

PW. ARK-448 70

**ENQUETE  
NATIONALE  
HAITIENNE  
SUR LA  
CONTRACEPTION  
1989**

**RAPPORT FINAL**

**INSTITUT HAITIEN DE L'ENFANCE**

**SEPTEMBRE 1991**



**CDC**  
CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION



**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE  
SUR LA  
CONTRACEPTION  
1989**

**RAPPORT FINAL**

**DR. MICHEL CAYEMITTES  
DR. ANTOINE AUGUSTIN  
DR. YVES MARIE BERNARD  
MR. ANTONIO RIVAL**

**INSTITUT HAITIEN DE L'ENFANCE  
PETIONVILLE, HAITI**

**SEPTEMBRE 1991**



Printed by  
**U.S. DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES**  
Public Health Service  
Centers for Disease Control  
Atlanta, Georgia 30333

## TABLE DES MATIERES

AVANT PROPOS.....	v	
CHAPITRE 1. INFORMATIONS DE BASE		
1.1 Bref aperçu des caractéristiques du pays.....	1	
1.2 Antécédents.....	2	
1.3 Domaine d'intérêt de cette étude.....	2	
CHAPITRE 2. METHODOLOGIE ET ORGANISATION DE L'ENQUETE		
2.1 Objectifs de l'enquête.....	5	
2.2 Méthodologie.....	5	
2.3 Structure administrative.....	7	
2.4 Présentation du questionnaire.....	7	
2.5 Formation des enquêteurs et travail de terrain.....	8	
2.6 Gestion des données.....	9	
2.7 Taux de réponses.....	9	
CHAPITRE 3. CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION		
3.1 Caractéristiques socio-démographiques des personnes interrogées.....	11	
3.2 Fécondité.....	13	
3.3 Allaitement Maternel.....	14	
3.4 Avortements Rapportés.....	15	
CHAPITRE 4. SOINS PRENATALS, INTENTION PAR RAPPORT A UNE GROSSESSE ET PLANIFICATION DE LA DERNIERE NAISSANCE.....		17

CHAPITRE 5. CONTRACEPTION	
5.1	Connaissance des méthodes..... 21
5.2	Utilisation actuelle ou antérieure de la contraception..... 21
5.3	Utilisation de la contraception au moment de l'enquête..... 22
5.4	Raisons de la non-utilisation de la contraception..... 26
CHAPITRE 6. RISQUES DE GROSSESSE NON-PLANIFIEE.....	29
CHAPITRE 7. DISPONIBILITE DES SERVICES.....	33
7.1	Provenance des méthodes contraceptives..... 33
7.2	Utilisation du condom..... 34
CHAPITRE 8. ATTITUDES VIS A VIS DU PLANNING FAMILIAL.....	37
CHAPITRE 9. COMPORTEMENT SEXUEL ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION PAR LES JEUNES ADULTES	
9.1	Caractéristiques socio démographiques.....39
9.2	Expérience Sexuelle.....40
9.3	Utilisation des Méthodes contraceptives.....42
9.4	Activité Sexuelle..... 43
CHAPITRE 10. CONNAISSANCE DE L'EXISTENCE DU SIDA.....	45

CHAPITRE 11. COUVERTURE VACCINALE DES ENFANTS EN 1989

11.1	Présentation de la Population étudiée.....	47
11.2	Documentation de la Vaccination.....	47
11.3	Vaccination selon l'âge .....	47
11.4	Abandon de la Vaccination.....	48
11.5	Demande de Vaccination de masse de 1988.....	48

CHAPITRE 12.	CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS.....	49
--------------	-------------------------------------	----

REFERENCES.....	51
-----------------	----

TABLEAUX

## AVANT-PROPOS

L'Institut Haitien de l'Enfance présente dans ce document les résultats de l'Enquête Nationale sur la Prévalence de la Contraception menée en Haiti en 1989 auprès des femmes et des hommes en ception menée en Haiti en 1989 auprès des femmes et des hommes en âge de procréer pour examiner les taux de fécondité, les comportements vis à vis de la contraception et l'usage des condoms en particulier, l'utilisation des services de soins materno-infantiles et la couverture vaccinale des enfants. Des rapports préliminaires en français et anglais ont été présentés en Mai et Octobre 1990. Cette enquête, menée avec l'assistance du "Center for Disease Control" (CDC) a été réalisée dans le cadre d'un accord de coopération entre l'USAID et "l'International Planned Parenthood Federation, Western Hemisphere Region" (IPPF/WHR).

Le rapport en anglais a été préparé par Jay S. Friedman et Paul W. Stupp et révisé par Howard Goldley et Leo Morris de la Division de Santé reproductive du CDC.

Ce rapport en français a été supervisé par un comité de rédaction comprenant le Dr. Michel Cayemittes, le Dr. Antoine Augustin, le Dr. Yves Marie Bernard de l'IHE et M. Antonio Rival, Directeur Technique de l'enquête.

L'Institut Haitien de l'Enfance saisit cette occasion pour remercier les membres du comité scientifique de l'enquête, le Ministère de la Santé Publique et de la Population, le "Center for Disease Control", l'IPPF/WHR et l'USAID pour leur appui.

Des remerciements particuliers sont adressés à Jay S. Friedman, Howard Goldberg et Paul W. Stupp, Christian Barret, John Patrick Whitaker, K. Lisa Whittle, Consultants de CDC, au Dr. Gardner Michaud du MSPP, Dr. Rudolph Magloire et Andrew Havilland de l'IPPF/PAPFO, au Dr. Mike White, à Ms. Janet Smith, M. David Eckerson, M. John Burdick, Mme Shelagh O'Rourke et Mme Gisèle Balmir de l'USAID/Haiti, aux équipes d'enquête, au staff de l'Institut ainsi qu'aux milliers d'hommes et de femmes qui ont bien voulu répondre aux questions.

Nos remerciements s'adressent aussi à M. Paul Bréa, au Dr. Debora Barnes, Mme Gina Schutt, Mme. Rose-Flore Martelly de l'IHE et à Mme. Carole Jacob, coordonatrice de terrain pour l'enquête et à Mme Geneviève L. Pierre.

## CHAPITRE 1. INFORMATION DE BASE

### 1.1 BREF APERCU DES CARACTERISTIQUES DU PAYS

#### Données géographiques

La République d'Haiti (27.700 km<sup>2</sup>) occupe la partie occidentale de l'Ile d'Hispaniola (76.500 km<sup>2</sup>) située à 800 miles (1300 km) au sud-est de la pointe sud de l'Etat de Floride. Elle est bordée au Nord par l'Atlantique, à l'Ouest et au Sud par la Mer des Antilles. Elle possède une frontière commune à l'Est avec la République Dominicaine.

Haiti possède un relief essentiellement montagneux représentant les deux tiers du territoire, avec seulement une superficie de 4.800 km<sup>2</sup> de plaines sur les 27.700 km<sup>2</sup>. Le pays bénéficie d'un régime pluvial qui se répartit en deux saisons annuelles allant de Mars à Juin et de Septembre à Novembre.

#### Conditions Socio-Economique

Haiti est un pays dont l'agriculture se caractérise par un très faible rendement. Ceci s'explique en partie par une mauvaise tenure foncière, par des méthodes archaïques de production et par une forte pression démographique. Le revenu annuel per capita est estimé à peine à 400 dollars par habitant, dans un contexte d'inflation galopante. Haiti est donc le seul pays de l'hémisphère faisant partie des PMA (Pays Moins Avancés). Près des deux tiers de la population vivent au-dessous du seuil de pauvreté avec une espérance de vie ne dépassant pas 55 ans.

#### Situation démographique

La population totale d'Haiti en 1990 a été estimée à environ 6.5 millions. La densité démographique qui était de 183 habitants au km<sup>2</sup> en 1982 est passée à 234 habitants au km<sup>2</sup>. Il faut souligner qu'un quart de la population vit en milieu urbain (dont la moitié se trouve à Port-au-Prince) et trois quart en milieu rural. Au cours des 15 dernières années, la fécondité a atteint un niveau élevé.

La pyramide des âges révèle que la majorité de la population d'Haiti est très jeune, la moitié des haïtiens ayant moins de 20 ans. Le taux brut de natalité est approximativement de 35 pour 1000 et le taux brut de décès est estimé à 14 pour 1000 résultant en un taux de croissance naturelle de 2,1% par an. Si ces taux devraient rester inchangés, la population devrait doubler chaque 32 ans. Le taux de mortalité infantile a été estimé pour la période 82-87 à 101 pour mille naissances vivantes (EMMUS-IHE).

## Planification familiale et politique de population

La planification familiale représente depuis quelques années, l'un des programmes prioritaires en matière de santé publique. Cependant, malgré la bonne volonté de certains responsables, le programme n'arrive pas à atteindre le but fixé. Ainsi, depuis tantôt dix ans, divers secteurs du pays comme certaines institutions privées de santé, des organismes internationaux intéressés au développement d'Haiti ont participé au programme de Planification Familiale institué par le MSPP. Ces programmes visent spécialement la formation du personnel et la distribution de matériels contraceptifs modernes dans les différentes régions du pays.

### **1.2. ANTECEDENTS**

L'Enquête Nationale sur la Prévalence de la Contraception fait suite à d'autres études portant sur les taux de fécondité et de contraception en Haiti. Parmi celles-ci, on peut citer l'Enquête sur la Prévalence de la Contraception de 1983 et l'Enquête sur la Morbidité, la Mortalité et l'Utilisation des Services de Santé de 1987. Ces enquêtes n'ont pas permis de combler toutes les lacunes existant en matière d'informations sur la Contraception en Haiti, comme par exemple, celles concernant l'utilisation des condoms. Il s'est donc révélé utile de planifier une autre enquête, d'autant plus que les précédentes avaient été menées uniquement auprès des femmes.

L'Enquête Haïtienne sur la Fécondité de 1977 avait révélé un taux de contraception de l'ordre de 14% pour toutes les méthodes confondues et un taux de 5% pour les méthodes modernes. A l'époque on s'attendait à l'avenir à une augmentation sensible de ces taux, comme cela s'est passé dans d'autres pays en voie de développement, et à un impact concomittant sur les taux de fécondité. Tel ne fut pas le cas.

En effet, l'enquête de 1983 révélait une baisse de la prévalence de la contraception estimée à 7% pour toutes les méthodes confondues et à 4% pour les méthodes modernes. De 1983 à 1987, il n'y a pas eu d'amélioration, le taux de prévalence étant encore à 4% pour les méthodes modernes.

### **1.3 DOMAINE D'INTERET DE CETTE ETUDE**

Bien que de nombreuses études antérieures aient été menées en Haïti, il restait de nombreuses zones d'ombre dans le domaine de la planification familiale. Ces enquêtes menées auprès des femmes avaient indiqué que seulement 1% des couples haïtiens (15.000) utilisaient le condom comme moyen de prévention des grossesses. Ces données étaient en contradiction avec le nombre de condoms qui étaient supposés avoir été distribués en Haiti pendant plusieurs années, et dont la quantité était suffisante pour approvisionner 10% des couples soit 150.000. Il était donc

également important de savoir dans quelle mesure les haïtiens utilisent le condom en dehors des unions "maritales" et/ou comme un moyen de se protéger des maladies sexuellement transmissibles et du Sida en particulier. Le condom est le moyen le plus efficace pour se protéger contre la transmission du VIH par voie sexuelle mais comme dans beaucoup de pays en voie de développement, la quantité de condoms utilisée à cette fin en Haïti était inconnue.

D'autres interrogations importantes portaient sur les points suivants:

- la prévalence d'utilisation de la contraception, le niveau de la fécondité au moment de l'enquête, le taux de grossesses non désirées, les tendances enregistrées en 1989 en ce qui concerne ces différentes variables pour les groupes cibles dans les secteurs privé et public;

- les problèmes en rapport avec la disponibilité des contraceptifs, l'accès aux services et aux différentes méthodes de contraception;

- le rôle de l'homme dans la prise de décision relative à l'utilisation de la contraception et au choix d'une méthode aussi bien que l'attitude de l'homme et de la femme vis à vis du nombre d'enfants désirés et de l'utilisation de la planification familiale;

- certains aspects de la sexualité comme la fréquence des rapports sexuels et le nombre de partenaires, l'âge des jeunes au début de l'activité sexuelle et de la première utilisation de la contraception.

## CHAPITRE 2. METHODOLOGIE ET ORGANISATION DE L'ENQUETE

### 2.1 OBJECTIFS DE L'ENQUETE

Cette enquête avait pour but de permettre l'évaluation de la performance des programmes de planification familiale et du programme de protection materno-infantile au niveau national, l'estimation des besoins en contraceptifs de la population masculine et féminine et la description des tendances de la fécondité.

Les objectifs spécifiques de l'enquête étaient les suivants:

2.1.1. Elucider les facteurs qui permettraient d'expliquer la discordance entre les taux très bas d'utilisation des condoms obtenus d'après les résultats d'enquêtes antérieures, les statistiques routinières et le nombre de condoms distribués.

2.1.2. Faire une estimation des taux de prévalence de la contraception, de la distribution des méthodes, de leur source, des taux de fécondité et de grossesses non désirées.

2.1.3. Identifier les obstacles à l'utilisation des méthodes contraceptives et les moyens à prendre en vue de l'acceptation et de la continuité de leur utilisation.

0

2.1.4. Explorer le rôle des hommes dans la prise de décision en matière de contraception et leur attitude vis à vis de la planification familiale.

2.1.5. Etudier les facteurs ayant une influence sur la fécondité à savoir la contraception moderne et traditionnelle, l'allaitement maternel et l'aménorrhée, ainsi que les types d'union et de cohabitation.

2.1.6. Explorer certains aspects de la sexualité particulièrement ceux en rapport avec la planification familiale, l'utilisation du condom et la transmission du VIH.

### 2.2. METHODOLOGIE

#### Description de la population cible

La population cible était constituée par les femmes âgées de 15 à 49 ans et les hommes de 15 à 59 ans vivant en Haiti, sélectionnés indépendamment de leur statut matrimonial.

## Echantillonnage

La base d'échantillonnage était nationale. La population a été divisée en 3 strates: une métropolitaine, une urbaine, une rurale. Les 2 premières strates représentent environ 25% de la population; cependant elles ont été sur-représentées dans l'échantillon contribuant approximativement pour la moitié de la population de l'étude, ce qui a permis d'assurer une meilleure précision des estimations. Les résultats ont été par la suite pondérés pour obtenir des chiffres nationaux.

## Choix de la méthode d'échantillonnage

L'échantillonnage par grappe à 2 niveaux a été utilisée pour sélectionner les personnes qui devaient être interviewées.

Dans une première phase, 94 sections d'énumération (SDE) ont été choisies au hasard à partir d'une liste représentative de SDE sélectionnées pour une enquête effectuée en 1987 sur les dépenses des ménages (SDE choisies sur une base de probabilité proportionnelle à la taille). La section d'énumération était considérée comme une grappe.

Il y a eu 28 SDE sélectionnées à Port-au-Prince, 22 dans les autres zones urbaines et 44 en zone rurale. Au total 94 SDE.

Dans une deuxième phase, 46 foyers ont été sélectionnés au hasard dans chacune des grappes à Port-au-Prince et dans les autres zones urbaines, 54 foyers ont été sélectionnés dans les régions rurales.

## Taille de l'échantillon

L'échantillon comprenait un total de 4500 ménages (une grappe sur l'île de la Gonâve n'a pas été visitée pour des raisons d'inaccessibilité). D'après les estimations un échantillon de cette taille produirait à peu près 4000 entretiens individuels complets: 1800 pour les hommes et 2200 pour les femmes. La taille de l'échantillon a été calculée sur la base du nombre minimum d'entretiens nécessaires par strate pour obtenir des estimations suffisamment précises par rapport aux différents paramètres de l'enquête. Elle a été également basée sur le nombre potentiel de personnes susceptibles d'être interrogées par foyer et sur le taux de réponse attendu. En réalité, des entretiens ont été réalisés pour 1842 hommes et 1996 femmes.

Pour une moitié de la grappe on interrogeait des hommes et pour l'autre des femmes. Dans chaque ménage sélectionné, l'enquêteur ou l'enquêtrice après avoir rempli la feuille contenant des informations sur les résidents avait un entretien avec les hommes de 15 à 59 ans ou les femmes âgées de 15 à 49 ans. Les entretiens ont été menés individuellement à partir d'un questionnaire élaboré à cet effet; les enquêteurs ont questionné les hommes et

les enquêtrices les femmes.

### **2.3 STRUCTURE ADMINISTRATIVE**

L'enquête sur la prévalence de la contraception de 1989 a été réalisée par l'Institut Haitien de l'Enfance qui était responsable de la gestion quotidienne des activités y compris la supervision, la collecte et la saisie des données. Une assistance technique a été assurée pour toutes les phases de l'enquête par la Division of Reproductive Health (DRH) des "Centers for Disease Control" (CDC). L'analyse des données et la rédaction du rapport ont été accomplies par le CDC en collaboration avec l'IHE. Le financement a été assuré par l'International Planned Parenthood Federation/Haiti (IPPF) dans le cadre d'un accord de coopération avec l'AID.

Un directeur d'enquête a été recruté par l'IHE. Un coordonnateur de terrain travaillant sous la supervision du directeur d'enquête a été également embauché. L'IHE a offert les services d'un administrateur pour la gestion financière et d'un informaticien pour la saisie et la vérification des données. Les questionnaires ont été administrés par 6 équipes d'enquêteurs comprenant chacune un responsable et 4 enquêteurs/trices.

### **2.4 PRESENTATION DU QUESTIONNAIRE**

Pour collecter les données, un questionnaire comprenant deux volets a été élaboré: un collectif court pour le ménage, et un individuel plus long.

Le questionnaire collectif a été rempli dans chaque maison visitée. Il permettait de recueillir des informations sur la localisation de la maison, l'existence d'eau et de latrine, le nombre de résidents et quelques renseignements sur chacun d'entre eux.

Les questionnaires individuels ont été administrés à tous les hommes âgés de 15 à 59 ans et à toutes les femmes de 15 à 49 ans résidant dans les maisons sélectionnées et qui acceptaient d'être interrogées.

Les différents modules des questionnaires ont été préparés de façon méthodique afin de cerner tous les éléments nécessaires devant être étudiés. Les questionnaires, une fois conceptualisés ont été traduits en créole et adaptés à la situation haïtienne. Avant leur utilisation définitive, on les a testés en procédant à une pré-enquête. Celle-ci a été réalisée sur une période d'une semaine dans les quartiers populeux de Pétion-Ville et de Port-au-Prince avec les postulants superviseurs d'équipe et le coordonnateur de terrain. Une centaine de questionnaires ont été remplis, ce qui a permis de les finaliser avant l'enquête proprement dite.

Le questionnaire masculin couvrait les points suivants:

- a. Les caractéristiques socio-économiques et démographiques y compris l'âge, la religion et des indicateurs socio-économiques;
- b. L'évolution du mariage et de la cohabitation;
- c. La connaissance, l'utilisation présente et antérieure des méthodes contraceptives;
- d. L'utilisation du condom: avec des informations sur le nombre de condoms obtenus, utilisés, non utilisés et les attitudes vis à vis de cette méthode contraceptive;
- e. Le rôle de l'homme dans la décision du couple en ce qui a trait à l'utilisation des méthodes de planning familial et son attitude vis à vis de la contraception et de la fécondité;
- f. Le nombre de partenaires sexuels, la fréquence des relations sexuelles et, pour les jeunes de 15-24 ans, les informations sur les débuts de la vie sexuelle.

Le questionnaire féminin couvrait en plus les points suivants:

- a. L'histoire génésique, y compris des informations sur le nombre d'enfants nés en vie et le nombre d'enfants vivants, la date de la dernière naissance, l'allaitement maternel, l'aménorrhée après l'accouchement, les grossesses désirées et la proportion des grossesses non désirées;
- b. Le statut vaccinal de leurs enfants et des questions générales sur la campagne de vaccination.
- c. Les obstacles à l'utilisation des méthodes de planning familial y compris des informations sur les raisons qui peuvent porter à ne pas utiliser une méthode ou à l'abandonner, l'accès aux services de planning familial, la satisfaction par rapport aux services utilisés ou disponibles, et sur tout autre facteur qui pourrait empêcher l'acceptation ou la continuation de l'utilisation des méthodes de planning;
- d. Les avortements provoqués, y compris avec des informations sur le nombre d'avortements et la date de l'avortement le plus récent.
- e. Les soins prénatals

## **2.5 FORMATION D'ENQUÊTEURS ET TRAVAIL DE TERRAIN**

La formation des enquêteurs et des superviseurs de l'enquête eut lieu pendant les trois semaines précédant l'enquête et fut assurée par le directeur de l'enquête, les consultants du CDC et d'autres membres du personnel technique de l'IHE. Elle avait pour

but d'apprendre aux enquêteurs les principes d'une bonne interview et les procédures à suivre sur le terrain. Elle devrait permettre également de s'assurer que les enquêteurs avaient bien maîtrisé tout le contenu du questionnaire et les procédures à adopter pour poser des questions et remplir les instruments. Chaque enquêteur eut à pratiquer des interviews avant de commencer le travail sur le terrain. De plus, les superviseurs d'équipe reçurent une formation sur la logistique, la sélection des foyers, la correction des questionnaires et la gestion des formulaires.

Six équipes d'enquêteurs furent engagées, chacune ayant un superviseur, deux enquêteurs de sexe masculin et féminin et un chauffeur. Des enquêteurs additionnels furent entraînés, au cas où il aurait fallu trouver des remplaçants, ce qui en fait arriva. La collecte des données débuta le 1er septembre 1989 et dura 9 semaines.

## **2.6 GESTION DES DONNEES**

La codification et la saisie des données fut exécutée à l'IHE sous la supervision d'un programmeur responsable de la saisie et de la vérification des données. Ce travail fut exécuté en utilisant un logiciel développé au CDC et modifié pour l'enquête. Il faisait des vérifications automatiques sur la marge allouée à chaque variable, la consistance entre les variables et les séquences logiques. Les techniciens responsables de la saisie des données devraient informer le superviseur/programmeur de tout problème décelé. Un autre programmeur du CDC effectua plusieurs voyages en Haïti pour installer le logiciel, entraîner le staff et aider à résoudre les difficultés. L'analyse des données fut effectuée à l'IHE et au CDC.

## **2.7 TAUX DE REPONSES**

Le tableau 2.1 présente les taux de réponse aux entretiens collectifs et individuels pour la population masculine et féminine. Les entrevues ont été réalisées pour 91.1% des 2324 ménages "masculins" sélectionnés. Les enquêteurs identifièrent des hommes susceptibles d'être interrogés dans 76.6% des maisons alors que dans 14.5% des résidences, ils n'en trouvèrent pas. Les raisons pour lesquelles les entretiens n'ont pu être réalisés dans les ménages "masculins" sont les suivantes:

- Résidents non retrouvés dans 3.4% des maisons sélectionnées.
- Refus de répondre dans 1.6% des résidences.
- De plus, 3.1% des maisons n'étaient pas habitées et 0.8% d'entre elles pour des raisons diverses n'ont pas été interviewées.

Dans les 2326 ménages féminins les résultats sont presque identiques. Les entrevues ont été réalisées dans 90.8% des maisons sélectionnées. Les enquêtrices trouvèrent des femmes

susceptibles d'être interrogées dans 78.1% des résidences, et dans 12.7% des maisons, elles n'en trouvèrent pas. Les raisons pour lesquelles les entrevues collectives n'ont pu être obtenues dans les ménages "féminins" sont les suivantes:

- Résidents non retrouvés dans 3.3% des cas
- Refus de répondre dans 1.3% des cas
- De plus 3.7% des maisons étaient inoccupées et 0.9% pour des raisons diverses n'ont pu être interviewées.

Le questionnaire collectif des ménages "masculins" permit d'identifier 2287 hommes pour les entretiens individuels. Les entretiens ont été réalisés pour 1842 hommes soit 81%. La principale raison pour laquelle l'entretien individuel n'a pu être réalisé est l'absence du résident malgré de nombreuses visites (17.5%). Seulement 0.6% des hommes ont refusé de répondre aux questions.

Le questionnaire collectif de ménages "féminins": permit d'identifier 2301 femmes pour les entretiens individuels. Ceux-ci ont pu être réalisés pour 1996 femmes soit 37%. 11.2% d'entre elles n'ont pu être contactées et 0.7% ont refusé d'être interrogées.

Le tableau 2.2 montre la distribution en pourcentage de la population sélectionnée pour l'enquête, par groupe d'âge, comparée à celle des individus interrogés.

La colonne de gauche montre la distribution en pourcentage de tous les résidents des ménages "masculins" et "féminins". La colonne de droite montre pour les hommes et les femmes la proportion représentant chaque groupe d'âge dans la population interviewée. En général, celle-ci diminue à mesure que l'âge augmente, ce qui reflète une fertilité élevée relativement récente. Cependant, les personnes interrogées de 20-24 ans représentent pour les deux sexes une plus petite proportion de la population que celle à laquelle on pouvait s'attendre. Ceci s'explique par un taux de réponses plus bas pour ce groupe mobile et difficile à atteindre. Excepté pour cette tranche d'âge, les données relatives aux personnes interrogées présentent les mêmes tendances que celles observées pour les résidents des ménages.

## CHAPITRE 3. CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION

### 3.1 CARACTERES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DES PERSONNES INTERROGEEES

Le tableau 3.1 présente la répartition en pourcentage des personnes interrogées par groupe d'âge, en fonction de leur lieu de résidence. En général pour les deux sexes, la population est plus jeune en milieu urbain. Ce qui reflète probablement la migration interne des régions rurales vers les régions urbaines de jeunes personnes à la recherche d'emplois et probablement de meilleures opportunités en ce qui a trait à l'éducation.

Le tableau 3.2 montre la répartition des hommes et des femmes dans chaque lieu de résidence en fonction de certaines caractéristiques socio-démographiques: éducation, religion et occupation. Les femmes ont un niveau d'instruction plus bas que les hommes. A peu près la moitié d'entre elles n'ont pas d'instruction (n'ayant jamais fréquenté l'école primaire) tandis que 1/3 des hommes sont dans la même situation.

Comme on pouvait s'y attendre, le niveau d'instruction des hommes et des femmes est plus élevé dans les villes que dans les campagnes. Si en milieu rural, 60% des femmes interrogées affirment n'avoir reçu aucune instruction, ceci est vrai pour seulement 20% des femmes à Port-au-Prince et 35% dans les autres villes. D'un autre côté, tandis que la moitié des hommes à Port-au-Prince et plus de 40% dans les autres villes ont atteint le niveau secondaire, ceci est vrai seulement pour 6% d'entre eux en milieu rural. La proportion des hommes ayant reçu une certaine instruction quel que soit l'endroit dans chaque lieu de résidence est plus élevée que celle des femmes vivant au même endroit.

Deux tiers des haïtiens des 2 sexes à peu près affirment être de religion catholique. Une plus grande proportion de femmes (27%) que d'hommes (20%) rapportent qu'ils sont de religion protestante. De même, pour les deux sexes, la proportion de protestants est légèrement plus élevée à Port-au-Prince que dans les autres régions.

Un peu moins d'un tiers des femmes rapportent qu'elles ont travaillé durant les quatre dernières semaines, avec une plus faible proportion en milieu urbain qu'en milieu rural. Alors que 59% des hommes affirment avoir travaillé durant les quatre dernières semaines, la différence en fonction du lieu de résidence est plus frappante que celle observée chez les femmes: moins d'un quart des hommes disent avoir eu un travail à Port-au-Prince contre 42% dans les autres villes et 70% en milieu rural.

Au tableau 3.3, on peut voir le pourcentage d'hommes et de femmes pour chaque groupe d'âge à avoir été et qui sont encore en union. Pour les besoins de l'enquête, une personne en union est définie comme appartenant à l'une des 3 catégories suivantes correspondant aux concepts haïtiens: "maryé", "plase" et

"vivavek". La première correspond au mariage, la deuxième à une union consensuelle et acceptée par la société, sans mariage légal et la troisième à une relation basée sur les visites à un partenaire. Une femme sur huit âgée de moins de 20 ans vit en union. Pour les hommes le pourcentage est seulement de un sur 20. La proportion de personnes des deux sexes au-dessous de 30 ans qui ont été et sont toujours en union est comparable à celle d'autres pays caraïbéens et latino-américains mais est plus faible que celle de la plupart des pays africains subsahariens.

Le tableau 3.4 présente la proportion d'hommes et de femmes qui ont été et qui sont encore en union en fonction du lieu de résidence. En général, pour chaque groupe d'âge on trouve une proportion plus élevée d'hommes et de femmes dans cette situation dans les villes et en milieu rural qu'à Port-au-Prince.

Le tableau 3.5 montre la répartition de chaque groupe d'âge pour chaque type d'union. Il y a moins de femmes que d'hommes à n'avoir jamais été en union. Ceci indique qu'en général, les femmes s'engagent dans une union beaucoup plus tôt que les hommes. Les pourcentages d'hommes et de femmes pour chaque type d'union sont similaires pour les deux sexes. Cependant, il y a une tendance pour les plus jeunes à vivre dans le "plaçage" plutôt que dans le mariage. Beaucoup de "plaçages" peuvent conduire au mariage à un âge plus avancé.

Le tableau 3.6 montre le type d'union en fonction du niveau d'éducation. Chez les hommes et les femmes, la proportion d'individus qui n'ont jamais vécu en union augmente avec le niveau d'éducation. Seulement 13% des femmes et 17% des hommes n'ayant aucune instruction n'ont jamais été en union contre 56% des personnes des deux sexes avec un niveau d'éducation secondaire. Cette différence reflète, en partie, le fait que plus on est éduqué, plus on attend un âge avancé pour s'engager dans une première union. Après avoir franchi cette étape, le type d'union varie encore selon le degré d'éducation.

Les personnes moins instruites s'engagent dans le "plaçage" tandis qu'une plus grande proportion de celles plus instruites s'engage dans le mariage. Parmi les individus des deux sexes n'ayant pas d'instruction 45 à 47% vivent dans le "plaçage" et seulement 26 à 27% sont mariés. Pour ceux qui ont atteint le niveau secondaire, les chiffres sont respectivement de 10 à 12% pour le "plaçage" et de 20 à 21% pour le mariage.

Bien que "vivavèk" signifie vivre ensemble, ce concept haïtien sous-entend des relations moins soutenues. Tandis que 88-87% des femmes mariées et "placées" ont passé la nuit précédant l'entretien avec leurs partenaires, ceci se vérifie pour seulement 20% des femmes en situation de "vivavek" (tableau 3.7). De plus, si 90% des femmes mariées et "placées" voient leur partenaire chaque jour, seulement un tiers des femmes qui sont dans une union de type "vivavek" ont eu cette opportunité. En fait, 39% des femmes qui vivent dans la relation "vivavèk" ne voient pas leurs partenaires plus d'une fois par semaine.

Le tableau 3.8 montre que l'âge moyen des femmes au moment de vivre en union est relativement élevé soit 22 ans et demi. Il augmente quelque peu du milieu rural au milieu urbain et accroît significativement avec l'éducation (21 ans pour les femmes n'ayant pas d'instruction et 26 ans pour celles qui sont parvenues au niveau secondaire).

### 3.2 FECONDITE

Le tableau 3.9 montre que le nombre moyen de naissances est plus élevé en milieu rural et parmi les personnes les moins instruites. Le nombre moyen d'enfants nés vivants est de 2.9 pour toutes les femmes en milieu rural soit deux fois celui qui correspond aux femmes habitant Port-au-Prince. Il est de 3.6 pour les femmes n'ayant aucune instruction, soit 4 fois celui qui correspond aux femmes ayant le plus haut degré d'instruction. Les femmes situées dans le groupe d'âge de 45 à 49 ans (ayant atteint la limite d'âge pour la procréation) vivant en milieu rural ou n'ayant pas d'instruction ont en moyenne 2 enfants en plus que celles vivant en milieu urbain ou ayant atteint un niveau secondaire (environ 6 enfants par femme).

