République de Djibouti
Unité - Égalité - Paix

Ministère de la Santé

Ligue des Etats Arabes

PAPFAM

EDIM

ENQUETE DJIBOUTIENNE A INDICATEURS MULTIPLES

MICS

RAPPORT FINAL

Décembre 2007

Liste des Abréviations

AFD	Agence Française pour le Développement
BCG	Bacillis-Cereus-Geuerin (Tuberculosis)
DISED	Direction de la Statistique et des Etudes Démographiques
DPT	Diphteria Pertussis Tetanus
DSME	Direction de la Santé Mère et Enfant
EDIM	Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiple
VIH	Virus Immunodéficiences des Humains
DIU	Dispositif Intra-utérin
LAM	Lactational Amenorrhea Method
ODM	Objectifs de Développement du Millénium
MFEPP	Ministère des Finances, de l'Economie et de la Planification chargée de la Privatisation
MICS	Multiple Indicator Cluster Survey
MS	Ministère de la Santé
ITM	Insecticide Treated Net
NAR	Net Attendance Rate
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PNUD	Programme des Nations Unies pour le Développement
ppm	Parts Per Million
SIDA	Syndrome Immuno Déficitaire Acquis
SPSS	Statistical Package for Social Sciences
UNAIDS	United Nations Programme on HIV/AIDS
UNFPA	United Nations Population Fund
UNICEF	United Nations Children's Fund
WFFC	World Fit For Children

Ont participer à la rédaction de ce rapport :

- **Farah Abdi Djama**, partie A, Partie B, Partie C et Partie D
- **Moustapha Azelmat**, relecture et résumé analytique
- **Dr. Ahmed Abdelmoneim**, Supervision, assistance et validation
- **Mouna El Sayyed**, édition des tableaux

Pour nous contacter : coordinateur@edim2006.org ou farah.a.djama@djibstats.org

L'Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiple (EDIM 2006) est une enquête du Ministère de la Santé. L'EDIM 2006 a été réalisé avec l'assistance et la supervision technique du PAPFAM et a bénéficié du financement de l'Agence Française pour le Développement (AFD), du Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF), du Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA), de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et du Programme des Nations Unies pour le développement.

Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiple (EDIM)
Ministère de la Santé
République de Djibouti

Djibouti, Décembre 2007.

Préface

L'Enquête Djiboutienne a Indicateurs Multiples est le produit de la collaboration de plusieurs institutions de notre pays, pour ne citer que ceux-là, le Ministère de la Santé et le Ministère de l'Economie, des Finances et de la Planification Chargé de la Privatisation notamment la Direction de la Statistique et des Etudes Démographiques qui a pris en charge l'aspect technique. D'autres départements ministériels y trouveront aussi des informations relevant de leurs différents domaines de compétence.

L'Enquête Djiboutienne a Indicateurs Multiples est aussi le produit d'un projet conjoint de plusieurs partenaires au développement que sont l'Agence Française pour le Développement (AFD), l'organisation Mondiale de la Santé (OMS), le Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD), le Fond des Nations Unies pour la Population (UNFPA) et le Fond des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF).

Tout au long de sa préparation et de sa mise en oeuvre, l'EDIM a bénéficie de manière régulière d'un soutien technique de haut niveau fourni par le PAPFAM qui est un département spécialisé de la Ligue des Etats Arabes qui a délégué des experts venus épauler l'équipe en place tant au niveau de la préparation de la base de sondage, de l'échantillonnage et de la cartographie qu'au niveau de la formation des différents personnels de terrain et de la saisie informatique des données. Le PAPFAM a aussi mesuré la qualité des données, et a supervisé la rédaction des différents rapports de présentation des résultats.

Le directeur du PAPFAM Docteur Ahmed Abdelmoneim s'est personnellement impliqué en intervenant à toutes les étapes de l'EDIM, de la préparation à la rédaction du rapport final. C'est le lieu de lui exprimer nos remerciements et nos félicitations pour son appui sans faille à la réalisation de l'EDIM.

L'Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiples nous enseigne de manière générale que l'état de santé de la population djiboutienne est encore assez préoccupant à l'instar des autres pays en développement, particulièrement en Afrique.

Les cinq principales causes de morbidité dans la population générale issues des données de routine du Ministère de la Santé sont les infections des voies respiratoires, les fièvres, les anémies, les diarrhées et les affections de la peau. Chez les enfants, les affections lcs plus fréquentes sont, par ordre d'importance, les infections des voies respiratoires (surtout la pneumonie), les diarrhées, le paludisme, la malnutrition et diverses maladies néonatales. Les principales causes de la mortalité maternelle intra hospitalière sont les hémorragies, les ions et les éclampsies.

Le pays est ainsi confronté aux maladies infectieuses souvent à caractère épidémique et ou endémique tels que le paludisme, le choléra, les diarrhées parasitaires et bactériennes, l'hépatite virale, le VIH/SIDA-lST (séroprévalence VIH de 2,9% chez les 15-49 ans), la tuberculose (121 / 100 000, une des prévalences les plus élevées du monde) et aux maladies non transmissibles tels que les affections cardiovasculaires, le diabète, les maladies rénales, le cancer, la maladie pulmonaire obstructive chronique et la malnutrition. Les maladies non transmissibles sont de plus en plus fréquentes et responsables de 40% des admissions et 113 des décès intra hospitalier à l'Hôpital Général Peltier.

Les facteurs qui influencent l'état de santé des populations de Djibouti sont essentiellement, les mauvaises conditions de vie caractérisées surtout par le manque d'hygiène, l'insuffisance alimentaire et l'insuffisance de mesures préventives.

De même, la maîtrise insuffisante de la croissance démographique et la persistance des pratiques culturelles néfastes à la santé constituent des facteurs non négligeables dans la situation actuelle de l'état de santé des populations.

Toutefois en comparant ces résultats à ceux de l'Enquête Djiboutienne de la Santé de la Famille réalisée en 2002 (EDSFIPAPFAM 2002), on observe une nette amélioration de la plupart des indicateurs de santé entre 2002 et 2006.

Une analyse approfondie des résultats de l'EDIM et de l'évolution observée depuis 2002, couplée d'une analyse des différents programmes et politiques de santé réalisés durant la même période, nous permet d'identifier les actions clefs et les axes d'intervention dans le prochain Plan de Développement Sanitaire (PNDS 2008 - 2012).

Ainsi, c'est l'occasion de recadrer nos politiques de santé et réajuster les cibles des différents programmes de santé pour une plus grande efficacité, et cela en collaboration avec tous les départements sociaux : car la santé est l'affaire de tous, et nous lance par conséquent des défis nouveaux pour un nouveau contrat de performance en faveur de nos populations les plus vulnérables.

Ces données viennent au moment opportun car elles coïncident avec le lancement de l'Initiative Nationale pour le Développement Social par le Président de la République S.E. M. ISMAIL OMAR GUELLEH et sa concrétisation à travers la création de l'Agence Djiboutienne de Développement Social (ADDS).

En effet, au niveau national, le premier axe de l'Initiative Nationale pour le Développement Social (INSD) de son Excellence le Président de la République de Djibouti met l'accent sur l'accessibilité aux services sociaux de base telle que la santé et l'éducation. L'engagement de notre gouvernement à apporter l'assistance aux personnes vulnérables ou ayant des besoins spécifiques a été clairement énoncé au troisième axe de cette initiative.

En termes de priorité d'intervention, elle donne la priorité à l'amélioration du niveau social dans le monde rural et aux quartiers pauvres en milieux urbains de même que celle de venir en aide aux personnes en situation de détresse sociale, tels que les enfants abandonnés, les femmes démunies, sans soutien et sans abri, les vieillards et les orphelins

LE MINISTRE DE LA SANTE
ABDALLAH ABDILLAHI MIGUIL

Avant Propos

Les enquêtes MICS (Multi-Indicators Cluster Survey) ont été initiées par l'UNICEF afin de collecter les informations nécessaires pour pouvoir élaborer les analyses de la situation des enfants.

Les premières enquêtes (MICS round I) ont été réalisées en 1995. En 2000, un certain nombre de pays membres de la Ligue des Etats Arabes ont réalisé le deuxième round des enquêtes MICS.

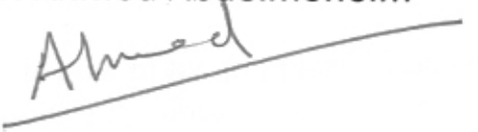
La République de Djibouti avec la réalisation de l'Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiples (EDIM 2006), qui est une adaptation du troisième round des enquêtes MICS, fait partie des 56 pays (12 pays de la Ligue des Etats Arabes) ayant décidés de réaliser les enquêtes (MICS round III) entre 2005 et 2007..

Parmi les pays de la Ligue des Etats Arabes, la République de Djibouti était la moins nantie en matière de spécialiste des enquêtes, même en comptant les experts issus de l'appui technique du PAPFAM. Malgré ce déficit en ressource humaine qualifiée, les résultats de l'EDIM sont parmi les meilleurs de la région.

Ces résultats, de très bonne qualité, sont les fruits des efforts fournis par les experts locaux dont le dévouement et l'abnégation au travail n'ont d'égal que la qualité des données de ce rapport.

Mes remerciements vont particulièrement au coordinateur de l'enquête Mr Farah Abdi Djama. C'est le lieu de lui exprimer notre admiration et toute notre considération pour les efforts fournis pour atteindre les objectifs ultimes de l'EDIM dans des conditions de travail difficiles.

Le Directeur du PAPFAM
Dr. Ahmed Abdelmoneim



Remerciements

Avec la publication du rapport final des résultats, les travaux de l'enquête djiboutienne à indicateurs multiples (EDIM) sont arrivés à leurs termes.

A cette occasion, nous tenons à exprimer nos vifs remerciements :

- au Ministre de la Santé, Abdallah Abdillahi Miguil ;

- à la direction du PAPFAM et plus particulièrement à Dr. Ahmed Abdelmoneim, mademoiselle Mouna el Sayed et messieurs Habib Fourati, Moustapha Azelmat et Mohamed Ouakrim ;

- à tous les Partenaires au développement qui ont participé au financement de ce programme d'enquête, en occurrence, l'AFD, l'OMS, l'UNFPA, l'UNICEF et le PNUD et plus particulièrement à messieurs Christian Flamant et Alain Humen, Dr. Jihane Tawila, Dr. Moustapha Tyane et madame Rachida Souissi,. mesdames Aïcha Ibrahim Djama et Yasmine Ahmed, Dr. Aloys Kamaguriye, messieurs Thomas Davin ; George Gonzalez, mademoiselle Nadia Awad et messieurs Attila Hacinglu, Krishna Belbase et Diakité et finalement messieurs Sunil Saigal, Mathieu Ciowela et Hassan Ali;

- aux commissaires et aux commissaires adjoints des districts d'Ali Sabieh, d'Arta, de Dikhil, d'Obock et de Tadjourah, qui nous ont aidé à organiser les tests de sélection des enquêteurs et facilité les travaux de terrain dans leurs districts respectifs en mettant à notre disposition des locaux et des bureaux.

Nos remerciements et toute notre considération vont également à Mme Safia Elmi (responsable administratif et financier), Otman Moumin Badar (responsable technique), Farah Abdi Djama (coordinateur de l'EDIM), Konaté Sekou Tidiani Aboubaker Djibril et Abdoulkader Abdi (responsables traitement des données), Mohamed Daoud Gouled (responsable terrain), Chiraz Roshan (comptable) et des autres responsables tel que Kadra Ahmed, Mahamoud Ibrahim Absieh et Fatouma Ibrahim.

Nous adresserons enfin nos remerciements les plus chaleureux aux enquêtrices, enquêteurs, contrôleurs et superviseurs de terrains, cartographes, contrôleurs de bureau, agents de saisie et au personnel de bureau de coordination.

Sommaire

Préface du Ministre de la Santé i
Avant propos du Directeur du PAPFAM iii
Remerciements iv
Sommaire 1
Liste des tableaux et des graphiques 3
Résumé et Tableau récapitulatif des résultats de l'EDIM 5

PREMIERE PARTIE : A. GENERALITE 13

A.I. Carte et plans 15
A.I.1. Carte de la République de Djibouti 15
A.I.2. Plan de Djibouti-ville 16
A.I.3. Plan de Balbala 17
A.II. Introduction 18
A.II.1. Cadre institutionnel 18
A.II.2. Objectifs 18
A.III. Méthodologie, Echantillonnage et Couverture 19
A.III.1. Echantillonnage 19
A.III.2. Questionnaires 20
A.III.3. Formation et Travaux de terrain 21
A.III.4. Traitement des données 21
A.III.5. Couverture 21

DEUXIEME PARTIE : B. CARACTERISTIQUES GENERALES DE LA POPULATION ETUDIEE 23

B.I. Structure de la population étudiée 25
B.I.1. Structure des ménages 25
B.I.2. Structure de la population 26
B.II. Condition de vie 28
B.II.1. Caractéristique de l'Habitat 28
B.II.2. Eau et Assainissement 30
B.II.3. Source d'énergie 34
B.II.4. Possession de biens 35
B.II.5. Khat et Tabac 36
B.III. Education 38
B.III.1. Préscolaire 38
B.III.2. Primaire 39
B.III.3. Secondaire 43
B.III.4. Parité Filles / Garçons 45
B.III.5. Alphabétisation des adultes 46

TROISIEME PARTIE : C. SITUATION DES ENFANTS 47

C.I. Caractéristiques individuelles des enfants enquêtés 49
C.II. Mortalité infantile 50
C.II.1. Niveau de la mortalité infantile 50
C.II.2. Evolution des taux de mortalité 51
C.III. Nutrition 52
C.III.1. Etat Nutritionnel 52

C.III.2. Allaitement Maternel 54
C.III.3. Consommation de sel iodé 57
C.III.4. Suppléments de Vitamine A 58
C.III.5. Faible poids à la naissance 59
C.IV. Santé des enfants 60
C.IV.1. Vaccination 60
C.IV.2. Traitement de Réhydratation Oral 62
C.IV.3. Traitement antibiotique des enfants suspectés de pneumonie 65
C.IV.4. Paludisme 66
C.V. Protection des enfants 69
C.V.1. Enregistrement des naissances 69
C.V.2. Travail des enfants 70
C.V.3. Développement des enfants 72
C.V.4. Handicap 77
C.V.5. Discipline des enfants 80

PARTIE D : SITUATION DES FEMMES 81

D.I. Caractéristiques individuelles des femmes enquêtées 83
D.II. Mariage 84
D.II.1. Etat matrimonial 84
D.II.2. Mariage précoce 84
D.II.3. Ecarts d'age entre conjoints 85
D.III. Planification Familiale 86
D.III.1. Utilisation de la Contraception 86
D.III.2. Besoin non satisfait 86
D.III.3. Evolution de la contraception 88
D.IV. Santé Reproductive 89
D.IV.1. Soin prénatal 89
D.IV.2. Prévention contre le Tétanos 90
D.IV.3. Assistance pendant l'accouchement 90
D.IV.4. Evolution de l'assistance pendant l'accouchement 91
D.IV.5. Soin post natal 92
D.V. Mutilations Génitales Féminines 93
D.V.1. Prévalence des MGF parmi les femmes adultes 93
D.V.2. MGF des filles 95
D.V.3. Evolution des MGF 97
D.VI. VIH/SIDA 99
D.VI.1. Connaissance sur la transmission sur le VIH/SIDA 99
D.VI.2. Attitudes des femmes vis-à-vis des personnes atteint du SIDA 102
D.VI.3. Test et conseils sur le VIH/SIDA 103

Liste des Références 105

ANNEXES 107

Annexe A. Echantillonnage 108
Annexe B. Personnel 124
Annexe C. Estimation des Erreurs d'Echantillonnage 126
Annexe D. Tableaux et graphiques sur la Qualité des Données 133
Annexe E. Indicateurs MICS: Numérateurs et Dénominateurs 148
Annexe F. Questionnaires 154

Liste des tableaux et des graphiques

Liste des tableaux

Tableau A.III.1 : Répartition des ZD échantillons de l'EDIM 2006 par strate et par district 19
Tableau A.III.2 : Résultats des enquêtes auprès des ménages et des personnes, Djibouti 21
Tableau B.I.1: Répartition de la population des ménages par âge et sexe 25
Tableau B.I.2 : Composition du ménage 26
Tableau B.II.1: Sécurité de la propriété 28
Tableau B.II.2 : Logements dont les matériaux sont considérés comme non durables 29
Tableau B.II.3 : Habitat précaire 29
Tableau B.II.4 : Principale source d'eau potable et l'utilisation des sources d'eau potable améliorées 30
Tableau B.II.5 : Traitement de l'eau de boisson utilisée, et méthode appropriée de traitement de l'eau 31
Tableau B.II.6 : temps moyen mis pour accéder a la source d'eau 32
Tableau B.II.7 : Personne en charge de la corvée d'eau dans le ménage 32
Tableau B.II.8 : Méthode de traitement de l'eau de boisson utilisée dans le ménage 33
Tableau B.II.9 : Sources d'approvisionnement en eau améliorée et Sanitaires améliorés 34
Tableau B.II.10 Types de combustibles de cuisson et utilisation des combustibles solides 34
Tableau B.II.11 :Répartition des ménages ayant l'électricité 35
Tableau B.II.12 :Répartition des ménages selon la possession de bien et le lieu de résidence 35
Tableau B.II.13 :Répartition des ménages selon la possession de teree cultivable et du bétail 35
Tableau B.II.14 : Répartition en pourcentage des Consommateurs de Khat 36
Tableau B.II.15 : Répartition en pourcentage des Fumeurs 37
Tableau B.III.1 : Fréquentation d'établissement préscolaire, et admission en primaire 38
Tableau B.III.2: Enfants ayant l'âge d'entrée à l'école primaire admis en première année 39
Tableau B.III.3: Enfants ayant l'âge de l'école primaire fréquentant une école primaire ou secondaire, ...40
Tableau B.III.4: Enfants fréquentant l'école primaire et ayant réussit le passage à la classe supérieure...41
Tableau B.III.5: Taux d'achèvement des études primaires et taux de transition à l'école secondaire 42
Tableau B.III.6: Enfants ayant l'âge du secondaire et fréquentant un établissement secondaire ou plus ..44
Tableau B.III.7: Enfants ayant l'âge de l'école secondaire qui fréquentent l'école primaire 45
Tableau B.III.8 : Ratio de scolarisation des filles et des garçons aux niveaux primaire et secondaire 45
Tableau B.III.9 : Pourcentage de femmes âgées de 15-24 ans alphabétisées 46
Tableau C.I.1 : Caractéristiques individuelles des enfants enquêtés 49
Tableau C.II.1 : Taux de mortalité infantile et infanto juvénile 50
Tableau C.III.1 : Enfants âgées de 0-59 mois qui sont modérément ou sévèrement malnourris 52
Tableau C.III.2 : Allaitement maternel initial 54
Tableau C.III.3: Enfants vivants selon le statut d'allaitement maternel à différents groupes d'age 56
Tableau C.III.4: Pourcentage des ménages consommant du sel iodé 57
Tableau C.III.5: Enfants âgés de 6-59 mois ayant reçus de la Vitamine A durant les 6 derniers mois 58
Tableau C.III.6 Faible poids à la naissance 59
Tableau C.IV.1 : Vaccination contre les maladies de l'enfance 60
Tableau C.IV.2: Traitement de réhydrations oral (TRO) 62
Tableau C.IV.3 : Traitement à l'antibiotique des pneumonies suspectées 65
Tableau C.IV.4: Enfants de 0-59 mois ayant dormi sous une moustiquaire traité la nuit précédante 66
Tableau C.IV.5: Fièvre et traitement anti paludéen 68
Tableau C.V.1 : Enregistrement des naissances 69
Tableau C.V.2 : Pourcentage d'enfants âgés de 5-14 ans qui travaillent selon la nature de l'activité 70
Tableau C.V.3 : Etudiants travailleurs et Travailleurs étudiants 71
Tableau C.V.4 : Soutien familial dans l'apprentissage 73
Tableau C.V.5 : Enfants âgés de 0-59 mois disposant de matériels d'apprentissage 75
Tableau C.V.6 : Enfants de moins de 10 ans sans surveillance adéquate 76
Tableau C.V.7 : Handicap chez les enfants âgés de 2-9 ans 78
Tableau C.V.8 : Pourcentage d'enfants âgés de moins de 2 ans ayant des pieds bots 79
Tableau C.V.9 : Enfants âgés de 2-14 ans selon la méthode utilisée pour discipliner l'enfant 80
Tableau D.I.1 Caractéristiques individuelles des femmes enquêtées 83
Tableau D.II.1 Situation matrimoniale des femmes enquêtées 84
Tableau D.II.2. : Pourcentage de femmes âgées de 15-49 ans mariées précocement 84
Tableau D.II.3a Femmes de 15-19 ans actuellement mariées selon l'écart d'age avec leurs conjoints 85
Tableau D.II.3b Femmes de 20-24 ans actuellement mariées selon l'écart d'age avec leurs conjoints 85
Tableau D.III.1: Utilisation de la contraception 86

Tableau D.III.2 : Besoin non satisfait en matière de contraception....87
Tableau D.IV.1. : Soins prénatals 89
Tableau D.IV.2. : Type de prestataire de soins prénatals....89
Tableau D.IV.3 : Assistance pendant l'accouchement....91
Tableau D.IV.4 : Supplément de vitamine A avant la huitième semaine de la naissance 92
Tableau D.V.1: Pratique des MGF chez les femmes âgées de 15-49 94
Tableau D.V.2: Pratique des MGF chez les filles vivante....96
Tableau D.V.3 : Evolution des opinions sur le maintien ou l'arrêt des MGF (en %) entre 2002 et 2006 98
Tableau D.VI.1 : Connaissance sur les principaux moyens de prévention sur la transmission du VIH 99
Tableau D.VI.2 : Préjugés concernant le VIH/SIDA 100
Tableau D.VI.3 : Parfaite connaissance des voies par lesquelles le VIH/SIDA est transmis.... 101
Tableau D.VI.4 : Identification des voies de transmission mère-enfant du VIH 101
Tableau D.VI.5 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler du SIDA et qui ont une attitude discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA 102
Tableau D.VI.6 : Attitude discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA 103
Tableau D.VI.7 : Test de dépistage du VIH et counselling sur les soins prénatals.... 104

Liste des graphiques

Graphique B.I.1 : Pyramide des Âges de la population enquêtée....27
Graphique B.II.1 : Répartition des ménages selon la source d'approvisionnement en eau potable....31
Graphique C.II.1 : Taux de mortalité infanto juvénile selon certaines caractéristiques 51
Graphique C.II.2 : Evolution des taux de mortalité infantile entre 2002 et 2006 51
Graphique C.III.1 : Pourcentage d'enfants malnutris....53
Graphique C.III.2 Pourcentage de mères ayant données le sein à leur enfant durant la première heure et durant le premier jour suivant la naissance....55
Graphique C.III.3 : Répartition en pourcentage des enfants âgés de moins 3 ans selon le statut d'alimentation par groupe d'âge 56
Graphique C.III.4 Pourcentage des ménages consommant du sel iodé....57
Graphique C.III.5 Pourcentage des naissances vivantes pesant moins de 2500 grammes à la naissance.59
Graphique C.IV.1 : vaccination des enfants de moins 2 ans selon l'antigène 61
Graphique C.IV.2 Enfants âgés de 0-59 mois ayant eu une diarrhée qui ont reçu un TRO 63
Graphique C.IV.3 Pourcentage des enfants âgés de 0-59 mois ayant eu une diarrhée qui ont reçu un TRO et une alimentation continue 64
Graphique D.III.1 Demande en contraception non satisfait....87
Graphique D.III.2: Evolution de la contraception entre 2002 et 2006....88
Graphique D.IV.1 Pourcentage des femmes ayant eu des naissances vivantes les 12 derniers mois protégées contre le tétanos néonatal....90
Graphique D.IV.2 : Evolution de l'assistance des accouchements entre 2002 et 2006 91
Graphique D.V.1 : Type de MGF subit selon l'âge actuel des femmes....93
Graphique D.V.2 : Type de MGF subit selon le niveau d'instruction des femmes 93
Graphique D.V.3 : Pourcentage de filles ayant subit une MGF selon l'âge actuel de la mère 95
Graphiques D.V.4: Evolution des MGF entre 2002 et 2006 97
Graphiques D.V.5 : Evolution des types de MGF entre 2002 et 2006 97

RESUME ANALYTIQUE ET TABLEAU RECAPITULATIF DES RESULTATS

Résumé analytique

Tableau Récapitulatif des Résultats
(Indicateurs MICS et OMD)

INTRODUCTION

L'Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiples (EDIM), qui est une adaptation de l'enquête appelée au niveau international « MICS III », a été réalisée en 2006, par le Ministère de la Santé, avec la collaboration de la Direction de la Statistique, l'assistance et la supervision technique de PAPFAM, la contribution financière l'AFD et les organismes onusiens UNICEF, UNFPA, OMS et PNUD.

Les principaux objectifs sont d'avoir des indicateurs sur l'éducation, l'environnement social, sur l'état de santé et de nutrition, et sur la morbidité et la mortalité infanto juvénile. Aussi, elle permet d'actualiser les principaux indicateurs de santé reproductive y compris les méthodes contraceptives, les IST/SIDA, la mortalité maternelle et les conditions générales de vie des femmes, ainsi que l'accès des femmes aux prestations de santé. Ces indicateurs, qui seront mis à la disposition des décideurs politiques tant au niveau du Ministère de la santé qu'au niveau des autres membres du gouvernement, des ONG et des organismes internationaux, et ce pour une prise de décision adéquate dans le but d'aboutir à un meilleur état de santé de la population.

L'enquête a concerné 5209 ménages répartis dans 215 grappes, issues de 4 strates (zone centrale et zone périphérique de Djibouti ville, reste de l'urbain et le rural sédentaire), et des districts suivants : Djibouti-ville, Ali-Sabieh, Dikhil, Tadjourah, Obock et Arta. L'enquête a duré trois mois du 23 juin au 23 Août 2006. Le taux de réponse avoisine les 100%.

Nous donnons ci-après les principaux résultats de cette étude.

CARACTERISTIQUES SOCIO-ECONOMIQUES DES MENAGES ENQUETES

Prés du total (95,4%) des ménages sédentaires de la République de Djibouti résident en urbain, dont 83,3% résident dans Djibouti-ville. La population Djiboutienne est jeune, puisque 40% sont âgés de moins de 18 ans, les personnes âgées de plus de 65 ans ne représentent que 2%.

L'accès à une source d'eau potable améliorée concerne 93,5% de la population, 95,2% en urbain, contre 52,5% en milieu rural. Le traitement domestique de l'eau est très marginal en Djibouti, pratiquée par seulement 2,7% des ménages.

Plus des deux tiers (67%) des ménages vivent dans des maisons équipées d'installations sanitaires améliorées : chasses branchées aux égouts (6,4%) aux fosses septiques (13,9%) et aux latrines (1,5%), latrines améliorées auto aérées (4,4), latrines couvertes (40,9%). Le milieu urbain est plus équipé en rural avec 69% contre 17% respectivement.
Le kérosène est la principale source d'énergie (80,6%) utilisé pour la cuisson d'aliments, suivi des combustibles solides avec 12,7% des ménages.

Pour ce qui est des biens d'équipements, nous notons d'après les résultats de l'enquête, que la moitié des ménages dispose de l'électricité (55%), il en est de même pour le poste Radio (56,8%) et presque pour la télévision (45,8%). Le téléphone mobile est possédé par le tiers des ménages, alors que la voiture n'est disponible que pour 8% des ménages. 5% des ménages dont un membre possède une terre cultivable, 16,6% des ménages possèdent du bétail.

La majorité des djiboutiens consomme du sel qui n'est pas correctement iodé.

La consommation du Khat est relativement répandue à Djibouti, puisque plus du quart (26%) de la population sont des consommateurs, dont 22% consomment quotidiennement, contre 3,5% le consomme une fois par semaine et 0,4% occasionnellement. Le quart de la population sédentaire de Djibouti sont des fumeurs : 41% pour les hommes contre 9% pour les femmes.

SITUATION DES ENFANTS

Le taux d'admission à l'école primaire est de 63,7% : 64,8% pour les filles contre 62,6% pour les garçons. Le taux net de scolarisation secondaire observé dans le district de Djibouti est estimé à 41,2%, plus élevé que celui des autres districts 38,9%.

Le quotient de mortalité infantile est estimé à 67 pour mille naissances vivantes, chez les enfants âgés de moins d'un an, pour la période 2001-2005: 68 pour mille en urbain contre 54 en rural.

La part d'enfants âgés de moins de cinq ans souffrant d'insuffisance pondérale chronique est estimée à 28,9% contre 10,3% d'insuffisance pondérale sévère. Le tiers (32,8%) des enfants sont atteints de retard de croissance chronique contre le cinquième (19,7%) qui sont atteints de retard de croissance sévère. Les pourcentages d'enfants âgés de moins de cinq ans souffrant de sous nutrition chronique et sous nutrition sévère sont estimés respectivement à 20,7% et 7,6%.

Presque le tiers (31,7%) des enfants âgés entre 12 et 23 mois, sont complètement vaccinés contre les six maladies de l'enfance. Les taux de couverture vaccinale varient entre 65% pour le vaccin contre la rougeole et 87,5% pour le BCG.

Par ailleurs, la prévalence des maladies diarrhéiques durant les deux semaines précédant l'enquête est de 4,5%. Le taux d'administration d'un traitement de réhydratation oral (TRO) est de 71%. L'utilisation d'antibiotiques pour le traitement des enfants de moins de 5 ans suspectés de pneumonie est estimée à 42,5% au niveau national, 19,7% pour le milieu rural contre 42,9%. La majorité des enfants (plus de 90%) de moins de cinq ans n'a pas dormi sous un moustiquaire durant la nuit précédant le jour de l'enquête, alors que seulement 9 % ont dormi sous une moustiquaire.

Dans l'ensemble de la République de Djibouti 7,7 % des enfants âgés de 5-14 ans travaillent : 6,7% dans le district de Djibouti contre 12,2% dans les autres districts.

Plus d'un tiers (34,9%) d'enfants âgés de 2-9 ans présentent au moins un handicap.

Au niveau du pays, 31,7% des mères ou gardiennes croient que les enfants âgés de 2-14 ans méritent d'être punis physiquement : 32,1% pour les filles contre 31,2% pour les garçons.

SITUATION DES FEMMES

Au moment de l'enquête, plus de la moitié (51,1%) des femmes enquêtées sont déclarées célibataires, contre 42,8% mariées et 6,1% divorcées ou veuves. Presque la moitié (47,5%) des femmes âgées de 15 à 24 ans est alphabétisée.

L'utilisation de la contraception par les femmes mariées âgées de 15 à 49 ans est de 17,8 %. La pilule reste la méthode contraceptive la plus importante (13,6 %), suivie par les injections (2,5 %), et les autres méthodes (telles que DIU :1,7 %, stérilisation féminine :0,4%, préservatif:0,3 %, etc.). La pratique de la contraception est plus élevée dans le district de Djibouti (19,2 %), que dans les autres districts (10,6%). La demande non satisfaite de contraception est estimée à 55 % au niveau national, 53,1% pour le district de Djibouti contre 69,1% pour les autres districts, avec des disparités importantes entre les milieux de résidence.

En ce qui concerne les soins prénatals, la majorité des femmes en âge de reproduction (92,3%) en reçoivent auprès d'un personnel qualifié, au moins une fois pendant la grossesse, Alors que les naissances vivantes issues de 70,4% des femmes âgées entre 15-49 ans sont protégées contre le tétanos néonatal. L'assistance à l'accouchement par un personnel qualifié est presque généralisée (92,3%) dans le pays, mais les différences subsistent entre milieu urbain (94,7%) et milieu rural (40,3%).

Pour ce qui est des mutilations génitales féminines, 93,1% des femmes ont déclaré avoir subit une MGF. Les différences ne sont pas significatives entre les districts de résidence et entre urbain/rural. Les différents types sont sunna (24,9%), Excision (6,4%), Infibulation (67,2%) non précisé (1,5%).

Enfin, la connaissance sur la transmission du VIH/SIDA est importante puisque 82,2% des femmes âgées de 15-49 ans ont entendu parler du SIDA, avec des différences entre le district de Djibouti (83,2%) versus autres districts (76,3%), et entre urbain (83,2%) et rural (51,8%). Néanmoins, seules 17,9% des femmes ont une parfaite connaissance des voies de transmission du VIH/SIDA. Une part importante (88,4%) de femmes âgées de 15-49 ans qui ont entendu parler du SIDA ont une attitude discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA.

TABLEAU RECAPITULATIF DES RESULTATS INDICATEURS MICS ET OMD, REPUBLIQUE DE DJIBOUTI (2006)

RUBRIQUE	NUMÉRO D'INDICATEUR		INDICATEUR	VALEUR	UNITÉ
	MICS3	OMD			
HABITAT ET ENVIRONNEMENT					
Eau et Assainissement	11	30	Utilisation de sources d'eau potables améliorées	93,5	%
	12	31	Utilisation d'installations sanitaires améliorées	67,0	%
	12	31	Méthode appropriée de traitement de l'eau	1,8	%
Habitat	93		Pourcentage de ménage n'ayant pas une sécurité de logement	44,0	%
	94		Pourcentage de ménages vivant dans des logements considérés comme non durables	10,6	%
	95	32	Pourcentage de ménages vivant en Habitat précaire	75,9	%
Energie			Pourcentage de ménages ayant l'électricité	55,5	%
			Combustibles solides pour la cuisson	12,7	%
			Utilisation du kérosène pour la cuisson	80,6	%
EDUCATION					
Éducation	52		Taux net de scolarisation préscolaire	13,5	%
	53		Préparation à l'école primaire	11,2	%
	54		Taux net d'admission à l'école primaire	63,7	%
	55	6	Taux net de scolarisation primaire	66,2	%
	56		Taux net de scolarisation secondaire	41,0	%
	57	7	Enfants atteignant la 5ème année	95,5	%
	58		Taux net de transition à l'école secondaire	77,7	%
	59	7b	Taux net d'achèvement de l'école primaire	20,7	%
	61	9	Indice de parité des sexes dans l'école primaire	0,98	%
			Indice de parité des sexes dans l'école secondaire	0,86	%
Alphabétisation	60	8	Pourcentage de femmes de 15-24 ans alphabétisées	47,5	%
NUTRITION					
Etat Nutritionnel	6	4	Prévalence de l'insuffisance de poids	10,3	%
	7		Prévalence des retards de croissance	19,7	%
	8		Prévalence de la déperdition	7,5	%
Allaitement	45		Allaitement maternel initial	54,9	%
	15		Taux d'allaitement exclusif	1,3	%
	16		Taux d'allaitement continue à 12-15 mois	18,4	%
			Taux d'allaitement continue à 20-23 mois	53,5	%
	17		Taux d'alimentation complémentaire commencé à temps	23,1	%
Sel iodé	41		15+ PPM	0,4	%
Vitamine A	42		Enfants ayant reçu de la Vitamine A	17,9	%
	43		Supplément post-partum en vitamine A (mères)	37,5	%
Faible poids à la naissance	9		Naissances vivantes pesant moins de 2500 grammes	10,2	%
	10		naissances vivantes pesées à la naissance	87,4	%

TABLEAU RECAPITULATIF DES RESULTATS INDICATEURS MICS ET OMD, REPUBLIQUE DE DJIBOUTI (2006) (Suite)

RUBRIQUE	NUMÉRO D'INDICATEUR		INDICATEUR	VALEUR	UNITÉ
	MICS3	OMD			
MORTALITE INFANTILE					
Mortalité infantile	1	13	Taux de mortalité chez les moins de 5 ans (OMD)	94	Pour 1000
	2	14	Taux de mortalité infantile	67	Pour 1000
SANTE DE L'ENFANT					
Immunisation	25		Couverture vaccinale contre la tuberculose	87,5	%
	26		Couverture vaccinale contre la polio	56,8	%
	27		Couverture vaccinale contre la DPT	46,2	%
	28	15	Couverture vaccinale contre la rougeole	65,0	%
	31		Enfants entièrement vaccinés	39,6	%
Tétanos	32		Protection des femmes contre le tétanos néonatal.	70,4	%
Traitement et soin des maladies	33		Taux d'administration TRO	71,0	%
	34		Taux d'administration d'un liquide fait maison recommandé	16,9	%
	35		Taux d'administration TRO + alimentation continue	32,6	%
	22		Traitement antibiotique des enfants suspectés de pneumonie	42,5	%
Utilisation Combustibles	24	29	Combustibles solides	12,7	%
			Kérosène	80,6	%
Paludisme	37	22	Enfants de moins de 5 ans dormant sous une MI	1,3	%
	38		Enfants de moins de 5 ans dormant sous une moustiquaire	9,0	%
	39		Traitement antipaludéen (moins de 5 ans)	9,5	%
DEVELOPPEMENT DES ENFANTS					
Développement des enfants	46		Engagement des membres du ménage dans 4 activités	26,5	%
	47		Engagement du père dans 1 activité ou plus pour l'apprentissage	15,7	%
	48		Matériels d'apprentissage : 3 livres pour enfant ou plus	14,7	%
	49		Matériels d'apprentissage : 3 livres pour adulte ou plus	26,3	%
	50		Matériels d'apprentissage : 3 types de jouets ou plus	3,5	%
	51		Laissés sous une garde inadéquate	11,8	%
PROTECTION DES ENFANTS					
Enregistrement	62		Enregistrement des naissances	89,2	%
Travail des enfants	71		Travail des enfants	7,7	%
	72		Étudiants travailleurs	63,8	%
	73		Travailleurs étudiants	7,3	%
Discipline des enfants	74		Toute punition psychologique ou physique	69,7	%
Mariage précoce	67		Mariage avant 15 ans	2,8	%
			Mariage avant 18 ans	9,5	%
	68		Jeunes femmes de 15-19 ans mariées	4,2	%

TABLEAU RECAPITULATIF DES RESULTATS INDICATEURS MICS ET OMD, REPUBLIQUE DE DJIBOUTI (2006)
(Suite et fin)

RUBRIQUE	NUMÉRO D'INDICATEUR		INDICATEUR	VALEUR	UNITÉ
	MICS3	OMD			
PLANNING FAMILIAL ET SANTE REPRODUCTIVE					
Planning Familial	21	19c	Prévalence des contraceptifs	17,8	%
	98		Besoin de contraception non satisfait	22,0	%
	99		Demande de contraception satisfait	44,8	%
Soins prénatals	20		soins prénatals	96,3	%
	44		Fait un test sanguin	78,5	%
			Fait prendre sa tension (pression du sang)	88,0	%
			Fait un prélèvement d'urine	77,6	%
			Fait prendre son poids	87,5	%
Accouchements	4	17	Assistance par un personnel qualifié	92,9	%
	5		Accouchements dans un centre de santé	87,4	%
MUTILATION GENITALE FEMININE					
Pratique des MGF	63		Toute forme d'excision	93,1	%
	64		A subi une forme extrême d'excision	62,3	%
	65		La fille a subi une forme de mutilation génitale	48,5	%
Attitude	66		pourcentage des femmes qui croient que l'excision doit: Continue	36,6	%
VIH / SIDA					
Connaissances sur le VIH/SIDA	82	19b	prévention du VIH chez les femes âgées de 15-49 ans	17,9	%
	89		Tous les trois voies de transmission du VIH	50,6	%
Attitude	86		Ne sont pas d'accord sur aucune des déclarations discriminatoires	11,6	%
Test VIH	87		Connaît un endroit où on peut faire un test	42,6	%
	88		A été testée	16,9	%

PARTIE A. GENERALITE

A.I. CARTE ET PLANS
A.II. INTRODUCTION
A.III. METHODOLOGIE, ECHANTILLONNAGE ET COUVERTURE

PARTIE A. : GENERALITE

La partie A comprend trois chapitres :

A.I. CARTE ET PLANS composé d'une carte A.I.1. Carte de la République de Djibouti et de deux plans, A.I.2. Plan de Djibouti-ville et A.I.3. Plan de Balbala.

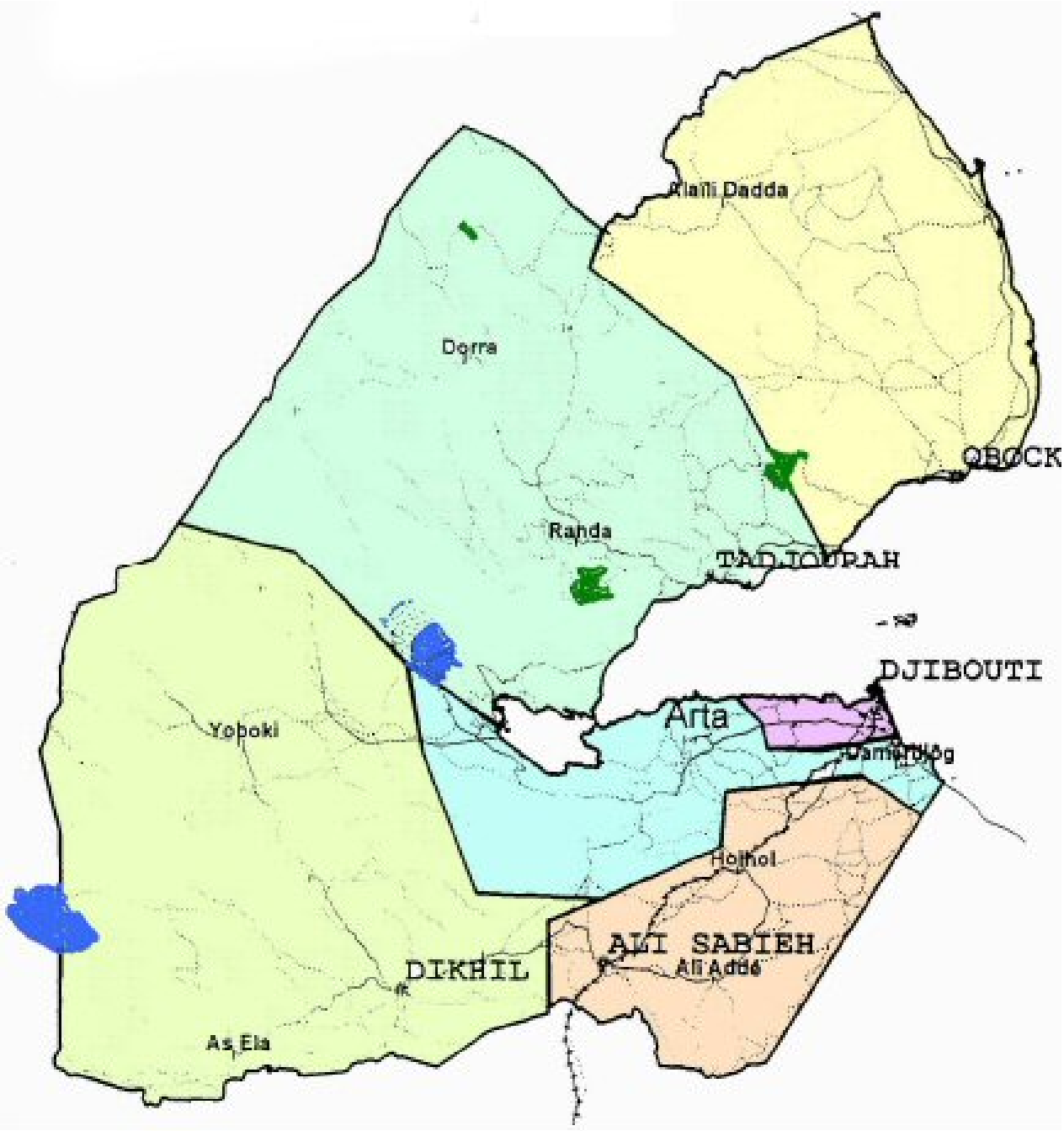
A.II. INTRODUCTION brossant le Cadre institutionnel et les Objectifs de l'EDIM.

A.III. METHODOLOGIE, ECHANTILLONNAGE ET COUVERTURE est composé de 5 paragraphes suivants :

- A.III.1. Echantillonnage avec le *Tableau A.III.1 : Répartition des ZD échantillons de l'EDIM 2006 par strate et par district,*
- A.III.2. Questionnaires,
- A.III.3. Formation et Travaux de terrain,
- A.III.4. Traitement des données
- et finalement A.III.5. Couverture avec le *Tableau A.III.2 : Résultats des enquêtes auprès des ménages et des personnes, Djibouti, 2006*

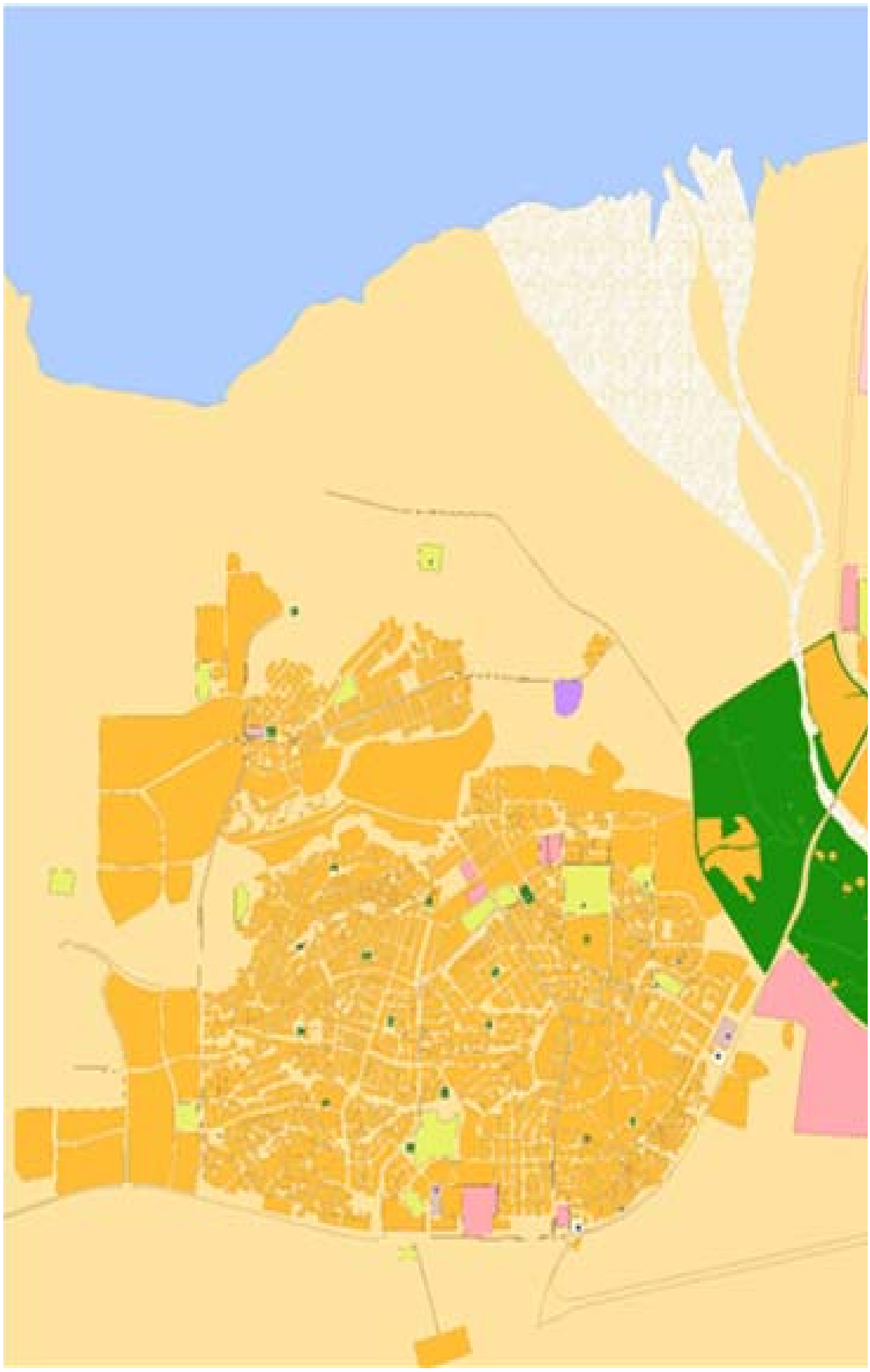
A.I. CARTE ET PLANS

A.I.1.Carte administrative de la République de Djibouti



A.I.2. Plan de Djibouti-ville

A.I.3. Plan de Balbala



A.II. INTRODUCTION

A.II.1. Contexte et Cadre institutionnel

La réalisation de l'enquête djiboutienne à indicateurs multiples (EDIM) est un outil qui contribue à répondre clairement sur la nécessité de suivre et d'évaluer les politiques, programmes et projets de développement issu de l'initiative nationale de développement sociale (INDS) énoncé par le président de la République de Djibouti, Ismaïl Omar Guelleh pour lutter contre les inégalité sociales et la Pauvreté à Djibouti, et de mesurer leur impact sur les conditions de vie de notre population.

L'enquête EDIM, est une adaptation djiboutienne de l'enquête MICS, enquête par grappes à indicateurs multiples, dont la méthodologie est reconnue au niveau international.

A travers cette enquête, il convient de préciser qu'un certain nombre d'indicateurs sociaux notamment produits par les enquêtes EDAM et PAPFAM seront actualisées.

De manière plus spécifique, l'EDIM permettra de mettre à notre disposition des indicateurs sur l'état de santé et nutrition, de l'éducation, de l'environnement social de l'enfant djiboutien et sur la morbidité et la mortalité infanto juvénile.

Elle permettra aussi de disposer des indicateurs sur la santé reproductive, les méthodes contraceptives, les mutilations génitales, les infections sexuellement transmissibles y compris le VIH/SIDA, l'accès des femmes aux services de santé, l'éducation des femmes, la mortalité maternelle et les conditions générales de vie des femmes.

A.II.2. Objectifs de l'enquête

L'Enquête Djiboutienne à indicateurs multiples 2006 s'est fixé les principaux objectifs suivants :

- Fournir des informations récentes pour l'évaluation de la situation des enfants et des femmes en République de Djibouti;

- Fournir les données nécessaires pour suivre l'état de réalisation des objectifs fixés par les Objectifs du millénaire pour le développement et par le plan d'action *Un monde digne des enfant*s (WFFC) comme base de l'action future ;

- Contribuer à l'amélioration des systèmes de collecte de données et de suivi et renforcer l'expertise technique en matière de conception, de mise en œuvre et d'analyse de ces systèmes.

III. METHODOLOGIE ET ECHANTILLONNAGE

A.III.1. Echantillonnage

Les ménages échantillons sont tirés par sondage aléatoire stratifié à deux degrés.
Au premier degré de sondage, quel que soit le milieu de résidence et au niveau de chaque sous strate, est tiré un échantillon de ZD avec des probabilités proportionnelles au nombre d'unités d'habitation occupées en 2001 pour les ZD de la zone centrale de Djibouti ville et les autres districts du pays, et en nombre de ménages en 2006 pour les nouvelles ZD des quartiers périphériques de Djibouti ville qui ont été mise à jour. (Tableau II.1)

Tableau A.II.1 : Répartition des ZD échantillons de l'EDIM 2006 par strate et par district

District	Djibouti ville		Reste de l'urbain	Rural sédentaire	Total
	Zone centrale	Zone périphérique			
	Strate 1	Strate 2	Strate 3	Strate 4	
Djibouti	88	25	-	-	**113**
Ali Sabieh		-	26	5	**31**
Dikhil	-	-	22	7	**29**
Tadjourah	-	-	10	11	**21**
Obock	-	-	5	1	**6**
Arta	-	-	10	5	**15**
Ensemble du pays	**88**	**25**	**73**	**29**	**215**

Au deuxième degré de sondage, la méthode conçue diffère d'un milieu à l'autre. C'est ainsi qu'en milieu urbain (strates 1, 2 et 3) il a été selectionné, dans chaque ZD échantillon, une grappe aléatoire (GR) de 25 ménages. La liste de ces ménages a été établie après mise à jour des ZD échantillons, pour les strates 1 et 3 , et après mise à jour des quartiers périphériques et constitution des nouvelles ZD pour la strate 2.
Quant au milieu rural sédentaire, la méthode utilisée consistait à tirer au hasard une localité rurale échantillon dans chaque ZD, puis tirer une grappe de 25 ménages dans la localité échantillon après une mise à jour.

Vous trouverez dans l'Annexe A plus de détails avec le plan de sondage.

A.III.2. Questionnaires

Trois questionnaires ont été utilisés dans le cadre de l'enquête. Un questionnaire dédié aux ménages, destiné à la collecte d'informations sur les caractéristiques générales des membres de la famille, et sur leur environnement, un questionnaire individuel destiné aux femmes âgées de 15 à 49 ans et finalement un questionnaire soumis aux mères ou tutrices d'enfants de moins de 5 ans pour répondre aux questions concernant ces enfants. Les questionnaires comprenaient les modules suivants :

- Questionnaire dédié aux ménages

    - Liste des ménages
    - Éducation
    - Eau et assainissement
    - Caractéristiques du ménage
    - Moustiquaires traitées avec un insecticide
    - Travail des enfants
    - Discipline de l'enfant
    - Handicape
    - Iodation du sel

- Questionnaire individualisé dédié aux femmes

    - Union/Mariage
    - Mortalité infantile
    - Anatoxine tétanique
    - Santé maternelle et néonatale
    - Contraception
    - Excision
    - VIH/SIDA

- Questionnaire dédié aux enfants de moins de 5 ans

    - Enregistrement des naissances et éducation de base
    - Développement de l'enfant
    - Vitamine A
    - Allaitement maternel
    - Traitement des maladies
    - Vaccination
    - Paludisme chez les enfants
    - Anthropométrie

Les questionnaires, qui sont une adaptation du modèle MICS3, ont été validés par les différents ministères sectoriels et les partenaires au développement associés à la réalisation de l'EDIM 2006. Ils ont fait l'objet d'un test préliminaire lors de l'enquête pilote effectuée à la mi-juin 2006. Sur la base des résultats de ce test, les dernières corrections et modifications ont été apportées. Vous trouverez une copie des questionnaires de l'EDIM 2006 à l'Annexe F.

A.III.3. Formation et travaux de terrain

Le personnel de terrain a subi une formation de près d'un mois (du 29 mai au 21 juin 2006). Les données ont été recueillies par onze (11) équipes (6 équipes pour le district de Djibouti et 5 équipes pour les autres districts). Les équipes du district de Djibouti étaient composées de 4 enquêtrices, une contrôleuse, un chef d'équipe et d'un agent d'appui. Alors que les équipes des autres districts (1 équipe par district) étaient composées de 5 ou 6 enquêt(eurs/rices), une contrôleuse, un chef d'équipe, d'un facilitateurs, d'un chauffeur et d'un agent d'appui.

Le lancement des travaux de terrain a eu lieu le 23 juin 2006 et ont été clôturés le 23 août 2006. Une équipe composée de 4 chefs d'équipe et 3 contrôleuses du district de Djibouti, d'un enquêteur de Dikhil et de 2 chauffeurs sont restés sur le terrain jusqu'au 15 septembre 2006, pour les corrections nécessitant un retour auprès des ménages.

A.III.4. Traitement des données

Les données ont été saisies sur dix ordinateurs exécutant le logiciel CSPro. Pour les besoins du contrôle de qualité, chaque questionnaire a été saisi deux fois et des vérifications de cohérence interne ont été effectuées. Les procédures et programmes standard conçus dans le cadre global du projet MICS3 et adaptés au questionnaire de la République de Djibouti ont été utilisés à toutes les étapes.

Le traitement des données a démarré le 1er juillet 2006 une semaine après le lancement de la collecte, et a pris fin au début du mois d'octobre 2006.

Les données ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS ainsi que des modèles de syntaxes et de tableaux conçus à cet effet.

A.III.5. Couverture

Tableau A.II.2 : Résultats des enquêtes auprès des ménages et des personnes, Djibouti, 2006

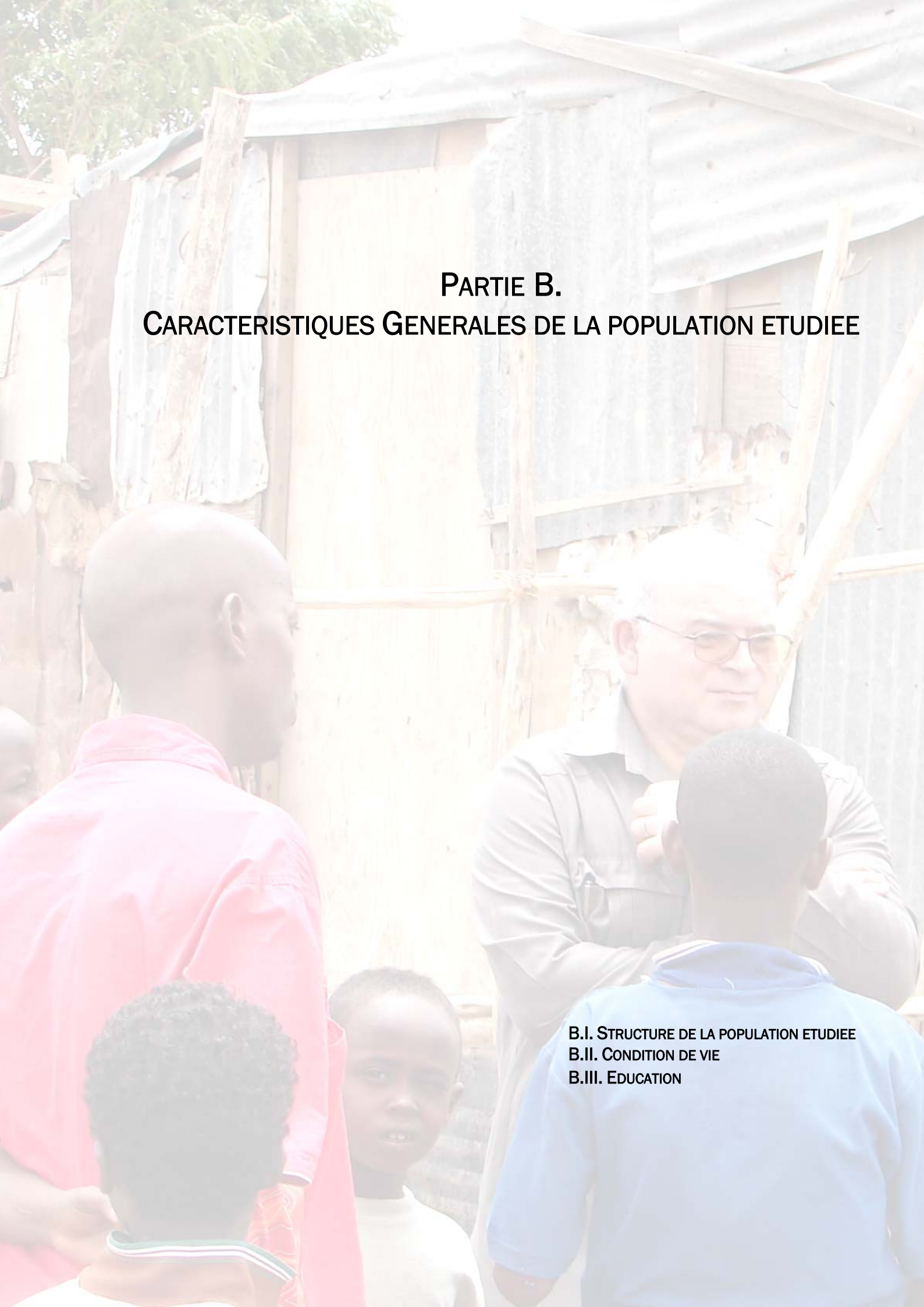
	Milieu		District						Total
	Urbain	Rural	Djibouti	Arta	Ali Sabieh	Dikhil	Tadjourah	Obock	
Nombre de ménages									
Selectionés	4 563	646	2 771	368	760	713	455	142	5 209
Visités	4 560	646	2 769	368	759	713	455	142	5 206
Enquêtés	4 255	633	2 523	352	734	684	453	142	4 888
Taux de réponse	93,3	98,0	91,1	95,7	96,7	95,9	99,6	100,0	93,9
Nombre de femmes									
Éligibles	6 634	749	4 265	389	980	861	630	258	7 383
Enquêtées	5 731	628	3 617	327	924	785	479	227	6 359
Taux de réponse	86,4	83,8	84,8	84,1	94,3	91,2	76,0	88,0	86,1
Taux de réponse global	80,6	82,2	77,3	80,4	91,2	87,5	75,7	88,0	80.9
Nombre d'enfants de moins de 5 ans									
Éligibles	2 240	328	1 450	187	255	323	239	114	2 568
Mères/Tutrices enquêtées	2 066	289	1 341	164	241	304	200	105	2 355
Taux de réponse	92,2	88,1	92,5	87,7	94,5	94,1	83,7	92,1	91,7
Taux de réponse global	86,1	86,3	84,3	83,9	91,4	90,3	83,3	92,1	86.1

5209 ménages ont été sélectionés et 5206 ont pu être visités. Sur ce nombre, 4888 ont été normalement interrogés, soit un taux de participation des ménages de 93,9 %.

Dans les ménages interrogés, 7383 femmes (âgées de 15 à 49 ans) ont été identifiées. Sur ce nombre, 6359 ont été normalement interrogées, soit un taux de participation des femmes de 86,1 %.

En outre 2568 enfants de moins de cinq ans ont été recensés dans le questionnaire dédié aux ménages. Sur ce chiffre, des questionnaires ont été remplis pour 2355 enfants, ce qui correspond à un taux de participation de 91,7%.

Des taux de participation globale de 81,5% et de 87,5% ont été calculés pour les enquêtes dédiées respectivement aux femmes et aux enfants de moins de 5 ans (Tableau I.2).



PARTIE B.
CARACTERISTIQUES GENERALES DE LA POPULATION ETUDIEE

B.I. STRUCTURE DE LA POPULATION ETUDIEE
B.II. CONDITION DE VIE
B.III. EDUCATION

PARTIE B.
CARACTERISTIQUES GENERALES DE LA POPULATION ETUDIEE

Dans cette partie comprenant trois chapitres, nous présentons une analyse descriptive des caractéristiquement générales de la population étudiée.

- Le premier chapitre présente les résultats de l'EDIM concernant la STRUCTURE DE LA POPULATION ETUDIEE de deux paragraphes (B.I.1. Structure des ménages et B.I.2. Structure de la population) avec deux tableaux (*Tableau B.I.1: Répartition de la population des ménages par âge et sexe, Tableau B.I.2 : Composition du ménage*) et un graphique (*Graphique B.I.1: Pyramide des Âges de la population enquêtée*).
- Le deuxième chapitre présente les résultats sur la CONDITION DE VIE, composé de cinq paragraphes (B.II.1. Caractéristiques de l'Habitat, B.II.2. Eau et Assainissement, B.II.3. Source d'énergie, B.II.4. Possession de biens, B.II.5. Khat et Tabac) avec quinze tableaux (*Tableau B.II.1: Sécurité de la propriété, Tableau B.II.2 : Pourcentage de ménages et de membres de ménages urbains qui vivent dans des logements dont les matériaux sont considérés comme non durables, Tableau B.II.3 : Pourcentage de ménages et de membres de ménages urbains vivant en habitat précaire selon les caractéristiques individuelles, Tableau B.II.4 : Répartition en pourcentage des ménages selon la principale source d'eau potable et l'utilisation des sources d'eau potable améliorées, Tableau B.II.5 : Répartition des ménages selon la méthode de traitement de l'eau de boisson utilisée, et pourcentage des ménages qui utilise une méthode appropriée de traitement de l'eau, Tableau B.II.6 : Répartition en pourcentage des ménages selon le temps mis pour aller a la source d'eau de boisson, prendre de l'eau et retourner a la maison; temps moyen mis pour accéder a la source d'eau, Tableau B.II.7 : Répartition en pourcentage des ménages selon la personne en charge de la corvée d'eau dans le ménage, Tableau B.II.8 : Répartition en pourcentage de la population des ménages selon la méthode de traitement de l'eau de boisson utilisée dans le ménage, et pourcentage de la population des ménages qui utilise une méthode appropriée de traitement de l'eau, Tableau B.II.9 : Pourcentage de la population des ménages utilisant a la fois des sources d'approvisionnement en eau améliorée et des moyens d'évacuation des excréments améliorés, Tableau B.II.10 :Répartition des ménages par pourcentage de types de combustibles de cuisson et pourcentage de ménages utilisant des combustibles solides pour la cuisson, Tableau B.II.11 :Répartition des ménages ayant l'électricité, Tableau B.II.12 :Répartition des ménages selon la possession de bien et le lieu de résidence, Tableau B.II.13 :Répartition des ménages selon la possession de teree cultivable et du bétail, Tableau B.II.14 : Répartition en pourcentage des Consommateurs de Khat par groupe d'âge quinquennal district, et milieu de residence et Tableau B.II.15 : Répartition en pourcentage des Fumeurs selon le sexe, le district, et milieu de residence.*) et un graphique (*Graphique B.II.1 : Répartition en pourcentage des ménages selon la source d'approvisionnement en eau potable*).
- Le troisième chapitre présente les résultats sur l'EDUCATION composé de quatre paragraphes (B.III.1. Préscolaire, B.III.2. Primaire, B.III.3. Secondaire, B.III.4 Alphabétisation des adultes) avec tableaux (*Tableau B.III.1 : Pourcentage d'enfants âgés de 36-59 mois qui fréquentent une forme quelconque d'établissement d'enseignement préscolaire, et pourcentage des enfants admis en première année d'enseignement primaire ayant suivi un enseignement préscolaire, Tableau B.III.2: Pourcentage d'enfants ayant l'âge d'entrée à l'école primaire admis en première année, Tableau B.III.3: Pourcentage d'enfants ayant l'âge de l'école primaire qui fréquentent effectivement une école primaire ou une école secondaire, Tableau B.III.4: Pourcentage d'enfants qui fréquentent l'école primaire et ayant réussit le passage à la classe supérieure, Tableau B.III.5: Taux d'achèvement des études primaires et taux de transition à l'école secondaire, Tableau B.III.6: Pourcentage d'enfants ayant l'âge de l'école secondaire qui fréquentent un établissement de niveau secondaire ou plus, Tableau B.III.7: Pourcentage d'enfants ayant l'âge de l'école secondaire qui fréquentent l'école primaire, Tableau B.III.8 : Ratio des taux de scolarisation des filles et des garçons aux niveaux primaire et secondaire, Tableau B.III.9 : Pourcentage de femmes âgées de 15-24 ans alphabétisées,*).

B.I. STRUCTURE DE LA POPULATION ETUDIEE

B.I.1. Structure des ménages

Les résultats de l'enquête djiboutienne à indicateurs multiples sont issus de 4888 ménages sédentaires faisant au total une population de 28 781 personnes. La taille moyenne des ménages est donc de 5,9 personnes.

Les ménages sédentaires de la République de Djibouti réside à 95,4% dans les centres urbains. La prépondérance de la population urbaine est expliquée par l'importance du poids démographique de la ville de Djibouti.

En effet bien qu'elle n'occupe que moins de 2% de la superficie totale du pays (23700 Km^2), Djibouti-ville regroupe 83,3% des ménages sédentaire du pays.

Cette situation est une suite logique découlant de la nature de l'économie opérant presque exclusivement à partir de la ville qui a donnée son nom au pays. L'épine dorsale de cette économie sont les services liés à la situation géostratégique du pays et rendu au reste du monde.

Le poids démographique des centres urbains est resté stable (95,7% en 2002 (source EDSF/PAPFAM 2002) et 95,4% en 2006. Durant la même période le poids démographique de Djibouti-ville passait de 81,1% (en 2002) à 83,3% (en 2006).

Le chef de ménage est une femme pour un cinquième des ménages sédentaires du pays (Cf tableau B.I.1)

Tableau B.I.1: Répartition de la population des ménages par âge et sexe, Djibouti 2006

	pourcentage pondéré	Nombre pondéré de ménage	Nombre non pondéré de ménage
District			
Djibouti	83,3	4070	2523
Autres Districts	16,7	818	2365
Milieu			
Urbain	95,4	4661	4255
Rural	4,6	227	633
Sexe du Chef de ménage			
Homme	81,0	3960	4049
Femme	19,0	927	838
Manquant/NSP	,0	0	1
Taille du ménage			
1 personne	2,7	133	132
2-3 personnes	18,7	915	915
4-5 personnes	28,8	1410	1473
6-7 personnes	23,1	1130	1192
8-9 personnes	14,9	728	706
10+ personnes	11,7	573	470
Total	**100,0**	**4888**	**4887**

28,8% des ménages sont composés de 2 à 3 personnes. Les ménages ayant un seul membre ne sont que 2,7% et ceux de plus de 10 personnes 11,7%.

75,4% des ménages sédentaires djiboutiens ont au moins un enfant de moins de 18 ans, 36,4% ont au moins 1 enfant de moins de 5 ans et dans 89,5% des ménages il y a au moins une femme âgée de 15 a 49 ans.

B.I.2. Structure de la population

En analysant la tendance de la structure du rapport de masculinité on remarque qu'elle est en faveur des hommes de 0 à 19 ans et en faveur des femmes de 20 à 39 ans. Ce renversement résulte de l'immigration des femmes de 20 à 39 ans des pays limitrophes en quête d'emploi et/ou de revenus.

Prés d'un tiers de la population djiboutienne sont des enfants de moins de 15 ans, alors que les personnes âgés de 65 ans et plus représentent 2,1%.

Les jeunes de moins de 18 ans représentent 40% de la population (et les moins de 20 ans 45,3%) et les adultes de 18 ans et plus quant à eux représentent 60%..

