0)	(3,0)	(9,3)	(1,1)	(0,7)	(1,7)	(7,4)	23
Nord-Kivu	(39,0)	(13,7)	(1,3)	(5,7)	(7,4)	(15,8)	(10,0)	(11,6)	(5,6)	69
Nord Ubangi	(75,9)	(4,1)	(1,8)	(3,0)	(2,2)	(0,0)	(13,0)	(0,0)	(0,0)	15
Sankuru	*	*	*	*	*	*	*	*	*	10
Sud-Kivu	(74,6)	(8,8)	(0,0)	(4,7)	(6,9)	(4,7)	(1,3)	(3,3)	(0,0)	56
Sud Ubangi	80,4	0,0	0,0	5,2	0,5	0,4	9,7	1,0	2,9	39
Tanganyika	(23,0)	(18,4)	(4,5)	(1,9)	(15,7)	(19,3)	(6,1)	(10,5)	(1,2)	29
Tshopo	41,5	0,1	0,0	1,8	31,9	7,8	4,0	14,1	4,4	31
Tshuapa	34,4	0,5	0,0	4,5	5,9	2,0	48,2	3,1	1,3	34

À suivre…

Tableau 12.12—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant pris : N'importe quelle CTA	SP/Fansidar	Chloroquine	Amodiaquine	Comprimés de Quinine	Quinine par injection/IV	Artesunate par voie rectale	Artesunate par injection/IV	Autre antipaludique	Effectif d'enfants avec de la fièvre ayant pris des antipaludiques
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	38,7	9,0	2,1	11,3	19,4	16,3	6,2	3,3	0,2	188
Primaire	48,4	4,7	1,5	13,3	16,4	7,2	5,6	7,7	1,3	397
Secondaire	38,7	2,7	3,1	6,9	25,7	4,6	8,5	8,4	3,6	715
Supérieur	(46,6)	(3,3)	(1,4)	(0,5)	(32,5)	(1,6)	(4,1)	(13,3)	(0,0)	64
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	48,6	3,8	1,7	13,2	13,9	7,9	4,6	7,3	1,1	293
Second	43,3	5,3	2,0	10,8	21,8	5,8	7,8	5,7	0,8	310
Moyen	45,3	2,9	0,4	10,1	17,4	9,6	9,4	9,2	2,5	295
Quatrième	34,8	6,6	3,1	5,7	26,1	5,8	8,9	8,1	4,8	286
Le plus élevé	34,4	1,2	6,5	3,3	39,6	4,0	3,6	9,1	2,3	181
Ensemble	41,9	4,2	2,4	9,1	22,4	6,8	7,2	7,7	2,3	1 365

Notes : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
CTA = Combinaison thérapeutique à base d'artémisinine

Tableau 12.13 Couverture des tests de paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants éligibles de 6–59 mois qui ont été testés pour le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage testé pour : Paludisme avec TDR	Effectif d'enfants
Âge en mois		
6–8	88,4	682,0
9–11	90,0	578,0
12–17	95,5	1 257,0
18–23	95,7	1 064,0
24–35	96,4	2 452,0
36–47	96,3	2 540,0
48–59	95,6	2 586,0
Sexe		
Masculin	95,3	5 689,0
Féminin	95,1	5 470,0
Interview de la mère		
Interviewée	95,2	9 832,0
Non interviewée mais vivant dans le ménage	89,6	299,0
Non interviewée mais ne vivant pas dans le ménage[1]	96,6	1 028,0
Résidence		
Urbain	94,8	2 800,0
Rural	95,3	8 359,0
Province		
Bas-Uele	98,8	346,0
Équateur	99,0	389,0
Haut-Katanga	98,7	471,0
Haut Lomami	95,7	515,0
Haut Uele	96,9	257,0
Ituri	95,1	469,0
Kasaï	94,1	526,0
Kasaï Central	92,7	563,0
Kasaï Oriental	99,2	370,0
Kinshasa	87,4	309,0
Kongo Central	94,8	305,0
Kwango	97,3	404,0
Kwilu	92,3	403,0
Lomami	92,0	439,0
Lualaba	97,2	535,0
Mai-Ndombe	97,8	272,0
Maniema	97,2	466,0
Mongala	96,4	447,0
Nord-Kivu	84,7	524,0
Nord Ubangi	96,5	428,0
Sankuru	97,4	383,0
Sud-Kivu	93,8	633,0
Sud Ubangi	97,1	518,0
Tanganyika	97,5	403,0
Tshopo	95,7	398,0
Tshuapa	93,3	386,0
Niveau d'instruction de la mère[2]		
Aucun	95,1	2 259,0
Primaire	95,3	3 459,0
Secondaire	95,2	4 188,0
Supérieur	88,0	225,0
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	95,3	3 216,0
Second	95,9	2 893,0
Moyen	95,6	2 578,0
Quatrième	94,8	1 602,0
Le plus élevé	92,1	870,0
Ensemble	95,2	11 159,0

TDR = Test de Diagnostic Rapide

[1] Y compris les enfants dont la mère est décédée.

[2] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du Questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le Questionnaire Ménage.

Tableau 12.14 Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont les résultats du test de dépistage du paludisme sont positifs, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Prévalence du paludisme selon le TDR	
	TDR Positif	Effectifs d'enfants
Âge en mois		
6–8	16,8	588
9–11	24,3	501
12–17	29,0	1 157
18–23	33,5	959
24–35	31,8	2 208
36–47	35,4	2 323
48–59	38,8	2 276
Sexe		
Masculin	32,8	5 257
Féminin	32,8	4 756
Interview de la mère		
Interviewée	32,6	8 835
Non interviewée mais vivant dans le ménage	32,8	242
Non interviewée mais ne vivant pas dans le ménage[1]	35,1	935
Résidence		
Urbain	17,1	2 909
Rural	39,2	7 104
Province		
Bas-Uele	61,0	157
Équateur	21,7	318
Haut-Katanga	20,5	663
Haut Lomami	44,2	309
Haut Uele	20,4	184
Ituri	33,7	504
Kasaï	37,5	453
Kasaï Central	58,3	459
Kasaï Oriental	43,1	336
Kinshasa	5,1	793
Kongo Central	50,8	543
Kwango	50,2	355
Kwilu	29,6	529
Lomami	52,1	299
Lualaba	50,2	494
Mai-Ndombe	15,4	190
Maniema	57,4	385
Mongala	11,9	246
Nord-Kivu	8,5	698
Nord Ubangi	23,7	160
Sankuru	41,9	209
Sud-Kivu	22,6	770
Sud Ubangi	26,1	309
Tanganyika	44,8	279
Tshopo	43,8	161
Tshuapa	42,0	211
Niveau d'instruction[2] de la mère		
Aucun	41,3	1 876
Primaire	39,8	2 670
Secondaire	26,4	4 199
Supérieur	3,2	332
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	47,9	2 312
Second	39,9	2 205
Moyen	36,6	2 266
Quatrième	22,4	1 817
Le plus élevé	4,4	1 412
Ensemble	32,8	10 013

TDR = Test de Diagnostic Rapide
[1] Y compris les enfants dont la mère est décédée
[2] Pour les femmes qui ne sont pas interviewées, l'information sur le niveau d'instruction provient du Questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le Questionnaire Ménage.

CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS FACE AU VIH ET AU SIDA 13

Principaux résultats

- ***Connaissance et opinions concernant des médicaments pour traiter le VIH ou prévenir sa transmission :*** 34 % des femmes de 15–49 ans et 30 % des hommes de 15–49 ans savent que le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant (TME) peut être réduit si la mère prend des médicaments spéciaux (ARV).
- ***Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH :*** Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans, respectivement 64 % et 61 % se comporteraient de façon discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH
- ***Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 mois précédant l'enquête :*** Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans, respectivement 4 % et 23 % ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des 12 derniers mois. Vingt pour cent des femmes de 15–49 ans et 40 % des hommes de 15–49 ans ont eu des rapports sexuels avec un partenaire non régulier, au cours des 12 derniers mois. Parmi ces derniers, seulement 13 % des femmes et 23 % des hommes ont déclaré avoir utilisé un condom au cours du dernier rapport sexuel avec le partenaire non régulier.
- ***Connaissance des moyens de prévention chez les jeunes de 15–24 ans :*** Parmi les jeunes de 15–24 ans, 22 % des femmes et 26 % des hommes ont une connaissance des moyens de prévention du VIH.
- ***Test du VIH récent parmi les jeunes :*** Parmi les jeunes de 15–24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois, 8 % des femmes et 5 % des hommes ont été testés pour le VIH dans les 12 derniers mois et ont reçu les résultats du test.

Plusieurs interventions sont menées sur le terrain dans le cadre de la lutte contre le VIH/SIDA en RDC. La connaissance des moyens de prévention du VIH, et les comportements sexuels responsables contribuent largement à la réduction de la transmission et de la propagation du VIH dans la population.

Ce chapitre 13 présente les résultats des données collectées par l'EDS-RDC 2023–2024 sur la base des questions posées aux personnes éligibles (femmes de 15–49 ans et hommes de 15–59 ans) ; cependant certaines questions s'adressaient particulièrement aux femmes ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête et aux jeunes de 15–24 ans.

13.1 CONNAISSANCE ET ATTITUDES CONCERNANT LES MÉDICAMENTS POUR LE TRAITEMENT OU LA PRÉVENTION DU VIH

Les médicaments antirétroviraux (ARV) sont un outil efficace pour lutter contre le VIH. Les ARV sont destinés aux personnes vivant avec le VIH pour les garder en bonne santé en évitant que le virus n'évolue en sida. En prenant des ARV, les personnes vivant avec le VIH réduisent nettement leur risque de transmission du virus à d'autres. Les femmes vivant avec le VIH qui prennent des ARV pendant la grossesse et l'allaitement diminuent les risques de transmission du virus à leurs enfants. De plus, les personnes séronégatives peuvent prendre des ARV pour diminuer leur risque de contracter le VIH ; il s'agit là de ce que l'on appelle la prophylaxie avant exposition. Les informations sur ces mesures de traitement et de prévention du VIH ainsi que des attitudes positives à leur égard contribuent à encourager leur utilisation.

La connaissance du VIH ou du sida est quasi généralisée en RDC : 89 % des femmes et 93 % des hommes de 15–49 ans en ont entendu parler.

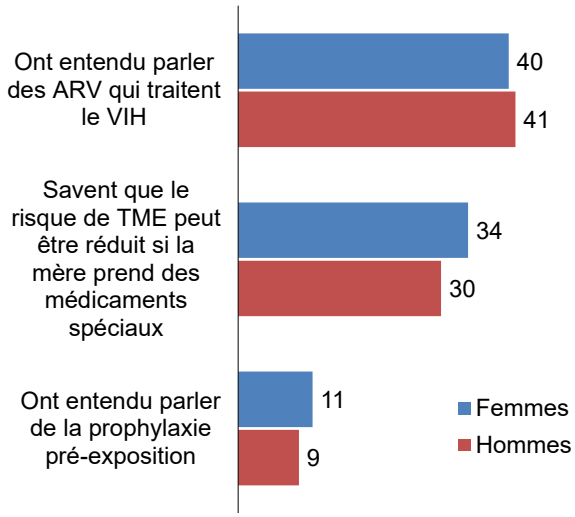
Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans, respectivement 40 % et 41 % ont entendu parler des antirétroviraux (ARV) comme traitement du VIH ; 34 % et 30 % savent que le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant (TME) peut être réduit si la mère prend des ARV. (**Graphique 13.1**).

En outre, 11 % des femmes de 15–49 ans et 9 % des hommes de la même tranche d'âges ont déjà entendu parler de la prophylaxie préexposition (PrEP). Plus d'une femme et d'un homme sur deux (respectivement 55 % et 53 %) approuvent que les personnes utilisent le kit PrEP pour éviter de contracter le VIH (**Graphique 13.1** et **Tableau 13.2**)

Tendances : Chez les femmes comme chez les hommes, les pourcentages de ceux qui savent que le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant peut être réduit par la prise de médicaments est restée sable au cours des dix dernières années (**Graphique 13.2**).

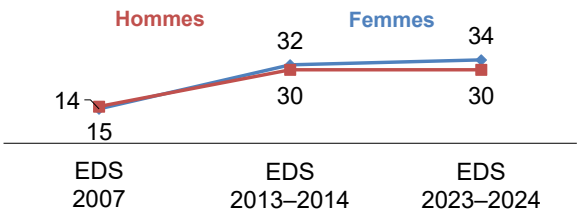
Graphique 13.1 **Connaissance des traitements du VIH et des médicaments pour prévenir la transmission du VIH**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui :



Graphique 13.2 **Connaissance de la prévention de la transmission mère-enfant (PTME) : tendance**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui savent que le risque de TME peut être réduit si la mère prend des médicaments spéciaux



13.2 ATTITUDES DISCRIMINATOIRES ENVERS LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH

La stigmatisation et la discrimination largement répandues dans une population peuvent avoir un effet négatif sur la volonté des personnes à se faire dépister et sur leur adhésion à des programmes thérapeutiques antirétrovirales (TAR). Ainsi, la réduction de la stigmatisation et de la discrimination au sein d'une population constitue un indicateur important de la réussite des programmes de prévention et de contrôle du VIH.

Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH

Deux questions posées aux femmes et aux hommes visent à évaluer les attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH. Les personnes interrogées ayant des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH sont celles qui déclarent ne pas acheter des légumes frais à un commerçant ou à un vendeur si elles savent que cette personne est séropositive, ou encore que les enfants vivant avec le VIH ne devraient pas être autorisés à aller à l'école avec les enfants qui n'ont pas le VIH.

Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida

Parmi les personnes enquêtées qui ont déjà entendu parler du VIH ou du sida, 53 % des femmes et 49 % des hommes de 15–49 ans ne pensent pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants qui sont VIH négatifs.

Plus de la moitié des femmes (57 %) ou des hommes (53 %) n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH.

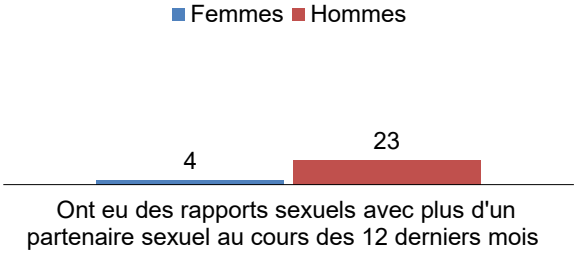
Globalement, 64 % des femmes et 61 % des hommes de 15–49 ans se comporteraient de manière discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH (**Tableau 13.3**)

13.3 MULTIPLICITÉ DES PARTENAIRES SEXUELS

Quatre pour cent des femmes de 15–49 ans contre 23 % des hommes de 15–49 ans ont déclaré avoir eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois (**Graphique 13.3.1**).

Graphique 13.3.1 **Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à haut risque au cours de 12 derniers mois**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois

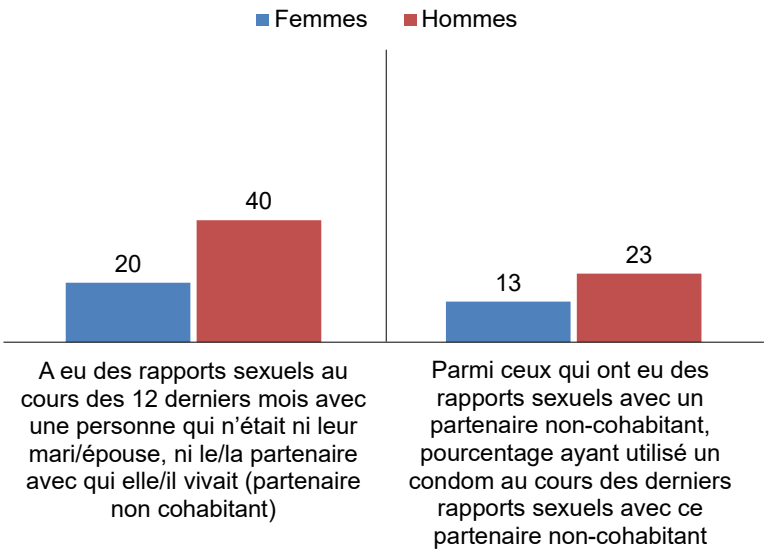


Par ailleurs, 20 % des femmes contre 40 % des hommes ont eu des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur conjoint, ni leur partenaire habituel, c'est-à-dire un partenaire non-cohabitant. Parmi les femmes ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire non-cohabitant, 13 % ont déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne. Ce pourcentage est de 23 % en ce qui concerne les hommes (**Graphique 13.3.2**).

Parmi les hommes de 15–49 ans, 40 % ont eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni le partenaire habituel ; et seulement 23 % ont déclaré avoir utilisé un condom au cours du dernier rapport sexuel avec cette personne.

Graphique 13.3.2 **Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à haut risque au cours des 12 derniers mois**

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



Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels, le nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie est de 2,8 chez les femmes contre 10,9 chez les hommes (**Tableau 13.4.1** et **Tableau 13.4.2**).

13.4 COUVERTURE DES SERVICES DE DÉPISTAGE DU VIH

Les programmes de dépistage du VIH permettent de diagnostiquer les personnes vivant avec le VIH pour qu'elles puissent être orientées vers des soins et accéder à une thérapie antirétrovirale (TAR). La connaissance du statut sérologique permet aux personnes séronégatives de réduire leur risque de contracter le VIH et de rester séronégatives.

13.4.1 Dépistage du VIH chez les femmes enceintes

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance au cours des 2 années précédant l'enquête, 25 % ont fait un test du VIH pendant une visite prénatale et ont reçu le résultat ; par contre, 2 % n'ont pas eu connaissance du résultat (**Tableau 13.5**).

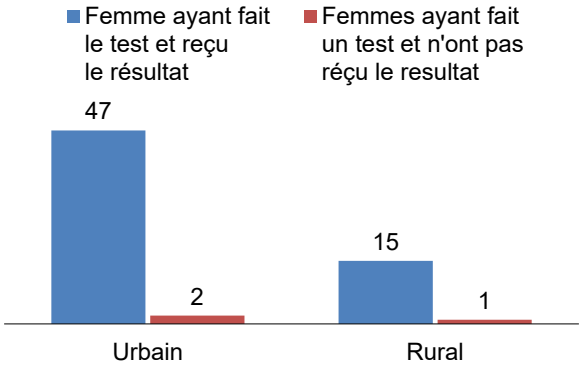
Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes ayant fait un test du VIH au cours d'une visite prénatale et qui ont reçu le résultat varie selon le milieu de résidence, de 15 % en milieu rural à 47 % en milieu urbain (**Graphique 13.4**).

- Dans les provinces de Kinshasa et du Nord-Kivu, le pourcentage des femmes enceintes qui ont fait le test du VIH et ont reçu le résultat est respectivement de 68 % et 57 %. Par contre, dans la province du Kasaï, moins d'un pour cent des femmes ont fait un test du VIH pendant une visite prénatale et ont reçu le résultat (**Carte 13.1**).

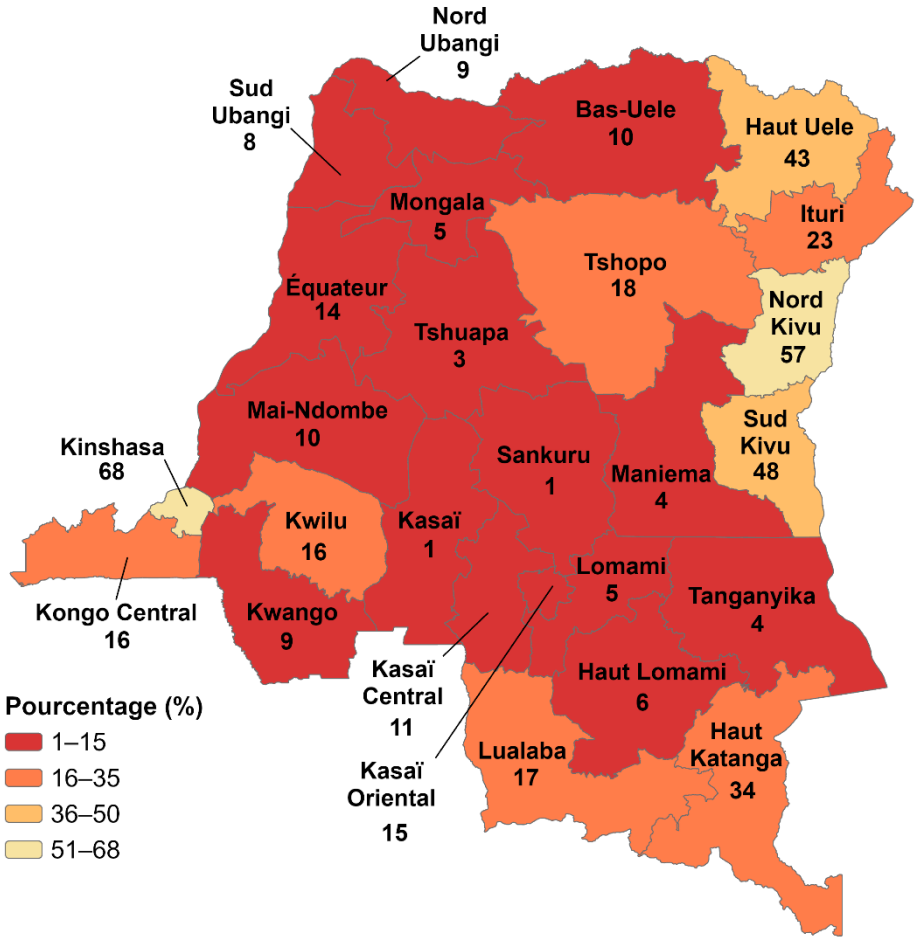
Graphique 13.4 Dépistage du VIH chez les femmes par milieu de résidence

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant déjà fait un test du VIH et reçu le résultat



Carte 13.1 Dépistage du VIH chez les femmes enceintes par province

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont fait un test de dépistage du VIH au cours des soins prénatals et reçu le résultat



13.4.2 Test de dépistage du VIH antérieur

Les **Tableaux 13.6.1** et **13.6.2** et le **Graphique 13.5** présentent la répartition des femmes et des hommes de 15–49 ans selon qu'ils ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'ils ont reçu, ou non, le résultat du dernier test.

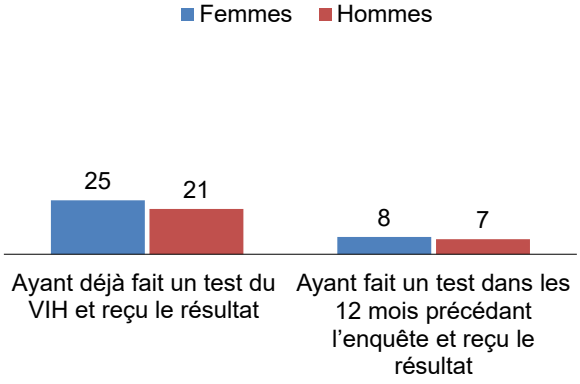
Un quart des femmes (25 %) a déjà fait un test du VIH et a reçu le résultat.

Parmi les hommes, de 15–49 ans, 21 % ont déjà fait un test et ont reçu le résultat.

Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois, respectivement 8 % et 7 % ont eu une connaissance récente de leur statut vis-à-vis du VIH.

***Graphique 13.5* Test de dépistage du VIH antérieur et récent**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans :

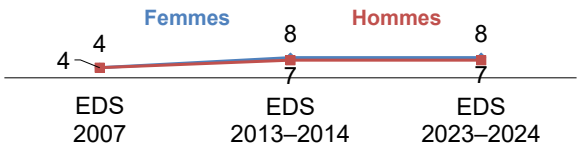


En outre, on constate au **Tableau 13.7** que les trois quarts des femmes de 15–49 ans (74 %) et près de huit hommes sur dix (79 %) n'ont jamais effectué de test du VIH dans leur vie. Cependant, 10 % des femmes et 10 % des hommes ont déjà effectué un test du VIH au cours de leur vie tandis que 6 % des femmes et 4 % des hommes en ont déjà effectué deux.

Tendances : La comparaison des résultats des différentes enquêtes montre une augmentation des pourcentages de femmes et d'hommes qui connaissent leur statut récent vis-à-vis du VIH entre l'EDS 2007 et l'EDS 2013–2014, puis une stabilité entre les 2 dernières enquêtes (**Graphique 13.6**).

***Graphique 13.6* Dépistage du VIH : tendances**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant fait un test du VIH au cours de l'année précédant l'enquête et ayant reçu le résultat



13.5 CONNAISSANCE ET COUVERTURE DE L'AUTOTEST DU DÉPISTAGE DU VIH

Huit pour cent des femmes et 9 % des hommes de 15–49 ans ont déjà entendu parler de l'autotest du VIH. Cependant, seulement 1 % de femmes ou des hommes l'ont déjà utilisé (**Tableau 13.8**).

13.6 CIRCONCISION

Circoncision traditionnelle

Une entaille, une ablation partielle ou complète du prépuce par un praticien traditionnel, un membre de la famille ou un ami pour des motifs religieux, de santé ou culturels qui peut être pratiquée à tout âge.

Circoncision médicale

Ablation complète du prépuce réalisée par un professionnel de santé. Peut être pratiquée à tout âge.

Échantillon : Hommes de 15–49 ans

On a demandé à tous les hommes s'ils étaient circoncis. S'ils ont répondu qu'ils l'étaient, on leur a demandé si leur circoncision était de type traditionnel ou médical et quel était leur âge au moment de l'intervention. Dans certains contextes, la circoncision traditionnelle peut laisser suffisamment de prépuce intact pour qu'il soit possible d'effectuer une circoncision médicale par la suite, il est donc possible qu'un homme ait subi une circoncision traditionnelle et une circoncision médicale.

Parmi les hommes de 15–49 ans, la quasi-totalité (96 %) ont déclaré avoir été circoncis traditionnellement ou médicalement et dans la majorité des cas (90 %) la circoncision a été effectuée médicalement (**Tableau 13.9**).

13.7 DÉCLARATION VOLONTAIRE DES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

Infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes

On a demandé aux enquêtés ayant déjà eu des rapports sexuels s'ils/ elles avaient déjà eu une IST ou des symptômes d'une IST (un écoulement anormal et malodorant du vagin/pénis ou une plaie ou un ulcère génital) au cours des 12 mois précédant l'enquête.

Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels

Près d'un quart des femmes de 15–49 ans (24 %) ont déclaré avoir eu une infection sexuellement transmissible (IST) et/ou des symptômes d'IST (pertes génitales, une plaie ou un ulcère) au cours des 12 derniers mois, contre 18 % parmi les hommes de la même tranche d'âge (**Tableau 13.10**).

13.8 CONNAISSANCE ET COMPORTEMENTS DES JEUNES FACE AU VIH ET AU SIDA

Cette section traite des connaissances relatives au VIH chez les jeunes de 15–24 ans et évalue également dans quelle mesure les jeunes ont des comportements susceptibles de les exposer au risque de contracter le VIH.

13.8.1 Connaissance de la prévention du VIH

Connaissance concernant la prévention du VIH

La connaissance signifie ici: savoir que l'utilisation régulière de condoms lors des rapports sexuels et avoir un seul partenaire fidèle non infecté peuvent réduire les risques de contracter le VIH et savoir qu'une personne qui semble en bonne santé peut cependant avoir le VIH, et rejeter deux principales idées fausses concernant la transmission du VIH, à savoir que le VIH peut être transmis par une piqûre de moustique et qu'une personne peut être infectée en partageant des repas avec une personne séropositive.

Échantillon : Femmes et hommes de 15–24 ans

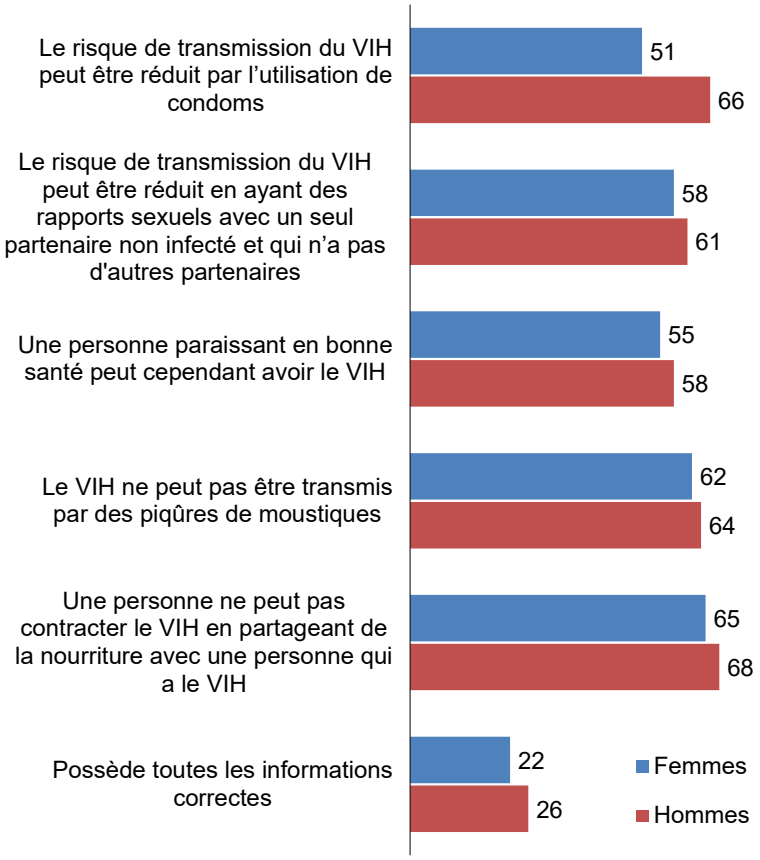
La connaissance des moyens de transmission du VIH reste essentielle pour permettre aux personnes d'éviter l'infection par le VIH, en particulier parmi les jeunes car, à cette période de la vie, ils sont souvent plus exposés au risque à cause de relations de courte durée avec une multiplicité de partenaires ou encore parce qu'ils sont plus susceptibles d'adopter d'autres comportements à risque.

Parmi les femmes et les hommes de 15–24 ans, respectivement 22 % et 26 % possèdent des informations correctes sur les moyens de prévention du VIH/sida (**Graphique 13.7**).

Globalement le pourcentage des hommes de 15–24 ans qui connaissent chaque moyen de prévention est un peu plus élevé comparativement à celui des femmes : en particulier, on constate qu'environ une jeune femme sur deux (51 %) contre 66 % des jeunes hommes savent que l'utilisation du condom au cours de chaque rapport sexuel peut réduire le risque de VIH. De même, la réduction du risque de l'infection du VIH par la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire qui n'a pas d'autres partenaires est connue par 58 % de jeunes femmes et 61 % des jeunes hommes (**Tableaux 13.11.1** et **13.11.2**, **Graphique 13.7**).

***Graphique 13.7* Connaissance des moyens de prévention du VIH parmi les jeunes**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–24 ans possédant des informations spécifiques sur la prévention et la transmission du VIH



13.8.2 Premiers rapports sexuels

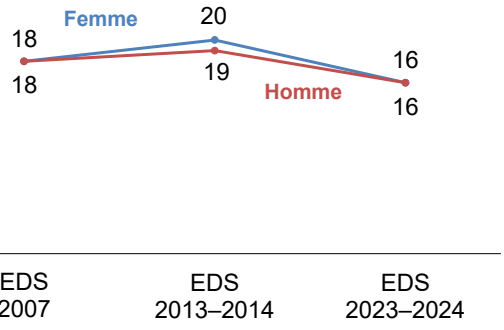
Les jeunes qui ont des rapports sexuels à un âge précoce courent généralement davantage de risques de grossesse ou de contracter une IST que les jeunes qui ont des rapports sexuels plus tardifs. L'utilisation systématique de préservatifs contribue à réduire ces risques.

Seize pour cent des jeunes femmes ou des jeunes hommes de 15–24 ans ont déclaré avoir eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans ; 61 % des jeunes femmes de 18–24 ans ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans contre 57 % pour les hommes de même tranche d'âge.

Tendances : La proportion de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15–24 ans qui ont leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 15 ans a diminué au cours des dix derniers années **Graphique 13.8**.

***Graphique 13.8 Âge au premier rapport sexuel parmi les* femmes et les hommes de 15–24 ans : tendance**

Proportion de femmes et d'hommes de 15–24 ans ayant déclaré avoir eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 15 ans



13.8.3 Rapports sexuels avant le mariage

Parmi les femmes célibataires de 15–24 ans, 58 % ont déclaré n'avoir jamais eu de rapports sexuels contre 44 % des jeunes hommes (**Tableau 13.13**).

13.8.4 Multiplicité des partenaires sexuels

Parmi les jeunes femmes de 15–24 ans, 5 % ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des 12 derniers mois et seules 17 % d'entre elles ont déclaré qu'un condom avait été utilisé.

Près de trois jeunes femmes de 15–24 sur dix (26 %) ont eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient et seules 14 % d'entre elles ont déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel avec cette personne.

Parmi les hommes de 15–24 ans, 18 % ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des 12 derniers mois et 20 % d'entre eux ont déclaré qu'un condom avait été utilisé. Par ailleurs, 47 % des jeunes hommes ont déclaré avoir eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient et, seulement 21 % ont déclaré qu'un condom avait été utilisé (**Tableaux 13.14.1** et **13.14.2**).

13.8.5 Dépistage récent du VIH

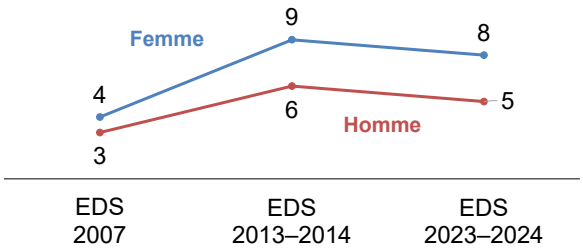
Il peut parfois être plus difficile pour les jeunes que pour les adultes de demander un test de dépistage du VIH, car de nombreux jeunes n'ont pas encore acquis suffisamment d'expérience pour accéder aux services de santé pour eux-mêmes et parce qu'il existe souvent des obstacles à l'obtention de services par les jeunes.

Parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15–24 ans qui ont eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois, respectivement 8 % et 5 % ont déclaré avoir été testés pour le VIH dans les 12 derniers mois et avoir reçu les résultats du dernier test (**Tableau 13.15**).

Tendances : Entre l'EDS 2007 et l'EDS 2013–2014, les pourcentages de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15–24 ans ayant récemment effectué un test du VIH et reçu le résultat avaient pratiquement doublé, passant pour les femmes de 4 % à 9 % et, pour les hommes, de 3 % à 6 %. Par contre, entre l'EDS 2013–2014 et l'enquête actuelle, ces pourcentages ont diminué pour concerner 8 % des jeunes femmes et 5 % des jeunes hommes. (**Graphique 13.9**).

Graphique 13.9 Test du VIH antérieur parmi* les femmes et les hommes de 15–24 ans : *Tendance

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, qui ont effectué un test du VIH et en ont reçu les résultats



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les connaissances, les attitudes et les comportements liés au VIH et au sida, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 13.1 Connaissance du VIH ou du sida**
- **Tableau 13.2 Connaissance et opinions concernant des médicaments pour traiter le VIH ou prévenir sa transmission**
- **Tableau 13.3 Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH**
- **Tableau 13.4.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femme**
- **Tableau 13.4.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Homme**
- **Tableau 13.5 Femmes enceintes ayant fait un test du VIH**
- **Tableau 13.6.1 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femme**
- **Tableau 13.6.2 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Homme**
- **Tableau 13.7 Nombre de fois testé pour le VIH au cours de la vie**
- **Tableau 13.8 Connaissance et couverture de l'autotest de dépistage du VIH**
- **Tableau 13.9 Circoncision**
- **Tableau 13.10 Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST**
- **Tableau 13.11.1 Connaissance des moyens de prévention parmi les jeunes : Femme**
- **Tableau 13.11.2 Connaissance des moyens de prévention du VIH parmi les jeunes : Homme**
- **Tableau 13.12 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes**
- **Tableau 13.13 Rapports sexuels prénuptiaux parmi les jeunes**
- **Tableau 13.14.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Femme**
- **Tableau 13.14.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Homme**
- **Tableau 13.15 Tests du VIH récents parmi les jeunes**

Tableau 13.1 Connaissance du VIH ou du sida

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC III, 2023–2024

	Femme		Homme	
Caractéristique sociodémographique	Ont entendu parler du VIH ou du sida	Effectif	Ont entendu parler du VIH ou du sida	Effectif
Groupe d'âge				
15–24	86,2	12 209	88,9	5 006
15–19	83,2	6 646	85,6	3 020
20–24	89,7	5 563	93,8	1 986
25–29	92,2	4 116	95,9	1 525
30–39	91,8	6 994	96,4	2 717
40–49	91,6	4 264	97,0	2 091
État matrimonial				
Célibataire	87,0	9 418	89,5	5 349
A déjà eu des rapports sexuels	91,1	4 705	93,6	3 357
N'a jamais eu de rapports sexuels	83,0	4 713	82,6	1 992
Actuellement en union	90,5	15 683	96,5	5 625
En rupture d'union	90,9	2 483	93,7	365
Résidence				
Urbain	95,4	11 406	96,9	4 398
Rural	85,1	16 177	90,7	6 941
Province				
Bas-Uele	84,4	309	96,6	139
Equateur	92,3	892	97,3	445
Haut-Katanga	94,8	1 635	96,8	658
Haut Lomami	55,6	796	94,2	345
Haut Uele	94,9	615	93,1	219
Ituri	81,1	1 291	87,8	578
Kasaï	78,6	1 002	90,7	481
Kasaï Central	87,1	1 039	93,5	405
Kasaï Oriental	98,0	871	97,8	322
Kinshasa	95,5	4 431	97,2	1 676
Kongo Central	87,1	1 719	91,5	614
Kwango	88,6	740	95,4	284
Kwilu	84,2	1 676	93,5	709
Lomami	98,1	715	95,3	310
Lualaba	95,6	1 001	93,6	484
Mai-Ndombe	95,3	441	96,3	235
Maniema	93,1	758	89,1	364
Mongala	93,2	496	88,6	240
Nord-Kivu	94,0	2 219	93,5	817
Nord Ubangi	76,3	339	98,2	156
Sankuru	65,8	381	92,8	155
Sud-Kivu	95,3	1 871	91,3	677
Sud Ubangi	93,5	769	93,7	302
Tanganyika	67,9	634	75,3	287
Tshopo	95,5	442	88,3	231
Tshuapa	79,5	502	82,7	207
Niveau d'instruction				
Aucun	79,5	4 067	83,5	451
Primaire	86,1	6 488	86,7	1 791
Secondaire	92,1	15 199	94,1	7 861
Supérieur	99,4	1 828	99,7	1 237
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	79,6	4 984	88,2	1 944
Second	85,6	5 064	90,8	2 216
Moyen	88,0	5 134	92,0	2 359
Quatrième	94,0	5 740	95,4	2 202
Le plus élevé	96,5	6 660	97,7	2 618
Ensemble 15–49	89,3	27 583	93,1	11 339
50–59	na	na	97,1	1 342
Ensemble 15–59	na	na	93,5	12 681

na = non applicable

Tableau 13.2 Connaissance et opinions concernant des médicaments pour traiter le VIH ou prévenir sa transmission

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui ont entendu parler des médicaments antirétroviraux (ARV) qui traitent le VIH, pourcentage qui savent que le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant (TME) peut être réduit si la mère prend des médicaments spéciaux et pourcentage qui ont entendu parler de la prophylaxie préexposition (PrEP), et parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans qui ont entendu parler de la PrEP, pourcentage qui approuve les personnes qui utilisent la PrEP pour éviter de contracter le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant entendu parler des ARV qui traitent le VIH	Pourcentage sachant que le risque de TME peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère	Pourcentage ayant entendu parler de la PrEP	Effectif d'enquêtés	Pourcentage qui approuve que les gens utilisent la PrEP pour éviter de contracter le VIH	Effectif d'enquêtés qui ont entendu parler de la PrEP
			FEMME			
Groupe d'âge						
15–24	30,8	26,6	8,0	12 209	49,1	980
15–19	25,8	19,0	6,5	6 646	44,9	429
20–24	36,8	35,6	9,9	5 563	52,3	550
25–29	48,2	41,5	13,6	4 116	61,7	561
30–39	45,8	40,6	12,5	6 994	58,3	871
40–49	45,9	39,0	12,3	4 264	53,3	524
État matrimonial						
Célibataire	34,9	29,2	9,8	9 418	50,7	921
A déjà eu des rapports sexuels	42,6	38,7	13,1	4 705	53,4	619
N'a jamais eu de rapports sexuels	27,1	19,7	6,4	4 713	45,2	302
Actuellement en union	41,1	36,4	10,8	15 683	55,6	1 686
En rupture d'union	47,8	40,5	13,2	2 483	63,9	329
Résidence						
Urbain	48,1	46,7	13,8	11 406	59,5	1 573
Rural	33,5	25,5	8,4	16 177	49,8	1 363
Niveau d'instruction						
Aucun	28,4	21,3	6,9	4 067	50,9	281
Primaire	34,2	26,8	8,0	6 488	52,5	521
Secondaire	40,6	36,4	10,7	15 199	53,5	1 630
Supérieur	74,8	71,9	27,6	1 828	64,6	504
Ensemble 15–49	39,6	34,3	10,6	27 583	55,0	2 936
			HOMME			
Âge						
15–24	26,3	19,6	4,9	5 006	54,9	243
15–19	21,6	16,2	3,7	3 020	56,6	113
20–24	33,5	24,7	6,5	1 986	53,3	130
25–29	48,4	35,5	12,1	1 525	57,7	184
30–39	53,6	37,4	12,8	2 717	49,3	347
40–49	53,9	40,2	10,8	2 091	54,3	227
État matrimonial						
Célibataire	30,9	23,2	6,0	5 349	53,2	321
A déjà eu des rapports sexuels	38,3	27,3	7,5	3 357	53,0	251
N'a jamais eu de rapports sexuels	18,6	16,4	3,5	1 992	53,8	70
Actuellement en union	50,2	35,9	11,2	5 625	54,0	630
En rupture d'union	44,3	33,1	13,7	365	(47,0)	50
Résidence						
Urbain	53,2	40,2	11,6	4 398	50,9	510
Rural	33,2	23,2	7,1	6 941	55,9	491
Niveau d'instruction						
Aucun	25,6	16,3	2,6	451	*	12
Primaire	30,7	20,2	5,8	1 791	36,4	104
Secondaire	38,8	27,9	8,0	7 861	52,8	625
Supérieur	74,4	61,0	21,0	1 237	61,9	260
Ensemble 15–49	40,9	29,8	8,8	11 339	53,4	1 001
50–59	57,1	43,0	13,3	1 342	62,0	178
Ensemble 15–59	42,6	31,2	9,3	12 681	54,7	1 180

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

Tableau 13.3 Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH

Parmi les femmes et des hommes de 15–49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida, pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants qui sont VIH négatifs, pourcentage qui n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH et pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS-RDC 2023–2024

	Femme				Homme			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs	Pourcentage qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH	Pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH[1]	Effectif de femmes qui ont entendu parler du VIH ou du sida	Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs	Pourcentage qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH	Pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH[1]	Effectif d'hommes qui ont entendu parler du VIH ou du sida
Groupe d'âge								
15–24	52,3	56,9	63,7	10 525	52,4	55,9	65,2	4 449
15–19	53,8	59,7	65,4	5 533	55,6	58,4	67,3	2 585
20–24	50,7	53,8	61,7	4 992	47,9	52,3	62,2	1 863
25–29	52,4	56,8	62,2	3 794	50,4	54,5	63,1	1 462
30–39	55,1	59,0	65,0	6 419	45,5	50,1	57,8	2 620
40–49	54,6	55,2	63,0	3 904	45,0	48,3	56,1	2 027
État matrimonial								
Célibataire	46,7	51,4	57,9	8 197	50,8	53,7	63,2	4 788
A déjà eu des rapports sexuels	44,5	46,8	54,2	4 287	48,4	50,7	60,6	3 142
N'a jamais eu de rapports sexuels	49,2	56,3	62,0	3 910	55,4	59,4	68,1	1 646
Actuellement en union	57,5	61,0	67,4	14 187	47,7	52,4	60,2	5 428
En rupture d'union	51,7	54,3	61,2	2 257	43,1	46,1	53,8	342
Résidence								
Urbain	44,2	46,1	54,2	10 877	42,4	42,5	53,6	4 261
Rural	60,7	65,9	71,1	13 765	53,4	59,8	66,5	6 297
Province								
Bas-Uele	38,7	38,1	46,8	261	57,6	43,1	59,8	134
Equateur	45,9	42,4	50,4	823	38,1	43,5	51,3	433
Haut-Katanga	54,2	55,5	63,2	1 550	40,5	44,4	49,4	636
Haut Lomami	63,4	65,3	67,3	443	55,5	56,0	64,2	325
Haut Uele	19,9	24,0	26,5	583	25,3	33,2	39,3	204
Ituri	41,4	48,3	51,7	1 047	32,6	31,8	42,6	507
Kasaï	65,8	80,9	83,2	788	65,6	71,5	79,1	436
Kasaï Central	67,6	74,7	79,4	905	65,1	70,6	83,0	378
Kasaï Oriental	65,1	69,2	75,0	854	64,5	76,5	79,6	315
Kinshasa	44,9	46,4	55,4	4 229	41,1	36,7	51,7	1 629
Kongo Central	67,8	70,4	78,5	1 498	49,2	57,5	64,3	562
Kwango	79,2	78,9	84,7	656	72,5	78,2	82,2	271
Kwilu	77,4	77,2	84,0	1 410	59,0	75,1	80,8	663
Lomami	77,1	88,4	91,5	702	67,9	75,8	78,8	295
Lualaba	67,0	74,1	78,7	957	63,3	64,4	74,0	453
Mai-Ndombe	91,3	74,6	93,3	420	80,9	78,7	85,8	226
Maniema	72,3	79,0	83,7	706	63,4	77,6	81,2	324

À suivre.

Tableau 13.3—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Femme				Homme			
	Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs	Pourcentage qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH	Pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH[1]	Effectif de femmes qui ont entendu parler du VIH ou du sida	Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs	Pourcentage qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH	Pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH[1]	Effectif d'hommes qui ont entendu parler du VIH ou du sida
Mongala	61,7	68,7	74,6	462	60,2	59,1	73,6	213
Nord-Kivu	21,3	32,0	35,7	2 086	25,6	31,8	35,9	764
Nord Ubangi	52,8	57,5	65,9	258	58,4	49,0	68,0	153
Sankuru	79,9	87,2	89,5	250	62,6	71,3	75,9	144
Sud-Kivu	37,1	37,8	45,4	1 783	29,4	36,2	40,8	618
Sud Ubangi	49,5	51,4	58,3	719	33,2	33,0	43,1	283
Tanganyika	60,5	61,0	73,9	431	63,0	75,4	82,2	216
Tshopo	39,9	50,7	55,7	422	58,2	45,6	62,6	204
Tshuapa	53,4	60,0	65,8	399	55,6	68,7	76,9	171
Niveau d'instruction								
Aucun	64,6	69,9	75,0	3 234	57,0	61,2	68,4	376
Primaire	59,6	65,7	70,9	5 588	52,5	57,7	64,7	1 553
Secondaire	52,2	54,7	62,0	14 002	51,9	55,4	64,3	7 396
Supérieur	24,3	26,9	34,5	1 817	24,4	28,5	37,4	1 233
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	68,5	74,9	79,2	3 969	62,4	68,2	75,4	1 715
Second	65,7	69,5	75,3	4 333	56,5	63,5	70,3	2 013
Moyen	57,5	61,1	67,6	4 516	50,8	57,4	64,1	2 171
Quatrième	46,3	49,7	56,6	5 396	42,6	46,9	56,3	2 101
Le plus élevé	38,9	41,3	49,5	6 427	37,6	35,0	46,5	2 558
Ensemble 15–49	53,4	57,2	63,7	24 642	49,0	52,8	61,3	10 558
50–59	na	na	na	na	50,5	51,0	60,5	1 303
Ensemble 15–59	na	na	na	na	49,1	52,6	61,2	11 862

na = non applicable

[1] Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs et/ou qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH

Tableau 13.4.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femme

Parmi toutes les femmes de 15–49 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et pourcentage ayant eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient; parmi les femmes ayant eu, au cours des 12 derniers mois, plus d'un partenaire sexuel, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel ; parmi les femmes de 15–49 ans qui ont eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne ; parmi les femmes ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Toutes les femmes			Femmes ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois		Femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient		Femmes ayant déjà eu des rapports sexuels[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel avec cette personne	Effectif de femmes	Nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie	Effectif de femmes
Groupe d'âge									
15–24	4,5	26,2	12 209	16,7	550	13,6	3 200	2,4	7 663
15–19	4,4	24,6	6 646	16,0	294	13,1	1 638	2,2	2 800
20–24	4,6	28,1	5 563	17,6	257	14,2	1 563	2,5	4 863
25–29	4,3	20,3	4 116	17,5	175	17,9	835	2,9	3 979
30–39	3,5	13,5	6 994	7,9	245	10,7	942	3,0	6 920
40–49	2,8	9,3	4 264	7,1	118	6,9	397	2,9	4 215
État matrimonial									
Célibataire	5,8	40,0	9 418	20,2	543	15,3	3 765	2,9	4 677
Actuellement en union	2,0	3,5	15 683	5,6	310	9,0	542	2,5	15 637
En rupture d'union	9,5	43,0	2 483	9,8	235	8,5	1 067	3,9	2 464
Résidence									
Urbain	3,9	25,5	11 406	25,2	444	18,0	2 907	2,8	8 826
Rural	4,0	15,3	16 177	6,0	644	7,8	2 467	2,7	13 951
Province									
Bas-Uele	5,3	22,2	309	13,0	16	9,3	69	4,5	276
Equateur	7,7	30,8	892	2,4	68	11,4	275	4,4	765
Haut-Katanga	6,9	20,9	1 635	23,2	113	15,6	341	2,1	1 370
Haut Lomami	5,9	21,6	796	7,6	47	6,0	172	2,5	694
Haut Uele	11,9	40,2	615	11,6	73	15,0	247	5,2	534
Ituri	5,1	22,5	1 291	11,5	66	12,3	290	3,7	1 120
Kasaï	1,4	10,0	1 002	*	14	0,9	100	1,4	810
Kasaï Central	2,6	9,7	1 039	(10,1)	27	19,5	101	1,6	821
Kasaï Oriental	1,4	4,3	871	*	12	(41,0)	38	1,2	622
Kinshasa	2,9	30,8	4 431	(27,8)	130	16,6	1 364	2,8	3 533
Kongo Central	1,3	22,0	1 719	*	22	15,1	378	3,0	1 474

À suivre.

Tableau 13.4.1—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Toutes les femmes			Femmes ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois		Femmes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient		Femmes ayant déjà eu des rapports sexuels[1]	
	Pourcentage ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel avec cette personne	Effectif de femmes	Nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie	Effectif de femmes
Kwango	3,0	15,9	740	*	23	8,6	118	2,4	647
Kwilu	2,2	17,9	1 676	*	38	15,3	301	2,2	1 407
Lomami	0,8	5,5	715	*	6	25,0	39	1,5	570
Lualaba	5,5	15,2	1 001	0,1	55	3,9	152	3,2	867
Mai-Ndombe	3,5	19,1	441	(9,0)	15	16,3	84	2,6	409
Maniema	4,0	9,3	758	(0,0)	30	6,6	71	2,6	676
Mongala	6,2	17,9	496	(4,4)	31	8,9	89	3,6	444
Nord-Kivu	4,4	18,5	2 219	19,2	98	16,8	411	2,2	1 768
Nord Ubangi	1,7	14,1	339	*	6	8,8	48	2,3	298
Sankuru	4,0	11,3	381	(0,0)	15	8,3	43	2,1	347
Sud-Kivu	3,5	11,1	1 871	(25,0)	66	12,4	208	2,3	1 285
Sud Ubangi	2,7	17,1	769	(13,8)	20	4,2	131	3,2	677
Tanganyika	0,7	7,6	634	*	4	6,4	48	1,8	545
Tshopo	6,3	20,9	442	1,1	28	5,9	93	3,2	366
Tshuapa	13,0	32,6	502	6,6	65	3,3	164	7,7	454
Niveau d'instruction									
Aucun	3,0	11,3	4 067	3,2	121	6,1	462	2,7	3 807
Primaire	4,6	12,8	6 488	5,7	296	5,7	831	2,8	5 693
Secondaire	4,0	22,7	15 199	18,7	604	13,9	3 453	2,7	11 751
Supérieur	3,7	34,4	1 828	24,7	67	25,0	629	2,9	1 527
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	3,2	12,4	4 984	3,7	161	6,0	617	2,6	4 327
Second	4,2	16,4	5 064	5,9	211	8,2	831	2,8	4 411
Moyen	4,6	18,1	5 134	8,2	234	10,4	928	2,9	4 362
Quatrième	4,4	22,4	5 740	19,7	252	14,8	1 287	2,7	4 676
Le plus élevé	3,5	25,7	6 660	27,4	230	18,8	1 712	2,8	5 001
Ensemble 15–49	3,9	19,5	27 583	13,8	1 088	13,3	5 374	2,8	22 778

Notes : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

Tableau 13.4.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Homme

Parmi tous les hommes de 15–49 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'une partenaire sexuelle au cours des 12 derniers mois et pourcentage ayant eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient ; parmi les hommes ayant eu, au cours des 12 derniers mois, plus d'une partenaire sexuelle, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels ; parmi les hommes de 15–49 ans qui ont eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne ; parmi les hommes ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuelles sur la durée de vie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Tous les hommes			Hommes ayant eu 2 partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois		Hommes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient		Hommes ayant déjà eu des rapports sexuels[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu 2 partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel avec cette personne	Effectif d'hommes	Nombre moyen de partenaires sexuelles sur la durée de vie	Effectif d'hommes
Groupe d'âge									
15–24	17,9	47,4	5 006	19,5	894	20,9	2 373	6,6	2 972
15–19	12,1	37,2	3 020	21,2	366	19,7	1 123	4,6	1 310
20–24	26,6	62,9	1 986	18,3	528	21,9	1 250	8,2	1 661
25–29	30,9	51,2	1 525	12,6	472	23,2	780	11,0	1 407
30–39	28,5	32,9	2 717	7,1	773	23,8	894	12,5	2 521
40–49	23,3	25,1	2 091	8,6	488	26,9	526	15,2	1 931
État matrimonial									
Célibataire	18,0	54,2	5 349	23,6	965	22,3	2 899	6,4	3 236
Actuellement en union	27,0	24,7	5 625	5,3	1 520	23,7	1 392	13,1	5 258
En rupture d'union	39,0	77,3	365	15,9	142	19,2	282	18,5	336
Type d'union									
En union polygame	55,8	25,0	765	2,1	427	16,1	192	17,9	719
En union non polygame	22,5	24,7	4 860	6,6	1 092	24,9	1 200	12,4	4 539
Non en union actuellement	19,4	55,7	5 714	22,6	1 107	22,0	3 181	7,5	3 572
Résidence									
Urbain	19,6	43,9	4 398	23,2	862	33,0	1 933	9,8	3 275
Rural	25,4	38,0	6 941	7,4	1 765	14,8	2 640	11,5	5 556
Province									
Bas-Uele	51,1	54,4	139	5,1	71	7,6	76	18,4	117
Equateur	23,3	47,9	445	7,6	104	12,8	213	12,5	261
Haut-Katanga	13,4	31,9	658	23,2	88	20,4	210	9,2	504
Haut Lomami	22,1	34,9	345	14,7	76	19,7	121	9,5	271
Haut Uele	35,5	48,7	219	13,5	78	19,8	107	20,1	166
Ituri	21,6	45,8	578	20,9	125	26,1	264	11,5	437
Kasaï	15,4	31,8	481	1,5	74	10,5	153	6,4	308
Kasaï Central	22,5	29,7	405	13,1	91	29,3	120	8,9	297

À suivre.

Tableau 13.4.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Tous les hommes			Hommes ayant eu 2 partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois		Hommes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient		Hommes ayant déjà eu des rapports sexuels[1]	
	Pourcentage ayant eu 2 partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel avec cette personne	Effectif d'hommes	Nombre moyen de partenaires sexuelles sur la durée de vie	Effectif d'hommes
Kasaï Oriental	17,8	20,1	322	18,8	57	70,6	65	5,4	186
Kinshasa	14,3	46,0	1 676	19,2	239	30,9	770	8,4	1 342
Kongo Central	25,7	42,3	614	2,5	158	13,2	259	9,1	546
Kwango	5,7	23,2	284	*	16	8,8	66	20,5	230
Kwilu	11,6	33,1	709	8,2	82	24,7	234	5,3	544
Lomami	15,4	17,2	310	15,4	48	24,2	53	6,4	236
Lualaba	32,7	39,8	484	14,5	159	25,1	193	10,3	419
Mai-Ndombe	33,4	57,4	235	16,0	78	20,1	135	12,2	219
Maniema	36,4	44,0	364	9,4	132	25,5	160	13,9	286
Mongala	46,7	63,6	240	2,7	112	6,3	153	17,0	203
Nord-Kivu	29,9	45,5	817	28,5	244	32,5	371	11,8	586
Nord Ubangi	37,4	47,6	156	14,1	58	18,7	74	20,2	137
Sankuru	26,5	23,3	155	0,0	41	5,0	36	7,1	136
Sud-Kivu	23,6	39,2	677	2,7	160	20,8	265	9,4	528
Sud Ubangi	44,7	53,0	302	9,7	135	21,0	160	23,9	267
Tanganyika	17,7	32,0	287	3,9	51	10,9	92	11,2	257
Tshopo	33,9	50,9	231	16,2	78	25,1	117	13,3	183
Tshuapa	33,9	50,4	207	0,0	70	3,3	105	13,4	166
Niveau d'instruction									
Aucun	20,2	29,7	451	6,1	91	13,5	134	11,2	382
Primaire	24,3	35,6	1 791	11,5	435	17,4	637	11,9	1 360
Secondaire	23,9	41,3	7 861	11,7	1 881	20,8	3 250	10,8	6 052
Supérieur	17,8	44,6	1 237	25,0	221	40,8	552	9,9	1 036
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	22,6	33,4	1 944	4,3	440	10,1	650	11,3	1 536
Second	26,5	40,6	2 216	6,7	587	15,7	901	11,4	1 833
Moyen	27,3	40,7	2 359	11,7	643	17,2	961	12,8	1 824
Quatrième	23,5	41,8	2 202	17,8	518	30,9	921	10,2	1 662
Le plus élevé	16,8	43,5	2 618	23,8	439	32,7	1 140	8,8	1 976
Ensemble 15–49	23,2	40,3	11 339	12,6	2 627	22,5	4 573	10,9	8 830
50–59	18,6	16,0	1 342	4,6	250	16,8	214	15,4	1 192
Ensemble 15–59	22,7	37,8	12 681	11,9	2 877	22,3	4 787	11,4	10 022

[1] Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

Tableau 13.5 Femmes enceintes ayant fait un test du VIH

Parmi toutes les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant fait un test du VIH pendant une visite prénatale pour leur naissance la plus récente selon qu'elles ont reçu, ou non, le résultat et pourcentage ayant fait un test du VIH pendant une visite prénatale ou l'accouchement pour leur naissance la plus récente, selon qu'elles ont reçu ou non le résultat du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant fait un test du VIH durant une visite prénatale et qui :		Pourcentage ayant fait un test du VIH pendant une visite prénatale ou pendant l'accouchement et qui :[1]		Effectif de femmes qui ont eu une naissance dans les 2 dernières années[2]
	Ont reçu les résultats	N'ont pas reçu les résultats	Ont reçu les résultats	N'ont pas reçu les résultats	
Groupe d'âge					
15–24	18,5	1,4	19,6	1,5	3 102
15–19	16,8	2,2	17,7	1,9	798
20–24	19,1	1,1	20,2	1,3	2 304
25–29	29,9	2,1	32,3	2,4	1 931
30–39	28,7	1,4	30,8	1,3	2 901
40–49	18,5	1,5	20,5	1,9	553
État matrimonial					
Célibataire	28,1	1,5	28,8	1,5	616
Actuellement en union	24,2	1,6	26,0	1,7	7 224
En rupture d'union	25,1	1,4	27,8	1,1	646
Résidence					
Urbain	47,3	2,1	50,1	2,1	2 601
Rural	14,5	1,3	15,9	1,4	5 885
Province					
Bas-Uele	9,5	6,2	11,1	6,2	118
Equateur	14,3	4,2	14,5	4,0	233
Haut-Katanga	34,2	0,6	37,0	0,1	576
Haut Lomami	5,7	0,0	5,9	0,0	314
Haut Uele	42,8	8,9	46,4	6,5	131
Ituri	23,2	2,9	25,4	5,7	359
Kasaï	0,7	0,1	1,0	0,1	337
Kasaï Central	10,7	1,1	11,2	2,3	404
Kasaï Oriental	15,1	0,2	20,4	0,2	285
Kinshasa	68,2	1,5	71,5	1,2	866
Kongo Central	16,1	1,9	19,2	1,9	389
Kwango	8,7	0,3	9,1	0,5	265
Kwilu	15,8	0,5	17,5	0,9	481
Lomami	4,5	1,3	5,2	1,3	291
Lualaba	16,5	1,2	17,4	1,3	441
Mai-Ndombe	9,6	0,1	9,9	0,0	124
Maniema	4,4	1,1	4,8	1,1	364
Mongala	5,2	0,4	5,2	0,4	184
Nord-Kivu	57,2	3,9	59,5	3,5	654
Nord Ubangi	9,1	0,4	9,1	0,4	131
Sankuru	1,0	0,0	1,6	0,0	146
Sud-Kivu	47,6	2,1	51,5	1,9	574
Sud Ubangi	8,3	0,6	9,7	1,0	260
Tanganyika	4,2	1,9	4,4	1,9	240
Tshopo	18,0	0,9	18,0	0,9	141
Tshuapa	3,0	0,2	3,8	0,5	179
Niveau d'instruction					
Aucun	12,4	1,5	14,1	1,8	1 458
Primaire	14,7	1,8	15,8	1,7	2 350
Secondaire	29,0	1,5	31,3	1,7	4 338
Supérieur	88,7	0,2	89,1	0,2	340
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	5,2	0,6	5,9	1,0	1 979
Second	8,7	1,1	9,5	1,4	1 812
Moyen	19,9	2,8	21,9	2,7	1 705
Quatrième	40,4	2,4	42,7	2,2	1 678
Le plus élevé	61,5	0,9	65,6	0,9	1 313
Ensemble 15–49	24,6	1,5	26,4	1,6	8 486

[1] La question concernant le test du VIH pendant l'accouchement n'a été posée qu'aux femmes qui ont accouché en établissement de santé.
[2] Sont incluses dans le dénominateur les femmes qui n'ont pas reçu de soins prénatals pour leur dernière naissance ayant eu lieu au cours des 2 dernières années

Tableau 13.6.1 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans selon qu'elles ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test ; pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant déjà fait un test du VIH et pourcentage de femmes ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Répartition (en %) des femmes selon qu'elles ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test			Ensemble	Pourcentage ayant déjà fait un test du VIH	Pourcentage ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test	Effectif de femmes
	A fait un test et a reçu le résultat	A fait un test mais n'a pas reçu le résultat	N'a jamais fait de test du VIH[1]				
Groupe d'âge							
15–24	12,3	0,9	86,8	100,0	13,2	5,5	12 209
15–19	5,2	0,4	94,4	100,0	5,6	2,7	6 646
20–24	20,8	1,5	77,7	100,0	22,3	8,8	5 563
25–29	36,1	2,3	61,7	100,0	38,3	12,3	4 116
30–39	36,5	1,7	61,8	100,0	38,2	12,2	6 994
40–49	32,0	1,5	66,5	100,0	33,5	7,0	4 264
État matrimonial							
Célibataire	13,8	0,5	85,7	100,0	14,3	4,8	9 418
A déjà eu des rapports sexuels	23,7	1,0	75,3	100,0	24,7	7,4	4 705
N'a jamais eu de rapports sexuels	3,8	0,1	96,0	100,0	4,0	2,1	4 713
Actuellement en union	30,4	1,9	67,7	100,0	32,3	10,5	15 683
En rupture d'union	33,6	1,5	64,9	100,0	35,1	9,6	2 483
Résidence							
Urbain	38,8	1,2	60,0	100,0	40,0	12,7	11 406
Rural	15,3	1,5	83,2	100,0	16,8	5,4	16 177
Province							
Bas-Uele	18,0	3,5	78,5	100,0	21,5	7,0	309
Equateur	18,0	1,7	80,2	100,0	19,8	6,0	892
Haut-Katanga	34,4	0,2	65,4	100,0	34,6	13,6	1 635
Haut Lomami	7,0	0,2	92,8	100,0	7,2	2,4	796
Haut Uele	40,6	4,0	55,4	100,0	44,6	15,3	615
Ituri	18,5	4,7	76,8	100,0	23,2	7,4	1 291
Kasaï	5,6	0,1	94,3	100,0	5,7	1,5	1 002
Kasaï Central	12,4	1,7	85,9	100,0	14,1	3,7	1 039
Kasaï Oriental	26,4	0,4	73,2	100,0	26,8	8,8	871
Kinshasa	47,4	1,3	51,3	100,0	48,7	12,8	4 431
Kongo Central	18,9	1,3	79,8	100,0	20,2	4,6	1 719
Kwango	9,3	0,8	89,9	100,0	10,1	3,3	740
Kwilu	15,5	0,2	84,3	100,0	15,7	6,0	1 676
Lomami	11,4	1,1	87,5	100,0	12,5	6,1	715
Lualaba	19,4	2,3	78,3	100,0	21,7	7,1	1 001
Mai-Ndombe	11,6	0,1	88,3	100,0	11,7	1,9	441
Maniema	11,7	0,9	87,4	100,0	12,6	5,3	758
Mongala	8,3	0,5	91,3	100,0	8,7	3,0	496
Nord-Kivu	40,9	2,7	56,4	100,0	43,6	16,3	2 219
Nord Ubangi	12,1	0,1	87,8	100,0	12,2	5,0	339
Sankuru	2,7	0,2	97,1	100,0	2,9	0,3	381
Sud-Kivu	39,8	1,6	58,6	100,0	41,4	15,1	1 871
Sud Ubangi	12,6	1,1	86,2	100,0	13,8	3,8	769
Tanganyika	4,1	0,9	95,0	100,0	5,0	1,9	634
Tshopo	25,1	1,7	73,2	100,0	26,8	7,5	442
Tshuapa	3,9	0,3	95,8	100,0	4,2	1,3	502
Niveau d'instruction							
Aucun	12,3	1,9	85,8	100,0	14,2	4,2	4 067
Primaire	17,2	1,4	81,4	100,0	18,6	5,9	6 488
Secondaire	27,4	1,2	71,4	100,0	28,6	8,9	15 199
Supérieur	61,6	1,6	36,8	100,0	63,2	22,7	1 828
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	7,0	1,1	92,0	100,0	8,0	2,5	4 984
Second	11,5	1,2	87,3	100,0	12,7	3,6	5 064
Moyen	19,7	2,0	78,3	100,0	21,7	7,5	5 134
Quatrième	34,0	1,9	64,2	100,0	35,8	12,4	5 740
Le plus élevé	45,3	0,9	53,8	100,0	46,2	13,8	6 660
Ensemble 15–49	25,0	1,4	73,6	100,0	26,4	8,4	27 583

[1] Y compris les enquêtées qui n'ont pas entendu parler du VIH ou qui ont refusé de répondre aux questions sur le test.

Tableau 13.6.2 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans selon qu'ils ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'ils ont reçu, ou non, les résultats du dernier test ; pourcentage d'hommes de 15–49 ans ayant déjà fait un test du VIH et pourcentage d'hommes ayant fait un test au cours des 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Répartition (en %) des hommes selon qu'ils ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'ils ont reçu, ou non, les résultats du dernier test			Ensemble	Pourcentage ayant déjà fait un test du VIH	Pourcentage ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test	Effectif d'hommes
	A fait un test et a reçu le résultat	A fait un test mais n'a pas reçu le résultat	N'a jamais fait de test du VIH[1]				
Groupe d'âge							
15–24	7,4	0,3	92,4	100,0	7,6	4,1	5 006
15–19	3,5	0,1	96,4	100,0	3,6	2,4	3 020
20–24	13,3	0,4	86,3	100,0	13,7	6,6	1 986
25–29	23,1	0,2	76,7	100,0	23,3	8,6	1 525
30–39	32,9	1,6	65,5	100,0	34,5	12,2	2 717
40–49	34,5	1,2	64,3	100,0	35,7	8,5	2 091
État matrimonial							
Célibataire	11,2	0,5	88,3	100,0	11,7	4,8	5 349
A déjà eu des rapports sexuels	15,6	0,6	83,7	100,0	16,3	6,3	3 357
N'a jamais eu de rapports sexuels	3,8	0,2	96,0	100,0	4,0	2,3	1 992
Actuellement en union	28,9	1,0	70,0	100,0	30,0	9,8	5 625
En rupture d'union	29,6	0,2	70,3	100,0	29,7	9,7	365
Résidence							
Urbain	31,1	1,2	67,6	100,0	32,4	10,8	4 398
Rural	13,9	0,4	85,7	100,0	14,3	5,3	6 941
Province							
Bas-Uele	27,7	0,0	72,3	100,0	27,7	18,2	139
Equateur	9,5	0,8	89,7	100,0	10,3	3,6	445
Haut-Katanga	26,5	0,5	72,9	100,0	27,1	11,0	658
Haut Lomami	14,6	1,7	83,7	100,0	16,3	4,6	345
Haut Uele	25,9	0,1	74,0	100,0	26,0	5,5	219
Ituri	22,4	0,0	77,6	100,0	22,4	6,7	578
Kasaï	7,8	0,0	92,2	100,0	7,8	3,1	481
Kasaï Central	9,5	0,2	90,3	100,0	9,7	1,9	405
Kasaï Oriental	28,0	0,0	72,0	100,0	28,0	8,8	322
Kinshasa	35,9	1,3	62,8	100,0	37,2	11,5	1 676
Kongo Central	17,6	0,7	81,7	100,0	18,3	2,7	614
Kwango	5,3	0,8	93,9	100,0	6,1	1,6	284
Kwilu	16,3	0,1	83,6	100,0	16,4	5,1	709
Lomami	17,3	0,7	82,0	100,0	18,0	5,3	310
Lualaba	21,1	0,9	78,0	100,0	22,0	8,8	484
Mai-Ndombe	12,6	0,0	87,4	100,0	12,6	3,4	235
Maniema	17,3	0,0	82,7	100,0	17,3	10,2	364
Mongala	6,6	1,1	92,3	100,0	7,7	1,1	240
Nord-Kivu	21,1	0,8	78,1	100,0	21,9	5,0	817
Nord Ubangi	9,2	1,6	89,2	100,0	10,8	1,3	156
Sankuru	9,6	0,5	89,9	100,0	10,1	1,3	155
Sud-Kivu	35,5	2,5	62,1	100,0	37,9	22,8	677
Sud Ubangi	12,4	0,7	86,9	100,0	13,1	4,3	302
Tanganyika	12,1	0,2	87,7	100,0	12,3	4,9	287
Tshopo	22,3	0,7	77,0	100,0	23,0	12,2	231
Tshuapa	3,8	0,0	96,2	100,0	3,8	0,4	207
Niveau d'instruction							
Aucun	11,6	0,4	87,9	100,0	12,1	4,8	451
Primaire	11,4	0,4	88,2	100,0	11,8	3,8	1 791
Secondaire	18,1	0,6	81,3	100,0	18,7	6,8	7 861
Supérieur	53,0	2,4	44,6	100,0	55,4	17,7	1 237
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	6,8	0,4	92,8	100,0	7,2	2,6	1 944
Second	12,5	0,3	87,2	100,0	12,8	5,0	2 216
Moyen	16,6	0,3	83,1	100,0	16,9	7,0	2 359
Quatrième	25,4	0,9	73,7	100,0	26,3	8,5	2 202
Le plus élevé	37,3	1,6	61,1	100,0	38,9	12,6	2 618
Ensemble 15–49	20,6	0,7	78,7	100,0	21,3	7,4	11 339
50–59	30,9	1,6	67,5	100,0	32,5	7,7	1 342
Ensemble 15–59	21,7	0,8	77,5	100,0	22,5	7,5	12 681

[1] Y compris les enquêtés qui n'ont pas entendu parler du VIH ou qui ont refusé de répondre aux questions sur le test

Tableau 13.7 Nombre de fois testé pour le VIH au cours de la vie

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–49 ans par nombre de fois qu'ils ont effectué un test du VIH dans leur vie, selon l'âge, EDS-RDC 2023–2024

	Nombre de fois testé pour le VIH au cours de la vie									
Groupe d'âge	1	2	3	4	5–9	10–19	20+	Jamais testé	Total	Effectif d'enquêtés
					FEMME					
15–24	8,0	3,3	1,1	0,3	0,4	0,1	0,0	86,8	100,0	12 209
15–19	4,3	1,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	94,4	100,0	6 646
20–24	12,4	6,0	2,1	0,8	0,8	0,1	0,1	77,7	100,0	5 563
25–29	13,6	10,4	7,0	2,6	4,4	0,1	0,2	61,7	100,0	4 116
30–39	11,9	8,5	6,3	3,5	6,9	0,5	0,6	61,8	100,0	6 994
40–49	10,3	6,3	5,7	2,1	7,3	1,3	0,5	66,5	100,0	4 264
Ensemble 15–49	10,2	6,2	4,0	1,7	3,7	0,4	0,3	73,6	100,0	27 583
					HOMME					
15–24	5,0	1,3	0,7	0,1	0,3	0,2	0,0	92,4	100,0	5 006
15–19	2,8	0,5	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	96,4	100,0	3 020
20–24	8,5	2,4	1,5	0,1	0,7	0,4	0,1	86,3	100,0	1 986
25–29	12,1	6,5	2,5	0,4	1,5	0,0	0,1	76,7	100,0	1 525
30–39	13,9	7,2	6,1	2,3	3,3	1,2	0,4	65,5	100,0	2 717
40–49	13,1	6,5	6,6	2,3	5,5	1,0	0,7	64,3	100,0	2 091
Ensemble 15–49	9,6	4,4	3,3	1,1	2,2	0,6	0,3	78,7	100,0	11 339
50–59	12,9	8,1	4,2	1,0	4,0	0,8	1,5	67,5	100,0	1 342
Ensemble 15–59	9,9	4,8	3,4	1,1	2,3	0,6	0,4	77,5	100,0	12 681

Tableau 13.8 Connaissance et couverture de l'autotest de dépistage du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui ont entendu parler des autotests de dépistage du VIH et pourcentage qui ont utilisé un autotest de dépistage du VIH, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme			Homme		
Caractéristique sociodémographique	A entendu parler de l'autotest du VIH	A utilisé un autotest du VIH	Effectif de femmes	A entendu parler de l'autotest du VIH	A utilisé un autotest du VIH	Effectif d'hommes
Groupe d'âge						
15–19	4,3	0,1	6 646	2,9	0,2	3 020
20–24	7,7	0,7	5 563	6,1	0,4	1 986
25–29	8,8	1,1	4 116	12,9	1,8	1 525
30–34	9,7	1,6	3 545	9,9	1,6	1 245
35–39	8,0	1,2	3 448	14,7	1,0	1 472
40–44	8,5	1,1	2 365	12,7	1,2	1 206
45–49	8,2	0,8	1 899	14,2	0,5	885
Résidence						
Urbain	11,8	1,5	11 406	14,9	1,3	4 398
Rural	4,4	0,3	16 177	5,3	0,5	6 941
Niveau d'instruction						
Aucun	3,2	0,1	4 067	2,7	0,0	451
Primaire	3,5	0,1	6 488	3,2	0,1	1 791
Secondaire	7,5	0,6	15 199	7,4	0,5	7 861
Supérieur	30,6	6,4	1 828	30,0	4,4	1 237
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	2,5	0,0	4 984	2,0	0,2	1 944
Second	3,8	0,1	5 064	4,0	0,7	2 216
Moyen	5,5	0,4	5 134	7,1	0,9	2 359
Quatrième	9,0	1,4	5 740	11,5	0,4	2 202
Le plus élevé	14,2	1,8	6 660	18,3	1,7	2 618
Ensemble 15–49	7,5	0,8	27 583	9,0	0,8	11 339
50–59	na	na	na	13,8	2,2	1 342
Ensemble 15–59	na	na	na	9,5	1,0	12 681

na = non applicable

Tableau 13.9 Circoncision

Répartition (en %) d'hommes de 15–49 ans par statut vis-à-vis de la circoncision, et pourcentage circoncis traditionnellement ou médicalement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristiques sociodémographique	Statut vis-à-vis de la circoncision						Total	Pourcentage circoncis traditionnellement ou médicalement[1]	Pourcentage circoncis médicalement[2]	Effectif d'hommes
	Circoncis traditionnellement seulement	Circoncis médicalement seulement	Circoncis traditionnellement et médicalement	Circoncis, ne connaît pas le type	Non circoncis	Ne connaît pas le statut concernant la circoncision				
Groupe d'âge										
15–19	4,0	89,3	1,1	0,4	4,6	0,7	100,0	94,7	90,4	3 020
20–24	3,7	91,9	0,9	0,6	2,7	0,2	100,0	97,1	92,9	1 986
25–29	4,9	90,9	0,6	0,3	3,1	0,2	100,0	96,6	91,5	1 525
30–34	6,0	89,7	1,3	0,4	2,1	0,5	100,0	97,4	91,0	1 245
35–39	5,0	90,5	0,9	0,2	3,2	0,2	100,0	96,6	91,4	1 472
40–44	8,9	87,3	1,1	0,2	2,3	0,2	100,0	97,5	88,4	1 206
45–49	9,3	85,9	1,4	0,4	2,9	0,2	100,0	97,0	87,5	885
Religion										
Catholique	6,7	88,4	0,8	0,2	3,4	0,4	100,0	96,1	89,3	2 923
Protestante	6,2	89,1	1,3	0,2	2,8	0,4	100,0	96,8	90,4	3 024
Église non dénominationelle	3,5	91,8	0,8	0,5	3,3	0,2	100,0	96,5	92,6	3 768
Autre religion	4,8	89,4	1,0	0,5	3,6	0,8	100,0	95,6	90,4	946
Animisme/religion traditionnelle	3,3	87,5	3,4	1,1	4,8	0,0	100,0	95,2	91,0	285
Sans religion	8,9	85,8	1,9	0,2	2,6	0,7	100,0	96,7	87,8	394
Résidence										
Urbain	1,9	94,8	0,6	0,1	2,5	0,1	100,0	97,4	95,5	4 398
Rural	7,5	86,4	1,3	0,5	3,7	0,5	100,0	95,8	87,8	6 941
Province										
Bas-Uele	0,3	96,1	0,1	0,1	3,4	0,0	100,0	96,6	96,2	139
Equateur	9,2	87,8	0,6	0,2	2,2	0,0	100,0	97,8	88,4	445
Haut-Katanga	0,9	93,6	0,4	0,1	4,8	0,2	100,0	95,0	94,0	658
Haut Lomami	1,3	95,6	0,0	0,8	1,9	0,4	100,0	97,7	95,8	345
Haut Uele	30,9	54,0	0,0	0,0	14,9	0,2	100,0	84,9	54,0	219
Ituri	7,3	89,8	0,4	0,1	2,4	0,1	100,0	97,5	90,2	578
Kasaï	5,4	87,8	0,6	0,1	6,0	0,1	100,0	93,9	88,4	481
Kasaï Central	0,0	90,1	0,0	0,0	7,5	2,3	100,0	90,2	90,1	405
Kasaï Oriental	0,0	93,1	0,2	2,1	4,6	0,0	100,0	95,4	93,8	322
Kinshasa	0,9	97,7	0,2	0,0	1,2	0,0	100,0	98,8	97,9	1 676
Kongo Central	4,8	89,2	3,6	0,2	1,2	0,9	100,0	97,8	92,8	614
Kwango	9,9	82,4	0,6	0,0	7,1	0,0	100,0	92,9	83,0	284
Kwilu	1,2	93,0	2,0	0,0	3,6	0,3	100,0	96,1	95,0	709
Lomami	1,1	96,8	0,1	0,0	2,0	0,0	100,0	98,0	96,9	310
Lualaba	8,9	80,6	6,8	0,0	3,3	0,4	100,0	96,3	87,4	484
Mai-Ndombe	20,1	72,5	2,7	0,0	4,2	0,5	100,0	95,3	75,2	235
Maniema	4,3	92,1	0,7	0,8	1,4	0,6	100,0	98,0	93,1	364
Mongala	1,7	95,0	0,2	0,4	2,4	0,4	100,0	97,3	95,2	240
Nord-Kivu	6,0	89,1	1,7	0,0	3,1	0,1	100,0	96,8	90,8	817
Nord Ubangi	9,0	87,6	1,5	0,3	1,5	0,0	100,0	98,5	89,1	156
Sankuru	20,6	70,4	0,6	4,7	2,4	1,4	100,0	96,2	71,0	155
Sud-Kivu	0,7	98,3	0,1	0,0	0,9	0,1	100,0	99,1	98,4	677
Sud Ubangi	8,9	87,1	0,0	0,2	3,8	0,0	100,0	96,2	87,1	302
Tanganyika	21,7	75,4	0,1	0,3	2,4	0,2	100,0	97,4	75,5	287
Tshopo	3,2	91,3	0,5	0,6	4,2	0,2	100,0	95,6	92,2	231
Tshuapa	12,9	70,6	0,4	6,6	5,3	4,2	100,0	90,5	71,0	207
Niveau d'instruction										
Aucun	12,3	79,5	1,6	0,3	5,8	0,4	100,0	93,7	81,1	451
Primaire	8,6	85,6	1,5	0,4	3,1	0,6	100,0	96,3	87,2	1 791
Secondaire	4,9	90,0	1,0	0,4	3,4	0,3	100,0	96,2	91,0	7 861
Supérieur	1,0	97,1	0,5	0,2	1,1	0,2	100,0	98,7	97,7	1 237
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	9,9	84,7	0,3	1,1	3,5	0,5	100,0	96,0	85,0	1 944
Second	8,1	85,4	1,2	0,4	4,6	0,3	100,0	95,1	86,6	2 216
Moyen	7,3	85,9	1,9	0,3	3,9	0,7	100,0	95,3	87,8	2 359
Quatrième	1,9	93,3	1,2	0,1	3,2	0,3	100,0	96,5	94,5	2 202
Le plus élevé	0,7	97,5	0,5	0,1	1,2	0,0	100,0	98,8	98,1	2 618
Ensemble 15–49	5,3	89,7	1,0	0,4	3,2	0,4	100,0	96,4	90,8	11 339
50–59	11,7	82,6	1,2	0,5	3,6	0,3	100,0	96,1	83,9	1 342
Ensemble 15–59	6,0	88,9	1,0	0,4	3,3	0,3	100,0	96,4	90,0	12 681

[1] Y compris tous les hommes ayant déclaré être circoncis.
[2] Y compris tous les hommes ayant déclaré être circoncis médicalement : ceux qui sont aussi circoncis de manière traditionnelle, ceux qui ne sont pas circoncis de manière traditionnelle et ceux qui ne savent pas s'ils sont, ou non, traditionnellement circoncis.

Tableau 13.10 Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST

Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels, pourcentage ayant déclaré avoir eu une IST et/ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme					Homme				
	Pourcentage de femmes ayant déclaré avoir eu au cours des 12 derniers mois :					Pourcentage d'hommes ayant eu au cours des 12 derniers mois :				
Caractéristique sociodémographique	IST	Pertes vaginales anor-males/ malodo-rantes	Plaie/ ulcère génital	IST/pertes génitales/ plaie ou ulcère	Effectif de femmes ayant déjà eu des rapports sexuels	IST	Écoulement anormal du pénis	Plaie/ ulcère génital	IST/ écoulement anormal du pénis/plaie ou ulcère	Effectif d'hommes ayant déjà eu des rapports sexuels
Groupe d'âge										
15–24	11,4	17,9	10,3	24,0	7 680	11,4	9,6	11,9	20,3	3 072
15–19	11,3	18,6	11,6	24,7	2 811	11,0	8,8	11,2	18,6	1 340
20–24	11,5	17,5	9,6	23,6	4 869	11,7	10,2	12,5	21,6	1 732
25–29	13,0	17,6	11,7	25,2	3 995	15,7	12,2	11,9	22,1	1 489
30–39	12,3	17,4	10,0	24,2	6 955	10,2	8,6	8,6	17,1	2 704
40–49	10,1	15,0	10,4	22,3	4 239	6,0	4,5	6,4	10,8	2 082
État matrimonial										
Célibataire	13,8	18,8	11,1	25,8	4 705	11,9	9,7	11,9	20,5	3 357
Actuellement en union	11,1	16,4	10,3	23,3	15 682	9,6	7,8	8,4	15,7	5 625
En rupture d'union	11,8	19,1	10,9	24,7	2 483	12,3	10,0	10,0	19,3	365
Circoncision										
Circoncis traditionnellement ou médicalement[1]	na	na	na	na	na	10,8	8,7	9,7	17,7	9 057
Circoncis traditionnellement seulement	na	na	na	na	na	9,9	9,7	10,3	18,1	541
Circoncis médicalement seulement	na	na	na	na	na	10,9	8,7	9,8	17,7	8 385
Circoncis à la fois traditionnellement et médicalement	na	na	na	na	na	13,4	5,5	4,9	17,8	95
Autre[2]	na	na	na	na	na	7,9	10,0	6,4	14,4	36
Non circoncis ou ne sait pas	na	na	na	na	na	1,6	3,9	8,9	12,6	290
Résidence										
Urbain	13,7	17,5	10,9	25,2	8 890	12,0	9,4	10,8	20,5	3 486
Rural	10,5	17,0	10,3	23,2	13 979	9,7	8,1	9,1	15,8	5 861
Province										
Bas-Uele	5,4	20,5	11,0	25,1	280	20,6	17,5	14,4	22,7	121
Equateur	16,9	27,7	17,1	34,5	765	13,5	8,8	11,5	19,4	377
Haut-Katanga	16,9	33,7	7,4	36,7	1 370	8,3	6,5	5,7	14,8	543
Haut Lomami	2,2	10,9	9,2	14,0	694	6,2	3,1	2,3	6,9	272
Haut Uele	41,8	48,7	33,6	55,2	539	17,0	16,9	12,2	18,9	168
Ituri	13,9	16,3	7,7	21,9	1 131	11,0	9,3	4,3	14,6	510
Kasaï	2,7	8,0	3,9	10,6	813	8,8	10,9	15,1	20,4	362
Kasaï Central	12,3	19,2	14,1	28,6	821	7,3	7,9	18,0	23,0	297
Kasaï Oriental	8,8	18,8	16,1	27,4	622	6,3	5,7	3,4	9,9	210
Kinshasa	11,1	11,3	10,8	19,8	3 548	14,7	11,2	15,1	26,1	1 351
Kongo Central	10,4	14,3	10,0	22,7	1 474	11,1	6,2	6,1	15,6	549
Kwango	10,4	14,2	10,9	21,2	647	9,4	4,7	9,7	14,7	242
Kwilu	9,8	10,4	5,3	18,4	1 410	14,6	4,6	13,5	19,7	544
Lomami	4,6	9,6	7,1	13,9	570	5,7	5,4	6,5	10,8	237
Lualaba	15,1	18,0	10,9	23,2	868	12,2	10,4	8,3	20,4	426
Mai-Ndombe	10,4	26,9	6,6	32,7	410	5,5	7,2	14,9	18,6	222
Maniema	11,3	12,9	10,2	19,0	679	5,8	7,7	10,2	16,2	310
Mongala	10,2	16,7	14,9	25,3	446	12,4	12,3	8,9	21,3	215
Nord-Kivu	17,2	18,9	11,5	28,9	1 773	13,0	11,2	8,5	14,7	663
Nord Ubangi	1,5	10,6	13,1	18,8	301	7,3	9,0	10,5	16,1	144
Sankuru	5,7	12,5	3,7	15,5	347	3,6	6,9	17,9	20,4	136
Sud-Kivu	7,1	17,3	7,4	23,1	1 312	8,8	8,7	4,3	12,4	543
Sud Ubangi	12,6	16,6	12,2	25,6	679	10,5	9,8	12,1	21,9	277
Tanganyika	0,8	2,9	2,4	4,2	545	4,7	3,4	3,8	8,4	257
Tshopo	10,0	24,3	19,8	33,9	368	7,3	6,8	4,3	10,8	191
Tshuapa	23,0	32,2	14,5	38,5	456	3,5	8,2	6,8	12,2	180
Niveau d'instruction										
Aucun	8,8	15,5	8,9	21,6	3 818	8,5	8,5	6,8	12,6	403
Primaire	11,4	18,3	11,0	24,1	5 705	10,2	10,5	10,6	17,9	1 441
Secondaire	12,6	17,7	11,1	25,0	11 808	11,1	8,6	10,2	18,3	6 366
Supérieur	13,7	13,0	8,1	21,6	1 538	8,3	5,9	7,1	14,8	1 137

À suivre.

Tableau 13.10—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Femme					Homme				
	Pourcentage de femmes ayant déclaré avoir eu au cours des 12 derniers mois :					Pourcentage d'hommes ayant eu au cours des 12 derniers mois :				
	IST	Pertes vaginales anormales/ malodorantes	Plaie/ ulcère génital	IST/pertes génitales/ plaie ou ulcère	Effectif de femmes ayant déjà eu des rapports sexuels	IST	Écoulement anormal du pénis	Plaie/ ulcère génital	IST/ écoulement anormal du pénis/plaie ou ulcère	Effectif d'hommes ayant déjà eu des rapports sexuels
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	7,7	15,0	9,7	20,2	4 335	8,7	6,9	9,6	14,8	1 639
Second	10,1	16,1	10,6	22,8	4 423	10,1	8,2	10,0	15,9	1 918
Moyen	11,8	19,1	10,1	25,3	4 373	10,0	9,9	8,9	17,2	1 944
Quatrième	15,3	20,4	12,4	28,2	4 692	11,9	9,8	9,8	19,4	1 775
Le plus élevé	13,2	15,4	9,8	23,3	5 046	11,7	7,9	10,3	20,0	2 072
Ensemble 15–49	11,7	17,2	10,5	24,0	22 869	10,5	8,6	9,7	17,5	9 347
50–59	na	na	na	na	na	5,5	3,9	4,6	10,1	1 340
Ensemble 15–59	na	na	na	na	na	9,9	8,0	9,1	16,6	10 687

na = Non applicable

[1] Y compris tous les hommes ayant déclaré être circoncis.

[2] Y compris les hommes qui sont 1) circoncis médicalement mais qui ne savent pas s'ils sont circoncis traditionnellement, 2) circoncis traditionnellement mais qui ne savent pas s'ils sont médicalement circoncis, ou 3) circoncis mais qui ne connaissent pas le type de circoncision.

Tableau 13.11.1 Connaissance des moyens de prévention parmi les jeunes : Femme

Pourcentages de jeunes femmes de 15–24 ans qui, en réponse à des questions déterminées, ont déclaré que les gens peuvent réduire leur risque de contracter le VIH en utilisant des condoms au cours de chaque rapport sexuel et en n'ayant des rapports sexuels qu'avec un seul partenaire sexuel qui n'a pas contracté le virus et qui n'a pas d'autres partenaires, qui savent aussi qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH, que le VIH ne peut pas être transmis par les piqûres de moustiques et qu'une personne ne peut pas contracter le VIH en partageant les repas d'une personne ayant le VIH, et pourcentage considéré comme ayant une connaissance des moyens de prévention du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage sachant que :						
	Les personnes peuvent réduire leur risque de contracter le VIH :						
Caractéristique sociodémographique	En utilisant un condom au cours de chaque rapport sexuel	En n'ayant des rapports sexuels qu'avec un seul partenaire qui n'a pas le VIH et qui n'a pas d'autres partenaires	Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le VIH	Le VIH ne peut pas être transmis par des piqûres de moustiques	Une personne ne peut pas devenir infectée en partageant les repas avec une personne ayant le VIH	Pourcentage avec une connaissance des moyens de prévention du VIH1[1]	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
15–19	44,6	53,0	50,5	58,9	61,7	17,4	6 646
15–17	39,0	48,4	45,8	55,9	58,1	14,4	4 071
18–19	53,4	60,3	58,0	63,6	67,3	22,1	2 576
20–24	58,9	64,1	60,9	66,1	69,3	27,0	5 563
20–22	59,6	64,9	59,9	67,9	71,1	27,2	3 052
23–24	58,1	63,2	62,2	63,8	67,2	26,8	2 511
État matrimonial							
Célibataire	49,8	57,6	55,7	62,8	66,1	22,9	7 838
A déjà eu des rapports sexuels	62,4	63,7	63,6	67,7	71,1	30,0	3 311
N'a jamais eu de rapports sexuels	40,6	53,2	49,9	59,2	62,4	17,7	4 527
Non célibataire	53,4	58,8	54,4	61,1	63,6	19,8	4 371
Résidence							
Urbain	59,7	67,7	65,8	73,0	75,5	31,2	5 280
Rural	44,6	50,7	47,2	53,9	57,3	14,6	6 928
Province							
Bas-Uele	47,0	40,8	50,9	54,0	61,9	18,5	122
Equateur	46,8	57,6	61,6	60,4	61,9	22,1	385
Haut-Katanga	52,2	64,1	57,4	76,7	75,7	28,7	747
Haut Lomami	27,4	31,7	23,7	37,9	38,1	8,1	371
Haut Uele	69,9	71,1	59,4	76,6	81,5	39,3	287
Ituri	46,3	53,4	54,1	49,1	48,4	13,4	584
Kasaï	28,2	34,0	34,1	47,9	51,2	7,5	463
Kasaï Central	51,7	67,4	51,1	40,9	47,1	13,5	515
Kasaï Oriental	65,4	77,9	65,7	74,0	81,2	36,3	433
Kinshasa	61,9	69,4	64,9	75,9	76,2	35,6	1 895
Kongo Central	43,5	44,2	37,5	64,0	62,3	16,4	685
Kwango	55,7	59,1	42,2	50,0	52,5	11,7	297
Kwilu	46,6	40,2	57,7	39,6	45,8	8,6	677
Lomami	42,6	58,8	47,7	72,8	71,9	13,3	307
Lualaba	37,1	58,6	48,9	76,3	71,0	16,3	386
Mai-Ndombe	59,8	48,2	63,8	64,3	62,0	19,8	178
Maniema	48,9	45,3	40,5	58,9	62,0	14,0	333
Mongala	45,8	57,8	53,9	57,6	65,8	16,2	226
Nord-Kivu	54,6	69,8	77,4	71,1	77,2	29,4	1 066
Nord Ubangi	49,5	45,7	46,6	55,1	63,6	15,8	154
Sankuru	34,9	35,3	28,7	38,2	42,1	6,5	143
Sud-Kivu	62,1	70,2	61,9	63,0	73,6	27,0	891
Sud Ubangi	52,6	56,3	63,3	58,7	68,0	18,0	360
Tanganyika	37,0	36,0	32,2	57,2	54,5	10,9	287
Tshopo	51,2	62,7	62,1	66,4	71,7	18,6	197
Tshuapa	47,8	45,9	44,3	45,2	51,8	15,1	218
Niveau d'instruction							
Aucun	34,0	39,7	33,8	46,5	50,8	8,8	945
Primaire	40,2	46,3	44,5	53,2	54,5	13,7	2 310
Secondaire	53,7	61,4	58,4	65,2	68,1	23,5	8 340
Supérieur	83,2	85,5	86,2	79,5	88,2	49,7	614
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	38,4	42,3	38,4	46,2	48,9	8,8	2 053
Second	46,4	49,1	45,4	51,9	56,6	13,5	2 191
Moyen	47,8	56,2	52,1	58,9	63,4	17,5	2 267
Quatrième	56,3	65,3	64,3	69,6	71,7	26,9	2 696
Le plus élevé	61,1	70,3	68,2	76,4	78,0	35,4	3 003
Ensemble 15–24	51,1	58,1	55,3	62,2	65,2	21,8	12 209

[1] Connaître les moyens de prévention du VIH signifie que l'enquêtée sait non seulement que l'utilisation régulière de condoms au cours de chaque rapport sexuel et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire qui n'a pas contracté le VIH et qui n'a pas d'autres partenaires peuvent réduire les risques de contracter le VIH mais aussi qu'une personne paraissant en bonne santé peut néanmoins avoir le VIH et qui rejettent les deux conceptions erronées sur la transmission du VIH selon lesquelles le VIH peut être transmis par des piqûres de moustiques et en partageant le repas d'une personne ayant le VIH.

Tableau 13.11.2 Connaissance des moyens de prévention du VIH parmi les jeunes : Homme

Pourcentages de jeunes hommes de 15–24 ans qui, en réponse à des questions déterminées, ont déclaré que les gens peuvent réduire leur risque de contracter le VIH en utilisant des condoms au cours de chaque rapport sexuel et en n'ayant des rapports sexuels qu'avec un seul partenaire sexuel qui n'a pas contracté le virus et qui n'a pas d'autres partenaires, qui savent aussi qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH, que le VIH ne peut pas être transmis par les piqûres de moustiques et qu'une personne ne peut pas contracter le VIH en partageant les repas d'une personne ayant le VIH, et pourcentage considéré comme ayant une connaissance des moyens de prévention du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage sachant que :						
	Les personnes peuvent réduire leur risque de contracter le VIH :						
Caractéristique sociodémographique	En utilisant un condom au cours de chaque rapport sexuel	En n'ayant des rapports sexuels qu'avec un seul partenaire qui n'a pas le VIH et qui n'a pas d'autres partenaires	Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le VIH	Le VIH ne peut pas être transmis par des piqûres de moustiques	Une personne ne peut pas devenir infectée en partageant les repas avec une personne ayant le VIH	Pourcentage avec une connaissance des moyens de prévention du VIH1[1]	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
15–19	59,9	55,6	52,5	61,8	64,0	22,2	3 020
15–17	54,4	50,0	47,4	59,1	58,7	18,1	1 830
18–19	68,4	64,4	60,4	65,9	72,1	28,6	1 190
20–24	74,4	69,9	66,2	66,7	75,0	31,1	1 986
20–22	73,2	69,3	65,0	66,3	73,5	30,5	1 174
23–24	76,1	70,8	67,8	67,3	77,3	31,9	812
État matrimonial							
Célibataire	64,9	60,2	57,6	64,1	67,9	25,8	4 409
A déjà eu des rapports sexuels	73,6	66,7	63,1	67,6	72,5	30,0	2 475
N'a jamais eu de rapports sexuels	53,8	51,8	50,5	59,7	61,9	20,5	1 934
Non célibataire	71,4	69,7	60,5	60,9	71,8	25,2	597
Résidence							
Urbain	77,2	72,1	73,0	72,4	77,2	36,0	2 049
Rural	57,7	53,8	47,5	57,8	62,2	18,7	2 958
Province							
Bas-Uele	64,7	62,4	65,5	48,9	67,9	25,0	53
Equateur	65,4	72,1	56,5	59,2	70,9	24,9	206
Haut-Katanga	67,9	65,9	64,2	65,6	76,6	28,1	280
Haut Lomami	64,4	56,0	46,3	69,9	62,1	25,3	185
Haut Uele	71,2	72,0	68,8	79,9	81,9	49,5	108
Ituri	57,3	59,6	52,9	68,8	68,9	20,9	274
Kasaï	42,4	39,9	35,7	60,6	57,5	6,8	226
Kasaï Central	74,2	75,8	66,4	75,5	74,2	42,6	192
Kasaï Oriental	76,7	76,9	49,8	77,3	78,1	33,3	172
Kinshasa	77,9	73,3	86,9	77,7	78,8	41,6	722
Kongo Central	72,4	65,2	49,0	49,1	66,6	23,2	231
Kwango	57,0	34,4	47,2	57,7	58,6	14,3	113
Kwilu	53,1	40,0	50,8	65,7	63,4	10,6	324
Lomami	69,5	63,2	49,1	78,0	69,0	27,7	142
Lualaba	70,5	63,8	62,1	66,3	73,1	32,9	194
Mai-Ndombe	61,2	34,4	26,2	46,6	66,2	4,1	81
Maniema	64,4	67,1	58,2	47,6	57,1	17,8	147
Mongala	61,0	62,4	51,8	46,4	45,7	16,7	128
Nord-Kivu	71,1	66,8	65,2	67,4	75,4	39,4	364
Nord Ubangi	83,3	75,9	56,6	53,9	75,9	17,7	58
Sankuru	61,6	69,2	48,5	37,9	46,7	22,4	53
Sud-Kivu	56,3	49,3	43,9	64,1	65,2	10,8	295
Sud Ubangi	78,3	78,6	60,1	39,6	67,4	21,7	131
Tanganyika	62,3	53,5	51,5	61,2	64,9	26,4	121
Tshopo	56,4	47,2	50,8	38,3	52,8	11,9	108
Tshuapa	37,6	35,2	29,1	28,2	37,8	5,0	98
Niveau d'instruction							
Aucun	52,5	44,4	29,0	48,4	61,1	13,2	114
Primaire	45,5	44,0	40,3	52,0	56,4	14,1	755
Secondaire	68,5	63,7	59,9	65,1	69,5	26,5	3 854
Supérieur	86,0	81,8	90,1	82,7	88,0	51,4	282
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	52,3	50,1	40,8	56,8	59,6	15,3	785
Second	57,2	53,0	45,9	56,7	60,6	19,3	942
Moyen	63,0	58,3	55,8	57,8	64,6	21,6	1 067
Quatrième	71,2	65,9	60,0	67,2	70,8	29,1	1 044
Le plus élevé	79,0	74,1	79,4	76,4	81,7	38,7	1 168
Ensemble 15–24	65,7	61,3	57,9	63,7	68,3	25,7	5 006

[1] Connaître les moyens de prévention du VIH signifie que l'enquêté sait non seulement que l'utilisation régulière de condoms au cours de chaque rapport sexuel et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire qui n'a pas contracté le VIH et qui n'a pas d'autres partenaires peuvent réduire les risques de contracter le VIH mais aussi qu'une personne paraissant en bonne santé peut néanmoins avoir le VIH et qui rejettent les deux conceptions erronées sur la transmission du VIH selon lesquelles le VIH peut être transmis par des piqûres de moustiques et en partageant le repas d'une personne ayant le VIH.

Tableau 13.12 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15–24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans et pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 18–24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme de 15–24 ans		Femme de 18–24 ans		Homme de 15–24 ans		Homme de 18–24 ans	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif de femmes	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif de femmes	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif d'hommes
Groupe d'âges								
15–19	12,3	6 646	na	na	14,2	3 020	na	na
15–17	9,9	4 071	na	na	13,8	1 830	na	na
18–19	16,2	2 576	58,1	2 576	14,8	1 190	57,8	1 190
20–24	20,1	5 563	62,6	5 563	18,9	1 986	57,0	1 986
20–22	18,8	3 052	59,7	3 052	17,6	1 174	55,3	1 174
23–24	21,6	2 511	66,1	2 511	20,8	812	59,3	812
Résidence								
Urbain	8,9	5 280	47,2	3 447	12,9	2 049	51,0	1 318
Rural	21,2	6 928	71,4	4 691	18,3	2 958	61,7	1 858
Niveau d'instruction								
Aucun	28,9	945	75,4	716	19,2	114	69,1	74
Primaire	24,4	2 310	75,8	1 423	16,4	755	58,4	394
Secondaire	12,9	8 340	59,2	5 403	16,6	3 854	58,3	2 433
Supérieur	3,5	614	26,4	596	6,4	282	43,6	275
Ensemble	15,9	12 209	61,1	8 138	16,1	5 006	57,3	3 176

na = Non applicable

Tableau 13.13 Rapports sexuels prénuptiaux parmi les jeunes

Parmi les femmes et les hommes de 15–24 ans célibataires, pourcentage qui n'ont jamais eu de rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme de 15–24 ans		Homme de 15–24 ans	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif de femmes célibataires	Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif d'hommes célibataires
Groupe d'âges				
15–19	68,5	5 601	56,7	2 963
15–17	77,2	3 802	70,0	1 824
18–19	49,9	1 799	35,4	1 139
20–24	31,0	2 237	17,6	1 446
20–22	33,3	1 512	19,7	983
23–24	26,1	725	13,1	463
Résidence				
Urbain	56,2	4 192	44,9	1 960
Rural	59,5	3 646	43,1	2 449
Niveau d'instruction				
Aucun	57,3	386	44,7	86
Primaire	65,2	1 182	52,1	653
Secondaire	57,7	5 728	43,3	3 403
Supérieur	42,2	541	30,7	267
Ensemble	57,8	7 838	43,9	4 409

Tableau 13.14.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Femme

Parmi toutes les jeunes femmes de 15–24 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois; et pourcentage ayant eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient; parmi les femmes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé pendant les derniers rapports sexuels; parmi les jeunes femmes de 15–24 ans qui ont eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS-RDC 2023=2024

	Femmes de 15–24 ans			Femmes de 15–24 ans ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois		Femmes de 15–24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel avec ce partenaire	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
15–19	4,4	24,6	6 646	16,0	294	13,1	1 638
15–17	3,2	19,6	4 071	13,4	132	9,7	799
18–19	6,3	32,6	2 576	18,2	162	16,4	839
20–24	4,6	28,1	5 563	17,6	257	14,2	1 563
20–22	5,3	32,0	3 052	12,1	163	13,4	975
23–24	3,7	23,4	2 511	27,1	94	15,5	587
État matrimonial							
Célibataire	5,3	35,2	7 838	16,4	419	14,3	2 759
Non célibataire	3,0	10,1	4 371	17,9	131	9,2	442
Résidence							
Urbain	4,4	31,4	5 280	25,3	234	18,1	1 661
Rural	4,6	22,2	6 928	10,4	316	8,9	1 540
Niveau d'instruction							
Aucun	3,0	18,8	945	3,7	28	8,8	177
Primaire	4,9	19,2	2 310	11,1	114	6,4	443
Secondaire	4,6	27,5	8 340	18,4	382	14,1	2 296
Supérieur	4,2	46,4	614	*	26	24,0	285
Ensemble 15–24	4,5	26,2	12 209	16,7	550	13,6	3 200

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

Tableau 13.14.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Homme

Parmi tous les jeunes hommes de 15–24 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'une partenaire sexuelle au cours des 12 derniers mois, et pourcentage ayant eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient; parmi les hommes ayant eu plus d'une partenaire sexuelle au cours des 12 derniers mois, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé pendant les derniers rapports sexuels; parmi les jeunes hommes de 15–24 ans qui ont eu, au cours des 12 derniers mois, des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques
EDS-RDC 2023–2024

	Hommes de 15–24 ans			Hommes de 15–24 ans ayant eu 2 partenaires sexuelles ou plus dans les 12 derniers mois		Hommes de 15–24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu 2 partenaires sexuelles ou plus dans les 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours du dernier rapport sexuel avec cette personne	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
15–19	12,1	37,2	3 020	21,2	366	19,7	1 123
15–17	7,5	24,8	1 830	21,7	138	16,2	454
18–19	19,2	56,2	1 190	20,8	229	22,1	668
20–24	26,6	62,9	1 986	18,3	528	21,9	1 250
20–22	26,5	67,2	1 174	18,7	311	19,5	789
23–24	26,7	56,8	812	17,8	217	26,1	461
État matrimonial							
Célibataire	16,0	48,5	4 409	23,3	705	21,2	2 140
Non célibataire	31,6	39,0	597	5,0	189	17,5	233
Résidence							
Urbain	14,2	44,9	2 049	32,4	291	33,2	919
Rural	20,4	49,2	2 958	13,2	603	13,1	1 454
Niveau d'instruction							
Aucun	15,0	45,1	114	(14,3)	17	7,4	52
Primaire	17,2	42,4	755	20,7	130	16,5	321
Secondaire	18,2	47,8	3 854	17,3	703	19,7	1 841
Supérieur	15,5	56,4	282	(53,4)	44	48,0	159
Ensemble 15–24	17,9	47,4	5 006	19,5	894	20,9	2 373

Note : les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

Tableau 13.15 Tests du VIH récents parmi les jeunes

Parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15–24 ans qui ont eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois, pourcentage ayant été testé pour le VIH au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femmes de 15–24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois		Hommes de 15–24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant été testé pour le VIH dans les 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test	Effectif de femmes	Pourcentage ayant été testé pour le VIH dans les 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test	Effectif d'hommes
Groupe d'âges				
15–19	4,7	2 498	3,1	1 161
15–17	2,4	1 009	2,5	459
18–19	6,3	1 488	3,5	702
20–24	10,0	4 354	6,8	1 579
20–22	9,3	2 257	7,7	884
23–24	10,7	2 097	5,6	695
État matrimonial				
Célibataire	6,0	2 762	4,9	2 149
Non célibataire	9,5	4 089	6,5	591
Ensemble 15–24	8,1	6 851	5,2	2 740

PRÉVALENCE DU VIH 14

Principaux résultats

- En République Démocratique du Congo (RDC), la prévalence du VIH dans la population générale de 15–49 ans est de 1 %.
- La prévalence du VIH varie avec l'état matrimonial : elle est plus élevée parmi les femmes et les hommes en rupture d'union que parmi les autres.

14.1 PROTOCOLE DU TEST DU VIH

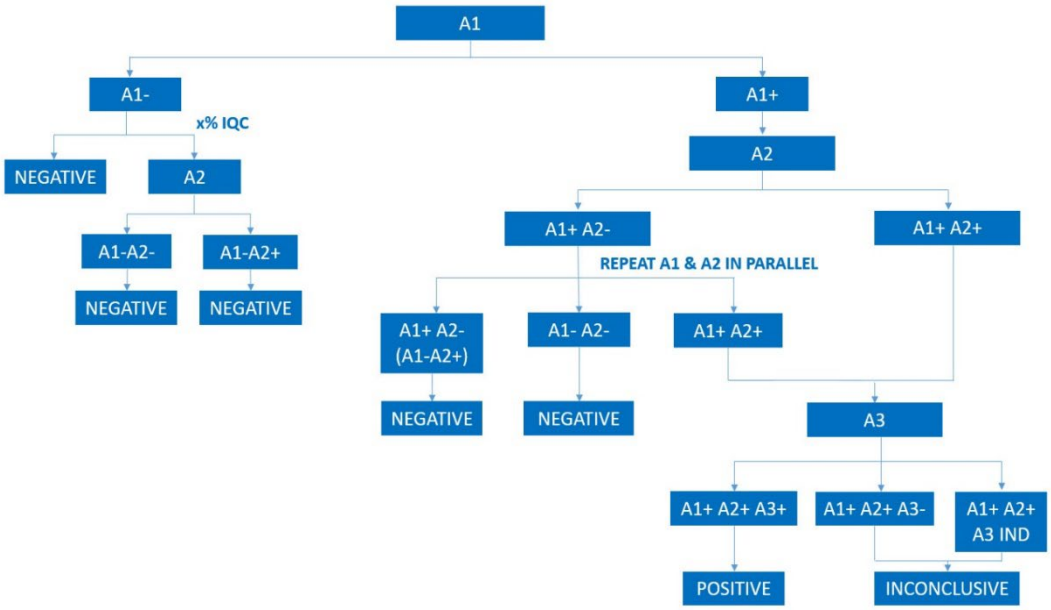
Dans les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes, toutes les femmes de 15–49 ans et tous les hommes de 15–59 ans étaient éligibles pour le test du VIH. Dans l'EDS-RDC 2023–2024, la prévalence du VIH a été estimée par le biais d'un test rapide et par un test de laboratoire.

Un test rapide a été réalisé sur le terrain pour répondre à un objectif de l'ONUSIDA qui stipule que 95 % des personnes vivant avec le VIH doivent connaître leur état sérologique. Ainsi, les résultats ont été communiqués aux personnes ayant consenti à être testées. Les tests rapides sont basés sur l'algorithme national du PNLS.

Les tests en laboratoire ont été réalisés sur des gouttes de sang séché (DBS). Les résultats n'ont pas été communiqués aux personnes ayant fourni leur sang.

La **Figure 14.1** ci-dessous présente l'algorithme du test du VIH. Une présentation détaillée de la sérologie et de la confection des DBS figure dans le Chapitre 1.

Figure 14.1 **Algorithme du test du VIH**



14.2 TAUX DE COUVERTURE DU DÉPISTAGE DU VIH

Taux de couverture du dépistage du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes ayant été testés pour le VIH dans le cadre de l'enquête EDS-RDC 2023–2024.

Échantillon : Femmes et hommes des ménages sélectionnés pour le test de dépistage du VIH et qui sont dans le groupe d'âges éligibles pour le dépistage du VIH conformément aux informations recueillies dans le questionnaire Ménage.

Le taux de couverture du dépistage du VIH se calcule comme suit :

$$\frac{\text{Femmes et hommes de 15–49 ans enquêtés et dont l'échantillon de sang a été soumis à l'algorithme complet de dépistage du VIH dont le résultat était positif, négatif, indéterminé ou non concluant.}}{\text{Toutes les femmes et tous les hommes de 15–49 ans dans les ménages sélectionnés pour le test du VIH}}$$

Le **Tableau 14.1** présente les taux de couverture du test du VIH parmi les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans éligibles pour le test, selon les milieux de résidence et les provinces. Dans l'ensemble, 94 % des personnes éligibles ont été interviewées et ont fourni quelques gouttes de sang qui ont été effectivement testées. Le refus est la raison la plus importante de non-participation au test. Deux pour cent des personnes ont refusé de fournir leur sang pour le test dont la majorité avait été interviewée.

Le taux de couverture ne varie pas de manière importante entre les provinces : dans pratiquement toutes les provinces, il dépasse 95 % à l'exception du Haut-Lomami (85 %), de Kinshasa (85 %), du Nord-Kivu (83 %) et du Sud-Kivu qui enregistre la couverture la plus faible avec 72 % de personnes interviewées et dont le sang a été testé. Que ce soit parmi les femmes ou les hommes, c'est dans le Sud-Kivu que le taux de couverture est le plus faible, soit respectivement 75 % et 67 %.

Tendances : Le taux de couverture du test du VIH n'a pas vraiment changé depuis l'EDS-RDC 2013–2014 (95 %).

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

Le **Tableau 14.2** présente les taux de couverture selon certaines caractéristiques comme l'âge, le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique.

- Chez les femmes comme chez les hommes, le taux de couverture du test du VIH a tendance à diminuer avec le niveau d'instruction, passant de 94 % pour les femmes sans niveau d'instruction à 89 % pour celles ayant le niveau d'instruction supérieur ; chez les hommes, il varie de respectivement 91 % à 89 %.

- Par rapport au quintile de bien-être économique, le taux de couverture a tendance à diminuer, passant, pour les femmes, de 97 % pour le quintile le plus bas à 92 % pour le quintile le plus élevé ; et pour les hommes de respectivement 96 % à 87 %.

14.3 PRÉVALENCE DU VIH

14.3.1 Prévalence du VIH par âge et par sexe

Prévalence du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes dont le résultat au test du VIH réalisé dans le cadre de l'enquête EDS est positif.

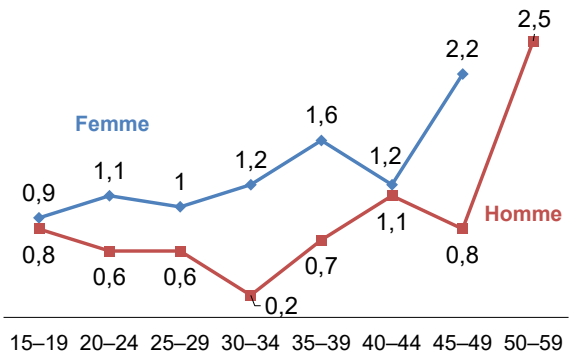
Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans ayant participé au test du VIH réalisé dans le cadre de l'enquête.

En RDC, 1 % des personnes de 15–49 ans sont séropositives au VIH (**Tableau 14.3**). Parmi les femmes, le taux de séroprévalence est de 1,2 % (IC : 0,8– 1,6) et, parmi les hommes, il est de 0,7 % (IC : 0,4–1,0).

Globalement, le pourcentage de personnes séropositives augmente avec l'âge, passant de 0,9 % à 15–19 ans à 1,6 % à 45–49 ans (**Tableau 14.3**). À tous les âges, sauf à 15–19 ans et 40–44 ans, la prévalence est un peu plus élevée chez les femmes que chez les hommes. Chez les femmes, le pic de prévalence est atteint à 45–49 ans (2,2 %) et chez les hommes, c'est à 50–59 ans (2,5 %) (**Graphique 14.1**).

Graphique 14.1 **Prévalence du VIH par âge**

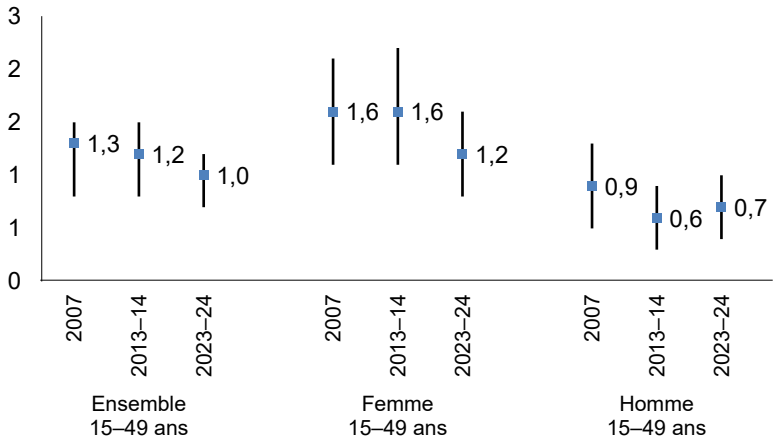
Pourcentage de femmes et d'hommes VIH-positifs



Tendance : Le **Graphique 14.2** présente la tendance de la prévalence du VIH entre l'EDS-RDC 2007 et l'EDS-RDC 2023–2024 avec les intervalles de confiance. La prévalence du VIH dans la population générale est passée de 1,3 % à l'EDS-RDC 2007 à 1,0 % à l'EDS-RDC 2023–2024. Cependant les intervalles se chevauchent et la différence entre les 2 estimations n'est pas significative (**Graphique 14.2**)

Graphique 14.2 **Tendances de la prévalence du VIH**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans VIH-positifs avec intervalles de confiance



Les **Tableau 14.4** et **14.5** présentent la prévalence du VIH parmi les personnes testées selon certaines caractéristiques socioéconomiques et démographiques. Cependant, étant donné le faible niveau de la prévalence du VIH au niveau global, il faut interpréter avec prudence les variations entre les différentes sous-populations.

Répartition selon les caractéristiques socio-économiques

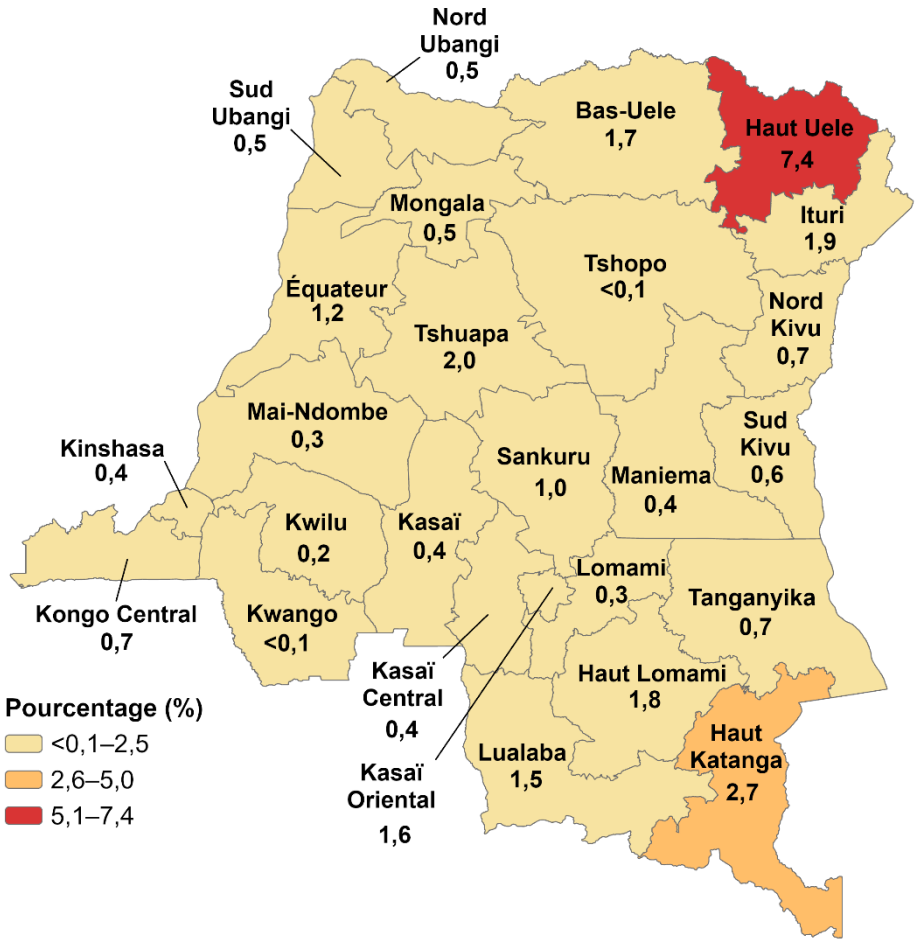
- Globalement, la prévalence du VIH diminue avec le niveau d'instruction, passant de 1,5 % parmi ceux sans niveau d'instruction à 0,4 % pour les personnes ayant le niveau supérieur. Cette tendance avec le niveau d'instruction s'observe aussi bien chez les femmes que chez les hommes (**Tableau 14.4**).

- Parmi les femmes, la prévalence du VIH est légèrement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (1,4 % contre 0,9 %), à la différence des hommes (0,9 % en urbain contre 0,6 % en rural).

- Les résultats par province mettent en évidence une prévalence relativement élevée dans le Haut-Uele (7,4 %). Chez les hommes de cette province, la prévalence atteint 12 %. Le Haut -Katanga et la Tshuapa enregistrent aussi des prévalences plus élevées que la moyenne nationale, soit respectivement 2,7 % et 2 %. Dans les autres provinces, les taux de prévalences sont très faibles (**Carte 14.1**).

Carte 14.1 Prévalence du VIH par province

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans testés positifs au VIH



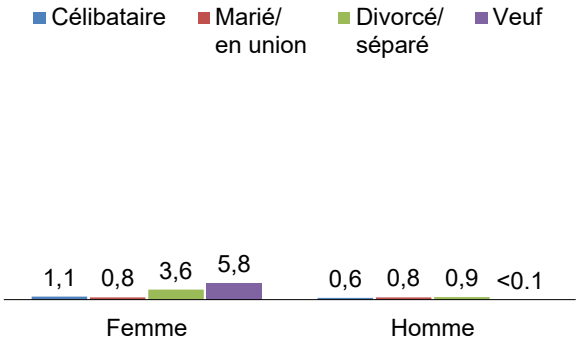
Le **Tableau 14.5** présente la prévalence du VIH en fonction de certaines caractéristiques démographiques, comme l'état matrimonial, le type d'union, le statut par rapport à la maternité et le fait d'avoir reçu des soins prénatals.

Répartition selon les caractéristiques démographiques

- La prévalence du VIH varie selon l'état matrimonial. Les femmes en rupture d'union présentent une prévalence plus élevée que les femmes en union ou que les célibataires : 5,8 % parmi les veuves, 3,6 % parmi les femmes divorcées ou séparées et 1,1 % parmi les célibataires. Parmi les femmes en union, la prévalence est de 0,8 %. Parmi les hommes, les variations ne sont pas importantes (**Graphique 14.3**).

***Graphique 14.3* Prévalence du VIH par état matrimonial**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans VIH-positifs



- La prévalence du VIH est légèrement plus élevée chez les femmes (1,3 %) et les hommes (1, 1 %) en union polygamique, comparativement aux femmes et aux hommes en union monogamique (0,7 % dans les deux cas) (**Tableau 14.5**)

14.3.2 Prévalence du VIH en fonction du comportement sexuel

- Globalement, la prévalence du VIH varie avec l'âge auquel ont eu lieu les premiers rapports sexuels ; la prévalence est plus élevée quand les premiers rapports sexuels ont eu lieu à un âge précoce (1,2 % quand les premiers rapports sexuels ont eu lieu avant 16 ans). La prévalence diminue et se situe à 0,4 % lorsque les premiers rapports sexuels ont eu lieu à 20 ans ou plus. Ceci est aussi vrai pour les femmes : la prévalence passe de 1,6 % quand les premiers rapports sexuels ont eu lieu avant 16 ans à 0,3 % lorsqu'ils ont eu lieu à l'âge de 20 ans ou plus (**Tableau 14.6**).

- Parmi les femmes, la prévalence augmente avec le nombre de partenaires sexuels sur la durée de vie ; elle est de 0,9 % parmi celles n'ayant eu qu'un seul partenaire et de 3 % parmi celles en ayant eu au moins 10.

- La multiplicité des partenaires au cours des 12 derniers semble influencer le niveau de la prévalence : parmi les femmes, la prévalence varie de 1,1 % chez celles ayant eu un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois à 3,3 % chez celles en ayant eu au moins deux. Pour les hommes, les taux sont de respectivement 0,5 % et 1,2 %.

14.3.3 Prévalence du VIH chez les jeunes

La prévalence chez les jeunes de 15–24 ans est estimée à 0,9 % ; elle est de 1 % chez les jeunes femmes et de 0,7 % chez les jeunes hommes (**Tableaux 14.7**).

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- La prévalence du VIH semble être plus élevée chez les adolescentes de 18–19 ans (1,6 %) comparativement à celles de 15-17 ans (0,6 %). À 15–19 ans, la prévalence se situe à 0,9 %. Parmi les adolescents de 18–19 ans, la prévalence semble moins élevée que chez les adolescentes : 0,5 % contre 1,6 %. Chez les adolescents de 15–19 ans, la prévalence du VIH est de 0,8 % (**Tableau 14.7**).

- La prévalence semble être plus élevée chez les jeunes femmes en rupture d'union (2,2 %) que parmi les célibataires (1,1 %) et celles qui sont en union (0,6 %). Pour les hommes, bien que les écarts soient moins importants, c'est aussi chez ceux qui sont en rupture d'union (veufs, divorcés et séparés) que la prévalence semble être la plus élevée (1,3 %).

- Chez les jeunes hommes, la prévalence est trois fois plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (1,2 % contre 0,4 %.

- Par rapport aux provinces, on constate que c'est dans le Haut-Uele que la prévalence des jeunes de 15–24 ans est la plus élevée (8,6 %) ; elle atteint même 15 % chez les jeunes hommes. Dans le Haut-Katanga et le Haut Lomami, la prévalence est aussi plus élevée que la moyenne nationale (respectivement 2,8 % et 2,2 %).

Répartition en fonction du comportement sexuel

- Le pourcentage de jeunes de 15–24 ans séropositifs augmente avec le nombre de partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois passant de 0,8 % quand le nombre de partenaires est de 1 et de 1,9 % quand ce nombre est de 2 ou plus. Pour les femmes, la prévalence varie de respectivement 0,9 % à 4,9 % (**Tableau 14.8**).

- En ce qui concerne le nombre de partenaires non marital non-cohabitant, on constate la même tendance. Parmi les jeunes femmes, la prévalence est de 1,3 % quand le nombre est de 1 et de 5,4 % quand ce nombre est de 2 ou plus.

14.3.4 Prévalence du VIH en fonction des symptômes d'infections sexuellement transmissibles (IST) et du test du VIH antérieur

Le **Tableau 14.9** présente la prévalence du VIH parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans qui ont été testés selon qu'ils ont eu ou non une IST au cours des 12 derniers mois. Le tableau présente aussi la prévalence du VIH selon que les enquêtés ont effectué, ou non, un test avant l'enquête.

- Dans l'ensemble, la prévalence est plus élevée chez les personnes ayant déclaré avoir eu une IST ou des symptômes d'IST (1,6 %) par rapport aux personnes sans symptômes d'IST (0,9 %). On retrouve cet écart chez les femmes comme chez les hommes.

- Les pourcentages de femmes et d'hommes séropositifs semblent être plus élevés parmi celles et ceux qui ont déjà été testés : 1,3 % contre 0,9 % pour celles et ceux n'ayant jamais été testés. Cette variation s'observe surtout parmi les jeunes femmes.

14.3.5 Test du VIH antérieur et utilisation du TAR en fonction de l'état sérologique vis-à-vis du VIH actuel

Le **Tableau 14.10** présente la répartition des femmes et des hommes de 15–49 ans qui ont été testés positifs selon qu'ils ont, ou non, effectué un test du VIH avant l'enquête et selon le résultat du test le plus récent déclaré par l'enquêté, et selon que l'enquêté a déclaré suivre, ou non, un traitement aux ARV (TAR). Il est important de noter que, dans ce tableau, l'état sérologique actuel par rapport au VIH est basé sur le résultat du test du VIH réalisé dans le cadre de l'EDS-RDC 2023–2024. Par contre, les informations concernant les tests du VIH antérieurs à l'enquête, le résultat du test VIH le plus récent et l'utilisation actuelle du TAR reposent sur les informations déclarées par l'enquêté pendant l'interview. Certaines personnes ayant passé un test de dépistage du VIH peuvent choisir de ne pas divulguer cette information pendant l'interview. Ainsi, les informations volontairement fournies concernant les résultats du test VIH et l'utilisation du TAR doivent être interprétées avec prudence.

Dans l'ensemble, parmi les personnes séropositives selon le résultat du test réalisé dans le cadre de l'enquête, 67 % ont déclaré ne pas avoir effectué de test du VIH avant l'enquête contre 75 % des personnes qui étaient testées séronégatives. À l'opposé, 28 % des personnes séropositives à l'enquête contre 24 % de personnes séronégatives ont déclaré avoir déjà été testées et avoir reçu le résultat du dernier test (**Tableau 14.10**).

Soixante-deux pour cent des femmes et 80 % des hommes testés positifs au VIH dans le cadre de l'enquête ont déclaré n'avoir pas effectué de test antérieur à l'enquête. Par contre, près d'un tiers des femmes séropositives (32 %) et 20 % des hommes séropositifs ont déclaré avoir déjà été testés pour le VIH et avoir reçu le résultat du test le plus récent. Parmi les femmes séropositives qui ont déclaré avoir déjà été testées pour le VIH, 10 % ont déclaré qu'elles sont positives au VIH et 22 % ont déclaré qu'elles sont négatives au VIH. Toutes les femmes positives au VIH ont déclaré être sous traitement avec des ARV (10 %). En ce qui concerne les hommes séropositifs qui ont fait cette même déclaration, 7 % ont déclaré qu'ils sont séropositifs et 13 % qu'ils sont séronégatifs. Comme chez les femmes, tous les hommes séropositifs ont déclaré être sous traitement avec des ARV (7 %).

14.3.6 Prévalence du VIH selon que l'homme est circoncis ou non

Le **Tableau 14.11** présente la prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans selon qu'ils ont été ou non circoncis. Globalement, le pourcentage de séropositifs est plus élevé parmi les hommes non circoncis ou qui ne savent pas s'ils le sont que parmi ceux qui sont circoncis traditionnellement ou médicalement (3,5 % contre 0,6 %).

14.3.7 Prévalence du VIH chez les couples

Le **Tableau 14.12** présente la prévalence du VIH parmi les couples cohabitants dont les deux conjoints ont été testés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Au total, on connaît le statut de séroprévalence des deux conjoints pour 5 291 couples cohabitants. Dans la majorité des couples (99 %), les deux conjoints sont séronégatifs et dans seulement 0,2 % des couples, les deux conjoints sont séropositifs. Dans 1 % des couples, seul un des conjoints est séropositif : dans 0,6 % des couples, c'est l'homme qui est séropositif et la femme séronégative et dans 0,4 % des couples, c'est la femme qui est séropositive et l'homme séronégatif. Les résultats montrent une prévalence élevée dans le Haut-Uele, en particulier dans les couples où c'est l'homme qui est séropositif (7 %).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la prévalence du VIH, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 14.1 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et région**
- **Tableau 14.2 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 14.3 Prévalence du VIH par âge**
- **Tableau 14.4 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques**
- **Tableau 14.5 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques**
- **Tableau 14.6 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel**
- **Tableau 14.7 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 14.8 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel**
- **Tableau 14.9 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques**
- **Tableau 14.10 Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel**
- **Tableau 14.11 Prévalence selon la circoncision**
- **Tableau 14.12 Prévalence du VIH parmi les couples**

Tableau 14.1 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et région

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–49 ans, éligibles pour le test du VIH par couverture du test selon le milieu de résidence et la région (non pondéré), EDS-RDC 2023–2024

	Couverture du test									
	DBS testé[1] et :		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre[2]			
Résidence et région	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Total	Effectif
					FEMME 15–49					
Résidence										
Urbain	94,4	0,3	2,7	0,4	1,0	0,5	0,7	0,1	100,0	4 837
Rural	95,2	0,4	0,9	0,1	0,3	0,2	2,8	0,1	100,0	9 658
Province										
Bas-Uele	98,2	0,3	0,5	<0,1	1,0	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	385
Equateur	99,6	<0,1	0,4	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	529
Haut-Katanga	98,3	0,3	0,8	0,2	0,2	0,2	0,2	<0,1	100,0	634
Haut Lomami	85,4	0,6	0,6	<0,1	<0,1	<0,1	13,4	<0,1	100,0	649
Haut Uele	97,6	0,3	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	2,1	<0,1	100,0	327
Ituri	97,8	<0,1	1,7	0,1	<0,1	<0,1	0,3	<0,1	100,0	690
Kasaï	96,3	0,5	0,6	0,3	0,6	0,2	1,1	0,5	100,0	643
Kasaï Central	99,5	0,2	0,2	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	0,2	100,0	664
Kasaï Oriental	99,6	0,2	0,2	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	533
Kinshasa	87,1	<0,1	6,7	1,2	3,1	1,3	0,4	0,3	100,0	775
Kongo Central	98,5	1,1	0,4	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	530
Kwango	98,7	0,6	0,4	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	0,2	100,0	472
Kwilu	96,1	0,2	1,2	<0,1	0,8	1,2	0,3	0,2	100,0	596
Lomami	97,6	0,7	<0,1	<0,1	0,4	<0,1	1,3	<0,1	100,0	548
Lualaba	99,1	<0,1	0,4	0,2	<0,1	<0,1	0,4	<0,1	100,0	538
Mai-Ndombe	97,9	0,2	1,6	<0,1	<0,1	0,2	<0,1	<0,1	100,0	439
Maniema	98,2	0,2	1,0	<0,1	0,4	0,2	<0,1	<0,1	100,0	508
Mongala	96,9	0,2	1,4	<0,1	0,4	<0,1	1,2	<0,1	100,0	508
Nord-Kivu	86,0	0,4	6,8	0,5	0,9	1,4	3,7	0,3	100,0	737
Nord Ubangi	97,1	0,4	<0,1	<0,1	0,4	0,2	1,6	0,2	100,0	489
Sankuru	99,3	0,2	<0,1	0,5	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	412
Sud-Kivu	75,0	0,8	3,5	0,4	1,7	1,1	17,1	0,4	100,0	721
Sud Ubangi	97,6	0,6	0,3	<0,1	0,7	<0,1	0,9	<0,1	100,0	697
Tanganyika	98,3	0,7	0,9	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	539
Tshopo	91,2	0,6	2,7	0,4	1,8	0,6	2,7	<0,1	100,0	510
Tshuapa	98,1	<0,1	0,9	0,2	0,2	0,5	<0,1	<0,1	100,0	422
Ensemble 15–49	94,9	0,4	1,5	0,2	0,6	0,3	2,1	0,1	100,0	14 495
					HOMME 15–49					
Résidence										
Urbain	91,3	0,4	3,6	0,5	2,0	1,1	0,8	0,3	100,0	3 595
Rural	94,9	0,4	1,2	0,1	0,6	0,3	2,5	0,1	100,0	7 819
Province										
Bas-Uele	98,1	<0,1	0,3	<0,1	1,0	<0,1	0,6	<0,1	100,0	309
Equateur	99,8	<0,1	0,2	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	486
Haut-Katanga	97,7	<0,1	0,9	<0,1	0,9	0,5	<0,1	<0,1	100,0	434
Haut Lomami	85,0	<0,1	0,4	<0,1	0,2	<0,1	14,4	<0,1	100,0	526
Haut Uele	97,1	<0,1	0,4	<0,1	<0,1	0,4	2,2	<0,1	100,0	273
Ituri	96,5	<0,1	2,9	<0,1	0,2	0,2	0,2	<0,1	100,0	550
Kasaï	95,9	0,7	0,6	0,2	0,7	1,3	0,4	0,2	100,0	540
Kasaï Central	99,8	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	0,2	<0,1	100,0	506
Kasaï Oriental	98,7	0,3	0,5	<0,1	<0,1	0,3	0,3	<0,1	100,0	372
Kinshasa	81,2	<0,1	9,3	1,5	4,0	3,1	0,4	0,5	100,0	548
Kongo Central	97,5	0,6	2,0	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	356
Kwango	98,6	<0,1	0,9	<0,1	<0,1	<0,1	0,6	<0,1	100,0	348
Kwilu	93,9	0,4	1,1	0,4	2,3	1,5	0,2	0,2	100,0	472
Lomami	97,4	0,2	<0,1	<0,1	0,7	<0,1	1,7	<0,1	100,0	416
Lualaba	98,0	<0,1	2,0	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	448
Mai-Ndombe	97,9	0,3	0,8	<0,1	0,8	<0,1	0,3	<0,1	100,0	379
Maniema	97,1	<0,1	2,7	0,2	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	441
Mongala	97,2	<0,1	1,5	0,6	0,2	<0,1	0,4	<0,1	100,0	468
Nord-Kivu	79,1	1,1	7,7	1,0	5,7	2,1	3,3	<0,1	100,0	522
Nord Ubangi	94,4	<0,1	1,4	0,2	1,0	0,2	1,7	1,0	100,0	414
Sankuru	99,7	<0,1	0,3	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	295
Sud-Kivu	67,2	3,2	5,5	0,6	4,2	2,3	15,8	1,1	100,0	525
Sud Ubangi	98,0	0,2	0,2	<0,1	0,2	0,2	1,0	0,2	100,0	509
Tanganyika	97,5	1,1	1,1	<0,1	<0,1	0,2	<0,1	<0,1	100,0	443
Tshopo	94,4	0,6	1,3	0,2	2,1	0,4	1,0	<0,1	100,0	480
Tshuapa	97,7	<0,1	1,7	<0,1	0,3	<0,1	<0,1	0,3	100,0	354
Ensemble 15–49	93,8	0,4	1,9	0,2	1,1	0,6	1,9	0,1	100,0	11 414
50–59	95,1	0,1	1,7	0,1	0,8	0,6	1,5	<0,1	100,0	1 427
Ensemble 15–59	93,9	0,4	1,9	0,2	1,0	0,6	1,9	0,1	100,0	12 843

À suivre…

Tableau 14.1—*Suite*

Résidence et région	Couverture du test								Total	Effectif
	DBS testé[1] et :		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre[2]			
	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé		
ENSEMBLE (FEMME ET HOMME 15–49 ANS)										
Résidence										
Urbain	93,1	0,3	3,1	0,4	1,4	0,7	0,8	0,2	100,0	8 432
Rural	95,1	0,4	1,0	0,1	0,5	0,3	2,6	0,1	100,0	17 477
Province										
Bas-Uele	98,1	0,1	0,4	<0,1	1,0	<0,1	0,3	<0,1	100,0	694
Equateur	99,7	<0,1	0,3	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	1 015
Haut-Katanga	98,0	0,2	0,8	0,1	0,5	0,3	0,1	<0,1	100,0	1 068
Haut Lomami	85,2	0,3	0,5	<0,1	0,1	<0,1	13,9	<0,1	100,0	1 175
Haut Uele	97,3	0,2	0,2	<0,1	<0,1	0,2	2,2	<0,1	100,0	600
Ituri	97,3	<0,1	2,3	0,1	0,1	0,1	0,2	<0,1	100,0	1 240
Kasaï	96,1	0,6	0,6	0,3	0,7	0,7	0,8	0,3	100,0	1 183
Kasaï Central	99,7	0,1	0,1	<0,1	<0,1	<0,1	0,1	0,1	100,0	1 170
Kasaï Oriental	99,2	0,2	0,3	<0,1	<0,1	0,1	0,1	<0,1	100,0	905
Kinshasa	84,7	<0,1	7,8	1,3	3,5	2,0	0,4	0,4	100,0	1 323
Kongo Central	98,1	0,9	1,0	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	886
Kwango	98,7	0,4	0,6	<0,1	<0,1	<0,1	0,2	0,1	100,0	820
Kwilu	95,1	0,3	1,1	0,2	1,5	1,3	0,3	0,2	100,0	1 068
Lomami	97,5	0,5	<0,1	<0,1	0,5	<0,1	1,5	<0,1	100,0	964
Lualaba	98,6	<0,1	1,1	0,1	<0,1	<0,1	0,2	<0,1	100,0	986
Mai-Ndombe	97,9	0,2	1,2	<0,1	0,4	0,1	0,1	<0,1	100,0	818
Maniema	97,7	0,1	1,8	0,1	0,2	0,1	<0,1	<0,1	100,0	949
Mongala	97,0	0,1	1,4	0,3	0,3	<0,1	0,8	<0,1	100,0	976
Nord-Kivu	83,2	0,7	7,1	0,7	2,9	1,7	3,5	0,2	100,0	1 259
Nord Ubangi	95,9	0,2	0,7	0,1	0,7	0,2	1,7	0,6	100,0	903
Sankuru	99,4	0,1	0,1	0,3	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	707
Sud-Kivu	71,7	1,8	4,3	0,5	2,7	1,6	16,5	0,7	100,0	1 246
Sud Ubangi	97,8	0,4	0,2	<0,1	0,5	0,1	0,9	0,1	100,0	1 206
Tanganyika	98,0	0,9	1,0	<0,1	<0,1	0,1	<0,1	<0,1	100,0	982
Tshopo	92,7	0,6	2,0	0,3	1,9	0,5	1,9	<0,1	100,0	990
Tshuapa	97,9	<0,1	1,3	0,1	0,3	0,3	<0,1	0,1	100,0	776
Ensemble 15–49	94,4	0,4	1,7	0,2	0,8	0,4	2,0	0,1	100,0	25 909

[1] Y compris les prélèvements de sang séchés (Dried Blood Spots) testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat final, qu'il soit positif, négatif, ou non concluant

[2] Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang tels que des problèmes techniques sur le terrain, 2) spécimens perdus, 3) codes-barres ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme

Tableau 14.2 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–49 ans éligibles pour le test du VIH par couverture du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS-RDC 2023–2024

	Couverture du test									
	DBS testé[1] et :		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre[2]			
Caractéristique sociodémographique	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Total	Effectif
FEMME 15–49										
Groupe d'âges										
15–19	94,5	0,5	1,8	0,2	0,8	0,3	2,0	0,0	100,0	3 519
20–24	95,1	0,4	1,3	0,2	0,4	0,2	2,2	0,2	100,0	2 913
25–29	95,1	0,3	1,4	0,1	0,6	0,4	1,9	<0,1	100,0	2 058
30–34	95,7	0,3	0,9	0,1	0,6	0,2	1,9	0,1	100,0	1 810
35–39	94,1	0,3	1,5	0,2	0,4	0,5	2,8	0,2	100,0	1 773
40–44	94,9	0,3	2,0	0,3	0,4	0,5	1,6	0,2	100,0	1 324
45–49	95,6	0,1	1,5	0,1	0,5	0,1	2,0	<0,1	100,0	1 098
Niveau d'instruction										
Aucun	94,2	0,8	1,1	<0,1	0,2	0,2	3,3	0,2	100,0	2 585
Primaire	95,8	0,4	0,9	0,1	0,4	0,2	2,2	0,1	100,0	4 170
Secondaire	95,1	0,2	1,7	0,2	0,7	0,3	1,7	0,1	100,0	7 204
Supérieur	89,4	0,4	4,9	1,3	1,9	2,1	0,2	<0,1	100,0	536
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	96,6	0,3	0,6	<0,1	0,3	0,2	1,8	0,2	100,0	3 550
Second	96,5	0,5	0,6	0,1	0,4	0,2	1,6	0,1	100,0	3 394
Moyen	94,8	0,6	1,2	0,1	0,4	0,2	2,7	0,1	100,0	3 136
Quatrième	93,0	0,2	2,1	0,1	0,8	0,4	3,2	0,1	100,0	2 566
Le plus élevé	91,7	0,2	4,3	0,8	1,3	1,0	0,7	0,1	100,0	1 849
Ensemble	94,9	0,4	1,5	0,2	0,6	0,3	2,1	0,1	100,0	14 495
HOMME 15–49										
Groupe d'âges										
15–19	94,0	0,4	1,8	0,2	0,9	0,5	2,1	0,1	100,0	3 005
20–24	94,1	0,3	1,7	0,2	1,2	0,4	2,0	<0,1	100,0	2 052
25–29	93,1	0,6	2,1	0,3	1,5	0,8	1,5	0,1	100,0	1 449
30–34	93,7	0,4	1,8	0,1	1,4	0,6	1,7	0,1	100,0	1 342
35–39	94,3	0,1	1,6	0,1	0,8	0,8	2,1	0,2	100,0	1 515
40–44	92,9	0,5	2,5	0,3	0,7	0,4	2,4	0,4	100,0	1 138
45–49	93,5	0,1	2,7	0,5	0,8	0,7	1,5	0,1	100,0	913
Niveau d'instruction										
Aucun	91,3	2,6	2,8	<0,1	0,8	0,6	1,5	0,4	100,0	529
Primaire	93,9	0,4	1,8	<0,1	1,1	0,4	2,2	0,2	100,0	2 140
Secondaire	94,4	0,2	1,6	0,2	0,9	0,5	2,0	0,1	100,0	7 925
Supérieur	88,7	0,1	4,8	1,2	2,3	2,0	0,9	0,1	100,0	820
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	96,3	0,3	0,6	<0,1	0,6	0,3	1,7	0,1	100,0	2 645
Second	95,9	0,5	1,0	0,1	0,5	0,4	1,6	0,1	100,0	2 819
Moyen	94,4	0,3	1,6	0,1	0,9	0,3	2,3	0,1	100,0	2 674
Quatrième	91,0	0,5	2,5	0,4	1,7	0,7	3,1	0,2	100,0	1 910
Le plus élevé	87,0	0,3	6,2	0,9	2,6	1,9	0,7	0,4	100,0	1 366
Ensemble	93,8	0,4	1,9	0,2	1,1	0,6	1,9	0,1	100,0	11 414

[1] Y compris les prélèvements de sang séchés (Dried Blood Spots) testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat final, qu'il soit positif, négatif, ou non concluant

[2] Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang tels que des problèmes techniques sur le terrain, 2) spécimens perdus, 3) codes-barres ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme

Tableau 14.3 Prévalence du VIH par âge

Parmi les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–54 [59] ans (population de fait) qui ont été interviewés et testés, pourcentage séropositif selon l'âge, EDS-RDC 2023–2024

	Femme		Homme		Ensemble	
Groupe d'âges	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
15–19	0,9	3 251	0,8	2 853	0,9	6 104
20–24	1,1	2 801	0,6	1 901	0,9	4 702
25–29	1,0	2 048	0,6	1 428	0,8	3 476
30–34	1,2	1 787	0,2	1 174	0,8	2 961
35–39	1,6	1 765	0,7	1 390	1,2	3 155
40–44	1,2	1 211	1,1	1 121	1,1	2 332
45–49	2,2	1 019	0,8	821	1,6	1 840
50–59	na	na	2,5	1 251	na	na
Ensemble 15–49	1,2	13 882	0,7	10 689	1,0	24 570
Ensemble 15–59	na	na	0,9	11 939	na	na

na = Non applicable

Tableau 14.4 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans testés selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique socio-économique	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Religion						
Catholique	2,0	3 184	1,3	2 774	1,7	5 957
Protestante	1,0	3 824	0,5	2 861	0,8	6 686
Eglise non dénominationelle	1,0	5 512	0,5	3 535	0,8	9 047
Autre religion	1,0	751	0,5	918	0,7	1 669
Animisme/religion traditionnelle	1,0	467	0,1	259	0,7	725
Sans religion	<0,1	144	0,2	342	0,1	486
Emploi (12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	1,2	5 530	0,9	2 620	1,1	8 149
A travaillé	1,2	8 352	0,6	8 069	0,9	16 421
Résidence						
Urbain	0,9	5 707	0,9	4 145	0,9	9 852
Rural	1,4	8 175	0,6	6 543	1,0	14 718
Province						
Bas-Uele	2,2	154	1,2	130	1,7	284
Equateur	2,4	450	<0,1	419	1,2	869
Haut-Katanga	4,1	869	0,8	619	2,7	1 488
Haut Lomami	2,6	402	0,9	323	1,8	726
Haut Uele	3,3	228	12,0	206	7,4	434
Ituri	2,4	676	1,2	549	1,9	1 224
Kasaï	0,4	541	0,5	449	0,4	990
Kasaï Central	0,6	520	<0,1	381	0,4	901
Kasaï Oriental	2,1	450	0,9	304	1,6	754
Kinshasa	0,2	2 098	0,7	1 594	0,4	3 691
Kongo Central	1,0	887	0,3	577	0,7	1 464
Kwango	<0,1	371	<0,1	268	<0,1	639
Kwilu	<0,1	816	0,4	664	0,2	1 479
Lomami	0,6	368	<0,1	291	0,3	659
Lualaba	2,1	520	0,8	456	1,5	976
Mai-Ndombe	0,2	240	0,3	221	0,3	461
Maniema	0,6	384	0,1	344	0,4	728
Mongala	0,8	242	0,1	227	0,5	468
Nord-Kivu	1,0	1 196	0,2	777	0,7	1 973
Nord Ubangi	0,9	182	<0,1	146	0,5	329
Sankuru	1,7	199	<0,1	146	1,0	345
Sud-Kivu	1,1	933	<0,1	628	0,6	1 562
Sud Ubangi	0,2	386	1,0	286	0,5	672
Tanganyika	0,5	321	1,0	270	0,7	591
Tshopo	<0,1	230	<0,1	217	<0,1	447
Tshuapa	3,0	220	0,8	195	2,0	416
Niveau d'instruction						
Aucun	1,6	2 249	0,8	424	1,5	2 673
Primaire	1,4	3 168	1,0	1 704	1,2	4 872
Secondaire	1,1	7 630	0,7	7 384	0,9	15 014
Supérieur	0,6	835	0,2	1 176	0,4	2 011
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,7	2 489	0,5	1 839	0,6	4 328
Second	1,4	2 541	0,9	2 104	1,2	4 645
Moyen	1,6	2 726	0,6	2 273	1,2	5 000
Quatrième	1,7	2 865	0,8	2 043	1,3	4 908
Le plus élevé	0,6	3 260	0,6	2 428	0,6	5 688
Ensemble 15–49	1,2	13 882	0,7	10 689	1,0	24 570
50–59	na	na	2,5	1 251	na	na
Ensemble 15–59	na	na	0,9	11 939	na	na

na = Non applicable

Tableau 14.5 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans testés, selon certaines caractéristiques démographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique démographique	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
État matrimonial						
Célibataire	1,1	4 617	0,6	5 066	0,8	9 683
A déjà eu des rapports sexuels	1,6	2 294	0,4	3 186	0,9	5 480
N'a jamais eu de rapports sexuels	0,6	2 322	0,9	1 880	0,7	4 202
Marié/vivant ensemble	0,8	7 997	0,8	5 299	0,8	13 296
Divorcé/séparé	3,6	971	0,9	279	3,0	1 251
Veuf	5,8	297	(<0,1)	44	5,1	341
Type d'union						
En union polygame	1,3	1 585	1,1	724	1,2	2 308
En union non polygame	0,7	6 215	0,7	4 575	0,7	10 790
Non en union actuellement	1,8	5 884	0,6	5 390	1,2	11 274
Ne sait pas/Manquant	1,0	198	*	0	1,0	198
Maternité						
Enceinte	0,8	1 239	na	na	na	na
Non enceinte12	1,2	12 643	na	na	na	na
Soins prénatals pour la dernière naissance des 2 dernières années[1]						
Soins prénatals dans un établissement du secteur public	0,9	3 067	na	na	na	na
Soins prénatals dans un établissement de santé autre que le secteur public	1,2	713	na	na	na	na
Pas de soins prénatals/pas de naissances dans les 2 dernières années	1,3	10 101	na	na	na	na
Ensemble 15–49	1,2	13 882	0,7	10 689	1,0	24 570
50–59	na	na	2,5	1 251	na	na
Ensemble 15–59	na	na	0,9	11 939	na	na

na = Non applicable
Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Y compris la dernière naissance vivante ou l'enfant mort-né que la femme a eu dans les 2 dernières années.

Tableau 14.6 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel, EDS-RDC 2023–2024

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique du comportement sexuel	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Âge aux premiers rapports sexuels						
<0,16	1,6	5 475	0,5	3 340	1,2	8 815
16–17	1,3	3 338	0,9	2 371	1,1	5 710
18–19	0,9	1 712	0,9	1 730	0,9	3 443
20+	0,3	900	0,4	1 291	0,4	2 191
Manquant	1,1	134	0,3	76	0,8	210
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	0,9	4 769	0,1	693	0,8	5 462
2	1,5	2 751	0,7	893	1,3	3 644
3–4	1,7	2 509	0,6	1 688	1,3	4 198
5–9	1,5	1 173	0,6	2 433	0,9	3 606
10+	3,0	309	0,9	2 610	1,1	2 919
Manquant	(4,4)	48	0,6	491	1,0	539
Partenaires sexuels multiples au cours des 12 derniers mois						
0	2,4	1 348	0,3	526	1,8	1 875
1	1,1	9 698	0,5	5 824	0,8	15 523
2+	3,3	513	1,2	2 458	1,6	2 971
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]						
0	1,1	8 932	0,5	4 487	0,9	13 418
1	1,8	2 229	0,5	2 868	1,1	5 096
2+	3,8	399	1,3	1 454	1,8	1 853
Utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	1,9	486	0,5	896	1,0	1 382
N'a pas utilisé de condom	1,1	9 725	0,7	7 386	1,0	17 111
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	2,4	1 348	0,3	526	1,8	1 875
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]						
A utilisé un condom	2,2	342	0,5	984	0,9	1 327
N'a pas utilisé de condom	2,1	2 285	0,9	3 338	1,4	5 623
Pas de rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois	1,1	8 932	0,5	4 487	0,9	13 418
Ensemble 15–49	1,3	11 559	0,7	8 808	1,0	20 368
50–59	na	na	2,5	1 249	na	na
Ensemble 15–59	na	na	0,9	10 058	na	na

na = Non applicable

[1] Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'enquêté vivait

Tableau 14.7 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15–24 ans qui ont été testés pour le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Âge						
15–19	0,9	3 251	0,8	2 853	0,9	6 104
15–17	0,6	2 029	1,0	1 715	0,8	3 745
18–19	1,6	1 222	0,5	1 137	1,1	2 359
20–24	1,1	2 801	0,6	1 901	0,9	4 702
20–22	0,8	1 515	0,9	1 138	0,9	2 653
23–24	1,3	1 286	0,2	763	0,9	2 049
État matrimonial						
Célibataire	1,1	3 858	0,7	4 183	0,9	8 042
A déjà eu des rapports sexuels	1,8	1 638	0,5	2 357	1,0	3 995
N'a jamais eu de rapports sexuels	0,6	2 220	0,9	1 826	0,8	4 047
Marié/vivant ensemble	0,6	1 942	1,2	517	0,7	2 459
Divorcé/séparé/veuf	2,2	252	1,3	54	2,0	305
Maternité						
Enceinte	0,8	524	na	na	na	na
Non enceinte12	1,0	5 528	na	na	na	na
Résidence						
Urbain	0,8	2 651	1,2	1 960	1,0	4 611
Rural	1,1	3 402	0,4	2 794	0,8	6 196
Province						
Bas-Uele	0,8	64	<0,1	48	0,5	113
Equateur	1,6	197	<0,1	194	0,8	392
Haut-Katanga	4,6	401	<0,1	264	2,8	665
Haut Lomami	3,1	194	1,2	174	2,2	368
Haut Uele	2,8	112	14,9	102	8,6	214
Ituri	1,8	300	<0,1	262	1,0	562
Kasaï	0,6	228	0,5	213	0,6	442
Kasaï Central	<0,1	243	<0,1	182	<0,1	425
Kasaï Oriental	2,1	228	1,5	164	1,9	392
Kinshasa	0,6	868	1,6	684	1,0	1 552
Kongo Central	0,4	353	<0,1	216	0,3	569
Kwango	<0,1	144	<0,1	108	<0,1	252
Kwilu	<0,1	326	<0,1	304	<0,1	631
Lomami	<0,1	160	<0,1	133	<0,1	294
Lualaba	0,1	191	<0,1	183	<0,1	373
Mai-Ndombe	<0,1	101	<0,1	76	<0,1	177
Maniema	0,2	171	0,2	139	0,2	310
Mongala	0,2	106	<0,1	123	0,1	230
Nord-Kivu	<0,1	551	<0,1	372	<0,1	924
Nord Ubangi	<0,1	84	<0,1	55	<0,1	139
Sankuru	1,2	77	<0,1	50	0,7	127
Sud-Kivu	1,7	418	<0,1	273	1,0	691
Sud Ubangi	<0,1	183	2,1	126	0,9	309
Tanganyika	0,2	150	<0,1	114	0,1	264
Tshopo	<0,1	103	<0,1	102	<0,1	205
Tshuapa	1,7	97	<0,1	92	0,9	189
Niveau d'instruction						
Aucun	2,0	523	<0,1	105	1,7	628
Primaire	0,9	1 079	0,9	704	0,9	1 783
Secondaire	0,8	4 208	0,7	3 663	0,8	7 870
Supérieur	2,0	243	0,9	282	1,4	525
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,2	1 001	0,2	740	0,2	1 741
Second	1,2	1 067	1,1	898	1,2	1 965
Moyen	1,3	1 167	0,4	1 018	0,9	2 185
Quatrième	1,5	1 374	1,0	998	1,3	2 372
Le plus élevé	0,6	1 443	0,8	1 099	0,7	2 542
Ensemble	1,0	6 052	0,7	4 754	0,9	10 806

na = Non applicable

Tableau 14.8 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15–24 ans qui ont été testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel, EDS-RDC 2023–2024

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique du comportement sexuel	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Partenaires sexuels multiples au cours des 12 derniers mois						
0	0,9	429	0,3	287	0,7	717
1	0,9	3 138	0,5	1 779	0,8	4 917
2+	4,9	265	1,0	861	1,9	1 126
Partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]						
0	0,7	2 283	1,0	637	0,8	2 920
1	1,3	1 308	0,2	1 525	0,7	2 833
2+	5,4	241	1,1	765	2,2	1 006
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]						
A utilisé un condom	3,5	206	0,3	479	1,3	686
N'a pas utilisé de condom	1,7	1 343	0,5	1 811	1,0	3 154
Pas de rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois	0,7	2 283	1,0	637	0,8	2 920
Ensemble	1,2	3 832	0,6	2 928	0,9	6 760

[1] Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'enquêté vivait

Tableau 14.9 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans qui ont été testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon qu'ils ont eu, ou non, une IST au cours des 12 derniers mois et selon qu'ils ont été testés, ou non, précédemment pour le VIH, EDS-RDC 2023–2024

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Infection sexuellement transmissible dans les 12 derniers mois						
A eu IST ou des symptômes d'IST	1,9	2 845	1,2	1 567	1,6	4 412
Pas d'IST, pas de symptôme	1,1	8 601	0,5	7 206	0,9	15 807
Ne sait pas/Manquant	1,1	113	(0,0)	35	0,9	149
Test du VIH précédent						
Déjà testé	1,7	3 673	0,7	2 232	1,3	5 905
Jamais testé	1,1	7 887	0,6	6 576	0,9	14 463
Ensemble 15–49	1,3	11 559	0,7	8 808	1,0	20 368

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

Tableau 14.10 Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–49 ans qui ont été testés positifs et qui ont été testés négatifs selon les antécédents de test du VIH antérieur à l'enquête et selon les résultats autodéclarés du test du VIH et le suivi ou non d'un traitement, EDS-RDC 2023–2024

	Femme		Homme		Ensemble	
Test du VIH antérieur à l'enquête	VIH positif	VIH négatif	VIH positif	VIH négatif	VIH positif	VIH négatif
Déjà testé pour le VIH et a reçu les résultats du test le plus récent	31,8	25,6	20,3	21,0	28,3	23,6
VIH positif	10,4	<0,1	7,2	<0,1	9,4	<0,1
Actuellement sous traitement avec des ARV	10,4	<0,1	7,2	<0,1	9,4	<0,1
S'est déclaré positif au VIH et ne suit pas actuellement de traitement aux ARV	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1
VIH négatif	21,5	25,5	13,1	20,9	18,9	23,5
Résultats du test du VIH indéterminés	<0,1	0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1
A refusé de déclarer le résultat du test du VIH	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	<0,1	0,0
Déjà testé pour le VIH et n'a pas reçu les résultats du test le plus récent	6,6	1,5	<0,1	0,7	4,6	1,2
Pas de test antérieur	61,5	72,8	79,7	78,4	67,2	75,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	166	13 715	74	10 614	241	24 329

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
ARV = médicaments Antirétroviraux

Tableau 14.11 Prévalence selon la circoncision

Parmi les hommes de 15–49 ans qui ont été testés pour le VIH, pourcentage VIH-positifs selon qu'ils ont été circoncis, traditionnellement ou médicalement ou pas circoncis, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC III 2023–2024

	Circoncis traditionnellement ou médicalement[1]		Non circoncis ou ne connait pas son statut de circoncision	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Age				
15–19	0,6	2 704	3,7	149
20–24	0,6	1 847	1,0	54
25–29	0,7	1 380	<0,1	48
30–34	0,2	1 143	(<0,1)	32
35–39	0,5	1 344	(6,6)	46
40–44	1,0	1 094	(4,6)	27
45–49	0,5	798	(12,1)	23
Religion				
Catholique	1,2	2 666	4,4	107
Protestante	0,4	2 770	3,0	92
Eglise non dénominationelle	0,5	3 421	2,5	113
Autre religion	0,2	877	(6,8)	41
Animisme/religion traditionnelle	0,1	246	*	13
Sans religion	0,2	330	*	12
Résidence				
Urbain	0,8	4 044	4,7	101
Rural	0,5	6 266	3,0	277
Province				
Bas-Uele	1,2	127	*	4
Equateur	<0,1	410	*	9
Haut-Katanga	0,6	590	*	30
Haut Lomami	0,7	315	*	8
Haut Uele	9,9	175	(24,2)	31
Ituri	1,2	536	*	13
Kasaï	0,5	423	(<0,1)	27
Kasaï Central	<0,1	344	(<0,1)	38
Kasaï Oriental	1,0	290	*	14
Kinshasa	0,7	1 579	*	15
Kongo Central	0,3	564	*	13
Kwango	<0,1	249	*	19
Kwilu	0,4	637	*	26
Lomami	<0,1	285	*	6
Lualaba	0,9	439	(<0,1)	17
Mai-Ndombe	0,3	211	(<0,1)	10
Maniema	0,1	337	*	7
Mongala	0,1	220	*	6
Nord-Kivu	0,2	752	*	25
Nord Ubangi	<0,1	144	*	2
Sankuru	<0,1	140	*	6
Sud-Kivu	<0,1	623	*	5
Sud Ubangi	0,7	275	*	11
Tanganyika	<0,1	263	*	7
Tshopo	<0,1	207	*	10
Tshuapa	0,9	177	*	19
Niveau d'instruction				
Aucun	0,9	401	(<0,1)	23
Primaire	1,0	1 642	2,0	62
Secondaire	0,6	7 107	4,3	277
Supérieur	0,2	1 161	*	15
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	0,5	1 765	<0,1	74
Second	0,7	2 001	4,9	104
Moyen	0,5	2 173	2,7	101
Quatrième	0,6	1 967	7,0	75
Le plus élevé	0,6	2 404	*	24
Ensemble 15–49	0,6	10 311	3,5	378
50–59	2,1	1 202	(10,7)	49
Ensemble 15–59	0,8	11 513	4,3	427

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

[1] Y compris tous les hommes ayant déclaré être circoncis.

Tableau 14.12 Prévalence du VIH parmi les couples

Répartition (en %) des couples vivant dans le même ménage, dont les deux conjoints ont été testés pour le VIH, par statut sérologique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Les deux conjoints VIH positifs	Homme VIH positif, Femme VIH négative	Femme VIH positive, Homme VIH négatif	Les deux conjoints VIH négatifs	Total	Effectif
Âge de la femme						
15–19	1,0	1,1	<0,1	97,9	100,0	278
20–29	0,1	0,4	0,5	99,1	100,0	2 036
30–39	0,2	0,5	0,3	99,0	100,0	1 973
40–49	0,1	1,0	0,5	98,4	100,0	1 005
Âge de l'homme						
15–19	(<0,1)	(<0,1)	(<0,1)	(100,0)	100,0	35
20–29	0,3	0,4	0,2	99,2	100,0	1 094
30–39	0,1	0,4	0,5	99,0	100,0	1 916
40–49	0,2	0,7	0,4	98,7	100,0	1 528
50–54[50–59]	0,2	1,2	0,4	98,2	100,0	718
Écart d'âge entre les conjoints						
Femme plus âgée	0,1	0,1	0,9	98,9	100,0	234
Même âge/homme plus âgé de 0–4 ans	0,2	0,5	0,3	99,0	100,0	1 880
Homme plus âgé de 5–9 ans	0,2	0,6	0,3	98,9	100,0	1 948
Homme plus âgé de 10–14 ans	0,1	0,8	0,3	98,8	100,0	839
Homme plus âgé de 15 ans+	<0,1	0,7	1,5	97,8	100,0	391
Type d'union						
Non polygame	0,2	0,6	0,4	98,8	100,0	4 368
Polygame	0,1	0,7	0,2	99,0	100,0	826
Ne sait pas/Manquant	<0,1	0,3	0,6	99,1	100,0	97
Partenaires multiples dans les 12 derniers mois[1]						
Les deux, aucun	0,2	0,5	0,4	98,9	100,0	3 849
Homme oui, femme non	0,1	0,7	0,3	99,0	100,0	1 373
Femme oui, homme non	<0,1	3,2	3,1	93,7	100,0	42
Les deux oui	(<0,1)	(1,1)	(<0,1)	(98,9)	100,0	27
Résidence						
Urbain	0,4	0,7	0,4	98,5	100,0	1 498
Rural	0,1	0,5	0,4	99,0	100,0	3 793
Province						
Bas-Uele	<0,1	1,1	0,6	98,3	100,0	77
Equateur	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	100,0	186
Haut-Katanga	<0,1	3,1	0,4	96,5	100,0	305
Haut Lomami	<0,1	0,5	1,6	97,9	100,0	167
Haut Uele	1,1	7,1	2,7	89,0	100,0	95
Ituri	0,3	0,6	1,6	97,5	100,0	256
Kasaï	<0,1	0,4	<0,1	99,6	100,0	239
Kasaï Central	0,1	<0,1	<0,1	99,9	100,0	224
Kasaï Oriental	2,0	0,1	<0,1	97,9	100,0	162
Kinshasa	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	100,0	476
Kongo Central	<0,1	<0,1	0,3	99,7	100,0	355
Kwango	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	100,0	171
Kwilu	<0,1	1,2	<0,1	98,8	100,0	345
Lomami	<0,1	<0,1	1,0	99,0	100,0	153
Lualaba	0,9	0,7	<0,1	98,4	100,0	301
Mai-Ndombe	0,5	<0,1	<0,1	99,5	100,0	126
Maniema	0,1	<0,1	<0,1	99,9	100,0	216
Mongala	0,3	<0,1	0,2	99,5	100,0	95
Nord-Kivu	<0,1	0,1	1,4	98,5	100,0	317
Nord Ubangi	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	100,0	83
Sankuru	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	100,0	91
Sud-Kivu	<0,1	<0,1	0,4	99,6	100,0	325
Sud Ubangi	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	100,0	177
Tanganyika	<0,1	1,7	<0,1	98,3	100,0	160
Tshopo	<0,1	<0,1	<0,1	100,0	100,0	91
Tshuapa	<0,1	1,1	1,3	97,6	100,0	100
Niveau d'instruction de la femme						
Aucun	<0,1	0,6	0,2	99,2	100,0	1 150
Primaire	0,1	0,5	0,7	98,7	100,0	1 506
Secondaire	0,3	0,4	0,3	98,9	100,0	2 388
Supérieur	<0,1	2,4	<0,1	97,6	100,0	248
Niveau d'instruction de l'homme						
Aucun	<0,1	<0,1	<0,1	99,9	100,0	301
Primaire	0,1	0,4	0,9	98,6	100,0	969
Secondaire	0,2	0,8	0,3	98,8	100,0	3 425
Supérieur	0,4	0,3	0,3	98,9	100,0	596

À suivre…

Tableau 14.12—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Les deux conjoints VIH positifs	Homme VIH positif, Femme VIH négative	Femme VIH positive, Homme VIH négatif	Les deux conjoints VIH négatifs	Total	Effectif
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,1	0,2	0,2	99,6	100,0	1 154
Second	<0,1	0,5	0,6	98,8	100,0	1 206
Moyen	0,1	0,8	0,4	98,7	100,0	1 181
Quatrième	0,5	0,5	0,2	98,8	100,0	911
Le plus élevé	0,3	1,1	0,5	98,2	100,0	840
Ensemble	0,2	0,6	0,4	98,8	100,0	5 291

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
Le tableau est basé sur les couples pour lesquels on dispose d'un résultat valable au test du VIH (positif ou négatif) pour les deux conjoints.
[1] Un enquêté est considéré comme ayant eu des partenaires multiples au cours des 12 derniers mois s'il ou elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de cette période. (Les enquêtés avec des partenaires multiples comprennent les hommes polygames qui ont eu des rapports sexuels avec, au moins, deux de leurs épouses).

POUVOIR D'ACTION DES FEMMES 15

Principaux résultats

- ***L'emploi et les revenus des femmes :*** 70 % des femmes de 15–49 ans actuellement en union avaient travaillé au cours des 12 mois avant l'enquête, contre 94 % des hommes actuellement en union.
- ***Contrôle sur les revenus des femmes :*** 28 % des femmes actuellement en union décident seules de l'utilisation de l'argent qu'elles ont gagné, tandis que 47 % en décident conjointement avec leur mari/partenaire.
- ***Propriété de biens :*** 6 % des femmes sont propriétaires d'une maison, seules et 24 % sont propriétaires d'une maison, en commun, avec leur conjoint ; parmi les hommes, 17 % sont propriétaires d'une maison, seuls et 16 % sont propriétaires d'une maison, en commun, avec leur épouse/partenaire.
- ***Participation à la prise de décision :*** 13 % des femmes décident principalement de leurs propres soins de santé. Parmi les hommes, 45 % en décident seuls.
- ***Négocier les relations sexuelles :*** 51 % des femmes actuellement en union peuvent dire non à leur mari/partenaire si elles ne souhaitent pas avoir de rapports sexuels, et 30 % peuvent demander à leurs maris/partenaires d'utiliser un préservatif.

Ce chapitre porte sur le pouvoir d'action des femmes en termes d'emploi, de revenus, de contrôle sur leurs revenus. Il fournit aussi des informations sur la perception des femmes concernant l'importance de leurs revenus par rapport à ceux de leurs conjoints. Ce chapitre examine également la possession des biens par les femmes et par les hommes, tels qu'une maison, des terrains et un téléphone portable, ainsi que l'utilisation de comptes bancaires et le recours à des prestataires de services en ligne ou à l'utilisation de téléphones portables pour effectuer des transferts financiers. De plus, ce chapitre présente les données qui ont permis de définir trois indicateurs du pouvoir d'action des femmes : la participation des femmes à la prise de décisions concernant le ménage, l'opinion des femmes concernant le recours à la violence conjugale et la participation des femmes à la prise de décisions en matière de santé sexuelle et de reproduction.

15.1 EMPLOI DES FEMMES ET DES HOMMES EN UNION

Emploi

Les femmes et les hommes enquêtés sont considérés comme travaillant s'ils/elles ont effectué un travail autre que leurs tâches ménagères/domestiques au cours des 12 mois précédant l'enquête.

Échantillon : Femmes et hommes actuellement en union de 15–49 ans

Rémunération en argent

On a demandé aux enquêtés s'ils sont payés en argent ou en nature pour leur travail. Seules les personnes qui reçoivent un paiement seulement en argent, ou en argent et en nature, sont considérées comme ayant travaillé en étant rémunérées.

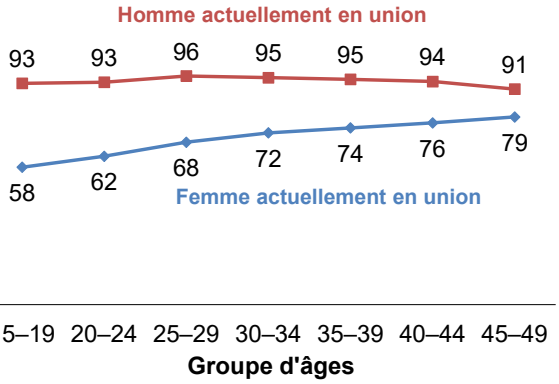
Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans actuellement en union et qui ont travaillé au cours des 12 mois précédant l'enquête.

Parmi les femmes de 15–49 ans actuellement en union, 70 % ont travaillé au cours des 12 mois précédant l'enquête alors que cette proportion est beaucoup plus importante parmi les hommes en union (94 %) (**Tableau 15.1**). Le pourcentage de femmes en union ayant travaillé au cours des 12 derniers mois augmente avec l'âge, passant de 58 % à 15–19 ans à 79 % à 45–49 ans. Parmi les hommes, ce pourcentage varie beaucoup moins (**Graphique 15.1**).

Parmi les personnes ayant travaillé, 44 % des femmes et 60 % des hommes ont perçu leur rémunération en espèce uniquement. Par ailleurs, on observe que 18 % des femmes et 10 % des hommes ont travaillé sans pour autant percevoir une quelconque rémunération (**Tableau 15.1**).

Graphique 15.1 **Emploi par âge**

Pourcentage de femmes et d'hommes actuellement en union qui ont travaillé à n'importe quel moment au cours des 12 mois avant l'enquête



15.2 CONTRÔLE SUR L'UTILISATION DES REVENUS DES FEMMES

Contrôle sur l'utilisation de l'argent gagné

On considère que les femmes et les hommes enquêtés contrôlent l'utilisation de l'argent qu'ils ont gagné s'ils décident, soit seuls, soit ensemble avec leur conjoint de l'utilisation de leur propre argent.

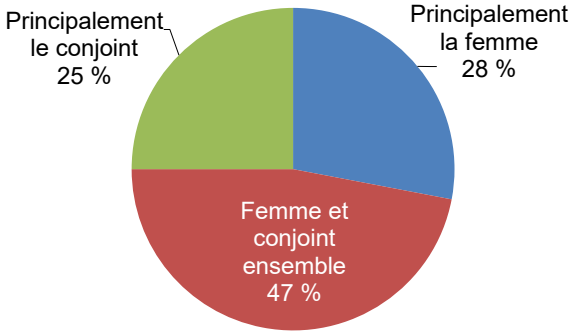
Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans actuellement en union ayant été rémunérés en argent pour leur travail au cours des 12 mois précédant l'enquête.

Dans l'ensemble, seulement 28 % des femmes de 15–49 ans en union décident principalement de l'utilisation de leur revenu, tandis que 47 % décident ensemble avec leur conjoint. Enfin, dans 25 % des cas, c'est le conjoint qui décide, seul, de l'utilisation de l'argent gagné par la femme (**Graphique 15.2**). Sept femmes de 15–49 ans actuellement en union sur 10 pensent que leur revenu est inférieur à celui de leur conjoint (70 %). Un peu plus d'une femme actuellement en union sur dix pense gagner à peu près la même chose que son conjoint (12 %) et seulement 9 % pensent gagner plus que leur conjoint (**Tableau 15.2.1**).

Tendances : La comparaison des résultats des différentes enquêtes ne fait pas apparaître de variations importantes des pourcentages de femmes qui décident seules, mais pour celles qui décident en commun avec leur conjoint, on observe une remontée depuis l'EDS-RDC 2013–2014 (**Graphique 15.3**).

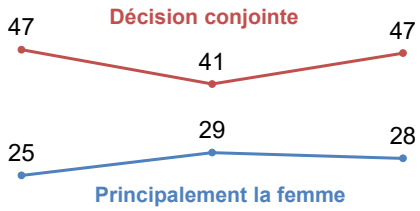
***Graphique 15.2* Contrôle des revenus de la femme**

Répartition (en %) des femmes actuellement en union qui ont été rémunérées en argent au cours des 12 mois précédant l'enquête selon la personne qui a décidé principalement de l'utilisation de ces revenus



***Graphique 15.3* Décision de l'utilisation de l'argent gagné par la femme en union dans le ménage : tendance**

Pourcentage de femmes actuellement en union qui ont été rémunérées en argent pour leur travail selon la décision d'utilisation



15.3 CONTRÔLE SUR L'UTILISATION DES REVENUS DES HOMMES

Au cours de l'enquête, on a demandé aux hommes actuellement en union ayant travaillé au cours des 12 derniers mois et rémunérés en espèces qui décidait de l'utilisation de l'argent qu'ils avaient gagné. La même question a été posée aux femmes dont le conjoint a gagné de l'argent. Les résultats présentés au **Tableau 15.2.2** permettent de comparer les réponses des femmes et des hommes.

Environ un homme de 15–49 ans actuellement en union sur deux (51 %) a déclaré qu'il décide en commun avec son épouse/partenaire de l'utilisation de l'argent qu'il gagne contre 48 % selon la déclaration des femmes. Près de deux hommes sur cinq (38 %) ont déclaré décider seuls contre 43 % selon la déclaration des femmes et enfin, selon 11 % des hommes, la décision d'utilisation des revenus de l'homme est prise par la femme contre 10 % si l'on se base sur les déclarations des femmes.

15.4 POSSESSION DE BIENS PAR LES FEMMES ET LES HOMMES

15.4.1 Propriété d'une maison ou d'un terrain et documentation des titres de propriété

Propriété d'une maison ou de terres

Les enquêtés qui possèdent une maison ou de la terre, soit seuls ou ensemble avec leur conjoint, ou quelqu'un d'autre, ou à la fois avec leur conjoint et quelqu'un d'autre.

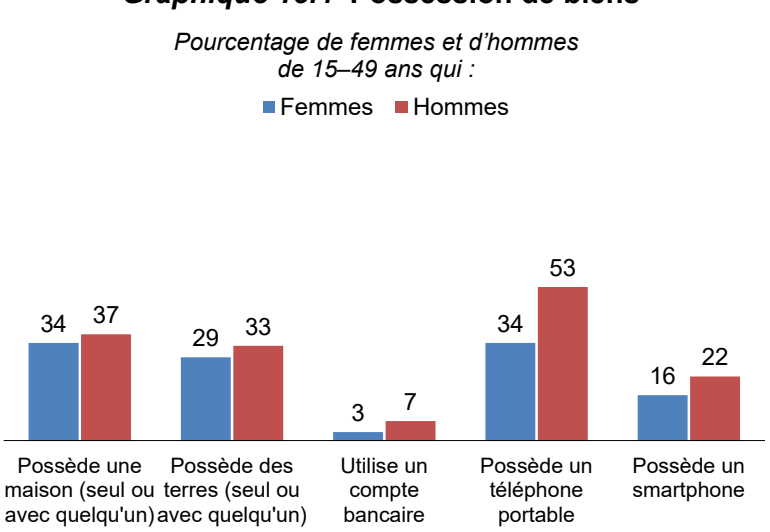
Possession de titres de propriété d'une maison ou de terres

Les enquêtés dont le nom figure sur le titre de propriété ou tout autre document reconnu par l'administration.

Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans

Dans l'ensemble, 67 % des femmes de 15–49 ans ne possèdent aucune maison ; à l'opposé, environ un tiers (33 %) en possèdent une, seule ou en commun avec quelqu'un. Seulement 6 % des femmes possèdent une maison seule. Les résultats selon l'état matrimonial montrent que la possession d'une maison est plus fréquente parmi les femmes et les hommes en union que parmi les autres (**Tableau 15.3.1** et **Graphique 15.4**)

Graphique 15.4 **Possession de biens**



Parmi les hommes de 15–49 ans, 64 % ne possèdent pas de maison et 36 % en possèdent une, seuls ou en commun avec quelqu'un d'autre. Le pourcentage d'hommes qui possèdent une maison, seuls, est plus de deux fois plus élevé que celui des femmes (17 % contre 6 %) (**Tableau 15.3.2**).

Concernant la possession d'une terre, on constate que 71 % des femmes et 68 % des hommes de 15–49 ans n'en possèdent pas. Parmi les femmes, 29 % en possèdent, soit seules, soit en commun avec quelqu'un d'autre. Parmi les hommes, ce pourcentage est plus élevé (33 %) (**Tableau 15.3.2** et **Graphique 15.4**).

Possession d'un titre de propriété pour une maison et/ou une terre

En RDC, 72 % des femmes et 81 % des hommes de 15–49 ans qui possèdent une maison n'ont pas de titre de propriété ou de document officiel prouvant la possession de ce bien (**Tableau 15.4.1** et **Tableau 15.4.2**). En ce qui concerne les terres, on constate que la possession d'un tel document est encore moins courante : 88 % des femmes et 90 % des hommes ne disposent d'aucun titre de propriété ou d'un autre document attestant de la possession de ce bien (**Tableau 15.5.1** et **Tableau 15.5.2**)

À l'opposé, parmi les femmes possédant une maison, 28 % ont un titre de propriété pour cette maison et dans la majorité des cas (15 %), le nom de la femme figure sur le titre de propriété. Parmi les hommes de 15–49 ans, ces pourcentages sont respectivement de 19 % et de 17 %.

15.4.2 Possession et utilisation de téléphones portables et de comptes bancaires

Utilisation de comptes bancaires ou utilisation de téléphone portable pour des transactions financières. Les enquêtés qui possèdent et utilisent un compte bancaire ou qui ont utilisé un téléphone portable pour des transactions financières au cours des 12 derniers mois avant l'enquête.

Échantillon : Femmes et hommes e 15–49 ans

Environ un tiers des femmes (34 %) et la moitié des hommes (53 %) de 15–49 ans possèdent un téléphone portable. Seize pour cent des femmes et 22 % des hommes possèdent un smartphone (**Tableau 15.6.1**, **Graphique 15.4**).

Parmi les femmes de 15–49 ans, 21 % ont utilisé un téléphone mobile pour effectuer des transactions financières au cours des 12 mois précédant l'enquête contre 35 % parmi les hommes du même groupe d'âge (**Tableau 15.6.1**).

Parmi les femmes de 15–49 ans, 22 % possèdent et utilisent un compte bancaire ou ont utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières au cours des 12 mois avant l'enquête ; parmi les hommes du même groupe d'âge, ce pourcentage est plus élevé (36 %) (**Tableau 15.6.1**, **Tableau 15.6.2**).

15.5 PARTICIPATION À LA PRISE DE DÉCISION

Participation aux principales décisions du ménage

On considère que les femmes participent dans la prise de décision du ménage si elles décident seules ou ensemble avec leur conjoint dans les 3 domaines suivants : (1) les propres soins de santé de la femme, (2) les achats importants du ménage, et (3) les visites à la famille ou aux parents de la femme.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans actuellement en union

On considère que les hommes participent dans la prise de décision du ménage s'ils prennent des décisions seuls ou ensemble avec leur conjoint dans les 2 domaines suivants : (1) les soins de santé de l'homme, (2) les achats importants du ménage.

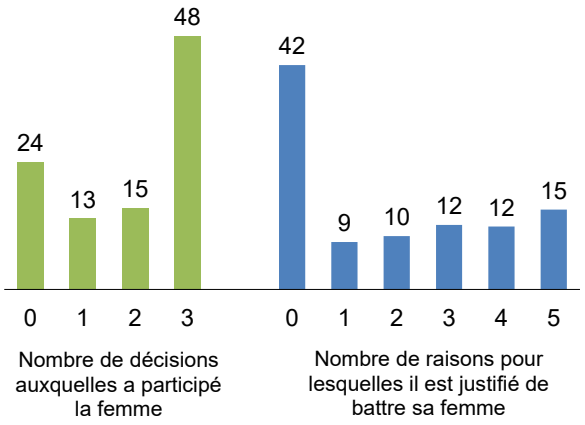
Échantillon : Hommes de 15–49 ans actuellement en union

Les résultats présentés au **Tableau 15.7** montrent que quel que soit le sujet, les décisions sont plutôt prises en commun : cependant, concernant les propres soins de santé de la femme, la décision est prise en commun dans 43 % des cas mais dans 44 % des cas, c'est l'homme qui décide. Seulement 13 % des femmes décident principalement de leurs propres soins de santé Le rôle de l'homme reste donc important. En ce qui concerne leurs propres soins de santé, les hommes décident seuls dans 45 % des cas, les femmes n'intervenant que dans 11 % des cas.

Globalement, moins de la moitié des femmes (48 %) ont participé à la prise des 3 décisions (leurs propres soins de santé, les achats importants du ménage et les visites à sa famille) et près d'un quart (24 %) n'ont participé à la prise d'aucune décision (**Tableau 15.8.1**, **Graphique 15.5** et **Graphique 15.6**). Parmi les hommes, 78 % ont participé à la prise des 2 décisions (propres soins de santé et achats importants du ménage) et seulement 8 % n'ont participé à la prise d'aucune décision (**Tableau 15.8.2**).

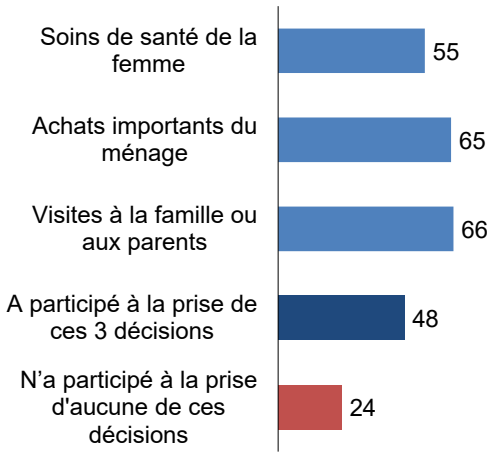
Graphique 15.5 Autonomisation des femmes

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans actuellement en union



Graphique 15.6 Participation des femmes dans la prise de décision

Pourcentage de femmes de 15–49 ans actuellement en union qui ont participé à la prise de certaines décisions



15.6 OPINION CONCERNANT LE FAIT DE BATTRE SON ÉPOUSE/PARTENAIRE

Opinion concernant le fait de battre son épouse/partenaire

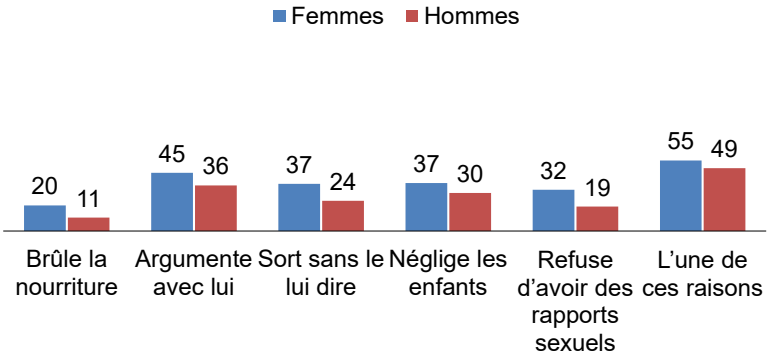
On a demandé aux femmes et aux hommes enquêtés s'ils pensaient qu'il était justifié qu'un homme batte son épouse ou partenaire dans les situations suivantes : elle brûle la nourriture, elle se dispute avec lui, elle sort sans le prévenir, elle néglige les enfants et elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui. Si les enquêtés répondent « oui » à, au moins, l'une de ces situations, on considère qu'ils justifient le recours à la violence contre leur conjoint.

Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans

Globalement, 55 % des femmes et 49 % des hommes de 15–49 ans justifient, pour au moins une raison, le recours à la violence conjugale. Trente-sept pour cent des femmes et 30 % des hommes ont déclaré qu'il est justifié qu'un mari/partenaire frappe ou batte sa femme si elle néglige les enfants. Quarante-cinq pour cent des femmes et 36 % des hommes de 15–49 ans justifient le recours à la violence conjugale quand la femme argumente avec son conjoint. En outre, 32 % des femmes et 19 % des hommes de 15–49 ans pensent qu'un mari a le droit de battre sa femme si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui (**Tableau 15.9.1**, **Tableau 15.9.2** et **Graphique 15.7**).

Graphique 15.7 **Opinion concernant le fait de battre sa femme**

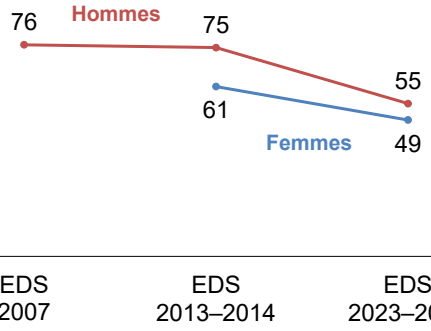
Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour des raisons spécifiques, un homme batte sa femme



Tendances : Globalement, les pourcentages de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui justifient le recours à la violence conjugale pour au moins une des raisons spécifiées pendant l'enquête ont tendance à diminuer, passant pour les femmes de 75 % à l'EDS-RDC 2013–2014 à 55 % à l'EDS-RDC 2023–2024 et, pour les hommes, de respectivement 61 % à 49 % (**Graphique 15.8**).

Graphique 15.8 **Opinion concernant le fait de battre sa femme : tendance**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour des raisons spécifiques, un homme batte sa femme



15.7 NÉGOCIATION DES RAPPORTS SEXUELS

Pour évaluer les attitudes concernant la négociation de rapports sexuels à moindre risque entre conjoints, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'une femme est en droit de refuser d'avoir des rapports sexuels avec son mari au cas où elle sait qu'il a des rapports avec d'autres femmes, ou de demander qu'il utilise un préservatif si elle sait qu'il a une IST. Parmi les femmes de 15–49 ans, 38 % pensent qu'une femme est en droit de refuser d'avoir des rapports sexuels avec son mari si elle sait que ce dernier a eu des rapports sexuels avec d'autres femmes, et 44 % pensent qu'une femme est en droit de demander à son mari d'utiliser un préservatif si elle sait qu'il est atteint d'une IST. Parmi les hommes, ces pourcentages sont plus élevés, respectivement 45 % et 58 % (**Tableau 15.10**).

Pour évaluer la capacité des femmes à négocier véritablement des rapports sexuels à moindre risque avec leur mari, on a demandé aux femmes actuellement en union si elles pouvaient dire « non » à leur mari si elles ne voulaient pas avoir des rapports sexuels. Environ une femme de 15–49 ans sur deux a déclaré qu'elle pouvait refuser des rapports sexuels à son conjoint quand elle ne souhaitait pas en avoir.

On a également demandé aux femmes en union si elles pouvaient demander à leur mari d'utiliser un préservatif. Trente pour cent des femmes de 15–49 ans pensent qu'elles peuvent demander à leurs conjoints l'utilisation d'un condom (**Tableau 15.11**).

15.8 PARTICIPATION DES FEMMES À LA PRISE DE DÉCISIONS EN MATIÈRE DE SANTÉ SEXUELLE ET DE REPRODUCTION

Prise de décisions éclairée concernant les relations sexuelles, l'utilisation de contraceptifs et la santé reproductive

On considère que les femmes prennent leurs propres décisions en toute connaissance de cause sur les relations sexuelles, l'utilisation de contraceptifs et la santé reproductive si : (1) elles peuvent dire « non » à leur mari/partenaire si elles ne veulent pas avoir des rapports sexuels, (2) elles prennent des décisions sur l'utilisation de la planification familiale seules ou ensemble avec leur mari/partenaire, et (3) elles prennent des décisions sur leurs propres soins de santé seules ou ensemble avec leur mari/partenaire.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans actuellement en union

Près d'un quart (24 %) des femmes de 15–49 ans actuellement en union prennent leurs propres décisions informées en ce qui concerne les relations sexuelles, l'utilisation de contraceptifs et les soins de santé reproductive (**Tableau 15.12**). Ce pourcentage varie de 21 % en milieu rural à 31 % en milieu urbain et de 18 % parmi les femmes sans niveau d'instruction à 42 % parmi celles ayant le niveau d'instruction supérieur.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur l'autonomisation des femmes, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 15.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union**
- **Tableau 15.2.1 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par les femmes par rapport à celui gagné par leur conjoint**
- **Tableau 15.2.2 Contrôle de l'argent gagné par les hommes**
- **Tableau 15.3.1 Possession de maison et de terre : Femme**
- **Tableau 15.3.2 Possession de maison et de terre : Homme**
- **Tableau 15.4.1 Possession de maison et documents prouvant la propriété : Femme**
- **Tableau 15.4.2 Possession de maison et documents prouvant la propriété : Homme**
- **Tableau 15.5.1 Possession de terres et documents prouvant la propriété : Femme**
- **Tableau 15.5.2 Possession de terres et documents prouvant la propriété : homme**
- **Tableau 15.6.1 Possession et utilisation de téléphone portable et de compte bancaire : Femme**
- **Tableau 15.6.2 Possession et utilisation de téléphone portable et de comptes bancaire : Homme**
- **Tableau 15.7 Participation à la prise de décision**
- **Tableau 15.8.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 15.8.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 15.9.1 Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 15.9.2 Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme**
- **Tableau 15.10 Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire**
- **Tableau 15.11 Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari**
- **Tableau 15.12 Participation des femmes dans la prise de décision concernant la santé sexuelle et reproductive**

Tableau 15.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans, actuellement en union, ayant travaillé à n'importe quel moment, au cours des 12 derniers mois et répartition (en %) des femmes et des hommes actuellement en union et ayant travaillé au cours des 12 derniers mois par type de rémunération, selon l'âge, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les enquêtés actuellement en union :		Répartition des enquêtés actuellement en union ayant travaillé au cours des 12 derniers mois par type de rémunération					
Groupe d'âges	Pourcentage ayant travaillé au cours des 12 derniers mois	Effectif d'enquêtés	Argent uniquement	Argent et en nature	En nature seulement	Non rémunéré	Total	Effectif d'enquêtés
				FEMME				
15–19	57,7	915	36,4	27,2	10,3	26,1	100,0	528
20–24	62,3	2 952	39,6	33,1	8,7	18,7	100,0	1 839
25–29	68,2	2 942	45,8	31,0	6,1	17,1	100,0	2 007
30–34	72,1	2 841	47,2	30,8	5,8	16,3	100,0	2 049
35–39	74,2	2 794	45,2	29,7	7,0	18,1	100,0	2 073
40–44	76,3	1 815	44,9	33,7	5,4	16,1	100,0	1 385
45–49	78,8	1 425	46,5	29,2	6,9	17,3	100,0	1 123
Ensemble 15–49	70,2	15 683	44,4	31,0	6,8	17,7	100,0	11 004
				HOMME				
15–19	92,9	53	48,4	34,0	2,7	14,9	100,0	50
20–24	93,4	490	46,5	32,8	4,8	15,9	100,0	458
25–29	96,0	914	55,6	30,1	3,7	10,6	100,0	877
30–34	95,3	991	61,0	27,7	2,1	9,2	100,0	945
35–39	94,6	1 293	63,3	22,9	3,0	10,8	100,0	1 223
40–44	93,7	1 080	63,5	26,1	2,7	7,6	100,0	1 011
45–49	90,5	803	59,0	28,6	2,3	10,1	100,0	727
Ensemble 15–49	94,1	5 625	59,5	27,3	3,0	10,3	100,0	5 291
50–59	92,9	1 260	61,5	27,1	1,1	10,4	100,0	1 171
Ensemble 15–59	93,9	6 885	59,8	27,3	2,6	10,3	100,0	6 462

Tableau 15.2.1 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par les femmes par rapport à celui gagné par leur conjoint

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans, actuellement en union, qui ont gagné de l'argent pour leur travail au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme et répartition selon que les femmes gagnent plus ou moins que leur conjoint, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme :					Gains de la femme par rapport à ceux du conjoint :						
Caractéristique sociodémographique	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre	Total	Plus que le conjoint	Moins que le conjoint	À peu près la même chose	Le conjoint ne gagne pas d'argent	Ne sait pas	Total	Effectif de femmes
Âge												
15–19	23,2	36,3	39,8	0,7	100,0	7,7	71,7	11,5	6,1	3,0	100,0	336
20–24	27,9	43,4	28,6	0,0	100,0	7,5	73,5	9,6	6,1	3,3	100,0	1 336
25–29	26,8	47,9	25,2	0,1	100,0	7,5	72,7	11,4	6,6	1,8	100,0	1 541
30–34	29,2	48,0	22,8	0,0	100,0	8,7	72,5	11,0	5,1	2,8	100,0	1 597
35–39	28,6	46,7	24,5	0,2	100,0	10,2	68,8	12,1	5,6	3,3	100,0	1 553
40–44	29,2	48,7	22,1	0,0	100,0	9,1	65,2	16,5	6,4	2,8	100,0	1 088
45–49	26,7	53,6	19,7	0,0	100,0	10,4	65,6	12,5	8,5	3,0	100,0	851
Nombre d'enfants vivants												
0	28,5	41,2	29,9	0,5	100,0	8,3	73,3	10,1	5,3	3,0	100,0	472
1–2	31,4	42,3	26,2	0,1	100,0	8,2	70,5	12,4	5,6	3,3	100,0	2 226
3–4	27,0	48,6	24,5	0,0	100,0	8,5	73,3	9,6	6,8	1,8	100,0	2 551
5+	26,2	50,5	23,2	0,1	100,0	9,5	67,2	13,9	6,2	3,2	100,0	3 052
Résidence												
Urbain	40,4	43,3	16,3	0,0	100,0	10,1	73,2	8,3	5,9	2,4	100,0	2 745
Rural	21,8	49,1	29,0	0,1	100,0	8,1	68,9	13,8	6,3	3,0	100,0	5 557
Province												
Bas-Uele	46,0	46,0	8,0	0,0	100,0	5,1	67,4	11,5	3,9	12,0	100,0	123
Équateur	28,1	54,9	17,0	0,0	100,0	3,4	82,3	9,1	3,6	1,6	100,0	278
Haut-Katanga	53,3	33,2	13,2	0,3	100,0	7,5	77,1	13,3	2,1	0,0	100,0	398
Haut Lomami	10,1	46,1	43,8	0,0	100,0	5,2	83,4	5,9	5,3	0,2	100,0	205
Haut Uele	39,9	28,7	31,4	0,0	100,0	3,2	56,8	21,9	10,9	7,2	100,0	48
Ituri	25,6	61,3	13,0	0,0	100,0	11,9	58,5	11,9	16,6	1,2	100,0	420
Kasaï	26,2	27,0	46,8	0,0	100,0	10,5	75,8	8,1	2,7	2,8	100,0	205
Kasaï Central	28,2	41,3	30,5	0,0	100,0	8,6	65,2	15,3	6,6	4,3	100,0	508
Kasaï Oriental	47,5	33,5	19,0	0,0	100,0	13,5	69,2	4,6	3,7	9,0	100,0	319
Kinshasa	44,3	41,7	14,0	0,0	100,0	7,7	75,4	10,3	5,9	0,7	100,0	1 076
Kongo Central	26,1	60,2	13,6	0,0	100,0	5,2	73,6	12,8	4,3	4,1	100,0	477
Kwango	19,1	58,2	22,7	0,0	100,0	11,8	69,7	15,8	2,7	0,0	100,0	250
Kwilu	15,9	52,5	31,6	0,0	100,0	8,6	71,6	9,9	8,9	1,0	100,0	596
Lomami	25,1	46,0	28,9	0,0	100,0	8,2	70,8	12,0	5,8	3,1	100,0	303
Lualaba	22,2	49,8	28,0	0,0	100,0	8,2	70,7	15,9	4,7	0,5	100,0	494
Mai-Ndombe	27,1	46,7	26,0	0,2	100,0	11,1	65,4	15,8	7,4	0,3	100,0	193
Maniema	17,7	40,1	41,7	0,6	100,0	8,5	67,1	13,3	2,8	8,3	100,0	305
Mongala	32,0	34,5	33,5	0,0	100,0	13,7	71,2	7,9	3,5	3,6	100,0	157
Nord-Kivu	15,1	68,8	16,1	0,0	100,0	14,3	67,2	9,2	6,5	2,7	100,0	606
Nord Ubangi	21,9	26,3	51,8	0,0	100,0	9,3	76,5	10,2	1,8	2,2	100,0	83
Sankuru	21,3	11,1	67,6	0,0	100,0	19,2	61,5	11,7	1,7	5,9	100,0	52
Sud-Kivu	16,9	67,9	14,8	0,4	100,0	8,3	60,7	17,9	12,0	1,2	100,0	595

À suivre...

Tableau 15.2.1—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme : Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre	Total	Gains de la femme par rapport à ceux du conjoint : Plus que le conjoint	Moins que le conjoint	À peu près la même chose	Le conjoint ne gagne pas d'argent	Ne sait pas	Total	Effectif de femmes
Sud Ubangi	29,0	12,9	58,2	0,0	100,0	4,6	65,3	14,4	4,0	11,7	100,0	299
Tanganyika	20,9	25,9	53,2	0,0	100,0	7,4	79,7	10,8	0,9	1,2	100,0	153
Tshopo	23,9	52,6	23,5	0,0	100,0	4,5	67,3	12,8	9,3	6,0	100,0	75
Tshuapa	40,7	31,1	28,2	0,0	100,0	9,1	78,9	2,6	7,5	1,9	100,0	83
Niveau d'instruction												
Aucun	25,1	43,3	31,6	0,0	100,0	9,4	63,0	17,3	5,5	4,9	100,0	1 572
Primaire	27,0	47,6	25,2	0,2	100,0	8,5	69,4	13,0	6,2	2,8	100,0	2 438
Secondaire	29,5	47,6	22,8	0,0	100,0	8,6	74,2	8,9	6,4	2,0	100,0	3 860
Supérieur	29,9	55,2	14,9	0,0	100,0	10,0	67,4	13,9	6,4	2,3	100,0	431
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	24,2	41,9	33,8	0,2	100,0	7,9	69,0	14,5	5,0	3,6	100,0	1 689
Second	23,9	46,3	29,7	0,1	100,0	8,2	69,5	13,6	6,1	2,6	100,0	1 693
Moyen	21,1	53,5	25,4	0,1	100,0	9,3	65,7	14,2	7,6	3,2	100,0	1 732
Quatrième	31,4	49,0	19,7	0,0	100,0	10,0	71,8	9,3	5,8	3,1	100,0	1 713
Le plus élevé	41,1	44,8	14,1	0,1	100,0	8,3	76,5	7,4	6,4	1,3	100,0	1 474
Ensemble	28,0	47,2	24,8	0,1	100,0	8,8	70,3	11,9	6,2	2,8	100,0	8 301

Note : Le terme conjoint inclut un partenaire avec qui une femme vit comme si ils étaient mariés.

Tableau 15.2.2 Contrôle de l'argent gagné par les hommes

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans actuellement en union qui ont été rémunérés en argent et répartition (en %) des femmes de 15–49 ans actuellement en union dont le conjoint a été rémunéré en argent, en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le conjoint, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Homme						Femme				
	Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le conjoint :						Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le conjoint :				
Caractéristique sociodémographique	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre	Total	Effectif d'hommes	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Total	Effectif de femmes
Âge											
15–19	(21,6)	(14,9)	(63,6)	(0,0)	100,0	41	11,0	34,1	55,0	100,0	880
20–24	8,1	42,6	48,9	0,4	100,0	363	10,6	45,3	44,1	100,0	2 847
25–29	10,5	50,1	39,4	0,0	100,0	752	10,3	46,4	43,3	100,0	2 835
30–34	13,5	48,0	38,5	0,0	100,0	838	9,6	49,1	41,2	100,0	2 739
35–39	9,4	53,8	36,7	0,0	100,0	1 054	7,9	49,7	42,4	100,0	2 694
40–44	11,6	52,2	36,2	0,0	100,0	906	9,6	51,1	39,3	100,0	1 733
45–49	9,9	57,4	32,7	0,0	100,0	637	8,6	51,5	39,9	100,0	1 347
Nombre d'enfants vivants											
0	13,4	39,4	47,1	0,0	100,0	228	12,3	40,4	47,3	100,0	1 014
1–2	11,0	48,8	40,0	0,1	100,0	1 212	11,0	45,2	43,8	100,0	4 483
3–4	10,4	53,2	36,4	0,0	100,0	1 201	9,5	49,5	41,0	100,0	4 481
5+	10,7	52,6	36,7	0,0	100,0	1 950	8,0	49,4	42,7	100,0	5 097
Résidence											
Urbain	12,0	55,3	32,7	0,0	100,0	1 455	10,9	53,8	35,3	100,0	4 953
Rural	10,3	49,1	40,5	0,0	100,0	3 136	9,0	44,5	46,5	100,0	10 122
Province											
Bas-Uele	0,7	36,0	63,3	0,0	100,0	84	12,7	49,5	37,8	100,0	195
Équateur	6,6	68,8	24,6	0,0	100,0	181	9,4	62,1	28,4	100,0	466
Haut-Katanga	28,3	42,6	29,2	0,0	100,0	313	10,2	38,6	51,3	100,0	914
Haut Lomami	18,2	44,4	37,4	0,0	100,0	93	2,9	39,6	57,5	100,0	473
Haut Uele	0,6	72,6	26,8	0,0	100,0	82	9,9	36,6	53,5	100,0	252
Ituri	19,3	40,6	40,1	0,0	100,0	247	12,5	52,7	34,8	100,0	602
Kasaï	11,2	33,9	54,9	0,0	100,0	190	9,1	26,7	64,2	100,0	634
Kasaï Central	9,5	31,4	59,1	0,0	100,0	215	7,1	41,3	51,6	100,0	619
Kasaï Oriental	1,7	58,6	39,7	0,0	100,0	138	7,7	45,3	47,0	100,0	523
Kinshasa	6,0	68,0	26,0	0,0	100,0	481	11,0	58,1	30,9	100,0	1 726
Kongo Central	1,8	59,0	39,1	0,0	100,0	308	8,6	55,9	35,4	100,0	947
Kwango	17,4	19,9	62,8	0,0	100,0	108	10,9	54,2	34,9	100,0	454
Kwilu	2,7	64,5	32,8	0,0	100,0	242	11,1	52,0	36,9	100,0	965
Lomami	3,0	48,7	48,3	0,0	100,0	162	7,2	36,4	56,4	100,0	483
Lualaba	25,3	34,7	40,1	0,0	100,0	216	6,7	59,2	34,1	100,0	660
Mai-Ndombe	12,3	22,1	65,7	0,0	100,0	114	16,0	43,4	40,6	100,0	294
Maniema	10,6	41,6	47,8	0,0	100,0	194	9,1	34,5	56,4	100,0	576
Mongala	3,4	35,9	60,2	0,5	100,0	76	12,9	37,2	49,9	100,0	338
Nord-Kivu	26,9	57,3	15,7	0,0	100,0	287	5,8	63,3	30,9	100,0	1 085
Nord Ubangi	8,4	44,2	47,4	0,0	100,0	71	13,1	21,4	65,5	100,0	227

À suivre...