Dans le module d'enquête relatif à fécondité, il a été demandé aux femmes de donner la date de naissance de tous leurs enfants vivants à la naissance depuis janvier 1984. En combinant cette information avec la date de naissance des femmes elles-mêmes, il est possible d'estimer le taux de Fécondité correspondant à leur âge spécifique. ("Age Specific Fertility Rate" ou ASFR) pour n'importe quelle période à partir de janvier 1984. Il est possible également de calculer le taux global de Fécondité ("Total Fertility Rate" ou TFR) pour cette période. Le TFR peut être interprété comme le nombre moyen de naissances par femme si, pour une période de temps donné, ces femmes présentent un taux de fécondité égal à celui correspondant à leur âge (ASFR).

Le tableau 3.11 présente des estimations directes des taux de Fécondité basés sur l'âge (ASFR) et le taux global de Fécondité (TFR) correspondant pour trois périodes différentes (1984-1989, 1987-1989, 1988-1989). On peut constater dans ce tableau que, plus le temps écoulé avant la date de l'enquête (juillet-septembre 1989) est long plus les taux de ASFR et le TFR sont faibles (par exemple le TFR est de 4.6 pour les 60 mois précédant l'enquête 1984-1989; il est de 5.0 pour les 24 mois précédant l'enquête 1988-1989). Ceci indique probablement que les femmes ont eu tendance à ne pas mentionner ou à mentionner en partie les naissances survenues à des dates de plus en plus éloignées de celles de l'enquête. De ce fait, nous sommes portés à considérer la période 1988-1989 comme celles ayant fourni l'estimation la plus correcte de la fécondité, soit un TFR de 5.8.

Le tableau 3.11 contient également des taux indirects ou ajustés de Fécondité pour la période 1988-1989 ainsi que les taux pour la période 1982-1987 rapportés dans l'Enquête sur la Mortalité, la Morbidité et l'Utilisation des Services. Le TFR de 6.0

trouvé dans la présente enquête est un taux indirect, calculé comme un ajustement du taux direct en utilisant le nombre total d'enfants nés. Il est un peu plus élevé que le taux direct calculé également pour la période 1988-1989 et qui est de 5.8. De plus, le taux de 6.3 rapporté dans l'Enquête sur la Mortalité Morbidité et l'Utilisation des Services avec un échantillon plus grand (4976 femmes) est lui aussi plus élevé que le taux direct de 5.8. Ceci indique que le taux indirect de 6.0 relevé pour 1988-1989 pouvait être un meilleur indicateur du niveau récent de la fécondité. Le TFR plus élevé de 6.0 concorde avec le niveau étonnamment bas de prévalence de la contraception trouvé dans la présente enquête et qui sera analysé en détail au chapitre 5 de ce rapport.

Le tableau 3.12 présente les taux de TFR pour la même période que le tableau 3.11, par rapport au lieu de résidence des femmes au moment de l'enquête. Nous précisons une fois de plus que les taux adoptés dans cette enquête 1988-1989 sont les taux indirects calculés pour les 12 mois précédant le début de l'étude. Ceux-ci montrent un contraste considérable entre Port-au-Prince avec un TFR de 3.1, les autres villes et les régions rurales avec des TFR respectifs de 5.9 et 6.9. Les différences de résultats entre Port-au-Prince et les autres villes sont opposées à celles trouvées dans l'EMMUS où les TFR sont de 4.6 pour Port-au-Prince et de 4.8 pour les autres villes.

Ceci peut s'expliquer par le fait que les régions périphériques de Port-au-Prince ont été probablement classées comme appartenant à la catégorie "autre ville" dans l'enquête EMMUS alors qu'elles ont été considérées comme faisant partie de Port-au-Prince dans l'enquête haïtienne sur la prévalence de la contraception de 1989. Pour cette raison, une colonne intitulée "Toutes les villes" a été intégrée au tableau 3.12 montrant essentiellement les résultats comparables pour les deux enquêtes. Cette fusion de toutes les régions urbaines présente l'avantage de doubler la taille de l'échantillon en réduisant la variance constatée quand on considère séparément Port-au-Prince des autres régions urbaines. En comparant les résultats obtenus par les deux enquêtes, nous sommes arrivés à la conclusion que s'il y a eu une baisse de la fécondité dans les régions urbaines et rurales, cette baisse a été très minime.

### **3.3. ALLAITEMENT MATERNEL**

L'allaitement au sein est un des facteurs ayant un effet immédiat sur la fécondité puisque sa durée et son intensité affectent le nombre de jours de la période anovulatoire du post partum (Bongaarts and Potter, 1983). L'allaitement maternel inhibe la reprise de l'ovulation et de la menstruation, retardant ainsi la possibilité d'une grossesse tout de suite après une naissance.

Globalement, les résultats de l'enquête montrent que la durée moyenne de l'allaitement en Haïti est de 18 mois (tableau 3.13).

Des données non rapportées dans ce tableau indiquent que l'allaitement au sein est pratiqué par presque toutes les femmes en Haïti: 96% des femmes qui ont rapporté avoir eu une naissance au cours des cinq années précédentes ont allaité leur dernier-né. A Port-au-Prince, les femmes ont allaité leurs enfants durant une période moyenne de 14.5 mois, plus courte que celle consacrée à l'allaitement par les femmes des autres zones urbaines et des zones rurales (18-19 mois).

De plus, la durée de l'allaitement est influencée de manière négative par l'éducation: les femmes ayant atteint le niveau secondaire allaitent leurs enfants durant une période moyenne de 15 mois, tandis que les femmes moins instruites le font en moyenne durant 18-19 mois. Ceci confirme la tendance observée dans les pays en voie de développement.

### 3.4. AVORTEMENTS PROVOQUÉS

L'avortement est également l'un des facteurs ayant un effet immédiat sur la fécondité.

Le tableau 3.14 montre que 6% des femmes enceintes au moins une fois rapportent avoir eu un ou plusieurs avortements provoqués. Le pourcentage des femmes ayant avorté est plus faible dans les zones rurales (4.5%) que dans les villes de province (6.7%) ou qu'à Port-au-Prince (9.5%).

Le pourcentage est légèrement plus élevé pour les femmes en union (5.7%) par rapport à celles qui ne le sont pas (5.2%). En considérant l'état matrimonial, on retrouve les mêmes tendances: les pourcentages sont plus élevés à Port-au-Prince que dans les autres villes ou dans les zones rurales.

Il y a peu de différence dans le taux d'avortement rapporté d'après l'état d'union de la femme.

Comme il fallait s'y attendre, en général, la proportion de femmes ayant eu au moins un avortement augmente avec l'âge, avec les taux les plus bas parmi les femmes de 15-24 ans (3.9%) et les taux les plus élevés pour les femmes de 35 à 39 ans (7.6%). Si l'on combine l'âge et le lieu de résidence, on remarque que les femmes de 35-39 ans vivant dans les villes de province ont un taux assez élevé d'avortements (17.0%).

Bien qu'une relation claire n'ait pas pu être établie entre l'éducation et le nombre d'avortements, en général, un pourcentage plus élevé de femmes sans enfant vivant rapportent avoir avorté. Ceci pourrait s'expliquer par le fait que les femmes n'ayant pas de partenaire désirent continuer leurs études et/ou le fait que les femmes ne se sentent pas prêtes pour le mariage ou pour endosser les responsabilités de mères. On constate également que plus les femmes ont des enfants vivants, elles rapportent des avortements. Ceci peut être en corrélation avec un âge plus élevé et une plus grande période d'exposition au

risque d'avortement.

Les femmes sans emploi ont une plus grande tendance à avoir eu un avortement (7.2%) que celles qui travaillent (3.3%).

Le tableau 3.15 montre que 2/3 des femmes ayant avorté soit 64% ont subi un seul avortement, 23% ont subi 2 avortements et 13% ont eu 3 avortements ou plus.

Le tableau 3.16 montre que les personnes ayant procédé aux avortements se répartissent ainsi: Médecin 36%; Infirmière/Sage Femme: 12%; Matrone: 6%; Amie:4%; autre: 6% . Dans 35% des cas, les femmes ont procédé elles-mêmes à leur dernier avortement. Ceci arrive le plus souvent dans les zones rurales (41.9% des cas) alors que dans les villes, la majorité des avortements a été effectuée par des médecins.

Le pourcentage de 6% représentant les femmes ayant avorté est évidemment une estimation minimum dans un pays où l'avortement est illégal et fait référence à un noyau de femmes susceptibles d'avoir des grossesses non désirées.

L'estimation réelle est probablement trois à quatre fois plus élevée.

#### CHAPITRE 4. SOINS PRENATALS, INTENTIONS PAR RAPPORT A UNE GROSSESSE ET PLANIFICATION DE LA DERNIERE NAISSANCE

La partie supérieure du tableau 4.1 présente le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals durant leur dernière grossesse parmi celles ayant eu un enfant né vivant au cours des cinq années précédant l'Enquête Nationale Haïtienne sur la Contraception. Près de deux/tiers d'entre elles disent avoir reçu des soins prénatals avec des pourcentages plus élevés dans les zones urbaines ( 83-86%) que dans les zones rurales (61%). On note également que plus une femme est instruite, plus elle a tendance à être suivie en période prénatale. En effet, presque toutes les femmes soit 94% ayant atteint le niveau secondaire ont été suivies comparativement à 56% pour celles qui n'ont pas été à l'école.

Dans la deuxième partie du tableau 4.1, on constate que parmi les femmes suivies au cours de la grossesse, celles habitant Port-au-Prince et ayant un niveau d'éducation élevé ont tendance à se faire voir dès le premier trimestre de la grossesse. Près des 3/4 des résidentes de Port-au-Prince et des 2/3 de celles qui habitent les autres villes ont reçu des soins au cours des trois premiers mois. Dans les régions rurales, ceci se vérifie pour 40% des femmes. De même, près des trois/quart des femmes ayant fréquenté l'école secondaire ont reçu des soins prénatals durant le premier trimestre comparativement à 41% pour celles n'ayant pas d'instruction.

Près de la moitié des femmes ayant reçu des soins ont effectué plus de trois visites prénatales. A Port-au-Prince près de 46% ont eu au moins 7 visites et 78% au moins quatre alors que dans les autres zones urbaines 60% ont eu un minimum de 4 visites. Dans les régions rurales cependant, seulement 38% des femmes ont effectué au moins 4 visites prénatales. Ces résultats impliquent que des efforts doivent être faits pour trouver les raisons exactes pour lesquelles les soins prénatals sont moins utilisés en milieu rural. On devrait établir également des centres de services accessibles pour encourager les femmes à avoir recours à ces soins plus souvent et plus tôt.

Le tableau 4.2 montre que la moitié des femmes ont accouché leur dernier enfant né vivant à la maison et ont reçu une assistance professionnelle. Il y a quelques différences dans les résultats en fonction du lieu de résidence et de l'éducation. En effet 70% des femmes habitant Port-au-Prince ont tendance à accoucher à l'hôpital. Ceci se vérifie pour seulement 44% des naissances dans les autres zones urbaines et 11% des naissances dans les zones rurales. De plus, 73% des femmes ayant atteint le niveau secondaire ont accouché à l'hôpital comparativement à 11% pour les femmes n'ayant pas fréquenté l'école.

Le tableau 4.3 montre les intentions des femmes vivant en union par rapport à une grossesse éventuelle. Les 4/5 d'entre elles ont affirmé ne pas désirer d'enfant au moment de l'enquête alors que 7% voulaient en avoir. 12% étaient déjà enceintes. Des différences mineures ont été trouvées par rapport au lieu de résidence.

Comme on pouvait s'y attendre, la proportion de celles qui étaient enceintes ou désiraient un enfant diminue avec l'âge et le nombre d'enfants vivants. En effet, 30% des femmes de 15-24 ans sont enceintes ou désirent un enfant. Ceci se vérifie pour moins de 12% des femmes de 40-44 ans et moins de 3% des femmes de 45-49 ans. De même, alors que 44% des femmes en union et sans enfant sont enceintes au moment de l'enquête, 19% des femmes ayant au moins six enfants en attendent un autre. Cependant, il faut noter que 56% des femmes en union et sans enfant désiraient retarder leur première grossesse.

Il n'y a pas de relation claire entre l'intention d'avoir un enfant et l'occupation. Le taux légèrement plus élevé de prévalence de la grossesse chez les femmes plus instruites reflète probablement le fait qu'elles avaient eu moins d'enfants que les autres et qu'elles étaient plus jeunes.

Un des objectifs de la planification familiale est de permettre aux couples d'avoir des enfants lorsqu'ils le désirent, c'est-à-dire que les grossesses devraient être planifiées. Le tableau 4.4 présente la planification de la dernière grossesse des femmes par résidence, nombre d'enfants nes vivants, éducation et occupation. Les grossesses sont catégorisées selon qu'elles ont été planifiées ou non.

Dans le questionnaire de l'enquête, il avait été demandé aux femmes si leur dernière grossesse avait été désirée. En cas de réponse négative, on leur demandait encore si, à ce moment, elles n'avaient plus voulu avoir d'enfants ou si elles avaient préféré attendre un peu plus longtemps avant d'avoir un autre enfant. Quelques femmes n'avaient pu répondre aux questions et disaient que leur grossesse était due à Dieu ou au destin etc...

A partir des réponses fournies, chaque grossesse fut classifiée de la façon suivante: "grossesse planifiée", "grossesse survenue à un moment inopportun", "grossesse non désirée" et "ne sait pas". Les grossesses planifiées furent définies comme étant celles désirées au moment de la grossesse, les grossesses inopportunes comme celles désirées à un autre moment. Les grossesses non désirées furent définies comme étant celles qui n'étaient pas souhaitées, même dans le futur. En utilisant ce cadre de référence, les grossesses survenues à un mauvais moment et les grossesses non désirées ont pu être combinées pour donner une estimation des grossesses non planifiées.

Le tableau 4.4 montre que pour 56% des femmes ayant enfanté, la dernière naissance était voulue. Pour 11%, la naissance était arrivée à un moment inopportun; pour 21% la naissance avait été un accident et pour 10% c'était la volonté de Dieu etc... On peut donc dire que 32% des naissances n'avaient pas été planifiées.

Les femmes qui planifient leur grossesse ont tendance à être plus jeunes ou à avoir moins d'enfants. Ainsi, 70% des naissances étaient planifiées en ce qui concerne les femmes ayant 1 ou 2 enfants, alors que seulement 40% des naissances étaient planifiées parmi les femmes ayant 6 enfants ou plus. Celles qui ont atteint le niveau secondaire ont davantage de naissances planifiées (70%) comparativement à celles qui sont moins instruites (50-56%). Ceci s'explique en partie par les différences existant entre ces 2 catégories de femmes au niveau du nombre d'enfants et de l'âge.

On constate que la proportion des naissances arrivées à un moment inopportun est plus élevée que celle des naissances non voulues parmi les femmes plus jeunes et ayant moins d'enfants. Le contraire est vrai pour les femmes plus âgées et ayant plus d'enfants. Pour une minorité de femmes ayant atteint le niveau secondaire, le nombre d'enfants est fonction du destin ou de la volonté de Dieu etc...

Dans le tableau 4.5, on compare l'opinion des pères par rapport à celle des mères en ce qui a trait à l'opportunité des naissances. Les mères répondent qu'elles et leurs partenaires ont été d'accord sur l'opportunité ou non d'une grossesse dans les 3/4 des cas.

Il est à remarquer que dans 58.9% des cas, le père et la mère étaient d'accord lorsque la mère voulait être enceinte. On constate également que 13% des mères ne désiraient pas une grossesse, alors que leurs partenaires voulaient qu'elles aient un enfant et seulement 2% des pères étaient en désaccord avec leurs partenaires lorsque celles-ci désiraient une grossesse.

## CHAPITRE 5. CONTRACEPTION

### 5.1 CONNAISSANCE DES METHODES

Le tableau 5.1 présente des informations sur la proportion d'hommes et de femmes ayant entendu parler de chacune des méthodes contraceptives en fonction de leur lieu de résidence. A peu près 4 personnes sur 5 avaient entendu parler au moins d'une méthode. Globalement, il n'y a pas de différences frappantes entre les régions urbaines et rurales. Les femmes possèdent un niveau plus élevé de connaissances au sujet des principales méthodes dites "féminines" (pilules, injection et stérilisation) que les hommes. Ces derniers ont plus d'informations en ce qui concerne les principales méthodes dites "masculines" (condoms, retrait) sauf la vasectomie. Un peu plus de la moitié des femmes affirme connaître les injections et 60% des hommes sont au courant de la contraception orale. Aucune autre méthode n'est connue de plus d' 1/3 des personnes interrogées quel que soit leur sexe, ce qui représente un bas niveau comparativement à d'autres pays.

Le tableau 5.2 présente la connaissance des méthodes des personnes interrogées en fonction de leur niveau d'éducation. En général, les individus les plus instruits ont davantage de connaissances. Néanmoins, ces informations concernent seulement la pilule et le condom, la plupart des autres méthodes n'étant pas très connues. De plus, le niveau d'information des hommes, même à éducation comparable est moins élevé que celui des femmes, excepté pour les condoms, le retrait et la méthode Ogino.

Les tableaux 5.3 et 5.4 montrent la connaissance des méthodes selon le type d'union respectivement pour les hommes et les femmes. Il n'y a pas de relation consistante entre la connaissance des méthodes et le type d'union chez les hommes, pour toutes les méthodes considérées. Les hommes mariés ont davantage d'information sur la pilule, les injections et le stérilet que les autres hommes.

Parmi les femmes, celles qui n'ont jamais eu de partenaire ou ayant vécu une relation de type "vivavèk" sont moins au courant de toutes les méthodes contraceptives que celles qui sont "plasé" ou mariées.

### 5.2 UTILISATION ACTUELLE OU ANTERIEURE DE LA CONTRACEPTION

Dans le tableau 5.5 on constate que seulement 17% des hommes et 11% des femmes rapportent qu'eux/elles mêmes et leurs partenaires ont utilisé une méthode contraceptive. Pour les hommes, les taux varient de 31% à Port-au-Prince à 12% en milieu rural. En ce qui concerne les femmes, les taux varient de 15% à Port-au-Prince à 10% en milieu rural. Le pourcentage de femmes utilisant la pilule au moment de l'enquête ou l'ayant utilisée dans le temps est de 6%, sans différence significative en fonction du lieu de

résidence. Globalement, 9% des hommes rapportent avoir utilisé un préservatif, mais cette utilisation est trois fois plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural.

Il y a également quelques différences importantes dans l'utilisation des méthodes qui sont relatives au sexe.

Les personnes interrogées rapportent que l'utilisation du condom et du retrait est plus élevée chez les hommes. Ceci est particulièrement vrai en milieu urbain. En fait, les différences observées dans l'utilisation de n'importe quelle méthode (au moins une méthode) sont dues en grande partie au fait que les hommes rapportent davantage l'usage du condom et du retrait.

Le tableau 5.6 présente les pourcentages d'hommes et de femmes (ou leurs partenaires) ayant utilisé une méthode contraceptive en fonction du type d'union et de chaque type de méthode. Une proportion plus élevée de femmes qui sont en union au moment de l'enquête ou l'ayant été auparavant ont utilisé une méthode contraceptive comparativement aux femmes n'ayant jamais eu de partenaire. Les différences sont plus significatives pour les 3 méthodes "féminines" les plus importantes: la pilule, les injections et la stérilisation. En ce qui concerne les hommes, l'utilisation du condom et du retrait est nettement plus élevée chez ceux en situation d'union "vivavèk".

### **5.3 UTILISATION DE LA CONTRACEPTION AU MOMENT DE L'ENQUETE**

Le tableau 5.7 présente le pourcentage de toutes les femmes et de tous les hommes interrogés, qu'ils soient en union ou pas, ayant rapporté l'utilisation d'une méthode contraceptive par eux-mêmes ou leurs partenaires au moment de l'enquête. Ces pourcentages sont calculés en fonction du lieu de résidence et du type de méthode utilisée. Très peu d'Haïtiens, 7% de toutes les femmes et 9% de tous les hommes rapportent qu'ils sont en train d'utiliser une méthode contraceptive.

Seulement 3% des femmes utilisent la pilule, 2% la stérilisation et 1% les injections. La méthode la plus utilisée par les hommes est le condom. Tandis que le lieu de résidence n'affecte pas de manière significative les pourcentages en ce qui concerne les femmes, on trouve une prévalence plus élevée pour les hommes dans les zones urbaines due à l'utilisation plus fréquente des condoms. Comme on a pu le constater dans le tableau 5.5, environ 10 fois plus d'hommes que de femmes disent qu'ils sont en train d'utiliser le condom et la plupart de ces hommes vivent en milieu urbain.

Le tableau 5.8 présente le pourcentage de tous les hommes et de toutes les femmes qui sont en train d'utiliser une méthode contraceptive en fonction de leur statut marital. L'utilisation la plus fréquente de la contraception se retrouve parmi les femmes vivant en union. A peu près 12% des femmes mariées, 10% des femmes "plasé" et 6% des femmes dans une relation "vivavek" utilisent une méthode. Il y a peu de différence dans les méthodes utilisées par les femmes vivant dans ces trois types d'union, excepté pour la stérilisation féminine utilisée seulement par les femmes ayant les relations les plus stables ("plasé" ou mariées).

Moins de 1% des femmes n'ayant jamais été en union utilisent une méthode contraceptive et très peu de femmes utilisant auparavant une méthode ont été stérilisées.

Comme on pouvait s'y attendre, les taux d'utilisation de la contraception sont plus élevés parmi les hommes vivant en union c'est-à-dire ceux qui sont mariés, "plasé" ou dans une relation "vivavèk". Seulement ceux qui sont mariés ou "plasé" rapportent la stérilisation féminine par leur partenaire. Cependant, ce qui frappe le plus chez les hommes, c'est l'utilisation relativement élevée des méthodes contraceptives (18%) par ceux qui sont dans une relation "vivavèk". Ceci représente approximativement un niveau d'utilisation trois fois plus élevé que celui des femmes vivant dans le même type de relation. Le fait qu'aucune femme en situation "vivavèk" n'ait rapporté l'utilisation du condom pourrait être dû à l'existence d'une certaine difficulté pour les femmes quand il s'agit de parler de cette méthode "masculine". Ces données suggèrent que les hommes vivant ce type d'union moins stable ont tendance à utiliser davantage de condoms (15.6%) parce qu'un grand nombre d'entre eux ont plus d'une partenaire. De ce fait, ils se sentent plus concernés par les maladies sexuellement transmissibles et/ou la prévention des grossesses.

Le tableau 5.9 présente des données sur la proportion des hommes sexuellement actifs ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 30 derniers jours précédant l'enquête, en fonction de leur type d'union. Un homme sur cinq (21%) de ceux qui sont dans une relation "vivavek" rapporte avoir eu plus d'un partenaire au cours des 30 derniers jours. C'est également le cas pour 21 à 23% des hommes qui n'ont jamais été ou qui ne sont pas en union.

Les graphiques 1 et 2 constituent un résumé de l'utilisation des contraceptifs au moment de l'enquête par les hommes et les femmes en union. Le graphique 1 montre que de 10% des femmes en union utilisent une méthode contraceptive, la pilule principalement. Viennent ensuite la stérilisation féminine et les injections. Très peu de femmes en union disent utiliser le stérilet et encore moins le condom. Le graphique 2 montre que 11% des hommes en union utilisent une méthode contraceptive. Les hommes en union rapportent l'usage de la stérilisation féminine et des injections dans des proportions similaires à celles fournies par les femmes. D'un autre côté, peu d'hommes disent que leur partenaires utilisent la pilule alors qu'une proportion relativement

élevée de ces hommes admettent utiliser eux-mêmes le condom et le retrait.

Le tableau 5.10 montre la prévalence totale de la contraception parmi les hommes et les femmes en union. 10% des femmes interrogées et 11% des hommes interrogés utilisent toutes les méthodes, la méthode la plus utilisée par les femmes en union est la pilule, suivie de la stérilisation féminine et les injections; la méthode la plus rapportée par les hommes est le condom suivi par la stérilisation féminine. Il y a une utilisation plus grande de la contraception par les femmes vivant en milieu urbain que par celles vivant dans les zones rurales. Pour les hommes, la différence par rapport au lieu de résidence est plus prononcée. En effet, en comparant les hommes vivant en union à Port-au-Prince et ceux vivant dans les régions rurales, on se rend compte que la proportion est trois fois plus élevée à Port-au-Prince en ce qui concerne l'utilisation d'une méthode quelconque. La différence existe également à ce niveau entre Port-au-Prince et les autres régions urbaines.

Le fait qu'il y ait 7 fois plus d'hommes en union que de femmes à rapporter l'utilisation des condoms suggère que les femmes pouvaient ne pas mentionner l'utilisation des préservatifs par leurs partenaires. (La différence dans les villes est encore plus élevée). Ceci pourrait avoir trois explications. La première étant qu'elles considèrent le condom comme une méthode "masculine" qui ne peut être utilisée par les femmes. La deuxième explication pourrait être que les femmes voient le condom comme une protection "féminine" de second ordre utilisée pour renforcer l'effet des autres méthodes "féminines" de contraception initiées, et/ou comme un moyen de prévenir les maladies. Une dernière raison pourrait être que les hommes en union rapportant une grande utilisation de condom se servent de ces derniers avec d'autres femmes que leurs partenaires habituelles pour éviter les risques de maladie et de grossesse. Cependant, il faut noter que seulement 5% des hommes en union disent avoir eu plus d'une partenaire au cours du mois précédant l'enquête. Le fait que les femmes rapportent davantage l'utilisation de la pilule que les hommes pourrait s'expliquer de deux manières: quelques hommes ne seraient pas au courant de l'utilisation de cette méthode par leur partenaire donc seraient moins susceptibles d'en parler; la différence pourrait être due également à la méthode d'échantillonnage des hommes et des femmes. Dans les tableaux 5.7 et 5.10, la stérilisation féminine est rapportée de manière équivalente par les hommes et les femmes. Ces observations suggèrent que les hommes sont probablement au courant de la stérilisation de leurs partenaires.

Le tableau 5.11 présente les pourcentages d'hommes et de femmes vivant en union, en fonction de leur groupe d'âge, qui rapportent l'utilisation d'une méthode contraceptive au moment de l'enquête. Parmi les femmes, le taux d'utilisation le plus bas se retrouve chez celles qui ont entre 15 et 24 ans (5%); les taux les plus élevés chez celles qui ont entre 30 et 34 ans (16%) et celles situées dans la tranche d'âge allant de 35 à 39 ans (14%). Les

femmes font une utilisation croissante des deux méthodes les plus répandues, la pilule et la stérilisation, jusqu'à l'âge de 40 ans. Bien que les hommes rapportent une augmentation croissante avec l'âge de l'utilisation de la pilule, de la stérilisation et des injections, on constate que les plus jeunes d'entre eux ont le taux le plus élevé d'utilisation des condoms. Ce taux décroît ensuite régulièrement avec l'âge. L'utilisation du condom sera analysée en détail dans une partie subséquente de ce rapport (par 7.2). Cependant, on peut déjà avancer que l'utilisation des préservatifs est plus répandue chez les hommes jeunes, vivant en milieu urbain, indépendamment de leur statut marital.

Le tableau 5.12 présente les pourcentages d'hommes et de femmes, vivant en union et utilisant une méthode contraceptive, en fonction de leur niveau d'éducation. On constate que les individus des deux sexes ayant un niveau d'éducation plus élevé utilisent davantage les contraceptifs. L'écart constaté entre les personnes ayant atteint le plus haut niveau d'éducation et celles ayant atteint le niveau le plus bas est plus prononcé chez les hommes (6 fois plus d'utilisation par les hommes instruits) que chez les femmes (2 fois plus d'utilisation par les femmes instruites). Ceci est dû à l'utilisation peu fréquente du condom rapportée par les hommes n'ayant pas été à l'école.

Le tableau 5.13 présente le niveau d'utilisation de la contraception pour les deux sexes en fonction de la religion. Parmi les femmes, le pourcentage global de celles utilisant une méthode contraceptive est quasiment identique pour trois catégories: la religion catholique, la religion protestante et les autres religions. De même, il y a très peu de différences dans l'utilisation des méthodes individuelles en fonction de la religion. Cependant, la stérilisation féminine est moins répandue chez les catholiques comparativement aux deux autres catégories et est plus en usage dans la catégorie intitulée "autres religions".

Les résultats observés sont les mêmes pour les hommes. L'utilisation globale de la contraception et celle des méthodes individuelles diffèrent très peu en fonction de la religion, excepté en ce qui concerne la stérilisation féminine. Celle-ci est plus élevée dans la catégorie "autres religions" mais il y a très peu de différence entre catholique et protestant.

Comme indiqué précédemment, cette enquête est la quatrième enquête nationale menée auprès des ménages dans le but de mesurer la prévalence de la contraception en Haïti. Le tableau 5.14 compare les résultats de la présente étude avec ceux de 3 autres effectuées antérieurement: l'Enquête Haïtienne sur la Fécondité de 1977 (faisant partie de l'Enquête Mondiale sur la Fécondité), l'Enquête sur la Prévalence de la Contraception de 1983 et l'Enquête sur la Mortalité, la Morbidité et l'Utilisation des Services de 1987.

Depuis 1977, la prévalence de la contraception en Haïti est restée à un faible niveau: seulement 5.4% des femmes en union

utilisaient une méthode contraceptive moderne en 1977, 3.9% en 1983 et 4.9% en 1987. Ces taux d'utilisation ne sont pas significativement différents. Les résultats de la présente enquête montrent que 9.6% des femmes en union utilisent une méthode contraceptive moderne. Ce qui représente le double du taux d'utilisation relevée en 1977, avec des augmentations concomitantes dans les milieux étudiés.

#### 5.4 RAISONS DE LA NON UTILISATION DE LA CONTRACEPTION

Le tableau 5.15 présente les raisons pour lesquelles les hommes et les femmes vivant en union n'utilisent pas la contraception. Les résultats sont dans l'ensemble les mêmes pour les deux sexes. 75% des hommes et des femmes interrogés n'utilisent pas la contraception pour des raisons liées à la grossesse, à la stérilité et à l'activité sexuelle.

Cependant, d'importantes différences apparaissent entre les hommes et les femmes. Seulement 9% des femmes évoquent la ménopause comme raison de leur refus d'utiliser une méthode contraceptive, tandis que 17% des hommes soutiennent que leurs partenaires sont ménopausées. De plus, tandis qu'environ 25% des femmes justifient leur refus par le fait qu'elles sont dans la période qui suit immédiatement l'accouchement et/ou qu'elles allaitent, seulement 15% des hommes considèrent ces mêmes raisons comme causes de la non utilisation des méthodes contraceptives. Quelques unes de ces différences sont peut être dues à l'échantillon qui inclut des hommes jusqu'à l'âge de 59 ans et des femmes âgées jusqu'à 49 ans. Il est possible que les femmes sélectionnées soient en moyenne plus jeunes et plus fécondes que les épouses des hommes retenus dans l'échantillon. Le pourcentage d'hommes à avoir signalé la grossesse actuelle de leur partenaire comme étant la cause de la non utilisation de contraceptif est quasi identique à celui des femmes. Par contre deux fois plus d'hommes que de femmes ont mentionné leur désir de grossesse comme cause de non utilisation de contraceptif.

Le tableau 5.16 montre les raisons invoquées pour avoir cessé l'utilisation par les anciens utilisateurs de méthodes contraceptives. Les données sont à peu près identiques pour les hommes et pour les femmes, avec 40% environ des deux groupes rapportant des raisons liées à la grossesse, à la stérilité et à l'activité sexuelle. Dans la catégorie "autres raisons" les données sont les mêmes pour les hommes et les femmes qui avancent des problèmes de santé et des problèmes liés à la pratique d'une méthode. 6% des personnes de sexe masculin ayant discontinué l'usage des contraceptifs soutenaient que la méthode dont ils se servaient n'était plus disponible et un pourcentage identique d'hommes rendait leur épouse responsable de l'arrêt de l'utilisation d'une méthode.