Tableau B.I.2 : Composition du ménage, Djibouti, 2006

	Sexe				Total	
	Masculin		Féminin		Nombre	%
	Nombre	%	Nombre	%		
Groupe d'âge						
0-4 ans	1412	9,8%	1239	8,6%	2651	9,2%
5-9 ans	1673	11,6%	1550	10,8%	3223	11,2%
10-14 ans	1753	12,2%	1766	12,3%	3519	12,2%
15-19 ans	1928	13,4%	1734	12,1%	3663	12,7%
20-24 ans	1605	11,1%	1752	12,2%	3357	11,7%
25-29 ans	1261	8,8%	1453	10,1%	2714	9,4%
30-34 ans	932	6,5%	1097	7,6%	2029	7,0%
35-39 ans	863	6,0%	937	6,5%	1800	6,3%
40-44 ans	743	5,2%	685	4,8%	1427	5,0%
45-49 ans	618	4,3%	463	3,2%	1081	3,8%
50-54 ans	533	3,7%	526	3,7%	1058	3,7%
55-59 ans	371	2,6%	392	2,7%	763	2,7%
60-64 ans	288	2,0%	401	2,8%	689	2,4%
65-69 ans	118	0,8%	144	1,0%	261	0,9%
70 ans et plus	193	1,3%	153	1,1%	346	1,2%
Manquant/NSP	108	0,7%	93	0,6%	201	0,7%
Groupe d'âge de dépendance						
<15	4838	33,6%	4554	31,7%	9392	32,6%
15-64	9141	63,5%	9440	65,6%	18581	64,6%
65+	311	2,2%	296	2,1%	607	2,1%
Manquant/NSP	108	0,7%	93	0,6%	201	0,7%
Âge						
Enfants âgés de 0-17 ans	5957	41,4%	5569	38,7%	11526	40,0%
Adultes 18 ans+ Manquant / NSP	8440	58,6%	8815	61,3%	17256	60,0%
Total	14397	**100,0%**	14384	**100,0%**	28781	**100,0%**

La pyramide des âges de la population se présente sous une forme qui fait penser que la population djiboutienne entame une transition démographique. Le groupe d'âge 15-19 ans est le plus représenté, suivi par le groupe 10-14 ans puis celui de 5-9 ans.

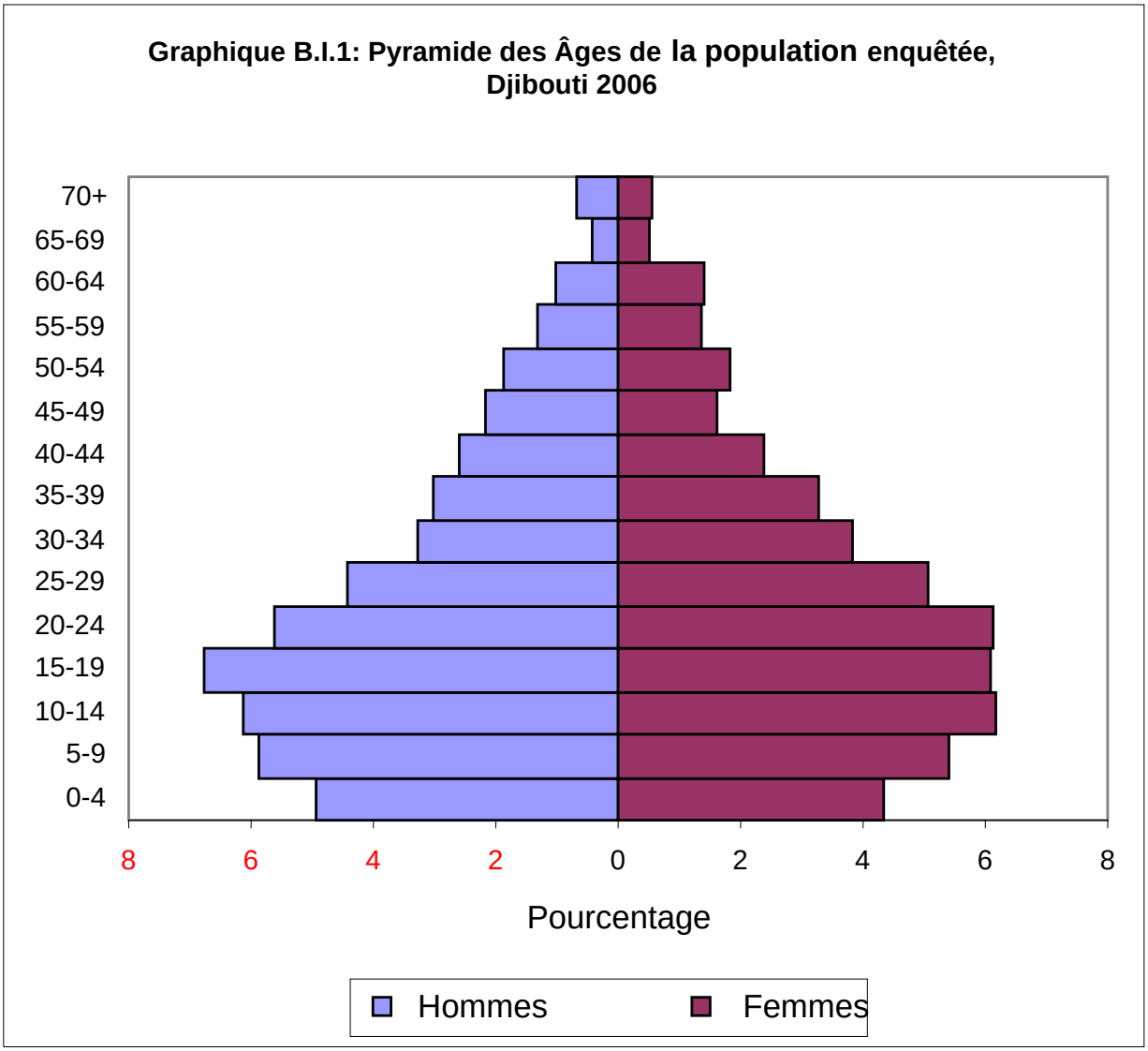
On observe par ailleurs :

- une sous représentation du groupe d'âge 0-4 ans pour les deux sexes
- un déficit en femmes pour le groupe d'âge 15-19 ans
- un déficit marqué en femmes pour le groupe d'âge 45-49 ans
- et une surreprésentation des 70 ans et plus pour les deux sexes

Les trois premiers points concernent des groupes d'âges éligibles au questionnaire destiné aux enfants de moins de cinq ans ou au questionnaire destiné aux femmes en âge de procréer (15-49 ans).

Le dernier point peut être expliqué par une surévaluation des âges de certaines personnes, par méconnaissance de leurs âges exacts.

Graphique B.I.1: Pyramide des Âges de la population enquêtée, Djibouti 2006



B.II. CONDITION DE VIE

B.II.1. Caractéristiques de l'habitat

La sécurité de la propriété représente pour un ménage une assurance primordiale pour leur bien être. D'après le Tableau B.II.1 ci-dessous, le pourcentage de ménage n'ayant pas une sécurité de logement s'élève à 44%, ils sont 43,3% dans le district de Djibouti et 48,6% dans les autres districts. Le niveau d'instruction du chef de ménage agit faiblement sur la sécurité de logement, ils sont respectivement 42% pour ceux sans aucun niveau d'instruction, 45,7% pour ceux ayant un niveau primaire et 46,2% pour ceux ayant un niveau secondaire et plus.

18,5 % des ménages pensent être à risque d'être expulsé du logement et 9,7% des membres du ménage ont été expulsés de leur logement au cours des 5 dernières années. Ils sont 18,1% à penser qu'ils risquent d'être expulsé du logement (10,3% des membres du ménage ont été expulsés de leur logement au cours des 5 dernières années) dans le district de Djibouti et 21,7% (5,5% pour les membres expulsés) dans les autres districts.

Les ménages ne disposant pas de papier en règle pour le logement qu'ils occupent représentent 36,7% de l'ensemble des ménages du pays. Ils sont 36,5% dans le district de Djibouti, 37,9% dans les autres districts, 35,3% des ménages ayant un chef sans instruction, 34,9% avec un chef de niveau primaire et 39,6% avec un chef de niveau secondaire et plus.

Tableau B.II.1: Sécurité de la propriété
Répartition des ménages face à la sécurité de la propriété au cours des 5 dernières années, Djibouti, 2006

	Le ménage ne dispose pas de papier en règle pour le logement occupé	Le répondant pense être à risque d'être expulsé du logement	Le ménage n'a pas de sécurité de logement*	Membres de ménage expulsés de leur logement au cours des 5 dernières années	Nombre des membres du ménage
Districts					
Djibouti	36,5	18,1	43,3	10,3	24286
Autres Districts	37,9	21,7	48,6	5,5	3342
Instruction du chef de ménage					
Aucune	35,3	18,1	42,0	10,2	15222
Primaire	34,9	19,5	45,7	7,3	3985
Secondaire +	39,6	17,9	46,2	9,7	7512
Autres cursus	48,5	21,2	54,7	13,8	522
Manquant/NSP	36,2	30,4	42,8	8,5	387
Total	**36,7**	**18,5**	**44,0**	**9,7**	**27628**

Dans le tableau B.II.2 on observe que 10,6% des ménages djiboutiens vivent dans des logements considérés comme non durables. En d'autres termes 90% de la population du pays vivent dans un environnement où il y a une **durabilité de l'Habitat.** Toutefois il faut noter que 17,4% des ménages vivent dans des logements en mauvais états et 26,2% dans des logements dont les matériaux du sol sont naturels.
Il n'y a pratiquement pas de ménage dont le logement est vulnérable aux accidents (0,2% des ménages).

L'Instruction du chef de ménage est un déterminant du niveau des indicateurs sur la durabilité de l'habitat. Les ménages qui ont un chef qui n'a aucun niveau d'instruction sont 15,1% à vivre dans des logements considérés comme non durables (contre 9,6% pour ceux ayant un chef de niveau d'instruction primaire et seulement 2,3% avec un chef de ménage de niveau secondaire et plus). Pour les ménages dont le logement est en mauvais état, ils sont 22,8% lorsque le chef est sans instruction (contre 16,6% pour ceux ayant un chef de niveau d'instruction primaire et seulement 7,1% avec un chef de ménage de niveau secondaire et plus). Enfin pour les ménages dont les matériaux du sol du logement sont naturels, ils sont 37% lorsque le chef n'a pas de niveau d'instruction (contre 24% pour ceux ayant un chef de niveau d'instruction primaire et seulement 7,4% avec un chef de ménage de niveau secondaire et plus).

Tableau B.II.2 : Pourcentage de ménages et de membres de ménages urbains qui vivent dans des logements dont les matériaux sont considérés comme non durables, Djibouti 2006

	Les matériaux du sol du logement sont naturels	Le logement est en mauvais état	Le logement est vulnérable aux accidents	Pourcentage de ménages vivant dans des logement considérés comme non durables*	Nombre de ménages	Pourcentage de personnes vivant dans des logements considérés comme non durables	Nombre des membres du ménage
Instruction du chef de ménage							
Aucune	37,0	22,8	,1	15,1	2510	14,1	15222
Primaire	24,0	16,6	,0	9,6	655	9,1	3985
Secondaire +	7,4	7,1	,5	2,3	1347	2,0	7512
Autre cursus	32,2	31,2	,0	15,9	85	17,7	522
Manquant / NSP	15,8	13,7	,0	6,8	64	7,7	387
Nombre de ménages	26,2	17,4	,2	10,6	4661	10,0	27628

Selon les résultats de l'enquête présentés dans le Tableau B.II.3, on considère que 76,9% de la population djiboutienne et 75,9% des ménages vivent en **Habitat précaire.** Ils sont 79,4% des ménages ayant un chef sans aucun niveau, 76,1% des ménages ayant un chef de niveau primaire et 70,7% des ménages ayant un chef de niveau secondaire et plus.

Ainsi on observe que 34% des ménages n'utilisent pas d'installations sanitaires améliorées, 5,2% n'ont pas une source améliorée pour leur approvisionnement en eau, 45,8% n'ont aucune sécurité de logement et 10,6% ont des logements non durable.

Tableau B.II.3 : Pourcentage de ménages et de membres de ménages urbains vivant en habitat précaire selon les caractéristiques individuelles, Djibouti 2006 EN.10

	Le logement est considéré comme non durable	Absence de sécurité de logement	Logement encombré: plus de trois personnes par chambre à coucher	Absence d'utilisation de source améliorée d'approvisionnement en eau	Absence d'utilisation d'installations sanitaires améliorées	% de ménages considérés comme vivant en habitat précaire *	Nombre de ménages	% de personnes considérées comme vivant en habitat précaire	Nombre total de personnes
Instruction du chef de ménage									
Aucune	15,1	44,3	36,9	5,6	37,0	78,5	2510	79,4	15222
Primaire	9,6	46,8	35,7	4,3	31,5	75,4	655	76,1	3985
Secondaire +	2,3	47,2	20,1	4,2	29,2	70,7	1347	71,7	7512
Autres cursus	15,9	59,3	39,0	7,4	22,9	81,5	85	84,1	522
Manquant /NSP	6,8	44,4	14,6	15,9	57,3	80,6	64	79,6	387
Nombre de ménages	10,6	45,8	31,6	5,2	34,0	75,9	4661	76,9	27628

B.II.2. Eau et Assainissement

Utilisation de sources d'eau améliorée

D'après le Tableau B.II.4 les utilisateurs de *sources d'eau potable améliorées* s'approvisionnent à l'un des types de sources suivants : eau courante, fontaine publique, forâge/pompe à eau, puits protégé, source protégée ou eau de pluie. Au total, 93,5 % de la population ont accès à une source d'eau potable améliorée, avec 95,2 % en zone urbaine, 52,5 % en zone rurale, 95,5% dans le district de Djibouti et 83% dans les autres districts. Ils sont 92,4% des ménages ayant un chef sans aucun niveau, 94,6% des ménages ayant un chef de niveau primaire et 96,2% des ménages ayant un chef de niveau secondaire et plus.

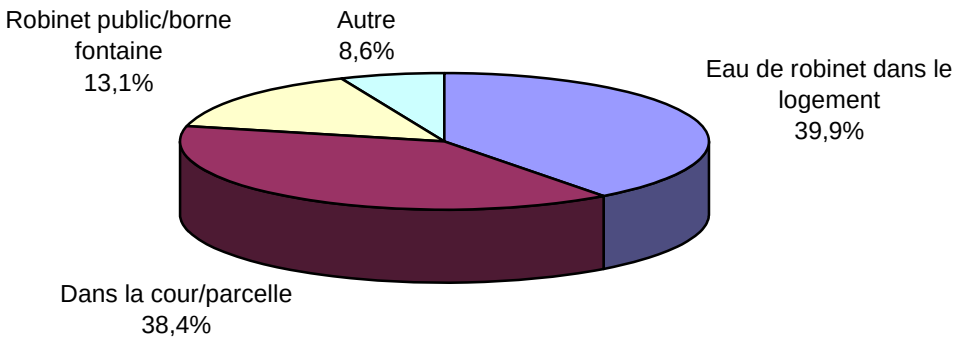
L'eau courante est utilisée par 91,4% de l'ensemble des ménages du pays (dont 40% dans l'habitation, 38,4% dans la cour et 13,1% d'une fontaine publique), Elle est utilisée par 94,5% des ménages du district de Djibouti (dont 41,6% dans l'habitation, 41,8% dans la cour et 11,1% d'une fontaine publique) et 75% dans les autres districts (dont 30,6% dans l'habitation, 20,1% dans la cour et 24,3% d'une fontaine publique). En zone urbaine l'eau courante est utilisée par 94,1% des ménages (dont 41,4% dans l'habitation, 39,8% dans la cour et 12,9% d'une fontaine publique) et elle est utilisée par seulement 27,4% des ménages en zone rural (dont 3,6% dans l'habitation, 4,4% dans la cour et 19,4% d'une fontaine publique).

Tableau B.II.4 : Répartition en pourcentage des ménages selon la principale source d'eau potable et l'utilisation des sources d'eau potable améliorées.

	Eau courante dans l'habitation	Eau courante dans la cour	Fontaine publique	Puits protégé	Autres Sources d'eau potable améliorées	Puits non protégé	Autres Sources d'eau potable non améliorées	Total	**Total Sources d'eau potable améliorées**
District									
Djibouti	41,6	41,8	11,1	0,2	0,8	0,2	4,4	100.0	**95,5**
Autres districts	30,6	20,1	24,3	6,8	1,2	8,3	8,7	100,0	**83,0**
Lieu de résidence									
Urbain	41,4	39,8	12,9	0,4	0,7	0,5	4,3	100.0	**95,2**
Rural	3,6	4,4	19,4	21,7	3,5	25,9	21,7	100.0	**52,5**
Instruction du chef de famille									
Néant	30,6	40,7	19,1	1,7	0,3	2,3	5,4	100.0	**92,4**
Primaire	43,0	42,2	8,2	1,1	0,1	0,8	4,7	100.0	**94,6**
Secondaire +	59,9	30	3,4	0,5	2,4	0,3	3,5	100.0	**96,2**
	22,2	56	11,4	0,0	0,5	0,3	9,6	100.0	**90,0**
Manquant / ND	29,7	44,9	7,1	0,4	0,0	1,0	16,9	100.0	**82,1**
Total	**39,9**	**38,4**	**13,1**	**1,2**	**0,9**	**1,5**	**5,0**	**100,0**	**93,5**

Prés de 40% des ménages vivant en République de Djibouti utilisent l'eau de robinet dans le logement comme source d'approvisionnement en eau potable, 38,4% d'entre eux utilisent l'eau de robinet dans la cour et 13,1% l'eau d'un robinet public.

Graphique B.II.1 : Répartition en pourcentage des ménages selon la source d'approvisionnement en eau potable, République de Djibouti, 2006



Le Traitement domestique de l'eau est marginale en république de Djibouti, elle est pratiquée par 2,7% des ménages (et seulement 1,8% utilisent une méthode appropriée de traitement de l'eau). La raison principale de ce manque d'intérêt est le simple fait que 91,4% des ménages utilisent de l'eau courante qui est traitée par l'établissement responsable de son exploitation.

Tableau B.II.5 : Répartition des ménages selon la méthode de traitement de l'eau de boisson utilisée, et pourcentage des ménages qui utilise une méthode appropriée de traitement de l'eau, de Djibouti, 2006

	Méthode de traitement de l'eau utilisée dans le ménage							Toutes sources d'approvisionnement en eau		Sources améliorées d'approvisionnement en eau		Sources non améliorées d'approvisionnement en eau	
	Aucune	bouillir	Ajouter de l'eau de javel/chlore	filtrer à travers un linge	Laisser reposer	Autre	Ne sait pas	Méthode appropriée de traitement de l'eau*	Nombre de ménages	Méthode appropriée de traitement de l'eau	Nombre de ménages	Méthode appropriée de traitement de l'eau	Nombre de ménages
District													
Djibouti	97,1	1	1,1	0,1	0,5	0,1	0,3	2	24286	2	22994	3,1	1292
Autres Districts	97,7	0,4	0,1	0,8	1,2	0,1	0,4	0,5	4496	0,6	3725	0,3	770
Lieu de Résidence													
Urbaine	97,3	0,9	0,9	0,1	0,5	0,1	0,3	1,9	27628	1,8	26118	2,8	1510
Rurale	95,4	0,1	0	2,2	3	0	1,2	0,1	1154	0,2	601	0	553
Instruction du chef de ménage													
Aucune	97,7	0,5	0,4	0,2	0,9	0,2	0,3	0,9	16215	1	14967	0,6	1248
Primaire	96,6	1,6	1,8	0,1	0,1	0	0	3,3	4079	3,5	3857	0	222
Secondaire+	96,1	1,5	1,5	0,1	0,4	0	0,5	2,9	7574	2,7	7106	7,3	468
Total	**97,2**	**0,9**	**0,9**	**0,2**	**0,6**	**0,1**	**0,3**	**1,8**	**28781**	**1,8**	**26719**	**2**	**2062**

Dans le Tableau B.II.6 on observe que 83,3% de l'ensemble des ménages djiboutiens ont la source de l'eau de boisson à domicile. De ce fait l'analyse de la **durée par rapport à la source d'eau** ou de la **personne en charge de la corvée de l'eau** aura une signification

que pour les ménages habitant en zone rurale où seulement 20,4% des ménages ont la source de l'eau de boisson à domicile (et avec une moindre importance les habitants des autres districts où 57% ont l'eau à domicile).

En zone rurale 11,9% des ménages mettent moins de 15 minutes, 14,7% de 15 minutes à moins de 30 minutes, 22,8% 30 minutes à moins d'une heure, 18,9% une heure ou plus et 10,5% n'arrivent pas à l'estimer ou ne le savent pas.

Dans les autres districts 15% des ménages font moins de 30 minutes, 11,3% 30 minutes à moins d'une heure, 10,4% une heure ou plus et 6,3% n'arrivent pas à l'estimer ou ne le savent pas.

Tableau B.II.6 : Répartition en pourcentage des ménages selon le temps mis pour aller a la source d'eau de boisson, prendre de l'eau et retourner a la maison; temps moyen mis pour accéder a la source d'eau, Djibouti, 2006

	Durée par rapport a la source d'eau potable								durée moyenne d'accès a la source d'eau de boisson*	Nombre de ménages
	L'eau a domicile	moins de 15 minutes	De 15 minutes a moins de 30 minutes	De 30 minutes a moins d' 1 heure	1 heure ou plus	Ne sais pas	Manquant	Total		
District										
Djibouti	88,6	2,4	2	3	2,8	1	0,2	100	32,6	4070
Autres Districts	57	7,7	7,4	11,3	10,4	5	1,3	100	37,4	818
Lieu de Résidence										
Urbaine	86,4	2,9	2,3	3,5	3,3	1,3	0,3	100	33,8	4661
Rurale	20,4	11,9	14,7	22,8	18,9	9,6	1,9	100	37,6	227
Instruction du chef de ménage										
Aucune	76,3	4,6	4	6,1	5,9	2,4	0,5	100	35,5	2704
Primaire	87,6	2,6	1,9	3,9	2	1,5	0,3	100	29,5	674
Secondaire +	94,6	1,1	1,2	1	1,6	0,3	0,2	100	33,5	1361
Total	83,3	3,3	2,9	4,4	4,1	1,7	0,4	100	34,6	4888

La personne en charge de la corvée d'eau potable est une femme adulte pour 79,4% de l'ensemble des ménages du pays. En zone rurale la charge de la corvée d'eau est une femme adulte pour 68,1% des ménages, un homme adulte pour 19,5% et un enfant de moins de 15 ans pour 2% des ménages (une fille pour 1,1% et un garçon pour 0,9%). Dans les autres districts c'est une femme adulte pour 69,4%, un homme adulte pour 17,2% et un enfant de moins de 15 ans pour 2% des ménages (une fille pour 1,3% et un garçon pour 0,7%).

Tableau B.II.7 : Répartition en pourcentage des ménages selon la personne en charge de la corvée d'eau dans le ménage, Djibouti, 2006

	Personne en charge de la corvée d'eau potable						Total	Nombre de ménages
	Femme adulte	Homme adulte	Fille âgée de moins de 15 ans	Garçon âgé de moins de 15 ans	Ne sait pas	Manquant		
District								
Djibouti	86,9	5,1	0,5	0	5,5	2	100	474
Autres Districts	69,4	17,2	1,3	0,7	3,8	7,6	100	355
Lieu de Résidence								
Urbaine	82,5	7,7	0,8	0,2	5,4	3,3	100	649
Rurale	68,1	19,5	1,1	0,9	2,4	8	100	180
Instruction du chef de ménage								
Aucune	79,1	10,7	0,5	0,4	5,1	4,3	100	648
Primaire	80,1	9,8	3,7	0,4	3,2	2,8	100	86
Secondaire +	78,9	8,9	0,5	0	4	7,8	100	74
Total	**79,4**	**10,3**	**0,9**	**0,3**	**4,8**	**4,4**	**100**	**829**

Assainissement :

Le Tableau B.II.8 montre que 67% des ménages de la République de Djibouti vivent dans des maisons équipées d'installations sanitaires améliorées. Ce pourcentage est de 69,1 % en zone urbaine et de 17,3 % en zone rurale.

Le district de résidence est un des déterminants pour l'utilisation de sanitaire pour l'élimination des excréments, ils sont 68,8% à Djibouti et 57,5% dans les autres districts.

L'education du chef de ménage influence moins l'utilisation de sanitaire pour l'élimination des excréments, ils sont 62,3% pour les chefs de ménage sans éducation, 73,7% pour ceux ayant un niveau d'éducation primaire ou ceux ayant un niveau d'éducation secondaire et plus et finalement 77,1% pour ayant suivi un cursus éducatif non conventionnel.

Tableau B.II.8 : Répartition en pourcentage de la population des ménages selon la méthode de traitement de l'eau de boisson utilisée dans le ménage, et pourcentage de la population des ménages qui utilise une méthode appropriée de traitement de l'eau, Djibouti, 2006

	Installations sanitaires améliorées					Installations sanitaires non améliorées			Total	% de la population utilisant des sanitaires pour l'élimination des excréments[1]
	Chasse branchée a			Latrines améliorées auto aérées (LAA)	Latrines couvertes	Latrines a fosses/trou ouvert	Pas de toilettes ou brousse ou champ	Autres		
	égout	fosse septique	latrines							
District										
Djibouti	7,5	16,5	1,7	4,1	39	28	0,9	2,3	100.0	68,8
Autres districts	0	0,3	0	5,9	51,2	19	19,9	3,6	100.0	57,5
Milieu										
Urbain	6,6	14,5	1,5	4,5	42	27	1,6	2,3	100.0	69,1
Rural	0	0,4	0	1,7	15,1	16,7	59,3	6,7	100.0	17,3
Instruction du chef de famille										
Néant	5	7,5	0,8	4,4	44,6	29,4	5,9	2,3	100.0	62,3
Primaire	5,7	14,7	2	4,8	46,5	21,6	2,2	2,5	100.0	73,7
Secondaire +	10	27,3	2,4	4,2	29,7	22,4	0,7	3,2	100.0	73,7
Autre	1,5	15,6	0	5,6	54,4	21,5	0	1,4	100.0	77,1
Manquant /ND	5,1	10,5	7,3	1	27,1	46,2	2,8	0	100.0	51
Total	**6,4**	**13,9**	**1,5**	**4,4**	**40,9**	**26,6**	**3,9**	**2,5**	**100.0**	**67**

Le tableau B.II.9 reprend l'utilisation de sources d'approvisionnement en eau amelioree et l'utilisation d'installations sanitaires améliorées et combine les deux indicateurs. Ainsi on peut determiner les ménages ayant une bonne source d'approvisionnement en eau et un bon système d'assainissement.

C'est ainsi qu'on remarque que 64,6% de l'ensemble des ménages sédentaires du pays utilisent cumulativement de l'eau amélioré et des sanitaires améliorés

[1] Indicateur MICS 12 ; Indicateur OMD 31

Tableau B.II.9 : Pourcentage de la population des ménages utilisant a la fois des sources d'approvisionnement en eau améliorée et des moyens d'évacuation des excréments améliorés, Djibouti 2006

	Pourcentage de la population des ménages			
	Utilisation de sources d'approvisionnement en eau améliorées*	Utilisation de moyens d'évacuation des excréments améliorés**	Utilisation de sources d'approvisionnement en eau améliorées et utilisation de moyens d'évacuation des excréments améliorés***	Nombre de membres du ménage
District				
Djibouti	95,5	68,8	66,5	24286
Autres Districts	83	57,5	55,5	4496
Résidence				
Urbaine	95,2	69,1	67	27628
Rurale	52,5	17,3	13,2	1154
Instruction du chef de ménage				
Aucune	92,4	62,3	60	16215
Primaire	94,6	73,7	70,7	4079
Secondaire +	96,2	73,7	72	7574
Autre	90	77,1	75,4	523
Manquant / NSP	82,1	51	51	391
Total	**93,5**	**67**	**64,8**	**28781**

B.II.3. Source d'énergie

- Pour la cuisine

Avec 80,6% de ménages djiboutiens le kérosène est la source d'énergie la plus utilsée pour la cuisine.

Les combustibles solides viennent en deuxièmeavec seulement (12,7 %) des ménages utilisant pour la cuisson. Cette consommation est très faible en zone urbaine (9,5 %), mais très élevée en zone rurale, où plus des trois quart des ménages (78,9 %) utilisent ce type de source énergétique. Les écarts en termes de niveau d'éducation des ménages ne sont pas aussi importants.

Tableau B.II.10 :Répartition des ménages par pourcentage de types de combustibles de cuisson et pourcentage de ménages utilisant des combustibles solides pour la cuisson.

	Type de combustible utilise pour la cuisine						Total	Combustibles solides pour la cuisson[2]
	Electricité	GPL[3]	kérosène	Charbon de bois	Bois	Autres		
District								
Djibouti	0,7	4,4	86,9	5,4	1,5	1,0	100,0	**7,0**
Autres districts	0,1	7,4	48,9	25,2	14,4	3,9	100,0	**40,9**
Lieu de résidence								
Urbain	0,6	5,1	83,6	6,9	2,5	1,3	100,0	**9,5**
Rural	0,0	0,6	18,4	47,1	28,4	5,6	100,0	**78,9**
Instruction du chef de ménage								
Aucun	0,1	4,6	74,8	13,1	5,5	1,9	100,0	**19,0**
Primaire	0,3	6,6	83,4	6,0	2,1	1,7	100,0	**8,5**
Secondaire +	1,8	5,2	89,3	2,1	0,9	0,7	100,0	**3,0**
Total	**0,6**	**4,9**	**80,6**	**8,7**	**3,7**	**1,5**	**100,0**	**12,7**

[2] *** Indicateur MICS 24 ; Indicateur OMD 29**

[3] Gaz Propane Liquéfié

- Electricité

Le tableau B.II.11 montre que 55,5% des ménages sédentaires du pays ont l'électricité dans leur logement.

Ils sont 67,3% à avoir l'électricité dans le district de Djibouti contre 42,9% dans les autres districts.

Plus de 9 ménages sur 10 n'ont pas l'électricité en zone rurale et ils sont moins de 4 ménages sur 10 en zone urbaine

Tableau B.II.11 :Répartition des ménages ayant l'électricité

	Pourcentage	Nombre de ménage
District		
Djibouti	67,3	1697
Autres districts	42,9	1014
Lieu de résidence		
Urbain	62,4%	2654
Rural	9,9%	57
Total	**55,5**	**2711**

B.II.4. Possession de biens

Le ménage djiboutien possède rarement un moyen de locomotion (ils sont seulement 8,2% à posséder une voiture ou un camion). Plus de la moitié des ménages possèdent une radio et un peu moins une télévision. Un tiers des ménages possède un téléphone portable et un dixième un téléphone fixe.

Tableau B.II.12 :Répartition des ménages selon la possession de bien et le lieu de résidence

	Lieu de résidence				Total	
	Urbain		Rural			
	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre
Radio	59,9%	2548	35,9%	227	56,8%	2775
Télévision	51,9%	2206	5,4%	34	45,8%	2240
Téléphone mobile	37,3%	1585	4,1%	26	33,0%	1611
Téléphone fixe	11,3%	480	0,2%	1	9,8%	481
Réfrigérateur	35,8%	1522	0,8%	5	31,3%	1527
Montre	76,4%	3251	52,7%	333	73,4%	3584
Bicyclette	7,4%	313	0,5%	3	6,5%	316
Motocyclette/scooter	1,9%	81	0,2%	1	1,7%	82
Charrette avec animal	0,4%	18	0,5%	3	0,4%	21
Voiture/Camion	9,4%	399	0,6%	4	8,2%	403
Bateau a moteur	0,6%	26	0,0%	0	0,5%	26

Seulement 5,1% des ménages du pays ont un membre qui possède une terre cultivable (ils sont 4% en zone urbaine et 12,7% en zone rurale). 16,6% des ménages ont du bétail (ils sont 12,1% en zone urbaine et 47% en zone rurale)

Tableau B.II.13 :Répartition des ménages selon la possession de teree cultivable et du bétail

	Lieu de résidence				Total	
	Urbain		Rural			
	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre
Un membre du ménage possede une terre cultivable	4,0%	171	12,7%	80	5,1%	251
Le ménage possède du bétail	12,1%	513	47,0%	297	16,6%	810

B.II.5. Khat et Tabac

CONSOMMATION DU KHAT

Plus du quart (26,0 %) de la population sédentaire de la République de Djibouti sont des consommateurs du Khat. Parmi eux 22,1% consomment quotidiennement le khat, 3,5% le consomment une fois par semaine et 0,4% occasionnellement.

Le sexe est un déterminant de la consommation du khat, en effet 45,5% des hommes sont des consommateurs du khat contre seulement 7,2% des femmes.

Le lieu de résidence n'a pas une grande influence sur la consommation du khat (26,2% pour le milieu urbain contre 25,0% pour le milieu rural). Cette différence est encore plus faible pour les consommateurs quotidient du khat (22,1% contre 21,6%).

12,7% des jeunes de 15-19 ans sont khatteurs cette proportion augmente régulièrement pour atteindre son niveau le plus elevé avec le groupe d'âge 45-49 ans (41,4%) puis baisse les plus âgés.

Tableau B.II.14 : Répartition en pourcentage des Consommateurs de Khat par groupe d'âge quinquennal district, et milieu de residence, de la République de Djibouti en 2006

	Chaque jour	1 fois par semaine	Occasionnellement	Jamais	Total	Total Consommateurs
Sexe						
Hommes	40,8%	3,2%	0,5%	55,5%	100%	**45,5%**
Femmes	2,9%	3,8%	0,5%	92,8%	100%	**7,2%**
Milieu						
Zone urbaine	22,1%	3,5%	0,5%	73,8%	100%	**26,2%**
Zone rurale	21,6%	3,4%	0,0%	75,0%	100%	**25,0%**
Groupe d'âge						
15-19 ans	4,7%	7,4%	0,6%	87,2%	100,0%	**12,7%**
20-24 ans	11,7%	3,1%	0,5%	84,7%	100,0%	**15,3%**
25-29 ans	22,3%	2,5%	0,5%	74,8%	100,0%	**25,2%**
30-34 ans	28,1%	2,2%	0,2%	69,5%	100,0%	**30,5%**
35-39 ans	30,1%	2,2%	0,3%	67,3%	100,0%	**32,6%**
40-44 ans	35,4%	1,6%	0,2%	62,8%	100,0%	**37,2%**
45-49 ans	40,0%	1,2%	0,2%	58,6%	100,0%	**41,4%**
50-54 ans	32,1%	2,3%	0,9%	64,7%	100,0%	**35,3%**
55-59 ans	34,5%	3,1%	0,3%	62,2%	100,0%	**37,8%**
60 ans et +	27,6%	4,6%	0,4%	67,4%	100,0%	**32,6%**
Total	**22,1%**	**3,5%**	**0,4%**	**74,0%**	**100,0%**	**26,0%**

TABAGISME

Un quart (**25,4 %**) de la population sédentaire de la République de Djibouti sont des fumeurs.

Le sexe est un déterminant de la consommation du tabac, 41,1% des hommes sont des fumeurs contre seulement 9,2% des femmes.

Le lieu de résidence n'a pas une grande influence sur la consommation du tabac (25,5% pour la zone urbaine contre 24,5% pour la zone rurale).

La pluspart (**86,1%**) des jeunes âgés de 15-19 ans sont des fumeurs. Cette proportion decroit régulièrement selon le groupe d'âge pour devenir 60,3% pour les 45-49ans, puis augmente pour les plus âgés.

Tableau B.II.15 : Répartition en pourcentage des Fumeurs selon le sexe, le district, et milieu de residence, Djibouti en 2006

	Fumeurs	Non Fumeurs	Total
Sexe			
Hommes	41,1%	58,9%	100,0%
Femmes	9,2%	90,8%	100,0%
Milieu			
Zone urbaine	25,5%	74,5%	100,0%
Zone rurale	24,5%	75,5%	100,0%
Groupe d'âge			
15-19 ans	13,9%	86,1%	100,0%
20-24 ans	16,6%	83,4%	100,0%
25-29 ans	25,9%	74,1%	100,0%
30-34 ans	30,7%	69,3%	100,0%
35-39 ans	30,9%	69,1%	100,0%
40-44 ans	34,0%	66,0%	100,0%
45-49 ans	39,7%	60,3%	100,0%
50-54 ans	30,9%	69,1%	100,0%
55-59 ans	35,0%	65,0%	100,0%
60 ans et +	29,0%	71,0%	100,0%
Total	**25,4%**	**74,6%**	**100,0%**

B.III. EDUCATION

B.III.1. Préscolaire

L'enseignement préscolaire est marginale dans la République de Djibouti, en effet seulement 13,5% des enfants âgés de 36-59 mois fréquentaient un établissement d'enseignement préscolaire en 2006.

La fréquentation parmi les garçons avec 15,6% est plus élevée que celle observée chez les filles.

La proportion des enfants pré scolarisés est de 13,8% en zone urbaine (), de 7,3% en zone rural, de 14,9% pour le district de Djibouti et de seulement 6,7% pour les autres districts.

Proportionnellement la fréquentation des écoles maternelles est plus élevée chez les enfants âgées de 48-59 mois (15,7%) que chez ceux âgés de 36-47 mois (11,9%).

Le niveau d'instruction de la mère est un déterminant de la fréquentation du préscolaire, proportionnellement les mères ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus, envoient 27,2% de leurs enfants pré scolarisables représentant plus du double des mères avec niveau primaire (12,5%) et presque le triple des mères sans instruction (9,8%)

Tableau B.III.1 : Pourcentage d'enfants âgés de 36-59 mois qui fréquentent une forme quelconque d'établissement d'enseignement préscolaire, et pourcentage des enfants admis en première année d'enseignement primaire ayant suivi un enseignement préscolaire, Djibouti 2006

	Pourcentage de 36-59 mois qui fréquentent un établissement d'enseignement préscolaire[4]	Nombre d'enfants âgés de 36-59 mois	Pourcentage d'enfants admis en première année d'enseignement primaire ayant suivi un programme d'enseignement préscolaire[5]	Nombre d'enfants admis en première année d'enseignement primaire
Sexe				
Garçon	15,6	486	15,7	60
Fille	11,7	418	6,1	52
District				
Djibouti	14,9	748	14,5	79
Autres Districts	6,7	156	3,4	33
Résidence				
Urbain	13,8	862	11,8	104
Rural	7,3	42	3,7	8
Âge de l'enfant				
36-47 mois	11,9	516	na	na
48-59 mois	15,7	388	na	na
6 ans***	na	0	11,2	112
Instruction de la mère				
Aucune	9,8	571	11,4	78
Primaire	12,5	155	7,9	21
Secondaire +	27,2	166	15,3	13
Total	**13,5**	**904**	**11,2**	**112**

[4] Indicateur MICS n0 52
[5] Indicateur MICS n0 53

B.III.2. Primaire

Plus d'un tiers des enfants ayant l'âge d'entrée à l'école primaire n'ont pas eu la chance d'être inscris en première année en 2006, d'après les résultats de l'EDIM présentés dans le Tableau B.III.2, le taux d'**admission à l'école primaire** est de 63,7%.

La proportion des filles inscrits au primaire (64,8%) est légèrement plus élevée que celle des garçons (62,6%).

Le lieu de résidence est un facteur déterminant de l'admission à l'école primaire, en effet on observe que le taux d'admission à l'école primaire est plus élevé en zone urbaine (65,2%) qu'en zone rurale (33,8%), ce taux est de 65,4% dans le district de Djibouti alors qu'il est inférieur de plus de 10 points dans les autres districts (55,3%).

L'instruction de la mère influence aussi le niveau du taux d'admission à l'école primaire, qu'il passe de 59,5% pour les enfants dont leur mère n'a reçu aucune instruction, à 69,9% pour ceux ayant une mère de niveau primaire puis à 73% pour ceux avec une de niveau secondaire ou plus.

Tableau B.III.2: Pourcentage d'enfants ayant l'âge d'entrée à l'école primaire admis en première année, République de Djibouti, 2006

	Pourcentage d'enfants ayant l'âge d'entrée à l'école primaire présentement inscrit en première année 1*	Nombre total d'enfants ayant l'âge d'entrée à l'école primaire
Sexe		
Garçon	62,6	275
Fille	64,8	290
District		
Djibouti	65,4	471
Autres Districts	55,3	94
Résidence		
Urbain	65,2	539
Rural	33,8	26
Âge de l'enfant		
7 ans	63,7	565
Instruction de la mère		
Aucune	59,5	379
Primaire	69,9	76
Secondaire +	73,0	104
Total	**63,7**	**565**

Le Tableau B.III.3 présente le pourcentage des enfants ayant l'âge de scolarisation primaire qui fréquentent l'école primaire ou l'école secondaire ou **taux net de scolarisation primaire**[6]**.** Pour l'ensemble du pays ce taux était de 66,2% en 2006, de 66,7% pour les garçons et de 65,7% pour les filles.

Le taux net de scolarisation primaire des enfants du district de Djibouti était de 66,6 et leur sexe n'a pratiquement pas d'impact sur son niveau (66,8% chez les garçons et 66,4% chez les filles). Pour les enfants des autres districts ce taux était seulement

[6] Indicateur MICS n0 55; Indicateur OMD n0 6

inférieur de 2 points de celui observé dans le district de Djibouti, toutefois il y avait une différentiation plus élevée au niveau du sexe (66,4% chez les garçons et 62,4% chez les filles).

Le lieu de résidence était un facteur important dans la détermination du niveau du taux net de scolarisation primaire et on observe ici une différentiation des taux des zones de résidence. En zone urbaine ce taux était de 67,1 % contre seulement 49 % en zone rurale. Le sexe de l'enfants a un impact faible et presque identique sur lui quelque soit le lieu de résidence des enfants (une différence entre garçons et filles de 1,1 ponts en zone urbaine et de 1,6 points en zone rurale).

L'instruction de la mère apporte une différentiation du taux net de scolarisation primaire, en effet ce taux était de 63,9% pour les enfants avec une mère sans instruction, de 67,3% pour ceux ayant une mère de niveau primaire et de 77,1% pour les enfants avec une mère ayant un niveau secondaire ou plus.

Tableau B.III.3: Pourcentage d'enfants ayant l'âge de l'école primaire qui fréquentent effectivement une école primaire ou une école secondaire, Djibouti 2006

	Garçons		Filles		Ensemble	
	Scolarisation nette	Nombre d'enfants	Scolarisation nette	Nombre d'enfants	Scolarisation nette	Nombre d'enfants
District						
Djibouti	66,8	1721	66,4	1594	66,6	3315
Autres Districts	66,3	368	62,4	347	64,4	715
Résidence						
Urbaine	67,6	1988	66,5	1850	67,1	3837
Rurale	49,8	102	48,2	91	49	193
Âge						
6	18,9	425	18	406	18,5	832
7	68,5	275	73,4	290	71	565
8	77,5	343	76,3	277	76,9	620
9	79,4	345	79	304	79,2	650
10	82,8	406	81,1	368	82	774
11	84,4	294	80,9	295	82,7	589
Instruction de la mère						
Aucune	64,5	1464	63,3	1384	63,9	2848
Primaire	64,5	319	70,6	271	67,3	590
Secondaire +	81,5	273	72,2	250	77,1	523
Total	**66,7**	**2089**	**65,7**	**1941**	**66,2**	**4030**

Le Pourcentage d'élèves atteignant la 5ème année parmi ceux entrés en 1ère année était de 95,5% en 2006, il y a donc eu pour les élèves de la cinquième année une déperdition de 4,5% de l'effectif de leur première année.

Cette déperdition est le cumul de ceux subit durant les quatre passages à la classe supérieure depuis leur première année.

En 2006 le taux de réussite du passage à la classe supérieure était de 99,7% de la première année à la deuxième, de 98,7% de la deuxième année à la troisième année, de 99,1% de cette dernière à la suivante et 98% de la quatrième année à la cinquième.

Tableau B.III.4: Pourcentage d'enfants qui fréquentent l'école primaire et ayant réussit le passage à la classe supérieure Djibouti 2006

	Pourcentage d'élèves en 2ème année qui étaient en 1ère année l'année précédente	Pourcentage d'élèves de 3ème année qui étaient en 2ème année l'année précédente	Pourcentage atteignant la 4ème année qui étaient en 3ème année l'année précédente	Pourcentage d'élèves atteignant la 5ème année qui étaient en 4eme année l'année précédente	Pourcentage d'élèves atteignant la 5ème année parmi ceux entres en 1ère année.*
Sexe					
Garçon	99,9	99,3	99,4	98,7	97,2
Fille	99,1	98,9	98,0	97,9	94,0
District					
Djibouti	99,8	98,9	98,4	98,2	95,4
Autres Districts	98,3	99,7	100,0	99,0	97,0
Résidence					
Urbaine	99,6	99,0	98,6	98,3	95,6
Rurale	97,1	100,0	100,0	100,0	97,1
Instruction de la mère					
Aucune	99,7	98,7	99,1	98,0	95,5
Primaire	100,0	100,0	98,0	97,7	95,7
Secondaire +	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Mère absente	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Manquant	99,5	99,1	98,7	98,3	95,7
Total	**99,7**	**98,7**	**99,1**	**98,0**	**95,5**

Le **taux net d'achèvement des études primaires** est le nombre total d'élèves ayant l'âge de compléter l'école primaire inscrits en dernière année de l'école primaire, exprimé en pourcentage de la population ayant l'âge officiel de compléter les études primaires. Il est calculé de la manière suivante :

$$\text{Taux d'achèvement des études primaires} = 100 \times \frac{\text{Nombre d'enfants ayant l'âge de compléter les études primaires inscrits en dernière année du primaire} - \text{Les redoublants}}{\text{Nombre d'enfants ayant l'âge de compléter les études primaires}}$$

Le taux net d'achèvement des études primaires pour l'ensemble du pays était de 20,7% en 2006 (voir Tableau B.III.5). Le sexe des enfants influence le niveau de ce taux, en effet il était de 22,2% pour les garçons et de 19,2% chez les filles.

Le lieu où vivent les enfants est aussi un déterminant du taux net d'achèvement des études primaires. Pour les enfants vivants dans le district de Djibouti ce taux était de 20,3%, pour ceux vivants dans les autres districts il était de 22,6%, pour ceux vivant en zone urbaine il était de 20,7% et finalement pour les enfants des zones rurales il était de 18,9%.

L'instruction de la mère est aussi un facteur déterminant de ce taux, il passe de 16,1% pour les enfants dont la mère n'avait aucune instruction, à 21,6% pour ceux dont la mère avait un niveau primaire puis monte à 41,7% pour les enfants avec une mère de niveau secondaire ou plus.

Le **taux de transition aux études secondaires** est le pourcentage des enfants en dernière année du primaire qui sont inscrits en première année du secondaire l'année suivante. Il est calculé de la manière suivante :

$$\text{Taux de transition aux études secondaires} = 100 \times \frac{\text{Nombre d'enfants en première année du secondaire qui étaient en dernière année du primaire l'année précédente}}{\text{Nombre d'enfants inscrits en dernière année du primaire l'année précédente}}$$

Le taux de transition aux études secondaires pour l'ensemble du pays était de 77,7% en 2006 (voir Tableau B.III.5). Le sexe des enfants introduit une différentiation avec un taux de 75,8% chez les garçons et un taux de 79,3% chez les filles.

Le district de Djibouti avait un meilleur taux de transition aux études secondaires (78,6%) que les autres districts (72,6%).

Les enfants vivants en zone urbaine avaient un taux de 77,9% et ceux vivants en zone rurale un taux de 61,4%.

Les enfants avec une mère de niveau secondaire ou plus avaient un taux de 87,3%, ceux ayant une mère de niveau primaire avaient un taux 81,7% et finalement ceux avec une mère sans instruction avaient un taux de76,4% en 2006.

En conclusion les enfants qui réussissaient le plus à leur passage à l'école secondaire étaient des filles résidant en zone urbaine plus particulièrement à Djibouti-ville et dont la mère avait un niveau d'instruction secondaire ou plus.

Tableau B.III.5: Taux d'achèvement des études primaires et taux de transition à l'école secondaire, Djibouti 2006

	Taux net d'achèvement des études primaires*	Nombre d'enfants ayant l'âge d'avoir achevé les études primaires	Taux de transition aux études secondaires**	Nombre d'enfants inscrits en dernière année des études primaires l'année précédente
Sexe				
Garçon	22,2	294	75,8	196
Fille	19,2	295	79,3	227
District				
Djibouti	20,3	497	78,6	356
Autres Districts	22,6	92	72,8	67
Résidence				
Urbaine	20,7	569	77,9	418
Rurale	18,9	20	61,4	5
Instruction de la mère				
Aucune	16,1	405	76,4	257
Primaire	21,6	86	81,7	66
Secondaire +	41,7	86	87,3	69
Mère absente	,	0	94,2	7
Total	**20,7**	**589**	**77,7**	**423**

B.III.3. Secondaire

Le **taux net de scolarisation secondaire**[7] est le pourcentage des enfants ayant l'âge d'aller à l'école secondaire qui fréquentent un établissement de niveau secondaire ou plus. Les enfants ayant l'âge d'aller à l'école secondaire qui fréquentent actuellement un établissement d'enseignement secondaire ou plus sont inclus dans le numérateur. Tous les enfants ayant l'âge d'aller à l'école secondaire sont inclus dans le dénominateur.

Le Tableau B.III.6 présente le taux net de scolarisation secondaire selon le sexe et certaines caractéristiques socio-démographiques tel que le district, le lieu de résidence, l'âge et l'instruction de la mère. On observe d'après les résultats de l'EDIM 2006 que pour l'ensemble du pays ce taux s'élèvait à 41%. Le sexe des enfants introduit une différentiation notable au niveau national les garçons avaient un taux net de scolarisation secondaire de 44,1% contre 37,8% chez les filles.

Le taux observé dans le district de Djibouti (41,2%) est plus élevé que celuis des autres districts (38,9%). La différentiation du taux avec le sexe des enfants était plus prononcée dans les autres districts (plus de 10 points de différence entre les deux sexes) avec un taux de 43,7% chez les garçons et 33,2% chez les filles. Dans le District de Djibouti ce taux était de 44,9% chez les garçons et de 37,5% chez les filles

En zone urbaine, 41,7 % des enfants sont scolarisés en secondaire (45,5% chez les garçons et 37,7% chez les filles), contre 18,1 % en zone rurale(22,7% chez les garçons et 13,4% chez les filles).

Les enfants ayant une mère sans instruction avaient un taux de scolarisation secondaire de 36,4% (38,6% chez les garçons et 34,2% chez les filles). Pour ceux ayant une mère avec un niveau primaire le taux était de 51,9% (54,1% chez les garçons et 49,5% chez les filles). Chez les enfants dont la mère avait un niveau secondaire ou plus on observe qu'ils avaient un taux de 60,7% (supérieur de plus de 20 points du taux national) et avec une moindre différence (seulement 3,7 points) entre les garçons (62,4%) et les filles (58,7%).

Les résultats de l'EDIM 2006 sur le taux net de scolarisation sécondaire révèlent l'existence de disparité dans la fréquentation des établissements de niveau secondaire ou plus.

Il existe des disparités de chance de fréquenter un établissement de niveau secondaire pour les enfants selon leur origine sociodémographique. Il y a une énorme différence (49 points) entre le groupe d'enfants les plus défavorisés (les filles vivantes en zone rurale avec un taux net de scolarisation sécondaire de13,4%) et le groupe d'enfants les plus favorisés (les garçons ayant une mère de niveau d'instruction secondaire ou plus qui ont avec un taux de 62,4%).

[7] Indicateur MICS n0 56

Tableau B.III.6: Pourcentage d'enfants ayant l'âge de l'école secondaire qui fréquentent un établissement de niveau secondaire ou plus, Djibouti 2006

	Garçons		Filles		Ensemble	
	Scolarisation nette	Nombre d'enfants	Scolarisation nette	Nombre d'enfants	Scolarisation nette	Nombre d'enfants
District						
Djibouti	44,9	2192	37,5	2129	41,2	4321
Autres Districts	43,7	447	33,2	378	38,9	825
Résidence						
Urbaine	45,5	2544	37,7	2417	41,7	4961
Rurale	22,7	95	13,4	90	18,1	185
Âge						
12	16,2	390	16,0	367	16,1	757
13	35,5	337	33,8	359	34,6	697
14	50,1	326	48,2	377	49,1	703
15	55,1	390	44,8	319	50,5	709
16	54,2	404	49,2	379	51,8	782
17	54,7	326	34,2	317	44,6	642
18	47,5	466	31,8	390	40,3	856
Instruction de la mère						
Aucune	38,6	1442	34,2	1446	36,4	2888
Primaire	54,1	240	49,5	220	51,9	461
Secondaire +	62,4	259	58,7	211	60,7	470
Cursus non standart	61,7	23	41,3	18	52,8	41
Mère absente	46,0	209	28,8	221	37,1	430
Total	**44,1**	**2173**	**37,8**	**2117**	**41,0**	**4290**

Dans le Tableau B.III.7 on présente les enfants qui par leur âge devraient être dans une école secondaire qui avaient un retard et qui fréquentaient une école primaire en 2006.

Le Pourcentage d'enfants ayant l'âge de l'école secondaire qui fréquentaient l'école primaire était de 26% pour l'ensemble du pays en 2006 (il était de 28,5% chez les garçons et de 23,3% chez les filles).

Ce pourcentage assez élevé explique en grande partie la faiblesse du taux net de scolarisation secondaire observée précédemment.

Les différentiations dues par les caractéristiques sociodémographiques sont semblables à ceux observées pour le taux net de scolarisation secondaire.

Tableau B.III.7: Pourcentage d'enfants ayant l'âge de l'école secondaire qui fréquentent l'école primaire, Djibouti 2006

	Garçons		Filles		Ensemble	
	Scolarisation nette	Nombre d'enfants	Scolarisation nette	Nombre d'enfants	Scolarisation nette	Nombre d'enfants
District						
Djibouti	24,9	2192	21,2	2129	23,1	4321
Autres Districts	22,1	447	18,0	378	20,2	825
Résidence						
Urbaine	24,5	2544	21,1	2417	22,8	4961
Rurale	22,0	95	12,2	90	17,2	185
Âge						
12	65,8	390	58,2	367	62,1	757
13	44,1	337	34,1	359	39,0	697
14	27,2	326	21,5	377	24,1	703
15	14,7	390	11,1	319	13,1	709
16	12,7	404	6,3	379	9,6	782
17	5,0	326	5,6	317	5,3	642
18	5,5	466	6,7	390	6,0	856
Instruction de la mère						
Aucune	30,8	1442	24,8	1446	27,8	2888
Primaire	34,5	240	27,1	220	30,9	461
Secondaire +	25,9	259	26,2	211	26,0	470
Mère absente	9,7	209	8,0	221	8,8	430
Total	**28,5**	**2173**	**23,3**	**2117**	**26,0**	**4290**

B.III.4. Parité filles / garçons

Le Tableau B.III.8 fournit les ratios de fréquentation des cycles primaire et secondaire entre filles et garçons. Il révèle que la parité des sexes avoisine 1,00 au cycle primaire (0,98), ce qui indique qu'il n'existe aucune différence entre filles et garçons en termes de fréquentation de l'école primaire. Toutefois, cet indicateur descend à 0,82 pour le cycle secondaire.

Tableau B.III.8 : Ratio des taux de scolarisation des filles et des garçons aux niveaux primaire et secondaire, République de Djibouti, 2006

	Taux net de scolarisation primaire (TNS), filles	Taux net de scolarisation primaire (TNS), garçons	**Indice de parité entre les sexes (IPS) pour le TNS primaire[8]**	Taux net de scolarisation secondaire (TNS), filles	Taux net de scolarisation secondaire (TNS), garçons	**Indice de parité entre les sexes (IPS) pour le TNS secondaire***
Sexe						
Garçon	na	66,7	**na**	na	44,7	**na**
Fille	65,7	na	**na**	36,8	na	**na**
District						
Djibouti	66,4	66,8	**0,99**	37,5	44,9	**0,83**
Autres districts	62,4	66,3	**0,94**	33,2	43,7	**0,76**
Milieu						
Urbaine	66,5	67,6	0,98	37,7	45,5	**0,83**
Rurale	48,2	49,8	0,97	13,4	22,7	**0,59**
Instruction de la mère						
Aucune	63,3	64,5	,98	34,2	38,6	,89
Primaire	70,6	64,5	1,09	49,5	54,1	,92
Secondaire +	72,2	81,5	,89	58,7	62,4	,94
Total	**65,7**	**66,7**	**0,98**	**36,8**	**44,7**	**0,82**

[8] L'indice de parité entre les sexes est le ration du taux net de scolarisation (primaire ou secondaire) des filles sur celui des garçons. **Indicateur MICS 61; Indicateur MDG n0 9**

B.III.5. Alphabétisation des adultes

47,5% de l'ensemble des femmes agées de 15 à 24 ans de la République de Djibouti sont alphabétisées.

Le lieu de résidence a une forte incidence sur le niveau ce taux, en effet seulement 14,2% des femmes agées de 15 à 24 ans vivant en milieu rural sont alphabétisées, alors qu'elle sont 48,4% en milieu urbain.

Le district de résidence a une moindre incidence sur le niveau de ce taux (48,5% pour le district de Djibouti et 41,0% pour les autres districts).

Les jeunes femmes de 15-19 ans sont plus alphabétisées (49,7%) que celles âgées de 20-24 ans (45,3%).

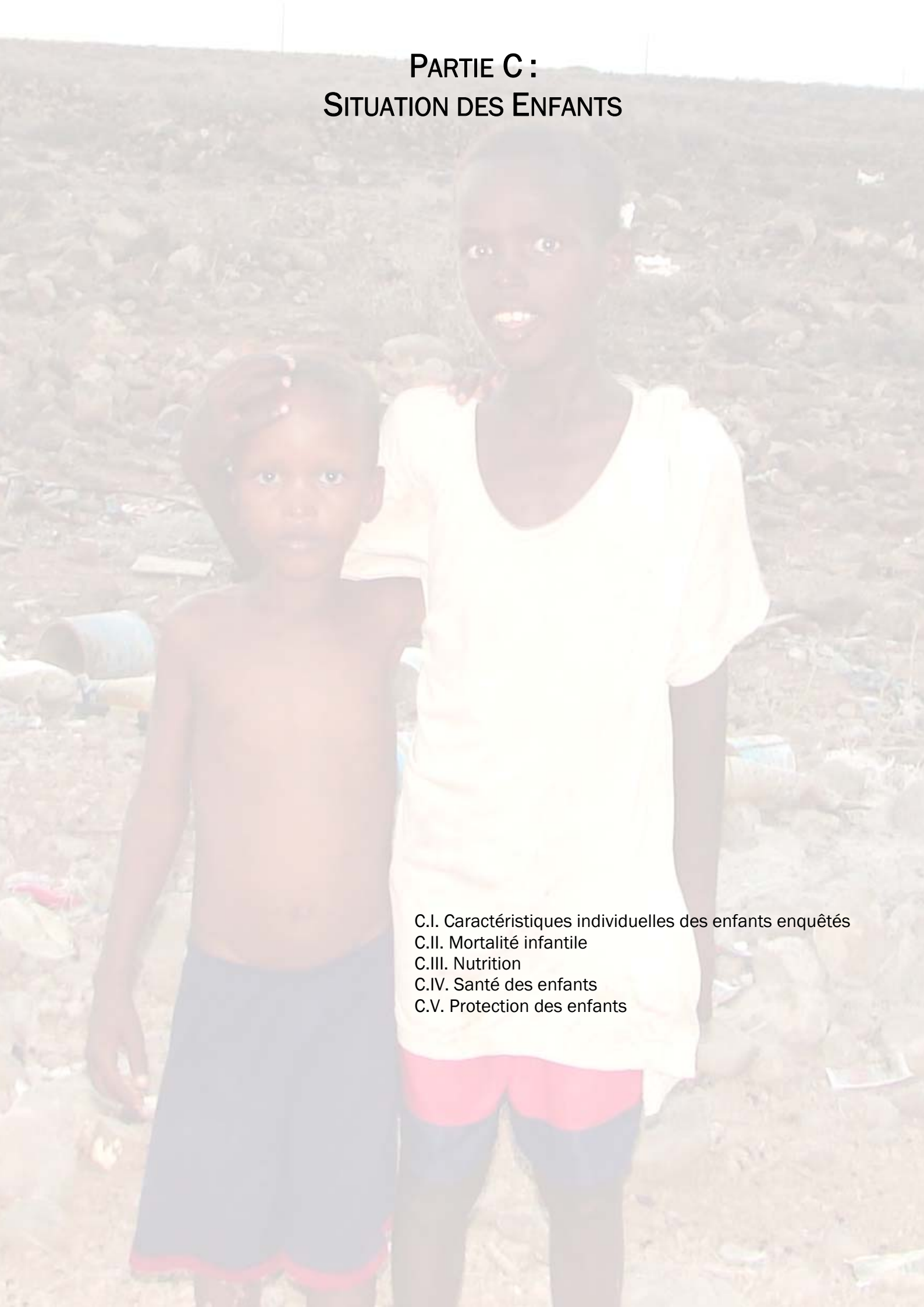
Tableau B.III.9 : Pourcentage de femmes âgées de 15-24 ans alphabétisées[9], Djibouti, 2006

	Pourcentage de femmes alphabétisées*	Pourcentage non connu[10]	Nombre de femmes âgées de 15-24 ans
District			
Djibouti	48,5%	1,8%	2178
Autres districts	41,0%	1,8%	338
Milieu			
Urbaine	48,4%	1,9%	2452
Rurale	14,2%	1,0%	64
Âge			
15-19	49,7	2,0	1263
20-24	45,3	1,7	1253
Total	**47,5%**	**1,8%**	**2516**

[9] Pourcentage de femmes âgées de 15-24 ans capables de lire une simple phrase décrivant la vie quotidienne (ou qui ont fait des études secondaires ou plus. Indicateur MICS n0 60; Indicateur MDG n0 8

[10] Le pourcentage des "non connu" regroupent celles pour lesquelles il n'y avait pas de phrase disponible dans la langue ou dont le réponse n'a pas été enregistrée.

PARTIE C :
SITUATION DES ENFANTS



C.I. Caractéristiques individuelles des enfants enquêtés
C.II. Mortalité infantile
C.III. Nutrition
C.IV. Santé des enfants
C.V. Protection des enfants

PARTIE C : SITUATION DES ENFANTS

Cette partie analyse la situation des enfants djiboutien en 2006. Elle est composée de cinq chapitres. Dans un premier temps on effectue un bref survol des caractéristiques individuelles des enfants de moins de cinq ans.

Les autres chapitres sont constitués comme suit :

- Le deuxième chapitre, la MORTALITE INFANTILE., comprenant deux paragraphes (1. Niveau de la mortalité infantile, 2. Evolution des taux de mortalité) avec un tableau (*Tableau C.II.1 : Taux de mortalité infantile et infanto juvénile*) et deux graphiques (*Graphique C.II.1 : Taux de mortalité infanto juvénile selon certaines caractéristiques, Graphique C.II.2 : Evolution des taux de mortalité infantile entre 2002 et 2006*)
- Le troisième chapitre, la NUTRITION, comprenant cinq paragraphes (1. Etat Nutritionnel, 2. Allaitement Maternel, 3. Consommation de sel iodé, 4. Suppléments de Vitamine A, 5. Faible poids à la naissance) avec six tableaux (*Tableau C.III.1 : Pourcentage d'enfants âgées de 0-59 mois qui sont modérément ou sévèrement malnourris, Table C.III.2 : Proportion de femmes âgées de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête qui ont allaite leur bébé moins d'une heure et moins d'une journée après la naissance, Tableau C.III.3: Pourcentage d'enfants vivants selon le statut d'allaitement maternel à différents groupes d'age, Tableau C.III.4: Pourcentage des ménages consommant du sel iodé, Table C.III.5: Répartition des enfants âgés de 6-59 mois ayant reçus de la Vitamine A durant les 6 derniers mois et Tableau C.III.6 Pourcentage des naissances vivantes survenues durant les 2 années precedent l'enquête pesant moins de 2500 grammes à la naissance*) et graphiques (*Graphique C.III.1 : Pourcentage d'enfants malnutris, Graphique C.III.2 Pourcentage de mères ayant données le sein à leur enfant durant la première heure et durant le premier jour suivant la naissance, Graphique C.III.3 : Répartition en pourcentage des enfants âgés de moins 3 ans selon le statut d'alimentation par groupe d'âge, Graphique C.III.4 Pourcentage des ménages consommant du sel iodé et Graphique C.III.5 Pourcentage des naissances vivantes pesant moins de 2500 grammes à la naissance*).
- Le quatrième chapitre la SANTE DE L'ENFANT, comprenant quatre paragraphes (1. Vaccination, 2. Traitement de Réhydratation Oral, 3. Traitement antibiotique des enfants suspectés de pneumonie, 4. Paludisme) avec cinq tableaux (*Tableau C.IV.1 : Pourcentage d'enfants de 12-23 mois vaccinés contre les maladies de l'enfance à un moment quelconque avant l'enquête et avant le premier anniversaire, Tableau C.IV.2: Pourcentage des enfants âgés de 0-59 mois ayant eu une diarrhée durant les deux dernière semaines qui ont reçu une solution de réhydrations oral (SRO) ou un autre traitement de réhydrations oral (TRO), Tableau C.IV.3 : Pourcentage d'enfants de 0-59 mois chez qui un cas de pneumonie est suspecté et qui a reçu un traitement à l'antibiotique, Tableau C.IV.4: Pourcentage d'enfants de 0-59 mois ayant dormi sous une moustiquaire traité la nuit précédante et Tableau C.IV.5: Pourcentage d'enfants de 0-59 mois qui ont été malades avec une fièvre dans les 2 dernières semaines et qui ont reçu un traitement anti paludéen*) et trois graphiques(*Graphique C.IV.1 : vaccination des enfants de moins 2 ans selon l'antigène, Graphique C.IV.2 Pourcentage des enfants âgés de 0-59 mois ayant eu une diarrhée qui ont reçu un TRO, Graphique C.IV.3 Pourcentage des enfants âgés de 0-59 mois ayant eu une diarrhée qui ont reçu un TRO, et une alimentation continue*).
- Et le cinquième chapitre la PROTECTION DE L'ENFANT, comprenant deux paragraphes (1. Enregistrement des naissances, 2. Travail des enfants, 3. Développement de l'enfant, 4. Handicaps, 5. Discipline de l'enfant) avec tableaux (*Tableau C.V.1 : Répartition en pourcentage des enfants âgés de 0-59 mois selon que la naissance est enregistrée et les raisons du non-enregistrement, Tableau C.V.2 : Pourcentage d'enfants âgés de 5-14 ans qui travaillent selon la nature de l'activité, Tableau C.V.3 : Pourcentage d'enfants âgés de 5-14 ans qui étudient et travaillent et pourcentage des enfants âgés de 5-14 ans qui travaillent et étudient, Tableau C.V.4 : Pourcentage d'enfants âgés de 0-59 mois vivant dans des ménages disposant de matériels d'apprentissage, Tableau C.V.5 : Pourcentage d'enfants âgés de 0-59 mois confiés à d'autres enfants de moins de 10 ans ou laissés seuls au cours de la dernière semaine, Tableau C.V.6 : Pourcentage d'enfants âgés de 2-9 ans avec un handicap rapporté par leur mère/tutrice selon la nature de l' handicap, Tableau C.V.7 : Pourcentage d'enfant âgés de moins de 2 ans ayant des pieds bots et Tableau C.V.8 : Pourcentage d'enfants âgés de 2-14 ans selon la méthode utilisée pour discipliner l'enfant*).

C.I. CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES DES ENFANTS ENQUETEES

Les enfants de moins de cinq ans, qui sont au nombre de 2245, sont composés de 53,3% de garçons et de 46,7% de filles.

85,5% de ces enfants vivent dans le district de Djibouti et ne sont que 14,5% dans les autres districts.

C'est dans les zones urbaines que résident prés de 96% des enfants enquêtés alors que seulement 4,2% ont une résidence situé en zone urbaine.

Les enfants qui ont plus de 3 ans et moins quatre ans représentent 23% du total et ceux âgés de plus de 4 ans et moins de 5 ans sont les moins nombreux (17,3%).

Pour leur grande majorité (61,1%), ces enfants ont une mère n'ayant aucune éducation, 18,7% ont une mère de niveau primaire et pour 17,9% leur mère a un niveau secondaire ou plus..

Tableau C.I.1 : Répartition en pourcentage des enfants de moins de 5 ans selon leurs caractéristiques individuelles, Djibouti 2006

	pourcentage pondéré	Nombre d'enfant pondéré	Nombre d'enfant non pondéré
Sexe			
Garçon	53,3	1196	1179
Fille	46,7	1049	1066
Districts			
Djibouti	85,5	1918	1285
Autres Districts	14,5	327	960
Lieu de residence			
Urbain	95,8	2151	1973
Rural	4,2	94	272
Age			
< 6 mois	7,5	169	172
6-11 mois	11,3	253	217
12-23 mois	20,0	450	436
24-35 mois	20,9	469	469
36-47 mois	23,0	516	541
48-59 mois	17,3	388	410
Instruction de la mère			
Aucune	61,1	1373	1462
Primaire	18,7	420	410
Secondaire +	17,9	401	326
Total	**100,0**	**2245**	**2245**

C.II. MORTALITE INFANTILE

Le niveau de la mortalité des enfants dans un pays est le plus souvent fortement corrélé avec son niveau de développement socio-économique.

