

Côte d'Ivoire

**Enquête
sur les indicateurs
du SIDA
2005**

Rapport Préliminaire

Ce rapport présente les résultats préliminaires de la première Enquête sur les Indicateurs du SIDA (EISCI), exécutée de octobre 2004 à octobre 2005 par l'Institut National de la Statistique (INS). L'EISCI a été réalisée avec l'appui financier de l'Etat Ivoirien, de U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief, de ONUSIDA, du Fonds Mondial, de UNFPA, de l'UNICEF, de l'OMS et de COSCI. Elle a bénéficié de l'assistance technique du programme mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé (*Demographic and Health Surveys - MEASURE DHS*) financé par l'USAID et exécuté par ORC Macro, dont l'objectif est de collecter, d'analyser et de diffuser des données démographiques portant, en particulier, sur la fécondité, la planification familiale, la santé de la mère et de l'enfant, et le VIH/Sida.

Le Laboratoire National de Santé Publique (LNSP) et RETROCI ont également apporté leur expertise à la réalisation de cette enquête.

Pour tous renseignements concernant l'EISCI, contacter :

Institut National de la
Statistique (INS)
Plateau, Tour C 2^{ème} Étage,
BP V 55 Abidjan 01, Côte d'Ivoire
Tel & Fax : (225) 20 21 05 38 / 20 21 63 27

Concernant le programme MEASURE DHS, des renseignements peuvent être obtenus auprès de :

ORC Macro
11785 Beltsville Drive, Suite 300
Calverton, MD 20705 USA
Téléphone 301-572-0200
Fax 301-572-0999
E-mail : reports@orcmacro.com
Internet : <http://www.measuredhs.com>

CÔTE D'IVOIRE

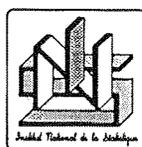
ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU SIDA 2005

RAPPORT PRÉLIMINAIRE

Ministère de la Lutte contre le SIDA
Institut National de la Statistique
RETROCI
Abidjan, Côte d'Ivoire

ORC Macro
Calverton, Maryland, U.S.A.

Juin, 2006



World Health
Organization



UNAIDS
JOINT UNITED NATIONS PROGRAMME ON HIV/AIDS

TABLE DES MATIÈRES

| | Page |
|--|------|
| 1 INTRODUCTION..... | 1 |
| 2 METHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE | 2 |
| 2.1 Échantillonnage | 2 |
| 2.2 Questionnaires | 2 |
| 2.3 Test du VIH/sida..... | 3 |
| 2.4 Formation et collecte des données | 4 |
| 2.5 Traitement des données | 4 |
| 3 RÉSULTATS : ENQUÊTE MÉNAGE ET ENQUÊTES INDIVIDUELLES | 5 |
| 3.1 Couverture de l'échantillon | 5 |
| 3.2 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés | 6 |
| 3.3 Fécondité | 8 |
| 3.4 Mortalité des enfants..... | 9 |
| 3.5 Connaissance, attitudes et opinions vis-à-vis du VIH/sida..... | 11 |
| 3.6 Connaissance du VIH/sida et comportements sexuels chez les jeunes..... | 18 |
| 3.7 Résultats des tests de dépistage du VIH | 23 |
| 3.8 Enfants orphelins et vulnérables..... | 26 |
| RÉFÉRENCES | 30 |

LISTE DES TABLEAUX ET GRAPHIQUES

| | | |
|---------------|--|----|
| Tableau 1 : | Résultats de l'enquête ménage et de l'enquête individuelle | 5 |
| Tableau 2 : | Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés..... | 7 |
| Tableau 3 : | Fécondité actuelle | 8 |
| Tableau 4 : | Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans..... | 10 |
| Tableau 5 : | Connaissance du sida | 12 |
| Tableau 6 : | Connaissance des moyens de prévention du VIH..... | 13 |
| Tableau 7 : | Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels a hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femmes | 16 |
| Tableau 8 : | Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels a hauts risques au cours des 12 derniers mois : Hommes | 17 |
| Tableau 9 : | Connaissance complète du SIDA..... | 19 |
| Tableau 10 : | Âge des jeunes de 15-24 ans aux premiers rapports sexuels | 20 |
| Tableau 11 : | Rapports sexuels pré maritaux et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels pré maritaux | 21 |
| Tableau 12 : | Rapports sexuels à hauts risques et utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois par les jeunes | 22 |
| Tableau 13 : | Résultats du taux d'acceptation du test de VIH | 24 |
| Tableau 14 : | Prévalence du VIH selon caractéristiques sociodémographiques..... | 25 |
| Tableau 15 : | Enfants orphelins et résidence avec les parents | 27 |
| Tableau 16 : | Orphelins et enfants rendus vulnérables (OEV) | 29 |
| Graphique 1 : | Tendance de la fecondité en Côte d'Ivoire selon quatre sources | 9 |
| Graphique 2 : | Pourcentage des femmes et hommes qui rejettent des idées erronnées et qui ont une connaissance complète à propos du sida..... | 14 |
| Graphique 3 : | Taux de prévalence du VIH/SIDA par groupes d'age et par sexe | 26 |