Le tableau 5.17 montre que 40% des femmes fécondes vivant en union et n'utilisant pas de méthode contraceptive, aimeraient en utiliser. La demande augmente avec le nombre d'enfants déjà nés. En effet, 52% des femmes ayant 4 enfants ou plus aimeraient utiliser la contraception. Le tableau 5.17 montre également

qu'un pourcentage plus élevé de femmes ayant moins d'instruction aimerait se servir d'une méthode anticonceptionnelle. Ceci pourrait traduire le fait qu'elles sont plus susceptibles d'avoir déjà eu un plus grand nombre d'enfants.

Le tableau 5.18 présente des données sur la méthode spécifique que les femmes désireuses d'utiliser un contraceptif aimeraient adopter. Plus de la moitié, soit 55.4% voudrait utiliser une méthode à base de substances hormonales (des injections et la pillule). Très peu de femmes ont marqué leur préférence pour la stérilisation féminine, sauf celles qui ont 6 enfants et plus. Il est à noter que 30% aimeraient employer n'importe quelle méthode et 5% pensent qu'elles ne sont pas suffisamment informées pour faire un choix; ce qui reflète leur faible niveau de connaissances des méthodes contraceptives.

## CHAPITRE 6. RISQUES DE GROSSESSE NON PLANIFIEE

Les deux premiers tableaux de ces chapitres 6.1 et 6.2 permettent de voir le pourcentage d'hommes et de femmes qui ont besoin des services du planning familial. Une femme est reconnue comme "nécessitant des services" ou "à risque de grossesse non planifiée" si elle n'était pas enceinte, ne souhaitait pas le devenir, et n'utilisait aucune méthode contraceptive pour des raisons non liées à la grossesse, à la stérilité et à l'inactivité sexuelle.

Les hommes considérés comme nécessitant des services de planning familial sont ceux qui sont sexuellement actifs, dont les partenaires ne sont pas enceintes et ne souhaitant pas que leurs épouses ou leurs partenaires le deviennent, et qui ne sont pas non plus en train d'utiliser une méthode contraceptive pour des raisons non liées à la grossesse, à la stérilité ou à l'inactivité sexuelle.

Le tableau 6-1 montre que de 27% des femmes de la tranche d'âge des 15-49 ans vivant en union ont besoin des services du planning familial. Un pourcentage identique des femmes des milieux urbain et rural nécessitent ces services. Il y a peu de différence relative à la demande par rapport à l'âge des femmes. Cependant, comme on peut s'y attendre, les femmes sans enfant et moins exposées au risque d'une grossesse non planifiée à cause de la pression familiale subie pour avoir un enfant dès qu'elles entrent en union, ont moins besoin du planning familial.

Contrairement à la plupart des autres pays où le pourcentage des femmes nécessitant les services du planning familial est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain, en Haïti ce pourcentage est à peu près le même pour les 2 milieux. Ceci résulte probablement de la faible prévalence d'utilisation en général des méthodes anticonceptionnelles.

D'autres données non présentées dans le tableau montrent que parmi les femmes qui n'ont pas besoin des services du planning familial, 41% d'entre elles n'en ont pas besoin parce qu'elles n'étaient pas sexuellement actives durant les 30 derniers jours précédant l'enquête pour des raisons diverses. 44% de ces femmes n'étaient pas sexuellement actives parce qu'elles venaient d'accoucher et/ou allaitaient, elles auront évidemment besoin de ces services dans un avenir proche. Si ces femmes avaient été incluses dans la définition des femmes "nécessitant les services", le pourcentage aurait été de 40% au lieu de 27% .

Le tableau 6.2 montre que, comparativement aux femmes, un pourcentage similaire d'hommes en union ou leurs partenaires soit 21% ont besoin des services de planning familial. La seule exception touche les hommes qui n'ont pas d'instruction dont le besoin est plus faible que pour les femmes de la même catégorie. Comme c'est le cas pour les femmes, la différence est insignifiante entre les hommes des milieux urbain et rural,

exception faite des couples dont les maris se situent dans la tranche d'âge 50-59 ans qui sont moins susceptibles d'avoir besoin des services du planning familial. Une enquête plus approfondie sur un échantillon d'hommes plus âgés, et qui ne figure pas dans le tableau, a révélé que la plus grande différence entre les hommes des milieux urbain et rural dans la tranche d'âge des 50-59 ans est la suivante: seulement 40% des épouses/partenaires des hommes de cette tranche d'âge vivant en milieu urbain sont stériles ou sujettes à la ménopause alors que 64% des épouses/partenaires des hommes plus âgés vivant en milieu rural sont stériles ou sujettes à la ménopause, ce qui les exclut de la catégorie "nécessitant des services". En général, les besoins en service de planning familial pour les hommes augmentent avec le nombre d'enfants vivants et l'éducation. Il n'y a pas de différence par rapport au type d'union.

Dans le tableau ne figure pas que parmi les hommes qui ne nécessitent pas les services de planning familial, 21% entre eux n'en ont pas besoin parce qu'ils n'étaient pas sexuellement actifs durant les 30 derniers jours pour des raisons diverses. 37% de ces hommes n'étaient pas sexuellement actifs parce que leurs épouses/partenaires venaient d'accoucher ou allaitaient. Elles auront probablement besoin des services de planning dans un avenir proche. Si ces femmes étaient incluses dans la définition des femmes "nécessitant des services" le pourcentage serait de 26% au lieu de 21% .

Le tableau 6.3 montre les répartitions en pourcentage des hommes et des femmes ayant besoin des services du planning familial, par rapport à des caractéristiques pré-établies. Dans les tableaux 6.1 et 6.2, cette répartition représente les numérateurs des pourcentages. Les tableaux précédents montrent que des pourcentages identiques d'hommes et de femmes des milieux urbain et rural nécessitent le planning familial. Cependant, en termes absolus, étant donné que la répartition de la population d'Haiti est principalement rurale, 75% des hommes et des femmes ayant besoin de ces services vivent en milieu rural.

Dans cette catégorie, prédominent les femmes qui n'ont pas fréquenté l'école, qui ont au moins 4 enfants, ont plus de 25 ans et sont mariées ou vivent en union libre. Les hommes du milieu rural auxquels les services de planning familial paraissent nécessaires se retrouvent en général dans la tranche de 25-49 ans, qui ont au moins 4 enfants, très peu d'instruction, qui sont mariés ou vivent en union libre.

Au cours de l'enquête, on avait demandé à des femmes fécondes vivant en union si elles désiraient avoir plus d'enfants. Le tableau 6.4 montre que plus de la moitié de ces femmes, soit 55% affirment qu'elles ne voulaient pas avoir d'autres enfants. Comme on pouvait s'y attendre, le pourcentage de ces femmes augmente avec l'âge et la taille de la famille. Il est à remarquer que les femmes du milieu urbain, spécialement celles qui vivent dans l'aire métropolitaine, veulent arrêter d'avoir des enfants plus tôt et en avoir moins que celles vivant en milieu rural.

Les données sont semblables pour les hommes dont les femmes /partenaires sont fécondes. Des données non présentées au tableau montrent que 47% des hommes ne veulent plus d'enfants avec un accroissement du pourcentage allant de 45% parmi les résidents du milieu rural à 61% parmi les résidents de la zone métropolitaine de Port-au-Prince. De plus, comme c'est le cas pour les femmes, le pourcentage des hommes qui ne désirent plus d'enfants augmente avec l'âge et la taille de la famille. Les hommes du milieu urbain désirent que leurs épouses/partenaires arrêtent d'avoir des enfants plus tôt en aient moins que les hommes vivant en milieu rural.

Le tableau 6.5 présente des données sur l'utilisation des contraceptifs parmi ceux qui désirent limiter les naissances c'est à dire les hommes et les femmes vivant en union, qui sont eux-mêmes ou qui ont leurs épouses/partenaires fécondes, mais qui ne veulent plus avoir d'enfants. Au total, 18% des femmes qui désirent réduire les naissances utilisent une méthode. Cette utilisation est plus élevée à Port-au-Prince mais diminue légèrement dans d'autres régions urbaines et un peu plus en milieu rural. La principale méthode utilisée est la pilule, suivie de la stérilisation féminine et des injections. La plupart des femmes qui veulent limiter les naissances utilisent des méthodes contraceptives plus efficaces, mais il est remarquable que environ 4/5 des femmes en union ne désirant plus avoir d'enfants n'utilisent pas la contraception.

Les données sont identiques en ce qui concerne les hommes qui désirent que leurs épouses/partenaires limitent les naissances. Près de 23% de ce groupe (ou leurs épouses/partenaires) utilisent une méthode contraceptive. On enregistre l'utilisation la plus élevée à Port-au-Prince, elle décroît dans les autres régions urbaines et est la plus faible en milieu rural. Cependant la première méthode utilisée par les hommes est la stérilisation féminine, suivie de près du condom et de la pilule. Visiblement, la stérilisation serait appropriée comme méthode pour ce groupe ne voulant plus avoir d'enfants, tandis que l'utilisation des condoms ne constituerait pas la méthode la plus appropriée.

## CHAPITRE 7. DISPONIBILITE DES SERVICES

### 7.1 PROVENANCE DES METHODES CONTRACEPTIVES

Le tableau 7.1 montre la répartition en pourcentage des sources de méthodes contraceptives utilisées par les actuels utilisateurs des 2 sexes, en fonction de leur lieu de résidence. Très peu de différence apparaît en terme de provenance par rapport au lieu de résidence, sauf qu'on constate que les hommes vivant en milieu urbain utilisent un plus grand nombre de sources non publiques comparativement à ceux vivant en milieu rural. Ceci est peut-être dû à une plus grande utilisation par les hommes du milieu urbain des condoms lesquels peuvent être facilement obtenus de leurs amis ou en pharmacie.

Le tableau 7.2 montre que 43% des hommes obtiennent leurs condoms à partir des hôpitaux. En ce qui concerne les femmes, mis à part 10% d'entre elles qui se procurent leurs pilules en pharmacie, presque toutes les pilules proviennent des hopitaux et de dispensaires. 90% des stérilisations féminines signalées par les femmes sont pratiquées dans des hôpitaux. Le schéma est identique pour les hommes: les interventions chirurgicales contraceptives pour leurs épouses/partenaires sont effectués dans les hopitaux.

En ce qui concerne les femmes situées dans la tranche d'âge des 15-49 ans n'utilisant pas la contraception, 62% d'entre elles vivant en union et 55% sans partenaire connaissent un endroit pour obtenir des contraceptifs (tableau 7.3). Le pourcentage augmente avec l'éducation à plus de 80% pour les femmes ayant atteint le niveau secondaire. Autrement, il n'y a pas de tendance claire selon la résidence, l'âge ou le nombre d'enfants. En ce qui a trait aux femmes qui ne vivent pas en union, le niveau d'information est moins élevé chez les femmes de plus de quarante ans et celles qui ont 4 enfants ou plus. Etant donné que l'utilisation de la contraception en Haïti est relativement peu répandue, le pourcentage de 38 à 45% relatif aux femmes non informées au sujet de la provenance des contraceptifs représente un nombre considérable de personnes.

Des données quasi similaires pour les hommes figurent dans le tableau 7.4. 51% des hommes vivant en union et 46% de ceux qui ne sont pas en union connaissent un endroit où se procurer des contraceptifs. Ce pourcentage est légèrement inférieur à celui relatif aux femmes. Comme c'est le cas pour les femmes, le niveau d'information augmente avec l'éducation. Cependant contrairement aux femmes, il est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural et est généralement supérieur chez les hommes vivant en union. Les sources spécifiques connues des hommes et des femmes font presque toutes partie du secteur hospitalier, comme le montre le tableau 7.5. Malgré la confusion compréhensible pouvant exister quant au statut d'un service de santé (privé ou public), exception faite de quelques hommes et femmes à Port-au-Prince, il est clair que les pharmacies sont

relativement inconnues comme source d'approvisionnement des contraceptifs. Les activités d'IEC (Information, Education, Communication) devraient amener les hommes et les femmes à être plus au courant de ces facilités qui fournissent des services de planning familial spécialement parmi les femmes et les hommes vivant en milieu rural.

En dépit du fait que très peu de gens connaissent les pharmacies comme sources potentielles d'approvisionnement en contraceptifs, le secteur commercial pourrait jouer un plus grand rôle en fournissant des contraceptifs en Haïti. Le tableau 7.6 montre que près de 80% des utilisateurs et des non-utilisateurs désireux d'utiliser une méthode, affirment qu'ils seraient en mesure d'acheter des contraceptifs, s'il fallait les acheter. On relève un pourcentage plus élevé de résidents des zones urbaines et de personnes ayant plus d'instruction qui pourraient s'acheter une méthode. Des non-utilisateurs plus jeunes se distinguent comme un groupe qui pourrait également payer le coût d'une méthode. Il n'est pas évident que les femmes qui travaillent ont un plus grand pouvoir d'achat. Le tableau 7.7 montre des résultats identiques pour les hommes. 75% d'entre eux affirment qu'ils pourraient supporter le coût d'une méthode si c'était nécessaire. Il y a une différence frappante entre les hommes des milieux urbain et rural, comme c'était le cas pour les femmes. 81% des hommes vivant en milieu urbain pourraient payer une méthode comparativement à seulement 2/3 des hommes vivant en milieu rural. Ceci se vérifie également pour l'éducation. Alors que seulement 65% à 73% des hommes ayant atteint le niveau primaire ou moins pourraient acheter des contraceptifs, 85% des hommes ayant atteint le niveau secondaire seraient disposés à le faire. Ceci est sans doute dû au fait que ces hommes ont un pouvoir d'achat supérieur.

Le tableau ne mentionne pas que entre 40 et 50% d'hommes et de femmes respectivement ne connaissent pas le montant approximatif qu'ils pourraient payer chaque mois pour l'achat d'un contraceptif. 2/3 de ceux qui avaient une idée claire du montant dont ils pourraient disposer, disaient qu'ils pourraient dépenser un dollar ou plus.

## 7.2 UTILISATION DU CONDOM

Un peu plus de 3% des hommes utilisent des condoms (tableau 7.8). Ce pourcentage est 10 fois plus élevé que celui de 0.3% relatif aux femmes rapportant l'utilisation des condoms par leurs partenaires (tableau 5.7). D'importantes différences apparaissent quant à l'utilisation des condoms par rapport au lieu de résidence et au type d'union. Des pourcentages plus importants d'hommes vivant en milieu urbain soit 6 à 7%, indiquent qu'ils utilisent des condoms comparativement à moins de 2% des hommes vivant en milieu rural. Aussi, les condoms sont-ils utilisés davantage par les hommes qui vivent dans une relation "vivavèk". Comme montré précédemment aux tableaux 5.8 et 5.9, ceci peut-être dû qu'un pourcentage plus élevé d'hommes

pratiquant ce type de relation moins stable a plus d'une partenaire. Ces hommes sont peut-être plus concernés par les maladies sexuellement transmissibles (ou peut-être veulent-ils éviter que leurs partenaires tombent enceintes.

Le tableau 7.9 permet de voir la moyenne estimée des condoms obtenus par année basée sur le nombre de condoms obtenus durant les 30 derniers jours. On estime à 8,872,000 le nombre de condoms obtenus par année par des utilisateurs de sexe masculin, pour la plus grande part, en milieu urbain comme on peut le voir dans la note au bas de la page, du tableau 7.9 environ 11,770,000 condoms ont été distribués par le biais d'organismes qui en assurent le stockage et l'approvisionnement à différents niveaux. La plupart des différences entre ces deux chiffres viennent probablement des quantités stockées jusqu'à la distribution complète aux derniers utilisateurs.

Les raisons pour lesquelles les hommes utilisent des condoms obtenus durant les 12 derniers mois sont présentées au tableau 7.10, par rapport au type d'union. (Bien que des données semblables aient été obtenues pour les femmes, elles étaient trop insuffisantes pour permettre une analyse détaillée). Alors que 62% des hommes en union utilisent les condoms exclusivement comme moyen de prévention des grossesses, 13% d'entre eux le font pour se protéger du SIDA et d'autres maladies sexuellement transmissibles (MST). 35% des hommes qui ne vivent pas en union utilisent les condoms exclusivement pour la prévention du SIDA et des autres maladies sexuellement transmissibles. De plus, si l'on additionne les pourcentages de ceux qui utilisent les condoms pour les 2 raisons, on obtient un pourcentage de 60% d'hommes ne vivant pas en union utilisant les condoms au moins partiellement pour se protéger des maladies sexuellement transmissibles, comparativement à seulement 1/3 des hommes vivant en union.

Le tableau 7.11 montre la fréquence de l'utilisation des condoms rapportée par des hommes les ayant obtenus au cours des 12 mois précédents, par rapport au type d'union. 75% à peu près des hommes de ce groupe, indépendamment du type d'union, disent utiliser le condom à chaque rapport sexuel.

## CHAPITRE 8. ATTITUDES VIS A VIS DU PLANING FAMILIAL

Ce chapitre présente les résultats aux questions relatives aux attitudes vis à vis du planning familial. Au total, plus de 75% de toutes les femmes interrogées l'approuvent (tableau 8.1). Bien qu'il y ait très peu de différences par rapport au lieu de résidence à l'éducation, seulement 2/3 des femmes ayant entre 15 et 19 ans, celles qui n'ont jamais été en union et qui n'ont pas d'enfants approuvent le planning familial. Ceci s'explique peut-être par le pourcentage élevé de femmes dans ces catégories répondant "je ne suis pas sûre" sans doute parce qu'elles n'ont pas encore expérimenté le planning.

Le pourcentage d'hommes qui approuvent le planning familial est montré au tableau 8.2. Les données sont identiques à celles relatives aux femmes. Les hommes les plus jeunes, c'est-à-dire ceux qui ont entre 15 et 19 ans d'âge, qui n'ont jamais vécu en union et qui n'ont pas d'enfants approuvent moins le planning familial que les autres hommes, sans doute parce qu'ils n'ont pas encore expérimenté la question. De plus, moins d'hommes ayant un faible niveau d'éducation acceptent le planning familial.

La perception des femmes par rapport à la finalité du planning familial est montrée au tableau 8.3. A peu près la moitié d'entre elles, soit 47% pensent que le but du planning est d'espacer les naissances plutôt que de les réduire. Les femmes qui pensent que le but du planning est de limiter les naissances plutôt en dehors de Port-au-Prince, sont plus âgées et moins éduquées, caractéristiques pouvant être associées à celles ayant déjà eu un plus grand nombre d'enfants.

Le tableau 8.4 présente la perception des hommes par rapport à la finalité de la planification familiale. Les données sont identiques à celles recueillies au sujet des femmes. Au total, 41% des hommes pensent que le but du planning est d'espacer les naissances. Comme on l'a constaté pour les femmes, les hommes qui vivent en dehors de Port-au-Prince, qui sont moins éduqués et qui ont plus d'enfants sont davantage portés à croire que le but du planning familial est de limiter les naissances.

Dans le tableau 8.5, on constate que le pourcentage d'hommes et de femmes estimant qu'il est important d'espacer les naissances est très élevé, soit à peu près 90%. Cependant, on constate au tableau 8.3 que seulement 38% des femmes pensent que le but du planning familial est de limiter les naissances. Une fois de plus, parmi les femmes, les plus jeunes qui n'ont pas d'enfants et qui ne vivent pas en union pensent que le fait d'espacer les naissances est de moindre importance que les femmes des autres groupes.

En ce qui concerne les hommes, on trouve peu de différences dans leur perception de l'importance de l'espacement des naissances par rapport à des caractéristiques socio-démographiques.

Comme on le constate au tableau 8.6, pour 69% des femmes âgées de 15 à 49 ans qui approuvent le planning familial, le bénéfice en est surtout économique: il permet de prendre soin des enfants quand on en a les moyens. Ceci varie fort peu suivant des caractéristiques socio-démographiques. 12% des femmes estiment que le principal bénéfice concerne la santé de la mère tandis que 19% d'entre elles y trouvent divers autres bénéfices. Quelques femmes mentionnent les avantages liés à une meilleure santé des enfants.

Les données sont semblables pour les hommes. Le tableau 8.7 montre que 78% des hommes ayant entre 15 et 59 ans d'âge et approuvant le planning estiment que le principal avantage est économique: pouvoir prendre soin des enfants quand on en a les moyens.

Le tableau 8.8 permet de voir la répartition en pourcentage de l'opinion des personnes interrogées concernant la personne qui, dans le mariage ou l'union, doit décider de l'utilisation d'une méthode contraceptive: les deux partenaires, le répondant seul, ou le partenaire du répondant seul. Les données sont identiques pour les hommes et les femmes affirmant que la décision devrait être conjointe (hommes: 57% - femmes : 65%) 21 à 22% estiment que le répondant seul devrait prendre la décision et seulement 8 à 12% pensent que le partenaire du répondant devrait décider.

## CHAPITRE 9. COMPORTEMENT SEXUEL ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION PAR LES JEUNES ADULTES

### 9.1 CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES

Vu l'intérêt récent porté à la fertilité des adolescentes dans la Caraïbe et en Amérique Centrale, y compris aux grossesses précoces et au niveau élevé des grossesses non désirées, l'Enquête nationale sur la prévalence de la contraception en Haïti a inclus un module spécial s'adressant aux jeunes adultes des deux sexes âgés de 15 à 24 ans. Ce module est centré sur l'expérience sexuelle, l'utilisation de la contraception lors des premières relations sexuelles et leurs attitudes vis à vis de la sexualité.

Les tableaux 9.1 et 9.2 présentent les caractéristiques socio-démographiques sélectionnées en ce qui concerne ces jeunes adultes. 85% des femmes situées dans la tranche d'âge de 15-19 ans n'ont jamais vécu en union et 87% d'entre elles n'ont jamais eu d'enfant né vivant. La moitié des femmes de la tranche de 20-24 ans n'a jamais vécu en union et n'a eu d'enfant né vivant.

Le tableau 9.1 indique aussi que les niveaux d'éducation sont en hausse chez les femmes puisque celles qui ont entre 15 et 19 ans d'âge sont plus instruites que celles qui ont entre 20 et 24 ans. Seulement 19% des femmes ayant entre 15 et 19 ans n'ont pas d'instruction. Ceci se vérifie pour 35% des femmes situées dans la tranche des 20-24 ans, et comme observé précédemment dans le tableau 3.2, pour 48% des femmes de 15 à 49 ans.

Des données socio-démographiques semblables sont présentées au tableau 9.2 pour les hommes jeunes. Ces données montrent que 94% des hommes de la tranche des 15-19 ans, et 72% des hommes de la tranche des 20-24 ans n'ont jamais eu d'union. Plus de 90% des hommes jeunes n'ont pas d'enfants, et parmi ceux qui en ont, presque tous sont âgés de 20 à 24 ans. 10% à peu près des hommes de 20 à 24 ans ont un enfant vivant, 5% ont 2 enfants et moins de 2% ont au moins 3 enfants.

Comme pour les femmes les niveaux d'éducation augmentent chez les jeunes. Plus d'hommes jeunes sont éduqués en Haïti que d'hommes âgés. 14% des hommes de 15 à 19 ans n'ont aucune instruction comparativement à 18% des hommes de 20 à 24 ans et, comme montré précédemment au tableau 3-2, à 33% des hommes de 15 à 59 ans.

60% environ des femmes vivant en union ont eu un enfant conçu avant leur première union. En général, dans les 2/3 des cas où la conception précède l'union, la naissance de l'enfant intervient également avant le début de l'union. Le pourcentage de ces conceptions est surtout élevé chez les femmes qui entrent en union après 20 ans. (80.9%) comparativement aux femmes qui entrent en union plus tôt (44.3%). Comme le montre le graphique 3, ce pourcentage vient en 2e position parmi les pays de l'Amérique Latine et des Caraïbes pour lesquels les données sont

disponibles.

En Haïti, il y a un plus grand pourcentage de conception précédant les unions parmi les femmes jeunes vivant dans "les autres zones urbaines" (67.9%) comparativement à Port-au-Prince (53.6%) et aux régions rurales (57.4%).

Le tableau 9.4 présente des données sur le pourcentage des premières naissances pour lesquelles la conception précédait la première union, chez les partenaires des hommes jeunes. Dans l'ensemble, 73% des naissances ont été conçues en dehors de l'union, et 70% d'entre elles ont eu lieu également en dehors de l'union. Ces pourcentages sont plus élevés que ceux signalés par les jeunes femmes elles-mêmes. La proportion de naissances avant l'union chez les partenaires des hommes jeunes est moins élevée à Port-au-Prince et est plus élevée pour ceux qui ont débuté leur première union à 20 ans ou plus. Les données suggèrent que les hommes haïtiens n'éprouvent pas de difficulté pour entrer en union avec une femme ayant déjà eu des enfants.

Au cours de l'enquête, on a demandé à toutes les femmes ayant été enceintes si la naissance de leur dernier né avait été désirée. Les grossesses désirées furent définies comme celles qui étaient voulues au moment où la personne interrogée était tombée enceinte. Les grossesses non désirées furent définies comme celles qui étaient voulues à une époque future ou non voulues même dans le futur (ceci sans expliquer que l'enfant lui-même n'était pas désiré).

Dans l'ensemble, 32% des grossesses qui ont permis aux femmes ayant entre 15 et 24 ans d'avoir leur dernier né au cours des cinq dernières années en Haïti, ont été non désirées (tableau 9.5). Cependant, le pourcentage rapporté par les femmes ne vivant pas en union (54.4%) est le double du pourcentage rapporté par les femmes ayant une naissance vivante et vivant en union (27.6%). En fait, les 2/3 des femmes ne vivant pas en union (62.2%) indiquèrent que leur première grossesse n'avait pas été désirée.

Les données comparatives pour les femmes de 15 à 24 ans qui ne sont pas en union, d'après des enquêtes récentes auprès de jeunes adultes à travers divers pays d'Amérique Latine sont montrées dans le graphique 4 .

Les données sur la Jamaïque incluent les femmes en union qui représentent 15% du total.

## 9.2 EXPERIENCE SEXUELLE

Le tableau 9.6 montre que moins de 4% des jeune adultes des 2 sexes ayant une expérience sexuelle avaient signalé que leur premier partenaire sexuel était un partenaire avec lequel ils vivaient en union.

Comme le montre le graphique 5, c'est le second taux le plus bas trouvé jusqu'à maintenant en Amérique Latine et dans la Caraïbe. La Jamaïque seule a un taux plus bas. En Amérique Latine, des pourcentages plus élevés de femmes jeunes signalent que leur première expérience sexuelle avait eu lieu avec un partenaire dans le cadre d'une union légale ou consentie. Les données de la figure 5 indiquent que les strates urbaines du Mexique, du Guatemala et de l'Equateur semblent plus conservatrices par rapport aux relations sexuelles avant le mariage ou l'union que les autres strates urbaines du Brésil et du Chili.

En Haïti et à la Jamaïque, en raison du faible pourcentage des premières expériences sexuelles rapportées dans le cadre d'une union, les pourcentages relevés, en particulier, chez les jeunes adultes qui ont eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 20 ans ont essentiellement lieu avant une union. Donc, dans ce rapport nous indiquerons des taux d'expériences sexuelles plutôt que des taux d'expériences sexuelles pré-maritales.

Le Tableau 9.6 montre que 84% de femmes ont indiqué que leur premier partenaire était leur fiancé ou leur petit ami, contre seulement 43% d'hommes. 46% des personnes de sexe masculin interrogées ont rapporté que leur premier partenaire est une "amie". On peut seulement se demander s'il y a une différence de perception entre les sexes ou si les femmes sont beaucoup plus concernées émotionnellement lors de leur première expérience sexuelle.

41% des jeunes de sexe féminin et 44% des jeunes de sexe masculin âgés de 15 à 24 ans signalent avoir eu des rapports sexuels. Les tableaux 9.7 et 9.8 montrent les taux d'expérience sexuelle par groupe d'âge et par résidence, et par groupe d'âge et formation.

Les taux d'expérience sexuelle augmentent avec l'âge pour les deux sexes. A 15-17 ans, le taux d'expérience sexuelle est presque deux fois plus élevé chez les hommes que chez les femmes. Les taux commencent à converger vers 18-19 ans et vers 20-24 ans le taux d'expérience sexuelle est essentiellement identique pour les deux sexes. Bien que, comme nous l'avons mentionné plus haut, dans le cas d'Haïti, les premières expériences sexuelles aient lieu essentiellement avant le mariage, les jeunes haïtiens ne sont pas particulièrement précoces. Seulement 4% des jeunes haïtiennes âgées de 15 ans rapportent avoir eu des expériences sexuelles. Il en est de même des jeunes haïtiens dont le pourcentage s'élève seulement à 12% .

En ce qui concerne les rapports sexuels, des différences ont été relevées entre les hommes et les femmes suivant leur lieu de résidence; à Port-au-Prince, dans tous les groupes d'âge, un pourcentage plus élevé d'hommes que les femmes ont eu des expériences sexuelles. Dans d'autres zones urbaines, à l'âge de 15-17 ans, le pourcentage d'expériences sexuelles pour les deux sexes est à peu près identique et chez les plus de 17 ans, un pourcentage plus élevé de jeunes de sexe féminin signalent des expériences sexuelles en milieu rural. Etant donné que presque

toutes les premières expériences sexuelles ont eu lieu en dehors d'une union, en milieu rural, on ne devrait pas attribuer ce phénomène à un âge plus précoce. Une autre explication serait que les jeunes de sexe masculin âgés de 15-19 ans sexuellement actifs sont plus susceptibles d'émigrer. Les différences rapportées par lieu de résidence sont moins évidentes pour les personnes de sexe féminin et le faible taux rapporté à Port-au-Prince pour la tranche d'âge des 20-24 ans est inexplicable, mais en raison du faible nombre de cas, ce taux n'est pas particulièrement différent pour les autres parties du pays. Les taux d'expériences sexuelles relevés pour les jeunes de sexe masculin augmentent parallèlement avec l'urbanisation, bien que ces taux soient essentiellement identiques à Port-au-Prince et d'autres zones urbaines pour la tranche d'âge des 20-24 ans.

Chez les femmes, à l'exception de la tranche des 15-17 ans, le pourcentage d'expérience sexuelle rapporté décroît parallèlement avec l'augmentation du degré d'instruction (tableau 9.8). Pour les hommes, c'est l'inverse car ce pourcentage augmente rapidement dans la catégorie de ceux qui ont fréquenté l'école secondaire.

Les données recueillies sur l'âge de la première expérience sexuelle telles que rapportées par les personnes interrogées figurent aux tableaux 9.9 (femmes) et 9.10 (hommes). 10% des jeunes de sexe féminin et près de 25% des jeunes de sexe masculin sexuellement actifs rapportent qu'ils ont eu leur première expérience sexuelle avant l'âge de 15 ans. À Port-au-Prince et dans d'autres zones urbaines plus de la moitié des femmes (57-61%), ont eu leur première expérience à 17 ans et ce taux est de seulement 37% en milieu rural. La moyenne d'âge lors des rapports sexuels était de 17.6 ans et varie peu avec le lieu de résidence et l'instruction. Les données sont similaires pour les hommes, dont la moyenne d'âge au cours de leur première expérience sexuelle est de 16.4, soit une année de moins.

### **9.3 UTILISATION DES METHODES CONTRACEPTIVES**

L'utilisation des contraceptifs lors des premiers rapports sexuels est faible (Tableau 9.11) Cependant, les hommes (22.7%) étaient deux fois plus susceptibles d'utiliser les contraceptifs que les femmes (9.9 pour cent). Cette situation est vérifiée pour tous les groupes d'âge, sauf dans le cas des personnes qui ont eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 15 ans, où le pourcentage d'utilisation des méthodes contraceptives étaient identiques pour les deux sexes.