Tableau 15.2.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Homme						Femme				
	Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par l'homme :						Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par l'homme :				
	Principalement la femme	Femme et homme ensemble	Principalement l'homme	Autre	Total	Effectif d'hommes	Principalement la femme	Femme et homme ensemble	Principalement l'homme	Total	Effectif de femmes
Sankuru	(5,0)	(83,5)	(11,5)	(0,0)	100,0	19	6,4	9,1	84,4	100,0	289
Sud-Kivu	6,9	78,2	14,8	0,1	100,0	340	4,8	71,3	23,9	100,0	869
Sud Ubangi	3,0	28,7	68,2	0,0	100,0	137	18,5	14,7	66,8	100,0	505
Tanganyika	8,3	40,9	50,8	0,0	100,0	139	10,3	37,9	51,8	100,0	427
Tshopo	5,7	68,3	26,1	0,0	100,0	91	10,7	60,4	28,9	100,0	255
Tshuapa	4,5	55,2	38,7	1,6	100,0	63	20,9	34,0	45,1	100,0	296
Niveau d'instruction											
Aucun	14,8	39,3	45,9	0,0	100,0	235	9,5	40,5	50,0	100,0	2 942
Primaire	11,0	49,5	39,5	0,0	100,0	780	9,4	45,8	44,8	100,0	4 269
Secondaire	9,6	51,1	39,2	0,1	100,0	3 015	9,9	49,6	40,5	100,0	7 130
Supérieur	15,5	58,4	26,1	0,0	100,0	561	8,6	66,0	25,5	100,0	734
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	8,8	45,3	45,9	0,1	100,0	925	9,6	38,2	52,2	100,0	3 221
Second	6,9	50,7	42,3	0,1	100,0	969	10,4	41,7	47,9	100,0	3 229
Moyen	12,0	47,9	40,1	0,0	100,0	1 016	9,3	50,1	40,5	100,0	3 016
Quatrième	12,0	54,4	33,6	0,0	100,0	845	8,4	51,1	40,4	100,0	2 875
Le plus élevé	15,1	58,6	26,3	0,0	100,0	836	10,3	58,9	30,8	100,0	2 734
Ensemble 15–49	10,8	51,1	38,0	0,0	100,0	4 591	9,6	47,6	42,8	100,0	15 075
50–59	10,2	55,1	34,7	0,0	100,0	1 037	na	na	na	na	na
Ensemble 15–59	10,7	51,8	37,4	0,0	100,0	5 628	na	na	na	na	na

Notes : Le terme conjoint inclut un partenaire avec qui une femme vit comme si ils étaient mariés, et le terme femme inclut une partenaire avec qui un homme vit comme s'ils étaient mariés. Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés.
na = non applicable

Tableau 15.3.1 Possession de maison et de terre : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans selon qu'elles possèdent, ou non, une maison et des terres, en fonction de leur état matrimonial actuel, EDS-RDC 2023–2024

Type de possession	État matrimonial				Ensemble
	Célibataire	Actuellement en union	Divorcée/séparée	Veuve	
POSSESSION DE MAISON					
Seule	1,9	6,0	16,4	36,1	5,9
En commun avec conjoint seulement	na	42,2	0,2	0,9	24,0
En commun avec quelqu'un d'autre seulement	3,2	1,1	2,3	1,6	1,9
En commun avec conjoint et quelqu'un d'autre	na	1,6	0,0	0,0	0,9
Seule et en commun	0,2	1,2	0,3	0,2	0,7
N'en possède pas	94,7	47,9	80,7	61,2	66,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	9 418	15 683	1 914	568	27 583
POSSESSION DE TERRE					
Seule	2,1	6,9	17,7	36,1	6,6
En commun avec conjoint seulement	na	34,7	0,5	0,7	19,8
En commun avec quelqu'un d'autre seulement	0,7	0,9	2,5	1,4	1,0
En commun avec conjoint et quelqu'un d'autre	na	1,3	0,1	0,0	0,7
Seule et en commun	0,1	0,9	0,3	0,1	0,5
N'en possède pas	97,2	55,3	79,0	61,7	71,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	9 418	15 683	1 914	568	27 583

Note : Le terme conjoint inclut un partenaire avec qui une femme vit comme si ils étaient mariés.
na= non applicable

Tableau 15.3.2 Possession de maison et de terre : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans selon qu'ils possèdent, ou non, une maison et des terres, en fonction de leur état matrimonial actuel, EDS-RDC 2023–2024

	État matrimonial				
Type de possession	Célibataire	Actuellement en union	Divorcé/séparé	Veuf	Ensemble
POSSESSION DE MAISON					
Seul	4,5	28,7	25,7	(53,7)	17,3
En commun avec conjoint seulement	na	32,4	0,3	(0,0)	16,1
En commun avec quelqu'un d'autre seulement	1,8	1,5	2,2	(1,1)	1,7
En commun avec conjoint et quelqu'un d'autre	na	2,8	0,3	(0,0)	1,4
Seul et en commun	0,0	0,2	0,1	(0,0)	0,1
N'en possède pas	93,6	34,4	71,4	(45,2)	63,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif d'hommes	5 349	5 625	326	39	11 339
POSSESSION DE TERRE					
Seul	5,0	22,1	22,6	(48,7)	14,1
En commun avec conjoint seulement	na	28,2	0,6	(0,0)	14,0
En commun avec quelqu'un d'autre seulement	2,9	2,6	6,5	(3,0)	2,8
En commun avec conjoint et quelqu'un d'autre	na	2,1	0,0	(0,0)	1,0
Seul et en commun	0,1	0,7	0,6	(0,0)	0,5
N'en possède pas	92,0	44,3	69,7	(48,3)	67,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif d'hommes	5 349	5 625	326	39	11 339

Notes : Le terme femme inclut la partenaire avec qui un homme vit comme s'il étaient mariés. Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés.
na = non applicable

Tableau 15.4.1 Possession de maison et documents prouvant la propriété : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans par possession de maison ; parmi les femmes possédant une maison, répartition (en %) selon que la maison a un titre de propriété et que le nom de la femme y figure, ou non, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison :						La maison a un titre de propriété[1] et :					
	Seule	En commun[2]	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Effectif de femmes	Le nom de la femme figure sur le titre[1]	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre[1]	N'a pas de titre de propriété[1]	Ne sait pas[3]	Total	Effectif de femmes possédant une maison[4]
Âge												
15–19	1,9	5,5	0,1	92,5	100,0	6 646	10,4	7,0	70,3	12,4	100,0	501
20–24	3,2	20,2	0,8	75,8	100,0	5 563	5,9	5,7	83,7	4,6	100,0	1 346
25–29	4,7	29,9	0,6	64,8	100,0	4 116	12,3	9,2	74,0	4,6	100,0	1 449
30–34	6,0	38,5	0,8	54,7	100,0	3 545	14,2	7,6	74,5	3,7	100,0	1 605
35–39	9,8	42,0	1,2	46,9	100,0	3 448	15,7	10,5	70,4	3,4	100,0	1 830
40–44	14,1	42,7	1,1	42,1	100,0	2 365	20,9	7,2	67,4	4,6	100,0	1 370
45–49	13,0	45,9	1,8	39,3	100,0	1 899	20,9	11,6	64,4	3,1	100,0	1 153
Résidence												
Urbain	2,5	13,6	0,4	83,6	100,0	11 406	42,3	19,0	28,1	10,6	100,0	1 875
Rural	8,4	36,3	1,0	54,4	100,0	16 177	7,6	5,9	83,7	2,9	100,0	7 379
Province												
Bas-Uele	4,8	36,3	0,1	58,8	100,0	309	19,2	2,7	70,5	7,6	100,0	127
Équateur	6,4	24,8	0,3	68,5	100,0	892	14,6	3,5	81,0	0,9	100,0	281
Haut-Katanga	3,1	15,1	0,1	81,7	100,0	1 635	30,3	14,1	52,3	3,2	100,0	299
Haut Lomami	7,1	25,0	2,2	65,7	100,0	796	3,2	12,8	80,9	3,2	100,0	273
Haut Uele	6,7	24,5	0,2	68,7	100,0	615	29,3	32,2	36,3	2,2	100,0	193
Ituri	9,9	28,0	0,0	62,0	100,0	1 291	11,7	9,6	70,7	8,1	100,0	490
Kasaï	8,2	32,5	2,7	56,6	100,0	1 002	5,9	4,9	83,6	5,5	100,0	435
Kasaï Central	3,5	40,6	0,6	55,3	100,0	1 039	3,7	5,0	90,1	1,2	100,0	464
Kasaï Oriental	1,7	20,5	1,4	76,4	100,0	871	14,2	12,6	72,6	0,6	100,0	205
Kinshasa	1,4	12,1	0,3	86,2	100,0	4 431	54,2	11,5	9,9	24,4	100,0	612
Kongo Central	13,5	20,9	0,4	65,2	100,0	1 719	6,8	7,2	81,9	4,2	100,0	598
Kwango	9,6	48,5	0,9	40,9	100,0	740	7,2	0,4	92,2	0,2	100,0	437
Kwilu	10,8	31,1	0,4	57,6	100,0	1 676	6,0	3,3	88,1	2,6	100,0	710
Lomami	1,6	38,3	1,4	58,8	100,0	715	10,0	11,6	77,3	1,1	100,0	295
Lualaba	8,7	41,1	0,8	49,4	100,0	1 001	4,9	4,8	89,1	1,2	100,0	506
Mai-Ndombe	14,6	37,4	0,1	47,8	100,0	441	4,3	1,6	93,3	0,8	100,0	230
Maniema	2,5	45,8	3,2	48,5	100,0	758	6,7	4,9	85,9	2,4	100,0	391
Mongala	5,8	30,6	0,3	63,3	100,0	496	6,3	1,6	90,8	1,3	100,0	182
Nord-Kivu	3,1	22,6	0,6	73,7	100,0	2 219	44,3	21,7	32,1	1,8	100,0	584
Nord Ubangi	7,3	27,3	0,3	65,1	100,0	339	21,2	5,9	70,6	2,2	100,0	118
Sankuru	3,8	47,5	4,8	43,8	100,0	381	1,5	1,4	96,8	0,4	100,0	214
Sud-Kivu	2,8	27,1	0,4	69,7	100,0	1 871	18,3	20,4	53,0	8,3	100,0	566
Sud Ubangi	15,8	29,9	1,4	52,9	100,0	769	3,9	8,2	87,4	0,5	100,0	362
Tanganyika	12,6	42,0	0,1	45,2	100,0	634	5,3	4,6	89,8	0,3	100,0	347
Tshopo	3,2	31,2	0,5	65,2	100,0	442	15,0	0,3	83,6	1,1	100,0	154
Tshuapa	4,1	30,4	1,5	64,1	100,0	502	3,5	0,2	83,5	12,8	100,0	181

À suivre...

Tableau 15.4.1—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison : Seule	En commun[2]	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Effectif de femmes	La maison a un titre de propriété[1] et : Le nom de la femme figure sur le titre[1]	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre[1]	N'a pas de titre de propriété[1]	Ne sait pas[3]	Total	Effectif de femmes possédant une maison[4]
Niveau d'instruction												
Aucun	11,0	41,3	1,2	46,5	100,0	4 067	7,0	5,6	84,5	2,9	100,0	2 176
Primaire	8,1	38,1	1,0	52,8	100,0	6 488	9,8	8,4	78,9	2,9	100,0	3 062
Secondaire	4,0	19,6	0,6	75,8	100,0	15 199	18,6	9,7	65,4	6,3	100,0	3 679
Supérieur	2,5	15,5	0,4	81,6	100,0	1 828	64,5	16,6	11,6	7,3	100,0	337
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	9,2	39,0	1,0	50,8	100,0	4 984	4,2	2,3	91,3	2,2	100,0	2 453
Second	8,8	37,3	1,1	52,8	100,0	5 064	5,3	5,8	86,5	2,4	100,0	2 389
Moyen	7,6	32,2	1,0	59,2	100,0	5 134	11,4	9,1	75,7	3,8	100,0	2 093
Quatrième	3,8	19,5	0,5	76,2	100,0	5 740	26,1	16,2	49,2	8,6	100,0	1 368
Le plus élevé	1,8	12,2	0,3	85,7	100,0	6 660	55,5	19,4	14,4	10,8	100,0	951
Ensemble	5,9	26,9	0,7	66,5	100,0	27 583	14,6	8,5	72,4	4,4	100,0	9 254

[1] Un titre de propriété ou un document reconnu par le gouvernement.
[2] En commun avec le conjoint, en commun avec quelqu'un d'autre ou en commun avec le mari et quelqu'un d'autre.
[3] Y compris les femmes qui ont une maison avec un titre de propriété ou un autre document reconnu par le gouvernement mais qui ne savent pas si leur nom figure sur le titre et les femmes qui ne savent pas s'il y a un titre de propriété ou un document reconnu par le gouvernement
[4] Y compris les femmes qui possèdent une maison, seules, en commun avec leur conjoint seulement, en commun avec quelqu'un d'autre seulement, en commun avec leur conjoint et quelqu'un d'autre ou seules et en commun.

Tableau 15.4.2 Possession de maison et documents prouvant la propriété : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans par possession de maison ; parmi les hommes possédant une maison, répartition (en %) selon que la maison a un titre de propriété et que le nom de l'homme y figure, ou non, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage possédant une maison :						La maison a un titre de propriété[1] et :					
Caractéristique sociodémographique	Seul	En commun[2]	Seul et en commun	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Effectif d'hommes	Le nom de l'homme figure sur le titre[1]	Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre[1]	N'a pas de titre de propriété[1]	Ne sait pas[3]	Total	Effectif d'hommes possédant une maison[4]
Âge												
15–19	3,2	1,5	0,1	95,3	100,0	3 020	10,9	0,8	86,8	1,5	100,0	143
20–24	11,8	8,9	0,0	79,2	100,0	1 986	7,6	0,3	91,0	1,1	100,0	412
25–29	16,5	21,4	0,2	62,0	100,0	1 525	13,3	0,8	84,9	1,1	100,0	580
30–34	24,5	27,4	0,2	47,9	100,0	1 245	11,2	1,1	86,6	1,1	100,0	648
35–39	26,7	35,3	0,0	38,0	100,0	1 472	16,9	2,2	80,1	0,8	100,0	913
40–44	31,6	35,0	0,1	33,4	100,0	1 206	22,8	1,0	75,5	0,7	100,0	804
45–49	34,3	38,0	0,4	27,3	100,0	885	25,7	1,9	71,8	0,6	100,0	643
Résidence												
Urbain	6,9	6,9	0,1	86,0	100,0	4 398	62,7	4,0	31,0	2,3	100,0	614
Rural	23,9	26,8	0,1	49,2	100,0	6 941	8,9	0,8	89,6	0,7	100,0	3 529
Province												
Bas-Uele	46,3	13,3	0,0	40,4	100,0	139	18,1	1,0	80,4	0,5	100,0	83
Équateur	8,5	29,4	0,2	61,9	100,0	445	11,3	0,0	87,2	1,5	100,0	170
Haut-Katanga	9,6	9,1	0,0	81,4	100,0	658	52,3	0,8	46,8	0,1	100,0	122
Haut Lomami	9,9	25,7	0,4	63,9	100,0	345	12,9	0,3	86,7	0,1	100,0	125
Haut Uele	27,2	17,5	0,1	55,2	100,0	219	18,5	3,1	73,5	4,9	100,0	98
Ituri	23,8	25,1	0,1	51,0	100,0	578	5,1	0,0	94,7	0,2	100,0	283
Kasaï	33,2	11,5	0,0	55,3	100,0	481	11,6	2,3	85,3	0,8	100,0	215
Kasaï Central	16,8	45,1	0,3	37,8	100,0	405	2,3	1,7	96,0	0,0	100,0	252
Kasaï Oriental	8,1	9,1	0,0	82,9	100,0	322	6,5	8,6	84,9	0,0	100,0	55
Kinshasa	3,5	5,8	0,2	90,5	100,0	1 676	87,7	3,3	5,8	3,2	100,0	160
Kongo Central	25,8	23,0	0,0	51,2	100,0	614	11,0	0,0	86,6	2,3	100,0	300
Kwango	26,5	33,2	0,0	40,3	100,0	284	9,3	3,1	86,1	1,4	100,0	170
Kwilu	14,8	21,6	0,0	63,6	100,0	709	7,2	1,1	90,9	0,9	100,0	258
Lomami	24,7	23,5	0,0	51,8	100,0	310	13,9	0,9	84,2	0,9	100,0	149
Lualaba	17,6	28,1	0,0	54,3	100,0	484	7,0	0,7	92,1	0,2	100,0	221
Mai-Ndombe	16,6	33,3	0,0	50,0	100,0	235	3,5	0,1	96,4	0,0	100,0	117
Maniema	32,0	14,0	0,0	54,0	100,0	364	13,5	1,7	84,8	0,0	100,0	167
Mongala	35,4	5,9	0,3	58,5	100,0	240	5,0	1,4	93,6	0,0	100,0	100
Nord-Kivu	10,7	14,8	0,0	74,4	100,0	817	55,5	0,2	41,3	3,0	100,0	209
Nord Ubangi	33,4	16,2	0,0	50,4	100,0	156	14,9	3,3	81,8	0,0	100,0	77
Sankuru	17,1	52,9	0,0	30,1	100,0	155	0,2	1,7	98,0	0,0	100,0	108
Sud-Kivu	8,7	26,4	0,0	64,8	100,0	677	30,4	1,4	67,5	0,7	100,0	238

À suivre...

Tableau 15.4.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison : Seule	En commun[2]	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Effectif d'hommes	La maison a un titre de propriété[1] et : Le nom de l'homme figure sur le titre[1]	Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre[1]	N'a pas de titre de propriété[1]	Ne sait pas[3]	Total	Effectif d'hommes possédant une maison[4]
Sud Ubangi	46,3	7,4	0,0	46,3	100,0	302	6,1	0,5	93,4	0,0	100,0	162
Tanganyika	21,3	32,1	0,0	46,6	100,0	287	6,4	1,9	91,5	0,2	100,0	153
Tshopo	12,6	13,8	0,8	72,7	100,0	231	33,1	0,8	66,1	0,0	100,0	63
Tshuapa	27,8	13,3	0,6	58,3	100,0	207	1,3	1,5	97,2	0,0	100,0	86
Niveau d'instruction												
Aucun	32,0	29,9	0,0	38,1	100,0	451	12,4	0,3	86,8	0,6	100,0	279
Primaire	25,4	25,2	0,0	49,4	100,0	1 791	9,6	0,9	89,0	0,6	100,0	905
Secondaire	15,6	18,1	0,2	66,2	100,0	7 861	15,4	1,3	82,2	1,0	100,0	2 661
Supérieur	11,2	12,9	0,0	75,9	100,0	1 237	55,9	3,2	39,7	1,1	100,0	298
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	27,9	30,4	0,0	41,7	100,0	1 944	3,5	1,2	95,1	0,2	100,0	1 133
Second	26,3	27,7	0,1	45,9	100,0	2 216	7,7	0,9	90,6	0,9	100,0	1 199
Moyen	19,7	23,7	0,2	56,5	100,0	2 359	12,6	1,3	85,4	0,6	100,0	1 027
Quatrième	11,1	11,1	0,1	77,7	100,0	2 202	40,2	2,2	55,6	2,0	100,0	491
Le plus élevé	5,0	6,1	0,1	88,8	100,0	2 618	81,7	1,9	13,5	2,9	100,0	293
Ensemble 15–49	17,3	19,1	0,1	63,5	100,0	11 339	16,9	1,3	80,9	0,9	100,0	4 143
50–59	33,6	39,6	0,4	26,3	100,0	1 342	24,7	1,9	73,1	0,3	100,0	988
Ensemble 15–59	19,0	21,3	0,1	59,5	100,0	12 681	18,4	1,4	79,4	0,8	100,0	5 131

[1] Un titre de propriété ou un document reconnu par le gouvernement
[2] En commun avec une femme, en commun avec quelqu'un d'autre ou en commun avec une femme et quelqu'un d'autre
[3] Y compris les hommes qui ont une maison avec un titre de propriété ou un autre document reconnu par le gouvernement mais qui ne savent pas si leur nom figure sur le titre et les hommes qui ne savent pas s'il y a un titre de propriété ou un document reconnu par le gouvernement
[4] Y compris les hommes qui possèdent une maison, seuls, en commun avec une femme seulement, en commun avec quelqu'un d'autre seulement, en commun avec leur femme et quelqu'un d'autre ou seuls et en commun

Tableau 15.5.1 Possession de terres et documents prouvant la propriété : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans par possession de terres ; parmi les femmes possédant des terres, répartition (en %) selon que la terre a un titre de propriété et que le nom de la femme y figure, ou non, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant des terres :						Les terres ont un titre de propriété[1] et :					
	Seule	En commun[2]	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de terres	Total	Effectif de femmes	Le nom de la femme figure sur le titre[1]	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre[1]	N'a pas de titre de propriété[1]	Ne sait pas[3]	Total	Effectif de femmes possédant des terres[4]
Âge												
15–19	2,0	4,6	0,1	93,2	100,0	6 646	3,7	2,4	89,2	4,7	100,0	449
20–24	3,9	18,0	0,3	77,8	100,0	5 563	3,5	3,7	89,9	2,9	100,0	1 235
25–29	5,7	24,5	0,6	69,3	100,0	4 116	4,6	3,0	90,4	1,9	100,0	1 266
30–34	7,1	31,1	0,8	61,1	100,0	3 545	4,9	3,7	89,1	2,4	100,0	1 381
35–39	11,1	32,9	1,1	54,9	100,0	3 448	6,5	2,9	87,8	2,8	100,0	1 554
40–44	14,2	31,1	0,5	54,2	100,0	2 365	7,6	3,0	86,9	2,5	100,0	1 083
45–49	14,1	33,5	1,0	51,4	100,0	1 899	10,7	3,9	83,9	1,5	100,0	923
Résidence												
Urbain	1,9	5,7	0,2	92,2	100,0	11 406	19,7	8,6	66,4	5,3	100,0	888
Rural	9,9	32,6	0,8	56,7	100,0	16 177	4,2	2,6	91,0	2,2	100,0	7 003
Province												
Bas-Uele	6,1	34,0	0,3	59,6	100,0	309	2,5	0,2	92,2	5,0	100,0	125
Équateur	6,4	18,0	0,4	75,2	100,0	892	3,5	1,3	95,3	0,0	100,0	221
Haut-Katanga	2,6	18,0	0,1	79,3	100,0	1 635	13,3	4,0	79,0	3,7	100,0	338
Haut Lomami	7,9	22,2	0,4	69,4	100,0	796	2,1	5,7	91,6	0,5	100,0	243
Haut Uele	8,8	15,1	0,9	75,2	100,0	615	16,3	16,2	67,1	0,4	100,0	153
Ituri	7,3	19,0	0,2	73,5	100,0	1 291	15,0	9,1	72,8	3,1	100,0	342
Kasaï	11,1	26,8	1,3	60,8	100,0	1 002	2,6	0,5	92,8	4,1	100,0	393
Kasaï Central	5,2	38,1	0,5	56,2	100,0	1 039	0,9	0,8	98,1	0,2	100,0	455
Kasaï Oriental	3,8	14,4	0,6	81,1	100,0	871	2,5	2,3	94,2	1,0	100,0	164
Kinshasa	0,6	1,1	0,0	98,3	100,0	4 431	(49,9)	(0,0)	(15,6)	(34,5)	100,0	76
Kongo Central	10,8	16,5	0,8	71,8	100,0	1 719	4,7	0,9	92,6	1,8	100,0	484
Kwango	10,9	34,0	0,9	54,2	100,0	740	2,2	1,4	96,1	0,3	100,0	339
Kwilu	12,0	20,9	0,7	66,4	100,0	1 676	1,3	0,3	98,3	0,1	100,0	563
Lomami	5,7	36,4	1,7	56,2	100,0	715	1,0	1,2	97,5	0,3	100,0	313
Lualaba	10,3	41,8	0,7	47,2	100,0	1 001	0,4	0,7	98,8	0,2	100,0	529
Mai-Ndombe	16,5	33,5	0,0	49,9	100,0	441	1,5	0,9	97,6	0,0	100,0	221
Maniema	3,0	45,0	1,4	50,6	100,0	758	2,3	1,1	95,8	0,8	100,0	375
Mongala	11,0	33,6	0,0	55,4	100,0	496	2,5	0,6	96,3	0,7	100,0	221
Nord-Kivu	4,1	14,3	0,6	81,0	100,0	2 219	26,5	17,4	50,5	5,6	100,0	421
Nord Ubangi	10,4	27,6	0,0	62,0	100,0	339	15,1	3,3	78,6	3,0	100,0	129
Sankuru	3,6	48,0	4,0	44,4	100,0	381	0,1	0,6	98,9	0,4	100,0	212
Sud-Kivu	6,4	24,9	0,3	68,4	100,0	1 871	9,1	6,4	77,3	7,2	100,0	590
Sud Ubangi	13,6	27,8	0,9	57,7	100,0	769	2,7	4,0	92,8	0,6	100,0	325
Tanganyika	15,1	38,9	0,0	46,1	100,0	634	3,5	2,7	92,9	0,9	100,0	342
Tshopo	3,1	27,6	0,3	68,9	100,0	442	5,5	0,2	89,6	4,7	100,0	137
Tshuapa	5,5	30,0	0,2	64,3	100,0	502	0,2	0,3	86,7	12,8	100,0	179

À suivre...

Tableau 15.5.1—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant des terres : Seule	En commun[2]	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de terres	Total	Effectif de femmes	Les terres ont un titre de propriété[1] et : Le nom de la femme figure sur le titre[1]	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre[1]	N'a pas de titre de propriété[1]	Ne sait pas[3]	Total	Effectif de femmes possédant des terres[4]
Niveau d'instruction												
Aucun	10,7	36,9	0,8	51,6	100,0	4 067	3,9	2,3	91,7	2,1	100,0	1 968
Primaire	10,7	33,4	0,7	55,3	100,0	6 488	4,9	3,4	89,2	2,5	100,0	2 901
Secondaire	4,4	14,4	0,4	80,7	100,0	15 199	6,7	3,4	87,0	2,9	100,0	2 928
Supérieur	1,3	3,7	0,1	94,9	100,0	1 828	54,7	16,5	26,2	2,6	100,0	94
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	12,1	35,2	0,8	51,9	100,0	4 984	2,6	1,7	94,1	1,7	100,0	2 398
Second	10,4	33,8	0,8	55,0	100,0	5 064	2,1	2,1	93,8	2,0	100,0	2 281
Moyen	8,5	28,4	1,0	62,2	100,0	5 134	5,4	4,1	88,3	2,3	100,0	1 942
Quatrième	3,8	14,3	0,2	81,7	100,0	5 740	15,3	6,5	73,1	5,2	100,0	1 049
Le plus élevé	0,5	2,8	0,0	96,7	100,0	6 660	41,7	11,9	40,2	6,2	100,0	222
Ensemble	6,6	21,5	0,5	71,4	100,0	27 583	5,9	3,3	88,3	2,5	100,0	7 891

Note : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés.
[1] Un titre ou un autre document reconnu par le gouvernement
[2] En commun avec un conjoint, en commun avec quelqu'un d'autre ou en commun avec un conjoint ou quelqu'un d'autre
[3] Y compris les femmes qui ont une maison avec un titre de propriété ou un autre document reconnu par le gouvernement mais qui ne savent pas si leur nom figure sur le titre et les femmes qui ne savent pas s'il y a un titre de propriété ou un document reconnu par le gouvernement pour cette terre
[4] Y compris les femmes qui possèdent une maison, seules, en commun avec leur conjoint seulement, en commun avec quelqu'un d'autre seulement, en commun avec leur conjoint et quelqu'un d'autre ou seule et en commun

Tableau 15.5.2 Possession de terres et documents prouvant la propriété : homme

Répartition (en %) des hommes de 15–49 ans par possession de terres ; parmi les hommes possédant des terres, répartition (en %) selon que la terre a un titre de propriété et que le nom de l'homme y figure, ou non, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant des terres :						Les terres ont un titre de propriété[1] et :					
	Seule	En commun[2]	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de terres	Total	Effectif d'hommes	Le nom de l'homme figure sur le titre[1]	Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre[1]	N'a pas de titre de propriété[1]	Ne sait pas[3]	Total	Effectif d'hommes possédant des terre[4]
Âge												
15–19	3,9	2,8	0,1	93,2	100,0	3 020	5,8	0,8	90,2	3,1	100,0	206
20–24	11,6	11,0	0,1	77,3	100,0	1 986	4,7	1,5	93,8	0,0	100,0	450
25–29	14,1	21,2	1,0	63,8	100,0	1 525	8,1	1,9	89,9	0,1	100,0	552
30–34	22,1	24,5	1,0	52,4	100,0	1 245	5,3	2,5	91,7	0,5	100,0	592
35–39	19,9	30,6	0,2	49,2	100,0	1 472	8,3	0,8	90,2	0,7	100,0	747
40–44	20,1	30,0	0,9	49,0	100,0	1 206	8,0	2,7	88,7	0,6	100,0	616
45–49	26,0	32,2	0,5	41,2	100,0	885	11,0	0,9	87,9	0,2	100,0	520
Résidence												
Urbain	4,0	5,0	0,2	90,8	100,0	4 398	27,9	7,9	63,7	0,5	100,0	407
Rural	20,5	26,0	0,6	52,8	100,0	6 941	5,0	0,9	93,6	0,6	100,0	3 277
Province												
Bas-Uele	38,3	22,0	0,0	39,7	100,0	139	2,8	0,9	96,3	0,0	100,0	84
Équateur	6,8	23,3	0,0	69,9	100,0	445	2,5	0,0	90,6	6,9	100,0	134
Haut-Katanga	11,2	10,1	0,0	78,8	100,0	658	36,6	6,9	56,4	0,1	100,0	139
Haut Lomami	7,9	26,4	0,4	65,2	100,0	345	0,1	0,2	98,5	1,2	100,0	120
Haut Uele	17,5	10,3	0,3	71,9	100,0	219	14,2	0,0	84,8	1,0	100,0	62
Ituri	20,3	25,6	0,2	54,0	100,0	578	2,7	0,3	96,9	0,0	100,0	266
Kasaï	24,3	9,3	0,0	66,4	100,0	481	2,1	0,5	97,4	0,0	100,0	162
Kasaï Central	15,5	41,7	0,3	42,5	100,0	405	1,7	0,1	98,2	0,0	100,0	233
Kasaï Oriental	10,1	13,3	0,0	76,7	100,0	322	2,2	0,0	97,8	0,0	100,0	75
Kinshasa	1,0	0,9	0,0	98,0	100,0	1 676	*	*	*	*	100,0	33
Kongo Central	21,7	18,7	1,1	58,6	100,0	614	2,8	2,7	92,2	2,3	100,0	254
Kwango	20,0	15,2	0,0	64,8	100,0	284	6,3	4,3	89,5	0,0	100,0	100
Kwilu	2,2	14,9	0,6	82,3	100,0	709	5,7	0,4	93,9	0,0	100,0	125
Lomami	30,0	26,4	0,0	43,6	100,0	310	1,5	0,8	96,9	0,8	100,0	175
Lualaba	19,2	38,1	0,0	42,7	100,0	484	4,8	2,7	92,6	0,0	100,0	277
Mai-Ndombe	15,0	26,9	0,3	57,9	100,0	235	2,2	1,8	95,9	0,0	100,0	99
Maniema	27,3	12,1	3,5	57,1	100,0	364	3,5	3,4	92,2	0,9	100,0	156
Mongala	25,3	12,4	1,6	60,7	100,0	240	3,9	1,0	95,1	0,0	100,0	94
Nord-Kivu	5,3	9,9	0,7	84,2	100,0	817	31,7	0,4	67,9	0,0	100,0	129
Nord Ubangi	32,4	33,9	0,8	32,9	100,0	156	14,0	2,7	83,2	0,0	100,0	105
Sankuru	15,2	53,5	0,0	31,3	100,0	155	0,0	0,7	99,3	0,0	100,0	106
Sud-Kivu	8,1	29,9	0,0	62,0	100,0	677	18,7	1,9	79,4	0,0	100,0	257
Sud Ubangi	44,4	11,0	0,1	44,5	100,0	302	2,7	0,6	96,7	0,0	100,0	168
Tanganyika	19,6	38,8	0,5	41,1	100,0	287	2,2	0,0	97,8	0,0	100,0	169
Tshopo	12,8	11,0	4,0	72,2	100,0	231	23,9	1,4	74,7	0,0	100,0	64
Tshuapa	27,4	19,2	0,5	52,9	100,0	207	1,7	1,0	97,3	0,0	100,0	98

À suivre...

Tableau 15.5.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant des terres : Seule	En commun[2]	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de terres	Total	Effectif d'hommes	Les terres ont un titre de propriété[1] et : Le nom de l'homme figure sur le titre[1]	Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre[1]	N'a pas de titre de propriété[1]	Ne sait pas[3]	Total	Effectif d'hommes possédant des terre[4]
Niveau d'instruction												
Aucun	25,7	23,2	0,3	50,9	100,0	451	5,7	1,3	90,8	2,3	100,0	221
Primaire	22,6	25,1	1,1	51,2	100,0	1 791	3,7	1,2	94,9	0,2	100,0	874
Secondaire	12,9	17,3	0,4	69,4	100,0	7 861	7,3	1,1	91,0	0,6	100,0	2 403
Supérieur	5,8	9,3	0,0	84,9	100,0	1 237	31,2	10,6	58,2	0,0	100,0	186
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	24,9	29,9	0,9	44,3	100,0	1 944	2,3	0,4	97,3	0,1	100,0	1 082
Second	22,0	26,1	0,6	51,3	100,0	2 216	5,1	0,9	93,1	0,8	100,0	1 078
Moyen	17,1	23,1	0,7	59,1	100,0	2 359	6,2	1,1	91,8	0,9	100,0	964
Quatrième	8,5	11,4	0,2	79,9	100,0	2 202	15,4	4,0	80,2	0,4	100,0	443
Le plus élevé	1,7	2,8	0,0	95,5	100,0	2 618	59,7	15,1	25,1	0,1	100,0	117
Ensemble 15–49	14,1	17,9	0,5	67,5	100,0	11 339	7,6	1,6	90,3	0,5	100,0	3 684
50–59	28,5	31,9	0,5	39,2	100,0	1 342	10,8	1,2	87,9	0,1	100,0	816
Ensemble 15–59	15,7	19,4	0,5	64,5	100,0	12 681	8,1	1,6	89,8	0,5	100,0	4 500

[1] Un titre de propriété ou un document reconnu par le gouvernement
[2] En commun avec une femme, en commun avec quelqu'un d'autre ou en commun avec une femme et quelqu'un d'autre
[3] Y compris les hommes qui ont une maison avec un titre de propriété ou un autre document reconnu par le gouvernement mais qui ne savent pas si leur nom figure sur le titre et les hommes qui ne savent pas s'il y a un titre de propriété ou un document reconnu par le gouvernement pour cette terre
[4] Y compris les hommes qui possèdent une maison, seuls, en commun avec leur femme seulement, en commun avec quelqu'un d'autre seulement, en commun avec leur femme et quelqu'un d'autre ou seuls et en commun

Tableau 15.6.1 Possession et utilisation de téléphone portable et de compte bancaire : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui possèdent un téléphone portable, pourcentage qui possèdent un smartphone et pourcentage ayant utilisé un téléphone portable pour effectuer une transaction financière au cours des 12 derniers mois; pourcentage de femmes qui possèdent un compte en banque et qui l'utilisent, pourcentage ayant effectué un dépôt ou un retrait d'argent de leur propre compte en banque au cours des 12 derniers mois et pourcentage qui possèdent et qui utilisent un compte bancaire ou qui ont utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Possession d'un téléphone :		Pourcentage ayant utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières au cours des 12 derniers mois[1]	Possession et utilisation d'un compte bancaire :		Pourcentage possédant et utilisant un compte bancaire ou qui ont utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières au cours des 12 derniers	Effectif de femmes
	Pourcentage possédant un téléphone portable	Pourcentage possédant un smartphone		Pourcentage possédant et utilisent un compte bancaire	Pourcentage ayant déposé ou retiré de l'argent de leur propre compte bancaire au cours des 12 derniers mois		
Âge							
15–19	22,2	9,6	10,7	0,2	0,2	10,7	6 646
20–24	39,2	19,8	26,6	2,3	2,0	26,8	5 563
25–29	43,0	21,8	28,9	3,8	3,0	29,3	4 116
30–34	37,1	16,7	27,1	5,2	3,9	27,9	3 545
35–39	31,8	15,2	21,4	4,8	3,8	22,5	3 448
40–44	33,3	14,1	19,5	4,3	3,7	19,8	2 365
45–49	31,8	11,0	19,1	3,6	3,1	19,6	1 899
Résidence							
Urbain	62,0	34,9	41,0	6,0	5,0	41,6	11 406
Rural	13,3	2,0	7,5	0,8	0,6	7,9	16 177
Province							
Bas-Uele	17,7	1,7	9,7	0,5	0,4	9,9	309
Équateur	23,6	8,4	16,7	1,8	0,8	16,9	892
Haut-Katanga	53,2	22,9	40,7	3,7	2,9	41,0	1 635
Haut Lomami	17,4	1,4	11,1	0,4	0,2	11,3	796
Haut Uele	40,3	10,7	27,8	1,3	1,2	27,8	615
Ituri	24,2	9,5	10,6	2,2	1,9	10,7	1 291
Kasaï	14,2	4,3	9,1	1,5	0,7	10,0	1 002
Kasaï Central	13,7	1,8	7,4	0,9	0,8	7,5	1 039
Kasaï Oriental	36,1	8,9	26,5	2,7	1,9	26,7	871
Kinshasa	70,1	52,0	44,9	7,2	5,8	45,6	4 431
Kongo Central	22,0	7,9	11,5	1,0	0,5	11,9	1 719
Kwango	7,0	0,3	3,7	0,7	0,5	4,0	740
Kwilu	16,0	3,8	9,5	3,0	2,1	10,8	1 676
Lomami	29,8	3,2	17,2	1,1	0,9	17,4	715
Lualaba	29,4	13,0	16,6	1,9	1,9	16,6	1 001
Mai-Ndombe	10,6	2,1	5,2	0,4	0,4	5,2	441
Maniema	13,2	2,7	6,8	1,1	0,9	7,1	758
Mongala	13,4	5,2	7,8	0,5	0,3	7,9	496
Nord-Kivu	52,7	16,9	29,3	4,6	4,2	30,0	2 219
Nord Ubangi	10,3	1,3	4,0	1,6	1,1	4,2	339
Sankuru	4,7	0,8	2,0	0,3	0,1	2,1	381
Sud-Kivu	43,0	16,7	33,1	4,6	4,5	33,3	1 871
Sud Ubangi	8,1	1,4	5,4	1,3	1,0	5,6	769
Tanganyika	7,8	1,2	4,6	0,0	0,0	4,6	634
Tshopo	27,9	16,0	26,8	2,5	1,8	26,9	442
Tshuapa	1,7	0,4	1,1	0,6	0,1	1,6	502
Niveau d'instruction							
Aucun	7,3	0,5	3,8	0,3	0,1	4,2	4 067
Primaire	13,7	1,9	8,0	0,4	0,3	8,2	6 488
Secondaire	41,4	17,6	25,1	2,4	2,0	25,5	15 199
Supérieur	95,7	81,0	77,2	22,1	18,4	78,5	1 828
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	2,8	0,1	1,4	0,1	0,0	1,5	4 984
Second	8,1	0,6	3,8	0,3	0,1	4,1	5 064
Moyen	18,5	1,6	9,3	0,6	0,3	9,6	5 134
Quatrième	47,3	12,6	28,6	2,3	2,0	29,1	5 740
Le plus élevé	75,3	51,9	52,8	9,5	7,8	53,6	6 660
Ensemble	33,5	15,6	21,4	2,9	2,4	21,8	27 583

[1] La question concernant l'utilisation d'un téléphone portable pour des transactions financières a été posée, que les enquêtées possèdent, ou non, un téléphone portable.

Tableau 15.6.2 Possession et utilisation de téléphone portable et de comptes bancaire : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui possèdent un téléphone portable, pourcentage qui possèdent un smartphone et pourcentage ayant utilisé un téléphone portable pour effectuer une transaction financière au cours des 12 derniers mois; pourcentage d'hommes qui possèdent un compte en banque et qui l'utilisent, pourcentage ayant effectué un dépôt ou un retrait d'argent de leur propre compte en banque au cours des 12 derniers mois et pourcentage qui possèdent et qui utilisent un compte bancaire ou qui ont utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Possession d'un téléphone portable :		Pourcentage ayant utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières au cours des 12 derniers mois[1]	Possession et utilisation d'un compte bancaire :		Pourcentage possédant et utilisant un compte bancaire ou qui ont utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières au cours des 12 derniers	Effectif d'hommes
	Pourcentage possédant un téléphone portable	Pourcentage possédant un smartphone		Pourcentage possédant et utilisant un compte bancaire	Pourcentage ayant déposé ou retiré de l'argent de leur propre compte bancaire au cours des 12 derniers mois		
Âge							
15–19	32,0	13,2	17,9	0,4	0,3	18,0	3 020
20–24	58,9	25,6	37,6	2,7	2,4	38,3	1 986
25–29	63,3	31,6	45,1	6,5	4,6	45,4	1 525
30–34	57,3	24,7	41,0	12,5	9,5	41,9	1 245
35–39	60,8	23,1	42,4	12,7	12,1	42,9	1 472
40–44	59,7	22,8	41,3	11,7	11,0	42,3	1 206
45–49	61,8	20,5	41,6	12,0	11,0	42,3	885
Résidence							
Urbain	73,7	46,7	60,9	14,4	12,5	61,7	4 398
Rural	39,4	6,3	18,7	1,7	1,4	19,1	6 941
Province							
Bas-Uele	33,4	4,0	18,2	0,5	0,5	18,2	139
Équateur	33,6	16,1	17,4	3,4	3,4	18,9	445
Haut-Katanga	73,9	47,1	61,4	9,6	9,1	61,7	658
Haut Lomami	50,5	6,3	23,0	2,6	2,1	23,4	345
Haut Uele	49,4	14,6	28,1	0,6	0,3	28,1	219
Ituri	48,2	11,9	31,9	3,8	3,3	31,9	578
Kasaï	39,8	9,8	30,8	1,1	0,9	31,0	481
Kasaï Central	47,6	8,8	21,9	0,6	0,6	21,9	405
Kasaï Oriental	56,7	24,7	54,1	4,3	2,0	54,1	322
Kinshasa	75,6	58,8	62,6	19,4	16,5	63,9	1 676
Kongo Central	46,9	14,1	28,0	2,6	2,3	28,4	614
Kwango	31,9	2,9	12,5	4,9	4,0	14,2	284
Kwilu	40,4	6,4	23,7	4,7	3,9	23,7	709
Lomami	59,3	15,4	47,3	2,3	2,1	47,5	310
Lualaba	62,5	14,3	30,7	8,2	6,8	31,2	484
Mai-Ndombe	29,6	3,6	5,9	0,4	0,4	6,0	235
Maniema	43,5	8,7	23,6	1,7	1,7	23,8	364
Mongala	36,3	6,4	19,8	0,8	0,8	19,9	240
Nord-Kivu	67,8	30,7	47,8	9,7	8,8	48,2	817
Nord Ubangi	42,0	3,8	15,0	1,3	1,0	15,1	156
Sankuru	33,6	2,6	9,1	2,5	2,2	10,1	155
Sud-Kivu	57,0	25,0	42,6	9,5	8,7	43,3	677
Sud Ubangi	39,6	6,3	14,0	1,6	1,5	14,3	302
Tanganyika	45,3	8,2	13,6	2,0	0,7	13,9	287
Tshopo	45,2	19,5	26,3	6,3	5,9	26,9	231
Tshuapa	11,2	2,3	3,8	0,9	0,7	4,6	207
Niveau d'instruction							
Aucun	24,2	4,1	12,9	1,4	0,9	13,0	451
Primaire	30,3	2,9	13,7	0,6	0,5	14,0	1 791
Secondaire	53,0	19,3	33,5	3,5	2,9	34,0	7 861
Supérieur	93,6	73,0	83,8	37,2	33,3	85,3	1 237
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	18,8	0,8	7,7	0,2	0,2	7,8	1 944
Second	37,4	3,8	15,0	0,5	0,4	15,3	2 216
Moyen	48,8	7,3	22,9	1,9	1,5	23,3	2 359
Quatrième	69,4	27,3	52,6	6,6	5,2	53,4	2 202
Le plus élevé	80,3	61,8	68,5	21,0	18,7	69,5	2 618
Ensemble 15–49	52,7	22,0	35,1	6,7	5,7	35,6	11 339
50–59	58,9	19,0	35,0	12,8	11,5	37,6	1 342
Ensemble 15–59	53,4	21,7	35,1	7,3	6,4	35,8	12 681

[1] La question concernant l'utilisation d'un téléphone portable pour des transactions financières a été posée que les enquêtés possèdent, ou non, un téléphone portable.

Tableau 15.7 Participation à la prise de décision

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–49 ans, actuellement en union, en fonction de la personne qui prend, habituellement, les décisions dans certains domaines, EDS-RDC 2023–2024

Décision	Principalement la femme	Femme et homme en commun	Principalement l'homme	Quelqu'un d'autre	Autre	Total	Effectif
			FEMME				
Propres soins de santé	12,6	42,6	44,3	0,4	0,1	100,0	15 683
Achats importants du ménage	17,4	47,8	34,4	0,3	0,2	100,0	15 683
Visites à sa famille ou à ses parents	20,1	45,9	33,7	0,2	0,1	100,0	15 683
			HOMME				
Propres soins de santé	11,4	42,5	45,4	0,6	0,1	100,0	5 625
Achats importants du ménage	17,0	48,3	34,3	0,3	0,0	100,0	5 625

Note : Le terme conjoint inclut un partenaire avec qui une femme vit comme si ils étaient mariés, et le terme femme inclut une partenaire avec qui un homme vit comme s'il étaient mariés.

Tableau 15.8.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes de 15–49 ans, actuellement en union, qui habituellement prennent certaines décisions, soit seules, soit en commun avec leur conjoint, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Décisions			Les trois décisions	Aucune des trois décisions	Effectif de femmes
	Propres soins de santé de la femme	Faire les achats importants du ménage	Visites à sa famille ou parents			
Âge						
15–19	40,7	50,2	51,4	32,6	38,0	915
20–24	52,0	60,8	62,4	44,0	26,9	2 952
25–29	53,1	65,2	64,3	46,1	24,2	2 942
30–34	55,9	66,5	67,6	48,0	22,0	2 841
35–39	58,4	67,6	68,7	49,1	21,7	2 794
40–44	60,9	69,1	72,2	54,8	20,3	1 815
45–49	60,4	70,8	70,1	54,4	21,1	1 425
Emploi (dans les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	50,1	58,2	60,3	43,9	31,7	4 679
A travaillé et a été rémunérée en argent	59,9	71,5	70,6	51,8	18,3	8 301
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	49,7	57,5	61,9	40,7	27,9	2 703
Nombre d'enfants vivants						
0	46,4	60,6	58,8	39,4	29,1	1 051
1–2	52,2	62,8	64,0	44,4	25,7	4 639
3–4	57,3	66,2	67,2	49,2	22,7	4 671
5+	57,7	67,1	68,1	50,4	22,4	5 321
Résidence						
Urbain	60,3	74,1	74,7	52,8	14,8	5 147
Rural	52,7	60,7	61,8	45,0	28,4	10 535
Province						
Bas-Uele	68,2	71,9	74,5	59,3	17,2	201
Équateur	71,1	75,7	79,4	60,7	12,9	476
Haut-Katanga	63,1	61,2	71,7	47,2	18,6	922
Haut Lomami	47,6	47,8	56,0	41,3	39,7	486
Haut Uele	49,6	52,9	62,8	41,2	30,1	272
Ituri	72,0	75,4	80,2	64,8	13,8	678
Kasaï	25,7	37,7	37,9	20,4	51,1	642
Kasaï Central	47,4	50,9	57,9	38,8	33,8	653
Kasaï Oriental	42,7	58,4	66,3	38,1	25,6	538
Kinshasa	57,1	81,7	74,4	50,6	10,7	1 797
Kongo Central	67,7	69,7	71,6	57,5	18,8	969
Kwango	64,2	67,9	80,2	54,2	11,2	470
Kwilu	60,7	65,6	65,6	58,0	30,9	1 020
Lomami	44,4	49,7	56,3	35,8	33,9	502
Lualaba	64,2	74,4	78,2	59,3	16,5	684
Mai-Ndombe	68,2	74,0	86,9	62,2	9,1	309
Maniema	32,5	52,2	40,8	22,7	38,7	585
Mongala	46,4	67,0	60,5	36,6	23,6	344
Nord-Kivu	67,8	74,1	73,0	58,0	15,7	1 135
Nord Ubangi	26,6	57,0	49,5	20,7	31,1	229
Sankuru	12,8	18,9	13,0	8,3	77,2	292
Sud-Kivu	68,6	85,2	83,7	64,8	9,4	953
Sud Ubangi	35,0	42,6	36,4	27,0	49,0	518
Tanganyika	52,9	58,6	56,7	45,4	32,8	433
Tshopo	55,0	81,7	69,5	47,2	10,7	263
Tshuapa	44,3	59,5	62,2	36,0	25,6	309
Niveau d'instruction						
Aucun	52,6	58,1	61,4	44,8	30,5	3 054
Primaire	54,7	63,7	64,1	45,6	24,3	4 448
Secondaire	55,4	67,2	67,9	48,6	22,4	7 419
Supérieur	66,1	81,1	77,8	59,4	10,4	762
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	47,4	53,9	56,8	39,3	33,6	3 327
Second	49,8	58,7	59,3	42,7	30,7	3 352
Moyen	59,6	68,2	68,0	52,4	22,2	3 174
Quatrième	57,9	68,1	71,4	49,1	19,4	2 986
Le plus élevé	62,9	79,3	76,9	55,8	11,3	2 844
Ensemble	55,2	65,1	66,0	47,5	23,9	15 683

Note : Le terme conjoint inclut un partenaire avec qui une femme vit comme si ils étaient mariés et le terme femme inclut une partenaire avec qui un homme vit comme s'ils étaient mariés.

Tableau 15.8.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage des hommes de 15–49 ans, actuellement en union, qui habituellement prennent certaines décisions, soit seuls, soit en commun avec leur épouse/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Décisions		Les deux décisions	Aucune des deux décisions	Effectif d'hommes
	Propres soins de santé de l'homme	Faire les achats importants du ménage			
Âge					
15–19	84,0	86,1	81,8	11,7	53
20–24	87,1	82,6	77,9	8,1	490
25–29	89,2	85,1	81,1	6,8	914
30–34	88,8	83,8	78,7	6,1	991
35–39	88,3	81,9	78,5	8,2	1 293
40–44	86,6	81,0	76,5	8,9	1 080
45–49	87,3	81,6	77,8	8,8	803
Emploi (dans les 12 derniers mois)					
N'a pas travaillé	71,7	69,3	66,7	25,8	334
A travaillé et a été rémunérée en argent	88,6	82,8	78,4	7,0	4 591
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	91,3	88,1	84,0	4,6	700
Nombre d'enfants vivants					
0	86,5	79,8	75,5	9,2	276
1–2	89,3	83,1	79,2	6,8	1 476
3–4	88,3	83,8	79,0	6,9	1 484
5+	87,1	81,9	77,9	9,0	2 389
Résidence					
Urbain	89,0	83,3	77,9	5,6	1 577
Rural	87,5	82,4	78,6	8,7	4 048
Province					
Bas-Uele	99,2	98,2	98,2	0,8	87
Équateur	93,0	92,0	90,5	5,5	208
Haut-Katanga	73,4	79,6	64,5	11,5	328
Haut Lomami	83,7	85,2	77,5	8,6	175
Haut Uele	98,9	80,1	79,2	0,1	109
Ituri	78,3	67,1	66,6	21,2	296
Kasaï	88,1	88,7	81,1	4,3	227
Kasaï Central	83,7	72,7	68,4	12,0	221
Kasaï Oriental	99,1	98,7	98,4	0,6	146
Kinshasa	94,1	85,7	81,6	1,9	504
Kongo Central	98,6	73,2	72,4	0,6	353
Kwango	68,3	64,1	61,2	28,8	174
Kwilu	92,1	82,6	80,5	5,8	341
Lomami	96,1	96,2	93,8	1,4	168
Lualaba	79,1	66,1	59,6	14,3	287
Mai-Ndombe	90,2	90,8	89,0	8,0	136
Maniema	86,7	80,7	72,0	4,6	222
Mongala	94,7	89,9	87,5	2,9	122
Nord-Kivu	74,4	72,2	68,7	22,1	363
Nord Ubangi	88,3	83,7	78,0	6,0	96
Sankuru	93,6	91,1	87,6	2,9	112
Sud-Kivu	92,9	91,2	89,2	5,1	360
Sud Ubangi	95,5	98,9	94,6	0,2	190
Tanganyika	87,8	90,7	84,0	5,6	182
Tshopo	90,7	92,3	85,6	2,6	107
Tshuapa	93,0	88,0	87,2	6,1	108
Niveau d'instruction					
Aucun	83,6	72,7	70,8	14,4	309
Primaire	88,1	82,4	78,5	8,0	997
Secondaire	88,0	83,7	79,4	7,6	3 697
Supérieur	89,2	81,4	76,4	5,8	623
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	88,4	84,4	81,2	8,4	1 215
Second	89,8	84,4	80,9	6,7	1 319
Moyen	86,7	80,4	77,2	10,1	1 258
Quatrième	86,6	82,6	76,3	7,0	959
Le plus élevé	87,7	80,7	75,0	6,6	874
Ensemble 15–49	87,9	82,6	78,4	7,9	5 625
50–59	89,5	82,3	78,4	6,7	1 260
Ensemble 15–59	88,2	82,6	78,4	7,6	6 885

Note : Le terme femme inclut une partenaire avec qui un homme vit comme s'ils étaient mariés.

Tableau 15.9.1 Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme

Pourcentage de toutes les femmes de 15–49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour certaines raisons, un mari batte sa femme, par raison particulière et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle :					Pourcentage d'accord avec au moins une des raisons citées	Effectif de femmes
	Sort sans le lui dire	Néglige les enfants	Argumente avec lui	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui	Brûle la nourriture		
Âge							
15–19	34,3	36,2	43,8	28,1	20,9	53,5	6 646
20–24	38,6	38,1	46,4	33,7	21,0	56,0	5 563
25–29	37,3	37,9	45,3	31,3	18,2	55,1	4 116
30–34	38,1	38,5	48,2	35,2	19,5	57,7	3 545
35–39	37,5	37,8	45,2	34,2	19,3	55,1	3 448
40–44	35,5	37,8	45,4	32,7	20,8	54,1	2 365
45–49	35,4	34,8	42,0	34,1	18,2	51,0	1 899
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
N'a pas travaillé	32,9	34,3	41,7	25,9	17,9	50,4	11 001
A travaillé et a été rémunérée en argent	38,6	39,4	46,8	34,8	20,7	56,9	12 457
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	41,1	39,4	50,3	41,1	23,0	60,7	4 125
Nombre d'enfants vivants							
0	31,8	34,0	40,8	25,4	18,6	51,3	9 211
1–2	38,7	38,3	47,8	33,4	20,3	56,9	6 772
3–4	37,6	38,1	45,0	33,6	19,5	54,0	5 597
5+	41,0	40,8	49,7	39,9	22,1	58,9	6 003
État matrimonial							
Célibataire	30,5	33,1	39,1	23,2	17,1	49,4	9 418
Actuellement en union	40,2	40,0	48,6	37,1	21,6	57,9	15 683
En rupture d'union	37,9	37,1	47,7	35,2	20,3	56,8	2 483
Résidence							
Urbain	29,7	32,3	38,5	21,8	12,6	48,8	11 406
Rural	41,6	40,9	50,1	39,5	25,1	59,1	16 177
Province							
Bas-Uele	45,8	49,3	61,5	41,6	22,7	69,4	309
Équateur	35,6	31,8	48,9	25,5	19,0	57,7	892
Haut-Katanga	30,6	22,3	33,6	19,6	11,6	41,0	1 635
Haut Lomami	23,8	23,3	38,0	28,7	13,8	42,8	796
Haut Uele	9,7	13,5	18,2	18,2	4,9	28,7	615
Ituri	25,3	35,4	43,7	36,0	19,8	52,2	1 291
Kasaï	55,1	58,0	56,5	49,0	44,8	68,6	1 002
Kasaï Central	53,3	54,5	66,6	57,0	37,1	75,3	1 039
Kasaï Oriental	44,3	48,6	53,9	43,3	33,0	70,7	871
Kinshasa	26,4	32,6	35,5	12,3	8,0	45,3	4 431
Kongo Central	21,3	26,9	30,8	14,5	17,7	37,6	1 719
Kwango	36,4	43,4	44,5	24,7	14,9	59,0	740
Kwilu	53,6	57,7	56,3	41,1	33,0	68,7	1 676
Lomami	60,7	61,3	77,4	60,0	38,3	82,6	715
Lualaba	28,1	28,1	27,2	30,0	14,8	41,3	1 001
Mai-Ndombe	36,5	41,2	46,5	28,2	10,9	55,1	441
Maniema	66,2	53,9	73,0	55,3	32,2	80,5	758
Mongala	66,7	62,3	78,6	64,5	32,7	87,6	496
Nord-Kivu	23,8	17,5	27,2	26,1	7,2	37,6	2 219
Nord Ubangi	56,2	59,2	70,5	51,6	31,1	80,8	339
Sankuru	70,6	70,1	82,1	74,5	52,9	86,2	381
Sud-Kivu	36,3	30,8	44,0	38,8	19,0	55,8	1 871
Sud Ubangi	54,1	55,8	68,8	57,3	36,6	73,0	769
Tanganyika	42,8	36,6	49,2	24,4	11,8	55,7	634
Tshopo	35,1	33,2	47,5	35,5	18,0	58,1	442
Tshuapa	32,4	31,6	46,0	31,9	19,0	55,1	502
Niveau d'instruction							
Aucun	38,7	40,0	48,4	39,6	24,1	57,6	4 067
Primaire	40,8	39,9	49,6	39,3	23,8	58,9	6 488
Secondaire	36,7	37,4	44,9	29,7	18,8	54,7	15 199
Supérieur	17,3	22,8	26,3	11,5	6,7	35,8	1 828
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	46,0	47,7	55,9	43,8	29,4	65,0	4 984
Second	45,2	46,2	54,7	42,4	28,4	63,9	5 064
Moyen	39,9	37,9	47,8	37,5	21,6	57,6	5 134
Quatrième	33,8	31,7	42,2	28,0	16,4	51,1	5 740
Le plus élevé	23,2	27,4	30,9	15,2	8,2	41,5	6 660
Ensemble	36,7	37,4	45,3	32,2	19,9	54,9	27 583

Note : Le terme mari englobe un partenaire avec qui une femme vit comme s'ils étaient mariés.

Tableau 15.9.2 Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme

Pourcentage de tous les hommes de 15–49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour certaines raisons, un mari batte sa femme, par raison particulière et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle :					Pourcentage d'accord avec au moins une des raisons citées	Effectif d'hommes
	Sort sans le lui dire	Néglige les enfants	Argumente avec lui	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui	Brûle la nourriture		
Âge							
15–19	26,8	33,3	39,7	23,0	14,5	52,0	3 020
20–24	26,7	34,4	39,5	21,9	12,2	53,7	1 986
25–29	22,5	30,4	39,2	19,9	10,6	52,0	1 525
30–34	23,0	27,7	30,7	14,5	8,0	45,4	1 245
35–39	20,4	23,2	29,8	16,9	9,4	44,3	1 472
40–44	20,4	26,2	32,8	16,0	7,9	45,6	1 206
45–49	17,7	22,7	26,2	12,8	8,0	37,3	885
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
N'a pas travaillé	21,1	29,1	34,1	18,4	13,1	46,2	2 776
A travaillé et a été rémunérée en argent	23,8	29,3	35,8	18,7	10,1	49,2	7 300
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	27,4	32,7	37,1	22,8	11,7	51,7	1 263
Nombre d'enfants vivants							
0	25,2	32,4	38,2	21,1	13,4	51,2	5 382
1–2	22,1	29,5	35,8	20,1	9,6	50,3	1 913
3–4	19,2	24,5	27,9	13,5	7,4	42,6	1 583
5+	24,0	26,9	34,3	17,7	9,2	46,2	2 461
État matrimonial							
Célibataire	25,5	32,7	38,0	21,7	13,3	51,4	5 349
Actuellement en union	21,9	26,8	33,4	16,9	8,9	46,3	5 625
En rupture d'union	21,2	28,1	32,4	15,2	10,7	47,3	365
Résidence							
Urbain	19,3	28,6	33,2	13,5	7,9	45,8	4 398
Rural	26,3	30,3	37,0	22,7	13,0	50,6	6 941
Province							
Bas-Uele	32,3	21,4	55,0	23,1	9,0	66,1	139
Équateur	11,1	13,0	20,8	4,9	2,8	28,4	445
Haut-Katanga	19,7	25,2	32,3	13,6	5,8	45,0	658
Haut Lomami	27,6	50,1	43,3	31,2	17,1	63,8	345
Haut Uele	6,1	18,1	8,1	9,0	5,5	21,7	219
Ituri	5,8	7,3	9,7	11,1	1,7	19,2	578
Kasaï	28,2	38,0	39,2	31,8	22,0	60,1	481
Kasaï Central	38,1	54,5	63,5	49,6	15,3	80,5	405
Kasaï Oriental	34,8	42,1	58,8	23,3	12,2	68,9	322
Kinshasa	16,5	31,5	29,3	6,7	5,6	44,4	1 676
Kongo Central	25,6	37,7	43,3	12,0	12,3	54,2	614
Kwango	28,2	35,1	43,4	24,4	23,7	60,7	284
Kwilu	30,4	38,5	33,7	24,1	25,3	49,3	709
Lomami	43,7	48,8	55,1	39,2	23,5	68,0	310
Lualaba	37,9	32,8	52,8	19,9	8,8	64,4	484
Mai-Ndombe	18,0	23,1	32,4	21,6	17,0	42,0	235
Maniema	35,9	26,3	45,0	23,1	13,7	57,6	364
Mongala	37,0	42,4	51,9	30,5	18,6	61,9	240
Nord-Kivu	11,4	15,4	21,1	17,7	7,2	31,2	817
Nord Ubangi	26,3	42,7	55,2	35,6	18,4	69,7	156
Sankuru	18,8	15,8	34,5	21,8	3,3	44,3	155
Sud-Kivu	25,7	23,1	29,9	17,4	7,3	43,6	677
Sud Ubangi	33,6	25,2	56,3	26,2	10,3	65,4	302
Tanganyika	24,0	26,8	23,7	16,8	7,8	39,2	287
Tshopo	23,1	20,7	28,2	20,0	11,6	43,0	231
Tshuapa	15,7	20,8	30,4	11,9	3,9	39,2	207
Niveau d'instruction							
Aucun	26,0	27,0	33,3	20,6	10,0	50,2	451
Primaire	24,5	27,0	36,0	21,1	11,9	47,9	1 791
Secondaire	25,1	32,5	37,9	20,2	11,9	51,3	7 861
Supérieur	11,8	15,9	20,6	8,8	4,2	33,4	1 237
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	27,9	32,7	38,9	27,7	14,7	53,1	1 944
Second	28,6	31,3	39,7	24,1	13,9	52,8	2 216
Moyen	24,6	29,9	35,0	19,0	12,1	48,8	2 359
Quatrième	22,2	29,1	36,6	16,9	10,0	48,0	2 202
Le plus élevé	16,4	26,0	29,1	10,5	5,7	42,7	2 618
Ensemble 15–49	23,6	29,6	35,5	19,1	11,0	48,8	11 339
50–59	17,4	19,2	25,2	12,0	6,6	35,0	1 342
Ensemble 15–59	22,9	28,5	34,4	18,4	10,5	47,3	12 681

Note : Le terme femme inclut une partenaire avec qui un homme vit comme s'ils étaient mariés.

Tableau 15.10 Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes et pourcentage qui pensent qu'il est justifié qu'une femme demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari a une infection sexuellement transmissible (IST), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme			Homme		
Caractéristique sociodémographique	Refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	Demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari a une IST	Effectif de femmes	Refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	Demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari a une IST	Effectif d'hommes
Age						
15–24	37,6	42,4	12 209	41,5	52,8	5 006
15–19	36,8	38,2	6 646	37,9	47,4	3 020
20–24	38,6	47,4	5 563	46,9	61,0	1 986
25–29	39,3	45,8	4 116	46,6	62,0	1 525
30–39	38,5	46,9	6 994	49,2	61,6	2 717
40–49	34,9	43,2	4 264	48,1	61,0	2 091
État matrimonial						
Célibataire	40,0	44,8	9 418	41,6	54,0	5 349
A déjà eu des rapports sexuels	42,8	50,6	4 705	46,7	61,7	3 357
N'a jamais eu de rapports sexuels	37,3	38,9	4 713	32,8	41,0	1 992
Actuellement en union	35,6	43,0	15 683	48,9	61,3	5 625
En rupture d'union	41,8	49,5	2 483	42,0	54,8	365
Résidence						
Urbain	45,2	53,6	11 406	48,4	64,6	4 398
Rural	32,4	37,6	16 177	43,2	53,2	6 941
Province						
Bas-Uele	31,8	30,0	309	28,5	37,0	139
Équateur	28,2	39,8	892	44,5	58,0	445
Haut-Katanga	36,9	52,1	1 635	55,2	66,7	658
Haut Lomami	31,7	32,2	796	35,6	50,9	345
Haut Uele	46,1	64,9	615	15,8	36,4	219
Ituri	24,0	24,5	1 291	35,1	55,8	578
Kasaï	17,4	20,0	1 002	19,5	37,0	481
Kasaï Central	39,6	48,4	1 039	35,7	60,1	405
Kasaï Oriental	38,8	51,8	871	45,1	70,1	322
Kinshasa	50,1	58,1	4 431	52,9	74,8	1 676
Kongo Central	32,2	48,6	1 719	71,0	74,0	614
Kwango	47,9	46,4	740	50,6	45,5	284
Kwilu	50,4	44,8	1 676	59,8	65,9	709
Lomami	23,9	23,3	715	43,3	48,5	310
Lualaba	44,7	40,8	1 001	59,7	57,2	484
Mai-Ndombe	46,1	39,8	441	14,1	34,5	235
Maniema	36,8	34,9	758	48,1	72,6	364
Mongala	33,9	39,7	496	61,9	52,6	240
Nord-Kivu	33,3	48,9	2 219	44,9	50,3	817
Nord Ubangi	32,7	34,1	339	50,2	76,8	156
Sankuru	15,0	14,0	381	29,4	53,7	155
Sud-Kivu	42,4	48,1	1 871	36,9	41,8	677
Sud Ubangi	27,5	26,0	769	47,6	68,2	302
Tanganyika	28,4	42,1	634	26,2	40,4	287
Tshopo	43,5	53,9	442	33,5	36,2	231
Tshuapa	29,1	37,0	502	37,2	27,1	207
Niveau d'instruction						
Aucun	27,0	30,7	4 067	41,1	44,8	451
Primaire	32,2	37,7	6 488	39,9	49,2	1 791
Secondaire	40,8	47,9	15 199	45,4	58,1	7 861
Supérieur	54,6	66,3	1 828	53,3	71,8	1 237
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	29,3	33,0	4 984	35,7	48,2	1 944
Second	32,4	36,5	5 064	42,0	51,9	2 216
Moyen	34,9	39,1	5 134	44,7	55,1	2 359
Quatrième	40,3	50,4	5 740	50,8	59,8	2 202
Le plus élevé	47,9	57,0	6 660	50,9	69,9	2 618
Ensemble 15–49	37,7	44,2	27 583	45,2	57,6	11 339
50–59	na	na	na	45,9	57,8	1 342
Ensemble 15–59	na	na	na	45,3	57,6	12 681

na = non applicable

Tableau 15.11 Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari

Pourcentage de femmes de 15–49 ans, actuellement en union, qui peuvent refuser des rapports sexuels à leur mari quand elles ne souhaitent pas en avoir et pourcentage qui peuvent demander à leur mari d'utiliser un condom quand elles le souhaitent, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pouvant refuser des rapports sexuels à leur mari quand elles ne souhaitent pas en avoir	Pourcentage pouvant demander à leur mari d'utiliser un condom si elles le souhaitent	Effectif de femmes
Age			
15–24	47,6	28,5	3 866
15–19	45,8	26,7	915
20–24	48,2	29,1	2 952
25–29	51,3	33,1	2 942
30–39	51,4	32,2	5 635
40–49	51,5	25,8	3 239
Résidence			
Urbain	58,2	39,4	5 147
Rural	46,7	25,6	10 535
Province			
Bas-Uele	51,8	26,8	201
Équateur	57,2	35,1	476
Haut-Katanga	41,9	38,2	922
Haut Lomami	40,7	30,1	486
Haut Uele	48,8	42,1	272
Ituri	34,1	25,3	678
Kasaï	30,5	10,9	642
Kasaï Central	65,7	41,0	653
Kasaï Oriental	58,3	30,3	538
Kinshasa	60,6	40,1	1 797
Kongo Central	40,8	21,4	969
Kwango	64,0	44,0	470
Kwilu	55,8	43,4	1 020
Lomami	42,2	21,5	502
Lualaba	54,4	26,3	684
Mai-Ndombe	52,8	27,8	309
Maniema	49,7	19,2	585
Mongala	48,8	23,6	344
Nord-Kivu	54,3	31,3	1 135
Nord Ubangi	41,9	19,9	229
Sankuru	25,2	12,1	292
Sud-Kivu	51,9	24,2	953
Sud Ubangi	45,2	22,6	518
Tanganyika	46,6	13,8	433
Tshopo	60,7	40,1	263
Tshuapa	69,3	41,1	309
Niveau d'instruction			
Aucun	40,4	17,5	3 054
Primaire	46,5	23,9	4 448
Secondaire	55,2	36,5	7 419
Supérieur	67,8	55,5	762
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	43,9	21,4	3 327
Second	45,9	24,1	3 352
Moyen	49,7	28,5	3 174
Quatrième	54,9	37,1	2 986
Le plus élevé	59,8	42,0	2 844
Ensemble	50,5	30,2	15 683

Note : Le terme mari englobe un partenaire avec qui une femme vit comme si ils étaient mariés.

Tableau 15.12 Participation des femmes dans la prise de décision concernant la santé sexuelle et reproductive

Pourcentage de femmes de 15–49 ans actuellement en union qui prennent leurs propres décisions informées concernant les relations sexuelles, l'utilisation de la contraception et les soins de santé reproductive, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage prenant des décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation de la contraception et les soins de santé reproductive[1]	Effectif de femmes actuellement en union
Âge		
15–19	17,3	915
20–24	22,0	2 952
25–29	23,6	2 942
30–34	24,6	2 841
35–39	24,9	2 794
40–44	28,2	1 815
45–49	26,2	1 425
Emploi (dans les 12 derniers mois)		
N'a pas travaillé	20,2	4 679
A travaillé et a été rémunérée en argent	28,3	8 301
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	18,1	2 703
Résidence		
Urbain	30,9	5 147
Rural	20,8	10 535
Province		
Bas-Uele	29,4	201
Équateur	39,9	476
Haut-Katanga	24,9	922
Haut Lomami	15,2	486
Haut Uele	25,1	272
Ituri	20,1	678
Kasaï	7,6	642
Kasaï Central	26,7	653
Kasaï Oriental	18,6	538
Kinshasa	29,3	1 797
Kongo Central	24,4	969
Kwango	33,7	470
Kwilu	32,4	1 020
Lomami	16,2	502
Lualaba	26,0	684
Mai-Ndombe	23,1	309
Maniema	12,7	585
Mongala	18,7	344
Nord-Kivu	33,4	1 135
Nord Ubangi	3,4	229
Sankuru	4,0	292
Sud-Kivu	30,0	953
Sud Ubangi	15,7	518
Tanganyika	16,9	433
Tshopo	26,2	263
Tshuapa	23,0	309
Niveau d'instruction		
Aucun	17,5	3 054
Primaire	20,9	4 448
Secondaire	26,9	7 419
Supérieur	41,5	762
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	17,5	3 327
Second	19,2	3 352
Moyen	25,0	3 174
Quatrième	28,5	2 986
Le plus élevé	32,2	2 844
Ensemble	24,1	15 683

[1] Les pourcentages de femmes actuellement en union qui prennent des décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation de la contraception et les soins de santé reproductive sont présentés respectivement aux tableaux 15.11, 7.17, 15.8.1.

EAU, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT DANS LES MÉNAGES 16

Principaux résultats

- ***Accès à l'eau de boisson :*** Parmi les ménages, 53 % ont accès à une source d'approvisionnement améliorée en eau de boisson et 43 % de la population ont accès à un service élémentaire d'approvisionnement en eau de boisson.
- ***Disponibilité de l'eau :*** Deux tiers de la population ont déclaré disposer d'eau pour leur consommation en quantités suffisantes (66 %).
- ***Assainissement :*** Environ un tiers des ménages (34 %) disposent d'installations sanitaires améliorées et la moitié (50 %) dispose d'installations sanitaires non améliorées ; environ un ménage sur six (16 %) ne dispose d'aucun type de toilettes. Quinze pour cent de la population ont accès à un service élémentaire d'assainissement.
- ***Gestion des excréments :*** 92 % de la population avec des installations sanitaires sur place évacuent leurs excréments en toute sécurité sur place.
- ***Lavage des mains :*** Dans l'ensemble, 19 % de la population disposent d'une installation élémentaire (avec du savon et de l'eau) pour le lavage des mains et 57 % d'une installation limitée.
- ***Hygiène menstruelle :*** Durant leur dernière période menstruelle, 84 % des femmes ont pu se changer ou se laver en privé et elles ont utilisé des matériaux appropriés.

L'accès et l'utilisation d'une eau de boisson salubre, d'installations d'assainissement et d'hygiène ont de profondes répercussions sur la santé, la sécurité et le bien-être général des populations.

Ce chapitre présente des informations sur les sources d'approvisionnement de l'eau de boisson, le type d'assainissement, l'évacuation des excréments, y compris celle des selles des jeunes enfants, le lavage des mains et l'hygiène menstruelle.

16.1 SOURCES DE L'EAU DE BOISSON, DISPONIBILITÉ ET TRAITEMENT

Sources améliorées d'eau pour la boisson

Il s'agit de l'eau canalisée, des robinets publics, des bornes-fontaines, des puits tubulaires, des forages, des puits creusés protégés et des sources protégées, de l'eau de pluie, de l'eau livrée par un camion-citerne ou un chariot avec un petit réservoir, et de l'eau en bouteille

Échantillon : Ménages et population de droit

Les sources d'eau améliorées protègent contre la contamination extérieure, ce qui augmente les chances que l'eau soit potable. Cinquante-quatre pour cent de la population consomment de l'eau provenant d'une source améliorée (**Tableau 16.1**). En particulier, l'eau provenant de robinet public/fontaine (12 %), des

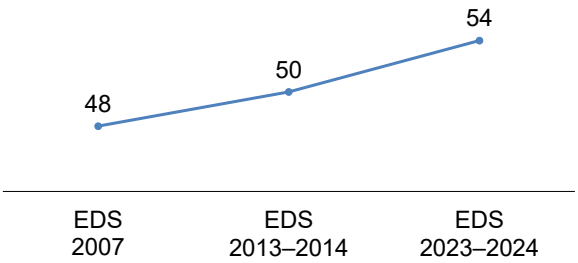
sources protégées (11 %), des robinets dans les parcelles ou concession (9 %), ainsi que les puits à pompe et les forages (9 %).

Concernant le temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson, on constate que 20 % des ménages ont l'eau sur place tandis que 49 % ont déclaré un temps de trajet d'au moins 30 min (aller-retour) pour obtenir leur eau de boisson.

Tendances : Entre l'EDS-RDC 2007 et l'EDS-RDC 2023–2024, le pourcentage de la population consommant de l'eau provenant d'une source améliorée a augmenté, passant de 48 % à 54 % en 2023–2024 (**Graphique 16.1**).

***Graphique 16.1* Sources améliorées d'eau pour la boisson**

Pourcentage de la population de droit consommant de l'eau provenant d'une source améliorée : tendance



16.1.1 Échelle des services pour l'eau de boisson

Échelle des services d'eau pour la boisson

Gérée en toute sécurité

Eau de boisson provenant d'une source d'eau améliorée située sur place, disponible en cas de besoin et respectant les normes concernant les matières fécales et les produits chimiques d'intérêt prioritaire

Élémentaire

Eau de boisson provenant d'une source améliorée, située sur place ou dont le temps de collecte incluant l'aller-retour est de 30 minutes ou moins

Limité

Eau de boisson provenant d'une source améliorée avec un temps de collecte aller-retour de plus de 30 minutes

Non améliorée

Eau de boisson provenant de puits creusés non protégés ou de sources non protégées

Eau de surface

Eau de boisson provenant directement d'un cours d'eau, barrage, lac, étang, ruisseau, conduit, canal d'irrigation

Échantillon : Population de droit

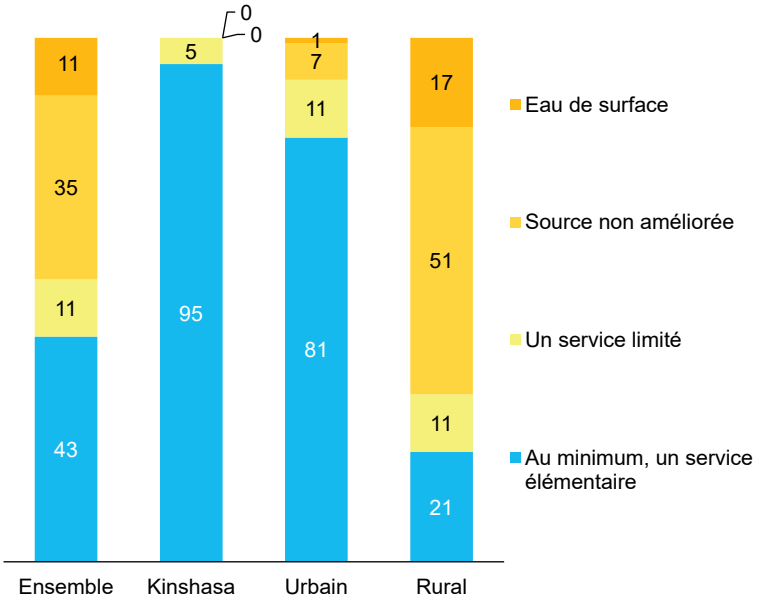
En s'appuyant sur la classification des sources d'eau de boisson améliorées et non améliorées, le Programme commun de suivi de l'approvisionnement en eau, de l'assainissement et de l'hygiène (JMP) a établi une échelle des services d'eau de boisson à cinq niveaux pour servir de référence et comparer les progrès réalisés pour atteindre les cibles des ODD (OMS/UNICEF, 2018). L'EDS-RDC 2023–2024 a collecté des informations sur quatre des cinq niveaux ; elle n'a pas inclus l'analyse de l'eau potable en termes de contamination fécale ou chimique. Par conséquent, les services d'eau potable gérés de manière sûre et les services élémentaires d'eau potable ne peuvent pas être distingués et sont regroupés dans le **Tableau 16.2** sous la rubrique « Au moins un service élémentaire ».

Globalement, 43 % de la population ont accès à au moins un service élémentaire d'eau de boisson.

Trente-cinq pour cent de la population utilisent l'eau de boisson en provenance d'une source non améliorée, 11 % ont accès à un service limité (source améliorée avec un temps de collecte qui dépasse 30 min ou est inconnu) et 11 % utilisent les eaux de surface comme principale source d'eau de boisson (**Tableau 16.2** et **Graphique 16.2**). Ces statistiques sont calculées sur la population de droit afin de rendre compte des indicateurs ODD.

Graphique 16.2 **Services d'eau de boisson pour la population des ménages par milieu de résidence**

Répartition (en %) de la population de droit par échelle de service

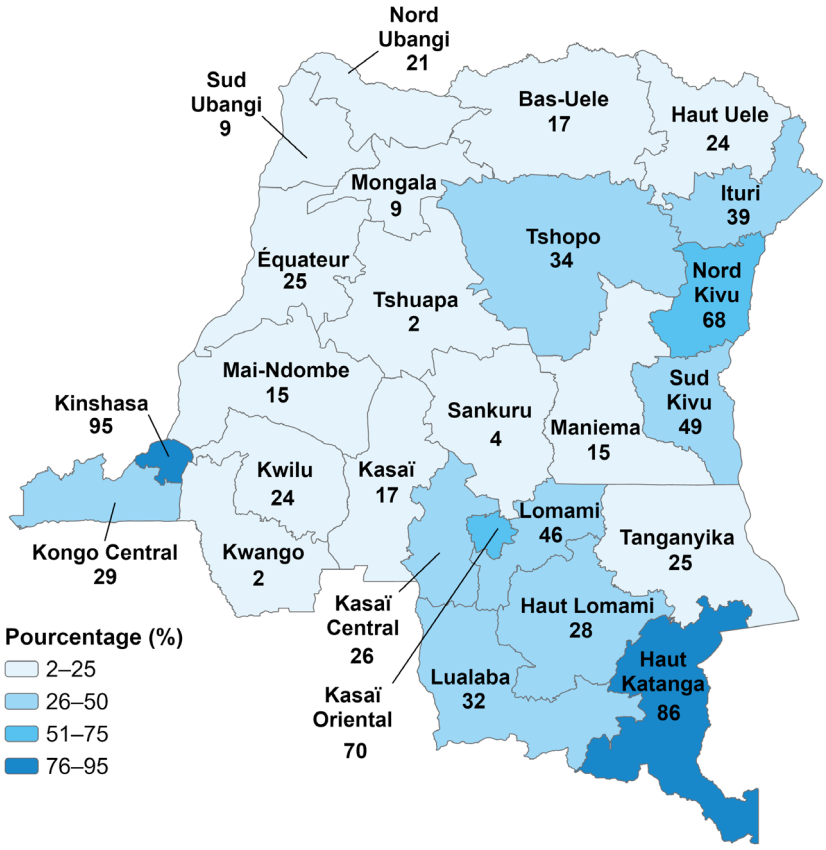


Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de la population ayant accès à un service élémentaire (l'eau de boisson provenant d'une source améliorée se trouvant sur place avec un temps de collecte de 30 min ou moins) d'eau de boisson varie de manière importante entre le milieu urbain (81 %) et le milieu rural (21 %)
- Il varie aussi énormément selon les provinces : de 2 % dans le Kwango et Tshuapa ou 4 % dans le Sankuru à 86 % dans le Haut Katanga et 95 % à Kinshasa (**Carte 16.1**).

Carte 16.1 Au moins un service élémentaire d'eau de boisson par province

Pourcentage de la population des ménages disposant au moins d'un service élémentaire d'eau de boisson

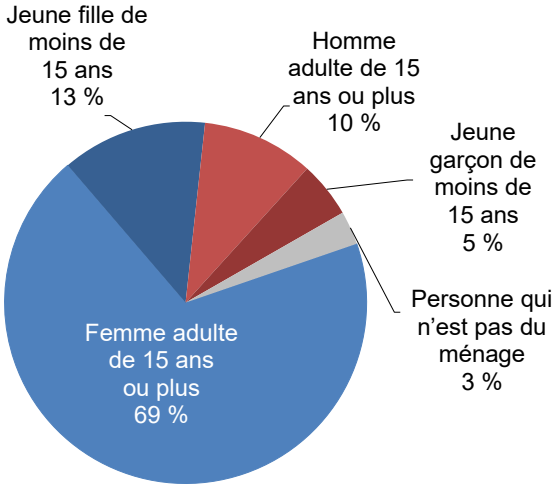


16.1.2 Personne chargée de la collecte de l'eau de boisson

Quatre-vingts pour cent de la population ne disposent pas d'eau de boisson sur place (**Tableau 16.3**). Dans les ménages ne disposant pas sur place d'eau de boisson, la tâche de collecter l'eau pour le ménage est assumée, en grande partie, par une femme : 69 % par une femme adulte de plus de 15 ans mais aussi, dans 13 % des cas, par une jeune fille de moins de 15 ans. Dans 10 % des cas, c'est un homme adulte qui collecte l'eau (**Graphique 16.3**)

Graphique 16.3 Personne chargée de la collecte de l'eau de boisson

Dans la population de droit des ménages qui ne disposent pas d'eau de boisson sur place, répartition (en %) par la personne chargée de la collecte de l'eau de boisson



16.1.3 Disponibilité de l'eau de boisson

Disponibilité de l'eau de boisson en quantité suffisante

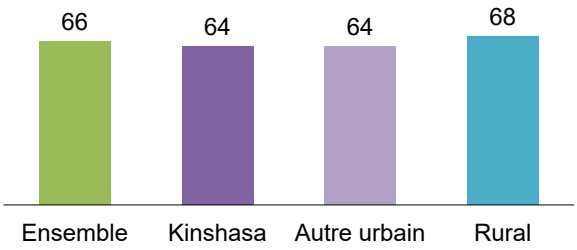
Pourcentage de la population ayant eu de l'eau de boisson en quantité suffisante au cours du dernier mois

Échantillon : Population de droit

En RDC, 66 % des personnes ont déclaré avoir eu de l'eau pour boire en quantités suffisantes quand elles en avaient besoin au cours du mois dernier (**Tableau 16.4**). Ce pourcentage est de 64 % en milieu urbain et 68 % en milieu rural (**Graphique 16.4**)

Graphique 16.4 **Disponibilité de l'eau à boire en quantités suffisantes par résidence**

Pourcentage de la population des ménages qui disposaient de quantités suffisantes d'eau à boire le mois dernier



16.1.4 Traitement de l'eau de boisson

Le **Tableau 16.5** montre que seuls 3 % de la population des ménages utilisent une méthode appropriée de traitement d'eau de boisson. La méthode la plus utilisée est l'ajout de Javel/clore (2 %), suivie de l'ébullition (2 %). Quatre-vingt-treize pour cent de la population des ménages n'utilisent aucune méthode de traitement d'eau de boisson.

16.2 ASSAINISSEMENT

Installation sanitaire améliorée

Toilette avec chasse d'eau/chasse d'eau manuelle qui évacue l'eau et les déchets dans un système d'égout canalisé, une fosse septique, une latrine à fosse ou une destination inconnue ; latrine à fosse améliorée ventilée ; latrine à fosse avec dalle ; ou toilettes à compostage

Échantillon : Ménages et population de droit

Trente-cinq pour cent de la population des ménages disposent de toilettes améliorées, qui sont des installations qui empêchent le contact avec les excréments humains et peuvent réduire la transmission du choléra, de la typhoïde et d'autres maladies (**Tableau 16.6**). Les toilettes fosses d'aisance avec dalle sont le type d'installation sanitaire le plus courant (20 %), suivies des toilettes avec chasse d'eau manuelle reliée à une fausse septique (10 %) et les toilettes à chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances (2 %).

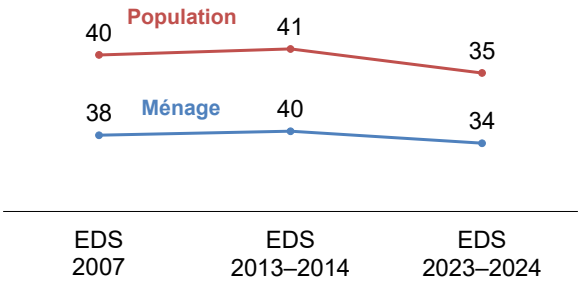
Cinquante-un pour cent de la population des ménages utilisent des toilettes non améliorées, dont majoritairement une fosse d'aisance sans dalle/trou ouvert (49 %).

Dans la majorité des cas, les installations sanitaires sont situées dans la cour/concession/parcelle (87 %) et seules 5 % dans le logement.

Tendances : Entre l'EDS-RDC 2013-2014 et l'EDS-RDC 2023–2024, le pourcentage de population disposant de toilettes améliorées tend a diminué, passant de 41 % à 35 %. On observe la même tendance parmi les ménages (**Graphique 16.5**).

Graphique 16.5 **Installations sanitaires améliorées**

Pourcentage de population et de ménages disposant d'installation sanitaire améliorée : tendance



16.2.1 Niveaux du service d'assainissement

Échelle des services d'assainissement

Géré en toute sécurité

Utilisation d'installations d'assainissement améliorées qui ne sont pas partagées par plusieurs ménages et dans lesquelles les excréments sont traités en toute sécurité sur place ou acheminés et traités hors site

Élémentaire

Utilisation d'installations d'assainissement améliorées qui ne sont pas partagées par plusieurs ménages

Limité

Utilisation d'installations d'assainissement améliorées partagées par deux ou plusieurs ménages

Non amélioré

Utilisation de latrines à fosse sans dalle ou plateforme, latrines suspendues ou latrines à seau

Défécation en plein air

Évacuation d'excréments humains dans les champs, les forêts, les buissons, les étendues d'eau ouvertes, les plages ou autres espaces ouverts, ou avec les déchets solides

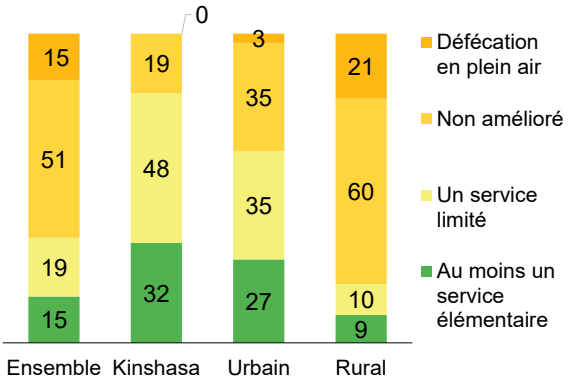
Échantillon : Population de droit

Le JMP (Programme commun de suivi de l'approvisionnement en eau, de l'assainissement et de l'hygiène) a également établi une échelle de services d'assainissement à cinq échelons pour servir de référence et comparer les progrès réalisés pour atteindre les cibles des ODD concernant l'assainissement. Les EDS intègrent les informations concernant les cinq échelons. Cependant, pour les ménages dont les excréments sont évacués hors site, il n'est pas possible de savoir si ces derniers ont été traités de manière adaptée et donc gérés en toute sécurité. Les services d'assainissement élémentaire sont regroupés dans le **Tableau 16.7** sous la rubrique « Au moins un service élémentaire ».

Globalement, seulement 15 % de la population disposent d'au moins un service d'assainissement élémentaire, et 19 % disposent d'un service limité. Environ la moitié de la population (51 %) utilisent des toilettes non améliorées et 15 % n'ont pas d'installations sanitaires ou pratiquent la défécation à l'air libre. (**Tableau 16.7** et **Graphique 16.6**).

Graphique 16.6 **Population des ménages et service d'assainissement, par résidence**

Répartition (en %) de la population de droit par échelle des services d'assainissement



16.2.2 Enlèvement et évacuation des excréments

Évacuation des excréments des installations sur place

Excréments évacués en toute sécurité sur les lieux

Y compris les fosses septiques et les latrines où les déchets ont été enterrés dans une fosse couverte, qui n'ont jamais été vidées et dont on ne sait si elles ont déjà été vidées auparavant

Excréments évacués sans sécurité

Y compris les fosses septiques et les latrines dont les déchets ont été vidés dans des fosses non couvertes, un terrain découvert, une étendue d'eau ou d'autres lieux

Excréments évacués pour traitement

Y compris les fosses septiques et les latrines dans lesquelles les détritus ont été enlevés par un prestataire de services vers une usine de traitement ou un lieu inconnu ou qui ont été enlevés par un non-prestataire de services vers un lieu inconnu

Échantillon : Population de droit avec des installations sanitaires sur place (fosses septiques, latrines à fosse et toilettes par compostage)

Les informations sur l'évacuation des excréments provenant installations sanitaires qui ne sont pas reliées à un système d'égouts sont essentielles pour évaluer le pourcentage de la population utilisant des services d'assainissement gérés en toute sécurité.

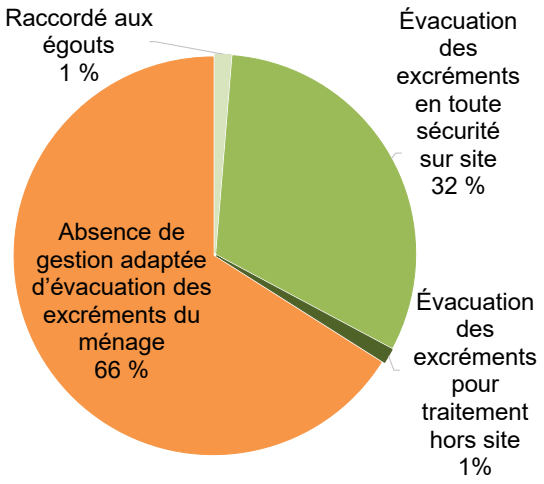
Parmi les résidents de droit disposant de fosses septiques et de latrines améliorées, 78 % n'avaient jamais vidé leur fosse septique ; 5 % avaient eu leurs excréments évacués par un prestataires de services mais ne savaient pas où ces déchets avaient été évacués ; en outre, 11 % avaient eu leurs déchets évacués dans une fosse non recouverte. Parmi les résidents vivant dans des ménages dotés d'installations d'assainissement sur place, 92 % éliminent leurs excréments en toute sécurité in situ et 7 % font évacuer leurs excréments pour traitement.

Globalement, pour 92 % de la population disposant d'installations sanitaires sur place, les excréments sont évacués en toute sécurité ; pour 1 %, ils sont évacués de manière non sécuritaire et pour 7 % les excréments sont évacués pour être traités (**Tableau 16.8**).

Dans l'ensemble, 34 % des membres des ménages gèrent leurs excréments de manière appropriée. Environ, 1 % de la population a des installations sanitaires connectées à un système d'égout ; près d'un tiers (32 %) utilise des installations sanitaires améliorées situées sur place et évacuent, en toute sécurité les excréments sur place, et 1 % évacuent leurs excréments pour être traités hors site. (**Graphique 16.7**). Pour le reste de la population (66 %), la gestion des excréments n'est pas effectuée de manière hygiénique (51 % utilisent des installations sanitaires non améliorées et 15 % pratiquent la défécation en plein air) (**Tableau 16.9**).

Graphique 16.7 **Gestion adaptée d'évacuation des excréments du ménage**

Répartition (en %) de la population des ménages par gestion d'évacuation des excréments du ménage



16.3 ÉVACUATION DES SELLES D'ENFANTS

Évacuation adaptée des selles des enfants

Les dernières selles de l'enfant ont été jetées ou rincées dans des toilettes ou des latrines, ou l'enfant a utilisé des toilettes ou des latrines

Échantillon : L'enfant le plus jeune de moins de 2 ans vivant avec la mère

L'élimination appropriée des excréments humains est importante pour prévenir les maladies transmises par les matières fécales. Pour 50 % des enfants de moins de 2 ans vivant avec leurs mères, leurs dernières selles ont été éliminées de manière appropriée : pour 48 % des enfants, les selles ont été jetées/rincées dans des toilettes ou des latrines et 2 % des enfants ont utilisé des toilettes ou latrines. Cependant, pour 27 % des enfants, les selles ont été jetées aux ordures ; dans 10 % des cas, elles ont été jetées/rincées dans un égout/caniveau et dans 8 % des cas, elles ont été laissées à l'air libre (**Tableau 16.10**).

16.4 LAVAGE DES MAINS

Installation de lavage des mains

Élémentaire

Disponibilité d'une installation de lavage des mains sur place avec de l'eau et du savon.

Limitée

Disponibilité d'une installation de lavage des mains sur place sans eau ni savon.

Échantillon : Population de droit pour laquelle un endroit pour se laver les mains a été observé ou sans endroit pour se laver les mains dans le logement, la cour ou la parcelle. Exclut la population de droit pour laquelle la permission d'observer l'installation n'a pas été accordée.

Le lavage des mains est une étape importante pour la surveillance de l'hygiène et pour la prévention de la transmission de maladies. En lieu et place de questions directes posées sur la pratique du lavage des mains, pouvant donner lieu à des surestimations, les enquêteurs ont demandé à voir l'endroit où les membres du ménage se lavent le plus souvent les mains. Un endroit pour se laver les mains a été observé pour 69 % de la population de droit (**Tableau 16.11**). Dans la majorité des cas, l'endroit observé utilisé pour le lavage des mains est une installation mobile (64 % contre 5 % pour un endroit fixe). Le type d'installation utilisé pour se laver les mains varie en fonction du milieu de résidence et du quintile de bien-être économique (**Tableau 16.12**). Les installations de lavage fixes sont plus fréquentes en milieu urbain (36 %) par rapport au milieu rural (5 %). De même, le pourcentage de population disposant d'une installation fixe a tendance à augmenter avec le quintile de bien-être économique, passant de moins d'un pour cent pour le quintile le plus bas à 50 % pour celui qui est le plus élevé.

En conformité avec les descriptions des installations de lavage des mains conçues par le JMP, 19 % de la population disposent d'une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau (installation élémentaire) et 57 % disposent d'une installation limitée.

16.5 HYGIÈNE MENSTRUELLE

Produits d'hygiène menstruelle adaptés

Serviettes hygiéniques réutilisables, serviettes hygiéniques jetables, tampons, coupe menstruelle, tissu, papier hygiénique et/ou ouate.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant eu leurs règles au cours de la dernière année

Intimité et utilisation de produits d'hygiène menstruelle adaptés

Pourcentage de femmes qui ont pu se laver et se changer en toute intimité et ayant utilisé des produits adaptés lors de leurs dernières règles.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant eu leurs règles au cours de la dernière année et qui étaient chez elles lors de leurs dernières règles.

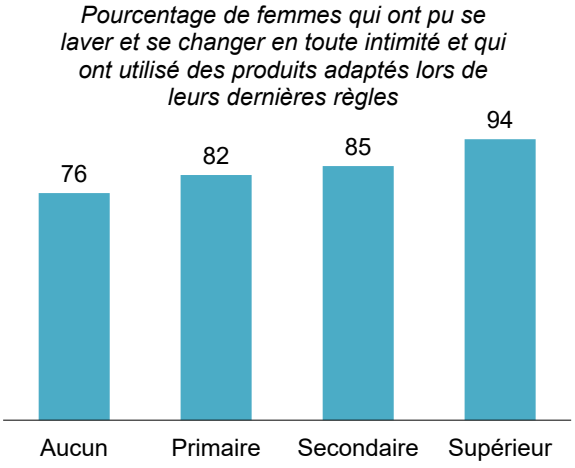
L'utilisation de produits d'hygiène menstruelle appropriés est importante pour la santé des femmes en général et leur santé menstruelle en particulier. Dans l'enquête EDS-RDC 2023–2024, on a demandé aux femmes âgées de 15–49 ans quels produits elles utilisaient pour l'hygiène menstruelle. Trente-cinq pour cent des femmes ont déclaré utiliser des serviettes hygiéniques jetables (à usage unique) et 19 % utilisent des serviettes hygiéniques réutilisables. Par contre, trente -huit pour cent utilisent un vêtement, 21 % utilisent des sous-vêtements, et 2 % utilisent du papier toilette (**Tableau 16.13**).

On a également demandé aux femmes si elles avaient pu se laver et se changer en toute intimité au cours de leurs dernières règles. Quatre-vingt-treize pour cent des répondantes ont déclaré qu'elles ont pu se laver ou se changer en privé. Dans l'ensemble, 84 % des femmes ont pu se laver et se changer en toute intimité et ont utilisé des produits d'hygiène appropriés au cours de leurs dernières règles.

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage des femmes ayant pu se laver ou se changer en privé et qui ont utilisé des produits appropriés au cours de leur dernière période menstruelle est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (91 % contre 78 %)
- Ce pourcentage augmente avec le niveau d'instruction des femmes, passant de 76 % parmi celles sans niveau d'instruction à 94 % parmi celles ayant le niveau supérieur (**Tableau 16.13** et **Graphique 16.8**).

Graphique 16.8 **Hygiène menstruelle par niveau d'instruction**



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les caractéristiques de l'eau et de l'assainissement, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 16.1 Eau utilisée par les ménages pour boire**
- **Tableau 16.2 Échelle des services d'eau de boisson**
- **Tableau 16.3 Personne qui collecte l'eau de boisson**
- **Tableau 16.4 Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes**
- **Tableau 16.5 Moyen de traitement de l'eau de boisson des ménages**
- **Tableau 16.6 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages**
- **Tableau 16.7 Échelle des services d'assainissement**
- **Tableau 16.8 Vidange et évacuation des excréments des installations sanitaires sur place**
- **Tableau 16.9 Gestion des excréments humains des ménages**
- **Tableau 16.10 Évacuation des selles des enfants**
- **Tableau 16.11 Lavage des mains**
- **Tableau 16.12 Type de dispositif pour le lavage des mains**
- **Tableau 16.13 Hygiène menstruelle**

Tableau 16.1 Eau utilisée par les ménages pour boire

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par provenance de l'eau pour boire et en fonction du temps pour s'approvisionner en eau, selon le milieu de résidence, EDS-RDC 2023–2024

	Ménages			Population		
Caractéristique	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Source d'approvisionnement en eau de boisson						
Source améliorée	92,3	30,1	52,5	92,0	31,8	53,7
Robinet dans logement/concession/cour/parcelle	23,4	0,2	8,5	23,8	0,2	8,8
Robinet chez le voisin	17,7	0,8	6,9	17,9	0,9	7,1
Robinet public/fontaine	16,6	7,8	11,0	17,0	9,1	12,0
Puits à pompe/forage	16,9	3,3	8,2	17,0	3,6	8,5
Puits creusé protégé	4,2	3,5	3,7	4,2	3,4	3,7
Source protégée	6,8	13,5	11,1	7,0	13,5	11,1
Eau de pluie	0,0	0,2	0,1	0,0	0,3	0,2
Camion-citerne/charrette avec petite citerne	0,7	0,7	0,7	0,6	0,7	0,7
Eau en bouteille ou sachet	5,8	0,1	2,1	4,5	0,1	1,7
Source non-améliorée	6,7	52,5	36,0	6,9	51,2	35,0
Puits creusé non protégé	2,8	8,6	6,5	2,8	8,1	6,2
Source d'eau non protégée	3,9	44,0	29,5	4,0	43,0	28,8
Autre	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Eau de surface	1,0	17,4	11,5	1,1	17,0	11,2
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour)						
Eau sur place[1]	48,8	3,9	20,1	48,5	4,1	20,3
30 minutes ou moins	37,2	55,3	48,8	37,0	55,7	48,9
Plus de 30 minutes	13,3	40,2	30,5	13,9	39,7	30,3
Ne sait pas	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	9 488	16 859	26 347	50 591	88 473	139 064

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

Tableau 16.2 Échelle des services d'eau de boisson

Répartition (en %) de la population de droit par échelle des services d'eau de boisson, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-RDC III, 2023–2024

Caractéristique socioéconomique	Au moins un service élémentaire[1]	Service limité[2]	Non amélioré[3]	Eau de surface	Total	Effectif de personnes
Résidence						
Urbain	80,8	11,3	6,9	1,1	100,0	50 591
Rural	21,2	10,6	51,2	17,0	100,0	88 473
Province						
Bas-Uele	17,2	14,9	55,0	12,8	100,0	1 746
Équateur	24,5	4,4	55,0	16,1	100,0	4 724
Haut-Katanga	85,6	3,7	8,4	2,3	100,0	8 541
Haut Lomami	27,8	17,5	34,7	20,0	100,0	4 052
Haut Uele	24,3	23,6	51,4	0,7	100,0	3 082
Ituri	38,5	11,3	41,1	9,1	100,0	6 477
Kasaï	17,3	6,6	64,9	11,2	100,0	5 208
Kasaï Central	26,3	14,6	39,2	19,8	100,0	5 209
Kasaï Oriental	70,2	17,1	8,7	4,0	100,0	4 391
Kinshasa	94,6	5,1	0,2	0,1	100,0	17 875
Kongo Central	28,9	11,6	44,2	15,3	100,0	8 212
Kwango	2,1	2,7	77,5	17,8	100,0	3 921
Kwilu	23,6	11,0	61,1	4,4	100,0	8 461
Lomami	45,6	9,2	40,4	4,8	100,0	4 134
Lualaba	31,7	10,3	29,3	28,6	100,0	5 537
Mai-Ndombe	14,9	12,6	70,4	2,1	100,0	2 328
Maniema	14,6	20,0	48,2	17,2	100,0	4 477
Mongala	8,6	4,3	61,3	25,7	100,0	2 861
Nord-Kivu	67,6	18,8	12,8	0,8	100,0	11 105
Nord Ubangi	20,9	28,9	39,4	10,8	100,0	1 898
Sankuru	4,0	2,7	55,7	37,7	100,0	2 283
Sud-Kivu	48,8	12,8	19,2	19,2	100,0	9 896
Sud Ubangi	8,7	13,2	53,6	24,6	100,0	4 180
Tanganyika	25,2	11,8	32,0	31,0	100,0	3 395
Tshopo	33,6	8,9	53,3	4,2	100,0	2 314
Tshuapa	2,0	0,4	86,0	11,6	100,0	2 760
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	9,7	8,6	59,9	21,8	100,0	27 817
Second	17,3	9,7	56,9	16,1	100,0	27 810
Moyen	27,7	14,0	43,9	14,4	100,0	27 809
Quatrième	66,3	16,1	13,8	3,8	100,0	27 816
Le plus élevé	93,4	5,8	0,6	0,1	100,0	27 812
Ensemble	42,9	10,9	35,0	11,2	100,0	139 064

Note : Le concept/définition de l'échelle des services d'eau de boisson a été créé par le Programme Commun OMS/UNICEF de suivi de l'eau, de l'assainissement et de l'Hygiène (WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation, and Hygiene (JMP)).

[1] Définie comme de l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, qu'elle se trouve sur place ou que le temps de collecte, incluant l'aller-retour, soit de 30 minutes ou moins. Y compris l'eau de boisson gérée en toute sécurité, qui n'est pas présentée séparément.

[2] Définie comme l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, que le temps de collecte dépasse 30 minutes ou qu'il soit inconnu

[3] L'eau de boisson provient de puits creusés non protégés ou sources non protégées.

Tableau 16.3 Personne qui collecte l'eau de boisson

Pourcentage de la population de droit dans les ménages qui ne disposent pas d'eau à boire sur place et répartition (en %) de la population de droit dans les ménages sans eau potable sur place par la personne qui habituellement collecte l'eau de boisson utilisée dans le ménage, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique socioéconomique	Pourcentage de la population de droit ne disposant pas d'eau potable sur place[1]	Effectif de personnes	Personne qui habituellement collecte l'eau de boisson					Total	Nombre de personnes sans eau à boire sur place[1]
			Femme adulte de 15 ans ou plus	Homme adulte de 15 ans ou plus	Jeune fille de moins de 15 ans	Jeune garçon de moins de 15 ans	Personne qui n'est pas du ménage		
Résidence									
Urbain	51,5	50 591	59,2	15,8	13,3	5,6	6,1	100,0	26 040
Rural	95,9	88 473	71,8	8,7	13,4	4,3	1,7	100,0	84 833
Province									
Bas-Uele	97,1	1 746	58,6	10,0	19,6	11,1	0,7	100,0	1 696
Équateur	77,2	4 724	50,5	25,4	13,7	6,5	3,9	100,0	3 649
Haut-Katanga	52,0	8 541	59,1	15,6	13,0	8,1	4,2	100,0	4 439
Haut Lomami	92,6	4 052	78,0	7,1	11,8	1,7	1,4	100,0	3 751
Haut Uele	84,6	3 082	47,4	19,1	12,5	18,0	2,9	100,0	2 608
Ituri	90,6	6 477	75,4	5,8	14,7	2,1	2,0	100,0	5 867
Kasaï	84,3	5 208	80,3	5,0	8,9	0,8	4,9	100,0	4 388
Kasaï Central	94,8	5 209	79,1	2,0	13,8	2,9	2,2	100,0	4 936
Kasaï Oriental	74,5	4 391	74,3	3,9	15,8	1,4	4,6	100,0	3 271
Kinshasa	32,5	17 875	58,5	27,7	5,9	2,5	5,4	100,0	5 811
Kongo Central	84,4	8 212	78,7	8,3	6,9	4,6	1,6	100,0	6 928
Kwango	99,5	3 921	65,5	10,0	16,7	5,2	2,7	100,0	3 903
Kwilu	94,7	8 461	64,9	16,9	11,2	4,8	2,2	100,0	8 015
Lomami	93,5	4 134	69,6	5,2	19,7	2,5	3,0	100,0	3 864
Lualaba	90,5	5 537	71,1	10,3	5,6	2,0	11,0	100,0	5 009
Mai-Ndombe	96,3	2 328	73,2	19,9	4,3	1,1	1,5	100,0	2 241
Maniema	98,2	4 477	73,2	3,9	18,3	3,3	1,4	100,0	4 397
Mongala	95,4	2 861	74,2	5,1	14,1	3,4	3,2	100,0	2 730
Nord-Kivu	93,8	11 105	60,0	10,8	19,8	8,0	1,3	100,0	10 417
Nord Ubangi	97,0	1 898	77,5	4,7	14,1	2,4	1,4	100,0	1 840
Sankuru	96,6	2 283	78,6	6,1	9,9	3,3	2,2	100,0	2 205
Sud-Kivu	73,3	9 896	54,8	8,2	25,1	10,9	1,0	100,0	7 253
Sud Ubangi	97,2	4 180	78,8	6,1	12,1	1,9	1,1	100,0	4 064
Tanganyika	93,9	3 395	78,5	8,1	10,0	2,8	0,6	100,0	3 187
Tshopo	75,6	2 314	77,0	5,6	10,3	2,3	4,8	100,0	1 750
Tshuapa	96,1	2 760	85,4	8,1	4,3	1,1	1,1	100,0	2 652
Source de l'eau de boisson[2]									
Améliorée	64,6	74 721	62,9	12,5	15,0	5,8	3,8	100,0	48 253
Non améliorée	97,2	48 728	73,7	9,0	12,0	3,4	1,9	100,0	47 372
Eau de surface	97,6	15 616	72,8	8,0	12,1	5,0	2,2	100,0	15 247
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	96,8	27 817	75,1	6,9	13,0	3,3	1,8	100,0	26 919
Second	96,5	27 810	73,6	8,0	12,3	4,1	2,0	100,0	26 823
Moyen	95,3	27 809	68,2	9,9	14,5	5,5	1,9	100,0	26 499
Quatrième	79,4	27 816	64,3	12,8	15,1	5,6	2,2	100,0	22 091
Le plus élevé	30,7	27 812	48,1	24,3	9,4	5,7	12,5	100,0	8 540
Ensemble	79,7	139 064	68,9	10,4	13,3	4,6	2,8	100,0	110 872

[1] Exclut l'eau canalisée chez un voisin et ceux ayant déclaré un temps de collecte, incluant l'aller-retour, de zéro minutes

Tableau 16.4 Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes

Pourcentage de la population de droit disposant de quantités suffisantes d'eau à boire, à la demande, selon certaines caractéristiques socioéconomiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique socioéconomique	Pourcentage avec de l'eau à boire disponible en quantités suffisantes[1]	Effectif de personnes
Résidence		
Urbain	63,9	50 591
Rural	67,8	88 473
Province		
Bas-Uele	42,7	1 746
Équateur	77,4	4 724
Haut-Katanga	80,9	8 541
Haut Lomami	74,7	4 052
Haut Uele	69,0	3 082
Ituri	64,1	6 477
Kasaï	59,0	5 208
Kasaï Central	55,4	5 209
Kasaï Oriental	45,2	4 391
Kinshasa	64,3	17 875
Kongo Central	83,3	8 212
Kwango	67,9	3 921
Kwilu	65,4	8 461
Lomami	62,2	4 134
Lualaba	71,0	5 537
Mai-Ndombe	58,9	2 328
Maniema	69,2	4 477
Mongala	53,1	2 861
Nord-Kivu	61,9	11 105
Nord Ubangi	71,3	1 898
Sankuru	58,9	2 283
Sud-Kivu	68,8	9 896
Sud Ubangi	65,3	4 180
Tanganyika	73,3	3 395
Tshopo	75,9	2 314
Tshuapa	51,0	2 760
Source de l'eau de boisson[2]		
Améliorée	65,3	74 721
Non améliorée	66,1	48 728
Eau de surface	72,6	15 616
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour)		
Eau sur place[2]	68,3	28 192
30 minutes ou moins	70,8	67 976
Plus de 30 minutes	58,1	42 162
Ne sait pas	63,5	734
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	64,1	27 817
Second	68,2	27 810
Moyen	69,8	27 809
Quatrième	61,5	27 816
Le plus élevé	68,5	27 812
Ensemble	66,4	139 064

[1] Défini comme ayant eu des quantités d'eau à boire suffisantes au cours du mois dernier

[2] Comprend l'eau connectée à un voisin et ceux ayant déclaré un temps de collecte de l'eau aller-retour de zéro minutes

Tableau 16.5 Moyen de traitement de l'eau de boisson des ménages

Pourcentage de la population de droit utilisant diverses méthodes pour traiter l'eau de boisson, et pourcentage utilisant une méthode appropriée pour le traitement de l'eau, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique socioéconomique	Ébullition	Ajout de javel/chlore	Passée à travers un linge	Céra-mique, sable ou autre filtre	Laisser reposer et se déposer	Autre	Ne sait pas	Aucun traitement	Pourcen-tage utilisant une méthode appropriée de traitement[1]	Effectif de personnes
Résidence										
Urbain	3,2	3,8	0,3	0,2	0,1	9,3	0,1	84,2	6,9	50 591
Rural	0,6	0,6	0,0	0,0	0,1	0,6	0,1	98,2	1,1	88 473
Province										
Bas-Uele	0,2	0,7	0,0	0,0	0,4	4,1	0,1	94,9	0,9	1 746
Équateur	0,0	2,2	0,0	0,0	0,0	7,8	0,0	90,2	2,2	4 724
Haut-Katanga	0,6	4,7	0,7	0,0	0,0	0,2	0,1	93,7	5,2	8 541
Haut Lomami	0,0	3,7	0,0	0,0	0,0	1,5	0,0	95,8	3,7	4 052
Haut Uele	0,2	0,7	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0	96,9	0,8	3 082
Ituri	3,1	2,0	0,0	0,2	0,0	1,0	0,5	94,1	4,6	6 477
Kasaï	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	99,2	0,4	5 208
Kasaï Central	0,7	0,2	0,0	0,0	0,2	1,3	0,0	98,7	0,7	5 209
Kasaï Oriental	0,1	1,6	0,0	0,0	0,2	2,1	0,0	96,0	1,7	4 391
Kinshasa	4,4	4,3	0,4	0,1	0,0	18,7	0,1	73,9	8,6	17 875
Kongo Central	1,8	0,9	0,2	0,0	0,5	1,2	0,0	96,7	2,2	8 212
Kwango	0,2	0,5	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	98,7	0,8	3 921
Kwilu	0,6	0,2	0,0	0,0	0,0	0,6	0,1	98,7	0,7	8 461
Lomami	0,3	0,7	0,0	0,0	0,3	3,6	0,0	95,7	1,0	4 134
Lualaba	1,6	4,2	0,0	0,0	0,6	1,4	0,0	92,9	5,7	5 537
Mai-Ndombe	1,1	0,6	0,0	0,2	0,0	2,8	0,0	95,5	1,9	2 328
Maniema	0,1	0,7	0,0	0,0	0,0	0,5	0,1	98,4	0,9	4 477
Mongala	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	99,5	0,5	2 861
Nord-Kivu	1,5	1,3	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	95,7	2,6	11 105
Nord Ubangi	0,0	0,3	0,1	0,0	0,1	0,9	0,0	98,7	0,3	1 898
Sankuru	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	99,1	0,1	2 283
Sud-Kivu	4,9	1,2	0,0	0,8	0,2	1,7	0,1	91,2	6,8	9 896
Sud Ubangi	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	99,4	0,1	4 180
Tanganyika	0,3	1,5	0,0	0,3	0,0	0,8	0,1	97,4	1,9	3 395
Tshopo	0,2	0,8	0,0	0,0	0,2	5,3	0,3	93,3	1,1	2 314
Tshuapa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	99,5	0,0	2 760
Source de l'eau de boisson[2]										
Améliorée	2,5	2,9	0,2	0,2	0,1	6,4	0,1	88,7	5,2	74 721
Non améliorée	0,3	0,4	0,0	0,0	0,1	0,7	0,1	98,5	0,7	48 728
Eau de surface	0,7	0,8	0,0	0,0	0,1	1,0	0,0	97,6	1,6	15 616
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	99,4	0,2	27 817
Second	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,6	0,1	98,8	0,6	27 810
Moyen	0,6	0,9	0,0	0,0	0,0	1,3	0,0	97,4	1,5	27 809
Quatrième	1,7	2,1	0,0	0,0	0,2	3,2	0,1	93,5	3,5	27 816
Le plus élevé	5,0	5,4	0,5	0,4	0,1	13,7	0,1	76,5	10,4	27 812
Ensemble	1,5	1,8	0,1	0,1	0,1	3,8	0,1	93,1	3,2	139 064

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

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

Tableau 16.6 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par type d'installations sanitaires et répartition (en %) des ménages et de la population de droit disposant d'installations sanitaires par endroit où se trouvent ces installations, selon le milieu de résidence, EDS-RDC 2023–2024

Type d'installations sanitaires et endroit où elles sont situées	Ménages			Population		
	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Installations sanitaires améliorées	61,7	17,7	33,5	62,2	19,0	34,7
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	3,3	0,0	1,2	3,5	0,0	1,3
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	25,5	0,7	9,6	25,6	0,9	9,9
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	4,0	0,2	1,6	4,0	0,3	1,7
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle, mais ne sait pas où	0,5	0,1	0,2	0,5	0,1	0,2
Fosse d'aisances améliorée auto-aérée	1,9	0,3	0,9	1,9	0,4	0,9
Fosse d'aisances avec dalle	25,7	15,2	19,0	25,7	16,2	19,7
Toilettes à compostage	0,8	1,2	1,1	0,9	1,2	1,1
Installations sanitaires non améliorées	35,1	58,5	50,1	34,9	59,5	50,6
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosse septiques/fosse d'aisances	0,6	0,1	0,3	0,5	0,1	0,2
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	33,2	56,8	48,3	33,3	57,8	48,9
Seau	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Toilettes/latrines suspendues	1,0	1,5	1,3	1,0	1,5	1,3
Défécation en plein air (pas de toilettes/nature)	3,2	23,8	16,4	2,9	21,4	14,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	9 488	16 859	26 347	50 591	88 473	139 064
Endroit où se trouvent les installations sanitaires						
Dans le logement	10,5	1,1	5,0	10,5	1,2	5,0
Dans la cour/concession/parcelle	87,7	85,0	86,2	87,9	86,6	87,1
Ailleurs	1,8	13,8	8,8	1,6	12,3	7,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population disposant d'installations sanitaires	9 188	12 841	22 029	49 117	69 506	118 623

Tableau 16.7 Échelle des services d'assainissement

Répartition (en %) de la population de droit par type de service d'assainissement, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique socioéconomique	Au moins un service élémentaire[1]	Un service limité[2]	Non amélioré[3]	Défécation en plein air	Total	Effectif de personnes
Résidence						
Urbain	26,7	35,4	34,9	2,9	100,0	50 591
Rural	8,9	10,1	59,5	21,4	100,0	88 473
Province						
Bas-Uele	9,7	7,9	71,7	10,7	100,0	1 746
Équateur	12,8	15,8	49,2	22,3	100,0	4 724
Haut-Katanga	18,4	45,9	32,8	2,9	100,0	8 541
Haut Lomami	5,6	7,1	63,6	23,6	100,0	4 052
Haut Uele	11,8	1,5	83,7	3,0	100,0	3 082
Ituri	8,2	10,5	59,4	21,9	100,0	6 477
Kasaï	1,1	4,0	70,7	24,2	100,0	5 208
Kasaï Central	2,5	4,7	61,7	31,1	100,0	5 209
Kasaï Oriental	8,1	35,7	37,5	18,7	100,0	4 391
Kinshasa	32,4	48,2	19,1	0,3	100,0	17 875
Kongo Central	8,8	5,8	57,5	27,8	100,0	8 212
Kwango	3,7	5,1	76,6	14,6	100,0	3 921
Kwilu	3,8	0,7	79,6	15,9	100,0	8 461
Lomami	11,6	13,8	48,0	26,6	100,0	4 134
Lualaba	7,3	12,1	44,6	36,0	100,0	5 537
Mai-Ndombe	11,0	10,7	52,7	25,6	100,0	2 328
Maniema	15,8	18,6	48,5	17,1	100,0	4 477
Mongala	34,5	50,5	12,2	2,9	100,0	2 861
Nord-Kivu	22,4	12,8	60,4	4,4	100,0	11 105
Nord Ubangi	13,9	29,3	34,9	21,9	100,0	1 898
Sankuru	15,2	18,4	45,7	20,7	100,0	2 283
Sud-Kivu	22,3	9,1	56,8	11,7	100,0	9 896
Sud Ubangi	30,0	32,3	22,7	15,1	100,0	4 180
Tanganyika	4,1	3,9	82,5	9,5	100,0	3 395
Tshopo	11,3	10,5	67,3	11,0	100,0	2 314
Tshuapa	22,3	33,2	35,8	8,8	100,0	2 760
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	4,3	7,7	51,9	36,1	100,0	27 817
Second	8,2	10,4	61,5	20,0	100,0	27 810
Moyen	10,2	11,0	65,8	12,9	100,0	27 809
Quatrième	14,8	21,3	59,7	4,2	100,0	27 816
Le plus élevé	39,5	46,3	14,0	0,3	100,0	27 812
Ensemble	15,4	19,3	50,6	14,7	100,0	139 064

Note : Le concept/définition de l'échelle des services d'assainissement été créé par le Programme Commun OMS/UNICEF de suivi de l'eau, de l'assainissement et de l'Hygiène (WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation, and Hygiene (JMP)).

[1] Définie comme l'utilisation d'installations sanitaires améliorées qui ne sont pas partagées avec d'autres ménages. Y compris des installations sanitaires gérées en toute sécurité, et qui ne sont pas présentées séparément.

[2] Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées partagées par 2 ménages ou plus

[3] Utilisation de toilettes à chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non connectée à des égouts ou des fosses septiques ou les fosses d'aisances, les fosses d'aisances sans dalle/trou ouvert, toilettes/latrines suspendues ou seaux

Tableau 16.8 Vidange et évacuation des excréments des installations sanitaires sur place

Répartition (en %) de la population de droit dans les ménages disposant de fosses septiques et de latrines améliorées par méthode de vidange et d'évacuation des excréments, et pourcentage de la population avec des installations sanitaires sur place pour lesquelles les excréments ont été éliminés en toute sécurité sur place, pourcentage avec des installations sanitaires sur place dont les excréments ont été éliminés de manière non sécuritaire et pourcentage avec des installations sanitaires sur place dont les excréments ont été éliminés pour être traités, selon certaines caractéristiques, EDS-RDC 2023–2024

	Répartition (en%) des méthodes de vidange et d'évacuation des excréments des fosses septiques ou d'autres installations sanitaires sur place								Pourcentage de population avec des installations sanitaires sur place dont :			
Caractéristique socioéconomique	Évacués par un prestataire de services à la station d'épuration	Évacués par un prestataire de services, mais ne sait pas où	Enterrés dans une fosse recouverte	Évacués dans une fosse non recouverte, un terrain à l'air libre, un plan d'eau ou ailleurs	Ne sait pas où les excréments ont été emmenés	Jamais vidées	Ne sait pas si les excréments ont déjà été vidés	Ensemble	Les excréments sont évacués en toute sécurité sur place[1]	Les excréments sont évacués de manière non sécuritaire[2]	Les excréments sont évacués pour être traités[3]	Effectif de personnes disposant d'installations sanitaires améliorées sur place
Type d'installation sanitaire												
Chasse d'eau connectée à fosse septique	3,7	11,3	20,0	1,9	1,3	57,5	4,4	100,0	81,8	1,9	16,3	13 706
Latrines et autres installations améliorées	0,3	2,9	6,8	0,7	0,3	87,2	1,8	100,0	95,8	0,7	3,5	32 505
Chasse d'eau connectée à fosse latrines	0,0	4,6	28,3	2,4	0,0	60,4	4,3	100,0	93,0	2,4	4,6	2 308
Fosses Latrines ventilées améliorées	2,7	9,5	7,3	5,2	1,7	69,7	3,9	100,0	80,9	5,2	13,9	1 287
Fosse latrines avec dalle	0,2	2,6	5,2	0,3	0,3	89,8	1,5	100,0	96,6	0,3	3,1	27 384
Toilettes à compostage	0,0	0,3	3,0	0,0	0,0	94,8	1,9	100,0	99,7	0,0	0,3	1 525
Résidence												
Urbain	2,0	8,3	16,5	1,5	0,9	66,9	3,9	100,0	87,3	1,5	11,2	29 417
Rural	0,0	0,3	0,6	0,1	0,2	98,4	0,3	100,0	99,4	0,1	0,5	16 794
Province												
Bas-Uele	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	98,4	0,1	100,0	98,5	0,0	1,5	307
Équateur	0,0	4,4	11,4	0,0	0,0	82,8	1,5	100,0	95,6	0,0	4,4	1 348
Haut-Katanga	0,8	10,4	26,6	1,6	1,5	51,3	7,8	100,0	85,7	1,6	12,7	5 075
Haut Lomami	0,0	1,5	13,4	0,6	0,0	84,0	0,5	100,0	97,9	0,6	1,5	518
Haut Uele	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	99,8	0,0	100,0	100,0	0,0	0,0	411
Ituri	0,0	3,7	1,0	0,5	0,0	94,4	0,3	100,0	95,7	0,5	3,7	1 212
Kasaï	0,0	23,1	8,1	0,0	0,0	47,9	20,8	100,0	76,9	0,0	23,1	266
Kasaï Central	0,0	3,4	0,0	0,0	0,0	96,6	0,0	100,0	96,6	0,0	3,4	343
Kasaï Oriental	0,0	0,0	3,6	0,0	0,0	95,8	0,7	100,0	100,0	0,0	0,0	1 924
Kinshasa	3,5	10,6	19,2	0,6	1,1	61,8	3,2	100,0	84,2	0,6	15,2	13 842
Kongo Central	0,1	3,7	8,4	3,8	0,0	80,9	3,1	100,0	92,4	3,8	3,8	1 174
Kwango	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	100,0	0,0	0,0	343
Kwilu	0,0	0,0	5,2	1,7	0,0	92,2	0,8	100,0	98,3	1,7	0,0	379
Lomami	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	99,9	0,0	100,0	100,0	0,0	0,0	1 052
Lualaba	0,0	12,8	34,1	0,0	2,4	45,8	4,9	100,0	84,8	0,0	15,2	1 034
Mai-Ndombe	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	100,0	0,0	0,0	503
Maniema	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	99,0	0,0	100,0	100,0	0,0	0,0	1 541
Mongala	0,0	0,3	0,5	0,0	0,2	98,9	0,0	100,0	99,5	0,0	0,5	2 423
Nord-Kivu	1,9	1,9	1,3	0,0	0,0	94,6	0,3	100,0	96,2	0,0	3,8	3 822
Nord Ubangi	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	97,2	1,7	100,0	100,0	0,0	0,0	815

À suivre...

Tableau 16.8—*Suite*

Caractéristique socioéconomique	Répartition (en%) des méthodes de vidange et d'évacuation des excréments des fosses septiques ou d'autres installations sanitaires sur place							Ensemble	Pourcentage de population avec des installations sanitaires sur place dont :			Effectif de personnes disposant d'installations sanitaires améliorées sur place
	Évacués par un prestataire de services à la station d'épuration	Évacués par un prestataire de services, mais ne sait pas où	Enterrés dans une fosse recouverte	Évacués dans une fosse non recouverte, un terrain à l'air libre, un plan d'eau ou ailleurs	Ne sait pas où les excréments ont été emmenés	Jamais vidées	Ne sait pas si les excréments ont déjà été vidés		Les excréments sont évacués en toute sécurité sur place[1]	Les excréments sont évacués de manière non sécuritaire[2]	Les excréments sont évacués pour être traités[3]	
Sankuru	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	100,0	0,0	0,0	766
Sud-Kivu	0,1	1,7	0,4	9,6	1,2	81,6	5,4	100,0	87,4	9,6	3,0	2 203
Sud Ubangi	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	99,8	0,2	100,0	100,0	0,0	0,0	2 601
Tanganyika	0,0	1,5	5,2	2,4	0,0	90,9	0,0	100,0	96,1	2,4	1,5	273
Tshopo	0,0	2,6	6,8	3,3	0,0	86,9	0,3	100,0	94,1	3,3	2,6	503
Tshuapa	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	98,4	1,6	100,0	100,0	0,0	0,0	1 531
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	0,0	0,0	0,5	0,0	0,1	99,3	0,1	100,0	99,9	0,0	0,1	3 346
Second	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	99,2	0,5	100,0	100,0	0,0	0,0	5 148
Moyen	0,0	0,0	0,5	0,1	0,0	98,9	0,5	100,0	99,9	0,1	0,0	5 908
Quatrième	0,1	1,4	6,3	0,5	0,7	89,7	1,3	100,0	97,3	0,5	2,2	9 734
Le plus élevé	2,7	10,6	19,3	1,9	1,0	59,9	4,6	100,0	83,8	1,9	14,3	22 075
Ensemble	1,3	5,4	10,7	1,0	0,6	78,4	2,6	100,0	91,7	1,0	7,3	46 211

Note : Les installations sanitaires sur place comprennent les installations dans lesquelles les excréments sont conservés dans une fosse septique, latrines ou des toilettes à compostage.
[1] Y compris les fosses septiques et les latrines dans lesquelles les excréments ont été enterrés dans une fosse couverte, les déchets jamais vidés et ne sait pas où ils ont été vidés
[2] Y compris les fosses septiques et les latrines dans lesquelles les excréments ont été vidés dans des fosses non recouvertes, des terrains à l'air libre, des plans d'eau ou d'autres locations
[3] Y compris les fosses septiques et les latrines dans lesquelles les excréments ont été évacués par un prestataire de services à la station d'épuration ou dans un endroit inconnu ou qui ont été évacués par un non-professionnel dans un endroit inconnu

Tableau 16.9 Gestion des excréments humains des ménages

Répartition (en %) de la population de droit par gestion des excréments humains d'installations sanitaires des ménages, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique socioéconomique	Connectées à un système d'égout	Utilisation d'installations sanitaires améliorées sur place et : Évacuation en toute sécurité sur place des excréments d'installations sanitaires situées sur place	Évacuation non sécuritaire des excréments humains des installations sanitaires sur place	Évacuation des excréments humains pour être traités hors site	Utilisation d'installations sanitaires améliorées, location sur place inconnue	Utilisation d'installations sanitaires non améliorées	Défécation en plein air	Ensemble	Pourcentage connecté à un système d'égout, dont les excréments sont évacués en toute sécurité sur place ou évacués pour être traités hors site	Effectif de personnes
Résidence										
Urbain	3,5	53,4	1,5	3,2	0,5	34,9	2,9	100,0	60,2	50 591
Rural	0,0	18,9	0,0	0,0	0,1	59,5	21,4	100,0	19,0	88 473
Province										
Bas-Uele	0,0	17,3	0,0	0,3	0,0	71,7	10,7	100,0	17,6	1 746
Équateur	0,0	28,4	0,0	0,1	0,0	49,2	22,3	100,0	28,6	4 724
Haut-Katanga	3,1	56,2	1,2	2,0	1,7	32,8	2,9	100,0	61,3	8 541
Haut Lomami	0,0	12,7	0,1	0,0	0,0	63,6	23,6	100,0	12,7	4 052
Haut Uele	0,0	13,3	0,0	0,0	0,0	83,7	3,0	100,0	13,3	3 082
Ituri	0,0	18,0	0,7	0,1	0,0	59,4	21,9	100,0	18,0	6 477
Kasaï	0,0	5,1	0,0	0,0	0,0	70,7	24,2	100,0	5,1	5 208
Kasaï Central	0,7	6,6	0,0	0,0	0,0	61,7	31,1	100,0	7,2	5 209
Kasaï Oriental	0,0	43,8	0,0	0,0	0,0	37,5	18,7	100,0	43,8	4 391
Kinshasa	2,6	68,7	1,6	7,1	0,5	19,1	0,3	100,0	78,5	17 875
Kongo Central	0,3	13,6	0,6	0,0	0,1	57,5	27,8	100,0	14,0	8 212
Kwango	0,0	8,7	0,0	0,0	0,0	76,6	14,6	100,0	8,7	3 921
Kwilu	0,0	4,4	0,1	0,0	0,0	79,6	15,9	100,0	4,4	8 461
Lomami	0,0	25,4	0,0	0,0	0,0	48,0	26,6	100,0	25,4	4 134
Lualaba	0,7	16,8	0,0	1,9	0,0	44,6	36,0	100,0	19,4	5 537
Mai-Ndombe	0,1	21,6	0,0	0,0	0,0	52,7	25,6	100,0	21,7	2 328
Maniema	0,0	34,4	0,0	0,0	0,0	48,5	17,1	100,0	34,4	4 477
Mongala	0,3	84,5	0,0	0,2	0,0	12,2	2,9	100,0	85,0	2 861
Nord-Kivu	0,2	33,6	0,1	0,7	0,5	60,4	4,4	100,0	34,5	11 105
Nord Ubangi	0,2	43,0	0,0	0,0	0,0	34,9	21,9	100,0	43,2	1 898
Sankuru	0,0	33,6	0,0	0,0	0,0	45,7	20,7	100,0	33,6	2 283
Sud-Kivu	9,1	19,5	2,5	0,3	0,0	56,8	11,7	100,0	28,9	9 896
Sud Ubangi	0,0	62,2	0,0	0,0	0,0	22,7	15,1	100,0	62,2	4 180
Tanganyika	0,0	7,7	0,3	0,0	0,0	82,5	9,5	100,0	7,7	3 395
Tshopo	0,0	21,0	0,7	0,0	0,0	67,3	11,0	100,0	21,0	2 314
Tshuapa	0,0	55,5	0,0	0,0	0,0	35,8	8,8	100,0	55,5	2 760
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	0,0	12,0	0,0	0,0	0,0	51,9	36,1	100,0	12,0	27 817
Second	0,0	18,5	0,0	0,0	0,0	61,5	20,0	100,0	18,5	27 810
Moyen	0,0	21,2	0,0	0,0	0,0	65,8	12,9	100,0	21,2	27 809
Quatrième	0,8	34,5	0,2	0,3	0,3	59,7	4,2	100,0	35,7	27 816
Le plus élevé	5,5	71,1	2,6	5,7	0,8	14,0	0,3	100,0	82,3	27 812
Ensemble	1,3	31,5	0,6	1,2	0,2	50,6	14,7	100,0	33,9	139 064

Note : Les installations sanitaires sur place comprennent les installations dans lesquelles les excréments sont conservés dans une fosse septique, fosse latrines ou des toilettes à compostage.

Tableau 16.10 Évacuation des selles des enfants

Répartition (en %) des enfants les plus jeunes de moins de 2 ans vivant avec leur mère par moyen d'évacuation des dernières matières fécales de l'enfant et pourcentage d'enfants dont les matières fécales ont été évacuées de manière appropriée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Moyen d'évacuation des matières fécales							Ensemble	Pourcentage d'enfants dont les matières fécales ont été évacuées de manière appropriée[1]	Effectif d'enfants
	L'enfant a utilisé les toilettes ou latrines	Jetées/rincées dans toilettes ou latrines	Enterrées	Jetées/rincées dans égouts ou caniveaux	Jetées aux ordures	Laissées à l'air libre	Autre			
Âge de l'enfant en mois										
0–1	1,2	39,1	4,8	13,0	33,1	8,8	0,0	100,0	40,3	672
2–3	2,1	42,6	4,7	12,1	27,9	10,4	0,1	100,0	44,7	805
4–5	0,5	45,6	4,3	11,4	32,3	6,0	0,0	100,0	46,1	785
6–8	1,0	47,2	4,4	11,0	29,1	7,0	0,2	100,0	48,3	1 150
9–11	1,9	51,1	3,2	9,0	27,2	7,2	0,4	100,0	53,0	1 015
12–17	1,3	50,7	6,5	8,7	24,4	8,4	0,1	100,0	52,0	1 984
18–23	2,4	52,6	6,9	7,0	21,9	9,0	0,1	100,0	55,1	1 600
6–23	1,7	50,6	5,6	8,7	25,2	8,1	0,2	100,0	52,3	5 749
Types d'installations sanitaires[3]										
Installations sanitaires améliorées	1,6	60,8	3,0	10,1	19,9	4,5	0,1	100,0	62,4	2 440
Installations sanitaires non améliorées	1,8	50,2	5,6	8,9	25,8	7,5	0,2	100,0	52,0	4 213
Défécation en plein air	0,8	20,1	8,5	11,6	42,1	16,7	0,1	100,0	21,0	1 358
Résidence										
Urbain	1,6	63,7	3,1	9,4	19,6	2,5	0,0	100,0	65,4	2 478
Rural	1,5	41,5	6,3	9,8	30,0	10,7	0,2	100,0	43,0	5 533
Province										
Bas-Uele	1,5	22,5	5,3	1,4	47,0	20,7	1,6	100,0	24,0	113
Équateur	0,0	30,9	19,5	11,0	24,6	14,0	0,0	100,0	30,9	226
Haut-Katanga	0,7	58,7	3,3	13,4	20,3	3,8	0,0	100,0	59,4	543
Haut Lomami	1,4	19,3	2,8	19,3	48,1	9,0	0,0	100,0	20,7	283
Haut Uele	4,8	56,3	18,4	0,8	13,3	6,5	0,0	100,0	61,0	128
Ituri	0,3	60,6	5,0	4,2	16,8	13,0	0,0	100,0	60,9	335
Kasaï	0,9	23,2	4,6	12,1	45,7	13,6	0,0	100,0	24,1	326
Kasaï Central	1,3	33,1	0,2	8,2	51,1	6,1	0,0	100,0	34,4	392
Kasaï Oriental	0,4	63,6	2,7	0,8	29,1	3,5	0,0	100,0	64,0	267
Kinshasa	0,4	65,8	2,0	9,8	21,3	0,8	0,0	100,0	66,2	822
Kongo Central	1,8	31,6	7,7	4,8	45,4	8,8	0,0	100,0	33,4	374
Kwango	1,9	47,4	12,1	7,5	4,4	26,7	0,0	100,0	49,3	254
Kwilu	0,0	53,3	11,5	13,4	15,2	6,6	0,0	100,0	53,3	463
Lomami	0,3	61,5	5,3	4,8	22,6	5,0	0,5	100,0	61,8	280
Lualaba	0,7	33,2	0,9	10,3	37,1	17,8	0,0	100,0	33,9	414
Mai-Ndombe	0,0	33,6	7,0	11,8	41,1	6,4	0,0	100,0	33,6	112
Maniema	4,2	39,2	2,4	7,9	35,0	11,3	0,0	100,0	43,5	335
Mongala	4,8	46,9	2,8	6,5	22,9	16,1	0,0	100,0	51,7	156
Nord-Kivu	3,1	79,9	1,0	4,3	8,7	3,0	0,0	100,0	83,0	624
Nord Ubangi	0,1	9,9	6,8	18,1	54,4	10,7	0,0	100,0	10,0	121
Sankuru	0,1	20,7	39,5	4,3	20,9	14,5	0,0	100,0	20,7	138

À suivre...

Tableau 16.10—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Moyen d'évacuation des matières fécales							Ensemble	Pourcentage d'enfants dont les matières fécales ont été évacuées de manière appropriée[1]	Effectif d'enfants
	L'enfant a utilisé les toilettes ou latrines	Jetées/rincées dans toilettes ou latrines	Enterrées	Jetées/rincées dans égouts ou caniveaux	Jetées aux ordures	Laissées à l'air libre	Autre			
Sud-Kivu	3,4	59,5	2,2	20,2	8,6	4,8	1,4	100,0	62,9	547
Sud Ubangi	0,2	48,0	4,2	12,6	28,4	6,6	0,0	100,0	48,2	243
Tanganyika	1,5	39,1	4,4	6,5	48,0	0,5	0,0	100,0	40,6	226
Tshopo	1,0	55,5	2,9	6,7	27,7	5,9	0,4	100,0	56,4	136
Tshuapa	10,3	20,4	8,6	19,3	25,0	16,3	0,1	100,0	30,7	152
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	1,2	37,6	7,9	8,5	32,3	12,4	0,0	100,0	38,8	1 375
Primaire	1,6	41,7	6,3	9,9	30,5	9,7	0,3	100,0	43,3	2 186
Secondaire	1,7	54,5	4,2	10,5	22,4	6,5	0,1	100,0	56,2	4 118
Supérieur	1,3	59,9	1,1	3,4	34,3	0,0	0,0	100,0	61,2	332
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	1,1	30,3	7,3	8,8	37,9	14,6	0,1	100,0	31,4	1 861
Second	1,2	39,2	8,5	10,8	32,1	8,2	0,0	100,0	40,4	1 691
Moyen	2,4	45,1	5,8	10,8	25,0	10,4	0,5	100,0	47,5	1 607
Quatrième	2,0	68,5	1,7	9,5	14,0	4,2	0,1	100,0	70,5	1 594
Le plus élevé	1,0	66,0	2,1	8,5	21,8	0,6	0,0	100,0	67,0	1 258
Ensemble	1,6	48,3	5,3	9,7	26,8	8,2	0,1	100,0	49,9	8 011

[1] On considère que les matières fécales des enfants sont évacuées de manière appropriée si l'enfant utilise les toilettes ou les latrines ou si les matières fécales sont jetées ou rincées dans des toilettes ou les latrines.
[2] Se référer au tableau 16.6 pour la définition des catégories.

Tableau 16.11 Lavage des mains

Pourcentage de la population de droit pour laquelle l'endroit le plus souvent utilisé pour se laver les mains a été observé selon que l'endroit est fixe ou mobile et pourcentage de l'ensemble de la population pour laquelle l'endroit pour se laver les mains a été observé; et parmi la population de droit pour laquelle l'endroit pour se laver les mains a été observé, pourcentage disposant d'eau, pourcentage disposant de savon et pourcentage disposant d'autres produits nettoyants autre que le savon; pourcentage de la population de droit disposant d'installation élémentaire pour le lavage des mains et pourcentage disposant d'installation limitée pour le lavage des mains, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique socioéconomique	Pourcentage de la population de droit pour laquelle l'endroit utilisé pour se laver les mains a été observé et dont :			Effectif de la population	L'endroit pour se laver les mains a été observé et :			Effectif de la population pour laquelle l'endroit utilisé pour se laver les mains a été observé	Pourcentage de la population de droit disposant d'installation élémentaire pour le lavage des mains [3]	Pourcentage de la population de droit disposant d'installation limitée pour le lavage des mains [4]	Effectif de la population pour laquelle l'endroit utilisé pour se laver les mains a été observé ou sans endroit dans l'habitation, la cour ou la parcelle pour se laver les mains
	L'endroit pour se laver les mains est fixe	L'endroit pour se laver les mains est mobile	Ensemble		Eau disponible	Savon disponible[1]	Des produits nettoyants autres que le savon disponibles[2]				
Résidence											
Urbain	8,7	72,2	80,9	50 591	51,5	48,5	1,7	40 916	33,2	53,8	47 065
Rural	3,2	59,3	62,5	88 473	30,1	26,4	7,1	55 295	11,0	59,1	78 899
Province											
Bas-Uele	3,5	33,4	36,9	1 746	25,1	13,3	3,8	644	4,4	35,3	1 623
Équateur	3,3	43,4	46,7	4 724	23,7	35,8	2,2	2 207	9,7	46,3	3 943
Haut-Katanga	8,8	78,8	87,6	8 541	39,0	41,8	1,5	7 483	22,1	66,4	8 450
Haut Lomami	1,2	63,1	64,3	4 052	12,0	12,5	5,0	2 605	4,3	61,8	3 940
Haut Uele	14,5	58,1	72,6	3 082	24,4	44,4	5,8	2 238	15,3	61,2	2 923
Ituri	4,2	68,3	72,5	6 477	59,5	42,3	16,2	4 696	26,2	56,5	5 679
Kasaï	1,8	67,5	69,2	5 208	38,9	13,7	10,7	3 606	9,4	71,0	4 483
Kasaï Central	2,3	52,7	55,0	5 209	22,8	22,2	9,2	2 863	10,6	45,5	5 095
Kasaï Oriental	4,5	64,1	68,6	4 391	15,2	17,8	1,6	3 012	10,5	77,7	3 414
Kinshasa	8,0	83,4	91,4	17 875	61,3	49,8	1,1	16 345	42,7	55,4	16 652
Kongo Central	3,8	76,3	80,1	8 212	36,2	35,0	4,7	6 580	20,3	62,7	7 928
Kwango	1,8	91,7	93,5	3 921	24,3	20,2	11,4	3 666	9,8	85,8	3 835
Kwilu	3,9	75,4	79,4	8 461	30,9	39,2	0,8	6 716	16,6	63,6	8 381
Lomami	7,0	66,2	73,2	4 134	21,5	18,7	4,2	3 026	12,1	68,5	3 754
Lualaba	3,4	84,1	87,5	5 537	38,5	40,3	6,5	4 844	18,2	74,3	5 239
Mai-Ndombe	2,4	69,0	71,4	2 328	9,3	12,1	0,3	1 663	3,0	71,6	2 229
Maniema	0,8	23,8	24,6	4 477	33,2	33,0	2,2	1 099	4,3	25,0	3 748
Mongala	2,8	16,0	18,7	2 861	30,7	34,6	16,9	535	7,2	18,0	2 125
Nord-Kivu	8,6	54,3	62,9	11 105	48,0	42,8	6,4	6 982	23,7	50,1	9 456
Nord Ubangi	4,5	41,4	45,9	1 898	22,5	16,2	6,7	870	5,3	43,6	1 778
Sankuru	1,8	48,2	50,1	2 283	3,5	3,7	4,0	1 143	1,5	66,8	1 673
Sud-Kivu	7,8	62,8	70,7	9 896	51,6	48,4	5,0	6 995	30,3	54,0	8 291
Sud Ubangi	2,8	30,8	33,6	4 180	50,6	42,4	5,1	1 405	17,2	23,4	3 462
Tanganyika	2,9	64,9	67,8	3 395	31,3	29,4	5,0	2 301	12,5	57,0	3 310
Tshopo	2,1	36,8	39,0	2 314	34,3	30,3	1,1	901	10,7	28,6	2 294
Tshuapa	4,9	59,7	64,7	2 760	25,2	13,9	6,4	1 785	4,2	74,8	2 259

À suivre...

Tableau 16.11—*Suite*

Caractéristique socioéconomique	Pourcentage de la population de droit pour laquelle l'endroit utilisé pour se laver les mains a été observé et dont : L'endroit pour se laver les mains est fixe	L'endroit pour se laver les mains est mobile	Ensemble	Effectif de la population	L'endroit pour se laver les mains a été observé et : Eau disponible	Savon disponible[1]	Des produits nettoyants autres que le savon disponibles[2]	Effectif de la population pour laquelle l'endroit utilisé pour se laver les mains a été observé	Pourcentage de la population de droit disposant d'installation élémentaire pour le lavage des mains [3]	Pourcentage de la population de droit disposant d'installation limitée pour le lavage des mains [4]	Effectif de la population pour laquelle l'endroit utilisé pour se laver les mains a été observé ou sans endroit dans l'habitation, la cour ou la parcelle pour se laver les mains
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	1,4	56,0	57,4	27 817	22,6	14,1	8,0	15 954	5,2	60,3	24 332
Second	2,6	58,4	61,0	27 810	25,8	18,0	7,0	16 954	6,6	60,8	25 127
Moyen	3,6	59,8	63,4	27 809	30,2	30,7	6,6	17 635	11,9	58,5	25 028
Quatrième	6,6	69,0	75,5	27 816	39,6	42,6	4,1	21 013	23,8	59,6	25 194
Le plus élevé	11,9	76,8	88,6	27 812	65,2	59,7	0,7	24 655	46,9	46,9	26 282
Ensemble	5,2	64,0	69,2	139 064	39,2	35,8	4,8	96 211	19,3	57,1	125 964

[1] Comprend le savon ou un produit nettoyant en morceau, liquide, en poudre ou sous forme de pâte.
[2] Les produits nettoyants, autres que le savon, comprennent des produits disponibles localement comme la cendre, la boue ou le sable.
[3] Disponibilité d'installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau.
[4] Disponibilité d'installation pour le lavage des mains sans du savon et/ou de l'eau.

Tableau 16.12 Type de dispositif pour le lavage des mains

Pourcentage de la population de droit pour laquelle l'endroit le plus souvent utilisé pour se laver les mains a été observé selon le type de dispositif utilisé pour se laver les mains selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-RDC III 2023–2024

	Pourcentage de la population de droit pour laquelle l'endroit utilisé pour se laver les mains a été observé et dont :				
Caractéristique socioéconomique	L'endroit pour se laver les mains est fixe	L'endroit pour se laver les mains est un robinet	L'endroit pour se laver les mains est un bassin/seau commun	Autre	Effectif de la population
Résidence					
Urbain	35,5	3,1	60,1	1,3	40 916
Rural	4,6	0,3	89,6	5,5	55 295
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	0,8	0,1	89,5	9,5	15 954
Second	2,0	0,1	92,0	5,8	16 954
Moyen	4,7	0,5	91,4	3,4	17 635
Quatrième	16,6	0,8	80,9	1,7	21 013
Le plus élevé	49,9	4,6	45,2	0,3	24 655
Ensemble	17,7	1,5	77,1	3,7	96 211

Tableau 16.13 Hygiène menstruelle

Parmi les femmes de 15–49 ans dont la période menstruelle la plus récente a eu lieu l'année dernière, pourcentage ayant utilisé des produits spécifiques pour recueillir ou absorber le sang de leur dernière période menstruelle ; parmi les femmes de 15–49 ans dont la période menstruelle la plus récente a eu lieu l'année dernière et qui se trouvaient à la maison durant leur dernière période menstruelle, pourcentage qui pouvaient se laver et se changer en privé pendant qu'elles étaient à la maison et pourcentage qui pouvaient se laver et s'habiller en privé et qui ont utilisé des produits appropriés durant leur dernière période menstruelle, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Parmi les femmes dont la période menstruelle la plus récente a eu lieu au cours de l'année dernière, pourcentage ayant utilisé des produits spécifiques pour recueillir ou absorber le sang de leur dernière période menstruelle										Parmi les femmes dont la période menstruelle la plus récente a eu lieu au cours de l'année dernière et qui se trouvaient à la maison durant leur dernière période menstruelle		
Caractéristique socioéconomique	Serviettes hygiéniques réutilisables	Serviettes hygiéniques jetables	Tampons	Coupe menstruelle	Vêtement	Papier toilette	Coton, laine	Sous-vêtement seulement	Autre	Rien	Effectif de femmes	Pourcentage ayant pu se laver ou se changer en privé	Pourcentage ayant pu se laver ou se changer en privé et qui ont utilisé des produits d'hygiène appropriés au cours de leur dernière période menstruelle[1]	Effectif de femmes
Groupe d'âges														
15–19	19,0	35,4	0,6	1,2	34,5	2,0	1,9	23,7	0,2	0,9	5 693	93,2	81,1	5 589
20–24	18,8	37,9	0,5	1,4	35,1	1,5	2,9	21,7	0,2	0,5	4 413	93,3	83,3	4 323
25–29	20,3	38,0	1,2	0,9	35,0	2,3	3,2	16,7	0,2	0,6	3 089	93,2	85,8	3 048
30–34	16,9	35,6	0,9	0,9	38,9	2,0	4,5	18,5	0,5	0,4	2 718	92,6	84,7	2 681
35–39	19,8	30,8	1,1	1,7	42,4	1,6	2,6	20,8	0,1	0,2	2 659	92,7	85,6	2 614
40–44	18,6	27,4	0,9	1,7	46,3	1,8	2,2	19,3	0,2	0,6	1 846	93,9	86,1	1 809
45–49	17,7	25,3	0,8	1,1	48,8	1,8	4,0	19,9	0,9	0,1	1 156	94,0	86,4	1 123
Résidence														
Urbain	18,1	63,7	1,1	1,2	18,2	3,1	4,0	7,0	0,0	0,2	10 000	93,2	91,3	9 903
Rural	19,5	9,2	0,6	1,3	55,1	0,8	1,8	32,6	0,5	0,9	11 574	93,1	77,5	11 284
Province														
Bas-Uele	24,8	17,9	0,0	8,3	53,7	0,0	4,9	13,3	1,0	0,1	234	98,5	96,5	233
Équateur	14,8	31,8	1,3	0,7	35,8	0,7	6,3	38,9	0,0	0,9	710	97,5	80,6	679
Haut-Katanga	24,1	51,2	0,4	2,4	29,7	6,9	3,4	13,0	1,0	0,7	1 332	91,4	86,4	1 314
Haut Lomami	52,7	5,0	0,0	0,1	24,4	0,0	0,5	20,0	0,0	0,4	583	95,0	79,2	582
Haut Uele	26,9	18,5	1,0	4,6	58,4	1,7	5,9	2,8	0,0	0,6	482	97,8	96,5	476
Ituri	39,1	26,3	0,0	0,4	38,0	0,3	1,0	18,9	0,0	0,6	1 014	94,1	87,7	1 005
Kasaï	4,8	21,0	0,6	1,6	51,4	0,7	1,5	33,2	0,2	0,5	747	93,1	74,1	687
Kasaï Central	6,9	8,8	0,0	0,3	76,9	1,0	0,5	54,3	0,0	0,1	683	97,4	86,0	666
Kasaï Oriental	1,6	52,5	0,1	0,3	43,3	0,2	0,3	17,2	0,0	0,0	682	97,3	90,3	679
Kinshasa	8,6	83,9	0,6	0,1	1,6	4,4	4,7	0,1	0,0	0,1	4 027	90,9	90,7	4 007

À suivre...

Tableau 16.13—*Suite*

Caractéristique socioéconomique	Parmi les femmes dont la période menstruelle la plus récente a eu lieu au cours de l'année dernière, pourcentage ayant utilisé des produits spécifiques pour recueillir ou absorber le sang de leur dernière période menstruelle										Effectif de femmes	Parmi les femmes dont la période menstruelle la plus récente a eu lieu au cours de l'année dernière et qui se trouvaient à la maison durant leur dernière période menstruelle		
	Serviettes hygiéniques réutilisables	Serviettes hygiéniques jetables	Tampons	Coupe menstruelle	Vêtement	Papier toilette	Coton, laine	Sous-vêtement seulement	Autre	Rien		Pourcentage ayant pu se laver ou se changer en privé	Pourcentage ayant pu se laver ou se changer en privé et qui ont utilisé des produits d'hygiène appropriés au cours de leur dernière période menstruelle[1]	Effectif de femmes
Kongo Central	10,3	40,3	5,2	2,0	40,3	2,7	2,4	15,9	0,6	0,4	1 347	92,7	82,9	1 332
Kwango	18,1	11,7	1,9	1,2	39,8	0,7	0,0	46,5	0,0	3,7	523	74,0	54,1	484
Kwilu	19,8	14,7	1,2	0,8	41,0	1,2	2,4	26,8	0,0	0,7	1 214	95,5	76,2	1 189
Lomami	2,6	15,1	0,0	0,7	64,9	0,3	0,7	56,7	0,0	0,0	508	97,3	76,6	503
Lualaba	15,7	29,2	0,4	0,1	39,6	2,0	0,2	32,1	0,0	0,7	718	91,2	76,9	710
Mai-Ndombe	18,2	27,4	0,5	0,1	41,6	0,4	0,6	21,0	1,0	0,5	348	97,3	80,9	348
Maniema	26,6	6,3	0,8	11,2	45,7	0,2	1,0	37,5	0,0	0,0	568	96,1	85,7	564
Mongala	12,7	11,4	1,8	3,2	45,9	0,1	14,6	26,5	2,9	3,5	355	85,1	70,8	354
Nord-Kivu	27,4	20,5	0,0	1,0	57,5	0,8	0,0	5,8	0,0	0,5	1 824	96,5	92,6	1 816
Nord Ubangi	3,5	14,1	3,1	0,1	67,6	3,2	3,9	59,0	0,3	0,2	237	95,3	82,6	225
Sankuru	15,0	1,7	0,2	3,1	67,7	0,0	0,6	54,3	0,2	0,0	274	82,8	65,9	274
Sud-Kivu	31,6	20,7	0,1	0,4	48,6	0,3	5,3	11,0	0,0	0,3	1 481	91,9	87,1	1 450
Sud Ubangi	33,0	6,9	0,4	1,0	50,3	0,6	2,3	28,5	0,6	0,2	568	88,3	75,6	518
Tanganyika	8,8	4,1	0,0	0,9	72,4	0,8	2,1	54,8	0,0	0,0	423	96,9	81,8	410
Tshopo	45,9	37,3	0,7	0,0	11,9	0,1	1,7	23,4	0,3	0,5	347	96,6	82,7	342
Tshuapa	15,1	3,5	0,5	0,0	46,6	1,3	6,2	60,8	3,7	2,9	345	98,4	63,0	341
Niveau d'instruction														
Aucun	17,8	6,5	0,7	1,1	58,1	0,8	1,6	32,0	0,4	1,5	2 831	91,8	75,7	2 749
Primaire	21,2	9,9	0,4	1,1	56,7	1,5	2,5	28,0	0,6	0,5	4 592	92,8	81,6	4 487
Secondaire	18,4	43,4	0,9	1,4	31,0	2,4	2,9	18,1	0,2	0,4	12 416	93,4	85,2	12 232
Supérieur	17,4	81,4	1,1	0,5	5,6	0,7	5,5	1,8	0,0	0,0	1 735	94,7	94,2	1 719
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	14,2	3,4	0,6	0,8	60,2	0,9	1,8	42,7	0,5	1,2	3 388	91,7	72,6	3 254
Second	17,9	6,6	0,7	1,4	55,3	0,5	2,6	34,8	0,5	0,8	3 596	91,7	74,5	3 521
Moyen	21,7	13,9	1,0	2,2	53,0	0,8	1,5	26,8	0,2	0,6	3 839	94,2	81,8	3 764
Quatrième	23,8	39,0	1,0	1,1	34,0	3,5	3,5	13,3	0,2	0,3	4 754	94,9	90,0	4 712
Le plus élevé	16,3	78,4	0,7	0,9	8,6	2,7	3,9	1,8	0,0	0,1	5 998	92,9	92,4	5 937
Ensemble	18,9	34,5	0,8	1,2	38,0	1,9	2,8	20,7	0,3	0,5	21 575	93,2	84,0	21 188

[1] Serviettes hygiéniques réutilisables, serviettes hygiéniques jetables, tampons, coupe menstruelle, vêtement, papier toilette et/ou coton laine

MALADIES CHRONIQUES 17

Principaux résultats

Hypertension artérielle

- Près d'une femme de 15–49 ans sur dix (9 %) et 11 % des hommes de 15–49 ans avaient une tension artérielle élevée lors de l'enquête.
- Parmi les personnes de 15–49 ans hypertendues, moins de deux femmes sur dix (18 %) et 4 % des hommes l'avaient appris d'un prestataire de santé avant l'enquête.

Hyperglycémie

- Près de deux femmes de 15–49 ans sur dix (19 %) ont de l'hyperglycémie : 15 % sont prédiabétiques et 4 % diabétiques. Vingt-un pour cent des hommes de 15–49 ans ont de l'hyperglycémie, 17 % sont prédiabétiques et 4 % sont diabétiques.
- Plus de cinq personnes de 15–49 ans sur dix souffrant d'hyperglycémie n'avait jamais eu leur glycémie mesurée (53 % des femmes et 63 % des hommes).

Cancer du col de l'utérus

- La connaissance du cancer du col de l'utérus est très faible en RDC. Seules deux femmes de 15–49 ans sur dix (21 %) en ont déjà entendu parler. Moins d'une femme sur dix (9 %) sait qu'il existe un test de dépistage de ce cancer.
- Moins d'un pour cent des femmes de 15-49 ans a réalisé un test de dépistage du cancer du col de l'utérus.

Les maladies chroniques représentent un fardeau important et croissant pour la santé des individus et des populations du monde entier. Le dépistage et la prévention sont des outils essentiels pour contrôler les maladies chroniques. L'EDS-RDC 2023–2024 a recueilli des informations sur les maladies chroniques auprès de toutes les femmes de 15–49 ans et des hommes de 15–59 ans (dans le sous-échantillon de ménages sélectionnés pour l'enquête homme). Ce chapitre présente les informations sur le dépistage et le traitement de l'hypertension artérielle, de l'hyperglycémie ou du diabète, des maladies cardiaques ou des affections cardiaques chroniques, des maladies pulmonaires ou des affections pulmonaires chroniques, du cancer, de la dépression ou de l'anxiété, de l'arthrite et, pour les femmes uniquement, sur cancer du col de l'utérus.

17.1 HYPERTENSION ARTÉRIELLE

17.1.1 Diagnostic et traitement de l'hypertension artérielle

L'hypertension artérielle (HTA) est une maladie chronique dans laquelle la force exercée par le sang sur les parois des artères est suffisamment élevée pour endommager ces dernières, ce qui entraîne des problèmes de santé. L'hypertension est un facteur de risque majeur des maladies rénales et des maladies cardiovasculaires telles que l'accident vasculaire cérébral et la cardiopathie ischémique.

L'hypertension est souvent non diagnostiquée en raison de l'absence de symptômes, notamment aux premiers stades de cette maladie (OMS 2013). De plus, l'hypertension est souvent insuffisamment traitée en dépit de l'existence de médicaments efficaces et peu coûteux pour faire baisser la tension artérielle. Dans le monde, seulement un adulte sur cinq souffrant d'hypertension est sous traitement (OMS 2021). Cette section présente des informations sur le dépistage de l'hypertension et son contrôle.

Les données parcellaires de différentes études réalisées en RDC ont montré une augmentation progressive de la prévalence de l'HTA, passant de moins de 2 % en 1961 à plus de 40 % à partir des années 2010 (Jean René M'Buyamba Kabangu et al, 1987 ; STEP OMS, 2006 ; Philippe B. Katshunga et al, 2011 ; Kabamba Ngombe et al, 2015 ; Jean René Mbuyamba et al, 2020 ; Karl B. Angendu et al, 2024). Peu de patients se savent hypertendus, peu sont sous traitement et très peu sont contrôlés (Kika et al, 2016 ; Kianu et al, 2015).

L'enquête EDS-RDC 2023–2024 a cherché à connaitre le pourcentage de femmes et d'hommes qui ont déjà eu leur tension artérielle mesurée par un professionnel de santé, qui ont déjà été informés qu'ils étaient hypertendus, à qui un médicament avait été prescrit et ceux qui prenaient le médicament pour contrôler leur tension artérielle.

Quarante-sept pour cent des femmes de 15–49 ans avaient déjà eu leur tension artérielle mesurée par un professionnel de santé et 9 % avaient été informées par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'elles souffraient d'hypertension artérielle. Parmi les femmes qui avaient été informées qu'elles souffraient d'hypertension artérielle, 59 % ont eu leur diagnostic confirmé dans les 12 mois ayant précédé l'enquête, 56 % se sont vu prescrire des médicaments pour contrôler leur tension mais seules 19 % les prenaient (**Tableau 17.1.1**).

Comparativement aux femmes, les hommes de 15–49 ans sont, proportionnellement, moins nombreux à avoir déjà eu leur tension artérielle mesurée par un professionnel de santé (26 %) et 5 % avaient été informées par un médecin ou un autre prestataire qu'ils souffraient d'hypertension artérielle. Parmi ceux qui avaient été informés qu'ils souffraient d'hypertension artérielle, 56 % ont eu leur diagnostic confirmé dans les 12 mois ayant précédé l'enquête et 20 % prenaient des médicaments pour le contrôle de la tension artérielle (**Tableau 17.1.2**).

17.1.2 Situation de la tension artérielle

L'enquête EDS-RDC 2023–2024 a proposé à tous les hommes et femmes éligibles la possibilité de faire mesurer leur tension artérielle trois fois à l'aide d'un tensiomètre numérique automatisé. Parmi ces personnes éligibles enquêtées, 97 % de femmes et 97 % d'hommes avaient fait mesurer leur tension artérielle au minimum une fois au moment de l'enquête, et 97 % des femmes et 97 % des hommes avaient obtenu trois mesures viables de leur tension artérielle (données non publiées dans ce rapport).

Hypertension

Trois mesures de la tension artérielle ont été réalisées et la moyenne des deuxième et troisième mesures a servi pour classer les personnes interrogées selon les catégories recommandées au niveau international (OMS 1999 ; OMS et SIH 2003). Les personnes interrogées ont été classées dans la catégorie d'hypertension si elles avaient une tension artérielle systolique de 140 mm Hg ou plus, ou une tension artérielle diastolique de 90 mm Hg ou plus au moment de l'enquête ou si elles prenaient au moment de l'enquête des médicaments antihypertenseurs pour contrôler leur tension artérielle.

Catégorie de tension artérielle	Systolique (mm Hg)		Diastolique (mm Hg)
Optimale	<120	ET	<80
Normale	120–129	OU	80–84
Normale haute	130–139	OU	85–89
Niveau d'hypertension			
Grade 1, légèrement élevée	140–159	OU	90–99
Grade 2, modérément élevée	160–179	OU	100–109
Grade 3, fortement élevée	180+	OU	110+

Note : Les personnes interrogées dont la tension artérielle se situait à deux niveaux différents sur la base de leurs niveaux de pression artérielle systolique et diastolique sont classées en fonction du niveau de tension artérielle le plus élevé dans lequel elles se situent pour l'une ou l'autre des deux mesures.

* Si seules deux mesures étaient disponibles, la deuxième mesure a servi pour classer la personne interrogée dans la catégorie hypertension ; si seule une mesure était disponible, elle a servi à situer le classement de la personne interrogée.

Les données de l'EDS-RDC 2023–2024 montrent que 9 % des femmes de 15–49 ans et 11 % des hommes de 15–49 ans souffrent d'hypertension ; en d'autres termes, ils/elles avaient une pression artérielle systolique d'au moins 140 mm Hg et/ou une pression artérielle diastolique d'au moins 90 mm Hg, ou elles/ils prenaient des hypertenseurs au moment de l'enquête (**Tableau 17.2.1** et **Tableau 17.2.2**).

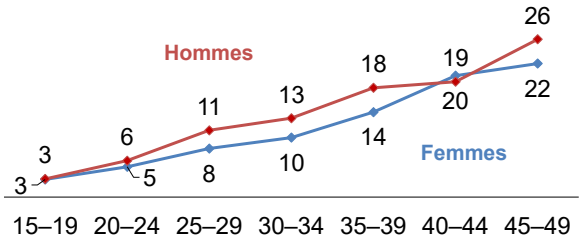
Il convient de noter que les mesures de la tension artérielle effectuées dans le cadre de l'enquête ne sont pas destinées à fournir un diagnostic médical de ce trouble ; par conséquent, le terme « hypertension » utilisé ici doit être considéré comme une description statistique de la population interrogée dans le cadre de l'enquête et non comme étant un diagnostic clinique.

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- La proportion de personnes souffrant d'hypertension artérielle augmente avec l'âge chez la femme comme chez l'homme (**Graphique 17.1**).
- Les pourcentages des cas d'hypertension sont plus élevés parmi les femmes et les hommes en surpoids ou obèses que parmi ceux qui sont maigres ou qui ont un poids normal (**Graphique 17.2**).
- Selon les provinces, la proportion de femmes souffrant d'hypertension artérielle varie d'un minimum de 4 % dans le Maniema et le Sankuru à un maximum de 24 % dans le Haut-Uele. Le Sud Ubangi, le Nord Ubangi, le Mai-Ndombe, le Lualaba, la Tshopo, l'Ituri, le Tanganyika, Kinshasa et le Kongo Central ont des proportions des femmes ayant une tension élevée qui dépassent la moyenne nationale. Chez les hommes, on trouve les proportions les plus élevées dans les provinces du Nord Ubangi et Mai-Ndombe (**Cartes 17.1** et **17.2**).

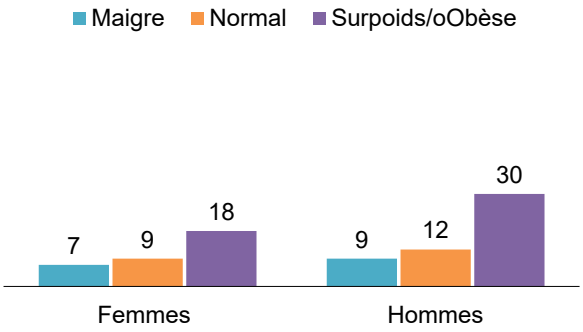
Graphique 17.1 Hypertension par âge

Pourcentage d'hommes et de femmes souffrant d'hypertension



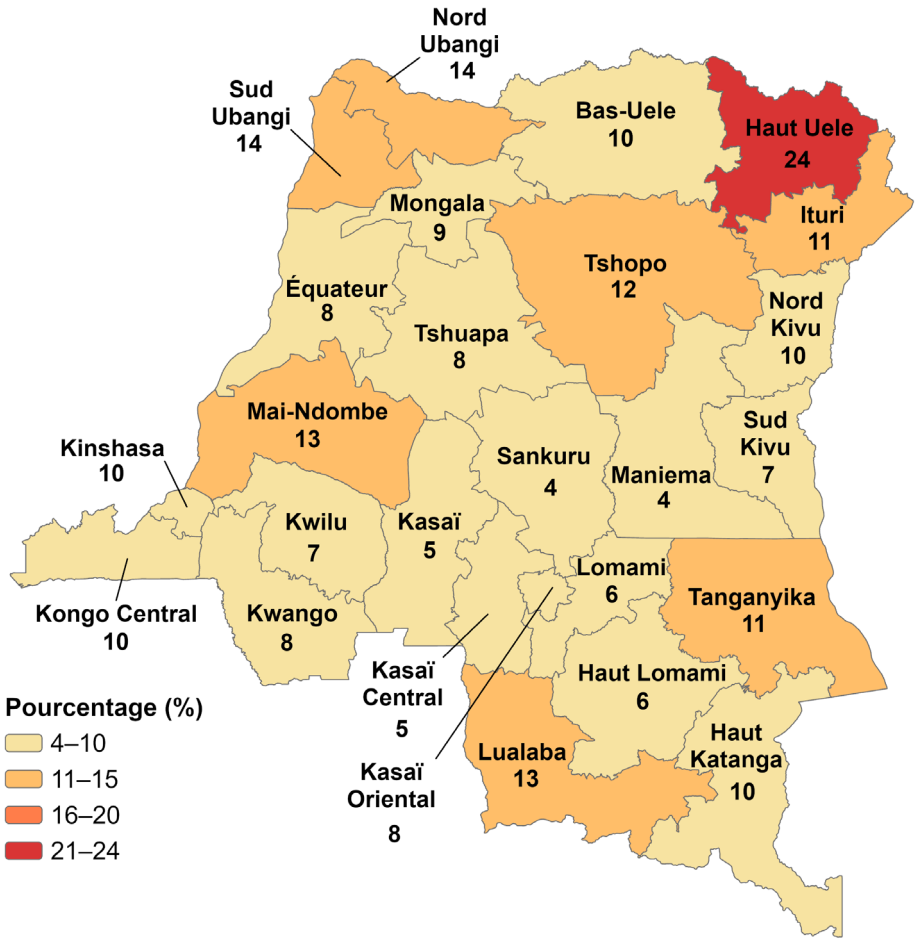
Graphique 17.2 Hypertension et état nutritionnel

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans souffrant d'hypertension par état nutritionnel



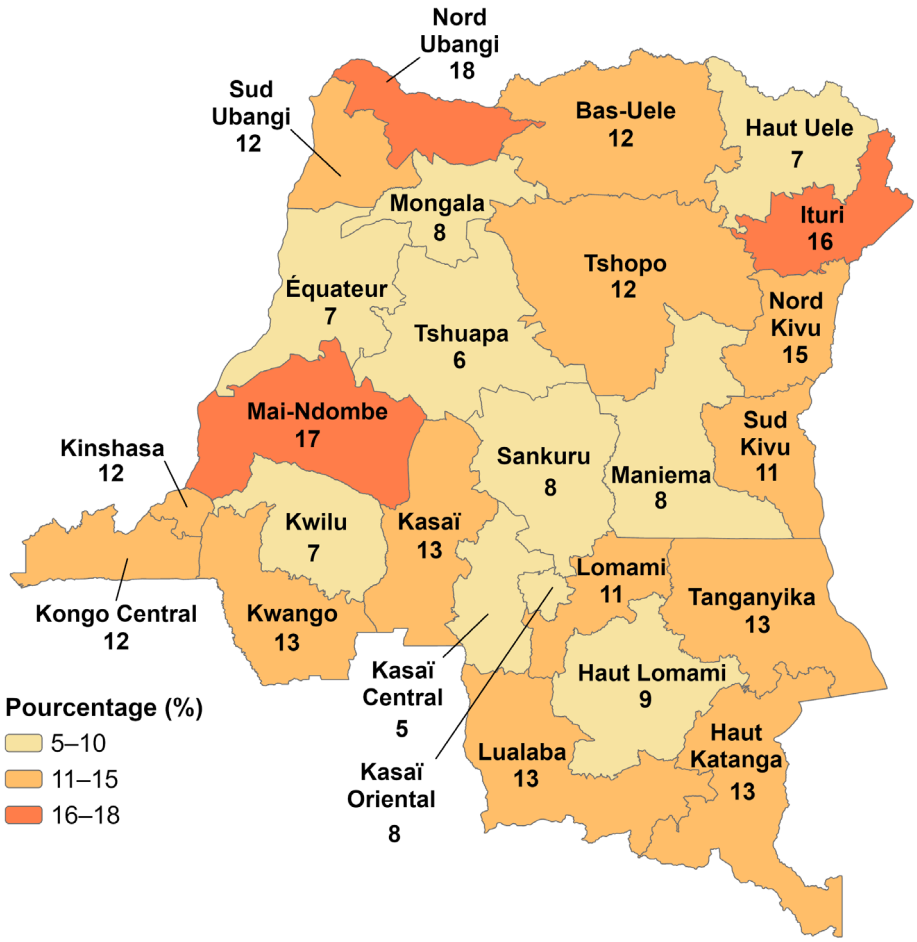
Carte 17.1 Hypertension par province : Femmes

Pourcentage de femmes de 15–49 ans souffrant d'hypertension



Carte 17.2 Hypertension par province : Hommes

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans souffrant d'hypertension



17.1.3 Diagnostic et traitement de l'hypertension artérielle parmi les personnes hypertendues

Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans souffrant d'hypertension, 59 % des femmes et 17 % des hommes avaient eu leur tension artérielle mesurée par un prestataire de soins de santé et 18 % des femmes et 4 % des hommes avaient été informés que leur tension était trop élevée ou qu'ils/elles faisaient de l'hypertension. Des médicaments avaient été prescrits à 12 % de femmes hypertendues mais seules 5 % en prenaient ; parmi les hommes de 15–49 ans hypertendus, des médicaments avaient été prescrits à 2 % d'entre eux et très peu (0,1 %) en prenait (**Tableaux 17.3** et **17.4**).

17.1.4 Hypertension contrôlée

Hypertension contrôlée

L'hypertension contrôlée est définie comme une tension artérielle systolique inférieure à 140 mm Hg et une tension artérielle diastolique inférieure à 90 mm Hg et avec la prise actuelle d'un médicament antihypertenseur.

Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans souffrant d'hypertension

Parmi les personnes interviewées souffrant d'hypertension, 16 % des femmes et 6 % des hommes ont une hypertension contrôlée (**Tableaux 17.5.1** et **17.5.2**).

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- La proportion de femmes dont la tension est contrôlée est plus élevé parmi celles qui sont maigres comparativement à celles dont le poids est normal ou qui sont obèses ; parmi les hommes, le pourcentage dont la tension est contrôlée est plus faible parmi ceux qui sont maigres. (**Graphique 17.3**).

- Les personnes sans niveau d'instruction contrôlent moins leur hypertension comparativement aux autres (**Tableaux 17.5.1** et **17.5.2**).

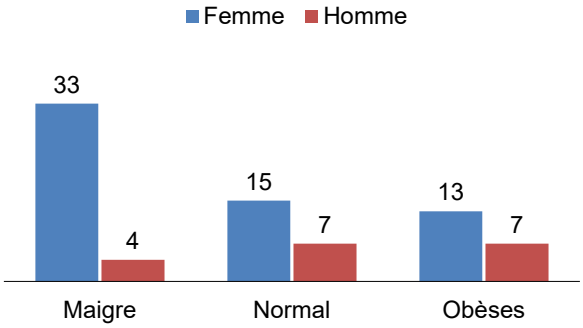
17.1.5 Connaissance de l'hypertension

Parmi les femmes de 15–49 ans souffrant d'hypertension artérielle, 68 % n'avaient jamais été informées de leur état d'hypertension artérielle et avaient une tension artérielle élevée au moment de l'enquête. Seize pour cent étaient informées, prenaient des médicaments anti-hypertenseurs et avaient une tension artérielle contrôlée (normale) au moment de l'enquête. Cinq pour cent étaient informées de leur état d'hypertension artérielle, prenaient des médicaments anti-hypertenseurs, mais avaient une tension artérielle non contrôlée (élevée) au moment de l'enquête. Douze pour cent avaient été informées de leur état d'hypertension mais n'étaient pas sous traitement au moment de l'enquête et avaient une tension élevée (**Graphique 17.4**). (données non publiées dans ce rapport).

Parmi les hommes de 15–49 ans souffrant d'hypertension artérielle, 86 % n'avaient jamais été informés de leur situation d'hypertension artérielle et avaient une tension artérielle élevée au moment de l'enquête. Six pour cent étaient informés, prenaient des médicaments anti-hypertenseurs et avaient une tension artérielle contrôlée (normale) au moment de l'enquête. Deux pour cent étaient informés de leur état d'hypertension artérielle, prenaient des médicaments anti-hypertenseurs, mais avaient une tension artérielle non contrôlée (élevée) au moment de l'enquête. Sept pour cent avaient été informés de leur état d'hypertension mais n'étaient pas sous traitement au moment de l'enquête et avaient une tension élevée (**Graphique 17.5**) (données non publiées dans ce rapport).

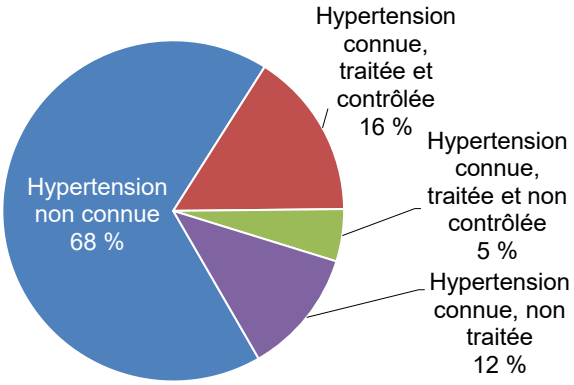
Graphique 17.3 Contrôle de l'hypertension

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans dont l'hypertension est contrôlée



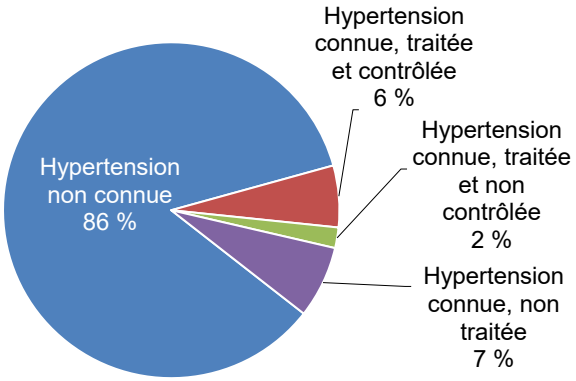
Graphique 17.4 Connaissance de l'hypertension : femmes

État d'hypertension connue et situation de traitement chez les femmes de 15–49 ans souffrant d'hypertension



Graphique 17.5 Connaissance de l'hypertension : hommes

État d'hypertension connue et situation de traitement chez les hommes de 15–49 ans souffrant d'hypertension



17.2 DIABÈTE SUCRÉ

17.2.1 Diagnostic et traitement de l'hyperglycémie ou du diabète

Le diabète sucré est un trouble métabolique caractérisé par une hyperglycémie chronique (taux de sucre élevé dans le sang) qui survient en raison de défauts dans la sécrétion d'insuline, dans l'action de l'insuline ou dans les deux (Comité d'experts sur le diagnostic et la classification du diabète sucré 1997).

L'enquête EDS-RDC 2023–2024, a recherché auprès des femmes de 15–49 ans et des hommes de 15–59 ans le pourcentage de ceux chez qui l'on avait déjà mesuré leur taux de sucre dans le sang, ceux qui avaient déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé que leur taux de sucre était élevé ou qu'ils avaient du diabète et ceux à qui on a prescrit des médicaments et ceux qui les prenaient pour contrôler leur taux de sucre.

Les résultats montrent que 14 % des femmes de 15–49 ans et 11 % des hommes de 15–49 ans avaient déjà eu leur taux de sucre dans le sang mesuré par un professionnel de santé. Environ 1 % des femmes ou des hommes avait déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé que leur taux de sucre était élevé ou qu'ils étaient diabétiques. Parmi ceux ayant été informés qu'ils étaient diabétiques, 20 % des femmes et 31 % des hommes prenaient des médicaments pour contrôler leur taux de sucre dans le sang (**Tableaux 17.6.1** et **17.6.2**).

17.2.2 Prévalence de l'hyperglycémie

Au cours de l'EDS-RDC 2023–2024, on a effectué le test du dosage de l'hémoglobine glyquée. La valeur de l'hémoglobine glyquée (HbA1c) permet de déterminer la concentration de glucose dans le sang sur les trois mois précédant l'examen et, suivant le résultat, d'établir le degré de risque d'une personne d'être diabétique. La mesure du taux d'HbA1c constitue un outil diagnostic. Le risque de développer ou d'avoir un diabète est établi en fonction de la valeur de l'HbA1c.

En RDC, le diagnostic est basé essentiellement sur la mesure de la glycémie et la prise en charge est organisée dans un réseau d'établissements de soins de santé bien défini. Cependant, à l'instar de beaucoup de programmes de lutte contre les maladies chroniques non transmissibles, les documents normatifs sont en cours d'élaboration pour être validés. Le pays ne dispose pas d'une base de données factuelles sur le diabète.

Catégorie du risque de développer le diabète sucré

Normal (absence de risque)

Les personnes enquêtées ont été classées comme n'ayant pas de risque de développer le diabète si elles avaient un niveau d'hémoglobine glyquée entre 4,0 % et 5,4 %.

Échantillon : Femmes âgées de 15–49 ans et hommes âgés de 15–59 ans

Risque élevé de développer le diabète

Les personnes enquêtées ont été classées comme ayant un risque élevé de développer le diabète si elles avaient un niveau d'hémoglobine glyquée entre 5,5 % et 5,6 %.

Échantillon : Femmes âgées de 15–49 ans et hommes âgés de 15–59 ans

Prédiabète sucré

Les personnes enquêtées ont été classées comme prédiabétique si elles avaient un niveau d'hémoglobine glyquée entre 5,7 % et 6,4 %.

Échantillon : Femmes âgées de 15–49 ans et hommes âgés de 15–59 ans

Diabète sucré

Les personnes enquêtées ont été classées comme souffrant de diabète sucré si elles avaient un niveau d'hémoglobine glyquée supérieur ou égal à 6,5 %.

Échantillon : Femmes âgées de 15–49 ans et hommes âgés de 15–59 ans

Prévalence de l'hyperglycémie

Les personnes enquêtées ont été classées comme souffrant d'hyperglycémie (prédiabète ou du diabète sucré) si, au moment de l'enquête, leur niveau d'hémoglobine glyquée était supérieur ou égal à 5,7 % ou prenait des médicaments contre le diabète et avait un niveau d'hémoglobine glyquée inférieur à 5.7

Échantillon : Femmes âgées de 15–49 ans et hommes âgés de 15–59 ans

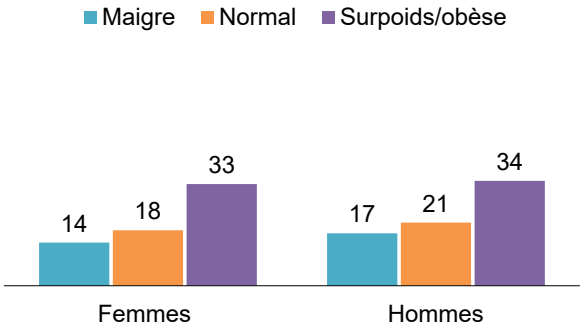
L'enquête EDS-RDC 2023–2024 a proposé à tous les hommes et à toutes les femmes éligibles la possibilité de faire mesurer leur taux d'Hb1Ac. Parmi les personnes éligibles enquêtées, 15 % des femmes étaient prédiabétiques et 4 % étaient diabétiques ; tandis que chez les hommes 17 % étaient prédiabétiques et 4 % diabétiques. Au total, 19 % des femmes et 21 % des hommes souffraient d'hyperglycémie ou prenaient des médicaments contre le diabète et avait un niveau d'hémoglobine glyquée normal (**Tableau 17.7**).

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- La proportion de femmes et d'hommes souffrant d'hyperglycémie est plus élevée parmi les personnes en surpoids ou obèses (**Graphique 17.6**).
- Les provinces de Kinshasa et du Haut Katanga détiennent les proportions les plus élevées de femmes souffrant d'hyperglycémie. Les proportions les plus élevées d'hommes souffrant d'hyperglycémie se trouvent dans les provinces du Haut Katanga, de Kinshasa et du Kongo Central. Dans ces provinces, au moins trois femmes et trois hommes sur dix souffrent d'hyperglycémie (**Carte 17.3** et **Carte 17.4**).

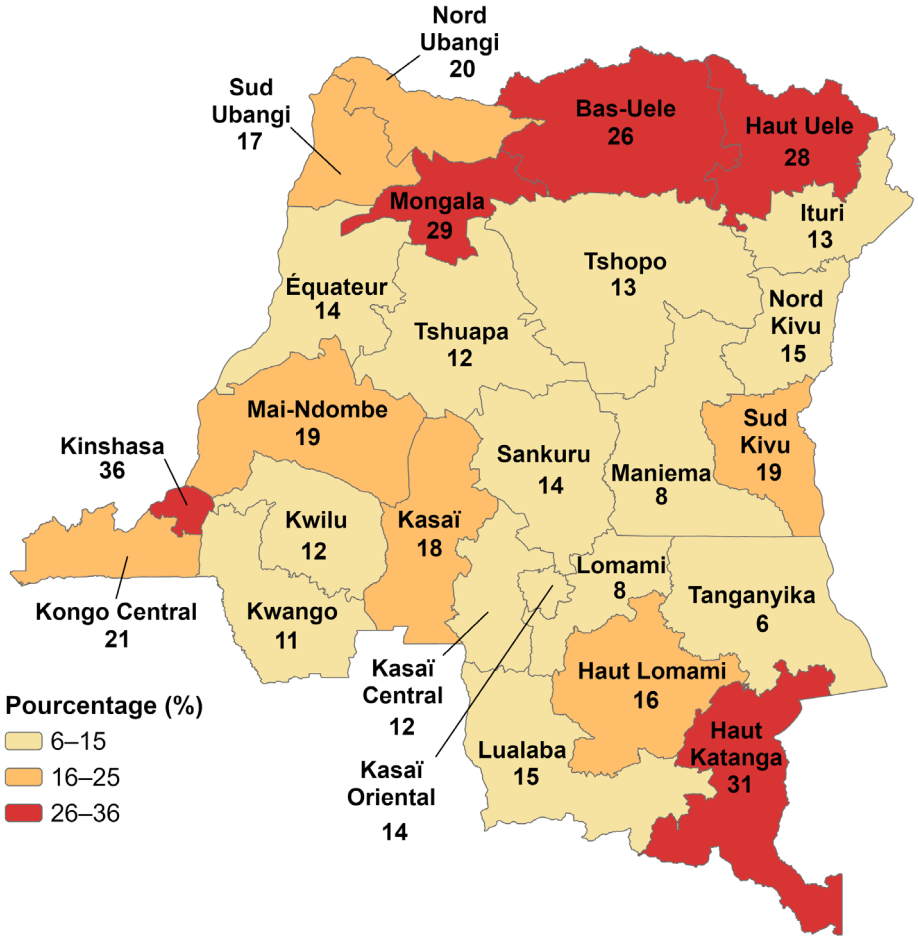
Graphique 17.6 Hyperglycémie et état nutritionnel

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans souffrant d'hyperglycemie par état nutritionnel



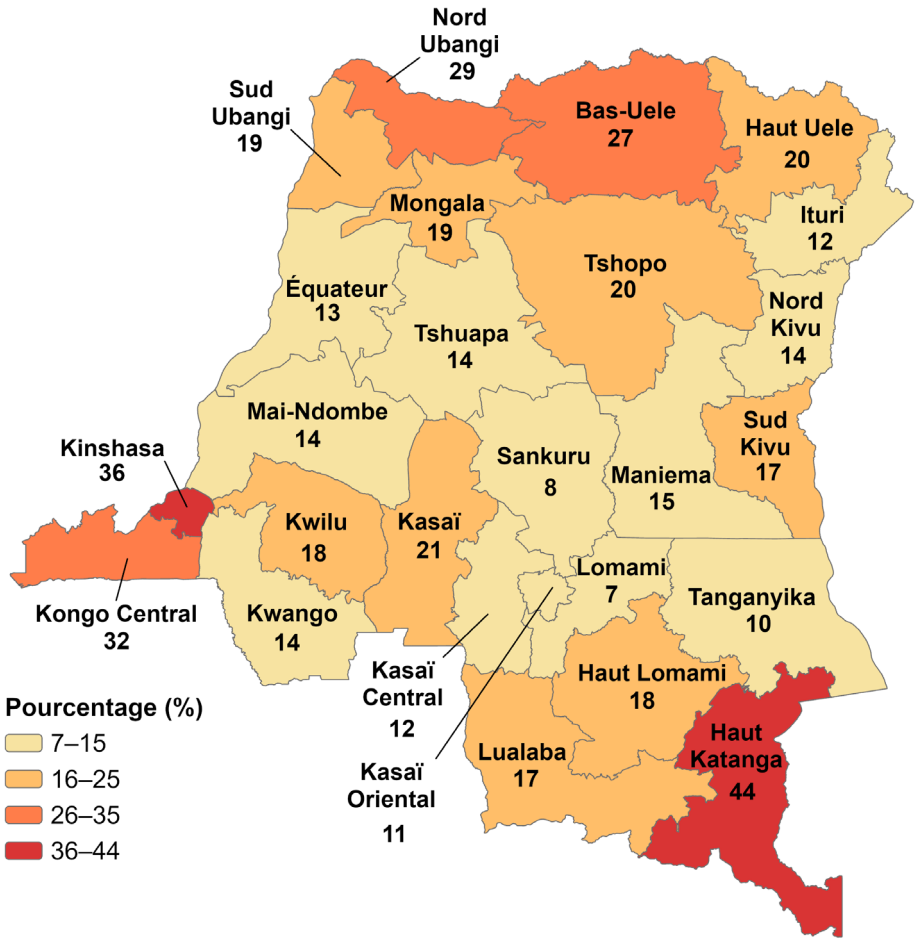
Carte 17.3 Hyperglycémie par province : Femmes

Pourcentage de femmes de 15–49 ans souffrant d'hyperglycémie



Carte 17.4 **Diabète par province : Hommes**

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans souffrant d'hyperglycémie



17.2.3 Connaissance de l'hyperglycémie

Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans souffrant d'hyperglycémie, plus de la moitié n'avait jamais fait mesurer leur taux de sucre dans le sang (53 % des femmes et 63 % des hommes). Quarante-sept pourcent des femmes et 37 % des hommes avaient eu leur glycémie mesurée par un prestataire de soins de santé et 3 % des femmes et 2 % des hommes avaient été informés de leur état d'hypoglycémie. Moins d'un pour cent des femmes ou des hommes prenaient des médicaments pour contrôler leur niveau de glycémie (**Tableau 17.8**).

17.3 DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT DES MALADIES CARDIAQUES ET DES AFFECTIONS CARDIAQUES CHRONIQUES

Les maladies cardiaques et les affections cardiaques chroniques comprennent les maladies coronariennes, les crises cardiaques, l'insuffisance cardiaque et les arythmies. Les facteurs de risque comprennent l'hypertension artérielle, l'hypercholestérolémie, le tabagisme, le diabète, le surpoids et l'obésité, une mauvaise alimentation, l'inactivité physique et la consommation excessive d'alcool (CDC).

Les résultats de l'EDS-RDC 2023–2024 ont montré que, parmi les femmes ou les hommes de 15–49 ans, seul 1 % ont déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'ils/elles souffraient d'une maladie cardiaque ou d'une maladie cardiaque à l'état chronique, et seuls 19 % des femmes informées et 14 % des hommes informés suivaient un traitement (**Tableau 17.9**).

17.4 DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT DES MALADIES PULMONAIRES ET DES AFFECTIONS PULMONAIRES CHRONIQUES

À l'échelle mondiale, les deux maladies pulmonaires et affections pulmonaires chroniques les plus courantes sont la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) et l'asthme (Labaki et Han, 2020). D'autres affections pulmonaires répandues comprennent l'œdème pulmonaire, l'emphysème, le cancer du poumon, la tuberculose et la pneumonie.

Les résultats de l'EDS-RDC 2023–2024 ont montré qu'un pour cent des femmes ou des hommes de 15–49 ans ont déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'ils souffraient d'une maladie pulmonaire ou d'une affection pulmonaire chronique (**Tableau 17.10**). Parmi celles et ceux qui étaient informés, 33 % des femmes et 35 % des hommes avaient reçu un traitement.

17.5 DIAGNOSTIC DU CANCER OU DE LA TUMEUR

Les cancers sont des maladies dans lesquelles les cellules se développent de manière incontrôlable et peuvent survenir presque n'importe où dans le corps. Les tumeurs surviennent lorsque la croissance cellulaire incontrôlée se produit dans un élément solide comme un organe, un muscle ou un os. Les tumeurs peuvent être malignes (cancéreuses) ou bénignes (non cancéreuses). Parmi les cancers les plus courants, figurent le cancer du sein, du poumon, du côlon et du rectum, de la prostate, de la peau, de l'estomac et du foie (OMS).

En RDC, les pourcentages de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant été informés qu'ils avaient un cancer ou une tumeur sont extrêmement faibles, inférieurs à 1 % (**Tableau 17.11**).

17.6 DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT DE LA DÉPRESSION OU DE L'ANXIÉTÉ

Les troubles dépressifs et les troubles anxieux sont deux principales catégories diagnostiques de troubles mentaux courants et ils représentent un fardeau dans le monde (GBD 2019). Ces troubles sont des problèmes de santé diagnosticables et ils se distinguent des sentiments de tristesse, de stress ou de peur que tout le monde peut ressentir de temps à autre dans sa vie. À l'échelle mondiale, on estime que 4 % de la population mondiale souffre de troubles dépressifs et de troubles anxieux (OMS 2017).

Les troubles dépressifs se caractérisent par de la tristesse, une perte d'intérêt ou de plaisir, des sentiments de culpabilité ou de faible estime de soi, des troubles du sommeil ou de l'appétit, une sensation de fatigue et un manque de concentration. La dépression peut être durable ou récurrente, et altérer considérablement la capacité d'une personne à fonctionner au travail ou à l'école ou à faire face à la vie quotidienne. Dans les cas les plus graves, la dépression peut conduire au suicide.

Les troubles dépressifs comprennent deux sous-catégories principales :

- Trouble dépressif majeur/épisode dépressif, qui implique des symptômes tels qu'une humeur dépressive, une perte d'intérêt et de plaisir et une diminution d'énergie ; selon le nombre et la gravité des symptômes, un épisode dépressif peut être classé comme léger, modéré ou sévère ;

- La dysthymie, une forme persistante ou chronique de dépression légère ; les symptômes de la dysthymie sont similaires à ceux d'un épisode dépressif mais ont tendance à être moins intenses et à durer plus longtemps (OMS 2017).

Les troubles anxieux désignent un groupe de troubles mentaux caractérisés par des sentiments d'anxiété et de peur, notamment le trouble d'anxiété généralisée (TAG), le trouble panique, les phobies, le trouble d'anxiété sociale, le trouble obsessionnel compulsif (TOC) et le trouble de stress post-traumatique (TSPT). Comme pour la dépression, les symptômes peuvent être légers ou graves. La durée des symptômes

généralement ressentis par les personnes atteintes de troubles anxieux en fait davantage un trouble chronique qu'épisodique (OMS 2017).

Une personne peut souffrir simultanément de dépression et d'anxiété.

En RDC, le programme national de santé mentale (PNSM) est chargé de coordonner la prévention et le contrôle des troubles mentaux.

Dans l'enquête EDS-RDC 2023–2024, on a demandé si la personne interviewée avait déjà été informée par un médecin ou un autre professionnel de la santé qu'il/elle souffrait de dépression et/ou d'anxiété et s'il/elle recevait un traitement pour cette maladie. Les données sont présentées dans le **Tableau 17.12**.

Le pourcentage des femmes et des hommes de 15–49 ans qui avaient été informés par un médecin ou un autre professionnel de santé qu'ils souffraient de dépression ou d'anxiété est faible (1 %) ; cependant, le pourcentage de ceux recevant un traitement, parmi ceux qui étaient informés de leur problème, est de 12 % parmi les femmes et de 22 % parmi les hommes.

17.7 DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT DE L'ARTHRITE

L'arthrite fait référence à une inflammation ou à un gonflement d'une ou de plusieurs articulations.

Au cours de l'EDS- RDC 2023–2024, le pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui avaient été informés par un médecin ou un autre professionnel de santé qu'ils souffraient d'arthrite était de 3 % chez les femmes ou chez les hommes. Parmi celles et ceux informés de leur état, près d'un quart (24 % aussi bien des hommes que des femmes) étaient sous traitement (**Tableau 17.13**).

17.8 CONNAISSANCE ET EXPÉRIENCE EN MATIÈRE D'EXAMEN DU CANCER DU COL DE L'UTÉRUS

Examen du cancer du col de l'utérus

Pour dépister le cancer du col de l'utérus, on demande à la femme de s'allonger sur le dos, les jambes écartées. Le professionnel de la santé utilise ensuite une brosse ou un écouvillon pour prélever un échantillon de l'intérieur de la femme. L'échantillon est envoyé à un laboratoire pour être analysé. Ce test est appelé frottis ou test HPV. Une autre méthode est appelée inspection visuelle à l'acide acétique (IVA). Dans ce test, le professionnel de la santé met du vinaigre sur le col de l'utérus pour voir s'il y a une réaction. On a demandé aux femmes si un médecin ou un autre professionnel de la santé leur avait déjà fait passer un test de dépistage du cancer du col de l'utérus. Le type de test de dépistage n'est pas précisé.

Échantillon : Femmes de 15 à 49 ans

La connaissance du cancer du col de l'utérus est faible parmi les femmes congolaises. Seulement environ deux femmes de 15–49 ans sur dix (21 %) ont déjà entendu parler du cancer du col de l'utérus, et 9 % ont entendu parler d'un test de dépistage, mais seulement 1 % en ont effectué un. Le pourcentage de femmes ayant entendu parler du cancer et du test est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (**Tableau 17.14**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les maladies chroniques, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 17.1.1 Diagnostic de la tension artérielle et traitement : Femme**
- **Tableau 17.1.2 Diagnostic de la tension artérielle et traitement : Homme**
- **Tableau 17.2.1 Niveaux de tension artérielle chez les femmes**
- **Tableau 17.2.2 Niveaux de tension artérielle chez les hommes**
- **Tableau 17.3 Tension artérielle mesurée, médicaments prescrits et pris par les femmes**
- **Tableau 17.4 Tension artérielle mesurée, médicaments prescrits et pris par les hommes**
- **Tableau 17.5.1 Prévalence de l'hypertension contrôlée chez les femmes**
- **Tableau 17.5.2 Prévalence de l'hypertension contrôlée chez les hommes**
- **Tableau 17.6.1 Diagnostic de l'hyperglycémie et traitement : Femme**
- **Tableau 17.6.2 Diagnostic de l'hyperglycémie et traitement : Homme**
- **Tableau 17.7 Prévalence de l'hyperglycémie chez les femmes et les hommes**
- **Tableau 17.8 Glycémie mesurée et traitée**
- **Tableau 17.9 Diagnostic et traitement des maladies cardiaques et des maladies cardiaques à l'état chronique**
- **Tableau 17.10 Diagnostic et traitement des maladies pulmonaires et des affections pulmonaires à l'état chronique**
- **Tableau 17.11 Diagnostic et traitement d'un cancer ou d'une tumeur**
- **Tableau 17.12 Diagnostic et traitement de la dépression**
- **Tableau 17.13 Diagnostic et traitement de l'arthrite**
- **Tableau 17.14 Cancer du col de l'utérus**

Tableau 17.1.1 Diagnostic de la tension artérielle et traitement : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans dont la tension artérielle a déjà été mesurée par un médecin ou un autre professionnel de santé et pourcentage ayant été informées par un professionnel de santé que leur tension était élevée ou qu'elles souffraient d'hypertension artérielle; parmi les femmes ayant été informées qu'elles souffraient d'hypertension artérielle, pourcentage qui l'ont été dans les 12 derniers mois, pourcentage à qui on a prescrit des médicaments pour contrôler la tension artérielle, et pourcentage qui prenaient des médicaments pour contrôler leur tension artérielle, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

				Parmi les femmes ayant été informées par un médecin ou un autre prestataire de santé que leur tension artérielle était élevée ou qu'elles avaient de l'hypertension, pourcentage :			
Caractéristique sociodémographique	Ont déjà eu leur tension artérielle mesurée par un professionnel de santé	Ont déjà été informées par un médecin ou un autre prestataire de santé que leur tension artérielle était élevée ou qu'elles souffraient d'hypertension artérielle	Effectif de femmes	Ayant été informées dans les 12 derniers mois que leur tension était élevée ou qu'elles faisaient de l'hypertension artérielle	À qui on a prescrit des médicaments pour contrôler leur tension artérielle	Prenant des médicaments pour contrôler leur tension artérielle	Effectif de femmes
Âge							
15–19	18,8	1,8	6 646	56,6	48,0	6,0	119
20–24	44,3	6,4	5 563	50,7	50,5	13,5	355
25–29	58,8	8,5	4 116	59,1	57,1	16,2	350
30–34	59,8	11,5	3 545	60,5	50,5	17,3	409
35–39	60,7	13,7	3 448	57,9	52,1	18,5	472
40–44	63,3	18,4	2 365	60,5	62,3	21,7	435
45–49	61,0	21,9	1 899	67,3	62,0	26,3	416
Résidence							
Urbain	57,6	10,7	11 406	61,6	60,2	21,5	1 223
Rural	39,8	8,2	16 177	57,4	51,1	15,8	1 334
Province							
Bas-Uele	41,4	13,7	309	73,1	68,4	20,6	42
Équateur	47,9	6,5	892	68,4	67,9	24,7	58
Haut-Katanga	65,5	9,9	1 635	74,4	71,3	24,1	161
Haut Lomami	23,9	4,8	796	53,9	51,8	10,6	38
Haut Uele	58,1	15,1	615	79,0	59,7	30,0	93
Ituri	35,9	7,2	1 291	50,6	57,5	22,0	92
Kasaï	23,0	6,3	1 002	61,9	50,1	13,1	63
Kasaï Central	36,6	4,5	1 039	57,9	63,3	22,0	47
Kasaï Oriental	33,8	5,7	871	54,2	65,6	16,8	50
Kinshasa	65,9	11,2	4 431	50,1	58,3	17,7	497
Kongo Central	51,0	3,9	1 719	78,8	77,0	46,0	67
Kwango	39,6	9,0	740	59,8	64,2	16,3	66
Kwilu	44,8	13,8	1 676	38,8	30,8	15,7	232
Lomami	25,4	6,3	715	71,1	63,1	13,3	45
Lualaba	54,3	16,1	1 001	73,5	59,1	17,9	161
Mai-Ndombe	35,8	10,7	441	54,5	76,6	16,6	47
Maniema	32,2	7,8	758	64,5	47,5	12,8	59
Mongala	53,0	10,9	496	53,9	52,5	20,5	54
Nord-Kivu	57,8	14,4	2 219	56,7	50,4	14,5	319
Nord Ubangi	33,5	13,8	339	56,5	46,9	24,2	47
Sankuru	14,5	2,2	381	*	*	*	9
Sud-Kivu	49,9	7,5	1 871	71,2	45,5	5,5	141
Sud Ubangi	42,8	10,4	769	59,0	53,8	23,4	80
Tanganyika	14,1	4,2	634	75,1	65,7	27,6	26
Tshopo	58,4	7,1	442	69,2	47,4	19,7	31
Tshuapa	33,5	6,0	502	(69,3)	(59,0)	(26,5)	30
Niveau d'instruction							
Aucun	38,5	7,5	4 067	54,4	49,3	16,3	304
Primaire	41,4	10,0	6 488	66,2	58,6	18,8	646
Secondaire	48,4	8,9	15 199	56,3	53,9	17,4	1 348
Supérieur	76,0	14,1	1 828	64,3	63,2	26,4	258
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	30,2	6,1	4 984	54,4	55,4	20,9	303
Second	36,7	8,4	5 064	59,9	52,6	16,3	428
Moyen	43,6	9,0	5 134	63,8	57,4	14,9	462
Quatrième	55,3	10,0	5 740	55,3	50,2	16,1	571
Le plus élevé	63,4	11,9	6 660	61,3	59,7	22,7	793
Ensemble	47,1	9,3	27 583	59,4	55,5	18,5	2 557

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

Tableau 17.1.2 Diagnostic de la tension artérielle et traitement : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans dont la tension artérielle a déjà été mesurée et pourcentage ayant été informés par un professionnel de santé que leur tension était élevée ou qu'ils souffraient d'hypertension artérielle; parmi les hommes ayant été informés qu'ils souffraient d'hypertension artérielle, pourcentage qui l'ont été dans les 12 derniers mois, pourcentage à qui on a prescrit des médicaments pour contrôler la tension artérielle, et pourcentage qui prenait des médicaments pour contrôler leur tension artérielle, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

				Parmi les hommes ayant été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé que leur tension artérielle était élevée ou qu'ils avaient de l'hypertension, pourcentage :			
Caractéristique sociodémographique	Ont déjà eu leur tension artérielle mesurée par un professionnel de santé	Ont déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé que leur tension artérielle était élevée ou qu'ils souffraient d'hypertension artérielle	Effectif d'hommes	Ayant été informés dans les 12 derniers mois que leur tension était élevée ou qu'ils faisaient de l'hypertension artérielle	À qui on a prescrit des médicaments pour contrôler leur tension artérielle	Prenant des médicaments pour contrôler leur tension artérielle	Effectif d'hommes
Âge							
15–19	9,7	1,5	3 020	(17,7)	(27,3)	(0,2)	47
20–24	19,6	1,8	1 986	39,7	31,7	8,2	36
25–29	27,4	3,9	1 525	51,5	58,6	27,3	59
30–34	33,6	7,1	1 245	60,8	31,8	18,3	89
35–39	39,0	6,9	1 472	68,0	57,4	29,6	102
40–44	43,1	8,3	1 206	63,0	55,5	27,3	101
45–49	41,0	10,2	885	61,7	62,0	13,7	90
Résidence							
Urbain	34,8	5,5	4 398	65,5	50,5	23,5	241
Rural	20,9	4,0	6 941	48,7	48,1	17,2	281
Province							
Bas-Uele	31,2	10,5	139	(55,4)	(46,9)	(0,4)	15
Équateur	30,7	6,3	445	*	*	*	28
Haut-Katanga	26,4	2,2	658	*	*	*	14
Haut Lomami	14,7	0,5	345	*	*	*	2
Haut Uele	6,7	2,5	219	*	*	*	5
Ituri	18,4	3,8	578	*	*	*	22
Kasaï	28,0	9,3	481	(51,2)	(61,3)	(44,3)	45
Kasaï Central	15,9	1,5	405	*	*	*	6
Kasaï Oriental	24,9	5,1	322	*	*	*	16
Kinshasa	45,4	5,2	1 676	*	*	*	86
Kongo Central	32,8	3,9	614	*	*	*	24
Kwango	17,3	2,8	284	*	*	*	8
Kwilu	31,5	0,7	709	*	*	*	5
Lomami	27,8	4,2	310	*	*	*	13
Lualaba	22,6	6,5	484	*	*	*	31
Mai-Ndombe	23,2	8,9	235	(79,6)	(51,2)	(20,9)	21
Maniema	22,2	8,2	364	(47,5)	(22,7)	(6,2)	30
Mongala	22,7	5,6	240	*	*	*	14
Nord-Kivu	10,3	3,3	817	*	*	*	27
Nord Ubangi	33,0	13,9	156	(45,9)	(67,4)	(12,8)	22
Sankuru	37,7	18,2	155	(25,9)	(39,7)	(3,4)	28
Sud-Kivu	31,5	2,2	677	*	*	*	15
Sud Ubangi	23,3	8,0	302	(51,0)	(43,2)	(5,4)	24
Tanganyika	9,6	3,2	287	*	*	*	9
Tshopo	13,6	2,9	231	*	*	*	7
Tshuapa	8,4	2,5	207	*	*	*	5
Niveau d'instruction							
Aucun	15,4	4,5	451	*	*	*	20
Primaire	17,3	3,2	1 791	55,5	53,7	19,0	57
Secondaire	24,2	4,4	7 861	49,2	43,4	17,2	345
Supérieur	56,3	8,1	1 237	76,9	64,4	33,4	100
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	17,0	4,3	1 944	50,6	54,1	18,2	83
Second	21,7	4,1	2 216	58,2	45,2	9,5	92
Moyen	20,8	4,3	2 359	52,3	44,2	10,5	102
Quatrième	27,6	4,3	2 202	50,6	44,5	31,3	94
Le plus élevé	40,7	5,8	2 618	65,0	55,2	27,2	151
Ensemble 15–49	26,3	4,6	11 339	56,4	49,2	20,1	522
50–59	46,5	15,6	1 342	64,0	57,3	21,6	209
Ensemble 15–59	28,4	5,8	12 681	58,6	51,5	20,6	731

Notes : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.

Tableau 17.2.1 Niveaux de tension artérielle chez les femmes

Parmi les femmes de 15–49 ans, répartition (en %) des valeurs de tension artérielle, pourcentage ayant une tension artérielle normale et qui prenaient des antihypertenseurs, et prévalence de l'hypertension, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Normale			Élevée						
Caractéristique sociodémographique	Optimale TAS <120 et TAD <80 mm Hg	Normale (TAS <130 et TAD 80–84 mm Hg) ou (TAS 120–129 et TAD <85 mm Hg)	Normale haute (TAS <140 et TAD 85–89 mm Hg) ou (TAS 130–139 et TAD <90 mm Hg)	Légèrement élevée (Degré 1) (TAS <160 et TAD 90–99 mm Hg) ou (TAS 140–159 et TAD <100 mm Hg)	Modérément élevée (Degré 2) (TAS <180 et TAD 100–109 mm Hg) ou (TAS 160–179 et TAD <110 mm Hg)	Sévèrement élevée (Degré 3) TAS≥180 ou TAD ≥110 mm Hg	Total	Tension artérielle normale et prenant des hypertenseurs	Prévalence de l'hypertension[1]	Effectif de femmes
Âge										
15–19	75,7	15,5	6,0	2,1	0,4	0,3	100,0	0,2	2,9	3 260
20–24	69,5	18,9	7,5	3,7	0,3	0,2	100,0	0,6	4,8	2 822
25–29	65,6	20,4	7,3	6,0	0,5	0,3	100,0	1,5	8,3	2 022
30–34	63,0	20,1	9,6	5,3	1,3	0,7	100,0	2,2	9,6	1 783
35–39	56,0	20,0	11,9	7,9	2,7	1,6	100,0	1,3	13,5	1 760
40–44	50,9	20,3	11,2	10,8	3,7	3,1	100,0	2,7	20,3	1 200
45–49	44,4	23,5	14,7	13,3	2,0	2,1	100,0	4,7	22,1	1 010
Maternité										
Enceinte	78,3	13,7	4,8	2,8	0,3	0,0	100,0	1,4	4,6	1 235
Non enceinte[2]	63,0	19,6	9,2	6,0	1,3	0,9	100,0	1,4	9,6	12 621
Usage de cigarettes[3]										
Fume des cigarettes/tabac	60,5	17,6	12,8	5,3	1,1	2,6	100,0	1,1	10,2	241
Ne fume pas	64,5	19,1	8,7	5,7	1,2	0,8	100,0	1,4	9,2	13 615
A déjà reçu un diagnostic d'hypertension artérielle par un prestataire de santé										
Déjà diagnostiquée	54,4	18,7	10,3	10,7	2,6	3,3	100,0	15,5	32,1	1 275
Diagnostiquée dans les 12 derniers mois	51,8	17,1	11,1	13,1	3,6	3,3	100,0	19,7	39,7	779
Non diagnostiquée dans les 12 derniers mois	58,5	21,2	9,0	7,0	1,1	3,3	100,0	8,8	20,1	496
Jamais diagnostiqué	65,4	19,1	8,6	5,2	1,1	0,6	100,0	0,0	6,9	12 581
Prend actuellement des hypertenseurs										
Oui	43,9	19,4	14,4	15,5	1,4	5,5	100,0	77,6	100,0	254
Non	57,0	18,5	9,2	9,5	2,9	2,8	100,0	0,0	15,2	1 021
État nutritionnel[4]										
Maigre	70,0	16,3	8,8	3,3	1,0	0,5	100,0	2,4	7,2	1 231
Normal	63,8	19,5	9,0	6,0	1,1	0,6	100,0	1,3	9,0	6 871
En surpoids/obèse	45,0	25,9	13,4	10,3	2,6	2,7	100,0	2,4	18,0	2 370
Résidence										
Urbain	62,8	18,5	9,3	6,7	1,5	1,2	100,0	2,0	11,5	5 649
Rural	65,5	19,5	8,5	5,0	1,0	0,6	100,0	1,0	7,6	8 208
Province										
Bas-Uele	68,1	16,7	7,0	5,5	1,8	0,8	100,0	1,6	9,7	154
Équateur	67,4	17,8	7,8	5,1	1,2	0,7	100,0	1,2	8,2	458
Haut-Katanga	60,0	18,5	13,6	6,4	1,0	0,5	100,0	2,3	10,2	891
Haut Lomami	66,5	21,2	6,4	4,4	1,4	0,1	100,0	0,3	6,3	413
Haut Uele	30,1	26,1	25,9	15,4	0,3	2,1	100,0	5,6	23,5	235
Ituri	53,1	24,8	12,2	7,7	0,8	1,4	100,0	0,9	10,8	695
Kasaï	68,6	21,0	6,8	3,3	0,2	0,1	100,0	1,2	4,8	550
Kasaï Central	71,0	18,5	6,4	3,3	0,7	0,0	100,0	0,8	4,9	535
Kasaï Oriental	70,9	15,8	5,9	4,4	2,8	0,3	100,0	0,4	7,9	462
Kinshasa	67,8	17,1	6,8	5,0	1,3	1,9	100,0	1,9	10,2	2 032
Kongo Central	64,7	20,3	6,3	7,7	0,9	0,1	100,0	1,6	10,2	910
Kwango	65,1	19,8	8,6	4,5	1,6	0,4	100,0	1,1	7,7	379
Kwilu	73,8	12,9	8,0	4,1	0,5	0,6	100,0	1,5	6,7	768
Lomami	73,4	12,9	8,4	4,2	0,8	0,3	100,0	0,6	5,9	375
Lualaba	65,0	15,3	8,2	7,7	2,7	1,1	100,0	1,5	13,0	532
Mai-Ndombe	53,8	22,7	12,4	8,4	1,0	1,7	100,0	1,8	12,9	247
Maniema	73,1	15,6	7,5	3,0	0,3	0,5	100,0	0,5	4,2	392
Mongala	67,6	17,8	7,9	5,2	0,7	0,9	100,0	2,7	9,4	247
Nord-Kivu	57,5	24,7	9,5	6,1	1,0	1,2	100,0	1,2	9,5	1 141
Nord Ubangi	55,6	21,2	11,3	7,3	0,6	4,0	100,0	1,8	13,7	189

À suivre...

