République de

Guinée



Enquête Démographique et de Santé

2024–2025

République de Guinée

Enquête Démographique et de Santé 2024–2025

Rapport final

Institut National de la Statistique
Conakry, Guinée

The DHS Program
ICF
Rockville, Maryland, USA

Septembre 2026

La sixième enquête Démographique et de Santé (EDS) de la République de Guinée en 2024–2025 (EDS-G 2024–2025) a été mise en œuvre par l'Institut National de la Statistique (INS) en collaboration avec le Bureau de Stratégie et de Développement (BSD) du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique. Le financement de l'EDS-G 2024–2025 a été fourni par le Gouvernement guinéen, l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID), l'Initiative du Président des États-Unis contre le Paludisme (PMI). la Banque mondiale (BM), le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF), le Fonds mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme (FM), l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et l'Organisation de la Coopération Islamique (OCI) par le biais du Centre de recherche et de formation statistique, économique et sociale pour les pays islamiques (SESRIC en anglais). ICF a fourni l'assistance technique par le biais du DHS Program, 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-G 2024–2025 peuvent être obtenues en s'adressant à l'Institut National de la Statistique, BP 221 Conakry, Guinée, Téléphone : (224) 628 43 82 57/628 58 18 03, Site web : www.stat-guinee.org. Des informations sur The 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'INS et ICF et ne reflète pas nécessairement les opinions d'autres agences contributrices.

Citation recommandée :

Institut National de la Statistique (INS) Guinée. *Enquête Démographique et de Santé 2024–2025.* Conakry, Guinée: INS.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX, GRAPHIQUES, ET CARTES ..... **xi**
SIGLES ET ABRÉVIATIONS ..... **xxv**
LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ DE L'EDS-G 2024–2025 ..... **xxix**
INDICATEURS POUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE ..... **xxvii**
CARTE DE GUINÉE ..... **xl**

1 PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE **1**
1.1 Objectifs de l'enquête 1
1.2 Conception de l'échantillon 2
1.3 Questionnaires 4
1.4 Anthropométrie, paludisme, tension artérielle, hyperglycémie, et hépatite B 5
1.4.1 Mesures anthropométriques 5
1.4.2 Paludisme 5
1.4.3 Tension artérielle 6
1.4.4 Hyperglycémie 6
1.4.5 Hépatite B 6
1.5 Formation des formateurs et prétest 6
1.6 Formation du personnel de terrain 7
1.6.1 Formation des enquêtrices et enquêteurs 7
1.6.2 Formation des agents biomarqueurs 7
1.7 Travail de terrain 7
1.8 Traitement des données 8
1.9 Taux de réponse 8

2 CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES **11**
2.1 Caractéristiques du logement 11
2.1.1 Utilisation de combustibles et d'équipements propres 12
2.1.2 Combustibles de cuisson 12
2.1.3 Combustibles de chauffage et éclairage 12
2.1.4 Dépendance principale aux combustibles et aux équipements propres 12
2.2 Bien-être économique des ménages 13
2.2.1 Biens durables des ménages 13
2.2.2 Indice de bien-être économique 13
2.3 Population et composition des ménages 14
2.4 Instruction 15
2.4.1 Niveau d'instruction atteint 15

3 CARACTÉRISTIQUES DES PERSONNES ENQUÊTÉES **29**
3.1 Caractéristiques de base des personnes interrogées pour l'enquête 29
3.2 Instruction et alphabétisation 30
3.3 Exposition aux médias de masse et utilisation de l'internet 32
3.3.1 Exposition aux médias de masse 32
3.3.2 Utilisation de l'internet 33
3.4 Emploi 33
3.5 Assurance maladie 34
3.6 Usage de tabac 34
3.7 Consommation d'alcool 35

3.8 Lieu de résidence à la naissance et migration récente 36
3.8.1 Type de migration 36
3.8.2 Raison de la migration 36
3.9 Activité physique 37
3.9.1 Niveau d'activité physique 37
3.9.2 Type d'activité physique 38
3.9.3 Temps médian passé en faisant l'activité physique 38
3.9.4 Sédentarité 39

4 MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE 73
4.1 État matrimonial 73
4.2 Enregistrement des mariages 74
4.3 Polygamie 74
4.4 Âge à la première union 76
4.5 Âge au premier rapport sexuel 76
4.6 Activité sexuelle récente 77

5 FÉCONDITÉ 89
5.1 Fécondité actuelle 89
5.2 Enfants nés vivants et enfants survivants 91
5.3 Intervalle intergénésique 91
5.4 Insusceptibilité de tomber enceinte 92
5.5 Âge aux premières menstruations 93
5.6 Ménopause 93
5.7 Âge à la première naissance 93
5.8 Grossesse des adolescentes 94
5.9 Résultats de grossesse et taux d'interruption volontaire de grossesse 95

6 PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 109
6.1 Désir d'avoir un autre enfant 109
6.2 Taille Idéale de la famille 110
6.3 Planification de la famille 111
6.4 Taux de fécondité désirée 113

7 PLANIFICATION FAMILIALE 121
7.1 Connaissance et utilisation de la contraception 121
7.1.1 Connaissance des méthodes contraceptives 122
7.1.2 Utilisation des méthodes contraceptives 122
7.1.3 Utilisation de DMPA-SC/Sayana Press 123
7.1.4 Utilisation de la contraception d'urgence 123
7.1.5 Connaissance de la période de fertilité 123
7.2 Source des méthodes contraceptives modernes 124
7.3 Choix informé 125
7.4 Discontinuation des méthodes contraceptives 125
7.5 Demande en planification familiale 126
7.5.1 Besoins et demande en planification familiale 126
7.5.2 Prise de décision concernant la planification familiale et opinion sur son utilisation 128
7.5.3 Pression exercée pour tomber enceinte et utilisation future de la contraception 128
7.5.4 Utilisation future de la contraception 128
7.5.5 Exposition aux messages sur la planification familiale 128
7.6 Contact des non-utilisatrices avec des prestataires de planification familiale 129

8 MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ JUVÉNILE 147
8.1 Mortalité infantile et mortalité juvénile 148
8.2 Mortalité périnatale 150
8.3 Comportement procréateur à haut risque 151

9 SANTÉ DES MÈRES ET DES NOUVEAU-NÉS 157
9.1 Couverture sanitaire et contenu spécifique des soins prénatals 158
9.1.1 Prestataires qualifiés 158
9.1.2 Stade de la grossesse et nombre de visites de santé prénatale 158
9.2 Composantes des soins prénatals 159
9.2.1 Couverture des différentes composantes des soins prénatals 160
9.2.2 Prise de vermifuges et supplémentation en fer parmi les femmes enceintes 160
9.2.3 Source des suppléments contenant du fer 161
9.3 Protection contre le tétanos néonatal 161
9.4 Services d'accouchement 162
9.4.1 Accouchements en établissement de santé 162
9.4.2 Accouchement par césarienne 163
9.4.3 Accouchement assisté par du personnel qualifié 164
9.5 Soins postnatals 165
9.5.1 Bilan de santé postnatal des mères 165
9.5.2 Bilan de santé postnatal pour les nouveau-nés 166
9.5.3 Contrôles de santé postnatals pour les mères et les nouveau-nés 167
9.6 Participation des hommes aux soins de santé maternelle 167
9.7 Dépistage du cancer du sein et du col de l'utérus 168
9.8 Difficultés d'accès aux soins de santé 169
9.9 Distance et moyens de transport pour se rendre à l'établissement de santé le plus proche 169

10 SANTÉ DE L'ENFANT 193
10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance 193
10.2 Vaccination des enfants 194
10.2.1 Possession d'un carnet de vaccination et sa disponibilité 194
10.2.2 Couverture vaccinale de base 194
10.2.3 Couverture vaccinale conformément au calendrier national 196
10.3 Symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) et comportement de recours aux soins 197
10.4 Fièvre et comportement de recours aux soins 197
10.5 Maladie diarrhéique 198
10.5.1 Diarrhée et comportement de recours aux soins 198
10.5.2 Pratiques alimentaires 199
10.5.3 Thérapie de réhydratation orale (TRO), zinc, alimentation continue et autres traitements 200
10.6 Traitement des maladies de l'enfant 201

11 NUTRITION DES ENFANTS ET DES ADULTES 215
11.1 État nutritionnel des enfants 215
11.1.1 Mesures de la croissance de l'enfant et malnutrition 217
11.2 Surveillance et soutien de la croissance 218
11.3 Pratiques d'alimentation du nourrissons et du jeunes enfant 219
11.3.1 Allaitement maternel, initiation précoce de l'allaitement maternel et allaitement maternel exclusif dans les 2 jours suivant la naissance 219
11.3.2 Allaitement exclusif et alimentation mixte lactée 220
11.3.3 Poursuite de l'allaitement maternel et utilisation du biberon 221

11.3.4 Diversité alimentaire minimale, fréquence minimale des repas, fréquence minimale de l'alimentation lactée mixte, minimum alimentaire acceptable et consommation d'œufs et/ou produits carnés 222
11.3.5 Consommation de boissons sucrées, consommation d'aliments malsains et consommation zéro de légumes ou de fruits chez les enfants 223
11.3.6 Introduction d'aliments de complément 225
11.3.7 Indicateurs (ANJE) de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant 226
11.4 Conseil sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant 226
11.5 Supplémentation en micronutriments et vermifugation des enfants 227
11.6 État nutritionnel des adultes 228
11.6.1 État nutritionnel des femmes 229
11.6.2 État nutritionnel des hommes 230
11.7 Pratiques alimentaires des femmes 231

12 PALUDISME 253
12.1 Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide 254
12.2 Accès et utilisation des MII par les ménages 256
12.3 Utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes 258
12.4 raisons de non-utilisation des moustiquaires 259
12.5 Paludisme pendant la grossesse 259
12.6 Prise en charge des cas de paludisme des enfants 260
12.7 Prévalence du paludisme chez les enfants 262

13 CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS FACE AU VIH ET AU SIDA 279
13.1 Connaissance du VIH ou du sida 279
13.2 Connaissance et attitudes concernant les médicaments pour le traitement ou la prévention du VIH 280
13.2 Attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH 281
13.3 Multiplicité de partenaires sexuels 282
13.4 Couverture des services de dépistage du VIH 283
13.4.1 Dépistage du VIH chez les femmes enceintes 284
13.4.2 Test de dépistage du VIH antérieur 285
13.5 Circoncision 286
13.6 Déclaration volontaire des infections sexuellement transmissibles 286
13.7 Connaissance et comportements des jeunes face au VIH et au SIDA 286
13.8.1 Connaissance de la prévention du VIH 287
13.8.2 Premier rapport sexuel 288
13.8.3 Rapports sexuels avant le mariage 288
13.8.4 Multiplicité de partenaires sexuels 288
13.8.5 Dépistage récent du VIH 288

14 TUBERCULOSE PULMONAIRE ET HÉPATITE B 307
14.1 Tuberculose 307
14.1.1 Connaissance de et attitude envers la tuberculose pulmonaire 308
14.1.2 Connaissance des symptômes de la tuberculose pulmonaire 310
14.1.3 Connaissance erronée sur la cause de la tuberculose pulmonaire 310
14.1.4 Connaissance erronée sur les modes de transmission de la tuberculose pulmonaire 310
14.2 Hépatite B 311
14.3 Prévalence de l'hépatite B 312

15 POUVOIR D'ACTION DES FEMMES 325
15.1 Emploi des femmes et des hommes en union 326
15.2 Contrôle sur l'utilisation des revenus des femmes 327
15.3 Contrôle sur l'utilisation des revenus des hommes 327

15.4 Possession de biens par les femmes et les hommes 328
15.4.1 Propriété d'une maison ou d'un terrain et documentation des titres de propriété 328
15.4.2 Possession et utilisation de téléphones portables et de comptes bancaires 329
15.5 Participation à la prise de décision 330
15.6 Opinion concernant le fait de battre son épouse/partenaire 331
15.7 Négociation des rapports sexuels 332
15.8 Participation des femmes à la prise de décisions en matière de santé sexuelle et de reproduction 332

16 EAU ET ASSAINISSEMENT DANS LES MÉNAGES 351
16.1 Sources de l'eau de boisson, disponibilité et traitement 351
16.1.1 Échelle des services pour l'eau de boisson 352
16.1.2 Personne chargée de la collecte de l'eau de boisson 354
16.1.3 Disponibilité de l'eau de boisson 354
16.1.4 Traitement de l'eau de boisson 355
16.2 Assainissement 355
16.2.1 Échelle des service d'assainissement 356
16.2.2 Enlèvement et évacuation des excréments 357
16.3 Évacuation des selles d'enfants 358
16.4 Lavage des mains 358
16.5 Hygiène menstruelle 359

17 MORTALITÉ ADULTE ET MATERNELLE 373
17.1 Données 374
17.2 Estimations directes de la mortalité adulte 375
17.3 Tendances de la mortalité adulte 375
17.4 Estimations directes de la mortalité maternelle 376
17.5 Tendances de mortalité liée à la grossesse 377

18 VIOLENCE DOMESTIQUE 383
18.1 Mesure de la violence 384
18.2 Expérience des femmes en matière de violence physique 385
18.2.1 Auteurs des violences physiques 386
18.2.2 Expérience de violences physiques pendant la grossesse 386
18.3 Expérience de violence sexuelle 387
18.3.1 Prévalence de la violence sexuelle 387
18.3.2 Auteurs des violences sexuelles 387
18.3.3 Expérience de violence sexuelle commise par un partenaire non intime 387
18.4 Expérience de différentes formes de violence 388
18.5 Types de comportements de contrôle et violence exercée par un partenaire intime 388
18.5.1 Prévalence de comportements de contrôle et de violences commises par un partenaire intime 388
18.5.2 Violence du partenaire intime au cours des 12 derniers mois causée par n'importe quel mari/partenaire intime 392
18.6 Blessures subies par les femmes résultant des violences causées par un partenaire intime 392
18.7 Violences initiées par les femmes contre leurs maris ou partenaires intimes 392
18.8 Recherche d'aide par les femmes ayant subi des violences 393

19 MALADIE CHRONIQUE 413
19.1 Hypertension artérielle 413
19.1.1 Diagnostic et traitement de l'hypertension artérielle ou de l'hypertension 413
19.1.2 Situation de la tension artérielle 414
19.1.3 Diagnostic et traitement de l'hypertension artérielle parmi les personnes hypertendues 415
19.1.4 Hypertension contrôlée 416
19.1.5 Connaissance de l'hypertension 416
19.2 Diabète sucré 417
19.2.1 Diagnostic et traitement de l'hyperglycémie ou du diabète 417
19.2.2 Prévalence de l'hyperglycémie 417
19.2.3 Glycémie mesurée et traitée 419
19.3 Diagnostic et traitement des maladies cardiaques et des affections cardiaques chroniques 419
19.4 Diagnostic et traitement des maladies pulmonaires et des affections pulmonaires chroniques 419

20 MUTILATION GÉNITALE FÉMININE/EXCISION 437
20.1 Connaissance de l'excision parmi les enquêtés 438
20.2 Mutilation génitale féminine/excision parmi les femmes 438
20.2.1 Prévalence et type d'excision 438
20.2.2 Âge à l'excision parmi les femmes 439
20.3 Excision des filles 440
20.3.1 Prévalence d'excision parmi les filles 440
20.3.1 Type d'excision parmi les filles 440
20.4 Personne qui a effectué l'excision 440
20.5 Excision dans le temps 441
20.6 Opinion concernant l'excision 441

21 SITUATION DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS 451
21.1 État de survie des parents et résidence des enfants avec les parents 451
21.2 Enregistrement des naissances 452
21.3 Fréquentation scolaire et participation à l'apprentissage organisé 453
21.3.1 Fréquentation de l'école aux niveaux primaire et secondaire 453
21.3.2 Taux de participation à l'apprentissage organisé pour les enfants âgés de 5 ans 454
21.3.3 Taux de participation à l'apprentissage organisé pour les enfants âgés de 3–5 ans 454
21.3.4 Taux de fréquentation de l'école primaire 455
21.3.5 Taux d'abandon scolaire 455
21.4 Travail des enfants 455
21.4.1 Travail des enfants à l'extérieur du ménage 455
21.4.2 Travail des enfants dans le ménage 456
21.4.3 Ensemble du travail des enfants 456
21.4.4 Travail dangereux des enfants 457
21.5 Indice de développement de la petite enfance 457

RÉFÉRENCES 471

Annexe A PLAN DE SONDAGE 475
A.1 Introduction 475
A.2 Base de sondage 475
A.3 Plan de sondage et mise en œuvre 476
A.4 Probabilités de sondage et poids de sondage 478
A.5 Résultats de l'enquête 480

Annexe B ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONAGE 483

Annexe C TABLEAUX DE QUALITÉ DES DONNÉES 519

Annexe D PERSONNEL DE L'ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ DE GUINÉE DE 2024–2025 537

Annexe E QUESTIONNAIRES 543

LISTE DES TABLEAUX, GRAPHIQUES, ET CARTES

1 PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE 1

Tableau 1.1 Résultats des interviews ménage et individuelle 9

Graphique 1.1 Organisation de l'EDS-G 2024–2025 3

2 CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES 11

Tableau 2.1 Caractéristiques du ménage : Logement 17
Tableau 2.2 Caractéristiques du ménage : Cuisine 18
Tableau 2.3 Caractéristiques du ménage : Chauffage et éclairage 19
Tableau 2.4 Dépendance principale à l'égard des combustibles et technologies propres 20
Tableau 2.5 Biens possédés par le ménage 21
Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique 21
Tableau 2.7 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence 22
Tableau 2.8 Composition des ménages 23
Tableau 2.9.1a Niveau d'instruction de la population des ménages : Femme 24
Tableau 2.9.1b Niveau d'instruction de la population des ménages : Femme 25
Tableau 2.9.2a Niveau d'instruction de la population des ménages : Homme 26
Tableau 2.9.2b Niveau d'instruction de la population des ménages : Homme 27

Graphique 2.1 Quintiles de bien-être économique des ménages, par résidence 13
Graphique 2.2 Pyramide des âges 14
Graphique 2.3 Sexe du chef de ménage 15

3 CARACTÉRISTIQUES DES PERSONNES ENQUÊTÉES 29

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés 41
Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femme 42
Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Homme 43
Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femme 44
Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Homme 45
Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femme 46
Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Homme 47
Tableau 3.5.1 Utilisation d'internet : Femme 48
Tableau 3.5.2 Utilisation d'internet : Homme 49
Tableau 3.6.1 Emploi : Femme 50
Tableau 3.6.2 Emploi : Homme 51
Tableau 3.7.1 Couverture médicale : Femme 52
Tableau 3.7.2 Couverture médicale : Homme 53
Tableau 3.8.1 Consommation de tabac à fumer : Femme 54
Tableau 3.8.2 Consommation de tabac à fumer : Homme 55
Tableau 3.9 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Homme 56
Tableau 3.10 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme 57
Tableau 3.11 Consommation de tabac sous n'importe quelle forme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques 57
Tableau 3.12.1 Consommation d'alcool : Femme 58
Tableau 3.12.2 Consommation d'alcool : Homme 59
Tableau 3.13.1 Nombre habituel de verres d'alcool consommés : Femme 60
Tableau 3.13.2 Nombre habituel de verres d'alcool consommés : Homme 60

Tableau 3.14.1 Lieu de naissance et migration récente : Femme 61
Tableau 3.14.2 Lieu de naissance et migration récente : Homme 62
Tableau 3.15 Type de migration 63
Tableau 3.16.1 Raison de la migration : Femme 64
Tableau 3.16.2 Raison de la migration : Homme 65
Tableau 3.17.1 Activité physique 66
Tableau 3.17.2 Activité physique 67
Tableau 3.18.1 Type d'activité physique 68
Tableau 3.18.2 Type d'activité physique 69
Tableau 3.19.1 Niveau d'activité physique selon le type d'activité physique 70
Tableau 3.19.2 Activité physique 71
Tableau 3.20 Sédentarité 72

Graphique 3.1 Niveau d'instruction des enquêtés 30
Graphique 3.2 Niveau d'instruction secondaire par résidence 31
Graphique 3.3 Exposition aux médias 32
Graphique 3.4 Utilisation de l'internet par résidence 33
Graphique 3.5 Emploi par résidence 34
Graphique 3.7 Consommation de tabac par les femmes et les hommes 35
Graphique 3.8 Activité physique 38

Carte 3.1 Niveau d'instruction secondaire par région : Femme 31
Carte 3.2 Niveau d'instruction secondaire par région : Homme 31

4 MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE 73
Tableau 4.1 État matrimonial actuel 79
Tableau 4.2 Enregistrement du mariage 80
Tableau 4.3.1 Nombre de coépouses des femmes 81
Tableau 4.3.2 Nombre d'épouses des hommes 82
Tableau 4.4 Âge à la première union 83
Tableau 4.5 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques 84
Tableau 4.6 Âge aux premiers rapports sexuels 85
Tableau 4.7 Âge médian au premier rapport sexuel selon certaines caractéristiques 86
Tableau 4.8.1 Activité sexuelle récente : Femme 87
Tableau 4.8.2 Activité sexuelle récente : Homme 88

Graphique 4.1 Situation matrimoniale 74
Graphique 4.2 Polygynie : tendance 75
Graphique 4.3 Âge médian des femmes à la première union par niveau d'instruction 76
Graphique 4.4 Âge au premier rapport sexuel et âge à la première union 77
Graphique 4.5 Tendances des rapports sexuels précoces 77

Carte 4.1 Polygynie par région 75

5 FÉCONDITÉ 89
Tableau 5.1 Fécondité actuelle 97
Tableau 5.2 Fécondité selon certaines caractéristiques 97
Tableau 5.3.1 Tendances de la fécondité par âge 98
Tableau 5.3.2 Tendances de la fécondité par âge et indice synthétique de fécondité 98
Tableau 5.4 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes 99
Tableau 5.5 Intervalles intergénésiques 100
Tableau 5.6 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum 101
Tableau 5.7 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum 102

Tableau 5.8 Âge aux premières règles 103
Tableau 5.9 Ménopause 103
Tableau 5.10 Âge à la première naissance 103
Tableau 5.11 Âge médian à la première naissance 104
Tableau 5.12 Grossesse chez les adolescentes 105
Tableau 5.13 Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans 105
Tableau 5.14 Résultat de la grossesse par caractéristique sociodémographique 106
Tableau 5.15 Interruption volontaire de grossesse (IVG) 107

Graphique 5.1 Tendance de la fécondité par résidence 90
Graphique 5.2 Tendances de la fécondité par âge 90
Graphique 5.3 Fécondité par niveau d'instruction 90
Graphique 5.4 Intervalles génésiques 92
Graphique 5.5 Âge médian à la première naissance par niveau d'instruction 94
Graphique 5.6 Grossesse des adolescentes par niveau d'instruction 94
Graphique 5.7 Issue de la grossesse 96

Carte 5.1 Fécondité par région 91
Carte 5.2 Grossesse des adolescentes par région 95

6 PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 109
Tableau 6.1 Préférences en matière de fécondité par nombre d'enfants vivants 114
Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances : Femme 115
Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances : Homme 116
Tableau 6.3 Nombre idéal d'enfants selon le nombre d'enfants vivants 117
Tableau 6.4 Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques 118
Tableau 6.5 Planification de la fécondité 119
Tableau 6.6 Taux de fécondité désirée 120

Graphique 6.1 Désir de limiter les naissances : tendances 110
Graphique 6.2 Désir de limiter le nombre d'enfants par nombre d'enfants vivants 110
Graphique 6.3 Taille idéale de la famille 111
Graphique 6.4 Planification de la fécondité 112
Graphique 6.5 Planification de la fécondité 112
Graphique 6.6 Fécondité désirée et fécondité actuelle : tendances 113

7 PLANIFICATION FAMILIALE 121
Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives 130
Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques 131
Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon l'âge 132
Tableau 7.4 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques 133
Tableau 7.5 Utilisation de DMPA-SC/Sayana Press 134
Tableau 7.6 Utilisation de la contraception d'urgence 135
Tableau 7.7 Connaissance de la période de fertilité 135
Tableau 7.8 Connaissance de la période de fertilité par âge 136
Tableau 7.9 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception 136
Tableau 7.10 Choix informé de la méthode contraceptive 137
Tableau 7.11 Taux de discontinuation des méthodes contraceptives sur 12 mois 138
Tableau 7.12 Raisons de la discontinuation des méthodes contraceptives 138

Tableau 7.13.1 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union 139
Tableau 7.13.2 Besoins et demande en matière de planification familiale pour l'ensemble des femmes et pour les femmes non en union sexuellement actives 140
Tableau 7.14 Prise de décision concernant le recours à la planification familiale 141
Tableau 7.15 Prise de décision concernant la planification familiale selon certaines caractéristiques sociodémographiques 141
Tableau 7.16 Pressions subies pour tomber enceinte 142
Tableau 7.17 Utilisation future de la contraception 142
Tableau 7.18.1 Exposition aux messages sur la planification familiale : Femme 143
Tableau 7.18.2 Exposition aux messages sur la planification familiale : Homme 144
Tableau 7.19 Contact des non-utilisatrices de la contraception avec des prestataires en planification familiale 145

Graphique 7.1 Utilisation des méthodes contraceptives 122
Graphique 7.2 Tendances de l'utilisation contraceptive 122
Graphique 7.3 Source d'approvisionnement en méthodes modernes de contraception 124
Graphique 7.4 Sources d'approvisionnement en méthodes modernes de contraception par méthode spécifique 124
Graphique 7.5 Taux de discontinuation des méthodes contraceptives 125
Graphique 7.6 Demande en matière de planification familiale 126
Graphique 7.7 Tendances de la demande en matière de planification familiale 127

Carte 7.1 Utilisation de méthodes modernes contraceptives par région 123
Carte 7.2 Besoins non satisfaits en matière de planification familiale par région 128

8 MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ JUVÉNILE 147
Tableau 8.1 Quotient de mortalité des enfants de moins de 5 ans 152
Tableau 8.2 Quotients de mortalité des enfants sur 5 ans selon certaines caractéristiques démographiques 152
Tableau 8.3 Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d'autres caractéristiques 153
Tableau 8.4 Mortalité périnatale 154
Tableau 8.5 Comportement procréateur à hauts risques 155

Graphique 8.1 Tendances de la mortalité des enfants de moins de 5 ans 148
Graphique 8.2 Mortalité infanto-juvénile selon l'intervalle avec la naissance précédente 149
Graphique 8.3 Mortalité périnatale par âge de la mère à la naissance de l'enfant 150

Carte 8.1 Mortalité infanto-juvénile par région 149

9 SANTÉ DES MÈRES ET DES NOUVEAU-NÉS 157
Tableau 9.1 Soins prénatals 171
Tableau 9.2 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite 172
Tableau 9.3.1 Composantes des soins prénatals parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals 173
Tableau 9.3.2 Composantes des soins prénatals parmi toutes les femmes 174
Tableau 9.4 Déparasitage et supplémentation contenant du fer pendant la grossesse 175
Tableau 9.5 Source des suppléments contenant du fer 176

Tableau 9.6 Vaccination anti-tétanique ... 177
Tableau 9.7 Lieu d'accouchement ... 178
Tableau 9.8 Césarienne ... 179
Tableau 9.9 Assistance au cours de l'accouchement ... 180
Tableau 9.10 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance ... 181
Tableau 9.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère ... 182
Tableau 9.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère ... 183
Tableau 9.13 Contenu des soins postnatals dispensés à la mère ... 184
Tableau 9.14 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né ... 185
Tableau 9.15 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né ... 186
Tableau 9.16 Contenu des examens postnatals dispensés aux nouveau-nés ... 187
Tableau 9.17 Soins postnatals dispensés à la mère et au nouveau-né ... 188
Tableau 9.18 Implication des hommes dans les soins de santé maternelle ... 189
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

Graphique 9.1 Tendances de la couverture en soins prénatals ... 159
Graphique 9.2 Composantes des soins prénatals selon l'issue de la grossesse ... 160
Graphique 9.3 Lieu d'accouchement : tendances ... 162
Graphique 9.4 Naissances dans un établissement de santé par rang de naissance ... 162
Graphique 9.5 Accouchement par césarienne par rang de naissance ... 164
Graphique 9.6 Assistance à l'accouchement ... 164
Graphique 9.7 Assistance à l'accouchement par du personnel qualifié par rang de naissance ... 165
Graphique 9.8 Soins postnatals selon le lieu de l'accouchement ... 166
Graphique 9.9 Examens pour le dépistage du cancer du sein et du cancer du col de l'utérus par résidence ... 169

Carte 9.1 Naissances dans un établissement de santé par région ... 163

10 SANTÉ DE L'ENFANT ... 193
Tableau 10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance ... 202
Tableau 10.2 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques ... 203
Tableau 10.3 Vaccinations par source d'information ... 204
Tableau 10.4 Vaccinations selon certaines caractéristiques sociodémographiques ... 205
Tableau 10.5 Source où ont été effectuées les vaccinations ... 207
Tableau 10.6 Enfants avec des symptômes d'IRA et recherche de soins pour traiter les symptômes d'IRA ... 208
Tableau 10.7 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA ... 209
Tableau 10.8 Enfants avec de la fièvre et recherche de soins pour traiter la fièvre ... 210
Tableau 10.9 Enfants avec diarrhée et recherche de soins pour traiter la diarrhée ... 211
Tableau 10.10 Pratiques alimentaires durant la diarrhée ... 212
Tableau 10.11 Thérapie de réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc, poursuite de l'alimentation et administration d'autres traitements contre la diarrhée ... 213
Tableau 10.12 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée ... 214

Graphique 10.1 Vaccination des enfants 195
Graphique 10.2 Tendance de la couverture vaccinale infantile 195
Graphique 10.3 Tendance de la prise en charge de la fièvre 198
Graphique 10.4 Tendance de la prise en charge de la diarrhée 198
Graphique 10.5 Prévalence de la diarrhée par âge 199
Graphique 10.6 Pratiques alimentaires pendant la diarrhée 199
Graphique 10.7 Traitement de la diarrhée 200
Graphique 10.8 Symptômes des maladies infantiles et recours aux soins 201

Carte 10.1 Couverture vaccinale par région 196

11 NUTRITION DES ENFANTS ET DES ADULTES 215
Tableau 11.1 État nutritionnel des enfants 233
Tableau 11.2 Suivi de la croissance de l'enfant 235
Tableau 11.3 Allaitement initial 236
Tableau 11.4 Allaitement selon l'âge 237
Tableau 11.5 Type d'allaitement selon l'âge 238
Tableau 11.6 Liquides consommés par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview 239
Tableau 11.7 Aliments consommés par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview 240
Tableau 11.8 Diversification alimentaire minimum, nombre minimum de repas et apport alimentaire minimum acceptable parmi les enfants 241
Tableau 11.9 Consommation d'œufs et/ou de produits d'originale animale et pratiques alimentaires malsaines parmi les enfants de 6–23 mois 242
Tableau 11.10 Indicateurs d'évaluation des Pratiques d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (PANJE), EDS-G 2024–2025 243
Tableau 11.11 Conseil sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant 244
Tableau 11.12 Suppléments en micronutriments et déparasitage parmi les enfants 245
Tableau 11.13.1 État nutritionnel des femmes de 20–49 ans 246
Tableau 11.13.2 État nutritionnel des femmes adolescentes de 15–19 ans 247
Tableau 11.13.3 État nutritionnel des hommes de 20–49 ans 248
Tableau 11.13.4 État nutritionnel des hommes adolescents de 15–19 ans 249
Tableau 11.14 Aliments et liquides consommés par les femmes le jour ou la nuit ayant précédé l'interview 250
Tableau 11.15 Diversification alimentaire minimum et consommation d'aliments et de boissons malsaines parmi les femmes 251

Graphique 11.1 Indicateurs de mesure de la croissance de l'enfant : tendances 217
Graphique 11.2 Retard de croissance chez les enfants par résidence 218
Graphique 11.3 Pratiques d'alimentation des enfants, par âge 221
Graphique 11.4 Indicateurs PANJE sur l'apport alimentaire minimum acceptable par allaitement maternel 224
Graphique 11.5 Pratiques alimentaires malsaines parmi les enfants de 6–23 mois par résidence 226
Graphique 11.6 État nutritionnel des adolescentes et adolescents, des femmes et des hommes adultes 229
Graphique 11.7 État nutritionnel des femmes : tendances 229
Graphique 11.8 Diversité alimentaire minimale chez les femmes par résidence 231

Carte 11.1 Retard de croissance chez les enfants par région 218

12 PALUDISME 253
Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages 265
Tableau 12.2 Source d'obtention des moustiquaires 266

Tableau 12.3 Accès à une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) 267
Tableau 12.4 Utilisation des moustiquaires par les personnes dans le ménage 268
Tableau 12.5 Utilisation des MII existantes 269
Tableau 12.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants 270
Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes 271
Tableau 12.8 Raison principale pour laquelle la moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview 272
Tableau 12.9 Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIg) par les femmes au cours de la grossesse 273
Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre 274
Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre 275
Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés 276
Tableau 12.13 Couverture des tests de paludisme chez les enfants 277
Tableau 12.14 Prévalence du paludisme chez les enfants 278

Graphique 12.1 Possession de MII par les ménages 254
Graphique 12.2 Possession de MII dans les ménages : tendances 254
Graphique 12.3 Sources d'approvisionnement des MII 255
Graphique 12.4 Accès aux MII et utilisation des MII : tendances 256
Graphique 12.5 Accès et utilisation des MII 257
Graphique 12.6 Utilisation des MII 258
Graphique 12.7 Accès aux MII et utilisation des MII : tendances 258
Graphique 12.8 Raison de non-utilisation des MII 259
Graphique 12.9 Utilisation du traitement préventif intermittent du paludisme par les femmes enceintes : tendances 260
Graphique 12.10 Utilisation d'une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine par les enfants présentant de la fièvre 261
Graphique 12.11 Prévalence du paludisme chez les enfants par niveau d'instruction de la mère 263

Carte 12.1 Possession de MII par région 255
Carte 12.2 Accès aux MII par région 257
Carte 12.3 Prévalence du paludisme chez les enfants par région 263

13 CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS FACE AU VIH ET AU SIDA 279
Tableau 13.1 Connaissance du VIH ou du sida 290
Tableau 13.2 Connaissance et opinions concernant des médicaments pour traiter le VIH ou prévenir sa transmission 291
Tableau 13.3 Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH 292
Tableau 13.4.1 Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femme 293
Tableau 13.4.2 Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Homme 294
Tableau 13.5 Femmes enceintes ayant fait un test du VIH 295
Tableau 13.6.1 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femme 296
Tableau 13.6.2 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Homme 297
Tableau 13.7 Nombre de fois testé pour le VIH au cours de la vie 298
Tableau 13.8 Connaissance et couverture de l'autotest de dépistage du VIH 298
Tableau 13.9 Circoncision 299
Tableau 13.10 Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST 300
Tableau 13.11.1 Connaissance des moyens de prévention parmi les jeunes : Femme 301

Tableau 13.11.2 Connaissance des moyens de prévention du VIH parmi les jeunes : Homme 302
Tableau 13.12 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes 303
Tableau 13.13 Rapports sexuels prénuptiaux parmi les jeunes 303
Tableau 13.14.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Femme 304
Tableau 13.14.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Homme 305
Tableau 13.15 Tests du VIH récents parmi les jeunes 305

Graphique 13.1 Connaissance du VIH : tendances 280
Graphique 13.2 Connaissance des traitements du VIH et des médicaments pour prévenir la transmission du VIH 281
Graphique 13.3 Connaissance de la prévention de la transmission mère-enfant (PTME) : tendances 281
Graphique 13.4 Attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH, par niveau d'instruction 282
Graphique 13.5 Rapports sexuels et utilisation du condom avec un partenaire non-cohabitant 283
Graphique 13.6 Dépistage du VIH pendant la grossesse : tendances 284
Graphique 13.7 Dépistage du VIH 285
Graphique 13.8 Dépistage du VIH : tendances 285
Graphique 13.9 Dépistage du VIH par résidence 285
Graphique 13.10 Connaissance des moyens de prévention du VIH parmi les jeunes 287

Carte 13.1 Dépistage du VIH chez les femmes enceintes au cours d'une visite prénatale, par région 284

14 TUBERCULOSE PULMONAIRE ET HÉPATITE B 307
Tableau 14.1.1 Connaissance et attitude concernant la tuberculose : Femme 314
Tableau 14.1.2 Connaissance et attitude concernant la tuberculose : Homme 315
Tableau 14.2.1 Connaissance des symptômes de la tuberculose : Femme 316
Tableau 14.2.2 Connaissance des symptômes de la tuberculose : Homme 317
Tableau 14.3.1 Connaissance erronée sur la cause de la tuberculose : Femme 318
Tableau 14.3.2 Connaissance erronée sur la cause de la tuberculose : Homme 319
Tableau 14.4.1 Connaissance erronée sur la transmission de la tuberculose : Femme 320
Tableau 14.4.2 Connaissance erronée sur la transmission de la tuberculose : Homme 321
Tableau 14.5 Couverture du test de l'hépatite B 322
Tableau 14.6 Prévalence de l'hépatite B parmi les femmes et les hommes 323

Graphique 14.1 Connaissance de la tuberculose 308
Graphique 14.2 Connaissance de la transmission par voie aérienne de la tuberculose par niveau d'instruction 309
Graphique 14.3 Prévalence de l'hépatite B par résidence 312

Carte 14.1.1 Connaissance de la transmission par voie aérienne de la tuberculose, par région 309
Carte 14.1.2 Connaissance de la transmission par voie aérienne de la tuberculose, par région 309

15 POUVOIR D'ACTION DES FEMMES 325
Tableau 15.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union 334

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 335
Tableau 15.2.2 Contrôle de l'argent gagné par les hommes 336
Tableau 15.3.1 Possession de maison et de terre : Femme 337
Tableau 15.3.2 Possession de maison et de terre : Homme 337
Tableau 15.4.1 Possession de maison et documents prouvant la propriété : Femme 338
Tableau 15.4.2 Possession de maison et documents prouvant la propriété : Homme 339
Tableau 15.5.1 Possession de terres et documents prouvant la propriété : Femme 340
Tableau 15.5.2 Possession de terres et documents prouvant la propriété : Homme 341
Tableau 15.6.1 Possession et utilisation de téléphone portable et de compte bancaire : Femme 342
Tableau 15.6.2 Possession et utilisation de téléphone portable et de comptes bancaire : Homme 343
Tableau 15.7 Participation dans la prise de décision 343
Tableau 15.8.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques 344
Tableau 15.8.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques sociodémographiques 345
Tableau 15.9.1 Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme 346
Tableau 15.9.2 Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme 347
Tableau 15.10 Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire 348
Tableau 15.11 Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari 349
Tableau 15.12 Participation des femmes dans la prise de décision concernant la santé sexuelle et reproductive 350

Graphique 15.1 Emploi par âge 326
Graphique 15.2 Contrôle des gains de la femme 327
Graphique 15.3 Possession de biens 328
Graphique 15.4 Participation des femmes dans la prise de décision 330
Graphique 15.5 Opinion concernant le fait de battre sa femme 331
Graphique 15.6 Participation des femmes à la prise de décision en matière de santé sexuelle et de procréation par niveau d'instruction 333

16 EAU ET ASSAINISSEMENT DANS LES MÉNAGES 351
Tableau 16.1 Eau utilisée par les ménages pour boire 361
Tableau 16.2 Échelle des services d'eau de boisson 362
Tableau 16.3 Personne qui collecte l'eau de boisson 363
Tableau 16.4 Disponibilité d'eau à boire en quantités suffisantes 364
Tableau 16.5 Moyen de traitement de l'eau de boisson des ménages 365
Tableau 16.6 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages 366
Tableau 16.7 Échelle des services d'assainissement 367
Tableau 16.8 Vidange et évacuation des excréments des installations sanitaires sur place 368
Tableau 16.9 Gestion des excréments humains des ménages 369
Tableau 16.10 Évacuation des selles des enfants 370
Tableau 16.11 Lavage des mains 371
Tableau 16.12 Hygiène menstruelle 372

Graphique 16.1 Échelle d'eau de boisson pour la population des ménages par résidence 353
Graphique 16.2 Personne chargée de la collecte de l'eau de boisson 354
Graphique 16.3 Disponibilité de l'eau à boire en quantités suffisantes par résidence 355
Graphique 16.4 Population des ménages et service d'assainissement, par résidence 356

Graphique 16.5 Gestion adaptée d'évacuation des excréments du ménage 357
Graphique 16.6 Gestion adaptée de l'évacuation des excréments du ménage par résidence 358

Carte 16.1 Au moins un service élémentaire d'eau de boisson par région 353

17 MORTALITÉ ADULTE ET MATERNELLE 373
Tableau 17.1 Taux de mortalité adulte 380
Tableau 17.2 Quotient de mortalité adulte 380
Tableau 17.3 Mortalité maternelle 380
Tableau 17.4 Rapport de mortalité maternelle 381
Tableau 17.5 Tendances du rapport de mortalité liée à la grossesse 381

Graphique 17.1 Taux de mortalité adulte par âge 375
Graphique 17.2 Tendances de la mortalité adulte par sexe 376
Graphique 17.3 Rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) avec intervalles de confiance : tendances 378

18 VIOLENCE DOMESTIQUE 383
Tableau 18.1 Expérience de violence physique par n'importe quel auteur 395
Tableau 18.2 Personnes ayant commis les actes de violence physique 396
Tableau 18.3 Expérience de violence physique pendant la grossesse 397
Tableau 18.4 Expérience de violence sexuelle par n'importe quel auteur 398
Tableau 18.5 Personnes ayant commis les actes de violence sexuelle 399
Tableau 18.6 Expérience de violence sexuelle par n'importe quel partenaire non-intime 400
Tableau 18.7 Âge au premier acte de violence sexuelle 401
Tableau 18.8 Violence sous différentes formes 401
Tableau 18.9 Formes de comportement de contrôle et de violence commis par un partenaire intime 402
Tableau 18.10 Comportements de contrôle du mari/partenaire intime par caractéristiques sociodémographiques 403
Tableau 18.11 Violence du partenaire intime selon les caractéristiques sociodémographiques 404
Tableau 18.12 Violence du partenaire intime selon les caractéristiques du mari/partenaire intime et les indicateurs d'autonomie des femmes 405
Tableau 18.13 Violence du mari ou partenaire intime au cours des 12 derniers mois 406
Tableau 18.14 Blessures des femmes dues à la violence du partenaire intime 407
Tableau 18.15 Violence des femmes contre leur mari/partenaire intime selon les caractéristiques sociodémographiques des femmes 408
Tableau 18.16 Violence des femmes contre leur mari/partenaire intime selon les caractéristiques de l'homme et les indicateurs d'autonomie des femmes 409
Tableau 18.17 Recherche d'aide pour arrêter la violence 410
Tableau 18.18 Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour arrêter la violence a été recherchée 411

Graphique 18.1 Violence subie par les femmes, par état matrimonial 386
Graphique 18.2 Violence subie durant une grossesse, par nombre d'enfants vivants 386
Graphique 18.3 Types de comportements de contrôle 389
Graphique 18.4 Formes de violences causées par un partenaire intime 390
Graphique 18.5 Violences causées par un mari/partenaire intime selon la consommation d'alcool du mari/partenaire intime 391
Graphique 18.6 Recherche d'aide, par type de violences subi 393

Carte 18.1 Violences causées par un partenaire intime par région 391

19 MALADIE CHRONIQUE 413
Tableau 19.1.1 Diagnostic de la tension artérielle et traitement : Femme 420
Tableau 19.1.2 Diagnostic de la tension artérielle et traitement : Homme 421
Tableau 19.2.1 Niveaux de tension artérielle chez les femmes 422
Tableau 19.2.2 Niveaux de tension artérielle chez les hommes 424
Tableau 19.3.1 Tension artérielle mesurée, médicaments prescrits et pris par les femmes 426
Tableau 19.3.2 Tension artérielle mesurée, médicaments prescrits et pris par les hommes 427
Tableau 19.4.1 Prévalence de l'hypertension contrôlée chez les femmes 428
Tableau 19.4.2 Prévalence de l'hypertension contrôlée chez les hommes 429
Tableau 19.5.1 Diagnostic de l'hyperglycémie et traitement : Femme 430
Tableau 19.5.2 Diagnostic de l'hyperglycémie et traitement : Homme 431
Tableau 19.6 Prévalence du diabète sucré chez les femmes et les hommes 432
Tableau 19.7 Glycémie mesurée et traitée 433
Tableau 19.8 Diagnostic et traitement des maladies cardiaques et des maladies cardiaques à l'état chronique 434
Tableau 19.9 Diagnostic et traitement des maladies pulmonaires et des affections pulmonaires à l'état chronique 435

Graphique 19.1 Hypertension par âge 415
Graphique 19.2 Hypertension et état nutritionnel 415
Graphique 19.3 Contrôle de l'hypertension 416
Graphique 19.4 Connaissance de l'hypertension : Femmes 416
Graphique 19.5 Connaissance de l'hypertension : Hommes 417

Carte 19.1 Hypertension par région : Femmes 415
Carte 19.2 Hypertension par région : Hommes 415
Carte 19.3 Hypertension par région : Femmes 419
Carte 19.4 Hypertension par région : Hommes 419

20 MUTILATION GÉNITALE FÉMININE/EXCISION 437
Tableau 20.1 Connaissance de l'excision 443
Tableau 20.2 Prévalence de l'excision 444
Tableau 20.3 Âge à l'excision 445
Tableau 20.4 Prévalence de l'excision et âge à l'excision : Filles de 0–14 ans 445
Tableau 20.5 Excision des filles de 0–14 ans selon les caractéristiques sociodémographiques de la mère 446
Tableau 20.6 Infibulation parmi les filles de 0–14 ans excisées 447
Tableau 20.7 Aspects de l'excision parmi les filles excisées de 0–14 ans et les femmes de 15–49 ans 448
Tableau 20.8 Opinion des femmes et des hommes sur l'excision, en tant que nécessité religieuse 449
Tableau 20.9 Opinion des femmes et des hommes sur la poursuite ou non de cette pratique 450

Graphique 20.1 Type de MGF 438
Graphique 20.2 Âge à l'excision parmi les femmes et les filles 441
Graphique 20.3 Opinion concernant l'excision selon que la femme est excisée ou non 441

Carte 20.1 MGF/excision par région 439

21 SITUATION DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS 451
Tableau 21.1 Enfants orphelins et résidence des enfants avec les parents 459
Tableau 21.2 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans 460
Tableau 21.3 Taux de fréquentation scolaire 461
Tableau 21.4.1 Taux de participation dans des activités d'apprentissage organisées 462
Tableau 21.4.2 Taux de participation dans des activités d'apprentissage organisées 463
Tableau 21.5 Taux de fréquentation à l'école primaire 464
Tableau 21.6 Taux d'abandon scolaire 465
Tableau 21.7 Enfants impliqués dans des activités économiques 466
Tableau 21.8 Enfants impliqués dans des tâches domestiques 467
Tableau 21.9 Travail des enfants 468
Tableau 21.10 Travail dangereux 469
Tableau 21.11 Indice de développement de la petite enfance 2030 470

Graphique 21.1 Fréquentation scolaire au niveau secondaire par milieu de résidence 453
Graphique 21.2 Travail des enfants 456

Carte 21.1 Enregistrement des naissances par région 452

Annexe A PLAN DE SONDAGE 475
Tableau A.1 Répartition des ménages par région et selon le milieu de résidence 476
Tableau A.2 Répartition de la population par région et selon le milieu de résidence 476
Tableau A.3 Répartition des ZD et de leur taille moyenne en ménage par région et selon le milieu de résidence 476
Tableau A.4 Répartition de l'échantillon grappes et de l'échantillon ménages 477
Tableau A.5 Répartition des femmes et des hommes attendus enquêtés avec succès 477
Tableau A.6 Résultats de l'enquête : Femme 480
Tableau A.7 Résultats de l'enquête : Homme 481

Annexe B ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONAGE 483
Tableau B.1 Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, EDS-G 2024–2025 486
Tableau B.2 Erreurs de sondage : Echantillon Total, EDS-G 2024–2025 489
Tableau B.3 Erreurs de sondage : Echantillon Conakry, EDS-G 2024–2025 492
Tableau B.4 Erreurs de sondage : Echantillon Autres Villes, EDS-G 2024–2025 494
Tableau B.5 Erreurs de sondage : Echantillon Ensemble Urbain, EDS-G 2024–2025 496
Tableau B.6 Erreurs de sondage : Echantillon Rural, EDS-G 2024–2025 498
Tableau B.7 Erreurs de sondage : Echantillon Boké, EDS-G 2024–2025 500
Tableau B.8 Erreurs de sondage : Echantillon Conakry, EDS-G 2024–2025 502
Tableau B.9 Erreurs de sondage : Echantillon Faranah, EDS-G 2024–2025 504
Tableau B.10 Erreurs de sondage : Echantillon Kankan, EDS-G 2024–2025 506
Tableau B.11 Erreurs de sondage : Echantillon Kindia, EDS-G 2024–2025 508
Tableau B.12 Erreurs de sondage : Echantillon Labé, EDS-G 2024–2025 510
Tableau B.13 Erreurs de sondage : Echantillon Mamou, EDS-G 2024–2025 512
Tableau B.14 Erreurs de sondage : Echantillon N'Zérékoré, EDS-G 2024–2025 514

Tableau B.15 Erreurs de sondage pour les taux de mortalité adulte et maternelle pour les dernières 0–6 années, EDS-G 2024–2025 516
Tableau B.16 Intervalle de confiance pour l'indice de développement de la petite enfance 2030, EDS-G 2024–2025 517

Annexe C TABLEAUX DE QUALITÉ DES DONNÉES 519
Tableau C.1 Répartition par âge de la population des ménages 519
Tableau C.2.1 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées 521
Tableau C.2.2 Répartition par âge des hommes éligibles et interviewés 522
Tableau C.3 Déplacement d'âges aux âges 14/15 523
Tableau C.4 Déplacement d'âges aux âges 49/50 524
Tableau C.5 Issues de la grossesse par années précédant l'enquête 525
Tableau C.6 Complétude de l'enregistrement 526
Tableau C.7 Résultats de l'exercice de standardisation effectué pendant la formation anthropométrique 527
Tableau C.8 Complétude et qualité des données concernant le poids et la taille des enfants 528
Tableau C.9 Mesures de la taille à partir d'un sous-échantillon aléatoire d'enfants mesurés 529
Tableau C.10 Interférence dans les mesures du poids et de la taille des enfants 530
Tableau C.11 Interférence dans les mesures du poids et de la taille des femmes et des hommes 531
Tableau C.12 Concentration dans les mesures anthropométriques pour les enfants (préférence numérique) 532
Tableau C.13 Observation des moustiquaires 532
Tableau C.14 Observation des installations sanitaires pour le lavage des mains 533
Tableau C.15 Fréquentation scolaire par année d'âge 533
Tableau C.16 Carnets de vaccination photographiés 534
Tableau C.17 Complétude de l'information sur les frères et sœurs 534
Tableau C.18 Taille de la fratrie et rapport de masculinité des frères et sœurs 535
Tableau C.19 État nutritionnel des femmes de 15–49 ans 535

Graphique C.1 Pyramide des âges de la population 520

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

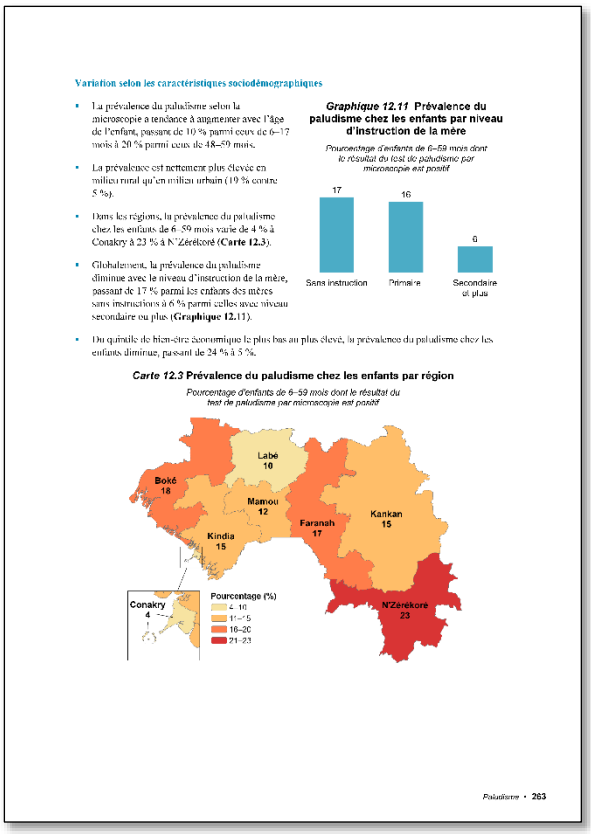
AGBEF	Association guinéenne pour le bien-être familial
ANJE	Alimentation du nourrisson et du jeune enfant
ARV	Antirétroviraux
ASC	Agent de santé communautaire
ATS	Agent technique de santé
BCG	Vaccin de Calmette et Guérin
BPCO	Bronchopneumopathie chronique obstructive
CAPI	Computer-assisted personal interviewing
CDC	Center for disease control
CMU	Couverture maladie universelle
CPN	Consultation prénatale
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
ECDI	Early Childhood Development Index
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EDS-G	Enquête Démographique et de Santé en République de Guinée
EIPAG	Enquête sur les indicateurs du paludisme et de l'anémie en Guinée
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

MAMA	Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée
MGF	Mutilations génitales féminines
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
MNT	Maladies non transmissibles
MSHP	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
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
PRI	Programme de Référence Intérimaire
PSN-CSU	Plan stratégique national pour la couverture santé universelle
PTME	Prévention de la transmission mère-enfant
RDV	Risque de mortalité maternelle sur la durée de vie
RGPH	Recensement général de la population et de l'habitat
RMG	Rapport de mortalité liée à la grossesse
RMM	Rapport de mortalité maternelle
RR	Rougeole et rubéole
SIDA	Syndrome immunodéficitaire acquis
SMR	Solution maison recommandée
SONU	Soins obstétricaux néonatals d'urgence
SONUC	Soins obstétricaux néonatals d'urgence complémentaires
SP	Sulfadoxine pyriméthamine
SRMNIA-N	Santé de la reproduction, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent et nutrition
SRO	Sels de réhydratation orale
SSP	Soins de santé primaire
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
TNB	Taux brut de fréquentation
TNF	Taux net de fréquentation
TNFA	Taux net de fréquentation ajusté
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

LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ DE L'EDS-G 2024–2025

Le rapport final de l'EDS-G 2024–2025 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 y afférents 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 régions dans la république de Guinée. 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.


Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- La prévalence du paludisme selon la microscopie a tendance à augmenter avec l'âge de l'enfant, passant de 10 % parmi ceux de 6–17 mois à 20 % parmi ceux de 48–59 mois.
- La prévalence est nettement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (19 % contre 5 %).
- Dans les régions, la prévalence du paludisme chez les enfants de 6–59 mois varie de 4 % à Conakry à 23 % à N'Zérékoré (**Carte 12.3**).
- Globalement, la prévalence du paludisme diminue avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 17 % parmi les enfants des mères sans instructions à 6 % parmi celles avec niveau secondaire ou plus (**Graphique 12.11**).
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, la prévalence du paludisme chez les enfants diminue, passant de 24 % à 5 %.

***Graphique 12.11* Prévalence du paludisme chez les enfants par niveau d'instruction de la mère**

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le résultat du test de paludisme par microscopie est positif

***Carte 12.3* Prévalence du paludisme chez les enfants par région**

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le résultat du test de paludisme par microscopie est positif

Paludisme • 263

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-G 2024–2025 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-G 2024–2025, 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-G 2024–2025 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-G 2024–2025

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	Accède aux trois médias, au moins, une fois par semaine	N'accède à aucun des trois médias, au moins, une fois par semaine	2 Effectif de femmes
Âge						
15–19	3,9	31,8	14,3	1,7	61,3	2 191
20–24	3,9	32,4	18,3	1,6	57,7	1 685
25–29	3,5	29,2	19,1	1,8	60,6	1 738
30–34	3,6	28,3	21,0	2,3	60,5	1 497
35–39	2,9	23,4	21,6	1,7	63,8	1 386
40–44	1,9	20,1	23,6	1,1	64,1	1 064
45–49	1,7	19,1	19,0	1,0	68,9	908
Résidence						
Conakry	7,9	71,0	18,4	4,1	27,2	1 862
Autres villes	6,4	44,8	23,9	3,7	46,7	2 116
Ensemble urbain	7,1	57,1	21,3	3,9	37,6	3 978
Rural	0,9	9,5	17,6	0,3	76,6	6 491
Région						
Boké	3,8	21,5	19,5	3,0	67,4	1 230
Conakry	7,9	71,0	18,4	4,1	27,2	1 862
Faranah	1,2	16,2	20,6	0,7	70,0	951
Kankan	1,6	22,7	28,1	0,6	58,8	1 422
Kindia	2,9	28,6	22,3	1,4	57,7	1 778
Labé	1,6	15,2	24,7	0,8	66,0	722
Mamou	2,5	16,0	18,5	1,1	71,2	624
N'Zérékoré	1,8	5,5	6,6	0,5	89,5	1 880
Niveau d'instruction						
Aucun	0,0	16,3	17,2	0,0	71,6	6 532
Primaire	1,5	30,6	19,3	0,7	59,5	1 540
Secondaire ou +	13,1	56,3	23,9	6,8	36,4	2 397
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,2	3,4	15,6	0,1	82,9	2 068
Second	0,5	3,9	15,9	0,0	81,8	1 976
Moyen	1,1	10,0	18,8	0,1	74,9	1 944
Quatrième	3,6	44,4	21,8	2,2	47,9	2 101
Le plus élevé	9,6	67,7	22,4	5,2	28,3	2 379
Ensemble	4 3,2	27,6	19,0	1,7	61,8	10 469

5

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 découpage régional, du niveau d'instruction et du

quintile de bien-être économique. Dans la plupart des tableaux du rapport de l'EDS-G 2024–2025, 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, 3,2%* des femmes de 15–49 ans lisent un journal au moins une fois par semaine, 27,6% regardent la télévision au moins une fois par semaine et 19,0% écoutent la radio sur une base hebdomadaire.

Étape 5 : Pour trouver le pourcentage de femmes qui 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 3,9% 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 Guinée. 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) 61,8 % des femmes de 15–49 ans n'accèdent à aucun média hebdomadairement.
b) L'exposition à la télévision est plus élevée parmi les femmes en milieu urbain : 57,1 % des femmes en milieu urbain regardent la télévision hebdomadairement contre 9,5 % des femmes en milieu rural.
c) Oui, la lecture d'un journal hebdomadairement augmente avec le niveau d'instruction ; aucune des femmes sans instruction ne lise un journal au moins une fois par semaine contre 13,1 % des femmes ayant un niveau d'instruction supérieur.
d) Par âge, l'exposition à la télévision diminue avec l'augmentation de l'âge de la femme.
e) La proportion de femmes qui n'accèdent à aucun média varie par région d'un maximum de 89,5 % dans la région de Nzérékoré à un minimum de 27,2 % dans la région de Conakry.
f) La proportion de femmes qui accèdent aux trois médias varie par quintile de bien-être économique d'un minimum de 0,1 % parmi les femmes du quintile le plus bas à un maximum de 5,2 % 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-G 2024–2025

	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	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<6	0,6	717	*	*	4
6–11	2,3	716	*	*	16
12–23	3,0	1 280	(73,3)	(19,4)	38
24–35	2,4	1 296	(82,3)	(34,2)	31
36–47	1,9	1 419	(77,2)	(35,8)	27
48–59	1,4	1 475	*	*	20
Sexe					
Masculin	2,0	3 460	80,5	31,9	68
Féminin	2,0	3 444	75,8	20,8	68
Statut tabagique de la mère					
Fume des cigarettes/tabac	*	16	*	*	2
Ne fume pas	2,0	6 887	77,8	26,7	135
Combustible et équipement pour cuisiner					
Combustible et équipement propre[3]	1,2	119	*	*	1
Combustible solide[4]	1,9	6 715	79,1	26,2	128
Kérosène/paraffine	*	7	*	*	0
Autre combustible	*	5	*	*	0
Pas de repas préparé dans le ménage	12,6	58	*	*	7
Résidence					
Conakry	2,2	781	*	*	18
Autres villes	2,8	1 193	(76,1)	(36,2)	33
Ensemble urbain	2,6	1 974	83,0	45,8	50
Rural	1,7	4 930	75,3	15,0	86
Région					
Boké	2,6	769	*	*	20
Conakry	2,2	781	*	*	18
Faranah	2,0	764	*	*	15
Kankan	0,8	1 460	*	*	12
Kindia	0,2	1 137	*	*	3
Labé	0,8	448	*	*	4
Mamou	3,5	394	*	*	14
N'Zérékoré	4,5	1 152	(79,3)	(15,4)	52
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	1,8	4 808	75,7	20,4	86
Primaire	2,4	979	*	*	23
Secondaire ou +	2,4	1 116	(79,6)	(48,1)	27
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	1,5	1 585	*	*	24
Second	2,2	1 430	(78,3)	(25,6)	31
Moyen	1,7	1 517	(75,8)	(8,7)	26
Quatrième	2,6	1 324	(77,5)	(30,6)	35
Le plus élevé	1,9	1 048	*	*	20
Ensemble	3 2,0	6 904	78,1	26,4	136

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.

a 4 b

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 a eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines précédant l'interview ? C'est 2,0 %. 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 136 des enfants, ou 2,0 % des 6 904 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 136 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 136 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 Nzérékoré 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 ? 79,3 %. 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 primaire 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-G 2024–2025

Un échantillon est un groupe d'individus sélectionnés pour une enquête. Dans l'EDS-G 2024–2025, l'échantillon est conçu pour représenter la population nationale de 15–49 ans pour les femmes. 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-G 2024–2025 est représentative au niveau national, aux niveaux des régions, 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Femme		
	3 Pourcentage pondéré	2 Effectif pondéré	1 Effectif non pondéré
Région			
Boké	11,7	1 230	1 398
Conakry	17,8	1 862	1 675
Faranah	9,1	951	1 207
Kankan	13,6	1 422	1 439
Kindia	17,0	1 778	1 527
Labé	6,9	722	930
Mamou	6,0	624	728
N'Zérékoré	18,0	1 880	1 565
Ensemble 15–49	100,0	10 469	10 469

Pour produire des statistiques représentatives du pays dans son ensemble et au niveau des 8 régions, le nombre de femmes enquêtées dans chaque région doit contribuer à la taille de l'échantillon total (national) en proportion de la taille de la région. Cependant, dans le cas où certaines régions sont peu peuplées, un échantillon alloué en proportion de chaque région peut ne pas inclure suffisamment de femmes de chaque région pour l'analyse. Pour résoudre ce problème, les régions moins peuplées sont suréchantillonnées. Prenons le cas suivant : vous disposez d'assez d'argent pour interviewer 10 469 femmes et vous voulez produire des résultats représentatifs au niveau de la Guinée dans son ensemble et de ses régions (comme dans le Tableau 3.1). Cependant, la population totale de la Guinée n'est pas répartie de manière égale dans toutes les régions : certaines régions, comme Conakry, sont très peuplées alors que d'autres comme Mamou ne le sont pas. Par conséquent, Mamou doit être suréchantillonnée.

Pour obtenir des statistiques représentatives de la Guinée, 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 région, comme Mamou, ne contribueront que peu au niveau de l'ensemble national. Les femmes d'une grande région, comme Conakry, contribueront beaucoup plus. Les statisticiens calculent donc un « poids » qui est utilisé pour ajuster le nombre de femmes de chaque région pour que le poids de chaque sous-unité par rapport au total soit proportionnel à la population de la région. Les nombres 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 région. La taille totale de l'échantillon national de 10 469 femmes n'a pas changé après la pondération, mais la distribution des femmes à travers les régions a été modifiée pour représenter leur poids dans la taille totale de la population

Un statisticien expert en échantillonnage détermine combien de femmes doivent être interviewées dans chaque région 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 région. Dans les régions, le nombre de femmes interviewées varie de 1 675 dans la région de Conakry à 728 dans celle de Mamou. Le nombre d'interviews est suffisant pour obtenir des résultats fiables dans chaque région.

Avec cette répartition d'interviews, certaines régions sont sur-représentées et d'autres sont sous-représentées. Par exemple, la population de la région de Conakry représente environ 17,8% de la population de la Guinée, alors que la population de la région de Mamou contribue seulement à hauteur de 6% de la population de la Guinée. Cependant, comme le montre la colonne en bleu, le nombre de femmes interviewées dans la région de Conakry ne représentent qu'environ 16% de l'échantillon des femmes enquêtées (1675 /10 469) et le nombre de femmes interviewées dans la région de Mamou représente à peu

près 7% de l'échantillon total des femmes enquêtées (6,95%, ou 728/10 469). Cette répartition non pondérée des femmes ne représente pas exactement la population du pays.

Comment les statisticiens évaluent-ils le poids de chaque catégorie ? Ils tiennent compte de la probabilité qu'une femme soit sélectionnée dans l'échantillon. Si vous deviez comparer la colonne en vert (3) à la répartition réelle de la population de la Guinée, vous verriez que les femmes de chaque région contribuent à l'échantillon total avec le même poids qu'elles contribuent à la population du pays. Le nombre pondéré de femmes dans l'enquête représente maintenant exactement la proportion de femmes qui vivent réellement dans la région de Conakry et dans la région de Mamou.

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 régions. En général, seuls les chiffres pondérés sont présentés dans les tableaux de l'EDS-G 2024–2025 ; ne soyez donc pas surpris si ces chiffres paraissent faibles : ils peuvent en fait représenter un plus grand nombre de femmes interviewées.

INDICATEURS POUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

EDS- G 2024–2025

Indicateur		Milieu de Résidence					Numéro tableau DHS
		Conakry	Autres villes	Ensemble urbains	Rural	Ensemble	
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	93,8	89,1	91,2	64,0	73,4	16.2
	b) Accès aux services de base d'assainissement	45,4	44,6	44,9	24,0	31,3	16.7
	c) Accès aux services de base d'hygiène	30,1	20,3	24,3	10,0	14,8	16.11
	d) Accès à l'électricité[1]	98,8	79,9	88,3	6,3	34,7	2.3
	e) Accès aux énergies et technologies propres[2]	8,5	3,8	5,9	0,6	2,4	2.4

		Sexe			Numéro tableau DHS
		Homme	Femme	Ensemble	
2.	**Élimination de la faim**				
2.2.1	Prévalence du retard de croissance parmi les enfants de moins de 5 ans	36,4	31,5	34,0	11.1
2.2.2	Prévalence de la malnutrition parmi les enfants de moins de 5 ans	10,1	9,3	9,8	na
	a) Prévalence de l'émaciation parmi les enfants de moins de 5 ans	5,7	5,4	5,6	11.1
	b) Prévalence du surpoids (obésité) parmi les enfants de moins de 5 ans	4,4	3,9	4,2	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	na	na	na
	b) Prévalence de l'anémie parmi les femmes de 15–49 ans enceintes	na	na	na	na
3.	**Bonne santé et bien-être**				
3.1.1	*Taux de mortalité maternelle*[3]	na	na	501	17.4
3.1.2	Proportion des naissances assistées par un professionnel qualifié	na	na	77,3	9.9
3.2.1	Taux de mortalité infanto-juvénile[4]	105	85	95	8.1 et 8.2
3.2.2	Taux de mortalité néonatale[4]	38	27	32	8.1 et 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	27,5	na	7.15.2
3.7.2	Taux de natalité parmi les adolescentes par 1 000 femmes	-	-	-	
	a) Filles âgées de 10–14 ans[6]	na	4	na	5.1
	b) Femmes âgées de 15–19 ans[7]	na	108	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[8]	0,4	16,1	8,25[a]	3.12
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)[9]	40,0	38,9	39,5	10.3
	b) Couverture du vaccin contre la rougeole (2nd dose)[10]	13,5	13,7	13,6	10.3
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*	24,0	27,8	25,9	21.11
4.2.2	Taux de participation dans un apprentissage organisé (un an avant l'âge officiel d'entrée à l'école primaire)	47,4	44,8	46,0	2.13
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	29,7	na	19.13
	a) Violence physique	na	19,3	na	19.13
	b) Violence sexuelle	na	6,1	na	19.13
	c) Violence psychologique	na	21,0	na	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	0,7	na	19.6
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	14,3	na	4.4
	b) Avant l'âge de 18 ans	na	44,8	na	4.4
5.3.2	*Proportion de filles et de femmes âgées de 15–49 ans ayant subi une mutilation génitale féminine*	- na	- 94,7	- na	20.2
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	9,6	na	15.12
5.b.1	Proportion d'individus possédant un téléphone portable[15]	86,7	73,5	80,1[a]	15.6.1 et 15.6.2

À suivre…

Indicateurs pour les objectifs de développement durable—*Suite*

Indicateur		Milieu de Résidence					
		Conakry	Autres villes	Ensemble urbains	Rural	Total	
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	93,8	89,1	91,2	64,0	73,4	16.2
	b) Proportion avec de l'eau disponible à la demande	67,8	66,6	67,1	55,6	59,6	16.4
6.2.1	Proportion de la population utilisant (a) 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	45,4	44,6	44,9	24,0	31,3	16.7
	b) Proportion pour laquelle les excreta sont gérés sur site de manière hygiénique ou traités hors site	53,5	85,3	71,3	97,0	84,4	16.9
	c) Proportion utilisant une installation pour le lavage des mains avec de l'eau et du savon	30,1	20,3	24,3	10,0	14,8	16.11
	d) Proportion pratiquant la défécation à l'air libre	0,0	0,8	0,5	18,1	12,0	16.6
7.	**Énergie propre et à coût abordable**						
7.1.1	Proportion de la population ayant accès à l'éléctricité[1]	99,7	86,5	92,4	12,9	40,4	2.3
7.1.2	Proportion de la population ayant une dépendance primaire sur les carburants et la technologies propres[2]						2.4

		Sexe			
		Homme	Femme	Ensemble	
8.	**Travail décent et croissance économique**				
8.7.1	*Proportion et nombre d'enfants âgés de 5–17 impliqués dans le travail des enfants*	19,0	19,3	19,1	21.9
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]	54,3	28	41.2[a]	15.6.1 et 15.6.2
16.	**Paix, justice et institutions fortes**				
16.2.3	*Proportion de jeunes femmes âgés de 18–29 ans ayant subi des actes de violence sexuelle à l'âge de 18 ans*[16]	na	4,8	na	18.7
16.9.1	Proportion d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil	60,1	58,5	59,3	2.10
17.	**Partenariats pour la réalisation des objectifs**				
17.8.1	Proportion d'individus utilisant l'internet[17]	32,5	48,4	40,45[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 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] Calculé pour 100 000 habitants
[6] Équivalent au taux de fécondité par âge pour les filles âgées de 10–14 ans durant la période de 3 ans précédant l'enquête, exprimés en termes de naissances pour 1 000 filles âgées de 10–14 ans
[7] 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
[8] Les données ne sont pas standardisées par âge et sont disponibles pour les femmes et hommes de 15–49 ans seulement.
[9] Pourcentage d'enfants de 12–23 mois qui ont reçu les trois doses de vaccin contenant le DTC ;
[10] Pourcentage d'enfants de 24–35 mois qui ont reçu les deux doses de vaccin contenant un antigène contre la rougeole
[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 âgées de 15–49 ans seulement
[14] Données disponibles pour les femmes actuellement en union seulement
[15] Données disponibles pour les hommes et les femmes âgés de 15–49 ans seulement
[16] Données disponibles pour les femmes seulement
[17] 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.

GUINÉE


GAMBIE
SÉNÉGAL
MALI
GUINÉE-
BISSAU
Labé
Boké
Mamou
Faranah
Kankan
Kindia
Conakry
SIERRA LEONE
N'Zérékoré
CÔTE
D'IVOIRE
LIBERIA
N
0
75
150
300
Kilomètres

PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE 1

La sixième Enquête Démographique et de Santé en République de Guinée en 2024–2025 (EDS-G 2024–2025) a été réalisée par l'Institut National de la Statistique (INS) en collaboration avec le Bureau de Stratégie et de Développement (BSD) du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique. La collecte des données s'est déroulée du 30 novembre 2024 au 15 février 2025. ICF a fourni l'assistance technique par le biais du Programme Démographique et de Santé (DHS), qui apporte une assistance technique pour la réalisation d'enquêtes sur la population et la santé dans le monde entier. En plus de l'USAID, ICF a reçu un financement de la Banque mondiale. D'autres agences et organisations comme le Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF), le Fonds Mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (FM), l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), l'Organisation de la Coopération Islamique (OCI) par le biais du Centre de recherche et de formation statistique, économique et sociale pour les pays islamiques (SESRIC en anglais) ont aussi contribué à la réalisation de cette enquête par leur support technique et financier au niveau local.

1.1 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

L'objectif principal de l'EDS-G 2024–2025 est de présenter des estimations actualisées des indicateurs démographiques et sanitaires de base. L'EDS-G 2024–2025 a plus précisément collecté des données sur :

- les caractéristiques des ménages et les services de base : eau, hygiène et assainissement, électricité ;
- les niveaux de fréquentation scolaire aux cycles primaire et secondaire (Taux brut, Taux net de scolarisation au primaire, et au secondaire) et le niveau d'analphabétisme au sein de la population adulte ;
- le niveau d'enregistrement des enfants à l'état-civil, la vulnérabilité des enfants ;
- le travail des enfants ;
- la disponibilité et l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) ;
- 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 aiguës 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 mortalité maternelle et la mortalité infanto-juvénile ;
- 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 ;
- le pouvoir d'action des femmes ;
- la pratique de l'excision ;

- la violence basée sur le genre l'égard des femmes ;
- l'activité physique des femmes de 15–49 ans et des hommes de 15–59 ans ;
- la prévalence du paludisme chez les enfants de 6–59 mois ;
- l'état nutritionnel des enfants de 0–59 mois, des femmes de 15–49 ans et des hommes de 15–59 ans ;
- la prévalence de l'hépatite B parmi les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans ;
- la prévalence de l'hypertension artérielle parmi 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 présentées dans le rapport final de l'EDS-G 2024–2025 sont destinées à appuyer les décisions des responsables des orientations politiques et des gestionnaires des programmes dans l'évaluation et la conception des programmes et des stratégies visant à améliorer la santé de la population de la République de Guinée. Le rapport final de l'EDS-G 2024–2025 présente également des indicateurs pertinents pour la réalisation des objectifs de développement durable (ODD) en République de Guinée.

1.2 CONCEPTION DE L'ÉCHANTILLON

La base de sondage de l'EDS-G 2024–2025 est la base de la cartographie établie pour le troisième recensement général de la population de l'habitation (RGPH-III) avec des mises à jour en 2017. Les mises à jour ont consisté en des segmentations de zones de dénombrement (ZD) ayant une grande taille, soit en nombre de ménages ou en nombre d'habitants.

L'EDS-G 2024–2025 vise à produire des résultats représentatifs aux niveaux de l'ensemble du pays, des milieux urbain et rural et de chacune des 8 régions administratives de la Guinée. Ainsi, l'échantillon de l'EDS-G 2024–2025 est basé sur un sondage aréolaire stratifié et tiré à deux degrés. Pour ce faire, la partie urbaine et rurale de chaque région a constitué un domaine d'étude ou strate. Avec Conakry qui n'a pas de partie rurale, le territoire national a été découpé en 15 domaines d'étude ou strates. Le tirage de l'échantillon a été fait de façon indépendante dans chaque strate.

Au premier degré, 400 unités primaires de sondage (UPS) ou grappes ont été tirées à partir de la liste des ZD établies au cours du Recensement Général de la Population et de l'Habitation (RGPH) réalisé en 2014, en procédant à un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille, la taille de l'UPS étant le nombre de ménages. Parmi les 400 ZD tirées, 143 sont situées en milieu urbain et 257 en milieu rural.

Un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte ont été effectués dans chacune des 400 ZD sélectionnées. Cette opération a fourni une liste des ménages à partir de laquelle a été tiré, au second degré, un échantillon de 20 ménages par grappe, aussi bien en milieu urbain qu'en milieu rural, avec un tirage systématique à probabilité égale. Concernant les ménages, parmi les 8 000 ménages à trier, 2 860 seront situées en milieu urbain et 5 140 seront situées en milieu rural.

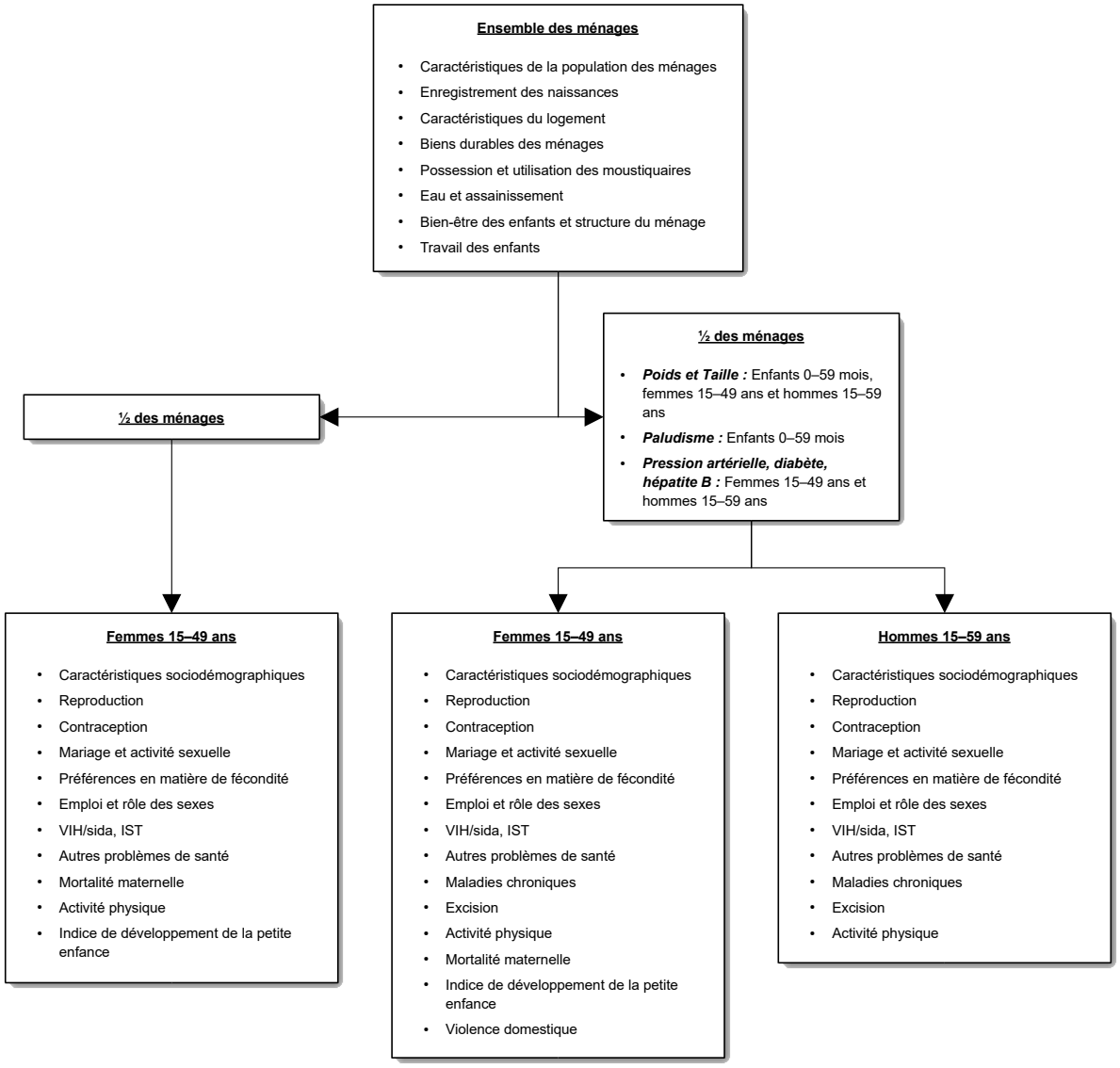
D'après les résultats de la dernière enquête démographique et de santé (EDS V 2018), le taux de réponse des ménages était de 98,6 % pour le milieu urbain et 99,4 % pour le milieu rural ; le nombre moyen de femmes 15–49 ans par ménage était de 1,52 dans le milieu urbain et 1,32 dans le milieu rural ; le taux de réponse des femmes était de 98,4 % pour le milieu urbain et 99,3 % pour le milieu rural. Le nombre moyen d'hommes âgés de 15–59 ans par ménage était de 1,3 dans le milieu urbain et 0,96 dans le milieu rural ; le taux de réponse des hommes était de 95,4 % dans le milieu urbain et 98,5 % dans le milieu rural.

Ainsi, dans les 8 000 ménages, nous nous attendons à enquêter avec succès 10 915 femmes de 15 à 49 ans et 4 152 hommes âgés de 15 à 59 ans dans les 8 000 ménages.

Cependant, dans une grappe, il n'a été trouvé que 19 ménages, d'où un total de 7 999 ménages sélectionnés. Les coordonnées géographiques ont été collectées pour tous les ménages listés. Parmi les 7 999 ménages tirés, 2 860 sont situés en milieu urbain et 5 139 en milieu rural.

Toutes les femmes âgées de 15–49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés ou présentes la nuit précédant l'interview, sont éligibles pour être enquêtées. Dans un sous-échantillon d'un ménage sur deux, tous les hommes de 15–59 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés ou présents la nuit précédant l'interview, sont éligibles pour être enquêtés. Dans ce sous échantillon sélectionné pour l'enquête homme, tous les enfants de moins de 5 ans, les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans sont éligibles pour être pesés et mesurés de façon à évaluer leur état nutritionnel. En outre, tous les enfants de 6–59 mois sont éligibles pour les tests du paludisme. En plus, toutes les femmes de 15–49 ans et tous les hommes de 15–59 ans du même sous-échantillon sont éligibles pour la prise de la tension artérielle, l'hémoglobine glyquée, et le test de l'hépatite B. C'est aussi dans un sous-échantillon de ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes que les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans ont été interviewés sur certaines maladies chroniques et la pratique de l'excision. En outre, les femmes de 15–49 ans ont aussi été interrogées sur la pratique de violence basée sur le genre.

Graphique 1.1 Organisation de l'EDS-G 2024–2025



1.3 QUESTIONNAIRES

Quatre questionnaires ont été utilisés dans le cadre de l'EDS-G 2024–2025 : le questionnaire Ménages, le questionnaire Femmes, le questionnaire Hommes et le questionnaire Biomarqueurs. Ces questionnaires, basés sur les questionnaires modèles du Programme DHS, ont été adaptés pour refléter les spécificités de la population et les problématiques de santé pertinentes pour la Guinée. De plus, un questionnaire destiné aux agents de terrain, auto-administré, a servi à recueillir des informations concernant tous les chefs d'équipes, les enquêteurs et les agents biomarqueurs. Les données GPS ont été recueillies à la fin des interviews du ménage, des femmes et des hommes pour connaitre la proximité du lieu de l'entretien par rapport aux coordonnées du ménage pris au moment du dénombrement.

Le questionnaire ménage vise 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 pour les questionnaires individuelles et/ou les tests et mesures biologiques. Le Questionnaire Ménage collecte des informations sur les caractéristiques du ménage telles que les principales sources d'eau potable, le type de toilettes, le type de matériaux du sol et logement, la possession de certains biens durables, la possession et l'utilisation des moustiquaires, le lavage des mains, et, chez les ménages avec un enfant éligible, sur les conditions de travail d'un enfant.

Le questionnaire individuel femme permet de recueillir des renseignements sur les femmes âgées de 15–49 ans, résidentes habituelles du ménage ainsi que les visiteuses ayant passé la nuit avant l'enquête dans le ménage. Le questionnaire collecte les informations sur les sujets suivants :

- les caractéristiques sociodémographiques de l'enquêtée ;
- la reproduction ;
- la contraception ;
- la grossesse et les soins postnatals ;
- la vaccination des enfants ;
- la santé de l'enfant et l'état nutritionnel ;
- le mariage et l'activité sexuelle ;
- les préférences en matière de fécondité ;
- les caractéristiques du mari et travail de la femme ;
- la connaissance et comportements concernant le VIH/sida ;
- les autres problèmes de santé ;
- les maladies chroniques non transmissibles ;
- les activités physiques ;
- la mortalité adulte et la mortalité maternelle ;
- l'indice de développement de la petite enfance (ECDI) ;
- les mutilations sexuelles ;
- la violence domestique.

Le questionnaire individuel homme est indépendant du questionnaire femme, mais la majorité des questions posées aux hommes sont identiques à celles posées aux femmes. Le questionnaire homme permet de recueillir les renseignements sur les hommes de 15–59 ans, résidents habituels du ménage et visiteurs ayant passé la nuit avant l'interview dans le ménage, sur les sujets suivants :

- les caractéristiques sociodémographiques des enquêtés ;
- la reproduction ;
- la contraception ;
- le mariage et l'activité sexuelle ;
- les préférences en matière de fécondité ;
- l'emploi et le genre ;
- le VIH/sida ;

- les autres problèmes de santé ;
- les maladies chroniques non transmissibles ;
- les mutilations sexuelles des femmes ;
- les activités physiques.

Le questionnaire biomarqueur permet de prendre des mesures anthropométriques (poids et taille), mesurer la tension artérielle, mesurer le taux d'hémoglobine glyquée, faire le test du paludisme par le test rapide et la microscopie, et faire le test de l'hépatite B par un test rapide.

L'objectif du **questionnaire des agents de terrain** consiste à recueillir des informations de base sur les personnes qui collectent les données sur le terrain, notamment le chef d'équipe, les enquêtrices, les enquêteurs et les techniciens biomarqueurs.

Le projet EDS-G 2024–2025 ainsi que tous les documents méthodologiques, y compris les questionnaires, ont été soumis à et validé par l'approbation du Comité d'Éthique du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique et celui d'ICF.

1.4 ANTHROPOMÉTRIE, PALUDISME, TENSION ARTÉRIELLE, HYPERGLYCÉMIE, ET HÉPATITE B

1.4.1 Mesures anthropométriques

Les mesures anthropométriques ont été effectuées pour les femmes âgées de 15–49 ans, tous les hommes âgés de 15–59 ans et les enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages sélectionnés pour l'enquête homme. Les mesures pondérales ont été relevées à l'aide de pèse-personnes SECA à affichage digital (modèle SECA 878U). Les mesures de la taille/longueur ont été relevées avec une toise ShorrBoard®. Les enfants de moins de 24 mois ont été mesurés en position couchée (longueur), alors que les enfants plus âgés et les adultes l'ont été en position debout (taille).

Pour évaluer la précision des mesures, deux enfants par grappe ont été choisis de manière aléatoire pour être mesurés une deuxième fois. Selon la définition du DHS Program, une différence de moins d'un centimètre entre les deux mesures de la taille constitue un degré de précision acceptable. Les enfants ayant un score centré réduit 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 deuxième mesure des cas signalés a été effectuée pour garantir l'exactitude de la déclaration des mesures de taille et de poids.

1.4.2 Paludisme

Des échantillons de sang pour les tests de paludisme ont été prélevés sur les enfants âgés de 6 à 59 mois dont les parents ou tuteurs avaient donné leur consentement au test. Deux tests de parasitémie palustre ont été faits : le test de diagnostic rapide (TDR) et la goutte épaisse.

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 à 11 mois). Le test de paludisme a été effectué sur place à l'aide du test de diagnostic rapide SD Bioline Pf qui est basé sur la détection de l'antigène HRP-2 spécifique pour le *Plasmodium falciparum*. Les résultats du TDR obtenus au bout de 15 minutes environ ont été communiqués verbalement et par écrit aux parents ou tuteurs des enfants testés. Un traitement antipaludique (d'Artéméther-Luméfantrine) a été administré sur le terrain, après consentement verbal des parents ou tuteurs, aux enfants avec un résultat de TDR paludisme positif 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 avaient des signes de gravité ont été transférés dans un établissement de soins pour prise en charge.

En outre, une goutte de sang a été prélevée sur une lame porte-objet pour confectionner une goutte épaisse. Après séchage, les lames accompagnées de leurs formulaires de transfert ont été régulièrement acheminées au laboratoire de l'Institut National de Santé Publique (INSP) pour la recherche d'hématozoaires par microscopie.

Pour le contrôle de qualité, toutes les lames reçues au laboratoire ont été lues indépendamment par deux techniciens du laboratoire et, dans le cas de lectures discordantes, une troisième lecture a été effectuée par leur chef d'équipe. En outre, 5 % des lames avec résultats négatifs et 50 % des positifs ont été sélectionnés pour un contrôle de qualité externe (CQE).

1.4.3 Tension artérielle

La tension artérielle a été mesurée sur les femmes âgées de 15 à 49 ans et les hommes de 15 à 59 ans, qui ont consenti à être mesurés. Trois mesures de la tension artérielle ont été effectuées avec un tensiomètre électronique de marque Omron®, modelé HEM-907XL. La moyenne des deuxième et troisième mesures a été utilisée pour classer le répondant en ce qui concerne l'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 pour prise en charge.

1.4.4 Hyperglycémie

Des échantillons de sang pour les tests d'hémoglobine glyquée (HbA1c) ont été prélevés sur les femmes de 15–49 ans et sur les hommes 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 %.

1.4.5 Hépatite B

Des échantillons de sang pour le TDR de l'hépatite B ont été prélevés sur les femmes âgées de 15 à 49 ans et sur les hommes âgés de 15 à 59 ans, qui ont consenti à être testés. Le test rapide Determine HBsAg2 a été utilisé. Les personnes avec test positifs ont été référées à un établissement de santé pour évaluation et traitement.

1.5 FORMATION DES FORMATEURS ET PRÉTEST

Une formation des formateurs s'est déroulée dans les locaux de l'INS du 1er au 6 juillet 2024. Neuf participants—sept candidats formateurs des questionnaires et deux candidats formateurs du système de collecte des données sur tablettes—tous employés de l'INS, y ont participé.

La formation du prétest s'est déroulée à l'hôpital DONKA à Conakry du 12 au 29 juillet. La formation a utilisé l'approche intégrée où les composantes théoriques et CAPI étaient enseignées simultanément. La formation du prétest a consisté à passer en revue le manuel de l'enquêteur et à effectuer des jeux de rôles, et à leur faire passer des quiz pour évaluer leurs connaissances. Après les premières séances sur les principes de collecte des données dans les ménages, les 8 agents biomarqueurs ont été séparés des 20 enquêteurs afin de suivre une formation spéciale sur la collecte des biomarqueurs.

Les enquêteurs ainsi que les agents biomarqueurs formés ont, dans un deuxième temps, effectué une collecte des données pour prétester les outils et la méthodologie de collecte. Le travail sur le terrain s'est déroulé du 3 au 7 août dans le quartier Dixinn. Chaque équipe a complété une grappe, avec un total de 4 grappes pour toutes les équipes.

1.6 FORMATION DU PERSONNEL DE TERRAIN

La formation principale a été organisée du 7 octobre au 5 novembre 2024. Elle a concerné 178 agents, dont 90 enquêtrices, 35 enquêteurs et 53 agents biomarqueurs. Tous les agents ont suivi la formation sur les techniques d'enquête et la méthodologie de l'enquête pendant 2 jours. Après ces 2 jours, les agents biomarqueurs ont suivi leur formation à part. Après une pratique de terrain de 4 jours, tous les participants de formation ont assisté aux évaluations finales le 11 novembre.

1.6.1 Formation des enquêtrices et enquêteurs

Toutes les sessions de formation ont porté sur les techniques d'interview et le remplissage des questionnaires au moyen de la technique CAPI (Computer-Assisted Personal Interviewing) et l'utilisation des tablettes Android. L'approche utilisée a consisté en (i) une lecture concomitante des manuels d'instructions et des questionnaires, suivie d'explications et de démonstrations ; (ii) des jeux de rôle en salle entre personnel en formation sur papier et sur tablettes, suivis de discussions ; (iii) des pratiques sur le terrain dans des ménages réels suivies de discussions en salle ; et (iv) l'organisation d'une évaluation des connaissances acquises.

1.6.2 Formation des agents biomarqueurs

Les agents biomarqueurs devaient avoir une formation dans le domaine médical ou de la santé, soit des infirmières/infirmiers, des sage-femmes, des techniciens de laboratoire ou des médecins.

Après une introduction générale à l'enquête, les participants ont reçu une vue d'ensemble des biomarqueurs à collecter dans le cadre de l'EDS-G 2024–2025. Ils ont ensuite reçu une formation complète sur le questionnaire sur les biomarqueurs et sur tous les formulaires de collecte de biomarqueurs connexes, y compris les brochures d'information, les formulaires de résultats et les formulaires d'orientation. La formation au questionnaire sur les biomarqueurs comprenait la compréhension des critères d'éligibilité des répondants, l'obtention du consentement éclairé et l'enregistrement des résultats pour chaque mesure ou test de biomarqueur. Grâce au manuel des biomarqueurs, à des présentations, à des démonstrations et à des exercices pratiques, les participants se sont familiarisés avec les fournitures et l'équipement et ils ont été formés au prélèvement de sang capillaire, au dépistage du paludisme par TDR, à la préparation d'une goutte épaisse, au dépistage de l'hépatite B par TDR, à la mesure de l'hémoglobine glyquée à l'aide de l'appareil A1cNow+, à la mesure de la pression artérielle et à l'élimination des déchets biologiques dangereux.

Les techniciens responsables de la collecte des biomarqueurs ont été formés aux procédures de mesure de la taille et du poids des enfants et des adultes. La formation concernant la mesure de la taille des enfants a inclus des exercices de standardisation, et de re-standardisation pour les techniciens ayant échoué aux premiers exercices de standardisation. Parmi les 53 agent biomarqueurs qui ont complété la formation biomarqueur, seulement un technicien n'a pas réussi les exercices de re-standardisation.

Le **Tableau C.7 en Annexe C** présente les résultats du test de standardisation.

1.7 TRAVAIL DE TERRAIN

La collecte des données a été effectuée après la formation et la remise à niveau des enquêteurs. 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 disponibilité des fonds. La collecte des données s'est effectuée du 30 novembre au 15 février, par 105 agents de terrain et 42 agents biomarqueurs organisés en 21 équipes. Chaque équipe consistait en 1 chef d'équipe, 3 enquêtrices, 1 enquêteur, et 2 agents biomarqueurs. Des missions de supervision ont été organisées pour s'assurer du respect de la méthodologie et des instructions ; la supervision a inclus 4 superviseurs de terrain et 4 superviseurs biomarqueurs.

Au cours de la collecte, les lames porte-objets, recueillies pour l'analyse de paludisme, ont été collectées au laboratoire à Conakry par les superviseurs à la fin de leurs visites sur le terrain et par les chauffeurs de l'INS.

Des activités de sensibilisation de la population ont été organisées avant le déploiement des équipes ainsi que pendant la collecte des données pour préparer la population à participer à l'enquête.

1.8 TRAITEMENT DES DONNÉES

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

La vérification de la cohérence interne des données saisies et l'apurement final de l'ensemble des données ont été réalisés durant les mois de février à mai 2025. Les tableaux ont été produits après l'apurement final des données, à partir du mois de juin 2025.

1.9 TAUX DE RÉPONSE

Une localité entière (grappe) n'a pas accepté de participer à l'enquête. Par conséquent, la collecte a concerné 399 grappes dont une n'avait que 19 ménages.

Le **Tableau 1.1** présente les taux de réponse pour l'EDS-G 2024–2025 selon le type de questionnaire. Au total, 7 979 ménages ont été sélectionnés pour l'enquête. Parmi ces ménages, 7 922 étaient occupés au moment de l'enquête et, parmi eux, 7 889 ont été interviewés avec succès, fournissant ainsi un taux de réponse de 99,6 %, soit 99,3 % en milieu urbain et 99,8 % en milieu en milieu rural.

Dans les ménages interviewés, 10 538 femmes éligibles ont été identifiées pour des interviews individuelles. Parmi elles, 10 469 ont répondu à l'interview, ce qui donne un taux de réponse de 99,3 %, soit 99,2 % en milieu urbain et 99,4 % en milieu rural.

Un total de 3 989 ménages avait été sélectionnés dans le sous échantillon de l'enquête homme. Parmi ces ménages, 3 956 étaient occupés au moment de l'enquête et 3 931 ont été interviewés avec succès, donnant ainsi un taux de réponse de 99,4 % , soit 98,9 % en milieu urbain et 99,6 % en milieu en milieu rural.

Au total, 4 143 hommes éligibles de 15–59 ans ont été identifiés dans les 3 931 ménages parmi lesquels 4 097 ont été interviewés avec succès, ce qui a fourni un taux de réponse de 98,9 %, soit 98,6 % en milieu urbain et 99,1 % en milieu rural.

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-G 2024–2025

	Résidence				
Résultat	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Interviews ménages					
Ménages sélectionnés	1 120	1 740	2 860	5 119	7 979
Ménages occupés	1 109	1 728	2 837	5 085	7 922
Ménages interviewés	1 097	1 719	2 816	5 073	7 889
Taux de réponse des ménages[1]	98,9	99,5	99,3	99,8	99,6
Interviews des femmes de 15–49 ans					
Effectif de femmes éligibles	1 686	2 533	4 219	6 319	10 538
Effectif de femmes éligibles interviewées	1 675	2 511	4 186	6 283	10 469
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	99,3	99,1	99,2	99,4	99,3
Interviews Ménages dans le sous-échantillon					
Ménages sélectionnés	560	870	1 430	2 559	3 989
Ménages occupés	553	863	1 416	2 540	3 956
Ménages interviewés	544	856	1 400	2 531	3 931
Taux de réponse des ménages dans le sous-échantillon[1]	98,4	99,2	98,9	99,6	99,4
Interviews des hommes de 15–59 ans					
Effectif d'hommes éligibles	669	1 072	1 741	2 402	4 143
Effectif d'hommes éligibles interviewés	662	1 055	1 717	2 380	4 097
Taux de réponse des hommes éligibles[2]	99,0	98,4	98,6	99,1	98,9

[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 :*** 39 % des ménages ont accès à l'électricité.
- ***Combustible de cuisson :*** 2 % de la population utilisent des combustibles et équipement propres pour cuisiner.
- ***Structure par âge de la population :*** 47 % de la population guinéenne a moins de 15 ans et les personnes de 65 ans et plus représentent 5 %.
- ***Composition des ménages :*** Deux ménages sur dix (21 %) sont dirigés par une femme ; la taille moyenne d'un ménage est de 6,1 personnes.
- ***Niveau d'instruction :*** Parmi les personnes de 6 ans et plus, plus de la moitié des femmes (56 %) et 42 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction.

Les caractéristiques socio-économiques de la population des ménages de l'EDS-G 2024–2025 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, 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.

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, 39 % des ménages guinéens ont accès à l'électricité. Un peu plus de cinq ménages sur dix (55 %) vivent dans un logement dont le sol est recouvert de ciment et dans 16 % des cas, c'est du carrelage qui recouvre le sol. Par contre, pour près de deux ménages sur dix (17 %), le sol de leur logement est recouvert de terre ou de sable et pour 10 %, il est recouvert de bouse.

Environ un ménage sur deux (51 %) dispose d'au moins trois pièces pour dormir alors que 21 % des ménages ne dispose que d'une seule pièce.

Dans la majorité des ménages (83 %), on ne fume jamais dans le logement ; on fume quotidiennement à l'intérieur du logement de 12 % des ménages (**Tableau 2.1**).

2.1.1 Utilisation de combustibles et d'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
- **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 Guinée, plus de la moitié de la population des ménages (55 %) cuisinent à l'extérieur. Quarante pour cent de la population cuisinent dans un bâtiment séparé et seulement 2 % cuisinent dans le logement.

Seuls 2 % de la population des ménages utilisent des combustibles et des équipements propres. L'équipement propre utilisé est essentiellement la cuisinière électrique (1 %).

La quasi-totalité de la population (97 %) guinéenne utilisent des combustibles et équipements non propres pour cuisiner. Pour plus de la moitié de la population (58 %), il s'agit d'un feu autour de trois pierres ou un feu ouvert, suivie de la cuisinière à combustible solide : 19 % de la population utilisent une cuisinière traditionnelle à combustible solide et 19 % une cuisinière à combustible solide vendue dans le commerce.

Le combustible non propre le plus utilisé par la population guinéenne est le bois (63 %), suivi du charbon de bois (33 %) (**Tableau 2.2**).

2.1.3 Combustibles de chauffage et éclairage

En Guinée, la majorité de la population (81 %) 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 (8 %), et les combustibles utilisés sont le bois (9 %) et le charbon de bois (8 %). Seul un pour cent de la population utilise du combustible et des énergies propres pour le chauffage (**Tableau 2.3**).

Concernant l'éclairage, on constate que la majorité de la population (96 %) utilise des combustibles et des équipements propres, en majorité l'électricité (35 %), les lampes de poche/ lanternes rechargeables (32 %) ou une lanterne solaire (21 %).

2.1.4 Dépendance principale aux combustibles et aux équipements propres

Seulement 2 % de la population guinéenne utilisent de la technologie et de l'énergie propre pour cuisiner, se chauffer et s'éclairer. La quasi-totalité de la population dépend de combustibles solides pour cuisiner (98 %). Elle ne dépend de l'énergie et de la technologie propre que pour l'éclairage (96 %). Très peu de personnes chauffent les logements quand il fait froid. Ceux qui le font utilisent davantage les combustibles solides et très peu utilisent les combustibles propres (5 %) (**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-G 2024–2025 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 un téléphone portable (90 %), une radio (43 %), la télévision (33 %), un ventilateur (27 %), une armoire/placard (24 %), un réfrigérateur (23 %) et un fauteuil/Canapé (22 %).

La motocyclette/scooter est le moyen de transport le plus fréquemment possédé par les ménages (34 %), suivi de la bicyclette (9 %), et de la voiture/camion (7 %).

Les terres agricoles constituent un des éléments du patrimoine des ménages. Dans l'ensemble, plus d'un ménage sur deux possède des terres agricoles (56 %) et des animaux de ferme (51 %) (**Tableau 2.5**).

2.2.2 Indice de bien-être économique

Indice de bien-être économique

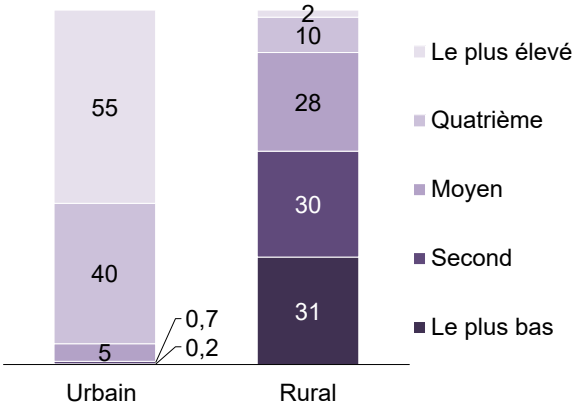
Les ménages se voient attribuer des scores sur la base du nombre et le type de biens de consommation qu'ils possèdent, allant du téléviseur à la bicyclette ou à la voiture, ainsi que sur les caractéristiques du logement telles que la source d'approvisionnement en eau potable, les installations sanitaires et le revêtement de sol. Ces indices sont tirés de l'analyse en composantes principales. Les quintiles de bien-être économiques au niveau national sont compilés en attribuant le score du ménage à chaque membre habituel (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 (55 %) contre 2 % de la population du milieu rural. En milieu rural, 31 % de la population se situent dans le quintile de bien-être économique le plus bas contre moins d'un pourcent pour le milieu urbain (**Tableau 2.6** et **Graphique 2.1**).

Graphique 2.1 **Quintiles de bien-être économique des ménages, par 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 d'un groupe de personnes, apparentées ou non, qui vivent ensemble dans la même unité d'habitation, qui reconnaissent le même homme ou femme adulte comme chef de ménage, qui partagent les mêmes repas.

Population de fait

Toutes les personnes qui ont passé la nuit précédant l'enquête dans le ménage (qu'il s'agisse de résidents habituels ou de 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 calculées

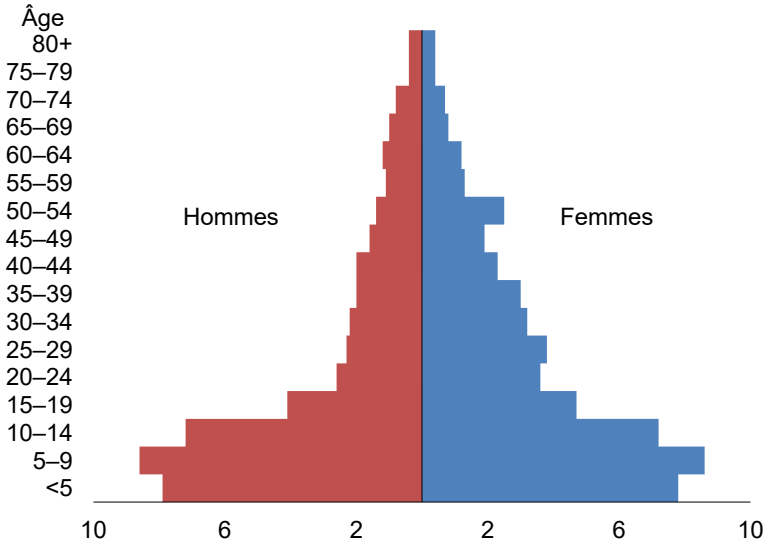
Tous les tableaux sont basés sur la population de fait, sauf indication contraire.

Parmi les 47 900 personnes enquêtées, 22 395 sont des hommes et 25 505 sont des femmes, soit un rapport de masculinité de 88 hommes pour 100 femmes. Les hommes sont donc légèrement sous-représentés dans la population guinéenne 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 est typique des pays où l'espérance de vie est courte (forte mortalité) et le taux de fécondité est élevé. On constate cependant que le premier groupe d'âges est un peu plus rétréci, à cause d'une tendance à la baisse de la fécondité.

Graphique 2.2 **Pyramide des âges**

Répartition (en %) de la population des ménages

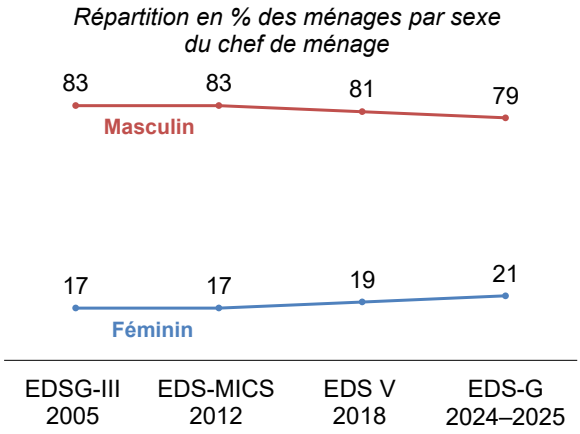


La population guinéenne est très jeune, les enfants de moins de 15 ans représentent 47 % de la population, ceux de moins de 18 ans représentent 53 %. Les personnes âgées de 65 ans et plus ne représentent que 5 %.

Vingt et un pour cent des ménages guinéens sont dirigés par une femme (**Tableau 2.8**). La taille moyenne du ménage est de 6,1.

Tendances : Le pourcentage de ménages dont le chef est une femme a tendance à augmenter au cours de deux dernières décennies, passant de 17 % en 2005 à 21 % en 2024–2025 (**Graphique 2.3**).

Graphique 2.3 **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 2.9.1a** et **2.9.2a** présentent le niveau d'instruction des femmes et des hommes de 6 ans et plus selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Les **Tableaux 2.9.1b et 2.9.2b** présentent les mêmes informations pour la population des femmes et des hommes de 5 ans ou plus.

Parmi les enquêtés âgés de 6 ans ou plus, le pourcentage de femmes sans aucun niveau d'instruction est plus élevé que celui des hommes (56 % contre 42 %).

Deux pour cent des femmes et 3 % des hommes ont achevé le cycle primaire ; 1 % des femmes et 2 % des hommes ont achevé le cycle secondaire et 3 % des femmes contre 6 % des hommes ont un niveau d'études supérieur.

Tendances : Entre 2005 et 2024–2025, le pourcentage de femmes sans niveau d'instruction a diminué, passant de 72 % à 56 % ; chez les hommes, on note un écart plus faible, le pourcentage étant passé de 55 % à 42 %.

Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les pourcentages de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction sont nettement plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 69 % contre 33 % et 54 % contre 20 %).
- La région de Kankan a les pourcentages les plus élevés de femmes et d'hommes sans aucun niveau d'instruction (respectivement 72 % and 59 %). Par comparaison, ces pourcentages sont respectivement de 28 % et 15 % à Conakry.

- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, les pourcentages de personnes sans niveau d'instruction diminuent passant, parmi les femmes, de 77 % à 26 % et, parmi les hommes, de 62 % à 14 %

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 2.9.1a Niveau d'instruction de la population des ménages : Femme**
- **Tableau 2.9.1b Niveau d'instruction de la population des ménages : Femme**
- **Tableau 2.9.2a Niveau d'instruction de la population des ménages : Homme**
- **Tableau 2.9.2b 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-G 2024–2025

	Ménages					Population				
Caractéristique	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Électricité										
Oui	99,4	85,9	92,1	11,6	38,8	99,7	86,5	92,4	12,9	40,4
Non	0,6	14,1	7,9	88,4	61,2	0,3	13,5	7,6	87,1	59,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériau de revêtement du sol										
Terre/sable	1,9	2,4	2,2	24,7	17,1	2,3	2,5	2,4	23,9	16,4
Bouse	0,1	0,4	0,3	14,3	9,6	0,1	0,4	0,3	13,3	8,8
Planche en bois	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Palme/bambou	0,0	0,0	0,0	1,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,8	0,5
Parquet ou bois poli	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Vinyle ou bandes d'asphalte	0,4	0,0	0,2	0,1	0,1	0,4	0,0	0,2	0,1	0,1
Carrelage	51,9	25,9	37,9	4,4	15,7	55,9	26,6	39,6	4,7	16,8
Ciment	41,2	69,7	56,6	54,8	55,4	37,8	69,6	55,6	56,5	56,1
Moquette	2,0	1,0	1,5	0,1	0,6	1,4	0,6	0,9	0,1	0,4
Autre	2,4	0,6	1,4	0,6	0,9	2,0	0,3	1,1	0,5	0,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir										
Une	36,1	21,5	28,2	17,9	21,4	22,3	11,2	16,1	9,6	11,9
Deux	32,2	27,1	29,4	26,8	27,7	31,0	21,9	25,9	21,8	23,2
Trois ou plus	31,8	51,4	42,4	55,3	51,0	46,7	66,9	58,0	68,6	64,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Fréquence à laquelle on fume dans le logement										
Tous les jours	9,4	10,4	9,9	13,0	11,9	9,5	11,1	10,4	13,7	12,5
Une fois par semaine	2,4	4,2	3,4	4,0	3,8	1,9	4,3	3,2	4,3	3,9
Une fois par mois	0,9	1,2	1,0	0,6	0,7	1,3	0,8	1,0	0,7	0,8
Moins d'une fois par mois	1,2	0,8	1,0	0,6	0,7	1,3	0,6	0,9	0,6	0,7
Jamais	86,2	83,4	84,7	81,9	82,8	86,0	83,2	84,5	80,8	82,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/ population	1 223	1 437	2 660	5 229	7 889	7 372	9 263	16 635	31 404	48 039

Tableau 2.2 Caractéristiques du ménage : Cuisine

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par endroit où on cuisine, par équipement de cuisine, et combustible utilisé pour cuisiner, selon le milieu de résidence, EDS-G 2024–2025

	Ménages					Population				
Caractéristique	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Endroit pour cuisiner										
Dans le logement	7,4	2,7	4,9	0,6	2,0	6,5	2,0	4,0	0,5	1,7
Pièce/cuisine séparée	4,2	1,5	2,8	0,3	1,1	3,7	1,2	2,3	0,3	1,0
Pas de pièce/cuisine séparée	3,1	1,2	2,1	0,3	0,9	2,8	0,9	1,7	0,2	0,7
Dans un bâtiment séparé	20,1	35,8	28,6	42,4	37,7	24,4	39,5	32,8	44,2	40,3
À l'extérieur	65,6	56,4	60,6	53,2	55,7	66,8	56,3	60,9	52,5	55,4
Autre	1,7	0,9	1,3	1,4	1,4	0,9	0,8	0,8	1,5	1,2
Pas de repas préparé dans le ménage	5,2	4,2	4,6	2,4	3,2	1,4	1,5	1,4	1,3	1,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Équipement principal pour cuisiner										
Combustibles et équipements propres	**9,0**	**3,9**	**6,2**	**0,3**	**2,3**	**7,7**	**3,5**	**5,4**	**0,3**	**2,1**
Cuisinière électrique	3,8	2,5	3,1	0,1	1,1	3,4	2,1	2,7	0,0	1,0
Four solaire	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	0,2	0,2	0,2
Cuisinière GPL/gaz naturel	2,0	0,4	1,1	0,1	0,4	1,6	0,4	0,9	0,0	0,3
Cuisinière au gaz naturel canalisé	1,0	0,0	0,5	0,0	0,2	0,9	0,0	0,4	0,0	0,1
Cuisinière au Biogaz	2,0	0,9	1,4	0,0	0,5	1,7	0,7	1,2	0,0	0,4
Autres combustibles et équipements	**85,9**	**91,9**	**89,1**	**97,3**	**94,5**	**90,8**	**95,0**	**93,2**	**98,4**	**96,6**
Réchaud à combustible liquide n'utilisant pas d'alcool/ éthanol	0,5	0,0	0,2	0,0	0,1	0,3	0,0	0,2	0,0	0,1
Cuisinière à combustible solide vendue dans le commerce	49,8	42,3	45,7	5,0	18,7	51,0	42,4	46,2	4,7	19,1
Avec une cheminée	22,3	22,0	22,1	2,7	9,2	23,4	23,7	23,6	2,6	9,9
Sans cheminée	27,5	20,3	23,6	2,3	9,5	27,6	18,6	22,6	2,1	9,2
Cuisinière traditionnelle à combustible solide	31,0	29,9	30,4	11,6	17,9	34,7	29,6	31,8	11,6	18,6
Avec une cheminée	10,9	12,8	11,9	5,6	7,7	12,5	13,4	13,0	5,6	8,2
Sans cheminée	20,1	17,0	18,4	6,0	10,2	22,2	16,2	18,9	6,0	10,4
Feu autour de trois pierres/feu ouvert	1,6	18,8	10,9	80,5	57,0	2,8	22,5	13,8	82,0	58,4
Autre	3,0	0,9	1,8	0,2	0,8	1,9	0,6	1,2	0,1	0,5
Pas de repas préparé dans le ménage	**5,2**	**4,2**	**4,6**	**2,4**	**3,2**	**1,4**	**1,5**	**1,4**	**1,3**	**1,4**
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible pour cuisiner										
Combustibles et équipements propres[1]	**9,0**	**3,9**	**6,2**	**0,3**	**2,3**	**7,7**	**3,5**	**5,4**	**0,3**	**2,1**
Combustibles solides pour cuisiner	**84,3**	**91,3**	**88,1**	**97,2**	**94,2**	**89,8**	**94,7**	**92,5**	**98,4**	**96,4**
Charbon/lignite	0,4	0,1	0,3	0,0	0,1	0,5	0,1	0,3	0,0	0,1
Charbon de bois	82,4	70,5	76,0	9,6	32,0	87,5	69,2	77,3	9,6	33,1
Bois	1,3	20,5	11,7	86,9	61,6	1,8	25,3	14,9	87,9	62,6
Paille/branchages/herbes	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Combustibles biomasse transformés (pellets) ou granulés de bois	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Ordures/plastique	0,0	0,1	0,1	0,6	0,4	0,0	0,1	0,0	0,7	0,5
Autres combustibles	**1,6**	**0,6**	**1,0**	**0,0**	**0,4**	**1,0**	**0,3**	**0,6**	**0,0**	**0,2**
Kérosène/paraffine	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,4	0,0	0,2	0,0	0,1
Autre	1,4	0,6	1,0	0,0	0,4	0,6	0,3	0,5	0,0	0,2
Pas de repas préparé dans le ménage	**5,2**	**4,2**	**4,6**	**2,4**	**3,2**	**1,4**	**1,5**	**1,4**	**1,3**	**1,4**
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/ population	1 223	1 437	2 660	5 229	7 889	7 372	9 263	16 635	31 404	48 039

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-G 2024–2025

	Ménages					Population				
Caractéristique	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Technologie de chauffage										
Chauffage central	0,3	0,2	0,2	0,0	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,1
Chauffage d'appoint commercial	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,3	0,1	0,2	0,0	0,1
Avec une cheminée	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,2	0,0	0,1
Sans cheminée	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Chauffage d'appoint traditionnel	0,4	0,0	0,2	0,2	0,2	0,5	0,0	0,2	0,2	0,2
Avec une cheminée	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1
Sans cheminée	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1
Cuisinière commerciale	5,7	6,6	6,2	3,0	4,1	5,7	6,7	6,3	2,8	4,0
Avec une cheminée	1,5	2,0	1,8	1,7	1,7	1,7	2,5	2,1	1,5	1,7
Sans cheminée	4,2	4,6	4,4	1,4	2,4	4,0	4,3	4,1	1,3	2,3
Cuisinière traditionnelle	6,2	5,4	5,8	3,5	4,2	8,1	4,7	6,2	3,9	4,7
Avec une cheminée	3,4	3,2	3,3	1,9	2,4	5,4	2,8	3,9	2,3	2,9
Sans cheminée	2,8	2,2	2,4	1,5	1,8	2,7	1,9	2,3	1,6	1,8
Feu autour de trois pierres/Feu ouvert	0,0	1,6	0,8	11,6	8,0	0,0	1,7	0,9	12,0	8,1
Autre	1,7	1,0	1,3	1,5	1,4	1,8	0,8	1,2	1,4	1,4
Pas de chauffage dans le ménage	85,6	85,2	85,4	80,2	81,9	83,3	85,8	84,7	79,7	81,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible pour le chauffage										
Combustibles et technologies propres[1]	2,8	0,8	1,7	0,4	0,8	2,5	0,8	1,5	0,5	0,9
Chauffage central	0,3	0,2	0,2	0,0	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,1
Électricité	2,2	0,6	1,4	0,1	0,5	2,0	0,5	1,2	0,1	0,5
Chauffe-air solaire	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,0	0,1	0,0	0,4	0,3
Gaz Propane Liquéfié (GPL)/ gaz pour cuisiner	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Biogaz	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0
Charbon /lignite	0,3	0,4	0,4	0,1	0,2	0,5	0,4	0,4	0,0	0,2
Charbon de bois	10,5	11,8	11,2	5,8	7,6	12,5	11,2	11,8	5,8	7,9
Bois	0,0	1,0	0,5	12,2	8,2	0,0	1,1	0,6	12,7	8,5
Paille/branchages/herbes	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Biomasse transformée (granulés) ou copeaux de bois	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Déchets/plastique	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sciure	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Autre combustible	0,9	0,7	0,8	1,3	1,1	1,2	0,7	0,9	1,2	1,1
Pas de chauffage dans le ménage	85,6	85,2	85,4	80,2	81,9	83,3	85,8	84,7	79,7	81,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Principal combustible ou technologie pour l'éclairage										
Combustibles et énergies propres	98,8	97,4	98,0	94,5	95,7	99,0	97,5	98,2	94,2	95,6
Électricité	98,4	80,3	88,7	5,6	33,6	98,8	79,9	88,3	6,3	34,7
Lanterne solaire	0,2	7,1	3,9	27,9	19,8	0,1	8,6	4,9	30,0	21,3
Lampe de poche/torche/ lanterne rechargeable	0,1	7,9	4,3	49,0	33,9	0,1	7,1	4,0	46,3	31,6
Lampe de poche/torche/ lanterne à pile	0,1	2,0	1,2	12,0	8,3	0,0	1,8	1,0	11,6	7,9
Lampe à essence	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1
Charbon de bois	0,9	1,1	1,0	0,7	0,8	0,8	1,1	1,0	0,7	0,8
Bois	0,0	0,5	0,3	1,0	0,8	0,0	0,5	0,3	1,0	0,8
Lampe à huile	0,0	0,2	0,1	1,1	0,7	0,0	0,2	0,1	1,1	0,7
Bougie	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,2	0,1	0,2	0,1
Autre combustible	0,1	0,3	0,2	1,7	1,2	0,1	0,1	0,1	1,9	1,3
Pas d'éclairage dans le ménage	0,1	0,3	0,2	0,8	0,6	0,0	0,4	0,2	0,9	0,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 223	1 437	2 660	5 229	7 889	7 372	9 263	16 635	31 404	48 039

GPL = Gaz Propane Liquéfié

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

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-G 2024–2025

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									
Conakry	7,8	91,1	7 267	15,2	1 231	99,1	7 369	8,5	7 372
Autres villes	3,6	96,1	9 129	5,3	1 313	97,8	9 230	3,8	9 263
Ensemble urbain	5,5	93,9	16 396	10,1	2 544	98,4	16 598	5,9	16 635
Rural	0,3	99,7	30 990	2,5	6 374	95,1	31 117	0,6	31 404
Région									
Boké	3,1	96,9	5 142	0,7	1 119	88,1	5 171	3,2	5 171
Conakry	7,8	91,1	7 267	15,2	1 231	99,1	7 369	8,5	7 372
Faranah	0,2	99,6	4 839	0,6	470	98,7	4 851	0,7	4 865
Kankan	0,2	99,5	7 557	1,0	2 202	98,3	7 414	0,2	7 574
Kindia	1,2	98,8	8 080	1,2	627	97,8	8 132	1,8	8 152
Labé	0,6	99,4	3 510	2,4	760	99,3	3 525	0,6	3 525
Mamou	0,3	99,7	3 259	2,2	738	97,7	3 290	1,0	3 290
N'Zérékoré	1,4	98,5	7 733	8,5	1 771	91,8	7 964	1,5	8 088
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	0,0	100,0	9 579	0,5	2 067	93,7	9 464	0,1	9 606
Second	0,0	100,0	9 384	0,4	1 905	93,3	9 506	0,5	9 605
Moyen	0,7	99,2	9 446	3,5	1 819	96,7	9 537	1,1	9 611
Quatrième	1,5	98,2	9 418	8,5	1 824	98,0	9 596	2,5	9 604
Le plus élevé	8,1	91,1	9 558	13,7	1 304	99,3	9 612	7,9	9 612
Ensemble	2,1	97,7	47 386	4,6	8 918	96,2	47 715	2,4	48 039

[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/déjections animales, 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-G 2024–2025

	Résidence				
Possession	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Biens possédés par le ménage					
Radio	21,8	49,9	36,9	45,5	42,6
Télévision	88,6	66,7	76,8	10,6	32,9
Téléphone portable	97,6	94,2	95,7	87,8	90,4
Téléphone fixe	1,9	1,5	1,7	0,8	1,1
Ordinateur	9,0	6,2	7,5	0,5	2,9
Réfrigérateur	78,4	47,4	61,7	3,1	22,8
Un ventilateur	88,7	53,4	69,6	5,2	26,9
Un armoire/placard	67,2	48,0	56,8	6,9	23,7
Un fauteuil/Canapé	65,3	44,3	53,9	6,3	22,4
Une montre pendule	18,1	11,6	14,6	2,2	6,4
Une bibliothèque	17,3	16,2	16,7	1,9	6,9
Tablette informatique	8,1	3,6	5,7	0,4	2,2
Ordinateur portable	17,5	7,6	12,1	0,8	4,6
Moyens de transport					
Bicyclette	6,4	9,6	8,1	9,0	8,7
Charette tirée par un animal	1,1	1,2	1,1	2,2	1,9
Motocyclette/scooter	20,5	38,6	30,3	35,8	33,9
Voiture/camion	20,0	12,7	16,0	2,3	6,9
Bateau à moteur	1,1	0,7	0,9	0,4	0,6
Une pirogue/Canoé	1,0	0,5	0,8	0,9	0,9
Un tricycle	0,5	0,9	0,7	1,6	1,3
Possession de terres agricoles	9,6	22,0	16,3	76,8	56,4
Possession d'animaux de ferme[1]	8,0	25,5	17,5	68,0	51,0
Effectif de ménages	1 223	1 437	2 660	5 229	7 889

[1] Vaches, taureaux, autre bétail, chevaux, ânes, mules, chèvres, moutons, porcs, poulets, canards 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 région, EDS G 2024–2025

	Quintile de bien-être économique							
Résidence/région	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé	Total	Effectif de personnes	Coefficient de Gini[1]
Résidence								
Conakry	0,0	0,0	0,1	23,6	76,3	100,0	7 372	0,09
Autres villes	0,3	1,2	8,2	52,5	37,7	100,0	9 263	0,15
Ensemble urbain	0,2	0,7	4,6	39,7	54,8	100,0	16 635	0,12
Rural	30,5	30,2	28,2	9,6	1,6	100,0	31 404	0,26
Région								
Boké	39,4	18,2	13,8	15,2	13,4	100,0	5 171	0,48
Conakry	0,0	0,0	0,1	23,6	76,3	100,0	7 372	0,09
Faranah	35,2	24,9	18,7	16,0	5,3	100,0	4 865	0,37
Kankan	10,0	17,8	38,5	27,5	6,2	100,0	7 574	0,33
Kindia	18,6	22,3	15,0	22,3	21,8	100,0	8 152	0,38
Labé	29,9	28,1	23,0	11,9	7,2	100,0	3 525	0,39
Mamou	19,7	32,1	26,6	14,4	7,2	100,0	3 290	0,30
N'Zérékoré	23,2	27,7	26,6	18,8	3,7	100,0	8 088	0,24
Ensemble	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	48 039	0,34

[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-G 2024–2025

	Conakry			Autres villes			Ensemble urbain			Rural			Ensemble		
Groupe d'âges	Masculin	Féminin	Ensemble	Masculin	Féminin	Ensemble	Masculin	Féminin	Ensemble	Masculin	Féminin	Ensemble	Masculin	Féminin	Ensemble
<5	12,8	10,5	11,6	15,0	13,2	14,0	14,0	12,0	12,9	18,5	16,1	17,2	17,0	14,6	15,7
5–9	14,6	13,8	14,2	16,1	15,3	15,7	15,4	14,7	15,0	19,8	16,8	18,2	18,3	16,1	17,1
10–14	14,1	16,3	15,2	17,2	15,6	16,4	15,8	15,9	15,9	15,3	12,1	13,6	15,5	13,4	14,4
15–19	11,8	12,1	11,9	11,2	11,8	11,5	11,5	11,9	11,7	7,4	7,3	7,3	8,8	8,9	8,8
20–24	8,5	9,0	8,8	7,9	7,5	7,7	8,2	8,2	8,2	4,2	6,0	5,1	5,5	6,8	6,2
25–29	7,6	8,6	8,1	5,3	7,1	6,3	6,3	7,8	7,1	4,3	6,7	5,6	5,0	7,1	6,1
30–34	6,0	6,9	6,5	4,8	6,3	5,6	5,3	6,5	6,0	4,2	5,6	5,0	4,6	5,9	5,3
35–39	5,2	6,0	5,6	4,4	4,7	4,5	4,7	5,3	5,0	4,2	5,8	5,0	4,4	5,6	5,0
40–44	4,7	3,8	4,3	4,1	3,4	3,7	4,4	3,6	3,9	4,1	4,6	4,4	4,2	4,2	4,2
45–49	4,1	2,2	3,1	3,0	3,1	3,0	3,5	2,7	3,1	3,3	4,0	3,7	3,4	3,5	3,5
50–54	2,9	3,9	3,5	2,5	3,9	3,2	2,7	3,9	3,3	3,1	5,1	4,2	3,0	4,7	3,9
55–59	1,3	2,0	1,7	2,1	2,2	2,2	1,8	2,1	2,0	2,6	2,7	2,7	2,3	2,5	2,4
60–64	2,1	1,3	1,7	2,1	2,2	2,2	2,1	1,8	1,9	2,7	2,5	2,6	2,5	2,3	2,4
65–69	1,6	1,2	1,4	1,7	1,2	1,4	1,6	1,2	1,4	2,4	1,7	2,0	2,1	1,5	1,8
70–74	1,1	1,0	1,1	1,6	1,2	1,4	1,4	1,1	1,3	1,7	1,4	1,5	1,6	1,3	1,4
75–79	0,6	0,6	0,6	0,5	0,6	0,6	0,5	0,6	0,6	1,1	0,8	0,9	0,9	0,8	0,8
80 +	0,6	0,6	0,6	0,5	0,7	0,6	0,6	0,7	0,6	1,1	0,8	0,9	0,9	0,8	0,8
Ne sait pas/Manquant	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Groupes d'âges dépendants															
0–14	41,5	40,6	41,0	48,3	44,1	46,1	45,3	42,6	43,8	53,7	45,0	49,1	50,8	44,1	47,3
15–64	54,3	55,8	55,1	47,4	52,1	49,9	50,4	53,7	52,2	40,1	50,3	45,5	43,6	51,5	47,8
65+	3,9	3,5	3,7	4,3	3,7	4,0	4,1	3,6	3,9	6,2	4,7	5,4	5,5	4,3	4,9
Ne sait pas/Manquant	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Populations des enfants et des adultes															
0–17	48,7	47,6	48,1	55,5	51,4	53,3	52,5	49,7	51,0	58,6	49,4	53,7	56,5	49,5	52,8
18+	51,0	52,3	51,7	44,5	48,6	46,7	47,4	50,2	48,9	41,4	50,6	46,2	43,4	50,4	47,2
Ne sait pas/Manquant	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Adolescents 10–19	25,9	28,3	27,2	28,4	27,4	27,9	27,3	27,8	27,6	22,7	19,4	21,0	24,3	22,3	23,2
Effectif de personnes	3 384	3 928	7 313	4 283	4 949	9 232	7 668	8 877	16 545	14 728	16 627	31 355	22 395	25 505	47 900

Tableau 2.8 Composition des ménages

Répartition (en %) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage ; taille moyenne des ménages ; 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-G 2024–2025

	Résidence				
Caractéristique	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Chef du ménage					
Homme	74,9	74,5	74,6	81,3	79,0
Femme	25,1	25,5	25,4	18,7	21,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels					
1	7,7	6,6	7,1	5,0	5,7
2	6,9	6,2	6,5	6,9	6,8
3	10,4	8,4	9,3	11,5	10,7
4	11,2	11,3	11,3	13,1	12,5
5	13,3	13,6	13,5	13,1	13,2
6	13,1	11,9	12,5	13,9	13,4
7	11,1	10,0	10,5	10,2	10,3
8	7,3	8,0	7,7	6,8	7,1
9+	19,0	24,0	21,7	19,5	20,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	6,0	6,4	6,3	6,0	6,1
Pourcentage de ménages avec des enfants de moins de 18 ans qui sont orphelins ou ne vivant pas avec un parent biologique					
Orphelin double	1,6	2,6	2,1	1,6	1,8
Orphelin simple[1]	16,3	17,5	16,9	11,8	13,5
Enfants ne vivant pas avec un parent biologique[2]	41,8	44,7	43,4	28,8	33,7
Orphelins et/ou enfants ne vivant pas avec un parent biologique	45,3	48,7	47,1	33,4	38,1
Effectif de ménages	1 223	1 437	2 660	5 229	7 889

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 2.9.1a Niveau d'instruction de la population des ménages âgés de 6 ans et plus : 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Ne sait pas	Total	Effectif de femmes[3]	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
6–9	40,2	59,6	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	3 321	0,0
10–14	29,6	58,8	2,7	8,9	0,0	0,0	0,0	100,0	3 425	2,0
15–19	37,6	24,2	4,0	33,1	0,5	0,6	0,0	100,0	2 274	3,8
20–24	46,5	16,3	4,0	24,3	2,7	6,0	0,2	100,0	1 724	2,5
25–29	55,4	14,7	3,0	14,5	3,5	8,9	0,0	100,0	1 802	0,0
30–34	61,1	11,3	2,7	13,4	3,7	7,7	0,0	100,0	1 514	0,0
35–39	72,5	9,0	2,2	9,1	2,1	5,2	0,1	100,0	1 433	0,0
40–44	83,4	6,0	1,7	4,4	1,0	3,2	0,2	100,0	1 079	0,0
45–49	86,7	5,3	0,8	4,2	1,5	1,4	0,1	100,0	905	0,0
50–54	89,8	3,6	1,2	3,4	0,4	1,6	0,1	100,0	1 193	0,0
55–59	88,5	4,4	0,7	4,7	0,2	1,5	0,0	100,0	636	0,0
60–64	89,9	3,4	0,6	3,8	0,9	1,4	0,0	100,0	574	0,0
65+	91,7	1,9	0,5	2,4	0,8	2,4	0,3	100,0	1 107	0,0
Résidence										
Conakry	27,8	29,3	2,9	25,8	3,4	10,6	0,2	100,0	3 428	4,0
Autres villes	38,0	33,9	3,3	18,2	2,4	4,1	0,1	100,0	4 164	1,4
Ensemble urbain	33,4	31,8	3,1	21,6	2,9	7,1	0,2	100,0	7 592	2,6
Rural	69,3	23,8	1,5	4,8	0,3	0,3	0,0	100,0	13 402	0,0
Région										
Boké	56,7	29,4	1,9	9,7	0,9	1,4	0,0	100,0	2 351	0,0
Conakry	27,8	29,3	2,9	25,8	3,4	10,6	0,2	100,0	3 428	4,0
Faranah	67,4	23,6	1,4	5,9	0,4	1,1	0,1	100,0	2 061	0,0
Kankan	72,0	19,5	1,5	5,4	0,6	1,0	0,0	100,0	2 939	0,0
Kindia	55,3	28,5	2,3	10,6	1,2	2,0	0,0	100,0	3 546	0,0
Labé	60,9	27,3	2,2	7,6	0,9	1,0	0,0	100,0	1 698	0,0
Mamou	62,6	28,2	1,5	6,3	0,3	0,9	0,0	100,0	1 566	0,0
N'Zérékoré	60,3	27,6	2,1	8,4	0,8	0,8	0,0	100,0	3 404	0,0
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	76,9	19,7	1,0	2,4	0,0	0,0	0,0	100,0	4 071	0,0
Second	70,2	24,3	1,6	3,7	0,1	0,1	0,0	100,0	4 186	0,0
Moyen	65,8	25,6	1,8	6,2	0,3	0,4	0,0	100,0	4 091	0,0
Quatrième	45,3	33,8	2,8	14,8	1,4	1,9	0,1	100,0	4 148	0,2
Le plus élevé	26,4	29,8	3,0	25,9	4,0	10,7	0,2	100,0	4 499	4,1
Ensemble	56,3	26,7	2,1	10,9	1,2	2,8	0,1	100,0	20 994	0,0

[1] A achevé 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé 7 classes du niveau secondaire (lycée ou professionnel technique A).
[3] Y compris 10 femmes pour lesquelles l'information sur l'âge est manquante.

Tableau 2.9.1b Niveau d'instruction de la population des ménages âgés de 5 ans et plus : Femme

Répartition (en %) de la population de fait des femmes des ménages âgées de 5 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Ne sait pas	Total	Effectif de femmes[3]	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
5–9	46,8	53,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	4 096	0,0
10–14	29,6	58,8	2,7	8,9	0,0	0,0	0,0	100,0	3 425	2,0
15–19	37,6	24,2	4,0	33,1	0,5	0,6	0,0	100,0	2 274	3,8
20–24	46,5	16,3	4,0	24,3	2,7	6,0	0,2	100,0	1 724	2,5
25–29	55,4	14,7	3,0	14,5	3,5	8,9	0,0	100,0	1 802	0,0
30–34	61,1	11,3	2,7	13,4	3,7	7,7	0,0	100,0	1 514	0,0
35–39	72,5	9,0	2,2	9,1	2,1	5,2	0,1	100,0	1 433	0,0
40–44	83,4	6,0	1,7	4,4	1,0	3,2	0,2	100,0	1 079	0,0
45–49	86,7	5,3	0,8	4,2	1,5	1,4	0,1	100,0	905	0,0
50–54	89,8	3,6	1,2	3,4	0,4	1,6	0,1	100,0	1 193	0,0
55–59	88,5	4,4	0,7	4,7	0,2	1,5	0,0	100,0	636	0,0
60–64	89,9	3,4	0,6	3,8	0,9	1,4	0,0	100,0	574	0,0
65+	91,7	1,9	0,5	2,4	0,8	2,4	0,3	100,0	1 107	0,0
Résidence										
Conakry	28,5	29,7	2,8	25,2	3,3	10,3	0,2	100,0	3 515	3,8
Autres villes	38,9	33,8	3,2	17,6	2,4	4,0	0,1	100,0	4 296	1,2
Ensemble urbain	34,2	31,9	3,0	21,0	2,8	6,9	0,2	100,0	7 811	2,3
Rural	69,7	23,7	1,4	4,6	0,2	0,3	0,0	100,0	13 958	0,0
Région										
Boké	56,9	29,6	1,8	9,4	0,9	1,3	0,0	100,0	2 430	0,0
Conakry	28,5	29,7	2,8	25,2	3,3	10,3	0,2	100,0	3 515	3,8
Faranah	68,2	23,3	1,3	5,7	0,4	1,0	0,1	100,0	2 166	0,0
Kankan	72,8	19,1	1,5	5,1	0,5	0,9	0,0	100,0	3 090	0,0
Kindia	55,8	28,5	2,2	10,3	1,1	1,9	0,0	100,0	3 656	0,0
Labé	61,6	27,0	2,2	7,4	0,9	1,0	0,0	100,0	1 749	0,0
Mamou	62,7	28,5	1,5	6,1	0,3	0,9	0,0	100,0	1 617	0,0
N'Zérékoré	61,0	27,4	2,0	8,0	0,7	0,8	0,0	100,0	3 546	0,0
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	77,2	19,5	1,0	2,3	0,0	0,0	0,0	100,0	4 253	0,0
Second	70,5	24,2	1,5	3,5	0,1	0,1	0,0	100,0	4 360	0,0
Moyen	66,3	25,4	1,8	6,0	0,2	0,3	0,0	100,0	4 240	0,0
Quatrième	46,1	33,8	2,7	14,2	1,3	1,8	0,1	100,0	4 302	0,0
Le plus élevé	27,2	30,1	2,9	25,3	3,9	10,4	0,2	100,0	4 614	3,9
Ensemble	57,0	26,7	2,0	10,5	1,2	2,7	0,1	100,0	21 769	0,0

[1] A achevé 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé 7 classes du niveau secondaire (lycée ou professionnel technique A).
[3] Y compris 10 femmes pour lesquelles l'information sur l'âge est manquante.

Tableau 2.9.2a Niveau d'instruction de la population des ménages âgés de 6 ans et plus : 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Ne sait pas	Total	Effectif d'hommes[3]	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
6–9	37,5	62,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	3 377	0,0
10–14	25,2	62,8	3,5	8,4	0,0	0,0	0,0	100,0	3 473	2,2
15–19	28,9	25,2	4,7	39,9	0,4	1,0	0,0	100,0	1 963	4,6
20–24	32,3	13,9	3,5	37,1	3,3	9,7	0,3	100,0	1 241	5,7
25–29	35,2	11,3	3,7	26,3	6,1	17,3	0,1	100,0	1 115	5,8
30–34	40,5	11,3	2,6	20,6	4,7	19,9	0,3	100,0	1 033	4,6
35–39	46,6	9,0	3,2	21,2	5,2	14,5	0,3	100,0	974	2,9
40–44	54,8	12,0	2,4	13,7	3,1	13,8	0,1	100,0	939	0,0
45–49	58,1	10,7	2,8	14,4	4,7	9,3	0,1	100,0	750	0,0
50–54	63,8	10,8	2,4	12,3	3,3	6,9	0,5	100,0	664	0,0
55–59	69,0	8,0	1,7	13,5	1,3	5,8	0,8	100,0	524	0,0
60–64	71,0	6,9	1,6	10,3	3,1	7,1	0,0	100,0	565	0,0
65+	76,6	6,3	1,0	5,9	1,7	8,2	0,5	100,0	1 235	0,0
Résidence										
Conakry	14,7	28,0	3,5	27,8	4,7	20,7	0,6	100,0	2 854	6,3
Autres villes	24,2	33,8	3,7	25,3	3,0	9,9	0,2	100,0	3 521	3,9
Ensemble urbain	20,0	31,2	3,6	26,4	3,8	14,7	0,4	100,0	6 375	4,8
Rural	53,9	32,3	1,9	9,5	1,0	1,4	0,0	100,0	11 493	0,0
Région										
Boké	44,1	34,1	1,6	15,2	2,3	2,6	0,1	100,0	1 882	0,2
Conakry	14,7	28,0	3,5	27,8	4,7	20,7	0,6	100,0	2 854	6,3
Faranah	49,5	32,3	2,4	11,2	1,1	3,4	0,2	100,0	1 791	0,0
Kankan	59,0	25,1	2,1	9,9	0,8	3,0	0,1	100,0	2 729	0,0
Kindia	40,3	34,2	2,6	16,4	1,4	5,1	0,0	100,0	3 140	0,9
Labé	50,1	32,6	2,3	10,7	1,4	2,9	0,1	100,0	1 198	0,0
Mamou	46,4	38,6	1,6	10,3	0,6	2,4	0,1	100,0	1 154	0,0
N'Zérékoré	42,4	34,8	3,0	14,8	2,1	2,9	0,0	100,0	3 120	0,6
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	61,7	29,3	1,6	6,4	0,5	0,5	0,0	100,0	3 512	0,0
Second	52,4	34,2	2,3	9,2	0,9	1,0	0,0	100,0	3 492	0,0
Moyen	52,6	31,1	2,2	10,8	1,5	1,8	0,1	100,0	3 502	0,0
Quatrième	30,6	35,2	3,5	21,9	2,3	6,1	0,3	100,0	3 667	2,5
Le plus élevé	13,8	29,6	3,0	28,3	4,4	20,5	0,3	100,0	3 695	6,2
Ensemble	41,8	31,9	2,5	15,5	2,0	6,1	0,2	100,0	17 868	0,7

[1] A achevé 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé 7 classes du niveau secondaire (lycée ou professionnel technique A).
[3] Y compris 14 hommes pour lesquels l'information sur l'âge est manquante.

Tableau 2.9.2b Niveau d'instruction de la population des ménages âgés de 5 ans et plus : Homme

Répartition (en %) de la population de fait des hommes des ménages âgés de 5 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Ne sait pas	Total	Effectif d'hommes[3]	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
5–9	44,3	55,4	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	4 100	0,0
10–14	25,2	62,8	3,5	8,4	0,0	0,0	0,0	100,0	3 473	2,2
15–19	28,9	25,2	4,7	39,9	0,4	1,0	0,0	100,0	1 963	4,6
20–24	32,3	13,9	3,5	37,1	3,3	9,7	0,3	100,0	1 241	5,7
25–29	35,2	11,3	3,7	26,3	6,1	17,3	0,1	100,0	1 115	5,8
30–34	40,5	11,3	2,6	20,6	4,7	19,9	0,3	100,0	1 033	4,6
35–39	46,6	9,0	3,2	21,2	5,2	14,5	0,3	100,0	974	2,9
40–44	54,8	12,0	2,4	13,7	3,1	13,8	0,1	100,0	939	0,0
45–49	58,1	10,7	2,8	14,4	4,7	9,3	0,1	100,0	750	0,0
50–54	63,8	10,8	2,4	12,3	3,3	6,9	0,5	100,0	664	0,0
55–59	69,0	8,0	1,7	13,5	1,3	5,8	0,8	100,0	524	0,0
60–64	71,0	6,9	1,6	10,3	3,1	7,1	0,0	100,0	565	0,0
65+	76,6	6,3	1,0	5,9	1,7	8,2	0,5	100,0	1 235	0,0
Résidence										
Conakry	16,6	28,0	3,3	26,9	4,5	20,0	0,6	100,0	2 950	5,9
Autres villes	26,0	33,3	3,6	24,4	2,9	9,6	0,2	100,0	3 641	3,6
Ensemble urbain	21,8	30,9	3,5	25,5	3,6	14,3	0,4	100,0	6 591	4,5
Rural	54,9	31,9	1,8	9,1	0,9	1,3	0,0	100,0	12 000	0,0
Région										
Boké	45,1	33,9	1,6	14,7	2,2	2,5	0,1	100,0	1 945	0,0
Conakry	16,6	28,0	3,3	26,9	4,5	20,0	0,6	100,0	2 950	5,9
Faranah	50,8	31,8	2,3	10,7	1,0	3,3	0,2	100,0	1 883	0,0
Kankan	60,0	24,9	2,0	9,4	0,8	2,8	0,1	100,0	2 874	0,0
Kindia	41,4	33,8	2,5	15,9	1,3	5,0	0,0	100,0	3 239	0,7
Labé	52,0	31,5	2,2	10,1	1,3	2,8	0,1	100,0	1 261	0,0
Mamou	47,1	38,5	1,5	9,9	0,5	2,3	0,1	100,0	1 204	0,0
N'Zérékoré	43,5	34,5	2,9	14,3	2,1	2,8	0,0	100,0	3 236	0,3
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	62,6	28,7	1,5	6,1	0,5	0,5	0,0	100,0	3 654	0,0
Second	53,4	33,8	2,2	8,7	0,9	1,0	0,0	100,0	3 663	0,0
Moyen	53,4	31,0	2,1	10,4	1,4	1,7	0,1	100,0	3 652	0,0
Quatrième	32,4	34,8	3,4	21,1	2,3	5,8	0,3	100,0	3 816	2,1
Le plus élevé	15,5	29,6	2,9	27,5	4,3	19,9	0,3	100,0	3 806	5,9
Ensemble	43,1	31,6	2,4	14,9	1,9	5,9	0,1	100,0	18 591	0,5

[1] A achevé 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé 7 classes du niveau secondaire (lycée ou professionnel technique A).
[3] Y compris 14 hommes pour lesquels l'information sur l'âge est manquante.

CARACTÉRISTIQUES DES PERSONNES ENQUÊTÉES 3

Principaux résultats

- ***État de santé :*** Parmi les femmes ou les hommes de 15–49 ans, près de huit sur dix (79 % des femmes et 80 % des hommes) se déclarent être en bonne santé.
- ***Alphabétisation :*** 27 % des femmes et 49 % des hommes de 15–49 ans sont alphabétisés.
- ***Exposition aux médias :*** Un peu plus de six femmes sur dix (62 %) et 41 % des hommes de 15–49 ans ne sont régulièrement exposés à aucun des trois médias suivants : la radio, la télévision et un journal.
- ***Utilisation/Accès à internet :*** Un tiers des femmes (33 %) et près de la moitié d'hommes (48 %) ont utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois.
- ***Emploi :*** Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans, un peu plus de six femmes sur dix (63 %) et plus de huit hommes sur dix (83 %) travaillaient au moment de l'enquête
- ***Migration :*** Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans, 67 % des femmes et 77 % des hommes ont toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel. L'exode rural est peu fréquent en Guinée. Un quart des femmes (25 %) et 44 % des hommes de 15–49 ans ont migré du milieu urbain vers le milieu rural contre seulement 10 % des femmes et 5 % des hommes du milieu rural vers le milieu urbain
- ***Activité physique :*** Près de la moitié des femmes de 15–49 ans (47 %) et 78 % des hommes du même âge pratiquent une activité physique quelconque

Ce chapitre présente des informations sur les caractéristiques démographiques et socio-économiques des personnes enquêtées, telles que l'âge, le niveau d'instruction, l'alphabétisation, l'état matrimonial, l'emploi, la couverture par une assurance maladie, le lieu de résidence à la naissance, le lieu de résidence actuel et la migration récente. Ce chapitre présente également des informations sur la consommation d'alcool et de tabac des personnes enquêtées ainsi que sur l'activité physique.

L'ensemble de ces informations sont utiles 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 PERSONNES INTERROGÉES POUR L'ENQUÊTE

Au cours de l'EDS-G 2024–2025, 10 469 femmes et 3 541 hommes de 15–49 ans ont été interviewés. Ce chapitre présente leurs caractéristiques de base.

Les résultats mettent en évidence un pourcentage élevé de jeunes : le groupe d'âges 15–24 ans représentant 37 % des femmes et 39 % des hommes (**Tableau 3.1**).

Les femmes et les hommes guinéens se considèrent en bonne santé. Près d'un tiers des femmes ou des hommes ont déclaré que leur santé était très bonne (32 % dans les deux cas) et près de la moitié des femmes (47 %) et des hommes (48 %) ont déclaré que leur état de santé était bon.

Les Soussous, Les Peuls et Les Malinkés sont les ethnies prédominantes en Guinée. Seulement 1 % des femmes et des hommes de 15–49 ans sont des étrangers.

Sept femmes sur dix (70 %) et la moitié des hommes de 15–49 ans (50 %) vivent en union, en majorité dans le cadre du mariage (respectivement 65 % et 49 %). Le pourcentage de femmes divorcées ou séparées est trois fois plus élevé que celui des hommes (3 % contre 1 %). De même, les veuves (3 %) sont proportionnellement plus nombreuses que les veufs (0,2 %).

Les personnes enquêtées vivent, en majorité, dans les zones rurales (62 % pour les femmes et 59 % pour les hommes). Conakry concentre environ un cinquième des femmes (18 %) et des hommes (19 %).

3.2 INSTRUCTION ET ALPHABÉTISATION

Alphabétisation

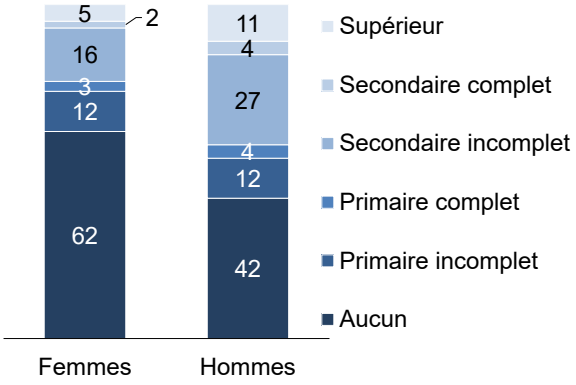
On suppose que les personnes enquêtées qui ont fréquenté un niveau supérieur au niveau secondaire sont alphabétisées. Toutes les autres personnes enquêtées sont considérées comme étant alphabétisés si elles peuvent lire à haute voix tout ou partie d'une phrase qui leur est présentée.

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, 62 % des femmes et 42 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction. Dix-huit pour cent des femmes et 32 % des hommes ont atteint le niveau secondaire. Seuls 5 % pour cent des femmes et 11 % des hommes ont atteint un niveau supérieur (**Graphique 3.1**).

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



Vingt-sept pour cent des femmes et 49 % des hommes sont alphabétisés. Par contre, 72 % des femmes et la moitié des hommes ne peuvent pas lire et sont analphabètes (**Tableaux 3.3.1** et **3.3.2**).

Tendances : La comparaison des résultats des différentes enquêtes réalisées depuis 2005 montre une tendance à la diminution des pourcentages de personnes sans niveau d'instruction : parmi les femmes, ce pourcentage est passé de 78 % en 2005 à 62 % en 2024–2025 et, parmi les hommes, de 51 % à 42 % au cours de la même période. En outre, le pourcentage de femmes alphabétisées a augmenté, passant de 16 % à 27 %. Chez les hommes, on note une stabilisation, le pourcentage d'alphabétisés étant de 47 % en 2005 et de 49 % en 2024–2025.

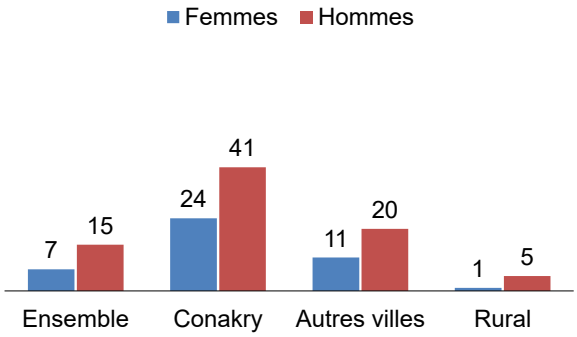
Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les pourcentages de femmes et d'hommes de 15–49 ans sans aucun niveau d'instruction sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 78 % contre 37 % et 58 % contre 19 %). C'est à Conakry que les pourcentages de femmes et d'hommes ayant un niveau secondaire complet ou plus sont les plus élevés (respectivement 24 % et 41 %) (**Graphique 3.2**).

- Les régions de Kankan (78 %), de Faranah (73 %) et de N'Zérékoré (70 %) sont celles qui comptent les pourcentages les plus élevés de femmes sans niveau d'instruction. Chez les hommes, c'est la région de Kankan qui détient le pourcentage le plus élevé (61 %).

Graphique 3.2 **Niveau d'instruction secondaire par résidence**

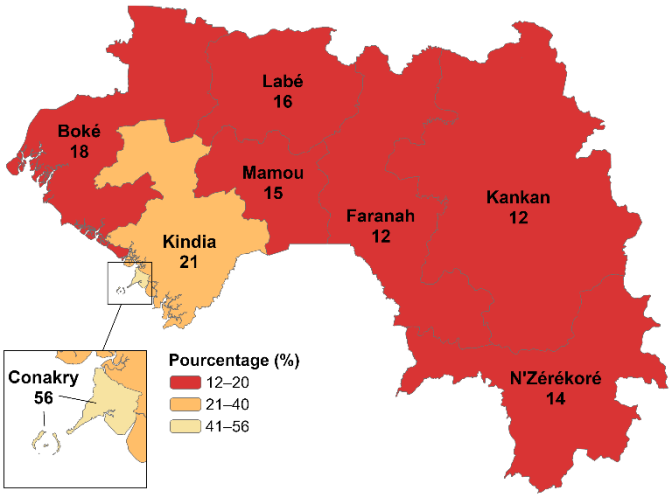
Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant un niveau d'instruction secondaire complet ou supérieur



- À l'opposé, c'est à Conakry que l'on observe les pourcentages les plus élevés de femmes et d'hommes ayant atteint au moins le niveau secondaire (56 % des femmes et 81 % des hommes), suivie par la région de Kindia (21 % des femmes et 41 % des hommes (**Cartes 3.1** et **3.2**).

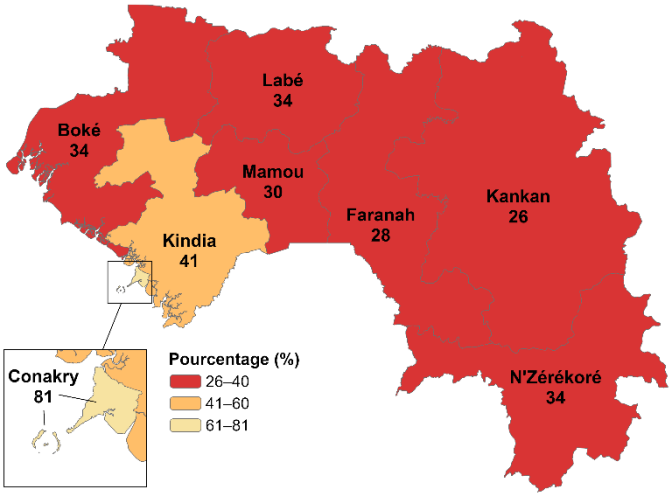
Carte 3.1 **Niveau d'instruction secondaire par région : Femme**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant un niveau secondaire incomplet, complet ou supérieur



Carte 3.2 **Niveau d'instruction secondaire par région : Homme**

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans ayant un niveau secondaire incomplet, complet ou supérieur



3.3 EXPOSITION AUX MÉDIAS DE MASSE ET UTILISATION DE L'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 au type de média mentionné.

Échantillon : Femmes et hommes de 15 à 49 ans

Utilisation de l'internet

Il a été demandé aux personnes interrogées si elles ont utilisé l'internet sur n'importe quel support, si elles ont utilisé l'internet 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

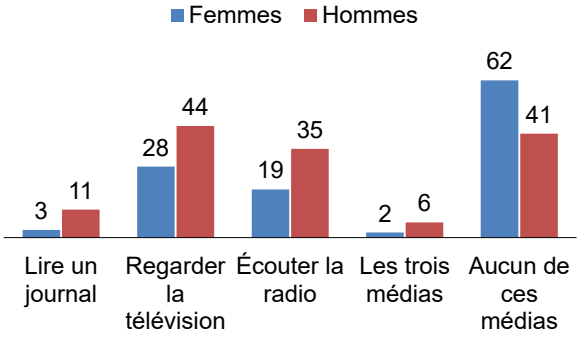
3.3.1 Exposition aux médias de masse

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 Guinée, 62 % des femmes et 41 % des hommes de 15–49 ans ont déclaré ne pas être exposés à l'un des trois médias retenus dans l'enquête (journaux, télévision et radio). Seulement 2 % des femmes et 6 % des hommes ont déclaré avoir été exposés aux trois types de médias de masse au cours de la semaine précédant l'interview. La télévision est le média le plus regardé (28 % pour les femmes et 44 % pour les hommes) suivie par la radio (19 % pour les femmes et 35 % pour les hommes) (**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



Tendances : La comparaison des pourcentages de femmes et d'hommes de 15–49 ans exposés aux trois médias (journaux, télévision et radio) montrent une tendance à la baisse depuis 2012, de 4 % à l'EDS-MICS 2012 à 2 % à l'EDS-G 2024–2025 pour les femmes et respectivement de 10 % à 6 % chez les hommes.

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Parmi les femmes du milieu rural, 77 % n'étaient exposées à aucun média contre 38 % en milieu urbain. Chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 50 % contre 28 %.
- On observe un écart important entre Conakry et les autres régions : le pourcentage de femmes non exposées à aucun média est de 27 % à Conakry alors qu'il atteint 70 % à Faranah, 71 % à Mamou et un maximum de 90 % à N'Zérékoré. Chez les hommes, ce pourcentage varie de 20 % à Conakry à un maximum de 55 % à Boké.
- L'exposition aux médias varie également avec le niveau d'instruction : de 72 % parmi les femmes sans niveau d'instruction, le pourcentage n'ayant été exposées à aucun média passe à 36 % parmi celles ayant le niveau secondaire. Chez les hommes, ce pourcentage passe respectivement de 53 % à 26 %.

3.3.2 Utilisation de l'internet

Avec l'évolution des nouvelles technologies de l'information et de la communication, l'internet est aujourd'hui un outil essentiel par lequel l'information est partagée. L'utilisation de l'internet comprend l'accès aux pages web, aux courriels et aux médias sociaux.

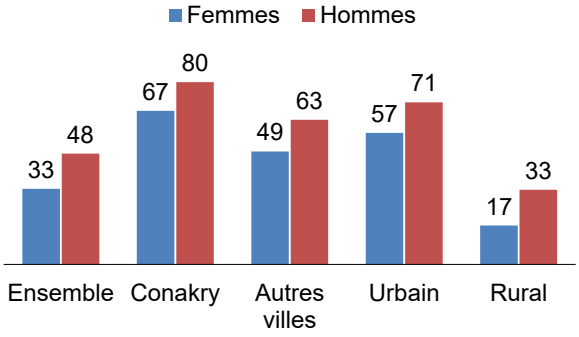
Un tiers des femmes et 48 % des hommes de 15–49 ans ont utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois et parmi eux, 33 % des femmes et 44 % des hommes l'ont utilisé presque chaque jour (**Tableaux 3.5.1** et **3.5.2**).

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant déclaré avoir utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois sont beaucoup plus élevés en milieu urbain (57 % pour les femmes et 71 % pour les hommes) qu'en milieu rural (17 % pour les femmes et 33 % pour les hommes) (**Graphique 3.4**).
- L'utilisation d'internet au cours des 12 derniers mois augmente avec le niveau d'instruction, variant de 19 % parmi les femmes sans niveau d'instruction à 69 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus et, chez les hommes de respectivement 29 % à 73 %.

Graphique 3.4 **Utilisation de l'internet par résidence**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois



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 et à la situation sanitaire. 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 toujours au cours des 7 jours précédant l'enquête.

En Guinée, 63 % de femmes de 15–49 ans et 83 % 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**).

Tendances : La comparaison des résultats des différentes enquêtes montre une tendance à la baisse du pourcentage de femmes de 15–49 ans qui travaillaient au moment de l'enquête, passant de 79 % à l'EDSG-III 2005 à 63 % à l'EDS-G 2024–2025. Par contre, chez les hommes de 15–49 ans, on constate une tendance à la hausse, le pourcentage de ceux qui travaillaient au moment de l'enquête étant passé de respectivement 72 % à 83 %.

Variations par caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes qui travaillaient au moment de l'enquête est plus élevé parmi celles en rupture d'union (divorcée/séparée/veuve) et plus faible parmi les célibataires (71 % contre 50 %). Chez les hommes, c'est parmi ceux en union qu'on observe le pourcentage le plus élevé (95 %).

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui travaillaient au moment de l'enquête augmentent avec le nombre d'enfants vivants, passant, parmi les femmes, de 49 % parmi celles n'ayant aucun enfant à 73 % parmi celles en ayant 5 ou plus. Chez les hommes ce pourcentage varie de respectivement 72 % à 96 %.

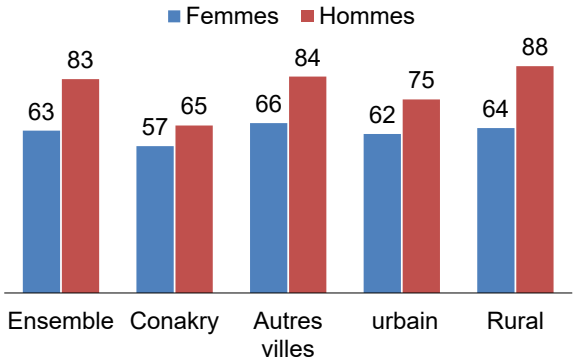
- Le pourcentage d'hommes actifs est plus élevé en milieu rural (88 %). (**Graphique 3.5**).

- Le pourcentage de femmes actives varie de 67 % chez celles sans niveau d'instruction à 54 % parmi celles ayant un niveau secondaire ou plus. Chez les hommes, ce pourcentage varie respectivement de 92 % à 74 %.

- Le pourcentage d'hommes qui travaillaient au moment de l'enquête diminue du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 91 % à 72 %. Chez les femmes, les variations sont peu importantes.

Graphique 3.5 **Emploi par résidence**

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



3.5 ASSURANCE MALADIE

L'assurance médicale permet de couvrir les dépenses de santé en cas de besoin. Elle peut prendre la forme d'une assurance mutuelle ou d'une assurance communautaire, d'une sécurité sociale, d'un plan offert par l'employeur ou encore d'une assurance commerciale privée.

Globalement, 99 % des femmes et 98 % des hommes de 15–49 ans enquêtés ont déclaré n'avoir aucune assurance médicale. Le type d'assurance le plus fréquemment déclaré par les enquêtés est l'assurance fournie par l'employeur, soit 1 % chez les femmes et 2 % chez les hommes (**Tableaux 3.7.1** et **3.7.2**).

3.6 USAGE DE TABAC

Au cours de l'enquête, des questions sur la consommation du tabac ont été posées aux femmes et aux hommes. La consommation de tabac nuit à la santé, et pendant la grossesse, sa consommation fait courir des risques à l'enfant qui va naître.

Le pourcentage de femmes de 15–49 ans qui fument du tabac est extrêmement faible (moins d'un pour cent). Chez les hommes de la même tranche d'âges, 16 % fument du tabac et le type de tabac fumé est essentiellement des cigarettes (16 %) (**Tableau 3.8.1** et **Tableau 3.8.2**). En outre, 13 % des hommes ont déclaré fumé tous les jours.

Parmi les hommes de 15–49 ans qui fument des cigarettes tous les jours, 24 % en fument moins de 5 par jour en moyenne ; 30 % en fument en moyenne, entre 5–9 cigarettes par jour ; 22 % entre 10 et 14 cigarettes par jour en moyenne ; 21 % en moyenne15–24 cigarettes par jour et 3 % fument au moins 25 cigarettes par jour en moyenne (**Tableau 3.9**).

La consommation de tabac non fumé est marginale aussi bien parmi les femmes que parmi les hommes. Dans l'ensemble, moins d'une femme sur cent et 2 % des hommes de 15–49 ans consomment du tabac non fumé (**Tableau 3.10**).

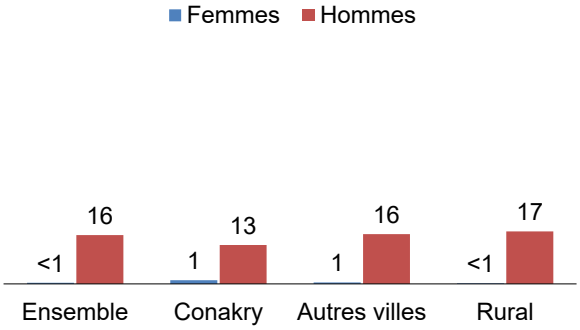
Tendances : Le pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui fument n'importe quel type de tabac a augmenté depuis l'EDS Guinée 2018, passant de 13 % à 16 % à l'EDS-G 2024–2025. Parmi les femmes, on ne note pas de changement.

Variations par caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'hommes qui fument du tabac sous une forme quelconque augmente avec l'âge, passant de 4 % à 15–19 ans à 27 % à 40–44 ans (**Tableau 3.11**).
- C'est à Conakry que la consommation de tabac parmi les hommes est la plus faible (13 % contre 17 % en milieu rural). Parmi les femmes, la consommation de tabac est très faible, quel que soit le milieu de résidence (**Graphique 3.6**).
- Comparativement à la moyenne nationale (16 %), le pourcentage d'hommes qui consomment du tabac est plus élevé à Kindia (23 %) et à Boké (21 %).

Graphique 3.6 **Consommation de tabac par les femmes et les hommes**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui consomment actuellement du tabac sous différentes formes



- Le pourcentage d'hommes qui consomment du tabac est plus élevé parmi ceux qui n'ont aucun niveau d'instruction (19 %) que parmi ceux ayant le niveau secondaire ou plus (13 %).
- Le pourcentage d'hommes qui consomment du tabac diminue avec l'augmentation du quintile de bien-être économique, passant de 21 % parmi les hommes vivant dans un ménage du quintile du bien-être économique le plus bas à 14 % parmi ceux vivant dans un ménage des deux quintiles les plus élevés.

3.7 CONSOMMATION D'ALCOOL

Des données sur la consommation d'alcool par les femmes et les hommes de 15–49 ans ont été collectées au cours de l'enquête. Elles montrent que la consommation d'alcool au cours du mois dernier est nettement plus faible chez les femmes que chez les hommes (1 % contre 11 %). Parmi les femmes ayant consommé de l'alcool au cours du mois précédent l'enquête, 14 % ont déclaré en avoir consommé chaque jour ou pratiquement chaque jour. Ce pourcentage est de 22 % parmi les hommes.

La majorité des femmes (69 %) et 48 % des hommes ont affirmé avoir consommé de l'alcool pendant 1 à 5 jours au cours du mois ayant précédé l'enquête (**Tableaux 3.12.1** et **3.12.2**).

Parmi les enquêtés qui ont déclaré avoir bu de l'alcool au cours du mois dernier, 25 % des femmes et 36 % des hommes de 15–49 ans avaient bu 2 verres le jour où de l'alcool avait été consommé et 13 % des femmes contre 10 % des hommes en avaient bu au moins six (**Tableaux 3.13.1** et **3.13.2**).

Variations par caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'hommes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier est un peu plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (13 % contre 8 %). Chez les femmes, l'écart est très faible.
- Le pourcentage d'hommes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier a tendance à diminuer du quintile de bien-être économique second au plus élevé, passant de 19 % à 8 %. La même tendance est observée chez les femmes (3 % à 1 %).
- C'est à N'Zérékoré que l'on constate le pourcentage le plus élevé de femmes (6 %) et d'hommes (37 %) ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier.

3.8 LIEU DE RÉSIDENCE À LA NAISSANCE ET MIGRATION RÉCENTE

Migration récente

Pourcentage de personnes enquêtées qui sont nées hors de leur lieu de résidence actuel 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. En Guinée, la plupart des femmes (67 %) et des hommes (77 %) de 15–49 ans ont toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel.

Par contre, 30 % des femmes et 21 % des hommes sont nés en Guinée mais vivent hors de leur lieu de résidence actuel. Il s'agit là de migrants internes. Le pourcentage de personnes qui sont nées en dehors de la Guinée est faible : 4 % des femmes et 2 % des hommes (**Tableaux 3.14.1** et **3.14.2**).

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les pourcentages de femmes qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuel au cours des 5 dernières années varient avec l'âge. Ils passent de 44 % à 15–19 ans à 8 % à 45–49 ans. Parmi les hommes, ces pourcentages augmentent jusqu'à 25–29 ans (36 %) pour diminuer ensuite jusqu'à 13 % parmi ceux âgés de 45–49 ans.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel est plus élevé dans le milieu rural (respectivement 71 % et 83 %) que dans le milieu urbain (respectivement 60 % et 68 %).
- Le pourcentage d'hommes qui sont nés hors de leur lieu de résidence actuel et qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuel au cours des 5 dernières années est plus élevé en milieu rural (30 %) qu'en milieu urbain (20 %). On ne note pas ce type de variation parmi les femmes.

3.8.1 Type de migration

Pendant l'enquête, les questions sur le lieu de résidence actuel par rapport au lieu de naissance, ont été posées aux personnes qui ont migré. Il ressort que 38 % des femmes et 42 % des hommes de 15–49 ans ont quitté un milieu urbain pour un autre milieu urbain. Quitter le milieu urbain pour le milieu rural, semble être une pratique plus fréquente chez les hommes (44 %) que les femmes (25 %). Par contre le mouvement d'un milieu rural vers un autre milieu rural est plus fréquent chez les femmes (28 % contre 9 % chez les hommes). L'exode rural ne concerne que 10 % des femmes et 5 % des hommes (**Tableau 3.15**).

3.8.2 Raison de la migration

Les **Tableaux 3.16.1** et **3.16.2** présentent les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuel par raison de la migration. La majorité des femmes de 15–49 ans ont migré d'abord pour des raisons liées au mariage (59 %) puis pour un rapprochement familial (27 %)

Chez les hommes, la majorité ont migré pour le rapprochement familial (45 %), puis pour poursuivre des études ou une formation (27 %) et enfin pour la recherche d'un emploi (18 %).

3.9 ACTIVITÉ PHYSIQUE

Selon l'OMS, l'activité physique désigne tous les mouvements que l'on effectue notamment dans le cadre des loisirs, pour se déplacer d'un endroit à l'autre, sur le lieu de travail ou lors des tâches ménagères. Une activité physique d'intensité modérée ou soutenue comme la marche, le vélo, les déplacements en skateboard, en patins à roulettes ou en trottinette, par exemple, le sport en général, la détente active et le jeu a des effets bénéfiques sur la santé (OMS 2020).

L'activité physique est bénéfique pour la santé et le bien-être tandis que l'inactivité physique accroît le risque de maladies non transmissibles (MNT) et d'autres problèmes de santé. Conjugués, l'inactivité physique et les comportements sédentaires concourent à l'augmentation des MNT et pèsent sur les systèmes de santé.

L'amélioration des niveaux d'activité physique profitera à la santé et au bien-être et aidera à atteindre les cibles mondiales de lutte contre les MNT et plusieurs objectifs de développement durable.

3.9.1 Niveau d'activité physique

Activité physique d'intensité modérée

Pourcentage de femmes et d'hommes qui ont effectué au moins 150 minutes d'activité physique modérée au cours d'une semaine.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans et hommes de 15–49 ans

Activité physique d'intensité élevée

Pourcentage de femmes et d'hommes qui ont effectué au moins 75 minutes d'activité physique d'intensité élevée au cours d'une semaine.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans et hommes de 15–49 ans

L'activité physique modérée se caractérise par un effort moyen qui accélère la fréquence cardiaque, tout en permettant de maintenir une conversation. Elle comprend des activités comme la marche rapide, le vélo, la danse, le jardinage, et certains travaux ménagers. L'Organisation Mondiale de la Santé recommande aux adultes de pratiquer entre 150 à 300 minutes d'activité physique modérée par semaine, selon des experts en santé.

L'activité physique d'intensité élevée, implique un effort physique qui augmente le rythme cardiaque et la respiration, faisant transpirer et rendant difficile de tenir une conversation continue. Les exemples incluent la course à pied, la marche rapide en montée et le sport. L'OMS recommande aux adultes de pratiquer entre 75 à 150 minutes d'activité physique d'intensité élevée par semaine, selon des experts en santé.

Près de la moitié des femmes de 15–49 ans (47 %) pratiquent une activité physique quelconque, soit de façon modérée (46 %) soit de façon intense (4 %) (**Tableau 3.17.1**).

Comparativement aux femmes, les hommes sont proportionnellement plus nombreux à être actifs. Près de 8 hommes de 15–49 ans sur dix sont actifs (78 %) : 72 % pratiquent une activité physique modérée et 24 % une activité physique d'intensité élevée (**Tableau 3.17.2**).

En moyenne, les femmes passent 502,3 minutes par semaine en effectuant une activité physique et les hommes 1 070,5 minutes par semaine.

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les femmes de 15–49 ans du milieu rural sont proportionnellement plus actives comparativement à celles du milieu urbain (54 % contre 35 %). La différence est moindre parmi les hommes de 15–49 ans (respectivement 80 % contre 75 %).

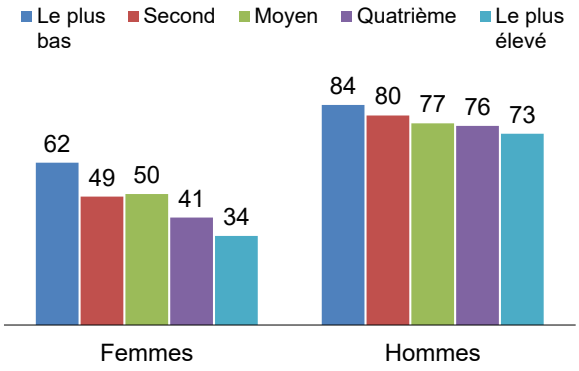
- Le pourcentage des femmes de 15–49 ans actives est le plus élevé dans la région de Kakan (54 %) et le plus faible dans la région de Conakry (35 %). La quasi-totalité des hommes de la région de Boké sont actifs (96 %) contre 66 % dans la région de N'Zérékoré.

- Le pourcentage de femmes actives diminue avec l'augmentation du niveau d'instruction, de 51 % parmi celles sans niveau d'instruction à 39 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.

- Du quintile de bien-être économique le plus faible au plus élevé, le pourcentage de personnes physiquement actives diminue passant, chez les femmes de 62 % à 34 % et chez les hommes de respectivement 84 % à 74 % (**Graphique 3.7**).

Graphique 3.7 **Activité physique**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans physiquement actifs



3.9.2 Type d'activité physique

Au cours de l'EDS-G 2024–2025, on a demandé aux femmes de 15–49 ans et aux hommes de 15–59 ans s'ils avaient pratiqué une activité physique quelconque, soit dans le cadre de leur travail, soit des trajets à pied ou à vélo pendant au moins 10 minutes ou encore une activité physique dans le cadre de loisirs comme courir, jouer au football pendant au moins 10 minutes d'affilée.

Activité physique quelconque

Pourcentage de femmes et d'hommes qui ont effectué une activité physique quelconque

Échantillon : Femmes de 15–49 ans et hommes de 15–49 ans

Près de huit femmes de 15–49 ans sur dix (78 %) ont effectué une activité physique quelconque, soit dans le cadre du travail (20 %), soit en effectuant des trajets à pied ou à vélo pendant au moins 10 minutes (76 %), ou encore en pratiquant des activités de loisirs (4 %) (**Tableau 3.18.1**).

La quasi-totalité des hommes ont effectué une activité physique quelconque (96 %). Près de la moitié ont pratiqué des activités physiques dans le cadre de leur travail (46 %), 47 % pendant leurs loisirs et 92 % ont effectué des trajets à pied ou à vélo pendant au moins 10 minutes (**Tableau 3.18.2**).

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont effectué une activité physique quelconque est légèrement plus élevé dans le milieu rural comparativement au milieu urbain (81 % contre 74 %). Il n'y a pratiquement pas de différence parmi les hommes.

- Du quintile de bien-être économique le plus faible au plus élevé, le pourcentage de femmes ayant pratiqué une activité physique quelconque diminue, passant de 87 % à 73 %. On n'observe pas une telle tendance chez les hommes.

3.9.3 Temps médian passé en faisant l'activité physique

La moitié des femmes ont passé 85,8 minutes par jour à pratiquer une activité physique dans le cadre de leur travail, 25,2 minutes en faisant des trajets à pied ou à vélo et 12,4 minutes en faisant des activités de loisirs (**Tableau 3.19.1**).

Comparativement aux femmes, les hommes passent plus temps à pratiquer des activités physiques. En effet la moitié d'entre eux ont été physiquement actifs pendant 137,6 minutes par jour dans le cadre de leur travail, 30,7 minutes en se déplaçant à pied ou à vélo et 25,8 minutes en pratiquant des activités de loisirs. (**Tableau 3.19.2**).

3.9.4 Sédentarité

Temps médian passé en position assise

Temps durant lequel la moitié des enquêtés sont restés en position assise ou couchée, sans compter le temps passé en dormant.

Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans

La moitié des femmes ont passé 120,3 minutes par jour en position assise ou couchée, et les hommes 120,6 minutes (**Tableau 3.20**).

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les femmes du milieu rural passent moins de temps en position assise ou allongée comparativement à celles du milieu urbain. Il n'y a pas de différences chez les hommes.
- C'est à Conakry suivie de Labé que les femmes passent le plus longtemps en position assise ou allongée, comparativement à Faranah et N'Zérékoré. A l'opposé, les hommes de N'Zérékoré suivi de Conakry sont les plus sédentaires, en particulier par rapport à ceux de Mamou et de Kankan.

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 Couverture médicale : Femme**
- **Tableau 3.7.2 Couverture médicale : Homme**
- **Tableau 3.8.1 Consommation de tabac à fumer : Femme**
- **Tableau 3.8.2 Consommation de tabac à fumer : Homme**
- **Tableau 3.9 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Homme**
- **Tableau 3.10 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme**
- **Tableau 3.11 Consommation de tabac sous n'importe quelle forme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 3.12.1 Consommation d'alcool : Femme**
- **Tableau 3.12.2 Consommation d'alcool : Homme**
- **Tableau 3.13.1 Nombre habituel de verres d'alcool consommés : Femme**
- **Tableau 3.13.2 Nombre habituel de verres d'alcool consommés : Homme**
- **Tableau 3.14.1 Lieu de naissance et migration récente : Femme**
- **Tableau 3.14.2 Lieu de naissance et migration récente : Homme**
- **Tableau 3.15 Type de migration**
- **Tableau 3.16.1 Raison de la migration : Femme**
- **Tableau 3.16.2 Raison de la migration : Homme**
- **Tableau 3.17.1 Activité physique**
- **Tableau 3.17.2 Activité physique**
- **Tableau 3.18.1 Type d'activité physique**
- **Tableau 3.18.2 Type d'activité physique**
- **Tableau 3.19.1 Niveau d'activité physique selon le type d'activité physique**
- **Tableau 3.19.2 Activité physique**
- **Tableau 3.20 Sédentarité**

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes et des hommes enquêtés de 15–49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	Femme			Homme		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Âge						
15–19	20,9	2 191	2 196	23,1	818	814
20–24	16,1	1 685	1 708	15,9	563	557
25–29	16,6	1 738	1 734	14,0	496	502
30–34	14,3	1 497	1 475	12,9	456	456
35–39	13,2	1 386	1 386	12,9	458	462
40–44	10,2	1 064	1 050	12,4	438	427
45–49	8,7	908	920	8,8	313	318
État de santé autodéclaré						
Très bon	31,6	3 308	3 217	32,2	1 140	1 130
Bon	47,3	4 949	5 026	47,9	1 698	1 685
Moyen	19,1	1 996	2 019	17,3	613	635
Mauvais	1,9	195	188	2,1	74	71
Très mauvais	0,2	21	19	0,5	17	15
Religion						
Musulmane	87,1	9 120	9 308	86,2	3 052	3 112
Chrétienne	9,8	1 023	904	12,3	435	381
Animiste	0,2	26	20	0,7	25	18
Sans religion	2,9	299	237	0,8	29	25
Ethnie						
Soussou	18,6	1 943	1 814	19,9	706	660
Peul	34,8	3 644	3 919	28,9	1 025	1 102
Malinke	26,7	2 794	2 814	29,2	1 035	1 062
Kissi	5,7	592	539	5,4	190	176
Toma	1,7	182	161	2,0	71	62
Guerzé	5,6	584	485	6,0	212	176
Autre Ethnie	6,4	672	685	7,9	280	277
Etrangers	0,6	58	52	0,6	23	21
État matrimonial						
Célibataire	24,4	2 555	2 549	48,7	1 726	1 729
Marié	65,3	6 840	6 893	48,8	1 727	1 724
Vivant ensemble	4,4	462	426	1,2	41	36
Divorcé/séparé	3,3	344	346	1,1	38	39
Veuf	2,6	268	255	0,2	8	8
Résidence						
Conakry	17,8	1 862	1 675	19,2	680	604
Autres villes	20,2	2 116	2 511	22,2	787	952
Ensemble urbain	38,0	3 978	4 186	41,4	1 467	1 556
Rural	62,0	6 491	6 283	58,6	2 075	1 980
Région						
Boké	11,7	1 230	1 398	10,7	378	440
Conakry	17,8	1 862	1 675	19,2	680	604
Faranah	9,1	951	1 207	8,9	316	409
Kankan	13,6	1 422	1 439	14,0	496	511
Kindia	17,0	1 778	1 527	17,7	628	558
Labé	6,9	722	930	4,8	171	215
Mamou	6,0	624	728	4,8	169	199
N'Zérékoré	18,0	1 880	1 565	19,8	703	600
Niveau d'instruction						
Aucun	62,4	6 532	6 459	41,8	1 481	1 442
Primaire	14,7	1 540	1 593	15,7	557	578
Secondaire ou +	22,9	2 397	2 417	42,5	1 504	1 516
Niveau d'instruction détaillé						
Aucun	62,4	6 532	6 459	41,8	1 481	1 442
Primaire	14,7	1 540	1 593	15,7	557	578
Secondaire 1 (Collège)	11,7	1 230	1 260	19,4	686	697
Secondaire 2 (Lycée)	4,8	507	511	10,2	361	360
Secondaire Spécial (Professionnel A)	1,5	155	165	2,0	70	74
Supérieur	3,8	398	381	9,7	343	337
Supérieur Spécial (Professionnel B)	1,0	106	100	1,2	44	48
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	19,8	2 068	1 983	17,9	634	590
Second	18,9	1 976	1 888	17,5	619	610
Moyen	18,6	1 944	1 945	18,3	647	629
Quatrième	20,1	2 101	2 305	22,4	794	859
Le plus élevé	22,7	2 379	2 348	24,0	848	848
Ensemble 15–49	100,0	10 469	10 469	100,0	3 541	3 536
50–59	na	na	na	na	556	561
Ensemble 15–59	na	na	na	na	4 097	4 097

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-G 2024–2025

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	44,9	19,4	3,7	27,5	1,5	3,1	100,0	2,7	3 876
15–19	41,1	21,8	4,0	31,9	0,5	0,6	100,0	3,4	2 191
20–24	49,8	16,3	3,3	21,6	2,7	6,3	100,0	0,0	1 685
25–29	60,1	12,4	2,2	12,8	3,9	8,6	100,0	a	1 738
30–34	65,2	8,4	2,6	12,0	3,8	8,0	100,0	a	1 497
35–39	75,7	7,1	1,7	7,9	2,6	5,1	100,0	a	1 386
40–44	86,3	5,0	0,9	4,0	1,0	2,8	100,0	a	1 064
45–49	88,6	3,9	0,7	3,9	1,0	1,9	100,0	a	908
Résidence									
Conakry	30,8	10,1	3,1	32,1	6,1	17,8	100,0	7,3	1 862
Autres villes	43,1	15,0	3,6	27,3	4,3	6,7	100,0	3,8	2 116
Ensemble urbain	37,3	12,7	3,4	29,6	5,1	11,9	100,0	5,0	3 978
Rural	77,8	11,9	1,9	7,4	0,5	0,5	100,0	a	6 491
Région									
Boké	64,2	16,2	1,9	14,2	1,3	2,2	100,0	a	1 230
Conakry	30,8	10,1	3,1	32,1	6,1	17,8	100,0	7,3	1 862
Faranah	73,4	12,8	2,0	8,7	1,2	1,8	100,0	a	951
Kankan	78,3	8,0	1,6	9,1	1,2	1,9	100,0	a	1 422
Kindia	64,8	11,5	2,4	16,0	2,1	3,2	100,0	a	1 778
Labé	65,8	14,5	3,3	12,7	2,1	1,6	100,0	a	722
Mamou	67,3	15,6	2,7	11,6	0,7	2,2	100,0	a	624
N'Zérékoré	69,8	13,4	2,9	11,8	1,2	0,9	100,0	a	1 880
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	84,9	10,4	1,2	3,5	0,0	0,0	100,0	a	2 068
Second	80,3	11,3	2,2	5,8	0,2	0,2	100,0	a	1 976
Moyen	72,7	13,5	2,6	10,2	0,6	0,4	100,0	a	1 944
Quatrième	53,6	15,2	3,6	22,0	2,4	3,2	100,0	a	2 101
Le plus élevé	27,3	10,9	2,7	34,0	7,2	17,9	100,0	8,0	2 379
Ensemble	62,4	12,2	2,5	15,8	2,3	4,8	100,0	a	10 469

a = Non calculé parce que plus de 50 % de femmes ont complété 0 années d'instruction
[1] A achevé 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé 7 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint						Total	Effectif d'hommes	Nombre médian d'années complétées
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur			
Âge									
15–24	31,6	17,3	4,3	40,6	2,7	3,5	100,0	5,2	1 381
15–19	29,5	20,8	5,7	42,4	0,9	0,6	100,0	5,0	818
20–24	34,5	12,1	2,2	38,1	5,2	7,8	100,0	6,1	563
25–29	38,1	8,0	3,4	26,2	7,9	16,4	100,0	6,2	496
30–34	41,7	8,9	4,7	21,0	4,3	19,3	100,0	4,7	456
35–39	45,6	10,7	2,4	17,5	6,5	17,3	100,0	3,2	458
40–44	58,0	9,1	2,3	13,5	3,3	13,8	100,0	a	438
45–49	64,7	8,1	1,8	12,4	3,7	9,3	100,0	a	313
Résidence									
Conakry	10,6	4,2	3,8	40,6	10,7	30,0	100,0	10,9	680
Autres villes	25,3	10,4	3,3	40,7	6,2	14,2	100,0	8,0	787
Ensemble urbain	18,5	7,5	3,5	40,7	8,3	21,5	100,0	9,1	1 467
Rural	58,3	15,6	3,5	17,8	1,5	3,4	100,0	a	2 075
Région									
Boké	45,5	18,5	2,1	28,2	1,9	3,8	100,0	2,0	378
Conakry	10,6	4,2	3,8	40,6	10,7	30,0	100,0	10,9	680
Faranah	57,0	12,9	2,6	17,2	2,1	8,2	100,0	a	316
Kankan	60,7	8,9	4,1	17,0	3,0	6,3	100,0	a	496
Kindia	44,3	12,0	2,3	31,5	2,2	7,7	100,0	3,9	628
Labé	37,9	22,9	5,0	26,4	1,1	6,7	100,0	3,7	171
Mamou	46,4	18,2	5,0	21,9	1,3	7,1	100,0	2,1	169
N'Zérékoré	47,4	14,8	4,3	23,2	4,6	5,7	100,0	2,5	703
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	70,0	14,3	2,5	11,4	0,5	1,3	100,0	a	634
Second	56,0	17,4	4,2	18,7	1,2	2,6	100,0	a	619
Moyen	54,7	14,4	4,1	19,9	2,8	4,1	100,0	a	647
Quatrième	31,1	11,2	4,3	37,1	5,5	10,7	100,0	6,2	794
Le plus élevé	10,5	6,2	2,5	41,8	9,3	29,7	100,0	10,6	848
Ensemble 15–49	41,8	12,2	3,5	27,2	4,3	10,9	100,0	4,3	3 541
50–59	67,2	9,5	2,1	12,8	1,2	7,3	100,0	a	556
Ensemble 15–59	45,2	11,9	3,3	25,3	3,9	10,4	100,0	3,3	4 097

a = Non calculé parce que plus de 50 % des hommes ont complété 0 années d'instruction
[1] A achevé 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé 7 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-G 2024–2025

		Pas d'instruction, niveau primaire ou secondaire							
Caractéristique sociodémographique	Supérieur	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	Total	Pourcentage alphabétisée[1]	Effectif de femmes
Âge									
15–24	3,1	23,2	13,8	59,1	0,7	0,1	100,0	40,1	3 876
15–19	0,6	28,2	15,5	55,1	0,5	0,1	100,0	44,3	2 191
20–24	6,3	16,7	11,6	64,3	1,1	0,0	100,0	34,6	1 685
25–29	8,6	8,8	10,7	71,4	0,4	0,0	100,0	28,1	1 738
30–34	8,0	9,4	9,7	72,6	0,3	0,1	100,0	27,0	1 497
35–39	5,1	5,8	6,3	82,1	0,5	0,2	100,0	17,1	1 386
40–44	2,8	3,5	3,5	89,7	0,5	0,0	100,0	9,8	1 064
45–49	1,9	2,6	2,6	91,5	1,3	0,1	100,0	7,1	908
Résidence									
Conakry	17,8	28,9	14,7	38,0	0,5	0,1	100,0	61,4	1 862
Autres villes	6,7	23,4	13,1	55,8	1,0	0,1	100,0	43,1	2 116
Ensemble urbain	11,9	25,9	13,9	47,5	0,7	0,1	100,0	51,7	3 978
Rural	0,5	4,7	7,1	87,1	0,5	0,1	100,0	12,3	6 491
Région									
Boké	2,2	10,6	10,8	76,4	0,0	0,0	100,0	23,6	1 230
Conakry	17,8	28,9	14,7	38,0	0,5	0,1	100,0	61,4	1 862
Faranah	1,8	5,5	7,8	84,7	0,2	0,0	100,0	15,1	951
Kankan	1,9	4,8	5,8	87,3	0,0	0,2	100,0	12,5	1 422
Kindia	3,2	15,0	6,7	75,1	0,0	0,0	100,0	24,9	1 778
Labé	1,6	12,3	11,2	74,8	0,0	0,1	100,0	25,1	722
Mamou	2,2	8,7	12,4	76,7	0,0	0,0	100,0	23,3	624
N'Zérékoré	0,9	7,2	9,2	79,6	2,9	0,2	100,0	17,4	1 880
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	0,0	2,0	5,0	92,5	0,5	0,0	100,0	7,0	2 068
Second	0,2	3,4	6,3	88,9	1,1	0,1	100,0	9,9	1 976
Moyen	0,4	6,3	8,6	84,1	0,5	0,1	100,0	15,3	1 944
Quatrième	3,2	16,8	13,1	66,1	0,7	0,1	100,0	33,1	2 101
Le plus élevé	17,9	31,5	14,5	35,8	0,3	0,0	100,0	63,9	2 379
Ensemble	4,8	12,7	9,7	72,0	0,6	0,1	100,0	27,3	10 469

[1] Comprend les femmes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et celles qui ont un niveau d'instruction plus faible que le 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-G 2024–2025

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'enquêtée	Aveugle/ malvoyant			
Âge									
15–24	3,5	39,2	14,4	42,6	0,1	0,1	100,0	57,2	1 381
15–19	0,6	40,6	17,6	41,0	0,1	0,0	100,0	58,9	818
20–24	7,8	37,2	9,8	44,8	0,2	0,2	100,0	54,8	563
25–29	16,4	24,6	13,8	45,0	0,1	0,0	100,0	54,9	496
30–34	19,3	18,5	11,2	51,0	0,0	0,0	100,0	49,0	456
35–39	17,3	17,5	9,5	54,7	0,8	0,2	100,0	44,3	458
40–44	13,8	13,8	7,6	64,2	0,6	0,0	100,0	35,3	438
45–49	9,3	14,1	8,4	67,5	0,4	0,3	100,0	31,8	313
Résidence									
Conakry	30,0	42,2	10,0	16,5	1,0	0,2	100,0	82,2	680
Autres villes	14,2	43,3	12,2	30,4	0,0	0,0	100,0	69,6	787
Ensemble urbain	21,5	42,8	11,2	24,0	0,5	0,1	100,0	75,5	1 467
Rural	3,4	14,7	12,4	69,2	0,1	0,1	100,0	30,6	2 075
Région									
Boké	3,8	20,8	15,1	60,3	0,0	0,0	100,0	39,7	378
Conakry	30,0	42,2	10,0	16,5	1,0	0,2	100,0	82,2	680
Faranah	8,2	19,5	10,2	62,1	0,0	0,0	100,0	37,9	316
Kankan	6,3	13,2	11,1	68,9	0,5	0,0	100,0	30,6	496
Kindia	7,7	30,7	11,6	50,0	0,0	0,0	100,0	50,0	628
Labé	6,7	26,4	21,7	44,1	0,0	1,2	100,0	54,7	171
Mamou	7,1	32,9	11,1	48,9	0,0	0,0	100,0	51,1	169
N'Zérékoré	5,7	20,8	11,5	62,0	0,0	0,0	100,0	38,0	703
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	1,3	6,6	9,4	82,7	0,0	0,0	100,0	17,3	634
Second	2,6	15,4	13,6	68,0	0,4	0,0	100,0	31,6	619
Moyen	4,1	18,3	12,5	65,1	0,0	0,0	100,0	34,9	647
Quatrième	10,7	37,3	14,8	36,8	0,1	0,3	100,0	62,8	794
Le plus élevé	29,7	44,9	9,5	15,1	0,7	0,2	100,0	84,0	848
Ensemble 15–49	10,9	26,3	11,9	50,4	0,3	0,1	100,0	49,2	3 541
50–59	7,3	11,7	8,3	72,2	0,2	0,2	100,0	27,3	556
Ensemble 15–59	10,4	24,4	11,4	53,4	0,3	0,1	100,0	46,2	4 097

[1] Comprend les hommes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et ceux qui ont un niveau d'instruction plus faible que le 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-G 2024–2025

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	3,9	31,8	14,3	1,7	61,3	2 191
20–24	3,9	32,4	18,3	1,6	57,7	1 685
25–29	3,5	29,2	19,1	1,8	60,6	1 738
30–34	3,6	28,3	21,0	2,3	60,5	1 497
35–39	2,9	23,4	21,6	1,7	63,8	1 386
40–44	1,9	20,1	23,6	1,1	64,1	1 064
45–49	1,7	19,1	19,0	1,0	68,9	908
Résidence						
Conakry	7,9	71,0	18,4	4,1	27,2	1 862
Autres villes	6,4	44,8	23,9	3,7	46,7	2 116
Ensemble urbain	7,1	57,1	21,3	3,9	37,6	3 978
Rural	0,9	9,5	17,6	0,3	76,6	6 491
Région						
Boké	3,8	21,5	19,5	3,0	67,4	1 230
Conakry	7,9	71,0	18,4	4,1	27,2	1 862
Faranah	1,2	16,2	20,6	0,7	70,0	951
Kankan	1,6	22,7	28,1	0,6	58,8	1 422
Kindia	2,9	28,6	22,3	1,4	57,7	1 778
Labé	1,6	15,2	24,7	0,8	66,0	722
Mamou	2,5	16,0	18,5	1,1	71,2	624
N'Zérékoré	1,8	5,5	6,6	0,5	89,5	1 880
Niveau d'instruction						
Aucun	0,0	16,3	17,2	0,0	71,6	6 532
Primaire	1,5	30,6	19,3	0,7	59,5	1 540
Secondaire ou +	13,1	56,3	23,9	6,8	36,4	2 397
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	0,2	3,4	15,6	0,1	82,9	2 068
Second	0,5	3,9	15,9	0,0	81,8	1 976
Moyen	1,1	10,0	18,8	0,1	74,9	1 944
Quatrième	3,6	44,4	21,8	2,2	47,9	2 101
Le plus élevé	9,6	67,7	22,4	5,2	28,3	2 379
Ensemble	3,2	27,6	19,0	1,7	61,8	10 469

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-G 2024–2025

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	8,8	44,3	24,6	4,4	45,2	818
20–24	9,2	50,7	29,1	5,1	38,2	563
25–29	14,3	44,0	37,2	7,0	40,0	496
30–34	11,1	41,7	39,7	7,0	39,8	456
35–39	15,1	45,6	40,0	8,6	38,4	458
40–44	12,0	41,7	43,5	7,6	37,5	438
45–49	8,6	31,5	44,3	4,1	41,3	313
Résidence						
Conakry	20,4	77,7	23,6	11,1	19,6	680
Autres villes	14,7	53,5	40,7	10,9	34,7	787
Ensemble urbain	17,3	64,8	32,7	11,0	27,7	1 467
Rural	6,7	28,7	36,7	2,6	49,6	2 075
Région						
Boké	1,2	36,8	22,8	0,5	54,7	378
Conakry	20,4	77,7	23,6	11,1	19,6	680
Faranah	13,4	36,0	40,2	7,7	43,2	316
Kankan	6,4	38,4	37,4	4,3	46,9	496
Kindia	4,7	37,5	39,5	3,4	42,6	628
Labé	4,6	26,5	40,3	1,7	45,4	171
Mamou	13,1	37,5	36,2	7,9	45,0	169
N'Zérékoré	16,6	32,7	43,4	7,9	43,2	703
Niveau d'instruction						
Aucun	0,2	27,9	33,8	0,1	52,5	1 481
Primaire	4,5	34,8	29,9	1,6	48,3	557
Secondaire ou +	24,3	62,4	38,3	13,7	25,8	1 504
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	3,3	17,0	33,9	0,6	59,5	634
Second	8,0	21,5	39,5	2,1	50,9	619
Moyen	8,4	38,2	36,8	4,1	44,4	647
Quatrième	13,2	56,5	36,9	9,7	33,9	794
Le plus élevé	19,3	71,9	29,8	11,4	22,0	848
Ensemble 15–49	11,1	43,7	35,1	6,1	40,5	3 541
50–59	7,2	27,4	51,5	3,5	39,6	556
Ensemble 15–59	10,6	41,5	37,3	5,8	40,4	4 097

Tableau 3.5.1 Utilisation d'internet : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont déjà utilisé l'internet et pourcentage qui ont l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, répartition (en %) par fréquence d'utilisation au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	A déjà utilisé l'internet	A utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes	Parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé :					Effectif de femmes
				Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Pas du tout	Total	
Âge									
15–19	29,3	28,3	2 191	28,0	50,6	18,8	2,6	100,0	620
20–24	45,4	44,1	1 685	36,9	46,5	14,6	2,0	100,0	743
25–29	40,0	38,7	1 738	36,0	50,1	12,1	1,8	100,0	672
30–34	37,5	36,4	1 497	35,9	45,4	16,6	2,1	100,0	544
35–39	30,0	29,2	1 386	33,1	48,8	14,8	3,3	100,0	405
40–44	23,2	22,5	1 064	27,2	48,0	22,5	2,3	100,0	240
45–49	19,5	19,0	908	26,9	47,4	22,7	3,0	100,0	172
Résidence									
Conakry	67,4	66,7	1 862	43,3	41,6	13,4	1,7	100,0	1 242
Autres villes	50,9	49,3	2 116	34,7	46,7	15,6	3,0	100,0	1 043
Ensemble urbain	58,6	57,4	3 978	39,3	43,9	14,4	2,3	100,0	2 285
Rural	18,0	17,1	6 491	20,9	57,0	19,8	2,3	100,0	1 113
Région									
Boké	35,1	34,1	1 230	30,7	52,8	10,5	6,1	100,0	419
Conakry	67,4	66,7	1 862	43,3	41,6	13,4	1,7	100,0	1 242
Faranah	19,1	17,9	951	32,5	56,6	10,4	0,4	100,0	171
Kankan	25,7	24,3	1 422	21,5	61,3	16,2	1,1	100,0	345
Kindia	24,9	24,5	1 778	32,7	40,0	25,4	1,8	100,0	435
Labé	44,9	42,9	722	21,9	58,6	17,7	1,8	100,0	310
Mamou	40,7	39,6	624	25,3	53,4	20,1	1,1	100,0	247
N'Zérékoré	13,2	12,2	1 880	27,5	45,6	22,0	4,9	100,0	229
Niveau d'instruction									
Aucun	19,3	18,5	6 532	20,5	54,6	22,4	2,4	100,0	1 210
Primaire	36,3	34,6	1 540	26,1	52,1	18,9	2,8	100,0	533
Secondaire ou +	70,1	69,0	2 397	45,0	42,3	10,7	2,0	100,0	1 654
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	10,0	9,3	2 068	12,0	55,7	29,4	3,0	100,0	192
Second	14,0	13,2	1 976	17,6	59,4	18,8	4,2	100,0	260
Moyen	22,8	21,9	1 944	21,6	56,3	20,4	1,7	100,0	426
Quatrième	44,0	42,6	2 101	28,7	52,1	17,3	1,8	100,0	895
Le plus élevé	69,4	68,3	2 379	43,9	41,2	12,5	2,3	100,0	1 624
Ensemble	33,5	32,5	10 469	33,3	48,2	16,2	2,3	100,0	3 397

Tableau 3.5.2 Utilisation d'internet : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui ont déjà utilisé l'internet et pourcentage qui l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les hommes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, répartition (en %) par fréquence d'utilisation au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	A déjà utilisé l'internet	A utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes	Parmi les hommes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé :					Effectif d'hommes
				Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Pas du tout	Total	
Âge									
15–19	33,8	31,2	818	30,8	45,7	20,1	3,4	100,0	255
20–24	60,8	59,4	563	35,7	48,5	13,6	2,2	100,0	334
25–29	63,3	60,3	496	51,0	36,7	10,3	2,0	100,0	299
30–34	59,8	58,8	456	55,6	28,7	14,1	1,6	100,0	268
35–39	59,3	57,4	458	45,9	36,7	15,3	2,0	100,0	262
40–44	43,6	41,3	438	47,7	32,3	19,1	0,9	100,0	181
45–49	38,0	36,1	313	45,0	46,7	6,9	1,3	100,0	113
Résidence									
Conakry	80,8	79,5	680	50,9	40,8	7,7	0,5	100,0	540
Autres villes	64,3	63,1	787	47,0	36,0	15,9	1,1	100,0	497
Ensemble urbain	72,0	70,7	1 467	49,1	38,5	11,6	0,8	100,0	1 037
Rural	35,3	32,6	2 075	36,7	40,5	18,9	3,8	100,0	676
Région									
Boké	56,6	52,7	378	24,8	40,8	24,2	10,1	100,0	199
Conakry	80,8	79,5	680	50,9	40,8	7,7	0,5	100,0	540
Faranah	33,3	32,6	316	47,9	46,6	3,6	1,9	100,0	103
Kankan	52,7	49,5	496	43,2	32,5	24,4	0,0	100,0	246
Kindia	42,3	41,9	628	47,6	27,3	25,2	0,0	100,0	263
Labé	64,2	59,9	171	50,3	45,7	3,5	0,5	100,0	102
Mamou	57,4	50,8	169	47,3	29,5	17,0	6,2	100,0	86
N'Zérékoré	26,2	24,7	703	34,5	57,4	6,0	2,1	100,0	173
Niveau d'instruction									
Aucun	31,4	28,8	1 481	30,3	41,5	24,7	3,5	100,0	427
Primaire	37,5	34,1	557	31,7	45,4	17,3	5,6	100,0	190
Secondaire ou +	74,0	72,9	1 504	51,8	37,4	10,0	0,8	100,0	1 096
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	20,9	19,3	634	20,9	45,6	26,1	7,3	100,0	122
Second	31,9	28,4	619	33,2	42,2	18,6	6,1	100,0	176
Moyen	41,6	39,2	647	32,8	48,2	17,8	1,2	100,0	254
Quatrième	62,9	60,8	794	45,0	37,0	17,0	1,0	100,0	483
Le plus élevé	81,2	79,9	848	55,0	35,7	8,3	1,1	100,0	678
Ensemble 15–49	50,5	48,4	3 541	44,2	39,3	14,5	2,0	100,0	1 713
50–59	28,3	26,3	556	40,9	35,5	20,3	3,3	100,0	146
Ensemble 15–59	47,5	45,4	4 097	43,9	39,0	14,9	2,1	100,0	1 859

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-G 2024–2025

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	45,8	5,8	48,5	100,0	2 191
20–24	58,8	8,0	33,1	100,0	1 685
25–29	64,5	9,2	26,3	100,0	1 738
30–34	72,0	7,1	20,9	100,0	1 497
35–39	72,2	8,3	19,5	100,0	1 386
40–44	72,9	8,7	18,4	100,0	1 064
45–49	70,7	9,2	20,1	100,0	908
État matrimonial					
Célibataire	49,8	5,2	45,0	100,0	2 555
Mariée ou vivant ensemble	67,2	8,7	24,0	100,0	7 302
Divorcée/séparée/veuve	70,7	7,6	21,7	100,0	611
Nombre d'enfants vivants					
0	49,2	5,7	45,0	100,0	2 808
1–2	63,4	8,5	28,2	100,0	2 899
3–4	69,9	8,6	21,5	100,0	2 573
5+	72,9	8,7	18,4	100,0	2 189
Résidence					
Conakry	56,9	5,4	37,8	100,0	1 862
Autres villes	65,9	3,7	30,4	100,0	2 116
Ensemble urbain	61,7	4,5	33,8	100,0	3 978
Rural	64,1	9,9	26,1	100,0	6 491
Région					
Boké	63,8	13,7	22,5	100,0	1 230
Conakry	56,9	5,4	37,8	100,0	1 862
Faranah	60,2	10,3	29,5	100,0	951
Kankan	78,1	7,3	14,6	100,0	1 422
Kindia	71,1	7,2	21,7	100,0	1 778
Labé	46,3	10,2	43,5	100,0	722
Mamou	57,3	11,6	31,1	100,0	624
N'Zérékoré	60,2	4,0	35,9	100,0	1 880
Niveau d'instruction					
Aucun	66,9	9,2	23,9	100,0	6 532
Primaire	62,2	6,8	31,0	100,0	1 540
Secondaire ou +	53,7	4,8	41,6	100,0	2 397
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	61,7	13,0	25,2	100,0	2 068
Second	62,6	9,7	27,8	100,0	1 976
Moyen	65,3	7,7	26,9	100,0	1 944
Quatrième	66,5	4,6	28,9	100,0	2 101
Le plus élevé	60,2	4,6	35,2	100,0	2 379
Ensemble	63,2	7,8	29,0	100,0	10 469

[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 encore pour d'autres raisons 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-G 2024–2025

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	61,2	6,7	32,2	100,0	818
20–24	77,6	6,5	15,9	100,0	563
25–29	88,1	3,8	8,1	100,0	496
30–34	91,3	5,9	2,9	100,0	456
35–39	93,9	3,1	3,1	100,0	458
40–44	94,8	2,5	2,7	100,0	438
45–49	93,3	4,7	2,0	100,0	313
État matrimonial					
Célibataire	70,3	6,4	23,3	100,0	1 726
Marié ou vivant ensemble	94,5	3,6	1,9	100,0	1 768
Divorcé/séparé/veuf	(89,3)	(6,3)	(4,5)	100,0	47
Nombre d'enfants vivants					
0	71,7	6,3	22,0	100,0	1 797
1–2	93,6	3,3	3,1	100,0	621
3–4	92,3	5,2	2,6	100,0	527
5+	95,7	2,6	1,7	100,0	596
Résidence					
Conakry	65,3	4,8	29,9	100,0	680
Autres villes	83,6	3,0	13,4	100,0	787
Ensemble urbain	75,1	3,9	21,0	100,0	1 467
Rural	88,0	5,8	6,3	100,0	2 075
Région					
Boké	90,9	4,1	5,1	100,0	378
Conakry	65,3	4,8	29,9	100,0	680
Faranah	82,9	5,5	11,7	100,0	316
Kankan	88,6	6,7	4,7	100,0	496
Kindia	83,4	4,7	11,9	100,0	628
Labé	76,7	7,5	15,8	100,0	171
Mamou	85,2	4,9	10,0	100,0	169
N'Zérékoré	90,9	3,9	5,3	100,0	703
Niveau d'instruction					
Aucun	91,9	4,5	3,6	100,0	1 481
Primaire	81,1	4,9	14,0	100,0	557
Secondaire ou +	74,1	5,5	20,4	100,0	1 504
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	90,5	5,3	4,2	100,0	634
Second	87,7	5,2	7,0	100,0	619
Moyen	86,9	5,1	7,9	100,0	647
Quatrième	80,7	4,4	14,9	100,0	794
Le plus élevé	71,7	5,0	23,3	100,0	848
Ensemble 15–49	82,7	5,0	12,4	100,0	3 541
50–59	91,2	4,1	4,7	100,0	556
Ensemble 15–59	83,8	4,9	11,3	100,0	4 097

[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 encore pour d'autres raisons sont inclus ici.