Chez les hommes et les femmes, il n'existe aucun modèle clair d'utilisation de contraceptifs reposant sur l'âge au cours des premiers rapports sexuels. Cependant, chez les hommes, le taux d'utilisation des méthodes contraceptives est d'environ 40% pour ceux qui ont leurs premiers rapports sexuels entre 20 et 24 ans.

La méthode utilisée par ces jeunes adultes qui utilisent des méthodes contraceptives au moment de leur premier rapport montre qu'un pourcentage élevé des deux sexes utilisaient les méthodes les moins efficaces, telles que le retrait ou la méthode Ogino (Tableau 9.12). Tandis que 47% des hommes (ou leur partenaire utilisaient une méthode contraceptive efficace (condom, pilule ou comprimé), ce pourcentage n'était que de 28% chez les femmes. L'utilisation de condoms au cours des premiers rapports sexuels par les jeunes de sexe masculin peut refléter, comme on l'a déjà signalé plus haut, qu'un pourcentage plus élevé des premiers partenaires était considéré comme des "amis" par ces jeunes, tandis que pour les femmes, il s'agissait d'un fiancé ou d'un petit ami. Ces données, de même que celles sur l'âge des premiers rapports sexuels font ressortir la nécessité des programmes d'éducation sexuelle à l'intention des jeunes adultes en Haïti, en commençant par les classes primaires.

Le tableau 9.13 montre que parmi les jeunes adultes qui n'utilisaient pas de méthode contraceptive au moment de leurs premiers rapports sexuels, la principale cause de la non-utilisation était le manque de connaissance des méthodes. Plus de la moitié des femmes et 45% des hommes ont affirmé que le manque de connaissance de ces méthodes était la principale raison pour laquelle ils n'en utilisaient pas, tandis que 13-14% des deux sexes ont indiqué qu'ils n'avaient pas prévu d'avoir des rapports sexuels. Plus de 8 % des femmes ont rapporté qu'elles désiraient avoir un enfant au moment de leur premier rapport. 10% des femmes interrogées et 26% des hommes avaient des raisons indéterminées.

Le besoin d'éducation sexuelle figure au tableau 9.14. Ce tableau montre le pourcentage d'hommes et de femmes qui savent à quel moment du cycle menstruel une femme est plus susceptible de tomber enceinte (deux semaines après les règles). Seulement 10.6% des femmes et 3.7% des hommes ont répondu correctement à cette question. Une proportion légèrement plus élevée de femmes - parmi celles en union sexuellement actives, et vivant en milieu urbain - était informée. Parmi les hommes, ces différences étaient encore plus grandes; en général, les hommes plus âgés, éduqués, sexuellement actifs et vivant en milieu urbain étaient relativement mieux informés sur le point.

#### **9.4 ACTIVITE SEXUELLE**

42% des jeunes de sexe féminin et 34% des jeunes de sexe masculin ayant une expérience sexuelle ont signalé avoir eu des rapports sexuels au cours de ces 30 derniers jours (Tableau 9.15). Cependant, comme on pourrait s'y attendre, pour les deux sexes, le nombre de personnes sexuellement actives est plus élevé chez les gens en union. Près de 3 fois plus de jeunes de sexe féminin en union (53%) rapportent qu'elles sont sexuellement actives comparé à (17%) qui ne sont pas en union. De même, 47% des jeunes de sexe masculin en union rapportent qu'ils sont actuellement sexuellement actifs comparé à 28% qui ne sont pas

actuellement en union. Dans ce tableau ne figure pas le nombre de femmes en union qui ne sont pas sexuellement actives, plus de la moitié, soit 51% parce qu'elles sont actuellement enceintes ou viennent d'accoucher ou allaitent, tandis que 40% de jeunes de sexe masculin qui ne sont pas sexuellement actifs rapportent que leur partenaire est enceinte ou vient d'accoucher.

Parmi ces jeunes de sexe féminin sexuellement actives, seulement 6% rapportent qu'elles utilisent actuellement un contraceptif. Un pourcentage plus élevé de jeunes de sexe masculin sexuellement actifs, soit 5%, rapporte qu'eux-mêmes ou leur partenaire utilisent une méthode contraceptive comparativement aux jeunes de sexe féminin. Parmi ces jeunes de sexe masculin qui ne sont pas en union, plus d'un tiers soit 34% utilisent des méthodes contraceptives, comparé aux 19% des jeunes en union.

Le tableau 9.16 montre la fréquence des rapports sexuels au cours des 30 derniers jours pour les deux sexes. Les femmes et les hommes en union indiquent une moyenne de 4 rapports au cours des 30 derniers jours, tandis que celles qui ne sont pas en union ont eu des rapports sexuels 3 fois en moyenne au cours des 30 derniers jours. Un peu plus de la moitié des femmes qui ne sont pas en union ont eu des rapports sexuels deux fois ou seulement une fois, tandis qu'un même pourcentage d'hommes qui ne sont pas en union ont eu des rapports sexuels 3 fois ou moins. A l'exception des hommes qui ne sont pas en union, très peu indiquent plus d'un partenaire sexuel au cours des 30 derniers jours.

Une limitation importante à l'interprétation de ce tableau est le fait que 40 à 53% de ceux en union et 22 à 24% de ceux qui ne sont pas en union n'ont pas répondu. Une hypothèse peut être que ceux qui n'ont pas indiqué le nombre de rapports sexuels qu'ils ont eu sont ceux qui ont eu plusieurs rapports sexuels et qui ne pouvaient se rappeler et/ou préciser le nombre. Quelle que soit la réponse, pour les jeunes adultes qui ne sont pas en union, particulièrement les femmes, les données indiquent que, en général, elles ne sont pas promiscue et ont des rapports sexuels sporadiques. Ceci est une information importante pour les responsables du programme de planning familial puisque cela va influencer la façon d'atteindre ces personnes et la détermination des méthodes les plus appropriées.

## CHAPITRE 10. CONNAISSANCE DE L'EXISTENCE DU SIDA

Le tableau 10.1 indique que la connaissance de l'existence du SIDA en Haïti est presque universelle, 98% des personnes interrogées ayant entendu parler de la maladie, et qu'aucune différence n'existait selon les caractéristiques socio-démographiques. Par ailleurs, le tableau 10.2 montre que pratiquement personne en Haïti ne pense qu'un traitement pour le SIDA existe, et il n'y a aucune différence selon les caractéristiques socio-démographiques.

## **CHAPITRE 11. COUVERTURE VACCINALE DES ENFANTS EN 1989**

La vaccination des enfants de 0-4 ans constitue une des priorités du Ministère de la Santé Publique et de la Population, aussi a-t-on profité au cours de l'Enquête Nationale Haitienne sur la Contraception (ENHAC) d'en mesurer la couverture. Les informations sur la vaccination ont été recueillies à partir des cartes de vaccination des enfants, de toutes les femmes interviewées au cours de l'ENHAC. Ainsi donc seuls les enfants possédant une carte ont été évalués quant à leur statut vaccinal. Toutes les données présentées ont été pondérées pour corriger la surreprésentation de strates métropolitaine et urbaine.

### **11.1. PRESENTATION DE LA POPULATION ETUDIEE**

Le tableau 11.1 montre que l'échantillon de l'étude était constituée de 1320 enfants dont 50% de garçons et 50% de filles. La répartition observée montre une relative sous représentation des enfants âgés de 12-23 mois.

### **11.2. DOCUMENTATION DE LA VACCINATION**

A toutes les mères ou gardiennes d'enfants de 0-4 ans, on a demandé de montrer la carte de vaccination de ces enfants, environ 2 personnes sur 3 (64.7%) ont été en mesure de montrer la carte, comme illustré en tableau 11.2. On note qu'il n'y a presque pas de différence suivant les strates.

Par contre le tableau 11.3 permet de mettre en évidence une différence selon l'âge. C'est dans le groupe d'âge de 24-35 mois qu'on note un plus fort pourcentage de cartes vues (70.3) contre seulement 60% dans le groupe 0-11 mois, le pourcentage étant quasiment similaire dans les autres groupes d'âge.

### **11.3. VACCINATION SELON L'AGE**

#### **11.3.1 COUVERTURE VACCINALE DES ENFANTS DE 0-11 MOIS**

Comme le montre le tableau 11.4, la couverture vaccinale est indentique pour le DTP et la Polio. Mis à part, le BCG c'est dans le groupe de 9-11 mois que l'on trouve proportionnellement le plus d'enfants à être vaccinés et quelle que soit la dose. La couverture pour le BCG est nettement supérieure à celle des autres vaccins.

On note un pourcentage assez élevé d'enfants vaccinés avant l'âge. Ce serait le cas de 12 enfants sur les 136 vaccinés par le DTP1 et de 5 sur les 70 vaccinés par le DTP3 et la Polio 3. Quant à la rougeole, 38 enfants sur 61 vaccines l'auraient été avant l'âge de 9 mois.

### **11.3.2 COUVERTURE VACCINALE DES ENFANTS DE 0-59 MOIS**

Comme le montre le tableau 11.5, la couverture vaccinale pour la Polio est identique à celle du DTP quel que soit l'âge. De même, la couverture pour le BCG quelque soit l'âge est nettement supérieure par rapport à celle des autres vaccins même pour un vaccin à dose unique comme la rougeole. Alors que la couverture vaccinale au BCG est proportionnellement plus élevée dans le groupe 24-59 mois, pour les autres vaccins c'est dans le groupe de 12-23 mois que l'on enregistre la meilleure couverture et quel que soit le nombre de dose. Ce tableau montre aussi que si seulement 12% des enfants de 0-11 mois ont reçu toutes les doses de vaccins, ce chiffre double pour ceux qui sont plus âgés.

### **11.4 ABANDON DE LA VACCINATION**

Les 2 tableaux précédents avaient déjà montré une chute appréciable du pourcentage d'enfants vaccinés au DTP 1 ou la Polio 1 par rapport à ceux vaccinés au DTP 3 ou à la Polio 3. Les tableaux suivant 11.6 et 11.7 montrent que 4 enfants sur 10 ayant reçu leur 1ère dose de Diteper ou de Polio n'obtiennent pas la 3ème dose. Le taux d'abandon varie suivant l'âge et la strate.

Comme le suggère le tableau 11.6, ce taux est nettement plus élevé dans le groupe d'âge 0-11 mois (48%) que dans celui de 12-23 mois (38%) ou de 24-59 mois (37-38%).

Le tableau 11.7 montre que le taux d'abandon est nettement inférieur dans la strate métropolitaine (31-32%) que dans les autres strates (41-43%).

### **11.5 JOURNEE DE VACCINATION DE MASSE DE 1988**

Cette enquête a été l'occasion pour s'informer sur quelques aspects concernant les journées de vaccination de masse entreprises en 1988.

La très grande majorité des répondants soit 79% se sont souvenus de cette campagne environ un an après. Moins de la moitié des gardiennes soit 47% disent avoir emmené vacciner leurs enfants à cette occasion. Et si environ 10% des gardiennes disaient avoir emmené leurs enfants 1-2 fois, 30% disaient l'avoir fait en 3 fois ou plus.

## CHAPITRE 12. CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

Les résultats de l'enquête furent présentés le 23 mai 1991 à des responsables au planning familial en Haïti. Les débats furent orientés vers l'adoption de recommandations à partir des conclusions de l'enquête.

La plus étonnante conclusion de l'enquête est que le problème du planning réside, non pas dans le faible degré d'utilisation des méthodes contraceptives, mais plutôt dans l'insuffisance d'informations relatives à leur existence et aux sources d'approvisionnement. Ce manque d'information subsiste en Haïti malgré la fourniture, pendant plusieurs années, de services de planning familial et concerne principalement les adultes jeunes. Il s'ensuit qu'à peine un peu plus de 50% des naissances en Haïti sont planifiées et qu'à peu près 30% des femmes et plus de 20% des hommes ont besoin d'une assistance en matière de planning familial.

-La recommandation prioritaire est donc que les activités d'information, d'éducation et de communication (IEC en anglais) soient intensifiées dans tous les programmes fournissant un service de planning familial. Le nouveau projet de l'AID en support au secteur public devrait donc inclure une importante composante IEC. Les programmes en cours, à la fois dans les secteurs public et privé devraient également renforcer ces activités dans la mesure du possible.

-Ces activités de type IEC devraient faire connaître les méthodes contraceptives existant en Haïti et la manière d'y accéder. Ceci devrait se faire non seulement à travers les mass media comme la radio, mais également par des agents de santé communautaires et d'autres groupes ayant un contact étroit avec la population.

-Une autre recommandation dans ce domaine serait d'utiliser les résultats de l'enquête pour identifier certains sous-groupes spécifiques de la population et certaines méthodes contraceptives pour lesquelles des besoins particuliers d'éducation ont été déterminés. Pour les jeunes adultes et les autres ne vivant pas en union maritale ou consensuelle, cela inclut toutes les méthodes contraceptives, pour les hommes, les méthodes autres que le condom, pour tous les groupes, les méthodes permanentes et semi-permanentes (stérilisation et stérilet).

-Une cause essentielle de la non utilisation des méthodes contraceptives par les femmes est la période d'allaitement et de post-partum. Ce groupe nécessite donc une attention spéciale, avec des méthodes appropriées étant donné l'importante durée de la période d'allaitement. Ce groupe est heureusement relativement accessible compte tenu du fait que 2/3 des femmes reçoivent des soins prénatals.

-Comme plus de la moitié des naissances en dehors de Port-au-Prince se font à la maison, avec l'assistance d'un professionnel, un programme visant à augmenter le personnel capable d'insérer un stérilet serait indiqué. Ce programme doit être cependant associé à des efforts pour surmonter la réticence des haïtiens à utiliser un produit tel que le stérilet (dont le taux d'utilisation est extrêmement faible) considéré comme "étranger" au corps humain.

-Très peu de jeunes adultes des deux sexes connaissent la période du cycle menstruel où une grossesse est possible. Un autre besoin en rapport avec l'éducation familiale et l'éducation sexuelle a donc été identifié. Ceci devrait se faire à l'école ou en tout autre endroit pour ceux qui ne fréquentent pas l'école et devrait commencer dès le plus jeune âge en tenant compte du contexte culturel haïtien.

-Vu qu'un grand nombre d'hommes et de femmes sont disposés à payer le coût d'une méthode, il existe alors des chances de succès pour un programme de marketing dans la société. Ceci en dépit du fait que peu de non utilisateurs aient identifié les pharmacies comme des sources d'approvisionnement potentielles. Une fois de plus, des efforts en matière d'éducation s'imposent étant donné que des innovations dans les techniques de fourniture doivent être utilisées.

-Des procédures plus strictes de contrôle doivent être mises en place puisque peut-être un million de préservatifs par année ne peuvent être répertoriés ni comme ayant été utilisés, ni comme ayant été gaspillés. Une manière d'y remédier pourrait être la vente de préservatifs à travers un programme de marketing dans la société.

-Les soins prénatals sont moins utilisés en milieu rural qu'en milieu urbain. Egalement plus de femmes en milieu rural accouchent à domicile sans l'assistance d'un professionnel. L'implication de tout ceci est la nécessité d'entreprendre des efforts pour trouver les raisons expliquant cette situation et d'établir des points où elles peuvent avoir accès à des soins et les encourager à les fréquenter plus fréquemment et plus tôt. De plus, il est nécessaire que des activités IEC soient entreprises pour convaincre ces femmes en milieu rural et celles qui sont peu éduquées sur les avantages des soins prénatals au début de leur grossesse et l'importance de l'accouchement dans un service de santé ou à défaut à domicile mais assistées d'un professionnel.

## REFERENCES

1. CAYEMITTES M., CHAHNAZARIAN A. "Survie et Santé de l'Enfant en Haiti" (EMMUS), Editions de l'Enfance, Port-au-Prince 1989.
2. BONGAART J., POTTER R.G. "Fertility Biology and Behavior" Academic Press, New York 1983.
3. ANDERSON J., RODRIGUES W., THOME A. "Analysis of Breastfeeding in North Eastern Brazil: Methodological and Policies Considerations. Studies in Family Planning. Volume 14, Numero 819 August/September 1983, Pages 210-218.

TABLEAU 2.1

ETAT DES INTERVIEWS DES FOYERS ET DES INDIVIDUS, PAR SEXE  
(NOMBRE ET REPARTITION EN POURCENTAGES)

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Catégorie	HOMMES		FEMMES	
	%	N	%	N
Maisons Sélectionées				
Interview de Foyer Achevée Liste d'Enqueté(e) Obtenue	76.6	1780	78.1	1816
Interview de Foyer Achevée, Aucun Enqueté(e) Eligible dans le Foyer	14.5	336	12.7	295
Interviews de Foyers Achevées Personne Dans le Foyer	91.1	2116	90.8	2111
Refus	3.4	80	3.3	76
Total - Maisons Occupées	1.6	37	1.3	31
Ménage Vide	96.1	2233	95.4	2218
Autre	3.1	73	3.7	87
Total	0.8	18	0.9	21
Total	100.0	2324	100.0	2326
-----				
HOMMES				
Répondants Sélectionés	Pourcentage		Nombre	
Interview Achevée	80.5		1842	
Interview Inacheveé	0.6		14	
Enqueté Absent	17.5		401	
Refus de Repondre	0.6		14	
Autre	0.7		16	
Total	100.0		2287	
-----				
FEMMES				
Répondants Sélectionés	Pourcentage		Nombre	
Interview Achevée	86.7		1996	
Interview Inachevée	0.9		20	
Enqueté Absent	11.2		258	
Refus de Repondre	0.7		17	
Autre	0.4		10	
Total	100.0		2301	

52'

**TABLEAU 2.2**

REPARTITION EN POURCENTAGE  
DES FEMMES DE 15-49 ANS ET DES HOMMES DE 15-59 ANS  
QUI ONT ACHEVE DES INTERVIEWS COMPLETEMENT, PAR AGE  
COMPARES A TOUS LES RESIDENTS DES FOYERS, PAR AGE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	Tous les Résidents des Foyers Y Compris Les Enquêtés	Enquêtés Qui Ont Achevé des Interviews complètement
<b>FEMMES</b>		
AGE		
15-19	21.0	20.2
20-24	18.1	16.8
25-29	19.4	19.6
30-34	14.8	15.2
35-39	10.7	11.4
40-44	9.4	10.1
45-49	6.7	6.7
Total	100.0	100.0
No. de cas	2301	1996
<b>HOMMES</b>		
AGE		
15-19	17.5	16.5
20-24	16.2	12.8
25-29	17.3	16.4
30-34	10.9	11.1
35-39	11.5	12.5
40-44	8.4	9.8
45-49	6.8	7.9
50-54	6.2	7.0
55-59	5.1	6.0
Total	100.0	100.0
No. de cas	2287	1842

TABLEAU 3.1

REPARTITION EN POURCENTAGE PAR GROUPES D'AGE, PAR RESIDENCE  
DES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET DES HOMMES DE 15 A 59 ANS,

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

AGE	Total FEMMES	====Résidece=====		
		Port au Prince	Autre Urbaine	Rurale
15-19	20.2	24.5	23.3	18.2
20-24	16.8	20.2	17.3	15.7
25-29	19.6	21.1	19.5	19.1
30-34	15.2	15.3	13.5	15.5
35-39	11.4	7.7	11.2	12.5
40-44	10.1	6.0	9.9	11.4
45-49	6.8	5.2	5.4	7.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de cas	1996	583	446	967
	HOMMES			
15-19	16.5	23.8	23.3	13.4
20-24	12.8	21.2	15.6	10.2
25-29	16.4	20.4	16.9	15.3
30-34	11.1	8.8	10.3	11.8
35-39	12.5	10.1	11.3	13.3
40-44	9.8	6.0	7.2	11.3
45-49	7.9	3.0	5.6	9.5
50-54	7.0	3.4	5.1	8.2
55-59	6.0	3.2	4.6	7.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de cas	1842	466	390	986

TABLEAU 3.2

REPARTITION EN POURCENTAGE PAR NIVEAU D'EDUCATION, RELIGION  
ET STATUT D'EMPLOI  
DES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET DES HOMMES DE 15 A 59 ANS, PAR RESIDENCE  
ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

=====Résidence=====

	Total	Port au Prince	Autre Urbaine	Rurale
EDUCATION		FEMMES		
Aucune	48.3	20.2	35.0	59.8
Prim. 1-3*	15.3	14.9	14.1	15.7
Prim. 4-6	19.8	24.3	25.3	18.0
Prim. 6 +	16.6	43.4	25.6	6.5
RELIGION				
Catholique	67.5	60.0	67.5	69.8
Protestante	26.5	32.8	25.8	24.7
Pas de Religion	2.3	2.4	3.1	3.4
Autre	3.7	4.8	3.6	3.4
<u>Travail durant les Quatre Dernières Semaines</u>				
Oui	32.1	22.8	23.1	37.0
Non	67.9	77.2	76.9	63.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Cas	1996	583	446	967
EDUCATION		HOMMES		
Aucune	32.7	10.5	10.3	42.4
Prim. 1-3*	22.1	12.9	15.9	25.6
Prim. 4-6	26.3	24.0	32.3	25.7
Prim. 6 +	18.9	52.6	41.5	6.4
RELIGION				
Catholique	64.4	60.7	64.6	65.2
Protestante	20.1	23.8	20.3	19.2
Autre	11.1	9.4	9.5	11.9
Pas de Religion	4.4	6.1	5.6	3.8
<u>Travail durant les Quatre Dernières Semaines</u>				
Oui	58.8	24.0	41.8	70.4
Non	41.2	76.0	58.2	29.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Cas	1842	466	390	986

\* Y compris ceux qui ont suivi un cours d'alphabetisation.

5

TABLEAU 3.3

POURCENTAGE DES FEMMES DE 15-49 ANS ET DES HOMMES DE 15-59 ANS  
 QUI ONT ETE EN UNION ET QUI SONT ACTUELLEMENT EN UNION\*,  
 PAR TRANCHE D'AGE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Age	=====FEMMES=====			:	=====HOMMES=====		
	% Ont été en union	% Actuellement en union	No. de Cas	:	% Ont été en union	% Actuellement en union	No. de Cas
15-19	14.5	12.5	423	:	5.8	5.4	334
20-24	52.3	47.9	347	:	28.5	24.3	261
25-29	84.7	74.8	395	:	68.7	62.9	312
30-34	95.8	88.9	299	:	89.5	84.4	197
35-39	97.3	83.7	216	:	92.9	87.0	222
40-44	98.7	85.3	189	:	95.0	88.5	167
45-49	98.0	75.5	127	:	99.1	90.2	130
50-54	-	-	-	:	98.0	84.9	117
<u>55-59</u>	-	-	-	:	<u>99.4</u>	<u>88.3</u>	<u>102</u>
Total	70.5	61.9	1996	:	67.9	61.6	1842

\* en union est defini comme "maryé", "plasé" ou "vivavek".

156

**TABLEAU 3.4**  
**POURCENTAGE DES FEMMES DE 15-49 ANS ET DES HOMMES DE 15-59 ANS**  
**QUI ONT ETE EN UNION ET QUI SONT ACTUELLEMENT EN UNION,\***  
**PAR GROUPE D'AGE ET RESIDENCE**

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Groupe d'Age	=====FEMMES=====			:	=====HOMMES=====		
	% Ont été en union	% Actuellement en union	No. de Cas	:	% Ont été en union	% Actuellement en union	No. de Cas
PORT-AU-PRINCE							
15-19	14.0	12.6	143	:	8.1	6.3	111
20-24	35.6	31.4	118	:	22.2	14.1	99
25-29	70.7	64.2	123	:	52.6	46.3	95
30-34	89.9	71.9	89	:	70.7	70.7	41
35+	95.5	68.2	110	:	92.5	80.8	120
Total	57.3	46.8	583	:	47.4	41.0	466
VILLES DE PROVINCE							
15-19	14.4	14.4	104	:	6.6	6.6	91
20-24	53.3	46.8	77	:	44.3	39.3	61
25-29	80.5	65.5	87	:	78.8	65.2	66
30-34	96.7	85.0	60	:	82.5	77.5	40
35+	98.3	75.4	118	:	97.7	87.1	132
Total	67.3	55.6	446	:	63.3	56.2	390
ZONES RURALES							
15-19	14.8	11.9	176	:	4.6	4.5	132
20-24	58.6	54.6	152	:	26.7	24.8	101
25-29	90.3	80.5	185	:	71.5	67.6	151
30-34	97.3	94.7	150	:	94.0	87.9	116
35+	98.4	86.2	304	:	96.5	88.7	486
Total	75.2	67.9	967	:	72.9	67.6	986

**TABLEAU 3.5**

POURCENTAGE DE FEMMES 15-49 ANS ET D'HOMMES DE 15-59 ANS  
PAR CATEGORIE D'UNION, PAR TRANCHE D'AGE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Etat d'Union Actuel

GROUPE D'AGE	Jamais en	Vivavec	Plasé	Marié(e)	Divorcé(e)	TOTAL	N
	Union				Veuf(ve) Séparé(e)		
-----							
				FEMMES			
15-19	85.5	4.8	5.8	1.8	2.0	100.0	423
20-24	47.7	6.6	28.9	12.4	4.4	100.0	347
25-29	15.3	8.3	41.7	24.8	9.8	100.0	395
30-34	4.2	6.0	47.0	35.9	6.9	100.0	299
35-39	2.7	4.5	38.9	40.4	13.7	100.0	216
40-44	1.3	4.4	43.5	37.5	13.4	100.0	189
45-49	<u>2.0</u>	<u>3.0</u>	<u>29.0</u>	<u>43.5</u>	<u>22.5</u>	<u>100.0</u>	<u>127</u>
TOUTES LES FEMMES	29.5	5.8	32.1	24.1	8.5	100.0	1996
				HOMMES			
15-19	94.2	4.1	1.3	0.0	0.4	100.0	334
20-24	71.6	8.6	13.8	1.9	4.1	100.0	261
25-29	31.3	6.7	36.1	20.1	5.8	100.0	312
30-34	10.5	5.1	45.1	34.2	5.1	100.0	197
35-39	7.1	2.8	47.9	36.3	6.0	100.0	222
40-44	5.0	0.0	50.4	38.1	6.5	100.0	167
45-49	0.9	4.0	36.6	49.6	8.9	100.0	130
50-54	2.0	2.0	42.9	39.9	13.1	100.0	117
55-59	<u>0.6</u>	<u>1.2</u>	<u>39.2</u>	<u>48.0</u>	<u>11.1</u>	<u>100.0</u>	<u>102</u>
TOUS LES HOMMES	32.6	4.3	32.1	25.2	5.8	100.0	1842

**TABLEAU 3.6**

POURCENTAGE DES FEMMES DE 15-49 ANS ET DES HOMMES DE 15-59 ANS PAR CATEGORIE D'UNION PAR NIVEAU D'EDUCATION

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Statut d'Union Actuel

NIVEAU D'EDUCATION	<u>Statut d'Union Actuel</u>					TOTAL	N
	Jamais en Union	Vivavek	Plasé	Marié(e)	Divorcé Veuve Séparé		
	-----						
	FEMMES						
AUCUNE	12.8	6.0	45.0	27.0	9.7	100.0	852
PRIM. 1-3	29.3	5.7	30.6	26.0	8.4	100.0	302
PRIM. 4-6	47.8	6.3	20.8	17.9	7.2	100.0	412
<u>SECOND. ±</u>	<u>56.6</u>	<u>5.7</u>	<u>9.7</u>	<u>21.1</u>	<u>6.9</u>	<u>100.0</u>	<u>430</u>
TOUTES LES FEMMES	29.5	5.8	32.1	24.1	8.5	100.0	1996
	HOMMES						
AUCUNE	16.8	2.4	47.2	26.1	7.5	100.0	505
PRIM. 1-3	29.3	4.3	35.9	25.0	5.6	100.0	376
PRIM. 4-6	38.6	3.8	24.5	28.1	5.1	100.0	491
<u>SECOND. ±</u>	<u>55.5</u>	<u>8.4</u>	<u>12.0</u>	<u>19.9</u>	<u>4.1</u>	<u>100.0</u>	<u>470</u>
TOUS LES HOMMES	32.6	4.3	32.1	25.2	5.8	100.0	1842

91

TABLEAU 3.7

POURCENTAGE DES FEMMES QUI ONT PASSE LA NUIT DERNIERE AVEC LEUR PARTENAIRE  
ET REPARTITION EN POURCENTAGE DE LA FREQUENCE DU SEJOUR AVEC LE PARTENAIRE  
CHEZ LES FEMMES EN UNION DE 15 A 24 ANS,  
PAR ETAT D'UNION ACTUEL

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	Toutes les Femmes	Etat Civil		
		Vivavek	Plasé	Mariée
POURCENTAGE:				
Avec Partenaire La Nuit Dernière	81.2	19.9	86.5	88.3
No. de cas	1173	117	609	447
POURCENTAGE:				
Avec Partenaire tous les Jours	85.2	33.5	90.5	90.0
Avec Partenaire 1 X par semaine Ou plus	5.5	28.0	3.9	2.5
Avec Partenaire 1 X par Mois Ou plus	4.1	23.0	2.7	1.8
Avec Partenaire moins de 1 X par Mois	5.1	15.5	3.0	5.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de cas	1160*	113	604	443

\* 13 femmes pour lesquelles on manque d'information ne sont pas comprises dans le total.

60

**TABLEAU 3.8**

AGE MOYEN A L'UNION, PAR RESIDENCE ET NIVEAU D'EDUCATION,  
DES FEMMES DE 15 A 49 ANS

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Age Moyen à l'Union

TOUTES LES FEMMES 22.5

**Résidence**

Port au Prince 23.1

Autre Urbaine 22.9

Rurale 22.1

**Niveau d'Education**

Aucune 21.0

Primaire 1-3 22.0

Primaire 4-6 23.8

Primaire 6 + 26.1

**TABLEAU 3.9**

**NOMBRE MOYEN DE NAISSANCES VIVANTES PAR FEMME, PAR GROUPE D'AGE,  
PAR RESIDENCE ET EDUCATION**

**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989**

			====Résidece=====			=====Education=====			
Total :			Port-au	Autre	Rurale:	Primaire		Primaire	Second.
Nbre de :			Prince	Urbain	:Aucune	(1-3)	(4-6)	et plus	
cas :									
Tranche d'Age :									
15-19	0.2	423	0.1	0.2	0.2	0.3	0.1	0.1	0.1
20-24	0.9	347	0.6	1.0	1.1	1.5	1.0	0.6	0.3
25-29	2.2	395	1.5	1.8	2.5	2.6	2.2	2.0	1.2
30-34	3.5	299	2.3	3.7	3.8	3.8	4.1	2.6	1.8
35-39	4.7	216	3.3	4.3	5.0	5.1	5.0	2.9	2.6
40-44	4.8	189	4.1	4.6	4.9	4.9	5.2	4.3	2.7
45-49	5.6	127	3.9	4.7	6.1	5.9	5.3	4.9	3.4
Total	2.5	1996	1.5	2.2	2.9	3.6	2.5	1.3	0.9
Nombre de Cas			583	446	967	852	302	412	430

**TABLEAU 3.10**

**REPARTITION EN POURCENTAGE DU NOMBRE DE NAISSANCES VIVANTES  
PAR RESIDENCE CHEZ LES FEMMES DE 15 A 49 ANS**

**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989**

Nombre de Naissances Vivantes	Total	Port au Prince	Autre Urbaine	Rural
0	33.5	48.0	35.9	28.5
1	14.9	15.6	16.8	14.3
2	13.0	13.7	12.6	12.8
3	9.2	8.1	10.1	9.3
4	6.7	5.8	5.4	7.2
5	7.2	2.6	6.1	8.8
6	4.1	3.1	4.5	4.3
7+	11.5	3.1	8.7	14.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Nombre de Cas	1996	583	446	967

**TABLEAU 3.11**

TAUX DE FECONDITE PAR AGE POUR 1000 FEMMES ET DESCENDANCE TOTALE  
PAR PERIODE SELECTIONNEE AVANT CETTE ENQUETE<sup>1</sup>  
EN COMPARAISON DES RESULTATS DE L'ENQUETE EMMUS\* DE 1987

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

GROUPE D'AGE	Estimation Directe (%) <sup>2</sup>			Indirect <sup>4</sup> :	EMMUS <sup>5</sup>
	<u>1984-89</u> <sup>3</sup>	<u>1987-89</u> <sup>3</sup>	<u>1988-89</u> <sup>3</sup>	<u>1988-89</u> :	<u>1982-87</u>
15-19	76	103	103	95 :	96
20-24	180	192	200	197 :	260
25-29	236	243	305	328 :	300
30-34	202	231	283	287 :	274
35-39	129	135	176	179 :	198
40-44	67	74	62	84 :	115
45-49	29	32	37	26 :	22
Taux de Fecondite	4.6	5.0	5.8	6.0 :	6.3
Descendance Totale	(1996 women/femmes)				

NOTES

- 1- L'enquête a été menée en Septembre-Novembre 1989, avec une histoire génésique de toutes les naissances depuis Janvier 1984, en excluant 59 femmes qui ne savaient pas le mois de la dernière naissance vivante de leur enfant.
- 2- Les estimations directes pour 1000 femmes ont été basées sur toutes les naissances et les mois/femmes d'exposition dans l'intervalle de temps et d'âge.
- 3- Pour les périodes 1984-89, 1987-89 et 1988-89 les 60, 24 and 12 mois avant l'interview, respectivement, ont été utilisés pour faire ces calculs.
- 4- Les estimations indirectes ont été calculées par la méthodologie P/F de Brass pour ajuster les taux de fécondité de l'année avant l'enquête en se servant des données pour tous les enfants qui sont nés.
- 5- Les estimations de l'enquête EMMUS sont des estimations basées sur les réponses de 4978 femmes, en utilisant une histoire génésique complète.