Ainsi les taux de mortalité infantile et infanto juvénile sont des indicateurs clefs pour déterminer l'état de santé et des conditions de vie d'une société, et son évolution nous permet d'apprécier le degré de succès ou d'échec des différentes politiques de développement mis en oeuvre dans le pays.

L'estimation des taux de mortalité est calculée à partir des informations collectées auprès des femmes relatives à l'historique de leurs naissances. C'est ainsi que pour chaque naissance, nous avons les informations sur son sexe, sa date de naissance, sa survie, son âge actuel et éventuellement l'âge qu'il avait à son décès.

Les taux de mortalité ainsi calculés sont analysés dans le présent chapitre, selon certaines caractéristiques des ménages.

C.II.1. Niveau de la mortalité infantile

Les taux de mortalité infantile et infanto juvénile sont obtenus grâce à un calcul qui repose sur les informations issues du nombre de femmes, nombre d'enfants nés vivants et la proportion d'enfants décédés, selon l'âge de la femme.

Au cours des cinq années précédant l'enquête, le taux de mortalité infantile est estimé à 67 pour mille naissances vivantes chez les enfants sédentaires de la République de Djibouti, le sexe a une grande influence sur ce taux, en effet il est de 76 pour mille pour les garçons contre 58 pour mille pour les filles.

Le milieu de résidence est aussi un déterminant de la mortalité infantile, 68 pour mille chez les enfants vivants en milieu urbain contre 54 pour mille pour ceux vivants en milieu rural.

Le taux de mortalité infanto-juvenile est estimé à 94 pour mille, et comme pour le taux de mortalité infantile le sexe (103 pour mille chez les garçons contre 81 pour mille chez les filles), et le milieu de résidence (95 pour mille en milieu urbain et 73 pour mille en milieu rural) sont des déterminants de son niveau

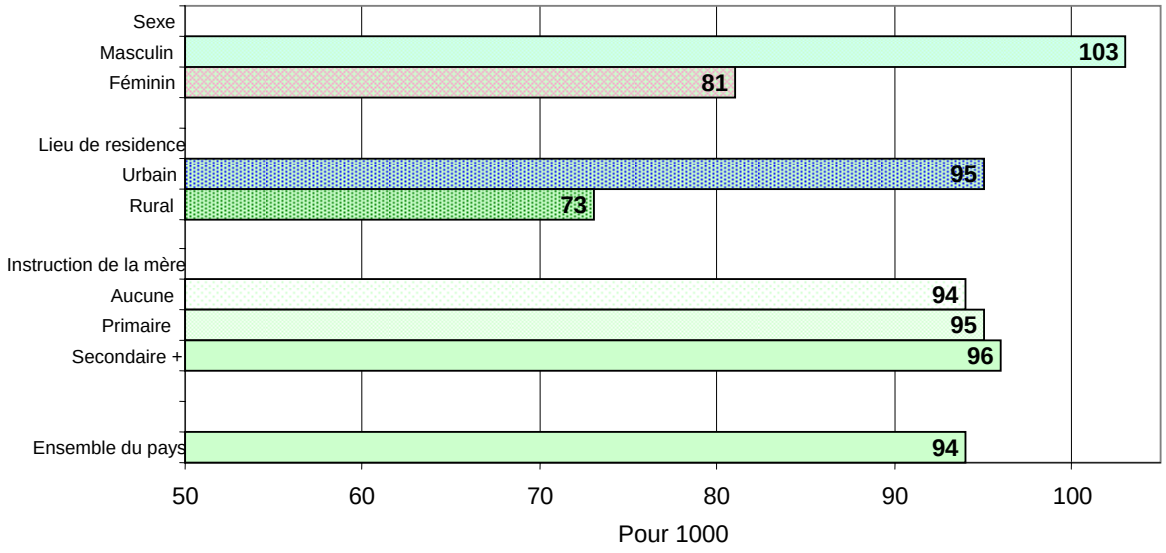
Tableau C.II.1 : Taux de mortalité infantile et infanto juvénile, Djibouti, 2006

	Taux de mortalité infantile[1]	Taux de mortalité infanto juvénile[2]
Sexe		
Masculin	76	103
Féminin	58	81
Lieu de résidence		
Urbain	68	95
Rural	54	73
Total	**67**	**94**

[1] Indicateur MICS n. 2; Indicateur OMD n. 14
[2] Indicateur MICS n. 1; Indicateur OMD n. 13

. Le niveau d'instruction de la mère n'a pas d'influence sur le taux de mortalité infanto-juvenile (variation insignifiante voir graphique C.II.1)

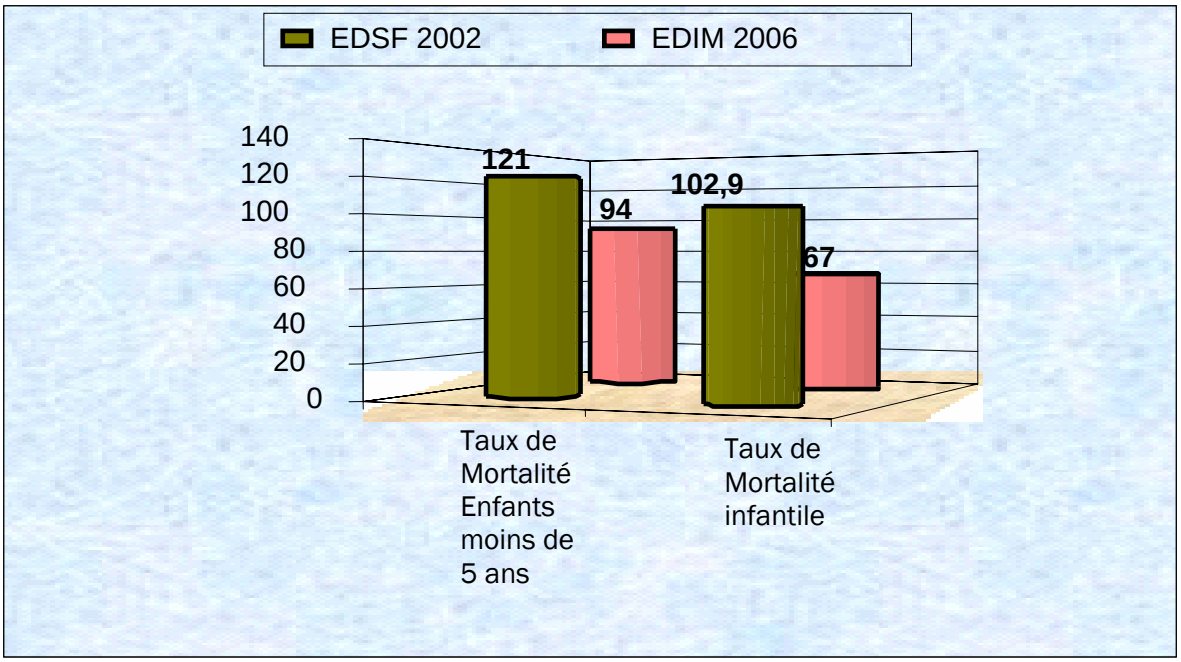
Graphique C.II.1 : Taux de mortalité infanto juvénile selon certaines caractéristiques, Djibouti, 2006



C.II.2. Evolution des taux de mortalité

En comparant les résultats avec ceux l'EDSF / PAPFAM 2002, on constate que les taux de mortalité infantile et infanto juvénile ont diminués entre 2000 et 2004 en passant respectivement de 102,9 pour mille à 67 pour mille et de 121 pour mille à 94 pour mille

Graphique C.II.2 : Evolution des taux de mortalité infantile entre les deux périodes 1998-2002 et 2002-2006



C.III. NUTRITION

C.III.1. Etat Nutritionnel des enfants âgés de moins 5 ans

Le Tableau C.III.1 présente les pourcentages d'enfants classés dans chacune des catégories d'état nutritionnel, sur la base des mesures anthropométriques prises lors de l'enquête. En outre, le tableau inclut le pourcentage d'enfants ayant un excès de poids, à savoir ceux dont le rapport poids-taille est de 2 écarts types au-dessus de la médiane de la population de référence. Plus d'un enfant de moins de cinq ans sur quatre vivant en République de Djibouti est modérément maigre ou insuffisance pondérale (28,9 %), contre 10,4 % pour la catégories des enfants sévèrement maigres (Tableau C.III.1). Trente pour cent des enfants ont un retard de croissance ou sont trop courts par rapport à leur âge, alors que vingt pour cent ont une déperdition ou sont trop maigres pour leur taille.

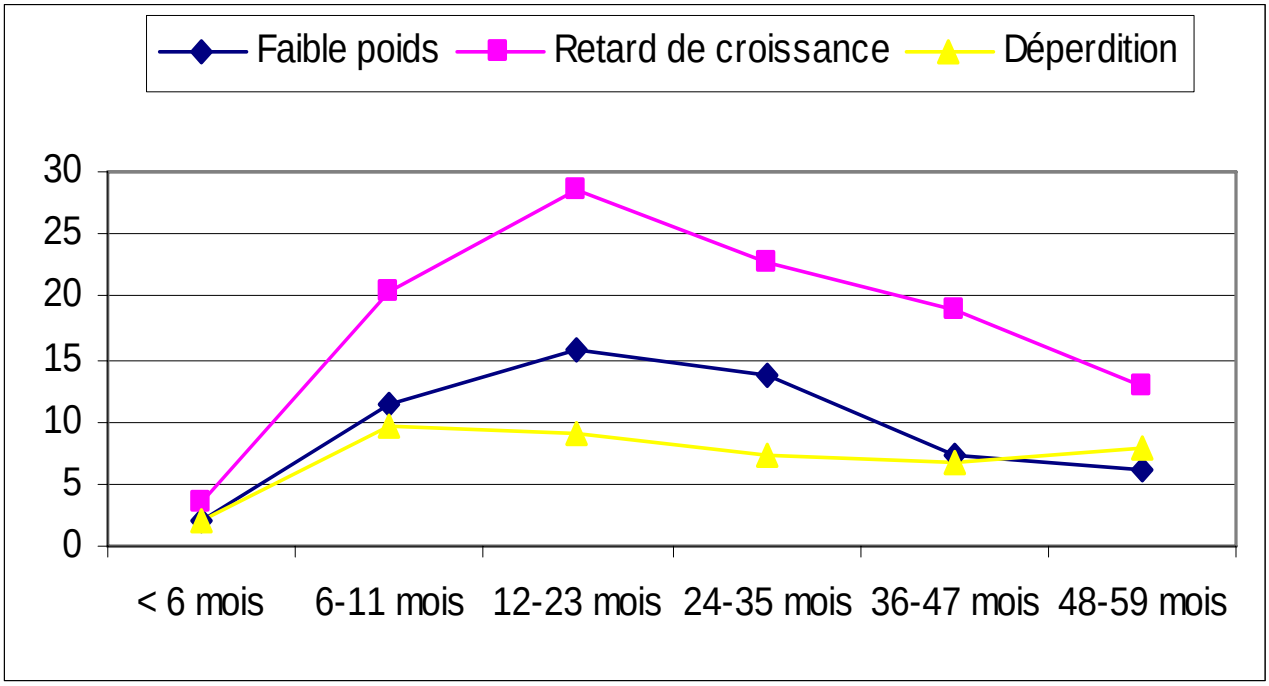
Selon l'âge, le pourcentage de malnutrition selon les trois indices est plus élevé chez les enfants de 12-23 mois que chez les tranches d'âge inférieures ou supérieures (Graphique C.III.1). Cette tendance est prévisible, car elle correspond à l'âge où beaucoup d'enfants sont sevrés du lait maternel et exposés à la contamination due à l'eau, aux aliments et à l'environnement.

Tableau C.III.1 : Pourcentage d'enfants âgées de 0-59 mois qui sont modérément ou sévèrement malnourris,

	Poids pour âge[3]		Taille pour âge[4]		Poids pour taille[5]			Nombre d'enfant
	% en dessous de	% en dessous de	% en dessous de	% en dessous de	% en dessous de	% en dessous de	% au dessus de	
	- 2 SD	- 3 SD	- 2 SD	- 3 SD	- 2 SD	- 3SD	+ 2 SD	
Sexe								
Masculin	30,8	11,1	34,1	21,7	21,2	8,2	9,5	951
Féminin	26,8	9,4	30,7	17,4	20,2	6,7	11,1	810
District								
Djibouti	26,7	8,8	31,1	18,7	19,2	6,7	10	1540
Autres districts	44,2	20,5	42,8	27,2	31,5	12,9	11,6	221
Milieu								
Urbaine	28,3	10	32,1	19,5	20,2	7,3	10,1	1696
Rurale	45,5	17,2	43,5	26,8	35,1	12	12,1	65
Age								
< 6 mois	8,1	1,9	13,1	3,6	22,7	2,0	9,9	117
6-11 mois	25,2	11,4	24,0	20,3	24,0	9,7	15,3	201
12-23 mois	42,6	15,6	48,7	28,5	21,6	9,0	13,7	356
24-35 mois	31,2	13,7	38,6	22,6	18,0	7,3	8,8	381
36-47 mois	26,2	7,4	30,8	18,9	21,4	6,6	8,6	402
48-59 mois	24,2	6,1	21,5	12,9	19,5	8,0	6,8	304
Instruction de la mère								
Aucune	28,2	11,7	34,8	20,5	19,2	6,2	8,9	1072
Primaire	27,8	7,0	23,6	15,4	26,4	9,8	9,7	341
Secondaire +	32,1	9,2	35,3	22,2	20,2	9,7	15,2	313
Cursus non standart	33,0	9,0	28,5	17,9	17,6	4,3	12,8	35
Total	**28,9**	**10,3**	**32,6**	**19,7**	**20,7**	**7,5**	**10,2**	**1761**

[3] MICS indicateur n. 6; OMD indicateur n. 4
[4] MICS indicateur n. 7
[5] MICS indicateur n. 8

Graphique C.III.1 : Pourcentage d'enfants malnutris, Djibouti, 2006



En comparant ces résultats avec ceux obtenus avec l'EDSF / PAPFAM de 2002, on est emmené à dire que l'état nutritionnel n'a connu aucune amélioration depuis 2002.

On constate donc que malgré l'amélioration de la plupart des autres indicateurs, la malnutrition des enfants de moins de 5 ans reste assez élevée.

Pour une meilleure compréhension de ce phénomène Il serait intéressant d'approfondir l'analyse sur l'état nutritionnel des enfants. Cette analyse approfondie permettra aussi de voir les liens existants entre la prise en charge du système de santé des enfants malnutris, la mortalité infantile et l'état nutritionnel des enfants.

C.III.2. Allaitement Maternel

L'allaitement maternel au cours des premières années de la vie protège les enfants contre l'infection. Economique et sûr, il constitue une source idéale d'éléments nutritifs. Cependant, de nombreuses mères cessent d'allaiter trop tôt à cause des pressions socioprofessionnelles.

De ce fait, elles pratiquent une alimentation complémentaire pour les nourrissons. Ce qui peut contribuer au retard de croissance et à la malnutrition en termes d'oligoéléments.

En plus, ce n'est pas une méthode sûre si l'accès à l'eau potable n'est pas facile. Dans l'optique d'un Monde Digne des Enfants, il est recommandé que les enfants soient allaités exclusivement pendant 6 mois et que l'allaitement se poursuive avec des aliments de compléments appropriés jusqu'à l'âge de 2 ans et au-delà.

L'OMS et l'UNICEF donnent les recommandations d'alimentation suivantes :

- allaitement exclusif au cours des six premiers mois ;
- poursuite de l'allaitement jusqu'à deux ans ou plus ;
- alimentation complémentaire sûre, appropriée et adéquate à partir du sixième mois ;
- fréquence de l'alimentation complémentaire :
  - 2 fois par jour pour les enfants de 6 à 8 mois ;
  - 3 fois par jour pour les enfants de 9 à 11 mois.

Le fait de ne pas allaiter l'enfant dès sa naissance peut avoir un effet néfaste sur sa santé car c'est lors des premiers allaitements dans les vingt-quatre heures suivant la naissance que l'enfant bénéficie des anticorps contenus dans le sein maternel et qui sont essentiels pour lui éviter de nombreuses maladies.

Plus de la moitié (54,9%) des femmes ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête ont allaité leur bébé moins d'une heure après la naissance.

Les femmes résidant dans les autres districts donnent plus le sein à leurs enfants durant l'heure ou durant la journée suivant la naissance (respectivement 63% et 84,6%) que ceux du district de Djibouti (respectivement 53,9% et 77,6%), Le niveau d'instruction a un effet sur le comportement des femmes quant à l'allaitement maternel des enfants durant l'heure suivant la naissance.

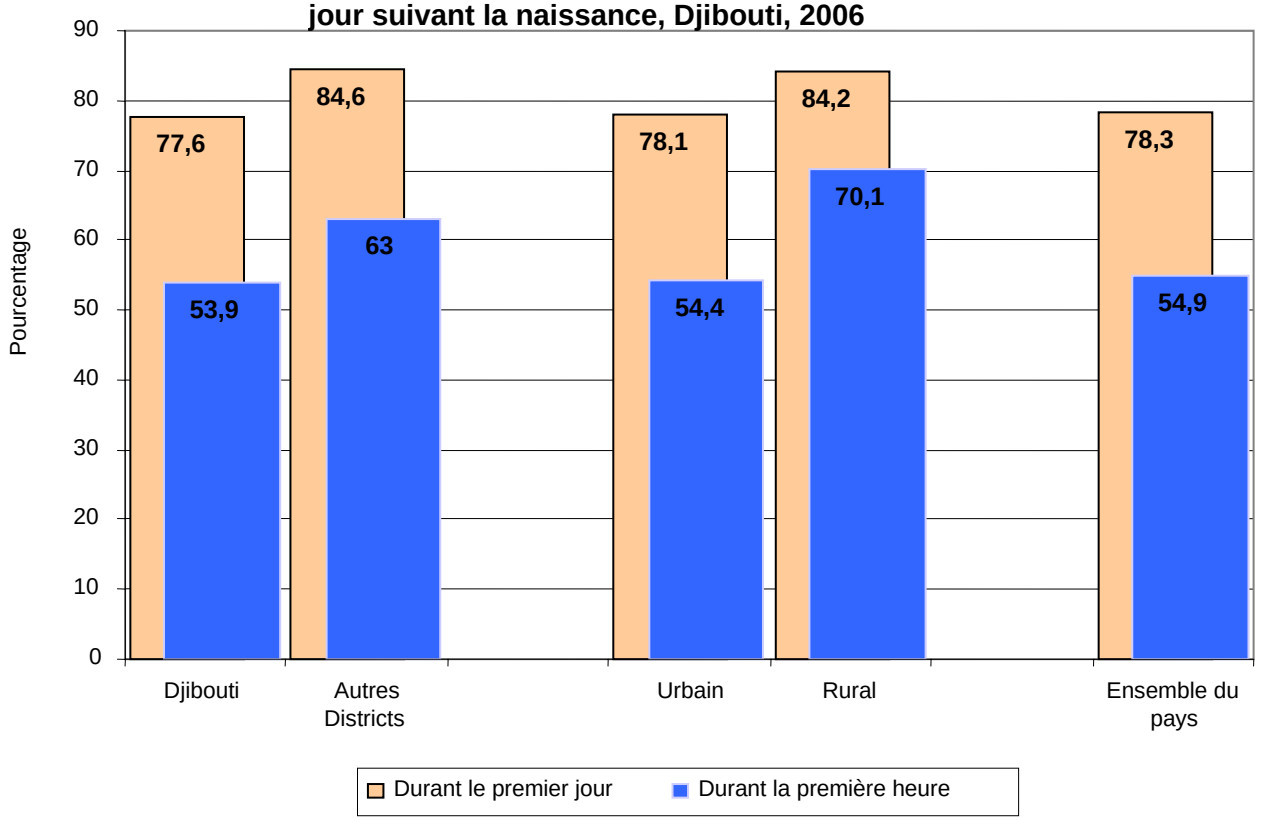
Le lieu de résidence différencie aussi le comportement des femmes pour l'allaitement initial, ainsi on observe dans le tableau C.III.2., que dans les zones rurales les femmes ayant donné le sein a son enfant durant l'heure ou la journée suivant la naissance représentent respectivement 70,1% et 84,2%. Alors que celles résidant dans les zones urbaines les femmes ayant donné le sein a son enfant durant l'heure ou la journée suivant la naissance représentent respectivement 54,4% et 77,6%.

Table C.III.2 : Proportion de femmes âgées de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête qui ont allaite leur bébé moins d'une heure et moins d'une journée après la naissance, Djibouti 2006

	Pourcentage ayant donné le sein a son enfant durant l'heure suivant la naissance [6]	Pourcentage ayant donné le sein a son enfant durant la journée suivant la naissance	Nombre de femme ayant eu une naissance vivante durant les 2 années précèdent l'enquête
District			
Djibouti	53,9	77,6	749
Autres Districts	63,0	84,6	91
Lieu de residence			
Urbain	54,4	78,1	812
Rural	70,1	84,2	28
Nombre de mois depuis la dernière naissance			
< 6 mois	56,3	79,7	181
6-11 mois	50,9	78,1	272
12-23 mois	57,5	78,4	383
Instruction			
Aucune	56,2	79,2	483
Primaire	60,8	79,3	168
Secondaire +	44,1	73,7	162
Total	**54,9**	**78,3**	**840**

[6] indicateur MICS 45

Graphique C.III.2 Pourcentage de mères ayant données le sein à leur enfant durant la première heure et durant le premier jour suivant la naissance, Djibouti, 2006



Dans le Tableau C.III.3, l'état d'allaitement maternel est basé sur les déclarations de la mère/tutrice de l'enfant concernant la consommation en aliments et de bouillies au cours des 24 heures qui ont précédé l'enquête.

L'*allaitement exclusif* fait référence aux nourrissons qui n'ont reçu que du lait maternel et des vitamines, des compléments minéraux ou des médicaments.

Le tableau représente l'allaitement exclusif des nourrissons pendant les six premiers mois (en tranches séparées de 0-3 mois et de 0-5 mois), ainsi que l'alimentation complémentaire des enfants de 6-9 mois et la poursuite de l'allaitement chez les enfants de 12-15 mois et 20-23 mois.

Seulement 3,3 % des enfants âgés de moins de six mois sont exclusivement nourris au lait maternel, un niveau largement inférieur au taux recommandé.

À l'âge de 6-9 mois, 23,1 % des enfants reçoivent du lait maternel et des aliments solides et semi solides. Avant l'âge de 12-15 mois, 53,5 % des enfants continuent de téter le lait maternel. Avant 20-23 mois, 18,4 % sont toujours allaités au sein.

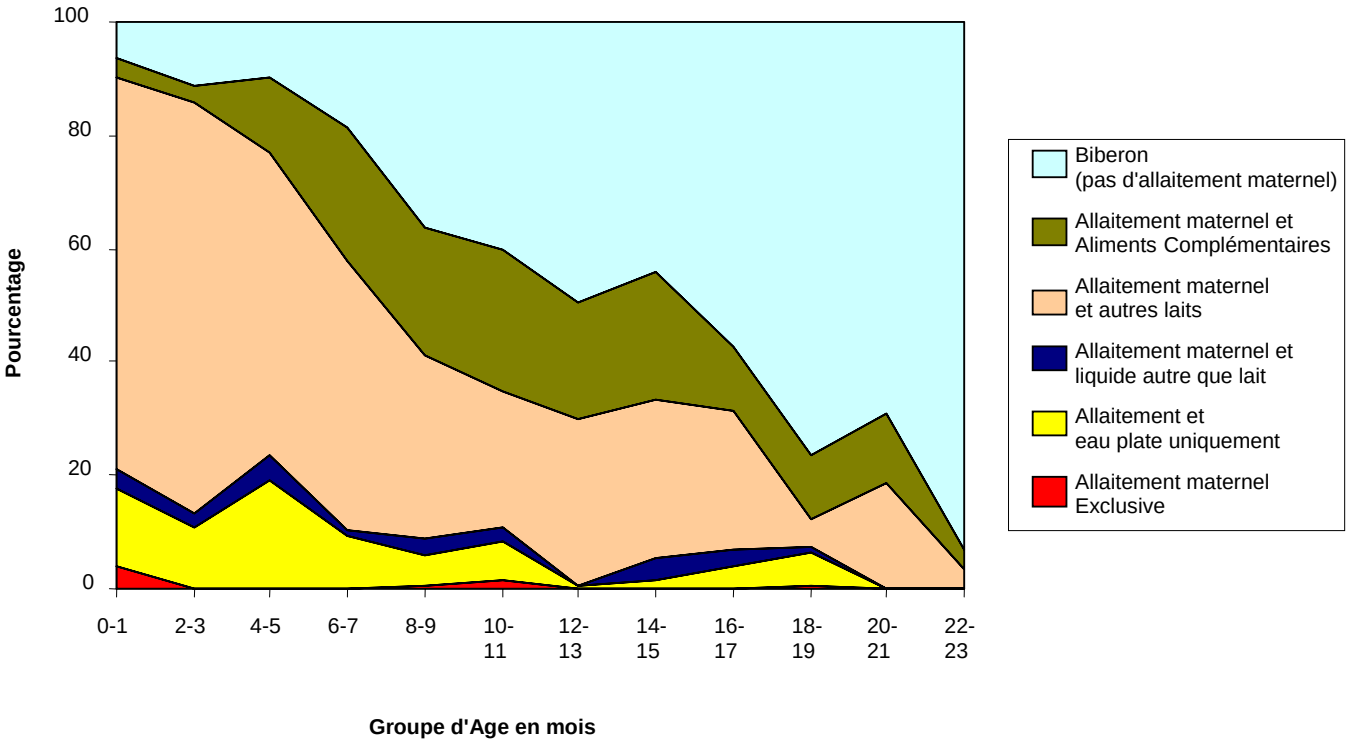
L'allaitement exclusif est plus probable chez les garçons que chez les filles, tandis l'apport d'aliments complémentaires à temps est plus élevé chez ces dernières.

Tableau C.III.3: Pourcentage d'enfants vivants selon le statut d'allaitement maternel à différents groupes d'age, République de Djibouti, 2006

	Enfants de 0-3 mois	Enfants de 0-5 mois	Enfants de 6-9 mois	Enfants de 12-15 mois	Enfants de 20-23 mois
	Pourcentage, allaitement maternel exclusif	Pourcentage, allaitement exclusif[7]	Pourcentage d'enfants recevant le lait maternel et des aliments solides et semi solides (purée)[8]	Pourcentage, allaitement maternel [22]	Pourcentage, allaitement maternel[9]
Sexe					
Masculin	3,8	2,5	25,6	51,9	14,8
Féminin	0,0	0,0	20,1	55,8	22,4
District					
Djibouti	2,4	1,5	24,1	53,0	18,4
Autres districts	0,0	0,0	11,7	59,2	17,9
Lieu de résidence					
Urbaine	2,1	1,3	23,8	53,6	18,3
Rurale	0,0	0,0	4,0	49,7	21,0
Total	**2,0**	**1,3**	**23,1**	**53,5**	**18,4**

Le statut d'alimentation des enfants évolue avec son âge, on observe d'une manière générale une substitution de l'allaitement maternel par le biberon (voir Graphique C.III.3)

Graphique C.III.3 : Répartition en pourcentage des enfants âgés de moins 3 ans selon le statut d'alimentation par groupe d'âge, Djibouti, 2006



[7] Enfants encore allaités au sein et ne prenant aucun autre aliment. Indicateur MICS n0 15
[8] Enfants encore allaités au sein et compléments alimentaires consommés au cours des 24 heures, même si d'autres substituts de lait maternel sont consommés. Indicateur MICS n0 17
[9] Enfants encore allaités au sein. Indicateur MICS n0 16

C.III.3. Consommation de sel iodé

L'analyse des résultats sur la consommation de sel iodé observé à travers le tableau C.III.5. et le graphique C.III.4, nous montre que :

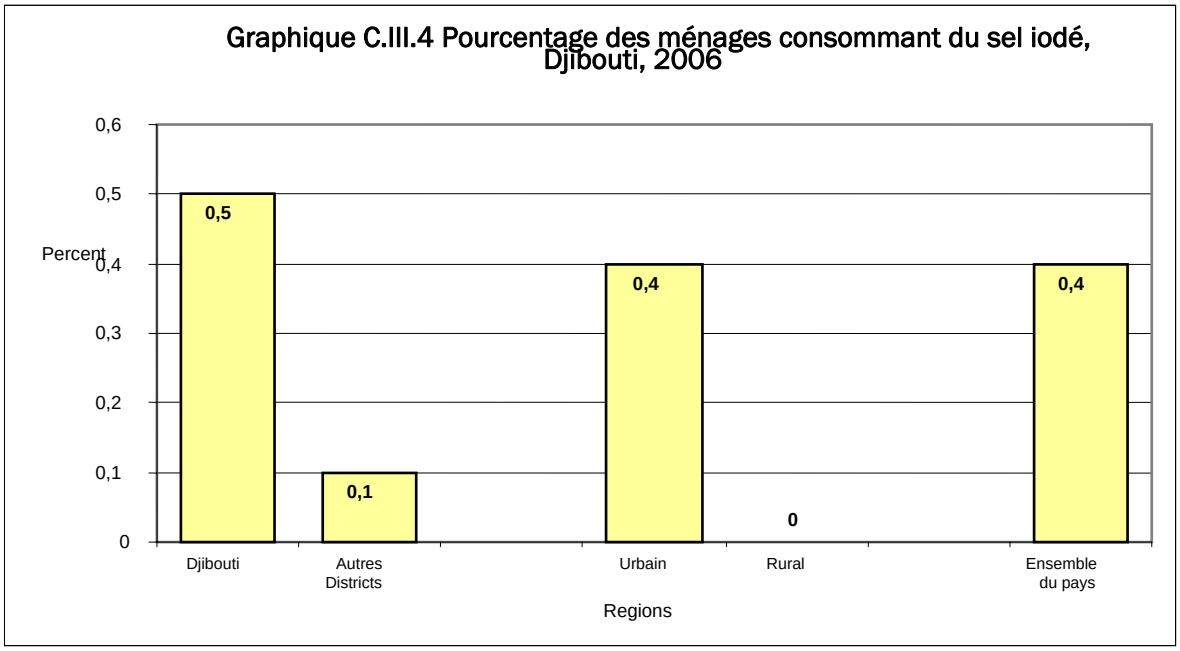
- Pour 90,3% des 4888 ménages de l'enquête, le sel a été testé ou il n'y avait pas de sel chez eux.
- Les ménages ne possédant pas de sel représentent seulement 0,7% des ménages avec des résultats sur le test du sel.
- 0,4% de ces ménages utilisent un sel ayant plus de 15 PPM c'est-à-dire correctement iodé.
- Et 98,9% des ménages djiboutiens dont le sel a été testé utilisent du sel ayant un PPM inférieur à 15 ce qui signifie que le sel consommé par 98,9% de ces ménages n'est pas correctement iodé.

L'influence du lieu de résidence sur la nature du sel consommé est relative, ils sont 98,7% à consommer du sel pas correctement iodé dans le district de Djibouti (contre 99,7% dans les autres districts) et ils sont 98,8% en zone urbaine (contre 100% en zone rurale).

Tableau C.III.4: Pourcentage des ménages consommant du sel iodé, Djibouti 2006

	% ménages dont le sel a été testé	Nombre de ménages enquêtés	% ménages avec des résultats sur le test du sel			Total	Nombre de ménages dont le sel a été testé ou ne possédant pas de sel
			% ménages ne possédant pas de sel	< 15 PPM	15+ PPM*		
District							
Djibouti	93,4	4070	0,8	98,7	0,5	100,0	3834
Autres Districts	74,6	818	0,2	99,7	0,1	100,0	611
Lieu de residence							
Urbain	91,1	4661	0,8	98,8	0,4	100,0	4278
Rural	73,6	227	0,0	100,0	0,0	100,0	167
Total	**90,3**	**4888**	**0,7**	**98,9**	**0,4**	**100,0**	**4445**

*MICS Indicateur 41



C.III.4. Suppléments de Vitamine A

Les enfants âgés de 6 à 59 mois ayant reçus de la vitamine A durant les six derniers mois représentent 17,9% des 2076 enfants ayant répondu à cette question.

Le sexe de ces enfants n'a pas trop d'influence 18,3% chez les garçons et 17,4% chez les filles. L'influence du district d'habitation est conséquent 18,8% des enfants du district de Djibouti contre 12,4% des enfants des autres districts.

Le lieu de résidence a la plus forte influence, dans les zones urbaines ils sont 18,3% à avoir reçu de la vitamine A durant les 6 derniers mois, alors qu'ils ne sont que 7% dans les zones rurales.

Le niveau d'instruction n'a d'influence qu'à partir du secondaire.

Table C.III.5: Répartition des enfants âgés de 6-59 mois ayant reçus de la Vitamine A durant les 6 derniers mois, Djibouti 2006

	Pourcentage d'enfants ayant reçu de la Vitamine A:					Total	
	Durant les derniers 6 mois[10]	Avant les derniers 6 mois	Pas sur de la période	Pas sur qu'il a reçu	N'a jamais reçu de la Vitamine A	Total	Nombre d'enfants âgés de 6-59 mois
Sexe							
Garçon	18,3	2,4	4,6	4,5	70,2	100,0	1111
Fille	17,4	3,4	4,0	5,4	69,9	100,0	965
District							
Djibouti	18,8	2,9	4,2	5,3	68,9	100,0	1773
Autres Districts	12,4	2,9	5,3	2,8	76,7	100,0	303
Lieu de résidence							
Urbain	18,3	2,9	4,4	5,1	69,3	100,0	1988
Rural	7,0	2,6	3,0	1,3	86,1	100,0	88
Age							
6-11 mois	17,3	1,5	1,5	5,4	74,3	100,0	253
12-23 mois	25,3	3,2	2,8	4,2	64,5	100,0	450
24-35 mois	13,0	2,2	4,2	5,8	74,7	100,0	469
36-47 mois	17,9	3,5	6,0	4,2	68,3	100,0	516
48-59 mois	15,4	3,3	5,8	5,3	70,3	100,0	388
Instruction de la mère							
Aucune	16,0	2,2	4,2	4,5	73,1	100,0	1273
Primaire	16,0	3,7	4,7	6,7	68,9	100,0	385
Secondaire +	24,4	4,6	3,8	4,9	62,3	100,0	373
Total	**17,9**	**2,9**	**4,3**	**4,9**	**70,0**	**100,0**	**2076**

[10] MICS Indicateur 42

C.III.5. Faible poids à la naissance

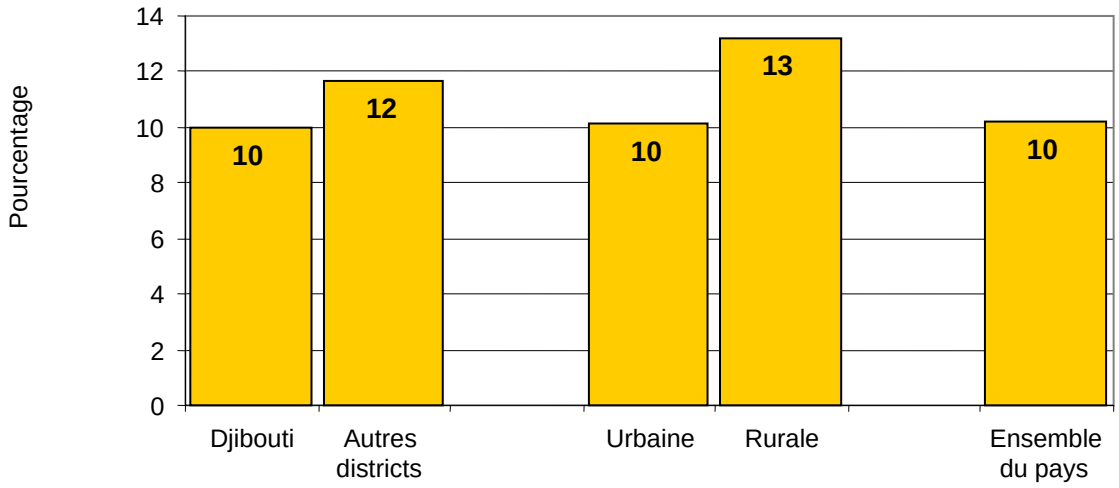
Le nombre de naissances vivantes survenues durant les deux années précédant l'enquête était de 840 en 2006. Les mères ou gardiennes de ces enfants ont déclarés que 87,4% ont été pesées à la naissance et qu'elles se rappelaient approximativement de leurs poids.

Les femmes enquêtées ont déclarée que 10,2% des naissances vivantes survenues durant les deux années précédant l'enquête avaient un poids inférieur à 2500 grammes.

Tableau C.III.6 Pourcentage des naissances vivantes survenues durant les 2 années precedent l'enquête pesant moins de 2500 grammes à la naissance, Djibouti 2006

	Pourcentage des naissances vivantes pesant moins de 2500 grammes[11]	Pourcentage des naissances vivantes pesées à la naissance[12]	Nombre de naissances vivantes
District			
Djibouti	10,0	90,9	749
Autres districts	11,7	58,9	91
Milieu			
Urbaine	10,1	89,5	812
Rurale	13,2	27,2	28
Instruction			
Aucune	10,6	85,9	483
Primaire	12,5	86,5	168
Secondaire +	7,6	93,7	162
Total	**10,2**	**87,4**	**840**

Graphique C.III.5 Pourcentage des naissances vivantes pesant moins de 2500 grammes à la naissance, Djibouti, 2006



[11] MICS Indicateur 9
[12] MICS Indicateur 10

C.IV. SANTE DES ENFANTS

C.IV.1. Vaccination

Pour les enfants de moins de cinq ans, les enquêteurs ont demandé à la mère de fournir le carnet de vaccination. Les enquêteurs ont reporté dans le questionnaire EDIM2006 les vaccins mentionnés dans ces carnets.

Au total, 46,4 % des enfants possèdent des carnets de santé (Tableau C.IV.1). Pour les enfants qui n'en possèdent pas un, les enquêteurs ont demandé à la mère d'essayer de se rappeler si l'enfant a reçu ou non chacun des vaccins, ainsi que le nombre de fois pour le DPT. Le Tableau III.6 indique le pourcentage d'enfants de 12 à 23 mois ayant reçu tous les vaccins. Son dénominateur est composé d'enfants âgés de 12-23 mois de façon à ne compter que les enfants suffisamment âgés pour être complètement vaccinés. Dans le volet supérieur, le numérateur inclut l'ensemble des enfants vaccinés à un moment quelconque avant l'enquête à partir du carnet de vaccination ou du témoignage de la mère. Le volet inférieur inclut uniquement les enfants vaccinés avant leur premier anniversaire. Pour les enfants dépourvus de carnet de vaccination, la proportion de vaccins pris avant le premier anniversaire est supposée identique à celle des enfants ayant un carnet.

Ce tableau est basé sur des informations issues du carnet de vaccination, dans les cas où le carnet n'est pas disponible, se base sur la déclaration de la mère ou de la personne en charge de l'enfant sur l'historique des vaccinations. Le dénominateur pour les taux de couverture des vaccinations inclut les enfants âgés de 12-23 mois, de manière que seulement les enfants en age d'avoir reçu toutes les vaccinations sont pris en compte

Tableau C.IV.1 : Pourcentage d'enfants de 12-23 mois vaccinés contre les maladies de l'enfance à un moment quelconque avant l'enquête et avant le premier anniversaire, Djibouti, 2006

	Carnet de Vaccination	Déclaration de la mère	Total Enfants vaccinés avant l'enquête	Vacciné avant l'âge de 12 mois
BCG [13]	46,4	41,1	87,5	**87,5**
DPT 3 [14]	44	17,2	61,2	**56,8**
Polio 3 [15]	43,9	6	49,8	**46,2**
Rougeoles[16]	36,7	36,8	73,5	**65**
Tous[17]	35,6	3,4	39,0	**31,7**
Aucun	0,0	10,5	10,5	10,5
Nombre d'enfants de 12-23 mois	450	450	450	450

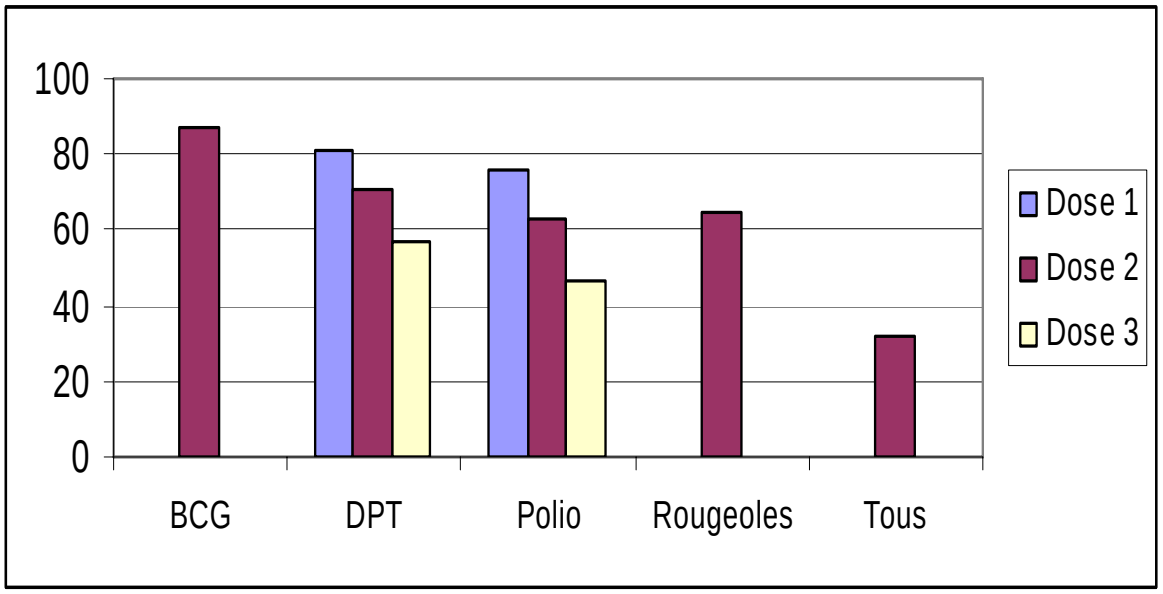
[13] Nombre total d'enfants de 12-23 mois vaccinés contre BCG, avant 12 mois, selon le carnet ou la mère **Indicateur MICS 25**
[14] Nombre total d'enfants de 12-23 mois vaccinés contre DPT3 avant 12 mois, selon le carnet ou la mère. **Indicateur MICS 27**
[15] Nombre total d'enfants de 12-23 mois vaccinés contre Polio3 avant 12 mois, selon le carnet ou la mère. **Indicateur MICS 26**
[16] Nombre total d'enfants de 12-23 mois vaccinés contre la Rougeole avant 12 mois, selon le carnet ou la mère. **Indicateur MICS 28; Indicateur OMD 15**
[17] Nombre d'enfants de 12-23 mois ayant reçu un vaccin contre DPT1-3, Polio-1-3, BCG et Rougeole avant leur 1er anniversaire. **Indicateur MICS 28**

Environ 87 % des enfants âgés de 12 à 23 mois ont reçu le vaccin du BCG avant 12 mois, tandis que 80,7 % ont pris la première dose de DPT. Pour les deuxième et troisième doses, le pourcentage baisse respectivement à 70,4 % et à 56,8 % (Graphique C.IV.1).
De même, 75,9 % des enfants ont reçu le vaccin Polio 1 avant l'âge de 12 mois, mais ce taux baisse à 63,2 % pour le Polio 2 avant de devenir 46,2% pour la troisième dose.

La couverture contre la rougeole avant 12 mois quant à elle, est de 65%.

Avant le passage des enquêteurs de l'EDIM 2006, 39 % des enfants ont reçu la totalité de huit vaccinations recommandées, ce chiffre baisse à 31,7 % seulement pour les enfants ayant pris la totalité avant leur premier anniversaire.

Graphique C.IV.1 : vaccination des enfants de moins 2 ans selon l'antigène, Djibouti, 2006



C.IV.2. Traitement de Réhydratation Oral

Sur les 2245 enfants âgés de 0 à 59 mois seulement 4,5% ont eu une diarrhée durant les deux dernières semaines précédant le jour de l'enquête.

Parmi ces enfants qui ont eu une diarrhée, le taux d'administration d'un traitement de réhydratation oral (TRO) était de 71%.

Le traitement consistait à l'administration:

- de liquide des sachets SRO pour 49,1%,
- de liquide fait maison recommandé pour 16,9%,
- de SRO pour 19,7%.

Alors que 29% sont restés sans traitement.

Le sexe des enfants n'a qu'une incidence minime sur le taux d'administration de TRO (70% pour les garçons contre 72,4% pour les filles)

Table C.IV.2: Pourcentage des enfants âgés de 0-59 mois ayant eu une diarrhée durant les deux dernière semaines qui ont reçu une solution de réhydrations oral (SRO) ou un autre traitement de réhydrations oral (TRO), Djibouti, 2006

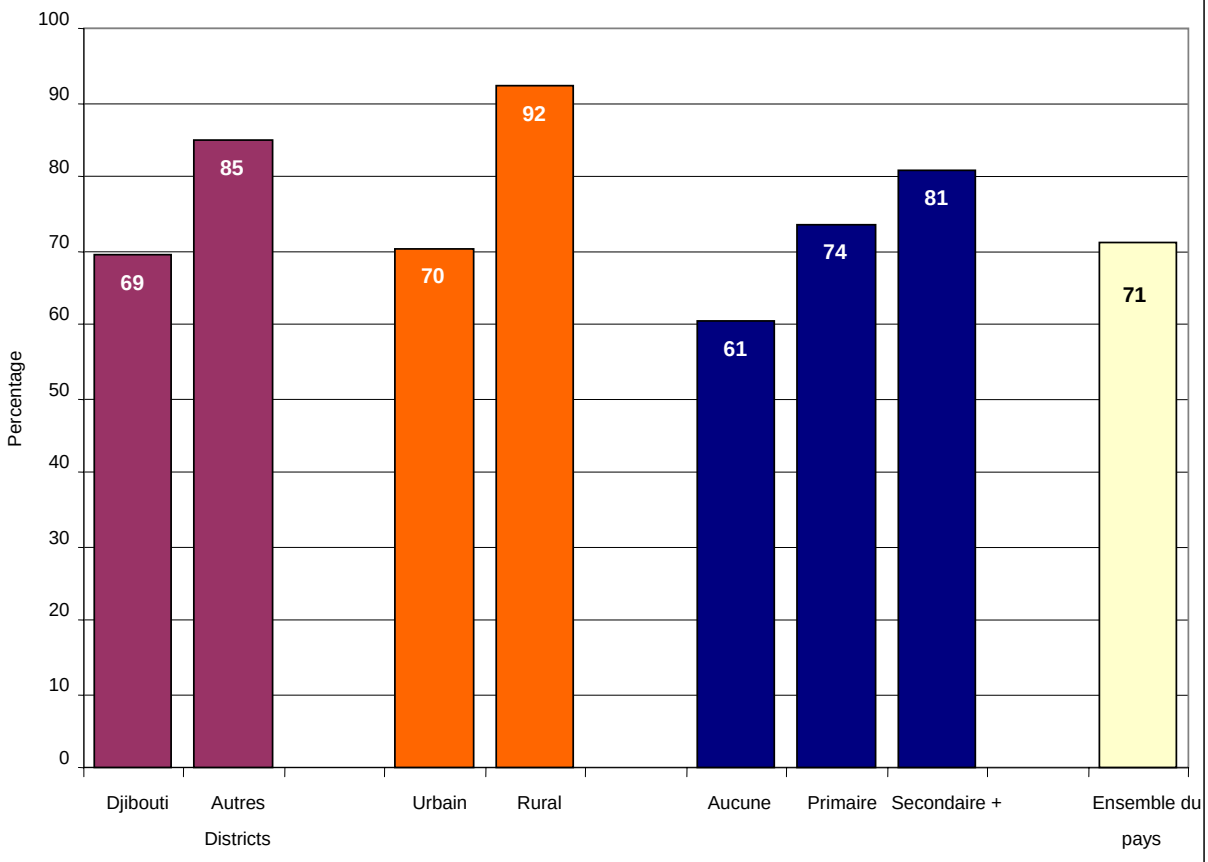
	A eu une diarrhée Durant les 2 dernières semaines	Nombre d'enfants âgés 0-59 mois	Liquide des sachets SRO	Liquide fait maison recommandé	SRO	Sans traitement	Taux d'administration TRO*	Nombre d'enfants âgés 0-59 mois ayant une diarrhée
Sexe								
Garçon	4,8	1196	43,0	18,1	25,2	30,0	70,0	58
Fille	4,1	1049	57,4	15,3	12,4	27,6	72,4	43
District								
Djibouti	4,7	1918	48,9	14,2	19,5	30,8	69,2	90
Autres districts	3,6	327	50,8	37,3	21,7	15,2	84,8	12
Lieu de résidence								
Urbaine	4,6	2151	49,0	16,5	20,0	29,8	70,2	98
Rurale	3,8	94	52,8	27,9	11,6	7,7	92,3	4
Age								
< 6 mois	4,4	169	62,6	,0	37,4	,0	100,0	7
6-11 mois	6,7	253	43,4	10,3	21,1	47,2	52,8	17
12-23 mois	7,4	450	65,2	3,9	8,6	28,4	71,6	33
24-35 mois	3,1	469	27,6	52,7	18,2	18,4	81,6	15
36-47 mois	3,0	516	44,7	12,6	33,1	12,2	87,8	16
48-59 mois	3,5	388	38,4	32,2	21,9	53,8	46,2	14
Instruction de la mère								
Aucune	4,5	1373	56,6	25,5	24,4	16,0	84,0	61
Primaire	5,1	420	33,5	7,3	18,5	40,7	59,3	21
Secondaire +	2,5	401	37,4	,0	12,2	62,6	37,4	10
Autre cursus	17,9	51	48,2	,0	,0	51,8	48,2	9
Total	**4,5**	**2245**	**49,1**	**16,9**	**19,7**	**29,0**	**71,0**	**101**

Avec le graphique C.IV.2, on observe que le district d'habitation, le lieu de résidence et le niveau d'instruction de la mère ont tous une influence sur le taux d'administration de TRO chez les enfants qui ont une diarrhée durant les deux dernières semaines.

Ainsi ce taux était de 69% dans le district de Djibouti (contre 85% dans les autres districts), de 70% dans les zones urbaines (contre 92% dans les zones rurales), 61% pour les enfants ayant une mère sans instruction, 74% pour ceux ayant une mère de niveau d'instruction primaire et 81% pour ceux ayant une mère de niveau secondaire.

On observe que paradoxalement les diarrhées des enfants des autres districts et ceux des zones rurales, sont traitées avec un TRO plus souvent que ceux du district de Djibouti ou des zones urbaines, pour la simple raison que les premiers n'ont pas d'autres alternatives de traitement.

Graphique C.IV.2 Pourcentage des enfants âgés de 0-59 mois ayant eu une diarrhée qui ont reçu un TRO,Djibouti, 2006

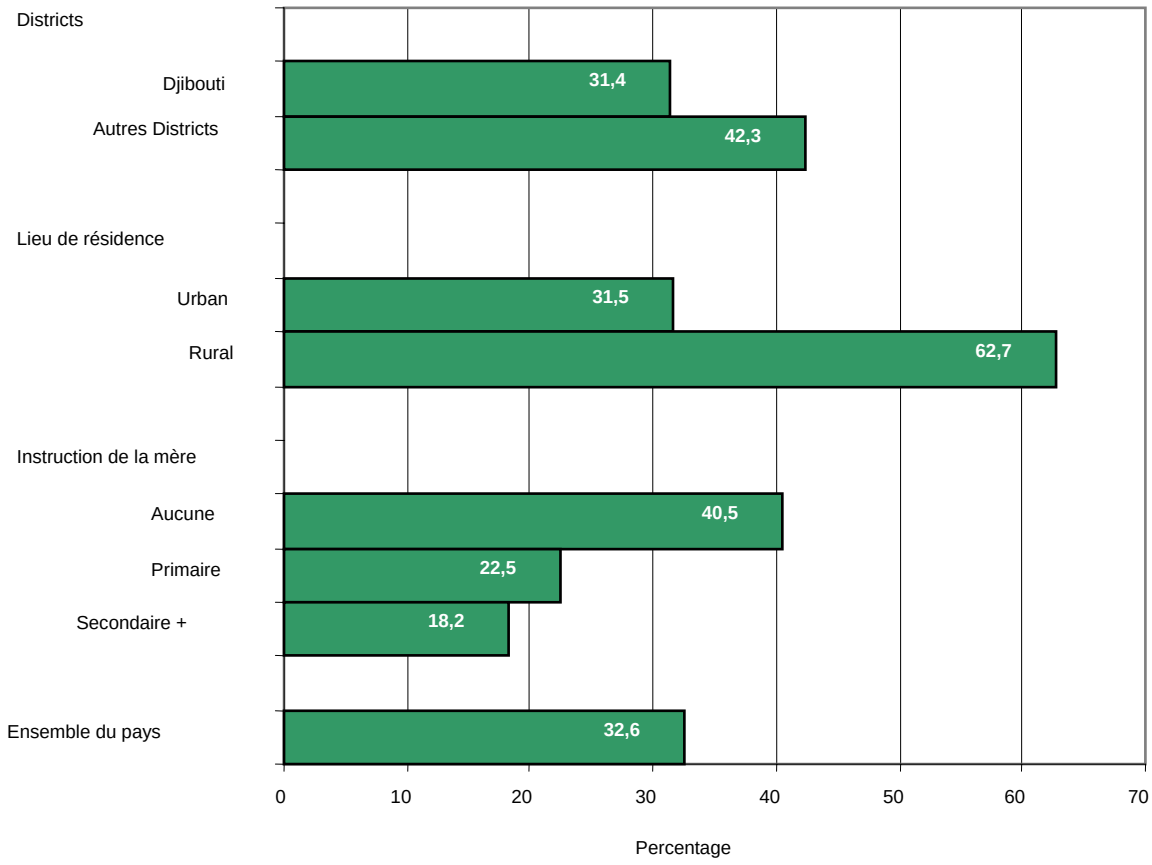


Dans le graphique C.IV.3 on observe que 32,6% des enfants qui ont une diarrhée durant les deux dernières semaines ont reçu un traitement de réhydratation oral (TRO) et une alimentation continue.

Dans le district de Djibouti, ils sont 31,4% (42,3% pour les autres districts). Dans les zones urbaines ils sont 31,5% (62,7% pour les zones rurales). On remarque que les enfants des autres districts et des zones rurales ont des taux plus élevés que le district de Djibouti et les zones urbaines, toujours par le simple fait que les parents n'ont pas d'autres alternatives pour traiter la diarrhée de leurs enfants.

L'influence du niveau d'instruction des mères est toujours aussi important, c'est ainsi que le taux passe de 40,5% pour les enfants ayant une mère sans instruction à 18,2% pour ceux ayant une mère de niveau secondaire en passant à 22,5% pour ceux ayant une mère de niveau primaire.

Graphique C.IV.3 Pourcentage des enfants âgés de 0-59 mois ayant eu une diarrhée qui ont reçu un TRO et une alimentation continue Djibouti], 2006



C.IV.3. Traitement antibiotique des enfants suspectés de pneumonie

Cette question a été limitée aux enfants suspectés de pneumonie au cours des deux semaines précédant l'enquête ou qui n'ont pas reçu d'antibiotiques au cours de la même période.

Le Tableau C.IV.3 présente l'utilisation d'antibiotiques pour le traitement des enfants de moins de 5 ans suspectés de pneumonie par sexe, âge, région, et lieu de résidence.

En République de Djibouti, 42,5 % des enfants de moins de 5 ans suspectés de pneumonie ont reçu un antibiotique au cours des deux semaines précédant l'enquête. Le pourcentage était largement inférieur chez les enfants résidant en mileu rural (19,7%).

L'utilisation d'antibiotiques diminue avec l'âge de l'enfant puis augmente.

Tableau C.IV.3 : Pourcentage d'enfants de 0-59 mois chez qui un cas de pneumonie est suspecté[18] et qui a reçu un traitement à l'antibiotique, Djibouti, 2006.

	Pourcentage d'enfants de 0-59 mois chez qui un cas de pneumonie a été suspecté et qui a reçu un traitement à l'antibiotique durant les 2 dernières semaines[19]
Sexe	
Masculin	42,9
Féminin	42,0
District	
Djibouti	41,8
Autres districts	49,5
Milieu	
Urbaine	42,9
Rurale	19,7
Total	**42,5**

Les infections respiratoires aiguës (IRA) constituent l'une des principales causes de mortalité chez les enfants et l'utilisation des antibiotiques chez les enfants de moins de cinq ans souffrant des IRA est une intervention essentielle. Un des objectifs du plan d'action un Monde Digne des Enfants est de réduire d'un tiers les décès liés aux IRA. Les enfants souffrant des IRA sont ceux qui ont eu une maladie avec une toux accompagnée d'une respiration rapide ou difficile et dont les symptômes n'étaient pas dus à un problème au niveau de la poitrine et à une obstruction nasale.

C.IV.4. Paludisme

Utilisation de moustiquaires

D'après les résultats, plus de 90% des enfants de moins de cinq ans n'ont pas dormi sous un moustiquaire durant la nuit précédant le jour de l'enquête. seulement 9 % ont dormi sous une moustiquaire. Pour 1,3 % d'entre eux les moustiquaires étaient imprégnés et pour 7,7% on ne sait pas s'ils l'étaient ou non. (Tableau C.IV.5).

Le sexe de l'enfant n'a pas une grande influence sur le fait de dormir sous une moustiquaire (8,7% des garçons contre 9,4% des filles).

Proportionnellement les enfants du district de Djibouti ont moins dormi sous une moustiquaire (7,2%) que ceux des autres districts (19,9%), ceci s'explique du fait qu'à Djibouti-ville on utilise plus les autres moyens comme les insecticides pour combatre les moustiques.

[18] Les enfants chez qui un cas de pneumonie est suspecté sont ceux qui ont eu une maladie accompagnée de toux avec une respiration rapide ou difficile et dont les symptômes sont dus à un problème dans la poitrine, ou à la fois, un problème dans la poitrine et le nez bouché.
[19] MICS indicateur 22

Tableau C.IV.4: Pourcentage d'enfants de 0-59 mois ayant dormi sous une moustiquaire traité la nuit précédante, Djibouti, 2006.

	Pourcentage d'enfants qui :				
	Ont dormi sous une moustiquaire[20]	Ont dormi sous une moustiquaire traitée[21]	Ont dormi sous un moustiquaire mais on ne sait pas s'il est traité	On ne sait pas s'ils ont dormi sous une moustiquaire	N'ont pas dormi sous une moustiquaire
Sexe					
Garçon	8,7	1,2	7,5	0,3	91,0
Fille	9,4	1,4	8,1	0,7	89,8
District					
Djibouti	7,2	1,1	6,0	0,5	92,3
Autres districts	19,9	2,2	17,7	0,7	79,4
Lieu de résidence					
Urbaine	9,1	1,3	7,8	0,5	90,4
Rurale	7,7	0,7	7,0	1,1	91,2
Total	**9,0**	**1,3**	**7,7**	**0,5**	**90,5**

FIEVRE

Les enquêteurs ont posé des questions relatives à la prévalence et au traitement de la fièvre chez les enfants de moins de cinq ans. Seulement 5,9% des enfants ont été atteints de fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête EDIM 2006 (Tableau C.IV.5.).

La prévalence de la fièvre varie avec l'âge, elle connaît un creux à l'âge de 24-35 mois (4,4 %). La fièvre est moins fréquente chez les enfants dont la mère a fait des études secondaires ou supérieures (4,6%) que chez ceux dont la mère est moins scolarisée. Les écarts régionaux en matière de prévalence de la fièvre sont conséquent, variant de (1% dans le district de Djiboiti à % dans les autres districts).

Les enquêteurs ont demandé aux mères de signaler tous les médicaments donnés à l'enfant pour traiter la fièvre, y compris ceux qui ont été administrés à domicile ou administrés/prescrits dans une formation sanitaire. Au total, 9,5 % des enfants atteints de fièvre au cours des deux dernières semaines ont été traités avec un médicament antipaludéen « approprié », et 2,9 % ont reçu ces médicaments dans les 24 heures qui ont suivi l'apparition des symptômes.

[20] **Indicateur MICS 38**

[21] Dans le module Malaria, ceux qui ont dormi sous un moustiquaire qui était : (1) durable OU (2) prétraité obtenu dans les 12 mois OU (3) autres moustiquaires obtenus dans les 12 derniers mois et déjà traités. **Indicateur MICS 37. Indicateur OMD 22.**

En République de Djibouti, les enfants atteints de fièvre ont été le plus souvent soignés avec d'autres types de médicaments que les antipaludéens. Deux enfants sur trois ont reçu des antipyrétiques comme le paracétamol (36,8%), l'aspirine (22,6%) ou l'ibuprofine (8,1%), soit au total (67,5%).

Au total en République de Djibouti, l'administration de médicaments antipaludéens est plus improbable chez les enfants atteints de fièvre, cette dernière est généralement soignée par des antipyrétiques.

La prévalence du paludisme est peu élévé chez les enfants atteints de fièvre (5,9%).

Tableau C.IV.5b: Pourcentage d'enfants de 0-59 mois qui ont été malades avec une fièvre dans les 2 dernières semaines et qui ont reçu un traitement, Djibouti, 2006.

	A eu une fièvre dans les 2 dernières semaines	Tout traitement anti-paludéen approprié dans les 24 heures sur la base des symptômes[22]	Aspirine	Ibuprofen	Autre	Ne sais pas
Sexe						
Masculin	5,6	1,7	23,1	8,5	13,9	17,3
Féminin	6,3	4,1	22,1	7,7	8,6	8,1
District						
Djibouti	6,3	2,7	21,8	7,4	11,1	13,7
Autres districts	3,5	4,7	31,2	15,2	12,4	2,7
Milieu						
Urbaine	6,1	2,9	22,7	8,2	10,9	12,9
Rurale	1,6	-	15,2	-	42,4	-
Total	**5,9**	**2,9**	**22,6**	**8,1**	**11,2**	**12,8**

[22] La somme des pourcentages ne tombe pas à 100, étant donné la variété des médicaments, puisque certains enfants ont pu recevoir plus d'un médicament. Le pourcentage, étant donné un 'traitement anti-paludéen approprié dans les 24 heures sur la base de symptôme' inclut ceux qui ont été donnés

Tableau C.IV.5b: Pourcentage d'enfants de 0-59 mois qui ont été malades avec une fièvre dans les 2 dernières semaines et qui ont reçu un traitement anti paludéen, Djibouti, 2006.

	SP/ Fansidar	Chloroquine	Amodia-quine	Quinine	Autres anti-paludéens	Tout anti-paludéen approprié	Paracétamol/ Panadol/ Acetamin-ophen
Sexe							
Masculin	1,7	0,6	1,7	1,7	-	2,3	30,4
Féminin	6,3	9,4	1,7	3,9	5,3	16,8	43,4
District							
Djibouti	4,1	4,9	1,7	3,1	2,9	9,4	34,7
Autres districts	2,7	6,1	2,0	-	-	10,6	59,0
Milieu							
Urbaine	4,0	5,0	1,7	2,8	2,7	9,6	36,7
Rurale	-	-	-	-	-	-	42,4
Total	**4,0**	**5,0**	**1,7**	**2,8**	**2,6**	**9,5**	**36,8**

C.V. PROTECTION DES ENFANTS

C.V.1. Enregistrement des naissances

Pour les enfants de moins de cinq ans de la République de Djibouti, 89,2 % des naissances ont été enregistrées (Tableau C.VI.1).

Il n'existe aucune variation significative de l'enregistrement des naissances en termes de sexe, de district, de lieu de résidence, d'âge ou de niveaux d'instruction de la mère.

Dans les districts un enfant sur dix n'est pas enregistré, mais cette situation semble essentiellement due à la proportion relativement importante de mères qui estiment que le lieu d'enregistrement est trop loin.

Pour les cas de naissances non enregistrées, l'ignorance de l'enregistrement ou du lieu ne semblent pas être les raisons principales.

Tableau C.V.1 : Répartition en pourcentage des enfants âgés de 0-59 mois selon que la naissance est enregistrée et les raisons du non-enregistrement, Djibouti, 2006

	La naissance est enregistrée [23]	Nombre d'enfants âgés de 0-59 mois	La naissance n'a pas été enregistrée parce que:							Total
			Coût élevé	Lieu d'enregistrement trop loin	Ne savait pas que l'enfant devrait être enregistré	Il était tard et ne voulait pas payer d'amende	Ne savait pas où faire l'enregistrement	Autre	Ne sait pas	
Sexe										
Masculin	90,6	1 196	22,2	19,5	4,0	0,0	8,0	33,7	9,4	100,0
Féminin	87,5	1 049	29,2	18,0	3,3	5,0	9,1	28,1	6,0	100,0
District										
Djibouti	89,0	1 918	26,8	13,3	3,4	3,1	9,4	33,7	8,0	100,0
Autres districts	89,8	327	20,6	54,2	5,1	0,0	3,2	10,7	6,2	100,0
Milieu										
Urbaine	89,5	2 151	26,5	14,6	3,9	2,9	9,1	32,7	8,0	100,0
Rurale	81,5	94	19,5	73,4	0,0	0,0	2,0	3,4	1,7	100,0
Age										
0-11 mois	89,1	422	38,3	15,3	3,1	,0	9,7	22,6	8,7	100,0
12-23 mois	89,8	450	33,4	32,6	5,2	4,1	,3	17,4	1,0	100,0
24-35 mois	87,3	469	22,5	16,7	4,2	8,4	9,3	32,1	4,5	100,0
36-47 mois	90,1	516	20,7	10,6	4,7	,0	14,1	44,3	5,6	100,0
48-59 mois	89,5	388	12,9	21,6	,0	,0	7,6	35,8	22,0	100,0
Instruction de la mère										
Aucune	86,0	1373	26,2	18,8	3,8	3,3	9,4	28,4	7,6	100,0
Primaire	91,1	420	27,5	21,8	3,4	,0	,0	37,2	10,2	100,0
Secondaire +	97,2	401	24,4	9,3	,0	,0	,0	66,3	,0	100,0
Total	**89,2**	**2 245**	**26,0**	**18,7**	**3,6**	**2,7**	**8,6**	**30,7**	**7,6**	**100,0**

[23] Le dénominateur de ce tableau est constitué de tous les enfants âgés de 0-59 mois. Le numérateur pour cet indicateur inclut les enfants de 0-59 mois dont l'acte de naissance a été vu par l'agent enquêteur ou dont la mère/tutrice dit que la naissance a été enregistrée à l'état civil. Indicateur MICS n0 62

C.V.2. Travail des enfants

Le pourcentage d'enfants âgés de 5-14 ans travaillant est de 7,7% en 2006 dans l'ensemble du pays.

Le sexe n'a pas d'impact sur le travail des enfants, en effet 7,6% des garçons âgés de 5 à 14 ans travaillent (contre 7,7% des filles).

Le district d'habitation a une influence certaine sur le travail des enfants, ils sont 6,7% dans le district de Djibouti contre 12,2% dans les autres districts.

Le lieu de résidence a une moindre influence sur le travail des enfants, ils sont 7,6% dans les zones urbaines contre 9,7% dans les zones rurales.

Les enfants de 5-11 ans sont proportionnellement plus nombreux à travailler (11%) que ceux âgés de 12-14 ans (seulement 0,7%).

Le niveau d'instruction n'a pas une influence directe (ou linéaire) sur le travail des enfants, ils sont 8,1% pour ceux ayant une mère sans niveau d'instruction, 5,7% pour ceux ayant une mère de niveau primaire et 7,5% pour ceux ayant une mère de niveau secondaire.

Tableau C.V.2: Pourcentage d'enfants âgés de 5-14 ans qui travaillent selon la nature de l'activité, Djibouti, 2006

	Travaille en dehors du ménage		Travaux domestiques de 28 heures ou plus par semaine	Travaille dans l'entreprise familiale	Ensemble travail des enfants[24]	Nombre d'enfants âgés de 5-14 ans
	Travail rémunéré	Travail non rémunéré				
Sexe						
Garçon	0,3	6	0,1	2,1	7,6	3426
Fille	0,1	5,7	0,1	2,6	7,7	3316
District						
Djibouti	0,2	5	0,1	2,2	6,7	5561
Autres Districts	0,2	10,1	0,3	3,1	12,2	1181
Résidence						
Urbaine	0,2	5,8	0,1	2,3	7,6	6433
Rurale	0,4	7,9	0	3,8	9,7	309
Age						
5-11 ans	0,3	8,4	0,1	3,4	11	4585
12-14 ans	0	0,4	0,1	0,2	0,7	2157
Va à l'école						
Oui	0,1	5,6	0,1	2,2	7,3	4545
Non	0,4	6,4	0,1	2,6	8,5	2197
Instruction de la mère						
Aucune	0,2	6	0,1	2,6	8,1	4802
Primaire	0,2	4,6	0	1,9	5,7	939
Secondaire +	0,2	6,5	0,3	1,2	7,5	892
Total	**0,2**	**5,9**	**0,1**	**2,3**	**7,7**	**6742**

[24] Indicateur MICS n0 71

Étudiants travailleurs et travailleurs étudiants

le Tableau C.V.3 repose sur les réponses une série de questions dans le module sur le travail des enfants administré à la mère/tutrice de chaque enfant du ménage âgé de 5-14 ans. Le numérateur inclut:

(a) les enfants de 5-11 ans qui ont eu pendant la semaine précédant l'enquête une activité économique pendant au moins 1 heure ou une activité domestique pendant au moins 28 heures, et

(b) les enfants de 12-14 ans qui ont eu pendant la semaine précédant l'enquête au moins 14 heures d'activité économique ou au moins 28 heures d'activités domestiques.