Tableau 3.7.1 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Sécurité sociale	Autre assurance fournie par l'employeur	Mutuelle de santé/ assurance communau-taire	Souscription individuelle à une assurance privée	Autre	Aucune	Toute assurance médicale	Effectif de femmes
Âge								
15–19	0,1	0,6	0,2	0,0	0,0	99,0	1,0	2 191
20–24	0,2	0,7	0,0	0,2	0,2	98,9	1,1	1 685
25–29	0,1	1,0	0,2	0,2	0,1	98,6	1,4	1 738
30–34	0,2	1,7	0,1	0,0	0,2	97,9	2,1	1 497
35–39	0,3	1,5	0,1	0,2	0,2	97,9	2,1	1 386
40–44	0,0	0,7	0,1	0,0	0,0	99,2	0,8	1 064
45–49	0,1	0,7	0,4	0,0	0,0	98,8	1,2	908
Résidence								
Conakry	0,5	2,9	0,0	0,5	0,3	95,9	4,1	1 862
Autres villes	0,1	1,9	0,2	0,1	0,2	97,6	2,4	2 116
Ensemble urbain	0,3	2,4	0,1	0,3	0,3	96,8	3,2	3 978
Rural	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	99,7	0,3	6 491
Région								
Boké	0,1	2,5	0,1	0,0	0,1	97,2	2,8	1 230
Conakry	0,5	2,9	0,0	0,5	0,3	95,9	4,1	1 862
Faranah	0,0	0,2	0,8	0,0	0,0	99,0	1,0	951
Kankan	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1	99,6	0,4	1 422
Kindia	0,1	0,5	0,0	0,1	0,1	99,3	0,7	1 778
Labé	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	99,8	0,2	722
Mamou	0,0	0,1	0,4	0,0	0,1	99,4	0,6	624
N'Zérékoré	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	99,9	0,1	1 880
Niveau d'instruction								
Aucun	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	99,7	0,3	6 532
Primaire	0,0	0,3	0,1	0,0	0,0	99,6	0,4	1 540
Secondaire ou +	0,6	3,8	0,1	0,4	0,3	95,0	5,0	2 397
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	99,9	0,1	2 068
Second	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1 976
Moyen	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	99,7	0,3	1 944
Quatrième	0,1	0,3	0,1	0,0	0,1	99,4	0,6	2 101
Le plus élevé	0,5	4,0	0,1	0,4	0,4	94,8	5,2	2 379
Ensemble	0,1	1,0	0,1	0,1	0,1	98,6	1,4	10 469

Tableau 3.7.2 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Sécurité sociale	Autre assurance fournie par l'employeur	Mutuelle de santé/ assurance communau-taire	Souscription individuelle à une assurance privée	Autre	Aucune	Toute assurance médicale	Effectif d'hommes
Âge								
15–19	0,0	0,4	0,2	0,0	0,0	99,4	0,6	818
20–24	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	98,9	1,1	563
25–29	0,6	1,1	0,2	0,1	0,0	98,1	1,9	496
30–34	0,0	1,3	0,2	0,5	0,0	98,2	1,8	456
35–39	0,0	3,3	0,3	0,0	0,3	96,3	3,7	458
40–44	1,8	1,9	0,7	0,0	0,9	95,0	5,0	438
45–49	0,9	4,3	0,0	0,0	0,0	94,8	5,2	313
Résidence								
Conakry	1,3	4,6	0,4	0,3	0,6	92,9	7,1	680
Autres villes	0,6	1,7	0,3	0,1	0,2	97,4	2,6	787
Ensemble urbain	0,9	3,0	0,3	0,2	0,4	95,3	4,7	1 467
Rural	0,0	0,6	0,1	0,0	0,0	99,3	0,7	2 075
Région								
Boké	0,3	3,3	0,4	0,0	0,0	96,3	3,7	378
Conakry	1,3	4,6	0,4	0,3	0,6	92,9	7,1	680
Faranah	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	99,7	0,3	316
Kankan	0,0	1,2	0,2	0,1	0,0	98,6	1,4	496
Kindia	0,3	0,6	0,0	0,0	0,2	98,9	1,1	628
Labé	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	171
Mamou	0,0	2,1	1,3	0,0	0,0	97,3	2,7	169
N'Zérékoré	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	99,8	0,2	703
Niveau d'instruction								
Aucun	0,1	0,4	0,1	0,0	0,0	99,5	0,5	1 481
Primaire	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	99,1	0,9	557
Secondaire ou +	0,8	3,1	0,4	0,2	0,3	95,3	4,7	1 504
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	0,4	0,1	0,0	0,0	99,4	0,6	634
Second	0,0	0,3	0,1	0,0	0,0	99,5	0,5	619
Moyen	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	99,8	0,2	647
Quatrième	0,4	0,8	0,2	0,3	0,0	98,4	1,6	794
Le plus élevé	1,2	5,3	0,4	0,0	0,6	92,5	7,5	848
Ensemble 15–49	0,4	1,6	0,2	0,1	0,1	97,6	2,4	3 541
50–59	0,7	1,6	0,2	0,4	0,4	96,7	3,3	556
Ensemble 15–59	0,4	1,6	0,2	0,1	0,2	97,5	2,5	4 097

Tableau 3.8.1 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-G 2024–2025

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	0,5	0,1	0,5	2 191
20–24	0,5	0,0	0,5	1 685
25–29	0,6	0,1	0,6	1 738
30–34	0,4	0,1	0,4	1 497
35–39	0,1	0,0	0,1	1 386
40–44	0,0	0,0	0,0	1 064
45–49	0,6	0,2	0,6	908
Résidence				
Conakry	1,1	0,1	1,1	1 862
Autres villes	0,5	0,1	0,5	2 116
Ensemble urbain	0,8	0,1	0,8	3 978
Rural	0,2	0,0	0,2	6 491
Région				
Boké	0,2	0,0	0,2	1 230
Conakry	1,1	0,1	1,1	1 862
Faranah	0,2	0,0	0,2	951
Kankan	0,2	0,1	0,2	1 422
Kindia	0,2	0,0	0,2	1 778
Labé	0,0	0,0	0,0	722
Mamou	0,1	0,0	0,1	624
N'Zérékoré	0,5	0,2	0,5	1 880
Niveau d'instruction				
Aucun	0,2	0,0	0,2	6 532
Primaire	0,5	0,1	0,5	1 540
Secondaire ou +	0,8	0,1	0,8	2 397
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	0,0	0,0	0,0	2 068
Second	0,4	0,1	0,4	1 976
Moyen	0,0	0,0	0,0	1 944
Quatrième	0,5	0,1	0,5	2 101
Le plus élevé	0,9	0,1	0,9	2 379
Ensemble	0,4	0,1	0,4	10 469

[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 3.8.2 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-G 2024–2025

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	3,6	0,2	3,8	2,4	1,4	96,2	100,0	818
20–24	14,2	1,1	15,0	11,7	3,3	85,0	100,0	563
25–29	15,5	1,2	15,9	11,5	4,4	84,1	100,0	496
30–34	17,8	0,2	17,8	13,5	4,8	81,7	100,0	456
35–39	21,6	0,0	21,6	18,9	2,7	78,4	100,0	458
40–44	26,6	0,5	26,6	21,9	4,7	73,4	100,0	438
45–49	22,3	0,0	22,3	19,0	3,3	77,7	100,0	313
Résidence								
Conakry	11,4	1,1	12,1	8,5	4,0	87,5	100,0	680
Autres villes	15,7	0,7	16,0	12,8	3,2	84,0	100,0	787
Ensemble urbain	13,7	0,9	14,2	10,8	3,6	85,7	100,0	1 467
Rural	16,9	0,2	17,0	13,8	3,1	83,0	100,0	2 075
Région								
Boké	20,1	1,6	20,6	17,2	3,5	79,4	100,0	378
Conakry	11,4	1,1	12,1	8,5	4,0	87,5	100,0	680
Faranah	13,7	0,0	13,7	11,9	1,8	86,3	100,0	316
Kankan	13,0	0,3	13,0	10,5	2,5	87,0	100,0	496
Kindia	22,5	0,2	22,5	18,2	4,3	77,5	100,0	628
Labé	15,7	0,3	16,0	14,2	1,8	84,0	100,0	171
Mamou	14,1	0,0	14,1	10,0	4,2	85,9	100,0	169
N'Zérékoré	14,1	0,0	14,1	11,0	3,1	85,9	100,0	703
Niveau d'instruction								
Aucun	18,9	0,3	19,0	16,0	3,0	81,0	100,0	1 481
Primaire	17,1	0,1	17,1	13,9	3,2	82,9	100,0	557
Secondaire ou +	11,7	0,8	12,2	8,7	3,6	87,7	100,0	1 504
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	20,7	0,1	20,7	16,7	4,0	79,3	100,0	634
Second	17,0	0,3	17,0	14,0	3,1	83,0	100,0	619
Moyen	14,8	0,2	14,8	11,8	3,0	85,2	100,0	647
Quatrième	14,2	0,4	14,4	11,8	2,6	85,6	100,0	794
Le plus élevé	12,7	1,1	13,3	9,8	3,8	86,4	100,0	848
Ensemble 15–49	15,6	0,5	15,8	12,6	3,3	84,1	100,0	3 541
50–59	17,3	0,4	17,6	15,9	1,8	82,4	100,0	556
Ensemble 15–59	15,8	0,5	16,1	13,0	3,1	83,9	100,0	4 097

[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 3.9 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour[1]					Total	Effectif d'hommes qui fument des cigarettes tous les jours[1]
	<5	5–9	10–14	15–24	≥25		
Âge							
15–19	*	*	*	*	*	100,0	15
20–24	23,1	41,7	11,6	17,0	6,6	100,0	60
25–29	24,8	38,1	17,9	17,7	1,4	100,0	54
30–34	22,1	22,1	34,5	19,4	1,9	100,0	57
35–39	17,9	20,1	25,6	31,9	4,5	100,0	79
40–44	26,6	26,3	19,0	26,4	1,7	100,0	91
45–49	23,0	30,0	27,9	14,9	4,2	100,0	57
Résidence							
Conakry	(37,3)	(35,5)	(15,6)	(7,2)	(4,5)	100,0	50
Autres villes	22,2	22,8	21,9	31,2	1,8	100,0	96
Ensemble urbain	27,4	27,1	19,7	23,0	2,7	100,0	146
Rural	21,4	31,2	23,3	20,6	3,5	100,0	267
Région							
Boké	4,8	30,1	31,7	29,0	4,4	100,0	64
Conakry	(37,3)	(35,5)	(15,6)	(7,2)	(4,5)	100,0	50
Faranah	23,4	55,3	10,0	11,2	0,0	100,0	38
Kankan	(21,2)	(41,0)	(32,4)	(5,3)	(0,0)	100,0	39
Kindia	26,0	20,9	19,3	30,5	3,4	100,0	114
Labé	(44,7)	(23,3)	(17,3)	(3,3)	(11,5)	100,0	24
Mamou	*	*	*	*	*	100,0	8
N'Zérékoré	17,0	22,0	26,8	32,0	2,2	100,0	76
Niveau d'instruction							
Aucun	22,5	29,9	21,9	21,5	4,2	100,0	224
Primaire	26,4	28,1	25,8	19,7	0,0	100,0	72
Secondaire ou +	23,7	30,5	20,0	22,5	3,3	100,0	117
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	14,2	32,5	25,9	21,7	5,8	100,0	105
Second	25,0	28,1	24,0	20,4	2,5	100,0	81
Moyen	25,7	34,2	19,2	19,1	1,7	100,0	68
Quatrième	26,6	22,8	21,5	27,1	2,1	100,0	84
Le plus élevé	29,7	31,4	17,8	18,1	3,0	100,0	75
Ensemble 15–49	23,5	29,8	22,0	21,4	3,2	100,0	413
50–59	24,5	19,9	21,8	22,2	11,5	100,0	81
Ensemble 15–59	23,7	28,1	22,0	21,6	4,6	100,0	494

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 3.10 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-G 2024–2025

Type de tabac	Femme	Homme
Tabac à chiquer dans la bouche	0,0	1,2
Tabac à priser par le nez/nasal	0,0	0,4
Tabac à mâcher	0,0	0,0
Chique de Bétel avec tabac	0,0	0,0
Autre type de tabac non fumé	0,0	0,2
N'importe quel type de tabac non fumé[1]	0,1	1,5
N'importe quel type de tabac[2]	0,4	16,1
Effectif	10 469	3 541

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 3.11 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-G 2024–2025

	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	0,5	2 191	3,9	818
20–24	0,6	1 685	15,1	563
25–29	0,6	1 738	16,3	496
30–34	0,5	1 497	18,5	456
35–39	0,1	1 386	21,6	458
40–44	0,0	1 064	26,9	438
45–49	0,8	908	22,8	313
Résidence				
Conakry	1,2	1 862	12,6	680
Autres villes	0,5	2 116	16,1	787
Ensemble urbain	0,9	3 978	14,5	1 467
Rural	0,2	6 491	17,3	2 075
Région				
Boké	0,4	1 230	21,3	378
Conakry	1,2	1 862	12,6	680
Faranah	0,2	951	13,7	316
Kankan	0,2	1 422	13,0	496
Kindia	0,2	1 778	22,7	628
Labé	0,0	722	16,4	171
Mamou	0,1	624	14,1	169
N'Zérékoré	0,5	1 880	14,4	703
Niveau d'instruction				
Aucun	0,3	6 532	19,2	1 481
Primaire	0,5	1 540	17,3	557
Secondaire ou +	0,9	2 397	12,6	1 504
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	0,1	2 068	21,1	634
Second	0,4	1 976	17,2	619
Moyen	0,0	1 944	15,0	647
Quatrième	0,6	2 101	14,4	794
Le plus élevé	0,9	2 379	14,0	848
Ensemble 15–49	0,4	10 469	16,1	3 541
50–59	na	na	17,7	556
Ensemble 15–59	na	na	16,3	4 097

na = Non applicable

Tableau 3.12.1 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 de l'alcool (nombre de jours où de l'alcool a été consommé), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

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 :				Total	Effectif de femmes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier
			1–5 jours	6–10 jours	11–24 jours	Chaque jour/presque chaque jour[1]		
Âge								
15–19	0,4	2 191	*	*	*	*	100,0	9
20–24	0,8	1 685	*	*	*	*	100,0	13
25–29	1,2	1 738	*	*	*	*	100,0	21
30–34	1,6	1 497	*	*	*	*	100,0	24
35–39	2,0	1 386	*	*	*	*	100,0	28
40–44	2,3	1 064	*	*	*	*	100,0	24
45–49	2,8	908	*	*	*	*	100,0	25
Résidence								
Conakry	0,5	1 862	*	*	*	*	100,0	10
Autres villes	0,7	2 116	*	*	*	*	100,0	14
Ensemble urbain	0,6	3 978	(72,8)	(2,7)	(18,6)	(5,9)	100,0	24
Rural	1,9	6 491	68,8	14,0	2,3	15,0	100,0	120
Région								
Boké	0,1	1 230	*	*	*	*	100,0	1
Conakry	0,5	1 862	*	*	*	*	100,0	10
Faranah	1,0	951	*	*	*	*	100,0	9
Kankan	0,1	1 422	*	*	*	*	100,0	1
Kindia	0,4	1 778	*	*	*	*	100,0	6
Labé	0,0	722	*	*	*	*	0,0	0
Mamou	0,0	624	*	*	*	*	0,0	0
N'Zérékoré	6,2	1 880	68,4	14,9	2,4	14,3	100,0	117
Niveau d'instruction								
Aucun	1,6	6 532	70,0	13,3	2,6	14,1	100,0	105
Primaire	1,0	1 540	*	*	*	*	100,0	15
Secondaire ou +	1,0	2 397	*	*	*	*	100,0	24
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	2,2	2 068	(65,6)	(16,1)	(0,0)	(18,2)	100,0	46
Second	2,8	1 976	(73,4)	(10,2)	(4,9)	(11,6)	100,0	56
Moyen	0,9	1 944	*	*	*	*	100,0	18
Quatrième	0,6	2 101	*	*	*	*	100,0	13
Le plus élevé	0,5	2 379	*	*	*	*	100,0	11
Ensemble	1,4	10 469	69,4	12,1	5,0	13,5	100,0	144

Note : Un verre d'alcool correspond à une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, un verre de liqueur international comme le TTM, Béré, Dolo ou Lôh, ou un verre de liqueur local comme le Fabal.
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 3.12.2 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 de l'alcool (nombre de jours où de l'alcool a été consommé), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

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 :					Effectif d'hommes ayant consommé de l'alcool au cours du mois dernier
			1–5 jours	6–10 jours	11–24 jours	Chaque jour/presque chaque jour[1]	Total	
Âge								
15–19	3,9	818	(55,1)	(16,6)	(19,8)	(8,6)	100,0	32
20–24	11,5	563	55,4	17,1	14,8	12,7	100,0	65
25–29	12,7	496	43,3	21,6	7,8	27,3	100,0	63
30–34	16,5	456	54,7	19,8	11,9	13,6	100,0	75
35–39	12,3	458	39,1	14,7	12,5	33,7	100,0	56
40–44	14,3	438	46,1	15,6	12,8	25,5	100,0	63
45–49	15,3	313	(37,6)	(14,8)	(15,7)	(31,8)	100,0	48
Résidence								
Conakry	6,3	680	(69,6)	(10,1)	(7,5)	(12,8)	100,0	43
Autres villes	10,2	787	54,7	21,2	11,2	12,9	100,0	80
Ensemble urbain	8,4	1 467	59,9	17,3	9,9	12,9	100,0	123
Rural	13,4	2 075	42,0	17,5	14,4	26,1	100,0	278
Région								
Boké	6,0	378	(70,6)	(17,5)	(11,9)	(0,0)	100,0	23
Conakry	6,3	680	(69,6)	(10,1)	(7,5)	(12,8)	100,0	43
Faranah	4,6	316	*	*	*	*	100,0	15
Kankan	0,6	496	*	*	*	*	100,0	3
Kindia	6,8	628	(45,2)	(35,2)	(8,4)	(11,2)	100,0	43
Labé	5,2	171	*	*	*	*	100,0	9
Mamou	1,8	169	*	*	*	*	100,0	3
N'Zérékoré	37,4	703	40,9	16,0	16,0	27,1	100,0	263
Niveau d'instruction								
Aucun	11,6	1 481	44,6	19,9	11,9	23,6	100,0	171
Primaire	13,2	557	43,1	11,8	16,0	29,2	100,0	73
Secondaire ou +	10,4	1 504	52,7	17,4	12,9	17,0	100,0	157
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	17,3	634	53,1	16,3	9,8	20,7	100,0	109
Second	18,5	619	35,1	20,1	14,5	30,3	100,0	115
Moyen	8,3	647	27,6	22,1	21,6	28,7	100,0	54
Quatrième	7,4	794	62,2	10,5	12,1	15,1	100,0	58
Le plus élevé	7,7	848	62,9	17,0	9,6	10,4	100,0	65
Ensemble 15–49	11,3	3 541	47,5	17,4	13,0	22,0	100,0	401
50–59	13,1	556	38,2	25,3	12,5	24,0	100,0	73
Ensemble 15–59	11,6	4 097	46,1	18,6	13,0	22,3	100,0	474

Note : Un verre d'alcool correspond à une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, un verre de liqueur international comme le TTM, Béré, Dolo ou Lôh, ou un verre de liqueur local comme le Fabal.
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'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 3.13.1 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-G 2024–2025

	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	
Ensemble	28,6	24,6	18,5	7,5	8,1	12,7	100,0	144

Note : Une consommation d'alcool correspond à une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, un verre de liqueur international comme le TTM, Béré, Dolo ou Lôh, ou un verre de liqueur local comme le Fabal.

Tableau 3.13.2 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-G 2024–2025

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	(12,4)	(45,8)	(21,5)	(14,7)	(2,8)	(2,8)	100,0	32
20–24	16,8	36,7	16,7	9,9	13,2	6,7	100,0	65
25–29	20,3	46,5	4,6	17,0	4,9	6,7	100,0	63
30–34	18,2	38,6	14,6	9,6	4,5	14,6	100,0	75
35–39	20,0	34,2	24,0	9,3	4,8	7,7	100,0	56
40–44	16,3	22,0	29,8	15,6	9,7	6,6	100,0	63
45–49	(7,7)	(32,6)	(13,5)	(7,5)	(13,9)	(24,8)	100,0	48
Fréquence de consommation au cours du mois dernier[1]								
1–5 jours	18,5	39,2	13,5	12,0	8,2	8,6	100,0	191
6–10 jours	11,4	34,7	16,0	10,2	8,5	19,2	100,0	70
11–24 jours	(18,8)	(40,0)	(25,0)	(7,4)	(2,5)	(6,3)	100,0	52
Chaque jour/presque chaque jour[1]	15,1	28,5	22,8	15,5	9,5	8,7	100,0	88
Résidence								
Conakry	(25,4)	(31,2)	(22,7)	(6,0)	(14,7)	(0,0)	100,0	43
Autres villes	9,4	33,8	18,5	11,8	5,5	21,0	100,0	80
Ensemble urbain	15,0	32,9	19,9	9,8	8,7	13,6	100,0	123
Rural	17,2	37,6	16,4	12,8	7,4	8,6	100,0	278
Région								
Boké	(0,0)	(26,3)	(19,0)	(12,3)	(25,2)	(17,2)	100,0	23
Conakry	(25,4)	(31,2)	(22,7)	(6,0)	(14,7)	(0,0)	100,0	43
Faranah	*	*	*	*	*	*	100,0	15
Kankan	*	*	*	*	*	*	100,0	3
Kindia	(2,4)	(47,1)	(28,2)	(6,3)	(13,6)	(2,3)	100,0	43
Labé	*	*	*	*	*	*	100,0	9
Mamou	*	*	*	*	*	*	100,0	3
N'Zérékoré	17,0	36,3	15,0	14,1	4,7	12,9	100,0	263
Niveau d'instruction								
Aucun	11,2	35,3	20,3	11,0	8,9	13,2	100,0	171
Primaire	13,3	34,8	16,4	17,4	9,4	8,8	100,0	73
Secondaire ou +	23,9	37,7	14,9	10,2	5,8	7,5	100,0	157
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	6,9	43,7	16,0	13,4	9,5	10,5	100,0	109
Second	21,7	38,3	17,9	12,7	2,6	6,8	100,0	115
Moyen	22,4	29,1	16,4	8,5	7,5	16,0	100,0	54
Quatrième	26,1	23,2	14,0	13,9	9,2	13,6	100,0	58
Le plus élevé	10,2	37,2	23,3	8,7	12,9	7,7	100,0	65
Ensemble 15–49	16,5	36,2	17,5	11,9	7,8	10,2	100,0	401
50–59	13,5	51,1	10,9	7,5	6,8	10,3	100,0	73
Ensemble 15–59	16,1	38,5	16,5	11,2	7,6	10,2	100,0	474

Note : Une consommation d'alcool correspond à une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, un verre de liqueur international comme le TTM, Béré, Dolo ou Lôh, ou un verre de liqueur local comme le Fabal.
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'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 3.14.1 Lieu de naissance 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 Guinée 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-G 2024–2025

	Répartition (en %) par 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]	Né en Guinée mais hors du lieu de résidence actuel	Née hors de la Guinée	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	71,5	24,9	3,6	100,0	2 180	44,4	621
20–24	63,3	33,6	3,2	100,0	1 663	41,1	611
25–29	63,6	33,4	3,1	100,0	1 728	21,2	630
30–34	66,1	30,6	3,3	100,0	1 489	18,9	504
35–39	64,8	30,6	4,6	100,0	1 381	9,6	486
40–44	66,6	28,2	5,2	100,0	1 061	7,8	354
45–49	72,8	23,8	3,4	100,0	902	8,4	245
Résidence							
Conakry	55,3	39,9	4,8	100,0	1 856	21,5	829
Autres villes	63,5	33,0	3,6	100,0	2 102	29,2	768
Ensemble urbain	59,7	36,2	4,1	100,0	3 958	25,2	1 597
Rural	71,2	25,4	3,4	100,0	6 446	24,1	1 854
Région							
Boké	75,2	23,6	1,2	100,0	1 230	31,6	305
Conakry	55,3	39,9	4,8	100,0	1 856	21,5	829
Faranah	53,6	43,7	2,7	100,0	940	29,9	436
Kankan	56,4	37,5	6,1	100,0	1 412	24,0	615
Kindia	77,7	20,5	1,8	100,0	1 773	18,9	396
Labé	54,3	39,8	5,9	100,0	719	19,0	329
Mamou	55,5	36,4	8,1	100,0	623	31,3	277
N'Zérékoré	85,8	11,9	2,3	100,0	1 851	27,8	263
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	74,6	23,7	1,7	100,0	2 050	23,5	521
Second	73,5	23,6	2,9	100,0	1 963	22,0	520
Moyen	69,0	26,2	4,8	100,0	1 931	27,5	599
Quatrième	61,2	33,7	5,1	100,0	2 087	21,8	810
Le plus élevé	57,8	38,3	3,8	100,0	2 373	27,2	1 001
Ensemble	66,8	29,5	3,7	100,0	10 403	24,6	3 450

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 Guinée 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 Guinée 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 3.14.2 Lieu de naissance 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 Guinée 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 actuel de résidence au cours des 5 dernières années, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS-G 2024–2025

	Répartition (en %) par résidence 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 Guinée mais hors du lieu de résidence actuel	Né hors de la Guinée	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	83,7	14,9	1,4	100,0	817	27,4	133
20–24	78,8	19,1	2,1	100,0	561	34,8	119
25–29	76,4	21,0	2,6	100,0	494	36,1	116
30–34	73,5	24,0	2,5	100,0	456	19,0	121
35–39	75,0	22,8	2,2	100,0	458	24,0	114
40–44	68,0	28,3	3,7	100,0	438	15,2	140
45–49	73,6	24,3	2,1	100,0	311	12,5	82
Résidence							
Conakry	60,6	35,3	4,2	100,0	679	19,4	268
Autres villes	74,3	24,1	1,6	100,0	786	21,8	202
Ensemble urbain	67,9	29,3	2,8	100,0	1 464	20,4	470
Rural	82,8	15,3	1,9	100,0	2 071	29,7	357
Région							
Boké	74,2	25,0	0,8	100,0	376	26,6	97
Conakry	60,6	35,3	4,2	100,0	679	19,4	268
Faranah	91,8	7,3	0,9	100,0	316	(44,2)	26
Kankan	76,9	19,1	4,0	100,0	496	18,6	114
Kindia	75,2	24,1	0,7	100,0	627	5,0	155
Labé	73,3	23,7	3,0	100,0	170	55,4	46
Mamou	56,4	39,6	4,0	100,0	169	61,7	74
N'Zérékoré	93,4	5,3	1,4	100,0	702	(27,4)	46
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	87,3	11,7	1,0	100,0	633	23,0	81
Second	85,2	13,3	1,5	100,0	619	29,5	91
Moyen	80,7	17,2	2,1	100,0	645	31,3	124
Quatrième	70,0	27,8	2,2	100,0	793	21,6	238
Le plus élevé	65,5	30,6	3,9	100,0	845	22,6	292
Ensemble 15–49	76,6	21,1	2,3	100,0	3 535	24,4	826
50–59	75,5	23,8	0,7	100,0	552	10,1	135
Ensemble 15–59	76,5	21,5	2,0	100,0	4 087	22,4	961

Note : Les enquêtés qui sont des visiteurs dans le ménage ne sont pas pris en compte dans ce tableau.

[1] Peut inclure des enquêtées qui sont nées ailleurs qu'en Guinée mais qui ont emménagé dans leur lieu de résidence actuel alors qu'ils étaient très jeunes.

[2] Inclut les enquêtés ayant déclaré être nés à l'extérieur de la Guinée 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 3.15 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-G 2024–2025

Âge	Type de migration				Total	Effectif d'enquêtés
	Urbain vers urbain	Urbain vers rural	Rural vers urbain	Rural vers rural		
			FEMME 15–49			
15–19	34,9	18,9	13,9	32,4	100,0	276
20–24	33,0	26,2	8,1	32,7	100,0	251
25–29	40,9	26,9	8,1	24,2	100,0	133
30–34	44,6	33,6	3,8	18,0	100,0	95
35–39	(48,7)	(32,6)	(5,0)	(13,7)	100,0	47
40–44	(49,0)	(33,1)	(12,2)	(5,7)	100,0	28
45–49	*	*	*	*	100,0	21
Ensemble 15–49	37,5	25,0	9,8	27,6	100,0	850
			HOMME 15–49			
15–19	(62,0)	(11,7)	(13,3)	(13,0)	100,0	37
20–24	(45,0)	(35,1)	(9,8)	(10,1)	100,0	41
25–29	(41,4)	(43,8)	(2,6)	(12,1)	100,0	42
30–34	(34,3)	(58,6)	(0,0)	(7,0)	100,0	23
35–39	(28,1)	(65,9)	(0,0)	(6,1)	100,0	27
40–44	*	*	*	*	100,0	21
45–49	*	*	*	*	100,0	10
Ensemble 15–49	42,3	43,6	5,3	8,8	100,0	202
50–59	*	*	*	*	100,0	14
Ensemble 15–59	41,7	43,7	5,3	9,3	100,0	215

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

Tableau 3.16.1 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Emploi	Études/ formation	Mariage	Rapproche-ment familial/ autres raisons liées à la famille	Déplacement forcé	Autre	Total	Effectif de femmes
Âge								
15–19	2,7	24,2	25,3	44,5	0,8	2,6	100,0	605
20–24	0,5	8,1	53,8	33,8	0,5	3,3	100,0	600
25–29	1,9	8,0	66,4	19,5	1,4	2,8	100,0	622
30–34	2,5	4,0	67,0	22,0	1,3	3,2	100,0	490
35–39	2,0	2,0	75,4	18,5	0,7	1,4	100,0	470
40–44	0,9	5,2	73,5	17,9	1,2	1,2	100,0	340
45–49	1,7	0,4	74,1	21,3	0,7	1,8	100,0	235
Durée depuis le déménagement dans le lieu de résidence actuel								
0–4 ans	2,8	10,4	48,2	32,7	1,5	4,4	100,0	850
5–9 ans	2,6	10,2	60,6	23,6	1,2	1,7	100,0	676
10 ans ou plus	1,0	7,4	64,1	25,1	0,6	1,8	100,0	1 836
Type de migration[1]								
Urbain vers urbain	4,1	18,1	36,3	34,1	1,9	5,5	100,0	319
Urbain vers rural	2,4	2,2	49,4	40,2	1,9	3,9	100,0	212
Rural vers urbain	3,4	28,8	35,9	27,3	0,0	4,6	100,0	84
Rural vers rural	1,2	0,9	67,6	26,0	1,1	3,2	100,0	235
Résidence								
Conakry	3,4	18,4	38,9	34,0	1,1	4,2	100,0	812
Autres villes	2,2	14,0	49,9	31,1	0,9	1,8	100,0	751
Ensemble urbain	2,9	16,3	44,2	32,6	1,0	3,0	100,0	1 563
Rural	0,9	2,1	72,6	21,6	0,9	2,0	100,0	1 799
Région								
Boké	1,5	7,4	58,2	28,8	2,0	2,1	100,0	302
Conakry	3,4	18,4	38,9	34,0	1,1	4,2	100,0	812
Faranah	1,0	4,5	66,2	27,0	0,3	0,9	100,0	435
Kankan	1,2	2,7	79,8	15,0	0,4	0,8	100,0	584
Kindia	2,1	15,6	59,9	22,4	0,0	0,0	100,0	393
Labé	1,5	2,0	68,8	23,3	1,2	3,3	100,0	313
Mamou	0,2	2,3	61,9	32,0	0,9	2,7	100,0	277
N'Zérékoré	1,0	5,0	52,1	32,9	2,6	6,4	100,0	246
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,6	0,9	74,8	20,7	1,2	1,9	100,0	512
Second	0,2	2,1	74,4	20,6	0,6	2,2	100,0	507
Moyen	1,1	2,0	70,4	23,6	0,9	2,0	100,0	573
Quatrième	1,7	9,2	56,3	28,8	1,1	2,9	100,0	783
Le plus élevé	3,7	19,7	39,7	33,2	0,8	2,9	100,0	987
Ensemble	1,8	8,7	59,4	26,7	0,9	2,5	100,0	3 362

Note : 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 Guinée et qu'elles ont toujours vécu dans leur lieu de résidence actuel et ces enquêtées ne sont pas incluses dans ce tableau.

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

Tableau 3.16.2 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Emploi	Études/ formation	Mariage	Rapproche-ment familial/ autres raisons liées à la famille	Déplacement forcé	Autre	Total	Effectif d'hommes
Âge								
15–19	3,6	38,6	0,6	53,0	1,6	2,5	100,0	133
20–24	12,9	32,5	0,7	43,4	0,0	10,6	100,0	118
25–29	27,7	20,9	5,0	36,6	1,1	8,7	100,0	115
30–34	18,1	22,9	6,8	42,6	1,3	8,2	100,0	118
35–39	20,5	24,6	3,6	45,3	2,1	3,8	100,0	112
40–44	22,4	19,2	6,1	48,1	1,6	2,6	100,0	137
45–49	21,0	26,3	2,7	40,9	2,3	6,9	100,0	82
Durée depuis le déménagement dans le lieu de résidence actuel								
0–4 ans	23,7	24,5	2,7	40,8	0,6	7,6	100,0	202
5–9 ans	29,5	32,3	4,4	25,9	3,1	4,7	100,0	146
10 ans ou plus	11,4	25,6	3,9	52,2	1,2	5,7	100,0	466
Type de migration[1]								
Urbain vers urbain	20,3	43,3	4,7	23,5	1,5	6,6	100,0	85
Urbain vers rural	22,0	3,9	1,6	62,6	0,0	9,8	100,0	88
Rural vers urbain	*	*	*	*	*	*	100,0	11
Rural vers rural	*	*	*	*	*	*	100,0	18
Résidence								
Conakry	11,9	49,7	3,7	25,7	1,3	7,7	100,0	267
Autres villes	23,3	30,4	3,9	36,6	1,5	4,3	100,0	200
Ensemble urbain	16,8	41,4	3,8	30,4	1,4	6,2	100,0	467
Rural	18,9	6,5	3,6	63,9	1,4	5,7	100,0	347
Région								
Boké	38,3	32,3	0,0	21,6	5,4	2,5	100,0	97
Conakry	11,9	49,7	3,7	25,7	1,3	7,7	100,0	267
Faranah	(21,0)	(33,1)	(1,4)	(37,9)	(0,0)	(6,6)	100,0	26
Kankan	35,8	5,6	0,0	53,4	0,7	4,5	100,0	112
Kindia	8,8	15,9	7,4	67,3	0,0	0,6	100,0	153
Labé	9,1	5,4	4,9	78,9	1,7	0,0	100,0	46
Mamou	0,9	7,5	1,3	70,9	1,4	18,0	100,0	71
N'Zérékoré	(26,3)	(11,9)	(12,6)	(35,7)	(0,0)	(13,4)	100,0	43
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	12,7	3,6	4,2	69,3	0,0	10,3	100,0	77
Second	11,0	3,3	5,6	73,6	0,9	5,7	100,0	89
Moyen	20,2	7,0	3,0	64,3	0,6	4,8	100,0	123
Quatrième	21,4	30,8	2,7	35,5	1,9	7,8	100,0	236
Le plus élevé	17,0	44,6	4,1	28,4	1,8	4,0	100,0	289
Ensemble 15–49	17,7	26,5	3,7	44,7	1,4	6,0	100,0	814
50–59	21,6	13,7	7,0	50,9	1,3	5,7	100,0	135
Ensemble 15–59	18,3	24,7	4,2	45,6	1,4	6,0	100,0	949

Note : 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 Guinée 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 sur 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 3.17.1 Activité physique : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont pratiqué des activités physiques modérées ou intenses, répartition selon qu'elles sont actives ou non actives et temps moyen (en minutes) par semaine consacré à l'activité physique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pratiquant des activités modérées pendant au moins 150 minutes par semaine	Pourcentage pratiquant des activités intenses pendant au moins 75 minutes par semaine	Pourcentage active	Pourcentage inactive	Total	Effectif de femmes interviewées	Temps moyen passé en faisant de l'activité physique par semaine
Âge							
15–19	45,4	2,7	46,4	53,6	100,0	1 087	438,0
20–24	40,6	3,6	41,9	58,1	100,0	830	435,7
25–29	43,6	3,2	44,5	55,5	100,0	880	450,4
30–34	45,4	3,7	46,4	53,6	100,0	754	542,0
35–39	47,6	3,0	48,8	51,2	100,0	704	518,5
40–44	52,9	6,1	55,5	44,5	100,0	572	645,9
45–49	47,6	6,1	48,6	51,4	100,0	496	597,9
Résidence							
Conakry	34,9	0,7	35,2	64,8	100,0	920	304,2
Autres villes	34,7	0,6	34,8	65,2	100,0	1 071	332,8
Ensemble urbain	34,8	0,7	35,0	65,0	100,0	1 991	319,6
Rural	52,2	5,6	54,0	46,0	100,0	3 332	611,5
Région							
Boké	51,4	1,7	52,0	48,0	100,0	634	396,1
Conakry	34,9	0,7	35,2	64,8	100,0	920	304,2
Faranah	44,6	1,2	45,4	54,6	100,0	484	355,0
Kankan	48,0	13,7	53,8	46,2	100,0	743	784,8
Kindia	47,2	1,3	47,6	52,4	100,0	896	601,2
Labé	43,6	1,3	44,2	55,8	100,0	360	405,4
Mamou	42,9	9,2	43,9	56,1	100,0	318	504,3
N'Zérékoré	51,1	3,2	51,4	48,6	100,0	968	560,6
Niveau d'instruction							
Aucun	49,0	4,8	50,5	49,5	100,0	3 405	560,7
Primaire	42,6	2,2	43,2	56,8	100,0	770	460,5
Secondaire ou +	37,7	1,6	38,7	61,3	100,0	1 147	356,8
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	61,3	5,6	62,0	38,0	100,0	1 052	691,3
Second	48,0	3,8	49,1	50,9	100,0	1 080	574,1
Moyen	46,4	7,1	49,9	50,1	100,0	962	562,8
Quatrième	39,8	2,4	40,7	59,3	100,0	1 075	400,8
Le plus élevé	34,0	0,6	34,4	65,6	100,0	1 153	306,7
Ensemble	45,7	3,8	46,9	53,1	100,0	5 322	502,3

Tableau 3.17.2 Activité physique : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–59 ans qui ont pratiqué des activités physiques modérées ou intenses et répartition selon qu'ils sont actifs ou non actifs, et temps moyen (en minutes) par semaine consacré à l'activité physique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pratiquant des activités modérées pendant au moins 150 minutes par semaine	Pourcentage pratiquant des activités intenses pendant au moins 75 minutes par semaine	Pourcentage actif	Pourcentage inactif	Total	Effectif d'hommes interviewés	Temps moyen passé à pratiquer de l'activité physique
Âge							
15–19	82,6	30,6	88,7	11,3	100,0	818	1 008,8
20–24	74,7	31,4	83,0	17,0	100,0	563	1 117,7
25–29	69,5	23,2	75,1	24,9	100,0	496	1 119,8
30–34	68,6	17,7	72,1	27,9	100,0	456	1 044,9
35–39	68,7	21,1	72,4	27,6	100,0	458	1 157,6
40–44	65,6	14,9	70,3	29,7	100,0	438	1 084,7
45–49	65,4	15,9	71,3	28,7	100,0	313	958,9
Résidence							
Conakry	56,6	37,0	73,3	26,7	100,0	680	779,4
Autres villes	74,6	15,3	76,7	23,3	100,0	787	907,0
Ensemble urbain	66,3	25,4	75,1	24,9	100,0	1 467	847,9
Rural	76,5	22,3	79,8	20,2	100,0	2 075	1 227,9
Région							
Boké	94,2	38,3	96,1	3,9	100,0	378	1 885,0
Conakry	56,6	37,0	73,3	26,7	100,0	680	779,4
Faranah	76,1	10,1	77,4	22,6	100,0	316	1 074,6
Kankan	72,0	7,0	73,9	26,1	100,0	496	1 081,0
Kindia	85,7	22,0	88,7	11,3	100,0	628	956,6
Labé	71,0	17,8	79,0	21,0	100,0	171	819,0
Mamou	72,5	23,6	77,4	22,6	100,0	169	1 309,8
N'Zérékoré	62,4	23,2	65,5	34,5	100,0	703	1 010,5
Niveau d'instruction							
Aucun	73,7	22,3	77,3	22,7	100,0	1 481	1 233,0
Primaire	80,9	22,7	84,0	16,0	100,0	557	1 276,6
Secondaire ou +	67,7	25,2	76,1	23,9	100,0	1 504	834,1
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	81,0	28,1	83,7	16,3	100,0	634	1 463,9
Second	76,7	22,8	80,4	19,6	100,0	619	1 188,9
Moyen	74,0	16,8	77,0	23,0	100,0	647	1 116,6
Quatrième	72,1	18,6	76,3	23,7	100,0	794	947,4
Le plus élevé	61,3	30,6	73,7	26,3	100,0	848	770,2
Ensemble 15–49	72,3	23,6	77,9	22,1	100,0	3 541	1 070,5
50–59	66,9	13,3	68,2	31,8	100,0	556	1 006,3
Ensemble 15–59	71,6	22,2	76,5	23,5	100,0	4 097	1 061,8

Tableau 3.18.1 Type d'activité physique : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont pratiqué une activité physique par type d'activité physique et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant effectué une activité physique dans le cadre du travail	Pourcentage ayant effectué des trajets à pied ou à vélo pendant au moins 10 minutes	Pourcentage ayant pratiqué une activité physique de loisir	Pourcentage ayant pratiqué une activité physique quelconque	Effectif de femmes interviewées
Âge					
15–19	16,6	78,0	9,8	79,7	1 087
20–24	16,8	73,3	3,6	75,7	830
25–29	18,3	72,4	3,1	74,6	880
30–34	21,1	75,0	2,3	77,4	754
35–39	20,4	78,6	1,1	80,3	704
40–44	28,6	78,1	1,0	80,8	572
45–49	26,8	78,2	1,2	81,0	496
Résidence					
Conakry	9,9	71,9	9,1	72,7	920
Autres villes	11,5	73,1	5,7	74,8	1 071
Ensemble urbain	10,8	72,5	7,3	73,8	1 991
Rural	26,0	78,1	1,7	80,9	3 332
Région					
Boké	20,9	77,1	1,9	79,1	634
Conakry	9,9	71,9	9,1	72,7	920
Faranah	12,9	89,6	1,8	89,8	484
Kankan	27,7	63,1	1,2	72,3	743
Kindia	23,7	81,9	2,3	82,9	896
Labé	15,2	77,4	2,6	77,4	360
Mamou	26,4	70,1	2,6	71,2	318
N'Zérékoré	24,4	78,4	5,0	79,9	968
Niveau d'instruction					
Aucun	23,8	76,7	1,3	79,1	3 405
Primaire	16,5	77,0	5,0	78,6	770
Secondaire ou +	12,4	73,3	10,4	75,5	1 147
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	32,0	85,9	0,8	86,6	1 052
Second	23,2	75,3	1,7	77,0	1 080
Moyen	23,5	71,9	2,8	77,8	962
Quatrième	14,5	75,3	4,4	77,0	1 075
Le plus élevé	9,6	71,8	8,6	73,2	1 153
Ensemble	20,3	76,0	3,8	78,2	5 322

Tableau 3.18.2 Type d'activité physique : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui ont pratiqué une activité physique par type d'activité physique et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant pratiqué une activité physique dans le cadre du travail	Pourcentage ayant effectué des trajets à pied ou à vélo pendant au moins 10 minutes	Pourcentage ayant pratiqué une activité physique de loisir	Pourcentage ayant pratiqué une activité physique quelconque	Effectif d'hommes interviewés
Âge					
15–19	40,6	92,3	75,7	97,5	818
20–24	46,2	93,7	62,9	96,5	563
25–29	47,5	92,1	53,6	96,7	496
30–34	46,6	92,7	38,4	95,6	456
35–39	51,1	91,0	30,2	94,6	458
40–44	45,1	91,2	18,0	94,7	438
45–49	46,1	88,9	15,3	91,0	313
Résidence					
Conakry	30,9	93,2	57,9	97,8	680
Autres villes	43,9	91,2	54,9	94,5	787
Ensemble urbain	37,8	92,1	56,3	96,0	1 467
Rural	51,2	91,8	41,1	95,4	2 075
Région					
Boké	62,2	98,9	53,9	99,6	378
Conakry	30,9	93,2	57,9	97,8	680
Faranah	40,2	75,6	39,5	82,5	316
Kankan	44,4	90,3	42,5	96,9	496
Kindia	54,2	99,6	47,0	99,8	628
Labé	44,0	87,6	46,3	95,5	171
Mamou	55,0	96,8	42,6	99,7	169
N'Zérékoré	44,9	88,6	42,5	91,9	703
Niveau d'instruction					
Aucun	50,9	89,6	33,2	93,8	1 481
Primaire	52,7	92,9	51,2	96,6	557
Secondaire ou +	37,9	93,9	60,0	97,2	1 504
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	56,1	92,4	36,2	94,4	634
Second	52,9	91,3	41,1	96,1	619
Moyen	46,5	91,9	44,1	95,8	647
Quatrième	42,8	91,8	51,0	95,1	794
Le plus élevé	34,5	92,3	59,5	96,7	848
Ensemble 15–49	45,6	92,0	47,4	95,7	3 541
50–59	48,2	91,5	8,6	92,9	556
Ensemble 15–59	46,0	91,9	42,1	95,3	4 097

Tableau 3.19.1 Niveau d'activité physique selon le type d'activité physique : Femme

Temps médian en minutes par semaine et par jour passé par les femmes de 15–49 ans à pratiquer une activité physique quelconque, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Travail par semaine		Trajets à pied ou à vélo pendant au moins 10 minutes par semaine	Effort modéré lors des loisirs par semaine	Travail par jour	Trajet par jour	Loisir par jour
	Effort modéré	Effort intense					
Âge							
15–19	102,8	*	150,8	30,4	77,1	21,8	12,6
20–24	111,4	*	150,7	17,6	102,2	21,7	(8,9)
25–29	105,5	(1 200,5)	175,6	30,7	85,5	25,1	(12,2)
30–34	150,8	(1 500,7)	180,1	(21,0)	128,1	25,2	*
35–39	111,2	*	180,2	*	68,1	25,3	*
40–44	154,0	(1 680,9)	192,6	*	91,1	27,6	*
45–49	120,2	(1 750,2)	180,5	*	102,6	25,6	*
Résidence							
Conakry	60,3	*	120,7	21,6	25,2	17,5	12,3
Autres villes	90,2	*	120,6	34,1	42,7	17,6	12,6
Rural	137,1	1 500,7	185,1	32,2	102,5	26,1	(12,3)
Région							
Boké	120,1	*	180,9	(30,8)	68,7	25,9	*
Conakry	60,3	*	120,7	21,6	25,2	17,5	12,3
Faranah	106,0	*	140,7	(30,2)	(51,6)	20,7	*
Kankan	205,6	1 750,8	270,6	(30,9)	214,2	38,6	*
Kindia	103,0	*	150,6	25,4	68,9	21,6	*
Labé	77,4	*	160,4	(30,4)	(25,8)	22,4	*
Mamou	112,3	(840,9)	190,1	(26,0)	73,5	27,1	*
N'Zérékoré	160,2	(1 600,0)	180,4	34,9	102,4	25,5	(12,4)
Niveau d'instruction							
Aucun	125,0	1 500,6	180,7	28,2	91,5	25,7	(8,9)
Primaire	120,6	*	150,5	40,9	100,9	21,5	(17,4)
Secondaire ou +	85,2	*	135,5	25,7	51,8	19,5	12,5
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	150,3	(1 081,0)	210,5	(34,6)	86,0	30,5	*
Second	154,4	(1 500,6)	180,8	(25,8)	121,0	25,9	*
Moyen	100,7	1 750,2	180,2	34,5	120,2	25,3	(20,8)
Quatrième	102,6	(1 500,7)	141,0	32,8	60,9	21,0	12,6
Le plus élevé	60,4	*	120,6	25,3	25,1	17,4	12,3
Ensemble	120,6	1 500,6	180,1	30,2	85,8	25,2	12,4

Note : les valeurs entre parenthèses sont basées sue 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 50 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 3.19.2 Niveau d'activité physique selon le type d'activité physique : Homme

Temps médian en minutes par semaine et par jour passe par les hommes de 15–49 ans en faisant une activité physique quelconque, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Travail par semaine		Trajets à pied ou à vélo pendant au moins 10 minutes par semaine	Loisirs par semaine		Travail par jour	Trajets par jour	Loisir par jour
	Effort modéré	Effort intense		Effort modéré	Effort intense			
Âge								
15–19	120,3	1 080,8	225,3	60,1	270,4	69,0	32,3	34,6
20–24	120,2	2 100,4	211,0	52,0	270,0	128,0	31,0	34,1
25–29	120,4	2 280,3	210,2	45,7	240,8	171,0	30,2	22,1
30–34	135,6	2 100,6	210,2	51,1	(200,3)	171,0	30,2	25,0
35–39	135,4	1 801,0	210,5	50,8	(180,2)	188,1	30,5	19,2
40–44	175,6	2 280,4	210,6	42,3	*	180,9	30,6	17,5
45–49	154,1	(2 100,9)	210,5	40,2	*	171,3	30,5	17,5
Résidence								
Conakry	90,4	720,2	151,0	34,5	180,7	85,5	22,0	22,0
Autres villes	102,7	1 680,9	210,5	45,5	360,5	51,6	30,5	25,9
Ensemble urbain	100,3	1 080,4	180,7	42,6	225,6	55,7	25,9	25,4
Rural	154,2	2 160,1	245,2	60,4	270,8	171,7	35,2	30,5
Région								
Boké	180,9	2 520,2	420,5	77,7	240,2	257,1	60,5	26,0
Conakry	90,4	720,2	151,0	34,5	180,7	85,5	22,0	22,0
Faranah	205,8	(2 280,0)	420,7	80,7	*	171,1	60,7	25,7
Kankan	120,5	(2 520,8)	180,6	46,0	*	154,7	25,7	25,5
Kindia	105,2	1 260,8	245,3	45,4	630,1	45,9	35,3	25,8
Labé	180,2	(1 200,7)	180,4	70,4	*	162,0	25,5	38,8
Mamou	105,0	(2 760,9)	210,0	60,3	*	154,5	30,0	34,9
N'Zérékoré	102,7	1 801,0	135,7	51,2	270,7	181,0	19,7	34,7
Niveau d'instruction								
Aucun	150,5	2 160,7	245,2	60,4	270,4	205,1	35,2	25,6
Primaire	140,1	2 100,4	225,0	60,2	270,6	154,4	32,0	31,0
Secondaire ou +	102,4	1 080,0	180,8	45,5	240,5	60,9	25,9	25,8
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	180,5	2 160,5	360,9	75,5	240,2	206,0	51,9	25,7
Second	150,6	2 100,5	240,8	60,6	300,2	171,8	34,8	34,2
Moyen	140,2	2 100,9	210,3	51,3	(320,5)	154,3	30,3	34,1
Quatrième	105,7	1 800,1	210,4	45,6	240,4	85,7	30,4	25,5
Le plus élevé	90,4	630,0	180,0	40,2	225,6	45,4	25,4	25,4
Ensemble 15–49	121,0	2 100,0	210,7	51,6	241,0	137,6	30,7	25,8
50–59	154,7	2 160,2	240,1	50,6	*	162,5	34,1	15,0
Ensemble 15–59	128,9	2 100,2	210,7	51,6	245,1	137,8	30,7	25,8

Note : les valeurs entre parenthèses sont basées sue 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 50 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 3.20 Sédentarité

Temps médian passé par les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans en position couchée ou assise au cours d'une journée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Temps[1] médian passé en position assise par les femmes	Effectif de femmes	Temps[1] médian passé en position assise par les hommes	Effectif d'homme
Âge				
15–19	120,4	1 087	120,5	818
20–24	120,3	830	120,7	563
25–29	120,1	880	120,3	496
30–34	120,3	754	120,5	456
35–39	120,5	704	120,6	458
40–44	120,4	572	120,6	438
45–49	90,5	496	120,9	313
Résidence				
Conakry	260,4	920	240,6	680
Autres villes	120,3	1 071	120,2	787
Ensemble urbain	140,8	1 991	121,0	1 467
Rural	70,5	3 332	120,3	2 075
Région				
Boké	120,7	634	120,3	378
Conakry	260,4	920	240,6	680
Faranah	60,1	484	120,1	316
Kankan	61,0	743	60,7	496
Kindia	120,4	896	80,6	628
Labé	200,8	360	120,8	171
Mamou	120,0	318	60,3	169
N'Zérékoré	45,0	968	361,0	703
Niveau d'instruction				
Aucun	120,0	3 405	120,4	1 481
Primaire	120,4	770	120,3	557
Secondaire ou +	121,0	1 147	120,8	1 504
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	60,9	1 052	120,6	634
Second	80,1	1 080	120,3	619
Moyen	60,9	962	120,1	647
Quatrième	120,5	1 075	120,6	794
Le plus élevé	240,1	1 153	180,2	848
Ensemble 15–49	120,3	5 322	120,6	3 541
50–59	na	na	120,6	556
Ensemble 15–59	na	na	120,6	4 097

[1] Comprend le temps passé en position assise ou couchée, au travail, à la maison, en déplacement, à rendre visite à des amis, et inclut le temps passé assis devant un bureau, se déplacer en voiture, en bus, en train, à lire, jouer aux cartes ou à regarder la télévision mais n'inclut pas le temps passé à dormir.

MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE 4

Principaux résultats

- ***État matrimonial :*** Au moment de l'enquête, 70 % des femmes de 15–49 ans et la moitié des hommes de 15–49 ans, (50 %) vivaient en union, en majorité dans le cadre du mariage (respectivement 65 % et 49 %). Environ un quart des femmes (24 %) et près d'un homme sur deux (49 %) étaient célibataires.
- ***Polygynie :*** Près d'un tiers des femmes de 15–49 ans en union ont déclaré avoir une coépouse (32 %) et 10 % ont déclaré en avoir au moins deux.
- ***Âge à la première union :*** Les femmes entrent en première union à un âge plus précoce que les hommes : à 18 ans exacts, près de la moitié des femmes âgées de 20–49 ans à l'enquête était mariée ou vivait en union (48 %) contre 7 % des hommes du même groupe d'âges.
- ***Âge au premier rapport sexuel :*** L'âge au premier rapport sexuel est nettement plus précoce chez les femmes que chez les hommes : parmi les enquêtés âgés de 20–49 ans, 20 % des femmes contre 5 % des hommes avaient déjà eu leur premier rapport sexuel à 15 ans exacts. L'âge médian au premier rapport sexuel est estimé à 16,6 ans parmi les femmes contre 19,8 ans chez les hommes.

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 à 49 ans

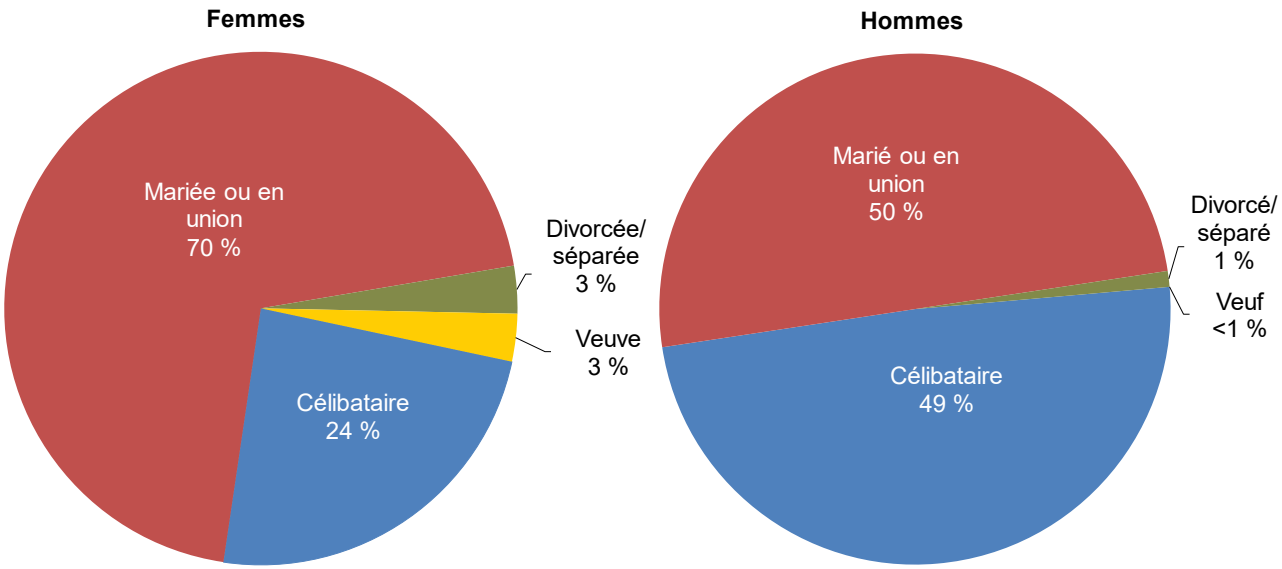
Dans le cadre de l'EDS-G 2024–2025, le terme union s'applique à l'ensemble des femmes et des hommes âgés de 15–49 ans qui déclarent être mariés ou vivre ensemble avec un(e) partenaire comme s'ils étaient mariés. Entrent donc dans cette catégorie les mariages établis suivant le droit (mariage à l'état civil ou mariage légal), les mariages religieux, ceux établis suivant d'autres normes culturelles de la société (mariage traditionnel), mais aussi les unions libres.

Sept femmes sur dix (70 %) et la moitié des hommes (50 %) étaient en union au moment de l'enquête.

Le pourcentage de célibataires est environ deux fois plus élevé parmi les hommes que parmi les femmes (49 % contre 24 %) **Tableau 4.1** et **Graphique 4.1**.

***Graphique 4.1* Situation matrimoniale**

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



Tendances : Entre 2005 et 2024–2025, le pourcentage de femmes vivant en union montre une tendance à la baisse étant passé de 79 % en 2005 a 70 % en 2024-2025. Les données chez les et d'hommes de 15–49 ans ne montrent pas de variation importante étant de 52 % et de 50 % au cours de la même période.

4.2 ENREGISTREMENT DES MARIAGES

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 à 49 ans actuellement en union

En Guinée, parmi les femmes de 15-49 ans, 28 % ont eu leur union ou mariage actuel enregistré et 23 % ont eu leur union ou mariage actuel enregistré et disposent d'un certificat de mariage. Cette proportion varie de 55 % en milieu urbain à 10 % en milieu rural et de 7 % dans le quintile le plus bas à 68 % dans le plus élevé (**Tableau 4.2**).

4.3 POLYGYNIE

Polygynie

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

Echantillon : Femmes de 15–49 ans actuellement en union

En Guinée, la polygynie est une pratique culturelle et religieuse courante, non formellement légalisée. Afin de mesurer l'ampleur de cette pratique, on a demandé aux femmes en union de déclarer le nombre de leurs coépouses et aux hommes le nombre de leurs épouses.

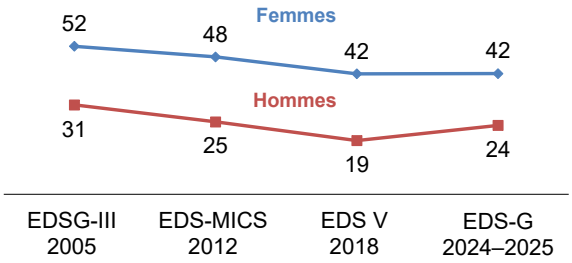
Un peu plus de quatre femmes de 15–49 ans en union sur dix (42 %) a déclaré avoir de coépouse. Près d'un tiers a déclaré en avoir une (32 %) et 10 % au moins deux (**Tableau 4.3.1**).

Le **Tableau 4.3.2** présente les résultats concernant les hommes : plus des trois quarts des hommes de 15–49 ans sont monogames (76 %). Dans le groupe d'âges 20–24 ans et 25–29 ans, ce pourcentage dépasse 90 %.

Tendances : La comparaison des résultats des différentes enquêtes montre une tendance à la diminution de la pratique de la polygynie : de 52 % à l'EDSG-III 2005, le pourcentage de femmes en union ayant au moins une coépouse est passé à 42 % à l'EDS-G 2024–2025 (**Graphique 4.2**). Chez les hommes, la tendance est similaire, le pourcentage d'hommes en union ayant au moins deux épouses est passé respectivement de 31 % à 24 %.

Graphique 4.2 Polygynie : tendance

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans en union polygame

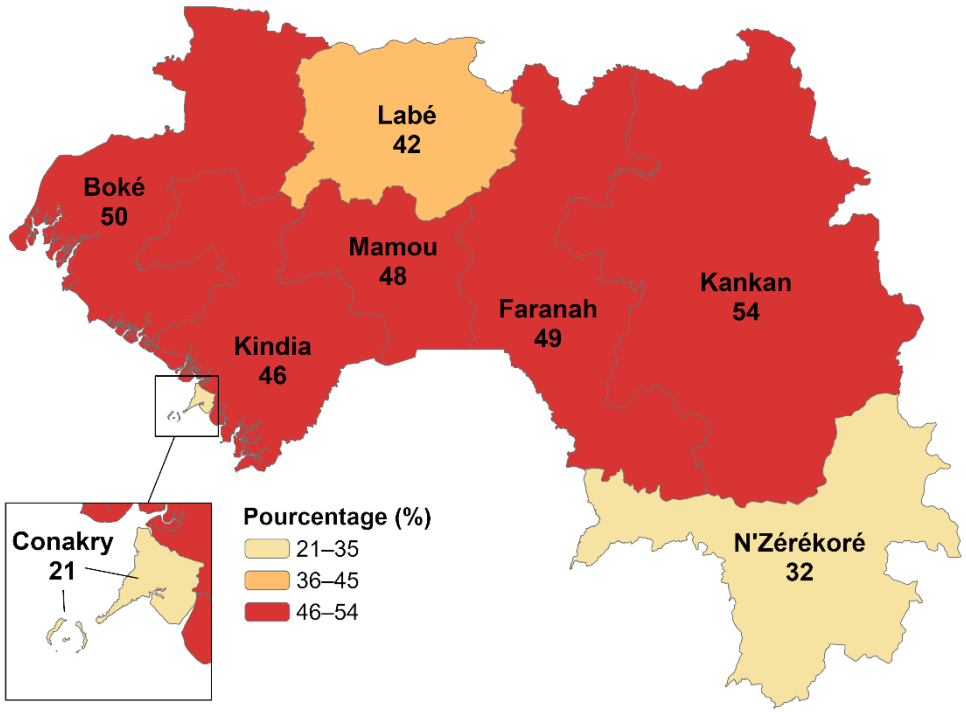


Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- C'est dans la région de Kankan que la pratique de la polygynie demeure la plus répandue : 54 % des femmes ont au moins une coépouse et 32 % des hommes ont deux épouses ou plus. À l'opposé, c'est à Conakry que ces pourcentages sont les plus faibles (21 % parmi les femmes et 9 % parmi les hommes) (**Carte 4.1**).
- Le pourcentage de femmes en union polygynique tend à diminuer avec le niveau d'instruction, passant de 48 % parmi celles sans niveau d'instruction à 24 % parmi celles ayant le niveau secondaire et plus. La tendance est similaire parmi les hommes.

Carte 4.1 Polygynie par région

Pourcentage de femmes de 15–49 ans actuellement 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

Le **Tableau 4.4** présente les pourcentages de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui sont déjà entrés en union par âge exact à la première union, ainsi que l'âge médian à la première union.

Parmi les femmes âgées de 25–49 ans, près de la moitié (49 %) était déjà en union à l'âge exact de 18 ans. À 20 ans exacts, ce pourcentage est de 65 %. Par comparaison, parmi les hommes de 25–49 ans, ces pourcentages sont de 8 % et 14 %. Les femmes entrent donc en première union à un âge plus précoce que les hommes.

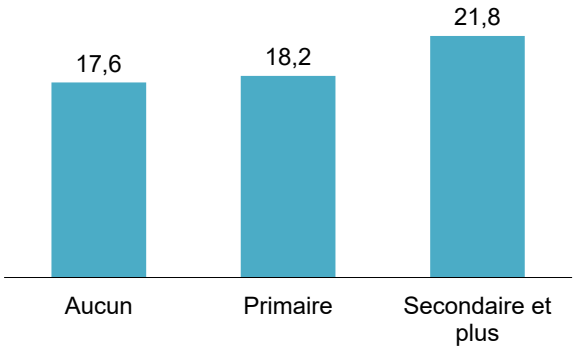
Tendances : Depuis l'EDSG-III 2005, le pourcentage de femmes de 25–49 ans ayant déjà commencé à vivre en première union à l'âge de 15 ans exacts a diminué, passant de 24 % à 17 % à l'EDS-G 2024–2025. Dans la même période, l'âge médian à la première union chez les femmes de 25–49 ans a légèrement augmenté, passant de 16,2 ans à l'EDSG-III 2005 à 18,5 ans à l'EDS Guinée 2018 puis 18,1 ans à l'EDS-G 2024–2025.

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- L'âge médian à la première union des femmes de 25–49 ans est nettement plus précoce en milieu rural qu'en milieu urbain, (17,5 ans contre 19,7 ans) ; À Conakry, il est de 21,2 ans (**Tableau 4.5**).
- Dans les autres régions, il varie de 17 ans dans celle de Mamou à 19,2 ans à Boké.
- L'âge médian d'entrée en première union varie avec le niveau d'instruction, de 17,6 ans parmi les femmes sans niveau d'instruction à 21,8 ans parmi celles ayant le niveau secondaire et plus (**Graphique 4.3**).
- Les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé entrent en première union plus tard que les autres (21,1 ans contre 17,3–17,8 ans dans les trois premiers quintiles).

Graphique 4.3 **Âge médian des femmes à la première union par niveau d'instruction**

Âge médian à la première union chez les femmes de 25–49 ans



4.5 ÂGE AU PREMIER RAPPORT SEXUEL

Âge médian au premier rapport sexuel

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

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

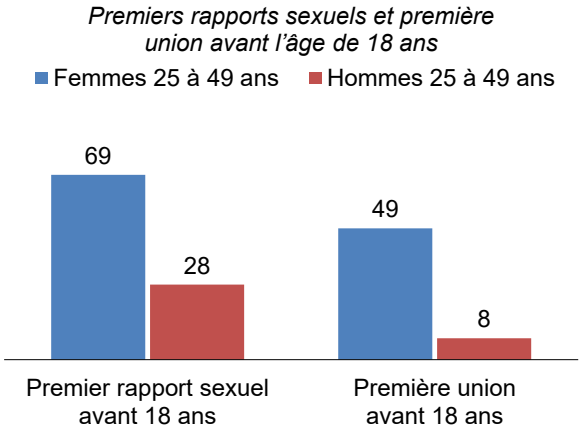
En tant que déterminant proche de la fécondité, l'âge aux premiers rapports sexuels est tout aussi important que l'âge à la première union, étant donné que les rapports sexuels n'ont toujours pas lieu dans le cadre de l'union. Au cours de l'EDS-G 2024–2025, on a demandé aux femmes de 15–49 ans et aux hommes de 15–59 ans l'âge auquel ils avaient eu leur premier rapport sexuel.

En Guinée, la moitié des femmes âgées de 25–49 ans à l'enquête ont eu leur premier rapport sexuel à 16.5 ans. Cet âge médian au premier rapport sexuel est de 20.1 ans parmi les hommes de 25–49 ans (**Tableau 4.6**).

Avant d'atteindre l'âge de 15 ans, 20 % des femmes âgées de 25–49 ans avaient déjà eu leur premier rapport sexuel. Avant 18 ans, ce pourcentage est de 69 %. Les hommes commencent leur vie sexuelle à un âge plus tardif. En effet, avant l'âge de 15 ans, seulement 5 % des hommes de 25–49 ans avaient déjà eu leur premier rapport sexuel et 28 % avant l'âge de 18 ans. les femmes, comme les hommes, commencent leur vie sexuelle plus tôt que leur vie en union.

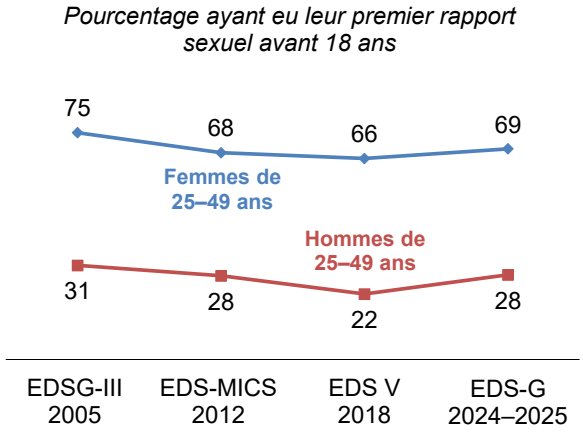
Près de sept femmes de 25–49 ans sur dix (69 %) avaient déjà eu leurs premiers rapports avant l'âge de 18 ans alors que moins de la moitié d'entre elles (49 %) étaient en union au même âge. Chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 28 % et 8 % (**Graphique 4.4**).

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



Tendances : Le **Graphique 4.5** qui présente les pourcentages de femmes et d'hommes de 25–49 ans qui ont eu leur premier rapport sexuel à 18 ans exacts depuis l'EDSG-III 2005 ne met pas en évidence de changements importants, tout au plus une légère baisse parmi les femmes.

***Graphique 4.5* Tendances des rapports sexuels précoces**



Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- L'âge médian au premier rapport sexuel des femmes de 25–49 ans est nettement plus précoce en milieu rural qu'en milieu urbain, (16,1 ans contre 17,2 ans) ;
- Dans les régions de Faranah, Mamou et de Kankan, il est inférieur à 16 ans contre 17,4 ans dans la région de Boké et 17,7 ans dans celle de Conakry (**Tableau 4.7**).

4.6 ACTIVITÉ SEXUELLE RÉCENTE

En l'absence de contraception, les rapports sexuels sont un facteur déterminant de l'exposition au risque de grossesse et des IST/VIH. Les **Tableaux 4.8.1** et **4.8.2** présentent les résultats sur l'activité sexuelle récente des femmes et des hommes de 15–49 ans, plus précisément sur le moment où ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels.

Les résultats montrent que près de la moitié des femmes (45 %) et des hommes de 15–49 ans (49 %) ont déclaré avoir eu leurs derniers rapports sexuels dans les quatre semaines précédant l'enquête. Quinze pour cent des femmes de 15–49 ans n'ont jamais eu de rapports sexuels. Parmi les hommes, ce pourcentage est de 21 %.

Le pourcentage de femmes et des hommes sexuellement actifs au cours des quatre dernières semaines est un peu plus élevé dans le milieu rural que dans le milieu urbain (Pour les femmes 47% contre 40 % pour les hommes 51 % contre 46 %).

Ces pourcentages sont aussi plus élevés parmi les femmes et les hommes sans instruction.

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 au premier rapport sexuel 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-G 2024–2025

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	75,6	20,0	3,2	0,5	0,5	0,1	100,0	23,2	2 191
20–24	29,9	59,4	6,3	2,2	1,9	0,4	100,0	65,6	1 685
25–29	13,2	75,4	5,6	3,1	1,9	0,8	100,0	81,1	1 738
30–34	5,8	85,4	2,9	2,2	2,0	1,7	100,0	88,3	1 497
35–39	3,2	85,8	4,7	2,3	0,8	3,1	100,0	90,5	1 386
40–44	1,6	84,7	4,3	1,7	1,8	5,9	100,0	89,0	1 064
45–49	1,7	79,4	3,8	1,5	1,0	12,5	100,0	83,2	908
Ensemble 15–49	24,4	65,3	4,4	1,9	1,4	2,6	100,0	69,8	10 469
					HOMME				
15–19	99,1	0,5	0,3	0,0	0,1	0,0	100,0	0,8	818
20–24	85,8	12,0	1,8	0,0	0,3	0,0	100,0	13,9	563
25–29	53,7	42,8	2,1	0,6	0,5	0,2	100,0	45,0	496
30–34	21,8	74,7	2,3	0,4	0,7	0,2	100,0	76,9	456
35–39	9,7	86,9	0,6	0,8	1,6	0,3	100,0	87,6	458
40–44	4,1	92,2	0,5	1,7	0,6	0,9	100,0	92,7	438
45–49	1,5	96,1	0,7	0,5	0,7	0,5	100,0	96,8	313
Ensemble 15–49	48,7	48,8	1,2	0,5	0,6	0,2	100,0	49,9	3 541
50–59	1,1	97,2	0,1	0,2	0,0	1,3	100,0	97,3	556
Ensemble 15–59	42,3	55,3	1,0	0,5	0,5	0,4	100,0	56,4	4 097

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-G 2024–2025

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 d'un documents reconnaissant le mariage/l'union[2]	Pourcentage dont le mariage ou l'union actuel a été enregistré et qui disposent d'un certificat de mariage	Effectif de femmes en union[1]
Âge				
15–19	20,8	20,6	16,3	509
20–24	27,4	26,7	22,9	1 106
25–29	32,3	30,7	26,6	1 409
30–34	34,3	32,8	27,9	1 321
35–39	28,3	27,3	24,2	1 255
40–44	21,7	21,0	19,2	947
45–49	21,5	20,5	17,6	755
État matrimonial				
Mariée	29,4	28,3	24,6	6 840
Vivant ensemble	6,7	5,5	3,4	462
Résidence				
Conakry	73,7	72,6	71,2	887
Autres villes	49,7	48,0	43,6	1 217
Ensemble urbain	59,8	58,3	55,2	2 105
Rural	15,0	14,1	10,3	5 198
Région				
Boké	22,9	21,7	20,0	875
Conakry	73,7	72,6	71,2	887
Faranah	6,6	6,3	6,1	739
Kankan	16,5	16,1	13,5	1 197
Kindia	30,6	29,4	24,9	1 240
Labé	18,4	17,1	13,6	556
Mamou	6,9	6,3	5,7	477
N'Zérékoré	32,0	30,0	20,4	1 331
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	9,5	9,0	6,9	1 684
Second	13,8	13,2	7,7	1 586
Moyen	17,6	16,4	12,5	1 531
Quatrième	41,5	39,0	34,7	1 311
Le plus élevé	71,2	70,5	68,2	1 191
Ensemble	27,9	26,9	23,2	7 302

[1] Y compris les femmes qui déclarent être actuellement mariées ou vivre avec un homme comme s'ils étaient mariés.
[2] Y compris un certificat ou une attestation de mariage délivrée par une église, une mosquée ou une autre institution religieuse ou un acte de mariage délivré par une autorité civile.

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-G 2024–2025

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	80,4	15,7	3,7	0,3	100,0	19,3	509
20–24	74,5	20,4	4,2	0,9	100,0	24,6	1 106
25–29	64,5	29,8	5,0	0,8	100,0	34,8	1 409
30–34	55,2	34,6	9,5	0,7	100,0	44,1	1 321
35–39	49,1	39,8	10,7	0,3	100,0	50,6	1 255
40–44	43,2	38,1	18,5	0,2	100,0	56,6	947
45–49	36,6	41,3	21,9	0,2	100,0	63,2	755
Résidence							
Conakry	78,2	17,7	2,9	1,2	100,0	20,6	887
Autres villes	66,8	27,0	5,3	0,9	100,0	32,3	1 217
Ensemble urbain	71,6	23,1	4,3	1,0	100,0	27,4	2 105
Rural	51,3	35,9	12,5	0,3	100,0	48,4	5 198
Région							
Boké	49,7	36,0	13,9	0,4	100,0	49,9	875
Conakry	78,2	17,7	2,9	1,2	100,0	20,6	887
Faranah	50,7	37,4	11,6	0,3	100,0	49,0	739
Kankan	46,0	40,9	13,1	0,0	100,0	54,0	1 197
Kindia	53,4	34,5	11,6	0,5	100,0	46,1	1 240
Labé	57,7	31,0	11,3	0,0	100,0	42,3	556
Mamou	51,8	33,3	14,7	0,1	100,0	48,1	477
N'Zérékoré	66,7	26,8	5,3	1,2	100,0	32,1	1 331
Niveau d'instruction							
Aucun	51,5	36,2	12,1	0,3	100,0	48,3	5 376
Primaire	70,5	23,6	5,1	0,7	100,0	28,8	856
Secondaire et plus	74,9	19,4	4,1	1,6	100,0	23,5	1 070
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	52,7	35,3	11,5	0,6	100,0	46,8	1 684
Second	51,0	38,9	9,8	0,3	100,0	48,7	1 586
Moyen	51,4	32,7	15,7	0,2	100,0	48,4	1 531
Quatrième	62,4	29,8	7,2	0,6	100,0	37,0	1 311
Le plus élevé	73,3	21,2	4,4	1,1	100,0	25,6	1 191
Ensemble	57,1	32,2	10,1	0,5	100,0	42,3	7 302

[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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'épouses		Total	Effectif d'hommes
	1	2+		
Âge				
15–19	*	*	100,0	6
20–24	95,3	4,7	100,0	78
25–29	92,2	7,8	100,0	223
30–34	86,4	13,6	100,0	351
35–39	71,9	28,1	100,0	401
40–44	67,3	32,7	100,0	407
45–49	62,2	37,8	100,0	303
Résidence				
Conakry	90,8	9,2	100,0	226
Autres villes	81,7	18,3	100,0	293
Ensemble urbain	85,6	14,4	100,0	519
Rural	71,7	28,3	100,0	1 250
Région				
Boké	69,3	30,7	100,0	182
Conakry	90,8	9,2	100,0	226
Faranah	77,8	22,2	100,0	163
Kankan	67,8	32,2	100,0	325
Kindia	71,0	29,0	100,0	272
Labé	79,8	20,2	100,0	89
Mamou	82,1	17,9	100,0	89
N'Zérékoré	76,7	23,3	100,0	423
Niveau d'instruction				
Aucun	69,5	30,5	100,0	954
Primaire	76,1	23,9	100,0	238
Secondaire et plus	85,9	14,1	100,0	576
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	74,5	25,5	100,0	408
Second	71,3	28,7	100,0	377
Moyen	72,2	27,8	100,0	369
Quatrième	75,7	24,3	100,0	318
Le plus élevé	87,5	12,5	100,0	297
Ensemble 15–49	75,8	24,2	100,0	1 768
50–59	49,1	50,9	100,0	540
Ensemble 15–59	69,5	30,5	100,0	2 309

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

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-G 2024–2025

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	8,3	na	na	na	na	75,6	2 191	a
20–24	14,3	44,8	60,5	na	na	29,9	1 685	18,6
25–29	16,1	47,2	65,3	75,2	84,3	13,2	1 738	18,3
30–34	19,0	49,6	64,3	75,9	85,5	5,8	1 497	18,1
35–39	15,0	46,3	63,3	74,4	84,5	3,2	1 386	18,4
40–44	19,5	54,7	68,3	78,2	87,9	1,6	1 064	17,6
45–49	15,8	50,3	66,6	78,1	86,8	1,7	908	18,0
20–49	16,5	48,3	64,3	na	na	10,9	8 278	18,2
25–49	17,0	49,2	65,3	76,1	85,5	6,0	6 593	18,1
HOMME								
15–19	0,2	na	na	na	na	99,1	818	a
20–24	1,5	4,0	7,8	na	na	85,8	563	a
25–29	1,5	5,4	11,7	21,9	36,2	53,7	496	a
30–34	2,2	8,5	15,0	22,3	40,3	21,8	456	26,6
35–39	2,8	7,2	12,4	21,6	41,1	9,7	458	26,1
40–44	2,3	11,6	17,8	24,0	39,6	4,1	438	26,7
45–49	1,5	5,7	10,7	25,4	43,9	1,5	313	26,4
20–49	1,9	6,9	12,4	na	na	33,6	2 723	a
25–49	2,1	7,7	13,6	22,8	39,9	20,0	2 161	a
20–59	1,9	6,7	11,9	na	na	28,1	3 279	a
25–59	2,0	7,2	12,7	21,4	37,5	16,2	2 716	a

Note : L'âge à la première union est défini comme étant l'âge auquel l'enquêté(e) a commencé à vivre avec son premier époux/épouse/partenaire.
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 20–59 ans et de 25–59 ans, selon certaines caractéristiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique	Âge des femmes		Âge des hommes
	20–49	25–49	25–59
Résidence			
Conakry	a	21,2	a
Autres villes	19,1	18,8	a
Ensemble urbain	a	19,7	a
Rural	17,4	17,5	a
Région			
Boké	19,2	19,2	a
Conakry	a	21,2	a
Faranah	17,6	17,6	a
Kankan	16,9	17,1	a
Kindia	17,9	17,8	a
Labé	17,2	17,2	a
Mamou	17,2	17,0	a
N'Zérékoré	17,7	17,6	23,4
Niveau d'instruction			
Aucun	17,5	17,6	a
Primaire	18,2	18,2	a
Secondaire et plus	a	21,8	a
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	17,6	17,8	a
Second	17,3	17,3	a
Moyen	17,3	17,4	a
Quatrième	18,4	18,1	a
Le plus élevé	a	21,1	a
Ensemble	18,2	18,1	a

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

Tableau 4.6 Âge aux premiers rapports sexuels

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels et âge médian aux premiers rapports sexuels selon l'âge actuel EDS-G 2024–2025

	Pourcentage ayant déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif d'enquêtés	Âge médian aux premiers rapports sexuels
Âge actuel	15	18	20	22	25			
				FEMME				
15–19	9,9	na	na	na	na	60,9	2 191	a
20–24	18,0	62,7	78,8	na	na	12,6	1 685	16,9
25–29	20,0	67,4	84,1	90,4	93,3	3,0	1 738	16,7
30–34	20,5	69,3	84,0	91,4	94,3	0,9	1 497	16,5
35–39	19,3	69,2	85,3	91,2	94,5	0,3	1 386	16,5
40–44	22,1	73,1	86,8	92,9	95,2	0,0	1 064	16,2
45–49	20,5	68,2	85,6	92,1	95,2	0,0	908	16,5
20–49	19,9	67,9	83,7	na	na	3,4	8 278	16,6
25–49	20,4	69,2	85,0	91,4	94,4	1,1	6 593	16,5
15–24	13,5	na	na	na	na	39,9	3 876	a
				HOMME				
15–19	7,5	na	na	na	na	68,9	818	a
20–24	5,8	36,5	62,9	na	na	23,0	563	18,9
25–29	5,0	34,1	60,3	75,6	86,6	6,2	496	19,0
30–34	6,1	30,5	51,2	73,9	83,4	2,2	456	19,8
35–39	4,6	27,9	47,1	68,3	80,9	0,9	458	20,2
40–44	3,1	20,1	42,3	61,1	76,7	0,2	438	20,5
45–49	3,5	24,2	37,2	62,4	76,9	0,3	313	20,7
20–49	4,8	29,6	51,6	na	na	6,5	2 723	19,8
25–49	4,5	27,8	48,6	68,8	81,3	2,2	2 161	20,1
15–24	6,8	na	na	na	na	50,2	1 381	a
20–59	4,3	27,2	48,0	na	na	5,4	3 279	a
25–59	4,0	25,3	44,9	64,9	77,9	1,8	2 716	20,3

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

Tableau 4.7 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-G 2024–2025

	Âge des femmes		Âge des hommes	
Caractéristique	20–49	25–49	20–59	25–59
Résidence				
Conakry	18,0	17,7	a	20,6
Autres villes	17,1	17,0	a	20,5
Ensemble urbain	17,5	17,2	a	20,5
Rural	16,1	16,1	a	20,2
Région				
Boké	17,4	17,4	18,9	19,2
Conakry	18,0	17,7	a	20,6
Faranah	15,8	15,7	18,4	18,2
Kankan	15,8	15,8	a	20,7
Kindia	16,7	16,6	a	21,2
Labé	16,9	16,8	a	20,9
Mamou	16,0	15,8	a	22,5
N'Zérékoré	16,5	16,5	19,4	19,5
Niveau d'instruction				
Aucun	16,2	16,2	a	20,5
Primaire	16,5	16,4	19,6	19,9
Secondaire et plus	18,2	17,9	20,0	20,2
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	16,2	16,3	19,6	20,0
Second	16,0	15,9	a	20,1
Moyen	16,2	16,1	a	20,3
Quatrième	16,7	16,6	a	20,7
Le plus élevé	18,0	17,7	a	20,5
Ensemble	16,6	16,5	a	20,3

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-G 2024–2025

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	Manquant	N'a jamais eu de rapports sexuels	Total	Effectif de femmes
Âge							
15–19	19,5	13,3	6,3	0,0	60,9	100,0	2 191
20–24	42,1	29,0	16,3	0,0	12,6	100,0	1 685
25–29	50,7	28,1	18,0	0,2	3,0	100,0	1 738
30–34	54,5	26,9	17,6	0,1	0,9	100,0	1 497
35–39	56,6	23,8	19,0	0,2	0,3	100,0	1 386
40–44	58,5	22,5	19,0	0,0	0,0	100,0	1 064
45–49	47,3	24,3	28,1	0,3	0,0	100,0	908
État matrimonial							
Célibataire	15,8	13,3	7,8	0,1	63,1	100,0	2 555
Mariée ou vivant ensemble	57,1	27,0	15,9	0,0	0,1	100,0	7 302
Divorcée/séparée/veuve	15,9	25,4	57,6	1,2	0,0	100,0	611
Durée de l'union actuelle[2]							
<1 an	68,4	25,9	3,6	0,0	2,1	100,0	210
1–4 ans	50,6	33,2	16,2	0,0	0,1	100,0	1 251
5–9 ans	53,6	29,4	17,0	0,0	0,0	100,0	1 546
10–14 ans	58,3	26,5	15,2	0,1	0,0	100,0	1 328
15–19 ans	60,6	21,9	17,5	0,0	0,0	100,0	1 204
20–24 ans	63,1	22,9	14,0	0,0	0,0	100,0	873
25+ ans	57,3	25,6	17,0	0,0	0,0	100,0	891
Résidence							
Conakry	38,6	19,3	15,1	0,5	26,6	100,0	1 862
Autres villes	41,9	23,0	13,0	0,0	22,1	100,0	2 116
Ensemble urbain	40,4	21,2	14,0	0,2	24,2	100,0	3 978
Rural	47,2	24,9	17,8	0,0	10,1	100,0	6 491
Région							
Boké	48,9	22,9	13,5	0,0	14,7	100,0	1 230
Conakry	38,6	19,3	15,1	0,5	26,6	100,0	1 862
Faranah	39,2	28,2	21,6	0,1	11,0	100,0	951
Kankan	53,1	29,4	9,2	0,0	8,3	100,0	1 422
Kindia	42,5	21,1	20,9	0,0	15,5	100,0	1 778
Labé	38,1	22,5	23,6	0,0	15,8	100,0	722
Mamou	37,3	23,9	23,1	0,0	15,7	100,0	624
N'Zérékoré	51,1	23,9	12,7	0,0	12,3	100,0	1 880
Niveau d'instruction							
Aucun	49,8	24,4	18,6	0,1	7,1	100,0	6 532
Primaire	34,9	23,8	14,4	0,1	26,8	100,0	1 540
Secondaire	36,8	20,8	11,3	0,2	30,9	100,0	2 397
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	45,6	25,4	19,7	0,0	9,3	100,0	2 068
Second	48,2	24,0	19,2	0,0	8,6	100,0	1 976
Moyen	47,2	25,3	15,7	0,0	11,8	100,0	1 944
Quatrième	43,3	22,5	15,2	0,1	18,8	100,0	2 101
Le plus élevé	39,9	20,9	12,5	0,3	26,5	100,0	2 379
Ensemble	44,6	23,5	16,3	0,1	15,4	100,0	10 469

[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-G 2024–2025

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	Manquant	N'a jamais eu de rapports sexuels	Total	Effectif d'hommes
Âge							
15–19	11,6	15,3	4,3	0,0	68,9	100,0	818
20–24	45,2	24,4	7,4	0,0	23,0	100,0	563
25–29	51,9	31,0	10,6	0,3	6,2	100,0	496
30–34	66,1	24,8	6,7	0,3	2,2	100,0	456
35–39	66,6	24,9	7,1	0,5	0,9	100,0	458
40–44	70,3	21,7	7,4	0,3	0,2	100,0	438
45–49	68,6	20,8	8,0	2,3	0,3	100,0	313
État matrimonial							
Célibataire	27,3	22,6	7,2	0,1	42,8	100,0	1 726
Marié ou vivant ensemble	70,7	22,1	6,6	0,7	0,0	100,0	1 768
Divorcé/séparé/veuf	(31,6)	(49,5)	(18,9)	(0,0)	(0,0)	100,0	47
Durée de l'union actuelle[2]							
<1 an	78,3	19,6	2,1	0,0	0,0	100,0	54
1–4 ans	67,5	27,2	5,2	0,0	0,0	100,0	271
5–9 ans	67,4	22,9	9,0	0,7	0,0	100,0	381
10–14 ans	71,9	20,5	6,5	1,1	0,0	100,0	368
15–19 ans	73,5	19,0	6,6	0,9	0,0	100,0	258
20–24 ans	71,9	21,2	5,3	1,5	0,0	100,0	152
25+ ans	73,2	17,3	8,2	1,4	0,0	100,0	108
Marié plus d'une fois	70,6	24,5	4,8	0,0	0,0	100,0	176
Résidence							
Conakry	43,9	25,2	7,0	0,1	23,8	100,0	680
Autres villes	48,5	21,8	5,6	0,3	23,8	100,0	787
Ensemble urbain	46,3	23,4	6,2	0,2	23,8	100,0	1 467
Rural	50,9	22,2	7,6	0,5	18,8	100,0	2 075
Région							
Boké	52,0	27,6	7,9	0,0	12,5	100,0	378
Conakry	43,9	25,2	7,0	0,1	23,8	100,0	680
Faranah	49,7	16,7	8,4	3,6	21,7	100,0	316
Kankan	53,6	17,3	8,8	0,0	20,4	100,0	496
Kindia	50,9	24,4	3,1	0,0	21,5	100,0	628
Labé	34,4	22,0	12,6	0,0	31,0	100,0	171
Mamou	33,6	22,3	18,0	0,9	25,1	100,0	169
N'Zérékoré	54,3	22,8	4,4	0,0	18,5	100,0	703
Niveau d'instruction							
Aucun	54,4	22,8	6,8	0,7	15,2	100,0	1 481
Primaire	41,5	17,3	7,4	0,0	33,8	100,0	557
Secondaire et plus	46,4	24,6	7,1	0,2	21,6	100,0	1 504
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	51,8	21,3	7,8	1,1	18,1	100,0	634
Second	51,9	20,1	8,1	0,3	19,6	100,0	619
Moyen	48,5	24,1	7,7	0,3	19,4	100,0	647
Quatrième	45,9	24,0	5,5	0,3	24,2	100,0	794
Le plus élevé	48,1	23,3	6,7	0,1	21,9	100,0	848
Ensemble 15–49	49,0	22,7	7,1	0,4	20,9	100,0	3 541
50–59	68,9	23,3	7,3	0,3	0,3	100,0	556
Ensemble 15–59	51,7	22,8	7,1	0,4	18,1	100,0	4 097

[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 la fécondité, mesuré par l'indice synthétique de fécondité (ISF), est estimé à 4,5 enfants, en moyenne, par femme de 15–49 ans.
- ***Espacement des naissances :*** La moitié des naissances de rang supérieur à un s'est produite 36 mois après la naissance précédente ; 17 % des naissances ont eu lieu moins de 24 mois après la naissance précédente.
- ***Âge médian à la première naissance :*** L'âge auquel la moitié des femmes âgées de 25–49 ans ont déjà eu leur premier enfant est de 19,6 ans.
- ***Grossesse des adolescentes :*** En Guinée, environ deux jeunes filles de 15–19 ans sur dix ont déjà été enceintes (23 %).

Le nombre d'enfants qu'une femme met au monde dépend de nombreux facteurs, notamment l'âge qu'elle a quand elle commence sa procréation, l'espacement entre deux naissances ainsi que sa fécondité. Retarder la première naissance et allonger l'intervalle entre les naissances ont contribué à la réduction des niveaux de fécondité dans de nombreux pays. Ces facteurs ont également des conséquences positives en termes de santé de la mère et de l'enfant. En revanche, des naissances rapprochées (moins de 24 mois) peuvent entraîner des conséquences négatives pour les nouveau-nés et leurs mères, notamment des naissances prématurées, un faible poids à la naissance et le décès. La procréation à un très jeune âge est associée à des risques accrus de complications au cours de la grossesse et de l'accouchement, ainsi qu'à des taux de mortalité néonatale plus élevés.

Ce chapitre décrit le niveau actuel de fécondité en Guinée et certains de ses déterminants proches. Il présente l'indice synthétique de fécondité, l'intervalle intergénésique, l'insusceptibilité de tomber enceinte (pour cause d'aménorrhée post-partum, d'abstinence post-partum ou de ménopause), l'âge à la première naissance, les grossesses d'adolescentes et les taux d'interruptions volontaires de grossesse.

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 fournis par les femmes.

Échantillon : Femmes de 15 à 49 ans

En Guinée, le niveau de la fécondité, mesuré par l'indice synthétique de fécondité (ISF), est estimé à 4,5 enfants en moyenne par femme âgée de 15 à 49 ans (**Tableau 5.1**).

Le pourcentage de femmes de 15 à 49 ans actuellement enceintes est estimé à 8 % et le nombre moyen d'enfants nés vivants pour les femmes de 40–49 ans est de 5,6 enfants (**Tableau 5.2**).

Tendances : Le niveau de fécondité a baissé en Guinée au cours des deux dernières décennies. L'ISF est passé de 5,7 à l'EDSG-III 2005 à 4,5 à l'EDS-G 2024–2025, soit une baisse d'un peu plus enfant. Cette baisse de la fécondité a été observée dans les milieux aussi bien urbains que ruraux (**Graphique 5.1**).

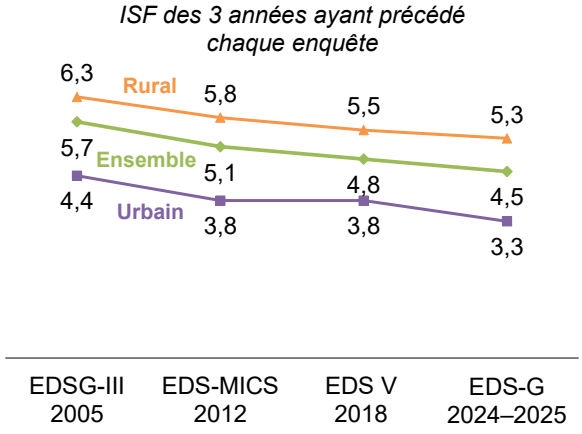
Le **Tableau 5.3.1** présente les taux de fécondité par âge par périodes de 5 ans précédant l'enquête. Ce tableau montre que les taux de fécondité ont diminué dans tous les groupes d'âges entre la période 5–9 ans et 0–4 ans avant l'enquête.

De même, le **Tableau 5.3.2** qui présente les taux de fécondité par âge pour la période des trois années avant chaque enquête montre, globalement une baisse des taux de fécondité (**Graphique 5.2**).

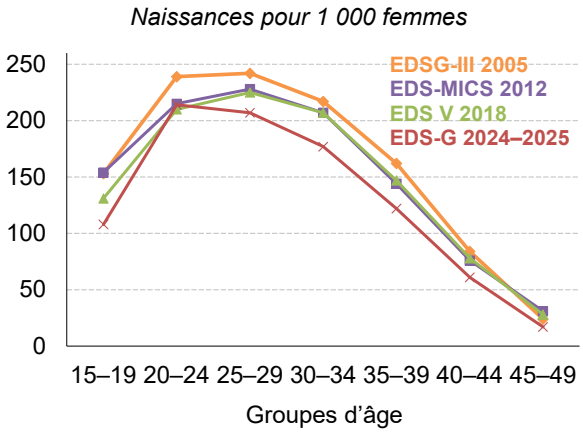
Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le nombre moyen d'enfants par femme diminue avec l'augmentation du niveau d'instruction, passant de 5.1 enfants parmi les femmes sans niveau d'instruction à 3.1 chez les femmes avec un niveau d'instruction secondaire ou plus (**Graphique 5.3**).
- Le niveau de la fécondité varie sensiblement selon les régions. C'est à Kankan que le nombre moyen d'enfant par femme est le plus élevé (6,8), suivi de Faranah (5,8) et Mamou (5,0). Par contre à Conakry, l'indice synthétique de fécondité est le plus faible (2,7) (**Carte 5.1**).

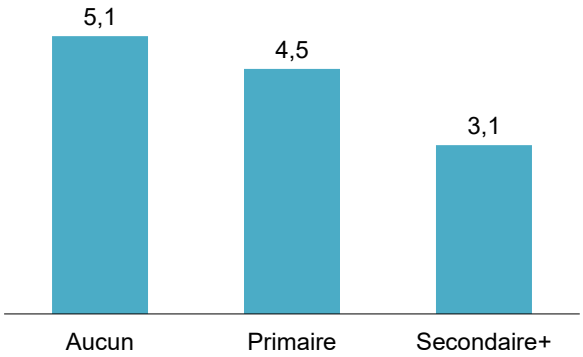
Graphique 5.1 Tendance de la fécondité par résidence



Graphique 5.2 Tendances de la fécondité par âge

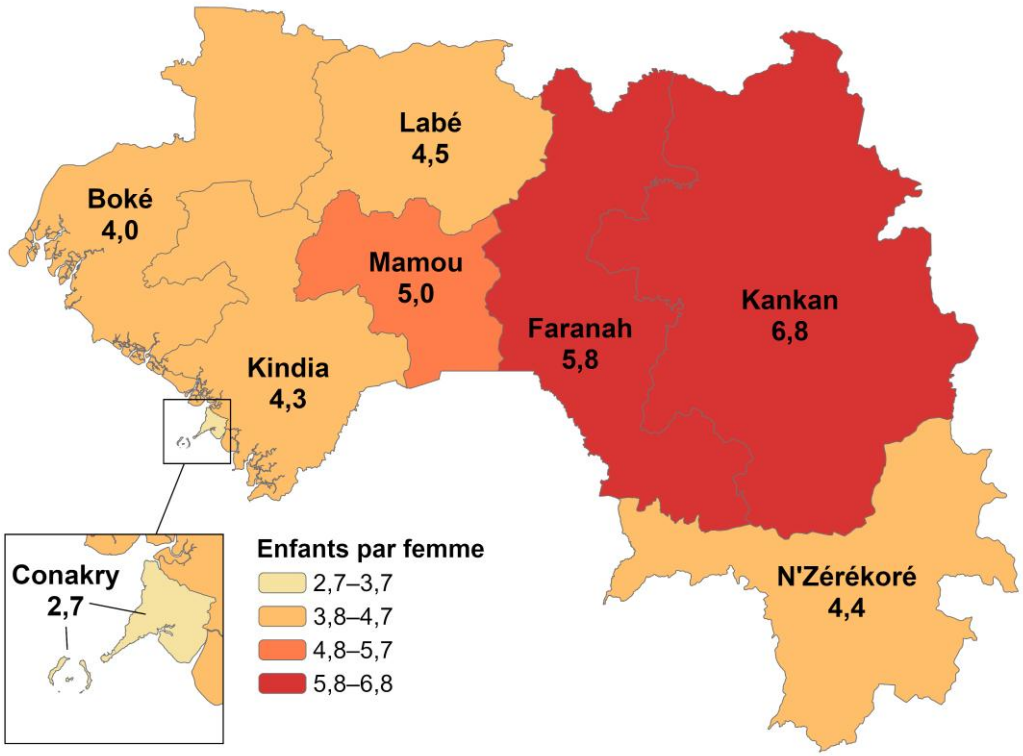


Graphique 5.3 Fécondité par niveau d'instruction



Carte 5.1 **Fécondité par région**

Indice synthétique de fécondité des 3 ans précédant l'enquête



5.2 ENFANTS NÉS VIVANTS ET ENFANTS SURVIVANTS

En Guinée, les femmes de 15–49 ans ont eu, en moyenne 2,9 enfants nés vivants au cours de leur vie parmi lesquels 2,5 sont encore en vie, ce qui signifie qu'environ 89 % de leurs enfants sont encore en vie.

Parmi les femmes en union du même groupe d'âges, ces nombres moyens sont de 3,8 enfants nés vivants et 3,3 enfants survivants (**Tableau 5.4**).

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.

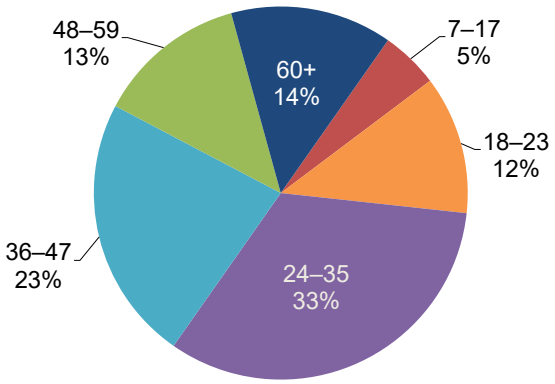
L'espacement entre les naissances a un effet bénéfique sur la santé et le bien-être de la mère et de l'enfant. Des études indiquent que les enfants nés moins de 24 mois après la naissance précédente sont exposés à un risque accru de maladie ou de décès par rapport à ceux nés après un intervalle plus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

En Guinée, la moitié des naissances des trois dernières années ont eu lieu dans les 36 mois suivant la naissance précédente et 17 % avant les 24 mois suivant la naissance précédente (**Tableau 5.5** et **Graphique 5.4**).

Tendances : Depuis 2005, on constate une augmentation du pourcentage de naissances qui ont eu lieu moins de 24 mois après la naissance précédente, passant 12 % en 2005 à 17 % en 2024–2025. L'intervalle intergénésique médian a très légèrement diminué dans cette période, passant de 37,5 mois à 36 mois

Graphique 5.4 Intervalles intergénésiques

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



Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le nombre médian de mois depuis la naissance précédente a tendance à augmenter avec l'âge de la mère, passant de 27,7 mois à 15–19 ans à 42,4 mois dans le groupe d'âges 40–49 ans (**Tableau 5.5**).
- L'intervalle intergénésique médian diminue selon l'état de survie de la naissance précédente, de 36,8 mois quand la naissance précédente est vivante à 28,0 mois si l'enfant précédent est décédé.

5.4 INSUSCEPTIBILITÉ DE TOMBER ENCEINTE

Aménorrhée post-partum
Période qui suit la fin d'une grossesse et qui précède la reprise des menstruations.

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
Calculé comme le nombre de mois écoulés entre la fin d'une grossesse et le retour des menstruations pour la moitié des femmes.
Échantillon : Femmes ayant eu une naissance vivante ou une mortinaissance au cours des 3 années précédant l'enquête.

Durée médiane de l'insusceptibilité post-partum
Calculé comme le nombre de mois depuis la fin d'une grossesse pendant lesquels la moitié des femmes ne sont plus 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 au cours des 3 années précédant l'enquête.

Globalement, 54 % 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 (29 %) et/ou de l'abstinence sexuelle post-partum (48 %) (**Tableau 5.6**).

Pour la moitié des femmes, l'aménorrhée post-partum a duré 8,9 mois, l'abstinence post-partum, 17,7 mois, et la période d'insusceptibilité de grossesse, 19.0 mois.

Tendances : Les durées médianes de l'aménorrhée et de l'abstinence post-partum ont diminué au cours des deux dernières décennies, passant, pour l'aménorrhée, de 13 mois en 2005 à 8,9 mois en 2024–2025 et, pour l'abstinence, de 21,3 mois en 2005 à 17,7 mois en 2024–2025. Dans cette période, la durée médiane de l'insusceptibilité post-partum est passée de 21,7 mois à 19 mois.

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- En milieu rural, la durée médiane de l'insusceptibilité post-partum est plus longue (20,6 mois) qu'en milieu urbain (16,9 mois). C'est à Conakry qu'elle est la plus courte (14,8 mois) (**Tableau 5.7**).
- La durée médiane de l'insusceptibilité post-partum varie entre régions : c'est dans la région de Kindia que l'on observe la durée la plus longue (25,3 mois). A l'opposé, on note la durée la plus courte dans la région de Kankan (12,2 mois).
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, la durée médiane de l'insusceptibilité post-partum diminue, passant de 22,2 mois à 14,8 mois.

5.5 ÂGE AUX PREMIÈRES 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 Guinée, les jeunes filles ont eu, en moyenne, leurs premières règles à l'âge de 13,6 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

Onze pourcents des femmes guinéennes de 30–49 ans sont en ménopause. Ce pourcentage augmente sensiblement avec l'âge, passant de 2 % chez les femmes de 30–34 ans à 54 % 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 Guinée, la moitié des femmes de 25–49 ans ont leur première enfant naissance à 19,6 ans (**Tableau 5.10**). Dans ce groupe d'âge, 8 % ont eu leur première naissance avant l'âge de 15 ans et 34 % avant l'âge de 18 ans.

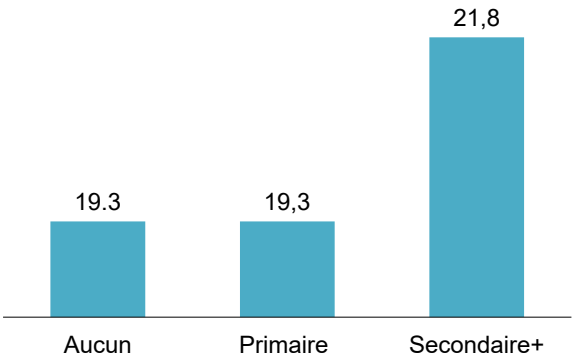
Tendances : Depuis 2005, l'âge médian à la première naissance se situe entre 19 ans et 20 ans. De même, les pourcentages des femmes de 25–49 ans ayant eu un enfant avant l'âge de 15 ans reste autour de 8 % ans sauf en 2012 où il était de 11 %. Cependant, le pourcentage des femmes de 25–49 ans qui ont eu un enfant avant l'âge de 18 ans est en baisse depuis 2012, étant passé de 42 % en 2012 à 34 % en 2024–2025.

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- La moitié des femmes urbaines âgées de 25–49 ans ont eu leur première naissance un peu plus tard que celles vivant en milieu rural (20,6 ans en milieu urbain et 19,3 ans en milieu rural) (**Tableau 5.11**).
- L'âge médian à la première naissance augmente avec le niveau d'instruction, passant de 19,3 ans parmi celles sans niveau d'instruction à 21,8 ans parmi celles ayant un niveau secondaire ou plus (**Graphique 5.5**).

***Graphique 5.5* Âge médian à la première naissance par niveau d'instruction**

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



5.8 GROSSESSE DES ADOLESCENTES

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

Au niveau national, le pourcentage de jeunes filles (15–19 ans) qui ont déjà été enceintes est de 23 %. Près de deux de ces jeunes filles sur dix ont déjà eu une naissance vivante (19 %) (**Tableau 5.12**).

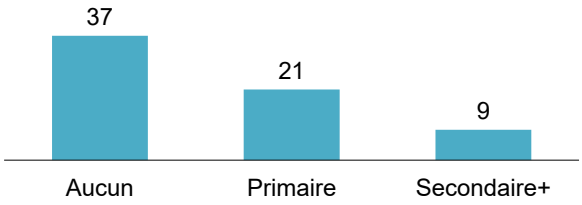
Parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15–19 ans, respectivement 10 % et 8 % ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans. Huit pour cent des jeunes femmes de 15–19 ans était déjà en union avant l'âge de 15 ans et 3 % avaient déjà eu une naissance vivante avant l'âge de 15 ans (**Tableau 5.13**).

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de jeunes femmes de 15–19 ans qui ont déjà été enceintes est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (34 % contre 11 %) (**Tableau 5.12**). À Conakry, ce pourcentage est de 8 %.
- Le pourcentage de femmes âgées de 15–19 ans qui ont déjà été enceintes diminue de manière importante avec le niveau d'instruction, passant de 37 % parmi les jeunes filles sans niveau d'instruction à 9 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus (**Graphique 5.6**).

***Graphique 5.6* Grossesse des adolescentes par niveau d'instruction**

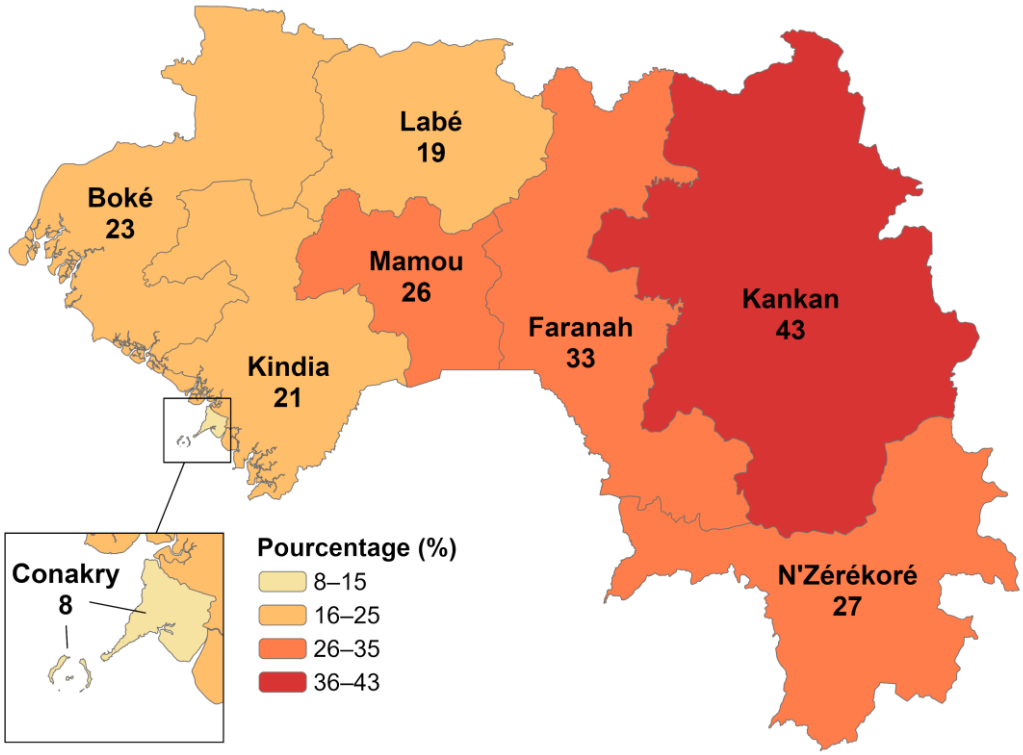
Pourcentage de femmes de 15–19 ans ayant déjà été enceintes



- Le pourcentage de jeunes femmes de 15–19 ans ayant déjà été enceintes varie de manière importante selon la région (**Carte 5.2**). C'est dans la région de Kankan que ce pourcentage est le plus élevé (43 %).

Carte 5.2 **Grossesse des adolescentes par région**

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

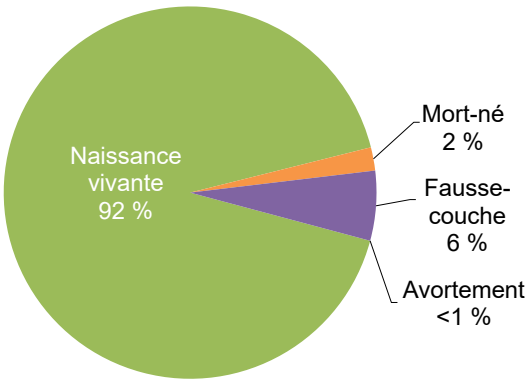
Échantillon : Grossesses des femmes âgées de 15–49 ans, qui se sont terminées dans les 3 années précédant l'enquête

Dans les 3 années ayant précédé l'enquête, 91 % des grossesses se sont terminées par une naissance vivante, 2 % par un mort-né, 6 % par une fausse-couche et moins d'un pour cent par une interruption volontaire de grossesse (**Tableau 5.14**, **Graphique 5.7**).

Le taux général de recours à une interruption volontaire de grossesse (IVG) est d'une grossesse pour 1 000 femmes (**Tableau 5.15**). L'indice conjoncturel d'avortement en Guinée (ICA) est estimé à 0,0 avortement par femme. Cet indicateur représente le nombre théorique d'IVG que connaîtrait une femme tout au long de sa vie selon les taux de recours par âge de l'année considérée.

Graphique 5.7 **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-G 2024–2025

	Résidence				
Groupe d'âges	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
10–14	[1]	[3]	[2]	[6]	[4]
15–19	40	72	57	150	108
20–24	125	192	159	251	214
25–29	142	190	167	233	207
30–34	133	155	144	196	177
35–39	78	104	92	136	122
40–44	14	46	32	73	61
45–49	[9]	[14]	[13]	[19]	[17]
ISF (15–49)	2,7	3,9	3,3	5,3	4,5
TGFG	94	133	115	182	156
TBN	23,0	28,4	26,0	34,2	31,5

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-G 2024–2025

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			
Conakry	2,7	4,3	4,0
Autres villes	3,9	6,7	4,9
Ensemble urbain	3,3	5,6	4,5
Rural	5,3	9,8	6,0
Région			
Boké	4,0	7,3	5,5
Conakry	2,7	4,3	4,0
Faranah	5,8	8,5	6,0
Kankan	6,8	15,1	7,4
Kindia	4,3	6,1	5,4
Labé	4,5	8,4	5,9
Mamou	5,0	8,7	5,0
N'Zérékoré	4,4	9,0	5,4
Niveau d'instruction			
Aucun	5,1	8,9	5,7
Primaire	4,5	9,9	5,4
Secondaire ou +	3,1	5,2	3,6
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	5,3	9,5	5,9
Second	5,3	9,1	6,0
Moyen	5,3	10,4	6,0
Quatrième	4,3	7,4	5,4
Le plus élevé	2,8	5,1	3,9
Ensemble	4,5	8,2	5,6

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 période de 5 ans précédant l'enquête, selon le groupe d'âges, EDS-G 2024–2025

Âge de la mère à la naissance	Nombre d'années précédant l'enquête			
	0–4	5–9	10–14	15–19
10–14	6	13	15	17
15–19	117	145	150	145
20–24	222	255	243	228
25–29	217	253	266	249
30–34	190	236	220	[223]
35–39	136	168	[170]	
40–44	64	[84]		
45–49	[18]			

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 différentes enquêtes, en fonction de l'âge de la mère à la naissance, EDS-G 2024–2025

Âge de la mère à la naissance	EDS 2005	EDS-MICS 2012	EDS 2018	EDS 2024–2025
10–14	[4]	[9]	[4]	[4]
15–19	154	146	120	108
20–24	240	207	202	214
25–29	247	253	234	207
30–34	226	198	192	177
35–39	169	139	139	122
40–44	85	73	73	61
45–49	[20]	[32]	[24]	[17]
ISF (15–49)	5,7	5,1	4,8	4,5

Notes : Les taux par âge sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux entre crochets sont tronqués. Les taux excluent le mois de l'interview. Les taux pour le groupe d'âges 45–49 ans peuvent être légèrement biaisées 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 le groupe d'âges, EDS-G 2024–2025

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	81,4	15,4	3,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 191	0,22	0,20
20–24	31,4	28,2	25,6	11,4	3,1	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 685	1,28	1,15
25–29	12,0	15,4	23,7	23,2	14,7	7,3	2,8	0,8	0,1	0,0	0,0	100,0	1 738	2,51	2,28
30–34	5,5	8,8	12,0	17,4	22,2	16,7	10,0	5,6	1,6	0,2	0,1	100,0	1 497	3,72	3,35
35–39	4,5	4,8	7,8	13,9	16,7	17,2	15,9	10,1	5,9	2,3	1,0	100,0	1 386	4,59	4,15
40–44	2,0	4,0	7,2	8,7	12,5	15,7	14,9	13,9	8,5	7,3	5,2	100,0	1 064	5,49	4,78
45–49	2,2	4,4	5,0	9,0	11,2	13,6	18,0	14,6	9,1	6,2	6,6	100,0	908	5,64	4,83
Ensemble	25,8	13,0	12,6	11,7	10,6	8,7	7,1	4,9	2,7	1,6	1,2	100,0	10 469	2,86	2,54
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION															
15–19	38,2	49,2	11,2	1,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	509	0,76	0,69
20–24	12,0	31,2	35,4	16,3	4,5	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 106	1,72	1,55
25–29	4,2	12,7	24,9	27,2	17,7	8,8	3,4	1,0	0,1	0,0	0,0	100,0	1 409	2,87	2,60
30–34	2,6	6,4	11,2	17,7	24,0	18,8	11,0	6,3	1,8	0,1	0,1	100,0	1 321	3,99	3,59
35–39	2,5	3,5	7,0	13,7	17,6	17,9	17,1	10,7	6,5	2,3	1,1	100,0	1 255	4,81	4,34
40–44	1,8	3,2	6,7	7,9	12,0	15,9	15,7	14,5	9,1	7,7	5,6	100,0	947	5,65	4,90
45–49	1,6	3,6	4,4	8,9	9,8	14,0	18,7	15,6	10,0	6,6	6,9	100,0	755	5,82	5,00
Ensemble	6,6	13,2	15,5	15,3	14,0	11,8	9,6	6,7	3,7	2,1	1,6	100,0	7 302	3,75	3,33

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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Mois depuis la naissance vivante précédente						Total	Effectif de naissances vivante 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	14,0	18,9	43,7	14,8	6,4	2,0	100,0	76	27,7
20–29	5,8	13,0	37,9	24,1	11,5	7,8	100,0	2 540	33,8
30–39	4,7	11,3	29,4	23,3	13,8	17,5	100,0	2 655	37,7
40–49	5,3	10,4	23,9	21,5	13,7	25,2	100,0	709	42,4
Sexe de l'enfant précédent									
Masculin	5,7	11,9	32,4	23,9	12,6	13,5	100,0	3 051	36,0
Féminin	5,0	12,1	32,7	22,7	12,7	14,8	100,0	2 929	36,1
État de survie de la naissance précédente									
Vivante	4,3	11,0	32,5	24,2	13,2	14,8	100,0	5 407	36,8
Décédée	15,1	21,3	33,2	15,1	7,9	7,5	100,0	573	28,0
Rang de naissance									
2–3	4,4	11,8	33,9	23,3	12,2	14,4	100,0	2 664	35,9
4–6	6,0	10,9	31,4	23,2	13,2	15,2	100,0	2 473	36,6
7+	6,2	15,9	31,4	23,8	12,6	10,2	100,0	843	34,9
Résidence									
Conakry	4,3	9,4	27,3	25,0	12,9	21,0	100,0	616	39,7
Autres villes	4,2	10,7	32,7	23,5	12,1	16,8	100,0	957	37,1
Ensemble urbain	4,2	10,2	30,6	24,1	12,4	18,5	100,0	1 573	38,2
Rural	5,7	12,6	33,2	23,1	12,8	12,6	100,0	4 408	35,4
Région									
Boké	7,0	9,6	29,5	22,7	15,1	16,1	100,0	644	37,5
Conakry	4,3	9,4	27,3	25,0	12,9	21,0	100,0	616	39,7
Faranah	6,9	11,0	35,8	23,9	11,4	10,9	100,0	699	35,0
Kankan	6,1	18,3	38,6	21,3	9,2	6,5	100,0	1 367	31,6
Kindia	4,6	9,9	32,0	23,9	12,8	16,8	100,0	973	37,3
Labé	2,3	6,3	27,3	30,6	16,9	16,7	100,0	398	40,7
Mamou	4,1	7,4	26,7	21,1	19,5	21,1	100,0	342	42,2
N'Zérékoré	5,2	13,1	31,8	22,3	12,5	15,2	100,0	941	36,0
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	5,5	12,5	32,2	23,2	13,0	13,6	100,0	4 370	35,9
Primaire	4,9	10,7	35,1	24,0	12,4	13,0	100,0	781	35,7
Secondaire	4,7	10,5	31,7	23,6	11,5	17,9	100,0	829	37,0
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	5,8	12,2	32,8	24,2	13,4	11,5	100,0	1 449	35,7
Second	5,9	11,8	30,9	23,7	12,6	15,2	100,0	1 273	36,6
Moyen	5,8	13,4	36,6	21,2	11,7	11,3	100,0	1 341	34,2
Quatrième	5,4	11,4	29,6	24,7	13,3	15,5	100,0	1 108	37,4
Le plus élevé	2,7	10,3	31,9	22,9	12,3	19,8	100,0	809	38,2
Ensemble	5,3	12,0	32,5	23,3	12,7	14,1	100,0	5 980	36,0

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-G 2024–2025

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	78,3	94,4	96,8	245
2–3	73,8	86,6	92,3	253
4–5	65,5	76,0	85,1	253
6–7	53,5	71,8	82,4	264
8–9	50,8	68,8	81,1	257
10–11	44,3	68,5	78,8	234
12–13	29,5	56,6	62,7	270
14–15	21,7	60,2	67,2	210
16–17	20,2	54,6	59,7	216
18–19	17,7	42,3	49,3	192
20–21	13,1	40,1	42,1	247
22–23	8,6	33,4	35,4	220
24–25	6,3	20,5	22,2	236
26–27	7,4	20,7	23,7	178
28–29	5,6	12,6	16,8	215
30–31	4,9	15,7	17,6	253
32–33	3,4	16,8	18,3	260
34–35	4,7	15,4	16,6	257
Ensemble	29,3	48,2	53,5	4 257
Médiane	8,9	17,7	19,0	na
Moyenne	11,2	18,1	20,0	na

Note : 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Aménorrhée post-partum	Abstinence post-partum	Insusceptibilité post-partum[1]
Âge de la mère			
15–29	8,2	16,7	17,9
30–49	10,0	20,0	20,8
Résidence			
Conakry	4,6	13,1	14,8
Autres villes	8,7	15,2	16,5
Ensemble urbain	7,5	14,7	16,9
Rural	9,4	19,2	20,6
Région			
Boké	10,0	18,3	18,9
Conakry	4,6	13,1	14,8
Faranah	11,6	20,1	20,1
Kankan	9,1	5,8	12,2
Kindia	11,0	24,8	25,3
Labé	5,4	21,9	22,2
Mamou	(7,1)	(23,8)	(23,8)
N'Zérékoré	9,9	17,8	19,0
Niveau d'instruction de la mère			
Aucun	9,8	18,3	19,7
Primaire	7,0	18,2	18,6
Secondaire	5,5	10,7	13,6
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	11,3	21,7	22,2
Second	9,7	20,7	21,5
Moyen	7,8	16,4	18,4
Quatrième	8,1	13,1	14,7
Le plus élevé	5,9	12,7	14,8
Ensemble	8,9	17,7	19,0

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.
[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-G 2024–2025

	Âge aux premières règles								Pourcentage n'ayant jamais eu de règles	Total	Effectif de femmes	Âge moyen aux premières règles	Effectif des femmes ayant leurs règles[1]
Âge actuel	≥10	11	12	13	14	15	≥16	Ne sait pas					
15–19	1,6	2,4	13,5	30,1	33,9	11,4	2,1	3,0	2,0	100,0	2 191	13,4	2 081
20–24	1,7	2,3	14,4	25,3	30,9	16,2	4,8	4,3	0,2	100,0	1 685	13,6	1 609
25–29	1,5	3,0	14,4	27,1	29,1	13,5	5,6	5,7	0,0	100,0	1 738	13,6	1 638
30–34	1,8	2,2	13,6	28,9	30,1	13,7	3,8	5,7	0,1	100,0	1 497	13,5	1 411
35–39	1,4	2,4	12,1	26,8	30,0	15,8	4,8	6,7	0,1	100,0	1 386	13,7	1 293
40–44	0,7	1,6	13,8	25,6	30,4	16,7	3,7	7,4	0,0	100,0	1 064	13,7	986
45–49	1,8	1,6	14,1	25,0	33,6	14,6	4,9	4,4	0,0	100,0	908	13,7	868
Ensemble	1,5	2,3	13,7	27,3	31,2	14,3	4,1	5,1	0,5	100,0	10 469	13,6	9 886

[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-G 2024–2025

Groupe d'âges	Pourcentage en ménopause[1]	Effectif de femmes
30–34	1,8	1 497
35–39	2,2	1 386
40–41	6,4	575
42–43	10,6	349
44–45	25,5	435
46–47	39,7	254
48–49	53,7	359
Ensemble	11,0	4 855

[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-G 2024–2025

	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	2,7	na	na	na	na	81,4	2 191	a
20–24	7,0	34,4	52,5	na	na	31,4	1 685	19,7
25–29	7,4	32,7	54,2	71,4	83,6	12,0	1 738	19,6
30–34	8,3	36,0	54,3	71,2	84,9	5,5	1 497	19,6
35–39	7,1	30,1	51,8	66,6	81,9	4,5	1 386	19,8
40–44	8,7	38,3	56,3	70,0	83,9	2,0	1 064	19,3
45–49	6,2	33,3	51,7	65,6	80,8	2,2	908	19,8
20–49	7,5	34,0	53,5	na	na	11,1	8 278	19,6
25–49	7,6	33,9	53,7	69,3	83,2	6,0	6 593	19,6

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-G 2024–2025

Caractéristique	Femmes de 20–49	Femmes de 25–49
Résidence		
Conakry	a	21,3
Autres villes	a	20,1
Ensemble urbain	a	20,6
Rural	19,1	19,3
Région		
Boké	a	20,4
Conakry	a	21,3
Faranah	18,8	18,9
Kankan	18,5	18,7
Kindia	a	20,1
Labé	18,9	18,7
Mamou	19,6	19,6
N'Zérékoré	19,3	19,3
Niveau d'instruction		
Aucun	19,2	19,3
Primaire	19,3	19,3
Secondaire ou +	a	21,8
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	19,3	19,5
Second	19,1	19,2
Moyen	18,9	19,0
Quatrième	19,6	19,6
Le plus élevé	a	21,5
Ensemble	19,6	19,6

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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes de 15–19 ans qui : 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	2,0	0,3	1,5	3,8	486
16	6,1	0,7	5,2	10,5	447
17	19,9	0,4	6,1	23,8	401
18	29,2	3,9	7,4	36,1	536
19	42,0	3,2	9,8	49,4	322
Résidence					
Conakry	6,6	0,0	2,3	7,7	448
Autres villes	11,8	0,7	2,5	13,9	561
Ensemble urbain	9,5	0,4	2,4	11,1	1 009
Rural	26,5	2,9	8,6	33,9	1 182
Région					
Boké	15,8	2,1	6,2	22,6	248
Conakry	6,6	0,0	2,3	7,7	448
Faranah	25,4	2,3	9,1	33,0	190
Kankan	37,0	4,6	8,8	43,3	261
Kindia	17,6	0,7	3,6	20,9	343
Labé	14,8	0,0	6,0	19,3	144
Mamou	16,6	3,8	8,6	25,6	121
N'Zérékoré	21,4	2,1	6,7	26,6	437
Niveau d'instruction					
Aucun	29,6	3,2	9,3	36,9	901
Primaire	15,5	1,1	5,5	21,0	566
Secondaire ou +	7,5	0,4	1,6	8,6	724
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	23,6	3,1	8,9	31,3	365
Second	28,9	1,7	8,7	35,1	342
Moyen	25,9	3,6	8,0	33,8	395
Quatrième	15,2	1,3	3,7	18,6	504
Le plus élevé	7,6	0,0	2,4	8,8	585
Ensemble	18,6	1,7	5,8	23,4	2 191

[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 qui ont 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 une naissance vivante/engendré une naissance vivante avant l'âge de 15 ans, selon le sexe ; et pourcentage de femmes qui ont déjà été enceintes avant l'âge de 15 ans, EDS-G 2024–2025

Sexe	Ont eu des rapports sexuels avant 15 ans	Étaient en union avant l'âge de 15 ans	Avaient déjà eu une naissance vivante/ engendré une naissance vivante avant l'âge de 15 ans	Ont déjà été enceintes avant l'âge de 15 ans	Effectif
Femme	9,9	8,3	2,7	4,7	2 191
Homme	7,5	0,2	0,0	na	818

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-G 2024–2025

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	92,0	1,9	5,1	1,0	100,0	748
20–24	91,7	1,4	6,9	0,0	100,0	1 228
25–34	92,0	1,3	5,7	1,0	100,0	1 971
35–44	88,9	2,1	8,2	0,9	100,0	716
45–49	(89,3)	(2,0)	(8,7)	(0,0)	100,0	35
Rang de grossesse						
Premier	91,8	1,7	5,6	0,9	100,0	872
Second	92,5	1,1	6,3	0,1	100,0	836
Troisième	91,9	0,9	6,5	0,7	100,0	747
Quatrième	91,7	0,9	6,4	1,0	100,0	669
Cinquième ou plus	90,2	2,3	6,6	0,9	100,0	1 575
Résidence						
Conakry	89,8	0,8	7,0	2,4	100,0	526
Autres villes	89,3	2,2	7,7	0,8	100,0	813
Ensemble urbain	89,5	1,7	7,4	1,4	100,0	1 339
Rural	92,2	1,5	5,9	0,4	100,0	3 360
Région						
Boké	90,4	1,2	7,5	0,9	100,0	487
Conakry	89,8	0,8	7,0	2,4	100,0	526
Faranah	94,0	0,8	5,1	0,1	100,0	543
Kankan	89,4	2,5	8,0	0,2	100,0	1 069
Kindia	94,8	0,6	3,9	0,6	100,0	690
Labé	91,5	1,6	6,2	0,7	100,0	306
Mamou	92,3	1,9	5,3	0,5	100,0	286
N'Zérékoré	90,8	2,1	6,3	0,8	100,0	792
Niveau d'instruction						
Aucun	92,6	1,5	5,4	0,5	100,0	3 194
Primaire	89,7	1,9	7,7	0,7	100,0	702
Secondaire ou +	88,3	1,2	8,9	1,7	100,0	803
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	93,2	1,7	4,2	1,0	100,0	1 047
Second	92,8	1,7	5,4	0,1	100,0	1 000
Moyen	91,5	1,3	6,8	0,4	100,0	1 032
Quatrième	89,0	2,0	8,3	0,7	100,0	925
Le plus élevé	89,8	1,0	7,5	1,7	100,0	696
Ensemble	91,4	1,5	6,3	0,7	100,0	4 700

Note : les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

[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-G 2024–2025

	Résidence				
Groupe d'âges	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
10-14	0	0	0	0	0
15–19	1	0	0	0	0
20–24	0	0	0	0	0
25–29	3	2	3	2	2
30–34	3	5	4	1	2
35–39	6	0	3	0	1
40–44	5	0	2	0	1
45–49	(0)	0	0	0	0
ICA (15–49)	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0
TGRIVG	2	1	2	1	1

Notes : Les taux de recours à l'IVG, par âge spécifique, sont exprimés pour 1 000 femmes. 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. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
ICA : Indice Conjoncturel d'Avortement est 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 :*** Environ trois femmes de 15–49 ans en union sur dix (32 %) souhaitent avoir un autre enfant dans les 2 années qui suivent. Un tiers des femmes en union (33 %) souhaitent attendre 2 années ou plus avant d'avoir un autre enfant. Ces pourcentages sont respectivement de 41 % et 42 % chez les hommes.
- ***Désir de limiter les naissances :*** Moins de deux femmes de 15–49 ans sur dix (15 %) et 7 % des hommes de 15–49 ans en union ne souhaitent plus avoir d'enfants.
- ***Taille idéale de la famille :*** Le nombre idéal d'enfants est en moyenne de 6,4 chez les femmes actuellement en union et de 6,0 pour l'ensemble des femmes. Chez les hommes, le nombre moyen idéal d'enfants est beaucoup plus élevé, soit respectivement 9,1 et 7,6.
- ***Planification de la fécondité :*** 80 % des grossesses qui se sont produites dans les 3 années précédant l'enquête ont eu lieu au moment voulu, moins de deux sur dix se sont produites plus tôt que souhaité et 3 % n'étaient pas du tout souhaitées.
- ***Fécondité désirée :*** Le taux de fécondité désirée est de 4,1 enfants, alors que le taux de fécondité actuelle est de 4,5 enfants.

Les informations sur les préférences en matière de procréation peuvent aider les responsables de programmes de planification familiale à évaluer le souhait d'avoir des enfants, l'importance des grossesses mal planifiées et non désirées, et la demande en matière de contraception pour espacer ou limiter les naissances. Ces informations peuvent donner une indication de la tendance de la fécondité.

Ce chapitre présente des informations permettant non seulement de savoir si les hommes et les femmes mariés souhaitent ou pas avoir davantage d'enfants et, dans l'affirmative, à quel moment ils les souhaitent, mais aussi de connaître la taille idéale de la famille et de savoir si la dernière naissance était désirée ou pas. Le chapitre présente aussi le taux de fécondité théorique, c'est-à-dire si toutes les naissances non désirées avaient été évitées.

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.

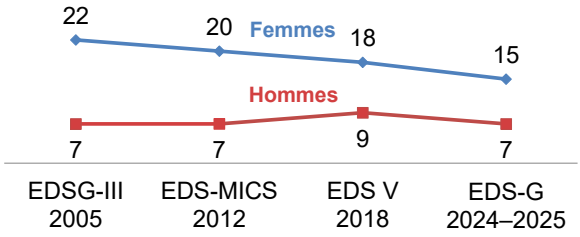
Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans actuellement en union

Parmi les femmes de 15–49 ans actuellement en union en Guinée, sept sur dix (70 %) désirent avoir un enfant ou un enfant supplémentaire. À l'opposé, 15 % des femmes ne désirent plus avoir d'enfants ou sont stérilisées. La majorité des hommes de 15–49 ans actuellement en union souhaitent avoir un enfant ou un autre enfant (88 %). Cependant, comparés aux femmes, le pourcentage de ceux qui ne veulent plus avoir d'enfants ou sont stérilisés est plus faible (7 %) (**Tableau 6.1**).

Tendances : Le pourcentage de femmes de 15–49 ans en union ne désirant plus avoir d'enfant est en baisse régulière, passant de 22 % en 2005 à 15 % en 2024–2025. Chez les hommes, ce chiffre est demeuré stable, autour de 7 % (**Graphique 6.1**).

***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

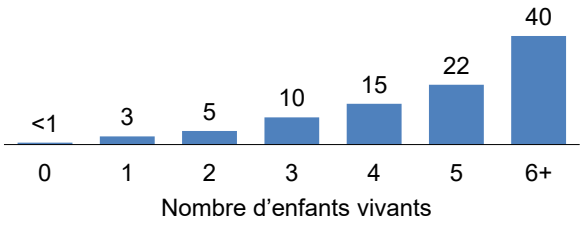


Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes ne voulant plus d'enfants ou stérilisées à tendance à augmenter avec le nombre d'enfants vivants, de 3 % parmi celles n'ayant qu'un enfant à 40 % parmi celles ayant 6 ou plus (**Tableau 6.2.1** et **Graphique 6.2**). On observe la même tendance chez les hommes de 15–49 ans actuellement en union, le pourcentage passant respectivement de 4 % à 8 % (**Tableau 6.2.2**).

***Graphique 6.2* Désir de limiter le nombre d'enfants par nombre d'enfants vivants**

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



- Le pourcentage de femmes de 15–49 ans actuellement en union et qui ne désirent plus avoir d'enfants baisse avec l'augmentation du niveau d'instruction, passant de 17 % chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 11 % chez celles qui ont un niveau secondaire ou plus. Chez les hommes, ce pourcentage est deux fois plus élevé parmi ceux qui ont un niveau secondaire ou plus (10 %) contre 5 % parmi les autres.

- Dans les régions, on constate des écarts importants, le pourcentage de femmes ne désirant plus d'enfants variant d'un minimum de 8 % à Boké à un maximum de 19 % à Faranah et N'Zérékoré. Parmi les hommes, ce pourcentage varie de 1 % à Boké à 16 % à Conakry.

6.2 TAILLE IDÉALE DE LA FAMILLE

Taille idéale de la famille

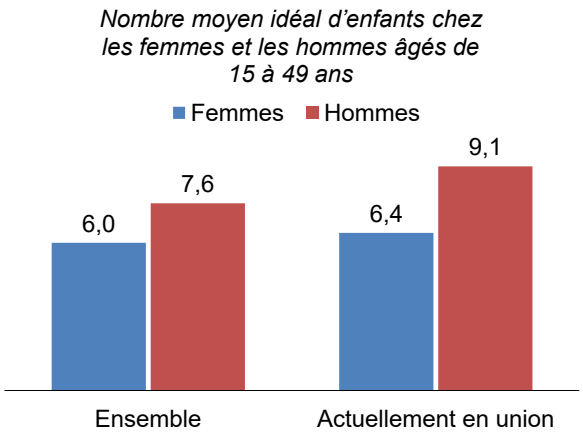
On a demandé aux enquêtés, sans enfant : « Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien voudriez-vous en avoir ? ». On a demandé aux enquêtés qui avaient des enfants : « Si vous pouviez revenir au moment où vous n'aviez pas encore d'enfants et que vous pouviez 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 6,4 chez les femmes guinéennes actuellement en union et de 6,0 pour l'ensemble des femmes (**Tableau 6.3** et **Graphique 6.3**).

Chez les hommes, ces chiffres sont nettement plus élevés, soit respectivement 9,1 et 7,6. 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 6.3 **Taille idéale de la famille**



Tendances : Entre l'EDSG-III 2005 et l'EDS-G 2024–2025, le nombre moyen idéal d'enfants tend à augmenter chez les femmes comme chez les hommes de 15–49 ans. En effet, il est passé de 5,6 enfants à 6,0 enfants parmi toutes les femmes et de 5.9 enfants à 6,4 chez les femmes en union. Parmi les hommes, la hausse est plus prononcée, passant de 6,9 à 7,6 parmi tous les hommes et de 8,2 à 9,1 parmi les hommes en union.

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le nombre idéal moyen d'enfants à tendance à diminuer des générations anciennes aux plus récentes, passant de 6,9 parmi les femmes de 45–49 ans à 5,4 parmi celles de 15–19 ans.
- Le nombre idéal moyen d'enfants est plus faible en milieu urbain qu'en milieu rural (5,3 contre 6,5).
- Le nombre idéal moyen d'enfant baisse avec l'augmentation du niveau d'instruction de la femme, passant de 6,4 parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 5,0 parmi celles ayant le niveau secondaire et plus (**Tableau 6.4**).

6.3 PLANIFICATION DE LA FAMILLE

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.

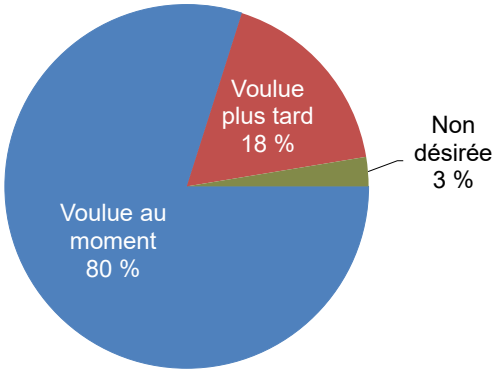
De toutes les grossesses de femmes de 15–49 ans qui se sont produites dans les 3 années précédant l'enquête, 80 % ont eu lieu au moment voulu, 17 % ont eu lieu plus tôt que souhaité et 3 % n'étaient pas du tout désirées (**Tableau 6.5** et **Graphique 6.4**).

Les grossesses qui se sont terminées par une interruption volontaire de la grossesse (IVG) étaient les moins bien planifiées : 46 % étaient souhaitées mais pour plus tard contre moins de 30 % pour les autres issues (grossesse actuelle, naissance vivante, mort-né et fausse-couche). En outre, 15 % d'entre elles n'étaient pas voulus du tout (**Graphique 6.5**). Cependant, ces valeurs doivent être interprétées avec prudence car elles sont basées sur un très faible nombre de cas d'IVG.

Tendances : Entre l'EDSG-III 2005 et l'EDS_G 2024–2025, on constate que le pourcentage de naissances des 3 dernières années avant les enquêtes qui ont eu lieu au moment souhaité tend à diminuer passant de 84 % trouvés en 2005 à 80 % en 2024–2025. Les pourcentages de grossesses souhaitées, mais pour plus tard tend à augmenter passant de 12 % à 17 % au cours de la même période. Après une diminution entre 2005 et 2012, les pourcentages de grossesses non désirés se sont stabilisés à 3 % après 2012.

Graphique 6.4 Planification de la fécondité

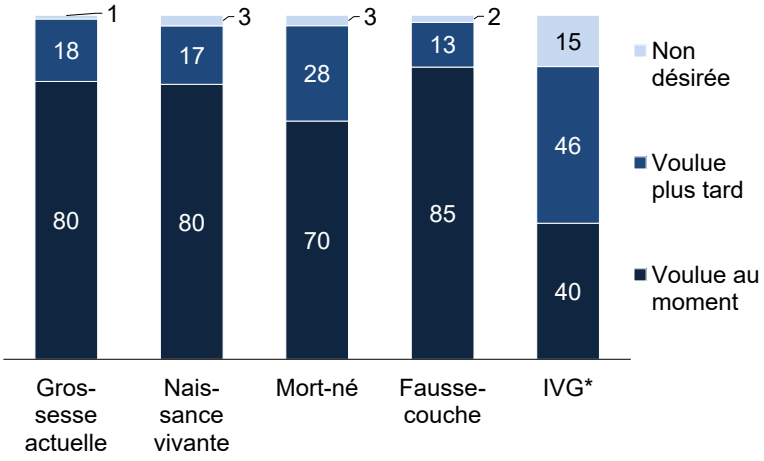
Répartition (en %) des grossesse des femmes de 15–49 ans ayant eu lieu au cours des trois années ayant précédé l'enquête, par planification de la grossesse



* Le total des chiffres ne correspond pas à 100 à cause des arrondissements

Graphique 6.5 Planification de la fécondité

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



Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les naissances vivantes et les grossesses actuelles de premier rang sont les moins planifiés, 77 % sont arrivés au moment voulus mais 21 % étaient souhaitées pour plus tard (**Tableau 6.5**).
- Les naissances vivantes et les grossesses des mères de moins de 20 ans sont aussi les moins planifiées, 76 % sont arrivées au moment voulus mais 22 % étaient souhaitées pour plus tard (**Tableau 6.5**).

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.

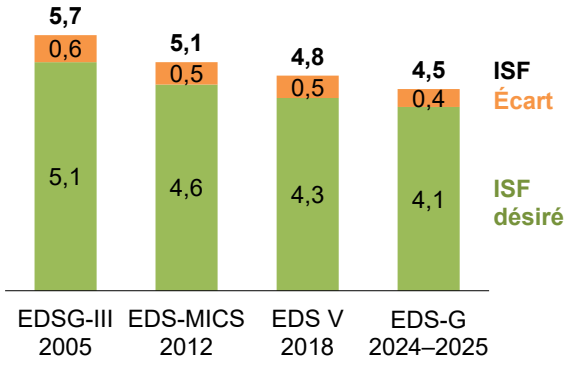
Échantillon : Femmes de 15–49 ans

En Guinée, l'ISFD ou le nombre de naissances qui aurait été atteint si toutes les grossesses non désirées avaient été évitées s'élève à 4,1 enfants par femme, alors que l'indice synthétique de fécondité est de 4,5 enfants par femme. En moyenne, les femmes ont donc 0,4 enfant de plus que le nombre d'enfants souhaité (**Tableau 6.6** et **Graphique 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 l'EDSG-III 2005, passant de 5,1 à 4,1 à l'EDS-G 2024–2025.

Graphique 6.6 **Fécondité désirée et fécondité actuelle : tendances**

Nombre désiré et nombre d'enfants actuels, par femme : tendances



Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- L'ISFD est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (4,8 contre 3,1).
- Dans les régions, l'ISFD varie de 5,6 enfants à Kankan à 2,5 enfants à Conakry. L'écart entre l'ISF et l'ISFD le plus important est enregistré à Kankan (1,2).

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-G 2024–2025

	Nombre d'enfants vivants[1]							Ensemble	Ensemble
Désir d'enfants	0	1	2	3	4	5	6+	15–49	15–59
				FEMME					
Veut un autre bientôt[2]	70,1	42,2	38,5	32,4	29,7	22,6	14,1	32,2	na
Veut un autre plus tard[3]	12,0	40,1	41,4	38,8	33,6	30,3	20,0	32,7	na
Veut un autre, ne sait pas quand	9,6	6,2	5,3	4,8	3,5	3,6	3,9	4,8	na
Indécise	3,7	6,3	7,6	10,9	12,7	15,8	12,8	10,5	na
Ne veut plus d'enfants	0,7	2,8	5,2	9,4	15,0	21,5	40,0	15,0	na
Stérilisé[4]	0,0	0,1	0,0	0,2	0,2	0,6	0,1	0,2	na
S'est déclarée stérile	3,8	2,5	2,0	3,6	5,3	5,5	9,2	4,6	na
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	na
Effectif	414	1 052	1 252	1 237	1 201	859	1 287	7 302	na
				HOMME[5]					
Veut un autre bientôt[2]	70,4	43,0	41,9	39,1	39,4	38,9	33,6	40,8	41,1
Veut un autre plus tard[3]	8,5	41,7	48,1	44,9	41,8	42,6	44,6	41,9	38,6
Veut un autre, ne sait pas quand	13,3	8,4	3,3	5,9	3,3	3,9	5,2	5,5	5,0
Indécise	3,7	2,0	2,3	3,0	7,1	5,2	8,2	4,9	6,0
Ne veut plus d'enfants	3,6	4,3	4,4	6,4	7,2	9,1	8,3	6,5	8,3
Stérilisé[4]	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,1	0,1
S'est déclarée stérile	0,5	0,6	0,0	0,7	0,4	0,3	0,0	0,3	0,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	111	244	275	247	262	201	428	1 768	2 309

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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
Résidence								
Conakry	0,0	5,1	5,7	12,4	22,3	38,7	49,3	16,9
Autres villes	1,3	1,5	2,9	8,3	16,6	29,2	36,6	13,3
Ensemble urbain	0,7	3,0	4,2	10,0	19,1	33,2	40,7	14,8
Rural	0,7	2,8	5,7	9,3	13,6	18,5	39,9	15,3
Région								
Boké	0,0	0,0	0,0	3,4	7,4	11,6	31,8	8,2
Conakry	0,0	5,1	5,7	12,4	22,3	38,7	49,3	16,9
Faranah	(0,0)	2,5	4,8	10,0	23,5	21,5	49,9	19,2
Kankan	(0,0)	1,6	2,6	4,6	6,6	8,2	32,3	11,6
Kindia	3,3	5,2	7,2	6,7	17,5	21,5	39,4	15,7
Labé	(2,4)	2,2	3,2	7,7	10,1	19,1	34,3	13,5
Mamou	*	2,1	8,9	17,8	21,9	19,3	36,5	16,8
N'Zérékoré	0,0	3,3	7,7	16,0	15,6	37,1	51,2	19,0
Niveau d'instruction								
Aucun	0,9	3,0	6,3	9,4	15,3	22,7	39,7	16,9
Primaire	1,4	2,1	3,1	6,9	11,2	14,7	44,8	10,0
Secondaire ou plus	0,0	3,1	3,1	11,7	18,7	25,7	40,8	10,6
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	1,6	2,0	5,1	7,7	14,8	16,3	40,9	14,8
Second	0,8	5,3	6,0	11,0	12,5	22,4	40,7	16,3
Moyen	0,0	1,8	7,0	11,2	14,1	18,9	41,1	16,1
Quatrième	1,5	0,8	3,7	10,4	17,1	30,6	36,0	14,9
Le plus élevé	0,0	4,8	4,2	7,7	19,3	28,5	41,0	13,0
Ensemble	0,7	2,9	5,2	9,5	15,3	22,2	40,1	15,1

Note : Les femmes stérilisées ou celles dont le partenaire/mari est stérilisé sont considérées comme ne voulant plus d'enfant. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
Résidence								
Conakry	*	(13,3)	(10,8)	(17,6)	(17,2)	*	*	15,6
Autres villes	(3,4)	0,0	6,1	1,4	(13,7)	(4,0)	8,7	5,0
Ensemble urbain	(7,0)	4,2	8,5	9,0	15,6	11,2	12,3	9,6
Rural	1,5	4,3	2,1	5,0	5,0	8,3	7,5	5,4
Région								
Boké	*	(0,0)	(2,9)	(0,0)	(4,7)	*	0,0	1,4
Conakry	*	(13,3)	(10,8)	(17,6)	(17,2)	*	*	15,6
Faranah	*	(3,7)	(3,0)	(0,0)	*	(16,1)	(11,4)	6,8
Kankan	*	(4,6)	(10,3)	(3,8)	(6,1)	(6,3)	7,6	6,3
Kindia	*	(4,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(8,9)	4,6	2,9
Labé	*	*	*	*	*	*	*	6,1
Mamou	*	*	*	*	*	*	*	4,3
N'Zérékoré	*	4,4	1,3	7,9	8,8	(6,9)	12,3	7,4
Niveau d'instruction								
Aucun	(4,0)	1,8	3,9	6,1	4,7	5,0	6,0	4,9
Primaire	*	(2,0)	(0,9)	(3,0)	(5,8)	(10,0)	9,2	4,8
Secondaire ou plus	(4,3)	8,6	5,9	8,1	13,4	18,7	16,7	10,3
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	*	(0,0)	3,4	0,0	1,4	(8,5)	4,6	2,9
Second	*	7,0	1,5	(7,4)	0,0	(4,4)	12,6	6,0
Moyen	*	(7,0)	0,0	(4,8)	(17,4)	(12,2)	6,0	7,5
Quatrième	*	2,7	4,3	4,5	(7,7)	(3,8)	10,0	5,6
Le plus élevé	(8,8)	(5,0)	12,1	15,3	15,8	(17,0)	(11,4)	12,5
Ensemble 15–49	3,6	4,3	4,4	6,4	7,9	9,1	8,3	6,6
50–59	*	*	*	(11,0)	15,0	19,6	13,9	14,1
Ensemble 15–59	3,4	4,5	5,0	7,0	9,1	11,6	10,8	8,4

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

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

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-G 2024–2025

	Nombre d'enfants vivants							
Nombre idéal d'enfants	0	1	2	3	4	5	6+	Ensemble
				FEMME[1]				
0	1,2	2,3	1,6	3,1	3,5	3,5	5,5	2,7
1	0,3	0,0	0,2	0,3	0,6	0,2	0,3	0,3
2	2,5	1,0	1,5	1,2	0,9	1,3	0,6	1,4
3	8,1	5,8	4,1	2,6	1,2	1,3	0,8	4,1
4	19,1	17,7	13,2	7,6	6,0	2,9	2,5	11,4
5	25,8	23,6	22,8	21,2	15,5	13,3	6,8	19,7
6+	32,2	40,3	44,7	51,7	58,0	62,5	67,1	47,9
Réponse non numérique	10,8	9,1	11,9	12,3	14,4	15,0	16,3	12,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	2 635	1 477	1 441	1 357	1 281	913	1 365	10 469
Nombre idéal d'enfants pour les femmes de 15–49 :[2]								
Ensemble des femmes	5,2	5,6	5,8	6,0	6,3	6,9	7,3	6,0
Effectif de femmes	2 350	1 343	1 269	1 190	1 096	776	1 142	9 167
Femmes actuellement en union	5,8	5,8	5,9	6,1	6,4	6,9	7,3	6,4
Effectif de femmes actuellement en union	360	956	1 099	1 085	1 025	729	1 071	6 325
				HOMME[3]				
0	0,3	0,5	0,5	0,6	1,3	0,0	3,7	0,8
1	0,3	0,0	0,2	0,5	0,6	0,0	0,0	0,2
2	3,2	2,1	1,0	0,4	0,4	1,0	0,0	2,0
3	9,5	6,9	4,7	2,2	1,0	0,9	0,3	6,1
4	14,5	13,7	11,9	6,4	6,4	2,6	1,1	10,7
5	20,0	24,4	20,0	19,1	9,1	7,5	2,0	16,6
6+	43,6	42,8	55,3	60,7	73,0	73,6	77,4	53,8
Réponse non numérique	8,7	9,6	6,5	10,2	8,1	14,4	15,4	9,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	1 762	328	294	258	266	201	432	3 541
Nombre idéal d'enfants pour les hommes de 15–49 :[2]								
Ensemble des hommes	6,3	6,4	7,2	7,7	8,8	9,9	12,7	7,6
Effectif d'hommes	1 608	297	275	232	244	172	366	3 194
Hommes actuellement en union	7,9	7,0	7,3	7,7	8,8	9,9	12,7	9,1
Effectif d'hommes actuellement en union	104	216	257	223	240	172	362	1 573
Nombre idéal d'enfants pour les hommes de 15–59 :[2]								
Ensemble des hommes	6,3	6,4	7,1	7,5	8,5	9,5	12,2	7,9
Effectif d'hommes	1 619	302	299	264	291	229	654	3 658
Hommes actuellement en union	7,9	7,0	7,2	7,6	8,6	9,5	12,3	9,3
Effectif d'hommes actuellement en union	111	221	278	255	282	228	648	2 022

[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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen	Effectif de femmes[1]
Âge		
15–19	5,4	1 933
20–24	5,6	1 491
25–29	5,8	1 500
30–34	6,1	1 312
35–39	6,4	1 221
40–44	6,7	926
45–49	6,9	784
Résidence		
Conakry	4,9	1 702
Autres villes	5,7	1 841
Ensemble urbain	5,3	3 543
Rural	6,5	5 624
Région		
Boké	6,9	1 051
Conakry	4,9	1 702
Faranah	6,8	858
Kankan	6,0	1 020
Kindia	6,4	1 634
Labé	6,2	601
Mamou	5,8	513
N'Zérékoré	5,8	1 787
Niveau d'instruction		
Aucun	6,4	5 628
Primaire	5,8	1 323
Secondaire ou +	5,0	2 216
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	6,9	1 842
Second	6,3	1 697
Moyen	6,2	1 655
Quatrième	5,7	1 802
Le plus élevé	5,1	2 172
Ensemble	6,0	9 167

[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-G 2024–2025

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	76,8	21,2	1,9	100,0	1 019
2	83,1	16,2	0,7	100,0	970
3	81,9	16,6	1,5	100,0	862
4+	79,5	16,5	4,0	100,0	2 300
Âge de la mère à la naissance de l'enfant[2]					
<20	75,8	22,1	2,0	100,0	795
20–24	80,3	18,9	0,8	100,0	1 353
25–29	81,6	17,3	1,1	100,0	1 271
30–34	82,1	14,4	3,5	100,0	913
35–39	77,1	16,7	6,2	100,0	586
40–44	82,5	7,4	10,1	100,0	197
45–49	(89,6)	(4,1)	(6,3)	100,0	36
Ensemble	80,0	17,4	2,6	100,0	5 151
TOUTES LES ISSUES DE GROSSESSE					
Type d'issue de la grossesse					
Grossesses actuelle	80,4	18,2	1,4	100,0	855
Naissances vivantes	80,0	17,3	2,8	100,0	4 296
Enfants mort-né	69,5	27,7	2,8	100,0	73
Fausse couche	84,8	12,9	2,3	100,0	297
Interruption volontaire de grossesse	(39,5)	(45,8)	(14,7)	100,0	34
Ensemble	79,9	17,5	2,6	100,0	5 555

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

[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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Taux de fécondité désiré	Taux de fécondité
Résidence		
Conakry	2,5	2,7
Autres villes	3,6	3,9
Ensemble urbain	3,1	3,3
Rural	4,8	5,3
Région		
Boké	3,8	4,0
Conakry	2,5	2,7
Faranah	5,4	5,8
Kankan	5,6	6,8
Kindia	4,0	4,3
Labé	4,3	4,5
Mamou	4,6	5,0
N'Zérékoré	3,9	4,4
Niveau d'instruction		
Aucun	4,6	5,1
Primaire	4,1	4,5
Secondaire ou plus	2,9	3,1
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	4,9	5,3
Second	4,7	5,3
Moyen	4,8	5,3
Quatrième	3,9	4,3
Le plus élevé	2,6	2,8
Ensemble	4,1	4,5

Note : 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 grande majorité des femmes (85 % de l'ensemble des femmes et 88 % des femmes actuellement en union) connaissent, au moins, une méthode de contraception. Ces pourcentages sont aussi très élevés parmi les hommes (respectivement 90 % et 93 %).
- ***Utilisation de la contraception :*** Parmi les femmes de 15–49 ans en union, 7 % utilisent une méthode contraceptive moderne et 1 % une méthode contraceptive traditionnelle.
- ***Taux et raisons de discontinuation de la contraception :*** Parmi toutes les méthodes contraceptives, la raison principale de discontinuation est le désir de tomber enceinte.
- ***Besoins et demande en planification familiale :*** 37 % des femmes en union et 40 % 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 32 % parmi les femmes en union et à 89 % 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 et des hommes (respectivement 85 % et 90 %). Les pourcentages sont aussi très élevés tant parmi les femmes et les hommes en union (respectivement 88 % et 93 %), que parmi ceux non en union mais sexuellement actifs (respectivement 95 % et 96 %). Globalement, les méthodes modernes sont plus connues que les méthodes traditionnelles (**Tableaux 7.1** et **7.2**).

7.1.2 Utilisation des méthodes contraceptives

Parmi toutes les femmes, 10 % utilisent une méthode quelconque de contraception, en majorité une méthode moderne (9 %). Moins d'un pour cent des femmes utilise une méthode traditionnelle. Parmi les femmes en union, 8 % utilisent une méthode contraceptive, essentiellement une méthode moderne (7 %). Parmi les femmes non en union sexuellement actives, les niveaux d'utilisation sont nettement plus élevés : 49 % ont recours à une méthode quelconque, en majorité une méthode moderne (46 %) et 4 % à une méthode traditionnelle[1] (**Tableau 7.3**, **Graphique 7.1**).

Les implants sont la méthode la plus utilisée par toutes les femmes, qu'elles soient en union (3 %) ou non en union mais sexuellement actives (23 %). L'utilisation du condom masculin est aussi élevée parmi les femmes non en union sexuellement actives (12 %).

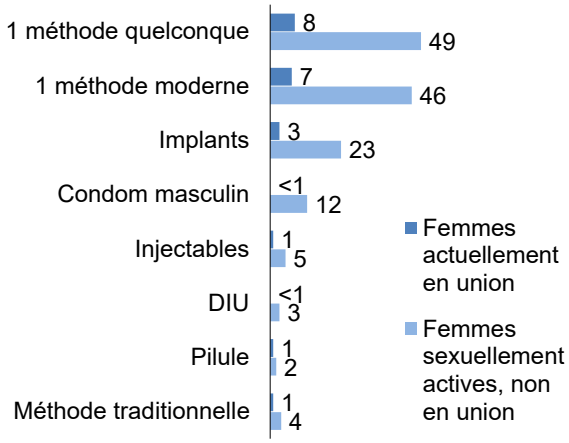
Tendance : Après une augmentation entre 2005 et 2018, la prévalence contraceptive moderne a légèrement diminué depuis, passant de 11 % à l'EDS V 2018 à 8 % à l'EDS-G 2024–2025. Par contre, on enregistre une tendance à la baisse de l'utilisation des méthodes traditionnelles, de 3 % à 1 % entre l'EDSG-III 2005 et l'EDS-G 2024–2025 (**Graphique 7.2**).

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- L'utilisation actuelle des méthodes contraceptives parmi les femmes en union augmente jusqu'à l'âge de 35–39 ans où elle

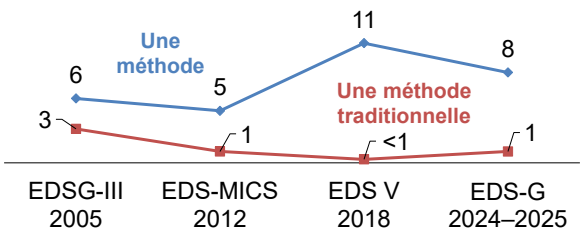
***Graphique 7.1* Utilisation des méthodes contraceptives**

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



***Graphique 7.2* Tendances de l'utilisation contraceptive**

Pourcentage de femmes actuellement en union utilisant une méthode de contraception



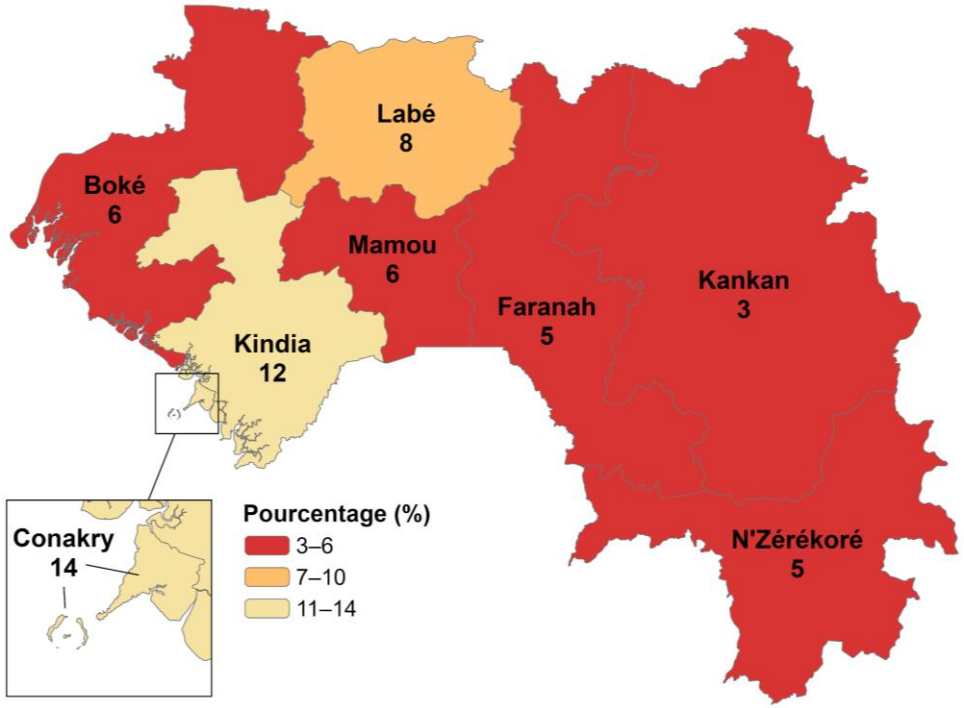
[1] La différence est due aux arrondissements

atteint son niveau le plus élevé (12 %) ; pour les méthodes modernes, le pourcentage le plus élevé est atteint dans les groupes d'âges 30–34 et 35–39 (10 % dans chaque groupe). Au-delà, la prévalence moderne diminue pour atteindre 4 % à 45–49 ans (**Tableau 7.3**).

- Dans les régions, 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 élevées sont enregistrées à Conakry (14 %) et dans la région de Kindia (12 %). À l'opposé, dans la région de Kankan, seulement 3 % des femmes utilisaient au moment de l'enquête, une méthode moderne de contraception (**Carte 7.1** et **Tableau 7.4**).

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

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



7.1.3 Utilisation de DMPA-SC/Sayana Press

Parmi les femmes qui utilisent les méthodes contraceptives injectables, 12 % utilisent DMPA-Sc (**Tableau 7.5**).

7.1.4 Utilisation de la contraception d'urgence

Parmi les femmes de 15–49 ans, moins d'un pour cent ont utilisé la contraception d'urgence au cours des 12 mois précédant l'enquête (**Tableau 7.6**).

7.1.5 Connaissance de la période de fertilité

Dans l'ensemble, 23 % des femmes ont pu situer correctement la période fertile au milieu du cycle menstruel (**Tableau 7.7**).

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 (13 %), il augmente pour atteindre 25–27 % à partir de 35 ans (**Tableau 7.8**).

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.

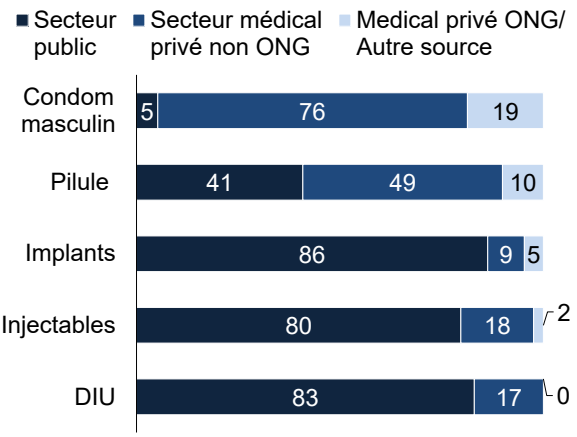
Échantillon : Femmes de 15–49 ans utilisant actuellement une méthode contraceptive moderne

Près des deux tiers des utilisatrices de la contraception moderne se sont approvisionnées dans les établissements de santé du secteur public (64 %) en particulier les centres de santé du gouvernement (44 %). Vingt-sept pour cent se sont approvisionnées dans le secteur médical privé, non ONG, en particulier les pharmacies (19 %) (**Tableau 7.9** et **Graphique 7.3**).

La source d'approvisionnement varie selon la méthode. Les implants, le DIU, et les injectables (respectivement 86 %, 83 % et 80 %) sont obtenus essentiellement dans le secteur public, à la différence de la pilule qui provient dans 49 % du secteur médical privé (non ONG), essentiellement une pharmacie et du condom masculin qui est acheté dans une pharmacie dans 76 % des cas (**Graphique 7.4**).

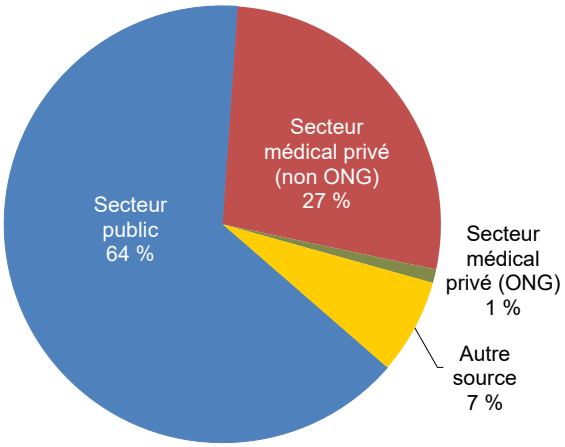
Graphique 7.4 Sources d'approvisionnement en méthodes modernes de contraception par méthode spécifique

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



Graphique 7.3 Source 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



Note : Les chiffres du graphique ne totalisent pas 100 % en raison de l'arrondi.

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

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 (56 %). En outre, 50 % ont été informées de ce qu'il fallait faire lorsque ces effets se manifestaient et 56 % de l'existence d'autres méthodes qu'elles pourraient utiliser.

L'indice d'information sur la méthode est de 39 %, cela veut dire que près de quatre femmes de 15–49 ans utilisatrices de la contraception sur dix ont reçu les 3 types d'informations sur la PF.

L'indice d'information sur la méthode est plus élevé chez les femmes ayant choisi les implants (44 % contre 24 % pour les injectables ou les pilules). De plus, les utilisatrices de la contraception moderne qui s'approvisionnent dans le secteur public ont été plus nombreuses à recevoir les informations (41 %) que celles qui s'approvisionnent dans le secteur privé (27 %).

Enfin, 54 % des utilisatrices de la PF ont été informées de la possibilité de changer de méthode contraceptive si elles le souhaitaient (**Tableau 7.10**).

7.4 DISCONTINUATION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES

Taux d'abandon des méthodes contraceptives

Pourcentage d'épisodes contraceptifs discontinués au cours des 12 mois

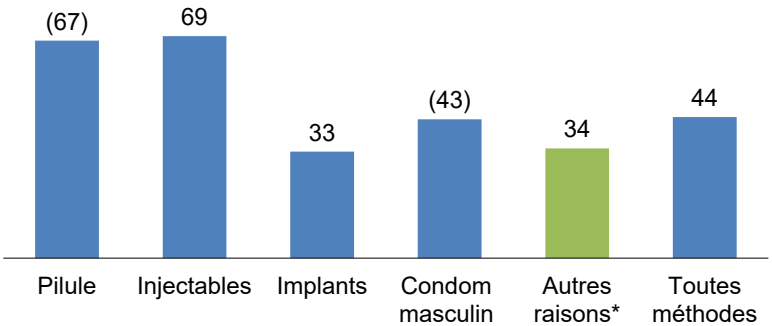
Échantillon : Épisodes d'utilisation contraceptive au cours des 5 années précédant l'enquête des femmes actuellement âgées de 15–49 ans (une femme a pu avoir plus d'un épisode)

Parmi les épisodes d'utilisation contraceptive commencés par les femmes au cours des 5 dernières années, 44 % ont été discontinués dans les 12 mois pour une raison quelconque. Le taux de discontinuation le plus élevé concerne les injectables (69 % contre 33 % pour les implants) (**Tableau 7.11** et **Graphique 7.5**).

Le désir de tomber enceinte (39 %), un changement du flux menstruel (13 %), la désapprobation du mari (10 %) et le souhait d'une méthode plus efficace (10 %) sont des raisons avancées par les femmes pour expliquer l'arrêt de l'épisode d'utilisation de la méthode (**Tableau 7.12**).

Graphique 7.5 **Taux de discontinuation des méthodes contraceptives**

Pourcentage d'épisodes contraceptifs discontinués dans les 12 mois



* Y compris la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA), stérilisation féminine, stérilisation masculine, DIU, condom féminin, contraception d'urgence, Méthode des Jours Fixes autre méthode moderne, rythme, retrait, et autre méthode traditionnelle.

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

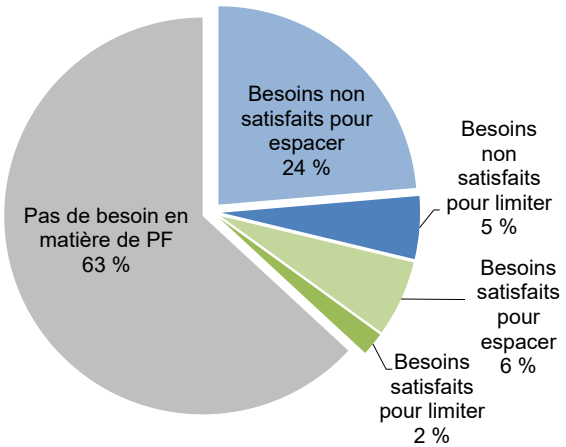
Demande en planification familiale :	Besoins non satisfaits pour la planification familiale + besoins satisfaits (utilisation actuelle de la contraception (toutes méthodes)
Pourcentage de demande satisfaite :	Utilisation actuelle de contraceptifs (toutes méthodes) / Besoins non satisfaits + utilisation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

Parmi les femmes de 15–49 ans actuellement en union, 29 % 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. Six pour cent des femmes de 15–49 ans en union ont des besoins satisfaits par la PF pour espacer les naissances et 2 % pour en limiter le nombre (**Tableau 7.13.1**, **Graphique 7.6**).

Graphique 7.6 **Demande en matière de planification familiale**

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



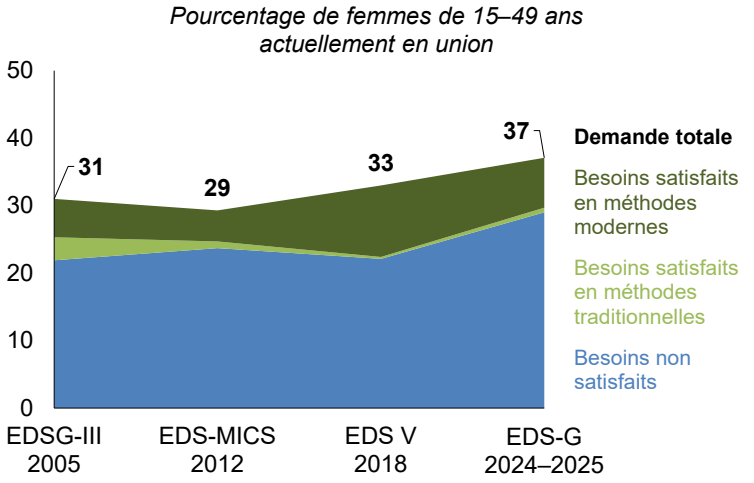
Globalement, la demande totale en planification parmi les femmes actuellement en union s'élève à 37 % dont 30 % sont orientés vers l'espacement des naissances et 7 % vers leur limitation. Cette demande en planification familiale est satisfaite dans 22 % des cas dont 20 % par des méthodes modernes.

Parmi les femmes non en union sexuellement actives, 40 % ont des besoins non satisfaits en matière de planification familiale. La demande totale des femmes non en union sexuellement actives est de 89 %. Elle est satisfaite dans 55 % des cas dont 51 % par les méthodes modernes de contraception (**Tableau 7.13.2**).

Tendances : La demande totale en PF des femmes de 15–49 ans en union a légèrement augmenté depuis 2005, passant de 31 % à 37 % en 2024–2025. Le pourcentage de femmes de 15–49 ans en union ayant des besoins satisfaits par les méthodes modernes a aussi augmenté entre 2005 et 2018, passant de 6 % à 11 %, puis a diminué entre les deux dernières enquêtes (de 11 % à 7 %).

Dans la même période, le pourcentage de femmes ayant des besoins non satisfaits a augmenté, passant de 22 % à 29 % (**Graphique 7.7**).

***Graphique 7.7* Tendances de la demande en matière de planification familiale**

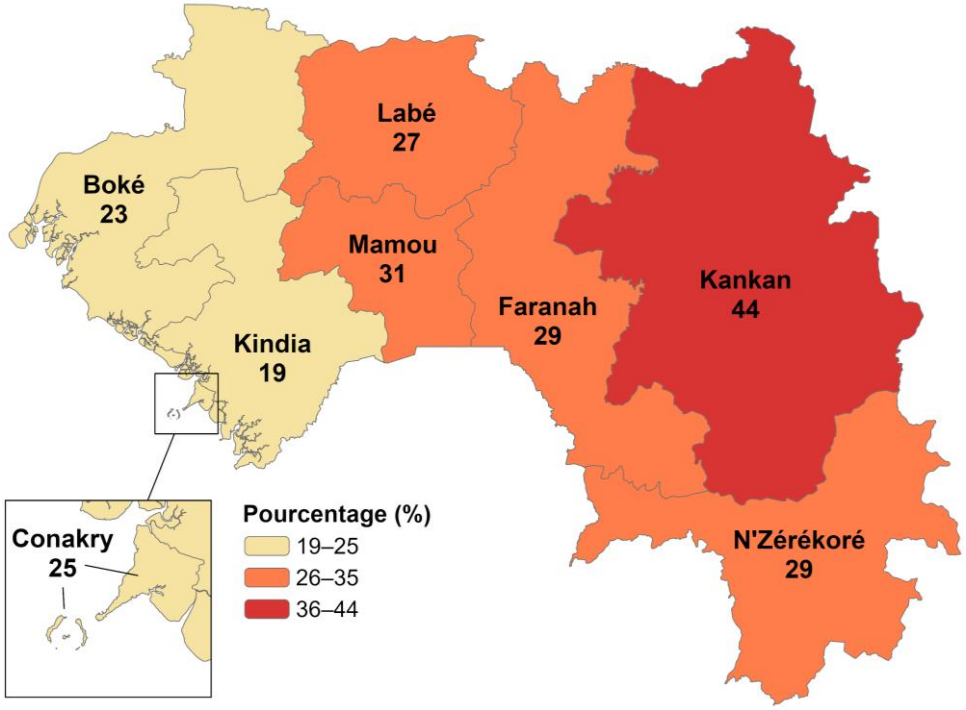


Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage des femmes de 15–49 ans en union ayant des besoins non satisfaits en PF est le plus faible parmi les femmes de 45–49 ans (10 %) contre plus de 25 % pour les autres âges.
- C'est dans la région de Kankan que le pourcentage des femmes de 15–49 ans en union ayant des besoins non satisfaits en PF est le plus élevé (44 %). À titre de comparaison, dans les régions de Boké et Kindia, ces pourcentages sont respectivement de 23 % et 19 % (**Carte 7.2**).

Carte 7.2 Besoins non satisfaits en matière de planification familiale par région

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

Parmi les femmes de 15–49 ans actuellement en union, 40 % prennent, seules, la décision d'utiliser la contraception et 15 % décident conjointement avec leur mari/partenaire. Cependant, dans 30 % des cas, la décision de recourir à la contraception est prise par le mari/partenaire seul (**Tableau 7.14**).

Parmi toutes les femmes de 15–49 ans en union, 55 % participent à la prise de décision en matière de planification familiale (**Tableau 7.15**).

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

Un peu plus d'une femme de 15–49 ans actuellement en union sur dix (11 %) 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 7.16**).

7.5.4 Utilisation future de la contraception

Les trois quarts des femmes de 15–49 ans non-utilisatrices de méthodes contraceptives n'ont pas l'intention d'utiliser la contraception dans le futur (75 %). Cette intention est plus marquée chez les femmes qui n'ont pas encore eu d'enfant (78 %) (**Tableau 7.17**).

7.5.5 Exposition aux messages sur la planification familiale

Les **Tableaux 7.18.1** et **7.18.2** 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 (38 % parmi les femmes et 30 % parmi les hommes) et la radio (respectivement 22 % et 25 %) sont les principaux canaux de communication par lesquels les femmes et les hommes de 15–49 ans

s'informent sur la planification familiale. Cependant, 46 % des femmes et 48 % des hommes n'ont pas été exposés à des 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, seulement 3 % 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, on a parlé de la PF à seulement 8 % d'entre elles.

La quasi-totalité des femmes (91 %) n'a pas parlé de PF ni avec un agent de terrain, ni dans un établissement de santé (**Tableau 7.19**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la planification familiale, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives**
- **Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon l'âge**
- **Tableau 7.4 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 7.5 Utilisation de DMPA-SC/Sayana Press**
- **Tableau 7.6 Utilisation de la contraception d'urgence**
- **Tableau 7.7 Connaissance de la période de fertilité**
- **Tableau 7.8 Connaissance de la période de fertilité par âge**
- **Tableau 7.9 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception**
- **Tableau 7.10 Choix informé de la méthode contraceptive**
- **Tableau 7.11 Taux de discontinuation des méthodes contraceptives sur 12 mois**
- **Tableau 7.12 Raisons de la discontinuation des méthodes contraceptives**
- **Tableau 7.13.1 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union**
- **Tableau 7.13.2 Besoins et demande en matière de planification familiale pour l'ensemble des femmes et pour les femmes non en union sexuellement actives**
- **Tableau 7.14 Prise de décision concernant le recours à la planification familiale**
- **Tableau 7.15 Prise de décision concernant la planification familiale selon certaines caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 7.16 Pressions subies pour tomber enceinte**
- **Tableau 7.17 Utilisation future de la contraception**
- **Tableau 7.18.1 Exposition aux messages sur la planification familiale : Femme**
- **Tableau 7.18.2 Exposition aux messages sur la planification familiale : Homme**
- **Tableau 7.19 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-G 2024–2025

	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	**84,7**	**87,5**	**94,7**	**89,9**	**93,4**	**96,0**
Une méthode moderne	**84,6**	**87,4**	**94,2**	**89,4**	**92,8**	**95,8**
Stérilisation féminine	27,2	27,6	39,9	34,9	42,0	41,0
Stérilisation masculine	12,6	11,8	20,7	24,4	28,3	29,3
DIU	32,9	32,6	55,8	20,6	24,5	28,9
Injectables	71,9	75,2	88,3	61,4	68,7	69,8
Implants	75,2	77,2	90,9	64,9	70,8	80,0
Pilule	71,8	75,3	87,1	60,2	68,8	67,7
Condom masculin	65,7	66,2	85,4	86,3	89,0	95,2
Condom féminin	15,7	13,7	36,1	30,7	32,6	42,6
Contraception d'urgence	19,0	17,2	45,3	18,4	21,9	27,0
Méthode des jours fixes (MJF)	22,6	22,4	40,2	24,0	29,5	29,7
Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA)	33,4	37,9	32,4	30,5	43,1	24,1
Autre méthode moderne	0,7	0,7	1,4	1,1	1,3	1,3
Une méthode traditionnelle	**35,7**	**36,1**	**65,6**	**62,3**	**69,9**	**78,9**
Méthode du rythme	20,4	19,7	42,9	31,1	39,8	31,5
Retrait	29,8	30,1	58,7	56,9	61,9	76,1
Autre méthode traditionnelle	3,1	3,7	3,6	2,0	3,2	1,6
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15–49 ans	5,0	5,1	7,3	5,5	6,3	6,5
Effectif d'enquêtés	10 469	7 302	502	3 541	1 768	486
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15–59 ans	na	na	na	5,5	6,2	6,5
Effectif d'enquêtés	na	na	na	4 097	2 309	486

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-G 2024–2025

	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	79,2	79,0	509	*	*	6
20–24	88,0	87,9	1 106	88,8	88,8	78
25–29	89,9	89,8	1 409	91,4	90,1	223
30–34	89,2	89,2	1 321	93,6	93,4	351
35–39	88,3	88,3	1 255	94,3	93,9	401
40–44	86,3	86,1	947	94,3	93,5	407
45–49	84,9	84,7	755	93,8	93,5	303
Résidence						
Conakry	95,5	95,5	887	99,2	99,2	226
Autres villes	93,9	93,9	1 217	98,7	98,5	293
Ensemble urbain	94,6	94,5	2 105	98,9	98,8	519
Rural	84,6	84,5	5 198	91,1	90,3	1 250
Région						
Boké	89,5	89,4	875	96,1	92,7	182
Conakry	95,5	95,5	887	99,2	99,2	226
Faranah	77,4	77,4	739	95,5	95,2	163
Kankan	88,8	88,8	1 197	97,9	97,4	325
Kindia	93,4	93,1	1 240	100,0	100,0	272
Labé	89,6	89,4	556	99,5	99,5	89
Mamou	75,4	75,4	477	76,3	76,3	89
N'Zérékoré	83,2	83,1	1 331	82,8	82,5	423
Niveau d'instruction						
Aucun	85,0	84,9	5 376	90,7	90,1	954
Primaire	90,9	90,9	856	94,0	92,9	238
Secondaire ou +	97,2	97,1	1 070	97,5	97,4	576
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	81,9	81,8	1 684	88,5	87,0	408
Second	82,3	82,1	1 586	91,9	91,5	377
Moyen	86,2	86,1	1 531	91,1	90,7	369
Quatrième	93,5	93,5	1 311	98,0	98,0	318
Le plus élevé	97,3	97,2	1 191	99,8	99,6	297
Ensemble 15–49	87,5	87,4	7 302	93,4	92,8	1 768
50–59	na	na	na	92,3	90,6	540
Ensemble 15–59	na	na	na	93,1	92,3	2 309

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-G 2024–2025

			Méthode moderne												Méthode traditionnelle					
Groupe d'âges	Une méthode	Une méthode moderne	Stérilisation féminine	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	Condom féminin	Contraception d'urgence	MJF	MAMA	Autre	Une méthode traditionnelle	Rythme	Retrait	Autre	N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
ENSEMBLE DES FEMMES																				
15–19	5,2	4,7	0,0	0,0	0,5	2,2	0,1	1,4	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,5	0,0	0,4	0,1	94,8	100,0	2 191
20–24	11,3	10,4	0,0	0,2	1,2	5,4	0,5	2,0	0,0	0,0	0,1	0,9	0,0	0,9	0,3	0,6	0,0	88,7	100,0	1 685
25–29	13,4	12,1	0,1	0,8	1,5	5,1	0,8	2,4	0,0	0,2	0,1	1,0	0,2	1,3	0,2	1,0	0,1	86,6	100,0	1 738
30–34	12,9	12,3	0,1	0,6	1,6	4,8	1,3	1,8	0,0	0,0	0,3	1,8	0,0	0,6	0,0	0,4	0,2	87,1	100,0	1 497
35–39	12,3	11,1	0,3	1,2	2,2	3,8	0,9	0,6	0,0	0,0	0,3	1,7	0,1	1,2	0,1	0,9	0,3	87,7	100,0	1 386
40–44	6,1	5,9	0,3	0,5	1,2	1,8	1,2	0,2	0,0	0,0	0,3	0,5	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	93,9	100,0	1 064
45–49	4,1	3,9	0,2	0,5	0,4	1,9	0,3	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	95,9	100,0	908
Ensemble	9,6	8,8	0,1	0,5	1,2	3,7	0,7	1,4	0,0	0,0	0,2	1,0	0,1	0,8	0,1	0,5	0,1	90,4	100,0	10 469
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																				
15–19	4,1	3,5	0,0	0,0	0,2	0,9	0,0	1,4	0,0	0,0	0,1	0,8	0,0	0,7	0,0	0,7	0,0	95,9	100,0	509
20–24	6,1	5,5	0,0	0,1	1,1	1,9	0,5	0,5	0,0	0,0	0,0	1,3	0,1	0,6	0,1	0,5	0,0	93,9	100,0	1 106
25–29	9,1	8,0	0,1	0,5	1,0	3,6	0,8	0,6	0,0	0,0	0,1	1,1	0,2	1,0	0,1	0,7	0,2	90,9	100,0	1 409
30–34	10,9	10,3	0,1	0,3	1,2	4,3	1,2	0,7	0,0	0,0	0,4	2,0	0,0	0,6	0,0	0,4	0,2	89,1	100,0	1 321
35–39	11,5	10,2	0,3	1,1	2,4	3,3	0,7	0,2	0,0	0,0	0,3	1,7	0,1	1,3	0,1	1,0	0,3	88,5	100,0	1 255
40–44	5,9	5,7	0,3	0,5	1,1	1,9	1,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	94,1	100,0	947
45–49	4,7	4,4	0,3	0,6	0,5	2,3	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,3	0,2	0,0	0,1	95,3	100,0	755
Ensemble	8,2	7,4	0,2	0,5	1,2	2,9	0,8	0,5	0,0	0,0	0,2	1,2	0,1	0,7	0,1	0,5	0,1	91,8	100,0	7 302
FEMME NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVE[1]																				
15–19	39,8	35,7	0,0	0,5	5,5	17,9	1,3	10,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	0,0	3,1	1,1	60,2	100,0	153
20–24	56,7	54,0	0,0	1,8	3,9	34,1	0,9	12,4	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	2,7	1,5	1,2	0,0	43,3	100,0	142
25+	50,7	47,0	0,0	5,3	4,2	20,1	2,2	14,0	0,0	0,7	0,0	0,0	0,5	3,7	0,8	2,9	0,0	49,3	100,0	206
Ensemble	49,1	45,5	0,0	2,8	4,5	23,4	1,5	12,4	0,1	0,3	0,2	0,0	0,2	3,6	0,8	2,5	0,3	50,9	100,0	502

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 ayant eu leurs derniers rapports sexuels dans les 30 jours précédant l'enquête

Tableau 7.4 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en%) des femmes de 15–49 ans actuellement en union et des femmes de 15–49 ans non en union sexuellement actives par méthode contraceptive actuellement utilisée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Une méthode	Une méthode moderne	Méthode moderne											Une méthode traditionnelle	Méthode traditionnelle			N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
			Stérilisation féminine	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	Condom féminin	Contraception d'urgence	MJF	MAMA	Autre		Rythme	Retrait	Autre			
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																				
Nombre d'enfants vivants																				
0	2,6	2,3	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,3	0,0	97,4	100,0	558
1–2	6,2	5,4	0,0	0,3	0,7	1,8	0,4	0,9	0,0	0,0	0,2	1,0	0,0	0,8	0,2	0,6	0,1	93,8	100,0	2 310
3–4	10,3	9,4	0,2	0,7	1,7	3,9	0,9	0,4	0,0	0,0	0,2	1,3	0,1	0,8	0,0	0,7	0,1	89,7	100,0	2 378
5+	9,5	8,8	0,3	0,6	1,5	3,3	1,2	0,0	0,0	0,0	0,1	1,7	0,0	0,7	0,1	0,3	0,2	90,5	100,0	2 057
Résidence																				
Conakry	17,2	14,2	0,5	1,8	1,0	5,9	1,0	2,4	0,0	0,0	0,9	0,5	0,3	2,9	0,5	2,4	0,0	82,8	100,0	887
Autres villes	11,1	10,4	0,2	0,9	1,6	4,4	0,8	0,6	0,0	0,0	0,1	1,6	0,1	0,8	0,1	0,4	0,2	88,9	100,0	1 217
Ensemble urbain	13,7	12,0	0,3	1,3	1,4	5,1	0,9	1,4	0,0	0,0	0,4	1,2	0,2	1,7	0,3	1,3	0,1	86,3	100,0	2 105
Rural	5,9	5,6	0,1	0,1	1,2	2,0	0,7	0,2	0,0	0,0	0,1	1,2	0,0	0,4	0,0	0,2	0,1	94,1	100,0	5 198
Région																				
Boké	6,3	5,9	0,0	0,2	1,5	3,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,3	0,0	0,3	0,0	93,7	100,0	875
Conakry	17,2	14,2	0,5	1,8	1,0	5,9	1,0	2,4	0,0	0,0	0,9	0,5	0,3	2,9	0,5	2,4	0,0	82,8	100,0	887
Faranah	5,2	4,7	0,3	0,1	0,7	2,1	1,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0	94,8	100,0	739
Kankan	3,5	3,2	0,0	0,0	0,6	1,4	0,7	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	0,1	0,3	0,0	0,1	0,1	96,5	100,0	1 197
Kindia	13,2	12,3	0,3	0,8	1,3	4,0	0,4	0,2	0,0	0,0	0,1	5,1	0,0	0,9	0,2	0,2	0,5	86,8	100,0	1 240
Labé	8,2	7,8	0,2	0,3	2,1	2,5	1,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,4	0,0	0,4	0,0	91,8	100,0	556
Mamou	6,4	6,2	0,0	0,1	1,9	1,4	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	2,6	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	93,6	100,0	477
N'Zérékoré	5,3	5,0	0,0	0,2	1,3	2,1	0,5	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,2	0,1	94,7	100,0	1 331
Niveau d'instruction																				
Aucun	6,3	5,8	0,2	0,2	1,1	2,3	0,5	0,2	0,0	0,0	0,0	1,3	0,0	0,4	0,0	0,2	0,2	93,7	100,0	5 376
Primaire	9,4	8,2	0,1	0,6	1,6	2,9	0,7	0,4	0,0	0,0	0,3	1,5	0,1	1,1	0,3	0,8	0,0	90,6	100,0	856
Secondaire ou +	16,8	14,7	0,3	1,6	1,7	5,5	2,0	2,1	0,0	0,0	0,7	0,6	0,2	2,0	0,2	1,7	0,1	83,2	100,0	1 070
Quintile de bien-être économique																				
Le plus bas	4,5	4,2	0,0	0,0	0,7	1,5	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,1	0,3	0,1	0,3	0,0	95,5	100,0	1 684
Second	5,8	5,5	0,2	0,2	1,0	1,9	0,6	0,3	0,0	0,0	0,0	1,3	0,0	0,3	0,0	0,1	0,3	94,2	100,0	1 586
Moyen	6,0	5,6	0,0	0,1	1,4	1,7	0,6	0,2	0,0	0,0	0,1	1,4	0,0	0,4	0,0	0,2	0,2	94,0	100,0	1 531
Quatrième	11,1	10,4	0,2	0,3	1,4	5,4	0,5	0,6	0,0	0,0	0,2	1,5	0,1	0,7	0,1	0,5	0,1	88,9	100,0	1 311
Le plus élevé	16,1	13,8	0,5	2,1	1,6	4,9	1,6	1,7	0,0	0,0	0,6	0,7	0,2	2,3	0,4	1,8	0,1	83,9	100,0	1 191
Ensemble	8,2	7,4	0,2	0,5	1,2	2,9	0,8	0,5	0,0	0,0	0,2	1,2	0,1	0,7	0,1	0,5	0,1	91,8	100,0	7 302
FEMME NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVE[1]																				
Résidence																				
Conakry	54,7	50,8	0,0	2,9	1,3	20,9	2,0	21,8	0,0	0,8	0,6	0,0	0,6	3,8	1,5	2,3	0,0	45,3	100,0	186
Autres villes	50,6	49,1	0,0	5,3	5,8	26,9	1,9	8,8	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	0,6	0,9	0,0	49,4	100,0	152
Ensemble	49,1	45,5	0,0	2,8	4,5	23,4	1,5	12,4	0,1	0,3	0,2	0,0	0,2	3,6	0,8	2,5	0,3	50,9	100,0	502

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

Tableau 7.5 Utilisation de DMPA-SC/Sayana Press

Pourcentage d'utilisatrices actuelles d'injectables de 15–49 ans qui utilisent le DMPA-SC/Sayana Press, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage utilisant DMPA-SC/ Sayana Press	Effectif de femmes utilisant des injectables
Résidence		
Conakry	*	14
Autres villes	(7,3)	36
Ensemble urbain	10,0	50
Rural	13,2	79
Niveau d'instruction		
Aucun	9,9	73
Primaire	*	20
Secondaire ou +	(13,1)	35
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	*	20
Second	*	22
Moyen	*	26
Quatrième	(9,7)	28
Le plus élevé	(15,4)	33
Ensemble	12,0	129

Note : 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. 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 7.6 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant utilisé la contraception d'urgence	Effectif de femmes
Âge		
15–19	0,3	2 191
20–24	0,9	1 685
25–29	1,5	1 738
30–34	1,0	1 497
35–39	0,8	1 386
40–44	0,1	1 064
45–49	0,6	908
Résidence		
Conakry	2,7	1 862
Autres villes	0,7	2 116
Ensemble urbain	1,6	3 978
Rural	0,2	6 491
Région		
Boké	0,2	1 230
Conakry	2,7	1 862
Faranah	0,1	951
Kankan	0,7	1 422
Kindia	0,2	1 778
Labé	1,0	722
Mamou	0,1	624
N'Zérékoré	0,3	1 880
Niveau d'instruction		
Aucun	0,2	6 532
Primaire	0,5	1 540
Secondaire ou +	2,5	2 397
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	0,1	2 068
Second	0,3	1 976
Moyen	0,2	1 944
Quatrième	1,0	2 101
Le plus élevé	2,1	2 379
Ensemble	0,8	10 469

Tableau 7.7 Connaissance de la période de fertilité

Répartition (en %) de l'ensemble des femmes de 15–49 ans par connaissance de la période de fertilité pendant le cycle menstruel, EDS-G 2024–2025

A situé la période fertile :	Ensemble des femmes
Juste avant le début des règles	4,9
Pendant les règles	1,9
Juste après la fin des règles	36,0
Au milieu de deux cycles menstruels	22,7
Autre	0,1
Pas de moment spécifique	14,3
Ne sait pas	20,1
Total	100,0
Effectif de femmes	10 469

Tableau 7.8 Connaissance de la période de fertilité par âge

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui savent situer correctement la période de fertilité pendant le cycle ovulatoire, selon l'âge, EDS-G 2024–2025

Âge	Pourcentage sachant situer correctement la période de fertilité	Effectif de femmes
15–19	12,5	2 191
20–24	23,8	1 685
25–29	24,2	1 738
30–34	27,0	1 497
35–39	25,0	1 386
40–44	26,7	1 064
45–49	27,0	908
Ensemble	22,7	10 469

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

Tableau 7.9 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-G 2024–2025

Source de la méthode	DIU	Injectables	Implants	Pilules	Condom masculin	Ensemble
Secteur public	83,0	79,7	86,3	40,5	5,2	64,2
Hôpital Public/Centre Médical Communal (CMC)	40,1	4,3	14,7	1,9	1,9	11,3
Centre de santé du gouvernement	39,8	58,6	59,9	29,3	3,3	43,7
Poste de santé du gouvernement	3,1	16,8	10,5	8,3	0,0	8,5
Agent de santé communautaire	0,0	0,0	1,3	1,0	0,0	0,7
Secteur médical privé (non-ONG)	17,0	17,9	9,0	48,6	76,1	27,0
Hôpital/Clinque privé	9,7	9,3	6,8	0,0	0,0	5,8
Pharmacie	2,7	5,1	0,2	48,6	76,1	19,3
Médecin/Cabinet médical privé	0,0	0,8	0,3	0,0	0,0	0,4
Cabinet de soins privé	0,0	2,7	1,3	0,0	0,0	1,1
Clinique PF/AGBEF	4,5	0,0	0,4	0,0	0,0	0,5
Secteur médical privé (ONG)	0,0	1,6	2,4	0,0	0,0	1,4
Clinique ONG	0,0	1,6	2,4	0,0	0,0	1,4
Autre source	0,0	0,8	2,3	10,9	18,7	7,4
Boutique	0,0	0,0	0,3	4,2	7,4	1,8
Amis/parents	0,0	0,0	1,3	3,5	4,7	2,9
Autre	0,0	0,8	0,7	3,2	6,6	2,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes[1]	52	129	388	73	145	825

Note : L'ensemble inclut d'autres méthodes modernes mais exclut la Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA). 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
AGBEF = Association Guinéenne pour le Bien-être Familial

[1] Y compris 3 utilisatrices de la contraception d'urgence et 17 utilisatrices de la méthode des jours fixes. Il n'y avait aucune utilisatrice de condom féminin

Tableau 7.10 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-G 2024–2025

	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	*	*	*	*	6	na	na
DIU	(68,1)	(65,4)	(72,2)	(58,6)	46	(67,0)	46
Injectables	47,5	33,1	53,2	23,8	123	45,8	123
Implants	61,3	57,6	57,3	44,3	365	57,7	365
Pilule	36,0	32,7	50,4	24,2	70	42,4	70
Source initiale de la méthode[3]							
Secteur public	**57,8**	**52,9**	**57,2**	**41,2**	**480**	**56,7**	**476**
Hôpital Public/Centre Médical Communal (CMC)	62,9	62,4	60,0	48,3	77	59,3	76
Centre de santé du gouvernement	54,0	50,9	54,4	39,7	331	55,9	329
Poste de santé du gouvernement	73,4	52,6	67,0	40,4	64	56,2	64
Agent de santé communautaire	*	*	*	*	8	*	8
Secteur médical privé (non-ONG)	**48,7**	**40,6**	**53,5**	**26,9**	**95**	**46,0**	**94**
Hôpital/Clinque privé	(63,1)	(46,5)	(61,1)	(32,8)	40	(48,4)	38
Pharmacie	(24,9)	(26,5)	(38,7)	(11,7)	41	(36,5)	41
Médecin/Cabinet médical privé	*	*	*	*	1	*	1
Cabinet de soins privé	*	*	*	*	10	*	10
Clinique PF/AGBEF	*	*	*	*	3	*	3
Secteur médical privé (ONG)	*	*	*	*	**11**	*	**11**
Hôpital ONG	*	*	*	*	0	*	0
Clinique ONG	*	*	*	*	11	*	11
Autre source	*	*	*	*	**24**	*	**22**
Boutique	*	*	*	*	9	*	9
Amis/parents	*	*	*	*	8	*	8
Autre	*	*	*	*	7	*	6
Ensemble	55,6	49,9	56,4	38,6	610	54,2	604

Note : Le tableau n'inclut que les méthodes figurant sur la liste. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée
na = Non applicable
ONG = Organisation non gouvernementale
AGBEF = Association Guinéenne pour le Bien-être Familial
[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 7.11 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 discontinués dans les 12 mois, selon la raison de discontinuation et de la méthode, EDS-G 2024–2025

Méthode	Échec de la méthode	Souhaitait tomber enceinte	Autres raisons liées à la fécondité[1]	Change-ment du flux menstruel	Autres effets secon-daires/ problèmes de santé	Souhaitait une méthode plus efficace	Autres raisons liées à la méthode[2]	Mari/ partenaire désap-prouvait	Autres raisons[3]	N'importe quelle raison[4]	A changé pour une autre méthode[5]	Nombre d'épisodes d'utilisa-tion[6]
Injectables	1,5	24,2	3,9	16,2	5,8	5,3	0,9	7,9	3,1	68,8	3,1	311
Implants	0,7	14,7	1,4	6,0	2,6	1,8	0,1	2,8	2,9	33,0	1,0	654
Pilule	(3,3)	(18,8)	(6,4)	(5,7)	(2,5)	(14,3)	(4,5)	(7,1)	(4,9)	(67,4)	(7,8)	188
Condom masculin	(0,0)	(11,9)	(8,7)	(1,6)	(0,0)	(4,7)	(3,0)	(6,2)	(6,7)	(42,9)	(1,1)	195
Autre[7]	0,8	13,5	4,2	2,5	0,5	4,2	1,4	3,0	4,1	34,2	2,4	547
Toutes les méthodes	1,1	16,1	3,9	6,1	2,2	4,7	1,3	4,5	3,9	43,7	2,5	1 896

Note : Les valeurs sont basées sur des calculs de table de survie en utilisant les informations sur les épisodes d'utilisation qui ont eu lieu 3–62 mois avant l'enquête. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[1] 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, contraception d'urgence, Méthode des Jours Fixes autre méthode moderne, rythme, retrait, et autre méthode traditionnelle

Tableau 7.12 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-G 2024–2025

Raison	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	Retrait	Autre[1]	Ensemble des méthodes
Est tombée enceinte pendant l'utilisation	(3,7)	2,4	2,0	4,1	0,0	(2,4)	1,7	2,3
Voulait tomber enceinte	(37,5)	35,6	38,3	29,7	31,6	(33,9)	54,5	38,9
Mari/partenaire désapprouvait	(1,0)	10,4	10,0	9,9	10,8	(15,5)	10,1	10,0
Souhaitait une méthode plus efficace	(8,1)	9,3	4,2	19,8	9,6	(19,6)	9,8	10,0
Changement du flux menstruel	(14,7)	23,6	20,2	7,1	4,2	(0,0)	3,7	13,2
Autres effets secondaires/ problèmes de santé	(12,6)	7,7	7,8	3,6	0,0	(0,0)	1,4	5,0
Manque d'accès/trop éloigné	(0,0)	0,3	0,5	3,9	1,3	(0,0)	0,6	0,9
Coûte trop cher	(0,0)	0,0	0,0	0,8	1,1	(0,0)	0,6	0,3
Peu pratique à utiliser	(0,0)	0,8	1,6	2,0	0,9	(5,3)	1,2	1,4
Cela dépend de Dieu/ fataliste	(0,0)	0,0	0,0	1,4	0,0	(0,0)	0,0	0,2
Difficultés pour tomber enceinte/ménopause	(0,0)	0,9	0,5	0,0	0,0	(0,0)	0,0	0,3
Rapports sexuels peu fréquents/mari éloigné	(0,0)	3,0	2,5	8,9	17,0	(12,0)	3,6	5,6
Dissolution de l'union/ séparation	(6,5)	2,0	1,5	1,6	8,2	(0,0)	0,0	2,0
Autre	(6,8)	3,9	8,9	6,5	6,3	(9,2)	11,1	7,8
Ne sait pas	(9,3)	0,0	2,0	0,6	9,0	(2,1)	1,7	2,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de discontinuations	35	216	303	133	83	50	231	1 053

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Y compris la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA), le condom féminin, la méthode des jours fixes et la méthode du rythme.