SIGLES ET ABREVIATIONS

| | |
|----------|--|
| CDV | Centre de Dépistage Volontaire |
| DHS | Demographic and Health Surveys |
| DR | District de Recensement |
| EDSCI-I | Première Enquête Démographique et de Santé en Côte d'Ivoire |
| EDSCI-II | Deuxième Enquête Démographique et de Santé en Côte d'Ivoire |
| EIF | Enquête Ivoirienne sur la Fécondité |
| EISCI | Enquête sur les Indicateurs du Sida en Côte d'Ivoire |
| INS | Institut National de la Statistique |
| ISF | Indice Synthétique de Fécondité |
| MLS | Ministère de la Lutte contre le Sida |
| OEV | Orphelins et Enfants Vulnérables |
| OMS | Organisation Mondiale de la Santé |
| PEPFAR | Plan d'Urgence du Président des États-Unis de lutte contre le sida |
| RGPH | Recensement Général de la population et de l'habitation |
| TBN | Taux Brut de Natalité |
| TGFG | Taux Global de Fécondité Générale |

I. INTRODUCTION

L'élaboration de stratégies efficaces de lutte contre le VIH/sida requiert, en plus du taux de séroprévalence, une grande masse d'informations sur le comportement des populations, leurs connaissances du sida, leurs attitudes vis-à-vis du sida, etc.

En effet, la connaissance du taux de séroprévalence seulement n'est pas informative quand à l'élaboration de plans efficaces de lutte contre le VIH/sida. C'est pourquoi les partenaires au développement, impliqués dans la lutte contre le VIH/sida (PEPFAR, UNAIDS, OMS, etc.), ont conçus un ensemble d'indicateurs qui permettent de mieux éclairer les politiques et de guider les experts dans leurs efforts d'élaboration de plans stratégiques de lutte contre le VIH/sida.

Le calcul de ces indicateurs et du taux de séroprévalence désagrégé nécessite une collecte de données statistiques ainsi que des prélèvements sanguins auprès d'individus sélectionnés de façon aléatoire dans la population générale en âge de reproduction. Des enquêtes types ont donc été conçus dans ce sens et certains pays de la sous région en ont déjà réalisés.

La Côte d'Ivoire qui élabore actuellement son plan stratégique de lutte contre le VIH/ sida et qui veut avoir des données fiables et comparables au niveau international a entrepris de réaliser une telle enquête avec l'appui des partenaires au développement. Cette enquête, dénommée Enquête sur les Indicateurs du SIDA en Côte d'Ivoire (EISCI) est la première du genre à être réalisée en Côte d'Ivoire. Elle a été exécutée par l'Institut National de la Statistique (INS), de octobre 2004 à octobre 2005 sur un échantillon de 4980 ménages. Elle concerne la population générale en age de reproduction et non des groupes spécifiques de cette population. Ainsi, tous les hommes et toutes les femmes de 15 à 49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés, ou présents la nuit précédant l'enquête étaient éligibles pour être enquêtés et pour le test du VIH.

L'EISCI a été conçue pour fournir des données fiables sur la situation du VIH/ sida en Côte d'Ivoire qui serviront au suivi efficace des programmes de lutte contre le VIH/sida. Plus spécifiquement, l'EISCI a pour objectifs de :

- Collecter des données nationales pour le calcul des niveaux et des tendances de la fécondité et de la mortalité infanto-juvénile ;
- Fournir des informations qui permettront d'avoir les indicateurs requis par l'ONUSIDA et l'OMS ainsi que les indicateurs du Plan de lutte contre le sida du Président des États-Unis (PEPFAR) ;
- Recueillir des données sur la connaissance et les attitudes des femmes et des hommes au sujet du sida et évaluer les modifications récentes de comportements du point de vue de l'utilisation des préservatifs ;
- Effectuer des prélèvements sanguins dans la totalité des ménages de l'enquête pour le dépistage anonyme du VIH/sida auprès des femmes et des hommes de 15 à 49 ans afin d'estimer la prévalence du VIH dans la population générale ;
- Déterminer le lien entre la prévalence du VIH et les comportements sexuels exposant au risque d'infection par le VIH dans la population générale.