D'après le Tableau C.V.3. il y a 63,8% d'étudiants travailleurs (nombre d'enfants âgés de 5-14 ans qui travaillent et vont aussi a l'école divisé par le nombre total d'enfants âgés de 5-14 ans qui travaillent) et 7,3% de travailleurs étudiants (nombre d'enfants âgés de 5-14 ans allant à l'école qui sont aussi en activité divisé par le nombre total d'enfants âgés de 5-14 ans qui vont à l'école).

Tableau C.V.3: Pourcentage d'enfants âgés de 5-14 ans qui étudient et travaillent et pourcentage des enfants âgés de 5-14 ans qui travaillent et étudient, Djibouti, 2006

	Pourcentage d'enfants qui travaillent[25]	Pourcentage d'enfants scolarisés***	Nombre d'enfants âgés de 5-14 ans	Pourcentage d'enfants qui travaillent tout en allant à l'école[26]	Nombre d'enfants âgés de 5-14 ans qui travaillent	Pourcentage d'élèves qui travaillent aussi[27]	Nombre d'élèves âgés de 5-14 ans
Sexe							
Garçon	7,6	69,1	3426	62,2	262	6,9	2367
Fille	7,7	65,7	3316	65,4	257	7,7	2178
District							
Djibouti	6,7	68,8	5561	64,4	374	6,3	3826
Autres Districts	12,2	60,8	1181	62,2	145	12,5	719
Résidence							
Urbaine	7,6	68,6	6433	64,6	488	7,2	4411
Rurale	9,7	43,4	309	50,3	30	11,2	134
Age							
5-9 ans	11	62,7	4585	63,2	504	11,1	2876
10-14 ans	0,7	77,4	2157	82,4	15	0,7	1669
Instruction de la mère							
Aucune	8,1	65	4802	61,9	387	7,7	3121
Primaire	5,7	70,1	939	63,2	53	5,1	658
Secondaire +	7,5	77,8	892	84,9	67	8,2	694
Total	**7,7**	**67,4**	**6742**	**63,8**	**518**	**7,3**	**4545**

[25] Indicateur MICS n0 71
[26] Indicateur MICS n0 72
[27] Indicateur MICS n0 73

C.V.3. Développement de l'enfant

Soutien familial dans l'apprentissage

Dans le processus du développement de l'enfant, on analyse dans le tableau C.VI.4, le soutien familial dans l'apprentissage de l'enfant. Au niveau national le pourcentage d'enfants âgés de moins de cinq ans dont les membres du ménage s'engagent dans au moins quatre activités de promotion de l'apprentissage et de préparation aux études est de 26,5% avec un nombre moyen d'activités dans lesquelles les membres de ménage s'engagent avec les enfants de 1,5. Le pourcentage, de ces enfants dont le père s'engage dans une activité ou plus de promotion de l'apprentissage et de préparation aux études, est de 15,7% avec un nombre moyen d'activités dans lesquelles le père est engagé avec l'enfant de 0,3.

Le sexe de l'enfant n'a pas d'impact sur le soutient familial dans l'apprentissage, on observe que les membres du ménage soutiennent 27% des garçons et 26% des filles avec un nombre moyen d'activité identique de 1,5. Le soutient du père est destiné à 15,5% des garçons et 15,9% des filles avec le même nombre moyen d'activité de 0,3.

Le district d'habitation a une influence sur le soutient familial dans l'apprentissage, on observe que les enfants du district de Djibouti sont plus soutenus par les membres du ménage (28,2% contre 16,5% pour les autres districts) avec un nombre moyen d'activité de 1,6 dans le district de Djibouti contre 0,9 dans les autres districts. Les différences sont moindres au niveau du soutient du père (16,1% dans le district de Djibouti, contre 13% dans les autres districts) avec un nombre moyen d'activité identique de 0,3.

L'impact du lieu de résidence est important sur le soutient familial dans l'apprentissage, on observe qu'en zone urbaine les membres du ménage soutiennent 27,1% des enfants (et le père 15,9% des enfants) avec un nombre moyen d'activité de 1,5 (0,3 pour le père) contre 12,3% des enfants en zone rurale avec un nombre moyen d'activité de 0,7 (et 11,1% des enfants avec un nombre moyen d'activité de 0,2 pour le soutient du père).

L'âge de l'enfant détermine lui aussi le soutient familial dans l'apprentissage, les enfants âgé de 24-59 mois sont plus soutenu aussi bien par les membres du ménage que par le père respectivement 32,2% et 20,7% avec un nombre moyen d'activité respective de 1,8 et 0,4, que les enfants des zones rurale avec 17,5% obtenant le soutient des membres du ménage et 7,8% celui du père.

L'instruction des parents a aussi un impact réel sur le soutient familial dans l'apprentissage des enfants. Ainsi les enfants ayant une mère sans instruction sont soutenus à 23% par les membres du ménage et à 11,7% par le père, contre respectivement 29,2% et 21,8% des enfants ayant un niveau d'instruction primaire et respectivement 35,9% et 22,3% pour ceux ayant une mère de niveau secondaire ou plus. De même les enfants ayant un père sans niveau d'instruction sont soutenus à 20,8% par les membres du ménage et à 11,7% par le père, ceux ayant un père de niveau primaire sont soutenus à 30,5% des membres du ménage et à 15,9% par le père et finalement ceux ayant un père de niveau secondaire ou plus sont soutenus à 33,7% par les membres du ménage et à 23,4% par le père.

On note aussi dans le tableau C.VI.4 qu'au niveau national 10,8% des enfants vivent dans le ménage sans leur père naturel. Ils sont 10,3% chez les garçons et 11,4% chez les filles.

Le district d'habitation ne le différencie pas, ils sont 10,8% dans le district de Djibouti contre 10,7% dans les autres districts. Le lieu de résidence à un impact plus élevé, ils sont 10,6% en zone urbaine contre 15% en zone rurale.

Tableau C.V.4: Pourcentage d'enfants ages de 0-59 mois dont les parents s'engagent dans des activités de promotion de l'apprentissage et de préparation aux études,, Djibouti 2006

	Pourcentage d'enfant âgé de 0-59 mois					Nombre d'enfant âgé de 0-59 mois
	Dont les membres du ménage s'engagent dans quatre activités ou plus de promotion de l'apprentissage et de préparation aux études[28]	Nombre moyen d'activités dans lesquelles les membres de ménage s'engagent avec les enfants	Dont le père s'engage dans une activité ou plus de promotion de l'apprentissage et de préparation aux études[29]	Nombre moyen d'activités dans lesquelles le père est engagé avec l'enfant	Vivant dans un ménage sans leur père naturel	
Sexe						
Garçon	27,0	1,5	15,5	0,3	10,3	1 196
Fille	26,0	1,5	15,9	0,3	11,4	1 049
District						
Djibouti	28,2	1,6	16,1	0,3	10,8	1 918
Autres Districts	16,5	0,9	13,0	0,3	10,7	327
Lieu de résidence						
Urbain	27,1	1,5	15,9	0,3	10,6	2 151
Rural	12,3	0,7	11,1	0,2	15,0	94
Age						
0-23 mois	17,5	1,0	7,8	0,2	11,0	872
24-59 mois	32,2	1,8	20,7	0,4	10,7	1 373
Instruction de la mère						
Aucune	23,0	1,3	11,7	0,2	9,0	1 373
Primaire	29,2	1,6	21,8	0,4	15,1	420
Secondaire +	35,9	2,1	22,3	0,5	12,9	401
Instruction du père						
Aucune	20,8	1,2	11,7	0,2	0,0	820
Primaire	30,5	1,6	15,9	0,3	0,0	374
Secondaire +	33,7	1,9	23,4	0,5	0,0	724
Père absent	19,1	1,0	5,9	0,1	100,0	243
Total	**26,5**	**1,5**	**15,7**	**0,3**	**10,8**	**2 245**

[28] MICS Indicateur 46
[29] MICS Indicateur 47

Matériels d'apprentissage

Au niveau national le pourcentage, d'enfants âgés de 0-59 mois vivant dans des ménages disposant de 3 livres pour adulte ou plus comme matériels d'apprentissage, est de 26,3%.

Pour l'ensemble du pays le ménage djiboutien dispose en moyenne de 2 livres pour adulte et d'un livre pour enfant pour l'apprentissage de leurs enfants.

Tableau C.V.5a : Pourcentage d'enfants âgés de 0-59 mois vivant dans des ménages disposant de matériels d'apprentissage, Djibouti 2006

	3 livres pour adulte ou plus [30]	Nombre moyen de livres pour adulte	3 livres pour enfant ou plus [31]	Nombre moyen de livres pour enfant	Nombre d'enfant âgé de 0-59 mois
Sexe					
Garçon	25,8	2	13,2	1	1 196
Fille	27	2	16,5	1	1 049
District					
Djibouti	28,1	2	15,7	1	1 918
Autres Districts	15,9	1	8,8	1	327
Lieu de résidence					
Urbain	27,4	2	15,2	1	2 151
Rural	2,8	0	3,4	0	94
Age					
0-23 mois	26,9	2	11	1	872
24-59 mois	26	2	17,1	1	1 373
Instruction de la mère					
Aucune	18,7	2	9,5	1	1 373
Primaire	28,9	2	19,9	1	420
Secondaire +	49	4	26,7	2	401
Total	**26,3**	**2**	**14,7**	**1**	**2 245**

Selon les déclarations des mères ou gardiennes d'enfants parmi leurs enfants âgés de moins de cinq ans, 18,6% ne disposent aucun de jouet, 20,2% jouent avec des objets domestiques, 21,2% jouent avec des objets et matériels trouvés hors du ménage, 34,5% jouent avec des jouets faits maison et 32,8% disposent des jouets achetés dans le commerce.

Ces femmes déclarent aussi que parmi le nombre total de 2245 enfants âgés de 0-59 mois, seulement 3,5% d'entre eux disposent de 3 types de jouets ou plus.

[30] MICS Indicateur 49
[31] MICS Indicateur 48

Tableau C.V.5b : Pourcentage d'enfants âgés de 0-59 mois vivant dans des ménages disposant de matériels d'apprentissage, Djibouti 2006

	L'enfant joue avec:					3 types de jouets ou plus [32]	Nombre d'enfant âgé de 0-59 mois
	Aucun jouet mentionné	Objets domestiques	Des objets et matériels trouvés hors du ménage	Des jouets faits maison	Des jouets achetés dans le commerce		
Sexe							
Garçon	17	19,6	21,6	36,2	31,9	3,9	1 196
Fille	20,5	20,8	20,8	32,5	33,7	3,1	1 049
District							
Djibouti	18,1	18,9	21,8	36,8	31,6	3,5	1 918
Autres Districts	22,1	27,6	17,6	20,6	39,7	3,3	327
Lieu de résidence							
Urbain	18,2	19,9	21,7	35,7	31,9	3,5	2 151
Rural	28,7	26,9	10,1	6,7	51,6	3,1	94
Age							
0-23 mois	14,4	12,1	16,4	29,6	45,9	1,9	872
24-59 mois	21,3	25,3	24,3	37,6	24,4	4,6	1 373
Instruction de la mère							
Aucune	19,7	25,6	21,4	22,2	37,6	2,8	1 373
Primaire	20	16	23,6	40,7	30,1	7,1	420
Secondaire +	13,1	5,7	17,5	70,8	19,1	2,1	401
Total	**18,6**	**20,2**	**21,2**	**34,5**	**32,8**	**3,5**	**2 245**

Enfants laissés sans surveillance ou avec d'autres enfants

Au niveau national 11,8% des enfants de moins de cinq ans ont été laissés sous une garde inadéquate au cours de la semaine précédant le jour de l'enquête en 2006. Les filles ont été proportionnellement un plus nombreuse à être dans cette situation 12,7% d'entre elles contre 11% chez les garçons.

Les enfants des autres districts ont été laissés sous une garde inadéquate au cours de la même période à hauteurs de 19,3% contre 10,5% pour ceux du district de Djibouti Ils ont été 11,7% à être dans la même situation dans les zones urbaines contre 13,1% dans les zones rurales.

Les enfants en bas âge (0-23 mois) ont été plus surveillés 9,3% ont été laissés sous une garde inadéquate au cours de la semaine précèdent le jour de l'enquête contre 13,4% pour ceux âgés de 24-59mois.

[32] MICS Indicateur 50

Le niveau d'instruction n'a pas eu d'influence directe sur ce phénomène.

Par ailleurs on observe qu'au niveau national 6,5% des enfants de moins de cinq ans ont été laissés seuls au cours de la semaine précèdent le jour de l'enquête et 9,5% sous la garde d'enfants de moins de 10 ans.

Tableau C.V.6 : Pourcentage d'enfants âgés de 0-59 mois confiés à d'autres enfants de moins de 10 ans ou laissés seuls au cours de la dernière semaine, Djibouti 2006

	Laissés sous la garde d'enfants de moins de 10 ans au cours de la dernière semaine	Laissés seuls au cours de la dernière semaine	Laissés sous une garde inadéquate au cours de la dernière semaine[33]	Nombre d'enfants âgés de 0-59 mois
Sexe				
Garçon	8,5	5,5	11,0	1 196
Fille	10,6	7,5	12,7	1 049
District				
Djibouti	8,5	5,0	10,5	1 918
Autres Districts	15,2	14,8	19,3	327
Lieu de résidence				
Urbain	9,4	6,3	11,7	2 151
Rural	12,3	10,6	13,1	94
Age				
0-23 mois	7,5	5,2	9,3	872
24-59 mois	10,7	7,2	13,4	1 373
Instruction de la mère				
Aucune	9,4	6,8	11,5	1 373
Primaire	11,0	4,8	12,8	420
Secondaire +	7,9	7,0	11,7	401
Total	**9,5**	**6,5**	**11,8**	**2 245**

C.V.4. Handicaps

Selon les déclarations des mères ou gardiennes d'enfants prés de la moitié (46,5%) de leurs enfants âgés de moins de 2 ans sont incapables de nommer au moins un objet et 29,4% des enfants âgés de 3 à 9 ans ont la locution qui n'est pas normale.

[33] MICS Indicateur 51

Tableau C.V.7a : Pourcentage d'enfants âgés de 2-9 ans avec un handicap de locution rapporté par leur mère/tutrice, Djibouti 2006

	La locution n'est pas normale	Nombre d'enfants de 3-9 ans	Incapable de nommer au moins un objet	Nombre d'enfants âgés de 2 ans
District				
Djibouti	31,6	3 525	46,8	467
Autres Districts	20,9	776	44,6	82
Lieu de résidence				
Urbain	30	4 086	46,8	519
Rural	24,3	214	40,3	30
Age				
2-4 ans	27,9	1 078	46,4	549
5-6 ans	30,9	1 387	NA	NA
7-9 ans	29,8	1 836	.NA	NA
Instruction de la mère				
Aucune	29,2	2 916	48,3	356
Primaire	26,3	667	39,8	104
Secondaire +	34	643	50,7	75
Autres cursus	42,6	73	24,7	14
Total	**29,7**	**4 301**	**46,4**	**549**

Plus d'un tiers des enfants âgés de 2 à 9 ans de la population sédentaire du pays, semble présenter au moins un handicap.

Les mères ou gardiennes d'enfants ont déclarées que 16,1% des enfants âgés de 2 à 9 ans, ne parlent pas/ ne peuvent pas être compris, que 14,6% d'entre eux n'apprennent pas à faire les choses comme les enfants de leur âge, et que 13,7% ne comprennent pas les instructions.

Ces femmes estiment aussi que parmi leurs enfants âgés de 2 à 9 ans, 5,4% apparaissent mentalement attardé, ou lent d'esprit, 4,4% piquent des crises, deviennent rigide ou perdent conscience, 4,3% ont un retard pour s'asseoir, se lever ou marcher, 3,7% semblent avoir des difficultés pour entendre, 2,6% ont des difficultés de bouger les bras ou ont des faiblesses et/ou des rigidités dans les bras ou les jambes et finalement 2,5% ont des difficultés de voir pendant la journée ou pendant la nuit.

Tableau C.V.7b : Pourcentage d'enfants âgés de 2-9 ans avec un handicap rapporté par leur mère/tutrice selon la nature de l' handicap, Djibouti 2006

	Pourcentage d'enfants de 2-9 ans déclarés handicapés selon la nature de l'handicap										Nombre d'enfants de 2-9 ans
	Retard pour s'asseoir, se lever ou marcher	Difficulté de voir pendant la journée ou pendant la nuit	Semble avoir des difficultés pour entendre	Ne comprends pas les instructions	Difficulté de marcher bouger les bras, faiblesse et/ou rigidité dans les bras ou les jambes	Pique des crises, devient rigide, perd conscience	N'apprend pas à faire les choses comme les enfants de son age	Ne parle pas/ ne peut pas être compris	Apparaît mentalement attardé, ou lent d'esprit	Pourcentage d'enfants de 2-9 ans avec au moins un handicap*	
District											
Djibouti	4,8	2,9	4,3	13,2	2,6	4,7	13,9	15,2	5,6	35,8	3 993
Autres Districts	1,7	0,6	1	16,3	2,5	2,7	18	20,4	4,3	30,8	857
Lieu de résidence											
Urbain	4,4	2,6	3,9	13,6	2,6	4,4	14,4	15,9	5,5	35,1	4 606
Rural	2,2	0,2	0,5	15,4	1,8	3	18,3	19,8	3,2	31	244
Age											
2-4 ans	4	2,8	4,2	16,8	3,1	4,3	16,1	20,3	5,7	39,1	1 627
5-6 ans	4,6	2,1	4,1	11,6	2,6	5	13,9	13,8	4,6	33	1 387
7-9 ans	4,2	2,5	3,1	12,6	2,1	3,9	13,8	14,2	5,7	32,5	1 836
Instruction de la mère											
Aucune	4,7	2,6	3,5	13,9	2,2	4,5	15,8	17	5,3	36,2	3 272
Primaire	4,6	3	4,8	15	3,6	5	12,7	17,2	5,2	35,7	771
Secondaire +	2,3	1,6	3,6	11,6	3,3	3,6	10,7	11,3	6,1	28,7	718
Autres cursus	1,1	0	4,5	10,7	3,2	1,4	18,2	10,8	1,9	27,6	87
Total	**4,3**	**2,5**	**3,7**	**13,7**	**2,6**	**4,4**	**14,6**	**16,1**	**5,4**	**34,9**	**4 850**

Pieds bots :

Il semblerait que les enfants sédentaires ayant des pieds bots sont rares en République de Djibouti. En effet les mères ou gardiennes d'enfants ont déclarées que 82,2% des enfants âgés de moins de 2 ans n'ont pas des pieds.

Toutefois nous ne disposant pas d'informations sur un peu moins d'un enfant sur cinq (17,8%).

Tableau C.V.8 : Pourcentage d'enfant âgés de moins de 2 ans ayant des pieds bots
Djibouti 2006

	Enfant a des pieds bots			Nombre d'enfants moins de 2 ans
	Oui	Non	NSP/Manquant	
Sexe				
Garçon	.0	80.0	20.0	544
Fille	.1	84.7	15.3	479
Lieu de résidence				
Urbain	.0	82.1	17.8	985
Rural	.0	83.6	16.4	38
District				
Djibouti	.0	82.6	17.4	900
Autres Districts	.2	79.0	20.8	124
Instruction de la mère				
None	.0	48.2	9.6	592
Primaire	.0	15.6	3.8	198
Secondaire +	.0	16.4	3.5	204
Total	**.0**	**82.2**	**17.8**	**1023**

C.V.5. Discipline de l'enfant

Au niveau national 31,7% des mères ou tutrices croient que les enfants âgés de 2-14 ans méritent d'être punis physiquement. Les filles sont légèrement plus concernées avec 32,1% que les garçons avec 31,2%.

Pour l e district de Djibouti 32,2% des mères ou tutrices croient que les enfants âgés de 2-14 ans méritent d'être punis physiquement contre 28,8% dans les autres districts.

Le même cas de figure se présente entre les zones urbaines avec 32% contre 24,6% dans les zones rurales.

L'âge des enfants n'a pas d'influence, en effet les variations ne sont pas significatives (31,3% et 31,9%).

L'instruction de la mère a par contre un impact grandissant avec le niveau d'instruction, ainsi elles sont 32,3% à penser que l'enfant mérite d'être puni physiquement pour les mères n'ayant aucune instruction. Elles sont 31% pour celles ayant un niveau d'instruction primaire et elles sont 26.9% pour celles ayant un niveau d'instruction secondaire.

Le tableau C.V.9.repose sur les enfants de 2-14 ans sélectionnés au hasard (un enfant sélectionné par ménage dans les ménages comprenant les enfants de cette tranche d'age) pendant le travail sur le terrain pour lesquels les questions sur la discipline de l'enfant ont été administrées.

Tableau C.V.9 : Pourcentage d'enfants âgés de 2-14 ans selon la méthode utilisée pour discipliner l'enfant, Djibouti, 2006

	Pourcentage d'enfants âgés de 2-14 ans qui ont subi:								
	Des punitions non violentes	Des violences (ou punitions) psychologiques	Punition physique mineure	Punition physique sévère	Toute punition psychologique ou physique*	Pas de discipline ou punition	Manquant	Mère/Tutrice croit que l'enfant mérite d'être puni physiquement[34]	Nombre d'enfants âgés de 2-14 ans
Sexe									
Garçon	16,2	53,6	62,6	22,2	70,6	11,6	1,6	31,2	1629
Fille	18,4	53,3	61,3	19,1	68,8	11,6	1,2	32,1	1517
District									
Djibouti	17,2	55,5	62,9	21,2	71,0	10,9	0,9	32,2	2613
Autres Districts	17,6	43,2	57,2	18,4	63,4	15,0	4,0	28,8	533
Lieu de résidence									
Urbain	17,3	53,8	62,3	20,7	70,1	11,3	1,3	32,0	2999
Rural	17,0	45,7	56,0	20,3	61,3	17,4	4,3	24,6	147
Age									
2-4 ans	20,5	42,5	54,5	19,1	62,2	15,2	2,1	31,3	680
5-9 ans	16,7	55,9	63,7	19,5	71,5	10,4	1,4	31,9	1156
10-14 ans	16,0	56,9	64,3	22,6	72,1	10,8	1,1	31,7	1310
Instruction de la mère									
Aucune	15,5	55,2	64,3	21,5	71,3	11,7	1,5	32,3	2180
Primaire	18,5	51,4	58,2	21,7	68,7	11,1	1,6	31,0	455
Secondaire +	24,4	46,9	54,2	16,1	62,9	12,0	0,6	26,9	466
Total	**17,2**	**53,4**	**62,0**	**20,7**	**69,7**	**11,6**	**1,4**	**31,7**	**3146**

[34] Indicateur MICS n0 74

PARTIE D :
SITUATION DES FEMMES

D. I. Caractéristiques individuelles des femmes enquêtées
D.II. Mariage
D.III. Planification Familiale
D.IV. Santé Reproductive
D. V. Mutilations Génitales Féminines
D.VI. VIH/SIDA

PARTIE D : SITUATION DES FEMMES

Dans cette partie composée de six chapitres sera analysée la situation de la femme sous différents aspects en République de Djibouti en 2006. Dans un premier temps les caractéristiques individuelles des femmes enquêtées seront observées brièvement. Puis dans les cinq autres chapitre des analyses descriptives seront effectué dans :

- le deuxième chapitre, le mariage avec trois paragraphes (1. Etat matrimonial, 2. Mariage précoce et 3. Écart d'age entre les conjoints) et quatre tableaux (*Tableau D.II.1 Situation matrimoniale des femmes enquêtées, TABLEAU D.II.2. : POURCENTAGE DE FEMMES AGEES DE 15-49 ANS MARIEES PRECOCEMENT, Tableau D.II.3a Répartition en pourcentage des femmes de 15-19 ans actuellement mariées selon l'écart d'age avec leurs conjoints, Tableau D.II.3b Répartition en pourcentage des femmes de 20-24 ans actuellement mariées selon l'écart d'age avec leurs conjoints*).
- le troisième chapitre, la planification familial avec trois paragraphes(1. Utilisation de la Contraception, 2. Besoin non satisfait et 3. Evolution de la contraception), deux tableaux *(Tableau D.III.1: Utilisation de la contraception, Tableau D.III.2 : Besoin non satisfait en matière de contraception)* et deux graphiques *(Graphique D.III.1 Demande en contraception non satisfait,. Graphique D.III.2: Evolution de la contraception entre 2002 et 2006).*
- le quatrième chapitre la santé reproductive avec cinq paragraphes (1. Soin prénatal, 2. Prévention contre le Tétanos, 3. Assistance pendant l'accouchement, 4. Evolution de l'assistance pendant l'accouchement et 5. Assistance post-partum de la mère : supplément de vitamine A,), quatre tableaux *(Tableau D.IV.1. : Pourcentage de femmes enceintes recevant des soins prénatals parmi les femmes âgées de 15-49 ayant accouché pendant les deux dernières années précédant l'enquête, et pourcentage de femmes enceintes recevant des soins spécifiques, Tableau D.IV.2. : Répartition en pourcentage des femmes âgées de 15-49 ans ayant accouché au cours des deux dernières années selon le type de prestataire de soins prénatals, Tableau D.IV.3 : Répartition en pourcentage des femmes âgées de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête selon le type de personnel ayant assisté l'accouchement, Tableau D.IV.4 : Répartition des femmes âgées de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête selon qu'elles ont reçu un supplément de vitamine A avant la huitième semaine de l'enfant)* et deux graphiques *(Graphique D.IV.1 Pourcentage des femmes ayant eu des naissances vivantes les 12 derniers mois protégées contre le tétanos néonatal Graphique D.IV.2 : Evolution de l'assistance des accouchements entre 2002 et 2006).*
- le cinquième chapitre les mutilations génitales féminines (1. Prévalence des MGF parmi les femmes adultes, 2. MGF des fille et 3. Evolution des MGF), trois tableaux (*Tableau D.V.1: Pourcentage de femmes âgées de 15-49 ayant eu toute forme d'excision, type d'excision parmi celles qui sont excisées, pourcentage ayant subi la forme extrême d'excision et la répartition en pourcentage des femmes ayant entendu parler de l'excision selon les leur opinion sur la poursuite de l'excision, Tableau D.V.2: Pourcentage de femmes dont au moins 1 fille vivante ayant été excisée, et pourcentage selon le type de mutilation, Tableau D.V.3 : Evolution des opinions sur le maintien ou l'arrêt des MGF (en %) entre 2002 et 2006*) et cinq graphiques *(Graphique D.V.1 : Type de MGF subit selon l'âge actuel des femmes, Graphique D.V.2 : Type de MGF subit selon le niveau d'instruction des femmes Graphique D.V.3 : Pourcentage de filles ayant subit une MGF selon l'âge actuel de la mère, Graphiques D.V.4: Evolution des MGF entre 2002 et 2006, Graphiques D.V.5 : Evolution des types de MGF entre 2002 et 2006)*.
- et finalement dans le sixième chapitre le HIV / Sida avec trois paragraphes (1. Connaissance sur la transmission du VIH/SIDA, 2. Attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA, 3. Test de dépistage et counselling), et sept tableaux (*Tableau D.VI.1 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui connaissent les principaux moyens de prévenir la transmission du VIH-SIDA, Tableau D.VI.2 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont identifié correctement les préjugés concernant le VIH/SIDA, Tableau D.VI.3 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont une parfaite connaissance des voies par lesquelles le VIH/SIDA est transmis, Tableau D.VI.4 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont correctement identifié les voies de transmission mère-enfant du VIH, Tableau D.VI.5 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler du SIDA et qui ont une attitude discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA, Tableau D.VI.6 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler du SIDA et qui ont une attitude discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA, Tableau D.VI.7 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête et qui ont reçu un test de dépistage du VIH et un counselling sur leurs soins prénataux)*.

D.I. CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES DES FEMMES ENQUETEES

Les femmes enquêtées vivent dans des centres urbains pour 97%, elles sont actuellement dans la ville de Djibouti pour 86,3% d'entre elles.

Un plus d'un cinquième des femmes sont âgées de moins 20 ans. Presque 42% ont moins de 25 ans et plus 60% n'ont pas encore eu 30 ans. Seulement 14% ont un âge compris entre 30 et 40 ans et 14% ont déjà eu 40 ans.

Sur les 6020 femmes 3052 ont donné une réponse sur leur statut de mère. La plupart de ces femmes ont déjà eu au moins une naissance (84,1%), et elles sont 15,9% à n'avoir jamais eu de naissance.

Presque la moitié de ces femmes n'ont aucun niveau d'instruction, un cinquième ont un niveau primaire et 28,5% un niveau secondaire ou plus.

Tableau D.I.1 : Répartition en pourcentage des femmes de 15-49 ans selon leurs caractéristiques individuelles, Djibouti 2006

	pourcentage pondéré	Nombre de femme pondéré	Nombre de femme non pondéré
Districts			
Djibouti	86,3	5194	3488
Autres Districts	13,7	826	2532
Lieu de résidence			
Urbain	97,0	5840	5451
Rural	3,0	180	569
Groupe d'Ages			
15-19	21,0	1263	1261
20-24	20,8	1253	1221
25-29	18,4	1105	1103
30-34	13,9	837	851
35-39	11,9	718	749
40-44	8,6	515	514
45-49	5,5	329	321
Statut de mère			
A eu au moins une naissance	84,1	2473	2620
N'a jamais eu de naissance	15,9	469	432
Niveau d'instruction			
Néant	49,3	2965	3164
Primaire	19,5	1175	1146
Secondaire +	28,5	1718	1564
cursus non standard	2,7	160	143
Manquant/NSP	,0	1	3
Total	**100,0**	**6020**	**6020**

D.II. LE MARIAGE

D.II.1.Etat matrimonial

Plus de la moitié des femmes enquêtées sont célibataire (51,1%) au moment de l'enquête, 42,8% sont mariées et 6,1% sont divorcées ou veuves.

Tableau D.II.1 Situation matrimoniale des femmes enquêtées, Djibouti, 2006

	pourcentage pondéré	Nombre de femme pondéré	Nombre de femme non pondéré
Célibataire	51,1	3079	2968
Mariée actuellement	42,8	2579	2730
Divorcée ou veuve	6,0	362	322
Total	**100,0**	**6020**	**6020**

D.II.2.Mariage précoce

Parmis les femmes mariées âgées de 15 à 49 ans vivant en République de Djibouti, 2,8% ont été mariées avant l'âge de 15 ans, 9,5% se sont mariées avant l'âge de 18 ans et 4,2% sont actuellement âgées de 15 à 19 ans..

Le district de Djibouti présente des pourcentages de femmes mariées avant l'âge de 15 ans, de femmes mariées avant l'âge de 18 ans et de femmes de 15 à 19 ans mariées moins élévés (respectivement 2,7%, 9,4% et 4%) que ceux observés dans les autres distict (respectivement 3%, 10,7% et 5,4%).

Le mariage précoce est plus fréquent en milieu rural, on observe 3,5% des femmes mariées âgées de 15 à 49 ans vivant en milieu rural ont été mariées avant l'âge de 15 ans (contre 2,8% pour celles vivant en milieu urbain), 13,6% se sont mariées avant l'âge de 18 ans (contre 9,4% pour celles vivant en milieu urbain) et 12,8% sont actuellement âgées de 15 à 19 ans (contre 4% pour celles vivant en milieu urbain).

TABLEAU D.II.2. : POURCENTAGE DE FEMMES AGEES DE 15-49 ANS MARIEES PRECOCEMENT, REPUBLIQUE DE DJIBOUTI, 2006

	Pourcentage de femmes mariées avant l'age de 15 ans[1]	Pourcentage de femmes mariées avant l'age de 18 ans[34]	Pourcentage de femmes de 15-19 ans mariées[2]
District			
Djibouti	2,7	9,4	4,0
Autres districts	3,0	10,7	5,4
Milieu			
Urbain	2,8	9,4	4,0
Rural	3,5	13,6	12,8
Total	**2,8**	**9,5**	**4,2**

[1] Femmes qui était déjà mariées à 15 ans, ou à 18, calculé en utilisant le Century Month Codes (CMCs). **Indicateur MICS n0 67**

[2] Femmes âgées de 15-19 actuellement mariées ou en union. **Indicateur MICS n0 68**

D.II.3. Écart d'age entre les conjoints

Le mari est pour 40,5% âgés de 10 ans et plus des femmes de 15-19 ans actuellement mariées. Le lieu de résidence a une influence sur ce pourcentage ainsi les femmes de 15-1ç ans actuellement mariées avec un conjoint plus âgé de 10 ans et plus est de 60,7% dans les zones rurales contre 39% dans les zones urbaines.

Le district d'habitant et le niveau d'instruction n'ont pas une grande influence sur cet indicateur.

Tableau D.II.3a Répartition en pourcentage des femmes de 15-19 ans actuellement mariées selon l'écart d'age avec leurs conjoints, Djibouti, 2006

	Pourcentage de femmes actuellement mariées âgées de 15-19 ans dont le conjoint est:					Nombre de femmes âgées de 15-19 actuellement mariées
	0-4 ans plus âgé	5-9 ans plus âgé	10+ ans plus âgé[3]	Age du conjoint inconnu	Total	
Districts						
Djibouti	18,7	40,4	40,9	0,0	100,0	43
Autres Districts	15,7	34,0	38,4	11,9	100,0	10
Lieu de résidence						
Urbain	19,2	40,2	39,0	1,6	100,0	49
Rural	4,6	25,2	60,7	9,5	100,0	4
Niveau d'instruction						
Néant	22,2	37,5	40,3	0,0	100,0	23
Primaire	20,7	44,6	34,6	0,0	100,0	20
Secondaire +	3,8	31,9	58,3	6,0	100,0	9
Total	**18,2**	**39,2**	**40,5**	**2,2**	**100,0**	**53**

Pour les femmes de 20-24 ans actuellement mariées, le pourcentage d'entre elles ayant un conjoint plus âgé de 10 ans et plus est de 26,1%. Elles sont de 24,9% dans le district de Djibouti contre 33,3% dans les autres districts, de 25,8% dans les zones urbaines contre 31,2% dans les zones rurales et le niveau d'instruction a aussi un impact sur cet indicateur, elles sont 29,9% pour celles sans instruction, 23,8% pour celles ayant un niveau primaire 23,7% pour celles ayant un niveau secondaire ou plus.

Tableau D.II.3b Répartition en pourcentage des femmes de 20-24 ans actuellement mariées selon l'écart d'age avec leurs conjoints, Djibouti, 2006

	Pourcentage de femmes actuellement mariées/en union âgées de 20-24 dont le conjoint est:						Nombre de femmes âgées de 20-24 actuellement mariées
	Plus jeune	0-4 ans plus âgé	5-9 ans plus âgé	10+ ans plus âgé[3]	Age du conjoint inconnu	Total	
Districts							
Djibouti	2,3	22,2	41,8	24,9	8,7	100	233
Autres Districts	1,6	21,7	36,7	33,3	6,7	100	39
Lieu de residence							
Urbain	2,3	22,3	41,2	25,8	8,4	100	257
Rural	1,9	18,9	38,7	31,2	9,3	100	15
Niveau d'instruction							
Néant	1,5	19,9	40,9	29,9	7,8	100	112
Primaire	2,5	25	44,6	23,8	4,1	100	80
Secondaire +	1,4	21,8	39,8	23,7	13,3	100	68
Total	**2,2**	**22,1**	**41,1**	**26,1**	**8,5**	**100**	**272**

[3] Indicateur MICS n0 69

D.III. PLANIFICATION FAMILIALE

D.III.1. Utilisation de la Contraception

Le taux de prévalence contraceptif chez les femmes mariées âgés de 15 à 49 ans est de 17,8 % (Tableau D.III.1.). La pilule est la méthode contraceptive la plus courante, elle est utilisée par 13,6 % des femmes mariées vivant en République de Djibouti. Pratiquée par 2,5 % des femmes mariées, les injections arrivebt en deuxième position. Seulement 1,7 % des femmes utilisent toutes les autres méthodes confondues (DIU 0,4 %, stérilisation féminine 0,3 %, préservatif 0,2 % etc…).

La prévalence des contraceptifs est plus élevée dans le district de Djibouti, avec un taux de 19,2 %, contre 10,6 % dans les autres districts.

Tableau D.III.1: Utilisation de la contraception

		Pourcentage de femmes actuellement mariées ou en union qui utilisent:										Nombre de femmes actuellement mariées ou en union
	N'utilise aucune méthode	Stérilisation	Pilule	IUD	Injections	Préservatif	Autre	Total	Toute méthode moderne	Toute méthode traditionnelle	Toute méthode[4]	
District												
Djibouti	80,8	0,4	14,6	0,4	2,7	0,2	0,8	100	18,4	0,7	19,2	2182
Autres Districts	89,4	0,4	8	0,3	1	0	0,5	100	9,9	0,7	10,6	397
Résidence												
Urbain	81,6	0,4	14,1	0,4	2,5	0,2	0,8	100	17,7	0,7	18,4	2475
Rural	95,1	0,8	1,5	0,3	0,5	0	0,9	100	3,5	1,4	4,9	104
Age												
15-19	83,7	0	6	0	4,6	5,7	0	100	16,3	0	16,3	53
20-24	79,7	0	13,9	0,2	4,7	0	1,1	100	19,2	1,1	20,3	272
25-29	79,2	0,5	15	1,2	3,7	0	0,4	100	20,4	0,4	20,8	511
30-34	78,6	1	16,3	0,5	3,3	0	0,2	100	21,3	0,2	21,4	551
35-39	83,1	0,4	13,7	0	1,5	0,4	0,9	100	16,1	0,7	16,9	537
40-44	87,4	0	10,9	0	0,7	0	1	100	11,6	1	12,6	409
45-49	88,1	0	9,7	0,1	0,1	0	1,9	100	10	1,9	11,9	246
Nombre d'enfants vivants												
0	88,9	0	10	0	0,3	0,7	0	100	11,1	0	11,1	406
1	81,6	0,4	14,6	0,1	2,6	0,5	0	100	18,3	0,1	18,4	390
2	77,3	0,1	17,9	0,4	4	0	0,1	100	22,4	0,3	22,7	403
3	77	0,5	17,5	0	3,5	0	1,1	100	21,6	1,3	23	368
4+	83,5	0,6	11,4	0,8	2,3	0	1,4	100	15,3	1,2	16,5	1012
Instruction												
Aucune	87,4	0,2	9,9	0,2	1,7	0	0,7	100	12	0,6	12,6	1619
Primaire	79,2	0,4	15,1	1	2,8	0	1,4	100	19,5	1,4	20,8	463
Secondaire +	67	1,1	25,3	0,1	4,7	1,1	0,7	100	32,5	0,5	33	446
Total	**82,2**	**0,4**	**13,6**	**0,4**	**2,5**	**0,2**	**0,8**	**100**	**17,1**	**0,7**	**17,8**	**2579**

D.III.2. Besoin non satisfait

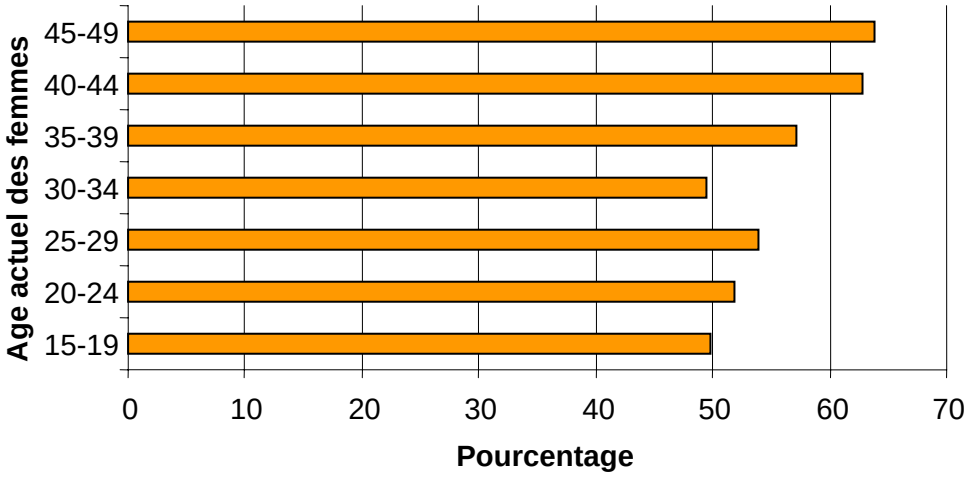
Les besoins de contraception non satisfaites s'élèvent au niveau national de 22% avec une utilisation actuelle de 17,8% on a un pourcentage de demande de contraception non satisfaite de 55,2% parmi les femmes utilisant actuellement ou éprouvant un besoin non satisfait d'utilisation.

[4] Indicateur MICS n0 21; Indicateur MDG n0 19C

Ce pourcentage de demande de contraception non satisfaite est de 53,1% pour le district de Djibouti contre 69,1% pour les autres districts.

Le grand pourcentage de demande de contraception non satisfaite est observé dans les zones rurales (83,8%) alors que dans les zones urbaines ce pourcentage est de 54,3%.

Graphique D.III.1 Demande en contraception non satisfait, Djibouti, 2006



Le niveau d'instruction a un relatif impact sur les demandes de contraception non satisfaites

Tableau D.III.2 : Besoin non satisfait en matière de contraception

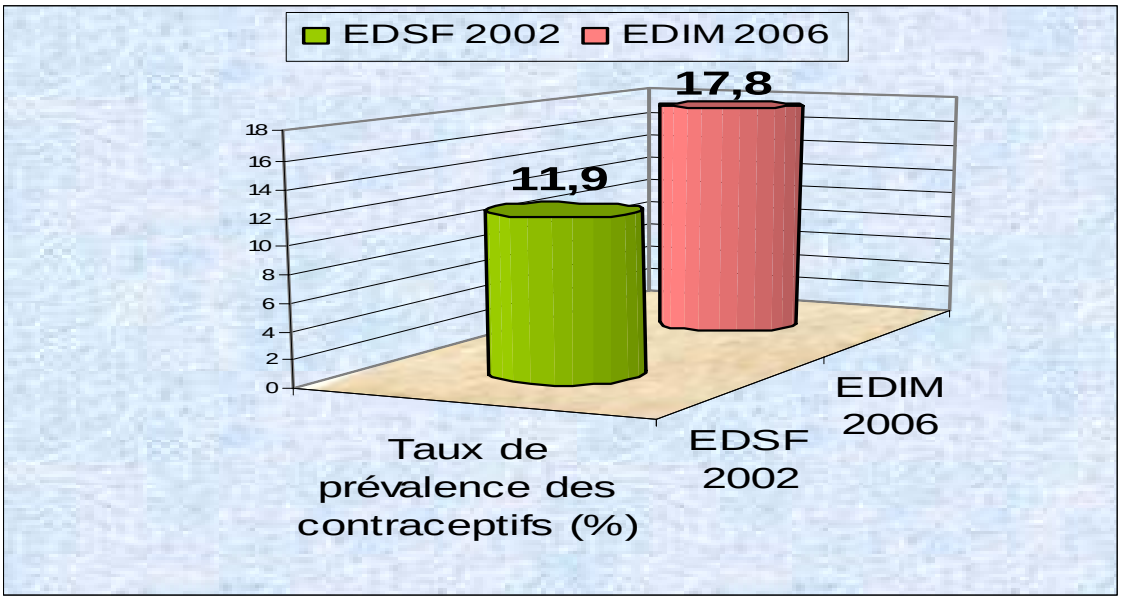
	Utilisation actuelle de la contraception[5]	Besoin de contraception non satisfait			Nombre de femmes actuellement mariées ou en union	Pourcentage de demande de contraception satisfaite[7]	Nombre de femmes actuellement mariées ou en union ayant des besoins en contraception
		pour l'espacement	pour limiter	Total[6]			
District							
Djibouti	19,2	12,6	9,1	21,7	2182	46,9	891
Autres Districts	10,6	11,4	12,3	23,7	397	30,9	136
Résidence							
Urbain	18,4	12,3	9,6	21,9	2475	45,7	996
Rural	4,9	15,1	10,1	25,1	104	16,2	31
Age							
15-19	16,3	14,5	1,6	16,1	53	50,2	17
20-24	20,3	16,6	5,2	21,8	272	48,2	115
25-29	20,8	17,7	6,7	24,4	511	46,1	231
30-34	21,4	13,4	7,6	21	551	50,6	234
35-39	16,9	11,9	10,6	22,5	537	42,9	212
40-44	12,6	7,1	14,2	21,3	409	37,2	139
45-49	11,9	3,9	17,1	21	246	36,1	81
Instruction							
Aucune	12,6	11,7	10,7	22,4	1619	36,1	567
Primaire	20,8	16,7	9,1	25,8	463	44,7	216
Secondaire +	33	10,4	7	17,3	446	65,5	225
Total	**17,8**	**12,4**	**9,6**	**22**	**2579**	**44,8**	**1027**

[5] Indicateur MICS n0 21; Indicateur MDG n0 19C
[6] Indicateur MICS n0 98
[7] Indicateur MICS n0 99

D.III.3. Evolution de la contraception

Le taux de prévalence contraceptif chez les femmes mariées âgés de 15 à 49 ans a connu une augmentation conséquente entre 2002 et 2006 en passant de 11,9% à 17,8%

Graphique D.III.2: Evolution de la contraception entre 2002 et 2006



D.IV.1. Soins prénatals

En République de Djibouti, 96,3 % des femmes âgées de 15-49 ayant accouché pendant les deux dernières années précédant l'enquête, ont reçus des soins prénatals au moins une fois pendant la grossesse. Parmi ces femmes 88 % ont fait prendre leur tension, 87,5% ont été pesées, 78,5 % ont fait un test sanguin et 77,6 % un prélèvement d'urine.

Tableau D.IV.1. : Pourcentage de femmes enceintes recevant des soins prénatals parmi les femmes âgées de 15-49 ayant accouché pendant les deux dernières années précédant l'enquête, et pourcentage de femmes enceintes recevant des soins spécifiques, République de Djibouti, 2006.

	Pourcentage de femmes enceintes recevant des soins prénatals au moins une fois pendant la grossesse	Pourcentage de femmes ayant :			
		Fait un test sanguin[8]	Fait prendre sa tension (pression du sang [8]	Fait un prélèvement d'urine [8]	Fait prendre son poids [8]
District					
Djibouti	96,7	82,2	89,7	79,6	89,1
Autres districts	93,1	48,2	73,9	61,2	74,8
Milieu					
Urbain	96,7	80,1	89,5	79,0	89,1
Rural	84,3	33,1	43,7	36,4	43,8
Total	**96,3**	**78,5**	**88,0**	**77,6**	**87,5**

LES PRESTATAIRES DE SOINS PRENATALS

92,3 % des femmes qui ont accouchés au cours des deux années précédant l'enquête EDIM 2006, ont reçu des soins prénatals auprès d'un personnel qualifié.

Parmi elles 17,4% ont reçu les soins prénatals avec un médecin, 63,6 % auprès d'une infirmière / sage femme et 11,3% auprès d'une auxiliaire sage femme.

Tableau D.IV.2. : Répartition en pourcentage des femmes âgées de 15-49 ans ayant accouché au cours des deux dernières années selon le type de prestataire de soins prénatals, République de Djibouti, 2006.

	Personne offrant les soins prénatals					N'a reçu aucun soin prénatal	Total	Tout personnel qualifie[9]
	Médecin	Infirmière/sage femme	Sage femme auxiliaire	Accoucheuse traditionnelle	Autre			
District								
Djibouti	18,5	64,3	11,4	0,1	2,3	3,3	100,0	94,3
Autres districts	8,2	57,8	10,4	5,8	10,9	6,9	100,0	76,5
Milieu								
Urbain	18,0	64,4	11,5	0,3	2,5	3,3	100,0	93,9
Rural	0,8	40,1	6,2	12,9	24,4	15,7	100,0	47,0
Total	**17,4**	**63,6**	**11,3**	**0,7**	**3,2**	**3,7**	**100,0**	**92,3**

[8] Indicateur MICS n0 44
[9] MICS indicateur 20

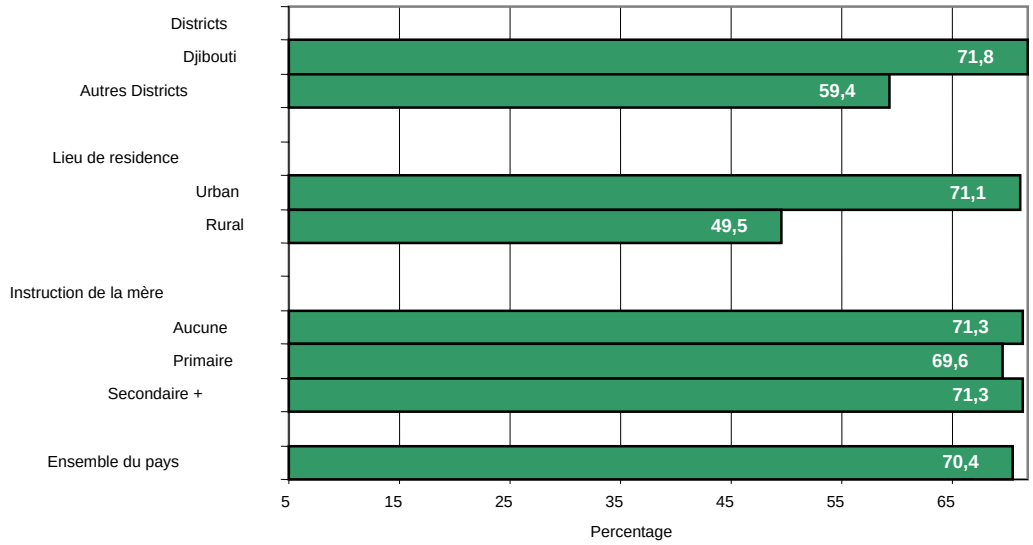
D.IV.2. Prévention contre le Tétanos

Au niveau national 70,4% des femmes, ayant eu des naissances vivantes les 12 derniers mois précédents l'enquête, ont été protégées contre le tétanos néonatal.

Le district d'habitation et le lieu de résidence déterminent le niveau de protection des femmes contre le tétanos néonatal. Elles étaient 71,8% dans le district de Djibouti contre 59,4% dans le autres districts. Elles étaient 71,1% dans les zones urbaines contre 49,5% dans les zones rurales

Le niveau d'instruction n'a pas d'influence notable sur la protection des femmes contre le tétanos néonatal.

Graphique D.IV.1 Pourcentage des femmes ayant eu des naissances vivantes les 12 derniers mois protégées contre le tétanos néonatal Djibouti, 2006



D.IV.3. Assistance pendant l'accouchement

Environ 92,9 % des naissances survenues au cour de l'année précédant l'enquête EDIM ont été assistées par un personnel qualifié (Tableau IV.7).

Ce pourcentage est plus élevée dans le district de Djibouti (95,1 %) que dans les autres districts (60,2 %).

Le lieu de résidence a un impact encore plus important sur l'assistance par un personnel qualifié des femmes durant l'accouchement, on observe que les accouchements assisté par un personnel qualifié étaient de 94,7% dans les zones urbaines contre 40,3 dans les zones rurales. Le manque ou la rareté des maternités dans les zones rurales explique ce déséquilibre.

Plus deux naissances sur trois (69,9 %) survenues au cours de l'année précédant l'enquête EDIM ont été assistées par une Infirmière/sage-femme. Les médecins ont suivi seulement 8,5 % des naissances, contre 14,6 % pour les auxiliaires Sage/femme. En tout, 87,4 % des naissances ont eu lieu dans un centre de santé.

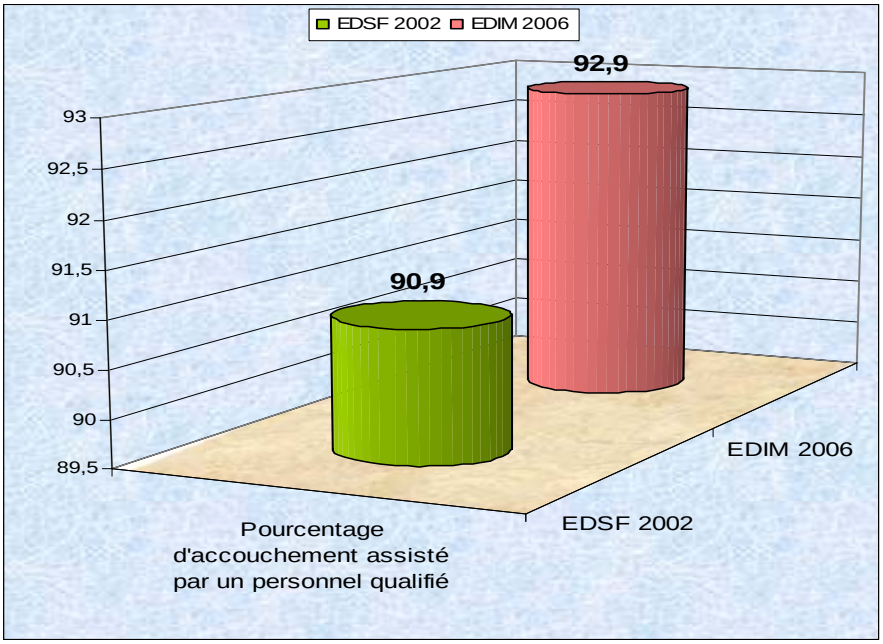
Tableau D.IV.3 : Répartition en pourcentage des femmes âgées de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête selon le type de personnel ayant assisté l'accouchement, Djibouti, 2006.[10]

	Personnel ayant assiste l'accouchement					Pas d'assistance	Total	Tout personnel qualifie [11]	Accouchement dans un centre de santé[12]
	Médecin	Infirmière / sage-femme	Sage femme auxiliaire	Accoucheuse traditionnelle	Autre				
District									
Djibouti	8,1	72,5	14,5	1,5	1,6	1,7	100,0	95,1	90,7
Autres districts	11,8	48,0	14,7	11,6	10,6	3,1	100,0	74,6	60,2
Milieu									
Urbain	8,8	71,2	14,7	1,9	1,7	1,7	100,0	94,7	89,2
Rural	0,8	29,8	9,7	24,9	29,1	5,8	100,0	40,3	36,5
Total	**8,5**	**69,9**	**14,6**	**2,6**	**2,6**	**1,9**	**100,0**	**92,9**	**87,4**

D.IV.4. Evolution de l'assistance pendant l'accouchement

Les accouchements assistés par un personnel qualifié ont augmenté entre 2002 et 2006 en passant de 90,9% à 92,9%

Graphique D.IV.2 : Evolution de l'assistance des accouchements entre 2002 et 2006



[10] Le dénominateur est le nombre total de femmes ayant eu une naissance au cours des 2 dernières années
[11] Le personnel qualifié est constitué de: médecins, infirmières, sage-femmes, sage-femmes auxiliaires. **MICS indicateur 4; ODM indicateur 17,**
[12] Structure de santé. **MICS indicateur 5**

D.IV.5. Assistance post-partum de la mère : supplément de vitamine A

Au nivau national on observe que 37,5% des femmes âgées de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête, ont reçu un supplément en vitamine A.

Les femmes du district de Djiouti ont reçu moins souvent de suplément en vitamine A (37%) que celles vivants dans les autres districts (41,3%).

Les femmes résidant dans les zones urbaines ont reçu plus souvent de supplémént en vitamine A (37,9%) que celles résidant en zones rurales (24,7%).

Le niveau d'instruction influence ce phénomène, on observe que la réception de supplément en vitamine augmente avec le niveau d'instruction, ainsi elles sont 32,6% pour les femmes sans instruction, 39% pour les femmes de niveau primaire et 50,7% pour les femmes de niveau secondaire et plus.

Tableau D.IV.4 : Répartition des femmes âgées de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête selon qu'elles ont reçu un supplément de vitamine A avant la huitième semaine de l'enfant Djibouti, 2006

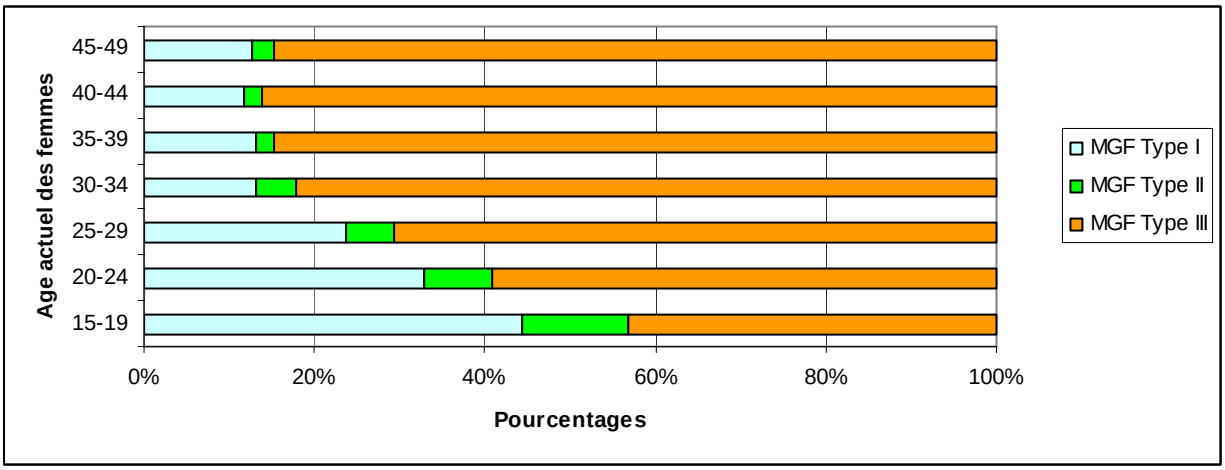
	A reçu un supplément en vitamine A	Pas sur d'avoir reçu de la vitamine A	Nombre de femmes âgées de 15-49 ans
Districts			
Djibouti	37,0	8,4	749
Autres Districts	41,3	3,4	91
Lieu de résidence			
Urbain	37,9	8,0	812
Rural	24,7	4,6	28
Niveau d'instruction			
Néant	32,6	8,6	483
Primaire	39,0	9,3	168
Secondaire +	50,7	4,4	162
Total	**37,5**	**7,9**	**840**

D.V.1. Prévalence des MGF parmi les femmes adultes

Au niveau national, 93,1% des femmes âgées de 15 à 49 ans ont déclarés avoir subit une mutilation génitale féminine. Le lieu de residence est un déterminant du niveau et du type des MGF, en effet elles sont 92,9% dans le district de Djibouti (contre 94,9% dans les autres districts). Elles sont 93,1% dans les zones urbaines contre 95,5% dans les zones rurales. L'âge actuel n'a pas d'impact signaficatif à l'exception des femmes âgées de 15-19 ans (89,5% d'entre elles ont déclarées avoir subit une mutilation génitale féminine contre un pourcentage compri entre 93,1% et 95,9% pour les autres groupes d'âges). Le niveau d'intruction de ces femmes n'a pas d'influence notoire sur ce phénomène.

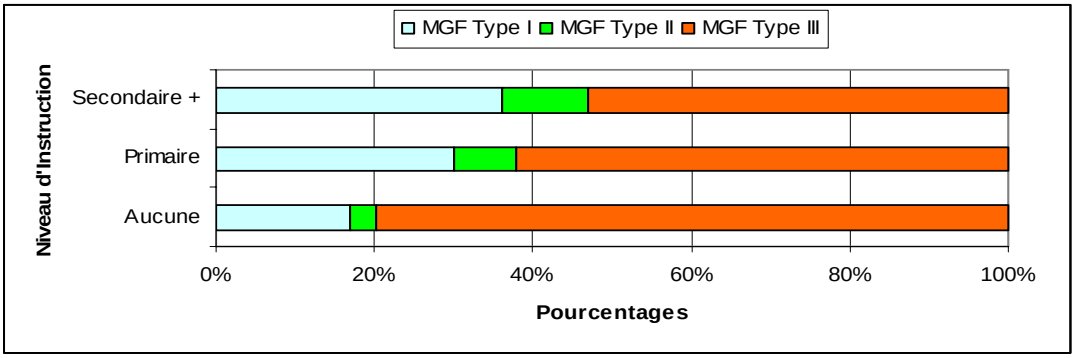
Parmis ces femmes 24,9% ont déclarés qu'elles ont subit une MGF de type I (Sunna), 6,4% une MGF de type II (Excision), 67,2% une MGF de type III (Infibulation) et 1,5% n'ont pas précisés le type de MGF. La sunna, l'excision et l'infibulation représentent respectivement 25,3%, 7,2% et 66,2% des MGF dans le district de Djibouti (contre 22,3%, 1,7% et 72,8% dans les autres districts). La sunna et l'infibulation représentent respectivement 25,1% et 66,9% en milieu et 19,1% et 79,2% en milieu rural. L'âge actuel des femmes a un impact sur le type de MGF qu'elles déclarent avoir subit (voir graphique D.V.1 ci-dessous), on remarque une diminution du Type III (l'infibulation, qui est la forme la plus sévère) au dépend des Type I et II (sunna et excision) inversement proportionnelle à l'âge actuel des femmes.

Graphique D.V.1 : Type de MGF subit selon l'âge actuel des femmes



Le niveau d'instruction a lui aussi un impact. Les femmes sans instruction ont subit plus souvent une MGF de type III que celles ayant un niveau primaire et celles ayant un niveau secondaire ont le moins subit ce type de MGF (voir Graphique D.V.2 ci-dessous).

Graphique D.V.2 : Type de MGF subit selon le niveau d'instruction des femmes



On observe aussi que 51% des femmes estiment qu'on doit arreter les MGF contre 36,6% qui pensent le contraire et 4,9% qui n'ont pas d'opinions.

Table D.V.1: Pourcentage de femmes âgées de 15-49 ayant eu toute forme d'excision, type d'excision parmi celles qui sont excisées, pourcentage ayant subi la forme extrême d'excision et la répartition en pourcentage des femmes ayant entendu parler de l'excision selon les leur opinion sur la poursuite de l'excision,, Djibouti 2006

	Toute forme d'excision [13]	Nombre de femmes âgées de 15-49 ans	Pourcentage de femmes excisées qui ont eu:				Total	A subi une forme extrême d'excision [14]	Nombre de femmes ayant subi l'excision	Répartition en pourcentage des femmes qui croient que l'excision doit:				Total	Nombre de femmes de 15-49 ayant entendu parler de l'excision
			Parties de chair enlevées (Type I)	Parties entaillées, pas de chair enlevee (Type II)	Zone du vagin fermée par une couture (Type III)	Forme d'excision non déterminée				Continuer [15]	S'arrêter	Dépend de la situation	Ne sait pas		
District															
Djibouti	92,9	5194	25,3	7,2	66,2	1,3	100,0	60,8	4823	34,9	54,0	6,6	4,5	100,0	5113
Autres Districts	94,9	826	22,3	1,7	73,8	2,2	100,0	71,7	784	47,5	31,8	13,2	7,4	100,0	812
Milieu															
Urbain	93,1	5840	25,1	6,6	66,9	1,5	100,0	61,8	5435	36,5	51,4	7,4	4,7	100,0	5748
Rural	95,5	180	19,1	1,1	79,2	,6	100,0	78,1	172	41,6	35,0	12,9	10,5	100,0	176
Age															
15-19	89,5	1263	43,5	12,0	42,4	2,1	100,0	39,0	1129	34,3	55,9	5,0	4,9	100,0	1230
20-24	93,7	1253	32,3	8,0	58,2	1,5	100,0	53,5	1174	33,2	52,5	8,3	6,0	100,0	1236
25-29	93,3	1105	23,3	5,7	69,7	1,3	100,0	65,1	1031	33,9	53,9	6,2	6,1	100,0	1087
30-34	95,9	837	13,0	4,7	81,7	,6	100,0	75,5	802	38,3	47,1	9,7	5,0	100,0	828
35-39	94,7	718	12,9	2,2	83,8	1,1	100,0	79,9	680	43,6	44,7	7,9	3,8	100,0	708
40-44	93,1	515	11,4	2,1	84,6	2,0	100,0	78,2	480	41,0	48,0	8,1	2,9	100,0	510
45-49	94,4	329	12,5	2,4	83,4	1,6	100,0	74,3	310	41,3	44,9	11,7	2,1	100,0	324
Instruction															
Aucune	93,5	2965	16,8	3,1	78,8	1,3	100,0	73,7	2772	40,1	46,1	8,9	4,9	100,0	2918
Primaire	95,8	1175	29,7	7,7	61,3	1,3	100,0	56,3	1126	38,7	50,3	7,2	3,8	100,0	1154
Secondaire +	90,7	1718	35,4	10,6	52,0	2,0	100,0	47,4	1558	28,0	60,5	5,8	5,7	100,0	1692
Expérience de l'excision															
Pas excisée	,0	413	,0	,0	,0	,0	,0	,	0	4,3	76,6	11,2	7,9	100,0	324
Excisée	100,0	5607	24,9	6,4	67,2	1,5	100,0	62,3	5607	38,5	49,5	7,3	4,7	100,0	5601
Total	**93,1**	**6020**	**24,9**	**6,4**	**67,2**	**1,5**	**100,0**	**62,3**	**5607**	**36,6**	**51,0**	**7,5**	**4,9**	**100,0**	**5925**

[13] Indicateur MICS n0 63
[14] Indicateur MICS n0 64
[15] Indicateur MICS n0 65

D.V.2. MGF des filles

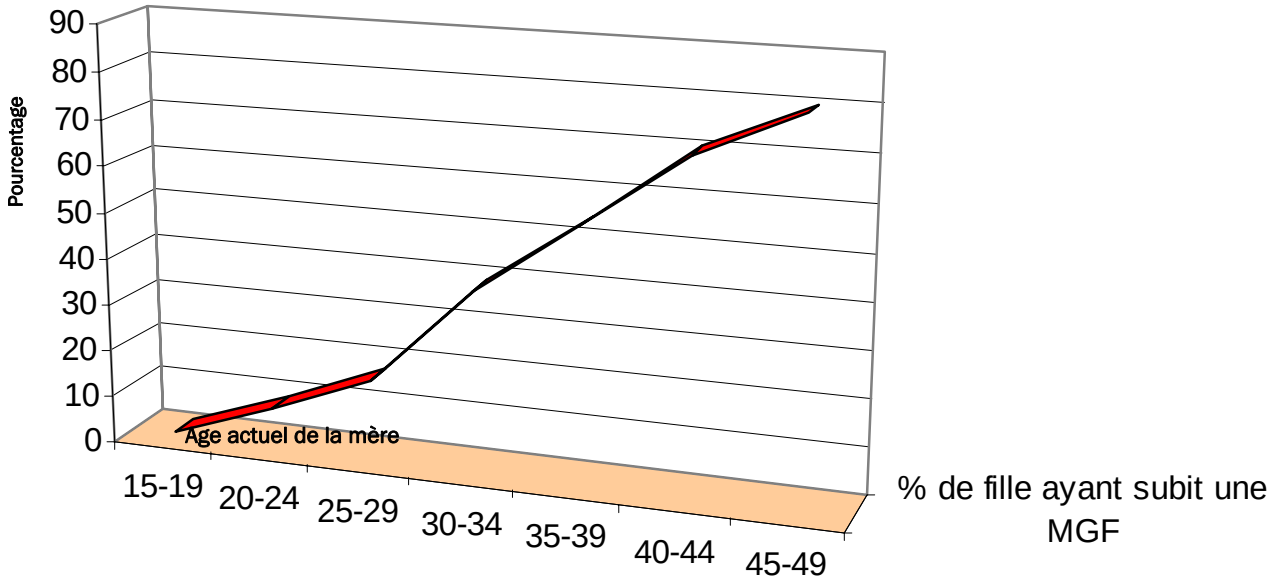
Au niveau national 48,5% des filles des femmes enquêtées ont subit une mutilation génitale féminine.

Le district de résidence a une influence sur ce phénomène relativement moins fréquent dans le district de Djibouti 46,6% contre 58,7% dans les autres districts.

On remarque une influence similaire du lieu de résidence avec dans les zones urbaines 48,1% de filles ayant subit une MGF contre 58,2% dans les zones rurales.

L'âge actuel de la mère a un impact sur le pourcentage de fille ayant subi une MGF (voir graphique D.V.3 ci-dessous), cette forte corrélation entre l'âge actuel de la mère et le pourcentage de filles excisées s'explique par une évolution d'attitude des femmes vis-à-vis des MGF et par l'âge des filles (elles n'ont pas atteint l'âge d'être excisées) des jeunes femmes.

Graphique D.V.3 : Pourcentage de filles ayant subit une MGF selon l'âge actuel de la mère



Le niveau d'instruction de la mère à aussi un impact sur le pourcentage de fille ayant subit une MGF, ainsi on a 53,4% des filles ayant une mère sans instruction, 44,8% des filles ayant une mère de niveau primaire et 33,3% des filles ayant une mère de niveau secondaire.

Les filles ont majoritairement subit (53,2%) une MGF de type I (Sunna), suivi du type III (infibulation) 29,5% et le type II vient en dernière position avec 14,6%.