Tableau 7.13.1 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-G 2024–2025

	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (Utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale[1]					
Caractéristique sociodémographique	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Pour espacer	Pour limiter	Total	Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite[2]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[3]
Âge												
15–19	31,7	0,4	32,1	4,1	0,0	4,1	35,8	0,4	36,2	509	11,4	9,5
20–24	32,3	0,9	33,2	5,7	0,4	6,1	38,0	1,3	39,3	1 106	15,5	13,9
25–29	29,7	1,5	31,2	8,5	0,6	9,1	38,2	2,1	40,3	1 409	22,5	19,9
30–34	26,5	4,9	31,4	9,6	1,3	10,9	36,1	6,2	42,3	1 321	25,8	24,4
35–39	20,7	9,0	29,6	6,8	4,7	11,5	27,5	13,7	41,1	1 255	28,0	24,7
40–44	15,1	12,1	27,2	3,5	2,5	5,9	18,6	14,6	33,2	947	17,9	17,2
45–49	4,1	5,7	9,8	0,8	3,9	4,7	4,9	9,6	14,5	755	32,3	30,3
Résidence												
Conakry	20,0	5,3	25,3	12,3	4,9	17,2	32,3	10,2	42,5	887	40,4	33,5
Autres villes	22,6	4,8	27,5	8,8	2,4	11,1	31,4	7,2	38,6	1 217	28,9	26,9
Ensemble urbain	21,5	5,0	26,6	10,3	3,4	13,7	31,8	8,4	40,2	2 105	34,0	29,8
Rural	24,4	5,1	29,4	4,6	1,3	5,9	29,0	6,4	35,4	5 198	16,8	15,8
Région												
Boké	19,8	3,6	23,4	5,7	0,5	6,3	25,5	4,1	29,6	875	21,1	20,0
Conakry	20,0	5,3	25,3	12,3	4,9	17,2	32,3	10,2	42,5	887	40,4	33,5
Faranah	22,1	7,2	29,2	2,4	2,8	5,2	24,5	9,9	34,4	739	15,0	13,8
Kankan	38,0	5,6	43,6	2,6	0,9	3,5	40,6	6,5	47,1	1 197	7,4	6,8
Kindia	14,3	4,6	18,9	11,2	2,0	13,2	25,5	6,6	32,1	1 240	41,1	38,2
Labé	22,2	4,4	26,6	6,4	1,7	8,2	28,6	6,1	34,8	556	23,5	22,3
Mamou	24,9	6,1	31,1	4,4	2,0	6,4	29,3	8,1	37,4	477	17,0	16,4
N'Zérékoré	24,9	4,5	29,4	4,0	1,3	5,3	28,9	5,8	34,7	1 331	15,3	14,4
Niveau d'instruction												
Aucun	22,6	5,5	28,1	4,6	1,6	6,3	27,3	7,1	34,3	5 376	18,3	17,0
Primaire	27,7	4,2	31,9	7,2	2,1	9,4	34,9	6,3	41,2	856	22,7	19,9
Secondaire ou +	25,0	3,8	28,8	13,5	3,2	16,8	38,6	7,0	45,6	1 070	36,8	32,3
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	21,6	5,2	26,9	3,2	1,3	4,5	24,9	6,5	31,4	1 684	14,3	13,3
Second	24,7	5,1	29,8	4,4	1,4	5,8	29,1	6,5	35,6	1 586	16,3	15,3
Moyen	27,7	5,1	32,8	5,0	1,0	6,0	32,6	6,1	38,8	1 531	15,5	14,4
Quatrième	23,5	5,0	28,4	8,6	2,5	11,1	32,0	7,5	39,5	1 311	28,1	26,2
Le plus élevé	19,6	4,8	24,3	12,1	4,1	16,1	31,6	8,8	40,4	1 191	39,8	34,1
Ensemble	23,6	5,1	28,6	6,2	1,9	8,2	29,8	7,0	36,8	7 302	22,2	20,2

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 7.13.2 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-G 2024–2025

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	12,4	0,3	12,7	5,1	0,1	5,2	17,6	0,3	17,9	2 191	29,1	26,1
20–24	25,5	0,7	26,2	10,9	0,4	11,3	36,4	1,1	37,5	1 685	30,1	27,7
25–29	25,8	1,4	27,2	13,0	0,5	13,4	38,7	1,9	40,6	1 738	33,0	29,8
30–34	25,2	4,5	29,6	11,6	1,3	12,9	36,8	5,8	42,5	1 497	30,3	28,9
35–39	19,2	8,2	27,5	7,4	4,9	12,3	26,6	13,1	39,7	1 386	30,9	27,9
40–44	14,2	11,0	25,1	3,6	2,5	6,1	17,8	13,5	31,2	1 064	19,6	19,0
45–49	3,5	4,8	8,3	0,9	3,2	4,1	4,4	8,0	12,4	908	33,4	31,5
Résidence												
Conakry	13,2	2,6	15,9	14,6	2,6	17,3	27,9	5,3	33,1	1 862	52,1	46,2
Autres villes	16,4	3,1	19,5	10,6	1,6	12,2	27,0	4,7	31,7	2 116	38,4	36,2
Ensemble urbain	14,9	2,9	17,8	12,5	2,1	14,6	27,4	5,0	32,4	3 978	45,0	41,0
Rural	21,3	4,2	25,4	5,4	1,2	6,5	26,7	5,3	32,0	6 491	20,4	19,1
Région												
Boké	16,3	2,7	19,0	8,0	0,7	8,7	24,3	3,3	27,7	1 230	31,5	29,3
Conakry	13,2	2,6	15,9	14,6	2,6	17,3	27,9	5,3	33,1	1 862	52,1	46,2
Faranah	19,3	5,6	24,9	2,7	2,4	5,0	22,0	7,9	29,9	951	16,8	14,7
Kankan	33,9	4,9	38,8	2,7	0,8	3,5	36,6	5,7	42,3	1 422	8,3	7,7
Kindia	12,7	3,3	16,0	12,1	1,5	13,7	24,8	4,9	29,7	1 778	46,1	43,7
Labé	17,3	3,5	20,8	6,3	1,5	7,8	23,6	5,0	28,5	722	27,2	25,4
Mamou	19,7	4,7	24,4	3,9	1,5	5,4	23,6	6,2	29,8	624	18,3	17,5
N'Zérékoré	20,8	3,5	24,3	6,6	1,0	7,6	27,4	4,6	31,9	1 880	23,9	22,7
Niveau d'instruction												
Aucun	20,2	4,6	24,8	5,5	1,5	6,9	25,6	6,1	31,7	6 532	21,9	20,4
Primaire	19,9	2,6	22,5	7,7	1,3	9,0	27,6	3,9	31,5	1 540	28,5	25,5
Secondaire ou +	14,6	1,8	16,4	15,4	1,7	17,2	30,1	3,5	33,6	2 397	51,2	47,1
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	18,9	4,3	23,3	4,7	1,3	6,0	23,6	5,6	29,2	2 068	20,4	18,6
Second	21,9	4,2	26,0	4,9	1,1	6,1	26,8	5,3	32,1	1 976	18,9	17,6
Moyen	23,8	4,2	28,0	5,7	0,9	6,5	29,5	5,1	34,6	1 944	18,9	17,9
Quatrième	17,9	3,4	21,2	10,0	1,8	11,7	27,8	5,2	33,0	2 101	35,6	32,9
Le plus élevé	13,2	2,5	15,7	13,9	2,3	16,3	27,1	4,9	32,0	2 379	50,8	46,2
Ensemble	18,9	3,7	22,5	8,1	1,5	9,6	26,9	5,2	32,1	10 469	29,8	27,5
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES[4]												
Âge												
15–19	52,8	1,1	53,9	39,3	0,6	39,8	92,1	1,7	93,8	153	42,5	38,1
20–24	36,4	0,6	37,1	56,0	0,6	56,7	92,5	1,3	93,7	142	60,4	57,6
25–29	19,8	3,4	23,2	68,5	0,0	68,5	88,3	3,4	91,7	103	74,7	66,6
30–34	(41,2)	(1,8)	(43,1)	(42,3)	(0,0)	(42,3)	(83,5)	(1,8)	(85,4)	51	(49,6)	(49,6)
35–39	(26,3)	(4,1)	(30,4)	(22,0)	(16,3)	(38,3)	(48,3)	(20,4)	(68,7)	29	(55,7)	(55,7)
40–44	*	*	*	*	*	*	*	*	*	16	*	*
45–49	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8	*	*
Résidence												
Conakry	31,5	0,7	32,2	54,2	0,5	54,7	85,7	1,2	86,9	186	62,9	58,5
Autres villes	39,8	3,3	43,2	49,6	1,0	50,6	89,4	4,3	93,8	152	54,0	52,3
Ensemble urbain	35,2	1,9	37,1	52,1	0,7	52,8	87,4	2,6	90,0	338	58,7	55,6
Rural	42,9	1,6	44,5	38,7	2,5	41,2	81,6	4,1	85,7	163	48,1	42,1
Région												
Boké	34,6	0,0	34,6	50,6	5,1	55,7	85,3	5,1	90,4	63	61,7	53,3
Conakry	31,5	0,7	32,2	54,2	0,5	54,7	85,7	1,2	86,9	186	62,9	58,5
Faranah	(57,4)	(0,0)	(57,4)	(19,4)	(2,0)	(21,3)	(76,8)	(2,0)	(78,7)	29	(27,1)	(19,7)
Kankan	(54,7)	(5,6)	(60,3)	(11,3)	(3,6)	(14,9)	(65,9)	(9,3)	(75,2)	25	(19,8)	(19,8)
Kindia	34,1	2,8	36,9	57,6	0,0	57,6	91,7	2,8	94,6	87	60,9	60,9
Labé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	7	*	*
Mamou	*	*	*	*	*	*	*	*	*	3	*	*
N'Zérékoré	46,1	3,0	49,1	40,5	0,9	41,5	86,6	3,9	90,5	102	45,8	42,5
Niveau d'instruction												
Aucun	41,8	3,4	45,2	36,0	2,8	38,7	77,8	6,2	84,0	168	46,1	40,0
Primaire	54,6	2,1	56,7	33,8	0,0	33,8	88,3	2,1	90,5	90	37,3	33,3
Secondaire ou +	28,7	0,6	29,2	61,2	0,7	61,9	89,8	1,3	91,1	243	67,9	65,3
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	(34,7)	(0,0)	(34,7)	(43,9)	(6,8)	(50,6)	(78,6)	(6,8)	(85,4)	60	(59,3)	(48,4)
Second	(57,1)	(2,3)	(59,5)	(29,6)	(0,0)	(29,6)	(86,7)	(2,3)	(89,1)	50	(33,2)	(28,0)
Moyen	44,7	1,8	46,5	42,6	1,1	43,7	87,3	2,9	90,2	51	48,5	48,5
Quatrième	38,9	3,4	42,3	45,1	0,7	45,8	83,9	4,1	88,1	129	52,0	48,5
Le plus élevé	31,6	1,2	32,9	56,1	0,4	56,5	87,7	1,6	89,3	211	63,2	60,0
Ensemble	37,7	1,8	39,5	47,8	1,3	49,1	85,5	3,1	88,6	502	55,4	51,4

Note : Les valeurs figurant dans ce tableau sont basées sur la définition révisée des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, décrite dans Bradley et al., 2012. 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] 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 7.14 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-G 2024–2025

Décisionnaire	Pourcentage
Principalement la femme	39,6
Femme et mari/partenaire conjointement	15,2
L'opinion de la femme est plus importante	6,0
L'opinion de la femme et du mari/partenaire sont d'égale importance	6,9
L'opinion de la femme est moins importante que celle du mari/partenaire	2,2
Principalement le mari	29,9
Quelqu'un d'autre/autre	15,4
Total	100,0
Effectif de femmes actuellement mariées	7 302

Tableau 7.15 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-G 2024–2025

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	34,2	13,6	39,3	12,9	100,0	47,8	509
20–24	40,9	17,0	27,1	15,0	100,0	57,9	1 106
25–29	38,9	16,7	30,4	14,0	100,0	55,6	1 409
30–34	43,2	16,6	27,7	12,4	100,0	59,9	1 321
35–39	38,9	15,1	30,0	16,0	100,0	54,0	1 255
40–44	38,3	12,7	32,6	16,4	100,0	51,0	947
45–49	39,0	11,1	26,9	23,0	100,0	50,1	755
Utilisation de la planification familiale							
Utilise actuellement	52,3	32,6	13,5	1,6	100,0	84,9	597
N'utilise pas actuellement[1]	38,4	13,6	31,3	16,6	100,0	52,1	6 706
Nombre d'enfants vivants							
0	37,6	13,9	34,7	13,7	100,0	51,6	558
1–2	37,2	15,6	32,4	14,9	100,0	52,8	2 310
3–4	40,0	16,2	28,9	14,9	100,0	56,2	2 378
5+	42,2	13,9	26,9	17,0	100,0	56,1	2 057
Résidence							
Conakry	45,4	23,8	21,8	9,0	100,0	69,2	887
Autres villes	41,2	16,3	28,1	14,4	100,0	57,5	1 217
Ensemble urbain	43,0	19,4	25,4	12,1	100,0	62,4	2 105
Rural	38,2	13,4	31,7	16,7	100,0	51,6	5 198
Région							
Boké	25,2	16,8	40,9	17,1	100,0	42,0	875
Conakry	45,4	23,8	21,8	9,0	100,0	69,2	887
Faranah	49,4	5,8	42,6	2,1	100,0	55,3	739
Kankan	53,0	18,1	12,2	16,7	100,0	71,1	1 197
Kindia	33,5	16,4	32,5	17,6	100,0	49,9	1 240
Labé	23,8	10,4	36,0	29,8	100,0	34,2	556
Mamou	46,6	18,0	21,3	14,0	100,0	64,7	477
N'Zérékoré	37,3	10,7	35,0	17,1	100,0	48,0	1 331
Niveau d'instruction							
Aucun	38,8	13,4	31,2	16,5	100,0	52,2	5 376
Primaire	42,5	14,6	28,5	14,4	100,0	57,1	856
Secondaire ou +	41,2	24,2	24,2	10,4	100,0	65,4	1 070
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	30,9	12,7	37,6	18,8	100,0	43,7	1 684
Second	40,2	12,3	30,6	17,0	100,0	52,4	1 586
Moyen	43,7	14,5	27,7	14,0	100,0	58,2	1 531
Quatrième	42,0	15,8	26,2	16,0	100,0	57,8	1 311
Le plus élevé	42,9	22,6	24,9	9,6	100,0	65,5	1 191
Ensemble	39,6	15,2	29,9	15,4	100,0	54,7	7 302

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

Tableau 7.16 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-G 2024–2025

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	9,0	509
20–24	9,6	1 106
25–29	12,0	1 409
30–34	11,9	1 321
35–39	11,8	1 255
40–44	12,0	947
45–49	9,3	755
Nombre d'enfants vivants		
0	18,9	558
1–2	12,0	2 310
3–4	10,9	2 378
5+	8,2	2 057
Utilisation de la planification familiale		
Utilise actuellement	14,6	597
N'utilise pas actuellement[1]	10,8	6 706
Résidence		
Conakry	11,4	887
Autres villes	9,4	1 217
Ensemble urbain	10,3	2 105
Rural	11,4	5 198
Région		
Boké	15,2	875
Conakry	11,4	887
Faranah	8,7	739
Kankan	7,4	1 197
Kindia	11,3	1 240
Labé	23,3	556
Mamou	5,3	477
N'Zérékoré	9,7	1 331
Niveau d'instruction		
Aucun	10,7	5 376
Primaire	12,2	856
Secondaire ou +	12,1	1 070
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	13,1	1 684
Second	10,1	1 586
Moyen	10,4	1 531
Quatrième	10,2	1 311
Le plus élevé	11,4	1 191
Ensemble	11,1	7 302

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

Tableau 7.17 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-G 2024–2025

Intention d'utiliser dans le futur	Nombre d'enfants vivants[1]					Ensemble
	0	1	2	3	4+	
A l'intention d'utiliser	9,0	12,0	11,0	12,9	13,1	12,3
Pas sûre	12,8	15,1	14,6	11,8	10,8	12,4
N'a pas l'intention d'utiliser	78,3	72,9	74,5	75,3	76,1	75,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	400	996	1 166	1 111	3 033	6 706

[1] Y compris la grossesse actuelle

Tableau 7.18.1 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-G 2024–2025

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 communau-taires	Aucun de ces huit médias	Effectif de femmes
Âge										
15–19	14,4	8,7	2,3	3,0	6,3	3,8	3,0	30,2	55,7	2 191
20–24	23,6	13,5	4,2	6,2	8,8	5,1	6,2	41,8	40,5	1 685
25–29	23,8	12,9	3,7	5,5	8,5	5,5	6,3	41,0	42,4	1 738
30–34	27,2	14,4	4,5	6,2	9,1	6,0	5,8	42,4	39,6	1 497
35–39	26,6	12,3	3,7	4,4	5,6	4,9	4,9	42,2	42,5	1 386
40–44	22,8	8,2	2,7	2,2	4,7	3,7	3,4	37,5	46,1	1 064
45–49	19,5	7,3	2,2	1,9	2,5	2,2	2,2	30,8	57,0	908
Résidence										
Conakry	18,1	26,1	7,3	10,6	14,6	9,3	8,4	40,0	39,8	1 862
Autres villes	26,2	20,9	6,7	7,5	11,9	8,1	8,5	46,0	37,7	2 116
Ensemble urbain	22,4	23,3	7,0	8,9	13,2	8,6	8,5	43,2	38,7	3 978
Rural	22,0	3,9	1,1	1,6	3,0	2,1	2,4	34,8	50,7	6 491
Région										
Boké	20,5	11,6	4,9	5,4	10,3	5,3	4,3	49,9	41,9	1 230
Conakry	18,1	26,1	7,3	10,6	14,6	9,3	8,4	40,0	39,8	1 862
Faranah	23,6	5,8	2,4	1,9	3,1	3,4	6,1	42,0	51,9	951
Kankan	35,7	6,9	1,3	1,0	4,8	1,6	3,0	34,9	39,0	1 422
Kindia	18,9	10,3	2,2	3,4	4,0	1,3	1,2	39,5	42,0	1 778
Labé	33,0	6,9	2,1	2,8	5,0	3,1	2,6	41,9	37,9	722
Mamou	27,0	11,4	4,0	5,9	11,2	5,1	4,3	26,5	53,5	624
N'Zérékoré	13,8	5,1	1,9	2,5	2,5	5,9	6,0	29,5	62,2	1 880
Niveau d'instruction										
Aucun	20,8	5,5	1,1	1,1	2,5	1,9	2,3	34,6	51,1	6 532
Primaire	17,6	8,4	1,6	2,8	5,6	3,0	3,3	38,7	48,0	1 540
Secondaire ou +	28,8	28,9	10,8	14,2	19,6	13,1	12,1	46,8	31,3	2 397
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	15,1	1,7	0,6	0,7	1,6	1,3	1,9	33,1	58,5	2 068
Second	22,4	2,3	0,9	1,3	2,2	1,9	1,8	32,4	52,1	1 976
Moyen	25,7	4,9	1,4	2,2	3,3	2,3	2,9	34,6	48,4	1 944
Quatrième	24,3	16,4	3,4	4,3	7,6	5,8	6,0	41,7	40,2	2 101
Le plus élevé	23,5	27,8	9,4	12,0	17,5	10,5	9,8	46,5	33,7	2 379
Ensemble	22,2	11,3	3,4	4,4	6,9	4,6	4,7	38,0	46,1	10 469

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

Tableau 7.18.2 Exposition aux messages sur la planification familiale : Homme

Pourcentage d'hommes de 15–49 ans qui ont entendu ou vu messages spécifiques sur la planification familiale dans les 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

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 communau-taires	Aucun de ces huit médias	Effectif d'hommes
Âge										
15–19	8,0	8,0	2,5	3,0	6,3	4,0	3,8	18,2	69,5	818
20–24	16,7	16,7	5,1	5,1	14,1	6,7	6,0	30,5	48,4	563
25–29	25,1	21,7	8,4	10,1	19,0	6,2	8,4	32,2	41,6	496
30–34	30,9	23,2	10,1	6,7	17,3	6,6	8,3	32,2	43,8	456
35–39	34,6	25,2	12,4	8,5	20,0	7,3	13,5	38,2	33,0	458
40–44	39,3	25,0	8,2	6,9	15,4	7,0	9,3	32,7	39,9	438
45–49	41,5	22,0	8,1	5,0	11,1	5,1	10,4	41,3	34,3	313
Résidence										
Conakry	18,4	32,0	15,4	12,1	29,0	12,1	16,7	25,0	43,1	680
Autres villes	32,5	30,0	10,0	9,3	18,0	9,7	9,6	40,7	36,1	787
Ensemble urbain	26,0	30,9	12,5	10,6	23,1	10,8	12,9	33,5	39,4	1 467
Rural	24,3	10,3	3,4	3,1	7,7	2,6	4,4	28,2	53,2	2 075
Région										
Boké	27,1	21,9	3,8	9,2	26,9	5,7	10,5	43,5	34,8	378
Conakry	18,4	32,0	15,4	12,1	29,0	12,1	16,7	25,0	43,1	680
Faranah	17,5	13,9	6,2	2,4	6,8	5,2	3,8	34,3	44,7	316
Kankan	28,0	12,8	6,2	5,2	8,9	5,3	7,9	11,6	56,4	496
Kindia	31,9	24,4	1,9	1,3	9,5	3,6	4,2	39,8	50,7	628
Labé	43,4	17,8	8,7	13,6	19,6	8,3	11,5	44,2	22,5	171
Mamou	21,8	4,6	2,6	2,9	8,6	2,3	2,5	13,1	64,0	169
N'Zérékoré	21,6	9,6	7,7	4,6	3,7	3,4	3,6	32,3	52,6	703
Niveau d'instruction										
Aucun	21,9	9,2	0,8	1,6	3,9	1,2	2,6	26,8	56,6	1 481
Primaire	18,2	10,8	1,8	3,7	7,3	1,3	2,6	26,9	59,0	557
Secondaire ou +	30,6	31,3	15,4	11,6	26,6	12,3	15,1	35,1	34,2	1 504
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	17,7	7,6	1,6	1,1	3,6	1,4	2,8	26,4	59,8	634
Second	25,7	9,9	4,4	3,8	8,0	2,7	4,2	32,9	49,3	619
Moyen	27,9	10,7	4,3	4,1	7,9	3,7	5,3	25,7	51,2	647
Quatrième	27,3	22,2	7,6	5,7	13,4	4,5	6,9	29,0	46,1	794
Le plus élevé	25,6	36,8	15,2	13,6	31,6	14,9	17,3	36,2	35,3	848
Ensemble 15–49	25,0	18,8	7,2	6,2	14,1	6,0	7,9	30,4	47,5	3 541
50–59	37,7	16,3	5,2	4,4	7,7	4,5	7,8	39,1	42,8	556
Ensemble 15–59	26,7	18,5	6,9	5,9	13,2	5,8	7,9	31,5	46,8	4 097

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

Tableau 7.19 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, au cours des 12 derniers mois, ont reçu la visite d'un agent de terrain avec qui elles ont parlé de planification familiale, 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-G 2024–2025

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	1,5	2,6	25,6	96,7	2 077
20–24	3,2	8,7	39,6	90,0	1 495
25–29	3,6	9,4	41,2	89,6	1 505
30–34	4,6	13,1	36,1	85,6	1 304
35–39	3,9	10,1	35,0	88,2	1 216
40–44	2,6	5,6	34,1	93,6	999
45–49	1,4	4,1	28,9	95,1	870
Résidence					
Conakry	3,2	9,0	30,2	90,5	1 541
Autres villes	3,6	9,4	33,0	89,1	1 858
Ensemble urbain	3,4	9,2	31,7	89,8	3 399
Rural	2,7	6,5	35,5	92,3	6 067
Région					
Boké	5,2	9,7	33,1	88,7	1 122
Conakry	3,2	9,0	30,2	90,5	1 541
Faranah	2,0	10,4	34,7	88,4	903
Kankan	1,5	7,0	51,5	92,1	1 372
Kindia	2,3	6,6	31,7	91,7	1 535
Labé	2,4	6,0	42,2	93,0	666
Mamou	4,7	8,4	32,4	91,0	590
N'Zérékoré	3,1	4,8	24,1	94,2	1 736
Niveau d'instruction					
Aucun	2,4	6,5	35,3	92,4	6 079
Primaire	3,7	7,2	33,5	91,4	1 402
Secondaire ou +	4,1	10,8	31,2	88,4	1 985
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	2,3	5,3	32,1	93,5	1 945
Second	3,1	6,3	34,9	92,4	1 857
Moyen	2,3	6,1	38,0	93,0	1 817
Quatrième	3,0	9,7	36,4	89,5	1 855
Le plus élevé	3,8	10,2	29,9	88,8	1 992
Ensemble	2,9	7,5	34,2	91,4	9 466

MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ JUVÉNILE 8

Principaux résultats

- ***Niveaux actuels :*** Pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête, le taux de mortalité néonatale est estimé à 32 décès pour 1 000 naissances vivantes ; le taux de mortalité infantile est estimé à 61 pour mille naissances vivantes et le taux de mortalité infanto-juvénile à 95 pour mille naissances vivantes.
- ***Facteurs de risque :*** Les risques de décès infantiles et infanto juvéniles sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain. D'autres facteurs tels qu'un intervalle intergénésique court, un âge de la mère à la naissance trop jeune ou trop tardif, affectent de manière importante les risques de décès des enfants guinéens.
- ***Mortalité périnatale :*** Pour la période des cinq années précédant l'enquête de 2024–2025, le taux de mortalité périnatale est estimé à 43 décès pour 1 000 grossesses.

Les informations sur la mortalité infantile et juvénile sont non seulement pertinentes pour l'évaluation démographique de la population mais elles constituent aussi un indicateur important du développement socio-économique ainsi que de la qualité de vie dans le pays. Elles permettent d'identifier les enfants à haut risque de mortalité et peuvent être utiles pour mettre en place des stratégies destinées à réduire ce risque, comme par exemple, la promotion de l'espacement des naissances.

Ce chapitre présente des informations sur le niveau, les tendances et les différentiels des taux de mortalité périnatale, néonatale, infantile et infanto-juvénile. Il présente également les facteurs biodémographiques et les comportements procréateurs qui contribuent à augmenter les risques de mortalité des nouveau-nés 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 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 comprennent :

- L'omission sélective de l'historique des grossesses des naissances qui n'ont pas survécu, ce qui pourra entraîner une sous-estimation de la mortalité infantile.
- Un déplacement des dates de naissance, qui peut biaiser les tendances de la mortalité. Cela peut se produire si l'enquêtrice enregistre sciemment une naissance à une date différente de celle à laquelle elle a effectivement eu lieu. Cela peut également se produire si l'enquêtrice tente de réduire sa charge de travail globale, car les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 3 années précédant l'interview 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 des décès d'une tranche d'âge 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 des enfants est minime ou nulle.

Des indicateurs sélectionnés concernant la qualité des données de mortalité, sur lesquelles sont basées les estimations de mortalité de ce chapitre, sont présentés en Annexe C, aux 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.

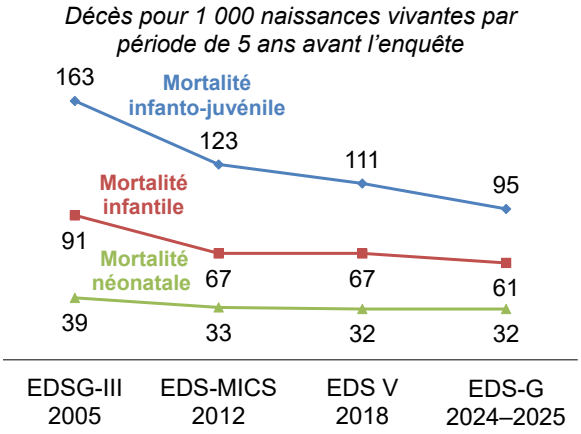
Mortalité infanto-juvénile : probabilité de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire.

Au cours des cinq années précédant immédiatement l'enquête, le taux de mortalité néonatale était de 32 décès pour 1 000 naissances vivantes. Le taux de mortalité infantile était de 61 décès pour 1 000 naissances vivantes et le taux de mortalité infanto-juvénile de 95 décès pour 1 000 naissances vivantes (**Tableau 8.1**). Autrement dit, un enfant guinéen sur 10 risques de mourir avant d'atteindre son cinquième anniversaire.

Les décès néonatals représentent environ la moitié des décès infantiles.

Tendances : La comparaison des résultats des différentes enquêtes réalisées en Guinée met en évidence une tendance à la baisse de la mortalité des enfants depuis 2005. Au cours de cette période, le taux de mortalité néonatale est passé de 39 ‰ à 32 ‰ naissance vivantes ; le taux de mortalité infantile est passé de 91 ‰ à 61 ‰ et le taux de mortalité infanto-juvénile de 163 ‰ à 95 ‰ naissances vivantes (**Graphique 8.1**).

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



Variation en fonction de caractéristiques sociodémographiques

- Les taux de mortalité sont plus élevés parmi les garçons que les filles : 64 ‰ naissances vivantes pour les garçons contre 57 ‰ naissances vivantes pour les filles pour la mortalité infantile et respectivement 105 ‰ naissances vivantes contre 85 ‰ naissances vivantes pour la mortalité infanto-juvénile (**Tableau 8.2**).
- Les risques de décéder quel que soit l'âge, sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain. La mortalité infanto-juvénile par exemple, est de 112 ‰ naissances vivantes en milieu rural contre 52 ‰ naissances vivantes en milieu urbain (**Tableau 8.2**).

Le **Tableau 8.3** présente les données sur la relation entre des caractéristiques sociodémographiques supplémentaires et la mortalité des enfants pour la période de 10 ans précédant l'enquête. Une période de 10 ans a été adoptée pour disposer de suffisamment de cas et augmenter ainsi la fiabilité des estimations calculées.

Variation en fonction de caractéristiques sociodémographiques additionnelles

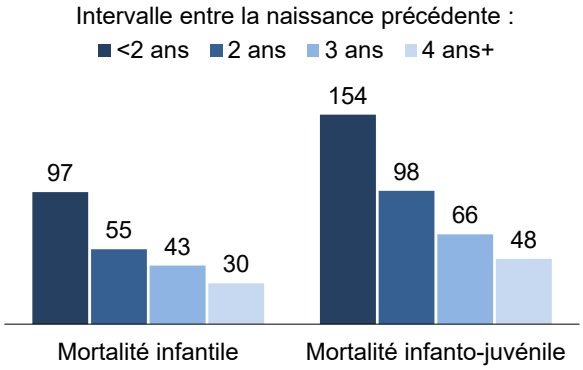
- Les naissances de premier rang et celles de rangs élevés (7 ou plus) courent des risques de décès élevés (respectivement 102 ‰ naissances vivantes et 144 ‰ naissances vivantes pour le taux de mortalité infanto-juvénile) comparativement aux naissances d'autres rang (77 ‰ naissances vivantes pour les rangs 2 à 3 et 93 ‰ naissances vivantes pour les rangs 4 à 6).

- La longueur de l'intervalle avec la naissance précédente affecte de manière importante les risques de décès des enfants : de 154 ‰ naissances vivantes quand l'espacement est de moins de 2 ans, le taux de mortalité infanto-juvénile passe à 48 ‰ naissances vivantes quand l'espacement est d'au moins 4 ans. En ce qui concerne le taux de mortalité infantile, il passe respectivement de 97 ‰ naissances vivantes à 30 ‰ naissances vivantes (**Tableau 8.3** et **Graphique 8.2**).

- Le risque de décéder avant l'âge de 5 ans présente des écarts importants selon la région de résidence. Hormis Conakry (43 ‰ naissances vivantes), ce risque de décéder des enfants varie de 76 ‰ à 137 ‰ dans les autres régions. C'est à Kankan (132 ‰ naissances vivantes) et Faranah (137 ‰ naissances vivantes) que ce risque est le plus élevé (**Carte 8.1**).

Graphique 8.2 **Mortalité infanto-juvénile selon l'intervalle avec la naissance précédente**

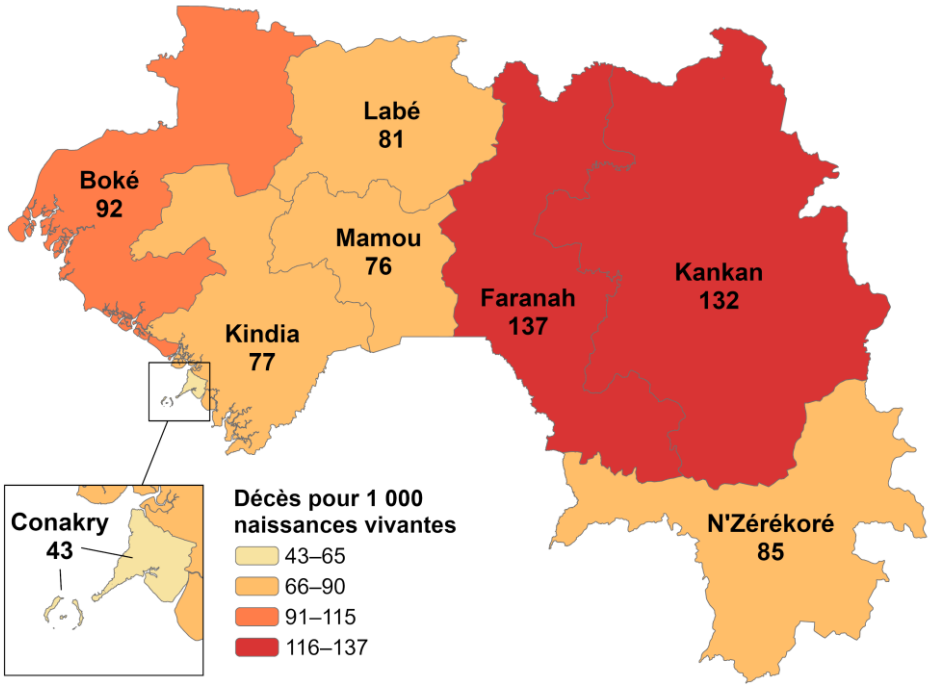
Décès pour 1 000 naissances vivantes pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête



Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 250–499 enfants non pondérés.

Carte 8.1 **Mortalité infanto-juvénile par région**

Décès pour 1 000 naissances vivantes pour les 10 années ayant précédé l'enquête



- Quelle que soit la composante de la mortalité, les risques de décéder diminuent avec l'augmentation du niveau d'instruction de la mère. Pour la mortalité infantile, le taux passe de 60 ‰ naissances vivantes quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 43 ‰ naissances vivantes quand elle a le niveau secondaire ou plus. Pour la mortalité infanto-juvénile, la baisse est plus importante, le taux passant respectivement de 101 ‰ naissances vivantes à 55 ‰ naissances vivantes. Quelle que soit la composante de la mortalité, les risques de décéder diminuent du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, passant pour la mortalité infanto-juvénile de 128 ‰ naissances vivantes à 42 ‰ naissances vivantes.

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 calculé comme étant 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 multipartenaires 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 ou moins pour 1 000 naissances vivantes dans tous les pays d'ici 2030 (OMS, 2014).

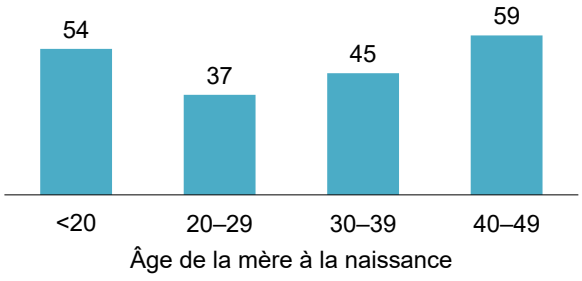
Dans l'EDS-G 2024–2025, 127 mort-nés ont été enregistrés au cours des cinq années précédant l'enquête, ce qui équivaut à 17 mort-nés pour 1 000 grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus. Le nombre de décès néonatals précoces au cours de la période des 5 années précédant l'enquête est de 199, soit un taux de mortalité néonatal précoce de 27 pour 1 000 naissances vivantes. Cela donne un taux de mortalité périnatale de 43 décès pour 1 000 grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus (**Tableau 8.4**).

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- La mortalité périnatale est plus élevée parmi les femmes de moins de 20 ans (54 ‰ grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus) et celles qui ont entre 40 et 49 ans (59 ‰ grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus) (**Graphique 8.3**).

Graphique 8.3 **Mortalité périnatale par âge de la mère à la naissance de l'enfant**

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



- Elle est aussi plus élevée parmi les premières grossesses (60 ‰ grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus) et les grossesses intervenues moins de 15 mois après la grossesse précédente (61 ‰ grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus) contre 33 ‰ grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus pour celles intervenues à plus 38 mois.

- La mortalité périnatale est nettement plus élevée parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction (45 ‰ grossesses d'une durée de 28 semaines ou plus).

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 mères trop jeunes (moins de 18 ans) ou trop âgées (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 mères 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 ratios 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-huit 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 13 % des naissances sont classées dans une catégorie à risque inévitable qui comprennent les naissances de rang 1 des femmes de 18–34 ans.

- Près de six naissances sur dix (59 %) ayant eu lieu au cours des cinq années ayant précédé l'enquête sont à hauts risques évitables dont 37 % sont à haut risque unique et 21 % à hauts risques multiples.

Le rapport de risques indique la relation entre les facteurs de risque et la mortalité. Par exemple, le risque de décès d'un enfant qui relève de l'une des catégories à haut risque évitable est 1,69 fois plus élevé que celui d'un enfant qui ne relève d'aucune catégorie à haut risque, qui est la catégorie de référence.

Dans la catégorie à haut risque, l'âge de la mère à la naissance de l'enfant inférieur à 18 ans 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 1,91 fois plus élevé que les enfants dans la catégorie de référence. Un intervalle intergénésique inférieur à 24 mois (risque 1,86 fois plus élevé que les enfants de la catégorie de référence) est également un facteur de risque de décès important.

La combinaison de l'âge de la mère à la naissance, l'intervalle entre deux grossesses et le rang de naissance contribuent à une augmentation des risques de décès. Le rapport de risque parmi les naissances classées dans la catégorie à hauts risques multiples est estimé à 2,28. Les risques de décéder sont très élevés pour les naissances dont la mère a plus de 34 ans, dont l'intervalle avec la naissance précédente est inférieur à 2 ans et dont le rang de naissance est supérieur à 3 (risque de 4,69 plus élevé que les enfants de la catégorie de référence).

Dans l'ensemble, 79 % des femmes actuellement en union seraient susceptibles de donner naissance à un enfant qui se trouverait dans une des catégories à hauts risques évitables si elles avaient conçu un enfant au moment de l'enquête : 31 % appartiendraient à la catégorie de haut risque unique et 48 % à la catégorie de hauts risques multiples.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la mortalité infantile et post-infantile, consultez les tableaux suivants :

- **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-G 2024–2025

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	2020–2024	32 (IC : 27–37)	28 (IC : 24–33)	61 (IC : 54–68)	37 (IC : 32–43)	95 (IC : 86–105)
5–9	2015–2019	29 (IC : 24–33)	27 (IC : 23–31)	56 (IC : 49–63)	39 (IC : 33–45)	93 (IC : 84–102)
10–14	2010–2014	31 (IC : 25–36)	29 (IC : 24–34)	60 (IC : 51–68)	45 (IC : 38–52)	102 (IC : 90–114)

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, post-néonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques démographiques, EDS-G 2024–2025

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	38	26	64	44	105
Féminin	27	30	57	30	85
Résidence					
Conakry	31	12	43	10	52
Autres villes	22	19	41	12	52
Ensemble urbain	26	16	41	11	52
Rural	35	33	68	47	112
Ensemble	32	28	61	37	95

[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, post-néonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête, selon d'autres caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

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	40	32	72	48	116
20–29	28	26	54	32	85
30–39	28	25	53	41	92
40–49	41	(58)	(99)	*	*
Rang de naissance					
1	43	27	70	34	102
2–3	25	23	48	31	77
4–6	26	26	52	43	93
7+	42	50	92	57	144
Intervalle avec la naissance précédente[2]					
<2 ans	50	47	97	63	154
2 ans	25	30	55	46	98
3 ans	21	22	43	24	66
4+ ans	16	13	30	19	48
Région					
Boké	24	31	55	40	92
Conakry	26	11	37	7	43
Faranah	44	46	91	51	137
Kankan	41	35	76	61	132
Kindia	19	21	40	39	77
Labé	33	22	55	27	81
Mamou	28	14	41	36	76
N'Zérékoré	28	30	58	29	85
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	32	29	60	43	101
Primaire	29	34	63	33	94
Secondaire ou +	26	17	43	12	55
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	34	39	72	60	128
Second	35	33	68	48	112
Moyen	31	28	59	36	93
Quatrième	27	20	47	23	69
Le plus élevé	22	12	34	9	42

[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 ratio mort-nés aux décès néonatals précoces pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

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	28	38	23	32	54	1 222	0,7
20–29	47	92	12	25	37	3 802	0,5
30–39	45	56	20	26	45	2 232	0,8
40–49	7	13	21	39	59	332	0,5
Intervalle en mois avec la naissance précédente[7]							
Première grossesse	30	55	21	40	60	1 427	0,5
<15	27	50	21	40	61	1 269	0,5
15–26	29	43	15	22	36	2 007	0,7
27–38	15	25	11	19	29	1 363	0,6
39+	26	25	17	17	33	1 522	1,0
Résidence							
Conakry	9	20	11	25	35	831	0,4
Autres villes	31	22	24	18	42	1 279	1,4
Ensemble urbain	40	43	19	21	39	2 111	0,9
Rural	87	156	16	29	44	5 477	0,6
Région							
Boké	16	16	19	19	37	832	1,0
Conakry	9	20	11	25	35	831	0,4
Faranah	10	30	12	36	47	857	0,3
Kankan	45	56	27	34	60	1 679	0,8
Kindia	6	16	5	14	18	1 201	0,3
Labé	8	19	15	38	53	493	0,4
Mamou	8	10	19	23	42	428	0,9
N'Zérékoré	26	33	20	26	46	1 268	0,8
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	89	153	17	29	45	5 322	0,6
Primaire	22	17	21	16	36	1 072	1,3
Secondaire ou +	16	29	13	25	38	1 193	0,6
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	27	53	15	30	45	1 774	0,5
Second	25	51	15	32	47	1 593	0,5
Moyen	28	46	17	28	44	1 675	0,6
Quatrième	32	31	22	22	44	1 441	1,1
Le plus élevé	15	18	14	17	30	1 104	0,8
Ensemble	127	199	17	27	43	7 588	0,6

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-G 2024–2025

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 à haut risque	28,2	1,00	16,4[a]
Catégorie à risque inévitable			
Naissances de rang 1, entre 18 et 34 ans	13,3	1,51	5,1
Dans une des catégories de hauts risques évitables	58,5	1,69	78,5
Catégorie à haut risque unique			
Âge de la mère <18 seulement	7,3	1,91	0,8
Âge de la mère >34 seulement	1,0	1,21	5,0
Intervalle intergénésique <24 mois seulement	5,1	1,86	7,8
Rang de naissance >3 seulement	23,9	1,08	17,0
Sous-total	37,2	1,35	30,5
Catégorie à hauts risques multiples			
Âge <18 et intervalle intergénésique <24 mois[2]	0,6	(3,66)	0,3
Âge >34 et intervalle intergénésique <24 mois	0,1	*	0,1
Âge >34 et rang de naissance >3	12,5	1,52	32,3
Âge >34 et intervalle intergénésique <24 mois et rang de naissance >3	2,0	4,69	5,4
Intervalle intergénésique <24 mois et rang de naissance >3	6,1	2,97	9,9
Sous-total	21,3	2,28	48,0
Total	100,0	na	100,0
Dans une des catégories de hauts risques évitables			
Âge de la mère <18	7,9	2,05	1,1
Âge de la mère >34	15,5	1,89	42,8
Intervalle intergénésique <24 mois	13,9	2,82	23,5
Rang de naissance >3	44,4	1,62	64,6
Effectif de naissances/femmes	7 461	na	7 302

Note : Le ratio de risque est le rapport de la proportion de naissances décédées parmi les naissances appartenant à une catégorie à haut risque spécifique à la proportion de naissances décédées parmi celles n'appartenant à aucune catégorie à hauts risques.
na = Non applicable
[1] Les femmes sont classées dans les catégories à risque selon le statut qu'elles auraient à la naissance de l'enfant si elles concevaient un enfant au moment de l'enquête : âge actuel inférieur à 17 ans et 3 mois ou supérieur à 34 ans et 2 mois, la dernière naissance a eu lieu il y a 15 mois ou la dernière naissance était de rang 3 ou plus.
[2] Y compris la catégorie : âge <18 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 :*** Environ neuf femmes de 15–49 ans sur dix (88 %) ayant eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête ont reçu des soins prénatals dispensés par un prestataire qualifié, en majorité une infirmière ou sage-femme (62 %). Près de cinq femmes ont effectué au moins 4 visites prénatales (47 %) et dans 33 % des cas, la première visite prénatale a eu lieu à moins de 4 mois de grossesse.
- ***Composantes des soins prénatals parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals :*** La prise de la tension artérielle est l'examen le plus fréquemment effectué pendant les visites prénatales (95 %), suivie du prélèvement d'urine (87 %) et de l'examen de sang (84 %).
- ***Lieu et assistance à l'accouchement :*** Près de sept naissances vivantes et/ou mort-nés sur dix ayant eu lieu au cours des 2 années avant l'enquête ont eu lieu dans un établissement de santé (63 %) et 77 % ont été assistées par du personnel formé.
- ***Soins postnatals :*** Près de la moitié des femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né dans les 2 années ayant précédé l'enquête (45 %) ont eu un examen postnatal dans les deux jours après la naissance

Les services de soins pendant la grossesse, l'accouchement et après l'accouchement sont importants pour la survie et le bien-être de la mère et du nourrisson. Les soins prénatals peuvent réduire les risques de santé pour les mères et leurs nourrissons grâce au suivi des grossesses et au dépistage d'éventuelles complications. Un accouchement dans un établissement de santé, associé à des soins médicaux qualifiés et à de bonnes conditions d'hygiène, réduit le risque de complications et d'infections pendant le travail et l'accouchement. Des soins postnatals en temps approprié permettent de traiter les complications liées à l'accouchement et d'enseigner à la mère à prendre soin d'elle-même et de son nouveau-né.

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 de ces soins. La deuxième partie est axée sur l'accouchement et présente des informations sur le lieu de l'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 dans les soins de santé maternelle. 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.

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 reçus de prestataires qualifiés, comme les médecins et les infirmières/sage-femmes et les agents technique de santé.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête.

Près de neuf femmes 15–49 ans sur dix (88 %) qui ont eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années avant l'enquête ont reçu des soins prénatals, dispensés par du personnel qualifié. Les sage-femmes et les infirmiers/infirmières sont la catégorie de prestataires de santé ayant offert le plus fréquemment des soins prénatals (62 %), suivis des médecins (22 %).

À l'opposé, 10 % des femmes de 15–49 ans n'ont reçu aucun soins prénatal (**Tableau 9.1**).

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Bien que la couverture en soins prénatals soit très élevée en milieu rural comme en milieu urbain, le pourcentage de femmes ayant bénéficié d'un suivi prénatal par un prestataire qualifié demeure un peu plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (93 % contre 86 %).
- La couverture en soins prénatals est très élevée dans toutes les régions : dans les régions de Mamou (94 %), Kankan (92 %) et Conakry (91 %), plus de neuf femmes sur dix ont reçu des soins prénatals. Ce pourcentage est un peu plus faible dans les régions de Boké (82 %) et Faranah (82 %).
- La couverture en soins prénatals est un peu plus faible parmi les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction et parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas (respectivement 86 % et 78 % contre 94 % parmi les femmes ayant le niveau secondaire ou plus et 93 % et plus parmi celles dont le ménage est classé dans les deux quintiles les plus élevés) (**Tableau 9.1**).

9.1.2 Stade de la grossesse et nombre de visites de santé prénatale

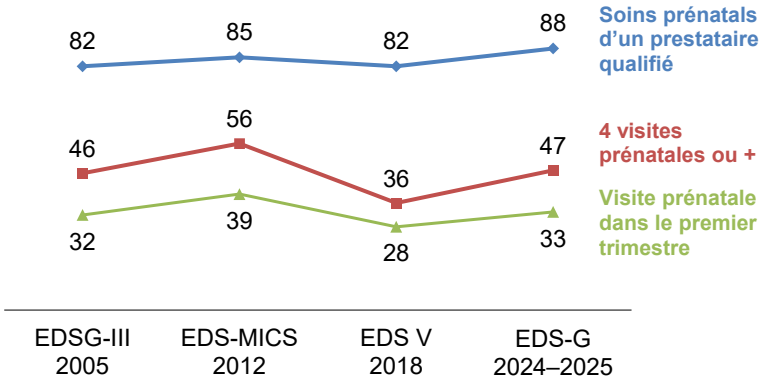
Selon les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), une femme enceinte devrait recevoir au moins 4 visites prénatales au cours de la grossesse, la première visite devant être effectuée au cours du premier trimestre de la grossesse, c'est-à-dire entre 8 et 16 semaines d'aménorrhée. Ces recommandations ont été mises à jour en 2016 et l'OMS recommande désormais 8 visites prénatales avec l'objectif de faire baisser le taux de mortinatalité.

Parmi les 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, 47 % ont effectué au moins 4 visites prénatales dont 6 % ont effectué 8 visites ou plus. En outre, environ un tiers des femmes ont commencé leur suivi prénatal avant le premier trimestre de la grossesse qui a abouti à une naissance vivante (33 %) (**Tableau 9.2**).

Tendances : La comparaison des résultats depuis 2005 montre une amélioration de la couverture en soins prénatals, le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals par du personnel qualifié est passé de 82 % à l'EDSG-III 2005 à 88 % à l'EDS-G 2024–2025. Par contre, la tendance des deux autres indicateurs est moins régulière : les pourcentages augmentent entre 2005 et 2012, puis diminuent en 2018 et remontent ensuite pour retrouver des niveaux très proches de ceux de 2005 (**Graphique 9.1**).

***Graphique 9.1* Tendances de la couverture en soins prénatals**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête (pour la naissance la plus récente)



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 pouvant survenir au cours de la grossesse et qui sont susceptibles d'affecter négativement son issue, dépend en grande partie des composantes des services de soins prénatals offerts par le prestataire de soins de santé.

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 prééclampsie.
- 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 de cœur du bébé. 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 conseils favorisent une prise de poids saine pendant la grossesse et peuvent aider la femme enceinte à allaiter son nouveau-né précocement.
- 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

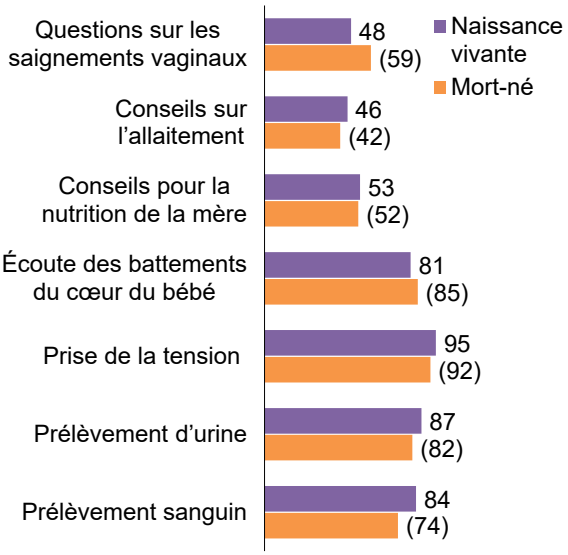
Dans l'EDS-G 2024-2025, les données recueillies sur les composantes de la santé prénatale sont calculées de deux façons. Le **Tableau 9.3.1** présente le pourcentage de femmes ayant reçu certains soins prénatals parmi les femmes ayant eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des 2 années précédant 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 de 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 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 a été vérifiée dans 95 % des cas, les battements cardiaques du bébé ont été écoutés chez 81 % des femmes, des échantillons d'urine et de sang ont été prélevés chez respectivement 87 % et 84 % des femmes et les questions sur les saignements vaginaux ont été posées à 48 % des femmes. Environ la moitié des femmes ont été conseillées sur les bonnes pratiques alimentaires pendant la grossesse (53 %) et l'allaitement (46 %) (**Tableau 9.3.1** et **Graphique 9.2**).

Tendances : Entre l'EDS-MICS 2012 et l'EDS-G 2024–2025, les pourcentages de femmes ayant effectué certains examens dans le cadre des soins prénatals ont augmenté. En effet, le pourcentage de celles, qui ont eu un prélèvement d'urine, est passé de 57 % à 87 %. Dans la même période, le pourcentage de celles à qui on a effectué un prélèvement sanguin est passée de 46 % à 84 % et le pourcentage de celles à qui on a vérifié la tension artérielle est passé de 73 % à 95 %.

***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



Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées aur 25–49 cas non pondérés

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. Les femmes enceintes 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, par le biais d'interventions, du fer sous forme de sirop ou de pastilles et/ou des suppléments de multimicronutriments contenant du fer (OMS 2016).

Parmi les femmes qui ont eu une naissance vivante ou un mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête, 83 % ont reçu des suppléments contenant du fer et 35 % 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.

La quasi-totalité 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 (95 %), en majorité les centres de santé (66 %) (**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 suivant la naissance
- Trois injections ou plus, la dernière dans les 5 ans suivant la naissance
- Quatre injections ou plus, la dernière dans les 10 ans suivant 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

Le tétanos néonatal est une cause majeure de décès prématuré chez les enfants dans de nombreux pays en développement. Il est souvent la conséquence d'un manque d'asepsie durant l'accouchement. Six femmes sur dix (60 %) ont reçu deux injections antitétaniques ou plus durant la grossesse de la naissance vivante la plus récente. En outre, pour environ deux tiers des femmes (67 %), la dernière naissance vivante était protégée contre le tétanos néonatal (**Tableau 9.6**).

Tendances : Globalement, on note une amélioration de la couverture vaccinale antitétanique à la naissance : de 60 % à l'EDS Guinée 2018, elle est passée à 67 % à l'EDS-G 2024–2025.

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les naissances de premier rang sont un peu plus protégées contre le tétanos néonatal que les naissances de rang 6 ou plus (respectivement 69 % et 64 %).
- La couverture vaccinale antitétanique néonatale varie entre les régions, d'un minimum de 48 % dans la région de Boké à un maximum de 86 % à Conakry.
- Le pourcentage de femmes dont la dernière naissance vivante est protégée contre le tétanos néonatal augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 63 % quand elle n'a aucun niveau d'instruction à 78 % quand elle a le niveau secondaire ou plus.
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes dont la dernière naissance vivante est protégée contre le tétanos néonatal augmente, passant de 49 % à 80 %.

9.4 SERVICES D'ACCOUCHEMENT

9.4.1 Accouchements en établissement de santé

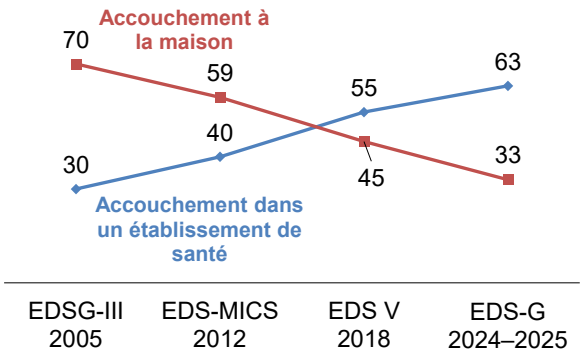
Accouchements en établissement de santé
Les accouchements qui se produisent dans un établissement de santé.
Échantillon : Toutes les naissances vivantes et/ou mort-nés au cours des 2 années précédant l'enquête.

Plus de six naissances vivantes sur dix (63 %) ayant eu lieu dans les 2 années précédant l'enquête se sont déroulées dans un établissement de santé, 58 % dans un établissement de santé publique et 5 % dans un établissement de santé privé. Cependant, 33 % des naissances se sont déroulées à la maison (**Tableau 9.7**).

Tendances : Globalement, depuis l'EDSG-III 2005, le pourcentage de femmes ayant accouché dans un établissement de santé a augmenté de manière importante, passant de 30 % à 63 % ; Parallèlement, le pourcentage ayant accouché à la maison a nettement diminué, passant de 70 % à 33 % (**Graphique 9.3**).

Graphique 9.3 **Lieu d'accouchement : tendances**

Pourcentage de naissances vivantes des 2 années précédant l'enquête

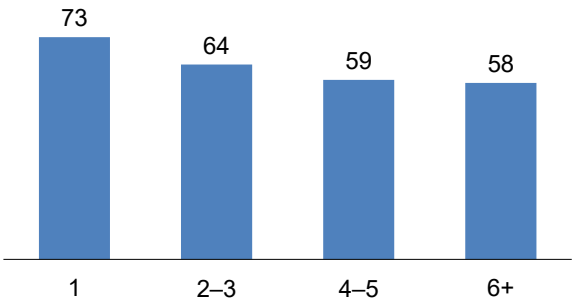


Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de naissances qui se sont déroulées dans un établissement de santé diminue avec le rang de la naissance, de 73 % pour la première naissance à 58 % pour les naissances de rang 6 ou plus (**Graphique 9.4**).

Graphique 9.4 **Naissances dans un établissement de santé par rang de naissance**

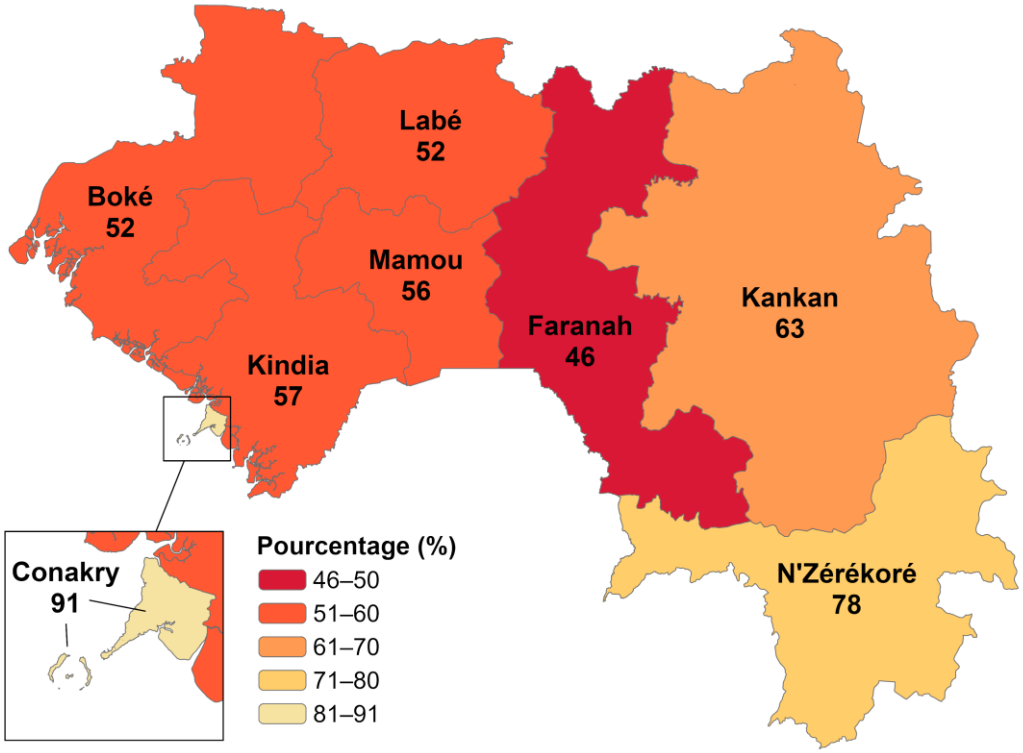
Pourcentage de naissances vivantes des 2 années précédant l'enquête qui se sont déroulées dans un établissement de santé



- Les naissances dans un établissement de santé sont plus fréquentes en milieu urbain (87 %) qu'en milieu rural (54 %).
- Le pourcentage des naissances qui se sont déroulées dans un établissement de santé augmente avec le nombre des visites prénatales, de 35 % quand la femme n'a effectué aucune visite prénatale à 75 % quand la femme a suivi au moins 4 visites prénatales.
- On constate des disparités notables entre régions. À Conakry, la grande majorité des naissances (91 %) ont eu lieu dans un établissement de santé alors que dans la région de Faranah, moins de la moitié des naissances se sont déroulées dans une structure de santé (46 %) (**Carte 9.1**).

Carte 9.1 **Naissances dans un établissement de santé par région**

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.

Les résultats de l'EDS-G 2024–2025 montrent que 7 % des naissances vivantes et/ou mort–nés ayant eu lieu au cours des 2 années précédant l'enquête ont été accouchées par césarienne (**Tableau 9.8**). Cependant, ce pourcentage atteint 19 % à Conakry, 15 % parmi les naissances dont la mère a le niveau secondaire plus et 17 % dans le quintile le plus élevé.

Tendances : Bien que le recours à la césarienne demeure faible, on constate une augmentation ; le pourcentage de naissances accouchées par césarienne ayant plus que doublé entre l'EDS V 2018 et l'EDS-G 2024–2025, passant de 3 % à 7 %.

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le recours à la césarienne tend à diminuer avec le rang de naissance, de 10 % pour le premier à 5 % pour les multipares avec au moins 4 naissances (**Graphique 9.5**).
- Le pourcentage de naissances par césarienne augmente avec le nombre de visites prénatales, passant de 4 % quand il n'y a eu aucune visite prénatale à 9 % pour 4 visites ou plus.
- Le pourcentage de naissances par césarienne est plus élevé quand l'accouchement a eu lieu dans une structure médicale privée (19 %) que dans une structure de santé du secteur public (11 %).
- C'est dans le milieu urbain (14 %) en particulier Conakry (19 %) que les naissances par césarienne sont les plus fréquentes ; par comparaison, ce pourcentage est de 5 % en milieu rural.

***Graphique 9.5* Accouchement par césarienne par rang de naissance**

Pourcentage de naissances vivantes des 2 années précédant l'enquête dont l'accouchement s'est déroulé par césarienne



9.4.3 Accouchement assisté par du personnel qualifié

Accouchement assisté par un personnel qualifié

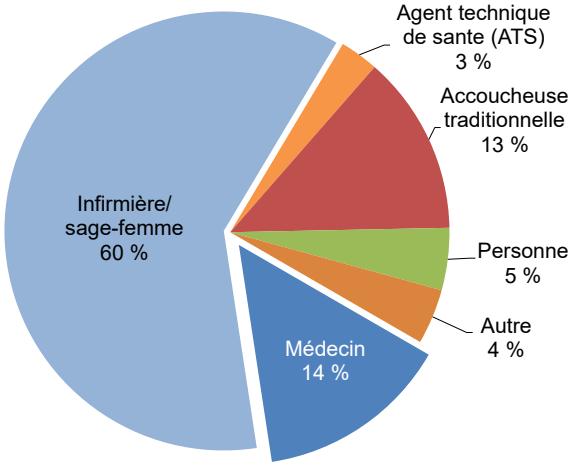
Accouchements avec l'aide de médecins et d'infirmières/sage-femmes et les agents techniques de santé.

Échantillon : Toutes les naissances vivantes et/ou mort-nés au cours des 2 années précédant l'enquête.

Dans l'ensemble, 77 % des naissances vivantes et/ou mort-nés ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête ont été assistées par du personnel qualifié. Dans la majorité des cas, ce sont les infirmiers/sages-femmes qui ont assisté les accouchements (60 %), suivis des médecins (15 %) et des agents techniques de santé (3 %). Les résultats montrent aussi le rôle non négligeable des accoucheuses traditionnelles qui ne sont pas considérées comme du personnel qualifié : 13 % des naissances se sont déroulées avec leur assistance. Par contre, 5 % des naissances n'ont bénéficié d'aucune assistance (**Tableau 9.9** et **Graphique 9.6**).

***Graphique 9.6* Assistance à l'accouchement**

Répartition (en %) des naissances des 2 ans précédant l'enquête



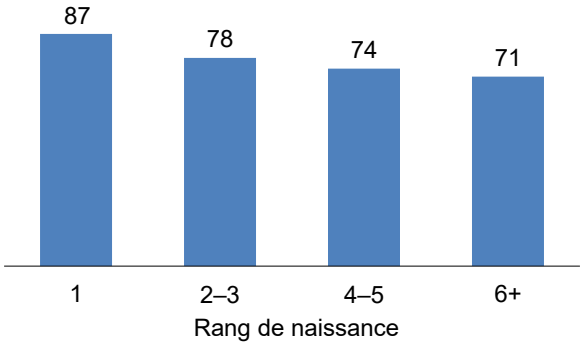
Tendances : La comparaison des résultats des différentes enquêtes met en évidence une augmentation importante du pourcentage de naissances dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié : de 32 % à l'EDSG-III 2005, le pourcentage est passé à 77 % à l'EDS-G 2024–2025. Cette amélioration a concerné le milieu urbain et surtout le milieu rural où le pourcentage de naissances assistés par du personnel qualifié est passé de respectivement 19 % à 70 %.

Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de naissances vivantes dont l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé qualifié a tendance à diminuer avec le rang de naissance de l'enfant, passant de 87 % pour le rang un à 71 % pour les rangs 6 et plus (**Graphique 9.7**).
- On note des écarts entre les régions : dans trois régions, le pourcentage de naissances assistées par un prestataire qualifié dépasse 80 % ; il s'agit de Conakry (97 %), de N'Zérékoré (89 %) et de Kankan (81 %). À l'opposé, avec seulement 61 %, c'est dans la région de Faranah que l'on constate le pourcentage le plus faible.

***Graphique 9.7* Assistance à l'accouchement par du personnel qualifié par rang de naissance**

Pourcentage des naissances vivantes des 2 années précédant l'enquête assistées par du personnel qualifié



Durée du séjour dans l'établissement de santé

Le **Tableau 9.10** présente la répartition en pourcentage des femmes qui ont eu une naissance vivante et /ou un mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont accouché dans un établissement de santé selon la durée de séjour dans l'établissement et le type d'accouchement. La durée du séjour dans l'établissement varie de manière importante selon le type d'accouchement, les femmes ayant accouché par césarienne ayant tendance à rester plus longtemps dans l'établissement après l'accouchement que celles ayant accouché par voie normale : quand la naissance a eu lieu par voie normale, 67 % des femmes sont restées moins de 6 heures et pour seulement 2 % le séjour a duré 3 jours ou plus. Par contre, dans le cas de césarienne, le pourcentage de femmes ayant passé au moins 3 jours dans l'établissement est de 59 %.

9.5 SOINS POSTNATALS

9.5.1 Bilan de santé postnatal des mères

Une proportion importante de décès maternels et néonatals survient au cours des premières 24 heures après l'accouchement. Les soins postnatals précoces sont importants pour la mère et le nourrisson pour traiter les complications de l'accouchement. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande que les femmes reçoivent des soins postnatals dans les 24 heures qui suivent l'accouchement. En Guinée, parmi les femmes qui ont eu une naissance et/ou un mort-né dans les 2 années précédant l'enquête, 45 % ont eu un examen postnatal au cours des 2 premiers jours après la naissance et 50 % n'ont eu aucun contrôle postnatal ou un examen tardif (**Tableau 9.11**).

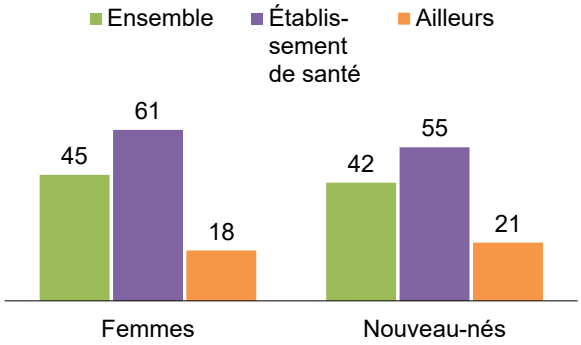
Tendances : La comparaison des résultats des différentes enquêtes montre que le pourcentage de femmes ayant bénéficié de soins postnatals dans les deux jours qui ont suivi la naissance avait augmenté entre l'EDS-MICS 2012 et l'EDS V 2018, passant de 37 % à 49 %, cette tendance à l'augmentation ne s'est pas poursuivie puisque le pourcentage à l'enquête actuelle est de 45 %.

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Les femmes qui ont accouché dans un établissement de santé ont plus fréquemment reçu des soins postnatals dans les 2 jours suivant leur accouchement que celles qui ont accouché ailleurs (61 % contre 18 %) (**Graphique 9.8**).
- En milieu urbain, un peu plus de six femmes sur dix (64 %) ont reçu des soins postnatals dans les délais recommandés contre moins de quatre femmes sur dix (38 %) en milieu rural.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les deux jours après la naissance de l'enfant varie de manière importante entre les régions. En effet, la couverture en soins postnatals immédiatement après la naissance est plus élevée dans les régions de Conakry (74 %, et plus faible dans celle de Faranah (24 %).

Graphique 9.8 **Soins postnatals selon le lieu de l'accouchement**

Pourcentage des dernières naissances vivantes des 2 années précédant l'enquête pour lesquelles les femmes et les nouveau-nés ont reçu des soins postnatals dans les 2 jours après la naissance



Type de prestataire de soins pour la mère

Les compétences du prestataire déterminent ses capacités à diagnostiquer des problèmes et à recommander un traitement ou une référence appropriée. En Guinée, 43 % des femmes qui ont eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours de deux ans ayant précédé l'enquête ont eu un examen postnatal dispensé par un prestataire de santé qualifié, à savoir un médecin, une infirmière ou une sage-femme (41 %) ou un agent technique de santé (2 %). Par contre, plus de la moitié d'entre elles n'ont eu aucun soins postnatals (55 %) (**Tableau 9.12**).

Composantes des soins pour la mère

Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, 24 % ont eu leur tension artérielle mesurée, 22 % ont été informées sur les saignements vaginaux et 14 % ont discuté de la planification familiale dans les 2 jours ayant suivi la dernière naissance. Globalement, 13 % des femmes ont bénéficié de ces trois examens (**Tableau 9.13**).

9.5.2 Bilan de santé postnatal pour les nouveau-nés

Les deux premiers jours sont une phase critique dans la vie d'un nouveau-né et une période durant laquelle de nombreux décès néonatals se produisent. Il est donc crucial que les soins de santé au nouveau-né commencent aussi tôt que possible. En Guinée, parmi les naissances ayant eu lieu au cours des 2 années avant l'enquête, environ quatre sur dix (42 %) ont reçu des soins postnatals dans les deux premiers jours. Un peu plus de la moitié des nouveau-nés (54 %) n'ont donc reçu aucun examen postnatal dans les deux jours qui ont suivi sa naissance (**Tableau 9.14**).

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Tout comme pour les mères, le pourcentage de naissances ayant reçu des soins postnatals dans les délais recommandés est nettement plus élevé quand la naissance a eu lieu dans un établissement de santé qu'ailleurs (55 % contre 21 %) (**Graphique 9.8**).
- La couverture en soin postnatals des enfants est plus élevée à Conakry (68 %) et plus faible à Faranah (25 %).

Type de prestataire de soins pour le nouveau-né

En ce qui concerne le type de prestataire, on constate que dans 37 % des cas, c'est un médecin ou une infirmière/sage-femme qui a dispensé les soins. Dans seulement 4 % des cas, ce sont les accoucheuses traditionnelles qui ont donné ces soins (**Tableau 9.15**).

Composantes des soins pour les nouveau-nés

L'enquête a également recueilli des données sur les composantes des soins postnatals pour les nouveau-nés. Plus précisément, on a cherché à savoir si certains actes/conseils avaient été effectués dans les deux jours suivant la naissance et si la mère avait été informée des signes de danger chez les nouveau-nés. Les données sont présentées au **Tableau 9.16**.

Le conseil postnatal sur l'allaitement encourage le recours à l'allaitement exclusif. Le conseil en personne 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).

Pour 21 % des naissances les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années précédant l'enquête, les mères ont reçu des conseils sur l'allaitement maternel et dans 17 % des cas, l'allaitement a été observé.

En outre, près de la moitié des naissances (49 %) ont été pesés par un prestataire de soins de santé, 32 % ont eu le cordon ombilical examiné. La température a été vérifié dans 25 % des cas et pour 20 % des nouveau-nés, un prestataire de santé a dit à la mère comment reconnaître si l'enfant avait besoin de soins médicaux immédiat.

Globalement, 13 % des nouveau-nés ont bénéficié des 5 actes et conseils au cours des 2 premiers jours après leur naissance.

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'enfants pour lesquelles on a effectué 5 actes/conseils dans les 2 jours ayant suivi la naissance est plus élevé parmi les enfants de premier rang (17 %) comparativement aux enfants de rang 6 ou plus (7 %).
- Ce pourcentage est aussi le plus élevé à Conakry (43 %) et le plus faible à Kankan (2 %).
- En plus, ce pourcentage augmente de manière importante avec l'augmentation du niveau d'instruction de la mère et du quintile de bien-être économique du ménage dans lequel la mère vit.

9.5.3 Contrôles de santé postnatals pour les mères et les nouveau-nés

Pour 35 % 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.

Cependant, pour 48 % de ces naissances, aucun examen postnatal n'a été donné, 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 a 0–2 ans, 90 % 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 68 % des cas.

Les trois quarts des hommes de 15–49 ans dont l'enfant le plus jeune a 0–2 ans, ont déclaré que cet enfant était né dans un établissement de soins de santé (75 %). Pour pratiquement toutes ces naissances (72 %), les hommes se sont rendus avec la mère de l'enfant dans la structure de soins (**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 seins à la recherche des nodules 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

Pour le dépistage du cancer du col de l'utérus, on a demandé 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 vaginal 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. 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.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

Avec 7 274 nouveaux cas de cancer enregistrés en Guinée en 2021, le cancer du col de l'utérus est le plus répandu chez les femmes guinéenne. Il représente 26 % de tous les cancers recensés et un ratio de mortalité de 71 %. La plupart des cas surviennent entre 30 et 49 ans chez de jeunes femmes, en pleine période de vie reproductive avec d'énormes conséquences sociales. (Document interne OMS, 2022[1]). Concernant le cancer du sein, l'OMS sur la base de données publiées en 2020, estime que les décès par cancer du sein ont atteint 345 ou 0,35 % des décès totaux[2].

Les données présentées au **Tableau 9.19** montrent un très faible taux de dépistage du cancer, que ce soit pour le sein ou pour l'utérus : en effet, seulement 2 % des femmes de 15–49 ans ont été examinées par un prestataire de santé pour le cancer du sein et 1 % ont été testé pour le cancer du col de l'utérus (**Tableau 9.19**).

[1] https://www.afro.who.int/fr/countries/guinea/news/plus-pres-des-populations-pour-eliminer-le-cancer-du-col-de-l'uterus

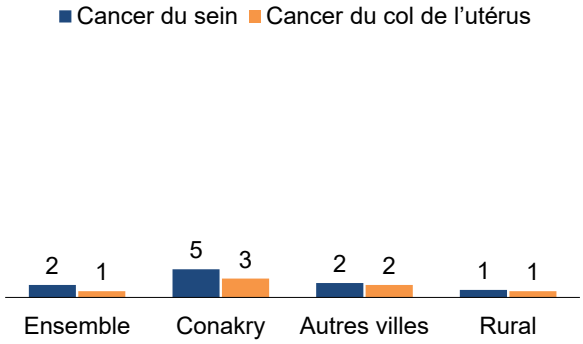
[2] World Health Organization 2020

Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Quoique faible partout, les pourcentages des femmes de 15-49 ans ayant eu un dépistage du cancer du sein et du col de l'utérus sont un peu plus élevés parmi les femmes vivant à Conakry comparativement aux autres milieux urbains et surtout le milieu rural (**Graphique 9.9**).
- Ces pourcentages augmentent aussi de manière importante avec l'augmentation du niveau d'instruction de la mère et du quintile de bien-être économique du ménage dans lequel la mère vit.

Graphique 9.9 **Examens pour le dépistage du cancer du sein et du cancer du col de l'utérus par résidence**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant déjà été examinées par un prestataire de santé pour le depistage du :



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 santé
- Ne pas vouloir s'y rendre seule

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

De nombreux facteurs peuvent empêcher les femmes d'obtenir un conseil médical ou un traitement pour elles-mêmes lorsqu'elles sont malades. La connaissance de ces facteurs est particulièrement importante pour comprendre et traiter les obstacles auxquels les femmes sont confrontées dans la recherche de soins pendant la grossesse et l'accouchement.

En Guinée, plus de quatre femmes sur cinq (81 %) ont déclaré qu'au moins l'un des problèmes spécifiés pouvait constituer un obstacle à l'accès aux soins de santé. Parmi ces problèmes, obtenir de l'argent pour se faire soigner (74 %) est le principal problème, suivi de la distance jusqu'à l'établissement (47 %). En outre, le fait de devoir se rendre seule pour être soignée ou obtenir un traitement a été cité par 31 % des femmes et obtenir la permission d'aller se faire soigner par 36 % des femmes (**Tableau 9.20**).

9.9 DISTANCE ET MOYENS DE TRANSPORT POUR SE RENDRE À L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ LE PLUS PROCHE

Pour près de 6 femmes de 15–49 ans sur dix (58 %), la durée de trajet pour atteindre l'établissement de soins de santé (ESS) le plus proche est de moins de 30 minutes, comme l'exige la norme. Cependant, pour 42 % des femmes, ce temps de trajet est supérieur.

Près des deux-tiers des femmes de 15–49 ans (64 %) 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. À l'opposé, 35 % des femmes utilisent un moyen de transport motorisé (voiture/camion, bus public, motocyclette/scooter et bateau à moteur) (**Tableau 9.21**).

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 d'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 9.1 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Prestataire de soins prénatals									
	Médecin	Infirmière/ sage-femme	Agent technique de santé (ATS)	Agent de santé commu-nautaire/ agent de terrain	Accoucheuse traditionnelle	Autre	Pas de soins prénatals	Total	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals d'un presta-taire qualifié[1]	Effectif de femmes
NAISSANCES VIVANTES										
Âge à la naissance										
<20	18,8	66,6	4,6	2,2	0,3	0,0	7,5	100,0	90,1	420
20–34	22,0	61,9	4,5	1,7	0,4	0,2	9,3	100,0	88,5	1 901
35–49	21,6	58,7	5,2	2,1	0,4	0,0	12,1	100,0	85,4	467
Rang de naissance[2]										
1	21,3	63,1	4,8	1,6	0,2	0,0	8,9	100,0	89,2	532
2–3	23,4	60,7	4,6	1,5	0,5	0,2	9,1	100,0	88,7	991
4–5	22,0	62,4	4,2	2,3	0,4	0,0	8,7	100,0	88,6	715
6+	17,4	63,3	5,2	2,1	0,1	0,1	11,7	100,0	85,9	550
Résidence										
Conakry	43,2	47,9	0,0	0,4	0,6	0,7	7,2	100,0	91,1	306
Autres villes	24,9	68,4	1,1	0,1	0,0	0,0	5,5	100,0	94,4	472
Ensemble urbain	32,1	60,3	0,6	0,3	0,2	0,3	6,2	100,0	93,1	778
Rural	17,4	62,8	6,2	2,4	0,4	0,0	10,8	100,0	86,3	2 010
Région										
Boké	27,2	45,7	9,0	2,8	0,3	0,0	15,0	100,0	81,9	273
Conakry	43,2	47,9	0,0	0,4	0,6	0,7	7,2	100,0	91,1	306
Faranah	14,2	64,5	3,7	0,4	0,0	0,0	17,2	100,0	82,4	330
Kankan	17,9	71,6	2,5	2,7	0,0	0,1	5,2	100,0	92,0	633
Kindia	28,9	57,9	2,1	0,5	0,7	0,0	9,9	100,0	88,9	433
Labé	19,3	59,3	9,5	4,9	0,0	0,0	7,0	100,0	88,1	197
Mamou	12,8	77,4	3,3	1,3	0,0	0,0	5,2	100,0	93,5	158
N'Zérékoré	10,6	66,3	9,6	2,3	0,9	0,0	10,3	100,0	86,5	456
Niveau d'instruction										
Aucun	18,3	62,4	5,6	2,3	0,3	0,0	11,0	100,0	86,3	1 918
Primaire	22,1	65,6	3,6	1,0	0,2	0,5	7,0	100,0	91,3	423
Secondaire ou +	34,4	57,6	1,6	0,5	0,5	0,0	5,3	100,0	93,6	446
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	15,8	53,5	8,5	3,0	0,6	0,0	18,6	100,0	77,8	618
Second	16,1	65,7	5,9	3,0	0,4	0,1	8,9	100,0	87,7	612
Moyen	19,2	66,0	5,1	2,0	0,2	0,0	7,5	100,0	90,3	612
Quatrième	24,1	69,7	1,2	0,0	0,4	0,0	4,6	100,0	95,0	537
Le plus élevé	38,3	53,8	0,6	0,5	0,2	0,5	6,1	100,0	92,7	408
Ensemble	21,5	62,1	4,6	1,8	0,4	0,1	9,5	100,0	88,2	2 788
MORT-NES										
Ensemble	(13,7)	(68,3)	(0,0)	(5,7)	(0,0)	(0,0)	(12,3)	100,0	(82,0)	35
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NES[3]										
Ensemble	21,4	62,1	4,6	1,9	0,3	0,1	9,5	100,0	88,1	2 818

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

[1] Sont considérés comme des prestataires de soins prénatals qualifiés : les médecins, les infirmières/sage-femmes et les agents techniques de santé (ATS).

[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-G 2024-2025

	Nombre de visites prénatales								Nombre de mois de grossesse à la première visite prénatale								
Caractéristique sociodémographique	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	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
									NAISSANCES VIVANTES								
Âge à la naissance																	
<20	7,5	7,1	38,3	39,5	4,1	3,5	100,0	43,6	7,5	34,6	47,8	9,3	0,8	100,0	420	4,6	389
20–34	9,3	7,1	33,0	41,0	6,9	2,8	100,0	47,9	9,3	33,6	49,3	7,2	0,6	100,0	1901	4,6	1 724
35–49	12,1	6,2	35,8	39,4	5,0	1,4	100,0	44,4	12,1	31,6	47,5	8,1	0,6	100,0	467	4,6	411
Rang de naissance[1]																	
1	8,9	5,5	33,0	41,7	6,6	4,2	100,0	48,3	8,9	37,6	45,2	6,8	1,4	100,0	532	4,4	484
2–3	9,1	7,8	34,8	39,1	6,6	2,5	100,0	45,8	9,1	33,6	49,0	7,7	0,5	100,0	991	4,6	901
4–5	8,7	6,8	31,7	42,9	6,9	2,9	100,0	49,8	8,7	35,0	48,3	7,4	0,5	100,0	715	4,5	653
6+	11,7	7,1	37,7	38,7	3,8	1,1	100,0	42,4	11,7	26,9	52,3	8,8	0,4	100,0	550	4,8	485
Résidence																	
Conakry	7,2	0,8	10,2	46,8	26,5	8,4	100,0	73,3	7,2	64,2	19,7	6,5	2,4	100,0	306	2,9	284
Autres villes	5,5	4,6	36,2	46,8	5,0	1,9	100,0	51,8	5,5	34,4	52,5	7,4	0,2	100,0	472	4,6	446
Ensemble urbain	6,2	3,1	26,0	46,8	13,4	4,5	100,0	60,3	6,2	46,1	39,6	7,0	1,1	100,0	778	4,0	730
Rural	10,8	8,5	37,4	38,0	3,3	2,0	100,0	41,4	10,8	28,5	52,3	7,9	0,5	100,0	2 010	4,8	1 793
Région																	
Boké	15,0	13,8	35,3	29,9	1,0	5,0	100,0	30,9	15,0	25,1	50,5	8,8	0,6	100,0	273	5,0	232
Conakry	7,2	0,8	10,2	46,8	26,5	8,4	100,0	73,3	7,2	64,2	19,7	6,5	2,4	100,0	306	2,9	284
Faranah	17,2	10,5	36,3	32,6	1,9	1,5	100,0	34,5	17,2	23,1	55,5	3,8	0,4	100,0	330	4,8	274
Kankan	5,2	5,8	36,7	45,8	4,8	1,7	100,0	50,6	5,2	34,6	52,4	7,3	0,6	100,0	633	4,5	601
Kindia	9,9	8,1	40,3	37,3	4,3	0,2	100,0	41,5	9,9	40,8	38,6	10,4	0,4	100,0	433	4,3	390
Labé	7,0	5,5	21,0	59,7	6,1	0,8	100,0	65,7	7,0	35,3	49,4	7,9	0,4	100,0	197	4,5	183
Mamou	5,2	4,7	25,1	45,3	9,3	10,3	100,0	54,6	5,2	39,5	46,5	7,7	1,0	100,0	158	4,4	150
N'Zérékoré	10,3	6,5	48,0	34,0	1,2	0,0	100,0	35,2	10,3	13,7	67,4	8,4	0,1	100,0	456	5,3	409
Niveau d'instruction																	
Aucun	11,0	8,2	37,2	37,8	3,8	1,9	100,0	41,6	11,0	29,9	50,3	8,1	0,7	100,0	1 918	4,8	1 706
Primaire	7,0	6,1	31,3	44,6	8,2	2,9	100,0	52,7	7,0	35,1	50,2	7,4	0,3	100,0	423	4,5	394
Secondaire ou +	5,3	2,4	24,3	48,1	14,3	5,6	100,0	62,3	5,3	46,8	40,7	6,3	0,9	100,0	446	4,0	423
Quintile de bien-être économique																	
Le plus bas	18,6	12,0	36,7	29,4	1,7	1,7	100,0	31,1	18,6	21,2	52,8	6,9	0,4	100,0	618	5,1	503
Second	8,9	7,8	37,3	39,8	4,0	2,3	100,0	43,8	8,9	33,3	49,1	8,5	0,3	100,0	612	4,6	558
Moyen	7,5	6,8	37,6	42,4	3,9	1,8	100,0	46,2	7,5	28,2	55,1	8,7	0,5	100,0	612	4,8	566
Quatrième	4,6	4,1	35,2	46,5	7,7	1,9	100,0	54,2	4,6	39,5	47,7	7,3	0,9	100,0	537	4,4	512
Le plus élevé	6,1	2,2	19,7	47,7	17,4	6,9	100,0	65,1	6,1	51,9	33,9	6,7	1,4	100,0	408	3,7	383
Ensemble	9,5	7,0	34,2	40,5	6,1	2,7	100,0	46,6	9,5	33,4	48,8	7,7	0,7	100,0	2788	4,6	2 523
									MORT-NÉS								
Ensemble	(12,3)	(0,0)	(47,5)	(37,1)	(0,0)	(3,2)	100,0	(37,1)	(12,3)	(27,7)	(53,1)	(6,9)	(0,0)	100,0	35	(4,6)	31
									NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[2]								
Ensemble	9,5	6,9	34,4	40,5	6,1	2,6	100,0	46,6	9,5	33,4	48,8	7,6	0,6	100,0	2 818	4,6	2 549

Note : Les mort-nés s 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 s sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de de 7 mois ou plus. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

[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 15–49 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-G 2024-2025

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	93,9	87,5	81,6	78,3	48,2	44,6	43,6	389
20–34	94,6	86,9	84,0	81,9	53,3	47,5	49,1	1 724
35–49	94,9	88,2	85,6	81,2	52,9	43,6	47,7	411
Rang de naissance[1]								
1	94,7	90,8	87,1	81,8	51,9	47,6	48,7	484
2–3	95,4	87,8	83,0	82,9	56,0	49,3	52,1	901
4–5	94,7	86,7	85,9	81,0	52,4	48,3	48,6	653
6+	92,4	83,3	79,4	77,7	46,6	37,4	39,1	485
Résidence								
Conakry	96,9	97,3	95,3	94,7	77,6	76,1	74,3	284
Autres villes	97,6	94,9	96,0	93,0	63,0	55,1	56,6	446
Ensemble urbain	97,3	95,8	95,7	93,7	68,7	63,3	63,5	730
Rural	93,4	83,7	79,0	76,1	45,9	39,5	41,8	1 793
Région								
Boké	94,8	87,4	83,3	80,8	50,1	32,0	54,9	232
Conakry	96,9	97,3	95,3	94,7	77,6	76,1	74,3	284
Faranah	96,3	89,5	77,1	79,1	41,0	31,9	35,8	274
Kankan	90,6	79,6	78,5	70,0	40,8	35,0	28,0	601
Kindia	95,7	85,7	84,6	83,9	45,3	41,9	40,1	390
Labé	93,7	83,0	79,9	82,1	44,5	36,8	49,3	183
Mamou	94,2	84,9	83,0	75,1	56,5	50,6	51,7	150
N'Zérékoré	96,7	94,0	89,9	89,2	70,2	67,5	69,3	409
Niveau d'instruction								
Aucun	93,3	85,3	80,6	77,5	48,3	42,8	43,8	1 706
Primaire	95,9	88,7	87,4	86,2	55,2	47,9	50,7	394
Secondaire ou +	98,1	93,7	93,5	91,3	66,8	59,4	62,8	423
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	93,1	81,2	73,0	75,4	42,3	35,4	42,4	503
Second	91,5	86,1	78,6	75,9	42,2	36,8	38,8	558
Moyen	94,8	83,1	82,8	75,7	50,4	42,6	42,5	566
Quatrième	96,2	93,5	93,2	89,3	63,2	57,3	56,5	512
Le plus élevé	98,0	94,5	94,7	93,8	69,5	66,0	66,0	383
Ensemble	94,5	87,2	83,8	81,2	52,5	46,4	48,1	2 523
MORT-NÉS								
Ensemble	(91,9)	(82,3)	(73,7)	(85,1)	(51,8)	(42,3)	(58,5)	31
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[2]								
Ensemble	94,5	87,1	83,7	81,2	52,5	46,4	48,2	2 549

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 s 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 s sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de de 7 mois ou plus. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

[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-G 2024-2025

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	
NAISSANCES VIVANTES								
Âge à la naissance								
<20	86,9	81,0	75,5	72,4	44,6	41,2	40,4	420
20–34	85,8	78,8	76,1	74,3	48,4	43,1	44,6	1 901
35–49	83,4	77,5	75,2	71,3	46,5	38,3	42,0	467
Rang de naissance[1]								
1	86,3	82,7	79,3	74,5	47,3	43,4	44,3	532
2–3	86,7	79,8	75,5	75,3	50,9	44,8	47,4	991
4–5	86,4	79,1	78,4	73,9	47,8	44,1	44,4	715
6+	81,6	73,6	70,1	68,6	41,2	33,0	34,5	550
Résidence								
Conakry	89,9	90,3	88,4	87,9	72,0	70,6	69,0	306
Autres villes	92,2	89,7	90,7	87,9	59,6	52,1	53,5	472
Ensemble urbain	91,3	89,9	89,8	87,9	64,5	59,4	59,6	778
Rural	83,3	74,7	70,5	67,9	40,9	35,3	37,3	2 010
Région								
Boké	80,6	74,3	70,8	68,7	42,6	27,2	46,7	273
Conakry	89,9	90,3	88,4	87,9	72,0	70,6	69,0	306
Faranah	79,7	74,1	63,9	65,5	33,9	26,4	29,6	330
Kankan	85,8	75,5	74,4	66,3	38,7	33,2	26,5	633
Kindia	86,3	77,3	76,3	75,6	40,8	37,8	36,2	433
Labé	87,1	77,2	74,3	76,4	41,4	34,2	45,9	197
Mamou	89,3	80,5	78,7	71,2	53,6	47,9	49,0	158
N'Zérékoré	86,7	84,3	80,6	80,0	62,9	60,5	62,1	456
Niveau d'instruction								
Aucun	83,0	75,9	71,7	69,0	43,0	38,1	39,0	1 918
Primaire	89,2	82,5	81,3	80,2	51,4	44,6	47,2	423
Secondaire ou +	92,9	88,7	88,5	86,4	63,3	56,3	59,5	446
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	75,8	66,2	59,4	61,4	34,5	28,8	34,5	618
Second	83,4	78,5	71,7	69,2	38,5	33,5	35,4	612
Moyen	87,7	76,8	76,6	70,0	46,6	39,4	39,3	612
Quatrième	91,8	89,2	89,0	85,2	60,3	54,7	53,9	537
Le plus élevé	92,0	88,7	88,9	88,1	65,3	61,9	62,0	408
Ensemble	85,5	78,9	75,9	73,5	47,5	42,0	43,5	2 788
MORT-NÉS								
Ensemble	(80,6)	(72,2)	(64,6)	(74,7)	(45,4)	(37,1)	(51,3)	35
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[2]								
Ensemble	85,5	78,9	75,8	73,5	47,5	42,0	43,6	2 818

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 s 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 s sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de de 7 mois ou plus. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés

[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-G 2024-2025

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[1] pendant la grossesse de la naissance vivante et/ou du mort-né le plus récent :							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	Ensemble	
NAISSANCES VIVANTES										
Âge à la naissance										
<20	31,0	85,6	14,4	40,4	13,1	22,6	5,0	4,5	100,0	420
20–34	34,8	83,3	16,7	36,8	11,4	24,3	6,0	4,7	100,0	1 901
35–49	37,4	79,8	20,2	32,2	14,7	22,0	5,9	4,9	100,0	467
Rang de naissance[2]										
1	33,9	87,1	12,9	37,4	11,3	25,4	7,3	5,6	100,0	532
2–3	35,9	82,9	17,1	38,8	12,2	23,0	5,4	3,5	100,0	991
4–5	35,6	82,9	17,1	34,4	12,7	24,0	6,9	4,9	100,0	715
6+	32,1	79,5	20,5	34,6	12,5	22,8	3,9	5,8	100,0	550
Résidence										
Conakry	55,9	91,1	8,9	46,2	3,8	17,3	13,3	10,4	100,0	306
Autres villes	41,2	91,2	8,8	31,5	14,2	28,3	9,0	8,1	100,0	472
Ensemble urbain	46,9	91,1	8,9	37,3	10,1	24,0	10,7	9,0	100,0	778
Rural	30,0	79,9	20,1	36,3	13,0	23,5	4,0	3,0	100,0	2 010
Région										
Boké	31,2	74,9	25,1	24,6	14,2	26,5	8,5	1,1	100,0	273
Conakry	55,9	91,1	8,9	46,2	3,8	17,3	13,3	10,4	100,0	306
Faranah	28,8	69,4	30,6	29,3	12,9	22,1	2,6	2,5	100,0	330
Kankan	19,6	83,7	16,3	48,2	10,4	13,9	2,7	8,4	100,0	633
Kindia	37,6	83,6	16,4	35,7	13,4	27,9	6,2	0,3	100,0	433
Labé	44,9	88,3	11,7	37,8	8,8	30,6	8,5	2,7	100,0	197
Mamou	37,1	91,9	8,1	41,5	12,2	24,8	7,9	5,3	100,0	158
N'Zérékoré	39,9	85,5	14,5	25,1	18,9	33,4	3,8	4,3	100,0	456
Niveau d'instruction										
Aucun	30,5	79,6	20,4	36,4	12,7	21,2	4,9	4,4	100,0	1 918
Primaire	41,0	89,7	10,3	37,4	13,8	27,4	6,3	4,7	100,0	423
Secondaire ou +	46,9	91,3	8,7	36,6	8,7	30,7	9,5	5,9	100,0	446
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	28,0	71,0	29,0	27,3	14,0	23,9	3,3	2,4	100,0	618
Second	32,8	81,7	18,3	38,6	11,4	23,0	5,1	3,5	100,0	612
Moyen	28,5	84,3	15,7	41,7	12,2	21,7	4,3	4,3	100,0	612
Quatrième	40,7	91,3	8,7	37,1	15,1	25,1	8,2	5,9	100,0	537
Le plus élevé	49,1	90,5	9,5	39,3	7,1	25,2	10,1	8,9	100,0	408
Ensemble	34,7	83,0	17,0	36,6	12,2	23,6	5,9	4,7	100,0	2 788
MORT-NÉS										
Ensemble	(26,0)	(81,5)	(18,5)	(36,2)	(13,3)	(18,7)	(10,2)	(3,1)	100,0	35
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]										
Ensemble	34,7	83,0	17,0	36,5	12,3	23,6	5,9	4,7	100,0	2 818

Note : Les mort-nés s 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 s sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de de 7 mois ou plus. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés

[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-G 2024-2025

	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	**95,4**	**(100,0)**	**95,4**
Hôpital public/centre médical communal (CMC)	7,2	(6,4)	7,2
Centre de santé	65,5	(87,2)	65,7
Poste de santé	24,1	(7,6)	23,9
Agent de terrain sante communautaire/ASC	0,6	(2,5)	0,7
Secteur médical privé (non-ONG)	**5,5**	**(0,0)**	**5,4**
Hôpital privé/Clinique privée	1,8	(0,0)	1,8
Pharmacie	3,4	(0,0)	3,3
Médecin/cabinet médical privé	0,1	(0,0)	0,1
Cabinet de soin prive	0,5	(0,0)	0,5
Clinique PF/AGBEF	0,0	(0,0)	0,0
Autre secteur médical privé	0,0	(0,0)	0,0
Secteur médical privé (ONG)	**0,4**	**(0,0)**	**0,4**
Hôpital ONG	0,1	(0,0)	0,1
Clinique ONG	0,3	(0,0)	0,3
Autre source	**0,3**	**(0,0)**	**0,3**
Boutique	0,1	(0,0)	0,1
Marché	0,2	(0,0)	0,2
Autre	0,1	(0,0)	0,1
Effectif de femmes	2 320	29	2 346

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

ASC = Agent de santé communautaire ; ONG = Organisation non gouvernementale ; PF = Planification familiale ; AGBEF = Association guinéenne pour le bien-être familial

[1] Comprimés de fer et sirop

[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 anti-tétanique

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu 2 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-G 2024-2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu 2 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	61,9	67,8	420
20–34	59,5	66,5	1 901
35–49	60,8	66,5	467
Rang de naissance[2]			
1	63,6	69,0	532
2–3	58,9	67,1	991
4–5	59,2	66,4	715
6+	59,9	64,2	550
Résidence			
Conakry	77,7	85,9	306
Autres villes	67,5	75,9	472
Ensemble urbain	71,5	79,9	778
Rural	55,6	61,6	2 010
Région			
Boké	45,6	47,7	273
Conakry	77,7	85,9	306
Faranah	57,8	60,8	330
Kankan	64,9	68,4	633
Kindia	54,5	61,6	433
Labé	62,4	70,2	197
Mamou	52,0	66,8	158
N'Zérékoré	58,8	70,5	456
Niveau d'instruction			
Aucun	56,3	62,5	1 918
Primaire	66,1	73,7	423
Secondaire ou +	70,6	78,3	446
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	44,7	48,6	618
Second	59,6	66,7	612
Moyen	62,2	69,6	612
Quatrième	65,6	74,0	537
Le plus élevé	73,7	80,2	408
Ensemble	60,1	66,7	2 788

[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 d'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 d'accouchement et pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024-2025

Caractéristique sociodémographique	Établissement de santé			Maison	Autre	Total	Pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé	Effectif de naissances
	Secteur public	Secteur médical privé	Secteur médical ONG					
				NAISSANCES VIVANTES				
Âge de la mère à la naissance								
<20	62,1	4,9	0,5	30,2	2,4	100,0	67,4	431
20–34	58,5	4,7	0,7	31,9	4,2	100,0	63,9	1 967
35–49	52,2	4,4	0,7	38,2	4,5	100,0	57,4	481
Rang de naissance[1]								
1	67,0	5,7	0,6	24,2	2,6	100,0	73,3	545
2–3	57,8	5,6	1,0	31,0	4,6	100,0	64,4	1 033
4–5	53,6	4,3	0,6	38,0	3,5	100,0	58,6	736
6+	55,4	2,5	0,2	37,1	4,8	100,0	58,1	565
Visites prénatales[2]								
Aucune	33,1	0,4	1,1	63,6	1,7	100,0	34,6	265
1–3	52,3	3,0	0,4	39,6	4,8	100,0	55,6	1 149
4+	66,9	6,9	1,0	21,4	3,9	100,0	74,7	1 300
Ne sait pas/ Manquant	64,8	9,2	0,0	23,6	2,4	100,0	74,0	74
Résidence								
Conakry	68,8	18,2	3,6	9,1	0,4	100,0	90,5	315
Autres villes	75,7	7,2	1,1	15,7	0,4	100,0	84,0	491
Ensemble urbain	73,0	11,5	2,1	13,1	0,4	100,0	86,5	805
Rural	52,2	2,0	0,1	40,3	5,4	100,0	54,3	2 074
Région								
Boké	49,4	2,1	0,3	43,2	4,9	100,0	51,9	282
Conakry	68,8	18,2	3,6	9,1	0,4	100,0	90,5	315
Faranah	44,0	2,1	0,0	50,9	3,0	100,0	46,1	344
Kankan	59,2	4,0	0,0	29,8	7,0	100,0	63,2	658
Kindia	51,3	5,1	1,0	39,6	3,0	100,0	57,3	444
Labé	47,4	3,5	0,8	40,7	7,5	100,0	51,8	201
Mamou	52,7	2,6	0,7	37,6	6,4	100,0	56,0	164
N'Zérékoré	77,2	0,7	0,0	21,2	0,9	100,0	77,9	471
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	53,9	2,4	0,3	38,5	5,0	100,0	56,5	1 975
Primaire	63,8	6,1	1,3	25,9	2,9	100,0	71,2	441
Secondaire ou +	70,1	12,9	1,8	14,4	0,8	100,0	84,8	463
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	35,3	0,7	0,0	59,7	4,3	100,0	36,0	632
Second	56,0	1,7	0,0	37,7	4,7	100,0	57,7	635
Moyen	59,7	2,8	0,3	30,1	7,1	100,0	62,8	634
Quatrième	74,5	7,5	1,0	15,2	1,8	100,0	83,1	563
Le plus élevé	70,6	14,3	2,8	11,7	0,7	100,0	87,7	415
Ensemble	58,0	4,7	0,7	32,7	4,0	100,0	63,3	2 880
				MORT-NÉS				
Ensemble	(70,7)	(1,3)	(1,6)	(26,3)	(0,0)	100,0	(73,7)	36
				NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]				
Ensemble	58,2	4,6	0,7	32,6	3,9	100,0	63,5	2 916

Note : Les mort-nés s 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.
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.
[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 9.8 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-G 2024-2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage accouché par césarienne	Effectif de naissances
NAISSANCES VIVANTES		
Âge de la mère à la naissance		
<20	5,6	431
20–34	7,9	1 967
35–49	6,1	481
Rang de naissance[1]		
1	10,3	545
2–3	8,7	1 033
4–5	5,2	736
6+	4,5	565
Visites prénatales[2]		
Aucune	3,8	265
1–3	4,9	1 149
4+	9,3	1 300
Ne sait pas/Manquant	17,5	74
Lieu d'accouchement		
Établissement de santé	11,5	1 824
Secteur public	10,6	1 670
Secteur médical privé	19,3	134
Secteur médical ONG	*	20
Résidence		
Conakry	19,4	315
Autres villes	10,3	491
Ensemble urbain	13,8	805
Rural	4,7	2 074
Région		
Boké	8,3	282
Conakry	19,4	315
Faranah	5,7	344
Kankan	1,9	658
Kindia	6,4	444
Labé	6,2	201
Mamou	5,4	164
N'Zérékoré	9,2	471
Niveau d'instruction de la mère		
Aucun	4,7	1 975
Primaire	10,3	441
Secondaire ou +	15,4	463
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	3,1	632
Second	5,4	635
Moyen	5,7	634
Quatrième	9,0	563
Le plus élevé	16,5	415
Ensemble	7,3	2 880
MORT-NÉS		
Ensemble	(3,2)	36
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[3]		
Ensemble	7,2	2 916

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 25–49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Le 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.

[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 9.9 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-G 2024-2025

	Personnel ayant fourni l'assistance durant l'accouchement										Parmi les naissances vivantes les plus récentes	
Caractéristique sociodémographique	Médecin	Infirmière/ Sage-femme	Agent technique de santé (ATS)	Accou-cheuse tradition-nelle	Agent de santé commu-nautaire/ agent de terrain	Autres	Personne	Total	Pourcen-tage dont l'accouche-ment a été assisté par un presta-taire qualifié[1]	Effectif de naissances vivantes et/ou mort-nés	Pourcen-tage ayant eu le contact « peau-à-peau » immédia-tement après la naissance	Effectif de naissances vivantes
NAISSANCES VIVANTES												
Âge de la mère à la naissance												
<20	12,8	66,3	3,9	10,8	1,0	4,1	1,1	100,0	83,0	431	24,5	420
20–34	14,4	60,7	2,4	12,9	1,2	4,3	4,0	100,0	77,6	1 967	25,6	1 901
35–49	16,0	51,3	3,6	15,2	2,1	2,4	9,4	100,0	70,8	481	25,5	467
Rang de naissance[2]												
1	18,3	65,3	3,2	7,7	0,8	3,3	1,5	100,0	86,7	545	29,3	532
2–3	13,3	61,9	2,9	13,2	1,2	4,3	3,1	100,0	78,1	1 033	25,9	991
4–5	14,4	56,5	3,0	14,4	1,2	4,7	5,7	100,0	73,9	736	24,8	715
6+	12,9	55,9	2,0	15,8	2,1	3,0	8,2	100,0	70,8	565	21,7	550
Visites prénatales[3]												
Aucune	9,2	32,4	1,0	30,3	2,1	7,2	17,8	100,0	42,6	265	11,8	265
1–3	10,8	58,1	3,6	16,7	1,8	4,0	5,1	100,0	72,4	1 149	22,7	1 149
4+	17,6	67,1	2,7	6,4	0,9	3,5	1,8	100,0	87,3	1 300	30,5	1 300
Ne sait pas/ Manquant	26,1	62,6	1,0	9,4	0,0	0,9	0,0	100,0	89,7	74	26,8	74
Lieu d'accouchement												
Établissement de santé	20,0	76,4	2,5	0,1	0,9	0,0	0,1	100,0	98,9	1 824	34,9	1 757
Secteur public	17,9	78,5	2,7	0,1	0,7	0,0	0,1	100,0	99,1	1 670	34,8	1 606
Secteur médical privé	41,8	53,6	0,8	0,0	3,8	0,0	0,0	100,0	96,2	134	37,9	131
Secteur médical ONG	*	*	*	*	*	*	*	100,0	*	20	*	20
Ailleurs	4,8	31,6	3,4	35,3	2,0	10,8	12,1	100,0	39,8	1 056	9,2	1 031
Résidence												
Conakry	36,3	60,2	0,4	2,3	0,0	0,5	0,4	100,0	96,8	315	48,5	306
Autres villes	17,0	78,1	1,0	2,3	0,2	0,3	1,1	100,0	96,1	491	35,5	472
Ensemble urbain	24,5	71,1	0,7	2,3	0,1	0,4	0,8	100,0	96,4	805	40,6	778
Rural	10,5	55,6	3,7	17,1	1,8	5,3	5,9	100,0	69,8	2 074	19,5	2 010
Région												
Boké	10,0	52,1	3,0	14,8	1,4	9,9	8,8	100,0	65,0	282	36,7	273
Conakry	36,3	60,2	0,4	2,3	0,0	0,5	0,4	100,0	96,8	315	48,5	306
Faranah	9,6	49,4	2,2	25,0	1,6	4,2	8,0	100,0	61,2	344	15,9	330
Kankan	8,9	71,7	0,3	12,7	2,2	1,8	2,4	100,0	80,9	658	8,5	633
Kindia	19,7	48,2	1,7	19,6	0,7	3,7	6,4	100,0	69,6	444	28,9	433
Labé	10,9	53,4	4,0	7,7	1,4	13,6	9,0	100,0	68,3	201	34,8	197
Mamou	10,2	61,9	4,4	8,1	0,0	8,9	6,5	100,0	76,5	164	27,7	158
N'Zérékoré	11,9	69,0	8,4	8,3	1,8	0,0	0,6	100,0	89,3	471	25,4	456
Niveau d'instruction de la mère												
Aucun	12,1	56,5	3,5	16,0	1,6	4,6	5,7	100,0	72,0	1 975	21,9	1 918
Primaire	16,5	64,7	2,4	9,4	1,4	3,7	1,9	100,0	83,5	441	28,3	423
Secondaire ou +	22,7	70,1	0,6	3,6	0,0	1,5	1,5	100,0	93,4	463	37,6	446
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	6,8	40,2	3,8	25,1	1,7	10,5	11,9	100,0	50,8	632	15,9	618
Second	12,7	56,0	4,1	17,4	1,9	3,9	4,0	100,0	72,8	635	22,0	612
Moyen	11,4	65,2	3,7	12,2	1,8	2,7	3,1	100,0	80,3	634	19,3	612
Quatrième	16,9	76,7	0,9	3,2	0,6	0,8	0,9	100,0	94,5	563	35,6	537
Le plus élevé	30,1	65,6	0,7	2,3	0,0	0,4	0,9	100,0	96,4	415	40,7	408
Ensemble	14,4	60,0	2,8	13,0	1,3	4,0	4,5	100,0	77,2	2880	25,4	2788
MORT-NÉS												
Ensemble	(26,8)	(57,2)	(0,0)	(11,8)	(0,0)	(0,0)	(4,1)	100,0	(84,1)	36	na	na
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[4]												
Ensemble	14,6	59,9	2,8	13,0	1,3	3,9	4,5	100,0	77,3	2 916	na	na

na = Non applicable

Notes : Si l'enquêtée a déclaré 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 15 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Le personnel qualifié comprend les médecins, les infirmières/sages-femmes et les agents techniques de santé (ATS).

[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.

[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 9.10 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-G 2024-2025

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	66,9	15,2	1,8	12,3	2,4	1,5	100,0	1 557
Césarienne	26,3	2,4	0,0	9,8	58,9	2,6	100,0	200
MORT-NÉS								
Accouchement par voie basse	(71,1)	(18,5)	(0,0)	(6,9)	(3,6)	(0,0)	100,0	25
Césarienne	*	*	*	*	*	*	100,0	1
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[1]								
Accouchement par voie basse	66,9	15,2	1,8	12,2	2,4	1,4	100,0	1 579
Césarienne	26,3	2,4	0,0	9,7	58,9	2,6	100,0	200

Note : Les mort-nés s 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 s sont des décès fœtaux qui se sont produits après une grossesse de 7 mois ou plus.

[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-G 2024-2025

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				
NAISSANCES VIVANTES										
Âge à la naissance										
<20	39,6	2,9	2,7	0,2	0,6	1,8	52,2	100,0	45,1	420
20–34	39,5	2,6	3,3	1,3	0,8	3,4	49,2	100,0	45,3	1 901
35–49	38,2	2,7	3,4	0,5	0,3	1,9	53,0	100,0	44,3	467
Rang de naissance[3]										
1	44,6	3,2	3,8	0,7	0,9	3,8	43,1	100,0	51,6	532
2–3	37,7	2,4	3,5	0,9	0,5	2,6	52,4	100,0	43,6	991
4–5	37,6	2,9	3,5	1,5	1,1	2,8	50,6	100,0	44,0	715
6+	39,2	2,1	1,8	0,8	0,4	2,6	53,1	100,0	43,1	550
Lieu d'accouchement										
Établissement de santé	53,5	3,7	3,8	1,3	0,8	3,9	33,0	100,0	61,0	1 757
Ailleurs	15,0	0,8	2,3	0,4	0,6	1,1	79,8	100,0	18,1	1 031
Résidence										
Conakry	63,3	2,4	8,4	2,9	2,5	2,9	17,6	100,0	74,1	306
Autres villes	49,4	4,8	3,2	1,5	0,7	4,1	36,3	100,0	57,4	472
Ensemble urbain	54,9	3,8	5,2	2,0	1,4	3,7	28,9	100,0	64,0	778
Rural	33,2	2,2	2,4	0,6	0,4	2,6	58,5	100,0	37,8	2 010
Région										
Boké	26,3	2,3	2,1	1,2	0,5	6,0	61,7	100,0	30,6	273
Conakry	63,3	2,4	8,4	2,9	2,5	2,9	17,6	100,0	74,1	306
Faranah	19,0	3,5	1,3	0,8	0,4	4,4	70,6	100,0	23,8	330
Kankan	45,9	2,4	1,0	0,0	0,0	1,3	49,4	100,0	49,3	633
Kindia	41,3	2,2	1,3	1,4	1,8	1,7	50,3	100,0	44,8	433
Labé	34,8	3,4	2,4	1,4	0,0	8,5	49,5	100,0	40,6	197
Mamou	37,6	2,2	2,1	0,7	0,6	1,3	55,5	100,0	41,9	158
N'Zérékoré	37,0	2,9	7,5	0,8	0,2	1,3	50,4	100,0	47,4	456
Niveau d'instruction										
Aucun	35,7	2,0	2,4	0,6	0,5	2,5	56,4	100,0	40,1	1 918
Primaire	43,3	4,3	4,5	0,9	0,5	4,0	42,6	100,0	52,1	423
Secondaire ou +	50,7	3,9	5,7	2,9	1,9	3,6	31,4	100,0	60,3	446
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	21,2	1,8	2,7	0,6	0,2	1,8	71,8	100,0	25,7	618
Second	31,2	1,8	3,3	0,3	0,5	2,7	60,1	100,0	36,3	612
Moyen	41,3	2,6	1,7	0,3	0,5	3,3	50,3	100,0	45,6	612
Quatrième	52,0	4,1	2,6	1,3	0,8	3,1	36,2	100,0	58,6	537
Le plus élevé	59,0	3,4	7,0	3,2	2,0	4,0	21,4	100,0	69,4	408
Ensemble	39,3	2,6	3,2	1,0	0,7	2,9	50,3	100,0	45,1	2 788
MORT-NÉS										
Ensemble	(42,1)	(0,0)	(1,9)	(0,0)	(0,0)	(3,1)	(52,9)	100,0	(44,0)	35
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[4]										
Ensemble	39,3	2,6	3,2	1,0	0,7	2,9	50,3	100,0	45,2	2 818

Note : Les mort-nés s 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.

[1] Y compris les femmes qui ont eu un examen postnatal dispensés par un médecin, une Infirmière/sage-femme, une sage-femme auxiliaire, 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-G 2024-2025

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/ Infirmière/ sage-femme	Agent technique de santé (ATS)	Agent de santé commu-nautaire/ Village	Accoucheuse traditionnelle			
			NAISSANCES VIVANTES				
Âge à la naissance							
<20	40,8	2,0	0,2	2,2	54,9	100,0	420
20–34	41,7	1,4	0,6	1,7	54,7	100,0	1 901
35–49	39,5	2,0	0,6	2,2	55,7	100,0	467
Rang de naissance[1]							
1	48,8	1,7	0,2	1,0	48,4	100,0	532
2–3	39,1	2,0	0,6	1,9	56,4	100,0	991
4–5	40,3	0,9	0,6	2,2	56,0	100,0	715
6+	38,7	1,5	0,7	2,2	56,9	100,0	550
Lieu d'accouchement							
Établissement de santé	58,3	2,0	0,7	0,0	39,0	100,0	1 757
Ailleurs	12,1	0,8	0,3	5,0	81,9	100,0	1 031
Résidence							
Conakry	72,5	0,0	0,4	1,1	25,9	100,0	306
Autres villes	55,6	1,1	0,0	0,7	42,6	100,0	472
Ensemble urbain	62,3	0,7	0,2	0,9	36,0	100,0	778
Rural	33,0	1,9	0,7	2,2	62,2	100,0	2 010
Région							
Boké	29,0	0,6	0,0	1,0	69,4	100,0	273
Conakry	72,5	0,0	0,4	1,1	25,9	100,0	306
Faranah	23,2	0,0	0,0	0,6	76,2	100,0	330
Kankan	42,4	1,4	1,2	4,3	50,7	100,0	633
Kindia	43,5	0,6	0,0	0,7	55,2	100,0	433
Labé	35,5	3,1	0,4	1,6	59,4	100,0	197
Mamou	40,0	1,9	0,0	0,0	58,1	100,0	158
N'Zérékoré	39,4	4,8	1,1	2,1	52,6	100,0	456
Niveau d'instruction							
Aucun	35,5	1,8	0,6	2,1	59,9	100,0	1 918
Primaire	48,4	1,5	0,8	1,4	47,9	100,0	423
Secondaire ou +	58,8	0,4	0,0	1,1	39,7	100,0	446
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	21,7	0,7	0,8	2,5	74,3	100,0	618
Second	32,3	1,5	0,2	2,4	63,7	100,0	612
Moyen	38,3	3,8	1,2	2,2	54,4	100,0	612
Quatrième	56,8	0,8	0,0	1,0	41,4	100,0	537
Le plus élevé	67,7	0,7	0,3	0,7	30,6	100,0	408
Ensemble	41,2	1,6	0,5	1,9	54,9	100,0	2 788
			MORT-NÉS				
Ensemble	(44,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(56,0)	100,0	35
			NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[2]				
Ensemble	41,3	1,5	0,5	1,8	54,8	100,0	2 818

Note : Les mort-nés s 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 con pondérés.

[1] Le rang de naissance fait référence au rang de naissance parmi les naissances vivantes de l'enquête.

[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-G 2024-2025

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	22,9	20,1	11,8	11,4	420
20–34	23,8	22,0	14,9	13,8	1 901
35–49	23,1	22,1	13,4	13,0	467
Rang de naissance[1]					
1	31,2	28,2	18,7	17,8	532
2–3	23,8	21,6	14,2	13,3	991
4–5	21,9	21,8	14,3	12,9	715
6+	17,9	15,7	9,9	9,3	550
Lieu d'accouchement					
Établissement de santé	31,0	27,8	19,3	18,2	1 757
Secteur public	29,5	26,4	18,4	17,3	1 606
Secteur médical privé	48,6	42,8	28,8	28,8	131
Secteur médical ONG	*	*	*	*	20
Ailleurs	10,8	11,5	5,6	5,0	1 031
Résidence					
Conakry	64,8	58,5	41,2	38,4	306
Autres villes	25,6	25,4	18,6	17,9	472
Ensemble urbain	41,0	38,4	27,5	25,9	778
Rural	16,8	15,3	9,1	8,4	2 010
Région					
Boké	23,4	21,4	13,7	12,3	273
Conakry	64,8	58,5	41,2	38,4	306
Faranah	12,6	9,8	8,1	7,5	330
Kankan	9,1	8,1	1,7	1,7	633
Kindia	17,3	15,6	12,0	11,6	433
Labé	37,5	35,5	18,0	17,0	197
Mamou	14,3	10,8	6,8	5,0	158
N'Zérékoré	27,0	28,5	21,2	20,3	456
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	19,0	17,4	11,3	10,6	1 918
Primaire	25,5	23,4	15,0	13,9	423
Secondaire ou +	41,2	38,7	26,1	24,3	446
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	13,6	12,5	7,0	6,3	618
Second	17,5	15,1	10,4	9,7	612
Moyen	17,9	17,7	9,6	9,4	612
Quatrième	27,8	27,0	17,9	16,4	537
Le plus élevé	50,6	44,8	32,9	31,2	408
Ensemble	23,5	21,7	14,2	13,3	2 788
MORT-NÉS					
Ensemble	(15,7)	(15,7)	(6,8)	(6,8)	35
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[2]					
Ensemble	23,4	21,6	14,1	13,2	2 818

Note : Les mort-nés s 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 con 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'enquête.

[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-G 2024-2025

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	4,8	32,7	4,0	2,8	0,5	2,1	53,0	100,0	44,4	420
20–34	4,5	32,0	2,0	3,3	1,5	3,4	53,2	100,0	41,9	1 901
35–49	5,6	29,6	3,0	3,4	0,1	2,3	56,0	100,0	41,6	467
Rang de naissance[3]										
1	5,0	35,7	3,1	3,7	1,5	2,9	47,9	100,0	47,6	532
2–3	4,3	30,6	2,3	3,9	1,2	3,2	54,4	100,0	41,2	991
4–5	5,2	31,2	2,2	3,3	0,8	3,5	53,8	100,0	41,9	715
6+	4,9	30,3	2,5	1,6	1,1	2,3	57,4	100,0	39,3	550
Lieu de l'accouchement										
Établissement de santé	6,6	40,8	3,6	3,7	1,6	4,0	39,6	100,0	54,8	1 757
Ailleurs	1,5	16,2	0,5	2,5	0,3	1,4	77,5	100,0	20,8	1 031
Résidence										
Conakry	4,1	53,1	3,1	7,9	4,4	2,5	24,8	100,0	68,3	306
Autres villes	8,1	37,1	4,5	3,8	1,2	4,0	41,3	100,0	53,4	472
Ensemble urbain	6,6	43,4	4,0	5,4	2,5	3,4	34,8	100,0	59,3	778
Rural	4,1	27,2	1,9	2,5	0,6	2,9	60,9	100,0	35,6	2 010
Région										
Boké	3,0	21,8	2,2	3,8	0,5	6,4	62,3	100,0	30,7	273
Conakry	4,1	53,1	3,1	7,9	4,4	2,5	24,8	100,0	68,3	306
Faranah	1,1	21,3	1,9	1,1	0,8	2,8	70,9	100,0	25,4	330
Kankan	3,2	37,8	1,5	1,5	0,5	1,7	53,8	100,0	44,0	633
Kindia	16,5	25,6	2,4	1,1	0,7	1,5	52,2	100,0	45,6	433
Labé	5,0	29,2	3,8	3,3	0,5	8,5	49,6	100,0	41,3	197
Mamou	0,9	34,7	2,2	1,9	0,0	1,8	58,5	100,0	39,7	158
N'Zérékoré	1,1	28,0	3,5	6,4	1,6	2,9	56,5	100,0	39,1	456
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	4,3	28,8	1,4	2,7	0,9	2,9	59,1	100,0	37,1	1 918
Primaire	6,1	33,0	4,5	3,9	0,9	2,8	48,7	100,0	47,6	423
Secondaire ou +	5,5	42,9	5,1	5,3	2,5	3,7	34,9	100,0	58,8	446
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	2,4	19,2	1,5	3,7	0,5	1,5	71,1	100,0	26,9	618
Second	4,3	23,9	2,4	2,5	0,5	3,1	63,3	100,0	33,1	612
Moyen	4,4	34,8	0,8	1,7	0,8	3,0	54,5	100,0	41,7	612
Quatrième	7,4	37,1	4,3	3,2	2,3	4,1	41,6	100,0	51,9	537
Le plus élevé	6,1	50,5	4,1	6,3	2,1	3,8	27,1	100,0	67,0	408
Ensemble	4,8	31,7	2,5	3,3	1,2	3,0	53,6	100,0	42,2	2 788

[1] Y compris les nouveau-nés qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, une Infirmière/sage-femme, sage-femme auxiliaire, un agent de santé communautaire/agent de terrain ou une accoucheuse traditionnelle.
[2] Y compris les nouveau-nés s 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-G 2024-2025

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/ Infirmière/ sage-femme	Agent technique de santé (ATS)	Agent de santé commu-nautaire/ Village	Accoucheuse traditionnelle			
Âge de la mère à la naissance							
<20	39,1	0,8	0,3	4,1	55,6	100,0	420
20–34	36,6	1,3	0,3	3,5	58,1	100,0	1 901
35–49	36,3	1,7	1,0	2,6	58,4	100,0	467
Rang de naissance[1]							
1	43,8	1,0	0,1	2,8	52,4	100,0	532
2–3	34,8	1,9	0,8	3,6	58,8	100,0	991
4–5	36,3	0,8	0,6	4,1	58,1	100,0	715
6+	35,0	1,3	0,0	2,9	60,7	100,0	550
Lieu de l'accouchement							
Établissement de santé	52,3	1,3	0,4	0,8	45,2	100,0	1 757
Ailleurs	10,8	1,3	0,6	8,1	79,2	100,0	1 031
Résidence							
Conakry	67,7	0,0	0,4	0,2	31,7	100,0	306
Autres villes	52,0	0,7	0,0	0,7	46,6	100,0	472
Ensemble urbain	58,1	0,4	0,2	0,5	40,7	100,0	778
Rural	28,7	1,7	0,6	4,6	64,4	100,0	2 010
Région							
Boké	27,4	0,6	0,0	2,7	69,3	100,0	273
Conakry	67,7	0,0	0,4	0,2	31,7	100,0	306
Faranah	22,9	0,4	0,0	2,1	74,6	100,0	330
Kankan	35,8	1,1	0,7	6,4	56,0	100,0	633
Kindia	42,3	0,2	0,0	3,1	54,4	100,0	433
Labé	33,2	4,9	0,0	3,3	58,7	100,0	197
Mamou	36,7	1,9	0,0	1,1	60,3	100,0	158
N'Zérékoré	30,5	2,9	1,5	4,1	60,9	100,0	456
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	30,8	1,5	0,5	4,3	62,9	100,0	1 918
Primaire	43,2	1,3	0,6	2,5	52,4	100,0	423
Secondaire ou +	57,4	0,5	0,0	0,9	41,2	100,0	446
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	18,5	0,8	1,0	6,5	73,1	100,0	618
Second	26,3	1,8	0,2	4,8	66,9	100,0	612
Moyen	35,4	2,6	0,7	3,1	58,3	100,0	612
Quatrième	50,0	0,5	0,0	1,4	48,1	100,0	537
Le plus élevé	66,0	0,6	0,3	0,0	33,0	100,0	408
Ensemble	37,0	1,3	0,5	3,5	57,8	100,0	2 788

[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-G 2024-2025

	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
Âge de la mère à la naissance									
<20	31,2	24,5	19,4	21,5	16,4	16,0	48,3	12,3	420
20–34	32,1	25,3	20,1	21,4	18,0	17,0	50,0	13,7	1 901
35–49	30,9	24,6	17,3	18,1	15,5	15,1	46,6	11,6	467
Rang de naissance[3]									
1	36,0	31,2	26,2	27,4	22,4	21,5	58,1	17,4	532
2–3	32,6	26,1	21,0	22,2	18,4	17,4	52,2	14,4	991
4–5	31,5	23,6	17,9	20,8	18,1	17,3	45,4	13,1	715
6+	26,5	19,2	12,6	12,4	9,5	9,1	39,9	6,9	550
Lieu de l'accouchement									
Établissement de santé	36,0	31,8	25,6	26,8	22,4	21,6	68,4	18,6	1 757
Ailleurs	24,6	13,6	9,2	10,8	8,7	8,0	16,4	3,9	1 031
Résidence									
Conakry	64,9	65,4	56,9	58,5	50,2	47,9	84,2	43,1	306
Autres villes	29,1	26,2	22,5	24,4	19,5	18,9	75,1	17,4	472
Ensemble urbain	43,2	41,6	36,1	37,8	31,6	30,3	78,7	27,5	778
Rural	27,3	18,7	13,2	14,3	11,8	11,2	37,7	7,6	2 010
Région									
Boké	29,5	28,7	20,4	18,6	13,7	13,1	53,9	11,8	273
Conakry	64,9	65,4	56,9	58,5	50,2	47,9	84,2	43,1	306
Faranah	16,2	13,2	8,9	10,0	7,1	7,1	39,3	6,4	330
Kankan	21,7	12,4	6,1	7,5	6,1	5,1	24,9	2,2	633
Kindia	28,2	17,0	14,7	16,0	13,2	12,8	52,2	8,9	433
Labé	54,2	42,5	30,1	29,1	21,7	19,4	54,1	18,3	197
Mamou	18,7	14,9	12,5	13,3	12,3	12,3	44,9	10,0	158
N'Zérékoré	34,3	25,6	22,9	27,3	24,4	24,1	60,1	16,7	456
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	28,7	20,8	15,3	16,1	13,8	13,0	41,1	9,8	1 918
Primaire	33,4	27,7	23,6	24,0	19,2	19,2	57,2	13,9	423
Secondaire ou +	43,1	40,9	33,8	38,3	30,7	29,2	76,3	27,0	446
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	25,9	13,2	11,0	11,3	8,6	7,9	27,4	5,2	618
Second	27,0	18,5	12,8	14,3	10,8	10,4	40,8	8,2	612
Moyen	27,5	22,7	15,0	16,4	14,0	13,8	42,0	8,8	612
Quatrième	33,3	28,9	24,4	25,6	21,1	20,3	66,4	18,1	537
Le plus élevé	52,0	51,5	43,1	45,8	40,7	38,1	82,8	32,6	408
Ensemble	31,7	25,1	19,6	20,9	17,3	16,5	49,2	13,1	2 788

[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] Le 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 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-G 2024-2025

	Pourcentage ayant reçu un examen postnatal[1] dans les 2 jours ayant suivi la naissance				
Caractéristique sociodémographique	Mère	Nouveau-né	Mère et nouveau-né	Ni la mère, ni le nouveau-né n'ont reçu un examen postnatal[2]	Effectif de naissances
Âge de la mère à la naissance					
<20	45,1	44,4	35,8	46,3	420
20–34	45,3	41,9	35,0	47,8	1 901
35–49	44,3	41,6	35,5	49,6	467
Rang de naissance[3]					
1	51,6	47,6	39,3	40,2	532
2–3	43,6	41,2	34,1	49,3	991
4–5	44,0	41,9	34,7	48,9	715
6+	43,1	39,3	33,6	51,2	550
Lieu de l'accouchement					
Établissement de santé	61,0	54,8	47,8	32,1	1 757
Secteur public	60,3	54,2	47,4	32,9	1 606
Secteur médical privé	66,6	59,7	49,9	23,6	131
Secteur médical ONG	*	*	*	*	20
Ailleurs	18,1	20,8	13,6	74,7	1 031
Résidence					
Conakry	74,1	68,3	61,3	18,9	306
Autres villes	57,4	53,4	45,6	34,8	472
Ensemble urbain	64,0	59,3	51,8	28,5	778
Rural	37,8	35,6	28,7	55,3	2 010
Région					
Boké	30,6	30,7	24,7	63,4	273
Conakry	74,1	68,3	61,3	18,9	306
Faranah	23,8	25,4	19,8	70,6	330
Kankan	49,3	44,0	34,9	41,5	633
Kindia	44,8	45,6	39,1	48,7	433
Labé	40,6	41,3	33,3	51,4	197
Mamou	41,9	39,7	34,3	52,7	158
N'Zérékoré	47,4	39,1	32,8	46,4	456
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	40,1	37,1	30,3	53,1	1 918
Primaire	52,1	47,6	42,1	42,5	423
Secondaire ou +	60,3	58,8	49,4	30,3	446
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	25,7	26,9	19,8	67,3	618
Second	36,3	33,1	26,7	57,2	612
Moyen	45,6	41,7	34,4	47,2	612
Quatrième	58,6	51,9	45,2	34,7	537
Le plus élevé	69,4	67,0	59,2	22,8	408
Ensemble	45,1	42,2	35,2	47,9	2 788

ONG = Organisation non gouvernementale
[1] Y compris un examen effectué par un médecin, une infirmière/sage-femme, une sage-femme auxiliaire, 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 dispensé 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-G 2024-2025

	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	*	6	*	5	*	6	*	5
20–34	90,7	427	70,7	387	79,3	427	69,1	338
35–49	90,1	645	65,3	581	71,3	645	74,9	460
Nombre d'enfants que le père a engendrés								
1	92,6	160	70,9	148	79,8	160	72,6	127
2–3	89,1	308	66,8	275	79,7	308	72,2	246
4–5	90,4	252	68,7	228	70,0	252	70,7	176
6+	90,3	358	65,7	323	70,8	358	73,4	253
Résidence								
Conakry	95,6	125	74,7	120	96,0	125	86,7	120
Autres villes	94,9	174	62,4	165	97,7	174	78,5	170
Ensemble urbain	95,2	300	67,6	285	97,0	300	81,9	290
Rural	88,4	778	67,5	688	65,8	778	66,8	512
Région								
Boké	86,4	97	64,0	84	51,7	97	61,3	50
Conakry	95,6	125	74,7	120	96,0	125	86,7	120
Faranah	90,6	109	67,7	99	57,2	109	83,3	63
Kankan	90,3	231	68,0	209	78,9	231	68,6	182
Kindia	85,7	178	77,2	152	72,4	178	68,6	129
Labé	89,5	47	79,6	42	62,4	47	(79,0)	30
Mamou	98,9	52	67,0	51	51,8	52	(69,1)	27
N'Zérékoré	90,7	237	55,1	215	85,1	237	68,2	202
Niveau d'instruction du père								
Aucun	87,1	561	67,9	489	65,2	561	70,7	366
Primaire	93,1	152	65,4	141	71,7	152	62,8	109
Secondaire ou +	94,1	365	67,8	343	90,0	365	77,3	328
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	83,9	252	67,7	211	47,2	252	67,3	119
Second	93,3	227	68,0	211	68,0	227	74,8	154
Moyen	87,6	230	71,1	201	78,0	230	68,0	179
Quatrième	92,1	192	62,2	177	93,5	192	70,4	179
Le plus élevé	97,2	177	67,7	172	96,5	177	80,2	171
Ensemble 15–49	90,3	1 078	67,5	973	74,5	1 078	72,3	803
50–59	91,3	181	69,7	165	63,1	181	77,1	114
Ensemble 15–59	90,5	1 259	67,8	1 139	72,8	1 259	72,9	917

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 9.19 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-G 2024-2025

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	1,5	0,7	5 614
30–49	2,6	2,3	4 855
30–34	2,6	2,5	1 497
35–39	2,7	2,6	1 386
40–44	3,3	2,5	1 064
45–49	1,6	1,1	908
30–44	2,8	2,5	3 948
40–49	2,5	1,8	1 972
Nombre d'enfants vivants			
0	1,5	0,9	2 808
1–2	2,7	2,0	2 899
3–4	1,8	1,7	2 573
5+	2,0	1,1	2 189
État matrimonial			
Célibataire	1,5	0,6	2 555
Mariée ou vivant ensemble	2,1	1,7	7 302
Divorcée/séparée/veuve	2,7	2,5	611
Emploi (dans les 12 derniers mois)			
N'a pas travaillé	1,4	0,6	3 037
A travaillé et a été rémunérée en argent	3,3	2,7	3 991
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	1,0	0,7	3 440
Résidence			
Conakry	4,5	3,1	1 862
Autres villes	2,3	2,1	2 116
Ensemble urbain	3,3	2,6	3 978
Rural	1,2	0,8	6 491
Région			
Boké	1,3	0,6	1 230
Conakry	4,5	3,1	1 862
Faranah	1,3	0,8	951
Kankan	1,9	1,8	1 422
Kindia	1,6	1,9	1 778
Labé	2,5	0,8	722
Mamou	2,0	0,6	624
N'Zérékoré	0,8	0,6	1 880
Niveau d'instruction			
Aucun	1,2	0,8	6 532
Primaire	1,9	0,9	1 540
Secondaire ou +	4,3	3,6	2 397
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	1,0	0,5	2 068
Second	1,1	0,8	1 976
Moyen	1,1	0,7	1 944
Quatrième	2,1	1,5	2 101
Le plus élevé	4,4	3,4	2 379
Ensemble	2,0	1,4	10 469

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-G 2024-2025

Caractéristique sociodémographique	Problèmes d'accès aux soins de santé					Effectif de femmes
	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	
Groupe d'âges						
15–19	36,4	71,2	46,1	32,9	77,1	2 191
20–34	36,2	72,6	45,9	29,5	79,3	4 920
35–49	34,2	77,5	49,6	30,7	84,4	3 359
Nombre d'enfants vivants						
0	37,0	68,1	42,5	30,5	74,2	2 808
1–2	37,4	73,9	48,5	30,6	80,8	2 899
3–4	33,9	75,9	47,9	30,4	82,5	2 573
5+	33,4	78,8	50,4	30,9	85,7	2 189
État matrimonial						
Célibataire	38,1	69,0	40,9	30,1	74,5	2 555
Mariée ou vivant ensemble	35,0	75,7	49,8	31,2	82,7	7 302
Divorcée/séparée/veuve	32,4	72,3	41,6	25,2	78,2	611
Emploi (dans les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	44,9	72,0	48,0	34,4	79,1	3 037
A travaillé et a été rémunérée en argent	32,9	70,7	41,8	25,2	77,0	3 991
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	30,5	79,3	52,5	33,4	85,6	3 440
Résidence						
Conakry	41,6	59,0	28,1	18,3	63,8	1 862
Autres villes	31,1	67,5	40,5	28,1	74,4	2 116
Ensemble urbain	36,0	63,5	34,7	23,5	69,5	3 978
Rural	35,3	80,2	54,8	34,9	87,2	6 491
Région						
Boké	28,1	79,7	57,5	34,5	84,9	1 230
Conakry	41,6	59,0	28,1	18,3	63,8	1 862
Faranah	35,4	83,6	53,8	34,9	92,2	951
Kankan	34,5	75,1	41,6	28,3	80,9	1 422
Kindia	24,1	84,3	54,6	33,6	89,3	1 778
Labé	27,0	74,0	57,2	32,0	83,5	722
Mamou	29,1	58,2	50,4	34,2	72,9	624
N'Zérékoré	51,8	74,4	48,0	35,2	80,8	1 880
Niveau d'instruction						
Aucun	36,0	79,3	52,4	33,5	85,9	6 532
Primaire	32,7	71,1	44,6	28,7	77,6	1 540
Secondaire ou +	36,4	60,8	34,5	23,8	67,4	2 397
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	29,9	85,6	65,2	39,0	91,7	2 068
Second	40,1	80,1	56,9	37,0	88,3	1 976
Moyen	38,5	76,3	47,2	32,2	83,2	1 944
Quatrième	34,7	70,4	38,8	27,1	77,0	2 101
Le plus élevé	35,2	59,6	30,7	19,7	65,0	2 379
Ensemble	35,6	73,9	47,1	30,6	80,5	10 469

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-G 2024-2025

	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				
Caractéristique sociodémographique	<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	61,7	19,3	9,5	9,5	100,0	32,7	66,6	0,7	100,0	2 191
20–34	60,1	20,3	9,6	10,0	100,0	37,0	61,6	1,3	100,0	4 920
35–49	53,6	21,0	12,3	13,1	100,0	34,4	64,6	1,0	100,0	3 359
Accès aux soins de santé										
La distance à l'établissement de santé est un problème	42,2	22,8	16,6	18,3	100,0	41,6	58,2	0,2	100,0	4 935
La distance à l'établissement de santé n'est pas un problème	72,7	18,1	5,0	4,2	100,0	29,7	68,4	1,9	100,0	5 534
Moyens de transport utilisés pour se rendre à l'établissement de santé le plus proche										
Motorisé[1]	49,7	24,1	15,1	11,2	100,0	na	na	na	na	3 693
Non motorisé[2]	63,5	18,0	8,0	10,5	100,0	na	na	na	na	6 659
Autre	40,0	34,5	5,0	20,4	100,0	na	na	na	na	116
Résidence										
Conakry	79,4	14,6	3,4	2,6	100,0	39,5	57,8	2,7	100,0	1 862
Autres villes	66,3	23,5	7,0	3,1	100,0	45,9	53,8	0,2	100,0	2 116
Ensemble urbain	72,5	19,3	5,3	2,9	100,0	42,9	55,7	1,4	100,0	3 978
Rural	49,7	20,9	13,6	15,7	100,0	30,6	68,5	0,9	100,0	6 491
Région										
Boké	48,0	18,5	13,0	20,5	100,0	48,2	51,8	0,0	100,0	1 230
Conakry	79,4	14,6	3,4	2,6	100,0	39,5	57,8	2,7	100,0	1 862
Faranah	52,2	28,0	10,2	9,7	100,0	37,9	56,3	5,9	100,0	951
Kankan	74,2	9,8	7,7	8,3	100,0	32,8	67,0	0,2	100,0	1 422
Kindia	48,3	22,2	20,0	9,5	100,0	47,0	52,9	0,1	100,0	1 778
Labé	43,3	24,3	11,7	20,8	100,0	18,9	81,1	0,0	100,0	722
Mamou	45,4	24,4	16,0	14,1	100,0	31,4	68,6	0,0	100,0	624
N'Zérékoré	55,1	26,5	6,8	11,6	100,0	19,8	80,0	0,2	100,0	1 880
Niveau d'instruction										
Aucun	53,1	20,5	12,5	13,9	100,0	33,7	65,2	1,1	100,0	6 532
Primaire	61,6	19,8	8,7	9,8	100,0	32,3	66,9	0,7	100,0	1 540
Secondaire ou +	70,6	20,2	6,0	3,2	100,0	41,5	57,3	1,2	100,0	2 397
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	33,5	19,4	18,6	28,5	100,0	32,4	66,1	1,5	100,0	2 068
Second	48,7	23,9	14,0	13,4	100,0	32,0	67,6	0,4	100,0	1 976
Moyen	61,0	21,9	9,6	7,6	100,0	26,6	72,4	1,0	100,0	1 944
Quatrième	69,4	20,1	6,7	3,8	100,0	38,0	60,5	1,6	100,0	2 101
Le plus élevé	76,1	17,0	4,6	2,3	100,0	45,2	53,7	1,0	100,0	2 379
Ensemble	58,4	20,3	10,5	10,8	100,0	35,3	63,6	1,1	100,0	10 469

na = Non applicable
[1] Comprend voiture/camion, bus public, motocyclette/scooter et bateau moteur.
[2] Comprend charrette tiré par un animal, bicyclette, bateau sans moteur et la marche.

SANTÉ DE L'ENFANT 10

Principaux résultats

- ***Vaccinations :*** lors de l'enquête, 26 % des enfants âgés de 12 à 23 mois étaient vaccinés contre tous les antigènes de base et 20 % l'était conformément au calendrier national.
- ***Symptômes d'infection respiratoire aigüe (IRA) :*** Au cours des 2 semaines *avant* l'interview, 2 % des enfants de moins de 5 ans ont présenté des symptômes d'IRA ; des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 78 % de ces enfants.
- ***Fièvre :*** Un enfant de moins de 5 ans sur quatre (21 %) a eu de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 49 % d'entre eux.
- ***Diarrhée :*** Parmi les enfants de moins de 5 ans, 17 % des enfants ont souffert de diarrhée au cours des 2 semaines avant l'interview. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 49 % de ces enfants. Quarante-quatre pour cent des enfants souffrant de diarrhée ont reçu une TRO, mais 20 % d'entre eux n'ont reçu aucun traitement.

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 Guinée.

Ce chapitre présente des informations sur le poids à la naissance et 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 de poids déclaré de <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 déclaré, à partir d'une consignation écrite 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 49 % d'entre elles (**Tableau 10.1**). Selon la déclaration de la mère, 93 % 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 Guinée, 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) ; et le vaccin contenant la rougeole.

Les informations sur la couverture vaccinale ont été obtenues de deux façons dans le cadre de l'EDS-G 2024-2025 : à partir des documents de vaccination, y compris les carnets de vaccination ou de santé, et à partir de déclarations verbales. 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 recopiait les dates de chaque vaccination obtenue.

On a ensuite demandé à la mère si l'enfant avait reçu des vaccins lors de campagnes, si oui, le vaccin spécifique cité par la mère était ajouté s'il manquait sur le carnet de vaccination. Si la mère n'était pas en mesure de présenter le carnet de vaccination ou tout autre document relatif à l'enfant, on lui a demandé de se rappeler si l'enfant avait reçu les vaccins. S'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 de 12 à 23 mois et de 24 à 35 mois, respectivement 86 % et 75 % avaient déjà un carnet de vaccination ou un autre document sur lequel leurs vaccinations étaient enregistrés (**Tableau 10.2**). Cependant, seulement 66 % d'enfants de 12 à 23 mois et 46 % de ceux de 24 à 35 mois avaient un carnet de vaccination disponible au moment de l'entretien et qui a été vu par l'enquêteur.

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 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 antipoliomyélite administrées sous la forme orale, de vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI) ou d'une combinaison des deux
- Trois doses du vaccin associé DTC-HepB-Hib
- Une dose de vaccin contre la rougeole

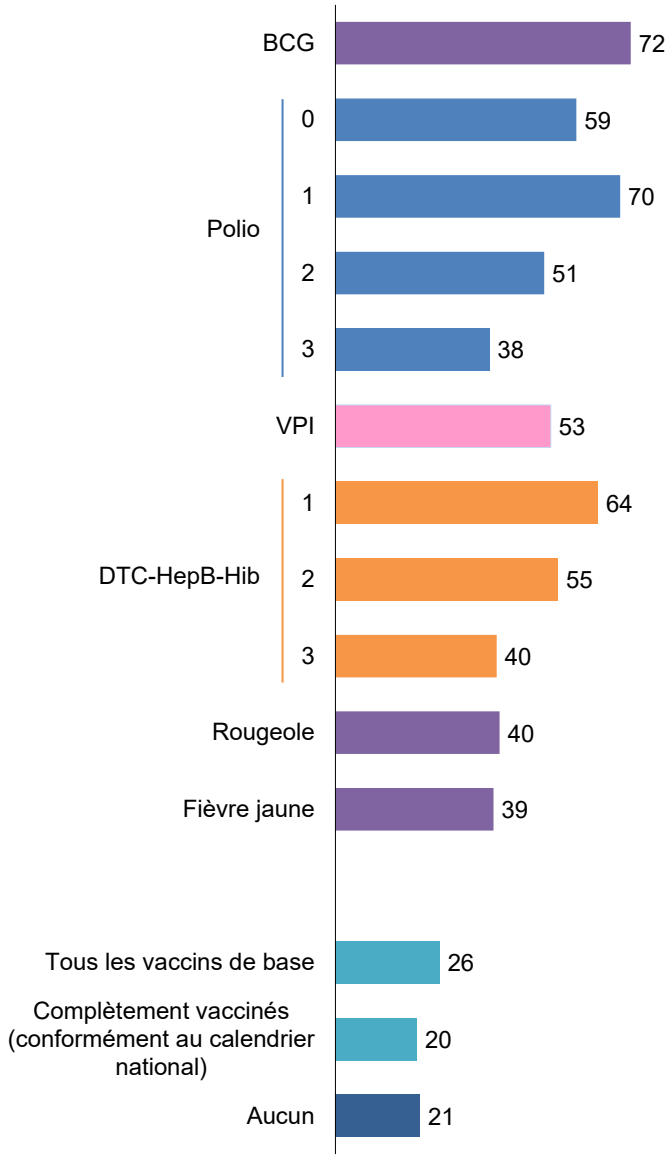
Échantillon : Enfants âgés de 12–23 mois et de 24–35 mois

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 antipoliomyélitique et du vaccin DTC, et une dose unique du vaccin antirougeoleux.

En Guinée, 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 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 9–11 mois.

Graphique 10.1 Vaccination des enfants

Pourcentage d'enfants de 12 à 23 mois vaccinés à un moment quelconque avant l'enquête

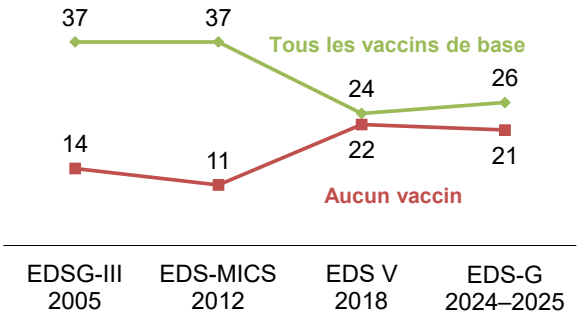


Parmi les enfants âgés de 12–23 mois, 72 % ont reçu le vaccin BCG, 38 % ont reçu la troisième dose de VPO, 40 % ont reçu la troisième dose de DTC-HepB-Hib, et 53 % ont reçu le VPI. En outre, 40 % ont reçu le vaccin contre la rougeole (**Tableau 10.3** et **Graphique 10.1**). De manière globale, parmi les enfants âgés de 12–23 mois, 26 % ont été complètement vaccinés avec tous les antigènes de base, alors que 21 % n'ont reçu aucun vaccin (**Tableau 10.4**).

Tendances : La comparaison des données des différentes enquêtes depuis 2005 ne montre pas d'amélioration de la couverture vaccinale de base, le pourcentage d'enfants ayant reçu tous les vaccins de base ayant diminué, passant de 37 % à l'EDSG-III 2005 à 26 % à l'EDS-G 2024–2025. Dans la même période, le pourcentage d'enfant non-vaccines a augmenté passant respectivement de 14 % à 21 % (**Graphique 10.2**).

Graphique 10.2 Tendance de la couverture vaccinale infantile

Pourcentage d'enfants de 12–23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à un moment quelconque avant l'enquête

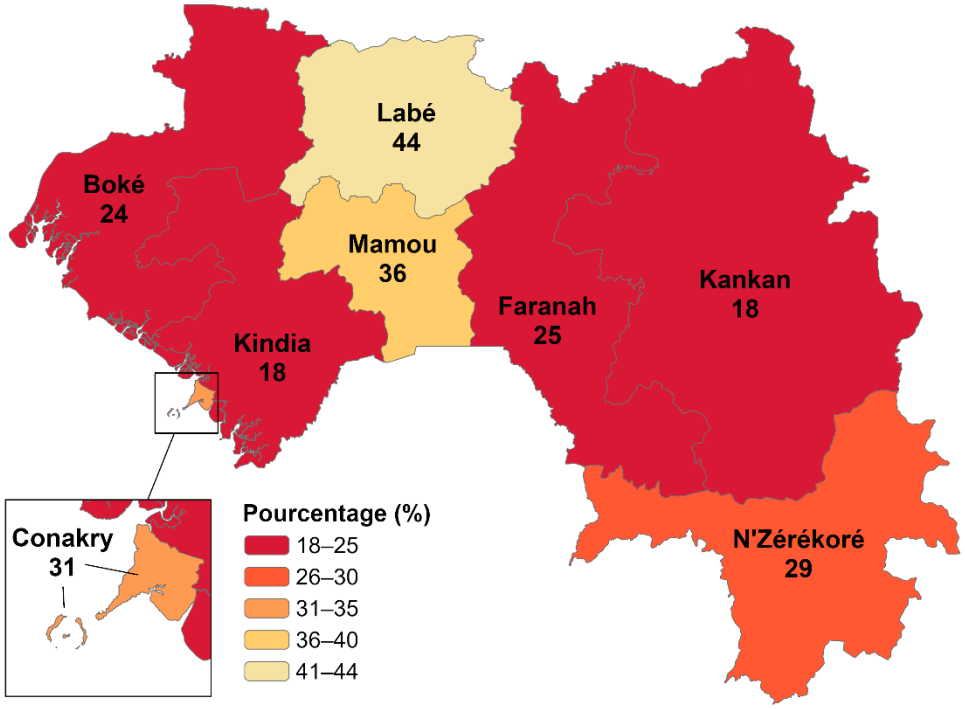


Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Près de quatre enfants sur dix (39 %) parmi ceux qui avaient un carnet de vaccination qui a été observé sont complétement vaccinés, contre 1 % de ceux dont le carnet n'a pu être vu (**Tableau 10.4**).
- Le pourcentage d'enfants complétement vaccinés est légèrement plus élevé dans le milieu urbain comparativement au milieu rural : 29 % d'enfants ont reçus tous les vaccins de base dans le milieu urbain contre 24 % dans le milieu rural.
- Dans les régions, la couverture vaccinale complète de base varie de 44 % à Labé à 18 % à Kankan et Kindia (**Carte 10.1**).

Carte 10.1 Couverture vaccinale par région

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 à 23 mois)

Pourcentage d'enfants ayant reçu des vaccins spécifiques à un moment quelconque avant l'enquête (selon leur carnet de vaccination ou la déclaration de la mère). Pour être complètement vacciné conformément au calendrier national, un enfant de 12 à 23 mois 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
- Une dose de rougeole.
- Vaccin contre la fièvre jaune

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 un moment quelconque avant l'enquête (selon leur carnet de vaccination ou la déclaration de la mère). Pour être complètement vacciné conformément au calendrier national, un enfant de 24–35 mois doit recevoir tous les vaccins énumérés ci-dessus ainsi que ceux-ci-dessous :

- Vaccin contre la méningite
- Une deuxième dose de rougeole

Échantillon : Enfants de 24–35 mois

Le pourcentage d'enfants âgés de 12 à 23 mois et de 24 à 35 mois complètement vaccinés conformément au calendrier national constitue une deuxième mesure de la couverture vaccinale. Un enfant de 12–23 mois est considéré comme étant complètement vacciné conformément au calendrier national s'il a reçu tous les antigènes de base ainsi qu'une dose de VPO à la naissance et une dose du vaccin anti amaril (vaccin contre la fièvre jaune).

En Guinée, le pourcentage d'enfants âgés de 12 à 23 mois correctement vaccinés, c'est-à-dire en respectant le calendrier vaccinal, est de 20 %. Ce pourcentage est faible parmi les enfants de 24–35 mois (5 %) (**Tableau 10.4**).

Source des vaccins

Le **Tableau 10.5** montre que 85 % des enfants âgés de 12–23 mois et 86 % 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 de maladie respiratoire aiguë (MRA)

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 respiration associée 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 2 semaines précédant l'interview. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 78 % de ces enfants ; pour 26 % d'enfants d'entre eux, des conseils ou traitements ont été recherchés le jour même ou le jour suivant. (**Tableau 10.6**).

Source de conseils ou de traitement des symptômes d'IRA

Le secteur médical public (67 %) est la source la plus fréquemment utilisée pour la recherche de conseils ou de traitement pour les enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA, en particulier, les centres de santé (43 %) et les postes de santé (18 %) (**Tableau 10.7**).

10.4 FIÈVRE ET COMPORTEMENT DE RECOURS AUX SOINS

La fièvre peut être un symptôme du paludisme ou d'autres maladies. Sa prise en charge rapide (dans les 24 à 48 heures) chez l'enfant est capitale pour la réduction de la morbidité et de la mortalité infanto juvénile.

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

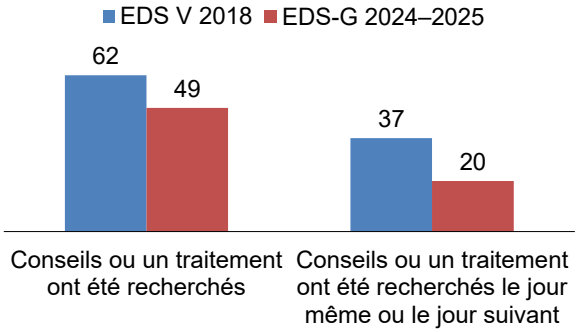
Vingt-et-un pour cent des enfants de moins de 5 ans ont présenté de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 49 % de ces enfants et dans 20 % des cas, ces conseils ou traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant. En outre, parmi

les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, 22 % ont été traités avec des antibiotiques (**Tableau 10.8**).

Tendances : Depuis 2018, le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview et pour lesquels on a recherché des soins a diminué, passant de 62 % à l'EDS V 2018 à 49 % à l'EDS-G 2024–2025. Le pourcentage de ceux pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant suit la même tendance à la baisse, passant respectivement de 37 % à 20 % (**Graphique 10.3**).

***Graphique 10.3* Tendance de la prise en charge de la fièvre**

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, pourcentage pour qui :



10.5 MALADIE DIARRHÉIQUE

Les maladies diarrhéiques restent une cause importante de mortalité et de morbidité des jeunes enfants en Guinée. 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 reçoivent du 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.

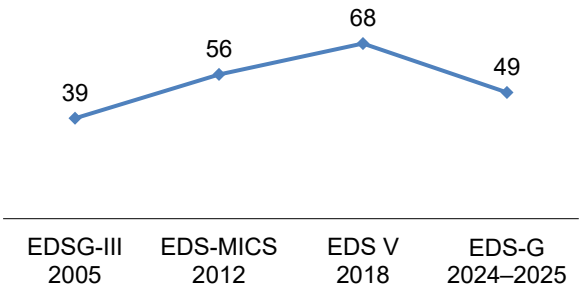
Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant souffert de diarrhée dans les 2 semaines précédant l'interview

Dix-sept 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 49 % de ces enfants (**Tableau 10.9**).

Tendances : 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 entre l'EDSG-III 2005 et l'EDS V 2018, passant de 39 % à 68 %. Cependant cette augmentation n'a pas continué car ce pourcentage n'est que de 49 % à l'EDS-G 2024–2025 (**Graphique 10.4**).

***Graphique 10.4* Tendance de la prise en charge de la diarrhée**

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la diarrhée, pourcentage pour qui des conseils ou un traitement ont été recherchés

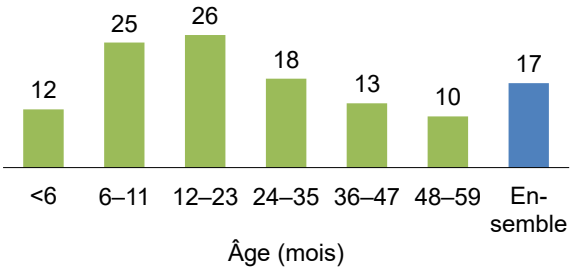


Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- La prévalence de la diarrhée varie avec l'âge : de 12 % parmi les moins de 6 mois, elle augmente de manière importante pour atteindre un pic de 26 % dans le groupe d'âges 12–23 mois, puis diminuer par la suite pour concerner néanmoins 10 % de ceux de 48–59 mois (**Graphique 10.5**).
- Dans les régions, le pourcentage d'enfants pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement varie de manière importante. La région de Boké enregistre le pourcentage le plus faible (23 %) et la région de N'Zérékoré le pourcentage le plus élevé (78 %) (**Tableau 10.9**).

***Graphique 10.5* Prévalence de la diarrhée par âge**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines 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.

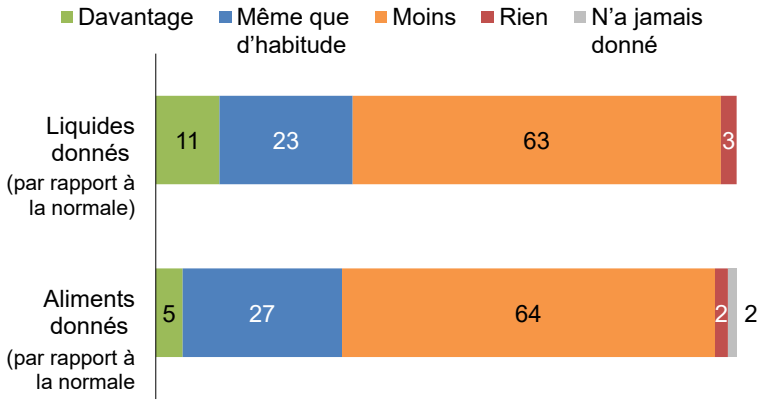
Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant souffert de diarrhée dans les 2 semaines précédant l'interview.

Parmi les enfants de moins de 5 ans qui ont souffert de diarrhée au cours des 2 semaines précédant l'interview, seuls 11 % ont reçu davantage de liquides que d'habitude, tel que recommandé. Vingt-trois pour cent des enfants ont reçu la même quantité de liquides que d'habitude. Cependant, 63 % en ont reçu moins et 3 % n'ont pas du tout reçu de liquides.

Concernant la consommation d'aliments, seuls 5 % et 27 % 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. Les deux tiers des enfants malades n'ont pas été nourris de manière appropriée (66 %) (**Tableau 10.10** et **Graphique 10.6**).

***Graphique 10.6* Pratiques alimentaires pendant la diarrhée**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines avant l'interview



10.5.3 Thérapie de réhydratation orale (TRO), 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).

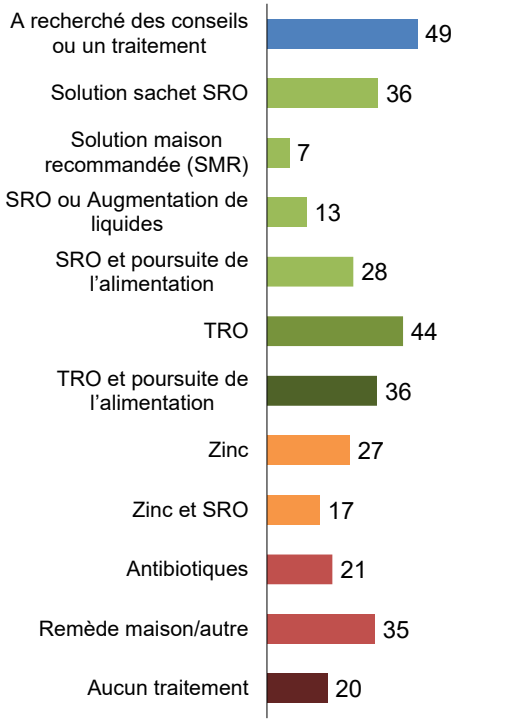
Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant souffert de diarrhée dans les 2 semaines précédant l'interview

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.

Les résultats montrent que seulement 44 % des enfants ayant souffert de diarrhée ont reçu la thérapie de réhydratation orale (SRO, SMR). Près de quatre enfants sur dix ont reçu une TRO tout en continuant de recevoir des aliments (36 %). Vingt-sept pour cent ont reçu du zinc en supplémentation et 17% ont reçu du zinc et une SRO comme recommandé (**Tableau 10.11**, **Graphique 10.7**).

***Graphique 10.7* Traitement de la diarrhée**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines précédant l'interview



Variation en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Dans les régions, le pourcentage d'enfants dont la diarrhée a été traitée avec une TRO varie de 21 % dans la région de Boké à 68 % dans la région de N'Nzérékoré (**Tableau 10.11**).
- Le recours à la TRO pour traiter la diarrhée augmente avec le niveau d'instruction de la mère et le quintile de bien-être économique du ménage dans lequel vit l'enfant (**Tableau 10.11**).

Source des conseils ou des traitements contre la diarrhée

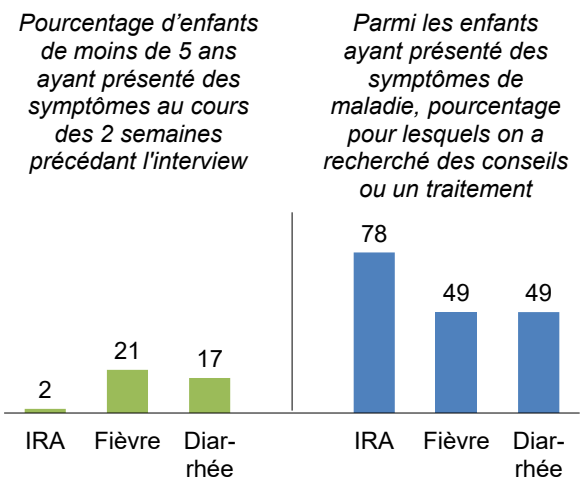
Le **Tableau 10.12** présente les résultats concernant les sources auprès desquelles les conseils et traitements ont été recherchés pour la diarrhée.

En Guinée, c'est surtout au secteur public que les responsables d'enfants s'adressent pour rechercher des conseils ou un traitement en cas de diarrhée des enfants : 57 % pour tous les enfants ayant eu la diarrhée et 61 % pour les enfants ayant eu la diarrhée et qui ont été traités avec une SRO. Les établissements du secteur médical privé, non ONG (18 %), en majorité les pharmacies (15 %) et les autres sources (28 %) en majorité le praticien traditionnel (11 %), constituent aussi des sources pour obtenir des conseils et des traitements pour les enfants souffrant de diarrhée.

10.6 TRAITEMENT DES MALADIES DE L'ENFANT

En résumé, 2 % des enfants guinéens de moins de 5 ans avaient eu des symptômes d'IRA dans les deux semaines avant l'interview et parmi ces enfants, 78 % ont bénéficié de conseils ou de traitement. En outre, 21 % des enfants de moins de 5 ans avaient eu de la fièvre la semaine avant l'interview et pour 49 % de ces enfants, des conseils ou traitements ont été recherchés. La diarrhée a affecté 17 % des enfants de moins de 5 ans la semaine avant l'interview et dans 49 % des cas, une démarche pour rechercher des conseils ou un traitement a été effectuée (**Graphique 10.8**).

Graphique 10.8 **Symptômes des maladies infantiles et recours aux 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) EDS-G 2024–2025

	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 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	1,5	4,5	91,7	2,3	100,0	30,7	17,2	47,8	431
20–34	1,6	4,1	92,6	1,7	100,0	34,8	15,2	50,0	1 967
35–49	2,0	1,4	94,0	2,5	100,0	30,5	15,9	46,4	481
Rang de naissance									
1	1,2	5,4	91,2	2,2	100,0	37,9	20,3	58,2	545
2–3	1,4	4,3	93,4	1,0	100,0	36,1	15,9	52,0	1 033
4–5	1,6	3,3	92,8	2,3	100,0	30,3	14,8	45,0	736
6+	2,6	1,5	92,9	3,0	100,0	28,7	11,5	40,2	565
Statut tabagique de la mère									
Fume des cigarettes/ tabac	*	*	*	*	100,0	*	*	*	10
Ne fume pas	1,6	3,7	92,7	1,9	100,0	33,5	15,6	49,1	2 869
Résidence									
Conakry	1,8	6,5	87,2	4,5	100,0	44,3	39,8	84,1	315
Autres villes	0,9	2,7	95,3	1,2	100,0	53,5	21,2	74,7	491
Ensemble urbain	1,2	4,2	92,2	2,5	100,0	49,9	28,5	78,4	805
Rural	1,8	3,5	92,9	1,7	100,0	27,1	10,6	37,7	2 074
Région									
Boké	2,6	7,1	87,9	2,4	100,0	40,6	13,7	54,3	282
Conakry	1,8	6,5	87,2	4,5	100,0	44,3	39,8	84,1	315
Faranah	0,2	2,9	93,7	3,2	100,0	30,8	9,4	40,2	344
Kankan	0,8	2,4	95,4	1,5	100,0	15,6	8,8	24,4	658
Kindia	1,4	1,4	97,0	0,1	100,0	38,9	12,9	51,9	444
Labé	2,7	3,9	90,4	3,0	100,0	41,1	13,0	54,1	201
Mamou	0,5	2,0	95,5	1,9	100,0	34,6	9,5	44,1	164
N'Zérékoré	3,4	4,8	90,8	1,0	100,0	40,2	20,3	60,4	471
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	1,5	3,3	93,1	2,1	100,0	29,1	11,8	40,9	1 975
Primaire	2,3	3,8	92,5	1,4	100,0	34,6	22,9	57,4	441
Secondaire ou +	1,5	5,2	91,4	1,9	100,0	51,3	24,6	75,9	463
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	1,2	4,8	91,9	2,1	100,0	20,8	6,6	27,4	632
Second	2,8	3,6	91,6	2,0	100,0	28,2	12,6	40,9	635
Moyen	1,6	2,7	94,3	1,3	100,0	30,4	11,2	41,6	634
Quatrième	1,1	3,4	93,7	1,8	100,0	43,4	22,9	66,3	563
Le plus élevé	1,4	4,0	91,8	2,8	100,0	52,2	30,5	82,6	415
Ensemble	1,6	3,7	92,7	1,9	100,0	33,5	15,6	49,1	2 880

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

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-G 2024–2025

	Enfants de 12–23 mois			Enfants de 24–35 mois		
Caractéristique sociodémographique	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	84,9	66,3	657	72,9	46,5	623
Féminin	86,4	64,6	623	76,4	46,4	673
Rang de naissance[2]						
1	91,4	66,7	235	75,7	42,6	295
2–3	85,3	66,4	436	73,3	49,1	466
4–5	83,5	62,0	355	76,4	45,7	315
6+	83,9	67,7	254	73,9	47,0	220
Résidence						
Conakry	96,2	60,5	162	87,4	40,0	149
Autres villes	85,7	68,7	225	84,1	54,8	222
Ensemble urbain	90,1	65,3	388	85,4	48,9	371
Rural	83,7	65,5	892	70,4	45,5	925
Région						
Boké	88,4	70,7	128	73,0	45,1	147
Conakry	96,2	60,5	162	87,4	40,0	149
Faranah	85,0	65,3	131	83,1	48,1	149
Kankan	82,6	59,8	286	68,3	42,0	254
Kindia	72,3	60,3	208	66,2	47,1	200
Labé	88,6	71,3	98	84,0	54,9	68
Mamou	93,0	75,4	78	75,9	55,6	95
N'Zérékoré	89,7	73,4	189	73,4	48,4	233
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	82,9	64,9	866	70,2	45,1	894
Primaire	87,5	63,4	179	79,7	46,7	169
Secondaire ou +	94,3	68,9	235	88,3	51,3	233
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	79,7	63,4	258	66,1	41,9	312
Second	82,2	65,9	300	76,3	51,6	257
Moyen	88,0	68,5	257	71,5	44,7	283
Quatrième	87,7	67,0	263	77,9	50,2	244
Le plus élevé	92,6	61,6	202	86,7	44,6	200
Ensemble	85,6	65,5	1 280	74,7	46,4	1 296

[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-G 2024–2025

	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 :	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[2,3,4]	Carnet de vaccination[1]	Déclaration de la mère	Les deux sources (couverture brute)	Vacciné à l'âge approprié[2,3,4]
BCG	56,0	16,2	72,3	71,1	37,4	22,8	60,1	56,8
DTC-HepB-Hib								
1	52,6	11,7	64,3	63,0	36,0	16,3	52,3	49,8
2	46,6	7,8	54,5	52,4	30,4	11,4	41,8	39,0
3	37,7	1,8	39,5	37,0	24,7	2,7	27,4	25,1
Polio								
VPO 0 (dose naissance)	46,6	12,4	59,0	58,3	33,5	16,3	49,8	48,3
VPO 1	55,5	14,3	69,7	67,8	37,7	20,9	58,6	55,9
VPO 2	45,9	5,2	51,1	50,0	30,2	8,7	38,9	36,4
VPO 3	36,0	1,7	37,7	35,6	22,3	2,3	24,7	22,0
VPI	40,3	12,4	52,7	49,6	26,5	17,3	43,8	39,4
[Vaccin contenant un antigène contre la rougeole]								
1	32,9	7,3	40,2	33,9	23,8	11,6	35,5	26,3
2	na	na	na	na	8,9	4,8	13,6	12,0
Fièvre jaune	33,4	5,2	38,7	33,4	23,2	8,8	32,0	23,7
Vaccin contre la méningite	na	na	na	na	16,0	6,4	22,3	3,4
Complètement vacciné (antigènes de base)[5]	25,2	0,3	25,5	21,1	17,0	0,5	17,5	12,8
Complètement vacciné (conformément au calendrier national)[6]	19,3	0,1	19,5	16,0	5,3	0,2	5,4	0,2
Aucun vaccin	5,1	15,6	20,7	na	4,1	27,0	31,2	na
Effectif d'enfants	838	442	1 280	1 280	602	694	1 296	1 296

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 ; VAA= Vaccin anti amaril ; VAR = Vaccin contentant un antigène contre la rougeole
[1] Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit
[2] Reçu avant l'âge de 12 mois
[3] Pour les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On considère que les proportions de vaccins donnés au cours de la première et de la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccins.
[4] Reçu avant l'âge de 12 mois pour tous les vaccins sauf pour VAR 2 et méningite, qui devrait être reçu avant l'âge de 24 mois.
[5] BCG, trois doses de DTC-HepB-Hib, trois doses du vaccin contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donné à la naissance) et une dose du vaccin contenant un antigène contre la rougeole.
[6] Pour les enfants de 12–23 mois : BCG, trois doses de DTC-HepB-Hib, quatre doses du VPO, une dose de VPI, une dose du vaccin contre la fièvre jaune, et une dose du vaccin contenant un antigène contre la rougeole. Pour les enfants de 24–35 mois, tous ces vaccins plus une dose du vaccin contre la méningite et une seconde dose du vaccin contenant un antigène contre la rougeole.

Tableau 10.4 Vaccinations selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'enfants de 12–23 mois et de 24–35 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-G 2024–2025

	Enfants de 12–23 mois															Enfants de 24–35 mois			
		DPT-HepB-Hib			Vaccin antipoliomyélite oral (VPO)[1]														
Caractéristique sociodémographique	BCG	1	2	3	0	1	2	3	VPI	Vaccin contenant un antigène contre la rougeole 1ere dose	Complètement vacciné (antigènes de base)[2]	Fièvre jaune	Complètement vacciné (conformément au calendrier national)[3]	Aucun vaccin	Effectif d'enfants	Vaccin contre la méningite	Vaccin contenant un antigène contre la rougeole 2eme dose	Complètement vacciné (conformément au calendrier national)[4]	Effectif d'enfants
Sexe																			
Masculin	72,1	64,7	55,0	40,0	58,5	68,5	51,6	37,6	50,7	38,0	25,1	37,2	18,7	21,9	657	22,6	13,5	5,5	623
Féminin	72,5	63,9	54,0	38,9	59,5	71,0	50,5	37,7	54,8	42,6	25,9	40,2	20,3	19,4	623	20,5	13,7	5,4	673
Rang de naissance																			
1	76,8	71,3	60,9	45,8	58,9	71,8	54,2	42,3	59,2	49,8	32,1	45,4	24,0	17,7	235	27,0	13,0	6,1	295
2–3	71,7	63,6	52,4	37,5	59,7	70,0	48,9	35,3	51,8	39,2	21,9	38,2	16,7	20,8	436	19,6	13,5	2,8	466
4–5	68,9	61,2	51,9	36,5	58,4	65,7	46,6	34,5	49,1	38,5	25,7	38,2	20,8	23,9	355	22,5	14,3	6,4	315
6+	73,8	63,2	55,8	41,3	58,7	73,1	58,4	42,1	53,3	35,5	25,2	34,0	18,2	18,8	254	18,5	13,8	8,7	220
Carnet de vaccination[5]																			
Vu	85,6	80,3	71,3	57,6	71,2	84,7	70,1	55,0	61,6	50,2	38,5	51,1	29,5	7,8	838	26,4	19,1	11,4	602
Non vu ou n'a plus de carnet	67,0	50,7	34,2	7,9	51,6	55,8	19,6	6,3	52,5	33,9	1,3	24,8	0,7	27,8	258	19,9	15,1	0,6	366
N'a jamais eu de carnet	19,0	10,4	6,6	1,5	13,8	20,8	8,9	3,0	12,3	3,5	0,0	1,7	0,0	69,6	184	2,0	2,0	0,0	328
Résidence																			
Conakry	85,0	80,9	73,6	45,5	77,6	82,6	53,7	41,2	69,0	55,7	30,6	55,8	26,8	10,6	162	35,1	32,1	9,6	149
Autres villes	77,7	65,2	53,6	42,2	63,9	70,8	54,1	43,1	53,6	41,1	27,8	41,7	22,1	17,6	225	22,8	13,6	4,7	222
Ensemble urbain	80,8	71,8	61,9	43,6	69,6	75,8	53,9	42,3	60,0	47,2	29,0	47,6	24,1	14,7	388	28,0	21,0	6,6	371
Rural	68,6	61,0	51,3	37,7	54,4	67,1	49,8	35,7	49,5	37,2	24,0	34,8	17,5	23,3	892	18,8	10,7	5,0	925
Région																			
Boké	75,7	69,2	63,1	42,8	66,0	71,1	57,9	39,4	55,3	43,7	24,0	42,5	21,5	21,3	128	23,2	6,4	1,9	147
Conakry	85,0	80,9	73,6	45,5	77,6	82,6	53,7	41,2	69,0	55,7	30,6	55,8	26,8	10,6	162	35,1	32,1	9,6	149
Faranah	57,8	55,0	44,7	37,7	44,0	56,1	44,7	38,0	45,7	33,9	25,0	31,0	16,6	37,3	131	12,9	5,2	3,5	149
Kankan	67,5	52,6	38,3	26,9	50,0	65,9	42,6	27,2	40,7	29,1	17,5	26,5	11,1	20,4	286	19,4	4,1	0,5	254
Kindia	63,4	55,7	48,3	34,6	53,3	60,0	47,1	32,4	42,7	24,4	17,5	24,6	15,4	27,1	208	10,4	15,5	5,6	200
Labé	86,4	83,6	73,7	56,9	72,3	85,4	68,9	58,7	78,8	65,6	44,0	63,6	33,4	7,8	98	47,6	37,6	17,4	68
Mamou	68,8	64,0	52,9	48,4	62,5	67,2	53,4	40,7	55,1	50,1	36,2	48,8	26,7	24,2	78	30,2	9,6	4,1	95
N'Zérékoré	80,1	70,4	61,1	45,2	60,2	76,7	55,7	43,0	56,5	46,2	29,4	43,6	20,7	16,1	189	13,5	15,3	8,6	233
Niveau d'instruction de la mère																			
Aucun	68,0	59,4	49,7	35,3	55,2	65,7	47,5	33,6	46,8	34,5	22,7	33,3	16,6	24,3	866	17,8	10,7	5,1	894
Primaire	73,2	67,9	58,3	42,5	59,0	73,0	55,7	42,5	57,3	45,4	25,5	42,1	18,3	18,2	179	23,7	13,5	2,5	169
Secondaire ou +	87,2	79,5	69,2	52,8	73,0	82,1	60,7	49,0	71,0	57,7	35,8	55,9	30,9	9,2	235	33,8	25,0	8,7	233

À suivre…

Tableau 10.4—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Enfants de 12–23 mois															Enfants de 24–35 mois			
		DPT-HepB-Hib			Vaccin antipoliomyélite oral (VPO)[1]														
	BCG	1	2	3	0	1	2	3	VPI	Vaccin contenant un antigène contre la rougeole 1ere dose	Complètement vacciné (antigènes de base)[2]	Fièvre jaune	Complètement vacciné (conformément au calendrier national)[3]	Aucun vaccin	Effectif d'enfants	Vaccin contre la méningite	Vaccin contenant un antigène contre la rougeole 2eme dose	Complètement vacciné (conformément au calendrier national)[4]	Effectif d'enfants
Quintile de bien-être économique																			
Le plus bas	60,6	51,0	41,7	31,9	45,3	58,1	42,3	27,6	41,6	30,1	17,4	26,8	12,5	30,7	258	14,3	8,9	3,1	312
Second	68,8	64,0	55,1	41,1	60,3	67,8	52,1	41,1	52,8	41,3	28,8	38,3	22,3	24,6	300	20,9	14,8	9,0	257
Moyen	75,4	65,7	54,8	39,4	58,1	73,3	52,6	38,3	52,0	37,9	25,0	36,7	19,3	17,3	257	19,7	9,8	4,4	283
Quatrième	78,1	68,2	57,4	41,1	62,8	74,3	55,4	39,3	54,9	43,5	28,1	43,6	19,7	15,1	263	24,2	13,6	4,7	244
Le plus élevé	80,9	74,6	65,6	44,8	70,6	76,9	53,2	42,4	64,7	50,3	28,1	50,4	24,2	14,0	202	30,9	25,1	7,0	200
Ensemble	72,3	64,3	54,5	39,5	59,0	69,7	51,1	37,7	52,7	40,2	25,5	38,7	19,5	20,7	1 280	21,6	13,6	5,4	1 296

Note : 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 année 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] VPO 0 est le vaccin de la polio donné à la naissance.
[2] BCG, trois doses de DTC-HepB-Hib, trois doses du vaccin contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donné à la naissance) et une dose du vaccin contenant un antigène contre la rougeole.
[3] BCG, trois doses de DTC-HepB-Hib, quatre doses du VPO, une dose de VPI, une dose du vaccin contre la fièvre jaune, et une dose du vaccin contenant un antigène contre la rougeole.
[4] BCG, trois doses de DTC-HepB-Hib, quatre doses du VPO, une dose de VPI, une dose du vaccin contre la fièvre jaune, une dose du vaccin contre la méningite, et deux doses du vaccin contenant un antigène contre la rougeole.
[5] 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-G 2024–2025

	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	Secteur médical ONG	Autre	Total	Effectif d'enfants	Secteur médical public	Secteur médical privé	Secteur médical ONG	Autre	Total	Effectif d'enfants
Sexe												
Masculin	86,1	1,2	0,0	12,7	100,0	513	85,3	0,6	0,0	14,0	100,0	428
Féminin	84,4	1,1	0,2	14,3	100,0	502	86,0	1,8	0,2	12,0	100,0	464
Rang de naissance[2]												
1	85,6	1,6	0,6	12,2	100,0	193	91,0	0,4	0,0	8,6	100,0	194
2–3	85,7	1,0	0,0	13,3	100,0	345	85,4	1,1	0,2	13,2	100,0	322
4–5	82,6	1,4	0,0	16,0	100,0	270	81,6	2,9	0,0	15,4	100,0	228
6+	87,8	0,6	0,0	11,7	100,0	206	85,4	0,0	0,0	14,6	100,0	148
Résidence												
Conakry	86,1	5,0	0,0	8,9	100,0	145	87,8	7,6	0,6	4,0	100,0	126
Autres villes	87,7	1,5	0,6	10,1	100,0	186	91,3	0,0	0,0	8,7	100,0	174
Ensemble urbain	87,0	3,1	0,3	9,6	100,0	331	89,8	3,2	0,3	6,7	100,0	300
Rural	84,4	0,2	0,0	15,3	100,0	684	83,6	0,3	0,0	16,2	100,0	592
Région												
Boké	87,6	1,6	0,0	10,8	100,0	101	81,6	1,5	0,0	16,9	100,0	108
Conakry	86,1	5,0	0,0	8,9	100,0	145	87,8	7,6	0,6	4,0	100,0	126
Faranah	98,1	0,0	0,0	1,9	100,0	82	94,7	0,0	0,0	5,3	100,0	93
Kankan	77,5	0,0	0,0	22,5	100,0	228	78,3	0,0	0,0	21,7	100,0	152
Kindia	79,6	1,6	0,7	18,1	100,0	152	80,0	0,0	0,0	20,0	100,0	136
Labé	84,3	0,0	0,0	15,7	100,0	90	87,6	0,0	0,0	12,4	100,0	55
Mamou	93,5	0,8	0,0	5,7	100,0	59	88,6	0,0	0,0	11,4	100,0	59
N'Zérékoré	90,6	0,0	0,0	9,4	100,0	159	91,3	0,0	0,0	8,7	100,0	164
Niveau d'instruction de la mère												
Aucun	83,7	0,3	0,0	16,0	100,0	655	83,7	0,9	0,0	15,5	100,0	579
Primaire	91,2	0,3	0,0	8,5	100,0	147	88,0	1,9	0,0	10,1	100,0	126
Secondaire ou +	86,1	4,4	0,5	9,0	100,0	213	90,3	2,1	0,4	7,2	100,0	187
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	76,0	0,0	0,0	24,0	100,0	179	75,4	0,0	0,0	24,6	100,0	189
Second	89,6	0,4	0,0	10,1	100,0	226	93,5	0,0	0,0	6,5	100,0	183
Moyen	87,8	0,4	0,0	11,8	100,0	213	85,1	0,9	0,0	14,0	100,0	178
Quatrième	84,7	1,4	0,0	13,9	100,0	224	84,7	1,2	0,5	13,7	100,0	177
Le plus élevé	86,8	4,0	0,7	8,5	100,0	174	90,4	4,5	0,0	5,1	100,0	166
Ensemble	85,3	1,2	0,1	13,5	100,0	1 015	85,7	1,2	0,1	13,0	100,0	892

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-G 2024–2025

	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	0,6	717	*	*	4
6–11	2,3	716	*	*	16
12–23	3,0	1 280	(73,3)	(19,4)	38
24–35	2,4	1 296	(82,3)	(34,2)	31
36–47	1,9	1 419	(77,2)	(35,8)	27
48–59	1,4	1 475	*	*	20
Sexe					
Masculin	2,0	3 460	80,5	31,9	68
Féminin	2,0	3 444	75,8	20,8	68
Statut tabagique de la mère					
Fume des cigarettes/tabac	*	16	*	*	2
Ne fume pas	2,0	6 887	77,8	26,7	135
Combustible et équipement pour cuisiner					
Combustible et équipement propre[3]	1,2	119	*	*	1
Combustible solide[4]	1,9	6 715	79,1	26,2	128
Kérosène/paraffine	*	7	*	*	0
Autre combustible	*	5	*	*	0
Pas de repas préparé dans le ménage	12,6	58	*	*	7
Résidence					
Conakry	2,2	781	*	*	18
Autres villes	2,8	1 193	(76,1)	(36,2)	33
Ensemble urbain	2,6	1 974	83,0	45,8	50
Rural	1,7	4 930	75,3	15,0	86
Région					
Boké	2,6	769	*	*	20
Conakry	2,2	781	*	*	18
Faranah	2,0	764	*	*	15
Kankan	0,8	1 460	*	*	12
Kindia	0,2	1 137	*	*	3
Labé	0,8	448	*	*	4
Mamou	3,5	394	*	*	14
N'Zérékoré	4,5	1 152	(79,3)	(15,4)	52
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	1,8	4 808	75,7	20,4	86
Primaire	2,4	979	*	*	23
Secondaire ou +	2,4	1 116	(79,6)	(48,1)	27
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	1,5	1 585	*	*	24
Second	2,2	1 430	(78,3)	(25,6)	31
Moyen	1,7	1 517	(75,8)	(8,7)	26
Quatrième	2,6	1 324	(77,5)	(30,6)	35
Le plus élevé	1,9	1 048	*	*	20
Ensemble	2,0	6 904	78,1	26,4	136

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

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

[2] Sont inclus les conseils ou traitements des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, secteur médical ONG, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulants. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel

[3] Comprend les cuisinières/cuiseurs utilisant l'électricité, GPL/gaz naturel /biogaz, énergie solaire et alcool/éthanol

[4] Y compris charbon/lignite, charbon de bois, bois, paille/branchages/herbes, résidus agricoles et bouse/déjections d'animaux, biomasse transformée (pellets) ou copeaux de bois, déchets/plastique, et sciure

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-G 2024–2025

	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	**66,6**	**82,4**
Hôpital public/centre médical communal (CMC)	9,1	11,3
Centre de santé	43,1	53,3
Poste de santé	17,5	21,6
Secteur médical privé (non-ONG)	**7,6**	**9,4**
Hôpital privé/Clinique privée	2,6	3,2
Pharmacie	4,3	5,4
Cabinet de soin prive	0,7	0,9
Secteur médical privé (ONG)	**1,5**	**1,9**
Clinique ONG	1,5	1,9
Autre source	**6,5**	**8,1**
Boutique	1,3	1,6
Praticien Traditionnel	1,8	2,2
Marché	1,1	1,3
Vendeur itinérant de médicaments	0,7	0,9
Famille/Ami	1,7	2,1
Autre	1,9	2,3
Effectif d'enfants	136	110

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-G 2024–2025

	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 qui ont pris des antibiotiques	Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre
Âge en mois						
<6	16,0	717	37,8	24,0	19,3	115
6–11	26,4	716	47,9	21,8	19,7	189
12–23	26,0	1 280	50,4	21,3	24,0	333
24–35	21,4	1 296	52,1	20,8	23,2	278
36–47	20,9	1 419	50,9	18,9	22,4	297
48–59	14,6	1 475	46,8	16,6	17,9	216
Sexe						
Masculin	21,1	3 460	49,5	21,0	21,3	730
Féminin	20,2	3 444	48,4	19,6	22,0	697
Résidence						
Conakry	31,4	781	50,2	26,5	27,4	245
Autres villes	16,7	1 193	57,4	28,7	23,7	199
Ensemble urbain	22,5	1 974	53,4	27,5	25,8	445
Rural	19,9	4 930	46,9	17,0	19,8	982
Région						
Boké	18,8	769	40,4	4,2	17,2	145
Conakry	31,4	781	50,2	26,5	27,4	245
Faranah	18,2	764	48,1	17,3	22,0	139
Kankan	16,0	1 460	38,5	19,7	23,8	234
Kindia	23,4	1 137	43,6	21,3	15,6	266
Labé	19,3	448	43,9	12,3	15,3	86
Mamou	25,2	394	53,1	21,2	32,9	99
N'Zérékoré	18,4	1 152	72,3	28,3	20,4	212
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	19,5	4 808	46,8	18,3	20,2	940
Primaire	22,0	979	51,1	16,3	19,2	216
Secondaire ou +	24,3	1 116	54,8	30,4	28,5	272
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	20,4	1 585	42,8	10,8	20,0	324
Second	18,7	1 430	47,0	14,1	16,3	267
Moyen	19,5	1 517	50,2	20,1	19,8	295
Quatrième	20,9	1 324	57,2	32,6	23,9	277
Le plus élevé	25,1	1 048	48,4	25,4	28,7	263
Ensemble	20,7	6 904	48,9	20,3	21,6	1 427

[1] Sont inclus les conseils ou traitements des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, secteur médical ONG, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulant. 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-G 2024–2025

			Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée :	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu la diarrhée	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]	Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Âge en mois				
<6	11,6	717	49,9	84
6–11	24,9	716	44,9	179
12–23	26,4	1 280	46,9	337
24–35	17,7	1 296	47,4	229
36–47	12,8	1 419	57,6	181
48–59	10,2	1 475	48,3	150
Sexe				
Masculin	17,0	3 460	48,9	590
Féminin	16,6	3 444	48,7	570
Source de l'eau de boisson[2]				
Améliorée	16,4	5 428	50,8	888
Non améliorée	18,6	1 099	43,7	204
Eau de surface	17,8	377	37,8	67
Types d'installations sanitaires[3]				
Installations sanitaires améliorées	16,9	4 168	50,2	704
Installations sanitaires non améliorées	17,8	1 816	48,7	322
Défécation en plein air	14,5	920	41,5	134
Résidence				
Conakry	23,7	781	49,9	185
Autres villes	14,8	1 193	58,1	176
Ensemble urbain	18,3	1 974	53,9	361
Rural	16,2	4 930	46,5	799
Région				
Boké	12,5	769	22,6	96
Conakry	23,7	781	49,9	185
Faranah	16,0	764	43,5	122
Kankan	18,7	1 460	41,7	273
Kindia	12,4	1 137	44,6	141
Labé	13,1	448	36,3	59
Mamou	19,5	394	51,3	77
N'Zérékoré	18,0	1 152	77,7	207
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	15,8	4 808	44,0	761
Primaire	19,7	979	52,5	192
Secondaire ou +	18,5	1 116	62,8	206
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	15,5	1 585	38,3	246
Second	16,5	1 430	52,6	236
Moyen	16,3	1 517	46,7	248
Quatrième	18,2	1 324	57,4	241
Le plus élevé	18,1	1 048	49,4	190
Ensemble	16,8	6 904	48,8	1 160

Note : Des conseils ou des traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée ont pu être recherchés auprès de plus d'une source.

[1] Sont inclus les conseils ou traitements des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, secteur médical ONG, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulant. 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-G 2024–2025

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	6,7	25,4	40,4	16,8	9,5	1,2	100,0	4,9	34,0	42,0	9,9	0,0	7,1	2,0	100,0	84
6–11	6,8	22,5	50,2	16,6	4,0	0,0	100,0	2,8	26,0	56,1	10,5	1,4	3,3	0,0	100,0	179
12–23	15,0	24,7	38,3	18,2	3,0	0,9	100,0	4,9	26,8	53,6	12,5	1,3	0,2	0,6	100,0	337
24–35	11,4	21,0	48,0	18,4	0,8	0,4	100,0	3,8	30,2	46,7	14,6	2,5	0,7	1,5	100,0	229
36–47	11,2	21,7	42,6	20,9	1,4	2,3	100,0	4,7	25,9	51,4	14,4	2,3	0,0	1,3	100,0	181
48–59	8,0	21,9	49,8	18,0	1,4	0,8	100,0	6,8	22,9	49,0	13,7	5,5	2,2	0,0	100,0	150
Sexe																
Masculin	10,3	20,7	44,4	19,8	4,1	0,7	100,0	4,0	24,3	51,2	15,5	2,2	1,9	0,8	100,0	590
Féminin	11,5	25,0	44,3	16,7	1,4	1,0	100,0	5,1	30,2	50,4	10,2	2,1	1,0	0,9	100,0	570
Allaitement[1]																
Allaite	10,7	22,8	44,3	17,3	4,1	0,8	100,0	3,9	28,3	51,8	11,8	1,0	2,4	0,8	100,0	526
Non allaité	12,6	24,0	42,8	18,6	1,7	0,2	100,0	4,6	28,3	49,7	13,4	2,4	0,5	1,1	100,0	303
Résidence																
Conakry	11,2	16,5	45,0	24,9	0,8	1,6	100,0	4,6	20,1	56,2	14,7	1,4	1,4	1,6	100,0	185
Autres villes	15,1	25,3	42,1	14,0	2,3	1,1	100,0	7,3	30,2	47,0	12,3	1,8	0,3	1,1	100,0	176
Ensemble urbain	13,1	20,8	43,6	19,6	1,5	1,4	100,0	5,9	25,0	51,7	13,6	1,6	0,8	1,4	100,0	361
Rural	9,9	23,8	44,7	17,7	3,3	0,7	100,0	4,0	28,2	50,5	12,6	2,4	1,8	0,6	100,0	799
Région																
Boké	2,8	20,9	48,3	25,5	2,5	0,0	100,0	1,7	20,6	56,9	12,5	8,3	0,0	0,0	100,0	96
Conakry	11,2	16,5	45,0	24,9	0,8	1,6	100,0	4,6	20,1	56,2	14,7	1,4	1,4	1,6	100,0	185
Faranah	5,4	16,8	71,4	4,8	1,5	0,0	100,0	8,7	30,2	54,0	4,7	2,4	0,0	0,0	100,0	122
Kankan	16,9	40,2	29,4	11,2	2,0	0,4	100,0	3,8	43,7	41,3	8,5	1,1	0,7	0,9	100,0	273
Kindia	9,9	33,6	44,9	9,6	2,0	0,0	100,0	0,8	36,9	54,3	4,8	1,4	1,8	0,0	100,0	141
Labé	15,3	5,3	62,1	13,3	2,9	1,1	100,0	1,8	5,7	75,4	11,4	4,5	0,0	1,1	100,0	59
Mamou	9,2	6,7	55,1	21,0	7,0	0,9	100,0	1,2	14,8	59,5	15,8	1,7	7,0	0,0	100,0	77
N'Zérékoré	9,7	13,8	36,3	32,7	5,2	2,3	100,0	9,1	17,3	41,5	26,8	1,2	2,5	1,7	100,0	207
Niveau d'instruction de la mère																
Aucun	8,6	23,3	47,9	16,4	2,9	1,0	100,0	4,1	25,9	52,6	12,9	1,7	1,5	1,2	100,0	761
Primaire	15,5	25,8	37,4	18,4	2,4	0,5	100,0	7,4	31,3	43,7	12,8	3,2	1,0	0,5	100,0	192
Secondaire ou +	15,1	18,4	37,7	25,3	2,6	0,9	100,0	3,5	28,3	50,9	12,6	2,7	1,8	0,0	100,0	206
Quintile de bien-être économique																
Le plus bas	8,4	19,3	56,1	13,7	1,8	0,8	100,0	6,0	26,4	55,3	8,8	2,1	1,2	0,3	100,0	246
Second	8,7	23,6	42,1	17,9	6,8	1,0	100,0	0,5	25,4	49,3	19,0	2,1	3,0	0,7	100,0	236
Moyen	8,9	27,3	41,4	20,5	2,0	0,0	100,0	5,3	29,9	46,2	12,8	3,7	1,0	1,0	100,0	248
Quatrième	15,5	25,2	38,5	17,1	1,2	2,5	100,0	5,9	28,7	51,7	9,5	0,8	1,4	2,0	100,0	241
Le plus élevé	13,7	17,8	43,3	23,3	1,8	0,0	100,0	5,1	25,2	52,0	14,8	2,0	0,9	0,0	100,0	190
Ensemble	10,9	22,8	44,4	18,3	2,7	0,9	100,0	4,6	27,2	50,8	12,9	2,2	1,5	0,8	100,0	1 160

Note : Il est recommandé, pendant les épisodes diarrhéiques, de donner davantage de liquides à l'enfant et de ne pas réduire les rations alimentaires.
[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-G 2024–2025

	Pourcentage d'enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné :															
Caractéristique sociodémographique	Une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO précon-ditionnés	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 recom-mandées (SMR)	TRO (SRO, SMR ou augmen-tation des liquides)	Poursuite de l'alimen-tation et TRO[1]	Antibio-tiques	Médica-ments anti-motilité	Solution intravei-neuse	Remède maison/ autre	Ne sait pas	Pourcen-tage à qui on n'a donné aucun traite-ment	Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Âge en mois																
<6	29,8	24,9	17,1	20,1	7,4	34,9	2,8	34,9	23,3	27,4	5,2	0,0	35,4	0,0	25,5	84
6–11	27,5	20,2	9,7	21,1	7,4	31,7	3,4	33,6	27,2	18,6	6,1	0,0	33,1	0,0	27,2	179
12–23	36,1	25,1	15,6	29,9	11,9	45,4	6,2	46,6	39,6	20,5	8,1	0,7	34,7	0,2	19,9	337
24–35	37,8	27,2	15,2	29,5	10,6	45,4	9,5	46,1	37,6	19,9	5,7	0,0	37,6	0,0	16,7	229
36–47	43,7	31,7	23,3	35,3	18,2	51,7	7,7	52,0	43,7	26,4	10,4	0,8	36,0	0,0	13,5	181
48–59	37,4	32,7	24,6	25,1	14,5	40,1	12,4	44,4	31,0	18,1	6,1	0,0	32,7	0,0	18,4	150
Sexe																
Masculin	35,5	27,9	17,8	26,0	11,3	42,8	7,8	44,1	34,0	21,3	6,1	0,3	34,5	0,1	18,4	590
Féminin	36,5	25,6	16,3	30,0	12,6	42,9	6,7	44,3	37,4	21,0	8,3	0,3	35,5	0,0	20,8	570
Résidence																
Conakry	47,8	44,1	28,3	40,0	26,0	52,5	15,8	54,7	45,5	22,2	8,9	0,0	21,6	0,0	17,4	185
Autres villes	40,2	27,0	19,5	31,4	12,8	51,0	8,0	52,0	42,5	32,1	11,3	0,7	37,9	0,0	15,4	176
Ensemble urbain	44,1	35,8	24,0	35,8	19,6	51,8	12,0	53,4	44,0	27,1	10,1	0,3	29,5	0,0	16,5	361
Rural	32,3	22,7	13,9	24,5	8,5	38,8	5,1	40,0	31,9	18,5	5,9	0,3	37,5	0,1	21,0	799
Région																
Boké	17,7	25,0	9,4	12,2	4,0	20,5	1,3	20,5	15,0	3,6	2,0	0,0	39,7	0,0	31,1	96
Conakry	47,8	44,1	28,3	40,0	26,0	52,5	15,8	54,7	45,5	22,2	8,9	0,0	21,6	0,0	17,4	185
Faranah	20,8	20,6	11,5	20,3	11,5	24,6	9,3	26,8	25,4	14,5	3,6	0,9	43,9	0,0	31,3	122
Kankan	28,7	13,5	3,9	24,8	3,6	42,5	2,5	44,5	40,7	13,4	4,2	0,0	40,9	0,0	18,6	273
Kindia	22,8	16,8	12,6	21,6	11,5	30,8	6,7	30,8	29,6	19,8	10,1	0,0	51,9	0,0	12,8	141
Labé	27,1	22,2	16,8	17,1	8,3	38,2	4,1	40,5	29,7	12,3	9,0	2,6	20,5	1,1	28,1	59
Mamou	30,1	21,8	10,2	21,4	6,1	35,7	2,5	36,9	27,7	21,6	8,0	0,0	27,3	0,0	28,5	77
N'Zérékoré	66,3	43,1	36,9	43,2	17,9	67,9	10,4	68,4	44,6	45,9	11,5	0,6	27,3	0,0	9,6	207
Niveau d'instruction de la mère																
Aucun	32,1	24,1	14,3	24,8	9,8	37,4	7,0	39,0	31,4	17,3	5,9	0,2	37,4	0,1	21,8	761
Primaire	35,2	24,6	14,9	25,1	8,5	47,3	4,1	48,1	38,0	25,5	9,5	0,4	31,1	0,0	18,3	192
Secondaire ou +	51,3	38,6	29,3	42,3	23,1	58,7	11,0	59,6	49,1	31,6	9,8	0,5	29,8	0,0	12,6	206
Quintile de bien-être économique																
Le plus bas	20,6	16,5	8,1	18,3	6,4	27,1	4,7	28,6	25,7	11,9	1,9	0,3	40,6	0,3	27,9	246
Second	40,4	25,6	20,0	27,1	9,8	45,4	7,5	46,1	32,8	24,2	10,0	0,4	35,3	0,0	17,7	236
Moyen	35,4	25,7	16,2	24,6	8,9	40,1	4,5	42,0	30,7	21,2	5,4	0,9	33,0	0,0	20,8	248
Quatrième	41,0	29,7	16,7	34,9	13,9	52,2	8,3	53,1	46,8	27,2	11,8	0,0	37,8	0,0	13,8	241
Le plus élevé	44,9	39,3	26,8	37,3	23,4	51,9	12,5	53,6	44,4	21,9	7,2	0,0	26,4	0,0	17,1	190
Ensemble	36,0	26,8	17,1	28,0	12,0	42,8	7,2	44,2	35,7	21,2	7,2	0,3	35,0	0,1	19,6	1 160

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.

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-G 2024–2025

	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[1]	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée à qui on a donné du zinc
Secteur public	**32,9**	**56,8**	**60,5**	**59,5**
Hôpital public/centre médical communal (CMC)	3,5	6,1	7,1	6,7
Centre de santé	22,1	38,1	42,1	40,7
Poste de santé	7,3	12,6	11,6	12,9
Agent de terrain sante communautaire/ASC	0,6	1,0	1,4	0,7
Secteur médical privé (non-ONG)	**10,5**	**18,1**	**16,7**	**15,7**
Hôpital privé/Clinique privée	1,5	2,6	3,1	4,1
Pharmacie	8,4	14,5	12,9	10,6
Médecin/cabinet médical privé	0,1	0,1	0,2	0,3
Cabinet de soin prive	0,3	0,5	0,3	0,4
Clinique PF/AGBEF	0,3	0,5	0,6	0,8
Secteur médical privé (ONG)	**0,3**	**0,6**	**0,7**	**1,2**
Hôpital ONG	0,1	0,2	0,3	0,5
Clinique ONG	0,2	0,4	0,3	0,8
Autre source	**16,3**	**28,2**	**8,1**	**10,4**
Boutique	3,5	6,0	2,2	4,7
Praticien traditionnel	6,3	10,8	1,7	0,4
Marché	2,1	3,6	1,2	2,1
Vendeur itinérant de médicaments	1,4	2,5	0,8	0,3
Famille/Ami	3,9	6,7	2,5	3,2
Autre	0,3	0,5	0,3	0,4
Effectif d'enfants	1 160	671	418	311

Note : Les conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée peuvent avoir été recherchés auprès de plus d'une source.
ASC = agent de santé communautaire ; AGBEF = Association Guinéenne pour le Bien-Etre Familial ; ONG = organisation non gouvernementale ; SRO = sels de réhydratation par voir orale
[1] Liquides de sachets SRO ou de sachets SRO préconditionnés

NUTRITION DES ENFANTS ET DES ADULTES 11

Principaux résultats

- ***État nutritionnel des enfants :*** Parmi les enfants de moins de 5 ans, 34 % accusent un retard de croissance, 6 % sont émaciés, 17 % présentent une insuffisance pondérale et, à l'opposé, 4 % sont en surpoids.
- ***Allaitement :*** la quasi-totalité des enfants nés au cours des 2 années ayant précédé l'enquête ont été allaités et 54 % ont été exclusivement allaités pendant les 2 jours qui ont suivi leur naissance. Parmi les enfants de moins de 6 mois, 40 % sont exclusivement allaités.
- ***Apport alimentaire minimal acceptable :*** Seulement 2 % des enfants de 6–23 mois, ont reçu un apport alimentaire minimum acceptable, 5 % ont reçu une alimentation suffisamment diversifiée et 25 % ont été nourris selon la fréquence minimale des repas.
- ***État nutritionnel des adultes :*** Parmi les femmes de 20–49 ans, 6 % sont maigres 41 % sont en surpoids ou obèses ; parmi les adolescentes de 15–19 ans, 14 % sont maigres et. à l'opposé, 19 % présentent un surpoids ou sont obèses. Parmi les hommes de 20–49 ans, 5 % sont maigres et 21 % sont en surpoids ou obèses ; parmi les adolescents de 15–19 ans, ces pourcentages sont de respectivement 30 % et 7 %.

La nutrition constitue le fondement de la santé et du développement des enfants et des adultes. Ce chapitre présente l'état nutritionnel 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, et enfin le traitement avec des vermifuges pour les enfants. Le Chapitre 9 présente des 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, la supplémentation en fer et ses sources, 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 en 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 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 la taille 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 encore, 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 un 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 score *z* se situe en dessous de moins deux écarts types (-2 ET) 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 score *z* se situe en dessous de moins trois écarts types (-3 ET) 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 score *z* 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 score *z* 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 indicateur qui reflète les formes aiguës et chroniques de malnutrition à la fois. Il est influencé par un faible rapport poids-taille (émaciation) et un faible rapport taille-âge (retard de croissance).

Les enfants dont le score *z* 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 score *z* 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 score *z* 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 scores *z* 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 score *z* 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 scores *z* 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. En Annexe C, le Tableau C.7 présente les résultats de la standardisation. L'EDS-G 2024–2025 a identifié un total de 3 841 enfants de moins de 5 ans éligibles pour les mesures du poids et de la taille (Annexe C, Tableau C.8). Des mesures valides du poids-pour âge ont été relevées pour 97 % des enfants éligibles, des mesures valides de la taille-pour-âge ont été prises pour 96 % des enfants éligibles et des mesures valides du poids-pour-taille ont été prises pour 98 % 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.

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).

La collecte des données comprenait la remesure des enfants comme décrit au Chapitre 1. Le calcul des scores *z* finals est basé sur la première mesure parmi les enfants sélectionnés au hasard pour la remesure, alors que le calcul des scores *z* finals s'est basé sur la deuxième mesure parmi les enfants signalés pour une remesure. Le taux de complétion de la remesure était de 100 % 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).

L'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans est présenté au **Tableau 11.1**. Environ un tiers des enfants de moins de 5 ans (34 %) présentaient un retard de croissance au moment de l'enquête (ils sont trop petits par rapport à leur âge) et 14 % avait un retard de croissance sévère.

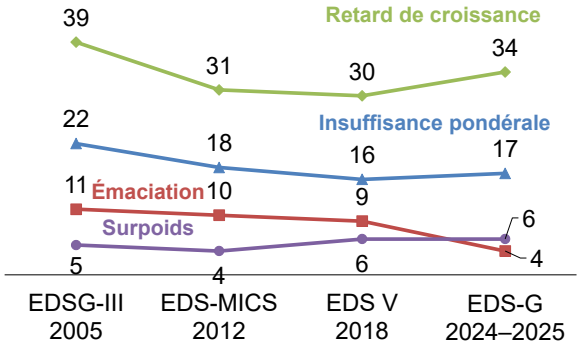
Six pour cent d'enfants de moins de 5 ans étaient émaciés (trop maigres par rapport à leur taille) et 2 % l'était sous la forme sévère. À l'opposé, 4 % des enfants de moins de cinq ans étaient en surpoids par rapport à leur taille.

L'insuffisance pondérale touche 17 % des enfants de moins de 5 ans (ils étaient trop maigres et trop petits par rapport à leur âge) et 4 % présentaient une insuffisance pondérale sévère (**Tableau 11.1**).

Tendances : On constate une baisse de la prévalence du retard de croissance entre l'EDSG-III 2005 et l'EDS V 2018 suivie d'une augmentation entre l'EDS V 2018 et l'EDS-G 2024–2025. On constate une diminution du pourcentage d'enfants émaciés entre l'EDSG-III 2005 et l'EDS-G 2024–2025 (de 11 % à 4 %) ainsi que de ceux présentant une insuffisance pondérale (de 22 % à 17 %). Le pourcentage d'enfants présentant une surcharge pondérale a peu varié, passant de 5 % à 6 % au cours de la même période (**Graphique 11.1**).

***Graphique 11.1* Indicateurs de mesure de la croissance de l'enfant : tendances**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dont la croissance est sous-optimale



Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

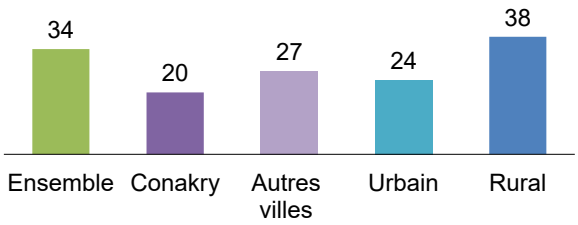
- La prévalence du retard de croissance augmente avec l'âge. De 18 % parmi les enfants de moins de 6 mois, elle atteint un maximum de 44 % parmi les

enfants de 24–35 mois, pour diminuer ensuite progressivement jusqu'à 29 % des enfants de 48–59 mois. Les prévalences de l'émaciation et de l'insuffisance pondérale sont plus élevées dans le groupe d'âges 12–23 mois (respectivement 8 % et 21 %).

- L'état nutritionnel de la mère influence l'état nutritionnel de l'enfant : parmi les enfants dont la mère est maigre, 47 % accusent un retard de croissance contre 37 % quand l'état nutritionnel de la mère est normal. Ces pourcentages sont de respectivement 10 % et 6 % pour l'émaciation et de respectivement 27 % et 19 % pour l'insuffisance pondérale.
- La prévalence du retard de croissance est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (38 % contre 24 %) (**Graphique 11.2**).
- Dans les régions administratives, la prévalence varie du simple au double, de 20 % à Conakry à 41 % dans celles de Boké, Labé et Mamou (**Carte 11.1**).

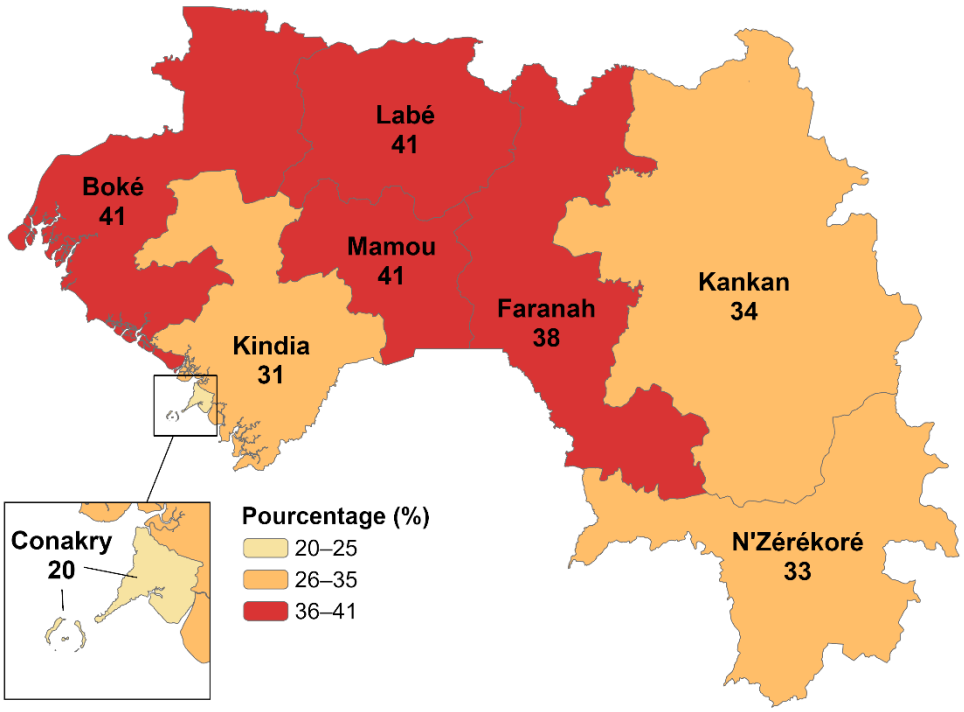
Graphique 11.2 **Retard de croissance chez les enfants par résidence**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans présentant un retard de croissance



Carte 11.1 **Retard de croissance chez les enfants par région**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans présentant un retard de croissance



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 et l'utilisation de ces informations pour fournir aux personnes qui s'occupent des enfants des conseils et des références pour les enfants dont la croissance semble anormale (OMS 2013 ; OMS2017a). La prise du poids, la mesure de la taille/longueur et/ou du périmètre brachial à mi-hauteur (PBMH) 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

Le suivi de la croissance des enfants de moins de 5 ans n'est pas une pratique fréquente en Guinée.