Tableau 17.2.1—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Normale			Élevée			Total	Tension artérielle normale et prenant des hyperten-seurs	Prévalence de l'hyperten-sion[1]	Effectif de femmes
	Optimale TAS <120 et TAD <80 mm Hg	Normale (TAS <130 et TAD 80–84 mm Hg) ou (TAS 120–129 et TAD <85 mm Hg)	Normale haute (TAS <140 et TAD 85–89 mm Hg) ou (TAS 130–139 et TAD <90 mm Hg)	Légère-ment élevée (Degré 1) (TAS <160 et TAD 90–99 mm Hg) ou (TAS 140–159 et TAD <100 mm Hg)	Modéré-ment élevée (Degré 2) (TAS <180 et TAD 100–109 mm Hg) ou (TAS 160–179 et TAD <110 mm Hg)	Sévère-ment élevée (Degré 3) TAS≥180 ou TAD ≥110 mm Hg				
Sankuru	70,5	20,7	4,5	3,8	0,3	0,2	100,0	0,1	4,3	131
Sud-Kivu	60,6	21,7	11,6	4,5	1,6	0,0	100,0	0,6	6,7	942
Sud Ubangi	59,0	21,5	8,9	8,3	0,8	1,5	100,0	3,2	13,7	390
Tanganyika	68,8	14,2	6,5	6,8	3,3	0,3	100,0	0,4	10,8	333
Tshopo	61,0	16,4	10,9	8,4	2,2	1,1	100,0	0,7	12,4	228
Tshuapa	72,5	18,2	3,7	3,4	1,5	0,7	100,0	2,1	7,7	227
Niveau d'instruction										
Aucun	58,8	22,5	9,5	6,8	1,3	1,1	100,0	0,9	10,1	2 202
Primaire	64,0	19,0	8,9	6,0	1,4	0,7	100,0	1,8	9,8	3 173
Secondaire	67,3	17,5	8,2	5,1	1,0	0,9	100,0	1,3	8,3	7 649
Supérieur	53,9	24,6	11,5	6,8	2,4	0,7	100,0	2,8	12,7	833
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	66,7	19,9	7,6	4,6	0,7	0,6	100,0	1,3	7,1	2 475
Second	66,8	18,8	7,8	5,2	0,7	0,6	100,0	1,2	7,8	2 517
Moyen	63,9	19,6	9,1	5,3	1,4	0,7	100,0	0,9	8,3	2 670
Quatrième	63,0	19,3	9,0	6,8	1,1	0,9	100,0	1,0	9,8	2 924
Le plus élevé	62,4	18,1	10,0	6,2	1,9	1,4	100,0	2,4	12,0	3 270
Ensemble	64,4	19,1	8,8	5,7	1,2	0,9	100,0	1,4	9,2	13 857

Notes : Lorsque la TAS et la TAD d'une personne se situe dans différentes catégories de classification, la personne est classée dans la catégorie la plus élevée de la tension artérielle. Si la tension artérielle a été mesurée 3 fois, on utilise la moyenne des 2e et 3e mesures pour classer la personne. Si la 3e mesure est manquante, on considère la 2e mesure comme la moyenne. Si les 3e et 2e mesures de la tension artérielle sont manquantes, on considère la première comme la moyenne. TAS = Tension artérielle systolique, TAD = Tension artérielle diastolique

[1] Une personne est classé comme souffrant d'hypertension si, au moment de l'enquête, elle avait un niveau moyen de TAS de 140 mm Hg ou plus, ou un niveau moyen de TAD de 90 mm Hg ou plus, ou si elle prenait actuellement des hypertenseurs. Le terme hypertension tel qu'il est utilisé dans ce tableau ne peut pas être considéré comme un diagnostic clinique de la maladie ; il doit plutôt être interprété comme une description statistique de la population interviewée au moment de l'enquête.

[2] Comprend les femmes qui ne savent pas si elles sont enceintes

[3] Comprend les cigarettes achetées dans le commerce et les cigarettes roulées à la main

[4] L'état nutritionnel est évalué en utilisant l'indice de masse corporelle (IMC) pour les femmes de 20–49 ans et en utilisant l'IMC pour l'âge pour les femmes de 15–19 ans, comme présenté dans les Tableaux 11.14.1 et 11.14.2. Non compris les femmes enceintes.

Tableau 17.2.2 Niveaux de tension artérielle chez les hommes

Parmi les hommes de 15–49 ans, répartition (en %) des valeurs de tension artérielle, pourcentage ayant une tension artérielle normale et qui prenaient des antihypertenseurs, et prévalence de l'hypertension, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Normale			Élevée						
Caractéristique sociodémographique	Optimale TAS <120 et TAD <80 mm Hg	Normale (TAS <130 et TAD 80–84 mm Hg) ou (TAS 120–129 et TAD <85 mm Hg)	Normale haute (TAS <140 et TAD 85–89 mm Hg) ou (TAS 130–139 et TAD <90 mm Hg)	Légèrement élevée (Degré 1) (TAS <160 et TAD 90–99 mm Hg) ou (TAS 140–159 et TAD <100 mm Hg)	Modérément élevée (Degré 2) (TAS <180 et TAD 100–109 mm Hg) ou (TAS 160–179 et TAD <110 mm Hg)	Sévèrement élevée (Degré 3) TAS ≥180 ou TAD ≥110 mm Hg	Total	Tension artérielle normale et prenant des hypertenseurs	Prévalence de l'hypertension[1]	Effectif d'hommes
Âge										
15–19	68,5	21,2	7,1	2,9	0,3	0,1	100,0	0,0	3,2	2 903
20–24	53,8	25,8	14,5	4,9	0,8	0,3	100,0	0,2	6,1	1 908
25–29	44,1	30,1	15,4	9,3	1,0	0,0	100,0	0,7	11,0	1 440
30–34	38,6	31,7	17,3	10,5	1,4	0,5	100,0	1,0	13,3	1 208
35–39	37,9	30,5	15,3	12,5	2,8	1,0	100,0	1,5	17,7	1 416
40–44	37,1	29,9	16,1	12,9	2,6	1,4	100,0	1,8	18,7	1 160
45–49	35,6	23,2	16,0	16,9	6,7	1,5	100,0	1,0	26,2	856
Usage de cigarettes[2]										
Fume des cigarettes/tabac	39,7	31,1	15,4	10,8	2,1	0,8	100,0	0,1	13,8	1 024
Ne fume pas	50,5	26,2	13,1	8,1	1,6	0,5	100,0	0,8	10,9	9 866
A déjà reçu un diagnostic d'hypertension artérielle par un prestataire de santé										
Déjà diagnostiqué	38,4	24,5	17,2	14,1	3,6	2,2	100,0	15,0	35,0	503
Diagnostiqué dans les 12 derniers mois	30,4	30,0	15,4	17,0	3,9	3,2	100,0	18,9	43,0	278
Non diagnostiqué dans les 12 derniers mois	48,2	17,7	19,5	10,5	3,3	0,9	100,0	10,3	25,0	225
Jamais diagnostiqué	50,0	26,7	13,2	8,1	1,6	0,4	100,0	0,0	10,1	10 386
Prend actuellement des hypertenseurs										
Oui	31,4	26,2	22,6	19,1	0,2	0,5	100,0	80,3	100,0	94
Non	40,0	24,1	16,0	12,9	4,4	2,6	100,0	0,0	19,9	409
État nutritionnel[3]										
Maigre	56,0	23,6	11,9	6,2	1,9	0,3	100,0	0,3	8,8	1 248
Normal	44,1	29,1	15,4	9,5	1,4	0,5	100,0	0,8	12,2	6 554
En surpoids/obèse	22,0	30,7	19,3	18,8	6,6	2,5	100,0	2,2	30,1	862
Résidence										
Urbain	49,9	27,2	11,9	8,2	2,3	0,6	100,0	1,1	12,1	4 136
Rural	49,3	26,3	14,2	8,5	1,3	0,5	100,0	0,5	10,7	6 754
Province										
Bas-Uele	48,2	25,9	14,2	7,1	3,8	0,8	100,0	0,0	11,7	136
Équateur	52,0	28,5	12,3	6,8	0,3	0,0	100,0	0,0	7,1	445
Haut-Katanga	48,1	25,1	15,4	10,1	0,8	0,5	100,0	1,1	12,5	652
Haut Lomami	51,3	26,6	13,4	6,6	1,0	1,2	100,0	0,0	8,7	344
Haut Uele	29,9	41,6	21,9	5,6	0,3	0,7	100,0	0,2	6,7	219
Ituri	32,8	32,2	20,1	11,7	2,3	0,9	100,0	0,7	15,6	571
Kasaï	45,7	29,6	15,1	7,3	0,9	1,4	100,0	3,0	12,7	472
Kasaï Central	58,4	27,7	8,5	4,5	0,8	0,1	100,0	0,0	5,4	404
Kasaï Oriental	56,2	23,6	11,8	7,6	0,8	0,0	100,0	0,0	8,4	321
Kinshasa	51,9	27,5	9,6	7,1	3,5	0,3	100,0	0,8	11,8	1 555
Kongo Central	52,2	23,8	13,5	8,4	1,5	0,6	100,0	1,1	11,7	607
Kwango	52,4	23,1	11,6	10,8	1,8	0,3	100,0	0,0	12,9	280
Kwilu	62,6	23,4	7,1	6,4	0,5	0,0	100,0	0,1	7,0	647
Lomami	58,1	19,9	11,1	8,3	2,2	0,3	100,0	0,6	11,4	305
Lualaba	53,3	22,7	11,9	8,6	2,1	1,4	100,0	0,7	12,8	481
Mai-Ndombe	38,5	25,8	19,5	12,8	1,4	2,0	100,0	1,2	17,4	232
Maniema	51,5	25,3	15,8	6,4	0,4	0,7	100,0	0,5	7,9	356
Mongala	47,6	25,7	18,8	6,5	1,1	0,3	100,0	0,3	8,2	240
Nord-Kivu	37,5	31,6	15,7	13,2	1,4	0,6	100,0	0,3	15,4	710
Nord Ubangi	41,2	22,8	20,0	14,2	1,8	0,1	100,0	1,7	17,8	151
Sankuru	55,3	22,7	14,5	7,1	0,0	0,3	100,0	1,0	8,4	101
Sud-Kivu	50,3	25,9	13,9	7,7	2,0	0,1	100,0	1,6	11,4	644
Sud Ubangi	50,4	25,2	12,7	9,1	2,1	0,5	100,0	0,2	12,0	300

À suivre...

Tableau 17.2.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Normale			Élevée			Total	Tension artérielle normale et prenant des hyperten-seurs	Prévalence de l'hyperten-sion[1]	Effectif d'hommes
	Optimale TAS <120 et TAD <80 mm Hg	Normale (TAS <130 et TAD 80–84 mm Hg) ou (TAS 120–129 et TAD <85 mm Hg)	Normale haute (TAS <140 et TAD 85–89 mm Hg) ou (TAS 130–139 et TAD <90 mm Hg)	Légère-ment élevée (Degré 1) (TAS <160 et TAD 90–99 mm Hg) ou (TAS 140–159 et TAD <100 mm Hg)	Modéré-ment élevée (Degré 2) (TAS <180 et TAD 100–109 mm Hg) ou (TAS 160–179 et TAD <110 mm Hg)	Sévère-ment élevée (Degré 3) TAS ≥180 ou TAD ≥110 mm Hg				
Tanganyika	47,2	26,5	13,9	8,6	3,8	0,0	100,0	0,3	12,6	286
Tshopo	47,9	24,3	16,5	10,4	0,8	0,0	100,0	0,9	12,1	224
Tshuapa	58,0	28,9	7,7	3,9	0,0	1,4	100,0	0,3	5,6	205
Niveau d'instruction										
Aucun	41,2	31,8	14,2	11,1	1,7	0,1	100,0	0,4	13,3	433
Primaire	47,0	27,3	14,1	9,7	1,5	0,5	100,0	0,4	12,1	1 731
Secondaire	52,6	25,5	12,5	7,6	1,2	0,5	100,0	0,6	10,0	7 565
Supérieur	35,8	31,2	17,7	9,9	4,7	0,7	100,0	1,9	17,2	1 160
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	49,9	26,1	14,0	8,5	1,3	0,2	100,0	0,4	10,4	1 896
Second	48,9	27,8	13,8	7,9	1,3	0,3	100,0	0,4	9,9	2 143
Moyen	48,6	26,3	14,5	8,7	1,2	0,6	100,0	0,4	11,0	2 302
Quatrième	52,0	25,8	11,1	9,0	1,5	0,6	100,0	0,7	11,8	2 080
Le plus élevé	48,4	27,0	13,3	7,7	2,8	0,8	100,0	1,4	12,7	2 469
Ensemble 15–49	49,5	26,6	13,3	8,3	1,7	0,5	100,0	0,7	11,2	10 889
50–59	28,5	24,7	19,2	17,3	6,7	3,6	100,0	1,4	29,0	1 277
Ensemble 15–59	47,3	26,4	14,0	9,3	2,2	0,8	100,0	0,8	13,1	12 166

Notes : Lorsque la TAS et la TAD d'une personne se situe dans différentes catégories de classification, la personne est classée dans la catégorie la plus élevée de la tension artérielle. Si la tension artérielle a été mesurée 3 fois, on utilise la moyenne des 2^{e} et 3^{e} mesures pour classer la personne. Si la 3^{e} mesure est manquante, on considère la 2^{e} mesure comme la moyenne. Si les 3^{e} et 2^{e} mesures de la tension artérielle sont manquantes, on considère la première comme la moyenne.

TAS = Tension artérielle systolique, TAD = Tension artérielle diastolique

[1] Une personne est classé comme souffrant d'hypertension si, au moment de l'enquête, elle avait un niveau moyen de TAS de 140 mm Hg ou plus, ou un niveau moyen de TAD de 90 mm Hg ou plus, or prenait actuellement des hypertenseurs. Le terme hypertension tel qu'il est utilisé dans ce tableau ne peut pas être considéré comme un diagnostic clinique de la maladie ; il doit plutôt être interprété comme une description statistique de la population interviewée au moment de l'enquête.

[2] Comprend les cigarettes achetées dans le commerce et les cigarettes roulées à la main

[3] L'état nutritionnel est évalué en utilisant l'indice de masse corporelle (IMC) pour les hommes de 20–49 ans et en utilisant l'IMC pour l'âge pour les hommes de 15–19 ans, comme présenté dans les Tableaux 11.14.3 et 11.14.4.

Tableau 17.3 Tension artérielle mesurée, médicaments prescrits et pris par les femmes

Parmi les femmes souffrant d'hypertension, pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont déjà eu leur tension artérielle mesurée par un médecin ou un autre prestataire de santé et pourcentage à qui un médecin ou un autre prestataire de santé a dit qu'elles avaient une tension artérielle élevée ou de l'hypertension ; Parmi les femmes ayant été informées que leur tension artérielle était élevée ou qu'elles avaient de l'hypertension, pourcentage ayant été informé dans les 12 derniers mois, pourcentage à qui des médicaments ont été prescrits pour contrôler leur tension et pourcentage qui prenaient des médicaments pour contrôler leur tension selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Ont déjà eu leur tension artérielle mesurée par un médecin ou un autre prestataire de santé	Ont déjà été informées par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'elle avait une tension artérielle élevée ou de l'hypertension	Ont été informées dans les 12 derniers mois que leur tension artérielle était élevée ou qu'elles avaient de l'hypertension	À qui on a prescrit des médicaments pour contrôler leur tension artérielle	Prenant des médicaments pour contrôler leur tension artérielle	Effectif de femmes avec TAS de 140 mm Hg ou plus, ou un niveau moyen de TAD de 90 mm Hg ou plus
Âge						
15–19	15,8	1,7	1,7	0,2	0,0	117
20–24	39,2	2,9	0,8	0,8	0,6	144
25–29	65,5	17,8	15,1	13,1	1,9	163
30–34	62,8	18,8	14,1	9,2	2,0	146
35–39	69,7	22,3	16,9	13,2	7,0	228
40–44	70,9	27,6	16,2	20,1	6,9	225
45–49	64,0	25,3	20,3	15,4	10,1	182
Maternité						
Enceinte	61,1	6,7	6,7	6,7	6,7	54
Non enceinte[1]	58,7	19,0	13,6	11,8	4,6	1 149
État nutritionnel[2]						
Maigre	41,9	14,2	9,0	7,0	1,0	75
Normal	55,2	16,1	11,6	9,3	4,1	597
En surpoids/obèse	74,9	28,5	20,4	19,4	7,5	378
Résidence						
Urbain	73,3	27,8	20,7	18,9	8,0	561
Rural	46,0	10,2	6,8	5,1	1,9	642
Niveau d'instruction						
Aucun	45,1	12,5	9,5	9,0	1,9	244
Primaire	52,0	14,9	10,1	7,5	6,0	270
Secondaire	63,8	20,0	13,7	13,2	5,3	606
Supérieur	(85,1)	(35,4)	(31,9)	(20,8)	(4,6)	82
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	43,0	7,7	4,7	3,8	1,6	187
Second	39,2	9,9	7,3	6,1	2,6	210
Moyen	49,8	10,6	7,0	6,9	3,8	212
Quatrième	64,5	19,7	13,6	9,5	5,2	280
Le plus élevé	82,2	34,5	26,3	24,8	8,3	315
Ensemble	58,8	18,4	13,3	11,6	4,7	1 203

Note : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés.
[1] Comprend les femmes qui ne savent pas si elles sont enceintes.
[2] L'état nutritionnel est évalué en utilisant l'indice de masse corporelle (IMC) pour les femmes de 20–49 ans et en utilisant l'IMC pour l'âge pour les femmes de 15–19 ans, comme présenté dans les Tableaux 11.14.1 et 11.14.2. Non compris les femmes enceintes.

Tableau 17.4 Tension artérielle mesurée, médicaments prescrits et pris par les hommes

Parmi les hommes souffrant d'hypertension, pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui ont déjà eu leur tension artérielle mesurée par un médecin ou un autre prestataire de santé et pourcentage à qui un médecin ou un autre prestataire de santé a dit qu'ils avaient une tension artérielle élevée ou de l'hypertension ; Parmi les hommes ayant été informés que leur tension artérielle était élevée ou qu'ils avaient de l'hypertension, pourcentage ayant été informé dans les 12 derniers mois, pourcentage à qui des médicaments ont été prescrits pour contrôler leur tension et pourcentage qui prenaient leur médicaments pour contrôler leur tension selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Ont déjà eu leur tension artérielle mesurée par un médecin ou un autre prestataire de santé	Ont déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'ils avaient une tension artérielle élevée ou de l'hypertension	Ont été informés dans les 12 derniers mois que leur tension artérielle était élevée ou qu'ils avaient de l'hypertension	À qui on a prescrit des médicaments pour contrôler leur tension artérielle	Prenant des médicaments pour contrôler leur tension artérielle	Effectif d'hommes avec TAS de 140 mm Hg ou plus, ou un niveau moyen de TAD de 90 mm Hg ou plus
Âge						
15–19	10,1	0,3	0,1	0,1	0,1	117
20–24	4,3	0,2	0,0	0,0	0,0	66
25–29	(27,3)	(1,2)	(1,2)	(0,0)	(0,0)	63
30–34	(15,5)	(23,7)	(10,5)	(5,3)	(0,0)	26
35–39	(24,2)	(7,5)	(7,1)	(7,5)	(0,0)	36
40–44	(22,0)	(2,0)	(0,4)	(0,5)	(0,0)	37
45–49	(31,2)	(6,6)	(6,6)	(6,6)	(0,5)	38
État nutritionnel[1]						
Maigre	(12,0)	(4,4)	(4,0)	(4,4)	(0,0)	37
Normal	16,9	3,7	1,7	0,7	0,0	214
En surpoids/obèse	(32,6)	(9,3)	(9,3)	(9,3)	(0,7)	39
Résidence						
Urbain	20,5	6,5	4,5	3,2	0,0	156
Rural	14,4	1,4	0,7	0,8	0,1	226
Niveau d'instruction						
Aucun	*	*	*	*	*	10
Primaire	9,9	6,2	6,0	5,7	0,0	48
Secondaire	16,4	2,1	0,6	0,6	0,1	281
Supérieur	*	*	*	*	*	43
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	29,4	0,3	0,0	0,3	0,0	47
Second	11,5	1,9	0,4	0,5	0,2	72
Moyen	10,2	2,9	2,3	2,3	0,1	73
Quatrième	12,9	1,9	1,9	1,1	0,0	100
Le plus élevé	(24,4)	(8,5)	(5,4)	(4,0)	(0,0)	90
Ensemble 15–49	16,9	3,5	2,3	1,8	0,1	383
50–59	54,5	17,6	12,6	10,2	4,9	73
Ensemble 15–59	22,9	5,7	3,9	3,1	0,9	456

Notes : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.

[1] L'état nutritionnel est évalué en utilisant l'indice de masse corporelle (IMC) pour les hommes de 20–49 ans et en utilisant l'IMC pour l'âge pour les hommes de 15–19 ans, comme présenté dans les Tableaux 11.14.3 et 11.14.4.

Tableau 17.5.1 Prévalence de l'hypertension contrôlée chez les femmes

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant de l'hypertension, pourcentage avec de l'hypertension contrôlée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec de l'hypertension contrôlée[1]	Effectif de femmes ayant de l'hypertension[2]
Âge		
15–19	5,3	94
20–24	13,3	135
25–29	18,7	168
30–34	23,1	171
35–39	9,9	237
40–44	13,2	244
45–49	21,4	223
Maternité		
Enceinte	31,3	57
Non enceinte[3]	14,8	1 215
Usage de cigarettes[4]		
Fume des cigarettes/tabac	(11,1)	24
Ne fume pas	15,6	1 247
A déjà reçu un diagnostic d'hypertension artérielle par un prestataire de santé		
Déjà diagnostiquée	48,2	409
Diagnostiquée dans les 12 derniers mois	49,7	309
Non diagnostiquée dans les 12 derniers mois	43,6	100
Jamais diagnostiquée	0,0	863
Prend actuellement des hypertenseurs		
Oui	77,6	254
Non	0,0	155
État nutritionnel[5]		
Maigre	32,7	89
Normal	14,6	620
En surpoids/obèse	13,1	427
Résidence		
Urbain	17,3	647
Rural	13,6	625
Province		
Bas-Uele	(16,1)	15
Équateur	(14,3)	38
Haut-Katanga	22,9	91
Haut Lomami	(5,5)	26
Haut Uele	(23,9)	55
Ituri	8,1	75
Kasaï	(25,3)	27
Kasaï Central	(16,5)	26
Kasaï Oriental	(5,4)	36
Kinshasa	18,5	207
Kongo Central	(15,9)	93
Kwango	(14,7)	29
Kwilu	(22,0)	52
Lomami	(10,0)	22
Lualaba	11,4	69
Mai-Ndombe	14,1	32
Maniema	*	17
Mongala	28,4	23
Nord-Kivu	12,8	109
Nord Ubangi	13,2	26
Sankuru	*	6
Sud-Kivu	(8,4)	63
Sud Ubangi	23,3	54
Tanganyika	(3,3)	36
Tshopo	(5,8)	28
Tshuapa	(27,2)	18
Niveau d'instruction		
Aucun	8,8	223
Primaire	18,0	310
Secondaire	15,5	634
Supérieur	22,2	106

À suivre...

Tableau 17.5.1—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec de l'hypertension contrôlée[1]	Effectif de femmes ayant de l'hypertension[2]
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	18,1	177
Second	15,3	196
Moyen	11,4	221
Quatrième	10,7	287
Le plus élevé	20,3	391
Ensemble	15,5	1 272

Notes : Lorsque la TAS et la TAD d'une personne se situe dans différentes catégories de classification, la personne est classée dans la catégorie la plus élevée de la tension artérielle. Si la tension artérielle a été mesurée 3 fois, on utilise la moyenne des 2^{e} et 3^{e} mesures pour classer la personne. Si la 3^{e} mesure est manquante, on considère la 2^{e} mesure comme la moyenne. Si les 3^{e} et 2^{e} mesures de la tension artérielle sont manquantes, on considère la première comme la moyenne.
TAS = Tension artérielle systolique, TAD = Tension artérielle diastolique
Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.
[1] L'hypertension artérielle contrôlée est mesurée chez les personnes ayant de l'hypertension, ayant une TAS inférieure à 140 et une TAD inférieure à 90 mm Hg et qui prennent actuellement des hypertenseurs.
[2] Une personne est classée comme souffrant d'hypertension si, au moment de l'enquête, elle avait un niveau moyen de TAS de 140 mm Hg ou plus, ou un niveau moyen de TAD de 90 mm Hg ou plus, ou si elle prenait actuellement des hypertenseurs. Le terme hypertension tel qu'il est utilisé dans ce tableau ne représente pas un diagnostic clinique de la maladie ; il doit plutôt être interprété comme une description statistique de la population interviewée au moment de l'enquête.
[3] Comprend les femmes qui ne savent pas si elles sont enceintes
[4] Comprend les cigarettes achetées dans le commerce et les cigarettes roulées à la main
[5] L'état nutritionnel est évalué en utilisant l'indice de masse corporelle (IMC) pour les femmes de 20–49 ans et en utilisant l'IMC pour l'âge pour les femmes de 15–19 ans, comme présenté dans les Tableaux 11.14.1 et 11.14.2. Non compris les femmes enceintes.

Tableau 17.5.2 Prévalence de l'hypertension contrôlée chez les hommes

Parmi les hommes de 15–49 ans ayant de l'hypertension, pourcentage avec de l'hypertension contrôlée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec de l'hypertension contrôlée[1]	Effectif d'hommes ayant de l'hypertension[2]
Âge		
15–19	0,0	93
20–24	2,5	116
25–29	6,5	159
30–34	7,2	161
35–39	8,6	251
40–44	9,5	217
45–49	3,9	224
Usage de cigarettes[3]		
Fume des cigarettes/tabac	0,8	142
Ne fume pas	6,9	1 080
A déjà reçu un diagnostic d'hypertension artérielle par un prestataire de santé		
Déjà diagnostiqué	43,0	176
Diagnostiqué dans les 12 derniers mois	43,8	120
Non diagnostiqué dans les 12 derniers mois	(41,3)	56
Jamais diagnostiqué	0,0	1 045
Prend actuellement des hypertenseurs		
Oui	80,3	94
Non	0,0	82
État nutritionnel[4]		
Maigre	3,7	110
Normal	6,6	799
En surpoids/obèse	7,3	260
Résidence		
Urbain	8,7	501
Rural	4,5	720
Province		
Bas-Uele	(0,0)	16
Équateur	(0,0)	32
Haut-Katanga	(8,5)	82
Haut Lomami	(0,0)	30
Haut Uele	(2,5)	15
Ituri	4,4	89
Kasaï	(23,7)	60
Kasaï Central	(0,4)	22
Kasaï Oriental	*	27
Kinshasa	6,9	184
Kongo Central	(9,8)	71
Kwango	(0,0)	36
Kwilu	(1,0)	45
Lomami	(5,0)	35
Lualaba	5,7	62
Mai-Ndombe	6,6	40
Maniema	(6,6)	28
Mongala	(3,1)	20
Nord-Kivu	1,8	110
Nord Ubangi	9,6	27
Sankuru	*	8
Sud-Kivu	(14,0)	74
Sud Ubangi	1,7	36
Tanganyika	(2,2)	36
Tshopo	(7,6)	27
Tshuapa	*	12
Niveau d'instruction		
Aucun	2,9	57
Primaire	3,6	210
Secondaire	5,9	754
Supérieur	11,1	200

À suivre...

Tableau 17.5.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec de l'hypertension contrôlée[1]	Effectif d'hommes ayant de l'hypertension[2]
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	3,8	197
Second	4,0	212
Moyen	3,7	252
Quatrième	6,2	246
Le plus élevé	11,2	314
Ensemble 15–49	6,2	1 221
50–59	5,0	371
Ensemble 15–59	5,9	1 592

Notes : Lorsque la TAS et la TAD d'une personne se situe dans différentes catégories de classification, la personne est classée dans la catégorie la plus élevée de la tension artérielle. Si la tension artérielle a été mesurée 3 fois, on utilise la moyenne des 2^{e} et 3^{e} mesures pour classer la personne. Si la 3^{e} mesure est manquante, on considère la 2^{e} mesure comme la moyenne. Si les 3^{e} et 2^{e} mesures de la tension artérielle sont manquantes, on considère la première comme la moyenne.
TAS = Tension artérielle systolique, TAD = Tension artérielle diastolique
Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.
[1] L'hypertension artérielle contrôlée est mesurée chez les personnes ayant de l'hypertension, ayant une TAS inférieure à 140 et une TAD inférieure à 90 mm Hg et qui prennent actuellement des hypertenseurs.
[2] Une personne est classée comme souffrant d'hypertension si, au moment de l'enquête, elle avait un niveau moyen de TAS de 140 mm Hg ou plus, ou un niveau moyen de TAD de 90 mm Hg ou plus, ou si elle prenait actuellement des hypertenseurs. Le terme hypertension tel qu'il est utilisé dans ce tableau ne représente pas un diagnostic clinique de la maladie ; il doit plutôt être interprété comme une description statistique de la population interviewée au moment de l'enquête.
[3] Comprend les cigarettes achetées dans le commerce et les cigarettes roulées à la main
[4] L'état nutritionnel est évalué en utilisant l'indice de masse corporelle (IMC) pour les hommes de 20–49 ans et en utilisant l'IMC pour l'âge pour les hommes de 15–19 ans, comme présenté dans les Tableaux 11.14.1 et 11.14.2.

Tableau 17.6.1 Diagnostic de l'hyperglycémie et traitement : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans dont le taux de sucre dans le sang a déjà été mesuré et pourcentage ayant été informées par un prestataire de santé que leur taux de sucre dans le sang était élevé ou qu'elles avaient du diabète ; parmi les femmes informées que leur taux de sucre dans le sang était élevé, pourcentage qui ont été informées dans les 12 derniers mois, pourcentage à qui on a prescrit des médicaments pour contrôler leur taux de sucre et pourcentage de femmes qui prenaient des médicaments pour contrôler leur taux de sucre dans le sang, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

				Parmi les femmes ayant été informées par un médecin ou un autre prestataire de santé que leur taux de sucre était élevé ou qu'elles avaient du diabète, pourcentage :			
Caractéristique sociodémographique	Ont déjà eu leur taux de sucre dans le sang mesuré par un professionnel de santé	Ont déjà été informées par un médecin ou un autre prestataire de santé que leur taux de sucre était élevé ou qu'elles avaient du diabète	Effectif de femmes	Ayant été informées dans les 12 derniers mois que leur taux de sucre était élevé ou qu'elles avaient du diabète	À qui on a prescrit des médicaments pour contrôler leur taux de sucre dans le sang	Prenant des médicaments pour contrôler leur taux de sucre dans le sang	Effectif de femmes
Âge							
15–19	4,7	0,6	6 646	(11,1)	(9,3)	(6,1)	43
20–24	10,3	0,8	5 563	(23,9)	(21,9)	(21,9)	43
25–29	16,1	1,2	4 116	(23,5)	(24,4)	(23,6)	48
30–34	19,7	1,1	3 545	(28,6)	(34,5)	(23,5)	39
35–39	19,6	1,0	3 448	*	*	*	34
40–44	23,1	2,5	2 365	(49,2)	(53,8)	(29,7)	60
45–49	22,9	3,5	1 899	(45,8)	(35,8)	(15,5)	66
Résidence							
Urbain	21,9	1,9	11 406	34,8	30,6	21,7	211
Rural	8,6	0,8	16 177	29,7	29,5	15,7	122
Province							
Bas-Uele	6,1	0,7	309	*	*	*	2
Équateur	18,0	0,8	892	*	*	*	7
Haut-Katanga	16,4	1,0	1 635	*	*	*	17
Haut Lomami	2,9	0,6	796	*	*	*	5
Haut Uele	19,1	1,7	615	*	*	*	11
Ituri	6,7	0,7	1 291	*	*	*	9
Kasaï	9,1	1,7	1 002	*	*	*	17
Kasaï Central	4,3	0,1	1 039	*	*	*	1
Kasaï Oriental	7,5	0,9	871	*	*	*	8
Kinshasa	28,7	2,0	4 431	(23,4)	(22,3)	(18,6)	91
Kongo Central	14,9	0,3	1 719	*	*	*	5
Kwango	14,9	1,1	740	*	*	*	8
Kwilu	15,2	2,0	1 676	*	*	*	33
Lomami	5,7	0,7	715	*	*	*	5
Lualaba	3,8	0,7	1 001	*	*	*	7
Mai-Ndombe	8,5	1,8	441	*	*	*	8
Maniema	5,4	0,6	758	*	*	*	5
Mongala	6,4	1,3	496	*	*	*	6
Nord-Kivu	19,0	2,5	2 219	(24,1)	(30,2)	(5,4)	56
Nord Ubangi	5,8	0,7	339	*	*	*	2
Sankuru	2,0	0,8	381	*	*	*	3
Sud-Kivu	15,3	0,7	1 871	*	*	*	13
Sud Ubangi	4,4	0,9	769	*	*	*	7
Tanganyika	7,4	0,2	634	*	*	*	1
Tshopo	16,6	1,3	442	*	*	*	6
Tshuapa	10,7	0,2	502	*	*	*	1
Niveau d'instruction							
Aucun	7,3	0,9	4 067	(38,3)	(47,9)	(13,3)	35
Primaire	9,1	0,8	6 488	33,8	39,2	25,0	53
Secondaire	15,4	1,2	15 199	26,5	25,3	17,1	187
Supérieur	36,9	3,2	1 828	(49,4)	(27,3)	(25,7)	58
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	5,4	0,4	4 984	(18,4)	(26,7)	(13,8)	20
Second	7,1	0,7	5 064	(33,0)	(16,9)	(13,4)	37
Moyen	9,7	0,7	5 134	(45,3)	(50,6)	(44,2)	36
Quatrième	16,8	1,8	5 740	34,6	28,0	16,2	101
Le plus élevé	27,2	2,1	6 660	30,6	30,6	17,8	139
Ensemble	14,1	1,2	27 583	32,9	30,2	19,5	333

Notes : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.

Tableau 17.6.2 Diagnostic de l'hyperglycémie et traitement : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans dont le taux de sucre dans le sang a déjà été mesuré et pourcentage ayant été informés par un prestataire de santé que leur taux de sucre dans le sang était élevé ou qu'ils avaient du diabète ; parmi les hommes informés que leur taux de sucre dans le sang était élevé, pourcentage qui ont été informés dans les 12 derniers mois, pourcentage à qui on a prescrit des médicaments pour contrôler leur taux de sucre et pourcentage d'hommes qui prenaient des médicaments pour contrôler leur taux de sucre dans le sang, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

				Parmi les hommes ayant été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé que leur taux de sucre était élevé ou qu'ils avaient du diabète, pourcentage :			
Caractéristique sociodémographique	Ont déjà eu leur taux de sucre dans le sang mesuré par un professionnel de santé	Ont déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé que leur taux de sucre était élevé ou qu'ils avaient du diabète	Effectif d'hommes	Ayant été informés dans les 12 derniers mois que leur taux de sucre était élevé ou qu'ils avaient du diabète	À qui on a prescrit des médicaments pour contrôler leur taux de sucre dans le sang	Prenant des médicaments pour contrôler leur taux de sucre dans le sang	Effectif d'hommes
Âge							
15–19	4,2	0,2	3 020	*	*	*	5
20–24	7,1	0,2	1 986	*	*	*	4
25–29	10,4	0,8	1 525	*	*	*	12
30–34	10,7	0,5	1 245	*	*	*	6
35–39	15,4	2,0	1 472	*	*	*	29
40–44	20,5	1,6	1 206	*	*	*	19
45–49	18,5	1,4	885	*	*	*	12
Résidence							
Urbain	14,7	0,8	4 398	(63,1)	(57,9)	(49,2)	37
Rural	7,9	0,7	6 941	25,4	11,8	18,6	51
Province							
Bas-Uele	10,2	2,1	139	*	*	*	3
Équateur	6,6	2,0	445	*	*	*	9
Haut-Katanga	10,1	1,3	658	*	*	*	8
Haut Lomami	2,7	0,3	345	*	*	*	1
Haut Uele	5,7	0,1	219	*	*	*	0
Ituri	6,9	0,8	578	*	*	*	5
Kasaï	10,5	1,9	481	*	*	*	9
Kasaï Central	4,7	0,1	405	*	*	*	0
Kasaï Oriental	2,4	0,1	322	*	*	*	0
Kinshasa	21,2	0,5	1 676	*	*	*	9
Kongo Central	13,5	0,7	614	*	*	*	4
Kwango	10,3	0,0	284	*	*	*	0
Kwilu	14,2	0,4	709	*	*	*	3
Lomami	2,6	0,0	310	*	*	*	0
Lualaba	8,4	0,8	484	*	*	*	4
Mai-Ndombe	6,3	0,7	235	*	*	*	2
Maniema	8,8	1,7	364	*	*	*	6
Mongala	3,0	0,0	240	*	*	*	0
Nord-Kivu	4,3	0,2	817	*	*	*	2
Nord Ubangi	6,6	0,3	156	*	*	*	0
Sankuru	9,9	2,7	155	*	*	*	4
Sud-Kivu	23,5	1,5	677	*	*	*	10
Sud Ubangi	7,2	0,5	302	*	*	*	1
Tanganyika	3,0	0,0	287	*	*	*	0
Tshopo	9,9	1,9	231	*	*	*	4
Tshuapa	2,2	0,5	207	*	*	*	1
Niveau d'instruction							
Aucun	4,5	0,9	451	*	*	*	4
Primaire	5,3	0,5	1 791	*	*	*	10
Secondaire	9,4	0,8	7 861	43,1	26,8	29,8	62
Supérieur	27,7	0,9	1 237	*	*	*	11
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	5,1	0,6	1 944	*	*	*	11
Second	8,8	0,9	2 216	*	*	*	19
Moyen	8,0	0,6	2 359	*	*	*	13
Quatrième	10,1	0,8	2 202	*	*	*	17
Le plus élevé	18,8	1,0	2 618	*	*	*	27
Ensemble 15–49	10,6	0,8	11 339	41,2	31,1	31,4	87
50–59	24,5	2,4	1 342	(92,9)	(85,0)	(80,5)	33
Ensemble 15–59	12,0	0,9	12 681	55,3	45,8	44,8	120

Notes : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.

Tableau 17.7 Prévalence de l'hyperglycémie chez les femmes et les hommes

Répartition (en %) des femmes et des hommes selon le niveau de l'hémoglobine glyquée (HbA1C), pourcentage ayant un niveau d'hémoglobine glyquée normal et prenant des médicaments contre le diabète, et prévalence de l'hyperglycémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, RDC, EDS 2023-2024

	Femme							Homme					
	Normal <5,7%	Pre-diabète 5,7 %–6.4 %	Diabète sucre ≥ 6.5	Total	HbA1C <5,7 et prend des médicament contre le diabète	Prévalence de l'hyper-glycémie[1]	Effectif de femmes	Normal <5,7%	Pre-diabète 5,7 %–6.4 %	Diabète sucre ≥ 6.5	Total	HbA1C <5,7 et prend des médicament contre le diabète	Prévalence de l'hyper-glycémie[1]	Effectif d'hommes
Âge														
15-19	85,2	11,7	3,1	100,0	0,0	14,8	3 147	81,9	14,8	3,4	100,0	0,0	18,1	2 806
20-24	83,4	13,8	2,8	100,0	0,1	16,7	2 761	83,6	13,9	2,6	100,0	0,0	16,5	1 851
25-29	78,8	17,1	4,1	100,0	0,0	21,2	1 992	79,1	19,0	1,9	100,0	0,1	21,0	1 411
30-34	78,9	17,8	3,3	100,0	0,3	21,3	1 739	78,2	17,9	4,0	100,0	0,0	21,8	1 163
35-39	76,0	18,3	5,7	100,0	0,1	24,1	1 712	75,9	19,4	4,7	100,0	0,4	24,5	1 367
40-44	79,3	15,1	5,7		0,5	21,2	1 166	73,0	22,6	4,4	100,0	0,0	27,0	1 115
45-49	77,7	17,8	4,5	100,0	0,0	22,3	991	72,9	21,3	5,7	100,0	0,3	27,3	813
Maternité														
Enceinte	85,9	10,8	3,3	100,0	0,0	14,1	1 225	na	na	na	100,0	na	na	na
Non enceinte	80,4	15,7	3,9	100,0	0,1	19,8	12 283	na	na	na	100,0	na	na	na
Usage de cigarettes[2]														
Fume des cigarettes/tabac	79,0	14,6	6,4	100,0	0,0	21,0	232	80,9	16,0	3,1	100,0	0,0	19,1	1 003
Ne fume pas	80,9	15,3	3,8	100,0	0,1	19,2	13 276	78,8	17,6	3,6	100,0	0,1	21,3	9 523
État nutritionne[3]														
Maigre	86,2	11,2	2,6	100,0	0,2	14,0	1 201	82,9	13,7	3,3	100,0	0,2	17,2	1 210
Normal	81,8	14,9	3,2	100,0	0,1	18,3	6 726	78,7	18,2	3,0	100,0	0,1	21,4	6 349
En surpoids/obèse	67,0	24,6	8,3	100,0	0,2	33,1	2 252	66,6	24,0	9,4	100,0	0,2	33,6	807
Hypertension														
Oui	70,2	23,2	6,6	100,0	0,2	30,0	1 250	74,0	20,0	6,0	100,0	0,6	26,6	1 205
Non	82,0	14,5	3,6	100,0	0,1	18,2	12 258	79,6	17,1	3,3	100,0	0,0	20,4	9 321
A déjà reçu un diagnostic de diabète par un prestataire de santé														
Oui	55,3	27,5	17,3	100,0	8,3	53,1	175	53,7	24,2	22,1	100,0	12,8	59,2	83
Non	81,2	15,1	3,7	100,0	0,0	18,8	13 333	79,2	17,4	3,4	100,0	0,0	20,8	10 443
Prend actuellement des antidiabétique														
Oui	*	*	*	100,0	*	*	26	*	*	*	100,0	*	*	26
Non	80,9	15,3	3,8	100,0	0,0	19,1	13 483	79,1	17,4	3,5	100,0	0,0	20,9	10 500
Résidence														
Urbain	72,3	21,5	6,2	100,0	0,1	27,9	5 461	70,3	24,2	5,5	100,0	0,1	29,7	3 942
Rural	86,7	11,1	2,3	100,0	0,1	13,4	8 047	84,2	13,4	2,4	100,0	0,1	16,0	6 584
Province														
Bas-Uele	73,9	21,2	4,9	100,0	0,0	26,1	150	73,1	21,2	5,7	100,0	0,0	26,9	135
Equateur	85,9	12,2	1,9	100,0	0,0	14,1	458	86,7	10,7	2,6	100,0	0,0	13,3	445
Haut-Katanga	68,8	26,6	4,6	100,0	0,0	31,2	885	56,5	39,1	4,4	100,0	0,0	43,5	650
Haut Lomami	84,6	13,0	2,5	100,0	0,3	15,8	399	81,9	16,5	1,5	100,0	0,0	18,1	338
Haut Uele	72,5	24,0	3,5	100,0	0,6	28,1	234	79,6	17,8	2,6	100,0	0,0	20,4	217
Ituri	87,0	10,6	2,4		0,0	13,0	689	88,6	9,6	1,8	100,0	0,2	11,6	557

À suivre…

Tableau 17.7—*Suite*

	Femme							Homme					
	Normal <5,7%	Pre-diabète 5,7 %–6.4 %	Diabète sucre ≥ 6.5	Total	HbA1C <5,7 et prend des médicament contre le diabète	Prévalence de l'hyper-glycémie[1]	Effectif de femmes	Normal <5,7%	Pre-diabète 5,7 %–6.4 %	Diabète sucre ≥ 6.5	Total	HbA1C <5,7 et prend des médicament contre le diabète	Prévalence de l'hyper-glycémie[1]	Effectif d'hommes
Kasaï	82,5	13,8	3,6	100,0	0,0	17,5	518	80,2	16,8	3,0	100,0	1,4	21,2	443
Kasaï Central	87,9	10,8	1,3	100,0	0,0	12,1	526	87,7	10,9	1,4	100,0	0,0	12,3	395
Kasaï Oriental	86,8	11,8	1,4	100,0	0,3	13,6	460	88,7	10,2	1,1	100,0	0,1	11,4	318
Kinshasa	64,1	26,4	9,5	100,0	0,0	35,9	1 911	63,8	28,2	7,9	100,0	0,0	36,2	1 461
Kongo Central	79,3	18,4	2,3	100,0	0,0	20,7	876	68,4	25,8	5,8	100,0	0,0	31,6	584
Kwango	90,0	9,5	0,5	100,0	0,8	10,8	378	86,2	12,4	1,3	100,0	0,0	13,8	280
Kwilu	88,6	9,0	2,4	100,0	0,5	11,9	810	81,9	14,2	3,9	100,0	0,0	18,1	657
Lomami	92,1	7,4	0,5	100,0	0,0	7,9	375	92,9	6,0	1,1	100,0	0,0	7,1	306
Lualaba	85,1	12,5	2,4	100,0	0,0	14,9	532	83,1	15,2	1,7	100,0	0,0	16,9	478
Mai-Ndombe	81,6	14,5	3,9	100,0	0,2	18,6	247	86,5	12,2	1,3	100,0	0,1	13,6	232
Maniema	91,8	7,0	1,1	100,0	0,0	8,2	385	84,9	12,5	2,7	100,0	0,2	15,4	350
Mongala	71,5	22,9	5,6	100,0	0,0	28,5	244	80,7	16,4	2,9	100,0	0,0	19,3	239
Nord-Kivu	84,8	11,6	3,6	100,0	0,0	15,2	1 049	86,1	9,0	4,9	100,0	0,0	13,9	656
Nord Ubangi	79,8	17,8	2,5	100,0	0,0	20,2	184	71,4	26,5	2,1	100,0	0,0	28,6	150
Sankuru	86,3	9,9	3,9	100,0	0,0	13,7	205	91,7	7,2	1,1	100,0	0,0	8,3	101
Sud-Kivu	80,9	12,5	6,6	100,0	0,0	19,1	881	83,0	14,2	2,8	100,0	0,3	17,3	575
Sud Ubangi	83,5	14,9	1,7	100,0	0,0	16,5	388	81,5	15,5	3,0	100,0	0,0	18,5	299
Tanganyika	94,7	3,6	1,7	100,0	0,2	5,5	311	89,7	8,7	1,6	100,0	0,0	10,3	261
Tshopo	88,3	9,2	2,6	100,0	0,9	12,7	217	80,4	17,0	2,6	100,0	0,0	19,6	220
Tshuapa	87,6	8,0	4,5	100,0	0,0	12,4	195	86,0	11,5	2,5	100,0	0,0	14,0	178
Niveau d'instruction														
Aucun	85,6	12,3	2,1	100,0	0,0	14,4	2 184	84,6	11,9	3,6	100,0	0,0	15,4	421
Primaire	85,0	12,5	2,5	100,0	0,2	15,2	3 116	84,2	14,0	1,8	100,0	0,0	15,9	1 690
Secondaire	79,2	16,2	4,6	100,0	0,1	20,9	7 434	79,2	17,1	3,6	100,0	0,1	20,9	7 313
Supérieur	66,9	26,2	6,8	100,0	0,0	33,1	774	67,2	26,8	6,0	100,0	0,0	32,9	1 102
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	87,0	10,8	2,2	100,0	0,0	13,0	2 447	85,4	13,1	1,5	100,0	0,0	14,6	1 837
Second	86,0	11,8	2,2	100,0	0,1	14,1	2 494	83,4	13,9	2,7	100,0	0,0	16,6	2 096
Moyen	87,4	10,8	1,8	100,0	0,2	12,9	2 597	84,0	13,4	2,6	100,0	0,0	16,0	2 252
Quatrième	80,8	15,7	3,5	100,0	0,1	19,3	2 862	78,7	18,0	3,3	100,0	0,4	21,7	2 018
Le plus élevé	66,5	24,9	8,5	100,0	0,1	33,6	3 108	65,3	27,6	7,1	100,0	0,0	34,7	2 324
Ensemble 15-49	80,9	15,3	3,9	100,0	0,1	19,2	13 508	79,0	17,4	3,6	100,0	0,1	21,1	10 526
50-59	na	na	na	na	na	na	na	70,5	19,2	10,3	100,0	0,0	29,5	1 225
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	na	na	78,1	17,6	4,3	100,0	0,1	22,0	11 751

[1] Une personne est classée comme souffrant d'hyperglycémie (prédiabète ou du diabète sucré) si, au moment de l'enquête, son niveau d'hémoglobine glyquée était supérieur ou égale à 5,7% ou prenait des médicaments contre le diabète et avait un niveau d'hémoglobine glyquée inférieur à 5,7.
[2] Comprend les cigarettes achetées dans le commerce et les cigarettes roulées à la main.
[3] L'état nutritionnel est évalué en utilisant l'indice de masse corporelle (IMC) pour les femmes de 20–49 ans et en utilisant l'IMC pour l'âge pour les femmes de 15–19 ans, comme présenté dans les Tableaux 11.14.1 et 11.14.2. Non compris les femmes enceintes. L'état nutritionnel est évalué en utilisant l'indice de masse corporelle (IMC) pour les hommes de 20–49 ans et en utilisant l'IMC pour l'âge pour les hommes de 15–19 ans, comme présenté dans les Tableaux 11.14.1 et 11.14.2.

Tableau 17.8 Glycémie mesurée et traitée

Parmi les personnes souffrant d'hyperglycémie ou de diabète, pourcentage de femmes et les hommes de 15–49 ans dont la glycémie a été mesurée et qui ont été informées par un prestataire de soins de santé qu'elles souffraient d'hyperglycémie ou de diabète ; parmi les femmes qui ont appris qu'elles souffraient d'hyperglycémie ou diabète, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS-RDC 2023–2024

	Femme					Homme				
	A eu la glycémie mesurée par un médecin ou un prestataire de soins de santé	Informée par un prestataire qu'elle souffrait d'hyperglycémie ou diabètes	Prennent des médicaments pour contrôler la glycémie	Diabète non connue	Effectif de femmes souffrant d'yperglycemie[1]	A eu la glycémie mesurée par un médecin ou un prestataire de soins de santé	Informée par un prestataire qu'elle souffrait d'hyperglycémie ou diabètes	Prennent des médicaments pour contrôler la glycémie	Diabète non connue	Effectif d'hommes souffrant d'hyperglycémie
Âge										
15–19	28,3	3,0	0,2	71,7	601	20,3	0,4	0,4	79,7	600
20–24	42,9	2,9	0,4	57,1	683	30,4	0,4	0,2	69,6	407
25–29	47,3	1,9	0,2	52,7	648	36,8	1,5	0,5	63,2	412
30–34	55,2	2,6	1,2	44,8	603	37,3	0,9	0,1	62,7	339
35–39	47,8	1,7	0,2	52,2	609	45,1	3,7	1,5	54,9	465
40–44	62,3	7,4	4,3	37,7	443	50,7	4,2	1,6	49,3	440
45–49	55,2	5,6	0,5	44,8	359	46,6	2,8	1,9	53,4	313
Maternité										
Enceinte	54,6	1,0	0,0	45,4	324	na	na	na	na	na
Non enceinte[2]	46,7	3,5	1,0	53,3	3 621	na	na	na	na	na
Usage de cigarettes[3]										
Fume des cigarettes/tabac	30,7	3,8	3,4	69,3	61	33,1	1,6	0,3	66,9	252
Ne fume pas	47,6	3,3	0,9	52,4	3 884	37,4	2,0	0,9	62,6	2 724
État nutritionne[4]										
Maigre	47,8	1,8	0,7	52,2	284	44,9	2,9	1,0	55,1	315
Normal	45,2	2,7	0,9	54,8	1 853	37,6	1,6	0,8	62,4	1 848
En surpoids/obèse	53,5	5,5	1,5	46,5	1 101	47,3	4,6	2,0	52,7	350
Hypertension										
Oui	46,7	4,1	1,3	53,3	500	40,5	5,0	1,4	59,5	432
Non	47,4	3,2	0,8	52,6	3 446	36,4	1,4	0,8	63,6	2 544
A déjà reçu un diagnostic de diabète par un prestataire de santé										
Oui	78,5	100,0	27,0	21,5	130	93,5	100,0	44,1	6,5	58
Non	46,3	0,0	0,0	53,7	3 815	35,9	0,0	0,0	64,1	2 917
Prend actuellement des antidiabétique										
Oui	*	*	*	*	22	*	*	*	*	26
Non	47,1	2,8	0,3	52,9	3 923	36,5	1,1	0,2	63,5	2 950
Résidence										
Urbain	50,8	3,7	1,2	49,2	2 251	38,4	1,9	1,4	61,6	1 487
Rural	42,7	2,8	0,5	57,3	1 694	35,7	2,0	0,4	64,3	1 489
Province										
Bas-Uele	25,4	0,0	0,0	74,6	47	29,9	6,0	2,1	70,1	47
Équateur	64,2	0,3	0,3	35,8	130	38,5	8,9	5,4	61,5	77
Haut-Katanga	30,9	2,6	0,3	69,1	349	21,0	1,9	1,9	79,0	317

À suivre...

Tableau 17.8—*Suite*

	Femme					Homme				
	A eu la glycémie mesurée par un médecin ou un prestataire de soins de santé	Informée par un prestataire qu'elle souffrait d'hyperglycémie ou diabètes	Prennent des médicaments pour contrôler la glycémie	Diabète non connue	Effectif de femmes souffrant d'hyperglycemie[1]	A eu la glycémie mesurée par un médecin ou un prestataire de soins de santé	Informée par un prestataire qu'elle souffrait d'hyperglycémie ou diabètes	Prennent des médicaments pour contrôler la glycémie	Diabète non connue	Effectif d'hommes souffrant d'hyperglycémie
Haut Lomami	14,2	3,0	1,9	85,8	70	13,7	1,4	1,4	86,3	67
Haut Uele	54,0	1,6	1,4	46,0	105	24,0	0,0	0,0	76,0	51
Ituri	37,2	4,9	1,0	62,8	119	40,6	1,3	1,3	59,4	98
Kasaï	33,0	4,4	3,5	67,0	122	37,1	5,5	0,9	62,9	136
Kasaï Central	31,6	0,0	0,0	68,4	89	28,3	0,3	0,3	71,7	64
Kasaï Oriental	46,7	1,6	1,6	53,3	101	(15,9)	(0,7)	(0,7)	(84,1)	41
Kinshasa	53,2	3,0	0,3	46,8	996	45,3	1,4	0,8	54,7	667
Kongo Central	50,6	0,9	0,9	49,4	279	31,6	1,0	0,0	68,4	241
Kwango	65,0	4,6	3,9	35,0	90	46,3	0,0	0,0	53,7	61
Kwilu	56,3	8,0	2,2	43,7	188	47,0	0,3	0,3	53,0	186
Lomami	57,2	2,1	0,0	42,8	58	(31,0)	(0,0)	(0,0)	(69,0)	26
Lualaba	23,1	2,6	0,0	76,9	95	36,4	2,9	0,2	63,6	111
Mai-Ndombe	36,3	6,6	1,6	63,7	64	34,9	2,9	1,3	65,1	42
Maniema	49,4	0,0	0,0	50,6	50	39,1	1,5	0,8	60,9	78
Mongala	20,2	4,6	0,0	79,8	78	14,1	0,0	0,0	85,9	50
Nord-Kivu	61,7	7,7	0,0	38,3	340	22,1	0,0	0,0	77,9	115
Nord Ubangi	17,8	2,5	1,5	82,2	42	19,3	0,0	0,0	80,7	50
Sankuru	10,0	0,6	0,0	90,0	31	(64,9)	(0,0)	(0,0)	(35,1)	19
Sud-Kivu	53,3	3,7	2,8	46,7	271	66,5	3,9	0,7	33,5	233
Sud Ubangi	20,2	1,8	0,0	79,8	79	31,1	2,1	0,0	68,9	70
Tanganyika	(68,6)	(1,8)	(1,5)	(31,4)	41	24,6	0,0	0,0	75,4	35
Tshopo	67,4	1,0	1,0	32,6	56	36,5	3,9	2,1	63,5	63
Tshuapa	68,1	0,0	0,0	31,9	53	16,0	3,9	0,0	84,0	29
Niveau d'instruction										
Aucun	40,4	3,5	2,8	59,6	458	24,8	3,3	0,8	75,2	78
Primaire	40,2	2,5	0,7	59,8	703	26,8	1,1	0,7	73,2	347
Secondaire	47,9	3,1	0,6	52,1	2 369	34,3	2,2	0,8	65,7	2 023
Supérieur	63,8	5,4	0,8	36,2	415	56,1	1,3	1,2	43,9	528
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	34,8	0,8	0,2	65,2	448	26,8	1,1	0,9	73,2	351
Second	35,8	2,4	0,6	64,2	500	36,4	2,5	0,2	63,6	505
Moyen	49,7	3,4	1,8	50,3	561	36,1	1,5	0,2	63,9	512
Quatrième	50,9	4,6	0,7	49,1	912	36,0	1,8	0,7	64,0	568
Le plus élevé	51,8	3,5	1,0	48,2	1 523	41,8	2,2	1,6	58,2	1 038
Ensemble 15–49	47,3	3,3	0,9	52,7	3 945	37,0	1,9	0,9	63,0	2 975
50–59	na	na	na	na	na	53,8	5,0	4,3	46,2	539
Ensemble 15–59	na	na	na	na	na	39,6	2,4	1,4	60,4	3 514

Notes : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.
na = non applicable
[1] Une personne est classée comme souffrant d'hyperglycémie (prédiabète ou du diabète sucré) si, au moment de l'enquête, son niveau d'hémoglobine glyquée était supérieur ou égale à 5,7% ou prenait des médicaments contre le diabète et avait un niveau d'hémoglobine glyquée inférieur à 5.7
[2] Comprend les femmes qui ne savent pas si elles sont enceintes
[3] Comprend les cigarettes achetées dans le commerce et les cigarettes roulées à la main
[4] L'état nutritionnel est évalué en utilisant l'indice de masse corporelle (IMC) pour les femmes de 20–49 ans et en utilisant l'IMC pour l'âge pour les femmes de 15–19 ans, comme présenté dans les Tableaux 11.14.1 et 11.14.2. Non compris les femmes enceintes. L'état nutritionnel est évalué en utilisant l'indice de masse corporelle (IMC) pour les hommes de 20–49 ans et en utilisant l'IMC pour l'âge pour les hommes de 15–19 ans, comme présenté dans les Tableaux 11.14.1 et 11.14.2.

Tableau 17.9 Diagnostic et traitement des maladies cardiaques et des maladies cardiaques à l'état chronique

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui ont été informés par un prestataire de santé qu'ils souffraient d'une maladie cardiaque ou d'une maladie cardiaque chronique et, parmi celles et ceux qui ont été informés de leur état, pourcentage recevant un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme				Homme			
Caractéristique sociodémographique	Ont déjà été informées par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'elles souffraient d'une maladie cardiaque ou d'une maladie cardiaque à l'état chronique	Effectif de femmes	Pourcentage recevant un traitement	Effectif de femmes	Ont déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'ils souffraient d'une maladie cardiaque ou d'une maladie cardiaque à l'état chronique	Effectif d'hommes	Pourcentage recevant un traitement	Effectif d'hommes
Âge								
15–19	0,3	6 646	(9,4)	23	0,1	3 020	*	4
20–24	1,0	5 563	25,0	57	0,5	1 986	*	10
25–29	1,0	4 116	(10,9)	43	1,5	1 525	*	23
30–34	2,0	3 545	21,4	72	0,5	1 245	*	7
35–39	1,6	3 448	15,5	56	1,4	1 472	(22,4)	21
40–44	2,2	2 365	(23,9)	53	2,6	1 206	*	32
45–49	1,8	1 899	(16,7)	34	0,5	885	*	5
Résidence								
Urbain	1,5	11 406	19,3	173	1,1	4 398	(15,1)	50
Rural	1,0	16 177	18,3	165	0,7	6 941	13,5	51
Province								
Bas-Uele	2,9	309	*	9	1,3	139	*	2
Équateur	1,8	892	*	16	0,8	445	*	3
Haut-Katanga	1,3	1 635	*	21	0,1	658	*	1
Haut Lomami	0,5	796	*	4	0,0	345	*	0
Haut Uele	1,3	615	*	8	0,1	219	*	0
Ituri	0,6	1 291	*	8	0,5	578	*	3
Kasaï	0,6	1 002	*	6	0,6	481	*	3
Kasaï Central	0,4	1 039	*	4	0,6	405	*	2
Kasaï Oriental	0,9	871	*	8	0,4	322	*	1
Kinshasa	1,5	4 431	(16,0)	65	1,2	1 676	*	19
Kongo Central	0,1	1 719	*	2	1,1	614	*	7
Kwango	1,0	740	*	7	0,8	284	*	2
Kwilu	2,7	1 676	*	45	0,5	709	*	4
Lomami	0,4	715	*	3	1,8	310	*	6
Lualaba	2,1	1 001	*	21	1,9	484	*	9
Mai-Ndombe	1,5	441	*	6	0,0	235	*	0
Maniema	0,5	758	*	4	0,9	364	*	3
Mongala	2,2	496	*	11	0,4	240	*	1
Nord-Kivu	1,1	2 219	*	25	0,1	817	*	1
Nord Ubangi	0,8	339	*	3	1,0	156	*	2
Sankuru	0,3	381	*	1	0,0	155	*	0
Sud-Kivu	1,1	1 871	*	20	3,6	677	*	25
Sud Ubangi	2,4	769	(12,5)	18	0,9	302	*	3
Tanganyika	1,1	634	*	7	0,0	287	*	0
Tshopo	2,1	442	*	9	1,1	231	*	3
Tshuapa	1,0	502	*	5	0,5	207	*	1
Niveau d'instruction								
Aucun	0,5	4 067	(26,9)	19	0,4	451	*	2
Primaire	1,0	6 488	19,9	67	1,0	1 791	*	18
Secondaire	1,4	15 199	18,4	211	0,7	7 861	12,0	56
Supérieur	2,2	1 828	*	39	2,0	1 237	*	25
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,8	4 984	24,5	37	0,3	1 944	*	6
Second	1,0	5 064	20,2	51	0,6	2 216	(12,7)	13
Moyen	0,9	5 134	29,9	48	1,5	2 359	(6,1)	36
Quatrième	1,6	5 740	5,7	90	0,6	2 202	*	14
Le plus élevé	1,7	6 660	22,1	110	1,2	2 618	*	32
Ensemble 15–49	1,2	27 583	18,8	337	0,9	11 339	14,3	101
50–59	na	na	na	na	1,4	1 342	(18,4)	18
Ensemble 15–59	na	na	na	na	0,9	12 681	14,9	119

Notes : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.
na = non applicable

Tableau 17.10 Diagnostic et traitement des maladies pulmonaires et des affections pulmonaires à l'état chronique

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui ont été informés par un prestataire de santé qu'ils souffraient d'une maladie pulmonaire ou d'une affection pulmonaire à l'état chronique et, parmi celles et ceux qui ont été informés de leur état, pourcentage ayant reçu un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme				Homme			
Caractéristique sociodémographique	Ont déjà été informées par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'elles souffraient d'une maladie pulmonaire ou d'une affection pulmonaire à l'état chronique	Effectif de femmes	Pourcentage ayant reçu un traitement	Effectif de femmes	Ont déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'ils souffraient d'une maladie pulmonaire ou d'une affection pulmonaire à l'état chronique	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant reçu un traitement	Effectif d'hommes
Âge								
15–19	0,5	6 646	(40,9)	35	0,3	3 020	*	8
20–24	0,4	5 563	(39,7)	23	0,8	1 986	*	16
25–29	0,9	4 116	(35,5)	38	1,2	1 525	*	19
30–34	1,3	3 545	(26,4)	46	1,1	1 245	*	14
35–39	0,9	3 448	(25,7)	32	1,9	1 472	*	28
40–44	1,0	2 365	*	24	1,7	1 206	*	20
45–49	1,5	1 899	(41,4)	29	1,6	885	*	14
Résidence								
Urbain	0,7	11 406	34,1	84	1,3	4 398	(27,0)	55
Rural	0,9	16 177	33,1	144	0,9	6 941	42,7	64
Province								
Bas-Uele	1,9	309	*	6	0,7	139	*	1
Équateur	1,9	892	*	17	1,5	445	*	7
Haut-Katanga	0,1	1 635	*	1	1,2	658	*	8
Haut Lomami	0,3	796	*	2	0,0	345	*	0
Haut Uele	2,7	615	*	17	0,0	219	*	0
Ituri	1,3	1 291	*	17	1,0	578	*	6
Kasaï	0,7	1 002	*	7	0,2	481	*	1
Kasaï Central	0,8	1 039	*	8	0,7	405	*	3
Kasaï Oriental	0,8	871	*	7	0,8	322	*	3
Kinshasa	0,9	4 431	*	38	2,0	1 676	*	33
Kongo Central	0,0	1 719	*	0	0,4	614	*	3
Kwango	0,3	740	*	2	0,8	284	*	2
Kwilu	0,8	1 676	*	14	1,3	709	*	9
Lomami	0,4	715	*	3	0,7	310	*	2
Lualaba	1,6	1 001	*	16	2,5	484	*	12
Mai-Ndombe	1,3	441	*	6	0,0	235	*	0
Maniema	0,6	758	*	5	1,1	364	*	4
Mongala	0,3	496	*	2	1,4	240	*	3
Nord-Kivu	0,2	2 219	*	4	0,0	817	*	0
Nord Ubangi	0,7	339	*	2	0,6	156	*	1
Sankuru	0,0	381	*	0	0,1	155	*	0
Sud-Kivu	0,9	1 871	*	16	1,2	677	*	8
Sud Ubangi	1,6	769	*	13	2,1	302	*	6
Tanganyika	0,4	634	*	2	0,0	287	*	0
Tshopo	2,6	442	*	12	0,5	231	*	1
Tshuapa	2,6	502	*	13	2,8	207	*	6
Niveau d'instruction								
Aucun	0,9	4 067	20,7	37	0,9	451	*	4
Primaire	1,1	6 488	36,6	72	1,4	1 791	*	25
Secondaire	0,6	15 199	33,7	99	0,9	7 861	36,5	72
Supérieur	1,1	1 828	*	19	1,5	1 237	*	19
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,9	4 984	27,9	47	0,7	1 944	*	13
Second	0,8	5 064	49,0	41	0,6	2 216	*	14
Moyen	0,8	5 134	(40,0)	43	1,5	2 359	(55,9)	35
Quatrième	0,7	5 740	(13,3)	42	0,7	2 202	*	15
Le plus élevé	0,8	6 660	(36,7)	55	1,6	2 618	*	42
Ensemble 15–49	0,8	27 583	33,4	228	1,1	11 339	35,4	119
50–59	na	na	na	na	2,2	1 342	(38,2)	30
Ensemble 15–59	na	na	na	na	1,2	12 681	36,0	149

Notes : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.
na = non applicable

Tableau 17.11 Diagnostic et traitement d'un cancer ou d'une tumeur

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui ont été informés par un prestataire de santé qu'ils avaient un cancer ou une tumeur et, parmi celles et ceux qui ont été informés de leur état, pourcentage recevant un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme		Homme	
Caractéristique sociodémographique	Ont déjà été informées par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'elles avaient un cancer ou une tumeur	Effectif de femmes	Ont déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'ils avaient un cancer ou une tumeur	Effectif d'hommes
Âge				
15–19	0,1	6 646	0,2	3 020
20–24	0,2	5 563	0,0	1 986
25–29	0,2	4 116	0,2	1 525
30–34	0,2	3 545	0,0	1 245
35–39	0,3	3 448	0,3	1 472
40–44	0,2	2 365	0,8	1 206
45–49	0,2	1 899	0,0	885
Résidence				
Urbain	0,2	11 406	0,3	4 398
Rural	0,2	16 177	0,2	6 941
Province				
Bas-Uele	0,0	309	0,0	139
Équateur	0,4	892	0,0	445
Haut-Katanga	0,1	1 635	0,1	658
Haut Lomami	0,0	796	0,0	345
Haut Uele	1,0	615	0,0	219
Ituri	0,0	1 291	0,2	578
Kasaï	0,1	1 002	0,6	481
Kasaï Central	0,4	1 039	0,0	405
Kasaï Oriental	0,2	871	0,2	322
Kinshasa	0,3	4 431	0,3	1 676
Kongo Central	0,0	1 719	0,0	614
Kwango	0,0	740	0,8	284
Kwilu	0,7	1 676	0,0	709
Lomami	0,0	715	0,0	310
Lualaba	0,0	1 001	0,0	484
Mai-Ndombe	0,1	441	0,0	235
Maniema	0,3	758	0,0	364
Mongala	0,0	496	0,0	240
Nord-Kivu	0,2	2 219	0,0	817
Nord Ubangi	0,4	339	0,0	156
Sankuru	0,2	381	0,0	155
Sud-Kivu	0,1	1 871	1,2	677
Sud Ubangi	0,1	769	0,1	302
Tanganyika	0,0	634	0,0	287
Tshopo	0,5	442	0,0	231
Tshuapa	0,0	502	0,6	207
Niveau d'instruction				
Aucun	0,1	4 067	0,6	451
Primaire	0,2	6 488	0,5	1 791
Secondaire	0,2	15 199	0,1	7 861
Supérieur	0,6	1 828	0,5	1 237
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	0,1	4 984	0,1	1 944
Second	0,1	5 064	0,0	2 216
Moyen	0,3	5 134	0,4	2 359
Quatrième	0,3	5 740	0,1	2 202
Le plus élevé	0,2	6 660	0,4	2 618
Ensemble 15–49	0,2	27 583	0,2	11 339
50–59	Na	na	0,2	1 342
Ensemble 15–59	Na	na	0,2	12 681

na = non applicable

Tableau 17.12 Diagnostic et traitement de la dépression ou de l'anxiété

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui ont été informés par un prestataire de santé qu'ils souffraient de dépression ou d'anxiété et, parmi celles et ceux qui ont été informés de leur état, pourcentage recevant un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme				Homme			
Caractéristique sociodémographique	Ont déjà été informées par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'elles souffraient de dépression ou d'anxiété	Effectif de femmes	Pourcentage recevant un traitement	Effectif de femmes	Ont déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'ils souffraient de dépression ou d'anxiété	Effectif d'hommes	Pourcentage recevant un traitement	Effectif d'hommes
Âge								
15–19	0,7	6 646	(12,6)	48	0,5	3 020	*	14
20–24	0,7	5 563	9,3	39	0,2	1 986	*	5
25–29	0,7	4 116	(7,6)	30	1,0	1 525	*	16
30–34	0,8	3 545	(6,6)	30	1,0	1 245	*	13
35–39	1,0	3 448	(11,3)	34	0,7	1 472	*	11
40–44	1,6	2 365	(10,1)	37	0,8	1 206	*	9
45–49	1,2	1 899	(33,7)	23	0,5	885	*	4
Résidence								
Urbain	0,8	11 406	14,5	93	1,0	4 398	(9,1)	43
Rural	0,9	16 177	10,6	148	0,4	6 941	(40,4)	29
Province								
Bas-Uele	0,1	309	*	0	0,8	139	*	1
Équateur	0,3	892	*	2	0,0	445	*	0
Haut-Katanga	0,7	1 635	*	12	0,0	658	*	0
Haut Lomami	0,0	796	*	0	0,0	345	*	0
Haut Uele	0,7	615	*	4	0,8	219	*	2
Ituri	0,3	1 291	*	4	0,7	578	*	4
Kasaï	1,1	1 002	*	11	0,1	481	*	0
Kasaï Central	1,0	1 039	*	10	0,2	405	*	1
Kasaï Oriental	1,5	871	*	13	0,0	322	*	0
Kinshasa	0,7	4 431	*	33	2,0	1 676	*	34
Kongo Central	0,3	1 719	*	4	0,7	614	*	5
Kwango	1,0	740	*	7	0,8	284	*	2
Kwilu	1,3	1 676	*	22	0,8	709	*	6
Lomami	0,5	715	*	4	0,7	310	*	2
Lualaba	1,0	1 001	*	10	1,1	484	*	5
Mai-Ndombe	0,2	441	*	1	0,0	235	*	0
Maniema	1,9	758	*	14	0,8	364	*	3
Mongala	1,1	496	*	5	0,3	240	*	1
Nord-Kivu	1,1	2 219	*	24	0,1	817	*	1
Nord Ubangi	5,1	339	*	17	1,2	156	*	2
Sankuru	0,0	381	*	0	0,0	155	*	0
Sud-Kivu	0,7	1 871	*	12	0,0	677	*	0
Sud Ubangi	0,2	769	*	2	0,6	302	*	2
Tanganyika	0,1	634	*	1	0,0	287	*	0
Tshopo	1,1	442	*	5	0,2	231	*	1
Tshuapa	4,6	502	0,0	23	0,5	207	*	1
Niveau d'instruction								
Aucun	1,0	4 067	(10,1)	41	1,0	451	*	4
Primaire	0,8	6 488	11,3	53	0,5	1 791	*	8
Secondaire	0,9	15 199	14,6	131	0,5	7 861	(28,6)	41
Supérieur	0,9	1 828	*	16	1,5	1 237	*	19
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,8	4 984	9,0	41	0,6	1 944	*	11
Second	0,8	5 064	17,1	43	0,4	2 216	*	10
Moyen	1,0	5 134	7,7	50	0,4	2 359	*	10
Quatrième	1,2	5 740	7,5	68	0,8	2 202	*	17
Le plus élevé	0,6	6 660	(23,5)	39	0,9	2 618	*	24
Ensemble 15–49	0,9	27 583	12,1	241	0,6	11 339	21,6	72
50–59	na	na	na	na	1,1	1 342	*	14
Ensemble 15–59	na	na	na	na	0,7	12 681	21,3	86

Notes : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.
na = non applicable

Tableau 17.13 Diagnostic et traitement de l'arthrite

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui ont été informés par un prestataire de santé qu'ils souffraient d'arthrite et, parmi celles et ceux qui ont été informés de leur état, pourcentage recevant un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme				Homme			
Caractéristique sociodémographique	Ont déjà été informées par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'elles souffraient d'arthrite	Effectif de femmes	Pourcentage recevant un traitement	Effectif de femmes	Ont déjà été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'ils souffraient d'arthrite	Effectif d'hommes	Pourcentage recevant un traitement	Effectif d'hommes
Âge								
15–19	0,9	6 646	23,8	58	0,7	3 020	(4,7)	20
20–24	1,3	5 563	19,8	73	1,2	1 986	(4,2)	24
25–29	2,4	4 116	19,7	101	2,5	1 525	(4,1)	38
30–34	3,2	3 545	23,6	114	2,3	1 245	(14,6)	28
35–39	5,8	3 448	26,0	200	4,0	1 472	25,1	58
40–44	7,8	2 365	24,9	183	6,2	1 206	37,2	75
45–49	9,5	1 899	26,2	181	6,9	885	34,9	61
Résidence								
Urbain	2,6	11 406	22,2	293	1,9	4 398	35,0	84
Rural	3,8	16 177	25,2	617	3,2	6 941	19,1	220
Province								
Bas-Uele	4,1	309	43,6	13	2,8	139	*	4
Équateur	8,9	892	21,1	79	7,1	445	(23,8)	32
Haut-Katanga	2,1	1 635	*	34	0,0	658	*	0
Haut Lomami	0,5	796	*	4	0,0	345	*	0
Haut Uele	1,1	615	*	7	3,1	219	*	7
Ituri	5,1	1 291	31,9	66	1,3	578	*	7
Kasaï	4,6	1 002	10,7	46	3,2	481	*	15
Kasaï Central	4,1	1 039	12,8	43	0,5	405	*	2
Kasaï Oriental	2,4	871	(5,3)	21	2,4	322	*	8
Kinshasa	2,2	4 431	(27,3)	99	2,5	1 676	*	41
Kongo Central	0,6	1 719	*	11	5,6	614	*	34
Kwango	3,9	740	(37,9)	29	1,1	284	*	3
Kwilu	6,2	1 676	29,0	104	10,9	709	5,3	77
Lomami	1,3	715	*	10	0,9	310	*	3
Lualaba	1,5	1 001	(31,4)	15	3,8	484	*	18
Mai-Ndombe	3,9	441	(52,5)	17	0,3	235	*	1
Maniema	1,7	758	*	13	0,8	364	*	3
Mongala	5,1	496	24,7	25	1,5	240	*	4
Nord-Kivu	2,5	2 219	(14,9)	55	0,5	817	*	4
Nord Ubangi	4,5	339	(40,3)	15	5,2	156	*	8
Sankuru	0,2	381	*	1	1,2	155	*	2
Sud-Kivu	4,3	1 871	3,1	81	1,3	677	*	9
Sud Ubangi	7,7	769	30,0	59	5,6	302	6,1	17
Tanganyika	0,8	634	*	5	0,0	287	*	0
Tshopo	7,0	442	46,6	31	0,2	231	*	1
Tshuapa	5,6	502	53,7	28	2,3	207	*	5
Niveau d'instruction								
Aucun	5,5	4 067	21,5	224	5,1	451	*	23
Primaire	4,0	6 488	26,6	261	4,1	1 791	15,7	74
Secondaire	2,5	15 199	25,6	378	2,3	7 861	20,9	184
Supérieur	2,6	1 828	(12,3)	47	1,8	1 237	*	23
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	3,7	4 984	21,0	185	3,6	1 944	13,9	70
Second	4,2	5 064	30,6	211	3,6	2 216	12,1	79
Moyen	3,7	5 134	23,2	192	3,0	2 359	31,9	71
Quatrième	2,5	5 740	26,1	145	1,9	2 202	(19,2)	41
Le plus élevé	2,6	6 660	19,4	176	1,6	2 618	*	42
Ensemble 15–49	3,3	27 583	24,2	909	2,7	11 339	23,5	304
50–59	na	na	na	na	5,9	1 342	37,2	79
Ensemble 15–59	na	na	na	na	3,0	12 681	26,3	382

Notes : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés. Un astérisque indique qu'un chiffre est basé sur moins de 25 cas pondérés et a été supprimé.
na = non applicable

Tableau 17.14 Cancer du col de l'utérus

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant entendu parler du cancer du col de l'utérus, pourcentage ayant entendu parler d'un test de dépistage du cancer du col de l'utérus et pourcentage ayant effectué un test de dépistage du cancer du col de l'utérus ; pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont été testées pour le cancer du col de l'utérus selon le moment du dernier test et selon les résultats du test, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant entendu parler du cancer du col de l'utérus	Pourcentage ayant entendu parler d'un test de dépistage du cancer du col de l'utérus	Pourcentage ayant effectué un test de dépistage du cancer du col de l'utérus	Effectif de femmes
Âge				
15–19	12,0	4,3	0,0	6 646
20–24	21,9	9,1	0,1	5 563
25–29	23,2	9,3	0,4	4 116
30–34	25,4	10,2	0,8	3 545
35–39	24,4	10,6	1,1	3 448
40–44	27,2	12,2	1,2	2 365
45–49	26,8	11,7	1,4	1 899
Résidence				
Urbain	29,7	13,8	0,8	11 406
Rural	15,3	5,2	0,3	16 177
Province				
Bas-Uele	10,8	5,6	1,1	309
Équateur	31,0	13,7	0,0	892
Haut-Katanga	18,4	7,7	0,2	1 635
Haut Lomami	5,7	1,0	0,2	796
Haut Uele	26,8	11,1	2,7	615
Ituri	11,5	5,5	0,0	1 291
Kasaï	16,2	7,2	0,6	1 002
Kasaï Central	47,7	23,7	1,1	1 039
Kasaï Oriental	32,8	18,3	0,0	871
Kinshasa	29,8	13,5	0,8	4 431
Kongo Central	8,4	1,4	0,0	1 719
Kwango	10,0	4,5	1,0	740
Kwilu	13,4	5,7	0,6	1 676
Lomami	40,3	12,7	0,1	715
Lualaba	9,9	4,6	0,3	1 001
Mai-Ndombe	28,0	14,9	1,5	441
Maniema	10,7	2,9	0,4	758
Mongala	26,0	17,4	0,2	496
Nord-Kivu	27,3	7,8	0,3	2 219
Nord Ubangi	19,5	8,1	0,0	339
Sankuru	7,8	1,4	0,1	381
Sud-Kivu	26,7	9,6	1,4	1 871
Sud Ubangi	12,4	2,3	0,0	769
Tanganyika	2,6	0,8	0,0	634
Tshopo	21,2	9,3	0,5	442
Tshuapa	13,5	2,1	0,0	502
Niveau d'instruction				
Aucun	11,1	3,1	0,4	4 067
Primaire	16,0	5,8	0,2	6 488
Secondaire	22,7	9,4	0,5	15 199
Supérieur	50,3	26,4	2,5	1 828
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	14,3	5,4	0,2	4 984
Second	14,4	4,8	0,4	5 064
Moyen	15,7	5,7	0,3	5 134
Quatrième	24,1	10,7	0,5	5 740
Le plus élevé	33,6	14,9	1,1	6 660
Ensemble	21,3	8,7	0,5	27 583

MORTALITÉ ADULTE ET MATERNELLE 18

Principaux résultats

- ***Mortalité adulte :*** La probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50 ans, pour la période de 7 ans précédant l'enquête, est estimée à 143 ‰ pour les femmes et 181 ‰ pour les hommes.
- ***Risque de mortalité maternelle sur la durée de vie :*** Dans les conditions actuelles de fécondité et de mortalité, environ 1 femme congolaise sur 23 court un risque de décéder de causes maternelles durant sa vie reproductive.
- ***Rapport de mortalité maternelle :*** Pour la période de 7 ans précédant l'enquête (2017–2023), le rapport de mortalité est estimé à 746 décès pour 100 000 naissances vivantes.
- ***Rapport de mortalité liée à la grossesse :*** Le rapport de mortalité liée à la grossesse pour les 7 années ayant précédé l'EDS-RDC 2023–2024 est estimée à 841 décès pour 100 000 naissances vivantes.

Les indicateurs de mortalité adulte et maternelle sont essentiels pour évaluer l'état de santé d'une population et orienter les politiques de santé publique. L'estimation des taux de mortalité exige la déclaration complète et exacte des décès d'adultes et des décès maternels.

En RDC, la réduction de la mortalité maternelle demeure une priorité nationale inscrite dans le cadre du PSI SRMNEA-NUT (ministère de la Santé Publique, 2019) et du Plan Stratégique National pour la Couverture Santé Universelle (PSN-CSU) (ministère de la Santé Publique, 2020), en raison des taux élevés observés ces dernières décennies. Lors de l'EDS-RDC 2013–2014, le rapport de mortalité maternelle en RDC était estimé à 846 décès pour 100 000 naissances vivantes, un chiffre alarmant comparé à la moyenne de 534 pour 100 000 naissances vivantes en Afrique subsaharienne (USAID, 2020). En d'autres termes, en RDC pour 100 000 naissances vivantes au cours des sept années précédant l'enquête EDS-RDC 2013–2014, 8,5 femmes étaient décédées pendant la grossesse, pendant l'accouchement ou dans les 42 jours suivant l'accouchement. De plus, cette même source a révélé que de tous les décès des femmes de 15–49 ans, 35 % étaient des décès maternels. En conséquence, l'un des objectifs généraux du PSN-CSU est de réduire de 50% le rapport de la mortalité maternelle d'ici à 2030 (ministère de la Santé Publique, 2020)

En réponse à cette situation critique, la RDC s'est engagée à réduire les niveaux de mortalité adulte et maternelle, en phase avec ses engagements internationaux et régionaux, notamment les Objectifs de Développement Durable (ODD) 2015–2030 et la Stratégie Mondiale des Nations Unies pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent (2016–2030), ainsi que ses engagements nationaux, tels que le PNDS 2016–2020, le PNDS recadré (2019–2022), le PSI SRMNEA-NUT et le PSN-CSU. Parmi ces initiatives visant à améliorer la santé maternelle et infantile, on peut citer :

- *La politique de gratuité de la maternité et des soins du nouveau-né* : Initialement instaurée en 2012, cette politique a été renforcée et redynamisée par les autorités actuelles à travers divers programmes et textes successifs en 2023 et 2024. Elle est actuellement opérationnelle dans 12 provinces et mise en œuvre à titre expérimental dans certaines structures de la ville-province de Kinshasa.

- *La Couverture Santé Universelle (CSU) :* Inscrite dans le Plan Stratégique National pour la Couverture Santé Universelle de 2023, cette initiative vise à garantir l'accès aux soins de santé pour tous les résidents. La gratuité de la maternité et des soins du nouveau-né constitue le premier paquet de services mis en œuvre dans le cadre de la CSU.

- *Le financement basé sur la performance (FBP) :* Mis en place dans plusieurs districts sanitaires depuis 2016 et étendu à l'ensemble du pays en 2020, le FBP vise à améliorer la qualité des soins et à réduire la mortalité maternelle et infantile. Il est encadré par des documents stratégiques et opérationnels, tels que le Manuel opérationnel du Financement Basé sur la Performance, et s'inscrit dans le cadre du PSN-CSU de 2023.

- *La surveillance des décès maternels :* Institutionnalisée par des arrêtés ministériels, cette initiative comprend la création des comités régionaux pour analyser et prévenir les décès évitables. Elle est encadrée par des documents stratégiques et opérationnels, tels que le PSN-CSU.

Ces interventions visent à inverser la tendance des indicateurs de mortalité maternelle et à améliorer la santé des mères et des enfants en RDC. La disponibilité des données actualisées sur ces indicateurs est cruciale pour évaluer les progrès réalisés, identifier les défis restants et orienter les décisions politiques.

Ce chapitre présente les principaux indicateurs de la mortalité adulte et maternelle, notamment le taux de mortalité des adultes, le quotient de mortalité adulte, le taux de mortalité maternelle, le rapport de mortalité maternelle et le rapport de mortalité liée à la grossesse.

18.1 DONNÉES

La disponibilité des données de qualité est essentielle pour le calcul des indicateurs de mortalité adulte et de mortalité maternelle. Les données collectées portent sur les décès des personnes âgées de 15 ans ou plus et sur les causes de décès des femmes en âge de procréer (15–49 ans). En raison de la nature transversale de l'enquête, le calcul de ces indicateurs est effectué à l'aide de la méthode des frères et sœurs en faisant appel à la mémoire des personnes enquêtées, tout en s'efforçant de minimiser les risques d'oubli et les erreurs de datation des événements.

Pour reconstituer l'historique des frères et sœurs, l'enquêtrice a d'abord demandé, à chaque femme interrogée, de lister tous les enfants nés de sa mère biologique, leur état de survie, l'âge actuel de chaque frère et sœur encore en vie et l'âge au décès de ceux et celles qui sont déjà décédé(e)s ainsi que le nombre d'années écoulées depuis leur décès. Si une enquêtée ne pouvait pas fournir des informations précises sur l'âge au moment du décès et/ou le nombre d'années écoulées, l'enquêtrice était autorisée à l'aider pour obtenir une réponse approximative. Pour chaque frère ou sœur décédé(e), on a demandé à l'enquêtée si le frère ou la sœur était décédé(e) des suites d'un acte de violence ou d'un accident. Les estimations de mortalité maternelle sont basées sur les décès qui ont eu lieu pendant la grossesse, pendant l'accouchement ou dans les 42 jours qui ont suivi la fin de la grossesse ou de l'accouchement et qui ne sont pas consécutifs à un accident ou à un acte de violence.

Un total de 139 375 frères et sœurs ont été enregistrés dans le module de mortalité maternelle. L'état de survie n'est manquant que pour 35 frères ou sœurs. L'âge actuel qui est utilisé pour estimer l'exposition au décès a été déclaré pour tous les frères ou sœurs survivants. De même, les données sur l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès ont été obtenues pour tous les frères et sœurs décédés (**Tableau C.16 en annexe**).

18.2 ESTIMATIONS DIRECTES DE LA MORTALITÉ ADULTE

Taux de mortalité adulte

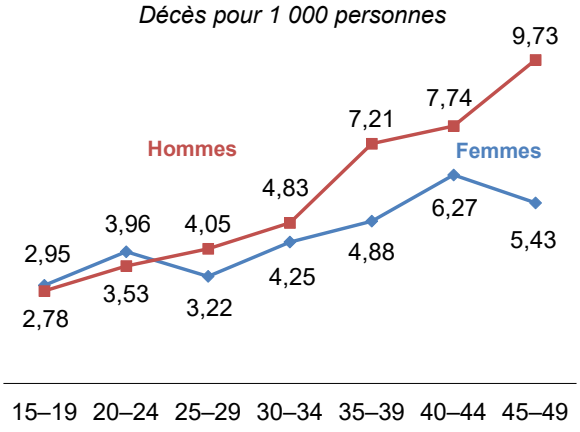
Nombre de décès d'adultes pour 1 000 dans la population de 15–49 ans. Les taux de mortalité adulte par groupe d'âges quinquennal sont calculés comme suit : nombre de décès des frères et sœurs de l'enquêtée dans chaque groupe d'âge divisé par le nombre de personnes-années d'exposition au risque de décéder dans le groupe d'âge pendant les 7 années ayant précédé l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de frères et sœurs qui ont eu lieu au cours des 7 années ayant précédé l'enquête. Les personnes-années d'exposition dans chaque groupe d'âge sont calculées pour les frères et sœurs survivants et décédés en fonction de leur âge actuel (pour les survivants) ou de leur âge au moment du décès et des années écoulées depuis le décès (pour les décédés).

Échantillon : Frères et sœurs (survivants et décédés) qui étaient âgés de 15–49 ans au cours des 7 années ayant précédé l'enquête, par sexe et groupe d'âges quinquennal.

L'estimation directe de la mortalité adulte utilise les âges déclarés au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès des frères et des sœurs des enquêtées. Étant donné que les risques d'exposition au décès varient selon le sexe et l'âge, les taux de mortalité adulte sont présentés par sexe et groupe d'âges quinquennal.

Le **Tableau 18.1** et le **Graphique 18.1** présentent les taux de mortalité adulte par groupe d'âges pour les femmes et les hommes de 15–49 ans pour la période des 7 ans ayant précédé l'enquête. Le choix de cette période rétrospective de 7 ans repose sur le souci de disposer d'un nombre suffisamment important de décès d'adultes pour produire des estimations fiables. Cependant, les taux de mortalité spécifiques par âge obtenus de cette manière restent soumis à des variations d'échantillonnage importants.

Graphique 18.1 **Taux de mortalité adulte par âge**



Le taux de mortalité adulte pour la période des 7 ans précédant l'enquête (2017–2023) est plus faible chez les femmes que chez les hommes (4,06 ‰ contre 4,84 ‰).

Ces taux augmentent rapidement avec l'âge chez les femmes comme chez les hommes : de 2,95 ‰ chez les femmes de 15–19 ans à 6,27 ‰ chez celles de 40–44 ans ; chez les hommes d'âges correspondants les taux augmentent aussi de 2,78 ‰ à 7,74 ‰ (**Tableau 18.1**).

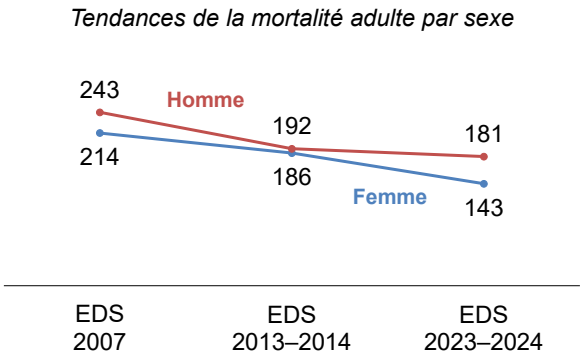
Le **Graphique 18.1** montre que la surmortalité masculine est manifeste à partir de 25 ans et que l'écart s'accentue avec l'âge.

18.3 TENDANCES DE LA MORTALITÉ ADULTE

Le **Tableau 18.2** présente la probabilité qu'un homme ou une femme de 15 ans décède entre les âges exacts 15 et 50 ans ($_{35}q_{15}$), s'il était soumis aux conditions de mortalité par âge de la période des 7 années précédant chaque enquête. Les résultats indiquent que pour la période de 7 ans précédant l'EDS 2023–2024, la probabilité de décéder avant d'atteindre 50 ans est estimée à 143 ‰ chez les femmes et à 181 ‰ chez les hommes.

Parmi les femmes et les hommes, le risque de décéder avant 50 ans a diminué, passant chez les femmes de 214 ‰ à l'EDS-RDC 2007 à 186 ‰ à l'EDS-RDC 2013–2014 et à 143 ‰ à l'EDS-RDC 2023–2024. Chez les hommes, le risque est passé de 243 ‰ à 192 ‰ et à 181 ‰ respectivement. (**Graphique 18.2**).

Graphique 18.2 **Tendance de la mortalité adulte par sexe**



18.4 ESTIMATIONS DIRECTES DE LA MORTALITÉ MATERNELLE

Taux de mortalité maternelle

Nombre de décès maternels pour 1 000 femmes de 15–49 ans. Les taux de mortalité maternelle par groupe d'âges quinquennal sont calculés en divisant le nombre de décès maternels des sœurs de l'enquêtée dans chaque groupe d'âges par le total de personnes-années d'exposition des sœurs au risque de décéder dans le groupe d'âges pendant les 7 années ayant précédé l'enquête. Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de sœurs qui sont décédées au cours des 7 années ayant précédé l'enquête soit pendant leur grossesse ou leur accouchement, ou encore dans les 42 jours suivant l'accouchement ou la fin de la grossesse, par groupe d'âges au moment du décès ; les décès dus à un accident ou à la violence sont exclus. Les personnes-années d'exposition dans chaque groupe d'âge sont calculées pour les sœurs survivantes et décédées sur la base de leur âge actuel déclaré (sœurs survivantes) ou de leur âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès (pour les sœurs décédées).

Échantillon : Sœurs (vivantes et décédées) âgées de 15–49 ans pendant les 7 années ayant précédé l'enquête, par groupe d'âges quinquennal.

Rapport de mortalité maternelle

Nombre de décès maternels pour 100 000 naissances vivantes. Le rapport de mortalité maternelle est calculé en divisant le taux standardisé par âge de mortalité maternelle pour les femmes âgées de 15–49 ans au cours des 7 années ayant précédé l'enquête par le taux global de fécondité générale (TGFG) pour la même période.

Les décès maternels constituent un sous-ensemble de tous les décès féminins. Ils sont définis comme tout décès survenant pendant la grossesse ou à l'accouchement ou dans les 42 jours suivant la naissance ou la fin de la grossesse. Les décès maternels n'incluent pas les décès dus à un accident ou à un acte de violence. Deux méthodes sont généralement utilisées pour estimer la mortalité maternelle dans les pays en développement : la méthode indirecte des sœurs (Graham et al. 1989) et une variante directe de la méthode des sœurs (Rutenberg et Sullivan, 1991 ; Stanton et al., 1997). En RDC, c'est la variante directe qui a été utilisée.

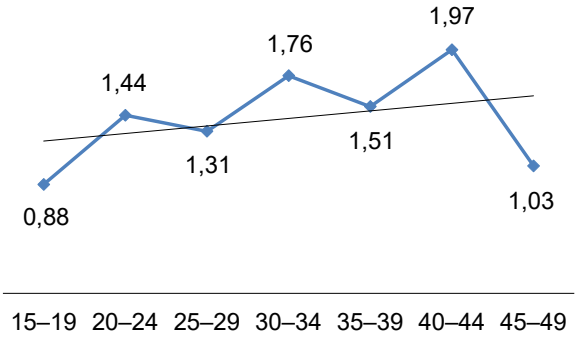
Le **Tableau 18.3** présente les estimations directes des taux de mortalité maternelle basée sur la survie déclarée des sœurs pour la période des 7 ans ayant précédé l'EDS-RDC 2023–2024. Les taux ont été calculés en divisant le nombre de décès maternels par les années-femme d'exposition. Pour supprimer l'effet de biais dû à la troncature (la limite inférieure d'éligibilité parmi les femmes enquêtées est l'âge de 15 ans et la limite supérieure est de 49 ans), le taux global des femmes de 15–49 ans a été standardisé par la répartition par âge des enquêtées.

En RDC, le taux de mortalité maternelle est estimé à 1,35 décès maternels pour 1 000 femmes-années d'exposition.

Les taux de mortalité maternelle augmentent, en dents de scie, par âge, de 0,88 ‰ à 15–19 ans pour atteindre le niveau le plus élevé (1,97 ‰) chez les femmes de 40–44 ans (**Graphique 18.3**)

Graphique 18.3 **Taux de mortalité maternelle par âge**

Décès pour 1 000 personnes



Les décès maternels représentent 35 % de tous les décès de femmes de 15–49 ans durant les 7 années qui ont précédé l'enquête.

Le rapport de mortalité maternelle pour la période des 7 ans ayant précédé l'EDS-RDC 2023–2024 (2017–2023) est estimé à 746 décès pour 100 000 naissances vivantes (**Tableau 18.4**). En d'autres termes, en RDC, pour 1 000 naissances vivantes, un peu plus de 7 femmes décèdent durant la grossesse, pendant l'accouchement ou dans les 42 jours qui suivent la fin de la grossesse, pour des causes autres que des accidents ou des actes de violence. L'indicateur est basé sur 420 décès maternels (**Tableau 18.3**). Étant donné que l'intervalle de confiance dans lequel se situe la valeur du rapport de mortalité maternelle, (compris entre 609 et 882) est relativement grand, il convient donc d'interpréter avec prudence les variations par âge des taux de mortalité maternelle.

Le risque de décès maternel sur la durée de vie est estimé à 0,049. En d'autres termes, en RDC, environ 1 femme sur 20 décède des causes maternelles durant sa vie reproductive si les conditions de fécondité et de mortalité restaient inchangées.

18.5 TENDANCES DE LA MORTALITÉ LIÉE À LA GROSSESSE

Taux de mortalité lié à la grossesse

Nombre de décès liés à la grossesse pour 1 000 femmes âgées de 15–49 ans.

Les taux de mortalité liés à la grossesse par groupe d'âges quinquennal sont calculés en divisant le nombre de décès de sœurs de l'enquêtée liés à la grossesse dans chaque groupe d'âges par le total des personnes-années d'exposition des sœurs au risque de décéder dans le groupe d'âges pendant les 7 années ayant précédé l'enquête.

Le nombre de décès est le nombre déclaré de décès de sœurs qui sont décédées pendant les 7 années avant l'enquête, soit pendant la grossesse, soit au cours de l'accouchement, ou encore dans les 2 mois suivant l'accouchement ou la fin de la grossesse, par groupe d'âges au moment du décès.

Les personnes-années d'exposition de chaque groupe d'âge sont calculées pour les sœurs survivantes et décédées sur la base de leur âge actuel déclaré pour les sœurs survivantes ou l'âge au décès et le nombre d'années écoulées depuis le décès pour les sœurs décédées.

Échantillon : Sœurs (vivantes et décédées) de 15–49 ans au cours des 7 années avant l'enquête, par groupe d'âges quinquennal.

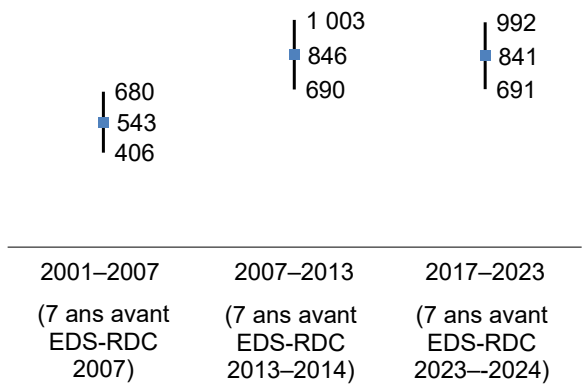
Rapport de mortalité liée à la grossesse

Nombre de décès liés à la grossesse pour 100 000 naissances vivantes. Le rapport de mortalité liée à la grossesse est calculé en divisant le taux standardisé par âge de mortalité maternelle pour les femmes âgées de 15–49 ans pendant les 7 années ayant précédé l'enquête par le taux global de fécondité générale (TGFG) pour la même période.

Pour produire un indicateur qui soit comparable avec les estimations des EDS précédentes, l'enquête EDS-RDC 2023–2024 définit un décès lié à la grossesse comme le décès d'une femme pendant la grossesse ou à l'accouchement ou dans les 2 mois suivant l'accouchement ou la fin de la grossesse, quelle que soit la cause du décès. Les estimations de la mortalité liée à la grossesse sont donc basées seulement sur le moment où s'est produit le décès en relation avec la grossesse. Notez que cette définition est différente de celle de l'OMS qui limite la période de référence à 42 jours. Ce que l'EDS-RDC 2023–2024 définit comme un décès lié à la grossesse était considéré comme un décès maternel dans les EDS précédentes.

Le rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) est estimé pour la période des 7 ans précédant l'enquête EDS-RDC 2023–2024 à 841 pour 100 000 naissances vivantes ; cela signifie, qu'en RDC, pour 1 000 naissances, environ 8 femmes décèdent pendant leur grossesse, pendant l'accouchement ou dans les 2 mois qui suivent l'accouchement ou la fin de la grossesse, quelle que soit la cause du décès, y compris un accident ou un acte de violence. L'intervalle de confiance dans lequel se situe cette valeur est compris entre 691 et 992.

Graphique 18.4 **Tendances du rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) avec intervalles de confiance**



Tendances : en RDC, le rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) a augmenté entre l'EDS-RDC 2007 et l'EDS-RDC 2013–2014, passant de 543 à 846 pour 100 000 naissances vivantes et s'est stabilisé entre l'EDS 2013–2014 et l'EDS 2023–2024 (**Graphique 18.4**).

LISTE DES TABLEAUX

- **Tableau 18.1 Taux de mortalité adulte**
- **Tableau 18.2 Quotient de mortalité adulte**
- **Tableau 18.3 Mortalité maternelle**
- **Tableau 18.4 Rapport de mortalité maternelle**
- **Tableau 18.5 Tendances du rapport de mortalité liée à la grossesse**

Tableau 18.1 Taux de mortalité adulte

Estimation directe des taux de mortalité des femmes et des hommes, par groupe d'âges quinquennal, pour la période de 7 ans précédant l'enquête, EDS-RDC 2023–2024

Âge	Décès	Année d'exposition	Taux de mortalité[1]
	FEMME		
15–19	182	61 742	2,95
20–24	253	63 822	3,96
25–29	185	57 409	3,22
30–34	205	48 129	4,25
35–39	177	36 183	4,88
40–44	143	22 819	6,27
45–49	72	13 326	5,43
Ensemble 15–49	1 216	303 430	4,06[a]
	HOMME		
15–19	171	61 535	2,78
20–24	234	66 266	3,53
25–29	242	59 743	4,05
30–34	246	50 849	4,83
35–39	288	40 020	7,21
40–44	197	25 430	7,74
45–49	137	14 031	9,73
Ensemble 15–49	1 514	317 874	4,84

[1] Exprimé pour 1 000
[a] Taux ajusté par âge

Tableau 18.2 Quotient de mortalité adulte

Probabilité de décéder entre les âges 15–50 pour les femmes et pour les hommes pour la période de 7 ans précédant l'enquête EDS-RDC 2023–2024

	Femme	Homme
Enquête	${}_{35}q_{15}$[1]	${}_{35}q_{15}$[1]
EDS 2023–24	143	181
EDS 2013–14	186	192
EDS 2007	214	243

[1] Probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50, exprimé pour 1 000 personnes à l'âge de 15 ans

Tableau 18.3 Mortalité maternelle

Estimations directes des taux de mortalité maternelle par groupe d'âges quinquennal pour la période de 7 ans précédant l'enquête, EDS-RDC 2023–2024

Âge	Pourcentage de décès de femmes qui sont maternels	Décès maternels[1]	Années d'exposition	Taux de mortalité maternelle[2]
15–19	29,8	54	61 742	0,88
20–24	36,4	92	63 822	1,44
25–29	40,9	75	57 409	1,31
30–34	41,4	85	48 129	1,76
35–39	30,9	55	36 183	1,51
40–44	31,4	45	22 819	1,97
45–49	18,9	14	13 326	1,03
Ensemble 15–49	34,5	420	303 430	1,35[a]

[1] Est considéré comme un décès maternel, le décès d'une femme qui se produit pendant la grossesse ou dans les 42 jours qui suivent la fin de grossesse, quelle qu'en soit la cause, excepté les accidents ou les actes de violence.
[2] Exprimé pour 1 000 femmes années d'exposition
[a] Taux ajusté par âge

Tableau 18.4 Rapport de mortalité maternelle

Indice synthétique de fécondité, taux global de fécondité générale, rapport de mortalité maternelle et risque de mortalité maternelle sur la durée de vie pour la période de 7 ans précédant l'enquête, EDS-RDC 2023–2024

	Valeur	Intervalle de confiance	
Indice synthétique de fécondité (ISF)	5,9	-	-
Taux global de fécondité générale (TGFG)[1]	181	-	-
Rapport de mortalité maternelle (RMM)[2]	746	609	882
Risque de mortalité maternelle sur la durée de vie[3]	0,043	-	-

[1] Taux ajusté par âge exprimé pour 1 000 femmes de 15–49 ans.
[2] Exprimé pour 100 000 naissances vivantes ; calculé comme suit [Taux de mortalité maternelle ajusté par âge (présenté au Tableau MM.3) x 100 / TGFG ajusté par âge.
[3] Calculé à partir de la formule suivante : 1-(1-RMM) ^{ISF} ou l'ISF est l'indice synthétique de fécondité pour la période de 7 ans précédant l'enquête.

Tableau 18.5 Tendances du rapport de mortalité liée à la grossesse

Estimation directe des taux de mortalité liée à la grossesse par groupe d'âges quinquennal pour la période de 7 ans précédant chaque enquête

	Taux de mortalité lié à la grossesse[1,2]		
Âge	EDS-RDC III 2023–2024	EDS-RDC II 2013-2014	EDS-RDC I 2007
15–19	0,99	1,19	0,66
20–24	1,59	2,07	0,96
25–29	1,54	1,88	1,48
30–34	2,01	1,61	1,49
35–39	1,82	2,82	0,68
40–44	2,07	2,55	1,70
45–49	1,09	0,82	0,91
Ensemble 15–49[a]	1,53	1,83	1,09
Indice synthétique de fécondité (ISF)	5,9	6,6	6,3
Taux global de fécondité générale (TGFG)[3]	181	216	201
Rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG)[4]	841	846	543
Intervalle de confiance	(691–992)	(690–1003	(406–680)
Risque de décès maternel sur la durée de vie[5]	0,049	0,056	0,034

[1] Un décès lié à la grossesse est défini comme étant le décès de femme qui s'est produit pendant la grossesse ou dans les 2 mois qui suivent la fin de la grossesse, quelle que soit la cause du décès, y compris les accidents ou les actes de violence.
[2] Exprimé pour 1 000 femmes années d'exposition.
[3] Taux standardisé par âge exprimé pour 1 000 femmes de 15–49 ans.
[4] Exprimé pour 100 000 naissances vivantes ; calculé comme suit [Taux de mortalité liée à la grossesse standardisé par âge x 100 / TGFG ajusté par âge.
[5] Calculé à partir de la formule suivante : 1-(1-RMG) ^{ISF} ou l'ISF est l'indice synthétique de fécondité pour la période de 7 ans précédant l'enquête.
[a] Taux standardisés par âge.

VIOLENCE DOMESTIQUE 19

Principaux résultats

- ***Expérience de la violence :*** 37 % des femmes de 15–49 ans ont subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans, et 15 % ont subi des actes de violence sexuelle commis par n'importe quel auteur à un moment quelconque.
- ***Comportements dominateurs :*** Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime, 28 % ont déclaré avoir déjà subi au moins trois des comportements de contrôle cités au cours de l'enquête, de la part de leur mari ou partenaire intime.
- ***Violence par un mari/partenaire intime :*** Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime, 48 % ont subi des actes de violence émotionnelle, physique ou sexuelle, à un moment quelconque et 33 % ont subi ces actes dans les 12 mois précédant l'enquête.
- **Blessures dues à un acte de violence du mari/partenaire *:*** Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime et qui ont subi des actes de violence physique ou sexuelle causés par leur mari/partenaire actuel ou le plus récent, 34 % ont été blessées à la suite de ces actes de violence au cours des 12 mois précédant l'enquête.
- ***Recherche d'aide :*** Deux tiers des femmes (66 %) de 15–49 ans qui ont subi des actes de violence physique ou sexuelle n'ont jamais recherché d'aide pour arrêter la violence et n'en ont jamais parlé à personne. Seulement 22 % des femmes ont recherché de l'aide.

La violence basée sur le genre à l'égard des femmes a été reconnue dans le monde entier comme une violation des droits fondamentaux de la personne. Des recherches de plus en plus nombreuses ont mis en évidence les conséquences néfastes en matière sanitaire et démographique ainsi que des effets intergénérations de ce type de violence (Nations Unies 2006). Ce chapitre porte sur la violence domestique, une forme de violence basée sur le genre. Celle-ci est définie par les Nations Unies comme tout acte de violence entraînant un préjudice corporel ou une souffrance physique, sexuelle ou psychologique pour les femmes, les filles, les hommes et les garçons, ainsi que la menace de tels actes, la coercition ou la privation arbitraire de liberté.

La violence exercée par un partenaire intime constitue une forme courante de violence basée sur le genre ; elle fait référence à un comportement dans une relation intime causant un préjudice physique, sexuel ou psychologique, incluant notamment des actes d'agression physique, de coercition sexuelle, d'abus psychologique et de comportements dominants. Cette définition englobe non seulement la violence exercée par les conjoints et partenaires actuels mais aussi par les conjoints et partenaires antérieurs (OMS 2017).

Jusqu'à une date récente, le programme EDS ne recueillait des informations détaillées sur la violence exercée par un partenaire intime qu'à l'encontre des femmes ayant déjà été mariées, c'est-à-dire les

femmes actuellement mariées ou vivant avec un homme, comme si elles étaient mariées, et les femmes précédemment mariées ou ayant vécu précédemment avec un homme comme si elles étaient mariées. Plus récemment, le questionnaire du module a été révisé pour prendre en compte également la violence exercée par un partenaire intime sur les femmes ayant déjà été mariées et qui ont déclaré avoir actuellement ou avoir eu un partenaire intime.

Dans l'EDS-RDC 2023–2024, la version révisée du module du questionnaire sur la violence domestique a été utilisée pour la première fois, et par conséquent, les indicateurs sur la violence d'un partenaire intime sont basés sur les femmes qui ont déjà eu un mari ou un autre partenaire intime.

L'EDS-RDC a inclus le module sur la violence domestique conformément aux directives de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et en respectant certains principes d'éthique comme la confidentialité de l'interview afin d'assurer la sécurité de l'enquêtée et d'instaurer un climat de confiance qui contribue à une bonne qualité des données. Lors de la collecte des données de l'EDS-RDC 2023-2024, le module sur la violence domestique a été administré dans le sous échantillon de l'enquête homme, ce qui représentait la moitié des ménages. Dans ce sous échantillon, seule une femme de 15–49 ans par ménage a été sélectionnée pour répondre à ce module. Dans les ménages comptant plus d'une femme éligible, une participante a été sélectionnée au hasard. Le module n'a été administré que si les conditions de confidentialité étaient réunies.

Un total de 10 052 femmes de 15–49 ans, soit environ 70 % des femmes éligibles, ont été sélectionnées et interviewées et environ 2 % des femmes éligibles n'ont pu être interviewées parce que les conditions de confidentialité n'étaient pas réunies. Le **Tableau 19.1** présente les caractéristiques sociodémographiques des femmes ayant complété le module sur la violence domestique.

19.1 MESURE DE LA VIOLENCE

Terminologie utilisée dans ce chapitre

Mari : un homme avec lequel une femme est mariée ou avec lequel elle vit comme si elle était mariée.

Partenaire intime : un homme avec lequel une femme qui n'a jamais été mariée entretient une relation qui implique une intimité physique et/ou sentimentale qui dure et dont on s'attend à ce qu'elle dure. Dans la définition utilisée dans ce chapitre, un partenaire intime n'est ni un mari, ni un homme avec lequel une femme vit, ni un compagnon avec lequel sa relation est occasionnelle, ni encore un homme qu'elle a rencontré seulement une fois.

Mari/partenaire intime : se réfère au mari actuel pour les femmes actuellement mariées, au mari le plus récent pour les femmes divorcées, séparées ou veuves, au partenaire intime actuel pour les femmes jamais mariées qui ont actuellement un partenaire intime, et au partenaire intime le plus récent pour les femmes jamais mariées qui n'ont pas actuellement de partenaire intime mais en ont eu un dans le passé.

Petit ami : un homme avec lequel la femme entretient une relation occasionnelle et qu'elle n'a pas déclaré comme étant un partenaire intime.

Dans l'EDS-RDC 2023–2024, les informations obtenues ont été collectées auprès des femmes de 15–49 ans sur des actes de violence qu'elles ont subis, commis par un auteur, y compris le mari actuel, un mari antérieur ou d'autres partenaires intimes. Pour appréhender la violence exercée par le partenaire intime, on a interrogé les femmes ayant déjà été mariées sur leur expérience de violence causée par leur mari actuel et leur ancien mari et, le cas échéant, les femmes n'ayant jamais été mariées ont été interrogées sur leur expérience de violence causée par leur partenaire intime actuel et leur ancien partenaire intime. Plus précisément, la violence exercée par un partenaire intime a été mesurée en demandant aux femmes si leur mari/partenaire intime actuel ou ancien leur a fait subir les actes suivants :

- ***Violence physique :*** vous a-t-il déjà poussé, secoué, lancé un objet à la figure, giflé, tordu le bras, tiré les cheveux, frappé de son poing ou à l'aide d'un objet pouvant blesser, donné des coups de pied, traîné de force, infligé des coups, tenté de vous étrangler, infligé des brûlures, attaqué avec un couteau, une arme à feu ou une autre arme ?

- ***Violence sexuelle :*** vous a-t-il déjà forcé physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui que vous ne souhaitiez pas, forcé physiquement à accomplir tout autre acte sexuel que vous ne souhaitiez pas, forcé par la menace ou de toute autre façon à accomplir des actes sexuels que vous ne souhaitiez pas ?

- ***Violence émotionnelle :*** vous a-t-il déjà dit ou fait quoi que ce soit pour vous humilier devant d'autres, menacé de vous blesser ou de vous faire du mal ou de faire du mal à une personne proche, insulté ou mis mal à l'aise ?

En plus des questions sur les différentes formes de violence exercée par un partenaire intime, des informations ont également été collectées auprès de toutes les femmes sur la violence physique commise par toute personne autre que le mari ou le partenaire intime depuis l'âge de 15 ans, en leur demandant si quelqu'un les avait frappées, giflées, battues ou avait fait quelque chose d'autre pour les blesser physiquement. De même, on a demandé à toutes les femmes si elles avaient subi des violences sexuelles de la part d'une personne autre que leur mari/partenaire intime, en leur demandant si, à un moment de leur vie, enfant ou adulte, elles avaient été forcées d'une manière ou d'une autre à avoir des rapports sexuels ou à accomplir tout autre acte sexuel qu'elles ne souhaitaient pas.

19.2 EXPÉRIENCE DES FEMMES EN MATIÈRE DE VIOLENCE PHYSIQUE

Violence physique en fonction de son auteur

Pourcentage de femmes ayant subi des violences physiques (commises par un mari, un partenaire intime ou toute autre personne) depuis l'âge de 15 ans et au cours des 12 mois précédant l'enquête.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

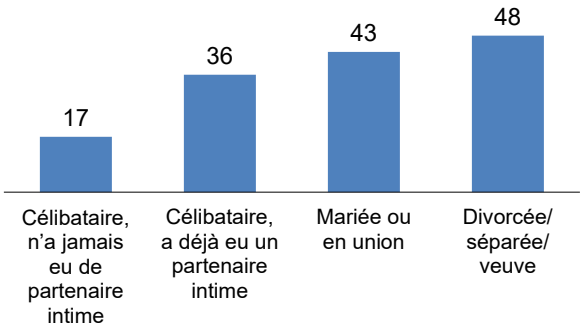
Près de deux femmes de 15–49 ans sur cinq (37 %) ont subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans. Au cours des 12 mois avant l'enquête, ce pourcentage est de 20 % (**Tableau 19.2**)

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Pres de la moitié des femmes en rupture d'union (48 %) ont subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans et 24 % en ont subi au cours des 12 derniers mois. Ce pourcentage est de 36 % parmi les célibataires ayant déjà eu un partenaire intime (**Graphique 19.1**).

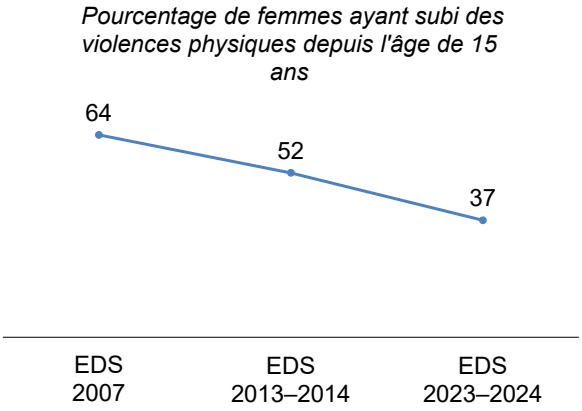
Graphique 19.1 **Violence physique subie par les femmes, par état matrimonial**

Pourcentage ayant subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans



Tendances : Le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans a diminué, passant de 64 % à l'EDS-RDC 2007 à 37 % à l'EDS-RDC 2023–2024 (**Graphique 19.2**).

***Graphique 19.2* Violence physique depuis l'âge de 15 ans : tendance**



19.2.1 Auteurs des violences physiques

Parmi les femmes ayant déjà été en union ou ayant déjà eu un partenaire intime, c'est le mari/partenaire intime, qu'il soit actuel ou précédent, qui a été le plus fréquemment déclaré comme étant l'auteur de ces actes de violence physique : 69 % des femmes ont cité le mari /partenaire intime actuel et 22 % l'ex-mari/partenaire intime. En outre, pour 15 % des femmes ayant déjà été en union ou ayant déjà eu un partenaire intime, l'auteur déclaré des actes de violence physique est la sœur ou le frère.

Parmi les femmes n'ayant jamais été en union et n'ayant jamais eu de partenaire intime, les auteurs de violence physique les plus couramment cités sont les sœurs et frères (49 %), le père /mari de la mère (22 %), la mère/femme du père (20 %) et enfin l'enseignant (20 %) (**Tableau 19.3**).

19.2.2 Expérience de violence physique pendant la grossesse

Violence physique pendant la grossesse

Pourcentage de femmes ayant subi des violences physiques (commises par un mari, un partenaire intime ou toute autre personne) au cours d'une grossesse.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant déjà été enceintes

Six pour cent des femmes âgées de 15–49 ans qui ont déjà été enceintes ont subi des violences physiques pendant leur grossesse (**Tableau 19.4**).

19.3 EXPÉRIENCE DE VIOLENCE SEXUELLE

Violence sexuelle quel que soit l'auteur

Pourcentage de femmes ayant subi des violences sexuelles (commises par un mari, un partenaire intime ou toute autre personne) au cours des 12 mois précédant l'enquête.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

19.3.1 Prévalence de la violence sexuelle

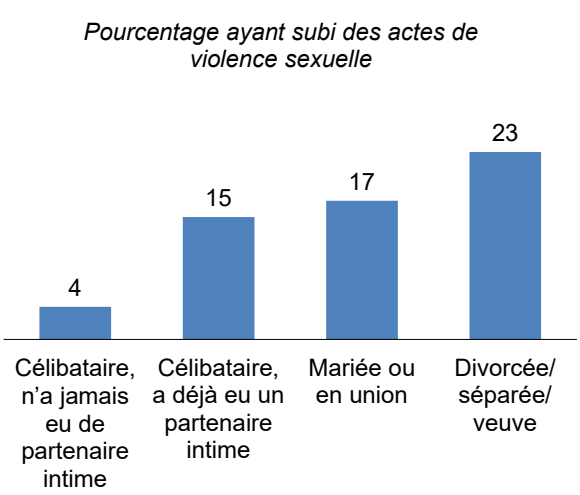
Quinze pour cent des femmes de 15–49 ans ont subi des actes de violence sexuelle, quel qu'en soit l'auteur ; au cours des 12 mois avant l'enquête, ce pourcentage est de 9 % (**Tableau 19.5**).

Tendances : Le pourcentage de femmes ayant déjà subi des actes de violence sexuelle causés par un auteur quelconque a diminué, passant de 27 % à l'EDS-RDC 2013- 2014 à 15 % à l'EDS-RDC 2023–2024.

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence sexuelle à un moment quelconque de la part de n'importe quel auteur est plus élevée parmi les femmes en rupture d'union que parmi les autres (23 % contre 17 % parmi les femmes actuellement en union et 4 % parmi les célibataires n'ayant jamais eu de partenaire) (**Graphique 19.3**).
- Environ quatre femmes sur dix de la province du Haut-Uélé (42 %) ont subi des actes de violence sexuelle à un moment quelconque de la part de n'importe quel auteur. Ce pourcentage est de 36 % dans la Tshopo, 32 % dans le Kasaï Central et 30 % dans la Tshuapa.

***Graphique 19.3* Pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence sexuelle par état matrimonial**



19.3.2 Auteurs des violences sexuelles

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déjà été en union ou ayant déjà eu un partenaire intime et qui ont subi des violences sexuelles, 85 % ont déclaré que l'auteur de ces actes est le mari actuel/partenaire intime et 18 % un ex-mari/partenaire intime (**Tableau 19.6**).

Parmi les femmes n'ayant jamais été en union ou n'ayant jamais eu de partenaire intime, 18 % ont subi des actes de violence sexuelle commis par un camarade d'école/camarade de classe et 17 % de la part d'un ex/actuel petit ami.

19.3.3 Expérience de violence sexuelle commise par un partenaire non intime

En RDC, le pourcentage de femmes qui ont subi des actes de violence sexuelle causés par une personne autre que le mari ou le partenaire intime est très faible : 3 % ont subi de tels actes à un moment quelconque et moins d'un pour cent en ont subi au cours des 12 mois avant l'enquête (**Tableau 19.7**).

19.3.4 Âge à la première violence sexuelle

Parmi les femmes ayant déclaré que l'auteur des actes de violences sexuelles était le mari/partenaire intime, 10 % ont subi ces premiers actes de violence avant l'âge de 22 ans exact. Lorsque l'auteur déclaré est un partenaire non intime, ce pourcentage est de 3 % (**Tableau 19.8**).

19.4 EXPÉRIENCE DE DIFFÉRENTES FORMES DE VIOLENCE

Parmi les femmes ayant subi des actes de violence sous différentes formes, 41 % ont déclaré des actes de violence physique ou sexuelle et 11 % des actes de violence physique et sexuelle (**Tableau 19.9**).

19.5 TYPES DE COMPORTEMENTS DE CONTRÔLE ET VIOLENCE EXERCÉE PAR UN PARTENAIRE INTIME

Comportement de contrôle

Pourcentage de femmes dont le mari ou le partenaire intime actuel ou le plus récent a manifesté un ou plusieurs comportements de contrôle.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime

Violence exercée par un partenaire intime

Pourcentage de femmes qui ont subi l'un des actes spécifiés de violence physique, sexuelle ou émotionnelle commis par leur mari ou partenaire intime actuel ou le plus récent, à quelque moment que ce soit et dans les 12 mois précédant l'enquête.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime

19.5.1 Prévalence de comportements de contrôle et de violences commises par un partenaire intime

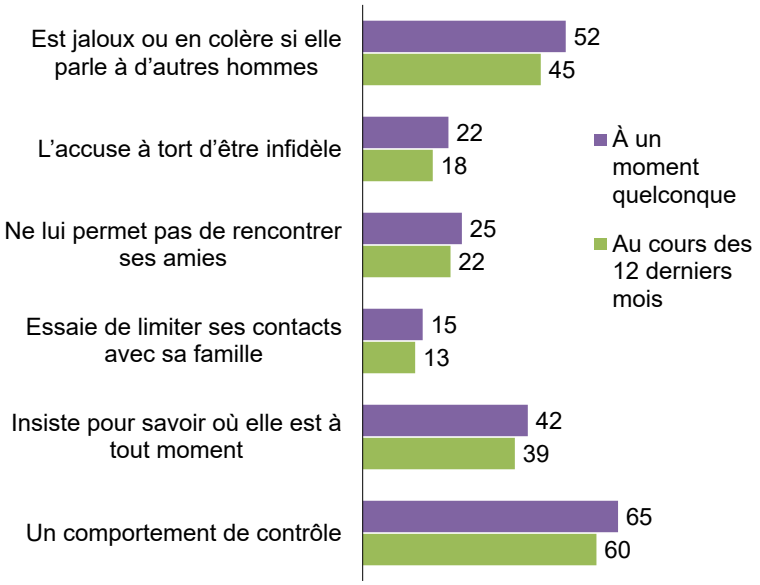
Les comportements autoritaires conjugaux sont des signes précurseurs importants de la violence conjugale. La multiplication de comportements étant plus significative que la manifestation d'un seul comportement, le pourcentage des femmes dont le mari/partenaire a manifesté au moins un comportements cité dans l'enquête est également un indicateur important.

Dans l'ensemble, un peu plus de six femmes de 15–49 ans sur dix (65 %) qui ont déjà eu un mari/partenaire intime ont déclaré avoir subi au moins un type spécifique de comportement autoritaire de la part de leur mari/partenaire intime actuel ou le plus récent et 28 % ont déclaré en avoir subi au moins trois (**Tableaux 19.10 et 19.11**).

Le comportement autoritaire le plus fréquemment déclaré par les femmes est la jalousie ou la colère si elle parle à d'autres hommes (52 %) et son insistance pour savoir où elle se trouve à tout moment (42 %). En outre, 25 % des femmes ont déclaré que leur mari/partenaire intime ne leur permettait pas de rencontrer leurs amies (**Graphique 19.4**).

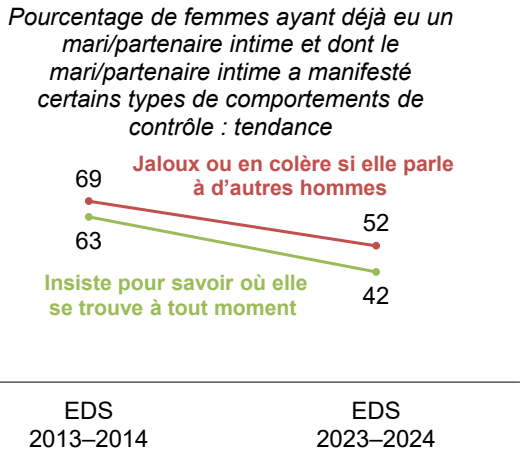
Graphique 19.4 **Types de comportements de contrôle**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant déjà été mariées ou ayant eu un partenaire intime et dont le mari/partenaire intime a manifesté certains types de comportements de contrôle



Tendances : Entre l'EDS-RDC 2013–2014 et l'EDS-RDC 2023–2024, le pourcentage de femmes en union ayant subi au moins trois comportements de contrôle de la part de leur mari/partenaire intime a diminué, passant de 45 % à 28 %. Plus particulièrement, le pourcentage de femmes ayant déclaré la jalousie comme comportement de contrôle a diminué, passant de 69 % à 52 % et le pourcentage de celles ayant déclaré l'insistance du mari/partenaire intime à vouloir savoir à tout moment où elle se trouvait est passé de 63 % à 42 % (**Graphique 19.5**).

***Graphique 19.5* Comportements de contrôle du mari/partenaire : tendance**



Violence causée par le mari ou le partenaire intime actuel ou le plus récent

Violence exercée par un partenaire intime quel qu'il soit au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de femmes ayant subi l'un des actes spécifiés de violence physique, sexuelle ou émotionnelle commis par un mari ou un partenaire intime au cours des 12 mois précédant l'enquête. Ces indicateurs correspondent à l'ODD 5.2.1.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime

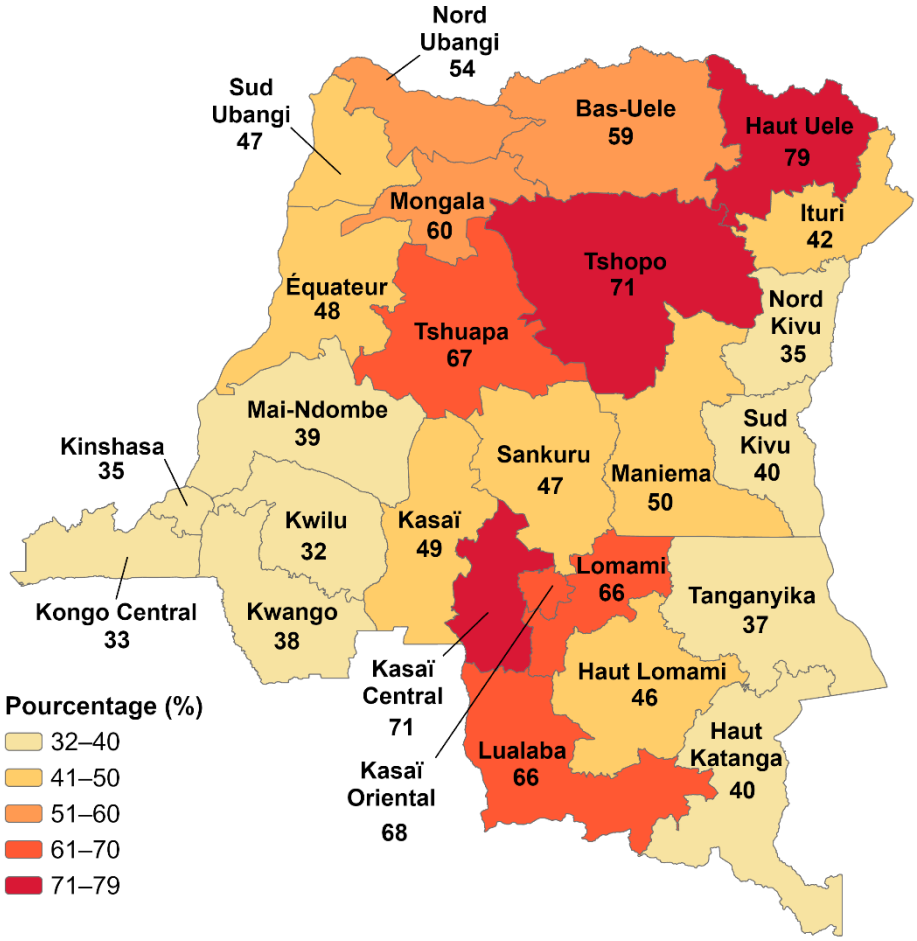
Près d'une femme sur deux (46 %) ayant déjà eu un mari/partenaire intime ont déclaré avoir subi des violences émotionnelle, physique ou sexuelle de la part de leur mari/partenaire intime actuel ou le plus récent. Vingt-sept pour cent des femmes ont subi des violences émotionnelles, 35 % des violences physiques et 15 % des violences sexuelles. Sept pour cent des femmes ont subi les trois types de violence (**Tableau 19.12**).

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes ayant déclaré avoir subi des violences émotionnelles, physiques ou sexuelles de la part de leur mari/partenaire intime actuel est plus élevé parmi les femmes en rupture d'union (53 %) **Tableau 19.12**.
- Il est aussi plus élevé dans les provinces du Kasaï Central (71 %) ou le Haut-Uele (79 %) (**Carte 19.1**).
- Ce pourcentage diminue avec l'augmentation du quintile de bien-être économique.

Carte 19.1 Violences causées par un partenaire intime par province

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime et qui ont subi des actes de violence physique, sexuelle ou émotionnelle causés par leur mari/partenaire intime actuel ou le plus récent

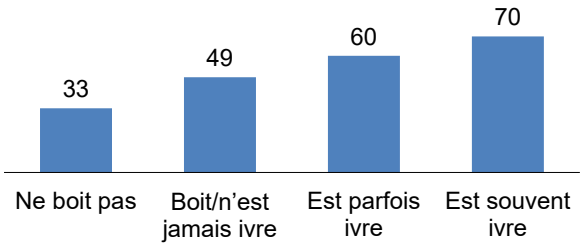


19.5.2 Violences du mari/partenaire intime actuel ou le plus récent selon certaines caractéristiques sociodémographiques du mari/partenaire intime et selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

- Le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence physique, sexuelle ou émotionnelle varie de manière importante en fonction de la consommation d'alcool du mari/partenaire intime : 33 % quand le mari/partenaire intime ne boit pas d'alcool, à 70 % quand il est souvent ivre (**Tableau 19.13** et **Graphique 19.6**).
- Ce pourcentage augmente avec le nombre de comportement de contrôle exercés par le mari/partenaire intime.

Graphique 19.6 Actes de violences causés par un mari/partenaire intime selon la consommation d'alcool du mari/partenaire intime

Pourcentage de femmes ayant été mariées ou ayant eu un partenaire intime qui ont subi des actes de violence émotionnelle, physique, sexuelle causés par leur mari/partenaire intime



19.5.3 Actes de violence causés par un mari/partenaire intime au cours des 12 mois avant l'enquête

Violences exercées par un mari/partenaire intime quel qu'il soit au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de femmes ayant subi l'un des types spécifiés de violence physique, sexuelle ou émotionnelle commis par un mari/partenaire intime au cours des 12 mois précédant l'enquête. Ces indicateurs correspondent à l'ODD5.2.1.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou partenaire intime

Au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, un tiers des femmes de 15–49 ans (33 %) ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime ont subi des actes de violence physiques, sexuelles ou émotionnelles commis par un mari ou un partenaire intime (**Tableau 19.14**). Deux femme sur dix ont subi des actes de violence physique (22 %), 21 % ont subi des actes de violence émotionnelle et 12 % ont subi des actes de violence sexuelle.

19.6 BLESSURES SUBIES PAR LES FEMMES RÉSULTANT DES VIOLENCES CAUSÉES PAR UN PARTENAIRE INTIME

Blessures résultant des violences exercées par un partenaire intime

Pourcentage de femmes ayant subi les types de blessures suivants à la suite des violences de leur partenaire intime : coupures, ecchymoses ou contusions ; blessures oculaires, entorses, luxations ou brûlures ; blessures profondes, fractures, dents cassées ou toute autre blessure grave.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant subi des violences physiques ou sexuelles commises par leur mari ou partenaire intime actuel ou le plus récent

Près de trois femmes sur dix (29 %) ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime et ayant subi, à un moment quelconque, des violences sexuelles ou physiques de la part de leur mari/partenaire intime actuel ou le plus récent, ont été blessées ; 34 % ont été blessées à la suite des actes qui se sont produits au cours des 12 mois avant l'enquête (**Tableau 19.15**).

19.7 VIOLENCES INITIÉES PAR LES FEMMES CONTRE LEURS MARIS OU PARTENAIRES INTIMES

Violences physiques initiées par les femmes

Pourcentage de femmes qui ont déjà frappé, giflé, donné des coups de pied ou fait quoi que ce soit d'autre afin de blesser physiquement leur mari ou partenaire intime actuel ou le plus récent alors que le mari/partenaire intime ne les avait ni battues, ni blessées physiquement.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime

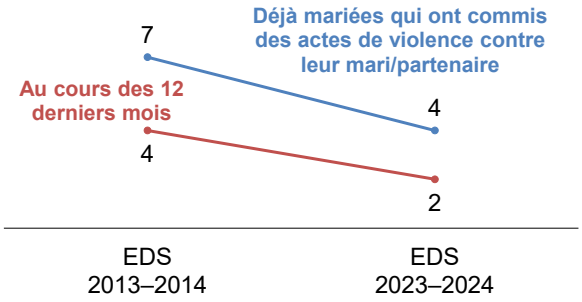
Au cours de l'EDS-RDC 2023–2024, on a demandé à toutes les femmes ayant répondu au module sur la violence domestique et ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime si elles avaient déjà initié des actes de violence physique à l'encontre de leur mari ou partenaire intime alors que ce dernier ne les avait pas agressées.

Quatre pour cent (4 %) des femmes ont déclaré avoir initié des actes de violence physique contre leur mari ou partenaire intime actuel ou le plus récent alors qu'il ne les avait pas agressées et 2 % ont déclaré l'avoir fait au cours des 12 mois précédant l'enquête.

Tendances : Depuis l'EDS-RDC 2013–2014, le pourcentage des femmes ayant commis des actes de violence à l'encontre de leur mari/partenaire alors qu'il ne les avait pas agressées a baissé au fil du temps, passant de 7 % à l'EDS-RDC 2013–2014 à 4 % à l'EDS-RDC 2023–2024 (**Graphique 19.7**)

Graphique 19.7 Violence des femmes à l'égard de leur mari/partenaire : tendance

Pourcentage de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime qui ont commis des actes de violence à l'encontre de leur mari/partenaire intime alors qu'il ne les avait pas agressées : tendance



Répartition des comportements dominants selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le recours à la violence contre le mari ou le partenaire intime est beaucoup plus fréquent chez les femmes qui ont subi des violences physiques au cours des 12 derniers mois de la part de leur partenaire intime (11 %) que chez les femmes qui n'ont jamais subi de telles violences (1 %)
- Il est aussi plus élevé parmi les femmes en rupture d'union (8 %) contre 2 % parmi les célibataires qui ont actuellement un partenaire intime (**Tableau 19.16** et **Tableau 19.17**).

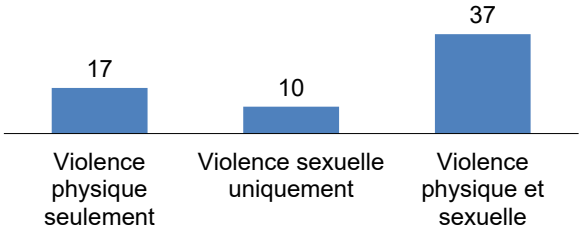
19.8 RECHERCHE D'AIDE PAR LES FEMMES AYANT SUBI DES VIOLENCES

Soixante-six pour cent des femmes âgées de 15–49 ans qui ont subi des violences physiques ou sexuelles n'ont jamais cherché à obtenir de l'aide pour mettre fin à la violence ou n'en ont parlé à personne ; par contre, 22 % ont recherché de l'aide pour mettre fin à la violence et 12 % en ont parlé à quelqu'un mais n'ont pas cherché à obtenir de l'aide (**Tableau 19.18**).

Les femmes qui ont subi à la fois des violences physiques et sexuelles sont plus susceptibles d'avoir recherché de l'aide (37 %) que les femmes qui ont subi uniquement des violences sexuelles (10 %) (**Graphique 19.8**).

Graphique 19.8 Recherche d'aide, par type de violences subie

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence physique ou sexuelle et ayant recherché de l'aide



19.8.1 Sources auprès desquelles l'aide a été recherchée

Parmi les femmes qui ont subi des violences physiques ou sexuelles et qui ont recherché de l'aide, la source d'aide la plus fréquente est leur propre famille (56 %), suivie de la famille de leur mari/partenaire intime (32 %), des voisins (23 %), des amis (15 %) et des responsables religieux (13 %) (**Tableau 19.19**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la violence domestique, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 19.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtées pour le module DV**
- **Tableau 19.2 Expérience de violence physique par n'importe quel auteur**
- **Tableau 19.3 Personnes ayant commis les actes de violence physique**
- **Tableau 19.4 Expérience de violence physique pendant la grossesse**
- **Tableau 19.5 Expérience de violence sexuelle par n'importe quel auteur**
- **Tableau 19.6 Personnes ayant commis les actes de violence sexuelle**
- **Tableau 19.7 Expérience de violence sexuelle par n'importe quel partenaire non-intime**
- **Tableau 19.8 Âge au premier acte de violence sexuelle**
- **Tableau 19.9 Violence sous différentes formes**
- **Tableau 19.10 Formes de comportement de contrôle et de violence commis par un partenaire intime**
- **Tableau 19.11 Comportements de contrôle du mari/partenaire intime par caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 19.12 Violence du partenaire intime selon les caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 19.13 Violence du partenaire intime selon les caractéristiques du mari/partenaire intime et les indicateurs d'autonomie des femmes**
- **Tableau 19.14 Violence du mari ou partenaire intime au cours des 12 derniers mois**
- **Tableau 19.15 Blessures des femmes dues à la violence du partenaire intime**
- **Tableau 19.16 Violence des femmes contre leur mari/partenaire intime selon les caractéristiques sociodémographiques des femmes**
- **Tableau 19.17 Violence des femmes contre leur mari/partenaire intime selon les caractéristiques de l'homme et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes**
- **Tableau 19.18 Recherche d'aide pour arrêter la violence**
- **Tableau 19.19 Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour arrêter la violence a été recherchée**

Tableau 19.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtées pour le module DV

Répartition (en %) des femmes qui ont complété le module sur la violence domestique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femmes			Femmes non célibataires		
	Effectif de femmes			Effectif de femmes		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Âge						
15–19	22,7	2 278	1 868	5,1	343	528
20–24	21,2	2 131	2 074	19,7	1 323	1 631
25–29	14,8	1 492	1 634	17,4	1 172	1 495
30–39	25,5	2 560	2 811	34,8	2 337	2 698
40–49	15,8	1 590	1 665	23,0	1 544	1 630
Religion						
Catholique	23,6	2 375	2 451	22,4	1 508	1 865
Protestante	27,1	2 725	3 037	28,5	1 916	2 471
Église non dénominationelle	39,4	3 962	3 605	38,3	2 572	2 855
Autre religion	5,5	553	558	6,1	410	455
Animisme/religion traditionnelle	3,3	327	290	3,5	233	240
Sans religion	1,1	109	111	1,2	81	96
État matrimonial						
Célibataire	33,2	3 333	2 070	na	na	na
N'a jamais eu de partenaire intime	21,1	2 124	1 390	na	na	na
A actuellement un partenaire intime	8,5	850	482	na	na	na
A eu un partenaire intime	3,6	358	198	na	na	na
A déjà été mariée	66,8	6 719	7 982	100,0	6 719	7 982
Actuellement en union	58,1	5 836	7 084	86,9	5 836	7 084
En rupture d'union	8,8	883	898	13,1	883	898
Emploi						
Travaillait et payée en argent	46,0	4 621	4 514	54,2	3 640	3 978
Travaillait mais pas payée en argent	15,3	1 540	2 093	17,5	1 175	1 789
Ne travaillait pas	38,7	3 891	3 445	28,3	1 905	2 215
Résidence						
Urbain	40,7	4 093	2 992	33,0	2 219	2 090
Rural	59,3	5 959	7 060	67,0	4 500	5 892
Province						
Bas-Uele	1,1	114	290	1,3	89	245
Équateur	3,3	332	392	3,2	213	299
Haut-Katanga	6,4	639	417	6,1	409	326
Haut Lomami	2,9	291	423	3,0	205	329
Haut Uele	1,8	177	232	1,5	103	181
Ituri	5,0	498	476	5,1	342	379
Kasaï	3,9	394	434	4,1	277	352
Kasaï Central	3,8	381	462	4,0	270	375
Kasaï Oriental	3,3	329	365	3,4	226	274
Kinshasa	14,7	1 475	452	11,1	748	274
Kongo Central	6,6	666	390	6,4	427	271
Kwango	2,6	265	353	3,1	211	295
Kwilu	5,9	595	414	6,4	431	313
Lomami	2,7	268	388	2,9	195	308
Lualaba	3,9	388	409	4,6	311	357
Mai-Ndombe	1,7	175	343	2,0	137	286
Maniema	2,8	280	357	3,7	247	323
Mongala	1,8	178	349	2,2	146	302
Nord-Kivu	8,2	823	482	6,8	458	338
Nord Ubangi	1,3	136	315	1,6	109	265
Sankuru	1,4	145	340	1,9	125	303
Sud-Kivu	6,6	659	479	5,7	380	353
Sud Ubangi	2,8	278	430	3,5	237	367
Tanganyika	2,3	235	401	2,7	180	334
Tshopo	1,7	169	335	1,9	125	273
Tshuapa	1,6	160	324	1,8	120	260
Niveau d'instruction						
Aucun	15,7	1 581	1 929	19,8	1 332	1 771
Primaire	22,8	2 292	3 064	27,8	1 865	2 661
Secondaire	55,8	5 605	4 764	48,1	3 232	3 374
Supérieur	5,7	573	295	4,3	291	176
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	17,9	1 797	2 742	21,1	1 419	2 302
Second	18,3	1 839	2 485	20,7	1 388	2 094
Moyen	19,2	1 926	2 175	21,1	1 421	1 762
Quatrième	21,5	2 160	1 605	19,9	1 338	1 178
Le plus élevé	23,2	2 331	1 045	17,2	1 153	646
Ensemble	100,0	10 052	10 052	100,0	6 719	7 982

na = non applicable

Tableau 19.2 Expérience de violence physique par n'importe quel auteur

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence physique de la part de n'importe quel auteur depuis l'âge de 15 ans et pourcentage ayant subi des actes de violence physique commis par n'importe quel auteur au cours des 12 mois précédant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans[1]	Pourcentage ayant subi des actes de violence physique au cours des 12 derniers mois			Effectif de femmes
		Souvent	Parfois	Souvent ou parfois	
Âge					
15–19	25,3	4,5	10,4	15,0	2 278
20–24	37,2	6,0	16,9	23,0	2 131
25–29	43,8	9,6	13,7	23,3	1 492
30–39	41,8	8,5	14,4	23,1	2 560
40–49	41,9	5,3	11,1	16,5	1 590
Religion					
Catholique	35,9	7,5	13,7	21,3	2 375
Protestante	37,2	6,2	14,5	20,7	2 725
Église non dénominationelle	37,7	6,7	12,8	19,6	3 962
Autre religion	41,0	7,7	11,4	20,1	553
Animisme/religion traditionnelle	44,3	4,7	11,5	16,2	327
Sans religion	24,8	2,3	17,1	19,4	109
Résidence					
Urbain	33,8	5,2	10,2	15,5	4 093
Rural	39,9	7,7	15,6	23,4	5 959
Province					
Bas-Uele	57,6	13,0	26,5	40,4	114
Équateur	45,2	9,2	22,6	32,3	332
Haut-Katanga	32,1	6,0	12,7	18,7	639
Haut Lomami	38,3	6,6	12,9	19,5	291
Haut Uele	73,6	19,6	27,1	46,7	177
Ituri	30,3	4,4	14,0	18,4	498
Kasaï	41,6	8,8	15,3	24,0	394
Kasaï Central	54,5	7,4	18,6	25,9	381
Kasaï Oriental	59,5	9,0	12,0	21,0	329
Kinshasa	28,1	4,2	6,2	10,4	1 475
Kongo Central	24,5	4,2	12,4	17,3	666
Kwango	36,9	10,7	10,0	21,0	265
Kwilu	23,4	3,4	8,2	11,7	595
Lomami	47,0	7,0	15,9	22,9	268
Lualaba	53,5	5,3	16,8	22,1	388
Mai-Ndombe	45,9	15,2	9,4	24,6	175
Maniema	48,5	9,4	25,6	35,2	280
Mongala	52,6	5,8	24,4	30,2	178
Nord-Kivu	23,7	4,6	8,9	13,5	823
Nord Ubangi	50,2	15,0	22,6	37,8	136
Sankuru	38,1	15,7	13,2	29,2	145
Sud-Kivu	37,0	2,7	15,4	18,1	659
Sud Ubangi	48,1	12,6	9,4	22,0	278
Tanganyika	14,9	2,7	4,8	7,4	235
Tshopo	63,0	9,3	25,7	36,0	169
Tshuapa	52,1	16,6	24,9	41,6	160
État matrimonial					
Célibataire	24,0	4,0	8,9	13,0	3 333
N'a jamais eu de partenaire intime	17,3	1,2	6,2	7,4	2 124
A déjà eu un partenaire intime	35,8	9,1	13,8	22,8	1 208
A déjà été mariée	44,0	8,0	15,6	23,8	6 719
Actuellement en union	43,4	8,2	15,5	23,9	5 836
En rupture d'union	48,4	7,0	16,6	23,6	883
Niveau d'instruction					
Aucun	39,4	9,1	14,4	23,8	1 581
Primaire	45,8	8,6	17,0	25,7	2 292
Secondaire	34,1	5,5	12,5	18,0	5 605
Supérieur	30,5	4,4	5,3	9,8	573
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	41,9	9,2	16,1	25,4	1 797
Second	43,1	8,5	16,1	24,6	1 839
Moyen	38,1	7,4	15,3	23,0	1 926
Quatrième	34,5	4,2	12,6	16,8	2 160
Le plus élevé	31,6	5,1	8,4	13,6	2 331
Ensemble	37,4	6,7	13,4	20,2	10 052

[1] Y compris les actes de violence dans les 12 derniers mois. Pour les femmes qui étaient mariées ou qui vivaient ensemble avec un partenaire avant l'âge de 15 ans et qui ont déclaré avoir subi des actes de violence physiques commis seulement par un mari et pour les femmes jamais mariées qui ont eu un partenaire intime avant l'âge de 15 ans et qui ont déclaré avoir subi des violences uniquement de la part de leur partenaire intime, il se peut que ces actes aient été commis avant l'âge de 15 ans.
[2] Y compris les femmes ayant déclaré avoir subi des actes de violence physique dans les 12 derniers mois mais dont on ne connait pas la fréquence.

Tableau 19.3 Personnes ayant commis les actes de violence physique

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans, pourcentage ayant déclaré que des personnes spécifiques étaient les auteurs de ces actes, selon le statut de la relation de l'enquêtée EDS-RDC 2023–2024

	Statut de la relation		
Personne	A déjà été mariée/a déjà eu un partenaire intime	N'a jamais été mariée/n'a jamais eu de partenaire intime	Ensemble
Mari/partenaire intime actuel	69,3	na	62,5
Ex-mari/partenaire intime	21,9	na	19,7
Petit ami actuel	0,8	3,4	1,1
Ex petit ami	3,7	5,0	3,8
Père/mari de la mère	9,6	21,8	10,8
Mère/femme du père	8,7	19,5	9,7
Sœur/frère	14,6	48,7	18,0
Fille/fils	0,6	4,1	1,0
Autres parents	2,7	9,3	3,3
Belle-mère	0,3	na	0,3
Beau-père	0,2	na	0,2
Autre parent par alliance	0,7	na	0,6
Enseignant	6,2	19,5	7,5
Camarade d'école/camarade de classe	3,3	8,9	3,9
Employeur/quelqu'un au travail	0,0	0,8	0,1
Police/militaire	0,4	0,1	0,3
Autre	0,9	1,5	0,9
Effectif de femmes ayant subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans	3 393	368	3 761

Notes : Le terme mari inclut un partenaire avec lequel une femme vit comme si elle était mariée. Le total des pourcentages peut être supérieur à 100 % car les femmes peuvent déclarer plus d'un auteur de la violence.
na = non applicable

Tableau 19.4 Expérience de violence physique pendant la grossesse

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déjà été enceintes, pourcentage ayant subi des actes de violence physique au cours d'une grossesse, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant subi des actes de violence durant une grossesse	Effectif de femmes ayant déjà été enceintes
Âge		
15–19	5,1	472
20–24	8,4	1 421
25–29	5,1	1 300
30–39	5,7	2 470
40–49	6,2	1 537
Religion		
Catholique	4,9	1 706
Protestante	7,4	1 991
Église non dénominationelle	6,3	2 751
Autre religion	5,4	409
Animisme/religion traditionnelle	3,2	251
Sans religion	13,7	92
Résidence		
Urbain	5,8	2 531
Rural	6,4	4 670
Province		
Bas-Uele	16,7	94
Équateur	5,9	236
Haut-Katanga	8,1	447
Haut Lomami	6,9	227
Haut Uele	12,4	134
Ituri	3,4	364
Kasaï	9,4	283
Kasaï Central	14,7	274
Kasaï Oriental	8,4	215
Kinshasa	3,4	907
Kongo Central	3,4	474
Kwango	5,6	216
Kwilu	1,3	460
Lomami	5,5	189
Lualaba	3,9	312
Mai-Ndombe	6,5	143
Maniema	9,4	240
Mongala	6,3	142
Nord-Kivu	5,4	524
Nord Ubangi	2,6	104
Sankuru	3,7	125
Sud-Kivu	8,4	403
Sud Ubangi	10,6	238
Tanganyika	0,9	175
Tshopo	13,9	138
Tshuapa	5,3	135
État matrimonial		
Célibataire	6,5	666
N'a jamais eu de partenaire intime	8,2	226
A déjà eu un partenaire intime	5,6	440
A déjà été mariée	6,2	6 534
Actuellement en union	5,7	5 677
En rupture d'union	9,4	857
Nombre d'enfants vivants		
0	9,1	395
1–2	5,1	2 476
3–4	6,2	2 126
5+	7,0	2 203
Niveau d'instruction		
Aucun	6,7	1 402
Primaire	9,4	1 893
Secondaire	4,6	3 547
Supérieur	3,0	358
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	7,8	1 428
Second	5,2	1 456
Moyen	8,0	1 476
Quatrième	5,6	1 494
Le plus élevé	4,3	1 346
Ensemble	6,2	7 200

Tableau 19.5 Expérience de violence sexuelle par n'importe quel auteur

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence sexuelle à un moment quelconque de la part de n'importe quel auteur et pourcentage en ayant subi au cours des 12 mois précédant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant subi des actes de violence sexuelle par n'importe quel auteur : À un moment quelconque[1]	Au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes
Âge			
15–19	9,4	6,4	2 278
20–24	16,4	11,0	2 131
25–29	15,6	11,8	1 492
30–39	17,6	11,0	2 560
40–49	14,0	6,5	1 590
Religion			
Catholique	14,7	10,0	2 375
Protestante	15,2	9,6	2 725
Église non dénominationelle	14,0	8,6	3 962
Autre religion	16,6	10,8	553
Animisme/religion traditionnelle	14,0	8,1	327
Sans religion	13,8	12,8	109
Résidence			
Urbain	12,4	6,9	4 093
Rural	16,2	11,0	5 959
Province			
Bas-Uele	18,2	16,5	114
Équateur	16,1	11,5	332
Haut-Katanga	17,2	11,0	639
Haut Lomami	10,7	7,1	291
Haut Uele	41,9	31,7	177
Ituri	9,7	7,3	498
Kasaï	17,5	12,8	394
Kasaï Central	32,4	21,6	381
Kasaï Oriental	16,9	7,4	329
Kinshasa	6,9	2,0	1 475
Kongo Central	6,1	4,2	666
Kwango	9,8	4,7	265
Kwilu	8,8	6,2	595
Lomami	18,5	11,2	268
Lualaba	13,3	10,3	388
Mai-Ndombe	21,2	12,8	175
Maniema	17,1	12,0	280
Mongala	21,9	10,7	178
Nord-Kivu	15,8	9,5	823
Nord Ubangi	20,1	15,3	136
Sankuru	18,2	10,5	145
Sud-Kivu	14,2	10,9	659
Sud Ubangi	12,1	7,7	278
Tanganyika	7,2	3,9	235
Tshopo	36,3	25,2	169
Tshuapa	30,3	21,3	160
État matrimonial			
Célibataire	8,3	4,6	3 333
N'a jamais eu de partenaire intime	4,4	0,9	2 124
A déjà eu un partenaire intime	15,2	11,1	1 208
A déjà été mariée	17,8	11,7	6 719
Actuellement en union	17,0	11,9	5 836
En rupture d'union	23,0	10,6	883
Emploi			
Travaillait et payée en argent	17,2	10,5	4 621
Travaillait mais pas payée en argent	18,8	13,1	1 540
Ne travaillait pas	9,9	6,6	3 891
Niveau d'instruction			
Aucun	15,8	9,9	1 581
Primaire	18,6	13,1	2 292
Secondaire	13,4	8,4	5 605
Supérieur	7,4	2,7	573
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	15,7	10,5	1 797
Second	16,8	11,6	1 839
Moyen	18,6	12,1	1 926
Quatrième	14,4	10,1	2 160
Le plus élevé	9,0	3,9	2 331
Ensemble	14,6	9,4	10 052

[1] Y compris la violence au cours des 12 derniers mois

Tableau 19.6 Personnes ayant commis les actes de violence sexuelle

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence sexuelle, pourcentage ayant déclaré que des personnes spécifiques étaient les auteurs de ces actes, selon le statut de la relation de l'enquêtée, EDS-RDC 2023–2024

	Statut de la relation		
Personne	A déjà été en union/a déjà eu un partenaire intime	N'a jamais été en union/n'a jamais eu de partenaire intime	Ensemble
Mari actuel/partenaire intime	85,4	na	80,0
Ex-mari/partenaire intime	18,3	na	17,1
Ex/actuel petit ami	5,5	16,7	6,2
Père/beau-père	1,5	3,3	1,6
Frère/demi-frère	0,7	12,8	1,5
Autre parenté	0,4	5,9	0,7
Parent par alliance	0,1	na	0,1
Propre ami/rencontre	3,4	15,6	4,2
Ami de la famille	0,7	3,9	0,9
Enseignant	1,6	13,1	2,4
Camarade d'école/camarade de classe	1,0	18,3	2,1
Employeur/quelqu'un au travail	0,1	3,1	0,3
Police/militaire	0,5	0,0	0,5
Prêtre/responsable religieux	0,0	0,0	0,0
Étranger	0,9	10,4	1,5
Effectif de femmes ayant subi des actes de violence sexuelle	1 378	92	1 470

Notes : Le terme mari inclut un partenaire avec lequel une femme vit comme si elle était mariée. Le total des pourcentages peut être supérieur à 100 % car les femmes peuvent déclarer plus d'un auteur.
na = non applicable

Tableau 19.7 Expérience de violence sexuelle par n'importe quel partenaire non-intime

Pourcentage de femmes âgées de 15–49 ans ayant déjà subi des violences sexuelles de la part d'une personne qui n'est ni leur mari ou leur partenaire intime, et pourcentage de celles qui ont subi des violences sexuelles de la part d'une personne qui n'est ni leur mari ou leur partenaire intime au cours des 12 mois précédant l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes ayant déjà subi des violences sexuelles de la part d'une personne qui n'est ni leur mari, ni leur partenaire intime		Effectif de femmes
	À un moment quelconque[1]	Au cours des 12 derniers mois	
Âge			
15–19	3,9	1,1	2 278
20–24	4,3	0,3	2 131
25–29	1,6	0,4	1 492
30–39	2,4	0,3	2 560
40–49	2,0	0,2	1 590
Religion			
Catholique	1,8	0,2	2 375
Protestante	2,9	0,6	2 725
Église non dénominationelle	4,0	0,6	3 962
Autre religion	2,1	0,5	553
Animisme/religion traditionnelle	1,3	0,1	327
Sans religion	0,5	0,0	109
Résidence			
Urbain	3,3	0,6	4 093
Rural	2,7	0,4	5 959
Province			
Bas-Uele	2,1	0,0	114
Équateur	5,1	2,3	332
Haut-Katanga	5,0	0,0	639
Haut Lomami	3,8	1,3	291
Haut Uele	6,4	2,5	177
Ituri	0,7	0,4	498
Kasaï	3,4	0,2	394
Kasaï Central	5,7	2,0	381
Kasaï Oriental	3,0	0,1	329
Kinshasa	2,2	0,0	1 475
Kongo Central	0,1	0,0	666
Kwango	3,0	0,3	265
Kwilu	0,6	0,0	595
Lomami	1,7	0,5	268
Lualaba	2,5	0,0	388
Mai-Ndombe	3,6	0,2	175
Maniema	3,6	0,3	280
Mongala	3,2	0,0	178
Nord-Kivu	3,6	0,6	823
Nord Ubangi	3,8	0,6	136
Sankuru	6,3	1,5	145
Sud-Kivu	3,0	1,5	659
Sud Ubangi	2,8	0,2	278
Tanganyika	0,7	0,0	235
Tshopo	4,9	0,0	169
Tshuapa	8,2	0,7	160
État matrimonial			
Célibataire	3,9	0,9	3 333
N'a jamais eu de partenaire intime	4,4	0,9	2 124
A déjà eu un partenaire intime	3,2	0,9	1 208
A déjà été mariée	2,5	0,3	6 719
Actuellement en union	2,2	0,3	5 836
En rupture d'union	4,5	0,3	883
Niveau d'instruction			
Aucun	1,9	0,3	1 581
Primaire	3,0	0,3	2 292
Secondaire	3,5	0,7	5 605
Supérieur	0,6	0,0	573
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	2,5	0,4	1 797
Second	2,9	0,5	1 839
Moyen	3,2	0,2	1 926
Quatrième	3,2	1,1	2 160
Le plus élevé	2,9	0,2	2 331
Ensemble	3,0	0,5	10 052

Note : Le terme mari inclut un partenaire avec lequel une femme vit comme si elle était mariée.
[1] Inclut l'expérience de la violence au cours des 12 derniers mois.

Tableau 19.8 Âge au premier acte de violence sexuelle

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence sexuelle par âge exact, selon l'âge actuel et le type d'auteur, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant subi le premier acte de violence sexuelle à l'âge exact de :					Pourcentage n'ayant pas subi d'acte de violence sexuelle	Effectif de femmes
	10	12	15	18	22		
Âge							
15–19	0,3	0,9	3,8	na	na	90,6	2 278
20–24	0,3	0,6	2,2	7,2	na	83,6	2 131
25–29	0,2	0,3	1,6	5,2	10,0	84,4	1 492
30–39	0,0	0,3	2,1	5,4	9,2	82,4	2 560
40–49	0,0	0,1	1,2	4,3	7,1	86,0	1 590
18–29	0,2	0,6	2,3	6,9	na	84,7	4 549
Ensemble	0,2	0,5	2,3	6,2	10,0	85,4	10 052
Type d'auteur							
Mari/partenaire intime[1]	0,1	0,2	1,4	5,4	10,4	82,6	7 928
Partenaire non intime[2]	0,1	0,4	1,4	2,5	2,8	96,1	10 052

Note : Le terme mari inclut un partenaire avec lequel une femme vit comme si elle était mariée.
na = non applicable
[1] Inclut uniquement les femmes jamais mariées et les femmes jamais mariées qui ont déjà eu un partenaire intime.
[2] Inclut toutes les femmes.

Tableau 19.9 Violence sous différentes formes

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence sous différentes formes par âge actuel EDS-RDC 2023–2024

Âge	Violence physique seulement	Violence sexuelle seulement	Violence physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Effectif de femmes
15–19	19,8	3,8	5,6	29,2	2 278
15–17	19,8	3,4	4,0	27,2	1 352
18–19	19,7	4,4	7,9	32,0	926
20–24	24,1	3,3	13,1	40,5	2 131
25–29	31,1	2,9	12,7	46,8	1 492
30–39	28,0	3,8	13,8	45,6	2 560
40–49	30,9	2,9	11,0	44,9	1 590
Ensemble	26,2	3,4	11,2	40,9	10 052

Tableau 19.10 Formes de comportement de contrôle et de violence commis par un partenaire intime

Pourcentage de femmes âgées de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime qui ont subi des comportements de contrôle et diverses formes de violence de la part d'un partenaire intime, au cours des 12 mois précédant l'enquête, perpétrées par un mari ou un partenaire intime EDS-RDC 2023–2024

Type de violence subie	À un moment quelconque	Au cours des 12 derniers mois	Fréquence dans les 12 derniers mois	
			Souvent	Parfois
Comportement autoritaire				
N'importe quel comportement autoritaire	65,1	59,6	35,4	24,2
Est jaloux ou en colère si elle parle à d'autres hommes	51,8	45,4	21,5	23,8
L'accuse à tort d'être infidèle.	21,9	17,9	7,8	10,1
Ne lui permet pas de rencontrer ses amies	25,3	22,4	10,0	12,4
Essaie de limiter ses contacts avec sa famille	15,3	13,4	5,2	8,2
Insiste pour savoir où elle se trouve à tout moment.	42,1	38,8	19,6	19,2
Violence physique				
N'importe quel acte de violence physique	35,0	21,4	7,4	14,0
L'a bousculée, secouée ou lui a jeté quelque chose contre elle	11,2	7,5	2,8	4,7
L'a giflée	31,8	18,1	5,4	12,7
Lui a tordu son bras ou tiré les cheveux	6,4	4,6	1,7	2,9
L'a frappée a coup de poing ou avec quelque chose qui pouvait la blesser	7,0	4,6	1,4	3,3
Lui a donné des coups de pied, l'a trainée par terre ou l'a battue	7,0	4,3	1,6	2,7
A essayé de l'étrangler ou de la brûler	1,2	0,8	0,2	0,6
L'a attaquée avec un couteau, un fusil ou une autre arme	0,9	0,5	0,1	0,4
Violence sexuelle				
N'importe quel acte de violence sexuelle	14,8	11,2	3,5	7,7
L'a forcée physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui alors qu'elle ne le voulait pas	12,4	9,4	2,6	6,7
L'a forcée physiquement à pratiquer des actes sexuels qu'elle ne voulait pas	6,0	4,5	1,4	3,1
L'a forcée sous la menace ou de n'importe quelle autre manière à pratiquer des actes sexuels qu'elle ne voulait pas	5,0	4,0	1,1	2,8
Violence émotionnelle				
N'importe quel acte de violence émotionnelle	27,3	20,7	7,6	13,1
A dit ou fait quelque chose pour l'humilier devant les autres	16,7	12,7	4,5	8,2
L'a menacée de lui faire du mal, à elle, ou à quelqu'un de proche	9,3	6,6	2,3	4,4
L'a insultée ou l'a fait se sentir mal dans sa peau	20,5	15,2	5,0	10,2
Au moins trois formes de comportements de contrôle	28,2	27,1	20,2	6,8
N'importe quel acte de violence physique ou sexuelle	39,5	26,1	9,3	16,8
L'a insultée ou l'a fait se sentir mal dans sa peau	45,7	32,8	12,9	19,9
Violence perpétrée par un mari ou un partenaire intime actuel ou précédent				
Violence physique	36,7	21,5	na	na
Violence sexuelle	16,4	11,5	na	na
Violence émotionnelle	28,6	20,9	na	na
N'importe quel acte de violence physique ou sexuelle	41,4	26,3	na	na
N'importe quel acte de violence émotionnelle, physique ou sexuelle	47,5	33,0	na	na
Effectif de femmes mariées ou jamais mariées ayant eu un partenaire intime	7 928	7 928	7 928	7 928

Notes : Mari/partenaire intime désigne le mari actuel pour les femmes actuellement mariées, le mari le plus récent pour les femmes divorcées, séparées ou veuves, le partenaire intime actuel pour les femmes qui ont déjà été mariées qui ont actuellement un partenaire intime, et le partenaire intime le plus récent pour les femmes qui n'ont jamais été mariées et qui n'ont pas actuellement de partenaire intime mais en ont eu un dans le passé.
na = non applicable

Tableau 19.11 Comportements de contrôle du mari/partenaire intime par caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes âgées de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime dont les maris/partenaires intimes ont déjà manifesté des types spécifiques de comportements de contrôle, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes dont le mari/partenaire intime : Est jaloux ou en colère si elle parle à d'autres hommes	L'accuse fréquemment d'être infidèle	Ne lui permet pas de rencontrer ses amies	Essaye de limiter ses contacts avec sa famille	Insiste pour savoir où elle est à tout moment	A manifesté au moins 3 de ces comportements	N'a manifesté aucun de ces comportements	Effectif de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime
Âge								
15–19	58,6	26,3	29,2	15,2	47,0	31,7	26,8	813
20–24	57,8	23,9	26,6	16,6	48,5	33,1	31,1	1 671
25–29	58,1	24,2	28,3	16,7	44,6	31,0	30,1	1 399
30–39	48,2	18,7	25,1	15,7	41,4	28,0	36,8	2 483
40–49	42,1	20,3	19,7	11,9	31,7	18,8	44,3	1 561
Religion								
Catholique	46,8	21,7	25,1	15,6	41,0	27,6	36,6	1 825
Protestante	51,9	22,5	24,1	14,8	46,0	30,0	34,9	2 173
Église non dénominationelle	54,3	22,4	26,1	15,0	41,6	28,3	33,7	3 121
Autre religion	55,9	20,1	29,0	18,3	41,5	26,8	31,3	453
Animisme/religion traditionnelle	47,8	14,8	26,7	17,5	31,9	22,8	42,7	259
Sans religion	55,8	21,2	11,5	9,3	20,8	13,9	34,5	96
Résidence								
Urbain	54,6	20,5	25,4	13,2	42,8	28,0	33,6	2 958
Rural	50,2	22,7	25,3	16,5	41,7	28,3	35,6	4 970
Province								
Bas-Uele	51,9	23,9	28,0	16,8	67,4	37,0	26,4	98
Équateur	58,4	16,5	23,7	13,5	45,0	27,6	33,8	251
Haut-Katanga	68,7	21,2	23,8	14,9	39,4	28,6	26,2	505
Haut Lomami	58,9	22,7	26,7	16,0	42,3	30,9	33,5	222
Haut Uele	65,3	18,8	29,6	22,3	55,0	34,0	16,3	156
Ituri	43,0	23,0	25,8	24,7	37,5	29,1	43,2	387
Kasaï	55,0	13,9	32,8	25,8	43,9	33,2	32,2	302
Kasaï Central	58,2	18,8	24,5	18,9	49,5	29,0	27,4	301
Kasaï Oriental	57,2	14,7	29,7	19,0	52,0	34,4	33,1	239
Kinshasa	44,9	20,8	19,0	8,7	28,5	20,1	44,9	1 090
Kongo Central	30,4	7,6	22,4	13,1	30,8	17,8	53,3	493
Kwango	39,1	9,3	21,4	10,1	34,3	16,4	42,8	227
Kwilu	33,4	22,7	26,8	11,8	41,3	21,8	40,7	485
Lomami	51,7	20,0	25,4	20,5	45,2	30,7	33,3	213
Lualaba	62,5	34,9	29,7	7,2	36,8	31,0	27,9	331
Mai-Ndombe	67,7	16,5	35,3	17,5	52,7	35,6	19,0	164
Maniema	72,1	35,0	49,0	34,9	71,2	55,1	17,1	256
Mongala	50,5	29,4	27,7	8,3	51,8	29,4	25,6	154
Nord-Kivu	56,6	29,2	18,0	11,3	51,0	30,1	26,3	625
Nord Ubangi	57,5	23,6	38,4	14,5	55,3	38,1	17,9	116
Sankuru	49,8	25,1	27,4	22,5	42,1	32,2	40,5	128
Sud-Kivu	52,5	20,5	15,6	11,5	32,3	22,2	39,2	466
Sud Ubangi	43,6	25,2	21,1	16,8	36,7	23,7	40,4	249

À suivre...

Tableau 19.11—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes dont le mari/partenaire intime : Est jaloux ou en colère si elle parle à d'autres hommes	L'accuse fréquemment d'être infidèle	Ne lui permet pas de rencontrer ses amies	Essaye de limiter ses contacts avec sa famille	Insiste pour savoir où elle est à tout moment	A manifesté au moins 3 de ces comportements	N'a manifesté aucun de ces comportements	Effectif de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime
Tanganyika	48,8	23,2	32,8	10,9	31,7	30,4	46,3	188
Tshopo	63,5	24,0	34,6	22,9	76,8	40,3	14,0	145
Tshuapa	62,2	48,7	36,6	26,5	53,4	48,1	30,7	134
État matrimonial								
Célibataire	63,2	27,5	25,9	10,1	47,4	29,7	25,4	1 208
A actuellement un partenaire intime	65,4	29,0	25,1	9,5	48,9	29,2	23,5	850
A eu un partenaire intime	57,9	24,0	27,7	11,3	43,8	30,8	30,1	358
A déjà été mariée	49,8	20,9	25,2	16,2	41,2	27,9	36,5	6 719
Actuellement en union	50,3	20,1	25,6	16,3	42,2	27,7	35,5	5 836
En rupture d'union	46,1	26,0	22,8	15,5	34,5	29,1	43,4	883
Niveau d'instruction								
Aucun	44,8	20,7	22,6	15,3	33,6	23,6	41,8	1 428
Primaire	51,1	25,6	25,0	16,7	44,2	29,9	35,2	1 994
Secondaire	54,8	21,6	27,1	15,5	44,8	30,0	31,9	4 014
Supérieur	51,0	12,4	20,6	7,5	36,2	19,9	37,4	493
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	47,4	20,7	25,7	17,7	39,7	27,5	38,8	1 500
Second	50,8	23,6	29,9	18,3	44,6	31,8	34,5	1 537
Moyen	50,7	23,9	25,2	16,6	43,5	29,9	35,6	1 571
Quatrième	56,1	22,2	22,9	13,0	43,7	26,8	30,1	1 646
Le plus élevé	53,6	19,1	23,4	11,4	39,1	25,1	35,6	1 674
L'enquêtée a peur de son mari/partenaire intime								
A peur la plupart du temps	76,9	45,4	43,1	31,3	65,2	56,6	13,5	632
A peur parfois	62,2	28,4	32,2	22,8	50,8	38,4	24,2	2 991
N'a jamais peur	40,9	13,9	18,0	7,7	32,7	16,9	45,4	4 305
Ensemble	51,8	21,9	25,3	15,3	42,1	28,2	34,9	7 928

Notes : Mari/partenaire intime désigne le mari actuel pour les femmes actuellement mariées, le mari le plus récent pour les femmes divorcées, séparées ou veuves, le partenaire intime actuel pour les femmes qui ont déjà été mariées qui ont actuellement un partenaire intime, et le partenaire intime le plus récent pour les femmes qui n'ont jamais été mariées et qui n'ont pas actuellement de partenaire intime mais en ont eu un dans le passé.

Tableau 19.12 Violence du partenaire intime selon les caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes âgées de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime qui ont subi des actes de violence émotionnelle, physique ou sexuelle commis par leur mari/partenaire intime actuel ou par le plus récent, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Physique et sexuelle	Physique et sexuelle et émotionnelle	Physique ou sexuelle	Physique ou sexuelle ou émotionnelle	Effectif de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime
Âge								
15–19	18,5	24,7	17,0	9,3	5,9	32,4	36,6	813
20–24	25,1	34,7	16,5	11,9	7,4	39,3	45,8	1 671
25–29	28,6	40,1	14,9	10,6	7,3	44,4	49,8	1 399
30–39	30,6	37,1	15,4	11,4	8,5	41,2	47,9	2 483
40–49	28,0	32,8	11,0	7,4	6,0	36,4	43,4	1 561
Religion								
Catholique	29,1	34,9	17,1	11,5	8,3	40,4	46,3	1 825
Protestante	28,7	32,7	14,7	9,8	6,4	37,6	46,3	2 173
Église non dénominationelle	25,2	36,3	13,4	9,9	7,2	39,7	44,9	3 121
Autre religion	25,8	33,0	16,5	10,2	7,0	39,3	44,3	453
Animisme/religion traditionnelle	31,1	47,5	14,9	11,3	6,6	51,2	54,5	259
Sans religion	27,1	27,0	14,9	14,4	14,3	27,5	32,8	96
Résidence								
Urbain	21,9	33,5	12,6	8,4	5,5	37,8	42,5	2 958
Rural	30,5	35,9	16,2	11,6	8,3	40,5	47,6	4 970
Province								
Bas-Uele	34,9	41,8	18,4	13,0	10,7	47,2	58,6	98
Équateur	28,4	39,7	15,9	11,2	9,7	44,4	47,9	251
Haut-Katanga	25,9	29,5	16,6	12,6	7,6	33,5	39,5	505
Haut Lomami	29,6	40,5	10,7	9,4	6,5	41,8	45,7	222
Haut Uele	54,4	63,1	38,8	28,6	21,8	73,3	78,8	156
Ituri	27,3	27,4	11,8	5,7	5,2	33,6	41,9	387
Kasaï	22,3	40,8	19,4	15,1	9,6	45,1	48,9	302
Kasaï Central	42,9	55,9	31,5	22,0	16,9	65,4	71,3	301
Kasaï Oriental	35,1	59,2	21,3	17,6	11,6	62,9	67,5	239
Kinshasa	15,2	30,2	4,7	3,1	1,2	31,9	34,7	1 090
Kongo Central	17,2	29,2	7,6	6,4	2,9	30,3	32,7	493
Kwango	21,7	31,3	8,7	6,2	4,9	33,7	37,7	227
Kwilu	20,0	22,0	10,0	6,0	4,9	26,0	32,3	485
Lomami	37,9	53,2	21,8	15,9	10,1	59,1	65,5	213
Lualaba	42,3	55,0	14,1	11,8	8,4	57,2	66,1	331
Mai-Ndombe	13,7	30,9	19,0	13,3	4,5	36,5	39,3	164
Maniema	35,5	43,6	16,1	13,7	12,4	46,1	49,8	256
Mongala	32,3	45,6	18,2	11,9	8,0	51,8	60,4	154
Nord-Kivu	26,4	18,3	16,4	7,9	6,1	26,9	35,4	625
Nord Ubangi	32,2	39,4	20,7	11,6	7,4	48,5	53,6	116
Sankuru	36,1	34,9	14,0	12,4	11,0	36,5	47,0	128
Sud-Kivu	24,8	24,6	15,6	10,8	7,7	29,5	40,3	466
Sud Ubangi	30,6	35,6	11,5	7,1	5,9	40,0	47,1	249

À suivre...

Tableau 19.12—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Physique et sexuelle	Physique et sexuelle et émotionnelle	Physique ou sexuelle	Physique ou sexuelle ou émotionnelle	Effectif de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime
Tanganyika	22,2	18,6	8,2	3,4	1,8	23,3	36,9	188
Tshopo	48,9	47,2	32,9	23,8	19,0	56,3	71,0	145
Tshuapa	43,8	51,2	29,8	23,4	16,9	57,7	67,0	134
État matrimonial								
Célibataire	16,6	25,8	13,0	6,9	3,8	31,9	35,8	1 208
A actuellement un partenaire intime	19,5	27,9	13,9	7,1	3,8	34,7	39,3	850
A eu un partenaire intime	9,8	20,9	10,9	6,3	3,6	25,5	27,5	358
A déjà été mariée	29,3	36,7	15,2	11,0	7,9	40,9	47,5	6 719
Actuellement en union	28,4	36,0	14,7	10,4	7,6	40,3	46,6	5 836
En rupture d'union	35,1	41,0	18,1	14,7	10,1	44,4	53,3	883
Emploi								
Travaillait et payée en argent	27,3	36,8	15,5	10,3	7,1	42,0	47,4	4 155
Travaillait mais pas payée en argent	35,7	38,8	18,2	13,2	10,4	43,8	52,8	1 309
Ne travaillait pas	23,0	30,0	12,0	8,9	6,0	33,0	39,1	2 464
Niveau d'instruction								
Aucun	32,3	36,8	14,3	10,7	8,9	40,4	47,1	1 428
Primaire	34,9	41,5	18,1	12,9	10,0	46,7	54,4	1 994
Secondaire	23,2	32,3	14,5	9,8	6,0	37,1	42,6	4 014
Supérieur	16,0	25,3	5,8	3,6	1,7	27,5	31,6	493
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	30,3	40,8	15,5	11,7	8,8	44,7	51,2	1 500
Second	33,4	39,1	17,2	12,3	9,2	44,1	51,3	1 537
Moyen	29,5	32,8	18,6	12,6	8,4	38,8	46,7	1 571
Quatrième	27,7	33,1	16,0	10,1	7,3	39,0	45,3	1 646
Le plus élevé	16,7	30,1	7,5	5,6	3,1	31,9	35,2	1 674
Ensemble	27,3	35,0	14,8	10,4	7,3	39,5	45,7	7 928

Notes : Le terme mari inclut un partenaire avec lequel une femme vit comme si elle était mariée. Mari/partenaire intime désigne le mari actuel pour les femmes actuellement mariées, le mari le plus récent pour les femmes divorcées, séparées ou veuves, le partenaire intime actuel pour les femmes qui ont déjà été mariées qui ont actuellement un partenaire intime, et le partenaire intime le plus récent pour les femmes qui n'ont jamais été mariées et qui n'ont pas actuellement de partenaire intime mais en ont eu un dans le passé.

Tableau 19.13 Violence du partenaire intime selon les caractéristiques du mari/partenaire intime et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes âgées de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime et qui ont subi des actes de violence émotionnelle, physique ou sexuelle commis par leur mari/partenaire intime actuel ou par le plus récent, selon les caractéristiques du mari/partenaire intime et les indicateurs d'autonomie des femmes, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Physique et sexuelle	Physique et sexuelle et émotionnelle	Physique ou sexuelle	Physique ou sexuelle ou émotionnelle	Effectif de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime
Consommation d'alcool du mari/partenaire intime								
Ne boit pas d'alcool	17,4	23,7	10,3	6,2	4,1	27,7	32,7	4 322
Boit de l'alcool mais n'est jamais ivre	27,8	36,8	11,0	6,3	3,6	41,5	49,3	711
Est parfois ivre	36,9	47,1	20,4	15,3	11,3	52,2	60,3	1 664
Est souvent ivre	48,9	57,7	25,6	20,8	15,2	62,5	69,8	1 231
Niveau d'instruction du mari[1]								
Aucun	34,0	40,1	15,4	11,9	9,8	43,6	49,7	519
Primaire	32,4	42,9	20,4	14,7	11,1	48,6	53,5	809
Secondaire	28,5	35,6	14,2	10,2	7,1	39,6	46,6	3 599
Supérieur	16,0	24,9	9,9	4,9	3,4	29,9	33,4	765
Ne sait pas/manquante	48,5	52,1	19,6	16,5	12,7	55,3	67,0	144
Écart de niveau d'instruction entre conjoint[1]								
Mari plus instruit	28,7	36,1	14,7	10,3	7,6	40,5	46,8	3 952
Femme plus instruite	26,1	35,0	13,7	10,1	6,5	38,6	45,3	678
Les deux ont le même niveau	21,7	30,2	13,8	9,3	6,0	34,7	40,4	729
Ni l'un, ni l'autre instruit	34,5	43,5	17,1	12,9	10,7	47,8	52,3	332
Ne sait pas/manquante	48,5	52,1	19,6	16,5	12,7	55,3	67,0	144
Écart d'âge entre conjoint[1]								
Femme plus âgée	33,6	33,7	13,8	8,0	7,5	39,5	46,2	192
Femme a le même âge	29,8	31,3	14,9	8,4	7,6	37,8	43,7	137
Femme plus jeune de 1–4 ans	27,5	37,5	15,2	10,9	8,1	41,9	48,1	1 785
Femme plus jeune de 5–9 ans	28,9	35,4	14,7	10,5	7,5	39,6	46,3	2 097
Femme plus jeune d'au moins 10 ans	25,1	34,1	13,9	9,9	6,5	38,0	43,5	1 486
Manquante	57,5	56,0	19,4	15,9	14,5	59,5	68,9	138
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé :[2]								
0	31,9	39,5	18,0	13,1	10,1	44,4	50,6	1 375
1–2	30,7	40,3	16,3	11,9	8,7	44,8	50,5	1 695
3	25,2	31,7	12,2	8,3	5,6	35,6	42,3	2 766
Nombre de comportements de contrôle exercés par le mari/partenaire intime :[3]								
0	12,2	18,0	4,7	2,6	1,6	20,1	24,1	2 763
1–2	26,9	37,8	14,8	9,6	6,0	43,1	48,8	2 932
3–4	43,5	50,3	25,6	18,8	13,8	57,2	66,8	1 911
5	65,0	64,7	38,6	34,5	28,9	68,8	78,3	322

Ã suivre...

Tableau 19.13—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Physique et sexuelle	Physique et sexuelle et émotionnelle	Physique ou sexuelle	Physique ou sexuelle ou émotionnelle	Effectif de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime
Nombre de raisons justifiant qu'un homme batte sa femme :[4]								
0	21,1	26,5	10,7	7,5	4,7	29,7	35,0	3 461
1–2	30,3	39,7	16,4	11,2	8,5	44,9	52,5	1 561
3–4	32,6	41,2	17,0	12,3	9,6	45,9	51,8	1 830
5	34,2	45,0	22,1	15,0	10,1	52,1	60,0	1 076
Le père de l'enquêtée battait sa mère								
Oui	41,8	52,8	26,1	20,1	14,6	58,8	65,9	1 849
Non	22,2	28,3	10,9	7,1	4,9	32,1	38,1	5 647
Ne sais pas	32,3	46,9	17,6	11,2	7,7	53,4	59,0	432
L'enquêtée a peur de son mari/partenaire intime								
A peur la plupart du temps	54,9	65,7	42,2	37,2	29,2	70,8	75,8	632
A peur parfois	38,1	46,2	19,8	14,0	10,2	52,0	59,9	2 991
N'a jamais peur	15,8	22,7	7,4	3,9	2,0	26,2	31,5	4 305
Ensemble	27,3	35,0	14,8	10,4	7,3	39,5	45,7	7 928

Notes : Le terme mari inclut un partenaire avec lequel une femme vit comme si elle était mariée. Mari/partenaire intime désigne le mari actuel pour les femmes actuellement mariées, le mari le plus récent pour les femmes divorcées, séparées ou veuves, le partenaire intime actuel pour les femmes qui ont déjà été mariées qui ont actuellement un partenaire intime, et le partenaire intime le plus récent pour les femmes qui n'ont jamais été mariées et qui n'ont pas actuellement de partenaire intime mais en ont eu un dans le passé.

[1] Comprend seulement les femmes actuellement mariées/en union.

[2] Selon la déclaration des femmes. Comprend seulement les femmes actuellement mariées/en union. Se reporter au Tableau 15.8.1 pour la liste des décisions.

[3] Selon la déclaration des femmes. Se reporter au Tableau 19.11 pour la liste des comportements.

[4] Selon la déclaration des femmes. Se reporter au Tableau 15.9.1 pour la liste des raisons.

Tableau 19.14 Violence du mari ou partenaire intime au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de femmes âgées de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime et qui ont subi des actes de violence émotionnelle, physique ou sexuelle commis par un mari/partenaire intime au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Physique et sexuelle	Physique et sexuelle et émotionnelle	Physique ou sexuelle	Physique ou sexuelle ou émotionnelle	Effectif de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime
Âge								
15–19	15,2	20,8	14,8	7,2	4,7	28,4	31,7	813
20–24	19,3	25,0	13,9	9,1	5,7	29,8	35,5	1 671
25–29	23,4	23,3	12,4	7,1	4,8	28,6	35,2	1 399
30–39	23,7	22,5	11,3	7,1	5,6	26,7	34,2	2 483
40–49	18,9	15,2	6,6	3,1	2,4	18,6	27,0	1 561
Résidence								
Urbain	16,0	17,4	9,2	5,2	3,6	21,4	27,0	2 958
Rural	23,8	24,0	12,8	7,7	5,4	29,2	36,5	4 970
Province								
Bas-Uele	28,7	34,3	19,2	11,8	7,9	41,7	50,9	98
Équateur	25,9	33,9	15,0	10,3	8,7	38,6	42,8	251
Haut-Katanga	19,7	19,9	13,9	9,3	6,7	24,5	28,7	505
Haut Lomami	20,0	21,8	8,0	5,0	3,7	24,8	33,1	222
Haut Uele	45,7	48,2	35,4	16,9	13,2	66,7	70,2	156
Ituri	20,7	17,4	9,0	2,9	2,5	23,5	30,2	387
Kasaï	17,8	28,2	16,7	12,6	8,0	32,3	35,4	302
Kasaï Central	33,4	31,9	25,2	13,8	10,1	43,3	52,9	301
Kasaï Oriental	21,5	22,7	10,1	6,0	3,6	26,9	31,9	239
Kinshasa	11,3	11,9	2,7	1,8	1,0	12,9	18,1	1 090
Kongo Central	12,1	20,9	5,6	4,2	2,3	22,4	24,6	493
Kwango	19,0	23,1	5,1	3,1	2,3	25,2	29,6	227
Kwilu	15,7	12,5	7,7	4,2	3,2	16,0	23,8	485
Lomami	28,0	27,3	13,4	8,3	6,1	32,4	42,3	213
Lualaba	24,2	24,8	12,1	6,6	4,8	30,3	39,4	331
Mai-Ndombe	9,4	18,6	13,5	6,4	2,8	25,8	28,0	164
Maniema	31,5	33,9	13,1	8,2	6,7	38,7	44,6	256
Mongala	28,8	32,3	12,4	8,0	4,8	36,7	46,2	154
Nord-Kivu	18,2	11,3	11,8	4,9	3,4	18,2	25,0	625
Nord Ubangi	28,0	33,5	17,3	8,2	6,3	42,6	47,9	116
Sankuru	32,8	30,2	11,1	9,5	7,2	31,9	44,1	128
Sud-Kivu	19,9	19,3	13,3	7,8	5,3	24,8	33,9	466
Sud Ubangi	22,8	18,1	8,5	5,2	4,8	21,3	30,9	249
Tanganyika	19,1	9,3	4,9	1,9	1,2	12,2	24,3	188
Tshopo	38,0	36,1	29,2	19,7	13,9	45,6	60,6	145
Tshuapa	38,5	41,1	24,9	17,3	10,8	48,6	58,9	134

À suivre...

Tableau 19.14—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Violence émotionnelle	Violence physique	Violence sexuelle	Physique et sexuelle	Physique et sexuelle et émotionnelle	Physique ou sexuelle	Physique ou sexuelle ou émotionnelle	Effectif de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime
État matrimonial								
Célibataire	14,2	17,8	10,5	4,8	3,4	23,5	28,1	1 208
A actuellement un partenaire intime	16,8	19,0	11,2	4,8	3,7	25,5	31,5	850
A eu un partenaire intime	8,2	15,0	8,8	5,0	2,7	18,9	20,2	358
A déjà été mariée	22,1	22,2	11,7	7,1	5,0	26,8	33,8	6 719
Actuellement en union	22,6	22,4	11,8	7,1	5,0	27,2	34,7	5 836
En rupture d'union	19,1	20,7	10,6	7,2	5,4	24,1	28,1	883
Niveau d'instruction								
Aucun	25,6	23,8	10,7	7,4	6,1	27,1	34,9	1 428
Primaire	26,8	25,8	14,8	8,8	6,8	31,8	39,6	1 994
Secondaire	17,8	20,1	11,1	6,3	3,9	25,0	30,8	4 014
Supérieur	9,3	9,6	3,1	0,3	0,3	12,4	17,8	493
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	24,3	27,4	12,2	8,0	5,4	31,5	39,0	1 500
Second	27,6	25,6	13,7	8,3	6,4	30,9	39,0	1 537
Moyen	22,0	22,8	14,6	8,1	5,6	29,3	35,8	1 571
Quatrième	19,0	18,1	12,1	6,1	4,0	24,0	31,4	1 646
Le plus élevé	12,6	14,9	5,4	3,5	2,7	16,8	20,9	1 674
Ensemble	20,9	21,5	11,5	6,7	4,8	26,3	33,0	7 928

Notes : Le terme mari inclut un partenaire avec lequel une femme vit comme si elle était mariée. Mari/partenaire intime inclut tous les maris actuels, les plus récents et les anciens maris pour les femmes qui ont déjà été mariées et tous les partenaires intimes actuels, les plus récents ou les anciens pour les femmes qui n'ont jamais été mariées.

Tableau 19.15 Blessures des femmes dues à la violence du partenaire intime

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime et qui ont subi des actes de violence de la part leur mari/partenaire intime actuel ou par le plus récent, pourcentage ayant déclaré différents types de blessures résultant d'un/des actes de violence, par type de blessure, selon la forme de la violence EDS-RDC 2023–2024

Forme de violence	Coupures, hématomes ou meurtrissures	Hématomes à l'œil, foulures, luxations ou brûlures	Blessures profondes, os cassés, dents cassées ou autres blessures graves	Une de ces blessures	Effectif de femmes non célibataires ayant subi des actes de violence physique ou sexuelle
Violence physique[1]					
À un moment quelconque[2]	27,4	13,9	3,4	32,2	2 777
Au cours des 12 derniers mois	33,2	17,6	4,4	38,5	1 694
Violence sexuelle					
À un moment quelconque[2]	29,7	16,5	5,1	34,1	1 177
Au cours des 12 derniers mois	30,6	17,6	5,4	35,5	888
Violence physique ou sexuelle[1]					
À un moment quelconque[2]	24,9	12,5	3,2	29,3	3 131
Au cours des 12 derniers mois	29,0	14,9	3,9	33,6	2 069

Notes : Le terme mari inclut un partenaire avec lequel une femme vit comme si elle était mariée. Mari/partenaire intime désigne le mari actuel pour les femmes actuellement mariées, le mari le plus récent pour les femmes divorcées, séparées ou veuves, le partenaire intime actuel pour les femmes qui ont déjà été mariées qui ont actuellement un partenaire intime, et le partenaire intime le plus récent pour les femmes qui n'ont jamais été mariées et qui n'ont pas actuellement de partenaire intime mais en ont eu un dans le passé.

[1] Non compris les femmes qui ont déclaré avoir subi des actes de violence uniquement en réponse à la question directe sur la violence pendant une grossesse.

[2] Y compris au cours des 12 derniers mois.

Tableau 19.16 Violence des femmes contre leur mari/partenaire intime selon les caractéristiques sociodémographiques des femmes

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont déjà eu un mari ou un partenaire intime qui ont commis, à un moment quelconque ou au cours des 12 derniers mois, des actes de violence physique contre leur mari/partenaire intime actuel ou le plus récent alors qu'il ne les avait ni battues ni agressées physiquement, selon le fait qu'elles avaient subi ou non des actes de violence d'un partenaire intime et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant commis des actes de violence physique contre leur mari/partenaire intime		Effectif de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime
	À un moment quelconque[1]	Au cours des 12 derniers mois	
Femmes ayant subi des violences physiques de la part de leur partenaire intime			
À un moment quelconque[1]	9,8	6,0	2 777
Au cours des 12 derniers mois	11,4	8,6	1 694
Jamais	0,9	0,4	5 151
Âge			
15–19	3,2	2,1	813
20–24	3,9	2,8	1 671
25–29	3,2	2,2	1 399
30–39	4,6	2,7	2 483
40–49	4,3	1,7	1 561
Religion			
Catholique	4,4	2,5	1 825
Protestante	3,9	2,6	2 173
Église non dénominationelle	3,9	2,3	3 121
Autre religion	3,1	2,1	453
Animisme/religion traditionnelle	6,2	0,6	259
Sans religion	1,7	1,1	96
Résidence			
Urbain	3,8	1,9	2 958
Rural	4,1	2,6	4 970
Province			
Bas-Uele	9,8	7,5	98
Équateur	7,2	5,7	251
Haut-Katanga	4,1	3,3	505
Haut Lomami	3,3	2,9	222
Haut Uele	13,1	6,6	156
Ituri	5,3	2,9	387
Kasaï	3,2	2,3	302
Kasaï Central	2,4	1,0	301
Kasaï Oriental	4,1	3,4	239
Kinshasa	4,0	0,8	1 090
Kongo Central	2,8	0,7	493
Kwango	4,2	1,9	227
Kwilu	2,4	2,4	485
Lomami	2,0	0,3	213
Lualaba	2,9	1,6	331
Mai-Ndombe	4,1	2,9	164
Maniema	7,5	7,4	256
Mongala	5,3	2,1	154
Nord-Kivu	1,1	1,0	625
Nord Ubangi	4,8	4,8	116
Sankuru	5,0	3,8	128
Sud-Kivu	1,5	0,5	466
Sud Ubangi	4,6	2,8	249
Tanganyika	3,0	0,2	188
Tshopo	6,8	3,1	145
Tshuapa	9,3	8,3	134
État matrimonial			
Célibataire	2,5	1,7	1 208
A actuellement un partenaire intime	2,2	1,7	850
A eu un partenaire intime	3,3	1,6	358
A déjà été mariée	4,2	2,5	6 719
Actuellement en union	3,8	2,4	5 836
En rupture d'union	7,5	2,9	883
Emploi			
Travaillait et payée en argent	4,6	2,5	4 155
Travaillait mais pas payée en argent	3,4	2,0	1 309
Ne travaillait pas	3,3	2,4	2 464
Niveau d'instruction			
Aucun	3,9	2,4	1 428
Primaire	5,5	3,1	1 994
Secondaire	3,7	2,2	4 014
Supérieur	0,6	0,5	493

À suivre...

Tableau 19.16—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant commis des actes de violence physique contre leur mari/partenaire intime		Effectif de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime
	À un moment quelconque[1]	Au cours des 12 derniers mois	
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	4,8	2,9	1 500
Second	4,2	3,1	1 537
Moyen	3,9	2,5	1 571
Quatrième	4,2	2,5	1 646
Le plus élevé	3,0	0,9	1 674
Ensemble	4,0	2,4	7 928

Notes : Le terme mari inclut un partenaire avec lequel une femme vit comme si elle était mariée. Mari/partenaire intime désigne le mari actuel pour les femmes actuellement mariées, le mari le plus récent pour les femmes divorcées, séparées ou veuves, le partenaire intime actuel pour les femmes qui ont déjà été mariées qui ont actuellement un partenaire intime, et le partenaire intime le plus récent pour les femmes qui n'ont jamais été mariées et qui n'ont pas actuellement de partenaire intime mais en ont eu un dans le passé.

[1] Y compris au cours des 12 derniers mois

Tableau 19.17 Violence des femmes contre leur mari/partenaire intime selon les caractéristiques de l'homme et les indicateurs du pouvoir d' action des femmes

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime et qui ont commis, à un moment quelconque ou au cours des 12 derniers mois, des actes de violence physique contre leur mari/partenaire intime actuel ou le plus récent alors qu'il ne les avait ni battues, ni agressées physiquement, selon les caractéristiques de leur mari/partenaire intime et selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant commis des actes de violence physique contre leur mari/partenaire intime		Effectif de femmes ayant déjà eu un mari/partenaire intime
	À un moment quelconque[1]	Au cours des 12 derniers mois	
Consommation d'alcool du mari/partenaire intime			
Ne boit pas d'alcool	2,0	1,3	4 322
Boit de l'alcool mais n'est jamais ivre	2,1	1,2	711
Est parfois ivre	6,6	3,2	1 664
Est souvent ivre	8,5	5,8	1 231
Niveau d'instruction du mari[2]			
Aucun	4,2	2,4	519
Primaire	6,0	3,5	809
Secondaire	3,5	2,5	3 599
Supérieur	2,8	1,2	765
Ne sais pas/manquante	1,5	1,0	144
Écart de niveau d'instruction entre conjoint[2]			
Mari plus instruit	4,1	2,5	3 952
Femme plus instruite	3,3	2,5	678
Les deux ont le même niveau	2,4	1,9	729
Ni l'un, ni l'autre instruit	5,2	2,5	332
Ne sais pas/manquante	1,5	1,0	144
Écart d'âge entre conjoint[2]			
Femme plus âgée	3,8	3,8	192
Femme a le même âge	5,6	1,6	137
Femme plus jeune de 1–4 ans	3,4	1,9	1 785
Femme plus jeune de 5–9 ans	4,2	3,0	2 097
Femme plus jeune d'au moins 10 ans	3,2	2,2	1 486
Manquante	5,3	3,2	138
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[3]			
0	3,5	2,6	1 375
1–2	3,7	2,1	1 695
3	3,9	2,6	2 766
Nombre de comportements de contrôle exercés par le mari/partenaire intime[4]			
0	1,2	0,5	2 763
1–2	3,3	1,4	2 932
3–4	7,1	5,1	1 911
5	15,1	10,9	322
Nombre de raisons justifiant qu'un homme batte sa femme[5]			
0	3,0	1,9	3 461
1–2	5,0	2,5	1 561
3–4	5,2	2,9	1 830
5	3,5	2,7	1 076
Le père de l'enquêtée battait sa mère			
Oui	6,6	4,3	1 849
Non	3,2	1,8	5 647
Ne sais pas	3,1	1,8	432
L'enquêtée a peur de son mari/partenaire intime			
A peur la plupart du temps	9,3	7,4	632
A peur parfois	5,4	3,2	2 991
N'a jamais peur	2,2	1,0	4 305
Ensemble	4,0	2,4	7 928

Notes : Le terme mari inclut un partenaire avec lequel une femme vit comme si elle était mariée. Mari/partenaire intime désigne le mari actuel pour les femmes actuellement mariées, le mari le plus récent pour les femmes divorcées, séparées ou veuves, le partenaire intime actuel pour les femmes qui ont déjà été mariées qui ont actuellement un partenaire intime, et le partenaire intime le plus récent pour les femmes qui n'ont jamais été mariées et qui n'ont pas actuellement de partenaire intime mais en ont eu un dans le passé.

[1] Y compris au cours des 12 derniers mois

[2] Comprend seulement les femmes actuellement en union.

[3] Selon la déclaration de la femme. Comprend seulement les femmes actuellement en union. Se reporter au [Tableau 15.8.1] pour la liste des décisions.

[4] Selon la déclaration de la femme. Se reporter au [Tableau 19.11] pour la liste des comportements.

[5] Selon la déclaration de la femme. Se reporter au [Tableau 15.9.1] pour la liste des raisons.

Tableau 19.18 Recherche d'aide pour arrêter la violence

Répartition (en%) des femmes de 15–49 ans qui ont subi des actes de violence physique ou sexuelle selon qu'elles ont recherché ou non de l'aide et en fonction du type de violence et de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Forme de violence/Caractéristique sociodémographique	A recherché de l'aide pour arrêter la violence	N'a jamais recherché d'aide mais en a parlé à quelqu'un	N'a jamais recherché d'aide, n'en a jamais parlé à quelqu'un	Total	Effectif de femmes ayant subi des actes de violence physique ou sexuelle
Forme de violence					
Physique seulement	16,7	12,3	71,0	100,0	2 636
Sexuelle seulement	10,3	6,7	83,0	100,0	346
Physique et sexuelle	37,0	12,7	50,3	100,0	1 125
Âge					
15–19	19,3	14,1	66,6	100,0	665
20–24	25,0	9,8	65,2	100,0	862
25–29	18,8	16,5	64,7	100,0	698
30–39	22,0	9,1	68,9	100,0	1 168
40–49	22,3	12,7	65,0	100,0	714
Religion					
Catholique	21,4	13,8	64,7	100,0	946
Protestante	22,9	12,0	65,1	100,0	1 123
Église non dénominationelle	20,6	10,9	68,5	100,0	1 609
Autre religion	23,6	12,9	63,5	100,0	246
Animisme/religion traditionnelle	17,5	9,3	73,2	100,0	154
Sans religion	(57,0)	(9,6)	(33,5)	100,0	28
Résidence					
Urbain	20,0	14,0	66,0	100,0	1 519
Rural	22,7	10,7	66,6	100,0	2 588
Province					
Bas-Uele	19,2	15,0	65,8	100,0	71
Équateur	21,5	19,2	59,3	100,0	155
Haut-Katanga	30,4	13,0	56,6	100,0	230
Haut Lomami	19,8	12,9	67,3	100,0	116
Haut Uele	22,7	31,0	46,3	100,0	144
Ituri	17,9	16,8	65,3	100,0	173
Kasaï	20,5	5,0	74,5	100,0	172
Kasaï Central	31,0	13,1	55,8	100,0	241
Kasaï Oriental	16,6	4,9	78,5	100,0	204
Kinshasa	14,3	13,3	72,4	100,0	442
Kongo Central	16,7	14,4	68,9	100,0	169
Kwango	25,0	7,1	67,9	100,0	101
Kwilu	9,5	12,7	77,8	100,0	154
Lomami	21,8	14,6	63,6	100,0	138
Lualaba	18,9	6,2	74,9	100,0	214
Mai-Ndombe	23,3	4,9	71,7	100,0	92
Maniema	42,0	10,4	47,6	100,0	141
Mongala	18,5	10,8	70,8	100,0	100
Nord-Kivu	25,6	8,7	65,8	100,0	255
Nord Ubangi	23,7	5,5	70,8	100,0	77
Sankuru	16,8	11,5	71,7	100,0	60
Sud-Kivu	32,1	9,9	57,9	100,0	266
Sud Ubangi	12,9	8,6	78,5	100,0	140
Tanganyika	8,7	15,5	75,7	100,0	46
Tshopo	31,1	18,6	50,3	100,0	116
Tshuapa	7,4	7,4	85,2	100,0	90
État matrimonial					
Célibataire	19,3	18,1	62,6	100,0	903
N'a jamais eu de partenaire intime	20,1	14,1	65,9	100,0	410
A déjà eu un partenaire intime	18,7	21,5	59,8	100,0	493
A déjà été mariée	22,4	10,2	67,4	100,0	3 204
Actuellement en union	21,6	10,0	68,4	100,0	2 745
En rupture d'union	27,2	11,2	61,6	100,0	459
Emploi					
Travaillait et payée en argent	21,5	11,9	66,6	100,0	2 165
Travaillait mais pas payée en argent	28,3	10,0	61,6	100,0	773
Ne travaillait pas	17,8	13,3	68,9	100,0	1 169
Niveau d'instruction					
Aucun	21,1	10,6	68,2	100,0	669
Primaire	26,4	10,4	63,2	100,0	1 149
Secondaire	20,1	11,4	68,5	100,0	2 097
Supérieur	13,4	31,3	55,3	100,0	192

À suivre...

Tableau 19.18—*Suite*

Forme de violence/Caractéristique sociodémographique	A recherché de l'aide pour arrêter la violence	N'a jamais recherché d'aide mais en a parlé à quelqu'un	N'a jamais recherché d'aide, n'en a jamais parlé à quelqu'un	Total	Effectif de femmes ayant subi des actes de violence physique ou sexuelle
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	23,2	11,1	65,7	100,0	808
Second	17,2	11,0	71,9	100,0	852
Moyen	27,5	10,8	61,7	100,0	825
Quatrième	23,3	12,7	64,0	100,0	839
Le plus élevé	17,4	14,1	68,5	100,0	783
Ensemble	21,7	11,9	66,4	100,0	4 107

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

Tableau 19.19 Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour arrêter la violence a été recherchée

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont subi des actes de violence physique ou sexuelle et qui ont recherché de l'aide par source/personne auprès de qui elles ont recherché de l'aide, selon le type de violence déclarée par les femmes, EDS-RDC 2023–2024

Source/personne	Forme de violence			Violence physique ou sexuelle
	Physique seulement	Sexuelle seulement	Physique et sexuelle	
Sa propre famille	48,7	(71,9)	62,2	55,9
Famille du mari/partenaire intime	32,5	(11,5)	33,5	32,1
Mari/partenaire intime actuel/ancien	0,5	(0,0)	0,1	0,3
Petit ami actuel/ancien	0,7	(0,0)	0,2	0,5
Ami	14,4	(11,7)	15,1	14,6
Voisin	25,2	(10,3)	21,8	23,0
Responsable religieux	11,4	(20,4)	14,9	13,4
Médecin/personnel médical	0,9	(0,4)	2,2	1,5
Police	0,5	(0,3)	2,8	1,5
Avocat	3,4	(0,0)	1,2	2,3
Association de travailleurs sociaux	0,2	(0,0)	0,6	0,4
Autre	0,0	(0,0)	0,2	0,1
Effectif de femmes ayant recherché de l'aide	440	35	416	892

Notes : Les femmes peuvent déclarer plus d'une source/personne auprès de qui elles ont recherché de l'aide. Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

SITUATION DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS 20

Principaux résultats

- ***Orphelin :*** Près d'un enfant congolais de moins de 18 ans sur dix (9 %) est orphelin de père et/ou de mère.
- ***Enregistrement des naissances :*** Seul un tiers des enfants congolais de moins de cinq ans (34 %) ont eu leur naissance enregistrée à l'état civil ; 30 % ont un acte de naissance.
- ***Fréquentation scolaire :*** La grande majorité des enfants congolais de 6–11 ans (83 %) fréquente l'école primaire ; cependant, moins de six enfants sur dix de 12–18 ans fréquentent l'école secondaire (53 %).
- ***Indice de parité de genre :*** Les filles et les garçons congolais fréquentent l'école primaire dans pratiquement les mêmes proportions (99 filles pour 100 garçons). L'écart de fréquentation scolaire est plus important au niveau secondaire (85 filles pour 100 garçons).
- ***Travail des enfants :*** Près de deux enfants congolais de 5–17 ans sur dix (18 %) avaient travaillé au cours de la semaine avant l'interview, soit en participant à des activités économiques ou à des tâches domestiques au-dessus du seuil fixé pour leur groupe d'âge, soit en travaillant dans des conditions dangereuses.

Ce chapitre présente des informations sur la situation des enfants âgés de moins de 18 ans. Il s'agit notamment de : l'état de survie des parents et la résidence des enfants avec les parents, l'enregistrement des naissances, le niveau d'instruction et la fréquentation scolaire.

En outre, des informations sur le travail des enfants ont été obtenues dans le cadre de l'EDS-RDC 2023–2024. Il s'agit des données sur les enfants impliqués dans des activités économiques et domestiques. Ces informations aideront le gouvernement, la société civile, les communautés et les autres parties prenantes à élaborer et à mettre en œuvre des programmes et des politiques qui aideront les jeunes enfants à grandir en toute sécurité et à réaliser leur plein potentiel.

20.1 ÉTAT DE SURVIE DES PARENTS ET RÉSIDENCE DES ENFANTS AVEC LES PARENTS

Orphelin
Un enfant dont l'un ou les deux parents sont décédés.
Échantillon : Enfants de moins de 18 ans

Un peu plus de la moitié des enfants congolais de moins de 18 ans (57 %) vivent avec leurs deux parents, 16 % ne vivent avec aucun parent biologique et 9 % sont orphelins des deux parents ou de l'un des deux parents (**Tableau 20.1**).