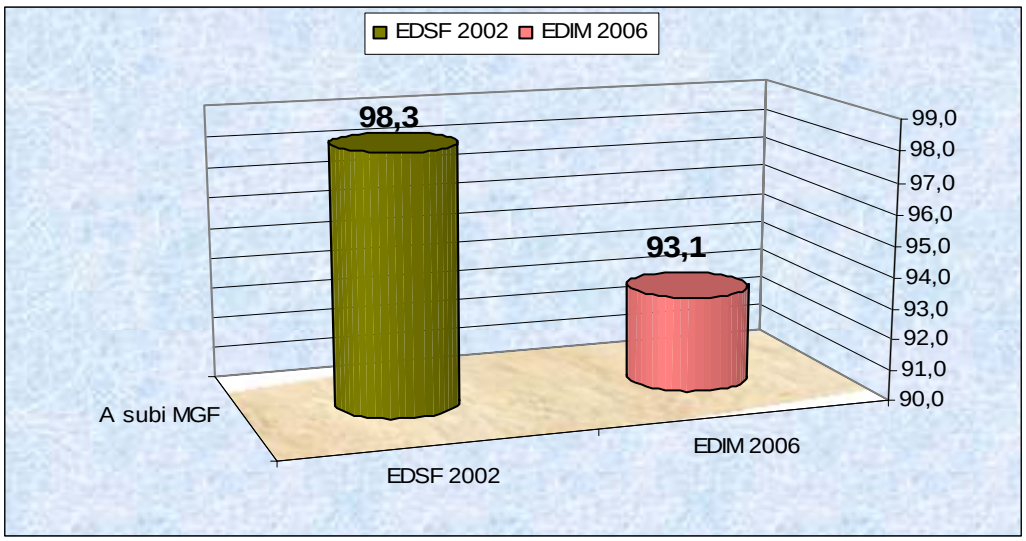
Table D.V.2: Pourcentage de femmes dont au moins 1 fille vivante ayant été excisée, et pourcentage selon le type de mutilation, Djibouti 2006

	La fille a subi une forme de mutilation génitale*	Nombre de femmes âgées de 15-49 ans	Pourcentage de femmes dont la fille a eu:				Total	A subi la forme extrême d'excision	Nombre de femmes âgées de 15-49 ayant au moins une fille vivante excisée
			Parties de chair enlevées (Type I)	Parties entaillées, pas de chair enlevée (Type II)	Zone du vagin fermée par une couture (Type III)	Forme d'excision non déterminée			
District									
Djibouti	46,6	1624	55,0	16,9	25,7	2,3	100,0	24,4	757
Autres Districts	58,7	299	45,5	4,3	45,9	4,2	100,0	45,3	176
Milieu									
Urbain	48,1	1847	53,6	15,1	28,6	2,6	100,0	27,5	888
Rural	58,2	76	44,5	3,2	47,7	4,6	100,0	46,3	44
Age									
15-19	1,4	17	100,0	,0	,0	,0	100,0	,0	0
20-24	9,1	112	40,1	2,7	33,7	23,5	100,0	18,6	10
25-29	17,5	298	59,2	11,6	23,0	6,2	100,0	23,0	52
30-34	38,9	424	52,2	18,8	25,8	3,1	100,0	25,4	165
35-39	54,4	458	53,1	14,5	29,1	3,3	100,0	28,2	249
40-44	70,5	377	52,8	12,9	32,6	1,8	100,0	31,8	266
45-49	80,4	237	53,8	14,7	30,7	,7	100,0	28,4	190
Education									
Aucune	53,4	1282	50,0	12,7	34,4	2,9	100,0	32,9	684
Primaire	44,8	320	69,0	12,0	17,5	1,5	100,0	17,5	144
Secondaire +	33,3	279	49,6	33,4	13,6	3,4	100,0	13,6	93
Total	**48,5**	**1923**	**53,2**	**14,6**	**29,5**	**2,7**	**100,0**	**28,4**	**933**

D.V.3. Evolution des MGF

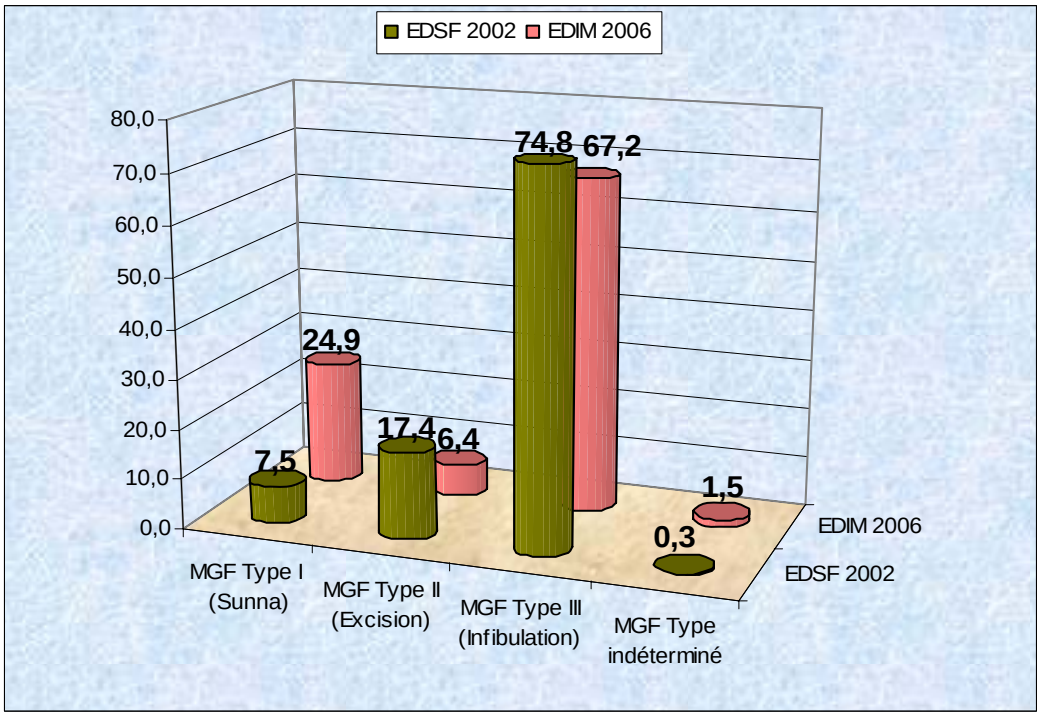
Le pourcentage des femmes mariées âgées de 15 à 49 ans ayant subi une mutilation génitale féminine (MGF) a diminué entre 2002 et 2006, en passant de 98,3% à 93,1%.

Graphiques D.V.4: Evolution des MGF entre 2002 et 2006



Parmi les femmes ayant subi une MGF on remarque une évolution significative du type de MGF subi entre 2002 et 2006, la sunna passe de 7,5% à 24,9% alors que l'infibulation recule en passant de 74,8% à 67,2%

Graphiques D.V.5 : Evolution des types de MGF entre 2002 et 2006



Pour les générations les plus jeunes, le transfert se fait en faveur de l'arrêt de la pratique, opinion désormais majoritaire chez les moins de 30 ans. Pour les femmes plus âgées (30 à 49 ans), le transfert s'effectue avant tout vers l'indécision.

En moins de 5 ans, on peut évaluer à 10 % le recul de opinions favorables au maintien de la pratique des MGF. L'évolution est donc extrêmement rapide.

Tableau D.V.3 : Evolution des opinions sur le maintien ou l'arrêt des MGF (en %) entre 2002 et 2006

Génération	Age en 2006	PAPFAM 2002				EDIM 2006			
		Continuer la pratique	Arrêter la pratique	Ne sait pas	n =	Continuer la pratique	Arrêter la pratique	Ne sait pas	n =
1987 à 1991	15 à 19 ans	-	-	-	3	30,7	55,0	14,3	749
1982 à 1986	20 à 24 ans	46,9	37,8	15,3	143	31,8	52,3	15,9	817
1977 à 1981	25 à 29 ans	46,1	45,5	8,4	451	32,3	51,3	16,4	603
1972 à 1976	30 à 34 ans	43,7	46,2	10,1	625	34,2	47,7	18,1	398
1967 à 1971	35 à 39 ans	49,8	43,1	7,1	490	38,4	42,7	18,9	302
1962 à 1966	40 à 44 ans	49,1	43,4	7,5	521	39,2	46,6	14,2	212
1957 à 1961	45 à 49 ans	52,4	39,7	7,9	290	39,0	43,9	17,1	105
1953 à 1956	50 à 54 ans	59,7	35,7	4,6	129	-	-	-	-
Incohérent ou NSP	Inconnu	32,0	60,0	8,0	25	46,5	39,5	14,0	2 751
TOTAL		**48,0**	**43,4**	**8,6**	**2 677**	**39,4**	**45,5**	**15,1**	**5 937**

D.VI. HIV / SIDA

D.VI.1. Connaissance de la transmission du VIH/SIDA

Au niveau national 82,2% des femmes âgées de 15-49 ans ont entendu parler du SIDA. Elles sont 83,2% dans le district de Djibouti contre 76,3% dans les autres districts. Le lieu de résidence est un déterminant de cet indicateur, ainsi on observe que les femmes qui ont entendu parler du SIDA sont 83,2% en zones urbaines contre 51,8% dans les zones rurales. Les femmes âgées de 20-29 ans ont le plus entendu parler du SIDA (85,6%) suivi des femmes âgées 30-34 ans (82%), des femmes âgées de 15-19 ans (80,6%) et celles âgées de 35-49 ans avec des pourcentages compris entre 77,2% et 80,3%.

Tableau D.VI.1 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui connaissent les principaux moyens de prévenir la transmission du VIH-SIDA, Djibouti, 2006.

		Pourcentage qui sait que la transmission peut être prévenu par :						
	Entendu parler du SIDA	Avoir un seul partenaire fidèle et non infecté	Utiliser un condom chaque fois	S'abstenir d'avoir des rapports sexuels	Connaît tous les trois moyens	Connaît au moins un moyen	Ne connaît aucun moyen	Nombre de femmes
District								
Djibouti	83,2	73,2	43,3	65	35,2	79,8	20,2	5194
Autres Districts	76,3	63,9	44,4	48,1	34,4	69,7	30,3	826
Résidence								
Urbain	83,2	72,9	43,9	63,4	35,4	79,4	20,6	5840
Rural	51,8	40,1	29,2	38,8	24,4	46,6	53,4	180
Age								
15-19	80,6	70,5	47,5	61,8	37,8	77,4	22,6	1263
20-24	85,6	75,3	47,3	64,4	39	81,3	18,7	1253
25-29	85,6	75,8	45,2	65,8	36,4	82,5	17,5	1105
30-34	82	70,6	43,7	62,1	35,2	77,3	22,7	837
35-39	77,2	65,8	36,1	58,3	28,9	72,7	27,3	718
40-44	79,5	68,1	36,7	60,7	28,4	75,2	24,8	515
45-49	80,3	73,6	33,9	63,5	28,5	77,6	22,4	329
Instruction								
Aucune	74,4	63,4	35,7	55,1	27,7	69,8	30,2	2965
Primaire	86	76	46,1	67,5	39,2	82,5	17,5	1175
Secondaire +	92,5	82,5	54,6	71,9	44,4	89,6	10,4	1718
Total	**82,2**	**71,9**	**43,5**	**62,7**	**35,1**	**78,4**	**21,6**	**6020**

L'EDIM 06 comprenait aussi des questions de mesurer le pourcentage de femme de 15-49 ans consciente des préjugés concernant le VIH/SIDA.

Au niveau national les femmes ont déclaré savoir que le VIH ne peut pas se transmettre par des moyens irrationnels (66,8% d'entre elles) ou par les piqûres de moustique (53,1%).
Elles sont 46,9% à savoir qu'une personne apparemment saine peut être infectée et tout en connaissant ce fait elles sont 29,6% à rejeter deux des préjugés les plus courants.

Elles sont 75,7% à savoir que le VIH peut être transmis par échange de seringues et 59,4% que le VIH ne peut être transmis quand on partage la nourriture avec un malade.

Tableau D.VI.2 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont identifié correctement les préjugés concernant le VIH/SIDA, Djibouti, 2006.

	Pourcentage qui sait que :				Pourcentage qui sait que :		
	Le VIH ne peut pas être transmis par :		Une personne apparemment saine peut être infectée	A rejeté deux des préjugés les plus courants et sait qu'une personne apparemment sain peut être infectée	Option 3: Le VIH ne peut être transmis quand on partage la nourriture avec un malade	Option 4: Le VIH peut être transmis par échange de seringues	Nombre de femmes
	Option 1: moyens irrationnels	Option 2: piqûres de moustique					
District							
Djibouti	67	52,5	47,5	30	59,9	77,2	5194
Autres Districts	58,2	56,7	42,6	26,7	56,7	66,9	826
Résidence							
Urbain	66,8	53,9	47,3	30,1	60,4	76,6	5840
Rural	33,9	27,3	31,5	13,4	29,5	46,5	180
Age							
15-19	64,8	51,3	44,3	26,1	60,4	75,8	1263
20-24	69,6	57,7	51,3	32,1	64,2	79,1	1253
25-29	67,6	54,1	47,1	30,4	60,5	78,3	1105
30-34	65,9	52,6	50,3	31,1	55,2	74,7	837
35-39	61,6	48,5	45,4	30,7	56,7	72	718
40-44	63,1	52,5	42,4	30,6	57	70,9	515
45-49	62,8	51,2	40,9	22,8	54,9	72,4	329
Instruction							
Aucune	56,6	42,8	36,6	21,2	48,9	66,4	2965
Primaire	70,6	55,9	50,2	31,7	64,4	79,6	1175
Secondaire +	78,1	68,8	62,2	42,2	74,4	88,3	1718
Total	**65,8**	**53,1**	**46,9**	**29,6**	**59,4**	**75,7**	**6020**

Parfaite connaissance des voies de transmission du VIH/SIDA

Le Tableau D.VI.3 présente le pourcentage de femmes de 15 à 49 ans qui connaissent deux méthodes de prévention de la transmission du VIH.

La connaissance des méthodes de prévention du VIH est toujours assez faible même s'il existe des différences selon le lieu de résidence.

En tout, 40,8 % des femmes affirment connaître deux méthodes de prévention, en zone rurale elles sont 28,1% contre 41,2 % en zone urbaine

Tableau D.VI.3 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont une parfaite connaissance des voies par lesquelles le VIH/SIDA est transmis, Djibouti, 2006.

	Connaît 2 moyens de prévenir la transmission du VIH	A correctement identifié 3 préjugés concernant la transmission du VIH/SIDA	Ont une parfaite connaissance (a identifié 2 moyen de prévention et 3 préjugés)*	Nombre de femmes
District				
Djibouti	40,6	30	18	5194
Autres Districts	42,1	26,7	17,2	826
Résidence				
Urbain	41,2	30,1	18,2	5840
Rural	28,1	13,4	7,8	180
Instruction				
Aucune	33,1	21,2	12,2	2965
Primaire	43,6	31,7	18,3	1175
Secondaire +	51,5	42,2	27,4	1718
Total	**40,8**	**29,6**	**17,9**	**6020**

Au niveau national 76,9% des femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir une connaissance de la transmission mère-enfant du VIH. 70% de ces femmes déclarent que la transmission a lieu durant la grossesse, 59,5% durant l'accouchement et 64,6% à travers le lait maternel. Elles sont 50,6% à connaître les trois voies de transmission mère-enfant du VIH.

Tableau D.VI.4 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont correctement identifié les voies de transmission mère-enfant du VIH, Djibouti, 2006.

	Sait que le SIDA peut être transmis de mère à enfant	Pourcentage qui sait que le SIDA:				Ne connaît aucune voie spécifique	Nombre de femmes
		Durant la grossesse	A l'accouchement	A travers le lait maternel	Tous les trois voies*		
District							
Djibouti	78,1	71	60,3	66,2	51,6	5	5194
Autres Districts	69,2	63,5	54,2	54,8	44,2	7,1	826
Résidence							
Urbain	78	70,9	60,2	65,5	51,2	5,2	5840
Rural	41,5	39,3	34,2	35,6	30,2	10,4	180
Instruction							
Aucune	68,4	62,1	50,1	57,3	42,7	6,1	2965
Primaire	79,1	72,1	61,5	65,9	51,9	6,8	1175
Secondaire +	89,8	82	73,9	76,1	63	2,8	1718
Total	**76,9**	**70**	**59,5**	**64,6**	**50,6**	**5,3**	**6020**

D.VI.2. Attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA

Au niveau national 88,4% des femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler du SIDA ont une attitude discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA en étant d'accord avec au moins une déclaration discriminatoire, contre seulement 11,4% qui ne sont pas d'accord sur aucune des déclarations discriminatoires.

Parmi les femmes qui ont une attitude discriminatoire, 26% déclarent qu'elles ne prendraient pas soin d'un membre de la famille malade du SIDA, 54,6% qu'elles aimeraient garder secret la maladie d'un membre malade du VIH/SIDA, 39,1% pensent qu'un enseignant malade du SIDA ne devrait pas être autorisé à enseigner et 46,3% déclare qu'elles n'achèteraient pas de la nourriture chez une personne vivant avec le VIH/SIDA.

Le seul facteur qui emmène une différenciation notoire de l'attitude discriminatoire, des femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler du SIDA, à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA est le district d'habitation, on observe qu'elles sont 90,8% dans le district de Djibouti contre 71,9% dans les autres districts.

Tableau D.VI.5 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler du SIDA et qui ont une attitude discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA, Djibouti, 2006.

	Pourcentage de femmes qui :						
	Ne prendraient pas soin d'un membre de la famille malade du SIDA	Aimeraient garder secret la maladie d'un membre malade du VIH/SIDA	Pensent qu'un enseignant malade du SIDA ne devrait pas être autorisé à enseigner	N'achèteraient pas de la nourriture chez une personne vivant avec le VIH/SIDA	Sont d'accord avec au moins une déclaration discriminatoire	Ne sont pas d'accord sur aucune des déclarations discriminatoires*	Nombre de femmes qui ont entendu parler du SIDA
District							
Djibouti	26,9	56	40,2	48,2	90,8	9,2	4320
Autres Districts	20,1	45,4	31,9	33,3	71,9	28,1	630
Résidence							
Urbain	25,8	54,5	39,4	46,5	88,4	11,6	4857
Rural	36,8	61,4	27,1	35,7	88	12	93
Age							
15-19	29,5	52,4	42,2	49,7	89,1	10,9	1018
20-24	28,2	54,1	38,1	43	87,9	12,1	1072
25-29	24,6	60,8	37	45,3	89,5	10,5	947
30-34	23,7	52,3	39	46,3	87,6	12,4	686
35-39	22,5	58,6	38,1	46,7	87,9	12,1	554
40-44	23	51,6	41,3	47,8	88,5	11,5	409
45-49	26,5	45,6	38,2	47,5	87,1	12,9	264
Instruction							
Aucune	30,2	50,7	45,1	50,9	88,8	11,2	2208
Primaire	25,1	53,6	35,8	44,9	87,3	12,7	1010
Secondaire +	20,8	60,9	32,1	41,4	88,1	11,9	1590
Total	**26**	**54,6**	**39,1**	**46,3**	**88,4**	**11,6**	**4950**

D.VI.3. Test de dépistage du VIH et Councelling

Au niveau national 42,6% des femmes de 15-49 ans ont déclaré connaître un endroit où on peu faire un test de depistage du VIH.

Elles sont 16,9% à avoir effectué un test et 89% des femmes ayant été testées ont reçu les résultats de leur test.

Tableau D.VI.6 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui connaissent un endroit où on peut faire un test e dépistage du VIH, pourcentage de femmes qui ont été testées et pour ces dernières celles qui ont reçu le résultat du test, Djibouti, 2006.

	Connaît un endroit où on peut faire un test*	A été testée**	Nombre de femmes	Si testée, a reçu le résultat du test	Nombre de femmes qui ont été testées pour le VIH
District					
Djibouti	45,5	18,4	5194	90	956
Autres Districts	24,8	7,1	826	72,7	58
Résidence					
Urbain	43,6	17,2	5840	89,2	1006
Rural	11	5	180	70,3	9
Instruction					
Aucune	34	15,5	2965	90,4	461
Primaire	43	18,2	1175	87,5	213
Secondaire +	58	18,4	1718	88,2	316
Total	**42,6**	**16,9**	**6020**	**89**	**1015**

Dans la dernière partie sur le VIH/SIDA on effectue chez les femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête une analyse de la couverture du test de dépistage et du counselling sur leurs soins prénatals.

Au niveau global 92,3% de ces femmes ont reçu des soins prénatals d'un personnel de santé pour leur dernière grossesse, 49,3% ont reçu des informations concernant la prévention du VIH durant les visites prénatales, 50% ont été testées pour le VIH lors des visites prénatales, 48,2% ont reçu les résultats du test lors des visites prénatales.

Le district d'habitation, le lieu de résidence et le niveau d'instruction sont tous des facteurs de recherche de counselling sur le VIH/SIDA et le fait d'effectuer un test de dépistage du VIH et d'aller chercher les résultats de ce test (voir Tableau D.VI.7)

Tableau D.VI.7 : Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête et qui ont reçu un test de dépistage du VIH et un counselling sur leurs soins prénataux, Djibouti, 2006.

	Pourcentage de femmes qui:				Nombre de femmes qui ont eu une naissance durant les 2 années précédant l'enquête
	Ont reçu des soins prénataux d'un personnel de santé pour sa dernière grossesse	Ont reçu des informations concernant la prévention du VIH durant les visites prénatales	Ont été testées pour le VIH lors des visites prénatales	Ont reçu les résultats du test lors des visites prénatales	
District					
Djibouti	94,3	51,2	52,6	51	749
Autres Districts	76,5	34	28,3	25,6	91
Résidence					
Urbain	93,9	50,6	51,1	49,4	812
Rural	47	11,2	18,1	14,4	28
Instruction					
Aucune	90,2	42,2	44,2	42,9	483
Primaire	94	59	54,7	51,6	168
Secondaire +	95,7	62,7	64	62,7	162
Total	**92,3**	**49,3**	**50**	**48,2**	**840**

LISTE DE REFERENCES

1. Rapport Final de l'enquête Djiboutienne auprès des ménages – Indicateurs Sociaux, DISED, 2002

2. Rapport Final de l'enquête Djiboutienne Santé de la Famille, EDSF / PAPFAM, 2004

3. Annuaire Statistique de Djibouti, DISED, 2005

4. Techniques indirectes pour l'évaluation démographique (Publication des Nations Unies, 1983.

5. 5. QFIVE, programme des Nations Unies pour l'évaluation de mortalité infantile, Nations Unies, 1990

6. Guide étape par étape de l'évaluation de la mortalité infantile. New York, Nations Unies, 1990

7. CD-Rom Atelier MICS 3

8. Manuel des Enquêtes à Indicateurs Multiples, UNICEF, 2006

9. www.childinfo.org.

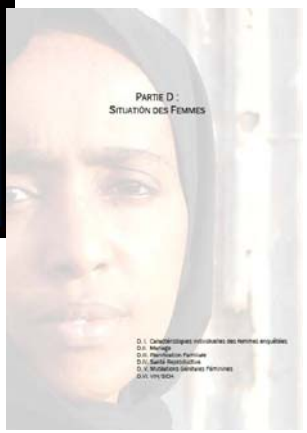
10. www.papfam.org

République de Djibouti
Unité - Égalité - Paix
Ministère de la Santé
EDIM
Enquete Djiboutienne a Indicateurs Multiples
MICS
Ligue des Etats Arabes
PAPFAM
RAPPORT FINAL
Décembre 2007
UNFPA
unicef
UNDP

Partie A. Generalite

Partie B.
Caracteristiques Generales de la Population Etudiee

Partie C :
Situation des Enfants


Partie D :
Situation des Femmes

ANNEXES

Annexe A. Echantillonnage
Annexe B. Personnel
Annexe C. Estimation des Erreurs d'Echantillonnage
Annexe D. Tableaux sur la Qualité des Données
Annexe E. Indicateurs MICS: Numérateurs et Dénominateurs
Annexe F. Questionnaires

ANNEXE A : ECHANTILLONNAGE

1. METHODOLOGIE DE LA MISE A JOUR DE LA BASE DE SONDAGE

L'échantillonnage de Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiples EDIM 2006 nécessite la mise à jour de la base de sondage des enquêtes auprès des ménages établie en l'an 2001. Cette mise à jour est de deux nature. D'abord une mise à jour à la base de certains quartiers de la ville de Djibouti qui ont subi de profondes transformations depuis 2001 et qui se trouvent généralement à la périphérie de la ville. Ces quartiers constituent ce qu'on a appelé d'ailleurs **zone périphérique**. Quant à l'autre mise à jour qui est plutôt de second ordre, elle concerne d'une part les zones de dénombrement des quartiers non périphériques (zone centrale) de Djibouti ville et le milieu urbain dans les autres districts du pays qui seront tirées au premier degré de sondage, proportionnellement à leurs tailles en 2001, et d'autre part , les localités désignées au hasard dans les zones de dénombrement tirées au premier degré de sondage également proportionnellement à leurs tailles en 2001 .

Puis au second degré de sondage, et après la mise à jour des listes des ménages dans toutes les zones de dénombrement échantillons urbaines ainsi que dans toutes les localités rurales échantillons en 2006, une grappe de 25 ménages sera tirée pour les besoins de cette enquête.

MISE A JOUR DE LA ZONE PERIPHERIQUE :

Les quartiers qui sont classés **périphériques** dans la ville de Djibouti (Héron, SSPI, Gabode, Haramous, Lotissement Ambouli, Phare Ambouli, PK 12, Barwaquo et Hayabley) nécessitent une opération de dénombrement exhaustif îlot par îlot, local par local, habitation par habitation et ménage par ménage, et ce, à l'échelle de chaque quartier, en s'appuyant sur les documents cartographiques qui nécessitent à leurs tours une mise à jours à main levée sur le terrain. Cette opération est similaire au travaux préparatoires d'un recensement général de la population et de l'habitat.

MISE A JOUR DES ZONES ET DES LOCALITES ECHANTILLONS :

Les zones de dénombrement des quartiers non périphériques de la ville de Djibouti et les zones des autres districts tous milieux confondus qui sont tirées au premier degré de sondage proportionnellement à leurs tailles en l'an 2001 nécessitent une opération de mise à jour en 2006 avant d'entamer la désignation au hasard, et au second degré, d'une grappe échantillon de 25 ménages pour les besoins de cette enquête. Cette opération consiste à ratisser la zone échantillon îlot par îlot, local par local, habitation par habitation et ménage par ménage et ce, au niveau des Z.D. urbaines. Quant au niveau du milieu rural, c'est la localité échantillon qui sera mise à jour ménage par ménage.

2. PLAN DE SONDAGE

L'Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiples EDIM 2006 portera sur un échantillon de 6.400 ménages environ, tirés par sondage aléatoire à deux degrés stratifié selon le district administratif et le milieu de résidence : Djibouti ville, autre milieu urbain, milieu rural sédentaire et milieu nomade.

Par ailleurs, l'échantillonnage de l'enquête va nécessiter une mise à jour de la base de sondage établie en l'an 2001 dans certains quartiers de la ville de Djibouti qui ont subi de profondes transformations depuis cette date et qui se trouvent généralement dans la

périphérie de la ville. Ces quartiers constituent ce qu'on a appelé d'ailleurs strate de la **zone périphérique** de Djibouti, quant autres quartiers de la ville ils forment ce qu'on a appelé communément strate de la **zone centrale** de Djibouti.

L'échantillon sera composé de 256 grappes aléatoires de 25 ménages chacune. Ces grappes sont désignées au hasard d'abord dans 190 zones de dénombrement (Z.D.) tirées par sondage aléatoire avec des probabilités proportionnelles à leurs tailles en terme d'unités d'habitations occupées (U.H.O.) en 2001 parmi les 389 Z.D. établies à cette époque et qui couvrent la zone centrale de Djibouti ville ainsi que l'ensemble du milieu sédentaire des autres districts, puis dans 25 Z.D. parmi les nouvelles Z.D. qui vont couvrir les quartiers périphériques de Djibouti.

Comme la conception de la méthode de tirage diffère selon le milieu de résidence, il a été décidé de concevoir des bases de sondage distinctes, deux en milieu sédentaire, l'ancienne de 2001 et la nouvelle de 2006 faisant l'objet des quartiers périphériques de Djibouti ville.

BASES DE SONDAGE DES MENAGES

Les travaux de dénombrement effectués en 2001 dans le cadre de l'élaboration de la base de sondage pour les enquêtes auprès des ménages en milieu sédentaire ont permis d'identifier 44.151 unités d'habitation occupées. Ces unités ont été regroupées dans 449 aires géographiques de 80 à 100 unités chacune, bien délimitées sur le terrain, appelées zones de dénombrement (Z.D.). Ces Z.D. qui couvraient l'ensemble du territoire ont toujours servi de base de sondage pour toutes les enquêtes auprès des ménages réalisées depuis.

A l'occasion de EDIM 2006 il a été jugé indispensable de prendre en compte les transformations majeures subies par certains quartiers périphériques de la ville de Djibouti d'ou la nécessité d'une mise à jour de ces quartiers, et la constitution d'une nouvelle base de sondage propre à ces quartiers en 2006, outre l'ancienne base qui ne contient dorénavant que 389 Z.D. totalisant 38235 U.H.O. en 2001 après restriction de ces quartiers périphériques.

Il est à noter par ailleurs que la constitution de la Z.D. diffère selon le milieu de résidence. En milieu urbain, qui groupe Djibouti ville, les chef-lieux des autres Districts et les chefs-lieux des Postes Administratifs, la Z.D. est constituée par un ensemble d'îlot. L'îlot étant la partie du territoire d'une ville entourée de tous les cotés par des rues et qui n'est traversée par aucune rue. Les unités d'habitation occupées de chaque îlot sont listées avec l'adresse et le nom du chef de ménage qui l'occupe. Il s'agit en fait du nom du principal occupant en cas de cohabitation.

Quant en milieu rural sédentaire, la Z.D. est composée d'une ou de plusieurs localités. Les unités d'habitation occupées sont représentées sur fonds de cartes avec une liste exhaustive des chefs de ménage qui y résident

BASE DE SONDAGE DANS LA ZONE CENTRALE DE DJIBOUTI VILLE :

Cette base de sondage est constituée par la liste exhaustive des zones de dénombrement (Z.D.) des quartiers de la zone **centrale** de Djibouti ville avec les nombres d'unités d'habitation occupées correspondants en 2001. Ces Z.D. sont listées arrondissement par arrondissement, et à l'intérieur de celui-ci quartier par quartier. La base compte 287 Z.D. dans la zone centrale de Djibouti ville avec au total 28 443 U.H.O. EN 2001.

BASE DE SONDAGE DANS LA ZONE PERIPHERIQUE DE DJIBOUTI VILLE :

Cette base de sondage complémentaire sera constituée ultérieurement par la liste exhaustive des nouvelles zones de dénombrement (Z.D.) des quartiers périphériques de la ville de Djibouti avec les nombres de ménages correspondants qui seront dégagés de l'opération de mise à jour de 2006.

Ces Z.D. seront listées arrondissement par arrondissement, et à l'intérieur de celui-ci quartier par quartier.

BASE DE SONDAGE DANS LE MILIEU URBAIN DES AUTRES DISTRICTS :

La base de sondage dans le milieu urbain des autres districts est constituée par la liste exhaustive des Z.D., couvrant les chefs-lieux des districts autres que Djibouti ainsi que tous les chefs-lieux des postes administratifs du pays, avec les nombres d'unités d'habitation occupées correspondants.

Ces Z.D. sont listées district par district et à l'intérieur de celui-ci poste administratif par poste administratif. La base compte 73 Z.D. dans le milieu urbain des autres districts avec au total 7145 U.H.O.

BASE DE SONDAGE EN MILIEU RURAL SEDENTAIRE :

La base de sondage en milieu rural sédentaire est constituée par la liste exhaustive des Z.D.couvrant les localités rurales sédentaires, avec les nombres d'unités d'habitation occupées correspondants.

Ces Z.D. sont listées district par district et à l'intérieur de celui-ci poste par poste. La base compte 29 Z.D. , regroupant 49 localités rurales avec au total 2677 U.H.O..

STRATIFICATION

Les indicateurs de santé et d'une façon générale les indicateurs socio-économiques et de conditions de vie seraient fort probablement liés d'une manière ou d'une autre au mode de vie des ménages et des personnes.

C'est pourquoi, et par souci d'amélioration de la précision des estimateurs au niveau national et au niveau de certains districts, mais également par nécessité de faisabilité de l'enquête, il a été convenu de stratifier les zones de dénombrement selon le milieu de résidence comme suit :

- Djibouti ville, zone centrale : strate 1
- Djibouti ville, zone périphérique : strate 2
- Le reste du milieu urbain : strate 3
- Localités rurales : strate 4

Par ailleurs, et afin de pouvoir tirer certains résultats au niveau du district, il a été décidé de sous stratifier les Z.D. de chaque strate selon le district.

Les deux tableaux ci-après donnent les répartitions des Z.D. et des Unités d'Habitation Occupées (U.H.O.) par district et strate en 2001 à l'échelle des milieux sédentaires, exception faite des quartiers périphériques de la ville de Djibouti (strate 2) pour lesquels le nombre de Z.D. et le nombre total de ménages en 2006 ne seront

connus qu'après avoir achevé l'opération de mise à jour.

Tableau 1 : Répartition de l'ensemble des ZD non périphériques selon le district et la strate

District	Strate 1	Strate 3	Strate 4	Total
	Djibouti-ville (Zone centrale)	Autres Urbain	Rural sédentaire	
Djibouti	287			287
Ali Sabieh		26	5	31
Dickhil	-	22	7	29
Tadjourah	-	10	11	21
Obock	-	5	1	6
Arta	-	10	5	15
Ensemble du pays	**287**	**73**	**29**	**389**

Tableau 2 : Répartition des Unités d'Habitation Occupées non périphériques selon le district et la strate

District	Strate 1	Strate 3	Strate 4	Total
	Djibouti-ville (Zone centrale)	Autres Urbain	Rural sédentaire	
Djibouti	28443			28443
Ali Sabieh		2611	439	3050
Dickhil	-	2219	610	2829
Tadjourah	-	1027	1025	2052
Obock	-	432	143	575
Arta	-	856	460	1316
Ensemble du pays	**28443**	**7145**	**2.677**	**38265**

TYPE DE SONDAGE

Les ménages échantillons sont tirés par sondage aléatoire stratifié à deux degrés. Au premier degré de sondage, quel que soit le milieu de résidence et au niveau de chaque sous-strate, est tiré un échantillon de Z.D. avec des probabilités proportionnelles à leurs tailles, et ce, en terme d'unités d'habitation occupées en 2001 pour les Z.D. de la zone centrale de Djibouti ville et les autres districts du pays, et en terme de nombre de ménages en 2006 pour les nouvelles Z.D. des quartiers périphériques de Djibouti ville qui sont en cours de mise à jour.

Au deuxième degré de sondage, la méthode conçue diffère d'un milieu à l'autre. C'est ainsi qu'en milieu urbain (strates 1 , 2 et 3) il est proposé de tirer, dans chaque Z.D. échantillon, une grappe aléatoire (GR) de 25 ménages. La liste de ces ménages est établie après mise à jour des Z.D. échantillons , pour les strates 1 et 3 , et après mise à jour des quartiers périphériques et constitution des nouvelles Z.D. pour la strate 2 . Cette opération sera conduite par les agents de cartographie avant le démarrage de l'enquête sur le terrain.

Quant au milieu rural sédentaire, la méthode proposée consiste à désigner au hasard une localité rurale échantillon dans chaque Z.D. , la mettre à jour , puis tirer une grappe de 25 ménages dans la localité échantillon. Cette grappe doit être identifiée sur le terrain hameau par hameau partant du premier ménage échantillon jusqu'au dernier, tout en respectant l'itinéraire suivi par l'agent de cartographie qui a été chargé de la mise à jour de la localité. Si la Z.D. est réduite à une seule localité rurale elle sera désignée d'office.

Il est à noter toutefois que si la taille de la localité est autour de 25 ménages, soit de 20 à 30 unités, il sera procédé à un ratissage exhaustif de cette localité. Si par contre la taille dépasse 30, une grappe de 25 ménages est alors tirée dans cette localité échantillon.

TAILLE DE L'ECHANTILLON – TAUX DE SONDAGE

La taille de l'échantillon est de l'ordre 5500 ménages sédentaires, groupés dans des grappes de 25 ménages chacune. La taille de la grappe de **« 25 ménages »** est considérée par les études méthodologiques sur les sondages par grappe qu'elle est parmi les tailles optimales pour les enquêtes démographiques est socioéconomiques compte tenu des contraintes de coût (répartition spatiale) et de précision des résultats. C'est le cas ici, puisqu'il s'agit d'une enquête à indicateurs multiples sur la santé et les conditions socio-économiques de la famille. L'effet de grappe à appliquer pour le calcul de précision des résultats et la détermination des intervalles de confiance est entre 1.75 et 2 selon l'indicateur.

Quant à la répartition des Z.D. échantillons selon le district, elle est faite d'une manière non proportionnelle et de telle façon que le taux de sondage au premier degré soit variable. En effet, il a été décidé couvrir d'une manière exhaustive toutes les Z.D. dans les districts de Ali Sabieh , Dickhil , Tadjourah , Obock et Arta . Cependant, le taux de sondage au premier degré ne dépasse pas 31 % dans le district de Djibouti.

Tableau 3 : Répartition des Z.D. échantillons selon le district et la strate

District	Strate 1	Strate 2	Strate 3	Strate 4	Total
	Djibouti-ville (Zone centrale)	Djibouti-ville (Zone péripherique)	Autres Urbain	Rural sédentaire	
Djibouti	88	25			113
Ali Sabieh			26	5	31
Dickhil	-		22	7	29
Tadjourah	-		10	11	21
Obock	-		5	1	6
Arta	-		10	5	15
Ensemble du pays	**88**		**73**	**29**	**215**

Tableau 4 : Répartition des ménages échantillons selon le district et la strate

District	Strate 1	Strate 2	Strate 3	Strate 4	Total
	Djibouti-ville (Zone centrale)	Djibouti-ville (Zone péripherique)	Autres Urbain	Rural sédentaire	
Djibouti	2200	625			2825
Ali Sabieh			650	125	775
Dickhil	-		550	175	725
Tadjourah	-		250	275	525
Obock	-		125	25	150
Arta	-		250	125	375
Ensemble du pays	**2200**	**625**	**73**	**29**	**5375**

FORMULES D'EXTRAPOLATION ET PROBABILITES DE TIRAGE

Les formules d'extrapolation et les probabilités de tirage diffèrent d'une strate à l'autre comme suit :

STRATE 1 : zone centrale de Djibouti ville

Soit Utot = nombre total d'UHO dans la zone centrale de Djibouti ville en 2001 ; c'est 28443

Ntot = nombre total de Z.D. échantillons dans cette zone centrale ; c'est 88

Uzd = nombre d'UHO dans la Z.D. en 2001;

La probabilité de tirage de la Z.D. dans l'échantillon « Pzd » est donnée par l'expression :

Pzd = (Uzd * Ntot) / Utot

Ainsi, le coefficient d'extrapolation primaire de la Z.D. est comme suit :

Ezd = Utot / (Uzd*Ntot)

Après mise à jour de la Z.D. , soient Vzd le nombre d'habitations occupées et Mzd le nombre de ménages dans la Z.D. En 2006. Une grappe de 25 ménages sera tirée pour les besoins de l'enquête. Le coefficient d'extrapolation appliqué à tout ménage « i » de la Z.D. « Ezdi » sera donné par l'expression :

Ezdi =(Utot / (Uzd *Ntot)) * (Vzd/uzd) * (Mzd/25)

Au moment du passage de l'agent enquêteur , il se pourrait que le nombre de ménages identifiés dans la grappe soit légèrement différent de 25 (départ d'un ménage de la grappe ou arrivée d'un ménage dans la grappe cohabitant avec d'autres……), soit Mg ce nombre de ménages identifiés dans la grappe. Le coefficient d'extrapolation Ezdi doit alors être appliqué à tous les ménages identifiés .

Et si on note par Rg le nombre de ménages réellement interviewés dans la grappe après déduction des éventuels refus, des cas d'absence prolongée, des questionnaires inexploitables, …le coefficient d'extrapolation définitif « **E'zid** » appliqué à tout ménage « i » interviewé est donné par l'expression :

E'zdi =(Utot / (Uzd *Ntot)) * (Vzd/uzd) * (Mzd/25) * (Mg/Rg)

Exemple concret:

Considérons l'unité primaire de l'enquête U.P. 1602 du sixième arrondissement de Djibouti qui correspond à la Z.D. 16007 avec le codage de 2006 , soit l'ex Z.D. 11007 du premier arrondissement.

Le coefficient d'extrapolation primaire est égal à 3,51 soit : 28443 / (92 x 88) avec 92 le nombre d'U.H.O. en 2001 . Et si on fait l'hypothèse que ce nombre serait de 98 en 2006 et abritant 102 ménages au moment du passage de l'agent de cartographie **Ezdi** serait :

Ezdi = 3,51 x (98 / 92) x (102 / 25)
= 15,25

Et si au moment de l'enquête EDIM 2006 l'enquêteuse aurait identifié 26 ménages dans la grappe (un ménage se serait installé dans une habitation vacante au moment du passage de l'agent de cartographie) le coefficient Ezdi doit être appliqué aux 26 ménages identifiés. Et s'il se trouve qu'un ménage parmi les 26 aurait refusé l'enquête et autre ménage est en voyage à l'étranger pour 4 semaines, le coefficient d'extrapolation redressé **E'zdi** appliqué aux 24 ménages répondants serait comme suit :

E'zdi = 15,25 x (26 / 24)
= 16,52

STRATE 2 : zone périphérique de Djibouti ville

Soit Mtot = nombre total des ménages dans la zone périphérique de Djibouti ville en 2006
Ntot = nombre total de Z.D. échantillons dans cette zone centrale ; c'est déjà fixé à 25
Mzd = nombre des ménages dans la Z.D. en 2006;

La probabilité de tirage de la Z.D. dans l'échantillon « Pzd » est donnée par l'expression :

Pzd = (Mzd * Ntot) / Mtot

Ainsi, le coefficient d'extrapolation primaire de la Z.D. est comme suit :

Ezd = Mtot / (Mzd*Ntot)

Après tirage de la Z.D. en 2006, une grappe de 25 ménages sera tirée pour les besoins de l'enquête. Le coefficient d'extrapolation appliqué à tout ménage « i » de la Z.D. « Ezdi » sera donné par l'expression :

Ezdi =(Mtot / (Mzd *Ntot)) * (Mzd/25)

= Mtot / (25 * Ntot)

Au moment du passage de l'agent enquêteur , il se pourrait que le nombre de ménages identifiés dans la grappe soit légèrement différent de 25 (départ d'un ménage de la grappe ou arrivée d'un ménage dans la grappe cohabitant avec d'autres……), soit Mg ce nombre de ménages identifiés dans la grappe. Le coefficient d'extrapolation **Ezdi** doit alors être appliqué à tous les ménages identifiés .

Et si on note par Rg le nombre de ménages réellement interviewés dans la grappe après déduction des éventuels refus, des cas d'absence prolongée, des questionnaires inexploitables, …le coefficient d'extrapolation définitif « **E'zid** » appliqué à tout ménage « i » interviewé est donné par l'expression :

E'zdi = (Mtot / (25 * Ntot)) * (Mg/Rg)

STRATE 3 : milieu urbain des autres districts

Toutes les Z.D. du milieu urbain des autres districts du pays sont dans l'échantillon et de ce fait la probabilité de tIrage est égale à 1 , soit 100 % et le coefficient d'extrapolation primaire de toute Z.D. est égal à 1 .

Après mise à jour de la Z.D. , soient Mtot le nombre total des ménages dans la strate et Mzd le nombre de ménages dans la Z.D. en 2006. Une grappe de 25 ménages sera tirée pour les besoins de l'enquête. Le coefficient d'extrapolation appliqué à tout ménage « i » de la Z.D. « Ezdi » sera donné par l'expression :

Ezdi = Mzd / 25

Au moment du passage de l'agent enquêteur , il se pourrait que le nombre de ménages identifiés dans la grappe soit légèrement différent de 25 , soit Mg ce nombre de ménages identifiés dans la grappe. Le coefficient d'extrapolation Ezdi doit alors être appliqué à tous les ménages identifiés .

Et si on note par Rg le nombre de ménages réellement interviewés dans la grappe le coefficient d'extrapolation définitif « **Ezdi** » appliqué à tout ménage « i » interviewé est donné par l'expression :

E'zdi = (Mzd/25) * (Mg/Rg)

STRATE 4 : milieu rural sédentaire

Toutes les Z.D. du milieu rural sédentaire sont dans l'échantillon et de ce fait la probabilité de tIrage est égale à 1 , soit 100 % et le coefficient d'extrapolation primaire de toute Z.D. est égal à 1 . Au deuxième degré, une localité rurale est tirée dans chaque Z.D. , si la Z.D. est réduite à une seule localité, elle sera désignée d'office . Notons par Uzd le nombre des U.H.O. dans la Z.D. et Uloc le nombre de U.H.O. dans la localité échantillon en 2001. Après mise à jour de la localité, soient Mloc le nombre des ménages et Vloc le nombre d'U.H.O. dans la localité en 2006 , et une grappe de 25 ménages y sera tirée pour les besoins de l'enquête. Le coefficient d'extrapolation appliqué à tout ménage « i » de la localité « **Ezdi** » sera donné par l'expression :

Ezdi = (Uzd / Uloc) * (Vloc / 25)

Au moment du passage de l'agent enquêteur , il se pourrait que le nombre de ménages identifiés dans la grappe soit légèrement différent de 25 , soit Mg ce nombre de ménages identifiés dans la grappe. Le coefficient d'extrapolation Ezdi doit alors être appliqué à tous les ménages identifiés .

Et si on note par Rg le nombre de ménages réellement interviewés dans la grappe le coefficient d'extrapolation définitif « **E'zdi** » appliqué à tout ménage « i » interviewé est donné par l'expression :

E'zdi = (Uzd / Uloc) * (Vloc / 25) * (Mg/Rg)

METHODOLOGIE DE TIRAGE DE LA GRAPPE

Le tirage d'une grappe de 25 ménages parmi une Z.D. de Vzd ménages nécessite le tirage d'un nombre au hasard h entre 1 et (Vzd - 24) , et ce en utilisant un extrait de table au hasard.
Les numéros des ménages constituant la grappe sont : h , h+1 , h+2 , h+3 , …., h+24

CONTENU DU FICHIER DES Z.D. ECHANTILLONS EN MILIEU SEDENTAIRE

Code de la grappe : il s'agit d'un code à 4 chiffres, les deux premiers indiquent le code du poste administratif ou l'arrondissement et les deux autres constituent un numéro d'ordre de la grappe dans le poste administratif.

Identifiant de la Z.D. en 2006 : il s'agit d'un code à 5 chiffres, les deux premiers indiquent le code du poste administratif ou l'arrondissement et les trois autres constituent un numéro d'ordre de la Z.D. dans le poste administratif.

District , Poste administratif, Strate, Nombre d'unités d'habitation occupées, Quartier ou localité rurale, (si localité rurale , son numéro dans la Z.D. et nombre d'unité d'habitations occupées), Coefficient d'extrapolation primaire.

Echantillon de ZD tirée pour la Strate 1

Numéros Grappe EDIM 06	Numéros ZD	District	Arrondissement	Quartier	Nombre d'UHO en 2002	Nombre de ménage en 2006	Nombre de ménage prévu	Nombre de ménage enquêté
1	16003	Djibouti	Ras Dikka	Marabout	80	79	25	24
2	16007	Djibouti	Ras Dikka	Serpent	92	90	25	20
3	16011	Djibouti	Ras Dikka	Plateau	99	95	25	19
4	11014	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 2	120	123	25	25
5	11017	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 2	102	109	25	23
6	11020	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 2	115	118	25	22
7	11023	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 1	104	104	25	23
8	11028	Djibouti	1er Arrondissement	Einguela 1	113	113	25	20
9	11031	Djibouti	1er Arrondissement	Einguela 1	113	117	25	21
10	11035	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 4	95	97	25	25
11	11038	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 4	108	124	25	18
12	11041	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 4	92	120	25	23
13	11044	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 4	100	121	25	22
14	11048	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 4	98	100	25	17
15	11051	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 3	100	103	25	22
16	11054	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 3	103	103	25	25
17	11057	Djibouti	1er Arrondissement	Quartier 3	104	107	25	21
18	12001	Djibouti	2èm Arrondissement	brise mer 2	112	89	25	22
19	12004	Djibouti	2èm Arrondissement	Quartier 5	103	117	25	24
20	12008	Djibouti	2èm Arrondissement	Quartier 5	100	114	25	24
21	12011	Djibouti	2èm Arrondissement	Quartier 6 Cent	118	120	25	19
22	12014	Djibouti	2èm Arrondissement	Quartier 6 Cent	120	127	25	21
23	12016	Djibouti	2èm Arrondissement	Quartier 6 Cent	115	137	25	24
24	12020	Djibouti	2èm Arrondissement	Quartier 6 Cent	101	131	25	24
25	12023	Djibouti	2èm Arrondissement	Quartier 6 Lotis.	86	121	25	23
26	12026	Djibouti	2èm Arrondissement	Quartier 6 Lotis.	97	132	25	25
27	12029	Djibouti	2èm Arrondissement	F.N.P.	96	130	25	20
28	12033	Djibouti	2èm Arrondissement	Arhiba	96	101	25	18
29	12036	Djibouti	2èm Arrondissement	Arhiba	96	99	25	18
30	12039	Djibouti	2èm Arrondissement	Makka Moukarama	108	110	25	20

Echantillon de ZD tirée pour la Strate 1 (suite)

Numéros Grappe EDIM 06	Numéros ZD	District	Arrondissement	Quartier	Nombre d'UHO en 2002	Nombre de ménage en 2006		Nombre de ménage prévu	Nombre de ménage enquêté
31	12043	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7	111	73		25	21
32	12046	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7	111	112		25	25
33	12049	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7	116	111		25	19
34	12052	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7	115	119		25	20
35	12055	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7	93	116		25	23
36	12058	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7	82	96		25	22
37	12061	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7	106	83		25	24
38	12064	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7	117	107		25	17
39	12067	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7 Sud	119	116		25	17
40	12070	Djibouti	2ème Arrondissement	CITE STADE	109	111		25	22
41	12078	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7 Bis	93	109		25	20
42	12081	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7 Bis	110	95		25	20
43	12084	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7 Bis	112	110		25	24
44	12087	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7 Bis	115	114		25	25
45	12090	Djibouti	2ème Arrondissement	Quartier 7 Bis	115	115		25	23
46	12093	Djibouti	2ème Arrondissement	Cité Wadajir	110	116		25	23
47	13009	Djibouti	3ème Arrondissement	Djebel	115	123		25	25
48	13012	Djibouti	3ème Arrondissement	Djebel	103	116		25	25
49	13015	Djibouti	3ème Arrondissement	Ambouli	83	104		25	23
50	13019	Djibouti	3ème Arrondissement	Ambouli	96	75		25	25
51	13022	Djibouti	3ème Arrondissement	Ambouli	93	94		25	25
52	13025	Djibouti	3ème Arrondissement	Ambouli	93	93		25	22
53	13028	Djibouti	3ème Arrondissement	Cité Progrès	111	82		25	21
54	14003	Djibouti	4ème Arrondissement	Ancien Balbala	106	112		25	22
55	14007	Djibouti	4ème Arrondissement	Ancien Balbala	94	94		25	25
56	14010	Djibouti	4ème Arrondissement	Ancien Balbala	102	110		25	23
57	14014	Djibouti	4ème Arrondissement	Ancien Balbala	109	128		25	18
58	14017	Djibouti	4ème Arrondissement	Cité Cheik Osman	91	89		25	25

Echantillon de ZD tirée pour la Strate 1 (suite et fin)

Numéros Grappe EDIM 06	Numéros ZD	District	Arrondissement	Quartier	Nombre d'UHO en 2002	Nombre de ménage en 2006		Nombre de ménage prévu	Nombre de ménage enquêté
59	14021	Djibouti	4èm Arrondissement	Quarwil	109	104		25	21
60	14024	Djibouti	4èm Arrondissement	Quarwil	102	87		25	16
61	14027	Djibouti	4èm Arrondissement	Quarwil	91	114		25	23
62	14030	Djibouti	4èm Arrondissement	Quarwil	117	129		25	22
63	14034	Djibouti	4èm Arrondissement	Bahache	113	126		25	24
64	14037	Djibouti	4èm Arrondissement	Bahache	88	82		25	21
65	14041	Djibouti	4èm Arrondissement	Bahache	83	77		25	21
66	14044	Djibouti	4èm Arrondissement	Bahache	106	98		25	20
67	14047	Djibouti	4èm Arrondissement	Bahache	99	90		25	25
68	14051	Djibouti	4èm Arrondissement	Bahache	94	81		25	25
69	14054	Djibouti	4èm Arrondissement	Balbala Quartier T3	82	88		25	25
70	14058	Djibouti	4èm Arrondissement	Balbala Quartier T3	96	104		25	23
71	14062	Djibouti	4èm Arrondissement	Balbala Quartier T3	90	103		25	23
72	14065	Djibouti	4èm Arrondissement	Wahleh Daba Sud	81	80		25	22
73	14069	Djibouti	4èm Arrondissement	Wahleh Daba Sud	96	78		25	20
74	14072	Djibouti	4èm Arrondissement	Wahleh Daba Sud	92	81		25	24
75	14085	Djibouti	4èm Arrondissement	Bache à eau	80	45		25	22
76	14088	Djibouti	4èm Arrondissement	Bache à eau	104	90		25	25
77	14090	Djibouti	4èm Arrondissement	Bache à eau	98	67		25	25
78	14094	Djibouti	4èm Arrondissement	Bahache	102	106		25	18
79	15003	Djibouti	5èm Arrondissement	Cité Cheik Moussa	97	100		25	25
80	15006	Djibouti	5èm Arrondissement	Cité Cheik Moussa	108	104		25	25
81	15009	Djibouti	5èm Arrondissement	Cité Cheik Moussa	120	96		25	24
82	15012	Djibouti	5èm Arrondissement	Wahleh Daba Nord	98	84		25	22
83	15015	Djibouti	5èm Arrondissement	Wahleh Daba Nord	120	116		25	24
84	15018	Djibouti	5èm Arrondissement	Wahleh Daba Nord	119	117		25	23
85	15022	Djibouti	5èm Arrondissement	Wahleh Daba Nord	113	115		25	25
86	15025	Djibouti	5èm Arrondissement	Wahleh Daba Nord	119	112		25	25
87	15029	Djibouti	5èm Arrondissement	Balbala Quartier 5	94	96		25	25
88	15032	Djibouti	5èm Arrondissement	Balbala Quartier 5	109	108		25	22

Echantillon de ZD tirée pour la Strate 2

Numéros Grappe EDIM 06	Numéros ZD	District	Arrondissement	Quartier	Nombre de ménage en 2006	Nombre de ménage prévu	Nombre de ménage enquêté
89	P001	Djibouti	Ras Dikka	Héron	100	25	21
90	P002	Djibouti	1er Arrondissement	SSPI	90	25	23
91	P004	Djibouti	2èm Arrondissement	Gabode I	98	25	25
92	P005	Djibouti	2èm Arrondissement	Gabode II et III	100	25	23
93	P006	Djibouti	2èm Arrondissement	Gabode IV	98	25	17
94	P007	Djibouti	2èm Arrondissement	Gabode IV	102	25	17
95	P008	Djibouti	3èm Arrondissement	Lotissement d'Ambouli	85	25	23
96	P010	Djibouti	3èm Arrondissement	Lotissement d'Ambouli	128	25	23
97	P011	Djibouti	3èm Arrondissement	Oued d'Ambouli	92	25	25
98	P013	Djibouti	3èm Arrondissement	Oued d'Ambouli	92	25	24
99	P014	Djibouti	3èm Arrondissement	Phare d'Ambouli	100	25	25
100	P016	Djibouti	3èm Arrondissement	Phare d'Ambouli	100	25	20
101	P017	Djibouti	4èm Arrondissement	Cité Hodane	96	25	23
102	P019	Djibouti	4èm Arrondissement	PK 12 secteur 1	113	25	25
103	P021	Djibouti	4èm Arrondissement	PK 12 secteur 1	100	25	22
104	P023	Djibouti	4èm Arrondissement	PK 12 secteur 2	112	25	24
105	P025	Djibouti	4èm Arrondissement	PK 12 secteur 3	95	25	25
106	P026	Djibouti	5èm Arrondissement	Barwaqo secteur 1	98	25	20
107	P028	Djibouti	5èm Arrondissement	Barwaqo secteur 1	104	25	22
108	P029	Djibouti	5èm Arrondissement	Barwaqo secteur 2	109	25	22
109	P031	Djibouti	5èm Arrondissement	Barwaqo secteur 2	103	25	22
110	P033	Djibouti	5èm Arrondissement	Barwaqo secteur 2	95	25	23
111	P034	Djibouti	5èm Arrondissement	Hayabley secteur 1	102	25	21
112	P036	Djibouti	5èm Arrondissement	Hayabley secteur 2	108	25	22
113	P037	Djibouti	5èm Arrondissement	Hayabley secteur 2	118	25	25

Echantillon de ZD tirée pour la Strate 3

Numéros Grappe EDIM 06	Numéros ZD	District	Poste administratif	Localité	Nombre d'UHO en 2002	Nombre de ménage en 2006	Nombre de ménage prévu	Nombre de ménage enquêté
114	61001	Arta	Damerjog	Damerjog	85	69	25	24
115	61002	Arta	Damerjog	Damerjog	80	51	25	19
116	61003	Arta	Damerjog	Damerjog	105	55	25	20
117	62001	Arta	Oueah	Oueah	84	82	25	25
118	62002	Arta	Oueah	Oueah	81	85	25	23
119	62003	Arta	Oueah	Oueah	81	79	25	23
120	62004	Arta	Arta	Arta	84	86	25	25
121	62005	Arta	Arta	Arta	95	75	25	25
122	62006	Arta	Arta	Arta	80	86	25	25
123	62007	Arta	Arta	Arta	81	81	25	25
124	21001	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	87	80	25	25
125	21002	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	94	88	25	22
126	21003	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	84	79	25	24
127	21004	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	84	74	25	24
128	21005	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	84	69	25	23
129	21006	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	105	94	25	25
130	21007	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	105	102	25	19
131	21008	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	110	87	25	25
132	21009	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	86	77	25	24
133	21010	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	94	83	25	25
134	21011	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	104	89	25	21
135	21012	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	92	72	25	25
136	21013	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	115	86	25	22
137	21014	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	106	98	25	25
138	21015	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	108	93	25	24
139	21016	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	109	92	25	25
140	21017	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	80	68	25	23
141	21018	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	83	70	25	24
142	21019	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	93	74	25	22
143	21020	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	113	115	25	25
144	21021	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	87	92	25	24
145	21022	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Ali Sabieh	87	83	25	24
146	22001	Ali Sabieh	Hol Hol	Hol Hol	106	95	25	25
147	22002	Ali Sabieh	Hol Hol	Hol Hol	110	108	25	24
148	22003	Ali Sabieh	Hol Hol	Hol Hol	190	120	25	25
149	23001	Ali Sabieh	Ali Addé	Ali Addé	95	90	25	23

Echantillon de ZD tirée pour la Strate 3 (suite et fin)

Numéros Grappe EDIM 06	Numéros ZD	District	Poste administratif	Localité	Nombre d'UHO en 2002	Nombre de ménage en 2006	Nombre de ménage prévu	Nombre de ménage enquêté
150	31001	Dikhil	Dikhil	Dikhil	98	89	25	23
151	31002	Dikhil	Dikhil	Dikhil	96	77	25	25
152	31003	Dikhil	Dikhil	Dikhil	105	89	25	25
153	31004	Dikhil	Dikhil	Dikhil	118	108	25	25
154	31005	Dikhil	Dikhil	Dikhil	97	79	25	24
155	31006	Dikhil	Dikhil	Dikhil	114	94	25	24
156	31007	Dikhil	Dikhil	Dikhil	116	92	25	25
157	31008	Dikhil	Dikhil	Dikhil	95	88	25	21
158	31009	Dikhil	Dikhil	Dikhil	114	91	25	22
159	31010	Dikhil	Dikhil	Dikhil	117	113	25	25
160	31011	Dikhil	Dikhil	Dikhil	91	96	25	25
161	31012	Dikhil	Dikhil	Dikhil	83	70	25	23
162	31013	Dikhil	Dikhil	Dikhil	95	100	25	24
163	31014	Dikhil	Dikhil	Dikhil	94	87	25	24
164	31015	Dikhil	Dikhil	Dikhil	83	74	25	23
165	31016	Dikhil	Dikhil	Dikhil	112	102	25	23
166	32001	Dikhil	Asayla	Asayla	112	115	25	23
167	32002	Dikhil	Asayla	Asayla	120	126	25	24
168	32003	Dikhil	Asayla	Asayla	115	120	25	23
169	33001	Dikhil	Yobocki	Yobocki	82	76	25	25
170	33002	Dikhil	Yobocki	Yobocki	80	74	25	25
171	33003	Dikhil	Yobocki	Yobocki	82	76	25	19
172	41001	Tadjourah	Tadjourah	Tadjourah	120	102	25	24
173	41002	Tadjourah	Tadjourah	Tadjourah	105	110	25	25
174	41003	Tadjourah	Tadjourah	Tadjourah	102	100	25	20
175	41004	Tadjourah	Tadjourah	Tadjourah	100	106	25	25
176	41005	Tadjourah	Tadjourah	Tadjourah	112	115	25	24
177	41006	Tadjourah	Tadjourah	Tadjourah	104	102	25	25
178	41007	Tadjourah	Tadjourah	Tadjourah	104	108	25	24
179	42001	Tadjourah	Randa	Randa	85	80	25	25
180	42002	Tadjourah	Randa	Randa	96	92	25	24
181	43001	Tadjourah	Dorra	Dorra	99	95	25	24
182	51001	Obock	Obock	Obock	108	108	25	25
183	51002	Obock	Obock	Obock	80	85	25	24
184	51003	Obock	Obock	Obock	80	80	25	24
185	51004	Obock	Obock	Obock	84	84	25	23
186	51005	Obock	Obock	Obock	80	80	25	25

Echantillon de ZD tirée pour la Strate 4

Numéros Grappe EDIM 06	Numéros ZD	District	Poste administratif	Localité	Nombre d'UH0 en 2002	Nombre de ménage en 2006	Nombre de ménage prévu	Nombre de ménage enquêté
187	61004	Arta	Damerjog	Petit Douda	60	50	25	25
188	61005	Arta	Damerjog	Grande Douda	124	120	25	22
189	61006	Arta	Damerjog	Atar	147	136	25	23
190	61007	Arta	Damerjog	Loyada	34	56	25	25
191	62008	Arta	Arta	Chebelley	95	79	25	23
192	21023	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Guelileh	62	60	25	22
193	21024	Ali Sabieh	Ali Sabieh	Mouloud	116	120	25	23
194	22004	Ali Sabieh	Hol Hol	Daasbiyo	110	97	25	24
195	22005	Ali Sabieh	Hol Hol	Goubetto	102	103	25	24
196	23002	Ali Sabieh	Ali Addé	Assamo	49	51	25	24
197	31017	Dikhil	Dikhil	Bondara	46	48	25	23
198	31018	Dikhil	Dikhil	Abaitou	109	98	25	18
199	31019	Dikhil	Dikhil	Kontali chekhetti	127	132	25	24
200	32004	Dikhil	Asayla	Koutabouya	76	80	25	24
201	32005	Dikhil	Asayla	Bonta	67	60	25	25
202	33004	Dikhil	Yobocki	Hanle 2	99	68	25	25
203	33005	Dikhil	Yobocki	Gallafi	86	90	25	25
204	41008	Tadjourah	Tadjourah	Kalaf	119	78	25	25
205	41009	Tadjourah	Tadjourah	Sagalou	196	106	25	25
206	41010	Tadjourah	Tadjourah	Weah	30	12	25	12
207	41011	Tadjourah	Tadjourah	Walwale	30	10	25	10
208	41012	Tadjourah	Tadjourah	Garbanaba	9	8	8	8
209	42003	Tadjourah	Randa	Bolle	84	11	25	11
210	42004	Tadjourah	Randa	Adaylou	116	96	25	25
211	42005	Tadjourah	Randa	Guirori	96	80	25	25
212	42006	Tadjourah	Randa	Guarenleh	95	75	25	25
213	42007	Tadjourah	Randa	Ardo	145	126	25	23
214	43002	Tadjourah	Dorra	Assa Guella	75	70	25	24
215	51006	Obock	Obock	Khorangar	143	123	25	21

ANNEXE B : LISTE DU PERSONNEL DE L'ENQUETE

ASSISTANT A LA COORDINATION

Nom	Fonction
Ibrahim Youssouf Mohamed	Assistant administratif
Simane Ahmed Youssouf	Assistant administratif
Souleiman Mohamed Souleiman	Assistant logistique
Ifrah Houssein Moussa	Assistant contrôle et suivi questionnaires
Fatouma-Hannah Youssouf Moussa	Assistant contrôle et suivi questionnaires
Mahamoud Ibrahim Absieh	Assistant suivi travaux de terrain

AGENT D'APPUI

Nom	Fonction
Hawa Omar	Agent d'appui
Saada Darar	Agent d'appui
Aicha Houssein	Agent d'appui
Ismail Ali Houssein	Agent d'appui
Mohamed Mahamoud Mohamed	Agent d'appui

PERSONNEL DE SAISIE DE DONNEES

Nom	Fonction
Abdillahi Ahmed Boulaleh	Agent de saisie
Amina Abdillahi	Agent de saisie
Ayane Saad Guelleh	Agent de saisie
Chamis Habib Omar	Agent de saisie
Choukri Abdi Iltireh	Agent de saisie
Choukri Omar Aden	Agent de saisie
Deguene Osman Ali	Agent de saisie
Fathia Dahir Okiyeh	Agent de saisie
Fathia Farah Iltireh	Agent de saisie
Fatouma Madel Bileh	Agent de saisie
Habone Aidid Aden	Agent de saisie
Halima Djama Guirreh	Agent de saisie
Hibo Abdillahi Ali	Agent de saisie
Ifrah Houssein Moussa	Agent de saisie
Ifrah Dirieh Omar	Agent de saisie
Mouna Houssein Robleh	Agent de saisie
Mouna Mohamed Ebo	Agent de saisie
Neima Ibrahim Absieh	Agent de saisie
Nimo Ibrahim Abdi	Agent de saisie
Nimo Mohamed	Agent de saisie
Rahma Ahmed Youssouf	Agent de saisie
Saida Ali Adam	Agent de saisie
Wazira Ali Adam	Agent de saisie
Zam-zam Aden Guedi	Agent de saisie

Personnel de collecte de données

Contrôleuses	Chefs d'Equipe	Enquêtrices / Enquêteurs		
Fatouma Ibrahim	Abdourahman Hassan	Kadija Ismael Med	Manal Othman Said	Fathia Said Chirwa
Ilham Ismael Absieh	Zakaria Aouled Ahmed	Anissa Osman Omar	Nima Darar Moussa	Bahga Djama Ouma
Faiza Abdi Omar	Liban Ahmed Bouraleh	Choukri Iltireh Osman	Rahma H. Souldan	Fathia Isman Abdillahi
Mouna Nagui Abdou	Omar Ali Youssouf	Fatouma Hassan Cheikh	Hibo Abdillahi Moussa	Haloum Ahmed
Saredo Djama Guirreh	Abdoulkader Moussa	Hibo Mohamed Barkat	Anissa Cheik Ibrahim	Nima Ahmed Youssouf
Nima Idleh Guirreh	Mohamed Said Med	Halimo Djibril Omar	Fathia Ali Merraneh	Kaltoun Moumin Moussa
Amina Khaireh Chireh	Ali elmi robleh	Mohamed idleh Waiss	Mohamed Daher Ahmed	Ismahan Salah Hassan	Moustapha Elmi Robleh
Hasna Abdallah Warsama	Ali Farah Iyeh	Farah Mahamoud	Salah Darar Diri	Houssein Ahmed Deheye	Abdillahi ismail sougueh
Mariam Ali Kamil	Ali Mohamed Ali	Chehem Ali Daoud	Linda Iwad Barkat	Ouma Mohamed Aden	Adlao Abdoulkader Idad
Idil Mohamed Idriss	Idriss Mohamed Robleh	Mohamed Ali Moyale	Abdoulkader H. Main	Abdo Moussa Robleh	Mohamed Abdillahi Djama
Fatouma Mohamed Aden	Ibrahim Mohamed Abdo	Ahmed Ali Abdo	Idriss Abdallah Idad	Houmed Ali Houmed

ANNEXE C. ESTIMATION DES ERREURS DE SONDAGE

Les estimations obtenues à partir d'une enquête par sondage sont sujettes à deux types d'erreurs: erreurs de mesure et erreurs de sondage. On appelle erreurs de mesure les biais imputables à la mise en oeuvre de la collecte et de l'exploitation des données tels que l'omission de ménages sélectionnés, la mauvaise interprétation des questions de la part de l'enquêtrice ou de la part de l'enquêtée, et les erreurs de saisie des données. Il est difficile d'évaluer ces erreurs de mesure.

L'échantillon de personnes interrogées choisi dans le cadre de l'EDIM n'est qu'un lot parmi tant d'autres qui auraient pu être choisis au sein de la même population, en utilisant la même composition et la même taille. Chacun de ces échantillons aurait donné des résultats légèrement différents de ceux de l'échantillon réellement choisi. Les erreurs d'échantillonnage sont une mesure de la variabilité entre l'ensemble des échantillons possibles. L'étendue de la variabilité n'est pas connue avec exactitude, mais une estimation statique peut être effectuée à partir des résultats de l'enquête.