La présente note constitue le rapport préliminaire de l'EISCI. En tant que telle, elle ne présente que quelques indicateurs clés et pour la plupart agrégés, l'objectif étant ici de fournir des indications sur les grandes tendances. Un rapport d'analyse plus détaillé sera publié dans les prochains mois.

2. MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

2.1 Échantillonnage

L'EISCI vise la population des individus qui résident dans les ménages ordinaires à travers tout le pays. Un échantillon national de 4 980 ménages a été sélectionné. L'échantillon est stratifié de façon à fournir une représentation adéquate des milieux urbain et rural ainsi que des 11 domaines d'étude (constitués des 10 anciennes régions administratives et de la ville d'Abidjan) pour lesquels on obtient une estimation pour tous les indicateurs clés.

L'échantillon est basé sur un sondage aréolaire stratifié à deux degrés. Au premier degré, on a tiré 249 grappes (dont 109 en milieu urbain et 140 en milieu rural) ou Districts de Recensement (DR) sur l'ensemble du territoire national à partir de la liste des DR établie lors du RGPH de 1998. Les grappes ont été sélectionnées en procédant à un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille; la taille du DR étant le nombre de ménages. Un dénombrement des ménages dans chacune de ces grappes a fourni une liste des ménages à partir de laquelle a été tiré au second degré un échantillon de ménages (20 ménages par grappe) avec un tirage systématique à probabilité égale.

Tous les hommes et toutes les femmes âgés de 15-49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés, ou présents la nuit précédant l'enquête, étaient éligibles pour être enquêtés et pour le test du VIH/sida.

2.2 Questionnaires

Deux questionnaires ont été utilisés au cours de l'EISCI : le Questionnaire Ménage et le Questionnaire Individuel. Le contenu de ces documents est basé sur les questionnaires modèles développés par le Programme MEASURE DHS dans le cadre des Enquêtes sur les Indicateurs du Sida.

Des réunions regroupant des techniciens représentant le Gouvernement et les partenaires au développement ont été organisées pour définir les objectifs spécifiques de l'enquête. A l'issue de ces réunions, les questionnaires de base ont été adaptés pour tenir compte des besoins spécifiques de certains partenaires au développement et des utilisateurs.

Le **Questionnaire Ménage** a été utilisé pour lister tous les membres habituels et les visiteurs des ménages sélectionnés. Un des objectifs essentiels du Questionnaire Ménage était d'identifier les femmes et les hommes éligibles pour des interviews individuelles et pour le test du VIH/sida. Des informations de base sur les caractéristiques de chaque personne ont été collectées, y compris le lien avec le chef de ménage, l'âge, le sexe, la survie des parents, l'instruction, la déclaration des naissances à l'état civil. Le Questionnaire Ménage a également permis de collecter des informations sur les caractéristiques du ménage, comme la principale source d'eau de boisson, le type de toilettes, le type de matériau du sol et du toit du logement, la possession de certains biens durables, la possession et l'utilisation de moustiquaires, etc.

En plus de ces informations, le questionnaire ménage a aussi permis d'identifier les enfants orphelins et vulnérables, d'étudier leur situation, les soutiens qu'ils reçoivent, etc.

Le **Questionnaire individuel** a été utilisé pour collecter des informations sur toutes les femmes et les hommes âgés de 15 à 49 ans. Les questions portent sur des sujets très variés tels que :

- les caractéristiques sociodémographiques des enquêtés ;
- l'historique des naissances, les soins prénatals, pendant l'accouchement et post-partum ;
- le mariage et les activités sexuelles ;
- les connaissances et les attitudes vis-à-vis du VIH/sida et des autres Infections Sexuellement Transmissibles (IST) ;
- d'autres problèmes de santé ;
- la mortalité maternelle.

Toutes les procédures de collecte de l'EISCI, y compris les procédures des tests du VIH, ont été pré-testées en février-mars 2005. Pour l'enquête pilote de l'EISCI, 26 agents ont été recrutés et formés pendant trois semaines sur les questionnaires et procédures des prélèvements de sang pour le test du VIH. La formation sur les prélèvements sanguins a été assurée par une équipe du Laboratoire National de Santé Publique et a comporté une phase théorique et une phase pratique en salle et dans des formations sanitaires. Le terrain de l'enquête pilote s'est déroulée dans le District d'Abidjan et a porté sur un échantillon de 200 ménages (dont 40 en milieu rural et 160 en milieu urbain). Le taux d'acceptation des prélèvements sanguins a été suffisamment élevé au cours du pré-test prouvant ainsi que sa mise en œuvre pendant l'enquête proprement dite était possible. Les leçons tirées de ce pré-test ont été valorisées dans la finalisation des instruments et de la logistique de l'enquête.