Tendances : La proportion d'enfants de moins de 18 ans vivant avec les deux parents biologiques suit une tendance à la baisse au cours des 15 dernières années, passant de 63 % à l'EDS-RDC 2007, à 57 % à l'EDS-

RDC 2023–2024, alors que l'on observe la tendance inverse pour les enfants ne vivant avec aucun parent biologique, la proportion passant de 13 % à l'EDS-RDC 2007 à 16 % à l'EDS-RDC 2023–2024. La proportion d'enfant orphelin est restée stable (environ 9 %).

20.2 ENREGISTREMENT DES NAISSANCES

Naissance enregistrée
L'enfant possède un acte de naissance ou l'enfant n'en possède pas, mais la naissance a été enregistrée auprès de l'état civil.
Échantillon : Enfants de moins de 5 ans population de droit

En République Démocratique du Congo (RDC), un tiers des enfants de moins de 5 ans (34 %) ont eu leur naissance enregistrée à l'état civil (**Tableau 20.2**).

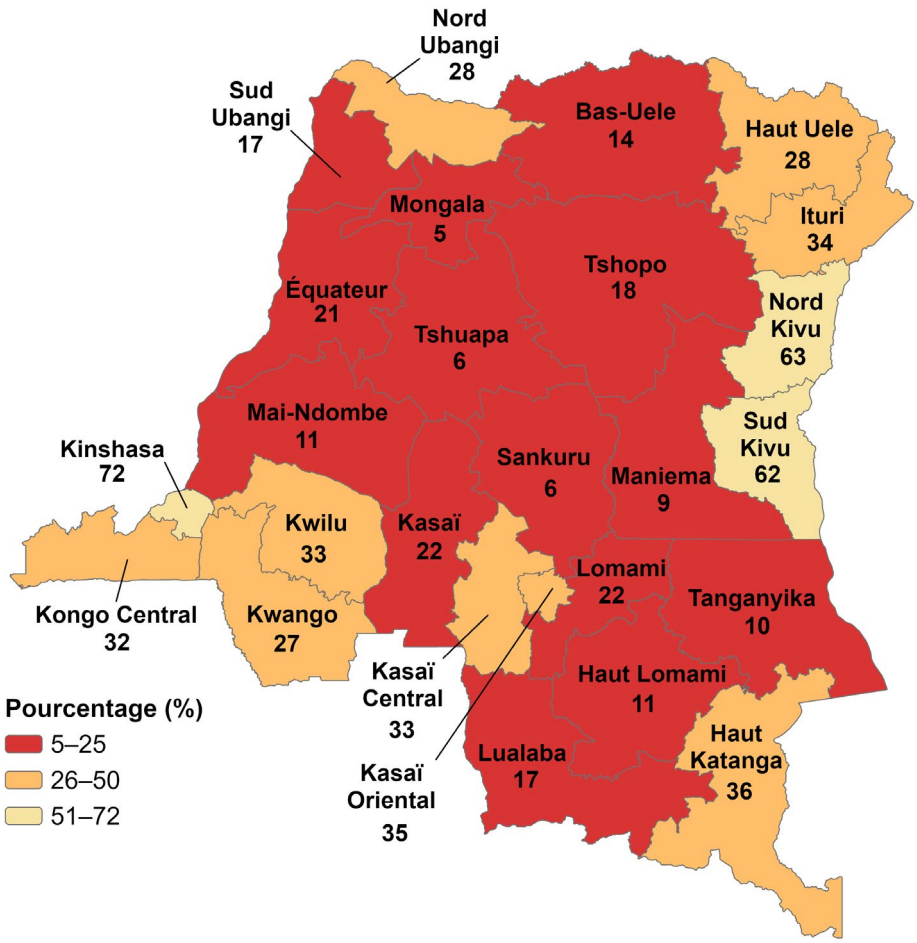
Tendances : Entre l'EDS-RDC 2007 et l'EDS-RDC 2013–2014, on observe une diminution du pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil, passant de 31 % à 25 %, suivie d'une augmentation à l'EDS-RDC 2023–2024 (34 %).

Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans enregistrés à l'état civil est plus élevé dans le milieu urbain (55 %) que dans le milieu rural (24 %).
- Dans les provinces de la Mongala, du Sankuru, de la Tshuapa, moins de 10 % des enfants de moins de 5 ans ont eu leur naissance enregistrée à l'état civil. Les provinces de Kinshasa (72 %), Nord Kivu (63 %) et Sud Kivu (62 %) ont les pourcentages les plus élevés d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil (**Carte 20.1**).

Carte 20.1 **Enregistrement des naissances par province**

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



20.3 FRÉQUENTATION SCOLAIRE ET PARTICIPATION À L'APPRENTISSAGE ORGANISÉ

20.3.1 Fréquentation de l'école aux niveaux primaire et secondaire

Taux net de fréquentation scolaire (TNF)

Pourcentage de populations d'âge scolaire qui fréquentent l'école primaire ou secondaire.

Échantillon : Enfants âgés de 6–11 ans pour le TNF de l'école primaire et enfants âgés de 12–17 ans pour le TNF de l'école secondaire.

Taux brut de fréquentation scolaire (TBF)

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

Echantillon : Enfants âgés de 6–11 ans pour le TBF au niveau primaire et de 12–17 ans pour le TBF au niveau secondaire.

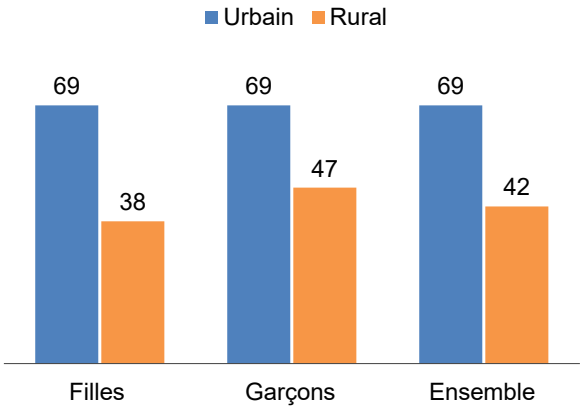
En RDC, un peu plus de 8 enfants de 6-11 ans sur dix (83 %) fréquentent l'école primaire. Les filles (83 %) fréquentent l'école primaire dans les mêmes proportions que les garçons (83 %). Les données montrent une grande déperdition au niveau secondaire. Moins de six enfants congolais de 12–17 ans (53 %) fréquentent l'école secondaire. Les garçons (55 %) sont un peu plus nombreux à fréquenter l'école secondaire que les filles (51 %) (**Tableau 20.3**).

Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- La fréquentation scolaire au niveau secondaire des filles et des garçons est plus élevée dans le milieu urbain comparativement au milieu rural (**Graphique 20.1**).

Graphique 20.1 **Fréquentation scolaire au niveau secondaire par milieu de résidence**

Taux net de fréquentation scolaire (TNF) dans le secondaire parmi les enfants de 12 à 18 ans



- Le pourcentage des enfants congolais qui fréquentent l'école secondaire augmente avec l'augmentation du quintile de bien-être économique du ménage dans lequel ils vivent.

Indices de parité de genre (IPG)

Il s'agit du ratio du nombre d'élèves de sexe féminin et masculin fréquentant l'école primaire et celui du nombre d'élèves de sexe féminin et masculin fréquentant l'école secondaire. Ce ratio indique l'ampleur de la disparité entre les sexes.

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

Au niveau primaire, il n'y a pas d'écart important pour la fréquentation scolaire entre les filles et les garçons, même s'il n'y a pas une parité totale, car pour 100 garçons, 99 filles fréquentent l'école primaire, ce qui traduit un très léger désavantage. Cet écart se creuse au niveau secondaire. Pour 100 garçons qui fréquentent l'école secondaire, on trouve seulement 85 filles, ce qui traduit un désavantage en termes de fréquentation scolaire à l'encontre des filles.

20.3.2 Taux de participation à l'apprentissage organisé pour les enfants âgés de 5 ans

Taux de participation à l'apprentissage guidé - taux net de fréquentation ajusté (TNFA)

Pourcentage d'enfants ayant un an de moins que l'âge de scolarité obligatoire au niveau primaire (en début d'année scolaire) qui fréquentent un programme d'éducation pour la petite enfance ou qui fréquentent l'école primaire. Le ratio est nommé « ajusté » car il inclut les enfants scolarisés dans le primaire.

Echantillon : Enfants âgés de 5 ans en début d'année scolaire

Près de la moitié des enfants congolais âgés de 5 ans fréquentaient déjà l'école primaire un an plus tôt que l'âge officiel (49 %), et seulement 5 % fréquentaient un programme d'apprentissage préscolaire. Globalement, 46 % des enfants de 5 ans ne fréquentaient ni un programme d'éducation préscolaire ni l'école primaire (**Tableau 20.4.1**).

20.3.3 Taux de participation à l'apprentissage organisé pour les enfants âgés de 3–5 ans

Taux de participation à l'apprentissage guidé - taux net de fréquentation ajusté (TNFA)

Pourcentage d'enfants de 3–5 ans qui fréquentent un programme d'éducation pour la petite enfance ou qui fréquentent l'école primaire. Le ratio est nommé « ajusté » car il inclut les enfants scolarisés dans le primaire.

Echantillon : Enfants âgés de 3–5 ans en début d'année scolaire

Près de sept enfants âgés de 3–5 ans sur dix (69 %) ne fréquentent ni un programme d'éducation préscolaire ni l'école primaire (**Tableau 20.4.2**).

20.4 TRAVAIL DES ENFANTS

L'EDS-RDC 2023–2024 a inclus un module spécial sur le travail des enfants, élaboré par l'Unicef pour le programme MICS. Ce module permet de recueillir des informations sur le type de travail effectué par un enfant, et, s'il y a lieu, le nombre d'heures consacrées à ce travail la semaine précédant l'interview. Des données ont été recueillies sur les activités économiques (travail rémunéré ou non pour une personne qui n'est pas membre du ménage et/ou pour une exploitation agricole ou une entreprise familiale) et sur le travail domestique (tâches ménagères comme la cuisine, le nettoyage ou les soins aux enfants). Le module a également recueilli des informations sur le travail dans des conditions dangereuses.

Le module a été administré dans le cadre du questionnaire auprès des ménages de l'EDS-RDC 2023–2024 pour un enfant de 5–17 ans (population de droit) sélectionné de façon aléatoire. Étant donné que l'informateur du questionnaire sur les ménages pouvait ne pas être informé de la participation de l'enfant sélectionné à des activités économiques ou à des tâches ménagères, les données sur le travail des enfants peuvent être entachées d'erreur systématique.

20.4.1 Travail des enfants à l'extérieur du ménage

Participation à des activités économiques

Pour classer les enfants en fonction de leur participation à des activités économiques, l'Unicef a fixé trois seuils en fonction de l'âge des enfants et du nombre d'heures travaillées la semaine précédant l'interview :

- Enfants de 5–11 ans : 1 heure ou plus
- Enfants de 12–14 ans : 14 heures ou plus
- Enfants de 15–17 ans : 43 heures ou plus

Les enfants ayant participé à des activités économiques la semaine précédant l'interview pendant un nombre d'heures égal ou supérieur à celui défini pour leur âge, présenté ci-dessus, sont classés comme « engagés dans le travail des enfants ».

Échantillon : Enfants de 5–17 ans population de droit

Les ménages congolais ont déclaré que 8 % des enfants de 5–17 ans ont participé à des activités économiques pendant un nombre d'heures égal ou supérieur à celui défini pour leur âge au cours de la semaine ayant précédé l'interview. En particulier, 11 % des enfants de 5–11 ans ont participé à des activités économiques pendant au moins une heure, 4 % des enfants de 12–14 ans ont été impliqués dans des activités économiques pendant 14 heures ou plus et 1 % des enfants de 15–17 ans ont été impliqués dans ce type d'activités pendant 43 heures ou plus (**Tableaux 20.5** et **20.7**).

20.4.2 Travail des enfants dans le ménage

Participation aux travaux domestiques

Pour classer les enfants en fonction de leur participation aux travaux domestiques, l'Unicef a fixé des seuils en fonction de l'âge des enfants et le nombre d'heures travaillées la semaine avant l'interview. Pour les enfants de 5–11 ans et de 12–14 ans, le seuil est de 21 heures ou plus.

Les enfants ayant participé à des travaux ménagers la semaine précédant l'interview pendant un nombre d'heures égal ou supérieur à celui défini pour leur âge, présenté ci-dessus, sont classés comme « engagés dans le travail des enfants ».

Échantillon : Enfants de 5–14 ans population de droit

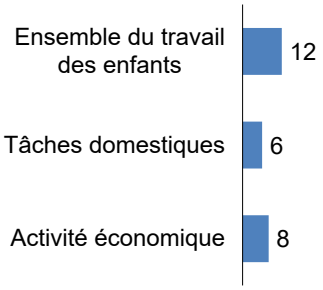
Parmi les enfants congolais de 5–14 ans, 5 % de ceux âgés de 5–11 ans et 11 % de ceux âgés de 12–14 ans ont participé à des tâches domestiques la semaine précédant l'interview pendant 21 heures ou plus. Les filles âgées de 12–14 ans étaient proportionnellement plus nombreuses que les garçons à participer à des tâches domestiques pendant 21 heures ou plus que les garçons (14 % contre 8 %) (**Tableau 20.6**).

20.4.3 Ensemble du travail des enfants

Le **Tableau 20.7** combine les informations dans un indicateur total du travail des enfants qui inclue les enfants de 5–17 ans qui ont travaillé, soit en participant à des activités économiques, ou en effectuant des tâches domestiques à la limite ou au-dessus du seuil défini pour leur groupe d'âge. Globalement, 12 % des enfants sont engagés dans le travail des enfants (**Graphique 20.2**).

***Graphique 20.2* Travail des enfants**

Pourcentage d'enfants de 5–17 ans ayant participé, la semaine avant l'interview, à des activités économiques ou à des tâches domestiques pendant un nombre d'heures égal ou supérieur au seuil fixé pour leur groupe d'âge, et pourcentage total des enfants



20.4.4 Travail dangereux des enfants

Exposition à des travaux dangereux

En accord avec la définition de l'Unicef, les enfants qui travaillent dans des conditions dangereuses sont ceux qui (a) portent des charges lourdes ; (b) travaillent avec des outils dangereux ou utilisent des machines lourdes ; (c) sont exposés à la poussière, à la fumée ou aux gaz ; (d) sont exposés au froid, à la chaleur ou à l'humidité extrêmes ; (e) sont exposés à des bruits forts ou à des vibrations ; (f) sont exposés au travail en hauteur ; (g) sont exposés à des produits chimiques (pesticides, colle) ou à des explosifs ; ou (h) sont exposés à d'autres éléments, processus ou conditions dommageables pour leur santé ou leur sécurité.

Échantillon : Enfants de 5–17 ans population de droit

Un enfant congolais de 5–17 ans sur dix (11 %) a travaillé dans des conditions dangereuses au cours de la semaine ayant précédé l'interview. La condition dangereuse la plus fréquemment rapportée est le port des charges lourdes (7 %) (**Tableau 20.8**). De manière globale, environ 2 enfants sur 10 (18 %) sont engagés

dans des activités économiques ou des tâches ménagères dépassant les seuils définis pour leur âge ou ont travaillé dans des conditions dangereuses.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la situation des enfants de moins de 18 ans, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 20.1 Enfants orphelins et résidence des enfants avec les parents**
- **Tableau 20.2 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans**
- **Tableau 20.3 Taux de fréquentation scolaire**
- **Tableau 20.4.1 Taux de participation dans des activités d'apprentissage organisées**
- **Tableau 20.4.2 Taux de participation dans des activités d'apprentissage organisées**
- **Tableau 20.5 Enfants impliqués dans des activités économiques**
- **Tableau 20.6 Enfants impliqués dans des tâches domestiques**
- **Tableau 20.7 Travail des enfants**
- **Tableau 20.8 Travail dangereux**

Tableau 20.1 Enfants orphelins et résidence des enfants avec les parents

Répartition (en %) de la population de droit des enfants de moins de 18 ans par état de survie des parents et résidence avec les parents, pourcentage d'enfants ne vivant avec aucun parent biologique et pourcentage d'enfants dont l'un ou les deux parents sont décédés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Vit avec les deux parents	Vit avec la mère mais pas avec le père		Vit avec le père mais pas avec la mère		Ne vit avec aucun des deux parents					Total	Pourcentage ne vivant avec aucun parent biologique	Pourcentage avec un ou les deux parents décédés[1]	Effectif d'enfants
		Père en vie	Père décédé	Mère en vie	Mère décédée	Les deux en vie	Seule la mère en vie	Seul le père en vie	Les deux décédés	Information manquante sur père/mère				
Groupe d'âges														
0–4	66,5	22,2	2,4	3,1	0,4	4,3	0,4	0,4	0,3	0,2	100,0	5,4	3,8	22 619
<2	69,5	25,5	2,0	1,4	0,1	1,1	0,0	0,1	0,0	0,2	100,0	1,3	2,3	8 943
2–4	64,5	20,0	2,6	4,1	0,6	6,4	0,6	0,6	0,4	0,2	100,0	8,0	4,8	13 676
5–9	58,1	17,7	3,4	5,2	1,1	10,7	1,6	1,0	1,0	0,2	100,0	14,4	8,1	23 380
10–14	49,8	14,8	4,6	6,8	1,5	15,7	3,1	1,8	1,8	0,2	100,0	22,3	12,7	21 784
15–17	45,3	13,1	6,0	5,9	1,6	18,8	4,4	2,1	2,7	0,1	100,0	28,0	16,9	8 845
Sexe														
Masculin	57,2	17,6	3,7	5,6	1,1	10,4	2,0	1,1	1,1	0,2	100,0	14,6	8,9	38 692
Féminin	56,2	17,8	3,8	4,5	1,0	11,9	2,0	1,3	1,3	0,2	100,0	16,5	9,4	37 936
Résidence														
Urbain	50,5	21,4	3,2	4,6	0,9	14,1	2,3	1,3	1,4	0,2	100,0	19,1	9,2	25 462
Rural	59,8	15,8	4,0	5,4	1,1	9,7	1,8	1,1	1,1	0,2	100,0	13,8	9,1	51 165
Province														
Bas-Uele	57,8	15,5	3,1	4,0	1,2	13,9	1,7	1,8	0,9	0,0	100,0	18,3	8,7	990
Équateur	52,0	17,7	1,8	9,3	0,8	13,7	2,5	1,5	0,5	0,2	100,0	18,2	7,1	2 596
Haut-Katanga	52,0	22,8	4,9	3,5	0,9	10,5	2,0	1,0	2,3	0,0	100,0	15,8	11,1	4 961
Haut Lomami	62,3	16,6	3,1	3,3	0,8	10,9	1,1	0,8	0,9	0,2	100,0	13,7	6,7	2 370
Haut Uele	40,7	19,3	3,2	5,4	0,9	21,2	2,5	1,5	5,2	0,2	100,0	30,3	13,3	1 730
Ituri	45,0	18,6	5,3	7,7	1,7	14,3	3,5	1,6	2,3	0,1	100,0	21,7	14,4	3 704
Kasaï	61,6	15,8	4,3	6,3	0,9	7,4	2,0	1,4	0,3	0,1	100,0	11,0	8,8	3 024
Kasaï Central	60,0	14,2	8,0	3,1	1,5	6,9	3,5	0,9	1,7	0,1	100,0	13,1	15,6	3 085
Kasaï Oriental	56,5	16,7	4,4	3,6	0,7	11,3	3,6	1,7	1,2	0,3	100,0	17,7	11,6	2 490
Kinshasa	48,0	25,5	2,2	4,5	0,9	14,9	1,6	1,2	1,0	0,2	100,0	18,7	7,0	7 900
Kongo Central	57,6	17,5	3,3	6,6	1,2	10,8	0,6	1,2	0,9	0,1	100,0	13,6	7,3	4 043
Kwango	58,0	22,2	4,3	3,7	1,5	6,6	0,8	1,6	1,2	0,1	100,0	10,2	9,4	2 271
Kwilu	65,2	16,5	4,6	2,7	0,6	7,1	1,1	1,3	0,7	0,1	100,0	10,2	8,3	4 633
Lomami	55,2	19,9	3,2	4,1	1,0	11,6	2,7	1,3	0,9	0,0	100,0	16,5	9,1	2 521
Lualaba	67,8	12,6	3,6	4,2	0,6	7,1	2,4	0,7	0,8	0,2	100,0	11,0	8,1	3 262
Mai-Ndombe	67,3	13,6	2,9	5,4	1,0	6,6	0,9	1,4	0,7	0,3	100,0	9,6	6,8	1 160
Maniema	64,4	10,7	2,4	6,2	1,5	10,2	2,4	1,0	1,1	0,1	100,0	14,8	8,5	2 587
Mongala	60,8	14,0	1,9	7,3	1,0	11,7	1,9	0,8	0,3	0,3	100,0	14,8	6,0	1 652
Nord-Kivu	53,6	20,2	3,0	3,9	0,6	14,2	2,5	0,6	1,1	0,2	100,0	18,4	7,8	6 340
Nord Ubangi	62,3	12,3	2,3	5,9	1,2	11,3	2,1	1,4	1,1	0,2	100,0	15,9	8,2	1 087
Sankuru	59,9	15,8	2,4	8,0	1,3	8,3	1,2	1,6	1,2	0,3	100,0	12,3	7,8	1 243
Sud-Kivu	59,9	14,0	4,5	4,9	1,6	11,3	1,3	1,3	0,9	0,2	100,0	14,9	9,6	5 792
Sud Ubangi	63,6	11,3	3,0	7,3	0,9	9,9	2,1	1,0	1,0	0,0	100,0	14,0	8,0	2 416

À suivre...

Tableau 20.1—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Vit avec les deux parents	Vit avec la mère mais pas avec le père		Vit avec le père mais pas avec la mère		Ne vit avec aucun des deux parents					Total	Pourcentage ne vivant avec aucun parent biologique	Pourcentage avec un ou les deux parents décédés[1]	Effectif d'enfants
		Père en vie	Père décédé	Mère en vie	Mère décédée	Les deux en vie	Seule la mère en vie	Seul le père en vie	Les deux décédés	Information manquante sur père/mère				
Tanganyika	58,2	15,3	5,3	5,8	1,3	9,4	1,4	1,3	1,8	0,0	100,0	13,9	11,2	1 973
Tshopo	56,6	14,9	1,9	7,5	1,1	13,7	1,2	1,5	1,0	0,6	100,0	17,5	6,8	1 240
Tshuapa	51,2	19,1	5,2	7,9	1,3	9,5	2,6	1,2	0,6	1,3	100,0	14,0	11,0	1 555
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	56,7	18,9	5,8	4,3	1,2	8,8	1,7	1,3	1,2	0,1	100,0	13,0	11,2	16 322
Second	59,9	15,4	3,9	5,8	1,1	9,5	1,8	1,3	1,1	0,2	100,0	13,6	9,2	15 773
Moyen	59,5	15,6	3,0	5,8	1,2	10,4	2,0	1,0	1,4	0,2	100,0	14,7	8,6	15 992
Quatrième	52,6	19,6	3,6	4,9	0,9	13,7	2,1	1,1	1,2	0,2	100,0	18,2	9,0	15 455
Le plus élevé	54,4	19,1	2,0	4,6	0,7	14,2	2,3	1,3	1,2	0,2	100,0	19,0	7,6	13 085
Ensemble <15	58,2	18,3	3,4	5,0	1,0	10,2	1,7	1,1	1,0	0,2	100,0	13,9	8,2	67 783
Ensemble <18	56,7	17,7	3,7	5,1	1,1	11,2	2,0	1,2	1,2	0,2	100,0	15,5	9,2	76 628

Note : Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.
[1] Comprend les enfants dont le père est décédé, ceux dont la mère est décédée, ceux dont les deux parents sont décédés et ceux dont un parent est décédé et dont l'information sur l'état de survie de l'autre est manquante.

Tableau 20.2 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans (population de droit) dont la naissance a été enregistrée à l'état civil selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants dont la naissance a été enregistrée et qui :		Pourcentage total dont la naissance a été enregistrée	Effectif d'enfants
	Ont un acte de naissance	N'ont pas d'acte de naissance		
Âge				
<1	29,4	3,6	33,0	4 735
1–4	29,8	3,9	33,7	17 885
Sexe				
Masculin	30,0	4,0	34,0	11 717
Féminin	29,4	3,7	33,1	10 903
Résidence				
Urbain	50,8	4,6	55,4	6 700
Rural	20,8	3,5	24,3	15 919
Province				
Bas-Uele	8,4	5,8	14,2	331
Équateur	19,4	1,8	21,2	699
Haut-Katanga	32,9	3,0	35,8	1 477
Haut Lomami	10,1	0,4	10,5	760
Haut Uele	26,6	1,5	28,0	460
Ituri	31,0	3,5	34,4	1 053
Kasaï	21,3	0,8	22,1	909
Kasaï Central	23,8	9,0	32,8	1 033
Kasaï Oriental	30,7	4,7	35,4	712
Kinshasa	65,9	5,8	71,7	2 011
Kongo Central	25,5	6,5	31,9	1 097
Kwango	20,0	7,3	27,4	748
Kwilu	28,7	4,4	33,0	1 289
Lomami	19,7	2,1	21,8	738
Lualaba	15,1	2,0	17,1	1 060
Mai-Ndombe	8,8	2,3	11,1	364
Maniema	7,5	1,6	9,2	878
Mongala	4,6	0,7	5,3	540
Nord-Kivu	56,4	7,0	63,4	1 789
Nord Ubangi	22,9	5,1	28,0	349
Sankuru	5,1	0,6	5,6	428
Sud-Kivu	59,3	2,9	62,1	1 690
Sud Ubangi	14,1	3,0	17,1	735
Tanganyika	8,0	2,2	10,2	615
Tshopo	14,2	3,3	17,5	372
Tshuapa	3,3	2,5	5,7	483
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	11,3	3,3	14,6	5 332
Second	17,4	3,5	20,9	4 928
Moyen	26,8	3,7	30,5	4 739
Quatrième	41,0	4,7	45,8	4 248
Le plus élevé	66,5	4,4	70,9	3 373
Ensemble	29,7	3,9	33,5	22 619

Tableau 20.3 Taux de fréquentation scolaire

Taux net de fréquentation scolaire (TNF) et Taux brut de fréquentation scolaire (TBF), de la population de fait des ménages, par sexe et niveau d'études, et indice de parité entre les genres selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Taux net de fréquentation scolaire[1]				Taux brut de fréquentation scolaire[2]			
	Masculin	Féminin	Ensemble	Indice de parité entre les genres[3]	Masculin	Féminin	Ensemble	Indice de parité entre les genres[3]
	NIVEAU PRIMAIRE							
Résidence								
Urbain	88,3	87,6	87,9	0,99	118,6	115,1	116,8	0,97
Rural	81,2	80,0	80,6	0,99	117,8	118,4	118,1	1,01
Province								
Bas-Uele	81,6	86,0	83,7	1,05	124,2	121,6	122,9	0,98
Équateur	87,6	86,2	86,9	0,98	122,1	126,9	124,4	1,04
Haut-Katanga	84,7	85,6	85,2	1,01	123,7	116,7	120,1	0,94
Haut Lomami	74,8	72,9	73,8	0,97	117,5	115,2	116,4	0,98
Haut Uele	83,2	82,6	82,9	0,99	120,6	131,9	125,5	1,09
Ituri	71,5	63,0	67,2	0,88	107,6	101,6	104,5	0,94
Kasaï	82,0	75,6	79,2	0,92	111,3	118,0	114,2	1,06
Kasaï Central	87,7	85,2	86,4	0,97	141,9	128,3	134,9	0,90
Kasaï Oriental	86,2	86,8	86,5	1,01	131,1	130,2	130,6	0,99
Kinshasa	90,2	88,8	89,5	0,98	114,7	108,4	111,4	0,95
Kongo Central	81,5	80,3	81,0	0,98	114,3	112,2	113,3	0,98
Kwango	87,7	82,6	85,1	0,94	120,7	114,6	117,6	0,95
Kwilu	88,0	89,9	88,8	1,02	108,3	123,8	115,1	1,14
Lomami	89,1	86,2	87,6	0,97	122,1	120,3	121,2	0,99
Lualaba	74,1	80,2	76,9	1,08	109,1	120,4	114,3	1,10
Mai-Ndombe	87,5	87,4	87,5	1,00	117,8	127,9	122,2	1,09
Maniema	80,8	85,1	83,0	1,05	112,1	114,5	113,3	1,02
Mongala	85,7	83,4	84,6	0,97	121,1	135,7	128,0	1,12
Nord-Kivu	75,1	79,1	77,3	1,05	111,7	110,5	111,0	0,99
Nord Ubangi	71,9	71,7	71,8	1,00	95,3	106,0	100,3	1,11
Sankuru	82,1	80,3	81,2	0,98	108,7	109,8	109,2	1,01
Sud-Kivu	91,2	86,9	89,0	0,95	131,8	124,3	128,0	0,94
Sud Ubangi	84,2	85,1	84,7	1,01	126,3	114,6	120,0	0,91
Tanganyika	83,4	78,0	80,7	0,94	124,2	113,2	118,6	0,91
Tshopo	82,9	89,9	86,1	1,08	116,2	129,5	122,3	1,11
Tshuapa	79,7	76,8	78,2	0,96	125,2	120,0	122,5	0,96
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	77,2	73,2	75,3	0,95	116,1	112,0	114,1	0,96
Second	81,4	79,4	80,4	0,98	117,8	120,2	118,9	1,02
Moyen	84,9	84,7	84,8	1,00	120,7	122,1	121,4	1,01
Quatrième	86,9	89,3	88,1	1,03	121,1	122,7	121,9	1,01
Le plus élevé	88,4	87,4	87,9	0,99	113,3	109,0	111,0	0,96
Ensemble	83,4	82,6	83,0	0,99	118,1	117,3	117,7	0,99
	NIVEAU SECONDAIRE							
Résidence								
Urbain	68,9	68,6	68,7	1,00	86,2	81,0	83,4	0,94
Rural	46,7	37,7	42,3	0,81	63,1	46,2	54,8	0,73
Province								
Bas-Uele	37,0	39,7	38,4	1,07	56,9	44,6	50,8	0,78
Équateur	64,0	53,5	58,8	0,83	89,7	64,7	77,3	0,72
Haut-Katanga	62,4	54,7	58,5	0,88	77,1	63,5	70,1	0,82
Haut Lomami	52,0	33,3	42,5	0,64	71,2	38,3	54,5	0,54
Haut Uele	46,0	51,4	48,8	1,12	68,4	60,1	64,0	0,88
Ituri	25,7	22,1	24,0	0,86	32,5	27,2	29,9	0,84
Kasaï	57,7	40,4	48,7	0,70	77,9	47,4	62,2	0,61
Kasaï Central	60,7	48,8	55,0	0,80	82,6	58,9	71,2	0,71
Kasaï Oriental	47,5	46,7	47,1	0,98	60,7	54,4	57,4	0,90
Kinshasa	73,8	78,0	76,1	1,06	89,0	90,2	89,6	1,01
Kongo Central	49,7	46,2	48,0	0,93	66,1	63,9	65,0	0,97
Kwango	58,5	53,1	55,7	0,91	77,4	68,1	72,4	0,88
Kwilu	74,3	71,3	72,9	0,96	96,8	85,2	91,3	0,88
Lomami	64,8	59,1	62,1	0,91	79,4	66,2	73,1	0,83
Lualaba	43,3	35,8	39,8	0,83	57,2	45,1	51,6	0,79
Mai-Ndombe	62,8	55,6	59,5	0,89	81,4	66,2	74,5	0,81
Maniema	53,4	40,8	47,6	0,76	66,4	45,8	57,0	0,69
Mongala	53,8	37,2	45,4	0,69	77,4	46,4	61,8	0,60
Nord-Kivu	37,7	41,6	39,8	1,10	47,6	49,2	48,5	1,03
Nord Ubangi	48,7	36,0	42,2	0,74	71,2	45,8	58,2	0,64
Sankuru	62,9	41,8	52,5	0,66	82,5	56,5	69,7	0,69
Sud-Kivu	53,7	48,9	51,2	0,91	66,9	58,5	62,6	0,87
Sud Ubangi	43,3	43,3	43,3	1,00	66,3	54,2	60,4	0,82
Tanganyika	48,8	29,2	39,2	0,60	66,6	38,1	52,6	0,57
Tshopo	65,9	53,9	60,0	0,82	87,4	61,5	74,6	0,70
Tshuapa	48,7	39,9	44,5	0,82	75,4	63,7	69,9	0,84

À suivre...

Tableau 20.3—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Taux net de fréquentation scolaire[1]				Taux brut de fréquentation scolaire[2]			
	Masculin	Féminin	Ensemble	Indice de parité entre les genres[3]	Masculin	Féminin	Ensemble	Indice de parité entre les genres[3]
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	40,4	29,6	35,0	0,73	55,4	37,5	46,5	0,68
Second	46,3	35,5	41,1	0,77	63,5	43,1	53,6	0,68
Moyen	48,1	44,1	46,2	0,92	64,9	54,2	59,7	0,83
Quatrième	62,7	57,7	60,2	0,92	80,6	68,9	74,6	0,85
Le plus élevé	75,9	75,8	75,8	1,00	92,3	88,5	90,2	0,96
Ensemble	55,1	50,6	52,8	0,92	71,8	60,8	66,2	0,85

[1] Le taux net de fréquentation scolaire (TNF) au niveau primaire est le pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau primaire 6–11 ans qui fréquente l'école primaire. Le taux net de fréquentation scolaire pour le niveau secondaire est le pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau secondaire 12–18 ans qui fréquente l'école secondaire. Par définition le taux net de fréquentation ne peut pas excéder 100 %.
[2] Le taux brut de fréquentation scolaire (TBF) au niveau primaire est le nombre total d'élèves du niveau primaire, exprimé en pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau primaire. Le taux brut de fréquentation scolaire au niveau secondaire est le nombre total d'élèves du niveau secondaire, exprimé en pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau secondaire. S'il y a pour un niveau donné un nombre important d'élèves plus âgés ou plus jeunes que l'âge officiel pour ce niveau, le TBF peut excéder 100 %.
[3] L'indice de parité entre les genres au niveau primaire est le ratio du TNF (TBF) au niveau primaire des filles sur le TNF (TBF) des garçons. L'indice de parité entre les genres au niveau secondaire est le ratio du TNF (TBF) au niveau secondaire des filles sur le TNF (TBF) des garçons.

Tableau 20.4.1 Taux de participation dans des activités d'apprentissage organisées

Répartition (en %) des enfants qui ont un an de moins que l'âge officiel d'entrée en cycle primaire au début de l'année scolaire par fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire ou de l'école primaire, et taux net de fréquentation scolaire ajusté (TNF), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Répartition (en %) des enfants fréquentant				TNF ajusté[1]	Effectif d'enfants de 5 ans au début de l'année scolaire
	Un programme d'éducation préscolaire	L'école primaire	Ni un programme d'éducation préscolaire, ni l'école primaire	Total		
Sexe						
Masculin	5,6	47,5	46,9	100,0	53,1	2 314
Féminin	4,5	50,3	45,2	100,0	54,8	2 381
Résidence						
Urbain	9,4	66,4	24,2	100,0	75,8	1 385
Rural	3,2	41,6	55,2	100,0	44,8	3 309
Province						
Bas-Uele	0,1	45,6	54,3	100,0	45,7	57
Équateur	4,5	55,9	39,7	100,0	60,3	152
Haut-Katanga	1,4	70,0	28,5	100,0	71,5	321
Haut Lomami	0,1	37,8	62,0	100,0	38,0	171
Haut Uele	4,2	52,6	43,1	100,0	56,9	118
Ituri	3,6	34,7	61,7	100,0	38,3	220
Kasaï	0,3	49,3	50,5	100,0	49,5	153
Kasaï Central	0,8	60,1	39,1	100,0	60,9	202
Kasaï Oriental	0,8	56,7	42,5	100,0	57,5	175
Kinshasa	17,4	65,8	16,8	100,0	83,2	398
Kongo Central	1,4	37,6	61,0	100,0	39,0	176
Kwango	2,4	42,6	54,9	100,0	45,1	110
Kwilu	12,6	44,2	43,1	100,0	56,9	288
Lomami	2,7	49,2	48,1	100,0	51,9	185
Lualaba	1,0	43,3	55,7	100,0	44,3	227
Mai-Ndombe	6,3	44,7	49,0	100,0	51,0	72
Maniema	0,4	42,7	56,9	100,0	43,1	165
Mongala	6,1	36,4	57,6	100,0	42,4	108
Nord-Kivu	2,8	45,7	51,5	100,0	48,5	426
Nord Ubangi	11,2	31,1	57,7	100,0	42,3	66
Sankuru	0,0	41,6	58,4	100,0	41,6	80
Sud-Kivu	11,4	54,9	33,7	100,0	66,3	387
Sud Ubangi	0,8	27,7	71,5	100,0	28,5	135
Tanganyika	0,2	41,6	58,2	100,0	41,8	131
Tshopo	0,0	54,9	45,1	100,0	54,9	87
Tshuapa	16,4	32,9	50,7	100,0	49,3	84
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	2,0	35,0	62,9	100,0	37,1	1 081
Second	3,1	42,6	54,3	100,0	45,7	984
Moyen	3,3	43,0	53,6	100,0	46,4	1 008
Quatrième	4,0	61,2	34,8	100,0	65,2	953
Le plus élevé	16,7	72,3	11,0	100,0	89,0	667
Ensemble	5,0	48,9	46,0	100,0	54,0	4 694

[1] Le taux net de fréquentation scolaire ajusté (TNF) pour l'apprentissage organisé est équivalent au pourcentage d'enfants d'un an plus jeune que l'âge officiel d'entrée en cycle primaire (au début de l'année scolaire) qui fréquentent un programme d'éducation préscolaire ou l'école primaire.

Tableau 20.4.2 Taux de participation dans des activités d'apprentissage organisées

Répartition (en %) des enfants de 3–5 ans par fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire ou de l'école primaire, et taux net de fréquentation scolaire ajusté (TNF), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Répartition (en %) des enfants fréquentant			TNF ajusté[1]	Effectif d'enfants de 3–5 ans au début de l'année scolaire
	Un programme d'éducation préscolaire	L'école primaire	Ni un programme d'éducation préscolaire, ni l'école primaire		
Sexe					
Masculin	7,5	21,9	70,6	100,0	7 061
Féminin	7,8	23,9	68,3	100,0	7 043
Résidence					
Urbain	17,3	31,2	51,5	100,0	4 015
Rural	3,8	19,6	76,6	100,0	10 089
Province					
Bas-Uele	1,3	18,0	80,7	100,0	184
Équateur	9,2	28,3	62,5	100,0	478
Haut-Katanga	11,4	35,6	52,9	100,0	920
Haut Lomami	2,0	18,7	79,3	100,0	473
Haut Uele	3,6	26,2	70,2	100,0	319
Ituri	4,4	16,2	79,4	100,0	666
Kasaï	1,9	21,6	76,5	100,0	527
Kasaï Central	1,9	24,4	73,7	100,0	646
Kasaï Oriental	5,1	28,5	66,5	100,0	472
Kinshasa	25,8	29,7	44,5	100,0	1 115
Kongo Central	2,1	14,2	83,6	100,0	634
Kwango	4,8	14,1	81,0	100,0	442
Kwilu	16,1	20,8	63,0	100,0	830
Lomami	4,5	26,7	68,8	100,0	467
Lualaba	4,6	23,5	71,9	100,0	635
Mai-Ndombe	8,8	24,5	66,7	100,0	238
Maniema	2,2	19,6	78,2	100,0	518
Mongala	6,8	17,5	75,7	100,0	355
Nord-Kivu	4,2	21,3	74,5	100,0	1 199
Nord Ubangi	14,5	12,4	73,1	100,0	201
Sankuru	1,3	18,7	80,0	100,0	261
Sud-Kivu	10,2	26,1	63,7	100,0	1 149
Sud Ubangi	2,1	14,8	83,1	100,0	447
Tanganyika	0,6	24,1	75,3	100,0	392
Tshopo	2,9	27,3	69,8	100,0	237
Tshuapa	17,8	14,2	68,1	100,0	298
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	2,2	17,2	80,6	100,0	3 335
Second	3,4	19,8	76,8	100,0	3 064
Moyen	4,3	20,0	75,7	100,0	3 062
Quatrième	9,8	29,3	60,9	100,0	2 709
Le plus élevé	26,2	33,4	40,4	100,0	1 933
Ensemble	7,7	22,9	69,4	100,0	14 104

[1] Le taux net de fréquentation scolaire ajusté (TNF) pour l'apprentissage organisé est équivalent au pourcentage d'enfants de 3–5 ans qui fréquentent un programme d'éducation préscolaire ou l'école primaire.

Tableau 20.5 Enfants impliqués dans des activités économiques

Pourcentage d'enfants de 5–17 ans (population de droit) impliqués dans des activités économiques pendant la semaine précédant l'interview, par groupe d'âges, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de 5–11 ans impliqués dans une activité économique pendant au moins une heure	Effectif d'enfants de 5–11 ans	Pourcentage d'enfants de 12–14 ans impliqués dans :		Effectif d'enfants de 12–14 ans	Pourcentage d'enfants de 15–17 ans impliqués dans :		Effectif d'enfants de 15–17 ans
			Activité économique pendant moins de 14 heures	Activité économique pendant 14 heures ou plus		Activité économique pendant moins de 43 heures	Activité économique pendant 43 heures ou plus	
Sexe								
Masculin	11,3	5 898	22,8	4,9	2 337	29,3	1,8	1 486
Féminin	9,9	5 839	22,4	2,8	2 541	29,0	0,8	1 552
Résidence								
Urbain	6,8	3 688	12,5	2,4	1 808	16,7	1,2	1 341
Rural	12,4	8 048	28,5	4,6	3 070	39,1	1,3	1 697
Province								
Bas-Uele	19,3	144	29,3	7,1	61	43,9	0,0	37
Équateur	10,0	411	26,9	4,0	190	19,9	0,2	91
Haut-Katanga	6,6	776	10,8	4,9	285	27,8	0,0	205
Haut Lomami	10,1	360	14,9	5,2	122	34,2	0,0	103
Haut Uele	8,8	270	42,1	4,9	91	49,6	3,8	90
Ituri	15,0	587	39,6	2,4	222	48,0	0,1	152
Kasaï	11,3	443	23,3	3,4	192	25,6	4,4	131
Kasaï Central	9,5	442	21,9	6,6	158	43,9	0,4	139
Kasaï Oriental	6,5	405	24,8	4,7	156	34,9	0,4	92
Kinshasa	4,3	1 104	6,8	0,4	662	5,2	0,8	412
Kongo Central	11,6	634	23,5	1,8	298	21,0	0,5	169
Kwango	19,7	346	40,1	0,7	144	37,3	2,6	72
Kwilu	8,5	718	27,2	0,3	309	30,6	0,9	203
Lomami	9,5	377	33,5	2,7	172	42,2	2,3	96
Lualaba	14,8	516	32,8	8,6	174	41,6	0,0	103
Mai-Ndombe	19,5	175	23,4	0,6	66	30,0	0,0	55
Maniema	11,5	386	29,2	6,8	139	39,5	2,9	87
Mongala	14,1	254	37,5	4,3	97	43,2	5,8	49
Nord-Kivu	7,8	1 025	12,0	9,9	447	24,1	4,5	171
Nord Ubangi	22,5	170	51,3	4,6	66	56,5	0,0	32
Sankuru	11,7	202	30,4	1,6	67	28,1	0,0	28
Sud-Kivu	9,2	851	16,0	4,4	364	21,1	0,7	261
Sud Ubangi	21,4	403	43,0	2,2	129	50,1	2,2	66
Tanganyika	5,0	319	17,1	2,7	99	13,1	0,6	76
Tshopo	12,5	179	26,5	5,2	78	48,8	0,9	56
Tshuapa	15,4	237	17,9	2,5	92	35,1	0,9	62
Fréquentation scolaire								
Fréquente l'école[1]	11,4	9 334	22,9	3,1	4 414	28,5	1,2	2 401
Ne fréquente pas l'école	7,7	2 400	19,8	11,1	464	31,8	1,7	636
Ne sait pas	*	2	*	*	0	*	*	0
Niveau d'instruction de la mère[2]								
Aucun	11,4	2 047	27,3	5,5	902	31,9	0,9	423
Primaire	13,1	2 992	26,7	4,3	1 028	38,7	0,8	669
Secondaire	8,7	3 675	21,2	2,2	1 314	19,9	0,6	772
Supérieur	3,3	319	1,5	0,2	109	(7,4)	(1,2)	64
Don't know	*	20	*	*	0	*	*	5
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	11,1	2 565	26,4	5,3	936	39,0	1,6	512
Second	14,7	2 500	27,4	4,2	910	41,4	0,9	555
Moyen	13,7	2 458	30,5	3,9	973	37,8	1,2	651
Quatrième	7,9	2 428	22,3	4,4	1 039	25,2	1,1	584
Le plus élevé	3,8	1 786	7,5	1,4	1 020	8,6	1,4	736
Ensemble	10,6	11 737	22,6	3,8	4 878	29,2	1,3	3 038

Notes : Selon la définition de l'UNICEF, le seuil pour l'activité économique est fixé à 1 heure pour les enfants de 5–11 ans, 14 heures pour les enfants de 12–14 ans, et à 43 heures pour les enfants de 15–17 ans. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Y compris la fréquentation d'un programme d'éducation de la petite enfance.

[2] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du Questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le Questionnaire Ménage.

Tableau 20.6 Enfants impliqués dans des tâches domestiques

Pourcentage d'enfants de 5–14 ans impliqués dans des tâches domestiques pendant la semaine précédant l'interview, par groupe d'âges, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de 5–11 ans impliqués dans :		Effectif d'enfants de 5–11 ans	Pourcentage d'enfants de 12–14 ans impliqués dans :		Effectif d'enfants de 12–14 ans
	Tâches domestiques moins de 21 heures	Tâches domestiques pendant 21 heures ou plus		Tâches domestiques moins de 21 heures	Tâches domestiques pendant 21 heures ou plus	
Sexe						
Masculin	66,4	3,8	5 898	77,8	7,6	2 337
Féminin	75,5	6,1	5 839	81,0	13,8	2 541
Résidence						
Urbain	67,9	4,0	3 688	80,7	9,2	1 808
Rural	72,3	5,4	8 048	78,8	11,8	3 070
Province						
Bas-Uele	82,7	10,0	144	81,0	19,0	61
Équateur	82,2	6,0	411	85,6	10,0	190
Haut-Katanga	58,7	3,8	776	78,9	12,0	285
Haut Lomami	62,4	3,2	360	79,5	6,1	122
Haut Uele	81,4	8,0	270	86,1	11,5	91
Ituri	65,4	2,5	587	80,0	8,6	222
Kasaï	56,9	5,4	443	68,0	7,3	192
Kasaï Central	72,1	11,2	442	79,1	19,6	158
Kasaï Oriental	77,3	2,9	405	79,5	8,1	156
Kinshasa	62,3	2,7	1 104	78,3	6,1	662
Kongo Central	76,9	5,8	634	78,5	15,3	298
Kwango	67,4	6,4	346	67,3	21,5	144
Kwilu	79,8	1,6	718	94,8	0,9	309
Lomami	76,0	1,6	377	92,3	3,5	172
Lualaba	73,3	3,6	516	79,0	6,7	174
Mai-Ndombe	68,5	5,6	175	79,0	14,7	66
Maniema	78,6	9,7	386	70,7	24,5	139
Mongala	79,4	7,3	254	76,2	13,7	97
Nord-Kivu	70,3	5,0	1 025	80,8	15,4	447
Nord Ubangi	77,6	5,7	170	84,7	7,9	66
Sankuru	59,0	8,4	202	65,4	24,3	67
Sud-Kivu	76,4	5,0	851	67,4	14,7	364
Sud Ubangi	76,7	8,1	403	86,6	10,8	129
Tanganyika	54,8	3,7	319	81,5	11,8	99
Tshopo	78,7	2,1	179	94,9	2,7	78
Tshuapa	74,4	8,6	237	81,0	2,8	92
Fréquentation scolaire						
Fréquente l'école[1]	74,3	5,3	9 334	80,7	10,0	4 414
Ne fréquente pas l'école	57,8	3,5	2 400	67,9	19,2	464
Ne sait pas	*	*	2	*	*	0
Niveau d'instruction de la mère[2]						
Aucun	67,2	6,0	2 047	72,5	15,2	902
Primaire	72,5	5,6	2 992	82,7	9,6	1 028
Secondaire	71,5	4,5	3 675	78,9	9,0	1 314
Supérieur	55,7	0,4	319	80,0	0,6	109
Don't know	*	*	20	*	*	0
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	67,4	6,9	2 565	77,8	12,0	936
Second	74,0	4,8	2 500	76,9	12,4	910
Moyen	76,2	5,8	2 458	80,0	11,9	973
Quatrième	72,5	4,2	2 428	81,9	12,0	1 039
Le plus élevé	62,3	2,4	1 786	80,5	6,1	1 020
Ensemble	70,9	5,0	11 737	79,5	10,8	4 878

Notes : Selon la définition de l'UNICEF, le seuil pour les tâches domestiques est fixé à 21 heures pour les enfants de 5–11 ans et pour les enfants de 12–14 ans. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Y compris la fréquentation d'un programme d'éducation de la petite enfance.

[2] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du Questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le Questionnaire Ménage.

Tableau 20.7 Travail des enfants

Pourcentage d'enfants de 5–17 ans impliqués dans des activités économiques ou des tâches domestiques pendant la semaine précédant l'interview et pourcentage impliqués dans le travail des enfants pendant la semaine précédant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Enfants impliqués dans des activités économiques pendant un nombre total d'heures la semaine avant l'interview :		Enfants impliqués dans des activités domestiques pendant un nombre total d'heures la semaine avant l'interview :		Ensemble du travail des enfants[3]	Effectif d'enfants de 5–17 ans
	En-dessous du seuil d'âge spécifique	À la limite ou au-dessus du seuil d'âge spécifique[1]	En-dessous du seuil d'âge spécifique	À la limite ou au-dessus du seuil d'âge spécifique[2]		
Age						
5–11	2,0	10,6	70,9	5,0	14,1	11 737
12–14	22,6	3,8	79,5	10,8	13,1	4 878
15–17	29,2	1,3	na	na	1,3	3 038
Sexe						
Masculin	10,9	8,3	59,0	4,1	11,5	9 721
Féminin	11,7	6,6	65,1	7,1	12,3	9 932
Résidence						
Urbain	7,1	4,5	58,0	4,6	8,5	6 838
Rural	13,6	9,1	64,3	6,2	13,7	12 815
Province						
Bas-Uele	15,1	13,2	69,5	10,7	21,5	242
Équateur	10,8	7,1	72,4	6,3	11,1	692
Haut-Katanga	7,9	5,1	53,8	5,0	10,0	1 266
Haut Lomami	9,9	7,3	55,0	3,3	10,2	585
Haut Uele	19,3	7,0	66,0	7,1	9,5	451
Ituri	18,0	9,8	58,4	3,5	12,8	962
Kasaï	11,0	8,1	49,9	5,0	12,2	766
Kasaï Central	14,8	7,1	60,0	10,9	15,8	739
Kasaï Oriental	13,8	5,2	67,0	3,7	8,1	652
Kinshasa	3,0	2,5	55,4	3,2	5,3	2 178
Kongo Central	12,6	7,2	65,5	7,5	13,3	1 101
Kwango	15,7	12,7	58,7	9,5	20,7	562
Kwilu	12,6	5,2	70,4	1,2	6,2	1 230
Lomami	17,9	6,6	69,1	1,9	8,4	644
Lualaba	15,2	11,5	65,0	3,8	14,2	793
Mai-Ndombe	11,7	11,7	58,2	6,6	16,8	295
Maniema	13,3	9,2	65,6	11,7	19,5	613
Mongala	15,4	10,7	68,8	8,0	16,8	400
Nord-Kivu	6,3	8,0	65,8	7,3	13,3	1 644
Nord Ubangi	20,0	15,4	70,0	5,6	18,1	268
Sankuru	10,6	8,3	54,9	11,2	17,6	298
Sud-Kivu	8,7	6,5	60,7	6,5	11,7	1 477
Sud Ubangi	17,5	15,2	70,4	7,8	19,6	598
Tanganyika	7,5	3,9	51,7	4,7	8,3	494
Tshopo	16,4	8,6	68,8	1,9	10,1	313
Tshuapa	10,5	10,1	64,1	5,9	13,9	392
Fréquentation scolaire						
Fréquente l'école[4]	11,7	7,6	65,0	5,8	12,2	16 150
Ne fréquente pas l'école	9,6	7,0	48,6	5,0	10,5	3 501
Ne sait pas	*	*	*	*	*	2
Niveau d'instruction de la mère[5]						
Aucun	13,0	8,5	60,2	7,7	14,3	3 372
Primaire	13,3	9,4	64,4	5,7	13,6	4 689
Secondaire	8,6	6,1	63,6	4,9	10,1	5 761
Supérieur	1,4	2,4	53,8	0,4	2,7	491
Don't know	*	*	*	*	*	25
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	12,4	8,5	61,2	7,2	14,0	4 012
Second	13,7	10,3	64,3	5,9	14,3	3 966
Moyen	15,0	9,4	64,9	6,3	14,4	4 082
Quatrième	10,5	6,0	64,4	5,6	10,6	4 050
Le plus élevé	4,1	2,6	54,6	3,0	5,4	3 543
Ensemble	11,3	7,5	62,1	5,6	11,9	19 653

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

[1] Les seuils par âge spécifique pour le nombre d'heures pendant lesquelles un enfant peut exercer une activité économique sans que celle-ci soit classée dans le travail des enfants sont présentés au Tableau 20.5 Les seuils par âge spécifique pour le nombre d'heures pendant lesquelles un enfant peut effectuer des tâches domestiques sans que celles-ci soient classées dans le travail des enfants sont présentés au Tableau 20.6.

[3] Selon la définition de l'UNICEF, cette catégorie inclut les enfants qui (1) participent à des activités économiques à la limite ou au-dessus du seuil défini pour leur groupe d'âges ou (2) participent à des tâches domestiques à la limite ou au-dessus de seuil défini pour leur groupe d'âge.

[4] Y compris la fréquentation d'un programme d'éducation de la petite enfance.

[5] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du Questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le Questionnaire Ménage[7].

Tableau 20.8 Travail dangereux

Pourcentage d'enfants de 5–17 ans (population de droit) impliqués dans des activités économiques ou des tâches domestiques au-dessus des seuils d'âge spécifique, pourcentage travaillant dans des conditions dangereuses, par type de travail et pourcentage d'enfants impliqués dans des activités économiques ou des tâches domestiques au-dessus des seuils définis ou ayant travaillé dans des conditions dangereuses durant la semaine précédant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants impliqués dans :		Percentage d'enfants travaillant dans des conditions dangereuses											Pourcentage d'enfants impliqués dans des activités économiques ou des tâches domestiques au-dessus des seuils définis, ou travaillant dans des conditions dangereuses	Effectif d'enfants de 5–17 ans
	Activités économiques au-dessus des seuils d'âge spécifique	Tâches domestiques au-dessus des seuils d'âge spécifique	En portant des charges lourdes	En travaillant avec des outils dangereux ou en faisant fonctionner de grosses machines	En étant exposés à de la poussière, des fumées ou des gaz	En étant exposés à du froid, à de la chaleur ou de l'humidité extrême	En étant exposés à des bruits intenses ou des vibrations	En travaillant en hauteur	En travaillant avec des produits chimiques ou des explosifs	En étant exposés à d'autres produits, à des processus ou des conditions néfastes pour sa santé et sa sécurité	En étant exposé à la noyade	En étant exposé des éboulements de terre	Ensemble du travail dangereux		
Age															
5–11	10,6	5,0	4,0	1,0	0,7	1,2	0,2	0,1	0,1	0,3	0,3	0,1	7,1	14,8	11 737
12–14	3,8	10,8	9,7	2,5	1,2	2,2	0,7	0,4	0,1	0,6	0,5	0,2	15,8	24,0	4 878
15–17	1,3	na	12,9	2,6	2,0	2,8	0,8	0,5	0,0	0,8	1,0	0,2	20,9	21,1	3 038
Sexe															
Masculin	8,3	4,1	6,5	1,9	1,0	2,0	0,4	0,4	0,1	0,6	0,6	0,1	11,9	17,8	9 721
Féminin	6,6	7,1	7,1	1,4	1,1	1,4	0,4	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	11,0	18,3	9 932
Résidence															
Urbain	4,5	4,6	3,0	0,5	1,0	0,7	0,5	0,2	0,0	0,3	0,0	0,0	5,3	11,6	6 838
Rural	9,1	6,2	8,8	2,3	1,0	2,2	0,4	0,3	0,1	0,5	0,7	0,2	14,7	21,5	12 815
Province															
Bas-Uele	13,2	10,7	11,2	3,1	4,4	7,6	1,6	1,5	0,0	0,9	0,0	0,0	24,8	32,5	242
Équateur	7,1	6,3	10,4	0,6	0,8	1,6	0,5	0,3	0,2	0,8	1,4	0,0	14,8	19,6	692
Haut-Katanga	5,1	5,0	3,8	2,9	0,1	0,9	0,3	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	8,3	14,5	1 266
Haut Lomami	7,3	3,3	7,8	3,5	1,0	1,2	0,1	0,2	0,0	0,2	0,7	0,0	13,3	17,5	585
Haut Uele	7,0	7,1	6,0	1,4	3,2	2,0	1,5	0,4	0,0	0,1	0,0	0,0	12,0	14,3	451
Ituri	9,8	3,5	5,5	0,4	1,2	1,9	0,1	0,3	0,2	0,4	0,1	0,1	9,0	17,4	962
Kasaï	8,1	5,0	7,4	0,8	1,0	2,3	0,4	0,8	0,1	0,8	0,9	0,0	12,2	19,6	766
Kasaï Central	7,1	10,9	8,1	2,2	0,1	1,3	0,2	0,6	0,0	0,9	0,4	0,0	12,9	23,3	739
Kasaï Oriental	5,2	3,7	3,2	0,4	0,4	1,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	5,3	11,0	652
Kinshasa	2,5	3,2	1,0	0,1	0,7	0,3	0,6	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	2,3	7,2	2 178
Kongo Central	7,2	7,5	9,8	1,4	0,7	1,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	12,4	19,5	1 101
Kwango	12,7	9,5	7,8	2,2	1,6	2,5	0,7	0,4	0,5	1,3	0,8	0,4	14,8	27,0	562
Kwilu	5,2	1,2	8,2	1,5	0,5	4,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	14,2	16,3	1 230
Lomami	6,6	1,9	8,9	2,0	0,6	2,7	0,3	0,7	0,0	0,0	0,1	0,0	14,4	19,2	644
Lualaba	11,5	3,8	4,3	2,6	0,6	1,4	0,0	0,0	0,0	1,2	0,4	0,4	9,8	19,5	793
Mai-Ndombe	11,7	6,6	13,8	1,5	1,6	1,9	0,5	0,5	0,0	0,6	0,9	0,3	18,8	23,5	295
Maniema	9,2	11,7	11,6	0,5	1,5	2,0	0,4	0,6	0,3	0,6	1,2	0,2	15,9	26,5	613
Mongala	10,7	8,0	13,1	4,4	0,8	0,8	0,3	0,3	0,0	0,1	0,6	0,0	19,6	27,3	400

Ã suivre...

Tableau 20.8—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants impliqués dans :		Percentage d'enfants travaillant dans des conditions dangereuses											Pourcentage d'enfants impliqués dans des activités économiques ou des tâches domestiques au-dessus des seuils définis, ou travaillant dans des conditions dangereuses	Effectif d'enfants de 5–17 ans
	Activités économiques au-dessus des seuils d'âge spécifique	Tâches domestiques au-dessus des seuils d'âge spécifique	En portant des charges lourdes	En travaillant avec des outils dangereux ou en faisant fonctionner de grosses machines	En étant exposés à de la poussière, des fumées ou des gaz	En étant exposés à du froid, à de la chaleur ou de l'humidité extrême	En étant exposés à des bruits intenses ou des vibrations	En travaillant en hauteur	En travaillant avec des produits chimiques ou des explosifs	En étant exposés à d'autres produits, à des processus ou des conditions néfastes pour sa santé et sa sécurité	En étant exposé à la noyade	En étant exposé des éboulements de terre	Ensemble du travail dangereux		
Nord-Kivu	8,0	7,3	4,4	1,7	0,9	1,3	0,8	0,1	0,1	0,5	0,3	0,6	9,2	16,3	1 644
Nord Ubangi	15,4	5,6	10,8	3,8	3,5	1,5	0,2	0,3	0,0	0,1	0,8	0,0	19,4	29,8	268
Sankuru	8,3	11,2	14,3	1,3	0,0	0,5	0,0	0,2	0,0	0,0	0,6	0,0	16,7	24,7	298
Sud-Kivu	6,5	6,5	5,4	1,0	1,8	2,8	0,7	0,0	0,0	1,2	1,0	0,2	10,6	17,8	1 477
Sud Ubangi	15,2	7,8	16,6	4,4	1,8	2,3	0,6	0,3	0,0	0,7	0,4	0,1	24,5	30,9	598
Tanganyika	3,9	4,7	3,6	0,1	0,6	0,3	0,2	0,0	0,1	0,1	0,2	0,0	4,9	10,7	494
Tshopo	8,6	1,9	6,9	6,2	3,2	2,2	1,0	0,3	0,0	1,4	1,7	0,2	19,3	23,3	313
Tshuapa	10,1	5,9	8,8	2,6	0,0	0,1	0,0	0,8	0,1	0,1	0,8	0,1	12,8	21,5	392
Fréquentation scolaire															
Fréquente l'école[1]	7,6	5,8	7,0	1,7	1,0	1,7	0,4	0,3	0,1	0,4	0,5	0,1	11,7	18,5	16 150
Ne fréquente pas l'école	7,0	5,0	6,0	1,5	0,9	1,7	0,2	0,3	0,1	0,6	0,3	0,1	10,3	16,1	3 501
Ne sait pas	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	2
Niveau d'instruction de la mère[2]															
Aucun	8,5	7,7	8,0	2,1	0,7	1,8	0,2	0,3	0,1	0,7	0,6	0,4	13,1	20,7	3 372
Primaire	9,4	5,7	8,3	2,2	1,3	1,9	0,6	0,4	0,1	0,5	0,7	0,0	14,2	21,3	4 689
Secondaire	6,1	4,9	5,2	1,0	1,1	1,5	0,3	0,2	0,0	0,3	0,4	0,1	9,0	15,0	5 761
Supérieur	2,4	0,4	0,7	0,1	0,1	0,7	0,4	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	3,1	491
Ne sait pas	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	25
Quintile de bien-être économique															
Le plus bas	8,5	7,2	8,6	2,3	0,6	1,7	0,1	0,5	0,0	0,8	0,5	0,0	13,4	21,1	4 012
Second	10,3	5,9	10,2	1,9	1,0	2,2	0,3	0,3	0,1	0,4	0,9	0,2	15,5	22,0	3 966
Moyen	9,4	6,3	8,9	2,4	1,9	2,6	0,4	0,3	0,1	0,5	0,7	0,3	16,0	23,2	4 082
Quatrième	6,0	5,6	4,8	1,2	0,9	1,5	0,9	0,1	0,1	0,4	0,2	0,2	8,8	15,8	4 050
Le plus élevé	2,6	3,0	0,8	0,2	0,6	0,4	0,4	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	2,3	6,8	3 543
Ensemble	7,5	5,6	6,8	1,6	1,0	1,7	0,4	0,3	0,1	0,5	0,5	0,1	11,4	18,1	19 653

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = non applicable
[1] Y compris la fréquentation d'un programme d'éducation de la petite enfance.
[2] Pour les femmes qui ne sont pas interviewées, l'information provient du Questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le Questionnaire Ménage.

AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ 21

Principaux résultats

- ***Dépenses de santé :*** La dépense totale annuelle moyenne de santé est de 70 129 CDF (soit 25 USD) par habitant et de 507 227 CDF (soit 181 USD) par ménage.
- ***Assurance maladie :*** La quasi-totalité (96 %) des femmes ou des hommes de 15–49 ans ne sont pas couverts par une assurance maladie.
- ***Usage de tabac :*** 2 % des femmes et 18 % des hommes de 15–49 ans fument n'importe quel type de tabac. Parmi les hommes, 12 % fument du tabac chaque jour et 6 % de manière occasionnelle.
- ***Consommation d'alcool :*** Au cours du mois précédant l'interview, 12 % des femmes et 38 % des hommes de 15–49 ans ont consommé de l'alcool.

Les systèmes de financement de la santé influencent la disponibilité des services et la couverture des coûts. Un système de financement des soins de santé performant permet de garantir que les gens peuvent accéder aux services de santé de qualité dont ils ont besoin sans encourir des dépenses insurmontables. Par ailleurs, la consommation d'alcool et de tabac comporte des risques importants pour la santé, avec en particulier un risque de dépendance, de maladies chroniques et de perte de la productivité. La mise à disposition des décideurs d'informations sur les dépenses de santé et sur les comportements des hommes et des femmes relatifs à la consommation de tabac et d'alcool aidera à la mise en place des stratégies en vue de l'amélioration de l'état de santé de la population en République Démocratique du Congo (RDC).

Ce chapitre présente des informations sur les dépenses de santé et sur la couverture par une assurance maladie. Il présente également des informations sur l'usage de tabac et sur la consommation d'alcool par les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans.

21.1 DÉPENSES DE SANTÉ

En RDC, les principales sources de financement des soins et services de santé sont : le Gouvernement, les bailleurs de fonds, les ménages /populations ainsi que les entreprises publiques et privées. Selon le rapport 2022 des comptes nationaux de la santé, les ménages restent la première source de financement de la santé, couvrant jusqu'à 40 % des dépenses courantes de santé (Comptes Nationaux de Santé, 2023). Ces paiements directs par les ménages sont effectués à travers la consommation des soins et services de santé qui leur sont offerts par les formations sanitaires au cours des visites ambulatoires et des hospitalisations. Ils correspondent aux paiements effectués par l'individu lui-même quand il/elle accède aux services chez un prestataire. Ils incluent les frais de consultation du médecin, les frais pour les médicaments, les paiements à l'hôpital, les frais pour des tests et analyses médicaux, les paiements pour les services de santé traditionnels ou alternatifs. Les prépaiements ou contributions aux assurances, les frais de transport et les remboursements des assurances maladies sont exclus (Comptes Nationaux de Santé, 2023).

21.1.1 Visites annuelles en services ambulatoires et hospitalisations

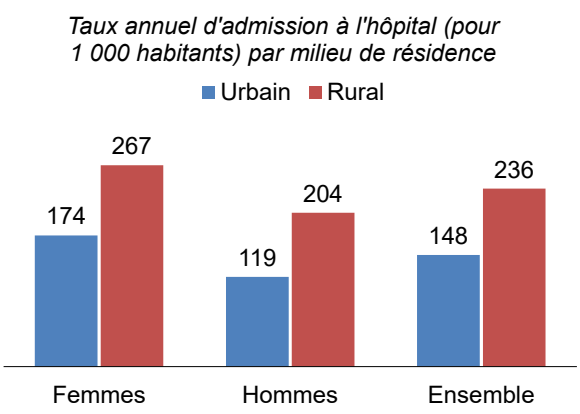
Dans l'EDS-RDC 2023- 2024, le nombre annuel moyen de visites ambulatoires par personne est de 2,4 dans la population congolaise. Cette moyenne varie de 2,6 chez les femmes à 2,2 chez les hommes (**Tableau 21.1**).

Le taux annuel d'hospitalisation est de 204 pour 1 000 habitants dans la population générale. Ce taux est plus élevé chez les femmes (232 pour 1 000 habitants) que chez les hommes (174 pour 1 000 habitants).

Variations par caractéristiques sociodémographiques

- Le taux annuel d'hospitalisation est plus élevé en milieu rural comparativement au milieu urbain ; aussi bien dans la population générale, chez les femmes que chez les hommes (**Graphique 21.1**).
- Globalement, ce taux diminue avec l'augmentation du quintile de bien-être économique du ménage.

Graphique 21.1 **Taux annuel d'admission à l'hôpital par milieux de résidence**

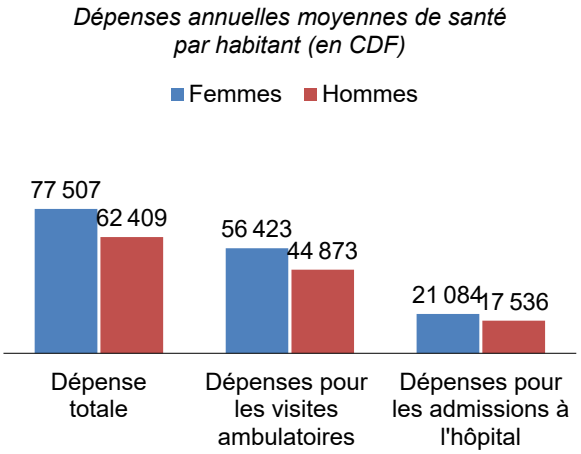


21.1.2 Dépenses annuelles par habitant pour les consultations externes et les hospitalisations

En moyenne, un Congolais dépense 70 129 Francs congolais (CDF) soit l'équivalent de 25 USD par an pour les soins médicaux, répartis comme suit : 50 779 CDF (18 USD) pour les visites ambulatoires et 19 350 CDF (7 USD) pour les hospitalisations (**Tableau 21.2**).

La dépense totale annuelle moyenne de santé par habitant est plus élevée chez les femmes (77 507 CDF, soit 28 USD) que chez les hommes (62 409 CDF, soit 22 USD). On note aussi cet écart en ce qui concerne les dépenses pour les consultations externes et pour les hospitalisations. Ces dépenses sont respectivement de 56 423 CDF (soit 20 USD) et 21 084 CDF (soit 7 USD) chez les femmes alors qu'elles sont de 44 873 CDF (soit 16 USD) et 17 536 CDF (soit 6 USD) chez les hommes (**Graphique 21.2**).

Graphique 21.2 **Dépenses annuelles de santé par habitant**



21.1.3 Dépenses annuelles totales de santé par ménage

Les ménages congolais dépensent en moyenne 507 227 FC, soit 181 USD pour les soins médicaux par an (**Tableau 21.3**).

Variations par caractéristiques sociodémographiques

- Les ménages du milieu urbain dépensent un peu plus pour les soins de santé que ceux du milieu rural.
- Les ménages du Sud Kivu et ceux de la Tshuapa dépensent plus pour les soins de santé que ceux des autres provinces. Les ménages des provinces du Kwilu, du Kongo Central et de la Mongala sont ceux qui ont le moins dépensé pour les soins de santé (**Tableau 21.3**).

21.2 ASSURANCE MALADIE

Disposer d'une couverture santé, que ce soit par des assurances publiques ou privées, permet de se prémunir contre les aléas financiers d'un accident ou d'une maladie.

En RDC, la quasi-totalité des femmes (96 %) et des hommes (96 %) de 15–49 ans ont déclaré ne pas être couverts par une assurance maladie. Seulement 3 % des femmes ou des hommes sont couverts par des assurances fournies par l'employeur et 1 % par les mutuelles de santé ou assurance communautaire (**Tableaux 21.4.1** et **21.4.2**).

21.3 USAGE DE TABAC

La consommation de tabac constitue un facteur de risque majeur des maladies cardiovasculaires et respiratoires, de multiples formes de cancer et de nombreuses autres maladies invalidantes et chroniques. Chaque année, plus de 8 millions de personnes meurent du tabagisme (WHO, 2024a). Le tabac est généralement fumé mais peut également être consommé de manière non fumée, notamment le tabac à priser dans la bouche, le tabac à priser par voie nasale, le tabac à chiquer, etc.

Le pourcentage de femmes de 15–49 ans qui fument du tabac est extrêmement faible (2 %). Chez les hommes de la même tranche d'âges, 18 % fument du tabac, essentiellement des cigarettes (17 %) (**Tableau 21.5.1** et **Tableau 21.5.2**). Parmi les hommes, 12 % ont déclaré fumer tous les jours et 6 % de manière occasionnelle. Parmi les hommes de 15–49 ans qui fument des cigarettes tous les jours, 26 % en fument moins de cinq par jour mais 74 % en fument, au moins 5 par jour (**Tableau 21.6**).

La consommation de tabac non fumé suit la même tendance que pour le tabac fumé. Dans l'ensemble, 2 % des femmes et 5 % des hommes de 15–49 ans consomment du tabac non fumé, sous quelque forme que ce soit (**Tableau 21.7**).

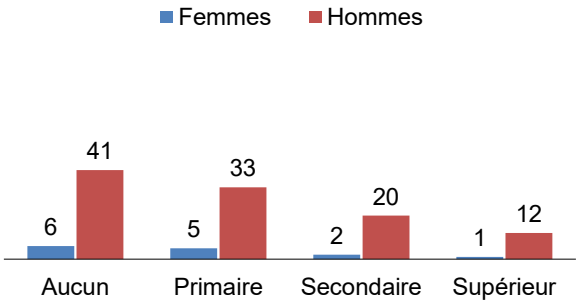
Tendances : Au cours des 10 dernières années, le pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui consomment des cigarettes est passé de 19 % à l'EDS-RDC 2013–2014 à 17 % à l'EDS-RDC 2023–2024.

Variations par caractéristiques sociodémographiques

- La consommation de tabac sous n'importe quelle forme chez les femmes tout comme chez les hommes est plus élevée dans le milieu rural comparativement au milieu urbain.
- Elle diminue chez les femmes comme chez les hommes avec le niveau d'instruction. Les personnes n'ayant pas de niveau d'instruction fument plus que les autres (**Tableau 21.8** et **Graphique 21.3**).

Graphique 21.3 **Tabagisme par niveau d'instruction et par sexe**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui consomment actuellement tout type de tabac



21.4 CONSOMMATION D'ALCOOL

L'alcool est une substance psychoactive aux propriétés intoxicantes et addictives. Les conséquences d'une consommation prolongée et excessive d'alcool sur la santé sont considérables et s'étendent au-delà des personnes qui boivent. En effet, elle est associée à de multiples problèmes de santé tels que les blessures et les troubles liés à la consommation d'alcool, les maladies du foie, les cancers et les maladies cardiovasculaires ainsi qu'à des dommages pour les personnes autres que les buveurs (OMS, 2024b).

Au cours de cette EDS-RDC 2023–2024, 12 % des femmes et 38 % des hommes de 15–49 ans ont déclaré avoir consommé de l'alcool au cours du mois précédant l'interview. Parmi eux, 13 % des femmes et 14 % des hommes ont consommé de l'alcool chaque jour ou presque chaque jour (**Tableau 21.9.1** et **Tableau 21.9.2**).

Parmi les femmes ayant déclaré avoir consommé de l'alcool au cours du mois dernier, 33 % ont bu 6 verres ou plus les jours où de l'alcool a été consommé. Parmi les hommes, ce pourcentage est de 68 % (**Tableaux 21.10.1** et **21.10.2**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les autres problèmes de santé, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 21.1 Visites annuelles en services ambulatoires et admissions à l'hôpital**
- **Tableau 21.2 Dépenses annuelles per capita (en CDF) pour les visites ambulatoires et les admissions à l'hôpital**
- **Tableau 21.3 Dépenses de santé totales annuelles (en CDF) par ménage**
- **Tableau 21.4.1 Couverture médicale : Femme**
- **Tableau 21.4.2 Couverture médicale : Homme**
- **Tableau 21.5.1 Consommation de tabac à fumer : Femme**
- **Tableau 21.5.2 Consommation de tabac à fumer : Homme**
- **Tableau 21.6 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Homme**
- **Tableau 21.7 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme**
- **Tableau 21.8 Consommation de tabac sous n'importe quelle forme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 21.9.1 Consommation d'alcool : Femme**
- **Tableau 21.9.2 Consommation d'alcool : Homme**
- **Tableau 21.10.1 Nombre habituel de verres d'alcool consommés : Femme**
- **Tableau 21.10.2 Nombre habituel de verres d'alcool consommés : Homme**

Tableau 21.1 Visites annuelles en services ambulatoires et admissions à l'hôpital

Nombre moyen annuel de visites en services ambulatoires et d'admissions à l'hôpital dans des établissements de santé, pour les femmes, les hommes, et l'ensemble de la population de jure[1], selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme			Homme			Total		
Caractéristique sociodémographique	Visites ambulatoires[2] (per capita)	Admissions à l'hôpital (pour 1 000 population)	Population totale des femmes	Visites ambulatoires[2] (per capita)	Admissions à l'hôpital (pour 1 000 population)	Population totale des hommes	Visites ambulatoires[2] (per capita)	Admissions à l'hôpital (pour 1 000 population)	Ensemble de la population
Age									
0–4	3,0	261	10 903	3,3	289	11 717	3,2	275	22 619
5–17	1,9	120	27 033	1,7	110	26 975	1,8	115	54 008
18–29	2,5	313	13 025	1,6	142	10 977	2,1	234	24 002
30–39	3,3	342	7 387	2,2	178	6 266	2,8	267	13 653
40–49	3,3	305	4 528	2,6	193	4 706	3,0	248	9 234
50–59	3,4	271	4 547	3,0	226	3 176	3,3	252	7 724
60+	3,5	333	3 666	3,2	284	4 081	3,3	307	7 747
Ne sait pas	(2,7)	(248)	22	1,4	449	55	1,8	391	77
Résidence									
Urbain	2,3	174	26 540	2,0	119	24 050	2,1	148	50 591
Rural	2,8	267	44 571	2,4	204	43 903	2,6	236	88 473
Province									
Bas-Uele	6,0	396	888	4,0	292	858	5,0	345	1 746
Equateur	3,4	231	2 392	3,6	176	2 332	3,5	204	4 724
Haut-Katanga	1,4	185	4 464	1,4	98	4 077	1,4	143	8 541
Haut Lomami	2,9	189	2 069	2,6	187	1 983	2,7	188	4 052
Haut Uele	6,2	273	1 565	4,2	130	1 517	5,2	202	3 082
Ituri	2,4	338	3 340	2,8	261	3 137	2,6	301	6 477
Kasaï	3,2	223	2 535	3,3	183	2 672	3,3	203	5 208
Kasaï Central	3,1	202	2 654	2,5	163	2 555	2,8	183	5 209
Kasaï Oriental	3,0	141	2 271	2,0	80	2 120	2,5	112	4 391
Kinshasa	1,9	137	9 520	1,4	92	8 356	1,7	116	17 875
Kongo Central	1,1	111	4 135	1,1	124	4 077	1,1	118	8 212
Kwango	1,9	201	2 034	1,9	151	1 887	1,9	177	3 921
Kwilu	1,8	161	4 202	1,0	94	4 259	1,4	127	8 461
Lomami	1,4	125	2 119	1,3	98	2 015	1,4	112	4 134
Lualaba	2,0	299	2 664	1,6	246	2 872	1,8	271	5 537
Mai-Ndombe	2,5	275	1 118	2,1	203	1 210	2,3	237	2 328
Maniema	3,5	445	2 226	3,3	333	2 251	3,4	389	4 477
Mongala	2,8	318	1 418	3,1	235	1 443	3,0	276	2 861
Nord-Kivu	2,9	259	5 908	2,9	209	5 197	2,9	236	11 105
Nord Ubangi	4,8	445	940	3,6	325	958	4,2	384	1 898
Sankuru	2,1	254	1 178	2,2	196	1 105	2,1	226	2 283
Sud-Kivu	3,0	331	5 027	2,4	255	4 868	2,7	294	9 896
Sud Ubangi	2,4	287	2 168	1,5	189	2 012	2,0	240	4 180
Tanganyika	1,5	224	1 722	1,2	153	1 673	1,4	189	3 395
Tshopo	2,1	249	1 138	2,5	168	1 177	2,3	208	2 314
Tshuapa	7,3	401	1 417	5,4	305	1 343	6,4	354	2 760
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	2,7	260	14 334	2,5	206	13 483	2,6	234	27 817
Second	2,8	267	13 931	2,3	194	13 878	2,6	231	27 810
Moyen	2,9	259	13 935	2,3	211	13 874	2,6	235	27 809
Quatrième	2,4	230	14 272	2,4	148	13 544	2,4	190	27 816
Le plus élevé	2,1	149	14 639	1,6	108	13 173	1,9	129	27 812
Ensemble	2,6	232	71 111	2,2	174	67 953	2,4	204	139 064

[1] La population de jure comprend les résidents habituels du ménage et n'inclut pas les membres de fait seulement (les invités qui ont passé la nuit précédente dans le ménage).
[2] Les visites dans un service ambulatoire incluent les visites chez un prestataire de santé, dans une pharmacie et chez un praticien traditionnel.

Tableau 21.2 Dépenses annuelles per capita (en CDF) pour les visites ambulatoires et les admissions à l'hôpital

Dépenses annuelles moyennes per capita pour les visites en services ambulatoires et les admissions à l'hôpital pour les femmes, les hommes et la population totale de jure[1], selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme				Homme				Total			
Caractéristique sociodémographique	Dépenses per capita pour les visites ambulatoires	Dépenses per capita pour les admissions à l'hôpital	Dépense totale per capita	Population totale des femmes	Dépenses per capita pour les visites ambulatoires	Dépenses per capita pour les admissions à l'hôpital	Dépense totale per capita	Population totale des hommes	Dépenses per capita pour les visites ambulatoires	Dépenses per capita pour les admissions à l'hôpital	Dépense totale per capita	Ensemble de la population
Age												
0–4	55 337	13 068	68 405	10 903	58 644	16 430	75 074	11 717	57 050	14 810	71 860	22 619
5–17	36 293	9 329	45 621	27 033	32 532	6 871	39 403	26 975	34 414	8 101	42 516	54 008
18–29	59 093	29 379	88 471	13 025	33 384	16 515	49 899	10 977	47 335	23 496	70 831	24 002
30–39	79 007	35 063	114 070	7 387	44 099	13 775	57 875	6 266	62 987	25 294	88 281	13 653
40–49	73 107	32 277	105 384	4 528	57 555	33 469	91 024	4 706	65 180	32 884	98 065	9 234
50–59	89 588	35 103	124 691	4 547	70 120	48 339	118 460	3 176	81 582	40 546	122 129	7 724
60+	91 568	42 770	134 338	3 666	84 758	57 355	142 114	4 081	87 981	50 454	138 434	7 747
Ne sait pas	(22 067)	(16 870)	(38 937)	22	42 209	18 261	60 470	55	36 413	17 861	54 274	77
Résidence												
Urbain	68 283	26 730	95 013	26 540	55 135	20 613	75 748	24 050	62 032	23 822	85 854	50 591
Rural	49 362	17 721	67 083	44 571	39 252	15 850	55 102	43 903	44 345	16 793	61 138	88 473
Province												
Bas-Uele	98 621	25 009	123 631	888	72 665	16 919	89 584	858	85 869	21 034	106 903	1 746
Équateur	80 366	28 584	108 950	2 392	87 163	13 602	100 765	2 332	83 721	21 188	104 910	4 724
Haut-Katanga	49 774	22 894	72 668	4 464	36 252	14 025	50 277	4 077	43 319	18 660	61 979	8 541
Haut Lomami	54 690	10 623	65 313	2 069	54 855	11 798	66 653	1 983	54 771	11 198	65 969	4 052
Haut Uele	123 294	23 930	147 224	1 565	90 121	11 674	101 795	1 517	106 970	17 899	124 869	3 082
Ituri	47 112	34 708	81 820	3 340	57 740	30 596	88 335	3 137	52 259	32 716	84 975	6 477
Kasaï	53 854	8 584	62 438	2 535	41 951	7 876	49 828	2 672	47 746	8 221	55 967	5 208
Kasaï Central	31 536	9 805	41 341	2 654	26 908	7 380	34 288	2 555	29 266	8 615	37 881	5 209
Kasaï Oriental	80 295	13 596	93 891	2 271	50 875	7 740	58 615	2 120	66 094	10 769	76 863	4 391
Kinshasa	83 240	29 487	112 727	9 520	49 160	23 459	72 619	8 356	67 310	26 669	93 979	17 875
Kongo Central	22 247	10 195	32 443	4 135	27 336	24 565	51 901	4 077	24 774	17 329	42 103	8 212
Kwango	24 306	9 135	33 441	2 034	30 514	6 516	37 031	1 887	27 293	7 875	35 168	3 921
Kwilu	31 405	13 035	44 441	4 202	13 293	7 083	20 376	4 259	22 289	10 039	32 328	8 461
Lomami	24 409	8 564	32 973	2 119	28 456	6 875	35 331	2 015	26 382	7 741	34 122	4 134
Lualaba	75 779	34 430	110 209	2 664	48 732	17 984	66 716	2 872	61 747	25 898	87 645	5 537
Mai-Ndombe	51 479	11 026	62 505	1 118	36 484	10 341	46 825	1 210	43 685	10 670	54 355	2 328
Maniema	79 284	32 747	112 031	2 226	73 964	25 746	99 710	2 251	76 609	29 227	105 835	4 477
Mongala	27 882	8 274	36 156	1 418	31 890	8 399	40 289	1 443	29 904	8 337	38 241	2 861
Nord-Kivu	51 041	28 181	79 221	5 908	46 441	18 106	64 547	5 197	48 888	23 466	72 354	11 105
Nord Ubangi	95 789	16 586	112 374	940	59 376	16 543	75 918	958	77 407	16 564	93 971	1 898
Sankuru	43 490	14 889	58 379	1 178	36 914	13 583	50 497	1 105	40 307	14 257	54 565	2 283
Sud-Kivu	37 591	26 964	64 554	5 027	43 739	33 733	77 473	4 868	40 616	30 294	70 910	9 896
Sud Ubangi	40 113	13 005	53 118	2 168	24 099	8 130	32 230	2 012	32 404	10 658	43 063	4 180
Tanganyika	51 259	19 369	70 628	1 722	30 263	17 335	47 598	1 673	40 913	18 367	59 280	3 395
Tshopo	39 427	22 596	62 024	1 138	52 170	36 695	88 865	1 177	45 906	29 764	75 670	2 314
Tshuapa	140 745	19 053	159 798	1 417	87 658	22 607	110 265	1 343	114 908	20 782	135 690	2 760

À suivre...

Tableau 21.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Femme				Homme				Total			
	Dépenses per capita pour les visites ambulatoires	Dépenses per capita pour les admissions à l'hôpital	Dépense totale per capita	Population totale des femmes	Dépenses per capita pour les visites ambulatoires	Dépenses per capita pour les admissions à l'hôpital	Dépense totale per capita	Population totale des hommes	Dépenses per capita pour les visites ambulatoires	Dépenses per capita pour les admissions à l'hôpital	Dépense totale per capita	Ensemble de la population
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	43 125	14 749	57 873	14 334	38 014	13 669	51 683	13 483	40 647	14 226	54 873	27 817
Second	46 389	15 361	61 750	13 931	40 396	14 614	55 010	13 878	43 398	14 988	58 387	27 810
Moyen	55 209	17 361	72 570	13 935	42 438	15 405	57 843	13 874	48 837	16 385	65 222	27 809
Quatrième	55 635	25 514	81 149	14 272	52 036	17 356	69 392	13 544	53 883	21 541	75 424	27 816
Le plus élevé	80 918	31 958	112 876	14 639	51 811	26 999	78 809	13 173	67 132	29 609	96 740	27 812
Ensemble	56 423	21 084	77 507	71 111	44 873	17 536	62 409	67 953	50 779	19 350	70 129	139 064

Note : Les chiffres entre parenthèses sont basés sur 25 à 49 cas pondérés.
[1] La population de jure comprend les résidents habituels du ménage et n'inclut pas les membres de fait seulement (les invités qui ont passé la nuit précédente dans le ménage).

Tableau 21.3 Dépenses de santé totales annuelles (en CDF) par ménage

Dépenses totales annuelles concernant un poste de santé pour les membres du ménage (population de droit[1]), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Total des dépenses liées à la santé[2]	Effectif de ménages
Résidence		
Urbain	550 281	9 488
Rural	482 996	16 858
Province		
Bas-Uele	651 283	344
Équateur	600 069	939
Haut-Katanga	403 031	1 594
Haut Lomami	634 490	684
Haut Uele	608 253	618
Ituri	613 289	1 257
Kasaï	365 400	988
Kasaï Central	517 247	910
Kasaï Oriental	595 487	899
Kinshasa	549 785	3 473
Kongo Central	208 976	2 033
Kwango	303 634	813
Kwilu	260 241	1 612
Lomami	208 412	773
Lualaba	653 914	1 024
Mai-Ndombe	248 300	529
Maniema	709 482	777
Mongala	295 735	477
Nord-Kivu	488 441	1 906
Nord Ubangi	641 735	317
Sankuru	387 367	479
Sud-Kivu	1 155 518	1 640
Sud Ubangi	349 200	671
Tanganyika	353 510	697
Tshopo	471 826	421
Tshuapa	926 085	470
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	349 337	5 750
Second	582 590	5 477
Moyen	498 001	5 027
Quatrième	483 751	5 008
Le plus élevé	636 855	5 084
Ensemble	507 227	26 346

[1] La population de jure comprend les résidents habituels du ménage et n'incluent pas les membres de fait seulement (les invités qui ont passé la nuit précédente dans le ménage.

[2] Les dépenses liées à la santé incluent les dépenses annualisées liées aux visites ambulatoires (y compris les frais de consultation, de médicaments et de tests), les admissions à l'hôpital (y compris les tests de laboratoire, les médicaments et d'autres frais), et les produits achetés sans consulter un prestataire de santé (y compris les vitamines, les médicaments, les plantes médicinales, les pansements, les thermomètres et les dispositifs médicaux, etc.).

Tableau 21.4.1 Couverture médicale : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant certains types spécifiques d'assurance médicale et pourcentage ayant n'importe quel type d'assurance médicale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Sécurité sociale	Autre assurance fournie par l'employeur	Mutuelle de santé/ assurance communautaire	Souscription individuelle à une assurance privée	Autre	Aucune	Une assurance médicale	Effectif de femmes
Âge								
15–19	0,1	2,5	0,9	0,1	0,0	96,4	3,6	6 646
20–24	0,1	3,1	0,6	0,2	0,1	96,0	4,0	5 563
25–29	0,2	3,7	0,8	0,3	0,0	95,2	4,8	4 116
30–34	0,1	4,1	0,7	0,3	0,0	95,0	5,0	3 545
35–39	0,1	3,8	0,6	0,1	0,0	95,6	4,4	3 448
40–44	0,4	3,0	0,5	0,1	0,1	95,9	4,1	2 365
45–49	0,0	3,0	0,3	0,1	0,0	96,6	3,4	1 899
Résidence								
Urbain	0,2	6,7	0,9	0,2	0,1	92,0	8,0	11 406
Rural	0,1	0,8	0,5	0,1	0,0	98,5	1,5	16 177
Province								
Bas-Uele	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	99,5	0,5	309
Équateur	0,0	1,8	1,3	0,2	0,0	96,7	3,3	892
Haut-Katanga	0,0	4,5	0,2	0,0	0,0	95,3	4,7	1 635
Haut Lomami	0,0	0,5	0,4	0,1	0,0	99,0	1,0	796
Haut Uele	0,0	8,4	0,0	0,6	0,0	91,0	9,0	615
Ituri	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	99,3	0,7	1 291
Kasaï	0,5	1,2	0,1	0,5	0,0	97,7	2,3	1 002
Kasaï Central	0,0	0,4	0,0	0,1	0,0	99,4	0,6	1 039
Kasaï Oriental	0,0	1,5	0,1	0,0	0,7	97,8	2,2	871
Kinshasa	0,4	9,4	0,8	0,4	0,0	89,1	10,9	4 431
Kongo Central	0,0	1,9	0,2	0,0	0,0	98,0	2,0	1 719
Kwango	0,0	0,4	0,3	0,0	0,0	99,3	0,7	740
Kwilu	0,2	1,4	0,0	0,1	0,0	98,3	1,7	1 676
Lomami	0,0	0,5	0,1	0,0	0,0	99,3	0,7	715
Lualaba	0,0	5,6	0,0	0,0	0,0	94,4	5,6	1 001
Mai-Ndombe	0,0	0,6	0,1	0,0	0,0	99,3	0,7	441
Maniema	0,0	0,6	0,1	0,3	0,1	98,9	1,1	758
Mongala	0,0	1,3	0,1	0,7	0,1	97,8	2,2	496
Nord-Kivu	0,0	2,3	1,2	0,1	0,0	96,3	3,7	2 219
Nord Ubangi	0,0	5,2	0,0	0,0	0,0	94,7	5,3	339
Sankuru	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	99,9	0,1	381
Sud-Kivu	0,2	3,9	3,5	0,0	0,0	92,7	7,3	1 871
Sud Ubangi	0,0	0,3	2,6	0,0	0,0	97,0	3,0	769
Tanganyika	0,0	0,2	0,3	0,0	0,1	99,5	0,5	634
Tshopo	0,4	2,8	1,2	0,1	0,1	95,4	4,6	442
Tshuapa	0,0	0,9	0,0	0,3	0,2	98,7	1,3	502
Niveau d'instruction								
Aucun	0,0	0,4	0,6	0,0	0,0	98,9	1,1	4 067
Primaire	0,0	0,7	0,3	0,0	0,0	99,0	1,0	6 488
Secondaire	0,1	3,2	0,6	0,2	0,0	95,8	4,2	15 199
Supérieur	0,9	19,2	2,5	0,3	0,0	78,0	22,0	1 828
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,1	0,3	0,2	0,0	0,0	99,4	0,6	4 984
Second	0,0	0,3	0,3	0,1	0,0	99,1	0,9	5 064
Moyen	0,0	0,8	0,5	0,2	0,0	98,5	1,5	5 134
Quatrième	0,2	2,6	0,5	0,1	0,1	96,6	3,4	5 740
Le plus élevé	0,3	10,2	1,5	0,3	0,0	88,0	12,0	6 660
Ensemble	0,1	3,3	0,7	0,2	0,0	95,8	4,2	27 583

Tableau 21.4.2 Couverture médicale : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans ayant certains types spécifiques d'assurance médicale et pourcentage ayant n'importe quel type d'assurance médicale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Sécurité sociale	Autre assurance fournie par l'employeur	Mutuelle de santé/ assurance communautaire	Souscription individuelle à une assurance privée	Autre	Aucune	Une assurance médicale	Effectif d'hommes
Âge								
15–19	0,5	2,5	0,2	0,1	0,0	96,7	3,3	3 020
20–24	0,0	1,4	0,5	0,2	0,0	97,9	2,1	1 986
25–29	0,0	3,0	0,7	0,5	0,2	95,5	4,5	1 525
30–34	0,0	3,0	0,9	0,0	0,0	96,1	3,9	1 245
35–39	0,2	3,3	1,6	0,5	0,2	94,3	5,7	1 472
40–44	0,7	2,5	0,9	0,2	0,0	95,7	4,3	1 206
45–49	0,0	2,7	0,8	0,0	0,1	96,4	3,6	885
Résidence								
Urbain	0,6	5,7	1,4	0,4	0,1	91,7	8,3	4 398
Rural	0,0	0,5	0,3	0,1	0,0	99,1	0,9	6 941
Province								
Bas-Uele	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	99,7	0,3	139
Équateur	0,0	3,8	0,0	1,7	0,0	94,5	5,5	445
Haut-Katanga	0,0	9,1	0,1	1,4	0,0	89,3	10,7	658
Haut Lomami	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	99,8	0,2	345
Haut Uele	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	99,2	0,8	219
Ituri	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0	98,2	1,8	578
Kasaï	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	99,3	0,7	481
Kasaï Central	0,0	0,5	0,2	0,0	0,0	99,3	0,7	405
Kasaï Oriental	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	322
Kinshasa	1,5	7,4	2,6	0,0	0,4	88,2	11,8	1 676
Kongo Central	0,0	0,4	0,8	0,0	0,0	98,8	1,2	614
Kwango	0,0	0,9	0,2	0,0	0,0	99,1	0,9	284
Kwilu	0,0	0,0	0,7	0,1	0,0	99,2	0,8	709
Lomami	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	99,5	0,5	310
Lualaba	0,0	6,2	0,0	0,0	0,0	93,8	6,2	484
Mai-Ndombe	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	99,7	0,3	235
Maniema	0,0	0,3	0,1	0,0	0,0	99,5	0,5	364
Mongala	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	99,6	0,4	240
Nord-Kivu	0,0	0,9	1,1	0,2	0,1	97,8	2,2	817
Nord Ubangi	0,0	3,7	0,2	0,6	0,0	95,6	4,4	156
Sankuru	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	99,9	0,1	155
Sud-Kivu	0,1	2,0	0,5	0,4	0,0	97,0	3,0	677
Sud Ubangi	0,0	0,1	3,2	0,0	0,0	96,6	3,4	302
Tanganyika	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	99,6	0,4	287
Tshopo	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	98,0	2,0	231
Tshuapa	0,1	0,0	0,1	0,1	0,4	99,4	0,6	207
Niveau d'instruction								
Aucun	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	98,9	1,1	451
Primaire	0,0	0,4	0,2	0,0	0,0	99,4	0,6	1 791
Secondaire	0,2	1,9	0,5	0,1	0,1	97,2	2,8	7 861
Supérieur	0,8	10,3	3,0	1,1	0,2	84,7	15,3	1 237
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	0,2	0,2	0,1	0,0	99,6	0,4	1 944
Second	0,0	0,3	0,2	0,1	0,0	99,4	0,6	2 216
Moyen	0,0	0,5	0,4	0,2	0,0	98,9	1,1	2 359
Quatrième	0,0	2,4	0,9	0,0	0,0	96,8	3,2	2 202
Le plus élevé	1,0	8,1	1,7	0,7	0,2	88,3	11,7	2 618
Ensemble 15–49	0,2	2,5	0,7	0,2	0,1	96,2	3,8	11 339
50–59	0,0	2,6	0,5	0,7	0,0	96,2	3,8	1 342
Ensemble 15–59	0,2	2,5	0,7	0,3	0,1	96,2	3,8	12 681

Tableau 21.5.1 Consommation de tabac à fumer : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui fument du tabac sous différentes formes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui fume :[1]			Effectif de femmes
	Des cigarettes[2]	D'autres types de tabac[3]	N'importe quel type de tabac	
Âge				
15–19	1,0	0,1	1,1	6 646
20–24	1,1	0,4	1,1	5 563
25–29	2,2	0,7	2,2	4 116
30–34	1,7	0,4	1,8	3 545
35–39	2,5	0,5	2,5	3 448
40–44	2,9	0,5	2,9	2 365
45–49	3,2	0,3	3,3	1 899
Résidence				
Urbain	1,2	0,2	1,2	11 406
Rural	2,2	0,5	2,2	16 177
Province				
Bas-Uele	4,3	0,1	4,3	309
Équateur	2,8	0,6	2,9	892
Haut-Katanga	1,8	0,1	1,8	1 635
Haut Lomami	0,4	0,3	0,7	796
Haut Uele	4,5	0,4	4,6	615
Ituri	6,1	2,2	6,1	1 291
Kasaï	1,4	0,1	1,4	1 002
Kasaï Central	0,4	0,0	0,4	1 039
Kasaï Oriental	0,7	0,2	0,7	871
Kinshasa	1,0	0,2	1,0	4 431
Kongo Central	3,0	0,4	3,0	1 719
Kwango	1,7	0,0	1,7	740
Kwilu	1,9	0,0	1,9	1 676
Lomami	0,7	0,2	0,7	715
Lualaba	1,0	0,1	1,1	1 001
Mai-Ndombe	1,8	0,0	1,8	441
Maniema	0,6	0,0	0,6	758
Mongala	3,1	0,3	3,1	496
Nord-Kivu	0,6	0,4	0,6	2 219
Nord Ubangi	3,8	0,1	3,8	339
Sankuru	1,4	0,3	1,4	381
Sud-Kivu	0,5	0,0	0,5	1 871
Sud Ubangi	1,1	0,2	1,3	769
Tanganyika	0,7	0,1	0,7	634
Tshopo	2,0	0,2	2,1	442
Tshuapa	10,1	5,2	10,3	502
Niveau d'instruction				
Aucun	3,3	0,9	3,3	4 067
Primaire	2,5	0,6	2,5	6 488
Secondaire	1,3	0,2	1,3	15 199
Supérieur	0,6	0,0	0,6	1 828
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	2,6	0,8	2,7	4 984
Second	2,5	0,5	2,5	5 064
Moyen	1,6	0,2	1,7	5 134
Quatrième	1,4	0,3	1,4	5 740
Le plus élevé	1,1	0,2	1,2	6 660
Ensemble	1,8	0,4	1,8	27 583

[1] Y compris un usage quotidien et occasionnel (pas tous les jours).
[2] Les cigarettes incluent les kreteks.
[3] Comprend les pipes à tabac, les cigares, les cheroots, les cigarillos et les pipes à eau.

Tableau 21.5.2 Consommation de tabac à fumer : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui fument du tabac sous différentes formes et répartition (en %) des hommes en fonction de la fréquence de consommation de tabac, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui fume :[1]			Fréquence de consommation de tabac			Total	Effectif d'hommes
	Des cigarettes[2]	D'autres types de tabac[3]	N'importe quel type de tabac	Quotidienne	Occasionnelle[4]	Non-fumeur		
Âge								
15–19	4,0	0,6	4,1	2,0	2,2	95,8	100,0	3 020
20–24	14,3	2,1	15,5	9,3	6,4	84,2	100,0	1 986
25–29	18,8	3,7	19,5	12,3	7,8	79,8	100,0	1 525
30–34	25,7	4,5	26,9	18,9	8,5	72,6	100,0	1 245
35–39	22,8	3,7	23,7	17,8	6,5	75,7	100,0	1 472
40–44	25,6	3,5	26,6	20,2	6,6	73,2	100,0	1 206
45–49	29,2	3,9	30,7	20,9	10,0	69,1	100,0	885
Résidence								
Urbain	11,6	2,2	12,4	7,7	5,0	87,3	100,0	4 398
Rural	20,2	2,9	21,0	14,7	6,7	78,6	100,0	6 941
Province								
Bas-Uele	41,3	3,3	41,6	31,2	10,4	58,4	100,0	139
Équateur	14,6	4,4	16,0	12,7	3,3	84,0	100,0	445
Haut-Katanga	13,8	2,4	15,5	11,7	3,9	84,4	100,0	658
Haut Lomami	13,5	2,8	14,1	9,5	4,6	85,9	100,0	345
Haut Uele	16,8	3,0	17,1	6,9	10,2	82,9	100,0	219
Ituri	32,8	1,4	32,8	22,4	10,4	67,2	100,0	578
Kasaï	18,2	2,5	19,1	15,4	5,5	79,2	100,0	481
Kasaï Central	9,9	1,2	9,9	7,9	2,0	90,1	100,0	405
Kasaï Oriental	17,5	1,9	18,3	13,9	4,7	81,4	100,0	322
Kinshasa	13,6	3,6	14,7	9,3	6,0	84,7	100,0	1 676
Kongo Central	9,5	0,8	10,0	5,7	5,2	89,2	100,0	614
Kwango	22,2	8,1	23,4	16,6	7,0	76,4	100,0	284
Kwilu	22,8	1,6	23,5	9,0	15,2	75,8	100,0	709
Lomami	23,2	3,3	23,6	14,7	8,9	76,4	100,0	310
Lualaba	23,2	2,3	23,9	19,1	4,8	76,1	100,0	484
Mai-Ndombe	30,5	9,1	31,3	27,6	6,2	66,2	100,0	235
Maniema	19,6	4,3	21,8	16,5	5,5	78,0	100,0	364
Mongala	19,3	1,3	19,4	15,8	3,6	80,5	100,0	240
Nord-Kivu	10,9	0,6	11,4	6,9	4,5	88,6	100,0	817
Nord Ubangi	35,3	2,8	35,3	18,5	16,8	64,7	100,0	156
Sankuru	16,1	8,8	20,4	16,1	4,5	79,4	100,0	155
Sud-Kivu	5,8	0,1	5,8	3,2	2,5	94,2	100,0	677
Sud Ubangi	19,2	0,7	19,2	13,8	5,5	80,7	100,0	302
Tanganyika	8,2	0,9	8,7	7,2	1,5	91,3	100,0	287
Tshopo	10,7	1,3	11,6	8,9	2,9	88,3	100,0	231
Tshuapa	21,8	10,7	24,1	18,1	6,7	75,2	100,0	207
Niveau d'instruction								
Aucun	32,3	5,7	34,9	26,8	8,8	64,4	100,0	451
Primaire	27,9	5,0	29,0	21,1	8,1	70,8	100,0	1 791
Secondaire	14,9	2,3	15,6	10,3	5,7	84,0	100,0	7 861
Supérieur	8,1	0,2	8,3	4,0	4,5	91,6	100,0	1 237
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	26,7	5,2	27,8	20,9	7,4	71,7	100,0	1 944
Second	22,7	3,1	23,7	15,4	8,3	76,3	100,0	2 216
Moyen	16,0	2,1	16,8	11,4	5,8	82,7	100,0	2 359
Quatrième	11,3	1,3	11,5	7,3	4,8	87,9	100,0	2 202
Le plus élevé	10,0	2,1	11,1	6,9	4,4	88,7	100,0	2 618
Ensemble 15–49	16,9	2,7	17,7	12,0	6,0	82,0	100,0	11 339
50–59	23,6	3,5	25,0	19,5	6,0	74,5	100,0	1 342
Ensemble 15–59	17,6	2,8	18,5	12,8	6,0	81,2	100,0	12 681

[1] Y compris un usage quotidien et occasionnel (pas tous les jours)
[2] Les cigarettes incluent les cigarettes fabriquées commercialement, les cigarettes roulées à la main et les Kreteks.
[3] Comprend les pipes à tabac, les cigares, les cheroots, les cigarillos et les pipes à eau
[4] Par consommation occasionnelle, on entend ici une consommation qui n'est pas quotidienne.

Tableau 21.6 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Homme

Parmi les hommes de 15–49 ans qui fument des cigarettes tous les jours, répartition (en %) par nombre moyen de cigarettes fumées par jour, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour[1]					Total	Effectif d'hommes fumant des cigarettes tous les jours[1]
	<5	5–9	10–14	15–24	≥25		
Âge							
15–19	19,8	45,9	13,1	12,7	8,6	100,0	55
20–24	35,7	25,4	17,6	15,4	5,9	100,0	138
25–29	23,0	28,1	32,8	9,4	6,6	100,0	145
30–34	26,3	32,1	20,5	12,6	8,5	100,0	193
35–39	25,7	30,4	25,2	12,4	6,4	100,0	204
40–44	24,8	32,4	28,4	9,0	5,4	100,0	194
45–49	24,9	30,9	20,3	18,5	5,4	100,0	157
Résidence							
Urbain	22,1	22,7	33,9	15,5	5,7	100,0	268
Rural	27,5	33,7	20,3	11,8	6,8	100,0	818
Province							
Bas-Uele	25,8	19,0	18,2	33,1	3,9	100,0	42
Équateur	10,1	31,2	31,8	9,9	17,0	100,0	48
Haut-Katanga	(35,3)	(24,4)	(24,8)	(10,1)	(5,5)	100,0	57
Haut Lomami	(29,2)	(45,3)	(16,8)	(8,7)	(0,0)	100,0	24
Haut Uele	*	*	*	*	*	100,0	14
Ituri	25,3	47,0	9,1	16,6	1,9	100,0	126
Kasaï	37,0	37,7	20,2	5,1	0,0	100,0	43
Kasaï Central	(38,6)	(36,6)	(14,0)	(7,3)	(3,4)	100,0	23
Kasaï Oriental	(19,0)	(46,7)	(16,7)	(7,2)	(10,4)	100,0	42
Kinshasa	(16,2)	(15,2)	(46,8)	(12,9)	(8,9)	100,0	124
Kongo Central	*	*	*	*	*	100,0	26
Kwango	(56,4)	(17,6)	(8,9)	(0,0)	(17,1)	100,0	19
Kwilu	(28,5)	(24,5)	(20,8)	(0,0)	(26,2)	100,0	45
Lomami	(60,3)	(8,0)	(19,2)	(12,5)	(0,0)	100,0	26
Lualaba	23,5	34,2	21,0	16,4	4,9	100,0	87
Mai-Ndombe	31,5	39,4	19,7	8,6	0,9	100,0	58
Maniema	(24,3)	(23,8)	(31,6)	(7,3)	(13,0)	100,0	45
Mongala	12,6	21,4	38,9	10,4	16,7	100,0	33
Nord-Kivu	(14,4)	(45,6)	(28,4)	(11,6)	(0,0)	100,0	49
Nord Ubangi	15,7	20,3	31,5	28,1	4,5	100,0	17
Sankuru	(16,6)	(30,2)	(37,1)	(8,5)	(7,7)	100,0	20
Sud-Kivu	*	*	*	*	*	100,0	21
Sud Ubangi	6,2	29,4	18,6	32,2	13,7	100,0	41
Tanganyika	(58,8)	(23,6)	(16,4)	(1,2)	(0,0)	100,0	19
Tshopo	(23,8)	(35,7)	(22,0)	(18,2)	(0,3)	100,0	16
Tshuapa	53,1	31,3	13,7	1,9	0,0	100,0	20
Niveau d'instruction							
Aucun	27,5	38,2	16,7	13,9	3,7	100,0	100
Primaire	24,5	37,0	22,3	11,8	4,5	100,0	316
Secondaire	27,1	26,7	24,7	13,9	7,6	100,0	627
Supérieur	*	*	*	*	*	100,0	42
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	32,6	31,4	22,6	8,6	4,8	100,0	322
Second	21,1	32,0	23,4	13,1	10,5	100,0	258
Moyen	30,0	36,5	11,5	16,6	5,4	100,0	220
Quatrième	20,5	33,0	31,1	11,5	3,9	100,0	131
Le plus élevé	20,5	18,7	37,4	16,3	7,2	100,0	154
Ensemble 15–49	26,1	31,0	23,7	12,7	6,5	100,0	1 085
50–59	25,7	31,6	15,4	19,6	7,7	100,0	203
Ensemble 15–59	26,1	31,1	22,4	13,8	6,7	100,0	1 288

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Comprend les cigarettes achetées en commerce, les cigarettes roulées à la main et les kreteks.

Tableau 21.7 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui consomment actuellement du tabac non fumé, par type de tabac et pourcentage qui consomme du tabac sous n'importe quelle forme, EDS-RDC 2023–2024

Type de tabac	Femme	Homme
Tabac à priser, par la bouche	0,9	1,5
Tabac à priser, par voie nasale	0,6	3,3
Tabac à chiquer	0,4	0,3
Chique de Bétel avec tabac	0,0	0,1
Autre type de tabac non fumé	0,0	0,1
N'importe quel type de tabac non fumé[1]	1,8	4,9
N'importe quel type de tabac[2]	3,0	21,8
Effectif	27 583	11 339

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

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

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

Tableau 21.8 Consommation de tabac sous n'importe quelle forme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui consomment actuellement n'importe quel type de tabac, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

	Femme		Homme	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui consomme du tabac sous n'importe quelle forme	Effectif de femmes	Pourcentage qui consomme du tabac sous n'importe quelle forme	Effectif d'hommes
Âge				
15–19	1,3	6 646	6,0	3 020
20–24	1,8	5 563	18,4	1 986
25–29	3,1	4 116	23,5	1 525
30–34	3,0	3 545	31,8	1 245
35–39	4,4	3 448	29,7	1 472
40–44	6,1	2 365	33,9	1 206
45–49	6,4	1 899	36,8	885
Résidence				
Urbain	1,6	11 406	16,7	4 398
Rural	4,0	16 177	25,0	6 941
Province				
Bas-Uele	8,3	309	43,6	139
Équateur	5,1	892	17,6	445
Haut-Katanga	1,9	1 635	16,2	658
Haut Lomami	0,7	796	14,1	345
Haut Uele	8,4	615	17,3	219
Ituri	6,3	1 291	34,1	578
Kasaï	2,2	1 002	23,7	481
Kasaï Central	1,7	1 039	11,4	405
Kasaï Oriental	0,7	871	18,6	322
Kinshasa	1,2	4 431	23,1	1 676
Kongo Central	3,6	1 719	24,6	614
Kwango	4,7	740	34,1	284
Kwilu	4,6	1 676	28,3	709
Lomami	1,9	715	25,2	310
Lualaba	1,2	1 001	23,9	484
Mai-Ndombe	3,5	441	40,0	235
Maniema	0,6	758	23,1	364
Mongala	13,5	496	24,8	240
Nord-Kivu	0,6	2 219	11,4	817
Nord Ubangi	5,8	339	38,7	156
Sankuru	1,5	381	20,8	155
Sud-Kivu	0,5	1 871	7,6	677
Sud Ubangi	9,4	769	34,2	302
Tanganyika	0,7	634	9,8	287
Tshopo	5,8	442	14,8	231
Tshuapa	11,9	502	26,1	207
Niveau d'instruction				
Aucun	5,8	4 067	41,1	451
Primaire	4,5	6 488	33,1	1 791
Secondaire	1,9	15 199	19,7	7 861
Supérieur	0,8	1 828	11,8	1 237
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	5,0	4 984	32,5	1 944
Second	4,9	5 064	28,0	2 216
Moyen	2,7	5 134	20,5	2 359
Quatrième	1,8	5 740	15,5	2 202
Le plus élevé	1,5	6 660	15,1	2 618
Ensemble 15–49	3,0	27 583	21,8	11 339
50–59	na	na	31,6	1 342
Ensemble 15–59	na	na	22,8	12 681

na = non applicable

Tableau 21.9.1 Consommation d'alcool : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont consommé de l'alcool au cours du mois dernier ; et parmi les femmes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier, répartition (en %) par fréquence de consommation (nombre de jours où de l'alcool a été consommé), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	A consommé de l'alcool au cours du mois dernier	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier, répartition (en %) par fréquence de consommation : 1–5 jours	6–10 jours	11–24 jours	Chaque jour/presque chaque jour[1]	Total	Effectif de femmes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier
Âge								
15–19	6,8	6 646	79,0	7,8	2,4	10,8	100,0	450
20–24	11,3	5 563	75,0	11,5	5,5	8,0	100,0	627
25–29	13,1	4 116	66,3	15,1	4,3	14,4	100,0	538
30–34	15,1	3 545	71,9	11,4	3,5	13,2	100,0	536
35–39	17,6	3 448	66,3	9,8	7,9	16,0	100,0	606
40–44	16,8	2 365	70,8	11,2	5,0	12,9	100,0	397
45–49	14,7	1 899	63,8	15,4	5,1	15,7	100,0	279
Résidence								
Urbain	12,4	11 406	73,2	9,7	5,3	11,7	100,0	1 411
Rural	12,5	16 177	69,0	12,8	4,6	13,5	100,0	2 022
Province								
Bas-Uele	16,5	309	67,9	13,0	1,1	17,9	100,0	51
Équateur	6,5	892	64,3	14,8	5,0	15,9	100,0	58
Haut-Katanga	9,2	1 635	75,6	9,5	7,0	7,9	100,0	150
Haut Lomami	3,0	796	(63,9)	(31,2)	(2,5)	(2,5)	100,0	24
Haut Uele	28,3	615	60,4	17,0	4,8	17,8	100,0	174
Ituri	13,6	1 291	59,5	17,6	3,5	19,4	100,0	176
Kasaï	7,2	1 002	76,6	3,1	1,9	18,5	100,0	72
Kasaï Central	21,4	1 039	63,8	22,1	9,5	4,6	100,0	223
Kasaï Oriental	7,3	871	86,1	1,3	2,5	10,1	100,0	63
Kinshasa	14,4	4 431	78,6	6,9	5,8	8,7	100,0	639
Kongo Central	12,7	1 719	47,9	8,5	4,5	39,1	100,0	218
Kwango	22,4	740	82,4	10,5	2,7	4,4	100,0	166
Kwilu	10,9	1 676	83,4	0,0	2,8	13,8	100,0	183
Lomami	9,2	715	87,0	8,1	3,3	1,6	100,0	66
Lualaba	13,9	1 001	75,2	10,9	7,6	6,2	100,0	139
Mai-Ndombe	5,9	441	64,9	24,5	1,4	9,1	100,0	26
Maniema	2,3	758	*	*	*	*	100,0	18
Mongala	10,1	496	89,7	2,7	0,0	7,5	100,0	50
Nord-Kivu	15,2	2 219	67,2	7,3	4,0	21,5	100,0	338
Nord Ubangi	17,1	339	82,2	7,9	1,4	8,5	100,0	58
Sankuru	2,7	381	*	*	*	*	100,0	10
Sud-Kivu	12,9	1 871	74,1	18,4	1,0	6,5	100,0	242
Sud Ubangi	20,9	769	54,2	28,7	11,3	5,8	100,0	161
Tanganyika	2,8	634	(35,4)	(24,8)	(23,4)	(16,5)	100,0	18
Tshopo	9,2	442	72,8	3,2	7,0	17,0	100,0	41
Tshuapa	14,0	502	68,8	17,9	5,3	8,0	100,0	70
Niveau d'instruction								
Aucun	14,3	4 067	61,3	17,2	5,0	16,5	100,0	581
Primaire	12,9	6 488	69,8	11,5	5,8	12,9	100,0	838
Secondaire	11,8	15 199	74,1	10,6	4,3	10,9	100,0	1 786
Supérieur	12,4	1 828	71,7	4,7	6,3	17,4	100,0	227
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	11,6	4 984	67,2	13,7	4,3	14,8	100,0	579
Second	13,1	5 064	65,1	15,1	5,6	14,2	100,0	666
Moyen	12,2	5 134	71,8	11,7	4,2	12,3	100,0	624
Quatrième	12,0	5 740	73,4	10,3	3,0	13,3	100,0	691
Le plus élevé	13,1	6 660	74,5	8,3	6,8	10,3	100,0	873
Ensemble	12,4	27 583	70,7	11,6	4,9	12,8	100,0	3 433

Notes : Un verre d'alcool correspond à une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, un verre de liqueur, ou une coupe d'une boisson locale telle que lotoko, lunguila, kasiks, du vin de palme ou du zododo. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] L'enquêtée a déclaré qu'elle a bu de l'alcool chaque jour, presque chaque jour, ou pendant 25 jours ou plus au cours du mois dernier.

Tableau 21.9.2 Consommation d'alcool : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui ont consommé de l'alcool au cours du mois dernier ; et parmi les hommes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier, répartition (en %) par fréquence de consommation (nombre de jours où de l'alcool a été consommé), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	A consommé de l'alcool au cours du mois dernier	Effectif d'hommes	Parmi les hommes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier, répartition (en %) par fréquence de consommation : 1–5 jours	6–10 jours	11–24 jours	Chaque jour/presque chaque jour[1]	Total	Effectif d'hommes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier
Âge								
15–19	15,9	3 020	74,4	14,1	6,6	4,9	100,0	481
20–24	37,2	1 986	55,2	15,5	16,8	12,5	100,0	739
25–29	42,5	1 525	49,4	21,2	19,4	10,0	100,0	649
30–34	51,0	1 245	47,7	21,2	18,3	12,8	100,0	635
35–39	49,8	1 472	50,5	16,6	16,7	16,1	100,0	734
40–44	53,2	1 206	43,8	20,1	14,2	21,9	100,0	641
45–49	48,9	885	47,2	18,2	14,9	19,6	100,0	432
Résidence								
Urbain	36,6	4 398	54,5	14,8	14,6	16,2	100,0	1 611
Rural	38,9	6 941	50,6	20,3	16,3	12,8	100,0	2 699
Province								
Bas-Uele	53,6	139	71,4	13,1	7,9	7,6	100,0	75
Équateur	18,2	445	29,2	13,6	25,7	31,5	100,0	81
Haut-Katanga	31,5	658	41,2	19,8	14,7	24,4	100,0	207
Haut Lomami	19,7	345	32,9	26,3	22,9	18,0	100,0	68
Haut Uele	43,3	219	75,4	18,2	3,1	3,3	100,0	95
Ituri	41,1	578	37,4	35,7	14,4	12,6	100,0	238
Kasaï	27,8	481	51,7	18,9	12,7	16,7	100,0	133
Kasaï Central	30,1	405	40,5	21,2	20,0	18,3	100,0	122
Kasaï Oriental	31,0	322	41,7	22,5	15,1	20,7	100,0	100
Kinshasa	44,0	1 676	60,9	11,1	12,7	15,3	100,0	738
Kongo Central	62,9	614	57,3	20,1	14,5	8,1	100,0	386
Kwango	64,3	284	57,8	10,2	15,6	16,4	100,0	183
Kwilu	44,3	709	43,7	23,9	20,3	12,1	100,0	314
Lomami	26,6	310	56,9	13,3	8,7	21,1	100,0	82
Lualaba	36,4	484	73,2	12,8	8,8	5,2	100,0	176
Mai-Ndombe	50,7	235	42,4	21,7	29,5	6,4	100,0	119
Maniema	29,6	364	67,6	12,5	13,5	6,4	100,0	108
Mongala	33,4	240	56,3	8,0	23,8	11,9	100,0	80
Nord-Kivu	43,1	817	41,4	19,0	22,7	16,8	100,0	353
Nord Ubangi	60,8	156	47,9	13,5	13,6	24,9	100,0	95
Sankuru	20,3	155	32,5	23,5	33,6	10,4	100,0	31
Sud-Kivu	27,1	677	39,3	32,0	15,7	13,0	100,0	183
Sud Ubangi	53,5	302	63,6	13,0	10,7	12,6	100,0	162
Tanganyika	15,5	287	78,3	6,5	7,7	7,5	100,0	45
Tshopo	32,0	231	45,7	20,5	19,1	14,8	100,0	74
Tshuapa	30,6	207	57,1	18,8	15,4	8,8	100,0	64
Niveau d'instruction								
Aucun	53,7	451	41,9	23,2	18,2	16,7	100,0	242
Primaire	44,4	1 791	48,0	19,4	18,1	14,5	100,0	795
Secondaire	35,4	7 861	53,9	17,7	15,2	13,2	100,0	2 785
Supérieur	39,4	1 237	53,1	16,7	13,5	16,7	100,0	488
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	41,0	1 944	51,4	18,2	16,7	13,7	100,0	797
Second	39,9	2 216	49,1	20,4	17,9	12,5	100,0	884
Moyen	36,6	2 359	51,3	20,5	15,0	13,2	100,0	863
Quatrième	34,3	2 202	52,0	20,4	14,5	13,1	100,0	755
Le plus élevé	38,6	2 618	55,8	12,6	14,4	17,1	100,0	1 011
Ensemble 15–49	38,0	11 339	52,1	18,2	15,7	14,0	100,0	4 310
50–59	46,3	1 342	44,8	18,8	17,3	19,1	100,0	621
Ensemble 15–59	38,9	12 681	51,2	18,3	15,9	14,7	100,0	4 931

Note : Un verre d'alcool correspond à une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, un verre de liqueur, ou une coupe d'une boisson locale telle que lotoko, lunguila, kasiks, du vin de palme ou du zododo.

[1] L'enquêté a déclaré qu'il a bu de l'alcool chaque jour, presque chaque jour, ou pendant 25 jours ou plus au cours du mois dernier.

Tableau 21.10.1 Nombre habituel de verres d'alcool consommés : Femme

Parmi les femmes de 15–49 ans qui ont consommé de l'alcool au cours du mois dernier, répartition (en %) du nombre habituel de verres consommés les jours où de l'alcool a été consommé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Répartition (en %) du nombre habituel de verres consommés le jour où de l'alcool a été consommé							Effectif de femmes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier
	1	2	3	4	5	6 ou plus	Total	
Âge								
15–19	33,5	25,6	13,3	4,4	4,3	18,9	100,0	450
20–24	24,0	20,6	11,4	6,4	7,5	30,1	100,0	627
25–29	24,8	15,7	8,5	11,7	4,2	35,1	100,0	538
30–34	19,6	15,8	14,5	9,5	4,4	36,3	100,0	536
35–39	18,6	17,6	12,2	7,1	4,4	40,0	100,0	606
40–44	21,2	23,5	9,1	10,1	3,2	32,8	100,0	397
45–49	23,2	27,2	5,9	6,7	5,6	31,3	100,0	279
Fréquence de consommation au cours du mois dernier								
1–5 jours	27,3	23,5	12,0	9,4	4,9	22,9	100,0	2 428
6–10 jours	15,7	16,9	3,7	5,4	5,1	53,2	100,0	397
11–24 jours	20,8	9,2	3,4	1,8	3,0	61,8	100,0	169
Chaque jour/presque chaque jour[1]	9,4	8,2	15,8	5,5	4,9	56,3	100,0	439
Résidence								
Urbain	16,8	20,4	9,2	8,2	5,1	40,3	100,0	1 411
Rural	27,9	19,9	12,4	7,9	4,7	27,2	100,0	2 022
Province								
Bas-Uele	12,2	22,8	7,9	19,2	3,5	34,4	100,0	51
Équateur	16,7	24,7	6,8	15,0	7,0	29,8	100,0	58
Haut-Katanga	14,9	8,9	11,1	1,1	4,3	59,7	100,0	150
Haut Lomami	(17,0)	(11,9)	(5,1)	(17,9)	(2,0)	(46,1)	100,0	24
Haut Uele	24,8	16,2	4,8	9,8	3,4	41,0	100,0	174
Ituri	9,9	11,8	17,4	9,2	6,0	45,7	100,0	176
Kasaï	50,4	20,3	1,0	0,9	4,4	23,0	100,0	72
Kasaï Central	58,6	20,9	4,2	3,8	4,8	7,7	100,0	223
Kasaï Oriental	56,7	18,3	11,2	4,0	0,7	9,0	100,0	63
Kinshasa	12,3	25,4	9,8	8,3	6,6	37,7	100,0	639
Kongo Central	8,4	34,0	23,3	9,8	2,6	21,8	100,0	218
Kwango	11,8	25,8	6,3	19,8	6,2	30,1	100,0	166
Kwilu	41,6	25,7	8,8	6,5	2,6	14,8	100,0	183
Lomami	78,4	12,5	1,1	0,4	0,0	7,6	100,0	66
Lualaba	17,8	16,0	18,5	6,7	8,7	32,4	100,0	139
Mai-Ndombe	30,2	15,4	6,2	15,3	5,6	27,2	100,0	26
Maniema	*	*	*	*	*	*	100,0	18
Mongala	27,9	28,2	5,0	17,0	0,6	21,3	100,0	50
Nord-Kivu	9,0	7,0	20,8	4,6	4,1	54,6	100,0	338
Nord Ubangi	26,9	37,8	4,8	8,6	4,0	17,9	100,0	58
Sankuru	*	*	*	*	*	*	100,0	10
Sud-Kivu	19,6	17,0	13,6	9,5	4,1	36,1	100,0	242
Sud Ubangi	39,1	19,4	4,2	5,6	5,9	25,8	100,0	161
Tanganyika	(33,8)	(7,1)	(13,0)	(5,3)	(17,6)	(23,3)	100,0	18
Tshopo	48,5	19,8	6,1	6,9	3,1	15,5	100,0	41
Tshuapa	18,9	25,6	11,5	8,9	8,7	26,5	100,0	70
Niveau d'instruction								
Aucun	22,2	20,0	15,3	8,8	5,0	28,7	100,0	581
Primaire	29,1	19,0	9,7	7,1	4,2	30,8	100,0	838
Secondaire	22,1	21,8	10,1	8,1	5,1	32,9	100,0	1 786
Supérieur	15,0	10,9	13,1	9,0	5,3	46,7	100,0	227
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	30,9	22,9	12,5	8,1	6,1	19,5	100,0	579
Second	29,8	21,4	11,7	7,0	4,5	25,6	100,0	666
Moyen	27,3	19,5	9,4	9,9	4,0	29,9	100,0	624
Quatrième	20,4	15,1	12,5	7,7	3,0	41,3	100,0	691
Le plus élevé	12,9	21,6	9,8	7,7	6,4	41,6	100,0	873
Ensemble	23,4	20,1	11,1	8,0	4,9	32,6	100,0	3 433

Notes : Un verre d'alcool correspond à une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, un verre de liqueur, ou un verre de whisky/cognac/vodka/rhum ou agene, lotoko, linguala, kasiks, vin de palme et zododo. Les enquêtés qui ont déclaré avoir bu quelques gorgées d'alcool ont été enregistrés comme ayant consommé moins d'un verre standard. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] L'enquêtée a déclaré qu'elle a bu de l'alcool chaque jour, presque chaque jour, ou pendant 25 jours ou plus au cours du mois dernier.

Tableau 21.10.2 Nombre habituel de verres d'alcool consommés : Homme

Parmi les hommes de 15–49 ans qui ont consommé de l'alcool au cours du mois dernier, répartition (en %) du nombre habituel de verres consommés les jours où de l'alcool a été consommé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Répartition (en %) du nombre habituel de verres consommés le jour où de l'alcool a été consommé							Effectif d'hommes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier
	1	2	3	4	5	6 ou plus	Total	
Âge								
15–19	15,8	12,0	7,1	12,3	3,9	49,0	100,0	481
20–24	6,5	7,6	7,1	8,5	3,8	66,5	100,0	739
25–29	4,7	4,5	5,5	6,5	2,7	76,1	100,0	649
30–34	5,8	8,8	5,7	8,7	3,1	67,9	100,0	635
35–39	5,6	9,2	5,1	7,6	2,0	70,5	100,0	734
40–44	6,3	5,2	4,3	6,5	4,7	73,0	100,0	641
45–49	5,4	9,5	4,2	7,8	2,8	70,3	100,0	432
Fréquence de consommation au cours du mois dernier								
1–5 jours	12,8	13,7	9,5	13,2	3,3	47,5	100,0	2 244
6–10 jours	0,9	1,7	2,7	4,4	4,9	85,4	100,0	784
11–24 jours	0,1	0,2	0,2	0,9	1,9	96,7	100,0	676
Chaque jour/presque chaque jour[1]	0,3	3,1	0,9	2,2	2,5	91,1	100,0	605
Résidence								
Urbain	8,8	9,3	5,4	8,5	2,1	65,9	100,0	1 611
Rural	5,7	7,1	5,7	7,9	4,0	69,7	100,0	2 699
Province								
Bas-Uele	1,5	4,1	0,8	4,5	0,7	88,4	100,0	75
Équateur	1,1	8,6	3,1	10,0	2,9	74,2	100,0	81
Haut-Katanga	0,4	4,3	5,1	1,1	0,7	88,4	100,0	207
Haut Lomami	3,5	9,1	5,9	2,1	0,7	78,7	100,0	68
Haut Uele	0,0	1,5	0,8	18,6	1,3	77,8	100,0	95
Ituri	1,1	1,0	3,9	3,7	2,6	87,7	100,0	238
Kasaï	11,1	6,0	3,3	4,9	13,6	61,2	100,0	133
Kasaï Central	15,7	4,5	5,5	3,8	10,6	60,0	100,0	122
Kasaï Oriental	11,8	6,6	12,1	2,6	4,2	62,7	100,0	100
Kinshasa	10,3	13,5	5,6	11,6	1,5	57,6	100,0	738
Kongo Central	4,4	5,8	4,6	12,7	1,8	70,7	100,0	386
Kwango	15,2	21,0	12,1	4,4	4,2	43,1	100,0	183
Kwilu	6,9	9,2	5,9	13,7	3,8	60,4	100,0	314
Lomami	37,2	11,4	0,0	7,9	3,1	40,4	100,0	82
Lualaba	9,0	12,1	15,9	8,0	5,8	49,2	100,0	176
Mai-Ndombe	9,6	15,0	9,2	7,6	8,0	50,6	100,0	119
Maniema	11,0	14,2	7,3	9,0	5,7	52,8	100,0	108
Mongala	6,7	11,8	5,7	14,4	6,8	54,6	100,0	80
Nord-Kivu	0,6	0,1	0,5	1,4	2,1	95,4	100,0	353
Nord Ubangi	3,3	2,8	2,0	4,5	0,2	87,1	100,0	95
Sankuru	8,8	4,0	7,1	8,0	0,0	72,2	100,0	31
Sud-Kivu	1,1	2,3	6,9	2,0	2,0	85,8	100,0	183
Sud Ubangi	0,1	3,1	6,5	19,5	0,2	70,6	100,0	162
Tanganyika	10,4	14,2	11,0	6,3	3,2	54,9	100,0	45
Tshopo	1,4	4,9	2,4	2,8	2,2	86,3	100,0	74
Tshuapa	12,7	10,2	6,6	9,6	11,7	49,2	100,0	64
Niveau d'instruction								
Aucun	3,7	4,3	3,3	5,7	3,0	80,0	100,0	242
Primaire	4,4	7,6	4,3	8,0	3,1	72,7	100,0	795
Secondaire	8,0	8,6	6,6	7,7	3,7	65,3	100,0	2 785
Supérieur	5,9	6,1	3,0	11,5	1,6	71,9	100,0	488
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	7,6	9,2	6,3	7,5	3,9	65,6	100,0	797
Second	5,6	7,1	5,0	10,3	4,5	67,5	100,0	884
Moyen	6,2	7,1	5,6	6,8	3,8	70,6	100,0	863
Quatrième	6,3	5,1	6,1	6,3	2,2	73,9	100,0	755
Le plus élevé	8,4	10,4	5,2	9,1	2,1	64,8	100,0	1 011
Ensemble 15–49	6,9	7,9	5,6	8,1	3,3	68,2	100,0	4 310
50–59	5,5	7,8	4,8	8,1	3,4	70,4	100,0	621
Ensemble 15–59	6,7	7,9	5,5	8,1	3,3	68,5	100,0	4 931

Notes : Un verre d'alcool correspond à une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, un verre de liqueur, ou un verre de whisky/cognac/vodka/rhum ou agene, lotoko, linguala, kasiks, vin de palme et zodoco. Les enquêtés qui ont déclaré avoir bu quelques gorgées d'alcool ont été enregistrés comme ayant consommé moins d'un verre standard.

[1] L'enquêté a déclaré qu'il a bu de l'alcool chaque jour, presque chaque jour, ou pendant 25 jours ou plus au cours du mois dernier.

RÉFÉRENCES

Agence des États-Unis pour le développement international (USAID). 2019. Multi-Sectoral Nutrition Strategy 2014–2025 Technical Guidance Brief: Interventions for Addressing Vitamin and Mineral Inadequacies. USAID. https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1864/micronutrient-brief-final-May2018–508v2.pdf

Askari, M., J. Heshmati, H. Shahinfar, et al. 2020. Ultra-processed food and the risk of overweight and obesity : a systematic review and meta-analysis of observational studies." Int J Obes 44, 2080–2091. https://doi.org/10.1038/s41366–020–00650-z.

Bradley, S.E.K., T.N. Croft, J.D. Fishel, et C.F. Westoff. 2012. Revising Unmet Need for Family Planning. DHS Analytical Studies No. 25. Calverton, Maryland, United States: ICF International.

Chaparro, C. M., and P. S. Suchdev. 2019. "Anemia Epidemiology, Pathophysiology, and Etiology in Low- and Middle-Income Countries." Annals of the New York Academy of Sciences 1450 (1): 15–31. https://doi.org/10.1111/nyas.14092

Douglas, M. 1986. Risk Acceptability According to the Social Sciences. Russell Sage Foundation.

FAO. 2021. Minimum Dietary Diversity for Women. Rome: FAO. https://doi.org/10.4060/cb3434en

Fonds des Nations unies pour la population (FNUAP). Fistule obstétricale et autres formes de fistules génitales féminine : Principes directeurs pour gestion clinique et l'élaboration de programmes. New York: FNUAP, 2021. https://www.FNUAP.org/publications/obstetric-fistula-other-forms-female-genital-fistula.

Graham, W., W. Brass, and R. W. Snow. 1989. "Indirect Estimation of Maternal Mortality: The Sisterhood Method," Studies in Family Planning 20(3): 125–135, doi:10.2307/1966567.

Haider, B. A., I. Olofin, M. Wang, D. Spiegelman, M. Ezzati, W. W. Fawzi, et G. Nutrition Impact Model Study. 2013. "Anemia, prenatal iron use, and risk of adverse pregnancy outcomes: systematic review and meta-analysis." BMJ 346: f3443. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23794316.

Health Research for Action (HERA) and International Centre for Reproductive Health (ICRH). Thematic Evaluation of National Programs and UNFPA Experience in the Campaign to End Fistula: Assessment of Global/Regional Activities. Volume I: Global/Regional Report, Final Report—March 2010. Reet, Belgium: HERA et ICRH, 2010.

Korenromp, E. L., J. Armstrong-Schellenberg, B. Williams, B. Nahlen, R. W. Snow. 2004. "Impact of malaria control on childhood anemia in Africa – a quantitative review". Trop Med Int Health 9(10): 1050–1065.

Lewis, G., et L. de Bernis, eds. Fistule obstétricale et autres formes de fistules génitales : Principes directeurs pour la gestion clinique et l'élaboration de programmes. Genève : Organisation mondiale de la santé, 2006**.**

Ministère du Plan et Macro International. 2008. *Enquête Démographique et de Santé, République Démocratique du Congo 2007.* Calverton, Maryland, U.S.A. : Ministère du Plan et Macro International.

Ministère du Plan et Suivi de la Mise en œuvre de la Révolution de la Modernité (MPSMRM), Ministère de la Santé Publique (MSP) et ICF International, 2014. Enquête Démographique et de Santé en République Démocratique du Congo 2013-2014. Rockville, Maryland, USA : MPSMRM, MSP et ICF InternationalMinistère de la santé : Normes et Directives de la Zone de Santé relatives aux interventions intégrées de santé de la Reproduction, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent et de nutrition (SRMNEA – Nut), Vol. 1, 2 et 3, Edition 2023

Nations Unies. 2006. Étude approfondie de toutes les formes de violence à l'égard des femmes : Rapport du Secrétaire général. New York, États-Unis : Nations Unies.

Nations Unies, Déclaration Politique sur le VIH et le SIDA : Mettre Fin aux Inégalités et Agir pour Vaincre le SIDA d'Ici à 2030, 2021.

ONU, Passer à l'Action pour Réaliser les OMD, 2008.

ONUSIDA Référence, Comprendre l'Accélération Passer à la Vitesse Supérieure pour Mettre Fin à l'Épidémie de SIDA d'ici 2030, 2015.

Organisation mondiale de la Santé (OMS). 2016. Recommandations de l'OMS concernant les soins prénatals pour que la grossesse soit une expérience positive. Genève : OMS. https://www.who.int/publications/i/item/9789241549912

OMS. 2018. Guideline: counselling of women to improve breastfeeding practices. Genève : Organisation mondiale de la santé. https://www.who.int/nutrition/publications/guidelines/counselling women-improve-bf-practices/en/

OMS. 1995. Physical Status : The Use and Interpretation of Anthropometry. OMS Technical Report Series 854. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://apps.who.int/iris/handle/10665/37003

OMS. 2003. Guiding Principles for Complementary Feeding of the Breastfed Child. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://iris.paho.org/handle/10665.2/752

OMS. 2006. Child Growth Standards. Genève, Suisse : OMS. https://www.who.int/childgrowth/standards/Technical_report.pdf

OMS. 2007. OMS Growth Reference Data for 5–19 years. Genève, Suisse : OMS. https://www.who.int/childgrowth/mgrs/en/

OMS. 2021. Cervical Cancer Country Profiles. Genève, Suisse : OMS. https://cdn.who.int/media/docs/default-source/country-profiles/cervical-cancer/cervical-cancer-cod-2021-country-profile-en.pdf?sfvrsn=f8a6d07d_31

OMS. 2011a. Guideline : Intermittent Iron Supplementation in Preschool and School-age Children. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://www.who.int/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/guideline_iron_supplementation_children/en/

OMS. 2011b. Guideline : Vitamin A Supplementation in Infants and Children 6–59 Months of Age. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://www.who.int/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/vas_6to59_months/en/

OMS. 2013. Guideline : Updates on the Management of Severe Acute Malnutrition in Infants and Children. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://www.who.int/publications/i/item/9789241506328

OMS. 2014a. Childhood Stunting : Challenges and Opportunities. Report of a Promoting Healthy Growth and Preventing Childhood Stunting Colloquium. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://apps.who.int/nutrition/publications/childhood_stunting_report/en/index.html

OMS. 2014b. Guideline : fortification of food-grade salt with iodine for the prevention and control of iodine deficiency disorders. Genève : OMS. https://www.who.int/publications/i/item/9789241507929

OMS. 2016a. Guideline : Daily Iron Supplementation in Infants and Children. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://www.who.int/nutrition/publications/micronutrients/guidelines/daily_iron_supp_childrens/en/

OMS. 2016b. Guideline : Use of Multiple Micronutrient Powders for Point-of-Use Fortification of Foods Consumed by Infants and Young Children Aged 6–23 Months and Children Aged 2–12 Years. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://www.who.int/publications/i/item/9789241549943

OMS. 2017a. Guideline : Assessing and Managing Children at Primary Health-Care Facilities to Prevent Overweight and Obesity in the Context of the Double Burden of Malnutrition. Updates for the Integrated Management of Childhood Illness (IMCI). Genève : Organisation mondiale de la santé. https://www.who.int/publications/i/item/9789241550123

OMS. 2017b. Guideline : Preventive Chemotherapy to Control Soil-transmitted Helminth Infections in At-Risk Population Groups. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://www.who.int/nutrition/publications/guidelines/deworming/en/

OMS. 2018. Guideline : Counselling of Women to Improve Breastfeeding Practices. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://www.who.int/nutrition/publications/guidelines/counselling women-improve-bf-practices/en/.

Organisation mondiale de la santé (OMS) and United Nations Children's Fund (UNICEF). 2021. Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices: Definitions and Measurement Methods. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://www.who.int/publications/i/item/9789240018389

OMS and UNICEF. 2019. Recommendations for Data Collection, Analysis and Reporting on Anthropometric Indicators in Children under 5 Years Old. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://www.who.int/nutrition/publications/anthropometry-data-quality-report/en/

OMS, UNICEF. 2014. Every Newborn: an action plan to end preventable deaths. Genève : Organisation Mondiale de la Santé.

Perumal, N., D. G. Bassani, and D. E. Roth. 2018. "Use and Misuse of Stunting as a Measure of Child Health." J Nutr 148 (3): 311–315. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29546307

Programme commun OMS/UNICEF de suivi de l'approvisionnement en eau, de l'assainissement et de l'hygiène. Core questions on drinking water, sanitation and hygiene for household surveys: mise à jour 2018. New York : Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF) et Organisation mondiale de la Santé, 2018.

Programme National des Comptes Nationaux de la Santé/MINISANTÉ RDC. (2023) Rapport sur les comptes de la sante 2022. Matadi, Décembre 2023.

Rutenberg, N., and J. Sullivan. 1991. "Direct and Indirect Estimates of Maternal Mortality from the Sisterhood Method," Proceedings of the Demographic and Health Surveys World Conference 3: 1669–1696. Columbia, Maryland, USA: IRD/Macro International Inc.

Stanton, C., N. Abderrahim, and K. Hill. 1997. DHS Maternal Mortality Indicators: An Assessment of Data Quality and Implications for Data Use. DHS Analytical Reports No. 4. Calverton, Maryland, USA: Macro International Inc. Graham et al. 1989.

UN Global Impact, Les 17 Objectifs des ODD, 2015.

UNICEF et al., “Advancing Early Childhood Development: From Science to Scale.” Résumé analytique, *The Lancet*, 2016. Disponible à l’adresse suivante. https://www.thelancet.com/pb-assets/Lancet/stories/series/ecd/Lancet_ECD_Executive_Summary.pdf.

WHO (2024a) No Smoking. https://www.who.int/health-topics/tobacco#tab=tab_3

WHO (2024b). Global alcohol action plan 2022–2030. Geneva: World Health Organization; 2024

PLAN DE SONDAGE

Annexe A

A.1 INTRODUCTION

Cette section présente une description des objectifs de l'enquête, de l'allocation de l'échantillon, des domaines d'études ainsi qu'une description de la procédure d'échantillonnage utilisée. La troisième Enquête Démographique et de Santé en République Démocratique du Congo (EDS-III RDC) en 2022 fait suite à celle réalisée en 2007 et 2013–2014. Elle porte sur un échantillon national d'environ 26 520 ménages ordinaires provenant de 780 grappes. Toutes les femmes âgées de 15–49 ans vivant de façon permanente dans les ménages sélectionnés, ou présentes la nuit précédant l'enquête seront éligibles pour être enquêtées, avec un nombre attendu d'environ 27 100 femmes enquêtées avec succès. Comme les enquêtes précédentes, elle a pour objectif principal de recueillir des informations sur les santés des femmes et de leurs jeunes enfants ; sur la fécondité ; sur la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives ; sur la mortalité maternelle et la mortalité de jeunes enfants ; sur la connaissance et les attitudes vis-à-vis des maladies sexuellement transmissibles et le sida, et sur la prévalence du VIH dans la population générale. Elle va produire des résultats représentatifs pour l'ensemble du pays, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément, et pour chacune des vint six provinces.

Une enquête auprès des hommes sera également menée au moment de l'enquête auprès des femmes. Parmi les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des femmes, un ménage sur deux sera sélectionné pour l'enquête auprès des hommes. Tous les hommes âgés de 15 à 59 ans vivant de façon permanente dans les ménages sélectionnés, ou présents la nuit précédant l'interview dans les ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes, seront éligibles pour être enquêtés. Elle a pour objectif de recueillir des informations sur la connaissance et l'utilisation de la contraception, la connaissance sur des maladies sexuellement transmissibles et le sida. Dans ce sous-échantillon de ménages, on demandera à tous les hommes et à toutes les femmes qui sont éligibles pour l'enquête individuelle de participer à un test du VIH ; tous les enfants de moins de cinq ans seront mesurés et testés pour évaluer leur état nutritionnel et estimer les prévalences de l'anémie et du paludisme. Toujours dans ce sous-échantillon de ménage, une femme par ménage sera tirée au hasard parmi les femmes éligibles pour répondre à un questionnaire sur la violence domestique.

A.2 BASE DE SONDAGE

La base de sondage retenue pour l'EDS-III est une liste complète des unités primaires de sondage (UPS) qui sont des quartiers de villes statutaires ou de cités, et des secteurs/chefferies dans les communes rurales. Cette base est basée sur la base du recensement général de la population en RDC de 1984 qui avait déjà servi de base de sondage pour l'EDS-I et l'EDS-II. La version actuelle de cette base a été partiellement actualisée à plusieurs occasions par des recensements administratifs et récemment lors de l'élection présidentielle, avec les nombres d'habitants pour chaque UPS nouvellement mise à jour. Chaque UPS comporte des informations sur la localisation et le type de résidence, c'est-à-dire le milieu urbain ou le milieu rural, et une mesure de la taille, la taille étant les populations projetées en 2022. Pour chacune des UPS dans le milieu rural, une liste complète d'unité secondaire de sondage (USS) est disponible, une USS est un village, avec les noms de toutes les unités administratives supérieures auquel il est affilié. Le **Tableau A.1** ci-dessous présente les répartitions de la population par province et selon le type de résidence. Selon la projection de la population, 36,4 % de la population vivent dans le milieu urbain ; l'urbanisation au niveau de province varie de 4,5 % pour la province Sankuru à 100% pour la province Kinshasa. La taille de la province varie aussi beaucoup, avec la plus petite province Bas-Uele qui ne représente que 1,04 % de la population totale, tandis que la province la plus peuplée, Kinshasa, représente 13,2 % de la population totale. Le **Tableau A.2** ci-dessous présente les répartitions d'UPS et d'USS par province et selon le type de résidence. Au total, il y

a 2 761 UPS, dont 1 926 dans le milieu urbain et 745 dans le milieu rural. Les UPS rurales ont un grand nombre d'USS, avec en moyenne 3 153 USS par UPS rurale, et 78 823 USS au total.

Tableau A.1 Répartition de la population par province et selon le milieu de résidence

Province	Population par province et selon le milieu				
	Urbain	Rural	Total région	Proportion région	Proportion urbaine
Kinshasa	14 292 610		14 292 610	13,16	100,00
Kongo Central	1 489 109	5 025 239	6 514 348	6,00	22,86
Kwango	447 838	2 593 364	3 041 202	2,80	14,73
Kwilu	1 300 440	5 070 401	6 370 840	5,87	20,41
Mai-Ndombe	873 671	1 801 488	2 675 159	2,46	32,66
Equateur	1 317 893	2 557 042	3 874 935	3.57	34,01
Nord Ubangi	240 339	1 051 745	1 292 084	1,19	18,60
Sud Ubangi	257 015	2 827 819	3 084 834	2,84	8,33
Mongala	241 823	167 1370	1 913 193	1,76	12,64
Tshuapa	79 997	1 383 970	1 463 967	1,35	5,46
Tshopo	592 730	1 273 430	1 866 160	1,72	31,76
Bas-Uele	377 265	750 945	1 128 210	1,04	33,44
Haut Uele	647 288	1 351 515	1 998 803	1,84	32,38
Ituri	894 276	5 384 409	6 278 685	5,78	14,24
Nord-Kivu	2 056 296	5 649 809	7 706 105	7,10	26,68
Sud-Kivu	1 886 924	5 463 375	7 350 299	6,77	25,67
Maniema	587 625	213 3781	2 721 405	2,51	21,59
Haut-Katanga	4 562 144	2 735 476	7 297 620	6,72	62,52
Haut Lomami	612 342	3 091 525	3 703 867	3,41	16,53
Lualaba	841 530	2 600 539	3 442 069	3,17	24,45
Tanganyika	319 061	2 362 675	2 681 736	2,47	11,90
Lomami	1 35 6672	2 198 738	3 555 410	3,27	38,16
Sankuru	8 8704	1 872 324	1 961 028	1,81	4,52
Kasaï Oriental	2 688 181	1 403 304	4 091 485	3,77	65,70
Kasaï	531 133	3 235 090	3 766 223	3,47	14,10
Kasaï Central	955 782	3 552 723	4 508 505	4,15	21,20
Congo DR	39 538 685	69 042 098	108 580 783	100,00	36,41

Tableau A.2 Répartition des UPS et des USS par province et selon le milieu de résidence

Province	Nombre de UPS			Nombre de USS rurales
	Urbain	Rural	Total	
Corrected Kinshasa	356		356	
Kongo Central	90	55	145	7 110
Kwango	47	26	73	5 845
Kwilu	101	49	150	5 581
Mai-Ndombe	54	19	73	1 695
Equateur	36	22	58	1 826
Nord Ubangi	27	12	39	1 200
Sud Ubangi	27	17	44	1 871
Mongala	11	13	24	1 896
Tshuapa	12	24	36	1 657
Tshopo	106	61	167	2 429
Bas-Uele	35	51	86	1 240
Haut Uele	35	45	80	2 371
Ituri	46	47	93	3 835
Nord-Kivu	132	17	149	4 260
Sud-Kivu	155	23	178	2 705
Maniema	38	31	69	2 528
Haut-Katanga	126	20	146	1 754
Haut Lomami	63	19	82	2 101
Lualaba	62	32	94	3 229
Tanganyika	35	29	64	3 767
Lomami	74	21	95	2 629
Sankuru	30	42	72	2 910
Kasaï Oriental	116	17	133	1 396
Kasaï	64	20	84	7 146
Kasaï Central	48	33	81	5 842
Congo DR	1 926	745	2 671	78 823

A.3 PLAN DE SONDAGE ET MISE EN ŒUVRE

L'échantillon de l'EDS-III RDC est un échantillon stratifié, représentatif au niveau national et au niveau de chacune des 26 provinces, tiré à deux degrés dans le milieu urbain, et à trois degrés dans le milieu rural. Les UPS de chaque province sont stratifiées en deux strates selon le milieu de résidence. Au total, 51 strates d'échantillonnage ont été créées, la province Kinshasa n'a que du milieu urbain. Pour la strate urbaine de chaque province, un nombre d'UPS ont été tirées au premier degré de tirage, puis un dénombrement de ménages a été effectué dans chaque UPS tirée au premier degré produisant une liste complète de ménages ordinaires occupés résidant dans l'UPS qui servira de base de sondage pour le second degré de tirage des ménages. Pour la strate rurale de chaque province, un nombre d'UPS ont été tirées au premier degré de tirage, puis une seule USS est tiré par chaque UPS tirée, et un dénombrement des ménages a été effectué dans chaque USS tirée au second degré produisant ainsi une liste complète de ménages ordinaires occupés résidant dans l'USS qui a servi de base de sondage dans le troisième degré de tirage des ménages. La procédure de tirage d'UPS au premier degré est un tirage à probabilité proportionnelle à la taille (PPT), la taille étant le nombre de résidents dans l'UPS. Avant le tirage des UPS, la base de sondage est triée à l'intérieur de chaque strate d'échantillonnage selon toutes les unités administratives en dessous de la province, avec la procédure de tirage PPT, une stratification implicite est introduite avec l'effet de starification par toutes les unités administratives en dessous de la province. La stratification implicite renforce la représentativité de l'échantillon au niveau de chaque province et ainsi au niveau national.

Un dénombrement des ménages dans chaque UPS sélectionnée au premier degré dans le milieu urbain, et chaque USS sélectionnée au second degré dans le milieu rural, a été effectué avant la collecte principale. Ceci a permis d'obtenir une liste complète de ménages résidant dans la grappe qui a servi à sélectionner des ménages au deuxième/troisième degré. Avant le dénombrement des ménages, les grandes UPS tirées dans le milieu urbain ont été segmenté dont un seul a été retenu dans l'échantillon. Dans le milieu rural, les villages sélectionnés peuvent avoir une taille très faible pour être une grappe EDS-III. Il ont été regroupés avec un ou plusieurs villages voisins qui se trouvent dans le même secteur que le village tiré originalement. Le détaille de segmentation et de regroupement est expliquée dans le manuel de dénombrement pour l'EDS-III.

En ce qui concerne l'allocation de l'échantillon, l'analyse des EDS a montré qu'il faut un minimum de 800 femmes enquêtées avec succès par domaine pour produire des indicateurs avec fiabilité comme le taux de fécondité et les taux de mortalité des enfants. L'allocation de l'échantillon pour l'EDS-III est une allocation par la puissance qui a pris la taille minimale par domaine en compte. Le **Tableau A.3** suivant présente l'allocation de grappes et de ménages. Au total,780 grappes sont sélectionnées, dont 224 dans le milieu urbain et 556 dans le milieu rural. En décidant un nombre fixe de 34 ménages à enquêter par grappe, le nombre de ménages à sélectionner est une fonction du nombre de femmes âgées de 15–49 ans par ménage, et du taux de réponse des ménages et du taux de réponse des femmes. Selon l'EDS-II RDC en 2013–2014, il y a 1,28 femmes de 15–49 ans par ménages urbain, et ce chiffre est de 0,95 dans le milieu rural. Le taux de réponse de ménages est de 99 % pour le milieu urbain et le milieu rural également. Le taux de réponse individuel des femmes est 97,8 % pour le milieu urbain et 99,0 % pour le milieu rural. Le **Tableau A.4** suivant présente les nombres attendus de femmes de 15–49 ans et d'hommes de 15–59 ans enquêtés avec succès par province et selon le milieu de résidence. Le nombre attendu total de femmes de 15–49 ans enquêtées avec succès est de 27 096, dont 9 449 dans le milieu urbain et 17 647 dans le milieu rural. Le nombre attendu minimal de femmes enquêtées avec succès au niveau du domaine est de 804 pour la province Bas-Uele, et le nombre maximal est de 1 477 pour la province Kinshasa.

Tableau A.3 Allocation de l'échantillon de grappes et de ménages par province et selon le milieu de résidence

	Allocation des grappes			Nombre de ménages à tirer		
Province	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Kinshasa	35		35	1 190		1 190
Kongo Central	9	25	34	306	850	1 156
Kwango	5	24	29	170	816	986
Kwilu	8	25	33	272	850	1 122
Mai-Ndombe	9	19	28	306	646	952
Equateur	10	21	31	340	714	1 054
Nord Ubangi	5	19	24	170	646	816
Sud Ubangi	4	27	31	136	918	1 054
Mongala	4	22	26	136	748	884
Tshuapa	2	23	25	68	782	850
Tshopo	8	18	26	272	612	884
Bas-Uele	7	16	23	238	544	782
Haut Uele	8	18	26	272	612	884
Ituri	6	30	36	204	1 020	1 224
Nord-Kivu	10	26	36	340	884	1 224
Sud-Kivu	10	25	35	340	850	1 190
Maniema	7	22	29	238	748	986
Haut-Katanga	17	16	33	578	544	1 122
Haut Lomami	6	25	31	204	850	1 054
Lualaba	8	22	30	272	748	1 020
Tanganyika	5	25	30	170	850	1 020
Lomami	10	19	29	340	646	986
Sankuru	2	25	27	68	850	918
Kasaï Oriental	16	13	29	544	442	986
Kasaï	6	26	32	204	884	1 088
Kasaï Central	7	25	32	238	850	1 088
Congo DR	224	556	780	7616	18 904	26 520

Tableau A.4 Allocation de nombres attendus de femmes et d'hommes enquêtés avec succès par province et selon le milieu de résidence

	Nombre attendu de femmes 15–49 ans enquêtées avec succès			Nombre attendu d'hommes 15–59 ans enquêtés avec succès		
Province	Urbain	Rural	Région	Urbain	Rural	Région
Kinshasa	1 477		1 477	645		645
Kongo Central	380	794	1 174	165	373	538
Kwango	210	761	971	92	358	450
Kwilu	337	794	1 131	148	373	521
Mai-Ndombe	380	603	983	165	283	448
Equateur	422	666	1 088	184	313	497
Nord Ubangi	210	603	813	92	283	375
Sud Ubangi	169	856	1 025	73	402	475
Mongala	169	698	867	73	328	401
Tshuapa	84	730	814	37	343	380
Tshopo	337	571	908	148	268	416
Bas-Uele	296	508	804	129	238	367
Haut Uele	337	571	908	148	268	416
Ituri	253	952	1 205	111	447	558
Nord-Kivu	422	825	1 247	184	388	572
Sud-Kivu	422	794	1 216	184	373	557
Maniema	296	698	994	129	328	457
Haut-Katanga	717	508	1 225	313	238	551
Haut Lomami	253	794	1 047	111	373	484
Lualaba	337	698	1 035	148	328	476
Tanganyika	210	794	1 004	92	373	465
Lomami	422	603	1 025	184	283	467
Sankuru	84	794	878	37	373	410
Kasaï Oriental	676	413	1 089	295	194	489
Kasaï	253	825	1 078	111	388	499
Kasaï Central	296	794	1 090	129	373	502
Congo DR	9 449	17 647	27 096	4 127	8 289	12 416

A.4 PROBABILITÉS DE SONDAGE ET POIDS DE SONDAGE

À cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les provinces et les taux différents de réponse à l'enquête par strate, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses en utilisant les données de l'EDS-III RDC pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon au niveau national et au niveau de chacune des provinces. Pour faciliter les calculs de poids de sondage, les probabilités de sondage ont été calculées séparément pour chaque strate et pour chaque degré de tirage. Les notations sont les suivantes :

P_{1hi} : probabilité de tirage au premier degré de la $i^{ème}$ UPS de la strate h

P_{2hij} : probabilité de tirage au deuxième degré de la $j^{ème}$ USS de la $i^{ème}$ UPS tirée dans le premier degré de la strate h. P_{2hi} égale à 1 pour les strates urbaines.

P_{3hij} : probabilité de tirage de ménages dans la $j^{ème}$ USS de la $i^{ème}$ UPS de la strate h ; pour les UPS urbaines, $j=i$.

Soient a_h le nombre de UPS tirées dans la strate h, M_{hi} le nombre de résidents dans la $i^{ème}$ UPS dans la strate h et $\sum M_{hi}$ le nombre total de résidents dans la strate h. Au premier degré, la probabilité de tirer cette UPS dans l'échantillon est donnée par :

$$P_{1hi} = \frac{a_h \times M_{hi}}{\sum M_{hi}}$$

Au deuxième degré, un nombre b_{hi} de USS ont été tirés dans la $i^{ème}$ UPS tirée de la strate h (rurale), soit B_{hi} le nombre total de USS dans la UPS, la probabilité de tirer au deuxième degré la $j^{ème}$ USS dans la $i^{ème}$ UPS est :

$$P_{2hij} = \frac{b_{hi}}{B_{hi}}$$

$P_{2hij} = 1$ pour les UPS tirées dans les strates urbaines.

Soit S_{hi} le pourcentage de segment tiré pour les UPS urbaines segmentées, ou le nombre de villages voisinés regroupés plus 1 pour une USS tirées de très faible taille dans le milieu rural, S_{hi}=1 s'il n'y a pas de segmentation ni de regroupement. Au troisième degré, un nombre l_{hij} de ménages ont été tirés à partir des L_{hii} ménages nouvellement dénombrés par l'équipe EDS-III RDC dans la $j^{ème}$ USS de la $i^{ème}$ UPS de la strate h, la probabilité de tirer un ménage est :

$$P_{3hij} = \frac{l_{hij}}{L_{hij}} \times S_{hi}$$

La probabilité globale P_{hi} pour tirer un ménage dans la $i^{ème}$ grappe de la strate h est donc le produit de toutes les probabilités de tirage P_{1hi}, P_{2hij} et P_{3hij} :

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hij} \times P_{3hij}$$

Pour l'enquête femmes, le poids brut de sondage pour tous les ménages et tous les individus enquêtés dans la $i^{ème}$ grappe de la strate h est l'inverse de la probabilité globale de tirage :

$$W_{hi} = \frac{1}{P_{hi}}$$

Comme le tirage des USS est effectué avec une probabilité égale en milieu rural, plus la qualité de la base de sondage est médiocre, plus les poids bruts de sondage doivent être ajustés par une procédure de calage sur marges pour représenter au mieux la répartition de la population par province et par milieu de résidence. Les poids ajustés ont en outre été corrigés pour la non-réponse de ménages et des femmes, respectivement, pour obtenir les poids des ménages et les poids des individus. Les poids finaux ont été normalisés pour que le nombre de cas pondéré soit égal au nombre de cas non pondéré, pour les ménages enquêtés et pour les femmes enquêtées, au niveau national. Les poids de sondage pour l'enquête homme ont été calculés de la même manière que ceux pour l'enquête femme. Des poids pour le test du VIH ont été également calculés sur la base des poids de sondage pour l'enquête homme, de la même manière que pour les poids de femmes et d'hommes individuels, mais avec la correction de la non-réponse pour l'enquête ménage, l'enquête individuelle et pour le test du VIH, et avec la normalisation pour les femmes testées et les hommes testés ensembles au niveau national. Les poids normalisés sont des poids relatifs, ils sont valides pour estimer des proportions, des moyennes, des taux et des ratios, mais ils ne sont pas valides pour estimer des totaux ni pour des données fusionnées.

A.5 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Tableau A.5 Résultats de l'enquête : Femme

Répartition (en %) des ménages et des femmes éligibles par résultat de l'enquête ménage et individuelle, taux de réponse des ménages, des femmes éligibles et taux de réponse global des femmes, selon le milieu de résidence et la région (non pondéré), EDS-RDC 2023–2024

	Ménages sélectionnés												Femmes éligibles								
Résultat	Rempli (R)	Ménage présent mais pas d'enquête compétent à la maison (MP)	Différé (D)	Refusé (REF)	Logement non trouvé (LNT)	Ménage absent (MA)	Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	Loge_ment détruit (LD)	Autre (A)	Total	Effectif de ménages sélectionnés	Taux de réponse des ménages (TRM)[1]	Rempli (FER)	Pas à la maison (FEPM)	Différé (FED)	Refusé (FER)	Incapacité (FEI)	Autre (FEA)	Total	Effectif de femmes	Taux de réponse des femmes éligibles (TRFE)[2]
Résidence																					
Urbain	99,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,0	100,0	7 616	99,9	98,8	0,4	0,0	0,5	0,2	0,0	100,0	9 253	98,8
Rural	99,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	100,0	18 836	99,9	99,2	0,3	0,0	0,3	0,2	0,0	100,0	18 593	99,2
Province																					
Bas-Uele	99,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	100,0	782	100,0	99,9	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	745	99,9
Equateur	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 054	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 035	100,0
Haut-Katanga	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 122	100,0	99,3	0,2	0,0	0,5	0,0	0,0	100,0	1 178	99,3
Haut Lomami	99,9	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 054	99,9	99,6	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	100,0	1 241	99,6
Haut Uele	99,9	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	884	99,9	99,7	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	100,0	755	99,7
Ituri	99,6	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	100,0	1 224	99,8	99,9	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	1 327	99,9
Kasaï	99,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,4	0,4	0,1	0,0	100,0	1 088	99,9	98,6	0,6	0,0	0,3	0,4	0,0	100,0	1 157	98,6
Kasaï Central	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 088	100,0	99,6	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	100,0	1 278	99,6
Kasaï Oriental	99,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	986	100,0	99,9	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	1 011	99,9
Kinshasa	99,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,3	0,2	0,1	100,0	1 190	99,8	97,5	1,2	0,0	1,1	0,1	0,1	100,0	1 583	97,5
Kongo Central	99,9	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 156	99,9	98,9	0,0	0,0	0,5	0,3	0,3	100,0	1 012	98,9
Kwango	98,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,1	0,0	100,0	952	100,0	99,3	0,0	0,0	0,2	0,4	0,0	100,0	914	99,3
Kwilu	99,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,4	0,2	0,0	100,0	1 122	99,8	98,3	0,9	0,1	0,5	0,2	0,0	100,0	1 188	98,3
Lomami	99,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	986	100,0	99,6	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	100,0	1 010	99,6
Lualaba	99,7	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 020	99,7	99,7	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	100,0	1 006	99,7
Mai-Ndombe	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	918	100,0	99,2	0,1	0,0	0,3	0,3	0,1	100,0	786	99,2
Maniema	99,4	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	100,0	986	99,8	99,8	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	100,0	980	99,8
Mongala	99,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	884	100,0	99,6	0,0	0,0	0,3	0,0	0,1	100,0	1 005	99,6
Nord-Kivu	98,3	0,0	0,0	1,2	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	100,0	1 224	98,8	97,4	1,5	0,1	0,5	0,4	0,1	100,0	1 366	97,4
Nord Ubangi	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	816	100,0	98,6	1,1	0,0	0,3	0,0	0,0	100,0	899	98,6
Sankuru	99,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	9 710	99,8	96,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	14 231	96,1
Sud-Kivu	99,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	100,0	1 190	100,0	96,9	1,2	0,1	1,1	0,6	0,0	100,0	1 403	96,9
Sud Ubangi	99,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	0,0	0,0	100,0	1 054	100,0	99,6	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	100,0	1 349	99,6
Tanganyika	99,8	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 020	99,8	99,4	0,1	0,0	0,3	0,1	0,1	100,0	1 023	99,4
Tshopo	99,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,1	100,0	884	100,0	98,5	0,2	0,0	1,2	0,1	0,0	100,0	956	98,5
Tshuapa	99,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	850	100,0	99,2	0,3	0,0	0,0	0,3	0,1	100,0	869	99,2
Ensemble	99,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	100,0	26 452	99,9	99,1	0,3	0,0	0,4	0,2	0,0	100,0	27 846	99,1

[1] En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'Enquête Ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + R + LNT}$$

[2] Le taux de réponse des femmes éligibles (TRFE) est équivalent au pourcentage de questionnaires femmes remplis (FER).
[3] Le taux de réponse global des femmes est calculé comme suit (TRGF) :

$$TRGF = TRM * TRFE/100$$

Tableau A.6 Résultats de l'enquête : Homme

Répartition (en %) des ménages et des hommes éligibles par résultat de l'enquête ménage et individuelle, taux de réponse des ménages, des hommes éligibles et taux de réponse global des hommes, selon le milieu de résidence et la région (non pondéré), EDS-RDC 2023–2024

	Ménages sélectionnés											Hommes éligibles								
Résultat	Rempli (R)	Ménage présent mais pas d'enquête compétent à la maison (MP)	Refusé (REF)	Logement non trouvé (LNT)	Ménage absent (MA)	Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	Logement détruit (LD)	Autre (A)	Total	Effectif de ménages sélectionnés	Taux de réponse des ménages (TRM)[1]	Rempli (HER)	Pas à la maison (HEPM)	Différé (HED)	Refusé (HER)	Incapacité (HEI)	Autre (HEA)	Total	Effectif d'hommes	Taux de réponse des hommes éligibles (TRHE)[2]
Résidence																				
Urbain	99,5	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	100,0	3 808	99,9	97,8	1,0	0,1	0,8	0,3	0,1	100,0	3 990	97,8
Rural	99,7	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	100,0	9 418	99,9	99,2	0,3	0,0	0,3	0,1	0,0	100,0	8 853	99,2
Province																				
Bas-Uele	99,5	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	100,0	391	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	338	100,0
Equateur	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	527	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	526	100,0
Haut-Katanga	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	561	100,0	99,6	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	100,0	476	99,6
Haut Lomami	99,8	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	527	99,8	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	594	100,0
Haut Uele	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	442	100,0	99,4	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	100,0	311	99,4
Ituri	99,7	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	612	99,7	99,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	604	99,8
Kasaï	98,7	0,0	0,0	0,0	0,6	0,6	0,2	0,0	100,0	544	100,0	97,9	1,8	0,0	0,2	0,2	0,0	100,0	610	97,9
Kasaï Central	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	544	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	578	100,0
Kasaï Oriental	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	493	100,0	99,3	0,2	0,0	0,2	0,2	0,0	100,0	443	99,3
Kinshasa	99,3	0,0	0,3	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	100,0	595	99,7	94,6	1,9	0,0	3,1	0,2	0,2	100,0	616	94,6
Kongo Central	99,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	578	99,8	99,5	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	100,0	418	99,5
Kwango	99,2	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	100,0	476	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	402	100,0
Kwilu	98,8	0,2	0,2	0,0	0,0	0,5	0,4	0,0	100,0	561	99,6	97,4	1,8	0,0	0,4	0,2	0,2	100,0	545	97,4
Lomami	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	493	100,0	99,8	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	461	99,8
Lualaba	99,8	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	510	99,8	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	508	100,0
Mai-Ndombe	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	459	100,0	99,8	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	431	99,8
Maniema	99,4	0,2	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	100,0	493	99,8	99,8	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	100,0	498	99,8
Mongala	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	442	100,0	99,4	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	100,0	521	99,4
Nord-Kivu	98,4	0,0	1,0	0,0	0,2	0,5	0,0	0,0	100,0	612	99,0	96,1	2,5	0,0	0,9	0,5	0,0	100,0	571	96,1
Nord Ubangi	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	408	100,0	98,7	1,1	0,0	0,2	0,0	0,0	100,0	458	98,7
Sankuru	99,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 428	99,7	93,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 821	93,4
Sud-Kivu	99,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	595	100,0	92,8	2,2	0,7	2,6	1,5	0,2	100,0	583	92,8
Sud Ubangi	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	527	100,0	99,5	0,4	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	570	99,5
Tanganyika	99,8	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	510	99,8	98,8	0,0	0,0	0,4	0,4	0,4	100,0	500	98,8
Tshopo	99,3	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2	100,0	442	100,0	98,9	0,2	0,0	0,7	0,2	0,0	100,0	538	98,9
Tshuapa	99,8	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	425	100,0	99,8	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	410	99,8
Ensemble	99,6	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	100,0	13 226	99,9	98,7	0,5	0,0	0,5	0,2	0,0	100,0	12 843	98,7

[1] En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'Enquête Ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{C + HP + P + R + LNT}$$

[2] Le taux de réponse des hommes éligibles (TRHE) est équivalent au pourcentage de questionnaires hommes remplis (HER).
[3] Le taux de réponse global des hommes est calculé comme suit (TRGH) :

$$TRGH = TRM * TRHE/100$$

ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONNAGE

Annexe B

Les estimations de paramètres à partir d'une enquête par sondage sont sujettes à deux types d'erreurs : les erreurs de mesure et l'erreur d'échantillonnage. Les erreurs de mesure sont celles associées à la mise en œuvre de la collecte et de l'exploitation des données, telles que l'omission des ménages sélectionnés, la mauvaise interprétation des questions de la part soit de l'enquêteur, soit de l'enquêté et les erreurs de saisie des données. Bien que tout le possible ait été fait durant la réalisation de l'EDS RDC 2023–2024 pour minimiser ce type d'erreur, il est difficile d'éviter et d'évaluer statistiquement les erreurs de mesure.

Par contre, l'erreur d'échantillonnage peut être évaluée statistiquement. L'échantillon sélectionné pour EDS RDC 2023–2024 n'est qu'un parmi un grand nombre d'échantillons qui peuvent être sélectionnés, à partir de la même population, en utilisant le même plan de sondage. Chacun de ces échantillons peut produire des résultats peu différents de ceux obtenus avec l'échantillon actuellement sélectionné. L'erreur d'échantillonnage est une mesure de la variabilité parmi tous les échantillons possibles. Bien que le niveau de variabilité ne puisse pas être connu exactement, il peut être estimé à partir des données collectées.

L'erreur-type (ET) est un indice particulièrement utile pour mesurer l'erreur d'échantillonnage d'un paramètre estimé (moyenne, proportion, etc.) ; elle est la racine carrée de la variance du paramètre estimé. L'erreur-type peut être utilisée pour calculer des intervalles de confiance dans lesquels on considère que se trouve la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance. Par exemple, pour un paramètre donné calculé à partir d'un échantillon, la vraie valeur du paramètre se trouvera dans les limites de sa valeur estimée plus ou moins deux fois son erreur-type, avec un niveau de confiance de 95 %.

Si l'échantillon avait été tiré d'après un plan de sondage aléatoire simple, il aurait été possible d'utiliser des formules simples pour calculer l'erreur d'échantillonnage. Cependant, l'échantillon de l'EDS RDC 2023–2024 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, il s'est avéré nécessaire d'utiliser des formules plus complexes. Un programme SAS, développé par ICF, a été utilisé pour calculer les erreurs d'échantillonnage. Ce programme utilise la méthode de linéarisation de Taylor pour les estimations comme des moyennes, proportions ou ratios. La méthode de réplication de Jackknife est utilisée pour les estimations des indicateurs plus complexes comme l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

La méthode de linéarisation de Taylor traite chaque proportion ou moyenne comme étant une estimation de ratio, $r = y/x$, avec y la somme pondérée de la variable d'intérêt et x le nombre total de cas pondérés, calculés basé sur les mêmes unités enquêtées. La variance de r est calculée en utilisant la formule ci-dessous, avec l'erreur-type qui est la racine carrée de la variance :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1-f}{x^2}\sum_{h=1}^{H}\left[\frac{m_h}{m_h-1}\left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h}\right)\right]$$

Dans laquelle

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}\ ,\ z_h = y_h - rx_h$$

où
- h représente la strate variant de 1 à H,
- m_h est le nombre total de grappes sélectionnées dans la strate h,
- y_{hi} est la somme des valeurs pondérées de la variable y dans la grappe i de la strate h,
- x_{hi} est la somme des nombres de cas pondérés dans la grappe i de la strate h, et
- f est le taux global de sondage, qui est négligeable et donc ignoré.

La méthode de réplication de Jackknife dérive les estimations de taux complexes à partir de chacun des sous-échantillons de l'échantillon principal et calcule les erreur-type de ces estimations en utilisant des formules simples. Chaque sous-échantillon exclut *une* grappe dans le calcul des estimations. Des estimations pseudo-indépendantes sont donc crées. Dans EDS RDC 2023-2024, il y a 778 grappes non-vides et par conséquent, 778 sous-échantillons ont été créés. La variance d'un taux *r* est calculée comme suit :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum_{i=1}^{k} (r_i - r)^2$$

Dans laquelle

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

où r est l'estimation calculée à partir de l'échantillon complet de 778 grappes,
$r_{(i)}$ est l'estimation calculée à partir de l'échantillon réduit de 777 grappes ($i^{éme}$ grappe exclue), et
k est le nombre total de grappes.

En plus de l'erreur-type, on calcule pour chaque estimation l'effet du plan de sondage (DEFT). L'effet du plan de sondage est le rapport de l'erreur-type observée sur l'erreur-type qu'on aurait obtenue si un sondage aléatoire simple avait été utilisé. Une valeur du DEFT de 1,0 indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un plan aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1,0 indique un accroissement de l'erreur d'échantillonnage due à un plan de sondage plus complexe et moins efficace par rapport à un plan aléatoire simple. Pour chaque estimation, l'erreur relative et les intervalles de confiance sont aussi calculés.

Les erreurs d'échantillonnage pour EDS RDC 2023-2024 ont été calculées pour certaines variables considérées comme essentielles. Les résultats sont présentés dans cette annexe pour le pays entier, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément, et pour chacune de 26 provinces. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion, ou taux) et la population de base sont présentés au Tableau B.1. Les tableaux B.2 à 29 présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non pondérés (N) et pondérés (WN), l'effet de plan de sondage (DEFT), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance à 95 % (M±2ET), pour chaque variable. Les erreurs d'échantillonnage pour les taux de mortalité sont présentées pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête pour l'échantillon national et pour la période des 10 années avant l'enquête au niveau des domaines d'étude. Le DEFT est considéré comme non défini quand l'écart type sous l'échantillon aléatoire simple est zéro (quand l'estimation est proche de 0 ou 1).

L'intervalle de confiance, par ex. pour l'indicateur *Nombre idéal d'enfants*, peut être interprété comme suit : le nombre idéal d'enfants pour toutes les femmes 15–49 enquêtées est de 6,07 auquel correspond une erreur-type de 0,064. Par conséquent, pour obtenir un intervalle de confiance de 95 %, on doit ajouter et soustraire deux fois l'erreur-type de l'estimation, c'est-à-dire, 6,07±2×0,064. Il y a une probabilité élevée (95 %) que le nombre idéal d'enfants pour toutes les femmes 15–49 enquêtées se trouve entre 5,942 et 6,198.

Pour l'échantillon total, la moyenne du DEFT, calculée pour l'ensemble des variables est de 2,309. Cela veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur d'échantillonnage est multipliée par un facteur de 2,309 parce qu'on utilise un plan de sondage complexe (par grappe et à plusieurs degrés) et moins efficace.

Tableau B.1 Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, République Démocratique du Congo (RDC) 2023–2024

Variable	Estimation	Population de base	Numéro tableau
MÉNAGES ET POPULATIONS			
Électricité principale source d'éclairage	Proportion	Population de droit des ménages	2,3
Dépendance primaire aux combustibles et aux technologies propres pour la cuisine, le chauffage d'appoint et l'éclairage	Proportion	Population de droit des ménages	2,4
Naissances enregistrées à l'état civil	Proportion	Population de droit des ménages de moins de 5 ans	20,2
Possession d'au moins une MII	Proportion	Ménages	12,1
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	Proportion	Ménages (avec au moins une personne qui a passé la nuit avant l'interview dans le ménage)	12,1
Dormi sous une MII la nuit précédente	Proportion	Population de fait ayant dormi sous une MII) la nuit avant l'interview	12,4
Source améliorée d'eau de boisson	Proportion	Population de droit des ménages	16,1
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	Proportion	Population de droit des ménages	16,2
Eau disponible à la demande	Proportion	Population de droit des ménages	16,4
Installation sanitaire améliorée	Proportion	Population de droit des ménages	16,6
Au moins un service élémentaire d'assainissement	Proportion	Population de droit des ménages	16,7
Utilisant défécation en plein air	Proportion	Population de droit des ménages	16,7
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	Proportion	Population de droit des ménages	16,11
Ensemble travail des enfants	Proportion	Population de droit des ménages	20,7
FEMMES			
Milieu de résidence urbain	Proportion	Femmes 15–49	3,1
Aucune instruction	Proportion	Femmes 15–49	3.2.1
Niveau d'instruction secondaire ou plus	Proportion	Femmes 15–49	3.2.1
Alphabétisée	Proportion	Femmes 15–49	3.3.1
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	Proportion	Femmes 15–49	3.5.1
Consommation actuelle de tabac	Proportion	Femmes 15–49	21,5
Actuellement en union	Proportion	Femmes 15–49	4,1
En union avant l'âge de 15 ans	Proportion	Femmes 20–49	4,4
En union avant l'âge de 18 ans	Proportion	Femmes 20–49	4,4
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Proportion	Femmes 20–49	4,6
Taux de fécondité spécifique par âge 15–19	Taux	Femme-années d'exposition à la maternité à l'âge de 15–19 ans au cours des 3 années avant l'enquête	5,1
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	Taux	Femme-années d'exposition à la maternité	5,2
Actuellement enceinte	Proportion	Femmes 15–49	5,2
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	Moyenne	Femmes 40–49	5,2
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 15–49 ans	Moyenne	Femmes 15–49	5,4
Nombre moyen d'enfants survivants des femmes de 15–49 ans	Moyenne	Femmes 15–49	5,4
Intervalle intergénésique médian	Médiane	Naissances qui ne sont pas de premiers rangs au cours des 5 années avant l'enquête	5,5
Âge moyen à la ménarche			
Première naissance avant 18 ans	Proportion	Femmes 20–49	5,10
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	6,1
Ne veut plus d'enfant	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	6.2.1
Nombre idéal d'enfants	Moyenne	Femmes de 15–49 ans ayant donné des réponses numériques	6,3
Taux de fécondité désirée (3 ans)	Taux	Femme-années d'exposition à la maternité	6,6
Utilise actuellement une méthode contraceptive	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7.4.1
Utilise actuellement une méthode moderne	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7.4.1
Utilise actuellement la pilule	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7.4.1
Utilise actuellement les injectables	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7.4.1
Utilise actuellement les implants	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7.4.1
Utilise actuellement le condom masculin	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7.4.1
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7.4.1
Taux de discontinuation sur 12 mois à la suite d'un échec de la méthode	Taux	Femmes 15–49	7,13
Taux de discontinuation sur 12 mois dû à n'importe quelle raison	Taux	Femmes 15–49	7,13
Taux de discontinuation sur 12 mois à la suite d'un changement de méthode pour une autre	Taux	Femmes 15–49	7,13
Besoins non satisfaits pour espacer	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7.15.1
Besoins non satisfaits pour limiter	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7.15.1
Total des besoins non satisfaits	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7.15.1
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7.15.1
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	Proportion	Femmes 15–49	7.15.2
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	7,17
Non exposée à aucun des huit médias	Proportion	Femmes 15–49	7.20.1
Quotient de mortalité néonatale[1]	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité	8,1
Quotient de mortalité post-néonatale[1]	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité	8,1
Quotient de mortalité infantile[1]	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité	8,1
Quotient de mortalité juvénile[1]	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité	8,1
Quotient de mortalité infanto-juvénile[1]	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité	8,1
Taux de mortalité périnatale	Taux	Grossesses à 28 semaines ou plus des femmes de 15–49 ans au cours des 5 années avant l'enquête	8,4
Taux de mortinatalité	Taux	Grossesses à 28 semaines ou plus des femmes de 15–49 ans au cours des 5 années avant l'enquête	8,4

À suivre...

Tableau B.1—*Suite*

Variable	Estimation	Population de base	Numéro tableau
Taux de mortalité néonatale précoce	Taux	Grossesses à 28 semaines ou plus des femmes de 15–49 ans au cours des 5 années avant l'enquête	8,4
Dans une catégorie à haut risque évitable	Proportion	Enfants nés au cours des 5 années avant l'enquête des femmes de 15–49 ans	8,5
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	Proportion	Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête	9,1
4 visites prénatales ou plus	Proportion	Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête	9,2
8 visites prénatales ou plus	Proportion	Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête	9,2
A pris des suppléments contenant du fer	Proportion	Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête	9,4
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	Proportion	Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête	9,6
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	Proportion	Naissances vivantes dans les 2 années avant l'enquête	9,7
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	Proportion	Naissances vivantes dans les 2 années avant l'enquête	9,8
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	Proportion	Naissances vivantes dans les 2 années avant l'enquête	9,9
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	Proportion	Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête	9,11
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	Proportion	Naissances vivantes les plus récentes dans les 2 années avant l'enquête	9,14
Un problème d'accès aux soins de santé	Proportion	Femmes 15–49	9,20
A déjà eu un carnet de vaccination	Proportion	Enfants 12–23 mois	10,2
A reçu le vaccin du BCG	Proportion	Enfants 12–23 mois	10,4
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	Proportion	Enfants 12–23 mois	10,4
A reçu vaccin contre pneumocoque (3 doses)	Proportion	Enfants 12–23 mois	10,4
A reçu le vaccin contre la rougeole 1	Proportion	Enfants 12–23 mois	10,4
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	Proportion	Enfants 12–23 mois	10,4
A recherché un traitement pour la diarrhée	Proportion	Enfants de moins de 5 ans avec diarrhée dans les 2 dernières semaines	10,9
Traité avec des SRO	Proportion	Enfants de moins de 5 ans avec diarrhée dans les 2 dernières semaines	10,11
Taille-pour-âge (-3ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans mesurés	11,1
Taille-pour-âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans mesurés	11,1
Poids-pour-taille (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans mesurés	11,1
Poids-pour-taille (+2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans mesurés	11,1
Poids-pour-âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans mesurés	11,1
Exclusivement allaité	Proportion	Enfants les plus jeunes de 0–5 mois vivant avec leur mère	11,4
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	Proportion	Enfants les plus jeunes de 6–23 mois vivant avec leur mère	11,8
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	Proportion	Enfants 6–59 mois testés	11,12
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	Proportion	Femmes de 20–49 ans mesurées	11.14.1
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	Proportion	Femmes de 20–49 ans mesurées	11.14.1
Indice de Masse Corporelle-pour-âge (-2ET)	Proportion	Femmes adolescentes de 15–19 ans mesurées	11.14.2
Indice de Masse Corporelle-pour-âge (+1ET)	Proportion	Femmes adolescentes de 15–19 ans mesurées	11.14.2
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	Proportion	Femmes 15–49	11,16
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49, OMS)	Proportion	Femmes de 15–49 ans testées	11,17
Prévalence de l'anémie (femmes enceintes 15–49, OMS)	Proportion	Femmes de 15–49 ans enceintes qui ont été testées	11,17
Prévalence de l'anémie (femmes non enceintes 15–49, OMS)	Proportion	Femmes de 15–49 ans non enceintes qui ont été testées	11,17
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	Proportion	Enfants <5 dans le ménage	12,6
Femmes enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	Proportion	Femmes enceinte 15–49	12,7
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	Proportion	Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête	12,9
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	Proportion	Enfants <5 ans	12,10
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	Proportion	Enfants <5 ans avec fièvre dans les 2 semaines précédentes	12,10
Enfant a pris une CTA	Proportion	Enfants <5 ans avec fièvres dans les 2 semaines précédentes qui ont pris des antipaludiques	12,12
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	Proportion	Enfants 6–59 mois testés (par TDR) pour paludisme	12,14
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	Proportion	Femmes 15–49 ayant entendu parler du VIH/sida	13,2
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	Proportion	Femmes de 15–49 ans avec partenaire non marital, non cohabitants dans les 12 derniers mois	13.3.1
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	Proportion	Femmes 15–49	13.5.1
Stigmatisation et discrimination subies par des personnes vivant avec le VIH dans leur communauté	Proportion	Femmes de 15–49 ans ayant déclaré, elles-mêmes, un résultat positif au test du VIH	13.8.1
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	Proportion	Femmes interviewées de 15–49 avec DBS testés au lab	14,4
Prévalence du VIH parmi les femmes enceintes de 15–49 ans	Proportion	Femmes enceintes interviewées de 15–49 ans avec DBS testé au lab	14,5

À suivre...

Tableau B.1—*Suite*

Variable	Estimation	Population de base	Numéro tableau
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	Proportion	Femmes interviewées de 15–24 ans avec DBS testé au lab	14,7
A travaillé au cours des 12 derniers mois	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	15,1
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	Proportion	Femmes de 15–49 ans actuellement en union et ayant travaillé au cours des 12 derniers mois	15,1
Possession d'un téléphone portable	Proportion	Femmes 15–49	15.6.1
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	Proportion	Femmes 15–49	15.6.1
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	15.8.1
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	Proportion	Femmes 15–49	15.9.1
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	Proportion	Femmes actuellement en union 15–49	15,12
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	Proportion	Femmes 15–49	
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	Proportion	Femmes 15–49	
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	Proportion	Femmes 15–49	
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	Proportion	Femmes 15–49 ayant eu un mari ou un partenaire intime	
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire	Proportion	Femmes 15–49 ayant eu un mari ou un partenaire intime	
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	Proportion	Femmes 15–49 ayant eu un mari ou un partenaire intime	
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	Proportion	Femmes interviewées de 15–49 avec hypertension artérielle	17.2.1
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6.5 (femmes 15–49)	Proportion	Femmes interviewées de 15–49 avec diabète sucre	17,7
	HOMMES		
Milieu de résidence urbain	Proportion	Hommes 15–49	3,1
Aucune instruction	Proportion	Hommes 15–49	3.2.2
Niveau d'instruction secondaire ou plus	Proportion	Hommes 15–49	3.2.2
Alphabétisation	Proportion	Hommes 15–49	3.3.2
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	Proportion	Hommes 15–49	3.5.2
Consommation actuelle de tabac	Proportion	Hommes 15–49	21,5
Actuellement en union	Proportion	Hommes 15–49	4,1
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Proportion	Hommes 20–49	4,6
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans au moins	Proportion	Hommes actuellement en union 15–49	6,1
Ne veut plus d'enfant	Proportion	Hommes actuellement en union 15–49	6.2.2
Nombre idéal d'enfants	Moyenne	Hommes de 15–49 ans ayant donné des réponses numériques	6,3
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	Proportion	Hommes 15–49 ayant entendu parler du VIH/sida	13,2
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	Proportion	Hommes 15–49 avec partenaire non marital, non cohabitant dans les 12 derniers mois	13.3.2
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	Proportion	Hommes 15–49	13.5.2
Stigmatisation et discrimination subies par des personnes vivant avec le VIH dans leur communauté	Proportion	Hommes de 15–49 ans ayant déclaré, eux-mêmes, un résultat positif au test du VIH	13.8.2
Circoncision	Proportion	Hommes 15–49	13,9
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	Proportion	Hommes interviewés de 15–49 avec DBS testés au laboratoire	14,4
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–54[59]	Proportion	Hommes interviewés de 15–54[59] avec DBS testés au laboratoire	14,3
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	Proportion	Hommes interviewés de 15–24 avec DBS testés au laboratoire	14,7
Possession d'un téléphone portable	Proportion	Hommes 15–49	15.6.2
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	Proportion	Hommes 15–49	15.6.2
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	Proportion	Hommes 15–49	15.9.2
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	Proportion	Hommes interviewés de 15–49 avec hypertension artérielle	17.2.2
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	Proportion	Hommes interviewés de 15–49 avec diabète sucre	17,7
	FEMMES ET HOMMES		
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	Proportion	Femmes et hommes 15–49 interviewés avec DBS testés au lab	14,4
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	Proportion	Femmes et hommes 15–24 interviewés avec DBS testés au lab	14,7

[1] Les quotients de mortalité sont calculés pour les 5 ans précédant l'enquête au niveau national et par milieu de résidence, et pour les 10 ans précédant l'enquête au niveau régional.

Tableau B.2 Erreurs de sondage : Échantillon Total, EDS RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Électricité principale source d'éclairage	0,145	0,011	138 569	139 064	4,510	0,077	0,122	0,167
Dépendance primaire aux combustibles et aux technologies propres pour la cuisine, le chauffage d'appoint et l'éclairage	0,030	0,003	138 569	139 064	3,045	0,112	0,023	0,037
Naissances enregistrées à l'état civil	0,335	0,014	23 772	22 619	3,361	0,040	0,308	0,363
Possession d'au moins une MII	0,694	0,011	26 347	26 347	3,873	0,016	0,672	0,716
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,368	0,010	26 283	26 302	3,311	0,027	0,348	0,387
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,525	0,012	136 398	137 185	4,237	0,023	0,500	0,549
Source améliorée d'eau de boisson	0,537	0,019	138 569	139 064	5,527	0,035	0,499	0,575
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,429	0,017	138 569	139 064	4,967	0,040	0,395	0,463
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,664	0,010	138 569	139 064	3,050	0,015	0,644	0,684
Installation sanitaire améliorée	0,347	0,015	138 569	139 064	4,556	0,044	0,317	0,378
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,154	0,011	138 569	139 064	4,286	0,073	0,132	0,176
Utilisant défécation en plein air	0,147	0,009	138 569	139 064	3,753	0,060	0,129	0,165
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,193	0,010	125 049	125 964	3,555	0,054	0,172	0,213
Ensemble travail des enfants	0,119	0,004	19 653	19 653	1,892	0,037	0,110	0,128
FEMMES								
Milieu de résidence urbain	0,414	0,020	27 583	27 583	6,700	0,048	0,374	0,453
Aucune instruction	0,147	0,007	27 583	27 583	3,470	0,050	0,133	0,162
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,617	0,012	27 583	27 583	3,993	0,019	0,594	0,641
Alphabétisée	0,591	0,012	27 583	27 583	3,921	0,020	0,568	0,614
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,172	0,011	27 583	27 583	4,830	0,064	0,151	0,194
Consommation actuelle de tabac	0,030	0,002	27 583	27 583	2,106	0,072	0,026	0,035
Actuellement en union	0,569	0,008	27 583	27 583	2,674	0,014	0,553	0,585
En union avant l'âge de 15 ans	0,103	0,004	20 846	20 937	1,957	0,040	0,095	0,111
En union avant l'âge de 18 ans	0,339	0,009	20 846	20 937	2,631	0,025	0,322	0,356
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,701	0,011	20 846	20 937	3,403	0,015	0,680	0,723
Taux de fécondité par âge 15–19 (derniers 3 ans)	90,864	3,588	18 965	18 789	1,730	0,039	83,687	98,040
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,468	0,119	76 401	76 449	2,286	0,022	5,230	5,705
Actuellement enceinte	0,092	0,002	27 583	27 583	1,424	0,027	0,087	0,097
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,743	0,090	4 479	4 264	2,038	0,016	5,563	5,923
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 15–49 ans	2,708	0,046	27 583	27 583	2,732	0,017	2,616	2,801
Nombre moyen d'enfants survivants des femmes de 15–49 ans	2,460	0,038	27 583	27 583	2,519	0,016	2,383	2,537
Intervalle intergénésique médian	30,946	0,255	19 570	17 628	2,611	0,008	30,436	31,455
Âge moyen à la ménarche	14,014	0,027	26 627	26 803	2,571	0,002	13,961	14,068
Première naissance avant 18 ans	0,247	0,007	20 846	20 937	2,186	0,026	0,234	0,260
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,401	0,007	16 938	15 683	1,888	0,018	0,386	0,415
Ne veut plus d'enfant	0,263	0,006	16 938	15 683	1,858	0,024	0,251	0,276
Nombre idéal d'enfants	6,070	0,064	26 859	26 852	3,573	0,011	5,942	6,198
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	4,795	0,108	76 401	76 449	2,161	0,023	4,578	5,011
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,190	0,007	16 938	15 683	2,244	0,036	0,176	0,203
Utilise actuellement une méthode moderne	0,107	0,005	16 938	15 683	2,080	0,046	0,098	0,117
Utilise actuellement la pilule	0,007	0,001	16 938	15 683	1,716	0,158	0,005	0,009
Utilise actuellement les injectables	0,016	0,002	16 938	15 683	1,815	0,110	0,012	0,019
Utilise actuellement les implants	0,030	0,002	16 938	15 683	1,855	0,081	0,025	0,035
Utilise actuellement le condom masculin	0,015	0,002	16 938	15 683	1,637	0,103	0,012	0,018
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,082	0,004	16 938	15 683	2,036	0,052	0,074	0,091
Taux de discontinuation sur 12 mois à la suite d'un échec de la méthode	3,105	1,488	8 133	8 810	1,553	0,479	0,129	6,081
Taux de discontinuation sur 12 mois dû à n'importe quelle raison	50,756	0,346	8 133	8 810	1,241	0,007	50,063	51,448
Taux de discontinuation sur 12 mois à la suite d'un changement de méthode pour une autre	3,602	0,412	8 133	8 810	1,526	0,114	2,777	4,426
Besoins non satisfaits pour espacer	0,217	0,006	16 938	15 683	1,810	0,026	0,206	0,229
Besoins non satisfaits pour limiter	0,098	0,004	16 938	15 683	1,669	0,039	0,090	0,105
Total des besoins non satisfaits	0,315	0,006	16 938	15 683	1,705	0,019	0,303	0,327
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,213	0,009	8 226	7 913	1,934	0,040	0,196	0,230
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,248	0,008	10 878	10 985	2,053	0,034	0,232	0,265
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,628	0,010	16 938	15 683	2,651	0,016	0,608	0,648
Non exposée à aucun des huit médias	0,594	0,011	27 583	27 583	3,866	0,019	0,571	0,617
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–4 ans)	23,684	1,598	24 210	22 041	1,444	0,067	20,489	26,880
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–4 ans)	31,992	2,206	24 187	22 034	1,723	0,069	27,580	36,404
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–4 ans)	55,676	2,985	24 277	22 102	1,744	0,054	49,707	61,645
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–4 ans)	39,068	2,348	23 827	21 652	1,586	0,060	34,371	43,764
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–4 ans)	92,569	4,246	24 681	22 420	1,939	0,046	84,077	101,061
Taux de mortalité périnatale	36,550	2,214	24 630	22 375	1,608	0,061	32,122	40,978
Taux de mortinatalité	17,467	1,484	24 630	22 375	1,569	0,085	14,499	20,434
Taux de mortalité néonatale précoce	19,421	1,520	24 203	21 986	1,517	0,078	16,380	22,462
Dans une catégorie à haut risque évitable	0,626	0,008	24 203	21 986	2,115	0,013	0,610	0,641
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,840	0,008	9 307	8 486	2,157	0,010	0,824	0,857

À suivre...

Tableau *B.2—Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
4 visites prénatales ou plus	0,449	0,011	9 307	8 486	2,165	0,025	0,426	0,471
8 visites prénatales ou plus	0,018	0,003	9 307	8 486	1,861	0,143	0,013	0,023
A pris des suppléments contenant du fer	0,625	0,013	9 307	8 486	2,497	0,020	0,599	0,650
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,573	0,012	9 307	8 486	2,286	0,020	0,549	0,596
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,833	0,010	9 750	8 942	2,455	0,012	0,814	0,853
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,850	0,009	9 750	8 942	2,420	0,011	0,832	0,869
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,079	0,005	9 750	8 942	1,831	0,066	0,069	0,089
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,292	0,012	9 307	8 486	2,628	0,042	0,268	0,317
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,323	0,013	9 307	8 486	2,626	0,039	0,298	0,349
Un problème d'accès aux soins de santé	0,691	0,010	27 583	27 583	3,550	0,014	0,671	0,710
A déjà eu un carnet de vaccination	0,561	0,017	4 208	3 897	2,151	0,030	0,527	0,595
A reçu le vaccin du BCG	0,692	0,015	4 208	3 897	2,085	0,022	0,661	0,722
A reçu DTC-Hep-Hib (3 doses)	0,460	0,017	4 208	3 897	2,111	0,036	0,426	0,493
A reçu le vaccin contre la polio (3 doses)	0,308	0,014	4 208	3 897	1,974	0,047	0,279	0,337
A reçu le vaccin IPV	0,606	0,017	4 208	3 897	2,225	0,028	0,572	0,641
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,453	0,017	4 208	3 897	2,113	0,037	0,420	0,487
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,557	0,018	4 208	3 897	2,249	0,032	0,522	0,593
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,103	0,009	4 208	3 897	1,771	0,083	0,086	0,121
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,447	0,017	3 256	2 867	1,801	0,037	0,414	0,481
Traité avec des SRO	0,348	0,015	3 256	2 867	1,674	0,043	0,318	0,378
Taille-pour-âge (-3ET)	0,225	0,007	11 970	11 296	1,582	0,029	0,212	0,238
Taille-pour-âge (-2ET)	0,447	0,009	11 970	11 296	1,825	0,020	0,429	0,465
Poids-pour-taille (-2ET)	0,072	0,004	12 190	11 523	1,505	0,053	0,064	0,080
Poids-pour-taille (+2ET)	0,038	0,004	12 190	11 523	1,942	0,098	0,030	0,045
Poids-pour-âge (-2ET)	0,250	0,007	12 219	11 514	1,626	0,028	0,236	0,264
Exclusivement allaité	0,523	0,019	2 556	2 262	1,934	0,037	0,484	0,561
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,139	0,009	6 183	5 749	2,077	0,066	0,121	0,158
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,696	0,009	10 690	10 054	1,781	0,013	0,678	0,713
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,134	0,007	9 136	9 302	1,948	0,051	0,120	0,148
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,229	0,012	9 136	9 302	2,647	0,050	0,206	0,252
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,043	0,005	3 118	3 090	1,454	0,124	0,032	0,053
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,086	0,009	3 118	3 090	1,884	0,111	0,067	0,105
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,172	0,008	27 583	27 583	3,426	0,045	0,156	0,187
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,511	0,008	14 054	13 819	1,995	0,016	0,494	0,528
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49 enceintes)	0,494	0,021	1 435	1 244	1,579	0,042	0,452	0,536
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49 non enceintes)	0,512	0,009	12 619	12 575	1,975	0,017	0,495	0,530
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,570	0,013	23 870	22 795	3,186	0,023	0,544	0,596
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,604	0,017	2 859	2 641	1,757	0,028	0,570	0,638
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,219	0,009	9 307	8 486	2,037	0,040	0,201	0,236
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,203	0,006	22 381	20 396	2,128	0,031	0,191	0,216
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,215	0,012	4 742	4 150	1,794	0,054	0,191	0,238
Enfant a pris une CTA	0,419	0,024	1 535	1 365	1,796	0,057	0,371	0,467
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,637	0,013	23 957	24 642	4,130	0,020	0,611	0,663
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,133	0,008	4 823	5 374	1,638	0,060	0,117	0,149
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,250	0,009	27 583	27 583	3,291	0,034	0,233	0,268
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,012	0,002	13 760	13 882	2,076	0,161	0,008	0,016
Prévalence du VIH parmi les femmes enceintes de 15–49 ans	0,008	0,003	1 398	1 239	1,273	0,391	0,002	0,013
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,010	0,003	6 094	6 052	2,030	0,259	0,005	0,015
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,702	0,010	16 938	15 683	2,803	0,014	0,682	0,721
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,177	0,010	12 184	11 004	3,007	0,059	0,156	0,198
Possession d'un téléphone portable	0,335	0,014	27 583	27 583	4,944	0,042	0,306	0,363
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,218	0,011	27 583	27 583	4,569	0,052	0,195	0,241
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,475	0,010	16 938	15 683	2,619	0,021	0,455	0,496
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,549	0,012	27 583	27 583	3,880	0,021	0,525	0,572
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,241	0,008	16 938	15 683	2,497	0,034	0,225	0,258
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,374	0,012	10 052	10 052	2,391	0,031	0,351	0,397
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,146	0,007	10 052	10 052	1,865	0,045	0,133	0,159
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,030	0,003	10 052	10 052	1,837	0,105	0,023	0,036
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire	0,475	0,014	8 662	7 928	2,543	0,029	0,447	0,502

À suivre...

Tableau *B.2—Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,395	0,013	8 662	7 928	2,415	0,032	0,370	0,420
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,330	0,011	8 662	7 928	2,265	0,035	0,307	0,353
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,092	0,004	14 007	13 857	1,833	0,049	0,083	0,101
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,039	0,004	13 750	13 508	2,620	0,111	0,030	0,047
HOMMES								
Milieu de résidence urbain	0,388	0,022	11 265	11 339	4,680	0,055	0,345	0,431
Aucune instruction	0,040	0,004	11 265	11 339	2,023	0,094	0,032	0,047
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,802	0,009	11 265	11 339	2,437	0,011	0,784	0,821
Alphabétisation	0,858	0,007	11 265	11 339	2,089	0,008	0,845	0,872
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,280	0,016	11 265	11 339	3,817	0,058	0,248	0,312
Consommation actuelle de tabac	0,218	0,009	11 265	11 339	2,335	0,042	0,200	0,236
Actuellement en union	0,496	0,010	11 265	11 339	2,213	0,021	0,475	0,517
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,581	0,012	8 295	8 319	2,208	0,021	0,557	0,605
Ne veut plus d'enfant	0,207	0,010	6 020	5 625	1,853	0,047	0,188	0,227
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans au moins	0,501	0,012	6 020	5 625	1,789	0,023	0,478	0,524
Nombre idéal d'enfants	7,121	0,098	10 870	10 978	2,100	0,014	6,925	7,317
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,613	0,013	10 325	10 558	2,764	0,022	0,587	0,640
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,225	0,012	4 501	4 573	1,888	0,052	0,202	0,249
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,206	0,009	11 265	11 339	2,269	0,042	0,189	0,223
Circoncision	0,964	0,004	11 265	11 339	2,016	0,004	0,957	0,971
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,007	0,002	10 702	10 689	2,153	0,249	0,004	0,010
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,009	0,002	12 061	11 939	2,050	0,198	0,005	0,012
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,007	0,003	4 756	4 754	2,304	0,390	0,002	0,013
Possession d'un téléphone portable	0,527	0,013	11 265	11 339	2,730	0,024	0,501	0,553
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,356	0,016	11 265	11 339	3,464	0,044	0,325	0,387
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,488	0,012	11 265	11 339	2,616	0,025	0,463	0,512
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,112	0,005	10 908	10 889	1,767	0,048	0,101	0,123
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,036	0,004	10 634	10 526	1,976	0,100	0,029	0,043
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,010	0,001	24 462	24 570	2,080	0,134	0,007	0,012
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,009	0,002	10 850	10 806	2,140	0,218	0,005	0,013

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Échantillon Urbain, EDS RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Électricité principale source d'éclairage	0,355	0,024	41 329	50 591	3,851	0,067	0,307	0,403
Dépendance primaire aux combustibles et aux technologies propres pour la cuisine, le chauffage d'appoint et l'éclairage	0,066	0,009	41 329	50 591	2,979	0,135	0,048	0,084
Naissances enregistrées à l'état civil	0,554	0,021	5 959	6 700	2,410	0,037	0,513	0,595
Possession d'au moins une MII	0,696	0,017	7 579	9 488	3,227	0,025	0,662	0,730
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,376	0,014	7 567	9 474	2,499	0,037	0,348	0,404
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,526	0,020	40 813	50 057	3,671	0,038	0,486	0,565
Source améliorée d'eau de boisson	0,920	0,010	41 329	50 591	2,984	0,011	0,899	0,941
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,808	0,017	41 329	50 591	3,334	0,021	0,773	0,842
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,639	0,017	41 329	50 591	2,687	0,026	0,606	0,673
Installation sanitaire améliorée	0,622	0,025	41 329	50 591	4,092	0,041	0,571	0,673
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,267	0,024	41 329	50 591	4,112	0,090	0,219	0,316
Utilisant défécation en plein air	0,029	0,005	41 329	50 591	2,212	0,157	0,020	0,038
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,332	0,019	38 158	47 065	3,048	0,058	0,293	0,370
Ensemble travail des enfants	0,085	0,007	5 769	6 838	1,850	0,080	0,071	0,099
FEMMES								
Aucune instruction	0,034	0,004	9 146	11 406	2,249	0,125	0,025	0,043
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,865	0,009	9 146	11 406	2,628	0,011	0,846	0,884
Alphabétisée	0,809	0,013	9 146	11 406	3,183	0,016	0,782	0,835
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,383	0,020	9 146	11 406	3,939	0,052	0,343	0,423
Consommation actuelle de tabac	0,016	0,002	9 146	11 406	1,509	0,122	0,012	0,020
Taux de fécondité par âge 15–19 (derniers 3 ans)	55,231	4,451	6 702	8 121	1,551	0,081	46,328	64,134
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,161	0,170	25 090	31 362	2,175	0,041	3,821	4,501
Actuellement enceinte	0,068	0,003	9 146	11 406	1,294	0,050	0,061	0,075
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	4,956	0,133	1 349	1 611	1,736	0,027	4,690	5,222
Intervalle intergénésique médian	33,052	0,661	4 681	4 935	2,420	0,020	31,729	34,374
Ne veut plus d'enfant	0,294	0,012	4 490	5 147	1,792	0,041	0,270	0,319
Nombre idéal d'enfants	5,260	0,062	8 960	11 205	2,441	0,012	5,135	5,385
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	3,545	0,136	25 090	31 362	1,948	0,038	3,273	3,817
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,266	0,011	4 490	5 147	1,636	0,041	0,244	0,288
Utilise actuellement une méthode moderne	0,158	0,008	4 490	5 147	1,550	0,054	0,141	0,174
Utilise actuellement la pilule	0,014	0,003	4 490	5 147	1,472	0,184	0,009	0,019
Utilise actuellement les injectables	0,024	0,003	4 490	5 147	1,433	0,137	0,017	0,030
Utilise actuellement les implants	0,038	0,004	4 490	5 147	1,549	0,116	0,029	0,047
Utilise actuellement le condom masculin	0,025	0,003	4 490	5 147	1,441	0,134	0,018	0,032
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,108	0,008	4 490	5 147	1,755	0,075	0,092	0,125
Besoins non satisfaits pour espacer	0,190	0,011	4 490	5 147	1,810	0,056	0,169	0,211
Besoins non satisfaits pour limiter	0,103	0,007	4 490	5 147	1,573	0,069	0,089	0,118
Total des besoins non satisfaits	0,293	0,012	4 490	5 147	1,809	0,042	0,269	0,318
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,282	0,015	2 463	2 879	1,685	0,054	0,252	0,312
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,337	0,014	3 717	4 638	1,780	0,041	0,310	0,365
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,694	0,016	4 490	5 147	2,357	0,023	0,662	0,727
Non exposée à aucun des huit médias	0,500	0,014	9 146	11 406	2,641	0,028	0,473	0,528
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–4 ans)	21,009	2,656	6 034	6 496	1,248	0,126	15,696	26,322
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–4 ans)	24,876	3,100	5 995	6 464	1,268	0,125	18,676	31,077
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–4 ans)	45,885	3,918	6 047	6 512	1,212	0,085	38,049	53,722
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–4 ans)	23,897	3,131	5 905	6 220	1,377	0,131	17,634	30,159
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–4 ans)	68,685	4,799	6 112	6 574	1,229	0,070	59,087	78,284
Taux de mortalité périnatale	35,097	4,597	6 111	6 589	1,621	0,131	25,902	44,292
Taux de mortinatalité	16,798	3,691	6 111	6 589	1,996	0,220	9,416	24,179
Taux de mortalité néonatale précoce	18,617	2,545	6 027	6 476	1,263	0,137	13,528	23,707
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,913	0,009	2 354	2 601	1,576	0,010	0,895	0,931
4 visites prénatales ou plus	0,570	0,018	2 354	2 601	1,811	0,032	0,533	0,607
8 visites prénatales ou plus	0,025	0,005	2 354	2 601	1,689	0,219	0,014	0,036
A pris des suppléments contenant du fer	0,743	0,018	2 354	2 601	2,035	0,025	0,706	0,779
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,687	0,016	2 354	2 601	1,675	0,023	0,655	0,719
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,951	0,007	2 483	2 770	1,503	0,008	0,937	0,965
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,966	0,006	2 483	2 770	1,487	0,006	0,954	0,977
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,105	0,009	2 483	2 770	1,462	0,089	0,086	0,123
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,445	0,024	2 354	2 601	2,344	0,054	0,397	0,493
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,482	0,023	2 354	2 601	2,213	0,047	0,436	0,528
Un problème d'accès aux soins de santé	0,558	0,017	9 146	11 406	3,227	0,030	0,525	0,592
A déjà eu un carnet de vaccination	0,792	0,020	1 079	1 187	1,552	0,025	0,752	0,832
A reçu le vaccin du BCG	0,853	0,017	1 079	1 187	1,513	0,020	0,818	0,887
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,666	0,024	1 079	1 187	1,640	0,037	0,617	0,715

À suivre...