Les mesures d'erreurs de sondage ci-dessous sont présentées dans cette annexe pour chaque indicateur sélectionné :

1. Erreur-type (et) : une erreur de sondage est généralement mesurée en termes d'erreur type pour chaque indicateur (médians, proportions, etc.). L'erreur type équivaut à la racine carrée de la variance. On utilise la méthode de la linéarisation de Taylor pour l'estimation des erreurs-types.
2. Le coefficient de variation (et/r) est le ratio de l'erreur type sur la valeur de l'indicateur
3. L'effet du plan expérimental (deff) est le ratio de la variance réelle de l'indicateur, dans le cadre de la méthode d'échantillonnage utilisée dans l'enquête, sur la variance calculée dans le cadre de l'hypothèse d'un simple échantillonnage aléatoire. La racine carrée de l'effet du plan expérimental (deft) est utilisée pour démontrer l'efficacité de la conception de l'échantillon. Une valeur deft égale à 1 indique que la conception de l'échantillon est aussi efficace qu'un simple échantillonnage aléatoire, tandis qu'une valeur deft supérieure à 1 indique une augmentation de l'erreur type due à l'utilisation d'une conception d'échantillon plus complexe.
4. Les limites de confiance sont calculées pour montrer l'intervalle dans lequel la valeur réelle pour la population devrait normalement figurer. La valeur de n'importe quelle statistique calculée sur la base de l'enquête sera comprise dans une plage de plus ou moins deux fois son erreur-type (p + 2.et ou p - 2.et) dans 95 % des échantillons possibles, de taille et de conception identiques.

Le module SPSS Version 14 échantillon Complexe a été utilisé pour le calcul des erreurs d'échantillonnage à partir des données de l'enquête MICS. Les résultats sont présentés dans les tableaux ci-après. Outre les valeurs des erreurs d'échantillonnage décrites ci-dessus, les tableaux incluent également le nombre de dénominateurs pondérés et non pondérés de chaque indicateur.

Les erreurs de sondage sont calculées pour les indicateurs ayant un intérêt majeur, le total national, les régions ainsi que pour les zones urbaines et rurales. Parmi les indicateurs choisis, 3 sont basés sur les ménages, 8 sur les membres des ménages, 13 sur les femmes et 15 sur les enfants de moins de 5 ans. Tous les indicateurs sont présentés dans ce rapport sous forme de proportions. Le Tableau ES.1 contient la liste des indicateurs dont les erreurs de sondage ont été calculées, ainsi que la population de base (dénominateur) de chaque indicateur. Les tableaux ES.2 à ES.6 présentent les erreurs d'échantillonnage calculées.

Tableau ES.1: Liste des indicateurs sélectionnés pour le calcul des erreurs de sondage et échantillon de référence (dénominateurs)

Indicateur MICS		Echantillon de référence
MENAGES		
30	Disponibilité de moustiquaires imprégnés	Ensemble des ménages
41	Consommation de sel Iodé	Ensemble des ménages
74	Discipline des enfants	Enfants ages de 2-14 ans sélectionnés
MEMBRES DU MENAGE		
11	Utilisation de sources d'eau améliorées	Ensemble des membres des ménages
12	Utilisation de sanitaires améliorés	Ensemble des membres des ménages
55	Taux net de scolarisation primaire	Enfants ayant l'âge de l'école primaire
56	Taux net de scolarisation secondaire	Enfants ayant l'âge de l'école secondaire
59	Taux d'achèvement des études primaires	Enfants ayant l'âge d'achèvement de l'école primaire
71	Travail des enfants	Enfants ages de 5-14 ans
75	Pourcentage d'enfants orphelins	Enfants ages de moins 18 ans
76	Utilisation de sources d'eau améliorées	Enfants ages de moins 18 ans
FEMMES		
4	Assistance pendant l'accouchement	Femmes âgées de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante durant les 2 dernières années
20	Soins prénatals	Femmes âgées de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante durant les 2 dernières années
21	Prévalence contraceptive	Femmes âgées de 15-49 ans actuellement mariées
60	Alphabétisation des adultes	Femmes âgées de 15-24 ans
63	Prévalence des MGF	Femmes âgées de 15-49 ans
67	Mariage avant l'âge de 18 ans	Femmes âgées de 20-49 ans
70	Parfaite connaissance des voies de transmission du VIH	Femmes âgées de 15-49 ans actuellement mariées
82	Attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH	Femmes âgées de 15-24 ans
83	Femmes qui ont été testées du VIH	Femmes âgées de 15-24 ans célibataires,, veuves ou divorcées durant les 12 derniers mois
84	Connaissance de la transmission mère - enfant du VIH	Femmes âgées de 15-24 ans
86	Assistance pendant l'accouchement	Femmes âgées de 15-49 ans
88	Soins prénatals	Femmes âgées de 15-49 ans
89	Prévalence contraceptive	Femmes âgées de 15-49 ans
ENFANTS DE MOINS 5 ANS		
6	Prévalence déperdition	Enfants ages de moins 5 ans
25	Taux de couverture du BCG	Enfants ages de 12-23 mois
26	Taux de couverture Polio	Enfants ages de 12-23 mois
27	Taux de couverture DPT	Enfants ages de 12-23 mois
28	Taux de couverture Rougeole	Enfants ages de 12-23 mois
31	Ayant reçu tout les vaccins	Enfants ages de 12-23 mois
-	pneumonie suspectée dans les 2 dernières semaines	Enfants ages de moins 5 ans
22	Traitement antibiotique des pneumonies suspectées	Enfants ages de moins 5 ans avec une pneumonie suspectée durant les 2 dernières semaines
-	Diarrhée dans les 2 dernières semaines	Enfants ages de moins 5 ans
35	A Reçu 1 TRO ou a augmenté la prise de liquides et poursuivi l'alimentation	Enfants ages de moins 5 ans ayant eu une diarrhée durant les 2 dernières semaines
37	Ayant dormi dans un moustiquaire traité	Enfants ages de moins 5 ans
-	Fièvre dans les 2 dernières semaines	Enfants ages de moins 5 ans
39	Traitement antipaludéen	Enfants ages de moins 5 ans ayant eu une fièvre durant les 2 dernières semaines
46	Assistance pour l'apprentissage	Enfants ages de moins 5 ans
62	Enregistrement des naissances	Enfants ages de moins 5 ans

Tableau ES.2: Erreurs de sondage : Echantillon total

Erreurs type, coefficients de variation, Effet plan exp (deff), racine carrée Effet plan exp (deft) et intervalles de confiance des indicateurs sélectionnés, EDIM 2006

Indicateur	Valeur (r)	Erreur type (*et*)	Coefficient de variation (*et/r*)	Effet plan exp. (*deff*)	Racine carré de l'Effet plan exp. (*deft*)	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Intervalle de confiance	
								r - 2et	*r + 2et*
MENAGES									
Disponibilité de moustiquaires imprégnés	0,181	0,013	0,074	5,885	2,426	4888	4888	0,155	0,208
Consommation de sel Iodé	0,004	0,002	0,422	3,064	1,750	4445	4157	0,001	0,008
Discipline des enfants	0,697	0,013	0,019	2,605	1,614	3146	3189	0,671	0,724
MEMBRES DU MENAGE									
Utilisation de sources d'eau améliorées	0,935	0,010	0,011	8,753	2,959	28781	4888	0,914	0,956
Utilisation de sanitaires améliorés	0,670	0,025	0,037	13,396	3,660	28781	4888	0,621	0,720
Taux net de scolarisation primaire	0,662	0,011	0,017	2,259	1,503	4030	4165	0,640	0,684
Taux net de scolarisation secondaire	0,409	0,015	0,037	4,694	2,167	5146	5067	0,379	0,438
Taux d'achèvement des études primaires	0,207	0,018	0,087	1,138	1,067	589	577	0,171	0,243
Travail des enfants	0,077	0,006	0,077	3,433	1,853	6742	6958	0,065	0,089
Pourcentage d'enfants orphelins	0,113	0,009	0,079	9,198	3,033	11526	11618	0,095	0,131
FEMMES									
Assistance pendant l'accouchement	0,929	0,010	0,011	1,409	1,187	840	844	0,908	0,950
Soins prénatals	0,923	0,009	0,010	1,012	1,006	840	844	0,905	0,942
Prévalence contraceptive	0,178	0,010	0,057	1,936	1,391	2579	2730	0,158	0,199
Alphabétisation des adultes	0,475	0,022	0,047	4,979	2,231	2516	2482	0,430	0,520
Prévalence des MGF	0,931	0,009	0,010	8,154	2,855	6020	6020	0,913	0,950
Mariage avant l'âge de 18 ans	0,095	0,005	0,055	1,518	1,232	4757	4759	0,085	0,106
Parfaite connaissance des voies de transmission du VIH/SIDA	0,179	0,015	0,085	9,558	3,092	6020	6020	0,148	0,209
Attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA	0,116	0,009	0,080	3,998	2,000	4950	4786	0,097	0,135
Femmes qui ont été testées du VIH	0,169	0,010	0,058	4,067	2,017	6020	6020	0,149	0,188
Connaissance de la transmission mère-enfant du VIH	0,506	0,017	0,034	7,036	2,653	6020	6020	0,472	0,540
ENFANTS DE MOINS 5 ANS									
Prévalence déperdition	0,289	0,016	0,057	2,204	1,485	1761	1677	0,256	0,322
Taux de couverture du BCG	0,875	0,020	0,023	1,668	1,291	450	436	0,834	0,916
Taux de couverture Polio	0,498	0,033	0,066	1,879	1,371	445	431	0,432	0,564
Taux de couverture DPT	0,612	0,032	0,053	1,859	1,363	444	428	0,547	0,676
Taux de couverture Rougeole	0,735	0,034	0,046	2,537	1,593	441	429	0,667	0,803
Ayant reçu tout les vaccins	0,390	0,030	0,077	1,636	1,279	445	432	0,330	0,450
pneumonie suspectée dans les 2 dernières semaines	0,046	0,006	0,133	1,920	1,386	2245	2245	0,034	0,059
Traitement antibiotique des pneumonies suspectées	0,425	0,049	0,117	0,902	0,950	104	91	0,326	0,524
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	0,045	0,006	0,133	1,872	1,368	2245	2245	0,033	0,057
A Reçu 1 TRO ou a augmenté la prise de liquides et poursuivi l'alimentation	0,326	0,019	0,057	0,142	0,377	101	90	0,289	0,364
Ayant dormi dans un moustiquaire traité	0,013	0,004	0,305	2,704	1,644	2245	2245	0,005	0,021
Fièvre dans les 2 dernières semaines	0,059	0,007	0,119	2,004	1,415	2245	2245	0,045	0,073
Traitement antipaludéen	0,029	0,003	0,116	0,045	0,212	133	113	0,022	0,036
Assistance pour l'apprentissage	0,265	0,022	0,085	5,789	2,406	2245	2245	0,220	0,310
Enregistrement des naissances	0,892	0,011	0,013	2,886	1,699	2245	2245	0,869	0,914

Tableau ES.3: Erreurs de sondage : Zone Urbaine

Erreurs type, coefficients de variation, Effet plan exp (deff), racine carrée Effet plan exp (deft) et intervalles de confiance des indicateurs sélectionnés, EDIM 2006

Indicateur	Valeur (r)	Erreur standard (es)	Coefficient de variation (*es/r*)	Effet plan exp. (*deff*)	Racine carré de l'Effet plan exp. (*deft*)	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Intervalle de confiance	
								r - 2et	*r + 2et*
MENAGES									
Disponibilité de moustiquaires imprégnés	0,184	0,014	0,076	5,524	2,350	4661	4255	0,156	0,212
Consommation de sel Iodé	0,004	0,002	0,422	2,819	1,679	4278	3684	0,001	0,008
Discipline des enfants	0,701	0,014	0,019	2,440	1,562	2999	2777	0,674	0,729
MEMBRES DU MENAGE									
Utilisation de sources d'eau améliorées	0,952	0,011	0,011	10,411	3,227	27628	4255	0,931	0,973
Utilisation de sanitaires améliorés	0,691	0,025	0,037	12,831	3,582	27628	4255	0,641	0,742
Taux net de scolarisation primaire	0,671	0,011	0,017	2,103	1,450	3837	3613	0,648	0,693
Taux net de scolarisation secondaire	0,417	0,015	0,037	4,442	2,108	4961	4559	0,386	0,448
Taux d'achèvement des études primaires	0,207	0,019	0,090	1,086	1,042	569	518	0,170	0,245
Travail des enfants	0,076	0,006	0,081	3,233	1,798	6433	6073	0,064	0,088
Pourcentage d'enfants orphelins	0,113	0,009	0,082	8,769	2,961	11025	10208	0,094	0,131
FEMMES									
Assistance pendant l'accouchement	0,947	0,010	0,011	1,498	1,224	812	750	0,928	0,967
Soins prénatals	0,939	0,009	0,009	0,976	0,988	812	750	0,922	0,956
Prévalence contraceptive	0,184	0,011	0,057	1,782	1,335	2475	2401	0,163	0,205
Alphabétisation des adultes	0,484	0,023	0,047	4,776	2,185	2452	2280	0,438	0,529
Prévalence des MGF	0,931	0,010	0,010	7,752	2,784	5840	5451	0,912	0,950
Mariage avant l'âge de 18 ans	0,094	0,005	0,057	1,449	1,204	4606	4281	0,083	0,105
Parfaite connaissance des voies de transmission du VIH/SIDA	0,182	0,016	0,086	9,042	3,007	5840	5451	0,150	0,213
Attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA	0,116	0,009	0,081	3,902	1,975	4857	4506	0,097	0,135
Femmes qui ont été testées du VIH	0,172	0,010	0,058	3,866	1,966	5840	5451	0,152	0,192
Connaissance de la transmission mère-enfant du VIH	0,512	0,018	0,034	6,701	2,589	5840	5451	0,477	0,547
ENFANTS DE MOINS 5 ANS									
Prévalence déperdition	0,283	0,017	0,060	2,110	1,452	1696	1493	0,249	0,317
Taux de couverture du BCG	0,880	0,021	0,024	1,600	1,265	435	388	0,838	0,921
Taux de couverture Polio	0,506	0,034	0,067	1,767	1,329	430	385	0,438	0,574
Taux de couverture DPT	0,617	0,033	0,054	1,760	1,327	429	381	0,551	0,684
Taux de couverture Rougeole	0,742	0,035	0,047	2,430	1,559	426	382	0,672	0,812
Ayant reçu tout les vaccins	0,396	0,031	0,078	1,533	1,238	430	385	0,334	0,458
pneumonie suspectée dans les 2 dernières semaines	0,047	0,006	0,136	1,802	1,342	2151	1973	0,034	0,060
Traitement antibiotique des pneumonies suspectées	0,429	0,050	0,118	0,883	0,940	102	86	0,329	0,530
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	0,046	0,006	0,137	1,765	1,328	2151	1973	0,033	0,058
A Reçu 1 TRO ou a augmenté la prise de liquides et poursuivi l'alimentation	0,315	0,019	0,060	0,136	0,369	98	82	0,277	0,354
Ayant dormi dans un moustiquaire traité	0,013	0,004	0,312	2,533	1,592	2151	1973	0,005	0,021
Fièvre dans les 2 dernières semaines	0,061	0,007	0,120	1,851	1,360	2151	1973	0,046	0,076
Traitement antipaludéen	0,029	0,003	0,116	0,045	0,211	131	110	0,022	0,036
Assistance pour l'apprentissage	0,271	0,023	0,085	5,340	2,311	2151	1973	0,225	0,318
Enregistrement des naissances	0,895	0,012	0,013	2,791	1,671	2151	1973	0,872	0,918

Tableau ES.4: Erreurs de sondage : Zone Rurale

Erreurs type, coefficients de variation, Effet plan exp (deff), racine carrée Effet plan exp (deft) et intervalles de confiance des indicateurs sélectionnés, EDIM 2006

Indicateur	Valeur (r)	Erreur type (*et*)	Coefficient de variation (*et/r*)	Effet plan exp. (*deff*)	Racine carré de l'Effet plan exp. (*deft*)	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Intervalle de confiance	
								r - 2et	*r + 2et*
MENAGES									
Disponibilité de moustiquaires imprégnés	0,119	0,019	0,164	2,298	1,516	227	633	0,080	0,158
Consommation de sel Iodé	0,000	0,000	.	.	.	167	473	0,000	0,000
Discipline des enfants	0,613	0,049	0,080	4,159	2,039	147	412	0,515	0,711
MEMBRES DU MENAGE									
Utilisation de sources d'eau améliorées	0,525	0,055	0,105	7,754	2,785	1154	633	0,414	0,635
Utilisation de sanitaires améliorés	0,173	0,029	0,170	3,807	1,951	1154	633	0,114	0,232
Taux net de scolarisation primaire	0,490	0,037	0,075	2,958	1,720	193	552	0,417	0,563
Taux net de scolarisation secondaire	0,181	0,029	0,161	2,926	1,711	185	508	0,123	0,240
Taux d'achèvement des études primaires	0,189	0,035	0,188	0,476	0,690	20	59	0,118	0,260
Travail des enfants	0,097	0,022	0,223	4,702	2,168	309	885	0,054	0,140
Pourcentage d'enfants orphelins	0,123	0,021	0,171	5,795	2,407	501	1410	0,081	0,166
FEMMES									
Assistance pendant l'accouchement	0,403	0,062	0,154	1,492	1,221	28	94	0,279	0,527
Soins prénatals	0,470	0,052	0,111	1,010	1,005	28	94	0,366	0,574
Prévalence contraceptive	0,049	0,015	0,313	1,648	1,284	104	329	0,018	0,079
Alphabétisation des adultes	0,142	0,043	0,305	3,111	1,764	64	202	0,056	0,229
Prévalence des MGF	0,955	0,015	0,016	3,025	1,739	180	569	0,925	0,985
Mariage avant l'âge de 18 ans	0,136	0,022	0,159	1,889	1,374	152	478	0,093	0,179
Parfaite connaissance des voies de transmission du VIH/SIDA	0,078	0,019	0,241	2,812	1,677	180	569	0,040	0,116
Attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA	0,120	0,024	0,199	1,497	1,224	93	280	0,072	0,167
Femmes qui ont été testées du VIH	0,050	0,010	0,194	1,133	1,064	180	569	0,031	0,070
Connaissance de la transmission mère-enfant du VIH	0,302	0,052	0,170	7,142	2,673	180	569	0,199	0,405
ENFANTS DE MOINS 5 ANS									
Prévalence déperdition	0,455	0,037	0,082	1,034	1,017	65	184	0,380	0,530
Taux de couverture du BCG	*	*	*	*	*	15	48	*	*
Taux de couverture Polio	*	*	*	*	*	15	46	*	*
Taux de couverture DPT	*	*	*	*	*	15	47	*	*
Taux de couverture Rougeole	*	*	*	*	*	15	47	*	*
Ayant reçu tout les vaccins	*	*	*	*	*	15	47	*	*
pneumonie suspectée dans les 2 dernières semaines	0,023	0,010	0,457	1,311	1,145	94	272	0,002	0,043
Traitement antibiotique des pneumonies suspectées	*	*	*	*	*	2	5	*	*
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	0,038	0,012	0,313	1,038	1,019	94	272	0,014	0,061
A Reçu 1 TRO ou a augmenté la prise de liquides et poursuivi l'alimentation	*	*	*	*	*	4	8	*	*
Ayant dormi dans un moustiquaire traité	0,007	0,004	0,633	0,749	0,865	94	272	0,000	0,016
Fièvre dans les 2 dernières semaines	0,016	0,012	0,744	2,440	1,562	94	272	0,000	0,040
Traitement antipaludéen	*	*	*	*	*	1	3	*	*
Assistance pour l'apprentissage	0,123	0,045	0,369	5,182	2,276	94	272	0,032	0,214
Enregistrement des naissances	0,815	0,033	0,040	1,920	1,386	94	272	0,750	0,881

Tableau ES.5: Erreurs de sondage : District de Djibouti

Erreurs type, coefficients de variation, Effet plan exp (deff), racine carrée Effet plan exp (deft) et intervalles de confiance des indicateurs sélectionnés, EDIM 2006

Indicateur	Valeur (r)	Erreur type (*et*)	Coefficient de variation (*et/r*)	Effet plan exp. (*deff*)	Racine carré de l'Effet plan exp. (*deft*)	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Intervalle de confiance	
								r - 2et	*r + 2et*
MENAGES									
Disponibilité de moustiquaires imprégnés	0,184	0,016	0,086	4,252	2,062	4070	2523	0,152	0,216
Consommation de sel Iodé	0,005	0,002	0,437	2,102	1,450	3834	2390	0,001	0,009
Discipline des enfants	0,710	0,015	0,021	1,806	1,344	2613	1643	0,680	0,740
MEMBRES DU MENAGE									
Utilisation de sources d'eau améliorées	0,955	0,012	0,012	7,978	2,825	24286	2523	0,931	0,978
Utilisation de sanitaires améliorés	0,688	0,028	0,041	9,534	3,088	24286	2523	0,631	0,745
Taux net de scolarisation primaire	0,666	0,013	0,019	1,566	1,251	3315	2079	0,640	0,692
Taux net de scolarisation secondaire	0,412	0,017	0,042	3,339	1,827	4321	2659	0,377	0,447
Taux d'achèvement des études primaires	0,203	0,021	0,102	0,817	0,904	497	311	0,162	0,245
Travail des enfants	0,067	0,007	0,100	2,500	1,581	5561	3502	0,054	0,081
Pourcentage d'enfants orphelins	0,115	0,011	0,092	6,636	2,576	9614	6047	0,094	0,136
FEMMES									
Assistance pendant l'accouchement	0,951	0,011	0,011	1,335	1,155	749	550	0,930	0,973
Soins prénatals	0,943	0,009	0,010	0,832	0,912	749	550	0,925	0,961
Prévalence contraceptive	0,192	0,012	0,061	1,338	1,157	2182	1503	0,168	0,215
Alphabétisation des adultes	0,485	0,025	0,053	3,769	1,941	2178	1449	0,434	0,536
Prévalence des MGF	0,929	0,011	0,012	6,034	2,456	5194	3488	0,907	0,950
Mariage avant l'âge de 18 ans	0,094	0,006	0,063	1,139	1,067	4109	2770	0,082	0,105
Parfaite connaissance des voies de transmission du VIH/SIDA	0,180	0,017	0,097	7,170	2,678	5194	3488	0,145	0,215
Attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA	0,092	0,009	0,097	2,738	1,655	4320	2887	0,074	0,110
Femmes qui ont été testées du VIH	0,184	0,011	0,062	3,014	1,736	5194	3488	0,161	0,207
Connaissance de la transmission mère-enfant du VIH	0,516	0,019	0,038	5,264	2,294	5194	3488	0,477	0,555
ENFANTS DE MOINS 5 ANS									
Prévalence déperdition	0,267	0,018	0,068	1,759	1,326	1540	1029	0,231	0,304
Taux de couverture du BCG	0,888	0,022	0,025	1,356	1,165	397	269	0,844	0,933
Taux de couverture Polio	0,528	0,036	0,069	1,421	1,192	393	267	0,455	0,601
Taux de couverture DPT	0,634	0,035	0,056	1,440	1,200	393	267	0,563	0,705
Taux de couverture Rougeole	0,740	0,038	0,052	1,990	1,411	389	264	0,664	0,817
Ayant reçu tout les vaccins	0,410	0,033	0,081	1,221	1,105	393	267	0,344	0,477
pneumonie suspectée dans les 2 dernières semaines	0,049	0,007	0,145	1,398	1,182	1918	1285	0,035	0,064
Traitement antibiotique des pneumonies suspectées	0,418	0,054	0,130	0,788	0,888	95	66	0,309	0,527
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	0,047	0,007	0,148	1,380	1,175	1918	1285	0,033	0,061
A Reçu 1 TRO ou a augmenté la prise de liquides et poursuivi l'alimentation	0,314	0,020	0,065	0,107	0,327	90	57	0,273	0,354
Ayant dormi dans un moustiquaire traité	0,011	0,004	0,395	2,276	1,509	1918	1285	0,002	0,020
Fièvre dans les 2 dernières semaines	0,063	0,008	0,129	1,435	1,198	1918	1285	0,047	0,080
Traitement antipaludéen	0,027	0,001	0,052	0,006	0,076	121	78	0,024	0,030
Assistance pour l'apprentissage	0,282	0,025	0,090	4,107	2,027	1918	1285	0,231	0,333
Enregistrement des naissances	0,890	0,013	0,014	2,173	1,474	1918	1285	0,865	0,916

Tableau ES.6: Erreurs de sondage : Autres Districts

Erreurs type, coefficients de variation, Effet plan exp (deff), racine carrée Effet plan exp (deft) et intervalles de confiance des indicateurs sélectionnés, EDIM 2006

Indicateur	Valeur (r)	Erreur type (*et*)	Coefficient de variation (*et/r*)	Effet plan exp. (*deff*)	Racine carré de l'Effet plan exp. (*deft*)	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Intervalle de confiance	
								r - 2et	*r + 2et*
MENAGES									
Disponibilité de moustiquaires imprégnés	0,167	0,01	0,06	1,736	1,318	818	2365	0,147	0,188
Consommation de sel Iodé	0,001	0,001	0,999	2,078	1,442	611	1767	0	0,004
Discipline des enfants	0,634	0,024	0,038	3,774	1,943	533	1546	0,586	0,682
MEMBRES DU MENAGE									
Utilisation de sources d'eau améliorées	0,83	0,021	0,025	7,294	2,701	4496	2365	0,788	0,872
Utilisation de sanitaires améliorés	0,575	0,03	0,052	8,585	2,93	4496	2365	0,515	0,634
Taux net de scolarisation primaire	0,644	0,015	0,024	2,155	1,468	715	2086	0,613	0,675
Taux net de scolarisation secondaire	0,389	0,018	0,047	3,376	1,837	825	2408	0,353	0,426
Taux d'achèvement des études primaires	0,226	0,029	0,129	1,288	1,135	92	266	0,167	0,284
Travail des enfants	0,122	0,012	0,097	4,518	2,126	1181	3456	0,099	0,146
Pourcentage d'enfants orphelins	0,104	0,008	0,079	4,054	2,013	1912	5571	0,087	0,12
FEMMES									
Assistance pendant l'accouchement	0,746	0,035	0,046	1,861	1,364	91	294	0,677	0,815
Soins prénatals	0,765	0,032	0,042	1,643	1,282	91	294	0,701	0,828
Prévalence contraceptive	0,106	0,011	0,108	1,694	1,302	397	1227	0,083	0,129
Alphabétisation des adultes	0,41	0,026	0,063	2,825	1,681	338	1033	0,359	0,462
Prévalence des MGF	0,949	0,008	0,008	3,376	1,837	826	2532	0,933	0,965
Mariage avant l'âge de 18 ans	0,107	0,009	0,083	1,645	1,282	649	1989	0,089	0,124
Parfaite connaissance des voies de transmission du VIH/SIDA	0,172	0,02	0,114	6,833	2,614	826	2532	0,133	0,211
Attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA	0,281	0,028	0,101	7,526	2,743	630	1899	0,225	0,338
Femmes qui ont été testées du VIH	0,071	0,006	0,083	1,312	1,145	826	2532	0,059	0,082
Connaissance de la transmission mère-enfant du VIH	0,442	0,024	0,054	5,938	2,437	826	2532	0,393	0,49
ENFANTS DE MOINS 5 ANS									
Prévalence déperdition	0,442	0,021	0,048	1,2	1,095	221	648	0,399	0,485
Taux de couverture du BCG	0,775	0,032	0,041	0,962	0,981	53	167	0,712	0,839
Taux de couverture Polio	0,278	0,031	0,112	0,788	0,888	52	164	0,215	0,34
Taux de couverture DPT	0,442	0,041	0,094	1,117	1,057	51	161	0,359	0,525
Taux de couverture Rougeole	0,699	0,04	0,057	1,242	1,115	53	165	0,619	0,779
Ayant reçu tout les vaccins	0,238	0,03	0,128	0,831	0,912	53	165	0,177	0,298
pneumonie suspectée dans les 2 dernières semaines	0,028	0,007	0,246	1,681	1,297	327	960	0,014	0,042
Traitement antibiotique des pneumonies suspectées	*	*	*	*	*	9	25	*	*
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	0,036	0,006	0,164	0,957	0,978	327	960	0,024	0,048
A Reçu 1 TRO ou a augmenté la prise de liquides et poursuivi l'alimentation	*	*	*	*	*	12	33	*	*
Ayant dormi dans un moustiquaire traité	0,022	0,006	0,271	1,583	1,258	327	960	0,01	0,034
Fièvre dans les 2 dernières semaines	0,035	0,007	0,191	1,261	1,123	327	960	0,022	0,048
Traitement antipaludéen	*	*	*	*	*	11	35	*	*
Assistance pour l'apprentissage	0,165	0,023	0,141	3,77	1,942	327	960	0,118	0,211
Enregistrement des naissances	0,898	0,014	0,016	2,057	1,434	327	960	0,87	0,926

ANNEXE D. QUALITE DES DONNEES (TABLEAUX ET GRAPHIQUES)

Tableau QD.1: Répartition des membres des ménages selon l'âge

Répartition des membres des ménages selon l'âge et le sexe (pondéré), Djibouti, 2006

Age	SM		SF		Age	SM		SF	
	Nombre	%	Nombre	%		Nombre	%	Nombre	%
0	255	1,8	226	1,6	41	74	0,5	59	0,4
1	289	2,0	253	1,8	42	164	1,1	121	0,8
2	298	2,1	251	1,7	43	77	0,5	81	0,6
3	311	2,2	292	2,0	44	69	0,5	66	0,5
4	259	1,8	217	1,5	45	269	1,9	186	1,3
5	283	2,0	272	1,9	46	82	0,6	82	0,6
6	425	3,0	406	2,8	47	82	0,6	49	0,3
7	275	1,9	290	2,0	48	103	0,7	80	0,6
8	343	2,4	277	1,9	49	82	0,6	66	0,5
9	345	2,4	304	2,1	50	236	1,6	168	1,2
10	406	2,8	368	2,6	51	57	0,4	99	0,7
11	294	2,0	295	2,1	52	123	0,9	88	0,6
12	390	2,7	367	2,6	53	60	0,4	80	0,6
13	337	2,3	359	2,5	54	57	0,4	91	0,6
14	326	2,3	377	2,6	55	154	1,1	117	0,8
15	390	2,7	319	2,2	56	67	0,5	98	0,7
16	404	2,8	379	2,6	57	51	0,4	72	0,5
17	326	2,3	317	2,2	58	56	0,4	63	0,4
18	466	3,2	390	2,7	59	43	0,3	42	0,3
19	343	2,4	330	2,3	60	152	1,1	189	1,3
20	421	2,9	451	3,1	61	36	0,2	57	0,4
21	325	2,3	337	2,3	62	45	0,3	74	0,5
22	319	2,2	377	2,6	63	23	0,2	42	0,3
23	277	1,9	314	2,2	64	32	0,2	39	0,3
24	262	1,8	274	1,9	65	58	0,4	65	0,5
25	313	2,2	420	2,9	66	19	0,1	28	0,2
26	221	1,5	248	1,7	67	21	0,1	22	0,2
27	230	1,6	219	1,5	68	8	0,1	6	0,0
28	253	1,8	283	2,0	69	12	0,1	22	0,2
29	246	1,7	282	2,0	70	76	0,5	60	0,4
30	341	2,4	421	2,9	71	3	0,0	1	0,0
31	125	0,9	158	1,1	72	11	0,1	8	0,1
32	183	1,3	216	1,5	73	5	0,0	0	0,0
33	153	1,1	148	1,0	74	6	0,0	2	0,0
34	130	0,9	153	1,1	75	27	0,2	18	0,1
35	322	2,2	303	2,1	76	13	0,1	1	0,0
36	141	1,0	198	1,4	77	2	0,0	4	0,0
37	130	0,9	131	0,9	78	5	0,0	4	0,0
38	155	1,1	197	1,4	79	3	0,0	4	0,0
39	115	0,8	108	0,8	80+	43	0,3	49	0,3
40	359	2,5	358	2,5	Manquant /NSP	108	0,7	93	0,6
Total						**14 397**	**100,0**	**14 384**	**100,0**

Tableau QD.2: Age Répartition des femmes éligibles et enquêtées

Nombre (pondéré) Femmes âgées de 10-54 ans, femmes enquêtées âgées de 15-49 ans, et pourcentage des femmes éligibles qui ont été interviewé par groupe d'âge quinquennal, EDIM

	Nombre de femmes âgées de 10-54 ans	Femmes enquêtées âgées de 15-49 ans		Pourcentage de femmes éligibles enquêtées
		Nombre	%	
Age				
10-14 ans	1 766	NA	NA	NA
15-19 ans	1 734	1 363	20,7	78,6
20-24 ans	1 752	1 395	21,2	79,6
25-29 ans	1 453	1 202	18,3	82,8
30-34 ans	1 097	915	13,9	83,4
35-39 ans	937	799	12,1	85,3
40-44 ans	685	555	8,4	81
45-49 ans	463	351	5,3	75,8
50-54 ans	526	NA	NA	NA
15-49 ans	8 121	6 580	100	81

Tableau QD.3: Répartition des enfants de moins 5 ans éligibles et enquêtés par Age

Nombre (pondéré) d'enfants âgés de 0-4 ans dont la mère / gardienne a été enquêtée. Pourcentage d'enfants éligibles dont la mère / gardienne a été enquêtée EDIM

	Nombre d'enfants âgés de 0-7 ans	Enfants âgés de 0-4 ans enquêtés		Pourcentage d'enfants éligibles enquêtés
		Nombre	%	
Age				
0 ans	481	439	18,9	91,3
1 ans	542	471	20,2	86,9
2 ans	549	479	20,6	87,2
3 ans	602	534	22,9	88,6
4 ans	476	406	17,4	85,4
5 ans	555	NA	NA	NA
6 ans	832	NA	NA	NA
7 ans	565	NA	NA	NA
0-4 ans	2 651	2 329	100	87,9

Tableau QD.4: Répartition des enfants de moins de cinq ans selon leur âge

Répartition des enfants de moins de cinq ans par groupe d'âge de trois mois, EDIM

	SM		SF		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Age en mois						
0-2 ans	48	4	43	4,1	91	4,1
3-5 ans	40	3,3	42	4	82	3,7
6-8 ans	61	5,1	55	5,2	116	5,1
9-11 ans	72	6,1	61	5,8	133	5,9
12-14 ans	99	8,3	47	4,5	146	6,5
15-17 ans	48	4	77	7,3	125	5,6
18-20 ans	45	3,7	49	4,7	94	4,2
21-23 ans	50	4,2	36	3,4	86	3,8
24-26 ans	78	6,6	75	7,1	153	6,8
27-29 ans	64	5,3	63	6	127	5,6
30-32 ans	58	4,9	45	4,3	103	4,6
33-35 ans	47	3,9	38	3,7	85	3,8
36-38 ans	83	6,9	89	8,5	172	7,6
39-41 ans	81	6,8	90	8,6	171	7,6
42-44 ans	51	4,2	38	3,6	88	3,9
45-47 ans	43	3,6	36	3,4	79	3,5
48-50 ans	87	7,3	80	7,7	167	7,4
51-53 ans	107	8,9	51	4,9	158	7
54-56 ans	26	2,2	25	2,4	51	2,3
57-59 ans	9	0,8	9	0,9	19	0,8
Total	**1 196**	**100**	**1 049**	**100**	**2 245**	**100**

Tableau QD.5: Exactitude des âges et des périodes

Les ratios des âges et des périodes aux limites de l'éligibilité par type d'information collectée (pondérés), EDIM

	Ratios des âges et des périodes *			Limite d'éligibilité (inférieure-supérieure)	Module ou questionnaire
	Hommes	Femmes	Total		
Age in household questionnaire					
1	1,03	1,04	1,03		
2	1,00	0,95	0,97	Inférieure	Discipline de l'enfant et handicaps des enfants
3	1,07	1,15	1,11		
4	0,91	0,83	0,87	Supérieure	Questionnaire Enfants de moins de 5 ans
5	0,88	0,91	0,89	Inférieure	Travail des enfants et éducation
6	1,30	1,26	1,28		
	.	.	.		
8	1,07	0,95	1,01		
9	0,95	0,96	0,95	Supérieure	Handicaps des enfants
10	1,16	1,14	1,15		
	.	.	.		
13	0,96	0,98	0,97		
14	0,93	1,07	1,00	Supérieure	Travail des enfants et discipline des enfants
15	1,04	0,89	0,97	Inférieure	Questionnaire Femmes
16	1,08	1,12	1,10		
17	0,82	0,88	0,84	Supérieure	Enfants orphelins et vulnérables
18	0,86	0,92	0,89		
	.	.	.		
23	0,97	0,98	0,97		
24	0,92	0,81	0,86	Supérieure	Education
25	1,18	1,34	1,27		
	.	.	.		
48	1,15	1,23	1,19		
49	0,59	0,63	0,61	Supérieure	Questionnaire Femmes
50	1,89	1,52	1,71		
Age dans le questionnaire femmes					
23	na	0,94	na		
24	na	0,78	na	Supérieure	
25	na	1,40	na		
Mois depuis le dernier accouchement dans le questionnaire dédié aux femmes					
6-11	na	1,32	na		
12-17	na	0,78	na		
18-23	na	1,26	na	Supérieure	Anatoxine tétanique et santé maternelle et infantile
24-29	na	0,78	na		
30-35	na	1,06	na		

- Les ratios des âges ou des périodes sont calculés selon la formule x / ((xn-1 + xn + xn+1) / 3), x étant l'âge ou la période.
- na: non applicable

Tableau QD.6: Exhaustivité du rapport

Pourcentage des renseignements manquants pour les questions et indicateurs choisis (pondéré), EDIM

Questionnaire et Sujet	Groupe de référence	% données manquants	Nombre
Ménages			
Test du sel	Ensemble des ménages enquêtés	0,8	4 888
Femmes			
Date de naissance	Ensemble des femmes âgées de 15-49 ans		
Mois seulement		22,1	6 020
Mois et années manquants		0	6 020
Date de la première naissance	Femmes âgées de 15-49 ans ayant au moins 1 naissance vivante		
Mois seulement		18,8	2 473
Mois et années manquants		3,9	2 473
Nbre d'année depuis la première naissance	Femmes âgées de 15-49 ans ayant au moins 1 naissance vivante	0	97
Date de la dernière naissance	Femmes âgées de 15-49 ans ayant au moins 1 naissance vivante		
Mois seulement		14,3	2 473
Mois et années manquants		1,7	2 473
Date du premier mariage	Femmes non célibataires âgées de 15-49 ans		
Mois seulement		21	2 941
Mois et années manquants		22,3	2 941
Age au premier mariage	Femmes non célibataires âgées de 15-49 ans	6	2 941
Enfants de moins de 5 ans			
Date de naissance	Enfants de moins de 5 ans enquêtés		
Mois seulement		1,1	2 245
Mois et années manquants		0,1	2 245
Anthropométrie	Enfants de moins de 5 ans enquêtés		
Taille		0	2 245
Poids		0	2 245
Taille et poids		0	2 245

* Inclut les réponses « Ne sait pas »

Tableau QD.7: Présence de la mère dans le ménage et autre personne enquêtée pour le questionnaire enfant de moins de-5 ans

	Mère présente dans le ménage	Mère absente du ménage		Total	Nombre d'enfants ages de 0-4 ans
	Mère enquêtée	Père enquêté	Autre femme adulte enquêtée		
Age					
0 ans	95,1	0,2	4,7	100.0	481
1 ans	96,5	0,0	3,5	100.0	542
2 ans	95,9	0,3	3,8	100.0	549
3 ans	95,5	0,0	4,5	100.0	602
4 ans	92,4	0,6	7,0	100.0	476
Total	**95,2**	**0,2**	**4,6**	**100.0**	**2 651**

Tableau QD.8: Fréquentation scolaire par âge

Répartition de la population des ménages âgée de 5-24 ans par niveau d'éducation et par classe fréquentée l'année de l'enquête (pondérée), EDIM

	Préscolaire	Ecole primaire								Ecole Secondaire								Plus	Cursus Non-standard	NSP	Ne Fréquente pas d'école	Total	Nombre
		Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5	Niveau 6	98	99	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5	Niveau 6	Niveau 7	99						
Age																							
5	31,7	18,5	4,1	0,0	4,4	2,1	0,8	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,8	1,1	17,0	100,0	555
6	12,9	45,4	9,6	2,5	0,9	3,2	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,9	0,7	15,3	100,0	832
7	1,4	49,8	30,2	5,8	1,2	0,3	1,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	0,1	7,7	100,0	565
8	0,5	12,3	47,2	21,7	7,1	1,5	1,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,4	6,7	100,0	620
9	0,8	3,1	16,5	42,5	21,2	4,9	2,2	0,0	0,1	0,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9	0,1	5,0	100,0	650
10	0,0	0,9	3,2	21,3	37,8	22,6	6,1	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	2,4	0,9	4,1	100,0	774
11	0,0	1,4	2,6	8,3	22,8	33,9	17,4	0,0	0,0	4,8	0,6	0,4	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	1,1	4,6	100,0	589
12	0,0	0,9	2,1	3,4	7,1	21,2	37,3	0,0	0,1	12,5	3,7	0,2	1,7	0,0	0,2	0,3	0,0	0,0	1,3	0,6	7,5	100,0	757
13	0,0	2,8	0,6	2,9	2,1	9,1	28,6	0,0	0,3	20,2	14,9	3,8	1,3	0,2	0,5	0,3	0,0	0,0	2,7	0,7	8,9	100,0	697
14	0,3	0,9	1,6	1,7	2,2	3,9	18,6	0,0	0,4	11,1	25,9	16,0	3,8	1,4	1,2	0,1	0,1	0,0	2,1	0,5	8,4	100,0	703
15	0,1	0,5	1,1	2,2	2,1	2,2	7,5	0,0	0,0	6,1	16,1	22,3	12,6	1,6	1,4	0,1	0,0	0,6	2,6	0,9	20,0	100,0	709
16	0,3	0,7	1,5	1,1	3,1	1,0	4,5	0,0	0,0	3,4	10,4	18,4	23,1	4,6	3,4	1,0	0,0	0,0	0,8	0,8	21,9	100,0	782
17	0,0	0,0	0,1	0,1	0,9	3,0	2,6	0,0	0,1	0,8	4,4	10,4	20,4	8,9	8,9	3,8	0,0	0,3	3,9	0,5	30,7	100,0	642
18	0,0	0,6	0,8	1,2	1,2	0,7	3,0	0,0	0,4	0,4	2,7	3,8	17,1	7,8	14,0	5,7	0,0	1,0	2,7	0,1	36,9	100,0	856
19	0,0	0,0	0,5	1,1	1,1	0,2	2,8	0,0	0,0	0,2	1,3	2,9	9,1	8,4	17,6	5,9	0,0	3,1	4,2	0,1	41,4	100,0	673
20	0,0	0,1	0,0	0,3	1,2	0,2	3,0	0,0	0,0	1,4	0,7	0,6	5,6	3,3	16,3	5,9	0,4	9,3	1,2	0,8	49,7	100,0	872
21	0,0	0,0	0,8	0,9	0,3	0,1	2,6	0,4	0,0	0,9	0,8	0,9	2,7	1,6	11,3	10,2	0,0	12,1	1,7	0,3	52,4	100,0	662
22	0,0	1,2	0,1	0,0	0,0	0,2	0,4	0,0	0,0	0,1	2,9	0,1	2,7	2,9	6,8	5,0	0,0	13,3	2,5	0,6	61,2	100,0	696
23	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	2,4	0,8	4,3	4,8	0,0	15,5	1,9	0,4	68,5	100,0	592
24	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	1,4	0,0	0,0	0,1	0,8	0,0	1,2	0,5	4,1	1,9	0,0	9,4	1,1	0,1	79,3	100,0	536
Total	0,7	4,8	5,8	6,5	6,6	6,2	8,2	0,0	0,1	3,7	4,9	4,5	5,9	2,3	4,8	2,4	0,0	3,1	2,4	0,5	26,5	100,0	13 762

Tableau QD.9: Répartition des femmes par temps écoulé depuis le dernier accouchement

Répartition des femmes âgées de 15-49 ans ayant au moins un enfant né vivant par nombre de mois depuis le dernier accouchement (pondérée), EDIM

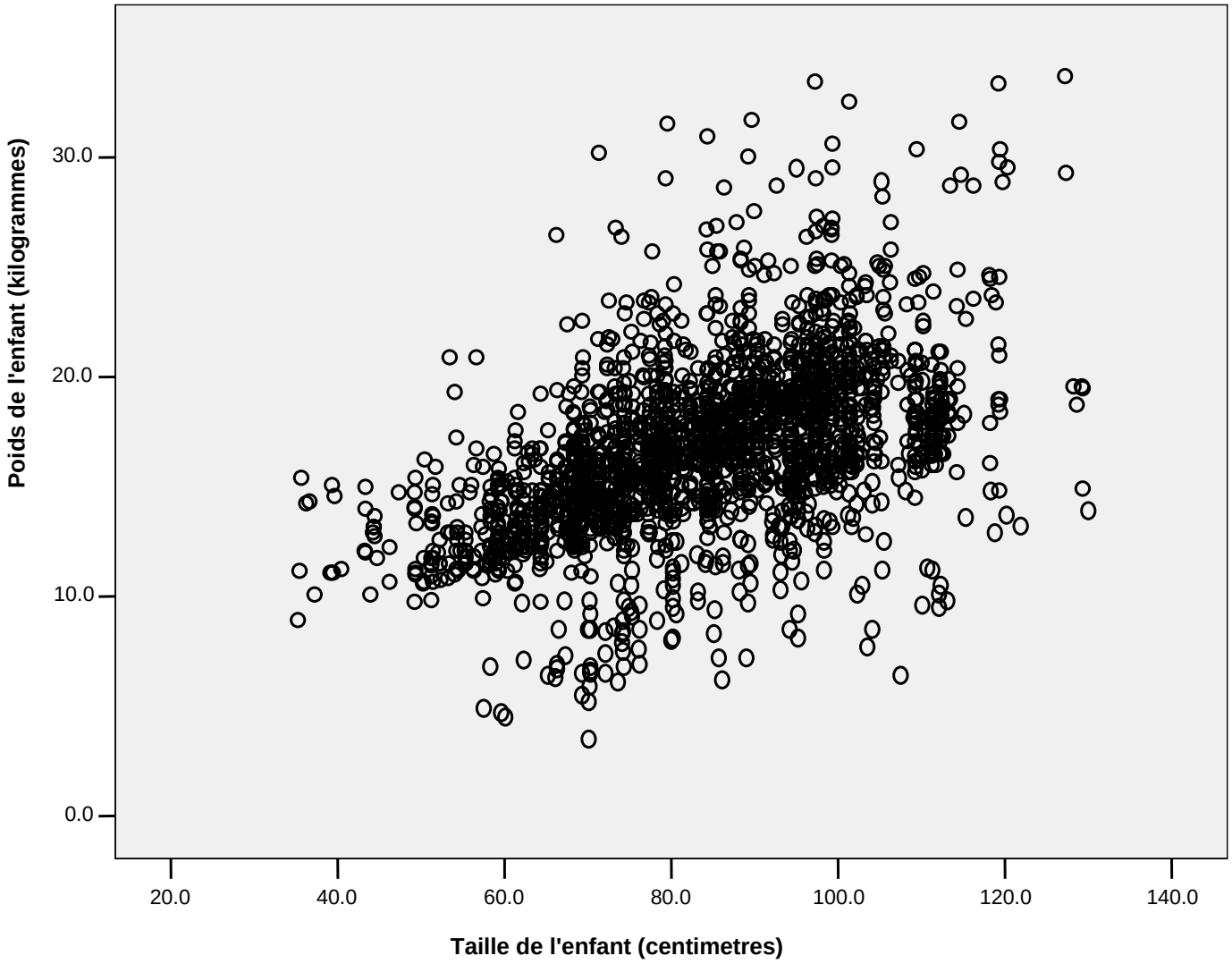
	Total des Naissances			Naissances vivantes			Décès			Nombre de femmes
	Garçons	Filles	Rapport de Masculinité	Garçons	Filles	Rapport de Masculinité	Garçons	Filles	Rapport de Masculinité	
Age										
15-19	15	21	0,69	15	21	0,72	0	1	0,00	1 263
20-24	215	161	1,33	209	151	1,38	6	10	0,60	1 253
25-29	681	504	1,35	612	471	1,30	69	33	2,08	1 105
30-34	1 015	931	1,09	926	853	1,09	89	78	1,14	837
35-39	1 325	1 162	1,14	1 175	1 042	1,13	151	120	1,26	718
40-44	1 209	1 081	1,12	1 079	962	1,12	129	119	1,09	515
45-49	924	746	1,24	779	685	1,14	145	61	2,39	329
Total	**5 384**	**4 606**	**1,17**	**4 795**	**4 185**	**1,15**	**589**	**421**	**1,40**	**6 020**

Tableau QD.10: Répartition des femmes selon la durée depuis la dernière naissance

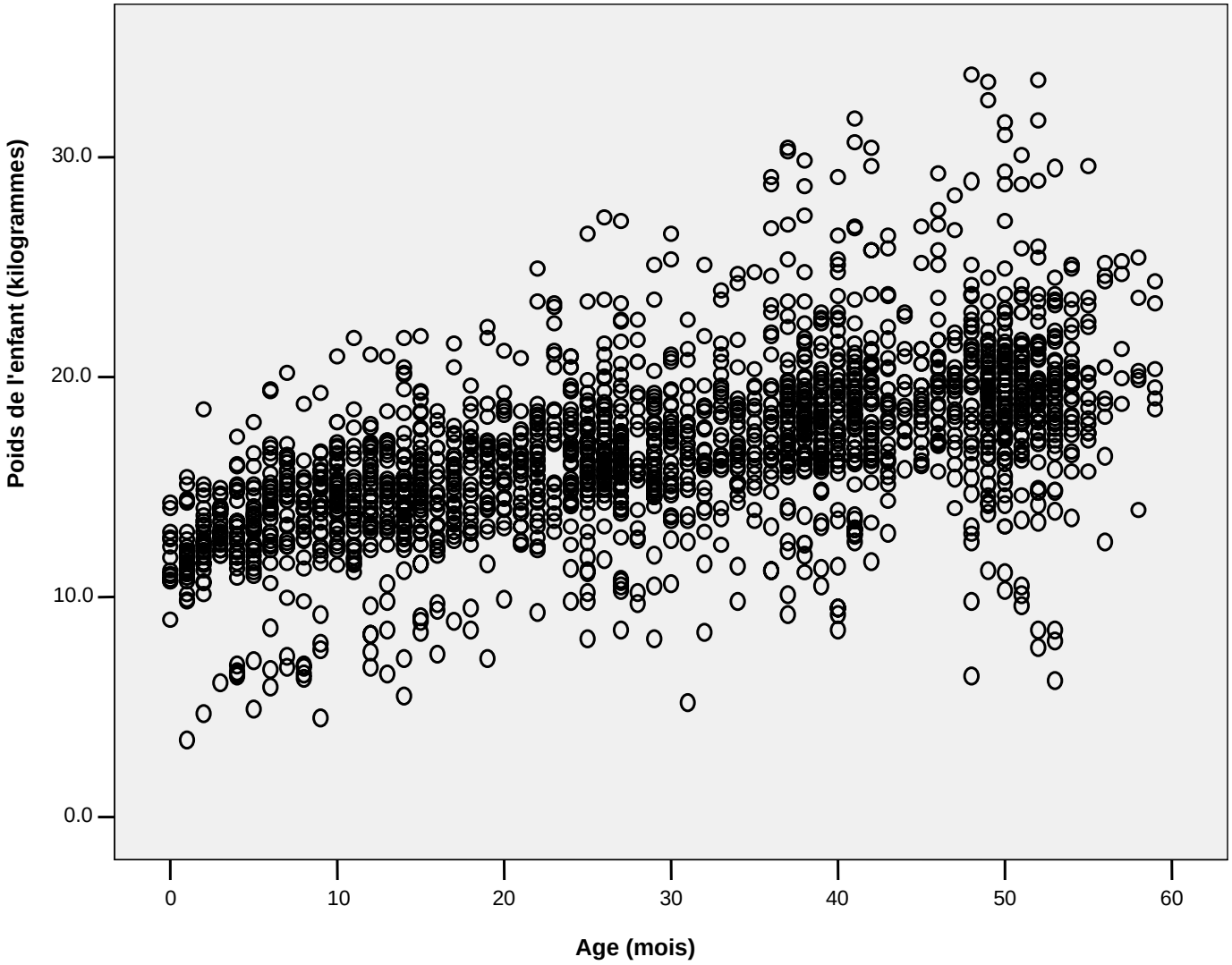
Répartition des femmes âgées de 15-49 ans ayant eu au moins une naissance, selon le nombre de mois depuis la dernière naissance (pondéré), EDIM

Mois depuis la dernière naissance	Femmes âgées de 15-49 ans ayant eu au moins une naissance				
	Nombre	%		Nombre	%
0 mois	29	2,6	18	37	3,4
1 mois	41	3,7	19	43	3,9
2 mois	34	3,1	20	35	3,2
3 mois	18	1,7	21	34	3,1
4 mois	31	2,8	22	33	3,0
5 mois	27	2,4	23	30	2,7
6 mois	51	4,7	24	24	2,2
7 mois	51	4,6	25	22	2,0
8 mois	40	3,7	26	18	1,6
9 mois	58	5,3	27	27	2,5
10 mois	36	3,3	28	13	1,1
11 mois	38	3,5	29	20	1,8
12 mois	51	4,7	30	18	1,6
13 mois	21	1,9	31	22	2,0
14 mois	42	3,8	32	35	3,2
15 mois	26	2,3	33	18	1,6
16 mois	17	1,6	34	27	2,5
17 mois	15	1,4	35	15	1,4
			Total	**1 096**	**100,0**

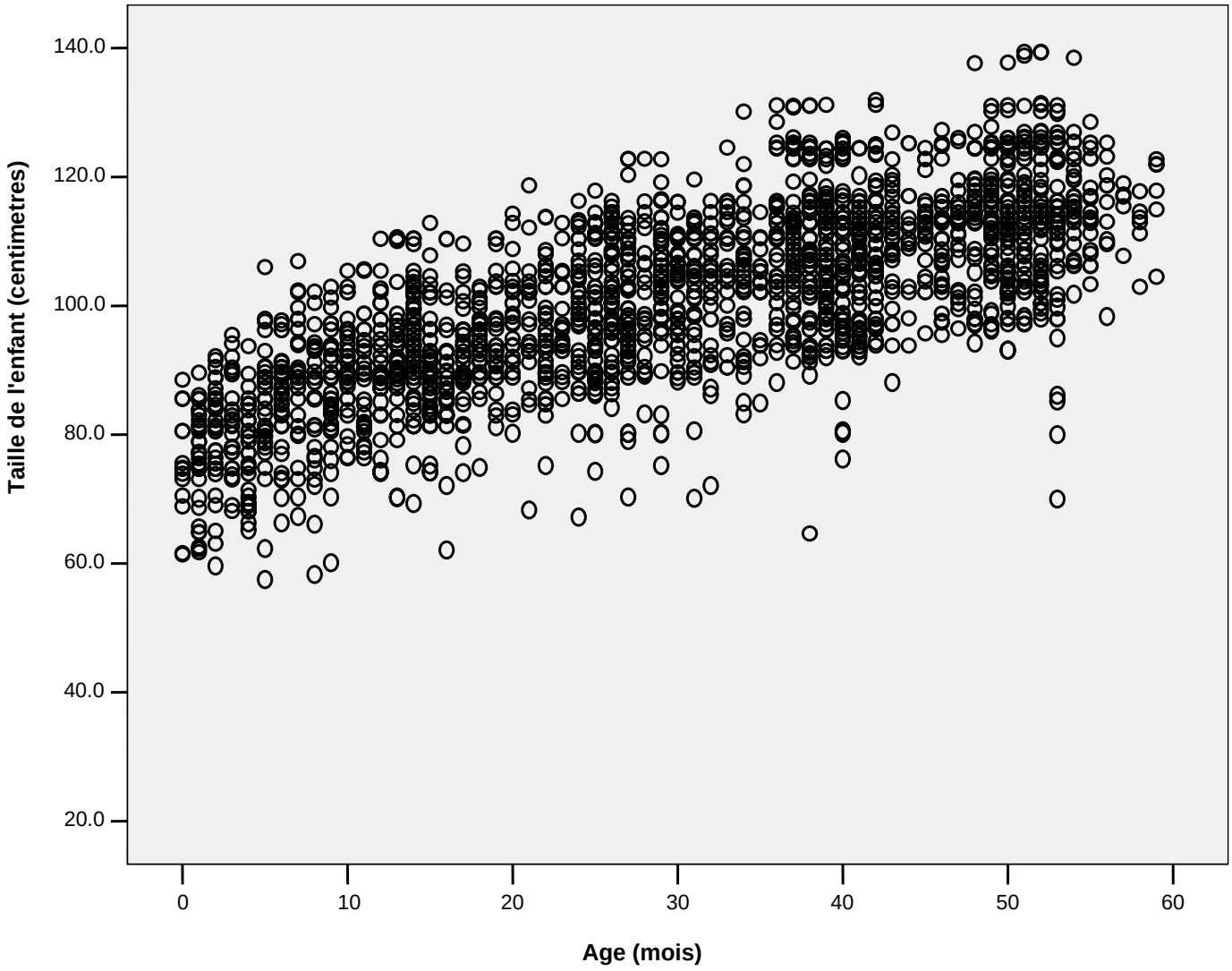
Graphique QD1. Nuage du poids des enfants (axe des Y) par la taille (axe des x) (non pondéré), Djibouti, 2006



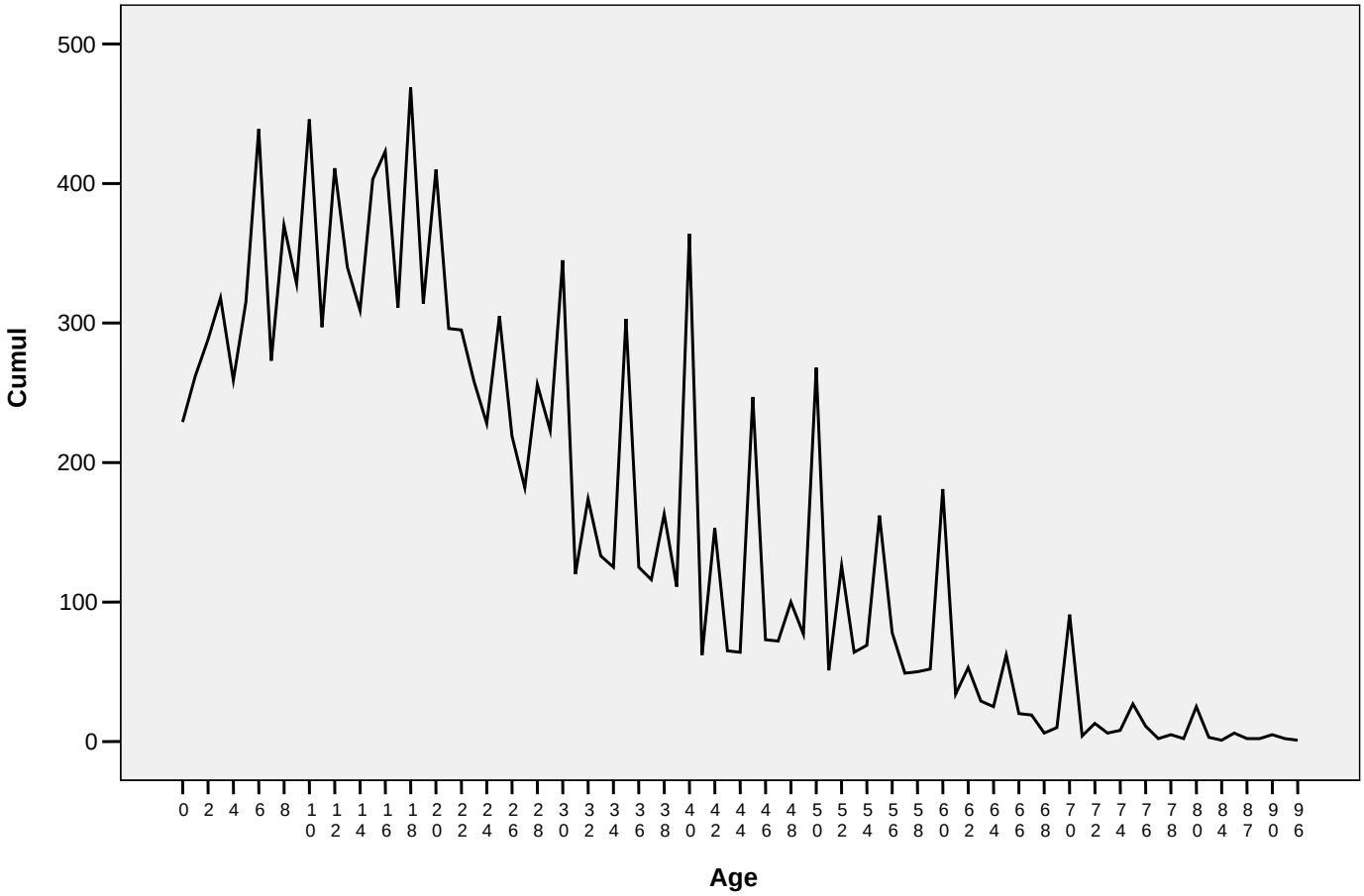
Graphique QD2. Nuage du poids des enfants par age en mois (non pondéré), Djibouti, 2006



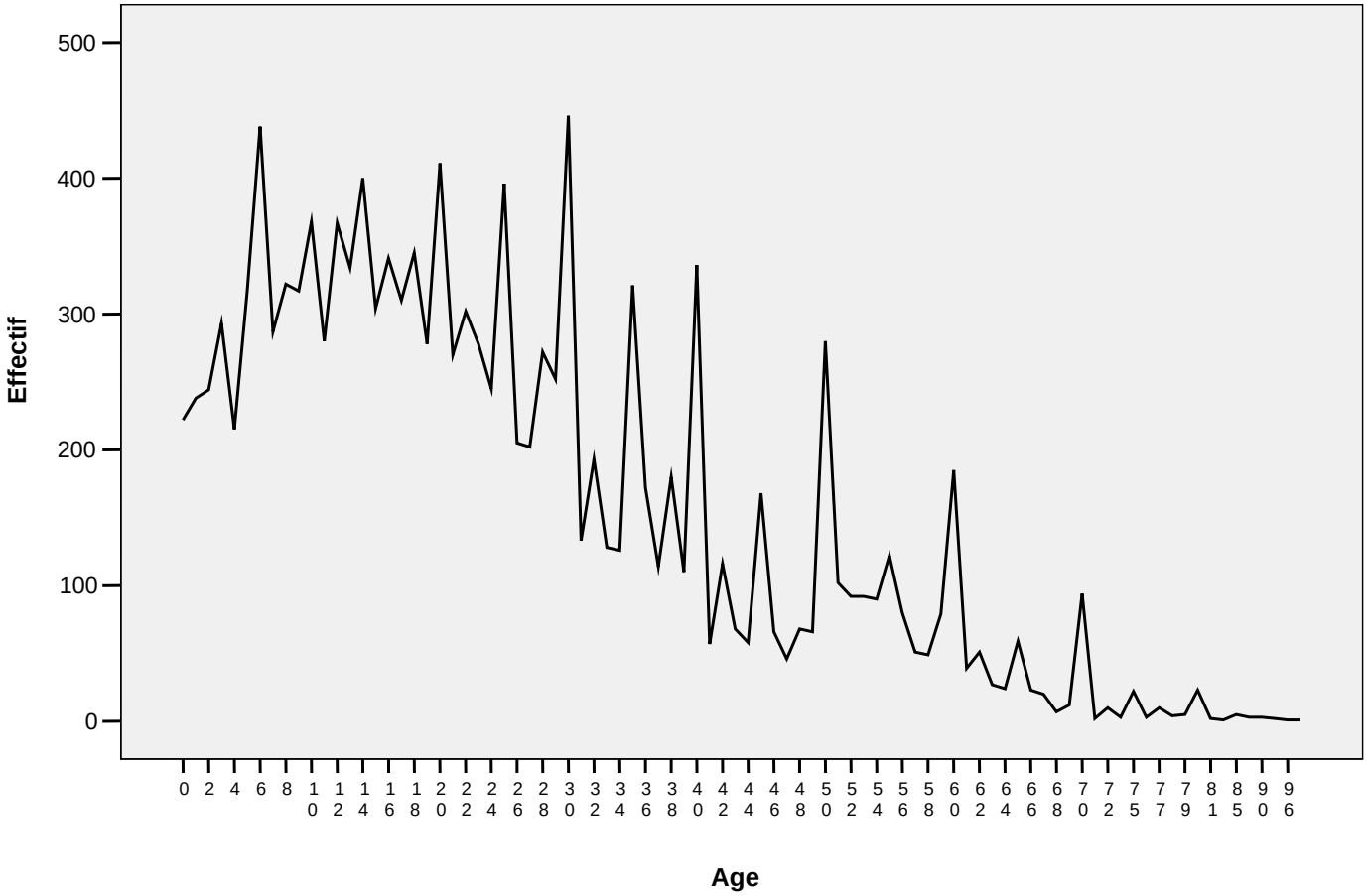
Graphique QD3. Nuage de la taille des enfants par age en mois (non pondéré), Djibouti, 2006



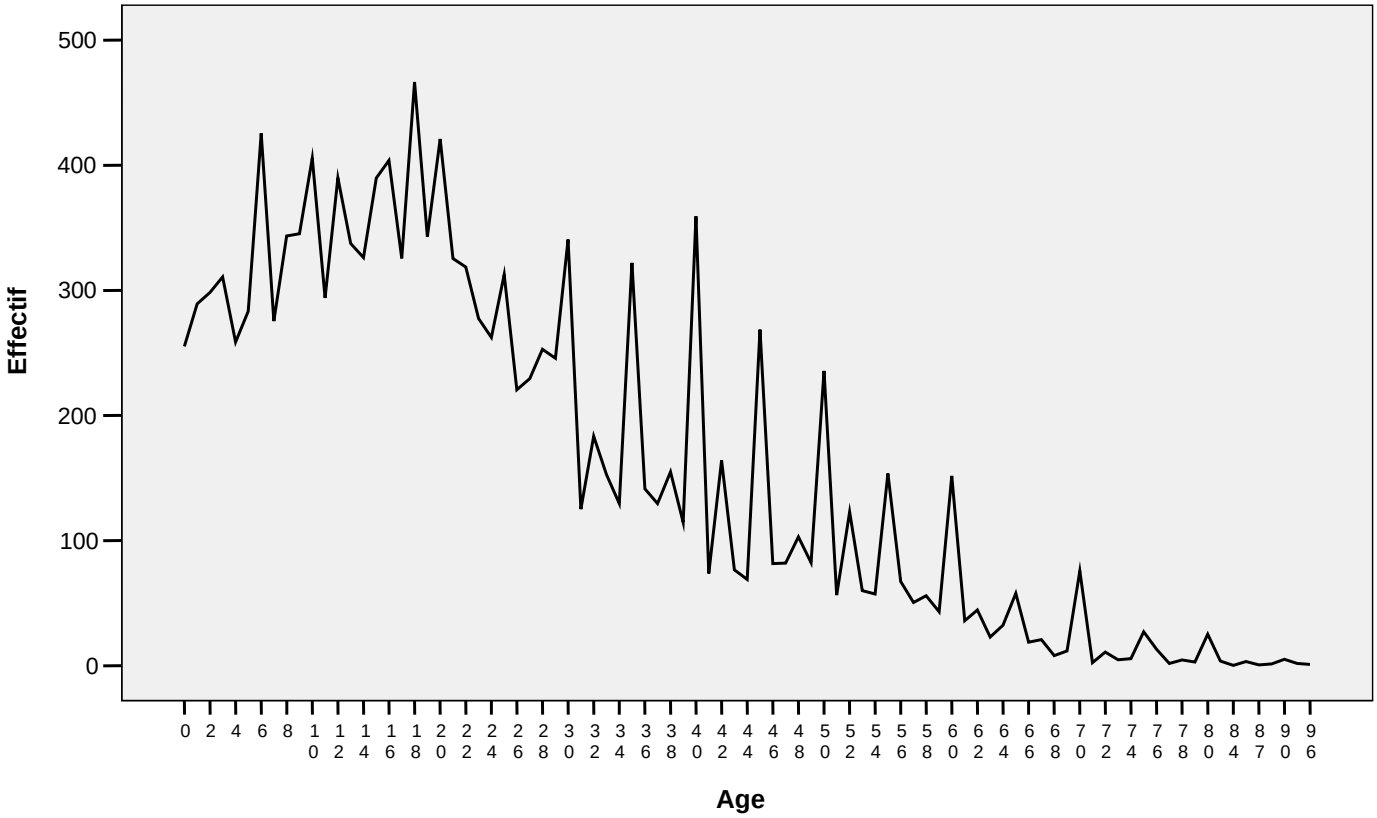
Graphique QD 4. Nombre d'hommes (axe des Y) par âges (axe des X) (non pondéré), Djibouti, 2006