\* EMMUS = Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services, 1987

**TABLEAU 3.12**

DESCENDANCE TOTALE, PAR RESIDENCE,  
POUR DES PERIODES SELECTIONNEES AVANT L'ENQUÊTE<sup>1</sup>,  
EN COMPARAISON DES RESULTATS DE L'ENQUÊTE EMMUS\* DE 1987

ENQUÊTE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

RESIDENCE	-----ESTIMATIONS DIRECTES <sup>2</sup> ----			: INDIRECTES <sup>3</sup> : EMMUS <sup>4</sup>	
	1984-89	1987-89	1988-89	: 1988-89	: 1982-87
Port au Prince				:	:
Descendance Totale	2.92 (566 women/femmes)	2.89	3.04	: 3.10	: 4.60
Autre Urbaine				:	:
Descendance Totale	4.19 (434 women/femmes)	4.76	5.64	: 5.93	: 4.80
Rural				:	:
Descendance Totale	5.17 (937 women/femmes)	5.77	6.68	: 6.87	: 7.13
Toutes les Zones Urbaines**				:	:
Descendance Totale	3.56 (1000 femmes)	3.83	4.35	: 4.52	: 4.70

NOTES: Voir TABLEAU 3.11

\* EMMUS = Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services, 1987

\*\*Chiffre Moyen pour Port-au-Prince et les villes de province.

65

**TABLEAU 3.13**

**DUREE MOYENNE EN MOIS DE L'ALLAITEMENT\*  
PAR RESIDENCE ET NIVEAU D'EDUCATION**

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	Durée Moyenne en Mois	No. Naissances 2 dernières années
Toutes Les Femmes	18.2	469
<b>RESIDENCE</b>		
Port au Prince	14.5	55
Autre Urbaine	17.7	63
Rural	18.9	351
<b>NIVEAU D'EDUCATION</b>		
Aucune	18.6	295
Primaire 1-3	18.7	66
Primaire 4-6	17.8	72
Primaire 6 +	15.1	37

\*La durée moyenne d'allaitement calculée par la méthode prévalence-incidence:

Durée Moyenne =  
(No. Allaitant actuellement/Nombre de Naissances des 24 derniers Mois) x 24

66

**TABEAU 3.14**

**POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ANS  
QUI DECLARENT AVOIR EU UN AVORTEMENT PROVOQUE  
PAR CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES ET RESIDENCE**

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	=====Résidence=====					
	Total	Port au Prince	Autre Urbaine	Rural		
<b>TOUTES LES FEMMES</b>	5.6 (1315)	9.5 (327)	6.7 (291)	4.5 (697)		
<b>Etat Civil</b>						
Pas en union	5.2 ( 214)	8.9 ( 79)	10.3 ( 58)	1.3 ( 77)		
En union	5.7 (1101)	9.7 (248)	6.0 (233)	4.8 (620)		
<b>Age</b>						
15-24	3.9 (241)	6.3 (64)	7.0 (57)	2.5 (120)		
25-29	3.0 (303)	3.8 (80)	4.6 (66)	2.6 (157)		
30-34	6.5 (278)	14.8 (81)	1.9 (57)	5.0 (140)		
35-39	7.6 (201)	15.0 (40)	17.0 (47)	4.4 (114)		
40-49	7.4 (292)	9.7 (62)	6.3 (64)	7.2 (166)		
<b>Education</b>						
Aucune	4.6 (703)	9.1 ( 88)	7.0 (128)	3.9 (487)		
Primaire 1-3	9.8 (206)	12.5 ( 56)	10.0 ( 50)	9.0 (100)		
Primaire 4-6	3.6 (226)	5.3 ( 76)	4.6 ( 66)	2.4 ( 84)		
Primaire 6 +	8 3 (180)	11.2 (107)	6.4 ( 47)	3.9 ( 26)		
<b>No. d'enfants</b>						
0	16.4 ( 51)	26.9 (26)	** ( 9)	** ( 16)		
1	4.4 (299)	4.4 (90)	4.1 (73)	4.4 (136)		
2	4.0 (256)	8.9 (79)	3.6 (56)	2.5 (121)		
3	4.8 (181)	4.3 (47)	6.8 (44)	4.4 ( 90)		
4	4.6 (128)	14.7 (34)	** (24)	1.4 ( 70)		
5+	6.9 (400)	11.8 (51)	9.4 (85)	6.1 (184)		
<b>Travail dans les 4 Dernières Semaines</b>						
Oui	3.3 (483)	8.7 (92)	5.1 ( 79)	2.2 (312)		
Non	7.2 (832)	9.8 (235)	7.6 (212)	6.2 (385)		

\* 10 femmes qui ont refusé de répondre à cette question ne sont pas comprises dans le total.

\*\*Moins de 25 cas.

( ) = Nombre de cas non-pondérés

TABLEAU 3.15

REPARTITION EN POURCENTAGE DU NOMBRE D'AVORTEMENTS PROVOQUES  
CHEZ LES FEMMES DE 15 A 49 ANS  
QUI SIGNALENT AVOIR EU UN AVORTEMENT PROVOQUE.

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

NOMBRE D'AVORTEMENTS

Répartition en Pourcentage

1	64.3
2	23.2
3	7.1
4 +	5.4
Total	100.0
Nombre de Cas	81*

\* Une femme qui a refusé de répondre à cette question n'est pas comprise dans le total

TABLEAU 3.16

REPARTITION EN POURCENTAGE DES PERSONNES AYANT EFFECTUE L'AVORTEMENT  
PARMI LES FEMMES DE 15 A 49 ANS QUI ONT EU UN AVORTEMENT PROVOQUE,  
PAR RESIDENCE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

PERSONNE	Total	====Résidece=====	
		Urbaine	Rurale
Médecin	36.3	52.9	22.6
Elle-même	35.4	27.5	41.9
Infirmière - Sage-Femme	12.4	3.9	19.4
Accoucheuse Traditionnelle	6.2	2.0	9.7
Amie	3.5	3.9	3.2
Autre	6.2	9.8	3.2
Total	100.0	100.0	100.0
Nombre de Cas	82	51	31

TABLEAU 4.1

DES FEMMES DE 15 A 49 ANS QUI ONT EU UNE NAISSANCE VIVANTE DEPUIS CINQ ANS  
LE POURCENTAGE DE CELLES AYANT EU DES SOINS PRENATALS  
POUR LA DERNIERE NAISSANCE VIVANTE,  
ET REPARTITION DU POURCENTAGE SELON LE MOIS DE GROSSESSE  
DE LA PREMIERE VISITE PRENATALE  
ET LE NOMBRE DE VISITES PAR RESIDENCE ET EDUCATION

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	====Residence=====				=====Education=====			
	Total	Port-au Prince	Autre Urbaine	Rurale	Aucune	Prim. 1-3	Prim. 4-6	Second. +
% Soins prénatals	67.5	83.4	86.0	61.1	56.5	77.3	85.5	93.8
No. of Cas	902*	193	193	516	494	146	152	110
MOIS DE LA 1ERE VISITE PRENATALE PENDANT LA GROSSESSE								
1-3	50.0	72.7	65.7	40.0	41.0	53.5	55.4	72.5
4-6	41.8	22.4	25.3	51.1	48.0	43.6	37.0	21.7
7-9	8.3	5.0	9.0	8.9	11.0	2.9	7.6	5.8
No. de visites								
1-3	51.3	21.7	40.0	61.7	60.2	53.5	44.6	22.5
4-6	26.0	32.3	27.3	24.1	24.4	28.2	31.0	21.7
7+	22.8	46.0	32.7	14.2	15.4	18.4	24.5	55.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Cas	642	161	165	316	292	115	132	103

\*Deux femmes dont les données sur les soins prénatals sont inconnus ne sont pas comprises dans le total.

TABLEAU 4.2

LIEU D'ACCOUCHEMENT DE LA DERNIERE NAISSANCE VIVANTE  
DEPUIS LES CINQ DERNIERES ANNEES, PAR RESIDENCE ET EDUCATION  
CHEZ LES FEMMES AGEES DE 15 A 49 ANS

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

LIEU D'ACCOUCHEMENT	Total	====Résidence=====			====Education=====			
		Port Prince	au Urbaine	Autre Rural	:Aucune	Prim. 1-3	Prim. 4-6	Second. +
Formation Publique	15.6	48.5	29.5	6.8	: 7.2	21.8	27.8	39.8
Formation Privée	7.7	22.7	14.0	3.7	: 4.1	6.2	8.3	32.8
Domicile Professionnel	54.5	21.7	43.0	62.9	: 61.9	50.7	49.5	21.1
Domicile-Autre	18.0	4.6	9.8	22.1	: 21.5	17.3	12.5	5.5
Autre	4.2	2.6	3.6	4.6	: 5.4	4.0	1.9	0.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	:100.0	100.0	100.0	100.0
N	904	194	193	517	: 494	146	153*	110

\* Il y a une femme pour laquelle les données manquaient

**TABLEAU 4.3**

REPARTITION EN POURCENTAGE DE L'INTENTION ACTUELLE D'AVOIR UNE GROSSESSE  
PAR RESIDENCE, NOMBRE DE NAISSANCES VIVANTES, EDUCATION ET STATUT D'EMPLOI  
CHEZ LES FEMMES EN UNION DE 15 A 49 ANS

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

=====**Pas Enceinte Actuellement**=====

	Enceinte Actuellement	Désire une Grossesse	Ne Désire Pas de Grossesse	Pas sur ou Inconnu	Total	N
<b>TOUTES LES FEMMES</b>	12.3	6.5	80.0	1.1	100.0	1179
<b>Résidence</b>						
Port au Prince	13.6	6.6	79.5	0.4	100.0	273
Autre Urbaine	9.3	6.5	83.5	0.8	100.0	248
Rurale	12.6	6.5	79.5	1.4	100.0	658
<b>Age</b>						
15-24	22.6	7.3	65.9	4.1	100.0	210
25-29	11.8	6.8	78.8	0.7	100.0	285
30-35	14.3	8.0	77.7	0.0	100.0	257
35-39	10.6	3.9	84.8	0.7	100.0	179
40-44	5.9	5.5	88.2	0.4	100.0	155
45-49	1.3	1.3	96.1	1.3	100.0	93
<b>No. de naissances vivantes</b>						
0	25.7	18.2	56.1	0.0	100.0	104
1	15.9	15.5	68.3	2.4	100.0	226
2	8.4	6.7	81.1	3.8	100.0	228
3	16.5	4.2	79.3	0.0	100.0	153
4	10.5	4.1	85.5	0.0	100.0	111
5	7.6	2.0	90.4	0.0	100.0	118
6	11.3	0.9	87.7	0.0	100.0	68
7+	7.4	1.0	91.6	0.0	100.0	171
<b>Niveau d'Education</b>						
Aucune	10.8	6.4	81.2	1.6	100.0	646
Prim. (1-3)	12.7	5.3	82.0	0.0	100.0	187
Prim. (4-6)	15.9	8.0	75.0	1.1	100.0	188
Second. +	15.6	7.2	77.2	0.0	100.0	158
<b>Travaillé Depuis 1 Mois</b>						
Non	12.5	7.8	78.8	0.9	100.0	444
Oui	12.2	5.7	80.8	1.3	100.0	735

472'

**TABLEAU 4.4**

DES FEMMES QUI ONT EU UNE NAISSANCE VIVANTE PENDANT LES 5 DERNIERES ANNEES,  
 REPARTITION EN POURCENTAGE DU DEGRE DE PLANIFICATION  
 DE LA DERNIERE GROSSESSE AYANT ABOUTI A UNE NAISSANCE VIVANTE,  
 PAR RESIDENCE, NOMBRE DE NAISSANCES VIVANTES, EDUCATION ET STATUT D'EMPLOI

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Degre de Planification

	Planifié	Voulu Plus Tard	Non-voulu	Volonté de Dieu	Inconnu	Total	Cas
<b>Total</b>	56.1	10.8	20.8	10.4	1.9	100.0	903
<b>Residence</b>							
Port au Prince	59.6	8.3	23.3	8.8	0.0	100.0	193
Autre Urbaine	47.7	16.1	24.9	10.9	0.5	100.0	193
Rurale	57.1	10.3	19.5	10.6	2.5	100.0	517
<b>Age</b>							
15-24	59.9	17.1	15.2	6.5	1.2	100.0	210
25-29	62.6	14.4	13.4	8.2	1.5	100.0	262
30-34	59.1	6.2	20.9	12.0	1.9	100.0	205
35-39	48.3	3.0	27.9	16.4	4.5	100.0	124
40-49	36.9	8.3	40.4	13.1	1.2	100.0	102
<b>No. de naissances vivantes</b>							
1	68.6	16.5	9.9	4.5	0.6	100.0	210
2	70.3	11.4	11.8	4.9	1.5	100.0	175
3	55.7	14.8	21.4	6.2	1.9	100.0	134
4-5	49.0	6.6	26.3	16.8	1.3	100.0	187
6+	39.9	6.3	32.6	17.2	3.9	100.0	197
<b>Niveau d'Education</b>							
Aucune	55.6	8.2	21.0	13.1	2.1	100.0	491
Primaire (1-3)	50.4	11.7	29.1	7.4	1.3	100.0	149
Primaire (4-6)	56.3	19.1	15.8	7.0	1.9	100.0	153
Secondaire & +	69.5	12.5	12.5	3.9	1.6	100.0	110
<b>Travaillée Depuis 1 Mois</b>							
Oui	51.5	14.6	22.6	9.0	2.3	100.0	567
Non	62.9	5.2	18.1	12.5	1.4	100.0	336

73

**TABLEAU 4.5**

DES FEMMES QUI ONT EU UNE NAISSANCE VIVANTE PENDANT LES 5 DERNIERES ANNEES,  
LE STATUT DE PLANIFICATION DE LA DERNIERE GROSSESSE  
QUI A ABOUTI A UNE NAISSANCE VIVANTE,  
PAR LE STATUT DE PLANIFICATION D'APRES LE PERE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Statut de Planification D'après La Mère

Planifié\* Non-Planifié Inconnu

STATUT DE PLANIFICATION DU PÈRE

Planifié*	<u>58.9</u>	12.8	0.9	656
Pas Planifié	1.9	<u>15.1</u>	0.2	159
Inconnu	5.7	3.6	<u>0.9</u>	88
Cas	595	294	14	903

\* Y compris ceux qui on repondu "d'après la volonté du Dieu, le sort, etc".

TABLEAU 5.1

POURCENTAGE DES HOMMES DE 15 A 59 ANS ET DES FEMMES DE 15 A 49 ANS  
 QUI DECLARENT AVOIR ENTENDU PARLE DES METHODES CONTRACEPTIVES SPECIFIQUES  
 PAR RESIDENCE ET METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Méthode	FEMMES				:	HOMMES			
	Total	Port au Prince	Autre Urbaine	Rural		Total	Port au Prince	Autre Urbaine	Rural
N'importe méthode	81.3	87.1	79.4	79.9	:	84.1	87.1	88.0	82.6
Pillule	73.1	77.2	72.7	72.0	:	59.6	60.1	62.6	58.9
Condom	72.9	82.9	74.7	69.5	:	79.5	85.8	86.7	76.6
Injectable	52.9	54.4	58.5	51.1	:	33.2	33.2	39.7	32.0
Ligature	36.8	41.3	40.1	34.6	:	24.8	23.6	29.7	24.0
Stérilet	22.8	25.2	33.9	19.6	:	17.8	18.7	27.4	15.6
Retrait	21.6	26.8	26.7	18.8	:	29.9	44.6	44.9	23.5
Vasectomie	11.4	8.4	16.1	11.3	:	7.6	7.1	10.0	7.2
Tablettes vaginales	9.2	15.6	13.9	6.1	:	8.9	14.6	14.4	6.5
Rythme	8.8	15.8	13.9	5.6	:	14.5	24.3	20.3	11.1
Crème	5.0	7.9	10.5	2.9	:	4.1	5.8	8.5	2.8
Sympto-thermique	1.5	3.1	3.1	0.6	:	1.9	2.6	4.8	1.2
Diaphragme	0.6	1.0	1.4	0.3	:	1.9	1.9	5.1	1.3
Norplant	0.4	1.2	1.4	0.0	:	1.2	0.9	2.8	1.1
No. de Cas	1996	583	446	967	:	1842	466	390	986

TABLEAU 5.2

POURCENTAGE DES HOMMES DE 15 A 59 ANS ET DES FEMMES DE 15 A 44 ANS  
 QUI DECLARENT AVOIR ENTENDU PARLER DES METHODES CONTRACEPTIVES SPECIFIQUES  
 PAR EDUCATION ET TYPE DE METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Méthode	FEMMES				HOMMES			
	Aucun	Prim. (1-3)	Prim. (4-6)	Second. : :	Aucun	Prim. (1-3)	Prim. (4-6)	Second. : :
N'importe méthode	79.5	77.4	81.6	89.6	78.4	83.2	86.7	91.2
Pillule	72.4	69.8	71.1	80.5	50.3	62.3	61.4	70.2
Condom	68.4	73.1	72.4	86.6	70.5	80.0	82.8	89.9
Injectable	51.7	47.2	52.7	61.6	28.3	31.2	35.6	40.9
Ligature	32.5	33.6	37.2	51.8	17.3	24.9	26.9	34.5
Stérilet	18.5	24.4	22.0	35.0	13.1	14.2	19.1	28.1
Retrait	19.6	20.8	20.7	29.1	23.8	27.0	30.7	42.8
Vasectomie	11.7	11.1	10.1	12.6	4.9	7.4	8.2	11.6
Tablettes Vaginales	3.8	9.7	11.1	22.0	4.4	6.6	9.3	19.0
Rythme	5.1	6.6	7.3	23.6	11.1	10.7	13.7	25.9
Crème	2.7	3.2	4.8	13.8	2.0	2.6	4.2	9.6
Symtho-Thermique	0.8	0.2	1.9	4.3	0.8	1.1	1.8	5.3
Diaphragme	0.4	0.2	0.5	1.8	0.5	1.4	1.6	5.4
Traditionnelle	0.7	0.7	0.3	0.4	0.0	0.2	0.0	0.4
No. of Cas	860	295	412	429	507	374	491	470

TABLEAU 5.3

POURCENTAGE DES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
 QUI DECLARENT AVOIR ENTENDU PARLER DES METHODES CONTRACEPTIVES SPECIFIQUES  
 PAR ETAT CIVIL ET METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

HOMMES

=====Etat Civil=====

Méthode	Tous les Hommes	Jamais en union	Vivavek	Plasé	Marié	Auparavant en union
N'importe quelle méthode	84.1	81.7	77.1	85.1	87.7	81.1
Condom	79.5	80.2	76.2	78.5	81.4	75.6
Pillule	59.6	49.8	50.8	62.1	71.7	55.5
Injectable	33.2	25.7	23.0	34.0	44.3	31.1
Retrait	29.9	24.8	36.9	30.8	32.4	37.2
Ligature	24.8	18.7	24.7	26.2	29.9	28.7
Stérilet	17.8	9.0	14.8	17.6	29.0	20.7
Rythme	14.5	12.4	19.7	15.6	13.6	20.7
Tablettes Vaginales	8.9	6.5	16.4	8.2	10.7	13.4
Vasectomie	7.6	5.1	9.0	7.9	10.2	6.7
Crème	4.1	2.6	9.8	2.9	6.6	4.3
Sympto-thermique	1.9	1.8	4.1	1.4	2.5	1.2
Diaphragme	1.9	2.4	2.5	1.4	1.8	2.4
Norplant	1.2	0.7	5.7	0.9	1.5	1.8
No. de Cas	1842	655	92	557	427	111

TABLEAU 5.4

POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ANS  
 QUI DECLARENT AVOIR ENTENDU PARLER DES METHODES CONTRACEPTIVES SPECIFIQUES  
 PAR ETAT CIVIL ET METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

FEMMES

=====Etat Civil=====

Méthode	Toutes les Femmes	Jamais Vivavek en Union	Plasé	Marié	Auparavant en union	
N'importe quelle méthode	81.3	71.8	83.0	84.3	87.5	83.8
Pillule	73.1	57.9	69.6	80.1	81.5	77.9
Condom	72.9	65.7	74.3	75.7	78.3	71.2
Injectable	52.9	38.2	46.8	60.5	60.5	57.7
Ligature	36.8	26.5	33.3	38.6	45.4	43.5
Stérilet	22.8	13.8	22.8	22.3	33.5	25.7
Retrait	21.6	14.7	19.9	25.6	25.3	21.0
Vasectomie	11.4	4.6	4.7	12.7	18.2	15.8
Tablettes Vaginales	9.2	8.6	11.7	5.8	12.6	12.3
Rythme	8.8	8.1	9.4	5.9	13.7	8.3
Crème	5.0	4.1	5.3	3.8	8.1	4.0
Sympto-thermique	1.5	1.4	0.6	1.1	2.2	2.0
Diaphragme	0.6	0.3	0.6	0.1	1.3	1.6
Norplant	0.4	0.3	1.2	0.1	0.8	0.4
No. de Cas	1996	635	120	610	448	183

**TABLEAU 5.5**

POURCENTAGE DES HOMMES DE 15 A 59 ANS ET DES FEMMES DE 15 A 44 ANS  
 QUI ONT UTILISE UNE METHODE CONTRACEPTIVE AU MOINS UNE FOIS  
 PAR RESIDENCE ET METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

METHODE	FEMMES				:	HOMMES			
	Total	Port-au Prince	Autre Urbaine	Rural		Total	Port au Prince	Autre Urbaine	Rural
N'importe laquelle	11.3	14.6	13.7	9.7	:	17.3	30.7	26.2	12.4
Pillule	5.7	8.1	5.2	5.2	:	4.0	6.9	6.2	2.8
Injectable	2.1	2.4	2.0	2.0	:	1.5	1.3	2.1	1.4
Ligature	1.7	1.5	2.2	1.6	:	1.6	1.3	1.0	1.7
Condom	0.9	1.7	1.4	0.6	:	9.4	19.3	17.7	5.4
Stérilet	0.7	0.9	1.1	0.5	:	0.6	0.2	0.3	0.7
Retrait	0.7	1.2	1.6	0.4	:	4.4	9.4	8.0	2.5
Rhythm	0.5	1.0	0.9	0.3	:	1.2	3.7	1.8	0.5
Méthodes Vaginales*	0.2	0.2	0.7	0.1	:	0.7	1.9	1.3	0.3
No. de Cas	1996	583	446	967	:	1842	466	390	986

\* Y compris les tablettes vaginales, la crème, et la mousse

TABLEAU 5.6

POURCENTAGE DES HOMMES DE 15 A 59 ANS ET DES FEMMES DE 15 A 44 ANS  
 QUI ONT UTILISE UNE METHODE CONTRACEPTIVE AU MOINS UNE FOIS  
 PAR ETAT CIVIL ET METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

=====**Etat Civil**=====

FEMMES							
Méthode	Toutes les Femmes	Jamais en union	Vivavek	Plasé	Marié	Auparavant en union	
N'importe quelle méthode	11.3	2.9	13.5	14.7	16.4	11.5	
Pillule	5.7	0.6	9.4	8.1	7.9	6.3	
Injectable	2.1	0.0	2.9	3.5	2.0	3.6	
Ligature	1.7	0.0	0.0	2.1	3.7	1.2	
Condom	0.9	1.3	0.6	1.1	0.8	0.0	
Stérilet	0.7	0.0	1.2	1.1	1.0	0.4	
Retrait	0.7	0.8	0.0	0.4	1.4	0.4	
Rythme	0.5	0.3	0.6	0.0	1.7	0.0	
Méthodes Vaginales*	0.2	0.2	0.0	0.2	0.3	0.0	
No. de Cas	1996	635	120	610	448	183	
HOMMES							
Méthode	Tous les Hommes	Jamais en union	Vivavek	Plasé	Marié	Auparavant en union	
N'importe quelle méthode	17.3	12.8	36.1	16.3	21.0	17.9	
Condom	9.4	9.2	28.7	6.7	9.3	11.0	
Retrait	4.4	3.6	9.0	3.8	5.2	6.1	
Pillule	4.0	1.4	9.0	4.1	7.0	0.6	
Injectable	1.5	0.0	0.8	2.3	2.5	1.2	
Ligature	1.5	0.0	0.0	2.2	3.2	0.0	
Rhythm	1.2	1.3	1.6	0.4	2.0	1.2	
Méthodes Vaginales*	0.7	0.3	1.6	0.6	1.3	0.6	
Stérilet	0.6	0.0	0.0	0.7	1.1	1.2	
No. de Cas	1842	655	92	557	427	111	

\* Tablette vaginale, creme, mousse.

**TABLEAU 5.7**

POURCENTAGE DE TOUS LES HOMMES DE 15 à 59 ANS  
 ET DE TOUTES LES FEMMES DE 15 A 49 ANS  
 QUI UTILISENT ACTUELLEMENT\* UNE METHODE CONTRACEPTIVE  
 PAR RESIDENCE ET METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Méthode	FEMMES				:	HOMMES			
	Total	Port au Autre		Rural		Total	Port au Autre		Rural
		Prince	Urbaine				Prince	Urbaine	
Toutes les méthodes	6.6	7.0	7.6	6.2	:	8.5	16.5	12.3	5.9
Pillule	2.6	3.4	1.4	2.6	:	1.1	2.2	1.8	0.7
Ligature	1.7	1.5	2.2	1.6	:	1.6	1.3	1.0	1.7
Injectable	1.0	1.0	0.9	1.0	:	0.8	0.9	1.0	0.7
Stérilet	0.4	0.2	0.9	0.3	:	0.1	0.0	0.0	0.2
Condom	0.3	0.3	0.7	0.2	:	3.1	7.3	5.9	1.5
Rythme	0.3	0.2	0.7	0.3	:	0.4	1.7	0.8	0.0
Retrait	0.2	0.3	0.7	0.1	:	1.5	3.2	1.8	1.0
Méthodes Vaginales	0.1	0.0	0.2	0.1	:	0.0	0.0	0.0	0.0
No. de Cas	1996	583	446	967	:	1842	466	390	986

\*On a demandé aux enquêté(e)s en union de citer la méthode qu'ils (elles) utilisent actuellement. Les personnes qui ne sont pas en union ont été considérées comme utilisant une méthode actuelle si elles avaient une ligature des trompes ou bien si elles avaient utilisé une méthode contraceptive pendant le dernier rapport sexuel et que ce rapport ait eu lieu pendant les 30 derniers jours.

TABLEAU 5.8

POURCENTAGE DE TOUS LES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
ET TOUTES LES FEMMES DE 15 A 49 ANS  
QUI UTILISENT ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE,  
PAR ETAT CIVIL ET METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

=====Etat Civil=====						
FEMMES						
	Toutes les Femmes	Jamais	Vivavek*	Plasé*	Mariée	Auparavant
Toutes les Méthodes	6.6	0.5	6.4	9.8	11.8	1.2
Pillule	2.6	0.0	4.1	4.0	4.4	0.0
Ligature	1.7	0.0	0.0	2.1	3.7	1.2
Injectable	1.0	0.0	1.8	1.9	1.3	0.0
Stérilet	0.4	0.0	0.6	0.7	0.4	0.0
Condom	0.3	0.0	0.0	0.7	0.3	0.0
Rythme	0.3	0.2	0.0	0.0	1.1	0.0
Retrait	0.2	0.0	0.0	0.3	0.6	0.0
Méthodes Vaginales	0.1	0.2	0.0	0.0	0.1	0.0
No. de Cas	1996	635	120	610	448	183
HOMMES						
Méthode	Tous les Hommes	Jamais	Vivavek*	Plasé*	Marié	Auparavant
Toutes les Méthodes	8.5	4.0	18.0	9.5	12.6	4.3
Condom	3.1	2.6	15.6	3.0	2.0	1.8
Ligature	1.6	0.0	0.0	2.2	3.4	0.0
Retrait	1.5	1.0	0.0	1.8	2.1	1.2
Pillule	1.1	0.4	0.8	1.4	1.8	0.0
Injectable	0.8	0.0	0.0	0.9	2.0	0.0
Rythme	0.4	0.0	1.6	0.2	1.0	0.0
Stérilet	0.1	0.0	0.0	0.0	0.3	1.2
Méthodes Vaginales	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
No de Cas	1842***	646	92	557	427	111

\*Union instable, intermittente      \*\*Union consensuelle

\*\*\* Y compris 9 cas dont l'état civil est inconnu.