Tableau *B.3—Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,374	0,027	1 079	1 187	1,760	0,072	0,320	0,428
A reçu le vaccin IPV	0,801	0,025	1 079	1 187	1,988	0,032	0,750	0,851
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,660	0,023	1 079	1 187	1,548	0,035	0,614	0,707
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,733	0,024	1 079	1 187	1,719	0,033	0,685	0,781
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,189	0,019	1 079	1 187	1,525	0,102	0,150	0,227
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,394	0,035	755	789	1,834	0,089	0,324	0,465
Traité avec des SRO	0,365	0,035	755	789	1,847	0,096	0,295	0,435
Taille-pour-âge (-3ET)	0,118	0,010	3 043	3 376	1,463	0,081	0,099	0,137
Taille-pour-âge (-2ET)	0,289	0,014	3 043	3 376	1,510	0,049	0,261	0,317
Poids-pour-taille (-2ET)	0,060	0,007	3 069	3 394	1,486	0,121	0,046	0,075
Poids-pour-taille (+2ET)	0,042	0,005	3 069	3 394	1,344	0,128	0,031	0,053
Poids-pour-âge (-2ET)	0,144	0,010	3 082	3 406	1,329	0,066	0,125	0,163
Exclusivement allaité	0,429	0,033	674	720	1,749	0,078	0,362	0,496
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,197	0,018	1 552	1 758	1,760	0,090	0,162	0,233
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,632	0,016	2 660	2 913	1,528	0,026	0,600	0,664
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,065	0,007	3 031	3 826	1,513	0,104	0,052	0,079
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,397	0,018	3 031	3 826	2,083	0,046	0,360	0,433
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,018	0,005	1 157	1 394	1,196	0,264	0,009	0,028
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,106	0,017	1 157	1 394	1,826	0,158	0,073	0,140
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,249	0,013	9 146	11 406	2,864	0,052	0,223	0,275
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,514	0,012	4 602	5 563	1,626	0,023	0,490	0,538
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,593	0,022	6 028	6 808	2,705	0,037	0,549	0,637
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,611	0,030	715	812	1,539	0,048	0,551	0,670
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,289	0,017	2 354	2 601	1,776	0,057	0,256	0,323
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,181	0,010	5 675	6 128	1,707	0,053	0,162	0,200
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,211	0,019	1 134	1 110	1,436	0,091	0,173	0,250
Enfant a pris une CTA	0,360	0,038	444	413	1,466	0,107	0,283	0,437
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,542	0,019	8 594	10 877	3,494	0,035	0,505	0,580
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,180	0,012	2 079	2 907	1,416	0,066	0,156	0,203
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,388	0,010	9 146	11 406	2,041	0,027	0,367	0,409
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,009	0,002	4 566	5 707	1,311	0,207	0,005	0,012
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,008	0,004	2 181	2 651	1,805	0,422	0,001	0,015
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,617	0,015	4 490	5 147	2,001	0,024	0,588	0,646
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,119	0,018	2 855	3 175	2,921	0,149	0,083	0,154
Possession d'un téléphone portable	0,620	0,017	9 146	11 406	3,323	0,027	0,586	0,654
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,416	0,016	9 146	11 406	3,084	0,038	0,384	0,448
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,528	0,014	4 490	5 147	1,926	0,027	0,500	0,557
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,488	0,018	9 146	11 406	3,425	0,037	0,452	0,524
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,309	0,015	4 490	5 147	2,225	0,050	0,278	0,340
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,338	0,019	2 992	4 093	2,186	0,056	0,300	0,376
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,124	0,010	2 992	4 093	1,579	0,077	0,105	0,143
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,033	0,006	2 992	4 093	1,820	0,181	0,021	0,044
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,378	0,021	2 426	2 958	2,124	0,055	0,336	0,420
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,270	0,018	2 426	2 958	1,967	0,066	0,235	0,306
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,115	0,007	4 627	5 649	1,417	0,058	0,101	0,128
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,062	0,009	4 515	5 461	2,633	0,152	0,043	0,081
HOMMES								
Aucune instruction	0,013	0,003	3 514	4 398	1,839	0,275	0,006	0,020
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,926	0,009	3 514	4 398	1,945	0,009	0,909	0,943
Alphabétisation	0,932	0,008	3 514	4 398	1,867	0,008	0,917	0,948
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,594	0,022	3 514	4 398	2,680	0,037	0,550	0,639
Consommation actuelle de tabac	0,167	0,016	3 514	4 398	2,475	0,093	0,136	0,198
Ne veut plus d'enfant	0,271	0,018	1 403	1 577	1,505	0,066	0,235	0,306
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,536	0,019	3 340	4 261	2,155	0,035	0,499	0,574
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,330	0,022	1 526	1 933	1,799	0,066	0,287	0,374
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,311	0,013	3 514	4 398	1,608	0,040	0,286	0,336
Circoncision	0,974	0,005	3 514	4 398	2,037	0,006	0,963	0,985
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,009	0,004	3 282	4 145	2,368	0,435	0,001	0,017
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,011	0,004	3 643	4 569	2,168	0,336	0,004	0,019

À suivre...

Tableau *B.3—Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,012	0,006	1 652	1 960	2,403	0,544	0,000	0,024
Possession d'un téléphone portable	0,737	0,015	3 514	4 398	2,061	0,021	0,706	0,768
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,617	0,019	3 514	4 398	2,305	0,031	0,579	0,654
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,458	0,018	3 514	4 398	2,164	0,040	0,421	0,494
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,121	0,010	3 335	4 136	1,766	0,082	0,101	0,141
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,055	0,008	3 237	3 942	1,887	0,138	0,040	0,070
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,009	0,002	7 848	9 852	1,797	0,215	0,005	0,013
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,010	0,003	3 833	4 611	2,091	0,340	0,003	0,016

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Échantillon Rural, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Électricité principale source d'éclairage	0,024	0,009	97 240	88 473	6,657	0,382	0,006	0,043
Dépendance primaire aux combustibles et aux technologies propres pour la cuisine, le chauffage d'appoint et l'éclairage	0,009	0,002	97 240	88 473	2,656	0,203	0,006	0,013
Naissances enregistrées à l'état civil	0,243	0,018	17 813	15 919	4,246	0,073	0,208	0,279
Possession d'au moins une MII	0,693	0,014	18 768	16 859	4,231	0,021	0,665	0,722
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,363	0,013	18 716	16 828	3,751	0,036	0,337	0,389
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,524	0,016	95 585	87 128	4,545	0,030	0,493	0,555
Source améliorée d'eau de boisson	0,318	0,025	97 240	88 473	6,451	0,078	0,269	0,368
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,212	0,020	97 240	88 473	5,815	0,094	0,172	0,252
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,678	0,013	97 240	88 473	3,292	0,019	0,653	0,703
Installation sanitaire améliorée	0,190	0,014	97 240	88 473	4,197	0,072	0,163	0,218
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,089	0,008	97 240	88 473	3,378	0,093	0,072	0,106
Utilisant défécation en plein air	0,214	0,013	97 240	88 473	3,890	0,059	0,189	0,240
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,110	0,009	86 891	78 899	3,186	0,080	0,092	0,127
Ensemble travail des enfants	0,137	0,006	13 884	12 815	1,968	0,042	0,126	0,148
FEMMES								
Aucune instruction	0,227	0,011	18 437	16 177	3,709	0,050	0,205	0,250
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,443	0,016	18 437	16 177	4,344	0,036	0,411	0,475
Alphabétisée	0,438	0,015	18 437	16 177	4,201	0,035	0,407	0,468
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,024	0,007	18 437	16 177	6,326	0,298	0,010	0,038
Consommation actuelle de tabac	0,040	0,003	18 437	16 177	2,358	0,085	0,033	0,047
Taux de fécondité par âge 15–19 (derniers 3 ans)	117,988	4,797	12 263	10 668	1,696	0,041	108,394	127,583
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,375	0,114	51 311	45 086	1,947	0,018	6,147	6,602
Actuellement enceinte	0,108	0,003	18 437	16 177	1,471	0,031	0,102	0,115
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	6,221	0,112	3 130	2 654	2,143	0,018	5,996	6,446
Intervalle intergénésique médian	30,338	0,265	14 889	12 693	2,609	0,009	29,807	30,868
Ne veut plus d'enfant	0,248	0,007	12 448	10 535	1,858	0,029	0,234	0,262
Nombre idéal d'enfants	6,650	0,092	17 899	15 647	3,948	0,014	6,465	6,834
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	5,664	0,108	51 311	45 086	1,875	0,019	5,448	5,880
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,152	0,008	12 448	10 535	2,609	0,055	0,136	0,169
Utilise actuellement une méthode moderne	0,083	0,006	12 448	10 535	2,541	0,076	0,070	0,095
Utilise actuellement la pilule	0,003	0,001	12 448	10 535	1,876	0,285	0,001	0,005
Utilise actuellement les injectables	0,012	0,002	12 448	10 535	2,135	0,176	0,008	0,016
Utilise actuellement les implants	0,026	0,003	12 448	10 535	2,079	0,114	0,020	0,032
Utilise actuellement le condom masculin	0,010	0,002	12 448	10 535	1,784	0,161	0,007	0,013
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,069	0,005	12 448	10 535	2,106	0,069	0,060	0,079
Besoins non satisfaits pour espacer	0,231	0,007	12 448	10 535	1,795	0,029	0,217	0,244
Besoins non satisfaits pour limiter	0,095	0,004	12 448	10 535	1,690	0,047	0,086	0,104
Total des besoins non satisfaits	0,326	0,007	12 448	10 535	1,627	0,021	0,312	0,339
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,173	0,011	5 763	5 035	2,285	0,065	0,151	0,196
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,184	0,011	7 161	6 347	2,407	0,060	0,162	0,205
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,596	0,013	12 448	10 535	2,848	0,021	0,571	0,621
Non exposée à aucun des huit médias	0,660	0,017	18 437	16 177	4,805	0,025	0,626	0,694
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–4 ans)	24,799	1,974	18 176	15 545	1,553	0,080	20,850	28,747
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–4 ans)	34,923	2,831	18 192	15 570	1,907	0,081	29,262	40,585
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–4 ans)	59,722	3,870	18 230	15 589	1,957	0,065	51,982	67,462
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–4 ans)	45,210	2,995	17 922	15 432	1,682	0,066	39,221	51,199
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–4 ans)	102,232	5,546	18 569	15 845	2,177	0,054	91,139	113,325
Taux de mortalité périnatale	37,156	2,480	18 519	15 787	1,616	0,067	32,196	42,117
Taux de mortinatalité	17,746	1,432	18 519	15 787	1,331	0,081	14,881	20,611
Taux de mortalité néonatale précoce	19,757	1,873	18 176	15 509	1,659	0,095	16,012	23,502
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,808	0,011	6 953	5 885	2,356	0,014	0,786	0,830
4 visites prénatales ou plus	0,395	0,013	6 953	5 885	2,275	0,034	0,368	0,422
8 visites prénatales ou plus	0,015	0,003	6 953	5 885	1,877	0,183	0,010	0,020
A pris des suppléments contenant du fer	0,572	0,017	6 953	5 885	2,810	0,029	0,539	0,606
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,522	0,015	6 953	5 885	2,494	0,029	0,493	0,552
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,780	0,014	7 267	6 172	2,770	0,018	0,752	0,808
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,799	0,013	7 267	6 172	2,677	0,016	0,772	0,825
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,067	0,006	7 267	6 172	2,077	0,095	0,055	0,080
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,225	0,013	6 953	5 885	2,529	0,056	0,200	0,250
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,253	0,014	6 953	5 885	2,622	0,054	0,226	0,280
Un problème d'accès aux soins de santé	0,784	0,013	18 437	16 177	4,331	0,017	0,758	0,810
A déjà eu un carnet de vaccination	0,460	0,020	3 129	2 710	2,201	0,043	0,420	0,500
A reçu le vaccin du BCG	0,621	0,020	3 129	2 710	2,238	0,032	0,582	0,661
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,370	0,020	3 129	2 710	2,268	0,054	0,330	0,410

À suivre…

Tableau B.4—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,279	0,017	3 129	2 710	2,121	0,062	0,245	0,314
A reçu le vaccin IPV	0,521	0,021	3 129	2 710	2,335	0,041	0,479	0,564
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,363	0,021	3 129	2 710	2,358	0,057	0,321	0,404
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,480	0,022	3 129	2 710	2,425	0,046	0,436	0,524
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,066	0,008	3 129	2 710	1,871	0,126	0,049	0,083
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,467	0,018	2 501	2 078	1,734	0,039	0,431	0,504
Traité avec des SRO	0,342	0,016	2 501	2 078	1,585	0,047	0,310	0,373
Taille-pour-âge (-3ET)	0,271	0,008	8 927	7 920	1,565	0,029	0,256	0,287
Taille-pour-âge (-2ET)	0,515	0,010	8 927	7 920	1,858	0,020	0,494	0,535
Poids-pour-taille (-2ET)	0,077	0,005	9 121	8 129	1,541	0,059	0,068	0,086
Poids-pour-taille (+2ET)	0,036	0,005	9 121	8 129	2,233	0,132	0,026	0,045
Poids-pour-âge (-2ET)	0,295	0,008	9 137	8 108	1,657	0,028	0,278	0,312
Exclusivement allaité	0,566	0,022	1 882	1 542	1,904	0,038	0,523	0,610
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,114	0,010	4 631	3 991	2,213	0,091	0,093	0,134
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,722	0,010	8 030	7 142	1,846	0,014	0,702	0,741
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,182	0,010	6 105	5 475	1,982	0,053	0,163	0,202
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,111	0,008	6 105	5 475	2,056	0,074	0,095	0,128
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,063	0,009	1 961	1 696	1,560	0,137	0,046	0,080
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,069	0,010	1 961	1 696	1,785	0,149	0,048	0,089
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,117	0,007	18 437	16 177	2,971	0,060	0,103	0,131
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,509	0,012	9 452	8 255	2,241	0,023	0,486	0,532
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,560	0,016	17 842	15 986	3,408	0,029	0,528	0,592
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,601	0,020	2 144	1 830	1,867	0,034	0,560	0,642
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,187	0,011	6 953	5 885	2,273	0,057	0,166	0,209
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,213	0,008	16 706	14 269	2,287	0,037	0,197	0,229
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,216	0,014	3 608	3 039	1,947	0,066	0,188	0,244
Enfant a pris une CTA	0,445	0,030	1 091	952	1,959	0,068	0,385	0,505
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,711	0,017	15 363	13 765	4,583	0,024	0,678	0,745
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,078	0,010	2 744	2 467	2,006	0,132	0,057	0,098
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,153	0,013	18 437	16 177	4,832	0,084	0,128	0,179
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,014	0,003	9 194	8 175	2,425	0,210	0,008	0,020
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,011	0,004	3 913	3 401	2,188	0,329	0,004	0,019
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,743	0,013	12 448	10 535	3,264	0,017	0,717	0,769
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,201	0,013	9 329	7 828	3,129	0,065	0,175	0,227
Possession d'un téléphone portable	0,133	0,015	18 437	16 177	6,077	0,114	0,103	0,164
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,079	0,012	18 437	16 177	6,289	0,159	0,054	0,104
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,450	0,013	12 448	10 535	2,929	0,029	0,423	0,476
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,591	0,015	18 437	16 177	4,218	0,026	0,561	0,622
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,208	0,009	12 448	10 535	2,557	0,045	0,189	0,226
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,399	0,015	7 060	5 959	2,546	0,037	0,369	0,429
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,162	0,009	7 060	5 959	2,046	0,055	0,144	0,180
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,027	0,003	7 060	5 959	1,689	0,120	0,021	0,034
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,405	0,016	6 236	4 970	2,616	0,040	0,373	0,438
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,365	0,015	6 236	4 970	2,527	0,042	0,334	0,396
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,076	0,006	9 380	8 208	2,122	0,076	0,064	0,088
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,023	0,003	9 235	8 047	1,824	0,125	0,017	0,028
HOMMES								
Aucune instruction	0,057	0,006	7 751	6 941	2,105	0,097	0,046	0,068
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,724	0,012	7 751	6 941	2,440	0,017	0,699	0,749
Alphabétisation	0,811	0,010	7 751	6 941	2,244	0,012	0,791	0,831
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,081	0,010	7 751	6 941	3,197	0,123	0,061	0,100
Consommation actuelle de tabac	0,250	0,012	7 751	6 941	2,336	0,046	0,227	0,273
Ne veut plus d'enfant	0,183	0,011	4 617	4 048	2,000	0,062	0,160	0,205
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,665	0,019	6 985	6 297	3,278	0,028	0,628	0,702
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,148	0,011	2 975	2 640	1,732	0,076	0,126	0,171
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,139	0,010	7 751	6 941	2,536	0,072	0,119	0,159
Circoncision	0,958	0,005	7 751	6 941	2,009	0,005	0,949	0,967
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,006	0,001	7 420	6 543	1,525	0,234	0,003	0,008
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,007	0,002	8 418	7 370	1,642	0,209	0,004	0,010
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,004	0,002	3 104	2 794	1,381	0,382	0,001	0,007
Possession d'un téléphone portable	0,394	0,016	7 751	6 941	2,893	0,041	0,362	0,426

À suivre...

Tableau B.4—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,191	0,016	7 751	6 941	3,604	0,084	0,158	0,223
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,506	0,017	7 751	6 941	2,922	0,033	0,473	0,540
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,107	0,006	7 573	6 754	1,734	0,058	0,094	0,119
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,024	0,004	7 397	6 584	1,967	0,145	0,017	0,031
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,010	0,002	16 614	14 718	2,259	0,170	0,007	0,014
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,008	0,002	7 017	6 196	2,094	0,278	0,004	0,013

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Échantillon Bas-Uele, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,142	0,033	725	331	2,010	0,235	0,075	0,209
Possession d'au moins une MII	0,665	0,052	780	344	3,043	0,078	0,561	0,768
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,243	0,039	780	344	2,550	0,162	0,164	0,321
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,487	0,057	3 721	1 727	3,550	0,117	0,373	0,601
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,172	0,051	3 757	1 746	3,354	0,298	0,070	0,275
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,427	0,073	3 757	1 746	3,662	0,171	0,281	0,573
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,097	0,025	3 757	1 746	2,087	0,256	0,047	0,146
Utilisant défécation en plein air	0,107	0,021	3 757	1 746	1,755	0,200	0,064	0,150
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,044	0,017	3 400	1 623	1,908	0,400	0,009	0,078
Ensemble travail des enfants	0,215	0,021	551	242	1,223	0,100	0,172	0,257
FEMMES								
Aucune instruction	0,129	0,023	744	309	1,856	0,177	0,083	0,175
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,379	0,060	744	309	3,357	0,159	0,259	0,499
Alphabétisée	0,444	0,048	744	309	2,616	0,108	0,348	0,539
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,020	0,011	744	309	2,165	0,559	0,000	0,042
Consommation actuelle de tabac	0,083	0,020	744	309	1,980	0,242	0,043	0,123
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,768	0,766	2 062	857	2,218	0,113	5,235	8,301
Actuellement enceinte	0,105	0,012	744	309	1,076	0,115	0,081	0,129
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	4,887	0,449	113	42	1,702	0,092	3,988	5,785
Intervalle intergénésique médian	29,805	0,880	547	242	1,073	0,030	28,044	31,565
Ne veut plus d'enfant	0,274	0,053	459	201	2,544	0,195	0,167	0,381
Nombre idéal d'enfants	5,724	0,257	738	306	2,994	0,045	5,210	6,238
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	5,348	0,693	2 062	857	2,243	0,130	3,961	6,735
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,096	0,018	459	201	1,288	0,184	0,061	0,132
Utilise actuellement une méthode moderne	0,016	0,006	459	201	1,092	0,404	0,003	0,028
Utilise actuellement la pilule	0,000	0,000	459	201	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement les injectables	0,000	0,000	459	201	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement les implants	0,000	0,000	459	201	0,174	1,067	0,000	0,000
Utilise actuellement le condom masculin	0,011	0,006	459	201	1,144	0,508	0,000	0,022
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,081	0,012	459	201	0,959	0,151	0,056	0,105
Besoins non satisfaits pour espacer	0,252	0,036	459	201	1,750	0,141	0,181	0,323
Besoins non satisfaits pour limiter	0,152	0,025	459	201	1,508	0,167	0,101	0,202
Total des besoins non satisfaits	0,404	0,032	459	201	1,404	0,080	0,339	0,468
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,031	0,012	229	100	1,067	0,392	0,007	0,056
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,068	0,031	334	143	2,295	0,458	0,006	0,131
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,702	0,044	459	201	2,068	0,063	0,614	0,791
Non exposée à aucun des huit médias	0,691	0,084	744	309	4,888	0,122	0,523	0,860
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	10,213	5,709	1 273	563	1,733	0,559	0,000	21,631
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	21,462	7,018	1 267	562	1,393	0,327	7,426	35,499
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	31,675	5,165	1 274	564	0,907	0,163	21,345	42,005
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	22,768	6,610	1 209	539	1,255	0,290	9,548	35,988
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	53,722	7,434	1 278	565	0,932	0,138	38,854	68,589
Taux de mortalité périnatale	18,384	8,810	712	307	1,803	0,479	0,765	36,004
Taux de mortinatalité	5,531	2,851	712	307	1,049	0,515	0,000	11,234
Taux de mortalité néonatale précoce	12,928	9,467	702	306	2,285	0,732	0,000	31,861
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,537	0,079	277	118	2,609	0,147	0,379	0,695
4 visites prénatales ou plus	0,238	0,057	277	118	2,211	0,240	0,124	0,352
8 visites prénatales ou plus	0,014	0,010	277	118	1,470	0,748	0,000	0,035
A pris des suppléments contenant du fer	0,357	0,058	277	118	1,986	0,161	0,241	0,472
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,416	0,065	277	118	2,162	0,155	0,287	0,546
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,591	0,096	284	120	3,249	0,163	0,398	0,783
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,614	0,108	284	120	3,666	0,176	0,398	0,829
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,040	0,016	284	120	1,330	0,385	0,009	0,071
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,071	0,027	277	118	1,768	0,386	0,016	0,126
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,078	0,026	277	118	1,622	0,336	0,026	0,131
Un problème d'accès aux soins de santé	0,696	0,062	744	309	3,662	0,089	0,572	0,821
A déjà eu un carnet de vaccination	0,371	0,082	116	48	1,800	0,222	0,206	0,535
A reçu le vaccin du BCG	0,470	0,094	116	48	1,987	0,200	0,282	0,658
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,142	0,046	116	48	1,398	0,324	0,050	0,234
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,101	0,034	116	48	1,196	0,336	0,033	0,169
A reçu le vaccin IPV	0,325	0,071	116	48	1,612	0,219	0,183	0,468
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,083	0,036	116	48	1,402	0,440	0,010	0,155
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,371	0,072	116	48	1,581	0,195	0,226	0,515
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,013	0,013	116	48	1,210	0,998	0,000	0,038

À suivre...

Tableau B.5—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,312	0,096	102	58	2,293	0,306	0,121	0,503
Traité avec des SRO	0,322	0,074	102	58	1,774	0,230	0,174	0,470
Taille-pour-âge (-3ET)	0,262	0,047	388	174	1,839	0,179	0,168	0,355
Taille-pour-âge (-2ET)	0,472	0,026	388	174	0,958	0,055	0,420	0,523
Poids-pour-taille (-2ET)	0,133	0,023	387	176	1,187	0,170	0,088	0,179
Poids-pour-taille (+2ET)	0,057	0,011	387	176	0,959	0,191	0,035	0,078
Poids-pour-âge (-2ET)	0,363	0,043	390	176	1,631	0,120	0,276	0,450
Exclusivement allaité	0,790	0,042	85	34	0,936	0,053	0,707	0,874
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,267	0,033	183	79	0,998	0,123	0,201	0,332
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,766	0,051	341	157	2,272	0,067	0,664	0,868
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,063	0,016	260	107	1,068	0,258	0,030	0,095
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,222	0,025	260	107	0,945	0,111	0,173	0,271
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,000	0,000	67	27	na	na	0,000	0,000
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,115	0,027	67	27	0,684	0,237	0,060	0,169
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,283	0,034	744	309	2,064	0,121	0,215	0,352
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,617	0,039	378	154	1,567	0,064	0,538	0,696
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,512	0,071	728	334	3,125	0,139	0,370	0,654
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,797	0,039	73	34	0,852	0,049	0,719	0,875
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,165	0,033	277	118	1,471	0,200	0,099	0,230
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,221	0,027	674	292	1,583	0,120	0,168	0,274
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,085	0,033	136	65	1,461	0,388	0,019	0,151
Enfant a pris une CTA	0,207	0,079	41	19	1,380	0,381	0,049	0,365
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,468	0,036	611	261	1,767	0,076	0,397	0,540
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,093	0,040	187	69	1,853	0,426	0,014	0,173
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,180	0,021	744	309	1,511	0,118	0,137	0,223
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,022	0,007	378	154	0,971	0,334	0,007	0,037
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,008	0,006	158	64	0,801	0,709	0,000	0,019
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,781	0,018	459	201	0,949	0,023	0,744	0,818
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,201	0,035	361	157	1,642	0,173	0,132	0,271
Possession d'un téléphone portable	0,177	0,037	744	309	2,604	0,207	0,104	0,250
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,099	0,028	744	309	2,525	0,281	0,043	0,154
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,593	0,048	459	201	2,079	0,081	0,497	0,689
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,694	0,037	744	309	2,168	0,053	0,620	0,767
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,294	0,040	459	201	1,861	0,135	0,215	0,374
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,576	0,070	290	114	2,403	0,122	0,435	0,717
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,182	0,021	290	114	0,927	0,115	0,140	0,224
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,021	0,009	290	114	1,054	0,423	0,003	0,039
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,472	0,053	254	98	1,692	0,113	0,366	0,579
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,509	0,030	254	98	0,944	0,058	0,450	0,569
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,097	0,025	378	154	1,619	0,255	0,047	0,146
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,049	0,013	368	150	1,179	0,272	0,022	0,075
HOMMES								
Aucune instruction	0,016	0,009	309	139	1,281	0,573	0,000	0,034
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,623	0,051	309	139	1,834	0,082	0,521	0,724
Alphabétisation	0,669	0,055	309	139	2,053	0,083	0,559	0,780
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,036	0,021	309	139	1,983	0,584	0,000	0,079
Consommation actuelle de tabac	0,436	0,052	309	139	1,834	0,119	0,332	0,540
Ne veut plus d'enfant	0,073	0,032	181	87	1,629	0,434	0,010	0,137
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,598	0,032	292	134	1,122	0,054	0,533	0,662
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,076	0,024	155	76	1,099	0,308	0,029	0,124
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,277	0,048	309	139	1,872	0,173	0,181	0,373
Circoncision	0,966	0,015	309	139	1,423	0,015	0,937	0,995
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,012	0,007	303	130	1,094	0,582	0,000	0,025
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,012	0,006	332	144	1,051	0,530	0,000	0,024
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	116	48	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,334	0,048	309	139	1,794	0,145	0,238	0,431
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,182	0,055	309	139	2,457	0,299	0,073	0,292
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,661	0,055	309	139	2,014	0,083	0,552	0,770

À suivre...

Tableau B.5—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,117	0,016	304	136	0,862	0,136	0,085	0,149
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,057	0,027	301	135	1,978	0,467	0,004	0,110
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,017	0,007	681	284	1,333	0,387	0,004	0,031
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,005	0,003	274	113	0,802	0,715	0,000	0,011

na = non applicable

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Échantillon Équateur, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,212	0,034	862	699	1,896	0,161	0,144	0,280
Possession d'au moins une MII	0,837	0,032	1 054	939	2,784	0,038	0,774	0,901
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,480	0,031	1 050	937	1,988	0,064	0,418	0,541
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,720	0,030	5 282	4 687	2,410	0,042	0,659	0,781
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,245	0,068	5 345	4 724	4,415	0,277	0,109	0,381
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,774	0,036	5 345	4 724	2,489	0,047	0,702	0,846
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,128	0,024	5 345	4 724	1,996	0,187	0,080	0,176
Utilisant défécation en plein air	0,223	0,070	5 345	4 724	4,920	0,313	0,083	0,363
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,097	0,024	4 600	3 943	2,229	0,252	0,048	0,146
Ensemble travail des enfants	0,111	0,019	791	692	1,673	0,168	0,074	0,149
FEMMES								
Aucune instruction	0,092	0,031	1 035	892	3,408	0,335	0,030	0,153
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,704	0,047	1 035	892	3,295	0,067	0,610	0,798
Alphabétisée	0,712	0,040	1 035	892	2,832	0,056	0,632	0,792
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,087	0,026	1 035	892	2,939	0,296	0,036	0,139
Consommation actuelle de tabac	0,051	0,014	1 035	892	2,107	0,283	0,022	0,080
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,937	0,394	2 850	2 439	1,541	0,080	4,148	5,726
Actuellement enceinte	0,100	0,015	1 035	892	1,557	0,146	0,071	0,129
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,872	0,262	162	126	1,175	0,045	5,347	6,397
Intervalle intergénésique médian	33,709	1,530	667	523	2,722	0,045	30,648	36,769
Ne veut plus d'enfant	0,402	0,021	593	476	1,067	0,053	0,359	0,445
Nombre idéal d'enfants	5,240	0,182	1 023	885	2,446	0,035	4,877	5,604
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	4,103	0,253	2 850	2 439	1,080	0,062	3,597	4,609
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,336	0,029	593	476	1,517	0,088	0,277	0,395
Utilise actuellement une méthode moderne	0,147	0,021	593	476	1,413	0,140	0,105	0,188
Utilise actuellement la pilule	0,000	0,000	593	476	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement les injectables	0,019	0,008	593	476	1,362	0,408	0,003	0,034
Utilise actuellement les implants	0,048	0,013	593	476	1,441	0,265	0,022	0,073
Utilise actuellement le condom masculin	0,005	0,004	593	476	1,368	0,807	0,000	0,013
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,189	0,024	593	476	1,475	0,126	0,142	0,237
Besoins non satisfaits pour espacer	0,159	0,022	593	476	1,476	0,140	0,114	0,203
Besoins non satisfaits pour limiter	0,134	0,019	593	476	1,370	0,143	0,096	0,173
Total des besoins non satisfaits	0,293	0,021	593	476	1,116	0,071	0,251	0,335
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,233	0,030	369	299	1,356	0,128	0,174	0,293
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,250	0,035	540	454	1,860	0,141	0,179	0,320
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,747	0,026	593	476	1,446	0,035	0,695	0,798
Non exposée à aucun des huit médias	0,635	0,048	1 035	892	3,221	0,076	0,538	0,732
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	18,563	5,521	1 622	1 276	1,391	0,297	7,521	29,604
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	21,068	4,948	1 614	1 270	1,294	0,235	11,172	30,964
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	39,631	7,527	1 624	1 281	1,317	0,190	24,576	54,685
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	20,259	6,088	1 610	1 276	1,466	0,301	8,083	32,435
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	59,087	10,953	1 630	1 282	1,503	0,185	37,181	80,993
Taux de mortalité périnatale	37,181	12,929	841	662	1,909	0,348	11,323	63,038
Taux de mortinatalité	14,316	5,333	841	662	1,244	0,372	3,651	24,982
Taux de mortalité néonatale précoce	23,196	8,995	832	653	1,657	0,388	5,207	41,186
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,814	0,045	321	233	2,047	0,055	0,724	0,903
4 visites prénatales ou plus	0,487	0,065	321	233	2,304	0,133	0,357	0,617
8 visites prénatales ou plus	0,029	0,018	321	233	1,935	0,627	0,000	0,066
A pris des suppléments contenant du fer	0,576	0,049	321	233	1,764	0,085	0,479	0,674
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,493	0,037	321	233	1,327	0,075	0,419	0,568
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,634	0,060	329	240	2,056	0,094	0,515	0,753
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,719	0,052	329	240	1,937	0,072	0,615	0,823
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,064	0,023	329	240	1,623	0,366	0,017	0,111
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,251	0,033	321	233	1,374	0,133	0,185	0,318
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,285	0,041	321	233	1,635	0,145	0,202	0,368
Un problème d'accès aux soins de santé	0,855	0,030	1 035	892	2,764	0,036	0,794	0,915
A déjà eu un carnet de vaccination	0,414	0,062	150	109	1,456	0,151	0,289	0,538
A reçu le vaccin du BCG	0,542	0,071	150	109	1,628	0,130	0,401	0,683
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,284	0,062	150	109	1,579	0,218	0,160	0,408
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,192	0,055	150	109	1,593	0,284	0,083	0,301
A reçu le vaccin IPV	0,518	0,079	150	109	1,822	0,153	0,359	0,677
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,299	0,063	150	109	1,589	0,212	0,172	0,425
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,386	0,078	150	109	1,834	0,202	0,230	0,541
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,060	0,020	150	109	0,982	0,338	0,019	0,101

À suivre...

Tableau B.6—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,632	0,052	94	71	0,985	0,082	0,528	0,735
Traité avec des SRO	0,507	0,065	94	71	1,192	0,129	0,376	0,638
Taille-pour-âge (-3ET)	0,179	0,023	432	356	1,123	0,131	0,132	0,226
Taille-pour-âge (-2ET)	0,348	0,043	432	356	1,675	0,123	0,263	0,434
Poids-pour-taille (-2ET)	0,074	0,021	436	358	1,592	0,280	0,032	0,115
Poids-pour-taille (+2ET)	0,020	0,008	436	358	1,081	0,412	0,004	0,037
Poids-pour-âge (-2ET)	0,223	0,042	441	363	1,812	0,189	0,139	0,307
Exclusivement allaité	0,641	0,066	84	64	1,243	0,103	0,509	0,772
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,098	0,037	229	162	1,891	0,382	0,023	0,173
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,788	0,027	386	319	1,241	0,035	0,733	0,843
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,160	0,039	326	277	1,898	0,243	0,082	0,238
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,216	0,054	326	277	2,326	0,248	0,109	0,323
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,026	0,015	124	115	1,069	0,562	0,000	0,056
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,032	0,018	124	115	1,203	0,572	0,000	0,069
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,172	0,022	1 035	892	1,878	0,128	0,128	0,216
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,519	0,034	527	458	1,545	0,065	0,451	0,586
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,756	0,037	858	702	2,013	0,049	0,681	0,830
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,773	0,061	106	94	1,498	0,080	0,650	0,896
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,146	0,031	321	233	1,583	0,214	0,084	0,209
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,205	0,028	782	618	1,849	0,137	0,149	0,261
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,159	0,060	167	127	2,092	0,378	0,039	0,279
Enfant a pris une CTA	0,234	0,102	65	57	1,973	0,435	0,030	0,438
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,504	0,039	980	823	2,457	0,078	0,425	0,583
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,114	0,035	293	275	1,871	0,306	0,044	0,184
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,180	0,027	1 035	892	2,262	0,150	0,126	0,235
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,024	0,014	527	450	2,046	0,571	0,000	0,051
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,016	0,015	233	197	1,765	0,899	0,000	0,046
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,708	0,035	593	476	1,895	0,050	0,637	0,779
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,171	0,034	438	337	1,889	0,199	0,103	0,240
Possession d'un téléphone portable	0,236	0,061	1 035	892	4,602	0,260	0,114	0,359
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,169	0,044	1 035	892	3,719	0,258	0,082	0,257
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,607	0,038	593	476	1,913	0,063	0,530	0,684
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,577	0,024	1 035	892	1,551	0,041	0,529	0,624
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,399	0,035	593	476	1,743	0,088	0,329	0,469
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,452	0,035	392	332	1,407	0,078	0,381	0,523
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,161	0,026	392	332	1,419	0,164	0,108	0,214
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,051	0,018	392	332	1,639	0,358	0,015	0,088
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,444	0,040	339	251	1,471	0,090	0,364	0,523
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,428	0,046	339	251	1,701	0,107	0,336	0,519
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,082	0,025	527	458	2,073	0,303	0,032	0,132
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,019	0,006	524	458	0,945	0,298	0,008	0,030
HOMMES								
Aucune instruction	0,038	0,021	486	445	2,455	0,562	0,000	0,081
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,840	0,029	486	445	1,749	0,035	0,782	0,899
Alphabétisation	0,871	0,032	486	445	2,096	0,037	0,807	0,935
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,163	0,042	486	445	2,516	0,260	0,078	0,248
Consommation actuelle de tabac	0,176	0,042	486	445	2,424	0,239	0,092	0,260
Ne veut plus d'enfant	0,203	0,027	239	208	1,051	0,135	0,148	0,258
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,513	0,046	474	433	1,997	0,090	0,421	0,606
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,128	0,038	250	213	1,793	0,298	0,052	0,205
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,095	0,032	486	445	2,420	0,342	0,030	0,159
Circoncision	0,978	0,010	486	445	1,484	0,010	0,958	0,998
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,000	0,000	485	419	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,001	0,001	525	449	0,809	1,025	0,000	0,004
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	221	194	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,336	0,074	486	445	3,409	0,220	0,188	0,483
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,189	0,050	486	445	2,807	0,266	0,089	0,290
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,284	0,029	486	445	1,399	0,101	0,227	0,342
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,071	0,017	486	445	1,435	0,235	0,038	0,105

À suivre...

Tableau B.6—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,026	0,008	485	445	1,083	0,304	0,010	0,041
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,012	0,007	1 012	869	2,063	0,580	0,000	0,027
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,008	0,008	454	392	1,760	0,906	0,000	0,023

na = non applicable

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Échantillon Haut Lomami, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,105	0,020	1 138	760	1,743	0,192	0,065	0,145
Possession d'au moins une MII	0,975	0,005	1 053	684	1,089	0,005	0,964	0,985
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,584	0,041	1 052	683	2,662	0,070	0,502	0,665
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,833	0,018	6 054	4 001	2,034	0,022	0,797	0,869
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,278	0,082	6 129	4 052	5,256	0,294	0,115	0,442
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,747	0,051	6 129	4 052	3,465	0,069	0,645	0,850
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,056	0,013	6 129	4 052	1,524	0,233	0,030	0,083
Utilisant défécation en plein air	0,236	0,032	6 129	4 052	2,311	0,135	0,173	0,300
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,043	0,011	5 912	3 940	1,496	0,243	0,022	0,064
Ensemble travail des enfants	0,102	0,019	840	585	1,806	0,185	0,064	0,140
FEMMES								
Aucune instruction	0,222	0,031	1 236	796	2,651	0,142	0,159	0,285
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,399	0,038	1 236	796	2,733	0,096	0,323	0,476
Alphabétisée	0,431	0,060	1 236	796	4,205	0,139	0,311	0,550
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,022	0,009	1 236	796	2,159	0,413	0,004	0,040
Consommation actuelle de tabac	0,007	0,003	1 236	796	1,277	0,433	0,001	0,013
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	7,157	0,270	3 378	2 168	1,150	0,038	6,616	7,698
Actuellement enceinte	0,122	0,011	1 236	796	1,216	0,093	0,099	0,144
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	6,784	0,243	229	145	1,305	0,036	6,298	7,269
Intervalle intergénésique médian	30,518	0,857	991	625	1,519	0,028	28,804	32,232
Ne veut plus d'enfant	0,126	0,013	755	486	1,094	0,105	0,099	0,152
Nombre idéal d'enfants	8,871	0,450	1 227	792	4,023	0,051	7,970	9,771
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	6,864	0,278	3 378	2 168	1,172	0,041	6,307	7,421
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,048	0,013	755	486	1,665	0,270	0,022	0,074
Utilise actuellement une méthode moderne	0,031	0,010	755	486	1,658	0,340	0,010	0,052
Utilise actuellement la pilule	0,003	0,002	755	486	1,108	0,694	0,000	0,008
Utilise actuellement les injectables	0,000	0,000	755	486	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement les implants	0,003	0,002	755	486	1,142	0,710	0,000	0,008
Utilise actuellement le condom masculin	0,007	0,004	755	486	1,326	0,593	0,000	0,014
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,018	0,006	755	486	1,164	0,318	0,006	0,029
Besoins non satisfaits pour espacer	0,220	0,023	755	486	1,552	0,107	0,173	0,267
Besoins non satisfaits pour limiter	0,053	0,012	755	486	1,529	0,236	0,028	0,078
Total des besoins non satisfaits	0,272	0,025	755	486	1,557	0,093	0,222	0,323
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,096	0,032	246	156	1,706	0,338	0,031	0,160
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,126	0,037	362	233	2,114	0,294	0,052	0,199
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,420	0,057	755	486	3,133	0,135	0,306	0,533
Non exposée à aucun des huit médias	0,788	0,045	1 236	796	3,849	0,057	0,697	0,878
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	32,574	7,830	2 249	1 441	1,903	0,240	16,914	48,235
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	42,835	11,743	2 243	1 438	2,273	0,274	19,348	66,321
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	75,409	17,263	2 253	1 444	2,639	0,229	40,882	109,935
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	56,068	14,585	2 152	1 379	2,022	0,260	26,899	85,237
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	127,249	27,065	2 272	1 459	3,040	0,213	73,119	181,378
Taux de mortalité périnatale	52,998	6,800	1 236	793	0,991	0,128	39,399	66,598
Taux de mortinatalité	25,676	5,135	1 236	793	0,995	0,200	15,407	35,946
Taux de mortalité néonatale précoce	28,042	5,879	1 212	773	1,245	0,210	16,285	39,799
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,756	0,032	487	314	1,648	0,043	0,692	0,820
4 visites prénatales ou plus	0,344	0,032	487	314	1,497	0,094	0,279	0,408
8 visites prénatales ou plus	0,037	0,013	487	314	1,544	0,359	0,010	0,063
A pris des suppléments contenant du fer	0,698	0,031	487	314	1,483	0,044	0,636	0,760
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,415	0,034	487	314	1,534	0,083	0,346	0,483
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,645	0,062	510	328	2,838	0,097	0,520	0,770
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,750	0,044	510	328	2,194	0,058	0,663	0,837
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,024	0,007	510	328	0,964	0,288	0,010	0,038
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,436	0,074	487	314	3,267	0,170	0,288	0,585
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,471	0,079	487	314	3,447	0,168	0,313	0,628
Un problème d'accès aux soins de santé	0,809	0,045	1 236	796	3,987	0,055	0,719	0,899
A déjà eu un carnet de vaccination	0,402	0,046	221	136	1,357	0,115	0,309	0,495
A reçu le vaccin du BCG	0,579	0,059	221	136	1,712	0,102	0,461	0,697
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,377	0,053	221	136	1,562	0,140	0,271	0,482
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,280	0,039	221	136	1,229	0,138	0,203	0,358
A reçu le vaccin IPV	0,497	0,059	221	136	1,700	0,120	0,378	0,616
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,384	0,058	221	136	1,719	0,152	0,267	0,500
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,469	0,058	221	136	1,659	0,123	0,353	0,584
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,107	0,021	221	136	0,946	0,195	0,065	0,148

À suivre...

Tableau B.7—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,549	0,045	178	106	1,069	0,082	0,459	0,639
Traité avec des SRO	0,591	0,048	178	106	1,151	0,081	0,495	0,686
Taille-pour-âge (-3ET)	0,246	0,022	559	354	1,183	0,089	0,202	0,289
Taille-pour-âge (-2ET)	0,455	0,028	559	354	1,238	0,061	0,399	0,510
Poids-pour-taille (-2ET)	0,084	0,010	566	356	0,845	0,123	0,063	0,105
Poids-pour-taille (+2ET)	0,038	0,013	566	356	1,619	0,343	0,012	0,065
Poids-pour-âge (-2ET)	0,263	0,016	569	362	0,871	0,063	0,230	0,296
Exclusivement allaité	0,443	0,082	133	84	1,885	0,186	0,279	0,608
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,285	0,052	308	199	1,990	0,181	0,182	0,389
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,731	0,031	497	313	1,457	0,043	0,668	0,794
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,194	0,029	378	239	1,406	0,149	0,136	0,251
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,080	0,014	378	239	1,031	0,182	0,051	0,109
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,071	0,024	161	106	1,210	0,341	0,023	0,119
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,037	0,017	161	106	1,181	0,469	0,002	0,072
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,235	0,042	1 236	796	3,430	0,177	0,152	0,318
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,625	0,029	639	409	1,536	0,047	0,566	0,684
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,849	0,020	1 140	759	1,617	0,024	0,808	0,890
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,881	0,042	146	102	1,621	0,048	0,797	0,965
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,242	0,032	487	314	1,631	0,131	0,179	0,306
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,230	0,035	1 102	697	2,561	0,153	0,160	0,300
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,307	0,053	263	160	1,720	0,173	0,201	0,413
Enfant a pris un CTA	0,465	0,064	123	76	1,338	0,138	0,337	0,593
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,673	0,048	760	443	2,788	0,071	0,578	0,768
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,060	0,025	262	172	1,684	0,413	0,011	0,110
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,070	0,017	1 236	796	2,386	0,247	0,036	0,105
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,026	0,012	554	402	1,772	0,465	0,002	0,050
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,031	0,011	264	194	1,073	0,371	0,008	0,054
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,817	0,026	755	486	1,829	0,032	0,765	0,869
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,299	0,030	611	397	1,629	0,101	0,239	0,360
Possession d'un téléphone portable	0,174	0,036	1 236	796	3,358	0,209	0,101	0,246
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,113	0,024	1 236	796	2,708	0,217	0,064	0,161
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,413	0,080	755	486	4,406	0,194	0,253	0,573
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,428	0,068	1 236	796	4,767	0,158	0,293	0,564
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,152	0,033	755	486	2,552	0,220	0,085	0,219
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,383	0,048	423	291	2,029	0,126	0,287	0,480
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,107	0,031	423	291	2,021	0,285	0,046	0,168
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,038	0,015	423	291	1,582	0,386	0,009	0,068
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,418	0,053	354	222	2,000	0,126	0,313	0,524
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,331	0,052	354	222	2,054	0,156	0,228	0,434
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,063	0,015	644	413	1,521	0,231	0,034	0,093
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,025	0,015	627	399	2,450	0,618	0,000	0,055
HOMMES								
Aucune instruction	0,017	0,008	526	345	1,334	0,443	0,002	0,032
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,745	0,040	526	345	2,097	0,054	0,665	0,825
Alphabétisation	0,892	0,023	526	345	1,704	0,026	0,846	0,938
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,137	0,027	526	345	1,800	0,197	0,083	0,191
Consommation actuelle de tabac	0,141	0,016	526	345	1,026	0,110	0,110	0,172
Ne veut plus d'enfant	0,061	0,018	260	175	1,207	0,294	0,025	0,097
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,642	0,047	498	325	2,182	0,073	0,548	0,737
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,197	0,038	197	121	1,329	0,192	0,122	0,273
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,146	0,033	526	345	2,140	0,227	0,080	0,212
Circoncision	0,977	0,009	526	345	1,385	0,009	0,959	0,995
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,009	0,005	447	323	1,110	0,550	0,000	0,019
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,008	0,004	506	368	1,102	0,548	0,000	0,017
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,012	0,008	242	174	1,124	0,654	0,000	0,028
Possession d'un téléphone portable	0,505	0,047	526	345	2,162	0,094	0,410	0,599
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,234	0,043	526	345	2,321	0,184	0,148	0,320
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,638	0,042	526	345	2,002	0,066	0,554	0,722

À suivre...

Tableau B.7—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,087	0,017	524	344	1,357	0,193	0,053	0,120
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,015	0,007	514	338	1,246	0,442	0,002	0,029
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,018	0,007	1 001	726	1,721	0,399	0,004	0,033
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,022	0,008	506	368	1,196	0,355	0,006	0,038

na = non applicable

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Échantillon Haut Uele, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,280	0,057	630	460	2,633	0,205	0,165	0,395
Possession d'au moins une MII	0,932	0,022	883	618	2,561	0,023	0,888	0,976
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,672	0,048	882	618	2,994	0,071	0,577	0,767
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,846	0,022	3 793	3 062	2,019	0,026	0,802	0,890
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,243	0,044	3 823	3 082	2,494	0,180	0,156	0,331
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,690	0,038	3 823	3 082	2,152	0,055	0,614	0,765
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,118	0,044	3 823	3 082	2,909	0,370	0,031	0,205
Utilisant défécation en plein air	0,030	0,010	3 823	3 082	1,771	0,336	0,010	0,049
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,153	0,031	3 597	2 923	1,865	0,203	0,091	0,216
Ensemble travail des enfants	0,095	0,016	559	451	1,282	0,168	0,063	0,127
FEMMES								
Aucune instruction	0,082	0,039	753	615	3,873	0,476	0,004	0,161
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,531	0,078	753	615	4,239	0,147	0,375	0,688
Alphabétisée	0,587	0,100	753	615	5,485	0,171	0,386	0,788
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,099	0,028	753	615	2,577	0,284	0,043	0,155
Consommation actuelle de tabac	0,084	0,013	753	615	1,297	0,157	0,057	0,110
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,553	0,812	2 045	1 643	2,592	0,178	2,928	6,177
Actuellement enceinte	0,110	0,010	753	615	0,841	0,087	0,091	0,129
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	4,173	0,198	120	104	0,832	0,047	3,777	4,568
Intervalle intergénésique médian	32,138	1,480	466	334	2,116	0,046	29,178	35,097
Ne veut plus d'enfant	0,339	0,082	413	272	3,489	0,244	0,174	0,503
Nombre idéal d'enfants	4,697	0,215	701	569	2,686	0,046	4,267	5,127
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	3,465	1,106	2 045	1 643	3,372	0,319	1,253	5,678
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,184	0,044	413	272	2,284	0,238	0,096	0,271
Utilise actuellement une méthode moderne	0,133	0,030	413	272	1,776	0,224	0,074	0,193
Utilise actuellement la pilule	0,003	0,002	413	272	0,745	0,705	0,000	0,007
Utilise actuellement les injectables	0,021	0,010	413	272	1,363	0,460	0,002	0,040
Utilise actuellement les implants	0,015	0,010	413	272	1,720	0,693	0,000	0,035
Utilise actuellement le condom masculin	0,038	0,019	413	272	1,961	0,485	0,001	0,076
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,050	0,018	413	272	1,674	0,359	0,014	0,087
Besoins non satisfaits pour espacer	0,293	0,034	413	272	1,525	0,117	0,224	0,361
Besoins non satisfaits pour limiter	0,166	0,055	413	272	2,977	0,331	0,056	0,277
Total des besoins non satisfaits	0,459	0,061	413	272	2,465	0,133	0,337	0,581
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,207	0,050	236	175	1,990	0,240	0,108	0,307
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,296	0,046	366	321	2,001	0,156	0,204	0,388
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,605	0,044	413	272	1,827	0,073	0,517	0,693
Non exposée à aucun des huit médias	0,503	0,063	753	615	3,454	0,126	0,377	0,630
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	10,372	5,823	1 078	796	1,406	0,561	0,000	22,018
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	7,635	5,895	1 071	797	1,631	0,772	0,000	19,425
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	18,008	11,441	1 078	796	2,083	0,635	0,000	40,890
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	23,504	17,274	1 033	800	1,926	0,735	0,000	58,051
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	41,088	12,182	1 082	797	1,245	0,296	16,723	65,453
Taux de mortalité périnatale	35,647	14,317	605	422	1,725	0,402	7,012	64,281
Taux de mortinatalité	21,623	6,981	605	422	1,084	0,323	7,661	35,584
Taux de mortalité néonatale précoce	14,334	8,793	594	412	1,631	0,613	0,000	31,921
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,829	0,041	219	131	1,594	0,049	0,748	0,911
4 visites prénatales ou plus	0,305	0,039	219	131	1,240	0,127	0,227	0,382
8 visites prénatales ou plus	0,004	0,004	219	131	0,994	1,051	0,000	0,013
A pris des suppléments contenant du fer	0,706	0,059	219	131	1,906	0,084	0,588	0,825
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,649	0,048	219	131	1,483	0,074	0,553	0,745
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,730	0,076	226	139	2,113	0,104	0,578	0,882
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,827	0,049	226	139	1,516	0,059	0,729	0,925
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,122	0,020	226	139	0,807	0,163	0,083	0,162
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,205	0,071	219	131	2,577	0,349	0,062	0,347
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,290	0,055	219	131	1,796	0,191	0,179	0,401
Un problème d'accès aux soins de santé	0,813	0,026	753	615	1,845	0,032	0,761	0,866
A déjà eu un carnet de vaccination	0,274	0,092	93	63	1,827	0,336	0,090	0,458
A reçu le vaccin du BCG	0,607	0,082	93	63	1,373	0,134	0,444	0,770
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,254	0,069	93	63	1,415	0,272	0,116	0,393
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,061	0,034	93	63	1,309	0,567	0,000	0,130
A reçu le vaccin IPV	0,534	0,059	93	63	0,990	0,110	0,417	0,651
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,225	0,064	93	63	1,361	0,283	0,097	0,352
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,453	0,081	93	63	1,404	0,179	0,290	0,615
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,032	0,020	93	63	1,047	0,634	0,000	0,072

À suivre...

Tableau B.8—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,363	0,092	97	87	2,001	0,252	0,180	0,546
Traité avec des SRO	0,292	0,035	97	87	0,814	0,119	0,223	0,362
Taille-pour-âge (-3ET)	0,222	0,045	286	197	1,693	0,201	0,133	0,311
Taille-pour-âge (-2ET)	0,345	0,068	286	197	2,330	0,197	0,209	0,480
Poids-pour-taille (-2ET)	0,050	0,026	289	199	1,980	0,525	0,000	0,102
Poids-pour-taille (+2ET)	0,020	0,011	289	199	1,209	0,566	0,000	0,043
Poids-pour-âge (-2ET)	0,168	0,036	293	203	1,440	0,213	0,096	0,239
Exclusivement allaité	0,634	0,105	71	43	1,792	0,165	0,424	0,844
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,209	0,041	139	85	1,196	0,198	0,126	0,292
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,738	0,046	249	184	1,663	0,063	0,646	0,831
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,052	0,024	204	156	1,516	0,471	0,003	0,100
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,173	0,035	204	156	1,282	0,203	0,102	0,243
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,000	0,000	84	63	na	na	0,000	0,000
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,278	0,056	84	63	1,098	0,202	0,165	0,390
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,428	0,036	753	615	1,975	0,083	0,356	0,499
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,430	0,075	323	234	2,684	0,174	0,281	0,580
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,834	0,046	628	457	2,517	0,055	0,743	0,925
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,851	0,054	75	71	1,541	0,064	0,742	0,960
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,364	0,057	219	131	1,738	0,156	0,250	0,478
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,230	0,020	564	396	1,077	0,088	0,189	0,271
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,335	0,100	124	91	2,319	0,298	0,135	0,535
Enfant a pris une CTA	0,600	0,052	41	42	0,796	0,087	0,495	0,704
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,265	0,037	681	583	2,192	0,140	0,191	0,340
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,150	0,019	218	247	0,794	0,128	0,111	0,188
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,406	0,042	753	615	2,336	0,103	0,322	0,490
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,033	0,013	319	228	1,314	0,402	0,006	0,059
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,028	0,022	152	112	1,611	0,773	0,000	0,072
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,660	0,042	413	272	1,789	0,063	0,577	0,744
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,715	0,069	229	179	2,277	0,096	0,578	0,852
Possession d'un téléphone portable	0,403	0,092	753	615	5,078	0,229	0,218	0,588
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,278	0,051	753	615	3,086	0,182	0,177	0,380
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,412	0,049	413	272	2,014	0,119	0,314	0,511
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,287	0,011	753	615	0,666	0,038	0,265	0,309
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,251	0,030	413	272	1,418	0,121	0,191	0,312
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,736	0,033	232	177	1,147	0,045	0,669	0,802
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,419	0,064	232	177	1,965	0,153	0,290	0,547
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,064	0,010	232	177	0,620	0,156	0,044	0,084
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,733	0,056	212	156	1,833	0,077	0,621	0,846
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,702	0,066	212	156	2,094	0,095	0,569	0,835
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,235	0,037	326	235	1,575	0,158	0,161	0,309
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,035	0,014	324	234	1,389	0,404	0,007	0,064
HOMMES								
Aucune instruction	0,047	0,028	272	219	2,135	0,587	0,000	0,103
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,611	0,108	272	219	3,556	0,176	0,395	0,826
Alphabétisation	0,875	0,056	272	219	2,762	0,064	0,762	0,987
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,192	0,060	272	219	2,503	0,315	0,071	0,313
Consommation actuelle de tabac	0,173	0,009	272	219	0,393	0,052	0,155	0,191
Ne veut plus d'enfant	0,506	0,075	154	109	1,846	0,149	0,356	0,656
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,393	0,048	255	204	1,555	0,121	0,298	0,489
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,198	0,042	136	107	1,226	0,213	0,114	0,282
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,259	0,043	272	219	1,595	0,164	0,174	0,344
Circoncision	0,849	0,052	272	219	2,368	0,061	0,745	0,953
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,120	0,037	265	206	1,863	0,311	0,045	0,195
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,115	0,031	301	224	1,688	0,271	0,053	0,178
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,149	0,034	109	102	1,005	0,231	0,080	0,218
Possession d'un téléphone portable	0,494	0,056	272	219	1,825	0,113	0,383	0,605
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,281	0,089	272	219	3,196	0,316	0,103	0,459
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,217	0,064	272	219	2,537	0,296	0,089	0,346

À suivre...

Tableau B.8—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,067	0,026	271	219	1,680	0,381	0,016	0,119
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,026	0,014	261	217	1,368	0,516	0,000	0,054
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,074	0,015	584	434	1,348	0,197	0,045	0,104
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,086	0,018	261	214	1,034	0,209	0,050	0,122

na = non applicable

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Échantillon Haut-Katanga, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,358	0,036	984	1 477	1,818	0,100	0,286	0,430
Possession d'au moins une MII	0,914	0,023	1 122	1 594	2,691	0,025	0,869	0,959
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,585	0,027	1 116	1 585	1,853	0,047	0,530	0,640
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,810	0,026	5 613	8 518	2,708	0,032	0,759	0,862
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,856	0,037	5 652	8 541	3,304	0,043	0,782	0,930
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,809	0,023	5 652	8 541	1,705	0,029	0,762	0,855
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,184	0,023	5 652	8 541	1,680	0,125	0,138	0,230
Utilisant défécation en plein air	0,029	0,007	5 652	8 541	1,546	0,252	0,014	0,044
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,221	0,032	5 554	8 450	2,283	0,145	0,157	0,285
Ensemble travail des enfants	0,100	0,011	793	1 266	1,078	0,115	0,077	0,123
FEMMES								
Aucune instruction	0,118	0,025	1 170	1 635	2,684	0,215	0,067	0,169
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,674	0,036	1 170	1 635	2,593	0,053	0,603	0,745
Alphabétisée	0,709	0,033	1 170	1 635	2,443	0,046	0,644	0,774
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,277	0,052	1 170	1 635	3,970	0,189	0,173	0,382
Consommation actuelle de tabac	0,019	0,006	1 170	1 635	1,446	0,301	0,008	0,031
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,865	0,639	3 241	4 547	3,066	0,109	4,587	7,143
Actuellement enceinte	0,098	0,008	1 170	1 635	0,899	0,080	0,083	0,114
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	6,076	0,435	175	220	1,956	0,072	5,206	6,946
Intervalle intergénésique médian	27,093	0,674	838	1 186	2,172	0,025	25,744	28,441
Ne veut plus d'enfant	0,218	0,025	688	922	1,586	0,115	0,168	0,268
Nombre idéal d'enfants	6,244	0,161	1 137	1 586	2,101	0,026	5,922	6,566
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	5,069	0,495	3 241	4 547	2,625	0,098	4,080	6,059
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,259	0,030	688	922	1,784	0,115	0,200	0,319
Utilise actuellement une méthode moderne	0,177	0,024	688	922	1,638	0,135	0,129	0,224
Utilise actuellement la pilule	0,017	0,007	688	922	1,339	0,383	0,004	0,031
Utilise actuellement les injectables	0,032	0,016	688	922	2,344	0,494	0,000	0,063
Utilise actuellement les implants	0,013	0,005	688	922	1,184	0,401	0,002	0,023
Utilise actuellement le condom masculin	0,024	0,009	688	922	1,595	0,390	0,005	0,042
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,083	0,014	688	922	1,315	0,167	0,055	0,111
Besoins non satisfaits pour espacer	0,181	0,022	688	922	1,492	0,121	0,137	0,225
Besoins non satisfaits pour limiter	0,065	0,016	688	922	1,648	0,239	0,034	0,096
Total des besoins non satisfaits	0,246	0,015	688	922	0,900	0,060	0,217	0,276
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,349	0,029	331	466	1,135	0,083	0,291	0,407
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,331	0,031	453	723	1,474	0,092	0,270	0,392
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,536	0,055	688	922	2,898	0,104	0,425	0,647
Non exposée à aucun des huit médias	0,542	0,042	1 170	1 635	2,903	0,078	0,457	0,627
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	26,159	4,414	1 963	2 737	1,141	0,169	17,332	34,986
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	35,832	6,672	1 952	2 715	1,379	0,186	22,488	49,175
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	61,991	10,301	1 964	2 737	1,548	0,166	41,389	82,593
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	34,271	4,339	1 917	2 660	0,859	0,127	25,593	42,949
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	94,138	11,084	1 977	2 745	1,368	0,118	71,970	116,305
Taux de mortalité périnatale	36,212	9,371	1 069	1 504	1,404	0,259	17,470	54,955
Taux de mortinatalité	15,853	4,973	1 069	1 504	1,083	0,314	5,906	25,800
Taux de mortalité néonatale précoce	20,698	6,984	1 049	1 479	1,459	0,337	6,729	34,667
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,847	0,031	401	576	1,720	0,037	0,785	0,909
4 visites prénatales ou plus	0,480	0,052	401	576	2,071	0,108	0,376	0,583
8 visites prénatales ou plus	0,043	0,015	401	576	1,508	0,355	0,013	0,074
A pris des suppléments contenant du fer	0,531	0,038	401	576	1,507	0,071	0,455	0,606
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,615	0,044	401	576	1,822	0,072	0,526	0,704
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,916	0,025	425	626	1,766	0,027	0,867	0,965
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,936	0,025	425	626	1,965	0,026	0,887	0,985
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,050	0,014	425	626	1,388	0,284	0,021	0,078
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,461	0,029	401	576	1,144	0,062	0,404	0,518
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,552	0,028	401	576	1,114	0,050	0,497	0,608
Un problème d'accès aux soins de santé	0,765	0,031	1 170	1 635	2,488	0,040	0,703	0,827
A déjà eu un carnet de vaccination	0,684	0,047	202	304	1,483	0,069	0,591	0,778
A reçu le vaccin du BCG	0,752	0,047	202	304	1,580	0,062	0,658	0,845
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,584	0,040	202	304	1,201	0,069	0,503	0,664
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,333	0,074	202	304	2,300	0,223	0,185	0,482
A reçu le vaccin IPV	0,683	0,054	202	304	1,710	0,079	0,575	0,792
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,591	0,041	202	304	1,227	0,069	0,508	0,673
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,494	0,039	202	304	1,131	0,078	0,416	0,571
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,158	0,030	202	304	1,196	0,190	0,098	0,218

À suivre...

Tableau B.9—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,318	0,109	128	190	2,859	0,342	0,100	0,535
Traité avec des SRO	0,219	0,060	128	190	1,794	0,276	0,098	0,340
Taille-pour-âge (-3ET)	0,204	0,022	522	754	1,176	0,108	0,160	0,248
Taille-pour-âge (-2ET)	0,441	0,044	522	754	1,817	0,099	0,354	0,528
Poids-pour-taille (-2ET)	0,053	0,016	525	761	1,581	0,296	0,022	0,085
Poids-pour-taille (+2ET)	0,029	0,012	525	761	1,516	0,398	0,006	0,053
Poids-pour-âge (-2ET)	0,186	0,025	525	756	1,380	0,134	0,136	0,236
Exclusivement allaité	0,223	0,054	96	134	1,256	0,241	0,115	0,331
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,168	0,033	279	409	1,482	0,198	0,102	0,235
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,693	0,045	467	668	1,952	0,065	0,603	0,783
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,058	0,016	403	583	1,437	0,284	0,025	0,091
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,370	0,058	403	583	2,431	0,156	0,255	0,486
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,020	0,015	139	207	1,268	0,734	0,000	0,049
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,063	0,026	139	207	1,320	0,420	0,010	0,116
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,212	0,033	1 170	1 635	2,794	0,158	0,145	0,279
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,601	0,019	623	889	0,947	0,031	0,564	0,638
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,828	0,028	991	1 485	2,016	0,034	0,772	0,885
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,758	0,057	118	169	1,451	0,075	0,644	0,872
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,131	0,017	401	576	1,017	0,131	0,097	0,165
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,161	0,028	943	1 344	2,233	0,174	0,105	0,217
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,251	0,076	164	216	2,101	0,304	0,098	0,403
Enfant a pris une CTA	0,328	0,061	62	104	1,098	0,185	0,207	0,449
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,632	0,033	1 092	1 550	2,287	0,053	0,565	0,699
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,156	0,031	192	341	1,167	0,197	0,095	0,217
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,344	0,030	1 170	1 635	2,131	0,086	0,285	0,403
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,041	0,021	623	869	2,574	0,501	0,000	0,082
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,046	0,024	283	401	1,919	0,524	0,000	0,094
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,590	0,036	688	922	1,925	0,061	0,517	0,662
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,248	0,049	388	544	2,208	0,196	0,151	0,346
Possession d'un téléphone portable	0,532	0,051	1 170	1 635	3,471	0,096	0,430	0,634
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,410	0,039	1 170	1 635	2,721	0,096	0,331	0,488
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,472	0,022	688	922	1,177	0,047	0,428	0,517
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,410	0,039	1 170	1 635	2,674	0,094	0,333	0,488
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,249	0,034	688	922	2,031	0,135	0,182	0,316
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,321	0,033	417	639	1,450	0,104	0,255	0,388
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,172	0,020	417	639	1,064	0,114	0,133	0,212
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,050	0,022	417	639	2,065	0,442	0,006	0,095
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,335	0,036	361	505	1,451	0,108	0,262	0,407
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,287	0,044	361	505	1,822	0,152	0,200	0,375
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,102	0,010	625	891	0,852	0,101	0,081	0,122
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,046	0,014	620	885	1,713	0,314	0,017	0,075
HOMMES								
Aucune instruction	0,038	0,016	432	658	1,761	0,430	0,005	0,070
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,850	0,041	432	658	2,345	0,048	0,769	0,931
Alphabétisation	0,916	0,031	432	658	2,308	0,034	0,854	0,978
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,527	0,103	432	658	4,203	0,195	0,321	0,734
Consommation actuelle de tabac	0,162	0,031	432	658	1,740	0,191	0,100	0,223
Ne veut plus d'enfant	0,320	0,034	239	328	1,131	0,107	0,252	0,389
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,494	0,035	409	636	1,412	0,071	0,424	0,564
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,204	0,045	114	210	1,187	0,221	0,114	0,295
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,265	0,047	432	658	2,199	0,177	0,171	0,359
Circoncision	0,950	0,026	432	658	2,424	0,027	0,899	1,000
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,008	0,005	424	619	1,120	0,618	0,000	0,017
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,016	0,008	464	660	1,284	0,466	0,001	0,031
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	186	264	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,739	0,053	432	658	2,483	0,072	0,633	0,845
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,617	0,058	432	658	2,465	0,094	0,500	0,733
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,450	0,033	432	658	1,378	0,073	0,384	0,516

À suivre...

Tableau B.9—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,125	0,033	426	652	2,071	0,267	0,058	0,192
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,044	0,014	422	650	1,394	0,318	0,016	0,071
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,027	0,012	1 047	1 488	2,478	0,460	0,002	0,052
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,028	0,015	469	665	1,964	0,540	0,000	0,057

na = non applicable

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Échantillon Ituri, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,344	0,060	983	1 053	3,284	0,174	0,225	0,464
Possession d'au moins une MII	0,609	0,072	1 219	1 257	5,077	0,118	0,465	0,752
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,337	0,065	1 218	1 256	4,746	0,193	0,207	0,466
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,309	0,044	6 023	6 421	3,701	0,142	0,221	0,396
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,385	0,060	6 079	6 477	3,783	0,156	0,265	0,505
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,641	0,027	6 079	6 477	1,705	0,042	0,587	0,694
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,082	0,027	6 079	6 477	2,785	0,322	0,029	0,136
Utilisant défécation en plein air	0,219	0,044	6 079	6 477	3,349	0,199	0,132	0,306
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,262	0,021	5 344	5 679	1,353	0,080	0,220	0,304
Ensemble travail des enfants	0,128	0,022	885	962	1,958	0,172	0,084	0,172
FEMMES								
Aucune instruction	0,304	0,055	1 326	1 291	4,342	0,182	0,193	0,414
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,316	0,059	1 326	1 291	4,621	0,188	0,197	0,434
Alphabétisée	0,517	0,062	1 326	1 291	4,519	0,121	0,392	0,642
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,092	0,042	1 326	1 291	5,225	0,456	0,008	0,176
Consommation actuelle de tabac	0,063	0,013	1 326	1 291	1,898	0,202	0,037	0,088
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,015	0,358	3 645	3 543	1,983	0,071	4,299	5,732
Actuellement enceinte	0,090	0,012	1 326	1 291	1,501	0,132	0,066	0,113
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	4,963	0,280	205	193	1,463	0,056	4,403	5,522
Intervalle intergénésique médian	32,599	1,238	793	744	1,593	0,038	30,123	35,075
Ne veut plus d'enfant	0,263	0,039	727	678	2,365	0,147	0,186	0,341
Nombre idéal d'enfants	5,423	0,191	1 306	1 270	2,537	0,035	5,041	5,805
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	4,404	0,323	3 645	3 543	1,735	0,073	3,758	5,050
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,197	0,023	727	678	1,541	0,116	0,151	0,242
Utilise actuellement une méthode moderne	0,147	0,020	727	678	1,532	0,137	0,107	0,187
Utilise actuellement la pilule	0,012	0,009	727	678	2,304	0,785	0,000	0,030
Utilise actuellement les injectables	0,041	0,011	727	678	1,432	0,258	0,020	0,062
Utilise actuellement les implants	0,020	0,006	727	678	1,243	0,327	0,007	0,032
Utilise actuellement le condom masculin	0,006	0,004	727	678	1,328	0,643	0,000	0,013
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,050	0,009	727	678	1,061	0,172	0,033	0,067
Besoins non satisfaits pour espacer	0,243	0,039	727	678	2,461	0,162	0,164	0,321
Besoins non satisfaits pour limiter	0,092	0,015	727	678	1,411	0,164	0,062	0,123
Total des besoins non satisfaits	0,335	0,037	727	678	2,086	0,109	0,262	0,408
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,276	0,042	379	360	1,835	0,151	0,192	0,360
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,282	0,042	539	515	2,156	0,150	0,197	0,366
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,737	0,022	727	678	1,366	0,030	0,692	0,782
Non exposée à aucun des huit médias	0,569	0,046	1 326	1 291	3,401	0,082	0,476	0,661
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	24,307	5,161	1 994	1 870	1,260	0,212	13,985	34,628
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	27,257	5,947	1 985	1 865	1,501	0,218	15,363	39,152
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	51,564	8,945	1 994	1 870	1,473	0,173	33,674	69,453
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	34,615	6,502	1 963	1 858	1,378	0,188	21,612	47,619
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	84,394	11,293	2 003	1 879	1,500	0,134	61,808	106,980
Taux de mortalité périnatale	23,689	7,117	1 002	942	1,412	0,300	9,455	37,923
Taux de mortinatalité	7,969	3,244	1 002	942	1,043	0,407	1,480	14,458
Taux de mortalité néonatale précoce	15,846	5,242	991	935	1,292	0,331	5,362	26,331
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,822	0,044	386	359	2,245	0,054	0,733	0,910
4 visites prénatales ou plus	0,393	0,028	386	359	1,141	0,072	0,336	0,450
8 visites prénatales ou plus	0,045	0,023	386	359	2,146	0,506	0,000	0,091
A pris des suppléments contenant du fer	0,745	0,042	386	359	1,879	0,056	0,661	0,829
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,722	0,044	386	359	1,916	0,061	0,635	0,810
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,960	0,014	401	374	1,398	0,014	0,932	0,987
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,955	0,013	401	374	1,262	0,014	0,929	0,982
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,128	0,028	401	374	1,632	0,221	0,071	0,185
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,473	0,048	386	359	1,875	0,101	0,377	0,568
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,454	0,049	386	359	1,931	0,108	0,355	0,552
Un problème d'accès aux soins de santé	0,794	0,030	1 326	1 291	2,738	0,038	0,733	0,855
A déjà eu un carnet de vaccination	0,720	0,056	176	176	1,680	0,078	0,608	0,833
A reçu le vaccin du BCG	0,813	0,045	176	176	1,581	0,056	0,722	0,904
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,563	0,068	176	176	1,779	0,120	0,428	0,698
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,378	0,050	176	176	1,429	0,133	0,277	0,479
A reçu le vaccin IPV	0,665	0,035	176	176	0,960	0,053	0,595	0,735
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,563	0,048	176	176	1,253	0,084	0,468	0,658
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,668	0,038	176	176	1,130	0,057	0,592	0,745
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,085	0,022	176	176	1,078	0,260	0,041	0,129

À suivre...

Tableau B.10—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,415	0,047	187	178	1,162	0,112	0,322	0,508
Traité avec des SRO	0,371	0,058	187	178	1,405	0,156	0,255	0,488
Taille-pour-âge (-3ET)	0,258	0,026	497	552	1,370	0,102	0,206	0,311
Taille-pour-âge (-2ET)	0,512	0,048	497	552	2,215	0,093	0,417	0,607
Poids-pour-taille (-2ET)	0,038	0,014	520	579	1,579	0,364	0,010	0,066
Poids-pour-taille (+2ET)	0,042	0,012	520	579	1,354	0,275	0,019	0,065
Poids-pour-âge (-2ET)	0,202	0,027	514	566	1,503	0,136	0,147	0,257
Exclusivement allaité	0,658	0,076	101	89	1,590	0,116	0,506	0,810
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,114	0,024	253	246	1,184	0,208	0,067	0,162
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,643	0,039	446	503	1,667	0,061	0,564	0,721
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,077	0,018	445	438	1,394	0,227	0,042	0,112
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,169	0,031	445	438	1,746	0,183	0,107	0,231
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,019	0,014	164	177	1,389	0,741	0,000	0,047
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,137	0,053	164	177	2,081	0,387	0,031	0,244
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,160	0,026	1 326	1 291	2,562	0,162	0,108	0,212
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,421	0,040	681	689	2,129	0,096	0,340	0,502
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,356	0,050	986	1 052	2,811	0,141	0,255	0,456
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,339	0,087	120	122	1,955	0,256	0,165	0,512
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,340	0,054	386	359	2,228	0,159	0,232	0,448
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,181	0,040	902	858	2,732	0,220	0,101	0,261
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,311	0,064	162	155	1,752	0,205	0,183	0,438
Enfant a pris une CTA	0,670	0,110	45	32	1,308	0,165	0,449	0,891
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,517	0,033	1 070	1 047	2,136	0,063	0,452	0,583
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,123	0,037	299	290	1,929	0,300	0,049	0,197
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,185	0,031	1 326	1 291	2,879	0,167	0,123	0,246
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,024	0,008	675	676	1,338	0,328	0,008	0,040
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,018	0,013	293	300	1,619	0,702	0,000	0,043
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,674	0,036	727	678	2,073	0,054	0,602	0,747
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,032	0,013	488	457	1,586	0,394	0,007	0,058
Possession d'un téléphone portable	0,242	0,051	1 326	1 291	4,285	0,210	0,140	0,343
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,107	0,032	1 326	1 291	3,754	0,300	0,043	0,171
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,648	0,025	727	678	1,412	0,039	0,598	0,698
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,522	0,031	1 326	1 291	2,283	0,060	0,460	0,585
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,201	0,024	727	678	1,591	0,118	0,153	0,248
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,303	0,043	476	498	2,013	0,141	0,218	0,388
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,097	0,020	476	498	1,496	0,209	0,057	0,138
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,007	0,004	476	498	0,986	0,542	0,000	0,014
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,336	0,040	409	387	1,701	0,119	0,256	0,415
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,302	0,037	409	387	1,635	0,123	0,228	0,376
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,108	0,011	689	695	0,926	0,101	0,087	0,130
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,024	0,007	681	689	1,129	0,275	0,011	0,037
HOMMES								
Aucune instruction	0,106	0,025	549	578	1,877	0,233	0,057	0,156
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,523	0,047	549	578	2,215	0,091	0,428	0,618
Alphabétisation	0,827	0,041	549	578	2,539	0,050	0,745	0,910
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,169	0,043	549	578	2,672	0,255	0,083	0,255
Consommation actuelle de tabac	0,341	0,049	549	578	2,427	0,145	0,242	0,440
Ne veut plus d'enfant	0,165	0,039	304	296	1,829	0,237	0,087	0,243
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,426	0,044	477	507	1,927	0,103	0,339	0,514
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,261	0,052	232	264	1,808	0,201	0,156	0,366
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,224	0,039	549	578	2,173	0,174	0,146	0,301
Circoncision	0,975	0,008	549	578	1,264	0,009	0,959	0,992
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,012	0,006	531	549	1,320	0,526	0,000	0,024
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,011	0,006	582	597	1,323	0,525	0,000	0,022
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	224	262	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,482	0,059	549	578	2,750	0,123	0,364	0,600
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,319	0,048	549	578	2,396	0,150	0,224	0,415
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,192	0,044	549	578	2,596	0,229	0,104	0,280

À suivre...

Tableau B.10—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,156	0,023	542	571	1,499	0,150	0,109	0,202
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,018	0,009	532	557	1,589	0,512	0,000	0,036
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,019	0,005	1 206	1 224	1,289	0,270	0,009	0,029
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,010	0,007	517	562	1,575	0,705	0,000	0,023

na = non applicable

Tableau B.11 Erreurs de sondage : Échantillon Kasaï, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,221	0,067	1 029	909	3,891	0,303	0,087	0,355
Possession d'au moins une MII	0,567	0,086	1 078	989	5,585	0,151	0,396	0,738
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,252	0,063	1 074	988	4,668	0,248	0,127	0,377
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,385	0,076	5 674	5 169	5,491	0,197	0,234	0,537
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,173	0,105	5 697	5 208	7,528	0,607	0,000	0,383
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,590	0,075	5 697	5 208	4,391	0,127	0,440	0,741
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,011	0,008	5 697	5 208	2,154	0,673	0,000	0,026
Utilisant défécation en plein air	0,242	0,049	5 697	5 208	3,467	0,204	0,143	0,341
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,094	0,022	5 038	4 483	1,983	0,233	0,050	0,138
Ensemble travail des enfants	0,122	0,014	839	766	1,212	0,113	0,094	0,149
FEMMES								
Aucune instruction	0,130	0,027	1 141	1 002	2,704	0,207	0,076	0,184
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,599	0,060	1 141	1 002	4,100	0,100	0,480	0,719
Alphabétisée	0,384	0,083	1 141	1 002	5,656	0,215	0,219	0,549
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,037	0,027	1 141	1 002	4,826	0,731	0,000	0,092
Consommation actuelle de tabac	0,022	0,007	1 141	1 002	1,710	0,335	0,007	0,037
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,372	0,289	3 112	2 725	1,499	0,045	5,793	6,950
Actuellement enceinte	0,112	0,009	1 141	1 002	0,943	0,079	0,094	0,129
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	6,372	0,760	170	145	2,799	0,119	4,852	7,892
Intervalle intergénésique médian	30,776	0,823	901	757	2,854	0,027	29,130	32,422
Ne veut plus d'enfant	0,193	0,030	726	642	2,032	0,155	0,133	0,253
Nombre idéal d'enfants	6,642	0,433	1 106	978	4,266	0,065	5,775	7,509
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	5,581	0,380	3 112	2 725	1,574	0,068	4,821	6,342
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,117	0,029	726	642	2,459	0,252	0,058	0,176
Utilise actuellement une méthode moderne	0,074	0,028	726	642	2,895	0,382	0,018	0,131
Utilise actuellement la pilule	0,007	0,004	726	642	1,411	0,643	0,000	0,015
Utilise actuellement les injectables	0,020	0,012	726	642	2,256	0,583	0,000	0,044
Utilise actuellement les implants	0,028	0,007	726	642	1,159	0,256	0,013	0,042
Utilise actuellement le condom masculin	0,013	0,008	726	642	1,908	0,623	0,000	0,029
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,043	0,012	726	642	1,576	0,278	0,019	0,066
Besoins non satisfaits pour espacer	0,234	0,013	726	642	0,829	0,056	0,208	0,260
Besoins non satisfaits pour limiter	0,098	0,014	726	642	1,268	0,143	0,070	0,127
Total des besoins non satisfaits	0,332	0,018	726	642	1,046	0,055	0,296	0,369
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,165	0,057	323	289	2,738	0,342	0,052	0,279
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,156	0,052	394	343	2,818	0,333	0,052	0,260
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,426	0,050	726	642	2,717	0,118	0,326	0,526
Non exposée à aucun des huit médias	0,714	0,040	1 141	1 002	3,016	0,057	0,633	0,795
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	20,658	6,184	1 986	1 692	1,600	0,299	8,290	33,025
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	48,138	9,435	1 983	1 696	1,710	0,196	29,268	67,008
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	68,796	10,519	1 987	1 693	1,647	0,153	47,759	89,833
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	28,202	5,716	1 920	1 651	1,197	0,203	16,770	39,634
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	95,058	11,845	2 003	1 702	1,512	0,125	71,368	118,748
Taux de mortalité périnatale	27,610	8,154	1 092	911	1,551	0,295	11,301	43,919
Taux de mortinatalité	13,315	4,683	1 092	911	1,230	0,352	3,949	22,681
Taux de mortalité néonatale précoce	14,488	6,782	1 068	899	1,775	0,468	0,923	28,052
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,709	0,030	411	337	1,345	0,043	0,648	0,769
4 visites prénatales ou plus	0,265	0,068	411	337	3,071	0,255	0,130	0,400
8 visites prénatales ou plus	0,019	0,010	411	337	1,558	0,556	0,000	0,040
A pris des suppléments contenant du fer	0,391	0,054	411	337	2,215	0,137	0,283	0,498
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,284	0,067	411	337	2,977	0,236	0,150	0,418
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,843	0,040	435	356	2,189	0,048	0,762	0,923
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,831	0,037	435	356	1,848	0,045	0,756	0,905
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,048	0,019	435	356	1,621	0,392	0,010	0,085
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,126	0,024	411	337	1,472	0,192	0,078	0,174
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,111	0,021	411	337	1,380	0,193	0,068	0,154
Un problème d'accès aux soins de santé	0,643	0,055	1 141	1 002	3,842	0,085	0,533	0,753
A déjà eu un carnet de vaccination	0,354	0,074	182	165	2,106	0,209	0,206	0,501
A reçu le vaccin du BCG	0,535	0,075	182	165	2,040	0,140	0,385	0,684
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,318	0,055	182	165	1,603	0,172	0,209	0,427
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,237	0,041	182	165	1,322	0,173	0,155	0,320
A reçu le vaccin IPV	0,447	0,075	182	165	2,063	0,168	0,296	0,598
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,324	0,063	182	165	1,844	0,195	0,198	0,451
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,378	0,091	182	165	2,564	0,241	0,196	0,561
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,081	0,038	182	165	1,913	0,471	0,005	0,158

À suivre...

Tableau B.11—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,434	0,052	174	151	1,395	0,119	0,330	0,537
Traité avec des SRO	0,391	0,078	174	151	2,051	0,200	0,235	0,548
Taille-pour-âge (-3ET)	0,227	0,034	561	504	1,803	0,151	0,158	0,295
Taille-pour-âge (-2ET)	0,424	0,038	561	504	1,819	0,091	0,347	0,500
Poids-pour-taille (-2ET)	0,145	0,027	568	508	1,679	0,184	0,092	0,199
Poids-pour-taille (+2ET)	0,020	0,007	568	508	1,182	0,353	0,006	0,034
Poids-pour-âge (-2ET)	0,295	0,033	570	511	1,629	0,110	0,230	0,360
Exclusivement allaité	0,357	0,053	123	98	1,227	0,150	0,250	0,463
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,029	0,013	264	227	1,264	0,453	0,003	0,055
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,674	0,054	487	444	2,320	0,080	0,566	0,783
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,284	0,055	381	352	2,427	0,193	0,174	0,393
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,113	0,067	381	352	4,206	0,593	0,000	0,247
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,091	0,033	148	118	1,335	0,365	0,025	0,157
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,008	0,008	148	118	1,070	1,010	0,000	0,025
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,051	0,014	1 141	1 002	2,185	0,280	0,022	0,079
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,498	0,038	616	546	1,866	0,076	0,423	0,573
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,400	0,077	1 048	936	3,992	0,193	0,245	0,554
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,551	0,076	121	117	1,710	0,138	0,399	0,703
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,171	0,039	411	337	2,064	0,226	0,094	0,248
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,172	0,018	978	827	1,512	0,107	0,135	0,209
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,192	0,052	176	143	1,668	0,272	0,088	0,297
Enfant a pris une CTA	0,123	0,060	60	46	1,286	0,488	0,003	0,242
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,832	0,042	864	788	3,262	0,050	0,748	0,915
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,009	0,006	141	100	0,799	0,726	0,000	0,021
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,056	0,019	1 141	1 002	2,750	0,335	0,019	0,094
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,004	0,003	619	541	1,136	0,716	0,000	0,010
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,006	0,006	274	228	1,246	0,988	0,000	0,017
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,660	0,099	726	642	5,512	0,150	0,462	0,858
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,393	0,048	535	424	2,255	0,122	0,297	0,489
Possession d'un téléphone portable	0,142	0,061	1 141	1 002	5,779	0,427	0,021	0,263
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,100	0,044	1 141	1 002	4,891	0,439	0,012	0,188
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,204	0,045	726	642	2,980	0,220	0,114	0,294
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,686	0,040	1 141	1 002	2,931	0,059	0,606	0,767
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,076	0,026	726	642	2,687	0,351	0,023	0,128
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,416	0,075	434	394	3,139	0,180	0,266	0,567
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,175	0,033	434	394	1,826	0,191	0,108	0,242
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,034	0,009	434	394	1,018	0,260	0,016	0,052
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,451	0,077	377	302	2,973	0,171	0,297	0,605
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,354	0,048	377	302	1,950	0,136	0,257	0,450
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,048	0,012	620	550	1,430	0,255	0,024	0,073
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,036	0,006	592	518	0,773	0,164	0,024	0,048
HOMMES								
Aucune instruction	0,032	0,011	527	481	1,385	0,333	0,011	0,053
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,878	0,035	527	481	2,445	0,040	0,808	0,948
Alphabétisation	0,852	0,041	527	481	2,633	0,048	0,770	0,934
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,227	0,071	527	481	3,838	0,313	0,085	0,369
Consommation actuelle de tabac	0,237	0,035	527	481	1,888	0,148	0,167	0,307
Ne veut plus d'enfant	0,215	0,040	262	227	1,568	0,186	0,135	0,295
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,791	0,047	459	436	2,449	0,059	0,697	0,884
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,105	0,048	149	153	1,883	0,456	0,009	0,201
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,078	0,035	527	481	2,977	0,451	0,008	0,148
Circoncision	0,939	0,020	527	481	1,891	0,021	0,900	0,979
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,005	0,004	518	449	1,361	0,870	0,000	0,013
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,004	0,004	588	518	1,352	0,870	0,000	0,011
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,005	0,004	237	213	0,963	0,869	0,000	0,014
Possession d'un téléphone portable	0,398	0,047	527	481	2,217	0,119	0,303	0,493
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,310	0,076	527	481	3,709	0,244	0,158	0,461
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,601	0,061	527	481	2,842	0,102	0,479	0,723

À suivre...

Tableau B.11—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,127	0,027	521	472	1,859	0,215	0,072	0,181
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,030	0,013	493	443	1,758	0,453	0,003	0,057
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,004	0,003	1 137	990	1,549	0,695	0,000	0,010
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,006	0,004	511	442	1,090	0,649	0,000	0,013

Tableau B.12 Erreurs de sondage : Échantillon Kasaï Central, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,328	0,047	1 224	1 033	2,691	0,142	0,235	0,422
Possession d'au moins une MII	0,531	0,034	1 088	910	2,247	0,064	0,462	0,599
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,141	0,027	1 085	908	2,592	0,195	0,086	0,196
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,319	0,033	6 048	5 125	2,651	0,102	0,253	0,384
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,263	0,048	6 169	5 209	3,265	0,183	0,167	0,360
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,554	0,039	6 169	5 209	2,324	0,070	0,477	0,631
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,025	0,011	6 169	5 209	1,642	0,426	0,004	0,046
Utilisant défécation en plein air	0,311	0,042	6 169	5 209	2,793	0,137	0,226	0,395
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,106	0,019	6 024	5 095	1,732	0,175	0,069	0,144
Ensemble travail des enfants	0,158	0,020	835	739	1,612	0,129	0,117	0,199
FEMMES								
Aucune instruction	0,174	0,048	1 273	1 039	4,498	0,276	0,078	0,271
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,524	0,050	1 273	1 039	3,534	0,095	0,424	0,623
Alphabétisée	0,461	0,046	1 273	1 039	3,294	0,100	0,369	0,553
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,042	0,021	1 273	1 039	3,629	0,488	0,001	0,083
Consommation actuelle de tabac	0,017	0,005	1 273	1 039	1,497	0,322	0,006	0,028
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	7,097	0,441	3 495	2 858	1,884	0,062	6,215	7,979
Actuellement enceinte	0,109	0,014	1 273	1 039	1,581	0,127	0,082	0,137
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	7,721	0,394	204	166	2,214	0,051	6,932	8,509
Intervalle intergénésique médian	29,107	0,700	1 059	844	1,484	0,024	27,706	30,508
Ne veut plus d'enfant	0,166	0,018	829	653	1,359	0,106	0,131	0,201
Nombre idéal d'enfants	7,798	0,220	1 262	1 024	2,399	0,028	7,358	8,238
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	6,649	0,490	3 495	2 858	1,947	0,074	5,669	7,628
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,239	0,018	829	653	1,211	0,075	0,203	0,275
Utilise actuellement une méthode moderne	0,117	0,016	829	653	1,395	0,133	0,086	0,148
Utilise actuellement la pilule	0,007	0,004	829	653	1,372	0,587	0,000	0,014
Utilise actuellement les injectables	0,023	0,008	829	653	1,487	0,335	0,008	0,039
Utilise actuellement les implants	0,036	0,010	829	653	1,610	0,290	0,015	0,057
Utilise actuellement le condom masculin	0,019	0,006	829	653	1,189	0,296	0,008	0,031
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,122	0,020	829	653	1,793	0,167	0,081	0,163
Besoins non satisfaits pour espacer	0,202	0,024	829	653	1,748	0,121	0,153	0,251
Besoins non satisfaits pour limiter	0,056	0,009	829	653	1,151	0,164	0,038	0,075
Total des besoins non satisfaits	0,259	0,025	829	653	1,645	0,097	0,208	0,309
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,235	0,037	386	325	1,793	0,159	0,160	0,310
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,241	0,030	451	386	1,532	0,125	0,181	0,302
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,666	0,028	829	653	1,691	0,042	0,610	0,721
Non exposée à aucun des huit médias	0,354	0,029	1 273	1 039	2,188	0,083	0,296	0,413
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	22,900	3,479	2 328	1 853	1,046	0,152	15,942	29,857
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	41,448	7,551	2 331	1 849	1,531	0,182	26,345	56,551
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	64,348	9,266	2 331	1 856	1,587	0,144	45,816	82,880
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	78,503	11,138	2 233	1 782	1,605	0,142	56,228	100,778
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	137,799	12,309	2 366	1 882	1,487	0,089	113,182	162,417
Taux de mortalité périnatale	42,583	10,259	1 320	1 074	1,698	0,241	22,065	63,101
Taux de mortinatalité	23,026	6,493	1 320	1 074	1,371	0,282	10,041	36,012
Taux de mortalité néonatale précoce	20,009	5,245	1 292	1 050	1,284	0,262	9,518	30,500
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,927	0,022	492	404	1,872	0,024	0,883	0,971
4 visites prénatales ou plus	0,433	0,035	492	404	1,566	0,081	0,363	0,503
8 visites prénatales ou plus	0,002	0,002	492	404	0,717	0,658	0,000	0,006
A pris des suppléments contenant du fer	0,661	0,064	492	404	2,963	0,097	0,533	0,788
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,745	0,033	492	404	1,692	0,045	0,679	0,812
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,913	0,026	521	426	2,086	0,029	0,861	0,966
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,914	0,024	521	426	1,920	0,027	0,866	0,963
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,051	0,018	521	426	1,800	0,363	0,014	0,087
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,277	0,024	492	404	1,164	0,085	0,230	0,325
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,341	0,029	492	404	1,360	0,085	0,283	0,399
Un problème d'accès aux soins de santé	0,903	0,024	1 273	1 039	2,905	0,027	0,855	0,952
A déjà eu un carnet de vaccination	0,790	0,044	222	188	1,633	0,055	0,703	0,877
A reçu le vaccin du BCG	0,931	0,021	222	188	1,248	0,022	0,890	0,973
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,690	0,062	222	188	2,025	0,090	0,566	0,814
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,574	0,049	222	188	1,517	0,086	0,475	0,673
A reçu le vaccin IPV	0,841	0,045	222	188	1,841	0,053	0,751	0,931
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,675	0,071	222	188	2,280	0,105	0,534	0,816
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,817	0,041	222	188	1,628	0,051	0,734	0,899
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,104	0,043	222	188	2,157	0,416	0,018	0,191

À suivre...

Tableau B.12—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,460	0,029	295	229	0,964	0,064	0,401	0,519
Traité avec des SRO	0,280	0,022	295	229	0,803	0,077	0,237	0,323
Taille-pour-âge (-3ET)	0,279	0,023	614	532	1,278	0,084	0,232	0,326
Taille-pour-âge (-2ET)	0,525	0,025	614	532	1,268	0,048	0,475	0,575
Poids-pour-taille (-2ET)	0,053	0,012	626	543	1,448	0,238	0,028	0,077
Poids-pour-taille (+2ET)	0,030	0,011	626	543	1,667	0,369	0,008	0,051
Poids-pour-âge (-2ET)	0,296	0,031	619	537	1,734	0,105	0,234	0,358
Exclusivement allaité	0,537	0,075	138	121	1,739	0,139	0,388	0,687
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,075	0,015	334	270	1,021	0,196	0,046	0,105
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,741	0,038	557	477	1,879	0,051	0,666	0,817
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,189	0,035	395	323	1,767	0,184	0,119	0,258
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,098	0,025	395	323	1,686	0,257	0,048	0,149
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,108	0,044	165	124	1,750	0,410	0,019	0,196
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,049	0,028	165	124	1,589	0,569	0,000	0,105
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,124	0,025	1 273	1 039	2,661	0,199	0,075	0,173
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,503	0,038	662	535	1,968	0,076	0,426	0,580
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,359	0,037	1 225	1 035	2,168	0,103	0,285	0,433
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,300	0,068	147	119	1,751	0,225	0,165	0,435
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,157	0,028	492	404	1,705	0,178	0,101	0,213
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,314	0,024	1 170	940	1,724	0,077	0,266	0,363
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,252	0,046	396	295	1,935	0,184	0,159	0,344
Enfant a pris une CTA	0,499	0,064	167	115	1,507	0,128	0,371	0,627
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,794	0,026	1 107	905	2,112	0,032	0,743	0,846
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,195	0,068	108	101	1,749	0,347	0,059	0,330
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,124	0,013	1 273	1 039	1,417	0,106	0,098	0,150
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,006	0,003	661	520	0,906	0,449	0,001	0,012
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,000	0,000	319	243	na	na	0,000	0,000
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,959	0,008	829	653	1,150	0,008	0,943	0,975
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,096	0,021	783	626	2,007	0,220	0,054	0,139
Possession d'un téléphone portable	0,137	0,023	1 273	1 039	2,402	0,170	0,090	0,183
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,075	0,021	1 273	1 039	2,764	0,272	0,034	0,117
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,388	0,036	829	653	2,129	0,093	0,315	0,460
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,753	0,013	1 273	1 039	1,054	0,017	0,728	0,779
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,267	0,026	829	653	1,688	0,097	0,215	0,319
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,545	0,036	462	381	1,564	0,067	0,473	0,618
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,324	0,031	462	381	1,400	0,094	0,263	0,385
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,057	0,020	462	381	1,824	0,346	0,018	0,097
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,654	0,031	393	301	1,288	0,047	0,592	0,716
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,529	0,031	393	301	1,223	0,058	0,467	0,591
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,049	0,010	662	535	1,240	0,212	0,028	0,070
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,013	0,007	630	526	1,482	0,512	0,000	0,027
HOMMES								
Aucune instruction	0,029	0,013	507	405	1,779	0,462	0,002	0,055
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,828	0,027	507	405	1,613	0,033	0,773	0,882
Alphabétisation	0,791	0,034	507	405	1,899	0,043	0,723	0,860
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,152	0,050	507	405	3,090	0,327	0,052	0,251
Consommation actuelle de tabac	0,114	0,026	507	405	1,815	0,226	0,063	0,165
Ne veut plus d'enfant	0,043	0,017	280	221	1,389	0,395	0,009	0,076
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,830	0,030	486	378	1,777	0,037	0,769	0,891
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,293	0,066	151	120	1,760	0,225	0,161	0,425
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,095	0,028	507	405	2,161	0,298	0,038	0,152
Circoncision	0,902	0,038	507	405	2,812	0,042	0,826	0,977
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,000	0,000	506	381	0,406	1,043	0,000	0,001
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,000	0,000	576	434	0,406	1,043	0,000	0,001
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	253	182	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,476	0,049	507	405	2,210	0,103	0,377	0,575
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,219	0,053	507	405	2,885	0,244	0,112	0,326
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,805	0,025	507	405	1,403	0,031	0,756	0,855

À suivre...

Tableau B.12—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,054	0,013	506	404	1,263	0,235	0,029	0,080
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,014	0,009	478	395	1,669	0,646	0,000	0,032
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,004	0,002	1 167	901	0,897	0,433	0,000	0,007
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,000	0,000	572	425	na	na	0,000	0,000

na = non applicable

Tableau B.13 Erreurs de sondage : Échantillon Kasaï Oriental, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,354	0,039	806	712	1,862	0,110	0,276	0,433
Possession d'au moins une MII	0,816	0,015	984	899	1,238	0,019	0,785	0,846
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,442	0,024	980	897	1,482	0,053	0,394	0,489
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,561	0,029	4 866	4 300	2,044	0,052	0,503	0,619
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,702	0,066	4 970	4 391	4,002	0,095	0,569	0,835
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,452	0,067	4 970	4 391	3,743	0,149	0,317	0,587
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,081	0,023	4 970	4 391	2,029	0,284	0,035	0,127
Utilisant défécation en plein air	0,187	0,082	4 970	4 391	6,033	0,439	0,023	0,350
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,105	0,029	3 885	3 414	2,222	0,275	0,047	0,163
Ensemble travail des enfants	0,081	0,018	713	652	1,780	0,225	0,045	0,118
FEMMES								
Aucune instruction	0,061	0,010	1 010	871	1,268	0,157	0,042	0,080
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,615	0,060	1 010	871	3,880	0,097	0,495	0,735
Alphabétisée	0,650	0,054	1 010	871	3,573	0,083	0,542	0,758
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,090	0,025	1 010	871	2,757	0,276	0,040	0,140
Consommation actuelle de tabac	0,007	0,003	1 010	871	1,171	0,444	0,001	0,013
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,121	0,566	2 767	2 383	2,186	0,092	4,989	7,253
Actuellement enceinte	0,113	0,011	1 010	871	1,128	0,100	0,090	0,135
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	7,096	0,419	175	151	1,725	0,059	6,259	7,934
Intervalle intergénésique médian	28,065	1,313	723	586	2,100	0,047	25,439	30,691
Ne veut plus d'enfant	0,175	0,016	630	538	1,041	0,090	0,143	0,206
Nombre idéal d'enfants	8,648	0,343	996	859	2,943	0,040	7,962	9,335
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	5,768	0,561	2 767	2 383	2,078	0,097	4,647	6,889
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,166	0,025	630	538	1,704	0,152	0,116	0,217
Utilise actuellement une méthode moderne	0,061	0,016	630	538	1,723	0,270	0,028	0,094
Utilise actuellement la pilule	0,013	0,009	630	538	1,889	0,649	0,000	0,031
Utilise actuellement les injectables	0,001	0,001	630	538	0,667	0,838	0,000	0,003
Utilise actuellement les implants	0,009	0,004	630	538	1,194	0,507	0,000	0,018
Utilise actuellement le condom masculin	0,019	0,006	630	538	1,115	0,323	0,007	0,031
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,105	0,018	630	538	1,499	0,175	0,068	0,142
Besoins non satisfaits pour espacer	0,148	0,017	630	538	1,178	0,113	0,115	0,182
Besoins non satisfaits pour limiter	0,061	0,009	630	538	0,994	0,156	0,042	0,079
Total des besoins non satisfaits	0,209	0,020	630	538	1,204	0,093	0,170	0,248
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,163	0,038	244	202	1,563	0,231	0,088	0,238
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,182	0,041	267	219	1,689	0,225	0,100	0,264
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,518	0,041	630	538	2,032	0,078	0,436	0,599
Non exposée à aucun des huit médias	0,567	0,028	1 010	871	1,776	0,049	0,512	0,623
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	17,326	3,030	1 658	1 341	0,780	0,175	11,266	23,387
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	32,455	5,645	1 659	1 341	1,278	0,174	21,165	43,746
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	49,782	6,906	1 663	1 346	1,187	0,139	35,970	63,593
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	48,039	7,643	1 592	1 294	1,193	0,159	32,754	63,324
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	95,429	9,282	1 674	1 361	1,168	0,097	76,864	113,994
Taux de mortalité périnatale	19,464	7,505	863	707	1,408	0,386	4,454	34,474
Taux de mortinatalité	10,559	4,068	863	707	1,149	0,385	2,422	18,695
Taux de mortalité néonatale précoce	8,999	5,001	851	700	1,524	0,556	0,000	19,002
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,805	0,042	339	285	1,964	0,053	0,720	0,890
4 visites prénatales ou plus	0,347	0,045	339	285	1,750	0,131	0,256	0,438
8 visites prénatales ou plus	0,011	0,008	339	285	1,500	0,784	0,000	0,028
A pris des suppléments contenant du fer	0,473	0,053	339	285	1,955	0,113	0,366	0,580
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,603	0,065	339	285	2,414	0,107	0,474	0,733
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,875	0,069	365	305	3,793	0,079	0,736	1,000
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,876	0,069	365	305	3,813	0,079	0,738	1,000
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,070	0,014	365	305	1,029	0,200	0,042	0,098
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,082	0,028	339	285	1,901	0,348	0,025	0,139
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,136	0,029	339	285	1,543	0,212	0,078	0,193
Un problème d'accès aux soins de santé	0,814	0,033	1 010	871	2,696	0,041	0,748	0,881
A déjà eu un carnet de vaccination	0,719	0,048	148	108	1,205	0,067	0,623	0,816
A reçu le vaccin du BCG	0,753	0,043	148	108	1,118	0,057	0,667	0,839
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,517	0,046	148	108	1,038	0,089	0,424	0,609
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,371	0,058	148	108	1,347	0,156	0,255	0,487
A reçu le vaccin IPV	0,648	0,046	148	108	1,076	0,071	0,556	0,740
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,541	0,053	148	108	1,186	0,097	0,436	0,647
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,588	0,056	148	108	1,280	0,096	0,476	0,701
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,136	0,054	148	108	1,754	0,394	0,029	0,243

À suivre...

Tableau B.13—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,267	0,052	187	142	1,484	0,195	0,163	0,371
Traité avec des SRO	0,194	0,040	187	142	1,278	0,206	0,114	0,273
Taille-pour-âge (-3ET)	0,229	0,038	413	376	1,781	0,164	0,154	0,305
Taille-pour-âge (-2ET)	0,461	0,039	413	376	1,498	0,084	0,384	0,539
Poids-pour-taille (-2ET)	0,085	0,025	424	389	1,673	0,287	0,036	0,134
Poids-pour-taille (+2ET)	0,020	0,008	424	389	1,251	0,420	0,003	0,036
Poids-pour-âge (-2ET)	0,270	0,042	418	378	1,779	0,155	0,187	0,354
Exclusivement allaité	0,527	0,093	99	77	1,817	0,176	0,342	0,713
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,117	0,037	227	190	1,731	0,318	0,043	0,191
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,717	0,045	367	336	1,821	0,063	0,626	0,808
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,163	0,028	318	279	1,338	0,169	0,108	0,218
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,175	0,035	318	279	1,645	0,199	0,105	0,245
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,043	0,023	143	123	1,331	0,530	0,000	0,088
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,064	0,028	143	123	1,345	0,432	0,009	0,119
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,160	0,020	1 010	871	1,740	0,126	0,119	0,200
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,486	0,025	531	462	1,161	0,052	0,436	0,537
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,624	0,034	803	707	1,572	0,054	0,556	0,691
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,692	0,047	112	103	1,088	0,068	0,598	0,787
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,163	0,024	339	285	1,181	0,146	0,115	0,210
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,368	0,029	783	645	1,503	0,077	0,311	0,425
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,127	0,041	309	238	2,034	0,320	0,046	0,208
Enfant a pris une CTA	0,161	0,054	91	66	1,268	0,337	0,052	0,269
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,750	0,030	981	854	2,170	0,040	0,690	0,810
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,410	0,060	44	38	0,810	0,147	0,289	0,531
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,264	0,031	1 010	871	2,212	0,116	0,203	0,326
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,021	0,009	531	450	1,403	0,415	0,004	0,039
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,021	0,013	256	228	1,425	0,611	0,000	0,047
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,687	0,034	630	538	1,839	0,050	0,619	0,755
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,060	0,021	472	370	1,957	0,358	0,017	0,103
Possession d'un téléphone portable	0,361	0,047	1 010	871	3,069	0,129	0,268	0,454
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,267	0,044	1 010	871	3,168	0,166	0,178	0,355
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,381	0,025	630	538	1,311	0,067	0,330	0,432
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,707	0,024	1 010	871	1,664	0,034	0,659	0,755
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,186	0,037	630	538	2,375	0,199	0,112	0,260
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,595	0,035	365	329	1,351	0,058	0,525	0,665
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,169	0,024	365	329	1,214	0,141	0,121	0,217
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,030	0,014	365	329	1,565	0,470	0,002	0,058
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,629	0,033	289	239	1,152	0,052	0,563	0,694
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,319	0,041	289	239	1,474	0,127	0,238	0,400
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,079	0,014	531	462	1,200	0,179	0,051	0,107
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,014	0,006	530	460	1,228	0,447	0,002	0,027
HOMMES								
Aucune instruction	0,024	0,010	370	322	1,269	0,423	0,004	0,044
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,760	0,070	370	322	3,125	0,092	0,620	0,901
Alphabétisation	0,893	0,028	370	322	1,753	0,032	0,837	0,950
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,391	0,060	370	322	2,333	0,153	0,271	0,510
Consommation actuelle de tabac	0,186	0,031	370	322	1,549	0,169	0,123	0,249
Ne veut plus d'enfant	0,146	0,050	168	146	1,830	0,345	0,045	0,247
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,796	0,036	361	315	1,674	0,045	0,724	0,867
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,706	0,077	62	65	1,311	0,109	0,552	0,860
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,280	0,039	370	322	1,675	0,140	0,202	0,359
Circoncision	0,954	0,021	370	322	1,964	0,022	0,912	0,997
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,009	0,008	367	304	1,664	0,910	0,000	0,026
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,016	0,014	435	364	2,230	0,841	0,000	0,043
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,015	0,015	194	164	1,680	0,972	0,000	0,045
Possession d'un téléphone portable	0,567	0,056	370	322	2,154	0,098	0,455	0,679
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,541	0,065	370	322	2,503	0,121	0,411	0,672
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,689	0,014	370	322	0,582	0,020	0,661	0,717

À suivre...

Tableau B.13—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,084	0,019	369	321	1,316	0,227	0,046	0,122
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,011	0,007	367	318	1,378	0,686	0,000	0,026
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,016	0,007	898	754	1,651	0,429	0,002	0,030
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,019	0,012	450	392	1,939	0,666	0,000	0,043

Tableau B.14 Erreurs de sondage : Échantillon Kinshasa, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,717	0,041	665	2 011	1,948	0,057	0,635	0,798
Possession d'au moins une MII	0,485	0,031	1 181	3 473	2,131	0,064	0,423	0,547
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,209	0,016	1 180	3 472	1,371	0,078	0,176	0,241
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,306	0,030	5 978	17 745	2,377	0,100	0,245	0,367
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,946	0,018	6 017	17 875	2,708	0,019	0,910	0,983
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,643	0,033	6 017	17 875	2,092	0,051	0,576	0,709
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,324	0,031	6 017	17 875	1,963	0,095	0,263	0,386
Utilisant défécation en plein air	0,003	0,002	6 017	17 875	1,100	0,741	0,000	0,008
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,427	0,030	5 641	16 652	1,814	0,071	0,367	0,488
Ensemble travail des enfants	0,053	0,016	819	2 178	2,037	0,301	0,021	0,085
FEMMES								
Aucune instruction	0,011	0,003	1 544	4 431	1,186	0,287	0,005	0,017
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,955	0,009	1 544	4 431	1,711	0,010	0,936	0,973
Alphabétisée	0,828	0,027	1 544	4 431	2,811	0,033	0,774	0,882
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,567	0,044	1 544	4 431	3,447	0,077	0,480	0,654
Consommation actuelle de tabac	0,012	0,003	1 544	4 431	1,163	0,265	0,006	0,019
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,390	0,195	4 312	12 310	1,139	0,057	3,000	3,780
Actuellement enceinte	0,053	0,005	1 544	4 431	0,891	0,095	0,043	0,064
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	4,050	0,257	239	668	1,743	0,063	3,536	4,564
Intervalle intergénésique médian	38,431	1,126	488	1 422	1,141	0,029	36,179	40,682
Ne veut plus d'enfant	0,325	0,021	619	1 797	1,133	0,066	0,282	0,367
Nombre idéal d'enfants	4,643	0,072	1 528	4 384	1,513	0,015	4,500	4,786
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	2,988	0,174	4 312	12 310	1,139	0,058	2,640	3,335
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,283	0,021	619	1 797	1,132	0,072	0,242	0,324
Utilise actuellement une méthode moderne	0,178	0,016	619	1 797	1,066	0,092	0,145	0,211
Utilise actuellement la pilule	0,015	0,005	619	1 797	1,069	0,343	0,005	0,026
Utilise actuellement les injectables	0,028	0,006	619	1 797	0,934	0,221	0,016	0,041
Utilise actuellement les implants	0,059	0,012	619	1 797	1,224	0,196	0,036	0,083
Utilise actuellement le condom masculin	0,023	0,006	619	1 797	1,043	0,274	0,010	0,035
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,105	0,016	619	1 797	1,268	0,149	0,074	0,136
Besoins non satisfaits pour espacer	0,204	0,023	619	1 797	1,444	0,115	0,157	0,251
Besoins non satisfaits pour limiter	0,116	0,012	619	1 797	0,936	0,104	0,092	0,140
Total des besoins non satisfaits	0,320	0,026	619	1 797	1,383	0,081	0,268	0,372
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,296	0,031	364	1 084	1,300	0,104	0,234	0,357
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,364	0,026	670	1 969	1,403	0,071	0,312	0,416
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,755	0,023	619	1 797	1,305	0,030	0,709	0,800
Non exposée à aucun des huit médias	0,512	0,021	1 544	4 431	1,656	0,041	0,470	0,554
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	18,613	3,970	1 321	3 800	0,945	0,213	10,673	26,552
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	22,883	7,030	1 317	3 781	1,415	0,307	8,823	36,943
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	41,496	6,619	1 322	3 803	1,009	0,160	28,258	54,734
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	11,442	3,465	1 257	3 577	1,135	0,303	4,513	18,371
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	52,463	6,600	1 324	3 806	0,957	0,126	39,263	65,663
Taux de mortalité périnatale	53,271	11,151	712	2 089	1,163	0,209	30,970	75,573
Taux de mortinatalité	32,438	10,030	712	2 089	1,439	0,309	12,378	52,498
Taux de mortalité néonatale précoce	21,532	5,238	692	2 022	0,901	0,243	11,055	32,009
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,954	0,012	282	866	0,945	0,012	0,930	0,978
4 visites prénatales ou plus	0,692	0,031	282	866	1,122	0,045	0,630	0,754
8 visites prénatales ou plus	0,028	0,010	282	866	1,063	0,377	0,007	0,048
A pris des suppléments contenant du fer	0,877	0,023	282	866	1,196	0,027	0,830	0,924
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,710	0,031	282	866	1,133	0,043	0,648	0,771
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,974	0,013	296	911	1,342	0,013	0,948	1,000
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,991	0,005	296	911	0,985	0,005	0,981	1,000
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,108	0,020	296	911	1,170	0,186	0,068	0,148
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,611	0,034	282	866	1,158	0,055	0,544	0,679
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,644	0,035	282	866	1,214	0,054	0,574	0,713
Un problème d'accès aux soins de santé	0,379	0,035	1 544	4 431	2,819	0,092	0,309	0,449
A déjà eu un carnet de vaccination	0,891	0,034	116	359	1,224	0,038	0,823	0,959
A reçu le vaccin du BCG	0,951	0,022	116	359	1,139	0,023	0,908	0,995
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,825	0,038	116	359	1,129	0,046	0,748	0,901
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,436	0,063	116	359	1,420	0,144	0,311	0,562
A reçu le vaccin IPV	0,935	0,034	116	359	1,558	0,037	0,866	1,000
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,821	0,035	116	359	1,013	0,042	0,752	0,890
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,957	0,023	116	359	1,255	0,024	0,911	1,000
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,293	0,051	116	359	1,247	0,172	0,192	0,394

À suivre...

Tableau B.14—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,320	0,060	75	226	1,136	0,188	0,200	0,440
Traité avec des SRO	0,349	0,055	75	226	1,042	0,159	0,239	0,460
Taille-pour-âge (-3ET)	0,030	0,010	325	971	1,015	0,339	0,010	0,050
Taille-pour-âge (-2ET)	0,142	0,022	325	971	1,053	0,158	0,097	0,187
Poids-pour-taille (-2ET)	0,051	0,017	325	969	1,311	0,327	0,018	0,084
Poids-pour-taille (+2ET)	0,038	0,013	325	969	1,095	0,332	0,013	0,063
Poids-pour-âge (-2ET)	0,082	0,014	327	977	0,870	0,168	0,054	0,109
Exclusivement allaité	0,253	0,057	76	244	1,142	0,227	0,138	0,368
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,110	0,022	190	578	0,976	0,202	0,066	0,154
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,589	0,032	269	791	1,065	0,054	0,526	0,653
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,047	0,011	521	1 457	1,140	0,229	0,025	0,068
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,472	0,026	521	1 457	1,180	0,055	0,420	0,525
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,018	0,011	142	421	0,993	0,611	0,000	0,039
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,100	0,032	142	421	1,312	0,326	0,035	0,165
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,238	0,019	1 544	4 431	1,739	0,079	0,200	0,275
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,588	0,021	687	1 965	1,099	0,035	0,546	0,629
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,381	0,040	688	2 083	1,840	0,106	0,300	0,461
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,369	0,060	82	244	1,133	0,163	0,249	0,489
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,368	0,033	282	866	1,145	0,090	0,302	0,434
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,150	0,018	655	1 918	1,279	0,121	0,114	0,187
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,194	0,044	94	289	1,124	0,227	0,106	0,282
Enfant a pris une CTA	0,345	0,070	38	115	0,922	0,202	0,206	0,485
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,554	0,023	1 468	4 229	1,788	0,042	0,508	0,601
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,166	0,019	479	1 364	1,111	0,114	0,128	0,204
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,474	0,017	1 544	4 431	1,347	0,036	0,440	0,508
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,002	0,002	675	2 098	1,223	0,967	0,000	0,007
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,006	0,006	265	868	1,212	0,984	0,000	0,017
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,603	0,030	619	1 797	1,514	0,050	0,543	0,662
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,006	0,004	368	1 083	0,896	0,596	0,000	0,013
Possession d'un téléphone portable	0,701	0,033	1 544	4 431	2,826	0,047	0,635	0,767
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,456	0,027	1 544	4 431	2,102	0,058	0,403	0,510
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,506	0,024	619	1 797	1,216	0,048	0,457	0,555
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,453	0,037	1 544	4 431	2,882	0,081	0,379	0,526
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,293	0,028	619	1 797	1,506	0,094	0,238	0,349
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,281	0,035	452	1 475	1,637	0,124	0,212	0,350
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,069	0,016	452	1 475	1,327	0,229	0,038	0,101
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,022	0,009	452	1 475	1,299	0,413	0,004	0,039
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,319	0,046	360	1 090	1,853	0,143	0,227	0,410
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,181	0,035	360	1 090	1,704	0,192	0,112	0,250
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,102	0,011	714	2 032	0,935	0,104	0,081	0,123
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,095	0,020	673	1 911	1,741	0,208	0,055	0,134
HOMMES								
Aucune instruction	0,000	0,000	520	1 676	na	na	0,000	0,000
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,963	0,013	520	1 676	1,573	0,014	0,936	0,989
Alphabétisation	0,942	0,014	520	1 676	1,354	0,015	0,914	0,970
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,726	0,034	520	1 676	1,740	0,047	0,657	0,794
Consommation actuelle de tabac	0,231	0,031	520	1 676	1,648	0,132	0,170	0,292
Ne veut plus d'enfant	0,276	0,037	158	504	1,029	0,133	0,203	0,349
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,517	0,030	502	1 629	1,352	0,058	0,457	0,578
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,309	0,034	234	770	1,110	0,109	0,242	0,377
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,359	0,022	520	1 676	1,031	0,060	0,316	0,402
Circoncision	0,988	0,005	520	1 676	1,046	0,005	0,977	0,998
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,007	0,005	445	1 594	1,368	0,786	0,000	0,017
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,009	0,005	495	1 753	1,199	0,563	0,000	0,019
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,016	0,012	192	684	1,357	0,776	0,000	0,040
Possession d'un téléphone portable	0,756	0,028	520	1 676	1,501	0,037	0,699	0,813
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,639	0,031	520	1 676	1,476	0,049	0,576	0,701
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,444	0,034	520	1 676	1,575	0,077	0,376	0,513

À suivre...

Tableau B.14—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,118	0,019	478	1 555	1,305	0,163	0,080	0,157
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,079	0,018	445	1 461	1,404	0,227	0,043	0,115
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,004	0,003	1 120	3 691	1,296	0,591	0,000	0,009
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,010	0,006	457	1 552	1,251	0,578	0,000	0,022

na = non applicable

Tableau B.15 Erreurs de sondage : Échantillon Kongo Central, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,319	0,050	568	1 097	2,289	0,156	0,220	0,419
Possession d'au moins une MII	0,608	0,029	1 155	2 033	2,017	0,048	0,550	0,666
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,303	0,030	1 151	2 030	2,216	0,099	0,242	0,363
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,520	0,030	4 537	8 140	2,091	0,058	0,459	0,580
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,289	0,051	4 607	8 212	3,449	0,178	0,186	0,391
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,833	0,025	4 607	8 212	2,004	0,029	0,784	0,882
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,088	0,026	4 607	8 212	2,680	0,292	0,037	0,140
Utilisant défécation en plein air	0,278	0,056	4 607	8 212	3,859	0,202	0,166	0,391
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,203	0,038	4 401	7 928	2,782	0,187	0,127	0,279
Ensemble travail des enfants	0,133	0,019	757	1 101	1,564	0,145	0,094	0,172
FEMMES								
Aucune instruction	0,236	0,041	1 001	1 719	3,035	0,174	0,154	0,317
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,562	0,041	1 001	1 719	2,635	0,074	0,479	0,645
Alphabétisée	0,499	0,031	1 001	1 719	1,938	0,061	0,437	0,560
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,091	0,023	1 001	1 719	2,529	0,254	0,045	0,137
Consommation actuelle de tabac	0,036	0,009	1 001	1 719	1,555	0,255	0,018	0,054
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,020	0,364	2 792	4 817	1,479	0,090	3,293	4,747
Actuellement enceinte	0,066	0,006	1 001	1 719	0,783	0,093	0,054	0,078
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	4,230	0,257	190	315	1,599	0,061	3,716	4,744
Intervalle intergénésique médian	40,549	1,383	398	734	1,468	0,034	37,783	43,316
Ne veut plus d'enfant	0,349	0,031	539	969	1,495	0,088	0,287	0,410
Nombre idéal d'enfants	4,764	0,119	993	1 699	1,913	0,025	4,526	5,001
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	3,560	0,297	2 792	4 817	1,220	0,083	2,965	4,154
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,162	0,030	539	969	1,888	0,185	0,102	0,222
Utilise actuellement une méthode moderne	0,108	0,022	539	969	1,617	0,201	0,065	0,151
Utilise actuellement la pilule	0,006	0,003	539	969	0,928	0,511	0,000	0,012
Utilise actuellement les injectables	0,016	0,005	539	969	0,983	0,328	0,006	0,027
Utilise actuellement les implants	0,048	0,012	539	969	1,338	0,257	0,023	0,073
Utilise actuellement le condom masculin	0,011	0,005	539	969	1,139	0,477	0,000	0,021
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,054	0,013	539	969	1,318	0,238	0,028	0,080
Besoins non satisfaits pour espacer	0,152	0,015	539	969	0,974	0,099	0,122	0,182
Besoins non satisfaits pour limiter	0,108	0,018	539	969	1,381	0,172	0,071	0,145
Total des besoins non satisfaits	0,260	0,023	539	969	1,217	0,089	0,213	0,306
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,256	0,036	242	409	1,241	0,140	0,184	0,328
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,283	0,031	377	623	1,293	0,108	0,221	0,344
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,724	0,031	539	969	1,584	0,042	0,663	0,785
Non exposée à aucun des huit médias	0,729	0,028	1 001	1 719	2,021	0,039	0,673	0,786
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	11,313	4,383	1 113	2 032	1,359	0,387	2,547	20,079
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	15,484	3,555	1 121	2 036	0,943	0,230	8,374	22,594
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	26,797	3,454	1 113	2 032	0,682	0,129	19,889	33,704
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	29,363	9,767	1 121	2 003	1,711	0,333	9,830	48,897
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	55,373	10,696	1 115	2 035	1,411	0,193	33,981	76,766
Taux de mortalité périnatale	12,500	4,685	554	1 026	0,998	0,375	3,131	21,870
Taux de mortinatalité	7,681	3,698	554	1 026	0,980	0,481	0,285	15,077
Taux de mortalité néonatale précoce	4,856	3,442	547	1 018	1,208	0,709	0,000	11,741
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,843	0,036	204	389	1,398	0,042	0,772	0,915
4 visites prénatales ou plus	0,466	0,045	204	389	1,286	0,097	0,376	0,556
8 visites prénatales ou plus	0,000	0,000	204	389	na	na	0,000	0,000
A pris des suppléments contenant du fer	0,703	0,042	204	389	1,300	0,059	0,619	0,786
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,535	0,073	204	389	2,060	0,136	0,390	0,681
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,946	0,017	214	414	1,113	0,018	0,913	0,980
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,947	0,017	214	414	1,113	0,018	0,914	0,980
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,073	0,026	214	414	1,438	0,363	0,020	0,125
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,236	0,062	204	389	2,051	0,261	0,113	0,359
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,322	0,059	204	389	1,800	0,184	0,203	0,441
Un problème d'accès aux soins de santé	0,659	0,042	1 001	1 719	2,811	0,064	0,575	0,744
A déjà eu un carnet de vaccination	0,469	0,071	99	183	1,436	0,151	0,327	0,610
A reçu le vaccin du BCG	0,637	0,058	99	183	1,195	0,092	0,520	0,754
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,376	0,085	99	183	1,729	0,227	0,205	0,546
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,251	0,077	99	183	1,785	0,307	0,097	0,405
A reçu le vaccin IPV	0,472	0,095	99	183	1,880	0,202	0,282	0,663
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,378	0,085	99	183	1,727	0,225	0,208	0,549
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,424	0,091	99	183	1,803	0,214	0,243	0,605
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,136	0,051	99	183	1,503	0,376	0,034	0,238

À suivre...

Tableau B.15—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,334	0,098	31	51	1,105	0,293	0,138	0,530
Traité avec des SRO	0,265	0,115	31	51	1,385	0,434	0,035	0,495
Taille-pour-âge (-3ET)	0,232	0,025	324	612	1,081	0,109	0,181	0,283
Taille-pour-âge (-2ET)	0,455	0,035	324	612	1,296	0,077	0,385	0,525
Poids-pour-taille (-2ET)	0,088	0,021	331	630	1,327	0,233	0,047	0,129
Poids-pour-taille (+2ET)	0,026	0,009	331	630	1,035	0,334	0,009	0,043
Poids-pour-âge (-2ET)	0,303	0,035	330	630	1,319	0,114	0,234	0,373
Exclusivement allaité	0,483	0,119	54	118	1,708	0,247	0,244	0,722
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,110	0,034	142	256	1,291	0,309	0,042	0,179
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,693	0,034	290	543	1,168	0,049	0,625	0,760
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,143	0,028	384	681	1,575	0,194	0,087	0,198
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,110	0,023	384	681	1,485	0,212	0,063	0,157
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,065	0,040	105	175	1,617	0,609	0,000	0,144
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,046	0,019	105	175	0,939	0,426	0,007	0,085
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,152	0,031	1 001	1 719	2,677	0,200	0,091	0,213
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,595	0,022	522	910	1,026	0,037	0,551	0,639
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,569	0,041	572	1 104	1,720	0,072	0,487	0,651
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,547	0,058	66	118	0,956	0,106	0,431	0,663
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,245	0,053	204	389	1,760	0,218	0,138	0,352
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,093	0,021	523	969	1,601	0,221	0,052	0,135
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,286	0,093	47	91	1,457	0,326	0,099	0,473
Enfant a pris une CTA	0,178	0,119	15	21	1,064	0,665	0,000	0,416
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,785	0,031	890	1 498	2,266	0,040	0,722	0,847
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,151	0,028	231	378	1,205	0,189	0,094	0,208
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,189	0,027	1 001	1 719	2,176	0,143	0,135	0,243
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,010	0,004	522	887	1,013	0,436	0,001	0,019
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,004	0,004	214	353	0,958	1,015	0,000	0,013
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,616	0,040	539	969	1,883	0,064	0,537	0,695
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,160	0,037	336	597	1,827	0,230	0,086	0,233
Possession d'un téléphone portable	0,220	0,037	1 001	1 719	2,803	0,167	0,146	0,294
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,119	0,029	1 001	1 719	2,772	0,239	0,062	0,176
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,575	0,034	539	969	1,598	0,059	0,507	0,643
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,376	0,027	1 001	1 719	1,745	0,071	0,322	0,429
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,244	0,036	539	969	1,932	0,147	0,172	0,316
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,245	0,047	390	666	2,135	0,191	0,152	0,339
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,061	0,018	390	666	1,460	0,291	0,025	0,096
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,001	0,001	390	666	0,600	1,036	0,000	0,003
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,303	0,056	306	493	2,102	0,184	0,192	0,414
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,246	0,054	306	493	2,169	0,219	0,139	0,354
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,102	0,032	522	910	2,425	0,316	0,038	0,167
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,023	0,012	494	876	1,853	0,549	0,000	0,048
HOMMES								
Aucune instruction	0,072	0,025	354	614	1,779	0,340	0,023	0,121
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,744	0,039	354	614	1,680	0,053	0,666	0,822
Alphabétisation	0,790	0,033	354	614	1,535	0,042	0,723	0,856
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,154	0,032	354	614	1,680	0,210	0,089	0,219
Consommation actuelle de tabac	0,246	0,029	354	614	1,248	0,116	0,189	0,304
Ne veut plus d'enfant	0,312	0,056	192	353	1,653	0,178	0,201	0,423
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,643	0,039	326	562	1,463	0,061	0,565	0,721
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,132	0,037	158	259	1,353	0,278	0,058	0,205
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,176	0,023	354	614	1,124	0,130	0,130	0,222
Circoncision	0,978	0,008	354	614	0,993	0,008	0,963	0,994
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,003	0,002	347	577	0,847	0,873	0,000	0,007
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,002	0,002	409	672	0,854	0,875	0,000	0,006
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	129	216	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,469	0,042	354	614	1,581	0,090	0,385	0,553
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,284	0,043	354	614	1,769	0,150	0,198	0,369
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,542	0,059	354	614	2,212	0,109	0,424	0,660

À suivre...

Tableau B.15—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,117	0,022	347	607	1,250	0,185	0,074	0,160
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,058	0,016	330	584	1,243	0,277	0,026	0,090
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,007	0,003	869	1 464	0,982	0,390	0,002	0,013
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,003	0,003	343	569	0,958	1,018	0,000	0,008

na = non applicable

Tableau B.16 Erreurs de sondage : Échantillon Kwango, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,274	0,035	865	748	1,865	0,128	0,204	0,344
Possession d'au moins une MII	0,479	0,044	942	813	2,699	0,092	0,391	0,567
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,147	0,021	940	811	1,809	0,143	0,105	0,188
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,355	0,031	4 520	3 887	2,185	0,088	0,293	0,418
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,021	0,006	4 559	3 921	1,218	0,305	0,008	0,034
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,679	0,065	4 559	3 921	3,753	0,096	0,549	0,809
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,037	0,007	4 559	3 921	1,007	0,187	0,023	0,051
Utilisant défécation en plein air	0,146	0,020	4 559	3 921	1,617	0,137	0,106	0,187
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,098	0,023	4 438	3 835	1,991	0,231	0,053	0,144
Ensemble travail des enfants	0,207	0,030	682	562	1,907	0,143	0,147	0,266
FEMMES								
Aucune instruction	0,218	0,022	908	740	1,634	0,103	0,173	0,263
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,591	0,037	908	740	2,242	0,062	0,518	0,664
Alphabétisée	0,464	0,028	908	740	1,687	0,060	0,408	0,520
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,005	0,002	908	740	0,899	0,417	0,001	0,009
Consommation actuelle de tabac	0,047	0,011	908	740	1,620	0,244	0,024	0,069
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,288	0,283	2 566	2 095	1,301	0,045	5,722	6,854
Actuellement enceinte	0,108	0,014	908	740	1,332	0,127	0,081	0,136
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	6,125	0,163	163	134	0,963	0,027	5,799	6,451
Intervalle intergénésique médian	34,326	0,820	702	576	1,084	0,024	32,686	35,966
Ne veut plus d'enfant	0,270	0,022	581	470	1,199	0,082	0,226	0,315
Nombre idéal d'enfants	6,295	0,099	905	739	1,234	0,016	6,097	6,493
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	5,730	0,248	2 566	2 095	1,230	0,043	5,234	6,226
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,146	0,025	581	470	1,726	0,173	0,096	0,197
Utilise actuellement une méthode moderne	0,063	0,016	581	470	1,563	0,250	0,032	0,095
Utilise actuellement la pilule	0,000	0,000	581	470	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement les injectables	0,005	0,003	581	470	1,194	0,717	0,000	0,012
Utilise actuellement les implants	0,024	0,010	581	470	1,507	0,399	0,005	0,043
Utilise actuellement le condom masculin	0,018	0,009	581	470	1,579	0,479	0,001	0,036
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,083	0,018	581	470	1,557	0,215	0,047	0,119
Besoins non satisfaits pour espacer	0,211	0,020	581	470	1,170	0,094	0,171	0,250
Besoins non satisfaits pour limiter	0,118	0,010	581	470	0,772	0,087	0,098	0,139
Total des besoins non satisfaits	0,329	0,021	581	470	1,083	0,064	0,287	0,371
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,133	0,031	263	224	1,522	0,234	0,071	0,195
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,156	0,033	351	296	1,718	0,210	0,090	0,221
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,688	0,033	581	470	1,718	0,048	0,622	0,754
Non exposée à aucun des huit médias	0,819	0,028	908	740	2,219	0,035	0,762	0,876
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	23,822	6,270	1 647	1 370	1,518	0,263	11,281	36,363
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	15,727	4,353	1 637	1 364	1,337	0,277	7,020	24,434
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	39,549	7,256	1 648	1 370	1,372	0,183	25,037	54,062
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	29,598	5,451	1 602	1 328	1,224	0,184	18,696	40,500
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	67,977	9,439	1 652	1 374	1,422	0,139	49,099	86,855
Taux de mortalité périnatale	36,846	10,689	878	726	1,484	0,290	15,469	58,223
Taux de mortinatalité	20,966	7,103	878	726	1,225	0,339	6,761	35,171
Taux de mortalité néonatale précoce	16,220	5,727	861	711	1,348	0,353	4,766	27,674
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,809	0,057	313	265	2,551	0,071	0,695	0,924
4 visites prénatales ou plus	0,285	0,050	313	265	1,948	0,175	0,185	0,385
8 visites prénatales ou plus	0,004	0,004	313	265	1,135	1,004	0,000	0,012
A pris des suppléments contenant du fer	0,496	0,044	313	265	1,537	0,088	0,409	0,583
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,559	0,051	313	265	1,796	0,091	0,457	0,660
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,768	0,054	325	276	2,294	0,070	0,661	0,875
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,765	0,046	325	276	1,994	0,061	0,672	0,858
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,044	0,018	325	276	1,594	0,406	0,008	0,080
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,176	0,032	313	265	1,475	0,181	0,112	0,239
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,154	0,028	313	265	1,383	0,184	0,098	0,211
Un problème d'accès aux soins de santé	0,830	0,016	908	740	1,282	0,019	0,798	0,862
A déjà eu un carnet de vaccination	0,524	0,073	150	127	1,800	0,140	0,377	0,670
A reçu le vaccin du BCG	0,678	0,076	150	127	2,006	0,112	0,525	0,830
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,452	0,071	150	127	1,749	0,157	0,310	0,594
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,261	0,060	150	127	1,691	0,231	0,140	0,381
A reçu le vaccin IPV	0,679	0,073	150	127	1,938	0,108	0,533	0,826
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,387	0,074	150	127	1,862	0,191	0,239	0,536
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,540	0,087	150	127	2,148	0,161	0,366	0,715
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,086	0,031	150	127	1,371	0,360	0,024	0,148

À suivre...

Tableau B.16—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,372	0,042	94	82	0,839	0,112	0,289	0,455
Traité avec des SRO	0,290	0,052	94	82	1,133	0,181	0,185	0,395
Taille-pour-âge (-3ET)	0,328	0,030	433	392	1,262	0,090	0,269	0,387
Taille-pour-âge (-2ET)	0,595	0,028	433	392	1,161	0,047	0,539	0,651
Poids-pour-taille (-2ET)	0,147	0,016	440	398	0,894	0,112	0,114	0,180
Poids-pour-taille (+2ET)	0,022	0,010	440	398	1,482	0,456	0,002	0,042
Poids-pour-âge (-2ET)	0,487	0,028	442	399	1,152	0,057	0,432	0,543
Exclusivement allaité	0,543	0,050	84	70	0,918	0,092	0,443	0,643
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,119	0,032	215	184	1,448	0,270	0,055	0,184
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,805	0,045	393	357	1,951	0,056	0,716	0,895
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,440	0,041	311	260	1,467	0,093	0,358	0,522
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,042	0,020	311	260	1,800	0,480	0,002	0,083
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,086	0,035	86	63	1,094	0,406	0,016	0,157
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,010	0,010	86	63	0,896	1,020	0,000	0,030
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,060	0,016	908	740	2,027	0,268	0,028	0,092
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,524	0,040	466	379	1,740	0,077	0,443	0,605
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,417	0,040	866	749	1,960	0,097	0,336	0,498
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,545	0,056	98	83	1,103	0,102	0,434	0,657
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,163	0,030	313	265	1,453	0,187	0,102	0,224
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,171	0,021	819	680	1,607	0,124	0,129	0,213
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,239	0,046	138	116	1,238	0,194	0,146	0,331
Enfant a pris une CTA	0,279	0,071	40	32	0,982	0,256	0,136	0,422
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,847	0,019	794	656	1,484	0,022	0,809	0,885
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,086	0,028	142	118	1,190	0,327	0,030	0,142
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,093	0,019	908	740	2,014	0,209	0,054	0,132
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,000	0,000	466	371	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,000	0,000	186	144	na	na	0,000	0,000
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,765	0,035	581	470	1,958	0,045	0,696	0,834
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,126	0,027	433	360	1,711	0,217	0,071	0,181
Possession d'un téléphone portable	0,070	0,016	908	740	1,876	0,228	0,038	0,101
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,040	0,011	908	740	1,636	0,265	0,019	0,062
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,542	0,034	581	470	1,661	0,063	0,473	0,611
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,590	0,029	908	740	1,793	0,050	0,532	0,649
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,337	0,043	581	470	2,186	0,128	0,250	0,423
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,369	0,030	353	265	1,181	0,082	0,309	0,430
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,098	0,020	353	265	1,243	0,202	0,058	0,137
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,030	0,011	353	265	1,246	0,380	0,007	0,052
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,337	0,037	317	227	1,380	0,109	0,264	0,411
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,296	0,033	317	227	1,284	0,112	0,230	0,362
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,077	0,016	466	379	1,274	0,205	0,046	0,109
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,005	0,003	465	378	0,876	0,568	0,000	0,011
HOMMES								
Aucune instruction	0,104	0,029	348	284	1,786	0,282	0,045	0,163
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,793	0,036	348	284	1,669	0,046	0,720	0,866
Alphabétisation	0,803	0,036	348	284	1,681	0,045	0,731	0,875
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,033	0,016	348	284	1,671	0,487	0,001	0,065
Consommation actuelle de tabac	0,341	0,039	348	284	1,545	0,116	0,262	0,420
Ne veut plus d'enfant	0,285	0,039	203	174	1,216	0,136	0,208	0,362
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,822	0,045	329	271	2,115	0,055	0,732	0,912
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,088	0,037	87	66	1,219	0,424	0,013	0,163
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,053	0,015	348	284	1,286	0,293	0,022	0,084
Circoncision	0,929	0,019	348	284	1,383	0,021	0,891	0,967
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,000	0,000	343	268	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,000	0,000	397	307	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	143	108	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,319	0,038	348	284	1,524	0,120	0,242	0,395
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,142	0,028	348	284	1,512	0,200	0,085	0,199
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,607	0,060	348	284	2,269	0,099	0,488	0,727

À suivre...

Tableau B.16—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,129	0,034	345	280	1,862	0,262	0,061	0,196
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,013	0,006	343	280	0,983	0,457	0,001	0,026
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,000	0,000	809	639	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,000	0,000	329	252	na	na	0,000	0,000

na = non applicable

Tableau B.17 Erreurs de sondage : Échantillon Kwilu, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,330	0,039	860	1 289	2,019	0,117	0,253	0,408
Possession d'au moins une MII	0,861	0,013	1 113	1 612	1,210	0,015	0,836	0,886
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,465	0,016	1 108	1 608	1,091	0,035	0,432	0,498
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,691	0,023	5 586	8 326	1,868	0,034	0,645	0,738
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,236	0,040	5 645	8 461	2,794	0,168	0,156	0,315
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,654	0,021	5 645	8 461	1,346	0,032	0,612	0,697
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,038	0,014	5 645	8 461	2,255	0,383	0,009	0,067
Utilisant défécation en plein air	0,159	0,023	5 645	8 461	1,875	0,141	0,114	0,204
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,166	0,028	5 598	8 381	2,239	0,167	0,110	0,221
Ensemble travail des enfants	0,062	0,015	847	1 230	1,802	0,242	0,032	0,092
FEMMES								
Aucune instruction	0,086	0,017	1 168	1 676	2,036	0,194	0,053	0,120
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,776	0,033	1 168	1 676	2,696	0,043	0,710	0,842
Alphabétisée	0,557	0,045	1 168	1 676	3,085	0,081	0,467	0,647
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,040	0,012	1 168	1 676	2,130	0,305	0,016	0,065
Consommation actuelle de tabac	0,046	0,009	1 168	1 676	1,527	0,203	0,027	0,065
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,291	0,315	3 232	4 660	1,408	0,060	4,661	5,922
Actuellement enceinte	0,084	0,011	1 168	1 676	1,339	0,129	0,062	0,106
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,852	0,208	222	307	1,290	0,035	5,437	6,267
Intervalle intergénésique médian	32,856	0,952	715	1 013	1,839	0,029	30,953	34,759
Ne veut plus d'enfant	0,374	0,016	694	1 020	0,870	0,043	0,342	0,406
Nombre idéal d'enfants	5,629	0,195	1 152	1 653	2,933	0,035	5,239	6,018
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	4,858	0,306	3 232	4 660	1,420	0,063	4,247	5,470
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,197	0,024	694	1 020	1,587	0,122	0,149	0,245
Utilise actuellement une méthode moderne	0,110	0,024	694	1 020	2,012	0,218	0,062	0,158
Utilise actuellement la pilule	0,002	0,002	694	1 020	1,089	1,008	0,000	0,005
Utilise actuellement les injectables	0,002	0,001	694	1 020	0,804	0,693	0,000	0,005
Utilise actuellement les implants	0,062	0,015	694	1 020	1,646	0,244	0,032	0,092
Utilise actuellement le condom masculin	0,015	0,007	694	1 020	1,609	0,502	0,000	0,029
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,087	0,009	694	1 020	0,864	0,107	0,068	0,105
Besoins non satisfaits pour espacer	0,159	0,017	694	1 020	1,190	0,104	0,126	0,192
Besoins non satisfaits pour limiter	0,145	0,013	694	1 020	0,981	0,091	0,118	0,171
Total des besoins non satisfaits	0,304	0,021	694	1 020	1,179	0,068	0,263	0,345
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,220	0,043	338	510	1,946	0,197	0,133	0,307
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,229	0,043	446	649	2,185	0,189	0,143	0,316
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,769	0,030	694	1 020	1,862	0,039	0,709	0,829
Non exposée à aucun des huit médias	0,618	0,032	1 168	1 676	2,250	0,052	0,554	0,682
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	21,593	7,235	1 776	2 560	1,823	0,335	7,124	36,062
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	13,624	3,973	1 782	2 565	1,314	0,292	5,678	21,571
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	35,217	8,424	1 776	2 560	1,692	0,239	18,369	52,065
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	29,471	6,685	1 795	2 559	1,350	0,227	16,100	42,841
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	63,650	13,334	1 780	2 565	2,035	0,209	36,983	90,317
Taux de mortalité périnatale	39,080	6,392	905	1 308	0,983	0,164	26,297	51,864
Taux de mortinatalité	22,721	6,450	905	1 308	1,284	0,284	9,821	35,622
Taux de mortalité néonatale précoce	16,740	5,724	886	1 279	1,346	0,342	5,291	28,188
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,873	0,023	330	481	1,246	0,026	0,827	0,919
4 visites prénatales ou plus	0,493	0,054	330	481	1,968	0,110	0,384	0,602
8 visites prénatales ou plus	0,014	0,008	330	481	1,216	0,563	0,000	0,030
A pris des suppléments contenant du fer	0,748	0,056	330	481	2,342	0,076	0,635	0,860
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,671	0,027	330	481	1,049	0,040	0,617	0,725
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,924	0,021	346	510	1,425	0,023	0,881	0,967
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,930	0,021	346	510	1,448	0,023	0,888	0,972
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,112	0,021	346	510	1,237	0,190	0,070	0,155
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,131	0,031	330	481	1,655	0,236	0,069	0,192
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,150	0,025	330	481	1,264	0,166	0,101	0,200
Un problème d'accès aux soins de santé	0,700	0,031	1 168	1 676	2,287	0,044	0,638	0,761
A déjà eu un carnet de vaccination	0,448	0,056	178	250	1,434	0,125	0,336	0,559
A reçu le vaccin du BCG	0,772	0,057	178	250	1,744	0,073	0,659	0,885
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,408	0,075	178	250	1,943	0,184	0,257	0,558
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,183	0,037	178	250	1,194	0,199	0,110	0,256
A reçu le vaccin IPV	0,738	0,051	178	250	1,495	0,069	0,636	0,840
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,402	0,078	178	250	2,013	0,193	0,247	0,558
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,635	0,080	178	250	2,113	0,125	0,476	0,795
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,034	0,017	178	250	1,223	0,499	0,000	0,068

À suivre...

Tableau B.17—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,366	0,064	70	129	1,220	0,173	0,239	0,494
Traité avec des SRO	0,368	0,093	70	129	1,754	0,252	0,182	0,553
Taille-pour-âge (-3ET)	0,177	0,036	407	584	1,797	0,204	0,105	0,249
Taille-pour-âge (-2ET)	0,462	0,028	407	584	1,154	0,061	0,405	0,519
Poids-pour-taille (-2ET)	0,100	0,021	416	597	1,479	0,214	0,057	0,143
Poids-pour-taille (+2ET)	0,010	0,005	416	597	0,998	0,492	0,000	0,020
Poids-pour-âge (-2ET)	0,298	0,032	414	597	1,505	0,108	0,234	0,362
Exclusivement allaité	0,349	0,068	69	110	1,172	0,195	0,213	0,485
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,098	0,025	248	353	1,327	0,256	0,048	0,149
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,797	0,036	373	530	1,634	0,045	0,726	0,869
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,267	0,037	391	585	1,694	0,139	0,193	0,341
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,112	0,029	391	585	1,875	0,262	0,054	0,171
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,167	0,036	122	154	0,997	0,215	0,095	0,238
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,012	0,011	122	154	1,082	0,953	0,000	0,034
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,069	0,010	1 168	1 676	1,377	0,148	0,049	0,089
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,433	0,036	574	823	1,732	0,083	0,362	0,505
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,743	0,038	881	1 322	2,164	0,051	0,668	0,819
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,708	0,072	92	147	1,577	0,102	0,563	0,853
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,304	0,034	330	481	1,337	0,112	0,237	0,372
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,162	0,025	832	1 211	1,724	0,153	0,113	0,212
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,224	0,053	119	196	1,448	0,236	0,118	0,329
Enfant a pris une CTA	0,191	0,099	46	81	1,910	0,520	0,000	0,389
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,840	0,038	980	1 410	3,223	0,045	0,764	0,916
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,153	0,029	213	301	1,173	0,190	0,095	0,211
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,155	0,054	1 168	1 676	5,072	0,350	0,047	0,264
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,000	0,000	573	816	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,000	0,000	228	326	na	na	0,000	0,000
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,700	0,049	694	1 020	2,792	0,070	0,602	0,797
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,134	0,028	510	714	1,867	0,211	0,078	0,191
Possession d'un téléphone portable	0,160	0,035	1 168	1 676	3,217	0,217	0,091	0,229
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,108	0,026	1 168	1 676	2,897	0,245	0,055	0,160
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,580	0,047	694	1 020	2,483	0,081	0,487	0,674
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,687	0,030	1 168	1 676	2,217	0,044	0,626	0,747
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,324	0,031	694	1 020	1,718	0,094	0,263	0,385
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,234	0,030	414	595	1,459	0,130	0,173	0,295
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,088	0,021	414	595	1,484	0,235	0,047	0,130
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,006	0,003	414	595	0,933	0,603	0,000	0,013
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,260	0,045	341	485	1,872	0,172	0,170	0,349
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,238	0,031	341	485	1,325	0,129	0,176	0,299
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,067	0,015	530	768	1,341	0,217	0,038	0,097
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,024	0,008	563	810	1,252	0,336	0,008	0,040
HOMMES								
Aucune instruction	0,025	0,011	460	709	1,558	0,453	0,002	0,048
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,900	0,019	460	709	1,347	0,021	0,862	0,938
Alphabétisation	0,912	0,019	460	709	1,457	0,021	0,874	0,951
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,129	0,046	460	709	2,907	0,356	0,037	0,220
Consommation actuelle de tabac	0,283	0,051	460	709	2,393	0,179	0,182	0,384
Ne veut plus d'enfant	0,255	0,041	227	341	1,425	0,162	0,172	0,338
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,808	0,049	428	663	2,566	0,061	0,709	0,906
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,247	0,076	164	234	2,219	0,307	0,095	0,399
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,163	0,029	460	709	1,700	0,180	0,104	0,222
Circoncision	0,961	0,007	460	709	0,818	0,008	0,947	0,976
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,004	0,003	443	664	0,940	0,736	0,000	0,009
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,012	0,006	512	765	1,223	0,485	0,000	0,024
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	202	304	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,404	0,028	460	709	1,239	0,070	0,347	0,461
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,237	0,034	460	709	1,722	0,145	0,169	0,306
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,493	0,074	460	709	3,144	0,150	0,345	0,641

À suivre...

Tableau B.17—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,070	0,017	418	647	1,362	0,244	0,036	0,104
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,039	0,018	423	657	1,863	0,451	0,004	0,074
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,002	0,001	1 016	1 479	0,961	0,742	0,000	0,004
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,000	0,000	430	631	na	na	0,000	0,000

na = non applicable

Tableau B.18 Erreurs de sondage : Échantillon Lomami, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,218	0,044	975	738	2,362	0,203	0,130	0,306
Possession d'au moins une MII	0,753	0,039	985	773	2,797	0,051	0,675	0,830
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,391	0,031	984	773	1,978	0,079	0,330	0,453
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,540	0,043	5 238	4 079	2,991	0,079	0,454	0,625
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,456	0,063	5 317	4 134	3,492	0,138	0,330	0,582
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,622	0,033	5 317	4 134	1,915	0,054	0,555	0,689
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,116	0,021	5 317	4 134	1,807	0,181	0,074	0,158
Utilisant défécation en plein air	0,266	0,049	5 317	4 134	3,187	0,185	0,168	0,364
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,121	0,024	4 851	3 754	1,847	0,202	0,072	0,170
Ensemble travail des enfants	0,084	0,012	782	644	1,183	0,140	0,060	0,107
FEMMES								
Aucune instruction	0,085	0,023	1 006	715	2,572	0,267	0,040	0,130
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,598	0,047	1 006	715	3,000	0,078	0,505	0,691
Alphabétisée	0,485	0,040	1 006	715	2,529	0,082	0,405	0,565
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,054	0,011	1 006	715	1,483	0,196	0,033	0,075
Consommation actuelle de tabac	0,019	0,005	1 006	715	1,186	0,272	0,008	0,029
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	7,380	0,267	2 790	1 984	1,209	0,036	6,846	7,914
Actuellement enceinte	0,110	0,010	1 006	715	1,049	0,094	0,089	0,131
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	7,621	0,152	166	124	0,855	0,020	7,317	7,925
Intervalle intergénésique médian	29,306	0,983	867	630	1,798	0,034	27,340	31,273
Ne veut plus d'enfant	0,119	0,018	683	502	1,419	0,148	0,084	0,154
Nombre idéal d'enfants	8,443	0,284	996	710	2,435	0,034	7,875	9,011
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	6,575	0,317	2 790	1 984	0,994	0,048	5,940	7,210
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,150	0,023	683	502	1,673	0,153	0,104	0,196
Utilise actuellement une méthode moderne	0,036	0,012	683	502	1,647	0,329	0,012	0,059
Utilise actuellement la pilule	0,000	0,000	683	502	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement les injectables	0,005	0,004	683	502	1,268	0,666	0,000	0,012
Utilise actuellement les implants	0,005	0,003	683	502	1,259	0,675	0,000	0,012
Utilise actuellement le condom masculin	0,013	0,006	683	502	1,470	0,494	0,000	0,026
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,114	0,019	683	502	1,549	0,165	0,076	0,152
Besoins non satisfaits pour espacer	0,210	0,030	683	502	1,923	0,143	0,150	0,270
Besoins non satisfaits pour limiter	0,044	0,012	683	502	1,559	0,278	0,020	0,069
Total des besoins non satisfaits	0,254	0,028	683	502	1,680	0,110	0,198	0,310
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,088	0,029	274	203	1,679	0,326	0,031	0,146
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,123	0,037	298	221	1,997	0,303	0,048	0,197
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,506	0,042	683	502	2,191	0,083	0,422	0,591
Non exposée à aucun des huit médias	0,566	0,031	1 006	715	1,997	0,055	0,504	0,629
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	18,435	4,817	1 883	1 373	1,314	0,261	8,801	28,069
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	34,480	5,783	1 858	1 353	1,211	0,168	22,914	46,046
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	52,915	8,061	1 885	1 374	1,385	0,152	36,793	69,037
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	45,461	9,584	1 781	1 319	1,507	0,211	26,293	64,628
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	95,970	13,130	1 899	1 384	1,474	0,137	69,711	122,230
Taux de mortalité périnatale	21,283	5,314	1 019	730	1,073	0,250	10,655	31,912
Taux de mortinatalité	8,799	4,103	1 019	730	1,415	0,466	0,593	17,005
Taux de mortalité néonatale précoce	12,595	3,802	1 012	724	0,921	0,302	4,990	20,200
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,699	0,053	402	291	2,308	0,076	0,592	0,805
4 visites prénatales ou plus	0,317	0,039	402	291	1,687	0,124	0,238	0,396
8 visites prénatales ou plus	0,007	0,005	402	291	1,137	0,689	0,000	0,016
A pris des suppléments contenant du fer	0,511	0,053	402	291	2,128	0,104	0,404	0,618
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,527	0,045	402	291	1,804	0,086	0,437	0,617
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,756	0,058	421	305	2,707	0,077	0,640	0,873
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,742	0,055	421	305	2,505	0,074	0,633	0,852
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,025	0,010	421	305	1,255	0,423	0,004	0,045
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,071	0,022	402	291	1,697	0,307	0,027	0,115
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,100	0,023	402	291	1,529	0,230	0,054	0,146
Un problème d'accès aux soins de santé	0,816	0,021	1 006	715	1,755	0,026	0,773	0,859
A déjà eu un carnet de vaccination	0,578	0,060	166	127	1,598	0,103	0,458	0,697
A reçu le vaccin du BCG	0,627	0,056	166	127	1,523	0,089	0,516	0,739
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,368	0,061	166	127	1,680	0,167	0,245	0,490
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,344	0,050	166	127	1,380	0,144	0,244	0,443
A reçu le vaccin IPV	0,638	0,042	166	127	1,144	0,065	0,555	0,721
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,358	0,071	166	127	1,947	0,197	0,217	0,499
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,595	0,043	166	127	1,160	0,072	0,509	0,681
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,055	0,023	166	127	1,340	0,419	0,009	0,101

À suivre...

Tableau B.18—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,426	0,056	100	64	1,071	0,131	0,314	0,537
Traité avec des SRO	0,379	0,054	100	64	1,067	0,143	0,270	0,488
Taille-pour-âge (-3ET)	0,218	0,021	505	371	1,048	0,098	0,176	0,261
Taille-pour-âge (-2ET)	0,400	0,031	505	371	1,302	0,077	0,339	0,462
Poids-pour-taille (-2ET)	0,084	0,015	505	373	1,121	0,178	0,054	0,114
Poids-pour-taille (+2ET)	0,034	0,014	505	373	1,694	0,408	0,006	0,062
Poids-pour-âge (-2ET)	0,251	0,026	508	373	1,184	0,104	0,199	0,303
Exclusivement allaité	0,552	0,050	133	95	1,149	0,090	0,452	0,651
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,165	0,034	254	185	1,465	0,208	0,097	0,234
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,719	0,028	435	319	1,147	0,039	0,663	0,775
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,211	0,038	324	232	1,693	0,182	0,134	0,287
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,110	0,033	324	232	1,905	0,301	0,044	0,176
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,067	0,025	138	90	1,132	0,375	0,017	0,117
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,026	0,020	138	90	1,441	0,780	0,000	0,067
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,227	0,040	1 006	715	2,987	0,175	0,148	0,306
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,507	0,028	542	376	1,320	0,056	0,451	0,564
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,568	0,051	976	735	2,463	0,090	0,466	0,670
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,613	0,084	117	82	1,761	0,137	0,446	0,781
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,190	0,028	402	291	1,405	0,145	0,135	0,245
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,146	0,028	935	672	2,170	0,193	0,090	0,202
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,210	0,060	158	98	1,661	0,286	0,090	0,330
Enfant a pris une CTA	0,462	0,068	54	36	0,963	0,146	0,327	0,598
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,915	0,015	982	702	1,718	0,017	0,884	0,945
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,250	0,057	53	39	0,947	0,227	0,136	0,363
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,114	0,020	1 006	715	2,041	0,180	0,073	0,155
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,006	0,004	535	368	1,266	0,691	0,000	0,015
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,000	0,000	249	160	na	na	0,000	0,000
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,868	0,024	683	502	1,815	0,027	0,821	0,915
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,230	0,073	590	436	4,145	0,317	0,084	0,376
Possession d'un téléphone portable	0,298	0,048	1 006	715	3,279	0,160	0,203	0,393
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,174	0,032	1 006	715	2,643	0,182	0,111	0,238
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,358	0,056	683	502	3,017	0,155	0,247	0,470
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,826	0,023	1 006	715	1,936	0,028	0,779	0,872
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,162	0,031	683	502	2,227	0,195	0,099	0,225
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,470	0,051	388	268	2,016	0,109	0,367	0,572
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,185	0,031	388	268	1,593	0,170	0,122	0,248
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,017	0,012	388	268	1,750	0,678	0,000	0,040
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,591	0,046	322	213	1,669	0,078	0,499	0,683
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,423	0,059	322	213	2,114	0,139	0,306	0,540
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,059	0,014	537	375	1,341	0,232	0,031	0,086
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,005	0,003	539	375	0,924	0,560	0,000	0,011
HOMMES								
Aucune instruction	0,010	0,007	415	310	1,433	0,700	0,000	0,024
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,835	0,034	415	310	1,832	0,040	0,768	0,902
Alphabétisation	0,920	0,024	415	310	1,792	0,026	0,872	0,968
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,236	0,039	415	310	1,858	0,165	0,158	0,313
Consommation actuelle de tabac	0,252	0,031	415	310	1,440	0,122	0,190	0,313
Ne veut plus d'enfant	0,247	0,047	226	168	1,616	0,189	0,154	0,340
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,788	0,019	399	295	0,931	0,024	0,750	0,826
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,242	0,065	76	53	1,301	0,267	0,113	0,371
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,173	0,026	415	310	1,389	0,150	0,121	0,224
Circoncision	0,980	0,007	415	310	1,058	0,007	0,965	0,994
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,000	0,000	405	291	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,000	0,000	450	323	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	189	133	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,593	0,033	415	310	1,369	0,056	0,527	0,659
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,475	0,041	415	310	1,680	0,087	0,392	0,558
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,680	0,044	415	310	1,917	0,065	0,592	0,768

À suivre...

Tableau B.18—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,114	0,022	403	305	1,364	0,190	0,071	0,157
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,011	0,006	406	306	1,098	0,525	0,000	0,022
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,003	0,002	940	659	1,232	0,680	0,000	0,008
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,000	0,000	438	294	na	na	0,000	0,000

na = non applicable

Tableau B.19 Erreurs de sondage : Échantillon Lualaba, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,171	0,050	1 068	1 060	3,234	0,291	0,071	0,271
Possession d'au moins une MII	0,887	0,027	1 017	1 024	2,726	0,031	0,833	0,942
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,558	0,040	1 015	1 023	2,578	0,072	0,478	0,639
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,667	0,021	5 331	5 432	1,604	0,031	0,626	0,709
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,317	0,082	5 411	5 537	4,896	0,259	0,153	0,481
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,710	0,042	5 411	5 537	2,610	0,058	0,627	0,793
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,073	0,031	5 411	5 537	3,278	0,427	0,011	0,136
Utilisant défécation en plein air	0,360	0,051	5 411	5 537	3,044	0,141	0,259	0,461
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,182	0,040	5 074	5 239	2,771	0,219	0,102	0,261
Ensemble travail des enfants	0,142	0,015	750	793	1,215	0,109	0,111	0,173
FEMMES								
Aucune instruction	0,246	0,041	1 003	1 001	2,998	0,167	0,164	0,327
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,414	0,092	1 003	1 001	5,818	0,222	0,230	0,598
Alphabétisée	0,380	0,088	1 003	1 001	5,643	0,231	0,204	0,556
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,135	0,089	1 003	1 001	8,015	0,662	0,000	0,314
Consommation actuelle de tabac	0,012	0,005	1 003	1 001	1,510	0,429	0,002	0,023
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	7,559	0,670	2 807	2 804	2,171	0,089	6,218	8,899
Actuellement enceinte	0,125	0,018	1 003	1 001	1,756	0,147	0,088	0,162
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	7,329	0,292	188	156	1,366	0,040	6,745	7,914
Intervalle intergénésique médian	29,586	0,547	869	922	1,964	0,018	28,492	30,680
Ne veut plus d'enfant	0,215	0,024	699	684	1,509	0,109	0,168	0,262
Nombre idéal d'enfants	6,401	0,354	929	909	3,910	0,055	5,694	7,109
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	6,599	0,746	2 807	2 804	2,262	0,113	5,107	8,091
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,082	0,016	699	684	1,544	0,196	0,050	0,114
Utilise actuellement une méthode moderne	0,042	0,014	699	684	1,852	0,336	0,014	0,070
Utilise actuellement la pilule	0,001	0,001	699	684	0,656	1,045	0,000	0,002
Utilise actuellement les injectables	0,006	0,004	699	684	1,435	0,686	0,000	0,015
Utilise actuellement les implants	0,004	0,002	699	684	0,880	0,547	0,000	0,008
Utilise actuellement le condom masculin	0,004	0,004	699	684	1,473	0,877	0,000	0,011
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,040	0,012	699	684	1,612	0,299	0,016	0,064
Besoins non satisfaits pour espacer	0,261	0,025	699	684	1,489	0,095	0,212	0,311
Besoins non satisfaits pour limiter	0,088	0,013	699	684	1,207	0,147	0,062	0,114
Total des besoins non satisfaits	0,349	0,021	699	684	1,158	0,060	0,308	0,391
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,097	0,032	292	295	1,880	0,331	0,033	0,161
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,095	0,028	364	345	1,769	0,294	0,039	0,151
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,685	0,037	699	684	2,109	0,054	0,611	0,759
Non exposée à aucun des huit médias	0,498	0,035	1 003	1 001	2,181	0,069	0,429	0,567
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	27,785	8,651	1 981	2 058	1,861	0,311	10,482	45,087
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	50,264	16,954	1 980	2 062	2,831	0,337	16,356	84,172
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	78,048	24,187	1 983	2 063	3,027	0,310	29,673	126,423
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	52,724	15,017	1 919	2 007	1,898	0,285	22,689	82,759
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	126,657	34,291	1 992	2 080	3,326	0,271	58,074	195,240
Taux de mortalité périnatale	44,609	10,475	1 088	1 108	1,520	0,235	23,659	65,559
Taux de mortinatalité	15,406	4,372	1 088	1 108	1,129	0,284	6,661	24,150
Taux de mortalité néonatale précoce	29,660	9,803	1 070	1 091	1,656	0,331	10,054	49,266
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,881	0,040	417	441	2,528	0,046	0,800	0,961
4 visites prénatales ou plus	0,568	0,053	417	441	2,157	0,093	0,463	0,674
8 visites prénatales ou plus	0,028	0,012	417	441	1,509	0,436	0,004	0,053
A pris des suppléments contenant du fer	0,511	0,073	417	441	2,954	0,143	0,364	0,657
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,725	0,049	417	441	2,220	0,067	0,627	0,822
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,904	0,041	439	472	2,970	0,045	0,822	0,985
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,869	0,052	439	472	3,337	0,060	0,765	0,974
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,043	0,017	439	472	1,632	0,389	0,010	0,077
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,281	0,058	417	441	2,596	0,205	0,165	0,396
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,314	0,045	417	441	1,972	0,143	0,224	0,405
Un problème d'accès aux soins de santé	0,591	0,065	1 003	1 001	4,159	0,110	0,460	0,721
A déjà eu un carnet de vaccination	0,545	0,069	215	223	2,051	0,126	0,407	0,683
A reçu le vaccin du BCG	0,732	0,065	215	223	2,219	0,089	0,601	0,863
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,509	0,074	215	223	2,190	0,146	0,361	0,657
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,319	0,033	215	223	1,017	0,103	0,254	0,385
A reçu le vaccin IPV	0,539	0,076	215	223	2,251	0,140	0,388	0,691
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,514	0,074	215	223	2,181	0,143	0,367	0,661
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,578	0,079	215	223	2,386	0,137	0,419	0,737
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,099	0,026	215	223	1,342	0,261	0,047	0,151

À suivre...

Tableau B.19—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,400	0,053	131	161	1,304	0,132	0,294	0,505
Traité avec des SRO	0,242	0,054	131	161	1,438	0,225	0,133	0,351
Taille-pour-âge (-3ET)	0,247	0,034	570	560	1,776	0,137	0,180	0,315
Taille-pour-âge (-2ET)	0,509	0,052	570	560	2,309	0,102	0,405	0,613
Poids-pour-taille (-2ET)	0,065	0,017	571	557	1,606	0,267	0,030	0,100
Poids-pour-taille (+2ET)	0,035	0,012	571	557	1,540	0,338	0,011	0,059
Poids-pour-âge (-2ET)	0,260	0,035	577	562	1,786	0,136	0,189	0,331
Exclusivement allaité	0,419	0,094	91	91	1,782	0,224	0,231	0,607
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,167	0,050	309	323	2,353	0,302	0,066	0,268
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,775	0,034	520	494	1,691	0,044	0,708	0,843
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,206	0,051	342	339	2,307	0,247	0,104	0,307
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,187	0,045	342	339	2,119	0,240	0,097	0,276
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,060	0,028	93	96	1,142	0,459	0,005	0,116
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,061	0,035	93	96	1,424	0,570	0,000	0,131
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,241	0,048	1 003	1 001	3,508	0,198	0,146	0,336
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,579	0,045	535	532	2,081	0,077	0,490	0,669
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,716	0,034	1 060	1 049	2,076	0,048	0,647	0,784
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,684	0,048	129	132	1,192	0,071	0,587	0,781
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,167	0,055	417	441	2,996	0,331	0,056	0,278
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,202	0,018	998	964	1,421	0,091	0,165	0,238
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,102	0,029	196	194	1,335	0,282	0,044	0,159
Enfant a pris une CTA	0,416	0,113	57	60	1,755	0,272	0,190	0,642
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,787	0,053	936	957	3,962	0,068	0,680	0,894
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,039	0,020	158	152	1,317	0,522	0,000	0,080
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,194	0,048	1 003	1 001	3,805	0,247	0,098	0,290
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,021	0,009	533	520	1,375	0,406	0,004	0,038
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,001	0,001	210	191	0,378	1,055	0,000	0,002
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,771	0,055	699	684	3,459	0,072	0,660	0,882
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,029	0,014	579	528	2,059	0,498	0,000	0,058
Possession d'un téléphone portable	0,294	0,082	1 003	1 001	5,611	0,279	0,130	0,458
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,166	0,074	1 003	1 001	6,146	0,443	0,019	0,313
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,593	0,040	699	684	2,140	0,067	0,514	0,673
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,413	0,047	1 003	1 001	3,014	0,114	0,319	0,508
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,260	0,045	699	684	2,678	0,172	0,171	0,349
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,535	0,065	409	388	2,625	0,122	0,405	0,666
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,133	0,034	409	388	2,017	0,256	0,065	0,201
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,025	0,017	409	388	2,165	0,677	0,000	0,058
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,572	0,047	377	331	1,836	0,082	0,478	0,666
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,394	0,047	377	331	1,877	0,120	0,299	0,489
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,130	0,036	535	532	2,438	0,275	0,058	0,201
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,024	0,009	535	532	1,356	0,373	0,006	0,042
HOMMES								
Aucune instruction	0,058	0,022	448	484	1,992	0,382	0,014	0,102
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,666	0,049	448	484	2,195	0,074	0,567	0,764
Alphabétisation	0,754	0,054	448	484	2,620	0,071	0,646	0,861
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,201	0,077	448	484	3,972	0,380	0,048	0,355
Consommation actuelle de tabac	0,239	0,040	448	484	1,991	0,169	0,158	0,319
Ne veut plus d'enfant	0,172	0,039	263	287	1,676	0,228	0,094	0,251
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,740	0,062	414	453	2,860	0,084	0,615	0,864
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,251	0,045	179	193	1,369	0,178	0,162	0,340
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,211	0,051	448	484	2,615	0,240	0,110	0,313
Circoncision	0,963	0,015	448	484	1,730	0,016	0,933	0,994
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,008	0,005	439	456	1,252	0,650	0,000	0,019
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,010	0,006	498	504	1,300	0,588	0,000	0,021
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	191	183	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,625	0,069	448	484	2,994	0,111	0,486	0,763
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,312	0,068	448	484	3,070	0,218	0,176	0,448
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,644	0,043	448	484	1,872	0,066	0,559	0,729

À suivre...

Tableau B.19—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,128	0,024	442	481	1,535	0,191	0,079	0,177
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,017	0,008	440	478	1,265	0,457	0,001	0,033
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,015	0,005	972	976	1,386	0,358	0,004	0,026
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,000	0,000	401	373	0,374	1,056	0,000	0,001

na = non applicable

Tableau B.20 Erreurs de sondage : Échantillon Mai-Ndombe, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,111	0,044	545	364	3,032	0,394	0,023	0,198
Possession d'au moins une MII	0,951	0,008	918	529	1,165	0,009	0,935	0,968
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,723	0,024	918	529	1,602	0,033	0,676	0,770
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,887	0,019	3 852	2 294	2,097	0,021	0,849	0,924
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,149	0,047	3 917	2 328	3,475	0,314	0,055	0,242
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,589	0,038	3 917	2 328	2,080	0,065	0,513	0,666
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,110	0,018	3 917	2 328	1,470	0,160	0,075	0,145
Utilisant défécation en plein air	0,256	0,040	3 917	2 328	2,499	0,157	0,176	0,337
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,030	0,014	3 738	2 229	2,134	0,465	0,002	0,058
Ensemble travail des enfants	0,168	0,020	610	295	1,286	0,116	0,129	0,207
FEMMES								
Aucune instruction	0,115	0,015	780	441	1,326	0,132	0,085	0,146
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,662	0,037	780	441	2,175	0,056	0,588	0,736
Alphabétisée	0,651	0,028	780	441	1,666	0,044	0,594	0,708
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,020	0,006	780	441	1,183	0,295	0,008	0,032
Consommation actuelle de tabac	0,035	0,011	780	441	1,618	0,303	0,014	0,057
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,787	0,461	2 203	1 244	2,234	0,096	3,866	5,709
Actuellement enceinte	0,100	0,023	780	441	2,153	0,231	0,054	0,147
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	4,942	0,233	146	73	1,371	0,047	4,476	5,408
Intervalle intergénésique médian	36,197	1,055	418	274	2,038	0,029	34,087	38,307
Ne veut plus d'enfant	0,283	0,030	527	309	1,549	0,108	0,222	0,344
Nombre idéal d'enfants	4,986	0,156	778	440	2,137	0,031	4,675	5,298
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	4,189	0,459	2 203	1 244	2,378	0,110	3,271	5,108
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,417	0,038	527	309	1,770	0,091	0,341	0,494
Utilise actuellement une méthode moderne	0,113	0,023	527	309	1,647	0,201	0,068	0,159
Utilise actuellement la pilule	0,002	0,002	527	309	1,067	1,033	0,000	0,006
Utilise actuellement les injectables	0,017	0,007	527	309	1,241	0,408	0,003	0,031
Utilise actuellement les implants	0,035	0,009	527	309	1,100	0,251	0,017	0,053
Utilise actuellement le condom masculin	0,022	0,008	527	309	1,182	0,345	0,007	0,037
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,304	0,041	527	309	2,016	0,133	0,223	0,385
Besoins non satisfaits pour espacer	0,097	0,016	527	309	1,262	0,168	0,064	0,129
Besoins non satisfaits pour limiter	0,070	0,013	527	309	1,132	0,179	0,045	0,096
Total des besoins non satisfaits	0,167	0,024	527	309	1,498	0,146	0,118	0,216
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,194	0,036	306	181	1,614	0,188	0,121	0,266
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,201	0,047	431	252	2,481	0,235	0,106	0,296
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,558	0,052	527	309	2,402	0,094	0,453	0,662
Non exposée à aucun des huit médias	0,859	0,022	780	441	1,743	0,025	0,816	0,903
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	6,779	3,186	1 085	649	1,179	0,470	0,406	13,152
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	23,965	9,334	1 085	645	1,785	0,389	5,296	42,633
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	30,744	8,857	1 085	649	1,580	0,288	13,030	48,457
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	13,566	5,882	1 093	640	1,282	0,434	1,803	25,330
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	43,893	11,613	1 089	650	1,619	0,265	20,667	67,119
Taux de mortalité périnatale	13,155	5,943	569	356	1,313	0,452	1,268	25,042
Taux de mortinatalité	4,927	3,623	569	356	1,300	0,735	0,000	12,172
Taux de mortalité néonatale précoce	8,276	3,840	563	354	1,063	0,464	0,595	15,957
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,930	0,032	208	124	1,787	0,034	0,866	0,994
4 visites prénatales ou plus	0,624	0,065	208	124	1,906	0,103	0,495	0,753
8 visites prénatales ou plus	0,008	0,007	208	124	1,072	0,817	0,000	0,022
A pris des suppléments contenant du fer	0,671	0,114	208	124	3,394	0,170	0,443	0,898
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,690	0,040	208	124	1,232	0,057	0,611	0,770
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,922	0,043	211	124	2,306	0,046	0,837	1,000
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,929	0,037	211	124	2,098	0,040	0,855	1,000
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,056	0,024	211	124	1,554	0,431	0,008	0,104
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,298	0,047	208	124	1,478	0,158	0,204	0,392
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,395	0,052	208	124	1,517	0,131	0,292	0,499
Un problème d'accès aux soins de santé	0,721	0,011	780	441	0,664	0,015	0,700	0,743
A déjà eu un carnet de vaccination	0,196	0,079	97	54	1,937	0,403	0,038	0,355
A reçu le vaccin du BCG	0,540	0,087	97	54	1,700	0,162	0,365	0,714
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,234	0,070	97	54	1,618	0,300	0,094	0,375
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,214	0,072	97	54	1,709	0,337	0,070	0,358
A reçu le vaccin IPV	0,551	0,090	97	54	1,754	0,163	0,371	0,731
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,207	0,071	97	54	1,714	0,344	0,065	0,350
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,458	0,056	97	54	1,090	0,122	0,347	0,570
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,049	0,031	97	54	1,421	0,644	0,000	0,112

À suivre...

Tableau B.20—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,485	0,116	40	24	1,458	0,240	0,253	0,718
Traité avec des SRO	0,482	0,117	40	24	1,468	0,243	0,248	0,717
Taille-pour-âge (-3ET)	0,183	0,022	303	213	1,111	0,120	0,139	0,227
Taille-pour-âge (-2ET)	0,387	0,030	303	213	1,287	0,078	0,327	0,448
Poids-pour-taille (-2ET)	0,161	0,019	306	217	0,988	0,116	0,123	0,198
Poids-pour-taille (+2ET)	0,034	0,010	306	217	1,062	0,291	0,014	0,054
Poids-pour-âge (-2ET)	0,276	0,031	308	219	1,373	0,113	0,213	0,338
Exclusivement allaité	0,605	0,144	64	41	2,264	0,238	0,316	0,893
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,082	0,024	123	71	0,963	0,293	0,034	0,129
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,618	0,048	266	190	1,686	0,077	0,523	0,714
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,216	0,062	303	173	2,626	0,287	0,092	0,340
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,118	0,023	303	173	1,248	0,195	0,072	0,164
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,087	0,052	72	43	1,617	0,603	0,000	0,191
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,025	0,018	72	43	1,024	0,733	0,000	0,062
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,083	0,023	780	441	2,335	0,278	0,037	0,130
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,508	0,041	430	247	1,709	0,081	0,425	0,591
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,884	0,019	553	370	1,288	0,021	0,847	0,922
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,904	0,030	86	46	0,924	0,034	0,843	0,965
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,313	0,055	208	124	1,703	0,176	0,203	0,423
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,157	0,030	533	338	1,981	0,191	0,097	0,216
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,175	0,052	74	53	1,318	0,297	0,071	0,278
Enfant a pris une CTA	0,802	0,147	23	29	2,551	0,184	0,507	1,000
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,933	0,015	729	420	1,586	0,016	0,903	0,962
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,163	0,027	160	84	0,931	0,168	0,108	0,217
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,116	0,016	780	441	1,359	0,134	0,085	0,148
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,002	0,003	430	240	1,078	1,043	0,000	0,008
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,000	0,000	163	101	na	na	0,000	0,000
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,836	0,025	527	309	1,559	0,030	0,785	0,886
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,248	0,051	444	259	2,482	0,207	0,146	0,351
Possession d'un téléphone portable	0,106	0,028	780	441	2,499	0,261	0,051	0,161
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,052	0,016	780	441	1,983	0,303	0,021	0,084
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,622	0,057	527	309	2,692	0,092	0,507	0,737
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,551	0,066	780	441	3,677	0,120	0,419	0,683
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,231	0,032	527	309	1,753	0,140	0,167	0,296
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,459	0,028	343	175	1,042	0,061	0,403	0,516
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,212	0,028	343	175	1,256	0,131	0,156	0,267
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,036	0,012	343	175	1,208	0,338	0,012	0,060
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,365	0,034	317	164	1,269	0,094	0,296	0,434
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,280	0,043	317	164	1,698	0,154	0,194	0,366
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,129	0,024	431	247	1,462	0,183	0,082	0,177
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,039	0,013	430	247	1,427	0,342	0,012	0,066
HOMMES								
Aucune instruction	0,041	0,010	378	235	0,996	0,247	0,021	0,062
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,864	0,023	378	235	1,290	0,026	0,819	0,910
Alphabétisation	0,830	0,024	378	235	1,251	0,029	0,781	0,878
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,029	0,012	378	235	1,388	0,416	0,005	0,053
Consommation actuelle de tabac	0,400	0,043	378	235	1,698	0,107	0,314	0,486
Ne veut plus d'enfant	0,287	0,053	207	136	1,660	0,183	0,182	0,392
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,858	0,040	362	226	2,172	0,047	0,778	0,938
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,201	0,051	204	135	1,816	0,256	0,098	0,303
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,126	0,024	378	235	1,393	0,189	0,078	0,173
Circoncision	0,953	0,015	378	235	1,399	0,016	0,923	0,984
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,003	0,003	371	221	1,057	1,054	0,000	0,008
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,002	0,003	423	246	1,068	1,054	0,000	0,008
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	131	76	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,296	0,055	378	235	2,340	0,187	0,185	0,407
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,060	0,019	378	235	1,554	0,318	0,022	0,098
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,420	0,035	378	235	1,361	0,082	0,351	0,489

À suivre...

Tableau B.20—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,174	0,027	372	232	1,384	0,157	0,119	0,229
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,013	0,007	372	232	1,240	0,563	0,000	0,027
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,003	0,003	801	460	1,510	1,048	0,000	0,008
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,000	0,000	294	177	na	na	0,000	0,000

na = non applicable

Tableau B.21 Erreurs de sondage : Échantillon Maniema, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,092	0,016	1 056	878	1,544	0,170	0,061	0,123
Possession d'au moins une MII	0,649	0,034	980	777	2,193	0,052	0,582	0,716
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,241	0,030	975	773	2,216	0,126	0,180	0,302
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,460	0,031	5 406	4 359	2,148	0,067	0,399	0,522
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,146	0,042	5 557	4 477	3,376	0,290	0,061	0,231
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,692	0,040	5 557	4 477	2,335	0,057	0,612	0,771
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,158	0,059	5 557	4 477	4,499	0,376	0,039	0,277
Utilisant défécation en plein air	0,171	0,028	5 557	4 477	2,211	0,166	0,114	0,228
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,043	0,024	4 591	3 748	2,762	0,549	0,000	0,091
Ensemble travail des enfants	0,195	0,028	738	613	1,932	0,145	0,138	0,251
FEMMES								
Aucune instruction	0,109	0,015	978	758	1,517	0,139	0,079	0,139
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,574	0,039	978	758	2,447	0,068	0,497	0,652
Alphabétisée	0,614	0,037	978	758	2,339	0,059	0,541	0,687
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,033	0,021	978	758	3,614	0,628	0,000	0,075
Consommation actuelle de tabac	0,006	0,003	978	758	1,121	0,449	0,001	0,012
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	7,563	0,458	2 756	2 146	1,895	0,061	6,648	8,478
Actuellement enceinte	0,131	0,017	978	758	1,559	0,129	0,097	0,165
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	6,628	0,297	160	119	1,407	0,045	6,033	7,223
Intervalle intergénésique médian	31,458	0,715	902	721	1,476	0,023	30,027	32,889
Ne veut plus d'enfant	0,126	0,015	743	585	1,201	0,116	0,097	0,155
Nombre idéal d'enfants	6,938	0,273	872	675	2,461	0,039	6,392	7,485
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	6,555	0,352	2 756	2 146	1,429	0,054	5,851	7,259
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,220	0,023	743	585	1,497	0,104	0,174	0,265
Utilise actuellement une méthode moderne	0,055	0,011	743	585	1,338	0,203	0,033	0,078
Utilise actuellement la pilule	0,000	0,000	743	585	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement les injectables	0,011	0,005	743	585	1,370	0,488	0,000	0,021
Utilise actuellement les implants	0,003	0,002	743	585	0,964	0,685	0,000	0,006
Utilise actuellement le condom masculin	0,017	0,005	743	585	1,135	0,319	0,006	0,028
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,165	0,020	743	585	1,457	0,121	0,125	0,204
Besoins non satisfaits pour espacer	0,237	0,024	743	585	1,536	0,101	0,189	0,285
Besoins non satisfaits pour limiter	0,039	0,008	743	585	1,053	0,191	0,024	0,054
Total des besoins non satisfaits	0,277	0,026	743	585	1,601	0,095	0,224	0,329
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,111	0,021	369	291	1,269	0,187	0,070	0,153
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,119	0,021	424	330	1,325	0,175	0,077	0,161
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,553	0,046	743	585	2,501	0,083	0,461	0,644
Non exposée à aucun des huit médias	0,796	0,036	978	758	2,786	0,045	0,724	0,868
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	24,088	4,052	1 980	1 576	1,080	0,168	15,984	32,193
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	38,793	5,593	1 986	1 581	1,209	0,144	27,607	49,979
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	62,881	6,613	1 983	1 579	1,080	0,105	49,655	76,107
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	49,255	8,110	1 915	1 506	1,471	0,165	33,034	65,476
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	109,039	10,183	2 000	1 592	1,223	0,093	88,673	129,405
Taux de mortalité périnatale	44,389	10,967	1 107	886	1,618	0,247	22,456	66,323
Taux de mortinatalité	13,584	6,870	1 107	886	2,030	0,506	0,000	27,323
Taux de mortalité néonatale précoce	31,251	6,501	1 093	873	1,131	0,208	18,249	44,253
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,819	0,037	453	364	2,049	0,046	0,744	0,893
4 visites prénatales ou plus	0,297	0,030	453	364	1,395	0,101	0,237	0,357
8 visites prénatales ou plus	0,007	0,004	453	364	1,113	0,632	0,000	0,015
A pris des suppléments contenant du fer	0,308	0,065	453	364	2,968	0,211	0,178	0,438
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,426	0,035	453	364	1,503	0,082	0,356	0,496
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,714	0,040	465	374	1,907	0,057	0,633	0,795
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,791	0,039	465	374	2,063	0,049	0,714	0,869
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,053	0,013	465	374	1,250	0,243	0,027	0,079
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,144	0,027	453	364	1,626	0,187	0,090	0,197
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,124	0,022	453	364	1,434	0,179	0,080	0,169
Un problème d'accès aux soins de santé	0,782	0,061	978	758	4,543	0,078	0,660	0,903
A déjà eu un carnet de vaccination	0,170	0,032	208	166	1,243	0,190	0,105	0,234
A reçu le vaccin du BCG	0,281	0,031	208	166	1,005	0,112	0,218	0,344
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,108	0,030	208	166	1,415	0,281	0,047	0,169
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,141	0,043	208	166	1,791	0,306	0,055	0,227
A reçu le vaccin IPV	0,138	0,026	208	166	1,099	0,190	0,086	0,191
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,098	0,031	208	166	1,521	0,319	0,035	0,160
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,169	0,024	208	166	0,942	0,144	0,121	0,218
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,014	0,012	208	166	1,514	0,892	0,000	0,038

À suivre...

Tableau B.21—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,537	0,039	148	122	0,943	0,072	0,459	0,615
Traité avec des SRO	0,463	0,054	148	122	1,310	0,117	0,354	0,571
Taille-pour-âge (-3ET)	0,293	0,023	503	424	1,134	0,079	0,246	0,340
Taille-pour-âge (-2ET)	0,567	0,035	503	424	1,670	0,062	0,497	0,637
Poids-pour-taille (-2ET)	0,088	0,013	517	435	1,082	0,149	0,062	0,114
Poids-pour-taille (+2ET)	0,041	0,008	517	435	0,871	0,190	0,025	0,056
Poids-pour-âge (-2ET)	0,316	0,030	514	433	1,394	0,096	0,255	0,376
Exclusivement allaité	0,647	0,055	120	96	1,257	0,085	0,537	0,758
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,179	0,033	302	239	1,489	0,184	0,113	0,245
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,749	0,030	454	386	1,464	0,040	0,689	0,809
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,078	0,021	339	262	1,470	0,276	0,035	0,121
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,184	0,037	339	262	1,738	0,199	0,111	0,258
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,000	0,000	93	79	na	na	0,000	0,000
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,117	0,028	93	79	0,868	0,236	0,061	0,172
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,090	0,014	978	758	1,541	0,157	0,062	0,118
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,601	0,039	499	390	1,771	0,065	0,524	0,679
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,483	0,035	1 046	869	1,833	0,073	0,413	0,553
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,664	0,044	128	105	1,069	0,067	0,575	0,753
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,117	0,030	453	364	2,008	0,261	0,056	0,177
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,393	0,026	987	785	1,621	0,066	0,341	0,446
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,183	0,031	398	309	1,440	0,168	0,121	0,245
Enfant a pris une CTA	0,571	0,075	157	127	1,817	0,131	0,422	0,720
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,837	0,034	907	706	2,739	0,040	0,770	0,905
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,066	0,041	94	71	1,572	0,620	0,000	0,147
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,117	0,022	978	758	2,143	0,189	0,073	0,161
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,006	0,006	499	384	1,587	0,894	0,000	0,018
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,002	0,002	216	171	0,631	1,034	0,000	0,005
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,793	0,034	743	585	2,251	0,042	0,726	0,860
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,182	0,031	578	464	1,936	0,171	0,120	0,245
Possession d'un téléphone portable	0,132	0,037	978	758	3,382	0,279	0,058	0,206
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,071	0,027	978	758	3,324	0,387	0,016	0,126
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,227	0,055	743	585	3,570	0,244	0,116	0,337
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,805	0,042	978	758	3,297	0,052	0,721	0,889
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,127	0,032	743	585	2,589	0,250	0,064	0,191
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,485	0,048	357	280	1,825	0,100	0,388	0,582
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,171	0,039	357	280	1,946	0,228	0,093	0,249
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,036	0,013	357	280	1,268	0,348	0,011	0,061
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,461	0,046	332	256	1,691	0,101	0,368	0,554
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,446	0,050	332	256	1,834	0,113	0,346	0,547
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,042	0,010	501	392	1,140	0,243	0,022	0,063
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,011	0,006	497	385	1,317	0,554	0,000	0,024
HOMMES								
Aucune instruction	0,044	0,010	440	364	1,011	0,226	0,024	0,063
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,800	0,029	440	364	1,517	0,036	0,742	0,858
Alphabétisation	0,852	0,028	440	364	1,664	0,033	0,795	0,908
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,105	0,033	440	364	2,262	0,317	0,038	0,171
Consommation actuelle de tabac	0,231	0,022	440	364	1,112	0,097	0,186	0,275
Ne veut plus d'enfant	0,076	0,021	261	222	1,298	0,281	0,033	0,119
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,812	0,034	395	324	1,705	0,041	0,745	0,879
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,255	0,045	187	160	1,389	0,174	0,166	0,344
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,173	0,032	440	364	1,785	0,187	0,109	0,238
Circoncision	0,980	0,006	440	364	0,930	0,006	0,967	0,992
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,001	0,001	428	344	0,641	1,039	0,000	0,003
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,001	0,001	483	379	0,647	1,037	0,000	0,002
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,002	0,002	185	139	0,662	1,039	0,000	0,007
Possession d'un téléphone portable	0,435	0,048	440	364	2,025	0,111	0,339	0,531
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,238	0,035	440	364	1,718	0,147	0,168	0,308
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,576	0,047	440	364	1,988	0,082	0,482	0,670

À suivre...

Tableau B.21—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,079	0,015	431	356	1,149	0,189	0,049	0,109
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,027	0,009	427	350	1,203	0,353	0,008	0,045
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,004	0,003	927	728	1,541	0,827	0,000	0,010
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,002	0,002	401	310	0,912	1,035	0,000	0,006

na = non applicable

Tableau B.22 Erreurs de sondage : Échantillon Mongala, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,053	0,020	937	540	2,463	0,371	0,014	0,092
Possession d'au moins une MII	0,910	0,019	883	477	2,002	0,021	0,871	0,949
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,521	0,050	882	476	2,954	0,096	0,421	0,620
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,781	0,018	5 244	2 782	1,517	0,023	0,745	0,816
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,086	0,054	5 392	2 861	5,422	0,622	0,000	0,194
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,531	0,029	5 392	2 861	1,568	0,055	0,473	0,589
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,345	0,042	5 392	2 861	2,308	0,121	0,261	0,429
Utilisant défécation en plein air	0,029	0,014	5 392	2 861	2,506	0,491	0,001	0,057
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,072	0,026	4 361	2 125	2,535	0,358	0,020	0,123
Ensemble travail des enfants	0,168	0,024	718	400	1,700	0,142	0,120	0,215
FEMMES								
Aucune instruction	0,150	0,038	1 001	496	3,317	0,251	0,075	0,225
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,485	0,089	1 001	496	5,546	0,183	0,307	0,663
Alphabétisée	0,373	0,071	1 001	496	4,622	0,191	0,230	0,516
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,048	0,038	1 001	496	5,524	0,789	0,000	0,124
Consommation actuelle de tabac	0,135	0,044	1 001	496	3,997	0,322	0,048	0,222
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,939	0,925	2 751	1 365	2,580	0,133	5,089	8,790
Actuellement enceinte	0,129	0,026	1 001	496	2,437	0,201	0,077	0,181
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	7,228	0,625	158	74	2,534	0,086	5,978	8,477
Intervalle intergénésique médian	29,400	0,635	839	441	0,925	0,022	28,130	30,669
Ne veut plus d'enfant	0,230	0,027	672	344	1,643	0,116	0,177	0,284
Nombre idéal d'enfants	5,779	0,505	918	453	5,290	0,087	4,769	6,790
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	5,411	0,690	2 751	1 365	2,031	0,128	4,031	6,792
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,185	0,047	672	344	3,122	0,255	0,090	0,279
Utilise actuellement une méthode moderne	0,090	0,020	672	344	1,790	0,220	0,050	0,129
Utilise actuellement la pilule	0,001	0,001	672	344	0,918	1,033	0,000	0,004
Utilise actuellement les injectables	0,008	0,004	672	344	1,275	0,535	0,000	0,017
Utilise actuellement les implants	0,039	0,015	672	344	2,045	0,392	0,009	0,070
Utilise actuellement le condom masculin	0,015	0,007	672	344	1,603	0,507	0,000	0,030
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,095	0,030	672	344	2,616	0,313	0,035	0,154
Besoins non satisfaits pour espacer	0,293	0,031	672	344	1,773	0,107	0,230	0,355
Besoins non satisfaits pour limiter	0,088	0,020	672	344	1,857	0,231	0,047	0,129
Total des besoins non satisfaits	0,381	0,026	672	344	1,408	0,069	0,328	0,433
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,159	0,029	372	194	1,523	0,180	0,102	0,216
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,203	0,031	481	244	1,701	0,152	0,141	0,264
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,548	0,042	672	344	2,181	0,077	0,464	0,632
Non exposée à aucun des huit médias	0,665	0,057	1 001	496	3,795	0,086	0,551	0,779
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	41,074	3,348	1 948	964	0,705	0,082	34,378	47,770
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	43,134	5,976	1 949	964	1,209	0,139	31,182	55,086
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	84,208	7,596	1 951	964	1,126	0,090	69,016	99,400
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	82,747	33,495	1 919	962	3,054	0,405	15,757	149,736
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	159,987	35,405	1 974	988	2,742	0,221	89,176	230,797
Taux de mortalité périnatale	65,536	6,627	1 037	538	0,859	0,101	52,283	78,789
Taux de mortinatalité	15,978	6,498	1 037	538	1,559	0,407	2,982	28,975
Taux de mortalité néonatale précoce	50,102	8,210	1 018	532	1,207	0,164	33,682	66,521
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,824	0,058	355	184	2,837	0,070	0,708	0,940
4 visites prénatales ou plus	0,456	0,042	355	184	1,590	0,092	0,372	0,541
8 visites prénatales ou plus	0,061	0,026	355	184	2,046	0,427	0,009	0,114
A pris des suppléments contenant du fer	0,247	0,046	355	184	2,012	0,188	0,154	0,339
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,470	0,051	355	184	1,928	0,109	0,367	0,572
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,633	0,062	373	200	2,500	0,098	0,508	0,757
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,662	0,043	373	200	1,752	0,065	0,577	0,748
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,032	0,011	373	200	1,246	0,350	0,009	0,054
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,141	0,026	355	184	1,423	0,187	0,089	0,194
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,128	0,030	355	184	1,679	0,234	0,068	0,188
Un problème d'accès aux soins de santé	0,864	0,019	1 001	496	1,738	0,022	0,827	0,902
A déjà eu un carnet de vaccination	0,153	0,070	136	81	2,430	0,455	0,014	0,293
A reçu le vaccin du BCG	0,331	0,088	136	81	2,338	0,265	0,156	0,507
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,059	0,030	136	81	1,615	0,515	0,000	0,119
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,127	0,052	136	81	1,959	0,409	0,023	0,231
A reçu le vaccin IPV	0,277	0,071	136	81	1,981	0,255	0,136	0,418
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,057	0,030	136	81	1,623	0,528	0,000	0,116
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,153	0,070	136	81	2,428	0,456	0,013	0,292
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,023	0,018	136	81	1,555	0,815	0,000	0,059

À suivre...

Tableau B.22—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,388	0,055	147	66	1,265	0,141	0,278	0,497
Traité avec des SRO	0,192	0,046	147	66	1,305	0,239	0,100	0,284
Taille-pour-âge (-3ET)	0,155	0,020	474	270	1,252	0,129	0,115	0,195
Taille-pour-âge (-2ET)	0,431	0,047	474	270	2,207	0,110	0,337	0,525
Poids-pour-taille (-2ET)	0,060	0,013	481	273	1,263	0,222	0,033	0,087
Poids-pour-taille (+2ET)	0,014	0,008	481	273	1,564	0,590	0,000	0,029
Poids-pour-âge (-2ET)	0,217	0,028	479	273	1,547	0,129	0,161	0,273
Exclusivement allaité	0,688	0,043	104	53	0,933	0,062	0,602	0,773
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,096	0,031	209	103	1,535	0,328	0,033	0,159
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,654	0,037	431	246	1,602	0,057	0,580	0,729
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,077	0,023	318	160	1,548	0,299	0,031	0,123
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,162	0,037	318	160	1,817	0,230	0,087	0,237
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,054	0,026	106	47	1,103	0,472	0,003	0,105
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,022	0,015	106	47	1,003	0,679	0,000	0,053
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,130	0,053	1 001	496	4,958	0,411	0,023	0,237
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,522	0,044	499	247	1,958	0,084	0,434	0,610
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,802	0,016	938	536	0,956	0,020	0,769	0,834
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,789	0,040	124	67	1,099	0,051	0,708	0,869
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,112	0,042	355	184	2,487	0,375	0,028	0,196
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,250	0,032	889	461	2,101	0,127	0,186	0,313
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,249	0,022	207	115	0,755	0,088	0,205	0,293
Enfant a pris une CTA	0,556	0,117	47	23	1,683	0,210	0,322	0,789
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,746	0,046	938	462	3,190	0,061	0,655	0,838
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,089	0,036	187	89	1,728	0,407	0,016	0,162
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,083	0,044	1 001	496	4,939	0,527	0,000	0,170
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,008	0,005	492	242	1,235	0,639	0,000	0,017
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,002	0,003	225	106	0,775	1,057	0,000	0,007
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,685	0,027	672	344	1,499	0,039	0,632	0,739
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,272	0,051	472	236	2,473	0,188	0,170	0,374
Possession d'un téléphone portable	0,134	0,076	1 001	496	6,839	0,562	0,000	0,286
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,079	0,048	1 001	496	5,523	0,605	0,000	0,175
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,366	0,037	672	344	1,996	0,102	0,292	0,441
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,876	0,014	1 001	496	1,351	0,016	0,848	0,904
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,187	0,026	672	344	1,728	0,140	0,134	0,239
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,526	0,036	349	178	1,358	0,069	0,453	0,599
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,219	0,038	349	178	1,705	0,173	0,143	0,295
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,032	0,012	349	178	1,257	0,374	0,008	0,055
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,518	0,055	317	154	1,940	0,106	0,409	0,628
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,462	0,020	317	154	0,711	0,043	0,422	0,502
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,094	0,015	499	247	1,122	0,156	0,065	0,123
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,056	0,021	493	244	1,973	0,365	0,015	0,098
HOMMES								
Aucune instruction	0,009	0,004	465	240	0,922	0,446	0,001	0,017
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,804	0,079	465	240	4,185	0,098	0,647	0,961
Alphabétisation	0,793	0,021	465	240	1,101	0,026	0,751	0,834
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,081	0,040	465	240	3,101	0,490	0,002	0,160
Consommation actuelle de tabac	0,248	0,046	465	240	2,277	0,185	0,156	0,339
Ne veut plus d'enfant	0,116	0,032	249	122	1,571	0,276	0,052	0,181
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,736	0,042	430	213	1,964	0,057	0,652	0,820
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,063	0,018	281	153	1,263	0,292	0,026	0,099
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,066	0,026	465	240	2,246	0,394	0,014	0,118
Circoncision	0,973	0,013	465	240	1,692	0,013	0,947	0,998
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,001	0,001	455	227	0,802	1,044	0,000	0,004
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,001	0,001	507	255	0,797	1,044	0,000	0,004
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	232	123	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,363	0,065	465	240	2,868	0,178	0,234	0,492
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,199	0,079	465	240	4,176	0,396	0,041	0,356
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,619	0,033	465	240	1,482	0,054	0,552	0,686

À suivre...

Tableau B.22—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,082	0,020	461	240	1,592	0,250	0,041	0,122
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,029	0,011	457	239	1,388	0,379	0,007	0,050
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,005	0,003	947	468	1,170	0,564	0,000	0,010
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,001	0,001	457	230	0,752	1,058	0,000	0,003

na = non applicable

Tableau B.23 Erreurs de sondage : Échantillon Nord Ubangi, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,280	0,068	922	349	3,411	0,242	0,145	0,416
Possession d'au moins une MII	0,982	0,006	816	317	1,381	0,007	0,969	0,995
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,693	0,033	810	315	2,056	0,048	0,626	0,760
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,844	0,014	4 586	1 828	1,514	0,016	0,817	0,872
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,209	0,054	4 788	1 898	3,542	0,260	0,100	0,318
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,713	0,019	4 788	1 898	1,137	0,027	0,674	0,752
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,139	0,023	4 788	1 898	1,723	0,166	0,093	0,185
Utilisant défécation en plein air	0,219	0,049	4 788	1 898	3,129	0,223	0,121	0,317
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,053	0,020	4 481	1 778	2,104	0,367	0,014	0,092
Ensemble travail des enfants	0,181	0,018	647	268	1,179	0,099	0,146	0,217
FEMMES								
Aucune instruction	0,195	0,042	886	339	3,135	0,215	0,111	0,279
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,514	0,061	886	339	3,589	0,118	0,393	0,636
Alphabétisée	0,448	0,063	886	339	3,745	0,141	0,322	0,574
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,014	0,008	886	339	1,980	0,562	0,000	0,030
Consommation actuelle de tabac	0,058	0,014	886	339	1,806	0,246	0,029	0,086
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,843	0,342	2 483	939	1,511	0,050	6,158	7,528
Actuellement enceinte	0,106	0,014	886	339	1,400	0,137	0,077	0,135
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,229	0,233	151	63	1,060	0,045	4,764	5,695
Intervalle intergénésique médian	31,596	1,184	705	252	1,767	0,037	29,227	33,964
Ne veut plus d'enfant	0,225	0,020	623	229	1,166	0,087	0,186	0,264
Nombre idéal d'enfants	5,488	0,142	873	336	1,929	0,026	5,205	5,771
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	5,478	0,457	2 483	939	1,761	0,083	4,564	6,392
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,106	0,019	623	229	1,515	0,176	0,069	0,144
Utilise actuellement une méthode moderne	0,074	0,013	623	229	1,277	0,181	0,047	0,101
Utilise actuellement la pilule	0,000	0,000	623	229	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement les injectables	0,020	0,011	623	229	1,970	0,560	0,000	0,042
Utilise actuellement les implants	0,037	0,013	623	229	1,685	0,345	0,011	0,063
Utilise actuellement le condom masculin	0,007	0,004	623	229	1,217	0,590	0,000	0,015
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,032	0,015	623	229	2,075	0,455	0,003	0,062
Besoins non satisfaits pour espacer	0,214	0,035	623	229	2,120	0,163	0,144	0,284
Besoins non satisfaits pour limiter	0,120	0,017	623	229	1,275	0,138	0,087	0,154
Total des besoins non satisfaits	0,334	0,038	623	229	2,018	0,115	0,258	0,411
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,168	0,032	290	101	1,413	0,190	0,104	0,232
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,194	0,028	357	126	1,297	0,146	0,137	0,251
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,364	0,032	623	229	1,646	0,087	0,300	0,428
Non exposée à aucun des huit médias	0,479	0,066	886	339	3,885	0,137	0,347	0,610
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	19,078	5,678	1 620	595	1,295	0,298	7,721	30,434
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	22,526	4,937	1 610	593	1,204	0,219	12,652	32,400
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	41,603	6,188	1 620	595	1,052	0,149	29,227	53,980
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	24,676	3,646	1 553	566	0,784	0,148	17,385	31,968
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	65,253	7,245	1 625	596	1,010	0,111	50,763	79,743
Taux de mortalité périnatale	21,931	11,033	885	321	1,573	0,503	0,000	43,996
Taux de mortinatalité	4,593	2,286	885	321	0,986	0,498	0,021	9,165
Taux de mortalité néonatale précoce	17,408	9,337	880	320	1,393	0,536	0,000	36,082
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,896	0,031	359	131	1,891	0,034	0,834	0,957
4 visites prénatales ou plus	0,407	0,073	359	131	2,788	0,180	0,261	0,553
8 visites prénatales ou plus	0,000	0,000	359	131	na	na	0,000	0,000
A pris des suppléments contenant du fer	0,715	0,037	359	131	1,565	0,052	0,640	0,790
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,415	0,060	359	131	2,277	0,144	0,295	0,534
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,693	0,064	371	135	2,535	0,093	0,564	0,822
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,751	0,054	371	135	2,244	0,072	0,643	0,859
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,043	0,011	371	135	1,062	0,265	0,020	0,066
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,186	0,029	359	131	1,411	0,156	0,128	0,244
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,202	0,025	359	131	1,172	0,123	0,152	0,252
Un problème d'accès aux soins de santé	0,809	0,053	886	339	4,005	0,066	0,702	0,916
A déjà eu un carnet de vaccination	0,538	0,077	155	56	1,873	0,144	0,383	0,692
A reçu le vaccin du BCG	0,649	0,065	155	56	1,646	0,100	0,519	0,779
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,388	0,100	155	56	2,481	0,258	0,188	0,588
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,339	0,089	155	56	2,276	0,263	0,161	0,517
A reçu le vaccin IPV	0,588	0,070	155	56	1,720	0,119	0,448	0,728
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,340	0,099	155	56	2,525	0,291	0,142	0,538
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,506	0,061	155	56	1,466	0,120	0,385	0,627
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,187	0,061	155	56	1,902	0,327	0,065	0,309

À suivre...

Tableau B.23—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,511	0,079	135	47	1,852	0,155	0,353	0,669
Traité avec des SRO	0,423	0,047	135	47	1,113	0,111	0,329	0,517
Taille-pour-âge (-3ET)	0,241	0,024	463	180	1,179	0,098	0,194	0,289
Taille-pour-âge (-2ET)	0,503	0,046	463	180	1,848	0,091	0,412	0,594
Poids-pour-taille (-2ET)	0,048	0,015	470	184	1,509	0,307	0,018	0,077
Poids-pour-taille (+2ET)	0,083	0,025	470	184	1,868	0,297	0,034	0,132
Poids-pour-âge (-2ET)	0,201	0,029	475	185	1,437	0,144	0,143	0,259
Exclusivement allaité	0,615	0,061	104	38	1,277	0,100	0,492	0,738
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,135	0,037	226	84	1,600	0,271	0,062	0,208
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,526	0,030	411	160	1,043	0,057	0,467	0,586
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,117	0,029	331	126	1,633	0,247	0,059	0,175
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,161	0,047	331	126	2,308	0,291	0,067	0,255
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,000	0,000	90	39	na	na	0,000	0,000
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,068	0,039	90	39	1,553	0,569	0,000	0,145
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,179	0,025	886	339	1,959	0,141	0,129	0,230
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,364	0,026	479	189	1,180	0,071	0,312	0,416
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,857	0,014	905	343	1,022	0,016	0,830	0,885
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,895	0,038	95	37	1,204	0,042	0,820	0,971
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,338	0,047	359	131	1,872	0,139	0,244	0,432
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,127	0,016	834	303	1,302	0,125	0,095	0,159
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,303	0,058	103	38	1,186	0,193	0,186	0,419
Enfant a pris une CTA	0,759	0,114	36	15	1,634	0,151	0,530	0,988
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,659	0,049	633	258	2,591	0,074	0,561	0,757
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,088	0,035	123	48	1,353	0,395	0,018	0,158
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,121	0,034	886	339	3,062	0,279	0,053	0,188
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,009	0,008	475	182	1,748	0,833	0,000	0,025
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,000	0,000	208	84	na	na	0,000	0,000
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,607	0,033	623	229	1,662	0,054	0,542	0,673
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,376	0,107	365	139	4,118	0,285	0,162	0,589
Possession d'un téléphone portable	0,103	0,038	886	339	3,642	0,363	0,028	0,179
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,042	0,015	886	339	2,218	0,358	0,012	0,072
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,207	0,023	623	229	1,393	0,110	0,161	0,252
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,808	0,031	886	339	2,343	0,038	0,746	0,870
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,034	0,009	623	229	1,280	0,273	0,016	0,053
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,502	0,065	315	136	2,273	0,129	0,373	0,631
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,201	0,024	315	136	1,048	0,118	0,154	0,249
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,038	0,015	315	136	1,384	0,394	0,008	0,068
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,485	0,036	280	116	1,205	0,074	0,413	0,557
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,479	0,046	280	116	1,540	0,096	0,386	0,571
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,137	0,030	479	189	1,919	0,220	0,077	0,198
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,025	0,009	462	184	1,299	0,380	0,006	0,044
HOMMES								
Aucune instruction	0,048	0,018	408	156	1,687	0,374	0,012	0,084
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,772	0,038	408	156	1,811	0,049	0,696	0,847
Alphabétisation	0,879	0,038	408	156	2,364	0,044	0,802	0,956
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,104	0,048	408	156	3,145	0,463	0,008	0,200
Consommation actuelle de tabac	0,387	0,088	408	156	3,580	0,227	0,212	0,563
Ne veut plus d'enfant	0,225	0,049	253	96	1,871	0,220	0,126	0,324
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,680	0,051	397	153	2,168	0,075	0,578	0,782
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,187	0,039	196	74	1,385	0,207	0,109	0,264
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,092	0,027	408	156	1,885	0,294	0,038	0,147
Circoncision	0,985	0,006	408	156	1,055	0,007	0,972	0,997
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,000	0,000	391	146	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,000	0,000	433	163	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	143	55	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,420	0,066	408	156	2,689	0,158	0,287	0,552
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,151	0,054	408	156	3,019	0,359	0,042	0,259
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,697	0,059	408	156	2,592	0,085	0,578	0,816

À suivre...