2.3 Test du VIH/sida

Dans l'ensemble des ménages sélectionnés, les hommes et les femmes de 15-49 ans étaient éligibles pour le test du VIH/sida. Le protocole pour le test du VIH a été approuvé par le Comité d'Éthique (*Internal Board Committee*) de ORC Macro à Calverton et par le Comité National d'Éthique de la Côte d'Ivoire.

Les prélèvements de sang étaient effectués auprès de tous les hommes et toutes les femmes éligibles des ménages qui acceptaient volontairement de se soumettre au test. Le protocole pour dépister le VIH est basé sur le protocole anonyme-lié développé par le projet DHS (*Demographic and Health Surveys*) et approuvé par le Comité d'Éthique (*Internal Board Committee*) de ORC Macro. Selon ce protocole, aucun nom ou autre caractéristique individuelle ou géographique permettant d'identifier un individu ne peut être lié à l'échantillon du sang. Le Comité National d'Éthique en Côte d'Ivoire a, après examen et amendement, approuvé le protocole anonyme-lié spécifique pour l'EISCI et la version finale du Consentement Éclairé et Volontaire du test. Étant donné que le test du VIH est strictement anonyme, il n'était pas possible d'informer les enquêtés sur les résultats de leur test. Pour les personnes éligibles, qu'elles aient accepté (par signature du formulaire de consentement) ou non d'être testées pour le VIH, une carte leur était remise pour obtenir, si elles le souhaitaient, des conseils et un test gratuits auprès d'un Centre de Dépistage Volontaire (CDV). Au verso de cette carte était indiquée la liste de l'ensemble des CDV opérationnels sur l'ensemble du territoire national.

Pour accomplir les prélèvements sanguins auprès des personnes éligibles, chaque membre de l'équipe de terrain était chargé des prélèvements des personnes éligibles des ménages qu'il avait enquêté. En plus de la formation d'enquêteurs pour la collecte des données, les agents avaient reçu une formation spéciale sur tous les aspects des protocoles du test du VIH. D'abord, pour chaque personne éligible, l'agent cherchait à obtenir son consentement éclairé après lui avoir expliqué les procédures de prélèvement, la confidentialité et l'anonymat du test. À ce moment, la carte lui était remise pour bénéficier des conseils et d'un test gratuits auprès d'un CDV. Pour les femmes et les hommes qui acceptaient d'être testés, l'agent, en respectant toutes les précautions d'hygiène et de sécurité recommandées, prélevait des gouttes de sang sur un papier filtre. Dans la plupart des cas, les gouttes de sang étaient obtenues de la même piqûre au doigt. Une étiquette contenant un code barre était collée sur le papier filtre contenant du sang. Une deuxième étiquette avec le même code barre était collée sur le Questionnaire individuel sur la ligne

correspondant au consentement de la personne éligible et une troisième étiquette, toujours avec le même code barre, était collée sur la fiche de transmission. Les gouttes de sang sur papier filtre étaient séchées pendant 24 heures au minimum, dans une boîte de séchage avec des dessiccants absorbants l'humidité. Le lendemain, chaque échantillon séché était placé dans un petit sac en plastique imperméable et à fermeture hermétique. Pour la conservation des prélèvements, des dessiccants et un indicateur d'humidité étaient placés dans le petit sac. Les sacs en plastique individuels étaient ainsi conservés secs jusqu'à leur acheminement au laboratoire de RETROCI à Abidjan.

2.4 Formation et collecte des données

En ce qui concerne l'enquête principale, l'INS a recruté et formé 50 agents (soit 40 agents enquêteurs/enquêtrices et 10 chefs d'équipes). Ils ont tous reçu une formation complète sur tous les volets de l'enquête et sur le prélèvement sanguin. La formation des enquêteurs a duré trois semaines. La formation a comporté également une phase pratique dans des quartiers hors échantillon de la ville d'Abidjan.

La collecte des données a démarré en août pour s'achever en octobre 2005. En raison de la partition du pays en deux zones, sept équipes ont été déployées dans la zone sous contrôle gouvernementale et trois dans la zone sous contrôle des forces nouvelles. Dans les deux zones, toutes les équipes ont commencé à Abidjan (pour le sud) et à Bouaké (pour le nord). Ces deux villes ont été totalement couvertes avant le déploiement des équipes dans les autres régions. Cette approche a permis d'assurer un suivi rapproché des équipes avant qu'elles ne continuent dans les zones éloignées. Ensuite les équipes ont été déployées dans leurs zones de travail respectives.