Au cours des 3 mois précédant l'enquête, le poids n'a été mesuré que pour 20 % des enfants de moins de 5 ans, la taille n'a été mesurée que pour 17 % des enfants et le périmètre brachial pour 13 % des enfants de moins de 5 ans. Les trois mesures ont été effectuées pour seulement 11 % des enfants de moins de 5 ans (**Tableau 11.2**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le suivi de la croissance des enfants est plus fréquent à Conakry. En effet, 31 % des enfants de moins de cinq ont eu leur poids, leur taille, et le périmètre brachial mesuré au cours des trois mois précédant la collecte des données, contre 13 % dans les autres villes et 7 % dans le milieu rural.
- Le suivi de la croissance des enfants est particulièrement faible à Kankan (3 %), à Faranah (4 %) et à Mamou (8 %).
- Les pourcentages d'enfants dont la croissance a fait l'objet d'un suivi augmente avec le niveau d'instruction de la mère et du quintile du bien-être du ménage.

11.3 PRATIQUES D'ALIMENTATION DU NOURRISSONS ET DU JEUNES ENFANT

Le suivi de pratiques optimales d'alimentation du nourrisson et du jeunes enfant est essentiel pour garantir la santé et la survie des jeunes enfants. Les pratiques recommandées d'alimentation du nourrisson et du jeunes enfant incluent l'initiation précoce à l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance, l'allaitement exclusif dans 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 à peau, qui facilite la production de lait maternel. Une alimentation des nouveau-nés autre que le lait maternel dans les 2 jours qui suivent la naissance n'est pas recommandé, sauf indication médicale, car elle peut retarder l'initiation précoce de l'allaitement, interrompre l'allaitement exclusif (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 Guinée, la grande majorité des enfants de moins de 2 ans (92 %) sont allaités au sein. Cependant, seul un tiers d'entre eux a été mis au sein dans l'heure qui a suivi sa naissance (32 %) et 54 % ont été allaités exclusivement au sein (ils 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 (**Tableau 11.3**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le suivi prénatal affecte la mise au sein rapide de l'enfant : 23 % des enfants dont la mère n'a pas reçu de soins prénatals ont été mis au sein dans l'heure ayant suivi la naissance contre 36 % parmi les enfants dont la mère a reçu le conseil sur l'allaitement au cours des soins prénatals.
- Le pourcentage d'enfants qui ont été mis au sein dans l'heure ayant suivi la naissance varie de 50 % à Kindia a 15 % à Faranah.

11.3.2 Allaitement exclusif et alimentation mixte lactée

Au cours des six 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 six 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, où les enfants sont nourris à la fois avec le lait maternel et du lait maternisé ou du lait d'origine animale au cours des six premiers mois, 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 six 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.

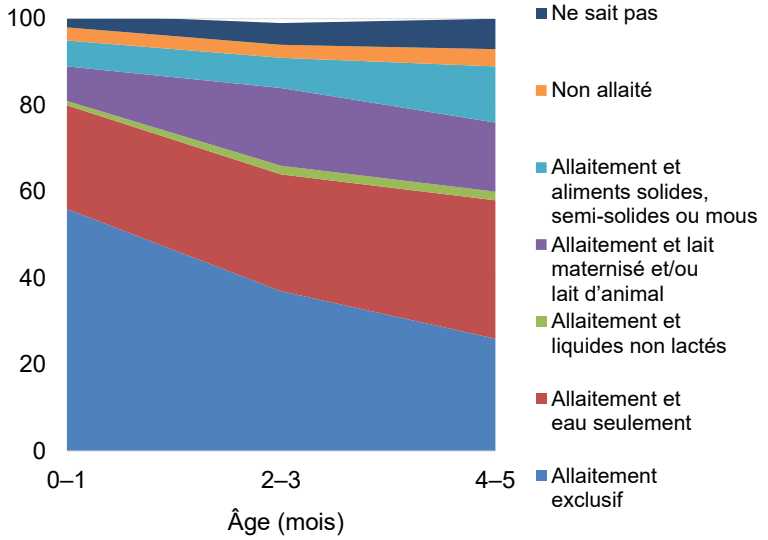
Échantillon : Plus jeunes enfants de 0–5 mois vivant avec leur mère

En Guinée, 40 % des enfants de moins de six mois sont exclusivement allaites et 18 % ont reçu une alimentation mixte lactée qui comprend du lait maternel et des préparations laitières pour nourrissons et/ou du lait d'animal frais, en boite, ou en poudre (**Tableau 11.4**).

À 0–1 mois, 56 % des enfants de moins de 6 mois sont exclusivement nourris au sein conformément aux recommandations de l'OMS. Trente-neuf pour cent ne sont pas nourris selon les recommandations car, en plus du lait maternel, ces enfants reçoivent de l'eau plate (24 %), des liquides non lactés comme des jus, des bouillons ou des soupes claires (1 %), du lait d'animal et/ou du lait maternisé (8 %), ou encore des aliments solides, semi-solides et mous (6 %). Trois pour cent ne reçoivent pas de lait maternel du tout (**Tableau 11.5** et **Graphique 11.3**).

***Graphique 11.3* Pratiques d'alimentation des enfants, par âge**

Répartition (en %) des enfants derniers-nés de 0–5 mois



À 2–3 mois, on observe une baisse du pourcentage d'enfants nourris exclusivement au sein (37 %). Plus de la moitié d'entre eux (54 %) reçoivent des liquides ou des aliments autres que le lait maternel. Par rapport aux plus jeunes enfants, ceux âgés de 2–3 mois sont un peu plus nombreux à recevoir de l'eau plate (27 %) et des liquides non lactés comme des jus, des bouillons ou soupes claires (2 %). Ils sont aussi plus de deux fois proportionnellement plus nombreux à recevoir du lait d'animal et/ou du lait maternisé (18 %).

À l'âge de 4 à 5 mois, le pourcentage d'enfants nourris exclusivement au sein diminue fortement pour ne représenter que 26 % et la majorité des enfants reçoivent des liquides ou des aliments autres que le lait maternel. En plus de l'eau plate (31 %) et du lait d'animal et/ou lait maternisé (16 %), on constate un pourcentage plus élevé des aliments solides, semi-solides ou mou (13 %).

Tendances : Entre l'EDSG-III 2005 et l'EDS-G 2024–2025, le pourcentage d'enfants de moins de 6 mois exclusivement allaités a augmenté, passant de 27 % à 40 %.

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- La pratique de l'allaitement exclusif varie avec le milieu de résidence, de 33 % en milieu urbain à 42 % en milieu rural (**Tableau 11.4**).
- C'est dans la région de Kankan que le pourcentage d'enfants de 0–5 mois exclusivement allaités est le plus élevé (60 %).
- Le pourcentage d'enfants de moins de 6 mois nourris exclusivement au lait maternel diminue avec le niveau d'instruction de la mère, varient de 43 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 31 % parmi ceux dont la mère a le niveau secondaire ou plus.

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 à 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

Nourri au biberon 0–23 mois

Pourcentage d'enfants de 0–23 mois qui ont été nourris au biberon le jour précédent.

Échantillon : Enfants de 0–23 mois

Environ sept enfants guinéens de 12–23 mois sur dix (73 %) sont actuellement allaités alors que 26 % de ceux de 0–23 mois sont nourris au biberon (**Tableau 11.4**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'enfants de 12–23 mois actuellement allaités est plus élevé dans le milieu rural (79 %) comparativement au milieu urbain (58 %). Par contre, celui d'enfants de 0–23 mois nourris au biberon est deux fois plus élevé dans le milieu urbain (41 %) comparativement au milieu rural (20 %).
- Le pourcentage d'enfants de 12–23 mois qui continuent à être allaités varie de 48 % dans la région de Conakry à 84 % dans la région de Mamou. Cependant, celui d'enfants de 0–23 mois nourris au biberon est le plus faible dans la région de Faranah (9 %) et le plus élevé dans celle de Conakry (57 %).
- Le niveau d'instruction de la mère influe sur l'allaitement de l'enfant. Le pourcentage d'enfants de 12–23 mois moins qui continuent à être allaités diminue avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 79 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 55 % lorsque la mère a le niveau secondaire ou plus. Cependant, celui d'enfants de 0–23 mois nourris au biberon augmente avec le niveau d'instruction, passant respectivement de 22 % à 42 %.

11.3.4 Introduction d'aliments de complément

Après les six 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

- Les **Tableaux 11.6** et **11.7** présentent les pourcentages d'enfants ayant reçu divers types de liquides et d'aliments le jour ou la nuit ayant précédé l'interview. L'eau plate est le liquide le plus fréquemment consommé par les enfants, qu'ils soient allaités (64 %) ou non (75 %). Un quart des enfants allaités (25 %) et 30 % de ceux qui ne le sont pas ont reçu du lait maternisé. On constate aussi que 11 % des enfants allaités et 22 % de ceux qui ne le sont pas ont consommé du thé, du café ou une tisane (**Tableau 11.6**). D'autre part, les préparations à base de céréale sont les aliments solides les plus fréquemment donnés aux enfants, qu'ils soient allaités (35 %) ou non (62 %), suivies par l'huile de palme rouge (15 % pour les enfants allaités et 33 % pour les non-allaités). On note aussi que 12 % des enfants allaité contre 27 % de ceux qui ne sont pas allaités ont consommé de la viande, du poisson, du poulet ou des abats (**Tableau 11.7**).

11.3.5 Diversité alimentaire minimale, fréquence minimale des repas, fréquence minimale de l'alimentation lactée mixte, minimum alimentaire 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 *Minimum alimentaire acceptable* est une combinaison de la diversité alimentaire minimale et de la fréquence minimale 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 alimentaire lactée minimale.

La diversité alimentaire minimale 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 et des tubercules. Les cinq groupes alimentaires proviennent d'une liste de huit groupes alimentaires : lait maternel ; céréales, 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 minimale 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 minimale d'alimentation avec des produits lactés est un indicateur permettant d'évaluer si les besoins nutritionnels des enfants non allaités sont satisfaits. Le lait et les produits laitiers sont d'importantes sources de nutriments. Les enfants non allaités âgés de 6 à 23 mois sont considérés comme recevant une alimentation lactée suffisante s'ils consomment au moins deux portions de lait et/ou de produits laitiers par jour.

La consommation d'œufs et/ou de viande par les enfants allaités et non allaités âgés de 6 à 23 mois augmente leurs apports en énergie, en protéines et en nutriments. Les œufs, la viande, le poisson, la volaille et les abats sont d'importantes sources de nutriments qui favorisent une croissance saine chez l'enfant (OMS et UNICEF 2021).

Diversité alimentaire minimale des enfants de 6–23 mois

Pourcentage d'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, 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 minimale des repas des enfants de 6–23 mois

Pourcentage d'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 minimale des repas lactés des enfants de 6–23 mois

Pourcentage d'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 d'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 d'enfants de 6–23 mois qui ont consommé des aliments à base d'œufs et/ou carnés le jour précédent.

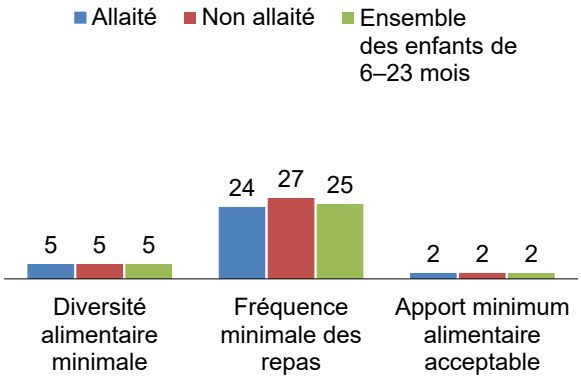
Échantillon : Plus jeunes enfants de 6–23 mois vivant avec leur mère

Le **Tableau 11.8** et le **Graphique 11.4** présentent les pourcentages d'enfants de 6–23 mois nourris selon les recommandations internationales, en termes de fréquence des repas et de diversité alimentaire. Les données sont présentées selon que l'enfant est allaité ou non.

Dans l'ensemble, moins d'un enfant de 6–23 mois sur dix (2 %) a consommé au moins 5 des 8 groupes d'aliments recommandés pour cette tranche d'âge au moins deux fois par jour. Cinq pour cent d'entre eux ont été nourris conformément aux critères de la diversité alimentaire minimale en consommant au moins 5 des 8 groupes d'aliments recommandés pour cette tranche d'âge, le jour ou la nuit avant l'interview ; et un quart (25 %) ont été nourris en respectant la fréquence minimale des repas appropriée pour leur âge.

Graphique 11.4 **Indicateurs PANJE sur l'apport alimentaire minimum acceptable par allaitement maternel**

Pourcentage d'enfants de 6–23 mois pour lesquels les pratiques d'alimentation sont conformes aux recommandations



L'indicateur sur l'apport alimentaire minimum acceptable des enfants de 6–23 mois ne varie que très peu entre ceux qui sont allaités et ceux qui ne le sont pas (2 %). Cependant, la fréquence minimale des repas est légèrement plus élevée parmi ceux qui ne sont pas allaités que parmi ceux qui le sont (27 % contre 24 %).

En outre, un peu plus d'un enfant de 6–23 mois sur cinq (23 %) avait consommé des œufs et/ou des produits carnés le jour ou la nuit avant l'interview (**Tableau 11.9**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'enfants de 6–23 mois ayant reçu l'apport alimentaire minimum acceptable est 3 fois plus élevé parmi les enfants de 18–23 mois comparativement aux enfants de moins de 6–11 mois (3 % contre 1 %).
- Dans les régions, le pourcentage d'enfants de 6–23 mois ayant reçu l'apport alimentaire minimum acceptable varie de 6 % dans la région de Labé à moins d'un pourcent dans celles de Kindia et Nzérékoré et à 0 % dans la région de Boké.
- Les résultats montrent une augmentation avec l'âge de la consommation d'œufs et/ou de produits d'origine animale (de 7 % à 6–8 mois à 33 % à 18–23 mois).
- La consommation d'œufs et/ou de produits carnés est plus importante parmi les enfants non allaités que parmi ceux qui le sont (37 % contre 20 %).

11.3.6 Consommation de boissons sucrées, consommation d'aliments malsains et consommation zéro 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, et 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 d'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 d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant consommé des aliments malsains sentinelles le jour précédent.

Consommation zéro de légumes ou de fruits chez les enfants de 6–23 mois

Pourcentage d'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

Le **Tableau 11.9** présente aussi les pourcentages d'enfants les plus jeunes de 6–23 mois vivant avec leur mère qui ont consommé, la nuit ou le jour précédant l'interview, dont les pratiques alimentaires sont malsaines parce qu'ils ont consommé soit des boissons sucrées, des aliments malsains (comme le chocolat, les bonbons, les pâtisseries, gâteaux, biscuits, crèmes glacées, glaces à l'eau ; et des aliments frits et salés comme les chips, crisps, chips soufflés, les frites et les beignets frits) ou parce que leur régime alimentaire ne comportait pas de légumes ou de fruits.

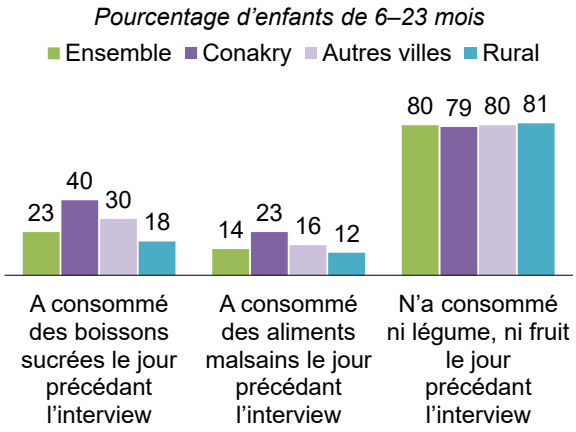
Durant la nuit ou le jour précédant l'interview, 23 % des enfants de 6–23 mois avaient consommé des boissons sucrées, 14 % des aliments malsains et 80 % n'avaient mangé ni légume, ni fruit.

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Les résultats montrent une augmentation avec l'âge de pratiques alimentaires malsaines, non seulement la consommation de boissons sucrées (7 % parmi les enfants de 6–8 mois à 33 % parmi ceux de 18–23 mois) mais aussi d'aliments malsains (respectivement de 3 % à 22 %). Néanmoins, la consommation de légumes et de fruits augmente aussi avec l'âge puisque 92 % des enfants de 6–8 mois n'avaient pas mangé de fruits et de légumes la nuit ou le jour avant l'interview contre 73 % à 18–23 mois.

- Les pratiques alimentaires varient selon que l'enfant est allaité ou non : la consommation de boissons sucrées et d'aliments malsains est plus fréquente parmi ceux qui ne sont pas allaités que parmi les autres (respectivement 38% contre 19 % et 25 % contre 12 %) ; par contre, 82 % des enfants allaités n'avaient pas consommé de légumes ou de fruits le jour ou la nuit avant l'enquête contre 71 % parmi ceux qui ne sont pas allaités).
- C'est à Conakry que les pourcentages d'enfants ayant consommé des boissons sucrées et des aliments malsains sont les plus élevés (respectivement 40 % et 23 %) ; en milieu rural, ces pourcentages sont plus faibles respectivement 18 % et 12 %) (**Graphique 11.5**).

Graphique 11.5 **Pratiques alimentaires malsaines parmi les enfants de 6–23 mois par résidence**



- Les pourcentages d'enfants ayant des pratiques alimentaires néfastes pour la santé augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 21 % parmi ceux dont la mère n'aucun niveau d'instruction à 29 % parmi ceux dont elle a le niveau secondaire ou plus pour les boissons sucrées et de respectivement 13 % à 19 % pour les aliments malsains.
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, les pourcentages d'enfants ayant des pratiques alimentaires malsaines augmentent, passant pour les boissons sucrées de 18 % à 40 % et pour les aliments malsains de 13 % à 22 %.

11.3.7 Indicateurs (ANJE) de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant

Le **Tableau 11.10** récapitule 16 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

Les conseils 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). Ces conseils sont un processus interactif qui contribue à donner aux mères et aux soignants les moyens de suivre les pratiques recommandées en matière d'ANJE. Ils peuvent se transmettre dans les établissements de santé et dans la communauté, et sont dispensés par des prestataires de santé, des agents de santé communautaires et d'autres personnes de la communauté formés à cet effet.

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 les conseils sur l'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 enfant de 6–23 mois vit avec elles

Au cours de 6 derniers mois, seulement 6 % des mères d'enfants de 6–23 mois ont reçu des conseils d'un prestataire de santé ou d'un agent communautaire sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (**Tableau 11.11**).

11.5 SUPPLÉMENTATION EN MICRONUTRIMENTS ET VERMIFUGATION DES ENFANTS

Les carences en micronutriments contribuent à la morbidité et à la mortalité infantiles. Elles peuvent provenir d'une consommation insuffisante d'aliments riches en vitamines et des minéraux, ou par suite 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 pour certains groupes spécifiques, par 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 après 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 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 vermifugation contribuent à réduire la charge des infections helminthiques (OMS 2017b).

Administration de fer sous forme de comprimés ou de sirops 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 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

Parmi les enfants de 6–59 mois, 34 % ont reçu des suppléments contenant du fer dans les 12 mois précédant l'enquête et la moitié d'entre eux ont reçu des suppléments de vitamine A dans les 6 mois précédant l'enquête (50 %). Parmi les enfants de 12–59 mois, 37 % ont reçu un vermifuge dans les 6 mois précédant l'enquête (**Tableau 11.12**).

11.6 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ADULTES

La carence énergétique chronique est due à une alimentation insuffisante ou à un régime alimentaire déséquilibré pauvre en nutriments adéquats. Les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) sont particulièrement vulnérables à la carence énergétique chronique et à la malnutrition en raison d'un faible apport alimentaire, d'une répartition inéquitable de la nourriture au sein du foyer, d'une conservation et d'une préparation inappropriées des aliments, de tabous alimentaires, de maladies infectieuses et de pratiques de soins inadaptées. La carence énergétique chronique mène à une faible productivité chez les adultes et une morbidité et une mortalité accrues (OMS 1995). En outre, la sous-alimentation chez les femmes est un facteur de risque majeur d'effets indésirables lors de l'accouchement. Le surpoids et l'obésité ont également des conséquences néfastes sur la santé. Le surpoids et l'obésité sont des facteurs de risque importants 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 et la taille élevée au carré pour mesurer l'état nutritionnel des adultes de 20–49 ans. Les valeurs d'IMC ne dépendent ni de l'âge, ni du sexe. On admet généralement qu'une taille de <145 centimètres est une petite taille.

L'IMC/âge est le rapport entre le poids et la taille pour différents groupes d'âge. Il est utilisé chez les enfants et les adolescents de 5–19 ans pour mesurer l'état nutritionnel (OMS 2007). L'IMC/âge est spécifique au sexe et à l'âge. Cela s'explique par le fait que les adolescents sont encore en pleine croissance et que le pic de croissance n'est pas le même pour les garçons et les filles. Dans l'EDS-G 2024-2025, l'IMC/âge est indiqué pour les adolescents de 15–19 ans. De même, la petite taille chez les adolescentes (15–19 ans) est évaluée par une taille trop petite par rapport à l'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 âgées de 20 à 49 ans qui ne sont pas enceintes et qui n'ont pas donné naissance dans les 2 mois précédant l'enquête, et hommes âgés de 20 à 49 ans

IMC/âge

L'IMC/âge est mesuré en écart type (ET) du score *z*.

Statut adolescent	IMC/âge
Trop minces pour leur taille	Moins de -1 ET
Normal	Entre -1 ET et +1 ET
Surcharge pondérale	Entre +1 ET et +2 ET
Obèse	Supérieur à +2 ET

Échantillon : Femmes âgées 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 de femmes de 20–49 ans dont la taille est inférieure à 145 cm.

Échantillon : Femmes de 20–49 ans

Pourcentage de femmes de 15–19 ans ayant un score *z* pour la taille-pour âge inférieur à -2 ET.

Échantillon : Femmes de 15–19 ans

11.6.1 État nutritionnel des femmes

Les données sur la taille et le poids ont été recueillies pour 5 458 des femmes éligibles de 15–49 ans. Pendant la prise des mesures, 12 % des femmes avaient des coiffures ou des parures qui interféraient avec la mesure de leur taille, et 5 % des femmes ne portaient pas de vêtements légers ou portaient des parures permanentes lourdes qui interféraient avec la mesure de leur poids (Annexe C, Tableau C.11).

Chez les femmes de 20–49 ans, les données sur la taille et le poids ont servi à calculer deux mesures de l'état nutritionnel, la taille et l'IMC.

Parmi les femmes de 20–49 ans, 1 % avait une taille inférieure à 145 centimètres (**Tableau 11.13.1**).

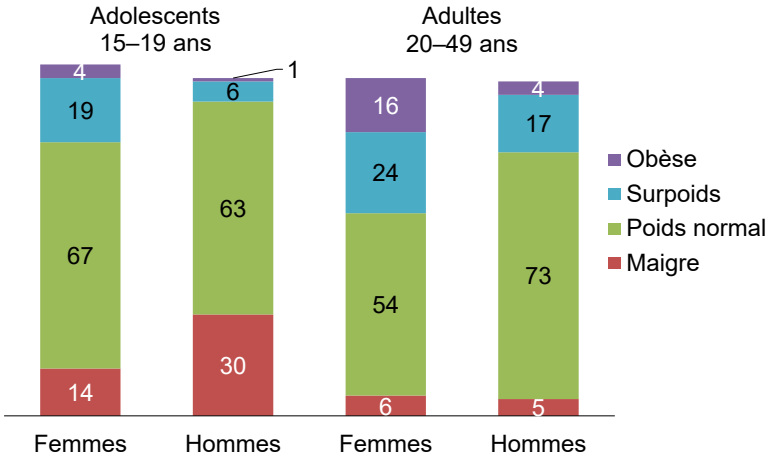
Dans l'ensemble, un peu plus de la moitié des femmes de 20–49 ans ont un poids normal (54 %), 6 % sont maigres et 41 % présentent une surcharge pondérale ou sont obèses (**Graphique 11.6**).

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.

Parmi les jeunes femmes de 15–19 ans, 9 % ont une taille trop petite, défini comme une taille pour l'âge inférieure à −2 ET, 14 % sont maigres, 15 % sont en surpoids et 4 % sont obèses (**Tableau 11.13.2**).

***Graphique 11.6* État nutritionnel des adolescentes et adolescents, des femmes et des hommes adultes**

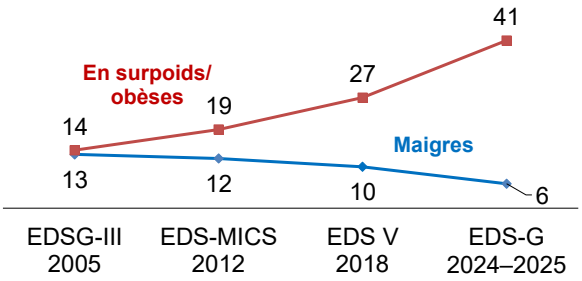
Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–19 ans et de 20–49 ans, par état nutritionnel



Tendances : depuis l'EDSG-III 2005, le pourcentage de femmes maigres, défini comme ayant un IMC inférieur à 18,5, a tendance à diminuer, passant de 13 % à 6 % à l'EDS-G 2024–2025 ; Par contre, dans la même période, le pourcentage de femmes en surpoids ou obèses est passé de 14 % à 41 % (**Graphique 11.7**).

***Graphique 11.7* État nutritionnel des femmes : tendances**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui sont :



Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes maigres est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (7 % contre 4 %).
- Dans les régions, ce pourcentage varie de 4 % à Conakry à 12 % à Mamou. Parmi les adolescentes de 15–19 ans, ce pourcentage varie 8 % dans la région de Nzérékoré à 22 % dans la région de Kankan.
- Dans le quintile de bien-être économique le plus bas, 10 % des femmes de 20–49 ans sont maigres contre 3 % dans le plus élevé. La tendance s'inverse chez les adolescentes de 15–19 ans avec 9 % dans le quintile de bien être le plus bas et 16 % dans le quintile le plus élevé.
- La surcharge pondérale ou l'obésité affecte 31 % des femmes du milieu rural contre 57 % dans le milieu urbain. Parmi les jeunes femmes de 15–19 ans, ces pourcentages sont de 13 % contre 28 %.

- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes en surpoids ou obèses passe de 25 % à 62 % ; parmi les jeunes femmes de 15–19 ans, ce pourcentage passe de 9 % à 29 %.

11.6.2 État nutritionnel des hommes

Les données sur la taille et le poids ont été recueillies pour 3 696 des hommes éligibles de 15–49 ans (Annexe C, Tableau C.6). Pendant la prise des mesures, 5% des hommes ne portaient pas de vêtements légers ou portaient des parures permanentes lourdes qui interféraient avec la mesure de leur poids (Annexe C, Tableau C.11).

Chez les hommes de 20–49 ans, les données sur la taille et le poids ont servi à calculer l'IMC. Les résultats montrent que 73 % ont un poids normal, 5 % sont maigres et 21 % sont en la surcharge pondérale ou obèses (**Tableau 11.13.3** et **Graphique 11.6**).

Chez les adolescents de 15–19 ans, les données sur la taille, le poids et l'âge ont servi à calculer l'IMC par rapport à l'âge. Parmi les jeunes hommes de 15–19 ans, 63 % ont un poids normal et 30 % sont maigres (**Tableau 11.13.4** et **Graphique 11.6**). La surcharge pondérale ou l'obésité touche 7 % des jeunes hommes.

11.7 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, 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 ont consommé au minimum 5 des 10 groupes alimentaires possibles dans les 24 heures précédant l'enquête sont classées comme ayant une diversité alimentaire minimale adaptée. Les carences en micronutriments tels que le fer, l'iode, la vitamine A, le folate et le zinc peuvent entraîner 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 minimale 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 minimale pour les femmes

Pourcentage de femmes ayant consommé le jour précédent l'enquête des aliments provenant d'au moins 5 des 10 groupes alimentaires définis. Les 10 groupes alimentaires sont les suivants : céréales, racines féculentes blanches/pâles, les 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

Le **Tableau 11.14** montre que les aliments les plus fréquemment consommés par les femmes le jour ou la nuit avant l'interview sont des aliments à base de céréales (97 %), suivis par l'huile de palme rouge (54 %) et les racines blanches contenant de l'amidon, des tubercules et des plantains (40 %).

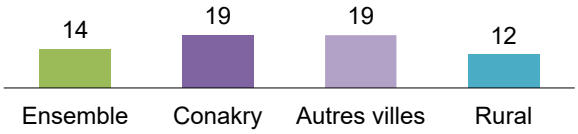
Dans l'ensemble, quatorze pour cent des femmes guinéennes ont consommé des aliments provenant d'au moins 5 des 10 groupes alimentaires sélectionnés le jour ou la nuit avant l'interview : (diversification alimentaire minimum). En outre, un tiers des femmes (34 %) ont consommé des boissons sucrée le jour ou la nuit avant l'interview et 21 % des aliments malsains (**Tableau 11.15**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- C'est dans le milieu urbain que le pourcentage de femmes dont l'alimentation est conforme aux critères de diversité alimentaire minimale est le plus élevé (19 % contre 12 % en milieu rural) (**Graphique 11.8**).
- Le pourcentage de femmes dont l'alimentation est suffisamment diversifiée varie de 29 % à Labé à 10 % à Kindia et à Nzérékoré.
- Le pourcentage de femmes dont l'alimentation est conforme aux recommandations augmente avec le niveau d'instruction et le niveau de bien-être économique.
- Le pourcentage de femmes ayant consommé des boissons sucrées et des aliments malsains augmente avec le niveau d'instruction.

Graphique 11.8 **Diversité alimentaire minimale chez les femmes par résidence**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans dont l'alimentation, le jour avant l'interview, était conforme aux critères de diversité alimentaire minimale



- Dans le quintile de bien-être économique le plus élevé, 61 % des femmes ont consommé des boissons sucrée et 31 % des aliments malsains ; par comparaison, dans le quintile le plus bas, ces pourcentages sont de respectivement 17 % et 13 %.

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'interview**
- **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 Guinée 2024–2025**
- **Tableau 11.11 Conseil sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant**
- **Tableau 11.12 Suppléments en micronutriments et déparasitage parmi les enfants**
- **Tableau 11.13.1 État nutritionnel des femmes de 20–49 ans**
- **Tableau 11.13.2 État nutritionnel des femmes adolescentes de 15–19 ans**
- **Tableau 11.13.3 État nutritionnel des hommes de 20–49 ans**
- **Tableau 11.13.4 État nutritionnel des hommes adolescents de 15–19 ans**
- **Tableau 11.14 Aliments et liquides consommés par les femmes le jour ou la nuit ayant précédé l'interview**
- **Tableau 11.15 Diversification alimentaire minimum et consommation d'aliments et de boissons malsaines parmi les femmes**

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- G 2024–2025

	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]	Score *z* moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score *z* moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Score *z* moyen (ET)	Effectif d'enfants
Âge en mois													
<6	8,1	18,1	-0,7	358	1,1	5,4	9,5	0,2	361	5,4	11,6	-0,4	367
6–11	8,4	20,7	-0,9	375	1,6	5,7	5,2	-0,1	381	4,2	14,7	-0,7	387
12–23	14,2	38,7	-1,5	707	1,8	8,2	2,5	-0,4	716	4,8	20,6	-1,0	715
24–35	20,9	44,0	-1,8	711	1,5	4,8	3,1	0,0	721	5,8	18,6	-1,0	720
36–47	16,0	39,8	-1,6	751	1,3	4,6	4,6	0,0	768	4,2	16,0	-1,0	761
48–59	11,0	29,0	-1,3	844	1,5	4,9	3,4	-0,2	869	2,0	14,8	-0,9	853
0–23	11,1	28,9	-1,1	1 441	1,6	6,8	4,9	-0,2	1 458	4,8	16,8	-0,8	1 470
24–59	15,7	37,1	-1,6	2 306	1,4	4,8	3,7	-0,1	2 358	3,9	16,3	-1,0	2 334
Sexe													
Masculin	15,3	36,4	-1,5	1 877	1,5	5,7	4,4	-0,1	1 920	5,0	17,6	-1,0	1 914
Féminin	12,6	31,5	-1,3	1 871	1,5	5,4	3,9	-0,1	1 896	3,4	15,4	-0,8	1 890
Intervalle intergénésique en mois[3]													
Première naissance[4]	13,2	35,5	-1,5	611	1,4	4,2	3,6	-0,1	616	4,5	17,8	-0,9	620
<24	17,4	36,6	-1,5	494	2,8	8,1	3,1	-0,2	500	5,8	19,5	-1,0	504
24–47	13,0	33,5	-1,4	1 525	1,2	5,4	5,1	-0,1	1 536	3,5	16,4	-0,9	1 544
48+	12,5	31,4	-1,2	725	1,1	6,2	3,7	-0,1	723	3,7	14,0	-0,8	734
Grosseur à la naissance[3,5]													
Très petit	(24,1)	(54,7)	-1,8	35	(7,2)	(12,1)	(14,9)	-0,2	37	(19,2)	(34,2)	-1,3	36
Petit	17,2	48,7	-1,5	73	5,7	15,0	4,5	-0,6	76	16,3	32,9	-1,5	76
Moyen ou plus gros que la moyenne	13,4	32,6	-1,3	1 895	1,1	5,9	4,0	-0,1	1 901	4,1	16,2	-0,8	1 922
Ne sait pas	(17,6)	(30,1)	-1,4	26	(0,0)	(0,0)	(3,0)	0,4	26	(2,4)	(10,7)	-0,5	26
Interview de la mère													
Interviewée	13,6	33,9	-1,4	3 355	1,4	5,7	4,2	-0,1	3 375	4,1	16,6	-0,9	3 403
Mère non interviewée et vivant dans le ménage	15,4	29,7	-1,2	68	2,5	6,6	1,8	-0,2	77	6,2	19,5	-1,0	74
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage[6]	17,4	35,8	-1,5	325	1,7	3,7	3,9	-0,0	365	5,9	15,2	-0,9	328
Âge de la mère[3]													
<20	16,9	41,4	-1,7	508	1,7	3,8	4,3	0,0	513	4,9	19,2	-1,0	516
20–34	12,3	32,0	-1,3	2 320	1,6	6,1	4,2	-0,1	2 332	4,1	16,3	-0,9	2 353
35–49	15,9	34,8	-1,4	527	0,6	6,0	4,3	-0,1	529	3,2	15,4	-0,9	534
État nutritionnel de la mère[7]													
Maigre	18,9	47,2	-1,8	165	2,8	9,9	0,8	-0,6	165	6,8	27,3	-1,4	166
Normal	15,7	36,6	-1,5	1 732	1,6	6,4	3,6	-0,1	1 754	5,1	18,9	-1,0	1 766
En surpoids/obèse	8,5	24,9	-1,0	963	1,0	4,4	4,2	-0,1	969	1,6	11,2	-0,7	974
Résidence													
Conakry	7,0	20,2	-0,7	402	1,8	8,4	4,7	-0,3	412	1,8	11,8	-0,6	407
Autres villes	9,6	26,6	-1,2	639	2,2	6,7	3,8	-0,3	644	2,4	14,1	-0,9	650
Ensemble urbain	8,6	24,1	-1,0	1 041	2,0	7,4	4,2	-0,3	1 057	2,1	13,2	-0,8	1 057
Rural	16,0	37,7	-1,6	2 707	1,3	4,9	4,1	-0,0	2 760	5,1	17,8	-0,9	2 746
Région													
Boké	20,1	41,4	-1,7	418	0,8	3,7	4,1	-0,1	427	7,1	23,2	-1,1	424
Conakry	7,0	20,2	-0,7	402	1,8	8,4	4,7	-0,3	412	1,8	11,8	-0,6	407
Faranah	14,8	38,0	-1,6	406	0,9	3,7	4,4	0,0	414	4,8	15,0	-0,9	411
Kankan	12,8	34,4	-1,5	744	1,3	6,4	4,2	-0,2	755	4,6	18,7	-1,0	748
Kindia	13,9	30,9	-1,3	645	1,3	5,0	3,2	-0,1	649	2,8	13,7	-0,8	659
Labé	18,8	40,6	-1,7	249	3,8	8,8	4,4	-0,3	251	6,3	24,5	-1,1	251
Mamou	13,0	41,2	-1,7	191	0,0	3,0	4,3	0,0	195	1,4	18,4	-0,9	192
N'Zérékoré	13,5	33,1	-1,3	693	2,0	5,2	4,4	0,0	714	4,7	13,1	-0,8	712
Niveau d'instruction de la mère[8]													
Aucun	16,2	37,4	-1,5	2 422	1,4	5,7	4,1	-0,1	2 445	4,7	18,5	-1,0	2 456
Primaire	8,8	29,7	-1,3	455	1,3	4,2	3,6	-0,0	463	4,2	13,7	-0,8	467
Secondaire ou +	6,4	21,1	-0,9	546	2,1	7,5	5,2	-0,2	544	1,4	11,1	-0,6	553

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]	Score *z* moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score *z* moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Score *z* moyen (ET)	Effectif d'enfants
Quintile de bien-être économique													
Le plus bas	20,1	42,4	-1,7	860	1,1	4,3	4,0	-0,0	868	5,8	18,1	-1,0	864
Second	15,2	37,9	-1,5	840	1,3	4,6	4,8	0,1	868	4,9	18,0	-0,9	862
Moyen	14,0	34,3	-1,5	800	1,7	5,3	3,5	-0,1	816	4,9	17,7	-0,9	811
Quatrième	9,7	29,9	-1,3	687	1,9	7,9	3,3	-0,3	695	2,9	17,2	-0,9	701
Le plus élevé	7,8	19,4	-0,8	560	1,5	6,3	5,4	-0,2	570	1,6	9,3	-0,6	566
Ensemble	13,9	34,0	-1,4	3 748	1,5	5,6	4,2	-0,1	3 817	4,3	16,5	-0,9	3 804

Note : Chaque indice est exprimé en termes d'unités d'écart type (ET) par rapport la m diane des Normes OMS de la croissance de l'enfant. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[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 un enfant 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 11.13.1 et 11.13.2.
[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- G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Poids	Taille	Périmètre brachial (PBMH)	Poids et taille	Poids, taille et PB	Effectif d'enfants
Âge en mois						
<6	23,8	21,3	14,0	21,1	13,4	717
6–11	23,7	19,7	13,6	19,4	12,5	716
12–23	23,1	18,8	14,4	18,5	11,9	1 280
24–35	19,8	17,4	11,8	17,2	10,5	1 296
36–47	18,7	15,2	11,5	14,6	9,4	1 419
48–59	16,9	15,1	11,2	14,5	8,9	1 475
0–23	23,5	19,7	14,1	19,4	12,4	2 714
24–59	18,4	15,8	11,5	15,4	9,6	4 190
Sexe						
Masculin	21,3	17,8	12,8	17,6	11,2	3 460
Féminin	19,5	17,0	12,2	16,3	10,2	3 444
Âge de la mère						
15–19	20,0	16,4	11,1	15,9	9,3	1 039
20–29	20,0	17,3	12,3	17,0	10,5	3 507
30–39	21,8	18,6	14,1	18,1	12,5	2 027
40–49	16,3	13,0	9,1	12,8	6,7	330
Résidence						
Conakry	43,4	39,5	33,9	39,4	31,0	781
Autres villes	26,3	22,3	14,4	21,6	12,6	1 193
Ensemble urbain	33,1	29,1	22,1	28,7	19,9	1 974
Rural	15,3	12,7	8,6	12,3	7,0	4 930
Région						
Boké	24,1	22,9	15,8	22,3	13,0	769
Conakry	43,4	39,5	33,9	39,4	31,0	781
Faranah	9,3	7,4	5,7	7,3	4,2	764
Kankan	4,7	3,4	3,4	3,2	2,6	1 460
Kindia	17,2	14,1	11,3	14,0	10,3	1 137
Labé	26,7	21,1	15,0	20,6	13,0	448
Mamou	18,7	15,4	9,7	14,9	7,7	394
N'Zérékoré	30,7	25,5	12,9	24,4	10,6	1 152
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	16,1	13,4	9,3	13,0	7,6	4 808
Primaire	23,1	19,6	13,8	19,3	12,3	979
Secondaire ou +	36,6	32,4	25,1	31,9	22,6	1 116
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	11,8	9,0	6,5	8,8	4,6	1 585
Second	16,2	13,9	10,1	13,4	8,3	1 430
Moyen	18,0	15,2	10,7	14,7	9,0	1 517
Quatrième	24,2	20,8	12,5	20,3	11,3	1 324
Le plus élevé	37,8	33,5	27,4	33,3	24,8	1 048
Ensemble	20,4	17,4	12,5	17,0	10,7	6 904

Note: « Taille » fait référence la longueur (mesure en position couchée) ou taille (mesuré 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- G 2024–2025

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	92,0	32,3	53,6	1 489
Féminin	92,0	32,0	54,7	1 391
Conseil sur l'allaitement au cours des soins prénatals[2]				
A reçu le conseil	92,4	35,8	53,8	1 171
N'a pas reçu de conseil/ne sait pas	92,7	31,5	53,6	1 352
N'a pas reçu de soins prénatals	87,7	22,6	57,3	357
Assistance à l'accouchement				
Personnel de santé[3]	91,3	33,9	54,4	2 224
Accoucheuse traditionnelle	96,4	26,6	52,2	374
Autre	91,4	18,1	54,7	152
Personne	92,7	34,0	54,7	129
Lieu d'accouchement				
Établissement de santé	90,8	35,3	54,7	1 824
Maison	93,9	27,0	52,4	941
Autre	94,7	24,6	58,5	114
Type d'accouchement				
Accouchement par voie basse	92,5	33,0	55,2	2 670
Césarienne	85,3	20,7	40,4	210
Conseil sur l'allaitement durant les soins postnatals[2,4]				
A reçu le conseil	89,9	37,9	53,8	582
N'a pas reçu le conseil/ne sait pas	93,0	31,0	54,3	2 205
Observation de l'allaitement pendant les soins postnatals[2,4]				
Observé	90,7	39,7	54,7	483
Non observé/ne sait pas	92,7	30,9	54,1	2 304
Résidence				
Conakry	86,2	31,5	44,9	315
Autres villes	91,8	35,1	52,1	491
Ensemble urbain	89,6	33,7	49,3	805
Rural	92,9	31,6	56,0	2 074
Région				
Boké	91,8	37,5	53,8	282
Conakry	86,2	31,5	44,9	315
Faranah	91,9	15,0	40,9	344
Kankan	94,7	22,8	62,9	658
Kindia	94,0	49,9	42,5	444
Labé	92,1	40,8	62,9	201
Mamou	94,7	26,5	47,7	164
N'Zérékoré	89,3	36,7	67,4	471
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	93,1	32,9	55,9	1 975
Primaire	91,5	31,5	52,1	441
Secondaire ou +	87,9	29,6	48,4	463
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	94,9	32,0	54,0	632
Second	92,3	32,0	56,7	635
Moyen	93,3	32,5	60,9	634
Quatrième	90,5	32,2	50,9	563
Le plus élevé	87,0	31,9	44,5	415
Ensemble	92,0	32,1	54,1	2 880

Note : Le tableau est bas 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 les agents techniques de santé (ATS)

[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 d'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 ; et, parmi tous les enfants de 0–23 mois, pourcentage nourri avec un biberon, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS- G 2024–2025

	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	56,1	10,2	224	na	na	16,2	228
2–3	37,4	20,2	242	na	na	26,2	253
4–5	25,8	22,3	233	na	na	23,3	237
6–11	na	na	na	na	na	30,2	716
12–15	na	na	na	87,9	457	24,8	457
16–19	na	na	na	75,1	386	26,6	386
20–23	na	na	na	54,9	438	26,3	438
Sexe							
Masculin	42,4	16,7	364	74,1	657	26,4	1 390
Féminin	36,5	18,8	334	71,4	623	25,6	1 323
Résidence							
Conakry	26,2	37,2	65	48,4	162	57,3	299
Autres villes	36,7	24,4	133	65,0	225	31,3	474
Ensemble urbain	33,3	28,6	198	58,0	388	41,3	773
Rural	42,0	13,4	501	79,2	892	19,9	1 940
Région							
Boké	27,1	20,8	73	74,0	128	25,9	269
Conakry	26,2	37,2	65	48,4	162	57,3	299
Faranah	57,9	8,6	78	77,6	131	9,0	313
Kankan	60,0	9,5	167	78,3	286	21,7	617
Kindia	21,7	18,0	118	78,2	208	20,3	429
Labé	(25,4)	(34,7)	33	77,5	98	35,4	190
Mamou	(38,6)	(27,6)	44	84,2	78	33,1	158
N'Zérékoré	35,7	14,2	121	68,2	189	21,9	439
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	43,2	13,9	470	78,8	866	21,6	1 860
Primaire	32,4	19,9	119	67,3	179	28,3	413
Secondaire ou +	31,4	31,7	110	54,9	235	42,3	441
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	39,8	12,8	141	82,6	258	14,8	583
Second	44,0	12,9	140	79,1	300	21,2	600
Moyen	42,4	12,2	177	80,5	257	20,9	595
Quatrième	40,1	16,7	141	65,6	263	29,7	538
Le plus élevé	27,1	42,6	100	50,6	202	52,4	397
Ensemble	39,5	17,7	699	72,8	1 280	26,0	2 714

Note : L'allaitement se réfère à une période de « 24-heures » (hier durant le jour ou la nuit). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
na = Non applicable
[1] A reçu le lait maternel et une préparation pour nourrissons et/ou du lait d'animal frais, en boite, 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 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- G 2024–2025

Âge en mois	Allaité seulement (exclusivement 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	56,1	23,5	0,5	7,8	6,1	2,9	3,0	100,0	224
2–3	37,4	27,3	1,7	17,5	7,4	3,4	5,3	100,0	242
4–5	25,8	32,1	2,0	16,3	13,1	3,6	7,0	100,0	233
0–5	39,5	27,7	1,4	14,0	8,9	3,3	5,1	100,0	699

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] Enfants nourris au lait maternel et à des liquides autres que le lait (par exemple, jus de fruits, tisane, eau sucrée, eau aromatisée, etc.). Les enfants dans cette catégorie ont pu également consommer de l'eau plate.

[2] Les enfants nourris au lait maternel, complété par du lait animal, et/ou des préparations pour nourrissons, et/ou des boissons à base de yaourt au lait animal. Ces enfants ont également pu consommer d'autres liquides non lactés et/ou de l'eau plate.

[3] Les enfants nourris au lait maternel, complété par des aliments solides, semi-solides ou mous de n'importe quel groupe alimentaire. Cela peut inclure des céréales, de la viande, des œufs, des fruits, des légumes, etc. Ces enfants ont également pu recevoir de l'eau plate, des liquides autres que du lait et/ou du lait animal, des préparations pour nourrissons ou des boissons à base de yaourt au lait animal.

[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- G 2024–2025

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 énergé-tiques ou boissons énergi-santes	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		N'importe lequel	Sucrés	
ENFANTS ALLAITÉS																
0–1	32,2	10,0	1,5	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	1,4	0,5	0,0	0,6	0,0	217
2–3	49,0	18,1	4,7	2,3	0,7	0,7	1,0	1,0	0,0	0,0	3,3	1,3	0,0	0,5	0,0	234
4–5	61,3	21,9	1,8	0,4	0,3	0,0	0,4	0,4	0,0	0,0	2,0	1,1	2,7	0,3	0,0	224
6–8	71,2	35,0	2,7	0,0	0,3	0,3	2,5	0,2	1,3	0,0	7,9	5,4	5,4	0,4	0,0	359
9–11	69,8	32,8	3,5	0,7	1,7	1,1	1,5	0,0	2,6	0,8	8,9	6,7	7,6	1,9	0,0	324
12–17	70,9	27,2	4,6	2,3	2,3	1,1	2,7	0,5	9,0	2,5	17,2	12,7	11,7	3,7	0,4	548
18–23	70,8	19,1	4,8	1,4	2,8	2,6	2,3	0,7	6,9	2,9	25,6	17,7	8,7	3,2	0,6	357
0–5	47,7	16,8	2,7	1,1	0,4	0,2	0,5	0,5	0,0	0,3	2,3	1,0	0,9	0,5	0,0	676
6–11	70,6	34,0	3,1	0,3	1,0	0,7	2,1	0,1	2,0	0,4	8,4	6,0	6,5	1,1	0,0	684
12–23	70,9	24,0	4,7	1,9	2,5	1,6	2,5	0,6	8,2	2,7	20,5	14,7	10,5	3,5	0,5	906
6–23	70,7	28,3	4,0	1,2	1,8	1,2	2,3	0,4	5,5	1,7	15,3	11,0	8,8	2,5	0,3	1589
Ensemble	63,9	24,9	3,6	1,2	1,4	0,9	1,8	0,4	3,9	1,3	11,4	8,0	6,4	1,9	0,2	2 265
ENFANTS NON ALLAITÉS																
0–1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	7
2–3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
4–5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
6–8	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	10
9–11	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
12–17	70,8	40,9	14,6	7,8	13,2	11,1	1,4	1,4	18,6	2,2	17,4	14,6	9,6	2,6	1,5	87
18–23	77,9	24,5	12,3	4,9	10,7	8,3	0,9	0,0	17,3	2,7	28,0	21,8	11,1	8,6	0,4	225
0–5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	23
6–11	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
12–23	76,0	29,1	13,0	5,7	11,4	9,0	1,0	0,4	17,7	2,5	25,0	19,8	10,7	6,9	0,7	312
6–23	75,2	30,0	12,7	5,6	10,9	8,7	0,9	0,4	16,8	2,6	23,6	18,8	10,3	6,7	0,7	333
Ensemble	74,5	30,2	12,3	5,3	10,8	8,1	1,1	0,3	15,7	2,4	22,1	17,6	9,6	6,5	0,6	357

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

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- G 2024–2025

	Aliments solides ou semi-solides													
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 vitamine[6]	Autres fruits et légumes[7]	Insectes et autres petits aliments protéinés[8]	Huile de palme rouge	Aliments sucrées 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	2,2	0,9	0,5	2,3	1,3	0,0	2,0	1,9	0,0	2,3	0,6	0,0	0,0	217
2–3	2,3	0,4	0,0	0,5	1,6	1,3	1,7	1,1	0,0	2,3	1,0	0,4	0,0	234
4–5	9,1	2,3	0,0	3,5	1,0	0,4	1,4	0,0	0,0	2,4	0,4	0,7	0,0	224
6–8	25,1	3,5	0,5	1,7	5,0	2,6	3,8	4,8	0,0	7,6	2,5	0,5	0,2	359
9–11	38,5	4,0	2,8	2,6	9,2	4,5	7,2	6,1	0,7	12,9	7,2	1,4	0,0	324
12–17	59,6	7,8	2,5	4,1	24,1	7,3	12,2	13,5	1,0	26,5	14,5	2,4	0,0	548
18–23	61,0	9,4	7,6	4,0	23,7	7,8	17,0	11,9	0,0	28,2	16,2	1,1	0,0	357
0–5	4,5	1,2	0,1	2,1	1,3	0,6	1,7	1,0	0,0	2,3	0,7	0,4	0,0	676
6–11	31,5	3,8	1,6	2,1	7,0	3,5	5,4	5,4	0,4	10,1	4,7	0,9	0,1	684
12–23	60,1	8,4	4,5	4,1	24,0	7,5	14,1	12,9	0,6	27,2	15,2	1,9	0,0	906
6–23	47,8	6,4	3,2	3,2	16,7	5,8	10,4	9,7	0,5	19,8	10,7	1,5	0,0	1 589
Ensemble	34,9	4,9	2,3	2,9	12,1	4,2	7,8	7,1	0,4	14,6	7,7	1,2	0,0	2 265
ENFANTS NON ALLAITÉS														
0–1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	7
2–3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
4–5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
6–8	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	10
9–11	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
12–17	49,5	9,2	3,0	10,0	31,5	11,8	15,6	16,1	1,6	26,7	16,0	4,1	0,0	87
18–23	75,2	9,4	12,0	11,1	28,0	16,4	20,2	15,3	0,7	38,3	27,9	3,1	0,0	225
0–5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	23
6–11	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
12–23	68,1	9,3	9,4	10,8	29,0	15,1	18,9	15,5	0,9	35,1	24,5	3,4	0,0	312
6–23	66,3	9,0	8,8	10,3	28,0	14,2	17,9	14,5	0,9	34,0	23,2	3,5	0,0	333
Ensemble	62,2	8,4	8,3	10,3	26,5	13,2	17,1	13,5	0,8	33,0	21,9	3,3	0,0	357

Note : se reporter au Questionnaire Femme pour la liste des liquides et aliments. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Aliments sucrés sentinelle comme chocolat, bonbons, pâtisseries, gâteaux, biscuits, crèmes glacées et glaces l'eau
[2] Aliments frits et sal s 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 minimale, la fréquence minimale des repas et l'apport alimentaire minimum acceptable, par statut d'allaitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS- G 2024–2025

	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 et vivant avec leur mère, pourcentage ayant reçu :			
Caractéristique sociodémographique	Diversité alimentaire minimale[1]	Fréquence minimale des repas[2]	Apport alimentaire minimum acceptable[3]	Effectif d'enfants de 6–23 mois allaités	Fréquence minimale des repas lactés[4]	Diversité alimentaire minimale[1]	Fréquence minimale des repas[5]	Apport alimentaire minimum acceptable[6]	Effectif d'enfants de 6–23 mois non allaités	Diversité alimentaire minimale[1]	Fréquence minimale des repas[7]	Apport alimentaire minimum acceptable[8]	Effectif d'enfants de 0–23 mois
Âge en mois													
6–11	2,9	22,5	1,0	684	*	*	*	*	22	2,8	22,2	1,0	705
6–8	1,4	26,8	0,8	359	*	*	*	*	10	1,4	26,4	0,7	370
9–11	4,5	17,7	1,2	324	*	*	*	*	12	4,4	17,6	1,2	336
12–17	6,0	26,6	2,7	548	40,9	3,2	31,8	0,8	87	5,6	27,3	2,5	635
18–23	9,0	23,9	2,9	357	27,9	6,8	26,1	3,2	225	8,1	24,8	3,0	582
Sexe													
Masculin	3,7	20,9	1,0	818	34,2	7,9	31,2	3,8	162	4,4	22,6	1,5	980
Féminin	7,0	27,7	3,1	772	31,1	3,1	22,7	1,0	171	6,3	26,8	2,7	943
Résidence													
Conakry	3,8	13,9	1,6	146	67,4	10,3	45,8	3,5	79	6,1	25,1	2,3	225
Autres villes	8,3	17,2	1,7	245	39,4	3,4	23,9	1,0	73	7,2	18,8	1,5	318
Ensemble urbain	6,6	16,0	1,7	390	53,9	7,0	35,2	2,3	152	6,7	21,4	1,8	543
Rural	4,9	26,9	2,1	1 199	14,6	4,1	19,7	2,5	181	4,8	26,0	2,2	1 380
Région													
Boké	1,3	10,5	0,0	154	(27,0)	(0,0)	(15,0)	(0,0)	31	1,1	11,3	0,0	185
Conakry	3,8	13,9	1,6	146	67,4	10,3	45,8	3,5	79	6,1	25,1	2,3	225
Faranah	6,4	26,4	2,2	193	(9,8)	(3,6)	(10,9)	(0,0)	33	6,0	24,1	1,9	226
Kankan	8,7	24,8	2,6	371	21,7	7,6	34,3	7,6	56	8,6	26,0	3,2	427
Kindia	2,2	20,3	0,6	256	(27,2)	(0,0)	(17,9)	(0,0)	45	1,8	19,9	0,5	301
Labé	10,3	40,3	6,2	130	(42,8)	(9,0)	(38,8)	(4,2)	21	10,1	40,1	6,0	151
Mamou	7,6	27,9	4,9	98	*	*	*	*	10	7,2	27,1	4,4	108
N'Zérékoré	2,4	30,5	0,6	242	14,9	3,7	12,9	0,0	58	2,7	27,1	0,5	300
Niveau d'instruction de la mère													
Aucun	4,9	25,2	1,9	1 157	21,7	6,6	23,1	2,4	179	5,2	24,9	1,9	1 336
Primaire	3,9	21,3	0,9	222	32,7	8,0	18,7	3,4	55	4,7	20,8	1,4	277
Secondaire ou +	9,0	22,1	4,0	210	52,4	1,7	38,1	1,7	99	6,7	27,2	3,3	309
Quintile de bien-être économique													
Le plus bas	2,2	28,9	1,0	388	(11,5)	(7,4)	(20,8)	(7,4)	47	2,7	28,0	1,7	435
Second	4,1	25,3	1,5	375	12,7	1,6	19,8	0,0	62	3,8	24,5	1,3	436
Moyen	7,4	23,2	3,0	349	(12,7)	(6,7)	(11,8)	(2,2)	47	7,3	21,9	2,9	395
Quatrième	6,9	22,8	2,4	289	32,8	8,2	24,9	2,2	79	7,2	23,3	2,4	368
Le plus élevé	7,8	16,5	2,6	188	64,1	4,0	42,5	1,8	99	6,5	25,5	2,3	288
Ensemble	5,3	24,2	2,0	1 589	32,6	5,4	26,8	2,4	333	5,3	24,7	2,1	1 923

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

[1] Les enfants qui ont reçu une diversité alimentaire minimale 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, tubercules blancs 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 A; h. autres fruits et légumes.

[2] Les enfants allaités qui ont reçu la fréquence minimale 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 minimale 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 liquide.

[5] Les enfants non allaités qui ont reçu la fréquence minimale 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 minimale des repas lactés (footnote 4), et la fréquence minimale des repas (footnote 5).

[7] La fréquence minimale des repas consiste 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 minimale (footnote 1), la fréquence minimale des repas (footnote 2 pour ceux allaités et footnote 5 pour ceux non allaités), et la fréquence minimale 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- G 2024–2025

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	9,4	9,4	5,6	90,1	705
6–8	7,0	7,5	2,9	91,9	370
9–11	12,0	11,5	8,5	88,1	336
12–17	29,7	27,7	16,3	76,9	635
18–23	32,8	32,9	21,5	72,6	582
Sexe					
Masculin	22,9	21,4	14,1	82,2	980
Féminin	23,5	23,7	13,8	78,5	943
Allaitement					
Allaité	20,2	19,3	11,6	82,4	1 589
Non allaité	37,3	38,0	24,9	70,8	333
Résidence					
Conakry	24,1	40,1	22,7	79,2	225
Autres villes	29,7	30,2	15,5	79,5	318
Ensemble urbain	27,4	34,3	18,5	79,4	543
Rural	21,5	17,9	12,2	80,8	1 380
Région					
Boké	12,7	23,2	11,3	90,7	185
Conakry	24,1	40,1	22,7	79,2	225
Faranah	29,0	18,6	7,9	72,7	226
Kankan	27,6	22,3	16,4	81,3	427
Kindia	20,3	13,6	10,3	91,4	301
Labé	22,4	24,5	16,7	72,1	151
Mamou	17,6	27,0	19,4	82,3	108
N'Zérékoré	23,5	18,8	10,2	72,0	300
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	21,2	20,0	12,9	80,8	1 336
Primaire	26,1	23,2	13,2	80,0	277
Secondaire ou +	29,1	33,2	19,0	79,1	309
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	17,3	17,5	12,6	80,0	435
Second	22,1	16,3	8,2	82,8	436
Moyen	21,9	17,0	12,6	77,9	395
Quatrième	29,5	28,7	17,8	80,7	368
Le plus élevé	27,4	39,5	21,6	80,5	288
Ensemble	23,2	22,6	13,9	80,4	1 923

[1] Boissons sucrées incluant lait sucré /aromatisé et yaourts liquides, laits à base de soja ou de noix sucré/aromatisé, jus de fruit et boissons aromatisées aux fruits, boissons aromatisées au chocolat, sodas, boissons 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 eau ; et des aliments frits et 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-G 2024–2025

PANJE N°	Sigle	N° du tableau	Pourcentage d'enfants nourris en suivant les différentes pratiques PANJE, EDS-Guinée 2024–2025		
			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	92,0
				Nombre d'enfants nés au cours des 2 dernières années	2 880
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	32,1
				Nombre d'enfants nés au cours des 2 dernières années	2 880
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	54,1
				Nombre d'enfants nés au cours des 2 dernières années	2 880
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	39,5
				Nombre d'enfants derniers-nés de 0–5 mois vivant avec leur mère	699
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	17.7
				Nombre d'enfants derniers-nés de 0–5 mois vivant avec leur mère	699
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	72,8
				Nombre d'enfants de 12–23 mois	1 280
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	34,2
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–8 mois vivant avec leur mère	370
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	5,3
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	1 923
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)	24,7
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	1 923
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	32,6
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère qui n'étaient pas allaités	333
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	2,1
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	1 923
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	23,2
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	1 923
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	22,6
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	1 923
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	13,9
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	1 923
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	80,4
				Nombre d'enfants derniers-nés de 6–23 mois vivant avec leur mère	1 923
16	BoF	11.4	Nourri au biberon 0–23 mois	Pourcentage d'enfants de 0–23 mois nourris avec un biberon le jour précédent	26,0
				Nombre d'enfants de 0–23 mois	2 714

[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- G 2024–2025

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	4,9	705
12–23	5,9	1 217
Sexe de l'enfant		
Masculin	5,7	980
Féminin	5,3	943
Groupe d'âges		
15–19	5,1	188
20–29	4,6	900
30–39	6,7	697
40–49	6,0	138
Résidence		
Conakry	14,7	225
Autres villes	6,3	318
Ensemble urbain	9,8	543
Rural	3,8	1 380
Région		
Boké	5,6	185
Conakry	14,7	225
Faranah	0,9	226
Kankan	2,2	427
Kindia	4,0	301
Labé	10,6	151
Mamou	3,8	108
N'Zérékoré	6,2	300
Niveau d'instruction		
Aucun	4,1	1 336
Primaire	6,9	277
Secondaire ou +	10,6	309
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	2,3	435
Second	3,9	436
Moyen	3,9	395
Quatrième	6,4	368
Le plus élevé	13,8	288
Ensemble	5,5	1 923

Tableau 11.12 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- G 2024–2025

	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 suppléments contenant du fer dans les 12 derniers mois[1,2]	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les 6 derniers mois[3]	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des médicaments pour le déparasitage dans les 6 derniers mois[1,4]	Effectif d'enfants
Âge en mois						
6–8	28,4	28,4	38,6	375	na	na
9–11	32,7	32,7	52,9	341	na	na
12–17	41,4	41,4	53,0	662	36,4	662
18–23	38,0	38,0	52,5	618	35,2	618
24–35	36,3	36,3	55,1	1 296	39,1	1 296
36–47	35,3	35,3	52,3	1 419	38,5	1 419
48–59	28,5	28,5	44,7	1 475	33,3	1 475
6–23	36,4	36,4	50,1	1 996	35,8	1 280
24–59	33,2	33,2	50,5	4 190	36,9	4 190
Sexe						
Masculin	34,7	34,7	51,4	3 087	36,4	2 727
Féminin	33,8	33,8	49,4	3 100	36,8	2 744
Allaitement[5]						
Allaité	35,1	35,1	49,0	1 782	35,3	1 091
Non allaité	37,8	37,8	55,7	1 510	39,1	1 485
Âge de la mère						
15–19	38,9	38,9	51,9	345	36,2	261
20–29	34,9	34,9	50,2	2 881	35,2	2 554
30–39	34,1	34,1	50,7	2 366	39,1	2 111
40–49	28,8	28,8	49,0	596	33,9	544
Résidence						
Conakry	46,3	46,3	46,5	715	54,8	644
Autres villes	42,9	42,9	61,8	1 057	45,3	944
Ensemble urbain	44,3	44,3	55,6	1 772	49,1	1 588
Rural	30,2	30,2	48,3	4 414	31,5	3 882
Région						
Boké	24,5	24,5	37,1	691	32,7	628
Conakry	46,3	46,3	46,5	715	54,8	644
Faranah	17,1	17,1	59,0	685	38,2	582
Kankan	31,7	31,7	42,9	1 286	21,2	1 129
Kindia	26,5	26,5	53,3	1 017	35,8	916
Labé	37,4	37,4	59,1	414	49,5	356
Mamou	46,4	46,4	57,9	350	30,1	313
N'Zérékoré	49,1	49,1	56,6	1 028	42,7	902
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	30,4	30,4	47,9	4 320	32,5	3 814
Primaire	39,4	39,4	52,6	860	39,0	746
Secondaire ou +	46,2	46,2	59,1	1 006	51,8	910
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	21,6	21,6	41,3	1 440	28,3	1 259
Second	30,6	30,6	49,1	1 283	32,7	1 130
Moyen	37,1	37,1	53,6	1 337	33,5	1 179
Quatrième	42,1	42,1	54,8	1 179	40,0	1 049
Le plus élevé	44,5	44,5	55,8	947	54,2	853
Ensemble	34,2	34,2	50,4	6 186	36,6	5 470

na = Non applicable
[1] Basé sur la déclaration de la mère.
[2] Les suppléments contenant du fer incluent les comprimés, le sirop ou les poudres de micronutriments.
[3] Bas sur la déclaration de la mère et le carnet de vaccination (quand il est disponible).
[4] Les médicaments pour les parasites intestinaux sont couramment donnés pour traiter les helminthes et la schistosomiase.
[5] Information disponible pour les enfants de 0–35 mois seulement

Tableau 11.13.1 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- G 2024–2025

	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	0,9	1 686	24,1	61,2	6,2	4,7	1,4	32,6	21,3	11,3	1 416
30–39	0,6	1 443	25,4	48,6	5,8	4,6	1,3	45,6	26,8	18,8	1 277
40–49	1,2	1 057	25,6	49,2	5,7	4,2	1,6	45,0	25,3	19,7	1 033
Résidence											
Conakry	0,7	695	27,5	34,8	3,6	2,5	1,1	61,6	31,2	30,4	655
Autres villes	0,2	781	26,4	44,7	3,4	3,2	0,2	51,8	28,5	23,3	703
Ensemble urbain	0,5	1 476	26,9	40,0	3,5	2,9	0,6	56,5	29,8	26,8	1 359
Rural	1,1	2 710	23,8	61,4	7,3	5,5	1,8	31,3	21,1	10,2	2 367
Région											
Boké	0,8	495	25,2	52,9	6,9	5,7	1,2	40,2	22,5	17,7	448
Conakry	0,7	695	27,5	34,8	3,6	2,5	1,1	61,6	31,2	30,4	655
Faranah	0,5	386	23,3	66,6	7,3	6,0	1,3	26,1	18,1	7,9	343
Kankan	0,6	615	24,2	61,2	4,8	4,1	0,6	34,1	21,3	12,8	481
Kindia	0,4	731	25,1	50,8	6,4	4,8	1,6	42,9	24,9	18,0	669
Labé	1,6	286	23,8	58,0	10,6	7,1	3,5	31,4	18,9	12,5	256
Mamou	0,9	240	23,7	55,8	12,0	8,6	3,4	32,3	20,7	11,6	212
N'Zérékoré	1,5	739	24,4	60,7	3,5	2,7	0,8	35,8	26,7	9,1	660
Niveau d'instruction											
Aucun	1,0	2 917	24,5	56,5	6,5	5,1	1,4	37,0	23,8	13,2	2 610
Primaire	1,2	457	25,5	52,2	4,0	2,9	1,1	43,8	24,3	19,5	373
Secondaire ou +	0,3	813	26,4	44,1	4,8	3,2	1,6	51,1	25,9	25,3	742
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	1,4	860	23,0	65,2	9,6	7,7	2,0	25,1	19,1	6,0	757
Second	0,9	877	23,4	64,6	6,9	5,0	1,9	28,5	21,2	7,3	775
Moyen	0,6	764	24,4	57,1	6,9	5,4	1,4	36,1	23,3	12,8	655
Quatrième	0,9	810	26,1	47,4	3,5	2,7	0,9	49,1	26,7	22,4	725
Le plus élevé	0,4	875	27,6	35,0	3,0	2,1	0,8	62,1	30,6	31,5	814
Ensemble	0,9	4 186	25,0	53,6	5,9	4,5	1,4	40,5	24,3	16,2	3 726

Note : L'Indice de Masse Corporelle (IMC) est le ratio du poids en kilogrammes par rapport au carré de la taille en mètre (kg/m^2) 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 11.13.2 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), score *z* 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- G 2024–2025

	Petite taille		Indice de Masse Corporelle-pour-âge[1]								
Caractéristique sociodémographique	Taille-pour-âge en dessous de -2 ET	Effectif de femmes	Score *z* moyen de l'IMC-pour-âge	-1 ET à +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 en surpoids ou obèse)[3]	> +1 ET à +2 ET (Surpoids)	> +2 ET (obèse)	Effectif de femmes
Résidence											
Conakry	5,4	195	0,2	54,7	17,0	14,2	2,8	28,2	19,5	8,7	191
Autres villes	6,7	274	0,2	61,7	14,0	12,2	1,8	24,3	21,0	3,3	264
Ensemble urbain	6,2	470	0,2	58,8	15,3	13,0	2,2	25,9	20,3	5,6	455
Rural	10,8	601	-0,0	73,6	13,5	12,3	1,2	12,9	10,5	2,4	545
Région											
Boké	14,9	129	0,0	70,0	14,7	11,2	3,5	15,3	12,5	2,8	120
Conakry	5,4	195	0,2	54,7	17,0	14,2	2,8	28,2	19,5	8,7	191
Faranah	11,5	97	-0,0	79,0	11,8	11,8	0,0	9,1	6,9	2,2	88
Kankan	2,6	125	-0,2	62,1	22,1	20,1	2,0	15,8	13,9	1,9	109
Kindia	5,2	162	0,2	69,2	10,8	9,7	1,1	19,9	17,3	2,7	158
Labé	3,0	67	-0,1	65,2	20,3	18,7	1,6	14,5	13,7	0,8	67
Mamou	11,8	72	-0,0	66,2	17,7	16,3	1,4	16,1	9,7	6,4	63
N'Zérékoré	13,7	223	0,2	72,7	7,9	7,4	0,6	19,4	16,3	3,0	204
Niveau d'instruction											
Aucun	10,4	452	0,1	71,8	12,6	11,4	1,2	15,6	13,5	2,1	411
Primaire	11,4	303	0,1	68,5	12,7	11,3	1,5	18,8	16,3	2,5	279
Secondaire ou +	3,9	315	0,1	58,9	17,9	15,5	2,5	23,1	15,7	7,4	309
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	20,0	186	-0,0	81,7	9,3	6,4	2,9	9,0	7,5	1,5	174
Second	8,3	195	0,0	67,3	15,9	15,3	0,6	16,8	13,3	3,5	172
Moyen	6,1	191	-0,0	78,3	11,4	10,1	1,3	10,3	8,7	1,6	175
Quatrième	8,4	243	0,1	58,9	17,3	16,2	1,1	23,7	18,6	5,2	228
Le plus élevé	3,3	256	0,3	55,6	15,9	13,6	2,3	28,5	22,4	6,2	250
Ensemble	8,8	1 071	0,1	66,9	14,3	12,6	1,7	18,8	15,0	3,9	1 000

Note : 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 la médiane des normes OMS de croissance des femmes adolescentes de 15–19 ans.

[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 écarts type (ET) par rapport 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 écarts type (ET) par rapport la médiane de la population de référence de croissance de l'OMS

Tableau 11.13.3 État nutritionnel des hommes de 20–49 ans

Parmi les hommes de 15–19 ans, score *z* 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- G 2024–2025

	Indice de Masse Corporelle								
Caractéristique 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	22,2	80,9	6,2	5,3	0,9	12,9	11,3	1,6	1 035
30–39	23,5	70,8	3,4	3,1	0,4	25,8	18,9	6,9	893
40–49	23,3	66,2	6,4	4,8	1,6	27,4	22,3	5,1	739
Résidence									
Conakry	24,0	60,6	5,2	4,4	0,8	34,2	25,7	8,4	473
Autres villes	23,4	71,5	4,9	4,5	0,4	23,6	16,7	6,9	574
Ensemble urbain	23,7	66,6	5,1	4,5	0,6	28,4	20,8	7,6	1 047
Rural	22,5	77,9	5,5	4,4	1,1	16,7	14,4	2,3	1 620
Région									
Boké	22,8	78,6	4,7	4,5	0,3	16,7	13,7	2,9	299
Conakry	24,0	60,6	5,2	4,4	0,8	34,2	25,7	8,4	473
Faranah	22,3	83,8	4,2	2,9	1,3	11,9	9,8	2,1	228
Kankan	23,2	73,7	3,5	2,6	0,9	22,9	19,0	3,9	398
Kindia	22,6	78,5	5,4	4,0	1,4	16,0	12,4	3,7	466
Labé	22,1	63,0	18,6	14,7	3,9	18,4	14,2	4,2	123
Mamou	22,2	74,0	8,5	7,8	0,8	17,5	14,5	3,0	137
N'Zérékoré	22,9	75,2	3,5	3,5	0,0	21,3	17,3	3,9	543
Niveau d'instruction									
Aucun	22,7	77,0	5,3	4,1	1,2	17,8	15,0	2,8	1 218
Primaire	22,4	76,7	6,5	5,3	1,1	16,9	14,9	2,0	333
Secondaire ou +	23,4	68,7	5,0	4,5	0,5	26,3	19,5	6,8	1 116
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	21,9	86,7	6,1	4,4	1,7	7,3	6,2	1,0	506
Second	22,4	77,9	5,9	4,9	1,0	16,2	14,3	1,9	483
Moyen	22,8	74,1	5,6	5,0	0,6	20,3	17,9	2,4	497
Quatrième	23,4	70,7	3,4	3,0	0,4	25,9	20,1	5,8	559
Le plus élevé	24,0	61,1	5,8	4,9	0,8	33,1	23,8	9,3	622
Total 20–49	23,0	73,4	5,3	4,4	0,9	21,2	16,9	4,4	2 667
50–59	23,1	66,0	8,3	6,7	1,6	25,7	19,1	6,6	550
Total 20–59	23,0	72,2	5,8	4,8	1,0	22,0	17,3	4,8	3 217

Note : L'Indice de Masse Corporelle (IMC) est le ratio du poids en kilogrammes par rapport au carré de la taille en mètre (kg/m^2) pour les adultes de 20–59 ans.

Tableau 11.13.4 État nutritionnel des hommes adolescents de 15–19 ans

Parmi les hommes de 15–19 ans, score *z* 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- G 2024–2025

	Indice de Masse Corporelle-pour-âge[1]								
Caractéristique sociodémographique	Score *z* 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									
Conakry	-0,6	60,4	33,4	24,5	8,8	6,3	4,3	2,0	164
Autres villes	-0,5	65,2	28,3	20,7	7,6	6,6	6,2	0,4	201
Ensemble urbain	-0,6	63,0	30,6	22,4	8,2	6,4	5,4	1,1	365
Rural	-0,5	62,0	29,8	23,7	6,1	8,2	6,9	1,3	441
Région									
Boké	-0,5	70,8	26,1	19,6	6,5	3,1	3,1	0,0	77
Conakry	-0,6	60,4	33,4	24,5	8,8	6,3	4,3	2,0	164
Faranah	-0,7	65,6	33,6	24,1	9,4	0,8	0,8	0,0	85
Kankan	-0,4	63,5	27,6	24,6	3,0	9,0	8,2	0,8	92
Kindia	-0,4	62,7	25,1	17,7	7,4	12,1	9,7	2,5	155
Labé	-1,1	33,6	62,0	45,7	16,3	4,4	1,1	3,3	44
Mamou	-0,8	(45,1)	(48,0)	(42,0)	(6,0)	(6,9)	(6,9)	(0,0)	30
N'Zérékoré	-0,3	69,3	21,1	17,5	3,6	9,6	9,3	0,3	159
Niveau d'instruction									
Aucun	-0,4	62,7	28,7	22,3	6,3	8,6	6,8	1,8	238
Primaire	-0,5	60,3	32,5	26,8	5,7	7,2	6,4	0,9	215
Secondaire ou +	-0,6	63,6	29,7	21,4	8,3	6,7	5,7	1,0	352
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	-0,7	64,6	31,8	20,7	11,1	3,7	3,3	0,4	127
Second	-0,5	69,2	27,5	21,9	5,6	3,3	2,3	1,0	132
Moyen	-0,3	48,9	32,4	30,0	2,4	18,6	16,9	1,7	145
Quatrième	-0,5	63,5	29,4	22,7	6,7	7,0	6,4	0,7	210
Le plus élevé	-0,6	65,4	29,9	20,8	9,0	4,7	2,6	2,1	192
Ensemble	-0,5	62,5	30,1	23,1	7,0	7,4	6,2	1,2	805

Note : L'Indice de Masse Corporelle (IMC)-pour âge est exprimé en termes d'unités d'écart type (ET) par rapport la m diane des normes OMS de croissance des adolescents de 15–19 ans.

[1] Y compris les hommes adolescents de 15–19 ans qui sont en dessous de -2 écarts type (ET) par rapport la médiane de la population de référence de croissance. de l'OMS

[2] Y compris les femmes adolescentes de 15–19 ans qui sont au-dessus de +2 écarts type (ET) par rapport la médiane de la population de référence de croissance. de l'OMS

Tableau 11.14 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- G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Aliments à base de céréales	Racines blanches/ pâles contenant de l'amidon, tubercules et plantains	Haricots, pois, lentilles	Noix et graines	Lait, fromage, yaourt, autres produits laitiers	Viande, poisson, volaille, abats	Œufs	Légumes à feuille vert foncé	Autres fruits et légumes riches en vitamine A	Autres légumes	Autres fruits	Insectes et autres petits aliments contenant des protéines	Huile de palme rouge	Aliments sucrés[1]	Aliments fris et salés[2]	Jus de fruit et boissons aromatisé es au fruit	Sodas, boissons à base de malt, boissons énergé- tiques et boissons énergi- santes	Thé, café et tisanes sucrés et autres boissons sucrées[3]	Effectif de femmes
Groupe d'âges																			
15–19	97,9	40,2	14,8	17,7	11,9	58,5	10,5	34,2	18,0	26,2	15,0	2,1	53,8	24,8	6,1	17,1	9,3	22,9	2 191
20–29	96,2	39,6	11,5	19,3	10,9	55,7	10,1	30,7	15,9	26,3	13,9	2,1	53,8	19,2	5,7	14,9	12,0	22,0	3 423
30–39	97,0	39,7	10,7	19,9	9,7	55,5	8,8	32,6	18,5	25,4	13,6	2,1	51,5	15,4	5,2	12,8	10,0	21,8	2 883
40–49	98,2	42,1	10,3	22,4	8,9	55,2	6,5	37,5	19,3	24,2	14,0	2,3	59,5	13,2	3,6	9,6	7,2	20,9	1 972
Maternité																			
Enceinte	97,8	40,5	11,1	21,2	11,1	57,6	8,1	30,0	16,4	27,0	14,0	1,7	54,9	18,5	5,6	12,3	10,9	22,1	855
Non enceinte[4]	97,1	40,2	11,8	19,6	10,3	56,0	9,2	33,5	17,8	25,5	14,0	2,2	54,2	18,2	5,2	13,9	9,9	21,9	9 614
Résidence																			
Conakry	96,4	35,3	19,3	11,7	21,4	50,1	18,1	23,0	14,9	25,2	21,9	4,4	43,2	22,6	11,9	35,1	20,4	37,3	1 862
Autres villes	97,7	39,1	15,0	14,9	12,5	62,1	14,8	34,6	23,2	30,3	16,8	2,7	48,4	21,6	6,0	18,5	13,8	24,2	2 116
Ensemble urbain	97,1	37,3	17,0	13,4	16,6	56,5	16,4	29,2	19,3	27,9	19,2	3,5	45,9	22,1	8,8	26,3	16,9	30,3	3 978
Rural	97,2	42,0	8,5	23,6	6,6	55,9	4,7	35,7	16,7	24,2	10,9	1,4	59,4	15,9	3,1	6,1	5,7	16,7	6 491
Région																			
Boké	97,3	27,4	9,3	34,9	6,4	63,4	7,7	27,4	13,0	35,4	16,8	2,6	52,9	11,8	3,6	12,4	9,1	14,6	1 230
Conakry	96,4	35,3	19,3	11,7	21,4	50,1	18,1	23,0	14,9	25,2	21,9	4,4	43,2	22,6	11,9	35,1	20,4	37,3	1 862
Faranah	98,3	33,4	8,8	23,1	3,0	59,9	6,4	36,0	12,6	41,4	5,9	2,4	49,9	24,1	3,0	6,1	5,3	15,0	951
Kankan	95,5	56,4	13,8	23,4	10,6	61,6	7,4	26,4	7,8	30,5	10,1	1,1	49,5	21,6	4,6	7,5	9,5	16,6	1 422
Kindia	98,3	36,2	9,5	10,9	9,2	52,5	7,9	30,0	21,9	15,9	11,3	1,0	38,8	15,6	2,2	11,7	7,6	16,2	1 778
Labé	98,7	49,2	16,0	50,1	19,3	63,7	12,7	46,7	25,7	36,2	22,6	1,0	64,0	25,1	11,2	20,1	15,3	41,7	722
Mamou	97,0	36,1	7,8	18,4	13,7	39,5	7,8	39,5	40,3	18,3	6,3	0,7	56,6	18,2	3,9	6,6	3,9	42,5	624
N'Zérékoré	96,9	46,3	7,5	10,3	2,4	57,4	4,1	46,9	19,2	15,4	13,4	2,4	82,2	12,3	2,2	4,2	5,1	9,8	1 880
Niveau d'instruction																			
Aucun	97,2	41,5	10,1	21,3	7,3	55,1	6,0	34,7	16,4	23,7	11,5	2,0	56,7	15,3	3,4	9,0	6,3	17,5	6 532
Primaire	97,0	36,6	12,3	19,7	11,2	57,2	10,5	30,9	18,5	27,6	13,9	1,9	54,6	20,2	5,2	13,8	9,9	25,8	1 540
Secondaire ou +	97,3	39,1	15,9	15,3	18,3	58,4	16,6	30,8	20,6	29,6	21,0	2,8	47,6	24,8	10,1	26,9	20,0	31,4	2 397
Quintile de bien-être économique																			
Le plus bas	97,0	35,1	6,4	29,9	4,7	56,0	3,4	36,0	16,6	25,3	10,7	1,4	60,9	12,1	1,9	3,9	3,4	14,0	2 068
Second	97,0	42,7	6,5	20,7	4,9	53,4	4,1	35,5	19,0	21,6	9,1	1,6	59,7	15,3	2,1	4,9	3,8	14,8	1 976
Moyen	97,9	46,5	10,6	19,2	7,6	55,0	5,1	37,3	15,6	23,4	11,4	1,1	59,7	18,4	4,1	6,8	6,5	17,7	1 944
Quatrième	96,8	38,3	15,0	16,8	12,0	58,8	12,3	31,6	16,6	27,8	15,0	2,5	51,6	20,0	5,8	18,6	12,9	26,2	2 101
Le plus élevé	97,3	39,1	18,8	13,0	20,8	57,1	18,8	27,1	20,2	29,1	22,2	3,9	42,0	24,3	11,1	31,3	21,1	34,3	2 379
Ensemble	97,2	40,2	11,7	19,7	10,4	56,1	9,1	33,3	17,7	25,6	14,0	2,2	54,3	18,2	5,2	13,8	10,0	21,9	10 469

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 l'eau
[2] Aliments frits et sal s 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 boire, les laits sucrés/aromatisés base de soja ou de noix et les boissons aromatisées au chocolat
[4] Y compris les femmes qui ne savent pas si elles sont enceintes

Tableau 11.15 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- G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Diversification alimentaire minimum pour les femmes[1]	Consommation de boissons sucrées[2]	Consommation d'aliments malsains[3]	Effectif de femmes
Groupe d'âges				
15–19	15,3	37,7	27,7	2 191
20–29	14,2	36,3	22,3	3 423
30–39	13,9	33,0	18,4	2 883
40–49	14,4	28,9	15,3	1 972
Maternité				
Enceinte	15,1	34,3	22,0	855
Non enceinte[4]	14,3	34,3	21,0	9 614
Résidence				
Conakry	18,7	65,7	29,9	1 862
Autres villes	19,1	41,6	24,9	2 116
Ensemble urbain	18,9	52,9	27,2	3 978
Rural	11,6	22,9	17,3	6 491
Région				
Boké	17,0	26,8	14,0	1 230
Conakry	18,7	65,7	29,9	1 862
Faranah	10,7	22,2	25,2	951
Kankan	13,9	27,5	24,0	1 422
Kindia	9,5	28,2	17,0	1 778
Labé	28,8	47,3	28,4	722
Mamou	14,0	45,4	20,6	624
N'Zérékoré	9,9	16,3	13,9	1 880
Niveau d'instruction				
Aucun	11,7	25,7	17,1	6 532
Primaire	15,3	37,6	23,4	1 540
Secondaire ou +	21,1	55,4	30,5	2 397
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	10,4	17,0	13,0	2 068
Second	9,8	20,0	16,5	1 976
Moyen	13,1	24,7	20,2	1 944
Quatrième	15,2	43,4	23,2	2 101
Le plus élevé	21,9	61,0	30,8	2 379
Ensemble	14,4	34,3	21,1	10 469

[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, tubercules blanches, 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 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 base de malt, boissons énergétiques et boissons énergisantes, thé, café, et tisane sucrés 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 ; et des aliments frits et salés comme les chips, crisps, chips soufflés, frites, beignets frits.

[4] Y compris les femmes qui ne savent pas si elles sont enceintes

PALUDISME 12

Principaux résultats

- ***Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) :*** En Guinée, 41 % des ménages possèdent au moins une MII mais seulement 13 % ont atteint la couverture universelle.
- ***Sources de moustiquaires imprégnées d'insecticide :*** 72 % des MII possédées par les ménages ont été obtenues lors d'une campagne de distribution de masse.
- ***Accès aux MII :*** Un quart de la population de fait (25 %) à accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide.
- ***Utilisation des MII :*** 22 % de la population des ménages, 28 % des enfants de moins de 5 ans et 32 % des femmes enceintes ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview.
- ***Traitement préventif intermittent (TPI) :*** 41 % des femmes ayant eu une naissance vivante et/ou un mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête ont reçu au moins 3 doses de sulfadoxine-pyriméthamine (SP)/ Fansidar pour la prévention du paludisme durant la grossesse.
- ***Prévalence de la fièvre :*** 21 % des enfants de moins de 5 ans ont eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview. Pour 49 % d'entre eux, des conseils ou un traitement ont été recherchés. Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview, 38 % ont été diagnostiqués avec le paludisme par un prestataire de santé.
- ***Type de médicament antipaludique utilisé :*** Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu récemment de la fièvre et ayant reçu un antipaludique, 43 % 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 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)

Parmi les ménages guinéens, 43 % possèdent une moustiquaire, en majorité une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) (41 %) (**Tableau 12.1**).

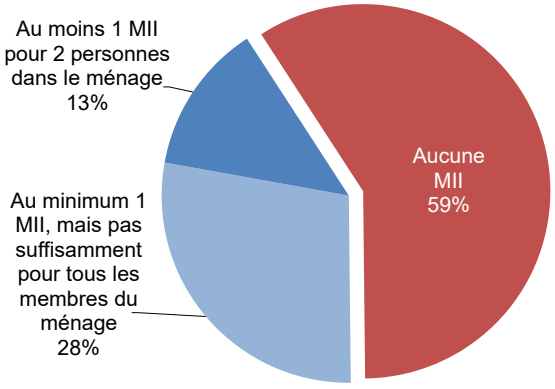
Treize pour cent ont atteint la couverture universelle, c'est-à-dire qu'ils possèdent au moins une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage ; 28 % possèdent au moins une MII mais pas suffisamment pour tous les membres du ménage alors que 59 % des ménages guinéens ne possèdent aucune MII (**Graphique 12.1**).

Tendances : Entre 2012 et 2024–2025, le pourcentage de ménages possédant au moins une MII a varié de manière irrégulière, passant de 47 % à 44 % en 2018, puis à 63 % en 2021et à 41 % en 2024–2025 (**Graphique 12.2**).

La comparaison des résultats de l'enquête actuelle EDS-G 2024–2025 avec ceux des deux précédentes enquêtes doit néanmoins être faite en tenant compte des périodes de collecte différentes pendant lesquelles ont eu lieu les enquêtes. En effet, les données de l'enquête actuelle ont été collectées en dehors de la saison de haute prévalence qui va de juin à octobre. L'encadré qui figure ci-dessous au paragraphe 12.7 présente la période de collecte des trois dernières enquêtes.

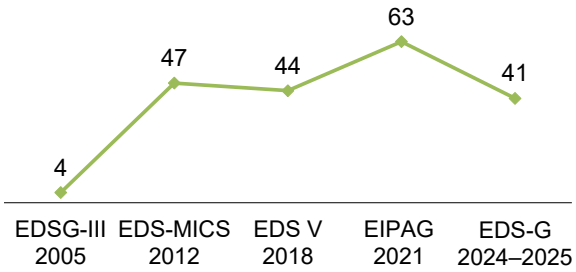
***Graphique 12.1* Possession de MII par les ménages**

Répartition (en %) des ménages



***Graphique 12.2* Possession de MII dans les ménages : tendances**

Pourcentage de ménages possédant au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)



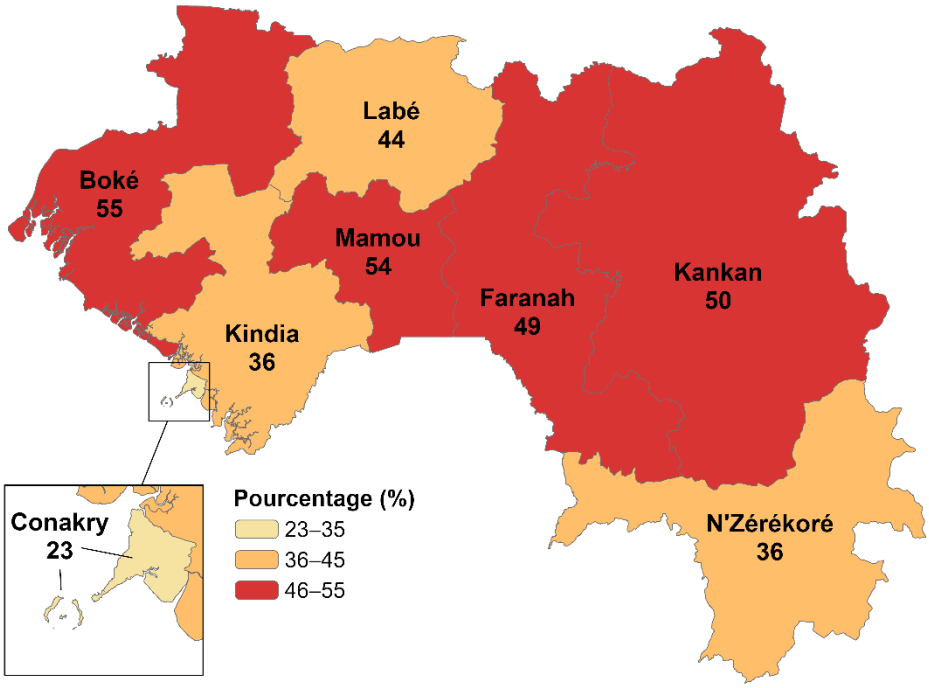
Note : Dans les enquêtes antérieures à l'EDS 2018, la définition d'une MII incluait les moustiquaires trempées dans un insecticide au cours des 12 derniers mois.

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- La possession d'une MII est plus élevée en milieu rural (46 %) qu'en milieu urbain (32 %).
- La possession d'une MII varie de manière importante entre les régions, de 55 % à Boké à 23 % à Conakry (**Carte 12.1**).
- La possession d'une MII diminue avec l'augmentation du quintile de bien être des ménages.

Carte 12.1 Possession de MII par région

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII

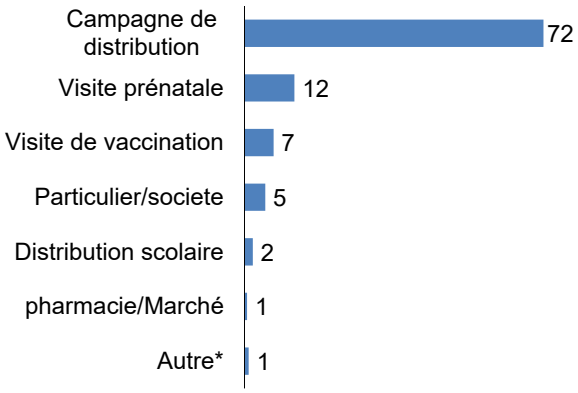


Provenance des moustiquaires

En Guinée, la majorité des MII ont été obtenues lors de campagnes de distribution de masse (72 %), lors des visites prénatales (12 %) et des visites pour des vaccinations (7 %) ainsi que par le biais de particulier/société (5 %). Les canaux comme les distributions scolaires, les pharmacies/marché et les autres sources comme les institutions de soins interviennent moins fréquemment dans la distribution des MII (**Tableau 12.2**, **Graphique 12.3**).

Graphique 12.3 Sources d'approvisionnement des MII

Répartition (en %) des MII dans les ménages



Note : Le total depasse 100 % a cause des arrondis
* Inclut les centres de santé du gouvernement et la distribution scolaire

12.2 ACCÈS 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'interview.

Échantillon : Population de fait des ménage

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 personnes 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 dans le but d'élaborer une intervention appropriée. Cette analyse aide les programmes de MII à déterminer s'ils doivent atteindre une couverture de MII plus élevée, promouvoir l'utilisation des MII, ou les deux.

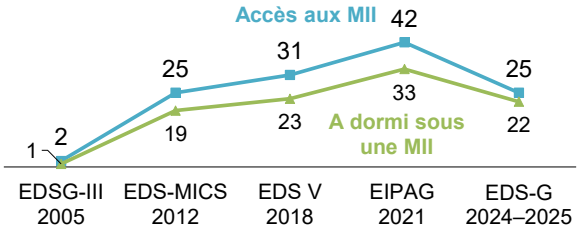
Dans l'ensemble, 25 % de la population de fait des ménages ont accès à une MII (**Tableau 12.3**) et un pourcentage légèrement plus faible (22 %) a dormi sous une MII la nuit avant l'interview. Dans les ménages possédant au moins une MII, le pourcentage de population ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview est de 52 % (**Tableau 12.4**).

Parmi toutes les MII que possèdent les ménages, 76 % ont été utilisées la nuit avant l'interview (**Tableau 12.5**).

Tendances : Entre 2005 et 2024–2025, l'accès aux MII et leur utilisation par les populations des ménages ont augmenté de façon constante jusqu'en 2021, les pourcentages étant passé de respectivement 2 % et 1 % à l'EDSG-III 2005 à 42 % et 33 % à l'EIPAG 2021. Cependant, entre 2021 et 2024–2025, la tendance à la hausse ne s'est pas poursuivie puisque les pourcentages sont de 25 % pour l'accès aux MII et 22 % pour leur utilisation par les ménages (**Graphique 12.4**).

***Graphique 12.4* Accès aux MII et utilisation des MII : tendances**

Pourcentage de la population des ménages ayant accès aux MII et pourcentage de la population ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview



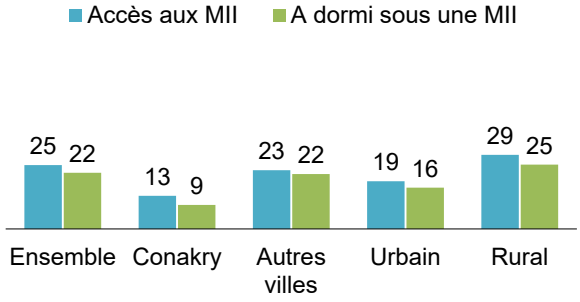
Note : Dans les enquêtes antérieures à l'EDS 2018, la définition d'une MII incluait les moustiquaires trempées dans un insecticide au cours des 12 derniers mois.

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- L'accès aux MII et leur utilisation sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain (29 % et 25 % contre respectivement 19 % et 16 %) **Graphique 12.5**.
- C'est dans la région de Boké que le pourcentage d'accès aux MII est le plus élevé (33 %) et à Conakry qu'il est le plus faible (13 %) (**Carte 12.2**). Le pourcentage d'utilisation des MII le plus élevé se trouvent dans les régions de Kankan (29 %), Boké (28 %) Faranah (28 %).

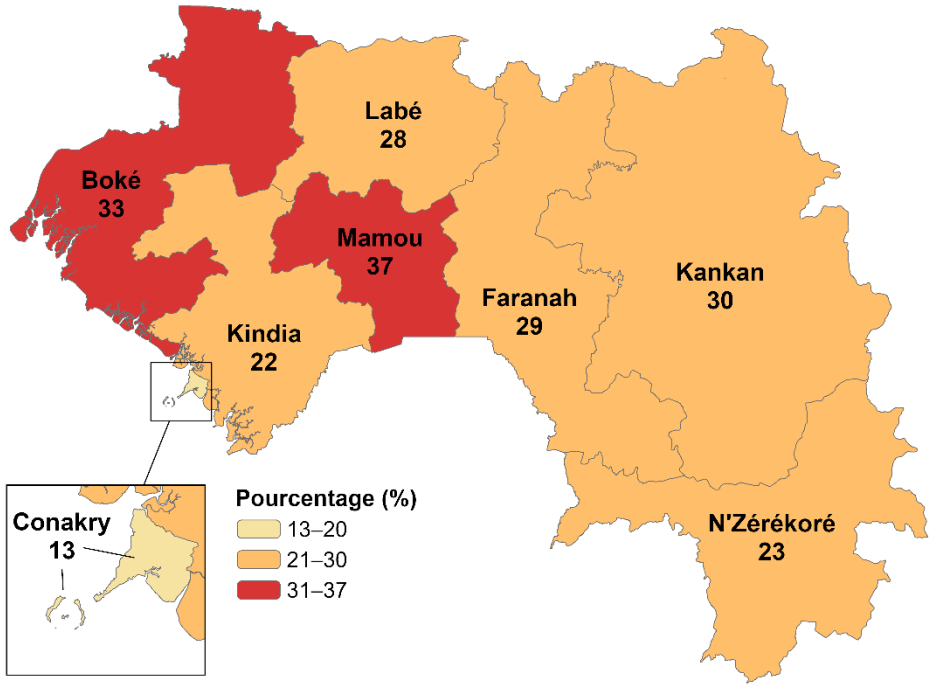
Graphique 12.5 Accès et utilisation des MII

Pourcentage de la population des ménages ayant accès aux MII et pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview



Carte 12.2 Accès aux MII par région

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

Près de trois enfants de moins de cinq ans sur dix (28 %) ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview. Le pourcentage d'enfants ayant utilisé une MII la nuit précédant l'interview est nettement plus élevé dans les ménages avec au moins une MII (60 %) (**Tableau 12.6** et **Graphique 12.6**).

Parmi les femmes de 15–49 ans enceintes, 32 % avaient dormi sous une MII la nuit avant l'interview. Ce pourcentage atteint 68 % dans les ménages disposant d'au moins une MII (**Tableau 12.7** et **Graphique 12.6**).

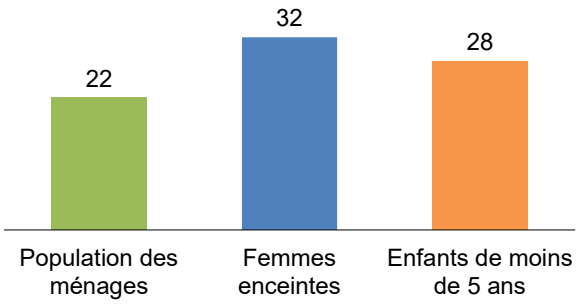
Tendances : Les résultats des EDS passées montrent une augmentation rapide des pourcentages d'enfants et de femmes enceintes qui ont utilisé les MII, allant de 1 % en 2005 à respectivement 38 % et 39 % en 2021. Cependant, les données montrent une tendance à la baisse entre 2021 et 2024–2025. (**Graphique 12.7**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'enfant de moins de cinq ans et celui de femmes de 15–49 ans enceintes ayant dormi sous une MII sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 29 % et 36 % contre 24 % et 20 %).
- C'est dans la région de Boké que les pourcentages d'utilisation sont les plus élevés (37 % parmi les enfants et 42 % parmi les femmes enceintes) et à Conakry qu'ils sont les plus faibles (respectivement 16 % et 11 %).

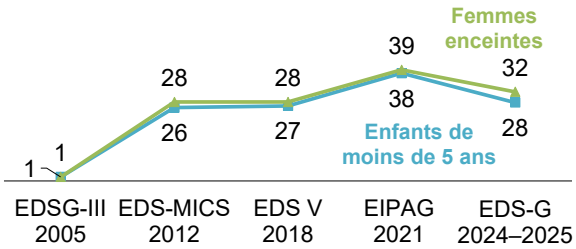
***Graphique 12.6* Utilisation des MII**

Pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview



***Graphique 12.7* Accès aux MII et utilisation des MII : tendances**

Pourcentage de la population des ménages ayant accès aux MII et pourcentage de la population ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview



Note : Dans les enquêtes antérieures à l'EDS 2018, la définition d'une MII incluait les moustiquaires trempées dans un insecticide au cours des 12 derniers mois.

12.4 RAISONS DE NON-UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES

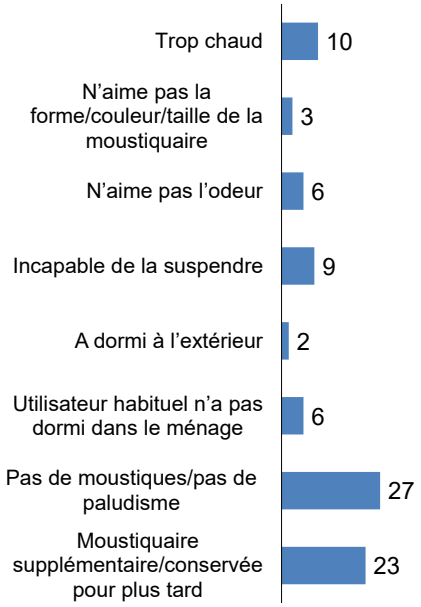
Les informations présentées dans cette section peuvent être utiliser pour identifier les obstacles à l'utilisation des MII.

Dans l'ensemble, 22 % des MII que possèdent les ménages n'ont pas été utilisées la nuit précédant l'interview. Pour 27 % des MII non utilisées, la raison avancée était l'absence de moustiques donc de risque de paludisme alors que 23 % d'entre elles ont été conservées pour un usage ultérieur.

En outre, d'autres explications comme la chaleur sous la moustiquaire (10 %) ou des difficultés pour la suspendre (9 %) ont aussi été avancées (**Tableau 12.8** et **Graphique 12.8**).

Graphique 12.8 **Raison de non-utilisation des MII**

Parmi les MII qui n'ont pas été utilisées la nuit avant l'interview, raison principale de non-utilisation des MII (pourcentage)



12.5 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE

Traitement préventif intermittent pendant la grossesse

Pourcentage de femmes ayant pris au moins 3 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 paludéenne pendant la grossesse est un important problème de santé publique en Guinée comportant des risques graves pour la mère, le fœtus et le nouveau-né. Le traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (TPIg) est un traitement thérapeutique intégral composé de médicaments antipaludiques administrés aux femmes enceintes lors des visites de routine des soins prénatals à des fins de prévention du paludisme. Ce traitement préventif intermittent 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.

Au cours de l'EDS-G 2024–2025, la couverture du TPIg a été évaluée chez les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance vivante et/ou un enfant mort-né au cours des 2 années précédant l'enquête.

Huit femmes sur dix 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 (80 %), et 66 % ont reçu deux doses ou plus.

Seulement 41 % d'entre elles avaient reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar conformément à la politique nationale de lutte contre le paludisme (**Tableau 12.9**).

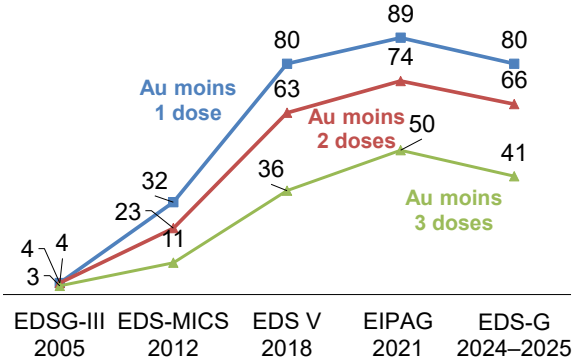
Tendances : Les résultats des différentes enquêtes montrent une amélioration importante de l'utilisation du traitement préventif intermittent contre le paludisme pendant la grossesse depuis l'EDSG-III 2005. Cependant, depuis l'EIPAG 2021, on observe une baisse de la couverture du TPIg, le pourcentage de femmes ayant reçu au moins 3 doses, conformément à la politique nationale, a diminué, passant de 50 % à 41 % (**Graphique 12.9**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage des femmes de 15–49 ans ayant pris au moins 3 doses de SP/Fansidar au cours de la grossesse est plus élevé chez les femmes vivant dans le milieu urbain (48 %) comparativement au milieu rural (39 %).

Graphique 12.9 **Utilisation du traitement préventif intermittent du paludisme par les femmes enceintes : tendances**

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont reçu au moins 1, 2 ou 3 doses de SP/Fansidar



- C'est à Nzérékoré (56 %) et à Conakry (53 %) que se trouvent les pourcentages les plus élevés des femmes ayant pris au moins trois doses SP/Fansidar pendant la grossesse. Les pourcentages les plus faible sont trouvés à Faranah (33 %) et Kankan (35 %).
- Le pourcentage des femmes ayant pris au moins 3 doses de SP/Fansidar au cours de la grossesse augmente avec l'augmentation du niveau d'instruction et de l'indice de bien-être économique du ménage dans lequel vit la femme.

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'enquête

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 (CTA).

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview et ayant pris un médicament antipaludéen

La fièvre est un symptôme clé du paludisme et d'autres infections aiguës chez l'enfant. Les fièvres paludéennes nécessitent un traitement rapide et efficace pour prévenir la morbidité et la mortalité dues au paludisme.

Environ deux enfants de moins de 5 ans sur dix (21 %) ont eu de la fièvre dans les 2 semaines précédant l'interview. Des conseils et traitements ont été recherchés pour près de la moitié de ces enfants (49 %), et un prélèvement du sang au doigt ou au talon a été réalisé pour 28 % d'entre eux (**Tableau 12.10**).

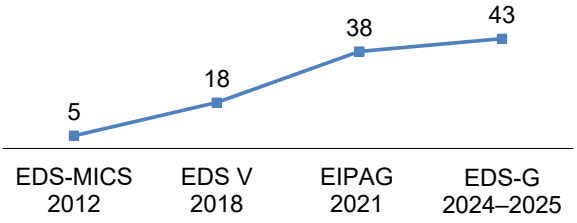
Parmi les enfants ayant eu de la fièvre et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, on s'est adressé dans la majorité des cas au secteur public (69 %), surtout dans les centres de santé (40 %) et les postes de santé (20 %) (**Tableau 12.11**). Pour 15 % de ces enfants, on s'est adressé au secteur médical privé (non ONG), essentiellement les pharmacies (11 %). Dans 19 % des cas, c'est auprès d'autres sources comme le praticien traditionnel (6 %) ou la famille ou des amis que l'on a recherché un traitement (5 %).

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant présenté de la fièvre dans les 2 dernières semaines et qui ont reçu des antipaludiques, 43 % 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-MICS 2012 à 43 % à l'EDS-G 2024–2025 (**Graphique 12.10**).

Graphique 12.10 **Utilisation d'une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine par les enfants présentant de la fièvre**

Chez les enfants ayant eu récemment de la fièvre, pourcentage ayant reçu une combinaison thérapeuthique à base d'artémisinine



Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage des enfants de moins de cinq ans pour qui on a recherché des conseils ou un traitement et ceux chez qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé sont plus élevés dans les milieux urbains (respectivement 53 % et 33 %) comparativement au milieu rural (47 % et 26 %).

- C'est dans celle de N'Zérékoré que l'on note les pourcentages les plus élevés d'enfants pour lesquels on a recherché un traitement ou des conseils et de ceux à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé (respectivement 72 % et 52 %). À l'opposé, c'est dans la région de Kankan que ces pourcentages sont les plus faibles (respectivement 39 % et 15 %).

- C'est aussi à Conakry que se trouvent les pourcentages les plus faibles des enfants qui ont pris une CTA lors de la fièvre (27 % contre 53 % dans les autres villes et 45 % dans le milieu rural).

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 et selon les résultats de la microscopie

Échantillon : Enfants de 6–59 mois

Le paludisme sévit en Guinée à l'état d'endémie stable à recrudescence saisonnière dans l'ensemble des régions sanitaires. L'espèce dominante est le Plasmodium falciparum. De par sa morbidité et sa mortalité, le paludisme constitue le premier problème de santé publique[1].

Des échantillons de sang pour les tests de paludisme ont été prélevés sur les enfants âgés de 6 à 59 mois dont les parents ou tuteurs avaient, au préalable, donné leur consentement au test. Deux tests de parasitémie palustre ont été faits : le test de diagnostic rapide (TDR) et la goutte épaisse.

Le dépistage actif du paludisme a été effectué auprès des enfants de 6–59 mois au moyen d'un test de diagnostic rapide (TDR avec le SD BIOLINE Malaria Antigen *Pf.* qui détecte les antigènes spécifiques du *plasmodium falciparum* (principale espèce du paludisme en Guinée), suivant les recommandations du fabricant. Les tests TDR ont été effectués en conjonction avec la microscopie pour faciliter le traitement des enfants infectés qui seront testés au cours de l'enquête. Les résultats de ces TDR sont également présentés dans le tableau pour référence.

En outre, une goutte de sang a été prélevée sur une lame porte-objet pour confectionner une goutte épaisse. Le Chapitre 1 présente des informations détaillées sur le déroulement des tests.

Le **Tableau 12.13** présente la couverture des tests du paludisme. Des pourcentages très élevés de la couverture du paludisme ont été enregistrés, atteignant respectivement 96 % pour le TDR et 97 % pour la goutte épaisse.

En Guinée, selon les résultats de l'examen microscopique de la goutte épaisse, la prévalence du paludisme chez les enfants de 6–59 mois est de 15 % (**Tableau 12.14**).

Tendances : Tout en faisant l'hypothèse que la prévalence du paludisme aurait diminué en Guinée depuis 2021, il faut relever qu'il est très difficile de comparer les résultats de l'enquête actuelle 2024–2025 aux résultats des deux précédentes enquêtes et d'évaluer l'ampleur de la baisse réalisée depuis l'Enquête des Indicateurs du Paludisme et de l'Anémie (EIPAG) de 2021. En effet, les données de l'enquête actuelle ont été collectées en dehors de la saison de haute prévalence qui va de juin à octobre. Cependant, même en l'absence d'une comparaison, ces données peuvent donner l'idée de la prévalence résiduelle dans le pays et confirmer l'endémicité du paludisme. L'encadré ci-dessous donne la période de collecte des trois dernières enquêtes.

Enquêtes	Période de collecte
EDS-G 2024–2025	Novembre 2024–Mars 2025
EIPAG 2021	Juillet–Septembre 2021
EDS-MICS 2012	Juin–Octobre 2012

Il est bon de signaler la hausse de la prévalence du paludisme selon la microscopie à Conakry même en dehors de la période de haute transmission. En effet, la prévalence est passée de 0,4 % à l'EIPAG 2021 à 4 % à l'EDS-G 2024–2025.

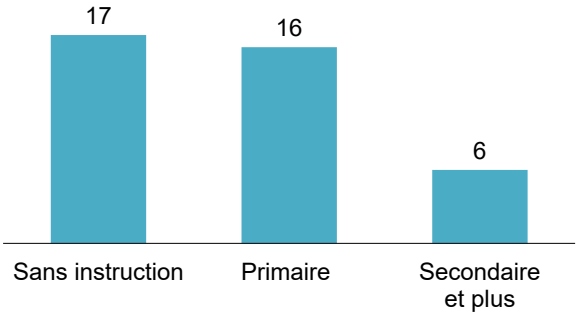
[1] Réunion annuelle RBM/CRSPC des Programmes Nationaux de Lutte contre le Paludisme et des Partenaires pour les Pays d'Afrique de l'Ouest et du Centre : Présentation

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- La prévalence du paludisme selon la microscopie a tendance à augmenter avec l'âge de l'enfant, passant de 10 % parmi ceux de 6–17 mois à 20 % parmi ceux de 48–59 mois.
- La prévalence est nettement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (19 % contre 5 %).
- Dans les régions, la prévalence du paludisme chez les enfants de 6–59 mois varie de 4 % à Conakry à 23 % à N'Zérékoré (**Carte 12.3**).
- Globalement, la prévalence du paludisme diminue avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 17 % parmi les enfants des mères sans niveau d'instructions à 6 % parmi celles avec niveau secondaire ou plus (**Graphique 12.11**).

***Graphique 12.11* Prévalence du paludisme chez les enfants par niveau d'instruction de la mère**

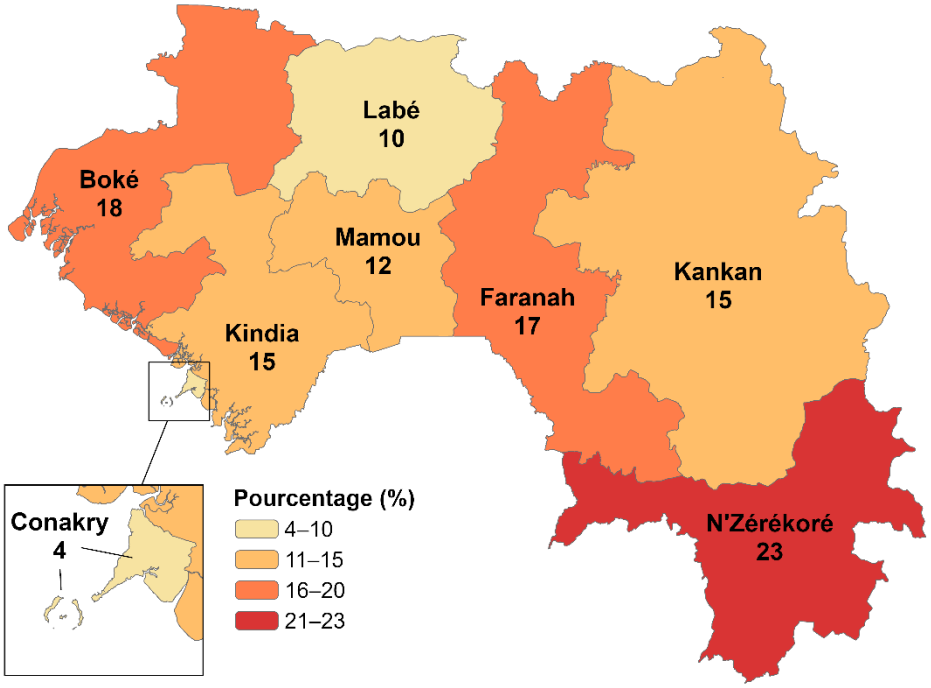
Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le résultat du test de paludisme par microscopie est positif



- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, la prévalence du paludisme chez les enfants diminue, passant de 24 % à 5 %.

***Carte 12.3* Prévalence du paludisme chez les enfants par région**

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont le résultat du test de paludisme par microscopie est positif



LISTE DE TABLEAUX

- **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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire		Nombre moyen de moustiquaires par ménage		Effectif de ménages	Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage[1]		Effectif de ménages avec au moins une personne qui a passé la nuit 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]		Une moustiquaire quelconque	Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)[2]	
Résidence								
Conakry	25,3	22,6	0,5	0,4	1 223	6,2	5,2	1 222
Autres villes	40,7	39,4	0,8	0,8	1 437	12,0	11,7	1 437
Ensemble urbain	33,6	31,6	0,7	0,6	2 660	9,3	8,7	2 658
Rural	47,0	46,3	1,0	1,0	5 229	15,4	15,2	5 222
Région								
Boké	55,8	55,2	1,2	1,2	816	15,0	14,8	816
Conakry	25,3	22,6	0,5	0,4	1 223	6,2	5,2	1 222
Faranah	49,1	48,9	1,1	1,1	712	15,8	15,7	712
Kankan	53,0	50,1	1,1	1,1	095	14,0	13,5	1 092
Kindia	35,8	35,5	0,8	0,8	1 274	10,4	10,3	1 274
Labé	45,2	44,4	0,8	0,8	716	15,4	14,9	715
Mamou	54,5	54,1	1,0	1,0	745	25,5	25,4	742
N'Zérékoré	36,0	35,6	0,8	0,8	1 308	12,0	12,0	1 308
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	44,1	43,4	0,8	0,8	1 709	12,6	12,4	1 709
Second	47,7	47,2	1,0	1,0	1 633	16,4	16,3	1 629
Moyen	48,5	47,5	1,1	1,1	1 532	17,2	16,9	1 530
Quatrième	40,0	38,6	0,8	0,8	1 564	11,2	10,7	1 562
Le plus élevé	30,9	28,8	0,7	0,6	1 451	9,1	8,4	1 451
Ensemble	42,5	41,4	0,9	0,9	7 889	13,4	13,0	7 881

[1] Population des ménages de fait

[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 les DHS et les MIS précédentes que le pays a effectuées et dans lesquelles l'acronyme MIILDA a été utilisée, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée 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-G 2024–2025

Caractéristique	Campagne de distribution de masse	Visite prénatale	Visite vaccination	Distribution scolaire	Particulier/ société	Centre de santé du gouverne-ment	Centre de santé privé	Pharmacie	Boutique/ marché	Autre/ne sait pas	Total	Nombre de mousti-quaires
						MII[1]						
Résidence												
Conakry	60,0	12,4	9,1	1,6	10,4	2,8	0,2	1,2	1,1	1,2	100,0	511
Autres villes	67,6	12,9	7,6	1,9	8,2	0,3	0,1	0,0	0,9	0,5	100,0	1 170
Ensemble urbain	65,3	12,7	8,0	1,8	8,9	1,0	0,1	0,4	1,0	0,7	100,0	1 682
Rural	74,7	12,0	6,7	1,5	4,0	0,6	0,0	0,0	0,4	0,2	100,0	5 037
Région												
Boké	62,1	12,3	12,3	6,1	7,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	943
Conakry	60,0	12,4	9,1	1,6	10,4	2,8	0,2	1,2	1,1	1,2	100,0	511
Faranah	70,8	11,3	5,7	0,0	11,7	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	100,0	762
Kankan	72,4	13,7	7,7	2,0	3,2	0,1	0,0	0,0	0,4	0,6	100,0	1 197
Kindia	84,2	10,0	2,9	0,0	2,1	0,7	0,0	0,0	0,1	0,1	100,0	1 001
Labé	72,6	15,8	6,5	1,3	0,3	2,2	0,0	0,4	0,4	0,7	100,0	548
Mamou	70,1	9,9	11,0	0,8	5,8	1,7	0,0	0,0	0,3	0,4	100,0	725
N'Zérékoré	78,6	12,7	2,7	0,2	4,0	0,0	0,1	0,0	1,6	0,1	100,0	1 032
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	73,2	13,9	6,0	1,8	4,2	0,2	0,1	0,0	0,6	0,1	100,0	1 349
Second	75,5	11,2	6,5	1,5	4,1	0,5	0,0	0,0	0,6	0,2	100,0	1 643
Moyen	76,7	9,9	6,9	1,3	4,4	0,5	0,0	0,1	0,1	0,1	100,0	1 620
Quatrième	66,3	15,3	8,7	1,6	5,5	1,1	0,0	0,1	0,6	0,8	100,0	1 213
Le plus élevé	65,4	11,4	7,6	1,7	10,0	1,4	0,1	0,6	1,0	0,8	100,0	894
Ensemble	72,3	12,2	7,0	1,6	5,2	0,7	0,0	0,1	0,5	0,3	100,0	6 719
						MOUSTIQUAIRES QUI NE SONT PAS DES MII[1]						
Ensemble	na	na	na	na	na	na	0,0	4,1	69,5	26,4	100,0	179
						TOUTES LES MOUSTIQUAIRES						
Ensemble	70,4	11,9	6,8	1,5	5,1	0,7	0,0	0,2	2,3	1,0	100,0	6 898

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 les DHS et les MIS précédentes que le pays a effectuées et dans lesquelles l'acronyme MIILDA a été utilisée, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée 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-G 2024–2025

Caractéristique	Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII[1,2]	Effectif de personnes
Résidence		
Conakry	12,8	7 313
Autres villes	23,3	9 232
Ensemble urbain	18,7	16 545
Rural	29,0	31 355
Région		
Boké	33,4	5 210
Conakry	12,8	7 313
Faranah	28,9	4 880
Kankan	29,8	7 493
Kindia	22,0	8 133
Labé	27,8	3 502
Mamou	37,4	3 255
N'Zérékoré	23,1	8 115
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	25,9	9 607
Second	30,4	9 622
Moyen	30,2	9 556
Quatrième	23,3	9 550
Le plus élevé	17,2	9 563
Ensemble	25,4	47 900

[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 les DHS et les MIS précédentes que le pays a effectuées et dans lesquelles l'acronyme MIILDA a été utilisée, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée 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-G 2024–2025

	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	28,2	27,6	7 601	59,7	3 518
5–14	17,8	17,4	15 055	41,3	6 321
15–34	20,6	20,0	12 625	49,4	5 114
35–49	27,3	26,7	6 115	64,1	2 551
50+	27,0	26,2	6 483	60,8	2 799
Ne sait pas/ Manquant	*	*	20	*	7
Sexe					
Masculin	21,0	20,4	22 395	48,7	9 398
Féminin	24,1	23,5	25 505	55,0	10 912
Résidence					
Conakry	11,1	9,4	7 313	37,9	1 817
Autres villes	22,3	21,5	9 232	53,6	3 713
Ensemble urbain	17,4	16,2	16 545	48,4	5 530
Rural	25,4	25,2	31 355	53,4	14 780
Région					
Boké	28,7	28,4	5 210	50,5	2 935
Conakry	11,1	9,4	7 313	37,9	1 817
Faranah	28,3	28,2	4 880	58,4	2 354
Kankan	29,6	28,5	7 493	55,8	3 829
Kindia	19,3	19,2	8 133	51,4	3 042
Labé	20,3	20,0	3 502	43,7	1 603
Mamou	25,1	24,8	3 255	44,1	1 827
N'Zérékoré	22,7	22,5	8 115	63,0	2 902
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	24,0	23,9	9 607	54,0	4 252
Second	26,8	26,7	9 622	55,3	4 640
Moyen	27,1	26,6	9 556	55,1	4 611
Quatrième	20,6	19,8	9 550	48,6	3 890
Le plus élevé	14,7	13,4	9 563	44,0	2 917
Ensemble	22,6	22,1	47 900	52,1	20 310

[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 les DHS et les MIS précédentes que le pays a effectuées et dans lesquelles l'acronyme MIILDA a été utilisée, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée 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-G 2024–2025

Caractéristique	Pourcentage de MII[1] existantes utilisées la nuit dernière	Effectif de MII[1]
Résidence		
Conakry	62,5	511
Autres villes	79,4	1 170
Ensemble urbain	74,3	1 682
Rural	76,4	5 037
Région		
Boké	74,8	943
Conakry	62,5	511
Faranah	87,4	762
Kankan	81,1	1 197
Kindia	77,5	1 001
Labé	63,5	548
Mamou	58,0	725
N'Zérékoré	86,2	1 032
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	80,2	1 349
Second	77,1	1 643
Moyen	76,8	1 620
Quatrième	73,8	1 213
Le plus élevé	68,0	894
Ensemble	75,8	6 719

[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 les DHS et les MIS précédentes que le pays a effectuées et dans lesquelles l'acronyme MIILDA a été utilisée, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée 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-G 2024–2025

	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	32,2	32,0	1 477	65,4	722
12–23	31,4	30,8	1 358	65,5	638
24–35	27,3	26,7	1 410	58,9	640
36–47	26,4	25,3	1 629	55,7	741
48–59	24,7	24,3	1 726	54,1	777
Sexe					
Masculin	28,0	27,4	3 854	60,4	1 751
Féminin	28,4	27,8	3 747	59,0	1 767
Résidence					
Conakry	18,0	15,8	853	55,9	240
Autres villes	29,7	28,8	1 310	64,2	587
Ensemble urbain	25,1	23,7	2 162	61,8	828
Rural	29,4	29,2	5 439	59,1	2 690
Région					
Boké	37,3	36,9	836	60,6	509
Conakry	18,0	15,8	853	55,9	240
Faranah	30,2	30,0	845	60,8	417
Kankan	32,3	31,5	1 549	60,2	809
Kindia	25,9	25,9	1 249	61,5	525
Labé	24,5	24,2	498	47,7	252
Mamou	32,7	32,3	439	54,7	259
N'Zérékoré	25,0	24,8	1 333	65,5	505
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	29,5	29,3	1 709	60,0	835
Second	29,8	29,8	1 618	59,7	806
Moyen	30,9	30,4	1 671	60,9	834
Quatrième	26,0	25,2	1 456	58,6	627
Le plus élevé	22,9	21,1	1 147	58,2	415
Ensemble	28,2	27,6	7 601	59,7	3 518

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 les DHS et les MIS précédentes que le pays a effectuées et dans lesquelles l'acronyme MIILDA a été utilisée, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée 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-G 2024–2025

	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					
Conakry	13,4	10,6	81	*	23
Autres villes	27,3	24,9	144	59,0	61
Ensemble urbain	22,3	19,8	225	53,3	84
Rural	36,1	35,7	646	72,0	320
Région					
Boké	41,7	41,7	92	68,0	56
Conakry	13,4	10,6	81	*	23
Faranah	30,5	30,5	82	57,6	44
Kankan	40,6	37,9	217	74,5	110
Kindia	24,4	24,4	110	(75,1)	36
Labé	29,2	29,2	62	(60,2)	30
Mamou	37,0	37,0	55	(56,9)	36
N'Zérékoré	32,4	32,4	172	80,3	69
Niveau d'instruction					
Aucun	32,3	31,4	590	69,1	268
Primaire	31,7	31,7	155	63,2	78
Secondaire ou +	34,6	32,2	126	70,3	58
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	36,3	36,3	200	76,0	96
Second	35,7	35,7	183	73,2	89
Moyen	35,2	34,0	205	69,0	101
Quatrième	32,9	30,8	158	59,4	82
Le plus élevé	16,9	15,0	124	(52,1)	36
Ensemble	32,5	31,6	871	68,2	404

Note : Le tableau est basé sur les femmes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les DHS et les MIS précédentes que le pays a effectuées et dans lesquelles l'acronyme MIILDA a été utilisée, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée 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-G 2024–2025

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										
			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	Autre	Total	Nombre de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview
			MII[1]										
Résidence													
Conakry	31,7	511	32,0	3,3	8,9	15,7	2,4	2,9	4,9	12,8	17,2	100,0	162
Autres villes	19,4	1 170	14,8	4,3	7,9	9,3	5,0	3,3	23,1	20,0	12,3	100,0	227
Ensemble urbain	23,1	1 682	22,0	3,9	8,3	11,9	3,9	3,1	15,5	17,0	14,4	100,0	389
Rural	21,8	5 037	5,6	2,7	4,7	8,5	1,8	6,8	31,3	24,4	14,3	100,0	1 099
Région													
Boké	24,0	943	7,6	1,5	3,4	1,9	2,5	5,9	40,1	28,8	8,2	100,0	226
Conakry	31,7	511	32,0	3,3	8,9	15,7	2,4	2,9	4,9	12,8	17,2	100,0	162
Faranah	11,9	762	3,8	8,0	7,6	6,8	2,4	11,7	20,5	31,9	7,3	100,0	91
Kankan	16,0	1 197	7,0	1,0	7,9	11,1	5,1	3,6	15,4	27,6	21,3	100,0	192
Kindia	20,7	1 001	22,8	1,1	4,0	2,6	1,5	9,0	20,3	30,7	8,0	100,0	208
Labé	36,0	548	0,4	6,0	0,7	12,2	0,7	6,7	35,8	18,2	19,2	100,0	197
Mamou	41,6	725	4,1	3,3	3,8	13,3	1,2	5,4	46,0	9,7	13,2	100,0	302
N'Zérékoré	10,8	1 032	1,1	2,8	16,2	11,7	4,5	2,7	5,1	33,8	22,1	100,0	111
Quintile de bien-être économique													
Le plus bas	18,5	1 349	7,1	3,2	3,4	6,4	1,6	4,6	31,5	26,8	15,4	100,0	249
Second	21,0	1 643	5,1	1,6	3,6	7,5	1,3	7,4	32,5	26,0	15,0	100,0	345
Moyen	21,1	1 620	5,9	3,3	5,0	12,1	2,4	9,0	25,9	23,1	13,2	100,0	341
Quatrième	25,0	1 213	9,0	3,5	9,3	11,3	4,5	3,8	23,6	20,3	14,6	100,0	303
Le plus élevé	28,0	894	25,8	3,7	7,0	9,0	1,7	3,1	21,5	14,9	13,3	100,0	250
Ensemble	22,2	6 719	9,9	3,0	5,6	9,4	2,3	5,8	27,2	22,5	14,3	100,0	1 488
			MOUSTIQUAIRES QUI NE SONT PAS DES MII[1]										
Ensemble	19,8	179	(20,9)	(2,1)	(3,2)	(14,0)	(3,5)	(4,7)	(20,8)	(23,5)	(7,2)	100,0	35
			TOUTES LES MOUSTIQUAIRES										
Ensemble	22,1	6 898	10,2	3,0	5,6	9,5	2,4	5,8	27,0	22,5	14,1	100,0	1 524

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

[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 les DHS et les MIS précédentes que le pays a effectuées et dans lesquelles l'acronyme MIILDA a été utilisée, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 12.9 Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIg) par les femmes au cours de la grossesse

Percentage 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 a 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-G 2024–2025

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	80,2	66,1	45,1	532
2–3	82,9	67,1	39,6	991
4–5	80,0	67,4	41,3	715
6+	74,7	62,5	39,6	550
Résidence				
Conakry	88,4	79,4	52,7	306
Autres villes	86,5	70,5	44,1	472
Ensemble urbain	87,2	74,0	47,5	778
Rural	77,2	63,0	38,6	2 010
Région				
Boké	75,7	63,2	40,2	273
Conakry	88,4	79,4	52,7	306
Faranah	76,4	56,7	33,0	330
Kankan	72,0	56,8	35,3	633
Kindia	82,9	63,7	42,2	433
Labé	88,8	76,1	55,6	197
Mamou	68,0	63,4	43,2	158
N'Zérékoré	88,3	77,3	39,7	456
Niveau d'instruction				
Aucun	76,9	61,7	36,7	1 918
Primaire	86,6	73,1	47,2	423
Secondaire ou +	87,0	77,9	54,3	446
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	70,5	55,3	31,3	618
Second	78,5	62,9	39,9	612
Moyen	79,7	65,5	40,3	612
Quatrième	88,5	76,2	46,2	537
Le plus élevé	85,9	74,5	52,2	408
Ensemble	80,0	66,1	41,1	2 788
MORT-NÉS				
Ensemble	(82,6)	(77,5)	(52,8)	35
NAISSANCES VIVANTES ET MORT-NÉS[2]				
Ensemble	80,1	66,2	41,3	2 818

Note : 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.

[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-G 2024–2025

	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	21,2	1 434	44,1	22,7	20,6	26,3	304
12–23	26,0	1 280	50,4	21,3	33,0	36,3	333
24–35	21,4	1 296	52,1	20,8	27,8	45,9	278
36–47	20,9	1 419	50,9	18,9	30,8	44,1	297
48–59	14,6	1 475	46,8	16,6	26,1	41,6	216
Sexe							
Masculin	21,1	3 460	49,5	21,0	27,8	37,3	730
Féminin	20,2	3 444	48,4	19,6	27,9	39,6	697
Résidence							
Conakry	31,4	781	50,2	26,5	30,9	37,6	245
Autres villes	16,7	1 193	57,4	28,7	35,2	39,0	199
Ensemble urbain	22,5	1 974	53,4	27,5	32,8	38,2	445
Rural	19,9	4 930	46,9	17,0	25,6	38,6	982
Région							
Boké	18,8	769	40,4	4,2	19,2	31,5	145
Conakry	31,4	781	50,2	26,5	30,9	37,6	245
Faranah	18,2	764	48,1	17,3	24,8	42,6	139
Kankan	16,0	1 460	38,5	19,7	15,2	31,4	234
Kindia	23,4	1 137	43,6	21,3	23,4	32,0	266
Labé	19,3	448	43,9	12,3	23,8	29,1	86
Mamou	25,2	394	53,1	21,2	29,8	47,0	99
N'Zérékoré	18,4	1 152	72,3	28,3	52,4	57,1	212
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	19,5	4 808	46,8	18,3	24,7	37,8	940
Primaire	22,0	979	51,1	16,3	33,0	38,8	216
Secondaire ou +	24,3	1 116	54,8	30,4	34,7	40,3	272
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	20,4	1 585	42,8	10,8	22,9	35,7	324
Second	18,7	1 430	47,0	14,1	27,6	39,3	267
Moyen	19,5	1 517	50,2	20,1	28,3	42,5	295
Quatrième	20,9	1 324	57,2	32,6	29,6	42,4	277
Le plus élevé	25,1	1 048	48,4	25,4	31,8	32,4	263
Ensemble	20,7	6 904	48,9	20,3	27,8	38,4	1 427

[1] Sont inclus les conseils ou traitements des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, secteur médical ONG, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulant. 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-G 2024–2025

	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	**37,3**	**68,6**
Hôpital public/centre médical communal (CMC)	4,1	7,6
Centre de santé	21,6	39,7
Poste de santé	11,1	20,4
Agent de terrain sante communautaire/ASC	0,9	1,6
Secteur médical privé (non-ONG)	**8,3**	**15,3**
Hôpital privé/Clinique privée	1,9	3,5
Pharmacie	6,2	11,4
Médecin/cabinet médical privé	0,2	0,3
Cabinet de soin prive	0,2	0,4
Secteur médical privé (ONG)	**0,2**	**0,5**
Clinique ONG	0,2	0,4
Autre secteur médical ONG	0,0	0,1
Autre source	**10,5**	**19,2**
Boutique	1,2	2,3
Praticien Traditionnel	3,4	6,2
Marché	1,9	3,4
Vendeur itinérant de médicaments	1,4	2,5
Famille/Ami	2,9	5,3
Autre	0,5	1,0
Effectif d'enfants	1 427	777

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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants ayant pris :									Effectif d'enfants avec de la fièvre ayant pris des anti-paludiques
	N'importe quelle CTA	SP/ Fansidar	Chloroquine	Amodia-quine	Comprimés de Quinine	Quinine par injection/IV	Artésunate par voie rectale	Artésunate par injection/IV	Autre anti-paludique	
Âge en mois										
<6	*	*	*	*	*	*	*	*	*	17
6–11	(48,8)	(22,7)	(11,5)	(9,8)	(16,8)	(0,0)	(0,0)	(3,0)	(0,0)	45
12–23	54,3	21,3	8,6	5,2	3,1	0,5	3,4	11,9	1,4	95
24–35	43,7	27,9	7,7	12,6	4,6	2,2	1,8	2,4	2,5	86
36–47	34,4	35,4	6,5	11,4	9,3	0,7	3,7	11,4	0,0	106
48–59	43,8	28,9	7,2	12,5	3,9	4,3	5,0	16,8	0,0	72
Sexe										
Masculin	42,5	26,7	9,4	12,0	6,3	0,8	2,6	8,1	1,1	209
Féminin	44,2	28,9	7,7	9,4	6,6	2,1	3,5	10,3	1,0	211
Résidence										
Conakry	27,2	51,3	7,3	7,2	9,9	2,3	0,0	5,1	3,4	74
Autres villes	52,7	26,2	14,6	12,9	1,8	0,0	1,9	6,8	0,0	68
Ensemble urbain	39,4	39,3	10,8	9,9	6,0	1,2	0,9	5,9	1,8	143
Rural	45,4	21,9	7,4	11,1	6,7	1,6	4,2	10,9	0,7	278
Région										
Boké	(23,7)	(31,2)	(4,3)	(12,7)	(1,8)	(6,6)	(21,5)	(2,0)	(0,0)	40
Conakry	27,2	51,3	7,3	7,2	9,9	2,3	0,0	5,1	3,4	74
Faranah	33,7	33,6	5,2	24,6	8,4	1,8	3,0	12,7	0,0	53
Kankan	(47,1)	(16,3)	(12,3)	(6,7)	(6,8)	(0,0)	(0,0)	(20,1)	(0,0)	44
Kindia	(70,1)	(11,2)	(4,0)	(8,5)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(8,1)	(1,8)	55
Labé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	19
Mamou	*	*	*	*	*	*	*	*	*	18
N'Zérékoré	56,6	17,8	11,3	10,8	4,8	0,0	2,3	11,4	0,0	119
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	39,8	27,9	7,3	13,4	6,2	1,5	4,6	10,7	0,7	260
Primaire	52,3	25,8	7,2	7,0	6,0	0,7	0,0	11,7	0,0	70
Secondaire ou +	46,7	29,2	13,0	5,6	7,5	2,1	1,1	3,0	2,8	90
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	36,1	29,9	6,9	14,7	1,8	3,0	8,2	12,4	0,0	89
Second	50,6	19,7	9,3	10,2	6,0	1,2	3,1	5,3	1,2	79
Moyen	50,9	17,8	8,2	9,1	9,1	0,0	1,1	11,5	1,1	86
Quatrième	42,7	35,2	9,5	9,4	4,7	1,0	2,4	9,7	0,0	94
Le plus élevé	36,5	36,2	8,8	9,8	11,6	2,3	0,0	6,3	3,5	74
Ensemble	43,4	27,8	8,5	10,7	6,5	1,5	3,1	9,2	1,1	421

Note : les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
CTA = Combinaison thérapeutique à base d'artémisinine

Tableau 12.13 Couverture des tests 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage testé pour: Paludisme avec TDR	Paludisme par examen microscopique	Effectif d'enfants
Âge en mois			
6–8	95,5	94,0	201
9–11	96,7	95,7	184
12–17	96,2	97,6	372
18–23	96,3	98,0	354
24–35	96,9	97,6	709
36–47	95,9	96,9	773
48–59	95,5	96,8	887
Sexe			
Masculin	96,1	97,2	1 756
Féminin	96,1	96,8	1 724
Interview de la mère			
Interviewée	96,6	97,3	3 042
Non interviewée mais vivant dans le ménage	83,7	84,9	86
Non interviewée mais ne vivant pas dans le ménage[1]	94,6	97,2	352
Résidence			
Conakry	94,8	94,0	367
Autres villes	96,1	97,1	688
Ensemble urbain	95,6	96,0	1 055
Rural	96,3	97,4	2 425
Région			
Boké	98,9	98,7	456
Conakry	94,8	94,0	367
Faranah	98,2	96,3	454
Kankan	98,2	98,2	656
Kindia	99,2	99,0	507
Labé	96,3	95,3	295
Mamou	91,5	91,5	211
N'Zérékoré	89,0	97,9	534
Niveau d'instruction de la mère[2]			
Aucun	96,7	97,2	2 186
Primaire	96,5	97,0	429
Secondaire ou +	94,5	96,3	512
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	97,3	98,8	768
Second	95,0	96,7	755
Moyen	96,0	96,9	732
Quatrième	95,6	95,9	687
Le plus élevé	96,7	96,3	538
Ensemble	96,1	97,0	3 480

TDR = Test de diagnostic rapide (SD Bioline Pf)
[1] Y compris les enfants dont la mère est décédée
[2] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewée, 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.

Tableau 12.14 Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6–59 mois dont les résultats des deux tests de dépistage du paludisme sont positifs, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	Prévalence du paludisme selon le TDR		Prévalence du paludisme selon la microscopie	
Caractéristique sociodémographique	TDR Positif	Effectifs d'enfants	Microscopie positive	Effectif d'enfants
Âge en mois				
6–8	14,8	201	10,0	198
9–11	18,2	176	10,6	173
12–17	16,9	359	9,8	364
18–23	16,9	341	13,1	348
24–35	22,6	712	12,4	721
36–47	28,0	753	18,3	761
48–59	30,0	852	20,1	868
Sexe				
Masculin	24,0	1 709	16,1	1 738
Féminin	23,6	1 684	14,3	1 696
Interview de la mère				
Interviewée	22,7	2 975	14,6	3 003
Non interviewée mais vivant dans le ménage	37,3	72	22,6	73
Non interviewée mais ne vivant pas dans le ménage[1]	30,1	347	19,1	358
Résidence				
Conakry	3,1	378	4,3	374
Autres villes	10,5	581	5,0	584
Ensemble urbain	7,6	959	4,7	957
Rural	30,2	2 435	19,3	2 477
Région				
Boké	32,5	397	17,7	397
Conakry	3,1	378	4,3	374
Faranah	30,8	370	17,1	361
Kankan	18,9	669	15,1	669
Kindia	25,6	594	14,7	592
Labé	20,7	232	9,9	229
Mamou	20,8	178	11,5	178
N'Zérékoré	32,8	576	22,6	634
Niveau d'instruction de la mère[2]				
Aucun	25,8	2 175	16,6	2 190
Primaire	26,5	389	16,1	394
Secondaire ou +	7,7	482	5,7	492
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	36,2	785	24,2	800
Second	31,9	758	20,1	780
Moyen	25,8	709	15,8	717
Quatrième	11,6	626	5,2	626
Le plus élevé	4,9	515	5,1	512
Ensemble	23,8	3 394	15,2	3 434

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

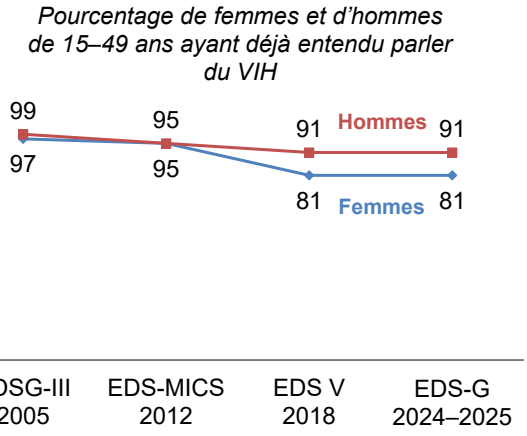
- ***Connaissance des médicaments pour traiter le VIH ou prévenir sa transmission :*** 25 % des femmes et des hommes de 15–49 ans savent que le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant (TME) peut être réduit si la mère prend des médicaments spéciaux (ARV). Seuls 12 % des femmes et 13 % des hommes ont entendu parler de la prophylaxie préexposition (PrEP).
- ***Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH :*** Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans, respectivement 80 % et 76 % 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 3 % et 15 % ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des 12 derniers mois. Dix pour cent des femmes de 15–49 ans et 30 % 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 19 % des femmes et 37 % 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, 11 % des femmes et 15 % 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, 6 % des femmes et 2 % des hommes ont été testés pour le VIH dans les 12 derniers mois et ont reçu les résultats du test.

13.1 CONNAISSANCE DU VIH OU DU SIDA

En Guinée, 81 % des femmes de 15–49 ans et 90 % des hommes du même âge ont déjà entendu parler du VIH ou du sida (**Tableau 13.1**).

Tendances : Chez les femmes comme chez les hommes, les pourcentages de ceux qui ont déjà entendu parler du VIH/sida ont tendance à diminuer au cours de deux dernières décennies, la baisse étant plus prononcée parmi les femmes que parmi les hommes : le pourcentage de femmes ayant entendu parler du VIH ou du sida est passé de 97 % en 2005 à 81 % en 2024–2025 ; chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 99 %, et 90 % (**Graphique 13.1**).

Graphique 13.1 **Connaissance du VIH : tendances**



Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Chez les femmes comme chez les hommes, les pourcentages de ceux ayant déjà entendu parler du VIH ou du sida augmentent avec l'âge ; c'est parmi les plus jeunes de 15–19 ans que les pourcentages sont le plus faibles (74 % des femmes et 79 % des hommes) (**Tableau 13.1**).
- Les pourcentages de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui ont déjà entendus parler du VIH ou du sida sont plus faible en milieu rural qu'en milieu urbain (74 % contre 92 % chez les femmes et 88 % contre 94 % chez les hommes).
- Les pourcentages de femmes qui ont entendu parler du VIH ou du sida sont les plus faibles dans les régions de Faranah et Mamou (respectivement 65 % et 66 %) ; chez les hommes, les écarts sont moins importants mais c'est dans les régions de Nzérékoré et Faranah (respectivement 84 % et 86 %) que ces pourcentages sont les plus faibles.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont entendu parler du VIH ou du sida augmentent avec le niveau d'instruction et avec le niveau de bien-être économique, jusqu'à atteindre au moins 95 % chez les femmes comme chez les hommes.

13.2 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 leurs 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 pré-exposition. Les informations sur ces mesures de traitement et de prévention ainsi que des attitudes positives à leur égard contribuent à encourager leur utilisation.

Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans, respectivement 23 % et 28 % ont entendu parler des antirétroviraux (ARV) comme traitement du VIH ; un quart des femmes ou des hommes (25 %) savent que le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant (TME) peut être réduit si la mère prend des ARV.

En outre, 12 % des femmes de 15–49 ans et 13 % des hommes de la même tranche d'âges ont déjà entendu parler de la prophylaxie pré-exposition (PrEP), et plus de la moitié des femmes et des hommes (respectivement 62 % et 68 %) approuvent l'utilisation du kit PrEP pour éviter de contracter le VIH (**Tableau 13.2**, **Graphique 13.2**).

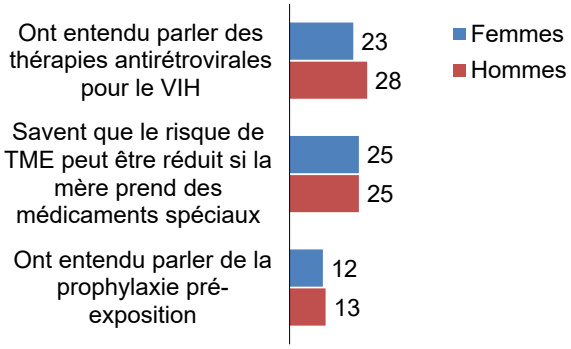
Tendances : Chez les femmes comme chez les hommes, on note, entre 2005 et 2018 une augmentation importante des pourcentages de ceux qui savent que le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant peut être réduit par la prise de médicaments, suivie d'une diminution. Ces pourcentages sont passés, chez les femmes, de 10 % en 2005 à 36 % en 2018, puis à 25 % en 2024–2025. Chez l'homme, ces pourcentages sont passés respectivement de 16 % à 35 % puis à 25 % (**Graphique 13.3**).

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- La connaissance des moyens de prévention du VIH, qu'il s'agisse des ARV, de la prévention de la transmission mère-enfant (PTME) ou de la PrEP, est plus répandue en milieu urbain qu'en milieu rural, chez les hommes comme chez les femmes.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui connaissent ces trois moyens de prévention du VIH augmentent avec l'augmentation du niveau d'instruction des femmes et des hommes.

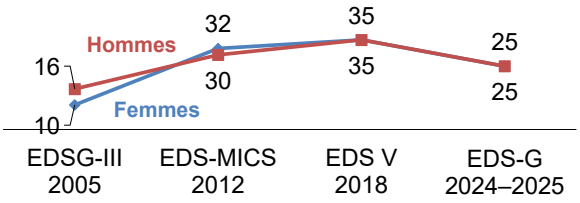
Graphique 13.2 Connaissance des traitements du VIH et des médicaments pour prévenir la transmission du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui :



Graphique 13.3 Connaissance de la prévention de la transmission mère-enfant (PTME) : tendances

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



- Le pourcentage de femmes qui approuvent l'utilisation de la PrEP sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain (70 % contre 57 %) ; par contre, on ne note pas de variation parmi les hommes.

13.3 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 antirétroviraux (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 ont été posées aux femmes et aux hommes pour 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

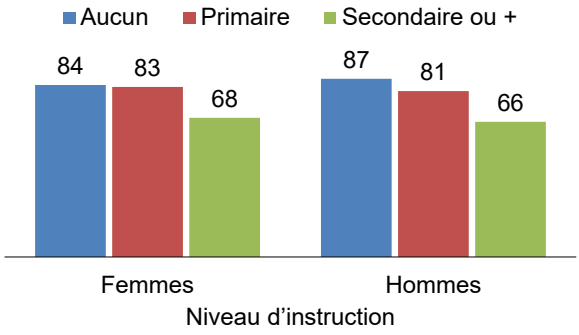
La tolérance envers les personnes vivant avec le VIH est faible en Guinée, 80 % des femmes et 76 % des hommes ont des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH. Parmi les femmes ou les hommes, plus de six personnes sur dix n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant ayant le VIH et près de huit sur dix pensent que les enfants séropositifs au VIH ne devraient pas fréquenter l'école avec les enfants séronégatifs (**Tableau 13.3**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain (**Tableau 13.3**).
- Les attitudes discriminatoires sont moins répandues à Conakry et Labé, comparativement aux autres régions.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui se comportent de manière discriminatoire vis-à-vis des personnes ayant le VIH ont tendance à diminuer avec le niveau d'instruction (**Graphique 13.4**).
- Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant un comportement discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH diminuent du quintile le plus bas au plus élevé.

Graphique 13.4 **Attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH, par niveau d'instruction**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant entendu parler du VIH



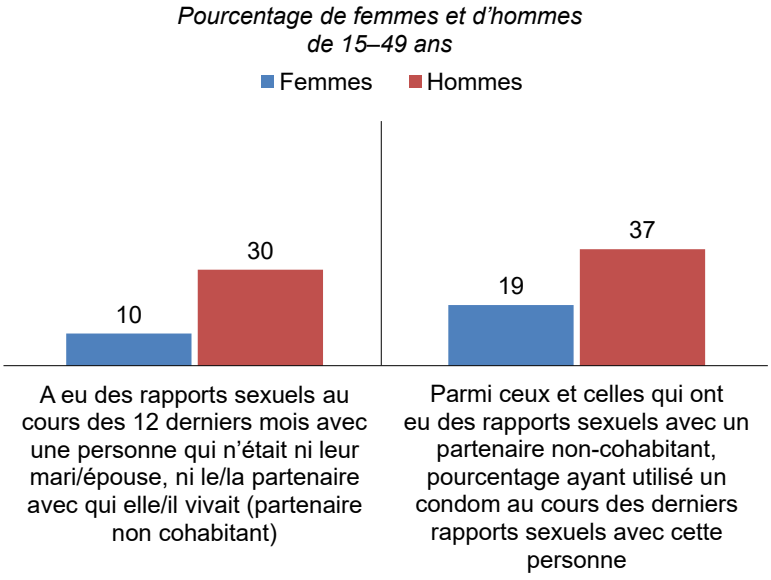
Note : Les enquêtés ayant des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH sont ceux qui déclarent que les enfants vivant avec le VIH ne devraient pas être autorisées à aller à l'école avec les enfants séronégatifs ou qu'ils n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant ou un vendeur séropositif.

13.4 MULTIPLICITÉ DE PARTENAIRES SEXUELS

Parmi toutes les femmes de 15–49 ans, 3 % ont eu 2 partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois et parmi elles, moins de deux sur dix (15 %) ont utilisé un condom au cours de leurs derniers rapports sexuels (**Tableau 13.4.1**).

En plus, une femme de 15–49 ans sur dix (10 %) a déclaré avoir eu des rapports sexuels avec un partenaire non régulier, c'est-à-dire une personne qui n'était ni le partenaire avec qui elle vivait, ni son époux ; et seules 19 % d'entre elles ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne (**Graphique 13.5**).

Graphique 13.5 **Rapports sexuels et utilisation du condom avec un partenaire non-cohabitant**



Parmi tous les hommes de 15–49 ans, 15 % ont déclaré avoir eu au moins 2 partenaires sexuelles au cours des 12 derniers mois et, parmi eux, 24 % ont utilisé un condom au cours des derniers rapport sexuels. Trente pour cent ont eu des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni la partenaire avec qui ils vivaient, ni leur épouse et, parmi eux, près de quatre sur dix (37 %) ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne (**Tableau 13.4.2** et **Graphique 13.5**).

Le nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie est de 1,7 parmi les femmes de 15–49 ans et de 5,2 parmi les hommes de 15–49 ans.

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage des femmes 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 est plus élevé parmi les célibataires et celles en rupture d'union que parmi celles en union (respectivement 7 % et 8 % contre 2 % parmi les femmes en union).
- Il est plus élevé parmi les femmes de la région de Conakry (17 %), de Nzérékoré (15 %), et de Boké (13 %) et plus faible parmi celles de la région de Mamou (1 %) contre 2 % ou moins ailleurs).
- Ce pourcentage augmente avec le niveau d'instruction de la femme et le quintile de bien-être économique de bien-être économique dans lequel la femme vit.
- Le pourcentage des 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 est plus élevé parmi ceux âgés de 20–24 ans (61 %) contre 9 % parmi ceux de 40–49 ans, parmi les célibataires et ceux en rupture d'union, plus faible parmi les personnes en union polygame et milieu rural.
- Ce pourcentage, ainsi que celui des hommes ayant utilisé un condom avec ce type de partenaire augmente avec l'augmentation du niveau d'instruction et le quintile du bien-être économique du ménage dans lequel l'homme vit.

13.5 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 négative.

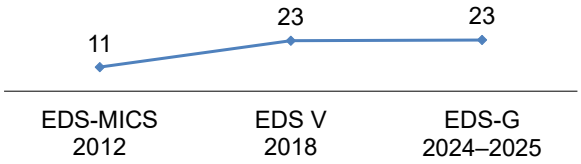
13.5.1 Dépistage du VIH chez les femmes enceintes

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années avant l'enquête, 23 % avaient fait un test du VIH durant une visite prénatale ou pendant l'accouchement et avaient reçu le résultat (**Tableau 13.5**).

Tendances : Depuis 2011–2012, le pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance dans les deux années avant l'enquête et qui ont fait un test du VIH pendant une visite prénatale a augmenté, passant de 11 % en 2012 à 23 % en 2018 et s'est stabilisé depuis (**Graphique 13.6**).

***Graphique 13.6* Dépistage du VIH pendant la grossesse : tendances**

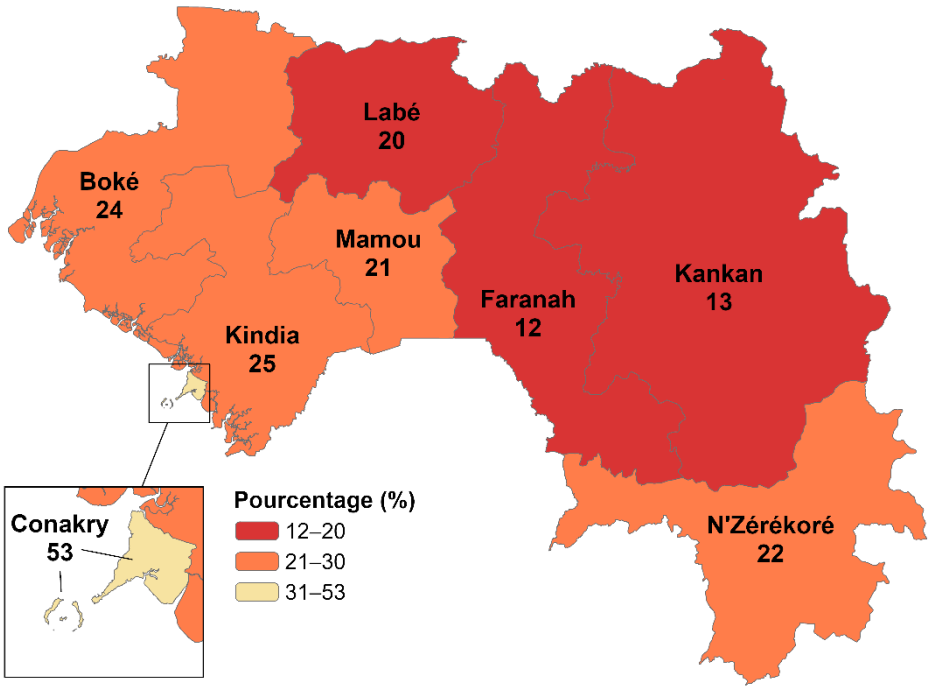
Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant eu une naissance au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont fait un test du VIH au cours des soins prénatals et reçu le résultat



Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes ayant fait un test du VIH au cours d'une visite prénatale ou pendant l'accouchement et qui ont reçu le résultat varie selon le milieu de résidence, de 15 % en milieu rural à 45 % en milieu urbain.
- Dans les régions, le pourcentage de femmes qui ont fait un test du VIH au cours d'une visite prénatale varie de 12 % à Faranah a 54 % à Conakry (**Carte 13.1**).
- Le pourcentage de femmes ayant fait un test du VIH au cours d'une visite prénatale ou pendant l'accouchement et qui ont reçu le résultat augmente avec le niveau d'instruction de la femme et le quintile de bien-être économique du ménage dans lequel la femme vit.

***Carte 13.1* Dépistage du VIH chez les femmes enceintes au cours d'une visite prénatale, par région**



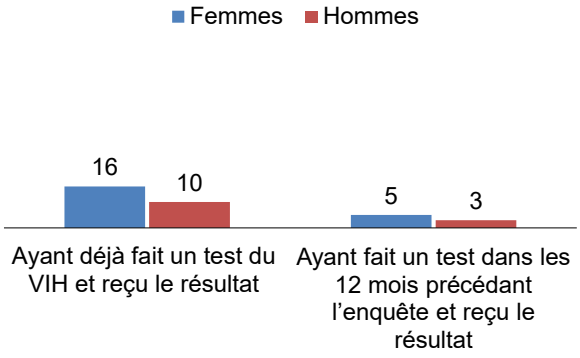
13.5.2 Test de dépistage du VIH antérieur

Les **Tableaux 13.6.1** et **13.6.2** 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.

- Parmi toutes les femmes de 15–49 ans, 16 % ont déjà fait un test du VIH et ont reçu le résultat. En outre, 5 % ont fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et ont reçu le résultat (**Tableau 13.6.1**, **Graphique 13.7**).
- Parmi les hommes, ces pourcentages sont plus faibles, 10 % ont déjà fait un test du VIH et ont reçu le résultat et 3 % en avaient fait un au cours des 12 derniers mois et connaissaient le résultat (**Tableau 13.6.2**, **Graphique 13.7**).
- Neuf pour cent des femmes ont fait un test du VIH dans leur vie, 4 % en ont fait deux et 2 % en ont fait trois. Ces pourcentages sont respectivement de 5 %, 2 % et 2 % chez les hommes (**Tableau 13.7**).

***Graphique 13.7* Dépistage du VIH**

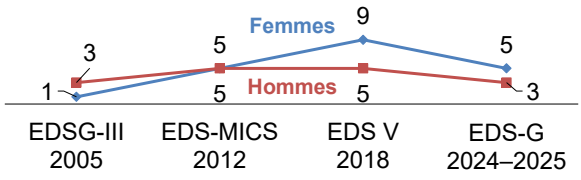
Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans



Tendances : Le pourcentage de femmes qui connaissent leur statut récent vis-à-vis du VIH avait augmenté entre 2005 et 2018, passant de 1 % à 9 % mais a diminué depuis pour retrouver le niveau de 2012 (5 %). Chez les hommes, la comparaison des résultats ne fait pas apparaitre de variations importantes (**Graphique 13.8**).

***Graphique 13.8* 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

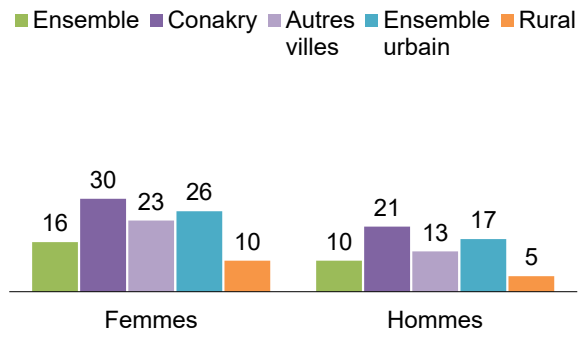


Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Parmi les femmes, le pourcentage de celles qui ont déjà fait un test du VIH et qui connaissent le résultat, est plus de deux fois élevé dans le milieu urbain que dans le milieu rural (26 % contre 10 %) (**Graphique 13.9**). On note les mêmes variations parmi les hommes.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont effectué un test, et qui ont reçu le résultat augmentent avec le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique.

***Graphique 13.9* Dépistage du VIH par résidence**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant déjà fait un test du VIH et reçu le résultat



Connaissance des autotests et couverture

Le **Tableau 13.8** présente les pourcentages de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui ont entendu parler des autotests de dépistage du VIH et les pourcentages de ceux qui en ont déjà utilisé. Parmi les

femmes de 15–49 ans, 6 % ont entendu parler des autotests de dépistage du VIH mais seulement 1 % en ont déjà utilisé. Parmi les hommes de 15–49 ans, ces pourcentages sont respectivement de 5 % et 1 %.

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. Peut être pratiquée à tout âge.

Circoncision médicale

Ablation complète du prépuce exécutée 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. 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 pu avoir subi une circoncision traditionnelle et une circoncision médicale.

En Guinée, la quasi-totalité des hommes sont circoncis (98 %), que ce soit par un praticien traditionnel ou par un prestataire de santé, et ce pourcentage dépasse 90 % dans toutes les catégories (**Tableau 13.9**). En outre, depuis 2005, ce pourcentage n'a pas varié.

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 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

Le **Tableau 13.10** présente les pourcentages de femmes et d'hommes ayant déclaré avoir eu, au cours des 12 derniers mois, soit des symptômes d'IST, soit une IST. Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels, 47 % ont eu, selon leur déclaration, une IST ou des symptômes d'IST tels que des pertes génitales, une plaie ou un ulcère génital ou un condylome. Ce pourcentage est de 13 % parmi les hommes de 15–49 ans.

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Les pourcentages des femmes et des hommes avec des symptômes d'IST ou une IST sont plus faibles parmi les personnes de 40–49 ans.
- Ces pourcentages sont aussi plus élevés parmi les célibataires.

13.8 CONNAISSANCE ET COMPORTEMENTS DES JEUNES FACE AU VIH ET AU SIDA

La connaissance du mode de transmission du VIH est essentielle pour permettre aux gens d'éviter de contracter l'infection par le VIH, et cela est particulièrement vrai pour les jeunes gens, qui constituent une

population plus à risque dans la mesure où, à ces âges, les relations peuvent être de courte durée, avec des partenaires sexuels multiples et des comportements à risque plus fréquents.

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

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, 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

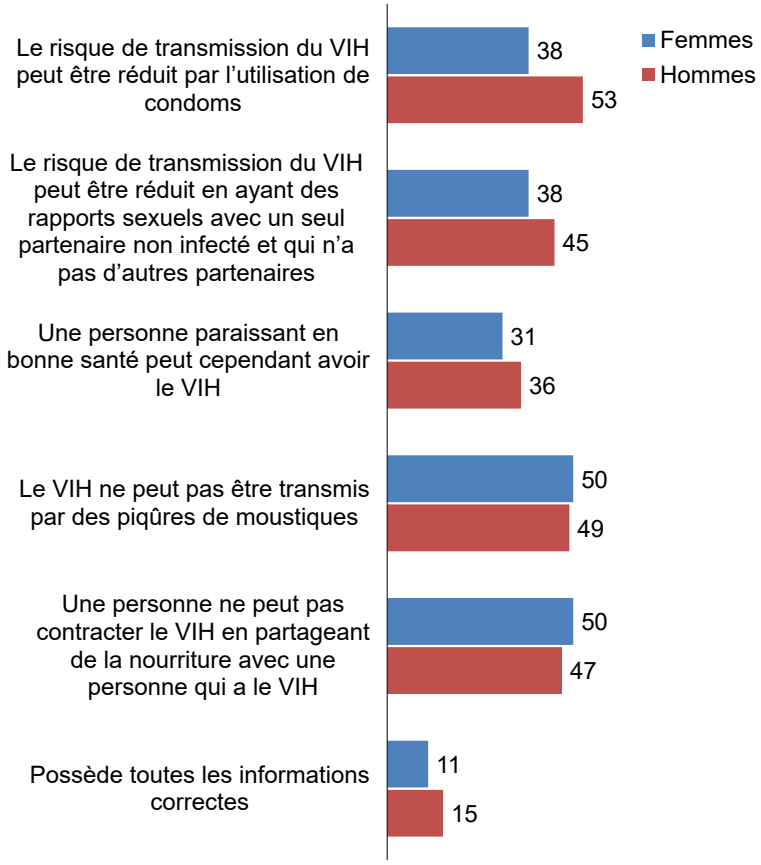
Un peu plus d'une jeune femme et d'un jeune homme de 15–24 ans sur dix connaissent les moyens de prévention du VIH (respectivement 11 % et 15 %) (**Tableau 13.11.1**, **13.11.2**, et **Graphique 13.10**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Les pourcentages de jeunes femmes et de jeunes hommes qui connaissent les moyens de prévention sont plus faibles dans le groupe d'âges 15–17 ans que parmi les autres (6 % contre 15 % à 23–24 ans chez les femmes et respectivement 9 % et 21 % chez les hommes).
- Les femmes et les hommes célibataires ayant déjà eu des rapports sexuels sont mieux informés que les autres sur les moyens de prévention du VIH.
- Les pourcentages de jeunes femmes et jeunes hommes qui connaissent les moyens de prévention sont plus faibles dans le milieu rural (8 % chez les femmes et 11 % chez les hommes) comparativement au milieu urbain (15 % chez les femmes et 19 % chez les hommes).

***Graphique 13.10* 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



- Dans les régions de Mamou (4 %), Kindia (5 %) et Boké (7 %), moins de 10 % des femmes connaissent les moyens de prévention du VIH ; Chez les hommes, les pourcentages les plus faibles sont enregistrés dans les régions de Kankan (5 %) et Kindia (7 %).

13.8.2 Premier rapport sexuel

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.

Les résultats montrent que 14 % des femmes et 7 % des hommes de 15–24 ans ont eu leur premier rapport sexuel avant l'âge de 15 ans ; parmi ceux de 18–24 ans, 60 % des femmes et 36 % des hommes ont eu leur premier rapport sexuel avant l'âge de 18 ans (**Tableau 13.12**).

Tendances : Les pourcentages de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15–24 ans qui ont eu des rapports sexuels précoces diminuent depuis 2005 : le pourcentage de jeunes femmes ayant déjà eu des rapports sexuels avant d'atteindre 15 ans est passé de 22 % en 2005 à 14 % en 2024–2025. La tendance est similaire parmi les jeunes hommes, ayant passé de 17 % à 7 % au cours de la même période.

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes de 15–24 ans ayant eu leurs rapports sexuels avant l'âge de 15 ans est environ deux fois plus élevé en milieu rural par rapport au milieu urbain (18 % contre 8 %).

- Le pourcentage de femmes de 15–24 ans ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 15 ans a tendance à diminuer avec le niveau d'instruction, passant de 19 % parmi celles sans aucun niveau à 7 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.

13.8.3 Rapports sexuels avant le mariage

Parmi les célibataires de 15–24 ans, 71 % des femmes et 54 % des hommes n'ont jamais eu de rapports sexuels. Ces pourcentages diminuent avec l'âge, que ce soit parmi les femmes ou les hommes, passant de 86 % à 15–17 ans à 32 % à 23–24 ans chez les femmes et de respectivement 79 % à 15 % parmi les hommes (**Tableau 13.13**).

13.8.4 Multiplicité de partenaires sexuels

Les **Tableaux 13.14.1** et **13.14.2** présentent les pourcentages de femmes et d'hommes de 15–24 ans qui ont eu plusieurs partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois et les pourcentages de ceux qui ont utilisé un condom au cours de ces rapports sexuels.

Parmi les femmes de 15–24 ans, 3 % ont eu, au cours des 12 derniers mois, au moins deux partenaires sexuels et 16 % ont eu des rapports sexuels avec un partenaire non-cohabitant. Parmi les hommes, ces pourcentages sont plus élevés (respectivement 9 % et 40 %). Parmi les femmes et les hommes ayant eu au moins deux partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois, respectivement 19 % et 45 % ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels. Parmi celles et ceux qui ont eu des rapports sexuels avec un partenaire non-cohabitant, les pourcentages ayant utilisé un condom sont respectivement de 18 % et de 34 %.

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 de 15–24 ans qui ont eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois, trois fois plus de jeunes femmes que de jeunes hommes ont été testé pour le VIH au cours des 12 derniers mois et ont reçu les résultats du dernier test (6 % contre 2 %) (**Tableau 13.15**).

Tendances : De 2005 à 2018, le pourcentage des jeunes femmes sexuellement actives au cours des 12 mois avant l'enquête, qui ont effectué un test du VIH et reçu le résultat a augmenté de manière importante, passant de 2 % à 11 % ; cette tendance à l'augmentation s'est inversée puisque en 2024–2025, ce pourcentage ne concerne que 6 % des jeunes femmes. Chez les hommes, l'augmentation est plus faible (3 % à 5 % au cours de la même période) mais on constate aussi une diminution du pourcentage entre les deux dernières enquêtes (2 % en 2024–2025).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le savoir, 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 rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femme**
- **Tableau 13.4.2 Partenaires sexuels multiples et rapport 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-G 2024–2025

	Femme		Homme	
Caractéristique sociodémographique	Ont entendu parler du VIH ou du sida	Effectif	Ont entendu parler du VIH ou du sida	Effectif
Âge				
15–24	78,0	3 876	84,4	1 381
15–19	73,9	2 191	79,3	818
20–24	83,5	1 685	91,8	563
25–29	83,0	1 738	93,1	496
30–39	83,4	2 883	94,7	914
40–49	79,6	1 972	93,6	751
État matrimonial				
Célibataire	80,3	2 555	86,4	1 726
A déjà eu des rapports sexuels	87,5	944	94,1	987
N'a jamais eu de rapports sexuels	76,1	1 611	76,2	739
Marié/vivant ensemble	80,2	7 302	94,0	1 768
Divorcé/séparé/veuf	86,9	611	(90,1)	47
Résidence				
Conakry	94,6	1 862	96,0	680
Autres villes	88,9	2 116	92,4	787
Ensemble urbain	91,6	3 978	94,0	1 467
Rural	73,9	6 491	87,5	2 075
Région				
Boké	81,1	1 230	93,3	378
Conakry	94,6	1 862	96,0	680
Faranah	65,0	951	86,3	316
Kankan	75,1	1 422	87,4	496
Kindia	85,1	1 778	93,3	628
Labé	83,3	722	89,9	171
Mamou	66,1	624	91,4	169
N'Zérékoré	78,1	1 880	83,9	703
Niveau d'instruction				
Aucun	75,6	6 532	86,5	1 481
Primaire	78,6	1 540	84,1	557
Secondaire ou +	95,6	2 397	96,2	1 504
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	69,6	2 068	85,3	634
Second	71,4	1 976	86,4	619
Moyen	77,1	1 944	89,0	647
Quatrième	87,0	2 101	92,3	794
Le plus élevé	95,2	2 379	95,7	848
Ensemble 15–49	80,6	10 469	90,2	3 541
50–59	na	na	94,8	556
Ensemble 15–59	na	na	90,8	4 097

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 pré-exposition (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-G 2024–2025

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			
Age						
15–24	16,9	20,6	8,8	3 876	59,4	341
15–19	13,9	16,7	6,7	2 191	57,4	146
20–24	20,8	25,7	11,6	1 685	60,9	195
25–29	28,2	29,2	16,7	1 738	58,7	291
30–39	27,5	27,8	15,4	2 883	63,8	444
40–49	22,3	23,1	10,4	1 972	68,4	205
État matrimonial						
Célibataire	22,3	23,5	13,3	2 555	55,1	340
A déjà eu des rapports sexuels	30,7	30,7	20,4	944	56,4	193
N'a jamais eu de rapports sexuels	17,4	19,3	9,1	1 611	53,3	147
Marié/vivant ensemble	22,2	24,2	11,5	7 302	64,4	836
Divorcé/séparé/veuf	30,6	31,8	17,0	611	67,7	104
Résidence						
Conakry	34,8	37,8	24,8	1 862	49,4	461
Autres villes	29,8	31,7	14,9	2 116	68,6	315
Ensemble urbain	32,1	34,5	19,5	3 978	57,2	777
Rural	16,9	18,3	7,8	6 491	69,9	503
Niveau d'instruction						
Aucun	17,5	18,8	8,3	6 532	64,4	539
Primaire	18,6	20,7	8,6	1 540	56,8	133
Secondaire ou +	39,4	42,6	25,4	2 397	61,4	608
Ensemble 15–49	22,7	24,5	12,2	10 469	62,2	1 280
			HOMME			
Age						
15–24	16,5	18,3	5,8	1 381	64,7	80
15–19	12,6	13,9	4,1	818	(51,6)	34
20–24	22,1	24,7	8,2	563	74,4	46
25–29	32,0	28,7	15,2	496	73,2	75
30–39	36,4	31,1	17,3	914	67,5	158
40–49	35,9	29,4	17,5	751	66,8	131
État matrimonial						
Célibataire	22,1	22,9	8,6	1 726	71,5	149
A déjà eu des rapports sexuels	30,6	30,6	11,9	987	73,8	118
N'a jamais eu de rapports sexuels	10,6	12,6	4,3	739	(62,8)	32
Marié/vivant ensemble	33,6	28,0	16,4	1 768	65,4	289
Divorcé/séparé/veuf	(30,0)	(22,0)	(11,7)	47	*	5
Résidence						
Conakry	42,2	38,9	16,8	680	67,8	114
Autres villes	29,0	28,1	15,0	787	67,6	118
Ensemble urbain	35,1	33,1	15,8	1 467	67,7	232
Rural	22,8	20,0	10,2	2 075	67,8	212
Niveau d'instruction						
Aucun	20,2	16,0	8,2	1 481	64,4	122
Primaire	17,6	17,4	6,8	557	(65,3)	38
Secondaire ou +	39,3	37,7	18,9	1 504	69,5	284
Ensemble 15–49	27,9	25,4	12,5	3 541	67,7	444
50–59	35,9	24,7	13,1	556	70,5	73
Ensemble 15–59	29,0	25,3	12,6	4 097	68,1	517

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-G 2024–2025

	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
Âge								
15–24	63,1	74,6	78,3	3 025	64,0	73,9	76,6	1 165
15–19	63,1	74,0	77,8	1 618	64,4	73,8	76,5	649
20–24	63,1	75,4	78,9	1 407	63,5	74,1	76,8	517
25–29	65,3	76,7	79,8	1 442	65,2	76,5	79,6	461
30–39	65,8	76,1	79,2	2 404	64,1	72,4	75,2	866
40–49	68,7	79,1	82,3	1 570	64,6	73,0	75,3	703
État matrimonial								
Célibataire	54,7	68,7	72,0	2 053	61,3	72,6	75,3	1 492
A déjà eu des rapports sexuels	55,5	68,2	71,3	826	61,8	73,5	76,5	928
N'a jamais eu de rapports sexuels	54,1	69,0	72,5	1 227	60,6	71,2	73,3	563
Marié/vivant ensemble	69,3	79,4	82,5	5 857	67,2	74,8	77,6	1 662
Divorcé/séparé/veuf	62,0	70,5	75,8	531	(60,4)	(66,9)	(66,9)	42
Résidence								
Conakry	42,1	59,6	65,2	1 762	40,5	57,7	59,6	652
Autres villes	65,3	75,9	78,7	1 881	57,7	70,1	72,8	727
Ensemble urbain	54,1	68,0	72,1	3 643	49,6	64,2	66,6	1 379
Rural	73,8	82,5	85,2	4 799	75,6	80,9	83,8	1 816
Région								
Boké	77,5	84,8	86,8	997	69,8	71,8	75,0	353
Conakry	42,1	59,6	65,2	1 762	40,5	57,7	59,6	652
Faranah	72,5	75,2	80,1	618	78,3	85,1	86,2	273
Kankan	78,3	83,4	85,6	1 068	66,3	79,0	82,2	433
Kindia	78,2	82,6	84,3	1 514	74,3	80,7	85,5	586
Labé	55,1	73,1	77,2	601	61,6	68,2	70,0	154
Mamou	69,6	87,8	89,4	413	68,2	83,9	84,6	155
N'Zérékoré	62,1	77,0	80,4	1 469	69,3	75,1	77,4	589
Niveau d'instruction								
Aucun	71,8	81,3	84,2	4 940	80,1	83,6	86,5	1 280
Primaire	69,9	80,1	83,4	1 211	70,1	78,8	80,9	469
Secondaire ou +	48,8	63,3	67,5	2 291	48,5	63,3	66,0	1 447
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	74,9	82,1	84,8	1 440	78,4	78,7	81,9	541
Second	75,4	83,5	86,4	1 411	77,7	84,2	86,3	534
Moyen	72,9	82,5	85,3	1 500	71,7	79,3	82,5	575
Quatrième	64,8	76,7	79,9	1 827	61,2	72,3	75,3	733
Le plus élevé	48,3	63,4	67,9	2 264	43,8	60,7	62,8	812
Ensemble 15–49	65,3	76,2	79,5	8 441	64,3	73,7	76,4	3 196
50–59	na	na	na	na	69,3	77,1	80,0	526
Ensemble 15–59	na	na	na	na	65,0	74,2	76,9	3 722

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
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 rapport 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 des derniers rapports sexuels ; 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-G 2024–2025

	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 des derniers rapports sexuels	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne	Effectif de femmes	Nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie	Effectif de femmes
Âge									
15–24	2,5	15,9	3 876	19,3	98	17,8	615	1,5	2 321
15–19	2,1	14,6	2 191	(19,1)	46	16,3	320	1,5	852
20–24	3,1	17,5	1 685	19,5	52	19,5	295	1,6	1 469
25–29	4,1	12,0	1 738	13,1	72	23,0	209	1,6	1 683
30–39	2,5	6,3	2 883	13,8	73	18,7	183	1,7	2 853
40–49	1,7	3,4	1 972	(8,5)	34	21,1	66	1,8	1 964
État matrimonial									
Célibataire	4,4	28,4	2 555	25,1	111	19,2	727	2,5	934
Mariée ou vivant ensemble	1,7	2,4	7 302	5,0	126	19,2	177	1,6	7 282
Divorcée/séparée/veuve	6,5	27,6	611	(17,9)	40	19,0	169	2,0	604
Résidence									
Conakry	3,6	16,7	1 862	37,9	67	31,8	311	2,1	1 353
Autres villes	2,9	14,9	2 116	12,7	61	19,6	316	1,7	1 643
Ensemble urbain	3,2	15,8	3 978	25,8	128	25,6	627	1,9	2 995
Rural	2,3	6,9	6 491	5,6	149	10,1	445	1,6	5 825
Région									
Boké	4,2	12,7	1 230	(1,4)	51	23,9	156	2,4	1 042
Conakry	3,6	16,7	1 862	37,9	67	31,8	311	2,1	1 353
Faranah	2,1	6,4	951	(19,6)	20	15,4	61	1,4	846
Kankan	1,0	4,8	1 422	*	15	5,0	68	1,3	1 301
Kindia	2,2	8,7	1 778	(7,9)	39	11,3	155	1,4	1 498
Labé	1,9	3,2	722	*	14	(18,8)	23	1,3	607
Mamou	1,1	1,4	624	*	7	*	9	1,3	526
N'Zérékoré	3,5	15,4	1 880	11,0	66	11,8	290	1,9	1 647
Niveau d'instruction									
Aucun	2,0	6,2	6 532	3,6	132	12,4	403	1,6	6 053
Primaire	3,4	13,7	1 540	8,5	52	11,7	211	1,7	1 125
Secondaire ou +	3,9	19,1	2 397	34,5	93	28,6	458	2,1	1 642
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	2,9	7,1	2 068	(0,0)	60	7,8	146	1,9	1 872
Second	1,8	7,2	1 976	(9,5)	36	8,4	142	1,5	1 803
Moyen	2,1	6,9	1 944	(8,4)	41	16,0	134	1,4	1 713
Quatrième	2,9	12,4	2 101	16,9	60	14,8	261	1,7	1 698
Le plus élevé	3,3	16,4	2 379	30,6	79	31,5	389	1,9	1 735
Ensemble 15–49	2,6	10,2	10 469	14,9	277	19,2	1 072	1,7	8 820

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

[1] Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

Tableau 13.4.2 Partenaires sexuels multiples et rapport 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-G 2024–2025

	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 des derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne	Effectif d'hommes	Nombre moyen de partenaires sexuelles sur la durée de vie	Effectif d'hommes
Âge									
15–24	9,1	40,3	1 381	44,7	126	33,8	557	4,0	674
15–19	3,4	26,3	818	(33,0)	28	30,0	215	2,3	248
20–24	17,4	60,6	563	48,1	98	36,1	341	5,0	425
25–29	16,0	47,0	496	37,6	79	39,7	233	5,4	447
30–39	18,8	24,2	914	21,7	172	44,8	221	5,9	839
40–49	19,3	8,9	751	3,0	145	26,8	67	5,3	693
État matrimonial									
Célibataire	12,5	49,7	1 726	51,8	217	39,2	859	5,0	939
Mariée ou vivant ensemble	17,0	10,8	1 768	4,5	301	28,3	192	5,2	1 675
Divorcé/séparé/veuf	(9,5)	(57,8)	47	*	4	(25,1)	27	(9,0)	38
Type d'union									
En union polygame	42,3	4,8	429	1,4	181	*	21	4,4	420
En union non polygame	9,0	12,8	1 340	9,2	120	28,7	171	5,4	1 255
Non en union actuellement	12,5	49,9	1 773	51,7	221	38,7	885	5,2	977
Résidence									
Conakry	15,7	40,3	680	54,3	107	65,1	274	9,4	441
Autres villes	16,3	39,4	787	36,8	129	43,5	310	5,1	573
Ensemble urbain	16,0	39,8	1 467	44,7	235	53,6	585	6,9	1 014
Rural	13,8	23,7	2 075	7,9	287	17,0	493	4,1	1 639
Région									
Boké	19,9	40,7	378	16,4	75	32,7	154	4,3	328
Conakry	15,7	40,3	680	54,3	107	65,1	274	9,4	441
Faranah	9,0	25,9	316	(21,7)	28	33,9	82	3,5	242
Kankan	14,4	13,6	496	10,9	71	19,7	67	3,6	380
Kindia	17,5	36,6	628	22,5	110	26,1	230	4,9	491
Labé	5,2	12,0	171	*	9	(58,5)	20	3,3	105
Mamou	9,9	17,7	169	*	17	(39,6)	30	2,8	126
N'Zérékoré	15,0	31,2	703	14,8	105	19,7	220	5,4	540
Niveau d'instruction									
Aucun	15,4	22,2	1 481	9,4	228	18,0	329	4,1	1 225
Primaire	9,6	23,0	557	16,5	54	22,5	128	3,9	358
Secondaire ou +	16,0	41,2	1 504	40,5	240	49,8	620	6,9	1 069
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	12,9	20,8	634	1,7	82	12,3	132	3,9	506
Second	13,0	23,1	619	8,6	81	11,3	143	4,0	489
Moyen	14,2	25,7	647	10,0	92	18,4	166	4,3	507
Quatrième	15,6	36,0	794	34,3	124	41,2	286	5,2	559
Le plus élevé	17,0	41,3	848	47,0	144	61,7	351	8,0	591
Ensemble 15–49	14,8	30,4	3 541	24,4	522	36,9	1 077	5,2	2 653
50–59	28,0	4,8	556	1,7	155	(42,0)	27	4,7	517
Ensemble 15–59	16,5	26,9	4 097	19,2	678	37,0	1 104	5,1	3 169

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

[1] Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtés qui ont donné des réponses non numériques.

Tableau 13.5 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-G 2024–2025

	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]
Caractéristique sociodémographique	Ont reçu les résultats	N'ont pas reçu les résultats	Ont reçu les résultats	N'ont pas reçu les résultats	
Âge					
15–24	20,4	2,7	21,6	3,0	942
15–19	17,8	1,4	18,1	1,4	301
20–24	21,7	3,2	23,3	3,7	641
25–29	25,7	1,8	26,3	1,8	720
30–39	23,1	2,3	23,8	2,4	936
40–49	18,5	0,2	18,6	0,0	189
État matrimonial					
Célibataire	27,6	4,4	29,2	4,2	146
Mariée ou vivant ensemble	21,9	2,0	22,7	2,1	2 574
Divorcée/séparée/ veuve	36,2	2,9	36,2	4,4	68
Résidence					
Conakry	52,7	8,9	53,9	9,2	306
Autres villes	37,4	2,8	38,9	3,3	472
Ensemble urbain	43,4	5,2	44,8	5,6	778
Rural	14,5	1,0	15,0	1,0	2 010
Région					
Boké	23,5	1,2	24,1	1,6	273
Conakry	52,7	8,9	53,9	9,2	306
Faranah	12,4	2,3	13,2	2,0	330
Kankan	13,4	0,8	13,8	0,6	633
Kindia	24,5	0,0	24,8	0,0	433
Labé	19,6	0,0	20,9	0,0	197
Mamou	20,6	3,3	20,6	3,3	158
N'Zérékoré	22,0	2,5	23,5	3,4	456
Niveau d'instruction					
Aucun	15,8	1,9	16,4	2,0	1 918
Primaire	24,2	2,9	24,6	3,4	423
Secondaire ou +	50,2	2,6	52,0	2,3	446
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	9,0	1,3	10,0	1,2	618
Second	15,4	0,7	15,9	0,7	612
Moyen	13,9	1,3	13,9	1,7	612
Quatrième	35,3	3,5	36,3	4,0	537
Le plus élevé	50,1	5,2	51,7	5,0	408
Ensemble 15–49	22,6	2,1	23,3	2,3	2 788

[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-G 2024–2025

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]				
Âge							
15–24	10,4	1,0	88,6	100,0	11,4	3,8	3 876
15–19	4,6	0,3	95,2	100,0	4,8	1,6	2 191
20–24	18,1	2,0	79,9	100,0	20,1	6,6	1 685
25–29	23,1	1,6	75,3	100,0	24,7	7,4	1 738
30–39	22,9	1,4	75,6	100,0	24,4	6,6	2 883
40–49	11,5	0,4	88,1	100,0	11,9	2,4	1 972
État matrimonial							
Célibataire	8,7	0,5	90,8	100,0	9,2	3,4	2 555
A déjà eu des rapports sexuels	19,8	1,2	79,0	100,0	21,0	7,4	944
N'a jamais eu de rapports sexuels	2,2	0,1	97,7	100,0	2,3	1,0	1 611
Marié/vivant ensemble	18,4	1,4	80,2	100,0	19,8	5,5	7 302
Divorcé/séparé/ veuf	21,0	0,6	78,3	100,0	21,7	4,7	611
Résidence							
Conakry	29,8	3,0	67,2	100,0	32,8	9,1	1 862
Autres villes	23,3	1,1	75,6	100,0	24,4	7,6	2 116
Ensemble urbain	26,3	2,0	71,7	100,0	28,3	8,3	3 978
Rural	10,0	0,6	89,5	100,0	10,5	2,8	6 491
Région							
Boké	13,5	0,4	86,1	100,0	13,9	4,0	1 230
Conakry	29,8	3,0	67,2	100,0	32,8	9,1	1 862
Faranah	9,2	1,7	89,0	100,0	11,0	2,8	951
Kankan	11,7	0,3	87,9	100,0	12,1	2,6	1 422
Kindia	15,4	0,2	84,4	100,0	15,6	5,5	1 778
Labé	15,0	0,1	84,9	100,0	15,1	4,6	722
Mamou	11,4	0,8	87,8	100,0	12,2	3,7	624
N'Zérékoré	14,1	1,3	84,5	100,0	15,5	4,1	1 880
Niveau d'instruction							
Aucun	11,1	0,9	88,0	100,0	12,0	3,1	6 532
Primaire	15,0	1,6	83,3	100,0	16,7	4,5	1 540
Secondaire ou +	30,8	1,2	68,0	100,0	32,0	10,0	2 397
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	6,5	0,5	93,0	100,0	7,0	2,0	2 068
Second	9,4	0,6	90,0	100,0	10,0	2,8	1 976
Moyen	10,2	0,9	88,9	100,0	11,1	2,3	1 944
Quatrième	21,2	1,4	77,5	100,0	22,5	6,4	2 101
Le plus élevé	30,7	2,0	67,3	100,0	32,7	9,9	2 379
Ensemble 15–49	16,2	1,1	82,7	100,0	17,3	4,9	10 469

[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-G 2024–2025

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]				
Âge							
15–24	3,4	0,2	96,5	100,0	3,5	1,2	1 381
15–19	1,1	0,2	98,7	100,0	1,3	0,5	818
20–24	6,6	0,2	93,2	100,0	6,8	2,3	563
25–29	11,9	0,7	87,4	100,0	12,6	4,1	496
30–39	13,9	0,2	85,9	100,0	14,1	5,2	914
40–49	16,1	1,2	82,8	100,0	17,2	4,9	751
État matrimonial							
Célibataire	6,7	0,3	93,0	100,0	7,0	2,6	1 726
A déjà eu des rapports sexuels	10,9	0,5	88,6	100,0	11,4	4,0	987
N'a jamais eu de rapports sexuels	1,1	0,1	98,8	100,0	1,2	0,7	739
Marié/vivant ensemble	12,8	0,7	86,6	100,0	13,4	4,2	1 768
Divorcé/séparé/veuf	(23,1)	(0,0)	(76,9)	100,0	(23,1)	(3,8)	47
Résidence							
Conakry	21,4	1,0	77,6	100,0	22,4	9,7	680
Autres villes	13,4	0,4	86,2	100,0	13,8	4,1	787
Ensemble urbain	17,1	0,7	82,2	100,0	17,8	6,7	1 467
Rural	4,9	0,3	94,8	100,0	5,2	1,1	2 075
Région							
Boké	10,7	0,6	88,7	100,0	11,3	4,8	378
Conakry	21,4	1,0	77,6	100,0	22,4	9,7	680
Faranah	12,7	0,2	87,0	100,0	13,0	3,4	316
Kankan	5,7	0,3	93,9	100,0	6,1	1,2	496
Kindia	5,3	0,4	94,3	100,0	5,7	1,0	628
Labé	10,5	0,0	89,5	100,0	10,5	1,9	171
Mamou	7,6	1,0	91,4	100,0	8,6	1,8	169
N'Zérékoré	4,8	0,2	95,0	100,0	5,0	1,2	703
Niveau d'instruction							
Aucun	3,0	0,2	96,8	100,0	3,2	0,7	1 481
Primaire	4,1	0,1	95,8	100,0	4,2	1,3	557
Secondaire ou +	19,0	0,9	80,1	100,0	19,9	6,9	1 504
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	3,8	0,2	95,9	100,0	4,1	0,6	634
Second	3,3	0,5	96,2	100,0	3,8	0,8	619
Moyen	4,7	0,2	95,2	100,0	4,8	0,9	647
Quatrième	11,0	0,4	88,5	100,0	11,5	3,7	794
Le plus élevé	22,4	0,9	76,7	100,0	23,3	9,1	848
Ensemble 15–49	10,0	0,5	89,6	100,0	10,4	3,4	3 541
50–59	13,0	0,6	86,4	100,0	13,6	4,6	556
Ensemble 15–59	10,4	0,5	89,1	100,0	10,9	3,6	4 097

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[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-G 2024–2025

	Nombre de fois testé pour le VIH au cours de la vie									
Âge	1	2	3	4	5–9	10–19	20+	Jamais testé	Total	Effectif d'enquêtés
					FEMME					
15–24	8,4	2,3	0,6	0,1	0,1	0,0	0,1	88,6	100,0	3 876
15–19	4,0	0,6	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	95,2	100,0	2 191
20–24	14,1	4,5	1,1	0,2	0,1	0,0	0,1	79,9	100,0	1 685
25–29	11,4	6,7	3,4	2,0	0,8	0,1	0,2	75,3	100,0	1 738
30–39	10,7	4,5	4,1	1,8	2,5	0,2	0,5	75,6	100,0	2 883
40–49	5,2	2,4	1,6	0,5	1,3	0,4	0,5	88,1	100,0	1 972
Ensemble 15–49	9,0	3,7	2,2	1,0	1,1	0,2	0,3	82,7	100,0	10 469
					HOMME					
15–24	2,6	0,4	0,3	0,1	0,1	0,0	0,1	96,5	100,0	1 381
15–19	1,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	98,7	100,0	818
20–24	5,0	0,8	0,7	0,2	0,1	0,0	0,0	93,2	100,0	563
25–29	6,1	1,7	2,7	0,5	1,0	0,0	0,5	87,4	100,0	496
30–39	5,5	3,2	2,5	1,0	1,6	0,0	0,2	85,9	100,0	914
40–49	7,3	2,8	2,1	0,4	3,1	0,5	1,0	82,8	100,0	751
Ensemble 15–49	4,8	1,8	1,6	0,5	1,2	0,1	0,4	89,6	100,0	3 541
50–59	5,8	2,1	1,2	0,5	2,4	0,7	1,0	86,4	100,0	556
Ensemble 15–59	5,0	1,9	1,5	0,5	1,4	0,2	0,5	89,1	100,0	4 097

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-G 2024–2025

	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
Âge						
15–19	3,0	0,2	2 191	1,1	0,0	818
20–24	5,7	0,5	1 685	3,9	0,1	563
25–29	7,5	1,5	1 738	7,6	1,2	496
30–34	8,3	1,9	1 497	7,1	1,1	456
35–39	6,7	0,5	1 386	6,3	0,5	458
40–44	5,6	1,1	1 064	4,2	0,1	438
45–49	4,1	0,7	908	8,8	1,2	313
Résidence						
Conakry	10,3	2,5	1 862	10,7	1,1	680
Autres villes	8,6	1,2	2 116	6,5	0,4	787
Ensemble urbain	9,4	1,8	3 978	8,4	0,7	1 467
Rural	3,5	0,3	6 491	2,5	0,3	2 075
Niveau d'instruction						
Aucun	3,3	0,3	6 532	1,1	0,1	1 481
Primaire	3,1	0,3	1 540	1,6	0,2	557
Secondaire ou +	14,2	2,8	2 397	10,0	1,0	1 504
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	3,1	0,0	2 068	1,3	0,2	634
Second	3,0	0,7	1 976	2,4	0,3	619
Moyen	4,2	0,3	1 944	2,9	0,2	647
Quatrième	6,7	0,7	2 101	4,4	0,6	794
Le plus élevé	10,9	2,4	2 379	11,7	1,0	848
Ensemble 15–49	5,8	0,9	10 469	5,0	0,5	3 541
50–59	na	na	na	6,3	0,6	556
Ensemble 15–59	na	na	na	5,1	0,5	4 097

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-G 2024–2025

Caractéristiques sociodémographique	Statut vis-à-vis de la circoncision			Ensemble	Pourcentage circoncis traditionnelle-ment ou médicalement[1]	Effectif d'hommes
	Circoncis, ne connaît pas le type	Non circoncis	Ne connaît pas le statut concernant la circoncision			
Âge						
15–19	96,2	2,7	1,1	100,0	96,2	818
20–24	98,5	1,2	0,3	100,0	98,5	563
25–29	98,6	0,9	0,5	100,0	98,6	496
30–34	99,6	0,4	0,0	100,0	99,6	456
35–39	99,0	0,3	0,7	100,0	99,0	458
40–44	98,4	1,4	0,2	100,0	98,4	438
45–49	97,8	1,7	0,4	100,0	97,8	313
Ethnie						
Soussou	98,2	1,1	0,6	100,0	98,2	706
Peul	98,1	1,4	0,4	100,0	98,1	1 025
Malinke	98,1	1,6	0,3	100,0	98,1	1 035
Kissi	97,3	1,1	1,6	100,0	97,3	190
Toma	96,9	3,1	0,0	100,0	96,9	71
Guerzé	98,2	0,7	1,1	100,0	98,2	212
Autre Ethnie	98,3	1,3	0,4	100,0	98,3	280
Etrangers	*	*	*	*	*	23
Religion						
Musulmane	98,0	1,5	0,5	100,0	98,0	3 052
Chrétienne	98,6	0,9	0,5	100,0	98,6	435
Animiste	*	*	*	*	*	25
Sans religion	*	*	*	*	*	26
Résidence						
Conakry	98,7	0,7	0,6	100,0	98,7	680
Autres villes	97,4	2,2	0,4	100,0	97,4	787
Ensemble urbain	98,0	1,5	0,5	100,0	98,0	1 467
Rural	98,2	1,3	0,5	100,0	98,2	2 075
Région						
Boké	97,5	1,5	1,0	100,0	97,5	378
Conakry	98,7	0,7	0,6	100,0	98,7	680
Faranah	98,9	0,2	0,9	100,0	98,9	316
Kankan	98,1	1,9	0,0	100,0	98,1	496
Kindia	98,5	1,2	0,2	100,0	98,5	628
Labé	95,2	4,4	0,4	100,0	95,2	171
Mamou	98,6	1,4	0,0	100,0	98,6	169
N'Zérékoré	97,8	1,5	0,8	100,0	97,8	703
Niveau d'instruction						
Aucun	98,2	1,3	0,5	100,0	98,2	1 481
Primaire	97,0	2,0	1,1	100,0	97,0	557
Secondaire ou +	98,4	1,2	0,3	100,0	98,4	1 504
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	99,0	0,8	0,1	100,0	99,0	634
Second	97,7	1,6	0,7	100,0	97,7	619
Moyen	98,5	1,0	0,4	100,0	98,5	647
Quatrième	97,1	2,1	0,8	100,0	97,1	794
Le plus élevé	98,3	1,1	0,5	100,0	98,3	848
Ensemble 15–49	98,1	1,4	0,5	100,0	98,1	3 541
50–59	98,4	1,3	0,3	100,0	98,4	556
Ensemble 15–59	98,2	1,3	0,5	100,0	98,2	4 097

Note : 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 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-G 2024–2025

	Femme					Homme				
	Pourcentage de femmes ayant déclaré avoir eu au cours des 12 derniers mois :				Effectif de femmes ayant déjà eu des rapports sexuels	Pourcentage d'hommes ayant eu au cours des 12 derniers mois :				Effectif d'hommes ayant déjà eu des rapports sexuels
Caractéristique sociodémographique	IST	Pertes vaginales anormales/ malodo-rantes	Plaie/ulcère génital	IST/pertes génitales/ plaie ou ulcère		IST	Écoulement anormal du pénis	Plaie/ulcère génital	IST/ écoulement anormal du pénis/plaie ou ulcère	
Âge										
15–24	11,5	47,1	11,0	50,0	2 331	8,6	8,8	5,4	14,3	688
15–19	10,5	46,8	12,2	49,6	857	8,0	7,7	2,5	12,6	254
20–24	12,1	47,3	10,2	50,2	1 474	8,9	9,5	7,0	15,3	434
25–29	11,9	48,4	10,1	51,3	1 685	10,1	10,1	4,7	14,0	465
30–39	11,1	45,3	10,8	48,3	2 865	9,4	7,8	4,1	14,0	900
40–49	7,7	34,8	7,3	36,8	1 972	6,7	5,2	3,0	9,8	749
État matrimonial										
Célibataire	11,8	49,9	12,0	53,0	944	10,3	9,9	5,6	15,2	987
Mariée ou vivant ensemble	10,6	43,6	9,8	46,3	7 297	7,6	6,6	3,3	11,6	1 768
Divorcé/séparé/veuf	8,9	40,7	8,9	42,8	611	(9,2)	(5,3)	(9,1)	(16,6)	47
Circoncision										
Circoncis traditionnellement ou médicalement[1]	na	na	na	na	na	8,6	7,8	4,2	13,0	2 771
Autre[2]	na	na	na	na	na	8,6	7,8	4,2	13,0	2 771
Non circoncis ou ne sait pas	na	na	na	na	na	(4,1)	(6,6)	(4,6)	(8,7)	32
Résidence										
Conakry	10,4	45,9	7,9	48,8	1 366	5,3	3,7	1,5	6,5	518
Autres villes	11,4	45,1	8,5	48,0	1 648	10,7	7,6	5,4	15,2	599
Ensemble urbain	11,0	45,5	8,2	48,3	3 015	8,2	5,8	3,6	11,2	1 117
Rural	10,4	43,3	10,8	46,0	5 838	8,9	9,1	4,6	14,1	1 685
Région										
Boké	8,0	44,5	15,9	48,1	1 049	10,0	16,0	3,1	20,0	331
Conakry	10,4	45,9	7,9	48,8	1 366	5,3	3,7	1,5	6,5	518
Faranah	17,6	47,6	16,7	55,1	847	5,3	3,4	1,8	6,2	248
Kankan	8,5	45,9	10,4	47,2	1 304	7,4	9,2	5,0	11,6	395
Kindia	7,7	50,9	8,0	51,8	1 503	19,9	11,2	9,0	25,0	493
Labé	10,3	35,5	4,1	37,6	608	1,2	0,7	0,0	1,2	118
Mamou	3,2	39,3	5,2	40,5	526	2,2	3,2	2,4	5,8	127
N'Zérékoré	15,6	37,3	9,6	40,5	1 649	6,2	7,1	5,0	12,1	573
Niveau d'instruction										
Aucun	10,1	43,1	10,1	45,6	6 069	7,7	8,9	4,4	13,0	1 255
Primaire	10,1	46,3	10,4	49,2	1 127	6,3	6,2	3,3	11,2	369
Secondaire ou +	12,9	45,8	9,0	49,5	1 656	10,3	7,0	4,3	13,4	1 178
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	9,7	41,5	10,6	44,8	1 876	7,7	8,2	6,0	12,5	519
Second	10,5	42,2	11,6	44,9	1 806	8,3	7,6	3,6	12,5	497
Moyen	10,2	44,4	10,3	46,2	1 716	8,7	9,3	3,6	14,9	521
Quatrième	12,8	47,8	9,9	50,8	1 707	9,3	7,7	5,2	14,3	602
Le plus élevé	10,1	44,5	7,3	47,5	1 748	8,8	6,4	2,9	10,9	663
Ensemble 15–49	10,6	44,0	10,0	46,8	8 852	8,6	7,7	4,2	12,9	2 802
50–59	na	na	na	na	na	5,0	5,6	2,1	9,3	554
Ensemble 15–59	na	na	na	na	na	8,0	7,4	3,9	12,3	3 356

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
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-G 2024–2025

	Pourcentage de femmes qui savent que :						
	Les gens peuvent réduire leur risque de contracter le VIH :						
Caractéristique sociodémographique	En utilisant un condom au cours de chaque rapport sexuel	En 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 VIH[1]	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
15–19	31,5	33,7	27,0	46,5	46,5	9,3	2 191
15–17	24,7	27,3	21,7	42,3	41,8	5,9	1 333
18–19	42,0	43,7	35,3	53,1	53,7	14,7	858
20–24	45,5	44,0	36,2	53,6	55,2	12,9	1 685
20–22	44,5	41,2	34,8	52,0	54,3	11,9	1 056
23–24	47,3	48,8	38,6	56,3	56,7	14,5	629
État matrimonial							
Célibataire	37,0	37,8	31,6	49,4	51,0	11,3	2 162
A déjà eu des rapports sexuels	48,1	46,9	39,5	49,5	57,0	14,7	622
N'a jamais eu de rapports sexuels	32,6	34,1	28,4	49,3	48,5	9,9	1 540
Non célibataire	38,3	38,8	30,3	49,9	49,3	10,3	1 714
Résidence							
Conakry	51,7	50,6	45,9	54,4	56,5	16,7	798
Autres villes	43,5	45,2	36,4	61,9	61,7	12,9	926
Ensemble urbain	47,3	47,7	40,8	58,4	59,3	14,7	1 724
Rural	29,8	30,6	23,1	42,6	43,0	7,8	2 152
Région							
Boké	29,9	21,5	24,2	61,7	52,8	7,4	435
Conakry	51,7	50,6	45,9	54,4	56,5	16,7	798
Faranah	28,7	32,8	23,5	43,6	46,3	12,7	354
Kankan	36,0	38,9	28,5	41,7	40,4	10,8	541
Kindia	35,8	39,8	24,0	55,4	59,1	4,6	564
Labé	47,3	48,3	35,1	48,7	54,3	17,2	245
Mamou	28,7	25,3	17,6	35,2	42,2	4,4	208
N'Zérékoré	32,8	35,9	32,1	46,0	45,2	10,2	730
Niveau d'instruction							
Aucun	27,3	29,5	22,4	40,0	41,3	6,8	1 741
Primaire	31,0	30,5	24,1	42,9	43,9	6,1	895
Secondaire ou +	56,7	56,0	48,1	67,9	67,5	20,1	1 240
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	24,3	26,2	20,0	38,9	39,7	8,2	650
Second	25,8	28,4	22,4	38,4	42,0	6,2	621
Moyen	35,3	35,5	26,2	45,5	43,9	9,3	709
Quatrième	42,5	40,9	36,3	55,3	55,0	10,6	880
Le plus élevé	50,7	51,4	42,0	61,4	62,4	16,8	1 015
Ensemble 15–24	37,6	38,2	31,0	49,6	50,3	10,9	3 876

[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-G 2024–2025

	Pourcentage sachant que :						
	Les gens peuvent réduire leur risque de contracter le VIH :						
Caractéristique sociodémographique	En utilisant un condom au cours de chaque rapport sexuel	En 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	44,4	38,9	30,2	46,0	42,2	11,6	818
15–17	38,5	34,1	27,5	42,5	37,4	9,4	527
18–19	55,1	47,4	35,1	52,5	51,0	15,5	291
20–24	64,5	54,8	44,8	53,7	53,9	19,3	563
20–22	62,0	51,2	43,2	53,2	54,6	18,7	409
23–24	71,2	64,3	48,9	54,9	52,2	20,6	153
État matrimonial							
Célibataire	52,4	45,5	36,0	49,3	47,1	14,8	1 294
A déjà eu des rapports sexuels	63,9	56,7	43,4	53,8	53,0	19,4	601
N'a jamais eu de rapports sexuels	42,5	35,8	29,6	45,3	42,1	10,9	693
Non célibataire	55,2	43,3	38,2	47,3	44,6	13,2	87
Résidence							
Conakry	79,2	73,1	43,8	67,7	65,6	21,4	297
Autres villes	54,6	45,7	42,2	54,7	55,3	17,6	356
Ensemble urbain	65,8	58,2	42,9	60,6	59,9	19,3	653
Rural	40,8	33,9	30,1	38,9	35,4	10,6	728
Région							
Boké	62,2	56,8	47,6	33,4	38,7	20,4	143
Conakry	79,2	73,1	43,8	67,7	65,6	21,4	297
Faranah	48,5	42,2	40,7	51,4	57,3	19,7	132
Kankan	25,7	19,6	20,0	23,2	31,5	5,1	153
Kindia	42,4	29,2	31,3	46,4	38,5	7,1	278
Labé	72,5	76,1	52,0	57,3	34,0	15,7	67
Mamou	60,7	45,2	19,7	55,9	56,0	14,0	56
N'Zérékoré	38,8	33,5	33,0	50,2	44,7	15,2	256
Niveau d'instruction							
Aucun	36,0	30,7	25,3	33,0	32,4	8,5	436
Primaire	35,8	29,5	28,2	36,7	30,6	7,5	298
Secondaire ou +	71,5	62,5	47,1	65,8	64,3	22,2	647
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	34,8	26,8	28,3	42,3	37,8	8,8	215
Second	44,4	42,2	37,5	40,5	38,3	12,2	210
Moyen	39,8	33,3	27,0	38,0	33,9	11,9	249
Quatrième	59,3	49,3	39,0	52,4	50,1	17,0	355
Le plus élevé	70,6	63,1	43,8	63,1	63,9	19,6	352
Ensemble 15–24	52,6	45,4	36,2	49,2	47,0	14,7	1 381

[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-G 2024–2025

	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	9,9	2 191	na	na	7,5	818	na	na
15–17	9,0	1 333	na	na	7,1	527	na	na
18–19	11,3	858	53,8	858	8,1	291	35,5	291
20–24	18,0	1 685	62,7	1 685	5,8	563	36,5	563
20–22	18,9	1 056	62,0	1 056	5,7	409	37,1	409
23–24	16,6	629	63,8	629	6,0	153	35,0	153
Résidence								
Conakry	7,5	798	35,7	531	5,1	297	35,3	195
Autres villes	8,3	926	49,1	584	6,3	356	34,1	222
Ensemble urbain	7,9	1 724	42,7	1 115	5,7	653	34,6	417
Rural	17,9	2 152	72,9	1 428	7,7	728	37,7	437
Niveau d'instruction								
Aucun	19,0	1 741	72,9	1 213	7,3	436	38,4	285
Primaire	12,1	895	63,1	507	8,1	298	41,9	134
Secondaire ou +	6,6	1 240	38,1	823	5,8	647	33,0	435
Ensemble	13,5	3 876	59,7	2 543	6,8	1 381	36,2	854

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-G 2024–2025

	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	80,3	1 657	69,5	811
15–17	86,2	1 169	79,3	525
18–19	66,2	488	51,5	285
20–24	41,5	505	26,7	483
20–22	44,8	371	30,7	361
23–24	32,0	133	15,1	122
Résidence				
Conakry	70,0	651	51,8	292
Autres villes	70,8	635	50,7	346
Ensemble urbain	70,4	1 286	51,2	638
Rural	72,4	875	55,8	656
Niveau d'instruction				
Aucun	69,2	647	52,3	390
Primaire	73,0	553	64,2	281
Secondaire ou +	71,6	961	49,5	623
Ensemble	71,2	2 162	53,5	1 294

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-G 2024–2025

	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 des derniers rapports sexuels	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec ce partenaire	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
15–19	2,1	14,6	2 191	(19,1)	46	16,3	320
15–17	1,5	12,0	1 333	*	20	14,7	160
18–19	3,1	18,6	858	*	26	17,8	160
20–24	3,1	17,5	1 685	19,5	52	19,5	295
20–22	2,8	19,5	1 056	(19,1)	30	17,2	206
23–24	3,5	14,1	629	*	22	25,0	89
État matrimonial							
Célibataire	3,0	23,3	2 162	25,9	64	17,8	503
Non célibataire	2,0	6,5	1 714	(7,0)	34	18,1	112
Résidence							
Conakry	2,9	19,4	798	*	23	29,5	155
Autres villes	2,6	20,1	926	(18,4)	24	21,7	186
Ensemble urbain	2,7	19,8	1 724	(26,4)	47	25,2	341
Rural	2,4	12,7	2 152	(12,9)	51	8,6	273
Niveau d'instruction							
Aucun	2,1	12,1	1 741	(1,2)	37	11,3	211
Primaire	2,4	16,6	895	*	21	10,6	149
Secondaire ou +	3,2	20,5	1 240	(40,9)	40	27,5	255
Ensemble 15–24	2,5	15,9	3 876	19,3	98	17,8	615

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 13.14.2 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'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé pendant les derniers rapports sexuels ; parmi les jeunes hommes de 15–24 ans qui ont eu, 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-G 2024–2025

	Hommes de 15–24 ans			Hommes de 15–24 ans ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois		Hommes de 15–24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	
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 épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
15–19	3,4	26,3	818	(33,0)	28	30,0	215
15–17	1,7	18,5	527	*	9	28,4	97
18–19	6,6	40,5	291	*	19	31,3	118
20–24	17,4	60,6	563	48,1	98	36,1	341
20–22	16,5	58,7	409	53,1	68	36,0	240
23–24	19,8	65,7	153	(37,0)	30	36,3	101
État matrimonial							
Célibataire	8,6	40,8	1 294	49,5	111	34,3	527
Non célibataire	18,0	33,6	87	*	16	(24,7)	29
Résidence							
Conakry	13,3	42,7	297	(79,0)	39	73,0	126
Autres villes	9,9	44,3	356	(53,2)	35	35,4	158
Ensemble urbain	11,4	43,6	653	66,8	75	52,1	284
Rural	7,1	37,4	728	(12,8)	52	14,6	272
Niveau d'instruction							
Aucun	8,0	41,4	436	(26,6)	35	15,3	181
Primaire	3,5	29,2	298	*	10	18,9	87
Secondaire ou +	12,5	44,6	647	51,9	81	49,8	289
Ensemble 15–24	9,1	40,3	1 381	44,7	126	33,8	557

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

Tableau 13.15 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-G 2024–2025

	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	3,7	720	1,5	219
15–17	3,1	269	0,0	98
18–19	4,1	451	2,8	122
20–24	7,8	1 198	2,7	392
20–22	6,8	738	2,9	271
23–24	9,4	461	2,2	121
État matrimonial				
Célibataire	4,4	508	2,5	527
Non célibataire	6,9	1 411	0,8	84
Ensemble 15–24	6,3	1 919	2,3	611

TUBERCULOSE PULMONAIRE ET HÉPATITE B 14

Principaux résultats

- ***Cause de la tuberculose pulmonaire :*** 23 % des femmes et 29 % des hommes de 15–49 ans savent que la tuberculose pulmonaire est causée par un microbe ou une bactérie.
- ***Propagation de la tuberculose pulmonaire :*** Environ quatre femmes de 15–49 et hommes de même âge sur dix savent que la tuberculose pulmonaire se propage par l'air quand une personne infectée tousse ou éternue.
- ***Maladie curable :*** La grande majorité des femmes (81 %) et des hommes (87 %) savent qu'une personne infectée par la tuberculose pulmonaire peut guérir.
- ***Hépatite B :*** 7 % des femmes de 15–49 ans et 9 % des hommes du même âge sont infectée par le virus de l'hépatite B.