Tableau B.23—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,178	0,030	395	151	1,560	0,169	0,118	0,238
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,021	0,011	389	150	1,543	0,535	0,000	0,044
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,005	0,004	866	329	1,791	0,849	0,000	0,014
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,000	0,000	351	139	na	na	0,000	0,000

na = non applicable

Tableau B.24 Erreurs de sondage : Échantillon Nord-Kivu, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,634	0,051	1 113	1 789	3,019	0,081	0,531	0,736
Possession d'au moins une MII	0,502	0,042	1 203	1 906	2,907	0,084	0,418	0,586
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,216	0,034	1 203	1 906	2,868	0,158	0,147	0,284
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,303	0,044	6 744	11 005	3,755	0,146	0,215	0,392
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,676	0,045	6 786	11 105	3,050	0,067	0,586	0,767
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,619	0,053	6 786	11 105	3,347	0,085	0,514	0,724
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,224	0,038	6 786	11 105	2,812	0,171	0,147	0,300
Utilisant défécation en plein air	0,044	0,015	6 786	11 105	2,261	0,338	0,014	0,074
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,237	0,047	5 935	9 456	3,104	0,196	0,144	0,331
Ensemble travail des enfants	0,133	0,020	949	1 644	1,795	0,149	0,093	0,172
FEMMES								
Aucune instruction	0,153	0,036	1 331	2 219	3,623	0,234	0,081	0,225
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,579	0,054	1 331	2 219	3,981	0,094	0,471	0,687
Alphabétisée	0,723	0,043	1 331	2 219	3,501	0,060	0,636	0,809
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,185	0,037	1 331	2 219	3,421	0,198	0,112	0,258
Consommation actuelle de tabac	0,006	0,002	1 331	2 219	1,166	0,409	0,001	0,011
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,440	0,472	3 696	6 215	2,317	0,087	4,496	6,385
Actuellement enceinte	0,089	0,009	1 331	2 219	1,118	0,098	0,071	0,106
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	6,329	0,490	179	256	2,025	0,077	5,349	7,309
Intervalle intergénésique médian	28,367	0,724	901	1 426	1,934	0,026	26,919	29,814
Ne veut plus d'enfant	0,358	0,021	710	1 135	1,149	0,058	0,316	0,399
Nombre idéal d'enfants	6,139	0,183	1 257	2 094	2,552	0,030	5,773	6,505
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	4,796	0,406	3 696	6 215	2,053	0,085	3,984	5,609
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,262	0,029	710	1 135	1,773	0,112	0,203	0,320
Utilise actuellement une méthode moderne	0,197	0,025	710	1 135	1,675	0,127	0,147	0,247
Utilise actuellement la pilule	0,021	0,006	710	1 135	1,044	0,267	0,010	0,032
Utilise actuellement les injectables	0,022	0,006	710	1 135	1,132	0,281	0,010	0,035
Utilise actuellement les implants	0,025	0,007	710	1 135	1,223	0,285	0,011	0,040
Utilise actuellement le condom masculin	0,025	0,008	710	1 135	1,287	0,299	0,010	0,041
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,065	0,013	710	1 135	1,377	0,196	0,040	0,091
Besoins non satisfaits pour espacer	0,272	0,025	710	1 135	1,467	0,090	0,223	0,321
Besoins non satisfaits pour limiter	0,115	0,019	710	1 135	1,559	0,162	0,078	0,153
Total des besoins non satisfaits	0,387	0,018	710	1 135	0,999	0,047	0,351	0,424
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,303	0,029	452	737	1,330	0,094	0,246	0,360
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,339	0,030	584	992	1,553	0,089	0,279	0,399
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,711	0,027	710	1 135	1,567	0,038	0,657	0,764
Non exposée à aucun des huit médias	0,409	0,074	1 331	2 219	5,423	0,181	0,261	0,557
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	20,474	4,522	2 150	3 410	1,300	0,221	11,430	29,519
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	11,494	2,901	2 144	3 413	1,146	0,252	5,692	17,296
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	31,968	4,685	2 150	3 410	1,151	0,147	22,598	41,339
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	9,442	3,055	2 087	3 273	1,285	0,324	3,332	15,551
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	41,108	5,844	2 157	3 420	1,235	0,142	29,420	52,796
Taux de mortalité périnatale	30,626	6,891	1 140	1 808	1,324	0,225	16,844	44,408
Taux de mortinatalité	11,189	3,167	1 140	1 808	0,987	0,283	4,854	17,523
Taux de mortalité néonatale précoce	19,662	6,514	1 129	1 788	1,541	0,331	6,633	32,691
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,984	0,007	427	654	1,219	0,007	0,970	0,999
4 visites prénatales ou plus	0,506	0,042	427	654	1,721	0,083	0,422	0,589
8 visites prénatales ou plus	0,008	0,005	427	654	1,128	0,614	0,000	0,017
A pris des suppléments contenant du fer	0,872	0,035	427	654	2,176	0,041	0,801	0,943
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,621	0,034	427	654	1,443	0,055	0,553	0,689
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,989	0,006	448	682	1,208	0,006	0,977	1,000
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,993	0,005	448	682	1,186	0,005	0,984	1,000
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,209	0,030	448	682	1,489	0,145	0,149	0,270
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,379	0,045	427	654	1,914	0,119	0,289	0,470
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,452	0,047	427	654	1,927	0,103	0,359	0,545
Un problème d'accès aux soins de santé	0,691	0,038	1 331	2 219	2,993	0,055	0,614	0,767
A déjà eu un carnet de vaccination	0,878	0,047	196	271	1,731	0,053	0,785	0,971
A reçu le vaccin du BCG	0,930	0,020	196	271	1,016	0,021	0,890	0,970
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,714	0,043	196	271	1,206	0,060	0,628	0,801
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,520	0,061	196	271	1,545	0,117	0,398	0,642
A reçu le vaccin IPV	0,822	0,037	196	271	1,190	0,045	0,749	0,895
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,698	0,044	196	271	1,218	0,063	0,609	0,786
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,770	0,052	196	271	1,592	0,067	0,667	0,874
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,123	0,044	196	271	1,761	0,357	0,035	0,211

À suivre...

Tableau B.24—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,835	0,052	120	181	1,484	0,062	0,731	0,938
Traité avec des SRO	0,455	0,056	120	181	1,183	0,123	0,343	0,567
Taille-pour-âge (-3ET)	0,339	0,041	507	818	1,873	0,121	0,257	0,422
Taille-pour-âge (-2ET)	0,559	0,051	507	818	2,255	0,090	0,458	0,660
Poids-pour-taille (-2ET)	0,023	0,009	536	854	1,244	0,400	0,005	0,041
Poids-pour-taille (+2ET)	0,078	0,014	536	854	1,187	0,183	0,049	0,107
Poids-pour-âge (-2ET)	0,229	0,024	525	845	1,191	0,103	0,182	0,277
Exclusivement allaité	0,857	0,041	112	169	1,232	0,048	0,775	0,939
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,210	0,052	297	455	2,175	0,247	0,107	0,314
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,582	0,033	444	698	1,402	0,056	0,517	0,647
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,034	0,016	433	748	1,871	0,470	0,002	0,066
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,364	0,034	433	748	1,490	0,093	0,296	0,431
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,002	0,002	179	308	0,503	0,811	0,000	0,005
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,257	0,039	179	308	1,202	0,150	0,180	0,335
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,148	0,027	1 331	2 219	2,717	0,179	0,095	0,201
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,311	0,022	664	1 093	1,233	0,071	0,267	0,355
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,360	0,047	1 138	1 822	2,612	0,129	0,267	0,453
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,403	0,091	133	202	2,087	0,226	0,221	0,585
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,292	0,037	427	654	1,659	0,125	0,219	0,366
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,205	0,031	1 082	1 716	2,388	0,152	0,143	0,267
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,212	0,039	165	351	1,379	0,184	0,134	0,291
Enfant a pris une CTA	0,390	0,122	39	69	1,599	0,313	0,146	0,633
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,357	0,038	1 224	2 086	2,786	0,107	0,281	0,434
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,168	0,043	234	411	1,748	0,256	0,082	0,254
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,409	0,036	1 331	2 219	2,699	0,089	0,336	0,482
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,010	0,005	634	1 196	1,192	0,479	0,000	0,019
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,000	0,000	299	551	0,355	1,060	0,000	0,001
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,712	0,032	710	1 135	1,882	0,045	0,648	0,776
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,118	0,034	512	809	2,378	0,289	0,050	0,186
Possession d'un téléphone portable	0,527	0,053	1 331	2 219	3,833	0,100	0,422	0,633
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,300	0,055	1 331	2 219	4,363	0,184	0,190	0,411
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,580	0,039	710	1 135	2,081	0,067	0,503	0,658
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,376	0,044	1 331	2 219	3,303	0,117	0,287	0,464
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,334	0,030	710	1 135	1,674	0,089	0,275	0,394
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,237	0,040	482	823	2,032	0,167	0,158	0,316
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,158	0,030	482	823	1,807	0,191	0,098	0,218
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,036	0,016	482	823	1,841	0,436	0,005	0,067
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,269	0,037	393	625	1,653	0,138	0,195	0,343
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,250	0,035	393	625	1,608	0,141	0,180	0,321
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,095	0,015	688	1 141	1,345	0,158	0,065	0,126
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,036	0,012	619	1 049	1,631	0,342	0,011	0,060
HOMMES								
Aucune instruction	0,064	0,020	500	817	1,838	0,315	0,024	0,105
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,728	0,044	500	817	2,184	0,060	0,641	0,816
Alphabétisation	0,916	0,024	500	817	1,908	0,026	0,868	0,963
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,310	0,052	500	817	2,502	0,168	0,206	0,415
Consommation actuelle de tabac	0,114	0,026	500	817	1,809	0,226	0,062	0,166
Ne veut plus d'enfant	0,236	0,038	241	363	1,378	0,160	0,160	0,311
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,359	0,055	461	764	2,444	0,153	0,249	0,469
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,325	0,035	197	371	1,033	0,106	0,255	0,394
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,211	0,031	500	817	1,681	0,146	0,149	0,272
Circoncision	0,968	0,010	500	817	1,267	0,010	0,948	0,988
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,002	0,002	413	777	0,820	0,826	0,000	0,006
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,002	0,002	456	848	0,824	0,826	0,000	0,006
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	191	372	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,678	0,054	500	817	2,568	0,080	0,570	0,786
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,482	0,085	500	817	3,744	0,176	0,312	0,651
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,312	0,049	500	817	2,353	0,157	0,214	0,410

À suivre...

Tableau B.24—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,154	0,021	448	710	1,210	0,134	0,113	0,196
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,049	0,019	419	656	1,811	0,392	0,011	0,087
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,007	0,003	1 047	1 973	1,144	0,427	0,001	0,013
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,000	0,000	490	924	0,349	1,053	0,000	0,001

na = non applicable

Tableau B.25 Erreurs de sondage : Échantillon Sankuru, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,056	0,011	779	428	1,214	0,191	0,035	0,078
Possession d'au moins une MII	0,418	0,035	911	479	2,131	0,083	0,348	0,488
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,192	0,025	911	479	1,885	0,128	0,143	0,241
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,305	0,024	4 292	2 248	1,613	0,078	0,257	0,352
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,040	0,029	4 355	2 283	3,946	0,742	0,000	0,098
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,589	0,069	4 355	2 283	3,743	0,117	0,450	0,727
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,152	0,018	4 355	2 283	1,298	0,120	0,115	0,188
Utilisant défécation en plein air	0,207	0,055	4 355	2 283	3,757	0,266	0,097	0,317
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,015	0,008	2 984	1 673	1,500	0,539	0,000	0,031
Ensemble travail des enfants	0,176	0,036	650	298	2,400	0,205	0,104	0,248
FEMMES								
Aucune instruction	0,393	0,048	765	381	2,720	0,123	0,297	0,490
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,438	0,056	765	381	3,128	0,129	0,325	0,551
Alphabétisée	0,336	0,050	765	381	2,937	0,150	0,235	0,437
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,006	0,004	765	381	1,523	0,682	0,000	0,015
Consommation actuelle de tabac	0,015	0,006	765	381	1,312	0,390	0,003	0,026
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,536	0,860	2 179	1 087	2,650	0,132	4,816	8,257
Actuellement enceinte	0,120	0,016	765	381	1,322	0,130	0,089	0,151
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,599	0,588	119	59	2,004	0,105	4,422	6,775
Intervalle intergénésique médian	29,441	1,353	619	323	2,142	0,046	26,734	32,148
Ne veut plus d'enfant	0,132	0,022	573	292	1,564	0,168	0,088	0,176
Nombre idéal d'enfants	7,401	0,272	763	380	2,373	0,037	6,857	7,946
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	5,981	0,911	2 179	1 087	2,772	0,152	4,160	7,802
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,049	0,015	573	292	1,651	0,304	0,019	0,079
Utilise actuellement une méthode moderne	0,034	0,010	573	292	1,364	0,303	0,014	0,055
Utilise actuellement la pilule	0,003	0,003	573	292	1,323	0,993	0,000	0,009
Utilise actuellement les injectables	0,009	0,005	573	292	1,358	0,594	0,000	0,020
Utilise actuellement les implants	0,008	0,006	573	292	1,660	0,776	0,000	0,020
Utilise actuellement le condom masculin	0,004	0,003	573	292	1,062	0,672	0,000	0,010
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,015	0,007	573	292	1,364	0,464	0,001	0,029
Besoins non satisfaits pour espacer	0,284	0,031	573	292	1,622	0,108	0,223	0,345
Besoins non satisfaits pour limiter	0,058	0,016	573	292	1,644	0,278	0,026	0,090
Total des besoins non satisfaits	0,342	0,030	573	292	1,507	0,088	0,282	0,402
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,088	0,025	241	114	1,299	0,280	0,039	0,137
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,102	0,021	284	137	1,167	0,209	0,060	0,145
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,229	0,022	573	292	1,252	0,096	0,185	0,273
Non exposée à aucun des huit médias	0,821	0,036	765	381	2,586	0,044	0,749	0,893
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	16,361	3,902	1 474	759	1,184	0,238	8,558	24,165
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	44,025	8,271	1 465	753	1,409	0,188	27,484	60,567
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	60,387	10,509	1 476	759	1,531	0,174	39,369	81,405
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	70,277	11,642	1 441	732	1,239	0,166	46,992	93,561
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	126,420	16,714	1 486	764	1,595	0,132	92,992	159,848
Taux de mortalité périnatale	47,233	11,821	780	404	1,477	0,250	23,590	70,875
Taux de mortinatalité	35,090	8,474	780	404	1,193	0,241	18,143	52,037
Taux de mortalité néonatale précoce	12,577	5,797	755	390	1,467	0,461	0,982	24,172
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,494	0,037	281	146	1,248	0,076	0,419	0,569
4 visites prénatales ou plus	0,141	0,036	281	146	1,714	0,253	0,070	0,213
8 visites prénatales ou plus	0,008	0,005	281	146	0,957	0,656	0,000	0,017
A pris des suppléments contenant du fer	0,364	0,037	281	146	1,299	0,103	0,289	0,439
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,279	0,045	281	146	1,677	0,161	0,189	0,369
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,424	0,075	298	153	2,522	0,177	0,274	0,575
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,467	0,065	298	153	2,171	0,139	0,337	0,597
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,018	0,009	298	153	1,208	0,517	0,000	0,036
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,135	0,030	281	146	1,454	0,220	0,076	0,195
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,168	0,038	281	146	1,701	0,227	0,092	0,245
Un problème d'accès aux soins de santé	0,892	0,022	765	381	1,952	0,025	0,849	0,936
A déjà eu un carnet de vaccination	0,221	0,056	121	63	1,368	0,254	0,109	0,333
A reçu le vaccin du BCG	0,301	0,057	121	63	1,363	0,189	0,187	0,414
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,256	0,085	121	63	1,998	0,332	0,086	0,426
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,329	0,069	121	63	1,534	0,208	0,192	0,466
A reçu le vaccin IPV	0,342	0,075	121	63	1,658	0,218	0,193	0,491
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,250	0,086	121	63	2,034	0,344	0,078	0,422
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,421	0,060	121	63	1,304	0,143	0,301	0,542
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,078	0,031	121	63	1,276	0,396	0,016	0,139

À suivre...

Tableau B.25—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,642	0,135	64	36	2,125	0,210	0,372	0,912
Traité avec des SRO	0,496	0,175	64	36	2,734	0,352	0,147	0,845
Taille-pour-âge (-3ET)	0,220	0,028	415	232	1,259	0,126	0,164	0,275
Taille-pour-âge (-2ET)	0,427	0,016	415	232	0,691	0,038	0,394	0,460
Poids-pour-taille (-2ET)	0,063	0,017	420	233	1,361	0,270	0,029	0,098
Poids-pour-taille (+2ET)	0,014	0,007	420	233	1,211	0,477	0,001	0,028
Poids-pour-âge (-2ET)	0,291	0,024	423	235	1,087	0,083	0,243	0,339
Exclusivement allaité	0,694	0,083	80	35	1,577	0,119	0,529	0,859
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,059	0,023	187	102	1,343	0,394	0,013	0,106
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,757	0,024	373	209	1,068	0,031	0,709	0,804
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,195	0,023	267	137	0,951	0,117	0,150	0,241
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,068	0,019	267	137	1,251	0,281	0,030	0,105
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,039	0,028	59	29	1,108	0,721	0,000	0,096
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,009	0,007	59	29	0,575	0,799	0,000	0,023
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,042	0,014	765	381	1,976	0,343	0,013	0,070
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,529	0,041	409	205	1,648	0,077	0,448	0,611
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,331	0,032	788	430	1,493	0,097	0,267	0,395
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,282	0,037	102	48	0,771	0,129	0,209	0,355
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,122	0,034	281	146	1,731	0,279	0,054	0,189
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,163	0,015	689	355	0,938	0,094	0,132	0,194
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,166	0,029	109	58	0,819	0,176	0,108	0,224
Enfant a pris une CTA	0,433	0,154	22	10	1,336	0,357	0,124	0,742
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,895	0,022	504	250	1,613	0,025	0,851	0,940
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,083	0,039	81	43	1,276	0,477	0,004	0,162
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,027	0,007	765	381	1,252	0,273	0,012	0,042
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,017	0,008	409	199	1,342	0,513	0,000	0,033
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,012	0,011	151	77	1,286	0,968	0,000	0,034
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,237	0,029	573	292	1,647	0,124	0,179	0,296
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,150	0,049	143	69	1,631	0,328	0,051	0,248
Possession d'un téléphone portable	0,047	0,014	765	381	1,860	0,302	0,019	0,076
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,021	0,009	765	381	1,644	0,403	0,004	0,039
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,083	0,018	573	292	1,554	0,217	0,047	0,119
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,862	0,022	765	381	1,787	0,026	0,817	0,907
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,040	0,013	573	292	1,568	0,322	0,014	0,065
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,381	0,038	340	145	1,442	0,100	0,305	0,457
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,182	0,037	340	145	1,770	0,204	0,108	0,257
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,063	0,020	340	145	1,494	0,313	0,024	0,103
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,365	0,026	310	128	0,957	0,072	0,313	0,417
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,441	0,030	310	128	1,060	0,068	0,381	0,501
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,043	0,012	309	131	1,029	0,277	0,019	0,067
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,039	0,023	409	205	2,414	0,600	0,000	0,085
HOMMES								
Aucune instruction	0,056	0,022	295	155	1,667	0,401	0,011	0,101
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,867	0,028	295	155	1,408	0,032	0,811	0,923
Alphabétisation	0,823	0,038	295	155	1,681	0,046	0,748	0,898
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,049	0,014	295	155	1,097	0,283	0,021	0,076
Consommation actuelle de tabac	0,208	0,062	295	155	2,600	0,299	0,083	0,332
Ne veut plus d'enfant	0,161	0,042	212	112	1,653	0,261	0,077	0,245
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,759	0,046	273	144	1,762	0,060	0,668	0,851
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,050	0,033	78	36	1,342	0,673	0,000	0,116
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,096	0,020	295	155	1,142	0,204	0,057	0,136
Circoncision	0,962	0,021	295	155	1,877	0,022	0,920	1,000
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,000	0,000	294	146	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,000	0,000	332	163	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	102	50	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,336	0,050	295	155	1,808	0,149	0,236	0,436
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,101	0,024	295	155	1,361	0,237	0,053	0,149
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,443	0,051	295	155	1,745	0,114	0,342	0,545

À suivre...

Tableau B.25—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,084	0,031	223	101	1,642	0,366	0,022	0,145
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,011	0,007	223	101	0,977	0,630	0,000	0,024
	HOMMES ET FEMMES							
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,010	0,005	703	345	1,331	0,512	0,000	0,019
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,007	0,007	253	127	1,269	0,948	0,000	0,021

na = non applicable

Tableau B.26 Erreurs de sondage : Échantillon Sud Ubangi, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,171	0,036	1 168	735	2,530	0,209	0,100	0,242
Possession d'au moins une MII	0,943	0,016	1 050	671	2,239	0,017	0,911	0,975
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,649	0,037	1 039	665	2,486	0,057	0,575	0,723
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,745	0,033	6 313	3 971	3,043	0,044	0,679	0,810
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,087	0,039	6 623	4 180	3,859	0,450	0,009	0,165
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,653	0,051	6 623	4 180	3,112	0,078	0,551	0,754
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,300	0,022	6 623	4 180	1,386	0,075	0,255	0,345
Utilisant défécation en plein air	0,151	0,029	6 623	4 180	2,427	0,191	0,093	0,208
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,172	0,036	5 913	3 462	2,702	0,207	0,101	0,243
Ensemble travail des enfants	0,196	0,035	862	598	2,559	0,177	0,127	0,266
FEMMES								
Aucune instruction	0,245	0,040	1 343	769	3,358	0,161	0,166	0,324
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,405	0,055	1 343	769	4,045	0,135	0,296	0,514
Alphabétisée	0,361	0,052	1 343	769	3,911	0,143	0,258	0,464
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,012	0,007	1 343	769	2,396	0,598	0,000	0,026
Consommation actuelle de tabac	0,094	0,015	1 343	769	1,892	0,160	0,064	0,124
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,796	0,397	3 664	2 133	1,748	0,068	5,003	6,589
Actuellement enceinte	0,114	0,015	1 343	769	1,718	0,131	0,084	0,144
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,801	0,324	219	123	1,633	0,056	5,154	6,448
Intervalle intergénésique médian	29,672	0,448	975	560	1,691	0,015	28,776	30,568
Ne veut plus d'enfant	0,278	0,021	885	518	1,377	0,075	0,237	0,320
Nombre idéal d'enfants	5,372	0,138	1 312	753	2,103	0,026	5,096	5,647
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	4,891	0,329	3 664	2 133	1,635	0,067	4,232	5,549
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,135	0,028	885	518	2,420	0,207	0,079	0,190
Utilise actuellement une méthode moderne	0,116	0,030	885	518	2,801	0,261	0,055	0,176
Utilise actuellement la pilule	0,001	0,001	885	518	0,743	1,026	0,000	0,002
Utilise actuellement les injectables	0,014	0,005	885	518	1,400	0,401	0,003	0,024
Utilise actuellement les implants	0,064	0,024	885	518	2,861	0,370	0,017	0,111
Utilise actuellement le condom masculin	0,005	0,002	885	518	0,890	0,406	0,001	0,010
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,019	0,007	885	518	1,532	0,373	0,005	0,033
Besoins non satisfaits pour espacer	0,291	0,023	885	518	1,473	0,077	0,246	0,336
Besoins non satisfaits pour limiter	0,123	0,022	885	518	1,973	0,178	0,079	0,166
Total des besoins non satisfaits	0,413	0,027	885	518	1,614	0,065	0,360	0,467
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,211	0,048	453	284	2,558	0,225	0,116	0,307
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,202	0,042	582	341	2,545	0,208	0,118	0,286
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,427	0,041	885	518	2,429	0,095	0,346	0,508
Non exposée à aucun des huit médias	0,744	0,049	1 343	769	4,127	0,066	0,645	0,843
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	25,247	5,477	2 331	1 366	1,334	0,217	14,294	36,201
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	39,515	9,180	2 321	1 365	1,896	0,232	21,155	57,876
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	64,763	14,075	2 334	1 369	2,245	0,217	36,612	92,913
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	48,834	5,577	2 276	1 329	1,069	0,114	37,680	59,989
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	110,434	14,198	2 346	1 375	1,748	0,129	82,039	138,830
Taux de mortalité périnatale	45,706	12,422	1 233	712	1,856	0,272	20,862	70,550
Taux de mortinatalité	19,616	7,454	1 233	712	1,893	0,380	4,709	34,524
Taux de mortalité néonatale précoce	26,612	6,824	1 206	698	1,237	0,256	12,963	40,260
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,772	0,035	451	260	1,742	0,045	0,703	0,841
4 visites prénatales ou plus	0,397	0,038	451	260	1,632	0,095	0,321	0,472
8 visites prénatales ou plus	0,000	0,000	451	260	0,392	1,032	0,000	0,001
A pris des suppléments contenant du fer	0,559	0,028	451	260	1,196	0,050	0,503	0,615
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,316	0,044	451	260	2,002	0,139	0,228	0,404
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,711	0,043	471	270	2,032	0,061	0,625	0,797
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,713	0,036	471	270	1,710	0,051	0,640	0,785
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,038	0,017	471	270	1,898	0,448	0,004	0,072
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,155	0,031	451	260	1,839	0,203	0,092	0,218
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,152	0,028	451	260	1,636	0,182	0,097	0,208
Un problème d'accès aux soins de santé	0,704	0,038	1 343	769	3,001	0,053	0,629	0,779
A déjà eu un carnet de vaccination	0,491	0,044	201	120	1,254	0,090	0,403	0,579
A reçu le vaccin du BCG	0,407	0,049	201	120	1,423	0,121	0,308	0,505
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,236	0,034	201	120	1,156	0,146	0,167	0,305
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,213	0,029	201	120	1,004	0,135	0,156	0,271
A reçu le vaccin IPV	0,334	0,039	201	120	1,163	0,116	0,257	0,412
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,229	0,034	201	120	1,160	0,149	0,161	0,297
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,311	0,048	201	120	1,481	0,156	0,214	0,408
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,022	0,012	201	120	1,148	0,537	0,000	0,045
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,539	0,059	141	94	1,476	0,109	0,421	0,657
Traité avec des SRO	0,249	0,038	141	94	1,092	0,151	0,174	0,324

À suivre...

Tableau B.26—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
Taille-pour-âge (-3ET)	0,284	0,019	569	355	0,999	0,067	0,246	0,322
Taille-pour-âge (-2ET)	0,536	0,027	569	355	1,256	0,050	0,482	0,590
Poids-pour-taille (-2ET)	0,023	0,008	582	359	1,270	0,349	0,007	0,039
Poids-pour-taille (+2ET)	0,029	0,008	582	359	1,130	0,284	0,013	0,046
Poids-pour-âge (-2ET)	0,290	0,019	584	361	0,941	0,065	0,252	0,328
Exclusivement allaité	0,698	0,073	126	75	1,757	0,104	0,552	0,843
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,194	0,034	284	168	1,455	0,176	0,126	0,263
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,651	0,020	502	309	0,845	0,030	0,612	0,691
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,153	0,044	421	252	2,556	0,287	0,065	0,241
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,113	0,035	421	252	2,291	0,307	0,044	0,182
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,042	0,019	167	84	1,133	0,446	0,005	0,080
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,036	0,017	167	84	1,070	0,457	0,003	0,069
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,175	0,032	1 343	769	3,030	0,180	0,112	0,238
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,490	0,039	685	391	2,059	0,080	0,412	0,569
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,755	0,034	1 137	705	2,246	0,045	0,687	0,824
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,802	0,062	143	92	1,803	0,077	0,679	0,926
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,186	0,034	451	260	1,842	0,182	0,119	0,254
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,159	0,025	1 078	629	2,124	0,156	0,109	0,208
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,374	0,035	163	100	0,893	0,094	0,304	0,444
Enfant a pris une CTA	0,804	0,103	61	39	2,109	0,128	0,598	1,000
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,583	0,050	1 260	719	3,610	0,087	0,482	0,684
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,042	0,013	248	131	1,040	0,316	0,016	0,069
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,127	0,030	1 343	769	3,261	0,234	0,068	0,187
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,002	0,001	680	386	0,647	0,573	0,000	0,004
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,000	0,001	326	183	0,429	1,069	0,000	0,002
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,862	0,016	885	518	1,413	0,019	0,829	0,895
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,323	0,107	751	446	6,116	0,331	0,109	0,537
Possession d'un téléphone portable	0,081	0,047	1 343	769	6,207	0,577	0,000	0,176
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,056	0,033	1 343	769	5,163	0,585	0,000	0,121
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,270	0,041	885	518	2,748	0,152	0,188	0,353
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,730	0,026	1 343	769	2,181	0,036	0,677	0,783
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,157	0,025	885	518	2,002	0,156	0,108	0,206
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,481	0,048	430	278	1,973	0,099	0,386	0,577
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,121	0,038	430	278	2,386	0,312	0,045	0,197
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,028	0,021	430	278	2,631	0,750	0,000	0,071
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,400	0,029	380	249	1,141	0,072	0,343	0,458
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,309	0,060	380	249	2,503	0,194	0,189	0,428
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,137	0,036	685	390	2,712	0,261	0,066	0,209
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,017	0,006	683	388	1,194	0,350	0,005	0,028
HOMMES								
Aucune instruction	0,073	0,033	505	302	2,792	0,445	0,008	0,139
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,718	0,037	505	302	1,852	0,052	0,644	0,793
Alphabétisation	0,746	0,038	505	302	1,951	0,051	0,670	0,821
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,078	0,032	505	302	2,635	0,405	0,015	0,142
Consommation actuelle de tabac	0,342	0,033	505	302	1,544	0,095	0,277	0,408
Ne veut plus d'enfant	0,131	0,044	307	190	2,283	0,338	0,043	0,220
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,431	0,091	473	283	3,914	0,210	0,250	0,612
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,210	0,042	276	160	1,710	0,201	0,125	0,294
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,124	0,024	505	302	1,616	0,191	0,077	0,172
Circoncision	0,962	0,015	505	302	1,803	0,016	0,932	0,993
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,010	0,005	498	286	1,201	0,527	0,000	0,021
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,009	0,005	559	314	1,212	0,525	0,000	0,019
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,021	0,012	213	126	1,217	0,574	0,000	0,045
Possession d'un téléphone portable	0,396	0,048	505	302	2,200	0,121	0,300	0,493
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,143	0,040	505	302	2,562	0,281	0,063	0,223
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,654	0,037	505	302	1,759	0,057	0,580	0,729
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,120	0,017	503	300	1,164	0,141	0,086	0,154
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,030	0,012	501	299	1,531	0,391	0,007	0,053
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,005	0,002	1 178	672	1,129	0,443	0,001	0,010
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,009	0,005	539	309	1,218	0,559	0,000	0,019

Tableau B.27 Erreurs de sondage : Échantillon Sud-Kivu, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,621	0,035	1 280	1 690	1,913	0,056	0,552	0,691
Possession d'au moins une MII	0,634	0,030	1 188	1 640	2,155	0,048	0,574	0,694
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,230	0,035	1 188	1 640	2,815	0,150	0,161	0,299
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,454	0,028	7 111	9 716	2,186	0,061	0,399	0,509
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,488	0,116	7 216	9 896	7,115	0,237	0,256	0,719
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,688	0,046	7 216	9 896	3,104	0,067	0,596	0,780
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,223	0,112	7 216	9 896	8,148	0,500	0,000	0,446
Utilisant défécation en plein air	0,117	0,043	7 216	9 896	4,042	0,368	0,031	0,204
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,303	0,090	6 060	8 291	5,496	0,298	0,123	0,484
Ensemble travail des enfants	0,117	0,021	972	1 477	2,049	0,181	0,075	0,159
FEMMES								
Aucune instruction	0,170	0,018	1 360	1 871	1,738	0,104	0,134	0,205
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,588	0,058	1 360	1 871	4,306	0,099	0,472	0,703
Alphabétisée	0,685	0,045	1 360	1 871	3,583	0,066	0,594	0,775
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,196	0,068	1 360	1 871	6,261	0,349	0,059	0,333
Consommation actuelle de tabac	0,005	0,003	1 360	1 871	1,489	0,564	0,000	0,011
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,563	0,593	3 719	5 092	2,496	0,107	4,377	6,748
Actuellement enceinte	0,070	0,009	1 360	1 871	1,293	0,127	0,052	0,088
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	7,070	0,635	160	232	2,346	0,090	5,799	8,340
Intervalle intergénésique médian	27,872	1,235	1 049	1 341	2,977	0,044	25,402	30,342
Ne veut plus d'enfant	0,279	0,025	738	953	1,505	0,089	0,230	0,329
Nombre idéal d'enfants	7,508	0,459	1 341	1 827	5,169	0,061	6,590	8,426
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	4,795	0,626	3 719	5 092	2,657	0,130	3,544	6,047
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,116	0,036	738	953	3,078	0,315	0,043	0,189
Utilise actuellement une méthode moderne	0,055	0,015	738	953	1,770	0,270	0,025	0,085
Utilise actuellement la pilule	0,002	0,001	738	953	0,771	0,592	0,000	0,005
Utilise actuellement les injectables	0,011	0,006	738	953	1,472	0,521	0,000	0,022
Utilise actuellement les implants	0,011	0,007	738	953	1,795	0,643	0,000	0,024
Utilise actuellement le condom masculin	0,003	0,002	738	953	0,849	0,587	0,000	0,006
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,061	0,025	738	953	2,859	0,417	0,010	0,111
Besoins non satisfaits pour espacer	0,245	0,023	738	953	1,428	0,092	0,199	0,290
Besoins non satisfaits pour limiter	0,107	0,021	738	953	1,839	0,196	0,065	0,149
Total des besoins non satisfaits	0,351	0,016	738	953	0,920	0,046	0,319	0,384
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,118	0,026	347	445	1,467	0,216	0,067	0,169
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,178	0,023	407	522	1,151	0,127	0,133	0,224
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,738	0,047	738	953	2,887	0,064	0,644	0,832
Non exposée à aucun des huit médias	0,578	0,046	1 360	1 871	3,418	0,079	0,486	0,670
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	19,770	3,600	2 390	3 147	1,016	0,182	12,571	26,969
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	31,655	4,600	2 383	3 129	1,026	0,145	22,454	40,855
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	51,425	6,750	2 392	3 149	1,137	0,131	37,925	64,924
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	39,553	8,196	2 340	3 098	1,652	0,207	23,162	55,944
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	88,943	12,750	2 400	3 174	1,686	0,143	63,443	114,443
Taux de mortalité périnatale	33,587	11,198	1 245	1 571	1,836	0,333	11,191	55,983
Taux de mortinatalité	13,585	5,138	1 245	1 571	1,506	0,378	3,309	23,862
Taux de mortalité néonatale précoce	20,282	8,241	1 235	1 550	1,579	0,406	3,800	36,763
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,960	0,014	445	574	1,507	0,015	0,933	0,988
4 visites prénatales ou plus	0,613	0,047	445	574	2,027	0,077	0,519	0,707
8 visites prénatales ou plus	0,001	0,001	445	574	0,575	0,754	0,000	0,003
A pris des suppléments contenant du fer	0,799	0,023	445	574	1,227	0,029	0,753	0,846
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,711	0,038	445	574	1,759	0,053	0,635	0,787
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,974	0,013	475	610	1,723	0,013	0,948	1,000
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,946	0,023	475	610	2,001	0,024	0,901	0,991
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,137	0,020	475	610	1,272	0,149	0,096	0,178
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,362	0,068	445	574	2,966	0,188	0,226	0,499
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,354	0,059	445	574	2,590	0,167	0,236	0,473
Un problème d'accès aux soins de santé	0,693	0,044	1 360	1 871	3,509	0,064	0,605	0,781
A déjà eu un carnet de vaccination	0,618	0,103	211	275	3,014	0,167	0,412	0,824
A reçu le vaccin du BCG	0,790	0,091	211	275	3,213	0,116	0,608	0,973
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,567	0,108	211	275	3,076	0,190	0,351	0,782
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,319	0,065	211	275	1,929	0,205	0,188	0,450
A reçu le vaccin IPV	0,679	0,123	211	275	3,729	0,181	0,434	0,924
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,543	0,102	211	275	2,888	0,188	0,339	0,747
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,588	0,109	211	275	3,141	0,186	0,370	0,807
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,101	0,039	211	275	1,560	0,386	0,023	0,179
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,548	0,053	166	209	1,290	0,096	0,443	0,654
Traité avec des SRO	0,419	0,053	166	209	1,335	0,126	0,314	0,525

À suivre...

Tableau B.27—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
Taille-pour-âge (-3ET)	0,241	0,033	631	803	1,732	0,137	0,174	0,307
Taille-pour-âge (-2ET)	0,480	0,051	631	803	2,262	0,107	0,377	0,583
Poids-pour-taille (-2ET)	0,067	0,012	664	857	1,069	0,181	0,043	0,091
Poids-pour-taille (+2ET)	0,073	0,037	664	857	2,785	0,507	0,000	0,147
Poids-pour-âge (-2ET)	0,240	0,046	667	842	2,392	0,192	0,148	0,331
Exclusivement allaité	0,563	0,077	122	142	1,698	0,137	0,409	0,717
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,147	0,056	305	405	2,710	0,379	0,036	0,258
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,664	0,045	597	771	2,014	0,068	0,573	0,754
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,077	0,029	432	618	2,327	0,381	0,018	0,136
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,294	0,093	432	618	4,277	0,315	0,109	0,479
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,024	0,014	168	242	1,168	0,562	0,000	0,051
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,068	0,027	168	242	1,407	0,393	0,015	0,122
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,187	0,043	1 360	1 871	4,022	0,228	0,102	0,273
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,416	0,042	662	909	2,203	0,102	0,332	0,501
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,472	0,030	1 295	1 718	1,721	0,065	0,411	0,533
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,562	0,067	118	135	1,317	0,119	0,428	0,695
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,176	0,020	445	574	1,078	0,111	0,137	0,215
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,242	0,033	1 164	1 448	2,283	0,136	0,176	0,308
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,202	0,048	251	351	1,793	0,238	0,106	0,298
Enfant a pris une CTA	0,746	0,119	34	56	1,797	0,160	0,507	0,985
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,454	0,056	1 295	1 783	4,002	0,123	0,343	0,566
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,124	0,027	141	208	0,954	0,214	0,071	0,178
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,398	0,026	1 360	1 871	1,922	0,064	0,347	0,449
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,011	0,006	541	933	1,439	0,597	0,000	0,023
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,017	0,015	257	418	1,783	0,843	0,000	0,047
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,804	0,045	738	953	3,048	0,056	0,715	0,894
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,098	0,026	598	767	2,124	0,265	0,046	0,150
Possession d'un téléphone portable	0,430	0,083	1 360	1 871	6,091	0,193	0,264	0,595
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,333	0,073	1 360	1 871	5,652	0,219	0,187	0,479
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,648	0,039	738	953	2,201	0,060	0,571	0,726
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,558	0,056	1 360	1 871	4,133	0,100	0,446	0,670
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,300	0,049	738	953	2,895	0,164	0,202	0,399
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,370	0,054	479	659	2,431	0,146	0,262	0,478
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,142	0,024	479	659	1,526	0,171	0,094	0,191
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,030	0,013	479	659	1,653	0,431	0,004	0,056
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,295	0,050	387	466	2,136	0,169	0,195	0,394
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,339	0,047	387	466	1,959	0,140	0,244	0,434
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,067	0,021	681	942	2,137	0,307	0,026	0,108
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,066	0,035	646	881	3,582	0,537	0,000	0,136
HOMMES								
Aucune instruction	0,021	0,011	487	677	1,754	0,546	0,000	0,044
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,808	0,038	487	677	2,139	0,047	0,731	0,885
Alphabétisation	0,820	0,023	487	677	1,331	0,028	0,773	0,866
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,316	0,079	487	677	3,675	0,248	0,159	0,473
Consommation actuelle de tabac	0,076	0,025	487	677	2,082	0,331	0,026	0,126
Ne veut plus d'enfant	0,171	0,028	243	360	1,142	0,162	0,116	0,227
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,408	0,063	429	618	2,645	0,155	0,282	0,535
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,208	0,059	169	265	1,877	0,285	0,090	0,327
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,355	0,043	487	677	1,985	0,122	0,268	0,441
Circoncision	0,991	0,004	487	677	0,989	0,004	0,982	0,999
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,000	0,000	353	628	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,007	0,007	399	711	1,614	0,933	0,000	0,021
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	179	273	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,570	0,032	487	677	1,416	0,056	0,506	0,633
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,433	0,079	487	677	3,484	0,183	0,275	0,591
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,436	0,058	487	677	2,577	0,134	0,320	0,553
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,114	0,022	457	644	1,453	0,190	0,071	0,158
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,028	0,016	429	575	1,972	0,568	0,000	0,059
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,006	0,004	894	1 562	1,522	0,636	0,000	0,014
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,010	0,009	436	691	1,933	0,903	0,000	0,029

na = non applicable

Tableau B.28 Erreurs de sondage : Échantillon Tanganyika, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,102	0,030	898	615	2,456	0,297	0,041	0,162
Possession d'au moins une MII	0,690	0,056	1 018	697	3,838	0,081	0,578	0,802
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,373	0,028	1 018	697	1,837	0,075	0,317	0,429
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,631	0,059	5 065	3 357	3,999	0,094	0,512	0,749
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,252	0,064	5 135	3 395	4,037	0,253	0,125	0,379
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,733	0,045	5 135	3 395	2,813	0,061	0,643	0,822
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,041	0,009	5 135	3 395	1,353	0,225	0,023	0,060
Utilisant défécation en plein air	0,095	0,030	5 135	3 395	2,999	0,312	0,036	0,154
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,125	0,037	5 048	3 310	3,182	0,292	0,052	0,198
Ensemble travail des enfants	0,083	0,017	747	494	1,676	0,204	0,049	0,117
FEMMES								
Aucune instruction	0,468	0,064	1 017	634	4,036	0,136	0,341	0,596
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,226	0,030	1 017	634	2,299	0,134	0,166	0,287
Alphabétisée	0,287	0,047	1 017	634	3,314	0,165	0,193	0,382
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,017	0,009	1 017	634	2,068	0,488	0,000	0,034
Consommation actuelle de tabac	0,007	0,003	1 017	634	1,333	0,514	0,000	0,013
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,917	0,296	2 850	1 786	1,539	0,050	5,324	6,510
Actuellement enceinte	0,108	0,012	1 017	634	1,238	0,111	0,084	0,133
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,156	0,627	170	104	3,082	0,122	3,902	6,410
Intervalle intergénésique médian	32,483	1,222	740	459	2,084	0,038	30,039	34,928
Ne veut plus d'enfant	0,218	0,050	666	433	3,101	0,229	0,118	0,318
Nombre idéal d'enfants	7,000	0,369	1 009	626	4,000	0,053	6,262	7,737
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	5,212	0,525	2 850	1 786	2,316	0,101	4,162	6,262
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,025	0,014	666	433	2,256	0,553	0,000	0,052
Utilise actuellement une méthode moderne	0,019	0,014	666	433	2,635	0,732	0,000	0,047
Utilise actuellement la pilule	0,000	0,000	666	433	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement les injectables	0,000	0,000	666	433	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement les implants	0,000	0,000	666	433	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement le condom masculin	0,017	0,014	666	433	2,829	0,836	0,000	0,046
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,005	0,004	666	433	1,311	0,698	0,000	0,013
Besoins non satisfaits pour espacer	0,252	0,038	666	433	2,247	0,150	0,176	0,328
Besoins non satisfaits pour limiter	0,089	0,031	666	433	2,818	0,352	0,026	0,151
Total des besoins non satisfaits	0,341	0,045	666	433	2,450	0,133	0,251	0,431
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,053	0,035	234	158	2,432	0,664	0,000	0,123
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,052	0,031	271	175	2,329	0,596	0,000	0,114
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,445	0,090	666	433	4,576	0,201	0,266	0,624
Non exposée à aucun des huit médias	0,774	0,041	1 017	634	3,117	0,053	0,692	0,856
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	12,885	2,659	1 727	1 088	0,920	0,206	7,567	18,202
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	33,005	4,670	1 711	1 078	0,851	0,141	23,665	42,345
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	45,890	5,088	1 730	1 088	0,764	0,111	35,714	56,065
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	23,562	6,581	1 649	1 031	1,425	0,279	10,401	36,723
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	68,371	8,840	1 734	1 090	0,951	0,129	50,691	86,051
Taux de mortalité périnatale	21,011	6,050	941	584	1,217	0,288	8,911	33,111
Taux de mortinatalité	12,769	4,644	941	584	1,147	0,364	3,481	22,056
Taux de mortalité néonatale précoce	8,349	4,916	927	577	1,642	0,589	0,000	18,181
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,602	0,078	384	240	3,095	0,130	0,445	0,758
4 visites prénatales ou plus	0,250	0,031	384	240	1,420	0,126	0,187	0,313
8 visites prénatales ou plus	0,003	0,003	384	240	0,913	0,834	0,000	0,008
A pris des suppléments contenant du fer	0,444	0,072	384	240	2,816	0,163	0,299	0,588
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,353	0,056	384	240	2,274	0,158	0,241	0,464
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,390	0,084	402	249	3,337	0,216	0,222	0,558
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,453	0,088	402	249	3,391	0,194	0,277	0,628
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,011	0,007	402	249	1,068	0,625	0,000	0,024
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,106	0,049	384	240	3,068	0,460	0,008	0,204
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,182	0,098	384	240	4,825	0,538	0,000	0,378
Un problème d'accès aux soins de santé	0,812	0,032	1 017	634	2,587	0,039	0,749	0,876
A déjà eu un carnet de vaccination	0,352	0,165	168	109	4,515	0,470	0,021	0,682
A reçu le vaccin du BCG	0,552	0,146	168	109	3,865	0,265	0,260	0,844
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,218	0,092	168	109	2,943	0,423	0,034	0,403
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,160	0,077	168	109	2,785	0,484	0,005	0,315
A reçu le vaccin IPV	0,408	0,131	168	109	3,514	0,322	0,145	0,671
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,266	0,147	168	109	4,360	0,554	0,000	0,561
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,401	0,131	168	109	3,509	0,326	0,140	0,663
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,004	0,003	168	109	0,649	0,809	0,000	0,010
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,345	0,091	61	31	1,346	0,263	0,164	0,526
Traité avec des SRO	0,578	0,143	61	31	1,990	0,248	0,291	0,865

À suivre...

Tableau B.28—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
Taille-pour-âge (-3ET)	0,247	0,020	441	300	0,932	0,081	0,207	0,287
Taille-pour-âge (-2ET)	0,459	0,035	441	300	1,348	0,076	0,389	0,528
Poids-pour-taille (-2ET)	0,054	0,016	441	299	1,423	0,290	0,023	0,085
Poids-pour-taille (+2ET)	0,046	0,015	441	299	1,455	0,330	0,016	0,077
Poids-pour-âge (-2ET)	0,245	0,018	447	302	0,898	0,074	0,208	0,281
Exclusivement allaité	0,679	0,090	104	55	1,937	0,133	0,498	0,859
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,090	0,027	251	170	1,486	0,299	0,036	0,144
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,734	0,039	393	279	1,846	0,053	0,656	0,812
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,123	0,037	337	218	2,110	0,302	0,049	0,197
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,075	0,022	337	218	1,527	0,286	0,032	0,119
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,020	0,012	122	73	0,954	0,614	0,000	0,045
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,036	0,028	122	73	1,602	0,772	0,000	0,091
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,109	0,038	1 017	634	3,862	0,349	0,033	0,185
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,546	0,054	529	332	2,499	0,100	0,437	0,655
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,699	0,067	906	622	3,405	0,096	0,564	0,834
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,603	0,093	118	72	1,944	0,155	0,416	0,790
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,078	0,025	384	240	1,834	0,323	0,028	0,129
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,154	0,038	863	542	2,984	0,244	0,079	0,230
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,225	0,062	149	84	1,679	0,276	0,101	0,349
Enfant a pris une CTA	0,230	0,065	47	29	1,055	0,284	0,099	0,360
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,739	0,053	672	431	3,094	0,071	0,634	0,845
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,064	0,028	91	48	1,099	0,444	0,007	0,121
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,041	0,019	1 017	634	2,971	0,452	0,004	0,078
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,005	0,003	530	321	1,133	0,699	0,000	0,012
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,002	0,002	257	150	0,697	1,038	0,000	0,005
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,583	0,043	666	433	2,247	0,074	0,497	0,669
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,313	0,054	405	253	2,346	0,174	0,204	0,421
Possession d'un téléphone portable	0,078	0,025	1 017	634	2,945	0,318	0,029	0,128
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,046	0,020	1 017	634	2,961	0,425	0,007	0,085
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,454	0,079	666	433	4,022	0,173	0,297	0,611
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,557	0,042	1 017	634	2,681	0,075	0,473	0,641
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,169	0,063	666	433	4,294	0,375	0,042	0,295
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,149	0,030	401	235	1,670	0,200	0,089	0,209
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,072	0,017	401	235	1,294	0,232	0,039	0,106
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,007	0,007	401	235	1,683	1,029	0,000	0,020
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,233	0,056	349	188	2,440	0,239	0,122	0,345
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,243	0,081	349	188	3,479	0,335	0,080	0,405
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,108	0,011	533	333	0,837	0,104	0,086	0,131
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,017	0,010	506	311	1,815	0,615	0,000	0,038
HOMMES								
Aucune instruction	0,110	0,039	437	287	2,589	0,354	0,032	0,189
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,702	0,064	437	287	2,884	0,091	0,575	0,830
Alphabétisation	0,739	0,066	437	287	3,091	0,089	0,607	0,870
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,108	0,032	437	287	2,120	0,292	0,045	0,172
Consommation actuelle de tabac	0,098	0,038	437	287	2,677	0,391	0,022	0,175
Ne veut plus d'enfant	0,092	0,028	247	182	1,502	0,302	0,037	0,148
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,822	0,097	290	216	4,201	0,118	0,627	1,000
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,109	0,041	147	92	1,568	0,372	0,028	0,191
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,121	0,027	437	287	1,739	0,225	0,066	0,175
Circoncision	0,974	0,013	437	287	1,673	0,013	0,949	1,000
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,010	0,010	432	270	2,055	0,980	0,000	0,030
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,009	0,009	489	302	2,063	0,978	0,000	0,027
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	202	114	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,453	0,048	437	287	2,011	0,106	0,357	0,550
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,139	0,034	437	287	2,023	0,242	0,072	0,206
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,392	0,023	437	287	0,994	0,059	0,345	0,438
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,126	0,031	433	286	1,951	0,248	0,064	0,189
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,016	0,012	411	261	2,010	0,792	0,000	0,040
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,007	0,005	962	591	1,728	0,649	0,000	0,017
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,001	0,001	459	264	0,698	1,033	0,000	0,003

na = non applicable

Tableau B.29 Erreurs de sondage : Échantillon Tshopo, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,175	0,049	843	372	2,878	0,280	0,077	0,273
Possession d'au moins une MII	0,938	0,018	877	421	2,150	0,019	0,903	0,973
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,693	0,036	877	421	2,321	0,052	0,621	0,766
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,707	0,024	5 000	2 310	1,756	0,034	0,659	0,756
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,336	0,122	4 986	2 314	6,569	0,363	0,092	0,580
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,759	0,046	4 986	2 314	2,760	0,060	0,668	0,850
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,113	0,060	4 986	2 314	4,859	0,536	0,000	0,233
Utilisant défécation en plein air	0,110	0,032	4 986	2 314	2,689	0,289	0,046	0,174
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,107	0,059	4 936	2 294	4,805	0,551	0,000	0,224
Ensemble travail des enfants	0,101	0,015	661	313	1,321	0,154	0,070	0,132
FEMMES								
Aucune instruction	0,057	0,016	942	442	2,151	0,286	0,024	0,089
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,676	0,075	942	442	4,845	0,111	0,527	0,826
Alphabétisée	0,539	0,076	942	442	4,614	0,141	0,387	0,690
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,198	0,089	942	442	6,704	0,451	0,019	0,376
Consommation actuelle de tabac	0,058	0,011	942	442	1,441	0,190	0,036	0,079
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,754	0,782	2 611	1 228	2,408	0,136	4,190	7,318
Actuellement enceinte	0,084	0,016	942	442	1,768	0,191	0,052	0,116
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,542	0,258	156	69	1,252	0,047	5,027	6,058
Intervalle intergénésique médian	31,088	1,729	711	300	2,853	0,056	27,630	34,545
Ne veut plus d'enfant	0,250	0,020	612	263	1,145	0,080	0,210	0,290
Nombre idéal d'enfants	5,418	0,154	910	419	2,170	0,028	5,110	5,726
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	4,911	0,784	2 611	1 228	2,566	0,160	3,343	6,479
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,211	0,034	612	263	2,065	0,162	0,142	0,279
Utilise actuellement une méthode moderne	0,091	0,018	612	263	1,503	0,192	0,056	0,126
Utilise actuellement la pilule	0,009	0,006	612	263	1,438	0,602	0,000	0,020
Utilise actuellement les injectables	0,006	0,003	612	263	1,013	0,541	0,000	0,012
Utilise actuellement les implants	0,040	0,008	612	263	0,988	0,197	0,024	0,055
Utilise actuellement le condom masculin	0,018	0,007	612	263	1,288	0,380	0,004	0,033
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,120	0,023	612	263	1,736	0,191	0,074	0,165
Besoins non satisfaits pour espacer	0,284	0,032	612	263	1,757	0,113	0,220	0,349
Besoins non satisfaits pour limiter	0,088	0,017	612	263	1,520	0,198	0,053	0,123
Total des besoins non satisfaits	0,373	0,047	612	263	2,379	0,125	0,279	0,466
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,156	0,031	350	154	1,616	0,199	0,094	0,218
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,195	0,048	430	203	2,489	0,244	0,100	0,290
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,714	0,047	612	263	2,550	0,066	0,620	0,808
Non exposée à aucun des huit médias	0,507	0,050	942	442	3,068	0,099	0,406	0,607
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	21,963	5,390	1 671	700	1,279	0,245	11,183	32,743
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	22,902	5,706	1 666	697	1,384	0,249	11,489	34,314
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	44,864	7,982	1 671	700	1,308	0,178	28,900	60,828
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	40,448	7,369	1 619	679	1,210	0,182	25,710	55,185
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	83,497	11,701	1 689	705	1,355	0,140	60,095	106,900
Taux de mortalité périnatale	35,294	12,266	892	375	1,594	0,348	10,763	59,825
Taux de mortinatalité	16,955	7,100	892	375	1,188	0,419	2,755	31,156
Taux de mortalité néonatale précoce	18,652	6,496	876	369	1,369	0,348	5,661	31,644
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,808	0,071	343	141	3,291	0,088	0,665	0,950
4 visites prénatales ou plus	0,493	0,064	343	141	2,358	0,130	0,364	0,621
8 visites prénatales ou plus	0,068	0,021	343	141	1,569	0,314	0,025	0,111
A pris des suppléments contenant du fer	0,378	0,085	343	141	3,184	0,224	0,209	0,548
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,490	0,056	343	141	2,050	0,114	0,379	0,601
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,726	0,066	360	152	2,588	0,090	0,594	0,857
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,807	0,058	360	152	2,685	0,072	0,690	0,924
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,062	0,024	360	152	1,451	0,385	0,014	0,109
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,294	0,042	343	141	1,700	0,143	0,210	0,378
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,246	0,048	343	141	2,056	0,196	0,150	0,342
Un problème d'accès aux soins de santé	0,717	0,018	942	442	1,195	0,024	0,682	0,752
A déjà eu un carnet de vaccination	0,503	0,096	162	71	2,356	0,191	0,311	0,694
A reçu le vaccin du BCG	0,549	0,091	162	71	2,237	0,165	0,368	0,730
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,115	0,046	162	71	1,832	0,400	0,023	0,207
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,229	0,049	162	71	1,462	0,215	0,131	0,327
A reçu le vaccin IPV	0,359	0,089	162	71	2,354	0,249	0,180	0,538
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,112	0,046	162	71	1,837	0,407	0,021	0,203
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,393	0,068	162	71	1,740	0,174	0,256	0,530
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,049	0,024	162	71	1,407	0,494	0,001	0,097
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,336	0,061	132	52	1,350	0,182	0,214	0,458
Traité avec des SRO	0,155	0,049	132	52	1,361	0,314	0,058	0,253
Taille-pour-âge (-3ET)	0,244	0,034	423	180	1,509	0,141	0,175	0,312

À suivre...

Tableau B.29—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
Taille-pour-âge (-2ET)	0,450	0,041	423	180	1,413	0,091	0,368	0,532
Poids-pour-taille (-2ET)	0,090	0,023	428	181	1,463	0,251	0,045	0,135
Poids-pour-taille (+2ET)	0,048	0,014	428	181	1,284	0,286	0,021	0,076
Poids-pour-âge (-2ET)	0,265	0,033	442	188	1,485	0,125	0,199	0,331
Exclusivement allaité	0,753	0,050	91	38	1,107	0,067	0,653	0,854
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,148	0,048	230	98	2,047	0,327	0,051	0,245
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,689	0,046	382	162	1,707	0,067	0,597	0,782
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,125	0,026	317	160	1,438	0,206	0,073	0,177
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,192	0,044	317	160	2,044	0,227	0,105	0,280
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,045	0,033	97	44	1,518	0,720	0,000	0,110
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,166	0,049	97	44	1,285	0,298	0,067	0,264
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,201	0,051	942	442	3,899	0,256	0,098	0,303
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,559	0,022	478	227	0,950	0,039	0,516	0,602
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,720	0,039	870	383	1,936	0,054	0,642	0,797
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,841	0,046	112	39	1,140	0,055	0,748	0,934
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,143	0,043	343	141	2,266	0,302	0,056	0,229
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,252	0,019	817	351	1,166	0,077	0,213	0,290
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,220	0,046	215	88	1,456	0,211	0,127	0,312
Enfant a pris une CTA	0,415	0,072	68	31	1,172	0,174	0,271	0,559
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,557	0,056	889	422	3,325	0,100	0,446	0,669
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,059	0,014	171	93	0,750	0,229	0,032	0,086
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,251	0,064	942	442	4,459	0,254	0,123	0,378
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,000	0,000	465	230	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,000	0,000	221	103	na	na	0,000	0,000
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,757	0,032	612	263	1,856	0,043	0,693	0,822
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,585	0,044	481	199	1,944	0,075	0,497	0,672
Possession d'un téléphone portable	0,279	0,113	942	442	7,483	0,405	0,053	0,504
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,269	0,077	942	442	5,272	0,288	0,114	0,423
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,472	0,049	612	263	2,408	0,104	0,374	0,569
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,581	0,048	942	442	2,943	0,082	0,486	0,676
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,262	0,067	612	263	3,733	0,256	0,128	0,396
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,630	0,048	335	169	1,818	0,076	0,534	0,727
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,363	0,022	335	169	0,822	0,060	0,319	0,406
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,049	0,016	335	169	1,331	0,321	0,018	0,081
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,563	0,040	301	145	1,395	0,071	0,483	0,643
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,606	0,057	301	145	2,012	0,094	0,492	0,720
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,124	0,016	480	228	1,075	0,131	0,091	0,156
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,026	0,009	459	217	1,205	0,346	0,008	0,044
HOMMES								
Aucune instruction	0,016	0,008	474	231	1,410	0,504	0,000	0,033
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,869	0,025	474	231	1,636	0,029	0,818	0,920
Alphabétisation	0,817	0,034	474	231	1,894	0,041	0,749	0,884
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,304	0,085	474	231	3,971	0,281	0,133	0,474
Consommation actuelle de tabac	0,148	0,023	474	231	1,414	0,156	0,102	0,194
Ne veut plus d'enfant	0,230	0,042	245	107	1,561	0,183	0,146	0,314
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,626	0,097	417	204	4,029	0,155	0,431	0,821
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,251	0,109	246	117	3,830	0,435	0,033	0,470
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,223	0,063	474	231	3,265	0,283	0,097	0,349
Circoncision	0,956	0,017	474	231	1,834	0,018	0,921	0,991
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,000	0,000	453	217	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,000	0,000	510	241	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	215	102	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,452	0,065	474	231	2,812	0,143	0,323	0,582
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,269	0,067	474	231	3,243	0,248	0,135	0,402
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,430	0,049	474	231	2,139	0,114	0,333	0,528
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,121	0,027	457	224	1,775	0,225	0,067	0,175
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,026	0,013	446	220	1,726	0,498	0,000	0,053
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,000	0,000	918	447	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,000	0,000	436	205	na	na	0,000	0,000

na = non applicable

Tableau B.30 Erreurs de sondage : Échantillon Tshuapa, RDC 2023–2024

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base		Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non pondéré (N)	Pondéré (N')			M-2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATIONS								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,057	0,018	849	483	1,974	0,321	0,021	0,094
Possession d'au moins une MII	0,828	0,034	849	470	2,616	0,041	0,760	0,896
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,476	0,029	847	470	1,699	0,061	0,418	0,535
Dormi sous une MII la nuit précédente	0,511	0,032	4 521	2 696	2,177	0,062	0,448	0,574
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,020	0,015	4 637	2 760	2,667	0,744	0,000	0,049
Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes	0,510	0,028	4 637	2 760	1,475	0,055	0,453	0,566
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,223	0,036	4 637	2 760	2,255	0,161	0,151	0,295
Utilisant défécation en plein air	0,088	0,021	4 637	2 760	2,052	0,239	0,046	0,129
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,042	0,018	3 645	2 259	1,652	0,419	0,007	0,078
Ensemble travail des enfants	0,139	0,017	656	392	1,224	0,119	0,106	0,172
FEMMES								
Aucune instruction	0,221	0,022	862	502	1,566	0,100	0,177	0,265
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,449	0,046	862	502	2,678	0,101	0,358	0,540
Alphabétisée	0,475	0,040	862	502	2,323	0,083	0,396	0,554
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,007	0,003	862	502	1,117	0,465	0,000	0,013
Consommation actuelle de tabac	0,119	0,023	862	502	2,057	0,191	0,073	0,164
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,460	0,432	2 397	1 382	1,070	0,067	5,595	7,325
Actuellement enceinte	0,115	0,017	862	502	1,554	0,147	0,081	0,149
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,944	0,397	140	96	1,559	0,067	5,150	6,737
Intervalle intergénésique médian	30,291	0,760	687	395	1,637	0,025	28,772	31,811
Ne veut plus d'enfant	0,256	0,022	554	309	1,182	0,086	0,212	0,299
Nombre idéal d'enfants	5,266	0,226	827	487	2,464	0,043	4,814	5,718
Indice synthétique de fécondité désiré (derniers 3 ans)	5,031	0,534	2 397	1 382	1,425	0,106	3,963	6,099
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,188	0,033	554	309	1,977	0,175	0,122	0,254
Utilise actuellement une méthode moderne	0,110	0,021	554	309	1,565	0,190	0,068	0,151
Utilise actuellement la pilule	0,000	0,000	554	309	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement les injectables	0,009	0,007	554	309	1,743	0,791	0,000	0,023
Utilise actuellement les implants	0,059	0,023	554	309	2,298	0,392	0,013	0,105
Utilise actuellement le condom masculin	0,006	0,004	554	309	1,085	0,585	0,000	0,013
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,078	0,025	554	309	2,211	0,324	0,028	0,129
Besoins non satisfaits pour espacer	0,210	0,034	554	309	1,953	0,162	0,142	0,278
Besoins non satisfaits pour limiter	0,113	0,017	554	309	1,226	0,146	0,080	0,146
Total des besoins non satisfaits	0,323	0,035	554	309	1,781	0,110	0,252	0,394
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,215	0,046	296	158	1,860	0,212	0,124	0,306
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensembles des femmes)	0,170	0,036	415	224	1,889	0,214	0,097	0,242
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,548	0,041	554	309	1,948	0,075	0,466	0,631
Non exposée à aucun des huit médias	0,669	0,061	862	502	3,802	0,092	0,546	0,792
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	19,696	5,364	1 564	917	1,336	0,272	8,969	30,423
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	41,032	5,371	1 557	919	1,003	0,131	30,290	51,774
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	60,728	9,340	1 566	921	1,266	0,154	42,048	79,408
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	67,461	5,755	1 492	874	0,824	0,085	55,950	78,972
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	124,092	10,551	1 583	929	1,182	0,085	102,991	145,194
Taux de mortalité périnatale	59,898	11,850	905	509	1,323	0,198	36,198	83,598
Taux de mortinatalité	45,163	11,098	905	509	1,450	0,246	22,967	67,360
Taux de mortalité néonatale précoce	15,432	3,403	862	486	0,750	0,221	8,625	22,238
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,660	0,051	320	179	1,902	0,077	0,558	0,761
4 visites prénatales ou plus	0,238	0,041	320	179	1,710	0,172	0,157	0,320
8 visites prénatales ou plus	0,013	0,009	320	179	1,366	0,681	0,000	0,030
A pris des suppléments contenant du fer	0,483	0,063	320	179	2,245	0,131	0,357	0,610
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,337	0,026	320	179	1,000	0,078	0,284	0,390
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,381	0,083	339	191	2,970	0,216	0,216	0,546
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (nanvna)	0,440	0,068	339	191	2,393	0,153	0,305	0,576
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,036	0,011	339	191	1,061	0,305	0,014	0,058
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,223	0,071	320	179	3,015	0,319	0,080	0,365
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,211	0,053	320	179	2,289	0,249	0,106	0,317
Un problème d'accès aux soins de santé	0,859	0,026	862	502	2,228	0,031	0,806	0,912
A déjà eu un carnet de vaccination	0,266	0,057	119	66	1,369	0,216	0,151	0,381
A reçu le vaccin du BCG	0,395	0,090	119	66	1,944	0,229	0,214	0,575
A reçu DTC-HepB-Hib (3 doses)	0,077	0,031	119	66	1,241	0,407	0,014	0,140
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,138	0,040	119	66	1,211	0,286	0,059	0,218
A reçu le vaccin IPV	0,310	0,069	119	66	1,563	0,221	0,173	0,447
A reçu le vaccin contre le pneumocoque (3 doses)	0,042	0,022	119	66	1,167	0,525	0,000	0,087
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12–23)	0,300	0,055	119	66	1,258	0,182	0,190	0,409
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,008	0,008	119	66	0,942	0,998	0,000	0,024
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,421	0,040	159	81	0,926	0,094	0,341	0,500
Traité avec des SRO	0,397	0,079	159	81	1,840	0,198	0,240	0,555
Taille-pour-âge (-3ET)	0,209	0,034	405	235	1,642	0,161	0,141	0,276

À suivre...

Tableau B.30—*Suite*

VARIABLE	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Population de base: Non pondéré (N)	Population de base: Pondéré (N')	Effet du plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
Taille-pour-âge (-2ET)	0,440	0,034	405	235	1,378	0,076	0,373	0,508
Poids-pour-taille (-2ET)	0,081	0,014	416	238	0,983	0,170	0,053	0,108
Poids-pour-taille (+2ET)	0,034	0,008	416	238	0,946	0,240	0,018	0,050
Poids-pour-âge (-2ET)	0,300	0,020	418	242	0,910	0,065	0,261	0,340
Exclusivement allaité	0,434	0,066	92	47	1,259	0,151	0,303	0,566
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,155	0,025	195	105	0,977	0,164	0,104	0,206
Prévalence de l'anémie (enfants 6–59 mois) (hémoglobine <11,0 g/dl)	0,797	0,048	360	211	2,447	0,061	0,700	0,893
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,320	0,038	255	140	1,274	0,120	0,243	0,396
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25,0	0,036	0,019	255	140	1,563	0,519	0,000	0,074
Indice de masse corporelle pour l'âge (-2ET)	0,049	0,030	84	45	1,230	0,618	0,000	0,109
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,022	0,016	84	45	0,931	0,701	0,000	0,054
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,148	0,028	862	502	2,268	0,186	0,093	0,203
Prévalence de l'anémie (femmes 15–49)	0,630	0,033	414	227	1,387	0,052	0,564	0,696
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,557	0,039	844	485	1,783	0,070	0,479	0,634
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,679	0,054	98	60	1,184	0,080	0,571	0,788
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,209	0,038	320	179	1,669	0,182	0,133	0,285
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,296	0,033	785	436	1,868	0,112	0,230	0,362
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,157	0,037	259	129	1,479	0,234	0,084	0,231
Enfant a pris une CTA	0,344	0,143	56	34	2,235	0,414	0,059	0,629
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,658	0,047	710	399	2,601	0,071	0,565	0,751
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,033	0,011	273	164	1,057	0,349	0,010	0,055
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,039	0,010	862	502	1,443	0,244	0,020	0,058
Prévalence du VIH parmi les femmes de 15–49 ans	0,030	0,008	414	220	0,980	0,274	0,014	0,047
Prévalence du VIH parmi les jeunes femmes de 15–24 ans	0,017	0,014	187	97	1,447	0,799	0,000	0,045
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,497	0,062	554	309	2,907	0,125	0,373	0,621
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,456	0,087	314	154	3,041	0,190	0,282	0,629
Possession d'un téléphone portable	0,017	0,007	862	502	1,659	0,425	0,003	0,032
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,016	0,008	862	502	1,910	0,504	0,000	0,033
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,360	0,036	554	309	1,739	0,099	0,289	0,431
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,551	0,018	862	502	1,065	0,033	0,515	0,587
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,230	0,028	554	309	1,560	0,122	0,174	0,286
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,521	0,033	324	160	1,180	0,063	0,455	0,586
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,303	0,038	324	160	1,486	0,126	0,227	0,379
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non-intime	0,082	0,025	324	160	1,645	0,306	0,032	0,133
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le plus récent mari/partenaire	0,577	0,029	285	134	0,990	0,050	0,519	0,635
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,589	0,041	285	134	1,400	0,070	0,507	0,671
Prévalence de l'hypertension artérielle (femmes 15–49)	0,077	0,019	415	227	1,473	0,250	0,039	0,116
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (femmes 15–49)	0,045	0,021	381	195	2,011	0,479	0,002	0,087
HOMMES								
Aucune instruction	0,016	0,009	353	207	1,407	0,588	0,000	0,035
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,805	0,040	353	207	1,903	0,050	0,724	0,885
Alphabétisation	0,853	0,022	353	207	1,184	0,026	0,808	0,898
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,018	0,011	353	207	1,530	0,607	0,000	0,039
Consommation actuelle de tabac	0,261	0,052	353	207	2,221	0,200	0,157	0,366
Ne veut plus d'enfant	0,162	0,044	199	108	1,673	0,271	0,074	0,250
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,769	0,039	289	171	1,550	0,050	0,692	0,847
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,033	0,015	176	105	1,088	0,447	0,004	0,062
Ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et a reçu les résultats du dernier test	0,038	0,025	353	207	2,439	0,657	0,000	0,088
Circoncision	0,905	0,027	353	207	1,708	0,030	0,852	0,959
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–49 ans	0,008	0,005	346	196	1,117	0,676	0,000	0,018
Prévalence du VIH parmi les hommes de 15–59 ans	0,014	0,008	400	233	1,278	0,539	0,000	0,029
Prévalence du VIH parmi les jeunes hommes de 15–24 ans	0,000	0,000	135	92	na	na	0,000	0,000
Possession d'un téléphone portable	0,112	0,036	353	207	2,113	0,319	0,040	0,183
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,046	0,021	353	207	1,846	0,448	0,005	0,088
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,392	0,120	353	207	4,501	0,307	0,151	0,633
Prévalence de l'hypertension artérielle (hommes 15–49)	0,056	0,015	346	205	1,202	0,265	0,026	0,086
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5 (hommes 15–49)	0,025	0,009	320	178	1,077	0,375	0,006	0,044
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–49 ans	0,020	0,005	760	416	0,919	0,236	0,010	0,029
Prévalence du VIH parmi les enquêtés de 15–24 ans	0,009	0,008	322	189	1,457	0,857	0,000	0,024

na = non applicable

TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES

Annexe C

Tableau C.1 Répartition par âge de la population des ménages

Répartition de la population (de fait) des ménages par année d'âge selon le sexe (pondéré), EDS-RDC 2023–2024

	Homme		Femme			Homme		Femme	
Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	2 498	3,8	2 240	3,2	42	415	0,6	411	0,6
1	2 103	3,2	2 084	2,9	43	521	0,8	464	0,7
2	2 297	3,5	2 026	2,9	44	303	0,5	382	0,5
3	2 503	3,8	2 339	3,3	45	525	0,8	520	0,7
4	2 280	3,4	2 230	3,2	46	339	0,5	378	0,5
5	2 215	3,3	2 291	3,2	47	320	0,5	358	0,5
6	2 501	3,8	2 492	3,5	48	450	0,7	371	0,5
7	2 350	3,5	2 302	3,3	49	322	0,5	357	0,5
8	2 484	3,7	2 464	3,5	50	446	0,7	765	1,1
9	2 111	3,2	2 079	2,9	51	421	0,6	650	0,9
10	2 469	3,7	2 317	3,3	52	275	0,4	495	0,7
11	1 892	2,8	1 952	2,8	53	306	0,5	534	0,8
12	2 198	3,3	2 194	3,1	54	273	0,4	320	0,5
13	2 177	3,3	2 344	3,3	55	375	0,6	513	0,7
14	1 914	2,9	2 146	3,0	56	211	0,3	300	0,4
15	1 626	2,4	1 504	2,1	57	256	0,4	311	0,4
16	1 294	1,9	1 329	1,9	58	221	0,3	320	0,5
17	1 535	2,3	1 484	2,1	59	239	0,4	237	0,3
18	1 533	2,3	1 520	2,1	60	517	0,8	412	0,6
19	1 150	1,7	1 185	1,7	61	381	0,6	254	0,4
20	1 165	1,8	1 412	2,0	62	277	0,4	233	0,3
21	815	1,2	830	1,2	63	344	0,5	307	0,4
22	783	1,2	988	1,4	64	207	0,3	191	0,3
23	1 133	1,7	1 551	2,2	65	339	0,5	335	0,5
24	779	1,2	1 071	1,5	66	155	0,2	147	0,2
25	946	1,4	1 145	1,6	67	151	0,2	146	0,2
26	622	0,9	918	1,3	68	167	0,3	215	0,3
27	621	0,9	889	1,3	69	158	0,2	117	0,2
28	714	1,1	883	1,2	70	169	0,3	252	0,4
29	472	0,7	627	0,9	71	114	0,2	96	0,1
30	876	1,3	1 209	1,7	72	100	0,2	87	0,1
31	550	0,8	683	1,0	73	96	0,1	107	0,2
32	598	0,9	698	1,0	74	67	0,1	71	0,1
33	480	0,7	629	0,9	75	111	0,2	153	0,2
34	399	0,6	480	0,7	76	44	0,1	52	0,1
35	745	1,1	879	1,2	77	42	0,1	67	0,1
36	558	0,8	656	0,9	78	67	0,1	68	0,1
37	592	0,9	639	0,9	79	49	0,1	32	0,0
38	682	1,0	825	1,2	80+	253	0,4	300	0,4
39	484	0,7	631	0,9	Ne sait pas	47	0,1	22	0,0
40	729	1,1	646	0,9					
41	533	0,8	546	0,8	Ensemble	66 479	100,0	70 706	100,0

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview.

Tableau C.2.1 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées

Population de fait des femmes de 10–54 ans, effectif et répartition (en %) par groupe d'âges des femmes interviewées de 15–49 ans et pourcentage de femmes éligibles qui ont été interviewées (pondéré), EDS-RDC 2023–2024

	Population des femmes de 10–54 ans dans les ménages	Femmes interviewées de 15–49 ans		Pourcentage de femmes éligibles interviewées
Groupe d'âges	Effectif	Effectif	Pourcentage	
10–14	10 953	na	na	na
15–19	7 022	6 980	24,3	99,4
20–24	5 853	5 779	20,1	98,7
25–29	4 462	4 397	15,3	98,5
30–34	3 699	3 658	12,7	98,9
35–39	3 630	3 563	12,4	98,2
40–44	2 448	2 408	8,4	98,4
45–49	1 985	1 965	6,8	99,0
50–54	2 764	na	na	na
15–49	29 098	28 751	100,0	98,8
Ratios				
10–14/15–19	0	na	na	156,0
50–54/45–49	0	na	na	139,2

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview. Les pondérations utilisées que ce soit pour la population des femmes dans les ménages que pour les femmes interviewées sont celles de l'enquête ménage. L'âge est basé sur le Questionnaire Ménage.
na = non applicable

Tableau C.2.2 Répartition par âge des hommes éligibles et interviewés

Population de fait des hommes de 10–64 ans, effectif et répartition (en %) par groupe d'âges des hommes interviewés de 15–59 ans et pourcentage d'hommes éligibles qui ont été interviewés (pondéré), EDS-RDC 2023–2024

	Population des hommes de 10–64 ans dans les ménages	Hommes interviewés de 15–59 ans		Pourcentage d'hommes éligibles interviewés
Groupe d'âges	Effectif	Effectif	Percentage	
10–14	5 551	na	na	na
15–19	3 078	3 030	23,8	98,5
20–24	2 024	1 996	15,7	98,6
25–29	1 602	1 550	12,2	96,8
30–34	1 267	1 243	9,8	98,1
35–39	1 482	1 461	11,5	98,6
40–44	1 218	1 188	9,4	97,5
45–49	907	891	7,0	98,2
50–54	863	832	6,5	96,5
55–59	521	516	4,1	99,2
60–64	980	na	na	na
15–59	12 962	12 709	100,0	98,0
Ratios				
10–14/15–19	0	na	na	180,4
60–64/55–59	0	na	na	188,3

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview. Les pondérations utilisées que ce soit pour la population des femmes dans les ménages que pour les femmes interviewées sont celles de l'enquête ménage. L'âge est basé sur le Questionnaire Ménage.
na = non applicable

Tableau C.3 Déplacement d'âges à 14/15 ans

Effectif de femmes et d'hommes de 12–18 ans listés dans le tableau de ménage, par année d'âge et ratio d'âge 15/14, selon la province (pondéré), EDS-RDC 2023–2024

Province	Âge							Total âge 12–18	Ratio d'âge (15 ans /14 ans)
	12	13	14	15	16	17	18		
				FEMME					
Province									
Bas-Uele	24	33	14	17	16	12	15	131	124,9
Equateur	71	89	75	62	39	55	53	445	82,1
Haut-Katanga	169	172	132	75	100	99	91	838	56,9
Haut Lomami	66	69	42	61	38	54	43	375	144,8
Haut Uele	60	42	34	41	66	32	40	314	121,5
Ituri	107	115	91	79	72	83	83	630	87,2
Kasaï	74	111	78	77	32	80	57	509	98,6
Kasaï Central	64	82	61	59	56	68	77	467	95,6
Kasaï Oriental	70	70	69	57	50	46	43	406	82,3
Kinshasa	270	282	376	209	230	247	204	1 819	55,6
Kongo Central	129	147	92	88	63	52	91	663	95,9
Kwango	61	85	58	28	31	33	42	338	49,4
Kwilu	133	148	120	94	56	93	66	710	78,4
Lomami	82	56	91	34	38	37	33	371	37,7
Lualaba	78	91	71	60	37	42	52	431	84,5
Mai-Ndombe	24	43	20	20	14	17	22	160	102,4
Maniema	57	66	51	28	32	41	41	317	55,2
Mongala	56	49	40	26	36	22	19	250	65,4
Nord-Kivu	210	206	280	107	88	113	180	1 184	38,2
Nord Ubangi	36	30	26	18	16	18	19	162	71,1
Sankuru	28	34	23	13	11	12	18	139	56,0
Sud-Kivu	155	180	157	133	109	135	121	991	84,6
Sud Ubangi	76	64	39	50	29	45	40	344	127,0
Tanganyika	49	50	62	21	39	34	29	284	33,8
Tshopo	30	41	36	27	14	20	26	194	75,4
Tshuapa	42	41	49	34	24	17	21	228	68,7
Total	2 221	2 396	2 189	1 521	1 339	1 506	1 529	12 701	69,5
				HOMME					
Province									
Bas-Uele	25	27	20	20	13	13	14	132	96,3
Equateur	86	68	73	57	38	64	71	457	77,9
Haut-Katanga	154	146	126	135	59	104	78	803	106,8
Haut Lomami	56	60	43	56	41	59	59	373	129,4
Haut Uele	65	61	24	42	37	41	20	290	172,5
Ituri	141	92	81	98	81	66	103	660	121,4
Kasaï	85	66	72	85	53	61	68	490	117,2
Kasaï Central	104	84	84	58	68	75	52	525	69,3
Kasaï Oriental	61	79	56	50	43	53	46	387	88,6
Kinshasa	215	280	232	192	134	199	229	1 480	82,8
Kongo Central	121	149	147	90	84	80	57	729	61,5
Kwango	46	63	53	43	33	37	22	297	80,5
Kwilu	112	136	139	100	75	131	93	785	71,9
Lomami	92	56	75	64	44	45	39	415	86,0
Lualaba	78	121	45	75	71	70	47	507	167,3
Mai-Ndombe	28	49	30	25	22	28	24	205	84,9
Maniema	69	60	78	54	37	53	40	390	69,3
Mongala	45	37	35	29	29	36	42	254	82,1
Nord-Kivu	221	150	190	115	98	95	165	1 034	60,8
Nord Ubangi	31	22	31	18	16	19	21	158	58,0
Sankuru	29	36	19	15	13	16	19	147	81,2
Sud-Kivu	206	154	143	111	127	81	120	943	77,9
Sud Ubangi	64	73	41	63	26	38	50	355	153,4
Tanganyika	32	52	52	29	26	50	35	275	55,6
Tshopo	43	33	24	21	28	32	21	203	85,2
Tshuapa	37	50	38	32	23	37	28	244	83,0
Total	2 246	2 202	1 952	1 676	1 320	1 581	1 562	12 538	85,9

Tableau C.4 Déplacement d'âges aux âges 49/50

Nombre de femmes et d'hommes de 47–53 ans listés dans le tableau de ménage par année d'âge et ratio d'âge 50/49, selon la province (pondéré), EDS-RDC 2023–2024

Province	Âge							Total 47–53 ans	Ratio d'âge (50 ans/ 49 ans)
	47	48	49	50	51	52	53		
				FEMME					
Province									
Bas-Uele	4	2	2	7	9	5	5	36	436,6
Equateur	8	11	16	18	29	16	22	120	110,6
Haut-Katanga	17	23	18	47	32	21	69	226	255,0
Haut Lomami	15	16	16	15	18	10	10	98	93,4
Haut Uele	11	4	13	8	8	11	26	81	67,2
Ituri	18	25	7	26	21	27	20	144	386,0
Kasaï	16	12	15	30	16	8	10	107	205,8
Kasaï Central	8	12	21	16	16	20	13	105	75,8
Kasaï Oriental	18	16	19	26	25	9	8	120	134,1
Kinshasa	55	31	42	186	118	124	87	642	439,0
Kongo Central	44	34	32	44	51	57	52	314	135,2
Kwango	8	12	10	9	17	16	13	85	92,7
Kwilu	29	40	15	59	52	28	27	251	388,3
Lomami	12	10	18	24	12	14	6	96	132,8
Lualaba	2	10	23	22	22	12	9	101	93,6
Mai-Ndombe	9	13	8	13	12	9	10	74	164,9
Maniema	8	10	10	22	20	10	17	96	233,1
Mongala	7	5	4	18	12	8	4	56	493,2
Nord-Kivu	19	24	20	72	51	24	32	241	368,2
Nord Ubangi	5	6	4	12	6	4	10	46	294,9
Sankuru	1	4	2	7	19	12	16	60	330,4
Sud-Kivu	19	25	22	62	43	41	47	258	283,1
Sud Ubangi	9	15	8	15	23	10	17	95	184,7
Tanganyika	7	7	5	13	13	14	15	74	297,8
Tshopo	6	6	8	6	15	7	10	57	73,2
Tshuapa	11	9	11	16	14	13	6	80	146,9
Ensemble	365	379	366	791	673	530	560	3 664	216,3
				HOMME					
Province									
Bas-Uele	5	9	4	1	8	1	2	32	33,8
Equateur	12	16	11	9	11	8	13	79	84,9
Haut-Katanga	12	13	17	15	35	17	13	123	90,3
Haut Lomami	5	9	9	12	15	10	12	71	134,6
Haut Uele	4	20	1	4	8	4	7	47	355,3
Ituri	7	20	16	19	8	20	9	99	118,1
Kasaï	23	23	9	16	21	8	24	122	179,8
Kasaï Central	8	15	15	11	17	13	19	98	73,7
Kasaï Oriental	7	12	5	15	16	7	9	72	280,0
Kinshasa	70	54	68	86	60	46	50	432	126,8
Kongo Central	17	48	32	41	39	32	18	228	128,5
Kwango	8	15	14	9	12	8	6	71	63,1
Kwilu	27	37	23	39	45	11	18	200	173,6
Lomami	10	9	10	16	10	5	5	65	156,7
Lualaba	21	19	9	18	14	13	12	106	201,9
Mai-Ndombe	6	9	7	8	5	3	9	47	104,8
Maniema	9	20	8	16	15	5	6	80	198,2
Mongala	9	11	8	11	16	2	4	61	128,8
Nord-Kivu	22	26	23	30	24	24	22	171	132,0
Nord Ubangi	3	5	6	7	9	7	6	43	110,7
Sankuru	10	9	3	4	9	2	4	41	147,7
Sud-Kivu	10	25	13	49	7	30	22	157	367,1
Sud Ubangi	7	13	5	7	13	9	8	63	157,9
Tanganyika	8	15	13	14	4	5	4	63	108,9
Tshopo	5	5	7	8	8	2	5	40	107,2
Tshuapa	6	7	10	8	19	2	17	69	86,5
Ensemble	329	466	345	473	448	295	324	2 681	137,0

Tableau C.5 Issues de la grossesse par années précédant l'enquête

Nombre d'issues de grossesses, pourcentage pour lesquelles une année et un mois de naissance ou une fin de grossesse ont été donnés, rapport de masculinité à la naissance pour les naissances vivantes et ratio par années précédant l'enquête, selon que les enfants sont vivants, enfants décédés, selon que l'issue de la grossesse est un mort-né, une fausse-couche/avortement et total des issues de la grossesse (pondéré), EDS-RDC 2023–2024

	Nombre d'issues de grossesses					Pourcentage avec une année et un mois de naissance ou une fin de grossesse donné					Rapport de masculinité à la naissance pour les naissances vivantes[1]			Ratio des années précédant l'enquête[2]				
Années précédant l'enquête	Enfants vivants	Enfants décédés	Mort-nés	Fausses-couches/ avortements	Total	Enfants vivants	Enfants décédés	Mort-nés	Fausses-couches/ avortements	Total	Enfants vivants	Enfants décédés	Total	Enfants vivants	Enfants décédés	Mort-nés	Fausses-couches/ avortements	Ensemble
0	4 550	241	96	671	5 557	99,9	99,7	100,0	98,9	99,7	113,6	161,9	115,6	na	na	na	na	na
1	3 897	254	61	466	4 679	99,6	98,7	96,4	96,0	99,1	101,3	145,5	103,6	94,0	83,9	73,5	87,7	92,4
2	3 746	365	72	392	4 574	99,3	96,2	97,8	89,7	98,2	116,5	147,0	118,9	91,3	114,9	90,9	86,3	92,3
3	4 310	381	96	441	5 229	99,1	97,3	89,6	89,3	98,0	101,3	146,7	104,3	112,6	107,0	139,2	130,5	113,9
4	3 910	348	66	285	4 608	98,1	97,9	96,8	91,9	97,7	101,0	137,3	103,5	95,1	90,9	92,3	80,1	93,6
5	3 915	384	48	270	4 616	98,7	96,5	96,1	91,0	98,0	93,4	123,4	95,8	100,1	114,4	69,7	102,6	100,8
6	3 914	323	70	242	4 550	97,7	96,7	81,9	79,7	96,4	95,1	125,0	97,1	103,2	89,8	131,9	92,3	101,8
7	3 669	336	59	254	4 319	97,9	95,1	83,7	85,6	96,8	103,3	113,1	104,1	97,7	103,9	88,8	107,0	98,5
8	3 599	324	63	232	4 218	97,9	95,2	91,5	87,2	97,0	97,2	122,8	99,1	105,3	104,3	129,0	112,1	105,9
9	3 163	285	38	161	3 648	98,4	96,7	79,6	82,7	97,4	100,6	95,8	100,2	92,2	98,0	73,6	83,1	92,0
0–4	20 412	1 589	391	2 254	24 647	99,2	97,8	95,9	93,9	98,6	106,6	146,6	109,0	na	na	na	na	na
5–9	18 261	1 653	277	1 159	21 351	98,1	96,1	86,6	85,5	97,1	97,7	116,2	99,1	na	na	na	na	na
10–14	13 710	1 298	144	634	15 785	97,4	91,1	92,7	84,5	96,3	98,7	118,2	100,3	na	na	na	na	na
15–10	8 748	1 032	127	429	10 335	97,4	91,8	95,8	82,7	96,2	104,2	136,3	107,2	na	na	na	na	na
20+	6 720	1 278	96	376	8 470	96,6	89,8	75,8	74,2	94,4	104,2	134,4	108,5	na	na	na	na	na
Ensemble	67 851	6 852	1 035	4 851	80 588	98,1	93,7	91,1	88,2	97,0	102,0	129,4	104,2	na	na	na	na	na

na = Non applicable
[1] (Nm/Nf)x100, où Nm est le nombre de naissances masculines et Nf le nombre de naissances féminines
[2] [2Gx/(Gx-1+Gx+1)]x100, où Gx est le nombre d'issues de grossesse dans l'année x précédant l'enquête

Tableau C.6 Complétude de l'enregistrement

Pourcentage d'observations manquant d'information pour certaines questions démographiques et de santé (pondéré), EDS-RDC 2023–2024

Type d'information	Population de référence	Pourcentage avec information manquante	Nombre de cas
Date de la naissance vivante ou du mort-né (15 dernières années)	Naissances vivantes et mort-nés au cours des 15 années précédant l'enquête		
Jour manquant seulement		1,96	57 736
Mois manquant mais année déclarée		1,97	-
Année manquante		0,03	-
Date de la naissance vivante ou du mort-né (5 dernières années)	Naissances vivantes et mort-nés au cours des 5 années précédant l'enquête		
Jour manquant seulement		1,45	22 393
Mois manquant mais année déclarée		0,94	-
Date de naissance des femmes	Femme de 15–49 ans		
Mois manquant mais année déclarée		0,83	27 583
Année manquante		0,02	-
Date de naissance des hommes	Homme de15–49 ans		
Mois manquant mais année déclarée		0,26	12 681
Année manquante		0,23	-
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	Enfants vivants de 0–59 mois	0,51	20 396
Anthropométrie des enfants	Enfants vivants de 0–59 mois (du Questionnaire Biomarqueur)		
Taille		2,72	11 961
Poids		2,62	-
Taille ou poids		2,73	-
Anthropométrie des femmes	Femme de 15–49 ans (du Questionnaire Biomarqueur)		
Taille		2,51	15 071
Poids		2,46	-
Taille ou poids		2,51	-
Anthropométrie des hommes	Homme de 15–49 ans (du Questionnaire Biomarqueur		
Taille		3,83	11 579
Poids		3,81	-
Taille ou poids		3,85	-
Anémie			
Enfants	Enfants vivants de 0–59 mois	6,28	10 729
Femmes	Femmes de 15–49 ans	4,01	15 071
Paludisme	Enfants vivants de 6–59 mois (du Questionnaire Biomarqueur)	8,54	10 729

Tableau C.7 Résultats de l'exercice de standardisation effectué pendant la formation anthropométrique

Précision et exactitude des participants à la formation pour la prise des mesures de la taille au cours de l'exercice de standardisation anthropométrique, EDS-RDC 2023–2024

	Exercice de standardisation[1]	
Mesureur	Précision du participant[2]	Exactitude du participant[2]
Participant 1	0.55	0.54
Participant 2	1.02	0.7
Participant 3	0.54	0.44
Participant 4	4.72	2.58
Participant 5	0.53	0.75
Participant 6	1.54	1.28
Participant 7	0.4	0.31
Participant 8	0.32	0.42
Participant 9	0.6	0.41
Participant 10	0.6	0.41
Participant 11	0.88	0.45
Participant 12	0.45	0.42
Participant 13	0.59	0.28
Participant 14	0.63	0.39
Participant 15	0.62	0.61
Participant 16	0.62	0.61
Participant 17	0.3	0.42
Participant 18	0.32	2.26
Participant 19	9.44	4.5
Participant 20	0.37	0.45
Participant 21	0.23	0.21
Participant 22	0.41	0.61
Participant 23	0.37	0.56
Participant 24	0.16	0.6
Participant 25	0.14	0.8
Participant 26	0.55	0.73
Participant 27	0.52	0.67
Participant 28	0.4	0.48
Participant 29	0.14	0.62
Participant 30	0.57	0.52
Participant 31	0.34	0.64
Participant 32	0.35	1.04
Participant 33	0.55	0.67
Participant 34	0.31	0.63
Participant 35	0.4	0.7
Participant 36	0.31	0.67
Participant 37	0.53	0.95
Participant 38	0.26	0.62
Participant 39	0.53	0.76
Participant 40	1.39	0.85
Participant 41	0.27	0.74
Participant 42	0.4	0.42
Participant 43	0.4	0.59
Participant 44	0.34	0.59
Participant 45	0.18	0.53
Participant 46	0.3	0.51
Participant 47	0.16	0.59
Participant 48	0.29	0.34
Participant 49	0.48	0.58
Participant 50	0.61	0.83
Participant 51	0.39	0.54
Participant 52	0.53	0.68
Participant 53	0.21	0.78
Participant 54	0.34	0.47
Participant 55	0.55	0.65
Participant 56	0.46	0.77
Participant 57	0.46	0.54
Participant 58	2.28	1.7
Participant 59	0.2	1.02
Participant 60	0.73	0.63
Participant 61	0.75	0.64
Participant 62	0.38	0.55
Participant 63	0.57	0.77
Participant 64	0.68	0.59
Participant 65	0.4	0.48
Participant 66	0.41	0.49
Participant 67	2.27	1.39
Participant 68	0.5	0.64
Participant 69	0.59	0.49
Participant 70	0.42	0.43
Participant 71	0.37	0.79
Participant 72	0.25	0.45

À suivre…

Tableau C.7—*Suite*

Mesureur	Exercice de standardisation[1]	
	Précision du participant[2]	Exactitude du participant[2]
Participant 73	0.54	0.34
Participant 74	0.29	0.53
Participant 75	0.34	0.62
Participant 76	0.67	0.62
Participant 77	6.88	3.55
Participant 78	0.21	0.47
Participant 79	0.19	0.67
Participant 80	0.38	0.57
Participant 81	0.45	0.42
Participant 82	0.51	0.68
Participant 83	0.44	0.45
Participant 84	0.3	0.29
Participant 85	0.83	0.54
Participant 86	0	0.51
Participant 87	0.28	0.65
Participant 81	2.15	1.48
Participant 82	1.18	0.67
Participant 83	1.24	0.88
Participant 84	0.28	0.49
Participant 85	0.32	0.29
Participant 86	0.31	0.38
Participant 87	0.58	0.66
Participant 88	0.33	0.26
Participant 89	0.38	0.46
Participant 90	0.17	0.15
Participant 91	0.18	0.85
Participant 92	0.55	0.71
Participant 93	0.52	0.63
Participant 94	0.72	0.78
Participant 95	0.54	0.67
Participant 96	2.37	1.11
Participant 97	0.3	0.44
Participant 98	0.14	0.86
Participant 99	0.47	0.48
Participant 100	0.23	0.49
Participant 101	0.29	0.56
Participant 102	0.2	0.39
Participant 103	0.68	1.23
Participant 104	0	0.7
Participant 105	0.57	0.69
Participant 106	0.39	0.6
Participant 107	0.47	0.54
Participant 108	0.59	0.64
Participant 109	0.64	0.55
Participant 110	0.43	0.52
Participant 111	0.88	0.71
Participant 112	0.18	0.42
Participant 113	4.46	2.35
Participant 114	0.28	0.53
Participant 115	0.34	0.39
Participant 116	0.36	0.42
Participant 117	2.22	1.09
Participant 118	0.19	0.41
Participant 119	0.37	0.44
Participant 120	0.26	0.42
Participant 121	0.65	0.48
Participant 122	0.26	0.41
Participant 123	0.4	0.37
Participant 124	0.34	0.45
Participant 125	0.36	0.47
Participant 126	0.29	0.68
Participant 127	0.13	0.37
Participant 128	0.53	0.55
Participant 129	1.59	1.71
Participant 130	0.28	0.25
Participant 131	0.38	0.5
Participant 132	3.21	1.85
Participant 133	0.46	0.32
Participant 134	0.04	0.21
Participant 135	0.33	0.56
Participant 136	0.57	0.17
Participant 137	0.59	0.42
Participant 140	0.54	0.34
Participant 141	0.29	0.53
Participant 142	0.34	0.62
Participant 143	0.67	0.62
Participant 144	6.88	3.55

À suivre…

Tableau C.7—*Suite*

Mesureur	Exercice de standardisation[1]	
	Précision du participant[2]	Exactitude du participant[2]
Participant 145	4.52	2.44
Participant 146	3.88	2.25
Participant 147	0.53	0.83
Participant 148	0.27	0.20
Participant 149	0.26	0.48
Participant 150	5.15	2.62
Participant 151	0.30	0.64
Participant 152	0.43	0.27
Participant 153	0.23	0.27
Participant 154	0.29	0.49
Participant 155	0.14	0.33
Participant 156	0.08	0.63
Participant 157	0.32	0.49
Participant 158	0.23	1.24
Participant 159	0.24	2.18
Participant 160	0.21	0.35
Participant 161	0.31	0.42
Participant 162	0.47	0.54
Participant 163	0.53	0.56
Participant 164	0.15	0.47
Participant 165	0.51	0.46
Participant 166	0.26	0.50
Participant 167	0.64	0.54
Participant 168	4.64	2.49
Participant 169	0.49	0.52
Participant 170	0.23	0.43
Participant 171	0.28	0.29
Participant 172	0.48	0.31
Participant 173	0.32	0.52
Participant 174	0.19	0.34
Participant 175	0.18	0.32
Participant 176	0.27	15.70
Participant 177	0.23	15.77
Participant 178	0.28	0.29
Participant 179	0.18	0.32
Participant 180	0.41	0.80
Participant 181	0.20	0.92
Participant 182	0.45	0.77
Participant 183	0.51	0.63
Participant 184	0.72	0.99
Participant 185	0.56	0.91
Participant 186	0.27	0.74
Participant 187	0.23	0.57
Participant 188	0.63	0.95
Participant 189	0.26	0.82
Moyenne	0.70	0.87

Note : les résultats de l'exercice de standardisation manquaient pour certaines provinces. Il n'y a pas eu d'exercice de re standardisation.

[1] 10 enfants ont été mesurés deux fois pour chaque exercice de standardisation et de re standardisation.

[2] La précision et l'exactitude des participants sont définies en terme d'erreur technique de mesure (TEM), calculé comme suit : $\sqrt{\sum(D^2)/(2N)}$ où D est la différence en taille et N le nombre de mesures répétées. Une erreur (TEM) acceptable selon l'OMS-UNICEF est une erreur de <0.6 cm pour la précision et de <0.8 cm pour l'exactitude.

Tableau C.8 Complétude et qualité des données concernant le poids et la taille des enfants

Parmi les enfants de moins de 5 ans (0–59 mois) éligibles pour l'anthropométrie, pourcentage pour lesquels les mesures de la taille, du poids, ou le mois ou l'année de naissance sont incomplètes ou manquantes ; parmi les enfants dont les données sur la taille et l'âge sont complètes, pourcentage pour lesquels les données pour la taille-pour-âge ne sont pas plausibles ; parmi les enfants dont les données sur le poids et la taille sont complètes, pourcentage pour lesquels les données pour le poids-pour-taille sont non plausibles ; et parmi les enfants dont les données sur le poids et l'âge sont complètes, pourcentage pour lesquels les données pour le poids-pour-âge sont non plausibles ; et parmi tous les enfants de moins de 5 ans qui étaient éligibles pour les mesures anthropométriques, pourcentage pour lesquels les données sur la taille-pour-âge, le poids-pour-taille ou le poids-pour âge sont valides, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS-RDC 2023–2024

	Pourcentage avec des données incomplètes ou manquantes pour :				Pourcentage avec des données non plausibles pour :						Pourcentage avec des données valides pour[8] :			
Caractéristique sociodémographique	Taille[1]	Poids[2]	Mois ou année de naissance[3]	Effectif d'enfants	Taille-pour-âge[4]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur la taille et l'âge[5]	Poids-pour-taille[6]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et la taille	Poids-pour-âge[7]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et l'âge[5]	Taille-pour-âge	Poids-pour-taille	Poids-pour-âge	Effectif d'enfants
Âge en mois														
<6	1,9	1,9	0,0	1 432	2,1	1 405	2,4	1 403	1,0	1 405	96,0	95,7	97,1	1 432
6–11	2,2	1,9	0,2	1 260	2,6	1 230	1,6	1 232	0,6	1 234	95,1	96,2	97,4	1 260
12–23	1,8	1,7	0,5	2 321	2,7	2 270	1,1	2 279	0,1	2 273	95,2	97,1	97,8	2 321
24–35	1,7	1,5	0,6	2 452	2,3	2 399	1,0	2 411	0,2	2 402	95,6	97,3	97,8	2 452
36–47	1,9	1,8	1,2	2 540	1,9	2 466	0,4	2 493	0,1	2 467	95,2	97,7	97,0	2 540
48–59	3,1	3,0	1,6	2 586	1,8	2 471	0,8	2 507	0,1	2 472	93,9	96,2	95,5	2 586
0–23	1,9	1,8	0,3	5 013	2,5	4 905	1,6	4 914	0,5	4 912	95,4	96,4	97,5	5 013
24–59	2,2	2,1	1,1	7 578	2,0	7 336	0,8	7 411	0,1	7 341	94,9	97,1	96,7	7 578
Sexe														
Masculin	1,9	1,8	0,8	6 405	2,5	6 246	1,2	6 284	0,3	6 250	95,0	96,9	97,3	6 405
Féminin	2,3	2,2	0,8	6 186	1,9	5 995	0,9	6 041	0,2	6 003	95,1	96,7	96,8	6 186
Interview de la mère														
Interviewée	1,9	1,9	0,5	11 239	2,2	10 964	1,1	11 018	0,3	10 975	95,4	96,9	97,4	11 239
Mère non interviewée et vivant dans le ménage	7,6	7,6	2,9	314	2,8	286	1,7	290	0,0	286	88,5	90,8	91,1	314
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage[9]	2,0	1,9	2,8	1 038	1,8	991	0,8	1 017	0,2	992	93,7	97,2	95,4	1 038
Résidence														
Urbain	2,8	2,6	0,7	3 188	1,3	3 082	0,9	3 097	0,2	3 089	95,5	96,3	96,7	3 188
Rural	1,9	1,8	0,8	9 403	2,5	9 159	1,2	9 228	0,3	9 164	94,9	97,0	97,2	9 403
Province														
Bas-Uele	0,8	0,8	0,0	393	0,5	390	0,8	390	0,0	390	98,7	98,5	99,2	393
Equateur	0,2	0,2	0,0	442	2,0	441	1,1	441	0,0	441	97,7	98,6	99,8	442
Haut-Katanga	0,4	0,4	0,2	530	0,9	527	0,6	528	0,4	527	98,5	99,1	99,1	530
Haut Lomami	1,7	1,7	1,2	588	2,3	572	2,1	578	0,5	572	95,1	96,3	96,8	588
Haut Uele	0,3	0,3	0,0	294	2,4	293	1,4	293	0,0	293	97,3	98,3	99,7	294
Ituri	1,7	1,7	1,3	534	4,1	518	1,0	525	0,8	518	93,1	97,4	96,3	534
Kasaï	2,6	2,6	0,0	586	1,8	571	0,5	571	0,2	571	95,7	96,9	97,3	586
Kasaï Central	0,5	0,6	1,1	632	1,3	622	0,3	628	0,3	621	97,2	99,1	97,9	632
Kasaï Oriental	0,5	0,5	1,6	427	1,2	418	0,2	425	0,0	418	96,7	99,3	97,9	427
Kinshasa	6,0	6,0	1,7	349	0,9	328	0,9	328	0,3	328	93,1	93,1	93,7	349
Kongo Central	2,9	2,9	0,3	343	2,4	332	0,6	333	0,6	332	94,5	96,5	96,2	343
Kwango	1,8	1,6	0,0	450	2,0	442	0,5	442	0,2	443	96,2	97,8	98,2	450
Kwilu	5,5	5,2	0,7	440	1,5	413	0,0	416	0,0	414	92,5	94,5	94,1	440
Lomami	0,6	0,4	0,0	513	1,0	510	1,0	510	0,6	511	98,4	98,4	99,0	513
Lualaba	2,2	2,0	0,2	592	1,4	578	1,4	579	0,3	579	96,3	96,5	97,5	592
Mai-Ndombe	0,6	0,6	0,0	310	1,6	308	0,6	308	0,0	308	97,7	98,7	99,4	310
Maniema	1,0	1,0	1,1	526	2,3	515	0,8	521	0,2	515	95,6	98,3	97,7	526
Mongala	1,4	1,6	1,6	494	1,3	480	1,0	486	0,0	479	96,0	97,4	97,0	494
Nord-Kivu	7,0	6,0	4,1	586	2,9	522	1,7	545	0,6	528	86,5	91,5	89,6	586
Nord Ubangi	3,1	2,9	0,0	490	2,5	475	1,1	475	0,2	476	94,5	95,9	96,9	490
Sankuru	1,6	1,6	0,0	430	1,9	423	0,7	423	0,0	423	96,5	97,7	98,4	430
Sud-Kivu	3,7	3,5	2,1	706	5,4	667	2,4	680	0,1	668	89,4	94,1	94,5	706
Sud Ubangi	0,5	0,5	0,5	592	2,9	586	1,2	589	0,3	586	96,1	98,3	98,6	592
Tanganyika	0,9	0,9	0,0	451	1,3	447	1,3	447	0,0	447	97,8	97,8	99,1	451
Tshopo	2,4	2,0	0,4	451	3,9	440	2,7	440	0,0	442	93,8	94,9	98,0	451
Tshuapa	4,1	4,1	0,2	442	4,3	423	1,9	424	1,2	423	91,6	94,1	94,6	442

À suivre…

Tableau C.8—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec des données incomplètes ou manquantes pour : Taille[1]	Poids[2]	Mois ou année de naissance[3]	Effectif d'enfants	Pourcentage avec des données non plausibles pour : Taille-pour-âge[4]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur la taille et l'âge[5]	Poids-pour-taille[6]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et la taille	Poids-pour-âge[7]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et l'âge[5]	Pourcentage avec des données valides pour[8] : Taille-pour-âge	Poids-pour-taille	Poids-pour-âge	Effectif d'enfants
Niveau d'instruction de la mère[10]														
Aucun	2,0	1,9	1,2	2 527	2,9	2 450	1,1	2 477	0,3	2 453	94,2	97,0	96,8	2 527
Primaire	2,0	1,9	0,6	3 933	2,1	3 833	1,2	3 856	0,3	3 836	95,4	96,8	97,3	3 933
Secondaire	2,0	1,9	0,2	4 836	2,1	4 731	1,1	4 739	0,3	4 736	95,8	97,0	97,6	4 836
Supérieur	8,2	8,2	1,6	257	1,3	236	0,8	236	0,0	236	90,7	91,1	91,8	257
MESUREUR Équipe 1														
Mesureur 1	7,9	7,9	2,6	76	2,9	70	4,3	70	0,0	70	89,5	88,2	92,1	76
Mesureur 2	4,3	4,3	2,1	47	0,0	45	0,0	45	0,0	45	95,7	95,7	95,7	47
MESUREUR Équipe 2														
Mesureur 1	4,2	4,2	0,0	71	0,0	68	0,0	68	0,0	68	95,8	95,8	95,8	71
Mesureur 2	1,9	1,9	0,0	54	1,9	53	0,0	53	1,9	53	96,3	98,1	96,3	54
MESUREUR Équipe 3														
Mesureur 1	7,4	7,4	2,9	68	0,0	63	0,0	63	0,0	63	92,6	92,6	92,6	68
Mesureur 2	11,8	11,8	2,9	34	0,0	30	0,0	30	0,0	30	88,2	88,2	88,2	34
MESUREUR Équipe 4														
Mesureur 1	1,1	1,1	0,0	88	1,1	87	0,0	87	0,0	87	97,7	98,9	98,9	88
MESUREUR Équipe 5														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	42	0,0	42	0,0	42	0,0	42	100,0	100,0	100,0	42
Mesureur 2	2,0	2,0	0,0	51	2,0	50	2,0	50	0,0	50	96,1	96,1	98,0	51
MESUREUR Équipe 6														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	52	0,0	52	0,0	52	0,0	52	100,0	100,0	100,0	52
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	76	3,9	76	1,3	76	0,0	76	96,1	98,7	100,0	76
Mesureur 3	0,0	0,0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	1	100,0	100,0	100,0	1
MESUREUR Équipe 7														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	81	0,0	81	0,0	81	0,0	81	100,0	100,0	100,0	81
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	40	0,0	40	0,0	40	0,0	40	100,0	100,0	100,0	40
MESUREUR Équipe 8														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	96	0,0	96	0,0	96	0,0	96	100,0	100,0	100,0	96
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	10	10,0	10	0,0	10	0,0	10	90,0	100,0	100,0	10
MESUREUR Équipe 9														
Mesureur 1	9,2	9,2	0,0	65	6,8	59	1,7	59	3,4	59	84,6	89,2	87,7	65
Mesureur 2	6,0	6,0	2,0	50	6,5	46	2,1	47	0,0	46	86,0	92,0	92,0	50
MESUREUR Équipe 10														
Mesureur 1	1,3	0,6	0,0	154	1,3	152	0,7	152	0,0	153	97,4	98,1	99,4	154
Mesureur 2	8,3	8,3	0,0	12	0,0	11	0,0	11	0,0	11	91,7	91,7	91,7	12
MESUREUR Équipe 11														
Mesureur 1	2,9	2,9	0,0	102	3,0	99	0,0	99	0,0	99	94,1	97,1	97,1	102
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	47	4,3	47	0,0	47	0,0	47	95,7	100,0	100,0	47
MESUREUR Équipe 12														
Mesureur 1	2,9	2,9	0,0	70	1,5	68	1,5	68	1,5	68	95,7	95,7	95,7	70
Mesureur 2	3,0	3,0	0,0	67	1,5	65	0,0	65	0,0	65	95,5	97,0	97,0	67
MESUREUR Équipe 13														
Mesureur 1	1,3	1,3	1,3	79	2,6	77	0,0	78	0,0	77	94,9	98,7	97,5	79
Mesureur 2	3,2	3,2	3,2	62	1,7	58	0,0	60	0,0	58	91,9	96,8	93,5	62

À suivre…

Tableau C.8—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec des données incomplètes ou manquantes pour :				Pourcentage avec des données non plausibles pour :						Pourcentage avec des données valides pour[8] :			
	Taille[1]	Poids[2]	Mois ou année de naissance[3]	Effectif d'enfants	Taille-pour-âge[4]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur la taille et l'âge[5]	Poids-pour-taille[6]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et la taille	Poids-pour-âge[7]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et l'âge[5]	Taille-pour-âge	Poids-pour-taille	Poids-pour-âge	Effectif d'enfants
MESUREUR Équipe 14														
Mesureur 1	5,3	5,3	0,0	94	0,0	89	0,0	89	0,0	89	94,7	94,7	94,7	94
Mesureur 2	9,5	7,1	0,0	42	5,3	38	0,0	38	0,0	39	85,7	90,5	92,9	42
MESUREUR Équipe 15														
Mesureur 1	7,2	7,2	0,0	97	1,1	90	0,0	90	0,0	90	91,8	92,8	92,8	97
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	60	0,0	60	0,0	60	0,0	60	100,0	100,0	100,0	60
MESUREUR Équipe 16														
Mesureur 1	0,9	0,9	0,0	113	1,8	112	0,0	112	0,0	112	97,3	99,1	99,1	113
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	100	1,0	100	0,0	100	0,0	100	99,0	100,0	100,0	100
MESUREUR Équipe 17														
Mesureur 1	7,4	7,4	0,0	27	0,0	25	0,0	25	0,0	25	92,6	92,6	92,6	27
Mesureur 2	9,5	9,5	0,0	116	3,8	105	1,9	105	1,0	105	87,1	88,8	89,7	116
MESUREUR Équipe 18														
Mesureur 1	1,0	1,0	0,0	105	1,0	104	0,0	104	0,0	104	98,1	99,0	99,0	105
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	126	1,6	126	0,8	126	0,0	126	98,4	99,2	100,0	126
MESUREUR Équipe 19														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	86	0,0	86	0,0	86	0,0	86	100,0	100,0	100,0	86
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	83	2,4	83	1,2	83	0,0	83	97,6	98,8	100,0	83
MESUREUR Équipe 20														
Mesureur 1	1,3	1,3	0,0	80	2,5	79	0,0	79	0,0	79	96,3	98,8	98,8	80
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	51	3,9	51	0,0	51	0,0	51	96,1	100,0	100,0	51
MESUREUR Équipe 21														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	1	100,0	100,0	100,0	1
Mesureur 2	4,0	4,0	0,0	126	1,7	121	1,7	121	0,0	121	94,4	94,4	96,0	126
MESUREUR Équipe 22														
Mesureur 1	12,5	12,5	0,0	8	0,0	7	0,0	7	0,0	7	87,5	87,5	87,5	8
Mesureur 2	0,0	0,0	0,8	131	1,5	130	0,8	131	0,0	130	97,7	99,2	99,2	131
MESUREUR Équipe 23														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	134	1,5	134	0,0	134	0,0	134	98,5	100,0	100,0	134
MESUREUR Équipe 24														
Mesureur 1	0,7	0,7	3,9	152	0,7	145	0,0	151	0,0	145	94,7	99,3	95,4	152
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	2	0,0	2	0,0	2	0,0	2	100,0	100,0	100,0	2
MESUREUR Équipe 25														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,7	146	1,4	145	0,0	146	0,0	145	97,9	100,0	99,3	146
Mesureur 2	0,0	0,0	1,4	73	1,4	72	1,4	73	1,4	72	97,3	98,6	97,3	73
MESUREUR Équipe 26														
Mesureur 1	0,0	0,5	0,5	203	1,0	202	0,0	202	0,5	201	98,5	99,5	98,5	203
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	3	0,0	3	33,3	3	0,0	3	100,0	66,7	100,0	3
MESUREUR Équipe 27														
Mesureur 1	6,0	6,0	2,0	50	0,0	46	0,0	47	0,0	46	92,0	94,0	92,0	50
Mesureur 2	0,0	0,0	1,9	157	1,9	154	0,0	157	0,0	154	96,2	100,0	98,1	157
MESUREUR Équipe 28														
Mesureur 1	0,7	0,7	0,0	140	1,4	139	0,0	139	0,7	139	97,9	99,3	98,6	140
Mesureur 2	2,8	2,8	0,0	36	0,0	35	0,0	35	0,0	35	97,2	97,2	97,2	36

À suivre…

Tableau C.8—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec des données incomplètes ou manquantes pour :				Pourcentage avec des données non plausibles pour :						Pourcentage avec des données valides pour[8] :			
	Taille[1]	Poids[2]	Mois ou année de naissance[3]	Effectif d'enfants	Taille-pour-âge[4]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur la taille et l'âge[5]	Poids-pour-taille[6]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et la taille	Poids-pour-âge[7]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et l'âge[5]	Taille-pour-âge	Poids-pour-taille	Poids-pour-âge	Effectif d'enfants
MESUREUR Équipe 29														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	107	0,9	107	2,8	107	0,9	107	99,1	97,2	99,1	107
Mesureur 2	1,6	0,0	0,0	64	0,0	63	0,0	63	0,0	64	98,4	98,4	100,0	64
MESUREUR Équipe 30														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	74	0,0	74	0,0	74	0,0	74	100,0	100,0	100,0	74
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	92	2,2	92	2,2	92	1,1	92	97,8	97,8	98,9	92
MESUREUR Équipe 31														
Mesureur 1	2,6	2,6	0,0	155	4,0	151	0,7	151	0,0	151	93,5	96,8	97,4	155
MESUREUR Équipe 32														
Mesureur 1	1,1	1,1	0,0	91	0,0	90	1,1	90	0,0	90	98,9	97,8	98,9	91
Mesureur 2	7,1	6,0	0,0	84	1,3	78	0,0	78	0,0	79	91,7	92,9	94,0	84
MESUREUR Équipe 33														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	62	3,2	62	1,6	62	0,0	62	96,8	98,4	100,0	62
Mesureur 2	1,0	1,0	0,0	97	3,1	96	2,1	96	1,0	96	95,9	96,9	97,9	97
MESUREUR Équipe 34														
Mesureur 1	1,2	1,2	1,2	82	2,5	80	2,5	81	0,0	80	95,1	96,3	97,6	82
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	120	0,8	120	0,8	120	0,0	120	99,2	99,2	100,0	120
MESUREUR Équipe 35														
Mesureur 1	2,1	2,1	0,0	96	3,2	94	0,0	94	1,1	94	94,8	97,9	96,9	96
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	82	3,7	82	0,0	82	0,0	82	96,3	100,0	100,0	82
MESUREUR Équipe 36														
Mesureur 1	0,0	0,0	1,7	120	2,5	118	0,8	120	0,0	118	95,8	99,2	98,3	120
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	89	5,6	89	3,4	89	1,1	89	94,4	96,6	98,9	89
MESUREUR Équipe 37														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	136	2,9	136	2,2	136	0,0	136	97,1	97,8	100,0	136
Mesureur 2	6,7	6,7	0,0	30	0,0	28	0,0	28	0,0	28	93,3	93,3	93,3	30
Mesureur 3	0,0	0,0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	1	100,0	100,0	100,0	1
MESUREUR Équipe 38														
Mesureur 1	2,3	2,3	1,1	88	1,2	85	0,0	86	0,0	85	95,5	97,7	96,6	88
Mesureur 2	1,2	1,2	0,0	84	0,0	83	0,0	83	0,0	83	98,8	98,8	98,8	84
MESUREUR Équipe 39														
Mesureur 1	0,0	0,0	2,1	95	1,1	93	2,1	95	0,0	93	96,8	97,9	97,9	95
Mesureur 2	0,0	1,7	6,8	59	0,0	55	0,0	58	0,0	54	93,2	98,3	91,5	59
MESUREUR Équipe 40														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	56	1,8	56	1,8	56	0,0	56	98,2	98,2	100,0	56
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	95	2,1	95	1,1	95	0,0	95	97,9	98,9	100,0	95
MESUREUR Équipe 41														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	83	1,2	83	1,2	83	0,0	83	98,8	98,8	100,0	83
Mesureur 2	1,2	1,2	0,0	85	1,2	84	0,0	84	0,0	84	97,6	98,8	98,8	85
MESUREUR Équipe 42														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	66	4,5	66	1,5	66	0,0	66	95,5	98,5	100,0	66
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	58	1,7	58	1,7	58	0,0	58	98,3	98,3	100,0	58

À suivre…

Tableau C.8—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec des données incomplètes ou manquantes pour :				Pourcentage avec des données non plausibles pour :						Pourcentage avec des données valides pour[8] :			
	Taille[1]	Poids[2]	Mois ou année de naissance[3]	Effectif d'enfants	Taille-pour-âge[4]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur la taille et l'âge[5]	Poids-pour-taille[6]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et la taille	Poids-pour-âge[7]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et l'âge[5]	Taille-pour-âge	Poids-pour-taille	Poids-pour-âge	Effectif d'enfants
MESUREUR Équipe 43														
Mesureur 1	5,8	5,8	0,0	86	7,4	81	1,2	81	1,2	81	87,2	93,0	93,0	86
Mesureur 2	6,3	6,3	0,0	63	0,0	59	0,0	59	0,0	59	93,7	93,7	93,7	63
MESUREUR Équipe 44														
Mesureur 2	1,9	1,9	0,0	103	3,0	101	5,0	101	1,0	101	95,1	93,2	97,1	103
Mesureur 3	0,0	0,0	0,0	37	0,0	37	0,0	37	0,0	37	100,0	100,0	100,0	37
MESUREUR Équipe 45														
Mesureur 1	2,7	2,7	1,4	74	4,2	71	1,4	72	2,8	71	91,9	95,9	93,2	74
Mesureur 2	5,1	5,1	0,0	78	8,1	74	1,4	74	1,4	74	87,2	93,6	93,6	78
MESUREUR Équipe 46														
Mesureur 1	3,7	3,7	0,0	81	0,0	78	0,0	78	0,0	78	96,3	96,3	96,3	81
Mesureur 2	1,8	1,8	0,9	113	1,8	110	1,8	111	0,9	110	95,6	96,5	96,5	113
MESUREUR Équipe 47														
Mesureur 1	2,8	1,9	0,0	106	1,0	103	0,0	103	1,0	104	96,2	97,2	97,2	106
Mesureur 2	4,4	4,4	0,0	68	3,1	65	1,5	65	0,0	65	92,6	94,1	95,6	68
MESUREUR Équipe 48														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	102	1,0	102	2,9	102	0,0	102	99,0	97,1	100,0	102
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	120	1,7	120	1,7	120	0,0	120	98,3	98,3	100,0	120
MESUREUR Équipe 49														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	106	4,7	106	3,8	106	1,9	106	95,3	96,2	98,1	106
Mesureur 2	2,5	2,5	0,0	121	2,5	118	4,2	118	0,0	118	95,0	93,4	97,5	121
MESUREUR Équipe 50														
Mesureur 1	0,0	0,0	3,3	90	3,4	87	0,0	90	1,1	87	93,3	100,0	95,6	90
Mesureur 2	3,0	3,0	2,0	100	1,1	95	1,0	97	0,0	95	94,0	96,0	95,0	100
MESUREUR Équipe 51														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	78	0,0	78	1,3	78	0,0	78	100,0	98,7	100,0	78
Mesureur 2	1,1	1,1	0,0	87	1,2	86	0,0	86	0,0	86	97,7	98,9	98,9	87
Mesureur 3	0,0	0,0	0,0	2	0,0	2	50,0	2	0,0	2	100,0	50,0	100,0	2
MESUREUR Équipe 52														
Mesureur 1	1,1	1,1	0,0	90	0,0	89	0,0	89	0,0	89	98,9	98,9	98,9	90
Mesureur 2	0,0	0,0	1,0	101	1,0	100	0,0	101	0,0	100	98,0	100,0	99,0	101
MESUREUR Équipe 53														
Mesureur 1	0,8	0,8	0,0	124	0,0	123	0,8	123	0,0	123	99,2	98,4	99,2	124
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	60	0,0	60	0,0	60	0,0	60	100,0	100,0	100,0	60
MESUREUR Équipe 54														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	147	2,7	147	1,4	147	1,4	147	97,3	98,6	98,6	147
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	8	0,0	8	0,0	8	0,0	8	100,0	100,0	100,0	8
MESUREUR Équipe 55														
Mesureur 1	1,9	1,9	0,0	103	0,0	101	1,0	101	0,0	101	98,1	97,1	98,1	103
Mesureur 2	1,9	1,9	0,0	53	1,9	52	0,0	52	0,0	52	96,2	98,1	98,1	53
MESUREUR Équipe 56														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	95	3,2	95	0,0	95	0,0	95	96,8	100,0	100,0	95
Mesureur 2	1,1	1,1	0,0	87	1,2	86	2,3	86	0,0	86	97,7	96,6	98,9	87

À suivre…

Tableau C.8—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec des données incomplètes ou manquantes pour :				Pourcentage avec des données non plausibles pour :						Pourcentage avec des données valides pour[8] :			
	Taille[1]	Poids[2]	Mois ou année de naissance[3]	Effectif d'enfants	Taille-pour-âge[4]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur la taille et l'âge[5]	Poids-pour-taille[6]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et la taille	Poids-pour-âge[7]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et l'âge[5]	Taille-pour-âge	Poids-pour-taille	Poids-pour-âge	Effectif d'enfants
MESUREUR Équipe 57														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	74	0,0	74	4,1	74	0,0	74	100,0	95,9	100,0	74
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	40	2,5	40	0,0	40	0,0	40	97,5	100,0	100,0	40
MESUREUR Équipe 58														
Mesureur 1	2,4	2,4	0,0	42	4,9	41	0,0	41	0,0	41	92,9	97,6	97,6	42
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	42	0,0	42	2,4	42	0,0	42	100,0	97,6	100,0	42
MESUREUR Équipe 59														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	109	0,9	109	1,8	109	0,0	109	99,1	98,2	100,0	109
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	6	0,0	6	0,0	6	0,0	6	100,0	100,0	100,0	6
MESUREUR Équipe 60														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	67	4,5	67	1,5	67	0,0	67	95,5	98,5	100,0	67
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	27	3,7	27	0,0	27	0,0	27	96,3	100,0	100,0	27
MESUREUR Équipe 61														
Mesureur 1	1,0	1,0	0,0	105	8,7	104	4,8	104	0,0	104	90,5	94,3	99,0	105
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	53	9,4	53	9,4	53	0,0	53	90,6	90,6	100,0	53
MESUREUR Équipe 62														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	66	0,0	66	1,5	66	0,0	66	100,0	98,5	100,0	66
Mesureur 2	3,6	3,6	2,4	83	0,0	80	0,0	80	0,0	80	96,4	96,4	96,4	83
MESUREUR Équipe 63														
Mesureur 1	8,7	5,8	0,0	69	0,0	63	0,0	63	0,0	65	91,3	91,3	94,2	69
Mesureur 2	1,3	1,3	0,0	76	4,0	75	1,3	75	0,0	75	94,7	97,4	98,7	76
MESUREUR Équipe 64														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	62	0,0	62	0,0	62	0,0	62	100,0	100,0	100,0	62
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	73	1,4	73	0,0	73	0,0	73	98,6	100,0	100,0	73
Mesureur 3	0,0	0,0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	1	100,0	100,0	100,0	1
MESUREUR Équipe 65														
Mesureur 1	1,8	1,8	0,0	55	0,0	54	3,7	54	0,0	54	98,2	94,5	98,2	55
Mesureur 2	1,6	1,6	0,0	61	1,7	60	0,0	60	0,0	60	96,7	98,4	98,4	61
MESUREUR Équipe 66														
Mesureur 1	0,7	0,7	0,0	139	0,0	138	0,7	138	0,0	138	99,3	98,6	99,3	139
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	1	100,0	100,0	100,0	1
MESUREUR Équipe 67														
Mesureur 1	0,0	0,0	5,2	58	9,1	55	0,0	58	0,0	55	86,2	100,0	94,8	58
Mesureur 2	2,6	2,6	2,6	76	1,4	72	1,4	74	1,4	72	93,4	96,1	93,4	76
Mesureur 3	0,0	0,0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	1	100,0	100,0	100,0	1
MESUREUR Équipe 68														
Mesureur 1	1,5	1,5	0,0	65	6,3	64	3,1	64	4,7	64	92,3	95,4	93,8	65
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	82	4,9	82	2,4	82	0,0	82	95,1	97,6	100,0	82
MESUREUR Équipe 69														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	67	3,0	67	0,0	67	0,0	67	97,0	100,0	100,0	67
Mesureur 2	1,7	1,7	0,0	58	1,8	57	0,0	57	0,0	57	96,6	98,3	98,3	58
MESUREUR Équipe 70														
Mesureur 1	0,0	0,0	1,6	63	1,6	62	0,0	63	0,0	62	96,8	100,0	98,4	63
Mesureur 2	4,8	4,8	1,6	62	5,2	58	0,0	59	0,0	58	88,7	95,2	93,5	62

À suivre…

Tableau C.8—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec des données incomplètes ou manquantes pour :				Pourcentage avec des données non plausibles pour :						Pourcentage avec des données valides pour[8] :			
	Taille[1]	Poids[2]	Mois ou année de naissance[3]	Effectif d'enfants	Taille-pour-âge[4]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur la taille et l'âge[5]	Poids-pour-taille[6]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et la taille	Poids-pour-âge[7]	Nombre d'enfants avec des données complètes sur le poids et l'âge[5]	Taille-pour-âge	Poids-pour-taille	Poids-pour-âge	Effectif d'enfants
MESUREUR Équipe 71														
Mesureur 1	18,9	14,9	0,0	74	1,7	60	5,0	60	0,0	63	79,7	77,0	85,1	74
Mesureur 2	10,6	7,6	0,0	66	5,1	59	1,7	59	1,6	61	84,8	87,9	90,9	66
MESUREUR Équipe 72														
Mesureur 1	7,9	7,9	2,0	101	3,3	91	1,1	93	1,1	91	87,1	91,1	89,1	101
Mesureur 2	6,3	6,3	0,0	32	3,3	30	0,0	30	0,0	30	90,6	93,8	93,8	32
MESUREUR Équipe 73														
Mesureur 1	4,0	4,0	8,0	75	1,5	67	4,2	72	1,5	67	88,0	92,0	88,0	75
Mesureur 2	1,7	1,7	5,1	59	3,6	55	1,7	58	0,0	55	89,8	96,6	93,2	59
MESUREUR Équipe 74														
Mesureur 1	1,5	0,7	8,2	134	3,3	121	0,0	132	0,0	122	87,3	98,5	91,0	134
Mesureur 2	6,8	6,8	4,5	44	0,0	39	0,0	41	0,0	39	88,6	93,2	88,6	44
Mesureur 3	100,0	100,0	0,0	1	-	0	-	0	-	0	0,0	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 75														
Mesureur 1	5,0	5,0	2,5	80	0,0	74	0,0	76	0,0	74	92,5	95,0	92,5	80
Mesureur 2	0,0	0,0	7,6	92	0,0	85	1,1	92	0,0	85	92,4	98,9	92,4	92
Mesureur 3	0,0	0,0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	1	100,0	100,0	100,0	1
MESUREUR Équipe 76														
Mesureur 1	6,1	6,1	4,0	99	1,1	90	0,0	93	0,0	90	89,9	93,9	90,9	99
Mesureur 2	0,9	0,9	0,0	109	6,5	108	0,0	108	0,9	108	92,7	99,1	98,2	109
MESUREUR Équipe 77														
Mesureur 1	6,7	6,7	0,0	105	2,0	98	1,0	98	0,0	98	91,4	92,4	93,3	105
Mesureur 2	1,6	1,6	0,0	64	4,8	63	1,6	63	0,0	63	93,8	96,9	98,4	64
Mesureur 3	0,0	0,0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	1	100,0	100,0	100,0	1
MESUREUR Équipe 78														
Mesureur 1	2,3	2,3	0,8	131	17,3	127	10,2	128	0,0	127	80,2	87,8	96,9	131
Mesureur 2	13,0	8,7	0,0	23	5,0	20	0,0	20	0,0	21	82,6	87,0	91,3	23
MESUREUR Équipe 79														
Mesureur 1	2,7	2,7	1,4	74	2,8	71	2,8	72	0,0	71	93,2	94,6	95,9	74
Mesureur 2	0,0	0,0	5,3	95	0,0	90	1,1	95	0,0	90	94,7	98,9	94,7	95
MESUREUR Équipe 80														
Mesureur 1	0,0	0,0	0,0	94	1,1	94	0,0	94	0,0	94	98,9	100,0	100,0	94
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	78	3,8	78	0,0	78	0,0	78	96,2	100,0	100,0	78
MESUREUR Équipe 81														
Mesureur 1	1,0	1,0	0,0	97	4,2	96	1,0	96	1,0	96	94,8	97,9	97,9	97
Mesureur 2	0,0	0,0	0,0	85	2,4	85	0,0	85	0,0	85	97,6	100,0	100,0	85
Ensemble	2,1	2,0	0,8	12 591	2,2	12 241	1,1	12 325	0,3	12 253	95,1	96,8	97,0	12 591

[1] La taille de l'enfant en centimètres est manquante, l'enfant n'était pas présent, l'enfant a refusé et code résultat 'autre'
[2] Le poids de l'enfant en kilogrammes est manquant, l'enfant n'était pas présent, l'enfant a refusé et code résultat 'autre'
[3] Date de naissance incomplète ; une date de naissance complète comprend le jour/mois/année ou le mois/année.
[4] Les cas non plausibles pour la taille-pour-âge sont définis comme plus de 6 écarts type (ET) au-dessus ou en-dessous de la médiane de la population de référence (Z-scores) basé sur les Normes OMS de la croissance de l'enfant parmi les enfants dont les données sur la taille et sur le mois/année de naissance sont complètes.
[5] L'âge complet est obtenu à partir du mois et de l'année de naissance.
[6] Les cas non plausibles pour le poids-pour-taille sont définis comme plus de 5 écarts type (ET) au-dessus ou en-dessous de la médiane de la population de référence (Z-scores) basé sur les Normes OMS de la croissance de l'enfant parmi les enfants dont les données sur le poids et sur le mois/année de naissance sont complètes.
[7] Les cas non plausibles pour le poids-pour-âge sont définis comme plus de 6 ET en-dessous ou 5 ET au-dessus de la médiane de la population de référence (Z-scores) basé sur les Normes OMS de la croissance de l'enfant parmi les enfants dont les données sur le poids et sur le mois/année de naissance sont complètes.
[8] Pas de données manquantes, incomplètes ou non plausibles
[9] Y compris les enfants dont la mère est décédée.
[10] Pour les femmes qui ne sont pas interviewées, les informations proviennent du Questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le Questionnaire Ménage.

Tableau C.9 Mesures de la taille à partir d'un sous-échantillon aléatoire d'enfants mesurés

Différences entre la première et la deuxième mesure de la taille parmi les enfants de moins de 5 ans (0–59 mois) sélectionnés aléatoirement et remesurés, selon la province et le mesureur (non pondéré), EDS-RDC 2023–2024

Province et mesureur	Différence médiane des mesures de la taille[1]	Pourcentage des mesures de la taille avec une différence >1 cm	Nombre d'enfants sélectionnés aléatoirement et remesurés
Province			
Bas-Uele	0,139	0,0	44
Equateur	0,106	6,7	60
Haut-Katanga	0,095	7,7	65
Haut Lomami	0,227	9,8	61
Haut Uele	0,113	2,1	48
Ituri	0,188	21,4	70
Kasaï	0,146	3,3	60
Kasaï Central	0,172	3,6	56
Kasaï Oriental	0,088	0,0	57
Kinshasa	0,238	6,1	66
Kongo Central	0,095	3,3	61
Kwango	0,137	1,9	52
Kwilu	0,120	3,2	63
Lomami	0,138	1,8	55
Lualaba	0,108	3,4	58
Mai-Ndombe	0,110	0,0	51
Maniema	0,133	3,5	57
Mongala	0,211	17,0	47
Nord-Kivu	0,140	1,5	68
Nord Ubangi	0,167	4,3	46
Sankuru	0,059	4,1	49
Sud-Kivu	0,187	4,5	67
Sud Ubangi	0,000	3,4	58
Tanganyika	0,381	8,5	59
Tshopo	0,139	0,0	50
Tshuapa	0,086	9,8	41
MESUREUR Équipe 1			
Mesureur 1	0,225	0,0	12
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 2			
Mesureur 1	0,450	25,0	16
Mesureur 2	*	*	8
MESUREUR Équipe 3			
Mesureur 1	0,214	0,0	15
Mesureur 2	*	*	8
MESUREUR Équipe 4			
Mesureur 1	0,000	0,0	17
MESUREUR Équipe 5			
Mesureur 1	0,117	0,0	10
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 6			
Mesureur 1	*	*	8
Mesureur 2	*	*	9
MESUREUR Équipe 7			
Mesureur 1	0,220	5,9	17
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 8			
Mesureur 1	0,100	0,0	17
Mesureur 2	*	*	1
MESUREUR Équipe 9			
Mesureur 1	0,000	8,3	12
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 10			
Mesureur 1	0,106	0,0	19
Mesureur 2	*	*	1

À suivre…

Tableau C.9—*Suite*

Province et mesureur	Différence médiane des mesures de la taille[1]	Pourcentage des mesures de la taille avec une différence >1 cm	Nombre d'enfants sélectionnés aléatoirement et remesurés
MESUREUR Équipe 11			
Mesureur 1	0,200	8,3	12
Mesureur 2	*	*	5
MESUREUR Équipe 12			
Mesureur 1	*	*	5
Mesureur 2	0,121	0,0	10
MESUREUR Équipe 13			
Mesureur 1	0,117	0,0	12
Mesureur 2	0,100	0,0	10
MESUREUR Équipe 14			
Mesureur 1	0,118	11,8	17
Mesureur 2	*	*	3
MESUREUR Équipe 15			
Mesureur 1	0,163	0,0	14
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 16			
Mesureur 1	0,250	0,0	10
Mesureur 2	0,150	0,0	12
MESUREUR Équipe 17			
Mesureur 1	*	*	3
Mesureur 2	0,067	0,0	11
MESUREUR Équipe 18			
Mesureur 1	0,250	20,0	10
Mesureur 2	0,136	0,0	14
MESUREUR Équipe 19			
Mesureur 1	*	*	8
Mesureur 2	0,000	0,0	12
MESUREUR Équipe 20			
Mesureur 1	0,000	0,0	10
Mesureur 2	*	*	4
MESUREUR Équipe 21			
Mesureur 2	0,180	13,3	15
MESUREUR Équipe 22			
Mesureur 2	0,000	0,0	17
MESUREUR Équipe 23			
Mesureur 1	0,110	0,0	18
MESUREUR Équipe 24			
Mesureur 1	0,125	0,0	21
Mesureur 2	*	*	1
MESUREUR Équipe 25			
Mesureur 1	0,250	0,0	12
Mesureur 2	*	*	8
MESUREUR Équipe 26			
Mesureur 1	0,125	10,5	19
MESUREUR Équipe 27			
Mesureur 1	*	*	3
Mesureur 2	0,170	0,0	14

À suivre…

Tableau C.9—*Suite*

Province et mesureur	Différence médiane des mesures de la taille[1]	Pourcentage des mesures de la taille avec une différence >1 cm	Nombre d'enfants sélectionnés aléatoirement et remesurés
MESUREUR Équipe 28			
Mesureur 1	0,119	7,7	13
Mesureur 2	*	*	3
MESUREUR Équipe 29			
Mesureur 1	0,250	0,0	12
Mesureur 2	*	*	8
MESUREUR Équipe 30			
Mesureur 1	*	*	5
Mesureur 2	0,107	0,0	14
MESUREUR Équipe 31			
Mesureur 1	0,475	13,3	15
MESUREUR Équipe 32			
Mesureur 1	*	*	8
Mesureur 2	*	*	8
MESUREUR Équipe 33			
Mesureur 1	*	*	7
Mesureur 2	*	*	9
MESUREUR Équipe 34			
Mesureur 1	*	*	9
Mesureur 2	0,000	9,1	11
MESUREUR Équipe 35			
Mesureur 1	0,170	0,0	10
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 36			
Mesureur 1	0,086	0,0	11
Mesureur 2	*	*	9
MESUREUR Équipe 37			
Mesureur 1	0,483	30,0	10
Mesureur 2	*	*	5
MESUREUR Équipe 38			
Mesureur 1	0,200	30,0	10
Mesureur 2	*	*	6
MESUREUR Équipe 39			
Mesureur 1	0,175	10,0	10
Mesureur 2	*	*	6
MESUREUR Équipe 40			
Mesureur 1	*	*	6
Mesureur 2	0,063	0,0	15
MESUREUR Équipe 41			
Mesureur 1	*	*	9
Mesureur 2	0,100	7,7	13
MESUREUR Équipe 42			
Mesureur 1	0,250	20,0	10
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 43			
Mesureur 1	*	*	8
Mesureur 2	*	*	3
MESUREUR Équipe 44			
Mesureur 2	0,000	20,0	10
Mesureur 3	*	*	4

À suivre…

Tableau C.9—*Suite*

Province et mesureur	Différence médiane des mesures de la taille[1]	Pourcentage des mesures de la taille avec une différence >1 cm	Nombre d'enfants sélectionnés aléatoirement et remesurés
MESUREUR Équipe 45			
Mesureur 1	*	*	5
Mesureur 2	0,125	9,1	11
MESUREUR Équipe 46			
Mesureur 1	*	*	8
Mesureur 2	0,000	0,0	11
MESUREUR Équipe 47			
Mesureur 1	0,133	6,7	15
Mesureur 2	*	*	4
MESUREUR Équipe 48			
Mesureur 1	0,150	10,0	10
Mesureur 2	0,110	0,0	10
MESUREUR Équipe 49			
Mesureur 1	*	*	6
Mesureur 2	0,100	0,0	14
MESUREUR Équipe 50			
Mesureur 1	0,608	13,3	15
Mesureur 2	*	*	6
MESUREUR Équipe 51			
Mesureur 1	0,217	10,0	10
Mesureur 2	*	*	9
Mesureur 3	*	*	1
MESUREUR Équipe 52			
Mesureur 1	0,000	0,0	11
Mesureur 2	0,000	0,0	11
MESUREUR Équipe 53			
Mesureur 1	0,107	0,0	14
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 54			
Mesureur 1	0,220	23,8	21
Mesureur 2	*	*	1
MESUREUR Équipe 55			
Mesureur 1	0,267	0,0	11
Mesureur 2	*	*	8
MESUREUR Équipe 56			
Mesureur 1	0,490	16,7	12
Mesureur 2	*	*	8
MESUREUR Équipe 57			
Mesureur 1	0,320	15,4	13
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 58			
Mesureur 1	*	*	7
Mesureur 2	*	*	9
MESUREUR Équipe 59			
Mesureur 1	0,100	0,0	17
Mesureur 2	*	*	1
MESUREUR Équipe 60			
Mesureur 1	0,167	9,1	11
Mesureur 2	*	*	3

À suivre…

Tableau C.9—*Suite*

Province et mesureur	Différence médiane des mesures de la taille[1]	Pourcentage des mesures de la taille avec une différence >1 cm	Nombre d'enfants sélectionnés aléatoirement et remesurés
MESUREUR Équipe 61			
Mesureur 1	0,133	0,0	10
Mesureur 2	*	*	8
MESUREUR Équipe 62			
Mesureur 1	*	*	6
Mesureur 2	0,238	0,0	11
MESUREUR Équipe 63			
Mesureur 1	*	*	6
Mesureur 2	*	*	9
MESUREUR Équipe 64			
Mesureur 1	*	*	8
Mesureur 2	*	*	6
MESUREUR Équipe 65			
Mesureur 1	*	*	6
Mesureur 2	0,190	0,0	10
MESUREUR Équipe 66			
Mesureur 1	0,113	0,0	14
MESUREUR Équipe 67			
Mesureur 1	*	*	4
Mesureur 2	0,300	0,0	13
Mesureur 3	*	*	1
MESUREUR Équipe 68			
Mesureur 1	*	*	7
Mesureur 2	0,120	0,0	11
MESUREUR Équipe 69			
Mesureur 1	*	*	8
Mesureur 2	1,325	90,0	10
MESUREUR Équipe 70			
Mesureur 1	*	*	9
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 71			
Mesureur 1	0,163	0,0	11
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 72			
Mesureur 1	0,100	0,0	13
Mesureur 2	*	*	4
MESUREUR Équipe 73			
Mesureur 1	*	*	9
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 74			
Mesureur 1	0,150	0,0	14
Mesureur 2	*	*	3
MESUREUR Équipe 75			
Mesureur 1	*	*	7
Mesureur 2	0,180	9,1	11
MESUREUR Équipe 76			
Mesureur 1	*	*	7
Mesureur 2	0,233	18,2	11

À suivre…

Tableau C.9—*Suite*

Province et mesureur	Différence médiane des mesures de la taille[1]	Pourcentage des mesures de la taille avec une différence >1 cm	Nombre d'enfants sélectionnés aléatoirement et remesurés
MESUREUR Équipe 77			
Mesureur 1	*	*	9
Mesureur 2	*	*	7
MESUREUR Équipe 78			
Mesureur 1	0,108	0,0	11
Mesureur 2	*	*	4
MESUREUR Équipe 79			
Mesureur 1	*	*	9
Mesureur 2	0,158	0,0	11
MESUREUR Équipe 80			
Mesureur 1	*	*	8
Mesureur 2	0,129	0,0	11
MESUREUR Équipe 81			
Mesureur 1	0,200	7,7	13
Mesureur 2	*	*	5
Ensemble	0,137	5,2	1 469

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 10 enfants, qui est le nombre minimum d'enfants nécessaire pour calculer l'erreur technique de mesure. [1] Différence médiane absolue entre la première et la deuxième mesure de la taille en centimètres du mesureur.

Tableau C.10 Interférence dans les mesures du poids et de la taille des enfants

Parmi les enfants de moins de 5 ans dont le poids ou la taille ont été mesurés, pourcentage dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec les mesures de la taille et pourcentage d'enfants qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables durant la prise des mesures, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, (non pondéré), EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage d'enfants qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds, difficilement retirables, pendant la mesure du poids	Effectif d'enfants
Âge en mois			
<6	6,0	1,1	1 432
6–11	7,5	0,4	1 260
12–23	7,6	1,0	2 321
24–35	5,8	1,6	2 452
36–47	4,9	1,3	2 540
48–59	6,1	1,3	2 586
0–23	7,1	0,9	5 013
24–59	5,6	1,4	7 578
Sexe			
Masculin	5,7	1,3	6 405
Féminin	6,7	1,1	6 186
Résidence			
Urbain	7,9	1,7	3 188
Rural	5,6	1,1	9 403
Province			
Bas-Uele	10,2	0,5	393
Equateur	12,0	1,8	442
Haut-Katanga	5,1	1,3	530
Haut Lomami	6,8	0,7	588
Haut Uele	10,5	1,0	294
Ituri	6,6	1,1	534
Kasaï	4,6	1,5	586
Kasaï Central	2,2	0,5	632
Kasaï Oriental	2,6	1,6	427
Kinshasa	10,9	1,4	349
Kongo Central	10,5	1,5	343
Kwango	5,8	1,1	450
Kwilu	5,9	1,6	440
Lomami	9,0	1,9	513
Lualaba	6,1	1,0	592
Mai-Ndombe	1,9	0,6	310
Maniema	5,7	1,0	526
Mongala	1,8	1,6	494
Nord-Kivu	2,9	1,5	586
Nord Ubangi	2,4	1,2	490
Sankuru	3,7	0,7	430
Sud-Kivu	9,9	1,7	706
Sud Ubangi	5,2	0,8	592
Tanganyika	11,3	2,0	451
Tshopo	7,3	0,7	451
Tshuapa	4,5	0,7	442
MESUREUR Équipe 1			
Mesureur 1	15,8	0,0	76
Mesureur 2	23,4	0,0	47
MESUREUR Équipe 2			
Mesureur 1	2,8	1,4	71
Mesureur 2	9,3	1,9	54
MESUREUR Équipe 3			
Mesureur 1	8,8	4,4	68
Mesureur 2	5,9	0,0	34
MESUREUR Équipe 4			
Mesureur 1	1,1	0,0	88
MESUREUR Équipe 5			
Mesureur 1	4,8	0,0	42
Mesureur 2	3,9	0,0	51

À suivre…

Tableau C.10—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage d'enfants qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds, difficilement retirables, pendant la mesure du poids	Effectif d'enfants
MESUREUR			
Équipe 6			
Mesureur 1	1,9	1,9	52
Mesureur 2	0,0	1,3	76
Mesureur 3	0,0	0,0	1
MESUREUR			
Équipe 7			
Mesureur 1	7,4	0,0	81
Mesureur 2	7,5	0,0	40
MESUREUR			
Équipe 8			
Mesureur 1	13,5	0,0	96
Mesureur 2	30,0	0,0	10
MESUREUR			
Équipe 9			
Mesureur 1	10,8	4,6	65
Mesureur 2	8,0	4,0	50
MESUREUR			
Équipe 10			
Mesureur 1	4,5	1,3	154
Mesureur 2	25,0	0,0	12
MESUREUR			
Équipe 11			
Mesureur 1	7,8	1,0	102
Mesureur 2	6,4	4,3	47
MESUREUR			
Équipe 12			
Mesureur 1	2,9	0,0	70
Mesureur 2	4,5	0,0	67
MESUREUR			
Équipe 13			
Mesureur 1	7,6	2,5	79
Mesureur 2	4,8	3,2	62
MESUREUR			
Équipe 14			
Mesureur 1	2,1	2,1	94
Mesureur 2	0,0	0,0	42
MESUREUR			
Équipe 15			
Mesureur 1	9,3	0,0	97
Mesureur 2	10,0	1,7	60
MESUREUR			
Équipe 16			
Mesureur 1	0,0	0,0	113
Mesureur 2	1,0	2,0	100
MESUREUR			
Équipe 17			
Mesureur 1	3,7	0,0	27
Mesureur 2	9,5	1,7	116
MESUREUR			
Équipe 18			
Mesureur 1	11,4	4,8	105
Mesureur 2	2,4	0,0	126
MESUREUR			
Équipe 19			
Mesureur 1	2,3	1,2	86
Mesureur 2	4,8	1,2	83
MESUREUR			
Équipe 20			
Mesureur 1	7,5	0,0	80
Mesureur 2	0,0	0,0	51

À suivre…

Tableau C.10—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage d'enfants qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds, difficilement retirables, pendant la mesure du poids	Effectif d'enfants
MESUREUR			
Équipe 21			
Mesureur 1	0,0	0,0	1
Mesureur 2	2,4	0,8	126
MESUREUR			
Équipe 22			
Mesureur 1	0,0	12,5	8
Mesureur 2	0,8	0,8	131
MESUREUR			
Équipe 23			
Mesureur 1	2,2	1,5	134
MESUREUR			
Équipe 24			
Mesureur 1	4,6	2,0	152
Mesureur 2	0,0	0,0	2
MESUREUR			
Équipe 25			
Mesureur 1	6,2	0,7	146
Mesureur 2	2,7	0,0	73
MESUREUR			
Équipe 26			
Mesureur 1	0,5	0,5	203
Mesureur 2	33,3	0,0	3
MESUREUR			
Équipe 27			
Mesureur 1	0,0	2,0	50
Mesureur 2	0,6	0,0	157
MESUREUR			
Équipe 28			
Mesureur 1	7,1	3,6	140
Mesureur 2	11,1	8,3	36
MESUREUR			
Équipe 29			
Mesureur 1	8,4	0,9	107
Mesureur 2	10,9	0,0	64
MESUREUR			
Équipe 30			
Mesureur 1	8,1	0,0	74
Mesureur 2	10,9	1,1	92
MESUREUR			
Équipe 31			
Mesureur 1	0,0	1,3	155
MESUREUR			
Équipe 32			
Mesureur 1	3,3	0,0	91
Mesureur 2	3,6	1,2	84
MESUREUR			
Équipe 33			
Mesureur 1	4,8	3,2	62
Mesureur 2	3,1	1,0	97
MESUREUR			
Équipe 34			
Mesureur 1	0,0	0,0	82
Mesureur 2	2,5	0,0	120
MESUREUR			
Équipe 35			
Mesureur 1	8,3	3,1	96
Mesureur 2	11,0	0,0	82
MESUREUR			
Équipe 36			
Mesureur 1	5,8	0,8	120
Mesureur 2	4,5	1,1	89

À suivre…

Tableau C.10—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage d'enfants qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds, difficilement retirables, pendant la mesure du poids	Effectif d'enfants
MESUREUR Équipe 37			
Mesureur 1	1,5	1,5	136
Mesureur 2	0,0	6,7	30
Mesureur 3	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 38			
Mesureur 1	2,3	0,0	88
Mesureur 2	3,6	1,2	84
MESUREUR Équipe 39			
Mesureur 1	2,1	2,1	95
Mesureur 2	0,0	1,7	59
MESUREUR Équipe 40			
Mesureur 1	7,1	1,8	56
Mesureur 2	2,1	0,0	95
MESUREUR Équipe 41			
Mesureur 1	18,1	2,4	83
Mesureur 2	24,7	1,2	85
MESUREUR Équipe 42			
Mesureur 1	10,6	3,0	66
Mesureur 2	6,9	3,4	58
MESUREUR Équipe 43			
Mesureur 1	10,5	1,2	86
Mesureur 2	14,3	1,6	63
MESUREUR Équipe 44			
Mesureur 2	0,0	0,0	103
Mesureur 3	0,0	0,0	37
MESUREUR Équipe 45			
Mesureur 1	2,7	0,0	74
Mesureur 2	0,0	1,3	78
MESUREUR Équipe 46			
Mesureur 1	6,2	1,2	81
Mesureur 2	4,4	0,9	113
MESUREUR Équipe 47			
Mesureur 1	2,8	0,0	106
Mesureur 2	5,9	0,0	68
MESUREUR Équipe 48			
Mesureur 1	7,8	1,0	102
Mesureur 2	9,2	2,5	120
MESUREUR Équipe 49			
Mesureur 1	5,7	0,0	106
Mesureur 2	10,7	0,8	121
MESUREUR Équipe 50			
Mesureur 1	1,1	0,0	90
Mesureur 2	1,0	0,0	100
MESUREUR Équipe 51			
Mesureur 1	14,1	0,0	78
Mesureur 2	9,2	2,3	87
Mesureur 3	0,0	50,0	2

À suivre…

Tableau C.10—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage d'enfants qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds, difficilement retirables, pendant la mesure du poids	Effectif d'enfants
MESUREUR			
Équipe 52			
Mesureur 1	8,9	2,2	90
Mesureur 2	2,0	0,0	101
MESUREUR			
Équipe 53			
Mesureur 1	2,4	0,0	124
Mesureur 2	13,3	0,0	60
MESUREUR			
Équipe 54			
Mesureur 1	4,1	3,4	147
Mesureur 2	0,0	0,0	8
MESUREUR			
Équipe 55			
Mesureur 1	23,3	0,0	103
Mesureur 2	20,8	13,2	53
MESUREUR			
Équipe 56			
Mesureur 1	6,3	0,0	95
Mesureur 2	5,7	2,3	87
MESUREUR			
Équipe 57			
Mesureur 1	5,4	0,0	74
Mesureur 2	5,0	0,0	40
MESUREUR			
Équipe 58			
Mesureur 1	9,5	0,0	42
Mesureur 2	16,7	0,0	42
MESUREUR			
Équipe 59			
Mesureur 1	6,4	1,8	109
Mesureur 2	100,0	0,0	6
MESUREUR			
Équipe 60			
Mesureur 1	7,5	0,0	67
Mesureur 2	3,7	3,7	27
MESUREUR			
Équipe 61			
Mesureur 1	2,9	0,0	105
Mesureur 2	13,2	1,9	53
MESUREUR			
Équipe 62			
Mesureur 1	3,0	1,5	66
Mesureur 2	0,0	0,0	83
MESUREUR			
Équipe 63			
Mesureur 1	14,5	0,0	69
Mesureur 2	14,5	1,3	76
MESUREUR			
Équipe 64			
Mesureur 1	0,0	0,0	62
Mesureur 2	11,0	2,7	73
Mesureur 3	0,0	0,0	1
MESUREUR			
Équipe 65			
Mesureur 1	18,2	0,0	55
Mesureur 2	14,8	0,0	61
MESUREUR			
Équipe 66			
Mesureur 1	9,4	0,0	139
Mesureur 2	0,0	0,0	1

À suivre…

Tableau C.10—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage d'enfants qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds, difficilement retirables, pendant la mesure du poids	Effectif d'enfants
MESUREUR Équipe 67			
Mesureur 1	6,9	1,7	58
Mesureur 2	5,3	1,3	76
Mesureur 3	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 68			
Mesureur 1	3,1	0,0	65
Mesureur 2	2,4	0,0	82
MESUREUR Équipe 69			
Mesureur 1	4,5	0,0	67
Mesureur 2	5,2	0,0	58
MESUREUR Équipe 70			
Mesureur 1	19,0	3,2	63
Mesureur 2	8,1	3,2	62
MESUREUR Équipe 71			
Mesureur 1	4,1	2,7	74
Mesureur 2	4,5	4,5	66
MESUREUR Équipe 72			
Mesureur 1	1,0	0,0	101
Mesureur 2	0,0	0,0	32
MESUREUR Équipe 73			
Mesureur 1	0,0	2,7	75
Mesureur 2	5,1	0,0	59
MESUREUR Équipe 74			
Mesureur 1	4,5	1,5	134
Mesureur 2	2,3	0,0	44
Mesureur 3	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 75			
Mesureur 1	11,3	0,0	80
Mesureur 2	3,3	1,1	92
Mesureur 3	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 76			
Mesureur 1	0,0	0,0	99
Mesureur 2	2,8	0,0	109
MESUREUR Équipe 77			
Mesureur 1	15,2	0,0	105
Mesureur 2	3,1	1,6	64
Mesureur 3	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 78			
Mesureur 1	25,2	4,6	131
Mesureur 2	17,4	17,4	23
MESUREUR Équipe 79			
Mesureur 1	6,8	1,4	74
Mesureur 2	8,4	0,0	95
MESUREUR Équipe 80			
Mesureur 1	11,7	3,2	94
Mesureur 2	1,3	0,0	78
MESUREUR Équipe 81			
Mesureur 1	2,1	0,0	97
Mesureur 2	3,5	1,2	85
Ensemble	6,2	1,2	12 591

Tableau C.11 Interférence dans les mesures du poids et de la taille des femmes et des hommes

Parmi les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–49 ans dont le poids et la taille ont été mesurés, pourcentage de femmes et d'hommes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille et pourcentage de femmes et d'hommes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds et difficilement retirables pendant la mesure du poids, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS-RDC 2023–2024

	Femme			Homme		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15–19	26,1	4,8	3 483	17,5	4,1	2 968
20–29	19,8	3,1	4 923	14,6	4,2	3 456
30–39	14,6	2,9	3 548	10,8	3,1	2 821
40–49	14,6	2,8	2 403	10,4	2,6	2 020
Résidence						
Urbain	23,1	4,5	4 779	16,7	4,5	3 514
Rural	17,2	2,9	9 578	12,3	3,2	7 751
Province						
Bas-Uele	32,8	0,8	384	22,7	2,6	309
Equateur	41,6	6,6	529	21,6	13,4	486
Haut-Katanga	15,7	2,1	630	7,4	2,8	432
Haut Lomami	39,8	2,0	645	20,2	2,3	526
Haut Uele	27,0	2,5	326	16,9	3,3	272
Ituri	19,3	3,8	689	12,0	2,6	549
Kasaï	10,9	5,5	634	10,8	5,1	527
Kasaï Central	7,9	1,8	662	6,1	1,8	506
Kasaï Oriental	8,6	2,8	532	10,5	2,7	370
Kinshasa	23,1	3,4	754	15,8	3,3	520
Kongo Central	35,7	4,8	524	18,6	4,0	354
Kwango	12,2	3,0	468	10,6	1,4	348
Kwilu	18,1	4,8	587	11,5	3,9	460
Lomami	11,6	6,4	544	12,0	5,5	415
Lualaba	27,4	3,7	537	17,6	3,6	448
Mai-Ndombe	5,5	2,1	437	5,8	2,4	378
Maniema	14,6	1,2	506	15,2	2,7	440
Mongala	7,7	2,4	507	9,7	3,7	465
Nord-Kivu	13,1	4,7	718	12,0	2,4	500
Nord Ubangi	14,8	1,0	485	10,8	2,2	408
Sankuru	17,6	2,0	409	12,9	1,7	295
Sud-Kivu	26,5	6,8	701	18,7	5,1	487
Sud Ubangi	11,5	3,2	693	7,7	3,2	506
Tanganyika	24,1	1,3	535	18,5	3,0	437
Tshopo	16,9	3,0	502	16,5	3,4	474
Tshuapa	16,9	4,8	419	15,6	4,0	353
MESUREUR Équipe 1						
Mesureur 1	28,3	5,8	138	21,7	0,9	106
Mesureur 2	40,6	0,8	133	31,2	3,9	77
Mesureur 3	50,0	0,0	2	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 2						
Mesureur 1	13,3	3,0	135	15,6	2,6	77
Mesureur 2	10,0	2,5	120	9,8	1,6	61
MESUREUR Équipe 3						
Mesureur 1	22,8	6,1	114	12,9	3,0	101
Mesureur 2	21,4	2,7	112	4,1	7,2	97
Mesureur 3	-	-	0	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 4						
Mesureur 1	8,5	4,7	129	10,3	8,4	107
Mesureur 2	-	-	0	0,0	0,0	3
MESUREUR Équipe 5						
Mesureur 1	5,1	0,0	78	7,2	0,0	69
Mesureur 2	3,9	0,0	77	2,8	0,0	71

À suivre…

Tableau C.11—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif d'hommes
MESUREUR Équipe 6						
Mesureur 1	4,6	1,5	65	1,8	0,0	57
Mesureur 2	3,4	2,3	88	4,1	0,0	73
MESUREUR Équipe 7						
Mesureur 1	6,2	6,2	129	8,4	4,8	83
Mesureur 2	10,2	11,9	59	25,0	0,0	40
Mesureur 3	0,0	0,0	1	-	-	0
MESUREUR Équipe 8						
Mesureur 1	61,3	2,9	173	24,0	5,8	104
Mesureur 2	23,1	0,0	26	13,6	0,0	22
Mesureur 3	-	-	0	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 9						
Mesureur 1	44,1	2,9	68	21,4	5,4	56
Mesureur 2	45,6	4,4	68	19,6	2,2	46
MESUREUR Équipe 10						
Mesureur 1	8,3	3,1	193	4,4	0,0	137
Mesureur 2	0,0	22,2	9	0,0	0,0	6
MESUREUR Équipe 11						
Mesureur 1	19,5	2,3	87	12,3	0,0	65
Mesureur 2	21,4	0,0	42	12,1	3,0	33
MESUREUR Équipe 12						
Mesureur 1	9,4	6,3	64	26,7	3,3	60
Mesureur 2	12,3	0,0	73	6,5	4,3	46
MESUREUR Équipe 13						
Mesureur 1	9,1	8,1	99	7,3	8,5	82
Mesureur 2	6,5	9,8	92	9,9	1,2	81
MESUREUR Équipe 14						
Mesureur 1	20,8	1,4	144	8,8	3,3	91
Mesureur 2	13,2	0,0	68	8,3	2,1	48
MESUREUR Équipe 15						
Mesureur 1	33,1	6,8	118	18,1	3,8	105
Mesureur 2	19,7	1,5	66	15,1	3,8	53
MESUREUR Équipe 16						
Mesureur 1	5,6	2,4	124	9,9	8,9	101
Mesureur 2	1,9	4,8	104	9,8	1,2	82
Mesureur 3	0,0	100,0	1	-	-	0
MESUREUR Équipe 17						
Mesureur 1	36,8	10,5	38	28,6	0,0	35
Mesureur 2	20,6	4,8	126	7,5	3,7	107
MESUREUR Équipe 18						
Mesureur 1	7,6	10,2	118	13,1	5,6	107
Mesureur 2	8,9	3,3	123	6,4	7,4	94
Mesureur 3	-	-	0	100,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 19						
Mesureur 1	10,0	0,0	80	9,4	1,9	53
Mesureur 2	7,1	0,0	70	14,0	2,0	50

À suivre…

Tableau C.11—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif d'hommes
MESUREUR Équipe 20						
Mesureur 1	33,8	1,4	71	10,9	3,6	55
Mesureur 2	22,0	6,0	50	16,2	2,7	37
MESUREUR Équipe 21						
Mesureur 1	0,0	0,0	1	0,0	0,0	2
Mesureur 2	17,5	2,9	137	14,3	0,0	98
MESUREUR Équipe 22						
Mesureur 1	0,0	0,0	5	16,7	0,0	6
Mesureur 2	2,8	0,0	144	2,1	1,0	97
MESUREUR Équipe 23						
Mesureur 1	4,5	1,3	155	6,1	1,0	99
MESUREUR Équipe 24						
Mesureur 1	15,5	5,8	226	18,4	4,9	163
Mesureur 2	33,3	0,0	3	0,0	0,0	5
MESUREUR Équipe 25						
Mesureur 1	9,2	0,0	153	9,7	1,9	103
Mesureur 2	2,8	0,0	72	0,0	0,0	59
MESUREUR Équipe 26						
Mesureur 1	9,7	1,0	206	9,8	0,6	174
Mesureur 2	50,0	0,0	2	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 27						
Mesureur 1	1,9	3,9	103	1,1	3,3	90
Mesureur 2	9,6	4,8	125	3,8	3,8	80
MESUREUR Équipe 28						
Mesureur 1	6,5	10,6	123	11,5	10,6	113
Mesureur 2	11,1	26,7	45	12,0	28,0	25
MESUREUR Équipe 29						
Mesureur 1	13,7	7,8	51	16,8	1,9	107
Mesureur 2	14,1	2,3	128	0,0	5,9	17
Mesureur 3	100,0	0,0	1	-	-	0
MESUREUR Équipe 30						
Mesureur 1	13,6	3,4	88	8,8	1,5	68
Mesureur 2	11,1	0,0	108	11,9	0,0	84
MESUREUR Équipe 31						
Mesureur 1	5,4	1,2	166	3,6	0,0	137
Mesureur 2	0,0	0,0	1	-	-	0
MESUREUR Équipe 32						
Mesureur 1	6,0	1,2	83	3,6	0,0	55
Mesureur 2	10,1	1,4	69	4,3	1,4	69
MESUREUR Équipe 33						
Mesureur 1	35,6	0,0	73	24,7	5,9	85
Mesureur 2	26,9	1,1	93	21,0	4,8	62
MESUREUR Équipe 34						
Mesureur 1	1,2	3,6	83	1,7	3,3	60
Mesureur 2	1,4	5,0	140	3,8	0,0	105

À suivre…

Tableau C.11—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif d'hommes
MESUREUR Équipe 35						
Mesureur 1	22,3	1,5	130	11,4	9,1	88
Mesureur 2	36,2	1,0	105	16,7	2,6	78
MESUREUR Équipe 36						
Mesureur 1	3,6	5,1	137	4,6	2,3	87
Mesureur 2	5,1	2,0	99	8,0	2,3	88
Mesureur 3	0,0	0,0	1	-	-	0
MESUREUR Équipe 37						
Mesureur 1	8,9	1,5	135	10,0	10,8	120
Mesureur 2	11,4	0,0	35	3,6	0,0	28
MESUREUR Équipe 38						
Mesureur 1	5,1	2,0	98	10,3	1,3	78
Mesureur 2	9,9	4,9	81	9,7	1,1	93
MESUREUR Équipe 39						
Mesureur 1	4,8	1,2	83	6,0	1,2	84
Mesureur 2	8,2	4,1	73	16,1	1,6	62
MESUREUR Équipe 40						
Mesureur 1	23,9	8,0	88	23,1	0,0	91
Mesureur 2	9,9	1,7	121	17,1	1,2	82
MESUREUR Équipe 41						
Mesureur 1	92,6	3,7	81	36,1	26,4	72
Mesureur 2	96,3	5,0	80	35,2	28,2	71
Mesureur 3	-	-	0	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 42						
Mesureur 1	24,7	15,3	85	11,5	17,2	87
Mesureur 2	18,9	8,1	74	11,3	11,3	80
Mesureur 3	-	-	0	0,0	100,0	1
MESUREUR Équipe 43						
Mesureur 1	53,0	0,0	66	37,3	4,5	67
Mesureur 2	32,1	1,9	53	20,7	0,0	58
MESUREUR Équipe 44						
Mesureur 2	2,1	0,0	94	5,4	0,0	74
Mesureur 3	0,0	0,0	33	0,0	0,0	20
MESUREUR Équipe 45						
Mesureur 1	9,5	16,7	84	12,5	7,8	64
Mesureur 2	10,1	5,6	89	8,6	8,6	70
MESUREUR Équipe 46						
Mesureur 1	9,9	3,7	81	0,0	1,6	64
Mesureur 2	1,0	3,9	102	4,0	1,0	99
Mesureur 3	-	-	0	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 47						
Mesureur 1	11,7	5,3	94	9,0	2,6	78
Mesureur 2	16,2	7,4	68	18,8	6,3	48
MESUREUR Équipe 48						
Mesureur 1	54,7	1,1	95	28,2	5,1	78
Mesureur 2	65,7	2,0	99	46,3	6,3	80

À suivre…

Tableau C.11—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif d'hommes
MESUREUR Équipe 49						
Mesureur 1	42,1	0,0	114	23,6	0,0	89
Mesureur 2	52,7	2,7	146	15,2	2,7	112
MESUREUR Équipe 50						
Mesureur 1	9,2	0,0	98	3,7	0,0	109
Mesureur 2	6,5	0,9	108	6,3	0,0	80
MESUREUR Équipe 51						
Mesureur 1	67,1	3,8	79	51,7	5,2	58
Mesureur 2	63,9	5,2	97	37,7	7,8	77
Mesureur 3	0,0	0,0	2	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 52						
Mesureur 1	6,7	5,6	89	0,0	0,0	77
Mesureur 2	7,7	2,9	104	2,7	4,1	73
MESUREUR Équipe 53						
Mesureur 1	14,7	0,7	150	3,2	1,1	94
Mesureur 2	17,9	0,0	95	16,7	2,1	48
Mesureur 3	-	-	0	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 54						
Mesureur 1	24,0	1,1	183	13,5	5,3	133
Mesureur 2	25,0	25,0	8	16,7	0,0	6
MESUREUR Équipe 55						
Mesureur 1	45,5	1,7	121	41,1	0,9	107
Mesureur 2	28,6	3,2	63	20,4	10,2	49
MESUREUR Équipe 56						
Mesureur 1	20,5	0,9	112	11,7	2,6	77
Mesureur 2	18,6	0,0	86	3,6	1,2	84
MESUREUR Équipe 57						
Mesureur 1	12,2	1,2	82	11,7	2,6	77
Mesureur 2	11,0	1,4	73	14,0	4,7	43
MESUREUR Équipe 58						
Mesureur 1	32,5	0,0	40	22,0	0,0	41
Mesureur 2	40,5	2,4	42	29,0	6,5	31
Mesureur 3	0,0	0,0	1	0,0	0,0	1
MESUREUR Équipe 59						
Mesureur 1	20,1	4,5	134	11,5	4,2	96
Mesureur 2	40,0	0,0	5	50,0	33,3	6
MESUREUR Équipe 60						
Mesureur 1	22,5	0,0	71	7,4	1,5	68
Mesureur 2	40,6	3,1	32	31,0	0,0	29
MESUREUR Équipe 61						
Mesureur 1	20,9	2,2	91	22,3	4,3	94
Mesureur 2	34,1	3,5	85	26,8	2,8	71
MESUREUR Équipe 62						
Mesureur 1	6,4	1,3	78	5,4	0,0	74
Mesureur 2	12,0	0,0	83	2,9	0,0	70

À suivre…

Tableau C.11—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif d'hommes
MESUREUR Équipe 63						
Mesureur 1	16,7	2,4	84	17,3	7,7	104
Mesureur 2	9,9	8,6	81	21,7	3,3	60
MESUREUR Équipe 64						
Mesureur 1	23,3	3,3	60	7,5	1,9	53
Mesureur 2	15,0	1,3	80	3,0	1,5	66
MESUREUR Équipe 65						
Mesureur 1	21,7	0,0	60	43,6	0,0	55
Mesureur 2	30,9	0,0	55	28,8	1,9	52
Mesureur 3	0,0	0,0	1	-	-	0
MESUREUR Équipe 66						
Mesureur 1	54,7	0,0	128	31,0	6,0	84
MESUREUR Équipe 67						
Mesureur 1	5,6	0,0	72	6,1	3,0	66
Mesureur 2	10,8	1,2	83	4,6	0,0	65
MESUREUR Équipe 68						
Mesureur 1	10,3	0,0	78	3,3	0,0	60
Mesureur 2	4,7	1,2	86	6,9	0,0	72
MESUREUR Équipe 69						
Mesureur 1	30,5	9,5	105	17,2	3,2	93
Mesureur 2	31,1	6,7	90	20,8	11,1	72
MESUREUR Équipe 70						
Mesureur 1	31,6	6,3	79	25,5	0,0	55
Mesureur 2	24,0	3,1	96	10,6	1,5	66
MESUREUR Équipe 71						
Mesureur 1	15,2	6,1	99	10,2	1,7	59
Mesureur 2	17,0	4,5	88	14,0	2,0	50
Mesureur 3	0,0	0,0	1	-	-	0
MESUREUR Équipe 72						
Mesureur 1	14,0	2,3	129	7,6	1,1	92
Mesureur 2	9,3	2,3	43	13,6	4,5	22
MESUREUR Équipe 73						
Mesureur 1	1,7	8,3	120	11,5	5,1	78
Mesureur 2	10,4	10,4	48	18,2	6,1	33
Mesureur 3	0,0	0,0	1	-	-	0
MESUREUR Équipe 74						
Mesureur 1	18,6	1,6	129	11,2	0,8	125
Mesureur 2	18,3	5,0	60	19,5	2,4	41
MESUREUR Équipe 75						
Mesureur 1	17,3	5,3	75	8,5	0,0	47
Mesureur 2	10,5	9,5	95	18,5	7,7	65
MESUREUR Équipe 76						
Mesureur 1	10,4	1,3	77	5,8	1,9	52
Mesureur 2	10,9	2,5	119	8,7	2,9	103

À suivre…

Tableau C.11—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes dont le style de coiffure ou le port d'accessoires ont interféré avec la mesure de la taille	Pourcentage de femmes qui ne portaient pas de vêtements légers ou qui portaient des accessoires lourds difficilement retirables pendant la mesure du poids	Effectif d'hommes
MESUREUR Équipe 77						
Mesureur 1	46,1	2,0	102	25,8	4,8	62
Mesureur 2	46,8	1,3	77	22,2	0,0	45
MESUREUR Équipe 78						
Mesureur 1	40,2	11,0	127	35,8	6,3	95
Mesureur 2	23,3	46,7	30	15,0	35,0	20
MESUREUR Équipe 79						
Mesureur 1	19,0	2,5	79	24,2	3,0	66
Mesureur 2	15,1	2,3	86	21,4	0,0	70
MESUREUR Équipe 80						
Mesureur 1	28,2	1,2	85	16,7	7,7	78
Mesureur 2	16,8	1,1	95	13,6	2,5	81
MESUREUR Équipe 81						
Mesureur 1	3,6	0,0	84	10,0	3,3	60
Mesureur 2	4,0	0,0	75	7,1	0,0	84
Ensemble	19,2	3,4	14 357	13,7	3,6	11 265

Tableau C.12 Concentration dans les mesures anthropométriques pour les enfants (préférence numérique)

Répartition des mesures du poids et de la taille/longueur par chiffre décimal enregistré (non pondéré), EDS-RDC 2023–2024

Chiffre	Poids		Taille ou longueur	
	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage
0	1 228	9,8	1 303	10,4
1	1 378	11,0	1 523	12,2
2	1 396	11,2	1 623	13,0
3	1 247	10,0	1 484	11,9
4	1 256	10,1	1 235	9,9
5	1 219	9,8	1 278	10,2
6	1 204	9,6	1 205	9,7
7	1 174	9,4	970	7,8
8	1 197	9,6	955	7,7
9	1 196	9,6	907	7,3
Total	12 495	100,0	12 483	100,0
Index de disimilarité[1]	na	2,3	na	7,8

Note : Le tableau inclut tous les enfants avec des mesures du poids et de la taille/longueur, sans tenir compte de la complétude des informations sur la date de naissance et des cas avec des données non plausibles. Les mesures du poids et de la taille /longueur sont enregistrées avec un chiffre décimal.
na = Non applicable
[1] L'index de dissimilarité est une mesure de la préférence numérique, qui est calculé comme la moitié de la somme des différences absolues entre le pourcentage observé et le pourcentage attendu. Il peut être interprété comme le pourcentage de valeurs qu'il faudrait redistribuer pour obtenir une distribution uniforme.

Tableau C.13 Observation des moustiquaires

Pourcentage de toutes les moustiquaires observées par les enquêteurs, selon certaines caractéristiques (pondéré), EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique	Pourcentage de moustiquaires ayant été observées par les enquêteurs	Nombre de moustiquaires
Résidence		
Urbain	80,0	17 572
Rural	90,4	28 470
Province		
Bas-Uele	93,8	446
Equateur	91,1	1 964
Haut-Katanga	83,2	4 322
Haut Lomami	89,6	1 951
Haut Uele	96,4	1 584
Ituri	91,4	1 907
Kasaï	86,2	1 299
Kasaï Central	84,8	879
Kasaï Oriental	81,5	1 738
Kinshasa	66,5	3 984
Kongo Central	83,8	2 317
Kwango	97,3	640
Kwilu	90,9	3 438
Lomami	84,3	1 490
Lualaba	93,6	2 475
Mai-Ndombe	92,3	1 338
Maniema	77,5	1 065
Mongala	93,6	1 335
Nord-Kivu	84,8	2 231
Nord Ubangi	92,1	1 011
Sankuru	93,7	376
Sud-Kivu	77,4	2 444
Sud Ubangi	96,1	2 101
Tanganyika	85,6	1 168
Tshopo	91,7	1 383
Tshuapa	96,9	1 156
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	90,1	7 619
Second	90,4	9 097
Moyen	90,4	9 940
Quatrième	88,7	10 212
Le plus élevé	72,7	9 174
Ensemble	86,5	46 042

Tableau C.14 Observation des installations sanitaires pour le lavage des mains

Répartition (en %) des installations sanitaires pour le lavage des mains dans tous les ménages selon que l'installation a été observée ou non par les enquêteurs, selon certaines caractéristiques (pondéré), EDS-RDC 2023–2024

	Installation pour le lavage des mains observée		Installation pour le lavage des mains non observée				
Caractéristique	Endroit fixe	Endroit mobile	Pas dans le logement, la cour ou la parcelle	N'a pas eu la permission d'observer	Autre raison	Total	Effectif de ménages
Résidence							
Urbain	8,5	72,4	12,1	1,0	6,0	100,0	9 488
Rural	2,8	59,7	26,7	1,2	9,6	100,0	16 859
Province							
Bas-Uele	3,0	32,2	58,9	2,5	3,5	100,0	344
Equateur	2,7	41,6	38,4	0,3	16,9	100,0	939
Haut-Katanga	9,0	77,6	11,5	0,6	1,3	100,0	1 594
Haut Lomami	1,0	65,1	31,4	0,4	2,1	100,0	684
Haut Uele	15,0	57,8	21,2	2,8	3,2	100,0	618
Ituri	4,0	63,5	18,0	0,5	14,0	100,0	1 257
Kasaï	1,8	65,6	16,3	3,8	12,6	100,0	989
Kasaï Central	1,8	52,8	42,8	0,5	2,1	100,0	910
Kasaï Oriental	3,6	63,4	10,3	0,6	22,1	100,0	899
Kinshasa	8,0	83,8	1,6	1,6	5,0	100,0	3 473
Kongo Central	3,5	75,7	16,6	1,0	3,2	100,0	2 033
Kwango	1,5	91,4	4,8	0,1	2,1	100,0	813
Kwilu	3,4	75,2	20,7	0,2	0,5	100,0	1 612
Lomami	5,4	66,0	19,9	0,3	8,5	100,0	773
Lualaba	3,7	83,5	7,4	0,2	5,3	100,0	1 024
Mai-Ndombe	2,7	68,8	24,4	1,5	2,7	100,0	529
Maniema	0,8	25,2	57,3	3,0	13,7	100,0	777
Mongala	2,4	17,2	53,7	7,8	18,9	100,0	477
Nord-Kivu	7,2	55,1	23,9	0,5	13,3	100,0	1 906
Nord Ubangi	4,6	41,9	46,9	0,7	5,8	100,0	317
Sankuru	1,4	46,3	24,1	0,1	28,0	100,0	479
Sud-Kivu	7,6	62,9	14,3	0,3	15,0	100,0	1 640
Sud Ubangi	2,3	31,6	48,1	0,8	17,1	100,0	671
Tanganyika	3,4	58,2	35,4	0,6	2,4	100,0	697
Tshopo	2,4	35,8	61,2	0,3	0,4	100,0	421
Tshuapa	4,9	60,1	17,4	5,5	12,2	100,0	470
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	1,5	56,1	30,4	1,1	10,9	100,0	5 750
Second	2,4	58,2	29,3	1,5	8,6	100,0	5 477
Moyen	3,4	61,6	25,2	1,1	8,7	100,0	5 028
Quatrième	5,9	69,8	14,8	0,7	8,8	100,0	5 008
Le plus élevé	11,8	77,2	5,6	1,3	4,1	100,0	5 084
Ensemble	4,9	64,3	21,4	1,1	8,3	100,0	26 347

Tableau C.15 Fréquentation scolaire par année d'âge

Répartition (en %) de la population de droit âgée de 4–24 ans par niveau et classe d'enseignement fréquenté pendant l'année scolaire en cours (pondéré), EDS-RDC 2023–2024

Âge en années au début de l'année scolaire	Ne fréquente pas l'école	Un programme d'éducation préscolaire	Classe d'enseignement primaire						Classe d'enseignement secondaire						Supérieur	Ne sais pas	Total	Effectif de personnes de 4–24 ans
			1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6				
4	72,5	10,1	15,0	1,6	0,4	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 533
5	45,7	4,8	38,2	9,2	1,7	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 717
6	27,1	1,0	39,4	25,0	5,6	1,2	0,3	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	4 696
7	15,0	0,1	25,9	32,7	20,1	4,9	0,8	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	4 676
8	12,0	0,1	13,1	26,3	28,7	13,3	4,6	1,1	0,3	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 859
9	8,9	0,0	6,5	15,0	25,9	25,5	13,3	3,4	0,7	0,3	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	4 416
10	8,4	0,0	3,5	10,7	20,0	23,7	19,4	10,8	2,2	0,4	0,4	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	100,0	4 567
11	8,2	0,0	1,8	5,3	12,1	18,3	21,6	17,7	10,6	3,2	0,7	0,4	0,1	0,2	0,0	0,0	100,0	4 099
12	8,7	0,0	0,7	3,4	7,7	11,7	17,1	20,2	16,6	10,1	2,3	0,7	0,5	0,2	0,0	0,0	100,0	4 240
13	11,0	0,0	0,6	1,3	4,6	7,4	12,7	17,4	17,1	16,1	8,0	2,7	0,6	0,4	0,2	0,0	100,0	4 363
14	12,7	0,0	0,2	1,1	1,7	5,0	7,4	11,4	15,1	18,6	16,5	7,6	2,0	0,7	0,0	0,0	100,0	3 973
15	14,3	0,0	0,0	0,5	1,5	2,6	5,1	8,1	12,9	16,1	17,9	12,6	7,0	1,2	0,1	0,0	100,0	3 063
16	21,6	0,0	0,1	0,5	0,4	1,8	2,5	5,4	8,2	13,0	13,7	14,3	12,4	5,6	0,4	0,0	100,0	2 729
17	31,6	0,0	0,0	0,0	0,4	1,1	1,5	2,5	5,0	9,1	10,8	11,8	12,6	12,2	1,5	0,0	100,0	3 072
18	46,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,6	1,3	2,9	5,7	5,7	8,5	12,5	13,4	2,9	0,0	100,0	2 925
19	57,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	1,1	1,3	3,1	5,8	5,1	8,2	11,8	5,7	0,1	100,0	2 449
20	64,8	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,3	1,0	2,2	2,4	3,3	5,2	10,4	10,1	0,0	100,0	2 338
21	71,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,4	1,7	1,5	4,1	5,0	6,9	8,2	0,0	100,0	1 746
22	77,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,4	1,2	1,8	3,1	5,4	9,9	0,0	100,0	1 920
23	83,6	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,7	0,6	1,4	1,2	1,3	4,1	6,8	0,0	100,0	2 598
24[a]	85,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,8	0,8	0,6	0,9	3,0	8,4	0,0	100,0	1 455

Note : L'âge au début de l'année scolaire est calculée en utilisant la date de début de l'année scolaire et, lorsqu'elles sont disponibles, les dates de naissance des membres du ménage Pour les membres du ménage pour lesquels la date de naissance n'a pas été déclarée, une date de naissance est imputée en utilisant l'âge en années révolues au moment de l'enquête et la date de l'enquête. Les niveaux et les classes se réfèrent à l'année scolaire en cours ou à l'année scolaire la plus récente (si la collecte des données a été effectuée entre les années scolaires).

[a] Les personnes âgées de 25 ans au moment de l'interview qui avaient 24 ans au début de l'année scolaire sont exclues du tableau car la fréquentation actuelle n'a été recueillie que pour les personnes âgées de 4 à 24 ans au moment de l'interview.

Tableau C.16 Carnets de vaccination photographiés

Pourcentage d'enfants de moins de 3 ans pour lesquels on a déclaré posséder un carnet de vaccination, pourcentage pour lesquels le carnet de vaccination a été vu par l'enquêteur, pourcentage pour lesquels le carnet de vaccination a été photographié ou n'a pas été photographié selon la raison ; parmi les enfants avec un carnet qui a été vu, pourcentage de carnets photographiés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (pondéré), EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants pour lesquels on a déclaré posséder un carnet de vaccination	Pourcentage d'enfants pour lesquels le carnet de vaccination a été vu par l'enquêteur	Pourcentage d'enfants pour lesquels le carnet de vaccination a été photographié	Pourcentage d'enfants pour lesquels le carnet de vaccination n'a pas été photographié car la permission n'a pas été accordée	Pourcentage d'enfants pour lesquels le carnet de vaccination n'a pas été photographié pour d'autres raisons	Effectif d'enfants	Parmi les enfants dont le carnet de vaccination a été vu	
							Pourcentage de carnets de vaccination photo-graphiés	Effectif d'enfants
Âge en mois								
0–11	29,5	25,0	24,3	0,7	0,0	4 550	97,2	1 136
12–23	27,9	19,5	19,0	0,5	0,0	3 897	97,6	759
24–35	19,7	11,1	10,7	0,3	0,1	3 746	96,4	416
Résidence								
Urbain	39,6	28,4	27,4	1,0	0,0	3 800	96,5	1 079
Rural	19,8	14,7	14,4	0,3	0,0	8 392	97,8	1 231
Province								
Bas-Uele	13,1	9,1	8,8	0,0	0,2	182	97,5	16
Equateur	22,5	18,2	18,2	0,0	0,0	350	100,0	64
Haut-Katanga	30,7	24,1	24,1	0,0	0,0	785	100,0	189
Haut Lomami	7,0	5,1	4,9	0,2	0,0	417	95,5	21
Haut Uele	22,4	10,7	9,9	0,8	0,0	231	92,8	25
Ituri	34,5	23,6	22,9	0,7	0,0	507	97,0	120
Kasaï	17,6	13,4	13,2	0,1	0,0	489	99,1	65
Kasaï Central	34,7	22,5	22,4	0,1	0,0	544	99,6	122
Kasaï Oriental	45,2	41,8	41,4	0,5	0,0	390	98,9	163
Kinshasa	44,9	28,5	27,4	1,1	0,0	1 241	96,1	354
Kongo Central	24,5	23,5	22,3	1,3	0,0	571	94,6	134
Kwango	24,7	22,5	22,5	0,0	0,0	383	100,0	86
Kwilu	16,3	8,8	8,2	0,7	0,0	722	92,6	64
Lomami	27,9	18,6	18,6	0,0	0,0	413	100,0	77
Lualaba	21,2	15,4	15,4	0,0	0,0	602	100,0	93
Mai-Ndombe	6,2	5,3	5,3	0,0	0,0	193	99,4	10
Maniema	9,9	5,6	5,6	0,0	0,0	479	100,0	27
Mongala	8,7	5,3	5,0	0,3	0,0	262	93,5	14
Nord-Kivu	37,5	30,9	29,4	1,4	0,0	1 018	95,4	314
Nord Ubangi	32,8	28,7	27,4	1,3	0,0	192	95,4	55
Sankuru	11,7	10,8	10,5	0,3	0,0	217	97,1	23
Sud-Kivu	25,2	15,4	14,7	0,7	0,0	842	95,7	129
Sud Ubangi	26,1	22,0	21,7	0,2	0,0	370	99,0	81
Tanganyika	14,7	8,3	8,1	0,2	0,0	322	97,6	27
Tshopo	22,2	13,7	13,3	0,4	0,0	217	97,0	30
Tshuapa	2,7	2,4	1,4	0,0	1,0	251	58,1	6
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	15,8	10,7	10,6	0,1	0,0	2 860	99,1	307
Second	18,6	13,6	13,2	0,3	0,1	2 552	97,0	348
Moyen	23,3	18,5	18,1	0,4	0,0	2 437	97,7	451
Quatrième	32,7	23,9	23,3	0,6	0,0	2 383	97,5	569
Le plus élevé	45,6	32,5	31,1	1,4	0,0	1 960	95,8	636
Ensemble	26,0	19,0	18,4	0,5	0,0	12 192	97,2	2 311

Note : Les carnets de vaccination incluent les cartes, les carnets ou d'autres enregistrements conservés à la maison.

Tableau C.17 Prévalence de l'anémie chez les enfants basée sur les lignes directrices de l'OMS de 2011

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois considérés comme étant anémiés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023–2024

Caractéristique sociodémographique	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				Effectif d'enfants de 6–59 mois
	Anémie (<11.0 g/dl)	Légère (10.0–10.9 g/dl)	Modérée (7.0–9.9 g/dl)	Sévère (< 7.0 g/dl)	
Âge en mois					
6–11	74,2	26,3	45,6	2,3	1 092
12–23	73,6	28,8	41,2	3,7	2 129
24–35	62,6	27,1	33,2	2,3	2 214
36–47	59,1	27,2	30,0	2,0	2 334
48–59	55,0	27,2	26,9	0,9	2 286
6–23	73,8	27,9	42,6	3,2	3 221
24–59	58,8	27,1	30,0	1,7	6 834
Sexe					
Masculin	65,2	27,0	35,8	2,4	5 282
Féminin	61,9	27,8	32,0	2,0	4 773
Interview de la mère					
Interviewée	64,0	27,3	34,5	2,2	8 875
Mère non interviewée et vivant dans le ménage	64,0	29,9	29,1	4,9	243
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage[5]	59,8	27,6	31,1	1,1	938
Résidence					
Urbain	57,2	27,2	27,9	2,1	2 913
Rural	66,2	27,5	36,5	2,2	7 142
Province					
Bas-Uele	69,4	26,5	40,3	2,6	157
Equateur	75,2	32,8	40,8	1,5	319
Haut-Katanga	55,2	24,1	29,3	1,8	668
Haut Lomami	63,1	26,8	34,1	2,2	313
Haut Uele	56,2	28,6	23,8	3,7	184
Ituri	58,1	27,4	27,6	3,2	503
Kasaï	60,8	25,3	34,2	1,3	444
Kasaï Central	65,8	22,4	40,4	3,0	477
Kasaï Oriental	66,3	25,4	37,6	3,4	336
Kinshasa	61,2	31,8	28,2	1,2	791
Kongo Central	67,8	27,8	35,9	4,1	543
Kwango	75,1	29,3	42,9	2,9	357
Kwilu	78,5	28,6	48,2	1,8	530
Lomami	61,6	29,1	30,0	2,5	319
Lualaba	71,8	30,8	37,6	3,4	494
Mai-Ndombe	59,2	27,7	28,4	3,1	190
Maniema	70,9	26,3	42,3	2,3	386
Mongala	58,5	36,1	21,9	0,4	246
Nord-Kivu	45,8	21,1	23,5	1,2	698
Nord Ubangi	50,4	29,0	20,9	0,5	160
Sankuru	70,2	20,6	44,6	5,0	209
Sud-Kivu	59,1	26,2	31,5	1,3	771
Sud Ubangi	61,1	27,7	33,0	0,4	309
Tanganyika	71,2	33,2	36,3	1,8	279
Tshopo	64,2	24,4	36,4	3,4	162
Tshuapa	80,4	31,0	46,6	2,8	212
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	67,1	26,0	38,8	2,3	1 886
Primaire	66,8	30,0	34,2	2,6	2 685
Secondaire	62,2	26,8	33,0	2,3	4 213
Supérieur	47,2	20,3	26,7	0,2	332
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	70,0	26,8	40,3	2,8	2 326
Second	69,2	29,9	37,0	2,3	2 220
Moyen	65,2	27,6	35,0	2,6	2 274
Quatrième	55,9	24,8	29,2	1,9	1 824
Le plus élevé	51,8	27,3	23,5	0,9	1 411
Ensemble	63,6	27,4	34,0	2,2	10 055

Notes : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé la nuit ayant précédé l'interview dans le ménage et qui ont été testés pour l'anémie. La prévalence de l'anémie, basée sur le niveau d'hémoglobine, est ajustée en fonction de l'altitude en utilisant les formules du CDC, 1998 et seuils définis dans OMS, 2017. Hémoglobine est en grammes par décilitre (g/dl) en utilisant l'appareil [HemoCue 201+].

[1]Y compris les enfants dont la mère est décédée.

[2] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage.

Tableau C.18 Prévalence de l'anémie parmi les femmes basée sur les lignes directrices de l'OMS de 2011

Pourcentage de femmes de 15–49 ans considérés comme étant anémiées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-RDC 2023

	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				
Caractéristique sociodémographique	Anémie (NP <12,0 g/dl / P <11,0 g/dl)	Légère (NP 11,0–11,9 g/dl / P 10,0–10,9 g/dl)	Modérée (NP 8,0–10,9 g/dl / P 7,0–9,9 g/dl)	Sévère (NP < 8,0 g/dl / P < 7,0 g/dl)	Effectif de femmes
Groupe d'âges					
15–19	40,6	22,4	16,9	1,3	4 205
20–29	40,1	20,4	18,4	1,3	4 162
30–39	40,7	22,0	17,7	1,1	3 424
40–49	44,5	24,3	18,5	1,7	2 028
Nombre d'enfants déjà nés					
0	41,0	22,0	17,8	1,3	13 819
Résidence					
Urbain	42,7	23,0	18,0	1,7	5 563
Rural	39,9	21,3	17,6	1,1	8 255
Province					
Bas-Uele	52,2	27,9	23,1	1,2	154
Equateur	46,1	28,3	16,5	1,3	458
Haut-Katanga	47,7	22,7	23,8	1,2	889
Haut Lomami	50,6	24,0	26,0	0,6	409
Haut Uele	20,0	8,0	12,0	0,0	234
Ituri	26,7	16,7	9,6	0,3	689
Kasaï	39,4	21,4	17,3	0,7	546
Kasaï Central	37,7	22,3	14,9	0,5	535
Kasaï Oriental	38,3	23,6	14,1	0,6	462
Kinshasa	51,4	27,1	21,8	2,4	1 965
Kongo Central	53,9	28,6	23,7	1,5	910
Kwango	40,8	22,7	16,8	1,3	379
Kwilu	33,7	18,2	14,2	1,3	823
Lomami	34,6	21,9	10,7	2,0	376
Lualaba	41,8	21,4	17,5	2,9	532
Mai-Ndombe	47,2	25,1	21,7	0,5	247
Maniema	50,4	27,8	22,0	0,6	390
Mongala	44,3	23,4	20,5	0,4	247
Nord-Kivu	20,1	11,4	8,2	0,5	1 093
Nord Ubangi	30,6	18,4	12,0	0,3	189
Sankuru	43,2	26,3	15,9	1,0	205
Sud-Kivu	33,5	15,2	16,2	2,1	909
Sud Ubangi	43,5	24,3	18,9	0,3	391
Tanganyika	46,0	18,3	26,2	1,6	332
Tshopo	46,4	24,5	18,5	3,5	227
Tshuapa	52,7	28,8	22,7	1,2	227
Niveau d'instruction					
Aucun	41,2	20,9	18,8	1,4	2 234
Primaire	41,2	22,7	17,6	0,9	3 171
Secondaire	41,1	22,1	17,7	1,3	7 603
Supérieur	39,4	20,2	16,8	2,5	812
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	44,3	24,0	19,3	0,9	2 511
Second	41,2	22,1	18,0	1,2	2 549
Moyen	39,5	21,5	17,0	1,1	2 668
Quatrième	35,0	18,8	15,2	1,0	2 903
Le plus élevé	45,2	23,5	19,5	2,2	3 187
Ensemble	41,0	22,0	17,8	1,3	13 819

Note : La prévalence, de l'anémie, basée sur le niveau d'hémoglobine, est ajustée en fonction de l'altitude et du fait de fumer, ou non, des cigarettes, si l'information est disponible, en utilisant les formules du CDC, 1998 et les seuils définis dans WHO, 2017. L'hémoglobine est mesurée en grammes par décilitre (g/dl) en utilisant l'appareil [HemoCue 201+].