2.5 Traitement des données

La saisie des données sur micro ordinateur a débuté en septembre 2005, soit moins d'un mois après le démarrage de l'enquête sur le terrain. La saisie a été réalisée par une équipe de 10 opératrices recrutées et formées, et renforcées deux mois plus tard par 12 autres. Les questionnaires étaient renvoyés régulièrement du terrain à la salle de saisie de l'INS à Abidjan où des agents de bureau étaient chargés de leur vérification. Les données ont été saisies en utilisant CSPro, un logiciel développé conjointement par le Bureau du Recensement des Etats-Unis, le Programme MEASURE DHS de ORC Macro, et le SERPRO S.A. L'ensemble des questionnaires ont fait l'objet d'une double saisie pour éliminer du fichier le maximum d'erreurs de saisie. Par ailleurs, un programme de contrôle de qualité permettait de détecter pour chaque équipe et même, le cas échéant, pour chaque enquêtrice/enquêteur, certaines des principales erreurs de collecte. Ces informations étaient répercutées aux coordinateurs de terrain lors des missions de supervision afin d'améliorer la qualité des données. La saisie et la vérification de la cohérence interne des réponses se sont achevées en janvier 2006.

3. RÉSULTATS : ENQUÊTE MÉNAGE ET ENQUÊTES INDIVIDUELLES

3.1 Couverture de l'échantillon

Au cours de l'EISCI, sur les 249 grappes sélectionnées dans l'échantillon, 247 ont été enquêtées. Au total, 4 998 ménages ont été sélectionnés et, parmi eux, 4 573 ménages occupés ont été identifiés au moment de l'enquête. Parmi ces 4 573 ménages, 4 368 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de près de 96 % (Tableau 1). Les taux de réponses sont légèrement plus élevés en milieu rural (97 %) qu'en milieu urbain (94 %).

| Résultat | Milieu de résidence | | Ensemble |
|---------------------------------------|---------------------|-------|----------|
| | Urbain | Rural | |
| Enquêtes ménages | | | |
| Ménages sélectionnés | 2 189 | 2 809 | 4 998 |
| Ménages occupés | 2 002 | 2 571 | 4 573 |
| Ménages enquêtés | 1 885 | 2 483 | 4 368 |
| Taux de réponse des ménages | 94,2 | 96,6 | 95,5 |
| Enquêtes individuelle: femmes | | | |
| Nombre de femmes éligibles | 2 662 | 3 110 | 5 772 |
| Nombre de femmes éligibles enquêtées | 2 345 | 2 838 | 5 183 |
| Taux de réponses des femmes éligibles | 88,1 | 91,3 | 89,8 |
| Enquêtes individuelle: hommes | | | |
| Nombre d'hommes éligibles | 2 235 | 2 913 | 5 148 |
| Nombre d'hommes éligibles enquêtés | 1 831 | 2 672 | 4 503 |
| Taux de réponse des hommes éligibles | 81,9 | 91,7 | 87,5 |

Dans les 4 368 ménages enquêtés, 5 772 femmes âgées de 15-49 ans ont été identifiées comme éligibles pour l'enquête individuelle, et pour 5 183 d'entre elles, l'interview a été menée avec succès, soit un taux de réponse de 90 %. Pour l'enquête individuelle homme, 4 503 hommes de 15-49 sur 5 149 éligibles ont été entièrement enquêtés (taux de réponses de 88 %). Les taux de réponse observés en milieu rural (92 %) sont sensiblement plus élevés que ceux obtenus en milieu urbain (82 %).

3.2 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Les femmes et les hommes âgés de 15-49 ans constituent les populations-cibles de l'EISCI. Le tableau 2 donne la répartition des femmes et des hommes selon certaines caractéristiques sociodémographiques, à savoir l'âge, le milieu de résidence, le statut matrimonial, la région et le niveau d'instruction.

La structure par âge révèle une forte proportion de jeunes. Environ un quart de femmes (24 %) et près de 20 % des hommes enquêtés sont âgés de 15-19 ans ; 22 % des femmes et 21 % des hommes ont entre 20 et 25 ans. La proportion d'individus par âge diminue régulièrement au fur et à mesure que l'âge augmente. Ces caractéristiques reflètent la structure d'une population jeune.

On relève que 59 % des femmes et 44 % des hommes étaient mariés ou en union au moment de l'enquête. Du fait que les hommes ont tendance à se marier plus tard que les femmes, la proportion des célibataires est plus élevée chez les hommes que chez les femmes (50 % chez les hommes contre 32 % chez les femmes). À l'inverse, la proportion de personnes en rupture d'union (divorcé(e)s, séparé(e)s ou veufs/ves) est nettement plus élevée chez les femmes (9 % contre 6 % chez les hommes).