14.1 TUBERCULOSE

La tuberculose est une maladie bactérienne qui touche le plus souvent les poumons. C'est une maladie contagieuse qui se transmet par voie aérienne lorsque les personnes atteintes toussent, éternuent ou crachent. Mais elle est aussi une maladie évitable et dont on peut guérir.

Au total, 1,25 million de personnes sont mortes de la tuberculose en 2023 (dont 161 000 présentaient également une infection à VIH). À l'échelle mondiale, la tuberculose est probablement redevenue la principale cause de décès due à un seul agent infectieux. Elle est également la principale cause de mortalité chez les personnes vivant avec le VIH et l'une des principales causes de décès liées à la résistance aux antimicrobiens. Selon les estimations, 10,8 millions de personnes, dont 6 millions d'hommes, 3,6 millions de femmes et 1,3 million d'enfants, ont contracté la tuberculose dans le monde en 2023. La tuberculose pulmonaire est présente dans l'ensemble des pays et des tranches d'âge. Cependant, c'est une maladie que l'on peut éviter et soigner (OMS 2025).

L'objectif 3.3 des objectifs de développement durable des Nations Unies liées à la santé vise à mettre fin à l'épidémie de tuberculose d'ici 2030.

Ce chapitre présente des informations sur la tuberculose pulmonaire qui est la forme la plus répandue.

14.1.1 Connaissance de et attitude envers la tuberculose pulmonaire

Connaissance de la tuberculose pulmonaire

Pourcentage de femmes et d'hommes qui ont déjà entendu parler de la tuberculose pulmonaire.

Cause et moyen de propagation de la tuberculose pulmonaire

Pourcentage de femmes et d'hommes qui savent que la tuberculose pulmonaire est causée par un microbe/bactérie et qu'elle se propage par l'air quand une personne infectée tousse, éternue ou crache.

Maladie curable

Pourcentage de femmes et d'hommes qui savent que la tuberculose pulmonaire peut-être guérie.

Attitude

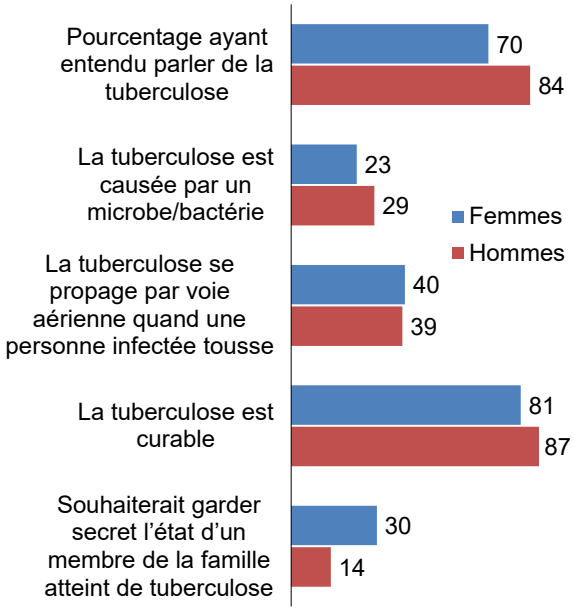
Pourcentage de femmes et d'hommes qui souhaiterai garder secret le diagnostic de la tuberculose pulmonaire de leur membre de la famille.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans et hommes de 15–49 ans

Sept femmes de 15–49 ans sur dix (70 %) et 83 % des hommes du même âge ont déjà entendu parler de la tuberculose pulmonaire. Parmi les femmes ayant déjà entendu parler de la tuberculose pulmonaire, seules 23 % savent qu'elle est causée par un microbe ou une bactérie et 40 % qu'elle se propage par l'air quand une personne infectée tousse ou éternue. Par ailleurs, 30 % préfèreraient garder secret le diagnostic de la tuberculose pulmonaire de leur membre de la famille. Environ huit femmes sur dix ayant déjà entendu parler de la tuberculose pulmonaire croient que la tuberculose pulmonaire peut être guérie (81 %). (**Tableau 14.1.1** et **Graphique 14.1**).

Graphique 14.1 **Connaissance de la tuberculose**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant entendu parler de la tuberculose et qui possèdent des informations spécifiques sur la maladie



Parmi les hommes de 15–49 ans ayant déjà entendu parler de la tuberculose pulmonaire, 29 % savent qu'elle est causée par un microbe ou une bactérie et 39 % qu'elle se propage par l'air quand une personne infectée tousse ou éternue. Comparativement aux femmes, le pourcentage d'hommes qui veulent garder secret le diagnostic de la tuberculose pulmonaire de leur membre de la famille est plus faible (14 %). Près de neuf hommes sur dix ayant déjà entendu parler de la tuberculose pulmonaire croient que la tuberculose pulmonaire peut être guérie (87 %) (**Tableau 14.1.2** et **Graphique 14.1**).

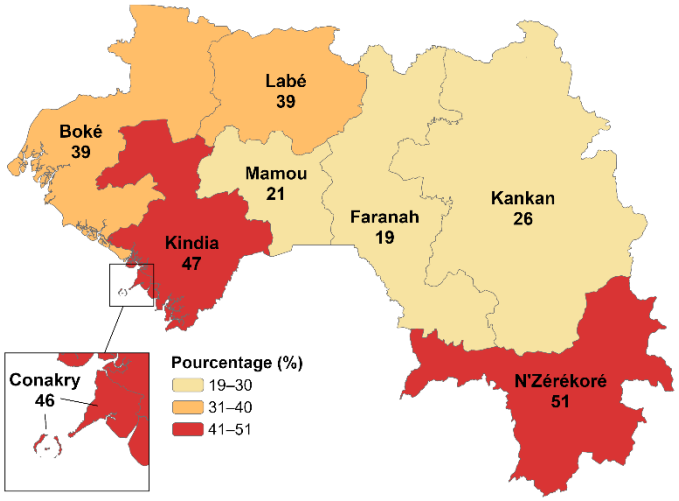
Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- C'est dans les régions de Faranah (19 %) et de Mamou (21 %) que les pourcentages de femmes qui savent que la tuberculose pulmonaire se propage par air quand une personne infectée tousse ou éternue est le plus faible. N'Zérékoré enregistre le pourcentage le plus élevé (51 %), suivie de Kindia (47 %) et Conakry (46 %) (**Carte 14.1.1**).

- Parmi les hommes, le pourcentage le plus faible est enregistré dans la région de Kankan (16 %) suivie de Faranah (23 %). C'est à N'Zérékoré qu'on observe le pourcentage le plus élevé (52 %), suivie de Conakry (48 %) (**Carte 14.1.2**).

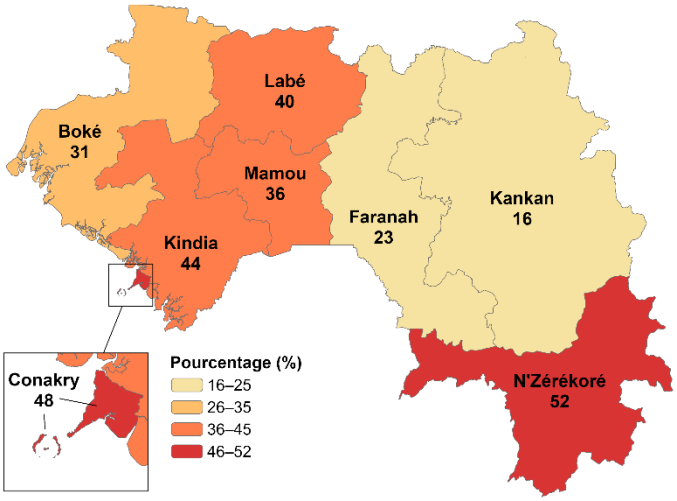
Carte 14.1.1 Connaissance de la transmission par voie aérienne de la tuberculose, par région

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déjà entendu parler de la tuberculose, pourcentage ayant déclaré que la tuberculose se propage par air quand une personne infectée tousse ou éternue



Carte 14.1.2 Connaissance de la transmission par voie aérienne de la tuberculose, par région

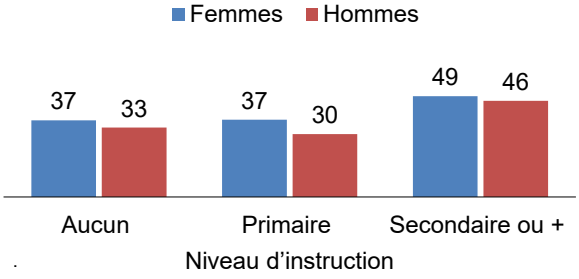
Parmi les hommes de 15–49 ans ayant déjà entendu parler de la tuberculose, pourcentage ayant déclaré que la tuberculose se propage par air quand une personne infectée tousse ou éternue



- Chez les femmes tout comme chez les hommes, le pourcentage des personnes qui savent que la tuberculose pulmonaire se propage par air quand une personne infectée tousse ou éternue est le plus élevé chez les personnes avec niveau d'instruction secondaire ou plus (**Graphique 14.2**).

Graphique 14.2 Connaissance de la transmission par voie aérienne de la tuberculose par niveau d'instruction

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant entendu parler de la tuberculose et qui savent que la tuberculose se propage par air quand une personne infectée tousse ou éternue



14.1.2 Connaissance des symptômes de la tuberculose pulmonaire

Symptômes de la tuberculose pulmonaire

Pourcentage de femmes et d'hommes qui savent que la tuberculose pulmonaire se manifeste par une toux persistante de plus de 2 semaines, des douleurs thoraciques, de la fatigue intense, de l'amaigrissement, de la fièvre et des sœurs nocturnes.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans et hommes de 15–49 ans.

La connaissance des symptômes de la tuberculose pulmonaire est très faible chez les femmes comme chez les hommes. Moins de 20 % des femmes ont cité la perte de poids (15 %), la toux persistante de plus de 2 semaines (14 %) et la fièvre (13 %). Les autres symptômes comme la douleur dans la poitrine (3 %), la fatigue (2 %) et les sueurs nocturne (1 %), sont très peu connues.

Cette connaissance, quoiqu'un peu plus élevée parmi les hommes, reste néanmoins toujours faible, 21 % ont cité la perte de poids et la toux persistante de plus de 2 semaines et 16 %, la fièvre. La douleur dans la poitrine (7 %), les sueurs nocturnes (5 %) et la fatigue (3 %) sont moins connues aussi des hommes.

Dans l'ensemble, 20 % des femmes et 16 % des hommes n'ont pu identifier aucun symptôme de la tuberculose pulmonaire (**Tableaux 14.2.1** et **14.2.2**).

14.1.3 Connaissance erronée sur la cause de la tuberculose pulmonaire

Connaissance erronée sur ce qui cause la tuberculose pulmonaire

Pourcentage de femmes et d'hommes qui cite au moins une cause erronée de la tuberculose pulmonaire tel que l'hérédité, le mode de vie, fumer, boire de l'alcool, la fatigue, la malnutrition, les pratiques non hygiénique et la pollution.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans et hommes de 15–49 ans.

Plus de la moitié des femmes (54 %) et des hommes (56 %) de 15–49 ans ont cité au moins une idée erronée sur ce qui cause la tuberculose pulmonaire. Les raisons les plus fréquemment avancées sont le fait de fumer (40 % des femmes et 41 % des hommes) et le fait de boire (21 % des femmes et 31 % des hommes). Près de quatre femmes sur dix (38 %) et un tiers des hommes (33 %) ne savent pas ce qui provoquent la tuberculose pulmonaire (**Tableaux 14.3.1** et **14.3.2**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage des femmes ayant des connaissances erronées sur ce qui cause la tuberculose pulmonaire varie d'un minimum de 29 % à Mamou à un maximum de 70 % à Boké.
- Chez les hommes, ce pourcentage varie de 17 % à Mamou à un maximum de 82 % à Faranah.

14.1.4 Connaissance erronée sur les modes de transmission de la tuberculose pulmonaire

Connaissance erronée sur les modes de transmission de la tuberculose pulmonaire

Pourcentage de femmes et d'hommes qui ont cité au moins un moyen de transmission erronée de la tuberculose pulmonaire tel que le partage des ustensiles, toucher une personne infectée, partage de nourriture, contact sexuel, piqure des moustiques, ou la salive.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans et hommes de 15–49 ans

Près de sept femmes de 15–49 ans sur dix (68 %) et 76 % des hommes du même âge ont cité au moins un moyen erroné de transmission de la tuberculose pulmonaire. Les moyens erronés les plus fréquemment avancées sont le fait de partager les mêmes ustensiles avec une personne infectée (44 % des femmes ou des hommes), par la salive (34 % des femmes et 47 % des hommes), le partage de la nourriture avec une personne infectée (21 % des femmes et 32 % des hommes) et le fait de toucher une personne infectée par la tuberculose pulmonaire (13 % des femmes et 15 % des hommes). Vingt-trois pour cent des femmes et 20 % des hommes ne savent pas comment la tuberculose pulmonaire se transmet (**Tableaux 14.4.1** et **14.4.2**).

Répartition en fonction du comportement sexuel

- Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant des connaissances erronées sur les moyens de transmission de la tuberculose pulmonaire sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant des connaissances erronées sur les moyens de transmission de la tuberculose pulmonaire varie, chez les femmes, d'un minimum de 32 % à Mamou à maximum de 79 % à Boké. Chez les hommes, ce pourcentage varie 51 % à Kankan à un maximum de 94 % à Faranah.

14.2 HÉPATITE B

L'hépatite B est une infection du foie provoquée par le virus de l'hépatite B (VHB). L'infection peut être aiguë (sévère et de courte durée) ou chronique (de longue durée).

Il existe un vaccin sûr et efficace qui permet de prévenir l'hépatite B. Il est généralement administré peu après la naissance, suivi de doses de rappel quelques semaines plus tard, et il offre une protection presque totale contre le virus.

L'hépatite B constitue un problème majeur de santé publique. La charge d'infection est la plus élevée dans la Région du Pacifique occidental et la Région africaine, où respectivement 97 et 65 millions de personnes sont infectées de façon chronique. L'infection chronique entraîne un risque important de décès par cirrhose ou cancer du foie. Chez l'adulte, une infection par le virus de l'hépatite B débouche sur une hépatite chronique dans moins de 5 % des cas, tandis que chez les nourrissons et les jeunes enfants, elle provoque l'apparition d'une forme chronique de la maladie dans environ 95 % des cas.

La maladie est propagée par contact avec des liquides biologiques comme le sang, la salive, les sécrétions vaginales ou le sperme. La mère peut aussi la transmettre à son nourrisson.

La plupart des individus nouvellement infectés ne manifestent aucun symptôme. Certains présentent une affection aiguë, avec des symptômes qui persistent sur plusieurs semaines : un jaunissement de la peau et des yeux (ictère), une coloration sombre des urines, une sensation de fatigue prononcée, des nausées, des vomissements ou des douleurs abdominales.

Ce chapitre décrit les résultats du dépistage d'un marqueur d'infection par le VHB en Guinée. Dans un sous-échantillon de 50 % ménages (ménages sélectionnés pour l'enquête hommes), toutes les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans étaient éligibles au test de l'antigène de surface de l'hépatite B (HBsAg), un test de diagnostic rapide (TDR) connu sous le nom DETERMINE™ HBsAg.

L'HBsAg est une protéine présente à la surface du VHB et sa présence dans le sang d'une personne indique que cette personne est infectée. La mesure de l'HBsAg seule ne permet pas de distinguer une infection aiguë d'une infection chronique. Les personnes testées positives à l'aide du TDR HBsAg ont été classées comme HBsAg réactives ; les personnes testées négatives ont été classées comme négatives pour l'HBsAg.

Taux de couverture du dépistage de l'hépatite B

Taux de couverture du dépistage de l'hépatite B

Pourcentage de femmes et d'hommes ayant été testés pour l'hépatite B dans le cadre de l'enquête EDS

Échantillon : Femmes et hommes des ménages sélectionnés pour le test de dépistage de l'hépatite B et qui sont dans le groupe d'âges éligible pour le dépistage l'hépatite B conformément aux informations recueillies dans le questionnaire biomarqueurs.

Le taux de couverture du dépistage se calcule comme suit :

$$\frac{\text{Femmes et hommes de 15–49 ans enquêtés et dont l'échantillon de sang a été collecté}}{\text{Toutes les femmes et tous les hommes de 15–49 ans dans les ménages sélectionnés pour les tests biomarqueurs}}$$

Le **Tableau 14.5** présente les taux de couverture du test du test de l'hépatite B parmi les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–49 ans éligibles pour le test, selon les caractéristiques socio-démographiques. Dans l'ensemble, 96 % des personnes éligibles ont été interviewées et ont fourni une goutte de sang qui a été testée.

Le taux de couverture est uniformément élevé ; il est cependant un peu plus faible à Nzérékoré (92 %).

14.3 PRÉVALENCE DE L'HÉPATITE B

Prévalence de l'hépatite B

Pourcentage de femmes et d'hommes dont le résultat au test de l'hépatite B réalisé dans le cadre de l'enquête EDS est positif.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans et hommes de 15–59 ans ayant participé au test de l'hépatite B réalisé dans le cadre de l'enquête.

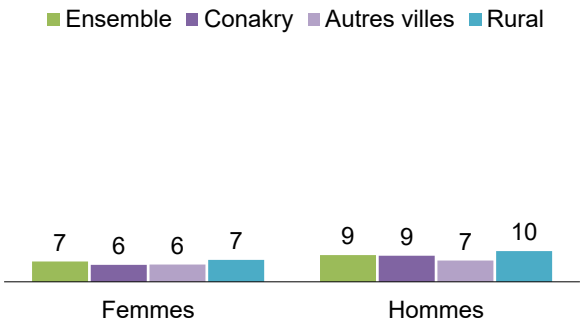
En Guinée, 8 % des personnes de 15–49 ans sont infectées par le virus de l'hépatite B, y compris 7 % des femmes et 9 % des hommes (**Tableau 14.6**).

Variation selon les caractéristiques socio-économiques

- La prévalence de l'infection à l'hépatite B est plus élevée en milieu rural comparativement au milieu urbain (8 % contre 6 %). Cette différence est plus marquée parmi les hommes que parmi les femmes (**Graphique 14.3**).
- La prévalence varie de manière importante entre les régions. La prévalence la plus élevée est enregistrée à Faranah (16 %) et la plus faible a Boké et Mamou (5 % chacune).
- Chez les femmes comme chez les hommes, la prévalence de l'infection à l'hépatite B a tendance à diminuer avec l'augmentation du niveau d'instruction. Cette tendance est plus marquée chez les femmes.

Graphique 14.3 **Prévalence de l'hépatite B par résidence**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans ayant été testés pour l'hépatite B dont le résultat est réactif



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la tuberculose pulmonaire et l'hépatite B, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 14.1.1 Connaissance et attitude concernant la tuberculose : Femme**
- **Tableau 14.1.2 Connaissance et attitude concernant la tuberculose : Homme**
- **Tableau 14.2.1 Connaissance des symptômes de la tuberculose : Femme**
- **Tableau 14.2.2 Connaissance des symptômes de la tuberculose : Homme**
- **Tableau 14.3.1 Connaissance erronée sur la cause de la tuberculose : Femme**
- **Tableau 14.3.2 Connaissance erronée sur la cause de la tuberculose : Homme**
- **Tableau 14.4.1 Connaissance erronée sur la transmission de la tuberculose : Femme**
- **Tableau 14.4.2 Connaissance erronée sur la transmission de la tuberculose : Homme**
- **Tableau 14.5 Couverture du test de l'hépatite B**
- **Tableau 14.6 Prévalence de l'hépatite B parmi les femmes et les hommes**

Tableau 14.1.1 Connaissance et attitude concernant la tuberculose : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui ont entendu parler de la tuberculose, et parmi ces femmes, pourcentage de celles qui savent que la tuberculose est causée par une bactérie, pourcentage qui déclare que la tuberculose se propage dans l'air quand une personne tousse, pourcentage qui pense que la tuberculose est curable et pourcentage qui pense qu'il faut garder secret l'état d'un membre de la famille atteint de tuberculose, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

			Parmi les enquêtées qui ont entendu parler de la tuberculose, pourcentage qui :				
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui a entendu parler de la tuberculose	Effectif de femmes	Pourcentage qui déclare que la tuberculose est causée par un microbe/bactérie	Pourcentage ayant déclaré que la tuberculose se propage par air quand une personne infectée tousse ou éternue	Pourcentage qui croit que la tuberculose peut être guérie	Pourcentage qui voudrait garder secret l'état d'un membre de la famille atteint de tuberculose	Effectif de femmes ayant entendu parler de la tuberculose
Âge							
15–19	61,3	1 087	19,9	39,1	76,6	31,2	666
20–24	68,4	830	23,7	40,6	81,8	26,6	568
25–29	69,1	880	24,8	38,8	83,4	31,8	608
30–34	75,9	754	24,8	39,4	83,0	30,7	572
35–39	74,4	704	24,9	43,4	81,7	30,7	524
40–44	70,1	572	20,3	38,1	75,7	31,2	401
45–49	72,4	496	22,6	42,5	84,6	28,2	359
Résidence							
Conakry	91,4	920	22,8	46,3	92,6	33,7	841
Autres villes	79,2	1 071	24,1	43,9	84,9	32,9	849
Ensemble urbain	84,9	1 991	23,5	45,1	88,7	33,3	1 689
Rural	60,3	3 332	22,7	36,0	74,4	27,5	2 008
Région							
Boké	70,6	634	23,5	39,2	79,2	39,6	448
Conakry	91,4	920	22,8	46,3	92,6	33,7	841
Faranah	55,1	484	31,7	19,0	73,6	17,6	267
Kankan	55,2	743	2,3	25,9	71,9	17,8	410
Kindia	80,6	896	23,6	46,6	81,6	39,4	722
Labé	76,0	360	24,2	39,3	73,0	26,3	274
Mamou	60,1	318	7,8	21,4	62,4	28,1	191
N'Zérékoré	56,4	968	38,6	50,9	84,3	22,9	546
Niveau d'instruction							
Aucun	62,7	3 405	23,2	36,9	78,4	30,2	2 134
Primaire	69,5	770	17,0	37,2	77,3	28,7	535
Secondaire ou +	89,7	1 147	25,9	48,5	87,9	30,7	1 029
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	56,8	1 052	25,9	33,3	74,1	29,3	598
Second	57,9	1 080	23,2	37,2	73,2	28,6	625
Moyen	63,0	962	19,2	37,2	74,7	24,7	605
Quatrième	77,1	1 075	25,5	43,6	84,2	29,5	829
Le plus élevé	90,2	1 153	21,7	44,8	90,5	35,3	1 040
Ensemble	69,5	5 322	23,1	40,1	80,9	30,2	3 698

Tableau 14.1.2 Connaissance et attitude concernant la tuberculose : Homme

Pourcentage- d'hommes de 15–49 ans qui ont entendu parler de la tuberculose, et parmi ces hommes, pourcentage de ceux qui savent que la tuberculose est causée par une bactérie, pourcentage qui déclare que la tuberculose se propage dans l'air quand une personne tousse, pourcentage qui pense que la tuberculose est curable et pourcentage qui pense qu'il faut garder secret l'état d'un membre de la famille atteint de tuberculose, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

			Parmi les enquêtés qui ont entendu parler de la tuberculose, pourcentage qui :				
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui a entendu parler de la tuberculose	Effectif d'homme	Pourcentage qui déclare que la tuberculose est causée par un microbe/bactérie	Pourcentage ayant déclaré que la tuberculose se propage par air quand une personne infectée tousse ou éternue	Pourcentage qui croit que la tuberculose peut être guérie	Pourcentage qui voudrait garder secret l'état d'un membre de la famille atteint de tuberculose	Effectif d'hommes ayant entendu parler de la tuberculose
Âge							
15–19	68,4	818	24,0	34,4	84,5	15,0	559
20–24	81,2	563	27,6	34,8	88,4	14,1	457
25–29	83,3	496	29,8	40,7	86,3	15,5	413
30–34	88,1	456	36,1	40,7	87,6	12,5	402
35–39	91,9	458	25,7	38,8	85,3	15,9	420
40–44	90,1	438	32,5	42,1	88,7	11,6	395
45–49	90,4	313	30,7	48,2	93,5	13,1	283
Résidence							
Conakry	94,2	680	42,9	48,3	96,1	17,6	640
Autres villes	87,2	787	32,6	39,1	88,4	10,8	686
Ensemble urbain	90,5	1 467	37,5	43,5	92,1	14,1	1 327
Rural	77,2	2 075	22,0	35,6	83,3	14,0	1 602
Région							
Boké	88,2	378	37,5	30,6	89,2	27,1	333
Conakry	94,2	680	42,9	48,3	96,1	17,6	640
Faranah	74,7	316	40,4	23,0	94,0	11,0	236
Kankan	71,2	496	7,3	16,4	62,6	10,7	353
Kindia	92,0	628	38,4	43,9	88,4	8,1	578
Labé	80,8	171	18,9	39,5	94,1	28,4	138
Mamou	83,9	169	13,9	36,1	75,9	17,3	142
N'Zérékoré	72,2	703	12,4	52,3	89,2	6,7	508
Niveau d'instruction							
Aucun	74,6	1 481	22,7	33,4	83,7	13,1	1 104
Primaire	73,3	557	16,4	30,3	82,1	17,1	408
Secondaire ou +	94,2	1 504	37,7	46,3	91,6	13,9	1 417
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	73,5	634	28,2	39,7	89,1	15,8	466
Second	77,1	619	23,9	37,9	85,1	15,0	477
Moyen	76,1	647	18,2	32,0	79,4	11,0	492
Quatrième	86,3	794	29,0	37,2	86,5	12,4	685
Le plus élevé	95,3	848	39,3	45,8	93,2	15,8	809
Ensemble 15–49	82,7	3 541	29,1	39,2	87,3	14,1	2 929
50–59	93,7	556	30,7	42,1	86,6	13,8	521
Ensemble 15–59	84,2	4 097	29,3	39,6	87,2	14,0	3 450

Tableau 14.2.1 Connaissance des symptômes de la tuberculose : Femme

Parmi les femmes de 15–49 ans qui ont entendu parler de la tuberculose, pourcentage qui identifie certains symptômes comme signes d'infection de la tuberculose, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Toux	Toux avec crachat	Toux persis-tante de plus de 2 semaines	Fièvre	Sang dans le crachat	Perte d'appétit	Sueurs nocturnes	Douleur dans la poitrine ou dans le dos	Stress/ fatigue	Perte de poids	Autres	Ne sait pas	Effectif de femmes ayant entendu parler de la tubercu-lose
Âge													
15–19	58,0	36,8	12,6	11,8	12,1	8,3	1,6	3,2	3,0	15,2	0,2	23,2	666
20–24	61,0	38,7	10,4	12,5	14,2	8,7	1,5	2,8	2,2	16,2	0,7	19,2	568
25–29	64,0	39,1	14,9	13,7	13,5	9,3	1,2	1,5	2,0	17,4	0,0	18,9	608
30–34	58,4	38,1	11,6	13,9	14,3	10,3	0,4	3,8	1,7	13,9	0,2	21,8	572
35–39	62,9	37,3	16,0	13,5	12,7	10,2	1,2	1,7	1,8	14,0	0,6	18,5	524
40–44	60,3	36,2	14,3	9,2	14,1	10,7	0,9	2,8	3,4	14,0	0,2	20,3	401
45–49	64,2	40,6	17,3	16,8	16,9	9,6	0,6	1,9	3,1	17,2	0,0	17,0	359
Résidence													
Conakry	67,5	34,2	10,8	10,0	9,5	7,6	0,2	1,2	2,2	17,2	0,3	18,4	841
Autres villes	65,5	41,4	10,7	18,5	17,4	11,2	1,4	3,1	3,1	19,3	0,5	14,5	849
Ensemble urbain	66,5	37,8	10,8	14,3	13,5	9,4	0,8	2,1	2,6	18,2	0,4	16,4	1 689
Rural	56,5	38,2	16,0	11,9	14,0	9,6	1,4	3,0	2,2	13,0	0,2	23,2	2 008
Région													
Boké	45,0	43,0	18,6	19,0	29,1	20,9	1,5	7,8	4,9	26,4	0,0	12,9	448
Conakry	67,5	34,2	10,8	10,0	9,5	7,6	0,2	1,2	2,2	17,2	0,3	18,4	841
Faranah	64,1	19,4	6,2	14,0	10,5	22,2	3,2	3,6	1,1	8,9	0,4	15,3	267
Kankan	49,6	35,4	7,7	4,3	12,1	3,4	1,4	1,2	0,3	11,4	0,8	30,3	410
Kindia	67,1	37,7	5,5	5,6	4,9	6,8	0,5	1,7	2,5	18,1	0,3	18,7	722
Labé	71,4	43,1	21,2	8,3	10,7	6,3	0,2	0,6	2,2	10,9	0,9	14,4	274
Mamou	37,6	19,8	4,5	10,5	9,7	2,5	0,6	0,8	0,8	2,7	0,0	49,7	191
N'Zérékoré	66,2	55,2	31,9	31,6	25,4	9,1	2,2	3,9	3,3	13,1	0,0	17,7	546
Niveau d'instruction													
Aucun	57,5	38,4	14,1	11,7	13,7	8,8	1,0	2,1	2,2	13,0	0,2	22,5	2 134
Primaire	60,5	34,2	10,3	11,8	10,6	6,9	1,3	3,9	1,7	13,4	0,5	21,7	535
Secondaire ou +	68,8	39,3	14,3	16,2	15,5	12,4	1,2	2,9	3,2	21,4	0,5	14,2	1 029
Quintile de bien-être économique													
Le plus bas	53,8	40,3	19,4	10,5	18,6	12,7	1,5	5,5	2,8	16,3	0,2	21,7	598
Second	58,1	37,1	13,8	11,5	10,2	7,3	1,2	1,4	1,7	12,3	0,1	23,3	625
Moyen	56,9	35,5	14,3	12,7	9,9	6,2	1,3	2,2	2,1	9,5	0,6	26,6	605
Quatrième	64,6	40,9	13,8	15,3	18,0	10,7	1,4	2,3	3,4	16,3	0,4	17,3	829
Le plus élevé	66,6	36,6	9,6	13,7	12,0	9,9	0,4	2,1	2,0	19,4	0,3	15,7	1 040
Ensemble	61,1	38,0	13,6	13,0	13,8	9,5	1,1	2,6	2,4	15,4	0,3	20,1	3 698

Tableau 14.2.2 Connaissance des symptômes de la tuberculose : Homme

Parmi les hommes de 15–49 ans qui ont entendu parler de la tuberculose, pourcentage qui identifie certains symptômes comme signes d'infection à la tuberculose, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Toux	Toux avec crachat	Toux persis-tante de plus de 2 semaines	Fièvre	Sang dans le crachat	Perte d'appétit	Sueurs nocturnes	Douleur dans la poitrine ou dans le dos	Stress/ fatigue	Perte de poids	Autres	Ne sait pas	Effectif d'hommes ayant entendu parler de la tubercu-lose
Âge													
15–19	58,5	33,8	19,9	11,9	17,1	9,5	2,6	4,1	2,0	12,1	2,9	21,2	559
20–24	58,8	36,4	22,2	17,0	22,1	11,9	5,4	6,3	5,1	20,6	3,1	17,1	457
25–29	59,2	40,9	19,6	14,0	22,0	12,5	6,3	10,0	3,9	21,6	1,9	15,9	413
30–34	64,6	35,0	18,9	19,1	25,7	14,4	4,1	8,0	2,4	23,9	0,8	13,9	402
35–39	64,6	42,0	22,3	17,7	21,6	12,8	6,6	10,6	4,1	25,1	0,9	14,8	420
40–44	65,8	41,0	18,7	15,9	28,0	11,8	5,2	7,9	2,8	25,5	0,8	11,5	395
45–49	69,8	45,8	22,6	17,0	24,4	13,4	5,3	5,6	3,2	24,5	2,1	10,1	283
Résidence													
Conakry	71,5	42,8	19,9	13,7	23,7	13,2	4,6	2,7	4,8	27,2	3,5	7,4	640
Autres villes	62,7	34,7	22,6	16,5	18,7	12,4	5,1	12,0	3,2	23,2	1,3	15,6	686
Ensemble urbain	66,9	38,6	21,3	15,1	21,1	12,8	4,9	7,5	3,9	25,1	2,4	11,7	1 327
Rural	58,7	38,8	19,9	16,4	23,8	11,5	5,1	7,3	2,8	18,0	1,4	18,7	1 602
Région													
Boké	60,5	33,2	14,0	4,1	24,9	6,2	0,6	1,0	4,7	14,6	4,9	16,0	333
Conakry	71,5	42,8	19,9	13,7	23,7	13,2	4,6	2,7	4,8	27,2	3,5	7,4	640
Faranah	71,1	36,6	25,9	17,8	32,7	7,8	1,2	1,5	0,5	8,4	2,1	3,3	236
Kankan	30,5	29,7	14,6	11,4	18,5	7,3	3,3	12,9	1,3	16,9	0,0	33,6	353
Kindia	60,7	28,6	19,4	9,6	18,1	7,9	2,3	14,8	2,4	22,8	0,0	18,2	578
Labé	86,1	50,0	30,8	25,7	7,3	9,6	0,0	1,8	0,6	14,2	3,4	7,7	138
Mamou	64,6	40,5	46,7	9,6	16,2	5,2	3,2	4,0	2,3	12,8	1,8	26,6	142
N'Zérékoré	65,4	52,2	18,4	34,7	28,8	27,4	16,1	10,6	5,3	29,6	0,5	14,5	508
Niveau d'instruction													
Aucun	56,2	34,0	17,4	14,6	21,0	10,2	3,7	6,8	2,1	17,8	0,9	21,0	1 104
Primaire	59,0	35,6	21,4	10,1	19,7	8,4	2,2	7,6	2,5	16,2	1,8	21,7	408
Secondaire ou +	68,3	43,2	22,8	18,5	24,7	14,6	6,8	7,8	4,5	25,4	2,5	9,4	1 417
Quintile de bien-être économique													
Le plus bas	68,0	38,5	13,6	16,2	18,9	10,1	3,0	2,6	2,5	15,9	1,6	14,1	466
Second	59,6	42,5	20,6	20,2	22,3	14,9	7,1	7,5	3,1	20,2	1,0	18,9	477
Moyen	54,8	36,3	21,6	14,0	27,3	8,7	5,4	10,5	2,2	18,2	0,7	22,8	492
Quatrième	59,1	36,9	23,9	16,1	24,0	14,0	5,2	8,7	2,8	21,7	1,7	15,4	685
Le plus élevé	68,5	39,4	21,0	14,0	20,8	12,0	4,4	7,0	5,0	26,4	3,2	10,0	809
Ensemble 15–49	62,4	38,7	20,5	15,8	22,6	12,1	5,0	7,4	3,3	21,2	1,8	15,5	2 929
50–59	62,9	47,4	23,7	14,9	23,7	12,8	6,5	11,2	3,3	19,8	1,1	14,9	521
Ensemble 15–59	62,5	40,0	21,0	15,7	22,7	12,2	5,2	8,0	3,3	21,0	1,7	15,4	3 450

Tableau 14.3.1 Connaissance erronée sur la cause de la tuberculose : Femme

Parmi les femmes de 15–49 ans qui ont entendu parler de la tuberculose, pourcentage ayant des connaissances erronées sur ce qui cause la tuberculose, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Hérédité	Mode de vie	Fumer	Boire de l'alcool	Fatigue	Malnutrition	Pratiques non hygiéniques	Pollution	Autre	Toute connaissance erronée	Ne sait pas	Effectif de femmes ayant entendu parler de la tuberculose
Âge												
15–19	4,4	7,6	40,9	20,1	4,5	2,3	3,6	4,7	0,5	54,1	38,7	666
20–24	4,8	6,0	35,1	17,3	4,1	1,7	4,0	3,2	0,4	48,5	42,4	568
25–29	6,9	7,5	38,9	24,1	5,5	2,1	2,0	3,2	0,6	56,3	35,7	608
30–34	4,8	6,9	39,2	19,3	4,4	2,6	3,8	4,9	0,4	53,3	37,6	572
35–39	5,5	9,6	40,9	19,5	3,5	2,4	2,4	3,9	0,2	52,9	37,9	524
40–44	5,4	6,5	39,5	21,2	2,9	0,7	2,7	2,2	0,2	54,0	38,8	401
45–49	5,8	8,7	43,0	27,1	4,6	1,1	2,3	3,1	0,9	57,5	35,5	359
Résidence												
Conakry	5,1	5,8	39,7	16,1	5,0	2,4	2,1	2,9	0,3	51,5	40,5	841
Autres villes	4,8	10,4	47,8	23,5	4,3	1,7	4,0	4,1	0,9	62,4	29,0	849
Ensemble urbain	5,0	8,1	43,8	19,8	4,6	2,0	3,0	3,5	0,6	57,0	34,7	1 689
Rural	5,7	7,0	35,9	21,9	4,0	1,9	3,0	3,9	0,3	50,8	41,1	2 008
Région												
Boké	9,7	9,0	43,9	32,1	3,9	2,2	5,9	6,5	0,2	70,2	25,6	448
Conakry	5,1	5,8	39,7	16,1	5,0	2,4	2,1	2,9	0,3	51,5	40,5	841
Faranah	1,9	7,7	23,5	40,0	3,7	4,8	2,7	8,8	0,5	59,2	30,9	267
Kankan	2,1	10,6	22,4	4,9	1,0	2,3	1,5	7,4	0,6	33,9	65,2	410
Kindia	1,5	4,4	42,9	14,7	2,8	0,6	2,2	1,0	0,4	52,6	35,7	722
Labé	2,2	6,1	46,7	20,7	7,5	3,0	7,5	1,1	0,3	58,6	36,6	274
Mamou	4,2	2,5	21,6	8,6	1,2	0,7	1,0	0,8	1,3	29,4	66,2	191
N'Zérékoré	13,3	12,9	54,3	34,5	7,7	1,2	3,0	3,2	0,6	62,8	22,7	546
Niveau d'instruction												
Aucun	5,6	7,2	37,8	21,7	3,8	1,7	2,7	3,2	0,2	52,2	39,8	2 134
Primaire	4,9	7,1	39,2	18,9	3,5	1,2	3,1	4,3	0,4	50,8	41,8	535
Secondaire ou +	4,9	8,2	43,2	20,3	5,6	2,9	3,6	4,5	0,9	58,1	32,9	1 029
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	9,2	9,1	39,0	28,7	5,0	2,5	3,5	3,4	0,3	60,6	30,9	598
Second	4,9	5,6	33,4	22,6	3,8	1,6	2,8	2,5	0,1	46,6	44,0	625
Moyen	4,3	4,3	34,9	15,4	4,2	0,5	2,1	3,6	0,2	44,5	49,2	605
Quatrième	3,7	9,2	42,8	21,6	3,3	2,4	3,6	6,0	0,8	56,7	33,9	829
Le plus élevé	5,3	8,2	43,5	18,1	4,9	2,3	3,0	2,9	0,5	56,7	35,9	1 040
Ensemble	5,3	7,5	39,5	20,9	4,3	2,0	3,0	3,7	0,4	53,6	38,2	3 698

Tableau 14.3.2 Connaissance erronée sur la cause de la tuberculose : Homme

Parmi les hommes de 15–49 ans qui ont entendu parler de la tuberculose, pourcentage qui a des connaissances erronées sur ce qui cause la tuberculose, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Hérédité	Mode de vie	Fumer	Boire de l'alcool	Fatigue	Malnutri-tion	Pratiques non hygié-niques	Pollution	Autre	Toute connais-sance erronée	Ne sait pas	Effectif d'hommes ayant entendu parler de la tuberculose
Âge												
15–19	1,8	5,6	35,6	30,1	4,4	3,7	3,9	4,3	2,2	49,4	40,9	559
20–24	4,2	5,9	42,4	29,7	4,7	3,2	2,4	7,8	2,4	57,1	33,0	457
25–29	2,5	7,8	40,2	27,6	7,4	3,9	4,8	9,4	1,1	55,2	34,6	413
30–34	2,9	6,3	41,4	29,2	5,0	4,7	4,2	7,8	2,9	57,0	28,0	402
35–39	2,8	6,8	44,4	32,4	7,2	4,5	4,7	6,5	2,5	57,3	34,5	420
40–44	3,0	5,8	40,6	31,9	4,6	5,4	4,5	7,0	3,6	59,6	27,3	395
45–49	2,9	11,1	42,9	33,5	6,8	7,4	4,9	7,8	0,7	58,8	30,3	283
Résidence												
Conakry	5,0	8,2	39,9	21,1	4,5	4,6	4,0	15,1	3,7	59,6	27,8	640
Autres villes	3,2	7,0	39,3	27,9	4,6	3,6	4,9	4,3	1,6	52,8	30,7	686
Ensemble urbain	4,1	7,6	39,6	24,6	4,5	4,1	4,5	9,5	2,6	56,1	29,3	1 327
Rural	1,8	6,1	41,7	35,3	6,5	4,8	3,9	5,0	1,9	55,7	36,6	1 602
Région												
Boké	0,7	3,2	44,1	28,9	7,4	1,9	3,1	0,7	3,1	57,6	37,8	333
Conakry	5,0	8,2	39,9	21,1	4,5	4,6	4,0	15,1	3,7	59,6	27,8	640
Faranah	6,6	26,8	50,3	36,9	6,4	2,3	5,1	15,6	1,2	81,8	7,9	236
Kankan	0,7	6,6	21,8	10,4	4,6	0,9	1,1	3,7	6,1	38,5	55,9	353
Kindia	0,7	2,9	39,9	37,9	2,4	4,7	7,3	1,3	0,2	54,9	21,7	578
Labé	10,1	13,2	65,8	57,7	4,6	0,0	4,9	0,7	1,3	79,1	19,2	138
Mamou	0,0	0,0	12,6	1,6	1,4	1,8	1,1	0,6	1,5	17,1	73,2	142
N'Zérékoré	2,4	2,7	50,3	46,4	11,4	11,2	3,6	9,5	0,5	55,8	39,0	508
Niveau d'instruction												
Aucun	1,7	6,0	38,7	32,4	6,4	4,3	3,2	4,7	2,4	54,7	37,6	1 104
Primaire	1,9	3,7	40,2	31,0	3,9	4,1	3,3	3,5	2,0	50,8	42,3	408
Secondaire ou +	4,0	8,3	42,5	28,7	5,5	4,8	5,1	9,9	2,2	58,3	27,3	1 417
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	2,1	5,4	42,1	33,9	7,8	5,4	3,3	4,2	1,3	57,8	34,3	466
Second	2,3	6,0	45,7	40,5	5,9	6,1	4,5	6,0	2,1	57,7	33,6	477
Moyen	1,5	6,8	38,3	32,9	6,9	3,3	3,7	6,1	2,2	53,7	39,7	492
Quatrième	2,6	6,3	38,9	27,6	3,9	3,8	4,7	6,1	1,2	53,4	32,9	685
Le plus élevé	4,6	8,5	40,0	23,5	4,8	4,3	4,1	10,8	3,8	57,1	28,8	809
Ensemble 15–49	2,8	6,8	40,7	30,5	5,6	4,5	4,1	7,1	2,2	55,9	33,3	2 929
50–59	3,3	7,6	43,5	32,5	7,3	5,6	5,1	5,3	0,9	58,9	29,8	521
Ensemble 15–59	2,9	6,9	41,2	30,8	5,9	4,7	4,3	6,8	2,0	56,3	32,7	3 450

Tableau 14.4.1 Connaissance erronée sur la transmission de la tuberculose : Femme

Parmi les femmes de 15–49 ans qui ont entendu parler de la tuberculose, pourcentages qui ont des connaissances erronées sur le mode de transmission de la tuberculose, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Partage des ustensiles	En touchant une personne infectée par la tuberculose	En partageant la nourriture avec une personne infectée par la tuberculose	Par contact sexuel	Par piqûre des moustiques	Par la salive	Autre	N'importe quelle connais-sance erronée	Ne sait pas	Effectif de femmes ayant entendu parler de la tuberculose
Âge										
15–19	38,0	11,6	17,9	6,6	1,7	31,7	0,2	61,4	26,7	666
20–24	42,3	13,6	18,5	7,2	2,1	32,3	0,8	66,6	23,3	568
25–29	47,1	12,6	22,6	7,5	0,7	37,7	0,1	73,9	19,4	608
30–34	42,4	15,6	23,5	7,3	0,8	33,2	0,0	67,8	24,1	572
35–39	43,7	11,5	20,6	8,4	0,8	34,1	0,7	68,5	21,4	524
40–44	48,0	11,9	23,7	11,2	1,5	30,7	0,2	71,0	21,3	401
45–49	48,3	12,2	24,3	8,6	1,2	34,0	0,2	70,8	19,5	359
Résidence										
Conakry	42,6	15,1	17,8	5,0	1,1	33,9	0,2	71,3	22,0	841
Autres villes	48,1	8,7	19,0	11,3	0,6	45,4	0,4	73,3	15,3	849
Ensemble urbain	45,3	11,9	18,4	8,2	0,8	39,7	0,3	72,3	18,6	1 689
Rural	42,4	13,5	23,7	7,6	1,6	28,2	0,3	64,8	25,8	2 008
Région										
Boké	56,8	13,4	28,7	14,3	4,6	46,2	0,0	79,1	16,5	448
Conakry	42,6	15,1	17,8	5,0	1,1	33,9	0,2	71,3	22,0	841
Faranah	19,2	11,6	40,5	7,3	1,2	17,4	0,2	65,1	28,4	267
Kankan	33,5	8,3	21,5	6,2	0,0	28,8	0,8	58,5	32,1	410
Kindia	56,8	5,3	19,4	10,9	0,8	31,6	0,5	70,3	18,1	722
Labé	42,5	23,3	14,9	8,1	1,6	39,1	0,3	69,8	20,9	274
Mamou	20,3	8,6	14,4	4,5	0,2	5,3	0,0	32,2	59,8	191
N'Zérékoré	46,0	18,6	19,0	5,7	0,6	43,1	0,2	72,2	12,1	546
Niveau d'instruction										
Aucun	43,0	11,7	22,7	7,6	1,1	30,3	0,3	66,1	24,3	2 134
Primaire	43,2	13,7	18,1	7,3	0,5	30,3	0,6	66,5	25,5	535
Secondaire ou +	45,4	14,5	20,0	8,7	2,1	41,6	0,2	73,5	17,3	1 029
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	48,9	16,0	29,0	10,5	2,2	35,1	0,6	73,0	21,8	598
Second	34,9	11,1	17,6	6,7	0,6	24,7	0,3	58,8	29,8	625
Moyen	40,3	12,8	21,9	4,9	0,8	23,0	0,3	59,2	28,1	605
Quatrième	46,5	11,4	22,1	8,4	1,7	37,4	0,2	72,1	18,4	829
Le plus élevé	45,8	12,9	18,0	8,4	1,0	40,7	0,2	73,2	18,7	1 040
Ensemble	43,7	12,8	21,3	7,9	1,3	33,5	0,3	68,2	22,5	3 698

Tableau 14.4.2 Connaissance erronée sur la transmission de la tuberculose : Homme

Parmi les hommes de 15–49 ans qui ont entendu parler de la tuberculose, pourcentages qui ont des connaissances erronées sur le mode de transmission de la tuberculose, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Partage des ustensiles	En touchant une personne infectée par la tuberculose	En partageant la nourriture avec une personne infectée par la tuberculose	Par contact sexuel	Par piqure des moustiques	Par la salive	Autre	N'importe quelle connaissance erronée	Ne sait pas	Effectif d'hommes ayant entendu parler de la tuberculose
Âge										
15–19	36,1	12,2	28,8	3,8	1,5	41,7	1,7	67,2	25,2	559
20–24	39,0	15,7	31,8	9,7	2,9	50,0	1,4	74,0	21,5	457
25–29	44,2	14,8	34,1	8,8	1,9	46,7	1,3	77,3	17,8	413
30–34	45,0	14,1	33,2	10,5	1,0	51,1	1,8	77,7	18,8	402
35–39	49,0	15,3	29,9	6,6	1,5	46,6	2,2	77,0	19,9	420
40–44	44,6	14,8	37,8	12,3	1,0	48,3	0,3	81,6	15,6	395
45–49	52,3	22,9	33,1	13,6	2,8	48,7	1,4	80,2	13,1	283
Résidence										
Conakry	49,3	20,4	25,2	5,6	0,3	51,4	1,6	80,3	13,4	640
Autres villes	43,2	15,6	38,6	8,3	1,5	49,0	2,0	76,9	18,3	686
Ensemble urbain	46,2	17,9	32,1	7,0	0,9	50,2	1,8	78,5	15,9	1 327
Rural	41,2	13,0	32,6	10,4	2,4	44,8	1,2	73,4	22,4	1 602
Région										
Boké	59,1	21,2	40,4	8,2	1,1	34,6	2,9	83,7	14,8	333
Conakry	49,3	20,4	25,2	5,6	0,3	51,4	1,6	80,3	13,4	640
Faranah	77,7	19,0	26,9	11,4	1,7	41,9	0,9	93,9	3,1	236
Kankan	9,5	3,8	20,9	4,6	2,0	38,6	2,3	51,0	46,3	353
Kindia	31,5	7,3	51,2	13,7	2,3	54,8	0,0	75,1	18,8	578
Labé	47,1	61,2	42,3	22,8	9,0	45,3	1,1	88,1	7,8	138
Mamou	48,4	9,0	26,8	7,1	1,3	20,3	1,8	58,1	36,2	142
N'Zérékoré	44,7	9,2	24,3	6,3	1,5	58,2	1,7	75,8	18,5	508
Niveau d'instruction										
Aucun	38,5	13,5	33,4	10,2	2,4	40,1	1,0	70,8	24,8	1 104
Primaire	38,5	13,7	30,9	9,2	1,7	42,9	1,5	67,9	26,4	408
Secondaire ou +	48,8	17,0	32,1	7,7	1,3	54,1	1,8	81,8	13,4	1 417
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	46,8	11,8	33,1	7,4	2,2	45,2	0,2	78,1	16,6	466
Second	45,7	16,2	34,0	12,0	3,2	47,6	1,4	75,7	20,4	477
Moyen	34,1	10,4	31,9	9,5	0,7	43,4	1,9	68,0	28,4	492
Quatrième	39,6	13,4	32,5	9,0	2,4	46,4	1,6	73,8	21,6	685
Le plus élevé	49,3	21,1	31,3	7,3	0,7	51,3	1,9	80,8	13,4	809
Ensemble 15–49	43,5	15,2	32,4	8,8	1,8	47,2	1,5	75,7	19,5	2 929
50–59	47,6	16,3	34,2	10,1	1,5	48,4	1,1	78,4	19,2	521
Ensemble 15–59	44,1	15,4	32,7	9,0	1,7	47,4	1,4	76,1	19,4	3 450

Tableau 14.5 Couverture du test de l'hépatite B

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans qui ont été testés pour le test de l'hépatite B par couverture du test, selon certaines caractéristiques, (non pondéré), EDS-G 2024–2025

	Femme		Homme		Ensemble[1]	
Caractéristique	Pourcentage testé	Effectif des femmes testées	Pourcentage testé	Effectif d'homme testés	Pourcentage testé	Effectif de femmes et d'hommes testés
Âge						
15–19	96,3	1 107	95,8	826	96,1	1 933
20–24	96,3	859	94,9	564	95,7	1 423
25–29	96,7	879	95,6	505	96,3	1 384
30–34	96,6	744	94,8	464	95,9	1 208
35–39	96,9	720	95,5	466	96,4	1 186
40–44	96,8	556	96,1	433	96,5	989
45–49	95,3	511	96,6	322	95,8	833
Résidence						
Conakry	96,1	836	94,1	611	95,2	1 447
Autres villes	96,1	1 286	95,3	967	95,8	2 253
Ensemble urbain	96,1	2 122	94,9	1 578	95,6	3 700
Rural	96,7	3 254	96,1	2 002	96,5	5 256
Région						
Boké	98,3	725	99,3	442	98,7	1 167
Conakry	96,1	836	94,1	611	95,2	1 447
Faranah	95,6	618	94,4	410	95,1	1 028
Kankan	98,7	743	96,9	519	97,9	1 262
Kindia	99,4	783	98,2	562	98,9	1 345
Labé	97,0	474	93,3	225	95,9	699
Mamou	95,1	385	93,8	209	94,6	594
N'Zérékoré	91,3	812	92,9	602	91,9	1 414
Niveau d'instruction						
Aucun	96,5	3 395	95,8	1 462	96,3	4 857
Primaire	96,0	800	95,1	590	95,6	1 390
Secondaire ou +	96,8	1 180	95,5	1 528	96,0	2 708
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	98,0	995	96,6	597	97,5	1 592
Second	94,9	1 051	94,5	617	94,7	1 668
Moyen	96,6	998	95,7	634	96,3	1 632
Quatrième	95,6	1 171	95,1	874	95,4	2 045
Le plus élevé	97,2	1 161	95,9	858	96,7	2 019
Ensemble 15–49	96,4	5 376	95,6	3 580	96,1	8 956
50–59	na	na	96,4	563	na	na
Ensemble 15–59	na	na	95,7	4 143	na	na

[1] Inclut une femme pour laquelle l'information sur le niveau d'instruction est manquante.

Tableau 14.6 Prévalence de l'hépatite B parmi les femmes et les hommes

Parmi les femmes de 15–49 ans et les hommes de 15–59 ans qui ont été testés, pourcentage avec un résultat réactif, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique	TDR réactif	Effectif des femmes testées	TDR réactif	Effectif d'homme testés	TDR réactif	Effectif de femmes et d'hommes testés
Âge						
15–19	5,2	1 077	7,4	824	6,2	1 901
20–24	7,2	826	8,0	557	7,5	1 383
25–29	6,9	865	13,2	492	9,2	1 357
30–34	6,5	746	9,1	460	7,5	1 206
35–39	7,2	706	10,6	453	8,5	1 158
40–44	7,0	567	6,0	442	6,6	1 010
45–49	7,6	484	8,1	312	7,8	797
Résidence						
Conakry	5,6	909	8,6	656	6,9	1 565
Autres villes	5,7	1 065	5,6	791	5,7	1 855
Ensemble urbain	5,7	1 974	7,0	1 447	6,2	3 421
Rural	7,2	3 298	10,1	2 093	8,3	5 391
Région						
Boké	4,4	639	6,3	393	5,1	1 032
Conakry	5,6	909	8,6	656	6,9	1 565
Faranah	16,4	472	15,0	313	15,8	786
Kankan	7,0	752	11,4	508	8,7	1 260
Kindia	6,7	913	5,1	647	6,0	1 560
Labé	6,1	361	10,6	171	7,6	532
Mamou	3,8	315	7,5	167	5,1	481
N'Zérékoré	5,1	910	9,2	685	6,8	1 595
Niveau d'instruction						
Aucun	7,3	3 379	9,2	1 492	7,9	4 871
Primaire	5,9	752	8,9	564	7,2	1 316
Secondaire ou +	5,4	1 140	8,4	1 485	7,1	2 625
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	6,1	1 061	9,8	646	7,5	1 707
Second	7,6	1 044	8,9	613	8,1	1 658
Moyen	8,0	955	10,0	652	8,8	1 607
Quatrième	6,2	1 054	8,3	792	7,1	1 845
Le plus élevé	5,6	1 157	7,6	838	6,5	1 995
Ensemble 15–49	6,7	5 271	8,8	3 540	7,5	8 811
50–59	na	na	6,9	550	na	na
Ensemble 15–59	na	na	8,6	4 091	na	na

Note : TDR : Test de Diagnostic rapide (Abbott Determine HBsAg)

POUVOIR D'ACTION DES FEMMES 15

Principaux résultats

- ***Emploi et type de rémunération :*** Environ trois quart des femmes (76 %) et la quasi-totalité des hommes (98 %) de 15–49 ans, actuellement en union, ont déclaré avoir travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête. Dans 58 % des cas, les femmes ont été rémunérées en argent et en nature contre 74 % chez les hommes.
- ***Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné :*** Un peu plus de six femmes sur dix (62 %) décident seules de l'utilisation de l'argent qu'elles gagnent. Dans 16 % des cas, cette décision est prise conjointement avec le mari/partenaire. À l'opposé, 22 % des femmes ont déclaré que c'est principalement le conjoint qui décide de l'utilisation de l'argent qu'elles gagnent.
- ***Opinion des femmes concernant le fait de battre son épouse/partenaire :*** 63 % des femmes de 15–49 ans pensent qu'il est justifié, pour au moins une raison, qu'un homme batte son épouse/partenaire. Chez les hommes, le pourcentage qui partage cette opinion est de 40 %.
- ***Participation dans la prise de décisions concernant la santé sexuelle et reproductive :*** Seulement 10 % des femmes prennent des décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation de la contraception et les soins de santé reproductive.

Ce chapitre porte sur le pouvoir d'action des femmes en termes d'emploi, de revenus, de contrôle de leurs revenus. Il fournit aussi des informations sur la perception des femmes concernant l'importance de leurs revenus par rapport à ceux de leur conjoint. Ce chapitre examine ensuite la possession de biens par les femmes et par les hommes, comme 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, les réponses à des questions spécifiques servent à 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 procréation.

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 en argent seulement ou en argent et en nature sont considérées comme ayant travaillé et 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.

Les résultats montrent qu'en Guinée, environ les trois quarts des femmes (76 %) et la quasi-totalité (98 %) des hommes ont déclaré avoir travaillé au cours des 12 derniers mois. Les résultats par type de rémunération montrent que 56 % des femmes et 74 % des hommes ont été rémunérés en argent ou en argent et en nature pour leur travail. Dans 3 % des cas pour les femmes et pour les hommes, le travail a été rémunéré en nature seulement. Par ailleurs, le pourcentage de femmes non rémunérées pour leur travail est plus élevé que celui des hommes (42 % contre 23 %) (**Tableau 15.1**).

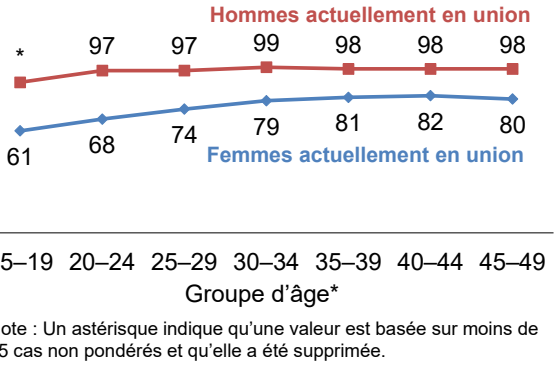
Tendances : Le pourcentage de femmes mariées ayant travaillé dans les 12 mois avant l'enquête est en baisse au cours des 20 dernières années, ayant passé de 87 % en 2005 à 76 % en 2024–2025. Ches les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 95 % et 98 %.

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes actuellement en union ayant travaillé au cours des 12 derniers mois augmente avec l'âge de la femme, passant d'un minimum de 61 % à 15–19 ans à un maximum de 82 % à 40–44 ans.
- Chez les hommes, les pourcentages sont très élevés quelque que soit l'âge (**Graphique 15.1**).

Graphique 15.1 **Emploi par âge**

Pourcentage de femmes et d'hommes actuellement en union qui ont travaillé à un moment quelconque au cours des 12 mois précédant l'enquête



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

15.2 CONTRÔLE SUR L'UTILISATION DES REVENUS DES FEMMES

Contrôle de 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.

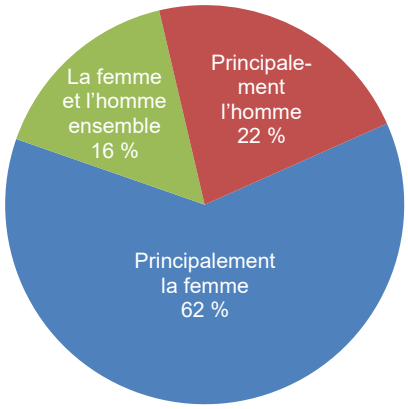
Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans actuellement en union ayant été rémunérés en argent pour leur travail au cours des 12 mois précédant l'enquête.

Le contrôle du revenu de la femme est considéré comme l'un des indicateurs directs du statut de la femme. En effet, il permet de mesurer son niveau d'autonomie financière.

Dans la majorité des cas, les femmes sont impliquées dans la prise de décision concernant l'utilisation de l'argent qu'elles gagnent (78 %) : dans 62 % des cas, les femmes prennent seules la décision et dans 16 % des cas, elles décident en accord avec leur conjoint. À l'opposé, 22 % des femmes ont déclaré que c'est le conjoint qui décidait principalement de l'utilisation de l'argent qu'elles gagnent (**Graphique 15.2**).

***Graphique 15.2* Contrôle des gains de la femme**

Répartition (en %) des femmes actuellement en union qui ont gagné de l'argent au cours des 12 mois précédant l'enquête



On a également demandé aux femmes au cours de l'enquête si elles pensaient qu'elles gagnaient plus ou moins ou à peu près la même chose que leur mari/partenaire. Les résultats montrent qu'environ huit femmes sur 10 (76 %) pensent gagner moins que leurs conjoints (**Tableau 15.2.1**).

Tendances : Entre l'EDS-MICS 2012 et l' EDS-G 2024–2025, le pourcentage de femmes qui décident seules de l'utilisation de l'argent qu'elles gagnent a diminué, passant de 74 % à 62 %. Dans la même période, le pourcentage de femmes qui décident en accord avec leur conjoint a augmenté, passant 12 % à 16 %.

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes qui contrôlent principalement l'utilisation de leurs gains est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (71 % contre 56 %).
- Ce pourcentage varie de 39 % à Kindia à 90 % à Labé.
- Le niveau de bien-être du ménage influence le niveau d'autonomie financière des femmes, le pourcentage de celles qui décident principalement de l'utilisation de leurs gains passant de 56 % dans le quintile le plus bas à 72 % dans le plus élevé

15.3 CONTRÔLE SUR L'UTILISATION DES REVENUS DES HOMMES

Lors de l'EDS-G 2024–2025, on a demandé aussi aux hommes en union qui avaient été rémunérés en argent qui décidait de l'utilisation de cet argent. Les résultats présentés au **Tableau 15.2.2** permettent de comparer les points de vue de l'homme et ceux de la femme concernant le contrôle du revenu de l'homme.

Dans la grande majorité des cas (89 %), les hommes de 15–49 ans ont déclaré décider eux-mêmes de l'utilisation de leur revenu, cette information est reportée par 74 % des femmes. Seulement 6 % des hommes et 13 % des femmes ont déclaré que l'utilisation des revenus de l'homme découlait d'une décision conjointe.

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

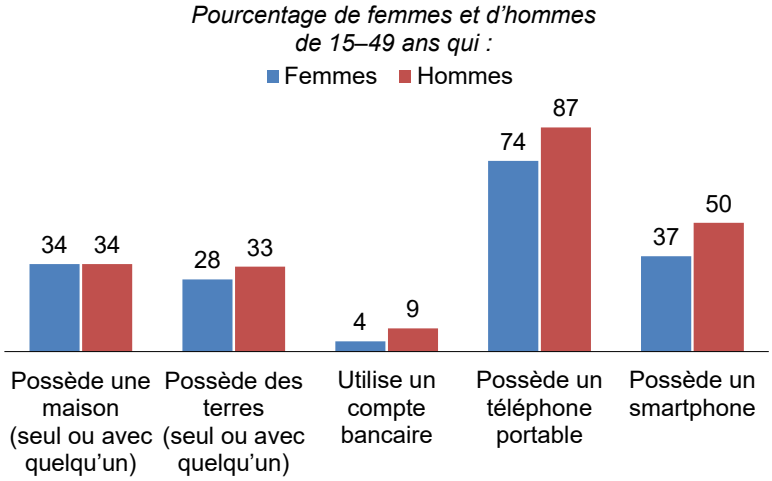
Les enquêtés dont le nom figure sur le titre de propriété ou tout autre document reconnu par l'administration.

Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans

La possession de biens tels que des terrains ou des maisons peut avoir un effet bénéfique pour le ménage, notamment en apportant une certaine autonomie financière. En effet, être propriétaire de biens pour une femme peut renforcer son pouvoir d'action et la protéger, dans certaines circonstances, comme la séparation ou la rupture de l'union.

Les résultats montrent que seules 34 % des femmes de 15–49 ans possèdent une maison, seules et en commun (**Graphique 15.3**). Dans 29 % des cas, il s'agit d'une propriété en commun et 5 % des femmes possèdent seules une maison. À l'opposé, 66 % des femmes 15–49 ans en union ne possèdent pas de maison.

***Graphique 15.3* Possession de biens**



Concernant la possession de terres, les résultats montrent que 72 % n'en possèdent pas ; 5 % possèdent des terres seules et 23 % des femmes possèdent des terres en commun, essentiellement avec le conjoint seulement (18 %) (**Tableau 15.3.1**).

La situation des hommes n'est pas très différente de celle des femmes puisque 66 % d'entre eux ne possèdent pas de maison. Cependant, à la différence des femmes, les hommes sont plus nombreux à posséder une maison seuls (23 %) et moins nombreux à en posséder en commun (11 %).

Les hommes sont un peu plus nombreux que les femmes à posséder des terres (33 % contre 28 %). Dans 21 % des cas, ils sont seuls propriétaires (**Tableau 15.3.2** et **Graphique 15.3**).

La majorité des femmes (68 %) et des hommes (79 %) possédant une maison n'ont pas de titre de propriété. Parmi les femmes disposant d'un titre de propriété, seules 5 % ont leur nom sur l'acte de propriété, contre 13 % parmi les hommes (**Tableaux 15.4.1** et **15.4.2**).

En ce qui concerne la possession de terres, on constate que 79 % des femmes 92 % des hommes n'ont pas de titre de propriété. Quand les terres ont un titre de propriété, 2 % des femmes et 5 % des hommes ont leur nom qui figure sur le titre (**Tableaux 15.5.1** et **15.5.2**).

Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui possèdent une maison ou des terres avec un titre de propriété sur lequel figure leur nom sont plus importants en milieu urbain qu'en milieu rural.
- Les proportions de femmes et d'hommes qui possèdent une maison ou des terres avec un titre de propriété sur lesquels figure leur nom augmentent avec le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique.

15.4.2 Possession et utilisation de téléphones portables et de comptes bancaires

Utilisation de comptes bancaires ou 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 de 15–49 ans

La possession d'un compte bancaire et d'un téléphone portable peuvent contribuer à renforcer l'autonomie et l'indépendance financière. Au cours de l'EDS-G 2024–2025, on a demandé aux enquêtés s'ils utilisaient un compte dans une banque ou dans une institution financière et s'ils possédaient un téléphone portable. À ceux qui possédaient un téléphone portable, on leur a demandé s'ils l'utilisaient pour effectuer des transactions financières. Les résultats mettent en évidence des disparités importantes entre les femmes et les hommes (**Tableaux 15.6.1** et **15.6.2**).

Le pourcentage d'hommes qui ont un compte bancaire et qui l'utilisent est deux fois plus élevé que celui des femmes (9 % contre 4 %) (**Graphique 15.3**). L'écart est aussi important pour la possession du téléphone portable : 87 % des hommes contre 74 % des femmes. Par ailleurs, 54 % des hommes contre 28 % des femmes ont utilisé leur téléphone portable pour effectuer des transactions financières.

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- L'utilisation d'un compte bancaire et la possession d'un téléphone portable sont plus répandues en milieu urbain qu'en milieu rural. En effet, en milieu urbain, 8 % des femmes utilisent un compte bancaire et 61 % possèdent un smartphone contre, respectivement 1 % et 22 % en milieu rural. Les mêmes variations sont observées chez les hommes : 16 % utilisent un compte bancaire et 71 % possèdent un smartphone en milieu urbain contre, respectivement, 3 % et 35 % en milieu rural.
- Les proportions de femmes qui utilisent un compte en banque et qui possèdent un smartphone augmente de manière importante avec le niveau d'instruction : 1 % des femmes sans aucun niveau d'instruction utilisent un compte bancaire et 24 % possèdent un smartphone contre respectivement 13 % et 70 % parmi celles ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus. Chez les hommes, on note aussi des écarts importants en fonction du niveau d'instruction : 17 % des hommes avec un niveau secondaire ou plus possèdent un compte bancaire et l'utilisent et 71 % un smartphone contre respectivement 2 % et 34 % parmi ceux sans aucun niveau d'instruction.
- Les écarts en fonction du quintile de bien-être économique sont également importants chez les femmes comme chez les hommes.

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 trois 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 deux domaines suivants : (1) les soins de santé de l'homme, (2) les achats importants du ménage.

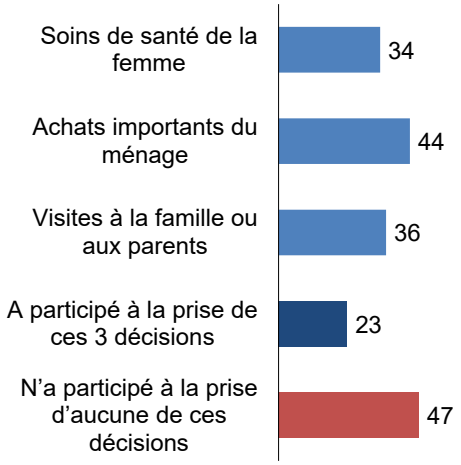
Échantillon : Hommes de 15–49 ans actuellement en union

Pour évaluer le rôle et le niveau d'implication des femmes en union dans la prise de décision au niveau du ménage, on a posé des questions pour savoir qui, de l'enquêtée ou d'une autre personne, avait le dernier mot dans certaines prises de décision telles que les soins de santé de la femme, les achats importants du ménage et les visites à la famille de la femme. On a également demandé aux hommes qui prenaient habituellement les décisions concernant leurs propres soins de santé et les achats importants du ménage. Par contre, la question portant sur les visites à la famille n'a pas été posée aux hommes.

Quelle que soit la décision, les femmes ont répondu que dans plus de la moitié des cas, c'est le conjoint qui décide principalement. En effet, près de sept femmes sur 10 (65 %) ont déclaré que c'est le mari/partenaire qui décide seul lorsqu'il s'agit de leurs soins de santé, 55 % lorsqu'il s'agit des achats importants pour le ménage et 63 % pour les visites à leur famille ou à leurs parents. Les décisions sont prises conjointement par la femme et le mari/partenaire dans 21 % des cas pour les soins de santé, dans 26 % des cas pour les achats importants du ménage ou pour les visites à la famille (**Tableau 15.7**).

***Graphique 15.4* Participation des femmes dans la prise de décision**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans actuellement en union qui ont participé à la prise de certaines décisions



Près de la moitié des femmes (47 %) n'ont participé à aucune des trois décisions (**Graphique 15.4** et **Tableau 15.8.1**).

Quant aux hommes, ils décident seuls dans la majorité des cas pour leurs propres soins de santé (83 %) et pour les achats du ménage (71 %). Seuls 5 % des hommes n'ont été associés à la prise d'aucune décision (**Tableau 15.8.2**). Ces résultats mettent en évidence la vulnérabilité et la dépendance de la femme, notamment en ce qui concerne la prise de décision relative à ses propres soins de santé.

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes qui ont participé à la prise des 3 décisions est plus élevé parmi les femmes en union qui ont travaillé (24 %) contre 18 % parmi celles qui n'ont pas travaillé (**Tableau 15.8.1**).
- Le pourcentage des femmes en union ayant participé aux trois décisions est plus important dans la région de Nzérékoré (36 %), suivi de Kindia (26 %) et de Conakry (25 %). Le pourcentage le plus faible se trouve dans la région de Faranah (10 %).

- Chez les hommes, on note que le pourcentage de ceux qui ont participé aux deux décisions est plus élevé dans le milieu rural (87 % contre 73 % en urbain), qu'il diminue avec l'augmentation du niveau d'instruction (de 86 % parmi ceux sans niveau d'instruction à 80 % parmi ceux ayant le secondaire ou plus) et le quintile du bien être socio-économique (de 90 % dans le plus bas à 70 % dans le plus élevé) (**Tableau 15.8.2**).

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

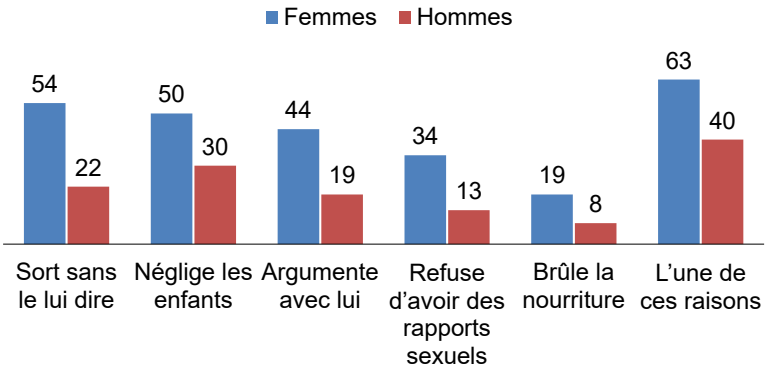
Globalement, 63 % des femmes de 15–49 ans pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins une des cinq raisons citées (**Tableau 15.9.1**). Les hommes sont, proportionnellement, un peu moins nombreux à partager cette opinion (40 %) (**Tableau 15.9.2**).

Chez les femmes, le motif le plus fréquemment cité pour justifier la violence du mari/partenaire est de sortir sans le dire à son conjoint (54 %) alors que chez les hommes, c'est le fait de négliger les enfants (30 %) (**Graphique 15.5**).

Tendances : Entre l'EDS-MICS 2012 et l'EDS-G 2024–2025, les pourcentages de femmes et d'hommes qui pensent que pour, au moins une raison, il est justifié qu'un homme batte sa femme ont diminué, passant respectivement de 92 % à 63 % et de 66 % à 40 %.

Graphique 15.5 **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



Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Les pourcentages de femmes de 15–49 ans pour qui le recours à la violence conjugale est justifié pour au moins une raison augmente avec l'augmentation du nombre d'enfants vivants, passant de 53 % parmi celles sans enfants à 71 % parmi les femmes avec 5 enfants ou plus.

- Les pourcentages de femmes et d'hommes de 15–49 ans pour qui le recours à la violence conjugale est justifié pour au moins une raison, diminuent avec le niveau d'instruction, passant chez les femmes de 69 % parmi celles sans niveau d'instruction à 50 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus et chez les hommes de, respectivement, 46 % à 33 %.

- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage d'homme de 15–49 ans partageant l'opinion selon laquelle il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins une raison diminue, passant de 48 % à 30 %.

15.7 NÉGOCIATION DES RAPPORTS SEXUELS

Pour évaluer les attitudes concernant la négociation de pratiques sexuelles 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 si 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.

Environ deux femmes sur dix (22 %) et près de quatre hommes de 15–49 ans sur dix (36 %) pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes (**Tableau 15.10**).

Dans des proportions plus élevées, en particulier chez les hommes, les femmes et les hommes pensent qu'il est justifié qu'une femme demande à utiliser un condom au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST (respectivement 40 % et 56 %) (**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 si elles pouvaient dire « non » à leur mari si elles ne voulaient pas avoir de rapports sexuels. On a également demandé aux femmes si elles pouvaient demander à leur mari d'utiliser un préservatif si elles le souhaitent.

Dans l'ensemble, 32 % des femmes de 15–49 ans en union ont déclaré qu'elles pouvaient refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitaient pas en avoir et 18 % ont déclaré qu'elles pouvaient demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom si elles le souhaitent (**Tableau 15.11**).

15.8 PARTICIPATION DES FEMMES À LA PRISE DE DÉCISIONS EN MATIÈRE DE SANTÉ SEXUELLE ET DE REPRODUCTION

Prise de décisions éclairées 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 de 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

Seule une femme guinéenne de 15–49 ans actuellement en union sur dix, prend ses propres décisions en toute connaissance de cause concernant les relations sexuelles, l'utilisation de la contraception et les soins de santé reproductive en toute connaissance de cause (**Tableau 15.12**).

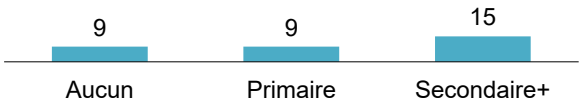
Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques

- Les résultats montrent que le pourcentage de femmes qui prennent des décisions en toute connaissance de cause en matière de santé reproductive est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (13 % contre 8 %).

- Ce pourcentage est plus élevé parmi les femmes ayant le niveau secondaire ou plus (15 % contre 9 % parmi les autres) (**Graphique 15.6**).
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes qui participent à la prise de décision concernant leur santé reproductive augmente, passant de 7 % à 15 %.

Graphique 15.6 **Participation des femmes à la prise de décision en matière de santé sexuelle et de procréation par niveau d'instruction**

Pourcentage de femmes actuellement en union qui prennent leurs propres décisions informées sur les rapports sexuels, l'utilisation de contraceptifs et la santé génésique



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le pouvoir d'action des femmes, consultez 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 dans 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-G 2024–2025

	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	60,5	509	31,5	10,9	3,7	53,8	100,0	308
20–24	68,0	1 106	39,8	9,0	2,2	49,0	100,0	752
25–29	73,9	1 409	45,0	11,5	2,5	40,9	100,0	1 040
30–34	79,3	1 321	47,7	11,9	2,1	38,3	100,0	1 048
35–39	81,2	1 255	47,5	13,5	3,1	35,9	100,0	1 018
40–44	81,7	947	44,9	11,9	2,4	40,8	100,0	774
45–49	80,2	755	41,5	12,5	3,5	42,4	100,0	606
Ensemble 15–49	76,0	7 302	44,1	11,7	2,7	41,5	100,0	5 546
				HOMME				
15–19	*	6	*	*	*	*	100,0	6
20–24	96,9	78	52,3	11,0	4,8	31,9	100,0	76
25–29	96,7	223	56,9	11,3	4,3	27,5	100,0	216
30–34	98,9	351	59,6	14,1	2,6	23,6	100,0	347
35–39	98,4	401	62,6	12,8	3,6	20,9	100,0	394
40–44	98,0	407	58,0	16,6	2,9	22,5	100,0	398
45–49	98,0	303	63,7	15,7	3,0	17,6	100,0	297
Ensemble 15–49	98,1	1 768	60,1	14,1	3,3	22,5	100,0	1 734
50–59	95,9	540	51,6	21,2	3,8	23,4	100,0	518
Ensemble 15–59	97,5	2 309	58,1	15,8	3,4	22,7	100,0	2 252

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-G 2024–2025

	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	Ensemble	Plus que le conjoint	Moins que le conjoint	À peu près la même chose	Le conjoint ne gagne pas d'argent	Ne sait pas	Total	Effectif de femmes
Âge												
15–19	46,9	20,9	31,9	0,3	100,0	3,6	84,3	3,3	2,1	6,7	100,0	131
20–24	67,4	12,6	19,9	0,0	100,0	5,1	81,7	4,9	1,1	7,1	100,0	367
25–29	63,3	15,6	21,1	0,0	100,0	5,4	83,0	3,9	0,2	7,5	100,0	588
30–34	59,9	20,0	19,9	0,2	100,0	9,3	75,1	6,9	0,7	8,1	100,0	625
35–39	60,3	17,0	22,5	0,2	100,0	9,7	75,2	7,1	1,7	6,3	100,0	621
40–44	59,4	17,7	22,7	0,1	100,0	12,3	68,0	9,4	2,0	8,2	100,0	440
45–49	70,9	9,9	19,2	0,0	100,0	11,8	63,1	9,8	2,7	12,5	100,0	328
Nombre d'enfants vivants												
0	52,9	15,8	31,1	0,2	100,0	5,8	75,5	5,6	0,9	12,1	100,0	195
1–2	62,6	16,5	20,9	0,0	100,0	8,2	77,5	6,0	1,3	7,0	100,0	906
3–4	60,9	17,1	21,9	0,1	100,0	7,9	76,8	5,8	1,4	8,1	100,0	1 078
5+	65,0	15,4	19,4	0,2	100,0	10,5	72,0	8,5	1,3	7,7	100,0	919
Résidence												
Conakry	76,0	8,7	15,3	0,0	100,0	10,5	69,7	6,5	0,6	12,8	100,0	533
Autres villes	67,3	17,5	14,9	0,2	100,0	9,9	76,8	5,7	1,1	6,5	100,0	666
Ensemble urbain	71,2	13,6	15,1	0,1	100,0	10,2	73,6	6,0	0,9	9,3	100,0	1 199
Rural	56,4	18,1	25,5	0,1	100,0	7,6	76,7	7,0	1,6	7,1	100,0	1 900
Région												
Boké	57,6	8,7	33,7	0,0	100,0	13,8	74,9	6,0	2,9	2,5	100,0	264
Conakry	76,0	8,7	15,3	0,0	100,0	10,5	69,7	6,5	0,6	12,8	100,0	533
Faranah	53,4	3,9	42,7	0,0	100,0	7,3	81,4	5,8	1,1	4,4	100,0	257
Kankan	82,7	9,0	8,2	0,1	100,0	9,4	82,4	4,5	1,3	2,4	100,0	470
Kindia	39,1	42,3	18,7	0,0	100,0	9,6	75,5	6,0	0,9	8,0	100,0	642
Labé	89,6	4,1	6,2	0,0	100,0	3,1	80,9	5,9	2,4	7,7	100,0	233
Mamou	75,5	10,6	13,4	0,5	100,0	6,7	75,7	8,5	2,0	7,1	100,0	108
N'Zérékoré	50,7	15,5	33,4	0,4	100,0	6,0	70,8	9,9	1,2	12,1	100,0	592
Niveau d'instruction												
Aucun	59,6	17,1	23,1	0,1	100,0	8,6	75,4	6,6	1,3	8,1	100,0	2 156
Primaire	62,1	17,4	20,4	0,1	100,0	7,3	76,0	7,7	2,2	6,9	100,0	370
Secondaire ou +	71,2	12,6	16,1	0,1	100,0	9,6	75,5	6,3	0,6	8,0	100,0	573
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	55,5	17,9	26,5	0,0	100,0	7,7	69,7	11,8	2,9	7,9	100,0	542
Second	52,0	20,1	27,6	0,3	100,0	8,1	76,8	5,6	1,2	8,4	100,0	567
Moyen	60,9	15,7	23,3	0,1	100,0	6,4	81,7	4,8	1,2	5,9	100,0	600
Quatrième	66,4	16,2	17,2	0,1	100,0	11,5	74,0	5,3	0,9	8,4	100,0	662
Le plus élevé	71,9	12,8	15,3	0,1	100,0	8,9	75,1	6,5	0,8	8,7	100,0	727
Ensemble	62,1	16,3	21,5	0,1	100,0	8,6	75,5	6,6	1,3	7,9	100,0	3 099

Note : Le terme conjoint inclut un partenaire avec qui une femme vit comme s'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-G 2024–2025

	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	Ensemble	Effectif d'hommes	Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Autre	Ensemble	Effectif de femmes
Âge												
15–19	*	*	*	*	100,0	6	15,5	12,3	71,9	0,3	100,0	504
20–24	(6,3)	(3,4)	(88,2)	(2,1)	100,0	48	13,6	13,3	72,2	0,8	100,0	1 097
25–29	5,0	7,4	86,7	1,0	100,0	147	11,3	12,7	76,0	0,1	100,0	1 396
30–34	6,5	6,9	85,6	1,1	100,0	256	14,1	15,1	70,5	0,2	100,0	1 310
35–39	2,9	5,3	91,8	0,0	100,0	297	12,6	12,2	75,2	0,1	100,0	1 238
40–44	2,9	4,5	92,3	0,3	100,0	297	11,4	13,0	75,5	0,1	100,0	934
45–49	3,6	8,2	88,2	0,0	100,0	235	15,8	11,2	73,0	0,0	100,0	739
Nombre d'enfants vivants												
0	10,1	7,4	81,9	0,6	100,0	110	16,5	13,1	69,9	0,4	100,0	554
1–2	4,0	5,7	89,5	0,8	100,0	387	13,2	12,8	73,6	0,3	100,0	2 281
3–4	4,3	7,3	88,1	0,3	100,0	372	12,5	13,2	74,2	0,1	100,0	2 349
5+	2,5	5,1	92,2	0,2	100,0	417	13,0	12,9	74,0	0,1	100,0	2 034
Résidence												
Conakry	2,5	8,6	88,4	0,5	100,0	206	12,7	7,8	79,5	0,0	100,0	883
Autres villes	9,6	6,4	83,2	0,7	100,0	257	15,8	15,0	69,1	0,1	100,0	1 207
Ensemble urbain	6,4	7,4	85,5	0,6	100,0	463	14,5	12,0	73,5	0,1	100,0	2 090
Rural	2,8	5,4	91,4	0,4	100,0	824	12,6	13,4	73,7	0,3	100,0	5 129
Région												
Boké	0,2	3,5	96,3	0,0	100,0	142	7,6	11,0	81,3	0,1	100,0	864
Conakry	2,5	8,6	88,4	0,5	100,0	206	12,7	7,8	79,5	0,0	100,0	883
Faranah	0,7	0,0	99,3	0,0	100,0	100	10,8	6,8	82,4	0,0	100,0	733
Kankan	6,1	4,4	87,8	1,7	100,0	164	13,8	11,7	74,2	0,3	100,0	1 190
Kindia	8,6	0,0	91,4	0,0	100,0	267	10,2	23,5	66,2	0,1	100,0	1 208
Labé	2,3	2,6	95,1	0,0	100,0	68	6,8	6,4	86,7	0,2	100,0	547
Mamou	0,0	30,0	70,0	0,0	100,0	65	17,9	11,7	70,2	0,2	100,0	475
N'Zérékoré	4,6	10,0	84,6	0,8	100,0	274	21,5	15,9	61,9	0,7	100,0	1 320
Niveau d'instruction												
Aucun	4,0	5,0	90,7	0,3	100,0	641	13,2	12,8	73,9	0,2	100,0	5 311
Primaire	2,7	8,6	88,7	0,0	100,0	169	12,6	13,4	73,3	0,7	100,0	845
Secondaire ou +	4,8	6,8	87,6	0,8	100,0	477	13,4	13,9	72,5	0,3	100,0	1 062
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	1,1	5,3	93,7	0,0	100,0	247	9,7	11,3	78,7	0,3	100,0	1 647
Second	1,9	6,3	90,6	1,2	100,0	261	16,6	15,4	68,0	0,1	100,0	1 570
Moyen	4,9	5,1	90,1	0,0	100,0	237	12,7	13,7	73,2	0,4	100,0	1 516
Quatrième	6,4	6,8	86,2	0,7	100,0	271	14,3	11,8	73,7	0,2	100,0	1 302
Le plus élevé	6,1	7,0	86,5	0,4	100,0	272	12,8	12,7	74,5	0,0	100,0	1 184
Ensemble 15–49	4,1	6,1	89,3	0,5	100,0	1 287	13,2	13,0	73,6	0,2	100,0	7 219
50–59	7,9	6,8	84,9	0,4	100,0	377	na	na	na	na	na	na
Ensemble 15–59	5,0	6,3	88,3	0,4	100,0	1 664	na	na	na	na	na	na

na = Non applicable

Note : Le terme conjoint inclut un partenaire avec qui une femme vit comme s'ils étaient mariés, et le terme femme inclut une partenaire avec qui un homme vit comme s'ils étaient mariés. 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 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-G 2024–2025

	État matrimonial				
Type de possession	Célibataire	Mariée/ vivant ensemble	Divorcée/ séparée	Veuve	Ensemble
POSSESSION DE MAISON					
Seule	1,8	5,3	6,9	24,0	5,0
En commun avec conjoint seulement	na	32,4	2,4	15,2	23,0
En commun avec quelqu'un d'autre seulement	3,4	2,0	2,8	1,0	2,3
En commun avec conjoint et quelqu'un d'autre	na	4,6	1,6	2,8	3,4
Seule et en commun	0,3	0,8	0,0	0,2	0,7
N'en possède pas	94,5	54,8	86,4	56,9	65,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	2 555	7 302	344	268	10 469
POSSESSION DE TERRE					
Seule	0,5	5,8	5,2	18,3	4,8
En commun avec conjoint seulement	na	25,9	1,8	10,8	18,4
En commun avec quelqu'un d'autre seulement	2,1	1,7	2,0	1,2	1,8
En commun avec conjoint et quelqu'un d'autre	na	3,2	0,7	1,1	2,3
Seule et en commun	0,1	0,9	0,0	1,6	0,7
N'en possède pas	97,4	62,5	90,3	67,0	72,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	2 555	7 302	344	268	10 469

Note : Le terme conjoint inclut un partenaire avec qui une femme vit comme s'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-G 2024–2025

	État matrimonial				
Type de possession	Célibataire	Mariée/ vivant ensemble	Divorcé/ séparé	Veuf	Ensemble
POSSESSION DE MAISON					
Seul	4,0	40,5	(24,7)	*	22,6
En commun avec conjoint seulement	na	13,5	(0,0)	*	6,7
En commun avec quelqu'un d'autre seulement	3,5	4,7	(0,0)	*	4,0
En commun avec conjoint et quelqu'un d'autre	na	0,5	(0,0)	*	0,2
Seul et en commun	0,1	1,5	(0,0)	*	0,8
N'en possède pas	92,4	39,4	(75,3)	*	65,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif d'hommes	1 726	1 768	38	8	3 541
POSSESSION DE TERRE					
Seul	4,1	37,0	(30,3)	*	21,0
En commun avec conjoint seulement	na	10,9	(0,0)	*	5,4
En commun avec quelqu'un d'autre seulement	3,9	6,1	(3,5)	*	5,0
En commun avec conjoint et quelqu'un d'autre	na	1,3	(0,0)	*	0,7
Seul et en commun	0,2	1,3	(2,3)	*	0,8
N'en possède pas	91,8	43,3	(63,9)	*	67,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif d'hommes	1 726	1 768	38	8	3 541

Note : Le terme femme inclut la partenaire avec qui un homme vit comme s'ils étaient mariés. 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

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-G 2024–2025

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	1,4	10,1	0,3	88,2	100,0	2 191	1,3	5,0	70,2	23,5	100,0	259
20–24	2,9	22,9	0,3	73,9	100,0	1 685	1,5	8,8	67,9	21,9	100,0	440
25–29	4,5	29,0	0,5	66,0	100,0	1 738	3,1	10,6	68,4	17,9	100,0	590
30–34	5,4	33,3	0,7	60,6	100,0	1 497	4,6	10,2	66,9	18,3	100,0	589
35–39	6,8	38,1	1,2	53,9	100,0	1 386	5,5	8,5	66,3	19,7	100,0	639
40–44	8,3	44,5	1,5	45,7	100,0	1 064	7,2	8,3	65,1	19,5	100,0	578
45–49	10,8	44,3	0,6	44,3	100,0	908	7,0	8,3	70,6	14,0	100,0	506
Résidence												
Conakry	1,7	7,9	0,3	90,1	100,0	1 862	36,1	18,6	22,8	22,5	100,0	185
Autres villes	4,0	17,3	0,3	78,4	100,0	2 116	10,6	29,2	35,6	24,6	100,0	457
Ensemble urbain	2,9	12,9	0,3	83,9	100,0	3 978	18,0	26,1	31,9	24,0	100,0	642
Rural	6,2	38,5	0,9	54,4	100,0	6 491	1,8	5,1	75,4	17,8	100,0	2 960
Région												
Boké	13,1	33,0	0,1	53,8	100,0	1 230	3,1	13,7	78,8	4,5	100,0	568
Conakry	1,7	7,9	0,3	90,1	100,0	1 862	36,1	18,6	22,8	22,5	100,0	185
Faranah	4,4	42,8	0,4	52,4	100,0	951	2,0	4,6	78,8	14,6	100,0	452
Kankan	2,3	34,9	0,1	62,7	100,0	1 422	2,1	8,9	57,9	31,1	100,0	530
Kindia	2,7	20,9	2,5	74,0	100,0	1 778	4,0	4,4	57,6	34,1	100,0	463
Labé	3,1	31,3	0,4	65,1	100,0	722	3,1	3,9	82,3	10,8	100,0	252
Mamou	3,0	28,3	0,9	67,8	100,0	624	3,2	5,3	72,0	19,5	100,0	201
N'Zérékoré	8,7	41,6	0,3	49,4	100,0	1 880	3,2	10,4	69,8	16,6	100,0	951
Niveau d'instruction												
Aucun	6,1	36,6	0,9	56,4	100,0	6 532	3,0	6,7	72,0	18,3	100,0	2 849
Primaire	3,4	20,4	0,2	76,0	100,0	1 540	6,1	12,0	59,2	22,7	100,0	370
Secondaire ou +	2,9	12,7	0,4	84,0	100,0	2 397	15,6	21,5	43,3	19,6	100,0	384
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	8,7	41,3	0,8	49,1	100,0	2 068	0,9	2,1	86,4	10,7	100,0	1 052
Second	6,8	37,2	1,1	54,9	100,0	1 976	1,8	4,8	75,9	17,5	100,0	891
Moyen	4,1	37,1	0,8	58,1	100,0	1 944	2,5	6,9	65,0	25,6	100,0	815
Quatrième	2,8	19,3	0,3	77,5	100,0	2 101	8,5	19,6	46,1	25,8	100,0	473
Le plus élevé	2,8	12,4	0,3	84,4	100,0	2 379	22,0	28,5	27,6	21,9	100,0	371
Ensemble	5,0	28,8	0,7	65,6	100,0	10 469	4,7	8,9	67,6	18,9	100,0	3 602

[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-G 2024–2025

	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	2,1	2,0	0,3	95,5	100,0	818	(2,8)	(10,1)	(77,7)	(9,5)	100,0	37
20–24	7,7	6,7	0,3	85,3	100,0	563	4,3	6,4	86,2	3,1	100,0	83
25–29	17,3	10,8	0,7	71,2	100,0	496	11,4	7,7	75,8	5,1	100,0	143
30–34	29,9	12,4	2,4	55,3	100,0	456	10,7	3,7	83,3	2,3	100,0	204
35–39	36,2	17,5	1,0	45,3	100,0	458	12,6	4,0	80,4	3,0	100,0	250
40–44	44,5	18,8	0,2	36,5	100,0	438	18,3	4,5	76,3	0,9	100,0	278
45–49	50,2	20,0	1,1	28,6	100,0	313	16,2	6,2	74,9	2,7	100,0	223
Résidence												
Conakry	5,3	3,1	0,5	91,2	100,0	680	39,8	19,0	26,8	14,3	100,0	60
Autres villes	10,9	5,5	0,0	83,6	100,0	787	45,9	14,6	33,4	6,1	100,0	129
Ensemble urbain	8,3	4,4	0,2	87,1	100,0	1 467	44,0	16,0	31,3	8,7	100,0	189
Rural	32,7	15,7	1,2	50,4	100,0	2 075	7,6	3,3	87,4	1,7	100,0	1 029
Région												
Boké	26,0	27,3	1,0	45,8	100,0	378	10,6	7,6	80,4	1,4	100,0	205
Conakry	5,3	3,1	0,5	91,2	100,0	680	39,8	19,0	26,8	14,3	100,0	60
Faranah	30,9	8,3	0,2	60,6	100,0	316	4,7	0,0	92,2	3,1	100,0	125
Kankan	33,1	6,2	0,0	60,7	100,0	496	23,7	6,7	67,9	1,7	100,0	195
Kindia	27,4	6,6	1,2	64,8	100,0	628	15,3	5,1	77,5	2,0	100,0	221
Labé	42,8	2,7	0,6	53,9	100,0	171	7,1	5,2	80,9	6,8	100,0	79
Mamou	34,0	0,7	0,5	64,8	100,0	169	14,5	4,6	77,5	3,4	100,0	60
N'Zérékoré	14,5	22,9	1,7	61,0	100,0	703	5,6	2,1	91,0	1,3	100,0	274
Niveau d'instruction												
Aucun	33,9	13,6	0,9	51,6	100,0	1 481	9,7	3,3	85,1	1,9	100,0	716
Primaire	19,3	14,8	0,7	65,1	100,0	557	7,3	4,2	83,3	5,2	100,0	194
Secondaire ou +	12,8	7,0	0,7	79,5	100,0	1 504	25,2	10,4	61,0	3,4	100,0	308
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	40,0	19,4	0,9	39,6	100,0	634	1,2	1,1	96,9	0,8	100,0	383
Second	31,4	17,6	1,4	49,6	100,0	619	8,0	4,1	86,4	1,5	100,0	312
Moyen	26,3	11,7	1,3	60,7	100,0	647	11,0	3,9	81,8	3,3	100,0	254
Quatrième	13,7	4,9	0,1	81,2	100,0	794	30,2	10,5	50,9	8,5	100,0	149
Le plus élevé	8,7	5,0	0,5	85,8	100,0	848	49,0	17,8	28,8	4,4	100,0	120
Ensemble 15–49	22,6	11,0	0,8	65,6	100,0	3 541	13,2	5,2	78,7	2,8	100,0	1 218
50–59	60,4	20,1	0,2	19,3	100,0	556	19,5	2,6	77,2	0,6	100,0	448
Ensemble 15–59	27,7	12,2	0,7	59,3	100,0	4 097	14,9	4,5	78,3	2,2	100,0	1 666

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[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-G 2024–2025

	Pourcentage possédant des terres :						Les terres ont un titre de propriété[1] et :					
Caractéristique sociodémographique	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	0,7	7,7	0,2	91,5	100,0	2 191	0,0	3,5	77,4	19,0	100,0	186
20–24	2,1	17,6	0,4	79,9	100,0	1 685	0,7	2,6	81,5	15,2	100,0	340
25–29	5,3	22,3	0,5	71,9	100,0	1 738	1,4	2,9	80,1	15,7	100,0	488
30–34	6,5	26,4	1,0	66,2	100,0	1 497	2,1	2,6	77,9	17,3	100,0	506
35–39	6,1	30,2	1,0	62,7	100,0	1 386	3,1	3,2	76,7	17,0	100,0	517
40–44	8,2	35,5	1,3	54,9	100,0	1 064	3,0	4,0	74,9	18,1	100,0	479
45–49	10,0	34,2	1,0	54,8	100,0	908	2,3	2,9	81,5	13,4	100,0	411
Résidence												
Conakry	0,8	2,3	0,2	96,8	100,0	1 862	29,1	18,7	29,4	22,8	100,0	60
Autres villes	1,7	7,0	0,0	91,2	100,0	2 116	6,0	8,5	60,2	25,3	100,0	186
Ensemble urbain	1,3	4,8	0,1	93,8	100,0	3 978	11,7	11,0	52,6	24,7	100,0	246
Rural	6,9	33,3	1,1	58,7	100,0	6 491	1,2	2,3	80,8	15,7	100,0	2 681
Région												
Boké	9,0	26,5	0,3	64,2	100,0	1 230	1,2	4,0	90,6	4,1	100,0	440
Conakry	0,8	2,3	0,2	96,8	100,0	1 862	29,1	18,7	29,4	22,8	100,0	60
Faranah	3,2	38,2	0,2	58,4	100,0	951	1,3	1,0	82,9	14,8	100,0	395
Kankan	7,4	23,5	0,2	69,0	100,0	1 422	0,3	3,6	71,2	24,9	100,0	441
Kindia	3,8	18,6	2,8	74,8	100,0	1 778	4,3	1,2	63,6	30,9	100,0	449
Labé	5,1	25,2	0,2	69,5	100,0	722	2,5	0,7	89,4	7,4	100,0	220
Mamou	2,6	19,8	1,3	76,4	100,0	624	0,0	2,4	80,3	17,3	100,0	147
N'Zérékoré	6,4	34,7	0,1	58,8	100,0	1 880	0,7	4,0	82,4	12,9	100,0	774
Niveau d'instruction												
Aucun	6,7	30,4	1,0	61,9	100,0	6 532	1,7	2,6	79,7	16,1	100,0	2 486
Primaire	2,4	14,4	0,2	83,0	100,0	1 540	1,0	4,0	75,6	19,4	100,0	261
Secondaire ou +	1,3	6,1	0,2	92,5	100,0	2 397	8,1	8,8	66,0	17,1	100,0	180
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	8,1	39,0	0,9	52,0	100,0	2 068	0,5	1,5	87,6	10,4	100,0	992
Second	7,4	33,3	1,5	57,8	100,0	1 976	1,7	2,3	77,5	18,6	100,0	834
Moyen	6,3	28,6	0,8	64,2	100,0	1 944	1,5	2,8	76,8	18,9	100,0	696
Quatrième	1,9	11,4	0,1	86,5	100,0	2 101	3,0	6,9	65,4	24,7	100,0	284
Le plus élevé	1,0	3,9	0,2	94,9	100,0	2 379	18,7	13,5	50,2	17,5	100,0	121
Ensemble	4,8	22,5	0,7	72,0	100,0	10 469	2,0	3,1	78,5	16,4	100,0	2 927

[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-G 2024–2025

	Pourcentage possédant des terres :						Les terres ont un titre de propriété[1] et :					
Caractéristique sociodémographique	Seul	En commun[2]	Seul 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	2,2	2,7	0,4	94,7	100,0	818	0,0	1,6	98,4	0,0	100,0	44
20–24	8,0	8,0	0,2	83,9	100,0	563	4,0	0,0	94,9	1,1	100,0	91
25–29	17,9	10,9	0,5	70,7	100,0	496	3,0	1,8	94,7	0,5	100,0	145
30–34	29,1	12,3	2,5	56,1	100,0	456	3,7	2,2	93,3	0,7	100,0	200
35–39	31,5	16,9	0,8	50,9	100,0	458	4,5	3,2	90,9	1,4	100,0	225
40–44	40,6	19,4	0,6	39,4	100,0	438	8,2	3,3	87,8	0,7	100,0	266
45–49	43,5	16,8	0,9	38,8	100,0	313	4,8	0,9	93,6	0,7	100,0	192
Résidence												
Conakry	3,2	1,2	0,2	95,4	100,0	680	(49,0)	(2,3)	(48,7)	(0,0)	100,0	31
Autres villes	7,5	3,0	0,1	89,5	100,0	787	17,1	12,4	69,3	1,1	100,0	83
Ensemble urbain	5,5	2,2	0,1	92,2	100,0	1 467	25,8	9,7	63,7	0,8	100,0	114
Rural	31,9	17,4	1,2	49,5	100,0	2 075	2,6	1,4	95,2	0,8	100,0	1 048
Région												
Boké	27,5	25,0	0,2	47,3	100,0	378	3,3	2,7	93,5	0,5	100,0	199
Conakry	3,2	1,2	0,2	95,4	100,0	680	(49,0)	(2,3)	(48,7)	(0,0)	100,0	31
Faranah	32,9	7,2	0,5	59,5	100,0	316	1,3	0,0	97,4	1,3	100,0	128
Kankan	37,9	10,9	0,0	51,2	100,0	496	7,6	5,3	86,2	1,0	100,0	242
Kindia	23,1	6,6	0,9	69,4	100,0	628	0,0	2,1	96,5	1,4	100,0	192
Labé	22,9	10,8	2,3	63,9	100,0	171	5,7	0,7	93,6	0,0	100,0	62
Mamou	22,4	7,3	1,1	69,1	100,0	169	(9,8)	(1,7)	(84,9)	(3,6)	100,0	52
N'Zérékoré	14,6	20,0	1,7	63,7	100,0	703	2,3	0,5	97,2	0,0	100,0	255
Niveau d'instruction												
Aucun	33,0	14,7	1,3	51,1	100,0	1 481	3,3	2,0	94,3	0,3	100,0	725
Primaire	17,3	15,3	0,2	67,2	100,0	557	2,7	0,5	94,6	2,2	100,0	183
Secondaire ou +	10,5	5,9	0,5	83,1	100,0	1 504	10,7	3,9	84,1	1,3	100,0	254
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	39,1	20,0	0,7	40,1	100,0	634	0,4	0,8	98,6	0,2	100,0	379
Second	30,5	20,0	1,7	47,8	100,0	619	1,8	0,9	96,8	0,6	100,0	323
Moyen	26,1	13,5	1,6	58,8	100,0	647	3,3	2,0	93,2	1,5	100,0	266
Quatrième	11,1	4,2	0,1	84,6	100,0	794	16,5	6,5	75,5	1,6	100,0	122
Le plus élevé	5,8	2,4	0,1	91,7	100,0	848	28,9	9,0	60,7	1,3	100,0	71
Ensemble 15–49	21,0	11,1	0,8	67,2	100,0	3 541	4,9	2,2	92,1	0,8	100,0	1 162
50–59	49,4	19,7	1,3	29,7	100,0	556	6,7	2,0	90,6	0,7	100,0	391
Ensemble 15–59	24,8	12,2	0,8	62,1	100,0	4 097	5,3	2,1	91,7	0,8	100,0	1 552

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
[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-G 2024–2025

	Possession d'un téléphone portable :			Possession et utilisation d'un compte bancaire :			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant un téléphone portable	Pourcentage possédant un smartphone	Pourcentage ayant utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières au cours des 12 derniers mois[1]	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	Pourcentage possédant et utilisant un compte bancaire ou qui ont utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières au cours des 12 derniers mois[1]	Effectif de femmes
Âge							
15–19	56,9	31,3	15,7	0,3	0,2	15,8	2 191
20–24	79,1	48,7	33,1	2,0	1,7	33,4	1 685
25–29	78,1	43,2	34,0	5,0	4,3	34,4	1 738
30–34	79,1	40,1	34,3	7,0	5,7	35,1	1 497
35–39	78,6	34,6	32,1	5,5	4,9	32,6	1 386
40–44	76,8	27,8	24,1	4,5	4,1	24,7	1 064
45–49	73,6	21,9	20,1	4,2	3,8	20,7	908
Résidence							
Conakry	88,5	68,4	53,5	10,8	9,6	54,3	1 862
Autres villes	84,2	53,8	45,7	6,3	5,2	46,4	2 116
Ensemble urbain	86,2	60,6	49,4	8,4	7,3	50,1	3 978
Rural	65,8	21,9	14,2	0,9	0,8	14,5	6 491
Région							
Boké	70,7	32,3	23,9	2,1	1,7	24,1	1 230
Conakry	88,5	68,4	53,5	10,8	9,6	54,3	1 862
Faranah	67,8	25,9	18,1	1,3	1,0	18,2	951
Kankan	69,4	29,9	21,3	0,7	0,7	21,4	1 422
Kindia	77,1	33,0	26,8	2,5	2,1	27,0	1 778
Labé	76,8	44,4	21,4	3,5	3,3	21,8	722
Mamou	82,4	44,3	12,6	6,5	5,8	14,9	624
N'Zérékoré	59,0	16,4	22,0	1,8	1,2	22,3	1 880
Niveau d'instruction							
Aucun	69,1	24,0	17,5	0,8	0,7	17,8	6 532
Primaire	69,0	38,9	24,9	2,1	1,5	25,4	1 540
Secondaire ou +	88,4	69,6	56,8	12,9	11,4	57,6	2 397
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	54,5	12,7	7,2	0,1	0,1	7,2	2 068
Second	64,5	17,8	10,9	0,5	0,4	11,2	1 976
Moyen	73,1	28,5	18,3	1,0	0,9	18,6	1 944
Quatrième	84,0	46,5	37,6	2,6	2,2	38,3	2 101
Le plus élevé	88,6	70,9	57,9	12,8	11,2	58,8	2 379
Ensemble	73,5	36,6	27,6	3,8	3,2	28,0	10 469

[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-G 2024–2025

	Possession d'un téléphone portable :			Possession et utilisation d'un compte bancaire :			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant un téléphone portable	Pourcentage possédant un smartphone	Pourcentage ayant utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières au cours des 12 derniers mois[1]	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	Pourcentage possédant et utilisant un compte bancaire ou qui ont utilisé un téléphone portable pour effectuer des transactions financières au cours des 12 derniers mois[1]	Effectif d'hommes
Âge							
15–19	63,8	33,9	26,0	0,3	0,2	26,0	818
20–24	92,5	59,2	63,2	2,3	2,0	63,2	563
25–29	95,0	60,7	67,7	7,8	6,2	68,2	496
30–34	93,4	58,7	66,6	13,7	10,7	67,5	456
35–39	94,6	58,5	62,3	15,6	13,2	63,1	458
40–44	93,3	43,5	57,7	16,5	14,4	58,1	438
45–49	92,7	40,4	51,9	14,4	13,1	52,7	313
Résidence							
Conakry	91,5	78,5	75,5	20,6	18,1	75,9	680
Autres villes	90,9	64,1	74,6	12,0	9,9	74,8	787
Ensemble urbain	91,2	70,8	75,0	16,0	13,7	75,3	1 467
Rural	83,6	35,0	39,0	3,4	2,7	39,5	2 075
Région							
Boké	89,8	47,3	51,9	7,7	5,6	52,1	378
Conakry	91,5	78,5	75,5	20,6	18,1	75,9	680
Faranah	86,3	36,3	45,7	5,1	5,1	46,0	316
Kankan	87,0	52,5	56,3	6,9	5,3	56,5	496
Kindia	89,1	45,7	56,6	5,8	5,2	56,6	628
Labé	87,0	65,1	41,1	8,4	7,8	41,6	171
Mamou	90,0	50,0	45,5	5,4	2,7	46,4	169
N'Zérékoré	77,4	27,4	38,9	3,6	2,7	39,7	703
Niveau d'instruction							
Aucun	85,0	33,6	39,5	1,8	1,4	39,7	1 481
Primaire	76,5	35,6	37,1	3,3	2,7	37,4	557
Secondaire ou +	92,2	71,0	74,3	17,3	14,7	75,0	1 504
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	77,4	22,0	21,4	0,6	0,6	21,4	634
Second	82,8	30,1	39,2	2,4	2,2	39,8	619
Moyen	87,8	41,8	47,4	3,0	2,2	47,9	647
Quatrième	91,0	62,1	70,5	7,5	6,0	71,0	794
Le plus élevé	91,7	79,5	78,3	24,5	20,9	78,8	848
Ensemble 15–49	86,7	49,8	53,9	8,6	7,3	54,3	3 541
50–59	92,8	29,7	43,7	10,2	8,2	44,5	556
Ensemble 15–59	87,5	47,1	52,5	8,8	7,4	53,0	4 097

[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 dans la prise de décision

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15–49 ans, actuellement en union, en fonction de la personne qui prend, habituellement, les décisions dans certains domaines, EDS-G 2024–2025

Décision	Principalement la femme	Femme et homme en commun	Principalement l'homme	Quelqu'un d'autre	Autre	Total	Effectif
			FEMME				
Propres soins de santé	13,2	20,5	65,4	0,6	0,2	100,0	7 302
Achats importants du ménage	18,2	25,5	55,4	0,7	0,2	100,0	7 302
Visites à sa famille ou à ses parents	10,3	25,9	63,2	0,6	0,1	100,0	7 302
			HOMME				
Propres soins de santé	5,3	9,9	83,4	1,0	0,4	100,0	1 768
Achats importants du ménage	13,7	14,1	70,7	1,2	0,3	100,0	1 768

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-G 2024–2025

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	24,8	35,2	33,1	20,4	56,7	509
20–24	31,7	38,0	35,4	22,3	52,1	1 106
25–29	30,6	42,5	34,7	21,0	48,2	1 409
30–34	34,9	46,9	37,7	22,8	43,2	1 321
35–39	35,5	45,5	36,2	22,2	44,8	1 255
40–44	36,1	45,2	35,4	23,3	45,9	947
45–49	40,6	49,5	39,6	26,7	42,2	755
Emploi (dans les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	24,1	33,1	29,5	17,7	58,4	1 756
A travaillé et a été rémunérée en argent	37,0	45,5	35,1	24,1	45,2	3 099
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	36,5	49,0	42,2	24,1	41,0	2 447
Nombre d'enfants vivants						
0	31,1	39,9	34,6	22,1	51,3	558
1–2	31,8	40,8	35,5	21,7	49,7	2 310
3–4	33,8	44,9	36,7	23,3	46,1	2 378
5+	36,6	46,6	36,5	22,9	43,7	2 057
Résidence						
Conakry	37,1	59,4	37,0	24,6	31,0	887
Autres villes	35,3	47,0	40,1	25,0	45,1	1 217
Ensemble urbain	36,1	52,2	38,8	24,8	39,1	2 105
Rural	32,8	40,2	35,0	21,7	50,1	5 198
Région						
Boké	36,7	50,2	29,3	18,0	41,6	875
Conakry	37,1	59,4	37,0	24,6	31,0	887
Faranah	21,0	19,3	23,9	10,0	67,6	739
Kankan	27,7	37,6	34,2	19,1	52,0	1 197
Kindia	35,4	48,2	36,0	25,7	47,8	1 240
Labé	27,5	25,7	29,2	16,4	61,0	556
Mamou	29,6	39,4	33,2	17,4	51,8	477
N'Zérékoré	44,6	52,8	52,5	35,9	36,9	1 331
Niveau d'instruction						
Aucun	33,7	42,4	35,5	22,4	48,2	5 376
Primaire	29,6	42,1	36,2	20,9	49,8	856
Secondaire ou +	37,2	51,2	39,0	24,6	38,6	1 070
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	33,2	40,5	35,0	20,8	49,7	1 684
Second	34,5	42,1	38,0	24,8	49,3	1 586
Moyen	30,4	38,4	32,7	20,4	52,6	1 531
Quatrième	35,6	48,1	38,5	22,9	41,7	1 311
Le plus élevé	35,8	52,2	37,0	24,7	38,5	1 191
Ensemble	33,8	43,7	36,1	22,6	47,0	7 302

Note : Le terme conjoint inclut un partenaire avec qui une femme vit comme s'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-G 2024–2025

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	*	*	*	*	6
20–24	91,9	79,8	79,2	7,5	78
25–29	93,5	86,4	84,1	4,2	223
30–34	90,9	84,4	82,7	7,5	351
35–39	94,9	86,6	84,7	3,2	401
40–44	93,2	86,1	84,8	5,5	407
45–49	94,3	82,0	80,8	4,5	303
Emploi (dans les 12 derniers mois)					
N'a pas travaillé	(86,6)	(89,6)	(81,5)	(5,3)	34
A travaillé et a été rémunéré en argent	92,7	81,2	79,9	6,0	1 287
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	95,4	95,0	93,2	2,8	447
Nombre d'enfants vivants					
0	86,5	77,8	75,8	11,5	146
1–2	93,8	83,5	81,8	4,6	519
3–4	93,6	86,8	84,8	4,4	512
5+	94,3	86,1	85,1	4,7	592
Résidence					
Conakry	95,9	71,3	70,4	3,2	226
Autres villes	82,7	78,8	75,6	14,2	293
Ensemble urbain	88,4	75,5	73,4	9,4	519
Rural	95,3	88,7	87,4	3,4	1 250
Région					
Boké	98,2	89,2	88,4	1,0	182
Conakry	95,9	71,3	70,4	3,2	226
Faranah	98,9	98,6	98,0	0,4	163
Kankan	94,8	91,8	89,5	3,0	325
Kindia	79,7	66,9	64,9	18,3	272
Labé	91,7	59,6	59,6	8,3	89
Mamou	95,8	95,2	93,3	2,3	89
N'Zérékoré	95,1	94,3	92,2	2,9	423
Niveau d'instruction					
Aucun	94,6	87,8	85,9	3,4	954
Primaire	92,2	82,0	82,0	7,8	238
Secondaire ou +	91,6	81,1	79,5	6,9	576
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	97,1	91,3	90,4	2,0	408
Second	96,4	88,0	87,5	3,1	377
Moyen	91,1	86,8	83,9	6,0	369
Quatrième	90,9	83,8	81,2	6,6	318
Le plus élevé	89,4	70,7	69,7	9,6	297
Ensemble 15–49	93,3	84,8	83,3	5,2	1 768
50–59	89,8	82,7	81,4	8,9	540
Ensemble 15–59	92,5	84,3	82,8	6,0	2 309

Note : Le terme femme inclut une partenaire avec qui un homme vit comme s'ils étaient mariés. 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 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-G 2024–2025

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	44,6	43,0	36,5	23,3	15,0	55,5	2 191
20–24	52,9	48,8	42,5	32,6	18,4	62,5	1 685
25–29	53,9	50,9	45,4	35,2	20,0	64,9	1 738
30–34	54,8	51,7	46,7	38,7	20,7	64,4	1 497
35–39	58,6	52,6	46,6	39,9	21,0	66,3	1 386
40–44	60,8	55,2	51,0	41,0	21,1	70,3	1 064
45–49	56,7	51,8	46,7	38,1	20,0	63,4	908
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
N'a pas travaillé	49,8	45,2	38,7	27,1	17,0	58,8	3 037
A travaillé et a été rémunérée en argent	53,1	50,4	45,3	36,7	19,9	61,8	3 991
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	57,3	53,1	47,4	37,7	19,8	68,2	3 440
Nombre d'enfants vivants							
0	42,4	40,0	33,6	22,2	13,2	52,8	2 808
1–2	53,1	50,2	44,6	33,9	19,8	63,8	2 899
3–4	57,8	53,1	46,8	39,0	19,3	66,5	2 573
5+	63,2	57,8	53,6	44,6	25,2	71,2	2 189
État matrimonial							
Célibataire	40,8	39,5	32,2	20,7	13,3	51,6	2 555
Mariée ou vivant ensemble	58,5	54,0	48,9	39,5	21,4	67,7	7 302
Divorcée/séparée/veuve	47,1	42,5	35,9	28,0	14,8	55,1	611
Résidence							
Conakry	30,2	30,6	23,0	13,9	7,5	40,7	1 862
Autres villes	52,9	51,3	44,5	35,7	18,2	64,2	2 116
Ensemble urbain	42,3	41,6	34,4	25,5	13,2	53,2	3 978
Rural	60,4	54,8	50,0	39,6	22,6	69,1	6 491
Région							
Boké	51,3	46,7	48,0	35,7	13,9	63,9	1 230
Conakry	30,2	30,6	23,0	13,9	7,5	40,7	1 862
Faranah	64,6	58,2	44,7	47,6	33,4	72,3	951
Kankan	74,0	75,5	65,7	49,8	34,6	84,7	1 422
Kindia	70,2	64,6	61,2	56,6	26,3	79,1	1 778
Labé	65,0	48,0	43,7	21,2	9,9	71,3	722
Mamou	53,1	44,5	38,3	31,0	20,5	62,1	624
N'Zérékoré	36,8	35,5	31,6	19,9	10,9	45,6	1 880
Niveau d'instruction							
Aucun	60,1	54,6	49,8	40,2	23,0	68,8	6 532
Primaire	49,5	46,8	40,6	29,8	15,3	59,6	1 540
Secondaire ou +	37,9	38,5	30,7	20,8	10,7	49,5	2 397
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	57,3	50,2	46,4	39,4	20,1	66,0	2 068
Second	61,2	55,6	49,7	40,0	25,0	69,0	1 976
Moyen	61,1	56,9	52,0	38,7	22,8	70,8	1 944
Quatrième	51,0	48,1	41,8	31,8	17,4	61,0	2 101
Le plus élevé	39,7	40,3	32,9	23,5	11,5	51,0	2 379
Ensemble	53,5	49,8	44,1	34,2	19,0	63,1	10 469

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-G 2024–2025

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	22,4	26,0	19,8	15,0	8,3	35,4	818
20–24	25,3	31,6	22,7	17,6	11,7	44,8	563
25–29	19,8	29,0	17,0	11,0	6,5	40,2	496
30–34	19,6	29,0	17,0	14,1	9,7	39,3	456
35–39	24,4	31,6	18,1	10,7	7,9	39,4	458
40–44	21,3	31,2	19,0	8,0	5,9	40,8	438
45–49	23,8	30,9	18,3	8,4	6,3	40,7	313
Emploi (dans les 12 derniers mois)							
N'a pas travaillé	19,7	23,5	17,7	13,4	7,7	32,3	438
A travaillé et a été rémunéré en argent	24,5	30,2	18,1	12,4	6,4	41,5	2 063
A travaillé mais n'a pas été rémunéré en argent	19,2	30,6	21,5	13,0	12,2	39,3	1 041
Nombre d'enfants vivants							
0	21,4	26,8	19,1	14,3	8,6	37,7	1 797
1–2	19,9	26,8	16,0	9,6	5,7	37,1	621
3–4	22,9	37,2	19,8	12,1	9,2	45,5	527
5+	27,3	33,5	21,3	11,9	9,1	43,6	596
État matrimonial							
Célibataire	20,7	25,7	18,7	14,5	8,2	36,7	1 726
Mariée ou vivant ensemble	23,9	33,6	19,6	11,2	8,4	43,1	1 768
Divorcé/séparé/veuf	(24,7)	(15,9)	(8,4)	(5,6)	(4,9)	(27,3)	47
Résidence							
Conakry	18,0	27,9	15,5	8,3	5,3	34,4	680
Autres villes	15,2	19,6	10,1	7,0	4,6	28,7	787
Ensemble urbain	16,5	23,4	12,6	7,6	4,9	31,4	1 467
Rural	26,5	33,8	23,6	16,3	10,6	45,7	2 075
Région							
Boké	20,0	29,8	28,4	9,5	4,1	43,1	378
Conakry	18,0	27,9	15,5	8,3	5,3	34,4	680
Faranah	18,7	22,2	22,5	9,0	4,1	35,9	316
Kankan	22,2	44,6	26,0	22,4	29,6	57,0	496
Kindia	20,1	14,6	9,3	12,4	3,1	30,6	628
Labé	33,7	40,5	34,9	25,5	9,2	43,3	171
Mamou	21,7	27,5	16,7	16,3	11,8	29,1	169
N'Zérékoré	29,0	34,5	16,5	9,8	3,7	42,5	703
Niveau d'instruction							
Aucun	27,7	33,3	24,5	17,3	11,2	46,0	1 481
Primaire	24,2	30,9	18,9	14,6	7,8	41,1	557
Secondaire ou +	16,4	25,2	13,8	7,5	5,5	33,1	1 504
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	30,4	35,2	30,4	18,2	6,8	48,0	634
Second	27,5	32,4	20,9	16,5	8,5	43,8	619
Moyen	24,1	34,4	21,0	14,7	13,6	45,8	647
Quatrième	19,3	25,6	14,0	10,0	8,8	36,0	794
Le plus élevé	14,1	23,0	12,4	6,8	4,6	29,5	848
Ensemble 15–49	22,4	29,5	19,0	12,7	8,3	39,7	3 541
50–59	16,7	26,7	18,7	12,1	8,2	36,0	556
Ensemble 15–59	21,6	29,1	19,0	12,6	8,2	39,2	4 097

Note : Le terme femme inclut une partenaire avec qui un homme vit comme s'ils étaient mariés. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

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-G 2024–2025

	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
Âge						
15–24	22,4	37,4	3 876	29,5	47,6	1 381
15–19	20,7	32,2	2 191	25,0	39,5	818
20–24	24,6	44,1	1 685	36,1	59,4	563
25–29	23,5	46,4	1 738	40,6	60,6	496
30–39	22,3	41,9	2 883	41,5	60,9	914
40–49	18,1	34,8	1 972	38,8	61,7	751
État matrimonial						
Célibataire	24,4	38,9	2 555	31,1	51,8	1 726
A déjà eu des rapports sexuels	32,0	52,1	944	37,4	62,4	987
N'a jamais eu de rapports sexuels	19,9	31,1	1 611	22,7	37,7	739
Marié/vivant ensemble	20,2	39,5	7 302	40,7	59,4	1 768
Divorcé/séparé/veuf	29,1	44,5	611	(46,0)	(69,0)	47
Résidence						
Conakry	38,4	58,9	1 862	39,7	73,0	680
Autres villes	19,5	37,6	2 116	40,5	52,7	787
Ensemble urbain	28,3	47,6	3 978	40,1	62,1	1 467
Rural	17,7	34,8	6 491	33,3	51,4	2 075
Région						
Boké	19,5	26,0	1 230	56,1	74,2	378
Conakry	38,4	58,9	1 862	39,7	73,0	680
Faranah	9,0	40,9	951	39,3	59,5	316
Kankan	22,3	49,0	1 422	19,8	27,1	496
Kindia	13,8	27,2	1 778	32,4	52,3	628
Labé	17,4	43,8	722	37,9	76,9	171
Mamou	29,0	29,4	624	22,7	69,0	169
N'Zérékoré	19,6	35,3	1 880	38,1	42,9	703
Niveau d'instruction						
Aucun	18,3	35,2	6 532	29,4	47,8	1 481
Primaire	20,6	35,9	1 540	35,8	49,6	557
Secondaire ou +	31,7	54,1	2 397	42,8	66,1	1 504
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	16,2	32,1	2 068	32,5	47,3	634
Second	16,2	32,3	1 976	36,2	59,0	619
Moyen	19,7	37,5	1 944	29,9	46,7	647
Quatrième	23,0	42,2	2 101	37,2	54,2	794
Le plus élevé	31,7	51,8	2 379	42,5	68,4	848
Ensemble 15–49	21,7	39,6	10 469	36,1	55,8	3 541
50–59	na	na	na	36,5	56,5	556
Ensemble 15–59	na	na	na	36,2	55,9	4 097

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.
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-G 2024–2025

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
Âge			
15–24	34,8	20,4	1 615
15–19	31,5	19,4	509
20–24	36,3	20,9	1 106
25–29	35,0	19,7	1 409
30–39	31,2	17,7	2 576
40–49	27,7	13,1	1 702
Résidence			
Conakry	53,9	41,6	887
Autres villes	31,7	20,2	1 217
Ensemble urbain	41,1	29,2	2 105
Rural	28,2	12,9	5 198
Région			
Boké	27,3	14,8	875
Conakry	53,9	41,6	887
Faranah	23,0	9,5	739
Kankan	35,7	12,2	1 197
Kindia	21,5	8,9	1 240
Labé	22,1	6,2	556
Mamou	28,0	11,3	477
N'Zérékoré	36,9	28,0	1 331
Niveau d'instruction			
Aucun	29,0	13,6	5 376
Primaire	32,0	19,3	856
Secondaire ou +	46,6	36,7	1 070
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	26,9	10,9	1 684
Second	23,7	11,9	1 586
Moyen	32,8	14,3	1 531
Quatrième	34,5	21,8	1 311
Le plus élevé	45,8	34,4	1 191
Ensemble	31,9	17,6	7 302

Note : Le terme mari englobe un partenaire avec qui une femme vit comme s'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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui prennent 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	10,0	509
20–24	10,3	1 106
25–29	11,2	1 409
30–34	11,0	1 321
35–39	7,8	1 255
40–44	8,9	947
45–49	7,1	755
Emploi (dans les 12 derniers mois)		
N'a pas travaillé	6,9	1 756
A travaillé et a été rémunérée en argent	9,6	3 099
A travaillé mais n'a pas été rémunérée en argent	11,6	2 447
Résidence		
Conakry	18,9	887
Autres villes	8,1	1 217
Ensemble urbain	12,7	2 105
Rural	8,4	5 198
Région		
Boké	7,6	875
Conakry	18,9	887
Faranah	4,7	739
Kankan	11,8	1 197
Kindia	4,8	1 240
Labé	6,7	556
Mamou	9,3	477
N'Zérékoré	11,4	1 331
Niveau d'instruction		
Aucun	8,5	5 376
Primaire	9,4	856
Secondaire ou +	15,3	1 070
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	7,3	1 684
Second	7,1	1 586
Moyen	9,3	1 531
Quatrième	11,4	1 311
Le plus élevé	14,7	1 191
Ensemble	9,6	7 302

[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, 7.15, 15.8.1.

EAU ET ASSAINISSEMENT DANS LES MÉNAGES 16

Principaux résultats

- ***Accès à l'eau de boisson :*** 73 % de la population a accès à un service élémentaire d'approvisionnement en eau de boisson, c'est-à-dire de l'eau provenant d'une source améliorée, qu'elle se trouve sur place ou que le temps de collecte, aller-retour, soit de 30 minutes ou moins.
- ***Disponibilité de l'eau :*** 60 % de la population a déclaré disposer d'eau pour leur consommation en quantités suffisantes.
- ***Assainissement :*** 32 % de la population a accès à un service limité d'assainissement, défini comme l'utilisation d'installations sanitaires améliorées partagées par 2 ménages ou plus, 31 % a accès à un service élémentaire, c'est-à-dire l'utilisation d'installations sanitaires améliorées non partagées et 12 % pratiquent la défécation en plein air.
- ***Gestion des excréments :*** 84 % de la population a accès à des installations sanitaires sur place évacuent leurs excréments en toute sécurité sur place.
- ***Lavage des mains :*** 15 % de la population dispose d'une installation élémentaire (avec du savon et de l'eau) pour le lavage des mains et 62 % d'une installation limitée, c'est-à-dire sans savon, ni eau.
- ***Hygiène menstruelle :*** Durant leur dernière période menstruelle, 92 % 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

La majorité des ménages guinéens consomment de l'eau provenant d'une source améliorée (80 %), en majorité de l'eau provenant d'un puits à pompe ou forage (40 %) et de puits creusé protégé (13 %).

Un peu plus d'un ménage sur dix (15 %) consomme de l'eau provenant d'une source non améliorée, essentiellement de l'eau provenant de puits creusé non protégé ou de source d'eau non protégé (7 % dans chaque cas) (**Tableau 16.1**).

Tendances : Le pourcentage des ménages qui consomment de l'eau provenant d'une source améliorée a nettement augmenté, en particulier entre l'EDSG-III 2005 et l'EDS V 2018, période dans laquelle le pourcentage est passé de 62 % à 79 % ; et s'est stabilisé depuis à 80 % à l'EDS-G 2024–2025.

16.1.1 Échelle des services pour l'eau de boisson

Échelle des services d'eau pour la boisson

Géré 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 le 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

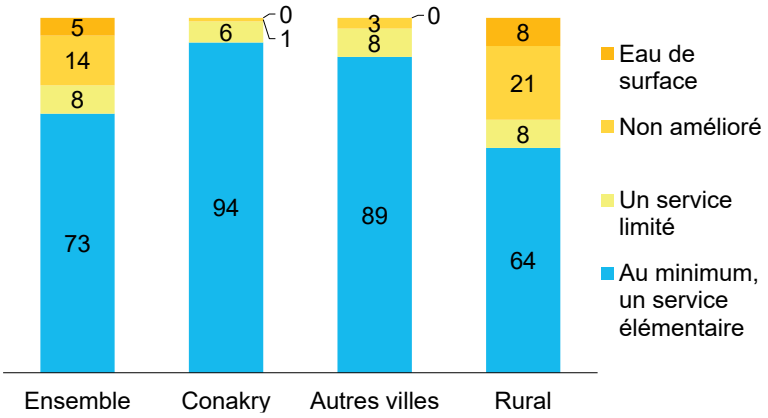
En s'appuyant sur la classification des sources d'eau de boisson améliorées et non améliorées, le Programme commun de suivi de l'approvisionnement en eau, de l'assainissement et de l'hygiène (JMP) a établi une échelle des services d'eau de boisson à 5 niveaux pour servir de référence et comparer les progrès réalisés pour atteindre les cibles des ODD (OMS/UNICEF, 2018). L'EDS 2024–2025 a collecté des informations sur quatre des cinq niveaux parce que l'enquête 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 en toute sécurité et les services d'eau potable de base ne peuvent donc pas être distingués et sont regroupés dans le **Tableau 16.2** sous la rubrique « Service élémentaire, au minimum ».

Environ trois quarts de la population guinéenne a accès à, au moins, un service élémentaire en eau de boisson (73 %). Huit pour cent ont accès à un service limité et 14 % consomment de l'eau provenant d'une source non améliorée. Enfin 5 % utilisent, pour boire, de l'eau de surface (**Tableau 16.2** et **Graphique 16.1**).

Tendances : Le pourcentage de population ayant accès à un service élémentaire d'eau de boisson a augmenté au cours des 20 derniers années, passant de 60 % à l'EDSG-III 2005 à 73 % à l'EDS-G 2024–2025.

Graphique 16.1 Échelle d'eau de boisson pour la population des ménages par résidence

Répartition (en %) de la population de droit par échelle de service d'eau de boisson

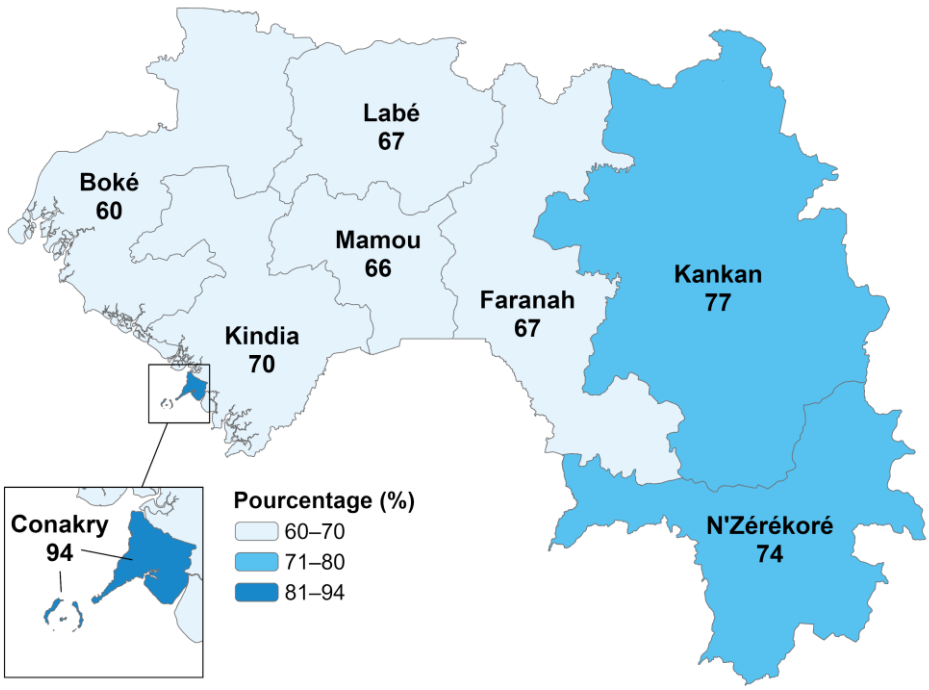


Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- L'accès à, au moins, un service élémentaire est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (91 % contre 64 %).
- Dans les régions, le pourcentage de population ayant accès à, au moins, un service élémentaire en eau de boisson varie de manière importante, de 94 % dans la région de Conakry à 60 % dans la région de Boké (**Carte 16.1**).
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, l'accès à un service élémentaire en eau de boisson augmente de manière importante, le pourcentage passant de 46 % à 94 % (**Tableau 16.2**).

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

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

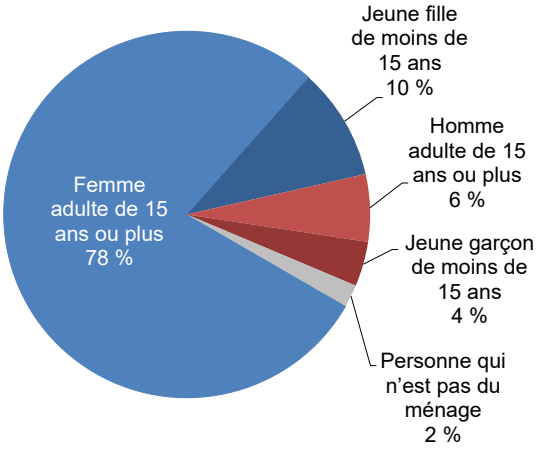
La collecte d'eau est un fardeau majeur dans de nombreux pays, en particulier en Afrique subsaharienne (OMS, 2017) et qui, de plus, est loin d'être équitablement réparti entre les membres du ménage. Plusieurs études par le passé ont montré que la charge de la corvée d'eau est l'une des raisons pour lesquelles les mères gardent leurs filles à la maison, les privant ainsi de leurs droits à l'éducation (Nauges et Strand, 2013).

En Guinée, 65 % de la population ne disposent pas d'eau de boisson sur place.

Dans les ménages ne disposant pas d'eau de boisson sur place, la charge de collecter l'eau incombe, dans la majorité des cas, aux femmes : 78 % des femmes de 15 ans ou plus et 10 % des jeunes filles de moins de 15 ans. Dans 6 % des cas, ce travail est assuré par un homme adulte de 15 ans ou plus (**Tableau 16.3** et **Graphique 16.2**).

***Graphique 16.2* 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



Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de population qui ne dispose pas d'eau de boisson sur place est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (76 % contre 45 %).
- Dans les régions, le pourcentage de population ne disposant pas d'eau de boisson sur place varie d'un minimum de 38 % à Conakry à 79 % dans la région de Faranah suivie de Nzérékoré (73 %) et Kindia (72 %).
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de population qui n'a pas accès à l'eau de boisson sur place passe de 87 % à 35 %.

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

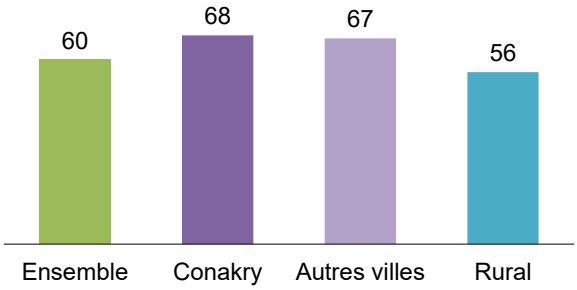
Échantillon : Population de droit

En Guinée, 60 % de la population a déclaré avoir eu de l'eau à boire en quantité suffisante au cours du mois dernier (**Tableau 16.4**). Ce pourcentage varie entre les milieux de résidence, de 56 % en milieu rural à 68 % à Conakry (**Graphique 16.3**).

En outre, seulement 62 % de la population utilisant de l'eau provenant d'une source améliorée ont déclaré avoir eu suffisamment d'eau au cours du mois dernier.

***Graphique 16.3* 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

Seulement 12 % de la population guinéenne ont déclaré traiter l'eau de boisson en utilisant des méthodes appropriées (**Tableau 16.5**). L'ajout de javel/chlore est la méthode de traitement de l'eau de boisson la plus utilisée (11 %).

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

En Guinée, 62 % des ménages utilisent des installations sanitaires améliorées. Les fosses d'aisances avec dalles (36 %) et la chasse d'eau/chasse manuelle reliée à une fosse septique (13 %) sont les installations sanitaires les plus fréquents (**Tableau 16.6**).

À l'opposé, 25 % des ménages utilisent des installations sanitaires non améliorée, en majorité des fosses d'aisances sans dalle ou trou ouvert (22 %). Enfin, 13 % des ménages n'utilisent pas de toilettes et pratiquent la défécation en plein air.

Dans 16 % des cas, les ménages disposent d'installations sanitaires situées dans le logement, la cour ou la concession.

Tendances : Le pourcentage de ménages utilisant des installations sanitaires améliorées a augmenté entre l'EDSG-III 2005 et l'EDS-G 2024–2025, passant de 28 % à 62 %. Cette augmentation a concerné autant le milieu urbain (60 % à 92 %) que le milieu rural (15 % à 47 %).

16.2.1 Échelle des 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

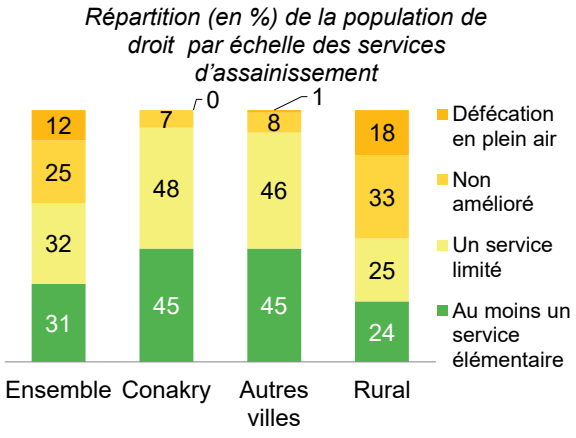
Le JMP a également établi une échelle de services d'assainissement à cinq échelons pour servir de référence et comparer les progrès réalisés pour atteindre les cibles des ODD concernant l'assainissement. L'EDS-G 2024–2025 intègre les informations concernant les cinq échelons. Mais pour les ménages dont les excréments sont évacués hors site, il n'est pas possible de savoir si les excréments 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 « Service élémentaire, au minimum ».

Les résultats de l'EDS-G 2024–2025 montrent que 31 % de la population des ménages ont accès à, au moins, un service élémentaire d'assainissement et 32 % à un service limité (**Graphique 16.4**).

Un quart de la population utilise des installations sanitaires non améliorées (25 %) et 12 % pratiquent la défécation en plein air (**Tableau 16.7**).

Tendances : Le pourcentage de population ayant accès à un service élémentaire d'assainissement a augmenté au cours des 20 derniers années, passant de 13 % à l'EDSG-III 2005 à 31 % à l'EDS-G 2024–2025.

***Graphique 16.4* Population des ménages et service d'assainissement, par résidence**



Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- L'accès à, au moins, un service élémentaire d'assainissement est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (45 % contre 24 %).
- L'accès à au moins un service élémentaire d'assainissement varie d'un maximum de 45 % à Conakry à un minimum de 22 % à Boké.

- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage de ménages ayant accès à, au moins, un service élémentaire d'assainissement a tendance à augmenter de manière importante, passant de 9 % à 57 %.

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 venant 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.

Dans l'ensemble, parmi la population disposant d'installations sanitaires améliorée sur place, 84 % évacuent les excréments en toute sécurité sur place et 14 % les évacues pour être traités ailleurs. Dans seulement un pour des cas, les excréments sont évacués de manière non sécuritaire (**Tableau 16.8**).

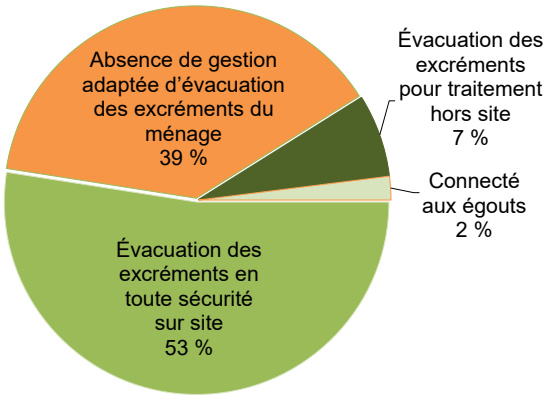
Le **Tableau 16.9** présente la répartition de la population de droit par gestion des excréments humains provenant des installations sanitaires des ménages.

Dans l'ensemble, 2 % de la population a des installations sanitaires connectées à un système d'égout ; un peu plus de la moitié (53 %) utilise des installations sanitaires améliorées situées sur place et évacuent, en toute sécurité les excréments sur place, et 7 % évacuent leurs excréments pour être traités hors site.

Pour 62 % de la population, la gestion des excréments est effectuée de manière appropriée, c'est-à-dire que cette population dispose d'installations améliorées qui sont connectées à un système d'égout, que ses excréments sont évacués en toute sécurité sur place ou qu'ils sont évacués pour être traités hors site (**Graphique 16.5**).

***Graphique 16.5* Gestion adaptée d'évacuation des excréments du ménage**

Répartition (en %) de la population des ménages par gestion d'évacuation des excréments du ménage



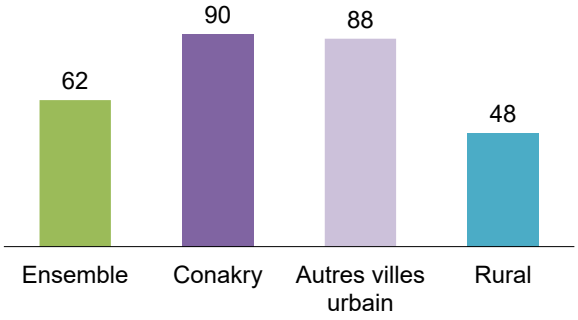
Note : Le total des chiffres ne correspond pas à 100 à cause des arrondissements

Variation selon les variables sociodémographiques

- Le pourcentage de population qui évacue de manière appropriée leurs excréments et dont les installations sanitaires sont connectées à des égouts est nettement plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (88 % contre 48 %) (**Graphique 16.6**).
- Le pourcentage de population qui gère de manière appropriée les excréments varie de 90 % dans la région de Conakry à 38 % dans celle de Labé.
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage de population qui évacue de manière appropriée leurs excréments et dont les installations sanitaires sont connectées à des égouts passe de 20 % à 92 %.

Graphique 16.6 **Gestion adaptée de l'évacuation des excréments du ménage par résidence**

Pourcentage de la population des ménages connecté à des égouts ou utilisant des installations sanitaires améliorées sur site permettant l'évacuation des excréments en toute sécurité sur site ou leur enlèvement pour un traitement hors site



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

Dans seulement 46 % des cas, les matières fécales des plus jeunes enfants de moins de 2 ans vivant avec leur mère ont été évacuées de manière hygiénique, le plus souvent en jetant ou en rinçant dans les toilettes ou latrines (**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 68 % de la population de droit : environ 14 % étaient des endroits fixes et 55 % étaient mobiles (**Tableau 16.11**).

Le Tableau C.14 en Annexe C inclut une répartition des raisons pour lesquelles les installations sanitaires n'ont pas été observées et il peut être cité pour tirer des conclusions sur la qualité des données. Toutefois, les données sont présentées au niveau du ménage et non pas au niveau de la population.

Conformément aux descriptions des installations de lavage des mains proposées par le JMP, 15 % de la population disposent d'une installation élémentaire pour le lavage des mains, c'est-à-dire une installation comprenant du savon et/ou de l'eau ; 62 % disposaient d'une installation limitée pour le lavage des mains, sans savon et/ou de l'eau.

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.

Parmi les femmes de 15–49 ans dont la période menstruelle la plus récente a eu lieu dans la dernière année, 31 % ont utilisé des serviettes hygiéniques jetables, 11 % des serviettes hygiéniques réutilisables, 46 % un vêtement.

Parmi les femmes dont la dernière période menstruelle a eu lieu dans la dernière année et qui se trouvaient chez elles durant leur dernière période menstruelle, la quasi-totalité (92 %) ont pu se changer en privé et ont utilisé des produits appropriés pendant leurs règles. Ce pourcentage est uniformément élevé. Quelle que soit la sous-population, le pourcentage dépasse 90 % (**Tableau 16.12**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Quoiqu'élevé partout, le pourcentage des femmes de 15–49 ans qui ont pu se changer en privé alors qu'elles se trouvaient chez elles et qui ont utilisé des produits appropriés pendant leurs dernières règles est plus élevé dans le milieu urbain que dans celui rural (95 % contre 90 %)
- C'est à N'Zérékoré que le pourcentage de femmes ayant utilisé des produits appropriés pendant leurs dernières règles et qui ont pu se changer en privé est le plus faible (72 %).

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 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-G 2024–2025

	Ménages					Population				
Caractéristique	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Source d'approvisionnement en eau de boisson										
Source améliorée	**99,7**	**97,9**	**98,7**	**71,0**	**80,3**	**99,5**	**97,4**	**98,3**	**71,8**	**81,0**
Robinet dans logement/ concession/cour/parcelle	21,7	11,1	16,0	3,3	7,6	25,2	11,1	17,4	3,1	8,0
Robinet chez le voisin	4,0	9,0	6,7	2,3	3,8	3,7	10,0	7,2	2,5	4,1
Robinet public/fontaine	1,0	4,5	2,9	8,2	6,4	1,3	4,6	3,1	8,6	6,7
Puits à pompe/forage	45,0	48,8	47,1	36,3	39,9	44,7	49,1	47,1	36,9	40,5
Puits creusé protégé	2,7	13,0	8,2	15,8	13,3	2,8	13,6	8,8	15,9	13,5
Source protégée	0,0	0,6	0,3	3,1	2,1	0,0	0,6	0,4	3,1	2,2
Eau de pluie	0,1	0,1	0,1	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,3	0,2
Camion-citerne/charrette avec petite citerne	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Eau en bouteille/Eau en Sachet	25,1	10,7	17,3	1,6	6,9	21,7	8,2	14,2	1,3	5,8
Source non-améliorée	**0,3**	**2,1**	**1,3**	**21,6**	**14,7**	**0,5**	**2,6**	**1,6**	**20,6**	**14,1**
Puits creusé non protégé	0,2	1,6	0,9	9,8	6,8	0,2	2,0	1,2	9,6	6,7
Source d'eau non protégée	0,0	0,2	0,1	10,8	7,2	0,0	0,1	0,0	9,9	6,5
Autre	0,2	0,4	0,3	1,0	0,8	0,2	0,5	0,4	1,1	0,9
Eau de surface	**0,0**	**0,1**	**0,0**	**7,5**	**5,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**7,6**	**5,0**
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour)										
Eau sur place[1]	61,7	48,7	54,7	24,3	34,5	62,3	49,9	55,4	24,2	35,0
30 minutes ou moins	33,5	43,4	38,9	62,3	54,4	31,8	41,4	37,1	62,1	53,4
Plus de 30 minutes	3,0	6,6	4,9	12,5	9,9	4,1	7,6	6,0	12,9	10,5
Ne sait pas	1,7	1,3	1,5	0,9	1,1	1,8	1,1	1,4	0,8	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 223	1 437	2 660	5 229	7 889	7 372	9 263	16 635	31 404	48 039

[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 de service d'eau de boisson, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique socio-économique	Au moins un service élémentaire[1]	Service limité[2]	Non amélioré[3]	Eau de surface	Total	Effectif de personnes
Résidence						
Conakry	93,8	5,8	0,5	0,0	100,0	7 372
Autres villes	89,1	8,3	2,6	0,0	100,0	9 263
Ensemble urbain	91,2	7,2	1,6	0,0	100,0	16 635
Rural	64,0	7,8	20,6	7,6	100,0	31 404
Région						
Boké	59,8	4,9	22,6	12,7	100,0	5 171
Conakry	93,8	5,8	0,5	0,0	100,0	7 372
Faranah	67,0	17,1	13,2	2,8	100,0	4 865
Kankan	76,5	10,4	12,5	0,6	100,0	7 574
Kindia	70,4	4,6	17,6	7,4	100,0	8 152
Labé	66,6	3,8	19,2	10,4	100,0	3 525
Mamou	65,5	7,5	23,9	3,2	100,0	3 290
N'Zérékoré	73,9	7,1	13,2	5,9	100,0	8 088
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	45,5	7,5	32,4	14,6	100,0	9 606
Second	64,5	7,9	21,0	6,6	100,0	9 605
Moyen	74,9	8,6	13,1	3,4	100,0	9 611
Quatrième	87,8	8,7	3,3	0,3	100,0	9 604
Le plus élevé	94,4	5,1	0,5	0,0	100,0	9 612
Ensemble	73,4	7,5	14,1	5,0	100,0	48 039

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-G 2024–2025

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									
Conakry	37,7	7 372	71,4	12,1	9,1	2,6	4,8	100,0	2 781
Autres villes	50,1	9 263	67,4	10,3	13,6	7,8	1,0	100,0	4 640
Ensemble urbain	44,6	16 635	68,9	11,0	11,9	5,9	2,4	100,0	7 420
Rural	75,8	31 404	81,6	4,2	9,2	3,5	1,5	100,0	23 816
Région									
Boké	67,3	5 171	75,1	7,3	10,8	4,9	1,9	100,0	3 482
Conakry	37,7	7 372	71,4	12,1	9,1	2,6	4,8	100,0	2 781
Faranah	79,2	4 865	80,1	4,6	8,6	5,5	1,2	100,0	3 855
Kankan	64,2	7 574	84,1	3,7	6,4	3,1	2,7	100,0	4 866
Kindia	71,8	8 152	78,0	5,1	12,3	3,5	1,2	100,0	5 856
Labé	63,8	3 525	76,0	7,4	11,5	4,3	0,8	100,0	2 249
Mamou	67,2	3 290	72,9	6,9	12,6	6,3	1,4	100,0	2 211
N'Zérékoré	73,4	8 088	82,0	4,0	9,4	3,7	0,9	100,0	5 936
Source de l'eau de boisson[2]									
Améliorée	60,1	38 898	76,5	6,6	10,6	4,6	1,7	100,0	23 394
Non améliorée	80,8	6 750	83,5	3,9	8,0	2,6	2,0	100,0	5 456
Eau de surface	99,8	2 391	87,7	2,4	6,7	1,8	1,3	100,0	2 386
Quintile de bien-être économique									
Le plus bas	87,1	9 606	87,1	2,9	6,2	2,7	1,1	100,0	8 363
Second	78,4	9 605	79,2	4,4	12,0	3,5	1,0	100,0	7 530
Moyen	69,5	9 611	79,3	5,1	9,8	3,8	2,0	100,0	6 683
Quatrième	55,5	9 604	71,0	9,5	11,6	6,1	1,8	100,0	5 334
Le plus élevé	34,6	9 612	66,4	11,4	11,8	6,1	4,4	100,0	3 326
Ensemble	65,0	48 039	78,6	5,8	9,9	4,1	1,7	100,0	31 237

[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 socio-économiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique socio-économique	Pourcentage avec de l'eau à boire disponible en quantités suffisantes[1]	Effectif de personnes
Résidence		
Conakry	67,8	7 372
Autres villes	66,6	9 263
Ensemble urbain	67,1	16 635
Rural	55,6	31 404
Région		
Boké	58,9	5 171
Conakry	67,8	7 372
Faranah	46,0	4 865
Kankan	56,5	7 574
Kindia	67,8	8 152
Labé	54,3	3 525
Mamou	65,2	3 290
N'Zérékoré	55,2	8 088
Source de l'eau de boisson		
Améliorée	62,2	38 898
Non améliorée	51,0	6 750
Eau de surface	40,7	2 391
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour)		
Eau sur place[2]	66,9	16 802
30 minutes ou moins	59,7	25 669
Plus de 30 minutes	33,4	5 067
Ne sait pas	73,1	501
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	52,6	9 606
Second	52,7	9 605
Moyen	58,6	9 611
Quatrième	64,8	9 604
Le plus élevé	69,1	9 612
Ensemble	59,6	48 039

[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-G 2024–2025

Caractéristique socio-économique	Ébullition	Ajout de javel/chlore	Passée à travers un linge	Céramique, sable ou autre filtre	Désinfection solaire	Laisser reposer et se déposer	Autre	Ne sait pas	Aucun traitement	Pourcentage utilisant une méthode appropriée de traitement[1]	Effectif de personnes
Résidence											
Conakry	0,2	13,9	3,5	0,2	0,5	4,7	0,8	0,9	79,2	14,4	7 372
Autres villes	0,5	17,5	7,6	0,5	0,0	2,9	0,1	0,1	74,6	18,2	9 263
Ensemble urbain	0,4	15,9	5,8	0,4	0,2	3,7	0,4	0,4	76,7	16,5	16 635
Rural	0,6	8,1	15,7	0,4	0,1	5,4	0,0	0,1	74,4	9,0	31 404
Région											
Boké	0,3	17,1	21,6	0,2	0,0	5,9	0,0	0,1	60,4	17,5	5 171
Conakry	0,2	13,9	3,5	0,2	0,5	4,7	0,8	0,9	79,2	14,4	7 372
Faranah	0,1	6,6	23,6	0,7	0,0	7,2	0,3	0,0	70,9	7,3	4 865
Kankan	0,9	7,0	7,2	0,5	0,0	4,8	0,0	0,3	80,8	8,1	7 574
Kindia	1,4	12,3	11,5	0,6	0,2	3,1	0,0	0,0	76,9	13,9	8 152
Labé	0,1	16,5	16,1	0,2	0,0	3,1	0,1	0,0	71,8	16,8	3 525
Mamou	0,4	8,9	31,9	0,5	0,2	2,7	0,0	0,1	58,4	9,9	3 290
N'Zérékoré	0,2	6,7	3,3	0,4	0,1	5,9	0,0	0,0	84,9	7,1	8 088
Source de l'eau de boisson[2]											
Améliorée	0,5	11,4	9,0	0,3	0,1	3,9	0,2	0,2	78,3	12,2	38 898
Non améliorée	0,5	9,5	27,3	0,9	0,1	8,6	0,0	0,0	61,0	10,4	6 750
Eau de surface	1,0	4,0	23,3	0,7	0,0	8,8	0,0	0,2	65,5	5,5	2 391
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	0,6	4,8	19,9	0,4	0,1	7,4	0,0	0,1	72,3	5,7	9 606
Second	0,5	7,2	15,8	0,5	0,0	4,9	0,0	0,0	74,8	8,1	9 605
Moyen	0,8	9,0	11,8	0,1	0,1	4,4	0,1	0,2	77,8	9,8	9 611
Quatrième	0,3	16,9	8,9	1,0	0,2	4,1	0,1	0,4	73,8	17,8	9 604
Le plus élevé	0,3	15,9	4,9	0,0	0,3	3,1	0,6	0,3	77,4	16,4	9 612
Ensemble	0,5	10,8	12,2	0,4	0,1	4,8	0,2	0,2	75,2	11,6	48 039

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-G 2024–2025

	Ménages					Population				
Type d'installations sanitaires et endroit où elles sont situées	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Installations sanitaires améliorées	93,0	90,9	91,9	46,8	62,0	93,2	90,7	91,8	48,5	63,5
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	5,0	3,2	4,0	0,7	1,8	5,8	2,8	4,2	0,6	1,8
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	34,6	21,6	27,6	6,0	13,3	35,0	21,1	27,3	6,3	13,5
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	11,8	6,2	8,8	2,8	4,8	11,4	5,7	8,2	2,7	4,6
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle, mais ne sait pas où	0,9	0,2	0,6	0,1	0,3	0,6	0,2	0,4	0,1	0,2
Fosse d'aisances améliorée ventilée	1,9	5,1	3,6	2,0	2,5	2,1	4,9	3,6	1,8	2,5
Fosse d'aisances avec dalle	38,2	54,0	46,7	30,5	36,0	37,7	55,4	47,6	31,7	37,2
Toilettes à compostage	0,6	0,7	0,6	4,7	3,3	0,6	0,6	0,6	5,3	3,7
Installations sanitaires non améliorées	7,0	8,3	7,7	33,2	24,6	6,8	8,4	7,7	33,4	24,5
Chasse d'eau /chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosse septiques/ fosse d'aisances	0,8	0,4	0,6	0,1	0,3	0,9	0,3	0,6	0,2	0,3
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	1,4	7,2	4,6	30,1	21,5	1,5	7,5	4,8	30,6	21,6
Seau	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1
Toilettes/latrines suspendues	4,6	0,4	2,3	2,3	2,3	4,3	0,4	2,1	2,1	2,1
Autre	0,1	0,2	0,1	0,4	0,3	0,1	0,1	0,1	0,3	0,2
Défécation en plein air (pas de toilettes/nature)	0,0	0,7	0,4	20,0	13,4	0,0	0,8	0,5	18,1	12,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 223	1 437	2 660	5 229	7 889	7 372	9 263	16 635	31 404	48 039
Endroit où se trouvent les installations sanitaires										
Dans le logement	36,0	19,0	26,8	9,5	16,2	35,6	17,8	25,7	9,6	15,9
Dans la cour/concession/ parcelle	61,9	77,6	70,3	79,4	75,9	62,9	79,7	72,2	80,1	77,0
Ailleurs	2,1	3,4	2,8	11,1	7,9	1,5	2,6	2,1	10,3	7,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population disposant d'installations sanitaires	1 223	1 426	2 649	4 184	6 833	7 372	9 185	16 557	25 710	42 268

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-G 2024–2025

Caractéristique socio-économique	Au moins un service élémentaire[1]	Un service limité[2]	Non amélioré[3]	Défécation en plein air	Total	Effectif de personnes
Résidence						
Conakry	45,4	47,8	6,8	0,0	100,0	7 372
Autres villes	44,6	46,1	8,4	0,8	100,0	9 263
Ensemble urbain	44,9	46,9	7,7	0,5	100,0	16 635
Rural	24,0	24,5	33,4	18,1	100,0	31 404
Région						
Boké	22,1	18,0	32,7	27,1	100,0	5 171
Conakry	45,4	47,8	6,8	0,0	100,0	7 372
Faranah	30,7	22,0	38,5	8,8	100,0	4 865
Kankan	31,5	38,7	27,4	2,4	100,0	7 574
Kindia	36,0	40,2	16,4	7,4	100,0	8 152
Labé	25,2	11,3	34,5	29,0	100,0	3 525
Mamou	25,0	30,0	31,1	13,9	100,0	3 290
N'Zérékoré	24,8	29,3	25,2	20,7	100,0	8 088
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	9,9	11,0	37,5	41,6	100,0	9 606
Second	18,7	23,7	43,8	13,7	100,0	9 605
Moyen	35,5	35,2	25,1	4,2	100,0	9 611
Quatrième	34,7	53,2	11,6	0,5	100,0	9 604
Le plus élevé	57,4	38,2	4,4	0,0	100,0	9 612
Ensemble	31,3	32,2	24,5	12,0	100,0	48 039

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 on 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-G 2024–2025

	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	Autre	Ne sait pas où les excréments ont été emmenés	Jamais vidés	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	1,9	18,5	2,0	1,6	0,0	2,0	66,9	7,2	100,0	76,1	1,6	22,4	6 500
Latrines et autres installations améliorées	0,5	10,7	0,9	0,8	0,3	1,0	81,6	4,3	100,0	86,7	1,0	12,2	23 025
Chasse d'eau connectée à fosse latrines	2,5	11,5	0,0	0,0	0,2	3,9	76,6	5,3	100,0	81,9	0,2	17,9	2 205
Fosses Latrines ventilées améliorées	1,0	12,9	0,3	0,0	0,4	0,8	78,2	6,4	100,0	84,9	0,4	14,7	1 185
Fosse latrines avec dalle	0,2	11,4	1,0	0,9	0,3	0,7	81,1	4,4	100,0	86,5	1,2	12,3	17 861
Toilettes à compostage	0,4	1,7	1,3	1,4	0,0	0,0	95,0	0,2	100,0	96,6	1,4	2,1	1 775
Résidence													
Conakry	2,2	39,9	2,1	1,0	0,0	3,4	39,2	12,3	100,0	53,5	1,0	45,5	6 398
Autres villes	0,8	11,3	1,4	1,1	0,1	1,2	78,3	5,6	100,0	85,3	1,3	13,4	8 125
Ensemble urbain	1,4	23,9	1,7	1,1	0,1	2,2	61,0	8,6	100,0	71,3	1,1	27,5	14 523
Rural	0,2	1,4	0,6	0,9	0,3	0,3	95,1	1,4	100,0	97,0	1,2	1,8	15 002
Région													
Boké	2,9	7,0	2,4	0,8	0,8	0,3	75,8	10,0	100,0	88,2	1,5	10,2	1 773
Conakry	2,2	39,9	2,1	1,0	0,0	3,4	39,2	12,3	100,0	53,5	1,0	45,5	6 398
Faranah	0,0	1,8	0,8	1,0	0,0	0,3	93,5	2,7	100,0	96,9	1,0	2,1	2 542
Kankan	0,7	7,2	0,2	2,2	0,3	0,9	85,7	2,9	100,0	88,7	2,5	8,8	5 240
Kindia	0,0	6,8	0,5	0,3	0,2	0,7	89,9	1,6	100,0	92,0	0,5	7,5	6 166
Labé	0,2	2,9	0,0	0,0	0,3	0,3	90,8	5,5	100,0	96,3	0,3	3,4	1 275
Mamou	0,2	1,9	0,5	0,6	0,0	0,0	95,3	1,6	100,0	97,4	0,6	2,1	1 785
N'Zérékoré	0,0	2,0	2,2	0,8	0,4	0,7	92,3	1,6	100,0	96,1	1,2	2,7	4 347
Quintile de bien-être économique													
Le plus bas	0,0	0,0	0,4	1,3	0,8	0,1	96,4	0,9	100,0	97,8	2,1	0,1	1 983
Second	0,0	0,8	0,5	1,2	0,1	0,0	96,1	1,3	100,0	97,8	1,3	0,8	4 021
Moyen	0,2	2,1	0,8	0,6	0,2	0,2	94,7	1,2	100,0	96,8	0,7	2,5	6 675
Quatrième	0,8	12,6	1,5	1,1	0,3	2,0	75,5	6,2	100,0	83,2	1,4	15,4	8 346
Le plus élevé	1,8	28,9	1,5	0,9	0,0	2,0	55,6	9,2	100,0	66,4	1,0	32,7	8 501
Ensemble	0,8	12,5	1,2	1,0	0,2	1,2	78,3	4,9	100,0	84,4	1,2	14,4	29 525

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.

[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-G 2024–2025

Caractéristique socioéconomique	Connectées à un système d'égout	Utilisation d'installations sanitaires améliorées sur place et			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
		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						
Résidence										
Conakry	5,8	48,6	3,0	35,2	0,6	6,8	0,0	100,0	89,7	7 372
Autres villes	2,8	76,3	4,0	7,4	0,2	8,4	0,8	100,0	86,5	9 263
Ensemble urbain	4,2	64,0	3,6	19,7	0,4	7,7	0,5	100,0	87,9	16 635
Rural	0,6	46,4	0,8	0,5	0,1	33,4	18,1	100,0	47,5	31 404
Région										
Boké	5,8	30,4	1,0	2,8	0,0	32,7	27,1	100,0	39,1	5 171
Conakry	5,8	48,6	3,0	35,2	0,6	6,8	0,0	100,0	89,7	7 372
Faranah	0,3	50,9	1,0	0,3	0,1	38,5	8,8	100,0	51,5	4 865
Kankan	0,6	62,3	3,0	3,9	0,4	27,4	2,4	100,0	66,8	7 574
Kindia	0,6	69,9	2,6	3,2	0,0	16,4	7,4	100,0	73,7	8 152
Labé	0,3	34,9	0,3	1,0	0,0	34,5	29,0	100,0	36,2	3 525
Mamou	0,5	52,8	0,3	1,1	0,3	31,1	13,9	100,0	54,4	3 290
N'Zérékoré	0,2	52,0	1,0	0,8	0,2	25,2	20,7	100,0	52,9	8 088
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	0,2	20,2	0,4	0,0	0,1	37,5	41,6	100,0	20,4	9 606
Second	0,5	41,0	0,8	0,1	0,1	43,8	13,7	100,0	41,5	9 605
Moyen	1,0	67,3	1,1	1,1	0,2	25,1	4,2	100,0	69,4	9 611
Quatrième	0,8	73,4	3,7	9,8	0,3	11,6	0,5	100,0	84,0	9 604
Le plus élevé	6,8	60,6	2,9	24,9	0,4	4,4	0,0	100,0	92,3	9 612
Ensemble	1,8	52,5	1,8	7,2	0,2	24,5	12,0	100,0	61,5	48 039

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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Moyen d'évacuation des matières fécales							Ensemble	Pourcentage d'enfants 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	4,0	33,0	0,4	14,2	32,3	10,7	5,3	100,0	37,0	224
2–3	5,2	29,3	0,2	10,4	44,8	5,3	4,9	100,0	34,5	242
4–5	3,9	42,4	1,0	8,6	32,1	8,6	3,3	100,0	46,3	233
6–8	4,1	32,9	0,8	13,5	37,5	7,2	3,9	100,0	37,1	370
9–11	5,0	44,6	1,5	8,9	29,8	5,8	4,3	100,0	49,6	336
12–17	3,9	48,4	0,3	8,1	29,2	8,3	1,8	100,0	52,3	635
18–23	4,6	45,8	0,4	8,9	29,0	9,7	1,7	100,0	50,3	582
6–23	4,3	44,0	0,6	9,5	30,8	8,1	2,6	100,0	48,3	1 923
Types d'installations sanitaires[2]										
Installations sanitaires améliorées	5,0	47,5	0,0	9,2	30,8	5,0	2,6	100,0	52,5	1 573
Installations sanitaires non améliorées	3,7	35,8	1,0	10,7	35,4	10,1	3,2	100,0	39,6	721
Défécation en plein air	2,6	25,5	2,7	11,6	33,3	18,9	5,5	100,0	28,0	328
Résidence										
Conakry	5,8	40,7	0,0	6,3	44,5	0,8	1,8	100,0	46,6	289
Autres villes	3,8	51,7	0,2	7,4	30,2	5,1	1,6	100,0	55,5	451
Ensemble urbain	4,6	47,4	0,1	7,0	35,8	3,4	1,7	100,0	52,0	741
Rural	4,2	39,2	0,8	11,1	31,0	10,0	3,7	100,0	43,5	1 881
Région										
Boké	0,7	44,7	1,8	7,4	17,2	17,5	10,7	100,0	45,4	258
Conakry	5,8	40,7	0,0	6,3	44,5	0,8	1,8	100,0	46,6	289
Faranah	5,5	43,0	0,3	17,4	27,8	5,2	0,8	100,0	48,5	304
Kankan	1,1	38,1	0,5	10,1	39,2	6,6	4,4	100,0	39,2	594
Kindia	0,0	50,8	0,2	8,7	34,7	3,3	2,4	100,0	50,8	419
Labé	0,9	34,4	2,1	4,8	34,0	22,4	1,4	100,0	35,3	185
Mamou	21,0	25,1	0,9	14,3	31,9	3,4	3,5	100,0	46,0	152
N'Zérékoré	9,0	44,0	0,5	10,2	24,0	11,8	0,5	100,0	53,0	421
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	4,5	41,1	0,7	10,3	30,9	9,3	3,3	100,0	45,5	1 807
Primaire	3,8	42,9	0,8	9,1	34,0	6,8	2,6	100,0	46,7	396
Secondaire ou +	4,4	42,3	0,0	9,3	37,3	4,2	2,5	100,0	46,7	419
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	3,3	31,8	1,5	12,7	34,0	11,8	5,0	100,0	35,0	576
Second	4,6	41,7	0,8	12,5	27,1	11,0	2,3	100,0	46,3	576
Moyen	5,5	43,9	0,3	8,6	29,4	8,9	3,2	100,0	49,5	572
Quatrième	3,4	46,6	0,2	7,6	35,4	4,1	2,6	100,0	50,0	509
Le plus élevé	5,1	45,7	0,0	7,0	38,0	2,3	1,9	100,0	50,8	388
Ensemble	4,3	41,5	0,6	9,9	32,4	8,1	3,1	100,0	45,9	2 621

[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 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 de lavage des mains de base et pourcentage disposant d'installation de lavage limitée, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS-G 2024–2025

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 de lavage des mains de base[3]	Pourcentage de la population de droit disposant d'installation de lavage des mains limitée[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											
Conakry	13,3	50,2	63,5	7 372	54,9	44,0	1,6	4 682	30,1	47,6	6 027
Autres villes	17,2	54,1	71,4	9 263	51,1	28,3	5,0	6 610	20,3	58,2	8 423
Ensemble urbain	15,5	52,4	67,9	16 635	52,7	34,8	3,6	11 293	24,3	53,8	14 451
Rural	12,7	55,7	68,3	31 404	37,2	14,4	7,2	21 458	10,0	65,6	28 367
Région											
Boké	13,1	62,7	75,7	5 171	37,7	12,2	16,1	3 917	8,9	68,3	5 072
Conakry	13,3	50,2	63,5	7 372	54,9	44,0	1,6	4 682	30,1	47,6	6 027
Faranah	1,7	63,3	65,0	4 865	3,8	1,8	1,7	3 165	1,1	64,9	4 799
Kankan	22,8	44,8	67,6	7 574	26,7	7,9	1,3	5 123	6,9	84,0	5 634
Kindia	14,6	65,5	80,1	8 152	66,4	35,4	6,7	6 528	26,7	54,1	8 081
Labé	4,7	77,1	81,8	3 525	54,1	29,5	1,2	2 882	23,1	63,0	3 346
Mamou	7,5	71,9	79,4	3 290	19,3	8,9	0,7	2 614	6,6	74,4	3 226
N'Zérékoré	18,3	29,1	47,5	8 088	52,3	16,4	16,3	3 840	7,6	50,3	6 633
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	9,6	56,9	66,5	9 606	34,6	10,4	8,0	6 391	6,5	63,9	9 073
Second	13,6	55,7	69,3	9 605	34,8	11,1	5,9	6 655	7,8	68,1	8 762
Moyen	14,5	53,7	68,2	9 611	39,0	18,0	8,1	6 557	13,4	65,7	8 288
Quatrième	12,6	55,2	67,8	9 604	44,2	23,8	5,9	6 509	15,4	62,4	8 370
Le plus élevé	17,9	51,2	69,1	9 612	59,9	43,6	2,0	6 640	32,2	47,6	8 324
Ensemble	13,6	54,5	68,2	48 039	42,6	21,5	5,9	32 751	14,8	61,6	42 818

[1] Comprend le savon ou un produit nettoyant en morceau, liquide, en poudre ou sous forme de pate
[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 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 matériaux 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 matériaux appropriés durant leur dernière période menstruelle, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	Parmi les femmes dont la période menstruelle la plus récente a eu lieu au cours de l'année dernière, pourcentage ayant utilisé des matériaux 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 matériaux appropriés au cours de leur dernière période menstruelle[1]	Effectif de femmes
Âge														
15–19	8,5	36,1	0,5	1,2	40,7	0,3	19,3	5,7	0,0	0,2	2 056	94,4	91,5	2040
20–24	8,9	39,4	0,9	1,0	39,9	0,4	19,3	5,8	0,0	0,2	1 485	96,0	93,8	1479
25–29	11,8	32,5	1,2	1,2	42,5	0,3	19,0	5,1	0,0	0,1	1 506	94,4	92,0	1497
30–34	12,5	30,8	0,8	1,4	45,1	0,4	16,8	5,3	0,1	0,2	1 275	94,2	91,7	1272
35–39	11,4	27,5	0,9	2,0	53,2	0,3	12,6	6,4	0,2	0,0	1 224	94,9	92,8	1221
40–44	13,9	19,5	0,8	2,2	56,9	0,1	12,2	5,8	0,0	0,1	926	94,7	93,4	924
45–49	13,4	15,7	0,1	0,8	62,9	0,4	10,2	6,7	0,0	0,1	526	91,9	88,3	523
Résidence														
Conakry	9,0	59,7	1,3	0,1	12,6	0,4	27,2	2,1	0,1	0,0	1 726	98,6	98,2	1 719
Autres villes	6,4	45,0	1,0	1,3	29,5	0,4	27,4	5,0	0,1	0,2	1 895	94,1	92,2	1 886
Ensemble urbain	7,7	52,0	1,1	0,7	21,4	0,4	27,3	3,6	0,1	0,1	3 621	96,2	95,1	3 605
Rural	13,1	17,2	0,6	1,8	62,8	0,3	9,6	7,1	0,0	0,1	5 378	93,5	90,2	5 351
Région														
Boké	12,5	10,8	0,0	0,3	65,1	0,1	25,4	1,8	0,0	0,0	1 049	95,6	95,0	1 046
Conakry	9,0	59,7	1,3	0,1	12,6	0,4	27,2	2,1	0,1	0,0	1 726	98,6	98,2	1 719
Faranah	14,2	15,6	2,7	0,4	61,4	0,5	14,1	0,3	0,0	0,4	775	91,6	91,3	771
Kankan	4,5	28,8	0,0	0,0	57,0	0,0	14,1	13,2	0,0	0,4	1 147	98,8	98,0	1 146
Kindia	6,2	30,2	0,6	0,1	57,3	0,2	17,1	0,5	0,0	0,0	1 512	96,9	96,8	1 505
Labé	2,2	37,4	0,1	0,2	56,1	0,5	7,9	11,1	0,2	0,0	650	98,6	95,8	649
Mamou	49,9	21,6	0,0	0,2	15,0	0,1	23,6	1,0	0,2	0,1	561	97,5	96,3	560
N'Zérékoré	9,2	24,9	1,2	7,1	51,1	0,7	3,5	13,9	0,0	0,1	1 580	83,1	72,3	1 560
Niveau d'instruction														
Aucun	12,8	20,3	0,5	1,3	59,5	0,3	11,1	6,5	0,1	0,2	5 377	93,6	90,8	5 353
Primaire	9,7	33,2	0,7	2,8	41,3	0,3	19,3	6,7	0,0	0,2	1 368	94,4	90,8	1 358
Secondaire ou +	7,1	56,2	1,4	0,6	17,2	0,4	28,6	3,3	0,0	0,0	2 253	97,0	96,2	2 244
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	15,7	7,7	0,5	1,8	69,7	0,3	4,5	10,9	0,1	0,0	1 654	93,5	87,9	1 640
Second	13,8	15,8	0,5	1,3	65,1	0,3	8,1	7,1	0,1	0,2	1 658	90,4	86,7	1 650
Moyen	11,4	22,9	0,3	2,6	58,2	0,3	11,5	5,2	0,0	0,3	1 637	95,1	93,4	1 630
Quatrième	7,7	42,4	0,9	1,4	35,2	0,4	24,9	4,4	0,1	0,2	1 853	95,2	93,9	1 843
Le plus élevé	7,5	57,3	1,5	0,1	14,3	0,4	29,4	2,4	0,1	0,0	2 196	97,8	97,1	2 192
Ensemble	10,9	31,2	0,8	1,4	46,1	0,3	16,7	5,7	0,1	0,1	8 999	94,6	92,2	8 955

[1] Serviettes hygiéniques réutilisables, serviettes hygiéniques jetables, tampons, coupe menstruelle, vêtement, papier toilette et/ou coton laine.

MORTALITÉ ADULTE ET MATERNELLE 17

Principaux résultats

- ***Mortalité adulte :*** La probabilité de décéder parmi les adultes entre les âges exacts 15 et 50 ans est estimée à 4,2 ‰ pour les femmes et à 4,5 ‰ pour les hommes.
- ***Risque de mortalité maternelle sur la durée de vie (RDV) :*** Dans les conditions actuelles de fécondité et de mortalité, environ une femme guinéenne sur 40 court le risque de décéder de causes maternelles durant sa vie reproductive.
- ***Rapport de mortalité maternelle :*** Pour la période des 7 années ayant précédé l'enquête, le rapport de mortalité maternelle (RMM) est estimé à 501 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes. Cette valeur est comprise dans un intervalle de confiance de 368 à 635.
- ***Rapport de mortalité lié à la grossesse :*** Le rapport de mortalité lié à la grossesse pour les 7 années ayant précédé l'EDS-G 2024–2025 est estimé à 585 décès pour 100 000 naissances vivantes. Autrement dit, en Guinée, pour 1 000 naissances vivantes, près de 6 femmes décèdent durant la grossesse ou dans les 2 mois qui suivent la fin de la grossesse, quelle que soit la cause du décès, y compris un accident ou un acte de violence.

Les indicateurs de mortalité adulte et maternelle peuvent être utilisés pour évaluer l'état de santé d'une population.

En Guinée, la réduction de la mortalité maternelle demeure une priorité nationale inscrite dans la Politique nationale de population, le programme de référence intérimaire (PRI) 2022–2025 et le Plan National de Développement Sanitaire (PNDS) 2015–2024. Ce plan plaçait la couverture santé universelle (CSU) et les soins de santé primaire (SSP) au centre de la réforme du secteur de la santé.

Durant la période 2016–2020, une amélioration des indicateurs de santé a été notée en raison notamment des efforts enregistrés dans l'amélioration de la couverture en infrastructures sanitaires, l'utilisation des services de santé, la gratuité des soins obstétricaux et néonatals d'urgence, le recrutement de nouveaux agents de santé, la rénovation et l'équipement de certains hôpitaux et la mobilisation des ressources en faveur du système de santé. Cette analyse de performance s'est basée, entre autres, sur la santé maternelle et la santé de l'enfant (PRI, 2022–2025).

L'un des objectifs stratégiques du PNDS 2015–2024 était de réduire la morbidité et la mortalité liées aux maladies transmissibles, non transmissibles et aux situations d'urgences avec comme l'un des résultats la réduction de la mortalité maternelle de 724 décès pour 100 000 naissances vivantes à 300 décès pour 100 000 naissances vivantes entre 2015 et 2024.

Pour atteindre ce résultat, le PNDS s'est fixé comme objectif d'augmenter la couverture en CPN4+, améliorer l'accouchement dans les structures de santé, renforcer la gratuité des soins obstétricaux, et réduire la morbidité et la mortalité liées aux complications de la grossesse et l'accouchement, à la malnutrition et aux autres affections du cycle de la vie. Dans le cadre de la promotion de la santé de la

mère, de l'enfant et de l'adolescent, la couverture du réseau **SONU** (Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence) a été étendue et la politique de gratuité de la césarienne et des soins obstétricaux d'urgence poursuit.

Ces interventions visent à inverser la tendance des indicateurs de mortalité maternelle et à améliorer la santé des mères et des enfants en Guinée. La disponibilité des données actualisées sur ces indicateurs est cruciale pour évaluer les progrès réalisés, identifier les défis restants et orienter les décisions politiques.

Le nouveau PNDS 2025–2034 vise à consolider ces acquis, à ancrer la résilience et l'équité, et à s'aligner sur les calendriers des ODD. Le pays est en train d'élaborer une stratégie nationale spécifique en matière de Santé de la Reproduction, Maternelle, Néonatale, Infantile et Adolescente et de Nutrition (SRMNIA-N), qui définit un ensemble intégré d'interventions et positionne la SRMNIA-N comme un pilier central du système de santé.

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.

17.1 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 46 892 frères et sœurs a été enregistrés dans le module de mortalité maternelle. L'état de survie n'est manquant que pour 9 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.17 en Annexe C). La taille moyenne de la fratrie est de 5,5 et le rapport de masculinité des frères et sœurs est de 107,4 (Tableau C.18 en Annexe C).

17.2 ESTIMATIONS DIRECTES DE LA MORTALITÉ ADULTE

Taux de mortalité adulte

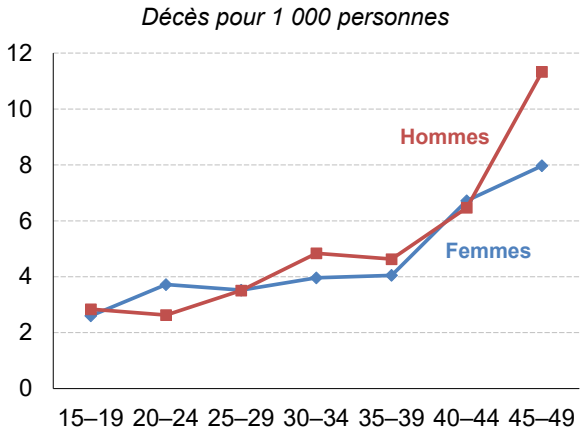
Nombre de décès d'adultes pour 1 000 dans la population de 15–49 ans. Les taux de mortalité adulte par groupe d'âges quinquennal ans sont calculés comme suit : nombre de décès des frères et sœurs de l'enquêtée dans chaque groupe d'âge divisé par le nombre de personnes-années d'exposition au risque de 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'âge 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 17.1** et le **Graphique 17.1** 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 années ayant précédé l'enquête. Le choix de cette période rétrospective de 7 années 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 17.1 **Taux de mortalité adulte par âge**



Le taux de mortalité adulte pour la période des 7 années précédant l'enquête (2018–2024) est légèrement plus faible chez les femmes que chez les hommes (4,2 décès pour mille contre 4,5 décès pour mille).

Ces taux augmentent rapidement avec l'âge chez les femmes comme chez les hommes pour atteindre un maximum à 45–49 ans : 7,97 pour mille chez les femmes et 11,33 pour mille chez les hommes (**Tableau 17.1**).

Le **Graphique 17.1** montre une surmortalité des hommes par rapport aux femmes après l'âge de 25–29 ans.

17.3 TENDANCES DE LA MORTALITÉ ADULTE

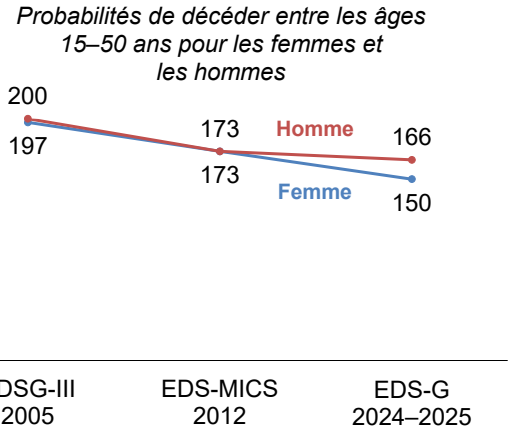
Le **Tableau 17.2** présente la probabilité qu'un homme ou une femme de 15 ans décède entre les âges exacts 15 et 50 ans ($_{35}q_{15}$), s'il était soumis aux conditions de mortalité par âge de la période des 7 années précédant chaque enquête.

Parmi les femmes et les hommes, la probabilité de décéder avant d'atteindre 50 ans a diminué.

Pour les femmes, elle est passée de 197 pour 1 000 pour la période des 7 années précédant l'EDSG-III 2005 à 150 pour 1 000 pour la période des 7 années précédant l'EDS-G 2024–2025.

Parmi les hommes, elle est passée de 200 pour 1 000 pour la période des 7 années précédant l'EDSG-III 2005 à 166 pour 1 000 pour la période des 7 années précédant l'EDS-G 2024–2025 (**Graphique 17.2**).

***Graphique 17.2* Tendances de la mortalité adulte par sexe**



17.4 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'âge quinquennal sont calculés en divisant le nombre de décès maternels des sœurs de l'enquêtée dans chaque groupe d'âge par le total de personnes-années d'exposition des sœurs 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 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'âge 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 de fécondité général (TFG) 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 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 la violence. Deux méthodes sont généralement utilisées pour estimer la mortalité maternelle dans les pays en développement : la méthode indirecte des sœurs (Graham et al. 1989) et une variante directe de la méthode des sœurs (Rutenberg et Sullivan 1991 ; Stanton et al. 1997).

Le **Tableau 17.3** 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-G 2024–2025. 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 Guinée, le taux de mortalité maternelle est estimé à 0,79 décès maternels pour mille femmes année d'exposition (**Tableau 17.3**). Il varie de 0,54 pour mille à 15–19 ans à 1,13 pour mille à 30–34 ans.

Les décès maternels représentent 21 % 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 années précédant l'EDS-G 2024–2025 est estimé à 501 décès pour 100 000 naissances vivantes ; l'intervalle de confiance dans lequel se situe cette valeur est compris entre 368 à 635. Autrement dit, en Guinée, pour mille naissances, cinq femmes décèdent pendant la grossesse, l'accouchement ou dans les 42 jours qui suivent la fin de la grossesse de causes autres que les accidents ou les actes de violence (**Tableau 17.4**).

Le risque de décès maternel sur la durée de vie est estimé à 0,025. Ce qui signifie qu'en Guinée dans les conditions actuelles de fécondité et de mortalité, environ 1 femme sur 40 décède de causes maternelles. Ce rapport n'a pratiquement pas diminué depuis la MICS 2016.

17.5 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'âge quinquennal sont calculés en divisant le nombre de décès de sœurs de l'enquêtée liés à la grossesse dans chaque groupe d'âge par le total des personnes-années d'exposition des sœurs 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 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'âge 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'âge quinquennal.

Rapport de mortalité liée à la grossesse

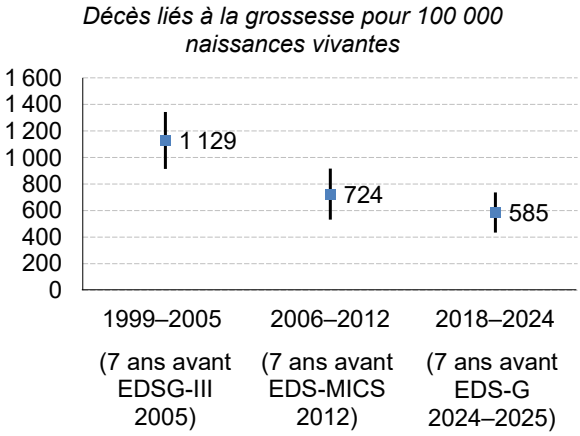
Nombre de décès liés à la grossesse pour 100 000 naissances vivantes. Le rapport de mortalité lié à la grossesse est calculé en divisant le taux standardisé par âge de mortalité maternelle pour les femmes âgées de 15–49 ans pendant les 7 années ayant précédé l'enquête par le taux global de fécondité générale (TGFG) pour la même période.

Pour produire un indicateur qui soit comparable avec les estimations des EDS précédentes, l'EDS-G 2024–2025 définit un décès lié à la grossesse comme le décès d'une femme pendant la grossesse ou 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 la définition de l'OMS qui limite la période de référence à 42 jours. Ce que l'EDS actuelle définit comme des décès liés à la grossesse était considéré comme des décès maternels dans les EDS précédentes.

Le rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) pour la période des 7 années précédant l'EDS-G 2024–2025 est estimé à 585 pour 100 000 naissances vivantes ; cela signifie, qu'en Guinée, pour 1000 naissances vivantes, près de 6 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 434 et 736 (**Tableau 17.5**).

Tendances : Le rapport de mortalité lié à la grossesse a diminué au cours de ces derniers 20 ans, passant de 1 129 pour 100 000 grossesses vivantes lors de l'EDSG-III 2005 à 585 pour 100 000 grossesses vivantes lors de l'EDS-G 2024–2025. (**Graphique 17.3**).

Graphique 17.3 **Rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG) avec intervalles de confiance : tendances**



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la mortalité adulte et maternelle, voir les tableaux suivants :

- **Tableau 17.1 Taux de mortalité adulte**
- **Tableau 17.2 Quotient de mortalité adulte**
- **Tableau 17.3 Mortalité maternelle**
- **Tableau 17.4 Rapport de mortalité maternelle**
- **Tableau 17.5 Tendances du rapport de mortalité liée à la grossesse**

Tableau 17.1 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-G 2024–2025

Âge	Décès	Année d'exposition	Taux de mortalité[1]
	FEMME		
15–19	49	19 013	2,60
20–24	80	21 564	3,72
25–29	75	21 272	3,52
30–34	71	17 935	3,96
35–39	53	13 067	4,05
40–44	55	8 209	6,72
45–49	38	4 760	7,97
Ensemble 15–49	421	105 820	4,20[a]
	HOMME		
15–19	57	20 138	2,84
20–24	61	23 080	2,63
25–29	78	22 143	3,51
30–34	93	19 282	4,84
35–39	66	14 306	4,63
40–44	57	8 752	6,47
45–49	56	4 976	11,33
Ensemble 15–49	468	112 677	4,54[a]

[1] Exprimé pour 1 000
[a] Taux ajusté par âge

Tableau 17.2 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-G 2024–2025

Enquête	Femme ${}_{35}q_{15}$[1]	Homme ${}_{35}q_{15}$[1]
EDS-G 2024–2025	150	166
EDS-MICS 2012	173	173
EDSG-III 2005	197	200

[1] Probabilité de décéder entre les âges exacts 15 et 50, exprimé pour 1 000 personnes à l'âge de 15

Tableau 17.3 Mortalité maternelle

Estimations directes des taux de mortalité maternelle par groupe d'âges quinquennal pour la période de 7 ans précédant l'enquête, EDS-G 2024–2025

Âge	Pourcentage de décès de femmes qui sont maternels	Décès maternels[1]	Années d'exposition	Taux de mortalité maternelle[2]
15–19	20,7	10	19 013	0,54
20–24	23,8	19	21 564	0,89
25–29	23,1	17	21 272	0,81
30–34	28,4	20	17 935	1,13
35–39	23,6	12	13 067	0,96
40–44	9,3	5	8 209	0,62
45–49	7,4	3	4 760	0,59
Ensemble 15–49	20,7	87	105 820	0,79[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 17.4 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-G 2024–2025

		Intervalle de confiance	
	Valeur	LI	LS
Indice synthétique de fécondité (ISF)	5,1		
Taux global de fécondité générale (TGFG)[1]	158		
Rapport de mortalité maternelle (RMM)[2]	501	368	635
Risque de mortalité maternelle sur la durée de vie[3]	0,025		

[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 17.3) 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 17.5 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 années précédant chaque enquête, EDS-G 2024–2025

	Taux de mortalité lié à la grossesse[1,2]		
Âge	EDS-G 2024–2025	EDS-MICS 2012	EDSG-III 2005
15–19	0,58	1,16	1,70
20–24	1,04	1,30	1,80
25–29	1,17	1,23	1,71
30–34	1,20	1,52	2,37
35–39	1,08	1,77	2,96
40–44	0,74	0,82	2,24
45–49	0,59	0,69	1,48
Ensemble 15–49[a]	0,93	1,25	2,03
Indice synthétique de fécondité (ISF)	5,1	5,1	5,7
Taux global de fécondité générale (TGFG)[3]	158	173	180
Rapport de mortalité liée à la grossesse (RMG)[4]	585	724	1 129
Intervalle de confiance	434	531	914
	736	916	1 343
Risque de décès maternel sur la durée de vie[5]	0,029	0,039	0,065

[1] Est défini comme étant lié à la grossesse, tout décès de femme qui se produit pendant la grossesse ou dans les 2 mois qui suivent la fin de la grossesse, quelle qu'en soit la cause y compris les accidents ou les actes de violence
[2] Exprimé pour 1 000 femmes années d'exposition
[3] Taux ajusté 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 × 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 ajustés par âge

VIOLENCE DOMESTIQUE 18

Principaux résultats

- ***Comportements dominateurs :*** Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime, 57 % ont déclaré avoir déjà subi, à un moment quelconque, au moins un comportement de contrôle cités au cours de l'enquête, de la part de leur mari ou partenaire intime. Au cours des 12 derniers mois, ce pourcentage est de 52 %.
- ***Violence par un mari/partenaire intime :*** Parmi les femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime, 37 % ont subi des actes de violence émotionnelle et/ou physique et/ou sexuelle, à un moment quelconque et 30 % 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, 36 % ont été blessées à la suite de ces actes de violence au cours des 12 mois précédant l'enquête.
- **Recherche d'aide :** La moitié des femmes (51 %) 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 36 % 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 démographiques 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 DHS ne recueillait des informations détaillées sur la violence exercée par un partenaire intime à l'encontre des femmes que sur les femmes ayant déjà été en union, 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 module de questionnaire utilisé pour recueillir des informations sur la violence conjugale dans le cadre d'une enquête DHS a été révisé afin de prendre également en compte la violence

conjugale subie par les femmes célibataires qui ont déclaré avoir actuellement ou avoir eu par le passé un partenaire intime.

Dans l'EDS-G 2024-2025, la version révisée du module de 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. Dans le contexte du module révisé du questionnaire et dans ce rapport, le terme « petit ami » exclut toute personne déclarée à titre de partenaire intime.

L'EDS-G 2024-2025 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-G 2024–2025, 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 3 186 femmes de 15–49 ans, soit environ 59 % 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.

18.1 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-G 2024–2025, 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 qui n'ont 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 avait 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.

18.2 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

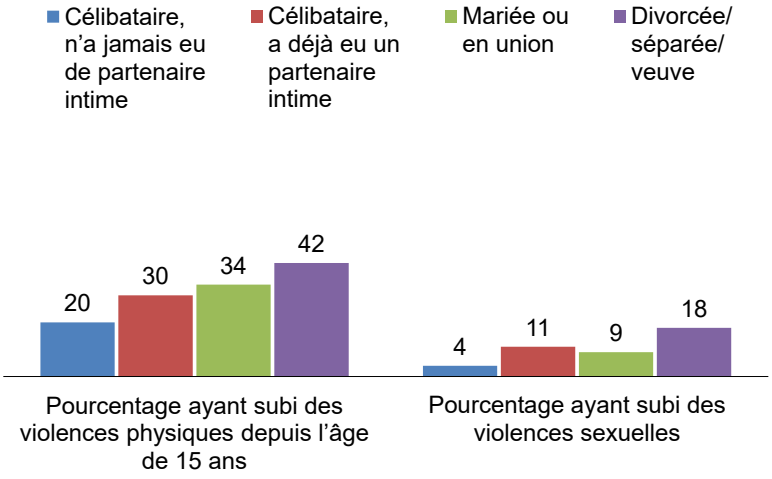
Près d'un tiers des femmes de 15–49 ans (32 %) ont subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans. Au cours des 12 mois avant l'enquête, ce pourcentage est de 19 % (**Tableau 18.1**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (35 % contre 26 %). Cet écart persiste au cours des 12 mois avant l'enquête (21 % contre 16 %).

- Quarante-deux pour cent des femmes en rupture d'union ont subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans et 24 % en ont subi au cours des 12 derniers mois. Par comparaison, ces pourcentages sont respectivement de 20 % et 11 % parmi les célibataires n'ayant jamais eu de partenaire intime et de 34 % et 20 % parmi les femmes mariées ou vivant avec un partenaire. (**Graphique 18.1**).

Graphique 18.1 **Violence subie par les femmes, par état matrimonial**



18.2.1 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 : 74 % des femmes ont cité le mari/partenaire intime actuel et 20 % l'ex-mari/partenaire intime.

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 (40 %), le père/mari de la mère (27 %), la mère/femme du père (26 %) ou un autre parent (25 %) (**Tableau 18.2**).

18.2.2 Expérience de violences physiques pendant la grossesse

Violence physique pendant la grossesse

Pourcentage des 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

Trois pour cent des femmes guinéennes de 15–49 ans qui ont déjà été enceintes ont déclaré avoir subi des actes de violence physiques pendant une grossesse (**Tableau 18.3**).

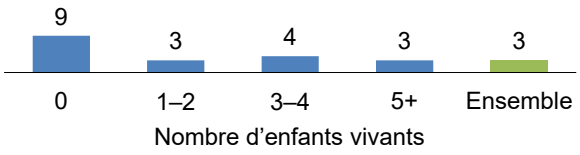
Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence physique pendant une grossesse est plus élevé parmi les femmes célibataires ayant déjà eu un partenaire intime (6 %) que parmi les autres (2–3 %).

- Le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence physique pendant une grossesse est plus élevé parmi les femmes sans enfants vivant (9 %) que parmi celles qui ont des enfants vivants (3–4 %) (**Graphique 18.2**).

Graphique 18.2 **Violence subie durant une grossesse, par nombre d'enfants vivants**

Pourcentage ayant subi des violences physiques au cours d'une grossesse parmi les femmes de 15–49 ans ayant déjà été enceintes



- Ces actes de violence physique pendant la grossesse sont aussi plus fréquents parmi les femmes du quintile de bien-être économique le plus bas par rapport aux autres (7 % contre 2–3 %).

18.3 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

18.3.1 Prévalence de la violence sexuelle

En Guinée, 9 % des femmes ont déclaré avoir déjà subi des actes de violence sexuelle commis par une personne quelconque et 6 % les ont subis au cours des 12 mois précédant l'enquête (**Tableau 18.4**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence sexuelle varie de manière importante avec l'état matrimonial. C'est parmi les femmes en rupture d'union que la fréquence de la violence sexuelle est la plus élevée (18 % et 11 % au cours des 12 mois avant l'enquête). Le pourcentage le plus faible concerne les femmes célibataires qui n'ont jamais eu de partenaire intime (respectivement 4 % et 3 %) (**Graphique 18.1**).

- Dans les régions, le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence sexuelle varie de 14 % à Labé à 5 % à Conakry.

18.3.2 Auteurs des violences sexuelles

Le **Tableau 18.5** présente les pourcentages de femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence sexuelle selon la personne qui a commis ces actes et en fonction du type de partenariat matrimonial.

Parmi les femmes ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime, c'est le mari ou le partenaire intime actuel qui est l'auteur de ces actes dans 79 % des cas. Dans 22 % des cas, l'auteur est un précédent mari ou partenaire intime. Il faut signaler que 12 % des femmes ont subi ces violences de la part d'un membre de famille, soit le père ou le beau-père (5 %), un autre parent (4 %) ou un frère ou demi-frère (3 %).

18.3.3 Expérience de violence sexuelle commise par un partenaire non intime

Le **Tableau 18.6** montre que 2 % des femmes de 15–49 ans ont déjà subi des actes de violence sexuelles causés par une personne autre qu'un mari ou un partenaire intime. Au cours des 12 derniers mois, ce pourcentage est d'un pour cent.

18.3.4 Âge à la première violence sexuelle subie

Dans l'ensemble, 4 % ont subi des actes de violence sexuelle avant d'atteindre 18 ans exacts et 6 % avant d'atteindre 22 ans. Quand l'auteur de ces actes est un partenaire non intime, les pourcentages sont de 2 %. Parmi les femmes qui ont déjà eu un partenaire intime, ces pourcentages sont de respectivement 3 % et 5 % quand l'auteur (**Tableau 18.7**).

18.4 EXPÉRIENCE DE DIFFÉRENTES FORMES DE VIOLENCE

Les actes de violence physique ou sexuelle ne se manifestent pas nécessairement de manière isolée ; les femmes peuvent subir une combinaison de formes de violence qui ont un impact négatif sur leur santé, leur bien-être tout au long de leur vie.

Parmi toutes les femmes, 25 % ont subi des actes de violence physique seulement, 2 % des actes de violence sexuelle seulement et 7 % ont subi des actes de violence physique et sexuelle. Globalement, 34 % des femmes ont subi des actes de violence physique ou sexuelle.

Le pourcentage de femmes ayant subi des actes de violence physique ou sexuelle augmente de 28 % dans le groupe d'âge 15–19 ans à 37 % dans le groupe 40–49 ans (**Tableau 18.8**).

18.5 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 n'importe quel moment et dans les 12 mois précédant l'enquête.

Échantillon : Femmes de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime

18.5.1 Prévalence de comportements de contrôle et de violences commises par un partenaire intime

Comportements de contrôle

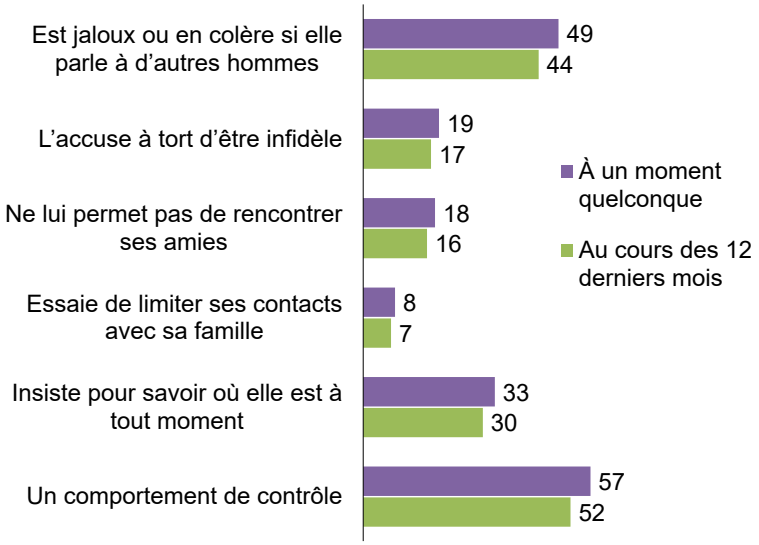
Certains comportements de contrôle du mari ou du partenaire intime peuvent être précurseurs d'actes de violence contre les femmes. Pour mesurer ce niveau de contrôle des maris ou partenaires intimes sur les femmes, on a demandé aux femmes de 15–49 ans qui avaient déjà eu un mari ou un partenaire intime si ce dernier avait eu, à leur égard, certains comportements dominateurs.