92'

**TABLEAU 5.9**

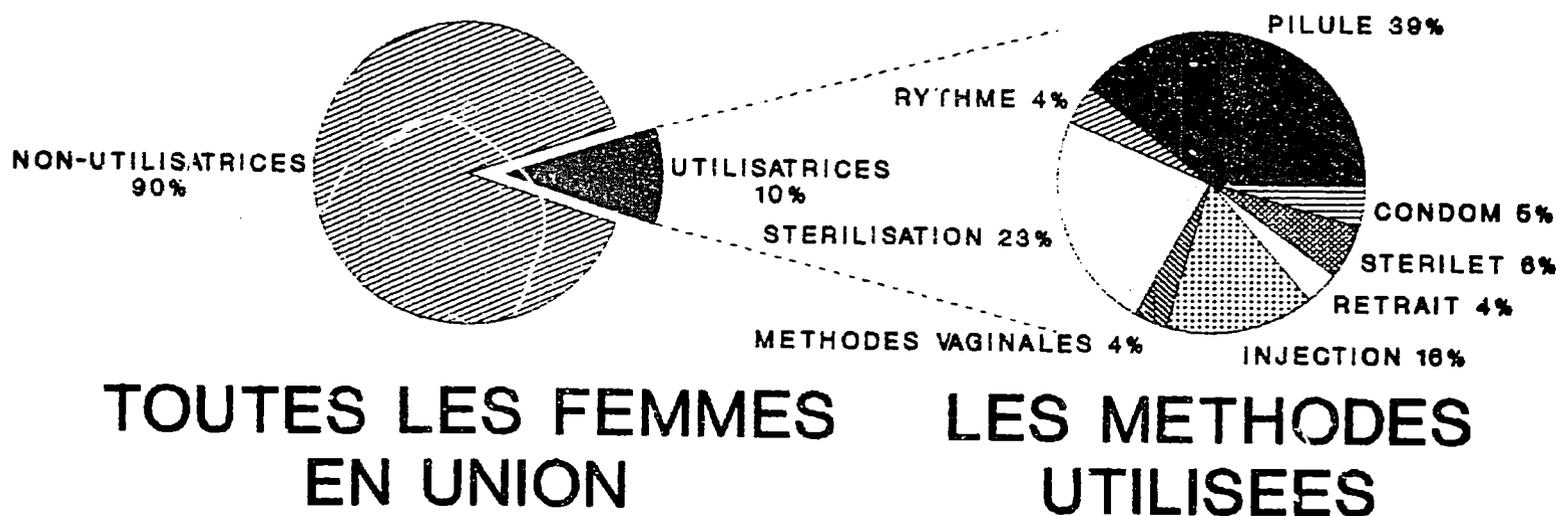
PARMI LES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET LES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
 QUI SONT ACTIFS SEXUELLEMENT  
 LE POURCENTAGE QUI ONT EU PLUS D'UN PARTENAIRE SEXUEL DEPUIS 30 JOURS  
 PAR ETAT CIVIL

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

ETAT D'UNION ACTUEL	HOMMES		FEMMES	
Jamais en union	20.9	(101)	2.9	(30)
Divorcé/Veuf/Séparé	23.1	( 29)	-	
Vivavek	21.1	( 45)	2.7	(52)
Plasé	3.3	(301)	0.2	(336)
Marié	2.5	(242)	0.2	(272)
TOTAL	6.7	(718)	0.5	(690)

87

# GRAPHIQUE 1 UTILISATION DE LA CONTRACEPTION CHEZ LES FEMMES EN UNION DE 15-49 ANS

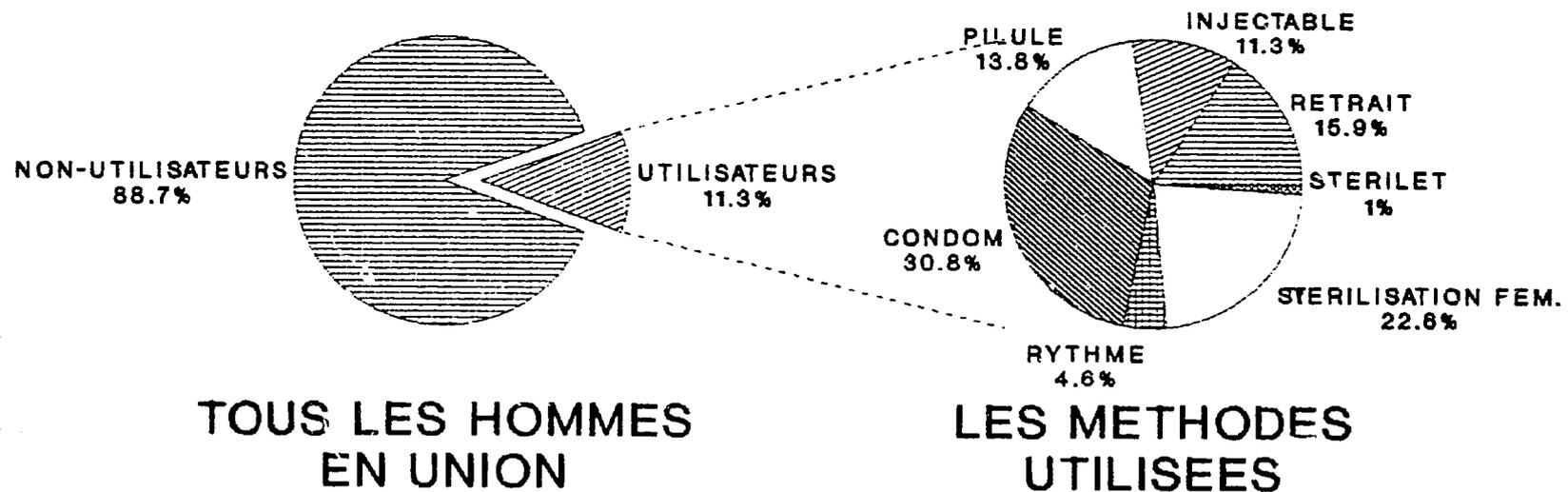


ENQUETE NATIONALE HAITIENNE  
SUR LA CONTRACEPTION, 1989

96

# GRAPHIQUE 2

## UTILISATION DE LA CONTRACEPTION HOMMES EN UNION DE 15-59 ANS



ENQUETE NATIONALE HAITIENNE  
SUR LA CONTRECEPTION, 1989

58

TABLEAU 5.10

POURCENTAGE DES HOMMES DE 15 A 59 ANS ET DES FEMMES DE 15 A 49 ANS  
ACTUELLEMENT EN UNION\*  
QUI UTILISENT ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE  
PAR RESIDENCE ET METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Méthode	FEMMES				:	HOMMES			
	Total	Port au Prince	Autre Urbaine	Rural		Total	Port au Prince	Autre Urbaine	Rural
Toutes les méthodes	10.2	14.7	12.9	8.8	:	11.3	27.8	17.4	8.0
Pillule	4.1	7.3	2.4	3.8	:	1.6	4.7	2.7	0.9
Ligature	2.5	2.9	4.0	2.1	:	2.5	3.1	1.8	2.6
Injectable	1.6	2.2	1.6	1.5	:	1.3	2.1	1.8	1.1
Stérilisation	0.6	0.4	1.6	0.5	:	0.1	0.0	0.0	0.2
Condom	0.5	0.7	1.2	0.3	:	3.4	9.4	7.3	2.0
Retrait	0.4	0.7	1.2	0.2	:	1.8	4.2	2.3	1.4
Rythme	0.4	0.4	0.4	0.5	:	0.6	4.2	1.4	0.0
Méthodes Vaginales	0.1	0.0	0.4	0.0	:	0.0	0.0	0.0	0.0
No. de Cas	1179	273	248	658	:	1076	191	219	666

\* en union est défini comme marié, "plasé" ou "vivavek".

TABLEAU 5.11

POURCENTAGE DES FEMMES DE 15-49 ANS ET DES HOMMES DE 15-59 ANS EN UNION,  
Q'IL UTILISENT ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE  
PAR METHODE ET GROUPE D'AGE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

FEMMES

Methode	Total	=====Age=====					
		15-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Toutes les Méthodes	10.2	5.1	7.1	13.0	14.2	10.6	6.5
Pillule	4.1	1.0	3.9	6.0	6.7	3.5	2.6
Ligature	2.5	0.3	0.5	3.0	7.1	3.5	1.3
Injectable	1.6	1.9	1.4	2.8	0.4	2.0	0.7
Stérilet	0.6	0.3	0.7	0.8	0.0	1.6	0.0
Condom	0.5	1.3	0.0	1.3	0.0	0.0	0.0
Retrait	0.4	0.3	0.7	0.5	0.0	0.0	0.7
Rhythm	0.4	0.0	0.0	1.5	0.0	0.0	1.3
Méthodes Vaginales	0.1	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0
No. de Cas	1179	210	285	257	179	155	93

HOMMES

Méthode	Total	=====Age=====							
		15-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59
Toutes les Méthodes	11.3	12.4	10.0	12.1	12.4	15.4	12.4	8.9	4.0
Condoms	3.4	8.0	5.2	4.2	3.9	2.0	2.0	0.6	2.0
Ligature	2.5	0.0	0.3	2.3	3.3	5.7	4.0	2.4	0.7
Retrait	1.8	0.9	1.0	1.9	1.0	2.4	3.0	4.2	0.0
Pillule	1.6	1.8	1.4	1.9	1.6	2.9	2.0	0.0	0.0
Injectable	1.3	0.9	1.0	1.1	1.3	2.0	1.0	1.2	1.3
Rythme	0.6	0.9	1.0	0.0	1.3	0.4	0.5	0.0	0.0
Stérilet	0.1	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Méthodes Vaginales	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
No. de Cas	1076	82	189	162	192	147	118	98	88

TABLEAU 5.12

POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET DES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
EN UNION, QUI UTILISENT ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE  
PAR EDUCATION ET METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

FEMMES

Méthode	Total	====Education=====			
		Aucune	Prim. (1-3)	Prim. (4-6)	Secondaire et +
Toutes les méthodes	10.2	8.2	10.6	12.1	19.4
Pillule	4.1	3.3	3.2	4.2	10.6
Ligature	2.5	2.2	3.9	1.9	3.3
Injectable	1.6	1.4	1.4	2.7	2.2
Stérilet	0.6	0.5	0.7	1.5	0.0
Condoms	0.5	0.2	1.1	1.1	0.6
Retrait	0.4	0.4	0.4	0.0	1.1
Rhythm	0.4	0.4	0.0	0.8	1.1
Méthodes Vaginales	0.1	0.0	0.0	0.0	0.6
No. de Cas	1179	646	187	188	158

HOMMES

	Total	====Education=====			
		Aucune	Prim. (1-3)	Prim. (4-6)	Secondaire +
Toutes les méthodes	11.3	5.9	9.0	13.4	29.3
Condom	3.4	1.0	2.4	4.3	11.6
Ligature	2.5	2.0	2.7	2.6	3.7
Retrait	1.8	0.7	2.0	3.1	2.3
Pillule	1.6	0.9	1.0	1.2	5.6
Injectable	1.3	1.3	0.5	1.2	2.8
Rhythm	0.6	0.0	0.0	1.0	3.3
Stérilet	0.1	0.0	0.5	0.0	0.0
Méthodes Vaginales	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
No. de Cas	1076	378	241	272	185

TABLEAU 5.13

POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET DES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
EN UNION, QUI UTILISENT ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE  
PAR RELIGION ET METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

=====Religion=====

FEMMES

Méthode	Total	Catholique	Protestante	Autre
Toutes les Méthodes	10.2	9.7	10.9	12.1
Pillule	4.1	4.4	3.3	4.3
Ligature	2.5	1.8	3.5	5.2
Injectable	1.6	1.7	1.5	1.7
Stérilet	0.6	0.6	0.7	0.0
Condoms	0.5	0.6	0.4	0.0
Retrait	0.4	0.4	0.4	0.0
Rhythm	0.4	0.2	1.1	0.9
Méthodes Vaginales	0.1	0.1	0.0	0.0
No. de Cas	1179	812	293	74

HOMMES

	Total	Catholique	Protestante	Autre
Toutes les Méthodes	11.3	11.3	10.2	12.8
Condoms	3.4	3.4	2.9	4.4
Ligature	2.5	2.3	1.0	5.5
Retrait	1.8	2.3	0.6	1.1
Pillule	1.6	1.7	2.2	0.4
Injectable	1.3	1.0	3.2	0.4
Rhythm	0.6	0.8	0.3	0.4
Stérilet	0.1	0.0	0.0	0.7
Méthodes Vaginales	0.0	0.0	0.0	0.0
No. de Cas	1076	713	196	167

**TABLEAU 5.14**

**POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ACTUELLEMENT EN UNION  
QUI UTILISENT ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE MODERNE\*  
PAR RESIDENCE**

**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION (ENHAC), 1989  
COMPARE AVEC:**

**L'ENQUETE MORTALITE, MORBIDITE ET UTILISATION DES SERVICES (EMMUS), 1987  
L'ENQUETE HAITIENNE SUR LA PREVALENCE DE LA CONTRACEPTION (EHPC), 1983  
ET L'ENQUETE HAITIENNE SUR LA FECONDITE (EHF), 1977**

**FEMMES**

	EHF 1977	EHPC 1983	EMMUS 1987	ENHAC 1989
<b>Total</b>	5.4	3.9	4.9 (3859)	9.6 (1179)
<b>Résidence</b>				
Port au Prince	-	8.8	8.2 (856)	13.6 (273)
Autre Urbaine	-	7.1	6.2 (819)	11.3 (248)
Rurale	-	2.5	3.7 (2241)	8.1 (658)

\* Les méthodes considérées comme modernes sont: la pilule, le stérilet (DIU), le condom, les injectables, la mousse vaginale et les tablettes vaginales.

Source: Survie et Santé de l'Enfant en Haiti. Cayemittes et Chahnazarian, Institut Haitien de L'Enfance, 1989, page 48.

**TABLEAU 5.15**

REPARTITION EN POURCENTAGE DES RAISONS POUR NE PAS UTILISER UNE METHODE  
CONTRACEPTIVE ACTUELLEMENT, PARMIS LES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET LES HOMMES  
DE 15 A 59 ANS EN UNION QUI N'UTILISENT PAS UNE METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

RAISONS	FEMMES	HOMMES
<b>Raisons ayant rapport à la grossesse, l'infertilité et l'activité sexuelle</b>	<u>75.0</u>	<u>76.2</u>
Allaitement	24.6	14.5
Grossesse	14.3	18.1
Pas d'activité sexuelle	10.4	5.7
Menopause	9.2	17.1
Grossesse désirée	8.6	14.8
Incapable de tomber enceinte	6.3	3.7
Chirurgie non-contraceptive	1.6	2.3
<b>Autres Raisons</b>	<b>16.1</b>	<b>15.7</b>
Ne connaît pas de méthode	9.4	6.9
Problèmes de santé	2.8	2.0
Méthode non-disponible	1.3	1.6
Responsabilité du Partenaire	1.3	1.4
Refus de répondre	0.5	1.6
Contre la religion	0.3	0.4
Problèmes avec la méthode	0.0	1.4
Autre	0.5	0.4
<b>Raisons Non-déterminées</b>	<b>8.8</b>	<b>7.9</b>
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>Nombre de cas</b>	<b>1051</b>	<b>930</b>

**TABLEAU 5.16**

REPARTITION EN POURCENTAGE DES RAISONS POUR AVOIR CESSÉ L'UTILISATION  
D'UNE METHODE CONTRACEPTIVE PARMIS LES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET LES HOMMES  
DE 15 A 59 ANS QUI ONT UTILISES UNE METHODE DANS LE PASSE.

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

RAISONS	FEMMES	HOMMES
<b>Raisons ayant rapport à la grossesse, l'infertilité et l'activité sexuelle</b>	<u>39.6</u>	<u>37.6</u>
Grossesse Desirée	17.9	17.1
Se Croyait Non Fertile	11.3	10.6
Rapports Sexuels Imprévus	10.4	9.9
<b>Autres Raisons</b>	42.4	53.3
Problèmes de santé	17.9	24.8
Problèmes Avec La Méthode	8.5	5.0
Ne se souvient pas	7.5	3.6
Refus de répondre	5.7	5.7
Méthode non-disponible	1.9	6.4
Responsabilité de l'Epoux(se)	0.9	6.4
Contre la religion	0.0	1.4
<b>Raisons Non-déterminées</b>	17.9	9.2
Total	100.0	100.0
Nombre de cas	79	95

92

**TABLEAU 5.17**

POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ANS,  
 QUI SONT FERTILES, EN UNION ET QUI NE SE SERVENT PAS DE LA CONTRACEPTION,  
 QUI VEUT UTILISER UNE METHODE CONTRACEPTIVE  
 PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION, NO. DE NAISSANCES VIVANTES ET ETAT CIVIL

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	Total	Port au Prince	Autre Urbaine	Rural
TOUTES LES FEMMES	39.9 (875)	35.7 (196)	36.4 (184)	41.4 (295)
<b>Age</b>				
15-24	42.6 (193)	47.9 ( 48)	40.4 (47)	41.8 ( 98)
25-34	37.8 (435)	33.3 (108)	37.6 (77)	38.8 (250)
35-49	41.6 (247)	27.5 ( 40)	31.7 (60)	45.8 (147)
<b>Education</b>				
Aucune	43.6 (475)	49.1 (55)	39.5 (76)	43.6 (344)
Primaire 1-3	44.5 (140)	34.3 (35)	41.7 (36)	47.8 ( 69)
Primaire 4-6	31.2 (150)	37.2 (43)	40.5 (42)	26.2 ( 65)
Prim. 6 +	23.6 (110)	23.8 (63)	16.7 (30)	** ( 17)
<b>No. Naissances Vivantes</b>				
0	13.4 ( 75)	15.6 (32)	** (14)	13.8 ( 29)
1	34.4 (196)	39.3 (56)	31.3 (48)	33.7 ( 92)
2	36.0 (179)	35.4 (48)	28.6 (35)	37.5 ( 96)
3	34.1 (116)	** (19)	46.4 (28)	31.9 ( 69)
4+	52.5 (309)	48.8 (41)	47.5 (59)	53.6 (209)
<b>Etat Civil</b>				
Vivavek	45.4 (100)	40.6 ( 32)	33.3 (27)	51.2 ( 41)
Plasé	43.8 (465)	45.9 (109)	42.2 (90)	43.6 (266)
Maryé	32.7 (310)	12.7 ( 55)	29.9 (67)	36.2 (188)

\*\* Moins de 25 cas

( ) = Nombre de cas non-pondérés

**TABLEAU 5.18**

REPARTITION EN POURCENTAGE DE LA METHODE CONTRACEPTIVES DESIREES  
 PAR LES FEMMES FERTILES, DE 15 A 49 ANS, ACTUELLEMENT EN UNION,  
 ET NON-UTILISATRICES DE LA CONTRACEPTION,  
 QUI VEULENT UTILISER UNE METHODE CONTRACEPTIVE  
 PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION, NO. DE NAISSANCES VIVANTES ET STATUT D'EMPLOI  
 ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

=====Méthode Désirée=====

	Pilule	Injec- table	Liga- ture	Autre	N'importe Laquelle	Pas in- formé	Total	N
TOUTES LES FEMMES	29.7	25.7	3.5	6.6	29.9	4.7	100.0	342
<b>Résidence</b>								
Port au Prince	40.0	34.3	2.9	14.3	8.6	0.0	100.0	70
Autre Urbaine	29.9	28.4	4.5	7.5	26.9	3.0	100.0	67
Rurale	27.8	23.9	3.4	4.9	34.2	5.9	100.0	205
<b>Age</b>								
15-24	31.5	33.1	1.6	5.8	21.8	6.5	100.0	83
25-34	30.5	28.6	3.5	7.7	25.1	4.6	100.0	162
35-49	26.8	15.9	4.9	4.9	43.9	3.7	100.0	97
<b>Education</b>								
Aucune	30.0	23.0	3.4	4.5	34.5	4.8	100.0	207
Primaire 1-3	22.6	29.0	4.3	9.7	30.1	4.3	100.0	60
Primaire 4-6	37.3	28.4	4.5	9.0	13.4	7.5	100.0	50
Prim. 6 +	30.0	43.3	0.0	13.3	13.3	0.0	100.0	25
<b>No. Naissances Vivantes</b>								
0-1	38.0	28.3	1.8	5.3	23.1	3.5	100.0	78
2	30.3	37.4	0.0	9.1	21.2	2.0	100.0	63
3	42.9	17.5	3.2	1.6	27.0	7.9	100.0	41
4	38.3	20.0	0.0	6.7	30.0	5.0	100.0	38
5	19.4	25.4	3.0	3.0	43.3	6.0	100.0	36
6+	17.9	22.1	9.0	9.0	36.6	5.5	100.0	86
<b>Travail dans les 4 dernières semaines</b>								
Oui	26.8	22.5	1.9	5.3	40.7	2.9	100.0	118
Non	31.4	27.8	4.4	7.1	23.4	5.9	100.0	224

ad

**TABLEAU 6.1**

POURCENTAGE DES FEMMES EN UNION, DE 15 A 49 ANS,  
 QUI ONT BESOIN\* DES SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE,  
 PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION, NO. DE NAISSANCES VIVANTES ET ETAT CIVIL

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

=====Résidence=====

	Total	Urbaine	Rurale
TOUTES	27.2 (1178)	28.6 (521)	26.6 (657)
<b>Age</b>			
15-24	27.1 (210)	27.4 (106)	26.9 (104)
25-34	26.4 (542)	28.7 (251)	25.4 (291)
35-49	28.2 (426)	29.3 (164)	27.9 (262)
<b>Education</b>			
Aucune	29.0 (645)	30.2 (182)	28.7 (463)
Primaire 1-3	20.9 (187)	29.7 ( 91)	16.7 (96)
Primaire 4-6	28.0 (188)	26.8 (112)	20.0 (76)
Prim. 6 +	25.0 (158)	27.2 (136)	** (22)
<b>No. Naissances Vivantes</b>			
0	14.9 (104)	16.7 ( 60)	13.6 (44)
1	25.8 (226)	32.2 (118)	22.2 (108)
2	33.1 (228)	33.9 (112)	32.8 (116)
3	25.7 (153)	27.5 ( 69)	25.0 (84)
4+	28.0 (467)	27.1 (162)	28.2 (305)
<b>Etat Civil</b>			
Vivavek	24.6 (120)	23.2 (69)	25.5 ( 51)
Plasé	28.3 (610)	31.6 (269)	27.0 (341)
Maryé	26.4 (448)	26.2 (183)	26.4 (265)

\* Est considéré comme ayant besoin des services de planification familiale toute femme fertile active sexuellement qui n'est pas enceinte actuellement qui ne désire pas tomber enceinte actuellement et qui n'utilise pas une méthode contraceptive actuellement pour des raisons n'ayant pas rapport avec une grossesse, la sous-fertilité ou l'inactivité sexuelle.

\*\*Moins de 25 cas

( ) = Nombre de cas non-pondérés

95

**TABLEAU 6.2**

POURCENTAGE DES HOMMES EN UNION DE 15 A 59 ANS,  
 QUI ONT BESOIN\* DES SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE,  
 PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION, NO. D'ENFANTS ET ETAT CIVIL

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	=====Résidence=====		
	Total	Urbaine	Rurale
TOUS	21.4 (1076)	24.6 (410)	20.4 (666)
<b>Age</b>			
15-24	19.5 (82)	23.5 (51)	16.1 (31)
25-34	24.0 (351)	25.2 (147)	23.5 (204)
35-49	24.1 (457)	25.2 (159)	23.8 (298)
50-59	11.3 (186)	22.6 (53)	9.0 (133)
<b>Education</b>			
Aucune	16.5 (378)	12.1 (58)	16.9 (320)
Primaire 1-3	22.7 (241)	23.6 (72)	22.5 (169)
Primaire 4-6	26.5 (272)	31.2 (125)	24.5 (147)
Prim. 6 +	25.1 (185)	24.5 (155)	26.7 (30)
<b>No. d'enfants</b>			
0	9.5 (130)	14.1 (71)	6.8 (59)
1	15.8 (159)	21.5 (65)	13.8 (94)
2	19.6 (171)	24.2 (66)	18.1 (105)
3	29.5 (143)	32.2 (59)	28.6 (84)
4+	24.3 (473)	28.2 (149)	23.5 (324)
<b>Etat Civil</b>			
Vivavek	20.5 (92)	24.2 (62)	16.7 (30)
Plasé	20.8 (557)	22.7 (207)	20.3 (350)
Marié	22.3 (427)	27.7 (141)	21.0 (286)

\*Est considéré comme ayant besoin des services de PF tout homme actif sexuellement, dont son partenaire n'est pas enceinte actuellement, qui désire que son partenaire tombe enceinte actuellement et qui n'utilise pas une méthode contraceptive actuellement pour des raisons n'ayant pas rapport avec une grossesse, la sous-fertilité ou l'inactivité sexuelle.

( ) = Nombre de cas non-ponderés

96

**TABLEAU 6.3**

REPARTITION EN POURCENTAGE DES FEMMES 15 A 49 ANS ET DES HOMMES DE 15 A 59 ANS EN UNION, QUI ONT BESOIN\* DES SERVICES DE PLANIFICATION FAMILIALE, PAR DES CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES ET RESIDENCE.

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	FEMMES (Total = 324)			:	HOMMES (Total = 237)			
	Total	Urbain	Rural	:	Total	Urbain	Rural	
<b>Age</b>	Tous	100.0	29.9	70.1	:	100.0	27.1	72.9
15-24	17.0	5.8	11.2	:	5.9	3.2	2.7	
25-34	44.1	14.4	29.6	:	35.7	9.9	25.7	
35-49	38.9	9.6	29.2	:	48.8	10.7	38.1	
50 +	-	-	-	:	9.7	3.2	6.4	
<b>Education</b>				:				
Aucune	64.3	11.0	53.3	:	30.8	1.9	29.0	
Primaire 1-3	11.8	5.4	6.4	:	24.9	4.6	20.4	
Primaire 4-6	14.8	6.0	8.8	:	29.8	10.5	19.3	
Prim. 6 +	9.0	7.4	1.6	:	14.5	10.2	4.3	
<b>No. d'enfants</b>				:				
0	4.4	2.0	2.4	:	4.8	2.7	2.1	
1	17.2	7.6	9.6	:	10.7	3.8	6.9	
2	22.9	7.6	15.2	:	14.5	4.3	10.1	
3	12.2	3.8	8.4	:	18.0	5.1	12.8	
4+	43.3	8.8	34.5	:	52.0	11.3	40.7	
<b>Etat Civil</b>				:				
Vivavek	8.4	3.2	5.2	:	6.7	4.0	2.7	
Plasé	53.9	17.0	36.9	:	50.7	12.6	38.1	
Marié	37.6	9.6	28.1	:	42.6	10.5	32.2	

( ) = Nombre de cas non-ponderés

**TABLEAU 6.4**

POURCENTAGE DES FEMMES FERTILES\* ET EN UNION DE 15 A 49 ANS,  
 QUI NE VEULENT PLUS D'ENFANT  
 PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION, NO. DE NAISSANCES VIVANTES ET STATUT D'EMPLOI  
 ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	=====Résidence=====							
	Total		Port au Prince		Autre Urbaine		Rural	
TOUTES	55.0	(1011)	57.4	(237)	58.5	(217)	53.9	(557)
<b>Age</b>								
15-24	32.4	(206)	44.2	(52)	37.3	(51)	28.2	(103)
25-29	49.8	(277)	55.4	(74)	53.6	(56)	47.6	(147)
30-35	59.7	(231)	54.2	(59)	72.1	(43)	58.9	(129)
35-39	68.3	(156)	75.0	(28)	60.0	(35)	68.8	(93)
40-49	73.9	(141)	**	(24)	81.3	(32)	71.8	(85)
<b>Education</b>								
Aucune	59.3	(534)	69.4	(62)	60.0	(90)	58.4	(382)
Primaire 1-3	56.6	(161)	51.2	(41)	56.4	(39)	58.1	(81)
Primaire 4-6	46.6	(175)	62.3	(53)	60.0	(50)	36.1	(72)
Prim. 6 +	41.7	(141)	48.2	(81)	55.3	(38)	**	(22)
<b>No. Naissances VivANTES</b>								
0	18.4	(79)	20.0	(35)	**	(14)	16.7	(30)
1	22.0	(205)	29.3	(58)	36.5	(52)	15.8	(95)
2	48.9	(208)	60.9	(64)	51.3	(39)	44.8	(105)
3	63.6	(137)	88.0	(25)	57.1	(35)	61.0	(77)
4-5	71.3	(191)	93.8	(32)	78.4	(37)	67.2	(122)
6+	83.1	(191)	**	(23)	90.0	(40)	81.3	(128)
<b>Travail dans les 4 dernières semaines</b>								
Oui	57.6	(371)	69.0	(58)	57.1	(56)	56.4	(257)
Non	53.3	(640)	53.6	(179)	59.0	(161)	51.7	(300)

\* Se réfère à la capacité de devenir enceinte. Les femmes stérilisées chirurgicalement sont considérées comme fertiles mais ne désirant plus d'enfants.