Plus de la moitié des femmes et des hommes (53 %) résident en milieu urbain. Cette distribution de l'échantillon reflète la répartition de la population générale entre milieu urbain et milieu rural. La distribution de l'échantillon (pondéré) selon la région administrative reflète bien les poids démographiques respectifs de chaque région. Les régions les plus densément peuplées comme le sud du pays ou la ville d'Abidjan sont parfaitement représentées dans l'échantillon et, à contrario, les régions les plus faiblement peuplées (essentiellement les régions nord du pays) sont sous représentées dans l'échantillon (ce qui n'altère pas la qualité des estimateurs calculés pour ces régions).

Plus de la moitié des femmes (54 %) et seulement le tiers des hommes (34 %) n'ont reçu aucune instruction formelle. La proportion de personnes n'ayant jamais fréquenté l'école est nettement plus élevée chez les femmes. La proportion d'enquêtés qui ont atteint l'école primaire est presque identique pour les deux sexes : 26 % et 25 % respectivement chez les femmes et les hommes. Par contre, les femmes sont deux fois moins nombreuses que les hommes à avoir atteint un niveau d'étude secondaire ou supérieur (respectivement 20 % et 41 %).

Le même tableau.2 présente également la répartition des hommes et des femmes selon le niveau de bien-être économique du ménage. On constate qu'au moins une femme ou un homme sur six vit dans un ménage du quintile le plus pauvre (17 %). À l'opposé, un quart des femmes (25 %) et une proportion légèrement moins élevée d'hommes (23 %) vivent dans un ménage classé dans le quintile le plus riche.

Tableau 2 : Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes et hommes enquêtés selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Côte d'Ivoire 2005

| Caractéristique sociodémographique | Femmes | | | Hommes | | |
|---|---------------------|------------------|----------------------|---------------------|------------------|----------------------|
| | Pourcentage pondéré | Effectif pondéré | Effectif non-pondéré | Pourcentage pondéré | Effectif pondéré | Effectif non-pondéré |
| Groupes d'âges | | | | | | |
| 15-19 | 23,8 | 1 232 | 1 216 | 19,9 | 898 | 976 |
| 20-24 | 21,8 | 1 128 | 1 070 | 20,8 | 938 | 874 |
| 25-29 | 17,6 | 913 | 907 | 17,9 | 806 | 773 |
| 30-34 | 13,2 | 683 | 644 | 13,9 | 624 | 644 |
| 35-39 | 9,7 | 505 | 542 | 11,6 | 523 | 486 |
| 40-44 | 7,8 | 404 | 432 | 8,5 | 385 | 395 |
| 45-49 | 6,1 | 318 | 372 | 7,3 | 330 | 355 |
| État matrimonial | | | | | | |
| Célibataire | 32,3 | 1 674 | 1 580 | 49,7 | 2 236 | 2 208 |
| En union | 59,0 | 3 057 | 3 190 | 44,4 | 2 000 | 2 095 |
| En rupture d'union | 8,7 | 452 | 413 | 5,9 | 267 | 200 |
| Niveau d'instruction | | | | | | |
| Aucun | 53,9 | 2 794 | 3 201 | 34,0 | 1 532 | 1 881 |
| Primaire | 26,5 | 1 373 | 1 187 | 25,1 | 1 129 | 1 090 |
| Secondaire ou plus | 19,6 | 1 016 | 795 | 40,9 | 1 841 | 1 532 |
| Quintile de bien-être économique | | | | | | |
| Le plus pauvre | 17,1 | 885 | 1 099 | 16,8 | 755 | 935 |
| Second | 18,3 | 948 | 1 123 | 18,8 | 846 | 1 054 |
| Moyen | 18,6 | 962 | 1 005 | 20,1 | 904 | 884 |
| Quatrième | 21,2 | 1 100 | 964 | 20,9 | 943 | 795 |
| Le plus riche | 24,8 | 1 287 | 992 | 23,4 | 1 055 | 835 |
| Milieu de résidence | | | | | | |
| Urbain | 47,3 | 2 454 | 2 345 | 47,0 | 2 115 | 1 831 |
| Rural | 52,7 | 2 729 | 2 838 | 53,0 | 2 388 | 2 672 |
| Région | | | | | | |
| Centre | 9,3 | 484 | 509 | 7,8 | 351 | 369 |
| Centre-Est | 2,3 | 120 | 407 | 2,6 | 115 | 378 |
| Centre Nord | 5,6 | 292 | 439 | 5,3 | 238 | 373 |
| Centre-Ouest | 10,1 | 526 | 411 | 10,1 | 454 | 329 |
| Nord | 6,1 | 318 | 593 | 5,7 | 255 | 484 |
| Nord-Est | 4,2 | 217 | 479 | 3,6 | 164 | 392 |
| Nord-Ouest | 3,2 | 166 | 552 | 3,5 | 160 | 497 |
| Ouest | 8,0 | 414 | 487 | 8,2 | 368 | 412 |
| Sud | 20,4 | 1 058 | 463 | 19,3 | 870 | 394 |
| Sud-Ouest | 5,7 | 294 | 344 | 7,6 | 341 | 427 |
| Ville d'Abidjan | 25,0 | 1 294 | 499 | 26,4 | 1 187 | 448 |
| Ensemble | 100,0 | 5 183 | 5 183 | 100,0 | 4 503 | 4 503 |