Parmi les femmes ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime, plus de la moitié ont déclaré avoir subi au moins un comportement de contrôle de la part d'un mari ou partenaire intime (57 %) à n'importe quel moment et 52 % au cours des 12 derniers mois précédent l'enquête (**Tableau 18.9**).

Le comportement de contrôle le plus fréquemment déclaré par les femmes à n'importe quel moment est la jalousie ou la colère de l'homme quand elle parle à d'autres hommes (49 %), et son insistance à savoir où elle se trouve à tout moment (33 %). Ces pourcentages sont respectivement de 44 % et 30 % au cours de 12 derniers mois précédent l'enquête (**Graphique 18.3**).

Graphique 18.3 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



Variation des comportements dominants selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes dont le mari ou le partenaire intime a manifesté au moins trois des comportements de contrôle cités dans l'enquête a tendance à diminuer avec l'âge, passant de 26 % parmi celles de 20–24 ans à 17 % parmi les femmes de 45–49 ans (**Tableau 18.10**).
- Le pourcentage de femmes ayant déclaré au moins trois comportements de contrôle est nettement plus faible dans l'ethnie Toma que dans les autres (12 % contre 26 % chez les Soussou).
- Dans les régions, le pourcentage de femmes ayant rapporté des comportements de contrôle du mari ou du partenaire intime varie de 33 % à Kindia à 14 % à Faranah.
- Un tiers des femmes célibataires ayant actuellement un partenaire intime sur dix (33 %) et 30 % des femmes en rupture d'union ont rapporté des comportements de contrôle contre 20 % de celles qui sont mariées ou en union.
- Près de la moitié des femmes de 15–49 ans (46 %) qui ont peur de leur mari ou partenaire intime la plupart du temps ont subi au moins 3 types de contrôle de leur part contre 13 % de celles qui n'ont jamais peur.

Violence par le mari/partenaire intime actuel ou le plus récent

Parmi les femmes ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime, 28 % ont déclaré avoir subi des actes de violence physique causés par leur mari/partenaire intime actuel ou le plus récent, y compris 19 % au cours des 12 mois avant l'enquête ; 8 % ont rapporté des actes de violence sexuelle et 6 % dans la période récente et 25 % ont déclaré des actes de violence émotionnelle, y compris 21 % au cours des 12 derniers mois. Le **Graphique 18.4** présente les pourcentages de femmes ayant subi des actes de violence spécifiques causés par leur mari/partenaire intime.

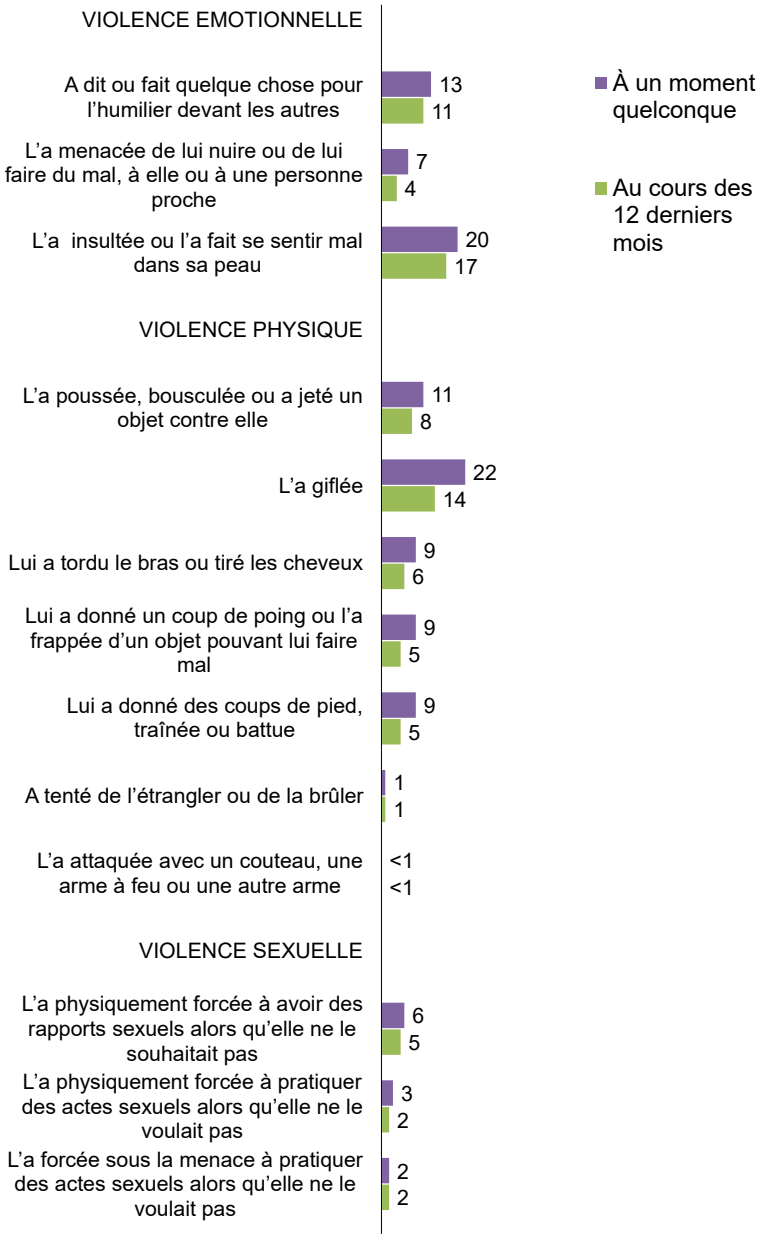
Globalement, 37 % des femmes ont subi des actes de violence sous la forme émotionnelle, physique ou sexuelle de la part du mari/partenaire intime actuel ou le plus récent y compris 30 % au cours des 12 derniers mois (**Tableau 18.9**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques de la femme

- Le pourcentage des femmes âgées de 15–49 ans ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime qui ont subi des actes de violence, quelle qu'en soit la forme, de la part d'un mari /partenaire intime actuel ou le plus récent est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (40 % contre 31 %) (**Tableau 18.11**).

Graphique 18.4 Formes de violences causées par un partenaire intime

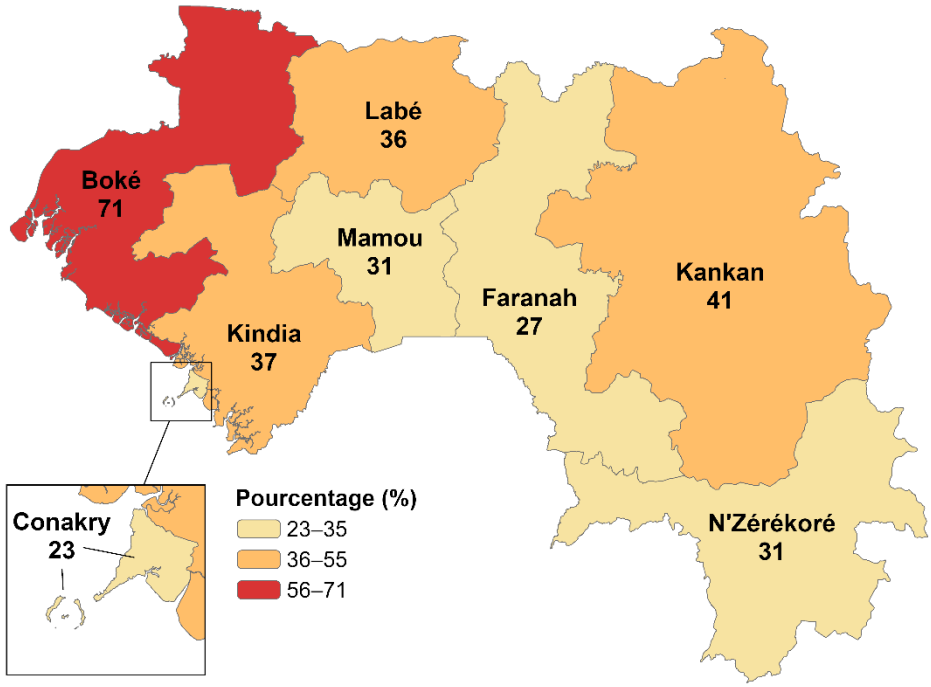
Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant été mariées ou ayant eu un partenaire intime et qui ont subi certains actes de violence causés par leur mari/partenaire intime



- Dans les régions, ce pourcentage varie de 71 % à Boké à 23 % à Conakry (**Carte 18.1**).
- Près de la moitié des femmes en rupture d'union ont subi des actes de violence quelle qu'en soit la forme de la part de leur mari/partenaire actuel ou le plus récent (47 %).

Carte 18.1 Violences causées par un partenaire intime par région

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant été mariées ou ayant eu 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



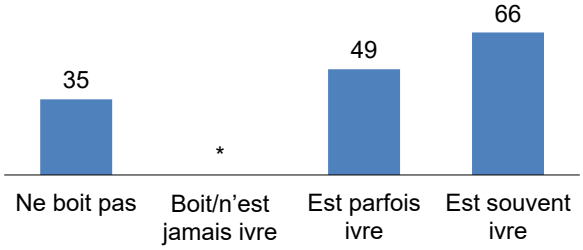
Le **Tableau 18.12** présente les pourcentages de femmes ayant subi des actes de violence. quelle qu'en soit la forme, causés par leur mari/partenaire intime actuel ou le plus récent selon les caractéristiques du mari/partenaire intime et les indicateurs d'autonomie des femmes.

Variation des violences exercées par un partenaire intime en fonction des caractéristiques du mari/partenaire intime et des 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 : de 35 % quand ce dernier ne consomme pas d'alcool, le pourcentage de femmes victimes de violences causées par le conjoint passe de 49 % quand il boit sans jamais être ivre et à 66 % quand il est souvent ivre (**Graphique 18.5**).
- Ce pourcentage varie aussi de manière importante selon le nombre de comportements de contrôle exercés par le mari/partenaire intime, passant de 17 % quand celui n'a aucun comportement de contrôle à 63 % quand l'homme a exercé 3–4 comportements de contrôle à 83 % quand ce nombre est de 5 (**Tableau 18.12**).

Graphique 18.5 Violences causées 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



18.5.2 Violence du partenaire intime au cours des 12 derniers mois causée par n'importe quel mari/partenaire intime

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

Au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, 30 % des femmes ayant déjà eu un mari ou un partenaire intime, ont subi des actes de violence émotionnelle, physique ou sexuelle commis par un mari/partenaire intime (**Tableau 18.13**) ; 19 % ont subi des actes de violence physique seulement, 21 % des actes de violence émotionnelle et 6 % des actes de violence sexuelle seulement.

18.6 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 de 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

En Guinée, 35 % des femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence physique ou sexuelle de la part de leur mari ou partenaire intime actuel ou le plus récent ont été blessées à la suite de ces violences. Le pourcentage est quasiment le même dans les 12 derniers mois (36 %). Quel que soit la forme de violence subie, les hématomes, les coupures ou les meurtrissures sont les blessures les plus souvent subies par les femmes (**Tableau 18.14**).

18.7 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

Seulement 3 % des femmes de 15–49 ans qui ont déjà eu un mari ou un partenaire intime ont déclaré avoir commis des actes de violence physique contre leur mari ou partenaire intime actuel ou le plus récent, alors qu'il ne les avait pas agressées. Au cours des 12 derniers mois, ce pourcentage est de 2 % (**Tableau 18.15**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes qui ont commis des actes de violence physique contre leur mari ou partenaire intime actuel ou le plus récent est deux fois plus élevé parmi les femmes dont le mari/partenaire est souvent ivre (6 %) comparativement à celles dont le mari ne boit pas (3 %) (**Tableau 18.16**).

- Ce pourcentage augmente aussi avec le nombre de comportements de contrôle exercés par le mari/partenaire intime passant de 1 % quand le mari/partenaire intime n'a pas de comportement de contrôle à 10 % quand il manifeste les 5 comportements de contrôle.

- Les femmes qui ont subi des actes de violence physique de la part de leur mari / partenaire intime sont proportionnellement plus nombreuses à se comporter violemment à leur égard, en particulier quand ces actes se sont produits récemment (14 % contre 1 % quand les femmes n'ont jamais subi de violences physiques).

18.8 RECHERCHE D'AIDE PAR LES FEMMES AYANT SUBI DES VIOLENCES

Parmi les femmes de 15–49 ans qui ont subi des actes de violence physique ou sexuelle causés par leur mari ou partenaire intime, 36 % ont recherché de l'aide pour mettre fin à cette situation. Par contre, 14 % n'ont pas recherché d'aide mais en ont parlé à quelqu'un. Plus de la moitié (51 %) n'ont ni recherché d'aide, ni parlé à quelqu'un de leurs problèmes (**Tableau 18.17**).

Variation selon les caractéristiques sociodémographiques

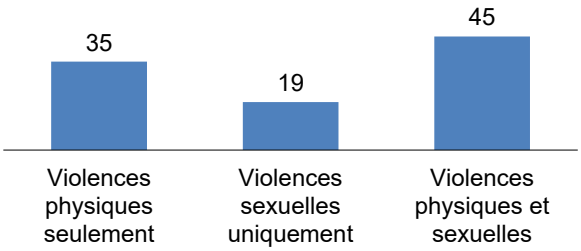
- Le pourcentage de femmes ayant recherché de l'aide varie avec le type de violence subie : de 35 % dans le cas de violence physique seulement à 19 % dans le cas de violence sexuelle seulement et à 45 % quand la violence était à la fois physique et sexuelle (**Graphique 18.6**).

- La recherche d'aide par les femmes victimes de violences de la part d'un mari/partenaire intime est plus courante chez les Kissi (48 %) que chez les autres (moins de 40 %).

- Un peu plus d'une femme en rupture d'union sur deux (52 %) a recherché de l'aide contre 33 % parmi celles mariées/en union.

***Graphique 18.6* Recherche d'aide, par type de violences subi**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant subi des violences physiques ou sexuelles et ayant recherché de l'aide



Sources auprès desquelles l'aide a été recherchée

Parmi les femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence physique ou sexuelle, près des trois quarts (73 %) se sont adressées à leur propre famille pour trouver de l'aide et près de quatre sur dix ont sollicité l'aide de la famille de leur mari ou partenaire intime (38 %). Dans 17 % des cas, les femmes ont recherché de l'aide auprès d'ami et 22 % auprès d'un voisin. Les autres sources d'aide ont été très peu contactées (**Tableau 18.18**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la violence domestique, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 18.1 Expérience de violence physique par n'importe quel auteur**
- **Tableau 18.2 Personnes ayant commis les actes de violence physique**
- **Tableau 18.3 Expérience de violence physique pendant la grossesse**
- **Tableau 18.4 Expérience de violence sexuelle par n'importe quel auteur**
- **Tableau 18.5 Personnes ayant commis les actes de violence sexuelle**
- **Tableau 18.6 Expérience de violence sexuelle par n'importe quel partenaire non-intime**
- **Tableau 18.7 Âge au premier acte de violence sexuelle**
- **Tableau 18.8 Violence sous différentes formes**
- **Tableau 18.9 Formes de comportement de contrôle et de violence commis par un partenaire intime**
- **Tableau 18.10 Comportements de contrôle du mari/partenaire intime par caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 18.11 Violence du partenaire intime selon les caractéristiques sociodémographiques**
- **Tableau 18.12 Violence du partenaire intime selon les caractéristiques du mari/partenaire intime et les indicateurs d'autonomie des femmes**
- **Tableau 18.13 Violence du mari ou partenaire intime au cours des 12 derniers mois**
- **Tableau 18.14 Blessures des femmes dues à la violence du partenaire intime**
- **Tableau 18.15 Violence des femmes contre leur mari/partenaire intime selon les caractéristiques sociodémographiques des femmes**
- **Tableau 18.16 Violence des femmes contre leur mari/partenaire intime selon les caractéristiques de l'homme et les indicateurs d'autonomie des femmes**
- **Tableau 18.17 Recherche d'aide pour arrêter la violence**
- **Tableau 18.18 Sources/personnes auprès desquelles l'aide pour arrêter la violence a été recherchée**

Tableau 18.1 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-G 2024–2025

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[2]	
Âge					
15–19	26,3	3,0	14,6	17,6	639
20–24	32,3	7,1	13,1	20,2	500
25–29	32,4	5,3	15,4	21,4	505
30–39	31,4	3,6	15,8	19,5	858
40–49	35,2	4,6	12,2	17,0	684
Religion					
Musulmane	32,4	4,5	14,6	19,3	2 783
Chrétienne	24,9	5,3	12,2	17,4	308
Animiste	*	*	*	*	13
Sans religion	23,7	3,1	10,0	13,1	81
Ethnie					
Soussou	28,9	5,7	12,9	18,6	609
Peul	37,3	4,0	15,5	20,0	1 096
Malinke	29,0	5,1	13,4	18,5	857
Kissi	28,6	3,7	14,5	18,2	177
Toma	18,0	2,6	10,4	13,0	53
Guerzé	22,8	4,8	11,1	16,0	170
Autre Ethnie	32,9	2,3	18,7	21,2	202
Etrangers	*	*	*	*	21
Résidence					
Conakry	20,9	4,2	8,6	12,7	545
Autres villes	30,4	4,6	13,7	18,3	639
Ensemble urbain	26,0	4,4	11,3	15,7	1 184
Rural	34,8	4,6	16,0	20,9	2 002
Région					
Boké	66,6	8,5	29,5	39,5	383
Conakry	20,9	4,2	8,6	12,7	545
Faranah	22,1	3,2	10,0	13,2	288
Kankan	33,6	4,4	14,3	18,6	442
Kindia	31,2	4,6	13,4	18,0	542
Labé	35,7	3,3	13,3	16,6	216
Mamou	23,1	4,9	12,4	17,3	189
N'Zérékoré	22,9	3,2	13,6	16,7	580
État matrimonial					
Célibataire	22,7	2,5	11,6	14,1	765
N'a jamais eu de partenaire intime	20,1	0,6	10,2	10,9	557
A déjà eu un partenaire intime	29,5	7,6	15,3	22,8	208
A déjà été mariée	34,3	5,1	15,1	20,5	2 421
Mariée/vivant ensemble	33,7	5,1	14,9	20,2	2 240
Divorcée/séparée/ veuve	42,1	5,9	17,8	23,7	180
Niveau d'instruction					
Aucun	32,5	4,5	14,7	19,4	2 049
Primaire	32,8	4,8	16,9	21,8	447
Secondaire ou +	27,6	4,4	11,4	15,8	690
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	44,6	4,6	20,9	26,1	633
Second	29,4	4,7	13,9	18,7	650
Moyen	29,1	5,4	12,5	18,0	577
Quatrième	31,1	4,0	14,7	18,8	642
Le plus élevé	23,9	4,0	9,6	13,6	684
Ensemble	31,5	4,5	14,3	19,0	3 186

[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

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

Tableau 18.2 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-G 2024–2025

	Statut de la relation		
Personne	A déjà été mariée/a déjà eu un partenaire intime	Jamais mariée/n'a jamais eu de partenaire intime	Ensemble
Mari/partenaire intime actuel	74,3	na	66,0
Ex-mari/partenaire intime	20,4	na	18,1
Petit ami actuel	0,6	0,0	0,6
Ex petit ami	2,6	1,8	2,5
Père/mari de la mère	9,9	26,7	11,8
Mère/femme du père	9,7	26,0	11,5
Sœur/frère	11,5	40,2	14,7
Fille/fils	0,1	0,0	0,1
Autres parents	7,6	25,3	9,6
Belle-mère	1,5	na	2,0
Beau-père	0,5	na	0,6
Autre parent par alliance	1,0	na	1,1
Enseignant	0,4	6,3	1,1
Camarade d'école/camarade de classe	0,1	1,7	0,3
Employeur/quelqu'un au travail	0,3	0,0	0,2
Autre	1,0	5,3	1,5
Effectif de femmes ayant subi des actes de violence physique depuis l'âge de 15 ans	892	112	1 004

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 18.3 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant subi des actes de violence durant une grossesse	Effectif de femmes ayant déjà été enceintes
Âge		
15–19	4,7	167
20–24	3,8	354
25–29	4,1	457
30–39	2,8	825
40–49	3,0	673
Religion		
Musulmane	3,2	2 151
Chrétienne	1,7	242
Animiste	*	13
Sans religion	13,5	69
Ethnie		
Soussou	3,1	434
Peul	4,3	834
Malinke	1,9	709
Kissi	6,1	134
Toma	(3,4)	42
Guerzé	4,4	145
Autre Ethnie	2,2	165
Etrangers	*	14
Résidence		
Conakry	3,9	314
Autres villes	2,5	441
Ensemble urbain	3,1	755
Rural	3,5	1 721
Région		
Boké	7,0	299
Conakry	3,9	314
Faranah	1,9	247
Kankan	1,0	395
Kindia	2,6	423
Labé	4,6	163
Mamou	2,5	151
N'Zérékoré	3,9	484
État matrimonial		
Célibataire	4,0	161
N'a jamais eu de partenaire intime	(0,0)	58
A déjà eu un partenaire intime	6,3	103
A déjà été mariée	3,3	2 314
Mariée/vivant ensemble	3,4	2 150
Divorcée/séparée/veuve	2,7	164
Nombre d'enfants vivants		
0	8,5	101
1–2	2,9	868
3–4	3,8	780
5+	2,8	726
Niveau d'instruction		
Aucun	3,3	1 788
Primaire	3,5	304
Secondaire ou +	3,5	383
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	6,9	542
Second	1,9	563
Moyen	1,9	484
Quatrième	3,3	482
Le plus élevé	2,5	404
Ensemble	3,4	2 476

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 18.4 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-G 2024–2025

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	6,6	5,2	639
20–24	12,3	9,6	500
25–29	8,9	5,6	505
30–39	8,8	5,0	858
40–49	7,3	3,8	684
Religion			
Musulmane	8,3	5,4	2 783
Chrétienne	8,0	5,0	308
Animiste	*	*	13
Sans religion	18,5	11,6	81
Ethnie			
Soussou	5,5	4,7	609
Peul	9,4	5,6	1 096
Malinke	9,2	5,6	857
Kissi	11,0	8,4	177
Toma	10,3	7,7	53
Guerzé	11,4	6,3	170
Autre Ethnie	7,2	5,3	202
Etrangers	*	*	21
Résidence			
Conakry	4,7	3,1	545
Autres villes	8,6	6,8	639
Ensemble urbain	6,8	5,1	1 184
Rural	9,7	5,9	2 002
Région			
Boké	12,1	8,3	383
Conakry	4,7	3,1	545
Faranah	8,0	5,6	288
Kankan	10,7	5,8	442
Kindia	4,8	3,5	542
Labé	14,1	7,9	216
Mamou	8,5	5,3	189
N'Zérékoré	10,2	7,2	580
État matrimonial			
Célibataire	5,9	4,5	765
N'a jamais eu de partenaire intime	4,1	3,2	557
A déjà eu un partenaire intime	10,9	8,0	208
A déjà été mariée	9,5	5,9	2 421
Mariée/vivant ensemble	8,8	5,5	2 240
Divorcée/séparée/veuve	18,1	11,1	180
Emploi			
Travaillait et payée en argent	9,3	6,3	1 227
Travaillait mais pas payée en argent	8,6	5,2	1 069
Ne travaillait pas	7,7	5,2	890
Niveau d'instruction			
Aucun	8,4	5,3	2 049
Primaire	9,4	7,2	447
Secondaire ou +	8,8	5,3	690
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	10,6	6,5	633
Second	9,0	5,5	650
Moyen	8,8	5,5	577
Quatrième	9,8	7,0	642
Le plus élevé	5,2	3,5	684
Ensemble	8,6	5,6	3 186

[1] Y compris la violence au cours des 12 derniers mois

Tableau 18.5 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-G 2024–2025

	Statut de la relation		
Personne	A déjà été mariée/a déjà eu un partenaire intime	Jamais mariée/n'a jamais eu de partenaire intime	Ensemble
Mari actuel/partenaire intime	79,2	na	72,7
Ex-mari/partenaire intime	22,3	na	20,4
Ex/actuel petit ami	4,9	*	6,8
Père/beau-père	5,0	*	5,2
Frère/demi-frère	2,7	*	2,5
Autre parenté	4,3	*	4,8
Parent par alliance	0,2	na	0,2
Propre ami/rencontre	2,5	*	3,9
Ami de la famille	1,0	*	1,0
Enseignant	0,5	*	0,5
Camarade d'école/camarade de classe	0,6	*	0,8
Employeur/quelqu'un au travail	0,0	*	1,7
Étranger	1,3	*	4,0
Autre	0,4	*	0,3
Effectif de femmes ayant subi des actes de violence sexuelle	252	23	275

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

Tableau 18.6 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui ont 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]	Les 12 derniers mois	
Âge			
15–19	2,7	2,0	639
20–24	2,9	1,7	500
25–29	2,1	0,1	505
30–39	1,5	0,0	858
40–49	2,9	0,2	684
Religion			
Musulmane	2,4	0,7	2 783
Chrétienne	1,8	1,5	308
Animiste	*	*	13
Sans religion	4,2	0,0	81
Ethnie			
Soussou	0,4	0,2	609
Peul	2,8	0,8	1 096
Malinke	3,2	0,7	857
Kissi	3,1	2,5	177
Toma	0,0	0,0	53
Guerzé	2,0	0,0	170
Autre Ethnie	2,7	1,3	202
Etrangers	*	*	21
Résidence			
Conakry	1,9	0,5	545
Autres villes	2,9	1,3	639
Ensemble urbain	2,5	0,9	1 184
Rural	2,3	0,6	2 002
Région			
Boké	3,7	1,6	383
Conakry	1,9	0,5	545
Faranah	1,7	0,5	288
Kankan	3,5	0,1	442
Kindia	1,1	0,2	542
Labé	2,3	0,0	216
Mamou	3,0	1,1	189
N'Zérékoré	2,2	1,5	580
État matrimonial			
Célibataire	3,6	2,6	765
N'a jamais eu de partenaire intime	4,1	3,2	557
A déjà eu un partenaire intime	2,4	1,1	208
A déjà été mariée	2,0	0,1	2 421
Mariée/vivant ensemble	1,9	0,1	2 240
Divorcée/séparée/ veuve	2,2	0,3	180
Niveau d'instruction			
Aucun	1,6	0,3	2 049
Primaire	2,9	0,9	447
Secondaire ou +	4,1	1,9	690
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	2,3	0,6	633
Second	1,8	0,2	650
Moyen	2,1	0,4	577
Quatrième	4,1	2,3	642
Le plus élevé	1,6	0,2	684
Ensemble	2,4	0,7	3 186

Note : Le terme mari inclut un partenaire avec lequel une femme vit comme si elle était mariée. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Inclut l'expérience de la violence au cours des 12 derniers mois

Tableau 18.7 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-G 2024–2025

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	0,0	0,1	1,7	na	na	93,4	639
20–24	0,2	0,4	1,3	5,6	na	87,7	500
25–29	0,1	0,4	0,8	3,8	5,5	91,1	505
30–39	0,0	0,1	0,5	2,4	3,7	91,2	858
40–49	0,2	0,4	1,4	2,9	3,6	92,7	684
18–29	0,1	0,3	1,0	4,8	na	90,0	1 292
Ensemble	0,1	0,2	1,1	3,8	5,5	91,4	3 186
Type d'auteur							
Mari/partenaire intime[1]	0,0	0,1	0,8	3,1	4,9	90,4	2 629
Partenaire non intime[2]	0,1	0,3	0,7	1,8	2,1	95,9	3 186

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 18.8 Violence sous différentes formes

Pourcentage de femmes de 15–49 ans ayant subi des actes de violence sous différentes formes par âge actuel EDS-G 2024–2025

Âge	Violence physique seulement	Violence sexuelle seulement	Violence physique et sexuelle	Violence physique ou sexuelle	Effectif de femmes
15–19	21,7	2,0	4,6	28,3	639
15–17	20,8	2,1	3,2	26,1	352
18–19	22,8	1,9	6,3	31,0	287
20–24	22,9	2,8	9,5	35,2	500
25–29	24,6	1,1	7,8	33,5	505
30–39	25,1	2,5	6,3	33,9	858
40–49	29,9	2,0	5,3	37,2	684
Ensemble	25,0	2,1	6,5	33,6	3 186

Tableau 18.9 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-G 2024–2025

Type de violence subie	À un moment quelconque	Au cours des 12 derniers mois	Fréquence dans les 12 derniers mois	
			Souvent	Parfois
COMPORTEMENTS DE CONTRÔLE ET VIOLENCE DU PARTENAIRE INTIME COMMIS PAR UN MARI OU UN PARTENAIRE INTIME				
Comportement autoritaire				
N'importe quel comportement autoritaire	56,5	52,4	27,4	25,0
Est jaloux ou en colère si elle parle à d'autres hommes	48,7	43,5	16,3	27,3
L'accuse à tort d'être infidèle.	18,7	16,5	7,3	9,1
Ne lui permet pas de rencontrer ses amies	18,2	15,5	6,4	9,1
Essaie de limiter ses contacts avec sa famille	8,2	7,0	2,7	4,2
Insiste pour savoir où elle se trouve à tout moment	32,8	30,4	13,7	16,7
Violence physique				
N'importe quel acte de violence physique	28,1	19,1	5,1	14,0
L'a bousculée, secouée ou lui a jeté quelque chose contre elle	10,7	7,6	2,1	5,5
L'a giflée	21,7	14,0	2,6	11,4
Lui a tordu son bras ou tiré les cheveux	9,1	6,1	1,7	4,4
L'a frappée a coup de poing ou avec quelque chose qui pouvait la blesser	8,5	4,9	1,3	3,6
Lui a donné des coups de pied, l'a trainée par terre ou l'a battue	9,2	4,9	1,0	3,9
A essayé de l'étrangler ou de la brûler	0,7	0,5	0,1	0,4
L'a attaquée avec un couteau, un fusil ou une autre arme	0,1	0,1	0,0	0,1
Violence sexuelle				
N'importe quel acte de violence sexuelle	7,6	6,0	2,1	3,9
L'a forcée physiquement à avoir des rapports sexuels avec lui alors qu'elle ne le voulait pas	6,1	5,0	1,6	3,3
L'a forcée physiquement à pratiquer des actes sexuels qu'elle ne voulait pas	3,1	2,4	1,1	1,3
L'a forcée sous la menace ou de n'importe quelle autre manière à pratiquer des actes sexuels qu'elle ne voulait pas	2,4	1,9	0,8	1,2
Violence émotionnelle				
N'importe quel acte de violence émotionnelle	24,7	20,9	7,1	13,8
A dit ou fait quelque chose pour l'humilier devant les autres	13,2	10,7	3,9	6,8
L'a menacée de lui faire du mal, à elle, ou à quelqu'un de proche	6,5	4,4	1,8	2,6
L'a insultée ou l'a fait se sentir mal dans sa peau	20,3	16,6	4,4	12,2
Au moins trois formes de comportements de contrôle	21,4	20,7	15,4	5,3
N'importe quel acte de violence physique ou sexuelle	30,5	21,5	6,5	15,0
N'importe quel acte de violence 'émotionnelle et/ou physique et/ou sexuelle	36,9	29,6	10,5	19,1
VIOLENCE PERPÉTRÉE PAR UN MARI OU UN PARTENAIRE INTIME ACTUEL OU PRÉCÉDENT				
Violence physique	29,8	19,3	nd	nd
Violence sexuelle	8,5	6,1	nd	nd
Violence émotionnelle	25,5	21,0	nd	nd
N'importe quel acte de violence physique ou sexuelle	32,3	21,7	nd	nd
N'importe quel acte de violence émotionnelle, physique ou sexuelle	38,4	29,7	nd	nd
Effectif de femmes mariées ou jamais mariées ayant eu un partenaire intime	2 629	2 629	2 629	2 629

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.
nd = non disponible

Tableau 18.10 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes dont le mari/partenaire intime :							Effectif de femmes ayant déjà eu un 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	
Âge								
15–19	59,1	23,1	19,9	8,2	38,9	24,0	35,8	248
20–24	58,3	23,2	22,9	9,2	36,5	25,5	33,8	403
25–29	48,5	16,7	18,8	10,1	34,9	22,3	42,7	468
30–39	49,8	19,5	16,8	8,0	31,8	21,7	43,2	832
40–49	38,0	15,0	16,0	6,4	28,1	17,2	53,2	677
Religion								
Musulmane	48,8	17,4	18,1	7,6	32,9	21,1	44,0	2 291
Chrétienne	50,3	27,9	21,4	11,7	32,5	24,9	39,7	260
Animiste	*	*	*	*	*	*	*	13
Sans religion	35,0	25,2	13,0	10,8	23,0	13,7	48,0	65
Ethnie								
Soussou	46,9	22,9	16,8	7,9	33,4	26,4	45,0	457
Peul	47,4	15,9	21,5	8,4	33,6	22,5	44,8	890
Malinke	48,3	15,6	14,1	7,2	30,7	16,4	45,0	755
Kissi	51,9	26,1	15,1	11,2	36,9	22,4	43,4	142
Toma	44,7	11,5	13,2	3,3	23,7	11,8	43,0	48
Guerzé	41,6	32,7	26,1	13,9	25,9	24,2	41,2	144
Autre Ethnie	63,1	21,0	17,6	6,2	40,8	23,7	32,2	176
Etrangers	*	*	*	*	*	*	*	16
Résidence								
Conakry	43,8	16,0	15,3	4,4	25,0	16,6	48,3	359
Autres villes	53,0	22,9	20,1	9,2	35,8	25,2	39,9	485
Ensemble urbain	49,1	20,0	18,1	7,1	31,2	21,6	43,5	844
Rural	48,5	18,1	18,3	8,7	33,5	21,4	43,6	1 784
Région								
Boké	59,0	22,4	26,2	9,4	44,7	28,8	33,8	308
Conakry	43,8	16,0	15,3	4,4	25,0	16,6	48,3	359
Faranah	45,9	13,5	16,3	7,6	22,7	13,5	47,0	266
Kankan	49,3	14,4	13,2	6,4	33,6	17,9	46,1	406
Kindia	50,2	25,6	22,9	9,1	40,0	33,4	41,5	446
Labé	48,7	7,2	22,8	12,9	30,9	18,1	42,7	176
Mamou	38,9	15,1	11,0	6,4	27,4	18,0	54,4	161
N'Zérékoré	48,7	23,7	17,0	10,0	31,6	19,2	40,9	506
État matrimonial								
Célibataire	66,4	34,0	22,1	3,0	39,3	30,2	26,8	208
A actuellement un partenaire intime	68,1	34,9	17,5	1,9	42,0	32,5	27,9	154
A eu un partenaire intime	(61,5)	(31,5)	(35,1)	(6,1)	(31,5)	(23,8)	(23,7)	54
A déjà été mariée	47,2	17,4	17,9	8,6	32,2	20,7	45,0	2 421
Mariée/vivant ensemble	47,6	16,7	17,4	8,1	32,1	19,9	44,7	2 240
Divorcée/séparée/ veuve	42,3	26,3	23,1	15,5	33,2	30,1	48,7	180
Niveau d'instruction								
Aucun	46,8	16,8	17,6	8,2	31,0	19,8	45,5	1 872
Primaire	56,8	27,7	19,0	10,1	42,6	31,7	36,4	320
Secondaire ou +	50,9	20,6	20,0	6,6	33,2	21,0	40,4	437
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	52,9	19,5	19,2	9,3	39,0	24,5	39,0	564
Second	43,7	19,5	17,6	7,7	28,9	20,0	47,6	583
Moyen	47,0	15,5	18,1	9,1	33,0	19,1	44,4	510
Quatrième	52,7	20,3	18,2	9,1	34,1	23,7	40,2	505
Le plus élevé	47,4	18,6	17,7	5,2	28,5	19,7	46,6	466
L'enquêtée a peur de son mari/partenaire intime								
A peur la plupart du temps	68,3	37,5	39,2	25,5	53,9	45,9	21,9	161
A peur parfois	59,7	23,7	19,9	10,8	41,7	27,3	33,0	1 213
N'a jamais peur	35,5	11,5	13,8	3,4	21,4	12,6	56,6	1 254
Ensemble	48,7	18,7	18,2	8,2	32,8	21,4	43,5	2 629

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. 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 18.11 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-G 2024–2025

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	24,6	27,5	10,4	6,6	5,8	31,3	37,6	248
20–24	23,5	29,7	11,2	7,9	6,4	33,0	36,9	403
25–29	24,5	27,3	7,5	6,1	5,3	28,7	35,7	468
30–39	23,6	27,3	6,3	4,3	3,7	29,2	35,9	832
40–49	27,1	28,8	6,1	3,4	3,0	31,4	38,6	677
Religion								
Musulmane	24,7	28,9	7,4	5,1	4,3	31,2	37,4	2 291
Chrétienne	21,5	23,0	5,5	4,1	3,8	24,4	31,3	260
Animiste	*	*	*	*	*	*	*	13
Sans religion	29,0	16,4	18,5	8,4	8,4	26,6	33,0	65
Ethnie								
Soussou	25,5	30,1	6,7	4,6	3,5	32,2	39,0	457
Peul	27,4	30,2	8,0	6,4	5,4	31,8	38,8	890
Malinke	22,4	27,1	7,6	4,3	3,6	30,4	36,1	755
Kissi	24,5	28,4	9,7	8,4	7,8	29,7	33,4	142
Toma	12,3	13,4	8,6	5,7	5,7	16,2	18,1	48
Guerzé	28,2	19,6	9,6	4,2	4,2	25,0	36,7	144
Autre Ethnie	20,2	26,6	4,7	2,3	2,3	28,9	33,6	176
Etrangers	*	*	*	*	*	*	*	16
Résidence								
Conakry	15,1	17,8	4,0	2,7	1,7	19,1	22,6	359
Autres villes	23,2	27,8	8,8	4,7	3,3	31,9	37,8	485
Ensemble urbain	19,8	23,5	6,7	3,9	2,6	26,4	31,4	844
Rural	27,1	30,2	8,0	5,8	5,3	32,4	39,5	1 784
Région								
Boké	49,0	60,3	10,1	8,2	7,0	62,2	70,6	308
Conakry	15,1	17,8	4,0	2,7	1,7	19,1	22,6	359
Faranah	16,6	19,1	6,3	3,5	2,8	21,9	27,3	266
Kankan	24,4	32,8	9,9	7,0	6,3	35,7	41,1	406
Kindia	26,6	26,9	4,5	3,8	3,4	27,6	36,7	446
Labé	21,2	27,3	15,0	10,5	8,1	31,8	35,6	176
Mamou	22,0	21,8	6,2	4,8	4,3	23,1	30,7	161
N'Zérékoré	21,8	19,9	8,1	3,9	3,8	24,1	30,7	506
État matrimonial								
Célibataire	20,5	23,6	9,1	5,8	3,2	26,9	33,3	208
A actuellement un partenaire intime	20,6	24,5	8,6	5,6	3,0	27,5	34,0	154
A eu un partenaire intime	(20,5)	(21,1)	(10,5)	(6,4)	(3,9)	(25,3)	(31,3)	54
A déjà été mariée	25,1	28,4	7,5	5,1	4,5	30,8	37,2	2 421
Mariée/vivant ensemble	24,2	27,6	6,9	4,5	3,9	30,0	36,4	2 240
Divorcée/séparée/veuve	36,1	38,6	14,7	12,8	12,8	40,5	47,2	180
Emploi								
Travaillait et payée en argent	24,2	28,8	7,6	5,0	4,2	31,4	37,1	1 122
Travaillait mais pas payée en argent	28,2	31,6	7,2	4,7	4,2	34,1	41,2	896
Ne travaillait pas	20,7	21,6	8,1	6,2	5,0	23,6	30,1	611
Niveau d'instruction								
Aucun	25,3	28,6	7,6	4,8	4,4	31,3	37,8	1 872
Primaire	28,5	30,3	9,3	7,6	6,3	32,1	39,3	320
Secondaire ou +	19,5	24,2	6,4	4,8	3,2	25,8	31,3	437
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	31,2	37,0	8,8	6,7	6,1	39,1	45,8	564
Second	25,4	25,0	8,0	5,4	4,9	27,6	34,4	583
Moyen	23,7	27,9	7,5	5,6	5,0	29,8	37,4	510
Quatrième	25,2	27,6	8,0	3,5	2,7	32,1	38,9	505
Le plus élevé	16,7	21,8	5,3	4,4	3,0	22,7	26,5	466
Ensemble	24,7	28,1	7,6	5,2	4,4	30,5	36,9	2 629

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. 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 18.12 Violence du partenaire intime selon les caractéristiques du mari/partenaire intime et les indicateurs d'autonomie 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-G 2024–2025

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	23,4	27,0	6,5	4,3	3,6	29,2	35,4	2 420
Boit de l'alcool mais n'est jamais ivre	*	*	*	*	*	*	*	20
Est parfois ivre	33,1	38,6	17,7	12,0	10,7	44,3	49,4	101
Est souvent ivre	53,7	49,5	27,5	23,0	21,5	54,0	65,7	87
Niveau d'instruction du mari[1]								
Aucun	25,7	30,2	7,1	5,2	4,5	32,1	38,2	1 551
Primaire	25,9	27,0	7,7	3,5	3,1	31,1	40,7	173
Secondaire	19,2	20,2	6,0	2,8	2,1	23,4	29,5	517
Écart de niveau d'instruction entre conjoint[1]								
Mari plus instruit	21,2	21,1	6,6	2,8	2,2	25,0	32,5	569
Femme plus instruite	24,7	33,2	7,2	5,4	4,8	34,9	39,4	267
Les deux ont le même niveau	19,4	24,4	4,1	3,4	2,3	25,1	29,7	57
Ni l'un, ni l'autre instruit	25,6	29,4	7,0	5,1	4,4	31,4	37,7	1 347
Écart d'âge entre conjoint[1]								
Femme plus âgée	*	*	*	*	*	*	*	24
Femme a le même âge	(39,2)	(30,9)	(9,0)	(9,0)	(9,0)	(30,9)	(46,8)	42
Femme plus jeune de 1–4 ans	26,2	26,1	5,5	4,2	3,7	27,4	35,4	273
Femme plus jeune de 5–9 ans	26,4	30,2	7,5	4,9	3,8	32,8	39,7	645
Femme plus jeune d'au moins 10 ans	22,3	26,7	6,8	4,1	3,6	29,4	34,9	1 257
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[2]								
0	20,3	27,3	7,3	4,8	4,2	29,7	35,0	1 095
1–2	29,2	29,5	7,6	4,9	3,9	32,2	39,7	669
3	26,2	25,8	5,0	3,2	2,9	27,6	34,9	477
Nombre de comportements de contrôle exercés par le mari/partenaire intime[3]								
0	10,3	12,3	2,9	1,0	0,7	14,2	17,1	1 145
1–2	26,5	33,0	8,5	5,6	4,6	35,9	43,9	920
3–4	49,0	49,1	15,1	12,1	10,6	52,2	63,3	499
5	69,1	74,3	20,3	20,3	18,8	74,3	83,0	64
Nombre de raisons justifiant qu'un homme batte sa femme[4]								
0	22,2	22,0	7,9	4,7	4,2	25,2	31,5	848
1–2	25,4	27,8	7,1	4,9	4,5	30,0	37,2	586
3–4	27,0	34,6	7,3	5,2	4,4	36,7	43,3	779
5	24,7	28,6	8,3	6,5	4,8	30,4	35,2	416
Le père de l'enquêtée battait sa mère								
Oui	47,1	59,1	17,4	13,3	10,6	63,2	70,1	375
Non	19,3	21,2	5,2	3,4	3,0	23,1	29,1	1 898
Ne sais pas	29,9	31,8	10,0	6,3	5,2	35,5	43,3	356
L'enquêtée a peur de son mari/partenaire intime								
A peur la plupart du temps	67,4	59,5	27,7	25,3	25,3	61,9	72,7	161
A peur parfois	33,8	40,1	9,4	6,3	4,8	43,3	51,3	1 213
N'a jamais peur	10,4	12,3	3,2	1,5	1,3	14,1	18,3	1 254
Ensemble	24,7	28,1	7,6	5,2	4,4	30,5	36,9	2 629

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. 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 seulement les femmes actuellement mariées/en union

[2] Selon le rapport des femmes. Comprend seulement les femmes actuellement mariées/en union. Se reporter au Tableau 15.8.1 pour la liste des décisions.

[3] Selon le rapport des femmes. Se reporter au Tableau 18.9 pour la liste des comportements.

[4] Selon le rapport des femmes. Se reporter au Tableau 15.9.1 pour la liste des raisons.

Tableau 18.13 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-G 2024–2025

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	22,4	23,6	9,2	4,2	3,4	28,7	35,9	248
20–24	20,6	21,4	10,1	6,1	4,6	25,4	31,1	403
25–29	21,6	22,4	6,0	4,4	3,3	24,0	30,9	468
30–39	20,5	18,5	5,1	3,2	2,6	20,4	29,1	832
40–49	20,9	15,2	3,8	1,9	1,7	17,0	26,5	677
Résidence								
Conakry	13,0	14,0	3,9	2,6	1,6	15,3	18,7	359
Autres villes	20,8	18,2	7,5	3,9	3,0	21,8	29,7	485
Ensemble urbain	17,5	16,4	5,9	3,3	2,4	19,0	25,0	844
Rural	22,6	20,6	6,2	3,8	3,1	23,0	31,9	1 784
Région								
Boké	40,5	42,0	8,3	6,3	4,8	43,9	54,8	308
Conakry	13,0	14,0	3,9	2,6	1,6	15,3	18,7	359
Faranah	15,1	12,5	5,5	2,4	1,7	15,6	22,4	266
Kankan	20,1	19,5	6,2	3,4	3,1	22,2	31,8	406
Kindia	22,3	17,5	4,1	3,2	2,8	18,4	28,3	446
Labé	15,4	14,1	9,7	6,0	4,2	17,8	23,1	176
Mamou	19,3	18,8	6,2	4,5	3,6	20,5	28,2	161
N'Zérékoré	19,9	16,1	7,1	2,8	2,4	20,4	28,5	506
État matrimonial								
Célibataire	18,8	20,8	8,0	4,8	2,2	24,0	30,8	208
A actuellement un partenaire intime	19,6	22,8	8,6	5,6	3,0	25,8	32,6	154
A eu un partenaire intime	(16,6)	(15,0)	(6,4)	(2,5)	(0,0)	(18,9)	(25,9)	54
A déjà été mariée	21,2	19,1	5,9	3,5	2,9	21,6	29,6	2 421
Mariée/vivant ensemble	20,8	18,8	5,5	3,1	2,5	21,2	29,1	2 240
Divorcée/séparée/veuve	25,6	23,3	11,1	8,3	8,3	26,1	35,7	180
Niveau d'instruction								
Aucun	21,0	18,9	5,7	3,1	2,5	21,6	30,1	1 872
Primaire	26,7	24,0	9,3	6,5	5,4	26,7	35,3	320
Secondaire ou +	16,7	17,2	5,4	3,9	2,5	18,7	24,0	437
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	25,5	24,2	6,9	4,1	3,3	27,0	35,7	564
Second	20,9	18,8	6,1	4,0	3,2	20,9	29,0	583
Moyen	20,8	18,4	6,0	3,2	2,8	21,2	30,6	510
Quatrième	22,6	18,2	6,3	2,5	2,2	22,0	31,6	505
Le plus élevé	14,2	16,0	4,9	4,1	2,9	16,7	20,3	466
Ensemble	21,0	19,3	6,1	3,6	2,9	21,7	29,7	2 629

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

Tableau 18.14 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-G 2024–2025

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]	32,1	15,3	6,8	37,4	737
Au cours des 12 derniers mois	33,4	15,9	6,9	39,1	501
Violence sexuelle					
À un moment quelconque[2]	33,6	18,5	8,6	39,5	200
Au cours des 12 derniers mois	31,7	17,3	7,4	37,9	158
Violence physique ou sexuelle[1]					
À un moment quelconque[2]	29,7	14,3	6,3	34,8	801
Au cours des 12 derniers mois	30,8	14,6	6,4	36,3	565

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 18.15 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-G 2024–2025

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]	9,4	6,0	737
Au cours des 12 derniers mois	10,8	8,4	501
Jamais	0,7	0,4	1 891
Âge			
15–19	4,0	3,7	248
20–24	3,2	1,8	403
25–29	3,4	2,5	468
30–39	2,8	2,0	832
40–49	3,2	1,1	677
Religion			
Musulmane	3,3	2,0	2 291
Chrétienne	1,6	1,2	260
Animiste	*	*	13
Sans religion	2,8	2,8	65
Ethnie			
Soussou	2,8	2,3	457
Peul	4,1	2,1	890
Malinke	3,0	1,8	755
Kissi	2,5	1,7	142
Toma	1,4	1,4	48
Guerzé	3,0	3,0	144
Autre Ethnie	1,5	1,1	176
Etrangers	*	*	16
Résidence			
Conakry	5,0	2,5	359
Autres villes	2,6	1,8	485
Ensemble urbain	3,6	2,1	844
Rural	2,9	1,9	1 784
Région			
Boké	4,1	1,7	308
Conakry	5,0	2,5	359
Faranah	3,7	3,7	266
Kankan	2,6	0,9	406
Kindia	1,0	1,0	446
Labé	4,7	2,0	176
Mamou	6,1	4,7	161
N'Zérékoré	1,9	1,7	506
État matrimonial			
Célibataire	2,3	1,3	208
A actuellement un partenaire intime	0,9	0,9	154
A eu un partenaire intime	(6,2)	(2,5)	54
A déjà été mariée	3,2	2,0	2 421
Mariée/vivant ensemble	3,1	2,0	2 240
Divorcée/séparée/veuve	5,1	2,6	180
Emploi			
Travaillait et payée en argent	3,3	2,1	1 122
Travaillait mais pas payée en argent	2,8	1,7	896
Ne travaillait pas	3,6	2,2	611
Niveau d'instruction			
Aucun	3,1	1,9	1 872
Primaire	4,2	3,4	320
Secondaire ou +	2,5	1,4	437
Quintile de bien-être économique			
Le plus bas	3,1	2,0	564
Second	4,2	2,9	583
Moyen	2,0	1,2	510
Quatrième	3,1	1,7	505
Le plus élevé	3,4	1,9	466
Ensemble	3,2	2,0	2 629

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. 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 au cours des 12 derniers mois

Tableau 18.16 Violence des femmes contre leur mari/partenaire intime selon les caractéristiques de l'homme et les indicateurs d'autonomie 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-G 2024–2025

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	3,0	1,8	2 420
Boit de l'alcool mais n'est jamais ivre	*	*	20
Est parfois ivre	5,1	5,1	101
Est souvent ivre	5,8	4,3	87
Niveau d'instruction du mari[2]			
Aucun	3,1	1,9	1 551
Primaire	5,3	5,3	173
Secondaire	2,3	1,0	517
Écart de niveau d'instruction entre conjoint[2]			
Mari plus instruit	2,5	1,3	569
Femme plus instruite	3,0	2,0	267
Les deux ont le même niveau	8,1	8,1	57
Ni l'un, ni l'autre instruit	3,1	2,0	1 347
Écart d'âge entre conjoint[2]			
Femme plus âgée	*	*	24
Femme a le même âge	(12,7)	(7,0)	42
Femme plus jeune de 1–4 ans	1,7	1,3	273
Femme plus jeune de 5–9 ans	3,3	1,8	645
Femme plus jeune d'au moins 10 ans	2,8	2,0	1 257
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[3]			
0	2,4	1,5	1 095
1–2	4,6	2,8	669
3	2,6	1,9	477
Nombre de comportements de contrôle exercés par le mari/partenaire intime[4]			
0	1,3	0,6	1 145
1–2	2,4	1,6	920
3–4	7,8	5,2	499
5	10,2	7,2	64
Nombre de raisons justifiant qu'un homme batte sa femme[5]			
0	3,7	2,0	848
1–2	3,4	2,0	586
3–4	3,5	2,7	779
5	1,2	0,7	416
Le père de l'enquêtée battait sa mère			
Oui	6,4	4,4	375
Non	2,4	1,5	1 898
Ne sais pas	3,6	2,2	356
L'enquêtée a peur de son mari/partenaire intime			
A peur la plupart du temps	11,4	8,6	161
A peur parfois	3,8	2,6	1 213
N'a jamais peur	1,4	0,5	1 254
Ensemble	3,2	2,0	2 629

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. 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 au cours des 12 derniers mois

[2] Comprend seulement les femmes actuellement mariées/en union.

[3] Selon la déclaration de la femme. Comprend seulement les femmes actuellement mariées/en union. Se reporter au Tableau 15.8.1 pour la liste des décisions.

[4] Selon le rapport de la femme. Se reporter au Tableau 18.9 pour la liste des comportements.

[5] Selon le rapport de la femme. Se reporter au Tableau 15.9.1 pour la liste des raisons.

Tableau 18.17 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-G 2024–2025

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	34,9	13,1	52,0	100,0	797
Sexuelle seulement	18,5	15,1	66,4	100,0	68
Physique et sexuelle	45,2	15,4	39,5	100,0	207
Âge					
15–19	37,7	14,3	47,9	100,0	181
20–24	27,9	16,5	55,6	100,0	176
25–29	35,5	18,0	46,5	100,0	169
30–39	39,9	11,7	48,4	100,0	291
40–49	35,4	10,6	53,9	100,0	255
Religion					
Musulmane	35,4	13,0	51,6	100,0	960
Chrétienne	41,1	17,6	41,3	100,0	82
Animiste	*	*	*	100,0	7
Sans religion	*	*	*	100,0	23
Ethnie					
Soussou	38,7	13,3	47,9	100,0	185
Peul	38,6	14,6	46,8	100,0	427
Malinke	31,0	9,8	59,2	100,0	275
Kissi	48,2	19,8	32,0	100,0	55
Toma	*	*	*	100,0	12
Guerzé	(22,5)	(17,7)	(59,8)	100,0	42
Autre Ethnie	24,4	17,1	58,6	100,0	71
Etrangers	*	*	*	100,0	5
Résidence					
Conakry	41,1	19,2	39,7	100,0	119
Autres villes	37,0	14,1	48,9	100,0	216
Ensemble urbain	38,5	15,9	45,7	100,0	335
Rural	34,6	12,7	52,7	100,0	736
Région					
Boké	34,6	18,4	47,0	100,0	263
Conakry	41,1	19,2	39,7	100,0	119
Faranah	22,9	8,0	69,1	100,0	74
Kankan	28,5	6,2	65,3	100,0	161
Kindia	33,0	11,7	55,3	100,0	174
Labé	50,3	11,0	38,6	100,0	81
Mamou	38,6	13,6	47,8	100,0	50
N'Zérékoré	42,4	15,5	42,1	100,0	150
État matrimonial					
Célibataire	39,6	17,7	42,7	100,0	186
N'a jamais eu de partenaire intime	39,9	15,4	44,6	100,0	116
A déjà eu un partenaire intime	39,1	21,5	39,4	100,0	70
A déjà été mariée	35,0	12,8	52,2	100,0	886
Mariée/vivant ensemble	33,3	12,6	54,2	100,0	804
Divorcée/séparée/veuve	52,3	15,1	32,6	100,0	82
Emploi					
Travaillait et payée en argent	33,7	12,9	53,4	100,0	431
Travaillait mais pas payée en argent	36,9	13,3	49,9	100,0	410
Ne travaillait pas	37,9	15,8	46,3	100,0	231
Niveau d'instruction					
Aucun	36,4	12,9	50,7	100,0	711
Primaire	29,7	14,1	56,3	100,0	155
Secondaire ou +	38,5	16,0	45,5	100,0	206
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	35,4	14,4	50,1	100,0	295
Second	37,3	15,1	47,6	100,0	204
Moyen	34,6	9,9	55,6	100,0	181
Quatrième	38,4	9,8	51,8	100,0	221
Le plus élevé	32,6	19,7	47,7	100,0	171
Ensemble	35,8	13,7	50,5	100,0	1 072

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 18.18 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 l'aide, selon le type de violence déclarée par les femmes, EDS-G 2024–2025

	Forme de violence			Violence physique ou sexuelle
Source/personne	Physique seulement	Sexuelle seulement	Physique et sexuelle	
Sa propre famille	74,9	*	67,3	72,7
Famille du mari/partenaire intime	39,0	*	37,5	37,5
Mari/partenaire intime actuel/ancien	3,3	*	1,8	2,8
Petit ami actuel/ancien	0,3	*	0,0	0,3
Ami	15,6	*	19,0	17,0
Voisin	23,3	*	17,8	21,5
Responsable religieux	8,2	*	8,9	8,1
Médecin/personnel médical	0,0	*	2,8	0,8
Police	1,6	*	0,6	1,3
Association de travailleurs sociaux	0,7	*	0,6	0,6
Autre	0,2	*	0,0	0,1
Effectif de femmes ayant recherché de l'aide	278	13	93	384

Note : les femmes peuvent déclarer plus d'une source/personne auprès de qui elles ont recherché de l'aide. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée

MALADIES CHRONIQUES 19

Principaux résultats

Hypertension artérielle

- Environ une femme de 15–49 ans sur dix (12 %) et 16 % 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 (17 %) et 8 % des hommes en avaient été informés par un prestataire de santé.

Hyperglycémie

- Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans, respectivement 18 % et 19 % avaient de l'hyperglycémie. Parmi les femmes, 14 % sont prédiabétiques, 4 % sont diabétique et moins d'un pour cent sont des diabétiques connus qui prennent des médicaments pour contrôler le niveau de sucre dans le sang. Chez les hommes, 15 % sont prédiabétiques, 4 % dont diabétiques et moins d'un pour cent contrôlent leur diabète en prenant des médicaments.
- Parmi les femmes de 15–49 ans souffrant d'hyperglycémie, près de la moitié (49 %) n'avaient jamais eu leur glycémie mesurée ; ce pourcentage est de 45 % parmi les hommes de 15–49 ans souffrant d'hyperglycémie.

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-G 2024–2025 a recueilli des informations sur les maladies chroniques auprès de toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans et des hommes âgés de 15 à 59 ans dans le sous-échantillon de ménages sélectionnés pour l'enquête homme. Ce chapitre présente des informations sur le dépistage et le traitement de l'hypertension artérielle ou de l'hypertension, de l'hyperglycémie ou du diabète, des maladies cardiaques ou des affections cardiaques chroniques, des maladies pulmonaires ou des affections pulmonaires chroniques. Sont aussi présentés dans ce chapitre les résultats de la mesure de la pression artérielle sur le terrain ainsi que le test de l'hémoglobine glyquée.

19.1 HYPERTENSION ARTÉRIELLE

19.1.1 Diagnostic et traitement de l'hypertension artérielle ou de l'hypertension

L'hypertension artérielle 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 de maladie rénale et de 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, un adulte sur cinq seulement souffrant d'hypertension est sous traitement (OMS 2021). Ce chapitre présente des informations sur le dépistage de l'hypertension et son contrôle.

Vingt-trois pour cent des femmes de 15–49 ans et 41 % des hommes du même âge avaient déjà eu leur tension artérielle mesurée par un professionnel de santé. Parmi les femmes ou les hommes, 5 % ont été informés par un médecin ou un autre prestataire de santé que leur tension artérielle était élevée ou qu'ils/elles souffraient d'hypertension artérielle.

Parmi les femmes qui ont déjà été diagnostiquées d'hypertension artérielle, 64 % avaient été informées dans les 12 derniers mois que leur tension était élevée ou qu'elles faisaient de l'hypertension artérielle. Soixante pour cent ont reçu une ordonnance pour des médicaments pour contrôler leur tension artérielle, mais seulement 23 % les prenaient.

Parmi les hommes qui ont déjà reçu le diagnostic de la pression artérielle, 53 % avaient été informés dans les 12 derniers mois que leur tension était élevée ou qu'ils faisaient de l'hypertension artérielle, 57 % ont reçu une ordonnance pour des médicaments pour contrôler leur tension artérielle, mais seulement 17 % les prenaient (**Tableau 19.1.1** et **Tableau 19.1.2**).

19.1.2 Situation de la tension artérielle

L'enquête EDS-G 2024–2025 a proposé à tous les hommes et toutes les 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, 99 % des femmes et 98 % des hommes avaient obtenu trois mesures viables de leur tension artérielle (données non indiquées).

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 mmHg ou plus, ou une tension artérielle diastolique de 90 mmHg 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 (mmHg)		Diastolique (mmHg)
Optimale	<120	ET	<80
Normale	120–129	OU	80–84
Haute normale	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 dans deux niveaux différents sur la base de leurs niveaux 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 mesures EDS-G 2024–2025 montrent que 12 % des femmes et 16 % des hommes de 15–49 ans souffrent d'hypertension. Ces résultats incluent 1 % des femmes et des hommes dont la tension artérielle se situe dans la fourchette normale mais qui prennent des médicaments pour la contrôler (**Tableaux 19.2.1** et **19.2.2**).

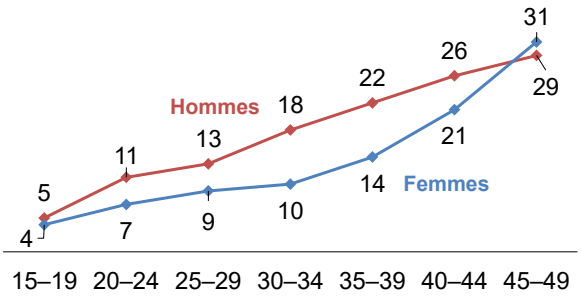
Il convient de noter que les mesures de la tension artérielle effectuées dans le cadre de l'enquête ne sont pas destinées à fournir un diagnostic médical de ce trouble ; par conséquent, le terme « hypertension » utilisé ici doit être considéré comme une description statistique de la population interrogée dans le cadre de l'enquête et non comme étant un diagnostic clinique.

Variation par caractéristiques sociodémographiques

- Le percentage de personnes souffrant d'hypertension artérielle augmente avec l'âge chez la femme comme chez l'homme (**Graphique 19.1**).
- Les pourcentages de 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 19.2**).
- Chez les femmes comme chez les hommes, l'hypertension artérielle est légèrement plus élevée chez les personnes physiquement inactives comparativement aux personnes actives.
- Selon les régions, la proportion de femmes souffrant d'hypertension artérielle varie de 14 % à Mamou à 10 % a Kindia et Labé. Chez les hommes, cette proportion varie de 22 % à Labé a 11 % à Kindia (**Cartes 19.1** et **19.2**).

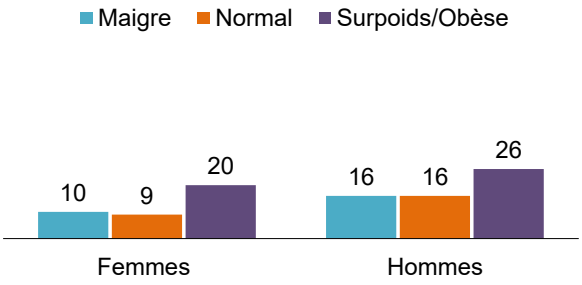
Graphique 19.1 **Hypertension par âge**

Pourcentage d'hommes et de femmes souffrant d'hypertension



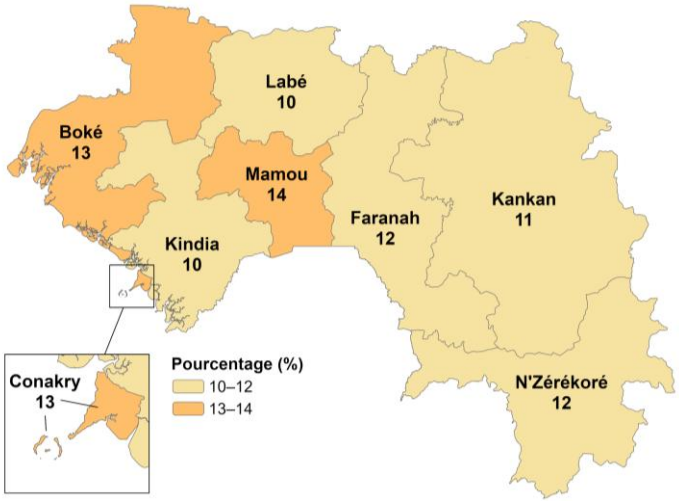
Graphique 19.2 **Hypertension et état nutritionnel**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans souffrant d'hypertension par état nutritionnel



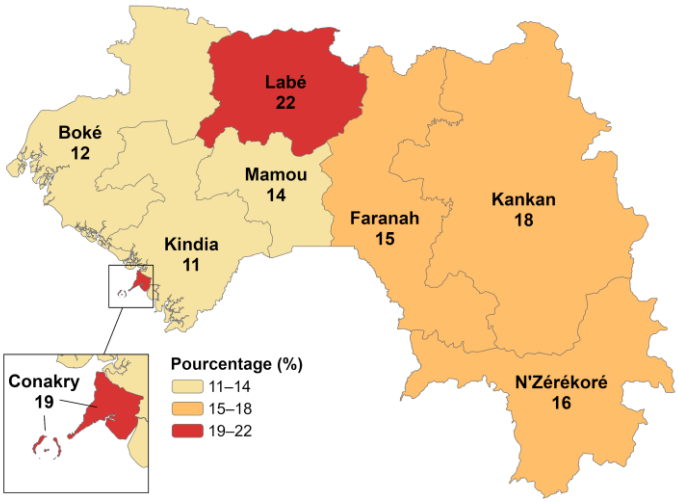
Carte 19.1 **Hypertension par région : Femmes**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans souffrant d'hypertension



Carte 19.2 **Hypertension par région : Hommes**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans souffrant d'hypertension



19.1.3 Diagnostic et traitement de l'hypertension artérielle parmi les personnes hypertendues

Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans souffrant d'hypertension, 51 % des femmes et 43 % des hommes avaient eu leur tension artérielle mesurée par un prestataire de soins de santé. Quatorze pour cent

des femmes et 8 % des hommes avaient été avertis qu'ils souffraient d'hypertension. Les pourcentages de ceux diagnostiqués comme hypertendus au cours des 12 derniers mois sont respectivement de 14 % et 6 %.

Des médicaments avaient été prescrits à 13 % de femmes hypertendues mais seules 6 % les prenaient ; parmi les hommes de 15–49 ans hypertendus, des médicaments avaient été prescrits à 4 %. Parmi eux, très peu (1 %) les prenaient (**Tableaux 19.3.1** et **19.3.2**).

19.1.4 Hypertension contrôlée

Hypertension contrôlée

L'hypertension contrôlée est définie comme une tension artérielle systolique inférieure à 140 mmHg et une tension artérielle diastolique inférieure à 90 mmHg et avec la prise actuelle d'un médicament antihypertenseur.

Échantillon : Femmes et hommes de 15–49 ans souffrant d'hypertension

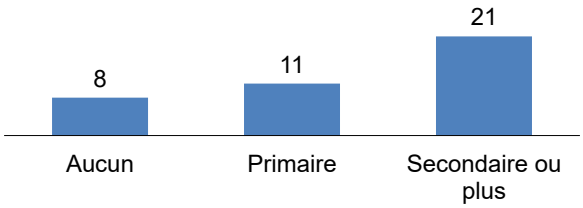
Parmi les personnes interviewées souffrant d'hypertension, 11 % des femmes et 4 % des hommes ont une hypertension contrôlée (**Tableaux 19.4.1** et **19.4.2**).

Tendances par caractéristiques sociodémographique

- La proportion de femmes dont la tension est contrôlée augmente avec l'augmentation de leur niveau d'instruction (**Graphique 19.3**).
- Ce pourcentage augmente aussi avec le quintile de bien-être économique du ménage dans lequel la femme vit.
- On ne note pas ces variations chez les hommes.

***Graphique 19.3* Contrôle de l'hypertension**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans dont l'hypertension est contrôlée selon le niveau d'instruction

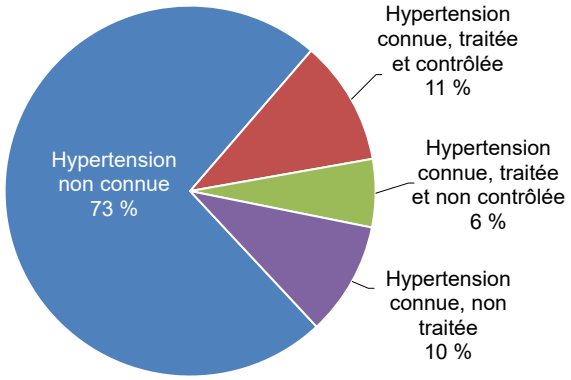


19.1.5 Connaissance de l'hypertension

Parmi les femmes de 15–49 ans souffrant d'hypertension artérielle, 74 % n'avaient jamais été informées de leur état d'hypertension artérielle et avaient une tension artérielle élevée au moment de l'enquête. Onze pour cent étaient informées, prenaient des médicaments anti-hypertenseurs et avaient une tension artérielle contrôlée (normale) au moment de l'enquête. Six 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. Dix 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 19.4**) (données non publiées dans ce rapport).

***Graphique 19.4* Connaissance de l'hypertension : Femmes**

Hypertension connue et situation de traitement parmi les femmes de 15–49 ans souffrant d'hypertension

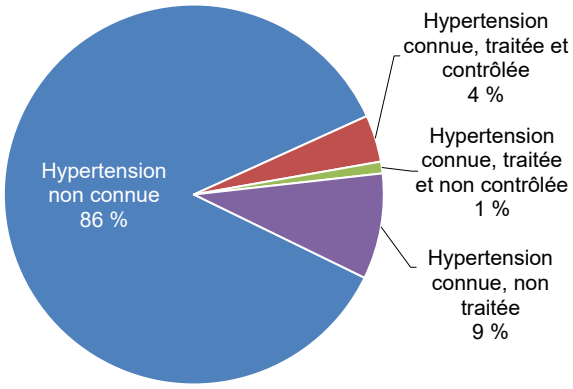


Note : La somme peut dépasser 100 % à cause des arrondissements

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. Quatre pour cent étaient informés, prenaient des médicaments anti-hypertenseurs et avaient une tension artérielle contrôlée (normale) au moment de l'enquête. Un pour cent était informé de leur état d'hypertension artérielle, prenait des médicaments anti-hypertenseurs, mais avait une tension artérielle non contrôlée (élevée) au moment de l'enquête. Neuf 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 19.5**) (données non publiées dans ce rapport).

Graphique 19.5 **Connaissance de l'hypertension : Hommes**

Hypertension connue et situation de traitement parmi les femmes de 15–49 ans souffrant d'hypertension



19.2 DIABETE SUCRÉ

19.2.1 Diagnostic et traitement de l'hyperglycémie ou du diabète

Le diabète sucré est un trouble métabolique caractérisé par une hyperglycémie chronique (taux de sucre dans le sang élevé) 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-G 2024–2025, 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 8 % des femmes de 15–49 ans et 18 % des hommes de 15–49 ans avaient déjà eu leur taux de sucre dans le sang mesuré par un professionnel de santé. Environ moins d'un pour cent des femmes et environ un pour cent 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. Les effectifs de femmes et d'hommes informés de leur niveau élevé d'hyperglycémie étant très faibles, les variations concernant l'information au cours des 12 derniers mois et le traitement ne sont probablement pas significatives et ne seront donc pas commentées ici (**Tableaux 19.5.1** et **19.5.2**).

19.2.2 Prévalence de l'hyperglycémie

Au cours de L'EDS-G 2024–2025, 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 au cours des 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.

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 15–49 ans

Risque faible de développer un diabète

Les personnes enquêtées ont été classées comme ayant un risque faible de développer un 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 15–49 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 15–49 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 15–49 ans

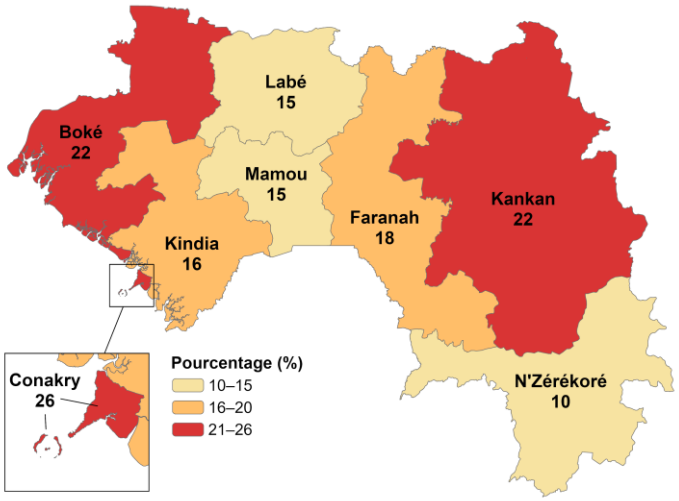
L'enquête EDS-G 2024–2025 a proposé à tous les hommes et à toutes les femmes éligibles la possibilité de faire mesurer leur taux d'Hb1Ac. Parmi les personnes éligibles enquêtées, 14 % des femmes étaient prédiabétiques et 4 % étaient diabétiques ; chez les hommes 15 % étaient prédiabétiques et 4 % diabétiques. Au total, 18 % des femmes et 19 % des hommes souffraient d'hyperglycémie ou prenaient des médicaments contre le diabète et avait un niveau d'hémoglobine glyquée normal (**Tableau 19.6**).

Variation par caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes et d'hommes souffrant d'hyperglycémie est plus élevé parmi les personnes en surpoids ou obèses.
- Le pourcentage de femmes et d'hommes souffrant d'hyperglycémie est plus élevé parmi les personnes qui sont hypertendues.
- Le pourcentage de femmes souffrant d'hyperglycémie est légèrement plus élevé parmi celles physiquement inactives (20 %) comparativement à celles qui sont actives (16 %).
- Ce pourcentage est aussi plus élevé dans le milieu urbain que dans le milieu rural, parmi les personnes qui ont un niveau d'instruction secondaire ou plus et parmi celles vivant dans un ménage du quintile de bien-être élevé.
- Les régions de Conakry, de Boké et de Kankan détiennent les pourcentages les plus élevées de femmes set d'hommes souffrant de diabète. Dans ces régions, au moins deux femmes et deux hommes sur dix souffrent de diabète (**Carte 19.3** et **Carte 19.4**).

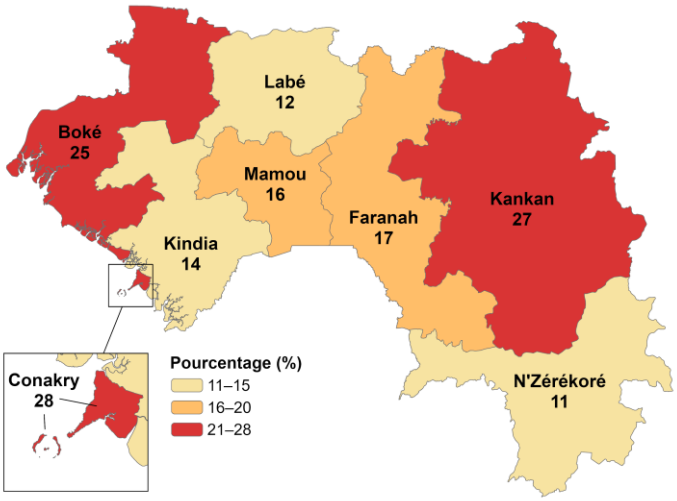
Carte 19.3 **Hyperglycémie par région : Femmes**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans souffrant de diabète



Carte 19.4 **Hyperglycémie par région : Hommes**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15–49 ans souffrant de diabète



19.2.3 Glycémie mesurée et traitée

Un peu plus de la moitié des femmes de 15–49 ans (52 %) et 55 % 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'hyperglycémie. Un pour cent des femmes ou des hommes prenaient des médicaments pour contrôler leur niveau de glycémie. Parmi les femmes et les hommes de 15–49 ans souffrant d'hyperglycémie, près de la moitié n'avaient jamais fait mesurer leur taux de sucre dans le sang et ne savaient pas qu'elles souffraient d'hyperglycémie (49 % des femmes et 45 % des hommes) (**Tableau 19.7**).

19.3 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-G 2024–2025 ont montré que, un pour cent des femmes et deux pour cent des hommes de 15–49 ans 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 parmi ceux qui avaient déjà été informés de leur état, 29 % des femmes et 34 % des hommes suivaient un traitement (**Tableau 19.8**).

19.4 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-G 2024–2025 ont montré que moins d'un pour cent des femmes et un pour cent 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 19.9**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les maladies chroniques, consultez les tableaux suivants :

- **Tableau 19.1.1 Diagnostic de la tension artérielle et traitement : Femme**
- **Tableau 19.1.2 Diagnostic de la tension artérielle et traitement : Homme**
- **Tableau 19.2.1 Niveaux de tension artérielle chez les femmes**
- **Tableau 19.2.2 Niveaux de tension artérielle chez les hommes**
- **Tableau 19.3.1 Tension artérielle mesurée, médicaments prescrits et pris par les femmes**
- **Tableau 19.3.2 Tension artérielle mesurée, médicaments prescrits et pris par les hommes**
- **Tableau 19.4.1 Prévalence de l'hypertension contrôlée chez les femmes**
- **Tableau 19.4.2 Prévalence de l'hypertension contrôlée chez les hommes**
- **Tableau 19.5.1 Diagnostic de l'hyperglycémie et traitement : Femme**
- **Tableau 19.5.2 Diagnostic de l'hyperglycémie et traitement : Homme**
- **Tableau 19.6 Prévalence du diabète sucré chez les femmes et les hommes**
- **Tableau 19.7 Glycémie mesurée et traitée**
- **Tableau 19.8 Diagnostic et traitement des maladies cardiaques et des maladies cardiaques à l'état chronique**
- **Tableau 19.9 Diagnostic et traitement des maladies pulmonaires et des affections pulmonaires à l'état chronique**

Tableau 19.1.1 Diagnostic de la tension artérielle et traitement : Femme

Pourcentage de femmes de 15–49 ans dont la tension artérielle a déjà été mesurée 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 prenant des médicaments pour contrôler leur tension artérielle, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

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	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 :			
				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	14,7	2,4	2 191	(56,7)	(60,9)	(14,2)	53
20–24	23,4	3,4	1 685	54,1	51,5	17,6	58
25–29	24,8	3,7	1 738	57,9	47,5	22,8	64
30–34	24,6	4,1	1 497	58,4	60,0	16,8	61
35–39	23,4	4,7	1 386	65,1	62,2	29,8	65
40–44	25,9	6,7	1 064	70,0	65,7	21,8	71
45–49	27,5	10,4	908	78,4	68,5	30,4	95
Résidence							
Conakry	24,6	6,3	1 862	66,6	55,7	31,3	117
Autres villes	24,6	4,9	2 116	62,3	63,5	25,3	104
Ensemble urbain	24,6	5,5	3 978	64,6	59,4	28,5	220
Rural	21,4	3,8	6 491	64,1	61,0	17,6	246
Région							
Boké	23,8	7,4	1 230	79,8	77,4	18,3	90
Conakry	24,6	6,3	1 862	66,6	55,7	31,3	117
Faranah	26,4	3,8	951	(38,2)	(28,1)	(9,7)	36
Kankan	17,6	3,0	1 422	(46,2)	(53,8)	(10,6)	42
Kindia	20,3	3,1	1 778	62,8	63,1	25,3	56
Labé	25,7	3,3	722	(55,1)	(49,8)	(15,2)	24
Mamou	19,9	3,9	624	(74,8)	(72,6)	(21,4)	25
N'Zérékoré	23,6	4,1	1 880	65,7	62,7	28,8	77
Niveau d'instruction							
Aucun	22,3	4,3	6 532	65,6	60,8	22,0	280
Primaire	19,2	3,5	1 540	48,8	55,1	17,0	54
Secondaire ou +	25,7	5,5	2 397	68,1	60,9	26,7	133
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	20,7	4,5	2 068	66,2	65,3	16,7	93
Second	22,0	3,0	1 976	58,6	57,8	18,4	59
Moyen	19,7	3,3	1 944	64,6	51,2	14,7	64
Quatrième	24,2	5,9	2 101	67,4	65,7	28,3	123
Le plus élevé	25,7	5,4	2 379	62,6	56,8	27,9	128
Ensemble	22,6	4,5	10 469	64,3	60,2	22,8	467

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

Tableau 19.1.2 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 prenant des médicaments pour contrôler leur tension artérielle, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

				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	25,2	0,7	818	*	*	*	5
20–24	36,9	3,3	563	*	*	*	18
25–29	42,6	6,3	496	(54,2)	(54,0)	(13,5)	31
30–34	46,5	7,7	456	(48,8)	(45,4)	(12,8)	35
35–39	53,5	5,4	458	(52,0)	(59,8)	(22,3)	25
40–44	49,4	8,1	438	(52,9)	(50,7)	(19,1)	36
45–49	51,9	10,8	313	(65,2)	(75,9)	(26,3)	34
Résidence							
Conakry	44,4	5,8	680	(56,4)	(42,0)	(19,1)	39
Autres villes	51,7	5,5	787	50,7	48,9	22,7	43
Ensemble urbain	48,3	5,6	1 467	53,4	45,6	21,0	83
Rural	36,2	4,9	2 075	53,5	67,0	13,5	101
Région							
Boké	66,2	5,0	378	(53,3)	(54,3)	(6,8)	19
Conakry	44,4	5,8	680	(56,4)	(42,0)	(19,1)	39
Faranah	43,2	3,6	316	*	*	*	11
Kankan	29,2	9,7	496	50,5	56,3	11,6	48
Kindia	45,1	3,0	628	*	*	*	19
Labé	37,0	4,0	171	*	*	*	7
Mamou	37,4	7,1	169	*	*	*	12
N'Zérékoré	30,8	4,1	703	*	*	*	28
Niveau d'instruction							
Aucun	34,8	5,1	1 481	54,6	65,5	18,4	76
Primaire	35,0	3,9	557	*	*	*	22
Secondaire ou +	49,9	5,8	1 504	53,5	51,9	16,6	87
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	34,7	3,1	634	*	*	*	20
Second	34,3	4,8	619	(53,6)	(77,2)	(25,7)	30
Moyen	34,1	4,9	647	(52,2)	(70,9)	(15,8)	32
Quatrième	44,0	5,4	794	54,0	53,8	23,1	43
Le plus élevé	54,0	7,0	848	53,1	38,9	14,0	60
Ensemble 15–49	41,2	5,2	3 541	53,4	57,4	16,9	184
50–59	53,7	12,0	556	61,4	57,8	15,0	67
Ensemble 15–59	42,9	6,1	4 097	55,5	57,5	16,4	251

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 19.2.1 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 prenant des antihypertenseurs, et prévalence de l'hypertension, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	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 <85mg)	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	Ensemble	Tension artérielle normale et prenant des hyper-tenseurs	Prévalence de l'hyper-tension[1]	Effectif de femmes
Âge										
15–19	65,1	25,4	6,5	2,7	0,1	0,2	100,0	0,7	3,7	1 070
20–24	60,4	25,5	8,0	5,0	0,5	0,6	100,0	1,1	7,3	823
25–29	58,6	22,3	10,8	6,9	1,0	0,4	100,0	0,9	9,3	865
30–34	53,0	25,2	12,9	6,9	1,0	1,0	100,0	0,9	9,8	748
35–39	51,0	22,5	13,9	8,2	2,6	1,8	100,0	1,6	14,2	699
40–44	44,8	22,4	13,6	13,4	3,3	2,4	100,0	1,9	21,1	569
45–49	34,6	23,4	14,4	16,5	5,6	5,6	100,0	3,3	30,9	489
Maternité										
Enceinte	73,5	15,7	7,8	2,0	0,0	1,0	100,0	0,9	3,9	420
Non enceinte[2]	53,0	24,7	11,1	8,0	1,8	1,4	100,0	1,4	12,5	4 845
Statut tabagique[3]										
Fume des cigarettes/ tabac	*	*	*	*	*	*	*	*	*	10
Ne fume pas	54,7	24,0	10,8	7,6	1,6	1,4	100,0	1,3	11,9	5 254
Consomme de l'alcool										
Oui	47,6	17,9	20,4	13,2	0,0	1,0	100,0	2,6	16,8	68
Non	54,8	24,1	10,7	7,5	1,6	1,4	100,0	1,3	11,8	5 197
Activité physique										
Active	55,6	24,2	10,3	6,9	1,8	1,1	100,0	1,0	10,8	2 472
Inactive	53,8	23,7	11,3	8,1	1,4	1,6	100,0	1,6	12,8	2 792
A déjà reçu un diagnostic d'hypertension artérielle par un prestataire de santé										
Déjà diagnostiquée	43,6	22,0	13,5	13,4	1,9	5,6	100,0	15,0	35,9	461
Diagnostiquée dans les 12 derniers mois	41,6	18,0	13,8	16,4	2,3	7,9	100,0	22,2	48,9	297
Non diagnostiquée dans les 12 derniers mois	47,3	29,1	13,1	7,9	1,2	1,5	100,0	1,9	12,4	165
Jamais diagnostiquée	55,7	24,2	10,6	7,0	1,6	1,0	100,0	na	9,5	4 803
Prend actuellement des hypertenseurs										
Oui	38,5	10,7	17,1	17,6	4,5	11,6	100,0	66,3	100,0	104
Non	42,5	24,6	12,3	15,1	1,2	4,4	100,0	na	20,7	173
État nutritionnel[4]										
Maigre	58,9	24,2	7,1	7,5	2,0	0,3	100,0	0,5	10,4	219
Normal	55,0	25,9	10,8	5,9	1,4	1,0	100,0	0,9	9,2	2 335
En surpoids/obèse	45,0	23,6	13,9	12,5	2,4	2,5	100,0	2,3	19,7	1 690
Résidence										
Conakry	56,6	22,3	10,3	8,1	1,6	1,2	100,0	2,3	13,1	888
Autres villes	53,9	24,5	10,6	7,5	2,1	1,5	100,0	2,0	13,0	1 058
Ensemble urbain	55,2	23,5	10,5	7,7	1,8	1,4	100,0	2,1	13,1	1 946
Rural	54,4	24,3	11,1	7,4	1,5	1,4	100,0	0,8	11,1	3 319
Région										
Boké	53,5	24,2	10,7	9,1	1,5	1,0	100,0	1,8	13,4	626
Conakry	56,6	22,3	10,3	8,1	1,6	1,2	100,0	2,3	13,1	888
Faranah	52,0	24,4	11,9	8,4	1,4	1,8	100,0	0,5	12,2	483
Kankan	61,1	19,8	8,4	7,8	1,8	1,0	100,0	0,6	11,2	741
Kindia	52,3	29,7	9,3	5,2	1,9	1,7	100,0	1,2	10,0	892
Labé	53,5	26,0	11,3	6,2	1,7	1,3	100,0	0,5	9,7	355
Mamou	54,1	20,7	12,5	10,4	1,2	1,1	100,0	1,0	13,7	313
N'Zérékoré	52,9	23,3	13,5	7,0	1,6	1,7	100,0	1,6	11,9	967
Niveau d'instruction										
Aucun	52,3	24,3	11,5	8,4	1,9	1,6	100,0	1,1	13,0	3 374
Primaire	63,0	22,7	7,8	5,1	0,7	0,7	100,0	0,8	7,2	761
Secondaire ou +	56,1	23,8	11,0	6,6	1,3	1,1	100,0	2,3	11,4	1 129

À suivre …

Tableau 19.2.1—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Normale			Élevée			Ensemble	Tension artérielle normale et prenant des hyper-tenseurs	Prévalence de l'hyper-tension[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 <85mg)	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				
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	50,5	26,6	12,1	8,0	1,3	1,5	100,0	1,1	11,9	1 050
Second	56,1	24,0	10,7	7,0	1,0	1,2	100,0	0,5	9,7	1 074
Moyen	57,1	22,9	9,5	7,7	1,8	1,1	100,0	0,7	11,3	955
Quatrième	53,4	23,4	11,9	6,9	2,4	2,0	100,0	2,3	13,6	1 054
Le plus élevé	56,3	22,9	10,0	8,1	1,5	1,1	100,0	1,9	12,7	1 132
Ensemble	54,7	24,0	10,8	7,5	1,6	1,4	100,0	1,3	11,8	5 264

Note : 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 2de et 3e mesures pour classer la personne. Si la 3e mesure est manquante, on considère la 2de mesure comme la moyenne. Si les 3e et 2de 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 19.2.2 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 prenant des antihypertenseurs, et prévalence de l'hypertension, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	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 <85mg)	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	Ensemble	Tension artérielle normale et prenant des hyper-tenseurs	Prévalence de l'hyper-tension[1]	Effectif d'hommes
Âge										
15–19	53,8	28,9	12,0	5,1	0,2	0,0	100,0	0,1	5,4	805
20–24	35,6	34,4	19,6	9,3	1,2	0,0	100,0	0,0	10,5	548
25–29	34,7	33,7	19,0	11,0	1,4	0,2	100,0	0,6	13,2	487
30–34	30,5	32,8	19,9	13,2	2,7	0,9	100,0	1,0	17,8	442
35–39	29,1	29,1	20,6	15,7	3,7	1,7	100,0	1,2	22,4	450
40–44	22,7	31,6	20,8	18,9	2,7	3,3	100,0	0,7	25,6	433
45–49	26,2	27,0	20,0	18,8	4,6	3,4	100,0	1,9	28,7	307
Statut tabagique[2]										
Fume des cigarettes/ tabac	31,2	31,2	19,2	12,9	4,1	1,4	100,0	0,2	18,6	403
Ne fume pas	36,4	31,1	18,0	11,8	1,7	1,0	100,0	0,7	15,3	3 070
Consomme de l'alcool										
Oui	34,3	28,3	19,3	12,9	3,6	1,6	100,0	0,6	18,7	380
Non	35,9	31,5	18,0	11,8	1,8	1,0	100,0	0,7	15,3	3 093
Activité physique										
Actif	36,7	31,3	18,2	11,0	1,9	0,8	100,0	0,7	14,4	2 690
Inactif	32,4	30,5	17,8	15,1	2,2	2,1	100,0	0,7	20,0	783
A déjà reçu un diagnostic d'hypertension artérielle par un prestataire de santé										
Déjà diagnostiqué	21,4	28,8	20,9	16,2	6,0	6,7	100,0	12,9	41,8	180
Diagnostiqué dans les 12 derniers mois	19,8	25,9	24,6	13,2	5,2	11,2	100,0	18,6	48,3	94
Non diagnostiqué dans les 12 derniers mois	23,1	32,0	16,9	19,6	6,8	1,7	100,0	6,7	34,8	86
Jamais diagnostiqué	36,6	31,3	17,9	11,7	1,8	0,8	100,0	na	14,2	3 293
Prend actuellement des hypertenseurs										
Oui	(24,5)	(40,8)	(15,3)	(6,5)	(4,8)	(8,0)	(100,0)	(80,6)	(100,0)	29
Non	17,1	25,2	22,7	20,8	6,3	7,9	100,0	na	35,1	72
État nutritionnel[3]										
Maigre	40,7	30,3	13,1	12,4	2,9	0,7	100,0	0,0	16,0	141
Normal	32,9	33,3	18,8	12,2	1,9	0,9	100,0	0,6	15,6	2 145
En surpoids/obèse	23,9	27,9	23,1	18,5	3,7	2,8	100,0	1,3	26,4	625
Résidence										
Conakry	35,8	30,0	16,2	13,9	2,0	2,1	100,0	0,8	18,8	638
Autres villes	36,5	31,7	18,6	9,8	2,4	1,0	100,0	1,1	14,3	775
Ensemble urbain	36,2	31,0	17,5	11,6	2,2	1,5	100,0	1,0	16,3	1 413
Rural	35,5	31,3	18,5	12,1	1,8	0,8	100,0	0,4	15,2	2 060
Région										
Boké	36,7	34,6	16,5	7,9	3,2	1,1	100,0	0,0	12,2	376
Conakry	35,8	30,0	16,2	13,9	2,0	2,1	100,0	0,8	18,8	638
Faranah	30,1	37,2	18,8	12,2	1,6	0,2	100,0	0,8	14,8	313
Kankan	30,4	32,9	19,7	14,1	2,6	0,4	100,0	1,0	18,0	490
Kindia	36,3	34,3	18,9	7,8	2,3	0,5	100,0	0,5	11,0	622
Labé	39,2	22,9	15,5	20,2	1,6	0,6	100,0	0,0	22,4	167
Mamou	48,2	21,9	17,5	11,5	0,5	0,3	100,0	1,3	13,6	167
N'Zérékoré	37,3	27,7	19,3	12,5	1,3	1,8	100,0	0,8	16,4	702
Niveau d'instruction										
Aucun	32,6	31,7	19,5	12,5	2,4	1,3	100,0	0,7	16,9	1 457
Primaire	45,2	26,7	15,5	10,8	1,2	0,6	100,0	0,5	13,1	548
Secondaire ou +	35,4	32,2	17,7	11,8	1,8	1,0	100,0	0,7	15,4	1 468

À suivre …

Tableau 19.2.2—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Normale			Élevée			Ensemble	Tension artérielle normale et prenant des hyper-tenseurs	Prévalence de l'hyper-tension[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 <85mg)	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				
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	36,7	31,2	17,8	11,6	2,3	0,3	100,0	0,0	14,2	632
Second	34,0	31,0	20,0	12,4	2,1	0,6	100,0	1,0	16,1	614
Moyen	36,5	30,5	18,5	12,1	0,8	1,7	100,0	0,4	15,0	643
Quatrième	37,7	30,0	18,0	11,7	2,0	0,5	100,0	1,1	15,4	771
Le plus élevé	34,0	32,7	16,7	12,0	2,6	2,0	100,0	0,7	17,3	814
Ensemble 15–49	35,8	31,1	18,1	11,9	2,0	1,1	100,0	0,7	15,7	3 473
50–59	21,7	22,5	22,3	20,5	7,0	5,9	100,0	0,3	33,7	550
Ensemble 15–59	33,8	30,0	18,7	13,1	2,7	1,7	100,0	0,6	18,1	4 024

Note : 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 2de et 3e mesures pour classer la personne. Si la 3e mesure est manquante, on considère la 2de mesure comme la moyenne. Si les 3e et de mesures de la tension artérielle sont manquantes, on considère la première comme la moyenne. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés.

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 19.3.1 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 prenant leur médicaments pour contrôler leur tension selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

			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	A déjà eu sa tension artérielle mesurée par un médecin ou un autre prestataire de santé	A déjà été informée par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'elle avait une tension artérielle élevée ou de l'hypertension	Ayant 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	(23,3)	(5,0)	(5,0)	(5,0)	(0,0)	34
20–24	46,8	11,6	7,2	4,8	1,9	51
25–29	52,4	11,5	10,1	10,1	7,3	73
30–34	58,1	16,1	14,1	11,1	5,5	68
35–39	56,6	18,7	13,8	12,3	9,5	89
40–44	44,1	12,9	8,8	11,6	4,1	109
45–49	55,3	29,2	26,4	21,5	8,9	136
Maternité						
Enceinte	*	*	*	*	*	13
Non enceinte[1]	50,8	17,7	14,5	13,0	6,3	547
État nutritionnel[2]						
Maigre	*	*	*	*	*	22
Normal	42,3	11,2	8,3	7,5	3,8	196
En surpoids/obèse	57,1	21,4	19,2	16,4	9,1	298
Résidence						
Conakry	66,5	26,8	21,2	16,6	14,5	101
Autres villes	57,5	16,2	14,4	14,3	4,1	117
Ensemble urbain	61,7	21,1	17,5	15,3	8,9	218
Rural	43,5	15,0	12,2	11,3	4,6	341
Région						
Boké	49,1	24,4	21,9	20,6	6,6	72
Conakry	66,5	26,8	21,2	16,6	14,5	101
Faranah	51,4	12,6	6,3	3,9	1,6	57
Kankan	42,1	13,7	10,6	10,6	0,5	79
Kindia	54,2	11,2	8,0	8,1	4,6	78
Labé	(52,5)	(12,4)	(12,4)	(12,4)	(5,6)	33
Mamou	(35,6)	(13,6)	(13,6)	(12,1)	(5,5)	40
N'Zérékoré	44,4	16,6	15,1	14,6	6,8	99
Niveau d'instruction						
Aucun	48,5	16,7	13,8	12,6	5,9	404
Primaire	(38,4)	(12,0)	(7,7)	(10,0)	(6,4)	50
Secondaire ou +	64,5	22,6	19,4	15,2	7,5	105
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	49,2	20,5	14,9	14,3	3,4	114
Second	33,9	8,6	8,0	8,0	5,5	98
Moyen	45,0	14,5	12,1	9,5	1,8	101
Quatrième	56,6	18,6	16,7	15,8	9,2	119
Le plus élevé	63,5	22,6	18,1	15,2	10,3	127
Ensemble	50,6	17,4	14,3	12,9	6,3	559

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 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 19.3.2 Tension artérielle mesurée, médicaments prescrits et pris par les hommes

Parmi les hommes de 15-49 ans souffrant d'hypertension, pourcentage 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 prenant leur médicaments pour contrôler leur tension selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

			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	Ayant déjà eu leur tension artérielle mesurée par un médecin ou un autre prestataire de santé	Ayant déjà été informé par un médecin ou un autre prestataire de santé qu'il avait une tension artérielle élevée ou de l'hypertension	Ayant été informé 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	*	*	*	*	*	23
20–24	*	*	*	*	*	10
25–29	*	*	*	*	*	13
30–34	*	*	*	*	*	9
35–39	*	*	*	*	*	14
40–44	*	*	*	*	*	14
45–49	*	*	*	*	*	11
État nutritionnel[2]						
Maigre	*	*	*	*	*	2
Normal	44,4	7,7	3,6	5,2	0,0	48
En surpoids/obèse	(57,5)	(14,4)	(14,4)	(6,2)	(2,3)	25
Résidence						
Conakry	*	*	*	*	*	17
Autres villes	(52,1)	(9,2)	(9,2)	(2,6)	(2,6)	22
Ensemble urbain	(48,0)	(7,7)	(7,7)	(1,5)	(1,5)	39
Rural	43,0	7,8	4,3	6,3	0,0	56
Région						
Boké	*	*	*	*	*	0
Conakry	*	*	*	*	*	17
Faranah	*	*	*	*	*	9
Kankan	*	*	*	*	*	9
Kindia	*	*	*	*	*	9
Labé	*	*	*	*	*	15
Mamou	*	*	*	*	*	3
N'Zérékoré	(46,9)	(10,8)	(7,5)	(7,4)	(0,0)	33
Niveau d'instruction						
Aucun	(43,8)	(7,0)	(7,0)	(3,6)	(0,0)	38
Primaire	(38,4)	(12,0)	(7,7)	(10,0)	(6,4)	21
Secondaire ou +	(55,9)	(10,2)	(4,8)	(4,7)	(1,6)	36
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	*	*	*	*	*	19
Second	*	*	*	*	*	17
Moyen	*	*	*	*	*	15
Quatrième	*	*	*	*	*	12
Le plus élevé	(58,0)	(6,5)	(6,5)	(0,0)	(0,0)	32
Ensemble	42,9	7,8	6,1	4,2	0,5	95

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

[2] 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 femmes de 15–19 ans, comme présenté dans les Tableaux 11.14.3 et 11.14. 4..

Tableau 19.4.1 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-G 2024–2025

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage avec de l'hypertension contrôlée[1]	Effectif de femmes ayant de l'hypertension[2]
Âge		
15–19	(19,0)	39
20–24	15,3	60
25–29	9,9	80
30–34	9,0	73
35–39	11,0	99
40–44	9,2	120
45–49	10,5	151
Maternité		
Enceinte	*	16
Non enceinte[3]	10,8	607
Statut tabagique[4]		
Ne fume pas	11,1	623
Consomme de l'alcool		
Oui	*	11
Non	11,0	612
Activité physique		
Active	8,9	266
Inactive	12,7	357
A déjà reçu un diagnostic d'hypertension artérielle par un prestataire de santé		
Déjà diagnostiquée	41,8	165
Diagnostiquée dans les 12 derniers mois	45,5	145
Non diagnostiquée dans les 12 derniers mois	*	20
Jamais diagnostiquée	na	458
Prend actuellement des hypertenseurs		
Oui	66,3	104
Non	na	36
État nutritionnel[5]		
Maigre	*	23
Normal	9,5	215
En surpoids/obèse	11,6	334
Résidence		
Conakry	17,6	117
Autres villes	15,1	137
Ensemble urbain	16,3	254
Rural	7,5	369
Région		
Boké	13,3	84
Conakry	17,6	117
Faranah	4,4	59
Kankan	4,9	83
Kindia	11,8	89
Labé	(5,2)	34
Mamou	7,1	43
N'Zérékoré	13,4	115
Niveau d'instruction		
Aucun	8,4	440
Primaire	10,7	55
Secondaire ou +	20,5	128
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	9,3	125
Second	5,2	104
Moyen	6,5	108
Quatrième	16,7	143
Le plus élevé	14,8	144
Ensemble	11,1	623

Note 1 : 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.
Note 2 : 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 2de et 3e mesures pour classer la personne. Si la 3e mesure est manquante, on considère la 2de mesure comme la moyenne. Si les 3e et 2de mesures de la tension artérielle sont manquantes, on considère la première comme la moyenne.
TAS = Tension artérielle systolique, TAD = Tension artérielle diastolique
[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 19.4.2 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-G 2024–2025

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage avec de l'hypertension contrôlée[1]	Effectif d'hommes ayant de l'hypertension[2]
Âge		
15–19	(2,7)	44
20–24	0,0	57
25–29	4,5	64
30–34	5,7	79
35–39	5,5	101
40–44	2,9	111
45–49	6,7	88
Statut tabagique[3]		
Fume des cigarettes/tabac	0,9	75
Ne fume pas	4,8	469
Consomme de l'alcool		
Oui	3,1	71
Non	4,4	473
Activité physique		
Active	4,6	387
Inactive	3,6	157
A déjà reçu un diagnostic d'hypertension artérielle par un prestataire de santé		
Déjà diagnostiqué	30,9	75
Diagnostiqué dans les 12 derniers mois	(38,6)	45
Non diagnostiqué dans les 12 derniers mois	(19,3)	30
Jamais diagnostiqué	na	469
Prend actuellement des hypertenseurs		
Oui	(80,6)	29
Non	na	25
État nutritionnel[4]		
Maigre	*	22
Normal	4,2	334
En surpoids/obèse	5,1	165
Résidence		
Conakry	4,4	120
Autres villes	7,9	111
Ensemble urbain	6,1	231
Rural	2,9	313
Région		
Boké	0,0	46
Conakry	4,4	120
Faranah	5,3	46
Kankan	5,7	88
Kindia	4,2	68
Labé	(0,0)	37
Mamou	*	23
N'Zérékoré	4,8	115
Niveau d'instruction		
Aucun	4,1	246
Primaire	3,7	72
Secondaire ou +	4,6	226
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	0,0	90
Second	6,4	99
Moyen	2,8	96
Quatrième	7,2	118
Le plus élevé	4,0	141
Ensemble 15–49	4,3	544
50–59	0,8	186
Ensemble 15–59	3,4	730

Note : 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 2de et 3e mesures pour classer la personne. Si la 3e mesure est manquante, on considère la 2de mesure comme la moyenne. Si les 3e et 2de mesures de la tension artérielle sont manquantes, on considère la première comme la moyenne. 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.
TAS = Tension artérielle systolique, TAD = Tension artérielle diastolique
[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 19.5.1 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 ou qu'elles avaient du diabète, pourcentage en ayant été informées dans les 12 derniers mois, pourcentage à qui on a prescrit des médicaments pour contrôler leur taux de sucre et pourcentage prenant des médicaments pour contrôler leur taux de sucre dans le sang, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

				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	4,2	0,1	2 191	*	*	*	2
20–24	7,0	0,2	1 685	*	*	*	4
25–29	8,0	0,2	1 738	*	*	*	3
30–34	9,7	0,3	1 497	*	*	*	5
35–39	9,2	0,7	1 386	*	*	*	10
40–44	9,2	0,9	1 064	*	*	*	9
45–49	11,9	1,4	908	*	*	*	13
Résidence							
Conakry	9,7	0,6	1 862	*	*	*	12
Autres villes	10,3	1,0	2 116	(81,2)	(56,0)	(48,6)	21
Ensemble urbain	10,0	0,8	3 978	(71,0)	(57,4)	(44,6)	33
Rural	6,6	0,2	6 491	*	*	*	13
Région							
Boké	6,3	0,4	1 230	*	*	*	4
Conakry	9,7	0,6	1 862	*	*	*	12
Faranah	7,4	0,4	951	*	*	*	4
Kankan	5,7	0,4	1 422	*	*	*	5
Kindia	6,4	0,6	1 778	*	*	*	10
Labé	8,4	0,2	722	*	*	*	2
Mamou	5,7	0,2	624	*	*	*	1
N'Zérékoré	11,0	0,5	1 880	*	*	*	9
Niveau d'instruction							
Aucun	7,5	0,4	6 532	(65,6)	(48,5)	(35,7)	29
Primaire	6,2	0,3	1 540	*	*	*	4
Secondaire ou +	10,1	0,5	2 397	*	*	*	13
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	5,4	0,1	2 068	*	*	*	3
Second	6,9	0,3	1 976	*	*	*	6
Moyen	6,7	0,3	1 944	*	*	*	6
Quatrième	9,7	0,9	2 101	*	*	*	18
Le plus élevé	10,4	0,6	2 379	*	*	*	14
Ensemble	7,9	0,4	10 469	(67,8)	(48,0)	(35,5)	46

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 19.5.2 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 ou qu'ils avaient du diabète, , pourcentage en ayant été informés dans les 12 derniers mois, pourcentage à qui on a prescrit des médicaments pour contrôler leur taux de sucre et pourcentage qui prenne des médicaments pour contrôler leur taux de sucre dans le sang, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

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	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 :			
				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	10,4	0,1	818	*	*	*	1
20–24	13,1	0,7	563	*	*	*	4
25–29	18,3	0,5	496	*	*	*	2
30–34	19,2	1,2	456	*	*	*	5
35–39	26,5	0,8	458	*	*	*	4
40–44	23,5	0,8	438	*	*	*	4
45–49	26,1	0,9	313	*	*	*	3
Résidence							
Conakry	24,0	0,4	680	*	*	*	3
Autres villes	20,0	1,2	787	*	*	*	9
Ensemble urbain	21,8	0,8	1 467	*	*	*	12
Rural	15,5	0,5	2 075	*	*	*	11
Région							
Boké	26,8	0,4	378	*	*	*	1
Conakry	24,0	0,4	680	*	*	*	3
Faranah	31,5	1,3	316	*	*	*	4
Kankan	9,1	1,4	496	*	*	*	7
Kindia	5,2	0,7	628	*	*	*	4
Labé	18,2	1,3	171	*	*	*	2
Mamou	18,1	0,3	169	*	*	*	1
N'Zérékoré	19,8	0,1	703	*	*	*	1
Niveau d'instruction							
Aucun	14,4	0,3	1 481	*	*	*	4
Primaire	13,8	0,4	557	*	*	*	2
Secondaire ou +	23,5	1,1	1 504	*	*	*	17
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	17,2	0,1	634	*	*	*	1
Second	13,8	0,6	619	*	*	*	3
Moyen	14,3	0,5	647	*	*	*	3
Quatrième	17,1	1,0	794	*	*	*	8
Le plus élevé	25,9	0,9	848	*	*	*	8
Ensemble 15–49	18,1	0,6	3 541	(72,2)	(61,8)	(30,0)	23
50–59	24,0	3,0	556	*	*	*	17
Ensemble 15–59	18,9	1,0	4 097	(76,0)	(67,0)	(46,9)	39

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 19.6 Prévalence du diabète sucré chez les femmes et les hommes

Distribution (en %) des femmes et des hommes selon le niveau de l'hémoglobine glyquée (HbA1c), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	Femme						Homme					
Caractéristiques sociodémographiques	Normal <5,7%	Pre-diabète 5,7–6,4%	Diabète sucre ≥6,5	HbA1c <5,7 et prend des médica-ment contre le diabète	Prévalence du diabète[1]	Effectif de femmes	Normal <5,7%	Pre-diabète 5,7–6,4%	Diabète sucre ≥6,5	HbA1c <5,7 et prend des médica-ment contre le diabète	Prévalence du diabète[1]	Effectif d'hommes
Âge												
15–19	87,6	10,5	1,9	0,0	12,4	1 067	83,7	12,8	3,5	0,0	16,3	796
20–24	84,8	12,2	3,0	0,1	15,3	815	84,1	12,1	3,9	0,1	16,0	540
25–29	81,8	14,3	3,8	0,0	18,2	858	82,8	14,7	2,5	0,1	17,4	478
30–34	81,9	14,4	3,7	0,1	18,2	734	79,2	16,7	4,1	0,2	20,9	438
35–39	80,0	14,7	5,3	0,1	20,1	691	80,5	15,6	3,9	0,1	19,6	442
40–44	76,8	16,6	6,6	0,2	23,4	564	76,9	16,9	6,1	0,0	23,1	429
45–49	75,2	18,6	6,2	0,7	25,5	486	74,6	21,4	4,0	0,0	25,4	303
Maternité												
Enceinte	89,6	8,9	1,5	0,0	10,4	416	na	na	na	na	na	na
Non enceinte[2]	81,4	14,4	4,2	0,2	18,7	4 798	na	na	na	na	na	na
Usage de cigarettes[3]												
Fume des cigarettes/ tabac	*	*	*	*	*	10	82,5	13,8	3,7	0,2	17,6	396
Ne fume pas	82,1	13,9	4,0	0,1	18,0	5205	80,8	15,2	3,9	0,1	19,3	3 028
Consomme de l'alcool												
Oui	89,3	6,5	4,3	0,0	10,7	67	87,3	11,4	1,3	0,0	12,7	370
Non	82,0	14,0	4,0	0,1	18,2	5147	80,2	15,5	4,2	0,1	19,8	3 054
Activité physique												
Active	84,0	12,3	3,7	0,0	16,0	2 453	81,3	15,1	3,5	0,1	18,7	2 655
Inactive	80,4	15,3	4,3	0,3	19,9	2 761	79,8	14,9	5,3	0,1	20,3	769
État nutritionnel[4]												
Maigre	90,3	9,1	0,6	0,0	9,7	219	86,6	11,8	1,6	0,0	13,4	140
Normal	85,5	11,8	2,7	0,1	14,7	2 311	82,8	14,6	2,6	0,1	17,3	2 122
En surpoids/obèse	72,2	20,3	7,5	0,3	28,0	1 671	70,6	20,1	9,3	0,1	29,5	610
Hypertension												
Oui	75,5	17,4	7,1	1,2	25,6	626	72,2	19,8	8,0	0,0	27,8	541
Non	83,0	13,4	3,6	0,0	17,0	4 589	82,7	14,2	3,1	0,1	17,4	2 883
A déjà reçu un diagnostic de diabète par un prestataire de santé												
Oui	(52,0)	(14,0)	(34,0)	(16,5)	(64,5)	45	(51,5)	(20,8)	(27,7)	(11,8)	(60,3)	22
Non	80,3	15,1	4,6	0,0	19,7	764	77,2	18,5	4,3	0,0	22,8	598
Prend actuellement des antidiabétiques												
Oui	*	*	*	*	*	16	*	*	*	*	*	7
Non	82,2	13,9	3,9	0,0	17,8	5 198	81,1	15,1	3,8	0,0	18,9	3 417
Résidence												
Conakry	74,1	18,4	7,5	0,1	26,0	864	72,5	21,5	6,0	0,0	27,5	605
Autres villes	74,4	19,2	6,4	0,4	26,1	1054	77,0	17,5	5,5	0,1	23,1	772
Ensemble urbain	74,2	18,8	6,9	0,3	26,1	1 918	75,0	19,2	5,7	0,0	25,0	1 377
Rural	86,6	11,1	2,3	0,1	13,4	3 297	85,0	12,3	2,7	0,1	15,1	2 047
Région												
Boké	78,4	18,5	3,1	0,0	21,6	625	74,7	22,5	2,8	0,0	25,3	376
Conakry	74,1	18,4	7,5	0,1	26,0	864	72,5	21,5	6,0	0,0	27,5	605
Faranah	82,5	14,0	3,5	0,1	17,7	476	82,6	14,2	3,2	0,0	17,4	308
Kankan	78,1	16,4	5,5	0,0	21,9	739	73,1	18,7	8,2	0,3	27,1	488
Kindia	83,9	12,7	3,4	0,0	16,1	894	86,1	10,6	3,4	0,0	13,9	622
Labé	85,2	12,9	1,9	0,0	14,8	354	88,9	6,8	4,4	0,4	11,6	166
Mamou	84,6	11,6	3,8	0,0	15,4	312	84,3	14,4	1,3	0,0	15,7	166
N'Zérékoré	91,0	7,1	1,9	0,6	9,6	950	89,4	9,5	1,1	0,1	10,7	694
Niveau d'instruction												
Aucun	83,8	12,4	3,8	0,1	16,4	3348	84,0	13,2	2,8	0,1	16,1	1 442
Primaire	83,6	13,9	2,5	0,0	16,4	755	82,3	14,8	2,9	0,0	17,7	543
Secondaire ou +	75,9	18,5	5,6	0,2	24,3	1 111	77,5	17,1	5,4	0,1	22,6	1 439
Quintile de bien-être économique												
Le plus bas	88,6	9,9	1,4	0,2	11,5	1050	89,3	9,6	1,0	0,0	10,7	630
Second	87,6	10,0	2,4	0,0	12,4	1060	85,9	12,2	1,9	0,1	14,3	604
Moyen	84,6	12,9	2,5	0,0	15,4	947	83,2	12,4	4,4	0,1	16,9	639
Quatrième	76,3	17,3	6,4	0,5	24,3	1046	75,6	19,5	4,9	0,1	24,4	762
Le plus élevé	74,0	19,1	7,0	0,0	26,0	1111	74,1	19,6	6,4	0,1	26,0	789
Ensemble 15–49	82,1	13,9	4,0	0,1	18,1	5214	81,0	15,1	3,9	0,1	19,1	3 424
50–59	na	na	na	na	na	na	69,9	20,1	10,0	0,0	30,1	542
Ensemble 15–59	na	na	na	na	na	na	79,5	15,8	4,8	0,1	20,6	3 966

[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 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 19.7 Glycémie mesurée et traitée

Parmi les personnes souffrant d'hyperglycémie ou de diabète, pourcentage de femmes de 15–49 ans et d'hommes de 15–59 ans dont la glycémie a été mesurée et qui ont été informées par un prestataire de soins de santé qu'ils/elles souffraient d'hyperglycémie ou de diabète ; parmi les femmes qui ont appris qu'elles souffraient d'hyperglycémie ou de diabète, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. EDS-G 2024–2025

	Femme					Homme				
Caractéristiques sociodémographiques	A eu la glycémie mesurée par un médecin ou un prestataire de soins de santé	Informée par un prestataire qu'elle souffrait d'hyper-glycémie ou diabètes	Prennent des médica-ments pour contrôler la glycémie	Diabète non connue	Effectif de femmes[1]	A eu la glycémie mesurée par un médecin ou un prestataire de soins de santé	Informé par un presta-taire qu'elle souffrait d'hyper-glycémie ou diabètes	Prennent des médica-ments pour contrôler la glycémie	Diabète non connue	Effectif d'hommes[1]
Âge										
15–19	42,0	0,8	0,0	58,0	212	42,1	0,3	0,3	57,9	201
20–24	51,7	1,8	1,0	48,3	224	49,6	2,7	0,4	50,4	145
25–29	51,5	0,7	0,2	48,5	263	58,1	1,7	1,2	41,9	147
30–34	57,6	2,1	0,6	42,4	244	55,2	3,5	1,7	44,8	151
35–39	55,2	4,3	0,8	44,8	232	66,0	1,8	1,4	34,0	175
40–44	49,1	4,6	2,8	50,9	198	56,5	2,1	1,9	43,5	177
45–49	51,8	6,6	4,8	48,2	198	62,2	2,3	1,7	37,8	128
Maternité										
Enceinte	69,4	0,5	0,0	30,6	111	na	na	na	na	na
Non enceinte[2]	50,1	3,0	1,4	49,9	1460	na	na	na	na	na
Usage de cigarettes[3]										
Fume des cigarettes/ tabac	69,9	0,0	0,0	30,1	4	55,2	1,7	0,5	44,8	120
Ne fume pas	51,4	2,9	1,3	48,6	1567	55,2	2,0	1,3	44,8	1 004
État nutritionne[4]										
Maigre	65,1	0,0	0,0	34,9	53	59,8	0,0	0,0	40,2	36
Normal	52,5	2,6	1,4	47,5	604	56,8	2,1	1,2	43,2	666
En surpoids/obèse	48,7	4,0	1,8	51,3	702	57,1	2,8	2,0	42,9	280
Hypertension										
Oui	53,0	7,7	4,8	47,0	247	60,7	2,8	2,2	39,3	243
Non	51,2	2,0	0,7	48,8	1 324	53,7	1,7	0,9	46,3	881
A déjà reçu un diagnostic de diabète par un prestataire de santé										
Oui	100,0	100,0	46,4	0,0	45	100,0	100,0	60,8	0,0	22
Non	100,0	0,0	0,0	0,0	764	100,0	0,0	0,0	0,0	598
Prend actuellement des antidiabétiques										
Oui	100,0	100,0	95,7	0,0	16	100,0	100,0	89,9	0,0	7
Non	51,0	1,8	0,3	49,0	1 554	54,9	1,4	0,7	45,1	1 117
Résidence										
Conakry	49,9	3,0	1,6	50,1	341	56,1	1,0	0,6	43,9	264
Autres villes	50,2	5,0	2,8	49,8	430	52,9	3,0	2,0	47,1	292
Ensemble urbain	50,0	4,1	2,3	50,0	771	54,4	2,1	1,3	45,6	556
Rural	52,9	1,6	0,4	47,1	800	55,9	1,9	1,1	44,1	568
Région										
Boké	39,3	2,2	0,7	60,7	193	58,9	0,8	0,0	41,1	170
Conakry	49,9	3,0	1,6	50,1	341	56,1	1,0	0,6	43,9	264
Faranah	48,8	2,7	0,0	51,2	137	75,3	3,3	2,3	24,7	128
Kankan	36,8	2,5	0,3	63,2	219	27,1	4,2	4,2	72,9	162
Kindia	47,1	4,1	1,3	52,9	240	28,6	3,7	0,0	71,4	115
Labé	60,3	1,7	1,0	39,7	101	70,6	5,2	3,5	29,4	42
Mamou	47,1	1,5	1,5	52,9	75	59,1	0,0	0,0	40,9	51
N'Zérékoré	77,8	3,2	3,0	22,2	264	72,4	0,3	0,3	27,6	192
Niveau d'instruction										
Aucun	51,6	3,1	1,5	48,4	926	51,8	0,9	0,9	48,2	402
Primaire	46,3	1,4	0,0	53,7	202	49,0	1,4	0,4	51,0	153
Secondaire ou +	53,7	2,9	1,5	46,3	443	59,3	2,8	1,6	40,7	568
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	51,5	1,2	0,8	48,5	215	70,0	0,4	0,4	30,0	154
Second	53,5	2,3	0,0	46,5	248	53,4	2,2	1,7	46,6	158
Moyen	50,6	2,4	1,1	49,4	250	49,0	1,6	0,8	51,0	186
Quatrième	50,3	4,2	2,5	49,7	397	46,8	2,7	1,2	53,2	286
Le plus élevé	51,9	3,0	1,4	48,1	460	59,7	2,1	1,5	40,3	340
Ensemble 15–49	51,5	2,9	1,3	48,5	1 571	55,2	2,0	1,2	44,8	1 124
50–59	na	na	na	na	na	53,3	6,3	4,5	46,7	238
Ensemble 15–59	na	na	na	na	na	54,9	2,7	1,8	45,1	1 362

[1] Une personne est classé comme souffrant de prédiabète ou du diabète sucre si, au moment de l'enquête, son niveau d'hémoglobine glyquée était supérieur ou égale a 5,7% ou prenait des médicaments contre le diabète et avait un niveau d'hémoglobine glyquée inferieur a 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 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 19.8 Diagnostic et traitement des maladies cardiaques et des maladies cardiaques à l'état chronique

Pourcentage de femmes de 15-49 ans et d'hommes de 15–59 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-G 2024–2025

	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	2 191	*	6	0,4	818	*	4
20–24	0,4	1 685	*	7	3,0	563	*	17
25–29	0,3	1 738	*	6	1,9	496	*	9
30–34	0,3	1 497	*	5	2,4	456	*	11
35–39	0,8	1 386	*	10	2,6	458	*	12
40–44	0,9	1 064	*	9	2,0	438	*	9
45–49	0,7	908	*	7	4,0	313	*	12
Résidence								
Conakry	0,5	1 862	*	9	2,0	680	*	13
Autres villes	0,6	2 116	*	13	2,1	787	(33,5)	17
Ensemble urbain	0,6	3 978	(32,0)	23	2,1	1 467	(38,8)	30
Rural	0,4	6 491	(26,1)	27	2,1	2 075	(31,3)	44
Région								
Boké	0,5	1 230	*	6	1,8	378	*	7
Conakry	0,5	1 862	*	9	2,0	680	*	13
Faranah	0,4	951	*	3	0,0	316	*	0
Kankan	0,4	1 422	*	6	0,7	496	*	4
Kindia	0,5	1 778	*	10	2,0	628	*	13
Labé	0,5	722	*	3	0,8	171	*	1
Mamou	0,5	624	*	3	13,0	169	*	22
N'Zérékoré	0,5	1 880	*	9	2,0	703	*	14
Niveau d'instruction								
Aucun	0,5	6 532	(18,9)	30	2,1	1 481	(34,2)	31
Primaire	0,5	1 540	*	7	2,3	557	*	13
Secondaire ou +	0,5	2 397	*	13	2,0	1 504	(41,0)	30
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,5	2 068	*	11	2,5	634	*	16
Second	0,4	1 976	*	7	1,5	619	*	9
Moyen	0,5	1 944	*	10	2,1	647	*	14
Quatrième	0,5	2 101	*	10	2,7	794	*	21
Le plus élevé	0,5	2 379	*	13	1,6	848	*	14
Ensemble 15–49	0,5	10 469	28,8	50	2,1	3 541	34,4	74
50–59	na	na	na	na	4,1	556	*	23
Ensemble 15–59	na	na	na	na	2,4	4 097	37,8	97

Note : les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable

Tableau 19.9 Diagnostic et traitement des maladies pulmonaires et des affections pulmonaires à l'état chronique

Pourcentage de femmes de 15-49 ans et d'hommes de 15–59 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 recevant un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	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 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 pulmonaire ou d'une affection pulmonaire à l'état chronique	Effectif d'hommes	Pourcentage recevant un traitement	Effectif d'hommes
Âge								
15–19	0,2	2 191	*	4	0,0	818	*	0
20–24	0,4	1 685	*	7	1,1	563	*	6
25–29	0,3	1 738	*	5	1,8	496	*	9
30–34	0,6	1 497	*	9	1,6	456	*	7
35–39	0,3	1 386	*	4	1,4	458	*	6
40–44	0,4	1 064	*	4	0,4	438	*	2
45–49	0,1	908	*	1	2,7	313	*	8
Résidence								
Conakry	0,2	1 862	*	3	0,4	680	*	2
Autres villes	0,6	2 116	*	12	1,6	787	*	12
Ensemble urbain	*	3 978	*	15	*	1 467	*	15
Rural	0,3	6 491	*	18	1,2	2 075	*	24
Région								
Boké	0,7	1 230	*	9	1,3	378	*	5
Conakry	0,2	1 862	*	3	0,4	680	*	2
Faranah	0,2	951	*	2	1,3	316	*	4
Kankan	0,5	1 422	*	8	0,7	496	*	3
Kindia	0,2	1 778	*	3	2,0	628	*	13
Labé	0,1	722	*	0	0,6	171	*	1
Mamou	0,2	624	*	1	0,7	169	*	1
N'Zérékoré	0,4	1 880	*	7	1,3	703	*	9
Niveau d'instruction								
Aucun	0,3	6 532	*	17	1,0	1 481	*	15
Primaire	0,4	1 540	*	7	0,9	557	*	5
Secondaire ou +	0,4	2 397	*	10	1,2	1 504	*	19
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	0,2	2 068	*	5	1,4	634	*	9
Second	0,3	1 976	*	6	1,3	619	*	8
Moyen	0,2	1 944	*	4	0,9	647	*	6
Quatrième	0,5	2 101	*	10	1,4	794	*	11
Le plus élevé	0,4	2 379	*	9	0,6	848	*	5
Ensemble 15–49	0,3	10 469	(32,6)	33	1,1	3 541	(33,7)	39
50–59	na	na	na	na	0,9	556	*	5
Ensemble 15–59	na	na	na	na	1,1	4 097	(39,3)	44

Note : les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée
na = Non applicable

MUTILATION GÉNITALE FÉMININE/EXCISION 20

Principaux Résultats

- ***Prévalence de l'excision :*** En Guinée, 95 % des femmes de 15–49 ans ont déclaré avoir été excisées.
- ***Type d'excision :*** Le type d'excision le plus pratiqué en Guinée consiste à couper et à enlever des chairs. Parmi les femmes de 15–49 ans, 57 % ont déclaré avoir subi ce type de pratique.
- ***Prévalence de l'excision parmi les filles de 0–14 ans :*** Un peu plus de quatre filles de 0–14 ans sur dix (44 %) ont déjà été excisées.
- ***Infibulation parmi les filles excisées :*** Parmi les filles de 0–14 ans excisées, 21 % ont subi une infibulation.
- ***Personne qui a procédé à l'excision :*** Parmi les femmes de 15–49 ans, l'excision a été effectué par une exciseuse traditionnelle dans 74 % des cas et dans seulement 14 % des cas par un professionnel de santé. Parmi les filles de 0–14 ans, ces pourcentages sont respectivement de 66 % et 29 %.
- ***Opinions sur l'excision :*** 63 % des femmes pensent que l'excision est une nécessité religieuse et 66 % ont déclaré que la pratique de l'excision devait continuer.

Les mutilations génitales féminines (excisions) (MGF), définies par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), regroupent toutes les pratiques qui entrainent une ablation partielle ou totale des organes génitaux externes de la femme et/ou des lésions aux organes génitaux pour des raisons culturelles ou à des fins non médicales (OMS, UNICEF, et UNFPA 1997). Les MGF/C, considérées comme une violation des droits humains, constituent une pratique séculaire profondément enracinée dans les croyances et perceptions.

En Guinée, la pratique de l'excision est ancrée dans les normes sociales, notamment au niveau des rites d'initiation (le passage de l'enfance à l'adolescence et à l'âge adulte des fillettes ou préparation de la jeune fille à entrer dans la vie active dans certaines communautés). Compte tenu des multiples conséquences de l'excision, de nombreuses mesures ont été prises en Guinée pour renforcer les campagnes de sensibilisation en faveur de l'abandon total de l'excision. Ainsi, l'excision est interdite par la loi L10/AN/2000 portant sur la Santé de la Reproduction qui protège l'intégrité physique de la femme et qui prévoit également des dispositions pénales à l'encontre de tous ceux qui la transgressent. Il faut aussi souligner les activités menées par les partenaires techniques et financiers, notamment l'UNFPA, l'UNICEF, l'USAID et les organisations non gouvernementales (ONG) nationales et internationales dans le cadre du renforcement de la lutte contre la pratique de l'excision dans le pays. Cependant, malgré tous ces efforts, la pratique de l'excision se perpétue, mettant ainsi en danger la vie de nombreuses femmes en compromettant leur vie sexuelle et reproductive.

L'OMS classifie les mutilations génitales féminines en quatre catégories principales :

Type I: Ablation du prépuce avec ou sans excision d'une partie ou de la totalité du clitoris.

Type II: Ablation totale du clitoris avec excision partielle ou totale des petites lèvres.

Type III: Excision d'une partie ou de la totalité des organes génitaux externes et suture ou rétrécissement de l'ouverture vaginale (infibulation).

Type IV: Toutes autres formes comme le piquage, le perçage ou l'incision du clitoris et/ou des lèvres ; l'étirement du clitoris et/ou des lèvres ; la cautérisation par brûlure du clitoris et des tissus environnants ; le raclage des tissus entourant l'ouverture du vagin ou la coupure du vagin ; et l'introduction de substances corrosives ou d'herbes dans le vagin pour provoquer des saignements ou pour resserrer ou rétrécir le vagin.

Au cours de l'EDS-G 2024–2025, des informations ont été collectées sur les excisions auprès de toutes les femmes de 15–49 ans et de tous les hommes de 15–59 dans un sous-échantillon de ménages sélectionnés pour l'enquête auprès des hommes. Les questions posées aux femmes portaient sur la connaissance et la prévalence des excisions et sur l'opinion concernant cette pratique. On a demandé aux femmes de 15–49 ans si elles étaient excisées, l'âge au moment de l'excision et le type d'excision pratiquée. En outre, on a demandé aux femmes qui avaient des filles de 0–14 ans si leurs filles étaient excisées et on a posé des questions sur l'excision pour chacune des filles. Les questions posées aux hommes concernaient leur connaissance et leurs opinions sur cette pratique.

20.1 CONNAISSANCE DE L'EXCISION PARMI LES ENQUÊTÉS

En Guinée, la quasi-totalité des femmes et des hommes ont entendu parler de l'excision (**Tableau 20.1**).

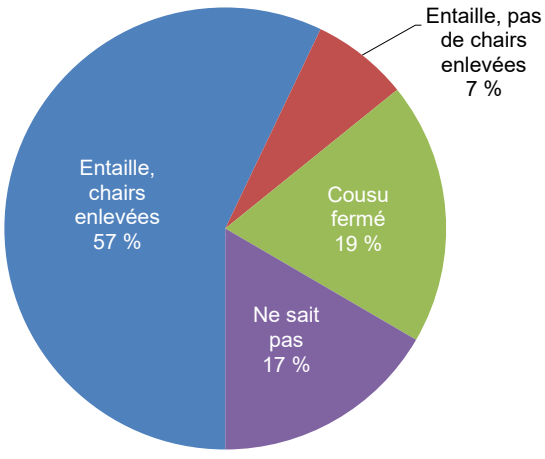
20.2 MUTILATION GÉNITALE FÉMININE /EXCISION PARMI LES FEMMES

20.2.1 Prévalence et Type d'excision

En Guinée, 95 % des femmes de 15–49 ans ont déclaré avoir été excisées (**Tableau 20.2**). La forme d'excision la plus pratiquée consiste à couper et à enlever des chairs (57 %). Dans 19 % des cas, c'est une infibulation qui a été pratiquée, et dans 7 % des cas, une simple entaille. Il faut noter que 17 % de femmes ont déclaré ne pas savoir si elles ont été excisées ou pas (**Graphique 20.1**).

Graphique 20.1 **Type de MGF**

Pourcentage parmi les femmes de 15–49 ans excisées



Tendances : Le pourcentage des femmes de 15–49 ans qui ont déclaré avoir été excisées est restée très élevée et invariable au fils des années.

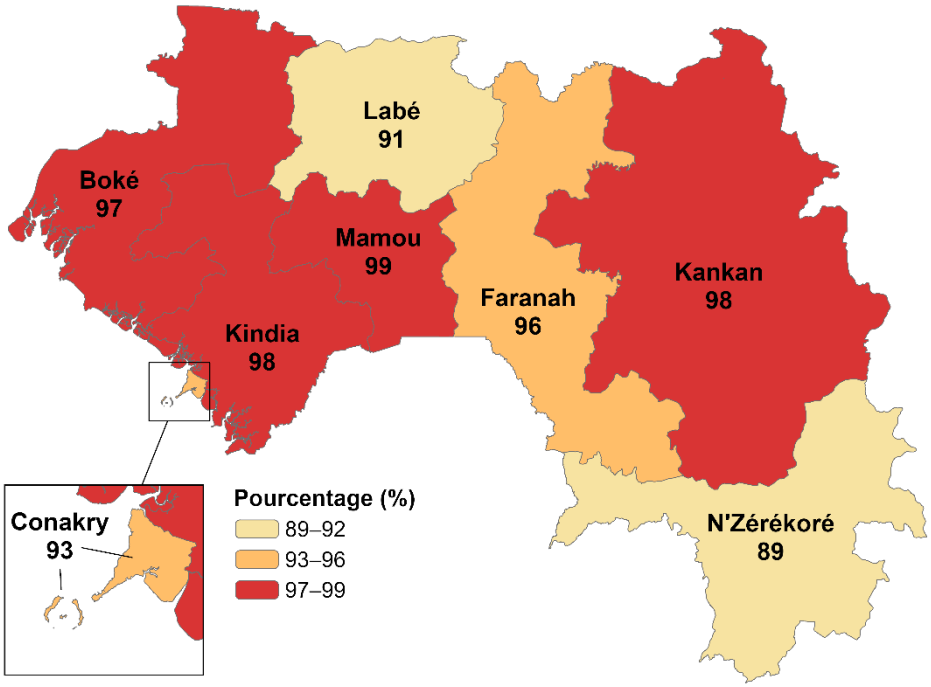
Variation selon certaines caractéristiques sociodémographiques

- Les variations entre les différentes caractéristiques sociodémographiques sont très faibles. Quel que soit l'âge, plus de neuf femmes sur dix sont excisées.
- Le pourcentage de chrétiennes excisées est un peu plus faible que celui des femmes musulmanes (84 % contre 96 %).

- Selon les ethnies, la prévalence de l'excision varie d'un maximum de 98 % parmi les Soussous à un minimum de 80 % parmi les Tomas.
- La prévalence de l'excision est très élevée dans toutes les régions où elle dépasse 91 % à l'exception de celle de Nzérékoré où elle est estimée à 89 % (**Carte 20.1**).

Carte 20.1 **MGF/excision par région**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans qui sont excisées



20.2.2 Âge à l'excision parmi les femmes

La question suivante a été posée : Quel âge aviez-vous quand on vous a excisée ?

Échantillon : Femmes de 15–49 ans

Les résultats sur l'âge au moment de l'excision montrent que dans la majorité des cas (93 %), l'excision est pratiquée avant 15 ans. Dans 71 % des cas, l'excision a eu lieu entre 5 et 14 ans. Environ deux femmes sur dix (22 %) ont été excisées avant l'âge de 5 ans, y compris dans la petite enfance.

La pratique de l'excision à un âge tardif (15 ans ou plus) n'est pas fréquente (4 %) (**Tableau 20.3**).

Variation selon certaines caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes de 15–49 ans excisées avant l'âge de 5 ans est plus élevé parmi les musulmanes, les Malinkés et dans la région de Kankan.
- Le pourcentage de femmes de 15–49 ans excisées à l'âge de 15 ans ou plus est plus élevé parmi les chrétiens (comparativement aux musulmans), les Guerzé et dans la région de Nzérékoré.

20.3 EXCISION DES FILLES

20.3.1 Prévalence de l'excision parmi les filles

En plus de déclarer si elles étaient elles-mêmes excisées, les femmes ont été interviewées sur l'excision de leurs filles : on leur a posé une série de questions pour chacune des filles vivantes de 0–14 ans. Si une femme déclarait qu'elle n'avait jamais entendu parler de l'excision, on supposait que ses filles n'étaient pas excisées.

Parmi les filles de 0–14 ans, 44 % ont déjà été excisées, 18 % d'entre elles ont été excisée avant l'âge de 5 ans et 23 % entre 5 et 9 ans (**Tableau 20.4**).

Variation selon certaines caractéristiques sociodémographiques

- La prévalence de l'excision chez les filles est plus élevée quand la mère est de religion musulmane (46 %) que chrétienne (27 %) ou n'a pas de religion (28 %) (**Tableau 20.5**).
- C'est parmi les Peuls que se trouve le pourcentage le plus élevé de filles de 0–14 ans qui sont excisées (54 % contre 18 % parmi les Kissi).
- Le pourcentage de filles excisées varie de manière importante selon que la mère est excisée ou pas : quand la mère est excisée, 46 % des filles ont aussi subi cette pratique contre seulement 15 % quand la mère n'est pas excisée.

20.3.2 Type d'excision parmi les filles

Les questions posées au cours de l'EDS-G 2024–2025 ont permis d'estimer la prévalence de différentes formes d'excision parmi les filles. Aux femmes ayant déclaré que leurs filles étaient excisées, on a demandé si leur orifice vaginal avait été cousu (procédure connue sous le nom d'infibulation).

Les données indiquent que parmi les filles excisées, 21 % ont eu le vagin cousu et fermé (**Tableau 20.6**).

20.4 PERSONNE QUI A EFFECTUÉ L'EXCISION

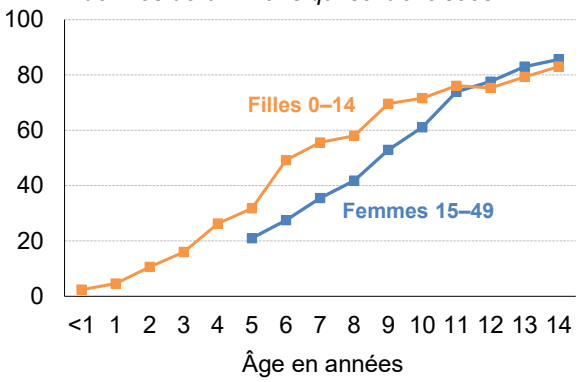
L'enquête a inclus des questions sur la personne qui a effectué l'excision. Le **Tableau 20.7** présente le pourcentage de filles de 0–14 ans et de femmes de 15–49 ans excisées par âge actuel selon la personne qui a effectué l'excision, par type d'excision. On constate que le rôle de l'exciseuse traditionnelle demeure important (74% parmi les femmes et 66 % parmi les filles) bien que l'intervention de personnel de santé devienne plus fréquente puisque 29 % des filles contre 14 % parmi les mères ont été excisées par un professionnel de santé.

20.5 EXCISION DANS LE TEMPS

Le **Graphique 20.2** compare la prévalence de l'excision parmi les femmes de 15–49 ans avec celle des filles de 0–14 ans par année d'âge. Ce graphique permet une comparaison de la pratique de l'excision au moment de l'enquête avec celle qui prévalait antérieurement.

***Graphique 20.2* Âge à l'excision parmi les femmes et les filles**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans et de filles de 0–14 ans qui sont excisées



On constate ainsi qu'à l'âge de 5 ans, près de deux femmes de 15–49 ans sur dix (21 %) étaient déjà excisée, alors qu'environ trois filles de 5 ans sur dix (32 %) le sont actuellement. À 10 ans, plus de la moitié (61 %) des femmes de 15–49 ans avaient subi cette pratique contre 72 % des filles. Cette tendance se maintient jusqu'à l'âge de 11 ans puis s'inverse, le pourcentage de femmes excisées devenant plus élevée que celui des filles excisées. Ces résultats ne traduisent pas une diminution de la pratique, tout au plus une tendance au rajeunissement de l'âge auquel est effectuée l'excision.

20.6 OPINION CONCERNANT L'EXCISION

On a demandé aux femmes de 15–49 ans et aux hommes de 15–59 ans qui ont déclaré avoir entendu parler de l'excision si selon eux, cette pratique était exigée par la religion et si elle devait continuer (**Tableau 20.8**).

Les résultats de l'enquête montrent que, 63 % des femmes de 15–49 ans et 62 % des hommes de 15–49 ans, qui ont entendu parler de l'excision, pensent que l'excision est exigée par la religion.

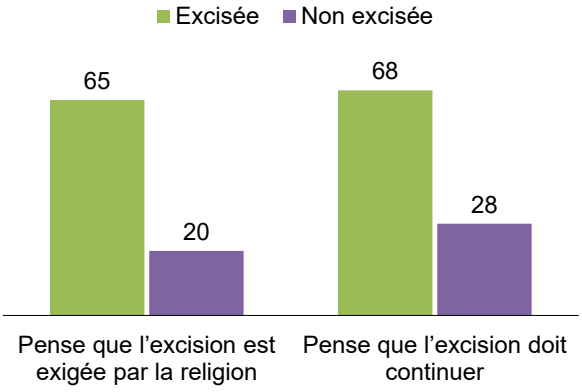
En outre, les deux tiers des femmes (66 %) et 61 % des hommes de 15–49 ans ont déclaré que la pratique de l'excision doit continuer (**Tableau 20.9**).

Variation selon certaines caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de femmes de 15–49 ans qui pensent que la pratique de l'excision est exigée par la religion et qu'elle doit continuer est plus élevé parmi les femmes qui sont déjà excisées que parmi celles qui ne le sont pas (**Graphique 20.3**).
- Ce pourcentage est aussi plus élevé parmi les femmes et les hommes de confession musulmane ainsi que dans les ethnies Soussou et Peul.
- Le pourcentage de femmes favorables au maintien de la pratique de l'excision est plus élevé à dans les régions de Boké (80 %), Kindia (83 %) et Labé (84 %) que dans les autres.

***Graphique 20.3* Opinion concernant l'excision selon que la femme est excisée ou non**

Pourcentage de femmes de 15–49 ans



LISTE DES TABLEAUX

Pour des informations plus détaillées sur les excisions, consulter les tableaux ci-dessous :

- **Tableau 20.1 Connaissance de l'excision**
- **Tableau 20.2 Prévalence de l'excision**
- **Tableau 20.3 Âge à l'excision**
- **Tableau 20.4 Prévalence de l'excision et âge à l'excision : Filles de 0–14 ans**
- **Tableau 20.5 Excision des filles de 0–14 ans selon les caractéristiques sociodémographiques de la mère**
- **Tableau 20.6 Infibulation parmi les filles de 0–14 ans excisées**
- **Tableau 20.7 Aspects de l'excision parmi les filles excisées de 0–14 ans et les femmes de 15–49 ans**
- **Tableau 20.8 Opinion des femmes et des hommes sur l'excision, en tant que nécessité religieuse**
- **Tableau 20.9 Opinion des femmes et des hommes sur la poursuite ou non de cette pratique**

Tableau 20.1 Connaissance de l'excision

Pourcentage de femmes de 15–49 ans et d'hommes de 15–59 ans qui ont entendu parler de l'excision, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	Femme		Homme	
Caractéristique sociodémographique	Ont entendu parler de l'excision	Nombre de répondants	Ont entendu parler de l'excision	Nombre de répondants
Âge				
15–19	97,3	1 087	84,3	818
20–24	99,5	830	91,9	563
25–29	98,7	880	92,7	496
30–34	98,8	754	96,2	456
35–39	98,8	704	95,6	458
40–44	98,5	572	96,1	438
45–49	99,5	496	96,0	313
Religion				
Musulmane	98,7	4 650	93,2	3 052
Chrétienne	97,7	508	85,1	435
Animiste	*	18	*	25
Sans religion	100,0	147	(93,4)	29
Ethnie				
Soussou	98,8	1 023	97,9	706
Peul	98,9	1 811	96,8	1 025
Malinke	98,5	1 440	87,5	1 035
Kissi	96,7	296	93,2	190
Toma	95,7	93	93,8	71
Guerzé	99,3	289	76,4	212
Autre Ethnie	99,0	333	88,8	280
Etrangers	(96,1)	36	*	23
Résidence				
Conakry	97,7	920	95,2	680
Autres villes	98,0	1 071	89,5	787
Ensemble urbain	97,9	1 991	92,1	1 467
Rural	99,0	3 332	92,2	2 075
Région				
Boké	98,8	634	98,1	378
Conakry	97,7	920	95,2	680
Faranah	97,5	484	94,9	316
Kankan	99,8	743	88,1	496
Kindia	99,1	896	98,8	628
Labé	99,4	360	95,4	171
Mamou	99,5	318	96,9	169
N'Zérékoré	98,0	968	79,8	703
Niveau d'instruction				
Aucun	98,8	3 405	91,3	1 481
Primaire	98,4	770	88,6	557
Secondaire ou +	98,2	1 147	94,3	1 504
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	99,4	1 052	93,8	634
Second	98,7	1 080	91,2	619
Moyen	98,8	962	89,7	647
Quatrième	98,6	1 075	90,1	794
Le plus élevé	97,7	1 153	95,4	848
Ensemble 15–49	98,6	5 322	92,2	3 541
50–59	na	na	96,8	556
Ensemble 15–59	na	na	92,8	4 097

Note : L'information sur l'excision de la fille est basée sur la déclaration de la mère.
na = Non applicable

Tableau 20.2 Prévalence de l'excision

Pourcentage de femmes de 15–49 ans excisées et répartition (en %) des femmes excisées par type d'excision, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage de femmes excisées	Effectif de femmes	Type d'excision				Total	Effectif de femmes excisées
			Entaille, pas de chair enlevée	Entaille, chair enlevée	Vagin fermé par couture	Ne sait pais		
Âge								
15–19	90,3	1 087	8,0	52,9	18,9	20,1	100,0	982
20–24	95,1	830	7,1	57,2	16,0	19,7	100,0	789
25–29	95,5	880	8,5	55,9	19,5	16,0	100,0	840
30–34	95,8	754	6,1	57,0	21,7	15,1	100,0	722
35–39	96,3	704	5,8	62,0	18,6	13,7	100,0	678
40–44	95,6	572	6,4	58,2	18,2	17,2	100,0	547
45–49	97,8	496	6,7	59,9	22,5	10,9	100,0	485
Religion								
Musulmane	95,9	4 650	7,6	56,8	18,0	17,6	100,0	4 462
Chrétienne	84,0	508	2,9	62,8	24,7	9,5	100,0	427
Animiste	*	18	*	*	*	*	100,0	18
Sans religion	93,3	147	3,9	46,8	43,0	6,3	100,0	137
Ethnie								
Soussou	97,8	1 023	11,3	65,5	10,8	12,3	100,0	1 001
Peul	96,3	1 811	6,7	56,1	22,2	15,0	100,0	1 744
Malinke	95,1	1 440	6,9	52,4	17,3	23,5	100,0	1 370
Kissi	84,7	296	5,0	66,5	19,2	9,3	100,0	251
Toma	80,3	93	3,9	61,5	12,2	22,4	100,0	75
Guerzé	92,5	289	1,4	54,2	34,4	10,0	100,0	268
Autre Ethnie	93,5	333	3,5	50,2	27,2	19,1	100,0	312
Etrangers	(63,2)	36	*	*	*	*	100,0	23
Résidence								
Conakry	92,8	920	6,1	62,0	11,1	20,7	100,0	853
Autres villes	94,1	1 071	8,3	60,1	14,6	17,0	100,0	1 008
Ensemble urbain	93,5	1 991	7,3	60,9	13,0	18,7	100,0	1 861
Rural	95,5	3 332	6,9	54,9	22,8	15,3	100,0	3 181
Région								
Boké	97,1	634	14,1	38,1	41,8	6,0	100,0	615
Conakry	92,8	920	6,1	62,0	11,1	20,7	100,0	853
Faranah	96,2	484	2,3	64,0	15,7	18,0	100,0	466
Kankan	97,6	743	5,7	48,4	12,7	33,2	100,0	725
Kindia	98,2	896	7,3	78,5	3,8	10,4	100,0	880
Labé	90,6	360	14,2	72,8	4,9	8,2	100,0	326
Mamou	99,1	318	2,7	32,3	34,8	30,2	100,0	315
N'Zérékoré	89,1	968	5,3	51,0	33,8	9,9	100,0	862
Ensemble	94,7	5 322	7,1	57,1	19,2	16,6	100,0	5 043

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 20.3 Âge à l'excision

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans qui ont été excisées par âge à l'excision selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristiques sociodémographiques	Âge à l'excision					Total	Effectif de femmes excisées
	<5	5–9	10–14	15+	Ne sait pais		
Âge							
15–19	22,9	48,2	24,2	1,5	3,2	100,0	982
20–24	24,6	44,1	25,1	3,5	2,7	100,0	789
25–29	22,1	42,7	29,2	3,9	2,2	100,0	840
30–34	23,3	40,0	28,4	5,5	2,7	100,0	722
35–39	20,1	41,8	30,0	5,1	3,1	100,0	678
40–44	21,3	38,8	31,4	4,9	3,6	100,0	547
45–49	18,9	35,2	36,8	8,0	1,1	100,0	485
Religion							
Musulmane	23,7	43,5	26,8	3,1	2,9	100,0	4 462
Chrétienne	13,3	31,3	41,4	13,0	1,0	100,0	427
Animiste	*	*	*	*	*	100,0	18
Sans religion	2,2	40,0	43,7	14,1	0,0	100,0	137
Ethnie							
Soussou	15,4	39,5	39,1	2,1	4,0	100,0	1 001
Peul	22,2	48,0	24,4	2,8	2,6	100,0	1 744
Malinke	31,6	41,7	20,4	3,9	2,4	100,0	1 370
Kissi	6,9	31,8	54,4	4,9	2,0	100,0	251
Toma	5,7	45,9	37,5	9,4	1,5	100,0	75
Guerze	17,6	29,2	32,1	20,7	0,5	100,0	268
Autre Ethnie	20,6	41,6	29,1	5,8	2,9	100,0	312
Etrangers	*	*	*	*	*	100,0	23
Résidence							
Conakry	34,0	31,6	28,5	2,0	3,8	100,0	853
Autres villes	14,0	44,1	35,7	4,1	2,2	100,0	1 008
Ensemble urbain	23,2	38,4	32,4	3,1	2,9	100,0	1 861
Rural	21,5	44,7	26,3	4,9	2,6	100,0	3 181
Région							
Boké	6,0	40,7	43,9	9,0	0,5	100,0	615
Conakry	34,0	31,6	28,5	2,0	3,8	100,0	853
Faranah	21,2	50,6	21,5	3,0	3,6	100,0	466
Kankan	45,8	40,4	10,1	0,8	3,0	100,0	725
Kindia	12,5	49,2	34,0	0,8	3,5	100,0	880
Labé	21,0	54,8	22,5	0,6	1,0	100,0	326
Mamou	27,9	48,1	16,0	0,4	7,5	100,0	315
N'Zérékoré	10,7	37,5	38,3	13,1	0,4	100,0	862
Ensemble	22,1	42,3	28,6	4,3	2,7	100,0	5 043

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

Tableau 20.4 Prévalence de l'excision et âge à l'excision : Filles de 0–14 ans

Répartition (en %) des filles de 0–14 ans par âge à l'excision et pourcentage des filles excisées selon l'âge actuel, EDS-G 2024–2025

Âge actuel	Âge à l'excision					Pourcentage non excisé	Total	Effectif de filles	Pourcentage de filles excisées
	<1	1–4	5–9	10–14	Ne sait pas				
0–4	2,6	9,6	na	na	0,3	87,5	100,0	1 811	12,5
5–9	2,3	22,3	26,9	na	1,2	47,4	100,0	1 790	52,6
10–14	2,1	15,9	47,1	9,0	2,5	23,4	100,0	1 339	76,6
0–14	2,4	15,9	22,5	2,5	1,2	55,6	100,0	4 940	44,4

Tableau 20.5 Excision des filles de 0–14 ans selon les caractéristiques sociodémographiques de la mère

Pourcentage de filles de 0–14 ans qui sont excisées, selon l'âge et les caractéristiques sociodémographiques de la mère, EDS-G 2024–2025

Caractéristiques sociodémographiques	Âge actuel			Total 0–14
	0–4	5–9	10–14	
Religion				
Musulmane	13,3	55,0	79,8	46,4
Chrétienne	3,9	29,0	50,7	27,4
Sans religion	(9,1)	(38,5)	*	28,2
Ethnie				
Soussou	6,3	40,7	77,0	38,0
Peul	11,7	66,1	87,6	53,9
Malinke	19,1	54,7	75,4	45,5
Kissi	1,9	20,7	(45,6)	18,2
Toma	*	*	(47,8)	35,0
Guerzé	7,1	34,9	60,3	31,3
Autre Ethnie	7,3	42,0	59,8	35,4
Etrangers	*	*	*	(44,7)
Résidence				
Conakry	8,2	42,5	68,5	37,2
Autres villes	6,3	43,0	69,3	35,5
Ensemble urbain	7,0	42,8	69,0	36,2
Rural	14,7	56,4	79,6	47,7
Région				
Boké	14,6	57,1	82,0	48,2
Conakry	8,2	42,5	68,5	37,2
Faranah	13,2	44,5	64,7	37,8
Kankan	28,1	66,6	82,2	55,3
Kindia	6,2	56,9	86,4	47,4
Labé	7,1	60,7	85,8	52,7
Mamou	8,0	75,5	97,0	59,7
N'Zérékoré	4,1	30,7	53,8	26,2
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	13,6	55,4	78,8	48,0
Primaire	9,6	49,4	70,2	35,8
Secondaire ou +	9,7	37,9	64,6	30,7
Excision de la mère				
Excisée	12,8	54,2	79,1	45,8
Non excisée	5,5	17,4	(22,5)	15,0
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	14,3	60,7	81,9	49,1
Second	8,8	54,9	80,1	46,4
Moyen	16,6	50,3	73,8	44,3
Quatrième	12,3	51,7	72,9	42,4
Le plus élevé	9,2	41,2	72,1	37,1
Ensemble	12,5	52,6	76,6	44,4

Note : L'information sur l'excision des filles est basée sur la déclaration de la mère. 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 20.6 Infibulation parmi les filles de 0–14 ans excisées

Répartition (en %) des filles de 0–14 ans qui sont excisées selon qu'elles sont ou non infibulées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Infibulation Vagin fermé par couture	Vagin non fermé par couture	Ne sait pas	Total	Effectif
Religion					
Musulmane	19,7	72,5	7,8	100,0	2 057
Chrétienne	31,7	64,2	4,0	100,0	101
Sans religion	(36,9)	(63,1)	(0,0)	100,0	36
Ethnie					
Soussou	15,4	77,6	7,0	100,0	327
Peul	22,4	67,2	10,4	100,0	889
Malinke	18,3	76,3	5,4	100,0	719
Kissi	(15,5)	(77,9)	(6,6)	100,0	36
Toma	*	*	*	100,0	27
Guerzé	35,6	64,4	0,0	100,0	72
Autre Ethnie	27,5	66,1	6,3	100,0	109
Etrangers	*	*	*	100,0	14
Résidence					
Conakry	20,6	54,4	25,0	100,0	216
Autres villes	14,2	79,8	5,9	100,0	290
Ensemble urbain	17,0	68,9	14,1	100,0	507
Rural	21,6	72,9	5,5	100,0	1 687
Région					
Boké	39,2	58,6	2,2	100,0	259
Conakry	20,6	54,4	25,0	100,0	216
Faranah	32,7	61,3	6,0	100,0	201
Kankan	11,4	85,1	3,5	100,0	524
Kindia	5,9	89,9	4,2	100,0	396
Labé	11,2	84,8	4,0	100,0	192
Mamou	27,8	47,4	24,8	100,0	191
N'Zérékoré	37,8	61,1	1,1	100,0	216
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	21,4	71,3	7,3	100,0	1 804
Primaire	18,3	75,7	6,0	100,0	188
Secondaire ou +	15,2	74,5	10,3	100,0	202
Excision de la mère					
Infibulée	72,9	23,4	3,7	100,0	373
Excisée, non infibulée	9,6	82,2	8,2	100,0	1 798
Non excisée	*	*	*	100,0	23
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	28,2	66,1	5,6	100,0	532
Second	18,8	74,7	6,5	100,0	526
Moyen	20,2	74,8	5,1	100,0	468
Quatrième	19,0	72,5	8,6	100,0	395
Le plus élevé	11,8	72,6	15,6	100,0	273
Ensemble	20,5	72,0	7,5	100,0	2 194

Note : L'information sur l'excision des filles est basée sur la déclaration de la mère. 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 20.7 Aspects de l'excision parmi les filles excisées de 0–14 ans et les femmes de 15–49 ans

Répartition (en %) des filles excisées de 0–14 ans par âge actuel et des femmes de 15–49 ans selon la personne qui a procédé à l'excision et selon le type d'excision, EDS-G 2024–2025

Caractéristique d'excision	Âge actuel			Filles de 0–14 ans	Femmes de 15–49 ans
	0–4	5–9	10–14		
Personne qui a procédé à l'excision					
Traditionnel	79,5	68,5	69,2	69,9	79,6
Exciseuse traditionnelle	75,6	64,7	65,7	66,3	74,2
Accoucheuse traditionnelle	3,9	3,8	3,6	3,7	5,4
Professionnel de la santé	19,5	30,7	29,6	29,0	13,6
Médecin	2,4	1,4	1,9	1,7	0,8
Infirmière/sage-femme	14,2	26,8	25,5	24,9	10,8
Matrone	2,8	2,4	2,2	2,3	1,9
Ne sait pas/manquant	1,1	0,8	1,2	1,0	6,9
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Type d'excision					
Vagin fermé par couture	13,8	23,5	19,3	20,5	19,2
Vagin non fermé par couture	78,5	69,4	72,9	72,0	66,8
Ne sait pas/manquant	7,7	7,1	7,7	7,5	14,0
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	226	942	1 026	2 194	5 043

Note : L'information sur l'excision des filles est basée sur la déclaration de la mère.

Tableau 20.8 Opinion des femmes et des hommes sur l'excision, en tant que nécessité religieuse

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans et des hommes de 15–59 ans qui ont entendu parler de l'excision, selon qu'ils pensent ou non que l'excision est une exigence religieuse, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Femme					Homme				
	Exigée	Non exigée	Ne sait pas	Total	Effectif	Exigée	Non exigée	Ne sait pas	Total	Effectif
Excision										
Excisée	64,6	23,7	11,7	100,0	5 043	na	na	na	na	na
Non excisée	19,5	57,4	23,2	100,0	206	na	na	na	na	na
Âge										
15–19	57,3	22,5	20,2	100,0	1 058	56,3	20,0	23,7	100,0	689
20–24	62,8	25,3	11,9	100,0	826	62,5	23,5	13,9	100,0	517
25–29	63,0	24,8	12,2	100,0	868	63,6	24,5	11,9	100,0	460
30–34	63,3	27,1	9,6	100,0	745	61,9	29,1	9,0	100,0	439
35–39	63,5	27,0	9,5	100,0	695	63,0	25,6	11,3	100,0	437
40–44	70,0	22,1	7,9	100,0	563	66,7	26,5	6,8	100,0	421
45–49	64,6	27,3	8,1	100,0	493	68,3	25,7	6,0	100,0	300
Religion										
Musulmane	66,9	21,7	11,4	100,0	4 588	65,9	20,6	13,5	100,0	2 843
Chrétienne	32,0	50,6	17,4	100,0	496	39,0	50,6	10,4	100,0	370
Animiste	*	*	*	100,0	18	*	*	*	100,0	24
Sans religion	42,0	39,9	18,1	100,0	147	*	*	*	100,0	27
Ethnie										
Soussou	78,2	13,5	8,3	100,0	1 011	76,9	13,2	9,9	100,0	691
Peul	69,9	21,9	8,2	100,0	1 792	68,8	21,1	10,1	100,0	992
Malinke	57,3	27,0	15,7	100,0	1 419	55,9	24,5	19,6	100,0	906
Kissi	13,2	54,7	32,1	100,0	287	20,8	71,7	7,5	100,0	177
Toma	20,9	53,9	25,2	100,0	89	62,9	26,4	10,7	100,0	66
Guerzé	57,0	36,5	6,5	100,0	287	55,1	32,2	12,7	100,0	162
Autre Ethnie	62,1	23,7	14,2	100,0	330	55,4	30,8	13,8	100,0	248
Etrangers	(48,2)	(35,1)	(16,7)	100,0	35	*	*	*	100,0	21
Résidence										
Conakry	61,4	28,7	9,9	100,0	899	55,7	32,1	12,2	100,0	647
Autres villes	61,9	25,5	12,6	100,0	1 050	63,9	23,6	12,5	100,0	704
Ensemble urbain	61,7	26,9	11,4	100,0	1 949	60,0	27,7	12,4	100,0	1 352
Rural	63,5	23,8	12,7	100,0	3 300	64,2	22,3	13,5	100,0	1 913
Région										
Boké	79,6	18,7	1,7	100,0	626	77,8	13,5	8,7	100,0	371
Conakry	61,4	28,7	9,9	100,0	899	55,7	32,1	12,2	100,0	647
Faranah	37,2	44,6	18,2	100,0	472	58,0	29,5	12,5	100,0	300
Kankan	58,6	18,4	23,0	100,0	741	50,5	17,4	32,1	100,0	437
Kindia	79,5	13,4	7,1	100,0	888	83,2	8,7	8,1	100,0	621
Labé	72,9	22,0	5,1	100,0	358	75,5	21,2	3,4	100,0	163
Mamou	77,5	2,3	20,2	100,0	316	66,7	22,3	11,0	100,0	164
N'Zérékoré	44,8	40,5	14,6	100,0	949	43,7	45,1	11,1	100,0	561
Niveau d'instruction										
Aucun	64,2	23,4	12,4	100,0	3 365	66,8	19,2	14,0	100,0	1 352
Primaire	63,8	22,2	14,1	100,0	758	60,3	22,5	17,2	100,0	494
Secondaire ou +	58,0	31,7	10,3	100,0	1 126	59,0	30,3	10,6	100,0	1 418
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	59,1	29,3	11,6	100,0	1 046	65,2	23,6	11,2	100,0	594
Second	62,4	23,4	14,2	100,0	1 065	66,7	21,9	11,4	100,0	564
Moyen	66,0	20,8	13,2	100,0	950	56,8	24,1	19,0	100,0	580
Quatrième	62,3	26,2	11,5	100,0	1 060	62,2	23,6	14,1	100,0	716
Le plus élevé	64,5	25,0	10,6	100,0	1 127	61,6	28,1	10,3	100,0	809
Ensemble 15–49	62,8	25,0	12,2	100,0	5 249	62,4	24,5	13,0	100,0	3 264
50–59	na	na	na	na	na	69,5	24,1	6,4	100,0	538
Ensemble 15–59	na	na	na	na	na	63,4	24,5	12,1	100,0	3 802

Note : les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable

Tableau 20.9 Opinion des femmes et des hommes sur la poursuite ou non de cette pratique

Répartition (en %) des femmes de 15–49 ans et des hommes de 15–59 ans qui ont entendu parler de l'excision selon qu'ils pensent que cette pratique doit continuer ou non, par certaines caractéristique sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	Femme					Homme				
Caractéristique sociodémographique	Doit continuer	Ne doit pas continuer	NSP/ça dépend	Total	Effectif	Doit continuer	Ne doit pas continuer	NSP/ça dépend	Total	Effectif
Excision										
Excisée	67,9	19,8	12,3	100,0	5 043	na	na	na	na	na
Non excisée	27,7	56,4	15,9	100,0	206	na	na	na	na	na
Âge										
15–19	61,4	23,7	14,9	100,0	1 058	57,9	18,4	23,7	100,0	689
20–24	65,3	23,4	11,2	100,0	826	61,6	23,3	15,2	100,0	517
25–29	65,2	21,3	13,4	100,0	868	63,3	23,6	13,1	100,0	460
30–34	68,0	21,0	10,9	100,0	745	60,9	24,8	14,3	100,0	439
35–39	64,6	23,5	11,9	100,0	695	58,7	26,2	15,1	100,0	437
40–44	73,7	15,6	10,8	100,0	563	62,0	24,7	13,3	100,0	421
45–49	72,3	15,8	11,9	100,0	493	65,0	26,0	9,1	100,0	300
Religion										
Musulmane	69,1	18,9	12,0	100,0	4 588	64,3	19,7	16,0	100,0	2 843
Chrétienne	41,6	42,3	16,1	100,0	496	36,6	50,0	13,4	100,0	370
Animiste	*	*	*	100,0	18	*	*	*	100,0	24
Sans religion	65,6	20,6	13,8	100,0	147	*	*	*	100,0	27
Ethnie										
Soussou	73,5	17,1	9,4	100,0	1 011	74,1	13,3	12,6	100,0	691
Peul	75,7	15,2	9,1	100,0	1 792	66,1	16,9	17,0	100,0	992
Malinke	60,6	22,3	17,1	100,0	1 419	55,5	26,0	18,4	100,0	906
Kissi	36,8	54,5	8,6	100,0	287	28,2	61,5	10,4	100,0	177
Toma	32,9	49,2	17,9	100,0	89	48,4	48,1	3,5	100,0	66
Guerzé	60,6	15,7	23,7	100,0	287	53,3	26,1	20,6	100,0	162
Autre Ethnie	59,3	28,9	11,7	100,0	330	57,4	30,6	12,0	100,0	248
Etrangers	(52,1)	(37,8)	(10,1)	100,0	35	*	*	*	100,0	21
Résidence										
Conakry	53,4	34,1	12,5	100,0	899	55,6	29,2	15,2	100,0	647
Autres villes	61,5	25,7	12,8	100,0	1 050	59,9	25,1	14,9	100,0	704
Ensemble urbain	57,8	29,6	12,7	100,0	1 949	57,9	27,1	15,1	100,0	1 352
Rural	71,4	16,3	12,2	100,0	3 300	63,1	20,7	16,2	100,0	1 913
Région										
Boké	80,0	18,1	1,9	100,0	626	66,2	10,8	23,0	100,0	371
Conakry	53,4	34,1	12,5	100,0	899	55,6	29,2	15,2	100,0	647
Faranah	45,7	37,2	17,0	100,0	472	59,3	25,9	14,7	100,0	300
Kankan	64,4	14,3	21,3	100,0	741	56,0	18,8	25,2	100,0	437
Kindia	83,3	6,6	10,1	100,0	888	78,1	9,3	12,6	100,0	621
Labé	83,7	13,0	3,3	100,0	358	62,7	27,8	9,6	100,0	163
Mamou	72,7	8,7	18,6	100,0	316	78,6	18,9	2,5	100,0	164
N'Zérékoré	56,9	29,6	13,5	100,0	949	43,5	42,5	14,0	100,0	561
Niveau d'instruction										
Aucun	71,9	15,0	13,0	100,0	3 365	68,5	16,2	15,4	100,0	1 352
Primaire	64,8	23,7	11,5	100,0	758	61,6	18,7	19,7	100,0	494
Secondaire ou +	50,8	38,2	11,0	100,0	1 126	53,5	31,7	14,8	100,0	1 418
Quintile de bien-être économique										
Le plus bas	71,5	18,7	9,8	100,0	1 046	62,5	20,9	16,6	100,0	594
Second	71,3	15,3	13,4	100,0	1 065	63,3	21,6	15,1	100,0	564
Moyen	71,1	14,7	14,2	100,0	950	60,2	22,2	17,6	100,0	580
Quatrième	64,0	23,9	12,1	100,0	1 060	62,7	23,0	14,3	100,0	716
Le plus élevé	55,2	32,2	12,6	100,0	1 127	56,9	27,4	15,6	100,0	809
Ensemble 15–49	66,4	21,2	12,4	100,0	5 249	60,9	23,3	15,8	100,0	3 264
50–59	na	na	na	na	na	66,4	23,2	10,3	100,0	538
Ensemble 15–59	na	na	na	na	na	61,7	23,3	15,0	100,0	3 802

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25–49 cas non pondérés ; un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable

SITUATION DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS 21

Principaux résultats

- ***Orphelin :*** Près d'un enfant guinéen de moins de 18 ans sur dix (8 %) est orphelin de père et/ou de mère.
- ***Enregistrement des naissances :*** Près de six enfants guinéens de moins de cinq ans sur dix (59 %) ont eu leur naissance enregistrée à l'état civil ; 45 % ont un acte de naissance.
- ***Fréquentation scolaire :*** Environ deux tiers des enfants guinéens de 6–11 ans (65 %) fréquentent l'école primaire ; cependant, seulement un quart des enfants de 12–18 ans (25 %) fréquentent l'école secondaire.
- ***Fréquentation scolaire des enfants de 6 ans :*** Moins de la moitié d'enfants de 6 ans fréquentent l'école primaire (47 %).
- ***Travail des enfants :*** Près de deux enfants guinéens de 5–17 ans sur dix (19 %) 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-G 2024–2025. 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.

21.1 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

Six enfants guinéens de moins de 18 ans sur dix (60 %) vivent avec leurs deux parents, 19 % ne vivent avec aucun parent biologique et 8 % sont orphelins des deux ou de l'un des deux parents (**Tableau 21.1**).

Tendances : Les indicateurs sur l'état de survie des parents et résidence des enfants avec les parents sont restés stables depuis l'EDS-MICS 2012. Le pourcentage d'enfants de moins de 18 ans vivant avec les deux parents biologiques varie de 62 % en 2012 à 60 % en 2024–2025. Celui d'enfants ne vivant avec aucun parent biologique est de 18 % et 19 % au cours de la même période. En ce qui concerne le pourcentage des enfants orphelins, il est de 9 % en 2012 et de 8 % en 2024–2025.

21.2 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 Guinée, 59 % des enfants de moins de 5 ans ont eu leur naissance enregistrée à l'état civil et 45 % ont un acte de naissance (**Tableau 21.2**).

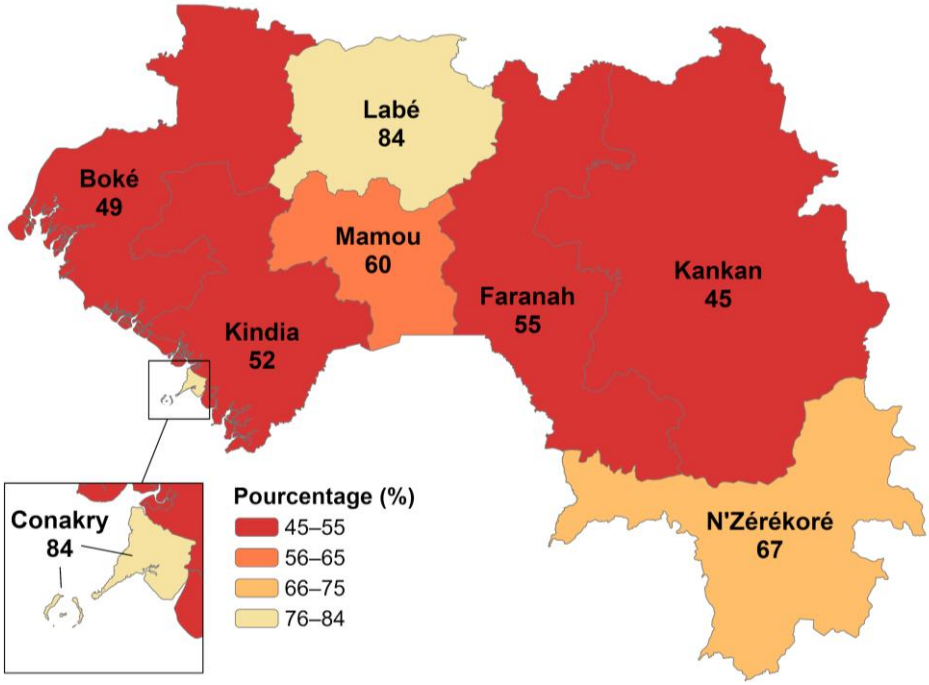
Tendances : Entre 2018 et 2024–2025, on observe une tendance à la baisse du pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil, passant de 62 % à 59 %. Dans la même période, le pourcentage d'enfants ayant un acte de naissance a diminué, passant de 51 % à 45 %.

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 (78 %) que dans le milieu rural (52 %).
- Dans les régions de Kankan (45 %) et Boké (49 %) moins de la moitié des enfants de moins de 5 ans ont eu leur naissance enregistrée à l'état civil. Les régions de Conakry et Labé (84 % chacune) ont les pourcentages les plus élevés d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil (**Carte 21.1**).

Carte 21.1 **Enregistrement des naissances par région**

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



21.3 FRÉQUENTATION SCOLAIRE ET PARTICIPATION À L'APPRENTISSAGE ORGANISÉ

21.3.1 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 12–18 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.

Échantillon : Enfants âgés de 6–11 ans pour le TBF au niveau primaire et de 12–18 ans pour le TBF au niveau secondaire.

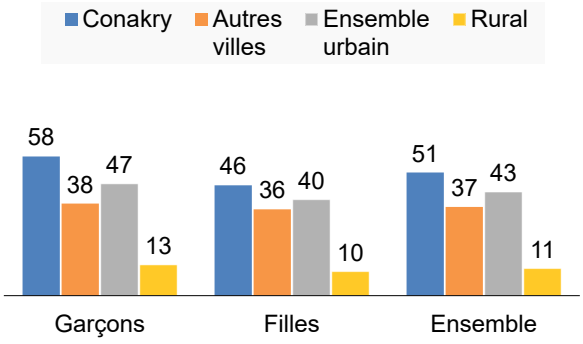
En Guinée, environ les deux tiers des enfants de 6–11 ans (65 %) fréquentent l'école primaire. Les filles (64 %) sont moins nombreuses que les garçons à fréquenter l'école primaire (67 %). Les données montrent une grande déperdition au niveau secondaire. Un quart seulement des enfants guinéens de 12–18 ans (25 %) fréquentent l'école secondaire, 26 % des garçons et 24 % des filles (**Tableau 21.3**).

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 (43 % contre 11 %) (**Graphique 21.1**).
- Quel que soit le milieu de résidence, la fréquentation scolaire au niveau secondaire des filles est toujours plus faible que celle des garçons, y compris à Conakry (46 % contre 58 %).
- Du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, le pourcentage d'enfants guinéens qui fréquentent l'école secondaire augmente de manière importante, passant de 6 % à 50 %.

Graphique 21.1 **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



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, l'écart de fréquentation scolaire entre les filles et les garçons est peu important, même s'il n'y a pas d'égalité totale, car pour 100 garçons, 96 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 90 filles, ce qui traduit un désavantage en termes de fréquentation scolaire à l'encontre des filles.

Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Dans la région de Labé, il y a autant des filles que de garçons qui fréquentent l'école primaire (IPG de 1,01). C'est dans la région de Faranah (0,87) que l'IPG est le plus faible.
- Dans les régions de Boké (IPG de 1,23) et Mamou (IPG de 1,20) plus des filles que de garçons fréquentent l'école secondaire, ce qui contraste avec les autres régions surtout Kankan (0,67), Faranah (0,69) et Conakry (0,80).

21.3.2 Taux de participation à l'apprentissage organisé pour les enfants âgés de 5 ans

Taux de participation à l'apprentissage organisé—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.

Échantillon : Enfants âgés de 5 ans en début d'année scolaire

Un tiers des enfants guinéens âgés de 5 ans fréquentaient déjà l'école primaire un an plus tôt que l'âge officiel de 6 ans (33 %), et seulement 13 % fréquentaient un programme d'apprentissage préscolaire. Globalement, 54 % des enfants de 5 ans ne fréquentaient ni un programme d'éducation préscolaire ni l'école primaire (**Tableau 21.4.1**).

Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'enfants de 5 ans fréquentant un programme d'éducation préscolaire ou l'école primaire est nettement plus élevé dans le milieu urbain (75 %) que dans le milieu rural (34 %).
- Dans les régions, le pourcentage d'enfants de 5 ans qui fréquentent un programme d'éducation préscolaire, ou l'école primaire varie de 87 % à Conakry à moins de 40% a Kankan, Faranah et Labé.
- Le pourcentage d'enfants de 5 ans qui fréquentent un programme d'éducation préscolaire ou l'école primaire augmente avec le quintile de bien-être économique du ménage, passant de 23 % dans le quintile le plus bas à 89 % dans le quintile le plus élevé.

21.3.3 Taux de participation à l'apprentissage organisé pour les enfants âgés de 3–5 ans

Taux de participation à l'apprentissage organisé—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.

Échantillon : Enfants âgés de 3–5 ans en début d'année scolaire

Un peu plus de sept enfants de 3–5 ans sur dix (73 %) ne fréquentent ni un programme d'éducation préscolaire ni l'école primaire (**Tableau 21.4.2**). Seulement 11 % des enfants de ce groupe d'âges fréquentent un programme d'éducation préscolaire et 16 % l'école primaire.

21.3.4 Taux de fréquentation de l'école primaire

Taux de fréquentation de l'école primaire
Pourcentage d'enfants de 6 ans qui fréquentent l'école primaire.
Échantillon : Enfants âgés de 6 ans en début d'année scolaire

À six ans, tous les enfants guinéens doivent commencer l'école primaire. Cependant moins de la moitié fréquentait l'école primaire au moment de l'enquête (47%). À Conakry, 78 % des enfants fréquentaient l'école primaire contre 33 % à Faranah et Kankan (**Tableau 21.5**).

21.3.5 Taux d'abandon scolaire

Taux d'abandon scolaire :
Pourcentage d'enfants de 6–18 ans qui ont abandonné la scolarité soit au niveau primaire, au niveau du collège ou au niveau du lycée.
Échantillon : Enfants âgés de 6–18 ans en début d'année scolaire

Six pour cent des enfants de 6–18 ans ont abandonné l'école soit au niveau primaire, soit au collège ou au lycée. C'est au niveau de l'école primaire que le pourcentage d'abandon est le plus élevé. Très peu d'enfant abandonne au niveau du lycée (**Tableau 21.6**).

21.4 TRAVAIL DES ENFANTS

L'EDS-G 2024–2025 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-G 2024–2025 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.

21.4.1 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 guinéens ont déclaré que 17 % des enfants de 5–11 ans ont participé à des activités économiques pendant au moins une heure, 5 % des enfants de 12–14 ans ont été impliqués dans des activités économiques pendant 14 heures ou plus et 2 % des enfants de 15–17 ans ont été impliqués dans ce type d'activités pendant 43 heures ou plus (**Tableau 21.7**).

21.4.2 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

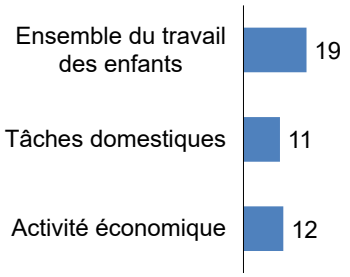
Parmi les enfants guinéens de 5–14 ans, 12 % de ceux âgés de 5–11 ans et 16 % de ceux âgés de 12–14 ans ont participé à des tâches domestiques la semaine précédant l'interview pendant 21 heures ou plus. Les filles âgées de 5–11 ans étaient plus nombreuses que les garçons à participer à des tâches domestiques pendant 21 heures ou plus (14 % contre 9 %) (**Tableau 21.8**).

21.4.3 Ensemble du travail des enfants

Le **Tableau 21.9** 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. De manière globale, environ 2 enfants sur 10 (19 %) sont engagés dans des activités économiques ou des tâches ménagères dépassant les seuils définis pour leur âge, 11 % ont participé à des tâches domestiques et 12 % à des activités économiques dépassant les seuils d'âge spécifique (**Graphique 21.2**).

***Graphique 21.2* 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



Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'enfants de 5 à 17 ans qui ont été impliqués dans des activités économiques ou des tâches domestiques la semaine précédant l'interview diminue avec l'augmentation de l'âge de l'enfant passant de 24 % parmi ceux âgés de |5–11 ans a 2 % parmi ceux âgés de 15–17 ans.
- Ce pourcentage est plus élevé en milieu rural (24 %) qu'en milieu urbain (10 %).
- Le pourcentage d'enfants de 5 à 17 ans qui ont été impliqués dans des activités économiques ou des tâches domestiques la semaine précédant l'interview diminue avec l'augmentation du quintile de bien-être économique du ménage dans lequel vit l'enfant passant de 26 % dans le plus bas à 8 % dans le plus élevé.

21.4.4 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

Près de trois enfants guinéens de 5–17 ans sur dix (27 %) ont travaillé dans des conditions dangereuses au cours de la semaine ayant précédé l'interview. La condition dangereuse la plus fréquemment rapportée est le fait d'être exposé à la noyade à cause du travail (17 %) (**Tableau 21.10**).

Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage d'enfants de 5 à 17 ans qui ont été impliqués dans des activités dangereuses la semaine précédant l'interview plus élevé en milieu rural (34 %) qu'en milieu urbain (14 %).
- C'est à Nzérékoré que le pourcentage d'enfants de 5 à 17 ans qui ont été impliqués dans des activités dangereuses la semaine précédant l'interview est le plus élevé (38 %) et à Conakry qu'il est le plus faible (9 %).
- Les enfants qui ne fréquentent pas l'école sont plus susceptibles d'être impliqués dans un travail dangereux que ceux qui fréquentent l'école (33 % contre 23 %).
- Ce pourcentage diminue avec l'augmentation du niveau d'instruction de la mère et du quintile du bien être socio-économique du ménage.

21.5 INDICE DE DÉVELOPPEMENT DE LA PETITE ENFANCE

Indice de développement de la petite enfance 2030 (ECDI 2030)

La proportion d'enfants âgés de 24 à 59 mois dont le développement est en bonne voie en matière de santé, d'apprentissage et de bien-être psychosocial (Indicateur ODD 4.2.1 (Objectifs de développement durable)).

L'ECDI 2030 rend compte de la réalisation des étapes-clés du développement par les enfants âgés de 24 à 59 mois.

Échantillon : Enfants âgés de 24 à 59 mois.

Le **Tableau 21.11** présente l'indice de développement de la petite enfance 2030, conçu par l'UNICEF. Il s'agit d'un indicateur de suivi pour la réalisation des ODD qui permet d'évaluer la proportion d'enfants de 24–59 mois dont le développement est en bonne voie en matière de santé, d'apprentissage et de bien-être psychosocial.

En Guinée, près de trois enfants de 24–59 mois sur dix (26 %) sont considérés comme étant en bonne voie de développement en matière de santé, d'apprentissage et de bien-être psychosocial.

Répartition en fonction des caractéristiques sociodémographiques

- Le pourcentage de filles considérées comme étant en bonne voie de développement est légèrement plus élevé que celui des garçons (28 % contre 24 %).
- Le pourcentage d'enfants considérés comme étant en bonne voie de développement est plus élevé en milieu urbain (39 %) qu'en milieu rural (21 %).
- A Conakry, le pourcentage d'enfants en bonne voie de développement est de 50 % contre 17 % à Kindia.
- Le pourcentage d'enfants considérés comme étant en bonne voie de développement tend à diminuer avec l'âge de l'enfant, passant de 40 % dans le groupe d'âges 24–35 mois à 21 % à 36–47 mois et à 18 % à 48–59 mois.

LISTE DES TABLEAUX

- **Tableau 21.1 Enfants orphelins et résidence des enfants avec les parents**
- **Tableau 21.2 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans**
- **Tableau 21.3 Taux de fréquentation scolaire**
- **Tableau 21.4.1 Taux de participation dans des activités d'apprentissage organisées**
- **Tableau 21.4.2 Taux de participation dans des activités d'apprentissage organisées**
- **Tableau 21.5 Taux de fréquentation à l'école primaire**
- **Tableau 21.6 Taux d'abandon scolaire**
- **Tableau 21.7 Enfants impliqués dans des activités économiques**
- **Tableau 21.8 Enfants impliqués dans des tâches domestiques**
- **Tableau 21.9 Travail des enfants**
- **Tableau 21.10 Travail dangereux**
- **Tableau 21.11 Indice de développement de la petite enfance 2030**

Tableau 21.1 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-G 2024–2025

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	70,1	18,1	1,4	2,3	0,3	6,6	0,5	0,4	0,2	0,1	100,0	7,7	2,7	7 474
<2	74,3	22,1	0,9	0,8	0,0	1,4	0,1	0,3	0,0	0,1	100,0	1,9	1,4	2 702
2–4	67,8	15,8	1,6	3,2	0,4	9,6	0,7	0,4	0,3	0,2	100,0	11,0	3,4	4 772
5–9	62,2	11,1	2,5	4,9	0,6	15,7	1,7	0,7	0,5	0,2	100,0	18,6	5,9	8 187
10–14	53,0	9,1	4,5	5,8	1,2	20,2	3,3	1,5	1,1	0,3	100,0	26,1	11,6	6 910
15–17	44,2	7,8	5,8	5,8	1,4	25,1	5,1	2,3	2,2	0,4	100,0	34,7	16,8	2 653
Sexe														
Masculin	62,1	11,8	3,3	4,7	0,9	13,3	2,1	0,8	0,8	0,3	100,0	16,9	7,8	12 641
Féminin	58,1	12,8	2,8	4,2	0,6	17,2	2,1	1,2	0,7	0,2	100,0	21,3	7,5	12 582
Scolarisation														
N'est jamais allé à l'école	65,5	13,8	2,2	3,7	0,6	11,1	1,4	0,7	0,5	0,2	100,0	13,8	5,5	13 765
A déjà été à l'école mais n'est pas à l'école maintenant	48,1	7,3	5,3	6,0	1,3	22,8	3,9	3,0	1,8	0,4	100,0	31,6	15,4	867
A déjà été à l'école, est à l'école maintenant	54,1	10,7	3,9	5,2	0,9	20,0	2,9	1,2	0,9	0,2	100,0	24,9	9,8	10 591
Résidence														
Conakry	51,2	15,7	3,8	2,5	0,4	20,6	3,1	1,4	0,7	0,5	100,0	25,8	9,5	3 517
Autres villes	50,8	13,8	3,5	4,9	0,8	20,9	2,8	1,3	1,0	0,3	100,0	26,0	9,4	4 909
Ensemble urbain	51,0	14,6	3,6	3,9	0,6	20,7	2,9	1,4	0,9	0,4	100,0	25,9	9,4	8 426
Rural	64,7	11,1	2,8	4,7	0,8	12,5	1,7	0,8	0,6	0,2	100,0	15,7	6,8	16 797
Région														
Boké	57,6	11,5	2,9	4,8	1,0	17,6	2,0	1,4	1,0	0,2	100,0	22,1	8,4	2 668
Conakry	51,2	15,7	3,8	2,5	0,4	20,6	3,1	1,4	0,7	0,5	100,0	25,8	9,5	3 517
Faranah	60,7	11,7	2,9	4,5	0,4	16,4	1,9	1,0	0,4	0,1	100,0	19,6	6,6	2 694
Kankan	74,7	7,1	2,2	4,6	1,0	7,7	1,5	0,7	0,4	0,1	100,0	10,3	5,7	4 468
Kindia	60,1	10,9	3,1	5,7	0,5	15,2	2,2	1,0	1,0	0,3	100,0	19,3	7,7	4 239
Labé	55,4	17,4	3,1	4,7	0,9	15,6	1,7	0,6	0,4	0,1	100,0	18,3	6,8	1 801
Mamou	54,5	17,7	2,9	3,0	0,6	17,5	2,5	1,1	0,2	0,1	100,0	21,2	7,2	1 601
N'Zérékoré	57,5	12,8	3,4	4,8	1,2	15,6	2,2	0,9	1,3	0,3	100,0	20,0	9,0	4 235
Quintile de bien-être économique														
Le plus bas	68,9	10,4	3,2	4,0	0,6	10,4	1,2	0,7	0,4	0,1	100,0	12,7	6,2	5 093
Second	63,3	11,5	2,8	4,6	0,6	13,4	1,7	1,0	0,9	0,2	100,0	17,0	6,9	5 047
Moyen	62,7	11,7	2,7	5,6	1,4	12,7	1,9	0,7	0,3	0,2	100,0	15,7	7,1	5 193
Quatrième	54,0	14,1	3,5	4,4	0,5	17,9	3,0	1,2	1,1	0,2	100,0	23,2	9,4	5 221
Le plus élevé	51,1	13,7	3,0	3,6	0,6	22,4	2,8	1,4	1,0	0,5	100,0	27,6	8,8	4 668
Ensemble <15	62,0	12,8	2,7	4,3	0,7	14,1	1,8	0,9	0,6	0,2	100,0	17,3	6,6	22 571
Ensemble <18	60,1	12,3	3,1	4,5	0,8	15,2	2,1	1,0	0,7	0,2	100,0	19,1	7,7	25 223

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 21.2 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-G 2024–2025

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	40,3	15,9	56,2	1 404
1–4	46,1	13,9	60,0	6 070
Sexe				
Masculin	45,9	14,1	60,1	3 768
Féminin	44,1	14,4	58,5	3 706
Résidence				
Conakry	72,1	11,5	83,6	845
Autres villes	55,7	17,9	73,6	1 285
Ensemble urbain	62,2	15,4	77,6	2 130
Rural	38,1	13,8	52,0	5 344
Région				
Boké	36,4	13,0	49,4	817
Conakry	72,1	11,5	83,6	845
Faranah	44,0	11,0	55,0	817
Kankan	28,5	16,3	44,8	1 530
Kindia	29,8	21,9	51,7	1 230
Labé	66,1	17,7	83,8	484
Mamou	53,6	6,4	60,1	433
N'Zérékoré	56,4	10,5	67,0	1 317
Quintile de bien-être économique				
Le plus bas	34,2	11,9	46,1	1 682
Second	39,8	15,1	54,9	1 576
Moyen	39,2	13,0	52,2	1 660
Quatrième	50,8	17,8	68,6	1 416
Le plus élevé	69,4	13,9	83,3	1 139
Ensemble	45,0	14,3	59,3	7 474

Tableau 21.3 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-G 2024–2025

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								
Conakry	90,2	88,2	89,1	0,98	126,6	130,7	128,8	1,03
Autres villes	81,2	83,7	82,5	1,03	125,9	121,2	123,4	0,96
Ensemble urbain	84,9	85,6	85,3	1,01	126,2	125,2	125,7	0,99
Rural	58,7	52,3	55,6	0,89	89,4	77,1	83,5	0,86
Région								
Boké	64,2	59,3	61,7	0,92	97,0	87,9	92,4	0,91
Conakry	90,2	88,2	89,1	0,98	126,6	130,7	128,8	1,03
Faranah	58,9	51,4	55,4	0,87	94,3	78,6	86,9	0,83
Kankan	46,3	41,7	44,1	0,90	71,0	57,6	64,6	0,81
Kindia	72,9	71,8	72,4	0,98	110,3	102,4	106,4	0,93
Labé	62,2	62,8	62,5	1,01	96,3	87,6	91,6	0,91
Mamou	77,4	69,8	73,4	0,90	122,5	107,1	114,5	0,87
N'Zérékoré	68,0	64,1	66,2	0,94	101,8	98,7	100,4	0,97
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	49,0	40,5	44,9	0,83	74,0	59,0	66,8	0,80
Second	63,9	57,1	60,6	0,89	95,1	83,5	89,6	0,88
Moyen	58,0	55,4	56,7	0,96	91,0	81,0	86,0	0,89
Quatrième	79,5	78,6	79,0	0,99	124,1	117,8	120,9	0,95
Le plus élevé	87,6	88,1	87,9	1,01	124,9	128,4	126,7	1,03
Total	66,5	63,7	65,1	0,96	100,5	93,5	97,0	0,93
				NIVEAU SECONDAIRE				
Résidence								
Conakry	58,0	46,2	51,3	0,80	80,6	63,4	70,8	0,79
Autres villes	38,4	35,7	37,0	0,93	60,9	44,4	52,2	0,73
Ensemble urbain	46,6	40,4	43,2	0,87	69,1	53,0	60,4	0,77
Rural	12,8	9,9	11,3	0,77	17,4	13,0	15,2	0,74
Région								
Boké	18,3	22,5	20,5	1,23	30,4	27,9	29,1	0,92
Conakry	58,0	46,2	51,3	0,80	80,6	63,4	70,8	0,79
Faranah	23,4	16,0	19,9	0,69	33,1	20,3	27,1	0,61
Kankan	14,1	9,4	11,8	0,67	21,3	11,5	16,5	0,54
Kindia	24,9	25,0	25,0	1,00	38,4	33,3	35,9	0,87
Labé	22,0	20,9	21,4	0,95	24,4	25,5	25,0	1,04
Mamou	18,0	21,6	19,8	1,20	22,6	23,4	23,0	1,03
N'Zérékoré	18,9	13,8	16,3	0,73	30,0	19,0	24,4	0,63
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	6,9	4,9	5,9	0,70	9,1	5,7	7,5	0,62
Second	12,7	8,6	10,6	0,67	16,8	10,9	13,8	0,65
Moyen	15,7	12,5	14,1	0,79	22,1	17,0	19,6	0,77
Quatrième	32,3	28,7	30,5	0,89	49,2	36,2	42,6	0,74
Le plus élevé	55,0	46,8	50,4	0,85	79,9	62,9	70,3	0,79
Total	26,3	23,7	25,0	0,90	38,2	31,2	34,6	0,82

[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 21.4.1 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 d'une école primaire, et taux net de fréquentation scolaire ajusté (TNF), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	Répartition (en %) des enfants fréquentant					
Caractéristique sociodémographique	Un programme d'éducation préscolaire	L'école primaire	Ni un programme d'éducation préscolaire, ni l'école primaire	Total	TNF ajusté[1]	Effectif d'enfants de 5 ans au début de l'année scolaire
Sexe						
Masculin	14,4	33,0	52,6	100,0	47,4	749
Féminin	11,2	33,5	55,2	100,0	44,8	830
Résidence						
Conakry	41,7	45,7	12,6	100,0	87,4	198
Autres villes	27,6	38,8	33,7	100,0	66,3	262
Ensemble urbain	33,7	41,7	24,6	100,0	75,4	459
Rural	4,2	29,8	66,1	100,0	33,9	1 120
Région						
Boké	7,2	34,7	58,0	100,0	42,0	151
Conakry	41,7	45,7	12,6	100,0	87,4	198
Faranah	6,7	27,7	65,5	100,0	34,5	193
Kankan	8,7	22,5	68,7	100,0	31,3	297
Kindia	12,1	37,3	50,5	100,0	49,5	241
Labé	9,6	26,1	64,2	100,0	35,8	122
Mamou	5,3	45,9	48,8	100,0	51,2	93
N'Zérékoré	8,1	34,2	57,7	100,0	42,3	285
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	1,3	22,1	76,6	100,0	23,4	335
Second	2,8	28,6	68,6	100,0	31,4	379
Moyen	7,9	31,4	60,7	100,0	39,3	316
Quatrième	20,0	42,0	37,9	100,0	62,1	310
Le plus élevé	41,3	47,4	11,3	100,0	88,7	239
Ensemble	12,7	33,3	54,0	100,0	46,0	1 579

[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 21.4.2 Taux de participation dans des activités d'apprentissage organisées

Répartition (en %) des enfants de 3 a 5 ans par fréquentation d'un programme d'éducation préscolaire ou d'une école primaire et taux net de fréquentation scolaire ajusté (TNF), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	Répartition (en %) des enfants fréquentant					
Caractéristique sociodémographique	Un programme d'éducation préscolaire	L'école primaire	Ni un programme d'éducation préscolaire, ni l'école primaire	Total	TNF ajusté[1]	Effectif d'enfants de 3–5 ans au début de l'année scolaire
Sexe						
Masculin	11,8	15,7	72,6	100,0	27,4	2 434
Féminin	10,4	16,5	73,1	100,0	26,9	2 451
Résidence						
Conakry	40,0	21,5	38,5	100,0	61,5	576
Autres villes	22,4	19,1	58,4	100,0	41,6	810
Ensemble urbain	29,7	20,1	50,1	100,0	49,9	1 387
Rural	3,7	14,5	81,9	100,0	18,1	3 498
Région						
Boké	6,6	18,5	74,9	100,0	25,1	545
Conakry	40,0	21,5	38,5	100,0	61,5	576
Faranah	5,7	13,1	81,1	100,0	18,9	540
Kankan	5,2	9,2	85,6	100,0	14,4	936
Kindia	12,9	19,7	67,4	100,0	32,6	792
Labé	7,3	12,4	80,4	100,0	19,6	346
Mamou	3,6	23,0	73,4	100,0	26,6	282
N'Zérékoré	6,6	16,0	77,4	100,0	22,6	867
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	1,0	9,9	89,0	100,0	11,0	1 098
Second	2,6	15,0	82,4	100,0	17,6	1 072
Moyen	6,2	14,8	79,0	100,0	21,0	1 043
Quatrième	17,3	21,1	61,6	100,0	38,4	917
Le plus élevé	36,9	22,1	41,0	100,0	59,0	755
Ensemble	11,1	16,1	72,9	100,0	27,1	4 884

[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 21.5 Taux de fréquentation à l'école primaire

Pourcentage d'enfants de 6 ans fréquentant l'école primaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	École primaire	Effectif d'enfants de 6 ans
Sexe		
Masculin	47,8	913
Féminin	46,2	943
Résidence		
Conakry	78,0	204
Autres villes	64,2	311
Ensemble urbain	69,6	516
Rural	38,3	1 340
Région		
Boké	41,0	212
Conakry	78,0	204
Faranah	33,3	197
Kankan	32,5	331
Kindia	55,1	350
Labé	37,9	138
Mamou	44,2	105
N'Zérékoré	50,6	319
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	25,8	450
Second	42,0	379
Moyen	44,3	402
Quatrième	59,9	340
Le plus élevé	75,5	285
Ensemble	47,0	1 856

Tableau 21.6 Taux d'abandon scolaire

Pourcentage d'enfants de 6–18 ans qui ont abandonné la scolarité au niveau primaire, au niveau du collège, au niveau du lycée et taux d'abandon global selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant abandonné l'école primaire	Pourcentage ayant abandonné au collège	Pourcentage ayant abandonné au lycée	Taux d'abandon global	Effectif d'enfants de 6–18 ans
Sexe					
Masculin	4,5	0,9	0,0	5,5	8 600
Féminin	6,6	0,8	0,0	7,4	8 661
Résidence					
Conakry	3,4	1,6	0,1	5,1	2 693
Autres villes	5,6	1,2	0,1	6,9	3 621
Ensemble urbain	4,6	1,4	0,1	6,1	6 314
Rural	6,1	0,5	0,0	6,6	10 948
Région					
Boké	9,7	1,1	0,0	10,8	1 825
Conakry	3,4	1,6	0,1	5,1	2 693
Faranah	3,7	0,5	0,0	4,2	1 780
Kankan	4,8	0,5	0,0	5,4	2 791
Kindia	5,1	1,0	0,0	6,1	2 960
Labé	7,8	0,4	0,0	8,2	1 255
Mamou	8,0	1,1	0,0	9,1	1 109
N'Zérékoré	5,4	0,4	0,1	5,9	2 849
Quintile de bien-être économique					
Le plus bas	7,3	0,4	0,0	7,7	3 257
Second	5,8	0,4	0,0	6,2	3 273
Moyen	5,6	0,7	0,0	6,3	3 423
Quatrième	5,4	1,3	0,1	6,8	3 741
Le plus élevé	3,8	1,4	0,1	5,3	3 567
Ensemble	5,5	0,8	0,0	6,4	17 261

Tableau 21.7 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-G 2024–2025

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	18,3	1 955	25,8	5,0	691	32,9	2,2	443
Féminin	15,2	1 895	15,4	4,6	707	30,4	2,2	543
Résidence								
Conakry	2,3	521	5,4	2,1	242	14,5	0,0	190
Autres villes	9,6	691	13,6	6,0	327	19,7	1,6	232
Ensemble urbain	6,4	1 212	10,1	4,4	569	17,4	0,9	422
Rural	21,5	2 638	27,7	5,0	830	42,1	3,2	564
Région								
Boké	19,2	394	21,3	0,9	157	32,5	0,5	104
Conakry	2,3	521	5,4	2,1	242	14,5	0,0	190
Faranah	12,2	388	22,0	0,9	146	27,6	0,4	105
Kankan	20,4	674	24,1	8,1	207	39,1	7,7	114
Kindia	20,1	656	24,9	8,1	247	27,6	5,2	150
Labé	13,6	311	25,6	1,8	103	29,7	2,0	63
Mamou	12,9	269	15,0	2,8	112	26,6	0,0	52
N'Zérékoré	25,7	638	29,3	9,1	184	49,1	1,5	207
Fréquentation scolaire								
Fréquente l'école[1]	15,2	2 521	15,6	3,2	900	23,8	1,0	525
Ne fréquente pas l'école	19,7	1 329	29,4	7,5	498	40,3	3,6	461
Niveau d'instruction de la mère[2]								
Aucun	18,4	2 157	23,0	3,5	746	35,1	2,6	481
Primaire	15,7	305	30,3	4,2	77	(21,7)	(8,1)	40
Secondaire ou +	7,3	389	14,3	4,9	83	14,8	0,0	64
Don't know	*	0	*	*	1	*	*	0
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	25,1	810	29,3	4,3	250	46,5	0,3	173
Second	21,2	816	29,2	3,5	255	44,9	4,3	165
Moyen	19,9	771	27,2	6,5	259	40,7	5,0	188
Quatrième	10,5	782	15,2	4,2	298	23,8	0,7	237
Le plus élevé	4,9	671	7,1	5,2	337	10,5	1,5	223
Ensemble	16,8	3 850	20,5	4,8	1 398	31,5	2,2	985

Note : 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.

[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.

Tableau 21.8 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants de 5–11 ans impliqués dans : Tâches domestiques moins de 21 heures	Pourcentage d'enfants de 5–11 ans impliqués dans : Tâches domestiques pendant 21 heures ou plus	Effectif d'enfants de 5–11 ans	Pourcentage d'enfants de 12–14 ans impliqués dans : Tâches domestiques moins de 21 heures	Pourcentage d'enfants de 12–14 ans impliqués dans : Tâches domestiques pendant 21 heures ou plus	Effectif d'enfants de 12–14 ans
Sexe						
Masculin	61,2	9,2	1 955	68,8	15,2	691
Féminin	62,3	14,0	1 895	73,9	16,3	707
Résidence						
Conakry	44,2	3,8	521	66,3	7,6	242
Autres villes	60,4	10,2	691	73,2	14,2	327
Ensemble urbain	53,4	7,5	1 212	70,3	11,4	569
Rural	65,5	13,5	2 638	72,1	18,8	830
Région						
Boké	73,4	8,3	394	83,2	10,5	157
Conakry	44,2	3,8	521	66,3	7,6	242
Faranah	71,1	11,0	388	74,5	20,8	146
Kankan	53,8	10,2	674	66,6	6,5	207
Kindia	63,5	14,9	656	69,1	25,8	247
Labé	66,9	11,7	311	78,1	15,7	103
Mamou	68,4	12,4	269	74,4	14,3	112
N'Zérékoré	64,2	18,0	638	68,2	24,8	184
Fréquentation scolaire						
Fréquente l'école[1]	63,5	11,4	2 521	72,7	14,4	900
Ne fréquente pas l'école	58,3	11,9	1 329	69,0	18,3	498
Niveau d'instruction de la mère[2,3]						
Aucun	63,5	11,4	2 157	70,9	16,0	746
Primaire	58,9	8,5	305	82,9	12,8	77
Secondaire ou +	49,7	8,5	389	63,3	20,5	83
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	72,4	13,0	810	72,4	20,4	250
Second	60,8	16,0	816	70,3	21,4	255
Moyen	66,2	11,4	771	72,0	16,1	259
Quatrième	59,6	10,3	782	72,5	14,5	298
Le plus élevé	47,2	6,2	671	70,0	8,9	337
Ensemble	61,7	11,6	3 850	71,4	15,8	1 398

Note : 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.

[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.

[3] Inclut un enfant dont le niveau d'instruction de la mère était inconnu.

Tableau 21.9 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-G 2024–2025

	Enfants impliqués dans des activités économiques pendant un nombre total d'heures la semaine avant l'interview :		Enfants impliqués dans des tâches domestiques pendant un nombre total d'heures la semaine avant l'interview :			
Caractéristique sociodémographique	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]	Ensemble du travail des enfants[3]	Effectif d'enfants de 5–17 ans
Age						
5–11	1,0	16,8	61,7	11,6	24,0	3 850
12–14	20,5	4,8	71,4	15,8	17,7	1 398
15–17	31,5	2,2	na	na	2,2	985
Sexe						
Masculin	11,0	13,0	54,1	9,2	19,0	3 089
Féminin	9,4	10,5	54,1	12,1	19,3	3 145
Résidence						
Conakry	5,3	1,8	41,0	4,0	5,5	952
Autres villes	7,5	7,2	52,5	9,3	12,8	1 250
Ensemble urbain	6,5	4,8	47,5	7,0	9,6	2 202
Rural	12,2	15,6	57,7	12,7	24,3	4 032
Région						
Boké	10,3	11,8	64,1	7,5	17,9	655
Conakry	5,3	1,8	41,0	4,0	5,5	952
Faranah	10,0	7,7	60,2	11,4	17,9	639
Kankan	9,6	16,4	50,3	8,3	22,1	995
Kindia	10,2	15,2	55,8	15,3	24,0	1 054
Labé	11,3	9,5	60,5	11,0	18,8	478
Mamou	7,0	8,7	61,8	11,4	16,7	433
N'Zérékoré	16,1	17,8	52,0	15,6	26,5	1 029
Fréquentation scolaire						
Fréquente l'école[1]	7,4	10,6	57,2	10,6	17,8	3 946
Ne fréquente pas l'école	15,0	13,8	48,9	10,9	21,4	2 288
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	10,7	12,9	56,1	10,8	20,6	3 384
Primaire	7,9	12,9	57,8	8,5	17,8	422
Secondaire ou +	4,8	6,0	45,9	9,4	12,4	535
Don't know	*	*	*	*	*	1
Quintile de bien-être économique						
Le plus bas	13,3	17,4	62,2	12,7	26,3	1 232
Second	12,2	15,3	54,6	15,0	25,2	1 236
Moyen	12,6	14,8	57,2	10,6	22,4	1 219
Quatrième	8,1	7,3	51,8	9,4	13,8	1 317
Le plus élevé	4,8	4,4	44,9	5,8	8,2	1 230
Ensemble	10,2	11,8	54,1	10,7	19,1	6 234

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 21.7

[2] 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 21.8

[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.

Tableau 21.10 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-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants impliqués dans :		Pourcentage 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		
Age													
5–11	16,8	11,6	4,8	1,3	5,7	1,6	0,0	0,2	0,0	0,1	13,8	25,4	3 850
12–14	4,8	15,8	9,9	3,0	5,7	1,7	0,3	0,1	0,0	0,0	20,7	30,5	1 398
15–17	2,2	na	12,6	3,6	6,4	2,9	0,2	0,2	0,0	0,0	25,8	26,9	985
Sexe													
Masculin	13,0	9,2	9,1	2,4	5,5	1,8	0,2	0,3	0,0	0,1	19,2	27,4	3 089
Féminin	10,5	12,1	5,4	1,7	6,1	1,9	0,1	0,1	0,0	0,0	15,3	26,1	3 145
Résidence													
Conakry	1,8	4,0	1,2	0,3	1,0	1,0	0,1	0,0	0,0	0,0	3,6	8,5	952
Autres villes	7,2	9,3	5,4	1,3	3,8	0,8	0,2	0,0	0,1	0,0	11,6	18,9	1 250
Ensemble urbain	4,8	7,0	3,6	0,9	2,6	0,8	0,2	0,0	0,1	0,0	8,1	14,4	2 202
Rural	15,6	12,7	9,2	2,7	7,5	2,4	0,1	0,2	0,0	0,1	22,2	33,6	4 032
Région													
Boké	11,8	7,5	8,3	1,7	3,5	1,2	0,2	0,0	0,0	0,0	15,0	25,0	655
Conakry	1,8	4,0	1,2	0,3	1,0	1,0	0,1	0,0	0,0	0,0	3,6	8,5	952
Faranah	7,7	11,4	5,0	3,3	3,9	1,9	0,0	0,0	0,0	0,0	14,1	24,9	639
Kankan	16,4	8,3	6,9	2,9	11,8	1,8	0,3	0,0	0,0	0,3	24,0	34,5	995
Kindia	15,2	15,3	9,6	2,5	6,7	2,0	0,0	0,2	0,0	0,0	21,1	30,1	1 054
Labé	9,5	11,0	7,6	1,4	4,6	3,4	0,3	0,2	0,0	0,0	17,4	26,7	478
Mamou	8,7	11,4	4,4	0,4	2,1	1,4	0,1	0,1	0,0	0,0	8,5	19,5	433
N'Zérékoré	17,8	15,6	12,1	2,9	8,2	2,2	0,2	0,6	0,1	0,0	26,4	38,3	1 029
Fréquentation scolaire													
Fréquente l'école[1]	10,6	10,6	6,2	1,4	4,7	1,4	0,1	0,1	0,0	0,0	14,0	23,0	3 946
Ne fréquente pas l'école	13,8	10,9	9,0	3,2	7,7	2,5	0,2	0,2	0,0	0,1	22,8	33,4	2 288
Niveau d'instruction de la mère													
Aucun	12,9	10,8	7,5	1,9	6,7	2,3	0,2	0,2	0,0	0,1	18,7	28,9	3 384
Primaire	12,9	8,5	6,4	2,9	4,4	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	15,2	24,3	422
Secondaire ou +	6,0	9,4	4,3	0,5	1,6	0,7	0,1	0,4	0,0	0,0	7,7	14,5	535
Don't know	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	1
Quintile de bien-être économique													
Le plus bas	17,4	12,7	10,1	3,4	6,5	3,1	0,1	0,0	0,0	0,0	23,2	35,8	1 232
Second	15,3	15,0	9,7	2,7	7,0	2,0	0,0	0,6	0,0	0,2	22,2	33,6	1 236
Moyen	14,8	10,6	8,3	2,1	9,3	2,0	0,2	0,1	0,1	0,0	22,1	32,7	1 219
Quatrième	7,3	9,4	5,3	1,2	4,6	1,7	0,2	0,1	0,0	0,1	13,1	21,2	1 317
Le plus élevé	4,4	5,8	2,7	1,0	1,6	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	5,8	11,0	1 230
Ensemble	11,8	10,7	7,2	2,1	5,8	1,8	0,1	0,2	0,0	0,0	17,2	26,8	6 234

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.