Tableau C.19 Complétude de l'information sur les frères et sœurs

Complétude des données sur l'état de survie des sœurs et des frères, basée sur la déclaration de la femme interviewée, âge des frères et sœurs survivants et âge au décès et années depuis le décès des frères et sœurs décédés (non pondéré), EDS RDC 2023–2024

	Sœurs		Frères		Ensemble	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
Ensemble des frères et sœurs	67 679	100,0	71 696	100,0	139 375	100,0
Vivant	60 568	89,5	63 482	88,5	124 050	89,0
Décédé	7 094	10,5	8 196	11,4	15 290	11,0
État de survie manquant	17	0,0	18	0,0	35	0,0
Frères et sœurs vivants	60 568	100,0	63 482	100,0	124 050	100,0
Âge déclaré	60 568	100,0	63 482	100,0	124 050	100,0
Frères et sœurs décédés	7 094	100,0	8 196	100,0	15 290	100,0
Âge et nombre d'années déclarés	7 094	100,0	8 196	100,0	15 290	100,0

Tableau C.20 Taille de la fratrie et rapport de masculinité des frères et sœurs

Taille moyenne de la fratrie et rapport de masculinité à la naissance des frères et sœurs, EDS-RDC 2023–2024

Âge des enquêtées	Taille moyenne de la fratrie[1]	Rapport de masculinité à la naissance des frères et sœurs[2]
15–19	6,2	101,1
20–24	6,2	101,0
25–29	6,0	106,0
30–34	6,1	107,5
35–39	5,9	108,7
40–44	5,8	108,6
45–49	6,0	108,4
Ensemble	6,1	104,6

[1] Y compris l'enquêtée
[2] Non compris l'enquêtée

PERSONNEL DE LA TROISIÈME ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ DE LA RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO (RDC 2023–2024)

Annexe **D**

I. COMITÉ DE PILOTAGE

GUYLAIN NYEMBO MBWIZYA : Président (le Ministre ayant le plan dans ses attributions)
SAMUEL ROGER KAMBA MULENDA : Vice – Président
(le Ministre ayant la Santé dans ses attributions)

II. COMITÉ TECHNIQUE

ELYSEE CHOVU ALIMA : Présidente (la Directrice Générale de l'INS)
DESIRE MASHINDA KULIMBA : Secrétaire Technique
(le Directeur Général de l'Ecole de Santé Publique de Kinshasa)

III. EQUIPE DE GESTION

BERNARD LUTUTALA MUMPASI : Coordonnateur National
MARCEL NDIBA KAYUMBA : Directeur Technique
FIDELE BIKANGUI NKIABUNGU : Responsable Informatique
PELAGIE BABAKAZO DIAMBALULA : Responsable Biomarqueur
BOAZ MINGIEDI MATONDO : Responsable Sondage
PHILIPPE NAKASILA MUYEYE : Secrétaire Technique
SIMON MAKAYA MBOKO MBENZA : Démographe Senior
DIEUDONNÉ MPUNGA MUKENDI : Expert Santé
ARLETTE MAVILA KILOSA : Expert Santé
ABEL KUZONZA ZOLA DIA NZAMBI : Expert Plan
CATHY PALUKU FATUMA : Autre Démographe
NELVIS SINGUMUNU MAZWA : Démographe junior

ÉQUIPE INFORMATIQUE

FREDDY OMBA OMOMBO
MARC MAYENGELE MBULU
GAYLORD ILUNGA LOMAMI

ÉQUIPE DE SONDAGE

JEAN-CLAUDE IFENDE NAPANA
GLODY KANGA MBALAKA
GIANNY SAHUMA MBOMA

ÉQUIPE BIOMARQUEURS

EGBENDE MONGONDI LANDRY
MUSEMA MULAKILWA GODEFROID
YAMVU MAKASU HUBERT

PERSONNEL ADMINISTRATIF

ARLETTE KIALA N'SOKI : Comptable principal
NATHAN SIMBEKO NTAMUSHIGO : Comptable adjoint
DEBORAH LUSINGA MBWISHA : Logisticienne
FELLY KUDIA NZONZELE : Chauffeur
CHARLOTTE KASALI KATEMPA : Huissier
TABITHA KIBAMBI MUSEBA : Huissier

POINTS FOCAUX INS/PLAN

	Province
NGBANDIYA PEMBE AWOZI R.	Bas Uele
MONGU YENGE CÉLESTIN	Equateur
LUANGO BENDERA GÉRARD	Haut Katanga
KANUNU POPOPO JEAN	Haut Lomami
ASEANI PALIANA JERÔME	Haut Uele
LOBO NYINGA AUGUSTIN	Ituri
MALU MAMPUYA JEAN CHRISTOPHE	Kasaï Central
KAYA LUMPIBWE LÉON	Kasaï Oriental
KATEMBWE TSHIBAMBA FAUSTIN	Lomami
OKHA IMURANI ADOLPHE	Lualaba
YALI TSHOMBA HERMAN	Maniema
NGISYA BOSAKA RAYMOND	Mongala
KIMANUKA RURIHO CÉLESTIN	Nord Kivu
GBIANGO YAWONGA ZACHARIE	Nord Ubangi
KADEKERE KWIGOMBA INNOCENT	Sud Kivu
MUMBE MODOBIO JOSEPH	Sud Ubangi
ILUNGA MBIDJI CRISPIN-MICHEL	Tanganyika
LIAMBA AMOTI GERMAINE	Tshopo
NKONY MUKONKOLE APOLLINAIRE	Tshuapa
OMAPAMI ENYUNGU CHRIS	Sankuru
KUSOBUKILA MITONDO FILAY	Kwango
MPANYA GUYLAIN	Kongo Central
MALENGA PATRICK	Kinshasa
MINGASHANG MBOMING JEAN	Kasaï
KINSIE IMONE ACHILLE	Mai Ndombe
MANDEFU YAV GRÉGOIRE	Kwilu

POINTS FOCAUX SANTÉ

	Province
KUMBOLANI AFUWA Nicole	Bas Uélé
IKOMO BITALO Bienvenu	Équateur
KAFWEMBE KISASEMBE JM Vianney	Haut Katanga
TSULO NGADJU Louis	Ituri
TSHITEKU KABOTO Nestor	Kasaï Oriental
BULOBO MBAYO Fred	Lomami
MPUNGA MILOLO EEmmanuel	Lualaba
ASSANI Marc	Maniema
EBAMBE MAYEBE LOUIS Faustin	Mongala
DOBO SAPU Richard	Nord Ubangi
MANGONZA BAYEKELE Bienvenu	Sud Ubangi
ILUNGA MBIDJI CRISPIN-Michel	Tanganyika
BAELONGANDI Francis	Tshopo
MATELA LONGOMO Jean-Paul	Tshuapa
ALENGO ODUDU Aimé	Sankuru
NZIBALANDA NDOKOLO	Kwango
BELANGA BOSUNGU Paulin	Mai Ndombe

EQUIPE DE TERRAIN

1. PROVINCE DE KINSHASA

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DE DENOMBREMENT

KANYENCHE KABUMBA Innocent

NDIBA NSINGA Patrick

AGENTS DE DENOMBREMENT

BAKAMBANA MBIZI EEulalie
BETUKUMESU MULONDA Nancy
BOSENGE Isaac
GONDELE IBWEY Christian
IFENDE MAFUTA Jonathan
LIOBO LIOKOKO
LUVENGOMOKA MIKIA Joëlle
MWIMBA MUHEMEDI Jacques
NDAYE TSHIDINDA Jacques
NUMBI LUBOVIA Eric
SIMON MASHINGILWA Change
ZAINA AMANI Lesline

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

SINGUMUNU MAZWA Nelvis

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

YAMFU MAKASU Hubert

CHEFS D'EQUIPE

LIWONO MOBA Dickens
LUNTALA MUNDAYA Osée
MUKA MUSUAYA Guelord

SUPERVISEURS CAPI

CIAKAVUNDA BITOTA LUTHY-GARDE
TSITA BADIATATA Sylvie
KAZADI WASHENI Isabelle

AGENTS BIOMARQUEURS

KABASUBABO KABENGELE Francis
MASAKA MANZA Patricia
MUANDA MASIKI Générose
MPUEKELA KABALA Grace
MATUMONA MILANDU Janice
KIKOBO NGWANGWA Yves

ENQUÊTEURS

BOSOMI BILINGE BIBJ
IBANDA KASONGO AIME IBAKA
KUSONIKA KUNWANINA Freddy
KUYETESO NGEMBO Alain
MANYONGA MUKADI Charly
MASUDI ATIYA Patience
MAVILA LUTUMBA Cédric
MAVUNZA ABEKI NZUZI
MAYENGELE MBONGO Bienvenu
TAYAYA POPE Gabrielle
TUTONDELE MALUNGIDI Bédie

2. PROVINCE KONGO CENTRAL

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DE DENOMBREMENT

MABIALA Angèle
MBALE Yves

AGENTS DE DENOMBREMENT

KIENGA ATANASI Christophe
MABIALA MABIALA Albert
MANKONKO LUBOLOKO Fidèle
MUANDA MPANGA Jacquemin
NAKATALA BOMAS Zephyrin
NKENZE SINTSE Falonne
NKULU KIKEKA FATAKI
PEMBELE NKULU Christian
SHABANI PUETA Éric
TSASA MUANDA Moïse

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

NGIMBI MBENZA Cathy

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

KATOTO MASASU Patience

CHEFS D'EQUIPE

LEMBI LISASI Christian
MBANZULU ZAOCTA Emmanuel
KOYH Olsen

SUPERVISEURS CAPI

MAKOPO LUMINGU Micheline
WAVILUKA Blandine
KIBANGU KIBANGU Rachel

AGENTS BIOMARQUEURS

WAVILUKA MUNDELE Flavien
MBUMBA BUASA MADELEINE
MFOKO NDOMFUSU FIGUE
KASAMBA NGOIE BLAISE
KADIMA KASANDA Hilaire
MAYOLONGO BALUKA Suzanne

ENQUÊTEURS CAPI

ENYIMO MBALA JOSEE
KINSISI KILUSALA SYNTICHE
KIZIKI LUSAKWENO MARLENE
MBUNGU MASEVO PRISCA
WAVILUKA MAYITUKA Blandine
LUBONDO DIANGA COLETTE
MASSAMBA MABILAMA LUCIE
MAVILA NYOKA OLIVIER
MAVINGA VANGANANA
MUNUNU KIOKO COCO
MALONDA VALERY
WUMBA PAKU Annie

3. PROVINCE DU KWANGO

A. Denombrement

FORMATEURS DE DENOMBREMENT

BOSENGE BAKOBO Jean Pierre
ENGANI FATAKI Nicole

AGENTS DE DENOMBREMENT

ISILA YALOMBOTO Yves
KATENDE DIUR Jérémie
KAZOLA MATULA Moïse
KITOLO BATOMBO NDONGOSI Jordy
LUFIMPU MABADIKUA Arsène
MATA N'KONZO FLORENCE
MATAKA BAMPUTU Rodrigue
MBANTSHI NGOLO Denis
NDUKA TSITSI Widon
ONOYA LOMINGU Célestin

B. Enquete Proprement Dite

COORDONATEUR CAPI

NZUZI NYENYE Faustin

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

NKUNGA KUPEKISA Rosine

CHEFS D'ÉQUIPE

KUSAMBILA SONGAMBANDU Hugo
MAKWELA MAKIESE Richard
YAMVU NKANU Louis

SUPERVISEURS CAPI

HULDA MATA Mathilde
MBONGO PANU Consolette
MAKANGU LONGO Joëlle

AGENTS BIOMARQUEURS

LUKOMBO BANZENZA Rodrigue
MUKIADI NGALASA Rachel
NKOSI NKENZI Apolinaire
NKINSI MATONDO Enoch
PINDI KIAKU Espoir
MAYINDU SOLUKA Jacques

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

BILOMBI ILUNGA Jolie
DIAMFUILA BELO Trina
KIWAMBA KALUMBU Caroline
PINDI MESI Judith
NLANDU TUSIABWE Mado
MWANDJOMBI TSHILOMBO Alida
MAKALA Rachel
NGUBIDI GUBIDI Georges
BUTAWAKU PINDI Marcel
NKINZI KAWANDA Magloire
NIONGO KIPIMBA Giscard
KIESE IBWIKA LA JOIE

4. PROVINCE DU KWILU

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DE DENOMBREMENT

MASAMBA LUYINDULA Modeste
LABEMBA SIETA Patrick

AGENTS DE DENOMBREMENT

ISILA YALOMBOTO Yves
KATENDE DIUR Jérémie
KAZOLA MATULA Moïse
KITOLO BATOMBO NDONGOSI Jordy
LUFIMPU MABADIKUA Arsène
MATA N'KONZO Florence
MATAKA BAMPUTU Rodrigue
MBANTSHI NGOLO Denis
NDUKA TSITSI Widon
ONOYA LOMINGU Célestin

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

ZONZIKA MABELA Paulette

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

NDJOLI BOSEKWA Niclette

CHEFS D'EQUIPE

MATALATALA MAKI Achille Devéria
MBALA MBUNGU Pépito
NDOMBE KATIETIE Yves

SUPERVISEURS CAPI

NZAU MABIALA Christelle
KABOBO Sylvie
DIASITUA LONDA Claire

AGENTS BIOMARQUEURS

MUDEMU LELA Judith
MBOMA NTOTI Anita
MATOKO DANGU Hornella
MONDO MINANGA Lesly
UNGU OYAYA Patricia
ELENGE MOKE Serge

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

EMARGO AMOMBEYARD Lyly
MANTUMBU TAKA Jenny
LUKEBA MATONDO Carmelle
MANDEKE KINSABA Marie-Claire
MBADI TEMBE Nelka
MANDEKE KINSABA Marie-Claire
NAKASILA NGUNDU Gloria
KUSONIKA MVUALA Juliette
NTOMBO MBIMBA Rachel
IBALANKY MILEMI Christian
TSHIMWANGA NEL'TSHIK Darius
KUSIKUMBAKU KIWALA Bienvenu

5. PROVINCE DE MAI-NDOMBE

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DE DENOMBREMENT

NDAA MABA Nancy
MBOMWABA MPIANGA Bibi

AGENTS DE DENOMBREMENT

BOKONDE DJONGA Fanny
MANKER SELENA Didier
NZALI MPOTOMPENDO Cedrick
MBO NSELE Celestine
BANGALA LISHE Jean Claude
MONKANGO NKEMWA Tabitha
NDWAYA IPAME Bernardine
LSAWIYE KENZANSA Josué
ELEMBE MBEMBO Flora
KWAZITELA MBANGU Patrick

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

BALA MAVUNGU Alexandre

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

NDONDO NDIASAY Stanislas

CHEFS D'EQUIPE

BOKOKO NDJOLI Romain
FAKAMA DIALOPA Hervé
WEBER OLITO NGOSIEMI DJOS

SUPERVISEURS CAPI

BISA MBOKA Julie
EKATE NDJALI Simplicie
MANGALA KAYONDA Liliane

AGENTS BIOMARQUEURS

SHIMISHI ISOLA Solange
MBO MANKER Blaise
BOTOKO BOZIKIE Fiston
NSEKOKO BOMEME Sté
BOTOKO BOZIKIE Fiston
NSEKOKO BOMEME Stéphane

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

NDAKA MAYIKA Tania
MASSA NKIERE Bibiche
NKOKO MALEMFUKA Francine
MOSO NDUMBA Augustine
TONGO TONGO Chimène
KINGOMBE BITANGALO Jeanne
DIANKUENO KALU Carine
KITAMBALA WAZELE Clausel
MAZWA IPOMA Sandrine
NKIERE MAJIMASHA Trésor
MUNGWAMUNZO MATONDO
MABIA LESAKA Tresor

6. PROVINCE DU KASAI

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DE DENOMBREMENT

DEBATALA KAPAY Archange
LIENDI AKUMOSO Junior

AGENTS DE DENOMBREMENT

KABONGO KANKONDE Stanis
MBUYI KALEMBA André
BALEKELAY MANYIKAY Justin
ILUNGA NKASHAMA Evariste
KANGU KAZIKULA ZICO
MANZANZA MOTEMA GAGA Willy Grace
MBUYA KABONGO EMANY
BAKULA MAKANZU Thoms
MALELA TURA Christian
KILAPI MUWAWA Raphael

ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

MIANDA KASHETA Michau

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

MUZINGA SYMBU Thérèse

CHEFS D'EQUIPE

KASELA KILEMA Remy
MAKENGA MAKENGA Esaie
NGOMBA MPOYI Lucie

SUPERVISEURS CAPI

LUKADI KAZUMBA Merveille
KOWANZA AKONDJAKA Sophia
TUMBUKA LEMALEMA Astrid

AGENTS BIOMARQUEURS

MBAKA BANGALA Rose
MUJANAYI MUTSHIPAY Jeannette
MAMBA MAMBA Gaston
MINGA MEKANDA Urbain
MAFUTA NDOMBE MBUTA
KAYEMBA MUKENDI Joseph

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

NTSHIONA ABOL THÉRÈSE
NGALULA MPUNGU Pamela
BAMPILA TENDAYI Julienne
MBWEBWE KAZADI Esther
YANDJO AKAMBO Aurélie
MUDIMUE KANGUDI Anastas
NKAYA NZENGU Louise
TSHIBUABUA TENDAYI Chouchou
NGOLO BANONKI Eunice
NKONGOLO MWAMBA Emmanuel
MUKA MISAKABU Thierry
BONA MUAMBA Olivier

7. PROVINCE DU SANKURU

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

CIRINDA MULUME Godefroid
MAYIMONA LUBANZADIO Mayi

AGENTS DE DENOMBREMENT

DJENDE OMEKENGA Samuel
DUYENGENO WETANU Samuel
MBEMBA MAYELE Christian
OMEKENGE OWAMBA Prince
OMOKONGE NGANDU Marcel
SHOMBA YA SHOMBA Paul
OSOMBO MUTSHEMBE Emile
TONGOMO ODIMBA Stanis
KATUKU LWAKASHINDA Georges

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

YAMA YAMA NTSHOLI Junior

CHEFS D'EQUIPE

KANDOLO KITUMBU Augustin
OMONDJO NGELE Albert
TUKU DIATUKU Alphonse

SUPERVISEURS CAPI

AKATSHI SHOTSHA Pauline
NGOYI KAZADI Cécile
AKENDA OMADJELA Ange

AGENTS BIOMARQUEURS

KOWAKI LOFUDU Brigitte
ANTOHAWEDI TUSUWA Emma
ANTOHAWEDI TUSUWA Emma
AHUKA LUNDJA Laurent
DEMBO WEMO Dorcas
OKOKA ENGA Antoine

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

ESEKASAWO OTSHUDI Henriette
NSAMBIKALANGA KOKE Suzanne
DAANGA OKONGO Noëlla
EKOKO SHOTSHA Déborah
OKENDE EPAKO Pauline
AKATSHI ONEMA Helene
MULUMBA WA MULUMBA Emmanuella
OSULUKUDI FINOKONYI Pauline
LOMANGE MUNDALA Georges
KAFE NZILA Jean

8. PROVINCE ÉQUATEUR

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

NGOMENZEY MUSUYI Christian
KUTUMBAKANA KIMBAMBA Serge

AGENTS DE DENOMBREMENT

BOSIKI MONGU Jeremie
BOTUWA EKOTSHI Joel
MAKISE KUSADILA Deborah
EFOLOKO BOENE Mardonnée
BONGA Rodrigue
EKONDJI LISASE Merdi
ILUKU PANZE Stephane
LAMBA KIVUVU Trésor
MAYEMBE NGWANZA Steve
MUNZENZE Robert doudou

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

FAYETTE MAPEKWA Sylvie

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

MUKUNDI WA LWAMBA Jeannette

CHEFS D'EQUIPE

MBOYO IYELI Baby
BOONZO BO MONKENGO Jacques
MUNZUKU BOKU Rock

SUPERVISEURS CAPI

IBOTO NGOLIEMA Laeticia
BEANDO BAKEMO Lucie
MADAMA MOLIMA Albertine

AGENTS BIOMARQUEURS

ENDENGE BAYENDE Bijoux
MAKOLO LIMINGA Souzi
BOKINGO BOLONGA Jose
NTIKALA MPEMBE Hugues
MULUMBA KABASELE Thiery
MATADI MASHAMA JEREMIE

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

LOKUMU MPUTU Huguette
LOFINDA LOSANGEMA Germaine
MUMBALI MANOKI Nadine
KELEMBALEMBA NTANAULE Délivrance
NYABIKOTO BAKEMBA Nadine
BOFOLE EMPANGI Génie
NGUBIDI JUDITH Judith
NGOLU MAKOTO Grâce
MONGU NANDO Lydie
BOSALA BOFUMBO Davis
KELEMBALEMBA MOWANGI Didier
EMPIMPI ETONGO Elie
MANGONGOLO BOYEKE Fils

9. PROVINCE DE TSHUAPA

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBEMENT

KAZITALA MBUTUYIBI Jean Claude
KAKIMOSIKO NASENGE MATADI Jupiter

AGENTS DE DENOMBREMENT

BOFASO ISALOFONGA Gauchy
BONGEBA OBOMANGO Patrick
EKOFO MBOYO Reagan
ISEMBILI ISEMBILI Guy
KUHUNISA KATINI Exode
LOHENGUOLEMBO Augustin
MAKAMBU MUSOKI Blanchard
NGOMO BOSENGE Vincent

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

MPONGO LOKOLANGAYI Maurice

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

EBENGO BANZA Olivier

CHEFS D'EQUIPE

YEMWENI MAYALA Éric
BONONGA LOKELA Aimé
ELESU LIFALA Christian

SUPERVISEURS CAPI

LIKENGO LOFEMBA Judith
BOLUMBU BONONGA Sophie
NTIKALA BALIABO Chancelat

AGENTS BIOMARQUEURS

IFOSO BOMPANYAN Esther
LIKINDA NKOLONGO Jeannette
IYALA YAFE Mimie
LOKULI BOFEKO Marcel
LOKULI NKOMBE Jose
EKUNA BOLEKOLA Vianney

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

EMUKA YONGO Nana
EBEYA NGOY Mélanie
BAFOMBO ELELA Irène
LIMO LOKWA Landrine
MONGO LOFEFA Laetitia
BOSONGO NYAMPALA Nanou
NGOLE ITUKO Marie-Hélène
BOLENGU BOMPINDJI Vincent
BOHANA NGILI Goretti
MANGALA BITUMBA Jacques
BOTUNA BOTELE Fiston
KELEMBALEMBA MALEKETCHA Éric

10. PROVINCE DU SUD-UBANGI

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

MASSAMBA LUYINDULA Modeste
MBULA ESOMELA William

AGENTS DE DENOMBREMENT

BETUKUMESU MULONDA Nancy
ELOMBE LOMPOLONGO Diego
IFENDE MAFUTA Jonathan
ILANGA TEKA Simone
KELEKAZINA MOSENGO Pitshou
MAHOTO NYABUWA Niclette
MASSAMBA MATANGUA Hortense
NADONYE MBALIWA Freddy
SANA KWEDUGBU Valentin
TOTOKANI YEMWENI Benjamin

B. Enquete Proprement Dite

COORDONATEUR CAPI

LOBUKULU LOLIMO Genèse

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

MUSSENGE KAPINGA Joseph

CHEFS D'EQUIPE

TOADELA YAGBALANDACélestin
BUGBADO GBOKO Popol
BOKUBALI KONGOTE Guylain

SUPERVISEURS CAPI

DEGULI BESOLO Félicité
KANO WALINGOMBO Virginie
WINNIE MAKONGO Abigaël

AGENTS BIOMARQUEURS

OMWI OLEME Jacqueline
BALANEA MBOKATE Siméon
NGWATO LENGENASE Georges
DEDETEMO MAKARALA Didier
DULEGE MBASA Michel
NGALADJOY KETA Francis

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

ENGENZA MATILI Solange
AGWABILOLI MASIMO Victorine
MUTEMU MAZUIMIYA Annie
ETAMBU ALUBA Bibiche
NYALONGELE MAMBEKA Joséphine
OMOYI KANDOLO Catherine
TEKA MAKASI Régine
AYAMEDA NGBALAKWA Esther
SIMA Ismaël Merci
KANGU KAZIKULA Zico
MWAKA MBENZA Prince
ZIKIFA YAMANGA SENA Ignace

11. PROVINCE DU NORD UBANGI

A. Denombrement

FORMATEURS DE DENOMBREMENT

BOSENGE BAKOBO Jean Pierre
MPAKA MATA Lévi

AGENTS DE DENOMREMENT

GWADIPU YABINGI Gustave
IMENGA NONGE Jean-Claude
BOSENGE BAKOBO ISAAC
ALENGA NGOTE NZANGA Gérard
KIKAWU MFWAMBA Junior
KOYALUBA WULUWULU Benjamin
MAVUNZA DANASSE Manasée
MUKE AMBENG Christiane

B. Enquete Proprement Dite

COORDONATEUR CAPI

NGOMA NTUALE Jérémie

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

NDONDO NDIASAY Stanislas

CHEFS D'EQUIPE

AMBOKA LITEBU Silo cyprien
KOYANGBO SIOLO Alain
KITOLO BATOMBO NDONGOSI Jordy

SUPERVISEURS CAPI

YAKONGO KANZA Françoise-Choisie
MONYE MOMPENGE Clarisse
DOLI LASIA Carine

AGENTS BIOMARQUEURS

MBOLE NGOLU Nicole
MIHIKILI YOHALI Falonne
KAMANDA TEMBO Chico
MBULE KONYONZAPA Stanislas
GBATE SAZE Jumbo
SAMAKE KOBANDA Trésor

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

YAZEMA YAMBOKOTE Gina
GODOLO NGBONGA Prisca
GALEKWA WASIDO Grace
EGWAKE MAMBASA Marienne
YEVUNDU AMALE Pauline
BOENGA LOKWA Magalie
MBWALA MUNGBELENGA Épicurienne
YANGBANDA HULU Naomie
LUKEKA OMBA Elysée
GAMANA ZUAGA Jean-Rémy
EBEE MBAMBO Alain
LAMBEKO MOLEKA Shekinah

12. PROVINCE DE MONGALA

A. Denombrement

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

MAUTE MAKIONA Gildas
SOMBO ENGUNDU Joel

AGENTS DE DENOMBREMENT

BOLO EPEKO Placide
DUNIA KABUTELE Fabrice
ELANGA RAMAZANI Christian
EPANGA MANDIO Fiston
LIWENGE MATSINGI Christine
MAKANGU PETERSON Ezéchiel
MWIMBA MUHEMEDI Jacques
NDJELA IKASO Jeannine
VUNGBO ZE Honorine
WELO WA WELO Joël

B. Enquete Proprement Dite

COORDONATEUR CAPI

MUNGUNZA BOTONGO Joseph

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

MULOPO LUNGUNGU Serges

CHEFS D'ÉQUIPE

DOBA MBEMBO Médard
IKONI MOLIA Aimé
KPINGAMA NGATO Blaise

SUPERVISEURS CAPI

GBEDE KUMU Aédine
LIAWE TANAKULA Sarah
BOLIA NYAMBENGA Helene

CHEFS D'ÉQUIPE

DOBA MBEMBO Médard
IKONI MOLIA Aimé
KPINGAMA NGATO Blaise

AGENTS BIOMARQUEURS

MAKILA MIKIKA Carine
BOSOBE MANDOBE Bienvenu
MALENGE MOKONGUBA Antoine
TOLUKAKI EKPOKA Rustin
TSHANGALA MUYENDI Christian
YAWE KOWALO Tony

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

BIMBOY LITOKO Philo
EFUMBU BOENGELA Marie-Thérèse
EKUTSU MATUKA Luise
KUMA ETABE Eunice
MBEDI PELA Lorraine
MENDELA LINANA Angèle
MOPENE MOTUMBE Régine
MUSA LIMBEMBE Esther
NDONGO IKILI Cécile
BOLO EPEKO Bienvenu
EPEKO MBOLO Héritier
LIPEMBA EKEBA James

13. PROVINCE DU KASAI ORIENTAL

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

DEBATALA KAPAY Archange
MUSELEFU KAMASI Michéle

AGENTS DE DENOMBREMENT

BAKULA MAKANZA Thom's
ESAHU SHUNGU Lolo
MALENGA MUTEBA Fanfan
KALOMBO DIKETETA Albin
KAYA LUMPIBWE Pathy
BIATA KAZADI Christophe
MADIMBA LUMBALA Joseph
MULAMBA TSHIKULU Papy
MUSILUKULA KIAMBA Taty
MUYA KABAMBA Blanchard

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

MUJINGA BADIBANGA Marie

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

MUKIADI MASSAKA Nadège

CHEFS D'ÉQUIPE

MUAMBA KATUMBA
KASENDA CIMONA
KATALA LUABONDO

SUPERVISEURS CAPI

LUBANGI LUMPIBWE
BIUMA LHONA
LUBANGI LUMPIBWE

AGENTS BIOMARQUEURS

MALUVU MULUNDU Carmen
MADIMBA KABALU Delphin
MUAMBA MUAMBA Philippe
MUAMBA MUAMBA Idriss
MUTUMBA KALALA Dieu Merci
TSHIKOLO NTUMBA Vincent

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

KAPINGA KABANGU Hortense
KABONGO TSHISUAKA Marcelin
NSANGA KAYEMBA Marie Claire
MUSAU MULANGU Blandine
TSHIABU TSHIAMALA Mireille
KANYEMBA KAZADI Moïse
KAMUANYA MULUMBA Eugenie
MBOMBO HODROJ Huguette
YANGA KABONGO Pierrette
MUAMBA KANYONGA
MUTOBA MUAMBA
MVUMBI LONJI

14. PROVINCE DU KASAI CENTRAL

A. Denombrement

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

BIDUAYA PANU Eric
MBALE PEMBELE Yves

AGENTS DU DENOMBREMENT

ADYSAMU MANYINGU Bernard
KANANGA NTAMBWE Guylain
KANKU BETUKUMESU Pauline
MBONGO BOOTO Bazin
MBOSHI MAKADI Esther
MUKINYI MPAYA Véronique
MUTOMBO PANU Régis
MUYANDA FAKAFAKA Hénoc
NTUMBA KALAMBAY Inès
PEMBELE NKULU Joël

B. Enquete Proprement Dite

COORDONATEUR CAPI

BIDUAYA TSHITUKA René

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

MUZINGA SYMBU Thérese

CHEFS D'ÉQUIPE

KALALA KANKONDE Célestin
NYENGELE CIBANGU Daudet
SHAMBA MIKOBI Junior

SUPERVISEURS CAPI

KWETE KWETE Odette
KALOMBO MBANTSHI Jérôme
BAKADINGAMBA BAMA Rosette

AGENTS BIOMARQUEURS

KALUBI NYONGA Rose
KABEYA MUTALAMA Félicien
BIAYA KAPENGA Cédrick
OMEKENGE OWAMBA Prince
KALALA NTUMBA Junior
TSHIMANGA TSHIMBALEmile

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

BAMPELEDI MUELA Marie
NGALULA MUANZA Sandrine
BOMBESHA MPUTU Monica
MALU LUABA Bernadette
KUPA MUTOMBO Elysée
NGALULA MPUTU Aimée
BUPELE MUELA Célestine
SHOKO LOPEPE Antoine
BOMBESHA NTUMBA Adrienne
NDAYA MBENGA Charly
KANGUDI TSHIBUABUA Vivianne
NANA MUTEKESHE Papy

15. PROVINCE DE LOMAMI

A. Denombrement

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

BUKASA MWIKA Pascal
LIENDI AKUMOSO Junior

AGENTS DE DENOMBREMENT

BALEKELAYI MANYIKAYI Justin
KIUNGU SOLOTSHI Lievin
ILUNGA NKASHAMA Evariste
MAYABA MUSENGI Louis
KABAMBI NSUMPI Daniel
MUAMBA MUAMBA Augustin
KABANGU Yantala
MUTAMBA KASONGO Pierre
KABUE MUKADI Victor
SABWA TSHISAWU Franck

B. Enquete Proprement Dite

COORDONATEUR CAPI

MUSAU MAKABALA Monique

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

MUSIMBI MULILU Trésor

CHEFS D'ÉQUIPE

MBUYI KADISHA Prosper
TSHIMANGA MUKADI Fiston
NTAMBWE KABENGELE Gédéon

SUPERVISEURS CAPI

LUBISHI MABONDO Yolande
NSEYA ILUNGA Meda
BITOTA KENDA Rachel

AGENTS BIOMARQUEURS

MUADI MUAMBA Nathalie
KASANGA KAYEMBE William
LUBAMBA KATEMBUE Félicien
KIUNGU YANKA Charles

Enquêtrices /Enquêteurs

NTUMBA MBAYA Bénédicte
MALANGU MALANGU Godé
KAYOWA ALPHONSINE Félicien
NDAYA BANZA Right
EHOMO ODIMULA Joséphine
MUTEBA TSHIMANGA Ibrahim
MUADI KAZADI Jolette
KASONGO KABEYA François
KABUNDA BUANGA Vero
TSHINUISHI Adel
MUTALA MUTEBA Blanchard

16. PROVINCE DU BAS-UELE

A. Denombrement

FORMATEURS DE DENOMBREMENT

NSUNGANI NTUMPI Achille
MINGIEDI SEPE Patrick

AGENTS DE DENOMBREMENT

KAMENGA KUSONIKA Kams
NZIO GASAWO Detty
KUMBONYEKI BADINI Quentin
NDOBO NZIAHOMBA Thèrése
MOHAMED AMISI Bernard
YAKOLA HAGU Magalie
NDAKPALA MBOMBO Bienvenu
YAUFA IKOKOTA Laetitia

B. Enquete Proprement Dite

COORDONATEUR CAPI

KPANDA MBONGOSI Marie Louise

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

LUBELA MAMBI Guylain

CHEFS D'EQUIPE

RAMAZANI MWASSA Ray
MWINDI ABEDI Hervé
AMURI MOUSSA Rica

SUPERVISEURS CAPI

YAGI TENGABA Rachel
PONZE LAUKA Charouffa
KAWALINA VAMWENDA Patience

AGENTS BIOMARQUEURS

UMBUNGAMADE NGANZI Lily
LIKANDJA KOITA Espérance
LIFONDI BATWEYANDE Trésor
BALINDE BAZU Didier
MWANGALA KASAO John
KAMANGO AWELI Justin

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

MABADA NZANGA Judith
MANZANGU NIGBEA Chimène
MBATAYO NAKO Nathalie
NDOBO NZIAHONDA Thérèse
TUSSE ZUMBI Esther
UTSHUDI KOMBE Véronique
BAKWENA BAMONE Natacha
BATETA BENGO Gisèle
MBOLIBIE BAKUNVO Bienvenu
ZEGU UKPALA Larose
BETOFE BASASE Frederic
BOTCHAKA SINATRA Dieu-Marc

17. PROVINCE DU HAUT-UELE

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

NDAA MABA Nancy
EVESILE MOTERI Stéphane

AGENTS DU DENOMBREMENT

AGUMA KALIBE David
BAKOYOGO BASULE Augustin
FERUZI KANYINDA Coco
GIMBGIYO SUNGDIKPIO Jean-Baptiste
KAKELA MALIBO Bill
LANDA KAKESA Prosper
PASI LOKOSA Emmanuel
SAFI AGBAKU Christine

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

BINDA TATUKILA Aimé

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

NKUNGA KUPEKISA Rosine

CHEFS D'EQUIPE

KWANDELEMAMA TIBINDE Ignace
LUYEYE NGWISANI Félicien
TULAYUMBU MUNGEYI Papy

SUPERVISEURS CAPI

MAZANGI GBATU Béatrice
APWA ADRUAZE Patricia
SANGBAKINDI VUGU Sylvie

AGENTS BIOMARQUEURS

NELAANE KARUME Françoise
BEYA KASWERA Nathalie
TONGU NIISA Bienvenue
MWANA NDEKE André oscar
ASIKI LOWATE Antoine
GBUTU PALANGAKO Pierre

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

ADABHA SIKINA Adelphine
ATABANA GBOKANA Pélagie
BASANGA BASANGA Gloire
OMBAZUDA MALASI Judith
LAUNA MONDIYO Bibiche-Modestine
AKYABEBE AGBISA Joséphine
TSANDIRU BHAKO Francine
AMBIESE ASEA Esther
NZUZI MAKANZU Paul
BAKOYOGO BASULA Augustin
NDUTUA MBOLIHIDIE Clémence
ANZOLO MOBO Didier

18. PROVINCE DE LA TSHOPO

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

MBOMWABA MPIANGA Bibi
MAFUANI LONGO Trésor

AGENTS DU DENOMBREMENT

ELUKELO ETUKAISILE Clément
FUNDI KILOSHO Sam
KABIKA BOMBAYI Ivonne
KHELEMBO GASHIANA Ruphin
KUBELE LISASI Fiston
MOKWE KABISA Dieudonné
MUZONGO MBO Gudule
NTANTA TSHIELA Margueritte

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

KABOYA SADOU Annysa

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

KANDA KAYEMBE Cédrick

CHEFS D'EQUIPE

LOKANGA BOUMBO Frédéric
ATHENO EKILI Christopher
LIYEYE BALONGA Michaux

SUPERVISEURS CAPI

BOMELA BOKAMA Victorine
AMISI MANGAZA Mireille
YEBONDO MULIMBI Claire

AGENTS BIOMARQUEURS

BOLIMA BOSONDO Sandra
APALATA LOMBEA Christine
TSHIALA KAMULETA Rose
MABOGO MOKWA Colin
MBENGI LOTIO John
AFUTA LIKOSO Jean pierre

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

KAMATANDA MBALA Espérance
KASONGO LETATI Gisèle
MUAMBA KALENGA Yvette
KAYUMBA BABONI Joséphine
KAVIRA KAGHOMA Stella
KANGAMINA LOLEKA Hélène
NELLY BOMEY Rachel
KAPINGA WA NDAHU Méda
ASANGO OSENGE Innocent
KABAMBA NYENGELE Quirin
BOENDEGANI KAMUSELE Delavie
ESISO BASOSILA Léon

19. PROVINCE DU MANIEMA

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

BOYELIPO YENDE Dady
LABEMBA SIETA Patrick

AGENTS DE DENOMBREMENT

IYALU MUKONGWA Rashidi
KALONGAMA SADIKI Barthélémy
KILALA WA KILALA Donatien
KITHIMA RAMAZANI Jupson
LUSHIMA ONOSAMBA Rachel
MANDEVU MAUWA Rose
MIPELENGE KISANGALA Violette
KOMANA KOTA GUYLAIN JEAN-Romain
ONGELI KETOMBE Evariste
RAMAZANI RASHIDI Alfred

B. Enquete Proprement Dite

COORDONATEUR CAPI

LIKENGO BONKONO Nathalie

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

KATAYI BATUBENGE Théodore

CHEFS D'EQUIPE

BINYONGO SAIDI Dieudonné
MUNKINA AMISI Florent
BUREDI SENGA Jean

SUPERVISEURS CAPI

MAOTELA MWADAWA Victorine
AMURI MANUSURA Julie
KOHO LETETA Véronique

AGENTS BIOMARQUEURS

KANGA ELONGO Doudou
ONGAMBO NENE Clarisse
EDIMIDIMI OMOKENDE Suzanne
SALEH DJUMAINI
ALINGITUMBA MUNENE Felix
LODI SHUWEMBO Michel

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

KUBABEZAGA ASHA Marguerite
KWAZA EMELEMEKIA Jacqueline
MACHOZI MUTCHAPA Florence
MUKUFU ABDANIS Ivonne
SULA FURAHA Deborah
BETOFE BANGALA Annie
RAMAZANI NDAMUZUNGU Esther
TSHOMBA MANGAZA Justine
ASSANI BALIBWAZI Daniel
KAPAMBU NGALAMULUME Jonas
SUMAILI KAMANGO Faustin
MBULA ZAGONGWE Josué

20. PROVINCE DE L'ITURI

A. Denombrement

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

SENZELE JOSEPH HERLING
KALESHI CHALONDAWA Gilbert

AGENTS DE DENOMBREMENT

AMISA BIO Junior
MBUTSHU DJONGESONGO Anya
ASSANI DUNIA Doudou
MUHINDO LUMOO Ruphin
SIFA BAHATI Guillaine
GBOMBU NYAMUTALE Samson
KAPILINGA PONGA Archilene
LOKOLI JESUS Doddy
MALONGA BELOMI Tite
MADRAGULE Liliane
NZANZU KIPARAMOTO Ousman
SIMWERAY Bertin

B. Enquete Proprement Dite

COORDONATEUR CAPI

ARABA LORO Joel

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

BITHUM MANANU Jonathan

SUPERVISEURS CAPI

BORIVE NGAVELE Patience
BHILERU ALIO Margueritte
BUSI PATCHU Ange

CHEFS D'EQUIPE

BAHATI MANDJAMANDJI Triphonette
BYENSI KANO Moubarak
VESTRADE AWENZE Jean-Luc
VUYIRA KYALOKYABHO Justin
LIGO NGANDJU Jean-Paul

AGENTS BIOMARQUEURS

LIPAY SUNGA Françoise
ANDEZU AMANIO Florence
MACHOZI DZ'DA Christine
NYANGO MBIDHA Reinelde
DRAJIMA PATCHU Jérémie
KANKU MBUYI Emmanuel
ADUBANGO KERAWOBI Jean-Paul
ADUBANGO KERAWOBI Jean-Paul

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

AFOYORWOTH JOYCE Providence
BAHATI MANDJAMANDJI Triphonette
PANYIR UDONG Nathalie
AYIKO TINIA Nathalie
MBOLENZE SUZWA Yvette
BHILERU ALIO Margueritte
KAVIRA MAYASA Claudia
KIZAY NGANDJA Helene
PACURAC UKILA Ruth
KAVUGHO KAPARAY Merline
MADI LAKINU Jean-Paul
ASSANI WAROM Aimé
UNEGA Hubert
PITANIE AZONYE Rosie
AMBOKO KIKONZA Albertine
DUDU BIRUNGI Rachel

21. PROVINCE DU NORD KIVU

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

MPELENDA MAYILUKA Papy Alvin
CIRINDA MULUME Godefroid

AGENTS DE DENOMBREMENT

ATHIBU MWINYI Eric
BUHENDWA MUSHAGALUSA Alain
BURONGO KATAYUMYA Kate
KALESHI MIKOLE Joseph
KOLEKODI ONAWOTSHO Jules
MABE BASIMBI Héritier
MACHUMU KARUNGU Godefroid
SIMON MASHINGILWA Chance
MUGARUKA NKUBIHINDA Elise
MUKULUMANYA Fabien
NTABAZA ELINGWABI Mike
TCHOMBA Bienfait

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

KABEZA IRAGI Papy

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

MEDI MAYENGE Gisele

SUPERVISEURS CAPI

KAVUGHO MWANGAZA Clarisse
MBONGA MOSEKA Francine
BANYANGA DUSABE Angela
LINGOMBE NTUMBA Yollande

CHEFS D'EQUIPE

DIMITRI MBAZI Jimmy
KASEREKA MAYOLO Cédric
NKUNDIZA NKIKO Faustin
OLINDE NYAKABINGU Vedastre

AGENTS BIOMARQUEURS

MUHINDO KAYENGA Jacques
TSONGO MAHAMBA Jean
KAVIRA BIRHUGO Victoire
SIFA MARAYO ALEXANDRINE
KAMBALE MURANGA Alphonse
BAENI FAIDA Chrysostome
MBAMBU OLENGA Anne

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

KAHAMBU MANENO Gloria
KAVUGHO MATEMBELA Sifa
KISO ALINE INGRID
MAJUNE MIRERE Solange
NABINTU BELINDA Glorieuse
KASOKI SIVANZIRE Safi
KASEREKA MUYINDA Thierry
MAOMBI AMANI Pius
KAHINDO KAMWIRA Nene
KAVUGHO CHIMENE Agnès
MASIKA VUNGINGA Germaine
BONABANA LUMANDE Alain
KALINDA MUSAFIRI Sylvie
MUNYERENKANA MBUGANI Rosette
NTIBIHORWAMO MBABAZI Immaculé
NKUBA CHALONDAWA Patient

22. PROVINCE DU SUD KIVU

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

KIFUKA LUSALUSU Gaylord
SALEH BIN SALEH Cadet

AGENTS DE DENOMBREMENT

BASEME SHAHIRA Olivier
BASHIZI NYOTA Denise
KULIMISHI BIRINDWA Pascal
MAENDELEO KULIMISHI Jean-Paul
MURHULA KULIMISHI Gloire
MUBAGWA MUSAKA Vianney
MUBALAMA CIRINDA Glody
MUKUNDE DUNIA Ange
NSIMIRE KADEKERE AIimerance
OYISE BISIMWA Moïse
SONGOLO WA SONGOLO Christian
WILONDJA KATAMBU Alain

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

KYOMBA KALOMBE Gabriel

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

KANGONGO NGIAYI Victor

SUPERVISEURS CAPI

NDABATEZE KWIZERA Aline
NDAMUSO NTACHOBAZIRA Patricia
MUSAFIRI MALIZA Christiane
NSHANGALUME MUSIMWA Rosine

CHEFS D'EQUIPE

MUSA BUHENDWA Moise
MURHULA BASHWIRA Prince
MUSHOBEKWA RUNIGA Félix
RIZIKI NGABOYEKA Marie Josée

ENQUETEURS

MUFUNGIZI FURAHA Marie Claire
NEEMA BITENGA NEMARE
KITOGA BUBALA Eric
KAPAPA AMINATA
BAHINDWA SIKITU Clémentine
MUGARUKA FURAHA Livie
NEEMA LUSARHI Julienne
BOTENDE YAKUSU César
FASILI CIRHAKARULA Dévote
LUBAMBA KIAUSIKU Clarisse
MAOMBI BISIMWA Glorie
LOFELA ISAMINI Claude
IDA KALUME Laurisse
MANGALA MAPENZI Arielle
NEEMA BAHINDWA Aristine
BULANGALIRE MASALE Olivier

23. PROVINCE DU LUALABA

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

MPIANA TSHILUMBA Jean Luc
NDIBA SINGA Patrick

AGENTS DE DENOMBREMENT

KASONGO NDOBA Trésor
KIPUNGA NGAMABOKA Laurette
MBAKA YILUNDA Marcel
MPOYI MANKONDA Yves
MWANAKANGU HOPE Esperit
NKOBA NKAZIANGANI Narcisse
NKULU MEPU Padoue
NUMBI LUBOVIA Eric
NYEMBO KANGELA Jérémie
YOKA BUKAYI Joseph

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

MUTALA KASHALA Mao

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

KATOTO MASASU Patience

SUPERVISEURS CAPI

NTOTO BANKIETANA Rachel
MASHANT KATUND Mira
MUTWALE MUKENGESHAYI Alphanine

CHEFS D'ÉQUIPE

YAMBA NSALANGA John
KARL ITAJ NAWEJ Emmanuel
KILUNDU KYOFWE Joseph

AGENTS BIOMARQUEURS

KASONGO KAMISHI Nadia
TAMBA PUATI Jonathan
KALAL CHIKIND Marvin
KAPINGA KADIATA Leonard
MUNGA KAPAMBA Joseph
WOTO PONDE Constantin

ENQUÊTRICES /ENQUÊTEURS

KAMIN MBAN Marlene
KAMWENGO FESA Naomie
KABOYA KABILA Rolly
NGANDWE MWADI Mady
MPEMBA SABUE Sarah
MUJINGA KABONGO Sidonie
NGOIE MWANA BUTE Solange
MONGA NKULU Francine
MPOYO KASONGO Steve
KABONGO KALALA Franck
KAPEND A ZENG Jacques
KATUNG MUSANG Stéphane

24. PROVINCE DU HAUT KATANGA

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

ENGANI FATAKI Nicole
NGABIA NSADISA Dominique

AGENTS DE DENOMBREMENT

AMISI BILONGO André
CITO CIBINDA Sophie
BAKALA MVIBUDULU Odrey
KUBIANGANA LUBOYA Angelos
MATUGO NYEMBO Charmant
MBUYI MBULAYI Gracia
MUTEBA BIMWANA Générose
NYOTA MBAYO Ruth
TSHISIHIMBI MBAYO Emmanuel
TSHIZUBU NKOLOMONA Innocent

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

KAYAYA KABONGAMA Antho

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

MUEMBIA KASOMBOYI Paulin

SUPERVISEURS CAPI

MPUTU NYUNGE Françoise
MPUNGA BUKASA Naomie
KIANGANA LUKUEBO Gislaine

CHEFS D'EQUIPE

MABUDI MUYEMBI Etienne
KABIENA KULUILA Patrick
MUKANGE KITAPA Espoir

AGENTS BIOMARQUEUR

MUKANYA MBUYA Lydie
PEMBI BOPE JULES
KYABULOLO KALALA Florian
ETAKA BOMETELA Marlène
KIABULOLO KALALA Florian
KABWANGA MUTEBA Carine
TAMBWA WALAMINA Marie

ENQUETRICES/ENQUETEURS

TSHILOLO KABAMBA Gloria
KAPINGA BILA Gael
MUTEBA BIMWANA Generose
MAKENGA KANKU Jean-Marc
MATUMA MBO Majolie
KAMWANYA TSHOMBELA Sandrine
TSHILUMBA KABONGO Jean-Bosco
MWAMBA WA MWAMBA Vanessa
SAFARI RUGENGE Guy
MUKOMBELWA FUTIBONDO Odette
KANKU BALEMBA Bibiche
TSHIBAMBE BILA Steve

25. PROVINCE DE TANGANYIKA

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

KITUTOMBELE LUSIETE Paddy
KIKUNI SHABANI Fulgence

AGENTS DE DENOMBREMENT

ILUNGA MBIJI Lazare
ILUNGA MONGA Lithecia
KAYAMBI KATELE Justine
MAKUA SANGO Bernadette
MBUYU MWAMINI Mamy
MUDIMBI KAHENGA Anaclet
MUYUMBA LUHANGA Nelson
MWEMA SAFI Cécile
NYEMBO KABA Sori
NYEMBO MULANGILWA Antoine

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

MUNTENGE AYINDA Georges

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

NDJOLI BOSEKWA Niclette

SUPERVISEURS CAPI

NGALULA KALONJI Aline
BAHATI KALUNDU Georgette
NGALULA NEGUEV Lévi

CHEFS D'EQUIPE

KONGOLO MWEPU Berson
BANZA MWIMBI Debon
MWILAMBWE WA MBUYU Esquin

AGENTS BIOMARQUEUR

SALEH MANGALA Prince
AMUNAZO KAHENGA Thérese
OWANGA SUMAILI Nadine
MFUNYI MPOYI Roger
NGOYI MUKILE Calvin
SUDI NDAMBU Pascal

ENQUETRICES/ENQUETEURS

MWILAMBWE NGOY Fanny
TADJIRI BAHOGWERE Pierre
KYUNGU MUKALAY Ernestine
KINGOMBE NYANGE Trésor
BANZE LUKANDA Jean-Luc
KAHITE KISIMBA Deborah
WONGO OMEDJI John
ASHA ALEO Charlotte
BYOSHIBINJA ZIGABE Josiane
UMBA WA ILUNGA Chiméne
MAWAZO MWAMBA Kennedy
CIZA WANI Chartine

26. PROVINCE DE HAUT-LOMAMI

A. DENOMBREMENT

FORMATEURS DU DENOMBREMENT

NGABIA NSADISA Dominique
MAYIMONA LUBANZADIO Obadia

AGENTS DE DENOMBREMENT

BINENE TSHIAMA Samuel
CHITERA NGABOYEKA Arsene
ILUNGA KIBOMBE Alex
KAMBAJI MPOFO Junior bob
KANKU KANYINDA Charly
MABUNDA SHONGO Junior
MBUYI KALEMBA André
MUJINGA Thérèse
NSHIMBA KITWA Patient
OMALOKOHO SHOMBA Auguy

B. ENQUETE PROPREMENT DITE

COORDONATEUR CAPI

LUKUNKA MABUANKULU Jeannot

COORDONATEUR BIOMARQUEURS

NDUME WAKANDWA Richard

SUPERVISEURS CAPI

KALAB WA SHIMAT Altesse
NGOY KISULA Cécile
KABILA INABANA Gaelle

CHEFS D'EQUIPE

LUMBE MUSOKA Augustin
NTWADI MWANABUTE UMBA Pierre
MASENGO KAZADI Valentin

AGENTS BIOMARQUEUR

BANZA KASHIMBA Trésor
MULUMBA KABASELE Alexandre
MWEPU WA KASONGO Judex
BAYAKWA LENDA Freddy
KASONGO NGOY Marcelline

ENQUETRICES/ENQUETEURS

MWAMBA MPINGISHA Cédrick
MWAMBA NSENGA Jerry
KAHINDO MUSHUNGANYA Virginie
KALWISHA KALENGA Michou
ILUNGA KUMWIMBA Patrick
KALENGA KYALUBANGO Pascaline
ILUNGA MUSHENENDE Suzanne
NGONGO MUNYANGI Michel
KASHAKA LANDU Ghislain
ATIYA MANGAZA Charlotte
CARINE MUTONKOLE Wa
MALOBA KAHUYA Celin

FORMATEURS QUESTIONNAIRES

BIDUAYA TSHITUKA René
KIBA MVILA Théos
LUNTALAMUNDAYAEsaïe-Modeste
MAKWALALESSEREPierrette
MALONDANSASICarmen
MIANDAKASHETAMichau
MUDILOMASALALina
MUSAUMAKABALAMonique
NAKASILASALONGOSalomon
NGIMBIMBENZACathy
BALAMAVUNGUJoseph-Alexandre
BINDATATUKILAAimé
KPANDAMBONGOSIMarie-Louise
LUKUNKAMABUANKULUJeannot
MUJINGABADIBANGAMarie
MUNGUNZABOTONGOJoseph
MUTALAKASHALAMao
NKUMUMOTEMAVirginie
NZUZINYENYEFaustin
ZONZIKAMABELAPaulette
KAHINDOMATUMAINI Mamie
KAYAYAKABUNGAMAAntho
LOBUKULULOLIMOGenèse
NGOMANTUALA Jérémie
NSUNDANAWEMBOHugo
NZEBAKANIKIAlice
NZIMBAMAKUMBUBéni
FAYETTEMAMPEKWASylvie
KABOYASADOUAnnysa
KATUKULUAKASHINDAGeorges
LIKENGOBONKONONathalie
MPONGOLOKOLANGAIMaurice
NGONDOPITSHANDENGEDenise
KYOMBA KALOMBE Gabriel
MUNTENGE AYINDA Georges

FORMATEURS BIOMARQUEURS

Mukundi Walwamba Jeannette
Ebengo Banza Olivier
Katalayi Batubenge Theodore
Kangongo Ngiayi Victor
Ndume Wakandwa Richard
Muembia Kasomboyi Paulin
Lubela Mambi Guylain
Kanda Kayembe Cedrick
Mulopo Lungungu Serge
Mussenge Kapinga Joseph
Mukiadi Massaka Nadeige
Musimbi Mulilu Tresor

ASSISTANCE TECHNIQUE ICF

Michelle WINNER
Livia MONTANA
Keith PURVIS
Ruilin REN
Peter AKA
Sunita KISHOR
Trevor CROFT
Joanna LOWELL
Gulnara SEMENOV
Rukundo BENEDICT
Joy FISHEL

Cameron TAYLOR
Paulo MEDINA
Boaz ANGLADE
Peter REDVERS-LEE
Monique BARRÈRE
Natalie SHATTUCK
Christopher GRAMER
Joan WARDELL
Sabina BEHAGUE
Han RAGGERS
Zachary BLAKE
Didine KABA KINKODI

QUESTIONNAIRES

Annexe **E**

FORMATTING DATE: 27 mai 2022
FRANÇAIS LANGUAGE: 27 mai 2022

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
QUESTIONNAIRE STANDARD MÉNAGE

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ/GRAPPE _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . | | | | |

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . | | | | |

MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME ? (1=OUI, 2=NON) . . . . . |_|

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE				JOUR |_|_|
				MOIS |_|_|
NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUÊTRICE				ANNÉE |_|_|_|_|
				N° ENQUÊT |_|_|_|_|
RÉSULTAT*				RÉSULTAT* |_|
PROCHAINE VISITE: DATE				
HEURE				NOMBRE TOTAL DE VISITES |_|

*CODES RÉSULTAT :

1 REMPLI
2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT À LA MAISON, AU MOMENT DE LA VISITE
3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE
4 DIFFÉRÉ
5 REFUSÉ
6 LOGEMENT VACANT OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE
7 LOGEMENT DÉTRUIT
8 LOGEMENT NON TROUVÉ
9 AUTRE _____ (PRÉCISEZ)

TOTAL DE PERSONNES DANS LE MÉNAGE \|_\|_\|

TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES \|_\|_\|

TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES \|_\|_\|

N° DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE \|_\|_\|

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **0 1** | LANGUE DE L'INTERVIEW** \|_\|_\| | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** \|_\|_\| | INTERPRÈTE (OUI = 1, NON = 2) \|_\|

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS 03 LINGALA 05 TSHILUBA
02 KIKONGO 04 SWAHILI

ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE	SUPERVISEUR CAPI
NUMÉRO |_|_|	NOM _____	NOM _____
	NUMÉRO |_|_|_|_|	NUMÉRO |_|_|_|_|

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE. Nous effectuons une étude nationale sur la santé et sur d'autres sujets partout en REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette étude. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement entre 30 et 40 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ou vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment. Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter les responsables de l'étude.

DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR _____ DATE _____

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 1 ↓

L'ENQUÊTÉ REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 2 → FIN

100	NOTEZ L'HEURE.	HEURES	
		MINUTES	

CETTE PAGE EST LAISSÉE BLANCHE INTENTIONNELLEMENT

TABLEAU MÉNAGE

							SI 12 ANS OU PLUS			
N° LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ		
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**
	S'il vous plait, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage. APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ, LE SEXE, LA RESIDENCE ET L'ÂGE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO-PRIÉES DES COLONNES 8-20 POUR CHAQUE PERSONNE.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	(NOM) vit-il/ elle ici habituellement ?	(NOM) a t-il/ elle passé la nuit dernière ici ?	Quel âge a eu (NOM) à son dernier anniversaire? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCER-CLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	**SI MÉNAGE SÉLEC-TIONNÉ POUR ENQUÊTE HOMME** ENCER-CLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15-59 ANS	ENCER-CLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE 0-5 ANS
01			M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES		01	01	01
02			1 2	1 2	1 2			02	02	02
03			1 2	1 2	1 2			03	03	03
04			1 2	1 2	1 2			04	04	04
05			1 2	1 2	1 2			05	05	05
06			1 2	1 2	1 2			06	06	06
07			1 2	1 2	1 2			07	07	07
08			1 2	1 2	1 2			08	08	08
09			1 2	1 2	1 2			09	09	09
10			1 2	1 2	1 2			10	10	10

7A) Juste pour être sûr que j'ai une liste complète : y a-t-il d'autres personnes comme des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas listés ? OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

7B) Y a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille, comme des domestiques, locataires ou amis qui vivent habituellement ici ? OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

7C) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listés ? OUI → AJOUTEZ AU TABLEAU NON

CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTÉ AVEC CHEF DE MÉNAGE

01 = CHEF DE MÉNAGE
02 = FEMME OU MARI
03 = FILS OU FILLE
04 = GENDRE OU BELLE-FILLE
05 = PETIT FILS/FILLE
06 = PÈRE/MÈRE
07 = BEAU-PARENT
08 = FRÈRE OU SOEUR
09 = AUTRE LIEN DE PARENTÉ DU CHEF DE MENAGE
10 = ADOPTÉ /EN GARDE/ ENFANT DE FEMME/MARI
11 = SANS PARENTÉ
12 = AUTRE LIEN DE PARENTÉ DU CM PAR ALLIANCE
13 = CO-EPOUSE

98 = NE SAIT PAS

TABLEAU MÉNAGE

	SI 0-17 ANS				SI 3 ANS OU PLUS				
N° LIGNE	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE				
	12	**13**	**14**	**15**	**16**	**17a**	**17b**	**17c**	**17d**
	La mère biologique de (NOM) est-elle en vie ?	La mère biologique de (NOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE N° DE LIGNE DE LA MÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	Le père biologique de (NOM) est-il en vie ?	Le père biologique de (NOM) vit-il habituellement dans ce ménage ou était-il en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE N° DE LIGNE DU PÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	Est-ce que (NOM) a déjà fréquenté l'école ou a-t-il suivi un programme éducatif préscolaire ?	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Quelle est la classe la plus élevée que (NOM) a achevée avec succès à ce niveau ?	Est-ce que (NOM) a déjà suivi un programme d'éducation non formelle ?	Quel est le nom du programme d'éducation non formelle que (NOM) a suivi ?
01	O N NSP 1 2→8 ALLEZ À 14		O N NSP 1 2→8 ALLEZ À 16		O N 1 2 ALLEZ À 17c	NIVEAU	CLASSE ALLEZ À 18	O N 1 2 ALLEZ À 20	1. Alphabétisation 2. Rattrapage scolaire 3. Apprentissage professionnelle
02	1 2→8 ALLEZ À 14		1 2→8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 17c		ALLEZ À 18	1 2 ALLEZ À 20	
03	1 2→8 ALLEZ À 14		1 2→8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 17c		ALLEZ À 18	1 2 ALLEZ À 20	
04	1 2→8 ALLEZ À 14		1 2→8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 17c		ALLEZ À 18	1 2 ALLEZ À 20	
05	1 2→8 ALLEZ À 14		1 2→8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 17c		ALLEZ À 18	1 2 ALLEZ À 20	
06	1 2→8 ALLEZ À 14		1 2→8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 17c		ALLEZ À 18	1 2 ALLEZ À 20	
07	1 2→8 ALLEZ À 14		1 2→8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 17c		ALLEZ À 18	1 2 ALLEZ À 20	
08	1 2→8 ALLEZ À 14		1 2→8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 17c		ALLEZ À 18	1 2 ALLEZ À 20	
09	1 2→8 ALLEZ À 14		1 2→8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 17c		ALLEZ À 18	1 2 ALLEZ À 20	
10	1 2→8 ALLEZ À 14		1 2→8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 17c		ALLEZ À 18	1 2 ALLEZ À 20	

CODES POUR Qs. 17 ET 19 : NIVEAU D'INSTRUCTION

NIVEAU
0 = PROGRAMME ÉDUCATIF
1 = PRIMAIRE
2 = SECONDAIRE
3 = SUPÉRIEUR
8 = NE SAIT PAS

CLASSE
00 = MOINS D'1 ANNÉE ACHEVÉE
(UTILISEZ '00' POUR Q. 17 SEULEMENT. CE CODE N'EST PAS AUTORISÉ POUR Q. 19.)
98 = NE SAIT PAS

TABLEAU MÉNAGE

SI 3-24 ANS		SI 0-4 ANS						
FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		ENREGISTREMENT DES NAISSANCES		HOSPITALISATION		SOINS AMBULATOIRES			VACCINATION COVID-19
18	**19**	**20**	**20a**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**
Est-ce que (NOM) est allé à l'école ou a suivi un programme éducatif préscolaire à un moment au cours de l'année scolaire 2023-2024?	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et en quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) a-t-il/elle un acte de naissance ?	La naissance de (NOM) a-t-elle été enregistrée à l'état civil ?	Au cours des six derniers mois, est-ce que {NOM} a passé la nuit dans un établissement de soins ?	ENCERCLEZ LE NUMERO DE LIGNE DU MEMBRE DE MENAGE ELIGIBLE AU MODULE HOSPITALISATION VERIFIEZ COLONNE 21: CODE '1' 'OUI' ENCERCLE	Dans les quatre dernières semaines, est-ce que {NOM} a reçu des soins d'un prestataire de santé, dans une pharmacie ou d'un praticien traditionnel sans passer la nuit dans un établissement de soins ?	La dernière fois que {NOM} a reçu des soins, au cours des quatre dernières semaines, est-ce que de l'argent a été dépensé ?	ENCERCLEZ LE NUMERO DE LIGNE DU MEMBRE DE MENAGE ELIGIBLE AU MODULE SOINS AMBULATOIRES VERIFIEZ COLONNE 24: CODE '1' 'OUI' ENCERCLE	Est ce que (NOM) a été vacciné contre le COVID-19?
O N 1 2 ↓ ALLEZ À 20	NIVEAU CLASSE ☐ ☐☐	O N NSP 1 2 8 ↓ ALLEZ À 21	O N NSP 1 2 8	O N NSP 1 2 8 ↓ ALLEZ A Q23	01	O N NSP 1 2 8 ↓ ALLEZ A Q26	O N NSP 1 2 8 ↓ ALLEZ A	01	O N NSP 1 2 8
1 2 ↓ ALLEZ À 20	☐ ☐☐	1 2 8 ↓ ALLEZ À 21	1 2 8	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q23	02	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q26	1 2 8 ↓ ALLEZ A	02	O N NSP 1 2 8
1 2 ↓ ALLEZ À 20	☐ ☐☐	1 2 8 ↓ ALLEZ À 21	1 2 8	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q23	03	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q26	1 2 8 ↓ ALLEZ A	03	O N NSP 1 2 8
1 2 ↓ ALLEZ À 20	☐ ☐☐	1 2 8 ↓ ALLEZ À 21	1 2 8	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q23	04	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q26	1 2 8 ↓ ALLEZ A	04	O N NSP 1 2 8
1 2 ↓ ALLEZ À 20	☐ ☐☐	1 2 8 ↓ ALLEZ À 21	1 2 8	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q23	05	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q26	1 2 8 ↓ ALLEZ A	05	O N NSP 1 2 8
1 2 ↓ ALLEZ À 20	☐ ☐☐	1 2 8 ↓ ALLEZ À 21	1 2 8	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q23	06	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q26	1 2 8 ↓ ALLEZ A	06	O N NSP 1 2 8
1 2 ↓ ALLEZ À 20	☐ ☐☐	1 2 8 ↓ ALLEZ À 21	1 2 8	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q23	07	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q26	1 2 8 ↓ ALLEZ A	07	O N NSP 1 2 8
1 2 ↓ ALLEZ À 20	☐ ☐☐	1 2 8 ↓ ALLEZ À 21	1 2 8	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q23	08	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q26	1 2 8 ↓ ALLEZ A	08	O N NSP 1 2 8
1 2 ↓ ALLEZ À 20	☐ ☐☐	1 2 8 ↓ ALLEZ À 21	1 2 8	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q23	09	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q26	1 2 8 ↓ ALLEZ A	09	O N NSP 1 2 8
1 2 ↓ ALLEZ À 20	☐ ☐☐	1 2 8 ↓ ALLEZ À 21	1 2 8	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q23	10	1 2 8 ↓ ALLEZ A Q26	1 2 8 ↓ ALLEZ A	10	O N NSP 1 2 8

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT . . . . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . . 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . . 14 PUITS À POMPE OU FORAGE . . . . . 21 **PUITS CREUSÉ** PUITS PROTÉGÉ . . . . . 31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . . 42 EAU DE PLUIE . . . . . 51 CAMION CITERNE . . . . . 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU . . . . . 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) . . . . . 81 EAU EN BOUTEILLE . . . . . 91 SACHET D'EAU . . . . . # AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	106 103 103
102	D'où provient principalement l'eau utilisée par votre ménage pour d'autres usages comme faire la cuisine et se laver les mains ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT . . . . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . . 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . . 14 PUITS À POMPE OU FORAGE . . . . . 21 **PUITS CREUSÉ** PUITS PROTÉGÉ . . . . . 31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . . 42 EAU DE PLUIE . . . . . 51 CAMION CITERNE . . . . . 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU . . . . . 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) . . . . . 81 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	106
103	Où est située cette source d'approvisionnement de l'eau ?	DANS VOTRE LOGEMENT . . . . . 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE . . . . . 2 AILLEURS 3	106
104	Combien de temps faut-il pour s'y rendre, prendre l'eau et revenir ?	MINUTES . . . . . |___|___|___| NE SAIT PAS 998	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
105	Qui habituellement va à la source d'approvisionnement pour prendre l'eau pour le ménage ? ENREGISTREZ LE NOM DE LA PERSONNE ET LE NUMÉRO DE LIGNE À PARTIR DU TABLEAU MÉNAGE. SI LA PERSONNE N'EST PAS LISTÉE DANS LE TABLEAU MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE	
106	Au cours du mois dernier, est-ce qu'il est arrivé que votre ménage n'ait pas eu suffisamment d'eau pour boire quand vous en aviez besoin ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
107	Faites-vous quelque chose pour rendre l'eau plus saine à boire ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 109
108	Habituellement, que faites-vous pour rendre l'eau que vous buvez plus saine ? Quelque chose d'autre ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	LA FAIRE BOUILLIR . . . . . A AJOUTER EAU DE JAVEL/CHLORE . . . . . B LA FILTRER À TRAVERS UN LINGE . . . . . C UTILISER UN FILTRE (CÉRAMIQUE/ SABLE/COMPOSITE/ETC) . . . . . D DÉSINFECTION SOLAIRE . . . . . E LA LAISSER REPOSER . . . . . F AJOUTER PASTILLE (AQUATAB,PUR, COMPRIME DE DAKIN, ETC) G AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z	
109	Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils habituellement ? S'IL N'EST PAS POSSIBLE DE DÉTERMINER LE TYPE DE TOILETTES, DEMANDEZ LA PERMISSION DE VOIR L'INSTALLATION.	**CHASSE D'EAU/CHASSE MANUELLE** CHASSE D'EAU CONNECTÉE À UN SYSTÈME D'ÉGOUT . . . . . 11 À UNE FOSSE SEPTIQUE . . . . . 12 À UNE FOSSE D'AISANCES . . . . . 13 À QUELQUE CHOSE D'AUTRE . . . . . 14 À NE SAIT PAS OÙ . . . . . 15 **FOSSE D'AISANCES** FOSSE D'AISANCES AMÉLIORÉE AUTO-AÉRÉE . . . . . 21 FOSSE D'AISANCES AVEC DALLE . . . . 22 FOSSE D'AISANCES SANS DALLE TROU OUVERT . . . . . 23 TOILETTES À COMPOSTAGE . . . . . 31 SEAU/TINETTE . . . . . 41 TOILETTES/LATRINES SUSPENDUES . . . . 51 PAS DE TOILETTES/NATURE . . . . . 61 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 117
110	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 112
111	En comptant votre propre ménage, combien de ménages utilisent ces toilettes ?	NOMBRE DE MÉNAGES SI MOINS DE 10 . . . . . 0 10 MÉNAGES OU PLUS . . . . . 95 NE SAIT PAS 98	
112	Où se trouvent ces toilettes ?	DANS VOTRE LOGEMENT . . . . . 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE . . . . . 2 AILLEURS 3	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
113	VÉRIFIEZ 109 : CODES 12, 13, 21, 22, 23, OU 31 ENCERCLÉ ☐ ↓ AUTRE ☐		→ 117
114	Est-ce que (votre/vos) (fosse septique /fosse /toilettes à compostage) (a/ont) déjà été vidée(s) ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 117
115	La dernière fois que (votre/vos) (fosse septique /fosse /toilettes à compostage) (a/ont) été vidée(s), est-ce que cela a été fait par un professionnel ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
116	Où le contenu a-t-il été vidé ?	USINE DE TRAITEMENT . . . . . 1 ENTERRÉ DANS UNE FOSSE COUVERTE . . 2 FOSSE À DECOUVERT/FORÊT/CHAMPS / TERRAIN VAGUE . . . . . 3 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/ LAC/MARE/FLEUVE CANAL/ CANAL D'IRRIGATION . . . . . 4 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 6 NE SAIT PAS 8	
117	Dans ce ménage, quel type de cuisinière est habituellement utilisée pour la cuisine ?	CUISINIÈRE ÉLECTRIQUE . . . . . 01 FOUR SOLAIRE . . . . . 02 CUISINIÈRE À GAZ PROPANE LIQUÉFIÉ (GPL) CUISINIÈRE À GAZ . . . . . 03 CUISINIÈRE CONNECTÉE AU GAZ NATURE . . 04 CUISINIÈRE AU BIOGAZ . . . . . 05 → 121 CUISINIÈRE À COMBUSTIBLE LIQUIDE . . . . 06 → 120 CUISINIÈRE D'UN FABRICANT À COMBUSTIBLE SOLIDE . . . . . 07 CUISINIÈRE TRADITIONNELLE À COMBUSTIBLE SOLIDE . . . . . 08 FOYER À TROIS PIERRES/FOYER OUVERT . . 09 → 120 PAS DE CUISINIERE DANS LE MÉNAGE ..... 95 → 123 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 96 → 120	
118	Est-ce que la cuisinière a une cheminée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
120	Avec quel type de combustible ou d'énergie fonctionne cette cuisinière ?	ALCOOL/ÉTHANOL . . . . . 01 ESSENCE/DIESEL . . . . . 02 PARAFFINE/PÉTROLE . . . . . 03 CHARBON/LIGNITE . . . . . 04 CHARBON DE BOIS / BRAISE . . . . . 05 BOIS . . . . . 06 PAILLE/BRANCHAGES/HERBES . . . . . 07 PRODUITS AGRICOLES . . . . . 08 BOUSE D'ANIMAL/DÉCHETS . . . . . 09 COMBUSTIBLES BIOMASSE TRANSFORMÉS (PELLETS) OU GRANULÉS DE BOIS . . . . . 10 ORDURES/PLASTIQUE . . . . . 11 SCIURE . . . . . 12 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 96	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
121	Est-ce que la cuisine est faite habituellement dans la maison, dans un bâtiment séparé ou à l'extérieur ?	DANS LA MAISON . . . . . 1 DANS UN BÂTIMENT SÉPARÉ . . . . . 2 À L'EXTÉRIEUR . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	→ 123
122	Avez-vous une pièce séparée que vous utilisez comme cuisine ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
123	Dans ce ménage, qu'utilisez-vous pour chauffer la maison quand c'est nécessaire? SI L'ENQUÊTÉ RÉPOND ÉLECTRICITÉ OU GAZ , DEMANDEZ: Dans quel type d'appareil chauffant (l'electricité/gas) est-il utilisé?	CHAUFFAGE CENTRAL . . . . . 01 RADIATEUR D'UN FABRICANT . . . . . 02 RADIATEUR TRADITIONNEI . . . . . 03 FOURNEAU D'UN FABRICANT . . . . . 04 FOURNEAU TRADITIONNEL . . . . . 05 FEU À TROIS PIERRES/FOYER OUVERT . . . . 06 PAS DE RADIATEUR DANS LE MÉNAGE/ PAS BESOIN . . . . . 95 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 125 → 125 → 126 → 125
124	Est-ce que l'appareil a une cheminée?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
125	Avec quel type de combustible ou d'énergie fonctionne cet appareil ?	ÉLECTRICITÉ . . . . . 01 CONNECTÉ AU GAZ NATUREL . . . . . 02 CHAUFFAGE SOLAIRE DE L'AIR . . . . . 03 GAZ PROPANE LIQUÉFIÉ (GPL)/ GAZ DE CUISINE . . . . . 04 BIOGAZ . . . . . 05 ALCOOL/ÉTHANOL . . . . . 06 ESSENCE/DIESEL . . . . . 07 PARAFFINE/PÉTROLE . . . . . 08 CHARBON/LIGNITE . . . . . 09 CHARBON DE BOIS . . . . . 10 BOIS . . . . . 11 PAILLE/BRANCHAGES/HERBES . . . . . 12 PRODUITS AGRICOLES . . . . . 13 BOUSE D'ANIMAL/DÉCHETS . . . . . 14 COMBUSTIBLES BIOMASSE TRANSFORMÉS (PELLETS) OU GRANULÉS DE BOIS . . . . 15 ORDURES/PLASTIQUE . . . . . 16 SCIURE . . . . . 17 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
126	Dans ce ménage, quand il fait nuit, qu'est-ce que vous utilisez habituellement pour vous éclairer ?	ÉLECTRICITÉ . . . . . 01 LANTERNE SOLAIRE . . . . . 02 LAMPE DE POCHE, TORCHE OU LANTERNE RECHARGEABLE . . . . . 03 LAMPE DE POCHE, TORCHE OU LANTERNE À PILES . . . . . 04 LAMPE BIOGAZ . . . . . 05 LAMPE ESSENCE . . . . . 06 LAMPE KÉROSÈNE OU PARAFFINE . . . . . 07 CHARBON DE BOIS / BRAISE . . . . . 08 BOIS . . . . . 09 PAILLE/BRANCHAGES/HERBES . . . . . 10 PRODUITS AGRICOLES . . . . . 11 BOUSE D'ANIMAL/DÉCHETS . . . . . 12 LAMPE À HUILE . . . . . 13 BOUGIE . . . . . 14 PAS D'ÉCLAIRAGE DANS LE MÉNAGE . . . . 95 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
127	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	NOMBRE DE PIÈCES	
128	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 130
129	Parmi les animaux suivants, combien votre ménage en possède-t-il ? SI AUCUN, NOTEZ '00'. SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'. SI NE SAIT PAS, NOTEZ '98'. a) Vaches laitières ou taureaux ? b) Autre gros bétail ? c) Chevaux, ânes ou mulets ? d) Chèvres ? e) Moutons ? f) Poules ou autre volaille ? g) Cochons? h) Lapins?	a) VACHES/TAUREAUX . . . . . b) AUTRE GROS BÉTAIL . . . . . c) CHEVAUX/ÂNES/MULETS . . . . d) CHÈVRES . . . . . e) MOUTONS . . . . . f) POULES/AUTRE VOLAILLE . . . . g) COCHONS . . . . . h) LAPINS	
130	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 132
131	Combien d'hectares de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ? SI 95 OU PLUS, ENCERCLEZ '950'.	HECTARES . . . . 95 HECTARES OU PLUS . . . . . 950 NE SAIT PAS 998	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
132	Dans ce ménage, avez-vous :	OUI NON	
	a) L'électricité ?	a) ÉLECTRICITÉ 1 2	
	b) Un poste radio ?	b) RADIO 1 2	
	c) Une télévision ?	c) TÉLÉVISION 1 2	
	d) Un téléphone fixe ?	d) TÉLÉPHONE FIXE 1 2	
	e) Un ordinateur ?	e) ORDINATEUR 1 2	
	f) Un réfrigérateur ?	f) RÉFRIGÉRATEUR 1 2	
	g) Une lampe à pétrole ?	g) LAMPE A PETROL 1 2	
	h) Une horloge ?	h) HORLOGE 1 2	
	i) Un lit ?	i) LIT 1 2	
	j) Une table ?	j) TABLE 1 2	
	k) Une chaise?	k) CHAISE 1 2	
	l) Un canapé / fauteuil?	l) CANAPE/FAUTEUI 1 2	
	m) Une armoire?	m) ARMOIRE 1 2	
	n) Une machine à coudre?	n) MACHINE A COUDRE 1 2	
	o) Une parabole / Un décodeur?	o) PARABOLE/DECODEUR 1 2	
	p) Un panneau solaire?	p) PANNEAU SOLAIRE 1 2	
133	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède :	OUI NON	
	a) Une montre ?	a) MONTRE 1 2	
	b) Un téléphone portable ?	b) TÉLÉPHONE PORTABLE 1 2	
	c) Une bicyclette ?	c) BICYCLETTE 1 2	
	d) Une motocyclette ou un scooter ?	d) MOTOCYCLETTE/SCOOTEF . . 1 2	
	e) Une charrette tirée par un animal ?	e) CHARRETTE AVEC ANIMAL . . 1 2	
	f) Une voiture ou une camionnette ?	f) VOITURE/CAMIONNETTE . . 1 2	
	g) Un bateau à moteur ?	g) BATEAU À MOTEUR 1 2	
	h) Une pirogue ou baleinière à moteur ?	h) PIROGUE OU BALEINIERE . . A MOTEUR 1 2	
	i) Une pirogue à pagaie ?	i) PIROGUE A PAGAIE 1 2	
	j) Un bus ou camion ?	j) BUS OU CAMION 1 2	
	k) Un véhicule 4x4 ?	k) VEHICULE 4x4 . . . . . 1 2	
134	Est-ce qu'un membre de ce ménage possède un compte dans une banque ou dans une autre institution financière ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
135	Est-ce qu'un membre de ce ménage utilise un téléphone portable pour effectuer des transactions financières comme envoyer ou recevoir de l'argent, payer des factures, acheter des biens ou services ou recevoir un salaire ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
136	Est-ce qu'il arrive que quelqu'un fume dans votre maison ? Diriez-vous que cela arrive tous les jours, une fois par semaine, une fois par mois, moins d'une fois par mois ou jamais ?	TOUS LES JOURS . . . . . 1 UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 UNE FOIS PAR MOIS . . . . . 3 MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS . . . . . 4 JAMAIS 5	
137	Est-ce que votre ménage possède des moustiquaires ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 149
138	Combien de moustiquaires votre ménage possède-t-il ? SI SEPT MOUSTIQUAIRES OU PLUS, NOTEZ '7'.	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES . . . . . ☐	

MOUSTIQUAIRES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER TOUTES LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE. OBSERVEZ ET POSEZ LES QUESTIONS À PROPOS DE CHAQUE MOUSTIQUAIRE, UNE PAR UNE.		
139	ATTRIBUEZ À CHAQUE MOUSTIQUAIRE UN NUMERO SÉQUENTIEL ET INSCRIVEZ LE	NUMÉRO DE MOUSTIQUAIRE	
140	CETTE MOUSTIQUAIRE A-T-ELLE ÉTÉ OBSERVÉE ?	OBSERVÉE . . . . . 1 NON OBSERVÉE 2	
141	Cela fait combien de mois que votre ménage possède la moustiquaire ? SI MOINS D'UN MOIS, NOTEZ '00'.	IL Y A MOIS . . . . . PLUS DE 36 MOIS . . . . . 95 PAS SÛR 98	
142	OBSERVEZ OU DEMANDEZ LA MARQUE/TYPE DE LA MOUSTIQUAIRE. SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE ET SI VOUS NE POUVEZ PAS VOIR LA MOUSTIQUAIRE, MONTREZ À L'ENQUÊTÉ DES PHOTOS DE MARQUES ET DE TYPES COURANTS DE MOUSTIQUAIRE.	**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA)** PERMANET (SERENA . . . . . 11 OLYSET . . . . . 12 NET PROTECT . . . . . 13 DURANET . . . . . 14 INTERCEPTOR . . . . . 15 DAWA PLUS . . . . . 17 MAGNET . . . . . 19 AUTRE/NE CONNAÎT PAS LA MARQUE (MIILDA) . . . . . 16 AUTRE TYPE (PAS MIILDA) . . . . . 96 NE CONNAÎT PAS LE TYPE 98	
143	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion d'une campagne de distribution des moustiquaires, durant une visite prénatale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DES MOUSTIQUAIRES . . . . . 1 OUI, PRÉNATALE . . . . . 2 OUI, VISITE POUR VACCINATION . . . . . 3 NON 4	→ 145
144	Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GOV. . . . . 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ . . . . . 02 PHARMACIE . . . . . 03 BOUTIQUE/MARCHÉ . . . . . 04 AGENT SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . . 05 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 06 ÉCOLE . . . . . 07 AUTRE . . . . . 96 NE SAIT PAS 98	
145	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PAS SÛR 8	→ 147 → 148

MOUSTIQUAIRES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
146	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? INSCRIVEZ LE NOM DE LA PERSONNE ET SON NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE.	NOM _____ N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] NOM _____ N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ]	→ 148
147	Pour quelle raison principale, cette moustiquaire n'a-t-elle pas été utilisée la nuit dernière ?	TROP CHAUD . . . . . 01 N'AIME PAS LA FORME.COULEUR/TAILLE DE LA MOUSTIQUAIRE . . . . . 02 N'AIME PAS L'ODEUR . . . . . 03 INCAPABLE DE LA SUSPENDRE . . . . . 04 A DORMI DEHORS . . . . . 05 L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE . . . . . 06 PAS DE MOUSTIQUES/PAS DE PALUDISME . . 07 MOUSTIQUAIRE SUPPLÉMENTAIRE/GARDÉE POUR PLUS TARD . . . . . 08 SE SENT ETOUFFE . . . . . 09 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
148	RETOURNEZ À 139 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRES, ALLEZ À 149.		

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
149	Nous voudrions connaître l'endroit utilisé par les membres du ménage pour se laver les mains. Pouvez-vous me montrer, s'il vous plait, où les membres du ménage se lavent les mains ?	OBSERVÉ, ENDROIT FIXE . . . . . 1 OBSERVÉ, NON FIXE . . . . . 2 NON OBSERVÉ, PAS DANS LOGEMENT /COUR/PARCELLE . 3 NON OBSERVÉ, PERMISSION DE VOIR NON OBTENUE . . 4 NON OBSERVÉ, AUTRE RAISON 5	→ 152
149A	OBSERVEZ LE DISPOSITIF UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS. NOTEZ L'OBSERVATION.	LAVE-MAINS ..... 1 ROBINET ..... 2 BASSIN/SEAU COMMUN ..... 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
150	OBSERVEZ LA PRÉSENCE D'EAU À L'ENDROIT UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS. NOTEZ L'OBSERVATION.	EAU DISPONIBLE . . . . . 1 EAU NON DISPONIBLE 2	
151	OBSERVEZ LA PRÉSENCE DE SAVON, DE DÉTERGENT OU D'AUTRES PRODUITS NETTOYANTS À L'ENDROIT UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS NOTEZ L'OBSERVATION.	SAVON OU DÉTERGENT (EN MORCEAU, LIQUIDE, POUDRE, PÂTE) . A CENDRE, BOUE, SABLE . . . . . B AUCUN . . . . . Y	
152	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU SOL DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION	**MATÉRIAU NATUREL** TERRE/SABLE . . . . . 11 BOUSE . . . . . 12 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** PLANCHES EN BOIS NON CIRÉ . . . . . 21 PALMES/BAMBOU . . . . . 22 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** PARQUET OU BOIS CIRÉ . . . . . 31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE . . . . . 32 CARRELAGE . . . . . 33 CIMENT . . . . . 34 MOQUETTE . . . . . 35 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
153	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU TOIT DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE TOIT . . . . . 11 CHAUME/PALMES/FEUILLES . . . . . 12 MOTTES DE TERRE . . . . . 13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** NATTE . . . . . 21 PALMES/BAMBOU . . . . . 22 PLANCHES EN BOIS . . . . . 23 CARTON . . . . . 24 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** TÔLE . . . . . 31 BOIS CIRÉ . . . . . 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT . . . . . 33 TUILES . . . . . 34 CIMENT . . . . . 35 SHINGLES . . . . . 36 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
154	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DES MURS EXTÈRIEURS DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE MUR . . . . . 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC . . . . . 12 TERRE . . . . . 13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** BAMBOU/STICK AVEC BOUE . . . . . 21 PIERRES AVEC BOUE . . . . . 22 ADOBE NON RECOUVERT . . . . . 23 CONTRE-PLAQUÉ . . . . . 24 CARTON . . . . . 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION . . . . . 26 TOLES DE RECUPERATION . . . . . 27 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** CIMENT . . . . . 31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT . . . . . 32 BRIQUES 33	

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
		BLOCS DE CIMENT . . . . . 34 ADOBE RECOUVERT . . . . . 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES . . . . . 36 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
155	Je voudrais vérifier si le sel utilisé dans votre ménage est iodé. Puis-je avoir un peu de sel qui est utilisé pour cuisiner dans votre ménage ? TEST DU SEL POUR L'IODE.	**SEL TESTÉ** PRÉSENCE D'IODE . . . . . 1 PAS D'IODE . . . . . 2 **SEL NON TESTÉ** LE MÉNAGE UTILISE DU SEL MAIS IL N'Y A PAS DE SEL DANS LE MÉNAGE . . . . 3 LE MÉNAGE N'UTILISE PAS DE SEL . . . . 4 SEL NON TESTÉ _____ 6 (PRÉCISEZ LA RAISON)	

TRAVAIL DES ENFANTS

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER
201	VÉRIFIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT SELECTIONNÉ : 5-17 ANS ☐ ↓ 1-4 ANS ☐ → 301		
202	Maintenant, je voudrais vous parler de tout travail que (NOM) pourrait faire. Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, (NOM) a-t-il/elle fait une des activités suivantes, même si c'est pendant une heure seulement ?	OUI NON	
	a) Est-ce que (NOM) a travaillé sur son propre terrain ou ferme ou potager ou sur celui du ménage ou s'est occupé des animaux. Par exemple : faire pousser des produits de la ferme, les récolter, nourrir les animaux, les emmener au pâturage ou les traire ?	a) A TRAVAILLÉ SUR TERRAIN/FERME/POTAGER OU S'EST OCCUPE DES ANIMAUX 1 2	
	b) Est-ce que (NOM) a aidé dans l'entreprise familiale, ou dans celle d'autres parents avec ou sans paiement ou a travaillé dans sa propre entreprise ?	b) A AIDÉ DANS ENTREPRISE FAMILIALE/D'UN AUTRE PARENT/ DANS SA PROPRE AFFAIRE 1 2	
	c) Est-ce que (NOM) a produit, ou vendu des articles, des produits artisanaux, des vêtements, de la nourriture ou des produits agricoles ?	c) A PRODUIT/\ 209 VÊTEMENTS/NOURRITURE OU PRODUITS AGRICOLES 1 2	
	d) Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, (NOM) a-t-il/elle été engagé(e) dans n'importe quelle autre activité en échange de paiement en espèces ou en nature, même pour une seule heure ?	d) N'IMPORTE QUELLE AUTRE ACTIVITÉ 1 2	
203	VÉRIFIEZ 202, a) À d) IL Y A AU MOINS UN 'OUI' ☐ ↓ TOUTES LES RÉPONSES SONT 'NON' ☐ → 208		
204	Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, a peu près combien d'heures au total (NOM) a-t-il/elle travaillé sur (cette activité/ces activités) ? SI MOINS D'1 HEURE, NOTER '00'	NOMBRE D'HEURES . . . . . ☐☐	
205	Est-ce que (cette activité/ces activités) requièrent de porter des charges lourdes ?	OUI . . . . . 1 → 208 NON 2	
206	Est-ce que (cette /ces activité(s)) requièrent de travailler avec des outils dangereux tels que des couteaux et autres outils similaires ou de faire fonctionner des grosses machines ?	OUI . . . . . 1 → 208 NON 2	

TRAVAIL DES ENFANTS

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER
207	Comment décririez-vous l'environnement de travail de (NOM) ?		
	a) Est-ce que (NOM) est exposé à la poussière/fumées ou gaz ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	b) Est-ce que (NOM) est exposé au froid, à la chaleur ou à de l'humidité extrême ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	c) Est-ce que (NOM) est exposé à des bruits intenses ou a des vibrations ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	d) Est-ce que (NOM) est amené à travailler en hauteur ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	e) Est-ce que, dans son travail, (NOM) est exposé à des produits chimiques, tels que des pesticides, des colles ou similaires ou des explosifs ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	f) Est-ce que (NOM) est exposé à d'autres choses, ou soumis à des processus ou des conditions défavorables à sa santé ou sa sécurité ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	g) Est-ce que, dans son travail, (NOM) est exposé à la noyade ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	h) Est-ce que, dans son travail, (NOM) est exposé à l'éboulement de terre ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
208	Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, (NOM) est-il /elle allé chercher de l'eau pour le ménage	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 210
209	Au total, depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, combien d'heures (NOM) a-t-il/elle passé à chercher de l'eau pour le ménage ? SI MOINS D'1 HEURE, NOTER '00'	NOMBRE D'HEURES	
210	Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, (NOM) est-il /elle allé chercher du bois pour le ménage ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 212
211	Au total, depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, combien d'heures (NOM) a-t-il/elle passe à chercher du bois pour le ménage ? SI MOINS D'1 HEURE, NOTER '00'	NOMBRE D'HEURES	

TRAVAIL DES ENFANTS

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER
212	Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, est-ce que (NOM) a fait une des choses suivantes pour le ménage :	OUI NON	
	a) Des courses pour le ménage ?	a) COURSES POUR LE MÉNAGE 1 2	
	b) Cuisiner ?	b) CUISINER . . 1 2	
	c) Laver la vaisselle ou nettoyer la maison ?	c) LAVER LA VAISSELLE/ NETTOYER LA MAISON 1 2	
	d) Laver des vêtements ?	d) LAVER DES VÊTEMENTS 1 2	
	e) Prendre soin des enfants ?	e) PRENDRE SOIN DES ENFANTS . . 1 2	
	f) Prendre soin des personnes âgées ou	f) PRENDRE SOINS DES ÂGÉS/ DES MALADES 1 2	
	g) Autres tâches de ménage ?	g) AUTRES TÂCHES 1 2	
213	VÉRIFIEZ 212 a) À g): IL Y A AU MOINS UN 'OUI' ☐	TOUTES LES RÉPONSES SONT 'NON' ☐ → 301	
214	Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, combien d'heures à peu près, (NOM) a-t-il/elle travaillé sur (cette/ces activité(s)) ? SI MOINS D'1 HEURE, NOTEZ '00'	NOMBRE D'HEURES . . . . . ☐☐	

HOSPITALISATIONS

301	VERIFIEZ LA COLONNE 22 DANS LE TABLEAU MENAGE UNE OU PLUSIEURS HOSPITALISATIONS ☐ ↓ AUCUNE HOSPITALISATION ☐ → 401		
302	VÉRIFIER LA COLONNE 22 DANS LE TABLEAU MÉNAGE : ENREGISTRER LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE CHAQUE MEMBRE DU MÉNAGE QUI A ÉTÉ HOSPITALISÉ, PUIS DEMANDER : Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur les membres du ménage qui ont passé une nuit dans un établissement de soins au cours des six derniers mois. (S'IL Y A PLUS DE DEUX PERSONNES HOSPITALISÉES, UTILISER UN QUESTIONNAIRE ADDITIONNEL).		
303	NUMERO DE LIGNE DE LA COLONNE 22 DU TABLEAU MENAGE	HOSPITALISATION NUMERO DE LIGNE ..... ☐☐	HOSPITALISATION NUMERO DE LIGNE ..... ☐☐
304	NOM DE LA COLONNE 2 DU TABLEAU MENAGE	NOM _____	NOM _____
305	Où {NOM} a-t-il/elle été hospitalisé la dernière fois pour des soins de santé ?	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HOPITAL NAT. / CLINIQUES UNIVERSITAIRES 11 HOPITAL PROVINCIAL 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE 13 CENTRE HOSPITALIER / CSR 14 CENTRE DE SANTE 15 POSTE DE SANTE / DISPENSAIRE 17 AUTRE SECTEUR PUBLIC 16 _____ (SPECIFIEZ) **SECTEUR MEDICAL PRIVE** HOPITAL 21 CLINIQUE / POLYCLINIQUE 22 CENTRE DE SANTE 23 CABINET MEDICAL 24 MATERNITE 25 AUTRE SECTEUR PRIVE 26 _____ (SPECIFIEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG 31 CLINIQUE ONG 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **SECTEUR NON MEDICAL** TRADIPRATICIENS 41 MEDECINE CHINOISE 42 EGLISE 43 AUTRE SECTEUR NON MEDICAL 46 _____ (SPECIFIEZ) **AUTRE** 96 _____ (SPECIFIEZ)	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HOPITAL NAT. / CLINIQUES UNIVERSITAIRES 11 HOPITAL PROVINCIAL 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE 13 CENTRE HOSPITALIER / CSR 14 CENTRE DE SANTE 15 POSTE DE SANTE / DISPENSAIRE 17 AUTRE SECTEUR PUBLIC 16 _____ (SPECIFIEZ) **SECTEUR MEDICAL PRIVE** HOPITAL 21 CLINIQUE / POLYCLINIQUE 22 CENTRE DE SANTE 23 CABINET MEDICAL 24 MATERNITE 25 AUTRE SECTEUR PRIVE 26 _____ (SPECIFIEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG 31 CLINIQUE ONG 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **SECTEUR NON MEDICAL** TRADIPRATICIENS 41 MEDECINE CHINOISE 42 EGLISE 43 AUTRE SECTEUR NON MEDICAL 46 _____ (SPECIFIEZ) **AUTRE** 96 _____ (SPECIFIEZ)
306	Pour quelle raison principale, [NOM] a-t-il/elle recherché des soins de santé cette dernière fois ?	GROSSESSE / ACCOUCHEMENT ..... 01 MALADIE ..... 02 ACCIDENT / BLESSURES ..... 03 AUTRE _____ 06 (SPECIFIEZ) NE SAIT PAS 08	GROSSESSE / ACCOUCHEMENT ..... 01 MALADIE ..... 02 ACCIDENT / BLESSURES ..... 03 AUTRE _____ 06 (SPECIFIEZ) NE SAIT PAS 08

307	Combien d'argent a été dépensé pour le traitement et les services que [NOM] a reçus pendant l'hospitalisation la plus récente ? Nous voulons connaitre tous les coûts du séjour, y compris les frais d'analyse de laboratoire, de médicaments ou d'autres frais.	COUT CDF _____ COUT EN USD _____ AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998	COUT CDF _____ COUT EN USD _____ AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998
308	Au cours des six derniers mois, est-ce que [NOM] a passé, une autre fois, une nuit dans un établissement de soins ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 ALLEZ A 318	OUI ..... 1 NON ..... 2 ALLEZ A 318
309	L'avant-dernière fois que [NOM] a passé la nuit pour des soins de santé, où est-il/elle resté ?	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HOPITAL NAT. / CLINIQUES UNIVERSITAIRES 11 HOPITAL PROVINCIAL 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE 13 CENTRE HOSPITALIER / CSR 14 CENTRE DE SANTE 15 POSTE DE SANTE / DISPENSAIRE 17 AUTRE SECTEUR PUBLIC 16 _____ (SPECIFIEZ) **SECTEUR MEDICAL PRIVE** HOPITAL 21 CLINIQUE / POLYCLINIQUE 22 CENTRE DE SANTE 23 CABINET MEDICAL 24 MATERNITE 25 AUTRE SECTEUR PRIVE 26 _____ (SPECIFIEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG 31 CLINIQUE ONG 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **SECTEUR NON MEDICAL** TRADIPRATICIENS 41 MEDECINE CHINOISE 42 EGLISE 43 AUTRE SECTEUR NON MEDICAL 46 _____ (SPECIFIEZ) **AUTRE** 96 _____ (SPECIFIEZ)	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HOPITAL NAT. / CLINIQUES UNIVERSITAIRES 11 HOPITAL PROVINCIAL 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE 13 CENTRE HOSPITALIER / CSR 14 CENTRE DE SANTE 15 POSTE DE SANTE / DISPENSAIRE 17 AUTRE SECTEUR PUBLIC 16 _____ (SPECIFIEZ) **SECTEUR MEDICAL PRIVE** HOPITAL 21 CLINIQUE / POLYCLINIQUE 22 CENTRE DE SANTE 23 CABINET MEDICAL 24 MATERNITE 25 AUTRE SECTEUR PRIVE 26 _____ (SPECIFIEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG 31 CLINIQUE ONG 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **SECTEUR NON MEDICAL** TRADIPRATICIENS 41 MEDECINE CHINOISE 42 EGLISE 43 AUTRE SECTEUR NON MEDICAL 46 _____ (SPECIFIEZ) **AUTRE** 96 _____ (SPECIFIEZ)
310	L'avant-dernière fois, pour quelle raison principale [NOM] a t-il recherché des soins de santé ?	GROSSESSE / ACCOUCHEMENT ..... 01 MALADIE ..... 02 ACCIDENT / BLESSURES ..... 03 AUTRE 06 _____ (SPECIFIEZ) NE SAIT PAS 08	GROSSESSE / ACCOUCHEMENT ..... 01 MALADIE ..... 02 ACCIDENT / BLESSURES ..... 03 AUTRE 06 _____ (SPECIFIEZ) NE SAIT PAS 08

311	Combien d'argent a été dépensé pour le traitement et les services que [NOM] a reçus pendant l'avant-dernière hospitalisation ? Nous voulons connaitre tous les coûts du séjour, y compris les frais d'analyse de laboratoire, de médicamants ou d'autres frais	COUT CDF COUT EN USD AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998	COUT CDF COUT EN USD AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998
312	À part les deux séjours dont vous m'avez parlé, est-ce qu'au cours des six derniers mois, [NOM] a passé, une autre fois, une nuit dans un établissement de soins ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 ALLEZ A 318	OUI ..... 1 NON ..... 2 ALLEZ A 318
313	L'avant- avant- dernière fois que [NOM] a passé la nuit dans un établissement de soins, où est-il/elle resté ?	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HOPITAL NAT. / CLINIQUES UNIVERSITAIRES 11 HOPITAL PROVINCIAL 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE 13 CENTRE HOSPITALIER / CSR 14 CENTRE DE SANTE 15 POSTE DE SANTE / DISPENSAIRE 17 AUTRE SECTEUR PUBLIC 16 (SPECIFIEZ) **SECTEUR MEDICAL PRIVE** HOPITAL 21 CLINIQUE / POLYCLINIQUE 22 CENTRE DE SANTE 23 CABINET MEDICAL 24 MATERNITE 25 AUTRE SECTEUR PRIVE 26 (SPECIFIEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG 31 CLINIQUE ONG 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG 36 (PRECISEZ) **SECTEUR NON MEDICAL** TRADIPRATICIENS 41 MEDECINE CHINOISE 42 EGLISE 43 AUTRE SECTEUR NON MEDICAL 46 (SPECIFIEZ) **AUTRE** 96 (SPECIFIEZ)	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HOPITAL NAT. / CLINIQUES UNIVERSITAIRES 11 HOPITAL PROVINCIAL 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE 13 CENTRE HOSPITALIER / CSR 14 CENTRE DE SANTE 15 POSTE DE SANTE / DISPENSAIRE 17 AUTRE SECTEUR PUBLIC 16 (SPECIFIEZ) **SECTEUR MEDICAL PRIVE** HOPITAL 21 CLINIQUE / POLYCLINIQUE 22 CENTRE DE SANTE 23 CABINET MEDICAL 24 MATERNITE 25 AUTRE SECTEUR PRIVE 26 (SPECIFIEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG 31 CLINIQUE ONG 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG 36 (PRECISEZ) **SECTEUR NON MEDICAL** TRADIPRATICIENS 41 MEDECINE CHINOISE 42 EGLISE 43 AUTRE SECTEUR NON MEDICAL 46 (SPECIFIEZ) **AUTRE** 96 (SPECIFIEZ)
314	L'avant-avant-dernière fois, pour quelle raison principale [NOM] a t-il recherché des soins de santé ?	GROSSESSE / ACCOUCHEMENT ..... 01 MALADIE ..... 02 ACCIDENT / BLESSURES ..... 03 AUTRE 06 (SPECIFIEZ) NE SAIT PAS 08	GROSSESSE / ACCOUCHEMENT ..... 01 MALADIE ..... 02 ACCIDENT / BLESSURES ..... 03 AUTRE 06 (SPECIFIEZ) NE SAIT PAS 08

315	Combien d'argent a été dépensé pour le traitement et les services que [NOM] a reçus pendant l'avant-avant-dernière hospitalisation ? Nous voulons connaitre tous les coûts du séjour, y compris les frais d'analyse de laboratoire, de médicaments ou d'autres frais	COUT CDF [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] COUT EN USD [ ][ ][ ][ ] AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998	COUT CDF [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] COUT EN USD [ ][ ][ ][ ] AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998
316	À part les trois séjours dont vous m'avez parlé, est-ce qu'au cours des six derniers mois, [NOM] a passé, une autre fois, une nuit dans un établissement de soins ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 ALLEZ A 318	OUI ..... 1 NON ..... 2 ALLEZ A 318
317	Au total, au cours des six derniers mois, combien de fois [NOM] est-il resté la nuit dans un établissement de soins ?	NOMBRE D'HOSPITALISATIONS [ ][ ]	NOMBRE D'HOSPITALISATIONS [ ][ ]
318	Est-ce que [NOM] est couvert par une assurance médicale ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 (ALLEZ A 320) NE SAIT PAS 8	OUI ..... 1 NON ..... 2 (ALLEZ A 320) NE SAIT PAS 8
319	Quel est le type principal d'assurance médicale de [NOM] ?	MUTUELLE DE SANTE ASSURANCE COMMUNAUTAIRE ..... 1 ASSURANCE SANTE FOURNI PAR L'EMPLOYEUR 2 SECURITE SOCIALE 3 SOUSCRIPTION INDIVIDUELLE A UNE ASSURANCE PRIVEE 4 AUTRE ..... 6 NE SAIT PAS 8	MUTUELLE DE SANTE COMMUNAUTAIRE ..... 1 ASSURANCE SANTE FOURNI PAR L'EMPLOYEUR 2 SECURITE SOCIALE 3 SOUSCRIPTION INDIVIDUELLE A UNE ASSURANCE PRIVEE 4 AUTRE ..... 6 NE SAIT PAS 8
320		RETOURNEZ A 305 DANS LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N'Y A PLUS D'HOSPITALISATION, ALLEZ A 401	RETOURNEZ A 305 DANS LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N'Y A PLUS D'HOSPITALISATION, ALLEZ A 401

SOINS AMBULATOIRES

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES DES MODALITES	PASSER À
401	VÉRIFIER LA COLONNE 25 DU TABLEAU MÉNAGE: UN OU PLUSIEURS PATIENTS AMBULATOIRES ELIGIBLES ☐ ↓ PAS DE PATIENTS AMBULATOIRES ELIGIBLES ☐ → 411		
402	NOM DU PATIENT AMBULATOIRE SELECTIONNE _____	NUMÉRO DE LIGNE DU MÉNAGE DU PATIENT AMBULATOIRE SELECTIONNE ☐☐	
403	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les soins de santé que [NOM] a reçus dans les quatre dernières semaines, sans qu'il ait passé la nuit dans l'établissement de soins. La dernière fois que [Nom] a eu des soins de santé sans qu'il ait passé la nuit dans l'établissement de soins, où est-il/elle allé ?	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HOP. NAT / CLINIQUES UNIVERSITAIRE . . . . . 11 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . . 13 CENTRE HOSP / CENTRE DE SANTE DE REF 14 CENTRE DE SANTE . . . . . 15 POSTE DE SANTE / DISPENSAIRE . . . . . 17 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE/REC . . 18 AUTRE SECTEUR MEDICAL PUBLIC _____ (SPECIFIEZ) 16 **SECTEUR MEDICAL PRIVE** HÔPITAL . . . . . 21 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 22 PHARMACIE . . . . . 23 CENTRE DE SANTE . . . . . 24 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 25 MATERNITE . . . . . 27 CLINIQUE MOBILE . . . . . 28 INFIRMIER AMBULANT . . . . . 29 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE _____ (SPECIFIEZ) 26 **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE/MAGASIN . . . . . 31 TRADIPRATICIEN . . . . . 32 AUTRE _____ (SPECIFIEZ) 96	
404	Combien d'argent a été dépensé pour le traitement ou les services que [NOM} a reçus du [NOM DE L'ETABLISSEMENT DE SOINS A 403] ? a1) Tarification forfaitaire	OUI . . . . . 1 → 404d COUT EN CDF ☐☐☐☐☐☐☐ COUT EN USD ☐☐☐☐ CDF NON 2	
	a) Pour la consultation?	COUT EN CDF ☐☐☐☐☐☐☐ COUT EN USD ☐☐☐☐ AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998	

SOINS AMBULATOIRES

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES DES MODALITES	PASSER À
	b) Pour les examens médicaux / analyses de laboratoire?	COUT EN CDF | | | | | | | | COUT EN USD | | | | | AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998	
	c) Pour les médicaments obtenus sans ordonnance médicale?	COUT EN CDF | | | | | | | | COUT EN USD | | | | | AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998	
	d) Pour les médicaments obtenus sur ordonnance médicale?	COUT EN CDF | | | | | | | | COUT EN USD | | | | | AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998	
	e) Pour le transport?	COUT EN CDF | | | | | | | | COUT EN USD | | | | | AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998	
	f) Pour les frais d'ambulance?	COUT EN CDF | | | | | | | | COUT EN USD | | | | | AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998	
	g) Pour les autres dépenses?	COUT EN CDF | | | | | | | | COUT EN USD | | | | | AUCUN COUT / GRATUIT ..... 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998	
404B	FAITES LA SOMME DES COUTS DES RÉPONSES DE 404a1) à 404g) ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN COUT DEPENSE, INSCRIVEZ '0000000'.	COUT TOTAL EN CDF | | | | | | | | COUT TOTAL EN USD | | | | | | | |	

SOINS AMBULATOIRES

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES DES MODALITES	PASSER À
405	Pour quelle raison principale, [NOM] a t-il recherché des soins de santé cette dernière fois ?	PLANIFICATION FAMILIALE . . . . . 01 SOINS PRENATALS/ ACCOUCHEMENT SOINS POSTNATALS . . . . . 02 MALARIA . . . . . 03 FIEVRE . . . . . 04 DIARRHEE . . . . . 05 VIH/SIDA/MST . . . . . 06 AUTRE MALADIE . . . . . 07 CONTRÔLE GENERAL SOINS PREVENTIFS . . . . . 08 ACCIDENT/BLESSURES . . . . . 09 VACCINATION . . . . . 10 AUTRE _____ 96 (SPECIFIEZ)	
405a	Combien de temps [NOM] a attendu entre le moment de son arrivée à [NOM DE L'ETABLISSEMENT DE SOINS A 403] et le moment où il/elle a pu voir le prestataire pour la consultation?	NOMBRE DE MINUTES 01 ☐☐☐ NOMBRE D'HEURES 02 ☐☐☐ A VU LE PRESTATAIRE IMMEDIATEMEI .... 000 NE SAIT PAS 998	
405b	Combien de temps [NOM] a passé en consultation?	NOMBRE DE MINUTES 01 ☐☐☐ NOMBRE D'HEURES 02 ☐☐☐ NE SAIT PAS 998	
405c	Quel est le niveau de satisfaction de [NOM] sur les services offerts?	TRES SATISFAIT . . . . . 01 PLUS OU MOINS SATISFAIT . . . . . 02 PAS SATISFAIT 03	
406	Au cours des quatre dernières semaines, est-ce que {NOM} a reçu, une autre fois, des soins d'un prestataire de santé, d'une pharmacie ou d'un praticien traditionnel sans rester une nuit dans un établissement de soins ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 409
407	Au cours des quatre dernières semaines, combien d'autres fois [NOM] a-t-il/elle eu des soins de santé ?	NOMBRE DE VISITES EN SOINS AMBULATOIRE . . . . . ☐☐	
408	Combien de fois de l'argent a-t-il été dépensé ?	NOMBRE DE VISITES EN SOINS AMBULATOIRES PAYEES . . . . . ☐☐	
409	Est-ce que [NOM] est couvert par une assurance médicale ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 411

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES DES MODALITES	PASSER À
410	Quel est le type principal d'assurance médicale de [NOM] ?	MUTUELLE DE SANTE ASSURANCE COMMUNAUTAIRE . . . . . 1 ASSURANCE SANTE FOURNI PAR L'EMPLOYEUR . . . . . 2 SECURITE SOCIALE . . . . . 3 SOUSCRIPTION INDIVIDUELLE A UNE ASSURANCE PRIVEE . . . . . 4 AUTRE . . . . . 6 NE SAIT PAS 8	
411	Il arrive parfois que les gens achètent des vitamines, des médicaments et des herbes médicinales sans consulter un prestataire de santé, un pharmacien ou un guérisseur traditionnel. On peut aussi acheter d'autres fournitures médicales comme des pansements, des platres, des thermomètres ou autre équipement médical sans passer par une consultation. Dans les quatre dernières semaines, combien d'argent a été dépensé sur ce type de matériel de santé pour tous les membres du ménage ?	COUT EN CDF | | | | | | | | COUT EN USD | | | | | RIEN / GRATUIT . . . . . 0000000 EN NATURE SEULEMENT ..... 9999995 NE SAIT PAS 9999998	

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR/ENQUÊTRICE

À REMPLIR, UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

FORMATTING DATE: 27 mai 2022
FRANÇAIS LANGUAGE: 27 mai 2022

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
QUESTIONNAIRE STANDARD FEMME

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ (GRAPPE) _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . | | | |

NUMÉRO DE MÉNAGE . . . . . | | | |

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME _____ | | |

VISITES D'ENQUÊTRICES

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE				JOUR | | MOIS | | ANNÉE | | | |
NOM DE L'ENQUÊTRICE				N° ENQUÊTÉE | | | |
RÉSULTAT*				RÉSULTAT* | |
PROCHAINE VISITE DATE				
HEURE				NOMBRE TOTAL DE VISITES | |

*CODES RÉSULTAT :
1 COMPLÉTÉ
2 PAS À LA MAISON
3 DIFFÉRÉ
4 REFUSÉ
5 PARTIELLEMENT COMPLÉTÉ
6 INCAPACITÉ
7 AUTRE _____ PRÉCISEZ

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 0 1 | LANGUE DE L'INTERVIEW** | | | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉE** | | | INTERPRÈTE (OUI = 1, NON = 2) |

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 KIKONGO
03 LINGALA
04 SWAHILI
05 TSHILUBA

ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE		CONTRÔLEUR CAPI	
NUMÉRO	NOM	NUMÉRO	NOM	NUMÉRO
| |	_____	| | | |	_____	| | | |

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INS) . Nous effectuons une enquête nationale sur la santé et sur d'autres sujets partout en République Démocratique du Congo (RDC). Les informations que nous collectons aideront votre gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Les questions prennent habituellement entre 30 et 60 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligée de participer à cette enquête mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter la personne dont le nom figure sur la carte qui a déjà été donnée à votre ménage.

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTRICE _____ DATE _____

L'ENQUÊTÉE ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉE . . 1 ↓

L'ENQUÊTÉE REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉE . . 2 → FIN

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES . . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . . [ ][ ]	
102	Dans quelle province êtes-vous née ?	BAS-UELE . . . . . 01 ÉQUATEUR . . . . . 02 HAUT-KATANGA . . . . . 03 HAUT-LOMAMI . . . . . 04 HAUT-UELE . . . . . 05 ITURI . . . . . 06 KASAÏ . . . . . 07 KASAÏ CENTRAL . . . . . 08 KASAÏ ORIENTAL . . . . . 09 KINSHASA . . . . . 10 KONGO-CENTRAL . . . . . 11 KWANGO . . . . . 12 KWILU . . . . . 13 LOMAMI . . . . . 14 LUALABA . . . . . 15 MAI-NDOMBE . . . . . 16 MANIEMA . . . . . 17 MONGALA . . . . . 18 NORD-KIVU . . . . . 19 NORD-UBANGI . . . . . 20 SANKURU . . . . . 21 SUD-KIVU . . . . . 22 SUD-UBANGI . . . . . 23 TANGANYIKA . . . . . 24 TSHOPO . . . . . 25 TSHUAPA . . . . . 26 À L'EXTERIEUR DE LA RDC 96	→ 104
103	Dans quel pays êtes-vous née ?	PAYS _____ [ ][ ]	
104	Depuis combien de temps vivez-vous de manière continue à (NOM DE LA VILLE, COMMUNE RURALE OU VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE) SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00'	ANNÉES . . . . . [ ][ ] DEPUIS TOUJOURS . . . . . 95 VISITEUR 96	→ 110

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
105	VÉRIFIEZ 104 : 00 - 04 ANS ☐ ↓ 05 ANS OU PLUS ☐ →		107
106	En quel mois et en quelle année avez-vous emménagé ici ?	MOIS . . . . . ☐☐ NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	
107	Juste avant d'emménager ici, dans quelle province viviez-vous ?	BAS-UELE . . . . . 01 ÉQUATEUR . . . . . 02 HAUT-KATANGA . . . . . 03 HAUT-LOMAMI . . . . . 04 HAUT-UELE . . . . . 05 ITURI . . . . . 06 KASAÏ . . . . . 07 KASAÏ CENTRAL . . . . . 08 KASAÏ ORIENTAL . . . . . 09 KINSHASA . . . . . 10 KONGO-CENTRAL . . . . . 11 KWANGO . . . . . 12 KWILU . . . . . 13 LOMAMI . . . . . 14 LUALABA . . . . . 15 MAI-NDOMBE . . . . . 16 MANIEMA . . . . . 17 MONGALA . . . . . 18 NORD-KIVU . . . . . 19 NORD-UBANGI . . . . . 20 SANKURU . . . . . 21 SUD-KIVU . . . . . 22 SUD-UBANGI . . . . . 23 TANGANYIKA . . . . . 24 TSHOPO . . . . . 25 TSHUAPA . . . . . 26 À L'EXTERIEUR DE LA RDC 96	
108	Juste avant d'emménager ici, viviez-vous dans une autre ville, commune rurale ou milieu rural ?	VILLE . . . . . 1 COMMUNE RURALE . . . . . 2 MILIEU RURAL 3	
109	Pourquoi avez-vous emmenagé à cet endroit ?	EMPLOI . . . . . 01 ÉDUCATION/FORMATION . . . . . 02 MARIAGE . . . . . 03 RÉUNIFICATION FAMILIALE /AUTRE RAISON FAMILIALE . . . . . 04 RETOUR A DOMICILE . . . . . 05 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
109a	Pourquoi avez-vous déménagé de l'endroit ou vous viviez auparavant?	ABSENCE D'EMPLOI ..... 01 POURSUITE DES ETUDES ..... 02 REJOINDRE LA CONJOINTE ..... 03 REJOINDRE LES PARENTS/LA FAMILLE ..... 04 DÉPLACEMENT FORCÉ ..... 05 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
110	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS ..... [ ][ ] NE CONNAÎT PAS LE MOIS ..... 98 ANNÉE ..... [ ][ ][ ][ ] NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	43
111	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 110 ET/OU111 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES .... [ ][ ]	
112	Globalement, comment jugez-vous votre état de santé, très bon, bon, assez bon, mauvais ou très mauvais ?	TRÈS BON ..... 1 BON ..... 2 ASSEZ BON ..... 3 MAUVAIS ..... 4 TRÈS MAUVAIS 5	
113	Êtes-vous allée à l'école ?	OUI ..... 1 NON 2	→ 117
114	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE ..... 1 SECONDAIRE ..... 2 SUPÉRIEUR 3	
115	Quelle est la classe la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ?	[CLASSE] ..... [ ][ ]	
116	VÉRIFIEZ 114 : PRIMAIRE OU SECONDAIRE ☐ ↓ SUPÉRIEUR ☐ →		119
117	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉE. SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ : Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT ..... 1 PEUT SEULEMENT LIRE UNE PARTIE DE LA PHRASE ..... 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE ..... 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE DEMANDÉE .. _____ 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	
118	VÉRIFIEZ 117: CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ ☐ ↓ CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ ☐ →		120
119	Lisez-vous un journal ou un magazine au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE ..... 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE ..... 2 PAS DU TOUT 3	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
120	Écoutez-vous la radio au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
121	Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
122	Avez-vous un téléphone portable ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 127
123	Est-ce que votre téléphone portable est un smart phone (téléphone intelligent avec quelques applications informatiques comme l'internet) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
127	Avez-vous déjà utilisé l'Internet depuis n'importe quel endroit ou n'importe quel appareil ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 130
128	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé l'Internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION À PARTIR DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT AVEC N'IMPORTE QUEL APPAREIL.	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 130
129	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé l'Internet : presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRESQUE CHAQUE JOUR . . . . . 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 3 PAS DU TOUT 4	
130	Quelle est votre religion ?	CATHOLIQUE . . . . . 01 PROTESTANTE . . . . . 02 ARMEE DU SALUT . . . . . 03 KIMBANGUISTE . . . . . 04 MUSULMANE . . . . . 05 EGLISE DE REVEIL . . . . . 06 TEMOINS DE JEHOVAH . . . . . 07 ANIMISME/RELIGION TRADITIONNELLE . . . . 08 SANS RELIGION . . . . . 09 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance à des enfants ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 206
202	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 204
203	a) Combien de fils vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS À LA MAISON . . . . . [ ][ ] b) FILLES À LA MAISON . . . . . [ ][ ]	
204	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 206
205	a) Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Et combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS . . . . . [ ][ ] b) FILLES AILLEURS . . . . . [ ][ ]	
206	Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou à une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou fait un mouvement, qui a émis un son ou essayé de respirer ou qui a montré d'autres signes de vie pendant un très court moment ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 208
207	a) Combien de garçons sont décédés ? b) Et combien de filles sont décédées ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . . [ ][ ] b) FILLES DÉCÉDÉES . . . . . [ ][ ]	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
209	VÉRIFIEZ 208 : Je voudrais être sûr d'avoir bien compris : vous avez eu au TOTAL _____ naissances durant votre vie. Est-ce bien exact ? OUI ☐ NON ☐ → INSISTEZ ET CORRIGEZ 201-208 COMME IL SE DOIT.		
210	Il arrive parfois que les femmes ont une grossesse qui ne se termine pas par une naissance vivante. Par exemple, une grossesse peut se terminer en fausse-couche, par un avortement ou l'enfant peut être mort-né. Avez-vous déjà eu une grossesse qui ne s'est pas terminée par une naissance vivante ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 212
211	Combien de fausses couches, d'avortements et de morts-nés avez-vous eu ?	PERTES DE GROSSESSE . . . . . [ ][ ]	
212	FAITES LA SOMME DE 208 ET 211 ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUNE, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL DU RÉSULTAT DES GROSSESSES . . . . . [ ][ ]	
213	VÉRIFIEZ 212: UNE GROSSESSE PASSÉE OU PLUS ☐ AUCUNE GROSSESSE PASSÉE ☐ →		→ 232

SECTION 2. REPRODUCTION

214 Je voudrais maintenant enregistrer toutes vos grossesses comprenant les naissances vivantes, les morts-nés, les fausses-couches et les avortements, en commençant par votre première grossesse.
ENREGISTRER TOUTES LES GROSSESSES À 215-228. ENREGISTRER LES JUMEAUX ET LES TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES. S'IL Y A PLUS DE 3 GROSSESSES, UTILISER UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE.

215	216	217	218	219	220	221	222
Rappelez-vous de votre (première/suivante) grossesse. Est-ce que c'était une grossesse simple, des jumeaux ou triplés ? SI GROSSESSE MULTIPLE: COPIEZ LA VALEUR DE 215 DANS LA LIGNE SUIVANTE NUMÉRO DE LIGNE DE L'HISTORIQUE DE LA GROSSESSE	SI 215=1, DEMANDEZ: Est-ce que le bébé est né vivant, mort-né ou avez-vous eu une fausse-couche ou un avortement ? SI 215 > 1, DEMANDEZ: Est-ce que le (premier/prochain) bébé de cette grossesse est né vivant ou mort ?	Est-ce que le bébé a crié, a bougé ou respiré ?	Quel nom a été donné au bébé ? INSCRIVEZ LE NOM.	(NOM) est-il un garçon ou une fille ?	VÉRIFIEZ 216 ET 217: TYPE DE RÉSULTAT DE GROSSESSE. NOTE: SI 217=1, ALORS LE RÉSULTAT DE LA GROSSESSE = NÉ VIVANT. SI NÉ VIVANT, DEMANDER : quel jour, quel mois et en quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ? SI MORT-NÉ, FAUSSE-COUCHE OU AVORTEMENT, DEMANDER : Quel jour, quel mois et en quelle année, cette grossesse s'est-elle terminée ?	Combien de semaines ou de mois cette grossesse a-t-elle durée ? ENREGISTREZ EN SEMAINES OU MOIS RÉVOLUS.	POUR LIGNE 01, DEMANDEZ: Y a-t-il eu d'autres grossesses avant cette grossesse ? APRÈS LIGNE 01: SI 215=1 OU C'EST LA PREMIÈRE NAISSANCE D'UNE GROSSESSE MULTIPLE, DEMANDEZ : Y a-t-il eu d'autres grossesses entre la grossesse précédente et cette grossesse ? SI 215 > 1 ET CE N'EST PAS LA PREMIÈRE NAISSANCE DE LA GROSSESSE, PASSEZ À 216 DANS LA LIGNE SUIVANTE.
01 SIMPLE 1 JUMEAU 2 TRIPLET 3 QUANTITÉ ☐	NÉ VIVANT ..... 1 (ALLEZ À 218) MORT NÉ ..... 2 FAUSSE-COUCHE 3 (ALLEZ À 220) AVORTEMENT ... 4	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	NOM	GAR. 1 FILLE 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ANNÉE ☐☐☐☐	SEMAINE 1 ☐☐ MOIS 2 ☐☐	OUI 1 (AJOUTEZ GROSSESSE) NON 2 (LIGNE SUIVANTE)
02 SIMPLE 1 JUMEAU 2 TRIPLET 3 QUANTITÉ ☐	NÉ VIVANT ..... 1 (ALLEZ À 218) MORT NÉ ..... 2 FAUSSE-COUCHE 3 (ALLEZ À 220) AVORTEMENT ... 4	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	NOM	GAR. 1 FILLE 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ANNÉE ☐☐☐☐	SEMAINE 1 ☐☐ MOIS 2 ☐☐	OUI 1 (AJOUTEZ GROSSESSE) NON 2 (LIGNE SUIVANTE)
03 SIMPLE 1 JUMEAU 2 TRIPLET 3 QUANTITÉ ☐	NÉ VIVANT ..... 1 (ALLEZ À 218) MORT NÉ ..... 2 FAUSSE-COUCHE 3 (ALLEZ À 220) AVORTEMENT ... 4	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	NOM	GAR. 1 FILLE 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ANNÉE ☐☐☐☐	SEMAINE 1 ☐☐ MOIS 2 ☐☐	OUI 1 (AJOUTEZ GROSSESSE) NON 2 (LIGNE SUIVANTE)
222A	Avez-vous eu une grossesse qui s'est interrompue (n'est pas arrivée à terme) depuis la dernière grossesse que vous avez mentionnée ?		OUI ..... 1 → AJOUTEZ AU TABLEAU NON 2				
222B	LISEZ LA LISTE DES RÉSULTATS DE GROSSESSE DANS L' ORDRE À L'ENQUÊTÉE ET DEMANDEZ-LUI S'ILS CORRESPONDENT À TOUS LES RÉSULTATS QU'ELLE A EUS ET S'ILS SONT ÉNUMÉRÉS DANS L'ORDRE À PARTIR DU PREMIER. EST-CE QUE L'ENQUETÉE EST D'ACCORD ? SI NON, INSISTEZ POUR OBTENIR LES INFORMATIONS CORRECTES ET RÉVISEZ L'HISTORIQUE DE GROSSESSE EN CONSÉQUENCE.						

	223	224	225	226	227	228
			SI NÉ VIVANT ET ENCORE EN VIE:			SI NÉ VIVANT ET MAINTENANT DÉCÉDÉ:
	VÉRIFIEZ 216, 217 ET 221: SI 216=1 OU 217=1, ALORS LE RÉSULTAT DE LA GROSSESSE = NÉ VIVANT. SI 216=2 OU 3, VÉRIFIEZ 221. SI 221 ≥ 7 MOIS OU 28 SEMAINES, ALORS LE RÉSULTAT DE LA GROSSESSE = MORT NÉ. SI 221 < 7 MOIS OU 28 SEMAINES, ALORS LE RÉSULTAT DE LA GROSSESSE = FAUSSE COUCHE. SI 216=4, ALORS LE RÉSULTAT DE LA GROSSESSE = AVORTEMENT.	(NOM) est-il/elle encore en vie ?	Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	(NOM) vit-il/elle avec vous ?	INSCRIVEZ LE N° DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	Quel âge avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que (NOM) avait eu son premier anniversaire ? PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A MOINS DE 2 ANS; OU EN ANNÉES.
01	NÉ VIVANT . . . . . 1 1 MORT-NÉ . . . . . 2 FAUSSE-COUCHE . . . . 3 AVORTEMENT 4	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 228)	ÂGE EN ANNÉES	OUI 1 NON 2	N° LIGNE DU MÉNAGE (ALLEZ À 223 LIGNE SUIVANTE)	JOUR 1 MOIS 2 ANNÉE 3 (ALLEZ À 223 LIGNE SUIV.)
02	NÉ VIVANT . . . . . 1 MORT-NÉ . . . . . 2 FAUSSE-COUCHE . . . . 3 AVORTEMENT 4	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 228)	ÂGE EN ANNÉES	OUI 1 NON 2	N° LIGNE DU MÉNAGE (ALLEZ À 223 LIGNE SUIVANTE)	JOUR 1 MOIS 2 ANNÉE 3 (ALLEZ À 223 LIGNE SUIV.)
03	NÉ VIVANT . . . . . 1 MORT-NÉ . . . . . 2 FAUSSE-COUCHE . . . . 3 AVORTEMENT 4	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 228)	ÂGE EN ANNÉES	OUI 1 NON 2	N° LIGNE DU MÉNAGE (ALLEZ À 223 LIGNE SUIVANTE)	JOUR 1 MOIS 2 ANNÉE 3 (ALLEZ À 223 LIGNE SUIV.)

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
230	COMPAREZ 212 AVEC NOMBRE DE RÉSULTATS DE GROSSESSE DANS L'HISTORIQUE DE LA GROSSESSE NOMBRE DANS HISTORIQUE GROSSESSE EST PLUS GRAND OU ÉGAL À 212 ↓ NOMBRE DANS HISTORIQUE GROSSESSE EST INFÉRIEUR À 212 → (INSISTEZ ET CORRIGEZ)		
231	**C** POUR CHAQUE NAISSANCE EN 2018-2023, INSCRIVEZ 'N' AU MOIS DE NAISSANCE DANS LE CALENDRIER. INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENFANT À GAUCHE DU CODE 'N'. POUR CHAQUE NAISSANCE VIVANTE, DEMANDEZ LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS QUE LA GROSSESSE A DURÉ ET INSCRIVEZ 'G' À CHACUN DES MOIS PRÉCÉDENTS SELON LA DURÉE DE LA GROSSESSE. (NOTE: LE NOMBRE DE 'G' DOIT ÊTRE INFÉRIEUR DE 1 AU NOMBRE DE MOIS QUE LA GROSSESSE A DURÉ.) POUR CHAQUE GROSSESSE QUI NE S'EST PAS TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE VIVANTE EN 2018-2023, INSCRIVEZ 'F' DANS LE CALENDRIER AU MOIS OÙ LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE ET 'G' POUR LE NOMBRE RESTANT DE MOIS RÉVOLUS DE GROSSESSE. SI LA DURÉE DE LA GROSSESSE A ÉTÉ DÉCLARÉE EN SEMAINES, MULTIPLIEZ LE NOMBRE DE SEMAINES PAR 0,23 POUR CONVERTIR LE NOMBRE EN MOIS. ARRONDISSEZ AU NOMBRE ENTIER LE PLUS PROCHE POUR OBTENIR LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS.		
232	Êtes-vous actuellement enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PAS SÛRE 8	→ 236
233	De combien de semaines ou de mois êtes-vous enceinte ? ENEGISTREZ LE NOMBRE DE SEMAINES OU DE MOIS RÉVOLUS. **C** INSCRIVEZ 'G' DANS LE CALENDRIER, EN COMMENÇANT PAR LE MOIS DE L'ENQUÊTE ET POUR LE NOMBRE TOTAL DE MOIS RÉVOLUS. SI LA DURÉE DE LA GROSSESSE A ÉTÉ DÉCLARÉE EN SEMAINES, MULTIPLIEZ LE NOMBRE DE SEMAINES PAR 0,23 POUR CONVERTIR LE NOMBRE EN MOIS. ARRONDISSEZ AU NOMBRE ENTIER LE PLUS PROCHE POUR OBTENIR LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS.	SEMAINES . . . . . 1 ☐☐ MOIS . . . . . 2 ☐☐	
234	Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 236
235	VÉRIFIEZ 208 : NOMBRE TOTAL DE NAISSANCES VIVANTES UNE OU PLUS ↓ : a) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez plus d'enfant ? AUCUNE ↓ : b) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez pas avoir d'enfant ?	PLUS TARD . . . . . 1 PLUS/AUCUN 2	

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
236	Quand vos dernières règles ont-elles commencé ? _____ (DATE, SI DONNÉE)	IL Y A JOURS . . . . . 1 ☐☐ IL Y A SEMAINES . . . . . 2 ☐☐ IL Y A MOIS . . . . . 3 ☐☐ IL Y A ANNÉES . . . . . 4 ☐☐ EN MÉNOPAUSE/ A EU UNE HYSTÉRECTOMIE . . . . . 994 AVANT LA DERNIÈRE GROSSESSE . . . . 995 → 240 JAMAIS EU DE RÈGLES 996	→ 241
237	VÉRIFIEZ 236 : EST-CE QUE LES DERNIÈRES RÈGLES ONT EU LIEU AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE ? OUI, AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE ☐ ↓ NON, UNE ANNÉE OU PLUS ☐		→ 240
238	Durant vos dernières règles, qu'avez-vous utilisé pour recueillir ou absorber le sang des règles ? Autre chose ?	SERVIETTES HYGIÈNIQUES RÉUTILISABLES A BANDES HYGÍÈNIQUES JETABLES (USAGE UNIQUE) . . . . . B TAMPONS . . . . . C COUPE MENSTRUELLE . . . . . D TISSU . . . . . E PAPIER TOILETTE . . . . . F COTON . . . . . G SOUS-VÊTEMENT SEULEMENT . . . . . H AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) RIEN . . . . . Y	
239	Durant vos dernières règles, est-ce que vous avez pu vous laver et vous changer en privé chez vous ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 LOIN DE LA MAISON PENDANT SES DERNIÈRES RÈGLES 3	
240	Quel âge aviez-vous quand vous avez eu vos premières règles ?	ÂGE . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
241	Entre la période des règles et les règles suivantes, est-ce qu'il y a une période où les femmes ont plus de chances de tomber enceintes ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PAS SÛRE 8	→ 243
242	Est-ce que cette période se situe juste avant que les règles ne commencent, pendant la période des règles, juste après que les règles soient terminées ou bien au milieu de deux périodes de règles ?	JUSTE AVANT QUE LES RÈGLES NE COMMENCENT . . . . . 1 PENDANT LES RÈGLES . . . . . 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÈGLES . . . . . 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES DE RÈGLES . . . . . 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8	
243	Après la naissance d'un enfant, est-ce qu'une femme peut tomber enceinte avant que ses règles ne soient revenues ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 3. CONTRACEPTION

301	Je voudrais maintenant que nous parlions de la planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. Avez-vous déjà entendu parler d'une (MÉTHODE) ?	
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . 1 NON 2
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . 1 NON 2
03	DIU. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus pour leur éviter une grossesse pendant une année ou plus.	OUI . . . . . 1 NON 2
04	Injectables. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé pour leur éviter une grossesse pendant un mois ou plus.	OUI . . . . . 1 NON 2
05	Implants. INSISTEZ : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un bâtonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour leur éviter une grossesse, pendant une année ou plus.	OUI . . . . . 1 NON 2
06	Pilule. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter une grossesse.	OUI . . . . . 1 NON 2
07	Condom. INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
08	Condom féminin. INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
09	Contraception d'urgence. INSISTEZ : Comme mesure d'urgence, les femmes peuvent prendre dans les 3 jours qui suivent des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI . . . . . 1 NON 2
10	Méthode des Jours Fixes (MJF). INSISTEZ : Les femmes utilisent un collier de perles de couleurs différentes pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceintes. Durant ces jours où elles peuvent tomber enceintes, elles utilisent un condom ou elles s'abstiennent de rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
11	Méthode de l'allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA). INSISTEZ : Pendant 6 mois après la naissance d'un enfant, avant que les règles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui demande d'allaiter fréquemment le jour et la nuit.	OUI . . . . . 1 NON 2
12	Méthode du rythme. INSISTEZ : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.	OUI . . . . . 1 NON 2
13	Retrait/Coït interrompu. INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	OUI . . . . . 1 NON 2

SECTION 3. CONTRACEPTION

14	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?	OUI, MÉTHODE MODERNE _____ A (PRÉCISEZ) OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE _____ B (PRÉCISEZ) NON . . . . . Y

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
302	VÉRIFIEZ 232 : PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ↓ ☐ ENCEINTE ☐ → 317		
303	Est-ce que vous, ou votre partenaire, faites actuellement quelque chose ou est-ce que vous utilisez actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 307
304	Est-ce que vous, ou votre partenaire, êtes stérilisés ? SI OUI : Qui est stérilisé, vous ou votre partenaire ?	OUI, ENQUÊTÉE STÉRILISÉE SEULEMENT . . 1 OUI, PARTENAIRE STÉRILISÉ SEULEMENT 2 OUI, LES DEUX STÉRILISÉS . . . . . 3 NON, NI L'UN, NI L'AUTRE STÉRILISÉ 4	→ 306
305	VÉRIFIEZ 304: ENQUÊTÉE STÉRILISÉE SEULEMENT ↓ ☐ : PASSEZ À 307. ENCERCLEZ CODE 'A' ET SUIVEZ L'INSTRUCTION DE PASSAGE. PARTENAIRE STÉRILISÉ SEULEMENT ↓ ☐ : PASSEZ À 307. ENCERCLEZ CODE 'B' ET SUIVEZ L'INSTRUCTION DE PASSAGE. LES DEUX STÉRILISÉS ↓ ☐ : PASSEZ À 307. ENCERCLEZ CODE 'A' ET CODE 'B' ET SUIVEZ L'INSTRUCTION DE PASSAGE.		
306	Juste pour être sûre, est-ce que vous ou votre partenaire faites l'une des choses suivantes pour éviter une grossesse : éviter délibérément les rapports sexuels certains jours, utiliser un condom, pratiquer le retrait ou utiliser la contraception d'urgence ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 317
307	Quelle méthode utilisez-vous ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI PLUS D'UNE MÉTHODE EST MENTIONNÉE, SUIVEZ LES INSTRUCTIONS DE PASSAGE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	STÉRILISATION FÉMININE . . . . . A STÉRILISATION MASCULINE . . . . . B DIU . . . . . C INJECTABLES . . . . . D IMPLANTS . . . . . E PILULE . . . . . F CONDOM . . . . . G CONDOM FÉMININ . . . . . H CONTRACEPTION D'URGENCE . . . . . I MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . J MAMA . . . . . K MÉTHODE DU RYTHME . . . . . L RETRAIT . . . . . M AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . X AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE . . . . . Y	A → 312 B → 312 C → 314 D → 314 E → 314 F → 310 G → 311 H → 314 I → 314 J → 314 K → 314 L → 314 M → 314 X → 314 Y → 314
308	Je vais vous montrer maintenant deux photos. Montrez-moi sur la photo ce qui ressemble le plus à ce qui a été utilisé la dernière fois que vous avez reçu votre méthode injectable. MONTREZ DES PHOTOS DE SAYANA PRESS ET UNE SERINGUE NORMALE	DMPA-SC/SAYANA PRESS . . . . . 1 AIGUILLE ET SERINGUE . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 314
309	La dernière fois que vous avez reçu votre méthode injectable, est-ce que vous vous êtes injecté vous-même DMPA-SC/Sayana Press ou c'est un prestataire de santé qui l'a fait pour vous ?	AUTO-INJECTION . . . . . 1 INJECTION FAITE PAR PRESTATAIRE DE SANTÉ . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 314

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
310	Quelle est la marque de pilule que vous utilisez actuellement ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	OVRETTE . . . . . 01 EXCLUTON . . . . . 02 MICROLUT . . . . . 03 MICROGYNON ..... 04 DUOFEM ..... 05 OVRAL ..... 06 COMBINATION 3 ..... 07 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	→ 314
311	Quelle est la marque de condom que vous utilisez actuellement ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	PRUDENCE ..... 01 OK . . . . . 02 DOUBLE BUTTERFLY ..... 03 INNOTEX ..... 04 BENELUX ..... 05 PROTECTOR ..... 06 TRUST ..... 07 KAMAX EURO ..... 08 DAVIGNA ..... 09 KAMATSURA ..... 10 LATEX CONDOM ..... 11 LATEX FACTORI ..... 12 PREVANTOR ..... 13 INDUS ..... 14 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	→ 314
312	Dans quel établissement de soins a été effectuée la stérilisation ? INSISTEZ POUR DÉTERMINEZ LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT .	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 11 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 13 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 14 CENTRE DE SANTE . . . . . 15 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 16 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 19 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 21 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 22 CENTRE DE SANTE . . . . . 23 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 24 MATERNITE . . . . . 25 CLINIQUE MOBILE . . . . . 26 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 29 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ (PRÉCISEZ) 36 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
313	En quel mois et en quelle année la stérilisation a-t-elle été effectuée ?	MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	→ 315
314	Depuis quel mois et quelle année utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ? INSISTEZ : Depuis combien de temps utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ?	MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	
315	VÉRIFIEZ 313 ET 314, ET 220 : UNE NAISSANCE VIVANTE, UN MORT-NÉ, UNE FAUSSE-COUCHE OU UN AVORTEMENT APRÈS MOIS ET ANNÉE DE DÉBUT D'UTILISATION DE LA CONTRACEPTION À 313 OU 314? NON ☐ ↓ OUI ☐ → RETOURNEZ À 313 OU 314, INSISTEZ ET INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE DE DÉBUT D'UTILISATION CONTINUE DE LA MÉTHODE ACTUELLE (QUI DOIT SE SITUER APRÈS LA DERNIÈRE NAISSANCE OU LA FIN DE LA DERNIÈRE GROSSESSE).		

SECTION 3. CONTRACEPTION (OPTION CAPI)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
316	VÉRIFIEZ 313 ET 314 : ANNÉE EST 2018-2023 ☐ **C** INSCRIVEZ DANS LE CALENDRIER LE CODE POUR LA MÉTHODE UTILISÉE LE MOIS DE L'INTERVIEW ET POUR CHAQUE MOIS JUSQU'À LA DATE DE DÉBUT D'UTILISATION. ENSUITE CONTINUEZ ↓ ANNÉE EST 2017 OU PLUS TÔT ☐ **C** INSCRIVEZ DANS LE CALENDRIER LE CODE POUR LA MÉTHODE UTILISÉE LE MOIS DE L'INTERVIEW ET POUR CHAQUE MOIS JUSQU'À JANVIER 2018. ENSUITE → (ALLEZ À 329)		
317	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les périodes où, durant ces dernières années, vous ou votre partenaire, avez utilisé une méthode pour éviter une grossesse. **C** UTILISEZ LE CALENDRIER POUR VÉRIFIER LES PÉRIODES ANTÉRIEURES D'UTILISATION ET DE NON UTILISATION, EN COMMENÇANT PAR L'UTILISATION LA PLUS RÉCENTE, EN PARTANT DE JANVIER 2018. UTILISEZ LES NOMS DES ENFANTS, DATES DE NAISSANCE ET PÉRIODES DE GROSSESSE COMME DES POINTS DE RÉFÉRENCE.		
317A	MOIS ET ANNÉE DU DÉBUT DE L'INTERVALLE D'UTILISATION OU DE NON UTILISATION.	MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	
317B	Entre (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE) et (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE), avez-vous ou votre partenaire utilisé une méthode de contraception ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 317I
317C	Quelle était cette méthode ?	CODE MÉTHODE . . . . . ☐	
317D	Combien de mois après (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE) avez-vous commencé à utiliser (MÉTHODE) ? ENCERCLEZ '95' SI L'ENQUÊTÉE DONNE LA DATE DE DÉBUT D'UTILISATION DE LA	IMMÉDIATEMENT . . . . . 00 MOIS . . . . . ☐☐ DATE DONNÉE 95	→ 317F
317E	INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE OÙ L'ENQUÊTÉE A COMMENCÉ À UTILISER LA MÉTHODE.	MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	
317F	Pendant combien de mois avez-vous utilisé (MÉTHODE) ? ENCERCLEZ '95' SI L'ENQUÊTÉE DONNE LA DATE DE FIN D'UTILISATION DE LA MÉTHODE.	MOIS . . . . . ☐☐ DATE DONNÉE 95	→ 317H
317G	INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE OÙ L'ENQUÊTÉE A ARRÊTÉ D'UTILISER LA MÉTHODE.	MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	
317H	Pourquoi avez-vous arrêté d'utiliser (MÉTHODE) ?	RAISON POUR AVOIR ARRÊTÉ . . . . . ☐	
317I	RETOURNEZ À 317A POUR INTERRUPTION SUIVANTE; OU, SI PLUS D'INTERRUPTION, ALLEZ À 318.		

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
318	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé la contraception d'urgence ? Je veux dire est-ce que vous avez pris des pilules spéciales dans les 3 jours qui ont suivi des rapports sexuels non protégés pour éviter une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
319	VÉRIFIEZ LE CALENDRIER POUR L'UTILISATION D'UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE À N'IMPORTE QUEL MOIS AUCUNE MÉTHODE UTILISÉE ☐↓ UNE MÉTHODE UTILISÉE ☐		→ 321
320	Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par divers moyens de retarder ou d'éviter une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 331
321	VÉRIFIEZ 307 : ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE: SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 307, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	PAS DE CODE ENCERCLÉ . . . . . 00 STÉRILISATION FÉMININE . . . . . 01 STÉRILISATION MASCULINE . . . . . 02 DIU . . . . . 03 INJECTABLES . . . . . 04 IMPLANTS . . . . . 05 PILULE . . . . . 06 CONDOM . . . . . 07 CONDOM FÉMININ . . . . . 08 CONTRACEPTION D'URGENCE . . . . . 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . 10 MAMA . . . . . 11 MÉTHODE DU RYTHME . . . . . 12 RETRAIT . . . . . 13 AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	→ 331 → 324 → 332 → 332 → 332
322	Vous avez commencé à utiliser (MÉTHODE ACTUELLE) en (DATE À 314). Où l'avez-vous obtenue à ce moment-là ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 11 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 13 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 14 CENTRE DE SANTE . . . . . 15 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 16 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . 17 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 19 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 21 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 22 PHARMACIE . . . . . 23 CENTRE DE SANTE . . . . . 24 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 25 MATERNITE . . . . . 26 CLINIQUE MOBILE . . . . . 27 INFIRMIER AMBULANT . . . . . 28 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 29 (PRÉCISEZ)	

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
		SECTEUR MÉDICAL ONG HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 41 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 42 AMIS/PARENTS . . . . . 43 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
323	À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'effets secondaires que vous pourriez avoir en utilisant cette méthode ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 325
324	Quand vous avez été stérilisée, vous a-t-on parlé d'effets secondaires ou de problèmes que vous pourriez avoir à cause de la méthode ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
325	Vous a-t-on dit ce qu'il fallait faire si vous ressentiez ces effets secondaires ou ces problèmes ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
326	À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes de planification familiale que vous pourriez utiliser ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
327	VÉRIFIEZ 307 : ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE : SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE EST ENCERCLÉ À 307, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	STÉRILISATION FÉMININE . . . . . 01 DIU . . . . . 03 INJECTABLES . . . . . 04 IMPLANTS . . . . . 05 PILULE . . . . . 06 CONDOM . . . . . 07 CONDOM FÉMININ . . . . . 08 CONTRACEPTION D'URGENCE . . . . . 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . 10 AUTRE MÉTHODE MODERNE 95	→ 332
328	À ce moment-là, est-ce qu'on vous a dit que vous pouviez opter pour une autre méthode si vous le souhaitiez ou parce que c'était nécessaire ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 330
329	VÉRIFIEZ 307 : ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE : SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 307, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	STÉRILISATION FÉMININE . . . . . 01 STÉRILISATION MASCULINE . . . . . 02 DIU . . . . . 03 INJECTABLES . . . . . 04 IMPLANTS . . . . . 05 PILULE . . . . . 06 CONDOM . . . . . 07 CONDOM FÉMININ . . . . . 08 CONTRACEPTION D'URGENCE . . . . . 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . 10 MAMA . . . . . 11 MÉTHODE DU RYTHME . . . . . 12 RETRAIT . . . . . 13 AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	→ 332 → 332 → 332

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
330	Où avez-vous obtenu (MÉTHODE ACTUELLE) la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 11 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 13 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 14 CENTRE DE SANTE . . . . . 15 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 16 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . 17 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 19 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 21 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 22 PHARMACIE . . . . . 23 CENTRE DE SANTE . . . . . 24 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 25 MATERNITE . . . . . 26 CLINIQUE MOBILE . . . . . 27 INFIRMIER AMBULANT . . . . . 28 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 29 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 41 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 42 AMIS/PARENTS . . . . . 43 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 332
331	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
332	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez reçu la visite d'un agent de santé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 334
333	Est-ce que l'agent de santé vous a parlé de planification familiale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
334	VÉRIFIEZ 202 : ENFANTS VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE ? OUI ↓ : a) Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ou pour vos enfants ? NON ↓ : b) Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 401
335	Est-ce qu'un membre du personnel de l'établissement de soins vous a parlé de méthodes de planification familiale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
401	VÉRIFIEZ 220 ET 225 : UN RÉSULTAT OU PLUS DE GROSSESSE 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ ↓ AUCUN RÉSULTAT DE GROSSESSE 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐		→ 601
402	VÉRIFIEZ 220. LISTE DU NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DE LA GROSSESSE À 215 POUR CHAQUE RÉSULTAT DE GROSSESSE 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE, EN COMMENÇANT PAR LA DERNIÈRE. CLASSER CHAQUE RÉSULTAT DE GROSSESSE PAR TYPE EN UTILISANT 223 ET L'ORDRE DES RÉSULTATS DANS L'HISTORIQUE DE LA GROSSESSE. **TYPE DE RÉSULTAT DE GROSSESSE** NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE 1 NAISSANCE VIVANTE PRÉCÉDENTE 2 MORT-NÉ LE PLUS RÉCENT 3 MORT-NÉ PRÉCÉDENT 4 AVORTEMENT OU FAUSSE-COUCHE 5 NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐ TYPE DE RÉSULTAT DE GROSSESSE .. ☐ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐ TYPE DE RÉSULTAT DE GROSSESSE .. ☐ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐ TYPE DE RÉSULTAT DE GROSSESSE .. ☐ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐ TYPE DE RÉSULTAT DE GROSSESSE .. ☐ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐ TYPE DE RÉSULTAT DE GROSSESSE .. ☐ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐ TYPE DE RÉSULTAT DE GROSSESSE .. ☐		
403	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos grossesses qui ont eu lieu au cours des 3 dernières années. (Nous parlerons de chaque grossesse séparément, en commençant par la dernière).		
404	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DE LA GROSSESSE DE 402.	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DE LA GROSSESSE . . . . . ☐☐	
405	TYPE DE RÉSULTAT DE LA GROSSESSE DE 402.	NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE . . 1 NAISSANCE VIVANTE PRÉCÉDENTE . . . . 2 MORT-NÉ LE PLUS RÉCENT . . . . . 3 MORT-NÉ PRÉCÉDENT . . . . . 4 FAUSSE-COUCHE/AVORTEMENT 5	→ 407
406	ENREGISTREZ LA DATE DE LA GROSSESSE QUI S'EST TERMINÉE À 220.	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	→ 408
407	ENREGISTREZ NOM DE 218. NOM _____		
408	VÉRIFIEZ 405 : TYPE GROSSESSE 1 OU 2 ☐ ↓ : TYPE GROSSESSE 3, 4, OU 5 ☐ ↓ a) Quand vous êtes tombée enceinte de (NOM), vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ? b) Quand vous êtes tombée enceinte pendant la grossesse qui s'est terminée en (DATE DE 406), vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 411

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
409	Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou pas d'enfant du tout ?	PLUS TARD . . . . . 1 PAS D'ENFANT DU TOUT 2	→ 411
410	Combien de temps de plus vouliez-vous attendre ?	MOIS . . . . . 1 [ ][ ] ANNÉES . . . . . 2 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
411	VÉRIFIEZ 405 : TYPE DE RÉSULTAT DE GROSSESSE	NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE . . 1 NAISSANCE VIVANTE PRÉCÉDENTE . . . . 2 MORT-NÉ LE PLUS RÉCENT . . . . . 3 MORT-NÉ PRÉCÉDENT . . . . . 4 FAUSSE-COUCHE/AVORTEMENT 5	→ 434 → 434 → 475
412	Avez-vous vu quelqu'un pour des soins prénatals pour cette grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 414
413	VÉRIFIEZ 405 : TYPE RÉSULTAT DE GROSSESSE NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE (PASSEZ À 420) ← ☐	MORT-NÉ LE PLUS RÉCENT ☐	→ 426
414	Qui avez-vous vu ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	**PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . A INFIRMIER(ÈRE)/SAGE-FEMME . . . . . B **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . C AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . D AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
415	Où avez-vous reçu les soins prénatals pour cette grossesse ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG , ENREGISTREZ 'X' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**MAISON** SA MAISON . . . . . A AUTRE MAISON . . . . . B **SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . C HOPITAL PROVINCIAL . . . . . D HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . E CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . F CENTRE DE SANTE . . . . . G POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . H AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ I (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . J CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . K CENTRE DE SANTE . . . . . L MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . M MATERNITE . . . . . N CLINIQUE MOBILE . . . . . O AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ P (PRÉCISEZ)	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
		SECTEUR MÉDICAL ONG HÔPITAL ONG . . . . . Q CLINIQUE ONG . . . . . R AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ S (PRÉCISEZ) AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
416	De combien de semaines ou de mois étiez-vous enceinte quand vous avez reçu vos premiers soins prénatals pour cette grossesse ?	SEMAINES . . . . . 1 MOIS . . . . . 2 NE SAIT PAS 998	
417	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous reçu des soins prénatals ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . NE SAIT PAS 98	
418	Dans le cadre de vos soins prénatals durant cette grossesse, est-ce qu'un prestataire de santé a effectué l'un des actes suivants : a) Mesurer votre pression artérielle ? b) Effectuer un prélèvement d'urine ? c) Effectuer un prélèvement sanguin ? d) Écouter les battements cardiaques du bébé ? e) Parler avec vous des aliments ou de la quantité de nourriture que vous devriez manger ? f) Parler avec vous de l'allaitement ? g) Demander si vous aviez eu des saignements vaginaux ? h) Administrer le Vaccin contre le tetanos?	OUI NON NSP a) PRESSION ARTÉRIELLE . . . . 1 2 8 b) URINE . . . . . 1 2 8 c) SANG . . . . . 1 2 8 d) BATTEMENTS CARDIAQUES 1 2 8 e) ALIMENTS . . . . . 1 2 8 f) ALLAITEMENT . . . . . 1 2 8 g) SAIGNEMENTS . . . . . 1 2 8 h) VAT / TD 1 2 8	
419	VÉRIFIEZ 405 : TYPE RÉSULTAT GROSSESSE NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE ☐ MORT-NÉ LE PLUS RÉCENT ☐ → 426		
420	Durant cette grossesse, est-ce que l'on vous a fait une injection dans le bras pour éviter au bébé de contracter le tétanos après la naissance ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	☐ → 423
421	Durant cette grossesse, combien de fois vous a-t-on fait une injection contre le tétanos ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . NE SAIT PAS 8	
422	VÉRIFIEZ 421 : UNE FOIS OU NSP ☐ DEUX FOIS OU PLUS ☐ → 426		
423	À n'importe quel moment avant cette grossesse, vous a-t-on fait des injections contre le tétanos ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	☐ → 426
424	Avant cette grossesse, combien de fois avez-vous eu une injection contre le tétanos ? SI 7 FOIS OU PLUS ENREGISTREZ	NOMBRE DE FOIS . . . . . NE SAIT PAS 8	

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
425	VÉRIFIEZ 424 : SEULEMENT UNE FOIS → a) Il y a combien d'années que vous avez reçu cette injection contre le tétanos ? PLUS D'UNE FOIS → b) Il y a combien d'années que vous avez reçu la dernière injection contre le tétanos avant cette grossesse ?	IL Y A ANNÉES	
426	Durant cette grossesse, vous a-t-on donné ou avez-vous acheté des comprimés de fer ou du sirop contenant du fer ? MONTREZ LES COMPRIMÉS/SIROP/ SUPPLÉMENTS MICRONUTRIMENTS	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 429
427	Où avez-vous obtenu les comprimés de fer ou le sirop contenant du fer ? Quelque part d'autre ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE DE SOURCE. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ OU UNE ONG, ENREGISTREZ 'X' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE/DES ENDROIT.	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . A HOPITAL PROVINCIAL . . . . . B HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . C CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . D CENTRE DE SANTE . . . . . E POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . F AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . G AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ H (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . I CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . J PHARMACIE . . . . . K CENTRE DE SANTE . . . . . L MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . M MATERNITE . . . . . N CLINIQUE MOBILE . . . . . O INFIRMIER AMBULANT . . . . . P AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ Q (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . R CLINIQUE ONG . . . . . S AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ T (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . U MARCHÉ . . . . . V **AUTRE** _____ X (PRÉCISEZ)	

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
428	Pendant toute la grossesse, pendant combien de jours avez-vous pris des comprimés de fer ou du sirop contenant du fer ? DANS LE CAS D'UNE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UN NOMBRE APPROXIMATIF DE JOURS.	JOURS . . . . . [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 998	
429	Durant cette grossesse, avez-vous pris des médicaments contre les vers intestinaux ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
431	Durant cette grossesse, avez-vous pris de la SP/Fansidar pour éviter le paludisme ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 434
432	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris de la SP/Fansidar ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ]	
433	Vous a-t-on donné la SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . . 1 AUTRE VISITE DANS ÉTABLIS. DE SANTÉ . . 2 AILLEURS 6	
434	VÉRIFIEZ 405: TYPE GROSSESSE 1 OU 2 → a) Qui vous a assisté durant l'accouchement de (NOM) ? Quelqu'un d'autre ? TYPE GROSSESSE 3 OU 4 → b) Qui a assisté l'accouchement de l'enfant mort-né que vous avez eu en (DATE DE 406) ? INSISTEZ POUR LE/LES TYPES DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI L'ENQUÊTÉE DÉCLARE QUE PERSONNE N'A ASSISTÉ L'ACCOUCHEMENT, INSISTEZ POUR DÉTERMINER SI DES ADULTES ÉTAIENT PRÉSENTS À L'ACCOUCHEMENT.	**PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . A INFIRMIER(ÈRE)/SAGE-FEMME . . . . . B **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . C PARENTS/AMIS . . . . . D COMPAGNON DE NOTRE CHOIX . . . . . E AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) PERSONNE N'A ASSISTÉ . . . . . Y	

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
435	VÉRIFIEZ 405: TYPE GROSSESSE 1 OU 2 → a) Où avez-vous accouché de (NOM) ? TYPE GROSSESSE 3 OU 4 → b) Où a eu lieu l'accouchement de cet enfant mort-né ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**MAISON** SA MAISON . . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 21 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 22 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 23 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 24 CENTRE DE SANTE . . . . . 25 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 26 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 29 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 31 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 32 CENTRE DE SANTE . . . . . 33 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 34 MATERNITE . . . . . 35 CLINIQUE MOBILE . . . . . 36 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 39 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 41 CLINIQUE ONG . . . . . 42 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 46 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 437 → 437
436	VÉRIFIEZ 405: TYPE GROSSESSE 1 OU 2 → a) Avez-vous accouché de (NOM) par césarienne, c'est-à-dire que l'on vous a ouvert le ventre pour faire sortir le bébé ? TYPE GROSSESSE 3 OU 4 → b) Est-ce que l'accouchement de cet enfant mort-né a eu lieu par césarienne, c'est-à-dire qu'on a ouvert votre ventre pour sortir le bébé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
437	VÉRIFIEZ 405 : TYPE DE RÉSULTAT DE LA GROSSESSE	NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE . . 1 NAISSANCE VIVANTE PRÉCÉDENTE . . . . 2 MORT-NÉ LE PLUS RÉCENT . . . . . 3 MORT-NÉ PRÉCÉDENT 4	→ 441 → 445 → 487
438	Après la naissance, est-ce qu'on a posé (NOM) sur votre poitrine ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 441

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
439	Est-ce que la peau de (NOM) touchait votre peau ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 441
440	Combien de temps après la naissance, (NOM) a -t-il été posé peau contre peau sur votre poitrine ? INSISTEZ POUR AVOIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE. SI MOINS D'1 HEURE, ENREGISTREZ '00' HEURE ; SI 24 HEURES OU PLUS, ENREGISTREZ 24	IMMÉDIATEMENT . . . . . 00 HEURES . . . . . 1 ☐☐	
441	Quand (NOM) est né, était-il/elle très gros, plus gros que la moyenne, moyen, plus petit que la moyenne ou très petit ?	TRÈS GROS . . . . . 1 PLUS GROS QUE LA MOYENNE . . . . . 2 MOYEN . . . . . 3 PLUS PETIT QUE LA MOYENNE . . . . . 4 TRÈS PETIT . . . . . 5 NE SAIT PAS 8	
442	(NOM) a t-il /elle été pesé (e) à la naissance ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 444
443	Combien (NOM) pesait-il/elle ? INSCRIVEZ LE POIDS EN KILOGRAMMES À PARTIR DU CARNET DE SANTÉ, SI DISPONIBLE.	KG DU CARNET 1 ☐.☐☐☐ KG DE MÉMOIRE 2 ☐.☐☐☐ NE SAIT PAS 99998	
444	VÉRIFIEZ 405 : TYPE RÉSULTAT DE GROSSESSE NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE ↓	NAISSANCE VIVANTE PRÉCÉDENTE ☐	→ 480
445	VÉRIFIEZ 435 : LIEU D'ACCOUCHEMENT NAISSANCE ÉTABLISSEMENT: UN CODE 21 À 46 ENCERCLÉ ↓	CODE 11, 12, OU 96 ENCERCLÉ ☐	→ 464
447	VÉRIFIEZ 405: TYPE GROSSESSE 1 ↓ a) Combien de temps après l'accouchement de (NOM) êtes-vous restée dans (ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ À Q.435) ? TYPE GROSSESSE 3 ↓ b) Pour l'enfant mort-né que vous avez eu en (DATE DE 406), pendant combien de temps après la naissance êtes-vous restée dans (ÉTABLISSEMENT À 435) ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . . 1 ☐☐ JOURS . . . . . 2 ☐☐ SEMAINES . . . . . 3 ☐☐ NE SAIT PAS 998	

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
448	Je voudrais vous parler maintenant des contrôles de votre santé après l'accouchement comme par exemple, quelqu'un qui vous a posé des questions sur votre santé ou qui vous a examinée. Avant que vous ne quittiez l'établissement de santé, est-ce que quelqu'un a examiné votre état de santé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 451
449	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . . 1 ☐☐ JOURS . . . . . 2 ☐☐ SEMAINES . . . . . 3 ☐☐ NE SAIT PAS 998	
450	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉEE.	**PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIER(ÈRE)/SAGE-FEMME . . . . . 12 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . 22 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
451	VÉRIFIEZ 405 : TYPE RÉSULTAT DE GROSSESSE NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE ☐ MORT-NÉ LE PLUS RÉCENT ☐		→ 455
452	Je voudrais maintenant vous parler des contrôles de la santé de (NOM)--par exemple, quelqu'un qui a examiné (NOM), vérifié le cordon ou parlé avec vous des soins à donner à (NOM). Avant que (NOM) ne quitte l'établissement de santé, est-ce que quelqu'un a examiné l'état de santé de (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 455
453	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen de (NOM) ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . . 1 ☐☐ JOURS . . . . . 2 ☐☐ SEMAINES . . . . . 3 ☐☐ NE SAIT PAS 998	
454	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIER(ÈRE)/SAGE-FEMME . . . . . 12 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . 22 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
455	Je voudrais maintenant vous parler de ce qui s'est passé après votre départ de l'établissement. Est-ce que quelqu'un a examiné votre état de santé après avoir quitté l'établissement ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 459
456	Combien de temps après l'accouchement cet examen a-t-il eu lieu ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . . 1 JOURS . . . . . 2 SEMAINES . . . . . 3 NE SAIT PAS 998	
457	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIER(ÈRE)/SAGE-FEMME . . . . . 12 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . 22 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
458	Où a eu lieu l'examen ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**MAISON** SA MAISON . . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 21 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 22 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 23 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 24 CENTRE DE SANTE . . . . . 25 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 26 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 29 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 31 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 32 CENTRE DE SANTE . . . . . 33 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 34 MATERNITE . . . . . 35 CLINIQUE MOBILE . . . . . 36 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 39 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 41 CLINIQUE ONG . . . . . 42 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 46 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
459	VÉRIFIEZ 405 : TYPE RÉSULTAT DE GROSSESSE NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE ☐ ↓ MORT-NÉ LE PLUS RÉCENT ☐		→ 474
460	Après que (NOM) a quitté [ÉTABLISSEMENT DE SOINS À 435), est-ce qu'un prestataire de santé ou une accoucheuse traditionnelle a examiné l'état de santé de (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 473
461	Combien de temps après la naissance de (NOM) cet examen a t-il eu lieu ? SI MOINS D'UN JOUR,INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE,INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . . 1 ☐☐ JOURS . . . . . 2 ☐☐ SEMAINES . . . . . 3 ☐☐ NE SAIT PAS 998	
462	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIER(ÈRE)/SAGE-FEMME . . . . . 12 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . 22 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 96	
463	Où a eu lieu l'examen de (NOM) ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**MAISON** SA MAISON . . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 21 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 22 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 23 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 24 CENTRE DE SANTE . . . . . 25 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 26 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ (PRÉCISEZ) 29 **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 31 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 32 CENTRE DE SANTE . . . . . 33 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 34 MATERNITE . . . . . 35 CLINIQUE MOBILE . . . . . 36 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ (PRÉCISEZ) 39 **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 41 CLINIQUE ONG . . . . . 42 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ (PRÉCISEZ) 46 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 96	→ 473

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
464	VÉRIFIEZ 405: TYPE GROSSESSE 1 → a) Je voudrais vous parler de contrôle de votre santé après l'accouchement, par exemple quelqu'un qui vous a posé des questions sur votre santé ou vous a examinée. Est-ce que quelqu'un a vérifié votre état de santé après la naissance de (NOM) ? TYPE GROSSESSE 3 → b) Je voudrais vous parler des vérifications de votre état de santé après l'accouchement, par exemple, quelqu'un qui vous a posé des questions sur votre santé ou qui vous a examinée. Est-ce que quelqu'un vous a examinée après avoir accouché de l'enfant mort-né que vous avez eu en (DATE DE 406) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 468
465	Combien de temps après l'accouchement cet examen a-t-il eu lieu ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . . 1 JOURS . . . . . 2 SEMAINES . . . . . 3 NE SAIT PAS 998	
466	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIER(ÈRE)/SAGE-FEMME . . . . . 12 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . 22 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
467	Où a eu lieu ce premier examen ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**MAISON** SA MAISON . . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 21 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 22 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 23 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 24 CENTRE DE SANTE . . . . . 25 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 26 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 29 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 31 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 32 CENTRE DE SANTE . . . . . 33 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 34 MATERNITE . . . . . 35 CLINIQUE MOBILE . . . . . 36 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 39 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 41 CLINIQUE ONG . . . . . 42 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 46 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
468	VÉRIFIEZ 405 : TYPE RÉSULTAT DE GROSSESSE NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE ☐ ↓ MORT-NÉ LE PLUS RÉCENT ☐ → 474		
469	Je voudrais vous parler du contrôle de la santé de (NOM) -- par exemple, quelqu'un qui a examiné (NOM), vérifié le cordon ou qui vous a parlé des soins à donner à (NOM). Après que (NOM) est né, est-ce qu'un prestataire de santé ou une accoucheuse traditionnelle a examiné l'état de santé de (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → 473 NE SAIT PAS 8	
470	Combien de temps après la naissance de (NOM) cet examen a-t-il eu lieu ? SI MOINS D'UN JOUR,INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . . 1 ☐☐ JOURS . . . . . 2 ☐☐ SEMAINES . . . . . 3 ☐☐ NE SAIT PAS 998	

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
471	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIER(ÈRE)/SAGE-FEMME . . . . . 12 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . 22 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
472	Où a eu lieu le premier examen de (NOM) ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**MAISON** SA MAISON . . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 21 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 22 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 23 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 24 CENTRE DE SANTE . . . . . 25 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 26 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 29 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 31 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 32 CENTRE DE SANTE . . . . . 33 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 34 MATERNITE . . . . . 35 CLINIQUE MOBILE . . . . . 36 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 39 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 41 CLINIQUE ONG . . . . . 42 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 46 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
473	Au cours des 2 jours suivant la naissance de (NOM), est-ce qu'un prestataire de santé a fait l'une des choses suivantes ? a) Il a examiné le cordon ? b) Il a vérifié la température de (NOM) ? c) Il vous a dit comment reconnaître si votre bébé a besoin d'une attention médicale immédiate ? d) Il a parlé avec vous de l'allaitement maternel ? e) Il a observé (NOM) en train d'être allaité pour voir si vous le faisiez correctement?	OUI NON NSP a) CORDON . . . . . 1 2 8 b) TEMPERATURE . . . . . 1 2 8 c) ATTENTION MÉDICALE . . . . 1 2 8 d) PARLÉ ALLAITEMENT . . . . 1 2 8 e) OBSERVÉ ALLAITEMENT . . 1 2 8	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
474	Durant les 2 premiers jours après la naissance, est-ce qu'un prestataire de santé a effectué l'un des actes suivants : a) Mesurer votre pression artérielle ? b) Parler de vos saignements vaginaux ? c) Discuter de planification familiale avec vous ?	OUI NON NSP a) PRESSION ARTÉRIELLE . . . . 1 2 8 b) SAIGNEMENTS . . . . . 1 2 8 c) PLANIFICATION FAMILIALE . . 1 2 8	
475	VÉRIFIEZ 215 : CETTE GROSSESSE EST-ELLE LA DERNIÈRE GROSSESSE DE LA FEMME ? OUI ☐ NON ☐ → 479		
476	VÉRIFIEZ 405 : GROSSESSE TYPE 1 ☐ : a) Vos règles sont-elles revenues depuis la naissance de (NOM) ? GROSSESSE TYPE 3 OU 5 ☐ : b) Est-ce que vos règles sont revenues depuis la grossesse qui s'est terminée en (DATE DE 406) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
477	VÉRIFIEZ 232 : L'ENQUÊTÉE EST-ELLE ENCEINTE ? PAS ENCEINTE ☐ ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐ → 479		
478	VÉRIFIEZ 405 : GROSSESSE TYPE 1 ☐ : a) Avez-vous eu des rapports sexuels depuis la naissance de (NOM) ? GROSSESSE TYPE 3 OU 5 ☐ : b) Avez-vous eu des rapports sexuels depuis la grossesse qui s'est terminée (DATE DE 406) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
479	VÉRIFIEZ 405 : TYPE DE RÉSULTAT DE GROSSESSE	NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE . . 1 MORT-NÉ LE PLUS RÉCENT . . . . . 3 FAUSSE-COUCHE/AVORTEMENT 5	→ 487
480	Avez-vous allaité (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 482
481	VÉRIFIEZ 224 POUR L'ENFANT:	VIVANT ☐ → 486 DÉCÉDÉ ☐ → 487	
482	Combien de temps après la naissance, avez-vous mis (NOM) au sein pour la première fois ? SI MOINS D'1 HEURE, INSCRIVEZ '00' HEURE; SI MOINS DE 24 HEURES,INSCRIVEZ EN HEURES; SINON, INSCRIVEZ EN JOURS.	IMMÉDIATEMENT . . . . . 000 HEURES . . . . . 1 ☐☐ JOURS . . . . . 2 ☐☐	
483	Dans les 2 premiers jours après l'accouchement, a t-on donné à (NOM) autre chose que le lait maternel pour boire ou manger-quelque chose comme de l'eau, eau sucrée ou substitut du lait maternel (Nan, Guigoz, France lait, Nursie, ...)?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	NOM OU DATE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐		
484	VÉRIFIEZ 224 POUR L'ENFANT : VIVANT ☐ (↓) DÉCÉDÉ ☐ → 487		
485	Allaitez-vous encore (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
486	(NOM) a t-il bu quelque chose au biberon hier durant la journée ou la nuit ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
487	VÉRIFIEZ 402 : PAS D'AUTRES RÉSULTATS DE GROSSESSE 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ? AUTRES RÉSULTATS DE GROSSESSE 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ (ALLEZ À 404 POUR LE PROCHAIN RÉSULTAT DE GROSSESSE) (←) PAS D'AUTRES RÉSULTATS DE GROSSESSE 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ → 501		

SECTION 5. VACCINATION DES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501	VÉRIFIEZ 220, 224 ET 225 DANS HISTORIQUE DES GROSSESSES : Y A-T-IL UN ENFANT SURVIVANT NÉ 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE? UN ENFANT SURVIVANT OU PLUS NÉ 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ AUCUN ENFANT SURVIVANT NÉ 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐		→ 601
502	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur la santé de vos enfants nés dans les 3 dernières années. (Nous parlerons de chaque enfant séparément, en commençant par le plus jeune).		
503	ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DE LA GROSSESSE DE 215 ET 218 DE L'ENFANT SURVIVANT NÉ 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE, EN COMMENÇANT PAR LE DERNIER. NOM DE L'ENFANT_____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐		
504	Avez-vous une carte ou un autre document où les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UNE CARTE . . . . . 1 OUI, A SEULEMENT UN AUTRE DOCUMENT 2 OUI, A UNE CARTE ET UN AUTRE DOCUMENT . . . . . 3 NON, PAS DE CARTE ET PAS D'AUTRE DOCUMENT 4	1 → 507 3 → 507
505	Avez-vous déjà eu une carte de vaccination pour (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
506	VÉRIFIEZ 504 : CODE '2' ENCERCLÉ ☐ CODE '4' ENCERCLÉ ☐		→ 513
507	Puis-je voir la carte ou un autre document sur lequel les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARTE VUE . . . . . 1 OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU . . 2 OUI, CARTE ET AUTRE DOCUMENT VUS . . 3 NI CARTE NI AUTRE DOCUMENT VUS 4	→ 513
508	ENREGISTREZ LA DATE DE NAISSANCE DE (NOM) DE LA CARTE DE VACCINATION OU D'UN AUTRE DOCUMENT.	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ PAS DE DATE DE NAISSANCE SUR CARTE 95	

SECTION 5. VACCINATION DES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'ENFANT_____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
509	RECOPIEZ LES DATES DES VACCINATIONS DE LA CARTE DE (NOM). INSCRIVEZ '44' DANS LA COLONNE 'JOUR' SI LA CARTE MONTRE QU'UNE DOSE A ÉTÉ DONNÉE MAIS QUE LA DATE N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE. INSCRIVEZ '00' DANS LA COLONNE 'JOUR' SI LA CARTE EST VIDE POUR LA DOSE.		
510	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉE LA PERMISSION DE PRENDRE UNE PHOTOGRAPHIE DE LA CARTE DE VACCINATION OU D'UN AUTRE DOCUMENT OÙ LES VACCINS SONT ENREGISTRÉS. SI LA PERMISSION EST ACCORDÉE, PHOTOGRAPHIEZ LA CARTE.	PHOTOGRAPHIE PRISE . . . . . 1 PHOTOGRAPHIE NON PRISE, PERMISSION NON ACCORDÉE . . . . . 2 PHOTOGRAPHIE NON PRISE, AUTRE RAISON _____ 6 (PRÉCISEZ)	
511	VÉRIFIEZ 509 : 'BCG' À 'VAA' TOUS AVEC UNE DATE ENREGISTRÉE OU '44' ENREGISTRÉ DANS LA COLONNE 'JOUR' ? NON ☐ OUI ☐ → 529		

	JOUR		MOIS		ANNÉE			
BCG								
VACCIN POLIO ORAL 0 (DOSE NAISSANCE)								
VACCIN POLIO ORAL 1								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 1								
PNEUMOCOQUE 1								
ROTAVIRUS 1								
VACCIN POLIO ORAL 2								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 2								
PNEUMOCOQUE 2								
ROTAVIRUS 2								
VACCIN POLIO ORAL 3								
VACCIN POLIO INACTIVÉ (VPI)								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 3								
PNEUMOCOQUE 3								
ROTAVIRUS 3								
VACCIN ANTIROUGEOLEUX (VAR)								
VACCIN ANTIAMARIL (VAA)								
VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)								

SECTION 5. VACCINATION DES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'ENFANT_____	NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐	
512	En plus de ce qui est inscrit (sur ce/ces documents), (NOM) a-t-il/elle eu d'autres vaccins, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne de vaccination, de journées de vaccination ou de journées sur la santé de l'enfant ? INSCRIVEZ 'OUI' SEULEMENT SI L'ENQUÊTÉE MENTIONNE AU MOINS UNE DES VACCINATIONS À 509 QUI N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE COMME AYANT ÉTÉ DONNÉE.	OUI . . . . . 1 (UTLISEZ LA LISTE DANS CAPI POUR SELECTIONNER LES AUTRES VACCINATIONS DONNÉES. NOTEZ QUE CAPI CHANGERA LA RÉPONSE À 509 DANS LA COLONNE 'JOUR' DE '00' À '66' POUR LES VACCINATIONS SELECTIONNÉES) (PASSEZ ENSUITE À 529) NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
512A	VÉRIFIEZ 509: AUCUNE VACCINATION ENREGISTRÉE SUR LA CARTE ? OUI ☐ → PASSEZ À 529 NON ☐		→ 530
513	(NOM) a-t-il/elle reçu des vaccins pour éviter de contracter des maladies, y compris des vaccins reçus au cours de campagnes ou de journées de vaccination ou de journées de la santé de l'enfant ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 530
514	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin du BCG contre la tuberculose, c'est-à-dire une injection dans l'avant-bras gauche qui laisse habituellement une cicatrice ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
517	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin oral contre la polio, c'est-à-dire deux gouttes dans la bouche pour éviter la polio ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 521
518	Est-ce que (NOM) a reçu le premier vaccin oral contre la polio (VPO 0) dans les 2 semaines après la naissance ou plus tard ?	DEUX PREMIÈRES SEMAINES . . . . . 1 PLUS TARD 2	
519	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin oral contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐☐	
520	La dernière fois que (NOM) a reçu des gouttes contre la polio, est-ce que (NOM) a aussi reçu une injection de VPI à la cuisse droite pour le/la protéger contre la polio ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
521	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin Pentavalent c'est-à-dire une injection à la cuisse gauche, donné parfois en même temps que les gouttes du vaccin contre la polio pour eviter la dipherie, le tetanos, la coqueluche et l'hepatite B?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 523
522	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin Pentavalent ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐☐	
523	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le pneumocoque, c'est-à-dire une injection à la cuisse droite pour éviter la pneumonie ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 525

SECTION 5. VACCINATION DES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'ENFANT _____	NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐	
524	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre le pneumocoque ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐	
525	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre le rotavirus, c'est-à-dire un liquide dans la bouche pour éviter la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 527
526	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre le rotavirus ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐	
527	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la rougeole, c'est-à-dire une injection à l'épaule gauche pour lui éviter la rougeole ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 529
528	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre la rougeole ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐	
528a	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la fièvre jaune, c'est-à-dire une injection à l'épaule droite à l'âge de 9 mois ou plus pour l'empêcher d'attraper la fièvre jaune ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 529
528b	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre la fièvre jaune ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐	
529	Où (NOM) a-t-il reçu la plupart de ses vaccins ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 11 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 13 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 14 CENTRE DE SANTE . . . . . 15 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 16 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . 17 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 19 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 21 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 22 PHARMACIE . . . . . 23 CENTRE DE SANTE . . . . . 24 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 25 MATERNITE . . . . . 26 CLINIQUE MOBILE . . . . . 27 INFIRMIER AMBULANT . . . . . 28 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 29 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** [CAMPAGNE VACCINATION] . . . . . 41 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 5. VACCINATION DES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'ENFANT_____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐		
530	VÉRIFIEZ 220 ET 224 DANS HISTORIQUE DES GROSSESSES : Y A-T-IL D'AUTRES ENFANTS SURVIVANTS NÉS 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ?		
	D'AUTRES ENFANTS SURVIVANTS NÉS 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ (ALLEZ À 503 POUR ENFANT SURVIVANT SUIVANT)	PAS D'AUTRE ENFANT SURVIVANT NÉ 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐	→ 601

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
601	VÉRIFIEZ 220, 224, ET 225 DANS L'HISTORIQUE DES GROSSESSES : Y A-T-IL UN ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ? UN ENFANT SURVIVANT OU PLUS NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ ↓ PAS D'ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ →		643
602	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur la santé de vos enfants nés dans les 5 dernières années. (Nous parlerons de chaque enfant séparément, en commençant par le plus jeune).		
603	ENREGISTREZ LE NOM DE 218 ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES GROSSESSES DE 215 DE L'ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE, EN COMMENÇANT PAR LE DERNIER. NOM DE L'ENFANT_____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐		
604	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que l'on a donné à (NOM) l'une des choses suivantes : a) Du fer sous forme de comprimé ou de sirop ? b) MULTI-MICRONUTRIMENT SOUS FORME DE POUDRE (VITAMINE EN POUDRE) ? MONTREZ LES TYPES COURANTS DE COMPRIMÉS/SIROPS/ MULTI-MICRONUTRIMENTS SOUS FORME DE POUDRE.	OUI NON NSP a) COMPRIMÉS/SIROP ..... 1 2 8 b) MULTI-MICRONUTRIMENT SOUS FORME DE POUDRE (VITAMINE EN POUDRE) 1 2 8	
605	Au cours des 6 derniers mois, a-t-on donné à (NOM) une dose de vitamine A comme l'une de celles-ci ? MONTREZ DES MODÈLES COURANTS DE CAPSULES.	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8	→ 606
605a	A quelle(s) occasion(s) ?	AUTOMEDICATION ..... A LORS DE LA CPS ..... B VISITE A DOMICILE ..... C CAMPAGNE DE SUPPLEMENTATION ..... D AUTRE OCCASION_____ X (PRÉCISEZ)	
606	Au cours des 6 derniers mois, est-ce qu'on a donné à (NOM) des médicaments contre les vers intestinaux (Mebendazole ou Albendazole) ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8	→ 607
606a	A quelle(s) occasion(s) ?	AUTOMEDICATION ..... A LORS DE LA CPS ..... B VISITE A DOMICILE ..... C CAMPAGNE DE SUPPLEMENTATION ..... D AUTRE OCCASION_____ X (PRÉCISEZ)	
607	Au cours des 3 derniers mois, est-ce qu'un prestataire de santé ou un agent de santé communautaire a mesuré : a) le poids de (NOM) ? b) la longueur ou la taille de (NOM) ? c) la circonférence du bras à mi-hauteur de (NOM) MONTREZ UNE IMAGE DU RUBAN DE MESURE DE LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS.	OUI NON NSP a) POIDS ..... 1 2 8 b) LONGUEUR/TAILLE ..... 1 2 8 c) CIRCONFERENCE BRAS 1 2 8	
608	Au cours des deux dernières semaines, (NOM) a-t-il eu la diarrhée ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8	→ 618

N°	NOM DE L'ENFANT _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
609	VÉRIFIEZ 485 : ALLAITÉ ACTUELLEMENT ? OUI → a) Je voudrais maintenant savoir quelle quantité de liquides a été donnée à (NOM) pendant la diarrhée, y compris le lait maternel. Lui a-t-on donné à boire moins que d'habitude, environ la même quantité ou plus que d'habitude ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à boire beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ? NON/ PAS POSÉ → b) Je voudrais maintenant savoir quelle quantité de liquides a été donnée à (NOM) pendant la diarrhée. Lui a-t-on donné à boire moins que d'habitude, environ la même quantité ou plus que d'habitude ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à boire beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ?	BEAUCOUP MOINS . . . . . 1 UN PEU MOINS . . . . . 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ . . . . . 3 PLUS . . . . . 4 RIEN À BOIRE . . . . . 5 NE SAIT PAS 8	
610	Quand (NOM) avait la diarrhée, lui a-t-on donné à manger moins que d'habitude, environ la même quantité, plus que d'habitude ou rien à manger ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à manger beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ?	BEAUCOUP MOINS . . . . . 1 UN PEU MOINS . . . . . 2 ENVIRON LA MÊME QUANTITÉ . . . . . 3 PLUS . . . . . 4 A STOPPÉ LA NOURRITURE . . . . . 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER . . . . . 6 NE SAIT PAS 8	
611	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 615

N°	NOM DE L'ENFANT _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
612	Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part ailleurs ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ 'Z' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . A HOPITAL PROVINCIAL . . . . . B HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . C CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . D CENTRE DE SANTE . . . . . E POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . F AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . G AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ H (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . I CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . J PHARMACIE . . . . . K CENTRE DE SANTE . . . . . L MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . M MATERNITE . . . . . N CLINIQUE MOBILE . . . . . O INFIRMIER AMBULANT . . . . . P AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ Q (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . R CLINIQUE ONG . . . . . S AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ T (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . U PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . . V MARCHÉ . . . . . W VENDEUR ITINÉRANT DE MÉDICAMENTS X AUTRE _____ Z (PRÉCISEZ)	
613	VÉRIFIEZ 612 : DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS ☐ ↓	SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ ☐ → 615	
614	Où êtes-vous allé en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE 612.	PREMIER ENDROIT . . . . . ☐	
615	Avez-vous donné à (NOM) les choses suivantes à n'importe quel moment dès qu'il/elle a commencé à avoir la diarrhée :		
	a) Sachet SRO pour préparer le liquide de réhydratation orale ?	a) SACHET SRO 1 2 8	
	b) Zinc en comprimé ?	b) ZINC EN COMPRIME 1 2 8	
	c) Combinaison SRO et Zinc?	c) COMBINAISON SRO ET ZINC 1 2 8	
	d) Solution liquide maison comme de l'eau de riz, de l'eau de coco, du lait de soja, du lait de courge, du potage, de la bouillie ou du jus de goyave?	d) LIQUIDE MAISON 1 2 8	

N°	NOM DE L'ENFANT _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐		
616	VÉRIFIEZ 615 : UN 'OUI' ☐↓ — TOUT 'NON' OU 'NSP' ☐↓ a) A-t-on donné quelque chose d'autre pour traiter la diarrhée ? — b) A-t-on donné quelque chose pour traiter la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 618
617	VÉRIFIEZ 615 : UN 'OUI' ☐↓ — TOUT 'NON' OU 'NSP' ☐↓ a) Qu'a-t-on donné d'autre pour traiter la diarrhée ? Rien d'autre ? ENREGISTREZ TOUS LES TRAITEMENTS — b) Qu'a-t-on donné pour traiter la diarrhée ? Rien d'autre ?	**COMPRIMÉ OU SIROP** ANTIBIOTIQUE . . . . . A ANTIMOTILITÉ . . . . . B AUTRE (NON ANTIBIOTIQUE OU ANTIMOTILITÉ) . . . . . C COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU . . . . . D **INJECTION** ANTIBIOTIQUE . . . . . E NON-ANTIBIOTIQUE . . . . . F INJECTION INCONNUE . . . . . G PERFUSION (INTRAVEINEUSE, IV) . . . . . H REMÈDE MAISON/HERBES MÉDICINALES . . I AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
618	Au cours des deux dernières semaines, est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 621
619	À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris à (NOM) du sang de son doigt ou de son talon ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
620	Est-ce qu'un prestataire de santé vous a dit que (NOM) avait le paludisme ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
621	Au cours des deux dernières semaines, est-ce que (NOM) a été malade avec de la toux à n'importe quel moment ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
622	Est-ce que (NOM) a eu un souffle court et rapide ou avait-il/elle des difficultés pour respirer à n'importe quel moment au cours des deux dernières semaines ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 624
623	Est-ce que ce souffle rapide ou ces difficultés pour respirer étaient dus à un problème de poumon ou à un nez bouché ou qui coulait ?	POUMON SEULEMENT . . . . . 1 NEZ SEULEMENT . . . . . 2 LES DEUX . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8	→ 625
624	VÉRIFIEZ 618 : A EU DE LA FIÈVRE? OUI ☐↓	NON OU NE SAIT PAS ☐	→ 634
625	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 630

N°	NOM DE L'ENFANT _____	NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐	
626	Où êtes-vous allé pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part d'autre ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE marché et vendeur itinérant de médicaments SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ 'Z' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . A HOPITAL PROVINCIAL . . . . . B HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . C CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . D CENTRE DE SANTE . . . . . E POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . F AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . G AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ H (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . I CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . J PHARMACIE . . . . . K CENTRE DE SANTE . . . . . L MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . M MATERNITE . . . . . N CLINIQUE MOBILE . . . . . O INFIRMIER AMBULANT . . . . . P AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ Q (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . R CLINIQUE ONG . . . . . S AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ T (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . U PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . . V MARCHÉ . . . . . W VENDEUR ITINÉRANT DE MÉDICAMENTS X AUTRE _____ Z (PRÉCISEZ)	
627	VÉRIFIEZ 626 : DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS ☐↓	SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ ☐	→ 629
628	Où êtes-vous allé en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE 626.	PREMIER ENDROIT . . . . . ☐	
629	Combien de jours après le début de la maladie, avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour (NOM) ? SI MÊME JOUR, INSCRIRE '00'.	JOURS . . . . . ☐☐	
630	À n'importe quel moment pendant la maladie, est-ce que (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → 634 NE SAIT PAS 8	

N° | NOM DE L'ENFANT _____ | NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐

631 Quel médicament (NOM) a-t-il pris ?

Pas d'autre médicament ?

INSCRIVEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.

SI LE MÉDICAMENT N'EST PAS CONNU, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE OU L'ORDONNANCE.

ANTIPALUDIQUES
- COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (ACT) .... A
- SP/FANSIDAR .... B
- CHLOROQUINE C
- AMODIAQUINE .... D
- QUININE
  - COMPRIMÉS / SIROP .... E
  - INJECTION/IV .... F
- ARTESUNATE
  - VOIE RECTALE .... G
  - INJECTION/IV .... H
- AUTRE ANTIPALUDIQUE _____ (PRÉCISEZ) I

ANTIBIOTIQUES
- AMOXICILLINE .... J
- COTRIMOXAZOLE .... K
- AUTRE COMPRIMÉ/SIROP L
- AUTRE INJECTION/IV .... M

AUTRES MÉDICAMENTS
- ASPIRINE .... N
- PARACÉTAMOL/PANADOL/ ACÉTAMINOPHÈNE .... O
- IBUPROFÈNE .... P

AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X

NE SAIT PAS .... Z

632 VÉRIFIEZ 631: COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE ('A') DONNÉE

CODE 'A' ENCERCLÉ ☐ ↓

CODE 'A' NON ENCERCLÉ ☐ → 634

633 Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre une combinaison à base d'artémisinine ?

- MÊME JOUR 0
- JOUR SUIVANT 1
- DEUX JOURS APRÈS LA FIÈVRE 2
- TROIS JOURS OU PLUS APRÉS LA FIÈVRE 3
- NE SAIT PAS 8

634 VÉRIFIEZ 220, 224 ET 225 DANS HISTORIQUE DES GROSSESSES : Y A-T-IL UN AUTRE ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ?

D'AUTRES ENFANTS SURVIVANTS NÉS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ ↓

(ALLEZ À 603 POUR L'ENFANT SURVIVANT SUIVANT)

PAS D'AUTRE ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ → 635

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
635	VÉRIFIEZ 220, 225 ET 226, TOUTES LIGNES : NOMBRE D'ENFANTS NÉS 0-23 MOIS AVANT L'ENQUÊTE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE UN OU PLUS ☐ ↓ AUCUN ☐ → 643 _____ (NOM DU PLUS JEUNE ENFANT VIVANT AVEC ELLE) ↓		
636	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les liquides que (NOM DE 635) a pris durant le jour ou la nuit. Donnez-moi tous les liquides que (NOM) a pris, qu'il les ait pris à la maison ou quelque part ailleurs. Hier durant le jour ou durant la nuit, est-ce que (NOM) a bu :	OUI NON NSP	
	a) De l'eau?	a) 1 2 8	
	b) Un lait de remplacement/substitut de lait maternel comme Nan, Guigoz, France lait ou Nursie?	b) 1 2 8	
	SI OUI : Combien de fois (NOM) a -t-il/elle bu du lait en poudre pour bébé ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A BU DU LAIT EN POUDRE ☐ 8	
	c) Du lait d'animaux, y compris du lait frais, en boîte ou en poudre comme Nido, Belle Holandaise, Cowbell, Coast, Kerrygold, etc.?	c) 1 2 8	
	SI OUI : Combien de fois (NOM) a -t-il/elle bu du lait ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A BU DU LAIT ☐ 8	
	SI OUI : Est-ce que le lait était un lait de type sucré ou aromatisé ?	SUCRÉ/ AROMATISÉ . . 1 2 8	
	e) Du lait de soja ou du lait d'arachide?	e) 1 2 8	
	SI OUI : Le lait de soja / arachide était-il un type de boisson sucrée ou aromatisée?	SUCRÉ/ AROMATISÉ . . 1 2 8	
	f) Du chocolat chaud comme Nesquick ou Milo?	f) 1 2 8	
	g) Un jus de fruits, jus en sachet, jus de gingembre, jus de citron, jus de canne à sucre ?	g) 1 2 8	
	h) Des boissons sucrées comme Coca-Cola, Fanta, Maltina, Festa, D'jino ou Vitalo ?	h) 1 2 8	
	i) Du café, thé, citronnelle ou bulukutu?	i) 1 2 8	
	SI OUI : la boisson était-elle sucrée ?	SUCRÉE 1 2 8	
	j) Du bouillon clair ou de la soupe claire ?	j) 1 2 8	
	k) D'autres liquides ?	k) 1 2 8	
	SI OUI : Quelle était la boisson ?	AUTRE(S) BOISSON(S) _____ (PRÉCISEZ)	
	SI OUI : La boisson était-elle sucrée ?	SUCRÉE 1 2 8	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
637	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les aliments que (NOM) a reçus hier durant le jour ou la nuit. Ce qui m'intéresse, ce sont les aliments que votre enfant a consommés, que ce soit à la maison, ou quelque part d'autre. Veuillez inclure les collations et les petits repas comme les repas principaux . Je vais vous poser des questions concernant les différents aliments, et je voudrais savoir si l'enfant a mangé l'aliment même s'il était mélangé à d'autres aliments. Ne répondez pas 'oui' à propos d'un aliment ou d'un ingrédient utilisé seulement en petite quantité pour ajouter du goût à un plat.		
	Hier, durant le jour ou la nuit, est-ce que (NOM) a	OUI NON NSP	
	a) Du Dolait ou du Yaourt local ?	a) 1 2 8	
	SI OUI: Combien de fois (NOM) a-t-il reçu du Dolait ou du Yaourt local ?	NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A REÇU DU YAOURT ☐	
	SI 7 FOIS OU PLUS , ENREGISTREZ '7'.		
	(NOM) a-t-il/elle reçu n'importe quel yaourt local ou du Dolait à boire ?	REÇU DU YAOURT À BOIRE . . 1 2 8	
	SI OUI : Était-il un type de boisson sucrée [ou aromatisée] ?	SUCRÉE . . 1 2 8	
	b) Du pain, du riz, de spaghetti, du maïs, du millet, du sorgho ou tout autre aliment à base de riz, de farine de blé ou de maïs?	b) 1 2 8	
	c) Des carottes, ou patates douces qui sont jaunes ou oranges à l'intérieur, poivron rouge?	c) 1 2 8	
	d) Du manioc bouilli ou grillé, chikwangue, fufu de manioc, igname, patate douce à chaire blanche, pomme de terre, taro, ou banane plantain?	d) 1 2 8	
	e) N'importe quelle légume à feuilles vert foncé telles que les feuilles de manioc, d'amarantes, d'oseilles, de patates douces, épinards, d'aubergines, de courge, etc ?	e) 1 2 8	
	f) D'autres légumes telles que tomates, aubegine, gombo, poivron vert, etc. ?	f) 1 2 8	
	g) Des mangues mures, des papayes mures ou autres fruits riches en Vitamine A tels que passion ou maracoudja ?	g) 1 2 8	
	h) D'autres fruits tels que banane, ananas, avocat, pastèque, orange ?	h) 1 2 8	

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES			ALLEZ À
		OUI	NON	NSP	
	i) Du poisson frais, poisson fumé, poisson salé, fretins, sardines en boite, crevettes ou crabes?	i) 1	2	8	
	j) Du foie, des rognons/rein, du cœur ?	j) 1	2	8	
	k) Des saucisses, du jambon, du salami, du saucison, de viande en boîte/corne bœuf ou viande fumée ?	k) 1	2	8	
	l) D'autres viandes tels que le bœuf, le mouton, la chèvre, le porc, la viande de brousse, le poulet ou le canard?	l) 1	2	8	
	m) Des œufs ?	m) 1	2	8	
	n) Des haricots, petits pois, bouillie à base de soja ?	n) 1	2	8	
	o) Des arachides, pâte/poudre/sauce d'arachides, graines de courge, sésame?	o) 1	2	8	
	p) Du fromage dur ou à pâte molle tels que la vache qui rit ou fromage de Goma ?	p) 1	2	8	
	q) Des insectes tels que les grillons, sauterelles, chenilles, termites, vers palmistes, fourmies ?	q) 1	2	8	
	r) N'importe quel aliment sucré comme les chocolats, gâteaux/cakes, biscuits sucrés, galettes sucrées, croquettes, bombons?	r) 1	2	8	
	s) D'autres aliments sucrés tels que les bonbons, cacahouettes sucrés (arachides sucrés), crèmes glacées?	s) 1	2	8	
	t) Du chips/frites de pomme de terre, de manioc, de bananes plantains, de patate douce ou d'ignames ; beignets ?	t) 1	2	8	
	u) Des aliments préparés avec de l'uile de palme rouge ou mosaka?	u) 1	2	8	
	v) N'importe quel autre aliment solide, semi-solide ou mou ? SI OUI : Quel était cet aliment ? INDIQUEZ LE GROUPE D'ALIMENTS APPROPRIÉ POUR CHAQUE ALIMENT SUPPLÉMENTAIRE, SI LE GROUPE N'EST PAS ENCORE CODÉ <OUI>. S'IL EST IMPOSSIBLE DE DÉTERMINER À QUEL GROUPE UN ALIMENT SUPPLÉMENTAIRE APPARTIENT, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ALIMENT.	v) . . . . . 1 AUTRE(S) ALIMENT(S)_____ (PRÉCISEZ)	2	8	

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
638	VÉRIFIEZ 637 (CATÉGORIES 'a' À 'v') : PAS UN SEUL 'OUI' ☐ AU MOINS UN 'OUI' ☐ → 640		
639	Est-ce que (NOM) a mangé des aliments solides, semi-solides ou mous hier durant le jour ou la nuit ? SI 'OUI' INSISTEZ : Quel type d'aliments solides, semi- solides ou mous (NOM) a-t-il/elle mangés ?	OUI . . . . . 1 (RETOURNEZ À 637 POUR INSCRIRE LES ALIMENTS CONSOMMÉS HIER) (PUIS CONTINUEZ AVEC 640) NON . . . . . 2 → 641	
640	Combien de fois (NOM) a-t-il mangé des aliments solides, semi-solides ou mous durant le jour ou la nuit ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 8	
641	Au cours des 6 derniers mois, est-ce qu'un prestataire de santé ou un agent de santé communautaire vous a dit comment nourrir (NOM) et quels aliments lui donner ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
642	La dernière fois que (NOM) est allé aux toilettes, qu'est-ce qui a été fait pour se débarrasser des selles ?	ENFANT A UTILISÉ TOILETTES OU LATRINES 01 JETÉES/RINSÉES DANS TOILETTES OU LATRINE . . . . . 02 JETÉES/RINSÉES DANS ÉGOUT OU CANIVEAU . . . . . 03 JETÉES AUX ORDURES . . . . . 04 ENTERRÉES . . . . . 05 LAISSÉES À L'AIR LIBRE . . . . . 06 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
643	Je voudrais vous demander maintenant quels aliments et quelles boissons vous avez consommés hier durant le jour ou la nuit, que ce soit à la maison ou quelque part d'autre. Veuillez inclure des gouters ou petits repas ainsi que des repas principaux. Je vais vous poser des questions sur différents aliments et boissons, et je voudrais savoir si vous avez mangé cet aliment même s'il était mélangé à d'autres aliments. Ne répondez pas 'oui' pour un aliment ou un ingrédient utilisé en petite quantité juste pour ajouter du gout à un plat. Hier, durant le jour ou la nuit, est-ce-que vous avez mangé ou bu :		
	a) Du pain, du riz, de spaghetti, du maïs, du millet, du sorgho ou tout autre aliment à base de riz, de farine de blé ou de maïs?	a) 1 2 8	
	b) Des carottes, courges ou patates douces qui sont jaunes ou oranges à l'intérieur, poivron rouge?	b) 1 2 8	
	c) Du manioc bouilli ou grillé, chikwangue, fufu de manioc, igname, patate douce à chaire blanche, pomme de terre, taro, ou banane plantain?	c) 1 2 8	
	d) N'importe quelle légume à feuilles vert foncé telles que les feuilles de manioc, d'amarantes, d'oseilles, de patates douces, d'aubergines, de courge, ou les épinards, etc ?	d) 1 2 8	

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES			ALLEZ À
		OUI	NON	NSP	
	e) D'autres légumes tels que tomates, aubegine, gombo/dongo dongo, choux blanc, poivron vert, etc. ?	e) 1	2	8	
	f) Des mangues mures, des papayes mures, des fruits de la passion ou des maracoudja ?	f) 1	2	8	
	g) D'autres fruits tels que banane, ananas, pastèque, orange, pastèque ?	g) 1	2	8	
	h) Du poisson frais, poisson fumé, poisson salé, fretins, sardines en boite, crevettes ou crabes?	h) 1	2	8	
	i) Du foie, des rognons/rein, du cœur ?	i) 1	2	8	
	j) Des saucisses, du jambon, du salami, du saucison, de viande en boîte/corne bœuf ou viande fumée ?	j) 1	2	8	
	k) D'autres viandes tels que le bœuf, le mouton, la chèvre, le porc, la viande de brousse, le poulet ou le canard?	k) 1	2	8	
	l) Des œufs ?	l) 1	2	8	
	m) Des haricots, petits pois, bouillie à base de soja ?	m) 1	2	8	
	n) Des arachides, pâte/poudre/sauce d'arachides, graines de courge, sésame?	n) 1	2	8	
	o) Du lait liquide, lait en poudre, fromage, la Vache Qui Rit, yaourt, lait caillé?	o) 1	2	8	
	p) Des insectes tels que les grillons, sauterelles, chenilles, termites, vers palmistes, fourmies ?	p) 1	2	8	
	q) N'importe quel aliment sucré comme les chocolats, gâteaux/cakes, biscuits sucrés, galettes sucrées, croquettes, bombons?	q) 1	2	8	
	r) D'autres aliments sucrés tels que les bonbons, cacahouettes sucrés (arachides sucrés), crèmes glacées?	r) 1	2	8	
	s) Des chips/frites de pomme de terre, de manioc, de bananes plantains, de patate douce ou d'ignames ; beignets ?	s) 1	2	8	
	t) Du jus de fruits, du jus en sachet, du jus de gingembre, du jus de citron, du jus de canne à sucre ?	t) 1	2	8	
	u) Des boissons sucrées comme Coca-Cola, Fanta, Maltina, Fiesta ou tout autre boissons énergisantes ?	u) 1	2	8	

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES				ALLEZ À
			OUI	NON	NSP	
	v) Du thé sucré, café sucré, citonelle sucré, bulukutu sucré, chocolat chaud comme Nesquik ou Milo ?	v)	1	2	8	
	w) Des aliments préparés avec de l'huile de palme rouge ou mosaka?	w)	1	2	8	
	x) D'autres liquides ?	x)	1	2	8	
	SI OUI : Quelle était cette boisson ?	AUTRE(S) BOISSON(S) _____ (PRÉCISEZ)				
	SI OUI : La boisson était-elle sucrée ?	SUCRÉE	1	2	8	
	y) D'autres aliments ?	y)	1	2	8	
	SI OUI: Quels étaient ces aliments ?	AUTRE(S) ALIMENT(S) _____ (PRÉCISEZ)				
	INDIQUEZ LE GROUPE D'ALIMENTS APPROPRIÉ POUR CHAQUE ALIMENT SUPPLÉMENTAIRE, SI LE GROUPE N'EST PAS ENCORE CODÉ <OUI>.					
	S'IL EST IMPOSSIBLE DE DÉTERMINER À QUEL GROUPE UN ALIMENT SUPPLÉMENTAIRE APPARTIENT, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ALIMENT.					

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
701	Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariée ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉE . . . . . 1 OUI, VIT AVEC UN HOMME . . . . . 2 NON, PAS EN UNION 3	→ 706A
702	Avez-vous déjà été mariée ou avez-vous déjà vécu avec un homme comme si vous étiez mariée ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉE . . . . . 1 OUI, A VÉCU AVEC UN HOMME . . . . . 2 NON 3	→ 721
703	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuve, divorcée ou séparée ?	VEUVE . . . . . 1 DIVORCÉE . . . . . 2 SÉPARÉE 3	→ 714
706A	Avez-vous un acte de mariage ou un autre document certifiant (ce mariage/cette union)?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 707
706B	Quel document avez-vous? Aucun autre document? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	CERTIFICAT / ATTESTATION DE MARIAGE DÉLIVRÉ PAR UNE ÉGLISE, MOSQUEE OU AUTRE INSTITUTION RELIGIEUSE .... A ACTE DE MARIAGE DÉLIVRÉ PAR UNE AUTORITÉ CIVILE . . . . . B AUTRE DOCUMENT DÉLIVRÉ PAR UNE INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . C AUTRE DOCUMENT DÉLIVRÉ PAR UNE AUTORITÉ CIVILE . . . . . D AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	→ 709
707	Est-ce que ce mariage a été enregistré à l'état civil ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
709	Est-ce que votre (mari/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-il ailleurs ?	VIT AVEC ELLE . . . . . 1 VIT AILLEURS 2	
710	ENREGISTREZ LE NOM ET N° DE LIGNE DU MARI/PARTENAIRE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE. S'IL N'EST PAS LISTÉ DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.	NOM _____ N° DE LIGNE	
711	Est-ce que votre (mari/partenaire) a d'autres épouses ou vit-il avec d'autres femmes comme s'il était marié ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 714
712	En tout, y compris vous-même, combien a-t-il d'épouses ou de partenaires avec qui il vit comme s'il était marié ?	NOMBRE TOTAL D'ÉPOUSES ET DE FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ . . . . . NE SAIT PAS 98	
713	Êtes-vous la première, deuxième, ... épouse ?	RANG . . . . . NE SAIT PAS 98	
714	Avez-vous été mariée ou avez-vous vécu avec un homme une seule fois ou plus d'une fois ?	SEULEMENT UNE FOIS . . . . . 1 PLUS D'UNE FOIS 2	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
715	VÉRIFIEZ 714 : MARIÉE/A VÉCU AVEC UN HOMME SEULEMENT UNE FOIS a) En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (mari/partenaire) ? MARIÉE/A VÉCU AVEC UN HOMME PLUS D'UNE FOIS b) Je voudrais maintenant vous parler de votre premier (mari/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec lui ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	→ 717
716	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec lui pour la première fois ?	ÂGE . . . . . [ ][ ]	
717	VÉRIFIEZ 714 : MARIÉE/A VÉCU AVEC UN HOMME PLUS D'UNE FOIS MARIÉE/A VÉCU AVEC UN HOMME SEULEMENT UNE FOIS		→ 721
718	VÉRIFIEZ 701 : OUI, ACTUELLEMENT MARIÉE OUI, VIT AVEC UN HOMME NON, PAS EN UNION		→ 721
719	Je voudrais vous poser des questions sur votre (mari/partenaire) actuel. En quel mois et en quelle année avez-vous commencé à vivre avec lui ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	→ 721
720	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre pour la première fois avec votre (mari/partenaire) actuel ?	ÂGE . . . . . [ ][ ]	
721	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.**		
722	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle pour mieux comprendre certains aspects importants de la vie. Je voudrais vous assurer de nouveau que vos réponses sont absolument confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu, pour la première fois, des rapports sexuels ?	N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS . . . . . 00 ÂGE EN ANNÉES . . . . . [ ][ ]	→ 738

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
723	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ? SI MOINS DE 12 MOIS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. SI 12 MOIS (UNE ANNÉE) OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.	IL Y A DES JOURS . . . . . 1 IL Y A DES SEMAINES . . . . . 2 IL Y A DES MOIS . . . . . 3 IL Y A DES ANNÉES 4	→ 737
724	VÉRIFIEZ 232 : PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐ ↓ ENCEINTE ☐		→ 727
725	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que vous ou votre partenaire avait fait quelque chose ou utilisé une méthode pour retarder une grossesse ou éviter de tomber enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 727
726	Quelle méthode avez-vous utilisé ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI LES CODES 'G' OU 'H' SONT ENCERCLÉS, ALLEZ À 728 MÊME SI UNE AUTRE MÉTHODE A ÉTÉ AUSSI UTILISÉE.	STÉRILISATION FÉMININE . . . . . A STÉRILISATION MASCULINE . . . . . B DIU . . . . . C INJECTABLES . . . . . D IMPLANTS . . . . . E PILULE . . . . . F CONDOM MASCULIN . . . . . G CONDOM FÉMININ . . . . . H CONTRACEPTION D'URGENCE . . . . . I MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . J MAMA . . . . . K MÉTHODE DU RYTHME . . . . . L RETRAIT . . . . . M AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . X AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE . . . . . Y	→ 728
727	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce qu'un condom a été utilisé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 730
728	Quel est le nom de la marque du condom utilisé ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	PRUDENCE . . . . . 01 OK . . . . . 02 DOUBLE BUTTERFLY . . . . . 03 INNOTEX . . . . . 04 BENELUX . . . . . 05 PROTECTOR . . . . . 06 TRUST . . . . . 07 KAMAX EURO . . . . . 08 DAVIGNA . . . . . 09 KAMATSURA . . . . . 10 LATEX CONDOM . . . . . 11 LATEX FACTORI . . . . . 12 PREVANTOR . . . . . 13 INDUS . . . . . 14 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
729	Où vous étiez-vous procuré le condom la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 11 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 13 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 14 CENTRE DE SANTE . . . . . 15 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 16 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . 17 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 19 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 21 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 22 PHARMACIE . . . . . 23 CENTRE DE SANTE . . . . . 24 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 25 MATERNITE . . . . . 26 CLINIQUE MOBILE . . . . . 27 INFIRMIER AMBULANT . . . . . 28 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 29 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 41 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 42 AMIS/PARENTS . . . . . 43 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
730	Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETIT AMI : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez mariés ? SI OUI, ENREGISTREZ '2'. SI NON, ENREGISTREZ '3'.	MARI . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . . . . 4 CLIENT / TRAVAILLEUR DU SEXE . . . . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
731	À part cette personne, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 737
732	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette deuxième personne, est-ce qu'un condom a été utilisé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
733	Quelle était votre relation avec cette deuxième personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETIT AMI : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez marié ? SI OUI, ENREGISTREZ '2'. SI NON, ENREGISTREZ '3'.	MARI . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . . . . 4 CLIENT / TRAVAILLEUR DU SEXE . . . . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
734	À part ces deux personnes, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 737
735	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette troisième personne, est-ce qu'un condom a été utilisé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
736	Quelle était votre relation avec cette troisième personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETIT AMI : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez marié ? SI OUI, ENREGISTREZ '2'. SI NON, ENREGISTREZ '3'.	MARI . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . . . . 4 CLIENT / TRAVAILLEUR DU SEXE . . . . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
737	En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? DANS LE CAS D'UNE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE PARTENAIRES EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE PARTENAIRES DANS LA VIE . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
738	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES DANS CETTE SECTION	OUI NON ENFANTS <10 ANS . . . . . 1 2 HOMMES ADULTES . . . . . 1 2 FEMMES ADULTES 1 2	

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
801	VÉRIFIEZ 307 : NON POSÉE ☐ ↓ — NI LUI, NI ELLE STÉRILISÉ ☐ ↓ — IL OU ELLE STÉRILISÉ ☐		→ 813
802	VÉRIFIEZ 232 : ENCEINTE ☐ ↓ — PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐		→ 804
803	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous attendez maintenant, souhaiteriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus en avoir ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT . . . . . 1 N'EN VEUT PAS D'AUTRE . . . . . 2 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 805 → 812 → 812
804	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir (un/un autre) enfant ou préféreriez-vous ne pas (plus) avoir d'enfant ?	AVOIR (UN/UN AUTRE) ENFANT . . . . . 1 PAS D'AUTRE/AUCUN . . . . . 2 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE . . . . . 3 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 807 → 813 → 811
805	VÉRIFIEZ 232 : PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐ ↓ — ENCEINTE ☐ ↓ a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance (d'un/un autre) enfant ? b) Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS . . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . . 2 ☐☐ BIENTÔT/MAINTENANT . . . . . 993 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE . . . . . 994 APRÈS LE MARIAGE . . . . . 995 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 996 NE SAIT PAS 998	→ 811 → 813 → 811
806	VÉRIFIEZ 232 : PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐ ↓ — ENCEINTE ☐		→ 812
807	VÉRIFIEZ 307 : UTILISE ACTUELLEMENT UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? NON POSÉE ☐ ↓ — UTILISE ACTUELLEMENT ☐		→ 813
808	VÉRIFIEZ 805 : '24' MOIS OU PLUS OU '02' ANNÉES OU PLUS ☐ ↓ — NON POSÉE ☐ ↓ — '00-23' MOIS OU '00-01' ANNÉE ☐		→ 812
809	VÉRIFIEZ 723 : IL Y A DES JOURS, SEMAINES OU MOIS ☐ ↓ — IL Y A DES ANNÉES ☐		→ 811
	NON POSÉE ☐		→ 811

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
810	VÉRIFIEZ 804 : VEUT AVOIR UN/ UN AUTRE ENFANT a) Vous avez dit que dans l'immédiat, vous ne souhaitiez pas (un/un autre) enfant. Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ? Y-a-t-il une autre raison ? PAS D'AUTRE/ AUCUN b) Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas (plus) d' enfant. Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ? Y-a-t-il une autre raison ? ENREGISTREZ TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES.	PAS MARIÉE . . . . . A **RAISONS RELATIVES À LA FÉCONDITÉ** PAS DE RAPPORTS SEXUELS . . . . . B RAP. SEXUELS PEU FRÉQUENTS . . . . C MÉNOPAUSEL/HYSTÉRECTOMIE . . . . . D NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE . . . . E PAS DE RÈGLES DEPUIS DERNIÈRE NAISSANCE . . . . . F ALLAITE . . . . . G FATALISTE . . . . . H **OPPOSITION À L'UTILISATION** ENQUÊTÉE OPPOSÉE . . . . . I MARI/PARTENAIRE OPPOSÉ . . . . . J AUTRES OPPOSÉS . . . . . K INTERDITS RELIGIEUX . . . . . L **MANQUE DE CONNAISSANCE** NE CONNAÎT AUCUNE MÉTHODE . . . . M NE CONNAÎT AUCUN ENDROIT . . . . . N **RAISONS LIÉES À LA MÉTHODE** PAS PRATIQUE À UTILISER . . . . . O MODIFICATIONS MENSTRUELLES . . . . P MÉTHODES PEUVENT RENDRE INFERTILES . . . . . Q INTERFÈRE AVEC FONCTIONS NORMALES DU CORPS . . . . . R AUTRES EFFETS SECONDAIRES . . . . . S **COÛT/ACCÈS/DISPONIBILITÉ** MANQUE D'ACCÈS/TROP ÉLOIGNÉ . . . . T COÛT TROP ÉLEVÉ . . . . . U MÉTHODE PRÉFERRÉE NON DISPONIBLE . . . . . V AUCUNE MÉTHODE DISPONIBLE . . . . . W AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z	
811	VÉRIFIEZ 307 : UTILISE ACTUELLEMENT UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? NON POSÉE OUI, UTILISE ACTUELLEMENT → 813		
812	Pensez-vous que vous utiliserez, à un certain moment dans le futur, une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
813	VÉRIFIEZ 224 : A DES ENFANTS VIVANTS a) Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et que vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ? AUCUN ENFANT VIVANT b) Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ? INSISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE.	AUCUN . . . . . 00 → 815 NOMBRE . . . . . ☐☐ AUTRE _____ 96 → 815 (PRÉCISEZ)	

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
814	Parmi ces enfants, combien souhaiteriez-vous de garçons, combien souhaiteriez-vous de filles et pour combien d'entre eux, le sexe n'aurait-il pas d'importance ?	GARÇONS FILLES PEU IMPORTE NOMBRE . . [ ][ ][ ][ ][ ][ ] AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
815	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous : a) Entendu parler de la planification familiale à la radio ? b) Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ? c) Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou magazine ? d) Reçu un message vocal ou un texte sur la planification familiale sur votre portable ? e) Avez-vous vu quelque chose sur la planification familiale sur les résaux sociaux comme Facebook, Twitter, Instagram ou WhatsApp ? f) Avez-vous vu quelque chose sur la planification familiale sur un poster, une affiche, une brochure ? g) Avez-vous vu quelque chose sur la planification familiale sur une affiche extérieure ou un panneau d'affichage ? h) Avez-vous entendu quelque chose sur la planification familiale lors d'une réunion ou à l'occasion d'évènements dans la communauté ?	OUI NON a) RADIO . . . . . 1 2 b) TÉLÉVISION . . . . . 1 2 c) JOURNAL OU MAGAZINE . . . . . 1 2 d) TÉLÉPHONE PORTABLE . . . . . 1 2 e) FACEBOOK/TWITTER/ INSTAGRAM/WHATSAPP . . . . . 1 2 f) POSTER/AFFICHE/BROCHURE . . . . 1 2 g) AFFICHE/PANNEAU D'AFFICHAGE . . 1 2 h) RÉUNIONS/ÉVÈNEMENTS 1 2	
816	Avez-vous déjà vu ou entendu le message suivant : Enfant c'est un choix et non un hasard ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
816a)	Savez-vous que la loi autorise l'utilisation de certaines méthodes contraceptives par les enfants de moins de 18 ans ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
817	VÉRIFIEZ 701 : OUI, ACTUELLEMENT MARIÉE ☐ ↓ OUI, VIT AVEC UN HOMME ☐ ↓ NON, PAS EN UNION ☐ →		901
818	Qui décide habituellement si vous devez utiliser ou non la contraception, vous, votre (mari/partenaire), vous et votre (mari/partenaire) ensemble, ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÊTÉE . . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE ENSEMBLE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 PARENT/TUTEUR 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	→ 820 → 820
819	Quand vous prenez cette décision avec votre (mari/partenaire), est-ce que vous diriez que votre opinion compte davantage, autant ou moins que celle de votre (mari/partenaire) ?	COMPTE DAVANTAGE . . . . . 1 COMPTE AUTANT . . . . . 2 COMPTE MOINS 3	
820	Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre (mari/partenaire) ou un autre membre de la famille essaie de vous forcer ou de faire pression sur vous pour que vous tombiez enceinte alors que vous ne vouliez pas tomber enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
820a)	Pouvez-vous utiliser une méthode contraceptive sans que votre (mari/partenaire) ne soit au courant ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
820b)	Sur 20 femmes du même âge et ayant le même mode de vie que vous, combien pensez-vous tomberaient enceintes dans les 12 mois à venir si elles n'utilisaient aucune contraception ?	NOMBRE . . . . . ☐☐	
820c)	Sur 20 hommes mariés du même âge, de la même religion et du même niveau d'éducation que votre mari, combien pensez-vous qu'ils approuveraient que leur femme utilise des contraceptifs modernes ?	NOMBRE . . . . . ☐☐	
821	VÉRIFIEZ 307 : NON POSÉE ☐ → NI LUI, NI ELLE STÉRILISÉ ☐ → IL OU ELLE STÉRILISÉ ☐		901
822	Est-ce que votre (mari/partenaire) veut le même nombre d'enfants que vous ou en veut-il plus ou moins que vous ?	MÊME NOMBRE . . . . . 1 PLUS D'ENFANTS . . . . . 2 MOINS D'ENFANTS . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
901	VÉRIFIEZ 701 : ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME ☐ ↓ PAS EN UNION ☐ →		909
902	Quel âge avait votre (mari/partenaire) à son dernier anniversaire ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUE . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
903	Est-ce que votre (mari/partenaire) a fréquenté l'école ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 906
904	Quel est le plus haut niveau d'étude qu'il a atteint: primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE . . . . . 1 SECONDAIRE . . . . . 2 SUPÉRIEUR . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	→ 906
905	Quelle est la classe la plus élevée qu'il a achevée à ce niveau ? SI LE NOMBRE D'ANNÉES ACHEVÉES EST INFÉRIEUR À 1 ANNÉE À CE NIVEAU, ENREGISTREZ '00'.	CLASSE . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
906	Est-ce que votre (mari/partenaire) a effectué un travail au cours des sept derniers jours ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 908
907	Est-ce que votre (mari/partenaire) a effectué un travail au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 909
908	Quelle est l'occupation de votre(mari/ partenaire) ? C'est-à-dire quel genre de travail fait-il principalement ?	_____ _____ ☐☐ _____	
909	En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des 7 derniers jours ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 913
910	Comme vous le savez, certaines femmes font un travail pour lequel elles sont payées en argent ou en nature. D'autres vendent des choses, ou elles ont une petite affaire ou elles travaillent dans la ferme ou dans l'affaire de la famille. Au cours des 7 derniers jours, avez-vous fait quelque chose de ce genre ou un autre travail ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 913
911	Bien que vous n'ayez pas travaillé au cours des 7 derniers jours, est-ce que vous avez un travail ou une affaire dont vous avez dû vous absenter parce que vous avez eu un empêchement, pour maladie, vacances, congé maternité ou pour une autre raison ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 913
912	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 917
913	Quelle est votre occupation? C'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ?	_____ _____ ☐☐ _____	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
914	Faites-vous ce travail pour un membre de votre famille, pour quelqu'un d'autre ou êtes-vous à votre compte ?	MEMBRE DE LA FAMILLE . . . . . 1 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 2 À SON COMPTE 3	
915	Travaillez-vous habituellement toute l'année, ou de manière saisonnière ou travaillez-vous seulement de temps en temps ?	TOUTE L'ANNÉE . . . . . 1 SAISONNIER/PARTIE DE L'ANNÉE . . . . . 2 DE TEMPS EN TEMPS 3	
916	Êtes-vous payée en argent ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payée du tout ?	ARGENT SEULEMENT . . . . . 1 ARGENT ET NATURE . . . . . 2 NATURE SEULEMENT . . . . . 3 PAS PAYÉE 4	
917	VÉRIFIEZ 701 : ACTUELLEMENT MARIÉE/VIT AVEC UN HOMME ☐	PAS EN UNION ☐	→ 925
918	VÉRIFIEZ 916 : CODE '1' OU '2' ENCERCLÉ ☐	AUTRE ☐	→ 921
919	Habituellement, qui décide comment l'argent que vous gagnez va être utilisé : c'est vous, votre (mari/partenaire), ou conjointement vous et votre (mari/partenaire) ?	ENQUÊTÉE . . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . . . 3 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 6	
920	Est-ce que vous pensez-vous que vous gagnez plus que votre (mari/partenaire), moins ou à peu prés la même chose ?	PLUS QUE LUI . . . . . 1 MOINS QUE LUI . . . . . 2 À PEU PRÉS LA MÊME CHOSE . . . . . 3 MARI/PARTENAIRE N'A PAS DE REVENUS . . . . . 4 NE SAIT PAS 8	→ 922
921	Habituellement, qui décide comment l'argent que votre (mari/partenaire) gagne va être utilisé: vous, votre (mari/partenaire), ou conjointement vous et votre (mari/partenaire) ?	ENQUÊTÉE . . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . . . 3 MARI/PARTENAIRE N'A PAS DE REVENUS . . . . . 4 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 6	
922	Habituellement, qui prend les décisions en ce qui concerne vos propres soins de santé: vous, votre (mari/partenaire), conjointement vous et votre (mari/partenaire) ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÊTÉE . . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE 6	
923	Qui prend habituellement les décisions concernant les achats importants pour le ménage ?	ENQUÊTÉE . . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE 6	
924	Qui prend habituellement les décisions concernant les visites à votre famille ou parents ?	ENQUÊTÉE . . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE 6	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
925	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison seule ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEULE SEULEMENT . . . . . 01 CONJOINTEMENT AVEC MARI/ PARTENAIRE SEULEMENT . . . . . 02 CONJOINTEMENT AVEC QUELQU'UN D'AUTRE SEULEMENT . . . . . 03 CONJOINTEMENT AVEC MARI/PARTENAIRE ET QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 04 SEULE ET CONJOINTEMENT . . . . . 05 N'EN POSSÈDE PAS 06	→ 928
926	Avez-vous un titre de propriété ou un autre document reconnu par le gouvernement pour une maison que vous possédez ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 928
927	Est-ce que votre nom figure sur ce document ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
928	Est-ce que vous possédez de la terre agricole ou non agricole, seule ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEULE SEULEMENT . . . . . 01 CONJOINTEMENT AVEC MARI/ PARTENAIRE SEULEMENT . . . . . 02 CONJOINTEMENT AVEC QUELQU'UN D'AUTRE SEULEMENT . . . . . 03 CONJOINTEMENT AVEC MARI/PARTENAIRE ET QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 04 SEULE ET CONJOINTEMENT . . . . . 05 N'EN POSSÈDE PAS 06	→ 930A
929	Avez-vous un titre de propriété ou un autre document reconnu par le gouvernement pour des terres que vous possédez ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 930A
930	Est-ce que votre nom figure sur ce document ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
930A	Avez-vous un compte dans une banque ou dans une autre institution financière que vous pouvez utiliser vous-même ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 930C
930B	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déposé vous-même de l'argent dans ce compte ou en avez-vous retiré ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
930C	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé un téléphone portable pour faire des transactions financières comme envoyer ou recevoir de l'argent, payer des factures, acheter des biens ou des services ou recevoir un salaire ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
931	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES À CE POINT DE L'INTERVIEW (PERSONNES PRÉSENTES ET QUI ÉCOUTENT, PRÉSENTES MAIS QUI N'ÉCOUTENT PAS OU PAS PRÉSENTES).	PRES./ PRES./ N'ÉCOUTE PAS ÉCOUTE. PAS. PRES. ENFANTS < 10 . . . . . 1 2 3 MARI . . . . . 1 2 3 AUTRES HOMMES . . . . 1 2 3 AUTRES FEMMES 1 2 3	
932	Selon vous, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes : a) Si elle sort sans le lui dire ? b) Si elle néglige les enfants ? c) Si elle argumente avec lui ? d) Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ? e) Si elle brûle la nourriture ?	OUI NON NSP a) SORT SANS LE LUI DIRE 1 2 8 b) NÉGLIGE LES ENFANTS 1 2 8 c) ARGUMENTE . . . . . 1 2 8 d) REFUSE RAP. SEXUELS . . 1 2 8 e) BRÛLE NOURRITURE . . 1 2 8	

SECTION 10. VIH/SIDA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1000	Je voudrais maintenant parler avec vous du VIH et du sida.		
1001	Avez-vous déjà entendu parler du VIH ou du sida ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1040
1002	VÉRIFIEZ 111 : ÂGE 15-24 ANS ☐ ↓ 25 ANS OU PLUS ☐ →		→ 1008
1003	Le VIH est le virus qui cause le sida. Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en ayant juste un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1004	Est-ce qu'on peut contracter le VIH par les piqûres de moustiques ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1004a	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en utilisant le sang testé ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1005	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en utilisant des condoms au cours de chaque rapport sexuel ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1006	Est-ce qu'on peut contracter le VIH en partageant la nourriture avec une personne qui a le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1007	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1008	Avez-vous entendu parler des ARV, c' est-à-dire des médicaments antirétroviraux qui traitent le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1009	Est-ce qu'il y a des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme ayant contracté le VIH pour réduire le risque de transmission au bébé ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1009a	Pouvez-vous accepter d'avoir des rapports sexuels avec votre mari/partenaire qui est infecté par le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1010	Avez-vous entendu parler de la PrEP, c'est-à-dire un médicament que l'on prend tous les jours pour éviter qu'une personne ne contracte le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1012
1011	Est-ce que vous approuvez les gens qui prennent un comprimé tous les jours pour éviter de contracter le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
1012	VÉRIFIEZ 220 ET 223 : AUCUNE NAISSANCE VIVANTE ☐ →		→ 1024
	DERNIÈRE NAISSANCE VIVANTE 0-23 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ ↓	DERNIÈRE NAISSANCE VIVANTE 24 MOIS OU PLUS AVANT L'ENQUÊTE ☐ →	→ 1024
1013	VÉRIFIEZ 412 POUR DERNIÈRE NAISSANCE VIVANTE ('TYPE 1'):		
	A EU DES SOINS PRÉNATALS ☐ ↓	PAS DE SOINS PRÉNATALS ☐ →	→ 1018

SECTION 10. VIH/SIDA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1014	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUS LES EFFORTS POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.**		
1015	Avez-vous fait un test du VIH dans le cadre des soins prénatals pendant que vous étiez enceinte de (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1018
1016	Où le test a-t-il été fait ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 11 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 13 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 14 CENTRE DE SANTE . . . . . 15 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 16 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 19 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 21 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 22 PHARMACIE . . . . . 23 CENTRE DE SANTE . . . . . 24 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 25 MATERNITE . . . . . 26 CLINIQUE MOBILE . . . . . 27 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 29 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** MAISON . . . . . 41 LIEU DE TRAVAIL . . . . . 42 CENTRE DE DÉTENTION . . . . . 43 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
1017	Avez-vous eu les résultats du test ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1018	VÉRIFIEZ 435 POUR DERNIÈRE NAISSANCE VIVANTE ('TYPE 1') : UN CODE '21-46' ENCERCLÉ ☐ ↓ AUTRE ☐		→ 1021
1019	Entre le moment où vous êtes arrivée pour accoucher mais avant la naissance du bébé, avez-vous fait un test du VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1021
1020	Avez-vous eu les résultats du test ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1022

SECTION 10. VIH/SIDA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1021	VÉRIFIEZ 1015 : OUI ↓ NON OU PAS POSÉE →		→ 1024
1022	Avez-vous été testée pour le VIH depuis que vous avez fait ce test durant votre grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1025
1023	De quel mois et de quelle année date votre test du VIH le plus récent ?	MOIS . . . . . ☐☐ NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	→ 1028
1024	Avez-vous déjà fait un test du VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1032
1025	De quel mois et de quelle année date votre test du VIH le plus récent ?	MOIS . . . . . ☐☐ NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	
1026	Où le test a-t-il été fait ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 11 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 13 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 14 CENTRE DE SANTE . . . . . 15 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 16 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 19 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 21 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 22 PHARMACIE . . . . . 23 CENTRE DE SANTE . . . . . 24 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 25 MATERNITE . . . . . 26 CLINIQUE MOBILE . . . . . 27 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 29 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** MAISON . . . . . 41 LIEU DE TRAVAIL . . . . . 42 CENTRE DE DÉTENTION . . . . . 43 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 10. VIH/SIDA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1027	Avez-vous eu les résultats du test ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1031
1028	Quel était le résultat du test ?	POSITIF . . . . . 1 NEGATIF . . . . . 2 INDÉTERMINÉ . . . . . 3 A REFUSÉ DE RÉPONDRE . . . . . 4 N'A PAS REÇU LE RÉSULTAT DU TEST 5	→ 1031
1029	En quel mois et en quelle année avez-vous reçu votre premier résultat positif au test du VIH ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE . . . . . 9998 MÊME DATE QUE LE DERNIER TEST DU VIH 95	
1030	Est-ce que vous prenez actuellement des ARV (sont des médicaments antirétroviraux) ? Par actuellement, je veux dire que vous avez peut-être oublié certaines doses mais vous êtes toujours en train de prendre des ARV.	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1031	Combien de fois, dans votre vie, avez-vous fait un test du VIH ? DANS LE CAS D'UNE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION; SI LE NOMBRE DE TESTS EST DE 95 OU PLUS, ENREGISTREZ '95'.	NOMBRE DE TESTS DU VIH . . . . [ ][ ]	
1032	Avez-vous entendu parler de tests que les gens peuvent utiliser pour se tester eux-mêmes pour le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1034
1033	Vous êtes-vous déjà testée vous-même en utilisant un kit d'autotest ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1034	Est-ce que vous achèteriez des légumes frais à un marchand ou à un vendeur si vous saviez que cette personne a le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
1035	Pensez-vous que des enfants vivant avec le VIH devraient être autorisés à aller à l'école avec des enfants qui n'ont pas le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
1036	VÉRIFIEZ 1028 : CODE '1' ENCERCLÉ ↓	AUTRE →	→ 1040
1037	Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur votre vie en tant que personne vivant avec le VIH. Avez-vous révélé à quelqu'un d'autre que moi que vous avez le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 10. VIH/SIDA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1038	Êtes-vous d'accord ou non avec la déclaration suivante : J'ai eu honte parce que j'ai le VIH.	D'ACCORD . . . . . 1 PAS D'ACCORD 2	
1039	Dites-moi, s'il vous plait, si au cours des 12 derniers mois, il vous est arrivé les choses suivantes ou si vous pensez qu'elles vous sont arrivées parce que vous avez le VIH :	OUI NON	
	a) Les gens ont mal parlé de moi parce que j'ai le VIH.	a) GENS ONT MAL PARLÉ DE MOI 1 2	
	b) Quelqu'un a révélé que j'avais le VIH sans ma permission.	b) RÉVÉLÉ MON STATUT 1 2	
	c) J'ai été insultée, harcelée ou menacée parce que j'ai le VIH.	c) INSULTÉ 1 2	
	d) Le personnel de santé a mal parlé de moi parce que j'ai le VIH.	d) PERSONNEL DE SANTÉ A MAL PARLÉ DE MOI 1 2	
	e) Le personnel de santé a crié sur moi, m'a grondée, m'a traitée de tous les noms ou m'a agressée verbalement d'une autre manière parce que j'ai le VIH.	e) PERSONNEL DE SANTÉ VERBALEMENT AGRESSIF . . 1 2	
1040	VÉRIFIEZ 1001 : A ENTENDU PARLER DU VIH OU DU SIDA ☐ / PAS ENTENDU PARLER DU VIH OU DU SIDA ☐ a) À part le VIH, avez-vous entendu parler d'autres infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ? b) Avez-vous entendu parler d'infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1041	VÉRIFIEZ 722 : A EU DES RAPPORTS SEXUELS ☐ / N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS ☐ →		1046
1042	VÉRIFIEZ 1040 : A ENTENDU PARLER D'AUTRES MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ? OUI ☐ / NON ☐ →		1044
1043	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre santé au cours des 12 derniers mois. Durant les 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie que vous avez contractée par contact sexuel ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1044	Il arrive parfois que les femmes aient des pertes vaginales, anormales et malodorantes. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des pertes vaginales anormales et malodorantes ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1045	Il arrive parfois que les femmes aient une plaie ou un ulcère génital. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une plaie ou un ulcère génital ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 10. VIH/SIDA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1046	Si une femme sait que son mari est atteint d'une maladie qu'elle peut contracter au cours de rapports sexuels, pensez-vous qu'il est justifié qu'elle demande qu'un condom soit utilisé quand ils ont des rapports sexuels ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1047	Est-ce que vous pensez qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1048	VÉRIFIEZ 701 : ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME ☐ ↓ PAS EN UNION ☐ →		1101
1049	Pouvez-vous refuser d'avoir des rapports sexuels avec votre (mari/partenaire) quand vous ne souhaitez pas en avoir ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ÇA DÉPEND/PAS SÛRE 8	
1050	Pourriez-vous demander à votre (mari/partenaire) d'utiliser un condom si vous vouliez qu'il en utilise un ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ÇA DÉPEND/PAS SÛRE 8	

SECTION 11B. MALADIES NON TRANSMISSIBLES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
11B01	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé a déjà vérifié votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
11B02	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une tension artérielle élevée ou de l'hypertension ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 11B06
11B03	Dans les 12 derniers mois, est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a dit que vous aviez une tension artérielle élevée ou de l'hypertension ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B04	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a prescrit des médicaments pour contrôler votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B05	Est-ce que vous prenez actuellement des médicaments pour stabiliser votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B06	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé a déjà mesuré le niveau de sucre dans votre sang ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
11B07	Est-ce qu'un médecin ou un personnel de santé vous a déjà dit que vous aviez un niveau élevé de sucre dans le sang ou du diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 11B11
11B08	Dans les 12 derniers mois, est-ce qu'un médecin ou un personnel de santé vous a dit que vous aviez un niveau élevé de sucre dans le sang ou du diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B09	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a prescrit des médicaments pour stabiliser votre niveau de sucre ou de diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B10	Est-ce que vous prenez des médicaments pour baisser votre niveau élevé de sucre dans le sang ou votre diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B11	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une maladie cardiaque ou un problème cardiaque chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 11B13
11B12	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie cardiaque ou un problème cardiaque chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B13	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une maladie pulmonaire ou un problème pulmonaire chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 11B15
11B14	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie pulmonaire ou un problème pulmonaire chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B15	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez un cancer ou une tumeur maligne?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 11B17
11B16	Suivez-vous actuellement un traitement pour un cancer ou une tumeur maligne?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B17	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous faisiez une depression ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 11B19

SECTION 11B. MALADIES NON TRANSMISSIBLES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
11B18	Suivez-vous actuellement un traitement pour dépression ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B19	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez de l'arthrite, de l'arthrose ou du rhumatisme ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 11B21
11B20	Suivez-vous actuellement un traitement pour l'arthrite, l'arthrose ou le rhumatisme ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B21	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une autre maladie chronique, c'est à-dire une autre maladie de longue durée ?	OUI . . . . . 1 _____ (SPÉCIFIEZ LA MALADIE CHRONIQUE) NON 2	→ 11B23A
11B22	Suivez-vous actuellement un traitement pour (MALADIE CHRONIQUE À 11B21) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B23A	Est-ce qu'un médecin ou un autre prestataire de santé a examiné vos seins pour le cancer du sein ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
11B23	Avez-vous déjà entendu parler du cancer du col de l'utérus ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 11B25
11B24	Avez-vous déjà entendu parler de tests pour le cancer du col de l'utérus ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
11B25	Je vais, maintenant, vous poser des questions sur des tests que le personnel de santé peut faire pour détecter un cancer du col de l'utérus. Le col de l'utérus est la partie qui relie l'utérus au vagin. Pour effectuer un test du cancer du col de l'utérus, on demande à la femme de s'allonger sur le dos en écartant les jambes. Ensuite, en utilisant une petite brosse ou un coton-tige, le personnel de santé prélève à l'intérieur de l'utérus un échantillon. L'échantillon est envoyé dans un laboratoire pour être testé. Ce test est appelé un frottis Pap ou un test PVH. Il y a une autre méthode qui est appelée IVA ou Inspection Visuelle après application d'Acide ascétique. Au cours de ce test, le personnel de santé applique du vinaigre dilué sur le col utérin pour voir si une réaction se produit.		
11B26	Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà fait un test de détection du cancer du col de l'utérus ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 1201
11B27	Quand a eu lieu votre dernier test pour le cancer de l'utérus ? SI MOINS D'1 ANNÉE, INSCRIVEZ '00'.	ANNÉES . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
11B28	Quel était le résultat de votre dernier test pour le cancer du col de l'utérus ?	NORMAL / NÉGATIF . . . . . 1 ANORMAL / POSITIF . . . . . 2 PAS CLAIR / NON CONCLUANT 3 N'A PAS REÇU DE RÉSULTATS 4 NE SAIT PAS 8	→ 1201 → 1201
11B29	Avez-vous suivi un traitement pour le cancer du col de l'utérus ou avez-vous fait des visites de suivi à cause des résultats du test ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1101	Combien de minutes faut-il pour aller de votre maison à l'établissement de soins le plus proche, qui peut être un hôpital, une clinique/polyclinique, un centre de santé ou un poste de santé/dispensaire ?	MINUTES . . . . . [ ][ ][ ]	
1102	Comment est-ce que vous allez dans cet établissement de soins depuis votre maison ? SI PLUS D'UN MOYEN DE DÉPLACEMENT EST MENTIONNÉ, ENCERCLÉ LE PREMIER DE LA LISTE.	**MOTORISÉ** VOITURE/CAMION . . . . . 01 BUS PUBLIC . . . . . 02 MOTOCYCLETTE/SCOOTER . . . . . 03 BATEAU À MOTEUR . . . . . 04 PIROGUE MOTORISEE . . . . . 09 **NON MOTORISÉ** CHARRETTE TIRÉE PAR UN ANIMAL . . . . 05 BICYCLETTE/VELO . . . . . 06 BATEAU SANS MOTEUR . . . . . 07 EN MARCHANT/A PIEDS 08 PIROGUE A PAGAIE . . . . . 10 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
1106	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur la consommation de tabac, que ce soit en le fumant ou en l'utilisant d'une autre manière. Est-ce que vous fumez actuellement des cigarettes chaque jour, certains jours ou pas du tout ?	CHAQUE JOUR . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 1108
1107	En moyenne, combien de cigarettes fumez-vous actuellement par jour ?	NOMBRE DE CIGARETTES . . . . . [ ][ ]	
1108	Actuellement, est-ce que vous fumez ou utilisez un autre type de tabac chaque jour, certains jours ou pas du tout ?	CHAQUE JOUR . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 1110
1109	Actuellement, quel autre type de tabac fumez-vous ou utilisez-vous ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	KRETEKS . . . . . A PIPES REMPLIES DE TABAC . . . . . B CIGARES, CHEROOTS, OU CIGARILLOS . . C PIPE À EAU/CHICHA . . . . . D TABAC À CHIQUER . . . . . E TABAC À PRISER . . . . . F TABAC À MÂCHER . . . . . G CHIQUE DE BETEL AVEC TABAC . . . . . H AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
1110	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur la consommation d'alcool. Est-ce que vous avez déjà bu de l'alcool, comme de la bière, du vin, des liqueurs ou du whisky/cognac/vodka/rhum ou agene, lotoko, lunguila, kasiks, vin de palme, zododo, tshitshiampa ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1113

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1111	Au cours du mois dernier, pendant combien de jours avez-vous bu de l'alcool ? DANS LE CAS D'UNE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI L'ENQUÊTÉE RÉPOND 'CHAQUE JOUR ' OU 'PRESQUE CHAQUE JOUR ,' ENCERCLEZ LE CODE'95'.	N'A PAS BU D'ALCOOL . . . . . 00 NOMBRE DE JOURS . . . . . [ ][ ] CHAQUE JOUR/ PRESQUE CHAQUE JOUR 95	→ 1113
1112	Nous considérons qu'une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, un verre de liqueur/ whisky/cognac/vodka/rhum ou un verre de agene, lotoko, lunguila, kasiks, vin de palme, zododo est un verre d'alcool est un verre d'alcool. Au cours du dernier mois, les jours où vous avez bu de l'alcool, combien de verres buviez-vous habituellement par jour? MONTREZ LES PHOTOS DE VERRES STANDARD DES BOISSONS ALCOOLISÉES	MOINS D'UN VERRE STANDARD . . . . . 00 NOMBRE DE VERRES . . . . . [ ][ ]	
1113	Différentes raisons peuvent empêcher les femmes d'obtenir un avis médical ou de se faire soigner. Quand vous êtes malade et que vous voulez un avis médical ou un traitement, est-ce que chacune des raisons suivantes constitue, pour vous, un problème important ou bien ce n'est pas un problème important : a) Obtenir la permission d'aller voir un médecin ? b) Obtenir l'argent nécessaire pour la consultation (avis médical/conseil) ou le traitement ? c) La distance pour atteindre l'établissement de soins ? d) Ne pas vouloir y aller seule ?	PROBLÈME IMPORTANT / PAS UN PROBLÈME IMPORTANT a) PERMISSION . . . . . 1 2 b) OBTENIR L'ARGENT . . 1 2 c) DISTANCE . . . . . 1 2 d) ALLER SEULE 1 2	
1114	Êtes-vous couverte par une assurance médicale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 11B01
1115	Par quel type d'assurance médicale êtes-vous couverte ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MUTUELLE DE SANTÉ/ ASSURANCE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . . A ASSURANCE SANTÉ PAR L'EMPLOYEUR . . . . . B SÉCURITÉ SOCIALE . . . . . C AUTRE ASSURANCE PRIVÉE COMMERCIALE . . . . . D AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	

MODULE SUR LA FISTULE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1201	Les femmes peuvent parfois avoir, en permanence, le jour et la nuit, un problème de pertes urinaires ou fécales par le vagin. Ce problème survient généralement à la suite d'un accouchement difficile, mais il peut aussi se produire après une agression sexuelle ou après une opération du petit bassin. Avez-vous, actuellement, en permanence, durant le jour et la nuit, des pertes urinaires ou fécales par le vagin ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1204
1202	Avez-vous déjà eu ce problème?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1204
1203	Avez-vous déjà entendu parler de ce problème ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1301
1204	Est-ce-que ce problème a commencé après une naissance vivante ou d'un mort né ?	APRÈS UNE NAISSANCE VIVANTE . . . . . 1 APRÈS UN MORT-NE . . . . . 2 NI L'UN NI L'AUTRE 3	→ 1206
1205	Est-ce que ce problème a commencé après un travail et un accouchement normaux ou après un travail et un accouchement très difficiles ?	TRAVAIL/ACCOUCHEM. NORMAL . . . . . 1 TRAVAIL/ACCOUCHEM. TRÈS DIFFICIL 2	→ 1207
1206	Selon vous, qu'est-ce qui a causé ce problème ?	AGRESSION SEXUELLE . . . . . 1 OPÉRATION DU PETIT BASSIN . . . . . 2 AUTRE _____ 6 (SPECIFIEZ) NE SAIT PAS 8	→ 1208
1207	Combien de jours après (CAUSE DU PROBLÈME DE 1204 OU 1206) les pertes ont-elles commencé ?	NOMBRE DE JOURS APRÈS ACCOUCHEMENT / AUTRE ÉVÈNEMENT	
1208	Avez-vous recherché un traitement pour ce problème ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1210
1209	Pourquoi n'avez-vous pas recherché de traitement ?	NE SAVAIT PAS QU'ON POUVAIT RÉPARER . . . . . A NE SAVAIT PAS OÙ ALLER . . . . . B TROP CHER . . . . . C TROP ÉLOIGNÉ . . . . . D MAUVAISE QUALITÉ DES SOINS . . . . . E N'A PAS PU OBTENIR PERMISSION . . . . . F GÊNÉE . . . . . G PROBLÈME A DISPARU . . . . . H AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	→ 1301

MODULE SUR LA FISTULE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1210	Auprès de qui avez-vous recherché un traitement en dernier?	**PROFESSIONNEL DE SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 1 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . 2 **AUTRE PERSONNE** AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGEOISE . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
1211	Avez-vous eu une opération pour résoudre le problème ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1301
1212	Est-ce-que le traitement a stoppé complètement les pertes?	OUI, PERTES STOPPÉES COMPLÈTEMENT . . . . . 1 PERTES NON STOPPÉES MAIS RÉDUITES . . . . . 2 PERTES PAS STOPPÉES DU TOUT 3	

SECTION MODULE MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1301	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos frères et soeurs, c'est-à-dire sur tous les enfants nés de votre mère biologique, y compris ceux qui vivent avec vous, ceux qui vivent ailleurs et ceux qui sont décédés. Nous avons appris au cours des enquêtes précédentes qu'il peut être difficile d'établir une liste complète de tous les enfants nés de votre mère biologique. Nous travaillerons ensemble pour établir la liste la plus complète et pour vous aider à vous souvenir de tous vos frères et soeurs. Pouvez-vous maintenant me donner les noms de tous vos frères et soeurs nés de votre mère biologique ? NE REMPLISSEZ PAS ENCORE L'ORDRE DES FRÈRES ET SOEURS.		