\*\* Moins de 25 cas

( ) = Nombre de cas non-ponderés

**TABLEAU 6.5**

PARMI LES FEMMES FERTILES DE 15 A 49 ANS  
 ET PARMIS LES HOMMES DE 15 A 59 ANS DONT LES FEMMES/PARTENAIRES SONT  
 FERTILES, QUI SONT ACTUELLEMENT EN UNION ET QUI NE DESIRENT PLUS D'ENFANTS,  
 POURCENTAGE QUI UTILISE ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE  
 PAR RESIDENCE ET METHODE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Méthode	FEMMES				:	HOMMES			
	Total	Port au Prince	Autre Urbain	Rural	:	Total	Port au Prince	Autre Urbain	Rural
Toutes les méthodes	18.0	23.5	21.3	16.0	:	22.8	38.3	29.0	18.0
Pillule	6.7	11.0	3.9	6.3	:	2.4	5.6	4.3	1.3
Ligature	5.3	9.8	7.9	4.7	:	6.6	5.6	4.3	7.3
Injectable	2.9	4.4	2.4	2.7	:	2.9	3.7	3.2	2.6
Stérilet	1.2	0.0	3.2	1.0	:	0.3	0.0	0.0	0.4
Condom	0.6	0.0	2.4	0.3	:	5.3	10.3	10.8	3.0
Méthodes Vaginales	0.0	0.0	0.0	0.0	:	0.0	0.0	0.0	0.0
Retrait	0.6	1.5	0.8	0.7	:	4.1	6.5	4.3	3.4
Rhythm	0.7	0.7	0.8	0.7	:	1.4	6.5	2.2	0.0
No. de Cas	267	61	63	143	:	222	55	51	116

TABLEAU 7.1

REPARTITION EN POURCENTAGE DES SOURCES DES METHODES COURAMMENT UTILISEES  
CHEZ LES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET LES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
PAR RESIDENCE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

SOURCE DES METHODES	FEMMES de 15 A 49 Ans :				HOMMES de 15 A 59 Ans			
	Total	Port au Prince	Autre Urbain	Rural	Total	Port au Prince	Autre Urbain	Rural
Hôpital*	67.1	66.9	63.2	68.6	48.9	38.1	59.1	52.4
<b>Ministère de la Santé Publique.</b>								
Dispensaire	16.2	6.8	15.8	19.4	7.1	4.8	0.0	12.7
Poste PF	1.4	2.3	0.0	1.5	2.4	1.0	0.0	4.8
Distribution à Domicile	0.0	0.0	0.0	0.0	2.0	1.0	1.5	3.2
Sage Femme	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	1.5	0.0
DHFN - Family Hyg. Div.	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	1.0	0.0	0.0
<b>Secteur Privé</b>								
Pharmacie	5.1	9.1	2.6	4.5	8.4	16.2	9.1	1.6
Boutique	0.5	0.0	2.6	0.0	2.0	3.8	3.0	0.0
<b>Autre</b>								
Amis	1.9	2.3	7.9	0.0	13.8	19.1	13.6	9.5
Action Familiale	0.5	2.3	0.0	0.0	2.0	1.0	1.5	3.2
Autre	0.0	0.0	0.0	0.0	2.7	1.9	3.0	3.2
Pas de source	3.7	4.6	5.3	3.0	10.1	12.4	7.6	9.5
Ne Se Souvient Pas	3.7	6.8	2.6	3.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>No. de Cas</b>	<b>149</b>	<b>44</b>	<b>38</b>	<b>67</b>	<b>234</b>	<b>105</b>	<b>66</b>	<b>63</b>

\* Hôpitaux publics et privés

**TABEAU 7.2**

**REPARTITION EN POURCENTAGE DES SOURCES DES METHODES ACTUELLEMENT UTILISEES  
CHEZ LES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET LES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
PAR METHODE CONTRACEPTIVE SELECTIONNEE**

**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989**

SOURCE	FEMMES de 15 A 49 ANS :			:	HOMMES DE 15 A 59 ANS			
	Toutes Les Méthodes	Pilule	Ligature:	:	Toutes Les Méthodes	Condoms	Pilule	Ligature
Hôpital*	67.1	60.7	89.4	:	48.9	43.0	59.4	90.9
<b>Min. de la Santé Publique</b>				:				
Dispensaire	16.2	26.2	10.6	:	7.1	10.0	15.6	9.2
Distribution à Domicile	0.0	0.0	0.0	:	2.0	3.3	0.0	0.0
Sage Femme	0.0	0.0	0.0	:	0.3	0.0	0.0	0.0
DHFN - Div. D'Hyg. Fam.	0.0	0.0	0.0	:	0.3	0.0	3.1	0.0
<b>Secteur Privé</b>				:				
Hôpital	10.2	0.0	14.9	:	0.7	0.8	0.0	0.0
Pharmacie	5.1	9.5	0.0	:	8.4	18.3	6.3	0.0
Boutique	0.5	0.0	0.0	:	2.0	4.2	3.1	0.0
<b>Autre</b>				:				
Amis	1.9	0.0	0.0	:	13.8	13.3	0.0	0.0
Action Familiale	0.5	1.2	0.0	:	2.0	0.8	6.3	0.0
Autre	0.0	0.0	0.0	:	2.7	1.7	6.3	0.0
Pas de Source	3.7	2.4	0.0	:	10.1	0.8	0.0	0.0
Ne Se Souvient Pas	3.7	0.0	0.0	:	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>:</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>No. de Cas</b>	<b>149</b>	<b>56</b>	<b>32</b>	<b>:</b>	<b>234</b>	<b>103</b>	<b>25</b>	<b>27</b>

\* Hôpitaux publics et privés

**TABLEAU 7.3**

DES FEMMES DE 15 A 49 ANS, QUI N'UTILISENT  
PAS UNE METHODE CONTRACEPTIVE ACTUELLEMENT,  
POURCENTAGE QUI CONNAIT UNE SOURCE POUR OBTENIR DES METHODES CONTRACEPTIVES  
PAR ETAT CIVIL ET CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	En Union	Pas En Union
TOUTES	61.6 (1042)	55.0 (289)
<b>Résidence</b>		
Port au Prince	62.3 (231)	52.7 (110)
Autre Urbaine	72.1 (215)	69.8 ( 86)
Rural	59.6 (596)	49.5 ( 93)
<b>Age</b>		
15-24	65.5 (197)	61.9 (94)
25-29	68.7 (261)	59.1 (67)
30-34	57.8 (208)	67.6 (33)
35-39	62.6 (153)	52.2 (31)
40-49	53.5 (223)	36.5 (64)
<b>Education</b>		
Aucune	54.6 (593)	43.5 (113)
Primaire 1-3	61.0 (161)	55.8 ( 39)
Primaire 4-6	78.9 (163)	51.3 ( 61)
Prim. 6 +	85.2 (125)	81.0 ( 76)
<b>No. d'Enfants</b>		
0	65.0 (100)	56.4 (94)
1	59.9 (217)	62.0 (78)
2	64.4 (199)	66.7 (28)
3	63.5 (132)	60.0 (26)
4+	59.8 (394)	39.4 (63)

( ) = Nombre de cas non-ponderés

**TABLEAU 7.4**

DES HOMMES DE 15 A 59 ANS,  
 QUI N'UTILISENT PAS UNE METHODE CONTRACEPTIVE ACTUELLEMENT,  
 POURCENTAGE QUI CONNAIT UNE SOURCE POUR OBTENIR DES METHODES CONTRACEPTIVES  
 PAR ETAT CIVIL ET CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	En Union	Pas En Union
TOUTES	50.9 (928)	46.4 (366)
<b>Résidence</b>		
Port au Prince	60.1 (138)	55.8 (147)
Autre Urbaine	74.2 (182)	50.0 (68)
Rural	46.4 (608)	41.1 (151)
<b>Age</b>		
15-24	44.0 (71)	44.1 (151)
25-29	55.8 (163)	47.5 (97)
30-34	57.8 (138)	56.8 (31)
35-39	55.0 (163)	60.5 (27)
40-49	47.8 (120)	** (17)
50-59	43.9 (103)	** (11)
<b>Education</b>		
Aucune	40.1 (586)	35.0 (353)
Primaire 1-3	46.4 (166)	28.0 (218)
Primaire 4-6	64.9 (163)	56.4 (230)
Prim. 6 +	75.5 (126)	59.7 (127)
<b>No. d'Enfants</b>		
0	46.4 (113)	46.4 (270)
1	49.0 (148)	43.6 (39)
2+	52.0 (667)	48.4 (57)

( ) = Nombre de cas non-ponderés

\*\* Moins de 25 cas

**TABLEAU 7.5**

REPARTITION EN POURCENTAGE DES SOURCES SPECIFIQUES CONNUES DE CONTRACEPTION  
 POUR LES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET LES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
 QUI N'UTILISENT PAS UNE METHODE CONTRACEPTIVE ACTUELLEMENT,  
 PAR RESIDENCE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

SOURCE DES METHODES	Total	====Résidence====		
		Port au Prince	Autre Urbaine	Rural
<b>FEMMES</b>				
Hopitaux*	71.0	81.2	75.8	67.1
<b>Min. de la Santé Pub.</b>				
Dispensaire	25.7	9.4	22.3	30.7
Poste de PF	1.0	0.5	0.5	1.3
<u>Secteur Privé</u>				
Pharmacie	1.7	7.9	0.5	0.5
Autre	0.8	1.0	1.0	0.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Cas	818	205	215	401
<b>HOMMES</b>				
<b>Min. de la Santé Pub.</b>				
Hôpital	80.3	73.3	89.9	79.7
Dispensaire	10.4	5.5	5.3	12.8
Poste de PF	1.8	1.2	0.0	2.3
<u>Secteur Privé</u>				
Hôpital	0.2	0.6	0.6	0.0
Pharmacie	2.5	13.3	2.4	0.0
Boutique	0.9	3.0	0.0	0.6
Autre	4.0	3.0	1.8	4.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de cas	678	165	169	344

\* Hôpitaux publics et privés

**TABLEAU 7.6**

POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ANS  
 QUI POURRAIT ACHETER UNE METHODE CONTRACEPTIVE  
 PARMIS LES UTILISATRICES ACTUELLES ET  
 LES NON-UTILISATRICES QUI VEULENT UTILISER UNE METHODE  
 PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION ET STATUT D'EMPLOI

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	UTILISATRICES ACTUELLES	:	NON-UTILISATRICES QUI VEULENT UTILISER
TOUS	81.4 (148)	:	77.5 (385)
<b>Résidence</b>		:	
Urbaine	85.2 (81)	:	81.7 (169)
Rurale	79.1 (67)	:	75.9 (216)
<b>Age</b>		:	
15-24	** (23)	:	90.5 (108)
25-34	82.4 (74)	:	76.4 (176)
35-49	82.9 (51)	:	67.5 (101)
<b>Education</b>		:	
Aucune - Prim.	3 77.4 (83)	:	76.1 (290)
Prim. 4-6	86.1 (28)	:	81.3 ( 56)
Second. +	89.1 (37)	:	86.7 ( 39)
<b>Travail dans les 4 dernières semaines</b>		:	
Oui	80.2 (56)	:	72.6 (127)
Non	82.2 (92)	:	80.4 (258)

\*\* Moins de 25 cas ( ) = Nombre de cas non-pondérés

**TABLEAU 7.7**

POURCENTAGE DES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
QUI POURRAIT ACHETER UNE METHODE CONTRACEPTIVE, PARMIS LES UTILISATEURS  
ACTUELS PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION ET STATUT D'EMPLOI

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

% QUI POURRAIT ACHETER LEUR METHODE

TOUS	76.6	(154)
<b>Résidence</b>		
Urbaine	81.0	(105)
Rurale	67.4	( 49)
<b>Age</b>		
15-24	77.4	(31)
25-34	80.9	(47)
35-59	73.7	(76)
<b>Education</b>		
Primaire 3	65.0	(40)
Primaire 4-6	72.5	(40)
Prim. 6 +	85.1	(74)
<b>Travail dans les 4 dernières semaines</b>		
Oui	71.4	(84)
Non	82.9	(70)

\*\* Moins de 25 cas

( ) = Nombre de cas non-ppondérés

TABLEAU 7.8

POURCENTAGE DES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
 QUI UTILISENT ACTUELLEMENT DES CONDOMS, PAR ETAT CIVIL ET METHODE  
 ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

ETAT CIVIL	Total	====Résidence=====		
		Port-au Prince	Autre Urbaine	Rurale
Tous les Hommes	3.1 (1833)***	7.3 (466)	5.9 (390)	1.5 (986)
Jamais	2.6 (646)	5.7 (240)	4.2 (143)	0.8 (263)
Vivavek*	15.6 (92)	18.2 (33)	24.1 (29)	10.0 (30)
Plasé**	3.0 (557)	8.3 (108)	4.0 (99)	2.0 (350)
Marié	2.0 (427)	6.0 (50)	5.5 (91)	1.1 (286)
Auparavant	1.8 (111)	6.7 (30)	3.6 (28)	0.0 (53)

\* Relation instable, intermittente

\*\* Union consensuelle

\*\*\* 9 cas dont l'état civil est inconnu sont compris dans le total.

**TABLEAU 7.9**

NOMBRE MOYEN ESTIME DE CONDOMS OBTENUS PAR AN\*  
 ET QUANTITES ANNUELLES TOTALES OBTENUES PAR LES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
 PAR RESIDENCE, EDUCATION, ETAT CIVIL ET AGE

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	Total	Résidence		
		Port-au Prince	Autre Urbain	Rurale
<b>Age</b>				
15-19	3.0	9.5	3.7	0.0
20-24	19.5	58.6	20.5	0.0
25-29	9.2	21.8	31.1	1.1
30-34	9.6	23.8	50.4	0.0
35-39	4.6	0.1	0.0	0.0
40-59	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Statut Matrimonial</b>				
En Union	5.2	19.5	16.8	0.1
Pas en Union	7.6	25.0	13.4	1.1
<b>Education</b>				
Aucune	0.1	0.5	0.0	0.1
Primaire 1-3	2.2	1.3	0.0	2.6
Primaire 4-6	2.6	3.5	11.5	0.2
Prim. 6 + / Secondaire +	26.4	39.3	27.0	0.6
Total	6.2	21.7	14.9	0.8
Quantité Annuelle Estimée de Condoms Obtenus *	8872000	5150000	2955000	767000

\*\*On a estimé la quantité annuelle totale de condoms obtenus en multipliant la quantité moyenne annuelle obtenue (6.2) par le nombre ponderé d'enquêtés masculin (1414), puis on a multiplié le résultat par 1012 une estimation du nombre d'hommes de 15 à 59 ans dans la population pour chaque enquêté masculin. Les résultats ont été arrondis.

Sorties de Condoms des	Min. de la Santé/	9,154,832
Entrepôts, 1989:	PSFPP / Projet de PF-Secteur Privé	1,892,527
	<u>Profamil</u>	<u>826,320</u>
	Total	11,773,679

**TABLEAU 7.10**

REPARTITION EN POURCENTAGE DES RAISONS POUR L'UTILISATION DES CONDOMS  
 PARMIS LES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
 QUI ONT OBTENU DES CONDOMS PENDANT LES 12 DERNIERS MOIS, PAR ETAT CIVIL  
 ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

RAISON POUR UTILISATION	Pas en Union *	En Union
Empêcher la Grossesse	32.2	62.4
Protéger Contre le SIDA/MST	34.5	12.9
Les Deux Raisons	26.4	20.4
Raisons Non-Déterminées	6.9	6.9
No. de Cas	79	73

\* Parmi ceux qui ne sont pas en union, on a inclus seulement ceux qui ont eu des rapports sexuels pendant les 30 derniers jours.

**TABLEAU 7.11**

REPARTITION EN POURCENTAGE DE LA FREQUENCE DE L'UTILISATION DES CONDOMS  
 PARMIS LES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
 QUI ONT OBTENU DES CONDOMS PENDANT LES 12 DERNIERS MOIS,  
 PAR STATUT MATRIMONIAL

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

FREQUENCE D'UTILISATION	Pas en union	En union
Chaque fois	72.4	75.3
Chaque fois avec de certaines partenaires	0.0	1.1
La plupart du temps	4.6	4.3
De temps en temps	21.8	18.3
Pas de Réponse	1.2	1.1
No. de Cas	79	73

**TABLEAU 8.1**

REPARTITION EN POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ANS  
SUIVANT LEUR DEGRE D'APPROBATION DU PLANNING FAMILIAL  
PAR RESIDENCE, EDUCATION, NO. DE NAISSANCES VIVANTES ET ETAT D'UNION

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Approbation de la Planification Familiale

	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>Ca</u> <u>dépend</u>	<u>Pas</u> <u>Sur</u>	<u>Total</u>	<u>Cas</u>
<b>TOUTES</b>	78.3	10.7	3.6	7.4	100.0	1996
<b>Résidence</b>						
Port-au-Prince	78.9	14.6	3.3	3.3	100.0	583
Autre Urbaine	79.2	10.3	3.4	7.2	100.0	446
Rurale	77.9	9.6	3.8	8.7	100.0	967
<b>Age</b>						
15-19	67.3	13.2	6.7	12.9	100.0	423
20-24	76.2	11.8	5.0	7.0	100.0	347
25-29	82.8	10.0	2.8	4.5	100.0	395
30-34	82.2	12.0	1.8	4.0	100.0	299
35-39	85.2	5.9	2.7	6.2	100.0	216
40-44	82.6	7.4	1.7	8.4	100.0	189
45-49	76.5	12.5	2.5	8.5	100.0	127
<b>Education</b>						
Aucune	78.5	8.9	3.6	9.1	100.0	852
Primire 1-3	74.5	14.5	4.2	6.8	100.0	302
Primaire 4-6	81.1	8.5	4.3	6.1	100.0	412
Prim. 6 +	77.9	15.0	2.6	4.5	100.0	430
<b>Nombre de Naissances Vivantes</b>						
0	66.5	16.4	6.3	10.8	100.0	716
1	81.5	7.7	1.6	9.3	100.0	304
2	84.9	8.1	2.3	4.7	100.0	260
3	88.6	6.3	2.2	2.9	100.0	182
4+	83.9	8.3	2.8	5.2	100.0	534
<b>Etat d'Union</b>						
En Union	83.8	9.2	2.3	4.7	100.0	1178
Etait en Union	81.8	5.9	1.6	10.7	100.0	183
Jamais en Union	65.6	15.3	7.1	12.0	100.0	635

**TABLEAU 8.2**

REPARTITION EN POURCENTAGE DES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
SUIVANT LEUR DEGRE D'APPROBATION DU PLANNING FAMILIAL  
PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION, NOMBRE D'ENFANTS ET ETAT D'UNION

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Approbation de la Planification Familiale

	<u>Oui</u>	<u>Non</u>	<u>Ca dépend</u>	<u>Ne Sait Pas</u>	<u>Total</u>	<u>Cas</u>
TOUS	76.2	10.0	5.6	8.1	100.0	1842
<b>Résidence</b>						
Port-au-Prince	74.5	14.8	5.4	5.4	100.0	466
Autre Urbaine	77.7	9.0	6.7	6.7	100.0	390
Rurale	76.4	9.2	5.5	9.0	100.0	986
<b>Age</b>						
15-19	61.6	14.2	8.2	16.1	100.0	334
20-24	71.0	13.5	5.3	10.2	100.0	261
25-29	76.0	12.7	6.5	4.8	100.0	312
30-34	85.3	6.7	3.5	4.5	100.0	197
35-39	83.6	7.4	4.8	4.3	100.0	222
40-44	85.6	6.5	4.0	4.0	100.0	167
45-49	79.0	7.6	3.6	9.8	100.0	130
50-54	76.8	6.1	9.1	8.1	100.0	117
55-59	76.6	9.4	4.1	9.9	100.0	102
<b>Education</b>						
Aucune	72.5	10.2	6.7	10.6	100.0	505
Primaire 1-3	73.1	11.1	5.4	10.3	100.0	376
Primaire 4-6	81.2	7.0	4.7	7.1	100.0	491
Prim. 6 +	79.6	12.8	5.3	2.4	100.0	470
<b>Nombre d'enfants</b>						
0	65.8	13.4	8.4	12.5	100.0	781
1	81.2	10.7	3.5	4.7	100.0	209
2	86.6	6.2	3.3	3.9	100.0	190
3	86.3	5.4	4.2	4.2	100.0	152
4+	81.4	8.2	4.1	6.3	100.0	508
<b>Etat d'Union</b>						
En Union	82.9	8.0	4.4	4.8	100.0	1076
Etait en Union	74.4	12.8	4.3	8.5	100.0	111
Jamais en Union	64.0	13.5	8.2	14.3	100.0	655

**TABLEAU 8.3**

REPARTITION EN POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ANS  
SUIVANT LEUR PERCEPTION DE LA FINALITE DU PLANNING FAMILIAL  
PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION, NO. DE NAISSANCES VIVANTES ET STATUT D'UNION

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	Espacer Naissances	Limiter Naissances	Autre	Total	Cas
<b>TOUTES</b>	47.2	38.2	14.7	100.0	1996
<b>RESIDENCE</b>					
Port-au-Prince	56.6	28.6	14.8	100.0	583
Autre Urbaine	46.9	39.2	13.9	100.0	446
Rurale	44.4	40.9	14.8	100.0	967
<b>Age</b>					
15-19	41.2	34.4	24.5	100.0	423
20-24	52.9	33.3	13.8	100.0	347
25-29	54.7	36.4	9.0	100.0	395
30-34	50.6	36.3	13.1	100.0	299
35-39	45.4	45.1	9.5	100.0	216
40-44	42.8	43.8	13.3	100.0	189
45-49	30.5	51.5	18.0	100.0	127
<b>Education</b>					
Aucune	42.8	41.6	15.6	100.0	852
Primaire 1-3	42.5	39.2	18.3	100.0	302
Primaire 4-6	49.5	38.7	11.8	100.0	412
Prim. 6 +	61.3	26.8	12.0	100.0	430
<b>Nombre de Naissances Vivantes</b>					
0	42.4	36.1	21.5	100.0	716
1	55.4	31.2	13.4	100.0	304
2	57.6	34.1	8.3	100.0	260
3	48.5	44.1	7.4	100.0	182
4+	43.3	44.1	12.6	100.0	534
<b>Etat d'Union</b>					
En Union	49.1	39.8	11.2	100.0	1178
En Union Auparavant	54.6	33.2	12.3	100.0	183
Jamais en Union	41.0	36.3	22.6	100.0	635

**TABLEAU 8.4**

REPARTITION DES HOMMES de 15 A 59 ANS  
SUIVANT LEUR PERCEPTION DE LA FINALITE DU PLANNING FAMILIAL  
PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION, NOMBRE D'ENFANTS ET ETAT CIVIL  
ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	Espacer Naissances	Limiter Naissances	Autre	Total	Cas
TOUS	41.2	36.2	22.6	100.0	
<b>Residence</b>					
Port-au-Prince	55.2	21.9	23.0	100.0	
Autre Urbaine	42.1	40.5	17.4	100.0	
Rurale	37.7	38.7	23.5	100.0	
<b>Age</b>					
15-19	26.2	35.6	38.2	100.0	
20-24	37.6	38.4	24.0	100.0	
25-29	51.4	32.8	15.8	100.0	
30-34	50.8	32.9	16.3	100.0	
35-39	45.6	35.1	19.3	100.0	
40-44	41.0	40.7	18.4	100.0	
45-49	42.0	38.4	19.6	100.0	
50-54	40.9	35.9	23.2	100.0	
55-59	35.1	40.9	24.0	100.0	
<b>Education</b>					
Aucune	40.1	36.1	23.8	100.0	
Primaire 1-3	32.4	38.3	29.3	100.0	
Primaire 4-6	42.3	38.2	19.5	100.0	
Prim. 6 +	51.8	31.1	17.1	100.0	
<b>Nombre d'enfants</b>					
0	34.8	35.7	29.5	100.0	
1	51.1	31.0	17.9	100.0	
2	55.1	32.5	12.5	100.0	
3	47.1	39.6	13.3	100.0	
4+	39.3	39.0	21.7	100.0	
<b>Etat d'Union</b>					
En Union	47.2	35.9	16.9	100.0	
En Union Auparavant	36.6	32.3	31.1	100.0	
Jamais en Union	30.6	37.5	31.9	100.0	

1/16

**TABLEAU 8.5**

POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET DES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
 QUI CROIENT QUE L'ESPACEMENT DES NAISSANCES EST IMPORTANT  
 PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION, NO. DE NAISSANCES VIVANTES ET ETAT D'UNION

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Pourcentage qui croient que  
l'espacement des naissances est importante

	FEMMES		HOMMES	
TOUS	89.3	(1995)	92.3	(1842)
<b>Résidence</b>				
Port-au-Prince	85.8	(583)	94.2	(466)
Autre Urbaine	92.6	(445)	92.8	(390)
Rurale	89.7	(967)	91.7	(986)
<b>Age</b>				
15-19	80.8	(423)	89.7	(334)
20-24	85.4	(347)	93.6	(261)
25-29	90.7	(395)	92.9	(312)
30-34	94.9	(298)	92.7	(197)
35-39	94.7	(216)	92.6	(222)
40-44	94.3	(189)	93.9	(167)
45-49	92.0	(127)	89.3	(130)
50-54	-	-	93.4	(117)
55-59	-	-	93.0	(102)
<b>Education</b>				
Aucune	91.4	(852)	90.9	(505)
Primaire 1-3	85.5	(302)	92.5	(376)
Primaire 4-6	89.4	(411)	92.3	(491)
Prim. 6 +	86.8	(430)	94.2	(470)
	<u>Nombre de Naissances Vivantes</u>		<u>Nombre d'enfants</u>	
0	78.1	(716)	91.1	(781)
1	92.3	(304)	89.7	(209)
2	94.5	(260)	93.4	(190)
3	97.4	(182)	94.6	(152)
4+	95.8	(533)	93.8	(508)
<b>Etat d'Union</b>				
En Union	94.3	(1177)	93.3	(1076)
Etait en Union	96.4	(183)	93.9	(111)
Jamais en Union	76.9	(635)	90.0	(655)

TABLEAU 8.6

REPARTITION EN POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ANS SUIVANT  
L'AVANTAGE PRINCIPAL ACCORDE AU PLANNING FAMILIAL  
PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION, NO. DE NAISSANCES VIVANTES ET ETAT D'UNION  
ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Avantage Principal du Planning Familial

	Avoir des Enfants Quand Meilleure Santé On A Les Moyens Pour la Mère			Autre Total	Cas
TOUTES	69.1	12.0	18.9	100.0	1769
<b>Résidence</b>					
Port-au-Prince	71.9	14.1	14.1	100.0	498
Autre Urbaine	69.9	10.8	19.3	100.0	399
Rurale	68.4	11.7	20.2	100.0	872
<b>Age</b>					
15-19	66.0	9.0	25.0	100.0	363
20-24	72.1	8.2	19.9	100.0	303
25-29	70.8	14.2	15.0	100.0	351
30-34	70.7	12.5	16.8	100.0	263
35-39	64.6	15.8	19.6	100.0	202
40-44	70.8	13.0	16.3	100.0	176
45-49	68.0	14.3	17.7	100.0	111
<b>Education</b>					
Aucune	65.2	12.3	22.5	100.0	773
Primaire 1-3	73.6	8.0	18.4	100.0	255
Primaire 4-6	71.5	13.1	15.4	100.0	376
Prim. 6 +	74.0	13.4	12.7	100.0	365
<b>Nombre de Naissances Vivantes</b>					
0	69.1	8.9	22.0	100.0	592
1	72.3	10.3	17.4	100.0	280
2	70.5	16.7	12.8	100.0	239
3	74.7	9.5	15.8	100.0	170
4+	65.0	14.8	20.2	100.0	488
<b>Etat d'Union</b>					
En Union	70.5	13.4	16.1	100.0	1068
Etait en Union	67.2	13.0	19.8	100.0	171
Jamais en Union	66.7	8.5	24.8	100.0	530

TABLEAU 8.7

REPARTITION EN POURCENTAGE DES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
SUIVANT L'AVANTAGE PRINCIPAL ACCORDE AU PLANNING FAMILIAL  
PAR RESIDENCE, AGE, EDUCATION, NOMBRE D'ENFANTS ET ETAT D'UNION

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Avantage Principal du Planning Familial

	Avoir des Enfants Quand Meilleure Santé			Total	Cas
	On A Les Moyens	Pour la Mère	Autre		
TOUTES	77.8	8.9	13.3	100.0	1647
<b>Résidence</b>					
Port-au-Prince	78.1	5.5	16.4	100.0	397
Autre Urbaine	78.9	7.0	14.1	100.0	355
Rurale	77.5	9.9	12.5	100.0	895
<b>Age</b>					
15-19	59.0	14.0	27.0	100.0	284
20-24	78.3	7.0	14.7	100.0	225
25-29	84.9	7.2	7.9	100.0	274
30-34	86.6	5.5	7.9	100.0	185
35-39	84.7	6.1	9.2	100.0	205
40-44	80.0	10.8	9.2	100.0	155
45-49	78.7	7.7	13.5	100.0	120
50-54	72.0	13.4	14.5		108
55-59	77.8	8.5	13.7		91
<b>Education</b>					
Aucune	65.2	12.3	22.5	100.0	453
Primaire 1-3	73.6	8.0	18.4	100.0	331
Primaire 4-6	71.5	13.1	15.4	100.0	456
Prim. 6 +	74.0	13.4	12.7	100.0	407
<b>Nombre de Naissances Vivantes</b>					
0	70.4	10.2	19.4	100.0	673
1	82.3	10.6	7.1	100.0	186
2	84.6	9.4	5.9	100.0	178
3	82.8	9.3	7.9	100.0	144
4+	81.2	6.3	12.5	100.0	464
<b>Etat d'Union</b>					
En Union	82.1	8.4	9.6	100.0	985
Etait en Union	78.3	10.5	11.2	100.0	98
Jamais en Union	69.2	9.5	21.3	100.0	564

**TABLEAU 8.8**

**REPARTITION EN POURCENTAGE  
CHEZ LES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET LES HOMMES DE 15 A 59 ANS,  
DE QUI DEVRAIENT PRENDRE LA DECISION D'UTILISER UNE METHODE CONTRACEPTIVE**

**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989**

	<b>==FEMMES==</b>	<b>==HOMMES==</b>
Décision Commune	57.3	65.0
Enquêté Seul	22.1	20.9
Partenaire Seul	12.3	8.1
Autre	5.4	2.9
Çela Dépend	2.9	3.2
Tous	100.0	100.0
Nombre de Cas	1995*	1842

\* Une femme à qui on n'a pas posé cette question par erreur n'est pas comprise dans le total.

**TABLEAU 9.1**

**REPARTITION EN POURCENTAGE DES CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES,  
DES FEMMES DE 15 A 24 ANS,  
PAR AGE ACTUEL**

**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989**

CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES	Toutes femmes 15 à 24 Ans	=====AGE=====	
		15-19	20-24
<b>Etat Civil Actuel</b>			
Jamais	68.3	85.4	47.7
Vivavek	5.7	4.8	6.6
Plasé	16.3	5.8	28.7
Mariée	6.7	1.8	12.4
Auparavant *	3.1	2.0	4.4
<b>Education</b>			
Aucune	26.3	18.7	35.5
Primaire 1-3	17.1	18.7	15.2
Primaire 4-6	30.8	38.4	21.6
Prim. 6 + - Secondaire +	25.8	24.2	27.7
<b>Nombre de Naissances Vivantes</b>			
0	69.9	86.8	49.5
1	18.9	10.6	28.7
2	7.3	2.0	13.6
3	2.4	0.5	4.6
4+	1.6	0.0	3.6
Nombre de Cas	770	423	347

\* Divorcée, Séparée, Veuve

119.