Note : Les catégories du niveau d'instruction font référence au plus haut niveau d'instruction atteint, que ce niveau ait été complété ou pas.

3.3 Fécondité

Le niveau actuel de la fécondité est mesuré par les taux de fécondité générale par âge et l'Indice Synthétique de Fécondité (ISF) ou somme des naissances réduites. Les indicateurs de fécondité calculés ici l'ont été sur la période de trois ans précédant l'enquête. Cette période a été choisie comme compromis entre trois critères : fournir des indicateurs de fécondité les plus récents possibles, minimiser les erreurs de sondage et éviter au maximum les effets des transferts possibles d'année de naissance des enfants déclarée par la mère

Le tableau 3 indique que l'ISF (nombre moyen d'enfants nés vivants qu'aurait une femme, en fin de période féconde, dans les conditions de fécondité actuelle) est estimé à 4,6 enfants par femme. Les différences de fécondité selon le milieu de résidence sont très importantes. Elle est plus élevée en milieu rural (5,5 enfants) qu'en milieu urbain (3,6). Ces différences de fécondité s'observent à tous les âges, mais l'écart relatif entre les taux est particulièrement important aux jeunes âges.

Les données montrent une grande précocité de la procréation en Côte d'Ivoire. Les adolescents contribuent pour 14 % à la fécondité totale. Les pourcentages correspondants sont respectivement de 16 % et 12 % chez les femmes des zones rurales et chez celles des zones urbaines.

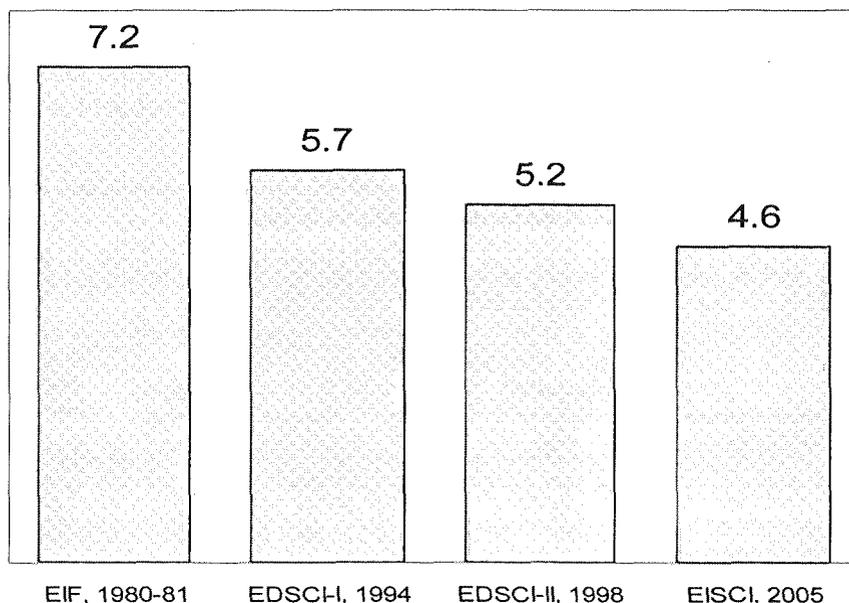
| Groupe d'âges | Résidence | | Total |
|---------------|-------------|-------------|-------------|
| | Urbain | Rural | |
| 15-19 | 89 | 171 | 130 |
| 20-24 | 175 | 234 | 204 |
| 25-29 | 171 | 258 | 214 |
| 30-34 | 128 | 207 | 171 |
| 35-39 | 110 | 145 | 131 |
| 40-44 | 38 | 57 | 49 |
| 45-49 | 11 | 26 | 20 |
| ISF | 3,6 | 5,5 | 4,6 |
| TGFG | 129 | 193 | 162 |
| TBN | 35,1 | 40,8 | 38,4 |

ISF: Indice synthétique de fécondité pour les ages 15-49 ans, exprimé par femme
TGFG: Taux global de fécondité générale (naissances divisées par le nombre de femmes âgées de 15-49 ans, exprimé pour 1000 femmes
TBN: Taux brut de natalité, exprimé pour 1000 individus
Note: Les taux pour le groupe d'âges 45-49 peuvent être légèrement biaisés à cause des données incomplètes dans ce groupe d'âge.