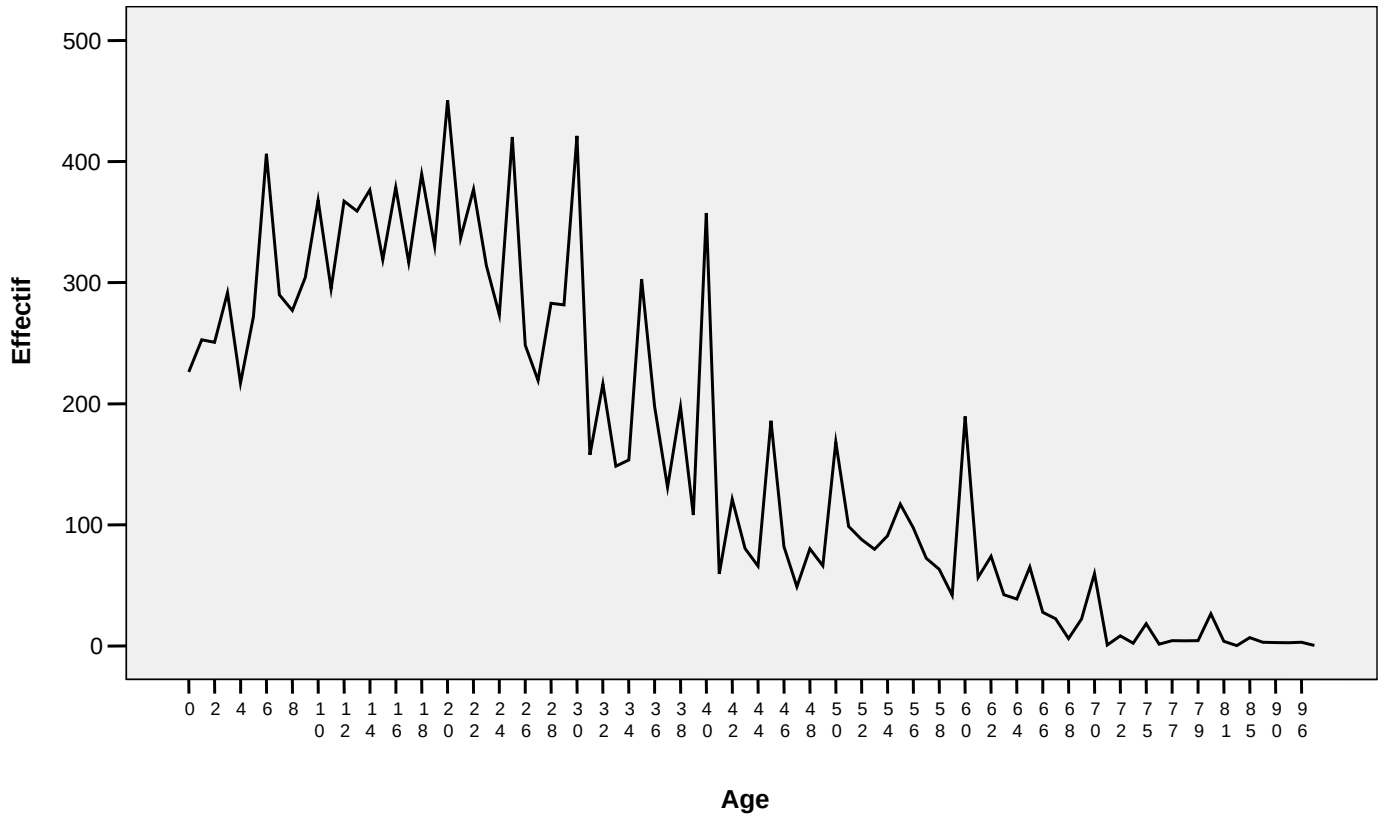
Graphique QD 5. Nombre de femmes (axe des Y) par âges (axe des X) (non pondéré), Djibouti, 2006



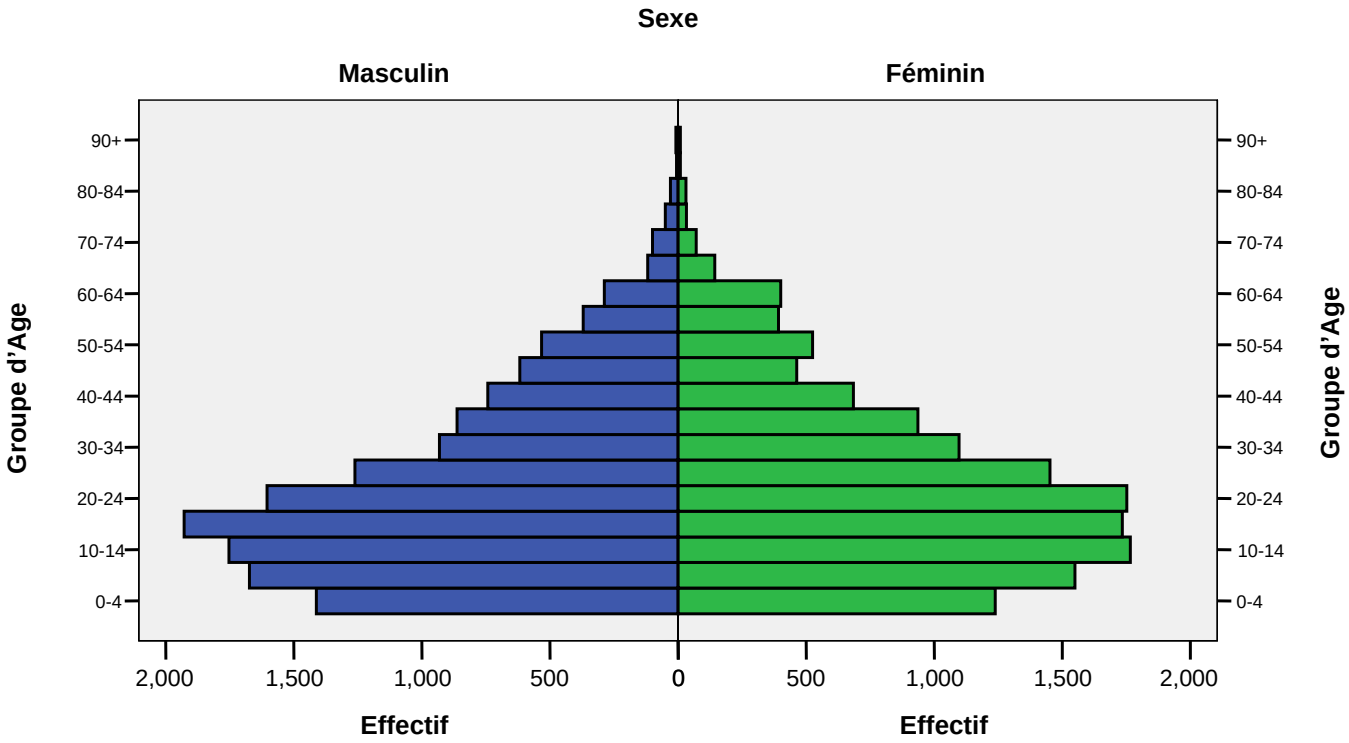
Graphique QD 4. Nombre d'hommes (axe des Y) par âges (axe des X) (pondéré), Djibouti, 2006



Graphique QD 5. Nombre de femmes (axe des Y) by single âges (axe des X) (pondéré), Djibouti, 2006



Graphique QD6. Pyramide des âges de la population, Djibouti, 2006



ANNEXE E. LES INDICATEURS MICS : NUMERATEURS ET DENOMINATEURS

INDICATEUR		NUMERATEUR	DENOMINATEUR
4	Assistance par un personnel qualifié	Nombre de femmes de 15-49 ans ayant accouché au cours des 2 années précédant l'enquête, assistées par un personnel sanitaire qualifié lors de l'accouchement	Nombre total de femmes enquêtées âgées de 1549 ans ayant accouché d'un enfant vivant au cours des 2 années précédant l'enquête
5	Accouchements dans un établissement spécialisé	Nombre de femmes de 15-49 ans ayant accouché dans une formation sanitaire au cours des 2 années précédant l'enquête	Nombre total de femmes enquêtées âgées de 1549 ans ayant accouché d'un enfant vivant au cours des 2 années précédant l'enquête
6	Prévalence de l'insuffisance pondérale	Nombre d'enfants de moins de cinq ans dont le poids est de plus de deux écarts types en deçà du rapport médian poids/âge de la norme NCHS/WHO (modérée et sévère). Nombre d'enfants dont le poids est de trois écarts types en deçà de la norme (sévère)	Nombre total d'enfants de moins de cinq ans dont le poids est faible
7	Prévalence des retards de croissance	Nombre d'enfants de moins de cinq ans dont la taille est de plus de deux écarts types en deçà du rapport médian taille/âge de la norme NCHS/WHO (modéré et sévère). Nombre d'enfants dont la taille est de trois écarts types en deçà de la norme (sévère)	Nombre total d'enfants de moins de cinq ans mesurés
8	Prévalence de la déperdition	Nombre d'enfants de moins de cinq ans dont le poids est de plus de deux écarts types en deçà du rapport médian poids/taille de la norme NCHS/WHO (modérée et sévère). Nombre d'enfants dont le poids est de trois écarts types en deçà de la norme (sévère)	Nombre total d'enfants de moins de cinq ans pesés et mesurés
9	Enfants de faible poids à la naissance	Nombre d'enfants nés vivants au cours des 2 années précédant l'enquête pesant moins de 2 500 grammes	Nombre total d'enfants nés vivants au cours des 2 années précédant l'enquête
10	Enfants pesés à la naissance	Nombre d'enfants nés vivants au cours des 2 années précédant l'enquête pesés à la naissance	Nombre total d'enfants nés vivants au cours des 2 années précédant l'enquête
11	Utilisation de sources d'eau potable améliorées	Nombre d'habitants vivant dans des ménages utilisant des sources d'eau potable améliorées	Nombre total d'habitants des ménages enquêtés
12	Utilisation d'installations sanitaires améliorées	Nombre d'habitants des ménages utilisant des installations sanitaires améliorées	Nombre total d'habitants des ménages enquêtés
13	Traitement de l'eau	Nombre d'habitants des ménages utilisant de l'eau traitée	Nombre total d'habitants des ménages enquêtés
15	Taux d'allaitement exclusif	Nombre de nourrissons de 0-5 mois exclusivement nourris au lait maternel	Nombre total de nourrissons de 0-5 mois enquêtés
16	Taux d'allaitement continu	Nombre de nourrissons de 12-15 mois et de 20-23 mois actuellement nourris au lait maternel	Nombre total d'enfants de 12-15 mois et de 20-23 mois enquêtés
17	Taux d'alimentation complémentaire commencé à temps	Nombre de nourrissions de 6-9 mois nourris au lait maternel et aux compléments alimentaires	Nombre total de nourrissons de 6-9 mois enquêtés

INDICATEUR		NUMERATEUR	DENOMINATEUR
18	Fréquence de l'alimentation complémentaire	Nombre de nourrissons de 6-11 mois nourris au lait maternel et aux compléments alimentaires au moins le nombre de fois minimal recommandé par jour (deux fois par jour pour les nourrissons de 6-8 mois, trois fois par jour pour ceux de 9-11 mois)	Nombre total de nourrissons de 6-11 mois enquêtés
19	Enfants bien nourris	Nombre de nourrissons de 0-11 mois convenablement nourris : nourrissons de 0-5 mois exclusivement nourris au lait maternel et nourrissons de 6-11 mois nourris au sein et aux aliments solides et pâteux le nombre de fois convenable (voir ci-dessus) la veille	Nombre total de nourrissons de 0-11 mois enquêtés
20	Soins prénatals	Nombre de femmes de 15-49 ans assistées par un personnel sanitaire qualifié au moins une fois en cours de grossesse au cours des 2 années précédant l'enquête	Nombre total de femmes enquêtées âgées de 1549 ans ayant accouché d'un enfant vivant au cours des 2 années précédant l'enquête
21	Prévalence des contraceptifs	Nombre de femmes de 15-49 ans mariées ou en union utilisant (ou dont le partenaire utilise) une méthode contraceptive (moderne ou traditionnelle)	Nombre total de femmes de 15-49 ans mariées ou en union libre
22	Traitement antibiotique des enfants suspectés de pneumonie	Nombre d'enfants de 0-59 mois suspectés de pneumonie au cours des 2 dernières semaines, traités aux antibiotiques	Nombre total d'enfants de 0-59 mois suspectés de pneumonie au cours des 2 dernières semaines
23	Consultations pour les enfants suspectés de pneumonie	Nombre d'enfants de 0-59 mois suspectés de pneumonie au cours des 2 dernières semaines ayant consulté un traitant approprié	Nombre total d'enfants de 0-59 mois suspectés de pneumonie au cours des 2 dernières semaines
24	Combustibles solides	Nombre de résidents dans les ménages utilisant des combustibles solides (bois, charbon, résidus de récoltes ou déjections animales) comme principale source énergétique pour la cuisson	Nombre total de résidents des ménages enquêtés
25	Couverture vaccinale contre la tuberculose	Nombre d'enfants de 12-23 mois vaccinés au BCG avant leur premier anniversaire	Nombre total d'enfants de 12-23 mois enquêtés
26	26 Couverture vaccinale contre la polio	Nombre d'enfants de 12-23 mois vaccinés à l'OPV3 avant leur premier anniversaire	Nombre total d'enfants de 12-23 mois enquêtés
27	Couverture vaccinale contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche (DTC)	Nombre d'enfants de 12-23 mois vaccinés au DTC3 avant leur premier anniversaire	Nombre total d'enfants de 12-23 mois enquêtés
28	Couverture vaccinale contre la rougeole	Nombre d'enfants de 12-23 mois vaccinés contre la rougeole avant leur premier anniversaire	Nombre total d'enfants de 12-23 mois enquêtés
31	Couverture vaccinale contre la fièvre jaune	Nombre d'enfants de 12-23 mois vaccinés contre la fièvre jaune avant leur premier anniversaire	Nombre total d'enfants de 12-23 mois enquêtés
32	Enfants entièrement vaccinés	Nombre d'enfants de 12-23 mois vaccinés aux DTC1-3, aux OPV-1-3, au BCG et contre la rougeole avant leur premier anniversaire	Nombre total d'enfants de 12-23 mois enquêtés
33	Protection contre le tétanos néonatal	Nombre de mères ayant eu un enfant né vivant au cours de l'année écoulée, qui ont reçu au moins deux doses du vaccin de l'anatoxine tétanique (VAT) dans l'intervalle approprié avant d'accoucher	Nombre total de femmes enquêtées âgées de 1549 ans ayant accouché d'un enfant vivant au cours de l'année précédant l'enquête

INDICATEUR		NUMERATEUR	DENOMINATEUR
34	Utilisation de la thérapie de réhydratation par voie orale (TRO)	Nombre d'enfants de 0-59 mois atteints de diarrhée au cours des 2 dernières semaines, traités aux sels de réhydratation par voie orale et/ou à l'aide d'une solution domestique appropriée	Nombre total d'enfants de 0-59 mois atteints de diarrhée au cours des 2 dernières semaines
35	Traitement à domicile de la diarrhée	Nombre d'enfants de 0-59 mois atteints de diarrhée au cours des 2 dernières semaines, dont on a augmenté la consommation d'aliments fluides ET qui ont continué de manger à peu près moins, autant ou plus que d'habitude	Nombre total d'enfants de 0-59 mois atteints de diarrhée au cours des 2 dernières semaines
36	Disponibilité de moustiquaires imprégnées (MI) par ménage	Nombre de ménages possédant au moins une moustiquaire imprégnée de manière permanente ou imprégnée l'année passée	Nombre total de ménages enquêtés
37	Enfants de moins de 5 ans dormant sous une MI	Nombre d'enfants de 0-59 mois ayant passé la nuit précédente sous une moustiquaire imprégnée	Nombre total d'enfants de 0-59 mois enquêtés
38	Enfants de moins de 5 ans dormant sous une moustiquaire	Nombre d'enfants de 0-59 mois ayant passé la nuit précédente sous une moustiquaire	Nombre total d'enfants de 0-59 mois enquêtés
39	Traitement antipaludéen (moins de 5 ans)	Nombre d'enfants de 0-59 mois ayant eu de la fièvre au cours des 2 dernières semaines, traités à l'aide d'un antipaludéen approprié dans les 24 heures qui ont suivi l'accès de fièvre	Nombre total d'enfants de 0-59 mois ayant eu de la fièvre au cours des 2 dernières semaines
40	Traitement préventif intermittent du paludisme (femmes enceintes)	Nombre de femmes recevant un traitement intermittent approprié contre le paludisme (défini comme équivalant à au moins 2 doses de SP/Fansidar) en cours de grossesse, ayant accouché d'un enfant né vivant, au cours des 2 années précédant l'enquête	Nombre total de femmes ayant eu un enfant né vivant au cours des 2 années précédant l'enquête
41	Enfants de moins de 5 ans dormant sous une MI	Nombre d'enfants de 0-59 mois ayant passé la nuit précédente sous une moustiquaire imprégnée	Nombre total d'enfants de 0-59 mois enquêtés
42	Supplémentation en vitamine A (moins de 5 ans)	Nombre d'enfants de 6-59 mois ayant reçu au moins une dose élevée de compléments en vitamine A au cours des 6 derniers mois	Nombre total d'enfants de 6-59 mois enquêtés
43	Supplémentation en vitamine A (accouchées)	Nombre de femmes ayant accouché d'un enfant vivant au cours des 2 ans précédant l'enquête, qui ont reçu une dose élevée de compléments en vitamine A dans les 8 semaines ayant suivi l'accouchement	Nombre total de femmes ayant eu un enfant né vivant au cours des 2 années précédant l'enquête
44	Contenu des soins prénatals	Nombre de femmes ayant eu un enfant vivant au cours des 2 années précédant l'enquête, qui ont reçu des soins prénatals en cours de grossesse	Nombre total de femmes ayant eu un enfant né vivant au cours des 2 années précédant l'enquête
45	Allaitement commencé à temps	Nombre de femmes ayant eu un enfant vivant au cours des 2 années précédant l'enquête, qui ont donné le sein au nouveau-né dans l'heure qui a suivi l'accouchement	Nombre total de femmes ayant eu un enfant né vivant au cours des 2 années précédant l'enquête
46	46 Soutien pour les études	Nombre d'enfants de 0-59 mois vivant dans des ménages où un adulte a mené au cours des 3 derniers jours quatre activités (voire plus) de promotion de l'apprentissage et de la prédisposition aux études	Nombre total d'enfants de 0-59 mois enquêtés
47	Soutien paternel pour les études	Nombre d'enfants de 0-59 mois dont le père a mené au cours des 3 derniers jours une ou plusieurs activités de promotion de l'apprentissage et de la prédisposition aux études	Nombre total d'enfants de 0-59 mois
48	Soutien pour les études : livres pour enfants	Nombre de ménages possédant 3 livres pour enfants, voire plus	Nombre total de ménages enquêtés

INDICATEUR	NUMERATEUR	DENOMINATEUR
49 Soutien pour les études : autres livres	Nombre de ménages possédant 3 autres types de livres pour enfants, voire plus	Nombre total de ménages enquêtés
50 Soutien pour les études : matériel ludique	Nombre de ménages possédant trois objets à but ludique, voire plus	Nombre total de ménages enquêtés
51 Tuteur mineur	Nombre d'enfants de 0-59 mois laissés seuls ou sous la protection d'un autre enfant âgé de moins de 10 ans au cours de la semaine dernière	Nombre total d'enfants de 0-59 mois enquêtés
52 Fréquentation du préscolaire	Nombre d'enfants de 36-59 mois fréquentant un type de programme d'éducation de base	Nombre total d'enfants de 36-59 mois enquêtés
53 Prédisposition pour la scolarisation	Nombre d'enfants en première année du cycle primaire ayant fréquenté un type d'établissement préscolaire l'année dernière	Nombre total d'enquête en première année enquêtés
54 Taux d'entrée net au cycle primaire	Nombre d'enfants ayant l'âge d'aller à l'école qui sont actuellement en première année	Nombre total d'enfants ayant l'âge d'aller à l'école primaire enquêtés
55 Taux de scolarisation net du cycle primaire	Nombre d'enfants ayant l'âge d'entrer au cycle primaire qui fréquentent actuellement une école primaire ou secondaire	Nombre total d'enfants ayant l'âge d'aller à l'école primaire enquêtés
56 Taux de scolarisation net du cycle secondaire	Nombre d'enfants ayant l'âge d'entrer au cycle secondaire qui fréquentent actuellement une école secondaire ou un établissement supérieur	Nombre total d'enfants ayant l'âge d'aller à l'école secondaire enquêtés
57 Enfants parvenus au CM1	Proportion d'enfants entrés en première année du cycle primaire parvenus au CM1	
58 Taux de passage au cycle secondaire	Nombre d'enfants en dernière année du cycle primaire lors de l'année scolaire écoulée passés au cycle secondaire	Nombre total d'enfants en dernière année du cycle primaire lors de l'année scolaire écoulée enquêtés
59 Taux d'achèvement des études primaires	Nombre d'enfants (tous âges confondus) en dernière année du cycle primaire (hormis les redoublants)	Nombre total d'enfants ayant l'âge d'achever les études primaires (âge normal pour la dernière année du cycle primaire) enquêtés
60 Taux d'alphabétisation chez les adultes	Nombre de femmes de 15-24 ans capables de lire une courte phrase simple sur la vie quotidienne	Nombre total de femmes de 15-24 ans enquêtées
61 Indice de parité des sexes	Proportion de filles dans les cycles primaire et secondaire	Proportion de garçons dans les cycles primaire et secondaire
62 Enregistrement des naissances	Nombre d'enfants de 0-59 mois dont la naissance a été enregistrée	Nombre total d'enfants de 0-59 mois enquêtés
63 Prévalence des mutilations génitales féminine (MGF)	Nombre de femmes de 15-49 ans déclarant qu'elles ont subi une des formes d'excision/mutilation génitale que l'infibulation)	Nombre total de femmes de 15-49 ans enquêtées
64 Prévalence d'une forme extrême des MGF	Nombre de femmes de 15-49 ans déclarant qu'elles ont subi une forme extrême d'excision/mutilation génitale (telle	Nombre total de femmes de 15-49 ans enquêtées
65 Prévalence des MGF chez les filles	Nombre de femmes de 15-49 ans déclarant avoir fait subir au moins à l'une de leurs filles une forme d'excision/mutilation génitale féminine	Nombre total de femmes de 15-49 ans enquêtées, ayant au moins une fille vivante

INDICATEUR	NUMERATEUR	DENOMINATEUR
66 Approbation des MGF	Nombre de femmes de 15-49 ans favorables à la poursuite de l'excision/mutilation génitale féminine	Nombre total de femmes de 15-49 ans enquêtées
71 Travail des enfants	Nombre d'enfants de 5-14 ans impliqués dans le travail des enfants	Nombre total d'enfants de 5-14 ans enquêtés
72 Étudiants travailleurs	Nombre d'enfants de 5-14 ans impliqués dans le travail des enfants qui fréquentent l'école	Nombre total d'enfants de 5-14 ans impliqués dans le travail des enfants
73 Travailleurs étudiants	Nombre d'enfants de 5-14 ans fréquentant l'école qui sont impliqués dans le travail des enfants	Nombre total d'enfants de 5-14 ans scolarisés
74 Punitions de l'enfant	Nombre d'enfants de 2-14 ans qui (1) subissent uniquement une agression non violente, (2) subissent une agression psychologique en guise de punition, (3) subissent des châtiments corporels mineurs, (4) subissent des châtiments corporels sévères	Nombre total d'enfants de 2-14 ans choisis et enquêtés
75 Prévalence d'orphelins	Nombre d'enfants de moins de 18 ans dont au moins l'un des parents est décédé	Nombre total d'enfants de moins de 18 ans enquêtés
78 Conditions d'accueil des enfants	Nombre d'enfants de 0-17 ans ne vivant pas avec un parent biologique	Nombre total d'enfants de 0-17 ans enquêtés
86 Attitudes à l'égard des personnes vivant avec le VIH/SIDA	Nombre de femmes qui sont d'accord avec au moins une déclaration discriminatoire	Nombre total de femmes de 15-49 ans enquêtées
87 Femmes de 15-49 ans qui connaissent un endroit où on peut faire un test e dépistage du VIH	Nombre de femmes qui connaissent un endroit où on peut faire un test e dépistage du VIH	Nombre total de femmes de 15-49 ans enquêtées
88 Femmes ayant subi le test de dépistage du VIH	Nombre de femmes déclarant avoir subi le test de dépistage du VIH	Nombre total de femmes de 15-49 ans enquêtées
89 Knowledge of mother-to-child transmission of HIV	Nombre de femmes qui ont correctement identifié les 3 voies de transmission mère-enfant du VIH	Nombre total de femmes de 15-49 ans enquêtées
90 Ont reçu des informations concernant la prévention du VIH durant les visites prénatales	Nombre de femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête et qui ont reçu un counselling sur leurs soins prénataux	Nombre total de femmes de 15-49 ans enquêtées ayant eu une naissance au cours des deux années précédant l'enquête
91 Dépistage pour la prévention de la transmission mère-enfant du VIH	Nombre de femmes ayant accouché au cours des 24 derniers mois et reçu des consultations prénatales, qui déclarent avoir reçu les résultats de leur test dépistage du VIH lors de ces consultations	Nombre total de femmes ayant accouché au cours des 24 derniers mois enquêtées
93 Bail assuré	Nombre de personnes vivant dans des ménages urbains dépourvus de documents officiels pour leur domicile ou appréhendant une expulsion	Nombre d'habitants des ménages urbains enquêtés
94 Durabilité de l'habitat	Nombre de personnes habitant des maisons urbaines qui ne sont pas jugées durables	Nombre d'habitants des ménages urbains enquêtés
95 Taudis	Nombre de personnes habitant dans les bidonvilles urbains	Nombre d'habitants des ménages urbains enquêtés

INDICATEUR	NUMERATEUR	DENOMINATEUR
96 Source d'approvisionnement	Nombre d'enfants (ou de ménages) dont les approvisionnements se font auprès de fournisseurs publics, présentée individuellement par type de provision : moustiquaires imprégnées, sels de réhydratation orale, antibiotiques et antipaludéens	Nombre total d'enfants (ou de ménages) pour lesquels les approvisionnements ont été obtenus
97 Coût d'approvisionnement	Coût moyen des approvisionnements obtenus, présenté individuellement pour chaque type de provision et classé par leur provenance d'un fournisseur public ou privé : moustiquaires imprégnées, sels de réhydratation orale, antibiotiques et antipaludéens.	Nombre total d'enfants (ou de ménages) pour lesquels les approvisionnements ont été obtenus
98 Besoins à couvrir en matière de planning familial	Nombre de femmes fécondes mariées ou en union, désireuses d'espacer les naissances ou de limiter le nombre de leurs enfants, qui ne pratiquent pas la contraception	Nombre total de femmes mariées ou en union libre enquêtées
99 Demande couverte en matière de planning familial	Nombre de femmes mariées ou en union pratiquant la contraception	Nombre de femmes mariées ou en union libre dont la demande en contraception n'est pas couverte ou qui pratiquent la contraception
101 Handicap des enfants	Nombre d'enfants de 2-9 ans avec au moins un des 9 handicaps: (1) Retard pour s'asseoir, se lever ou marcher, (2) Difficulté de voir pendant la journée ou pendant la nuit, (3) Semble avoir des difficultés pour entendre, (4) Ne comprends pas les instructions, (5) Difficulté de marcher bouger les bras, faiblesse et/ou rigidité dans les bras ou les jambes, (6) Pique des crises, devient rigide, perd conscience, (7) N'apprend pas à faire les choses comme les enfants de son age, (8) Ne parle pas/ ne peut pas être compris, (9) Apparaît mentalement attardé, ou lent d'esprit	Nombre total d'enfants âgés de 2-9 ans enquêtés

République de Djibouti
Unité – Egalité - Paix

Ministère de la Santé

Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiples (EDIM 2006)

Direction de la Statistique et des Etudes Démographiques
DISED

QUESTIONNAIRE MENAGE

Ministère de la Santé

Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiples (EDIM 2006)

Direction de la Statistique et des Etudes Démographiques

DISED

OUESTIONNAIRE MENAGE

PANNEAU D'INFORMATION SUR LE MENAGE	HH
HH1. Numéro de grappe: ___ ___ ___	HH2. Numéro de ménage : ___ ___
HH3E. Nom et numéro de code de l'enquêteur : Nom_____ ___ ___	HH3C. Nom et numéro de code du contrôleur : Nom_____ ___ ___
HH4. Nom et numéro de code du superviseur Nom_____ ___ ___	
HH5a. Jour/Mois/Année de l'interview : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___ ___	
HH5b. Heure/Minutes début de l'interview : ___ ___ / ___ ___	
HH5c. Heure/Minutes fin de l'interview : ___ ___ / ___ ___	

HH6. Milieu :	HH7. District :	HH7A. Arrondissement :
Urbain.....1	*Djibouti* 1	1er Arrondissement.....11
Rural.....2	*Arta*..... 2	2ème *Arrondissement*..... 12
	Ali Sabieh..... 3	3ème *Arrondissement*..... 13
	Dikhil 4	4ème *Arrondissement*..... 14
	Tadjourah..... 5	5 ème *Arrondissement*..... 15
	Obock 6	*Arrondissement Nord*..... 16

HH 8. Nom du chef de ménage : _____

Après avoir complété tous les questionnaires du ménage, remplir les informations suivantes :

HH9. Résultat de l'interview du ménage :

Rempli 1
Pas à la maison 2
Refusé 3
Logement non trouvé/détruit 4

Autre (*à préciser*)_____ 6

HH10. Nom de l'enquêté(e) du questionnaire ménage :

Nom :_____

No de ligne : ___ ___

HH11. Nombre total des membres du ménage : ___ ___

HH12. Nombre de femmes éligibles : ___ ___

HH13. Nombre de questionnaires femme remplis: ___ ___

HH14. Nombre d'enfants de moins de 5 ans : ___ ___

HH15. Nombre de questionnaires enfants de moins de 5 ans remplis : ___ ___

Observations de l'enquêteur/contrôleur *:*

HH16. Numéro de code de l'agent de saisie : ___ ___

FEUILLE D'ENREGISTREMENET DU MENAGE **HL**

POUR COMMENCER, S'IL VOUS PLAIT, DITES-MOI LE NOM DE CHAQUE PERSONNE QUI VIT HABITUELLEMENT ICI, EN COMMENCANT PAR LE CHEF DE MENAGE

Enregistrer le chef de ménage à la ligne 01. Enregistrer tous les membres du ménage (HL2), leur relation avec le chef de ménage (HL3), et leur sexe (HL4).

Ensuite poser: Y A-T-IL D'AUTRES PERSONNES QUI VIVENT ICI, MEME SI ELLES NE SONT PAS ACTUELLEMENT A LA MAISON? (CELLES-CI PEUVENT COMPRENDRE LES ENFANTS A L'ECOLE OU AU TRAVAIL). *Si oui, compléter la liste. Ensuite, poser les questions en commençant par HL5 pour chaque personne à la fois. Ajouter une autre feuille s'il y a plus de 12 membres dans le ménage. Cocher ici si une autre feuille est utilisée* ☐

					Éligible pour :			*Si âgé de 18-59 ans*	*Pour les enfants âgés de 0-17 ans, poser les questions de HL9-HL12A*						*Pour les personnes age 15 + ans poser les questions HL13, HL14*	
					QUESTIONNAIRE FEMME	MODULE TRAVAIL DES ENFANTS	QUESTION. ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS									
HL1. *No. de ligne*	HL2. *Nom*	HL3. QUEL EST LE LIEN DE PARENTE DE *(nom)* AVEC LE CHEF DE MENAGE?	HL4. (*Nom*) EST-IL/ ELLE DE SEXE MASCULIN OU FEMININ ? 1 MAS. 2 FEM.	HL5. QUEL AGE A (*nom*) ? QUEL AGE AVAIT (*nom*) A SON DERNIER ANNIVERSAIRE? *Enregistrer en années révolues* 98=NSP*	HL6. *Encercler le numéro de ligne si la femme. est âgée de 15-49 ans*	HL7. *Pour chaque enfant âgé de 5-14 ans :* QUI EST LA MERE OU LA PRINCIPALE GARDIENNE DE CET ENFANT? *Enregistrer le no. de ligne de la mère/ gardienne*	HL8. *Pour chaque enfant de moins de 5 ans :* QUI EST LA MERE OU LA PRINCIPALE GARDIENNE DE CET ENFANT? *Enregistrer le no. de ligne de la mère/ gardienne*	HL8A. *(Nom)* A-T-IL/ELLE ETE TRES MALADE PENDANT AU MOINS 3 MOIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?	HL9. EST-CE QUE LA MERE BIOLOGIQUE DE *(nom)* EST TOUJOURS EN VIE ? 1 OUI 2 NON↘ HL11 8 NSP↘ HL11	HL10. *Si en vie :* EST-CE QUE LA MERE BIOLOGIQUE DE *(nom)* VIT DANS CE MENAGE? *Enregistrer le no. de ligne de la mère ou 00 pour 'Non'*	HL10A. *Si la mère ne vit pas dans le ménage :* LA MERE DE *(nom)* A-T-ELLE ETE TRES MALADE PENDANT AU MOINS 3 MOIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?	HL11. EST-CE QUE LE PERE BIOLOGIQUE DE *(nom)* EST TOUJOURS EN VIE ? 1 OUI 2 NON↘ LIGNE SUIV. 8 NSP↘ LIGNE SUIV.	HL12. *Si en vie :* EST-CE QUE LE PERE BIOLOGIQUE DE *(nom)* VIT DANS CE MENAGE? *Enregistrer le no. de ligne du père ou 00 pour 'Non'*	HL12A. *Si le père ne vit pas dans le ménage :* LE PERE DE *(nom)* A-T-IL ETE TRES MALADE PENDANT AU MOINS 3 MOIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?	HL13 EST-CE-QUE NOM FUME ACTUELLEMENT DE CIGARETTE OU D'AUTRE TABOC ?	HL14 EST-CE-QUE NOM PREND DU KHAT ET QUELLE FREQUENCE ?
LIGNE	NOM	REL.	M F	AGE	15-49	MERE	MERE	O N NSP	O N NSP	MERE	O N NSP	O N NSP	PERE	O N NSP		
01		0 1	1 2	___ ___	01	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8
02		___ ___	1 2	___ ___	02	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8
03		___ ___	1 2	___ ___	03	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8
04		___ ___	1 2	___ ___	04	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8
05		___ ___	1 2	___ ___	05	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8
06		___ ___	1 2	___ ___	06	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8
07		___ ___	1 2	___ ___	07	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8
08		___ ___	1 2	___ ___	08	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8
09		___ ___	1 2	___ ___	09	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8
10		___ ___	1 2	___ ___	10	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8

HL1. *No. de ligne*	HL2. *Nom*	HL3. QUEL EST LE LIEN DE PARENTE DE *(nom)* AVEC LE CHEF DE MENAGE?	HL4. (*Nom*) EST-IL/ ELLE DE SEXE MASCU-LIN OU FEMI-NIN ? 1 MAS. 2 FEM.	HL5. QUEL AGE A (*nom*) ? QUEL AGE AVAIT (*nom*) A SON DERNIER ANNIVER-SAIRE? *Enregistrer en années révolues* 98=NSP*	HL6. *Encercler le numéro de ligne si la femme. est âgée de 15-49 ans*	HL7. *Pour chaque enfant **âgé de 5-14 ans** :* QUI EST LA MERE OU LA PRINCIPALE GARDIENNE DE CET ENFANT? *Enregistrer le no. de ligne de la mère/ gardienne*	HL8. *Pour chaque enfant de **moins de 5 ans** :* QUI EST LA MERE OU LA PRINCIPALE GARDIENNE DE CET ENFANT? *Enregistrer le no. de ligne de la mère/ gardienne*	HL8A. (*Nom*) A-T-IL/ELLE ETE TRES MALADE PENDANT AU MOINS 3 MOIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?	HL9. EST-CE QUE LA MERE BIOLOGI-QUE DE (*nom*) EST TOU-JOURS EN VIE ? 1 OUI 2 NON↘ HL11 8 NSP↘ HL11	HL10. *Si en vie :* EST-CE QUE LA MERE BIOLOGI-QUE DE (*nom*) VIT DANS CE MENAGE? *Enregistrer le no. de ligne de la mère ou 00 pour 'Non'*	HL10A. *Si la mère ne vit pas dans le ménage :* LA MERE DE (*nom*) A-T-ELLE ETE TRES MALADE PENDANT AU MOINS 3 MOIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?	HL11. EST-CE QUE LE PERE BIOLOGI-QUE DE (*nom*) EST TOU-JOURS EN VIE ? 1 OUI 2 NON↘ LIGNE SUIV. 8 NSP↘ LIGNE SUIV.	HL12. *Si en vie :* EST-CE QUE LE PERE BIOLOGI-QUE DE (*nom*) VIT DANS CE MENAGE? *Enregistrer le no. de ligne du père ou 00 pour 'Non'*	HL12A. *Si le père ne vit pas dans le ménage :* LE PERE DE (*nom*) A-T-IL ETE TRES MALADE PENDANT AU MOINS 3 MOIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?	HL13 EST-CE-QUE NOM FUME ACTUELLEME NT DE CIGARETTE OU D'AUTRE TABOC ?	HL14 EST-CE-QUE NOM PREND DU KHAT ET QUELLE FRE QUENCE ?
LIGNE	NOM	REL.	M F	AGE	15-49	MERE	MERE	O N NSP	O N NSP	MERE	O N NSP	O N NSP	PERE	O N NSP		
11		___ ___	1 2	___ ___	11	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8
12		___ ___	1 2	___ ___	12	___ ___	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 8	___ ___	1 2 8	1 2 3 8	1 2 3 4 5 8

Y A-T-IL D'AUTRES ENFANTS QUI VIVENT ICI – MEME S'ILS NE SONT PAS DES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE OU N'ONT PAS DE PARENTS QUI VIVENT DANS CE MENAGE Y COMPRIS LES ENFANTS AU TRAVAIL OU A L'ECOLE?
Si oui, enregistrer le nom de l'enfant et compléter la feuille de ménage.
Ensuite, compléter les totaux ci-dessous.

	Femmes de 15-49 ans	Enfants de 5-14 ans	Enfants de moins 5 ans	Très malade (=1)	Mères décé-dées (=2)		Mères très malades (=1)	Pères décédés (=2)		Pères très malades (=1)
Totaux	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___		___ ___	___ ___		___ ___

** Voir instructions: À utiliser seulement dans les ménages où vivent des membres âgés (c'est à dire le code « ne sait pas/âgés de plus de 50 ans »).*

Maintenant, pour chaque femme âgée de 15-49 ans, inscrire son nom et le numéro de ligne et les autres informations d'identification du Panneau d'Information du Questionnaire Femme.
Pour chaque enfant de moins de 5 ans, inscrire son nom et le numéro de ligne ET le numéro de ligne de la mère ou de la gardienne dans le Panneau d'Information du Questionnaire des Enfants de moins de 5 ans.
Vous devez maintenant avoir un questionnaire séparé pour chaque femme éligible et pour chaque enfant de moins de cinq ans dans le ménage.

** Codes pour HL3 : Lien de parenté avec le chef de ménage :*
:

01 = Chef de ménage
02 = Femme ou Mari
03 = Fils ou Fille
04 = Gendre ou Belle-fille
05 = Petit-fils ou Petite fille
98 = Ne sait pas
06 = Mère ou Père
07 = Beau-père ou Belle-mère
08 = Frère ou Sœur
09 = Beau-frère ou Belle-sœur
10 = Oncle ou Tante
11 = Nièce ou Neveu par le sang
12 = Nièce ou Neveu par mariage
13 = Cousine ou Cousin
14 = Autre parent
15 = Enfant adopté ou Enfant en garde ou Enfant du conjoint
16 = Sans parenté

MODULE EDUCATION															ED
Pour les membres du ménage de 5 ans et plus					*Pour les membres du ménage âgés de 5-24 ans*										
ED1. *No. de ligne.*	ED1A. *Nom*	ED2. (*Nom*) A-T-IL/ ELLE FREQUENTE L'ECOLE OU L'ECOLE MATERNELLE ? 1 OUI ⇨ ED3 2 NON ↘ LIGNE SUIVANTE	ED3. QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ETUDES QUE *(nom)* A ATTEINT? QUELLE EST LA DERNIERE CLASSE QUE (*nom)* A ACHEVEE A CE NIVEAU ? NIVEAU : 0 ECOLE MATERNELLE 1 PRIMAIRE 2 SECONDAIRE 3 SUPERIEUR 6 PROGRAMME NON-FORMEL 8 NSP CLASSE : 98 NSP *Si moins d'une classe, inscrire 00.*		ED4. AU COURS DE L'ANNEE SCOLAIRE *(2005-2006*), (*nom*) A-T-IL/ELLE FREQUENTE L'ECOLE OU L'ECOLE MATERNELLE A UN CERTAIN MOMENT ? 1 OUI 2 NON ⇨ ED7	ED5. AU COURS DES 2 PREMIERES SEMAINES DU MOIS DE MAI, COMBIEN DE JOURS (*nom*) EST-IL ALLE A L'ECOLE? *Enregistrer le nombre de jours dans l'espace ci-dessous.*	ED6. AU COURS DE CETTE ANNEE SCOLAIRE, A QUEL NIVEAU ET DANS QUELLE CLASSE EST/ETAIT (*nom)* ? NIVEAU : 0 ECOLE MATERNELLE 1 PRIMAIRE 2 SECONDAIRE 3 SUPERIEUR 6 PROGRAMME NON-FORMEL 8 NSP CLASSE : 98 NSP		ED7. AU COURS DE L'ANNEE SCOLAIRE PRECEDENTE (*2004-2005*)? (*nom*) AVAIT-T-IL/ELLE FREQUENTE L'ECOLE OU L'ECOLE MATERNELLE A UN CERTAIN MOMENT ? 1 OUI 2 NON↘ LIGNE SUIV. 8 NSP ↘ LIGNE SUIV.			ED8. DURANT L'ANNEE SCOLAIRE PRECEDENTE, A QUEL NIVEAU ET DANS QUELLE CLASSE ETAIT (*nom)* ? NIVEAU : 0 ECOLE MATERNELLE 1 PRIMAIRE 2 SECONDAIRE 3 SUPERIEUR 6 PROGRAMME NON-FORMEL 8 NSP CLASSE : 98 NSP	
LIGNE		OUI NON	NIVEAU	CLASSE	OUI	NO	JOURS	NIVEAU	CLASSE	O	N	NSP	NIVEAU	CLASSE
01		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___
02		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___
03		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___
04		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___
05		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___
06		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___
07		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___
08		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___
09		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___
10		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___
11		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___
12		1 2⇨ LIGNE SUIV	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	___	0 1 2 3 6 8	___ ___	1	2	8	0 1 2 3 6 8	___ ___

MODULE SUR L'EAU ET L'ASSAINISSEMENT		WS
WS1. QUELLE EST LA PRINCIPALE SOURCE D'EAU QUE BOIVENT LES MEMBRES DE VOTRE MENAGE ?	Eau du robinet Dans le logement..... 11 Dans la cour/parcelle..... 12 Robinet public/borne fontaine ..... 13 Puits à pompe/forage 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..... 81 Eau en bouteille..... 91 Autre (*à préciser*) _____96	11⇨WS5 12⇨WS5 ⇨WS3 96⇨WS3
WS2. QUELLE EST LA PRINCIPALE SOURCE D'EAU QU'UTILISE VOTRE MENAGE POUR D'AUTRES FINALITES COMME POUR CUISINER ET VOUS LAVER LES MAINS ?	Eau du robinet Dans le logement..... 11 Dans la cour/parcelle..... 12 Robinet public/borne fontaine ..... 13 Puits à pompe/forage 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, ruisseau, barrage, lac, mare, canal, rigole d'irrigation)..... 81 Autre (*à préciser*) _____96	11⇨WS5 12⇨WS5
WS3. COMBIEN DE TEMPS FAUT-IL POUR S'Y RENDRE, PRENDRE DE L'EAU ET REVENIR ?	No. de minutes..... __ __ __ Eau sur place ..... 995 NSP..... 998	 995⇨WS5
WS4. QUI SE REND HABITUELLEMENT A LA SOURCE D'APPROVISIONNEMENT POUR ALLER CHERCHER DE L'EAU? *Insister :* CETTE PERSONNE EST-ELLE AGEE DE MOINS DE 15 ANS ? DE QUEL SEXE ? *Encercler le code qui décrit le mieux cette personne*	Une femme adulte .....1 Un homme adulte .....2 Une jeune fille (moins de 15 ans).....3 Un jeune garçon (moins de 15 ans) .....4 NSP.....8	
WS5. FAITES-VOUS QUELQUE CHOSE POUR RENDRE L'EAU PLUS PROPRE AVANT DE LA BOIRE ?	Oui.....1 Non .....2 NSP.....8	 2⇨WS7 8⇨WS7

WS6. HABITUELLEMENT, QUE FAITES-VOUS POUR RENDRE L'EAU QUE VOUS BUVEZ PLUS SALUBRE ? AUTRE CHOSE ? *Enregistrer tout ce qui est mentionné*	La faire bouillir ..... A Y ajouter de l'eau de javel/chlore ..... B La filtrer à travers un linge ..... C Utiliser un filtre (céramique, sable, composite, etc.) ..... D Désinfection solaire ..... E Laisser reposer ..... F Autre (*à préciser*) _____ X NSP ..... Z	
WS7. HABITUELLEMENT, QUEL TYPE DE TOILETTES LES MEMBRES DE VOTRE MENAGE UTILISENT-ILS? *Si « Chasse d'eau » ou « Chasse manuelle », Insister:* PAR OU PASSENT LES EAUX USEES? *Si nécessaire, demander la permission pour voir les toilettes.*	Chasse d'eau / chasse manuelle Chasse branchée à l'égout ..... 11 Chasse branchée à fosse septique ..... 12 Chasse branchée à latrines ..... 13 Chasse branchée à autre chose ..... 14 Chasse branchée à endroit inconnu/pas sûr/NSP où ..... 15 Latrines améliorées auto aérées (LAA) ..... 21 Latrines couvertes ..... 22 Latrines à fosse / trou ouvert ..... 23 Toilettes à compostage ..... 31 Seaux/tinettes ..... 41 Toil. suspendues/latrines suspendues ..... 51 Pas de toilettes ou brousse ou champ ..... 95 Autre (*à préciser*) _____ 96	95⇨MODULE SUIVANT
WS8. PARTAGEZ-VOUS CES TOILETTES AVEC D'AUTRES MENAGES ?	Oui ..... 1 Non 2	2⇨ MODULE SUIVANT
WS9. AU TOTAL, COMBIEN DE MENAGES UTILISENT CES TOILETTES ?	No. de ménages (si moins de 10)..... 0 ___ Dix ménages ou plus ..... 10 NSP 98	

MODULE SUR LES CARACTERISTIQUES DU MENAGE		HC
HC1B. QUELLE EST LA LANGUE MATERNELLE/LANGUE NATALE DU CHEF DE MENAGE ?	*Afar* .....1 *Arabe* .....2 *Somali* .....3 Autre langue (*à préciser*)_____6	
HC2. DANS CE MENAGE, COMBIEN DE PIECES UTILISEZ-VOUS POUR DORMIR ?	No. de pièces ..... __ __	
HC3. Principal matériel du sol : *Enregistrer l'observation.*	Matériau naturel Terre/sable ..... 11 Bouse ..... 12 Matériau rudimentaire Planche en bois ..... 21 Palmes/bambou..... 22 Matériau fini Parquet or bois ciré ..... 31 Vinyle ou asphalte ..... 32 Carrelage..... 33 Ciment..... 34 Moquette..... 35 Autre (*à préciser*) _____ 96	
HC4. Principal matériel du toit. *Enregistrer l'observation.*	Matériau naturel Pas de toit..... 11 Chaume/feuille de palmier..... 12 Herbe..... 13 Matériau rudimentaire Natte..... 21 Palmes/bambou..... 22 Planches de bois ..... 23 Matériau fini Métal ..... 31 Bois..... 32 Zinc/Fibre de ciment ..... 33 Tuiles..... 34 Ciment..... 35 Shingles ..... 36 Autre (*à préciser*) _____96	
HC5. Principal matériel des murs. *Enregistrer l'observation.*	Matériau naturel Pas de murs..... 11 Canne/palmes/troncs..... 12 Motte de terre..... 13 Matériau rudimentaire Pierre avec boue..... 21 Contre-plaqué ..... 22 Carton..... 23 Bois de récupération ..... 24 Matériau fini Ciment..... 31 Pierre avec chaux/ciment..... 32 Briques..... 33 Blocs de ciment..... 34 Adobe recouvert ..... 35 Planches de bois/shingles..... 36 Autre (*à préciser*) _____96	
HC6. DANS VOTRE MENAGE, QUEL TYPE DE COMBUSTIBLE UTILISEZ-VOUS PRINCIPALEMENT POUR LA CUISINE ?	Électricité..... 01 Gaz propane liquéfié (GPL) ..... 02 Kérosène..... 05 Charbon de bois..... 07 Bois..... 08 Branchages / Paille /herbes..... 09 Autre (*à préciser*) _____96	01⇨HC8 02⇨HC8

HC7. DANS CE MENAGE, EST-CE QUE VOUS CUISINEZ SUR UN FEU A CIEL OUVERT, UN FOUR OUVERT OU UN FOUR FERME ? *Insister sur le type.*	Foyer à trois pierre.....1 Fourneau .....2 Rechaud .....3 GazinièreFour fermé.....4 Autre (*à préciser*) _____8	
HC8. EST-CE QUE LA CUISINE EST GENERALEMENT FAITE DANS LA MAISON, DANS UN BATIMENT SEPARE OU A L'EXTERIEUR ?	À la maison.....1 Dans un autre bâtiment .....2 À l'extérieur .....3 Autre (*à préciser*) _____6	
HC9. DANS VOTRE MENAGE, AVEZ-VOUS : L'ELECTRICITE ? LA RADIO ? LA TELEVISION ? UN TELEPHONE MOBILE ? UN TELEPHONE FIXE? UN REFRIGERATEUR ?	Oui Non Électricité.....1 2 Radio .....1 2 Télévision .....1 2 Téléphone mobile .....1 2 Téléphone fixe.....1 2 Réfrigérateur 1 2	
HC10. EST-CE QU'UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE POSSEDE : UNE MONTRE ? UNE BICYCLETTE? UNE MOTOCYCLETTE OU UN SCOOTER ? UNE CHARRETTE TIREE PAR UN ANIMAL? UNE VOITURE OU UN CAMION? UN BATEAU A MOTEUR ?	Oui Non Montre .....1 2 Bicyclette.....1 2 Motocyclette/Scooter .....1 2 Charrette avec animal .....1 2 Voiture/Camion.....1 2 Bateau à moteur 1 2	
HC11. EST-CE QU'UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE POSSEDE DE LA TERRE QUI PEUT ETRE CULTIVEE ?	Oui 1 Non 2	2⇨HC13
HC12. COMBIEN D'HECTARES DE TERRES AGRICOLES LES MEMBRES DE CE MENAGE POSSEDENT-ILS ? SI PLUS DE 97, ENREGISTRER '97'. SI INCONNU, ENREGISTRER '98'.	Hectares ___ ___	
HC13. EST-CE QUE VOTRE MENAGE POSSEDE DU BETAIL, TROUPEAU OU DES ANIMAUX DE FERME?	Oui 1 Non 2	2⇨ HC15A
HC14. LESQUELS DES ANIMAUX SUIVANTS ET COMBIEN, VOTRE MENAGE POSSEDE-T-IL ? BETAIL ? VACHES LAITIERES OU TAUREAUX ? CHEVAUX, ANES OU MULES ? CHEVRES ? MOUTONS ? POULETS ? SI AUCUN, ENREGISTRER '00'. SI PLUS DE 97, ENREGISTRER '97'. SI INCONNU, ENREGISTRER '98'.	Bétail ___ ___ Vaches laitières ou taureaux ___ ___ Chevaux, ânes ou mules ___ ___ Chèvres ___ ___ Moutons ___ ___ Poulets ___ ___	
HC15A. EST-CE QUE VOUS OU QUELQU'UN D'AUTRE DANS CE MENAGE EST PROPRIETAIRE DE CETTE HABITATION OU BIEN VOUS ETES LOCATAIRE?	Propriétaire ..... 1 Locataire ..... 2 Location gratuite/ occupant illégal /autre.... 3	2⇨HC15D 3⇨HC15D
HC15B. EST-CE QUE VOUS OU QUELQU'UN D'AUTRE DANS CE MENAGE A UN TITRE/ACTE DE PROPRIETE POUR CETTE HABITATION?	Oui ..... 1 Non 2	2⇨HC15F
HC15C. QUEL TYPE DE DOCUMENT POSSEDEZ VOUS POUR LA PROPRIETE DE CETTE HABITATION? AUTRES CHOSES? ENCERCLER TOUS LES CODES MENTIONNES.	Certificat d'occupation (ou certificat d'attribution) .....A Certification d'impôt foncier .....B Facture électricité/eau/téléphone etc. .....C Autres (à préciser) .....X Aucun/Pas de document .....Y	⇨HC15F
HC15D. EST-CE QUE VOUS AVEZ UN BAIL DE LOCATION DE CETTE HABITATION?	Oui .....1 Non 2	1⇨HC15F

HC15E. AVEZ VOUS N'IMPORTE QUEL DOCUMENT POUR LA LOCATION DE CETTE HABITATION? *SI OUI,* QUEL TYPE DE DOCUMENT OU D'AGREMENT AVEZ VOUS POUR LA LOCATION DE CETTE HABITATION? AUTRES CHOSES? ENCERCLER TOUS LES CODES MENTIONNES	Accord informel (par écrit) .....A Accord oral (pas de document) .....B Occupation gratuite Avec accord du propriétaire .....C Sans accord du propriétaire .....D Autres (à préciser) .....X Aucun/Pas de document .....Y	
HC15F. VOUS SENTEZ-VOUS EN SECURITE DE NE PAS ETRE EXPULSE(E) DE CETTE HABITATION?	Oui .....1 Non 2	
HC15G. AVEZ-VOUS ETE EXPULSE DE VOTRE MAISON A UN MOMENT QUELCONQUE DURANT LES 5 DERNIERES ANNEES?	Oui .....1 Non .....2 NSP 8	
HC15H. HABITATION SITUEE DANS OU PRES DE: OBSERVER ET ENCERCLER TOUS LES CODES QUI DECRIVENT L'ENDROIT HABITE.	Région d'éboulement .....A Région prédisposée à l'inondation .....B Bord de rivière .....C Colline raide .....D Montagne/tas d'ordures .....E Région de pollution industrielle .....F Chemin de fer .....G Centrale électrique .....H Pont aérien .....I Aucun des codes ci-dessus .....Y	
HC15I. CONDITION DE L'HABITATION: ENREGISTRER L'OBSERVATION. NOTER TOUS LES CODES QUI S'APPLIQUENT.	Craquements/ouverture dans les murs .....A Pas de fenêtres .....B Fenêtre avec vitres cassés/pas de vitre .....C Trous visibles dans le toit .....D Toit incomplet .....E Porte peu solide .....F Aucun des codes ci-dessus .....Y	
HC15J. ENVIRONNEMENT DE L'HABITATION: ENREGISTRER L'OBSERVATION. ENREGISTRER TOUS LES CODES QUI S'APPLIQUENT	Passage très étroit entre les maisons au lieu de route .....A Trop de câbles électriques connectant le voisinage et le poste d'alimentation .....B Aucun des codes ci-dessus .....Y	

MODULE SUR LES MOUSTIQUAIRES TRAITEES AVEC UN INSECTICIDE (ITN)		TN
TN1. DANS VOTRE MENAGE, AVEZ-VOUS DES MOUSTIQUAIRES QUI PEUVENT ETRE UTILISEES POUR DORMIR?	Oui.....1 Non 2	2⇨MODULE SUIV.
TN2. COMBIEN DE MOUSTIQUAIRES AVEZ-VOUS DANS VOTRE MENAGE ? *Si 7 moustiquaires ou plus, enregistrer '7'.*	Nombre de moustiquaires..... ___	
TN5. QUAND VOUS AVEZ OBTENU LA (PLUS RECENTE) MOUSTIQUAIRE, ETAIT-ELLE TRAITEE AVEC UN INSECTICIDE POUR TUER OU ELOIGNER LES MOUSTIQUES ?	Oui.....1 Non .....2 NSP/Pas sûre.....8	
TN6. DEPUIS COMBIEN DE TEMPS POSSEDEZ-VOUS LA (PLUS RECENTE) MOUSTIQUAIRE ? *Si moins de 1 mois, écrire '00'.* *Si la réponse est "12 mois" ou "1 an", insister pour déterminer si la moustiquaire a été obtenue il y a exactement 12 mois ou plus tôt ou plus tard.*	Mois ..... __ __ Plus de 24 mois ..... 95 NSP/Pas sûre..... 98	
TN7. DEPUIS QUE VOUS AVEZ LA(LES) MOUSTIQUAIRE(S), EST-CE QUE VOUS L'AVEZ (LES AVEZ) TREMPEE(S) OU PLONGEE(S) DANS UN LIQUIDE POUR TUER/ELOIGNER LES MOUSTIQUES?	Oui.....1 Non .....2 NSP 8	

MODULE SUR LE TRAVAIL DES ENAFNTS **CL**

Les questions de ce module doivent être posées à la mère/gardienne de chaque enfant dans le ménage âgé de 5 à 14 ans. Pour les membres de ménage de moins de 5 ans ou de plus de 14 ans, laisser les lignes en blanc.

MAINTENANT, JE VOUDRAIS VOUS POSER DES QUESTIONS SUR TOUS LES TYPES DE TRAVAIL QUE LES ENFANTS VIVANT DANS CE MENAGE ONT PU FAIRE.

CL1. *No. de ligne.*	CL2. *Nom*	CL3. AU COURS DE LA SEMAINE DERNIERE (*nom*) A-T-IL/ELLE FAIT UN TRAVAIL QUELCONQUE POUR QUELQU'UN QUI N'EST PAS UN MEMBRE DE CE MENAGE? *Si Oui*: ÉTAIT-IL/ELLE PAYE(E) EN ARGENT OU EN NATURE? 1 OUI, PAYE (ARGENT OU NATURE) 2 OUI, NON PAYE 3 NON ⇨A CL5			CL4. *Si Oui:* DEPUIS LE (*jour de la semaine*) DERNIER, ENVIRON COMBIEN D'HEURES A-T-IL/ELLE PASSE A FAIRE CE TRAVAIL POUR QUELQU'UN QUI N'EST PAS UN MEMBRE DE CE MENAGE ? *Si plus d'un travail, faire la somme de toutes les heures de ces travaux.* *Enregistrer la réponse, puis ⇨ CL.6*	CL5. AU COURS DE L'ANNEE DERNIERE (*nom*) A-T-IL/ELLE FAIT UN TRAVAIL QUELCONQUE POUR QUELQU'UN QUI N'EST PAS UN MEMBRE DE CE MENAGE? *Si Oui*: ÉTAIT-IL/ELLE PAYE(E) EN ARGENT OU EN NATURE? 1 OUI, PAYE (ARGENT OU NATURE) 2 OUI, NON PAYE 3 NON			CL6. AU COURS DE LA SEMAINE DERNIERE (*nom*) A-T-IL/ELLE AIDE AUX TRAVAUX MENAGERS TELS QUE FAIRE DES COURSES, FAIRE LA CUISINE, NETTOYER ET CHERCHER DU BOIS ET DE L'EAU OU GARDER LES ENFANTS ? 1 OUI 2 NON ⇨ A CL8		CL7. *Si Oui*: DEPUIS LE (*jour de la semaine*) DERNIER, ENVIRON COMBIEN D'HEURES A-T-IL/ELLE PASSE A FAIRE CES TRAVAUX MENAGERS?	CL8. AU COURS DE LA SEMAINE DERNIERE (*nom*) A-T-IL/ELLE FAIT DES/D'AUTRES TRAVAUX POUR LA FAMILLE (DANS UNE FERME OU UN COMMERCE, OU VENDRE DES MARCHANDISES DANS LA RUE ?) 1 OUI 2 NON ⇘ LIGNE SUIVANTE		CL9. *Si Oui*: DEPUIS LE (*jour de la semaine*) DERNIER, ENVIRON COMBIEN D'HEURES A-T-IL/ELLE PASSE A FAIRE CE TRAVAIL?
LIGNE	NOM	OUI PAYE	N. PAYE	NON	NO. D'HEURES	OUI PAYE	N. PAYE	NON	OUI	NON	NO. D'HEURES	OUI	NON	NO. D'HEURES
01		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___
02		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___
03		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___
04		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___
05		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___
06		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___
07		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___
08		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___
09		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___
10		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___
11		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___
12		1	2	3	___ ___	1	2	3	1	2	___ ___	1	2	___ ___

MODULE DISCIPLINE DE L'ENFANT

TABLEAU 1: ENFANTS AGES DE 2-14 ANS ELIGIBLES POUR LES QUESTIONS DE DISCIPLINE

Revoir la liste des membres du ménage et enregistrer chaque enfant âgé de 2-14 ans dans le tableau ci-dessous dans l'ordre selon leur numéro de ligne (HL1). Ne pas inclure les autres membres du ménage qui ne sont pas âgés de 2-14 ans. Enregistrer le numéro de ligne, le nom, le sexe, l'age et le numéro de ligne de la mère/gardienne de chaque enfant. Puis enregistrer le nombre total des enfants âgés de 2-14 ans à la case réservée (CD7).

CD1. Rang No.	CD2. Ligne N° de HL1.	CD3. Nom de HL2.	CD4. Sexe de HL4.		CD5. Age de HL5.	CD6. Ligne de la mère/gardienne de HL7 ou HL8.
LIGNE	LIGNE	NOM	M	F	AGE	MERE
01	__ __		1	2	__ __	__ __
02	__ __		1	2	__ __	__ __
03	__ __		1	2	__ __	__ __
04	__ __		1	2	__ __	__ __
05	__ __		1	2	__ __	__ __
06	__ __		1	2	__ __	__ __
07	__ __		1	2	__ __	__ __
08	__ __		1	2	__ __	__ __
CD7.	TOTAL ENFANTS AGES DE 2-14 ANS					__ __

S'il y a un seul enfant âgé de 2-14 ans dans le ménage, sauter le tableau 2 et aller à la question CD9. Ecrire le numéro de rang de l'enfant et continuer avec CD11.

TABLEAU 2: SELECTION ALEATOIRE POUR LES QUESTIONS DE DISCIPLINE DE L'ENFANT

Utiliser ce tableau pour sélectionner un des enfants âgés de 2-14 ans, s'il y en a plusieurs dans le ménage. Rechercher le dernier chiffre du numéro du ménage dans la page de couverture. C'est le numéro de ligne de la table ci-dessous où vous devez aller. Vérifier le nombre total des enfants éligibles (2-14 ans) à la question CD7 ci-dessus. C'est le numéro de la colonne de la table ci-dessous où vous devez aller. Trouver la boite où la rangée et la colonne se rencontrent et entourer le chiffre qui apparaît dans cette boite. C'est le rang de l'enfant pour lequel les questions doivent être posées. Enregistrer le rang à la question CD9 ci-dessous. Finalement, enregistrer le numéro et le nom de l'enfant sélectionné dans la case de la variable CD11 de la page suivante. Puis, trouver le numéro de la mère/gardienne de cet enfant et lui poser les questions à partir de CD12.

CD8.	NOMBRE TOTAL D'ENFANTS ELIGIBLES DANS LE MENAGE							
Dernier chiffre du numéro du ménage	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

CD9. Enregistrer le rang de l'enfant	Rang de l'enfant..... __ __

MODULE DISCIPLINE DE L'ENFANT		CD
Identifier l'enfant éligible âgé de 2-14 ans dans le ménage en utilisant la table de la page précédente selon les instructions données. Demander à interroger la mère/gardienne de l'enfant sélectionné (identifié par la ligne à la question CD6).		
CD11. Ecrire le nom et le numéro de ligne de l'enfant sélectionné pour le module à partir de CD3 et CD2 et sur la base du numéro de rang figurant à CD9.	Nom _____ Numéro de ligne (HL1) ..... __ __	
CD12. TOUS LES ADULTES UTILISENT CERTAINS MOYENS POUR ENSEIGNER A LEUR ENFANTS LA FACON DE SE COMPORTER OU DE SE CONDUIRE CORRECTEMENT. JE VAIS VOUS LIRE UNE VARIETE DE METHODES QUI SONT UTILISEES ET JE VOUDRAIS QUE VOUS ME DISIEZ SI VOUS OU QUELQU'UN D'AUTRE DE VOTRE MENAGE LES A UTILISEES AVEC *(nom)* LE MOIS PASSE.		
CD12A. RETIRER LES PRIVILEGES, INTERDIRE QUELQUE CHOSE QUE *(nom)* AIME OU NE PAS LUI PERMETTRE DE QUITTER LA MAISON.	Oui.....1 Non 2	
CD12B. EXPLIQUER AVEC QUELQUE CHOSE POURQUOI LA CONDUITE ETAIT MAUVAISE.	Oui.....1 Non 2	
CD12C. LE/LA SECOUER.	Oui.....1 Non 2	
CD12D. CRIER, HURLER SUR LUI/ELLE.	Oui.....1 Non 2	
CD12E. LUI DONNER QUELQUE CHOSE D'AUTRE A FAIRE.	Oui.....1 Non 2	
CD12F. CLAQUER, FRAPPER OU GIFLER AVEC LA MAIN NUE.	Oui.....1 Non 2	
CD12G. LE/LA FRAPPER SUR LES FESSES OU AILLEURS SUR LE CORPS AVEC QUELQUE CHOSE COMME UNE CEINTURE, UNE BROSSE A CHEVEUX, UNE BRANCHE OU D'AUTRES OBJETS DURS.	Oui.....1 Non 2	
CD12H. L'APPELER IDIOT, PAREISSEUX OU QUELQUE CHOSE DE CE GENRE.	Oui.....1 Non 2	
CD12I. LE/LA FRAPPER OU GIFLER SUR LE VISAGE, LA TETE OU LES OREILLES.	Oui.....1 Non 2	
CD12J. LE/LA FRAPPER SUR LA MAIN, LE BRAS OU LA JAMBE.	Oui.....1 Non 2	
CD12K. LE/LA TAPER AVEC UN INSTRUMENT (ENCORE ET ENCORE, AUSSI DUR QUE POSSIBLE).	Oui.....1 Non 2	
CD13. PENSEZ-VOUS QUE POUR ELEVER, EDUQUER (*nom*) PROPREMENT VOUS AVEZ BESOIN DE LE PUNIR PHYSIQUEMENT?	Oui.....1 Non .....2 NSP/pas d'opinion.....8	

HANDICAP												DA
Ce module doit être administré aux personnes en charge des enfants de 2 à 9 ans qui vivent dans le ménage. Pour les membres du ménage de moins de 2 ans ou de plus de 9 ans, laisser les lignes en blanc Je voudrais vous demander s'il y'a des enfants de 2 à 9 ans dans ce ménage qui ont l'un des problèmes de santé que je vais vous citer												
DA1. *NUMÉRO LIGNE.*	DA2. *NOM DE L'ENFANT*	DA3. Comparé a d'autres enfants est ce que (*NOM*) a ou avait un retard sérieux pour s'asseoir, se tenir debout ou marcher?	DA4. Comparé a d'autres enfants est ce que (*NOM*) a des difficultés pour voir la lumière du jour ou a la tombée de la nuit?	DA5. Est -ce que (*NOM*) semble avoir des troubles de l'audition? (utilise un appareil acoustique, a des troubles de l'audition, totalement sourd)	DA6. Quand vous demandez à (*NOM*) de faire quelque chose, est ce qu'il /elle comprend ce que vous dites?	DA7. Est-ce que (*NOM*) a des difficultés pour marcher, ou bouger les bras ou est – ce qu'il/elle manque de force et/ou a une raideur dans le bras ou les jambes?	DA8. Est-ce que (*NOM*) pique parfois des crises, devient raide ou perd connaiss-ance?	DA9. Est-ce que (*NOM*) apprend à faire des choses comme les autres enfants de son âge?	DA10. Est-ce que (*NOM*) est capable de parler du tout (peut-il /elle se faire compr endre en parlant, peut dire des choses reconnaiss-ables)?	DA11. *(POUR LES ENFANTS DE 3-9 ANS):* Est-ce que la façon de parler de (*NOM*) est différente de la normale (pas assez claire pour qu'il/elle soit compris(e) par les gens autres que sa famille immédiate)? PASSEZ DA13	DA12. *(POUR LES ENFANTS DE 2 ANS*): Est-ce que (*NOM*) peut nommer au moins un objet (par exemple, un animal, un jouet, une tasse, une cuillère)?	DA13. Comparé à d'autres enfants du même âge (*NOM*) parait-t- il/elle mentale-ment arriéré ou est-il/elle lent(e) d'esprit?
Ligne	Nom	0 N	0 N	0 N	0 N	0 N	0 N	0 N	0 N	0 N	0 N	0 N
01		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
02		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
03		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
04		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
05		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
06		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
07		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
08		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
09		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
10		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
11		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
12		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
13		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
14		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
15		1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2

HANDICAP (Pied-Bot) — DA PB

Ce module doit être administré aux personnes en charge des enfants de moins de 2 ans. Pieds-bots is a condition present from birth where the foot turns inwards and toes point downwards. The foot is stiff and cannot be straightened without treatment. Pieds-bots can affect one or both feet. The deformity is treatable: treatment at or soon after birth is most effective. Pieds-bots est une condition actuelle de la naissance où le pied tourne vers l'intérieur et botte le point avec la pointe du pied en bas. Le pied est raide et ne peut pas être redressé sans traitement. Pieds-bots peut affecter un ou les deux pieds. Le défaut de forme est traitable : le traitement ou peu après à la naissance est le plus efficace

DA PB1. *Numéro ligne.*	DA PB2. *Nom de l'enfant*	DA PB3. (nom) a un Pieds-bots - un pied qui ressemble à ceci ? Montrez les photos de pieds-bots. 1 Oui 2 Non Passez ligne suiv. 8 NSP Passez ligne suiv			DA PB4. Quand cela a-t-il été noté pour la première fois ?			DA PB5. Avez-vous recherché un conseil ou un traitement ?			DA PB6. (nom) suit-il un traitement pour le Pieds-bots ?		DA PB7. Quel traitement (nom) reçoit-il ? Entourez tous les traitements donnés	DA PB8. Y a-t-il un défaut de forme restant ?		DA PB9. Le défaut de forme pose-t-il des problèmes pour (nom) ?	
Ligne	Nom	O	N	NSP	Naissance	Age	NSP	O	N	NSP	O	N	Traitement	O	N	O	N
01		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
02		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
03		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
04		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
05		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
06		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
07		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
08		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
09		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
10		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
11		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
12		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
13		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
14		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2
15		1	2	8	0	__ __	8	1	2	8	1	2	A B C D E F G H I	1	2	1	2

Codes pour DAPB7 :

A = Médicine
B = Massage
C = Cerclage
D = Manipulation
E = Manipulation et plâtre
F = Plâtre seulement
G = Chirurgie
H = Autre
I = Ne sait pas

MODULE D'IODISATION DU SEL		SI
SI1. NOUS VOUDRIONS VERIFIER SI LE SEL QUE VOUS UTILISEZ DANS VOTRE MENAGE EST IODE. PUIS-JE VOIR UN ECHANTILLON DU SEL UTILISE LA NUIT DERNIERE POUR PREPARER LE REPAS PRINCIPAL POUR LES MEMBRES DE VOTRE MENAGE ? *Une fois que vous avez examiné le sel, encerclez le numéro qui correspond au résultat du test.*	Pas iodé 0 PPM ..... 1 Moins de 15 PPM ..... 2 15 PPM ou plus ..... 3 Pas de sel à la maison ..... 6 Sel pas testé 7	

SI2. *Y a-t-il des femmes éligibles âgées de 15-49 ans qui vivent dans le ménage?*
Vérifier la feuille d'enregistrement du ménage, colonne HL6. Vous devez avoir un questionnaire dont le Panneau d'Information est rempli pour chaque femme éligible.