Tableau 21.11 Indice de développement de la petite enfance 2030

Pourcentage d'enfants de 24–59 mois dont le développement est en bonne voie en matière de santé, d'apprentissage et de bien-être psychosocial, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Indice de développement de la petite enfance 2030[1]	Effectif d'enfants de 24 à 59 mois
Sexe		
Masculin	24,0	1 930
Féminin	27,8	1 932
Résidence		
Conakry	50,2	438
Autres villes	31,4	670
Ensemble urbain	38,9	1 108
Rural	20,7	2 754
Région		
Boké	32,2	463
Conakry	50,2	438
Faranah	20,2	420
Kankan	21,6	803
Kindia	17,2	649
Labé	22,8	240
Mamou	27,2	220
N'Zérékoré	23,4	630
Age (en mois)		
24–35	39,8	1 230
36–47	21,1	1 314
48–59	17,8	1 318
Niveau d'instruction de la mère		
Aucun	21,1	2 732
Primaire	29,8	518
Secondaire ou +	43,9	612
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	21,7	930
Second	18,0	755
Moyen	20,1	844
Quatrième	30,7	739
Le plus élevé	44,7	594
Ensemble	25,9	3 863

[1] ODD 4 : Indicateur 4.2.1

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 Scien*ces 1450 (1): 15–31. https://doi.org/10.1111/nyas.14092.

FAO. 2021. *Minimum Dietary Diversity for Women*. Rome : FAO. https://doi.org/10.4060/cb3434en.

GBD 2019 Mental Disorders Collaborators

GBD 2019 Mental Disorders Collaborators. Global, regional, and national burden of 12 mental disorders in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019 - The Lancet Psychiatry 10,

Global, regional, and national burden of 12 mental disorders in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019 - The Lancet Psychiatry 10

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, and G. Nutrition Impact Model Study. 2013. “Anaemia, 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.

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.

Labaki, W.W., Han, M.K. Chronic respiratory diseases: as global view. *Lancet Respiratory Medicine*: Vol 8: p531-533, 2020. https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(20)30157-0/fulltext

Mitchell, S. and D. Shaw. 2015. “The worldwide epidemic of female obesity.” *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol*. 29(3):289–99. doi: 10.1016/j.bpobgyn.2014.10.002.

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.

OMS, UNICEF. 2014. *Every Newborn: an action plan to end preventable deaths*. Genève : Organisation Mondiale de la Santé.

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). 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/.

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

Organisation mondiale de la Santé (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.

Organisation mondiale de la Santé (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

Organisation mondiale de la Santé (OMS). 2006. *Child Growth Standards*. Genève, Suisse: OMS. https://www.who.int/childgrowth/standards/Technical_report.pdf.

Organisation mondiale de la Santé (OMS). 2007. *OMS Growth Reference Data for 5–19 years*. Genève, Suisse: OMS. https://www.who.int/childgrowth/mgrs/en/.

Organisation mondiale de la Santé (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/

Organisation mondiale de la Santé (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/.

Organisation mondiale de la Santé (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.

Organisation mondiale de la Santé (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.

Organisation mondiale de la Santé (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.

Organisation mondiale de la Santé (OMS). 2015. *Déclaration de l'OMS sur les taux de césarienne.* Genève : OMS. https://www.who.int/fr/publications/i/item/WHO-RHR-15.02.

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

Organisation mondiale de la Santé (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/.

Organisation mondiale de la Santé (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.

Organisation mondiale de la Santé (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.

Organisation mondiale de la Santé (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/

Organisation mondiale de la Santé (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). 2025 Global Tuberculosis report 2025

Organisation mondiale de la Santé (OMS). 2026. *Activité physique*. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity

Organisation mondiale de la santé (OMS). *Fiches d'information, 2021 : Hypertension*. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension.

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.

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.

Report of the Expert Committee on the Diagnosis and Classification of Diabetes mellitus, Diabetes Care, 1997. Vol 20:1183-97. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9203460/

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

World Health Organization (WHO), United Nations Children's Fund (UNICEF), and United Nations Population Fund (UNFPA). 1997. *Female Genital Mutilation: A Joint WHO/UNICEF/UNFPA Statement.* Geneva, Switzerland: WHO.

World Health Organization (WHO). “WHO-International Society of Hypertension Guidelines for the Management of Hypertension.” *Journal of Hypertension* 17, no. 2 (1999): 151–85.

World Health Organization (WHO). *A Global Brief on Hypertension: World Health Day 2013*. Geneva: WHO, 2013.

World Health Organization (WHO)/International Society of Hypertension (ISH). “World Health Organization (WHO)/International Society of Hypertension (ISH) Statement on Management of Hypertension.” *Journal of Hypertension* 21, no. 11 (2003): 1983–92.

World Health Organization. 2017. Depression and Other Common Mental Disorders: Global Health Estimates. Geneva: World Health Organization Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. https://www.who.int/publications/i/item/depression-global-health-estimates

PLAN DE SONDAGE

Annexe A

A.1 INTRODUCTION

Cette section présente une description des objectifs de l'enquête, de la taille globale de l'échantillon, des domaines d'études ainsi qu'une description des sous-échantillons utilisés.

La sixième Enquête Démographique et de Santé en Guinée (EDS-G 2024-2025) fait suite à celles réalisées en 2018, 2012, 2005, 1999 et 1992. Elle vise un échantillon national représentatif de 8 000 ménages, avec un nombre attendu d'environ 10 915 femmes âgées de 15 à 49 ans enquêtées avec succès. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont des membres du ménage ou qui ont passé la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés étaient éligibles pour l'enquête. Comme les enquêtes précédentes, elle a pour objectif principal de recueillir des informations sur les taux de fécondité, de mortalité infantile et infanto-juvénile, sur la santé des mères et de leurs jeunes enfants de moins de 5 ans ainsi que sur la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives et sur la connaissance et l'attitude vis-à-vis des infections sexuellement transmissibles (IST) et le sida. Les résultats de l'enquête sont présentés pour l'ensemble de la Guinée, pour la capitale Conakry, pour les autres villes urbaines, pour le milieu urbain dans son ensemble et le milieu rural et, pour chacune des 8 régions administratives.

Dans la moitié des ménages sélectionnés, tous les hommes âgés de 15 à 59 ans qui sont des membres du ménage ou qui ont passé la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés pour l'enquête étaient éligibles pour l'enquête. L'objectif principal de l'enquête auprès des hommes est de recueillir des informations sur leur connaissance et l'utilisation de la contraception ; leur connaissance et attitude vis-à-vis des infections sexuellement transmissibles et le sida. De plus, dans ce sous-échantillon de ménages, tous les enfants de 6–59 mois étaient éligibles pour le test du parasite palustre ; toutes les femmes éligibles pour l'enquête ainsi que tous les enfants de moins de 5 ans étaient éligibles pour être mesurés et pesés afin de déterminer leur état nutritionnel.

A.2 BASE DE SONDAGE

La base de sondage retenue pour l'EDS-G 2024-2025 est la base de cartographie établie pour le troisième recensement général de la population de l'habitation (RGPH-III) avec des mises à jour en 2017. Les mises à jour ont consisté en des segmentations de zones de dénombrement (ZD) ayant une grande taille, soit en nombre de ménages ou en nombre d'habitants. L'institut National de la Statistique dispose d'un fichier informatique contenant 9 679 ZD. Dans ce fichier, chaque ZD apparaît avec ses identifiants (région, préfecture, sous-préfecture, et code d'identification), sa taille en ménages et en habitants, et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). Chaque ZD a une carte de base qui montre les limites des ZD, les noms de localités appartient à la ZD, et les chemins d'accès. La République de Guinée est subdivisée en 8 régions administratives, chaque région est subdivisée en préfectures, chaque préfecture est subdivisée en sous-préfectures. Au total, il y a 38 préfectures et 342 sous-préfectures. La répartition régionale et selon le milieu de résidence du ménage et de la population est présentée au **Tableau A.1** et au **Tableau A.2**. Le **Tableau A.3** présente la répartition des ZD et de leur taille moyenne en ménages. En Guinée, 34,9 % de la population habitent dans le milieu urbain et il représente 34,1 % des ménages. La taille moyenne des ZD est de 186 ménages dans le milieu urbain et de140 ménages dans le milieu rural, avec une moyenne globale de 153 ménages par ZD.

Tableau A.1 Répartition des ménages par région et selon le milieu de résidence

	Ménage			Pourcentage	
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Région
Boké	39 559	110 385	149 944	26,4	10,1
Conakry	236 736		236 736	100,0	16,0
Faranah	25 499	100 149	125 648	20,3	8,5
Kankan	42 849	161 264	204 113	21,0	13,8
Kindia	75 634	149 172	224 806	33,6	15,2
Labé	19 080	148 367	167 447	11,4	11,3
Mamou	16 493	122 284	138 777	11,9	9,4
N'Zérékoré	49 719	183 252	232 971	21,3	15,7
Guinée	505 569	974 873	1 480 442	34,1	100,0

Tableau A.2 Répartition de la population par région et selon le milieu de résidence

	Population			Pourcentage	
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Région
Boké	280 161	823 669	1 103 830	25,4	10,4
Conakry	1 682 728		1 682 728	100,0	15,8
Faranah	207 334	739 293	946 627	21,9	8,9
Kankan	393 760	1 575 990	1 969 750	20,0	18,5
Kindia	555 024	1 019 499	1 574 523	35,3	14,8
Labé	118 212	891 721	1 009 933	11,7	9,5
Mamou	100 450	635 557	736 007	13,6	6,9
N'Zérékoré	374 216	1 235 829	1 610 045	23,2	15,1
Guinée	3 711 885	6 921 558	10 633 443	34,9	100,0

Tableau A.3 Répartition des ZD et de leur taille moyenne en ménage par région et selon le milieu de résidence

	Nombre de ZD			Taille moyenne		
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Boké	189	834	1 023	209	132	147
Conakry	1 241		1 241	191		191
Faranah	152	729	881	168	137	143
Kankan	267	1 497	1 764	160	108	116
Kindia	399	978	1 377	190	153	163
Labé	93	942	1 035	205	158	162
Mamou	89	763	852	185	160	163
N'Zérékoré	289	1217	1 506	172	151	155
Guinée	2 719	6 960	9 679	186	140	153

A.3 PLAN DE SONDAGE ET MISE EN ŒUVRE

La procédure retenue pour le tirage de l'échantillon de l'EDS-G 2024-2025 est un tirage aréolaire et stratifié à 2 degrés. L'unité primaire de sondage, appelée aussi Grappe, est la zone de dénombrement (ZD). La partie urbaine et la partie rurale de chaque région correspondent chacune à une strate d'échantillonnage. La région de Conakry n'est constituée que de partie urbaine. Au total, 15 strates d'échantillonnage ont été créées. L'échantillon au premier degré avait été tiré indépendamment dans chaque strate, et l'échantillon au second degré avait été indépendamment tiré dans chaque unité primaire tirée au premier degré.

En décidant de tirer 20 ménages par grappe, au premier degré, 400 ZD avaient été tirées avec une probabilité proportionnelle à la taille, la taille étant le nombre de ménages résidant dans la ZD. Avant le tirage des ZD au premier degré, la base de sondage avait été triée selon les unités administratives à l'intérieur de chaque strate, c'est-à-dire, préfecture et sous-préfecture, et ensuite le numéro de la ZD. Cette opération avait introduit une stratification implicite au niveau de toutes les unités administratives en dessous de la région avec une allocation de l'échantillon proportionnelle à leur taille. Ceci avait apporté une meilleure représentation de l'échantillon au niveau de chaque région et au niveau national.

Après le tirage des unités primaires et avant l'enquête principale, un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte avaient été effectués dans chaque ZD sélectionnée. Cette opération avait permis d'obtenir une liste complète de ménages occupés dans chaque ZD tirée et qui avait servi de base pour le tirage des ménages au deuxième degré.

Les répartitions de l'échantillon présentées aux **Tableaux A.4** et **A.5** représentent une allocation par la puissance de la mesure de la taille et avec des petits ajustements, la taille étant la population, car les tailles des régions sont très différentes, allant de 6,9 % pour la région de Mamou à 18,5 % pour la région de Kankan. Une répartition proportionnelle ne peut pas garantir une précision comparable au niveau de chaque région car les grandes régions auraient reçu une taille de l'échantillon un-nécessairement grande, et les petites régions auraient reçu une taille de l'échantillon très faibles ainsi qu'une précision non comparable avec les grandes régions. L'échantillon alloué à chaque région avait été ensuite réparti proportionnellement pour les différents milieux de résidence. Parmi les 400 ZD tirées, 143 se trouvent dans le milieu urbain et 257 dans le milieu rural. Pour les ménages, parmi les 8 000 ménages à trier, 2 860 se trouvent dans le milieu urbain et 5 140 se trouvent dans le milieu rural. Nous nous attendons à enquêter avec succès 10 9157 femmes âgées de 15 à 49 ans et 4 152 hommes âgés de 15 à 59 ans.

Les calculs de l'échantillon étaient basés sur les résultats de la dernière enquête démographique et de santé (EDSG-V, 2018) : le taux de réponse des ménages est de 98,6 % pour le milieu urbain et 99,4 % pour le milieu rural ; les nombres moyens de femmes de 15–49 ans par ménage sont de 1,52 dans le milieu urbain et 1,32 dans le milieu rural ; les taux de réponse des femmes sont de 98,4 % pour le milieu urbain et 99,3 % pour le milieu rural. Le nombre moyen d'hommes de 15–59 ans par ménage est de 1,3 dans le milieu urbain et 0,96 dans le milieu rural ; le taux de réponse des hommes est de 95,4 % dans le milieu urbain et 98,5 % dans le milieu rural.

Tableau A.4 Répartition de l'échantillon grappes et de l'échantillon ménages

	Allocation des ZD			Allocation des ménages		
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Boké	13	34	47	260	680	940
Conakry	56		56	1 120		1 120
Faranah	11	33	44	220	660	8 80
Kankan	13	43	56	260	860	1 120
Kindia	20	35	55	400	700	1 100
Labé	7	39	46	140	780	920
Mamou	9	33	42	180	660	840
N'Zérékoré	14	40	54	280	800	1 080
Guinée	143	257	400	2 860	5 140	8 000

Tableau A.5 Répartition des femmes et des hommes attendus enquêtés avec succès

	Femmes 15–49 ans enquêtées			Hommes 15–59 ans enquêtés*		
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Boké	383	886	1 269	158	320	478
Conakry	1 652		1 652	681		681
Faranah	325	860	1 185	133	310	443
Kankan	383	1 121	1 504	158	404	562
Kindia	589	913	1 502	243	329	572
Labé	207	1 016	1 223	85	366	451
Mamou	265	860	1 125	110	310	420
N'Zérékoré	413	1 042	1 455	170	375	545
Guinée	4 217	6 698	10 915	1 738	2 414	4 152

* Enquête auprès des hommes dans 1/2 ménages sélectionné pour l'enquête auprès des femmes

A.4 PROBABILITÉS DE SONDAGE ET POIDS DE SONDAGE

À cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon dans les régions et les taux de réponse différentiels, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses des résultats de l'EDS-G 2024-2025 pour assurer la représentativité des résultats de l'enquête, aussi bien au niveau national qu'au niveau des domaines d'études. Étant donné que l'échantillon de l'EDSG-VI est un échantillon par grappe, stratifié à deux degrés, les poids de sondage sont basés sur les probabilités de sondage calculées séparément pour chaque degré de tirage et pour chaque grappe où :

P_{1hi}: probabilité de sondage au premier degré de la $i^{éme}$ grappe dans la strate h

P_{2hi}: probabilité de sondage au deuxième degré dans la $i^{éme}$ grappe (ménages)

Ce qui suit décrit les calculs de ces probabilités.

Soit n_h le nombre de grappes tirées dans la state h, M_{hi} la taille de mesure (nombre d'habitants) selon la base de sondage dans la $i^{éme}$ grappe et $\sum M_{hi}$ la taille de mesure totale dans la strate. La probabilité de sélectionner la $i^{éme}$ grappe dans la strate h dans l'échantillon de l'EDSG-VI est calculé comme suit :

$$\frac{n_h \times M_{hi}}{\sum M_{hi}}$$

Soit s_{hi} la proportion de ménages dans le segment sélectionné par rapport au nombre total de ménages dans la grappe i de la strate h si la grappe est segmentée, sans quoi $s_{hi} = 1$. Par conséquent, la probabilité de tirer une grappe i dans l'échantillon est :

$$P_{1hi} = \frac{n_h \times M_{hi}}{\sum M_{hi}} \times s_{hi}$$

Soit L_{hi} le nombre de ménages listés lors de l'opération de dénombrement des ménages dans la grappe i de la strate h, et soit m_{hi} le nombre de ménages sélectionnés dans la grappe. La probabilité de tirage au deuxième degré pour chaque ménage dans la grappe est calculée comme suit :

$$P_{2hi} = \frac{m_{hi}}{L_{hi}}$$

La probabilité globale de tirage de chaque ménage dans la grappe i de la strate h dans l'EDSG-VI est donc le produit des probabilités de tirage des deux degrés, soit :

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hi}$$

Le poids de sondage pour chaque ménage dans la grappe i de la strate h est l'inverse de sa probabilité globale de tirage :

$$W_{hi} = 1 / P_{hi}$$

Une feuille de calcul contenant tous les paramètres de sondage et les probabilités de tirage a été préparée pour faciliter les calculs des poids de sondage. Plusieurs ensembles de poids ont été calculés, comme suit :

- Pour l'enquête femmes : un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les femmes enquêtées ;
- Pour l'enquête hommes : un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les hommes enquêtés ;

Les poids de sondage ont été ajustés pour tenir compte des non-réponses au niveau du ménage et au niveau des individus pour les ménages ainsi que pour les femmes et les hommes. Toutes les corrections de non-réponses ont été réalisées au niveau de la strate d'échantillonnage. Les poids de ménages ont été obtenus à partir des poids de sondage multipliés par l'inverse du taux de réponse du ménage par strate. Les poids pour les femmes ont été obtenus à partir des poids de ménages multipliés par l'inverse du taux de réponse individuel de femmes par strate. Les poids pour les hommes ont été obtenus à partir des poids de ménage pour le sous-échantillon pour l'enquête auprès des hommes multipliés par l'inverse du taux de réponse individuel des hommes par strate. Les poids pour le test du VIH ont été calculés de la même manière pour les femmes enquêtés et testées, et pour les hommes enquêtés et testés, à partir des poids de ménage pour le sous-échantillon pour l'enquête auprès des hommes. Après ajustement pour les non-réponses, les poids ont été normalisés pour obtenir les poids standard qui apparaissent dans les fichiers de données. La procédure de normalisation a pour objectif d'obtenir le nombre total de cas pondérés en utilisant des poids normalisés égal au nombre total de cas non pondérés au niveau national, pour le nombre total de ménages, de femmes et d'hommes. La normalisation consiste à multiplier les poids par le taux de sondage total estimé à partir de l'enquête, pour les poids des ménages, des femmes, et des hommes. Les poids normalisés sont des poids relatifs qui sont valides pour l'estimation de moyenne, de proportion, de ratio et de taux, mais qui ne sont pas valides pour estimer des totaux ou des tailles de population cibles, ou pour fusionner des données issues d'enquêtes différentes.

Les erreurs de sondage sont calculées pour des indicateurs sélectionnés, et pour chacun des domaines d'étude, comme présentées dans l'annexe B.

A.5 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Tableau A.6 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-G 2024–2025

	Résidence				Région								
Résultat	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Boké	Conakry	Faranah	Kankan	Kindia	Labé	Mamou	N'Zéré-koré	Ensemble
Ménages sélectionnés													
Rempli (R)	97,9	98,8	98,5	99,1	98,8	97,9	99,7	98,5	99,1	98,5	99,2	99,5	98,9
Ménage présent mais pas d'enquêté compétent à la maison (MP)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Refusé (REF)	0,7	0,4	0,5	0,2	0,2	0,7	0,0	0,2	0,5	0,5	0,0	0,1	0,3
Logement non trouvé (LNT)	0,4	0,1	0,2	0,0	0,3	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1
Ménage absent (MA)	0,4	0,5	0,4	0,5	0,4	0,4	0,1	1,3	0,1	0,8	0,6	0,2	0,5
Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1
Logement détruit (LD)	0,4	0,2	0,2	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1
Autre (A)	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,2	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	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	1 120	1 740	2 860	5 119	940	1 120	879	1 120	1 100	920	840	1 060	7 979
Taux de réponse des ménages (TRM)[1]	98,9	99,5	99,3	99,8	99,5	98,9	99,9	99,8	99,5	99,3	100,0	99,9	99,6
Femmes éligibles													
Rempli (FER)	99,3	99,1	99,2	99,4	99,6	99,3	99,9	99,0	99,7	98,9	97,7	99,7	99,3
Pas à la maison (FEPM)	0,1	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,3	0,1	0,2	0,4	0,1	0,2
Différé (FED)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Refusé (FER)	0,4	0,2	0,3	0,2	0,1	0,4	0,0	0,1	0,2	0,6	0,7	0,1	0,2
Incapacité (FEI)	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,1	0,1	0,5	0,0	0,2	1,1	0,1	0,2
Autre (FEA)	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	1 686	2 533	4 219	6 319	1 403	1 686	1 208	1 454	1 532	940	745	1 570	10 538
Taux de réponse des femmes éligibles (TRFE)[2]	99,3	99,1	99,2	99,4	99,6	99,3	99,9	99,0	99,7	98,9	97,7	99,7	99,3
Taux de réponse global des femmes (TRGF)[3]	98,3	98,6	98,5	99,2	99,1	98,3	99,8	98,8	99,1	98,3	97,7	99,6	98,9

[1] En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'Enquête Ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + R + LNT}$$

[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.7 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-G 2024–2025

	Résidence				Région								
Résultat	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Boké	Conakry	Faranah	Kankan	Kindia	Labé	Mamou	N'Zéré-koré	Ensemble
Ménages sélectionnés													
Rempli (R)	97,1	98,4	97,9	98,9	98,7	97,1	99,5	98,2	98,9	97,6	99,0	99,4	98,5
Refusé (REF)	1,3	0,7	0,9	0,3	0,2	1,3	0,0	0,4	0,9	1,1	0,0	0,2	0,5
Logement non trouvé (LNT)	0,4	0,1	0,2	0,0	0,4	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Ménage absent (MA)	0,5	0,7	0,6	0,6	0,4	0,5	0,2	1,4	0,0	1,3	0,5	0,4	0,6
Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1
Logement détruit (LD)	0,4	0,0	0,1	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1
Autre (A)	0,2	0,1	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	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	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	560	870	1 430	2 559	470	560	439	560	550	460	420	530	3 989
Taux de réponse des ménages (TRM)[1]	98,4	99,2	98,9	99,6	99,4	98,4	100,0	99,6	99,1	98,9	100,0	99,8	99,4
Hommes éligibles													
Rempli (HER)	99,0	98,4	98,6	99,1	99,6	99,0	99,8	98,7	99,4	96,4	95,2	99,7	98,9
Pas à la maison (HEPM)	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,0	0,8	0,0	0,1
Refusé (HER)	0,9	0,7	0,7	0,4	0,0	0,9	0,2	0,2	0,1	2,5	2,0	0,1	0,5
Incapacité (HEI)	0,1	0,3	0,2	0,4	0,4	0,1	0,0	0,7	0,0	1,1	1,2	0,1	0,3
Autre (HEA)	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,8	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	100,0	100,0
Effectif d'hommes	669	1 072	1 741	2 402	515	669	482	600	669	276	249	683	4 143
Taux de réponse des hommes éligibles (TRHE)[2]	99,0	98,4	98,6	99,1	99,6	99,0	99,8	98,7	99,4	96,4	95,2	99,7	98,9
Taux de réponse global des hommes (TRGH[3]	97,3	97,6	97,5	98,7	99,0	97,3	99,8	98,3	98,5	95,3	95,2	99,5	98,3

[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'ÉCHANTILLONAGE

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-G 2024–2025 (EDS-G 2024–2025) 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-G 2024–2025 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-G 2024–2025 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, il s'est avéré nécessaire d'utiliser des formules plus complexes. Un programme SAS, développé par ICF International, a été utilisé pour calculer les erreurs d'échantillonnage. Ce programme utilise la méthode de linéarisation de Taylor pour les estimations comme des moyennes, proportions ou ratios. La méthode de 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 l'EDS-G 2024–2025, il y a 399 grappes non-vides et par conséquent, 399 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 399 grappes,
$r_{(i)}$ est l'estimation calculée à partir de l'échantillon réduit de 398 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 l'EDS-G 2024–2025 ont été calculées pour certaines variables considérées comme essentielles. Les résultats sont présentés dans cette annexe pour le pays entier, pour la capitale Conakry, pour les autres villes, pour l'ensemble du milieu urbain et le milieu rural séparément, et pour les 8 régions administratives. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion, ou taux) et la population de base sont présentés au **Tableau B.1**. Les **Tableaux B.2** à **14** présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non pondérés (N) et pondérés (WN), l'effet du 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 des enfants sont présentées pour la période des 5 années précédant l'enquête pour l'échantillon national et pour la période des 10 années précédant l'enquête au niveau des domaines d'étude. Le DEFT est considéré comme non défini quand l'erreur-type sous l'échantillon aléatoire simple est zéro (quand l'estimation est proche de 0 ou 1).

L’intervalle de confiance (calculé par ex. pour toutes les femmes enquêtées *Niveau d’instruction secondaire ou plus*) peut être interprété comme suit : la proportion de femmes 15–49 ayant un niveau d’instruction du secondaire ou plus pour l’ensemble des femmes enquêtées est de 0,229 auquel correspond une erreur-type de 0,008. 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, 0,229±2×0,008. Il y a une forte probabilité (95 %) que la proportion de femmes 15–49 ayant un niveau d’instruction secondaire ou plus se trouve entre 0,213 et 0,245.

Pour l’échantillon total, la moyenne du DEFT, calculée pour l’ensemble des variables est de 1,5. Cela veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l’erreur d’échantillonnage est multipliée par un facteur de 1,5 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, EDS-G 2024–2025

Variable	Estimation	Population de base	Numéro tableau
MÉNAGES ET POPULATION			
Électricité principale source d'éclairage	Proportion	Population de droit des ménages	2.3
Dépendance primaire aux combustibles et aux technologies propres	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	2.1
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
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 à boire en quantités suffisantes	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 dont l'endroit pour se laver les mains a été observé ou n'ayant aucun endroit sur place pour le lavage des mains	16.11
FEMME			
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	3.13.1
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 (derniers 3 ans)	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 aux premières règles	Moyenne	Femmes 15–49	5.8
Première naissance avant 18 ans	Proportion	Femmes 20–49	5.1
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
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

À suivre…

Tableau B.1—*Suite*

Variable	Estimation	Population de base	Numéro tableau
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	9.2
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 le vaccin du DTC (3 doses)	Proportion	Enfants 12–23 mois	10.4
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	Proportion	Enfants 12–23 mois	10.4
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	Proportion	Enfants 12–23 mois	10.4
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	Proportion	Enfants 24–25 mois	10.4
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	Proportion	Enfants 24–25 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
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
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	Proportion	Enfants <5 dans le ménage	12.6
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	Proportion	Femme 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	12.1
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	Proportion	Enfants <5 ans avec fièvre dans les 2 semaines précédentes	12.1
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	12.15
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	Proportion	Enfants 6–59 mois testés (par microscopie) pour paludisme	12.15
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	Proportion	Femme 15–49 [ayant entendu parler du VIH/sida]	13.2
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	Proportion	Femme 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
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	DV.1
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	Proportion	Femmes 15–49	DV.4
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	Proportion	Femmes 15–49	DV.6
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles exercées par le plus récent mari/partenaire	Proportion	Femmes 15–49 ayant eu un mari ou un partenaire intime	DV.9
A subi des violences physiques/sexuelles par le mari/partenaire	Proportion	Femmes 15–49 ayant eu un mari ou un partenaire intime	DV.11
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	DV.13
Prévalence de l'hypertension artérielle	Proportion	Femmes 15–49 mesurées	
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	Proportion	Femmes 15–49 testées	

À suivre…

Tableau B.1—*Suite*

Variable	Estimation	Population de base	Numéro tableau
		HOMME	
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	3.13.2
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
Circoncision	Proportion	Hommes 15–49	13.9
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
Indice de masse corporelle <18,5	Proportion	Hommes 15–49 mesurés	
Indice de masse corporelle ≥25	Proportion	Hommes 15–49 mesurés	
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	Proportion	Hommes 15–19 mesurés	
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	Proportion	Hommes 15–19 mesurés	
Prévalence de l'hypertension artérielle	Proportion	Hommes 15–49 mesurés	
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	Proportion	Hommes 15–49 testés	

[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-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Électricité principale source d'éclairage	0,347	0,013	47 519	48 039	2,123	0,038	0,320	0,374
Dépendance primaire aux combustibles et aux technologies propres	0,024	0,002	47 519	48 039	1,249	0,093	0,020	0,029
Naissances enregistrées à l'état civil	0,593	0,013	7 322	7 474	1,731	0,022	0,566	0,619
Possession d'au moins une MII	0,414	0,009	7 889	7 889	1,688	0,023	0,395	0,432
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,130	0,005	7 881	7 881	1,449	0,042	0,119	0,141
Source améliorée d'eau de boisson	0,810	0,012	47 519	48 039	2,385	0,015	0,786	0,833
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,734	0,012	47 519	48 039	2,084	0,016	0,710	0,758
Eau à boire en quantités suffisantes	0,596	0,011	47 519	48 039	1,728	0,019	0,573	0,618
Installation sanitaire améliorée	0,635	0,013	47 519	48 039	2,032	0,020	0,610	0,660
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,313	0,010	47 519	48 039	1,641	0,033	0,292	0,333
Utilisant défécation en plein air	0,120	0,010	47 519	48 039	2,515	0,083	0,100	0,140
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,148	0,009	42 551	42 818	1,898	0,064	0,130	0,167
FEMMES								
Milieu de résidence urbain	0,380	0,012	10 469	10 469	2,532	0,032	0,356	0,404
Aucune instruction	0,624	0,009	10 469	10 469	1,971	0,015	0,605	0,643
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,229	0,008	10 469	10 469	1,937	0,035	0,213	0,245
Alphabétisée	0,273	0,008	10 469	10 469	1,896	0,030	0,256	0,289
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,325	0,010	10 469	10 469	2,269	0,032	0,304	0,345
Consommation actuelle de tabac	0,004	0,001	10 469	10 469	1,246	0,183	0,003	0,006
Actuellement en union	0,698	0,008	10 469	10 469	1,757	0,011	0,682	0,713
En union avant l'âge de 15 ans	0,165	0,006	8 273	8 278	1,411	0,035	0,153	0,176
En union avant l'âge de 18 ans	0,483	0,010	8 273	8 278	1,733	0,020	0,464	0,502
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,679	0,010	8 273	8 278	2,010	0,015	0,658	0,700
Taux de fécondité spécifique par âge 15–19 (derniers 3 ans)	107,517	4,819	6 305	6 253	1,253	0,045	97,879	117,155
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,528	0,112	29 333	29 354	1,453	0,025	4,305	4,751
Actuellement enceinte	0,082	0,003	10 469	10 469	1,181	0,039	0,075	0,088
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,561	0,071	1 970	1 972	1,231	0,013	5,420	5,702
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 15–49 ans	2,856	0,039	10 469	10 469	1,514	0,014	2,779	2,934
Nombre moyen d'enfants survivants des femmes de 15–49 ans	2,539	0,033	10 469	10 469	1,464	0,013	2,473	2,605
Intervalle intergénésique médian	36,048	0,333	5 978	5 980	1,495	0,009	35,381	36,715
Âge moyen aux premières règles	13,576	0,026	9 882	9 886	1,566	0,002	13,523	13,628
Première naissance avant 18 ans	0,340	0,008	8 273	8 278	1,495	0,023	0,324	0,356
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,327	0,009	7 319	7 302	1,592	0,027	0,310	0,345
Ne veut plus d'enfant	0,151	0,005	7 319	7 302	1,223	0,034	0,141	0,162
Nombre idéal d'enfants	6,008	0,050	9 087	9 167	1,939	0,008	5,909	6,107
Taux de fécondité désirée (3 ans)	4,108	0,096	29 333	29 354	1,360	0,023	3,916	4,299
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,082	0,005	7 319	7 302	1,651	0,065	0,071	0,092
Utilise actuellement une méthode moderne	0,074	0,005	7 319	7 302	1,585	0,065	0,065	0,084
Utilise actuellement la pilule	0,008	0,001	7 319	7 302	1,106	0,147	0,005	0,010
Utilise actuellement les injectables	0,012	0,002	7 319	7 302	1,240	0,131	0,009	0,015
Utilise actuellement les implants	0,029	0,002	7 319	7 302	1,113	0,076	0,024	0,033
Utilise actuellement le condom masculin	0,005	0,001	7 319	7 302	1,411	0,229	0,003	0,008
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,007	0,001	7 319	7 302	1,268	0,171	0,005	0,010
Taux de discontinuation sur 12 mois à la suite d'un échec de la méthode	1,081	2,061	1 600	1 710	1,046	1,906	,041	5,203
Taux de discontinuation sur 12 mois dû à n'importe quelle raison	43,665	0,321	1 600	1 710	1,148	0,007	43,024	44,307
Taux de discontinuation sur 12 mois à la suite d'un changement de méthode pour une autre	2,456	0,642	1 600	1 710	1,090	0,262	1,172	3,741
Besoins non satisfaits pour espacer	0,236	0,007	7 319	7 302	1,332	0,028	0,222	0,249
Besoins non satisfaits pour limiter	0,051	0,003	7 319	7 302	1,218	0,062	0,044	0,057
Total des besoins non satisfaits	0,286	0,007	7 319	7 302	1,380	0,025	0,272	0,301
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,202	0,012	2 680	2 686	1,565	0,060	0,178	0,226
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,275	0,015	3 316	3 364	1,904	0,053	0,246	0,304
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,547	0,014	7 319	7 302	2,363	0,025	0,520	0,575
Non exposée à aucun des huit médias	0,461	0,011	10 469	10 469	2,236	0,024	0,439	0,483
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–4 ans)	32,388	2,463	7 458	7 453	1,133	0,076	27,463	37,314
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–4 ans)	28,285	2,185	7 443	7 433	1,053	0,077	23,915	32,656
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–4 ans)	60,674	3,582	7 471	7 464	1,194	0,059	53,510	67,837
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–4 ans)	37,060	2,749	7 514	7 508	1,074	0,074	31,563	42,558
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–4 ans)	95,485	4,657	7 593	7 590	1,186	0,049	86,171	104,799
Taux de mortalité périnatale	42,866	2,841	7 593	7 587	1,156	0,066	37,184	48,547
Taux de mortinatalité	16,684	1,676	7 593	7 587	1,035	0,100	13,331	20,037
Taux de mortalité néonatale précoce	26,625	2,156	7 463	7 461	1,115	0,081	22,313	30,938
Dans une catégorie à haut risque évitable	0,585	0,008	7 463	7 461	1,274	0,014	0,569	0,601
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,882	0,010	2 797	2 788	1,670	0,012	0,862	0,902
4 visites prénatales ou plus	0,466	0,014	2 797	2 788	1,433	0,029	0,439	0,493
8 visites prénatales ou plus	0,061	0,005	2 797	2 788	1,191	0,088	0,051	0,072
A pris des suppléments contenant du fer	0,830	0,012	2 797	2 788	1,689	0,014	0,806	0,854
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,667	0,014	2 797	2 788	1,570	0,021	0,639	0,695
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,633	0,016	2 891	2 880	1,791	0,026	0,600	0,666
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,772	0,014	2 891	2 880	1,791	0,019	0,744	0,801

À suivre…

Tableau B.2—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,073	0,006	2 891	2 880	1,137	0,079	0,061	0,084
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,451	0,014	2 797	2 788	1,527	0,032	0,422	0,480
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,422	0,013	2 797	2 788	1,417	0,031	0,395	0,448
Un problème d'accès aux soins de santé	0,805	0,009	10 469	10 469	2,215	0,011	0,787	0,822
A déjà eu un carnet de vaccination	0,856	0,013	1 299	1 280	1,323	0,015	0,830	0,883
A reçu le vaccin du BCG	0,723	0,017	1 299	1 280	1,327	0,024	0,689	0,757
A reçu le vaccin du DTC (3 doses)	0,395	0,019	1 299	1 280	1,367	0,048	0,357	0,433
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,402	0,019	1 299	1 280	1,364	0,047	0,364	0,441
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,090	0,009	1 299	1 280	1,144	0,104	0,071	0,109
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,136	0,015	1 286	1 296	1,469	0,107	0,107	0,166
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,054	0,011	1 286	1 296	1,628	0,193	0,033	0,075
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,488	0,019	1 150	1 160	1,249	0,039	0,450	0,526
Traité avec des SRO	0,360	0,018	1 150	1 160	1,253	0,051	0,323	0,397
Taille-pour-âge (–3ET)	0,139	0,007	3 675	3 748	1,245	0,053	0,125	0,154
Taille-pour-âge (–2ET)	0,340	0,009	3 675	3 748	1,152	0,028	0,321	0,358
Poids-pour-taille (–2ET)	0,056	0,005	3 744	3 817	1,157	0,082	0,046	0,065
Poids-pour-taille (+2ET)	0,042	0,004	3 744	3 817	1,142	0,090	0,034	0,049
Poids-pour-âge (–2ET)	0,165	0,008	3 730	3 804	1,261	0,048	0,149	0,181
Exclusivement allaité	0,395	0,022	692	699	1,165	0,055	0,352	0,439
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,053	0,006	1 943	1 923	1,185	0,113	0,041	0,065
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,059	0,005	3 720	3 726	1,221	0,080	0,050	0,069
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,405	0,011	3 720	3 726	1,384	0,027	0,383	0,427
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,017	0,004	1 010	1 000	1,062	0,258	0,008	0,025
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,188	0,014	1 010	1 000	1,112	0,073	0,161	0,216
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,144	0,007	10 469	10 469	1,919	0,046	0,131	0,157
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,276	0,010	7 449	7 601	1,434	0,035	0,257	0,295
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,316	0,019	872	871	1,167	0,059	0,278	0,353
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,411	0,015	2 797	2 788	1,562	0,035	0,382	0,440
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,207	0,007	6 907	6 904	1,380	0,034	0,193	0,221
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,278	0,016	1 425	1 427	1,332	0,059	0,246	0,311
Enfant a pris une CTA	0,434	0,031	421	421	1,240	0,072	0,371	0,497
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,238	0,013	3 345	3 394	1,463	0,053	0,212	0,263
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,152	0,011	3 374	3 433	1,509	0,070	0,131	0,173
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,795	0,007	8 419	8 441	1,677	0,009	0,781	0,810
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,192	0,017	1 039	1 072	1,373	0,087	0,158	0,226
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,162	0,007	10 469	10 469	1,826	0,041	0,149	0,175
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,760	0,009	7 319	7 302	1,890	0,012	0,741	0,778
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,415	0,013	5 525	5 546	1,923	0,031	0,389	0,440
Possession d'un téléphone portable	0,735	0,008	10 469	10 469	1,942	0,011	0,718	0,752
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,280	0,010	10 469	10 469	2,221	0,035	0,261	0,300
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,226	0,011	7 319	7 302	2,206	0,048	0,204	0,247
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,631	0,011	10 469	10 469	2,265	0,017	0,609	0,652
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,096	0,007	7 319	7 302	2,058	0,074	0,082	0,110
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,315	0,013	3 186	3 186	1,557	0,041	0,289	0,341
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,086	0,006	3 186	3 186	1,277	0,074	0,073	0,099
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,024	0,004	3 186	3 186	1,674	0,191	0,015	0,033
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles exercées par le plus mari/partenaire	0,384	0,013	2 775	2 629	1,442	0,035	0,358	0,411
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,305	0,013	2 775	2 629	1,451	0,042	0,279	0,330
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,297	0,012	2 775	2 629	1,436	0,042	0,272	0,322
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,118	0,005	5 278	5 264	1,107	0,042	0,109	0,128
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,040	0,003	5 231	5 214	1,197	0,081	0,034	0,046
HOMMES								
Milieu de résidence urbain	0,414	0,015	3 536	3 541	1,783	0,036	0,385	0,444
Aucune instruction	0,418	0,013	3 536	3 541	1,552	0,031	0,392	0,444
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,425	0,013	3 536	3 541	1,592	0,031	0,398	0,451
Alphabétisation	0,492	0,013	3 536	3 541	1,586	0,027	0,465	0,519
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,484	0,012	3 536	3 541	1,432	0,025	0,460	0,508
Consommation actuelle de tabac	0,161	0,007	3 536	3 541	1,127	0,043	0,147	0,175
Actuellement en union	0,499	0,011	3 536	3 541	1,336	0,023	0,477	0,522
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,296	0,013	2 722	2 723	1,470	0,043	0,270	0,321
Ne veut plus d'enfant	0,066	0,008	1 760	1 768	1,428	0,128	0,049	0,083
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans au moins	0,419	0,017	1 760	1 768	1,453	0,041	0,384	0,453
Nombre idéal d'enfants	7,586	0,148	3 171	3 194	1,681	0,020	7,290	7,882

À suivre…

Tableau B.2—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,764	0,013	3 193	3 196	1,669	0,016	0,739	0,789
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,369	0,020	1 046	1 077	1,347	0,055	0,328	0,409
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,100	0,007	3 536	3 541	1,305	0,066	0,086	0,113
Circoncision	0,981	0,003	3 536	3 541	1,109	0,003	0,976	0,986
Possession d'un téléphone portable	0,867	0,008	3 536	3 541	1,459	0,010	0,850	0,884
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,543	0,013	3 536	3 541	1,552	0,024	0,517	0,569
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,397	0,013	3 536	3 541	1,576	0,033	0,371	0,423
Indice de masse corporelle <18,5	0,053	0,005	2 673	2 667	1,164	0,095	0,043	0,063
Indice de masse corporelle ≥25	0,212	0,010	2 673	2 667	1,238	0,046	0,193	0,232
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,070	0,010	802	805	1,118	0,144	0,050	0,090
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,074	0,012	802	805	1,251	0,156	0,051	0,097
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,157	0,007	3 477	3 473	1,172	0,046	0,142	0,171
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,039	0,004	3 432	3 424	1,331	0,113	0,030	0,048

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Échantillon Conakry, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Électricité principale source d'éclairage	0,988	0,003	6 500	7 372	0,939	0,003	0,982	0,994
Dépendance primaire aux combustibles et aux technologies propres	0,085	0,010	6 500	7 372	1,155	0,122	0,064	0,106
Naissances enregistrées à l'état civil	0,836	0,018	744	845	1,066	0,021	0,801	0,871
Possession d'au moins une MII	0,226	0,019	1 097	1 223	1,480	0,083	0,188	0,263
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,052	0,009	1 096	1 222	1,359	0,176	0,034	0,070
Source améliorée d'eau de boisson	0,995	0,003	6 500	7 372	1,110	0,003	0,989	1,000
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,938	0,018	6 500	7 372	1,964	0,020	0,901	0,975
Eau à boire en quantités suffisantes	0,678	0,027	6 500	7 372	1,613	0,040	0,624	0,732
Installation sanitaire améliorée	0,932	0,010	6 500	7 372	1,246	0,011	0,912	0,953
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,454	0,024	6 500	7 372	1,365	0,054	0,405	0,503
Utilisant défécation en plein air	0,000	0,000	6 500	7 372	na	na	0,000	0,000
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,301	0,033	5 207	6 027	1,764	0,110	0,234	0,367
FEMMES								
Aucune instruction	0,308	0,017	1 675	1 862	1,526	0,056	0,273	0,342
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,560	0,017	1 675	1 862	1,409	0,031	0,526	0,594
Alphabétisée	0,614	0,016	1 675	1 862	1,345	0,026	0,582	0,646
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,667	0,020	1 675	1 862	1,774	0,031	0,626	0,708
Consommation actuelle de tabac	0,012	0,003	1 675	1 862	1,177	0,258	0,006	0,019
Taux de fécondité spécifique par âge 15–19 (derniers 3 ans)	40,103	5,910	1 199	1 331	1,060	0,147	28,283	51,923
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	2,701	0,132	4 680	5 214	1,014	0,049	2,436	2,965
Actuellement enceinte	0,043	0,005	1 675	1 862	1,083	0,125	0,032	0,053
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	3,966	0,212	207	228	1,448	0,053	3,542	4,391
Intervalle intergénésique médian	39,669	1,044	561	616	1,264	0,026	37,581	41,758
Ne veut plus d'enfant	0,169	0,017	808	887	1,289	0,101	0,135	0,203
Nombre idéal d'enfants	4,916	0,060	1 519	1 702	1,277	0,012	4,796	5,036
Taux de fécondité désirée (3 ans)	2,529	0,119	4 680	5 214	0,987	0,047	2,291	2,767
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,172	0,018	808	887	1,378	0,107	0,135	0,208
Utilise actuellement une méthode moderne	0,142	0,014	808	887	1,127	0,097	0,115	0,170
Utilise actuellement la pilule	0,010	0,003	808	887	0,976	0,344	0,003	0,017
Utilise actuellement les injectables	0,010	0,004	808	887	1,107	0,395	0,002	0,017
Utilise actuellement les implants	0,059	0,008	808	887	0,959	0,135	0,043	0,075
Utilise actuellement le condom masculin	0,024	0,008	808	887	1,527	0,345	0,007	0,040
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,029	0,008	808	887	1,285	0,261	0,014	0,044
Besoins non satisfaits pour espacer	0,200	0,016	808	887	1,171	0,082	0,167	0,233
Besoins non satisfaits pour limiter	0,053	0,011	808	887	1,409	0,210	0,031	0,075
Total des besoins non satisfaits	0,253	0,018	808	887	1,174	0,071	0,217	0,289
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,335	0,027	340	377	1,042	0,079	0,282	0,388
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,462	0,036	548	617	1,710	0,078	0,390	0,535
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,692	0,026	808	887	1,625	0,038	0,639	0,745
Non exposée à aucun des huit médias	0,398	0,026	1 675	1 862	2,187	0,066	0,346	0,451
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–4 ans)	30,928	9,878	747	825	1,365	0,319	11,171	50,685
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–4 ans)	11,951	3,914	754	834	0,998	0,328	4,122	19,779
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–4 ans)	42,878	9,764	747	825	1,212	0,228	23,350	62,407
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–4 ans)	9,538	3,135	785	868	0,893	0,329	3,268	15,807
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–4 ans)	52,007	10,066	752	829	1,162	0,194	31,875	72,140
Taux de mortalité périnatale	35,034	8,226	753	831	1,062	0,235	18,582	51,486
Taux de mortinatalité	10,562	4,514	753	831	1,056	0,427	1,533	19,591
Taux de mortalité néonatale précoce	24,734	6,924	745	822	1,041	0,280	10,887	38,581
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,911	0,017	282	306	0,981	0,018	0,878	0,944
4 visites prénatales ou plus	0,733	0,037	282	306	1,399	0,050	0,660	0,807
8 visites prénatales ou plus	0,265	0,031	282	306	1,187	0,118	0,202	0,328
A pris des suppléments contenant du fer	0,911	0,019	282	306	1,109	0,021	0,873	0,949
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,859	0,021	282	306	0,990	0,024	0,818	0,900
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,905	0,024	289	315	1,334	0,027	0,857	0,954
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,968	0,011	289	315	1,022	0,011	0,947	0,989
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,194	0,021	289	315	0,860	0,107	0,152	0,235
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,741	0,028	282	306	1,085	0,038	0,684	0,798
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,683	0,033	282	306	1,201	0,049	0,617	0,750
Un problème d'accès aux soins de santé	0,638	0,028	1 675	1 862	2,396	0,044	0,582	0,695
A déjà eu un carnet de vaccination	0,962	0,016	152	162	0,987	0,016	0,931	0,993
A reçu le vaccin du BCG	0,850	0,026	152	162	0,879	0,031	0,798	0,902
A reçu DTC (3 doses)	0,455	0,050	152	162	1,201	0,110	0,355	0,555
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,557	0,048	152	162	1,165	0,086	0,460	0,653
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,151	0,033	152	162	1,068	0,217	0,086	0,217
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,321	0,042	135	149	1,024	0,131	0,237	0,406
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,096	0,023	135	149	0,932	0,245	0,049	0,143
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,499	0,053	164	185	1,252	0,106	0,393	0,605
Traité avec des SRO	0,478	0,045	164	185	1,096	0,095	0,388	0,569

A suivre…

Tableau B.3—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
Taille-pour-âge (–3ET)	0,070	0,017	362	402	1,192	0,241	0,037	0,104
Taille-pour-âge (–2ET)	0,202	0,024	362	402	1,036	0,118	0,155	0,250
Poids-pour-taille (–2ET)	0,084	0,019	373	412	1,293	0,224	0,047	0,122
Poids-pour-taille (+2ET)	0,047	0,014	373	412	1,256	0,291	0,020	0,075
Poids-pour-âge (–2ET)	0,118	0,018	368	407	1,071	0,156	0,081	0,154
Exclusivement allaité	0,262	0,053	54	65	0,886	0,204	0,155	0,369
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,061	0,020	214	225	1,209	0,325	0,021	0,101
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,036	0,010	588	655	1,336	0,285	0,015	0,056
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,616	0,027	588	655	1,344	0,044	0,562	0,670
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,028	0,013	174	191	0,999	0,449	0,003	0,053
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,282	0,040	174	191	1,170	0,143	0,202	0,363
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,187	0,019	1 675	1 862	1,971	0,101	0,149	0,224
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,158	0,018	755	853	1,113	0,116	0,121	0,194
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,106	0,031	75	81	0,855	0,293	0,044	0,168
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,527	0,038	282	306	1,288	0,073	0,450	0,604
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,314	0,024	709	781	1,310	0,076	0,266	0,362
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,309	0,044	223	245	1,363	0,143	0,221	0,397
Enfant a pris une CTA	0,272	0,080	67	74	1,339	0,293	0,113	0,432
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,031	0,011	348	378	0,973	0,341	0,010	0,052
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,043	0,013	344	373	1,165	0,298	0,017	0,069
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,652	0,019	1 584	1 762	1,608	0,030	0,613	0,690
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,318	0,037	281	311	1,339	0,117	0,243	0,392
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,298	0,020	1 675	1 862	1,807	0,068	0,257	0,338
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,690	0,023	808	887	1,390	0,033	0,644	0,735
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,127	0,020	551	612	1,431	0,160	0,087	0,168
Possession d'un téléphone portable	0,885	0,007	1 675	1 862	0,905	0,008	0,870	0,899
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,543	0,023	1 675	1 862	1,898	0,043	0,496	0,589
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,246	0,029	808	887	1,885	0,116	0,189	0,303
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,407	0,033	1 675	1 862	2,714	0,080	0,342	0,472
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,189	0,020	808	887	1,481	0,108	0,148	0,230
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,209	0,025	444	545	1,314	0,122	0,158	0,260
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,047	0,015	444	545	1,461	0,311	0,018	0,077
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,019	0,013	444	545	1,935	0,655	0,000	0,045
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,191	0,027	336	359	1,234	0,139	0,138	0,244
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,187	0,029	336	359	1,356	0,155	0,129	0,245
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,131	0,011	801	888	0,962	0,087	0,108	0,154
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,075	0,011	781	864	1,158	0,145	0,053	0,097
HOMMES								
Aucune instruction	0,106	0,015	604	680	1,192	0,141	0,076	0,136
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,813	0,018	604	680	1,113	0,022	0,778	0,849
Alphabétisation	0,822	0,018	604	680	1,126	0,021	0,787	0,857
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,795	0,017	604	680	1,047	0,022	0,760	0,829
Consommation actuelle de tabac	0,126	0,016	604	680	1,210	0,130	0,093	0,158
Ne veut plus d'enfant	0,156	0,038	206	226	1,498	0,244	0,080	0,232
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,596	0,036	581	652	1,779	0,061	0,523	0,668
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,651	0,033	229	274	1,056	0,051	0,585	0,718
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,214	0,019	604	680	1,139	0,089	0,176	0,252
Circoncision	0,987	0,005	604	680	1,073	0,005	0,977	0,997
Possession d'un téléphone portable	0,915	0,013	604	680	1,179	0,015	0,888	0,942
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,759	0,021	604	680	1,219	0,028	0,717	0,802
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,344	0,029	604	680	1,500	0,084	0,286	0,402
Indice de masse corporelle <18,5	0,052	0,013	420	473	1,226	0,255	0,026	0,079
Indice de masse corporelle ≥25	0,342	0,027	420	473	1,158	0,079	0,288	0,395
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,088	0,025	152	164	1,076	0,287	0,038	0,139
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,063	0,018	152	164	0,890	0,285	0,027	0,099
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,188	0,017	574	638	1,041	0,090	0,154	0,222
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,060	0,015	545	605	1,441	0,246	0,030	0,089

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Échantillon Autres Villes, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Électricité principale source d'éclairage	0,799	0,021	10 996	9 263	1,823	0,026	0,757	0,841
Dépendance primaire aux combustibles et aux technologies propres	0,038	0,008	10 996	9 263	1,584	0,208	0,022	0,053
Naissances enregistrées à l'état civil	0,736	0,023	1 502	1 285	1,545	0,032	0,689	0,783
Possession d'au moins une MII	0,394	0,022	1 719	1 437	1,873	0,056	0,350	0,438
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,117	0,011	1 718	1 437	1,381	0,092	0,096	0,139
Source améliorée d'eau de boisson	0,974	0,007	10 996	9 263	1,311	0,007	0,961	0,987
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,891	0,010	10 996	9 263	1,108	0,011	0,871	0,911
Eau à boire en quantités suffisantes	0,666	0,021	10 996	9 263	1,531	0,031	0,625	0,707
Installation sanitaire améliorée	0,907	0,012	10 996	9 263	1,403	0,013	0,883	0,931
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,446	0,021	10 996	9 263	1,502	0,048	0,404	0,488
Utilisant défécation en plein air	0,008	0,004	10 996	9 263	0,982	0,444	0,001	0,016
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,203	0,019	10 015	8 423	1,645	0,093	0,165	0,240
FEMMES								
Aucune instruction	0,431	0,014	2 511	2 116	1,431	0,033	0,403	0,459
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,383	0,014	2 511	2 116	1,459	0,037	0,355	0,412
Alphabétisée	0,431	0,015	2 511	2 116	1,479	0,034	0,402	0,461
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,493	0,015	2 511	2 116	1,461	0,030	0,464	0,522
Consommation actuelle de tabac	0,005	0,002	2 511	2 116	1,139	0,314	0,002	0,009
Taux de fécondité spécifique par âge 15–19 (derniers 3 ans)	72,183	6,848	1 825	1 519	1,120	0,095	58,486	85,879
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,873	0,193	6 896	5 813	1,346	0,050	3,487	4,259
Actuellement enceinte	0,067	0,006	2 511	2 116	1,222	0,091	0,055	0,079
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	4,860	0,149	371	319	1,200	0,031	4,561	5,159
Intervalle intergénésique médian	37,108	0,852	1 146	957	1,471	0,023	35,403	38,813
Ne veut plus d'enfant	0,133	0,011	1 460	1 217	1,207	0,081	0,112	0,155
Nombre idéal d'enfants	5,664	0,069	2 173	1 841	1,523	0,012	5,527	5,801
Taux de fécondité désirée (3 ans)	3,625	0,179	6 896	5 813	1,348	0,049	3,267	3,983
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,111	0,014	1 460	1 217	1,642	0,122	0,084	0,138
Utilise actuellement une méthode moderne	0,104	0,013	1 460	1 217	1,634	0,126	0,078	0,130
Utilise actuellement la pilule	0,008	0,002	1 460	1 217	0,915	0,270	0,004	0,012
Utilise actuellement les injectables	0,016	0,003	1 460	1 217	1,044	0,211	0,009	0,023
Utilise actuellement les implants	0,044	0,007	1 460	1 217	1,240	0,151	0,031	0,058
Utilise actuellement le condom masculin	0,006	0,002	1 460	1 217	1,145	0,381	0,001	0,011
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,008	0,003	1 460	1 217	1,188	0,357	0,002	0,013
Besoins non satisfaits pour espacer	0,226	0,014	1 460	1 217	1,253	0,061	0,199	0,254
Besoins non satisfaits pour limiter	0,048	0,006	1 460	1 217	1,099	0,128	0,036	0,061
Total des besoins non satisfaits	0,275	0,014	1 460	1 217	1,215	0,052	0,246	0,303
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,269	0,031	573	470	1,641	0,114	0,208	0,330
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,362	0,027	791	671	1,588	0,075	0,308	0,416
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,575	0,027	1 460	1 217	2,086	0,047	0,521	0,629
Non exposée à aucun des huit médias	0,377	0,021	2 511	2 116	2,176	0,056	0,335	0,419
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–4 ans)	21,898	4,381	1 486	1 249	1,156	0,200	13,136	30,659
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–4 ans)	18,651	3,871	1 485	1 246	1,011	0,208	10,908	26,393
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–4 ans)	40,548	6,211	1 488	1 251	1,165	0,153	28,126	52,971
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–4 ans)	12,282	3,026	1 478	1 235	0,983	0,246	6,229	18,335
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–4 ans)	52,332	7,199	1 495	1 256	1,183	0,138	37,934	66,729
Taux de mortalité périnatale	41,957	5,679	1 523	1 279	1,023	0,135	30,600	53,315
Taux de mortinatalité	24,417	3,895	1 523	1 279	0,890	0,160	16,627	32,208
Taux de mortalité néonatale précoce	17,979	3,914	1 486	1 248	1,105	0,218	10,151	25,807
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,944	0,012	561	472	1,278	0,013	0,919	0,968
4 visites prénatales ou plus	0,518	0,032	561	472	1,493	0,061	0,455	0,581
8 visites prénatales ou plus	0,050	0,011	561	472	1,223	0,226	0,027	0,072
A pris des suppléments contenant du fer	0,912	0,018	561	472	1,496	0,020	0,876	0,948
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,759	0,022	561	472	1,217	0,029	0,715	0,803
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,840	0,023	583	491	1,436	0,027	0,794	0,885
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,961	0,008	583	491	0,966	0,008	0,945	0,978
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,103	0,014	583	491	1,090	0,135	0,075	0,131
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,574	0,030	561	472	1,415	0,052	0,515	0,633
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,534	0,032	561	472	1,527	0,060	0,470	0,599
Un problème d'accès aux soins de santé	0,744	0,020	2 511	2 116	2,333	0,027	0,704	0,785
A déjà eu un carnet de vaccination	0,857	0,028	269	225	1,272	0,033	0,801	0,914
A reçu le vaccin du BCG	0,777	0,036	269	225	1,380	0,046	0,705	0,849
A reçu DTC (3 doses)	0,422	0,031	269	225	0,976	0,072	0,361	0,483
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,411	0,032	269	225	1,025	0,078	0,347	0,475
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,108	0,024	269	225	1,215	0,222	0,060	0,156
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,136	0,027	261	222	1,245	0,199	0,082	0,190
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,047	0,022	261	222	1,683	0,470	0,003	0,091
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,581	0,042	222	176	1,197	0,072	0,497	0,665
Traité avec des SRO	0,402	0,038	222	176	1,123	0,096	0,325	0,479

À suivre…

Tableau B.4—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
Taille-pour-âge (–3ET)	0,096	0,013	731	639	1,168	0,132	0,070	0,121
Taille-pour-âge (–2ET)	0,266	0,019	731	639	1,155	0,070	0,229	0,303
Poids-pour-taille (–2ET)	0,067	0,013	740	644	1,333	0,198	0,040	0,093
Poids-pour-taille (+2ET)	0,038	0,007	740	644	1,037	0,195	0,023	0,053
Poids-pour-âge (–2ET)	0,141	0,014	743	650	1,045	0,099	0,113	0,169
Exclusivement allaité	0,367	0,038	155	133	0,990	0,105	0,290	0,443
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,072	0,018	380	318	1,354	0,250	0,036	0,108
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,034	0,008	832	703	1,223	0,225	0,019	0,050
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,518	0,017	832	703	0,986	0,033	0,484	0,552
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,018	0,008	320	264	1,021	0,423	0,003	0,034
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,243	0,029	320	264	1,182	0,118	0,186	0,300
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,191	0,017	2 511	2 116	2,158	0,089	0,157	0,225
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,288	0,019	1 529	1 310	1,285	0,068	0,249	0,327
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,249	0,037	171	144	1,104	0,148	0,175	0,323
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,441	0,029	561	472	1,366	0,065	0,384	0,499
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,167	0,013	1 416	1 193	1,234	0,077	0,142	0,193
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,352	0,031	243	199	0,963	0,089	0,289	0,415
Enfant a pris une CTA	0,527	0,070	85	68	1,192	0,132	0,388	0,666
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,105	0,025	661	581	1,821	0,237	0,056	0,155
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,050	0,009	669	585	1,043	0,178	0,032	0,068
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,787	0,013	2 187	1 881	1,536	0,017	0,760	0,814
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,196	0,027	364	316	1,291	0,137	0,142	0,250
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,233	0,013	2 511	2 116	1,542	0,056	0,207	0,259
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,767	0,017	1 460	1 217	1,515	0,022	0,734	0,801
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,282	0,015	1 113	934	1,145	0,055	0,251	0,313
Possession d'un téléphone portable	0,842	0,008	2 511	2 116	1,160	0,010	0,825	0,859
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,464	0,016	2 511	2 116	1,602	0,034	0,433	0,496
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,250	0,017	1 460	1 217	1,506	0,068	0,215	0,284
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,642	0,021	2 511	2 116	2,155	0,032	0,600	0,683
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,081	0,011	1 460	1 217	1,475	0,130	0,060	0,102
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,304	0,027	709	639	1,574	0,090	0,249	0,358
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,086	0,014	709	639	1,281	0,157	0,059	0,113
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,029	0,010	709	639	1,503	0,326	0,010	0,048
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,319	0,028	570	485	1,457	0,089	0,262	0,376
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,297	0,028	570	485	1,446	0,093	0,242	0,352
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,130	0,011	1 259	1 058	1,143	0,083	0,108	0,152
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,064	0,009	1 251	1 054	1,283	0,138	0,047	0,082
HOMMES								
Aucune instruction	0,253	0,019	952	787	1,370	0,076	0,215	0,292
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,610	0,021	952	787	1,341	0,035	0,568	0,653
Alphabétisation	0,696	0,021	952	787	1,394	0,030	0,655	0,738
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,631	0,021	952	787	1,344	0,033	0,589	0,673
Consommation actuelle de tabac	0,161	0,013	952	787	1,061	0,079	0,135	0,186
Ne veut plus d'enfant	0,050	0,014	357	293	1,224	0,283	0,022	0,078
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,728	0,023	878	727	1,499	0,031	0,683	0,773
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,435	0,039	372	310	1,524	0,090	0,356	0,513
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,134	0,014	952	787	1,278	0,105	0,106	0,162
Circoncision	0,974	0,007	952	787	1,258	0,007	0,961	0,987
Possession d'un téléphone portable	0,909	0,010	952	787	1,046	0,011	0,890	0,929
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,748	0,018	952	787	1,303	0,025	0,711	0,784
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,287	0,021	952	787	1,443	0,074	0,245	0,329
Indice de masse corporelle <18,5	0,049	0,008	698	574	0,992	0,166	0,033	0,065
Indice de masse corporelle ≥25	0,236	0,019	698	574	1,150	0,079	0,199	0,273
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,076	0,022	240	201	1,285	0,288	0,032	0,120
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,066	0,020	240	201	1,262	0,306	0,025	0,106
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,143	0,013	938	775	1,128	0,090	0,117	0,169
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,055	0,010	934	772	1,393	0,188	0,035	0,076

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Échantillon Ensemble Urbain, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Électricité principale source d'éclairage	0,883	0,012	17 496	16 635	1,701	0,014	0,858	0,908
Dépendance primaire aux combustibles et aux technologies propres	0,059	0,006	17 496	16 635	1,320	0,106	0,046	0,071
Naissances enregistrées à l'état civil	0,776	0,016	2 246	2 130	1,387	0,021	0,744	0,808
Possession d'au moins une MII	0,316	0,015	2 816	2 660	1,726	0,048	0,286	0,347
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,087	0,007	2 814	2 658	1,379	0,084	0,072	0,102
Source améliorée d'eau de boisson	0,983	0,004	17 496	16 635	1,229	0,004	0,975	0,991
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,912	0,010	17 496	16 635	1,454	0,011	0,892	0,931
Eau à boire en quantités suffisantes	0,671	0,017	17 496	16 635	1,577	0,025	0,638	0,704
Installation sanitaire améliorée	0,918	0,008	17 496	16 635	1,339	0,009	0,902	0,935
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,449	0,016	17 496	16 635	1,442	0,036	0,418	0,481
Utilisant défécation en plein air	0,005	0,002	17 496	16 635	0,923	0,445	0,001	0,009
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,243	0,018	15 222	14 451	1,803	0,075	0,207	0,280
FEMMES								
Aucune instruction	0,373	0,011	4 186	3 978	1,493	0,030	0,351	0,396
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,466	0,011	4 186	3 978	1,478	0,024	0,443	0,489
Alphabétisée	0,517	0,011	4 186	3 978	1,427	0,021	0,495	0,539
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,574	0,013	4 186	3 978	1,716	0,023	0,548	0,601
Consommation actuelle de tabac	0,009	0,002	4 186	3 978	1,224	0,204	0,005	0,012
Taux de fécondité spécifique par âge 15–19 (derniers 3 ans)	57,203	4,733	3 023	2 851	1,115	0,083	47,738	66,669
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,315	0,133	11 576	11 027	1,239	0,040	3,049	3,582
Actuellement enceinte	0,056	0,004	4 186	3 978	1,180	0,075	0,047	0,064
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	4,488	0,134	578	547	1,384	0,030	4,221	4,755
Intervalle intergénésique médian	38,154	0,674	1 707	1 573	1,416	0,018	36,806	39,502
Ne veut plus d'enfant	0,148	0,010	2 268	2 105	1,280	0,064	0,129	0,167
Nombre idéal d'enfants	5,305	0,051	3 692	3 543	1,544	0,010	5,203	5,406
Taux de fécondité désirée (3 ans)	3,099	0,123	11 576	11 027	1,228	0,040	2,853	3,345
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,137	0,011	2 268	2 105	1,540	0,081	0,114	0,159
Utilise actuellement une méthode moderne	0,120	0,010	2 268	2 105	1,404	0,080	0,101	0,139
Utilise actuellement la pilule	0,009	0,002	2 268	2 105	0,967	0,217	0,005	0,012
Utilise actuellement les injectables	0,014	0,003	2 268	2 105	1,055	0,189	0,008	0,019
Utilise actuellement les implants	0,051	0,005	2 268	2 105	1,111	0,101	0,040	0,061
Utilise actuellement le condom masculin	0,014	0,004	2 268	2 105	1,548	0,278	0,006	0,021
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,017	0,004	2 268	2 105	1,359	0,219	0,009	0,024
Besoins non satisfaits pour espacer	0,215	0,011	2 268	2 105	1,219	0,049	0,194	0,236
Besoins non satisfaits pour limiter	0,050	0,006	2 268	2 105	1,283	0,117	0,039	0,062
Total des besoins non satisfaits	0,266	0,011	2 268	2 105	1,202	0,042	0,243	0,288
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,298	0,021	913	847	1,364	0,069	0,257	0,340
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,410	0,023	1 339	1 288	1,729	0,056	0,364	0,456
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,624	0,019	2 268	2 105	1,908	0,031	0,586	0,663
Non exposée à aucun des huit médias	0,387	0,016	4 186	3 978	2,183	0,042	0,354	0,420
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–4 ans)	25,505	4,739	2 233	2 074	1,317	0,186	16,028	34,982
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–4 ans)	15,894	2,807	2 239	2 079	0,991	0,177	10,280	21,508
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–4 ans)	41,399	5,329	2 235	2 076	1,197	0,129	30,741	52,057
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–4 ans)	11,155	2,199	2 263	2 103	0,943	0,197	6,757	15,553
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–4 ans)	52,092	5,822	2 247	2 084	1,176	0,112	40,448	63,736
Taux de mortalité périnatale	39,231	4,725	2 276	2 111	1,038	0,120	29,780	48,682
Taux de mortinatalité	18,961	2,990	2 276	2 111	0,927	0,158	12,980	24,941
Taux de mortalité néonatale précoce	20,662	3,640	2 231	2 071	1,091	0,176	13,383	27,941
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,931	0,010	843	778	1,154	0,011	0,911	0,951
4 visites prénatales ou plus	0,603	0,025	843	778	1,477	0,041	0,553	0,653
8 visites prénatales ou plus	0,134	0,015	843	778	1,263	0,110	0,105	0,164
A pris des suppléments contenant du fer	0,911	0,013	843	778	1,345	0,014	0,885	0,938
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,799	0,016	843	778	1,151	0,020	0,767	0,830
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,865	0,017	872	805	1,399	0,020	0,832	0,899
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,964	0,006	872	805	0,979	0,007	0,951	0,977
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,138	0,012	872	805	1,010	0,088	0,114	0,163
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,640	0,022	843	778	1,324	0,034	0,596	0,683
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,593	0,025	843	778	1,468	0,042	0,543	0,643
Un problème d'accès aux soins de santé	0,695	0,017	4 186	3 978	2,380	0,024	0,661	0,729
A déjà eu un carnet de vaccination	0,901	0,018	421	388	1,203	0,020	0,865	0,938
A reçu le vaccin du BCG	0,808	0,024	421	388	1,204	0,029	0,760	0,855
A reçu DTC (3 doses)	0,436	0,028	421	388	1,100	0,063	0,381	0,491
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,472	0,028	421	388	1,106	0,059	0,416	0,528
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,126	0,019	421	388	1,148	0,155	0,087	0,165
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,210	0,024	396	371	1,154	0,116	0,162	0,259
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,066	0,016	396	371	1,290	0,243	0,034	0,099
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,539	0,034	386	361	1,253	0,063	0,471	0,607
Traité avec des SRO	0,441	0,030	386	361	1,125	0,067	0,382	0,500

À suivre…

Tableau B.5—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
Taille-pour-âge (–3ET)	0,086	0,010	1 093	1 041	1,174	0,119	0,065	0,106
Taille-pour-âge (–2ET)	0,241	0,015	1 093	1 041	1,088	0,060	0,212	0,271
Poids-pour-taille (–2ET)	0,074	0,011	1 113	1 057	1,307	0,147	0,052	0,095
Poids-pour-taille (+2ET)	0,042	0,007	1 113	1 057	1,152	0,168	0,028	0,056
Poids-pour-âge (–2ET)	0,132	0,011	1 111	1 057	1,044	0,085	0,110	0,155
Exclusivement allaité	0,333	0,031	209	198	0,957	0,094	0,270	0,395
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,067	0,013	594	543	1,299	0,199	0,041	0,094
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,035	0,006	1 420	1 359	1,306	0,181	0,022	0,048
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,565	0,016	1 420	1 359	1,214	0,028	0,533	0,597
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,022	0,007	494	455	1,022	0,309	0,009	0,036
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,259	0,024	494	455	1,180	0,091	0,212	0,307
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,189	0,013	4 186	3 978	2,078	0,067	0,164	0,214
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,237	0,014	2 284	2 162	1,244	0,061	0,208	0,265
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,198	0,026	246	225	1,010	0,134	0,145	0,251
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,475	0,023	843	778	1,351	0,049	0,429	0,522
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,225	0,013	2 125	1 974	1,325	0,056	0,200	0,251
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,328	0,028	466	445	1,252	0,086	0,272	0,385
Enfant a pris une CTA	0,394	0,058	152	143	1,358	0,147	0,278	0,510
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,076	0,016	1 009	959	1,617	0,208	0,044	0,108
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,047	0,007	1 013	958	1,084	0,156	0,033	0,062
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,721	0,012	3 771	3 643	1,687	0,017	0,697	0,746
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,256	0,024	645	627	1,414	0,095	0,208	0,305
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,263	0,012	4 186	3 978	1,747	0,045	0,239	0,287
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,734	0,014	2 268	2 105	1,468	0,019	0,707	0,762
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,221	0,013	1 664	1 546	1,252	0,058	0,195	0,246
Possession d'un téléphone portable	0,862	0,006	4 186	3 978	1,069	0,007	0,850	0,873
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,501	0,014	4 186	3 978	1,798	0,028	0,473	0,529
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,248	0,016	2 268	2 105	1,719	0,063	0,217	0,279
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,532	0,018	4 186	3 978	2,331	0,034	0,496	0,568
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,127	0,011	2 268	2 105	1,566	0,086	0,105	0,149
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,260	0,019	1 153	1 184	1,447	0,072	0,223	0,297
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,068	0,010	1 153	1 184	1,349	0,147	0,048	0,088
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,025	0,008	1 153	1 184	1,703	0,316	0,009	0,040
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,264	0,020	906	844	1,364	0,076	0,224	0,304
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,250	0,020	906	844	1,379	0,079	0,210	0,290
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,131	0,008	2 060	1 946	1,062	0,060	0,115	0,146
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,069	0,007	2 032	1 918	1,234	0,100	0,055	0,083
HOMMES								
Aucune instruction	0,185	0,013	1 556	1 467	1,309	0,070	0,159	0,211
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,704	0,016	1 556	1 467	1,341	0,022	0,673	0,735
Alphabétisation	0,755	0,014	1 556	1 467	1,309	0,019	0,726	0,783
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,707	0,015	1 556	1 467	1,298	0,021	0,677	0,737
Consommation actuelle de tabac	0,145	0,010	1 556	1 467	1,136	0,070	0,124	0,165
Ne veut plus d'enfant	0,096	0,019	563	519	1,510	0,196	0,058	0,134
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,666	0,021	1 459	1 379	1,683	0,031	0,624	0,707
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,536	0,028	601	585	1,361	0,052	0,481	0,592
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,171	0,012	1 556	1 467	1,285	0,072	0,147	0,196
Circoncision	0,980	0,004	1 556	1 467	1,187	0,004	0,972	0,988
Possession d'un téléphone portable	0,912	0,008	1 556	1 467	1,131	0,009	0,895	0,928
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,753	0,014	1 556	1 467	1,280	0,019	0,725	0,781
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,314	0,018	1 556	1 467	1,500	0,056	0,278	0,349
Indice de masse corporelle <18,5	0,051	0,008	1 118	1 047	1,141	0,148	0,036	0,066
Indice de masse corporelle ≥25	0,284	0,016	1 118	1 047	1,177	0,056	0,252	0,315
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,082	0,017	392	365	1,192	0,203	0,048	0,115
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,064	0,014	392	365	1,095	0,212	0,037	0,092
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,163	0,011	1 512	1 413	1,123	0,065	0,142	0,185
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,057	0,009	1 479	1 377	1,436	0,152	0,040	0,075

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Échantillon Rural, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Électricité principale source d'éclairage	0,063	0,013	30 023	31 404	3,286	0,214	0,036	0,090
Dépendance primaire aux combustibles et aux technologies propres	0,006	0,001	30 023	31 404	1,090	0,170	0,004	0,008
Naissances enregistrées à l'état civil	0,520	0,017	5 076	5 344	1,769	0,032	0,487	0,553
Possession d'au moins une MII	0,463	0,012	5 073	5 229	1,669	0,025	0,440	0,486
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,152	0,007	5 067	5 222	1,475	0,049	0,137	0,167
Source améliorée d'eau de boisson	0,718	0,017	30 023	31 404	2,447	0,024	0,683	0,753
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,640	0,017	30 023	31 404	2,218	0,027	0,606	0,674
Eau à boire en quantités suffisantes	0,556	0,015	30 023	31 404	1,815	0,026	0,526	0,585
Installation sanitaire améliorée	0,485	0,018	30 023	31 404	2,222	0,037	0,449	0,521
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,240	0,012	30 023	31 404	1,744	0,051	0,216	0,265
Utilisant défécation en plein air	0,181	0,015	30 023	31 404	2,606	0,084	0,151	0,212
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,100	0,010	27 329	28 367	1,977	0,102	0,080	0,120
FEMMES								
Aucune instruction	0,778	0,011	6 283	6 491	2,068	0,014	0,756	0,799
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,084	0,007	6 283	6 491	1,978	0,083	0,070	0,097
Alphabétisée	0,123	0,008	6 283	6 491	1,901	0,064	0,107	0,138
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,171	0,013	6 283	6 491	2,826	0,078	0,145	0,198
Consommation actuelle de tabac	0,002	0,001	6 283	6 491	1,333	0,386	0,000	0,003
Taux de fécondité spécifique par âge 15–19 (derniers 3 ans)	149,664	7,595	3 281	3 403	1,289	0,051	134,473	164,855
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,284	0,132	17 757	18 327	1,479	0,025	5,020	5,548
Actuellement enceinte	0,098	0,004	6 283	6 491	1,173	0,045	0,089	0,106
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,973	0,077	1 392	1 425	1,152	0,013	5,818	6,128
Intervalle intergénésique médian	35,440	0,369	4 271	4 408	1,503	0,010	34,701	36,178
Ne veut plus d'enfant	0,153	0,006	5 051	5 198	1,200	0,040	0,141	0,165
Nombre idéal d'enfants	6,451	0,071	5 395	5 624	2,024	0,011	6,309	6,594
Taux de fécondité désirée (3 ans)	4,753	0,115	17 757	18 327	1,397	0,024	4,524	4,982
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,059	0,006	5 051	5 198	1,750	0,098	0,048	0,071
Utilise actuellement une méthode moderne	0,056	0,006	5 051	5 198	1,738	0,101	0,045	0,067
Utilise actuellement la pilule	0,007	0,001	5 051	5 198	1,165	0,192	0,004	0,010
Utilise actuellement les injectables	0,012	0,002	5 051	5 198	1,315	0,171	0,008	0,016
Utilise actuellement les implants	0,020	0,002	5 051	5 198	1,129	0,112	0,015	0,024
Utilise actuellement le condom masculin	0,002	0,001	5 051	5 198	1,018	0,342	0,001	0,003
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,004	0,001	5 051	5 198	1,077	0,249	0,002	0,006
Besoins non satisfaits pour espacer	0,244	0,008	5 051	5 198	1,362	0,034	0,227	0,260
Besoins non satisfaits pour limiter	0,051	0,004	5 051	5 198	1,191	0,073	0,043	0,058
Total des besoins non satisfaits	0,294	0,009	5 051	5 198	1,430	0,031	0,276	0,313
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,158	0,015	1 767	1 839	1,717	0,094	0,128	0,187
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,191	0,018	1 977	2 076	2,024	0,093	0,156	0,227
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,516	0,018	5 051	5 198	2,537	0,035	0,480	0,552
Non exposée à aucun des huit médias	0,507	0,014	6 283	6 491	2,208	0,028	0,479	0,535
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–4 ans)	35,054	2,863	5 225	5 379	1,061	0,082	29,328	40,780
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–4 ans)	33,082	2,740	5 204	5 354	1,038	0,083	27,602	38,562
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–4 ans)	68,136	4,388	5 236	5 389	1,169	0,064	59,359	76,913
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–4 ans)	47,053	3,427	5 251	5 405	1,046	0,073	40,198	53,908
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–4 ans)	111,983	5,549	5 346	5 505	1,143	0,050	100,884	123,082
Taux de mortalité périnatale	44,267	3,488	5 317	5 477	1,188	0,079	37,290	51,243
Taux de mortinatalité	15,807	2,011	5 317	5 477	1,072	0,127	11,784	19,830
Taux de mortalité néonatale précoce	28,916	2,627	5 232	5 390	1,108	0,091	23,663	34,170
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,863	0,013	1 954	2 010	1,724	0,016	0,836	0,890
4 visites prénatales ou plus	0,414	0,016	1 954	2 010	1,403	0,038	0,382	0,445
8 visites prénatales ou plus	0,033	0,005	1 954	2 010	1,150	0,141	0,024	0,042
A pris des suppléments contenant du fer	0,799	0,015	1 954	2 010	1,706	0,019	0,768	0,830
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,616	0,018	1 954	2 010	1,655	0,030	0,580	0,653
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,543	0,022	2 019	2 074	1,893	0,040	0,500	0,586
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,698	0,019	2 019	2 074	1,850	0,028	0,659	0,737
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,047	0,006	2 019	2 074	1,237	0,132	0,035	0,060
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,378	0,017	1 954	2 010	1,554	0,045	0,344	0,412
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,356	0,015	1 954	2 010	1,404	0,043	0,325	0,386
Un problème d'accès aux soins de santé	0,872	0,009	6 283	6 491	2,056	0,010	0,855	0,889
A déjà eu un carnet de vaccination	0,837	0,017	878	892	1,334	0,020	0,803	0,871
A reçu le vaccin du BCG	0,686	0,022	878	892	1,363	0,032	0,642	0,730
A reçu DTC (3 doses)	0,377	0,024	878	892	1,457	0,065	0,328	0,426
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,372	0,024	878	892	1,446	0,065	0,324	0,420
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,075	0,010	878	892	1,134	0,139	0,054	0,096
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,107	0,018	890	925	1,642	0,167	0,071	0,142
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,050	0,013	890	925	1,759	0,267	0,023	0,076
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,465	0,023	764	799	1,245	0,049	0,419	0,511
Traité avec des SRO	0,323	0,023	764	799	1,307	0,070	0,278	0,369

À suivre…

Tableau B.6—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
Taille-pour-âge (–3ET)	0,160	0,009	2 582	2 707	1,228	0,057	0,142	0,178
Taille-pour-âge (–2ET)	0,377	0,011	2 582	2 707	1,136	0,030	0,354	0,400
Poids-pour-taille (–2ET)	0,049	0,005	2 631	2 760	1,070	0,096	0,039	0,058
Poids-pour-taille (+2ET)	0,041	0,004	2 631	2 760	1,133	0,107	0,033	0,050
Poids-pour-âge (–2ET)	0,178	0,010	2 619	2 746	1,299	0,057	0,158	0,198
Exclusivement allaité	0,420	0,027	483	501	1,203	0,064	0,366	0,474
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,048	0,007	1 349	1 380	1,121	0,136	0,035	0,061
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,073	0,006	2 300	2 367	1,187	0,088	0,060	0,086
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,313	0,014	2 300	2 367	1,426	0,044	0,285	0,341
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,012	0,005	516	545	1,140	0,454	0,001	0,023
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,129	0,015	516	545	1,011	0,114	0,099	0,158
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,116	0,007	6 283	6 491	1,790	0,062	0,102	0,131
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,292	0,012	5 165	5 439	1,480	0,042	0,268	0,316
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,357	0,023	626	646	1,195	0,065	0,311	0,404
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,386	0,018	1 954	2 010	1,622	0,046	0,350	0,422
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,199	0,008	4 782	4 930	1,391	0,042	0,182	0,216
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,256	0,020	959	982	1,370	0,078	0,216	0,296
Enfant a pris une CTA	0,454	0,037	269	278	1,164	0,081	0,381	0,527
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,301	0,017	2 336	2 436	1,507	0,055	0,268	0,335
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,193	0,014	2 361	2 475	1,549	0,074	0,164	0,221
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,852	0,009	4 648	4 799	1,653	0,010	0,834	0,869
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,101	0,019	394	445	1,263	0,190	0,063	0,140
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,100	0,007	6 283	6 491	1,815	0,069	0,086	0,113
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,770	0,012	5 051	5 198	2,030	0,016	0,746	0,794
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,490	0,015	3 861	4 000	1,917	0,032	0,459	0,520
Possession d'un téléphone portable	0,658	0,012	6 283	6 491	2,059	0,019	0,633	0,682
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,145	0,011	6 283	6 491	2,574	0,079	0,122	0,168
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,217	0,014	5 051	5 198	2,381	0,064	0,189	0,245
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,691	0,014	6 283	6 491	2,327	0,020	0,664	0,718
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,084	0,009	5 051	5 198	2,315	0,108	0,066	0,102
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,348	0,017	2 033	2 002	1,587	0,048	0,314	0,381
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,097	0,008	2 033	2 002	1,246	0,085	0,080	0,113
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,023	0,005	2 033	2 002	1,651	0,240	0,012	0,034
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,324	0,016	1 869	1 784	1,471	0,049	0,292	0,356
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,319	0,016	1 869	1 784	1,444	0,049	0,288	0,350
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,111	0,006	3 218	3 319	1,131	0,056	0,099	0,124
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,023	0,003	3 199	3 297	1,175	0,136	0,017	0,029
HOMMES								
Aucune instruction	0,583	0,017	1 980	2 075	1,516	0,029	0,549	0,616
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,227	0,015	1 980	2 075	1,561	0,065	0,197	0,256
Alphabétisation	0,306	0,016	1 980	2 075	1,585	0,054	0,273	0,339
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,326	0,016	1 980	2 075	1,495	0,048	0,294	0,357
Consommation actuelle de tabac	0,173	0,010	1 980	2 075	1,127	0,055	0,153	0,192
Ne veut plus d'enfant	0,054	0,009	1 197	1 250	1,370	0,166	0,036	0,072
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,838	0,016	1 734	1 816	1,788	0,019	0,807	0,870
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,170	0,024	445	493	1,350	0,142	0,122	0,218
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,049	0,006	1 980	2 075	1,176	0,116	0,038	0,061
Circoncision	0,982	0,003	1 980	2 075	1,053	0,003	0,976	0,988
Possession d'un téléphone portable	0,836	0,013	1 980	2 075	1,564	0,016	0,810	0,862
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,395	0,018	1 980	2 075	1,648	0,046	0,358	0,431
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,457	0,018	1 980	2 075	1,599	0,039	0,421	0,492
Indice de masse corporelle <18,5	0,055	0,007	1 555	1 620	1,171	0,124	0,041	0,068
Indice de masse corporelle ≥25	0,167	0,012	1 555	1 620	1,273	0,072	0,142	0,191
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,061	0,012	410	441	1,061	0,204	0,036	0,085
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,082	0,018	410	441	1,326	0,216	0,047	0,118
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,152	0,010	1 965	2 060	1,196	0,064	0,133	0,171
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,027	0,004	1 953	2 047	1,217	0,165	0,018	0,036

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Échantillon Boké, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,494	0,039	926	817	1,825	0,079	0,415	0,572
Possession d'au moins une MII	0,552	0,025	929	816	1,513	0,045	0,503	0,601
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,148	0,019	929	816	1,645	0,129	0,110	0,187
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,598	0,040	5 825	5 171	2,211	0,067	0,518	0,679
Eau à boire en quantités suffisantes	0,589	0,041	5 825	5 171	2,256	0,070	0,507	0,672
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,221	0,029	5 825	5 171	1,841	0,130	0,163	0,279
Utilisant défécation en plein air	0,271	0,052	5 825	5 171	3,192	0,191	0,168	0,375
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,089	0,014	5 712	5 072	1,348	0,157	0,061	0,118
FEMMES								
Aucune instruction	0,642	0,027	1 398	1 230	2,093	0,042	0,588	0,696
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,177	0,018	1 398	1 230	1,792	0,103	0,140	0,214
Alphabétisée	0,236	0,021	1 398	1 230	1,836	0,089	0,194	0,278
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,341	0,042	1 398	1 230	3,273	0,122	0,258	0,424
Consommation actuelle de tabac	0,004	0,002	1 398	1 230	1,330	0,554	0,000	0,009
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,014	0,220	3 963	3 485	1,616	0,055	3,574	4,454
Actuellement enceinte	0,073	0,009	1 398	1 230	1,333	0,127	0,055	0,092
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,518	0,146	281	252	1,068	0,026	5,226	5,809
Intervalle intergénésique médian	37,486	1,012	738	644	1,568	0,027	35,463	39,509
Ne veut plus d'enfant	0,082	0,010	1 001	875	1,170	0,124	0,061	0,102
Nombre idéal d'enfants	6,893	0,153	1 192	1 051	1,877	0,022	6,586	7,200
Taux de fécondité désirée (3 ans)	3,779	0,226	3 963	3 485	1,675	0,060	3,327	4,230
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,063	0,016	1 001	875	2,111	0,259	0,030	0,095
Utilise actuellement une méthode moderne	0,059	0,016	1 001	875	2,188	0,276	0,026	0,092
Utilise actuellement la pilule	0,010	0,004	1 001	875	1,206	0,384	0,002	0,017
Utilise actuellement les injectables	0,015	0,007	1 001	875	1,805	0,457	0,001	0,029
Utilise actuellement les implants	0,030	0,008	1 001	875	1,446	0,262	0,014	0,045
Utilise actuellement le condom masculin	0,000	0,000	1 001	875	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,003	0,002	1 001	875	1,118	0,605	0,000	0,008
Besoins non satisfaits pour espacer	0,198	0,018	1 001	875	1,419	0,090	0,162	0,233
Besoins non satisfaits pour limiter	0,036	0,010	1 001	875	1,719	0,281	0,016	0,057
Total des besoins non satisfaits	0,234	0,019	1 001	875	1,431	0,082	0,195	0,272
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,200	0,043	293	259	1,845	0,215	0,114	0,285
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,293	0,055	382	340	2,374	0,188	0,182	0,403
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,420	0,038	1 001	875	2,445	0,091	0,343	0,496
Non exposée à aucun des huit médias	0,419	0,026	1 398	1 230	1,993	0,063	0,366	0,472
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	23,926	4,104	1 960	1 698	1,050	0,172	15,718	32,134
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	30,707	6,777	1 957	1 698	1,505	0,221	17,154	44,260
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	54,633	9,458	1 962	1 702	1,480	0,173	35,716	73,549
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	39,618	7,088	2 016	1 745	1,483	0,179	25,441	53,795
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	92,086	11,253	1 979	1 716	1,377	0,122	69,581	114,592
Taux de mortalité périnatale	37,442	6,458	965	832	1,024	0,172	24,526	50,359
Taux de mortinatalité	18,742	4,743	965	832	1,027	0,253	9,256	28,229
Taux de mortalité néonatale précoce	19,057	4,501	945	816	0,991	0,236	10,054	28,060
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,819	0,030	317	273	1,383	0,037	0,760	0,879
4 visites prénatales ou plus	0,309	0,035	317	273	1,362	0,115	0,238	0,380
8 visites prénatales ou plus	0,010	0,004	317	273	0,779	0,434	0,001	0,019
A pris des suppléments contenant du fer	0,749	0,043	317	273	1,748	0,057	0,664	0,835
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,477	0,037	317	273	1,330	0,078	0,402	0,552
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,519	0,047	329	282	1,627	0,090	0,426	0,612
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,650	0,053	329	282	1,920	0,081	0,545	0,756
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,083	0,022	329	282	1,452	0,269	0,039	0,128
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,306	0,031	317	273	1,195	0,101	0,244	0,368
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,307	0,030	317	273	1,144	0,097	0,247	0,366
Un problème d'accès aux soins de santé	0,849	0,022	1 398	1 230	2,297	0,026	0,804	0,893
A déjà eu un carnet de vaccination	0,884	0,035	153	128	1,249	0,039	0,815	0,954
A reçu le vaccin du BCG	0,757	0,048	153	128	1,322	0,064	0,661	0,853
A reçu DTC (3 doses)	0,428	0,056	153	128	1,317	0,130	0,317	0,539
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,437	0,050	153	128	1,186	0,115	0,336	0,537
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,104	0,030	153	128	1,116	0,289	0,044	0,164
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,064	0,020	171	147	0,983	0,316	0,024	0,105
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,019	0,011	171	147	1,091	0,607	0,000	0,042
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,226	0,043	105	96	1,046	0,191	0,140	0,313
Traité avec des SRO	0,177	0,041	105	96	1,093	0,234	0,094	0,260
Taille-pour-âge (–3ET)	0,201	0,022	476	418	1,201	0,111	0,156	0,246
Taille-pour-âge (–2ET)	0,414	0,024	476	418	0,999	0,058	0,366	0,461
Poids-pour-taille (–2ET)	0,037	0,009	487	427	1,042	0,252	0,018	0,055
Poids-pour-taille (+2ET)	0,041	0,010	487	427	0,998	0,230	0,022	0,060
Poids-pour-âge (–2ET)	0,232	0,025	483	424	1,173	0,107	0,182	0,281

À suivre…

Tableau B.7—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas: Non-pondéré (N)	Nombre de cas: Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M–2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
Exclusivement allaité	0,271	0,049	86	73	1,014	0,180	0,174	0,369
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,011	0,008	212	185	1,071	0,696	0,000	0,027
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,069	0,015	516	448	1,362	0,221	0,039	0,100
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,402	0,029	516	448	1,329	0,072	0,344	0,459
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,035	0,021	130	120	1,304	0,586	0,000	0,076
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,153	0,029	130	120	0,935	0,188	0,095	0,211
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,170	0,025	1 398	1 230	2,487	0,147	0,120	0,220
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,369	0,028	940	836	1,433	0,075	0,314	0,424
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,417	0,058	105	92	1,190	0,140	0,301	0,534
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,402	0,036	317	273	1,292	0,089	0,331	0,473
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,188	0,019	887	769	1,406	0,102	0,150	0,226
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,192	0,040	156	145	1,305	0,209	0,112	0,272
Enfant a pris une CTA	0,237	0,088	44	40	1,393	0,372	0,061	0,413
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,325	0,037	451	397	1,505	0,115	0,251	0,400
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,177	0,032	450	397	1,608	0,183	0,112	0,242
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,868	0,021	1 122	997	2,030	0,024	0,827	0,909
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,239	0,044	169	156	1,328	0,183	0,152	0,327
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,135	0,015	1 398	1 230	1,623	0,110	0,106	0,165
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,815	0,023	1 001	875	1,852	0,028	0,770	0,861
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,617	0,044	805	714	2,586	0,072	0,528	0,706
Possession d'un téléphone portable	0,707	0,027	1 398	1 230	2,207	0,038	0,653	0,761
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,241	0,033	1 398	1 230	2,851	0,136	0,176	0,307
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,180	0,021	1 001	875	1,720	0,116	0,138	0,222
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,639	0,037	1 398	1 230	2,888	0,058	0,564	0,713
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,076	0,026	1 001	875	3,098	0,343	0,024	0,128
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,666	0,034	403	383	1,461	0,052	0,597	0,735
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,121	0,024	403	383	1,501	0,202	0,072	0,170
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,037	0,023	403	383	2,404	0,613	0,000	0,083
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,622	0,030	346	308	1,165	0,049	0,561	0,683
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,548	0,038	346	308	1,400	0,069	0,473	0,623
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,134	0,015	713	626	1,154	0,110	0,104	0,163
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,031	0,009	712	625	1,376	0,288	0,013	0,049
HOMMES								
Aucune instruction	0,455	0,028	440	378	1,168	0,061	0,400	0,511
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,339	0,034	440	378	1,525	0,102	0,270	0,408
Alphabétisation	0,397	0,031	440	378	1,321	0,078	0,335	0,459
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,527	0,032	440	378	1,330	0,060	0,463	0,590
Consommation actuelle de tabac	0,213	0,022	440	378	1,122	0,103	0,169	0,257
Ne veut plus d'enfant	0,014	0,008	216	182	0,970	0,555	0,000	0,029
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,750	0,049	407	353	2,270	0,065	0,652	0,848
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,327	0,035	175	154	0,975	0,106	0,257	0,396
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,107	0,024	440	378	1,635	0,225	0,059	0,156
Circoncision	0,975	0,008	440	378	1,041	0,008	0,959	0,990
Possession d'un téléphone portable	0,898	0,016	440	378	1,121	0,018	0,866	0,930
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,521	0,038	440	378	1,579	0,072	0,445	0,596
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,431	0,035	440	378	1,469	0,081	0,361	0,501
Indice de masse corporelle <18,5	0,047	0,014	355	299	1,268	0,305	0,018	0,076
Indice de masse corporelle ≥25	0,167	0,019	355	299	0,963	0,115	0,128	0,205
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,065	0,031	83	77	1,194	0,478	0,003	0,128
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,031	0,019	83	77	1,028	0,607	0,000	0,069
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,122	0,022	438	376	1,399	0,180	0,078	0,166
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,028	0,008	438	376	1,009	0,284	0,012	0,044

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Échantillon Conakry, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,836	0,018	744	845	1,066	0,021	0,801	0,871
Possession d'au moins une MII	0,226	0,019	1 097	1 223	1,480	0,083	0,188	0,263
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,052	0,009	1 096	1 222	1,359	0,176	0,034	0,070
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,938	0,018	6 500	7 372	1,964	0,020	0,901	0,975
Eau à boire en quantités suffisantes	0,678	0,027	6 500	7 372	1,613	0,040	0,624	0,732
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,454	0,024	6 500	7 372	1,365	0,054	0,405	0,503
Utilisant défécation en plein air	0,000	0,000	6 500	7 372	na	na	0,000	0,000
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,301	0,033	5 207	6 027	1,764	0,110	0,234	0,367
FEMMES								
Aucune instruction	0,308	0,017	1 675	1 862	1,526	0,056	0,273	0,342
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,560	0,017	1 675	1 862	1,409	0,031	0,526	0,594
Alphabétisée	0,614	0,016	1 675	1 862	1,345	0,026	0,582	0,646
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,667	0,020	1 675	1 862	1,774	0,031	0,626	0,708
Consommation actuelle de tabac	0,012	0,003	1 675	1 862	1,177	0,258	0,006	0,019
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	2,701	0,132	4 680	5 214	1,014	0,049	2,436	2,965
Actuellement enceinte	0,043	0,005	1 675	1 862	1,083	0,125	0,032	0,053
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	3,966	0,212	207	228	1,448	0,053	3,542	4,391
Intervalle intergénésique médian	39,669	1,044	561	616	1,264	0,026	37,581	41,758
Ne veut plus d'enfant	0,169	0,017	808	887	1,289	0,101	0,135	0,203
Nombre idéal d'enfants	4,916	0,060	1 519	1 702	1,277	0,012	4,796	5,036
Taux de fécondité désirée (3 ans)	2,529	0,119	4 680	5 214	0,987	0,047	2,291	2,767
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,172	0,018	808	887	1,378	0,107	0,135	0,208
Utilise actuellement une méthode moderne	0,142	0,014	808	887	1,127	0,097	0,115	0,170
Utilise actuellement la pilule	0,010	0,003	808	887	0,976	0,344	0,003	0,017
Utilise actuellement les injectables	0,010	0,004	808	887	1,107	0,395	0,002	0,017
Utilise actuellement les implants	0,059	0,008	808	887	0,959	0,135	0,043	0,075
Utilise actuellement le condom masculin	0,024	0,008	808	887	1,527	0,345	0,007	0,040
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,029	0,008	808	887	1,285	0,261	0,014	0,044
Besoins non satisfaits pour espacer	0,200	0,016	808	887	1,171	0,082	0,167	0,233
Besoins non satisfaits pour limiter	0,053	0,011	808	887	1,409	0,210	0,031	0,075
Total des besoins non satisfaits	0,253	0,018	808	887	1,174	0,071	0,217	0,289
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,335	0,027	340	377	1,042	0,079	0,282	0,388
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,462	0,036	548	617	1,710	0,078	0,390	0,535
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,692	0,026	808	887	1,625	0,038	0,639	0,745
Non exposée à aucun des huit médias	0,398	0,026	1 675	1 862	2,187	0,066	0,346	0,451
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	25,689	5,759	1 548	1 696	1,301	0,224	14,171	37,207
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	10,835	2,973	1 555	1 701	1,120	0,274	4,888	16,781
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	36,524	6,001	1 549	1 697	1,187	0,164	24,522	48,526
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	6,649	2,047	1 549	1 686	0,854	0,308	2,555	10,742
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	42,930	6,541	1 549	1 697	1,154	0,152	29,847	56,013
Taux de mortalité périnatale	35,034	8,226	753	831	1,062	0,235	18,582	51,486
Taux de mortinatalité	10,562	4,514	753	831	1,056	0,427	1,533	19,591
Taux de mortalité néonatale précoce	24,734	6,924	745	822	1,041	0,280	10,887	38,581
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,911	0,017	282	306	0,981	0,018	0,878	0,944
4 visites prénatales ou plus	0,733	0,037	282	306	1,399	0,050	0,660	0,807
8 visites prénatales ou plus	0,265	0,031	282	306	1,187	0,118	0,202	0,328
A pris des suppléments contenant du fer	0,911	0,019	282	306	1,109	0,021	0,873	0,949
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,859	0,021	282	306	0,990	0,024	0,818	0,900
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,905	0,024	289	315	1,334	0,027	0,857	0,954
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,968	0,011	289	315	1,022	0,011	0,947	0,989
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,194	0,021	289	315	0,860	0,107	0,152	0,235
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,741	0,028	282	306	1,085	0,038	0,684	0,798
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,683	0,033	282	306	1,201	0,049	0,617	0,750
Un problème d'accès aux soins de santé	0,638	0,028	1 675	1 862	2,396	0,044	0,582	0,695
A déjà eu un carnet de vaccination	0,962	0,016	152	162	0,987	0,016	0,931	0,993
A reçu le vaccin du BCG	0,850	0,026	152	162	0,879	0,031	0,798	0,902
A reçu DTC (3 doses)	0,455	0,050	152	162	1,201	0,110	0,355	0,555
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,557	0,048	152	162	1,165	0,086	0,460	0,653
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,151	0,033	152	162	1,068	0,217	0,086	0,217
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,321	0,042	135	149	1,024	0,131	0,237	0,406
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,096	0,023	135	149	0,932	0,245	0,049	0,143
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,499	0,053	164	185	1,252	0,106	0,393	0,605
Traité avec des SRO	0,478	0,045	164	185	1,096	0,095	0,388	0,569
Taille-pour-âge (–3ET)	0,070	0,017	362	402	1,192	0,241	0,037	0,104
Taille-pour-âge (–2ET)	0,202	0,024	362	402	1,036	0,118	0,155	0,250
Poids-pour-taille (–2ET)	0,084	0,019	373	412	1,293	0,224	0,047	0,122
Poids-pour-taille (+2ET)	0,047	0,014	373	412	1,256	0,291	0,020	0,075
Poids-pour-âge (–2ET)	0,118	0,018	368	407	1,071	0,156	0,081	0,154

À suivre…

Tableau B.8—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas: Non-pondéré (N)	Nombre de cas: Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M–2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
Exclusivement allaité	0,262	0,053	54	65	0,886	0,204	0,155	0,369
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,061	0,020	214	225	1,209	0,325	0,021	0,101
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,036	0,010	588	655	1,336	0,285	0,015	0,056
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,616	0,027	588	655	1,344	0,044	0,562	0,670
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,028	0,013	174	191	0,999	0,449	0,003	0,053
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,282	0,040	174	191	1,170	0,143	0,202	0,363
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,187	0,019	1 675	1 862	1,971	0,101	0,149	0,224
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,158	0,018	755	853	1,113	0,116	0,121	0,194
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,106	0,031	75	81	0,855	0,293	0,044	0,168
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,527	0,038	282	306	1,288	0,073	0,450	0,604
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,314	0,024	709	781	1,310	0,076	0,266	0,362
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,309	0,044	223	245	1,363	0,143	0,221	0,397
Enfant a pris une CTA	0,272	0,080	67	74	1,339	0,293	0,113	0,432
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,031	0,011	348	378	0,973	0,341	0,010	0,052
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,043	0,013	344	373	1,165	0,298	0,017	0,069
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,652	0,019	1 584	1 762	1,608	0,030	0,613	0,690
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,318	0,037	281	311	1,339	0,117	0,243	0,392
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,298	0,020	1 675	1 862	1,807	0,068	0,257	0,338
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,690	0,023	808	887	1,390	0,033	0,644	0,735
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,127	0,020	551	612	1,431	0,160	0,087	0,168
Possession d'un téléphone portable	0,885	0,007	1 675	1 862	0,905	0,008	0,870	0,899
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,543	0,023	1 675	1 862	1,898	0,043	0,496	0,589
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,246	0,029	808	887	1,885	0,116	0,189	0,303
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,407	0,033	1 675	1 862	2,714	0,080	0,342	0,472
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,189	0,020	808	887	1,481	0,108	0,148	0,230
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,209	0,025	444	545	1,314	0,122	0,158	0,260
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,047	0,015	444	545	1,461	0,311	0,018	0,077
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,019	0,013	444	545	1,935	0,655	0,000	0,045
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,191	0,027	336	359	1,234	0,139	0,138	0,244
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,187	0,029	336	359	1,356	0,155	0,129	0,245
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,131	0,011	801	888	0,962	0,087	0,108	0,154
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,075	0,011	781	864	1,158	0,145	0,053	0,097
HOMMES								
Aucune instruction	0,106	0,015	604	680	1,192	0,141	0,076	0,136
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,813	0,018	604	680	1,113	0,022	0,778	0,849
Alphabétisation	0,822	0,018	604	680	1,126	0,021	0,787	0,857
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,795	0,017	604	680	1,047	0,022	0,760	0,829
Consommation actuelle de tabac	0,126	0,016	604	680	1,210	0,130	0,093	0,158
Ne veut plus d'enfant	0,156	0,038	206	226	1,498	0,244	0,080	0,232
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,596	0,036	581	652	1,779	0,061	0,523	0,668
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,651	0,033	229	274	1,056	0,051	0,585	0,718
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,214	0,019	604	680	1,139	0,089	0,176	0,252
Circoncision	0,987	0,005	604	680	1,073	0,005	0,977	0,997
Possession d'un téléphone portable	0,915	0,013	604	680	1,179	0,015	0,888	0,942
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,759	0,021	604	680	1,219	0,028	0,717	0,802
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,344	0,029	604	680	1,500	0,084	0,286	0,402
Indice de masse corporelle <18,5	0,052	0,013	420	473	1,226	0,255	0,026	0,079
Indice de masse corporelle ≥25	0,342	0,027	420	473	1,158	0,079	0,288	0,395
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,088	0,025	152	164	1,076	0,287	0,038	0,139
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,063	0,018	152	164	0,890	0,285	0,027	0,099
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,188	0,017	574	638	1,041	0,090	0,154	0,222
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,060	0,015	545	605	1,441	0,246	0,030	0,089

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Échantillon Faranah, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,550	0,036	993	817	1,638	0,065	0,478	0,622
Possession d'au moins une MII	0,489	0,027	876	712	1,612	0,056	0,434	0,543
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,157	0,017	876	712	1,345	0,105	0,124	0,190
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,670	0,035	6 044	4 865	1,903	0,052	0,599	0,740
Eau à boire en quantités suffisantes	0,460	0,026	6 044	4 865	1,335	0,057	0,408	0,512
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,307	0,028	6 044	4 865	1,458	0,091	0,251	0,363
Utilisant défécation en plein air	0,088	0,026	6 044	4 865	2,460	0,292	0,037	0,140
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,011	0,005	5 948	4 799	1,045	0,508	0,000	0,021
FEMMES								
Aucune instruction	0,734	0,024	1 207	951	1,883	0,033	0,686	0,782
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,118	0,016	1 207	951	1,668	0,131	0,087	0,149
Alphabétisée	0,151	0,018	1 207	951	1,708	0,117	0,116	0,186
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,179	0,019	1 207	951	1,754	0,108	0,141	0,218
Consommation actuelle de tabac	0,002	0,002	1 207	951	1,359	0,796	0,000	0,006
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,765	0,239	3 371	2 663	1,200	0,041	5,288	6,243
Actuellement enceinte	0,085	0,009	1 207	951	1,157	0,110	0,066	0,103
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	6,041	0,147	218	171	0,911	0,024	5,747	6,334
Intervalle intergénésique médian	34,984	0,612	857	699	1,252	0,017	33,760	36,207
Ne veut plus d'enfant	0,192	0,020	916	739	1,546	0,105	0,151	0,232
Nombre idéal d'enfants	6,764	0,101	1 091	858	1,549	0,015	6,561	6,966
Taux de fécondité désirée (3 ans)	5,394	0,235	3 371	2 663	1,172	0,044	4,923	5,864
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,052	0,009	916	739	1,177	0,167	0,034	0,069
Utilise actuellement une méthode moderne	0,047	0,008	916	739	1,201	0,178	0,030	0,064
Utilise actuellement la pilule	0,010	0,004	916	739	1,234	0,409	0,002	0,018
Utilise actuellement les injectables	0,007	0,003	916	739	1,216	0,472	0,000	0,014
Utilise actuellement les implants	0,021	0,004	916	739	0,912	0,205	0,013	0,030
Utilise actuellement le condom masculin	0,003	0,002	916	739	0,929	0,587	0,000	0,006
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,004	0,002	916	739	1,046	0,529	0,000	0,009
Besoins non satisfaits pour espacer	0,221	0,017	916	739	1,219	0,076	0,187	0,254
Besoins non satisfaits pour limiter	0,072	0,009	916	739	1,055	0,126	0,054	0,090
Total des besoins non satisfaits	0,292	0,018	916	739	1,190	0,061	0,257	0,328
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,138	0,021	321	254	1,090	0,154	0,095	0,180
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,147	0,019	364	285	1,011	0,128	0,109	0,184
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,553	0,036	916	739	2,169	0,065	0,481	0,624
Non exposée à aucun des huit médias	0,519	0,047	1 207	951	3,225	0,090	0,426	0,613
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	44,418	4,926	2 078	1 678	1,052	0,111	34,567	54,270
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	46,291	6,310	2 078	1 679	1,270	0,136	33,670	58,911
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	90,709	9,217	2 081	1 680	1,354	0,102	72,275	109,143
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	50,716	5,672	2 060	1 664	1,154	0,112	39,372	62,060
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	136,824	11,129	2 101	1 695	1,370	0,081	114,567	159,082
Taux de mortalité périnatale	46,660	7,070	1 056	857	1,132	0,152	32,520	60,799
Taux de mortinatalité	11,544	3,774	1 056	857	1,170	0,327	3,996	19,092
Taux de mortalité néonatale précoce	35,526	5,733	1 043	847	1,035	0,161	24,059	46,992
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,824	0,054	402	330	2,821	0,066	0,716	0,933
4 visites prénatales ou plus	0,345	0,039	402	330	1,630	0,112	0,267	0,422
8 visites prénatales ou plus	0,019	0,008	402	330	1,201	0,431	0,003	0,035
A pris des suppléments contenant du fer	0,694	0,054	402	330	2,318	0,077	0,587	0,801
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,608	0,047	402	330	1,927	0,078	0,513	0,702
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,461	0,046	420	344	1,871	0,100	0,369	0,554
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,612	0,047	420	344	1,946	0,077	0,518	0,706
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,057	0,013	420	344	0,983	0,225	0,032	0,083
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,238	0,039	402	330	1,839	0,165	0,159	0,316
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,254	0,042	402	330	1,908	0,164	0,171	0,338
Un problème d'accès aux soins de santé	0,922	0,013	1 207	951	1,731	0,015	0,895	0,949
A déjà eu un carnet de vaccination	0,850	0,047	159	131	1,659	0,055	0,757	0,943
A reçu le vaccin du BCG	0,578	0,060	159	131	1,533	0,104	0,458	0,698
A reçu DTC (3 doses)	0,377	0,056	159	131	1,469	0,149	0,264	0,490
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,339	0,059	159	131	1,567	0,173	0,221	0,457
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,062	0,023	159	131	1,202	0,367	0,017	0,107
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,052	0,018	187	149	1,076	0,336	0,017	0,088
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,035	0,015	187	149	1,087	0,421	0,005	0,064
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,435	0,049	152	122	1,203	0,113	0,336	0,533
Traité avec des SRO	0,208	0,036	152	122	1,057	0,173	0,136	0,280
Taille-pour-âge (–3ET)	0,148	0,022	489	406	1,335	0,147	0,104	0,192
Taille-pour-âge (–2ET)	0,380	0,032	489	406	1,351	0,084	0,316	0,444
Poids-pour-taille (–2ET)	0,037	0,011	499	414	1,349	0,301	0,015	0,059
Poids-pour-taille (+2ET)	0,044	0,013	499	414	1,443	0,298	0,018	0,070
Poids-pour-âge (–2ET)	0,150	0,019	495	411	1,232	0,128	0,112	0,189

À suivre…

Tableau B.9—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas: Non-pondéré (N)	Nombre de cas: Pondéré (N')	Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M–2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
Exclusivement allaité	0,579	0,041	97	78	0,824	0,072	0,496	0,662
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,060	0,016	275	226	1,143	0,273	0,027	0,093
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,073	0,012	431	343	0,980	0,167	0,049	0,097
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,261	0,028	431	343	1,314	0,106	0,205	0,316
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,000	0,000	120	88	na	na	0,000	0,000
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,091	0,030	120	88	1,098	0,328	0,031	0,151
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,107	0,013	1 207	951	1,502	0,125	0,080	0,133
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,300	0,025	1 030	845	1,332	0,082	0,251	0,349
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,305	0,042	106	82	0,889	0,137	0,222	0,389
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,330	0,035	402	330	1,496	0,107	0,260	0,400
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,182	0,021	945	764	1,604	0,117	0,140	0,225
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,248	0,046	174	139	1,292	0,185	0,156	0,340
Enfant a pris une CTA	0,337	0,061	67	53	0,984	0,182	0,215	0,460
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,308	0,035	446	370	1,423	0,113	0,238	0,377
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,171	0,027	437	361	1,302	0,156	0,118	0,225
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,801	0,023	803	618	1,649	0,029	0,754	0,847
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,154	0,043	83	61	1,070	0,277	0,069	0,240
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,092	0,015	1 207	951	1,790	0,162	0,063	0,122
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,725	0,034	916	739	2,275	0,046	0,658	0,792
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,396	0,026	674	535	1,373	0,065	0,344	0,448
Possession d'un téléphone portable	0,678	0,024	1 207	951	1,820	0,036	0,630	0,727
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,182	0,017	1 207	951	1,491	0,091	0,148	0,215
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,100	0,013	916	739	1,324	0,131	0,074	0,126
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,723	0,023	1 207	951	1,789	0,032	0,677	0,769
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,047	0,010	916	739	1,435	0,213	0,027	0,067
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,221	0,027	367	288	1,248	0,122	0,167	0,276
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,080	0,015	367	288	1,045	0,185	0,051	0,110
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,017	0,007	367	288	1,071	0,423	0,003	0,032
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,219	0,024	343	266	1,069	0,109	0,171	0,267
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,224	0,025	343	266	1,114	0,112	0,174	0,274
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,122	0,015	616	483	1,149	0,124	0,092	0,152
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,035	0,008	607	476	1,070	0,229	0,019	0,051
HOMMES								
Aucune instruction	0,570	0,047	409	316	1,899	0,082	0,477	0,664
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,275	0,037	409	316	1,671	0,135	0,201	0,349
Alphabétisation	0,379	0,043	409	316	1,784	0,113	0,293	0,465
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,326	0,036	409	316	1,531	0,109	0,255	0,397
Consommation actuelle de tabac	0,137	0,019	409	316	1,098	0,136	0,100	0,175
Ne veut plus d'enfant	0,068	0,022	199	163	1,225	0,324	0,024	0,111
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,862	0,019	355	273	1,029	0,022	0,824	0,899
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,339	0,067	112	82	1,491	0,199	0,204	0,474
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,127	0,018	409	316	1,092	0,142	0,091	0,163
Circoncision	0,989	0,007	409	316	1,337	0,007	0,975	1,000
Possession d'un téléphone portable	0,863	0,023	409	316	1,371	0,027	0,816	0,910
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,460	0,043	409	316	1,723	0,093	0,375	0,546
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,359	0,039	409	316	1,657	0,110	0,280	0,437
Indice de masse corporelle <18,5	0,042	0,011	292	228	0,980	0,272	0,019	0,065
Indice de masse corporelle ≥25	0,119	0,023	292	228	1,219	0,193	0,073	0,166
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,094	0,032	112	85	1,165	0,345	0,029	0,159
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,008	0,008	112	85	0,967	1,008	0,000	0,025
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,148	0,018	403	313	1,035	0,124	0,111	0,184
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,032	0,009	397	308	1,031	0,284	0,014	0,051

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Échantillon Kankan, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,448	0,031	1 475	1 530	1,727	0,068	0,387	0,509
Possession d'au moins une MII	0,501	0,023	1 103	1 095	1,529	0,046	0,455	0,547
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,135	0,012	1 101	1 092	1,119	0,086	0,112	0,158
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,765	0,033	7 503	7 574	2,309	0,043	0,699	0,831
Eau à boire en quantités suffisantes	0,565	0,034	7 503	7 574	1,969	0,060	0,497	0,632
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,315	0,027	7 503	7 574	1,678	0,087	0,261	0,370
Utilisant défécation en plein air	0,024	0,008	7 503	7 574	1,314	0,347	0,007	0,041
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,069	0,018	5 549	5 634	1,698	0,254	0,034	0,105
FEMMES								
Aucune instruction	0,783	0,022	1 439	1 422	2,020	0,028	0,739	0,827
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,122	0,016	1 439	1 422	1,858	0,132	0,090	0,154
Alphabétisée	0,125	0,016	1 439	1 422	1,824	0,127	0,094	0,157
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,243	0,025	1 439	1 422	2,174	0,101	0,194	0,292
Consommation actuelle de tabac	0,002	0,001	1 439	1 422	1,061	0,671	0,000	0,004
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,838	0,295	4 083	4 043	1,450	0,043	6,248	7,427
Actuellement enceinte	0,151	0,012	1 439	1 422	1,275	0,080	0,127	0,175
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	7,384	0,207	234	236	1,231	0,028	6,970	7,797
Intervalle intergénésique médian	31,633	0,711	1 321	1 367	1,464	0,022	30,211	33,056
Ne veut plus d'enfant	0,116	0,011	1 191	1 197	1,152	0,092	0,095	0,138
Nombre idéal d'enfants	6,000	0,257	1 008	1 020	2,400	0,043	5,486	6,515
Taux de fécondité désirée (3 ans)	5,600	0,278	4 083	4 043	1,597	0,050	5,043	6,156
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,035	0,008	1 191	1 197	1,433	0,219	0,019	0,050
Utilise actuellement une méthode moderne	0,032	0,007	1 191	1 197	1,339	0,213	0,018	0,046
Utilise actuellement la pilule	0,007	0,003	1 191	1 197	1,103	0,378	0,002	0,012
Utilise actuellement les injectables	0,006	0,002	1 191	1 197	1,143	0,443	0,001	0,010
Utilise actuellement les implants	0,014	0,004	1 191	1 197	1,090	0,268	0,006	0,021
Utilise actuellement le condom masculin	0,000	0,000	1 191	1 197	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,003	0,001	1 191	1 197	0,969	0,546	0,000	0,006
Besoins non satisfaits pour espacer	0,380	0,014	1 191	1 197	1,015	0,038	0,351	0,409
Besoins non satisfaits pour limiter	0,056	0,008	1 191	1 197	1,183	0,141	0,040	0,072
Total des besoins non satisfaits	0,436	0,015	1 191	1 197	1,066	0,035	0,405	0,467
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,068	0,014	544	563	1,356	0,212	0,039	0,097
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,077	0,015	583	602	1,346	0,189	0,048	0,106
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,711	0,035	1 191	1 197	2,628	0,049	0,641	0,780
Non exposée à aucun des huit médias	0,390	0,029	1 439	1 422	2,280	0,075	0,331	0,448
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	40,659	4,655	3 023	3 085	1,200	0,114	31,349	49,969
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	35,262	2,980	3 004	3 063	0,804	0,085	29,303	41,222
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	75,921	6,264	3 029	3 090	1,210	0,083	63,392	88,450
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	60,884	6,659	2 977	3 034	1,329	0,109	47,566	74,203
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	132,183	9,459	3 059	3 118	1,390	0,072	113,265	151,101
Taux de mortalité périnatale	59,968	7,831	1 633	1 679	1,260	0,131	44,305	75,631
Taux de mortinatalité	26,827	4,630	1 633	1 679	1,016	0,173	17,567	36,087
Taux de mortalité néonatale précoce	34,055	5,904	1 588	1 634	1,275	0,173	22,246	45,864
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,920	0,016	613	633	1,478	0,018	0,888	0,953
4 visites prénatales ou plus	0,506	0,027	613	633	1,354	0,054	0,451	0,561
8 visites prénatales ou plus	0,048	0,010	613	633	1,165	0,210	0,028	0,068
A pris des suppléments contenant du fer	0,837	0,021	613	633	1,376	0,025	0,796	0,878
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,684	0,037	613	633	1,972	0,054	0,610	0,759
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,632	0,042	636	658	2,166	0,066	0,548	0,716
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,809	0,032	636	658	2,052	0,040	0,745	0,874
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,019	0,006	636	658	1,063	0,300	0,008	0,030
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,493	0,030	613	633	1,468	0,060	0,434	0,552
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,440	0,024	613	633	1,213	0,055	0,392	0,489
Un problème d'accès aux soins de santé	0,809	0,023	1 439	1 422	2,195	0,028	0,764	0,855
A déjà eu un carnet de vaccination	0,826	0,026	274	286	1,121	0,031	0,775	0,878
A reçu le vaccin du BCG	0,675	0,036	274	286	1,275	0,053	0,603	0,748
A reçu DTC (3 doses)	0,269	0,047	274	286	1,772	0,174	0,175	0,362
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,291	0,045	274	286	1,634	0,153	0,202	0,381
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,066	0,020	274	286	1,332	0,296	0,027	0,106
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,041	0,012	246	254	0,949	0,290	0,017	0,064
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,005	0,005	246	254	1,116	0,995	0,000	0,015
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,417	0,035	266	273	1,138	0,083	0,348	0,486
Traité avec des SRO	0,287	0,029	266	273	1,014	0,100	0,229	0,344
Taille-pour-âge (–3ET)	0,128	0,016	716	744	1,238	0,129	0,095	0,161
Taille-pour-âge (–2ET)	0,344	0,022	716	744	1,201	0,063	0,301	0,388
Poids-pour-taille (–2ET)	0,064	0,008	729	755	0,851	0,128	0,048	0,081
Poids-pour-taille (+2ET)	0,042	0,008	729	755	1,150	0,197	0,026	0,059
Poids-pour-âge (–2ET)	0,187	0,020	722	748	1,289	0,108	0,147	0,227

À suivre…

Tableau B.10—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
Exclusivement allaité	0,600	0,049	163	167	1,264	0,081	0,503	0,698
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,086	0,018	411	427	1,268	0,205	0,051	0,121
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,048	0,013	472	481	1,357	0,275	0,021	0,074
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,341	0,032	472	481	1,502	0,095	0,276	0,405
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,020	0,014	112	109	1,071	0,716	0,000	0,048
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,158	0,032	112	109	0,922	0,203	0,094	0,222
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,139	0,014	1 439	1 422	1,535	0,101	0,111	0,167
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,315	0,022	1 492	1 549	1,379	0,071	0,270	0,360
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,379	0,036	220	217	1,053	0,096	0,306	0,451
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,353	0,036	613	633	1,867	0,102	0,280	0,425
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,160	0,016	1 415	1 460	1,567	0,099	0,129	0,192
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,152	0,031	233	234	1,293	0,200	0,091	0,213
Enfant a pris une CTA	0,471	0,086	47	44	1,133	0,182	0,299	0,642
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,189	0,032	644	669	1,755	0,167	0,126	0,252
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,151	0,031	644	669	1,947	0,208	0,088	0,214
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,856	0,016	1 089	1 068	1,537	0,019	0,824	0,889
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,050	0,026	76	68	1,032	0,518	0,000	0,102
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,117	0,018	1 439	1 422	2,093	0,152	0,082	0,153
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,876	0,015	1 191	1 197	1,539	0,017	0,846	0,905
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,539	0,025	1 040	1 048	1,644	0,047	0,488	0,590
Possession d'un téléphone portable	0,694	0,027	1 439	1 422	2,221	0,039	0,640	0,748
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,214	0,031	1 439	1 422	2,856	0,145	0,152	0,276
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,191	0,039	1 191	1 197	3,381	0,202	0,114	0,269
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,847	0,020	1 439	1 422	2,138	0,024	0,806	0,887
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,118	0,026	1 191	1 197	2,795	0,222	0,066	0,171
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,336	0,042	466	442	1,895	0,124	0,253	0,419
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,107	0,019	466	442	1,359	0,182	0,068	0,146
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,035	0,011	466	442	1,293	0,316	0,013	0,057
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,357	0,045	444	406	1,982	0,127	0,266	0,447
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,318	0,041	444	406	1,867	0,130	0,235	0,400
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,112	0,012	735	741	0,998	0,104	0,089	0,135
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,055	0,010	732	739	1,184	0,182	0,035	0,075
HOMMES								
Aucune instruction	0,607	0,024	511	496	1,125	0,040	0,558	0,656
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,263	0,022	511	496	1,127	0,084	0,219	0,307
Alphabétisation	0,306	0,026	511	496	1,255	0,084	0,255	0,357
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,495	0,031	511	496	1,398	0,063	0,433	0,557
Consommation actuelle de tabac	0,130	0,016	511	496	1,082	0,124	0,098	0,163
Ne veut plus d'enfant	0,063	0,020	339	325	1,490	0,313	0,023	0,102
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,822	0,027	446	433	1,464	0,032	0,769	0,876
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,197	0,077	70	67	1,593	0,391	0,043	0,352
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,057	0,011	511	496	1,029	0,185	0,036	0,078
Circoncision	0,981	0,006	511	496	1,022	0,006	0,968	0,993
Possession d'un téléphone portable	0,870	0,018	511	496	1,217	0,021	0,833	0,906
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,565	0,028	511	496	1,255	0,049	0,510	0,620
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,570	0,038	511	496	1,727	0,067	0,494	0,646
Indice de masse corporelle <18,5	0,035	0,009	413	398	1,039	0,270	0,016	0,054
Indice de masse corporelle ≥25	0,229	0,029	413	398	1,385	0,126	0,171	0,286
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,030	0,017	91	92	0,993	0,584	0,000	0,065
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,090	0,034	91	92	1,160	0,381	0,021	0,158
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,180	0,019	504	490	1,118	0,106	0,142	0,219
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,082	0,014	502	488	1,121	0,168	0,054	0,109

Tableau B.11 Erreurs de sondage : Échantillon Kindia, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,517	0,043	1 035	1 230	2,104	0,083	0,431	0,603
Possession d'au moins une MII	0,355	0,026	1 090	1 274	1,817	0,074	0,302	0,408
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,103	0,014	1 090	1 274	1,555	0,139	0,074	0,131
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,704	0,032	6 914	8 152	2,042	0,045	0,640	0,767
Eau à boire en quantités suffisantes	0,678	0,023	6 914	8 152	1,416	0,033	0,633	0,723
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,360	0,025	6 914	8 152	1,491	0,069	0,310	0,410
Utilisant défécation en plein air	0,074	0,017	6 914	8 152	2,009	0,225	0,041	0,107
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,267	0,030	6 854	8 081	1,920	0,112	0,207	0,326
FEMMES								
Aucune instruction	0,648	0,022	1 527	1 778	1,819	0,034	0,603	0,692
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,214	0,019	1 527	1 778	1,852	0,091	0,175	0,252
Alphabétisée	0,249	0,021	1 527	1 778	1,930	0,086	0,207	0,292
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,245	0,019	1 527	1 778	1,727	0,078	0,207	0,283
Consommation actuelle de tabac	0,002	0,001	1 527	1 778	0,856	0,494	0,000	0,004
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,258	0,230	4 290	4 992	1,171	0,054	3,799	4,718
Actuellement enceinte	0,061	0,005	1 527	1 778	0,901	0,091	0,050	0,072
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,404	0,147	344	397	1,009	0,027	5,109	5,698
Intervalle intergénésique médian	37,316	1,074	840	973	1,289	0,029	35,168	39,465
Ne veut plus d'enfant	0,157	0,012	1 067	1 240	1,074	0,076	0,133	0,181
Nombre idéal d'enfants	6,415	0,077	1 413	1 634	1,399	0,012	6,261	6,570
Taux de fécondité désirée (3 ans)	4,022	0,200	4 290	4 992	1,048	0,050	3,622	4,421
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,132	0,019	1 067	1 240	1,807	0,142	0,095	0,170
Utilise actuellement une méthode moderne	0,123	0,018	1 067	1 240	1,797	0,147	0,087	0,159
Utilise actuellement la pilule	0,004	0,002	1 067	1 240	1,029	0,491	0,000	0,008
Utilise actuellement les injectables	0,013	0,004	1 067	1 240	1,073	0,283	0,006	0,021
Utilise actuellement les implants	0,040	0,007	1 067	1 240	1,103	0,166	0,027	0,053
Utilise actuellement le condom masculin	0,002	0,001	1 067	1 240	0,993	0,751	0,000	0,004
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,009	0,003	1 067	1 240	1,072	0,339	0,003	0,016
Besoins non satisfaits pour espacer	0,143	0,013	1 067	1 240	1,206	0,090	0,118	0,169
Besoins non satisfaits pour limiter	0,046	0,008	1 067	1 240	1,231	0,172	0,030	0,062
Total des besoins non satisfaits	0,189	0,015	1 067	1 240	1,242	0,079	0,160	0,219
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,382	0,044	341	399	1,692	0,116	0,293	0,471
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,437	0,036	452	527	1,545	0,082	0,365	0,509
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,499	0,037	1 067	1 240	2,434	0,075	0,425	0,574
Non exposée à aucun des huit médias	0,420	0,026	1 527	1 778	2,094	0,063	0,367	0,473
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	18,824	3,297	2 148	2 511	1,039	0,175	12,230	25,418
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	21,053	2,760	2 158	2 518	0,854	0,131	15,532	26,573
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	39,877	4,372	2 151	2 514	0,965	0,110	31,132	48,622
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	38,665	5,310	2 220	2 592	1,099	0,137	28,044	49,286
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	77,000	7,309	2 171	2 537	1,102	0,095	62,382	91,619
Taux de mortalité périnatale	18,087	3,696	1 037	1 201	0,898	0,204	10,694	25,480
Taux de mortinatalité	4,584	2,082	1 037	1 201	0,994	0,454	0,420	8,748
Taux de mortalité néonatale précoce	13,565	3,589	1 032	1 195	0,998	0,265	6,388	20,742
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,889	0,024	377	433	1,485	0,027	0,840	0,937
4 visites prénatales ou plus	0,415	0,038	377	433	1,497	0,092	0,339	0,491
8 visites prénatales ou plus	0,043	0,012	377	433	1,146	0,281	0,019	0,066
A pris des suppléments contenant du fer	0,836	0,033	377	433	1,720	0,039	0,771	0,902
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,616	0,032	377	433	1,266	0,052	0,552	0,679
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,573	0,041	386	444	1,564	0,071	0,492	0,655
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,696	0,040	386	444	1,682	0,058	0,615	0,777
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,064	0,014	386	444	1,102	0,217	0,036	0,091
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,448	0,042	377	433	1,620	0,093	0,365	0,531
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,456	0,040	377	433	1,537	0,087	0,377	0,535
Un problème d'accès aux soins de santé	0,893	0,013	1 527	1 778	1,676	0,015	0,866	0,919
A déjà eu un carnet de vaccination	0,723	0,046	185	208	1,356	0,064	0,631	0,816
A reçu le vaccin du BCG	0,634	0,053	185	208	1,428	0,083	0,529	0,739
A reçu DTC (3 doses)	0,346	0,045	185	208	1,215	0,131	0,256	0,437
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,244	0,043	185	208	1,310	0,177	0,157	0,330
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,065	0,022	185	208	1,172	0,334	0,022	0,108
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,155	0,062	169	200	2,088	0,397	0,032	0,278
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,056	0,049	169	200	2,772	0,873	0,000	0,154
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,446	0,043	123	141	0,915	0,096	0,361	0,531
Traité avec des SRO	0,228	0,042	123	141	1,025	0,184	0,144	0,311
Taille-pour-âge (–3ET)	0,139	0,017	547	645	1,105	0,119	0,106	0,172
Taille-pour-âge (–2ET)	0,309	0,021	547	645	1,058	0,068	0,267	0,351
Poids-pour-taille (–2ET)	0,050	0,013	551	649	1,356	0,268	0,023	0,077
Poids-pour-taille (+2ET)	0,032	0,008	551	649	1,102	0,264	0,015	0,048
Poids-pour-âge (–2ET)	0,137	0,018	559	659	1,211	0,130	0,101	0,173

À suivre…

Tableau B.11—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
Exclusivement allaité	0,217	0,055	99	118	1,324	0,255	0,106	0,328
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,018	0,009	266	301	1,036	0,464	0,001	0,036
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,064	0,014	582	669	1,412	0,226	0,035	0,092
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,429	0,031	582	669	1,512	0,073	0,366	0,491
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,011	0,008	136	158	0,883	0,705	0,000	0,028
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,199	0,043	136	158	1,253	0,216	0,113	0,286
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,095	0,013	1 527	1 778	1,751	0,139	0,068	0,121
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,259	0,030	1 050	1 249	1,654	0,117	0,198	0,319
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,244	0,049	96	110	1,136	0,202	0,145	0,342
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,422	0,038	377	433	1,485	0,090	0,346	0,498
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,234	0,017	982	1 137	1,187	0,074	0,200	0,269
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,234	0,034	239	266	1,173	0,144	0,167	0,301
Enfant a pris une CTA	0,701	0,067	46	55	0,998	0,096	0,566	0,835
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,256	0,037	503	594	1,591	0,146	0,181	0,331
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,146	0,025	503	594	1,450	0,173	0,096	0,197
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,843	0,015	1 298	1 514	1,522	0,018	0,813	0,874
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,113	0,025	136	155	0,933	0,226	0,062	0,163
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,154	0,015	1 527	1 778	1,602	0,096	0,124	0,183
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,834	0,025	1 067	1 240	2,211	0,030	0,783	0,884
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,358	0,025	882	1 034	1,549	0,070	0,308	0,408
Possession d'un téléphone portable	0,771	0,014	1 527	1 778	1,329	0,019	0,742	0,799
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,270	0,019	1 527	1 778	1,652	0,070	0,232	0,307
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,257	0,026	1 067	1 240	1,939	0,101	0,205	0,309
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,791	0,024	1 527	1 778	2,284	0,030	0,744	0,839
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,048	0,009	1 067	1 240	1,371	0,188	0,030	0,065
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,312	0,029	460	542	1,361	0,094	0,253	0,371
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,048	0,010	460	542	0,992	0,207	0,028	0,067
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,011	0,005	460	542	0,972	0,426	0,002	0,021
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,276	0,026	392	446	1,156	0,095	0,224	0,328
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,283	0,028	392	446	1,232	0,099	0,227	0,339
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,100	0,011	777	892	0,990	0,107	0,078	0,121
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,034	0,007	779	894	1,040	0,199	0,020	0,047
HOMMES								
Aucune instruction	0,443	0,029	558	628	1,373	0,065	0,385	0,501
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,414	0,026	558	628	1,232	0,062	0,363	0,466
Alphabétisation	0,500	0,030	558	628	1,420	0,060	0,439	0,560
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,419	0,026	558	628	1,251	0,062	0,367	0,471
Consommation actuelle de tabac	0,227	0,018	558	628	1,010	0,079	0,191	0,263
Ne veut plus d'enfant	0,029	0,013	242	272	1,174	0,436	0,004	0,055
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,855	0,023	516	586	1,475	0,027	0,809	0,901
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,261	0,042	203	230	1,362	0,162	0,177	0,346
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,053	0,010	558	628	1,024	0,183	0,034	0,073
Circoncision	0,985	0,005	558	628	1,006	0,005	0,975	0,996
Possession d'un téléphone portable	0,891	0,014	558	628	1,040	0,015	0,864	0,919
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,566	0,027	558	628	1,261	0,047	0,513	0,619
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,306	0,030	558	628	1,516	0,097	0,246	0,365
Indice de masse corporelle <18,5	0,054	0,013	424	466	1,124	0,231	0,029	0,079
Indice de masse corporelle ≥25	0,160	0,019	424	466	1,025	0,115	0,123	0,197
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,074	0,028	127	155	1,243	0,375	0,018	0,130
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,121	0,036	127	155	1,297	0,298	0,049	0,194
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,110	0,014	552	622	1,085	0,131	0,081	0,139
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,034	0,011	552	622	1,488	0,340	0,011	0,057

Tableau B.12 Erreurs de sondage : Échantillon Labé, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,838	0,026	608	484	1,512	0,031	0,785	0,891
Possession d'au moins une MII	0,444	0,019	906	716	1,168	0,043	0,406	0,483
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,149	0,015	905	715	1,254	0,100	0,119	0,179
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,666	0,039	4 447	3 525	2,178	0,059	0,588	0,744
Eau à boire en quantités suffisantes	0,543	0,034	4 447	3 525	1,764	0,062	0,476	0,611
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,252	0,035	4 447	3 525	2,093	0,141	0,181	0,323
Utilisant défécation en plein air	0,290	0,034	4 447	3 525	1,987	0,117	0,222	0,357
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,231	0,024	4 238	3 346	1,469	0,106	0,182	0,280
FEMMES								
Aucune instruction	0,658	0,032	930	722	2,052	0,049	0,594	0,722
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,165	0,026	930	722	2,097	0,155	0,113	0,216
Alphabétisée	0,251	0,030	930	722	2,094	0,119	0,191	0,310
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,429	0,034	930	722	2,085	0,079	0,361	0,497
Consommation actuelle de tabac	0,000	0,000	930	722	na	na	0,000	0,000
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,487	0,271	2 607	2 026	1,277	0,060	3,945	5,030
Actuellement enceinte	0,084	0,009	930	722	1,024	0,111	0,065	0,103
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,870	0,182	220	171	1,149	0,031	5,506	6,234
Intervalle intergénésique médian	40,688	1,095	506	398	1,304	0,027	38,498	42,877
Ne veut plus d'enfant	0,135	0,012	711	556	0,972	0,092	0,110	0,160
Nombre idéal d'enfants	6,209	0,096	778	601	1,418	0,015	6,017	6,400
Taux de fécondité désirée (3 ans)	4,292	0,269	2 607	2 026	1,295	0,063	3,755	4,830
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,082	0,016	711	556	1,540	0,194	0,050	0,113
Utilise actuellement une méthode moderne	0,078	0,015	711	556	1,536	0,199	0,047	0,108
Utilise actuellement la pilule	0,018	0,006	711	556	1,295	0,360	0,005	0,031
Utilise actuellement les injectables	0,021	0,006	711	556	1,198	0,306	0,008	0,034
Utilise actuellement les implants	0,025	0,006	711	556	1,019	0,237	0,013	0,038
Utilise actuellement le condom masculin	0,002	0,002	711	556	0,851	0,645	0,000	0,006
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,004	0,002	711	556	1,012	0,583	0,000	0,009
Besoins non satisfaits pour espacer	0,222	0,017	711	556	1,106	0,078	0,187	0,256
Besoins non satisfaits pour limiter	0,044	0,008	711	556	0,999	0,175	0,029	0,059
Total des besoins non satisfaits	0,266	0,019	711	556	1,135	0,071	0,228	0,304
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,223	0,040	248	193	1,522	0,181	0,142	0,304
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,254	0,044	266	206	1,652	0,174	0,166	0,343
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,342	0,039	711	556	2,204	0,115	0,264	0,421
Non exposée à aucun des huit médias	0,379	0,027	930	722	1,678	0,071	0,325	0,432
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	33,088	5,422	1 342	1 056	0,977	0,164	22,245	43,932
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	21,663	4,179	1 339	1 054	1,003	0,193	13,305	30,021
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	54,751	6,728	1 342	1 056	0,986	0,123	41,295	68,208
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	27,492	5,207	1 356	1 063	1,114	0,189	17,078	37,905
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	80,738	7,711	1 348	1 061	0,955	0,096	65,316	96,159
Taux de mortalité périnatale	53,047	11,610	629	492	1,195	0,219	29,826	76,268
Taux de mortinatalité	15,380	6,198	629	492	1,089	0,403	2,985	27,775
Taux de mortalité néonatale précoce	38,172	9,443	621	485	1,144	0,247	19,287	57,058
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,881	0,026	250	197	1,258	0,029	0,829	0,933
4 visites prénatales ou plus	0,657	0,041	250	197	1,377	0,063	0,575	0,740
8 visites prénatales ou plus	0,061	0,018	250	197	1,186	0,295	0,025	0,097
A pris des suppléments contenant du fer	0,883	0,022	250	197	1,100	0,025	0,838	0,928
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,702	0,042	250	197	1,451	0,060	0,618	0,787
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,518	0,052	255	201	1,628	0,100	0,415	0,621
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,683	0,042	255	201	1,412	0,061	0,600	0,766
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,062	0,019	255	201	1,277	0,310	0,023	0,100
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,406	0,044	250	197	1,399	0,107	0,319	0,494
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,413	0,037	250	197	1,193	0,090	0,339	0,488
Un problème d'accès aux soins de santé	0,835	0,026	930	722	2,103	0,031	0,783	0,886
A déjà eu un carnet de vaccination	0,886	0,035	125	98	1,156	0,039	0,816	0,956
A reçu le vaccin du BCG	0,864	0,042	125	98	1,300	0,048	0,781	0,948
A reçu DTC (3 doses)	0,569	0,046	125	98	1,025	0,081	0,477	0,661
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,656	0,057	125	98	1,313	0,086	0,542	0,769
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,218	0,039	125	98	1,052	0,181	0,139	0,296
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,376	0,063	88	68	1,183	0,169	0,249	0,503
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,174	0,045	88	68	1,057	0,258	0,084	0,264
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,363	0,059	77	59	1,031	0,163	0,245	0,482
Traité avec des SRO	0,271	0,053	77	59	0,990	0,197	0,164	0,377
Taille-pour-âge (–3ET)	0,188	0,026	307	249	1,131	0,141	0,135	0,241
Taille-pour-âge (–2ET)	0,406	0,030	307	249	0,979	0,073	0,346	0,465
Poids-pour-taille (–2ET)	0,088	0,016	309	251	0,921	0,182	0,056	0,119
Poids-pour-taille (+2ET)	0,044	0,014	309	251	1,149	0,326	0,015	0,072
Poids-pour-âge (–2ET)	0,245	0,027	309	251	1,089	0,110	0,191	0,299

À suivre…

Tableau B.12—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
Exclusivement allaité	0,254	0,065	44	33	0,981	0,256	0,124	0,385
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,101	0,023	190	151	1,044	0,227	0,055	0,146
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,106	0,017	331	256	1,019	0,163	0,071	0,140
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,314	0,031	331	256	1,200	0,098	0,253	0,375
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,016	0,015	88	67	1,141	0,962	0,000	0,047
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,145	0,035	88	67	0,925	0,241	0,075	0,215
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,288	0,032	930	722	2,130	0,110	0,225	0,351
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,242	0,022	624	498	1,070	0,092	0,197	0,286
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,292	0,048	78	62	0,925	0,164	0,196	0,388
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,556	0,046	250	197	1,453	0,082	0,464	0,648
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,193	0,021	574	448	1,284	0,112	0,150	0,235
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,238	0,050	110	86	1,209	0,209	0,138	0,337
Enfant a pris une CTA	0,426	0,152	24	19	1,505	0,358	0,121	0,730
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,206	0,035	285	233	1,226	0,169	0,137	0,276
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,099	0,025	281	229	1,263	0,257	0,048	0,150
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,772	0,026	783	601	1,719	0,033	0,720	0,824
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,188	0,082	31	23	1,143	0,436	0,024	0,352
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,150	0,022	930	722	1,900	0,148	0,106	0,195
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,605	0,025	711	556	1,386	0,042	0,554	0,655
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,285	0,034	429	336	1,542	0,118	0,218	0,352
Possession d'un téléphone portable	0,768	0,022	930	722	1,573	0,028	0,725	0,812
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,218	0,035	930	722	2,597	0,162	0,147	0,289
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,164	0,031	711	556	2,213	0,188	0,102	0,225
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,713	0,018	930	722	1,214	0,025	0,677	0,749
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,067	0,020	711	556	2,134	0,301	0,026	0,107
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,357	0,033	317	216	1,233	0,093	0,290	0,423
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,141	0,022	317	216	1,129	0,157	0,097	0,186
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,023	0,010	317	216	1,193	0,441	0,003	0,043
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,318	0,032	274	176	1,143	0,101	0,254	0,383
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,231	0,031	274	176	1,210	0,134	0,169	0,293
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,097	0,017	461	355	1,259	0,179	0,062	0,131
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,019	0,009	460	354	1,351	0,453	0,002	0,036
HOMMES								
Aucune instruction	0,379	0,051	215	171	1,533	0,135	0,277	0,481
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,342	0,049	215	171	1,504	0,143	0,244	0,440
Alphabétisation	0,547	0,050	215	171	1,453	0,091	0,448	0,646
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,599	0,053	215	171	1,567	0,088	0,493	0,704
Consommation actuelle de tabac	0,164	0,025	215	171	0,968	0,149	0,115	0,213
Ne veut plus d'enfant	0,061	0,018	112	89	0,810	0,300	0,024	0,098
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,700	0,056	195	154	1,696	0,080	0,588	0,812
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,585	0,115	27	20	1,178	0,196	0,356	0,815
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,105	0,028	215	171	1,352	0,270	0,048	0,162
Circoncision	0,952	0,017	215	171	1,152	0,018	0,919	0,986
Possession d'un téléphone portable	0,870	0,021	215	171	0,929	0,025	0,827	0,913
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,416	0,044	215	171	1,302	0,106	0,328	0,504
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,433	0,069	215	171	2,008	0,158	0,296	0,570
Indice de masse corporelle <18,5	0,186	0,038	153	123	1,221	0,206	0,110	0,263
Indice de masse corporelle ≥25	0,184	0,030	153	123	0,946	0,161	0,125	0,243
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,163	0,053	57	44	1,067	0,326	0,057	0,269
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,044	0,027	57	44	0,961	0,603	0,000	0,097
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,224	0,032	210	167	1,123	0,145	0,159	0,289
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,044	0,021	209	166	1,451	0,473	0,002	0,085

Tableau B.13 Erreurs de sondage : Échantillon Mamou, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,601	0,049	466	433	1,860	0,082	0,502	0,699
Possession d'au moins une MII	0,541	0,027	833	745	1,537	0,049	0,488	0,594
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,254	0,021	829	742	1,404	0,084	0,211	0,296
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,655	0,042	3 706	3 290	2,211	0,064	0,571	0,738
Eau à boire en quantités suffisantes	0,652	0,026	3 706	3 290	1,394	0,041	0,599	0,705
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,250	0,028	3 706	3 290	1,633	0,113	0,194	0,307
Utilisant défécation en plein air	0,139	0,023	3 706	3 290	1,782	0,166	0,093	0,185
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,066	0,017	3 638	3 226	1,553	0,254	0,033	0,100
FEMMES								
Aucune instruction	0,673	0,025	728	624	1,436	0,037	0,623	0,723
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,145	0,018	728	624	1,367	0,123	0,109	0,180
Alphabétisée	0,233	0,019	728	624	1,196	0,081	0,195	0,270
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,396	0,039	728	624	2,163	0,099	0,317	0,475
Consommation actuelle de tabac	0,001	0,001	728	624	1,031	1,008	0,000	0,004
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,964	0,293	2 033	1 757	1,223	0,059	4,378	5,550
Actuellement enceinte	0,087	0,015	728	624	1,462	0,176	0,056	0,117
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,043	0,210	160	141	1,160	0,042	4,623	5,463
Intervalle intergénésique médian	42,246	1,807	371	342	1,157	0,043	38,632	45,861
Ne veut plus d'enfant	0,168	0,016	539	477	1,019	0,098	0,135	0,201
Nombre idéal d'enfants	5,824	0,095	599	513	1,070	0,016	5,634	6,014
Taux de fécondité désirée (3 ans)	4,593	0,251	2 033	1 757	1,144	0,055	4,091	5,095
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,064	0,012	539	477	1,120	0,185	0,040	0,087
Utilise actuellement une méthode moderne	0,062	0,012	539	477	1,146	0,193	0,038	0,085
Utilise actuellement la pilule	0,001	0,001	539	477	0,743	1,002	0,000	0,003
Utilise actuellement les injectables	0,019	0,006	539	477	0,957	0,295	0,008	0,030
Utilise actuellement les implants	0,014	0,004	539	477	0,854	0,308	0,005	0,023
Utilise actuellement le condom masculin	0,000	0,000	539	477	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,002	0,002	539	477	1,053	1,000	0,000	0,006
Besoins non satisfaits pour espacer	0,249	0,022	539	477	1,190	0,089	0,205	0,294
Besoins non satisfaits pour limiter	0,061	0,011	539	477	1,072	0,181	0,039	0,084
Total des besoins non satisfaits	0,311	0,026	539	477	1,307	0,084	0,258	0,363
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,164	0,033	209	178	1,251	0,199	0,099	0,230
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,175	0,032	218	186	1,231	0,182	0,111	0,238
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,647	0,038	539	477	1,833	0,059	0,571	0,723
Non exposée à aucun des huit médias	0,535	0,033	728	624	1,784	0,062	0,469	0,601
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	27,580	6,906	969	879	1,186	0,250	13,768	41,393
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	13,868	4,544	971	882	1,084	0,328	4,780	22,956
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	41,448	7,779	969	879	1,086	0,188	25,890	57,007
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	36,413	6,626	982	892	1,046	0,182	23,162	49,664
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	76,352	10,849	974	882	1,190	0,142	54,654	98,049
Taux de mortalité périnatale	41,617	9,099	467	429	1,031	0,219	23,420	59,815
Taux de mortinatalité	19,318	7,294	467	429	1,178	0,378	4,730	33,907
Taux de mortalité néonatale précoce	22,787	7,361	457	420	1,110	0,323	8,065	37,510
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,935	0,021	178	158	1,121	0,022	0,894	0,977
4 visites prénatales ou plus	0,546	0,040	178	158	1,065	0,073	0,466	0,626
8 visites prénatales ou plus	0,093	0,025	178	158	1,150	0,271	0,042	0,143
A pris des suppléments contenant du fer	0,919	0,022	178	158	1,072	0,024	0,874	0,963
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,668	0,040	178	158	1,138	0,060	0,587	0,749
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,560	0,055	184	164	1,442	0,097	0,451	0,669
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,765	0,040	184	164	1,237	0,053	0,685	0,846
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,054	0,018	184	164	1,062	0,327	0,019	0,090
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,419	0,049	178	158	1,318	0,117	0,321	0,517
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,397	0,048	178	158	1,295	0,120	0,301	0,492
Un problème d'accès aux soins de santé	0,729	0,025	728	624	1,514	0,034	0,679	0,779
A déjà eu un carnet de vaccination	0,930	0,026	89	78	0,958	0,028	0,877	0,982
A reçu le vaccin du BCG	0,688	0,066	89	78	1,250	0,096	0,556	0,820
A reçu DTC (3 doses)	0,484	0,065	89	78	1,170	0,135	0,353	0,614
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,501	0,064	89	78	1,143	0,128	0,373	0,628
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,148	0,042	89	78	1,026	0,284	0,064	0,233
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,096	0,038	99	95	1,318	0,393	0,020	0,171
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,041	0,020	99	95	1,044	0,489	0,001	0,081
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,513	0,064	89	77	1,205	0,124	0,385	0,640
Traité avec des SRO	0,301	0,041	89	77	0,857	0,138	0,218	0,384
Taille-pour-âge (–3ET)	0,130	0,027	208	191	1,205	0,210	0,075	0,185
Taille-pour-âge (–2ET)	0,412	0,044	208	191	1,204	0,107	0,323	0,500
Poids-pour-taille (–2ET)	0,030	0,012	210	195	1,089	0,404	0,006	0,055
Poids-pour-taille (+2ET)	0,043	0,015	210	195	1,095	0,342	0,014	0,072
Poids-pour-âge (–2ET)	0,184	0,031	209	192	1,218	0,171	0,121	0,246

À suivre…

Tableau B.13—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
Exclusivement allaité	0,386	0,080	48	44	1,124	0,207	0,226	0,546
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,072	0,025	125	108	1,080	0,347	0,022	0,123
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,120	0,023	247	212	1,092	0,188	0,075	0,165
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,323	0,031	247	212	1,035	0,095	0,261	0,384
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,014	0,009	81	63	0,696	0,688	0,000	0,033
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,161	0,040	81	63	0,922	0,245	0,082	0,240
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,140	0,019	728	624	1,462	0,134	0,102	0,178
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,323	0,025	471	439	1,008	0,078	0,273	0,374
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,370	0,086	54	55	1,342	0,233	0,198	0,542
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,432	0,037	178	158	1,005	0,087	0,357	0,507
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,252	0,030	432	394	1,365	0,117	0,193	0,311
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,298	0,047	108	99	1,059	0,156	0,205	0,392
Enfant a pris une CTA	0,051	0,051	22	18	1,032	0,995	0,000	0,153
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,208	0,043	193	178	1,355	0,208	0,121	0,294
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,115	0,040	193	178	1,471	0,347	0,035	0,194
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,894	0,017	494	413	1,221	0,019	0,860	0,927
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,113	0,059	12	9	0,638	0,526	0,000	0,231
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,114	0,015	728	624	1,299	0,134	0,083	0,144
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,742	0,025	539	477	1,348	0,034	0,691	0,793
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,633	0,038	398	354	1,558	0,060	0,557	0,708
Possession d'un téléphone portable	0,824	0,021	728	624	1,488	0,026	0,782	0,866
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,149	0,019	728	624	1,417	0,126	0,112	0,187
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,174	0,023	539	477	1,397	0,131	0,129	0,220
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,621	0,030	728	624	1,690	0,049	0,560	0,682
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,093	0,012	539	477	0,991	0,133	0,068	0,118
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,231	0,034	265	189	1,319	0,148	0,162	0,300
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,085	0,020	265	189	1,154	0,233	0,045	0,125
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,030	0,011	265	189	1,066	0,372	0,008	0,053
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,231	0,029	228	161	1,047	0,127	0,173	0,290
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,282	0,030	228	161	1,008	0,107	0,221	0,342
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,137	0,021	367	313	1,160	0,152	0,095	0,179
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,038	0,011	366	312	1,050	0,276	0,017	0,059
HOMMES								
Aucune instruction	0,464	0,053	199	169	1,487	0,114	0,359	0,570
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,304	0,051	199	169	1,563	0,169	0,201	0,406
Alphabétisation	0,511	0,073	199	169	2,047	0,143	0,365	0,658
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,508	0,051	199	169	1,427	0,100	0,407	0,610
Consommation actuelle de tabac	0,141	0,032	199	169	1,302	0,229	0,077	0,206
Ne veut plus d'enfant	0,043	0,022	95	89	1,063	0,521	0,000	0,087
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,846	0,029	185	155	1,107	0,035	0,787	0,905
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,396	0,125	39	30	1,552	0,317	0,145	0,647
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,076	0,024	199	169	1,262	0,313	0,028	0,123
Circoncision	0,986	0,010	199	169	1,176	0,010	0,966	1,000
Possession d'un téléphone portable	0,900	0,022	199	169	1,050	0,025	0,855	0,945
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,464	0,043	199	169	1,209	0,092	0,378	0,550
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,291	0,043	199	169	1,316	0,146	0,206	0,376
Indice de masse corporelle <18,5	0,085	0,026	155	137	1,179	0,305	0,033	0,138
Indice de masse corporelle ≥25	0,175	0,025	155	137	0,845	0,145	0,124	0,225
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,060	0,037	42	30	0,926	0,621	0,000	0,134
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,069	0,046	42	30	1,077	0,669	0,000	0,162
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,136	0,024	197	167	0,993	0,179	0,087	0,185
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,013	0,006	196	166	0,693	0,428	0,002	0,025

Tableau B.14 Erreurs de sondage : Échantillon N'Zérékoré, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
MÉNAGES ET POPULATION								
Naissances enregistrées à l'état civil	0,670	0,026	1 075	1 317	1,302	0,038	0,619	0,721
Possession d'au moins une MII	0,356	0,029	1 055	1 308	1,930	0,080	0,299	0,413
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,120	0,017	1 055	1 308	1,731	0,145	0,085	0,154
Au moins un service élémentaire en eau de boisson	0,739	0,034	6 580	8 088	2,175	0,046	0,671	0,807
Eau à boire en quantités suffisantes	0,552	0,029	6 580	8 088	1,639	0,052	0,495	0,609
Au moins un service élémentaire d'assainissement	0,248	0,026	6 580	8 088	1,626	0,104	0,196	0,299
Utilisant défécation en plein air	0,207	0,039	6 580	8 088	2,901	0,187	0,130	0,285
Utilisant une installation pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau	0,076	0,017	5 405	6 633	1,633	0,218	0,043	0,110
FEMMES								
Aucune instruction	0,698	0,020	1 565	1 880	1,758	0,029	0,657	0,739
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,139	0,015	1 565	1 880	1,695	0,107	0,110	0,169
Alphabétisée	0,174	0,015	1 565	1 880	1,564	0,086	0,144	0,204
Utilisation de l'internet dans les 12 derniers mois	0,122	0,014	1 565	1 880	1,739	0,118	0,093	0,151
Consommation actuelle de tabac	0,005	0,002	1 565	1 880	1,239	0,447	0,001	0,009
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,355	0,205	4 306	5 173	1,240	0,047	3,944	4,766
Actuellement enceinte	0,090	0,008	1 565	1 880	1,087	0,088	0,074	0,106
Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40–49 ans	5,415	0,148	306	376	1,155	0,027	5,119	5,712
Intervalle intergénésique médian	35,995	0,961	784	941	1,464	0,027	34,074	37,917
Ne veut plus d'enfant	0,190	0,014	1 086	1 331	1,171	0,073	0,162	0,218
Nombre idéal d'enfants	5,781	0,103	1 487	1 787	1,703	0,018	5,576	5,986
Taux de fécondité désirée (3 ans)	3,900	0,191	4 306	5 173	1,215	0,049	3,518	4,282
Utilise actuellement une méthode contraceptive	0,053	0,008	1 086	1 331	1,111	0,143	0,038	0,068
Utilise actuellement une méthode moderne	0,050	0,007	1 086	1 331	1,088	0,144	0,036	0,064
Utilise actuellement la pilule	0,005	0,002	1 086	1 331	0,956	0,394	0,001	0,010
Utilise actuellement les injectables	0,013	0,004	1 086	1 331	1,134	0,300	0,005	0,021
Utilise actuellement les implants	0,021	0,004	1 086	1 331	0,973	0,200	0,013	0,030
Utilise actuellement le condom masculin	0,008	0,003	1 086	1 331	0,986	0,325	0,003	0,014
Utilise actuellement une méthode traditionnelle	0,003	0,002	1 086	1 331	1,038	0,568	0,000	0,007
Besoins non satisfaits pour espacer	0,249	0,018	1 086	1 331	1,375	0,073	0,213	0,285
Besoins non satisfaits pour limiter	0,045	0,006	1 086	1 331	0,993	0,139	0,033	0,058
Total des besoins non satisfaits	0,294	0,020	1 086	1 331	1,412	0,066	0,255	0,333
Demande satisfaite par des méthodes modernes (femmes en union)	0,144	0,021	384	462	1,160	0,146	0,102	0,186
Demande satisfaite par des méthodes modernes (l'ensemble des femmes)	0,227	0,030	503	600	1,572	0,130	0,168	0,286
Participation dans la prise de décision sur la planification familiale	0,480	0,037	1 086	1 331	2,453	0,078	0,405	0,554
Non exposée à aucun des huit médias	0,622	0,024	1 565	1 880	1,960	0,039	0,574	0,670
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0–9 ans)	28,211	4,511	2 091	2 538	1,001	0,160	19,189	37,232
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0–9 ans)	29,713	4,886	2 085	2 533	1,217	0,164	19,940	39,486
Quotient de mortalité infantile (derniers 0–9 ans)	57,923	7,385	2 093	2 541	1,194	0,127	43,153	72,694
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0–9 ans)	28,739	6,214	2 078	2 525	1,576	0,216	16,312	41,166
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0–9 ans)	84,998	10,288	2 104	2 555	1,361	0,121	64,423	105,574
Taux de mortalité périnatale	46,288	7,881	1 053	1 268	1,153	0,170	30,525	62,051
Taux de mortinatalité	20,463	4,651	1 053	1 268	0,990	0,227	11,161	29,765
Taux de mortalité néonatale précoce	26,364	5,282	1 032	1 242	1,033	0,200	15,800	36,929
A reçu des soins prénatals par un prestataire de santé qualifié	0,865	0,022	378	456	1,259	0,026	0,820	0,909
4 visites prénatales ou plus	0,352	0,027	378	456	1,107	0,077	0,298	0,407
8 visites prénatales ou plus	0,012	0,007	378	456	1,153	0,534	0,000	0,025
A pris des suppléments contenant du fer	0,855	0,027	378	456	1,496	0,032	0,801	0,909
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,705	0,031	378	456	1,329	0,044	0,642	0,767
A accouché dans un établissement de santé (naissances vivantes)	0,779	0,037	392	471	1,711	0,047	0,705	0,853
A accouché avec l'assistance d'un prestataire de santé qualifié (naissances vivantes)	0,893	0,027	392	471	1,697	0,030	0,839	0,946
A accouché par césarienne (naissances vivantes)	0,092	0,017	392	471	1,074	0,182	0,059	0,126
Femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,474	0,042	378	456	1,621	0,088	0,390	0,557
Nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les 2 premiers jours	0,391	0,033	378	456	1,314	0,085	0,324	0,457
Un problème d'accès aux soins de santé	0,808	0,023	1 565	1 880	2,307	0,028	0,762	0,854
A déjà eu un carnet de vaccination	0,897	0,034	162	189	1,398	0,038	0,829	0,965
A reçu le vaccin du BCG	0,801	0,042	162	189	1,270	0,053	0,717	0,885
A reçu DTC (3 doses)	0,452	0,047	162	189	1,155	0,104	0,358	0,546
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV1)	0,462	0,042	162	189	1,035	0,092	0,377	0,546
Complètement vacciné conformément au calendrier national (12–23 mois)	0,023	0,012	162	189	0,959	0,501	0,000	0,046
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV2)	0,153	0,036	191	233	1,332	0,236	0,081	0,225
Complètement vacciné conformément au calendrier national (24–35 mois)	0,086	0,031	191	233	1,437	0,355	0,025	0,148
A recherché un traitement pour la diarrhée	0,777	0,035	174	207	1,096	0,046	0,707	0,848
Traité avec des SRO	0,663	0,049	174	207	1,415	0,074	0,564	0,761
Taille-pour-âge (–3ET)	0,135	0,020	570	693	1,343	0,149	0,095	0,175
Taille-pour-âge (–2ET)	0,331	0,023	570	693	1,149	0,070	0,285	0,377
Poids-pour-taille (–2ET)	0,052	0,011	586	714	1,160	0,218	0,029	0,075
Poids-pour-taille (+2ET)	0,044	0,008	586	714	0,963	0,192	0,027	0,061
Poids-pour-âge (–2ET)	0,131	0,019	585	712	1,338	0,145	0,093	0,169

À suivre…

Tableau B.14—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
Exclusivement allaité	0,357	0,045	101	121	0,938	0,126	0,267	0,447
Diversité alimentaire minimale (enfants 6–23 mois)	0,027	0,010	250	300	0,949	0,364	0,007	0,046
Indice de masse corporelle (IMC) <18,5	0,035	0,008	553	660	1,058	0,236	0,019	0,052
Indice de masse corporelle (IMC) ≥25	0,358	0,021	553	660	1,050	0,060	0,315	0,401
Indice de masse corporelle pour âge (–2ET)	0,006	0,004	169	204	0,756	0,771	0,000	0,014
Indice de masse corporelle pour âge (+1ET)	0,194	0,031	169	204	1,007	0,158	0,132	0,255
Diversification alimentaire minimum (femmes 15–49)	0,099	0,012	1 565	1 880	1,568	0,120	0,075	0,123
Enfant a dormi sous une MII la nuit précédente	0,248	0,025	1 087	1 333	1,429	0,101	0,198	0,298
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit précédente	0,324	0,054	138	172	1,349	0,165	0,217	0,431
A reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,397	0,034	378	456	1,348	0,086	0,329	0,465
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,184	0,016	963	1 152	1,225	0,086	0,152	0,216
Enfant a eu un prélèvement de sang au doigt/talon	0,524	0,045	182	212	1,167	0,086	0,434	0,615
Enfant a pris une CTA	0,566	0,058	104	119	1,086	0,102	0,451	0,681
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,328	0,033	475	576	1,283	0,101	0,262	0,395
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,227	0,026	522	632	1,229	0,115	0,175	0,279
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,804	0,016	1 246	1 469	1,404	0,020	0,773	0,836
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,118	0,021	251	290	1,015	0,175	0,077	0,160
A déjà été testée pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,141	0,013	1 565	1 880	1,457	0,091	0,116	0,167
A travaillé au cours des 12 derniers mois	0,686	0,027	1 086	1 331	1,929	0,040	0,632	0,741
A travaillé au cours des 12 derniers mois, mais n'a pas été rémunérée	0,345	0,032	746	913	1,821	0,092	0,281	0,409
Possession d'un téléphone portable	0,590	0,026	1 565	1 880	2,056	0,043	0,538	0,641
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,223	0,019	1 565	1 880	1,808	0,085	0,185	0,261
Participe dans la prise de décision (les trois décisions)	0,359	0,029	1 086	1 331	2,001	0,081	0,301	0,417
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,456	0,026	1 565	1 880	2,084	0,058	0,404	0,509
Prend ses propres décisions concernant les relations sexuelles, l'utilisation contraceptive et les soins de santé reproductive	0,114	0,016	1 086	1 331	1,611	0,136	0,083	0,145
A subi des violences physiques depuis l'âge de 15 ans	0,229	0,028	464	580	1,424	0,122	0,173	0,284
A subi des violences sexuelles à n'importe quel moment	0,102	0,016	464	580	1,106	0,152	0,071	0,134
A subi des violences sexuelles par n'importe quel partenaire non–intime	0,022	0,009	464	580	1,368	0,420	0,004	0,041
A subi des violences physiques/sexuelles exercées par le mari/partenaire	0,241	0,030	412	506	1,429	0,125	0,180	0,301
A subi des violences physiques/sexuelles/émotionnelles par le mari/partenaire aux cours des 12 derniers mois	0,285	0,030	412	506	1,330	0,104	0,225	0,344
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,119	0,014	808	967	1,192	0,114	0,092	0,146
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,019	0,006	794	950	1,259	0,321	0,007	0,031
HOMMES								
Aucune instruction	0,474	0,034	600	703	1,667	0,072	0,406	0,542
Niveau d'instruction secondaire ou plus	0,335	0,032	600	703	1,646	0,095	0,271	0,398
Alphabétisation	0,380	0,031	600	703	1,540	0,080	0,319	0,441
Utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois	0,247	0,022	600	703	1,221	0,087	0,204	0,290
Consommation actuelle de tabac	0,144	0,017	600	703	1,174	0,117	0,111	0,178
Ne veut plus d'enfant	0,074	0,020	351	423	1,396	0,265	0,035	0,113
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,774	0,026	508	589	1,402	0,034	0,722	0,826
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels	0,197	0,036	191	220	1,255	0,184	0,125	0,270
A déjà été testé pour le VIH et a reçu les résultats du dernier test	0,048	0,010	600	703	1,146	0,208	0,028	0,068
Circoncision	0,978	0,007	600	703	1,134	0,007	0,964	0,991
Possession d'un téléphone portable	0,774	0,032	600	703	1,846	0,041	0,711	0,837
Possède et utilise un compte bancaire ou un téléphone portable pour des transactions financières	0,397	0,037	600	703	1,844	0,093	0,323	0,471
D'accord avec, au moins, une des raisons spécifiées justifiant qu'un mari puisse battre sa femme	0,425	0,028	600	703	1,383	0,066	0,369	0,481
Indice de masse corporelle <18,5	0,035	0,011	461	543	1,229	0,298	0,014	0,057
Indice de masse corporelle ≥25	0,213	0,026	461	543	1,387	0,124	0,160	0,266
Indice de masse corporelle pour l'âge (–2ET)	0,036	0,015	138	159	0,941	0,416	0,006	0,066
Indice de masse corporelle pour l'âge (+1ET)	0,096	0,032	138	159	1,281	0,337	0,031	0,161
Prévalence de l'hypertension artérielle	0,164	0,018	599	702	1,168	0,108	0,129	0,200
Niveaux d'hémoglobine glyquée ≥6,5	0,011	0,005	593	694	1,254	0,498	0,000	0,021

Tableau B.15 Erreurs de sondage pour les taux de mortalité adulte et maternelle pour les dernières 0–6 années, EDS-G 2024–2025

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			M–2ET	M+2ET
FEMMES								
Taux de mortalité adulte								
15–19	2,599	0,420	19 070	19 013	1,101	0,162	1,759	3,439
20–24	3,720	0,478	21 620	21 564	1,143	0,129	2,763	4,677
25–29	3,519	0,583	21 293	21 272	1,408	0,166	2,353	4,685
30–34	3,960	0,499	17 780	17 935	1,066	0,126	2,961	4,959
35–39	4,045	0,652	13 023	13 067	1,126	0,161	2,741	5,349
40–44	6,719	0,997	8 139	8 209	1,107	0,148	4,726	8,712
45–49	7,973	1,575	4 827	4 760	1,138	0,198	4,823	11,123
15–49 (standardisés par âge)	4,203	0,287	105 752	105 820	1,150	0,068	3,630	4,776
Quotient de mortalité adulte								
$_{35}q_{15}$ [2024–2025]	150,000	10,000	105 752	105 820	1,325	0,068	130,000	171,000
$_{35}q_{15}$ [2012]	173,000	12,000	89 568	88 957	1,336	0,071	149,000	198,000
$_{35}q_{15}$ [2005]	197,000	11,000	76 967	77 454	1,196	0,055	176,000	219,000
$_{35}q_{15}$ [1999]	131,000	11,000	62 459	62 220	1,069	0,083	110,000	153,000
Taux de mortalité maternelle								
15–19	0,537	0,180	19 070	19 013	1,073	0,335	0,177	0,898
20–24	0,886	0,233	21 620	21 564	1,152	0,263	0,420	1,353
25–29	0,814	0,205	21 293	21 272	1,019	0,251	0,405	1,223
30–34	1,126	0,294	17 780	17 935	1,174	0,261	0,537	1,714
35–39	0,956	0,357	13 023	13 067	1,318	0,373	0,242	1,669
40–44	0,624	0,303	8 139	8 209	1,099	0,486	0,018	1,231
45–49	0,591	0,352	4 827	4 760	0,999	0,596	0,000	1,294
15–49 (standardisés par âge)	0,792	0,104	105 752	105 820	1,132	0,131	0,585	1,000
Rapport de Mortalité Maternelle [RMM]								
RMM [2021]	501,000	67,000	105 752	105 820	1,132	0,133	368,000	635,000
Rapport de Mortalité Maternelle à Cause de Grosses [RMMCG]								
RMMCG [2024–2025]	585,000	75,000	105 752	105 820	1,132	0,129	434,000	736,000
RMMCG [2012]	724,000	96,000	89 568	88 957	1,143	0,133	531,000	916,000
RMMCG [2005]	129,000	107,000	76 967	77 454	1,059	0,095	914,000	343,000
RMMCG [1999]	528,000	75,000	62 459	62 220	1,040	0,143	377,000	678,000
HOMMES								
Taux de mortalité adulte								
15–19	2,839	0,500	20 122	20 138	1,320	0,176	1,839	3,839
20–24	2,631	0,433	23 031	23 080	1,224	0,165	1,764	3,498
25–29	3,512	0,474	22 200	22 143	1,164	0,135	2,565	4,459
30–34	4,839	0,645	19 481	19 282	1,283	0,133	3,549	6,129
35–39	4,626	0,643	14 534	14 306	1,107	0,139	3,339	5,912
40–44	6,469	1,050	8 877	8 752	1,168	0,162	4,369	8,569
45–49	11,329	1,805	5 015	4 976	1,115	0,159	7,720	14,938
15–49 (standardisés par âge)	4,545	0,339	113 260	112 677	1,176	0,075	3,866	5,224
Quotient de mortalité adulte								
$_{35}q_{15}$ [2024–2025]	166,000	12,000	113 260	112 677	1,428	0,074	141,000	190,000
$_{35}q_{15}$ [2012]	173,000	12,000	91 390	90 126	1,262	0,067	150,000	197,000
$_{35}q_{15}$ [2005]	200,000	14,000	78 906	79 160	1,326	0,068	173,000	227,000
$_{35}q_{15}$ [1999]	157,000	12,000	63 545	63 183	1,024	0,079	132,000	181,000

Tableau B.16 Intervalle de confiance pour l'indice de développement de la petite enfance 2030, EDS-G 2024–2025

Caractéristique sociodémographique	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Nombre de cas		Effet de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance	
			Non-pondéré (N)	Pondéré (N')			R–2SE	R+2SE
Sexe								
Masculin	0,240	0,012	1 921	1 930	1,212	0,049	0,216	0,263
Féminin	0,278	0,012	1 929	1 932	1,188	0,044	0,254	0,302
Résidence								
Conakry	0,502	0,029	389	438	1,138	0,058	0,444	0,560
Autres villes	0,314	0,026	795	670	1,569	0,082	0,263	0,366
Ensemble urbain	0,389	0,020	1 184	1 108	1,381	0,050	0,349	0,428
Rural	0,207	0,010	2 666	2 754	1,303	0,049	0,186	0,227
Région								
Boké	0,322	0,027	530	463	1,322	0,084	0,268	0,375
Conakry	0,502	0,029	389	438	1,138	0,058	0,444	0,560
Faranah	0,202	0,025	526	420	1,402	0,122	0,153	0,251
Kankan	0,216	0,022	777	803	1,505	0,103	0,171	0,260
Kindia	0,172	0,022	558	649	1,352	0,126	0,128	0,215
Labé	0,228	0,026	311	240	1,100	0,115	0,176	0,281
Mamou	0,272	0,022	235	220	0,772	0,083	0,227	0,317
N'Zérékoré	0,234	0,025	524	630	1,355	0,107	0,184	0,284
Âge (en mois)								
24–35	0,398	0,017	1 221	1 230	1,233	0,043	0,363	0,432
36–47	0,211	0,014	1 312	1 314	1,214	0,065	0,184	0,238
48–59	0,178	0,013	1 317	1 318	1,187	0,070	0,153	0,203
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	0,211	0,010	2 696	2 732	1,304	0,049	0,191	0,232
Primaire	0,298	0,023	539	518	1,180	0,078	0,252	0,345
Secondaire ou plus	0,439	0,022	615	612	1,121	0,051	0,394	0,484
Quintile de bien–être économique								
Le plus bas	0,217	0,016	922	930	1,160	0,073	0,186	0,249
Second	0,180	0,018	726	755	1,288	0,102	0,144	0,217
Moyen	0,201	0,015	821	844	1,039	0,072	0,172	0,230
Quatrième	0,307	0,023	787	739	1,396	0,075	0,261	0,353
Le plus élevé	0,447	0,023	594	594	1,147	0,052	0,400	0,494
Ensemble	0,259	0,010	3 850	3 863	1,362	0,037	0,240	0,278

TABLEAUX DE 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-G 2024–2025

	Homme		Femme			Homme		Femme	
Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	745	3,3	688	2,7	42	184	0,8	212	0,8
1	666	3,0	642	2,5	43	117	0,5	161	0,6
2	692	3,1	725	2,8	44	157	0,7	134	0,5
3	813	3,6	810	3,2	45	303	1,4	293	1,1
4	888	4,0	871	3,4	46	97	0,4	106	0,4
5	723	3,2	775	3,0	47	102	0,5	143	0,6
6	921	4,1	949	3,7	48	144	0,6	189	0,7
7	900	4,0	875	3,4	49	105	0,5	175	0,7
8	919	4,1	881	3,5	50	223	1,0	358	1,4
9	637	2,8	615	2,4	51	75	0,3	199	0,8
10	899	4,0	839	3,3	52	133	0,6	273	1,1
11	508	2,3	524	2,1	53	80	0,4	205	0,8
12	763	3,4	749	2,9	54	153	0,7	156	0,6
13	657	2,9	693	2,7	55	146	0,7	212	0,8
14	646	2,9	620	2,4	56	108	0,5	147	0,6
15	504	2,2	506	2,0	57	76	0,3	124	0,5
16	425	1,9	457	1,8	58	113	0,5	91	0,4
17	353	1,6	410	1,6	59	81	0,4	62	0,2
18	451	2,0	561	2,2	60	196	0,9	255	1,0
19	230	1,0	340	1,3	61	60	0,3	69	0,3
20	416	1,9	529	2,1	62	145	0,6	123	0,5
21	191	0,9	224	0,9	63	86	0,4	58	0,2
22	281	1,3	345	1,4	64	79	0,4	68	0,3
23	180	0,8	305	1,2	65	193	0,9	160	0,6
24	173	0,8	321	1,3	66	82	0,4	71	0,3
25	372	1,7	552	2,2	67	87	0,4	51	0,2
26	170	0,8	299	1,2	68	74	0,3	62	0,2
27	170	0,8	270	1,1	69	42	0,2	44	0,2
28	235	1,1	427	1,7	70	161	0,7	188	0,7
29	167	0,7	254	1,0	71	45	0,2	24	0,1
30	378	1,7	605	2,4	72	77	0,3	47	0,2
31	130	0,6	146	0,6	73	38	0,2	39	0,2
32	208	0,9	340	1,3	74	41	0,2	31	0,1
33	142	0,6	198	0,8	75	87	0,4	82	0,3
34	175	0,8	225	0,9	76	37	0,2	32	0,1
35	327	1,5	511	2,0	77	27	0,1	30	0,1
36	184	0,8	238	0,9	78	34	0,2	33	0,1
37	143	0,6	218	0,9	79	11	0,0	19	0,1
38	180	0,8	278	1,1	80+	200	0,9	193	0,8
39	140	0,6	188	0,7					
40	380	1,7	432	1,7	Ne sait pas	14	0,1	10	0,0
41	101	0,5	140	0,5	Ensemble	22 395	100,0	25 505	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.

Graphique C.1 **Pyramide des âges de la population**

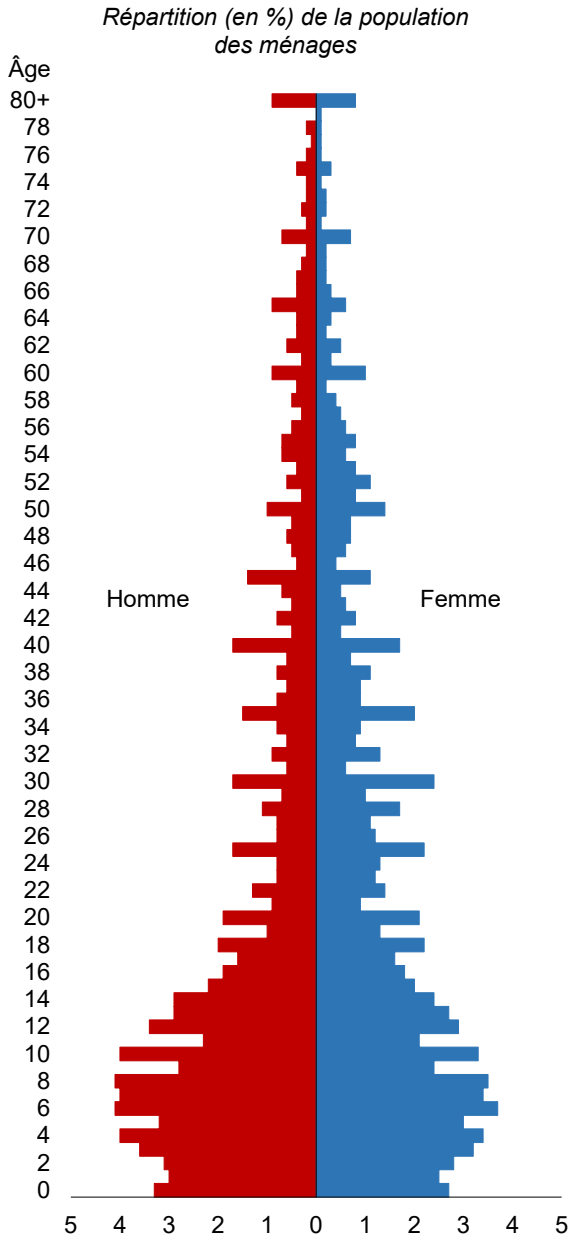


Tableau C.2.1 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées

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-G 2024–2025

	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	3 425	na	na	na
15–19	2 274	2 260	21,2	99,4
20–24	1 724	1 714	16,1	99,4
25–29	1 802	1 797	16,8	99,7
30–34	1 514	1 505	14,1	99,4
35–39	1 433	1 418	13,3	99,0
40–44	1 079	1 072	10,0	99,4
45–49	905	902	8,5	99,7
50–54	1 193	na	na	na
15–49	10 729	10 667	100,0	99,4
Ratios				
10–14 sur 15–19	0	na	na	150,7
50–54 sur 45–49	0	na	na	131,8

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.

Tableau C.2.2 Répartition par âge des hommes éligibles et interviewés

Population de fait des hommes de 10–54[59/64] ans, effectif et répartition (en %) par groupe d'âges des hommes interviewés de 15–49[54/59] ans et pourcentage d'hommes éligibles qui ont été interviewés (pondéré), EDS-G 2024–2025

	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	Pourcentage	
10–14	1 806	na	na	na
15–19	863	855	20,2	99,0
20–24	576	571	13,5	99,0
25–29	522	520	12,3	99,5
30–34	480	471	11,1	98,1
35–39	464	460	10,9	99,1
40–44	456	451	10,7	99,1
45–49	336	329	7,8	98,0
50–54	319	319	7,5	100,0
55–59	256	255	6,0	99,6
60–64	297	na	na	na
15–49[54/59/64]	4 273	4 231	100,0	99,0
Ratios				
10–14 sur 15–19	0	na	na	209,1
60–64 sur 55–59	0	na	na	116,1

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'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 aux âges 14/15

Nombre de femmes et d'hommes de 12–18 ans listés dans le tableau ménage, par année d'âge et ratio d'âge 15/14, selon la région (pondéré), EDS-G 2024–2025

Région	Âge							Total âge 12–18	Ratio d'âge (15 ans/ 14 ans)
	12	13	14	15	16	17	18		
					FEMME				
Boké	88	87	38	53	47	49	75	437	138,0
Conakry	119	131	184	73	102	101	113	823	39,8
Faranah	71	72	53	51	36	34	47	365	96,6
Kankan	131	114	97	57	52	48	80	579	58,7
Kindia	131	106	96	88	68	55	80	624	91,9
Labé	69	50	47	33	35	26	36	296	70,3
Mamou	49	51	43	32	26	24	28	254	74,1
N'Zérékoré	91	87	68	119	96	76	107	643	175,3
Ensemble	749	698	626	506	462	413	567	4 021	80,9
					HOMME				
Boké	65	78	59	49	52	36	42	380	82,9
Conakry	116	74	112	83	80	81	90	636	74,6
Faranah	73	86	63	63	45	35	51	416	100,1
Kankan	139	86	103	80	62	51	71	592	77,9
Kindia	144	103	125	76	78	59	80	665	60,5
Labé	41	60	46	30	29	16	18	240	63,6
Mamou	65	57	38	30	24	12	17	243	78,2
N'Zérékoré	123	116	104	98	56	68	85	650	94,2
Ensemble	766	660	651	509	426	359	454	3 824	78,2

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 région (pondéré), EDS-G 2024–2025

Région	Âge							Total 47–53 ans	Ratio d'âge (50 ans/ 49 ans)
	47	48	49	50	51	52	53		
					FEMME				
Boké	26	27	25	27	24	22	33	184	112,0
Conakry	16	13	11	68	22	37	17	184	615,3
Faranah	10	21	11	39	21	35	22	159	358,7
Kankan	8	17	10	43	32	38	30	178	440,8
Kindia	20	52	37	72	30	53	36	300	196,0
Labé	14	16	13	35	15	25	22	140	276,3
Mamou	11	13	7	15	38	27	31	142	225,2
N'Zérékoré	38	32	64	75	20	39	18	285	117,5
Ensemble	144	190	176	373	203	276	209	1 572	212,5
					HOMME				
Boké	10	16	12	21	9	10	9	87	180,7
Conakry	20	23	28	33	18	15	9	147	116,2
Faranah	7	13	9	26	11	12	7	84	282,4
Kankan	10	16	6	31	8	20	11	102	483,7
Kindia	11	29	16	54	13	26	16	166	346,2
Labé	10	7	12	11	4	14	6	64	92,7
Mamou	13	12	4	10	6	10	8	63	244,0
N'Zérékoré	22	28	17	44	9	31	16	167	253,4
Ensemble	102	144	105	231	78	138	81	879	220,1

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-G 2024–2025

	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/ avorte-ments	Total	Enfants vivants	Enfants décédés	Mort-nés	Fausses-couches/ avorte-ments	Total	Enfants vivants	Enfants décédés	Total	Enfants vivants	Enfants décédés	Mort-nés	Fausses-couches/ avorte-ments	Total
0	1 434	72	23	127	1 656	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	104,8	161,8	106,9	na	na	na	na	na
1	1 280	94	13	102	1 489	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	105,4	133,6	107,1	93,8	97,9	42,3	89,6	92,8
2	1 296	120	37	102	1 555	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	92,5	91,1	92,4	96,0	109,3	193,2	112,7	99,1
3	1 419	126	25	79	1 649	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,7	95,1	99,3	102,4	95,3	76,9	82,7	100,2
4	1 475	145	29	88	1 737	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,2	155,2	104,2	106,7	96,2	108,0	117,6	106,3
5	1 346	175	28	71	1 619	99,5	100,0	100,0	100,0	99,6	93,6	177,0	100,5	88,3	111,2	94,0	82,8	90,1
6	1 573	169	31	83	1 857	93,9	88,1	97,3	87,1	93,1	101,2	143,2	104,7	113,8	111,8	95,0	127,9	113,8
7	1 418	129	37	60	1 643	93,9	88,7	83,8	77,1	92,6	97,3	117,7	98,9	92,7	73,6	121,5	86,7	91,1
8	1 487	180	30	54	1 751	94,1	88,5	73,2	84,8	92,9	104,2	127,4	106,5	117,6	147,4	87,0	90,6	118,3
9	1 110	115	33	59	1 318	93,2	92,0	88,9	77,0	92,3	98,3	132,0	101,0	77,1	64,6	115,8	106,0	77,4
0–4	6 904	557	127	498	8 085	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,5	121,0	101,9	na	na	na	na	na
5–9	6 934	768	160	327	8 188	94,9	91,6	88,3	85,9	94,1	99,0	139,5	102,5	na	na	na	na	na
10–14	5 404	676	120	202	6 402	92,4	88,5	78,4	78,7	91,3	103,8	132,1	106,6	na	na	na	na	na
15–10	3 648	556	62	108	4 373	91,5	87,2	83,5	75,2	90,5	105,2	114,0	106,4	na	na	na	na	na
20+	3 691	765	67	102	4 625	88,9	84,5	68,6	69,2	87,4	110,7	128,6	113,6	na	na	na	na	na
Ensemble	26 581	3 322	535	1 237	31 675	94,4	90,0	85,8	88,1	93,6	102,8	127,8	105,3	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-G 2024–2025

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	21 649
Mois manquant mais année déclarée		1,97	21 649
Année manquante		0,03	21 649
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	7 588
Mois manquant mais année déclarée		0,94	7 588
Date de naissance des femmes	Femme de 15–49 ans		
Mois manquant mais année déclarée		0,83	10 469
Année manquante		0,02	10 469
Date de naissance des hommes	Homme de15–49 ans		
Mois manquant mais année déclarée		0,26	4 097
Année manquante		0,23	4 097
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	Enfants vivants de 0–59 mois	0,51	6 904
Anthropométrie des enfants	Enfants vivants de 0–59 mois (du Questionnaire Biomarqueur)		
Taille		2,72	3 919
Poids		2,62	3 919
Taille ou poids		2,73	3 919
Anthropométrie des femmes	Femme de 15–49 ans (du Questionnaire Biomarqueur)		
Taille		2,51	5 458
Poids		2,46	5 458
Taille ou poids		2,51	5 458
Anthropométrie des hommes	Homme de 15–49 ans (du Questionnaire Biomarqueur		
Taille		3,83	3 696
Poids		3,81	3 696
Taille ou poids		3,85	3 696
Paludisme	Enfants vivants de 6–59 mois (du Questionnaire Biomarqueur)	8,54	3 563

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-G 2024–2025

	Exercice de standardisation[1]		Exercice de re-standardisation[1]	
Mesureur	Précision du participant[2]	Exactitude du participant[2]	Précision du participant[2]	Exactitude du participant[2]
Lancine Kourouma	0,72	4,37	0,45	0,58
Hawa Bah	0,53	0,58		
Koto Kalivogui	0,45	0,47		
Patrice	0,39	0,57		
Kebe Mohamed	0,31	0,54		
Celestine	0,16	0,62		
Aissatou Lamarana	0,30	0,64		
Mariamu Dore	5,12	3,16	0,39	0,54
Sangare Yorofine	0,43	0,30		
Josephine Loua	0,40	0,54		
Fatoumata Coumbasse	0,33	0,64		
Seny Loua	0,45	0,88	0,38	0,28
Ibrahima Sow	0,65	0,74	0,24	0,39
Kadiatou Barry	0,54	0,77		
Faya Andre Kamano	0,27	0,55		
Sow Abdouramane	0,36	0,85	0,33	0,53
Bintou Keita	0,40	0,82	0,41	0,55
Martin Gole Onivogui	0,34	0,40		
Ansou Doumbouya	0,83	0,38	0,13	0,55
Mara	0,32	0,48		
Magatte	0,53	0,39		
Alpha O Balde	0,12	0,94	0,41	0,41
Bangoura Aboubacar	1,95	1,19	0,23	0,45
Siba	0,75	0,43	0,32	0,55
Sira Diakite	2,14	1,32	0,42	0,56
Sia Yawa	0,63	0,81	0,18	0,61
Mariama Diaby	0,22	0,65		
Manigbe Conde	0,36	0,44		
Iya Camara	0,51	0,69		
Zenab Massacoe	0,26	0,71		
Hawa Keita	0,8	0,73	4,55	2,62
Foulematou Cisse	3,81	2,55	0,39	0,6
Pepe Soropogui	0,55	0,71		
Tamba Leno	0,46	0,73		
Victorine Tewa Tolno	0,53	0,67		
Balde Nene Oumou Salamata	0,43	0,79		
Sovogui Michel	0,32	0,71		
Kakoro Makale	0,17	0,60		
Moyenne				

na = Non applicable

[2] La précision et l'exactitude des participants sont définies en termes d'erreur technique de mesure (TEM), calculé comme suit : $\sqrt{\sum}(D2)/(2N)$ 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-G 2024–2025

	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	1,1	1,1	0,3	361	2,8	356	2,5	357	0,8	356	95,8	96,4	97,8	361
6–11	1,0	1,0	0,0	385	2,9	381	1,3	381	0,0	381	96,1	97,7	99,0	385
12–23	1,2	1,2	0,8	726	1,3	713	0,6	717	0,1	713	97,0	98,2	98,1	726
24–35	1,6	1,4	0,8	709	1,2	692	1,0	698	0,0	693	96,5	97,5	97,7	709
36–47	1,7	1,7	1,6	773	1,5	749	0,5	760	0,1	749	95,5	97,8	96,8	773
48–59	2,3	2,3	2,7	887	1,3	844	0,8	867	0,1	844	93,9	97,0	95,0	887
0–23	1,2	1,2	0,5	1 472	2,1	1 450	1,2	1 455	0,3	1 450	96,5	97,6	98,2	1 472
24–59	1,9	1,8	1,8	2 369	1,3	2 285	0,8	2 325	0,1	2 286	95,2	97,4	96,4	2 369
Sexe														
Masculin	1,6	1,5	1,2	1 933	2,1	1 881	1,1	1 903	0,2	1 882	95,2	97,4	97,2	1 933
Féminin	1,6	1,6	1,3	1 908	1,1	1 854	0,8	1 877	0,1	1 854	96,1	97,6	97,1	1 908
Interview de la mère														
Interviewée	1,2	1,2	0,0	3 393	1,6	3 352	1,0	3 352	0,2	3 353	97,2	97,8	98,6	3 393
Mère non interviewée et vivant dans le ménage	14,4	14,4	12,2	90	4,3	70	2,6	77	0,0	70	74,4	83,3	77,8	90
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage[5]	2,0	2,0	10,6	358	0,6	313	0,6	351	0,0	313	86,9	97,5	87,4	358
Résidence														
Conakry	2,5	2,5	1,6	1 160	1,9	1 114	1,6	1 131	0,3	1 114	94,2	95,9	95,8	1 160
Autres villes	1,2	1,2	1,2	2 681	1,5	2 621	0,7	2 649	0,1	2 622	96,3	98,1	97,7	2 681
Région														
Boké	1,4	1,4	1,2	496	1,7	484	0,4	489	0,2	484	96,0	98,2	97,4	496
Conakry	4,3	4,3	3,3	399	2,2	370	2,4	382	0,5	370	90,7	93,5	92,2	399
Faranah	1,2	1,0	1,2	506	1,0	494	0,2	500	0,0	495	96,6	98,6	97,8	506
Kankan	0,8	0,8	1,0	736	1,0	723	0,1	730	0,1	723	97,3	99,0	98,1	736
Kindia	0,0	0,0	0,7	563	2,1	559	2,1	563	0,0	559	97,2	97,9	99,3	563
Labé	2,2	2,2	0,9	318	1,0	310	0,6	311	0,3	310	96,5	97,2	97,2	318
Mamou	7,4	7,4	1,7	231	1,0	210	1,9	214	0,5	210	90,0	90,9	90,5	231
N'Zérékoré	0,2	0,2	1,0	592	2,6	585	0,8	591	0,0	585	96,3	99,0	98,8	592
Niveau d'instruction de la mère														
Aucun	1,4	1,4	0,3	2 416	1,5	2 377	0,7	2 382	0,2	2 378	96,9	97,9	98,3	2 416
Primaire	1,4	1,4	0,4	496	2,7	488	1,2	489	0,2	488	95,8	97,4	98,2	496
Secondaire	2,1	2,1	0,2	466	1,8	455	2,0	456	0,0	455	95,9	95,9	97,6	466
Supérieur	1,9	1,9	0,0	104	1,0	102	2,0	102	1,0	102	97,1	96,2	97,1	104
Manquant	100,0	100,0	100,0	1	-	0	-	0	-	0	0,0	0,0	0,0	1
Mesureur														
Mesureur 1	0,4	0,4	0,0	276	1,8	275	0,7	275	0,4	275	97,8	98,9	99,3	276
Mesureur 2	0,6	0,6	0,0	162	1,9	161	0,0	161	0,6	161	97,5	99,4	98,8	162
Mesureur 3	0,6	0,6	4,5	178	1,8	170	0,6	177	0,0	170	93,8	98,9	95,5	178
Mesureur 4	0,0	0,0	0,0	141	2,1	141	0,7	141	0,0	141	97,9	99,3	100,0	141
Mesureur 5	0,8	0,8	0,0	251	0,0	249	0,0	249	0,0	249	99,2	99,2	99,2	251
Mesureur 6	1,6	1,6	2,4	123	0,0	118	0,0	121	0,0	118	95,9	98,4	95,9	123
Mesureur 7	0,9	0,9	0,9	109	2,8	107	3,7	108	0,0	107	95,4	95,4	98,2	109
Mesureur 8	3,9	3,9	0,8	129	1,6	124	0,8	124	0,8	124	94,6	95,3	95,3	129
Mesureur 9	0,4	0,4	0,4	233	0,0	231	0,4	232	0,0	231	99,1	99,1	99,1	233
Mesureur 10	1,1	1,1	1,7	176	0,0	171	0,0	174	0,0	171	97,2	98,9	97,2	176
Mesureur 11	2,1	2,1	0,5	187	1,6	182	0,5	183	0,0	182	95,7	97,3	97,3	187
Mesureur 12	0,9	0,9	3,4	235	2,2	225	0,9	233	0,4	225	93,6	98,3	95,3	235
Ensemble	1,6	1,6	1,3	3 841	1,6	3 735	1,0	3 780	0,2	3 736	95,7	97,5	97,1	3 841

[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 région et le mesureur (non pondéré), EDS-G 2024–2025

Région 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
Région			
Boké	0,118	3,4	87
Conakry	0,124	5,0	101
Faranah	0,222	1,2	81
Kankan	0,135	11,7	103
Kindia	0,122	3,0	100
Labé	0,189	3,7	82
Mamou	0,143	10,5	76
N'Zérékoré	0,136	10,0	100
Mesureur			
Mesureur 1	0,200	5,4	37
Mesureur 2	0,138	9,4	32
Mesureur 3	0,104	3,2	31
Mesureur 4	0,124	15,2	33
Mesureur 5	0,175	20,6	34
Mesureur 6	0,096	3,1	32
Mesureur 7	0,147	7,7	39
Mesureur 8	0,144	10,0	30
Mesureur 9	0,188	2,6	38
Mesureur 10	0,118	3,2	31
Mesureur 11	0,118	0,0	30
Mesureur 12	0,084	8,1	37
Ensemble	0,143	6,2	730

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-G 2024–2025

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	7,8	1,9	361
6–11	6,0	1,6	385
12–23	5,4	0,7	726
24–35	5,2	1,3	709
36–47	7,8	0,9	773
48–59	5,6	1,0	887
0–23	6,1	1,2	1 472
24–59	6,2	1,1	2 369
Sexe			
Masculin	6,1	1,4	1 933
Féminin	6,3	0,8	1 908
Résidence			
Conakry	8,0	1,0	399
Autres villes	8,0	0,9	761
Ensemble urbain	8,0	0,9	1 160
Rural	5,4	1,2	2 681
Région			
Boké	5,0	0,4	496
Conakry	8,0	1,0	399
Faranah	4,5	0,6	506
Kankan	4,5	1,1	736
Kindia	5,3	0,5	563
Labé	4,7	0,0	318
Mamou	1,7	0,4	231
N'Zérékoré	12,7	3,7	592
Mesureur			
Mesureur 1	3,6	1,1	276
Mesureur 2	4,3	1,2	162
Mesureur 3	10,7	0,0	178
Mesureur 4	9,9	2,8	141
Mesureur 5	7,2	1,6	251
Mesureur 6	6,5	0,8	123
Mesureur 7	0,9	0,9	109
Mesureur 8	4,7	0,0	129
Mesureur 9	1,3	1,3	233
Mesureur 10	4,0	0,6	176
Mesureur 11	2,7	0,0	187
Mesureur 12	3,4	0,9	235
Ensemble	6,2	1,1	3 841

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 15–59 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-G 2024–2025

	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 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	9,6	2,7	1 096	3,7	814
20–29	8,2	3,2	1 727	2,8	1 059
30–39	7,9	3,6	1 450	4,1	918
40–49	7,5	2,7	1 063	2,8	745
Résidence					
Conakry	6,9	3,0	826	2,5	554
Autres villes	8,6	3,1	1 275	3,8	865
Ensemble urbain	7,9	3,0	2 101	3,3	1 419
Rural	8,4	3,2	3 235	3,3	1 767
Région					
Boké	8,0	2,4	723	1,7	402
Conakry	6,9	3,0	826	2,5	554
Faranah	6,5	4,4	618	3,4	357
Kankan	6,9	3,7	738	5,8	469
Kindia	4,4	1,8	780	3,3	485
Labé	5,8	2,1	468	2,6	191
Mamou	12,6	2,4	374	2,6	191
N'Zérékoré	15,6	4,6	809	3,7	537
Mesureur					
Mesureur 1	9,1	5,5	254	6,5	186
Mesureur 2	13,9	2,4	252	1,0	191
Mesureur 3	8,1	4,0	248	4,0	151
Mesureur 4	16,0	3,1	225	1,1	187
Mesureur 5	10,2	2,3	266	6,3	174
Mesureur 6	6,6	2,3	258	1,5	203
Mesureur 7	5,7	0,5	211	2,0	102
Mesureur 8	11,9	1,1	185	1,3	80
Mesureur 9	2,3	0,7	305	1,9	212
Mesureur 10	4,6	0,4	237	2,0	148
Mesureur 11	2,9	1,1	272	0,8	132
Mesureur 12	4,5	3,8	266	4,8	186
Ensemble 15–49	8,2	3,1	5 336	3,4	3 536
50–59	na	na	na	2,1	561
Ensemble 15–59	na	na	na	3,2	4 097

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-G 2024–2025

	Poids		Taille ou longueur	
Chiffre	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage
0	416	11,0	457	12,0
1	373	9,8	379	10,0
2	403	10,6	510	13,4
3	390	10,3	509	13,4
4	390	10,3	382	10,1
5	436	11,5	494	13,0
6	340	9,0	350	9,2
7	359	9,5	294	7,7
8	347	9,1	238	6,3
9	342	9,0	182	4,8
Total	3 796	100,0	3 795	100,0
Index de disimilarité[1]	na	3,6	na	12,0

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-G 2024–2025

Caractéristique	Pourcentage de moustiquaires ayant été observées par les enquêteurs	Nombre de moustiquaires
Résidence		
Conakry	33,8	593
Autres villes	59,5	1 208
Ensemble urbain	51,1	1 802
Rural	61,9	5 096
Région		
Boké	80,4	953
Conakry	33,8	593
Faranah	73,3	765
Kankan	51,1	1 250
Kindia	62,6	1 006
Labé	60,1	556
Mamou	65,5	731
N'Zérékoré	44,7	1 044
Quintile de bien-être économique		
Le plus bas	66,9	1 361
Second	64,5	1 658
Moyen	55,5	1 646
Quatrième	55,6	1 258
Le plus élevé	49,3	974
Ensemble	59,1	6 898

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-G 2024–2025

	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							
Conakry	12,7	50,8	18,0	1,4	17,0	100,0	1 223
Autres villes	17,8	55,8	17,9	1,4	7,0	100,0	1 437
Ensemble urbain	15,5	53,5	17,9	1,4	11,6	100,0	2 660
Rural	11,7	57,0	21,8	1,7	7,8	100,0	5 229
Région							
Boké	12,7	62,7	22,8	0,9	1,0	100,0	816
Conakry	12,7	50,8	18,0	1,4	17,0	100,0	1 223
Faranah	2,3	62,7	33,1	0,8	1,2	100,0	712
Kankan	22,0	44,9	5,9	2,0	25,3	100,0	1 095
Kindia	14,2	65,3	19,4	0,5	0,6	100,0	1 274
Labé	4,7	76,8	12,9	1,3	4,3	100,0	716
Mamou	7,2	72,1	18,8	0,3	1,5	100,0	745
N'Zérékoré	18,3	31,9	32,9	4,4	12,6	100,0	1 308
Quintile de bien-être économique							
Le plus bas	9,0	58,4	27,0	1,4	4,2	100,0	1 709
Second	12,2	56,8	22,0	1,8	7,3	100,0	1 633
Moyen	13,9	55,2	18,0	2,1	10,8	100,0	1 532
Quatrième	12,7	56,3	18,3	1,4	11,3	100,0	1 564
Le plus élevé	17,9	52,1	16,2	1,2	12,6	100,0	1 451
Ensemble	13,0	55,9	20,5	1,6	9,1	100,0	7 889

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-G 2024–2025

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	7				
4	69,6	16,9	11,2	1,7	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	1 649
5	53,7	12,8	25,4	5,9	1,6	0,2	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 570
6	45,6	4,3	29,3	15,7	3,5	0,9	0,4	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 898
7	33,0	1,5	27,1	23,2	10,5	2,8	1,3	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	1 758
8	29,9	0,6	15,2	23,8	19,4	7,6	2,7	0,5	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 667
9	26,8	0,1	7,7	19,9	23,3	13,3	5,6	2,5	0,4	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 342
10	28,7	0,0	3,1	13,3	20,3	17,0	11,5	4,6	1,3	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 614
11	26,1	0,0	1,9	6,2	17,1	16,5	14,1	12,1	4,0	1,5	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 146
12	34,0	0,1	1,2	5,2	10,1	13,1	13,4	13,0	6,2	3,0	0,4	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	1 474
13	36,3	0,0	1,0	2,1	6,7	10,8	12,6	15,7	7,1	4,3	1,6	1,5	0,4	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	1 309
14	36,4	0,1	0,3	1,1	3,1	7,1	10,6	13,5	12,2	7,9	2,8	3,5	0,7	0,5	0,2	0,0	0,0	100,0	1 230
15	45,4	0,1	0,3	0,3	1,4	3,5	7,1	12,8	8,7	7,7	3,4	6,6	1,8	0,5	0,2	0,1	0,0	100,0	979
16	46,7	0,0	0,0	0,2	0,5	1,0	3,7	7,6	7,7	8,1	5,7	11,1	4,8	1,6	1,2	0,0	0,0	100,0	855
17	57,0	0,0	0,0	0,4	0,5	0,8	1,6	4,6	5,0	6,0	3,9	11,0	4,5	2,6	1,3	0,8	0,0	100,0	858
18	61,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,6	1,7	1,9	5,1	4,1	9,5	6,0	4,5	3,3	1,6	0,0	100,0	878
19	66,7	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,5	0,6	1,6	2,2	2,6	7,5	7,0	3,7	5,1	2,0	0,0	100,0	646
20	74,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	1,2	1,1	1,8	1,3	4,4	3,5	3,1	5,5	3,8	0,0	100,0	816
21	70,8	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,2	0,0	0,3	0,4	1,3	4,8	2,9	4,8	8,2	6,0	0,0	100,0	470
22	80,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,6	0,4	0,8	2,4	1,4	2,5	4,0	6,7	0,0	100,0	594
23	87,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,4	0,5	0,1	0,4	2,1	1,2	3,1	4,3	0,0	100,0	467
24[a]	84,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,0	0,3	0,5	1,9	1,4	4,7	5,9	0,0	100,0	396

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-G 2024–2025

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 photographiés	Effectif d'enfants
Âge en mois								
0–11	76,3	70,3	69,5	0,5	0,3	1 434	98,9	1 008
12–23	73,0	65,5	65,0	0,4	0,0	1 280	99,2	838
24–35	55,1	46,4	46,1	0,2	0,1	1 296	99,4	602
Résidence								
Conakry	74,1	63,8	63,0	0,7	0,0	1 144	98,8	730
Autres villes	66,1	59,9	59,5	0,3	0,2	2 866	99,3	1 717
Région								
Boké	71,7	60,2	59,7	0,0	0,5	416	99,2	250
Conakry	74,8	57,5	56,3	1,1	0,1	448	97,9	258
Faranah	70,2	61,5	61,3	0,2	0,0	462	99,6	284
Kankan	63,5	56,1	55,5	0,3	0,3	872	98,9	489
Kindia	62,1	59,9	59,8	0,2	0,0	629	99,7	377
Labé	71,8	67,7	67,5	0,0	0,3	258	99,6	175
Mamou	71,9	67,9	67,9	0,0	0,0	253	100,0	172
N'Zérékoré	70,4	65,9	64,9	1,0	0,0	672	98,6	443
Quintile de bien-être économique								
Le plus bas	63,2	55,9	55,6	0,1	0,2	894	99,4	500
Second	69,6	64,1	63,7	0,3	0,1	856	99,4	549
Moyen	65,5	59,9	59,5	0,5	0,0	878	99,2	527
Quatrième	72,9	64,8	63,7	0,8	0,3	783	98,2	507
Le plus élevé	72,7	60,9	60,5	0,3	0,1	598	99,3	364
Ensemble	68,4	61,0	60,5	0,4	0,1	4 010	99,1	2 447

Note : Les carnets de vaccination incluent les cartes, les carnets ou d'autres enregistrements conservés à la maison.