**TABLEAU 9.2**

**REPARTITION EN POURCENTAGE DES CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES,  
DES HOMMES DE 15 A 24 ANS,  
PAR AGE ACTUEL**

**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989**

CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES	Tous hommes 15 à 24 Ans	=====Age=====	
		15-19	20-24
<b>Etat Civil Actuel</b>			
Jamais	84.2	94.0	71.6
Vivavek	6.0	4.1	8.6
Plasé	6.8	1.3	13.8
Marié	0.9	0.0	1.9
Auparavant *	2.2	0.6	4.1
<b>Education</b>			
Aucune	15.6	13.5	18.2
Primaire 1-3	19.1	21.2	16.3
Primaire 4-4	33.1	36.1	29.3
Second +	32.3	29.2	36.2
<b>Nombre d'Enfants Vivants</b>			
0	92.3	98.9	83.7
1	4.8	1.1	9.7
2	2.2	0.0	5.0
3	0.6	0.0	1.4
4	0.1	0.0	0.3
Nombre de Cas	595	334	261

\* Divorcé, Séparé, Veuf

**TABLEAU 9.3**

**POURCENTAGE DES PREMIERE NAISSANCES  
QUI ONT ETE CONCUES AVANT LA PREMIERE UNION  
PAR LES FEMMES DE 15 A 24 ANS QUI ONT ETE EN UNION AU MOINS UNE FOIS  
PAR CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES**

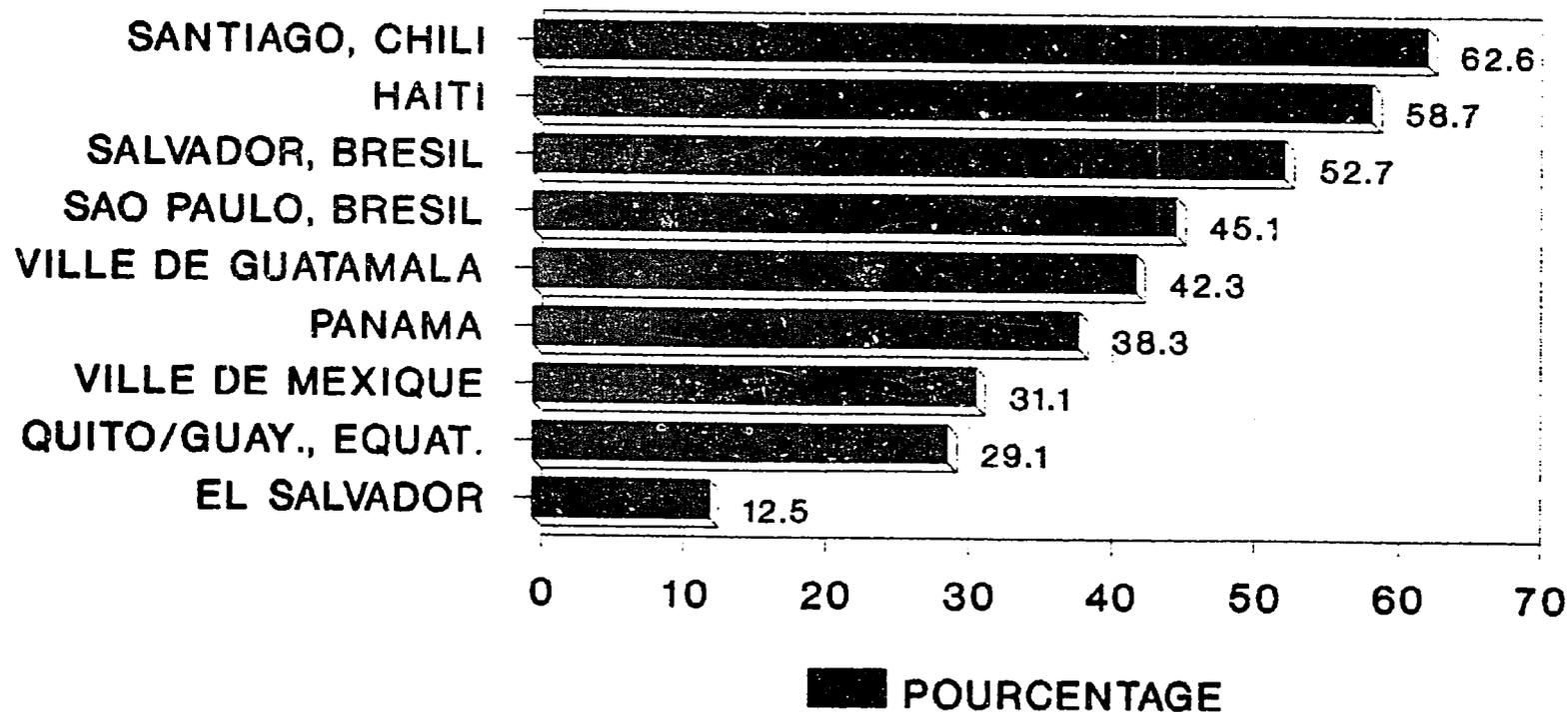
ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES	===Premier Enfant Né===		Total Conceptions Avant l'union	No. de Cas
	Avant l'Union	Pendant 1er 7 Mois de l'union		
<b>TOUTES LES FEMMES</b>	41.4	16.9	58.7	(240)
<b>Residence</b>				
Port-au-Prince	43.5	10.1	53.6	( 69)
Autre Urbaine	55.4	12.5	67.9	( 56)
Rurale	37.4	20.0	57.4	(115)
<b>Age à la première union</b>				
19 ou moins	24.2	20.1	44.3	(145)
20-24	69.1	11.8	80.9	( 95)
<b>Niveau d'Education</b>				
Aucune à Primaire 3	44.3	18.1	62.4	(138)
Primary 4-6	36.9	17.9	54.8	( 60)
Secondaire +	36.0	10.0	46.4	(42)

### GRAPHIQUE 3

## % DES PREMIERES NAISSANCES CONCUES AVANT LA 1ère UNION, CHEZ LES FEMMES EN UNION

VILLE ET/OU PAYS



SOURCES: CDC ET ENAHC

**TABLEAU 9.4**

**POURCENTAGE DES PREMIERE NAISSANCES  
 QUI ONT ETE CONCUES AVANT LA PREMIERE UNION  
 PAR LES FEMMES OU PARTENAIRES D'HOMMES DE 15 A 24 ANS  
 QUI ONT ETE EN UNION AU MOINS UNE FOIS,  
 PAR CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES**

**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989**

**=Premier Enfant Né:=**

<b>CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES</b>	<b>Avant l'Union</b>	<b>Premiers 7 mois de l'union</b>	<b>Total Conceptions Avant l'union</b>	<b>No. de Cas</b>
<b>TOUS LES HOMMES</b>	69.6	3.6	73.2	(103)
<b>Résidence</b>				
Port-au-Prince	57.1	8.6	65.7	(35)
Autre Urbaine	72.7	0.0	72.7	(33)
Rurale	74.3	2.9	77.2	(35)
<b>Age à la première</b>				
19 ou moins	51.7	6.7	58.4	(46)
20-24	83.3	1.3	84.6	(57)

**TABLEAU 9.5**

POURCENTAGE DES DERNIERES GROSSESSES NON DESIREES QUI ONT ABOUTI  
 A UNE NAISSANCE VIVANTE DANS LES 5 DERNIERES ANNEES  
 PARMIS LES FEMMES DE 15 A 24 ANS  
 PAR NOMBRE DE NAISSANCES VIVANTES ET ETAT D'UNION ACTUEL  
 ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	====Etat Civil Actuel====			
	TOUTES LES FEMMES		En Union	Pas En Union
Total	32.3	(210)	27.6 (167)	54.4 (37)
Nombre de Naissances Vivantes				
1	37.7	(131)	30.7 (100)	62.2 (31)
2	23.8	( 49)	22.2 (44)	** ( 5)
3+	23.2	( 30)	25.0 (28)	** ( 2)

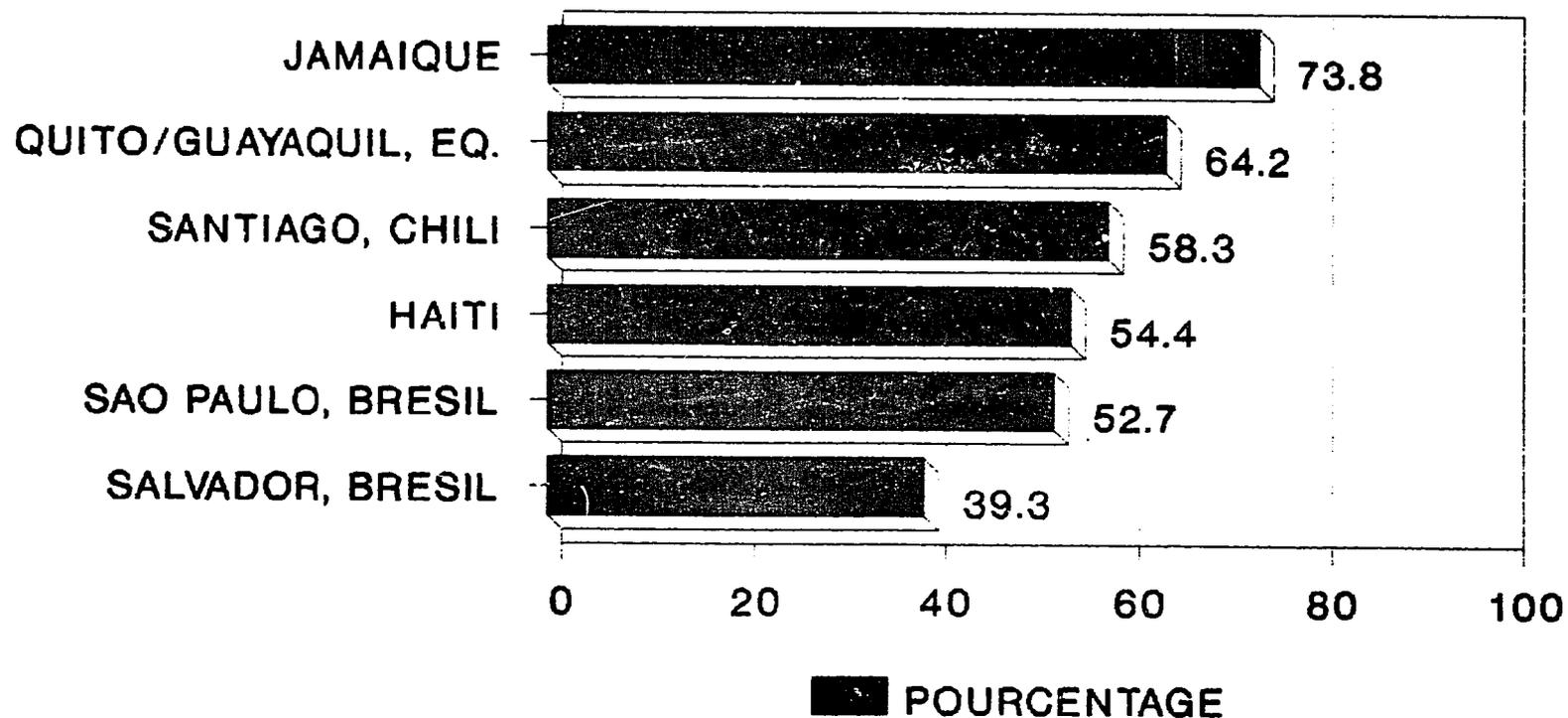
( ) = Nombre de cas non-ponderés

\*\* Moins de 25 cas

# GRAPHIQUE 4

## % DERNIERES NAISSANCES NON DESIREES LES FEMMES DE 15-24 NON EN UNION

VILLE ET/OU PAYS



SOURCES: CDC ET ENAHC

**TABLEAU 9.6**

REPARTITION EN POURCENTAGE DU TYPE D'UNION  
LORS DES PREMIERS RAPPORTS SEXUELS,  
CHEZ LES FEMMES ET LES HOMMES DE 15 A 24 ANS,  
PAR AGE AUX PREMIERS RAPPORTS SEXUELS

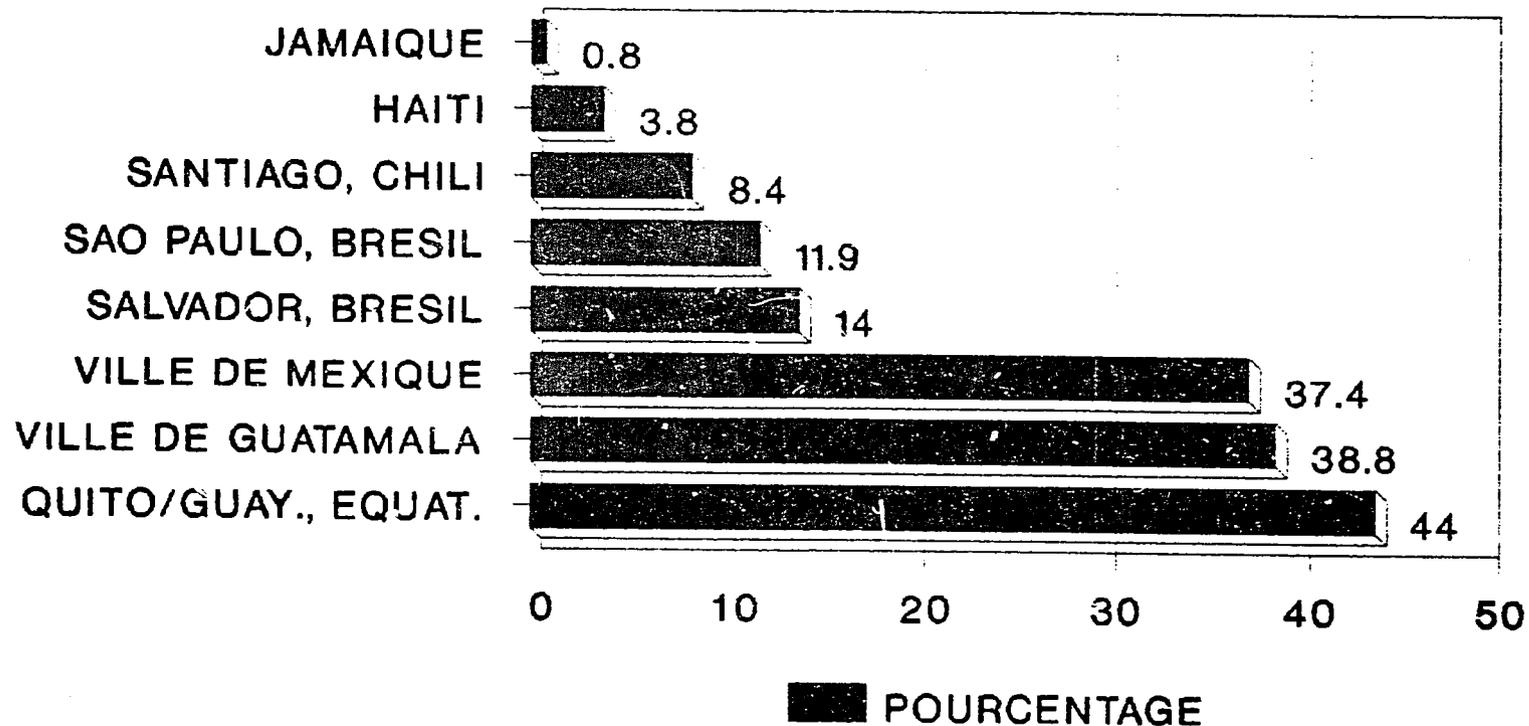
ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

FEMMES								
=====Rapport Avec Le Partenaire=====								
Age aux Premiers Rapports	En Union	Fiancé	Renmen	Ami	Autre	Refus	Total	N
<15	0.0	0.0	88.6	2.9	8.6	0.0	100.0	27
15-17	2.5	1.7	90.8	0.0	2.2	2.5	100.0	88
18-19	4.4	1.5	87.4	0.0	3.7	3.0	100.0	83
20-24	11.7	6.7	76.7	0.0	1.7	3.3	100.0	42
Inconnu	1.0	0.0	75.3	2.1	6.2	15.5	100.0	69
Total	3.8	1.8	84.3	0.7	4.4	5.4	100.0	309
HOMMES								
Age aux Premiers Rapports	En Union	Fiancée	Renmen	Amie	Autre	Refus	Total	N
>15	0.0	0.0	36.4	63.6	0.0	0.0	100.0	56
15-17	3.9	0.0	46.2	42.3	7.7	0.0	100.0	87
18-19	0.0	0.0	61.9	34.9	3.2	0.0	100.0	47
20-24	15.9	4.6	47.7	29.6	2.3	0.0	100.0	35
Inconnu	1.1	0.0	28.4	52.3	4.5	13.6	100.0	61
Total	3.3	0.6	43.0	45.8	4.1	3.3	100.0	286

126

**GRAPHIQUE 5**  
**% DES FEMMES DE 15-24 ANS QUI ETAIENT EN**  
**UNION AVEC LEUR 1ER PARTENAIRE SEXUEL**

**PAYS ET/OU VILLE**



**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE**  
**SUR LA CONTRACEPTION, 1989**

127

**TABLEAU 9.7**

**REPARTITION EN POURCENTAGE DES FEMMES ET DES HOMMES DE 15 A 24 ANS  
QUI ONT DECLARE AVOIR DEJA EU UNE RELATION SEXUELLE  
PAR GROUPE D'AGE ET RESIDENCE**

**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989**

GROUPE D'AGE	Total		=====Résidence=====					
			Port au Prince		Autre Urbain		Rural	
<b>FEMMES</b>								
15-17	12.4	(232)	16.7	( 78)	20.3	(64)	7.8	( 90)
18-19	34.6	(191)	32.3	( 65)	42.5	(40)	33.7	( 86)
20-24	63.9	(347)	49.2	(118)	68.8	(77)	68.4	(152)
Total	41.4	(770)	35.3	(261)	45.9	(181)	42.7	(328)
<b>HOMMES</b>								
15-17	22.2	(208)	45.6	(68)	21.7	(60)	12.5	( 80)
18-19	42.7	(126)	65.1	(43)	51.6	(31)	30.8	( 52)
20-24	63.0	(261)	74.8	(99)	75.4	(61)	53.5	(101)
Total	44.4	(595)	63.3	(210)	49.3	(152)	34.3	(233)

( ) = Nombre de cas non-ponderés

**TABLEAU 9.8**

**REPARTITION EN POURCENTAGE DES FEMMES ET DES HOMMES DE 15 A 24 ANS  
QUI ONT DECLARE AVOIR DEJA EU UNE RELATION SEXUELLE  
PAR GROUPE D'AGE ET NIVEAU D'EDUCATION**

**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989**

=====Education=====

GROUPE D'AGE	Total		Education				
			Aucune	Primaire 1-3	Primaire 4-6	Secondaire +	
	<b>FEMMES</b>						
15-17	12.4	(232)	6.3 (32)	10.9 (41)	14.4 (91)	14.1 (68)	
18-19	34.6	(191)	40.6 (41)	41.7 (30)	33.7 (63)	25.4 (57)	
20-24	63.9	(347)	81.4 (105)	72.4 (52)	54.6 (75)	44.2 (115)	
Total	41.4	(770)	59.9 (178)	43.6 (123)	32.8 (229)	31.5 (240)	

GROUPE D'AGE	Total		Education				
			Aucune	Primaire 1-3	Primaire 4-6	Secondaire +	
	<b>HOMMES</b>						
15-17	22.2	(232)	9.5 (23)	11.7 (35)	17.7 (73)	41.7 (77)	
18-19	42.7	(191)	38.1 (12)	35.9 (26)	39.4 (43)	53.9 (45)	
20-24	63.0	(347)	59.1 (39)	54.2 (38)	57.6 (67)	73.3 (117)	
Total	44.4	(595)	39.5 (74)	33.5 (99)	38.3 (183)	59.6 (239)	

( ) = Nombre de cas non-ponderés

TABLEAU 9.9

REPARTITION EN POURCENTAGE DE L'AGE A LA PREMIERE EXPERIENCE SEXUELLE  
CHEZ LES FEMMES DE 15 A 24 ANS, PAR RESIDENCE ET NIVEAU D'EDUCATION

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

AGE AUX COURS DU PREMIER RAPPORT	Total	====Résidence=====			====Education=====			
		:Port au :Prince	Autre Urbaine	: Rurale	:Aucune	Primaire (1-3)	Primaire (4-6)	Second. et plus
12-14	10.0	12.7	17.3	7.3	10.2	12.1	4.3	15.5
15-17	35.0	44.3	44.2	29.4	34.0	25.8	46.8	29.6
18-19	37.8	25.3	19.2	46.8	41.5	48.5	30.9	31.0
20- 24	17.2	17.7	19.2	16.5	14.4	13.6	18.1	23.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Age Moyen Aux 1er Rapports	17.6	17.2	17.0	18.0	17.7	17.5	17.7	17.8
Nombre de Cas	238*	79	52	109	71	43	67	59

\* 48 femmes qui ignoraient leur âge au moment de leurs premiers rapports sexuels, 22 qui ont refusé de répondre et 1 femme à qui par erreur on n'a pas posé la question ne sont pas comprises dans le total.

TABLEAU 9.10

REPARTITION EN POURCENTAGE  
DE L'AGE AU MOMENT DE LA PREMIERE RELATION SEXUELLE  
CHEZ LES HOMMES ACTIFS SEXUELLEMENT AGES DE 15-24 ANS  
PAR RESIDENCE ET EDUCATION

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

Age Aux Premiers Rapports	Total	====Résidence=====			====Education=====		
		: Port au :Prince	Autre Urbaine	Rural:	: Aucune à Prim. 3	Primaire (4-6)	Second. et plus
7-11	8.3	: 7.1	8.2	9.6	: 4.6	11.4	8.3
12-14	15.5	: 18.8	19.7	9.6	: 12.3	8.9	21.1
15-17	37.6	: 42.9	36.1	32.7	: 41.5	36.7	36.1
18-19	22.7	: 17.9	18.0	30.8	: 26.2	26.6	18.8
20-24	15.9	: 13.4	18.0	17.3	: 15.4	16.6	15.8
Total	100.0	: 100.0	100.0	100.0	: 100.0	100.0	100.0
Age Moyen Aux lers Rapports	16.4	: 16.3	16.3	16.7	: 17.0	16.6	16.1
Nombre de Cas	225*	: 112	61	52	: 46	57	122

\* 8 hommes qui ignoraient leur âge au moment de leurs premiers rapports sexuels et 22 hommes qui ont refusé de répondre à la question ne sont pas compris dans le total.

**TABLEAU 9.11**

REPARTITION EN POURCENTAGE DES FEMMES ET DES HOMMES DE 15 A 24 ANS,  
 QUI ONT UTILISE LA CONTRACEPTION AU MOMENT DE LEUR PREMIER RAPPORT SEXUEL,  
 PAR AGE LORS DU PREMIER RAPPORT SEXUEL

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

AGE AUX PREMIERS RAPPORTS SEXUELS	% Qui A Utilisé La Contraception			
	===FEMMES===		===HOMMES===	
14 ou moins	12.7	(46)	13.6	(56)
15-17	8.4	(88)	28.9	(87)
18-19	9.1	(81)	19.1	(47)
20-24	15.0	(42)	38.6	(35)
Inconnu	<u>7.6</u>	<u>(52)</u>	<u>17.1</u>	<u>(61)</u>
Toutes personnes âgées de 15 à 24 ans	9.9	(309)	22.7	(286)

( ) = Nombre de cas non-ponderés

**TABLEAU 9.12**

REPARTITION EN POURCENTAGE DES METHODES DE CONTRACEPTION UTILISEES  
 PAR LES FEMMES ET LES HOMMES DE 15 A 24 ANS,  
 QUI ONT UTILISE LA CONTRACEPTION AU MOMENT DE LEURS PREMIERS RAPPORTS SEXUELS

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

METHODE	==FEMMES==	==HOMMES==
Retrait	37.2	28.9
Condom	16.3	39.8
Calendrier	9.3	19.3
Pillule	7.0	4.8
Tablettes	4.7	0.0
Autre	11.6	2.4
Ne se souvient pas	14.0	4.8
Total	100.0	100.0
Nombre de Cas	34	68

**TABLEAU 9.13**

REPARTITION EN POURCENTAGE  
DES RAISONS POUR NE PAS AVOIR UTILISE UNE METHODE CONTRACEPTIVE  
AU MOMENT DES PREMIERS RAPPORTS SEXUELS  
CHEZ LES FEMMES ET LES HOMMES DE 15 A 24 ANS,

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

RAISONS	FEMMES	HOMMES
Ne connaît pas de méthode	56.6	45.0
Rapports Sexuels Imprévus	13.8	13.0
Grossesse désirée	8.5	1.9
Croyais Grossesse Impossible	3.5	4.5
Ne Se Souvient Pas	2.1	2.6
Refus de répondre	1.8	1.9
Contre la religion	1.2	0.0
Honte	0.9	0.7
Méthode non-disponible	0.9	1.9
Responsabilité du Partenaire	0.6	1.9
Soucis sanitaires	0.3	0.7
Raisons Non-déterminées	10.0	26.0
Total	100.0	100.0
Nombre de cas	233	209

**TABLEAU 9.14**

POURCENTAGE DES FEMMES ET DES HOMMES DE 15 A 24 ANS  
 QUI CONNAISSAIENT LE MOMENT LE PLUS PROBABLE AU COURS DU CYCLE MENSTRUEL  
 POUR QU'UNE FEMME TOMBE ENCEINTE,  
 PAR CARACTERISTIQUES SELECTIONNEES

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	=====FEMMES=====			=====HOMMES=====	
	<u>% Qui Connait</u>	<u>No. de Cas</u>	:	<u>% Qui Connait</u>	<u>No. de Cas</u>
Total	10.6	(770)	:	3.7	(595)
<b>Résidence</b>			:		
Port-au-Prince	12.6	(261)	:	9.1	(210)
Autre Urbaine	12.7	(181)	:	5.3	(152)
Rurale	9.2	(328)	:	0.9	(233)
<b>Age</b>			:		
15-19	10.0	(423)	:	2.2	(334)
20-24	11.2	(347)	:	5.8	(261)
<b>Etat Civil</b>			:		
En Union	13.1	(210)	:	2.7	( 82)
Pas En Union	9.6	(560)	:	3.9	(513)
<b>Education</b>			:		
Aucune	11.4	(178)	:	0.0	( 74)
Prim. 1-3	6.4	(123)	:	3.2	( 99)
Prim. 4-6	9.5	(229)	:	0.4	(183)
Second. +	13.8	(240)	:	9.4	(239)
<b>Expérience Sexuelle*</b>			:		
Oui	12.8	(309)	:	5.7	(286)
Non	9.1	(454)	:	2.2	(306)

\*Une femme qui a refusé de répondre à cette question n'est pas comprise dans le total.

135

**TABLEAU 9.15**

PARMI LES FEMMES ET LES HOMMES DE 15 A 24 ANS  
 QUI ONT DE UNE EXPERIENCE SEXUELLE,  
 REPARTITION EN POURCENTAGE DE CEUX QUI ONT EU DES RAPPORTS SEXUELS  
 PENDANT LES 30 DERNIERS JOURS,  
 ET PARMI CEUX QUI ONT EU DES RAPPORTS SEXUELS PENDANT LES 30 DERNIERS JOURS  
 REPARTITION EN POURCENTAGE DE CEUX QUI UTILISENT ACTUELLEMENT  
 LA CONTRACEPTION PAR ETAT D'UNION

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

ETAT CIVIL	% Actif Sexuellement		% Qui Utilisent La Contraception	
	<u>FEMMES</u>			
Total	42.0	(315)	6.3	(134)
En Union	53.2	(210)	4.8	(112)
Pas En Union	17.0	(105)	**	( 22)
	<u>HOMMES</u>			
Total	33.7	(288)	27.4	(94)
En Union	46.9	( 82)	18.9	(38)
Pas En Union	27.8	(206)	33.8	(56)

\*\* Moins de 25 cas

( ) = Nombre de cas non-ponderés

TABLEAU 9.16

REPARTITION EN POURCENTAGE DE LA FREQUENCE DES RAPPORTS SEXUELS  
PENDANT LES 30 DERNIERS JOURS,  
PARMI LES FEMMES DE 15 A 49 ANS ET LES HOMMES DE 15 A 59 ANS  
ACTIFS SEXUELLEMENT, PAR ETAT D'UNION ACTUEL  
ET POURCENTAGE DE CEUX QUI ONT EU PLUS D'UN PARTENAIRE SEXUEL

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

FREQUENCE	FEMMES		:	HOMMES	
	En Union	Pas En Union		En Union	Pas En Union
1	4.4	21.9	:	8.8	23.2
2	7.3	30.3	:	13.8	17.9
3	8.6	6.3	:	10.1	13.1
4	6.4	3.1	:	9.6	7.1
5	6.8	6.3	:	5.3	1.8
6	5.4	0.0	:	4.8	3.0
7	3.1	0.0	:	2.2	3.6
8+	4.7	9.4	:	5.2	6.6
Inconnu	53.3	21.9	:	40.0	23.8
Total	100.0	100.0	:	100.0	100.0
Moyen*	4.1	2.8	:	3.6	3.0
Pourcentage ayant plus de 2 partenaires	1.5	3.3	:	4.1	21.4
Nombre de Cas	661	29	:	588	130

\*On a exclu tout ceux dont la fréquence des rapports sexuels est inconnue

**TABLEAU 10.1**

**POURCENTAGE DES FEMMES DE 15 A 49 ANS QUI ONT ENTENDU PARLER DU SIDA  
PAR RESIDENCE, ETAT CIVIL, AGE ET EDUCATION**

**ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989**

	=====Residence=====							
	Total		Port au Prince		Autre Urbain		Rural	
TOUTES LES FEMMES	98.1	(1991)*	99.6	(581)	99.3	(446)	97.1	(964)
<b>Etat Civil</b>								
Pas en union	98.3	(815)	99.4	(309)	99.5	(198)	97.4	(308)
En union	98.0	(1176)	100.0	(272)	99.2	(248)	97.4	(656)
<b>Age</b>								
15-24	98.4	(768)	99.6	(261)	99.5	(181)	97.6	(326)
25-29	98.3	(393)	100.0	(122)	100.0	(87)	97.3	(184)
30-34	98.0	(299)	100.0	(89)	98.3	(60)	97.3	(150)
35-39	97.9	(215)	97.7	(44)	100.0	(50)	97.5	(121)
40-44	97.3	(189)	100.0	(35)	100.0	(44)	96.4	(110)
45-49	98.5	(127)	100.0	(30)	**	(24)	98.6	(73)
<b>Education</b>								
Aucune	96.9	(851)	99.2	(118)	98.7	(156)	96.4	(577)
Primaire 1-3	98.0	(301)	100.0	(86)	98.4	(63)	97.4	(152)
Primaire 4-6	100.0	(410)	100.0	(124)	100.0	(113)	100.0	(173)
Prim. 6 +	99.8	(429)	99.6	(253)	100.0	(114)	100.0	(62)

\* 5 femmes auxquelles cette question n'a pas été posée ne sont pas comprises dans le total.

\*\* Moins de 25 cas.

( ) = Nombre de cas non-ponderés

178

TABLEAU 10.2

PARMI LES FEMMES DE 15 A 49 ANS QUI ONT ENTENDU PARLER DU SIDA  
POURCENTAGE DE CELLES QUI CROIENT QU'IL Y A UN TRAITEMENT POUR  
LE SIDA, PAR RÉSIDENCE PAR ETAT CIVIL, AGE ET EDUCATION

ENQUETE NATIONALE HAITIENNE SUR LA CONTRACEPTION, 1989

	=====Residence=====			
	Total	Port au Prince	Autre Urbaine	Rural
TOUTES LES FEMMES	1.6 (1961)	2.1 (579)	0.9 (443)	1.6 (939)
<b>Etat Civil</b>				
Pas en Union	1.6 (804)	2.3 (307)	1.5 (197)	1.3 (300)
En union	1.6 (1157)	1.8 (272)	0.4 (246)	1.7 (639)
<b>Age</b>				
15-24	1.6 (758)	2.3 (260)	1.7 (180)	1.3 (318)
25-29	0.7 (388)	1.6 (122)	0.0 ( 87)	0.6 (179)
30-34	2.1 (294)	2.3 ( 89)	1.7 ( 59)	2.1 (146)
35-39	0.6 (211)	4.6 ( 43)	0.0 ( 50)	0.0 (118)
40-44	2.1 (185)	0.0 ( 35)	0.0 ( 44)	2.8 (106)
45-49	4.1 (125)	0.0 ( 30)	** ( 23)	5.6 ( 72)
<b>Education</b>				
Aucune	1.7 (827)	0.9 (117)	0.7 (154)	2.0 (556)
Primaire 1-3	1.6 (296)	2.3 ( 86)	1.6 ( 62)	1.4 (148)
Primaire 4-6	1.0 (410)	1.6 (124)	0.0 (113)	1.2 (173)
Prim. 6 +	1.8 (428)	2.8 (252)	1.8 (114)	0.0 ( 62)

\*\* Moins de 25 cas. ( ) = Nombre de cas non-pondérés

139

TABLEAU 11.1

## REPARTITION DE LA POPULATION SELON L'AGE ET LE SEXE

	MASCULIN	FEMININ	DEUX SEXES	
			%	N
0-11 m	13.1	12.6	25.8	340
12-23 m	9.6	9.6	19.3	255
24-35 m	9.8	10.3	20.1	266
36-47 m	9.5	10.5	19.9	263
48-59 m	8.0	6.8	14.8	196
Ensemble	50.0	49.9	100.0	1320

TABLEAU 11.2

## POSSESSION DE LA CARTE DE VACCINATION SELON LA STRATE

	CARTE VUE	CARTE NON VUE	# D'ENFANTS
Metropolitaine	66.4	33.6	274
Urbaine	64.0	36.0	267
Rurale	64.4	35.6	779
Ensemble du pays	64.7	35.3	1320

TABLEAU 11.3

## POSSESSION DE LA CARTE SELON L'AGE

	CARTE VUE	CARTE NON VUE	NBRE D'ENFANTS
0-11 m	59.7	40.3	34
12-23 m	65.3	34.7	255
24-35 m	70.3	29.7	266
36-47 m	64.6	35.4	263
48-59 m	65.6	34.4	196
Ensemble	64.7	35.3	1320

TABLEAU 11.4

## COUVERTURE VACCINALE DES ENFANTS DE MOINS D'UN AN

	BCG	DPT1	DPT3	POL1	POL3	R	NBRE ENF.
0- 1 m	20.0	24.0	10.0	24.0	10.0	18.0	50
2- 3 m	41.1	39.3	17.8	39.3	19.6	23.2	56
4- 5 m	32.0	34.0	9.4	32.0	9.4	7.5	53
6- 8 m	57.5	48.7	21.2	47.5	21.2	16.2	80
9-11 m	51.9	49.0	35.3	49.0	35.2	23.5	101
0-11 m	42.5	40.1	20.8	40.1	20.8	18.1	340

TABLEAU 11.5

## COUVERTURE VACCINALE DES ENFANTS DE 0-59 ANS

	BCG	DPT1	DPT3	POL1	POL3	R	VACC.COMPL.	# ENF.
0-11 m	42.5	40.7	20.8	40.1	20.8	18.1	11.5	341
12-23 m	55.2	54.0	33.0	53.6	33.0	35.4	23.0	257
24-59 m	58.5	49.4	30.6	48.8	30.6	34.2	22.6	722
TOTAL	48.4	43.3	25.7	42.8	25.7	30.3	19.8	1320

TABLEAU 11.6

REPARTITION DU TAUX D'ABANDON (%) DE LA VACCINATION  
SUIVANT L'AGE POUR LE DITEPER ET LA POLIO

	DTP1 - DTP3	P1 - P3
	DTP1	P1
0-11 m	48.9	48.1
12-23 m	38.8	38.4
24-59 m	38.0	37.0
TOTAL	40.6	39.3

TABLEAU 11.7

REPARTITION EN POURCENTAGE DU TAUX D'ABANDON  
DE LA VACCINATION AU DITEPER ET A LA POLIO SUIVANT LA STRATE  
CHEZ LES ENFANTS DE 0 - 59 ANS

STRATE	DITEPER	POLIO
Metropolitaine	32.2	31.0
Urbaine	43.0	42.5
Rurale	42.2	41.4
Ensemble	40.1	39.3