☐ *Oui.* ⇨ *Passer au QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL FEMME*
Administrer le questionnaire à la première femme éligible.

☐ *Non* ⇨ *Continuer.*

SI3. *Y a-t-il des enfants de moins de 5 ans qui vivent dans le ménage?*
Vérifier la feuille d'enregistrement du ménage, colonne HL8. Vous devez avoir un questionnaire dont le panneau d'information est rempli pour chaque enfant éligible.

☐ *Oui.* ⇨ *Passer au QUESTIONNAIRE SUR LES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS*
Administrer le questionnaire à la mère ou gardienne pour le premier enfant éligible.

☐ *Non* ⇨ *Fin de l'interview. Avant de partir, remercier l'enquêté(e) de sa collaboration.*
Rassembler tous les questionnaires de ce ménage et enregistrer le nombre de questionnaires remplis sur la page de couverture.

République de Djibouti
Unité – Egalité - Paix

Ministère de la Santé

Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiples
(EDIM 2006)

Direction de la Statistique et des Etudes Démographiques
DISED

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL DE LA FEMME

Ministère de la Santé

Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiples (EDIM 2006)

Direction de la Statistique et des Etudes Démographiques
DISED

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL DE LA FEMME

PANNEAU D'INFORMATION SUR LA FEMME	WM
Ce questionnaire doit être administré à chaque femme âgée de 15 à 49 ans (voir colonne HL6 de la feuille d'enregistrement du ménage). Remplir une fiche pour chaque femme éligible. Inscrire les numéros de grappe et de ménage, et le nom et numéro de ligne de la femme dans l'espace ci-dessous. Inscrire votre nom, votre numéro de code et la date.	
WM1. Numéro de grappe : __ __ __	WM2. Numéro de ménage : __ __ __
WM3. Nom de la femme : _____	WM4. Numéro de ligne de la femme : __ __
WM5.Nom et numéro de code de l'enquêtrice : _____ __ __	WM6. Jour/Mois/Année de l'interview : __ __/ __ __/ __ __ __ __
WM7. Résultat de l'interview de la femme	Rempli.....1 Pas à la maison.....2 Refusé.....3 Rempli partiellement .....4 Incapacité.....5 Autre (*à préciser*) _____6

WM8. EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE ETES-VOUS NEE ?	Date de naissance : Mois..... __ __ NSP mois.....98 Année ..... __ __ __ __ NSP Année.....9998	
WM9. QUEL AGE AVIEZ-VOUS A VOTRE DERNIER ANNIVERSAIRE ?	Âge (en années révolues)..... __ __	

WM10. AVEZ-VOUS FREQUENTE L'ECOLE ?	Oui ..... 1 Non 2	 2⇨WM14
WM11. QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ETUDES QUE VOUS AVEZ ATTEINT : PRIMAIRE, SECONDAIRE OU SUPERIEUR ?	 Primaire ..... 1 Secondaire ..... 2 Supérieur ..... 3 Programme non-formel 6	
WM12. QUELLE EST LA DERNIERE ANNEE/CLASSE QUE VOUS AVEZ ACHEVEE A CE NIVEAU ?	Classe ..... __ __	
WM13. *Vérifier WM11:* ☐ *Secondaire ou plus ⇨ Passer au Module Suivant* ☐ *Primaire ou programme non-formel ⇨ Continuer avec WM14*		
WM14. MAINTENANT, JE VOUDRAIS QUE VOUS ME LISIEZ CETTE PHRASE. *Montrer les phrases à l'enquêtée.* *Si l'enquêtée ne peut pas lire une phrase entière, insister :* POUVEZ-VOUS ME LIRE CERTAINES PARTIES DE LA PHRASE ? *Exemple de phrases pour le test d'alphabétisation :* *1. L'enfant lit un livre.* *2. Les pluies sont en retard cette année.* *3. Les parents doivent prendre soin de leurs enfants.* *4. Le travail des champs est dur.*	Ne peut pas lire du tout ..... 1 Peut lire certaines parties ..... 2 Peut lire toute la phrase ..... 3 Pas de carte dans langue qui convient _____ 4 *(langue à préciser)* Aveugle/muet, problème de vue/audition 5	

MODULE SUR L'UNION/MARIAGE		MA
MA1. ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT MARIEE?	Oui, actuellement mariée..... 1 Non..... 3	 3⇨MA3
MA2. QUEL AGE A EU VOTRE MARI A SON DERNIER ANNIVERSAIRE ?	Âge en années révolues..... __ __ NSP.....98	⇨MA5 98⇨MA5
MA3. AVEZ-VOUS DEJA ETE MARIEE?	Oui, a été mariée..... 1 Non..... 3	 3⇨MODULE EXCISION
MA4. QUELLE EST VOTRE SITUATION MATRIMONIALE ACTUELLE : ETES-VOUS VEUVE, DIVORCEE OU SEPAREE ?	Veuve..... 1 Divorcée..... 2 Séparée..... 3	
MA5. AVEZ-VOUS ETE MARIEE, UNE FOIS OU PLUS D'UNE FOIS ?	Une fois..... 1 Plus d'une fois..... 2	
MA6. EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE VOUS ETES-VOUS MARIEE LA PREMIERE FOIS ?	 Mois..... __ __ NSP le mois.....98 Année .....__ __ __ __ NSP l'année 9998	
MA7. *Vérifier MA6:* ☐ *Le mois et l'année de mariage/union sont connus ? ⇨ Passer au Module suivant* ☐ *Le mois ou l'année de mariage/union n'est pas connu(e) ? ⇨ Continuer avec MA8*		
MA8. QUEL AGE AVIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ COMMENCE A VIVRE AVEC VOTRE PREMIER MARI ?	Âge en années révolues..... __ __	

MODULE SUR LA MORTALITE DES ENFANTS		CM
Ce questionnaire doit être administré à toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans. *Les questions concernent seulement les naissances VIVANTES.*		
CM1. MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS POSER DES QUESTIONS SUR TOUTES LES NAISSANCES QUE VOUS AVEZ EUES AU COURS DE VOTRE VIE. AVEZ-VOUS DONNE NAISSANCE A DES ENFANTS? *Si « Non », insister en demandant :* JE VEUX DIRE, AVEZ-VOUS DONNE NAISSANCE A UN ENFANT QUI A RESPIRE OU CRIE OU A MONTRE D'AUTRES SIGNES DE VIE – MEME S'IL N'A SURVECU QUE QUELQUES MINUTES OU HEURES ?	Oui.....1 Non 2	2⇨ MODULE SUIVANT
CM2A. QUELLE EST LA DATE DE NAISSANCE DE VOTRE PREMIER ENFANT ? JE VEUX DIRE LA TOUTE PREMIERE FOIS QUE VOUS AVEZ EU UNE NAISSANCE, MEME SI L'ENFANT N'EST PLUS EN VIE, OU SI L'ENFANT A UN PERE AUTRE QUE VOTRE MARI. *Passer à CM3 seulement si l'année de naissance du premier enfant est connue.* *Autrement, continuer avec CM2B.*	Date de la première naissance Jour ..... __ __ NSP jour..... 98 Mois ..... __ __ NSP mois..... 98 Année ..... __ __ __ __ NSP Année 9998	⇨CM3 ⇩CM2B
CM2B. DEPUIS COMBIEN D'ANNEES AVEZ-VOUS EU VOTRE PREMIERE NAISSANCE ?	Années révolues depuis la première naissance..... __ __	
CM3. AVEZ-VOUS DES FILS OU DES FILLES A QUI VOUS AVEZ DONNE NAISSANCE QUI VIVENT ACTUELLEMENT AVEC VOUS ?	Oui.....1 Non 2	2⇨CM5
CM4. COMBIEN DE FILS VIVENT AVEC VOUS ? COMBIEN DE FILLES VIVENT AVEC VOUS ?	Fils à la maison ..... __ __ Filles à la maison ..... __ __	
CM5. AVEZ-VOUS DES FILS OU DES FILLES A QUI VOUS AVEZ DONNE NAISSANCE QUI SONT EN VIE MAIS QUI NE VIVENT PAS AVEC VOUS ?	Oui.....1 Non 2	2⇨CM7
CM6. COMBIEN DE FILS SONT EN VIE MAIS NE VIVENT PAS AVEC VOUS ? COMBIEN DE FILLES SONT EN VIE MAIS NE VIVENT PAS AVEC VOUS ?	Fils ailleurs ..... __ __ Filles ailleurs ..... __ __	
CM7. AVEZ-VOUS DONNE NAISSANCE A UN FILS OU UNE FILLE QUI EST NE(E) VIVANT(E) MAIS QUI EST DECEDE(E) PAR LA SUITE ?	Oui.....1 Non 2	2⇨CM9
CM8. COMBIEN DE GARÇONS SONT DECEDES? COMBIEN DE FILLES SONT DECEDEES?	Garçons décédés ..... __ __ Filles décédées ..... __ __	
CM9. Faire la somme des réponses à CM4, CM6, et CM8.	Total..... __ __	

CM10. JE VOUDRAIS ETRE SURE D'AVOIR BIEN COMPRIS : VOUS AVEZ EU AU TOTAL (*nombre total*) NAISSANCES AU COURS DE VOTRE VIE. EST-CE BIEN EXACT ? ☐ *Oui.* ⇨ *Passer à CM11* ☐ *No.* ⇨ *Vérifier les réponses et corriger avant de passer à CM11*		
CM11. DE TOUTES CES (*nombre total*) NAISSANCES QUE VOUS AVEZ EUES, QUAND AVEZ-VOUS EU LA DERNIERE (MEME SI IL/ELLE EST DECEDE(E)) ? Si le jour n'est pas connu, noter '98' dans l'espace pour jour.	Date de la dernière naissance Jour/Mois/Année ..... __ __/__ __/__ __ __ __	
CM12. *Vérifier CM11: Est-ce que la femme a eu sa dernière naissance au cours des 2 dernières années, c'est à dire, depuis (jour et mois de l'interview en 2004)?* *Si l'enfant est décédé, il faut parler avec compassion quand vous faites référence à cet enfant par son nom dans les modules suivants.* ☐ *Pas de naissance vivante au cours des 2 dernières années* ⇨ *Passer au module* **Contraception** ☐ *Oui, naissance vivante au cours des 2 dernières années* ⇨ *Continuer avec CM13* ***Nom de l'enfant***_____		
CM13. AU MOMENT OU VOUS ETES TOMBEE ENCEINTE DE (*nom*), VOULIEZ-VOUS TOMBER ENCEINTE A CE MOMENT-LA, VOULIEZ-VOUS ATTENDRE PLUS TARD, OU VOULIEZ-VOUS NE PLUS/NE PAS AVOIR D'ENFANT ?	À ce moment-là..... 1 Plus tard..... 2 Ne plus/ne pas avoir d'enfant..... 3	

MODULE SUR L'ANATOXINE TETANIQUE (TT)		TT
Ce module doit être administré à toutes les femmes qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant la date de l'enquête.		
TT1. AVEZ-VOUS UNE CARTE OU UN AUTRE DOCUMENT OU SONT INSCRITES VOS VACCINATIONS ? *S'il y a une carte, il faut l'utiliser pour vous aider avec les réponses aux questions suivantes.*	Oui (carte vue) ..... 1 Oui (carte pas vue) ..... 2 Non ..... 3 NSP 8	
TT2. QUAND VOUS ETIEZ ENCEINTE DE VOTRE DERNIER ENFANT, AVEZ-VOUS REÇU UNE INJECTION POUR LUI EVITER DES CONVULSIONS APRES LA NAISSANCE (UNE PIQURE ANTITETANIQUE, UNE INJECTION EN HAUT DU BRAS OU DE L'EPAULE)?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	 2⇨TT5 8⇨TT5
TT3. *Si Oui:* DURANT VOTRE DERNIERE GROSSESSE, COMBIEN DE FOIS AVEZ-VOUS EU CETTE INJECTION ANTI-TETANOS ?	Nombre de fois ..... __ __ NSP 98	 98⇨TT5
TT4. *Combien de doses de TT ont été enregistrées à TT3?* ☐ *Au moins deux injections durant la dernière grossesse.* ⇨ *Passer au* ***MODULE SUIVANT*** ☐ *Moins de deux injections durant la dernière grossesse.* ⇨ *Continuer avec* ***TT5***		
TT5. AVEZ-VOUS REÇU, N'IMPORTE QUAND AVANT CETTE GROSSESSE, UNE INJECTION CONTRE LE TETANOS?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	 2⇨MODU-LE SUIV. 8⇨MODU-LE SUIV.
TT6. COMBIEN DE FOIS AVEZ-VOUS EU CETTE INJECTION?	Nombre de fois ..... __ __	
TT7. EN QUEL MOIS ET EN QUELLE ANNEE AVANT CETTE DERNIERE GROSSESSE, AVEZ-VOUS REÇU LA DERNIERE INJECTION ? *Passer au module suivant seulement si l'année de l'injection est connue. Autrement continuer avec TT8.*	Mois ..... __ __ NSP le mois ..... 98 Année ..... __ __ __ __ NSP l'année 9998	 ⇨MODU-LE SUIV. ⇩TT8
TT8. CELA FAIT COMBIEN D'ANNEES QUE VOUS AVEZ REÇU LA DERNIERE INJECTION ANTI-TETANOS AVANT CETTE DERNIERE GROSSESSE?	Années ..... __ __	

SANTE DE LA MERE ET DU NOUVEAU-NE		MN
Ce module s'adresse à toutes les femmes qui ont eu une naissance vivante dans les deux années ayant précédé la date de l'interview. Vérifier le module sur la mortalité des enfants CM12 et inscrire ici le nom du dernier enfant _____. *En posant les questions suivantes, utiliser le nom de l'enfant où c'est indiqué.*		
MN1. DANS LES DEUX PREMIERS MOIS QUI ONT SUIVI LA NAISSANCE DE VOTRE DERNIER ENFANT [NAISSANCE DE *nom*], AVEZ-VOUS REÇU UNE DOSE DE VITAMINE A COMME CELLE-CI ? *Montrer la capsule de 200,000 UI ou le flacon.*	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
MN2. POUR CETTE GROSSESSE, AVEZ-VOUS REÇU DES SOINS PRENATALS ? *Si Oui*: QUI AVEZ-VOUS CONSULTE? QUELQU'UN D'AUTRE ? *Insister pour obtenir le type de personne et enregistrer toutes les réponses.*	Professionnel de la santé : Médecin ..... A Infirmière/sage-femme ..... B Sage-femme auxiliaire ..... C Autre personne Accoucheuse traditionnelle ..... F Agent de santé communautaire ..... G Parente/Amie ..... H Autre (*à préciser*)_____ X Personne ..... Y	 Y⇨MN7
MN3. DANS LE CADRE DES SOINS PRENATALS, AVEZ-VOUS EU LES EXAMENS SUIVANTS, AU MOINS UNE FOIS ? MN3A. AVEZ-VOUS ETE PESEE ? MN3B. VOUS-A-T-ON PRIS LA TENSION ? MN3C. AVEZ-VOUS DONNE UN ECHANTILLON D'URINE ? MN3D. AVEZ-VOUS DONNE DU SANG ?	Oui Non Poids ..... 1 2 Tension ..... 1 2 Urine ..... 1 2 Sang 1 2	
MN4. AU COURS DE L'UNE DE CES VISITES PRENATALES POUR CETTE GROSSESSE, AVEZ-VOUS REÇU DES INFORMATIONS OU DES CONSEILS SUR LE SIDA OU LE VIRUS DU SIDA ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
MN5. JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS, MAIS AVEZ-VOUS EFFECTUE UN TEST DU VIH/SIDA DANS LE CADRE DE VOS SOINS PRENATALS ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	 2⇨MN7 8⇨MN7
MN6. JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS MAIS EST-CE QUE VOUS AVEZ OBTENU LES RESULTATS DU TEST ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
MN7. QUI VOUS A ASSISTE PENDANT L'ACCOUCHEMENT DE VOTRE DERNIER ENFANT (*nom*)? QUELQU'UN D'AUTRE ? *Insister pour obtenir le type de personne. Encercler tout ce qui est mentionné.*	Professionnel de la santé : Médecin ..... A Infirmière/sage-femme ..... B Sage-femme auxiliaire ..... C Autre personne Accoucheuse traditionnelle ..... F Agent de santé communautaire ..... G Parente/Amie ..... H Autre (*à préciser*)_____ X Personne ..... Y	

MN8. OU AVEZ-VOUS ACCOUCHE DE (*nom*) ? *S'il s'agit d'un hôpital, d'un centre de santé ou d'une clinique, écrire le nom de l'endroit. Insister pour déterminer le type de source et encercle le code approprié.* _____ _____ *(Nom de l'endroit)*	Domicile Votre domicile.....11 Autre domicile .....12 Secteur public Hôpital gouvernemental .....21 Clinique gouv./Centre de santé gouv.....22 Autre public (*à préciser*) _____26 Secteur médical privé Hôpital privé .....31 Clinique privée.....32 Maternité privée.....33 Autre médical privé (*à préciser*) _____36 Autre (*à préciser*)_____96	
MN9. QUAND VOTRE DERNIER ENFANT (*nom*) EST NE(E), ETAIT-IL/ELLE : TRES GROS, PLUS GROS QUE LA MOYENNE, MOYEN, PLUS PETIT QUE LA MOYENNE, OU TRES PETIT ?	Très gros ..... 1 Plus gros que la moyenne..... 2 Moyen..... 3 Plus petit que la moyenne ..... 4 Très petit..... 5 NSP..... 8	
MN10. (*Nom*) A-T-IL/ELLE ETE PESE(E) A LA NAISSANCE ?	Oui ..... 1 Non..... 2 NSP..... 8	2⇨MN12 8⇨MN12
MN11. COMBIEN (*nom*) PESAIT-IL/ELLE ? *Enregistrer le poids porté sur le carnet de santé, si disponible.*	De la carte ..... 1 (kilogrammes) __ . __ __ __ De mémoire ..... 2 (kilogrammes) __ . __ __ __ NSP.....99998	
MN12. AVEZ-VOUS ALLAITE (*nom*)?	Oui ..... 1 Non..... 2	2⇨MN14
MN13. COMBIEN DE TEMPS APRES LA NAISSANCE AVEZ-VOUS MIS (*nom*) AU SEIN POUR LA PREMIERE FOIS ? *Si moins d'1 heure, noter '00' heure.* *Si moins de 24 heures, noter en heures.* *Autrement, noter en jours.*	Immédiatement.....000 Heures..... 1 __ __ *ou* Jours..... 2 __ __ NSP/Ne se rappelle pas.....998	
MN14. A cause des grossesses, quelques femmes ont le sentiment d'une lourdeur en bas de l'abdomen ou sentent que leur matrice va sortir de sa place. Avez-vous éprouvé un sentiment pareil?	Oui .....1 Non 2	
MN15. Un autre problème est que quelques femmes éprouvent de retenir leurs urines. Avez-vous un problème de retenir vos urines surtout quand vous toussez, éternuez ou soulevez des objets lourds?	Oui .....1 Non 2	
MN16. Durant les trois derniers mois, avez-vous éprouvé un problème de: MN16A. Douleurs ou brûlures mictionelles? MN16B. Pertes vaginales excessives ou anormales.	Oui Non Douleurs.....1 2 Pertes vaginales 1 2	

MODULE SUR LA CONTRACEPTION		CP
Contraception et besoins non satisfaits		
CP1. Je voudrais vous parler d'un autre sujet - la planification familiale – et de votre santé reproductive. Êtes-vous enceinte en ce moment?	Oui, actuellement enceinte ..... 1 Non ..... 2 Pas sûre ou NSP 8	2⇨CP1B 8⇨CP21B
CP1a. Au moment où vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous tomber enceinte à ce moment-là, vouliez-vous attendre plus tard ou vouliez-vous ne plus avoir d'enfants du tout ?	À ce moment ..... 1 Plus tard ..... 2 Ne voulait plus d'enfants 3	1⇨CP4B 2⇨CP4B 3⇨CP4B
CP1b. A présent je voudrais discuter avec vous des différentes méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. Avez-vous déjà entendu d'un quelconque moyen pour retarder ou pour éviter de tomber enceinte?	Oui..... 1 Non..... 2	2⇨CP2
CP1C. Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par n'importe quel moyen de retarder ou d'éviter de tomber enceinte?	Oui..... 1 Non..... 2	
CP1D. A quel âge étiez-vous à la première utilisation de contraception?	Age à la première utilisation ___ ___	
CP1E. Combien d'enfants vivants, s'ils existaient, aviez-vous quand vous avez commencé à utiliser la contraception pour la première fois? Si aucun enregistrez '00'	Nombre d'enfants vivants à la première utilisation ___ ___	
CP2. Certains couples utilisent différents moyens ou méthodes pour retarder ou éviter une grossesse. En ce moment, faites-vous quelque chose ou utilisez-vous une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui..... 1 Non..... 2	2⇨CP4A
CP3. Quelle méthode utilisez-vous? *Ne suggérez pas.* *Si plus d'une méthode mentionnée, encercler tous les codes des méthodes citées.*	Stérilisation féminine.....A Stérilisation masculine .....B Pilule .....C DIU ..... D Injections .....E Implants.....F Condom ..... G Condom féminin..... H Diaphragme.....I Mousse/gelée ..... J Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) ..... K Abstinence périodique.....L Retrait .....M Autre (*à préciser*) _____X	

CP4a. Maintenant j'ai quelques questions au sujet de l'avenir. Voudriez-vous avoir un (autre) enfant ou préféreriez-vous ne pas avoir d'(autres) enfants du tout ? CP4b. *SI ACTUELLEMENT ENCEINTE :* Apres l'enfant que vous attendez, voudriez-vous avoir un autre enfant ou voudriez-vous ne pas avoir d'autres enfants du tout?	Avoir (un/autre) enfant..... 1 Pas d'autre du tout/Aucun ..... 2 Dit qu'elle ne peut pas tomber enceinte .....3 Indécise /NSP 8	2⇨CP4D 3⇨MODULE SUIVANT 8⇨ CP4D
CP4c. Combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'(un autre) enfant ?	Mois 1 ..... __ __ Années 2 ....__ __ Bientôt/maintenant ..... 993 Elle ne peut pas tomber enceinte ..... 994 Après le mariage ..... 995 Autre ..... 996 NSP 998	
CP4D. *Vérifier CP1:* ☐ Actuellement enceinte? ⇨ Module suivant ☐ PAS ENCEINTE OU PAS SURE ? ⇨ CONTINUER AVEC CP4e		
CP4e. Pensez-vous que vous êtes physiquement apte à être en état de grossesse en ce moment?	Oui ..... 1 Non . ..... 2 NSP..... 8	

MODULE SUR L'EXCISION		FG
FG1. AVEZ-VOUS DEJA ENTENDU PARLER DE L'EXCISION ?	Oui ..... 1 Non 2	1⇨FG3
FG2. DANS CERTAINS PAYS, IL EXISTE UNE PRATIQUE QUI CONSISTE A COUPER UNE PARTIE DES ORGANES GENITAUX EXTERNES DES FILLES. AVEZ-VOUS DEJA ENTENDU PARLER DE CETTE PRATIQUE ?	Oui ..... 1 Non 2	2⇨MODULE SUIV.
FG3. VOUS-MEME, ETES-VOUS EXCISEE ?	Oui ..... 1 Non 2	2⇨FG8
FG4. JE VOUDRAIS MAINTENANT VOUS POSER DES QUESTIONS SUR CE QUI A ETE FAIT A CE MOMENT-LA. VOUS -A-T-ON COUPE QUELQUE CHOSE DANS LA ZONE GENITALE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	1⇨FG6
FG5. VOUS A-T-ON SEULEMENT ENTAILLE LES PARTIES GENITALES SANS RIEN COUPER ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
FG6. VOUS A-T-ON FERME LA ZONE DU VAGIN PAR UNE COUTURE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
FG7. QUI A PROCEDE A VOTRE EXCISION ?	Traditionnel 'Exciseuse' traditionnelle ..... 11 Accoucheuse traditionnelle ..... 12 Autre traditionnel (*à préciser*) _____ 16 Professionnel de santé Médecin ..... 21 Infirmière/sage-femme ..... 22 Autre professionnel De santé (*à préciser*) _____ 26 NSP 98	
FG8. *Les questions suivantes sont adressées seulement aux femmes qui ont au moins une fille vivante* *Vérifier CM4 et CM6, dans le Module sur la Mortalité des Enfants : La femme a-t-elle une fille vivante ?* ☐ *Oui. ⇨ Continuer avec FG9* ☐ *Non. ⇨ Passer à FG16*		
FG9. EST-CE QUE CERTAINES DE VOS FILLES ONT SUBI CE GENRE DE PRATIQUE ? SI OUI : COMBIEN ?	Nombre de filles excisées : ..... __ __ Aucune fille excisée 00	00⇨FG16
FG10. SUR LAQUELLE DE VOS FILLES A T-ON PROCEDE TOUT RECEMMENT A L'EXCISION ? *Enregistrer le nom de la fille.*	Nom de la fille : _____	
FG11. JE VOUDRAIS MAINTENANT VOUS POSER DES QUESTIONS SUR CE QUI A ETE FAIT A (*nom*) A CE MOMENT LA. A-T-ON ENLEVE QUELQUE CHOSE DE SES PARTIES GENITALES ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	1⇨FG13
FG12. LUI A-T-ON SEULEMENT ENTAILLE SES PARTIES GENITALES SANS RIEN COUPER ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	

FG13. LORS DE SON EXCISION LUI A-T-ON FERME TOTALEMENT LA ZONE DU VAGIN PAR UNE COUTURE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
FG14. QUEL AGE AVAIT *(nom)* AU MOMENT DE L'EXCISION ? *Si l'enquêtée ne connaît pas l'âge, insister pour obtenir une estimation.*	Âge de la fille à l'excision ..... __ __ NSP 98	
FG15. QUI A PROCEDE A L'EXCISION ?	Traditionnel 'Exciseuse' traditionnelle ..... 11 Accoucheuse traditionnelle ..... 12 Autre traditionnel (*à préciser*) _____ 16 Professionnel de santé Médecin ..... 21 Infirmière/sage-femme ..... 22 Autre professionnel De santé (*à préciser*) _____ 26 NSP 98	
FG16. PENSEZ-VOUS QUE CETTE PRATIQUE DOIT ETRE MAINTENUE OU QU'ELLE DOIT DISPARAITRE ?	Maintenue ..... 1 Disparaître ..... 2 Cela dépend ..... 3 NSP 8	

MODULE SUR LE VIH/SIDA		HA
HA1. MAINTENANT, JE VOUDRAIS VOUS PARLER DE QUELQUE CHOSE D'AUTRE. AVEZ-VOUS DEJA ENTENDU PARLER DU VIRUS VIH OU D'UNE MALADIE APPELEE SIDA ?	Oui ..... 1 Non 2	 2⇨HA19
HA2. EST-CE QU'ON PEUT REDUIRE LE RISQUE DE CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN AYANT SEULEMENT UN PARTENAIRE SEXUEL QUI N'EST PAS INFECTE ET QUI N'A AUCUN AUTRE PARTENAIRE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
HA3. EST-CE QU'ON PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA PAR SORCELLERIE OU PAR DES MOYENS SURNATURELS ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
HA4. EST-CE QU'ON PEUT REDUIRE LES RISQUES D'AVOIR LE VIRUS DU SIDA EN UTILISANT UN CONDOM CHAQUE FOIS QU'ON A DES RAPPORTS SEXUELS ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
HA5. EST-CE QU'ON PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN SE FAISANT PIQUER PAR DES MOUSTIQUES ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
HA6. EST-CE QU'ON PEUT REDUIRE LE RISQUE DE CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN S'ABSTENANT DE RAPPORTS SEXUELS ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
HA7. EST-CE QU'ON PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN PARTAGEANT LA NOURRITURE AVEC UNE PERSONNE ATTEINTE DU SIDA ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
HA7A. EST-CE QU'ON PEUT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA SI L'ON REÇOIT UNE INJECTION PAR PIQURE AVEC UNE AIGUILLE QUI A ETE DEJA UTILISEE PAR QUELQU'UN D'AUTRE?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
HA8. EST-IL POSSIBLE QU'UNE PERSONNE PARAISSANT EN BONNE SANTE AIT, EN FAIT, LE VIRUS DU SIDA ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
HA9. EST-CE QUE LE VIRUS DU SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A SON BEBE : HA9A. AU COURS DE LA GROSSESSE ? HA9B. PENDANT L'ACCOUCHEMENT ? HA9C. PENDANT L'ALLAITEMENT ?	Oui Non NSP Au cours de la grossesse ..... 1 2 8 Pendant l'accouchement ..... 1 2 8 Pendant l'allaitement 1 2 8	
HA10. D'APRES VOUS, SI UNE ENSEIGNANTE A LE VIRUS DU SIDA MAIS QU'ELLE N'EST PAS MALADE, EST-CE QU'ELLE DEVRAIT ETRE AUTORISEE OU NON A CONTINUER A ENSEIGNER A L'ECOLE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP/Pas sûre/Ça dépend 8	
HA11. EST-CE QUE VOUS ACHETERIEZ DES LEGUMES FRAIS A UN MARCHAND OU A UN VENDEUR SI VOUS SAVIEZ QUE CETTE PERSONNE A LE VIRUS DU SIDA ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP/Pas sûre/Ça dépend 8	
HA12. SI UNE PERSONNE DE VOTRE FAMILLE CONTRACTAIT LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA, VOUDRIEZ-VOUS QUE SON ETAT SOIT GARDE SECRET OU NON ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP/Pas sûre/Ça dépend 8	
HA13. SI QUELQU'UN DE VOTRE FAMILLE CONTRACTAIT LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA, SERIEZ-VOUS PRETE A PRENDRE SOIN DE LUI OU D'ELLE DANS VOTRE PROPRE MENAGE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP/Pas sûre/Ça dépend 8	

HA14. *Vérifier MN5: A-t-elle effectué le test de VIH dans le cadre des soins prénatals?* ☐ *Oui.* ⇨ *Passer à HA18A* ☐ *Non.* ⇨ *Continuer avec HA15*		
HA15. JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS, MAIS AVEZ-VOUS DEJA EFFECTUE UN TEST POUR SAVOIR SI VOUS AVIEZ LE VIH, LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA ?	Oui ..... 1 Non 2	 2⇨HA18
HA16. JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS, MAIS EST-CE QUE VOUS AVEZ OBTENU LES RESULTATS DU TEST ?	Oui ..... 1 Non 2	
HA17. AVIEZ-VOUS DEMANDE VOUS-MEME A LE FAIRE, VOUS L'A-T-ON PROPOSE ET VOUS AVEZ ACCEPTE OU BIEN ETAIT-IL EXIGE?	A demandé le test ..... 1 Proposé et accepté ..... 2 Exigé 3	1⇨HA19 2⇨ HA19 3⇨ HA19
HA18. EN CE MOMENT, CONNAISSEZ-VOUS UN ENDROIT OU ON PEUT SE RENDRE POUR EFFECTUER LE TEST DU VIRUS QUI CAUSE LE SIDA ? HA18a. *Si elle a effectué le test de VIH dans le cadre des soins prénatals :* EN DEHORS DES SERVICES DE CONSULTATIONS PRENATALES, CONNAISSEZ-VOUS UN AUTRE ENDROIT OU ON PEUT SE RENDRE POUR EFFECTUER LE TEST DU VIRUS QUI CAUSE LE SIDA ?	Oui ..... 1 Non 2	

HA19 Vérifiez: Est-ce que la femme a la charge principale d'enfants de moins de cinq ans? *Si oui, passez au Questionnaire des Enfants et administrez un questionnaire pour chaque enfant de moins de cinq ans pour lequel elle est en charge.* *Si non, passez à HA20*	*Oui ..... 1* *Non 2*	*1⇨MODULE SUIV.* *2⇨HA20*
HA20 Vérifiez: Y a-t-il une autre femme éligible qui habite dans le ménage? *Si oui, terminez l'interview actuelle en remerciant la femme de sa coopération et administrez le Questionnaire de la Femme à la femme éligible suivante.* *Si non, terminez l'interview avec la femme en la remerciant de sa coopération.*		

Si tous les enfants ont été pesés et mesurés, les interviews pour ce ménage sont à présent entièrement remplies. Rassemblez tous les questionnaires de ce ménage et inscrivez le nombre d'interviews entièrement complétées dans le panneau d'Information sur le Ménage.

Avant de quitter le ménage, vérifiez que tous les questionnaires sont remplis et que vous n'avez laissé aucun blanc. Assurez-vous de bien différencier entre les vraies réponses zéro et les données manquantes ou les réponses « NSP : ne sait pas ».

République de Djibouti
Unité – Egalité - Paix

Ministère de la Santé

Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiples
(EDIM 2006)

Direction de la Statistique et des Etudes Démographiques
DISED

QUESTIONNAIRE DES ENFANTS

Ministère de la Santé

Enquête Djiboutienne à Indicateurs Multiples (EDIM 2006)

Direction de la Statistique et des Etudes Démographiques
DISED

QUESTIONNAIRE DES ENFANTS

PANNEAU D'INFORMATION SUR LES ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS	UF
Ce questionnaire doit être administré à toutes les mères ou les gardiennes (voir la colonne HL8 de la Feuille d'Enregistrement du Ménage) d'enfants de moins de 5 ans vivant avec elles (voir la colonne HL5 de la Feuille d'Enregistrement du Ménage). *Un questionnaire séparé sera rempli pour chaque enfant éligible.* Inscrire les numéros de grappe et de ménage, et le noms et numéros de ligne de l'enfant et de la mère/gardienne dans l'espace ci-dessous. Inscrire votre nom, votre numéro de code et la date.	
UF1. Numéro de grappe : ___ ___ ___	UF2. Numéro de ménage : ___ ___ ___
UF3. Nom de l'enfant : _____	UF4. Numéro de ligne de l'enfant : ___ ___
UF5. Nom de la mère/gardienne: _____	UF6. Numéro de ligne de la mère/gardienne : ___ ___
UF7. Nom et numéro de code de l'enquêtrice : _____ ___ ___	UF8. Jour/Mois/Année de l'interview : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___ ___
UF9. Résultat de l'interview des enfants de moins de 5 ans (Les codes font référence à la mère/gardienne).	Rempli ..... 1 Pas à la maison ..... 2 Refusé ..... 3 Rempli partiellement ..... 4 Incapacité ..... 5 Autre (*à préciser*)_____ 6

UF10. MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS SUR LA SANTE DE CHAQUE ENFANT DE MOINS DE 5 ANS DONT VOUS AVEZ LA CHARGE, ET QUI VIT ACTUELLEMENT AVEC VOUS. MAINTENANT, JE VEUX VOUS POSER DES QUESTIONS SUR (*nom*). EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE (*nom*) EST-IL/ELLE NE/E ? *Insister :* QUEL EST SA DATE DE NAISSANCE ? *Si la mère/gardienne connaît la date de naissance exacte, inscrire également le jour ; autrement, encercler 98 pour jour.*	Date de naissance : Jour ..... __ __ NSP jour ..... 98 Mois ..... __ __ Année ..... __ __ __ __	
UF11. QUEL AGE AVAIT (*nom*) A SON DERNIER ANNIVERSAIRE ? Inscrire l'âge de l'enfant en années révolues.	Âge en années révolues ..... __	

MODULE SUR L'ENREGISTREMENT DES NAISSANCES ET L'EDUCATION DE LA PETITE ENFANCE — BR

BR1. (*Nom*) A-T-IL UN CERTIFICAT/ACTE DE NAISSANCE ? PUIS-JE LE VOIR ?	Oui, vu ..... 1 Oui, pas vu ..... 2 Non ..... 3 NSP 8	1⇨BR5
BR2. LA NAISSANCE DE (*nom*) A-T- ELLE ETE ENREGISTREE/DECLAREE A L'ETAT CIVIL?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	1⇨BR5 8⇨BR4
BR3. POURQUOI LA NAISSANCE DE (*nom*) N'EST–ELLE PAS ENREGISTREE/DECLAREE ?	Ça coûte très cher ..... 1 C'est trop loin ..... 2 Ne savait pas qu'elle devrait être enregistrée ..... 3 Ne voulait pas payer d'amende ..... 4 Ne sait pas où l'enregistrer ..... 5 Autre (*à préciser*)_____ 6 NSP 8	
BR4. SAVEZ-VOUS COMMENT FAIRE ENREGISTRER LA NAISSANCE DE VOTRE ENFANT?	Oui ..... 1 Non 2	

BR5. *Vérifier l'âge de l'enfant à la question UF11:* ***Enfant âgé entre 3 et 4 ans ?***

☐ *Oui.* ⇨ *Continuer avec BR6*

☐ *Non.* ⇨ *Passer à BR8*

BR6. *(Nom)* FREQUENTE-T-IL/ELLE UN PROGRAMME D'ENCADREMENT EN DEHORS DE LA MAISON OU D'EDUCATION PRESCOLAIRE TEL QU'UN CENTRE PUBLIC OU PRIVE, Y COMPRIS UN JARDIN D'ENFANT OU UN CENTRE COMMUNAUTAIRE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	 2⇨BR8 8⇨BR8
BR7. AU COURS DES SEPT DERNIERS JOURS, ENVIRON COMBIEN D'HEURES (*nom*) A-T-IL/ELLE FREQUENTE CET ENDROIT?	Nombre d'heures ..... __ __	
BR8. PENDANT LES TROIS DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS, OU UN AUTRE MEMBRE DU MENAGE AGE DE PLUS DE 15 ANS, PARTICIPE AVEC (*nom*) A L'UNE DES ACTIVITES SUIVANTES :	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	MODULE SUIVANT

Si 'Oui', demander : QUI A PARTICIPE A CETTE ACTIVITE AVEC L'ENFANT - LA MERE, LE PERE DE L'ENFANT OU UN AUTRE MEMBRE ADULTE DU MENAGE (Y COMPRIS LA GARDIENNE/ENQUETEE)?

Encercler toutes les réponses.

		Mère	Père	Autre	Personne
BR8A. LIRE DES LIVRES OU REGARDER DES LIVRES ILLUSTRES AVEC (*nom*)?	Livres	A	B	X	Y
BR8B. RACONTER DES HISTOIRES A (*nom*)?	Contes	A	B	X	Y
BR8C. CHANTER DES CHANSONS AVEC (*nom*)?	Chansons	A	B	X	Y
BR8D. EMMENER (*nom*) EN PROMENADE EN DEHORS DE LA MAISON, DE LA RESIDENCE, DE LA COUR, DE L'ENCEINTE?	Sortir en dehors	A	B	X	Y
BR8E. JOUER AVEC (*nom*)?	Jouer avec	A	B	X	Y

MODULE DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT		CE
La question CE1 est à administrer une seule fois à chaque mère/gardienne		
CE1. COMBIEN DE LIVRES Y A-T-IL DANS LE MENAGE? S'IL VOUS PLAIT, INCLURE LES LIVRES SCOLAIRES MAIS PAS LES AUTRES LIVRES POUR ENFANTS TELS QUE LES LIVRES ILLUSTRES Si aucun, enregistrer 00	Nombre de livres pour adultes 0 __ Dix livres pour adultes ou plus 10	
CE2. COMBIEN DE LIVRES POUR ENFANTS OU DE LIVRES ILLUSTRES AVEZ-VOUS POUR (*nom*)? Si aucun, enregistrer 00	Nombre de livres pour enfants 0 __ Dix livres pour enfants ou plus 10	
CE3. JE VOUDRAIS CONNAITRE LES OBJETS QUE (*nom*) UTILISE POUR JOUER QUAND IL/ELLE EST A LA MAISON. AVEC QUOI (*nom*) JOUE-T-IL/ELLE? EST-CE QU'IL/ELLE JOUE AVEC : • OBJETS DU MENAGE COMME VAISSELLE, PLATES, TASSES, POTS? • OBJETS ET MATERIELS RAMASSES EN DEHORS DU QUARTIER COMME BRANCHES PIERRES, ANIMAUX, COQUILLES OR FEUILLAGE? • JOUETS FABRIQUES A LA MAISON COMME POUPEES, VOITURES ET AUTRES JOUETS FABRIQUES A LA MAISON? • JOUETS ACHETES DANS UN MAGASIN? Si l'enquêté(e) dit "Oui" à une des catégories mentionnées, insister pour savoir spécifiquement avec quoi l'enfant joue pour être sure de la réponse Code Y si l'enfant ne joue avec aucun de ces objets mentionnés	Objets pour le ménage (vaisselle, plates, tasses, pots) .....A Objets et matériels trouvés en dehors du quartier comme (branches, pierres, animaux, coquilles, feuillage) .....B Jouets fabriqués à à la maison (poupées, voitures et autres jouets fabriqués à la maison) .....C Jouets achetés dans un magasin .....D Pas de jouets mentionnés .....Y	
CE4. QUELQUES FOIS LES ADULTES S'OCCUPANT DES ENFANTS DOIVENT QUITTER LA MAISON POUR ALLER FAIRE DES COURSES, LAVER LES VETEMENTS OU POUR D'AUTRES RAISONS ET DOIVENT LAISSER LES ENFANTS A D'AUTRES PERSONNES. DEPUIS LE DERNIER (JOUR DE LA SEMAINE) COMBIEN DE FOIS (*nom*) A-T-IL/ELLE ETE LAISSE(E) AU SOIN D'UN AUTRE ENFANT (C'EST A DIRE A QUELQU'UN AGE DE MOINS DE 10 ANS)? Si aucun, enregistrer 00	Nombre de fois __ __	
CE5. DURANT LA SEMAINE DERNIERE COMBIEN DE FOIS (*nom*) A-T-IL/ELLE ETE LAISSE(E) SEUL(E)? Si aucun, enregistrer 00	Nombre de fois __ __	
BR8F. PASSER DU TEMPS AVEC (*nom*) A NOMMER, A COMPTER, ET/OU A DESSINER?	Passer du temps A B X Y	

MODULE SUR LA VITAMINE A		VA
VA1. (*Nom*) A-T-IL/ELLE DEJA REÇU UNE CAPSULE DE VITAMINE A (SUPPLEMENT) COMME CELLE-CI ? *Montrer la capsule ou le flacon pour différentes doses :* 100 000 UI pour les enfants âgés de 6-11 mois, 200 000 UI pour les enfants âgés de 12-59 mois.	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	2⇨MODULE SUIV. 8⇨MODULE SUIV.
VA2. CELA FAIT COMBIEN DE MOIS QUE (*nom*) A PRIS LA DERNIERE DOSE ?	Nombre de mois ..... __ __ NSP 98	
VA3. OU (*nom*) AVAIT-IL REÇU CETTE DERNIERE DOSE ?	Au centre de santé lors d'une visite de routine 1 Au centre de santé quand l'enfant était malade ..... 2 Journée Nationale de Vaccination ..... 3 Autre (*à préciser*) _____ 6 NSP 8	

MODULE SUR L'ALLAITEMENT		BF
BF1. AVEZ-VOUS ALLAITE (*nom*) ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	 2⇨BF3 8⇨BF3
BF2. ALLAITEZ-VOUS ENCORE (*nom*) ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
BF3. DEPUIS HIER A LA MEME HEURE QUE MAINTENANT, A-T-IL/ELLE REÇU L'UNE DES CHOSES SUIVANTES : Lire à haute voix le nom de chaque élément et enregistrer la réponse avant de passer à l'élément suivant. BF3A. SUPPLEMENT DE VITAMINES, DE MINERAUX, OU DES MEDICAMENTS ? BF3B. EAU ? BF3C. EAU SUCREE, PARFUMEE OU JUS DE FRUIT OU THE OU INFUSION? BF3D. SOLUTION DE REHYDRATATION ORALE (SRO) ? BF3E. PREPARATION POUR BEBES VENDUE COMMERCIALEMENT ? BF3F. LAIT EN BOITE, EN POUDRE OU LAIT FRAIS BF3G. AUTRES LIQUIDES? BF3H. ALIMENT SOLIDE OU SEMI-SOLIDE (PUREE) ?	O N NSP A. Suppléments de vitamines .....1 2 8 B. Eau .....1 2 8 C. Eau sucrée ou jus.....1 2 8 D. SRO.....1 2 8 E. Préparation .....1 2 8 F. Lait .....1 2 8 G. Autres liquides .....1 2 8 H. Aliment solide ou semi-solide 1 2 8	
BF4. Vérifier BF3H : L'enfant a-t-il reçu un aliment solide ou semi-solide (purée) ? ☐ Oui. ⇨ Continuer avec BF5 ☐ *Non ou NSP. ⇨ Passer au Module Suivant*		
BF5. DEPUIS HIER A LA MEME HEURE QUE MAINTENANT, COMBIEN DE FOIS (*nom*) A-T-IL MANGE DES ALIMENTS SOLIDES, SEMI-SOLIDES OU DES PUREES AUTRES QUE DES LIQUIDES? Si 7 fois ou plus, enregistrer '7'.	Nombre de fois .....___ NSP 8	

MODULE SUR LES SOINS DES ENFANTS MALADES		CA
CA1. EST-CE-QUE (*nom*) A EU LA DIARRHEE AU COURS DES DEUX DERNIERES SEMAINES, C'EST-A-DIRE, DEPUIS (*jour de la semaine*) DE L'AVANT DERNIERE SEMAINE? La diarrhée est déterminée selon la perception de la maladie par la mère ou la gardienne ou trois selles liquides par jour, ou du sang dans les selles.	Oui.....1 Non .....2 NSP.....8	 2⇨CA5 8⇨CA5
CA2. DURANT LE DERNIER EPISODE DE DIARRHEE, EST-CE QU'ON A DONNE A (*nom*) L'UNE DES CHOSES SUIVANTES A BOIRE : Lire à haute voix le nom de chaque produit et enregistrer la réponse avant de passer au produit suivant. CA2A. UN LIQUIDE PREPARE A PARTIR D'UN SACHET APPELE (*nom local du sachet de SRO*)? CA2B. UN LIQUIDE MAISON RECOMMANDE PAR LE GOUVERNEMENT ? CA2C. UN LIQUIDE SRO PREEMBALLE ?	0 N NSP A. Liquide SRO préparé ..... 1 2 8 B. Liquide maison ..... 1 2 8 C. Liquide SRO préemballé 1 2 8	
CA3. DURANT LA DIARRHEE DE (*nom*), LUI A-T-ON DONNE A BOIRE MOINS QUE D'HABITUDE, ENVIRON LA MEME QUANTITE OU PLUS QUE D'HABITUDE ?	Beaucoup moins ou rien .....1 Environ la même quantité (ou un peu moins).....2 Plus .....3 NSP.....8	
CA4. DURANT LA DIARRHEE DE (*nom*), LUI A-T-ON DONNE A MANGER MOINS QUE D'HABITUDE, ENVIRON LA MEME QUANTITE OU PLUS QUE D'HABITUDE ? Si « moins », insister : BEAUCOUP MOINS OU UN PEU MOINS ?	Rien.....1 Beaucoup moins.....2 Un peu moins.....3 Environ la même quantité.....4 Plus.....5 NSP.....8	
CA4a. Vérifier CA2A : Sachet de SRO utilisé ? ☐ Oui.⇨ Continuer avec CA4B ☐ Non.⇨ Passer à CA5		
CA4b. Où avez-vous reçu le *(NOM DU SACHET DE SRO DE CA2A) ?*	**Secteur public** Hôpital gouvernemental .....11 Centre de santé gouvernemental .....12 Poste de santé gouvernemental .....13 Agent de santé communautaire .....14 Clinique mobile/communautaire .....15 Autre public (*à préciser*) .....16 **Secteur médical privé** Clinique/Hôpital privé(e) ..... 21 Médecin privé .....22 Pharmacie privée ..... 23 Clinique mobile .....24 Autre médical privé(*à préciser*)_____26 **Autres sources** Parent ou ami .....31 Magasin .....32 Guérisseur traditionnel .....33 Autre (*à préciser*) 96	

	NSP.....98	
CA4c. Combien avez-vous payé pour le *(NOM DU SACHET DE SRO DE CA2A) ?*	Monnaie FrDj __ __ __ __ Gratuit 9996 NSP 9998	
CA5. EST-CE QUE (*nom*) A SOUFFERT DE TOUX, A UN MOMENT QUELCONQUE, DANS LES DEUX DERNIERES SEMAINES, C'EST-A-DIRE, DEPUIS (*jour de la semaine*) DE L'AVANT DERNIERE SEMAINE?	Oui.....1 Non .....2 NSP.....8	 2⇨CA14 8⇨CA14
CA6. QUAND (*nom*) A SOUFFERT DE TOUX, EST-CE QU'IL/ELLE RESPIRAIT PLUS VITE QUE D'HABITUDE AVEC UN SOUFFLE COURT ET RAPIDE OU AVAIT-IL DES DIFFICULTES RESPIRATOIRES ?	Oui.....1 Non .....2 NSP.....8	 2⇨CA14 8⇨CA14
CA7. EST-CE QUE LES SYMPTOMES SONT DUS A UN PROBLEME DANS LA POITRINE, OU AU NEZ QUI ETAIT BOUCHE ?	Problème dans la poitrine .....1 Nez bouché .....2 Les deux .....3 Autre (*à préciser*) _____6 NSP.....8	 2⇨CA14 6⇨CA14
CA8. AVEZ-VOUS RECHERCHE DES CONSEILS OU UN TRAITEMENT POUR LA MALADIE EN DEHORS DE LA MAISON ?	Oui.....1 Non .....2 NSP.....8	 2⇨CA10 8⇨CA10
CA9. OU AVEZ-VOUS DEMANDE DES CONSEILS OU RECHERCHE UN TRAITEMENT ? QUELQUE PART AILLEURS Encercler tous les prestataires mentionnés, mais NE faites PAS de suggestions. *S'il s'agit d'un hôpital, d'un centre de santé ou d'une clinique, écrire le nom de l'endroit. Insister pour déterminer le type de source et encercler le code approprié.* _____ _____ *(Nom de l'endroit)*	**Secteur public** Hôpital gouvernemental.....A Centre de santé gouvernemental.....B Poste de santé gouvernemental.....C Agent de santé villageois .....D Clinique mobile/communautaire.....E Autre public (*à préciser*) _____H **Secteur médical privé** Hôpital privé/clinique privée.....I Médecin privé .....J Pharmacie privé.....K Clinique mobile .....L Autre médical privé (*à préciser*) _____O **Autre source** Parent(e) ou ami(e).....P Magasin .....Q Guérisseur traditionnel .....R Autre (*à préciser*) _____X	
CA10. EST-CE-QUE (*nom*) A PRIS DES MEDICAMENTS POUR TRAITER CETTE MALADIE ?	Oui.....1 Non .....2 NSP.....8	 2⇨CA14 8⇨CA14
CA11. QUEL MEDICAMENT(*nom*) A-T-IL/ELLE PRIS ? Encercler tous les médicaments mentionnés.	Hiconcil/e.....A Paracetamol/Panadol/Acetaminophen .....P Aspirine.....Q Ibupropfen.....R Autre (*à préciser*) _____X NSP.....Z	

Poser, à chaque mère ou gardienne d'enfant, la question suivante (CA14) seulement une fois. CA14. PARFOIS LES ENFANTS SOUFFRENT DE MALADIES SEVERES ET DEVRAIENT ETRE CONDUITS TOUT DE SUITE A UN ETABLISSEMENT SANITAIRE. QUELS TYPES DE SYMPTOMES VOUS AMENERAIENT A CONDUIRE IMMEDIATEMENT VOTRE ENFANT A UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ? Continuer à demander à la mère de citer plus de signes ou de symptômes jusqu'à ce qu'elle ne soit plus en mesure de le faire. Encercler tous les symptômes mentionnés. Mais NE lui faites PAS de suggestions.	L'enfant ne peut pas boire ou téter.....A L'enfant devient de plus en plus malade.....B L'enfant développe une fièvre .....C L'enfant a une respiration rapide .....D L'enfant a des difficultés à respirer.....E L'enfant a du sang dans les selles .....F L'enfant boit difficilement .....G Autre (*à préciser*) _____X Autre (*à préciser*) _____Y Autre (*à préciser*) _____Z	

MODULE SUR LA VACCINATION — IM

Si une carte de vaccination est disponible, copier dans IM2-IM8 les dates de chaque type de vaccin ou de dose de vitamine inscrites sur la carte. Les questions IM10-IM18 sont réservées à l'enregistrement des vaccinations qui ne sont pas inscrites sur la carte. Les questions IM10-IM18 seront posées seulement quand il n'y a pas de carte de vaccination disponible.

IM1. Y A-T-IL UNE CARTE DE VACCINATION POUR (*nom*)?		Oui, vue ..... 1 Oui, pas vue ..... 2 Non 3	 2⇨IM10 3⇨IM10

(a) Copier les dates des vaccinations pour chaque vaccin à partir de la carte. Écrire '44' dans la colonne 'jour' si la carte indique qu'un vaccin a été fait mais que la date n'a pas été reportée.		Date de vaccination JOUR		MOIS		ANNÉE			
IM2. BCG	BCG								
IM3A. POLIO A LA NAISSANCE	VPO0								
IM3B. POLIO 1	VPO1								
IM3C. POLIO 2	VPO2								
IM3D. POLIO 3	VPO3								
IM4A. DTCOQ1	DPCOQ1								
IM4B. DTCOQ2	DPCOQ2								
IM4C. DTCOQ3	DPCOQ3								
IM5A. HEPB1 (OU DTCOQHB1)	(DTCOQ)H1								
IM5B. HEPB2 (OU DTCOQ HB2)	(DTCOQ)H2								
IM5C. HEPB3 (OU DTCOQHB3)	(DTCOQ)H3								
IM6. ROUGEOLE (OU MMR)	ROUGEOLE								
IM7. FIEVRE JAUNE	FJ								
IM8A. VITAMINE A (1)	VITA1								
IM8B. VITAMINE A (2)	VITA2								

IM9. EN PLUS DES VACCINATIONS ET DES CAPSULES DE VITAMINE A INSCRITES SUR LA CARTE, EST-CE QUE (*nom*) A REÇU D'AUTRES VACCINATIONS, Y COMPRIS LES VACCINATIONS FAITES LE JOUR D'UNE CAMPAGNE NATIONALE DE VACCINATION? Enregistrer' Oui' seulement si l'enquêtée mentionne BCG, VPO 0-3, DTCoq 1-3, Hépatite B 1-3, Rougeole, vaccin de Fièvre Jaune, ou des suppléments de Vitamine A.	Oui ..... 1 (Insister sur le type de vaccin et enregistrer '66' dans la colonne correspondante au jour en IM2 à IM8B). Non ..... 2 NSP 8	1⇨IM19 2⇨IM19 8⇨IM19
IM10. EST-CE QUE (*nom*) A REÇU DES VACCINATIONS POUR LUI EVITER DE CONTRACTER DES MALADIES, Y COMPRIS LES VACCINATIONS REÇUES LE JOUR D'UNE CAMPAGNE NATIONALE DE VACCINATION ?	Oui ..... 1 Non 2	 2⇨IM19

	NSP 8	8⇨IM19
IM11. EST-CE QUE (*nom*) A REÇU UNE VACCINATION DU BCG CONTRE LA TUBERCULOSE, C'EST-A-DIRE UNE INJECTION DANS LE BRAS OU A L'EPAULE QUI LAISSE, GENERALEMENT, UNE CICATRICE?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
IM12. EST-CE QUE (*nom*) A REÇU UNE « VACCINATION SOUS FORME DE GOUTTES DANS LA BOUCHE » POUR LE/LA PROTEGER CONTRE DES MALADIES - COMME LA POLIO ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	 2⇨IM15 8⇨IM15
IM13. QUAND LE PREMIER VACCIN CONTRE LA POLIO A-T-IL ETE DONNE, JUSTE APRES LA NAISSANCE (DANS LES DEUX PREMIERES SEMAINES) OU PLUS TARD ?	Juste après la naissance (dans les 2 semaines) ..... 1 Plus tard 2	
IM14. COMBIEN DE FOIS LE VACCIN DE LA POLIO A T-IL ETE DONNE ?	Nombre de fois ..... __ __	
IM15. EST-CE QUE (*nom*) A REÇU UNE « VACCINATION DTCOQ » - C'EST-A-DIRE UNE INJECTION FAITE A LA CUISSE OU A LA FESSE- POUR LUI EVITER DE CONTRACTER LE TETANOS, LA COQUELUCHE ET LA DIPHTERIE ? (FAITE QUELQUEFOIS EN MEME TEMPS QUE LES GOUTTES CONTRE LA POLIO).	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	 2⇨IM17 8⇨IM17
IM16. COMBIEN DE FOIS ?	Nombre de fois ..... __ __	
IM17. EST-CE QUE (*nom*) A REÇU UNE « VACCINATION CONTRE LA ROUGEOLE » OU MMR - C'EST-A-DIRE UNE INJECTION FAITE AU BRAS A L'AGE DE 9 MOIS OU PLUS - POUR LUI EVITER DE CONTRACTER LA ROUGEOLE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
IM18. EST-CE QUE (*nom*) A REÇU UNE « VACCINATION CONTRE LA FIEVRE JAUNE » - C'EST-A-DIRE UNE INJECTION FAITE AU BRAS A L'AGE DE 9 MOIS OU PLUS - POUR LUI EVITER DE CONTRACTER LA FIEVRE JAUNE ? (FAITE QUELQUEFOIS EN MEME TEMPS QUE LA ROUGEOLE).	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	
IM19. DITES-MOI, S'IL VOUS PLAIT, SI (*nom*) A PARTICIPE A L'UNE DES JOURNEES NATIONALES DE VACCINATION SUIVANTES ET/OU DE VITAMINE A OU LES JOURNEES DE LA SANTE DE L'ENFANT: IM19A. *DATE/TYPE DE CAMPAGNE A* IM19B. *DATE/TYPE DE CAMPAGNE B* IM19C. *DATE/TYPE DE CAMPAGNE C*	0 N NSP *Campagne A* ..... 1 2 8 *Campagne B* ..... 1 2 8 *Campagne C* 1 2 8	
IM20. VERIFIEZ si toutes les vaccines ONT ETE ADMINISTREES A L'ENFANT?	Oui tous les vaccins ont été administrés ..... 1 Aucun vaccin n'a été administré ou pas tous ont été administrés 2	1⇨MODULE SUIVANT
IM21. Pourquoi (NOM) n'a pas été (complètement) vacciné(e)?	L'enfant n'a pas atteint l'âge 01	

	N'est pas consciente de la nécessité du vaccin .....02 N'est pas consciente de la nécessité de revenir pour les autres doses .....03 Ne connaît pas le lieu ou période de vaccination .....04 A peur des effets secondaires .....05 A l'intention d'y aller .....06 Enfant malade .....07 Vaccin non disponible .....08 Lieu de vaccination très éloigné .....09 Service non disponible .....10 Autre (spécifier) 96	

MODULE SUR LE PALUDISME CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS		ML
ML1. EST-CE QUE (*nom*) A SOUFFERT, A UN MOMENT QUELCONQUE, DE FIEVRE PENDANT LES DEUX DERNIERES SEMAINES, C'EST-A- DIRE, DEPUIS (*jour de la semaine*) DE L'AVANT DERNIERE SEMAINE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	 2⇨ML10 8⇨ML10
ML2. EST-CE- QUE (*nom*) A ETE VU PAR LES SERVICES D'UN ETABLISSEMENT SANITAIRE DURANT CETTE MALADIE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	 2⇨ML6 8⇨ML6
ML3. EST-CE QUE (*nom*) A PRIS DES MEDICAMENTS CONTRE LA FIEVRE OU LE PALUDISME QUI ONT ETE FOURNIS OU PRESCRITS PAR LES SERVICES D'UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	 2⇨ML5 8⇨ML5
ML4. QUEL MEDICAMENT FOURNI OU PRESCRIT PAR LES SERVICES D'UN ETALISSEMENT SANITAIRE, (*nom*) A-T-IL/ELLE PRIS ? *Encercler les codes de tous les médicaments mentionnés.*	Antipaludéens : SP/Fansidar ..... A Chloroquine ..... B Amodiaquine ..... C Quinine ..... D Combinaison basée sur l'Artémisinine ..... E Autre antipaludéen (*à préciser*)_____ H Autres médicaments : Paracétamol/Panadol/Acetaminophen ..... P Aspirine ..... Q Ibuprofen ..... R Autre (*à préciser*) _____ X NSP ..... Z	
ML5. EST-CE QUE (*nom*) A PRIS DES MEDICAMENTS CONTRE LA FIEVRE OU LE PALUDISME AVANT D'ETRE CONDUIT A UN ETABLISSEMENT SANITAIRE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	1⇨ML7 2⇨ML8 8⇨ML8
ML6. EST-CE QUE (*nom*) A PRIS DES MEDICAMENTS CONTRE LA FIEVRE OU LE PALUDISME DURANT CETTE MALADIE ?	Oui ..... 1 Non ..... 2 NSP 8	 2⇨ML8 8⇨ML8
ML7. QUEL MEDICAMENT (*nom*) A-T-IL/ELLE PRIS ? *Encercler les codes de tous les médicaments donnés. Demander à voir le médicament si le type de médicament n'est pas connu. Si le type de médicament ne peut pas être déterminé, montrer des antipaludéens à l'enquêtée.*	Antipaludéens : SP/Fansidar ..... A Chloroquine ..... B Amodiaquine ..... C Quinine ..... D Combinaison basée sur l'Artémisinine ..... E Autre antipaludéen (*à préciser*)_____ H Autres médicaments : Paracétamol/Panadol/Acetaminophen ..... P Aspirine ..... Q Ibuprofen ..... R Autre (*à préciser*) _____ X NSP ..... Z	

ML8. *Vérifier ML4 et ML7: Antipaludéens mentionnés (codes A - H)?*

☐ *Oui.* ⇨ *Continuer avec ML9*

☐ *No.* ⇨ *Passer à ML10*

ML9. COMBIEN DE TEMPS APRES LE DEBUT DE LA FIEVRE, (*nom*) A-T-IL/ELLE COMMENCE A PRENDRE (*nom de l'antipaludéen mentionné à ML4 ou ML7*) ? *S'il y a plusieurs antipaludéens mentionnés à ML4 ou ML7, il faut présenter tous les noms des médicaments antipaludéens mentionnés.* *Enregistrer le code du jour où l'antipaludéen a été donné.*	Même jour .....0 Le jour suivant .....1 2 jours après la fièvre.....2 3 jours après la fièvre.....3 4 jours ou plus après la fièvre.....4 NSP 8	
ML10. EST-CE QUE (*nom*) A DORMI SOUS UNE MOUSTIQUAIRE LA NUIT DERNIERE ?	Oui .....1 Non .....2 NSP 8	2⇨MN16 8⇨MN16
ML11. DEPUIS COMBIEN DE TEMPS VOTRE MENAGE POSSEDE-T-IL LA MOUSTIQUAIRE ? *Si moins de 1 mois, écrire '00'.* *Si la réponse est "12 mois" ou "1 an", insister pour déterminer si la moustiquaire a été obtenue il y a exactement 12 mois ou plus tôt ou plus tard.*	Mois..... __ __ Plus de 24 mois.....95 Pas sûre.....98	
ML13. QUAND VOUS AVEZ OBTENU CETTE MOUSTIQUAIRE, ETAIT-ELLE TRAITEE AVEC UN INSECTICIDE POUR TUER OU ELOIGNER LES MOUSTIQUES ?	Oui .....1 Non .....2 NSP /pas sûre.....8	
ML14. DEPUIS QUE VOUS AVEZ LA (LES) MOUSTIQUAIRE(S), EST-CE QUE VOUS L'AVEZ (LES AVEZ) TREMPEE(S) OU PLONGEE(S) DANS UN LIQUIDE POUR TUER/ELOIGNER LES MOUSTIQUES OU LES INSECTES ?	Oui .....1 Non .....2 NSP 8	2⇨MN16 8⇨MN16
ML15. COMBIEN DE TEMPS S'EST-IL ECOULE DEPUIS QUE LA MOUSTIQUAIRE A ETE TREMPEE OU PLONGEE DANS UN LIQUIDE INSECTICIDE POUR LA DERNIERE FOIS ? *Si moins de 1 mois, écrire '00'.* *Si la réponse est "12 mois" ou "1 an", insister pour déterminer si la moustiquaire a été obtenue il y a exactement 12 mois ou plus tôt ou plus tard*	Mois..... __ __ Plus de 24 mois.....95 NSP/Pas sûre.....98	
ML16. *Y a-t-il un autre enfant qui vit dans le ménage dont l'enquêtée est la mère/gardienne ?* *Vérifier la feuille d'enregistrement du ménage, colonne HL8.* ☐ *Oui. ⇨ Fin du présent questionnaire ; et puis* *Passer au QUESTIONNAIRE DES ENFANTS DE MOINS CINQ ANS pour l'enfant éligible suivant.* ☐ *Non. ⇨ Fin de l'interview. Remercier l'enquêtée de sa collaboration.* *Si cet enfant est le dernier enfant éligible dans le ménage, passer au MODULE SUR L'ANTHROPOMÉTRIE.*		

MODULE SUR L'ANTHROPOMÉTRIE		AN
Après que les questionnaires aient été remplis pour tous les enfants, le mesureur pèse et mesure chaque enfant. Inscrire ci-dessous le poids et la taille en position allongée ou en position debout, en prenant soin d'enregistrer les mesures anthropométriques sur le bon questionnaire pour chaque enfant. Vérifier le nom et le numéro de ligne de l'enfant sur la Feuille d'Enregistrement du Ménage avant d'inscrire les mesures anthropométriques.		
AN1. Poids de l'enfant.	Kilogrammes (kg)..... __ __ . __	
AN2. Taille de l'enfant. Vérifier l'âge de l'enfant en UF11: ☐ Enfant âgé de moins de 2 ans. ⇨ Mesure de la taille (en position allongée). ☐ Enfant âgé de 2 ans ou plus. ⇨ Mesure de la taille (en position debout).	Taille (cm) Position allongée .....1 __ __ __ . __ Taille (cm) Position debout.....2 __ __ __ . __	
AN3. Code d'identification du mesureur.	Numéro de code ..... __ __	
AN4. Résultat des mesures.	Mesuré .....1 Absent .....2 Refus .....3 Autre (*à préciser*) _____ 6	

AN5. *Y a-t-il un autre enfant dans le ménage qui est éligible pour les mesures anthropométriques ?*

☐ *Oui. ⇨ Enregistrer les mesures pour l'enfant suivant.*

☐ *Non. ⇨ Fin de l'interview avec ce ménage. Remercier tous les participants de leur collaboration.*

Rassembler tous les questionnaires de ce ménage et vérifier que les numéros d'identification figurent en haut de chaque page. Inscrire le nombre de questionnaires remplis sur la page du Panneau d'Information sur le Ménage.

RAPPORT FINAL EDIM

ENQUETE DJIBOUTIENNE A INDICATEURS MULTIPLES

RF-EDIM01 - Ministère de la Santé – Djibouti
Décembre 2007

Imprimé avec le soutien de l'UNFPA