	NOM	NUMÉRO D'ORDRE		NOM	NUMÉRO D'ORDRE
a			k		
b			l		
c			m		
d			n		
e			o		
f			p		
g			q		
h			r		
i			s		
j			t		

1302	VÉRIFIEZ 1301:		
	AU MOINS UN FRÈRE OU UNE SOEUR LISTÉ ☐ ↓	AUCUN FRÈRE OU SOEUR LISTÉ ☐ →	1304
1303	LISEZ LEURS NOMS À L'ENQUÊTÉE ET APRÈS LE DERNIER, DEMANDEZ : Y a-t-il d'autres frères et soeurs de la même mère que vous n'avez pas cités ?		
	NON ☐ ↓	OUI ☐ → INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301.	
1304	Il arrive que des personnes oublient de citer des enfants de leur mère biologique parce qu'ils ne vivent pas avec eux ou parce qu'ils ne se voient pas très souvent. Y a-t-il des frères ou soeurs qui ne vivent pas avec vous que vous n'avez pas cités ?		
	NON ☐ ↓	OUI ☐ → INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301.	
1305	Il arrive parfois que des personnes oublient de citer des enfants de leur mère biologique parce qu'ils sont décédés. Avez-vous des frères et soeurs qui sont décédés que vous n'avez pas cités ?		
	NON ☐ ↓	OUI ☐ → INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301.	
1306	Certaines personnes ont des frères ou soeurs de la même mère mais d'un père différent. Y a-t-il des frères ou soeurs nés de votre mère biologique mais qui ont un père biologique différent que vous n'avez pas cités ?		
	NON ☐ ↓	OUI ☐ → INSCRIVEZ D'AUTRES FRÈRES ET SOEURS À 1301.	
1307	COMPTEZ LE NOMBRE DE FRÈRES OU DE SOEURS ENREGISTRÉS À 1301.	TOTAL DE FRÈRES ET SOEU …. . . ☐☐	

SECTION MODULE MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1308	VÉRIFIEZ 1307: Juste pour être sûre que j'ai le bon résultat : Votre mère a eu au TOTAL _____ naissances, sans vous compter, durant sa vie. Est-ce correct ? OUI ☐ NON ☐ → VÉRIFIEZ ET CORRIGEZ 1301 ET/OU 1307.		
1309	VÉRIFIEZ 1307: AU MOINS UN FRÈRE OU UNE SOEUR LISTÉ ☐ AUCUN FRÈRE OU SOEUR LISTÉ ☐ →		1400A
1310	Dites-moi, s'il vous plait, quel est le frère ou la soeur qui est né le premier (la première) ? Et qui a été le suivant/la suivante ? ENREGISTREZ '01' POUR LE NUMÉRO D'ORDRE À 1301 POUR LE PREMIER FRÈRE OU SOEUR, '02' POUR LE SECOND ET AINSI DE SUITE JUSQU'À CE QUE VOUS AYEZ ENREGISTRÉ LE NUMÉRO D'ORDRE POUR TOUS LES FRÈRES ET SOEURS.		
1311	Combien de naissances votre mère a-t-elle eues avant votre propre naissance ?	NOMBRE DE NAISSANCES PRÉCÉDENT . . . . . ☐☐	

1312	LISTEZ LES FRÈRES ET SOEURS SELON LE NUMÉRO D'ORDRE À 1301. POSEZ 1313 JUSQU'À 1324 POUR UN FRÈRE OU UNE SOEUR AVANT DE PASSER AU FRÈRE OU SOEUR SUIVANT. S'IL Y A PLUS DE 12 FRÈRES ET SOEURS, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE.						
1313	NOM DU FRÈRE OU DE LA SOEUR.	(01)	(02)	(03)	(04)	(05)	(06)
1314	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	MASC. . . . 1 FEM. . . . 2	MASC. . . . 1 FEM. . . . 2	MASC. . . . 1 FEM. . . . 2	MASC. . . . 1 FEM. . . . 2	MASC. . . . 1 FEM. . . . 2	MASC. . . . 1 FEM. . . . 2
1315	Est-ce que (NOM) est toujours en vie ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 → ALLEZ À (02)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 → ALLEZ À (03)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 → ALLEZ À (04)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 → ALLEZ À (05)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 → ALLEZ À (06)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 → ALLEZ À (07)
1316	Quel âge a (NOM) ?	☐☐ ALLEZ À (02)	☐☐ ALLEZ À (03)	☐☐ ALLEZ À (04)	☐☐ ALLEZ À (05)	☐☐ ALLEZ À (06)	☐☐ ALLEZ À (07)
1317	Combien y a-t-il d'années que (NOM) est décédé(e) ?	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐
1318	Quel âge avait (NOM) lorsqu'il/elle est décédé(e) ? SI NE SAIT PAS, INSISTEZ ET POSEZ D'AUTRES QUESTIONS POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	☐☐ SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323	☐☐ SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323
1319	(NOM) était-elle enceinte quand elle est décédée ?	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À 1323 NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À 1323 NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À 1323 NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À 1323 NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À 1323 NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À 1323 NON 2
1320	Est-ce que (NOM) est décédée durant un accouchement ?	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À (02) NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À (03) NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À (04) NON 2	YES . . . . . 1 → ALLEZ À (05) NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À (06) NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À (07) NON 2
1321	Est-ce que (NOM) est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin d'une grossesse ou un accouchement ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1323	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1323	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1323	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1323	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1323	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À 1323
1322	Combien de jours après la fin de la grossesse ou l'accouchement (NOM) est-elle décédée ?	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐
1323	Est-ce que le décès de (NOM) était dû à un acte de violence ?	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À (02) NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À (03) NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À (04) NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À (05) NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À (06) NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À (07) NON 2
1324	Est-ce que le décès de (NOM) était dû à un accident ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (02)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (03)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (04)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (05)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (06)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (07)
SI PLUS AUCUN FRÈRE OU SOEUR, ALLER A 1400A.							

1312	LISTEZ LES FRÈRES ET SOEURS SELON LE NUMÉRO D'ORDRE À 1301. POSEZ 1313 JUSQU'À 1324 POUR UN FRÈRE OU UNE SOEUR AVANT DE PASSER AU FRÈRE OU SOEUR SUIVANT. S'IL Y A PLUS DE 12 FRÈRES ET SOEURS, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE.						
1313	NOM DU FRÈRE OU DE LA SOEUR.	(07)	(08)	(09)	(10)	(11)	(12)
1314	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	MASC. . . . . 1 FEM. 2	MASC. . . . . 1 FEM. 2	MASC. . . . . 1 FEM. 2	MASC. . . . . 1 FEM. 2	MASC. . . . . 1 FEM. 2	MASC. . . . . 1 FEM. 2
1315	Est-ce que (NOM) est toujours en vie ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 ALLEZ À (08)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 ALLEZ À (09)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 ALLEZ À (10)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 ALLEZ À (11)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 ALLEZ À (12)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1317 NSP . . . . . 8 ALLEZ À (13)
1316	Quel âge a (NOM) ?	ALLEZ À (08)	ALLEZ À (09)	ALLEZ À (10)	ALLEZ À (11)	ALLEZ À (12)	ALLEZ À (13)
1317	Combien y a-t-il d'années que (NOM) est décédé(e) ?						
1318	Quel âge avait (NOM) lorsqu'il/elle est décédé(e) ? SI NE SAIT PAS, INSISTEZ ET POSEZ D'AUTRES QUESTIONS POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323	SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323	SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323	SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323	SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323	SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À 1323
1319	(NOM) était-elle enceinte quand elle est décédée ?	OUI . . . . . 1 ALLEZ À 1323 NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À 1323 NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À 1323 NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À 1323 NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À 1323 NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À 1323 NON 2
1320	Est-ce que (NOM) est décédée durant un accouchement ?	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (08) NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (09) NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (10) NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (11) NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (12) NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (13) NON 2
1321	Est-ce que (NOM) est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin d'une grossesse ou un accouchement ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1323	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1323	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1323	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1323	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1323	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À 1323
1322	Combien de jours après la fin de la grossesse ou l'accouchement (NOM) est-elle décédée ?						
1323	Est-ce que le décès de (NOM) était dû à un acte de violence ?	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (08) NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (09) NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (10) NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (11) NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (12) NON 2	OUI . . . . . 1 ALLEZ À (13) NON 2
1324	Est-ce que le décès de (NOM) était dû à un accident ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (08)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (09)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (10)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (11)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (12)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ALLEZ À (13)
SI PLUS AUCUN FRÈRE OU SOEUR, ALLER A 1400A.							

MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1400A	VÉRIFIEZ LA PAGE DE COUVERTURE: MENAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUETE HOMME? OUI ☐ ↓ NON ☐ →		1438
1400	VÉRIFIER LA PAGE DE COUVERTURE: LA FEMME EST SÉLECTIONNÉE POUR LE MODULE VIOLENCE DOMESTIQUE ? FEMME SÉLECTIONNÉE POUR CETTE SECTION ☐ ↓ FEMME NON SÉLECTIONNÉE ☐ →		1438
1401	VÉRIFIER LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES: NE PAS CONTINUER TANT QUE VOUS N'ÊTES PAS SÛRE D'ÊTRE EN PRIVÉ. VOUS ÊTES EN PRIVÉ . . . . . 1 ↓ IMPOSSIBLE D'ÊTRE EN PRIVÉ . . . . . 2 →		1437
1402	LISEZ À L'ENQUÊTÉE : Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions concernant certains autres aspects importants de la vie d'une femme. Vous allez trouver certaines de ces questions très personnelles. Cependant, vos réponses sont très importantes pour nous aider à connaître la condition des femmes en RDC. Je vous garantis que vos réponses resteront complètement confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. Je tiens aussi à vous assurer que personne d'autre que vous dans votre ménage ne saura que l'on vous a posé ces questions. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante.		
1403	VÉRIFIER 701 ET 702: ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIVANT AVEC UN HOMME ☐ →		1406
	JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC UN HOMME ☐ ↓		
	PRÉCÉDEMMENT MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME (À LIRE AU PASSÉ ET UTILISER'DERNIER' AVEC 'MARI/ PARTENAIRE MASCULIN') ☐ →		1406
1404	Vous avez déclaré que vous n'êtiez pas mariée et que vous ne viviez pas avec un homme comme si vous êtiez mariée. Êtez-vous engagée actuellement dans une relation intime avec un homme bien que vous ne viviez pas avec lui ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1406
1405	Avez-vous déjà été engagée dans une relation intime avec un homme bien que vous n'ayez jamais vécu avec lui ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1419
1406	Maintenant, je vais vous poser des questions sur des situations qui peuvent se produire entre certaines femmes et leur mari(mari/ partenaire masculin).		

A. Dites-moi, s'il vous plait, si les situations suivantes s'appliquent à vos relations avec votre (dernier)	DÉJÀ ARRIVÉ	B. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, de temps en temps ou pas du tout ?		
		SOUVENT	PARFOIS	PAS DANS 12 DERNIERS MOIS
a) Il (est/était) jaloux ou en colère si vous (parlez/parliez) à d'autres hommes ?	OUI 1 → / NON 2 ↓	1	2	3
b) Il vous (accuse/accusait) d'être infidèle ?	OUI 1 → / NON 2 ↓	1	2	3
c) Il ne vous (permet/permettait) pas de voir vos amies ?	OUI 1 → / NON 2 ↓	1	2	3
d) Il (essaye/essayait) de limiter vos contacts avec votre famille ?	OUI 1 → / NON 2 ↓	1	2	3
e) Il (insiste /insistait) pour savoir où vous (êtes/êtiez) à tous moments ?	OUI 1 → / NON 2 ↓	1	2	3

MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

N°	QUESTIONS ET FILTRES		CODES			PASSEZ À
1407	Maintenant, je voudrais vous poser d'autres questions sur vos relations avec votre (dernier) (mari/partenaire masculin).					
	A. Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre (dernier) (mari/partenaire masculin) :		B. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, parfois seulement ou pas du tout ?			
		DÉJÀ ARRIVÉ	SOUVENT	PARFOIS	PAS DANS 12 DERNIERS MOIS	
	a) Vous dise ou fasse quelque chose pour vous humilier devant d'autres personnes ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	b) Vous menace de vous blesser ou de vous faire du mal, vous ou quelqu'un qui vous est proche ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	c) Vous insulte ou vous rabaisse?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
1408	A. Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre (dernier) (mari/partenaire masculin) vous ait fait l'une des choses suivantes :		B. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, parfois seulement ou pas du tout ?			
		DÉJÀ ARRIVÉ	SOUVENT	PARFOIS	PAS DANS 12 DERNIERS MOIS	
	a) vous bouscule, secoue ou vous jette quelque chose ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	b) vous gifle ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	c) vous torde le bras ou vous tire les cheveux ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	d) vous frappe à coups de poings ou avec quelque chose qui pouvait vous blesser ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	e) vous donne des coups de pied, vous traîne par terre ou vous batte ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	f) essaye de vous étrangler ou de vous brûler avec l'intention de le faire ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	g) vous attaque avec un couteau, un fusil ou une autre arme ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	h) vous force physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui quand vous ne le vouliez pas ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	i) vous force physiquement à pratiquer d'autres actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	
	j) vous force en vous menaçant ou d'une autre manière à pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	OUI 1 NON 2 ↓	→ 1	2	3	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1409	VÉRIFIER 1408A (a-j): AU MOINS UN OUI' ↓ ☐ PAS UN SEUL OUI' ☐ →		1411
1410	Est-ce qu'à la suite d'actes commis envers vous par votre (dernier) (mari/partenaire masculin), il vous est arrivé d'avoir :		
	a) des coupures, des hématomes ou des douleurs ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	b) des hématomes aux yeux, des entorses, des luxations ou des brûlures ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
	c) des blessures profondes, des os cassés, des dents cassées ou d'autres blessures graves ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1411	Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de battre, de gifler, de donner des coups de pied ou de faire quelque chose d'autre avec l'intention de blesser physiquement votre (dernier) (mari/partenaire masculin) alors qu'il ne vous battait pas et ne vous faisait pas de mal physiquement ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1413
1412	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de faire cela à votre (dernier) (mari/partenaire masculin) : souvent, parfois seulement ou pas du tout ?	SOUVENT . . . . . 1 PARFOIS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
1413	Est-ce que votre (dernier) (mari/partenaire masculin) boit (buvait) de l'alcool ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1415
1414	Combien de fois lui arrive-t-il (lui est-il arrivé) d'être ivre : souvent, parfois seulement ou jamais ?	SOUVENT . . . . . 1 PARFOIS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
1415	Vous est-il arrivé d'avoir peur (d'avoir eu peur) de votre (dernier) (mari/partenaire masculin) : de nombreuses fois, parfois ou jamais ?	PEUR LA PLUPART DU TEMPS . . . . 1 PEUR PARFOIS . . . . . 2 JAMAIS PEUR 3	
1416	A. Jusqu'ici, nous avons parlé du comportement de votre (actuel/dernier) (mari/partenaire masculin). Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur le comportement d'un de vos précédents maris ou de tout autre partenaires actuels ou précédents que vous avez pu avoir .	B. Il y a combien de temps que cela s'est produit ?	

	DÉJÀ ARRIVÉ		IL Y A 0-11 MOIS	IL Y A 12 MOIS OU PLUS	NE SE SOUVIENT PAS	
			N'A JAMAIS EU UN AUTRE MARI/ PARTENAIRE MASCULIN 6			→ 1417
a) Est-ce qu'il est arrivé qu'un mari précédent ou un autre partenaire masculin actuel ou précédent vous batte, vous gifle, vous donne des coups de pied ou vous fasse quelque chose pour vous blesser physiquement ?	OUI NON ↓	1 2	→ 1	2	3	
b) Est-ce qu'il est arrivé qu'un mari précédent ou un autre partenaire masculin actuel ou précédent vous force physiquement à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels contre votre volonté ?	OUI NON ↓	1 2	→ 1	2	3	
c) Est-ce qu'il est arrivé qu'un mari précédent ou un autre partenaire masculin actuel ou précédent vous a humiliée devant d'autres personnes, vous menace de vous blesser, vous ou quelqu'un qui vous est proche, vous insulte ou cherche à vous rabaisser ?	OUI NON ↓	1 2	→ 1	2	3	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1417	VÉRIFIER 1408A (h-j) ET 1416A (b): AU MOINS UN OUI' ☐ ↓	PAS UN SEUL OUI ☐ →	1419
1418	Quel âge aviez-vous la première fois qu'un mari ou un partenaire masculin, actuel ou précédent, vous a forcée à avoir des rapports sexuels ou de pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
1419	VÉRIFIER 212 ET 232: ACTUELLEMENT ENCEINTE 232=1 OU A EU UNE GROSSESSE OU PLUS 212>0 ☐ ↓	PAS ENCEINTE 232=2 ET N'A EU AUCUNE GROSSESSE 212=0 ☐ →	1422
1420	Est-ce qu'il est arrivé que quelqu'un vous batte, vous gifle, vous donne des coups de pied ou vous fasse quelque chose d'autre pour vous faire mal physiquement alors que vous êtiez enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1422
1421	Qui a agi ainsi pour vous faire mal physiquement pendant que vous êtiez enceinte ? Quelqu'un d'autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MARI/PARTENAIRE ACTUEL . . . . . A MÈRE/ FEMME DU PÈRE . . . . . B PÈRE/ MARI DE LA MÈRE . . . . . C SOEUR/FRÈRE . . . . . D FILLE/FILS . . . . . E AUTRE PERSONNE APPARENTÉE . . F ANCIEN MARI/PARTENAIRE . . . . . G PETIT AMI ACTUEL . . . . . H ANCIEN PETIT AMI . . . . . I BELLE-MÈRE . . . . . J BEAU-PÈRE . . . . . K AUTRE BEAU-PARENT . . . . . L ENSEIGNANT . . . . . M CAMARADE D'ÉCOLE/DE CLASSE . . . N EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL . . O POLICE/SOLDAT . . . . . P AUTRE _____ X (PRÉCISER)	
1422	VÉRIFIER 701 ET 702 ET 1404 ET 1405: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME/ A DÉJÀ EU UN PARTENAIRE MASCULIN ☐ ↓ a) Depuis l'âge de 15 ans, est-ce que quelqu'un d'autre qu'un mari ou partenaire masculin vous a battu, giflé, donné des coups de pieds ou fait quelque chose pour vous faire mal physiquement ? N'oubliez pas, je ne parle pas ici d'un mari ou d'un partenaire masculin. N'A JAMAIS ÉTÉ MARIÉE/ N'A JAMAIS EU UN PARTENAIRE MASCULIN ☐ ↓ b) Depuis l'âge de 15 ans, est-ce que quelqu'un vous a battu, giflé ou donné des coups de pieds ou fait quelque chose d'autre pour vous faire mal physiquement ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE 3	→ 1425

MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1423	Qui vous a agressé de cette façon ? Quelqu'un d'autre ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MÈRE/FEMME DU PÈRE . . . . . A PÈRE/MARI DE LA MÈRE . . . . . B SOEUR/FRÈRE . . . . . C FILLE/FILS . . . . . D AUTRE PERSONNE APPARENTÉE . . E PETIT AMI ACTUEL . . . . . F ANCIEN PETIT AMI . . . . . G BELLE-MÈRE . . . . . H BEAU-PÈRE . . . . . I AUTRE BEAU-PARENT . . . . . J ENSEIGNANT . . . . . K CAMARADE D'ÉCOLE/DE CLASSE . . L EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL . . . . . M POLICE/SOLDAT . . . . . N AUTRE _____ X (PRÉCISER)	
1424	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois est-il arrivé que (cette personne/ces personnes) vous agresse (vous agressent) physiquement : souvent, seulement de temps en temps ou pas du tout ?	SOUVENT . . . . . 1 PARFOIS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
1425	VÉRIFIER 701 ET 702 ET 1404 ET 1405: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME/ A DÉJÀ EU UN PARTENAIRE MASCULIN ☐ ↓ N'A JAMAIS ÉTÉ MARIÉE/ N'A JAMAIS EU UN PARTENAIRE MASCULIN ☐ →		1427
1426	À n'importe quel moment dans votre vie, quand vous étiez enfant ou adulte, est-ce que quelqu'un d'autre qu'un mari précédent ou un partenaire actuel ou précédent vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté ? N'oubliez pas, je ne parle pas ici d'un mari ou d'un partenaire masculin.	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE 3	→ 1428 → 1431
1427	À n'importe quel moment dans votre vie, quand vous étiez enfant ou adulte, est-ce que quelqu'un vous a forcé de quelque manière que ce soit à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 A REFUSÉ DE RÉPONDRE/ PAS DE RÉPONSE 3	→ 1431
1428	VÉRIFIER 701 ET 702 ET 1404 ET 1405: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME/ A DÉJÀ EU UN PARTENAIRE MASCULIN ☐ ↓ a) Quel âge aviez-vous la première fois que quelqu'un d'autre qu'un mari ou un autre partenaire masculin, vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté? N'A JAMAIS ÉTÉ MARIÉE/ N'A JAMAIS EU UN PARTENAIRE MASCULIN ☐ ↓ b) Quel âge aviez-vous la première fois que l'on vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer d'autres actes sexuels contre votre volonté?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
1429	Qui vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ? Quelqu'un d'autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	PÈRE/MARI DE LA MÈRE . . . . . A FRÈRE/DEMI-FRÈRE . . . . . B AUTRE PERSONNE APPARENTÉE . . C PETIT AMI ACTUEL . . . . . D ANCIEN PETIT AMI . . . . . E BEAU-PARENT . . . . . F AMI/RENCONTRE . . . . . G AMI DE LA FAMILLE . . . . . H ENSEIGNANT . . . . . I CAMARADE D'ÉCOLE/CLASSE . . . . . J EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL . . . . . K POLICE/SOLDAT . . . . . L PRÊTRE/RESPONSABLE RELIGIEUX M ÉTRANGER . . . . . N AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	

MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1430	VÉRIFIER 701 ET 702 ET 1404 ET 1405: A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME/ A DÉJÀ EU UN PARTENAIRE MASCULIN ☐ ↓ a) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un d'autre qu'un mari précédent ou un partenaire masculin actuel ou précédent vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels contre votre volonté? N'A JAMAIS ÉTÉ MARIÉE/ N'A JAMAIS EU UN PARTENAIRE MASCULIN ☐ ↓ b) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un vous a forcé à avoir des rapports sexuels ou à pratiquer des actes sexuels que vous ne vouliez pas ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1431	VÉRIFIEZ 1408A (a-j), 1416A (a,b), 1420, 1422, 1426, ET 1427: AU MOINS UN OUI' ☐ ↓ PAS UN SEUL OUI' ☐ →		1435
1432	Pensez à ce qui vous est arrivé parmi les choses dont nous venons de parler. Vous est-il arrivé de rechercher de l'aide ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1434
1433	Auprès de qui avez-vous recherché de l'aide ? Personne d'autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	PROPRE FAMILLE . . . . . A FAMILLE DU MARI/PARTENAIRE . . B MARI/PARTENAIRE ACTUEL/ANCIEN . . . . . C PETIT AMI ACTUEL/ANCIEN . . . . . D AMI . . . . . E VOISIN . . . . . F RESPONSABLE RELIGIEUX . . . . . G MÉDECIN/PERSONNEL MÉDICAL . . . H POLICE . . . . . I AVOCAT . . . . . J ORGANISATION SERVICE SOCIAL . . . K AUTRE _____ X (PRÉCISER)	→ 1435
1434	Avez-vous parlé de cela à quelqu'un ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1435	Pour autant que vous le sachiez, est-ce que votre père battait votre mère ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
	REMERCIEZ L'ENQUÊTÉE DE SA COOPÉRATION ET RÉAFFIRMEZ-LUI QUE SES RÉPONSES RESTERONT CONFIDENTIELLES. COMPLÉTEZ LES QUESTIONS CI-DESSOUS CONCERNANT LE MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE SEULEMENT.		
1436	AVEZ-VOUS DÛ INTERROMPRE L'INTERVIEW PARCE QU'UN ADULTE A ESSAYÉ D'ÉCOUTER, EST VENU DANS LA PIÈCE OU A ESSAYÉ D'INTERVENIR D'UNE AUTRE MANIÈRE ?	OUI, UNE FOIS / OUI, PLUS D'UNE FOIS / NON MARI . . . . . 1 2 3 AUTRE HOMME ADULTI . . 1 2 3 FEMME ADULTE . . . . . 1 2 3 ENFANT <10ANS 1 2 3	
1437	COMMENTAIRES DE L'ENQUÊTRICE / SI L'ENQUÊTE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE N'A PAS PU ÊTRE MENÉE, DONNEZ LES RAISONS. _____ _____ _____		
1438	ENREGISTREZ L'HEURE.	HEURES . . . . . ☐☐ MINUTES . . . . . ☐☐	FIN INTERVIEW

INSTRUCTIONS:

UN SEUL CODE DOIT FIGURER DANS CHAQUE CASE.
UN CODE DOIT ÊTRE INSCRIT À CHAQUE MOIS À LA COLONNE 1.

CODES À UTILISER POUR CHAQUE COLONNE

COLONNE 1: NAISSANCES, GROSSESSES, UTILIS. CONTRACEP. (2)

- N NAISSANCES
- G GROSSESSES
- F FIN DE GROSSESSE

- 0 AUCUNE MÉTHODE
- 1 STÉRILISATION FÉMININE
- 2 STÉRILISATION MASCULINE
- 3 DIU
- 4 INJECTABLES
- 5 IMPLANTS
- 6 PILULE
- 7 CONDOM
- 8 CONDOM FÉMININ
- 9 CONTRACEPTION D'URGENCE
- J MÉTHODE DES JOURS FIXES
- K MÉTHODE DE L'AMÉNORRHÉE ET DE L'ALLAITEMENT MATERNEL
- L MÉTHODE DU RYTHME
- M RETRAIT
- X AUTRE MÉTHODE MODERNE
- Y AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE

COLONNE 2: DISCONTINUATION DE L'UTILISATION CONTRACEPTIVE

- 0 RAPPORTS SEX. PEU FRÉQUENTS/MARI ABSENT
- 1 TOMBÉE ENCEINTE ALORS QU'ELLE UTILISAIT
- 2 SOUHAITAIT TOMBER ENCEINTE
- 3 MARI/PARTENAIRE DÉSAPPROUVE
- 4 VOULAIT MÉTHODE PLUS EFFICACE
- 5 MODIFICATIONS MENSTRUELLES
- 6 AUTRES EFFETS SECONDAIRES/ SOUCIS CONCERNANT LA SANTÉ
- 7 MANQUE D'ACCESSIBILITÉ/TROP ÉLOIGNÉ
- 8 COÛTE TROP CHER
- N PAS PRATIQUE À UTILISER
- F FATALISTE
- A DIFFICULTÉS POUR TOMBER ENCEINTE/MÉNOPAUSE
- D DISSOLUTION DU MARIAGE/SÉPARATION
- X AUTRE

_____
(PRÉCISEZ)

- Z NE SAIT PAS

(1) On suppose que l'année de la collecte est 2023. Pour la collecte commençant en 2024, toutes les références aux années de calendrier doivent être augmentées d'une année ; par exemple, 2017 doit être changé en 2018, 2018 doit être changé en 2019, 2019 doit être changé en 2020, et ainsi de suite pour toutes les années dans tout le questionnaire.
(2) Des codes peuvent être ajoutés pour d'autres méthodes, comme celles basées sur la connaissance de la fécondité.

				COL. 1	COL. 2	
	12	DEC	01			
	11	NOV	02			
	10	OCT	03			
	09	SEP	04			
2	08	AOÛT	05			2
0	07	JUL	06			0
2	06	JUIN	07			2
3	05	MAI	08			3
	04	AVRIL	09			
(1)	03	MARS	10			
	02	FEVRIER	11			
	01	JAN	12			
	12	DEC	13			
	11	NOV	14			
	10	OCT	15			
	09	SEP	16			
2	08	AOÛT	17			2
0	07	JUL	18			0
2	06	JUIN	19			2
2	05	MAI	20			2
	04	AVRIL	21			
	03	MARS	22			
	02	FEVRIER	23			
	01	JAN	24			
	12	DEC	25			
	11	NOV	26			
	10	OCT	27			
	09	SEP	28			
2	08	AOÛT	29			2
0	07	JUL	30			0
2	06	JUIN	31			2
1	05	MAI	32			1
	04	AVRIL	33			
	03	MARS	34			
	02	FEVRIER	35			
	01	JAN	36			
	12	DEC	37			
	11	NOV	38			
	10	OCT	39			
	09	SEP	40			
2	08	AOÛT	41			2
0	07	JUL	42			0
2	06	JUIN	43			2
0	05	MAI	44			0
	04	AVRIL	45			
	03	MARS	46			
	02	FEVRIER	47			
	01	JAN	48			
	12	DEC	49			
	11	NOV	50			
	10	OCT	51			
	09	SEP	52			
2	08	AOÛT	53			2
0	07	JUL	54			0
1	06	JUIN	55			1
9	05	MAI	56			9
	04	AVRIL	57			
	03	MARS	58			
	02	FEVRIER	59			
	01	JAN	60			
	12	DEC	61			
	11	NOV	62			
	10	OCT	63			
	09	SEP	64			
2	08	AOÛT	65			2
0	07	JUL	66			0
1	06	JUIN	67			1
8	05	MAI	68			8
	04	AVRIL	69			
	03	MARS	70			
	02	FEVRIER	71			
	01	JAN	72			

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTRICE

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

FORMATTING DATE: 31 mai 2022
FRANÇAIS LANGUAGE: 31 mai 2022

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
QUESTIONNAIRE STANDARD HOMME

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ (GRAPPE) _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . | | | |

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . | | | |

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE L'HOMME _____ | | |

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE				JOUR | | MOIS | | ANNÉE | | | |
NOM DE L'ENQUÊTEUR				No ENQUÊT | | | |
RÉSULTAT*				RÉSULTAT* | |
PROCHAINE VISITE: DATE				NOMBRE TOTAL DE VISITES | |
HEURE				

*CODES RÉSULTAT :
1 REMPLI
2 PAS À LA MAISON
3 DIFFÉRÉ
4 REFUSÉ
5 PARTIELLEMENT REMPLI
6 INCAPACITÉ
7 AUTRE _____ (PRÉCISEZ)

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 0 1 | LANGUE DE L'INTERVIEW** | | | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** | | | INTERPRÈTE (OUI = 1, NON = 2) | |

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 KIKONGO
03 LINGALA
04 SWAHILI
05 TSHILUBA

ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE	CONTRÔLEUR CAPI
NUMÉRO: | |	NOM _____ NUMÉRO: | | | |	NOM _____ NUMÉRO: | | | |

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INS). Nous effectuons une étude nationale sur la santé et sur d'autres sujets partout en République Démocratique du Congo (RDC). Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette étude. Les questions prennent habituellement environ 30 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe de l'étude. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette étude mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Si vous souhaitez plus d'informations sur l'étude, vous pouvez contacter les responsables de l'étude.

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR _____ DATE _____

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 1 ↓

L'ENQUÊTÉ REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 2 → FIN

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES . . . . . ☐☐ MINUTES . . . . . ☐☐	
102	Dans quellle province êtes-vous né ?	BAS-UELE . . . . . 01 ÉQUATEUR . . . . . 02 HAUT-KATANGA . . . . . 03 HAUT-LOMAMI . . . . . 04 HAUT-UELE . . . . . 05 ITURI . . . . . 06 KASAÏ . . . . . 07 KASAÏ CENTRAL . . . . . 08 KASAÏ ORIENTAL . . . . . 09 KINSHASA . . . . . 10 KONGO-CENTRAL . . . . . 11 KWANGO . . . . . 12 KWILU . . . . . 13 LOMAMI . . . . . 14 LUALABA . . . . . 15 MAI-NDOMBE . . . . . 16 MANIEMA . . . . . 17 MONGALA . . . . . 18 NORD-KIVU . . . . . 19 NORD-UBANGI . . . . . 20 SANKURU . . . . . 21 SUD-KIVU . . . . . 22 SUD-UBANGI . . . . . 23 TANGANYIKA . . . . . 24 TSHOPO . . . . . 25 TSHUAPA . . . . . 26 À L'EXTERIEUR DE LA RDC 96	104 104
103	Dans quel pays êtes-vous né ?	PAYS _____ ☐☐	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
104	Depuis combien de temps vivez-vous de manière continue à (NOM DE LA VILLE, COMMUNE RURALE OU VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE) ? SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00'	ANNÉES . . . . . [ ][ ] TOUJOURS . . . . . 95 VISITEUR 96	→ 110
105	VÉRIFIEZ 104 : 00 - 04 ANS [ ] 05 ANS OU PLUS [ ]		→ 107
106	En quel mois et en quelle année avez-vous emménagé ici ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	
107	Juste avant d'emménager ici, dans quelle province, viviez-vous ?	BAS-UELE . . . . . 01 ÉQUATEUR . . . . . 02 HAUT-KATANGA . . . . . 03 HAUT-LOMAMI . . . . . 04 HAUT-UELE . . . . . 05 ITURI . . . . . 06 KASAÏ . . . . . 07 KASAÏ CENTRAL . . . . . 08 KASAÏ ORIENTAL . . . . . 09 KINSHASA . . . . . 10 KONGO-CENTRAL . . . . . 11 KWANGO . . . . . 12 KWILU . . . . . 13 LOMAMI . . . . . 14 LUALABA . . . . . 15 MAI-NDOMBE . . . . . 16 MANIEMA . . . . . 17 MONGALA . . . . . 18 NORD-KIVU . . . . . 19 NORD-UBANGI . . . . . 20 SANKURU . . . . . 21 SUD-KIVU . . . . . 22 SUD-UBANGI . . . . . 23 TANGANYIKA . . . . . 24 TSHOPO . . . . . 25 TSHUAPA . . . . . 26 À L'EXTERIEUR DE LA RDC 96	
108	Juste avant d'emménager ici, est-ce que vous viviez dans une ville, une commune rurale ou en zone rurale ?	VILLE . . . . . 1 COMMUNE RURALE . . . . . 2 MILIEU RURAL 3	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
109	Pourquoi avez-vous emmenagé à cet endroit ?	EMPLOI . . . . . 01 ÉDUCATION/FORMATION . . . . . 02 MARIAGE . . . . . 03 RÉUNIFICATION FAMILIALE /AUTRE RAISON FAMILIALE . . . . . 04 RETOUR A DOMICILE . . . . . 05 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
109a	Pourquoi avez-vous déménagé de l'endroit ou vous viviez auparavant?	ABSENCE D'EMPLOI . . . . . 01 POURSUITE DES ETUDES . . . . . 02 REJOINDRE LA CONJOINTE . . . . . 03 REJOINDRE LES PARENTS/LA FAMILLE . . . . . 04 DÉPLACEMENT FORCÉ . . . . . 05 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
110	En quel mois et en quelle année êtes-vous né ?	MOIS . . . . . ☐☐ NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	
111	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU 106 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . ☐☐	
112	Globalement, comment jugez-vous votre état de santé aujourd'hui ?: très bon, bon, assez bon , mauvais ou très mauvais?	TRÈS BON . . . . . 1 BON . . . . . 2 ASSEZ BON . . . . . 3 MAUVAIS . . . . . 4 TRÈS MAUVAIS 5	
113	Êtes-vous allé à l'école ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 117
114	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE . . . . . 1 SECONDAIRE . . . . . 2 SUPÉRIEUR 3	
115	Quelle est la classe la plus élevée que vous avez atteint à ce niveau ?	[CLASSE] . . . . . ☐☐	
116	VÉRIFIEZ 114 : PRIMAIRE OU SECONDAIRE ☐ ↓ SUPÉRIEUR ☐		→ 119
117	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉ. SI L'ENQUÊTÉ NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ : Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT . . . . . 1 PEUT SEULEMENT LIRE UNE PARTIE DE LA PHRASE . . . . . 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE . . . . . 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE SOUHAITÉE PAR L'ENQUÊTÉ _____ 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
118	VÉRIFIEZ 117 : CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ ☐ CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ ☐ →		120
119	Lisez-vous un journal ou un magazine au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
120	Écoutez-vous la radio au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
121	Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
122	Avez-vous un téléphone portable ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 127
123	Est-ce que votre téléphone portable est un smart phone (téléphone intelligent avec quelques applications informatiques comme l'internet) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
127	Avez-vous déjà utilisé l'Internet depuis n'importe quel endroit à partir de n'importe quel appareil ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 130
128	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé l'Internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION À PARTIR DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT ET DE N'IMPORTE QUEL APPAREIL	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 130
129	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé l'Internet : presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRESQUE CHAQUE JOUR . . . . . 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . . 3 PAS DU TOUT 4	
130	Quelle est votre religion ?	CATHOLIQUE . . . . . 01 PROTESTANTE . . . . . 02 ARMEE DU SALUT . . . . . 03 KIMBANGUISTE . . . . . 04 MUSULMANE . . . . . 05 EGLISE DE REVEIL . . . . . 06 TEMOINS DE JEHOVAH . . . . . 07 ANIMISME/RELIGION TRADITIONNELLE . . . . 08 SANS RELIGION . . . . . 09 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur tous les enfants que vous avez eus durant votre vie. Je m'intéresse à tous vos enfants biologiques, même s'ils ne sont pas légalement les vôtres ou s'ils ne portent pas votre nom. Avez-vous ou avez-vous eu des enfants que vous avez engendrés ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 206
202	Avez-vous des fils ou des filles dont vous êtes le père et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 204
203	a) Combien de fils vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS À LA MAISON . . . . . [ ][ ] b) FILLES À LA MAISON . . . . . [ ][ ]	
204	Avez-vous des fils ou filles dont vous êtes le père qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 206
205	a) Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS . . . . . [ ][ ] b) FILLES AILLEURS . . . . . [ ][ ]	
206	Avez-vous eu une fille ou un garçon qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou fait un mouvement, qui a émis un son ou essayé de respirer ou qui a montré d'autres signes de vie même pendant un très court moment ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 208
207	a) Combien de garçons sont décédés ? b) Combien de filles sont décédées ? SI AUCUN , INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . . [ ][ ] b) FILLES DÉCÉDÉES . . . . . [ ][ ]	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL DES ENFANTS . . . . . [ ][ ]	
209	VÉRIFIEZ 208 : A EU PLUS D'UN ENFANT ↓ A EU SEULEMENT UN ENFANT → 211 N'A EU AUCUN ENFANT → 301		
210	Est-ce que tous les enfants dont vous êtes le père ont tous la même mère biologique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
211	VÉRIFIEZ 208 : A EU PLUS D'UN ENFANT ↓ a) Quel âge aviez-vous quand votre premier enfant est né ? A EU SEULEMENT UN ENFANT ↓ b) Quel âge aviez-vous quand votre enfant est né ?	ÂGE EN ANNÉES REVOLUES ..... [ ][ ]	

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
212	VÉRIFIEZ 203 ET 205 : AU MOINS UN ENFANT VIVANT ☐ ↓ AUCUN ENFANT VIVANT ☐ →		301
213	VÉRIFIEZ 203 ET 205 : PLUS D'UN ENFANT VIVANT ☐ ↓ a) Quel âge a votre plus jeune enfant ? SEULEMENT UN ENFANT VIVANT ☐ ↓ b) Quel âge a votre enfant ?	ÂGE EN ANNÉES REVOLUES ..... ☐☐	
214	VÉRIFIEZ 213 : (LE PLUS JEUNE) ENFANT A 0-2 ANS ☐ ↓ (LE PLUS JEUNE) ENFANT A 3 ANS OU PLUS ☐ →		301
215	VÉRIFIEZ 203 ET 205 : PLUS D'UN ENFANT VIVANT ☐ ↓ a) Quel est le nom de votre plus jeune enfant ? SEULEMENT UN ENFANT VIVANT ☐ ↓ b) Quel est le nom de votre enfant ?	_____ (NOM DE L'ENFANT (LE PLUS JEUNE))	
216	Quand la mère de (NOM) était enceinte de (NOM), a-t-elle eu des examens prénatals ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	☐ → 218
217	Est-ce que vous étiez présent pendant l'un de ces examens prénatals ?	PRÉSENT . . . . . 1 PAS PRÉSENT 2	
218	Est-ce que (NOM) est né dans un hôpital ou un établissement de soins ?	HÔPITAL/ÉTABLISSEMENT DE SOINS . . . . 1 AUTRE 2	→ 301
219	Êtes-vous allé avec la mère de (NOM) à l'hopital ou l'établissement de soins au moment où elle a donné naissance à (NOM) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 3. CONTRACEPTION

301	Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. Avez-vous déjà entendu parler de (MÉTHODE) ?	
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . 1 NON 2
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . 1 NON 2
03	DIU. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus pour leur éviter une grossesse pendant une année ou plus.	OUI . . . . . 1 NON 2
04	Injectables. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé pour leur éviter une grossesse pendant un mois ou plus.	OUI . . . . . 1 NON 2
05	Implants. INSISTEZ : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un bâtonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour leur éviter une grossesse, pendant une année ou plus.	OUI . . . . . 1 NON 2
06	Pilule. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter une grossesse.	OUI . . . . . 1 NON 2
07	Condom. INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
08	Condom féminin. INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
09	Contraception d'urgence. INSISTEZ : Comme mesure d'urgence, les femmes peuvent prendre, dans les 3 jours qui suivent des rapports sexuels non protégés, des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI . . . . . 1 NON 2
10	Méthode des Jours Fixes (MJF). INSISTEZ : Les femmes utilisent un collier de perles de couleurs différentes pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceintes. Durant ces jours où elles peuvent tomber enceintes, elles utilisent un condom ou elles s'abstiennent de rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
11	Méthode de l'allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA). INSISTEZ : Pendant 6 mois après la naissance d'un enfant, avant que les règles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui demande d'allaiter fréquemment le jour et la nuit.	OUI . . . . . 1 NON 2
12	Méthode du rythme. INSISTEZ : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.	OUI . . . . . 1 NON 2
13	Retrait/Coït interrompu. INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant	OUI . . . . . 1 NON 2
14	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?	OUI, MÉTHODE MODERNE _____ A (PRÉCISEZ) OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE _____ B (PRÉCISEZ) NON . . . . . Y

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
302	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous :	OUI NON	
	a) Entendu à la radio un message sur la planification familiale ?	a) RADIO 1 2	
	b) Vu à la télévision quelque chose sur la planification familiale ?	b) TÉLÉVISION 1 2	
	c) Lu dans un journal ou un magazine quelque chose sur la planification familiale ?	c) JOURNAL OU MAGAZINE 1 2	
	d) Reçu un message vocal ou un texte sur la planification familiale sur un téléphone portable ?	d) PORTABLE 1 2	
	e) Vu quelque chose sur la planification familiale sur les media sociaux comme Facebook, Twitter, ou Instagram ?	e) FACEBOOK/TWITTER/ INSTAGRAM 1 2	
	f) Vu quelque chose sur la planification familiale sur un poster, un dépliant ou une brochure ?	f) POSTER/DÉPLIANT/ BROCHURE 1 2	
	g) Avez-vous vu quelque chose sur la planification familiale sur une affiche ou un panneau d'affichage à l'extérieur ?	g) AFFICHE/PANNEAU D'AFFICHAGE 1 2	
	h) Entendu quelque chose sur la planification familiale au cours de réunions ou à l'occasion d'évènements dans la communauté ?	h) RÉUNIONS/ÉVÈNEMENTS DANS COMMUNAUTÉ 1 2	
303	Au cours des derniers mois, avez-vous parlé de planification familiale avec un agent de santé ou un professionnel de santé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
304	Je voudrais maintenant vous parler du risque d'une femme de tomber enceinte. Entre la période des règles et les règles suivantes, est-ce qu'il y a une période où la femme a plus de chance de tomber enceinte lorsqu'elle a des relations sexuelles ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 306
305	Est-ce que cette période se situe juste avant que les règles ne commencent, pendant la période des règles, juste après que les règles soient terminées ou bien au milieu de deux périodes de règles ?	JUSTE AVANT QUE LES RÈGLES NE COMMENCENT . . . . . 1 PENDANT LES RÈGLES . . . . . 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÈGLES . . . . . 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES . . . . . 4 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8	
306	Après la naissance d'un enfant, est-ce qu'une femme peut tomber enceinte avant que ses règles soient revenues ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
307	Je vais vous lire maintenant certaines déclarations sur la contraception. Dites-moi, s'il vous plait, si vous êtes d'accord ou pas d'accord avec chacune de ces déclarations ?	D'ACCORD / PAS D'ACCORD / NSP	
	a) La contraception est un problème de femme et un homme ne doit pas s'en préoccuper.	a) CONTRACEPTION EST UN PROBLÈME DE FEMME 1 2 8	
	b) Une femme qui utilise la contraception peut devenir une femme légère.	b) FEMME PEUT DEVENIR LÉGÈRE 1 2 8	
307B	Approuvez-vous que votre femme utilise des contraceptifs modernes?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
401	Êtes-vous actuellement marié ou vivez-vous avec une femme comme si vous êtiez marié ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ . . . . . 1 OUI, VIT AVEC UNE FEMME . . . . . 2 NON, PAS EN UNION 3	→ 404
402	Avez-vous déjà été marié ou avez-vous vécu avec une femme comme si vous étiez marié ?	OUI, A DÉJÀ ÉTÉ MARIÉ . . . . . 1 OUI, A VÉCU AVEC UNE FEMME . . . . . 2 NON 3	→ 413
403	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuf, divorcé ou séparé ?	VEUF . . . . . 1 DIVORCÉ . . . . . 2 SÉPARÉ 3	→ 410
404	Est-ce que votre (épouse/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-elle ailleurs ?	VIT AVEC LUI . . . . . 1 VIT AILLEURS 2	
405	Avez-vous d'autres épouses ou vivez-vous avec d'autres femmes comme si vous étiez marié ?	OUI (PLUS D'UNE ÉPOUSE) . . . . . 1 NON (SEULEMENT UNE ÉPOUSE) 2	→ 407
406	En tout, combien avez-vous d'épouses ou de partenaires avec qui vous vivez comme si vous étiez marié ?	NOMBRE TOTAL D'ÉPOUSES ET DE FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ ☐☐	
407	VÉRIFIEZ 405 : UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ → a) Dites-mois, s'il vous plait, le nom de (votre épouse/partenaire avec qui vous vivez comme si vous étiez marié). PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ → b) Dites-mois, s'il vous plait, le nom de votre (première/suivante) épouse ou partenaire avec qui vous vivez comme si vous étiez marié. INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE POUR LA (PREMIÈRE/SUIVANTE) ÉPOUSE OU PARTENAIRE AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ. SI UNE FEMME N'EST PAS LISTÉE DANS LE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE ☐☐ _____ ☐☐ _____ ☐☐ _____ ☐☐	408 Quel âge avait (NOM/cette épouse ou partenaire) à son dernier anniversaire ? ÂGE ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐	
408	Quel âge avait (NOM/cette épouse ou partenaire) à son dernier anniversaire ? RETOURNER AU 407 POUR LA FEMME OU PARTENAIRE RÉSIDENTIEL SUIVANTE			
409	VÉRIFIEZ 407 : UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ →		→ 411
410	Avez-vous été marié ou avez-vous vécu avec une femme une seule fois ou plus d'une fois ?	PLUS D'UNE FOIS . . . . . 1 UNE SEULE FOIS 2	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
411	VÉRIFIEZ 405 ET 410 : LES DEUX SONT CODE '2' ☐ → a) En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (épouse/partenaire) ? AUTRE ☐ → b) Je voudrais maintenant vous parler de votre première (épouse/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec elle ?	MOIS . . . . . ☐☐ NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	→ 413
412	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec elle pour la première fois ?	ÂGE . . . . . ☐☐	
413	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR ÊTRE EN PRIVÉ.**		
414	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle pour mieux comprendre certains aspects importants de la vie. Je voudrais vous assurer de nouveau que toutes vos réponse sont absolument confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu, pour la première fois, des rapports sexuels ?	N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS . . . . 00 ÂGE EN ANNÉES . . . . . ☐☐	→ 501
415	Je voudrais vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ? SI MOINS DE 12 MOIS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. SI 12 MOIS (UNE ANNÉE) OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.	IL Y A DES JOURS . . . . . 1 ☐☐ IL Y A DES SEMAINES . . . . 2 ☐☐ IL Y A DES MOIS . . . . . 3 ☐☐ IL Y A DES ANNÉES . . . . . 4 ☐☐	→ 429
416	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que vous ou votre partenaire avez fait quelque chose ou utilisé une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 418
417	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 419

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
418	Quelle méthode avez-vous, ou votre partenaire, utilisé ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI LES CODES 'G' OU 'H' SONT ENCERCLÉS, PASSEZ À 420, MÊME SI UNE AUTRE MÉTHODE A ÉTÉ AUSSI UTILISÉE.	STÉRILISATION FÉMININE . . . . . A STÉRILISATION MASCULIN . . . . . B DIU . . . . . C INJECTABLES . . . . . D IMPLANTS . . . . . E PILULE . . . . . F CONDOM . . . . . G CONDOM FÉMININ . . . . . H CONTRACEPTION D'URGENCE . . . . . I MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . J MAMA . . . . . K MÉTHODE DU RYTHME . . . . . L RETRAIT . . . . . M AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . X AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE . . . . . Y	→ 420
419	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce qu'un condom a été utilisé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 422
420	Quelle était la marque du condom utilisé ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR L'EMBALLAGE.	PRUDENCE . . . . . 01 OK . . . . . 02 DOUBLE BUTTERFLY . . . . . 03 INNOTEX . . . . . 04 BENELUX . . . . . 05 PROTECTOR . . . . . 06 TRUST . . . . . 07 KAMAX EURO . . . . . 08 DAVIGNA . . . . . 09 KAMATSURA . . . . . 10 LATEX CONDOM . . . . . 11 LATEX FACTORI . . . . . 12 PREVANTOR . . . . . 13 INDUS . . . . . 14 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
421	Où vous étiez-vous procuré le condom la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ OU SI C'EST UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . # HOPITAL PROVINCIAL . . . . . # HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . # CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . # CENTRE DE SANTE . . . . . # POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . # AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE TERRAIN . . . . . # AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ # (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 21 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 22 PHARMACIE . . . . . 23 CENTRE DE SANTE . . . . . 24 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . # MATERNITE . . . . . # CLINIQUE MOBILE . . . . . # INFIRMIER AMBULANT . . . . . # AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ # (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 41 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 42 AMIS/PARENTS . . . . . 43 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
422	Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETITE AMIE : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez marié ? SI OUI, ENCERCLEZ '2'. SI NON, ENCERCLEZ '3'.	ÉPOUSE . . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . . . . 4 TRAVAILLEUSE DU SEXE . . . . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
423	À part cette personne, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 429

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
424	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette deuxième personne, est-ce qu'un condom a été utilisé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
425	Quelle était votre relation avec cette seconde personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETITE AMIE: Viviez-vous ensemble comme si vous êtiez marié ? SI OUI, ENREGISTREZ '2'. SI NON, ENREGISTREZ '3'.	ÉPOUSE . . . . . 1 PARTENAIRE AVEC QUI IL VIT . . . . . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . . . . 4 TRAVAILLEUSE DU SEXE . . . . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
426	À part ces deux personnes, avez-vous eu des rapports sexuels avec d'autres personnes au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 429
427	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette troisième personne, est-ce qu'un condom a été utilisé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
428	Quelle était votre relation avec cette troisième personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETITE AMIE : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez marié ? SI OUI, ENCERCLEZ '2'. SI NON, ENCERCLEZ '3'.	ÉPOUSE . . . . . 1 PARTENAIRE AVEC QUI IL VIT . . . . . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . . . . 4 TRAVAILLEUSE DU SEXE . . . . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
429	En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE PARTENAIRES SUR LA DURÉE DE VIE . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501	VÉRIFIEZ 401 : ACTUELLEMENT MARIÉ OU VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE ☐ NON MARIÉ ACTUELLEMENT ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE ☐		→ 514
502	VÉRIFIEZ 418 : HOMME NON STÉRILISÉ OU QUESTION NON POSÉE ☐ HOMME STÉRILISÉ ☐		→ 514
503	VÉRIFIEZ 407 : UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐		→ 509
504	Est-ce que votre (épouse/partenaire) est actuellement enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 507
505	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous et votre (épouse/partenaire) attendez maintenant, souhaiteriez-vous un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT . . . . . 1 PAS D'AUTRE ENFANT . . . . . 2 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	→ 514
506	Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS . . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . . 2 ☐☐ BIENTÔT/MAINTENANT . . . . . 993 AUTRE _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	→ 514
507	VÉRIFIEZ 208 : A EU DES ENFANTS ☐ a) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ? N'A PAS D'ENFANT ☐ b) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un enfant ou préféreriez-vous ne pas avoir d'enfant ?	VEUT (UN/UN AUTRE) ENFANT . . . . . 1 PLUS D'ENFANT/AUCUN . . . . . 2 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . . 3 ÉPOUSE/PARTENAIRE STÉRILISÉE . . . . . 4 ENQUÊTÉ STÉRILISÉ . . . . . 5 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	→ 514
508	VÉRIFIEZ 208 : A DES ENFANTS ☐ a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ? N'A PAS D'ENFANT ☐ b) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un enfant ?	MOIS . . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . . 2 ☐☐ BIENTÔT/MAINTENANT . . . . . 993 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . . 994 AUTRE _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	→ 514

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
509	Est-ce que l'une de vos (épouses/partenaires) est actuellement enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 512
510	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après la naissance de l'enfant que vous et votre (épouse/partenaire) attendez, voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT . . . . . 1 NE PLUS EN AVOIR . . . . . 2 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	→ 514
511	Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS . . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . . 2 ☐☐ BIENTÔT/MAINTENANT . . . . . 993 AUTRE _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	→ 514
512	VÉRIFIEZ 208: A DES ENFANTS ☐ / N'A PAS D'ENFANT ☐	AVOIR (UN/UN AUTRE) ENFANT . . . . . 1 PLUS D'ENFANT/AUCUN . . . . . 2 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . . 3 ÉPOUSE (ÉPOUSES/PARTENAIRES) STÉRILISÉES . . . . . 4 ENQUÊTÉ STÉRILISÉ . . . . . 5 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	→ 514
	a) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ?	b) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un enfant ou préféreriez-vous ne pas avoir d'enfant ?	
513	VÉRIFIEZ 208 : A DES ENFANTS ☐ / N'A PAS D'ENFANT ☐	MOIS . . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . . 2 ☐☐ BIENTÔT/MAINTENANT . . . . . 993 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . . 994 AUTRE _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	
	a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ?	b) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un enfant ?	
514	VÉRIFIEZ 203 ET 205 : A DES ENFANTS VIVANTS ☐ / AUCUN ENFANT VIVANT ☐	AUCUN 00	→ 601
	a) Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et que vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ?	b) Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ?	
	INSISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE.	NOMBRE . . . . . ☐☐ AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 601

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
515	Parmi ces enfants, combien souhaiteriez-vous de garçons, combien souhaiteriez-vous de filles et pour combien d'entre eux, le sexe n'aurait-il pas d'importance ?	GARÇONS FILLES PEU IMPORTE NOMBRE . . [ ][ ][ ][ ][ ][ ] AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
601	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 7 derniers jours ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 604
602	Bien que vous n'ayez pas travaillé au cours des 7 derniers jours, est-ce que vous avez un travail ou une affaire dont vous avez dû vous absenter pour congé, maladie, vacances ou pour une autre raison ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 604
603	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 607
604	Quelle est votre occupation ? C'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ?	_____ _____ ☐☐ _____	
605	Travaillez-vous habituellement toute l'année, ou de manière saisonnière ou travaillez-vous seulement de temps en temps ?	TOUTE L'ANNÉE . . . . . 1 SAISONNIER/PARTIE DE L'ANNÉE . . . . . 2 DE TEMPS EN TEMPS 3	
606	Êtes-vous payé en argent ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payé du tout ?	ARGENT SEULEMENT . . . . . 1 ARGENT ET NATURE . . . . . 2 NATURE SEULEMENT . . . . . 3 PAS PAYÉ 4	
607	VÉRIFIEZ 401 : ACTUELLEMENT MARIÉ OU VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE ☐ ↓ NON MARIÉ ACTUELLEMENT ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE ☐ →		→ 612
608	VÉRIFIEZ 606 : CODE '1' OU '2' ENCERCLÉ ☐ ↓ AUTRE ☐ →		→ 610
609	Habituellement, qui décide comment l'argent que vous gagnez va être utilisé : c'est vous, votre (épouse/partenaire), ou conjointement vous et votre (épouse/partenaire) ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE . . . . . 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ)	
610	Habituellement, qui prend les décisions en ce qui concerne vos propres soins de santé : vous, votre (épouse/partenaire), vous et votre (épouse/partenaire) conjointement ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE CONJOINTEMENT . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE 6	
611	Qui prend habituellement les décisions concernant les achats importants pour le ménage ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE CONJOINTEMENT . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE 6	

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
612	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison seul ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEUL SEULEMENT . . . . . 01 CONJOINTEMENT AVEC ÉPOUSE/PARTENAIRE SEULEMENT . . . . . 02 CONJOINTEMENT AVEC QUELQU'UN D'AUTRE SEULEMENT . . . . . 03 CONJOINTEMENT AVEC ÉPOUSE/ PARTENAIRE ET QUELQU'UN D'AUTRE . . 04 SEUL ET CONJOINTEMENT . . . . . 05 N'EN POSSÈDE PAS 06	→ 615
613	Avez-vous un titre de propriété ou un autre document reconnu par le gouvernement pour une maison que vous possédez ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 615
614	Est-ce que votre nom figure sur ce document ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
615	Est-ce que vous possédez de la terre agricole ou non agricole, seul ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEUL SEULEMENT . . . . . 01 CONJOINTEMENT AVEC ÉPOUSE/PARTENAIRE SEULEMENT . . . . . 02 CONJOINTEMENT AVEC QUELQU'UN D'AUTRE SEULEMENT . . . . . 03 CONJOINTEMENT AVEC ÉPOUSE/ PARTENAIRE ET QUELQU'UN D'AUTRE . . 04 SEUL ET CONJOINTEMENT . . . . . 05 N'EN POSSÈDE PAS 06	→ 617A
616	Avez-vous un titre de propriété ou un autre document reconnu par le gouvernement pour des terres que vous possédez ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 617A
617	Est-ce que votre nom figure sur ce document ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
617A	Avez-vous un compte dans une banque ou dans une autre institution financière que vous pouvez utiliser vous-même ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 617C
617B	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vous-même déposé de l'argent sur ce compte ou en avez-vous retiré ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
617C	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières comme envoyer ou recevoir de l'argent, payer des factures, acheter des biens ou des services ou recevoir un salaire ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
618	Selon vous, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes : a) Si elle sort sans le lui dire ? b) Si elle néglige les enfants ? c) Si elle argumente avec lui ? d) Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ? e) Si elle brûle la nourriture ?	OUI NON NSP a) SORT SANS LE LUI DIRE 1 2 8 b) NÉGLIGE LES ENFANTS 1 2 8 c) ARGUMENTE 1 2 8 d) REFUSE RAP. SEXUELS 1 2 8 e) BRÛLE NOURRITURE 1 2 8	
619	À votre connaissance, est-ce qu'il est arrivé que votre père batte votre mère ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
700	Je voudrais maintenant parler avec vous du VIH et du sida.		
701	Avez-vous déjà entendu parler du VIH ou du sida ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 729
702	VÉRIFIEZ 111 : ÂGE 15-24 ANS ☐ ↓ 25 ANS OU PLUS ☐ →		→ 708
703	Le VIH est le virus qui cause le sida. Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en ayant juste un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
704	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par les piqûres de moustiques ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
704a	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en utilisant le sang testé ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
705	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant des condoms au cours de chaque rapport sexuel ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
706	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida en partageant la nourriture avec une personne qui a le sida ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
707	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le virus du sida ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
708	Avez-vous entendu parler des TAR, c' est-à-dire des médicaments antirétroviraux qui traitent le VIH	OUI . . . . . 1 NON 2	
709	Est-ce qu'il y a des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme ayant contracté le VIH pour réduire le risque de transmission au bébé ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
709a	Pouvez-vous accepter d'avoir des rapports sexuels avec votre femme/partenaire si elle est infectée par le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
710	Avez-vous entendu parler de la PrEP, c'est-à-dire un médicament que l'on prend tous les jours pour éviter qu'une personne ne contracte le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 712
711	Est-ce que vous approuvez les gens qui prennent un comprimé tous les jours pour éviter de contracter le VIH?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/CA DÉPEND 8	
712	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.**		
713	Avez-vous déjà fait un test du VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 721
714	De quel mois et de quelle année date votre test du VIH le plus récent ?	MOIS . . . . . ☐☐ NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
715	Où le test a-t-il été fait ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ '96' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR MEDICAL PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL/ CLINIQUES UNIVERSITAIRES . . . . . 11 HOPITAL PROVINCIAL . . . . . 12 HOPITAL GENERAL DE REFERENCE . . . . 13 CENTRE HOSPITALIER/ CENTRE DE SANTE DE REFERENCE . . . . 14 CENTRE DE SANTE . . . . . 15 POSTE DE SANTE/DISPENSAIRE . . . . . 16 AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ 19 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL . . . . . 21 CLINIQUE/POLYCLINIQUE . . . . . 22 PHARMACIE . . . . . 23 CENTRE DE SANTE . . . . . 24 MÉDECIN/CABINET MEDICAL . . . . . 25 MATERNITE . . . . . 26 CLINIQUE MOBILE . . . . . 27 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ _____ 29 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** MAISON . . . . . 41 LIEU DE TRAVAIL . . . . . 42 CENTRE DE DÉTENTION . . . . . 43 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
716	Avez-vous eu les résultats du test ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 720
717	Quel était le résultat du test ?	POSITIF . . . . . 1 NEGATIF . . . . . 2 INDÉTERMINÉ . . . . . 3 N'A PAS VOULU RÉPONDRE 4	→ 720
718	En quel mois et en quelle année avez-vous reçu votre premier résultat positif au test du VIH ?	MOIS . . . . . ☐☐ NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE . . . . . 9998 MÊME DATE QUE TEST VIH LE PLUS RÉCENT 95	
719	Est-ce que vous prenez actuellement des ARV (sont des médicaments antirétroviraux) ? Par actuellement, je veux dire que vous avez peut-être oublié certaines doses mais vous êtes toujours en train de prendre des ARV.	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
720	Combien de fois, dans votre vie, avez-vous fait un test du VIH ? DANS LE CAS D'UNE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION, SI LE NOMBRE DE TESTS EST 95 OU PLUS, ENREGISTREZ '95'.	NOMBRE DE TESTS DU VIH	
721	Avez-vous entendu parler de kits de tests que les gens peuvent utiliser pour se tester eux-mêmes pour le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 723
722	Vous êtes-vous déjà testée vous-même en utilisant un kit d'autotest ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
723	Est-ce que vous achèteriez des légumes frais à un marchand ou à un vendeur si vous saviez que cette personne a le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
724	Pensez-vous que des enfants vivant avec le VIH devraient être autorisés à aller à l'école avec des enfants qui n'ont pas le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
725	VÉRIFIEZ 717 : CODE '1' ENCERCLÉ ↓ ☐	AUTRE ☐	→ 729
726	Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur votre vie en tant que personne vivant avec le VIH . Avez-vous révélé à quelqu'un d'autre que moi que vous avez le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
727	Êtes-vous d'accord ou non avec la déclaration suivante: J'ai eu honte parce que j'ai le VIH.	D'ACCORD . . . . . 1 PAS D'ACCORD 2	
728	Dites-moi, s'il vous plait, si au cours des 12 derniers mois, il vous est arrivé les choses suivantes ou si vous pensez qu'elles vous sont arrivées parce que vous avez le VIH : a) Les gens ont mal parlé de moi parce que j'ai le VIH. b) Quelqu'un a révélé que j'avais le VIH sans ma permission. c) J'ai été insulté, harcelé ou menacé parce que j'ai le VIH. d) Le personnel de santé a mal parlé de moi parce que j'ai le VIH. e) Le personnel de santé a crié sur moi, m'a grondé, m'a traité de tous les noms ou m'a agressé verbalement parce que j'ai le VIH.	OUI NON a) LES GENS ONT MAL PARLÉ . . . . . 1 2 b) RÉVÉLÉ SANS PERMISSION . . . . . 1 2 c) INSULTÉ . . . . . 1 2 d) PERSONNEL DE SANTÉ A MAL PARLÉ . . . . . 1 2 e) PERSONNEL DE SANTÉ A AGRESSÉ VERBALEMENT . . 1 2	
729	VÉRIFIEZ 701 : A ENTENDU PARLER DU VIH OU DU SIDA ↓ ☐ a) À part le sida, avez-vous entendu parler d'autres infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ? N'A PAS ENTENDU PARLER DU VIH OU DU SIDA ↓ ☐ b) Avez-vous entendu parler d'infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
730	VÉRIFIEZ 414 : A DÉJÀ EU DES RAPPORTS SEXUELS ↓ ☐	N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS ☐	→ 735

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
731	VÉRIFIEZ 729 : A ENTENDU PARLER D'AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ? OUI ☐ NON ☐ → 733		
732	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre santé au cours des 12 derniers mois. Durant les 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie que vous avez contractée par contact	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
733	Il arrive parfois que les hommes aient un écoulement du pénis qui n'est pas normal. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un écoulement anormal du pénis ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
734	Il arrive parfois que les hommes aient une plaie ou un ulcère sur leur pénis ou à côté. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une plaie ou un ulcère sur votre pénis ou à côté ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
735	Si une femme sait que son mari est atteint d'une maladie qu'elle peut contracter au cours de rapports sexuels, pensez-vous qu'il est justifié qu'elle lui demande qu'ils utilisent un condom quand ils ont des rapports sexuels ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
736	Est-ce que vous pensez qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
801	Certains hommes sont circoncis. Êtes-vous circoncis ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS DE REPONSE 8	→ 806
802	Certains hommes ont été traditionnellement circoncis par un praticien traditionnel, un membre de la famille ou un ami. Avez-vous été traditionnellement circoncis ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 804
803	Quel âge aviez-vous quand vous avez été traditionnellement circoncis ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . [ ][ ] PENDANT L'ENFANCE (<5 ANS) . . . . . 95 NE SAIT PAS 98	
804	Certains hommes ont été médicalement circoncis, c'est-à-dire qu'un prestataire de santé leur a enlevé entièrement le prépuce du pénis. Avez-vous été médicalement circoncis ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 806
805	Quel âge aviez-vous quand vous avez été médicalement circoncis ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . [ ][ ] PENDANT L'ENFANCE (<5 ANS) . . . . . 95 NE SAIT PAS 98	
806	Fumez-vous actuellement du tabac tous les jours, certains jours ou pas du tout ?	TOUS LES JOURS . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 809 → 808
807	Dans le passé, est-ce que vous fumiez tous les jours ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 810
808	Dans le passé, est-ce que vous fumiez tous les jours, certains jours ou est-ce que vous ne fumiez pas ?	TOUS LES JOURS . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 811
809	En moyenne, parmi les produits suivants, combien en fumez-vous actuellement par jour ? Dites-mois aussi si vous consommez ces produits, mais pas chaque jour. SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT, MAIS PAS TOUS LES JOURS, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'. a) Des cigarettes fabriquées commercialement ? b) Des cigarette roulées à la main ? c) Des Kreteks ? d) Des pipes remplies de tabac? e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ? f) Nombre de séances de pipe à eau/narguilé ? g) Autre chose ? _____ (PRÉCISEZ)	NOMBRE PAR JOUR a) CIGARETTES COMMERCIALES . . . . [ ][ ][ ] b) CIGARETTES ROULÉES . . [ ][ ][ ] c) KRETEKS . . . . . [ ][ ][ ] d) PIPES REMPLIES TABAC . . [ ][ ][ ] e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS . . . . [ ][ ][ ] f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NARGUILÉ [ ][ ][ ] g) AUTRE CHOSE . . . . . [ ][ ][ ]	→ 811

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
810	En moyenne, parmi les produits suivants, combien en fumez-vous actuellement par semaine ? Dites-mois aussi si vous consommez ces produits, mais pas chaque semaine. SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT, MAIS PAS CHAQUE SEMAINE, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'. a) Des cigarettes fabriquées commercialement ? b) Des cigarette roulées à la main ? c) Des Kreteks ? d) Des pipes remplies de tabac? e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ? f) Nombre de séances de pipe à eau/narguilé ? g) Autre chose ? _____ (PRÉCISEZ)	NOMBRE PAR SEMAINE a) CIGARETTES COMMERCIALES . . . . [ ][ ][ ] b) CIGARETTES ROULÉES . . [ ][ ][ ] c) KRETEKS . . . . . [ ][ ][ ] d) PIPES REMPLIES TABAC . . [ ][ ][ ] e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS . . . . [ ][ ][ ] f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NARGUILÉ [ ][ ][ ] g) AUTRE CHOSE . . . . . [ ][ ][ ]	
811	Consommez-vous actuellement du tabac non-fumé chaque jour, certains jours ou pas du tout ?	TOUS LES JOURS . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 813 → 814
812	En moyenne, combien de fois par jour utilisez-vous les produits suivants ? Dites-moi aussi si vous utilisez le produit, mais pas chaque jour. SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT, MAIS PAS TOUS LES JOURS, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'. a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ? b) Du tabac à priser, à inhaler par le nez ? c) Du tabac à mâcher ? d) Du Betel à mâcher ? e) Autre chose ? _____ (PRÉCISEZ)	NOMBRE PAR JOUR a) TABAC À CHIQUER . . . . [ ][ ][ ] b) TABAC À PRISER . . . . . [ ][ ][ ] c) TABAC À MÂCHER . . . . [ ][ ][ ] d) BETEL À MÂCHER . . . . [ ][ ][ ] e) AUTRE CHOSE . . . . . [ ][ ][ ]	→ 814

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
813	En moyenne, combien de fois par semaine utilisez-vous les produits suivants ? Dites-mois aussi si vous utilisez ce produit, mais pas chaque semaine. SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUTES LES SEMAINES, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'. a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ? b) Du tabac à priser, à inhaler par le nez ? c) Du tabac à mâcher ? d) Du Betel à mâcher ? e) Autre chose ? _____ (PRÉCISEZ)	NOMBRE PAR SEMAINE a) TABAC À CHIQUER . . . . [ ][ ][ ] b) TABAC À PRISER . . . . . [ ][ ][ ] c) TABAC À MÂCHER . . . . [ ][ ][ ] d) BETEL À MÂCHER . . . . [ ][ ][ ] e) AUTRE CHOSE . . . . . [ ][ ][ ]	
814	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur la consommation d'alcool. Est-ce que vous avez déjà bu de l'alcool, comme de la bière, du vin, des liqueurs ou du whisky / cognac / vodka / rhum ou agene, lotoko, lunguila, kasiks, vin de palme, zododo, tshitshiampa ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 817
815	Au cours du mois dernier, pendant combien de jours avez-vous bu de l'alcool ? DANS LE CAS D'UNE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI L'ENQUÊTÉ RÉPOND 'CHAQUE JOUR' OU 'PRESQUE CHAQUE JOUR,' ENTOUREZ CODE '95'.	N'A PAS BU D'ALCOOL . . . . . 00 NOMBRE DE JOURS . . . . . [ ][ ] CHAQUE JOUR/PRESQUE CHAQUE JOUR . . 95	→ 817
816	Nous considérons qu'une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, un verre de liqueur ou un verre de whisky/cognac/vodka/rhum ou agene, lotoko, lunguila, kasiks, vin de palme, zododo est un verre d'alcool. Au cours du mois dernier, combien de verres d'alcool avez-vous bu ? MONTREZ LES PHOTOS DE VERRES STANDARD DES BOISSONS ALCOOLISÉES	MOINS D'UN VERRE STANDARD . . . . . 00 NOMBRE DE VERRES . . . . . [ ][ ]	
817	Êtes-vous couvert par une assurance médicale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 901
818	Par quel type d'assurance médicale êtes-vous couvert ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MUTUELLE DE SANTÉ/ASSURANCE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . . A ASSURANCE SANTÉ PAR L'EMPLOYEUR . . B SÉCURITÉ SOCIALE . . . . . C AUTRE ASSURANCE PRIVÉE COMMERCIALE . D AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	

DATE DE FORMATAGE: 18 Nov 2022
FRANÇAIS LANGUAGE: 15 Juin 2022

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
QUESTIONNAIRE STANDARD BIOMARQUEUR

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ (GRAPPE) _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

[QUESTION SPÉCIFIQUE AU PAYS POUR IDENTIFIER LE SOUS-ÉCHANTILLON ÉLIGIBLE AUX BIOMARQUEU . . . . . [ ]

VISITES DE L'AGENT DE TERRAIN

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR [ ][ ]
NOM [DE L'AGENT DE TERRAIN]	_____	_____	_____	MOIS [ ][ ]
				ANNÉE [ ][ ][ ][ ]
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
HEURE	_____	_____		

NOTES:

_____

_____

_____

_____

_____

TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES [ ][ ]

TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES [ ][ ]

TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES [ ][ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **0 1** | LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** [ ][ ] | INTERPRÈTE (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS 03 LINGALA 05 TSHILUBA
02 KIKONGO 04 SWAHILI

ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE		CONTRÔLEUR CAPI	
[ ][ ]	_____	[ ][ ][ ][ ]	_____	[ ][ ][ ][ ]
NUMÉRO	NOM	NUMÉRO	NOM	NUMÉRO

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

101 VÉRIFIEZ LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" FOURNIE PAR CAPI. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À LA QUESTION 102 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES EN COMMENÇANT PAR LE PREMIER ENFANT SUR LA LISTE. S'IL Y A PLUS DE TROIS ENFANTS, UTILISER UN (DES) QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S). PUIS COMPLETER LES QUESTIONS 102 À 105.

	ENFANT 1		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI: ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L' ENFANT.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS ET ANNÉE) DE L'HISTORIQUE DES GROSSESSES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES GROSSESSES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire? COMPAREZ ET CORRIGEZ 103 ET/OU 104 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . . ☐	
105	VÉRIFIEZ 104 : L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI ☐ NON ☐		→ 143
106	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . ☐☐.☐0 ABSENT . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	→ 108
107	L'ENFANT ÉTAIT-IL HABILLÉ LÉGÈREMENT?	OUI . . . . . 1 NON 2	
108	TAILLE EN CENTIMÈTRES. SI L' ENFANT A 0-1 AN, MESUREZ EN POSITION ALLONGÉE. SI L' ENFANT A 2, 3, OU 4 ANS, MESUREZ EN POSITION DEBOUT.	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENT . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	→ 113
109	L'ENFANT A T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE OU DEBOUT?	ALLONGÉE . . . . . 1 DEBOUT 2	
110	VÉRIFIEZ 104 ET 109: SUR LA BASE DE L'ÂGE DE L'ENFANT, LA PROCÉDURE CORRECTE POUR LA MESURE A T-ELLE ÉTÉ SUIVIE ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 112
111	SI L'ENFANT A 0-1 AN : POURQUOI A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION DEBOUT? SI L'ENFANT A 2-4 ANS : POURQUOI A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE? _____ _____		
112	LA MESURE ENREGISTRÉE A-T-ELLE ÉTÉ GÊNÉE PAR DES CHEVEUX TRESSÉS OU COIFFÉS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
113	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
114	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR ASSISTANT	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
115	DATE DU JOUR	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

	ENFANT 1		ALLEZ À
A	INSCRIVEZ LA TAILLE/LONGUEUR ET LE POIDS DANS LA BROCHURE D'ANTHROPOMÉTRIE, DE PALUDISME ET D'ANÉMIE.		
117	VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?	PLUS ÂGÉ ☐ ↓ 0-5 MOIS ☐ →	143
118	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
	CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR DES TESTS DE PALUDISME ET D'ANEMIE		
119	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE: Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non de l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, de paludisme ou d'autres infections ou des maladies chroniques. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera immédiatement testé pour le paludisme et l'anémie et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats des tests ne seront pas divulgués. Ils sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Nous souhaiterons avoir votre consentement pour tester (NOM DE L'ENFANT) immédiatement pour le paludisme et l'anémie. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer aux tests de paludisme et d'anémie ?		
120	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
121	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANEMIE	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
121B	VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 6-11 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?	PLUS ÂGÉ ☐ ↓ 6-11 MOIS ☐ →	128
	CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS		
122	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DES DBS: Dans cette enquête, nous demandons également que les enfants dans tout le pays participent à des tests pour rechercher les autres maladies infectieuses (notamment la COVID 19) ainsi que les traces des vaccinations (anticorps vaccinaux). Les maladies infecteieuses sont très dangereuses pour l'enfant et peuvent être éviter par la vaccination. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir les maladies infectieuses chez les enfants. Ainsi, nous vous demandons de nous autoriser à prélever quelques gouttes de sang pour rechercher les autres maladies infectieuses et les traces des vaccinations au laboratoire central. Pour ces tests, nous avons besoin des gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifire [NOM DE L'ENFANT] et nous ne pourrons donc pas donner les resultats du test et personne ne pourra le connaitre. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de collecter quelques gouttes de sang pour rechercher les autres maladies infecteiuses et les traces des vaccinations ?		
123	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
124	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A PRELEVE LE DBS .	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
124B	VÉRIFIEZ 123:	ACCORDE ☐ ↓ REFUSE/ABSENT/AUTRE ☐ →	128

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLEMENTAIRES

125 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES:
Nous vous demandons d'autoriser le MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie de l'échantillon sanguin pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.

L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifier (NOM DE L'ENFANT). Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, (NOM DE L'ENFANT) peut quand même participer aux tests pour lesquels vous avez donner votre accord.

Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?

126 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
REFUS 2
ABSENT/AUTRE 3

127 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A PRELEVE LE DBS .

_____
(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

128 PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.

128B VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 6-11 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?

PLUS ÂGÉ ☐ (↓)

6-11 MOIS ☐ → 129

128C PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.

COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE.

COLLEZ LA 2ème ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION ET LA 3ème SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE

ABSENTE 994
REFUS 995
AUTRE 996

128D VÉRIFIER 126

SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ ACCORDÉ, ÉCRIVEZ "NAT" SUR LE PAPIER FILTRE

129 INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTHROPOMÉTRIE, D'ANÉMIE ET DE PALUDISME.

G/DL . . . . . ☐☐.☐

ABSENTE 994
REFUSÉ 995
AUTRE 996
→ 143

130 ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTHROPOMÉTRIE, D'ANÉMIE ET DE PALUDISME.

POSITIF FALCIPARUM 1
POSITIF ESPECES 2
POSITIF FALCIPARUM ET ESPECES 3
NÉGATIF . . . . . 4 → 141B
ABSENTE . . . . . 5 → 143
REFUS . . . . . 6 → 143
AUTRE . . . . . 7 → 141B

131 Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants :

	OUI	NON
a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? — a) PROSTRATION	1	2
b) Problèmes cardiaques? — b) PROBLÈMES CARDIAQUES	1	2
c) Perte de conscience? — c) PERTE CONSCIENCE	1	2
d) Respiration difficile ou rapide ? — d) RESPIRATION DIFFICILE/RAPIDE	1	2
e) Convulsions ? — e) CONVULSIONS	1	2
f) Saignements anormaux ? — f) SAIGNEMENTS ANORMAUX	1	2
g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? — g) JAUNISSE/PEAU JAUNATRE	1	2
h) Urines foncées ? — h) URINE FONCÉES	1	2

132 VÉRIFIEZ 131: Y A-T-IL UN 'OUI' ENCERCLÉ?

NON ☐ (↓)

OUI ☐ → 134

133 VÉRIFIEZ 129 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE

EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL, ANÉMIE SEVÈRE 1
8.0 G/DL OU PLUS 2
AUTRE 6
→ 135

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

134 DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE.
Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être aménée tout de suite à un établissement de soins. → 141B

ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.

135 Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ?

VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.

OUI 1
NON . . . . . 2 → 137

136 DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION].
Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION], vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis. → 143

137 LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ADMINISTRATION D'UN MECICAMENT ANTIPALUDIQUE.

Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé Artesunate Amodiaquine. L'Artesunate Amodiaquine est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.

138 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

MEDICAMENT ACCEPTE 1
MEDICAMENT REFUSE 2
AUTRE 6

139 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR

_____
(SIGNEZ)

☐☐☐☐
NUMERO AGENT BIOMARQUEUR

140 VÉRIFIEZ 138: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? OUI ☐ NON ☐ → 143

141 LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT.

DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT:
Le premier jour donnez le premier comprimé, le second jour le deuxième comprimé et le troisième jour donnez le dernier comprimé. Il est important que vous donniez le comprimé à la même heure durant les trois jours. Mettez le comprimé dans un peu d'eau, mélangez bien l'eau et le comprimé, et donnez-le à l'enfant avec des aliments gras ou des boissons comme du lait ou du lait maternel. Assurez-vous que le traitement COMPLET de 3 jours est pris aux heures recommandées, sinon l'infection pourrait réapparaître.
Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les 2 jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.

ARTÉSUNATE AMODIAQUINE (ASAQ)			
ENFANTS DE MOINS DE 1 AN COMPRIMÉ DE 25 mg D'ARTÉSUNATE ET 67,5 mg D'AMODIAQUINE	**JOUR 1 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 2 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 3 (1 COMPRIMÉ)**
ENFANTS DE 1-5 ANS COMPRIMÉ DE 50 mg D'ARTÉSUNATE ET 135 mg D'AMODIAQUINE	**JOUR 1 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 2 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 3 (1 COMPRIMÉ)**

141B VÉRIFIEZ 129 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE

EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL, ANÉMIE SEVÈRE 1
8.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2 → 143
AUTRE 6

142 DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.
Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être emmené à un établissement de soins immédiatement.
ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST D'ANÉMIE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR L'ANÉMIE SÉVÈRE.

143 SI IL Y A UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'YA PLUS D'ENFANTS, ALLEZ À 201.

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

101 VÉRIFIEZ LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" FOURNIE PAR CAPI. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À LA QUESTION 102 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES EN COMMENÇANT PAR LE PREMIER ENFANT SUR LA LISTE. S'IL Y A PLUS DE TROIS ENFANTS, UTILISER UN (DES) QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S). PUIS COMPLETER LES QUESTIONS 102 À 105.

	ENFANT 2		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI: ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L' ENFANT.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS ET ANNÉE) DE L'HISTORIQUE DES GROSSESSES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES GROSSESSES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire? COMPAREZ ET CORRIGEZ 103 ET/OU 104 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . . ☐	
105	VÉRIFIEZ 104 : L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI ☐ NON ☐		→ 143
106	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . ☐☐.☐0 ABSENT . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	→ 108
107	L'ENFANT ÉTAIT-IL HABILLÉ LÉGÈREMENT?	OUI . . . . . 1 NON 2	
108	TAILLE EN CENTIMÈTRES. SI L' ENFANT A 0-1 AN, MESUREZ EN POSITION ALLONGÉE. SI L' ENFANT A 2, 3, OU 4 ANS, MESUREZ EN POSITION DEBOUT.	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENT . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	→ 113
109	L'ENFANT A T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE OU DEBOUT?	ALLONGÉE . . . . . 1 DEBOUT 2	
110	VÉRIFIEZ 104 ET 109: SUR LA BASE DE L'ÂGE DE L'ENFANT, LA PROCÉDURE CORRECTE POUR LA MESURE A T-ELLE ÉTÉ SUIVIE ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 112
111	SI L'ENFANT A 0-1 AN : POURQUOI A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION DEBOUT? SI L'ENFANT A 2-4 ANS : POURQUOI A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE? _____ _____		
112	LA MESURE ENREGISTRÉE A-T-ELLE ÉTÉ GÊNÉE PAR DES CHEVEUX TRESSÉS OU COIFFÉS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
113	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
114	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR ASSISTANT	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
115	DATE DU JOUR	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

	ENFANT 2		ALLEZ À
A	INSCRIVEZ LA TAILLE/LONGUEUR ET LE POIDS DANS LA BROCHURE D'ANTHROPOMÉTRIE, DE PALUDISME ET D'ANÉMIE.		
117	VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?	PLUS ÂGÉ ☐ ↓ / 0-5 MOIS ☐ →	143
118	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . [ ][ ]	
	CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR DES TESTS DE PALUDISME ET D'ANEMIE		
119	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE: Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non de l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, de paludisme ou d'autres infections ou des maladies chroniques. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera immédiatement testé pour le paludisme et l'anémie et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats des tests ne seront pas divulgués. Ils sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Nous souhaiterons avoir votre consentement pour tester (NOM DE L'ENFANT) immédiatement pour le paludisme et l'anémie. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer aux tests de paludisme et d'anémie ?		
120	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
121	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANEMIE	_____ (SIGNATURE) [ ][ ][ ][ ] NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
121B	VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 6-11 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?	PLUS ÂGÉ ☐ ↓ / 6-11 MOIS ☐ →	128
	CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS		
122	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DES DBS: Dans cette enquête, nous demandons également que les enfants dans tout le pays participent à des tests pour rechercher les autres maladies infectieuses (notamment la COVID 19) ainsi que les traces des vaccinations (anticorps vaccinaux). Les maladies infecteieuses sont très dangereuses pour l'enfant et peuvent être éviter par la vaccination. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir les maladies infectieuses chez les enfants. Ainsi, nous vous demandons de nous autoriser à prélever quelques gouttes de sang pour rechercher les autres maladies infectieuses et les traces des vaccinations au laboratoire central. Pour ces tests, nous avons besoin des gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifire [NOM DE L'ENFANT] et nous ne pourrons donc pas donner les resultats du test et personne ne pourra le connaitre. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de collecter quelques gouttes de sang pour rechercher les autres maladies infecteiuses et les traces des vaccinations ?		
123	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
124	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A PRELEVE LE DBS .	_____ (SIGNATURE) [ ][ ][ ][ ] NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
124B	VÉRIFIEZ 123:	ACCORDE ☐ ↓ / REFUSE/ABSENT/AUTRE ☐ →	128

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLEMENTAIRES

125 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES:
Nous vous demandons d'autoriser le MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie de l'échantillon sanguin pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.

L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifier (NOM DE L'ENFANT). Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, (NOM DE L'ENFANT) peut quand même participer aux tests pour lesquels vous avez donner votre accord.

Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?

126 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
REFUS 2
ABSENT/AUTRE 3

127 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A PRELEVE LE DBS .

_____
(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

128 PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.

128B VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 6-11 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?

PLUS ÂGÉ ☐ (↓)

6-11 MOIS ☐ → 129

128C PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.

COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE.

COLLEZ LA 2ème ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION ET LA 3ème SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE

ABSENTE 994
REFUS 995
AUTRE 996

128D VÉRIFIER 126

SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ ACCORDÉ, ÉCRIVEZ "NAT" SUR LE PAPIER FILTRE

129 INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTHROPOMÉTRIE, D'ANÉMIE ET DE PALUDISME.

G/DL . . . . . ☐☐.☐

ABSENTE 994
REFUSÉ 995
AUTRE 996
→ 143

130 ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTHROPOMÉTRIE, D'ANÉMIE ET DE PALUDISME.

POSITIF FALCIPARUM 1
POSITIF ESPECES 2
POSITIF FALCIPARUM ET ESPECES 3
NÉGATIF . . . . . 4 → 141B
ABSENTE 5
REFUS . . . . . 6 → 143
AUTRE . . . . . 7 → 141B

131 Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants :

	OUI	NON
a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? — a) PROSTRATION	1	2
b) Problèmes cardiaques? — b) PROBLÈMES CARDIAQUES	1	2
c) Perte de conscience? — c) PERTE CONSCIENCE	1	2
d) Respiration difficile ou rapide ? — d) RESPIRATION DIFFICILE/RAPIDE	1	2
e) Convulsions ? — e) CONVULSIONS	1	2
f) Saignements anormaux ? — f) SAIGNEMENTS ANORMAUX	1	2
g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? — g) JAUNISSE/PEAU JAUNATRE	1	2
h) Urines foncées ? — h) URINE FONCÉES	1	2

132 VÉRIFIEZ 131: Y A-T-IL UN 'OUI' ENCERCLÉ?

NON ☐ (↓)

OUI ☐ → 134

133 VÉRIFIEZ 129 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE

EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL, ANÉMIE SEVÈRE 1
8.0 G/DL OU PLUS 2
AUTRE 6
→ 135

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

134 DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE.
Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être aménée tout de suite à un établissement de soins. → 141B

ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.

135 Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ?

VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.

OUI 1
NON . . . . . 2 → 137

136 DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION].
Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION], vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis. → 143

137 LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ADMINISTRATION D'UN MECICAMENT ANTIPALUDIQUE.

Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé Artesunate Amodiaquine. L'Artesunate Amodiaquine est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.

138 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

MEDICAMENT ACCEPTE 1
MEDICAMENT REFUSE 2
AUTRE 6

139 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR

_____
(SIGNEZ)

☐☐☐☐
NUMERO AGENT BIOMARQUEUR

140 VÉRIFIEZ 138: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? OUI ☐ NON ☐ → 143

141 LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT.

DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT:
Le premier jour donnez le premier comprimé, le second jour le deuxième comprimé et le troisième jour donnez le dernier comprimé. Il est important que vous donniez le comprimé à la même heure durant les trois jours. Mettez le comprimé dans un peu d'eau, mélangez bien l'eau et le comprimé, et donnez-le à l'enfant avec des aliments gras ou des boissons comme du lait ou du lait maternel. Assurez-vous que le traitement COMPLET de 3 jours est pris aux heures recommandées, sinon l'infection pourrait réapparaître.
Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les 2 jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.

ARTÉSUNATE AMODIAQUINE (ASAQ)

ENFANTS DE MOINS DE 1 AN COMPRIMÉ DE 25 mg D'ARTÉSUNATE ET 67,5 mg D'AMODIAQUINE	**JOUR 1 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 2 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 3 (1 COMPRIMÉ)**
ENFANTS DE 1-5 ANS COMPRIMÉ DE 50 mg D'ARTÉSUNATE ET 135 mg D'AMODIAQUINE	**JOUR 1 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 2 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 3 (1 COMPRIMÉ)**

141B VÉRIFIEZ 129 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE

EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL, ANÉMIE SEVÈRE 1
8.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2 → 143
AUTRE 6

142 DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.
Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être emmené à un établissement de soins immédiatement.
ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST D'ANÉMIE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR L'ANÉMIE SÉVÈRE.

143 SI IL Y A UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'YA PLUS D'ENFANTS, ALLEZ À 201.

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

101 VÉRIFIEZ LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" FOURNIE PAR CAPI. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES DE 0-5 ANS À LA QUESTION 102 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES EN COMMENÇANT PAR LE PREMIER ENFANT SUR LA LISTE. S'IL Y A PLUS DE TROIS ENFANTS, UTILISER UN (DES) QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S). PUIS COMPLETER LES QUESTIONS 102 À 105.

	ENFANT 3		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI: ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L' ENFANT.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS ET ANNÉE) DE L'HISTORIQUE DES GROSSESSES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES GROSSESSES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire? COMPAREZ ET CORRIGEZ 103 ET/OU 104 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . . ☐	
105	VÉRIFIEZ 104 : L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI ☐ NON ☐		→ 143
106	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . ☐☐.☐0 ABSENT . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	→ 108
107	L'ENFANT ÉTAIT-IL HABILLÉ LÉGÈREMENT?	OUI . . . . . 1 NON 2	
108	TAILLE EN CENTIMÈTRES. SI L' ENFANT A 0-1 AN, MESUREZ EN POSITION ALLONGÉE. SI L' ENFANT A 2, 3, OU 4 ANS, MESUREZ EN POSITION DEBOUT.	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENT . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	→ 113
109	L'ENFANT A T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE OU DEBOUT?	ALLONGÉE . . . . . 1 DEBOUT 2	
110	VÉRIFIEZ 104 ET 109: SUR LA BASE DE L'ÂGE DE L'ENFANT, LA PROCÉDURE CORRECTE POUR LA MESURE A T-ELLE ÉTÉ SUIVIE ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 112
111	SI L'ENFANT A 0-1 AN : POURQUOI A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION DEBOUT? SI L'ENFANT A 2-4 ANS : POURQUOI A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE? _____ _____		
112	LA MESURE ENREGISTRÉE A-T-ELLE ÉTÉ GÊNÉE PAR DES CHEVEUX TRESSÉS OU COIFFÉS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
113	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
114	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR ASSISTANT	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
115	DATE DU JOUR	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

	ENFANT 3		ALLEZ À
A	INSCRIVEZ LA TAILLE/LONGUEUR ET LE POIDS DANS LA BROCHURE D'ANTHROPOMÉTRIE, DE PALUDISME ET D'ANÉMIE.		
117	VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?	PLUS ÂGÉ ☐ 0-5 MOIS ☐	→ 143
118	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
	CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR DES TESTS DE PALUDISME ET D'ANEMIE		
119	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE: Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non de l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, de paludisme ou d'autres infections ou des maladies chroniques. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera immédiatement testé pour le paludisme et l'anémie et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats des tests ne seront pas divulgués. Ils sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Nous souhaiterons avoir votre consentement pour tester (NOM DE L'ENFANT) immédiatement pour le paludisme et l'anémie. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer aux tests de paludisme et d'anémie ?		
120	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
121	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANEMIE	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
121B	VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 6-11 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?	PLUS ÂGÉ ☐ 6-11 MOIS ☐	→ 128
	CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS		
122	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DES DBS: Dans cette enquête, nous demandons également que les enfants dans tout le pays participent à des tests pour rechercher les autres maladies infectieuses (notamment la COVID 19) ainsi que les traces des vaccinations (anticorps vaccinaux). Les maladies infecteieuses sont très dangereuses pour l'enfant et peuvent être éviter par la vaccination. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir les maladies infectieuses chez les enfants. Ainsi, nous vous demandons de nous autoriser à prélever quelques gouttes de sang pour rechercher les autres maladies infectieuses et les traces des vaccinations au laboratoire central. Pour ces tests, nous avons besoin des gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifire [NOM DE L'ENFANT] et nous ne pourrons donc pas donner les resultats du test et personne ne pourra le connaitre. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de collecter quelques gouttes de sang pour rechercher les autres maladies infecteiuses et les traces des vaccinations ?		
123	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
124	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A PRELEVE LE DBS .	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
124B	VÉRIFIEZ 123:	ACCORDE ☐ REFUSE/ABSENT/AUTRE ☐	→ 128

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLEMENTAIRES

125 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES:
Nous vous demandons d'autoriser le MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie de l'échantillon sanguin pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.

L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifier (NOM DE L'ENFANT). Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, (NOM DE L'ENFANT) peut quand même participer aux tests pour lesquels vous avez donner votre accord.

Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?

126 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
REFUS 2
ABSENT/AUTRE 3

127 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A PRELEVE LE DBS .

_____
(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

128 PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.

128B VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 6-11 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?

PLUS ÂGÉ ☐ (↓)

6-11 MOIS ☐ → 129

128C PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.

COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE.

COLLEZ LA 2ème ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION ET LA 3ème SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE

ABSENTE 994
REFUS 995
AUTRE 996

128D VÉRIFIER 126

SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ ACCORDÉ, ÉCRIVEZ "NAT" SUR LE PAPIER FILTRE

129 INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTHROPOMÉTRIE, D'ANÉMIE ET DE PALUDISME.

G/DL . . . . . ☐☐.☐

ABSENTE 994
REFUSÉ 995
AUTRE 996
→ 143

130 ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTHROPOMÉTRIE, D'ANÉMIE ET DE PALUDISME.

POSITIF FALCIPARUM 1
POSITIF ESPECES 2
POSITIF FALCIPARUM ET ESPECES 3
NÉGATIF . . . . . 4 → 141B
ABSENTE 5
REFUS . . . . . 6 → 143
AUTRE . . . . . 7 → 141B

131 Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants :

	OUI	NON
a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? — a) PROSTRATION	1	2
b) Problèmes cardiaques? — b) PROBLÈMES CARDIAQUES	1	2
c) Perte de conscience? — c) PERTE CONSCIENCE	1	2
d) Respiration difficile ou rapide ? — d) RESPIRATION DIFFICILE/RAPIDE	1	2
e) Convulsions ? — e) CONVULSIONS	1	2
f) Saignements anormaux ? — f) SAIGNEMENTS ANORMAUX	1	2
g) Jaunisse ou peau jaunâtre ? — g) JAUNISSE/PEAU JAUNATRE	1	2
h) Urines foncées ? — h) URINE FONCÉES	1	2

132 VÉRIFIEZ 131: Y A-T-IL UN 'OUI' ENCERCLÉ?

NON ☐ (↓)

OUI ☐ → 134

133 VÉRIFIEZ 129 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE

EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL, ANÉMIE SEVÈRE 1
8.0 G/DL OU PLUS 2
AUTRE 6
→ 135

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES ENFANTS DE 0-4 ANS

134 DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE.
Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme sévère. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être aménée tout de suite à un établissement de soins. → 141B

ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.

135 Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ?

VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.

OUI 1
NON . . . . . 2 → 137

136 DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION].
Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION] supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose du [MÉDICAMENT DE PREMIÈRE INTENTION], vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis. → 143

137 LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ADMINISTRATION D'UN MECICAMENT ANTIPALUDIQUE.

Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé Artesunate Amodiaquine. L'Artesunate Amodiaquine est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.

138 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

MEDICAMENT ACCEPTE 1
MEDICAMENT REFUSE 2
AUTRE 6

139 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR

_____
(SIGNEZ)

☐☐☐☐
NUMERO AGENT BIOMARQUEUR

140 VÉRIFIEZ 138: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? OUI ☐ NON ☐ → 143

141 LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT.

DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT:
Le premier jour donnez le premier comprimé, le second jour le deuxième comprimé et le troisième jour donnez le dernier comprimé. Il est important que vous donniez le comprimé à la même heure durant les trois jours. Mettez le comprimé dans un peu d'eau, mélangez bien l'eau et le comprimé, et donnez-le à l'enfant avec des aliments gras ou des boissons comme du lait ou du lait maternel. Assurez-vous que le traitement COMPLET de 3 jours est pris aux heures recommandées, sinon l'infection pourrait réapparaître.
Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les 2 jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.

ARTÉSUNATE AMODIAQUINE (ASAQ)

ENFANTS DE MOINS DE 1 AN COMPRIMÉ DE 25 mg D'ARTÉSUNATE ET 67,5 mg D'AMODIAQUINE	**JOUR 1 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 2 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 3 (1 COMPRIMÉ)**
ENFANTS DE 1-5 ANS COMPRIMÉ DE 50 mg D'ARTÉSUNATE ET 135 mg D'AMODIAQUINE	**JOUR 1 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 2 (1 COMPRIMÉ)**	**JOUR 3 (1 COMPRIMÉ)**

141B VÉRIFIEZ 129 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE

EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL, ANÉMIE SEVÈRE 1
8.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2 → 143
AUTRE 6

142 DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.
Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être emmené à un établissement de soins immédiatement.
ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST D'ANÉMIE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR L'ANÉMIE SÉVÈRE.

143 SI IL Y A UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'YA PLUS D'ENFANTS, ALLEZ À 201.

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

201	VÉRIFIEZ LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" FOURNIE PAR CAPI . INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, L'ÂGE ET L'ÉTAT MATRIMONIAL DE TOUTES LES FEMMES ÉLIGIBLES À 202, 203 ET 204 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES À PARTIR DE LA PREMIÈRE INSCRITE. SI IL Y A PLUS DE DEUX FEMMES, UTILISEZ UN (DES) QUESTIONNAIRE (S) SUPPLÉMENTAIRE (S).		
	FEMME 1		ALLEZ À
202	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI : ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
203	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI POUR L'ÂGE:	15-17 ANS . . . . . 1 18-49 ANS 2	
204	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI POUR L'ÉTAT MATRIMONIAL :	JAMAIS EN UNION/CODE 4 . . . 1 AUTRE 2	
205	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . ☐☐☐.☐0 ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 →207 AUTRE 99996	
206	LA FEMME PORTAIT-ELLE UNIQUEMENT DES VÊTEMENTS LÉGERS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
207	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 →209 AUTRE 9996	
208	LA MESURE ENREGISTRÉE A-T-ELLE ÉTÉ GÊNÉE PAR DES CHEVEUX TRESSÉS OU COIFFÉS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
209	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
210	INSCRIVEZ NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR ASSISTANT SI PAS D'AGENT BIOMARQUEUR ASSISTANT, INSCRIRE 9999.	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
211	DATE DU JOUR :	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE

212	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE : Pendant l'entretien, j'aimerais mesurer votre tension artérielle pour voir si vous souffrez d'hypertension. Si vous êtes d'accord, nous prendrons une mesure trois fois pendant l'entretien. Nous utiliserons un appareil numérique automatisé. La procédure est sans danger, mais vous pouvez ressentir une gêne lorsque le brassard de mesure serre votre bras. Si l'hypertension n'est pas traitée, elle peut éventuellement causer de graves dommages au cœur et aux vaisseaux sanguins du cerveau. Vous recevrez les résultats de la mesure de la pression artérielle à la fin de notre entretien, avec une explication des chiffres. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous suggérons de consulter un établissement de santé ou un médecin car nous ne pouvons pas vous fournir d'autres tests ou traitements pendant l'enquête. Avez-vous des questions sur la mesure de la tension artérielle jusqu'à présent ? Si vous avez des questions sur la procédure à tout moment, n'hésitez pas à me les poser. Vous pouvez dire oui ou non à la mesure de votre tension artérielle. Vous pouvez également décider à tout moment de l'entretien de ne pas faire mesurer votre tension artérielle. Acceptez-vous de prendre votre mesure de tension artérielle à ce moment ?	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

213	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
214	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRENDRA LA TENSION ARTERIELLE	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
215	VÉRIFIEZ 213: ACCORDE ☐	REFUSE/ABSENT/AUTRE ☐ → 242	#
218	Avant de prendre votre mesure, j'aimerais vous poser quelques questions sur les choses qui peuvent affecter la tension artérielle. Avez-vous fait l'une des choses suivantes au cours des 30 dernières minutes :" a) Mangé quelque chose ? b) Bu du café, du thé, du cola ou une autre boisson contenant de la caféine ? c) Fumé un produit de tabac? d) Pratiqué une activité physique ou un exercice qui vous a fait respirer plus que d'habitude ?	OUI NON NSP a) MANGÉ . . . . . 1 2 8 b) CAFFEINE . . . . . 1 2 8 c) FUMÉ . . . . . 1 2 8 d) FAIT DE L'EXERCICE 1 2 8	
219	Nous allons maintenant mesurer votre tension artérielle. AVANT DE PRENDRE LA PREMIÈRE MESURE DE LA PRESSION ARTÉRIELLE, MESUREZ LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS DU RÉPONDANT À MI-DIATANCE ENTRE LE COUDE ET L'ÉPAULE. ENREGISTRER LA MESURE EN CENTIMETRES.	CIRCONFÉRENCE DU BRAS (EN CENTIMETRES) ☐☐	
220	UTILISEZ LA MESURE DE LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS POUR SÉLECTIONNER LA TAILLE DE BRASSARD APPROPRIÉE.	PETIT: 17 CM – 22 CM . . . . . 1 1 GRAND: 22 CM – 42 CM . . . . . 2 2 TRES GRAND: > 42 CM 3	
221	**EFFECTUEZ LA PREMIÈRE MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.** ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	**MESURES DE LA TENSION ARTERIELLE** SYSTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUE . . . 995 AUTRE . . . . . 996 → 242 REFUS 997	
226	METTEZ LE CHRONO EN MARCHE POUR TROIS MINUTES ET ASSUREZ VOUS QUE 3 MINUTES SONT PASSES AVANT DE PRENDRE LA MESURE SUIVANTE		
226A	Puis-je prendre votre tension artérielle pour la deuxieme fois?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → 237	
226B	ENREGISTREZ L'HEURE	HEURE MINUTES ☐☐ : ☐☐	
227	**EFFECTUEZ LA DEUXIÈME MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.** ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	**MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE** SYSTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUE . . . 995 AUTRE . . . . . 996 → 237 REFUS 997	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

235	METTEZ LE CHRONO EN MARCHE POUR TROIS MINUTES ET ASSUREZ VOUS QUE 3 MINUTES SONT PASSES AVANT DE PRENDRE LA MESURE SUIVANTE		
236A	Puis-je prendre votre tension artérielle pour la troisième fois?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 237
236B	ENREGISTREZ L'HEURE	HEURE : MINUTES ☐☐ : ☐☐	
236	**EFFECTUEZ LA TROISIEME MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.** ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	**MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE** SYSTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUE . . . 995 AUTRE . . . . . 996 REFUS 997	
237	ENREGISTRER ET CALCULER LA MOYENNE DE LA TENSION SYSTOLIQUE ET LA MOYENNE DE LA TENSION ARTÉRIELLE DIASTOLIQUE DE 227 ET 236 : TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES EN 227 ET 236 ☐ ↓ TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES EN 227 ET/OU 236 ☐ → 238A		
237A	TENSION ARTÉRIELLE DE 227 :	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	
237B	TENSION ARTÉRIELLE DE 236:	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	
237C	ENREGISTREZ LA SOMME DES MESURES SYSTOLIQUES ET DIASTOLIQUES.	**SOMME** SYSTOLIQUE ☐☐☐ **SOMME** DIASTOLIQUE ☐☐☐	
237D	CALCULEZ LA TENSION ARTÉRIELLE MOYENNE SYSTOLIQUE ET TENSION MOYENNE DIASTOLIQUE EN DIVISANT CHACUNE DES SOMMES DANS 237C PAR 2.	**MOYENNE** SYSTOLIQUE ☐☐☐ **MOYENNE** DIASTOLIQUE ☐☐☐	→ 238D
238A	VÉRIFIEZ 236: TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES DANS 236 ☐ ↓ TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 236 ☐ → 238D		
238B	VÉRIFIEZ 227: TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES DANS 227 ☐ ↓ TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 227 ☐ → 238D		
238C	VÉRIFIEZ 221: TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 221 ☐ ↓ TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE **NON** ENREGISTRÉES DANS 221 ☐ → 241		
238D	ENREGISTREZ LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE.	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

239 UTILISEZ LE TABLEAU POUR DÉTERMINER LA VALEUR CORRECTE À INSCRIRE SUR LE RAPPORT DE TENSION ARTÉRIELLE ET LE FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE :

ENTOUREZ LA LIGNE QUI COMPREND LA VALEUR DE LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ENREGISTRÉE DANS 238D.
ENSUITE, ENCERCLEZ LA COLONNE QUI CONTIENT LA VALEUR DE LA TENSION ARTÉRIELLE DIASTOLIQUE ENREGISTRÉE DANS 238D

LA VALEUR DANS LA CELLULE OÙ LA LIGNE ET LA COLONNE SE REJOIGNENT SERA UTILISÉE POUR COMPLÉTER 240.

TENSION **SYSTOLIQUE** MOYENNE	TENSION **DIASTOLIQUE** MOYENNE					
	< 85	85 - 89	90 - 99	100 - 109	110 - 119	> = 120
< 130	1	2	3	4	5	6
130 - 139	2	2	3	4	5	6
140 - 159	3	3	3	4	5	6
160 - 179	4	4	4	4	5	6
180 - 209	5	5	5	5	5	6
> = 210	6	6	6	6	6	6

240 ENTOUREZ LA VALEUR DE 239 DANS LE TABLEAU CI-DESSOUS. ENTOUREZ LA MÊME VALEUR DANS LE FORMULAIRE DE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE. LISEZ À HAUTE VOIX À L'ENQUÊTÉ(E) LES INSTRUCTIONS DU FORMULAIRE DE RAPPORT À DROITE DE CE NUMÉRO, PUIS DONNEZ LE FORMULAIRE À L'ENQUÊTÉ(E) ET RÉPONDEZ À SES QUESTIONS ÉVENTUELLES.

VALEUR DE 239:	**LA CATÉGORIE DE PRESSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT :**	**CONSULTER UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ POUR VÉRIFIER LA PRESSION ARTÉRIELLE DANS:**
1	**FOURCHETTE ACCEPTABLE**	**12 MOIS**
2	**À L'EXTRÉMITÉ SUPÉRIEURE DE LA FOURCHETTE ACCEPTABLE**	**1 MOIS**
3	**AU-DESSUS DE LA FOURCHETTE ACCEPTABLE**	**UNE SEMAINE**
4	**MODÉRÉMENT HAUT**	**AUJOURD'HUI**
5	**HAUT**	**AUJOURD'HUI**
6	**TRÈS HAUT**	**MAINTENANT**

241 VÉRIFIEZ SI L'ENQUÊTÉ(E) A REÇU LE FORMULAIRE DE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE AVEC LES RÉSULTATS ÉCRITS

FORMULAIRE DE RAPPORT
REÇU 1
NON REÇU 2

242 VÉRIFIEZ 203 : AGÉE DE 15-17 ANS ☐ ↓ ; AGÉE DE 18-49 ANS ☐ → 244

243 VÉRIFIEZ 204 : AUTRE ☐ ↓ ; REPONSE 1 (JAMAIS EN UNION) ☐ → 255D

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

244 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE:
Dans cette enquête, nous demandons aux gens dans tout le pays de participer aux test de l'hémoglobine glyquée. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète.

Pour les tests de l'hémoglobine glyquée, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après les tests. Le sang sera testé pour l'hémoglobine glyquée et le résultat vous sera communiqué tout de suite. Le résultat est strictement confidentiel et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test de l'hémoglobine glyquée?

245 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

246 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.

_____
(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE

247 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE:
Dans cette enquête, nous demandons aux gens dans tout le pays de participer aux tests d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'une infection ou d'une maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.

Pour les tests d'anémie, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après les tests. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. Le résultat est strictement confidentiels et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test d'anémie?

248A ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.
ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

248B SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE.
_____ (SIGNATURE)
☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TEST VIH ET COVID-19

249 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS VIH ET COVID-19:
Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19.

Pour ces tests, nous avons besoin des gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats des tests. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres (les plus proches) qui offrent des services de test et de conseils pour ces maladies.

Avez-vous des questions à me poser ?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous donner du sang pour les tests du VIH et de COVID?

250A ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.
TEST VIH
ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

250B ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.
TEST COVID-19
ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

251 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.
_____ (SIGNATURE)
☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

251B VÉRIFIEZ 250A OU 250B: AU MOINS UN CONSENTEMENT ACCORDE ☐↓ LES DEUX CONSENTEMENT REFUSES ☐→ 255A

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

252 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES:
Nous vous demandons d'autoriser LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligée d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête.

Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des recherches ou tests supplémentaires ?

253 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.
ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

254	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
	CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST RAPIDE DU VIH		
255A	DEMANDER LE CONSENTEMENT POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU VIH : Si vous voulez connaître votre statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et vous donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test. Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de Republique Democratique Du Congo. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 20 à 30 minutes. Si le test est positif, je vous remettrai un formulaire de référence pour vous rendre au centre de santé le plus proche pour un suivi avec le personnel médical, comme le recommande le ministère de la Santé. Avez-vous des questions? Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider. Allez-vous donner du sang pour le dépistage rapide du VIH ?		
255B	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
255C	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	→ 279
255D	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENQUÊTÉE MINEURE.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
	CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE		
256	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE : Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test de l'hémoglobine glyquée. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète. Pour le test de l'hémoglobine glyquée, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ce test est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'hémoglobine glyquée immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DE LA MINEURE) tout de suite. Le résultat est strictement confidentiel et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA MINEURE) à participer aux test de l'hémoglobine glyquée?		
257	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENTE/AUTRE 3	
258	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
259	VÉRIFIEZ 257: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ →		263

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

260 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE :
Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test de l'hémoglobine glyquée. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète.

Pour le test de l'hémoglobine glyquée, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'hémoglobine glyquée immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. Le résultat est strictement confidentiel et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test de l'hémoglobine glyquée?

261 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
ENQUÊTÉE MINEURE
A REFUSÉ 2
ABSENTE/AUTRE 3

262 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE GLYCEMIE.

_____
(SIGNATURE)

NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS D'ANÉMIE

263 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST D'ANÉMIE:
Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'une infection ou d'une maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.

Pour le test d'anémie, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DE LA MINEURE) tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.

264A ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
PARENT/ADULTE
RESPONSABLE A REFUSÉ . 2
ABSENT/AUTRE 3

264B SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE.

_____
(SIGNATURE)

NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

264C VÉRIFIEZ 264A: CONSENTEMENT ACCORDÉ ↓ ; CONSENTEMENT REFUSÉ → 265

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE

264D DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE:
Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'une infection ou d'une maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.

Pour le test d'anémie, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ce test est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. Le résultat est strictement confidentiels et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test d'anémie?

264E ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
ENQUÊTÉE MINEURE
A REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

264F	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS VIH ET COVID-19

265	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS: Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19. Pour ces tests, nous avons besoin de quelques gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats des tests. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat des tests de (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir si elle a, ou non, le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH et la COVID 19. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19?		
# 266A	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	**TEST DU VIH** ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	
# 266B	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	**TEST DE COVID-19** ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	
267	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
268	VÉRIFIEZ 266A ET 266B: ☐ AU MOINS UN CONSENTEMENT ACCORDÉ ↓ ☐ LES DEUX CONSENTEMENT REFUSÉS → 278A		

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS VIH ET COVID-19

269	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS : Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19. Pour ces tests, nous avons besoin de quelques gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats des tests. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats des tests. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres (les plus proches) qui offrent des services de test et de conseils pour ces maladies. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour les tests du VIH et de COVID?		
270A	VÉRIFIEZ 266A: CONSENTEMENT ACCORDÉ ↓ ☐ CONSENTEMENT REFUSÉ → 270C		
# 270B	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	**TEST DU VIH** ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
270C	VÉRIFIEZ 266B: CONSENTEMENT ACCORDÉ ↓ ☐ CONSENTEMENT REFUSÉ → 271		

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

# 270D	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	**TEST DE COVID-19** ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
271	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
271A	VÉRIFIEZ 270B ET 270D: ☐ AU MOINS UN CONSENTEMENT ACCORDÉ ↓ ☐ LES DEUX CONSENTEMENT REFUSES →		278A
	CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES		
272	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES : Nous vous demandons d'autoriser le MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifier (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) peut quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête. Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?		
273	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	
274	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
275	VÉRIFIEZ 273: ☐ CONSENTEMENT ACCORDÉ ↓ ☐ CONSENTEMENT REFUSÉ →		278A
	CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES		
276	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES : Nous vous demandons d'autoriser le MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête. Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?		
277	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE 3	
278	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST RAPIDE DU VIH

278A DEMANDER LE CONSENTEMENT AU TEST RAPIDE DU VIH AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE :

Si vous voulez que (NOM DE LA MINEURE) connaisse son statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et lui donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test.

Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de la RDC. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible pour (NOM DE LA MINEURE) 20-30 minutes.

Si le test est positif, je donnerai à (NOM DE LA MINEURE) un formulaire de référence pour qu'il se rende à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi avec des techniciens de santé, comme recommandé par le ministère de la Santé.

Avez-vous des questions?
Vous pouvez dire oui au test, ou vous pouvez dire non. C'est à vous de décider.
Autorisez-vous (NOM DE LA MINEURE) à donner du sang pour le test rapide du VIH ?

278B ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2
ABSENT/AUTRE 3

278C SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH

_____ (SIGNATURE)

☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

278D VÉRIFIEZ 278B : CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ ; CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ → 279

ACCORD DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST RAPIDE DU VIH

278E DEMANDER L'ACCORD POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU VIH À UN MINEUR :

Si vous voulez connaître votre statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et vous donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test.

Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de la RDC. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 20 à 30 minutes.

Si le test est positif, je vous remettrai un formulaire de référence pour vous rendre au centre de santé le plus proche pour un suivi avec le personnel médical, comme le recommande le ministère de la Santé.

Avez-vous des questions?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider.

278F ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

278G SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH

_____ (SIGNATURE)

☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

279 PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.

279A PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.

COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE.

COLLEZ LA 2ème ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION ET LA 3ème SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE

ABSENTE 994
REFUS 995
AUTRE 996

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

279B	SI LE RÉPONDANT ADULTE, VÉRIFIER 253 ; SI RÉPONDANT MINEUR, VÉRIFIER 273 ET 277	SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ ACCORDÉ, ÉCRIVEZ "NAT" SUR LE PAPIER FILTRE	
280	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTRHOPOMETRIE, D'ANÉMIE ET DE GLYCEMIE .	G/DL . . . . . □□.□ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	
281	INSCRIVEZ LE POURCENTAGE DE LA PROTEINE GLYQUEE ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTRHOPOMETRIE, D'ANÉMIE ET DE GLYCEMIE .	□□.□% ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	
282	VÉRIFIEZ 280 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS 8.0 G/DL, ANÉMIE SÉVÈRE . . . . . 1 8.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2 → 284 ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 → 284 AUTRE 996	
283	**DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.** Le test pour le diagnostic d'anémie montre que vous avez une anémie sévère. Vous êtes très malade et vous devez vous rendre immédiatement dans un établissement de soins. ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST D'ANÉMIE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR L'ANÉMIE SÉVÈRE.		
284	VÉRIFIEZ 281 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE	AU-DESSUS 6.5 %, HYPERGLYCEMIE . . . . . 1 6.5% OU MOINS . . . . . 2 ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 → 286 AUTRE 996	
285	**DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR HYERGLYCEMIE.** Le test pour le diagnostic de diabète montre que vous avez un taux élevé de sucre dans le sang. Vous devez vous rendre immédiatement dans un établissement de soins. ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR HYPERGLYCEMIE.		
286	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU DETERMINE DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 → 290 ABSENTE . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 → 299 AUTRE . . . . . 6 → 293	
287A	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU STAT PAK DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 → 288 ABSENTE . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 → 292 AUTRE 6	
287B	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU UNI GOLD DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 → 289 NÉGATIF . . . . . 2 → 291 ABSENTE . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 → 292 AUTRE 6	
288	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU DETERMINE DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 → 291 NÉGATIF . . . . . 2 → 290 ABSENTE . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 → 292 AUTRE 6	
289	LE RÉPONDANT EST POSITIF: INFORMER LE RÉPONDANT DE SON STATUT DU VIH ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DE CONSEILS APRÈS LE TEST, FOURNIR UNE RÉFÉRENCE À L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ DES SERVICES DE SOINS ET DE TRAITEMENT DU VIH QUI SONT DISPONIBLES		→ 293

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

290	LE RÉPONDANT EST NEGATIF: INFORMER LE RÉPONDANT DU RÉSULTAT DU TEST ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST.		→ 293
291	LE RÉSULTAT DU VIH DU RÉPONDANT EST INDÉTERMINÉ: INFORMER LE RÉPONDANT DU RÉSULTAT DU TEST ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DE CONSEILS APRÈS LE TEST, RECOMMANDER QUE LE RÉPONDANT SOIT RETESTÉ DANS 14 JOURS ET FOURNIR UNE RÉFÉRENCE À CENTRE DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ LE DÉPISTAGE DU VIH PEUT ÊTRE EFFECTUÉ.		→ 293
292	IL N'EST PAS POSSIBLE DE COMPLÉTER L'ALGORITHME DE DÉPISTAGE DU VIH DU RÉPONDANT : INFORMER LE RÉPONDANT QU'UN RÉSULTAT NE PEUT PAS ÊTRE DONNÉ CAR LE TEST N'A PAS ÉTÉ TERMINÉ ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DU CONSEIL APRÈS LE TEST, RECOMMANDER AU RÉPONDANT DE SE RENDRE DANS UN CENTRE DE SANTÉ LE PLUS PROCHE POUR EFFECTUER LE SUIVI DU DÉPISTAGE DU VIH AFIN DE		
293	LORS DU TEST SUR LE RÉPONDANT, EXISTAIT'IL UN TDR INVALIDE/QUI N'A PAS FONCTIONNER, C'EST-À-DIRE QUE LA BANDE DE CONTRÔLE N'EST PAS APPARUE?	TDR RÉALISÉ, AU MOINS UN TEST INVALIDE . . . . . 1 TDR RÉALISÉ, AUCUN INVALID . 2 AUCUN TDR EFFECTUÉ 3	→ 299
294	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT DETERMINE	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
295	VÉRIFIEZ 287A:	STAT PAK EFFECTUÉ ☐ ↓ ; STAT PAK PAS EFFECTUÉ ☐ →	→ 299
296	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT STAT PAK	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
297	VÉRIFIEZ 287B:	UNI GOLD EFFECTUÉ ☐ ↓ ; UNI GOLD PAS EFFECTUÉ ☐ →	→ 299
298	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT UNI GOLD	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
299	S' IL Y A UNE AUTRE FEMME, ALLEZ À 202 À LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE FEMMES, ALLEZ À 301.		

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

201	VÉRIFIEZ LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" FOURNIE PAR CAPI . INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, L'ÂGE ET L'ÉTAT MATRIMONIAL DE TOUTES LES FEMMES ÉLIGIBLES À 202, 203 ET 204 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES À PARTIR DE LA PREMIÈRE INSCRITE. SI IL Y A PLUS DE DEUX FEMMES, UTILISEZ UN (DES) QUESTIONNAIRE (S) SUPPLÉMENTAIRE (S).		
	FEMME 2		ALLEZ À
202	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI : ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
203	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI POUR L'ÂGE:	15-17 ANS . . . . . 1 18-49 ANS 2	
204	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI POUR L'ÉTAT MATRIMONIAL :	JAMAIS EN UNION/CODE 4 . . . 1 AUTRE 2	
205	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . ☐☐☐.☐0 ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 →207 AUTRE 99996	
206	LA FEMME PORTAIT-ELLE UNIQUEMENT DES VÊTEMENTS LÉGERS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
207	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 →209 AUTRE 9996	
208	LA MESURE ENREGISTRÉE A-T-ELLE ÉTÉ GÊNÉE PAR DES CHEVEUX TRESSÉS OU COIFFÉS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
209	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
210	INSCRIVEZ NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR ASSISTANT SI PAS D'AGENT BIOMARQUEUR ASSISTANT, INSCRIRE 9999.	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
211	DATE DU JOUR :	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . ☐☐☐☐	

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE

212	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE : Pendant l'entretien, j'aimerais mesurer votre tension artérielle pour voir si vous souffrez d'hypertension. Si vous êtes d'accord, nous prendrons une mesure trois fois pendant l'entretien. Nous utiliserons un appareil numérique automatisé. La procédure est sans danger, mais vous pouvez ressentir une gêne lorsque le brassard de mesure serre votre bras. Si l'hypertension n'est pas traitée, elle peut éventuellement causer de graves dommages au cœur et aux vaisseaux sanguins du cerveau. Vous recevrez les résultats de la mesure de la pression artérielle à la fin de notre entretien, avec une explication des chiffres. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous suggérons de consulter un établissement de santé ou un médecin car nous ne pouvons pas vous fournir d'autres tests ou traitements pendant l'enquête. Avez-vous des questions sur la mesure de la tension artérielle jusqu'à présent ? Si vous avez des questions sur la procédure à tout moment, n'hésitez pas à me les poser. Vous pouvez dire oui ou non à la mesure de votre tension artérielle. Vous pouvez également décider à tout moment de l'entretien de ne pas faire mesurer votre tension artérielle. Acceptez-vous de prendre votre mesure de tension artérielle à ce moment ?	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

213	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
214	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRENDRA LA TENSION ARTERIELLE	(SIGNATURE) NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
215	VÉRIFIEZ 213: ACCORDE ☐	REFUSE/ABSENT/AUTRE ☐ → 242	#
218	Avant de prendre votre mesure, j'aimerais vous poser quelques questions sur les choses qui peuvent affecter la tension artérielle. Avez-vous fait l'une des choses suivantes au cours des 30 dernières minutes :" a) Mangé quelque chose ? b) Bu du café, du thé, du cola ou une autre boisson contenant de la caféine ? c) Fumé un produit de tabac? d) Pratiqué une activité physique ou un exercice qui vous a fait respirer plus que d'habitude ?	OUI NON NSP a) MANGÉ . . . . . 1 2 8 b) CAFFEINE . . . . . 1 2 8 c) FUMÉ . . . . . 1 2 8 d) FAIT DE L'EXERCICE 1 2 8	
219 #	Nous allons maintenant mesurer votre tension artérielle. AVANT DE PRENDRE LA PREMIÈRE MESURE DE LA PRESSION ARTÉRIELLE, MESUREZ LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS DU RÉPONDANT À MI-DIATANCE ENTRE LE COUDE ET L'ÉPAULE. ENREGISTRER LA MESURE EN CENTIMETRES.	CIRCONFÉRENCE DU BRAS (EN CENTIMETRES) ☐☐	
220	UTILISEZ LA MESURE DE LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS POUR SÉLECTIONNER LA TAILLE DE BRASSARD APPROPRIÉE.	PETIT: 17 CM – 22 CM . . . . . 1 1 GRAND: 22 CM – 42 CM . . . . . 2 2 TRES GRAND: > 42 CM 3	
221	**EFFECTUEZ LA PREMIÈRE MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.** ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	**MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE** SYSTOLIQUE . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUE . . . 995 AUTRE . . . . . 996 → 242 REFUS 997	
226	METTEZ LE CHRONO EN MARCHE POUR TROIS MINUTES ET ASSUREZ VOUS QUE 3 MINUTES SONT PASSES AVANT DE PRENDRE LA MESURE SUIVANTE		
226A	Puis-je prendre votre tension artérielle pour la deuxieme fois?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → 237	
226B	ENREGISTREZ L'HEURE	HEURE ☐☐ : MINUTES ☐☐	
227	**EFFECTUEZ LA DEUXIÈME MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.** ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	**MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE** SYSTOLIQUE . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUE . . . 995 AUTRE . . . . . 996 → 237 REFUS 997	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

235 METTEZ LE CHRONO EN MARCHE POUR TROIS MINUTES ET ASSUREZ VOUS QUE 3 MINUTES SONT PASSES AVANT DE PRENDRE LA MESURE SUIVANTE

236A Puis-je prendre votre tension artérielle pour la troisième fois?

OUI 1
NON . . . . . 2 → 237

236B ENREGISTREZ L'HEURE

HEURE : MINUTES

236 **EFFECTUEZ LA TROISIEME MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.**

ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE.

SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.

MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE

SYSTOLIQUE . . . .
DIASTOLIQUE . . . .

PROBLÈMES TECHNIQUE . . . 995
AUTRE 996
REFUS 997

237 ENREGISTRER ET CALCULER LA MOYENNE DE LA TENSION SYSTOLIQUE ET LA MOYENNE DE LA TENSION ARTÉRIELLE DIASTOLIQUE DE 227 ET 236 :

TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES EN 227 ET 236 ↓

TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES EN 227 ET/OU 236 → 238A

237A TENSION ARTÉRIELLE DE 227 : SYSTOLIQUE DIASTOLIQUE

237B TENSION ARTÉRIELLE DE 236: SYSTOLIQUE DIASTOLIQUE

237C ENREGISTREZ LA SOMME DES MESURES SYSTOLIQUES ET DIASTOLIQUES. **SOMME** SYSTOLIQUE **SOMME** DIASTOLIQUE

237D CALCULEZ LA TENSION ARTÉRIELLE MOYENNE SYSTOLIQUE ET TENSION MOYENNE DIASTOLIQUE EN DIVISANT CHACUNE DES SOMMES DANS 237C PAR 2. **MOYENNE** SYSTOLIQUE **MOYENNE** DIASTOLIQUE → 238D

238A VÉRIFIEZ 236:

TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES DANS 236 ↓

TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 236 → 238D

238B VÉRIFIEZ 227:

TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES DANS 227 ↓

TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 227 → 238D

238C VÉRIFIEZ 221:

TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 221 ↓

TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE **NON** ENREGISTRÉES DANS 221 → 241

238D ENREGISTREZ LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SYSTOLIQUE DIASTOLIQUE

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

239 UTILISEZ LE TABLEAU POUR DÉTERMINER LA VALEUR CORRECTE À INSCRIRE SUR LE RAPPORT DE TENSION ARTÉRIELLE ET LE FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE :

ENTOUREZ LA LIGNE QUI COMPREND LA VALEUR DE LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ENREGISTRÉE DANS 238D.
ENSUITE, ENCERCLEZ LA COLONNE QUI CONTIENT LA VALEUR DE LA TENSION ARTÉRIELLE DIASTOLIQUE ENREGISTRÉE DANS 238D

LA VALEUR DANS LA CELLULE OÙ LA LIGNE ET LA COLONNE SE REJOIGNENT SERA UTILISÉE POUR COMPLÉTER

TENSION **SYSTOLIQUE** MOYENNE	TENSION **DIASTOLIQUE** MOYENNE					
	< 85	85 - 89	90 - 99	100 - 109	110 - 119	> = 120
< 130	1	2	3	4	5	6
130 - 139	2	2	3	4	5	6
140 - 159	3	3	3	4	5	6
160 - 179	4	4	4	4	5	6
180 - 209	5	5	5	5	5	6
> = 210	6	6	6	6	6	6

240 ENTOUREZ LA VALEUR DE 239 DANS LE TABLEAU CI-DESSOUS. ENTOUREZ LA MÊME VALEUR DANS LE FORMULAIRE DE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE. LISEZ À HAUTE VOIX À L'ENQUÊTÉ(E) LES INSTRUCTIONS DU FORMULAIRE DE RAPPORT À DROITE DE CE NUMÉRO, PUIS DONNEZ LE FORMULAIRE À L'ENQUÊTÉ(E) ET RÉPONDEZ À SES QUESTIONS ÉVENTUELLES.

VALEUR DE 239:	LA CATÉGORIE DE PRESSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT :	CONSULTER UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ POUR VÉRIFIER LA PRESSION ARTÉRIELLE DANS:
1	FOURCHETTE ACCEPTABLE	12 MOIS
2	À L'EXTRÉMITÉ SUPÉRIEURE DE LA FOURCHETTE ACCEPTABLE	1 MOIS
3	AU-DESSUS DE LA FOURCHETTE ACCEPTABLE	UNE SEMAINE
4	MODÉRÉMENT HAUT	AUJOURD'HUI
5	HAUT	AUJOURD'HUI
6	TRÈS HAUT	MAINTENANT

241 VÉRIFIEZ SI L'ENQUÊTÉ(E) A REÇU LE FORMULAIRE DE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE AVEC LES RÉSULTATS ÉCRITS

FORMULAIRE DE RAPPORT
REÇU 1
NON REÇU 2

242 VÉRIFIEZ 203 : AGÉE DE 15-17 ANS ☐ ↓ ; AGÉE DE 18-49 ANS ☐ → 244

243 VÉRIFIEZ 204 : AUTRE ☐ ↓ ; REPONSE 1 (JAMAIS EN UNION) ☐ → 255D

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

244 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE:
Dans cette enquête, nous demandons aux gens dans tout le pays de participer aux test de l'hémoglobine glyquée. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète.

Pour les tests de l'hémoglobine glyquée, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après les tests. Le sang sera testé pour l'hémoglobine glyquée et le résultat vous sera communiqué tout de suite. Le résultat est strictement confidentiel et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test de l'hémoglobine glyquée?

245 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

246 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.

_____
(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE

247 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE:
Dans cette enquête, nous demandons aux gens dans tout le pays de participer aux tests d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'une infection ou d'une maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.

Pour les tests d'anémie, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après les tests. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. Le résultat est strictement confidentiels et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test d'anémie?

248A ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

248B SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE.

_____
(SIGNATURE)

NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TEST VIH ET COVID-19

249 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS VIH ET COVID-19:
Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19.

Pour ces tests, nous avons besoin des gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats des tests. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres (les plus proches) qui offrent des services de test et de conseils pour ces maladies.

Avez-vous des questions à me poser ?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous donner du sang pour les tests du VIH et de COVID?

250A ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST VIH
ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

250B ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST COVID-19
ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

251 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.

_____
(SIGNATURE)

NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

251B VÉRIFIEZ 250A OU 250B: AU MOINS UN CONSENTEMENT ACCORDE ☐ ↓ LES DEUX CONSENTEMENT REFUSES ☐ → 255A

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

252 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES:
Nous vous demandons d'autoriser LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligée d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête.

Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des recherches ou tests supplémentaires ?

253 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

254	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
	CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST RAPIDE DU VIH		
255A	DEMANDER LE CONSENTEMENT POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU VIH : Si vous voulez connaître votre statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et vous donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test. Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de Republique Democratique Du Congo. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 20 à 30 minutes. Si le test est positif, je vous remettrai un formulaire de référence pour vous rendre au centre de santé le plus proche pour un suivi avec le personnel médical, comme le recommande le ministère de la Santé. Avez-vous des questions? Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider. Allez-vous donner du sang pour le dépistage rapide du VIH ?		
255B	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
255C	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	→ 279
255D	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENQUÊTÉE MINEURE.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
	CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE		
256	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE : Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test de l'hémoglobine glyquée. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète. Pour le test de l'hémoglobine glyquée, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ce test est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'hémoglobine glyquée immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DE LA MINEURE) tout de suite. Le résultat est strictement confidentiel et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA MINEURE) à participer aux test de l'hémoglobine glyquée?		
257	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENTE/AUTRE 3	
258	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
259	VÉRIFIEZ 257: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ →		→ 263

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

260 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE :
Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test de l'hémoglobine glyquée. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète.

Pour le test de l'hémoglobine glyquée, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'hémoglobine glyquée immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. Le résultat est strictement confidentiel et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test de l'hémoglobine glyquée?

261 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
ENQUÊTÉE MINEURE
A REFUSÉ 2
ABSENTE/AUTRE 3

262 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE GLYCEMIE.

_____
(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS D'ANÉMIE

263 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST D'ANÉMIE:
Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'une infection ou d'une maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.

Pour le test d'anémie, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DE LA MINEURE) tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.

264A ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
PARENT/ADULTE
RESPONSABLE A REFUSÉ . 2
ABSENT/AUTRE 3

264B SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE.

_____
(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

264C VÉRIFIEZ 264A: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐↓ CONSENTEMENT REFUSÉ ☐→ 265

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE

264D DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE:
Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'une infection ou d'une maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.

Pour le test d'anémie, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ce test est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. Le résultat est strictement confidentiels et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test d'anémie?

264E ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
ENQUÊTÉE MINEURE
A REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

264F SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE.

(SIGNATURE)

NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS VIH ET COVID-19

265 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS:
Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19.

Pour ces tests, nous avons besoin de quelques gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats des tests. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat des tests de (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir si elle a, ou non, le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH et la COVID 19.

Avez-vous des questions à me poser ?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19?

266A ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST DU VIH
ACCORDÉ 1
PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2
ABSENT/AUTRE 3

266B ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST DE COVID-19
ACCORDÉ 1
PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2
ABSENT/AUTRE 3

267 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.

(SIGNATURE)

NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

268 VÉRIFIEZ 266A ET 266B:
- AU MOINS UN CONSENTEMENT ACCORDÉ → (suite)
- LES DEUX CONSENTEMENT REFUSÉS → 278A

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS VIH ET COVID-19

269 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS :
Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19.

Pour ces tests, nous avons besoin de quelques gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats des tests. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats des tests. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres (les plus proches) qui offrent des services de test et de conseils pour ces maladies.

Avez-vous des questions à me poser ?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous donner du sang pour les tests du VIH et de COVID?

270A VÉRIFIEZ 266A:
- CONSENTEMENT ACCORDÉ → (suite)
- CONSENTEMENT REFUSÉ → 270C

270B ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST DU VIH
ACCORDÉ 1
ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ. 2
ABSENT/AUTRE 3

270C VÉRIFIEZ 266B:
- CONSENTEMENT ACCORDÉ → (suite)
- CONSENTEMENT REFUSÉ → 271

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

# 270D	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	**TEST DE COVID-19** ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
271	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
271A	VÉRIFIEZ 270B ET 270D: AU MOINS UN CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ ; LES DEUX CONSENTEMENT REFUSES ☐ →		278A
	CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES		
272	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES : Nous vous demandons d'autoriser le MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifier (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) peut quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête. Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?		
273	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	
274	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
275	VÉRIFIEZ 273: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ ; CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ →		278A
	CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES		
276	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES : Nous vous demandons d'autoriser le MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête. Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?		
277	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE 3	
278	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST RAPIDE DU VIH

278A DEMANDER LE CONSENTEMENT AU TEST RAPIDE DU VIH AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE :

Si vous voulez que (NOM DE LA MINEURE) connaisse son statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et lui donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test.

Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de la RDC. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible pour (NOM DE LA MINEURE) 20-30 minutes.

Si le test est positif, je donnerai à (NOM DE LA MINEURE) un formulaire de référence pour qu'il se rende à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi avec des techniciens de santé, comme recommandé par le ministère de la Santé.

Avez-vous des questions?
Vous pouvez dire oui au test, ou vous pouvez dire non. C'est à vous de décider.
Autorisez-vous (NOM DE LA MINEURE) à donner du sang pour le test rapide du VIH ?

278B ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2
ABSENT/AUTRE 3

278C SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH

_____ (SIGNATURE)

☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

278D VÉRIFIEZ 278B : CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ → 279

ACCORD DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST RAPIDE DU VIH

278E DEMANDER L'ACCORD POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU VIH À UN MINEUR :

Si vous voulez connaître votre statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et vous donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test.

Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de la RDC. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 20 à 30 minutes.

Si le test est positif, je vous remettrai un formulaire de référence pour vous rendre au centre de santé le plus proche pour un suivi avec le personnel médical, comme le recommande le ministère de la Santé.

Avez-vous des questions?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider.

278F ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

278G SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH

_____ (SIGNATURE)

☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

279 PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.

279A PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.

COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE.

COLLEZ LA 2ème ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION ET LA 3ème SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE

ABSENTE 994
REFUS 995
AUTRE 996

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

279B	SI LE RÉPONDANT ADULTE, VÉRIFIER 253 ; SI RÉPONDANT MINEUR, VÉRIFIER 273 ET 277	SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ ACCORDÉ, ÉCRIVEZ "NAT" SUR LE PAPIER FILTRE	
280	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTRHOPOMETRIE, D'ANÉMIE ET DE GLYCEMIE .	G/DL . . . . . ☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	
281	INSCRIVEZ LE POURCENTAGE DE LA PROTEINE GLYQUEE ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTRHOPOMETRIE, D'ANÉMIE ET DE GLYCEMIE .	☐☐.☐% ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	
282	VÉRIFIEZ 280 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS 8.0 G/DL, ANÉMIE SÉVÈRE . . . . . 1 8.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2 → 284 ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 → 284 AUTRE 996	
283	**DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.** Le test pour le diagnostic d'anémie montre que vous avez une anémie sévère. Vous êtes très malade et vous devez vous rendre immédiatement dans un établissement de soins. ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST D'ANÉMIE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR L'ANÉMIE SÉVÈRE.		
284	VÉRIFIEZ 281 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE	AU-DESSUS 6.5 %, HYPERGLYCEMIE . . . . . 1 6.5% OU MOINS . . . . . 2 ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 → 286 AUTRE 996	
285	**DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR HYERGLYCEMIE.** Le test pour le diagnostic de diabète montre que vous avez un taux élevé de sucre dans le sang. Vous devez vous rendre immédiatement dans un établissement de soins. ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR HYPERGLYCEMIE.		
286	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU DETERMINE DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 → 290 ABSENTE . . . . . 3 → 299 REFUS . . . . . 4 AUTRE . . . . . 6 → 293	
287A	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU STAT PAK DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 → 288 ABSENTE . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 → 292 AUTRE 6	
287B	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU UNI GOLD DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 → 289 NÉGATIF . . . . . 2 → 291 ABSENTE . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 → 292 AUTRE 6	
288	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU DETERMINE DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 → 291 NÉGATIF . . . . . 2 → 290 ABSENTE . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 → 292 AUTRE 6	
289	LE RÉPONDANT EST POSITIF: INFORMER LE RÉPONDANT DE SON STATUT DU VIH ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DE CONSEILS APRÈS LE TEST, FOURNIR UNE RÉFÉRENCE À L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ DES SERVICES DE SOINS ET DE TRAITEMENT DU VIH QUI SONT DISPONIBLES		→ 293

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES FEMMES DE 15-49 ANS

290	LE RÉPONDANT EST NEGATIF: INFORMER LE RÉPONDANT DU RÉSULTAT DU TEST ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST.		→ 293
291	LE RÉSULTAT DU VIH DU RÉPONDANT EST INDÉTERMINÉ: INFORMER LE RÉPONDANT DU RÉSULTAT DU TEST ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DE CONSEILS APRÈS LE TEST, RECOMMANDER QUE LE RÉPONDANT SOIT RETESTÉ DANS 14 JOURS ET FOURNIR UNE RÉFÉRENCE À CENTRE DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ LE DÉPISTAGE DU VIH PEUT ÊTRE EFFECTUÉ.		→ 293
292	IL N'EST PAS POSSIBLE DE COMPLÉTER L'ALGORITHME DE DÉPISTAGE DU VIH DU RÉPONDANT : INFORMER LE RÉPONDANT QU'UN RÉSULTAT NE PEUT PAS ÊTRE DONNÉ CAR LE TEST N'A PAS ÉTÉ TERMINÉ ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DU CONSEIL APRÈS LE TEST, RECOMMANDER AU RÉPONDANT DE SE RENDRE DANS UN CENTRE DE SANTÉ LE PLUS PROCHE POUR EFFECTUER LE SUIVI DU DÉPISTAGE DU VIH AFIN		
293	LORS DU TEST SUR LE RÉPONDANT, EXISTAIT'IL UN TDR INVALIDE/QUI N'A PAS FONCTIONNER, C'EST-À-DIRE QUE LA BANDE DE CONTRÔLE N'EST PAS APPARUE?	TDR RÉALISÉ, AU MOINS UN TEST INVALIDE . . . . . 1 TDR RÉALISÉ, AUCUN INVALIC . 2 AUCUN TDR EFFECTUÉ 3	→ 299
294	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT DETERMINE	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
295	VÉRIFIEZ 287A: STAT PAK EFFECTUÉ ☐	STAT PAK PAS EFFECTUÉ ☐	→ 299
296	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT STAT PAK	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
297	VÉRIFIEZ 287B: UNI GOLD EFFECTUÉ ☐	UNI GOLD PAS EFFECTUÉ ☐	→ 299
298	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT UNI GOLD	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
299	S' IL Y A UNE AUTRE FEMME, ALLEZ À 202 À LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE FEMMES, ALLEZ À 301.		

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

301	VÉRIFIEZ LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" FOURNIE PAR CAPI [COLONNE 10 DU TABLEAU MÉNAGE]. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, L'ÂGE ET LE STATUT MATRIMONIAL DE TOUS LES HOMMES ÉLIGIBLES À 302, 303 ET 304 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES EN COMMENCANT PAR LE PREMIER INSCRIT. SI IL Y A PLUS DE DEUX HOMMES, UTILISEZ UN(DES) QUESTIONNAIRE (S) SUPPLÉMENTAIRE (S).		
	HOMME 1		ALLEZ À
302	VÉRIFIER LE RÉSULTAT CAPI : ENREGISTRER LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'HOMME. ENREGISTRER LE NOM DE LA FICHE MÉNAGE DANS CAPI ; ENREGISTRER LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA FICHE MÉNAGE DANS CAPI.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
303	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI POUR L'ÂGE: [VÉRIFIEZ LA COLONNE 7 DU TABLEAU MÉNAGE (ÂGE).]	15-17 ANS . . . . . 1 18-59 ANS 2	
304	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI POUR L'ÉTAT CIVIL:	JAMAIS EN UNION/CODE 4 . 1 AUTRE 2	
305	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . ☐☐☐.☐0 ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 → 307 AUTRE 99996	
306	L'HOMME PORTAIT-IL UNIQUEMENT DES VÊTEMENTS LÉGERS?	OUI . . . . . 1 NON 2	
307	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 → 309 AUTRE 9996	
308	LA MESURE ENREGISTRÉE A-T-ELLE ÉTÉ GÊNÉE PAR DES CHEVEUX TRESSÉS OU COIFFÉS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
309	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
310	INSCRIVEZ NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR ASSISTANT SI PAS D'AGENT BIOMARQUEUR ASSISTANT, INSCRIRE 9999.	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
311	DATE DU JOUR :	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE

312	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE: Pendant l'entretien, j'aimerais mesurer votre tension artérielle pour voir si vous souffrez d'hypertension. Si vous êtes d'accord, nous prendrons une mesure trois fois pendant l'entretien. Nous utiliserons un appareil numérique automatisé. La procédure est sans danger, mais vous pouvez ressentir une gêne lorsque le brassard de mesure serre votre bras. Si l'hypertension n'est pas traitée, elle peut éventuellement causer de graves dommages au cœur et aux vaisseaux sanguins du cerveau. Vous recevrez les résultats de la mesure de la pression artérielle à la fin de notre entretien, avec une explication des chiffres. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous suggérons de consulter un établissement de santé ou un médecin car nous ne pouvons pas vous fournir d'autres tests ou traitements pendant l'enquête. Avez-vous des questions sur la mesure de la tension artérielle jusqu'à présent ? Si vous avez des questions sur la procédure à tout moment, n'hésitez pas à me les poser. Vous pouvez dire oui ou non à la mesure de votre tension artérielle. Vous pouvez également décider à tout moment de l'entretien de ne pas faire mesurer votre tension artérielle. Acceptez-vous de prendre votre mesure de tension artérielle à ce moment ?	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

313	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
314	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRENDRA LA TENSION ARTERIELLE	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
315	VÉRIFIEZ 313: ACCORDE ☐	REFUSE/ABSENT/AUTRE ☐	→ 342
318	Avant de prendre votre mesure, j'aimerais vous poser quelques questions sur les choses qui peuvent affecter la tension artérielle. Avez-vous fait l'une des choses suivantes au cours des 30 dernières minutes :" a) Mangé quelque chose ? b) Bu du café, du thé, du cola ou une autre boisson contenant de la caféine ? c) Fumé un produit de tabac? d) Pratiqué une activité physique ou un exercice qui vous a fait respirer plus que d'habitude ?	OUI NON NSP a) MANGÉ ..... 1 2 8 b) CAFFEINE ..... 1 2 8 c) FUMÉ ..... 1 2 8 d) FAIT DE L'EXERCICE 1 2 8	
319 #	Nous allons maintenant mesurer votre tension artérielle. AVANT DE PRENDRE LA PREMIÈRE MESURE DE LA PRESSION ARTÉRIELLE, MESUREZ LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS DU RÉPONDANT À MI-DISTANCE ENTRE LE COUDE ET L'ÉPAULE. ENREGISTRER LA MESURE EN CENTIMETRES.	CIRCONFÉRENCE DU BRAS (EN CENTIMETRES) ☐☐	
320	UTILISEZ LA MESURE DE LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS POUR SÉLECTIONNER LA TAILLE DE BRASSARD APPROPRIÉE.	PETIT: 17 CM – 22 CM . . . . . 1 GRAND: 22 CM – 42 CM . . . . . 2 TRES GRAND: > 42 CM 3	
321	**EFFECTUEZ LA PREMIÈRE MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.** ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	**MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE** SYSTOLIQUE ..... ☐☐☐ DIASTOLIQUE ..... ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUES ..... 995 AUTRE ..... 996 REFUS 997	→ 342
326	METTEZ LE CHRONO EN MARCHE POUR TROIS MINUTES ET ATTENDEZ QU'AU MOINS TROIS MINUTES SE SONT ECOULES		
326A	Puis-je prendre votre tension aletrielle pour la deuxième fois?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 337
326B	ENREGISTREZ L'HEURE	HEURE ☐☐ : MINUTES ☐☐	
327	**EFFECTUEZ LA DEUXIÈME MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.** ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	**MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE** SYSTOLIQUE ..... ☐☐☐ DIASTOLIQUE ..... ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUES ... 995 AUTRE ..... 996 REFUS 997	→ 337
335	METTEZ LE CHRONO EN MARCHE POUR TROIS MINUTES ET ATTENDEZ QU'AU MOINS TROIS MINUTES SE SONT ECOULES		

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

336A	Puis-je prendre votre tension aletrielle pour la troisième fois?	OUI . . . . . 1 NON... 2	→ 337
336B	ENREGISTREZ L'HEURE	HEURE MINUTES ☐☐ : ☐☐	
336	**EFFECTUEZ LA TROISIEME MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.** ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	**MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE** SYSTOLIQUE ..... ☐☐☐ DIASTOLIQUE ..... ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUES ... 995 AUTRE ..... 996 REFUS 997	
337	ENREGISTRER ET CALCULER LA MOYENNE DE LA TENSION SYSTOLIQUE ET LA MOYENNE DE LA TENSION ARTÉRIELLE DIASTOLIQUE DE 327 ET 336 : TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES EN 327 ET 336 ☐ ↓ TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES EN 327 ET/OU 336 ☐ → 338A		
337A	TENSION ARTÉRIELLE DE 327 :	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	
337B	TENSION ARTÉRIELLE DE 336:	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	
337C	ENREGISTREZ LA SOMME DES MESURES SYSTOLIQUES ET DIASTOLIQUES.	**SOMME** SYSTOLIQUE ☐☐☐ **SOMME** DIASTOLIQUE ☐☐☐	
337D	CALCULEZ LA TENSION ARTÉRIELLE MOYENNE SYSTOLIQUE ET TENSION MOYENNE DIASTOLIQUE EN DIVISANT CHACUNE DES SOMMES DANS 337C PAR 2.	**MOYENNE** SYSTOLIQUE ☐☐☐ **MOYENNE** DIASTOLIQUE ☐☐☐	→ 338D
338A	VÉRIFIEZ 336: TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES DANS 336 ☐ ↓ TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 336 ☐ → 338D		
338B	VÉRIFIEZ 327: TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES DANS 327 ☐ ↓ TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 327 ☐ → 338D		
338C	VÉRIFIEZ 321: TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 321 ☐ ↓ TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE **NON** ENREGISTRÉES DANS 321 ☐ → 341		
338D	ENREGISTREZ LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE.	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	

339 UTILISEZ LE TABLEAU POUR DÉTERMINER LA VALEUR CORRECTE À INSCRIRE SUR LE RAPPORT DE TENSION ARTÉRIELLE ET LE FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE :

ENTOUREZ LA LIGNE QUI COMPREND LA VALEUR DE LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ENREGISTRÉE DANS 338D.

ENSUITE, ENCERCLEZ LA COLONNE QUI CONTIENT LA VALEUR DE LA TENSION ARTÉRIELLE DIASTOLIQUE ENREGISTRÉE DANS 338D

LA VALEUR DANS LA CELLULE OÙ LA LIGNE ET LA COLONNE SE REJOIGNENT SERA UTILISÉE POUR COMPLÉTER 340.

TENSION **SYSTOLIQUE** MOYENNE	TENSION **DIASTOLIQUE** MOYENNE					
	< 85	85 - 89	90 - 99	100 - 109	110 - 119	> = 120
< 130	1	2	3	4	5	6
130 - 139	2	2	3	4	5	6
140 - 159	3	3	3	4	5	6
160 - 179	4	4	4	4	5	6
180 - 209	5	5	5	5	5	6
> = 210	6	6	6	6	6	6

340 ENTOUREZ LA VALEUR DE 339 DANS LE TABLEAU CI-DESSOUS. ENTOUREZ LA MÊME VALEUR DANS LE FORMULAIRE DE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE. LISEZ À HAUTE VOIX À L'ENQUÊTÉ(E) LES INSTRUCTIONS DU FORMULAIRE DE RAPPORT À DROITE DE CE NUMÉRO, PUIS DONNEZ LE FORMULAIRE À L'ENQUÊTÉ ET RÉPONDEZ À SES QUESTIONS ÉVENTUELLES.

VALEUR DE 239:	**LA CATÉGORIE DE PRESSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT :**	**CONSULTER UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ POUR VÉRIFIER LA PRESSION ARTÉRIELLE DANS:**
1	**FOURCHETTE ACCEPTABLE**	**12 MOIS**
2	**À L'EXTRÉMITÉ SUPÉRIEURE DE LA FOURCHETTE ACCEPTABLE**	**1 MOIS**
3	**AU-DESSUS DE LA FOURCHETTE ACCEPTABLE**	**UNE SEMAINE**
4	**MODÉRÉMENT HAUT**	**AUJOURD'HUI**
5	**HAUT**	**AUJOURD'HUI**
6	**TRÈS HAUT**	**MAINTENANT**

341 VÉRIFIEZ SI L'ENQUÊTÉ A REÇU LE FORMULAIRE DE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE AVEC LES RÉSULTATS ÉCRITS

FORMULAIRE DE RAPPORT
REÇU 1
NON REÇU 2

342 VÉRIFIEZ 303 : AGÉ DE 15-17 ANS ☐ ↓ AGÉ DE 18-59 ANS ☐ → 344

343 VÉRIFIEZ 304 : AUTRE ☐ ↓ CODE 4 (JAMAIS EN UNION) ☐ → 355

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ ADULTE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

344 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE GLYCÉMIE:
Dans cette enquête, nous demandons aux gens dans tout le pays de participer aux test de glycémie. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète.

Pour les tests de glycémie, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après les tests. Le sang sera testé pour la glycémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. Le résultat est strictement confidentiels et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test de diabète?

345 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

346	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
	CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS COVID 19 ET VIH		
349	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS COVID 19 ET VIH: Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19. Pour ces tests, nous avons besoin des gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats des tests. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres (les plus proches) qui offrent des services de test et de conseils pour ces maladies. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.		
# 350A	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	**HIV TESTING** ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
# 350B	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	**COVID-19 TESTING** ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
351	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
351B	VÉRIFIEZ 350A OU 350B: AU MOINS UN CONSENTEMENT ACCORDE ⚑ ↓	LES DEUX CONSENTEMENT REFUSES ☐ → 354A	
	CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES		
352	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES: Nous vous demandons d'autoriser LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête. Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des recherches ou tests supplémentaires ?		
# 353A	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
353B	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ ADULTE POUR LE TEST RAPIDE DU VIH

354A DEMANDER LE CONSENTEMENT POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU VIH :

Si vous voulez connaître votre statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et vous donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test.

Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de [PAYS]. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 20 à 30 minutes.

Si le test est positif, je vous remettrai un formulaire de référence pour vous rendre au centre de santé le plus proche pour un suivi avec le personnel médical, comme le recommande le ministère de la Santé.

Avez-vous des questions?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider.
Allez-vous donner du sang pour le dépistage rapide du VIH ?

354B ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

354C SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH.

_____ (SIGNATURE)

NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

→ 379

355 INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENQUÊTÉ MINEUR.

NOM _____

NUMÉRO DE LIGNE . . .

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

356 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE :
Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test de l'hémoglobine glyquée. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète.

Pour le test de l'hémoglobine glyquée, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ce test est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'hémoglobine glyquée immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU MINEUR) tout de suite. Le résultat est strictement confidentiel et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Autorisez-vous (NOM DU MINEUR) à participer aux test de l'hémoglobine glyquée?

357 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
PARENT/ADULTE
RESPONSABLE A REFUSÉ . 2
ABSENTE/AUTRE 3

358 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE GLYCEMIE.

_____ (SIGNATURE)

NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

359 VÉRIFIEZ 357: CONSENTEMENT ACCORDÉ ↓ CONSENTEMENT REFUSÉ → 365

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

360 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE :
Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test de l'hémoglobine gyquée. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète.

Pour le test de l'hémoglobine glyquée, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'hémoglobine glyquée immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. Le résultat est strictement confidentiel et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test de l'hémoglobine glyquée?

361 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ 2
ABSENTE/AUTRE 3

362 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE GLYCEMIE.

_____
(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS VIH ET COVID-19

365 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS:
Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19.

Pour ces tests, nous avons besoin de quelques gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats des tests. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat des tests de (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir si elle a, ou non, le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH et la COVID 19.

Avez-vous des questions à me poser ?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19?

366A ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST DU VIH
ACCORDÉ 1
EQUETÉ MINEUR A REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

366B ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST DE COVID-19
ACCORDÉ 1
EQUETÉ MINEUR AREFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

367 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.

_____
(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

368 VÉRIFIEZ 366A ET 366B:
☐ AU MOINS UN CONSENTEMENT ACCORDÉ
☐ LES DEUX CONSENTEMENTS REFUSÉS → 378A

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LA COLLECTE DE DBS

369 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LA COLLECTE DE DBS :
Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19.

Pour ces tests, nous avons besoin de quelques gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats des tests. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats des tests. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres (les plus proches) qui offrent des services de test et de conseils pour ces maladies.

Avez-vous des questions à me poser ?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.

370A VÉRIFIEZ 366A: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ ; CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ → 370C

370B ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST DU VIH
ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

370C VÉRIFIEZ 366B: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ ; CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ → 371

370D ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST DE COVID-19
ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

371 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.

_____
(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

371A VÉRIFIEZ 370B ET 370D: TOUT CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ ; LES DEUX CONSENTEMENT REFUSES ☐ → 378A

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

372 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES :
Nous vous demandons d'autoriser le MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.

L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifier (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) peut quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête.

Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?

373 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2
ABSENT/AUTRE 3

374 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.

_____
(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

375 VÉRIFIEZ 373: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ ; CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ → 378A

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

	CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES		
376	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES : Nous vous demandons d'autoriser le MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête. Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?		
377	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
378	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
	CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST RAPIDE DU VIH		
378A	DEMANDER LE CONSENTEMENT AU TEST RAPIDE DU VIH AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE : Si vous voulez que (NOM DU MINEUR) connaisse son statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et lui donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test. Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de la RDC. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible pour (NOM DU MINEUR) 20-30 minutes.		
378B	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	
378C	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
378D	VÉRIFIEZ 378B : CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ ; CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ → 379		
	ACCORD DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LE TEST RAPIDE DU VIH		
378E	DEMANDER L'ACCORD POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU VIH À UN MINEUR : Si vous voulez connaître votre statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et vous donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test. Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de la RDC. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 20 à 30 minutes. Si le test est positif, je vous remettrai un formulaire de référence pour vous rendre au centre de santé le plus proche pour un suivi avec le personnel médical, comme le recommande le ministère de la Santé. Avez-vous des questions? Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider.		
378F	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

378G	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
379	PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.		
379A	PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. COLLEZ LA 2ème ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION ET LA 3ème SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ABSENT . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	
379B	SI LE RÉPONDANT ADULTE, VÉRIFIER 353A ; SI RÉPONDANT MINEUR, VÉRIFIER 373 ET 377	SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ ACCORDÉ, ÉCRIVEZ "NAT" SUR LE PAPIER FILTRE	
381	INSCRIVEZ LE POURCENTAGE DE LA PROTEINE GLYQUEE ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTRHOPOMETRIE, D'ANÉMIE ET DE GLYCEMIE .	☐☐.☐ % ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	
384	VÉRIFIEZ 281 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE	AU-DESSUS 6.5 %, HYPERGLYCEMIE . . . . . 1 6.5% OU MOINS . . . . . 2 ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	→ 386
385	**DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR HYERGLYCEMIE.** Le test pour le diagnostic de diabète montre que vous avez un taux élevé de sucre dans le sang. Vous devez vous rendre immédiatement dans un établissement de soins. ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR HYPERGLYCEMIE.		
386	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU DETERMINE DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 AUTRE 5	→ 390 → 399 → 393
387A	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU STAT PAK DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 AUTRE 5	→ 388 → 392
387B	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU UNI GOLD DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 AUTRE 5	→ 389 → 391 → 392
388	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU DETERMINE DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 AUTRE 5	→ 391 → 390 → 392

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

389	LE RÉPONDANT EST POSITIF: INFORMER LE RÉPONDANT DE SON STATUT DU VIH ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DE CONSEILS APRÈS LE TEST, FOURNIR UNE RÉFÉRENCE À L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ DES SERVICES DE SOINS ET DE TRAITEMENT DU VIH QUI SONT DISPONIBLES		→ 393
390	LE RÉPONDANT EST NEGATIF: INFORMER LE RÉPONDANT DU RÉSULTAT DU TEST ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST.		→ 393
391	LE RÉSULTAT DU VIH DU RÉPONDANT EST INDÉTERMINÉ: INFORMER LE RÉPONDANT DU RÉSULTAT DU TEST ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DE CONSEILS APRÈS LE TEST, RECOMMANDER QUE LE RÉPONDANT SOIT RETESTÉ DANS 14 JOURS ET FOURNIR UNE RÉFÉRENCE À CENTRE DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ LE DÉPISTAGE DU VIH PEUT ÊTRE EFFECTUÉ.		→ 393
392	IL N'EST PAS POSSIBLE DE COMPLÉTER L'ALGORITHME DE DÉPISTAGE DU VIH DU RÉPONDANT : INFORMER LE RÉPONDANT QU'UN RÉSULTAT NE PEUT PAS ÊTRE DONNÉ CAR LE TEST N'A PAS ÉTÉ TERMINÉ ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DU CONSEIL APRÈS LE TEST, RECOMMANDER AU RÉPONDANT DE SE RENDRE DANS UN CENTRE DE SANTÉ LE PLUS PROCHE POUR EFFECTUER LE SUIVI DU DÉPISTAGE DU VIH AFIN DE		
393	LORS DU TEST SUR LE RÉPONDANT, EXISTAIT'IL UN TDR INVALIDE/QUI N'A PAS FONCTIONNER, C'EST-À-DIRE QUE LA BANDE DE CONTRÔLE N'EST PAS APPARUE?	TDR RÉALISÉ, AU MOINS UN TEST INVALIDE . . . . . 1 TDR RÉALISÉ, AUCUN INVALIDE . . . . . 2 AUCUN TDR EFFECTUÉ 3	→ 399
394	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT DETERMINE	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
395	VÉRIFIEZ 387A:	STAT PAK EFFECTUÉ ☐ ↓ STAT PAK PAS EFFECTUÉ ☐ → 399	
396	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT STAT PAK	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
397	VÉRIFIEZ 387B:	UNI GOLD EFFECTUÉ ☐ ↓ UNI GOLD PAS EFFECTUÉ ☐ → 399	
398	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT UNI GOLD	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
399	S'IL Y A UN AUTRE HOMME, ALLEZ À 302 À LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS D'HOMMES, METTEZ FIN À L'INTERVIEW.		

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

301	VÉRIFIEZ LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" FOURNIE PAR CAPI [COLONNE 10 DU TABLEAU MÉNAGE]. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, L'ÂGE ET LE STATUT MATRIMONIAL DE TOUS LES HOMMES ÉLIGIBLES À 302, 303 ET 304 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES EN COMMENCANT PAR LE PREMIER INSCRIT. SI IL Y A PLUS DE DEUX HOMMES, UTILISEZ UN(DES) QUESTIONNAIRE (S) SUPPLÉMENTAIRE (S).		
	HOMME 2		ALLEZ À
302	VÉRIFIER LE RÉSULTAT CAPI : ENREGISTRER LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'HOMME. ENREGISTRER LE NOM DE LA FICHE MÉNAGE DANS CAPI ; ENREGISTRER LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA FICHE MÉNAGE DANS CAPI.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
303	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI POUR L'ÂGE: [VÉRIFIEZ LA COLONNE 7 DU TABLEAU MÉNAGE (ÂGE).]	15-17 ANS . . . . . 1 18-59 ANS 2	
304	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI POUR L'ÉTAT CIVIL:	JAMAIS EN UNION/CODE 4 . 1 AUTRE 2	
305	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . ☐☐☐.☐0 ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 AUTRE 99996	→ 307
306	L'HOMME PORTAIT-IL UNIQUEMENT DES VÊTEMENTS LÉGERS?	OUI . . . . . 1 NON 2	
307	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. . . . . ☐☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	→ 309
308	LA MESURE ENREGISTRÉE A-T-ELLE ÉTÉ GÊNÉE PAR DES CHEVEUX TRESSÉS OU COIFFÉS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
309	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
310	INSCRIVEZ NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR ASSISTANT SI PAS D'AGENT BIOMARQUEUR ASSISTANT, INSCRIRE 9999.	☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
311	DATE DU JOUR :	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE

312	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE: Pendant l'entretien, j'aimerais mesurer votre tension artérielle pour voir si vous souffrez d'hypertension. Si vous êtes d'accord, nous prendrons une mesure trois fois pendant l'entretien. Nous utiliserons un appareil numérique automatisé. La procédure est sans danger, mais vous pouvez ressentir une gêne lorsque le brassard de mesure serre votre bras. Si l'hypertension n'est pas traitée, elle peut éventuellement causer de graves dommages au cœur et aux vaisseaux sanguins du cerveau. Vous recevrez les résultats de la mesure de la pression artérielle à la fin de notre entretien, avec une explication des chiffres. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous suggérons de consulter un établissement de santé ou un médecin car nous ne pouvons pas vous fournir d'autres tests ou traitements pendant l'enquête. Avez-vous des questions sur la mesure de la tension artérielle jusqu'à présent ? Si vous avez des questions sur la procédure à tout moment, n'hésitez pas à me les poser. Vous pouvez dire oui ou non à la mesure de votre tension artérielle. Vous pouvez également décider à tout moment de l'entretien de ne pas faire mesurer votre tension artérielle. Acceptez-vous de prendre votre mesure de tension artérielle à ce moment ?	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

313	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
314	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRENDRA LA TENSION ARTERIELLE	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
315	VÉRIFIEZ 313: ACCORDE ☐	REFUSE/ABSENT/AUTRE ☐	→ 342
318	Avant de prendre votre mesure, j'aimerais vous poser quelques questions sur les choses qui peuvent affecter la tension artérielle. Avez-vous fait l'une des choses suivantes au cours des 30 dernières minutes :" a) Mangé quelque chose ? b) Bu du café, du thé, du cola ou une autre boisson contenant de la caféine ? c) Fumé un produit de tabac? d) Pratiqué une activité physique ou un exercice qui vous a fait respirer plus que d'habitude ?	OUI NON NSP a) MANGÉ ..... 1 2 8 b) CAFFEINE ..... 1 2 8 c) FUMÉ ..... 1 2 8 d) FAIT DE L'EXERCICE 1 2 8	
319 #	Nous allons maintenant mesurer votre tension artérielle. AVANT DE PRENDRE LA PREMIÈRE MESURE DE LA PRESSION ARTÉRIELLE, MESUREZ LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS DU RÉPONDANT À MI-DISTANCE ENTRE LE COUDE ET L'ÉPAULE. ENREGISTRER LA MESURE EN CENTIMETRES.	CIRCONFÉRENCE DU BRAS (EN CENTIMETRES) ☐☐	
320	UTILISEZ LA MESURE DE LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS POUR SÉLECTIONNER LA TAILLE DE BRASSARD APPROPRIÉE.	PETIT: 17 CM – 22 CM . . . . . 1 GRAND: 22 CM – 42 CM . . . . . 2 TRES GRAND: > 42 CM 3	
321	**EFFECTUEZ LA PREMIÈRE MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.** ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	**MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE** SYSTOLIQUE ..... ☐☐☐ DIASTOLIQUE ..... ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUES ..... 995 AUTRE ..... 996 REFUS 997	→ 342
326	METTEZ LE CHRONO EN MARCHE POUR TROIS MINUTES ET ATTENDEZ QU'AU MOINS TROIS MINUTES SE SONT ECOULES		
326A	Puis-je prendre votre tension aletrielle pour la deuxième fois?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 337
326B	ENREGISTREZ L'HEURE	HEURE ☐☐ : MINUTES ☐☐	
327	**EFFECTUEZ LA DEUXIÈME MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.** ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	**MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE** SYSTOLIQUE ..... ☐☐☐ DIASTOLIQUE ..... ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUES ... 995 AUTRE ..... 996 REFUS 997	→ 337
335	METTEZ LE CHRONO EN MARCHE POUR TROIS MINUTES ET ATTENDEZ QU'AU MOINS TROIS MINUTES SE SONT ECOULES		

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

336A	Puis-je prendre votre tension aletrielle pour la troisième fois?	OUI . . . . . 1 NON.. 2	→ 337
336B	ENREGISTREZ L'HEURE	HEURE MINUTES ☐☐ : ☐☐	
336	**EFFECTUEZ LA TROISIEME MESURE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.** ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE MESURER LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	**MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE** SYSTOLIQUE ..... ☐☐☐ DIASTOLIQUE ..... ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUES ... 995 AUTRE ..... 996 REFUS 997	
337	ENREGISTRER ET CALCULER LA MOYENNE DE LA TENSION SYSTOLIQUE ET LA MOYENNE DE LA TENSION ARTÉRIELLE DIASTOLIQUE DE 327 ET 336 : TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES EN 327 ET 336 ☐ ↓ TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES EN 327 ET/OU 336 ☐ → 338A		
337A	TENSION ARTÉRIELLE DE 327 :	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	
337B	TENSION ARTÉRIELLE DE 336:	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	
337C	ENREGISTREZ LA SOMME DES MESURES SYSTOLIQUES ET DIASTOLIQUES.	**SOMME** SYSTOLIQUE ☐☐☐ **SOMME** DIASTOLIQUE ☐☐☐	
337D	CALCULEZ LA TENSION ARTÉRIELLE MOYENNE SYSTOLIQUE ET TENSION MOYENNE DIASTOLIQUE EN DIVISANT CHACUNE DES SOMMES DANS 337C PAR 2.	**MOYENNE** SYSTOLIQUE ☐☐☐ **MOYENNE** DIASTOLIQUE ☐☐☐	→ 338D
338A	VÉRIFIEZ 336: TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES DANS 336 ☐ ↓ TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 336 ☐ → 338D		
338B	VÉRIFIEZ 327: TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE NON ENREGISTRÉES DANS 327 ☐ ↓ TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 327 ☐ → 338D		
338C	VÉRIFIEZ 321: TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE ENREGISTRÉES DANS 321 ☐ ↓ TENSIONS ARTÉRIELLES SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE **NON** ENREGISTRÉES DANS 321 ☐ → 341		
338D	ENREGISTREZ LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE.	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

339 UTILISEZ LE TABLEAU POUR DÉTERMINER LA VALEUR CORRECTE À INSCRIRE SUR LE RAPPORT DE TENSION ARTÉRIELLE ET LE FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE :

ENTOUREZ LA LIGNE QUI COMPREND LA VALEUR DE LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ENREGISTRÉE DANS 338D.

ENSUITE, ENCERCLEZ LA COLONNE QUI CONTIENT LA VALEUR DE LA TENSION ARTÉRIELLE DIASTOLIQUE ENREGISTRÉE DANS 338D

LA VALEUR DANS LA CELLULE OÙ LA LIGNE ET LA COLONNE SE REJOIGNENT SERA UTILISÉE POUR COMPLÉTER 340.

TENSION **SYSTOLIQUE** MOYENNE	TENSION **DIASTOLIQUE** MOYENNE					
	< 85	85 - 89	90 - 99	100 - 109	110 - 119	> = 120
< 130	1	2	3	4	5	6
130 - 139	2	2	3	4	5	6
140 - 159	3	3	3	4	5	6
160 - 179	4	4	4	4	5	6
180 - 209	5	5	5	5	5	6
> = 210	6	6	6	6	6	6

340 ENTOUREZ LA VALEUR DE 339 DANS LE TABLEAU CI-DESSOUS. ENTOUREZ LA MÊME VALEUR DANS LE FORMULAIRE DE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE. LISEZ À HAUTE VOIX À L'ENQUÊTÉ(E) LES INSTRUCTIONS DU FORMULAIRE DE RAPPORT À DROITE DE CE NUMÉRO, PUIS DONNEZ LE FORMULAIRE À L'ENQUÊTÉ ET RÉPONDEZ À SES QUESTIONS ÉVENTUELLES.

VALEUR DE 239:	**LA CATÉGORIE DE PRESSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT :**	**CONSULTER UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ POUR VÉRIFIER LA PRESSION ARTÉRIELLE DANS:**
1	**FOURCHETTE ACCEPTABLE**	**12 MOIS**
2	**À L'EXTRÉMITÉ SUPÉRIEURE DE LA FOURCHETTE ACCEPTABLE**	**1 MOIS**
3	**AU-DESSUS DE LA FOURCHETTE ACCEPTABLE**	**UNE SEMAINE**
4	**MODÉRÉMENT HAUT**	**AUJOURD'HUI**
5	**HAUT**	**AUJOURD'HUI**
6	**TRÈS HAUT**	**MAINTENANT**

341 VÉRIFIEZ SI L'ENQUÊTÉ A REÇU LE FORMULAIRE DE RAPPORT SUR LA TENSION ARTÉRIELLE AVEC LES RÉSULTATS ÉCRITS

FORMULAIRE DE RAPPORT
REÇU 1
NON REÇU 2

342 VÉRIFIEZ 303 : AGÉ DE 15-17 ANS ☐ ↓ ; AGÉ DE 18-59 ANS ☐ → 344

343 VÉRIFIEZ 304 : AUTRE ☐ ↓ ; CODE 4 (JAMAIS EN UNION) ☐ → 355

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ ADULTE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

344 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE GLYCÉMIE:
Dans cette enquête, nous demandons aux gens dans tout le pays de participer aux test de glycémie. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète.

Pour les tests de glycémie, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après les tests. Le sang sera testé pour la glycémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. Le résultat est strictement confidentiels et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test de diabète?

345 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

346	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
	CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS COVID 19 ET VIH		
349	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS COVID 19 ET VIH: Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19. Pour ces tests, nous avons besoin des gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats des tests. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres (les plus proches) qui offrent des services de test et de conseils pour ces maladies. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.		
# 350A	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	**HIV TESTING** ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
# 350B	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	**COVID-19 TESTING** ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
351	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
351B	VÉRIFIEZ 350A OU 350B: AU MOINS UN CONSENTEMENT ACCORDE ☐ ↓ LES DEUX CONSENTEMENT REFUSES ☐ → 354A		
	CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ ADULTE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES		
352	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES: Nous vous demandons d'autoriser LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête. Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des recherches ou tests supplémentaires ?		
# 353A	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
353B	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

	CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ ADULTE POUR LE TEST RAPIDE DU VIH		
354A	DEMANDER LE CONSENTEMENT POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU VIH : Si vous voulez connaître votre statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et vous donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test. Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de [PAYS]. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 20 à 30 minutes. Si le test est positif, je vous remettrai un formulaire de référence pour vous rendre au centre de santé le plus proche pour un suivi avec le personnel médical, comme le recommande le ministère de la Santé. Avez-vous des questions? Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider. Allez-vous donner du sang pour le dépistage rapide du VIH ?		
354B	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
354C	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	→ 379
355	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENQUÊTÉ MINEUR.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
	CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE		
356	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE : Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test de l'hémoglobine glyquée. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète. Pour le test de l'hémoglobine glyquée, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ce test est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'hémoglobine glyquée immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU MINEUR) tout de suite. Le résultat est strictement confidentiel et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DU MINEUR) à participer aux test de l'hémoglobine glyquée?		
357	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENTE/AUTRE 3	
358	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE GLYCEMIE.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
359	VÉRIFIEZ 357: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ CONSENTEMENT REFUSÉ ☐		→ 265

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

360 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE :
Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test de l'hémoglobine gyquée. En outre, l'augmentation du taux de sucre dans le sang/hyperglycémie est un problème de santé sérieux qui peut affecter certaines personnes et provoquer l'atteinte de certains organes notamment les reins et les yeux. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le diabète.

Pour le test de l'hémoglobine glyquée, nous avons besoin d'une goutte de sang d'un doigt. L'équipement qui sera utilisé pour ces tests est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après le test. Le sang sera testé pour l'hémoglobine glyquée immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. Le résultat est strictement confidentiel et ne sera transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.

Avez-vous des questions à me poser?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Voulez-vous participer au test de l'hémoglobine glyquée?

361 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ 2
ABSENTE/AUTRE 3

362 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE GLYCEMIE.

(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS POUR LES TESTS VIH ET COVID-19

365 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS:
Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19.

Pour ces tests, nous avons besoin de quelques gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats des tests. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat des tests de (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir si elle a, ou non, le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres [les plus proches] qui offrent des services de test et de conseils pour le VIH et la COVID 19.

Avez-vous des questions à me poser ?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.
Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19?

366A ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST DU VIH
ACCORDÉ 1
EQUETÉ MINEUR A REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

366B ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST DE COVID-19
ACCORDÉ 1
EQUETÉ MINEUR AREFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

367 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.

(SIGNATURE)

☐☐☐☐
NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

368 VÉRIFIEZ 366A ET 366B:

☐ AU MOINS UN CONSENTEMENT ACCORDÉ

☐ LES DEUX CONSENTEMENTS REFUSÉS → 378A

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LA COLLECTE DE DBS

369 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LA COLLECTE DE DBS :
Dans cette enquête, nous demandons également aux gens dans tout le pays de donner du sang pour les tests du VIH et de COVID 19. Le VIH est le virus qui cause le sida alors le COVID cause la maladie à corona virus. Le test du VIH et celui de COVID sont effectués dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH et la COVID 19. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le VIH et la COVID 19.

Pour ces tests, nous avons besoin de quelques gouttes de sang d'un doigt et on utilise pour cela un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats des tests. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître les résultats des tests. Si vous voulez savoir si vous avez ou non le VIH et la COVID 19, je peux vous fournir la liste des centres (les plus proches) qui offrent des services de test et de conseils pour ces maladies.

Avez-vous des questions à me poser ?
Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.

370A VÉRIFIEZ 366A: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ → 370C

370B ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST DU VIH
ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

370C VÉRIFIEZ 366B: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ → 371

370D ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

TEST DE COVID-19
ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

371 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.

_____ (SIGNATURE)

☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

371A VÉRIFIEZ 370B ET 370D: TOUT CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ LES DEUX CONSENTEMENT REFUSES ☐ → 378A

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES

372 DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES :
Nous vous demandons d'autoriser le MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués.

L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre d'identifier (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) peut quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête.

Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?

373 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2
ABSENT/AUTRE 3

374 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.

_____ (SIGNATURE)

☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR

375 VÉRIFIEZ 373: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ → 378A

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

	CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES		
376	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR DES TESTS SUPPLÉMENTAIRES : Nous vous demandons d'autoriser le MINISTÈRE DE LA SANTÉ à conserver au laboratoire une partie des échantillons sanguins pour des tests ou recherches supplémentaires. Nous ne savons pas exactement quels tests pourront être effectués. L'échantillon de sang ne sera lié à aucun nom ni à aucune autre donnée qui pourrait permettre de vous identifier. Vous n'êtes pas obligé d'accepter. Si vous ne voulez pas qu'un échantillon de sang soit conservé pour une utilisation future, vous pouvez quand même participer aux autres tests réalisés dans le cadre de cette enquête. Est-ce-que vous nous donnez l'autorisation de conserver un échantillon de sang pour des tests supplémentaires ?		
377	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
378	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI PRELEVE LE DBS.	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
	CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST RAPIDE DU VIH		
378A	DEMANDER LE CONSENTEMENT AU TEST RAPIDE DU VIH AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE : Si vous voulez que (NOM DU MINEUR) connaisse son statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et lui donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test. Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de la RDC. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible pour (NOM DU MINEUR) 20-30 minutes.		
378B	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	
378C	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
378D	VÉRIFIEZ 378B : CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ ; CONSENTEMENT REFUSÉ ☐ → 379		
	ACCORD DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LE TEST RAPIDE DU VIH		
378E	DEMANDER L'ACCORD POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU VIH À UN MINEUR : Si vous voulez connaître votre statut sérologique dès maintenant, nous pouvons faire un test rapide et vous donner le résultat. Le test est gratuit et nous offrirons des conseils avant et après le test. Pour le test rapide du VIH, nous avons besoin de quelques gouttes (de plus) de sang d'un doigt. Nous utiliserons les mêmes tests rapides utilisés dans les hôpitaux de la RDC. Le matériel utilisé pour prélever le sang est propre et totalement sûr. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 20 à 30 minutes. Si le test est positif, je vous remettrai un formulaire de référence pour vous rendre au centre de santé le plus proche pour un suivi avec le personnel médical, comme le recommande le ministère de la Santé. Avez-vous des questions? Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider.		
378F	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

378G	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU VIH	_____ (SIGNATURE) ☐☐☐☐ NUMÉRO AGENT BIOMARQUEUR	
379	PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.		
379A	PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. COLLEZ LA 2ème ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION ET LA 3ème SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ABSENT . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	
379B	SI LE RÉPONDANT ADULTE, VÉRIFIER 353A ; SI RÉPONDANT MINEUR, VÉRIFIER 373 ET 377	SI LE CONSENTEMENT N'A PAS ÉTÉ ACCORDÉ, ÉCRIVEZ "NAT" SUR LE PAPIER FILTRE	
381	INSCRIVEZ LE POURCENTAGE DE LA PROTEINE GLYQUEE ICI ET DANS LA BROCHURE D'ANTRHOPOMETRIE, D'ANÉMIE ET DE GLYCEMIE .	☐☐.☐ % ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	
384	VÉRIFIEZ 281 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE	AU-DESSUS 6.5 %, HYPERGLYCEMIE . . . . . 1 6.5% OU MOINS . . . . . 2 ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE 996	→ 386
385	**DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR HYERGLYCEMIE.** Le test pour le diagnostic de diabète montre que vous avez un taux élevé de sucre dans le sang. Vous devez vous rendre immédiatement dans un établissement de soins. ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR HYPERGLYCEMIE.		
386	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU DETERMINE DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 AUTRE 5	→ 390 → 399 → 393
387A	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU STAT PAK DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 AUTRE 5	→ 388 → 392
387B	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU UNI GOLD DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 AUTRE 5	→ 389 → 391 → 392
388	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU DETERMINE DU VIH ICI.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 AUTRE 5	→ 391 → 390 → 392

MESURE DES BIOMARQUEURS AUPRES DES HOMMES DE 15-59 ANS

389	LE RÉPONDANT EST POSITIF: INFORMER LE RÉPONDANT DE SON STATUT DU VIH ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DE CONSEILS APRÈS LE TEST, FOURNIR UNE RÉFÉRENCE À L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ DES SERVICES DE SOINS ET DE TRAITEMENT DU VIH QUI SONT DISPONIBLES		→ 393
390	LE RÉPONDANT EST NEGATIF: INFORMER LE RÉPONDANT DU RÉSULTAT DU TEST ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST.		→ 393
391	LE RÉSULTAT DU VIH DU RÉPONDANT EST INDÉTERMINÉ: INFORMER LE RÉPONDANT DU RÉSULTAT DU TEST ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DE CONSEILS APRÈS LE TEST, RECOMMANDER QUE LE RÉPONDANT SOIT RETESTÉ DANS 14 JOURS ET FOURNIR UNE RÉFÉRENCE À CENTRE DE SANTÉ LE PLUS PROCHE OÙ LE DÉPISTAGE DU VIH PEUT ÊTRE EFFECTUÉ.		→ 393
392	IL N'EST PAS POSSIBLE DE COMPLÉTER L'ALGORITHME DE DÉPISTAGE DU VIH DU RÉPONDANT : INFORMER LE RÉPONDANT QU'UN RÉSULTAT NE PEUT PAS ÊTRE DONNÉ CAR LE TEST N'A PAS ÉTÉ TERMINÉ ET LUI FOURNIR LES CONSEILS APRÈS LE TEST. DANS LE CADRE DU CONSEIL APRÈS LE TEST, RECOMMANDER AU RÉPONDANT DE SE RENDRE DANS UN CENTRE DE SANTÉ LE PLUS PROCHE POUR EFFECTUER LE SUIVI DU DÉPISTAGE DU VIH AFIN DE		
393	LORS DU TEST SUR LE RÉPONDANT, EXISTAIT'IL UN TDR INVALIDE/QUI N'A PAS FONCTIONNER, C'EST-À-DIRE QUE LA BANDE DE CONTRÔLE N'EST PAS APPARUE?	TDR RÉALISÉ, AU MOINS UN TEST INVALIDE . . . . . 1 TDR RÉALISÉ, AUCUN INVALIDE . . . . . 2 AUCUN TDR EFFECTUÉ 3	→ 399
394	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT DETERMINE	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
395	VÉRIFIEZ 387A:	STAT PAK EFFECTUÉ ☐ ↓ STAT PAK PAS EFFECTUÉ ☐ →	399
396	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT STAT PAK	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
397	VÉRIFIEZ 387B:	UNI GOLD EFFECTUÉ ☐ ↓ UNI GOLD PAS EFFECTUÉ ☐ →	399
398	ENREGISTREZ LE NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES EN UTILISANT UNI GOLD	ZERO . . . . . 0 NOMBRE DE RÉSULTATS INVALIDES . . . . . ☐	
399	S'IL Y A UN AUTRE HOMME, ALLEZ À 302 À LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS D'HOMMES, METTEZ FIN À L'INTERVIEW.		

OBSERVATIONS DE [L'AGENT DE TERRAIN]

À REMPLIR, UNE FOIS L'ENQUÊTE SUR LES BIOMARQUEURS TERMINÉE

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

NOTES POUR LES BIOMARQUEURS

(1) Cette section doit être adaptée selon le plan d'enquête spécifique au pays.
(2) Supprimer la section prévue pour enregistrer le nom et le numéro d'identification du Contrôleur CAPI si l'enquête n'a pas de Contrôleurs CAPI distincts des Chefs d'Équipe
(3) Ajustez les instructions selon que les données du questionnaire pour l'enquête sont collectées par CAPI ou sur papier. Les instructions pour les enquêtes papier sont indiquées entre parenthèses.
(4) Dans les pays où les balances indiquent le poids avec une seule décimale, gardez seulement une case après la décimale et supprimez le premier '9' des trois autres codes.
(5) Adapter le libellé des instructions pour prendre en compte les pratiques locales telles que porter au cou des bobines en laiton ou autres bijoux ornementaux lourds qui ne peuvent pas être enlevés.
(6) Adapter le libellé de l'instruction pour l'adapter aux pratiques locales.
(7) Le seuil pour l'anémie sévère doit être adapté à la norme du pays.

26 mai 2023

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
QUESTIONNAIRE STANDARD DE L'AGENT DE TERRAIN

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

LANGUE DU QUESTIONNAIRE FRANÇAIS

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
100	Quel est votre nom ?	NOM _____	
101	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT DE TERRAIN	NUMÉRO . . . . . [ ][ ][ ][ ]	

INSTRUCTIONS

Dans le cadre de l'EDS-RDC III, nous collectons des informations sur tous les agents de terrain de l'EDS-RDC III. Veuillez répondre aux questions ci-dessous. Les informations que vous fournirez feront partie du fichier de données de l'enquête ; cependant, votre nom sera supprimé et ne fera pas partie du fichier de données. Merci de fournir les informations nécessaires.

102	Dans quelle province vivez-vous ?	BAS-UELE . . . . . 01 ÉQUATEUR . . . . . 02 HAUT-KATANGA . . . . . 03 HAUT-LOMAMI . . . . . 04 HAUT-UELE . . . . . 05 ITURI . . . . . 06 KASAÏ . . . . . 07 KASAÏ CENTRAL . . . . . 08 KASAÏ ORIENTAL . . . . . 09 KINSHASA . . . . . 10 KONGO-CENTRAL . . . . . 11 KWANGO . . . . . 12 KWILU . . . . . 13 LOMAMI . . . . . 14 LUALABA . . . . . 15 MAI-NDOMBE . . . . . 16 MANIEMA . . . . . 17 MONGALA . . . . . 18 NORD-KIVU . . . . . 19 NORD-UBANGI . . . . . 20 SANKURU . . . . . 21 SUD-KIVU . . . . . 22 SUD-UBANGI . . . . . 23 TANGANYIKA . . . . . 24 TSHOPO . . . . . 25 TSHUAPA 26	
103	Vivez-vous dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE . . . . . 1 PETITE VILLE . . . . . 2 ZONE RURALE 3	
104	Quel âge avez-vous ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES	ÂGE . . . . . [ ][ ]	
105	Êtes-vous un homme ou une femme ?	HOMME . . . . . 1 FEMME 2	
106	Quel est votre état matrimonial actuel ?	ACTUELLEMENT MARIÉ . . . . . 1 VIT AVEC UN HOMME/UNE FEMM . . . . . 2 VEUF/VEUVE . . . . . 3 DIVORCÉ . . . . . 4 SÉPARÉ . . . . . 5 JAMAIS MARIÉ OU N'A JAMAIS VÉCU AVEC HOMME/FEMM 6	
107	Combien d'enfants vivants avez-vous ? INCLURE SEULEMENT VOS ENFANTS BIOLOGIQUES.	ENFANTS VIVANTS . . . . . [ ][ ]	
108	Avez-vous eu un enfant qui est décédé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
109	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE . . . . . 1 SECONDAIRE . . . . . 2 SUPÉRIEUR 3	
110	Quelle est la classe la plus élevée que vous avez atteint à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[CLASSE/ANNÉE] . . . . . ☐☐	
111	Quelle est votre religion ?	CATHOLIQUE . . . . . 01 PROTESTANTE . . . . . 02 ARMEE DU SALUT . . . . . 03 KIMBANGUISTE . . . . . 04 MUSULMANE . . . . . 05 EGLISE DE REVEIL . . . . . 06 TEMOINS DE JEHOVAH . . . . . 07 ANIMISME/RELIGION TRADITIONNELLE . . . . 08 BRANHAMISME . . . . . 09 PAS DE RELIGION . . . . . 9 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
113	Quelles langues parlez-vous ? INSCRIVEZ TOUTES LES LANGUES QUE VOUS PARLEZ.	FRANÇAIS . . . . . A KIKONGO . . . . . B LINGALA . . . . . C SWAHILI . . . . . D TSHILUBA . . . . . E AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
114	Quelle est votre langue maternelle/natale (langue parlée à la maison quand vous étiez jeune) ?	FRANÇAIS . . . . . 01 KIKONGO . . . . . 02 LINGALA . . . . . 03 SWAHILI . . . . . 04 TSHILUBA . . . . . 05 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
115	Avez-vous déjà travaillé sur: a) une enquête EDS-RDC avant celle-ci ? b) une enquête MICS-PALU avant celle-ci ? c) une autre enquête avant celle-ci ?	OUI NON a) EDS-RDC . . . . . 1 2 b) MICS-PALU . . . . . 1 2 c) UNE AUTRE ENQUETE 1 2	
116	Est-ce que vous travailliez déjà pour l'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INS) ou l'ECOLE DE SANTE PUBLIQUE DE L'UNIVERSITE DE KINSHASA (ESPK) au moment où vous étiez employé pour travailler sur cette EDS ?	OUI, INS . . . . . 1 OUI, ESPK . . . . . 2 NON 3	→ 118
117	Êtes-vous un employé permanent ou temporaire de l'INS ou de l'ESPK ?	PERMANENT . . . . . 1 TEMPORAIRE 2	
118	Si vous avez des commentaires, s'il vous plait, écrivez-les ici.		

AUTRES OUTILS DU DHS PROGRAM

Le site web du DHS Program – Télécharger gratuitement les rapports EDS, la documentation standard, les données sur les indicateurs clés ainsi que les outils de formation et les annonces.	DHSprogram.com	
STATcompiler – Créer des tableaux, des graphiques et des cartes personnalisés, en utilisant les données de 90 pays et des milliers d'indicateurs.	Statcompiler.com/fr/	
L'application mobile du DHS Program – Accéder aux indicateurs clés EDS pour 90 pays sur votre appareil mobile (Apple et Android).	Recherchez DHS Program dans iTunes ou Google Play store	
Le forum des utilisateurs du DHS Program – Poser vos questions sur les données EDS et consultez les archives de notre foire aux questions.	userforum.DHSprogram.com	
Vidéos didacticiels – Découvrir les principaux aspects des enquêtes EDS, notamment les modes d'échantillonnage et de pondération, le téléchargement des bases de données, et la manière de lire les tableaux EDS.	www.youtube.com/DHSProgram	
Bases de données – Télécharger des bases de données pour les analyser.	DHSprogram.com/Data	
Dépôt de données spatiales – Télécharger des données EDS liées à la géographie pour établir une cartographie dans un système d'information géographique (SIG).	spatialdata.DHSprogram.com	
Le Centre d'apprentissage – Accéder à des cours en ligne pour un apprentissage autonome et la participation à des ateliers, à des communautés de pratique et à d'autres ressources de formation.	Learning.DHSprogram.com	
GitHub – Accès libre au code Stata, SPSS et R pour les indicateurs EDS pour une utilisation publique.	Github.com/DHSprogram	

Réseaux Sociaux – Suivre le DHS Program et participer aux discussions.

Facebook www.facebook.com/DHSprogram		**LinkedIn** www.linkedin.com/company/dhs-program	
Twitter www.twitter.com/DHSprogram		**Blog** Blog.DHSprogram.com	