Tableau C.17 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-G 2024–2025

	Sœurs		Frères		Ensemble	
	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage	Nombre	Pourcentage
Ensemble frères et sœurs	22 583	100,0	24 309	100,0	46 892	100,0
Vivant	20 320	90,0	21 577	88,8	41 897	89,3
Décédé	2 261	10,0	2 725	11,2	4 986	10,6
État de survie manquant	2	0,0	7	0,0	9	0,0
Frères et sœurs vivants	20 320	100,0	21 577	100,0	41 897	100,0
Âge déclaré	20 320	100,0	21 577	100,0	41 897	100,0
Frères et sœurs décédés	2 261	100,0	2 725	100,0	4 986	100,0
Âge et nombre d'années déclarés	2 261	100,0	2 725	100,0	4 986	100,0

Tableau C.18 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-G 2024–2025

Âge des enquêtées	Taille moyenne de la fratrie[1]	Rapport de masculinité à la naissance des frères et soeurs[2]
15–19	5,4	110,0
20–24	5,7	108,5
25–29	5,6	105,1
30–34	5,4	107,4
35–39	5,4	108,4
40–44	5,3	109,3
45–49	5,1	99,8
Ensemble	5,5	107,4

[1] Y compris l'enquêtée
[2] Non compris l'enquêtée

Tableau C.19 État nutritionnel des femmes de 15–49 ans

Parmi les femmes de 15–49 ans, pourcentage ayant une taille inférieure à 145 cm, Indice de Masse Corporelle (IMC) moyen et pourcentage ayant certains niveaux d'IMC, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS-G 2024–2025

	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											
15–19	3,3	1 073	21,8	69,1	14,9	10,8	4,1	16,0	12,4	3,6	1 001
20–29	0,9	1 686	24,1	61,2	6,2	4,7	1,4	32,6	21,3	11,3	1 416
30–39	0,6	1 443	25,4	48,6	5,8	4,6	1,3	45,6	26,8	18,8	1 277
40–49	1,2	1 057	25,6	49,2	5,7	4,2	1,6	45,0	25,3	19,7	1 033
Résidence											
Conakry	0,9	892	26,4	39,8	6,6	4,5	2,1	53,6	28,1	25,5	848
Autres villes	0,9	1 056	25,2	50,5	6,6	5,1	1,5	42,9	25,3	17,6	967
Ensemble urbain	0,9	1 947	25,8	45,5	6,6	4,8	1,8	47,9	26,6	21,3	1 815
Rural	1,6	3 312	23,4	63,9	8,6	6,5	2,1	27,5	18,8	8,7	2 912
Région											
Boké	1,7	624	24,4	57,0	8,7	6,7	2,0	34,3	19,8	14,5	568
Conakry	0,9	892	26,4	39,8	6,6	4,5	2,1	53,6	28,1	25,5	848
Faranah	1,4	482	22,9	69,0	8,5	7,2	1,3	22,4	15,7	6,8	431
Kankan	0,8	739	23,6	61,7	8,0	5,7	2,3	30,3	19,6	10,7	590
Kindia	0,8	893	24,5	55,2	7,1	5,0	2,1	37,8	22,8	15,0	827
Labé	1,5	353	23,2	60,4	12,7	9,7	3,1	26,9	17,0	9,9	323
Mamou	1,1	312	23,2	58,1	13,6	10,4	3,2	28,2	18,4	9,9	275
N'Zérékoré	2,5	963	23,8	64,1	5,0	3,9	1,1	30,9	23,2	7,7	864
Niveau d'instruction											
Aucun	1,3	3 369	24,1	59,0	7,3	5,6	1,7	33,7	22,0	11,7	3 022
Primaire	2,3	760	23,8	59,8	8,4	6,1	2,3	31,8	19,7	12,1	653
Secondaire ou +	0,8	1 130	25,2	49,0	8,9	6,4	2,5	42,1	22,3	19,8	1 053
Quintile de bien-être économique											
Le plus bas	2,4	1 046	22,7	68,3	9,7	7,3	2,4	21,9	16,8	5,1	931
Second	1,4	1 072	23,1	65,6	8,8	6,4	2,4	25,6	19,1	6,6	947
Moyen	1,0	955	23,8	61,6	7,9	6,3	1,6	30,5	20,1	10,4	830
Quatrième	1,3	1 053	25,1	51,3	7,0	5,1	1,9	41,7	23,4	18,3	953
Le plus élevé	0,6	1 133	26,4	40,4	6,0	4,4	1,6	53,6	28,3	25,3	1 066
Ensemble	1,4	5 259	24,3	56,9	7,8	5,8	2,0	35,3	21,8	13,5	4 727

PERSONNEL DE L'ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ DE GUINÉE 2024–2025

Annexe D

DIRECTION DU PROJET

Directeur national du projet

Dr Makan DOUMBOUYA
Directeur Général INS

Directeur national adjoint du projet

Mamadou CAMARA
Directeur Général Adjoint INS

Directeur technique

Lansana MASSANDOUNO
Sous-Directeur Statistiques Sociales et de l'Etat Civil

Directeur technique Adjoint

Lansana CAMARA
Conseiller Technique de la Recherche

EQUIPE TECHNIQUE

Lansana MASSANDOUNO
Lansana CAMARA
Lamine SIDIBE
Aly KOMAH
Mamadou Saliou BARRY
Seny CAMARA

CARTOGRAPHIE

Formateurs/Superviseurs de terrain

Abdourahmane DIALLO
Alpha Mamadou SYLLA
Mamadou Aliou Seydou DIALLO
Fodé Mohamed Kefing KABA
Aboubacar DIABY
Moussa KOUROUMA
Mamadouba 1 CAMARA

Superviseurs numériques

Mamoudou BARRY
Mamadou Korka BAH
Laby Damaro CAMARA
Adama Hawa DIALLO
Fanta KEITA
Sako KEITA
Mouctar SOUMAH

Chefs d'équipes

Mamadou Oury SALL
Souleymane TOURÉ
Mohamed BAH
Mariama Djelo DIALLO
Mamadou Saliou SALL
Alpha Kabinet CAMARA
Djènè SANGARÉ
Thierno Baillo DIALLO
Mathurin CAMARA
Rouguia TOUNKARA
Dansira DIALLO
Ahmed Fode TOURÉ

Djebel BANGOURA
Fantagbè TOURE
Soriba CAMARA
Augustin KOLIÉ
Aicha KOUROUMA
Alamako DOUMBOUYA
Abdoul Wahab BAH
Foromo SAKOUVOGUI
Ibrahima Oumar SYLLA
Bangaly DIANÉ
Maïmouna BALDE
Faya Gilbert TOGBODOUNO
Mamadi KABA
Mohamed Sandaly CAMARA
Habibatou BARRY
Faya Janvier MAMADOUNO
Saran DIOUBATÉ
Maimouna SOUMAH
Thierno Cherif DIALLO
Jean Tamba KAMANO
Marguerite GBILIMOU
Tiguidanké SYLLA
Elhadj Ibrahima DIALLO
Sékouba MASSANDOUNO
Fatoumata Ousmane KABA
Mariame Molou BANGOURA
Mamadou Safaiou DIALLO
Tamba Alphonse TOLNO

Agents dénombrement

Seydouba SYLLA
Fatoumata KEITA
Mabinty BANGOURA
Mamadou Bassirou SALL
Bintou KABA
Bintou CAMARA
Aly KABA
Hawa Mamady KOUROUMA
Aissata CAMARA
Mohamed SAMOURA
Talhatou DIALLO
Madeleine KAMANO
Sira CAMARA
Kabinet TRAORE
Karifa TRAORE
Fassouma MARA
Mory NABE
Djoma OULARE
Djeinabou BAH
Mariame KOUROUMA
M'balou KAKORO
Fatoumata KABA
Mamadou Alpha DIALLO
Odette Tewa SAYANDOUNO
Habibatou BARRY
Aissatou TOUNKARA
Mamadou Djouldé DIALLO
Cathérine SANDOUNO
Sidiki NABE
Abdoul Goudoussi DIALLO
Saliou SOW
Moussa CAMARA
Ahmed Tidiane NABE
Lancinè KABA
Boubacar BALDE
Saa Marcel KAMANO
Lamine NABE
Mamadi NABE
Fatoumata Binta BAH
Paulette Fanta TOLNO

COLLECTE DES DONNÉES

Superviseurs/Formateurs

Kekoura GBANAMOU
Aly Yabara CAMARA
Thierno Ousmane BALDE
Yatouma DIALLO
Madiou BARRY
Nicolas Akoi GOEPOGUI
Saloum CHERIF
Abdoulaye SAGNO
Aboubacar CHERIF
Pierre HABA

Editeurs

Saloum CHERIF
Sory CHERIF
Mamadou Korka DIALLO
Madiou BARRY
Fatoumata BAYO
Ousmane GAKOU
Mamadou Adama BALDE
Djenabou KAKORO
Amadou Macka BALDE

Superviseurs numériques

Laby Damaro CAMARA
Karamo CAMARA
Sory CHERIF
Mamoudou BARRY
Cheick Amed CAMARA
Mohamed Tassilimy DIABY
Amadou Macka BALDE

Chefs d'équipes

Hawa BARRY
Mariama Yebhè BAH
Nene Djenaba BAH
Djouwane FALL
Tiguidanké BAH
Mamadou Aliou DIALLO
Mamadou Aguibou BAH
Fatoumata Binta DIALLO
Aissatou Amadou DIALLO
Leonie DELAMOU
Aminata NABE
Gnouma KAMANO
Roger Kaba KAMANO
Mmahawa CAMARA
Nagnouma TRAORE
Aissatou BARRY
Ousmane Ben Aly CAMARA
Mohamed Mamaissata SOUMAH
Moussa BANGOURA
Adama CAMARA
Kadiatou BAH
Angeline Ebe SOVOGUI
Marie Rose SYLLA
Bintou CAMARA
Felicite MAHOMOU

ENQUÊTEURS/ENQUÊTRICES

Oumou Hawa BARRY
Idrissa YOMBOUNO
Mohamed Lamine TOURÉ
Djenabou BARRY
Mamadou 2 CAMARA
Jeannette DELAMOU
Monique KONE
Djene KOUROUMA
Pierre Aguibou BARRY
Josephine QUADJOVIE
Monique THEA
Evelyne Sianéa BÉAVOGUI
Rabiatou NABE
Jules Adrien CAMARA
Mory CONDE
Famoro CAMARA
Ramatoulaye BAH
Kanaly DOUNAHARA
Moussa CAMARA
Fanta BAMBA
Ramatoulaye BARRY
Kankou CONDÉ
Moussa NABE
Fanta MARA
Rassy BALDE
Koly Tokpa GBANAMOU
Abdoulaye Fatou BARRY
Fanta CAMARA
Richard THÉA
Mariama DIALLO
Adama DIAKITE
Fanta KAMANO
Rosalie LAMAH
Koumba Cecile MILLIMOUNO
Adama CONDE
Fatoumata KEITA
Rose OLEMOU
Louise SAGNO
Aissata YARA
Fatoumata DIAKITÉ
Rose Seny LAMAH
Mabinty SYLLA
Aissatou DANSOKO
Fatoumata KOUROUMA
Saran CONDÉ
Mahawa BANGOURA
Aissatou SOW
Fatoumata TOURE
Saran NABE
Mamadi NABE
Makoura TOUNKARA
Fatoumata Binta FOFANA
Sia Ivette BONGONO
Mamadou CAMARA
Aissatou CAMARA
Fatoumata Binta SOW
Siré NABÉ
Mamadou Allou DIALLO
Aissatou Bailo CAMARA
Faya Antoine LENO
Nenky KOUROUMA
Mamady TOUNKARA
Alima KOUYATÉ
Felix Faya TOLNO
Mamaissata KEITA
Mariam KABA
Alpha DIAKITÉ
Ferin SANOH
Tiranké SANOH
Mariama DOUMBOUYA
Aminata CAMARA
Almany Facinet FOFANA
Henri Pe Gogo KPOMY
Mariame BAH
Aminata KOUROUMA
Hawa NABE
Ibrahima Tely BARRY
Marie Jeanne GUILAVOGUI
Annette PKOULOMOU
Mariam NABE
Fatoumata SYLLA
Marie Thérèse KOUNDOUNO
Asmaou CAMARA
Djaka Makassa KAKORO
Edouard SAOROMOU
Mawata SAGNO
Catherine BAVOGUI
Hafsatou BALDE
Honoré GNAMBALAMOU
Mayan M CAMARA
Cire MAGASSOUBA
Idiatou BALDE
Ibrahima Mamadou DIALLO
Mohamed CAMARA
Amadou Oury BARRY
Mamadou 2 CAMARA

AGENTS BIOMARQEURS

Tewa Victorine TOLNO
Maciré SYLLA
Mohamed Fara MARA
Conde SARAN
Pepe SOROPOGUI
Mahawa SACKO PYTHAGORE
Néné Oumou Salamata BALDÉ
Zenab MANSACODE
Sia Josephine YOMBOUNO
Makale KAKORO
Maningbe CONDE
Diaka TOURE
Sia Yawa OUENDENO
Mamadou Bory KANTE
Abdouramane SOW
Djenabou SIDIBÉ
Sira DIAKITÉ
Mamadou Oury SALL
Aïssatou Lamarana DIALLO
Mamadi Baba KABA
Tamba LENO
Mariama DIABY
Alpha Oumar BALDE
Fatoumata COUMBASSA
Luopou Sabine KOLIE
Mariama DORE
Alphonsine LOUA
Faya andré KAMANO
Thierno Toran Hawa KEITA
Martin Golé ONIVOGUI
Aminata CAMARA
Foulematou CISSE
Koto KALIVOGUI
Michel SOVOGUI
Bintou KEITA
Seny LOUA
Lancine KOUROUMA
Mohamed KEBE
Celestine KOLIÉ
Hafsatou BAH
Patrice Labile HONOMOU
Joséphine LOUA
Hawa BAH
Kalaya YEAMOU
Saran KABA
Kadiatou BARRY
Iya CAMARA
Diariou NABE
Ibrahima SOW

VOLET LABORATOIRE

Superviseurs

Oumane CAMARA, Superviseur Paludisme INSP

Techniciens de laboratoires, Microscopiste

Ibrahima Sory CAMARA
Niouma Pascal KAMANO
Pipa TOURE
Oumou KABA

Agent de saisie des lames

DIALLO Souleymane

Agent de contrôle externe

CONDE Mariama

AGENTS DE SENSIBILISATION/COMMUNICATION

Institut National de la Statistique

Aguibou BARRY
Fatoumata TOUNKARA
Lancine CONDE
Marie Thérèse SAGNO

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE

Dr Mohamed KONÉ, Chargé d'étude promotion de la santé
Dr Simon Pierre SOVOGUI, Médecin
Maimouna BALDÉ, Sociologue, Service promotion de la santé
Souleymane SOW, Socio économiste, Service promotion de la santé

COMITÉ DE LECTURE DU RAPPORT FINAL

Dr Makan DOUMBOUYA
Directeur Général de l'Institut National de la Statistique

Dr Abdoulaye Missidé DIALLO
Directeur Général du Bureau de Stratégie et de Développement du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

M. Mamadou CAMARA
Directeur Général Adjoint de l'Institut National de la Statistique

M. Lansana MASSANDOUNO
Sous Directeur des Statistiques Sociales et de l'Etat Civile de l'Institut National de la Statistique, Directeur Technique de l'EDS-6

M. Lansana CAMARA
Conseiller Technique du Directeur Général de l'Institut National de la Statistique, Directeur Technique Adjoint de l'EDS-6

M. Aly KOMAH
Directeur des Statistiques Démographiques et Sociales de l'Institut National de la Statistique

M. Aliou Taibata DIALLO
Chargé du financement du système de santé au Secretariat Technique du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

M. Ousmane BAH
Directeur de la Comptablilité Nationale de l'Institut National de la Statistique

M. Michel KOLIE
Directeur de la Coordination Statistique et de la Coopération Internationale de l'Institut National de la Statistique

Dr Mamadou Saliou BARRY
Directeur de la Recherche de l'Institut National de la Statistique

M. Alpha Bacar DIANE
Directeur des Statistiques Economiques et Financières de l'Institut National de la Statistique

M. Lamine SIDIBE
Sous Directeur Recensements et Enquêtes démographiques de l'Institut National de la Statistique

M. Seny CAMARA
Directeur Technique Adjoint du Bureau Central du Recensement

M. Kékoura GBANAMOU
Chargé d'études à l'Institut National de la Statistique

M. Ahmed Tidiane DIALLO
Conseiller économique du Directeur Général de l'Institut National de la Statistique

Dr Ibrahima Telly DIALLO
Chargé d'études au Bureau de Stratégie et de Developpement du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique

M. Mamadou Dian Dilé DIALLO
Chargé de programme, Population et developpement au Fonds des Nations Unies pour la Population en Guinée

Alkaly BANGOURA
Spécialiste Suivi Evaluation au Fonds des Nations Unies pour l'Enfance en Guinée

M. Massoma BAKAYOKO
Conseiller Technique Principal du quatrième Recensement Général de la Population et de Habitation

M. Faman KOUROUMA
Personne ressource

M. Ladji TRAORE
Personne ressource

Dr Sékou Ditinn CISSE
Personne ressource

PERSONNEL ICF

Amadou SOW
Cameron TAYLOR
Christopher GRAMER
Eleanor BRINDLE
Emily ECKERT
Gaylord ILUNGA
Han RAGGERS
Ivan GONZALES
Jean de Dieu BIZIMANA
Joanna LOWELL
Keith PURVIS
Livia MONTANA
Magatte NDIAYE
Michelle WINNER
Monique BARRÈRE
Monique MAKABALA
Paulo MEDINA
Peter AKA
Rose DONOHUE
Ruilin REN
Rukundo BENEDICT
Sabina BEHAGUE
Simone FAAS
Trevor CROFT
Zachary BLAKE
William Kowah ZAZA

QUESTIONNAIRES

Annexe **E**

FORMATTING DATE: 06 mar 2024
FRANÇAIS LANGUE: 27 mai 2022

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
EDSG-2024
QUESTIONNAIRE MENAGE

GUINEE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

REGION ADMINISTRATIVE . . . . . [ ]

REGION NATURELLE . . . . . [ ]

PREFECTURE . . . . . [ ]

MILIEU DE RESIDENCE (1= CONAKRY, 2= AUTRES VILLES 3= RURAL) . . . . . [ ]

MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME / BIOMARQUEUR ? (1=OUI, 2=NON) . . . . . [ ]

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR [ ][ ]
				MOIS [ ][ ]
NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	ANNÉE **2024**
				N° ENQUÊT [ ][ ][ ][ ]
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
HEURE	_____	_____		

*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** **01** | LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** [ ][ ] | INTERPRÈTE (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS 03 PEUL 05 KISSI 07 GUERZÉ
02 SOUSSOU 04 MALINKE 06 LOMA 08 KPELE

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. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé et sur d'autres sujets de la GUINEE. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement entre 15 et 20 minutes. Toutes les informations que vous nous 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 personnes figurant sur cette carte.

DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

IGNATURE 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

	TOUS LES MEMEBRES DU MENAGE							SI 15 ANS OU PLUS			
N° LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	PLUS DE PERSONNES	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ		
1	2	3	4	5	6	7	7-1	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 demière ici, en commençant par le chef de ménage. NOTEZ LE PRÉNOM DU CHEF DE MENAGE APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ, LE SEXE, LA RESIDENCE ET L'ÂGE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 7A-7C 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 {NOM} ? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.	Y a-t-il d'autres personnes qui vivent dans ce ménage ?	Quel est l'état matrimonial actuel de {PRENOM} ? 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
			M F	O N	O N	EN ANNÉES	O N				
01			1 2	1 2	1 2		1 → ALLEZ À LA LIGNE SUIVANTE 2 ALLEZ À 7A		01	01	01
02			1 2	1 2	1 2		1 → ALLEZ À LA LIGNE SUIVANTE 2 ALLEZ À 7A		02	02	02
03			1 2	1 2	1 2		1 → ALLEZ À LA LIGNE SUIVANTE 2 ALLEZ À 7A		03	03	03
04			1 2	1 2	1 2		1 → ALLEZ À LA LIGNE SUIVANTE 2 ALLEZ À 7A		04	04	04
05			1 2	1 2	1 2		1 → ALLEZ À LA LIGNE SUIVANTE 2 ALLEZ À 7A		05	05	05

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 MÉNA

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/ BEAU PÈRE/BELLE MERE
08 = FRÈRE OU SOEUR
09 = AUTRE LIEN DE PARENTÉ
10 = ADOPTÉ /CONFIE/ ENFANT DE FEMME/MARI
11 = SANS LIEN DE PARENTÉ
12 = CO-EPOUSE
13 = BEAU FRERE/BELLE SŒUR
98 = NE SAIT PAS

TABLEAU MÉNAGE

	SI 0-17 ANS				SI 4 ANS OU PLUS			SI 4-24 ANS		SI 0-4 ANS
N° LIGNE	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE			FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		ENREGISTREMENT DES NAISSANCES
	12	**13**	**14**	**15**	**16**	**17A**	**17B**	**18**	**19**	**20**
	La mère biologique de {PRENOM} est-elle en vie ?	La mère biologique de {PRENOM} 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 {PRENOM} est-il en vie ?	Le père biologique de {PRENOM} 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 {PRENOM} a déjà fréquenté l'école ou a-t-il suivi un programme éducatif préscolaire ?	Quel est le plus haut niveau d'études que {PRENOM} a atteint ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Quelle est la classe la plus élevée que {PRENOM} a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	Est-ce que {PRENOM} est allé à l'école ou a suivi un programme éducatif préscolaire à un moment au cours de l'année scolaire 2024-2025 ? (4)	Au cours de l'année scolaire 2024-2025, à quel niveau et en quelle classe est/était {PRENOM} ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	{PRENOM} a-t-il/elle un certificat de naissance ? SI NON, INSISTEZ : La naissance de {PRENOM} a-t-elle été enregistrée à l'état civil ? 1 = A UN CERTIFICAT 2 = ENREGISTRÉE 3 = NI L'UN, NI L'AUTRE 8 = NE SAIT PAS
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 20	NIVEAU	CLASSE	O N 1 2 ALLEZ À 20	NIVEAU CLASSE	
02	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20			1 2 ALLEZ À 20		
03	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20			1 2 ALLEZ À 20		
04	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20			1 2 ALLEZ À 20		
05	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLEZ À 20			1 2 ALLEZ À 20		

ÂGE

CODES POUR Qs. 17 ET 19 : NIVEAU D'INSTRUCTION

NIVEAU
0 = PROGRAMME ÉDUCATIF PRÉSCOLAIRE
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

NIVEAU	PRIMAIRE=1	SECONDAIRE 1 (COLLEGE)=2	SECONDAIRE 2 (LYCÉE)=3	SECONDAIRE (PROFESSIONNEL A)=4	SUPERIEUR =5	SUPERIEUR (PROFESSIONNEL B)=6
CLASSE	1ère ANNEE=01 2è ANNEE=02 3è ANNEE=03 24 ANNEE=04 5è ANNEE=05 6è ANNEE=06	7è ANNEE=01 8è ANNEE=02 9è ANNEE=03 10è ANNEE=04	11è ANNEE=01 12è ANNEE=02 13è ANNEE (TERMINALE)=03	PROF. A1 (1ère ANNEE)=01 PROF. A2 (2è ANNEE)=02 PROF. A3 (3è ANNNEE)=03	1ère ANNEE=01 2è ANNEE=02 3è ANNEE=03 24 ANNEE=04 5è ANNEE=05 6è ANNEE=06	PROFES. B1 (1ère ANNEE)=01 PROFES. B2 (2è ANNEE)=02 PROFES. B3 (3è ANNNEE)=03

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/LAC/FLEUVE) MARE/FLEUVE/LAC/BARRAGE . . . . . 81 EAU EN BOUTEILLE . . . . . 91 EAU EN SACHET . . . . . 92 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/LAC/FLEUVE) MARE/FLEUVE/LAC/BARRAGE . . . . 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 FILTRER L'EAU A TRAVERS UN TISSU . . . . C UTILISER UN FILTRE (CÉRAMIQUE/ SABLE/COMPOSITE/ETC) . . . . . D LA LAISSER REPOSER . . . . . F AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z	
109	Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils habituellement ? S'IL N'EST PAS POSSIBLE DE DÉTERMINER LE TYPE DE TOILETTES, DEMANDEZ LA PERMISSION DE VOIR L'INSTALLATION.	**CHASSE D'EAU/CHASSE MANUELLE** CHASSE D'EAU MANUEL 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 VENTILLEE . . . . . 21 FOSSE D'AISANCES AVEC DALLE . . . . 22 FOSSE D'AISANCES SANS DALLE TROU OUVERT . . . . . 23 TOILETTES A 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	
113	VÉRIFIEZ 109 : CODES 12, 13, 21, 22, 23, OU 31 ENCERCLÉ ↓	AUTRE →	→ 117

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
114	VÉRIFIEZ 109: CODE 12 / CODE 13, 21, 22, OU 23 / CODE 31 a) Est-ce que votre fosse septique a déjà été vidée ? b) Est-ce que votre fosse a déjà été vidée ? c) Est-ce que votre toilettes à compostage a déjà été vidée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 117
115	VÉRIFIEZ 109: CODE 12 / CODE 13, 21, 22, OU 23 / CODE 31 a) La dernière fois que votre fosse septique a été vidée, est-ce que cela a été fait par un professionnel ? b) La dernière fois que votre fosse a été vidée, est-ce que cela a été fait par un professionnel ? c) La dernière fois que votre toilettes à compostage a été vidée, 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/MER LAC/MARE/FLEUVE CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) . . . . . 4 LAISSER COULER DANS LA RUE . . . . . 5 AUTRE _____ 6 (PRÉCISEZ) 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 CUINIÈRE CONNECTÉE AU GAZ NATUREL . . 04 CUISINIÈRE AU BIOGAZ . . . . . 05 CUISINIÈRE À COMBUSTIBLE LIQUIDE . . . . 06 CUISINIÈRE D'UN FABRICANT À COMBUSTIBLE SOLIDE . . . . . 07 CUISINIÈRE TRADITIONNELLE À COMBUSTIBLE SOLIDE . . . . . 08 FOYER À TROIS PIERRES/FOYER OUVERT . . . . . 09 PAS DE CUISINE DANS LE MÉNAGE . . . . 95 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 121 → 120 → 120 → 123 → 120
118	Est-ce que la cuisinière a une cheminée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 . . . . . 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 _____ 96 (PRÉCISEZ)	
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 TRADITIONNEL . . . . . 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 PANNEAU 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 . . . . . 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 bétail ? c) Chevaux, ânes ou mulets ? d) Chèvres ? e) Moutons ? f) Poulets ou autre volaille ? g) Porcs ? h) Canards? i) Autres ?	a) VACHES/TAUREAUX b) AUTRE BÉTAIL c) CHEVAUX/ÂNES/MULETS d) CHÈVRES e) MOUTONS f) POULETS/AUTRE VOLAILLE g PORCS h CANARDS i AUTRES	
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 de bureau ?	e) ORDINATEUR 1 2	
	f) Un réfrigérateur / congélateur?	f) RÉFRIGÉRATEUR 1 2	
	g) Un ventilateur ?	g) VENTILATEUR 1 2	
	h) Un armoire/placard ?	h) ARMOIRE 1 2	
	i) Un fauteill/Canapé ?	i) FAUTEILLE/CANAPE 1 2	
	j) Une montre pendule ?	j) MONTRE PENDULE 1 2	
	k) Une bibliothèque ?	k) BIBLIOTHEQUE 1 2	
	l) Un climatiseur ?	l) CLIMATISEUR 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/SCOOTER 1 2	
	e) Une charrette tirée par un animal ?	e) CHARRETTE AVEC ANIMAL 1 2	
	f) Une voiture ou une camionnette ?	f) VOITURE/CAMIONNETTE . . 1 2	
	g) Un bateau à moteur ?	g) BATEAU À MOTEUR 1 2	
	h) Une pirogue/Canoé ?	h) PIROGUE/CANOE 1 2	
	i) Un ordinateur portable ?	i) ORDINATEUR PORTABLE . . 1 2	
	j) Une tablette informatique ?	j) TABLETTE INFORMATIQUE . . 1 2	
	k) Un tricycle ?	k) TRICYCLE 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 a des moustiquaires ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 149
138	Combien de moustiquaires votre ménage a-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 NOMBRE SÉQUENTIEL ET INSCRIVEZ LE	NUMÉRO DE MOUSTIQUAIRE . . ☐☐	
140	Je voudrais voir les moustiquaires. Pouvez-vous me montrer la première moustiquaire ? ENREGISTRER SI LA MOUSTIQUAIRE A ÉTÉ OBSERVÉE OU NON	OBSERVÉE . . . . . 1 NON OBSERVÉE 2	
141	Cela fait combien de mois que votre ménage a 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)** OLYSET . . . . . 11 PERMANET . . . . . 12 INTERCEPTOR . . . . . 13 NETPROTECT . . . . . 14 YORKOOL . . . . . 15 DAWA PLUS . . . . . 16 DURANET . . . . . 17 FAMILLE PROTEGE . . . . . 18 B 52 . . . . . 19 KILL MOSKITA . . . . . 20 BASF . . . . . 21 TSARASOFT . . . . . 22 AUTRE TYPE DE MILDA . . . . . . PRECISEZ . . . . . 31 NE CONNAÎT PAS . . . . . . LA MARQUE (MIILDA) . . . . . 32 AUTRE TYPE (PAS MIILDA) . . . . . 96 NE CONNAÎT PAS LE TYPE 98	
143	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion de la campagne de de 2019 (c'est à dire 4 à 5 ans), ou de 2022 (c'est-à-dire 1 à 2 ans), durant une visite prénatale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, CAMPAGNE 2019 . . . . . 1 OUI, CAMPAGNE 2022 . . . . . 2 OUI, CAMPAGNE MAIS NS . . . . . 3 OUI, PRÉNATALE . . . . . 4 OUI, VISITE POUR VACCINATIO . . . . . 5 OUI, CANAL DE DISTRIBUTION SCOLAIRE . . . . . 6 OUI, PAR UN PARTICULIER/SOCIE . . . . . 7 NON 8	→ 145
144	Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU PUBLIC . 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 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/PARCELI 3 NON OBSERVÉ, PERMISSION DE VOIR NON OBTENU . . 4 NON OBSERVÉ, AUTRE RAISO 5	→ 152
150	OBSERVEZ LA PRÉSENCE D'EAU À L'ENDROIT UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS.	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, PÂT 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 . . . . . 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** CHAUME/PALMES/FEUILLES . . . . . 12 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** NATTE . . . . . 21 PALMES/BAMBOU . . . . . 22 PLANCHES EN BOIS . . . . . 23 CARTON . . . . . 24 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** TÔLE . . . . . 31 BOIS . . . . . 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT . . . . . 33 TUILES . . . . . 34 CIMENT . . . . . 35 SHINGLES . . . . . 36 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
154	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DES MURS EXTÈRIEURS DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** BAMBOU/CANE/PALME/TRONC . . . . . 12 TERRE . . . . . 13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** BAMBOU AVEC BOUE . . . . . 21 PIERRES AVEC BOUE . . . . . 22 ADOBE NON RECOUVERT . . . . . 23 CONTRE-PLAQUÉ . . . . . 24 CARTON . . . . . 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION . . . . . 26 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** CIMENT . . . . . 31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT . . . . . 32 BRIQUES . . . . . 33 BLOCS DE CIMENT . . . . . 34 ADOBE RECOUVERT . . . . . 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES . . . . 36 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SELECTION D'UN ENFANT POUR LE TRAVAIL DES ENFANTS

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES
SL1	VÉRIFIER COL. 7 DANS LA LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE ET ÉCRIRE LE NOMBRE TOTAL D'ENFANTS DE 5-17 ANS.	NOMBRE TOTAL . . . . .
SL2	VÉRIFIER LE NOMBRE D'ENFANTS DE 5-17 ANS DANS SL1: ZÉRO ☐ → ALLER AU MODULE CARACTERISTIQUES DES MÉNAGES DEUX OU PLUS ☐ ↓ UN ☐ → ALLER À SL9 ET ENREGISTRER LE NUMÉRO DE RANG COMME '1', ENTRER LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM DE L'ENFANT ET SON ÂGE	

SL2A LISTER CHAQUE ENFANT ÂGÉ DE 5-17 ANS CI-DESSOUS DANS L'ORDRE DANS LEQUEL ILS APPARAISSENT DANS LA LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE. N'INCLUEZ PAS D'AUTRES MEMBRES DU MENAGE EN DEHORS DU GROUPE D'ÂGE 5-17 ANS. ENREGISTRER LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, LE SEXE ET L'ÂGE DE CHAQUE ENFANT.

SL3. NUMÉRO DE RANG	SL4. NUMÉRO DE LIGNE DE [illegible]	SL5. NOM DE COL. 2	SL6. SEXE DE COL. 4		SL7. ÂGE DE COL. 7
RANG	LIGNE	NOM	M	F	ÂGE
1			1	2	
2			1	2	
3			1	2	
4			1	2	
5			1	2	
6			1	2	
7			1	2	
8			1	2	
9			1	2	

SELECTION D'UN ENFANT POUR LE TRAVAIL DES ENFANTS

SL8 VÉRIFIEZ LE DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DU MÉNAGE SUR LA PAGE DE COUVERTURE. C'EST LE NUMÉRO DE LA LIGNE DU TABLEAU CI-DESSOUS SUR LAQUELLE VOUS DEVEZ ALLER. VÉRIFIEZ LE NOMBRE TOTAL D'ENFANTS [SL1] SUR LA PAGE PRECEDENTE. C'EST LE NUMÉRO DE COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS SUR LEQUEL VOUS DEVEZ ALLER.
TROUVEZ LA CASE OÙ LA LIGNE ET LA COLONNE SE CROISENT ET ENCERCLEZ LE NUMÉRO QUI APPARAîT DANS LA CASE. C'EST LE NUMÉRO DU RANG DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ POUR TRAVAIL DES ENFANTS DE LA BOîTE DES ENFANTS ÉLIGIBLES DANS [SL3]. ENREGISTREZ LE NUMÉRO DU RANG, LE NUMÉRO DE LA LIGNE, L'ÂGE, ET LE NOM DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ DANS L'ESPACE CI-DESSOUS.
EXEMPLE : LE NUMÉRO DU MÉNAGE EST '716' ET [SL1] MONTRE QU'IL Y A TROIS ENFANTS ÉLIGIBLES DE 5-17 ANS DANS LE MÉNAGE. PUISQUE LE DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DU MÉNAGE EST '6' ALLEZ À LA LIGNE '6' ET PUISQU'IL Y A TROIS ENFANTS ÉLIGIBLES, ALLEZ À LA COLONNE '3'. TROUVEZ LA CASE OU LA LIGNE ET LA COLONNE SE CROISENT ('2') ET ENCIRCLEZ LE NUMÉRO. MAINTENANT, ALLEZ À [SL3] ET TROUVEZ LE DEUXIÈME ENFANT. ÉCRIVEZ LE NOM, L'ÂGE, LE NUMÉRO DE LA LIGNE, ET LE RANG DE L'ENFANT DANS L'ESPACE CI-DESSOUS.

DERNIER CHIFFRE DU NUMÉRO DE MÉNAGE	NOMBRE TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES DE 5-17 ANS DANS LE MÉNAGE DE [SL1]							
	1	2	3	4	5	6	7	8
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

SL9 NOM DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ _____ NUMÉRO DE LA LIGNE DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ . . ☐☐

ÂGE DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ . . . . . ☐☐ NUMÉRO DU RANGE DE L'ENFANT SÉLECTIONNÉ . . ☐☐

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
CL2	Maintenant je voudrais vous parler de tout travail que {NOM EN SL9} pourrait faire. Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, {NOM EN SL9} a-t-il/elle fait une des activités suivantes, même si c'est pendant une heure seulement ?	OUI NON	
	a) Est-ce que {NOM EN SL9} 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 EN SL9} 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 EN SL9} a produit, ou vendu des articles, des produits artisanaux, des vêtements, de la nourriture ou des produits agricoles ?	c) A PRODUIT/VENDU ARTICLES/ARTISANAT/ VÊTEMENTS/NOURRITURE OU PRODUITS AGRICOLES 1 2	
	d) Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, {NOM EN SL9} 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	
CL3	VÉRIFIEZ CL2, a) À d) IL Y A AU MOINS UN 'OUI' ☐ TOUTES LES RÉPONSES SONT 'NON' ☐		→ CL8
CL4	Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, a peu près combien d'heures au total {NOM EN SL9} a-t-il/elle travaillé sur (cette activité/ces activités) ? SI MOINS D'1 HEURE, NOTEZ '00'	NOMBRE D'HEURES . . . . . ☐☐	
CL5	Est-ce que (cette activité/ces activités) requièrent de porter des charges lourdes ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CL8
CL6	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 NON 2	→ CL8
CL7	Comment décririez-vous l'environnement de travail de {NOM EN SL9} ?		
	a) Est-ce que {NOM EN SL9} est exposé à la poussière/fumées ou gaz ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CL8
	b) Est-ce que {NOM EN SL9} est exposé au froid, à la chaleur ou à de l'humidité extrême ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CL8
	c) Est-ce que {NOM EN SL9} est exposé à des bruits intenses ou a des vibrations ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CL8
	d) Est-ce que {NOM EN SL9} est amené à travailler en hauteur ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CL8
	e) Est-ce que, dans son travail, {NOM EN SL9} est exposé à des produits chimiques, tels que des pesticides, des colles ou similaires ou des explosifs ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CL8
	f) Est-ce que {NOM EN SL9} 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	

TRAVAIL DES ENFANTS

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER À
CL8	Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, {NOM EN SL9} est-il /elle allé chercher de l'eau pour le ménage ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CL10
CL9	Au total, depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, combien d'heures {NOM EN SL9} a-t-il/elle passe à chercher de l'eau pour le ménage ? SI MOINS D'1 HEURE, NOTEZ '00'	NOMBRE D'HEURES	
CL10	Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, {NOM EN SL9} est-il /elle allé chercher du bois pour le ménage ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CL12
CL11	Au total, depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, combien d'heures {NOM EN SL9} a-t-il/elle passe à chercher du bois pour le ménage ? SI MOINS D'1 HEURE, NOTEZ '00'	NOMBRE D'HEURES	
CL12	Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, est-ce que {NOM EN SL9} a fait une des choses suivantes pour le	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 malades ?	f) PRENDRE SOINS DES ÂGÉS/ DES MALADES 1 2	
	g) Autres tâches de ménage ?	g) AUTRES TÂCHES 1 2	
CL13	VÉRIFIEZ CL12 a) À g): IL Y A AU MOINS UN 'OUI' ↓ TOUTES LES RÉPONSES SONT 'NON' →		END
CL14	Depuis (JOUR DE LA SEMAINE) dernier, combien d'heures à peu près, {NOM EN SL9} a-t-il/elle travaillé sur (cette/ces activité(s)) ? SI MOINS D'1 HEURE, NOTEZ '00'	NOMBRE D'HEURES	
END	NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . . . MINUTES	

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: 06 mar 2024
FRANÇAIS LANGUE: 14 feb 2023

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
EDSG-2024
QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL FEMME

REPUBLIQUE DE LA GUINEE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INS)

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DE MÉNAGE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

REGION ADMINISTRATIV . . . . . [ ]

REGION NATURELLE . . . . . [ ]

PREFECTURE . . . . . [ ]

MILIEU DE RESIDENCE (1= CONAKRY, 2= AUTRES VILLES 3= RURAL . . . . . [ ]

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME _____ [ ]

VÉRIFIEZ LA PAGE DE COUVERTURE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE :
MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR LE MODULE VD/MGF ? (1=OUI, 2=NON) . . . . . [ ]

VISITES D'ENQUÊTRICES

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE				JOUR [ ][ ]
				MOIS [ ][ ]
				ANNÉE **2024**
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** **01** | LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉE** [ ][ ] | INTERPRÈTE (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS 03 PEUL 05 KISSI 07 GUERZÉ
02 SOUSSOU 04 MALINKE 06 LOMA 08 KPELE

ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE	CONTRÔLEUR CAPI
NUMÉRO [ ][ ]	NOM _____ NUMÉRO [ ][ ][ ][ ]	NOM _____ NUMÉRO [ ][ ][ ][ ]

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé et sur d'autres sujets partout de la GUINEE. 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 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 → SECTION 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/quel RÉGION êtes-vous née ?	BOKE . . . . . 01 CONAKRY . . . . . 02 FARANAH . . . . . 03 KANKAN . . . . . 04 KINDIA . . . . . 05 LABE . . . . . 06 MANOU . . . . . 07 N''ZEREKORE . . . . . 08 À L'EXTERIEUR DE LA GUINEE 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, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE) ? SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00'	ANNÉES . . . . . ☐☐ DEPUIS 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	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
107	Juste avant d'emménager ici, dans quel/quelle RÉGION viviez-vous ?	BOKE . . . . . 01 CONAKRY . . . . . 02 FARANAH . . . . . 03 KANKAN . . . . . 04 KINDIA . . . . . 05 LABE . . . . . 06 MANOU . . . . . 07 N''ZEREKORE . . . . . 08 EN DEHORS DE LA GUINEE 96	
108	Juste avant d'emménager ici, est-ce que vous viviez dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE . . . . . 1 PETITE VILLE . . . . . 2 ZONE RURALE 3	
109	Pourquoi avez-vous déménagé dans cet endroit ?	EMPLOI . . . . . 01 ÉDUCATION/FORMATION . . . . . 02 MARIAGE . . . . . 03 RÉUNIFICATION FAMILIALE/AUTRE RAISON FAMILIALE . . . . . 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	
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, moyennement bon, mauvais ou très mauvais ?	TRÈS BON . . . . . 1 BON . . . . . 2 MOYENNEMENT 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 1 (COLLEGE) . . . . . 2 SECONDAIRE 2 (LYCEE) . . . . . 3 SECONDAIRE SPECIAL (PROF A.) . . . . . 4 SUPÉRIEUR . . . . . 5 SUPÉRIEUR SPECIAL (PROF B) 6	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
115	Quelle est la CLASSE la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	CLASSE . . . . . ☐☐ **CODE DES CLASSES PAR NIVEAU** PRIMAIRE 1ière année =01 2ième année =02 3ième année =03 4ième année =04 5ième année =05 6ième année =06 SECONDAIRE 1 (COLLEGE) 7ième année =01 8ième année =02 9ième année =03 10ième année =04 SECONDAIRE 2 (LYCEE) 11ième année =01 12ième année =02 13ème année (Termial)=0 SECONDAIRE SPECIAL (PROF A.) Profes A1 (1ière année) =01 Profes A2 (2ière année) =02 Profes A3 (3ière année) =03 SUPÉRIEUR 1ière année =01 2ième année =02 3ième année =03 4ième année =04 5ième année =05 6ième année =06 SUPÉRIEUR SPECIAL (PROF B) Profes B1 (1ière année) =01 Profes B2 (2ière année) =02 Profes B3 (3ière année) =03	
116	VÉRIFIEZ 114 : PRIMAIRE (CODE '1') SECONDAIRE (CODE '2', 3 OU '4') ☐↓ SUPERIEUR (CODE '5' OU '6') ENCERCLÉ ☐ →		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	
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 ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 ?	MULSUMANE . . . . . 01 CHRETIENNE . . . . . 02 ANIMISTE . . . . . 03 SANS RELIGION . . . . . 04 AUTRE RELIGION _____ 96 (PRÉCISEZ)	
131	Quelle est votre ethnie ?	SOUSSOU . . . . . 01 PEUL . . . . . 02 MALINKE . . . . . 03 KISSI . . . . . 04 TOMA . . . . . 05 GUERZE . . . . . 06 AUTRE ETHNIE _____ 96 (PRÉCISEZ) ETRANGERS 97	

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 ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'. 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 ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'. 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 ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'. b) Et combien de filles sont décédées ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉ . . . . . ☐☐ 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 sûre d'avoir bien compris : vous avez eu au total {NOMBRE DE NAISSANCES} naissances durant votre vie. Est-ce bien exact ? OUI ☐ → NON ☐ → INSISTEZ ET CORRIGEZ 201-208 COMME IL SE DOIT.		

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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	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

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 LES JUMEAUX ET LES TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES.

NUMÉRO DE LIGNE DE L'HISTO-RIQUE DE LA GROS-SESSE	215	216	217	218	219	220	221	222
	SI ROW=01 : Rappelez-vous de votre première grossesse. Est-ce que c'était une grossesse simple, des jumeaux ou triplés ? SI ROW>01 : Rappelez-vous de votre suivante grossesse. Est-ce que c'était une grossesse simple, des jumeaux ou triplés ?	SI 215=SIMPLE Est-ce que le bébé est né vivant, mort-né ou avez-vous eu une fausse-couche ou un avortement ? SI 215>1 : PREM. DE MULT Est-ce que le premier bébé de cette grossesse est né vivant ou mort ? SUIV. DE MULT. Est-ce que le 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 EN 218} 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. : Quel jour, quel mois et en quelle année {NOM EN 218} est-il/elle né? SI MORT-NÉ, FAUSSE-COUCHE OU AVORT. : 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 ? ENREGISTRER EN SEMAINES OU MOIS RÉVOLUS.	SI ROW=01 : Avez-vous eu une grossesse qui s'est terminée depuis la dernière grossesse que vous avez [illegible] ? SI ROW>01 : 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 À LA LIGNE SUIVANTE
01	SIMPLE . 1 JUME .... 2 TRIP ..... 3 QUAD .... 4 QUIN 5	NÉ VIVANT ... 1 (ALLEZ À 218) MORT NÉ ..... 2 FAUSSE-COUCHE ... 3 AVORTEMENT 4 (ALLEZ À 220)	OUI ..... 1 NO ..... 2 (ALLEZ À 220)	NOM	GAR. .. 1 FILLE .. 2	JOUR MOIS ANNÉE	SEMAINE 1 MOIS 2	OUI ..... 1 (AJOUTEZ GROSSESSE) NO ..... 2 (LIGNE SUIVANTE)
02	SIMPLE . 1 JUME .... 2 TRIP ..... 3 QUAD .... 4 QUIN 5	NÉ VIVANT ... 1 (ALLEZ À 218) MORT NÉ ..... 2 FAUSSE-COUCHE ... 3 AVORTEMENT 4 (ALLEZ À 220)	OUI ..... 1 NO ..... 2 (ALLEZ À 220)	NOM	GAR. .. 1 FILLE .. 2	JOUR MOIS ANNÉE	SEMAINE 1 MOIS 2	OUI ..... 1 (AJOUTEZ GROSSESSE) NO ..... 2 (LIGNE SUIVANTE)
03	SIMPLE . 1 JUME .... 2 TRIP ..... 3 QUAD .... 4 QUIN 5	NÉ VIVANT ... 1 (ALLEZ À 218) MORT NÉ ..... 2 FAUSSE-COUCHE ... 3 AVORTEMENT 4 (ALLEZ À 220)	OUI ..... 1 NO ..... 2 (ALLEZ À 220)	NOM	GAR. .. 1 FILLE .. 2	JOUR MOIS ANNÉE	SEMAINE 1 MOIS 2	OUI ..... 1 (AJOUTEZ GROSSESSE) NO ..... 2 (LIGNE SUIVANTE)

222A	Avez-vous eu une grossesse qui s'est terminée depuis la dernière	OUI ..... 1 → AJOUTEZ AU TABLEAU NO 2
222B	LISEZ LA LISTE DES RÉSULTATS DE LA 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 LA GROSSESSE EN CONSÉQUENCE.	

NUMÉRO DE LIGNE DE L'HISTO-RIQUE DE LA GROS-SESSE	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	{NOM EN 218} est-il/elle encore en vie ?	SI 219=GAR Quel âge avait {NOM EN 218} à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE SI 219=FIL : Quel âge avait {NOM EN 218} à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	{NOM EN 218} 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 .	SI 219=GAR : Quel âge avait {NOM EN 218} quand il est décédé ? SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que {NOM EN 218} avait eu son premier anniversaire ? PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait {NOM EN 218} quand il est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A SI 219=FILLE : Quel âge avait {NOM EN 218} quand elle est décédé ? SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que {NOM EN 218} avait eu son premier anniversaire ? PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait {NOM EN 218} quand elle est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A
01	NÉ VIVANT ..... 1 MORT NÉ ..... 2 FAUSSE-COUCHE ... 3 AVORTEMENT 4	OUI ..... 1 NO ..... 2 (ALLEZ À 228)	ÂGE EN ANNÉES	OUI ..... 1 NO 2	N° LIGNE DU MÉNAGE (ALLEZ À 223 LIGNE SUIVANTE)	JOUR 1 MOIS 2 ANNÉE 3 (ALLEZ À 223 LIGNE SUIVANTE)
02	NÉ VIVANT ..... 1 MORT NÉ ..... 2 FAUSSE-COUCHE ... 3 AVORTEMENT 4	OUI ..... 1 NO ..... 2 (ALLEZ À 228)	ÂGE EN ANNÉES	OUI ..... 1 NO 2	N° LIGNE DU MÉNAGE (ALLEZ À 223 LIGNE SUIVANTE)	JOUR 1 MOIS 2 ANNÉE 3 (ALLEZ À 223 LIGNE SUIVANTE)
03	NÉ VIVANT ..... 1 MORT NÉ ..... 2 FAUSSE-COUCHE ... 3 AVORTEMENT 4	OUI ..... 1 NO ..... 2 (ALLEZ À 228)	ÂGE EN ANNÉES	OUI ..... 1 NO 2	N° LIGNE DU MÉNAGE (ALLEZ À 223 LIGNE SUIVANTE)	JOUR 1 MOIS 2 ANNÉE 3 (ALLEZ À 223 LIGNE SUIVANTE)

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 2019-2024, 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 2019-2024, 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	2 → 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 SERVIETTES HYGIÉNIQUES JETABLES . . . . B TAMPONS . . . . . C COUPE MENSTRUELLE . . . . . D TISSU . . . . . E PAPIER TOILETTE . . . . . F COTON . . . . . G SOUS-VÊTEMENT SEULEMENT . . . . . H AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X 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 _____ (PRÉCISEZ) 6 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 planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse.	
01	Avez-vous déjà entendu parler de stérilisation féminine ? INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . 1 NON 2
02	Avez-vous déjà entendu parler de stérilisation masculine ? INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . 1 NON 2
03	Avez-vous déjà entendu parler de 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	Avez-vous déjà entendu parler de injectables ? INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé pour leur éviter une grossesse pendant un mois ou	OUI . . . . . 1 NON 2
05	Avez-vous déjà entendu parler de 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	Avez-vous déjà entendu parler de pilule ? INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter une grossesse.	OUI . . . . . 1 NON 2
07	Avez-vous déjà entendu parler de préservatif ? INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
08	Avez-vous déjà entendu parler de préservatif féminin ? INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
09	Avez-vous déjà entendu parler de contraception d'urgence ? INSISTEZ : Comme mesure d'urgence, les femmes peuvent prendre pendant 3 jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI . . . . . 1 NON 2
10	Avez-vous déjà entendu parler de méthode des jours fixes ? INSISTEZ : Les femmes utilisent un collier de perles de couleur différente pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceintes. Durant ces jours où elles peuvent tomber enceintes, elles utilisent un préservatif ou elles s'abstiennent de rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
11	Avez-vous déjà entendu parler de méthode de l'aménorrhée et de l'allaitement maternel (MAMA) ? INSISTEZ : Pendant 6 mois après la naissance d'un enfant, avant que les règles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui nécessite d'allaiter fréquemment le jour et la nuit.	OUI . . . . . 1 NON 2
12	Avez-vous déjà entendu parler de 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	OUI . . . . . 1 NON 2
13	Avez-vous déjà entendu parler de retrait ? INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	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	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 stérilisé ? SI OUI : Qui est stérilisé, vous ou votre partenaire ?	OUI, ENQUÊTÉE STÉRILISÉE SEULEMENT . . 1 OUI, PARTENAIRE STÉRILISÉ SEULEMENT 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 préservatif , 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 (DEPO-PROVERA /SAYANA-PRESS) . . . . . D IMPLANTS (JADELLE/LEVOPLANT) . . E PILULE (COC MIVROGYNON /COP MICROLUT) . . . . . F PRÉSERVATIF G PRÉSERVATIF 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, B → 312 C → 314 E → 314 F → 310 G → 311 I, J, K, L, M, X, 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 injectable. MONTREZ DES PHOTOS DE SAYANA PRESS ET D'UNE SERINGUE NORMALE.	DMPA-SC/SAYANA PRESS . . . . . 1 AIGUILLE ET SERINGUE . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	1, 2 → 314

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
309	La dernière fois que vous avez reçu votre 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
310	Quelle est la marque de pilule que vous utilisez actuellement ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	PLANYL . . . . . 01 MINIDRIL . . . . . 02 ADEPAL . . . . . 03 TRIELLA . . . . . 04 STEDRIL . . . . . 05 MICROVAL . . . . . 06 OVRETTE . . . . . 07 NORLEVO . . . . . 08 MICROLUTTE . . . . . 09 MICROGINON . . . . . 10 LOFEMENAL . . . . . 11 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	→ 314
311	Quelle est la marque de préservatif que vous utilisez actuellement ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	PRUDENCE PLUS . . . . . 01 CONDOM IPPF . . . . . 02 DUREX . . . . . 03 SULTAN . . . . . 04 SUPERMANIX . . . . . 05 INOTEX . . . . . 06 FEMIDON . . . . . 07 MANIX EXTRA . . . . . 08 MANIX NOUVEAU . . . . . 09 MANIX PLEASURE . . . . . 10 KAMASUTURA . . . . . 11 FAGARU . . . . . 12 TTK . . . . . 13 ANYTIME . . . . . 14 CASANOVA . . . . . 15 PROTECTOR . . . . . 16 FORCE . . . . . 17 KISS . . . . . 18 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	→ 314

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
312	Dans quel établissement 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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . 11 CENTRE DE SANTE . . . . . 12 AUTRE SECTEUR PUBLIC 16 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRI\ . . . . . 21 CABINET MEDICAL PRIVE 22 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 26 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MEDICAL ONG 36 _____ (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
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) **(8)**

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
316	VÉRIFIEZ 313 ET 314 ANNÉE EST 2019-2024 **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 2018 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 2019. 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. 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 2019. UTILISEZ LES NOMS DES ENFANTS, DATES DE NAISSANCE ET PÉRIODES DE GROSSESSE COMME DES POINTS DE RÉFÉRENCE. **C**		
317A	MOIS ET ANNÉE DU DÉBUT DE L'INTERVALLE D'UTILISATION OU DE NON UTILISATION.	MOIS . . . . . [ ][ ] ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ]	
317B	Entre {ÉVÉNEMENT ONE} en {MOIS/ANNÉE ONE} et {ÉVÉNEMENT TWO} en {MOIS/ANNÉE TWO}, avez-vous ou votre partenaire utilisé une méthode de	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 317I
317C	Quelle était cette méthode ?	CODE MÉTHODE . . . . . [ ]	
317D	Combien de mois après {ÉVÉNEMENT ONE} en {MOIS/ANNÉE ONE} avez-vous commencé à utiliser {MÉTHODE ACTUELLE} ? 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 ACTUELLE} ? ENCERCLEZ '95' SI L'ENQUÊTÉE DONNE LA DATE DE FIN D'UTILISATION DE LA	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 ACTUELLE} ?	RAISON POUR AVOIR ARRÊTÉ . . . . [ ]	
317I	RETOURNEZ À 317A POUR INTERRUPTION SUIVANTE; OU, SI PLUS D'INTERRUPTION,		

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 (DEPO-PROVERA /SAYANA-PRESS) . . . . . 04 IMPLANTS (JADELLE/LEVOPLANT) . 05 PILULE (COC MIVROGYNON /COP MICROLUT . . . . . 06 PRÉSERVATIF . . . . . 07 PRÉSERVATIF 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

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
322	Vous avez commencé à utiliser {MÉTHODE ACTUELLE} en {DATE DE 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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . 11 CENTRE DE SANTE . . . . . 12 POSTE DE SANTE 13 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE 14 AUTRE SECTEUR PUBLIC 16 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ 21 PHARMACIE 22 ME 23 CABINET DE SOINS PRIVÉ 24 CLINIQUE PF/AGBEF 25 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 26 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 41 INSTITUT 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	OUI . . . . . 1 NON 2	
325	Vous a-t-on dit ce qu'il fallait faire si vous ressentiez ces effets secondaires ou ces	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 FEMININE . . . . . 01 DIU . . . . . 03 INJECTABLES . . . . . 04 IMPLANTS . . . . . 05 PILULE . . . . . 06 PRÉSERVATIF . . . . . 07 PRÉSERVATIF FÉMININ . . . . . 08 CONTRACEPTION D'URGENCE . . . . . 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . 10 AUTRE MÉTHODE MODERNE 95	→ 332

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
328	À ce moment-là, est-ce qu'on vous a dit que vous pouviez changer pour une autre méthode si vous le souhaitiez ou parce que c'était	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 (DEPO-PROVERA /SAYANA-PRESS) . . . . . 04 IMPLANTS (JADELLE/LEVOPLANT) . 05 PILULE (COC MIVROGYNON /COP MICROLUT . . . . . 06 PRÉSERVATIF . . . . . 07 PRÉSERVATIF 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
330	Où avez-vous obtenu {MÉTHODE ACTUELLE} {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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . 11 CENTRE DE SANTE . . . . . 12 POSTE DE SANTE . 13 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE 14 AUTRE SECTEUR PUBLIC 16 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 PHARMACIE . . . . . 22 MÉDECIN/CABINET MEDICAL PRIV . . . . 23 CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . . . 24 CLINIQUE PF/AGBEF . . . . . 25 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 26 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 31 INSTITUT RELIGIEUSE . . . . . 32 AMIS/PARENTS . . . . . 33 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 332
331	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 3. CONTRACEPTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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	
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 santé 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 ☐ : a) Quand vous êtes tombée enceinte de {NOM EN 407}, vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ? TYPE GROSSESSE 3, 4, OU 5 ☐ : b) Quand vous êtes tomber 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°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . A INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . B AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . C **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . D AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . E 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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . C CENTRE DE SANTE . . . . . D POSTE DE SANTE E AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE F AUTRE SECTEUR MEDICAL PUBLIC G _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . H PHARMACIE J MÉDECIN/CABINET MEDICAL PRIVÉ K CABINET DE SOINS PRIVÉ L CLINIQUE PF/AGBEF . . . . . M AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE _____ N (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . O CLINIQUE ONG . . . . . P AUTRE SECTEUR MEDICAL ONG _____ Q (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	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 ?	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	
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 '7'.	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐ NE SAIT PAS 8	
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 MULTIPLES	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 429

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) ..... A CENTRE DE SANTE .. .. B POSTE DE SANTE C AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE D AUTRE SECTEUR MEDICAL PUBLIC E _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ F PHARMACIE ..... G MÉDECIN/CABI ..... H CABINET DE SOINS F ..... I CLINIQUE PF/AGBEF ..... J AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE _____ K (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG ..... L CLINIQUE ONG ..... M AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ N (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE ..... P MARCHE ..... Q CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MAS! .. R VENDEUR AMBILLANT S AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	
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	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
434	VÉRIFIEZ 405: TYPE GROSSESSE 1 OU 2 → a) Qui vous a assisté durant l'accouchement de {NOM EN 407} ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR LE/LES TYPES DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI L'ENQUÊTÉE DÉCLARE QUE PERSONNE N'A ASSISTÉ L'ACCOUCHEMENT, INSISTEZ POUR DÉTERMINER SI DES ADULTES ÉTAIENT PRÉSENTS À L'ACCOUCHEMENT. TYPE GROSSESSE 3 OU 4 → b) Qui a assisté l'accouchement de l'enfant mort-né que vous avez eu en {DATE DE 406} ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR LE/LES TYPES DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI L'ENQUÊTÉE DÉCLARE QUE PERSONNE N'A ASSISTÉ L'ACCOUCHEMENT, INSISTEZ POUR DÉTERMINER SI DES ADULTES ÉTAIENT PRÉSENTS À L'ACCOUCHEMENT.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . A INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . B AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . C **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . D AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . E AUTRE _____ X (PRÉCISEZ) PERSONNE N'A ASSISTÉ . . . . . Y	
435	VÉRIFIEZ 405: TYPE GROSSESSE 1 OU 2 → a) Où avez-vous accouché de {NOM EN 407} ? 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. 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 → 437 AUTRE MAISON . . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . 21 CENTRE DE SANTE . . . . . 22 AUTRE SECETUR PUBLIC _____ 26 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRI\ . . . . . 31 CABINET MEDICAL PRIVE 32 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 36 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 41 CLINIQUE ONG . . . . . 42 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 46 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 → 437 (PRÉCISEZ)	
436	VÉRIFIEZ 405: TYPE GROSSESSE 1 OU 2 → a) Avez-vous accouché de {NOM EN 407} 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	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 EN 407} sur votre poitrine ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 441
439	Est-ce que la peau de {NOM EN 407} touchait votre peau ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 441
440	Combien de temps après la naissance, {NOM EN 407} a -t-il été posé peau contre peau sur votre poitrine ? INSISTEZ POUR AVOIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE. SI MOINS D'1 HEURE, ENREGISTREZ '00'	IMMÉDIATEMENT . . . . . 00 HEURES . . . . . 1 ☐☐	
441	Quand {NOM EN 407} 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 EN 407} a t-il /elle été pesé (e) à la naissance ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 444
443	Combien {NOM EN 407} pesait-il/elle ?	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 EN 407} êtes-vous restée dans {ÉTABLISSEMENT À 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	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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	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.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . . 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 EN 407}--par exemple, quelqu'un qui a examiné {NOM EN 407}, vérifié le cordon ou parlé avec vous des soins à donner à {NOM EN 407}. Avant que {NOM EN 407} ne quitte l'établissement de santé, est-ce que quelqu'un a examiné l'état de	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 455
453	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen de {NOM EN 407} ? 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 EN 407} à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . . 22 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
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

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . . 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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) 21 CENTRE DE SANTE . . . . . 22 POSTE DE SANTE . . . . . 23 AUTRE SECETUR PUBLIC 26 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL PRIVÉ/ . . . . . 31 CLINIQUE PRIVÉE . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 36 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 41 CLINIQUE ONG . . . . . 42 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG 46 _____ (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
459	VÉRIFIEZ 405 : TYPE RÉSULTAT DE GROSSESSE NAISSANCE VIVANTE LA PLUS RÉCENTE ☐ MORT-NÉ LE PLUS RÉCENT ☐		→ 474
460	Après que {NOM EN 407} a quitté {ÉTABLISSEMENT À 435}, est-ce qu'un prestataire de santé ou une accoucheuse traditionnelle a examiné l'état de santé de {NOM EN 407} ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 473
461	Combien de temps après la naissance de {NOM EN 407} 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	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
462	Qui a examiné l'état de santé de {NOM EN 407} à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE 22 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
463	Où a eu lieu l'examen de {NOM EN 407} ? 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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) 21 CENTRE DE SANTE . . . . . 22 POSTE DE SANTE . . . . . 23 AUTRE SECETUR PUBLIC 26 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL PRIVÉ/ . . . . . 31 CLINIQUE PRIVÉE . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE _____ 36 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 41 CLINIQUE ONG . . . . . 42 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 46 (PRÉCISEZ) AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	→ 473
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 EN 407} ? 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	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
466	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE 22 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) 21 CENTRE DE SANTE . . . . . 22 POSTE DE SANTE . . . . . 23 AUTRE SECETUR PUBLIC 26 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL PRIVÉ/ . . . . . 31 CLINIQUE PRIVÉE . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 36 _____ (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 EN 407} -- par exemple, quelqu'un qui a examiné {NOM EN 407}, vérifié le cordon ou qui vous a parlé des soins à donner à {NOM EN 407}. Après que {NOM EN 407} 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 NE SAIT PAS 8	→ 473
470	Combien de temps après la naissance de {NOM EN 407} 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	
471	Qui a examiné l'état de santé de {NOM EN 407} à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE 22 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
472	Où a eu lieu le premier examen de {NOM EN 407} ? 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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) 21 CENTRE DE SANTE . . . . . 22 POSTE DE SANTE . . . . . 23 AUTRE SECETUR PUBLIC 26 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL PRIVÉ/ . . . . . 31 CLINIQUE PRIVÉE . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE _____ 36 (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 EN 407}, 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 EN 407} ? 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 407} 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) UNE ATTENTION MÉDICALE 1 2 8 d) ALLAITEMENT . . . . 1 2 8 e) OBSERVÉ L'ALLAITEMENT . . 1 2 8	
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 EN 407} ? 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		

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
478	VÉRIFIEZ 405 : GROSSESSE TYPE 1 ☐ ↓ — GROSSESSE TYPE 3 OU 5 ☐ ↓ a) Avez-vous eu des rapports sexuels depuis la naissance de {NOM EN 407} ? 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 EN 407} ?	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 EN 407} 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 EN 407} autre chose que le lait maternel pour boire ou manger-quelque chose comme de l'eau, l'eau sucree, lait artificiel, lait de chevre, ou une decoction ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
484	VÉRIFIEZ 224 POUR L'ENFANT : VIVANT ☐ ↓	DÉCÉDÉ ☐ → 487	
485	Allaitez-vous encore {NOM EN 407} ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
486	{NOM EN 407} 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 d'un 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 un carnet ou un autre document où les vaccinations de {NOM EN 503} sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UN CARNET . . . . . 1 OUI, A SEULEMENT UN AUTRE DOCUMENT 2 OUI, A UN CARNET ET UN AUTRE DOCUMENT . . . . . 3 NON, PAS DE CARNET ET PAS D'AUTRE DOCUMENT 4	→ 507 → 507
505	Avez-vous déjà eu un carnet de vaccination pour {NOM EN 503} ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
506	VÉRIFIEZ 504 : CODE '2' ENCERCLÉ ☐ CODE '4' ENCERCLÉ ☐ → 513		
507	Puis-je voir le carnet ou un autre document sur lequel les vaccinations de {NOM EN 503} sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARNET VU . . . . . 1 OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU . . 2 OUI, CARNET ET AUTRE DOCUMENT VUS . . 3 NI CARNET NI AUTRE DOCUMENT VUS 4	→ 513
508	ENREGISTREZ LA DATE DE NAISSANCE DE (NOM) DU CARNET DE VACCINATION OU D'UN AUTRE DOCUMENT.	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ PAS DE DATE DE NAISSANCE SUR CARNET 95	

SECTION 5. VACCINATION DES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA NAISSANCE VIVANTE_____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
509	RECOPIEZ LES DATES DES VACCINATIONS DU CARNET DE (NOM). INSCRIVEZ '44' DANS LA COLONNE 'JOUR' SI LE CARNET MONTRE QU'UNE DOSE A ÉTÉ DONNÉE MAIS QUE LA DATE N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE. 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 DU CARNET DE VACCINATION OU D'UN AUTRE DOCUMENT OÙ LES VACCINS SONT ENREGISTRÉS. SI LA PERMISSION EST ACCORDÉE, PHOTOGRAPHIEZ LE CARNET.	PHOTOGRAPHIE PRISE . . . . . 1 PHOTOGRAPHIE NON PRISE, PERMISSION NON ACCORDÉE . . . . . 2 PHOTOGRAPHIE NON PRISE, AUTRE RAISON . . . . . 6 (PRÉCISEZ)	
511	VÉRIFIEZ 509 : 'BCG' À 'VAR2' TOUS AVEC UNE DATE ENREGISTRÉE OU '44' ENREGISTRÉ DANS LA COLONNE 'JOUR' ?	NON ☐ OUI ☐ → 529	

	JOUR		MOIS		ANNÉE			
BCG								
VPO 0 (VACCIN POLIO ORAL 0 (DOSE NAISSANCE)								
VPO1 (VACCIN POLIO ORAL 1)								
PENTA1 (DTCoq-HEP.B-HIB1)								
PCV13-1								
VPO2 (VACCIN POLIO ORAL 2)								
PENTA2 (DTCoq-HEP.B-HIB2)								
PCV13-2								
VPO3 (VACCIN POLIO ORAL 3)								
VACCIN POLIO INACTIVÉ (VPI)								
PENTA3 (DTCoq-HEP.B-HIB3)								
PCV13-3								
VAR1 (VACCIN ANTIROUGEOLEUX1)								
VAA (FIEVRE JAUNE/VACCIN ANTIAMARIL)								
MENINGITE (MENA)								
ROTAVIRUS 1								
ROTAVIRUS 2								
VAR2 (VACCIN ANTIROUGEOLEUX2)								
VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)								

SECTION 5. VACCINATION DES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA NAISSANCE VIVANTE _____	NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐	
512	En plus de ce qui est inscrit (sur ce/ces documents), {NOM EN 503} 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: Y-A-T-IL AU MOINS UNE VACCINATION ENREGISTRÉE SUR LE CARNET ? OUI ☐ PASSEZ À 529 NON ☐		→ 530
513	{NOM EN 503} 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 EN 503} a reçu le vaccin du BCG contre la tuberculose, c'est-à-dire une injection dans le bras ou à l'épaule qui laisse habituellement une cicatrice ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
517	Est-ce que {NOM EN 503} 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 EN 503} a reçu le premier vaccin oral contre la polio dans les 2 semaines après la naissance ou plus tard ?	DEUX PREMIÈRES SEMAINES . . . . . 1 PLUS TARD 2	
519	Combien de fois {NOM EN 503} a-t-il/elle reçu le vaccin oral contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐☐	
520	La dernière fois que {NOM EN 503} a reçu des gouttes contre la polio, est-ce que {NOM EN 503} a aussi reçu une injection de VPI dans le bras pour le/la protéger contre la polio ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
521	Est-ce que {NOM EN 503} a reçu le vaccin Pentavalent c'est-à-dire une injection dans la cuisse, donné parfois en même temps que les gouttes du vaccin contre la polio ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 523
522	Combien de fois {NOM EN 503} a-t-il/elle reçu le vaccin Pentavalent ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐☐	
523	Est-ce que {NOM EN 503} a reçu le vaccin PCV13, c'est-à-dire une injection, donné parfois en même temps que les gouttes du vaccin contre la polio et le Pentavalent?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 527
524	Combien de fois {NOM EN 503} a-t-il/elle reçu le vaccin contre la pneumonie ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐☐	
525	Est-ce que {NOM EN 503} 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 EN 503} a-t-il/elle reçu le vaccin contre le rotavirus ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . ☐☐	
527	Est-ce que {NOM EN 503} a reçu le vaccin contre la rougeole, c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la rougeole ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 528A

SECTION 5. VACCINATION DES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA NAISSANCE VIVANTE _____	NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐	
528	Combien de fois {NOM EN 503} a-t-il/elle reçu le vaccin contre la rougeole ?	NOMBRE DE FOIS ..... ☐	
528A	Est-ce que {NOM EN 503} a reçu le vaccin contre la fièvre jaune, c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la fièvre jaune ppour lequel on donne une carte jaune?	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8	
528B	Est-ce que {NOM EN 503} a reçu le vaccin contre la méningite A, c'est-à-dire une injection donne a 12 mois dans le bras pour lui éviter la meningite ?	OUI ..... 1 NON ..... 2 NE SAIT PAS 8	
529	Où {NOM EN 503} 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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) ..... 11 CENTRE DE SANTE .. .. 12 PUBLIC _____ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIV .... 21 CABINET MEDICAL PRIVE 22 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 26 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG ..... 41 CLINIQUE ONG ..... 42 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 46 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** CAMPAGNE VACCINATION ..... 51 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
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 d'un 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 EN 603} l'une des choses suivantes : a) Du fer sous forme de comprimé ou de sirop ? MONTREZ DES TYPES COURANTS DE COMPRIMÉS/SIROPS	OUI NON NSP a) COMPRIMÉS/SIROP 1 2 8	
605	Au cours des 6 derniers mois, a-t-on donné à {NOM EN 603} une dose de vitamine A comme [celle-ci/l'une de celles-ci] ? MONTREZ DES MODÈLES COURANTS AMPOULES/GÉLULES/SIROP.	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
606	Au cours des 6 derniers mois, est-ce qu'on a donné à {NOM EN 603} des médicaments contre les vers intestinaux ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
607	Au cours des 3 derniers mois, est-ce qu'un prestataire de santé ou un agent de santé communautaire a mesuré :	OUI NON NSP	
	a) le poids de {NOM EN 603} ?	a) POIDS 1 2 8	
	b) la longueur ou la taille de {NOM EN 603} ?	b) LONGUEUR/TAILLE 1 2 8	
	c) la circonférence du bras à mi-hauteur de {NOM EN 603} ? MONTREZ UNE IMAGE DU RUBAN DE MESURE DE LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS.	c) BRAS 1 2 8	
608	Au cours des deux dernières semaines, {NOM EN 603} a-t-il eu la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 618

N°	NOM DE LA NAISSANCE VIVANTE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE		
609	VÉRIFIEZ 485 : ALLAITÉ ACTUELLEMENT ? OUI ⚑ → a) Je voudrais maintenant savoir quelle quantité de liquides a été donnée à {NOM EN 603} 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 EN 603} 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 EN 603} 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 LA NAISSANCE VIVANTE _____ 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 'X' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . A CENTRE DE SANTE . . . . . B POSTE DE SANTE . . . . . C AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE . . D AUTRE SECTEUR MEDICAL PUBLIC E _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . F PHARMACIE . . G MÉDECIN/CABINET MEDICAL PRIVÉ . . . . H CABINET DE SOINS PRIVÉ J CLINIQUE PF/AGBEF . . . . . K AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE _____ L (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . M CLINIQUE ONG . . . . . N AUTRE SECTEUR MEDICAL ONG _____ O (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . P PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . . Q MARCHÉ . . . . . R VENDEUR ITINÉRANT DE MÉDICAMENT . . S FAMILLE/AMI . T AUTRE _____ X (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 EN 603} les choses suivantes à n'importe quel moment dès qu'il/elle a commencé à avoir la diarrhée : a) Un liquide préparé à partir d'un sachet spécial appelé SRO ? b) Un liquide SRO pré-conditionné ? c) Comprimés de zinc ou sirop ? d) Un liquide maison salée sucrée recommandée par le gouvernement?	a) LIQUIDE SACHET SRO . . 1 2 8 b) LIQUIDE SRO PRE-CONDITIONNE . . 1 2 8 c) ZINC . . . . . 1 2 8 d) LIQUIDE MAISON 1 2 8	

N°	NOM DE LA NAISSANCE VIVANTE _____ 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 DONNÉS. b) Qu'a-t-on donné pour traiter la diarrhée ? Rien d'autre ? ENREGISTREZ TOUS LES TRAITEMENTS DONNÉS.	**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 (IV) INTRAVEINEUSE . . . . . H REMÈDE MAISON/HERBES MÉDICINALES . . . . . I AUTRE _____ (PRÉCISEZ) X	
618	Au cours des deux dernières semaines, est-ce que {NOM EN 603} 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 EN 603} 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 EN 603} avait le paludisme ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
621	Au cours des deux dernières semaines, est-ce que {NOM EN 603} 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 EN 603} 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 bronche ou à un nez bouché ou qui coulait ?	BRONCHE SEULEMENT . . . . . 1 NEZ SEULEMENT . . . . . 2 LES DEUX . . . . . 3 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) 6 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 LA NAISSANCE VIVANTE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐		
626	Où êtes-vous allé pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part d'autre ? 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.	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . A CENTRE DE SANTE . . . . . B POSTE DE SANTE . . . . . C AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE D AUTRE SECTEUR MEDICAL PUBLIC E _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . F PHARMACIE . . . . . G MÉDECIN/CABINET MEDICAL PRIVÉ . . . . H CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . . . J CLINIQUE PF/AGBEF . . . . . K AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE _____ L (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . M CLINIQUE ONG . . . . . N AUTRE SECTEUR MEDICAL ONG _____ O (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . P PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . . Q MARCHÉ . . . . . R VENDEUR ITINÉRANT DE MÉDICAMENT . . S FAMILLE/AMI . . . . . T AUTRE _____ X (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 EN 603} ?	JOURS . . . . . ☐☐	
630	À n'importe quel moment pendant la maladie, est-ce que {NOM EN 603} a pris des médicaments pour la maladie ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → 634 NE SAIT PAS 8	

N°	NOM DE LA NAISSANCE VIVANTE _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE ☐☐	

631 Quel médicament {NOM EN 603} 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 (CTA) . . A
- SP/FANSIDAR . . . . . B
- CHLOROQUINE C
- AMODIAQUINE . . . . . D
- QUININE
  - COMPRIMÉS . . . . . E
  - INJECTION/IV . . . . . F
- ARTESUNATE
  - VOIE RECTALE . . . . . G
  - INJECTION/IV . . . . . H
- AUTRE ANTIPALUDIQUE _____ (PRÉCISEZ) I

ANTIBIOTIQUES
- COMPRIMÉ/SIROP L
- 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 EN 603} 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 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 EN 635} a pris durant le jour ou la nuit. Donnez-moi tous les liquides que {NOM EN 635} a pris, qu'il les ait pris à la maison ou quelque part ailleurs.		OUI	NON	NSP	
	a) De l'eau plate ?	a)	1	2	8	
	b) Une préparation pour nourrisson comme Nursie, Guigoz, France lait, Gallia, ou Zerolac, Etc. ?	b)	1	2	8	
	SI OUI : b1) Combien de fois {NOM EN 635} 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'origine animale, y compris du lait frais, liquide, ou en poudre, tel que le lait de chèvre ou lait de vache ?	c)	1	2	8	
	SI OUI : c1) Combien de fois {NOM EN 635} 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	
	c2) Est-ce que le lait était un lait de type sucré ou aromatisé ?	SUCRÉ/ AROMATISÉ . .	1	2	8	
	e) Du lait de Coco ?	e)	1	2	8	
	SI OUI : e1) Est-ce que c'était une boisson sucrée ou aromatisée ?	SUCRÉ/ AROMATISÉ . .	1	2	8	
	f) Chocolat chaud comme Nesquik, Ovomaltine, Milo ou Phoscao?	f)	1	2	8	
	g) Du jus de fruit Jus de fruit, djinja, bissap, jus tamarin ou jus de kiri et jus de mökè?	g)	1	2	8	
	h) Des boissons sucrés coca cola, Fanta, Vimto, Malta, jus planet, ou boissons energisantes	h)	1	2	8	
	i) Du thé, du café ou de la tisane ou quinqueliba ?	i)	1	2	8	
	SI OUI : i1) La boisson était-elle sucrée ?	SUCRÉE	1	2	8	
			OUI	NON	NSP	
	j) Du bouillon clair ou de la soupe claire ?	j)	1	2	8	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	k) D'autres liquides ? SI OUI : k1) Quelle était la boisson ? MARQUEZ LE GROUPE APPROPRIÉ POUR CHAQUE BOISSON SUPPLÉMENTAIRE, SI LE GROUPE N'EST PAS ENCORE CODÉ « OUI ». S'IL EST IMPOSSIBLE DE DÉTERMINER À QUEL GROUPE APPARTIENT LA BOISSON SUPPLÉMENTAIRE, SÉLECTIONNEZ L'OPTION "Z" ET UN ÉCRAN S'AFFICHERA POUR ENREGISTRER LE NOM DE LA BOISSON. k2) La boisson était-elle sucrée ?	k) . . . . . 1 2 8 AUTRE(S) BOISSON(S) _____ (PRÉCISEZ) SUCRÉE 1 2 8	
637	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les aliments que {NOM EN 635} 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 ailleurs. Veuillez inclure les collations et les petits repas comme les repas principaux. Je vais vous poser des questions concernant 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.		
		OUI NON NSP	
	a) Des yaourts, laits caillés, Lachiri ou Dêguê ? SI OUI: a1) Combien de fois {NOM EN 635} a-t-il reçu du Yaourt ou du lait caillé? SI 7 FOIS OU PLUS , ENREGISTREZ '7'. a2) {NOM EN 635} a-t-il/elle reçu n'importe quel du Yaourt ou du lait à boire ? SI OUI: a3) Était-il un type de boisson sucrée [ou aromatisée] ?	a) . . . . . 1 2 8 NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A REÇU DU YAOURT ☐ 8 REÇU DU YAOURT À BOIRE . . 1 2 8 SUCRÉE . . 1 2 8	
	b) Des bouillies, du pain, riz, macaroni, spaghetti, maïs, fonio, cous cous de mais, ou bouillie ?	b) 1 2 8	
		OUI NON NSP	
	c) Des citrouilles, carottes, courges, patates douces qui sont jaunes ou oranges?	c) 1 2 8	
	d) Des manioc, purée de manioc, tô, attieke, igname, patate douce a chair blanche, alloco, ou taro ?	d) 1 2 8	
	e) N'importe quel légume à feuilles vert foncé tels que sauce feuille, feuille de manioc, feuille de patate douce, Boron, feuille de baobab, ou d'autres légumes à feuilles vert foncé ?	e) 1 2 8	
	f) D'autres légumes tels que Tomate, aubergine, gombo, concombre, choux, poivron vert, ou autre legume ?	f) 1 2 8	

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	g) Des mangues mûres ou des papayes mûres?	g) 1 2 8	
	h) D'autres fruits tels que banane douce, avocat, ananas, pastèque, goyave ou d'autres fruits ?	h) 1 2 8	
	i) Du poisson frais, poisson fumé, poisson séché, sardine en boite, crabes, ou crevettes ?	i) 1 2 8	
	j) Du foie, des rognons, ou du cœur ?	j) 1 2 8	
	k) De la saucisse, jambon, corned bœuf, ou pâté ?	k) 1 2 8	
	l) D'autres viandes tels que le bœuf, l'agneau, la chèvre, le porc, la viande de bousse, le poulet, ou le canard?	l) 1 2 8	
	m) Des œufs ?	m) 1 2 8	
	n) Haricots, purée de haricots, niébé, vouandzou, petit poids, lentilles, ou bouillie de soja?	n) 1 2 8	
	o) Des noix, comme arachides, sauce d'arachide, pate d'arachide, ou noix d'acajou, ?	o) 1 2 8	
		OUI NON NSP	
	p) Du fromage dur ou à pâte molle tels que La Vache Qui Rit ?	p) 1 2 8	
	q) Des insectes comme les chenilles, des escargots, sauterelles, biti (termite volante), Ephémères, oeuf de poisson ?	q) 1 2 8	
	r) Confiseries, pâtisseries, gâteaux, gateaux secs, biscuits, beignets, galettes sucrées, gateau de rix /malé gateau/gateau maro ?	r) 1 2 8	
	s) Bonbons, Chocolats, Cacahuettees sucrés, sesames sucrés, des friandises glacées comme	s) 1 2 8	
	t) Chips, frites de pomme de terre, patate frites, frite d'aloco, frite de banane, frite d'igname ?	t) 1 2 8	
	u) Huile de palme rouge ?	u) 1 2 8	
	v) N'importe quel autre aliment solide, semi-solide ou mou ? SI OUI: v1) Quel était cet aliment ? MARQUEZ LE GROUPE D'ALIMENTS APPROPRIÉ POUR CHAQUE ALIMENT SUPPLÉMENTAIRE, SI LE GROUPE N'EST PAS ENCORE CODÉ « OUI ». SI IL EST IMPOSSIBLE DE DÉTERMINER À QUEL GROUPE APPARTIENT L'ALIMENT SUPPLÉMENTAIRE, SÉLECTIONNEZ L'OPTION "Z" ET UN ÉCRAN S'AFFICHERA POUR ENREGISTRER LE NOM DE L'ALIMENT.	v) . . . . . 1 2 8 AUTRE(S) ALIMENT(S)_____ (PRÉCISEZ)	

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 EN 635} 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 EN 635} 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 EN 635} a-t-il mangé des aliments solides, semi-solides ou mous durant le jour ou la nuit ?	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 EN 635} et quels aliments lui donner ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
642	La dernière fois que {NOM EN 635} 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 votre enfant a 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 que pour ajouter du gout à un plat.	OUI NON NSP	
	a) Des bouillies, du pain, du riz, du maïs, des pâtes, macaroni, spaghetti, cous cous de maïs, fonio?	a) 1 2 8	
	b) Des citrouilles, carottes, courges, patates douces qui sont jaunes ou oranges?	b) 1 2 8	
	c) Des bananes alloco, des pommes de terre blanches, ignames blancs, attieke, tô, manioc, puré de manioc, taro ?	c) 1 2 8	
	d) N'importe quel légume à feuilles vert foncé tels que Feuille de manioc, feuille de patate, Boron fila, toro fila, feuille de baobab, feuille de patate douce ou d'autres légumes à feuilles vert foncé ?	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 Tomate, aubergine, gombo, concombre, poivron vert,choux ou autre legume ?	e)	1	2	8	
	f) Des mangues ou des papayes mures?	f)	1	2	8	
	g) D'autres fruits tels que banane douce, avocat, goyave, orange, ananas, mandrine, pastèques ?	g)	1	2	8	
	h) Du poisson frais, fumé, ou séché, sardines en boite, des crustacés, crabes, ou crevettes ?	h)	1	2	8	
	i) Du foie, des rognons, du cœur ou langue, estoma, pattes ?	i)	1	2	8	
	j) De la saucisse, saucisses de hot dogs, du jambon, bacon, salami, viande en boîte, corned bœuf, chawarma, ou pâté?	j)	1	2	8	
	k) D'autres viandes tels que le bœuf, le porc, l'agneau, la chèvre, le poulet, le canard, ou animaux de bousse ?	k)	1	2	8	
	l) Des œufs ?	l)	1	2	8	
	m) Haricots, petit pois, lentilles, niébé, Vouandzou, soja?	m)	1	2	8	
	n) Des noix, comme arachides, sauce d'arachide, pate d'arachide, ou noix d'acajou, ?	n)	1	2	8	
	o) Du lait liquide, lait en poudre, du fromage ou à pâte molle tels que La Vache Qui Rit, yaourt, lait caillé, latchiri ou degue?	o)	1	2	8	
	p) Des insectes comme les chenilles, des œufs de poisson, des escargots, sauterelles, biti/termites volantes, Ephémères ?	p)	1	2	8	
	q) Confiseries, pâtisseries, gâteaux, biscuits, galettes sucrés, gateau de rix/malé gateau/gateau maro?	q)	1	2	8	
	r) Bonbons, Chocolats, Cacahuettees sucrés, sesames sucrés, crèmes glacés, ou Glace ?	r)	1	2	8	

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES				ALLEZ À
			OUI	NON	NSP	
	s) Chips, frites de pomme de terre, patate frites, frite d'aloco, frite de banane, frite d'igname ?	s)	1	2	8	
	t) Du jus de fruit Jus de fruit, bissap, djinja, jus tamarin, jus de Kiri ou jus de mökè?	t)	1	2	8	
	u) Des sodas, coca cola, Vinto, Malta, Fanta, jus planet, ou boissons energisantes comme XXL,	u)	1	2	8	
	v) Thé sucré, café sucré, tisane sucrée, quinqueliba sucré, thé de citronelle sucré, ou chocolat chaud comme Phoscao?	v)	1	2	8	
	w) Huile de palme rouge ?	w)	1	2	8	
	x) D'autres liquides ? SI OUI : x1) Quelle était cette boisson ?	x)	1	2	8	
		AUTRE(S) BOISSON(S)_____ (PRÉCISEZ)				
	x2) La boisson était-elle sucrée ?	SUCRÉE	1	2	8	
	y) D'autres aliments ? SI OUI : y1) Quels étaient ces aliments ? 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,	y)	1	2	8	
		AUTRE(S) ALIMENT(S)_____ (PRÉCISEZ)				

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.	ACTE 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	Veuillez me dire le nom de votre {mari/partenaire}. s'il vous plaît. 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 ? ENREGISTRER LE NOMBRE DE JOURS, DE SEMAINES, DE MOIS OU D'ANNÉES 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 . . . . . 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 préservatif (Masculin/Feminin) a été utilisé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 730
728	Quel est le nom de la marque du préservatif utilisé ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	PRUDENCE PLUS . . . . . 01 CONDOM IPPF . . . . . 02 DUREX . . . . . 03 SULTAN . . . . . 04 SUPERMANIX . . . . . 05 INOTEX . . . . . 06 FEMIDON . . . . . 07 MANIX EXTRA . . . . . 08 MANIX NOUVEAU . . . . . 09 MANIX PLEASURE . . . . . 10 KAMASUTURA . . . . . 11 FAGARU . . . . . 12 TTK . . . . . 13 ANYTIME . . . . . 14 CASANOVA . . . . . 15 PROTECTOR . . . . . 16 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 préservatif (Masculin/Feminin) 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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . 11 CENTRE DE SANTE . . . . . 12 AUTRE SECETUR PUBLIC _____ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRI\ . . . . . 21 CABINET MEDICAL PRIV . . . . . 22 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 27 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 41 PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . . 42 MARCHÉ . . . . . 43 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
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 préservatif (Masculin/Feminin) 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 préservatif (Masculin/Feminin) 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 . . . . . 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 un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus en avoir ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT . . . . . 1 N'EN VEUT PAS D'AUTRE . . . . . 2 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 805 → 812
804	VÉRIFIEZ 208 : A EU UN ENFANT ☐ ↓ — N'A PAS EU D'ENFANT ☐ ↓ a) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne pas 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 ?	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 208 ET 232 : PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ET A EU UN ENFANT ☐ ↓ — PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ET N'A PAS D'ENFANT ☐ ↓ — ENCEINTE ☐ ↓ a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissanceu n autre enfant ? b) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un enfant ? c) 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

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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	

810 VÉRIFIEZ 208 ET 804 :

A EU UN ENFANT ET EN VEUT UN AUTRE ☐

a) Vous avez dit que dans l'immédiat, vous ne souhaitiez pas 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 ?

ENREGISTREZ TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES.

A EU UN ENFANT ET N'EN VEUT PLUS ☐

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.

N'A PAS EU D'ENFANT ET VEUT UN ENFANT ☐

c) Vous avez dit que dans l'immédiat, vous ne souhaitiez pas un 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.

N'A PAS EU D'ENFANT ET NE VEUT PAS D'ENFANT ☐

d) Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas 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

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 ? INSISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE 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 _____ (PRÉCISEZ) 96 → 815	
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 _____ (PRÉCISEZ) 96	
815	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous :	OUI NON	
	a) Entendu parler de la planification familiale à la radio ?	a) RADIO 1 2	
	b) Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ?	b) TÉLÉVISION 1 2	
	c) Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou magazine ?	c) JOURNAL OU MAGAZINE 1 2	
	d) Reçu un message vocal ou un texte sur la planification familiale sur votre portable ?	d) TÉLÉPHONE PORTABLE 1 2	
	e) Avez-vous vu quelque chose sur la planification familiale sur les média sociaux comme Facebook, Twitter ou Instagram ?	e) FACEBOOK/TWITTER/ INSTAGRAM 1 2	
	f) Avez-vous vu quelque chose sur la planification familiale sur un poster, une affiche, une brochure ?	f) POSTER/AFFICHE/BROCHURE . . 1 2	
	g) Avez-vous vu quelque chose sur la planification familiale sur une affiche extérieure ou un panneau d'affichage ?	g) AFFICHE/PANNEAU D'AFFICHAGE . . 1 2	
	h) Avez-vous entendu quelque chose sur la planification familiale lors d'une réunion ou à l'occasion d'évènements dans la communauté ?	h) RÉUNIONS/ÉVÈNEMENTS 1 2	

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 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	
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 RÉVOLUES .... ☐☐	
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 1 (COLLEGE) ..... 2 SECONDAIRE 2 (LYCEE) ..... 3 SECONDAIRE SPECIAL (PROF A.) ..... 4 SUPÉRIEUR ..... 5 SUPÉRIEUR SPECIAL (PROF B) ..... 6 NE SAIT PAS 98	→ 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 ..... ☐☐ **CODE DES CLASSES PAR NIVEAU** PRIMAIRE 1ière année =01 2ième année =02 3ième année =03 4ième année =04 5ième année =05 6ième année =06 SECONDAIRE 1 (COLLEGE) 7ième année =01 8ième année =02 9ième année =03 10ième année =04 SECONDAIRE 2 (LYCEE) 11ième année =01 12ième année =02 13ème année (Termial)=03 SECONDAIRE SPECIAL (PROF A.) Profes A1 (1ière année) =01 Profes A2 (2ière année) =02 Profes A3 (3ière année) =03 SUPÉRIEUR 1ière année =01 2ième année =02 3ième année =03 4ième année =04 5ième année =05 6ième année =06 SUPÉRIEUR SPECIAL (PROF B) Profes B1 (1ière année) =01 Profes B2 (2ière année) =02 Profes B3 (3ière année) =03 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 ?	_____ _____ ☐☐ _____	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 par ce 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 ?	_____ _____ _____ ☐☐	
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 _____ 6 (PRÉCISEZ)	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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	
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

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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./ ÉCOUTE: 1 — PRES./ N'ÉCOUTE PAS: 2 — PAS PRES.: 3 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 se dispute 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) SE DISPUTE . . . . . 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	
1005	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en utilisant des préservatif s 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 TAR, 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	
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 → DERNIÈRE NAISSANCE VIVANTE 0-23 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ↓ DERNIÈRE NAISSANCE VIVANTE 24 MOIS OU PLUS AVANT L'ENQUÊTE →		1024 1024
1013	VÉRIFIEZ 412 POUR DERNIÈRE NAISSANCE VIVANTE ('TYPE 1'): A EU DES SOINS PRÉNATALS ↓ PAS DE SOINS PRÉNATALS →		1018
1014	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUS LES EFFORTS POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.**		

SECTION 10. VIH/SIDA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1015	Avez-vous fait un test du VIH dans le cadre des soins prénatals pendant que vous étiez enceinte de {NOM DE L'ENFANT} ?	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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . 11 CENTRE DE SANTE . . . . . 12 AUTRE SECETUR PUBLIC 16 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 CABINET MEDICAL PRIVE . . . . . 22 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 26 _____ (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
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

SECTION 10. VIH/SIDA

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . 11 CENTRE DE SANTE . . . . . 12 AUTRE SECETUR PUBLIC _____ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 CABINET MEDICAL PRIVE . . . . . 23 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 26 _____ (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 TAR qui 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 TAR.	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 testée vous-même en utilisant un kit de test ?	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 : 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 insultée, harcelée ou menacée 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 grondée, m'a traitée de tous les noms ou m'a agressée verbalement d'une autre manière parce que j'ai le VIH.	OUI NON a) GENS ONT MAL PARLÉ DE MOI . . . . . 1 2 b) RÉVÉLÉ MON STATUT . . . . . 1 2 c) INSULTÉ . . . . . 1 2 d) PERSONNEL DE SANTÉ A MAL PARLÉ DE MOI . . . . . 1 2 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 préservatif 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 préservatif si vous vouliez qu'il en utilise un ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 ÇA DÉPEND/PAS SÛRE 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 santé le plus proche, qui peut être un hôpital, une clinique, un cabinet médical ou un poste de santé ?	MINUTES . . . . . [ ][ ][ ]	
1102	Comment est-ce que vous allez dans cet établissement de santé 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 **NON MOTORISÉ** CHARRETTE TIRÉE PAR UN ANIMAL . . 05 BICYCLETTE . . . . . 06 BATEAU SANS MOTEUR . . . . . 07 EN MARCHANT . . . . . 08 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
1103	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	
1104	Je vais maintenant vous poser des questions sur des tests qu'un prestataire de santé peut faire pour le cancer du col utérin qui est le cancer dans le col de l'utérus. Le cervix ou col de l'utérus relie l'utérus au vagin. Pour faire un dépistage du cancer du col de l'utérus, on demande à la femme de s'allonger sur le dos avec les jambes relevées. Le prestataire de santé utilise ensuite une petite brosse ou une petite tige pour prélever un échantillon de cellules à l'intérieur du col de l'utérus. Le prélèvement est envoyé dans un laboratoire pour être testé. Le test est appelé frottis vaginal ou test du VPH. Il existe une autre méthode appelée IVA ou Inspection Visuelle à l'Acide Acétique. Au cours de ce test, le prestataire de santé applique du vinaigre sur le col de l'utérus pour voir s'il se produit une réaction.		
1105	Est-ce que vous avez déjà été testée par un médecin ou un autre prestataire de santé pour le cancer du col de l'utérus ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1106A	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. Fumez-vous actuellement du tabac tous les jours, moins d'une fois par jour ou pas du tout ?	CHAQUE JOUR . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 1106 → 1106C
1106B	Par le passé, avez-vous fumé du tabac tous les jours ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 3	→ 1106
1106C	Par le passé, avez-vous fumé du tabac tous les jours, moins d'une fois par jour ou pas du tout ? ENQUÊTEUR : SI LA PERSONNE INTERROGÉE A FUMÉ « TOUS LES JOURS » ET « MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR » PAR LE PASSÉ, [illegible]	CHAQUE JOUR . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
1106	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	 → 1107B → 1108A
1107	En moyenne, combien de cigarettes fumez-vous actuellement par jour ?	NOMBRE DE CIGARETTES . . . . [ ][ ]	

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1107A	En moyenne, quelle quantité de produits suivants fumez-vous actuellement chaque jour ? Indiquez-moi également si vous fumez l'un de ces produits, mais pas tous les jours.	NOMBRE PAR JOUR	
	a) Cigarettes manufacturées ?	a) CIGARETTES MANUFACTURÉES	→ 1108A
	b) Cigarettes roulées à la main ?	b) CIGARETTES ROULÉES	
	c) Kreteks ?	c) KRETEKS	
	d) Pipes remplies de tabac ?	d) PIPES REMPLIES TABAC	
	e) Cigares, cheroots ou cigarillos ?	e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS	
	f) Nombre de séances de narguilé ?	f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NARGUILÉ	
	g) Autres ? _____ (PRÉCISEZ)	g) AUTRE CHOSE	
1107B	En moyenne, quelle quantité de produits suivants fumez-vous actuellement chaque semaine ? Indiquez-moi également si vous fumez l'un de ces produits, mais pas toutes les semaines.	NOMBRE PAR SEMAINE	
	a) Cigarettes manufacturées ?	a) CIGARETTES MANUFACTURÉES	
	b) Cigarettes roulées à la main ?	b) CIGARETTES ROULÉES	
	c) Kreteks ?	c) KRETEKS	
	d) Pipes remplies de tabac ?	d) PIPES REMPLIES TABAC	
	e) Cigares, cheroots ou cigarillos ?	e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS	
	f) Nombre de séances de narguilé ?	f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NARGUILÉ	
	g) Autres ? _____ (PRÉCISEZ)	g) AUTRE CHOSE	
1108A	Consommez-vous actuellement du tabac sans fumée tous les jours, moins d'une fois par jour ou pas du tout ?	CHAQUE JOUR . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 1108 → 1108C
1108B	Par le passé, avez-vous consommé du tabac sans fumée tous les jours ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 3	→ 1108
1108C	Par le passé, avez-vous consommé du tabac sans fumée tous les jours, moins d'une fois par jour ou pas du tout ? ENQUÊTEUR : SI LA PERSONNE INTERROGÉE A CONSOMMÉ DU TABAC SANS FUMÉE « TOUS LES JOURS » ET « MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR » PAR LE PASSÉ, COCHEZ « TOUS LES JOURS »	CHAQUE JOUR . . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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/SHICHA/PIPE A EAU . . . . . A PIPES REMPLIES DE TABAC . . . . . B CIGARES, CHEROOTS, OU CIGARILLOS . . C TABAC À CHIQUER/MÂCHER . . . . . D TABAC (SNUFF) À PRISER . . . . . E CHIQUE DE BETEL AVEC TABAC . . . . . F 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 international ou TTM, Béré, Dolo, ou Lôh, ou liqueur local (FABAL) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1113
1111	Au cours du dernier mois, quel est le nombre de jours pendant lesquels vous avez bu une boisson alcoolisée ? 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 ou un verre de Béré; Dolo; ou Lôh; 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 . . . . . |__|__|	

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 a) Obtenir la permission d'aller voir un médecin ? b) Obtenir l'argent nécessaire pour le conseil ou le traitement ? c) La distance pour atteindre l'établissement de santé ? d) Ne pas vouloir y aller seule ?	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	→ CD01A
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)	

MALADIES CHONIQUES POUR LE QUESTIONNAIRE FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
CD01AA	VÉRIFIEZ LA PAGE DE COUVERTURE: MENAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUETE HOMME? OUI ☐ NON ☐ →		MM01
CD01A	Avez-vous déjà entendu parler d'une maladie appelé tuberculose ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CD01
CD01B	Quels signes et symptômes vous feraient penser que quelqu'un pourrait avoir la tuberculose ? Aucun autre symptômes ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE	a) TOUSSER . . . . . A b) TOUX AVEC CRACHAT . . . . . B c) TOUX PENDANT PLUSIEURS SEMAINES C d) FIEVRE . . . . . D e) SANG DANS LE CRACHAT E f) PERTE D'APPETIT . . . . . F g) TRANSPIRATION NOCTURNE G h) DOULEUR DANS LA POITRINE OU LE DO H i) STRESS/FATIGUE . . . . . I j) PERTE DE POIDS . . . . . J k) AUTRES . . . . . X l) NE SAIT PAS . . . . . Z	
CD01C	Selon vous, quelles sont la cause de la tuberculose ? Aucune autre cause ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE	a) MICROBES/GERMES/BACTÉRIES A b) HÉRITÉ . . . . . B c) MODE DE VIE . . . . . C d) FUMER . . . . . D e) BOIRE DE L'ALCOOL . . . . . E f) FATIGUE . . . . . F g) MALNUTRITION . . . . . G h) PRATIQUES NON HYGIÉNIQUES . H i) POLLUTION . . . . . I j) AUTRE . . . . . X k) NE SAIS PAS . . . . . Z	
CD01D	Comment la tuberculose se transmet-elle d'une personne à une autre ? Aucune autre chose ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE	a) TOUX OU ÉTERNUEMENTS . . . . . A b) EN PARTAGEANT DES USTENSILES B c) EN TOUCHANT UNE PERSONNE . . C d) EN PARTAGEANT LA NOURRITURE D e) PAR CONTACT SEXUEL . . . . . E f) PAR LES PIQUURES DE MOUSTIQUES F g) PAR LA SALIVE . . . . . G h) AUTRE . . . . . X i) NE SAIS PAS . . . . . Z	
CD01E	Peut - on guerir de la Tuberculose ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD01F	Si un membre de votre famille contractait la tuberculose, feriez-vous en sorte que cela ça reste un secret ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD01	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé a déjà vérifié votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
CD02	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une tension artérielle élevée ou de l'hypertension ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CD06
CD03	Dans les 12 derniers mois, est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a dit que vous aviez une tension artérielle élevée ou de l'hypertension ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD04	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a prescrit des médicaments pour contrôler votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CD06

MALADIES CHONIQUES POUR LE QUESTIONNAIRE FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
CD05	Est-ce que vous prenez actuellement des médicaments pour contrôler votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD06	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé a déjà mesuré le niveau de sucre dans votre sang ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ CD11
CD07	Est-ce qu'un médecin ou du 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	→ CD11
CD08	Dans les 12 derniers mois, est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a dit que vous aviez un niveau élevé de sucre dans le sang ou du diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD09	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a prescrit des médicaments pour contrôler votre niveau de sucre ou de diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD10	Est-ce que vous prenez des médicaments pour contrôler votre niveau élevé de sucre dans le sang ou votre diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD11	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une maladie cardiaque ou un problème cardiaque chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CD13
CD12	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie cardiaque ou un problème cardiaque chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD13	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une maladie pulmonaire ou un problème pulmonaire chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1600
CD14	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie pulmonaire ou un problème pulmonaire chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 16. ACTIVITES PHYSIQUES

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1600	LISEZ A L'ENQUETEE: Maintenant, nous allons vous parlez des activités physiques que vous pratiquez lors de votre travail .		
1601	Est-ce que votre travail implique des activités physiques de forte intensité qui nécessitent une augmentation conséquente de la respiration ou du rythme cardiaque, comme soulever des charges lourdes, travailler sur un chantier, effectuer du travail de maçonnerie pendant au moins 10 minutes d'affilée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1605
1602	L'effort physique était - il faible, modéré ou élevé ?	FAIBLE . . . . . 1 MODERE . . . . . 2 ELEVE 3	
1603	Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des activités physiques dans le cadre de votre travail ?	NOMBRE DE JOUR	
1604	Lors d'une journée habituelle durant laquelle vous effectuez des activités physiques de forte intensité dans le cadre de votre travail, combien de temps consacrez- vous à ces activités ?	MINUTE	
1605	Est-ce que vous effectuez des trajets d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1608
1606	Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des trajets d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo ?	NOMBRE DE JOUR	
1607	Lors d'une journée habituelle, combien de temps en minutes consacrez-vous à vos déplacements à pied ou à vélo ?	MINUTES	
1608	les questions suivantes excluent les activités liées au travail et aux déplacements que vous avez déjà mentionnées. Maintenant, je souhaiterais vous poser des questions sur le sport, le fitness et les activités de loisirs.		
1609	Est-ce que vous pratiquez des sports, du fitness ou des activités de loisirs qui nécessitent une augmentation importante de la respiration ou du rythme cardiaque comme courir ou jouer au football pendant au moins dix minutes d'affilée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1613
1610	Quel est le niveau d'intensité ?	MODERE . . . . . 1 INTENSE 2	

SECTION 16. ACTIVITES PHYSIQUES

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1611	Habituellement, combien de jours par semaine pratiquez-vous une activité sportive, du fitness ou d'autres activités de loisirs ?	NOMBRE DE JOUR . . . . . | | |	
1612	Lors d'une journée habituelle, combien de temps en minutes y consacrez-vous ?	MINUTES | | | |	
1613	LISEZ A L'ENQUETEE: la question suivante concerne le temps passé en position assise ou couchée, au travail, à la maison, en déplacement, à rendre visite à des amis, et inclut le temps passé assis devant un bureau, se déplacer en voiture, en bus, en train, à lire, jouer aux cartes ou à regarder la télévision mais n'inclut pas le temps passé à dormir .		
1614	Combien de temps en minutes passez-vous en position assise ou couchée lors d'une journée habituelle ?	MINUTES | | | |	

SECTION MODULE MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
MM01	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 a _____ ☐☐ b _____ ☐☐ c _____ ☐☐ d _____ ☐☐ e _____ ☐☐ f _____ ☐☐ g _____ ☐☐ h _____ ☐☐ i _____ ☐☐ j _____ ☐☐ NOM / NUMÉRO D'ORDRE k _____ ☐☐ l _____ ☐☐ m _____ ☐☐ n _____ ☐☐ o _____ ☐☐ p _____ ☐☐ q _____ ☐☐ r _____ ☐☐ s _____ ☐☐ t _____ ☐☐		
MM02	VÉRIFIEZ MM01:	AU MOINS UN FRÈRE OU UNE SOEUR LISTÉ ☐ ↓ AUCUN FRÈRE OU SOEUR LISTÉ ☐ →	MM04
MM03	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 MM01.	
MM04	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 MM01.	
MM05	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 MM01.	
MM06	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 MM01.	
MM07	COMPTEZ LE NOMBRE DE FRÈRES OU DE SOEURS ENREGISTRÉS À MM01.	TOTAL DE FRÈRES ET SOEURS . . ☐☐	

SECTION MODULE MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
MM08	VÉRIFIEZ MM07: Juste pour être sûre que j'ai le bon résultat : Votre mère a eu au {NOMBRE DE NAISSANCES POUR LA MÈRE} naissances, sans vous compter, durant sa vie. Est-ce correct ? OUI ☐ NON ☐ → VÉRIFIEZ ET CORRIGEZ MM01 ET/OU MM07.		
MM09	VÉRIFIEZ MM07: AU MOINS UN FRÈRE OU UNE SOEUR LISTÉ ☐ AUCUN FRÈRE OU SOEUR LISTÉ ☐ → GC1.		
MM10	Dites-mois, 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 EN MM01 POUR LE PREMIER FRÈRE OU LA PREMIÈRE SŒUR, '02' POUR LE SECOND, ET AINSI DE SUITE JUSQU'À CE QUE VOUS AYEZ ENREGISTRÉ LE NUMÉRO D'ORDRE POUR TOUS LES FRÈRES ET SŒURS.		
MM11	Combien de naissances votre mère a-t-elle eues avant votre propre naissance ?	NOMBRE DE NAISSANCES PRÉCÉDENTES . . . . . ☐☐	

MM12	LISTEZ LES FRÈRES ET SOEURS SELON LE NUMÉRO D'ORDRE À MM01. POSEZ MM13 JUSQU'À MM24 POUR UN FRÈRE OU UNE SOEUR AVANT DE PASSER AU FRÈRE OU SOEUR SUIVANT.			
MM13	NOM DU FRÈRE OU DE LA SOEUR.	(01)	(02)	(03)
MM14	{NOM EN MM13} est-il de sexe masculin ou féminin ?	HOMME . . . . . 1 FEMME 2	HOMME . . . . . 1 FEMME 2	HOMME . . . . . 1 FEMME 2
MM15	Est-ce que {NOM EN MM13} est toujours en vie ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À MM17 NSP . . . . . 8 → ALLEZ À (02)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À MM17 NSP . . . . . 8 → ALLEZ À (03)	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À MM17 NSP . . . . . 8 → ALLEZ À (04)
MM16	Quel âge a {NOM EN MM13} ?	ÂGE . . . . [ ][ ] ALLEZ À (02)	ÂGE . . . . [ ][ ] ALLEZ À (03)	ÂGE . . . . [ ][ ] ALLEZ À (04)
MM17	Depuis combien d'années {NOM EN MM13} est décédé(e) ?	IL Y A DES ANNÉES [ ][ ]	IL Y A DES ANNÉES [ ][ ]	IL Y A DES ANNÉES [ ][ ]
MM18	SI HOMME ↓ a) Quel âge avait (NOM) lorsqu'il est décédé ? SI VOUS NE SAVEZ PAS, POSEZ DES QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI FEMME ↓ b) Quel âge avait (NOM) lorsqu'elle est décédée ? SI VOUS NE SAVEZ PAS, POSEZ DES QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	ÂGE . . . . [ ][ ] SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À MM23	ÂGE . . . . [ ][ ] SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À MM23	ÂGE . . . . [ ][ ] SI HOMME, OU SI FEMME DÉCÉDÉE AVANT L'ÂGE DE 12 ANS, ALLEZ À MM23
MM19	{NOM EN MM13} était-elle enceinte quand elle est décédée ?	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À MM23 NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À MM23 NON 2	OUI . . . . . 1 → ALLEZ À MM23 NON 2
MM20	Est-ce que {NOM EN MM13} 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
MM21	Est-ce que {NOM EN MM13} est décédée dans les deux mois qui ont suivi la fin d'une grossesse ou un accouchement ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À MM23	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À MM23	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 → ALLEZ À MM23
MM22	Combien de jours après la fin de la grossesse ou l'accouchement {NOM EN MM13} est-elle décédée ?	JOURS . . [ ][ ]	JOURS . . [ ][ ]	JOURS . . [ ][ ]
MM23	Est-ce que le décès de {NOM EN MM13} 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
MM24	Est-ce que le décès de {NOM EN MM13} 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)
SI PLUS AUCUN FRÈRE OU SOEUR, ALLER À SECTION SUIVANTE.				

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
ECDA	VÉRIFIEZ 220, 224, 225, ET 226 DANS L'HISTORIQUE DES GROSSESSES : Y A-T-IL UN ENFANT SURVIVANT NÉ 24-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE VIVRE AVEC LE RÉPONDANT ? UN OU PLUSIEURS ☐ AUCUN ☐ → GC1		
ECDB	J'aimerais vous poser quelques questions sur vos enfants âgés de 2 à 4 ans qui vivent avec vous. Ces questions portent sur certaines choses qu'ils sont actuellement capables de faire. Veuillez garder à l'esprit que les enfants peuvent se développer et apprendre à des rythmes différents. Par exemple, certains commencent à parler plus tôt que d'autres, ou il est possible qu'ils sachent déjà dire quelques mots sans encore pouvoir faire des phrases. Cela ne pose donc aucun problème si votre enfant ne peut pas faire toutes les activités qui seront mentionnées dans ce questionnaire. Si vous avez des doutes concernant la réponse à fournir, n'hésitez pas à m'en faire part.		
ECDC	ENREGISTREZ LE NOM DE 218 ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES GROSSESSES DE 215 DE L'ENFANT SURVIVANT NÉ 24-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE, EN COMMENÇANT PAR LE DERNIER. NOM DE L'ENFANT _____ NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESS . . ☐☐ G F SEXE DE L'ENFANT 1 2		
ECD01	{NOM DE L'ENFANT ECD} peut-(il/elle) marcher sur une surface inégale, par exemple, une route cahoteuse ou escarpée, sans tomber ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD02	{NOM DE L'ENFANT ECD} peut-(il/elle) sauter en soulevant les deux pieds du sol ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD03	VÉRIFIEZ ECDC : GARÇON ☐ → a) {NOM DE L'ENFANT ECD} peut-il s'habiller, c'est-à-dire mettre un pantalon et un t-shirt, sans l'aide de personne ? FILLE ☐ → b) {NOM DE L'ENFANT ECD} peut-elle s'habiller, c'est-à-dire mettre un pantalon et un t-shirt, sans l'aide de personne ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD04	{NOM DE L'ENFANT ECD} peut-(il/elle) faire et défaire des boutons sans l'aide de personne ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD05	{NOM DE L'ENFANT ECD} peut-(il/elle) dire 10 mots ou plus, comme « maman » ou « ballon » ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD06	{NOM DE L'ENFANT ECD} peut-(il/elle) faire des phrases de 3 mots ou plus qui vont ensemble, par exemple, « Je veux de l'eau. » ou « La maison est grande. » ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	→ ECD08
ECD07	{NOM DE L'ENFANT ECD} peut-(il/elle) faire des phrases de 5 mots ou plus qui vont ensemble, par exemple, « La maison est très grande. » ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD08	{NOM DE L'ENFANT ECD} peut-(il/elle) utiliser correctement les pronoms « je », « tu », « elle » ou « il », par exemple, « Je veux de l'eau. » ou « Il mange du riz. » ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
ECD09	VÉRIFIEZ ECDC : GARÇON ☐ ↓ — a) Si vous montrez à {NOM DE L'ENFANT ECD} un objet qu'il connaît bien, comme une tasse ou un animal, peut-il le nommer de manière systématique ? Par « systématique », nous entendons qu'il utilise le même mot pour se référer au même objet, même si le mot employé n'est pas tout à fait correct. FILLE ☐ ↓ — b) Si vous montrez à {NOM DE L'ENFANT ECD} un objet qu'elle connaît bien, comme une tasse ou un animal, peut-elle le nommer de manière systématique ? Par « systématique », nous entendons qu'elle utilise le même mot pour se référer au même objet, même si le mot employé n'est pas tout à fait correct.	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD10	{NOM DE L'ENFANT ECD} peut-(il/elle) reconnaître au moins 5 lettres de l'alphabet ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD11	VÉRIFIEZ ECDC : GARÇON ☐ ↓ — a) {NOM DE L'ENFANT ECD} peut-il écrire son prénom ? FILLE ☐ ↓ — b) {NOM DE L'ENFANT ECD} peut-elle écrire son prénom ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD12	{NOM DE L'ENFANT ECD} peut-(il/elle) reconnaître tous les chiffres de 1 à 5 ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD13	VÉRIFIEZ ECDC : GARÇON ☐ ↓ — a) Si vous lui demandez de vous donner trois objets, tels que 3 pierres ou 3 haricots, {NOM DE L'ENFANT ECD} vous en donne-t-il la bonne quantité ? FILLE ☐ ↓ — b) Si vous lui demandez de vous donner trois objets, tels que 3 pierres ou 3 haricots, {NOM DE L'ENFANT ECD} vous en donne-t-elle la bonne quantité ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD14	{NOM DE L'ENFANT ECD} peut-(il/elle) compter 10 objets, par exemple, 10 doigts ou 10 cubes, sans se tromper ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD15	{NOM DE L'ENFANT ECD} peut-(il/elle) faire une activité, comme colorier ou jouer avec des blocs de construction, sans demander de l'aide à plusieurs reprises ou abandonner trop vite ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
ECD16	{NOM DE L'ENFANT ECD} pose-t-(il/elle) des questions sur des personnes qu'(il/elle) connaît, en dehors de ses parents, lorsqu'elles ne sont pas là, par exemple, « Où est Mamie ? » ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD17	{NOM DE L'ENFANT ECD} propose-t-(il/elle) d'aider une personne qui semble avoir besoin d'aide ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD18	{NOM DE L'ENFANT ECD} s'entend-(il/elle) bien avec les autres enfants ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIS PAS 8	
ECD19	À quelle fréquence {NOM DE L'ENFANT ECD} semble-t-(il/elle) très triste ou déprimé(e) ? Diriez-vous : semble très triste ou déprimé(e) chaque jour, chaque semaine, chaque mois, quelques fois dans l'année ou jamais ?	CHAQUE JOUR . . . . . 1 CHAQUE SEMAINE . . . . . 2 CHAQUE MOIS . . . . . 3 QUELQUES FOIS DANS L'ANNÉ . . . . . 4 JAMAIS . . . . . 5 NE SAIS PAS 8	
ECD20	Par rapport aux enfants du même âge, à quelle fréquence {NOM DE L'ENFANT ECD} donne-t-(il/elle) des coups de pied, mord-(il/elle) ou frappe-t-(il/elle) les autres enfants ou les adultes ? Diriez-vous : jamais, autant ou moins, plus souvent ou beaucoup plus souvent ?	JAMAIS . . . . . 1 AUTANT OU MOINS . . . . . 2 PLUS SOUVENT . . . . . 3 BEAUCOUP PLUS SOUVENT . . . . . 4 NE SAIS PAS 8	
ECD21	VÉRIFIEZ 220, 224, 225, ET 226 DANS L'HISTORIQUE DES GROSSESSES : Y A-T-IL UN AUTRE ENFANT SURVIVANT NÉ 24-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE VIVRE AVEC LE RÉPONDANT ? AUTRE ENFANT SURVIVANT NÉ 24-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE VIVRE AVEC LE RÉPONDANT ? ☐ (ALLEZ À ECDC POUR L'ENFANT SUIVANT) PAS D'AUTRE ☐ → MM01	

EXCISION/MUTILATION GÉNITALE FÉMININE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
GC0	VÉRIFIEZ LA PAGE DE COUVERTURE: MENAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUETE HOMME? OUI ☐ ↓ NON ☐ →		DV00
GC1	Je voudrais maintenant vous parler d'une pratique que l'on appelle l'excision. Avez-vous déjà entendu parler de l'excision ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ GC3
GC2	Dans certains pays, il existe une pratique qui consiste à couper une partie des organes génitaux externes des filles. Avez-vous déjà entendu parler de cette [illegible] ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ DV00
GC3	Vous-même, avez-vous été excisée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ GC9
GC4	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur ce qui vous a été fait à ce moment-là. Vous a-t-on retiré des chairs de la zone génitale ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ GC6
GC5	Vous a-t-on seulement entaillé les parties génitales sans enlever de chairs ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
GC6	Vous a-t-on fermé la zone génitale par une couture ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
GC7	Quel âge aviez-vous quand on vous a excisée ? SI L'ENQUÊTÉE NE CONNAÎT PAS L'ÂGE EXACT, ESSAYEZ D'EN OBTENIR UNE ESTIMATION.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . ☐☐ EN TANT QUE BÉBÉ/ PENDANT L'ENFANCE . . . . . 95 NE SAIT PAS 98	
GC8	Qui a procédé à votre excision ?	**TRADITIONNEL** EXCISEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 11 MATRONE/ACCOUCHEUSE TRAD. . . . . 12 AUTRE TRADITIONNEL _____ 16 (PRÉCISEZ) **PROFESSIONNEL DE SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 21 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . 22 MATRONE . . . . . 23 AUTRE PROFESSIONNEL DE SANTÉ _____ 26 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
GC9	VÉRIFIEZ 219, 220 ET 224: A AU MOINS UNE FILLE VIVANTE NÉE EN 2009 OU PLUS TARD ☐ ↓ N'A AUCUNE FILLE VIVANTE NÉE EN 2009 OU PLUS TARD ☐ →		GC17

EXCISION/MUTILATION GÉNITALE FÉMININE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
GC10	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre filles .		
GC11	ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES GROSSESSES DE 215 ET 218 POUR CHAQUE FILLE VIVANTE NÉE EN 2009 OU PLUS TARD, EN COMMENÇANT PAR LA PLUS JEUNE. NOM _____	NUMÉRO HISTORIQUE DES GROSSESSES	
GC12	Est-ce que {NOM EN GC11} est excisée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ GC16
GC13	Quel âge avait {NOM EN GC11} quand elle a été excisée ? SI L'ENQUÊTÉE NE CONNAÎT PAS L'ÂGE, ESSAYEZ D'EN OBTENIR UNE ESTIMATION.	ÂGE EN ANNÉESRÉVOLUES . . . . NE SAIT PAS 98	
GC14	Lui a-t-on fermé la zone génitale par une couture ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
GC15	Qui a procédé à l'excision de votre fille ?	**TRADITIONNEL** EXCISEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 11 MATRONE/ACCOUCHEUSE TRADITIONNELL 12 AUTRE TRADITIONNEL _____ 16 (PRÉCISEZ) **PROFESSIONNEL DE SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 21 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . 22 MATRONE . . . . . 23 AUTRE PROFESSIONNEL DE SANTÉ _____ 26 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
GC16	VÉRIFIEZ GC10: UNE AUTRE FILLE NÉE EN 2009 OU PLUS TARD ?	OUI ☐ → (RETOURNEZ À GC11 POUR LA FILLE LA PLUS JEUNE) NON ☐	→ GC17

EXCISION/MUTILATION GÉNITALE FÉMININE POUR LE QUESTIONNAIRE FEMME

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
GC17	Pensez-vous que l'excision est exigée par votre religion ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PAS DE RELIGION . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	
GC18	Pensez-vous que la pratique de l'excision doit continuer ou qu'elle doit être abandonnée ?	CONTINUER . . . . . 1 ABANDONNER . . . . . 2 CELA DÉPEND . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	

MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
DV00A	VÉRIFIEZ LA PAGE DE COUVERTURE: MENAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUETE HOMME? OUI ☐ ↓ NON ☐ →		FIN
DV00	VÉRIFIER LA PAGE DE COUVERTURE: LA FEMME EST SÉLECTIONNÉE POUR LE MODULE VD ? FEMME SÉLECTIONNÉE POUR CETTE SECTION ☐ ↓ FEMME NON SÉLECTIONNÉE ☐ →		END
DV01	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 →		DV37
DV02	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 au GUINNEEN. 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.		
DV03	VÉRIFIER 701 ET 702: JAMAIS MARIÉE/ JAMAIS VÉCU AVEC UN HOMME ☐ ↓ ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIVANT AVEC UN HOMME ☐ →		DV06
	PRÉCÉDEMMENT MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME (À LIRE AU PASSÉ ET UTILISER'DERNIER' AVEC 'MARI/ PARTENAIRE MASCULIN') ☐ →		DV06
DV04	Vous avez déclaré que vous n'étiez pas mariée et que vous ne viviez pas avec un homme comme si vous étiez mariée. Êtes-vous engagée actuellement dans une relation intime avec un homme bien que vous ne viviez pas avec lui ?	OUI . . . . . 1 NON 2	DV06
DV05	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	DV19
DV06	Maintenant, je vais vous poser des questions sur des situations qui peuvent se produire entre certaines femmes et leur {mari/partenaire masculin}.		

	A. Dites-moi, s'il vous plait, si les situations suivantes s'appliquent à vos relations avec votre {dernier} {mari/partenaire masculin} ?	DÉJÀ ARRIVÉ	B. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, parfois seulement 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/étiez) à tous moments ?	OUI 1 NON 2 ↓	1	2	3

MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

N°	QUESTIONS ET FILTRES		CODES			PASSEZ À
DV07	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} :	DÉJÀ ARRIVÉ	B. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, parfois seulement ou pas du tout ?			
			SOUVENT	PARFOIS	PAS DANS 12 DERNIERS MOIS	
	a) Vous dise ou fasse quelque chose pour vous humilier devant d'autres	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	
DV08	A. Est-ce qu'il est déjà arrivé que votre {dernier} {mari/partenaire masculin} vous ait fait l'une des choses suivantes :	DÉJÀ ARRIVÉ	B. Combien de fois cela est-il arrivé au cours des 12 derniers mois : souvent, parfois seulement ou pas du tout ?			
			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	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	

MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
DV09	VÉRIFIER DV08A (a-j): AU MOINS UN OUI' ☐ ↓ PAS UN SEUL OUI' ☐ →		DV11
DV10	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	
DV11	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	→ DV13
DV12	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	
DV13	Est-ce que votre {dernier} {mari/partenaire masculin} buvait de l'alcool ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ DV15
DV14	Combien de fois lui est-il arrivé d'être ivre : souvent, parfois seulement ou jamais ?	SOUVENT . . . . . 1 PARFOIS . . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
DV15	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	

MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
DV16	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				→ DV17
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	1	→ 1	2	3	
	NON	2 ↓				
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	1	→ 1	2	3	
	NON	2 ↓				
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	1	→ 1	2	3	
	NON	2 ↓				

DV17	VÉRIFIER DV08A (h-j) ET DV16A (b):		
	AU MOINS UN OUI' ☐ ↓	PAS UN SEUL OUI ☐	→ DV19
DV18	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	
DV19	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 ☐	→ DV22
DV20	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	OUI . . . . . 1 NON 2	→ DV22

MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
DV21	Qui a agi ainsi pour vous faire mal physiquement pendant que vous étiez 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-PAREN . . . . . L ENSEIGNANT . . . . . M CAMARADE D'ÉCOLE/DE CLASSE . . . N EMPLOYEUR/QUELQU'UN . . AU TRAVAIL O POLICE/SOLDAT . . . . . P AUTRE _____ X (PRÉCISER)	
DV22	VÉRIFIER 701 ET 702 ET DV04 ET DV05: 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	→ DV25
DV23	Qui vous a agressé de cette façon ? Quelqu'un d'autre ? ENREGISTRER 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-PAREN . . . . . J ENSEIGNANT . . . . . K CAMARADE D'ÉCOLE/DE CLASSE . . L EMPLOYEUR/QUELQU'UN AU TRAVAIL . . . . . M POLICE/SOLDAT . . . . . N AUTRE _____ X (PRÉCISER)	
DV24	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	

MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
DV25	VÉRIFIER 701 ET 702 ET DV04 ET DV05: 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 ☐ →		DV27
DV26	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	→ DV28 → DV31
DV27	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	→ DV31
DV28	VÉRIFIER 701 ET 702 ET DV04 ET DV05: 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	
DV29	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
DV30	VÉRIFIER 701 ET 702 ET DV04 ET DV05: 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	
DV31	VÉRIFIEZ DV08A (a-j), DV16A (a,b), DV20, DV22, DV26, ET DV27: AU MOINS UN OUI' ☐	PAS UN SEUL OUI' ☐	→ DV35
DV32	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	→ DV34
DV33	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)	→ DV35
DV34	Avez-vous parlé de cela à quelqu'un ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
DV35	Pour autant que vous le sachiez, est-ce que votre père battait votre mère ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

MODULE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
	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.		
DV36	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 ADULT . . 1 2 3 FEMME ADULTE 1 2 3	
DV37	COMMENTAIRES DE L'ENQUÊTRICE / SI L'ENQUÊTE SUR LA VIOLENCE DOMESTIQUE N'A PAS PU ÊTRE MENÉE, DONNEZ LES RAISONS. _____ _____ _____		
1615	ENREGISTREZ L'HEURE.	HEURES . . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . . [ ][ ]	

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.

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

				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**
4	05	MAI	08			**4**
	04	AVRIL	09			
	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**
3	05	MAI	20			**3**
	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**
2	05	MAI	32			**2**
	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**
1	05	MAI	44			**1**
	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**
2	06	JUIN	55			**2**
0	05	MAI	56			**0**
	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**
9	05	MAI	68			**9**
	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: 06 mar 2024
FRANÇAIS LANGUE: 17 feb 2023

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
EDSG-2024
QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL HOMME

REPUBLIQUE DE LA GUINEE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INS)

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

REGION ADMINISTRATIVE . . . . . [ ]

REGION NATURELLE . . . . . [ ]

PREFECTURE . . . . . [ ]

MILIEU DE RESIDENCE (1= CONAKRY, 2= AUTRES VILLES 3= RURAL) . . . . . [ ]

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE L'HOMME _____ [ ][ ]

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE				JOUR [ ][ ]
				MOIS [ ][ ]
				ANNÉE 2024
NOM DE L'ENQUÊTEUR				No ENQUÊT [ ][ ][ ][ ]
RÉSULTAT*				RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE VISITE DATE				
HEURE				NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]

*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; 02SOUSSOU; 03 PEUL; 04 MALINKE; 05 KISSI; 06 LOMA; 07 GUERZÉ; 08 KPELE

ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE	CONTRÔLEUR CAPI
NUMÉRO [ ][ ]	NOM _____ NUMÉRO [ ][ ][ ][ ]	NOM _____ NUMÉRO [ ][ ][ ][ ]

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille avec L'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INS). Nous effectuons une enquête nationale sur la santé et sur d'autres sujets partout de la GUINEE. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Les questions prennent habituellement environ 20 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter la personne dont le nom figure sur la carte qui a déjà été donnée à votre ménage.

Avez-vous des questions à me poser ?
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 quel/quellle RÉGION êtes-vous né ?	BOKE . . . . . 01 CONAKRY . . . . . 02 FARANAH . . . . . 03 KANKAN . . . . . 04 KINDIA . . . . . 05 LABE . . . . . 06 MANOU . . . . . 07 N''ZEREKORE . . . . . 08 À L'EXTERIEUR DE LA GUINEE 96	→ 104
103	Dans quel pays êtes-vous né ?	PAYS _____ ☐☐	
104	Depuis combien de temps vivez-vous de manière continue à (NOM DE LA VILLE, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE) ? SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00'	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	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
107	Juste avant d'emménager ici, dans quel/quelle RÉGION, viviez-vous ?	BOKE . . . . . 01 CONAKRY . . . . . 02 FARANAH . . . . . 03 KANKAN . . . . . 04 KINDIA . . . . . 05 LABE . . . . . 06 MANOU . . . . . 07 N''ZEREKORE . . . . . 08 EN DEHORS DE LA GUINEE 96	
108	Juste avant d'emménager ici, est-ce que vous viviez dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE . . . . . 1 PETITE VILLE . . . . . 2 ZONE RURALE 3	
109	Pourquoi avez-vous déménagé dans cet endroit ?	EMPLOI . . . . . 01 ÉDUCATION/FORMATION . . . . . 02 MARIAGE . . . . . 03 RÉUNIFICATION FAMILIALE /AUTRE RAISON FAMILIALE . . . . . 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 110 ET/OU 111 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . [ ][ ]	
112	Globalement, comment jugez-vous votre état de santé: très bon, bon, moyennement bon , mauvais ou très mauvais?	TRÈS BON . . . . . 1 BON . . . . . 2 MOYENNEMENT 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 1 (COLLEGE) . . . . . 2 SECONDAIRE 2 (LYCEE) . . . . . 3 SECONDAIRE SPECIAL (PROF A.) . . . . . 4 SUPÉRIEUR . . . . . 5 SUPÉRIEUR SPECIAL (PROF B) 6	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
115	Quelle est 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 . . . . . ☐☐ **CODE DES CLASSES PAR NIVEAU** PRIMAIRE 1ière année =01 2ième année =02 3ième année =03 4ième année =04 5ième année =05 6ième année =06 SECONDAIRE 1 (COLLEGE) 7ième année =01 8ième année =02 9ième année =03 10ième année =04 SECONDAIRE 2 11ième année =01 12ième année =02 13ème année =03 SECONDAIRE SPECIAL (PROF A.) Profes A1 (1ière année) =1 Profes A2 (2ière année) =2 Profes A3 (3ière année) =3 SUPÉRIEUR 1ière année =01 2ième année =02 3ième année =03 4ième année =04 5ième année =05 6ième année =06 SUPÉRIEUR SPECIAL (PROF B) Profes B1 (1ière année) =1 Profes B2 (2ière année) =2 Profes B3 (3ière année) =3	
116	VÉRIFIEZ 114 : PRIMAIRE (CODE '1') ☐ SUPERIEUR (CODE '5' OU '6') ☐ ENCERCLÉ SECONDAIRE (CODE '2', 3 OU '4')		→ 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	
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 ?	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

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 ?	MULSUMANE . . . . . 01 CHRETIENNE . . . . . 02 ANIMISTE . . . . . 03 SANS RELIGION . . . . . 04 AUTRE RELIGION _____ 96 (PRÉCISEZ)	
131	Quelle est votre ethnie ?	SOUSSOU . . . . . 01 PEUL . . . . . 02 MALINKE . . . . . 03 KISSI . . . . . 04 TOMA . . . . . 05 GUERZE . . . . . 06 AUTRE ETHNIE _____ 96 (PRÉCISEZ) ETRANGER 97	

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 votres 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 ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'. 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 ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'. 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 ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'. b) Combien de filles sont décédées ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉ . . . . . [ ][ ] 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	

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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	
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	
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 EN 215} était enceinte de {NOM EN 215}, 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 EN 215} est né dans un hôpital ou un établissement de santé ?	HÔPITAL/ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ . 1 AUTRE 2	→ 301
219	Êtes-vous allé avec la mère de {NOM EN 215} à l'hopital ou l'établissement de santé où elle a donné naissance à {NOM EN 215} ?	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.	
01	Avez-vous déjà entendu parler de stérilisation féminine ? INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . 1 NON 2
02	Avez-vous déjà entendu parler de stérilisation masculine ? INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . 1 NON 2
03	Avez-vous déjà entendu parler de 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	Avez-vous déjà entendu parler de 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	Avez-vous déjà entendu parler de 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	Avez-vous déjà entendu parler de pilule ? INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter une grossesse.	OUI . . . . . 1 NON 2
07	Avez-vous déjà entendu parler de préservatif ? INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
08	Avez-vous déjà entendu parler de préservatif féminin ? INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
09	Avez-vous déjà entendu parler de contraception d'urgence ? INSISTEZ : Comme mesure d'urgence, les femmes peuvent prendre pendant 3 jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI . . . . . 1 NON 2
10	Avez-vous déjà entendu parler de méthode des jours fixes ? INSISTEZ : Les femmes utilisent un collier de perles de couleur différente pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceintes. Durant ces jours où elles peuvent tomber enceintes, elles utilisent un préservatif ou elles s'abstiennent de rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2

11	Avez-vous déjà entendu parler de méthode de l'aménorrhée et de l'allaitement maternel (MAMA) ? INSISTEZ : Pendant 6 mois après la naissance d'un enfant, avant que les règles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui nécessite d'allaiter fréquemment le jour et la nuit.	OUI . . . . . 1 NON 2
12	Avez-vous déjà entendu parler de 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	Avez-vous déjà entendu parler de retrait ? INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	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 planifica	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 des risques de tomber enceintes. Entre la période des règles et les règles suivantes, est-ce qu'il y a une période où les femmes ont plus de chances de tomber enceintes lorsqu'elles ont 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 RÈGLE . . . . . 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÈGLE . . . . . 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIOD . . . . . 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 ?	PAS D'ACCORD D'ACCORD NSP	
	a) La contraception est un problème de femme et un homme ne doit pas s'en préoccuper.	a) CONTRACEPTION 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	

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 MARI . . . . . 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 MAR . . . . . 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 êtiez marié ?	OUI (PLUS D'UNE ÉPOUSE) . . . . . 1 NON (SEULEMENT UNE ÉPOUSE 2	→ 407
406	En tout, combien d'épouses ou de partenaires avec qui vous vivez comme si vous étiez marié avez-vous ?	NOMBRE TOTAL D'ÉPOUSES ET DE FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ ☐☐	
407	VÉRIFIEZ 405 : UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ → a) Dites-mois, s'il vous plait, le nom de {épouse/partenaire}. PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ → b) Dites-mois, s'il vous plait, le nom de votre (première/suivante) épouse ou femme 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 CONJOINTE 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 EN 407} à son dernier anniversaire ? ÂGE ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐
408	Quel âge avait {NOM EN 407} 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' ☐ ↓ — AUTRE ☐ ↓ a) En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre {épouse/partenaire} ? 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 MO . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAIT PAS L'ANNÉ 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 JOUR . . . . . 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
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 MASCULINE . . . . . B DIU . . . . . C INJECTABLES (DEPO-PROVERA /SAYANA-PRESS) . . . . . D IMPLANTS (JADELLE/LEVOPLANT) . E PILULE (COC MIVROGYNON . . . . . /COP MICROLUT . . . . . F PRÉSERVATIF . . . . . G PRÉSERVATIF FÉMININ . . . . . H CONTRACEPTION D'URGENCE . . . . . I MÉTHODE DES JOURS FIXE . . . . . J MAMA . . . . . K MÉTHODE DU RYTHME . . . . . L RETRAIT . . . . . M AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . X AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE . . . . Y	→ 420

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
419	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce qu'un préservatif a été utilisé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 422
420	Quelle était la marque du préservatif utilisé ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR L'EMBALLAGE.	PRUDENCE PLUS . . . . . 01 CONDOM IPPF . . . . . 02 DUREX . . . . . 03 SULTAN . . . . . 04 SUPERMANIX . . . . . 05 INOTEX . . . . . 06 FEMIDON . . . . . 07 MANIX EXTRA . . . . . 08 MANIX NOUVEAU . . . . . 09 MANIX PLEASURE . . . . . 10 KAMASUTURA . . . . . 11 FAGARU . . . . . 12 TTK . . . . . 13 ANYTIME . . . . . 14 CASANOVA . . . . . 15 PROTECTOR . . . . . 16 AUTRE _____ (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
421	Où vous étiez-vous procuré le préservatif 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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . 11 CENTRE DE SANTE . . . . . 12 POSTE DE SANTE . . . . . 13 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE 14 AUTRE SECTEUR PUBLIC 16 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIV . . . . . 21 PHARMACIE . . . . . 22 MÉDECIN/CABINET MEDICAL PRI . . . . 23 CABINET DE SOINS PRIV . . . . . 24 CLINIQUE PF/AGBE . . . . . 25 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 26 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 31 INSTITUT RELIGIEUSE . . . . . 32 AMIS/PARENTS . . . . . 33 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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'ENQUÊT . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELL . . . . . 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
424	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette deuxième personne, est-ce qu'un préservatif 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 \ . . . . . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELL . . . . . 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 préservatif 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 \ . . . . . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELL . . . . . 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 V . . . . . [ ][ ] 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
509	Est-ce que l'une de vos (épouse/partenaire)s est actuellement enceinte ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	512

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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 ☐ 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 ?	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
513	VÉRIFIEZ 208 : A DES ENFANTS ☐ / N'A PAS D'ENFANT ☐ a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ? b) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un enfant ?	MOIS . . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . . 2 ☐☐ BIENTÔT/MAINTENANT . . . . . 993 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . 994 AUTRE _____ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	
514	VÉRIFIEZ 203 ET 205 : A DES ENFANTS VIVANTS ☐ / AUCUN ENFANT VIVANT ☐ 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.	AUCUN . . . . . 00 → 601 NOMBRE . . . . . ☐☐ AUTRE _____ 96 → 601 (PRÉCISEZ)	
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 CONJOINTEMEN . . . . . 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 CONJOINTEMEN . . . . . 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 SEULEMEN . . . . . 02 CONJOINTEMENT AVEC QUELQU'UN D'AUTRE SEULEMEN . . . . . 03 CONJOINTEMENT AVEC ÉPOUSE/ PARTENAIRE ET QUELQU'UN D'AUTR . 04 SEUL ET CONJOINTEMEN . . . . . 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 SEULEMEN . . . . . 02 CONJOINTEMENT AVEC QUELQU'UN D'AUTRE SEULEMEN . . . . . 03 CONJOINTEMENT AVEC ÉPOUSE/ PARTENAIRE ET QUELQU'UN D'AUTR . 04 SEUL ET CONJOINTEMEN . . . . . 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 se dispute 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 DIR 1 2 8 b) NÉGLIGE LES ENFANT 1 2 8 c) SE DISPUTE 1 2 8 d) REFUSE RAP. SEXUEL 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	
705	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant des préservatifs au cours de chaque rapport	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	
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 DÉPEN[. . . . 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 MO . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAÎT PAS L'ANN[. 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 PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . 11 CENTRE DE SANTE . . . . . 12 AUTRE SECETUR PUBLIC _____ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PF . . . . . 21 CABINET MEDICAL PRIVE 22 AUTRE SECTEUR MEDICAL PRIVE 26 _____ (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL ONG** HÔPITAL ONG . . . . . 31 CLINIQUE ONG . . . . . 32 AUTRE SECTEUR MÉDICAL ONG _____ 36 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** MAISON . . . . . 41 LIEU DE TRAVAI . . . . . 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 MO . . . . . 98 ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐ NE CONNAÎT PAS L'ANNE . . . . . 9998 MÊME DATE QUE TEST VIH LE PLUS RÉCENT 95	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
719	Est-ce que vous prenez actuellement des TAR qui 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 TAR .	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
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 testé vous-même en utilisant un kit de test ?	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 DÉPEN 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 DÉPEN 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 VERBALEME . 1 2	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
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		
731	VÉRIFIEZ 729 : A ENTENDU PARLER D'AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT 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 sexuel ?	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 préservatif 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	

MALADIES CHRONIQUES POUR LE QUESTIONNAIRE HOMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
CD01A	Avez-vous déjà entendu parler d'une maladie appelé tuberculose ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD01B	Quels signes et symptômes vous feraient penser que quelqu'un pourrait avoir la tuberculose ? Aucun autre symptômes ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE	a) TOUSSER . . . . . A b) TOUX AVEC CRACHAT . . . . . B c) TOUX PENDANT PLUSIEURS SEMAINES C d) FIEVRE . . . . . D e) SANG DANS LE CRACHAT E f) PERTE D'APPETIT . . . . . F g) TRANSPIRATION NOCTURNE G h) DOULEUR DANS LA POITRINE OU LE DOS H i) STRESS/FATIGUE . . . . . I j) PERTE DE POIDS . . . . . J k) AUTRES . . . . . X l) NE SAIT PAS . . . . . Z	
CD01C	Selon vous, quelles sont les causes de la tuberculose ? Aucune autre cause ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE	a) MICROBES/GERMES/BACTÉRIES A b) HÉRITÉ . . . . . B c) MODE DE VIE . . . . . C d) FUMER . . . . . D e) BOIRE DE L'ALCOOL . . . . . E f) FATIGUE . . . . . F g) MALNUTRITION . . . . . G h) PRATIQUES NON HYGIÉNIQUES . H i) POLLUTION . . . . . I j) AUTRE . . . . . X k) NE SAIS PAS . . . . . Z	
CD01D	Comment la tuberculose se transmet-elle d'une personne à une autre ? Aucune autre chose ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNE	a) TOUX OU ÉTERNUEMENTS . . . . A b) EN PARTAGEANT DES USTENSILES B c) EN TOUCHANT UNE PERSONNE . . C d) EN PARTAGEANT LA NOURRITURE D e) PAR CONTACT SEXUEL . . . . . E f) PAR LES PIQUURES DE MOUSTIQUES F g) PAR LA SALIVE . . . . . G h) AUTRE . . . . . X i) NE SAIS PAS I	
CD01E	Peut - on guerir de la Tuberculose ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD01F	Si un membre de votre famille contractait la tuberculose, feriez-vous en sorte que cela ça reste un	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD01	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé a déjà vérifié votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
CD02	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une tension artérielle élevée ou de l'hypertension ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CD06
CD03	Dans les 12 derniers mois, est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a dit que vous aviez une tension artérielle élevée ou de l'hypertension ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

MALADIES CHRONIQUES POUR LE QUESTIONNAIRE HOMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
CD04	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a prescrit des médicaments pour contrôler votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CD06
CD05	Est-ce que vous prenez actuellement des médicaments pour contrôler votre tension artérielle ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD06	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé a déjà mesuré le niveau de sucre dans votre sang ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ CD11
CD07	Est-ce qu'un médecin ou du 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	→ CD11
CD08	Dans les 12 derniers mois, est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a dit que vous aviez un niveau élevé de sucre dans le sang ou du diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD09	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a prescrit des médicaments pour contrôler votre niveau de sucre ou de diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD10	Est-ce que vous prenez des médicaments pour contrôler votre niveau élevé de sucre dans le sang ou votre diabète ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD11	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une maladie cardiaque ou un problème cardiaque chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CD13
CD12	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie cardiaque ou un problème cardiaque chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
CD13	Est-ce qu'un médecin ou du personnel de santé vous a déjà dit que vous aviez une maladie pulmonaire ou un problème pulmonaire chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ GCM1
CD14	Suivez-vous actuellement un traitement pour une maladie pulmonaire ou un problème pulmonaire chronique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
801A	Certains hommes sont circoncis, c'est-à-dire qu'on leur a enlevé entièrement le prépuce du pénis. Êtes-vous circoncis ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 806
802A	Quel âge aviez-vous quand vous avez été circoncis ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES [ ][ ] PENDANT L'ENFANCE (<5 ANS . . . . . 95 NE SAIT PAS 98	
803A	Qui a effectué la circoncision ?	PRATICIEN TRADITIONNEL/FAMILLE/AM . . 1 AGENT DE SANTÉ/PROFESSIONNEL . . . . 2 AUTRE . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	
804A	Où a été effectuée la circoncision ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ . . . . . 1 MAISON D'UN AGENT DE SANTÉ/ PROFESSIONNE . . . . . 2 CIRCONCISION FAITE À LA MAISC . . . . . 3 ENDROIT RITUEL . . . . . 4 AUTRE MAISON/ENDR . . . . . 5 NE SAIT PAS 8	
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 ROULÉE . . [ ][ ][ ] c) KRETEKS . . . . . [ ][ ][ ] d) PIPES REMPLIES TABAC . . . . . [ ][ ][ ] e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS . . . . [ ][ ][ ] f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NARGUILÉ [ ][ ][ ] g) AUTRE CHOS . . . . . [ ][ ][ ]	
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 PRISEF . . . . . [ ][ ][ ] c) TABAC À MÂCHER . . . . [ ][ ][ ] d) BETEL À MÂCHER . . . . [ ][ ][ ] e) AUTRE CHOS . . . . . [ ][ ][ ]	→ 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 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 Béré; Dolo; ou Lôh?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 817
815	Au cours du dernier mois, quel est le nombre de jours pendant lesquels vous avez vu une boisson alcoolisée ? 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 Béré; Dolo; ou Lôh 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 . . . . . [ ][ ]	
817	Êtes-vous couvert par une assurance médicale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ CD01A
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'EMPLOYEU . . B SÉCURITÉ SOCIALE . . . . . C AUTRE ASSURANCE PRIVÉE COMMERCIA D AUTRE _____ X (PRÉCISEZ)	

EXCISION/MUTILATION GÉNITALE FÉMININE POUR LE QUESTIONNAIRE HOMME

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
GCM1	Je voudrais maintenant vous parler d'une pratique que l'on appelle l'excision. Avez-vous déjà entendu parler de l'excision ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ GCM3
GCM2	Dans certains pays, il existe une pratique qui consiste à couper une partie des organes génitaux externes des filles. Avez-vous déjà entendu parler de cette pratique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1000
GCM3	Pensez-vous que l'excision est exigée par votre religion ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 PAS DE RELIGION . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	
GCM4	Pensez-vous que la pratique de l'excision doit continuer ou qu'elle doit être abandonnée ?	CONTINUER . . . . . 1 ABANDONNER . . . . . 2 CELA DÉPEND . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	

SECTION 10. ACTIVITES PHYSIQUES

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1000	LISEZ A L'ENQUETEE: Maintenant, nous allons vous parlez des activités physiques que vous pratiquez lors de votre travail		
1001	Est-ce que votre travail implique des activités physiques de forte intensité qui nécessitent une augmentation conséquente de la respiration ou du rythme cardiaque, comme soulever des charges lourdes, travailler sur un chantier, effectuer du travail de maçonnerie pendant au moins 10 minutes d'affilée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1005
1002	Quel est le niveau d'intensité? Direz-vous modéré ou intense?	FAIBLE . . . . . 1 MODERE . . . . . 2 ELEVE 3	
1003	Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des activités physiques dans le cadre de votre travail ?	NOMBRE DE JOUR	
1004	Lors d'une journée habituelle durant laquelle vous effectuez des activités physiques de forte intensité dans le cadre de votre travail, combien de temps consacrez- vous à ces activités ?	MINUTE	
1005	Est-ce que vous effectuez des trajets d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1007
1006	Habituellement, combien de jours par semaine effectuez-vous des trajets d'au moins 10 minutes à pied ou à vélo?	NOMBRE DE JOUR	
1007	Lors d'une journée habituelle, combien de temps consacrez-vous à vos déplacements à pied ou à vélo ?	MINUTE	
1008	Les questions suivantes excluent les activités liées au travail et aux déplacements que vous avez déjà mentionnées. Maintenant, je souhaiterais vous poser des questions sur le sport, le fitness et les activités de loisirs.		
1009	Est-ce que vous pratiquez des sports, du fitness ou des activités de loisirs qui nécessitent une augmentation importante de la respiration ou du rythme cardiaque comme courir ou jouer au football pendant au moins dix minutes d'affilée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 1013
1010	Quel est le niveau d'intensité? Direz-vous modéré ou intense?	MODERE . . . . . 2 ELEVE 3	

SECTION 10. ACTIVITES PHYSIQUES

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1011	Habituellement, combien de jours par semaine pratiquez-vous une activité sportive, du fitness ou d'autres activités de loisirs ?	NOMBRE DE JOUR	
1012	Lors d'une journée habituelle, combien de temps y consacrez-vous ?	MINUTE	
1013	LISEZ A L'ENQUETEE: la question suivante concerne le temps passé en position assise ou couchée, au travail, à la maison, en déplacement, à rendre visite à des amis, et inclut le temps passé assis devant un bureau, se déplacer en voiture, en bus, en train, à lire, jouer aux cartes ou à regarder la télévision mais n'inclut pas le temps passé à dormir.		
1014	Combien de temps passez-vous en position assise ou couchée lors d'une journée habituelle ?	MINUTE	
1015	ENREGISTREZ L'HEURE.	HEURES . . . . . MINUTES	

OBSERVATION DE L'ENQUÊTEUR

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

DATE DE FORMATAGE: 17 Jun 2024
FRANÇAIS LANGUE: 11 jul 2024

QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR
ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
EDSG-2024

REPUBLIQUE DE GUINÉE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INS)

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

REGION ADMINISTRATIVE . . . . . [ ]

REGION NATURELLE . . . . . [ ]

PREFECTURE . . . . . [ ]

MILIEU DE RESIDENCE (1= CONAKRY, 2= AUTRES VILLES 3= RURAL) . . . . . [ ]

VISITES DE L'AGENT DE TERRAIN

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR [ ][ ]
NOM [DE L'AGENT DE TERRAIN]	_____	_____	_____	MOIS [ ][ ]
				ANNÉE 2024
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
HEURE	_____	_____		

NOTES:

_____

_____

_____

_____

_____

TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES [ ][ ]

TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES [ ][ ]

TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES [ ][ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 01 | LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** [ ][ ] | INTERPRÈTE (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :

01 FRANÇAIS	03 PEUL	05 KISSI
02 SOUSOU	04 MALINKE	06 LOMA

ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE		CONTRÔLEUR CAPI (2)	
[ ][ ]	_____	[ ][ ][ ][ ]	_____	[ ][ ][ ][ ]
NUMÉRO	NOM	NUMÉRO	NOM	NUMÉRO

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).	
	ENFANT 1	
102	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI: ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L' ENFANT.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGN . . . . .
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 DE L'ENFANT} ?	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 DE L'ENFANT} 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 ☐ → 135	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
106 (3)	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . . ABSENT . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	→ 108
107 (4)	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	→ 115
109	ENREGISTREZ LA DATE DE LA MESURE.	JOUR . . . . . . MOIS . . . . . . ANNÉE	
110	L'ENFANT A T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE OU DEBOUT?	ALLONGÉE . . . . . 1 DEBOUT 2	
111	VÉRIFIEZ 104 ET 110 : SUR LA BASE DE L'ÂGE DE L'ENFANT, LA PROCÉDURE CORRECTE POUR LA MESURE A T-ELLE ÉTÉ SUIVIE ? NON ☐ OUI ☐ → 113		
112	VÉRIFIEZ 104 ET 110 : L'ÂGE DE L'ENFANT ET LA PROCÉDURE CORRECTE POUR LA MESURE? L'ENFANT A 0-1 AN ☐ a) POURQUOI {NOM D'ENFANT} A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION DEBOUT? SI L'ENFANT A 2-4 ANS ☐ b) POURQUOI {NOM D'ENFANT} A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE?		

113	LA MESURE ENREGISTRÉE A-T-ELLE ÉTÉ GÊNÉE PAR DES CHEVEUX TRESSÉS OU COIFFÉS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
114	EST-CE QUE LA TAILLE/LONGUEUR ET LE POIDS ONTS ÉTÉ INSCRITS DANS [LA BROCHURE D'INFORMATION]?	OUI . . . . . 1 NON 2	
115	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR.	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
116	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR ASSISTANT	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
117	VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?	PLUS ÂGÉ ☐ 0-5 MOIS ☐ → 135	
118	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT	NOM _____ NUMÉRO DE LIGN	
120	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE PALUDISME : 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. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme. 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 testé pourle paludisme immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. [Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyés à un laboratoire pour être testées. Les résultats du test de laboratoire ne vous seront pas divulgués.] Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Autorisez-vous {NOM DE L'ENFANT} à participer au test de paludisme ?	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
121	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN].	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
122	VÉRIFIEZ 120:	CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ CONSENTEMENT REFUSÉ OU ABSENT/AUTRE ☐ → 135	
123	PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS. COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DU PALUDISME AU LABORATOIRE DANS L'ESPACE À DROITE. COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME CORRESPONDANTE ET LA 3e ÉTIQUETTE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI REFUS . . . . . 99995 AUTRE . . . . . 99996 → 135	
124	EFFECUTER LE TEST ET ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS [LA BROCHURE D'INFORMATION].	[RÉSULTAT POSITIF] . . . . . 1 [RÉSULTAT NÉGATI] . . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . . 4 REFUS . . . . . 5 AUTRE . . . . . 6 → 135	

125 Est-ce que {NOM DE L'ENFANT} souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants :

a Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême?
b Problèmes cardiaques?
c Perte de conscience?
d Respiration difficile ou rapide ?
e Convulsions ?
f) Saignements anormaux ?
g Jaunisse ou peau jaunâtre ?
h Urines foncées ?

	OUI	NON
a) PROSTRATION	1	2
b) PROBLÈMES CARDIAQUES	1	2
c) PERTE CONSCIENCE	1	2
d) RESPIRATION DIFF.	1	2
e) CONVULSIONS	1	2
f) SAIGNEMENTS	1	2
g) JAUNISSE	1	2
h) URINE FONCÉ	1	2

126 VÉRIFIEZ 125: Y A-T-IL UN 'OUI' ENCERCLÉ? OUI ☐ NON ☐ → 128

127 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 amené tout de suite à un établissement de santé.

ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.

RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE FOURNIE 1
RÉFÉRENCE POUR PALUDISME NE FOURNIE PAS . . . . . 2 → 135

128 Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que {NOM DE L'ENFANT} a pris ou {NOM DE L'ENFANT} prend-il du CTA donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ?

VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.

OUI 1
NON . . . . . 2 → 131

129 DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ CTA.
Vous m'avez dit que {NOM DE L'ENFANT} a déjà reçu du CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner du CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose du CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.

130 VÉRIFIEZ128: NON ☐ OUI ☐ → 135

131 LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT.

Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.

MÉDICAMENT ACCEPTÉ 1
MÉDICAMENT REFUSÉ 2
AUTRE 6

132 INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN].

NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN] ☐☐☐☐

133 VÉRIFIEZ 131: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ?

MÉDICAMENT ACCEPTÉ ☐ MÉDICAMENT REFUSÉ OU AUTRE ☐ → 135

134 LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT.

Age et poids (en kg)	Nombre de comprimés d'Artéméther-Luméfantrine (ALU)
6 mois à 3 ans (5-14 kg)	1 comprimés d'Alu deux fois par jour pendant 3 jours
4 - 5 ans (15-24 kg)	2 comprimés d'Alu deux fois par jour pendant 3 jours

DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si {NOM DE L'ENFANT} 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.

135 ENREGISTREZ LA DATE :

JOUR . . . . . ☐☐
MOIS . . . . . ☐☐
ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐

136 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 DU POIDS, DE LA TAILLE ET TESTS DE PALUDISME POUR LES 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).		
	ENFANT 2		
102	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI: ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L' ENFANT.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGN	
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 DE L'ENFANT} ?	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 DE L'ENFANT} 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 ☐ → 135		

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
106 (3)	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . . ABSENT . . . . . 9994 REFUS . . . . . 9995 AUTRE 9996	→ 108
107 (4)	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	→ 115
109	ENREGISTREZ LA DATE DE LA MESURE.	JOUR . . . . . . MOIS . . . . . . ANNÉE	
110	L'ENFANT A T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE OU DEBOUT?	ALLONGÉE . . . . . 1 DEBOUT 2	
111	VÉRIFIEZ 104 ET 110 : SUR LA BASE DE L'ÂGE DE L'ENFANT, LA PROCÉDURE CORRECTE POUR LA MESURE A T-ELLE ÉTÉ SUIVIE ? NON ☐ OUI ☐ → 113		
112	VÉRIFIEZ 104 ET 110 : L'ÂGE DE L'ENFANT ET LA PROCÉDURE CORRECTE POUR LA MESURE? L'ENFANT A 0-1 AN ☐ a) POURQUOI {NOM D'ENFANT} A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION DEBOUT? _____ _____ SI L'ENFANT A 2-4 ANS ☐ b) POURQUOI {NOM D'ENFANT} A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE? _____ _____		

113	LA MESURE ENREGISTRÉE A-T-ELLE ÉTÉ GÊNÉE PAR DES CHEVEUX TRESSÉS OU COIFFÉS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
114	EST-CE QUE LA TAILLE/LONGUEUR ET LE POIDS ONTS ÉTÉ INSCRITS DANS [LA BROCHURE D'INFORMATION]?	OUI . . . . . 1 NON 2	
115	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR.	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
116	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR ASSISTANT	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
117	VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?	PLUS ÂGÉ ☐ 0-5 MOIS ☐ → 135	
118	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT	NOM _____ NUMÉRO DE LIGN	
120	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE PALUDISME : 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. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme. 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 testé pourle paludisme immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. [Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyés à un laboratoire pour être testées. Les résultats du test de laboratoire ne vous seront pas divulgués.] Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Autorisez-vous {NOM DE L'ENFANT} à participer au test de paludisme ?	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
121	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN].	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
122	VÉRIFIEZ 120:	CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ CONSENTEMENT REFUSÉ OU ABSENT/AUTRE ☐ → 135	
123	PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS. COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DU PALUDISME AU LABORATOIRE DANS L'ESPACE À DROITE. COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME CORRESPONDANTE ET LA 3e ÉTIQUETTE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI REFUS . . . . . 99995 AUTRE . . . . . 99996 → 135	
124	EFFECUTER LE TEST ET ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS [LA BROCHURE D'INFORMATION].	[RÉSULTAT POSITIF . . . . . 1 [RÉSULTAT NÉGATI . . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . . 4 REFUS . . . . . 5 AUTRE . . . . . 6 → 135	

125	Est-ce que {NOM DE L'ENFANT} souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b Problèmes cardiaques? c Perte de conscience? d Respiration difficile ou rapide ? e Convulsions ? f) Saignements anormaux ? g Jaunisse ou peau jaunâtre ? h Urines foncées ?	OUI NON a) PROSTRATION ..... 1 2 b) PROBLÈMES CARDIAQUES ..... 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) RESPIRATION DIFF. 1 2 e) CONVULSIONS ..... 1 2 f) SAIGNEMENTS ..... 1 2 g) JAUNISSE ..... 1 2 h) URINE FONCÉ 1 2	
126	VÉRIFIEZ 125: Y A-T-IL UN 'OUI' ENCERCLÉ? OUI ☐ NON ☐ → 128		
127	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 amené tout de suite à un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.	RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE FOURNIE ..... 1 RÉFÉRENCE POUR PALUDISME NE FOURNIE PAS ..... 2 → 135	
128	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que {NOM DE L'ENFANT} a pris ou {NOM DE L'ENFANT} prend-il du CTA donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI ..... 1 NON ..... 2 → 131	
129	DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ CTA. Vous m'avez dit que {NOM DE L'ENFANT} a déjà reçu du CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner du CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose du CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.		
130	VÉRIFIEZ128: NON ☐ OUI ☐ → 135		
131	LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.	MÉDICAMENT ACCEPTÉ ..... 1 MÉDICAMENT REFUSÉ ..... 2 AUTRE 6	
132	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN].	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
133	VÉRIFIEZ 131: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? MÉDICAMENT ACCEPTÉ ☐ MÉDICAMENT REFUSÉ OU AUTRE ☐ → 135		
134	LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. **Age et poids (en kg)** / **Nombre de comprimés d'Artéméther-Luméfantrine (ALU)** 6 mois à 3 ans (5-14 kg) — 1 comprimés d'Alu deux fois par jour pendant 3 jours 4 - 5 ans (15-24 kg) — 2 comprimés d'Alu deux fois par jour pendant 3 jours DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si {NOM DE L'ENFANT} 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.		
135	ENREGISTREZ LA DATE :	JOUR ..... ☐☐ MOIS ..... ☐☐ ANNÉE ..... ☐☐☐☐	
136	SI IL Y A UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À LA PAGE SUIVANTE; S'IL N'YA PLUS D'ENFANTS, ALLEZ À 201.		

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).		
	ENFANT 3		
102	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI: ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L' ENFANT.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGN	
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 DE L'ENFANT} ?	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 DE L'ENFANT} 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 ☐ → 135		

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
106 (3)	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . . ABSENT . . . . . .9994 REFUS . . . . . .9995 AUTRE 9996	→ 108
107 (4)	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	→ 115
109	ENREGISTREZ LA DATE DE LA MESURE.	JOUR . . . . . . MOIS . . . . . . ANNÉE	
110	L'ENFANT A T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE OU DEBOUT?	ALLONGÉE . . . . . 1 DEBOUT 2	
111	VÉRIFIEZ 104 ET 110 : SUR LA BASE DE L'ÂGE DE L'ENFANT, LA PROCÉDURE CORRECTE POUR LA MESURE A T-ELLE ÉTÉ SUIVIE ? NON ☐ OUI ☐ → 113		
112	VÉRIFIEZ 104 ET 110 : L'ÂGE DE L'ENFANT ET LA PROCÉDURE CORRECTE POUR LA MESURE? L'ENFANT A 0-1 AN ☐ a) POURQUOI {NOM D'ENFANT} A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION DEBOUT? _____ _____ SI L'ENFANT A 2-4 ANS ☐ b) POURQUOI {NOM D'ENFANT} A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION ALLONGÉE? _____ _____		

113	LA MESURE ENREGISTRÉE A-T-ELLE ÉTÉ GÊNÉE PAR DES CHEVEUX TRESSÉS OU COIFFÉS ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
114	EST-CE QUE LA TAILLE/LONGUEUR ET LE POIDS ONTS ÉTÉ INSCRITS DANS [LA BROCHURE D'INFORMATION]?	OUI . . . . . 1 NON 2	
115	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR.	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
116	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR ASSISTANT	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
117	VÉRIFIEZ 103 : L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ?	PLUS ÂGÉ ☐ 0-5 MOIS ☐ → 135	
118	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT	NOM _____ NUMÉRO DE LIGN	
120	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE PALUDISME : 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. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme. 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 testé pourle paludisme immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. [Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyés à un laboratoire pour être testées. Les résultats du test de laboratoire ne vous seront pas divulgués.] Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Autorisez-vous {NOM DE L'ENFANT} à participer au test de paludisme ?	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUS . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
121	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN].	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
122	VÉRIFIEZ 120:	CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ CONSENTEMENT REFUSÉ OU ABSENT/AUTRE ☐ → 135	
123	PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS. COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DU PALUDISME AU LABORATOIRE DANS L'ESPACE À DROITE. COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME CORRESPONDANTE ET LA 3e ÉTIQUETTE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI REFUS . . . . . 99995 AUTRE . . . . . 99996 → 135	
124	EFFECUTER LE TEST ET ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS [LA BROCHURE D'INFORMATION].	[RÉSULTAT POSITIF . . . . . 1 [RÉSULTAT NÉGATI . . . . . 2 PAS PRÉSENT . . . . . 4 REFUS . . . . . 5 AUTRE . . . . . 6 → 135	

125	Est-ce que {NOM DE L'ENFANT} souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b Problèmes cardiaques? c Perte de conscience? d Respiration difficile ou rapide ? e Convulsions ? f) Saignements anormaux ? g Jaunisse ou peau jaunâtre ? h Urines foncées ?	OUI NON a) PROSTRATION ..... 1 2 b) PROBLÈMES CARDIAQUES ..... 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) RESPIRATION DIFF. 1 2 e) CONVULSIONS ..... 1 2 f) SAIGNEMENTS ..... 1 2 g) JAUNISSE ..... 1 2 h) URINE FONCÉ 1 2	
126	VÉRIFIEZ 125: Y A-T-IL UN 'OUI' ENCERCLÉ? OUI ☐ NON ☐ → 128		
127	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 amené tout de suite à un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.	RÉFÉRENCE POUR PALUDISME SÉVÈRE FOURNIE ..... 1 RÉFÉRENCE POUR PALUDISME NE FOURNIE PAS ..... 2 → 135	
128	Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que {NOM DE L'ENFANT} a pris ou {NOM DE L'ENFANT} prend-il du CTA donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI ..... 1 NON ..... 2 → 131	
129	DÉCLARATION DE RÉFÉRENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ CTA. Vous m'avez dit que {NOM DE L'ENFANT} a déjà reçu du CTA pour le paludisme. Je ne peux donc pas vous donner du CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose du CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens approfondis.		
130	VÉRIFIEZ128: NON ☐ OUI ☐ → 135		
131	LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.	MÉDICAMENT ACCEPTÉ ..... 1 MÉDICAMENT REFUSÉ ..... 2 AUTRE 6	
132	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN].	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
133	VÉRIFIEZ 131: MÉDICAMENT ACCEPTÉ ? MÉDICAMENT ACCEPTÉ ☐ MÉDICAMENT REFUSÉ OU AUTRE ☐ → 135		
134	LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. **Age et poids (en kg)** — **Nombre de comprimés d'Artéméther-Luméfantrine (ALU)** 6 mois à 3 ans (5-14 kg) — 1 comprimés d'Alu deux fois par jour pendant 3 jours 4 - 5 ans (15-24 kg) — 2 comprimés d'Alu deux fois par jour pendant 3 jours DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si {NOM DE L'ENFANT} 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.		
135	ENREGISTREZ LA DATE :	JOUR ..... ☐☐ MOIS ..... ☐☐ ANNÉE ..... ☐☐☐☐	
136	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 DU POIDS, DE LA TAILLE, DE LA PRESSION ARTERIELLE ET HEMOGLOBINE GLYCQUEE DES FEMMES DE 15-49 ANS
QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR

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 . . . . . 1 AUTRE 2	
205	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . ☐☐☐.☐☐ 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 DU TECHNICIEN BIOMARQUER.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
210	INSCRIVEZ NUMÉRODU TECHNICIEAN BIOMARQEUR ASSISTANT. SI PAS DE MESUREUR ASSISTANT, INSCRIRE 9999.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
211	ENREGISTREZ LA DATE DE LA MESURE.	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	
212	VÉRIFIEZ 203 : AGÉE DE 15-17 ANS ☐ ↓ / AGÉE DE 18-49 ANS ☐ →		214
213	VÉRIFIEZ 204 : AUTRE ☐ ↓ / JAMAIS EN UNION ☐ →		217

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DES TESTS DES FEMMES DE 15-49 ANS

	FEMME 1	ALLEZ À

CONSENTEMENT ADULTE

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE

214	Dans le cadre de cette enquête, nous demandons à des personnes de tout le pays de participer à la mesure de la tension artérielle. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes de prévention et de traitement de l'hypertension artérielle. Si l'hypertension artérielle n'est pas traitée, elle peut à terme causer de graves dommages au cœur et aux vaisseaux sanguins du cerveau. Si vous êtes d'accord, nous prendrons votre tension artérielle trois fois avec un intervalle d'environ 2 minutes entre les mesures. Nous utiliserons un appareil numérique automatisé fonctionnant sur piles. La procédure est inoffensive, mais vous pouvez ressentir une certaine gêne lorsque le brassard de mesure presse votre bras. Vous recevrez les résultats de la mesure de la tension artérielle une fois le processus de mesure terminé. Les résultats de la mesure de la tension artérielle vous seront expliqués. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous suggérerons de consulter un établissement de santé ou un médecin, car nous ne pouvons pas vous fournir d'autres tests ou traitements pendant l'enquête. Les résultats resteront strictement confidentiels et ne seront communiqués à personne d'autre qu'aux membres de notre équipe d'enquête. Avez-vous des questions ? Vous pouvez dire oui ou non à la prise de votre tension artérielle. Vous pouvez également décider à tout moment de ne pas faire mesurer votre tension artérielle. Est-ce que j'ai votre permission de mesure votre tension artérielle ?		
215	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
216	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DU TECHNCIEN QUI A FAIT LA PRISE.	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	→ 225
217	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENQUÊTÉE MINEURE.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE	

	FEMME 1	ALLEZ À

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE

PARENT/ADULTE RESPONSIBLE

218 Dans le cadre de cette enquête, nous demandons à des personnes de tout le pays de participer à la mesure de la tension artérielle. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes de prévention et de traitement de l'hypertension artérielle. Si l'hypertension artérielle n'est pas traitée, elle peut à terme causer de graves dommages au cœur et aux vaisseaux sanguins du cerveau.

Si vous êtes d'accord, nous prendrons tension artérielle de {NOM DU MINEUR} trois fois avec un intervalle d'environ 2 minutes entre les mesures. Nous utiliserons un appareil numérique automatisé fonctionnant sur piles. La procédure est inoffensive, mais {NOM DU MINEUR} pouvez ressentir une certaine gêne lorsque le brassard de mesure presse votre bras.

Vous et {NOM DU MINEUR} recevrez les résultats de la mesure de la tension artérielle une fois le processus de mesure terminé. Les résultats de la mesure de la tension artérielle vous seront expliqués. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous suggérerons de consulter un établissement de santé ou un médecin, car nous ne pouvons pas vous fournir d'autres tests ou traitements pendant l'enquête. Les résultats resteront strictement confidentiels et ne seront communiqués à personne d'autre qu'aux membres de notre équipe d'enquête.

Avez-vous des questions ? Vous pouvez dire oui ou non à la prise de tension artérielle de {NOM DU MINEUR}. Vous pouvez également décider à tout moment de ne pas faire mesurer votre tension artérielle.

Me permettez-vous {NOM DU MINEUR} de mesurer sa tension artérielle ?

219 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.

ACCORDÉ 1
PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2
ABSENT/AUTRE 3

220 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR DU TEST.

☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]

221 VÉRIFIEZ 219 : CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ → CONSENTEMENT REFUSÉ OU ABSENT/AUTRE ☐ → 225

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE

CONSENTEMENT ENQUÊTÉE MINEURE

222 Dans le cadre de cette enquête, nous demandons à des personnes de tout le pays de participer à la mesure de la tension artérielle. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes de prévention et de traitement de l'hypertension artérielle. Si l'hypertension artérielle n'est pas traitée, elle peut à terme causer de graves dommages au cœur et aux vaisseaux sanguins du cerveau.

Si vous êtes d'accord, nous prendrons votre tension artérielle trois fois avec un intervalle d'environ 2 minutes entre les mesures. Nous utiliserons un appareil numérique automatisé fonctionnant sur piles. La procédure est inoffensive, mais vous pouvez ressentir une certaine gêne lorsque le brassard de mesure presse votre bras.

Vous et {NOM DE PARENT/ADULTE RESPONSABLE} recevrez les résultats de la mesure de la tension artérielle une fois le processus de mesure terminé. Les résultats de la mesure de la tension artérielle vous seront expliqués. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous suggérerons de consulter un établissement de santé ou un médecin, car nous ne pouvons pas vous fournir d'autres tests ou traitements pendant l'enquête. Les résultats resteront strictement confidentiels et ne seront communiqués à personne d'autre qu'aux membres de notre équipe d'enquête.

Avez-vous des questions ? Vous pouvez dire oui ou non à la mesure de votre tension artérielle. Vous pouvez également décider à tout moment de ne pas faire mesurer votre tension artérielle.

Me permettez-vous de mesurer votre tension artérielle ?

223 ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ

ACCORDÉ 1
ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ 2
ABSENTE/AUTRE 3

224 SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR DU TEST.

☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]

225 VÉRIFIEZ 215 OU 219 ET 223: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ → CONSENTEMENT REFUSÉ OU ABSENT/AUTRE ☐ → 240

226 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 :

	OUI	NON	NSP
a) Mangé quelque chose ? MANGÉ	1	2	8
b) Bu du café, du thé, du cola ou une autre boisson contenant de la caféine ? CAFFEINE	1	2	8
c) Fumé un produit de tabac? FUMÉ	1	2	8
d) Pratiqué une activité physique ou un exercice qui vous a fait respirer plus que d'habitude ? FAIT DE L'EXERCICE . . .	1	2	8

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DES TESTS DES FEMMES DE 15-49 ANS

	FEMME 1		ALLEZ À
227	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) ☐☐	
228	UTILISEZ LA MESURE DE LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS POUR SÉLECTIONNER LA TAILLE DE BRASSARD APPROPRIÉE.	PETIT : 17 CM – 22 CM . . . . . 1 MOYEN : 22 CM – 32 CM . . . . . 2 GRAND: 32 CM – 42 CM . . . . . 3 TRES GRAND: 42 CM – 50 CM . . . 4	
229	EFFECTUEZ LA PREMIÈRE PRISE DE LA TENSION ARTÉRIELLE. ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE PRISE LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUES . 995 AUTRE . . . . . 996 REFUS 997	→ 240
230	ENREGISTREZ L'HEURE DE LA PREMIÈRE MESURE DE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.	HOURS ☐☐ : MINUTES ☐☐	
	ASSUREZ VOUS QUE DEUX MINUTES SONT PASSES AVANT DE PRENDRE LA MESURE DEUXIÈME.		
231	Puis-je prendre votre tension artérielle à ce moment-là ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
232	EFFECTUEZ LA DEUXIÈME PRISE DE LA TENSION ARTÉRIELLE. ENREGISTRER LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE. SI VOUS N'ÊTES PAS EN MESURE DE PRENDRE LA TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT, ENREGISTREZ LA RAISON.	MESURES DE LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ DIASTOLIQUE . . . . . ☐☐☐ PROBLÈMES TECHNIQUES . 995 AUTRE . . . . . 996 REFUS 997	→ 236
233	ENREGISTREZ L'HEURE DE LA DEUXIÈME PRISE DE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.	HOURS ☐☐ : MINUTES ☐☐	
	ASSUREZ VOUS QUE DEUX MINUTES SONT PASSES AVANT DE PRENDRE LA MESURE TROISIEME.		
234	Puis-je prendre votre tension artérielle à ce moment-là ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
235	EFFECTUEZ LA TROISIEME PRENDRE 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 TECHNIQU . . . . . 995 AUTRE . . . . . 996 REFUS 997	
236	ENREGISTREZ LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE DE LA DERNIERE PRISE.	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DES TESTS DES FEMMES DE 15-49 ANS

	FEMME 1	ALLEZ À

237 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 236. ENSUITE, ENCERCLEZ LA COLONNE QUI CONTIENT LA VALEUR DE LA TENSION ARTÉRIELLE DIASTOLIQUE ENREGISTRÉE DANS 236.

LA VALEUR DANS LA CELLULE OÙ LA LIGNE ET LA COLONNE SE REJOIGNENT SERA UTILISÉE POUR COMPLÉTER 238.

TENSION **SYSTOLIQUE** MOYENNE	TENSION **DIASTOLIQUE** MOYENNE					
	<= 84	85 - 89	90 - 99	100 - 109	110 - 119	> = 120
< = 129	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

238 ENTOUREZ LA VALEUR DE 237 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 237:	**LA CATÉGORIE DE TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT :**	**CONSULTER UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ POUR VÉRIFIER LA PRESSION ARTÉRIELLE DANS:**
1	**LIMITES ACCEPTABLE**	**24 MOIS**
2	**À L'EXTRÉMITÉ SUPÉRIEURE DE LIMITE ACCEPTABLE**	**12 MOIS**
3	**AU-DESSUS DE LIMITE ACCEPTABLE**	**2 MOIS**
4	**MODÉRÉMENT HAUT**	**1 MOIS**
5	**HAUT**	**7 OURS**
6	**TRÈS HAUT**	**AUJOURD'HUI**

239 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

240 VÉRIFIEZ 203 : AGÉE DE 15-17 ANS ☐ ↓ ; AGÉE DE 18-49 ANS ☐ → 242

241 VÉRIFIEZ 204 : AUTRE ☐ ↓ ; JAMAIS EN UNION ☐ → 252

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

CONSENTEMENT ADULTE

242 DEMANDER LE CONSENTEMENT POUR UN TEST D'HBA1C:
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?

ACCORDÉ 1
REFUSÉ 2
ABSENT/AUTRE 3

243 INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.

☐☐☐☐
NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DES TESTS DES FEMMES DE 15-49 ANS

		FEMME 1	ALLEZ À
CONSENTEMENT ADULTE		**CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST RAPIDE DU HÉPATITE B**	
	244	DEMANDER LE CONSENTEMENT POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU HÉPATITE B : Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'hépatite B. L'hépatite B est une infection du foie causée par le virus de l'hépatite B. Les infections chroniques par l'hépatite B peuvent entraîner de graves problèmes de santé, notamment une cirrhose du foie ou un cancer du foie.. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'hépatite B. Pour le test rapide d'hépatite B, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux de la Guinée. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 15 minutes. Le résultat restera strictement confidentiel et ne sera partagé avec personne en dehors de l'équipe d'enquête. Si le test est positif, je vais vous fournir un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé. Avez-vous des questions? Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
	245	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU HEPB.	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
	251A	VÉRIFIEZ 203 : AGÉE DE 15-17 ANS ☐ ; AGÉE DE 18-49 ANS ☐		→ 278
	251B	VÉRIFIEZ 204 : JAMAIS EN UNION ☐ ; AUTRE ☐		→ 278
	252	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENQUÊTÉE MINEURE.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . .	
PARENT/ADULTE RESPONSABLE		**CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE**	
	253	DEMANDER LE CONSENTEMENT POUR UN TEST D'HBA1C AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE : 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 et {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. Permettez-vous {NOM DU MINEUR} à participer au test de l'hémoglobine glyquée?	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	
	254	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	

		FEMME 1	ALLEZ À
	255	VÉRIFIEZ 253: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ CONSENTEMENT REFUSÉ OU ABSENT/AUTRE ☐ →	258

ACCORD DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

L'ENQUÊTÉE MINEURE

	256	DEMANDER L'ACCORD DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR UN TEST D'HBA1C : 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 et {NOM DE 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?	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
	257	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI EFFECTUÉ LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST RAPIDE DU HÉPATITE B

PARENT/ADULTE RESPONSABLE

	258	DEMANDER LE CONSENTEMENT AU TEST RAPIDE DU HÉPATITE B AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE : Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'hépatite B. L'hépatite B est une infection du foie causée par le virus de l'hépatite B. Les infections chroniques par l'hépatite B peuvent entraîner de graves problèmes de santé, notamment une cirrhose du foie ou un cancer du foie. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'hépatite B. Pour le test rapide d'hépatite B, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux de la Guinée. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 15 minutes, et on te le dira et {NOM DU MINEUR}. Le résultat restera strictement confidentiel et ne sera partagé avec personne en dehors de l'équipe d'enquête. Si le test est positif, je vais vous fournir {NOM DU MINEUR} un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé. Avez-vous des questions? Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider. Permettez-vous {NOM DU	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	
	259	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU HEPB.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DES TESTS DES FEMMES DE 15-49 ANS

	FEMME 1	ALLEZ À
260	VÉRIFIEZ 258: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ CONSENTEMENT REFUSÉ OU ABSENT/AUTRE ☐ →	278

ACCORD DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST RAPIDE DU HÉPATITE B

L'ENQUÊTÉE MINEURE

261	DEMANDER L'ACCORD DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU HÉPATITE B : Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'hépatite B. L'hépatite B est une infection du foie causée par le virus de l'hépatite B. Les infections chroniques par l'hépatite B peuvent entraîner de graves problèmes de santé, notamment une cirrhose du foie ou un cancer du foie. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'hépatite B. Pour le test rapide d'hépatite B, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux de la Guinée. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 15 minutes, et on te le dira et {NOM DE PARENT/ADULTE RESPONSABLE}. Le résultat restera strictement confidentiel et ne sera partagé avec personne en dehors de l'équipe d'enquête. Si le test est positif, je vais vous fournir un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé. Avez-vous des questions? Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider. Voulez-vous participaer au dépistage rapide du hépatite B?	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
262	ÉCRIRE LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A EFFECTUÉ LE TEST RAPIDE HEPB.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
278	POUR ADULTE : VÉRIFIER 242 ET 244 ET ENREGISTRER LES TESTS POUR LESQUELS UN CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ A ÉTÉ OBTENU. POUR MINEUR: VÉRIFIEZ 253/256 ET 258/261 ET ENREGISTREZ LES TESTS POUR LESQUELS LE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ DES PARENTS ET L'ACCENT DU MINEUR ONT ETE OBTENU. PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT.	HBA1C . . . . . A TEST RAPIDE DU HEPB . . . B AUCUNE . . . . . F	
279	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE ICI ET DANS [LA BROCHURE INFORMATIONAL].	% . . . . . ☐☐.☐ ABSENTE . . . . . 994 REFUS . . . . . 995 AUTRE . . . . . 996 → 281	
280	VÉRIFIEZ 279 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE	PLUS GRAND OU OU ÉGAL à 6.5 % . . . . . 1 MOINS DE 6.5% . . . . . 2 → 281	
280A	DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR HYERGLYCEMIE: Le test de diagnostic du diabète montre que vous avez un taux de sucre dans le sang élevé. Vous devez vous rendre dans un établissement de santé le plus tôt possible. ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR HYPERGLYCEMIE.	RÉFÉRENCE FOURNIE . . . . . 1 RÉFÉRENCE NE FOURNIE PAS 2	
281	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DU HÉPATITE B.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 ABSENTE . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 AUTRE . . . . . 6 → 283	
282	DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR HÉPATITE B : Le test pour hépatite B est positif. Nous vous conseillons de consultez un professionnel de sante. ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DE HÉPATITE B SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR HÉPATITE B.	RÉFÉRENCE FOURNIE . . . . . 1 RÉFÉRENCE NE FOURNIE PAS 2	
283	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.		

QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR

301	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 302, 303 ET 304 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).		
	HOMME 1		ALLEZ À
302	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI : ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DU HOMME.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
303	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI POUR L'ÂGE :	15-17 ANS . . . . . 1 18-49 ANS 2	
304	VÉRIFIEZ LE RÉSULTAT CAPI POUR L'ÉTAT MATRIMONIAL :	JAMAIS EN UNION . . . . . 1 AUTRE 2	
305	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . ☐☐☐.☐☐ ABSENTE . . . . . 99994 REFUS . . . . . 99995 AUTRE 99996	→ 307
306 (3)	LA FEMME PORTAIT-ELLE 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 DU TECHNICIEN BIOMARQUEUR.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
310	INSCRIVEZ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR ASSISTANT. SI PAS DE MESUREUR ASSISTANT, INSCRIRE 9999.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
311	ENREGISTREZ LA DATE DE LA MESURE.	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . ☐☐☐☐	
312	VÉRIFIEZ 303 : AGÉE DE 15-17 ANS ☐ ↓	AGÉE DE 18-59 ANS ☐	→ 314
313	VÉRIFIEZ 304 : AUTRE ☐ ↓	JAMAIS EN UNION ☐	→ 317

	HOMME 1	ALLEZ À

CONSENTEMENT ADULTE

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE

314	Dans le cadre de cette enquête, nous demandons à des personnes de tout le pays de participer à la mesure de la tension artérielle. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes de prévention et de traitement de l'hypertension artérielle. Si l'hypertension artérielle n'est pas traitée, elle peut à terme causer de graves dommages au cœur et aux vaisseaux sanguins du cerveau. Si vous êtes d'accord, nous prendrons votre tension artérielle trois fois avec un intervalle d'environ 2 minutes entre les mesures. Nous utiliserons un appareil numérique automatisé fonctionnant sur piles. La procédure est inoffensive, mais vous pouvez ressentir une certaine gêne lorsque le brassard de mesure presse votre bras. Vous recevrez les résultats de la mesure de la tension artérielle une fois le processus de mesure terminé. Les résultats de la mesure de la tension artérielle vous seront expliqués. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous suggérerons de consulter un établissement de santé ou un médecin, car nous ne pouvons pas vous fournir d'autres tests ou traitements pendant l'enquête. Les résultats resteront strictement confidentiels et ne seront communiqués à personne d'autre qu'aux membres de notre équipe d'enquête. Avez-vous des questions ? Vous pouvez dire oui ou non à la mesure de votre tension artérielle. Vous pouvez également décider à tout moment de ne pas faire mesurer votre tension artérielle. Est-ce que j'ai votre permission de mesure votre tension artérielle ?		
315	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
316	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DU TECHNICIEN BIOMARQUEUR.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	→ 325
317	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENQUÊTÉE MINEURE.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE ☐☐	

	HOMME 1	ALLEZ À

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE

PARENT/ADULTE RESPONSIBLE

318	Dans le cadre de cette enquête, nous demandons à des personnes de tout le pays de participer à la mesure de la tension artérielle. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes de prévention et de traitement de l'hypertension artérielle. Si l'hypertension artérielle n'est pas traitée, elle peut à terme causer de graves dommages au cœur et aux vaisseaux sanguins du cerveau. Si vous êtes d'accord, nous prendrons tension artérielle de {NOM DU MINEUR} trois fois avec un intervalle d'environ 2 minutes entre les mesures. Nous utiliserons un appareil numérique automatisé fonctionnant sur piles. La procédure est inoffensive, mais {NOM DU MINEUR} pouvez ressentir une certaine gêne lorsque le brassard de mesure presse votre bras. Vous et {NOM DU MINEUR} recevrez les résultats de la mesure de la tension artérielle une fois le processus de mesure terminé. Les résultats de la mesure de la tension artérielle vous seront expliqués. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous suggérerons de consulter un établissement de santé ou un médecin, car nous ne pouvons pas vous fournir d'autres tests ou traitements pendant l'enquête. Les résultats resteront strictement confidentiels et ne seront communiqués à personne d'autre qu'aux membres de notre équipe d'enquête. Avez-vous des questions ? Vous pouvez dire oui ou non à la mesure de tension artérielle de {NOM DU MINEUR}. Vous pouvez également décider à tout moment de ne pas faire mesurer votre tension artérielle. Me permettez-vous {NOM DU MINEUR} de mesurer sa tension artérielle ?		
319	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	
320	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR DU TEST.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
321	VÉRIFIEZ 319 : CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ CONSENTEMENT REFUSÉ OU ABSENT/AUTRE ☐ → 325		

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA MESURE DE LA TENSION ARTERIELLE

CONSENTEMENT ENQUÊTÉE MINEURE

322	Dans le cadre de cette enquête, nous demandons à des personnes de tout le pays de participer à la mesure de la tension artérielle. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes de prévention et de traitement de l'hypertension artérielle. Si l'hypertension artérielle n'est pas traitée, elle peut à terme causer de graves dommages au cœur et aux vaisseaux sanguins du cerveau. Si vous êtes d'accord, nous prendrons votre tension artérielle trois fois avec un intervalle d'environ 2 minutes entre les mesures. Nous utiliserons un appareil numérique automatisé fonctionnant sur piles. La procédure est inoffensive, mais vous pouvez ressentir une certaine gêne lorsque le brassard de mesure presse votre bras. Vous et {NOM DE PARENT/ADULTE RESPONSABLE} recevrez les résultats de la mesure de la tension artérielle une fois le processus de mesure terminé. Les résultats de la mesure de la tension artérielle vous seront expliqués. Si votre tension artérielle est élevée, nous vous suggérerons de consulter un établissement de santé ou un médecin, car nous ne pouvons pas vous fournir d'autres tests ou traitements pendant l'enquête. Les résultats resteront strictement confidentiels et ne seront communiqués à personne d'autre qu'aux membres de notre équipe d'enquête. Avez-vous des questions ? Vous pouvez dire oui ou non à la mesure de votre tension artérielle. Vous pouvez également décider à tout moment de ne pas faire mesurer votre tension artérielle. Me permettez-vous de mesurer votre tension artérielle ?		
323	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE 3	
324	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR DU TEST.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DES TESTS DES HOMMES DE 15-59 ANS

	HOMME 1		ALLEZ À
325	VÉRIFIEZ 315 OU 319 ET 323:	CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ / CONSENTEMENT REFUSÉ OU ABSENT/AUTRE ☐ →	340
326	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 MANGÉ . . . . . 1 2 8 CAFFEINE . . . . . 1 2 8 FUMÉ . . . . . 1 2 8 FAIT DE L'EXERCICE . . . 1 2 8	
327	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)	
328	UTILISEZ LA MESURE DE LA CIRCONFÉRENCE DU BRAS POUR SÉLECTIONNER LA TAILLE DE BRASSARD APPROPRIÉE.	PETIT : 17 CM – 22 CM . . . . . 1 MOYEN : 22 CM – 32 CM . . . . . 2 GRAND: 32 CM – 42 CM . . . . . 3 TRES GRAND: 42 CM – 50 CM . . . 4	
329	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	→ 340
330	ENREGISTREZ L'HEURE DE LA PREMIÈRE MESURE DE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.	HOURS MINUTES ☐☐ : ☐☐	
	ASSUREZ VOUS QUE DEUX MINUTES SONT PASSES AVANT DE PRENDRE LA MESURE DEUXIÈME.		
331	Puis-je prendre votre tension artérielle à ce moment-là ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
332	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	→ 336
333	ENREGISTREZ L'HEURE DE LA DEUXIÈME MESURE DE DE LA TENSION ARTÉRIELLE.	HOURS MINUTES ☐☐ : ☐☐	
	ASSUREZ VOUS QUE DEUX MINUTES SONT PASSES AVANT DE PRENDRE LA MESURE TROISIEME.		

	HOMME 1		ALLEZ À
334	Puis-je prendre votre tension artérielle à ce moment-là ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
335	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 TECHNIQU . . . . 995 AUTRE . . . . . 996 REFUS 997	
336	ENREGISTREZ LA TENSION ARTÉRIELLE SYSTOLIQUE ET DIASTOLIQUE FINALES.	SYSTOLIQUE ☐☐☐ DIASTOLIQUE ☐☐☐	
337	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 336. ENSUITE, ENCERCLEZ LA COLONNE QUI CONTIENT LA VALEUR DE LA TENSION ARTÉRIELLE DIASTOLIQUE ENREGISTRÉE DANS 336. LA VALEUR DANS LA CELLULE OÙ LA LIGNE ET LA COLONNE SE REJOIGNENT SERA UTILISÉE POUR COMPLÉTER 338.		
338	ENTOUREZ LA VALEUR DE 337 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.		
339	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	

TENSION **SYSTOLIQUE** MOYENNE	TENSION **DIASTOLIQUE** MOYENNE					
	<= 84	85 - 89	90 - 99	100 - 109	110 - 119	> = 120
< = 129	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

VALEUR DE 337:	**LA CATÉGORIE DE TENSION ARTÉRIELLE DU RÉPONDANT :**	**CONSULTER UN PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ POUR VÉRIFIER LA PRESSION ARTÉRIELLE DANS:**
1	**LIMITES ACCEPTABLE**	**24 MOIS**
2	**À L'EXTRÉMITÉ SUPÉRIEURE DE LIMITE ACCEPTABLE**	**12 MOIS**
3	**AU-DESSUS DE LIMITE ACCEPTABLE**	**2 MOIS**
4	**MODÉRÉMENT HAUT**	**1 MOIS**
5	**HAUT**	**7 OURS**
6	**TRÈS HAUT**	**AUJOURD'HUI**

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DES TESTS DES HOMMES DE 15-59 ANS

	HOMME 1	ALLEZ À
340	VÉRIFIEZ 303 : AGÉE DE 15-17 ANS ☐ ↓ ; AGÉE DE 18-59 ANS ☐ →	342
341	VÉRIFIEZ 304 : AUTRE ☐ ↓ ; JAMAIS EN UNION ☐ →	352

CONSENTEMENT ADULTE

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

342	DEMANDER LE CONSENTEMENT POUR UN TEST D'HBA1C: 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?	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
343	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	

CONSENTEMENT ADULTE

CONSENTEMENT DE L'ENQUETEE ADULTE POUR LE TEST RAPIDE DU HEPATITE B

344	DEMANDER LE CONSENTEMENT POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU HÉPATITE B : Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'hépatite B. L'hépatite B est une infection du foie causée par le virus de l'hépatite B. Les infections chroniques par l'hépatite B peuvent entraîner de graves problèmes de santé, notamment une cirrhose du foie ou un cancer du foie. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'hépatite B. Pour le test rapide d'hépatite B, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux de la Guinée. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 15 minutes. Le résultat restera strictement confidentiel et ne sera partagé avec personne en dehors de l'équipe d'enquête. Si le test est positif, je vais vous fournir un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé. Avez-vous des questions?	ACCORDÉ . . . . . 1 REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
345	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU HEPB.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	

	HOMME 1		ALLEZ À
351A	VÉRIFIEZ 303 :	AGÉE DE 15-17 ANS ☐ ↓ / AGÉE DE 18-59 ANS ☐ →	378
351B	VÉRIFIEZ 304 :	JAMAIS EN UNION ☐ ↓ / AUTRE ☐ →	378
352	INSCRIVEZ LE NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE DE L'ENQUÊTÉE MINEURE.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	

PARENT/ADULTE RESPONSABLE

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

353	DEMANDER LE CONSENTEMENT POUR UN TEST D'HBA1C AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE : 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 et {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. Permettez-vous {NOM DU MINEUR} à participer au test de l'hémoglobine glyquée?	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	
354	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
355	VÉRIFIEZ 353:	CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ ↓ / CONSENTEMENT REFUSÉ OU ABSENT/AUTRE ☐ →	358

L'ENQUÊTÉE MINEURE

ACCORD DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

356	DEMANDER L'ACCORD DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR UN TEST D'HBA1C : 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 et {NOM DE 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?	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
357	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI REALISE LA MESURE DU NIVEAU DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	

	HOMME 1		ALLEZ À

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST RAPIDE DU HÉPATITE B

PARENT/ADULTE RESPONSABLE

358	DEMANDER LE CONSENTEMENT AU TEST RAPIDE DU HÉPATITE B AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE : Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'hépatite B. L'hépatite B est une infection du foie causée par le virus de l'hépatite B. Les infections chroniques par l'hépatite B peuvent entraîner de graves problèmes de santé, notamment une cirrhose du foie ou un cancer du foie. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'hépatite B. Pour le test rapide d'hépatite B, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux de la Guinée. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 15 minutes, et on te le dira et {NOM DU MINEUR}. Le résultat restera strictement confidentiel et ne sera partagé avec personne en dehors de l'équipe d'enquête. Si le test est positif, je vais vous fournir {NOM DU MINEUR} un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé. Avez-vous des questions? Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider. Permettez-vous {NOM DU MINEUR} à participer au dépistage rapide du hépatite B?	ACCORDÉ . . . . . 1 PARENT/ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . 2 ABSENT/AUTRE 3	
359	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU HEPB.	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
360	VÉRIFIEZ 358: CONSENTEMENT ACCORDÉ ☐ CONSENTEMENT REFUSÉ OU ABSENT/AUTRE ☐		→ 378

ACCORD DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST RAPIDE DU HÉPATITE B

L'ENQUÊTÉE MINEURE

361	DEMANDER L'ACCORD DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR UN DÉPISTAGE RAPIDE DU HÉPATITE B : Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'hépatite B. L'hépatite B est une infection du foie causée par le virus de l'hépatite B. Les infections chroniques par l'hépatite B peuvent entraîner de graves problèmes de santé, notamment une cirrhose du foie ou un cancer du foie. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'hépatite B. Pour le test rapide d'hépatite B, on a besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. On utilisera les mêmes tests rapides que ceux utilisés dans les hôpitaux de la Guinée. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le résultat du test sera disponible dans 15 minutes, et on te le dira et {NOM DE PARENT/ADULTE RESPONSABLE}. Le résultat restera strictement confidentiel et ne sera partagé avec personne en dehors de l'équipe d'enquête. Si le test est positif, je vais vous fournir un formulaire de référence pour aller à l'établissement de santé le plus proche pour un suivi auprès des techniciens de santé, comme le recommande le Ministère de la Santé. Avez-vous des questions? Vous pouvez dire oui ou non. C'est à vous de décider. Voulez-vous participaer au dépistage rapide du hépatite B?	ACCORDÉ . . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . . 2 ABSENT/AUTRE 3	
362	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT BIOMARQUEUR QUI A FAIT LE TEST RAPIDE DU HEPB.	NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	

MESURE DU POIDS, DE LA TAILLE ET DES TESTS DES HOMMES DE 15-59 ANS

	HOMME 1		ALLEZ À
378	POUR ADULTE: VÉRIFIEZ 342 ET 344 ET ENREGISTRER LES TESTS POUR LESQUELS UN CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ A ÉTÉ OBTENU. POUR MINEUR: VÉRIFIEZ 353/356 ET 358/361 ET ENREGISTREZ LES TESTS POUR LESQUELS LE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ DES PARENTS ET L'ACCENT DU MINEUR ONT ETE OBTENU. PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT.	HBA1C . . . . . A TEST RAPIDE DU HEPB . . . B AUCUNE . . . . . F	
379	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE ICI ET DANS [LA BROCHURE INFORMATIONAL].	% . . . . . □□.□ ABSENTE . . . . . .994 REFUS . . . . . .995 AUTRE 996	→ 381
380	VÉRIFIEZ 379 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE	PLUS GRAND OU OU ÉGAL à 6.5 % . . . . . 1 MOINS DE 6.5% 2	→ 381
380A	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.	RÉFÉRENCE FOURNIE . . . . . 1 RÉFÉRENCE NE FOURNIE PAS 2	
381	ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DU HÉPATITE B.	POSITIF . . . . . 1 NÉGATIF . . . . . 2 ABSENTE . . . . . 3 REFUS . . . . . 4 AUTRE 6	→ 383
382	DÉCLARATION POUR RÉFÉRENCE POUR HÉPATITE B : Le test pour hépatite B est positif. Nous vous conseillons de consultez un professionnel de sante. ENREGISTREZ LE RÉSULTAT DU TEST DE HÉPATITE B SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE POUR HÉPATITE B.	RÉFÉRENCE FOURNIE . . . . . 1 RÉFÉRENCE NE FOURNIE PAS 2	
383	S' IL Y A UN AUTRE HOMME, ALLEZ À 302 À LA PAGE SUIVANTE.		

OBSERVATIONS DE [L'AGENT DE TERRAIN]
QUESTIONNAIRE BIOMARQUEUR
À REMPLIR, UNE FOIS L'ENQUÊTE SUR LES BIOMARQUEURS TERMINÉE

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

DATE DE FORMATAGE: 11 juin 2024
FRANÇAIS LANGUE: 4 juin 2020

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
EDSG-2024

REPUBLIQUE DE GUINÉE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INS)

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ _____

NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . [ ][ ][ ][ ]

REGION ADMINISTRATIVE . . . . . [ ]

REGION NATURELLE . . . . . [ ]

PREFECTURE . . . . . [ ]

MILIEU DE RESIDENCE (1= CONAKRY, 2= AUTRES VILLES 3= RURAL) . . . . . [ ]

VISITES L'AGENT DE TERRAIN

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE				JOUR [ ][ ]
NOM [DE L'AGENT DE TERRAIN]				MOIS [ ][ ]
				ANNÉE 2024
PROCHAINE DATE VISITE				NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
HEURE				

NOTES DE [L'AGENT DE TERRAIN]:

TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES [ ][ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** 01 | LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] | LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** [ ][ ] | INTERPRÈTE (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :

01 FRANÇAIS	03 LANGUAGE 3	05 LANGUAGE 5
02 LANGUAGE 2	04 LANGUAGE 4	06 LANGUAGE 6

ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE		CONTRÔLEUR CAPI (3)	
[ ][ ]	_____	[ ][ ][ ][ ]	_____	[ ][ ][ ][ ]
NUMÉRO	NOM	NUMÉRO	NOM	NUMÉRO

MESURE DU POIDS ET DE LA TAILLE DES ENFANTS SELECTIONNÉS DE 0-4 ANS

101	VÉRIFIEZ LE RAPPORT CAPI POUR LES ENFANTS SELECTIONNÉS POUR LA RE-MESURE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM POUR LE PREMIER ENFANT SELECTIONNÉ À LA QUESTION 102 SUR CETTE PAGE. S'IL Y A PLUS D'UN ENFANT SELECTIONNÉ DANS UN MÉNAGE, UTILISER UN (DES) QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S).		
	ENFANT À RE-MESURER		ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RAPPORT CAPI: ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE L' ENFANT.	NOM _____ NUMÉRO DE LIGNE . . . ☐☐	
103	VÉRIFIEZ LE RAPPORT CAPI: ENREGISTREZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT.	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	
104	VÉRIFIEZ LE RAPPORT CAPI: ENREGISTREZ L'ÂGE DE L'ENFANT. COMPAREZ ET CORRIGEZ 103 ET/OU 104 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES ☐	
105	VÉRIFIEZ 104 : L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI ☐ NON ☐		→ 116
106	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . . ☐☐.☐☐ 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?	ALLONGÉ . . . . . 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 (NOM) A-T-IL ÉTÉ MESURÉ EN POSITION DEBOUT? SI L'ENFANT A 2-4 ANS : POURQUOI (NOM) 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 [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR.	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
114	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE [AGENT DE TERRAIN] DU MESUREUR ASSISTANT	☐☐☐☐ NUMÉRO [AGENT DE TERRAIN]	
115	DATE DU JOUR	JOUR . . . . . ☐☐ MOIS . . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . ☐☐☐☐	
116	S' IL Y A UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 À DU QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, TERMINEZ L'INTERVIEW.		

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
EDS8-Guinée 2024/2025
QUESTIONNAIRE DE L'AGENT DE TERRAIN

REPUBLIQUE DE GUINEE

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	NUMÉRC	

INSTRUCTIONS

Dans le cadre de l'EIPA 2021, nous collectons des informations sur tous les agents de terrain. Veuillez répondre aux questions ci-dessous. Les informations que vous fournirez feront partie du fichier de données de l'enquête ; cependant, votre nom sera supprimé et ne fera pas partie du fichier de données. Merci de fournir les informations nécessaires.

102	Dans quelle RÉGION ADMINISTRATIVE vivez-vous ?	BOKE . . . . . 1 CONAKRY . . . . . 2 FARANAH . . . . . 3 KANKAN 4 KINDA . . . . . 5 LABE . . . . . 6 MANOU . . . . . 7 N'ZEREKORE 8	
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	ENFANTS VIVANTS	
108	Avez-vous eu un enfant qui est décédé ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
109	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire 1er cycle, secondaire 2ème cycle ou supérieur?	PRIMAIRE . . . . . 1 SECONDAIRE 1 (COLLEGE) . . . . . 2 SECONDAIRE 2 (LYCEE) . . . . . 3 SECONDAIRE SPECIAL (PROF A.) . . . . . 4 SUPÉRIEUR 5 SUPÉRIEUR SPECIAL (PROF B) 6	
110	Quelle est la [CLASSE/ANNÉE] la plus élevée que vous avez atteint à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[CLASSE/ANNÉE]	

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	* CODES POUR Q. 110		

___ CODES POUR Q.17 ET Q.19 : NIVEAU D'INSTRUCTION ET NOMBRE D'ANNÉE ACHEVÉE

NIVEA	PRIMAIRE=1	SECONDAIRE 1 (COLLEGE) =2	SECONDAIRE 2 (LYCÉE) =3	PROF/TECHNIQUE (TYPE A) =4	SUPERIEUR =5	PROF/TECHNIQUE (TYPE B) =6
CLASS	1ère ANNÉE=01 2ème ANNÉE=02 3ème ANNÉE=03 4ème ANNÉE=04 5ème ANNÉE=05 6ème ANNÉE=06	7ème ANNÉE=01 8ème ANNÉE=02 9ème ANNÉE=03 10ème ANNÉE=04	11ème ANNÉE=01 12ème ANNÉE=02 13ème ANNÉE (TERMINALE)=03	PROFES. A1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. A2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. A3 (3ème ANNÉE)=03	1ère année=01 2ème année=02 3ème année=03 4ème année=04 5ème année=05 6ème année=06	PROFES. B1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. B2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. B3 (3ème ANNÉE)=03
	MOINS D'UNE ANNEE ACHEVEE = 00					
NIVEAU OU CLASSE NE SAIT PAS (NSP)=98						

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
111	Quelle est votre religion ?	MUSULMAN . . . . . 01 CHRETIEN . . . . . 02 ANIMISTE . . . . . 03 SANS RELIGION . . . . . 04 AUTRE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
112	Quelle est votre ethnie ?	SOUSSOU . . . . . 01 PEULH . . . . . 02 MALINKE . . . . . 03 KISSI . . . . . 04 TOMA . . . . . 05 GUERZE . . . . . 06 AUTRE ETHNIE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
113	Quelle langues parlez-vous ? INSCRIVEZ TOUTES LES LANGUES QUE VOUS PARLEZ.	FRANÇAIS . . . . . A SOUSSOU . . . . . B PEULH . . . . . C MALINKE . . . . . D KISSI . . . . . E TOMA . . . . . F KPELE . . . . . G AUTRE NATIONALE _____ X (PRÉCISEZ) AUTRE ÉTRANGÈRE _____ Z (PRÉCISEZ)	
114	Quelle est votre langue maternelle/natale (langue parlée à la maison quand vous étiez jeune) ?	FRANÇAIS . . . . . 1 SOUSSOU . . . . . 2 PEULH . . . . . 3 MALINKE . . . . . 4 KISSI . . . . . 5 TOMA . . . . . 6 KPELE . . . . . 7 AUTRE LANGUE _____ 96 (PRÉCISEZ)	
115	Avez-vous déjà travaillé sur une enquête EDS/EIP avant celle-ci ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
116	Avez-vous déjà travaillé sur une autre enquête avant celle-ci (pas une EDS ou une EIP) ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
117	Est-ce que vous travailliez déjà pour INS au moment où vous étiez employé pour travailler sur cette EIP ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 119
118	Êtes-vous un employé permanent ou temporaire de l'INS ?	PERMANENT . . . . . 1 TEMPORAIRE 2	
119	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	

YouTube
www.youtube.com/DHSprogram

Blog
Blog.DHSprogram.com