Le Taux Global de Fécondité Général (TGFG) c'est à dire le nombre annuel moyen de naissances vivantes dans la population des femmes en âge de procréer, atteint 162 %. Le Taux Brut de Natalité (TBN), c'est à dire le nombre moyen de naissances vivantes dans la population totale, est de 38 % pour l'ensemble du pays.

En comparant les indicateurs de l'EISCI à ceux des enquêtes précédentes, on observe une baisse constante de la fécondité au cours des 25 dernières années. Ainsi, estimé à 7,2 enfants par femme en 1980-81, l'ISF est passé à 5,7 en 1994, 5,2 en 1998-99 pour atteindre 4,6 enfants en 2005 (graphique 1).

Graphique 1
Tendance de la fécondité en Côte d'Ivoire selon quatre sources



EIF = Enquête Ivoirienne sur la Fécondité
 EDSCI-I = Première Enquête Démographique et de Santé
 EDSCI-II = Deuxième Enquête Démographique et de Santé
 EISCI = Enquête sur les Indicateurs du Sida

3.4 Mortalité des enfants

Les indicateurs de mortalité infantile et juvénile permettent d'apprécier la situation socioéconomique d'un pays. Ceux présentés ici sont calculés à partir d'informations sur l'historique des naissances recueillies dans le questionnaire individuel. Le tableau 4 donne, pour les trois périodes quinquennales précédant l'enquête, les indicateurs suivants :

- le quotient de mortalité infantile ($_{1q_4}$) : la probabilité pour un enfant né vivant de décéder avant son premier anniversaire ;
- le quotient de mortalité juvénile : la probabilité de décéder entre le premier et le cinquième anniversaire ;
- le quotient de mortalité infanto-infantile : la probabilité pour un enfant né vivant de mourir avant son cinquième anniversaire

Les composantes de la mortalité infantile sont : 1) le quotient de mortalité néonatale, ou probabilité de mourir au cours du premier mois suivant la naissance et 2) le quotient de mortalité post-néonatale, ou probabilité de mourir dans la tranche d'âges 1 à 11 mois révolus.

Pour la période la plus récente (0-4 ans avant l'enquête), les résultats du tableau 4 montrent que sur 1 000 naissances vivantes, 84 meurent avant d'atteindre leur premier anniversaire (41 pour mille entre 0 et 1 mois exact et 44 pour mille entre 1 mois exact et 1 an), et que sur 1000 enfants âgés d'un an, 44 n'atteignent pas leur cinquième anniversaire. Globalement, le risque de décès entre la naissance et le cinquième anniversaire est de 125 pour 1 000 naissances, soit environ un enfant sur huit.

Si l'on se réfère au schéma type des tables de la mortalité, la mortalité néo-natale devrait être largement supérieure à la mortalité post-néonatale et la mortalité infantile tout autant (sinon plus) supérieure que la mortalité juvénile. La structure par âge de la mortalité des enfants, pour les cinq dernières années avant l'enquête, ne semble pas suivre le schéma des tables types. Elle est plutôt caractérisée par une surmortalité aux âges post-néonatale. L'on observe en effet que le risque de mortalité néonatale (durant le premier mois) est inférieure à la mortalité post-néonatale (41 pour mille contre 44 pour mille).

Tableau 4 : Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans

Quotient de mortalité néonatale, post-néonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile par périodes de cinq ans précédant l'enquête, Côte d'Ivoire EIS 2005

| Nombre d'années précédant l'enquête | Mortalité néonatale (NN) | Mortalité post-néonatale (PNN) ¹ | Mortalité infantile (${}_1q_0$) | Mortalité juvénile (${}_4q_1$) | Mortalité infanto-juvénile < 5 ans (${}_5q_0$) |
|-------------------------------------|--------------------------|---|-----------------------------------|----------------------------------|--|
| 0-4 | 41 | 44 | 84 | 44 | 125 |
| 5-9 | 43 | 42 | 86 | 50 | 132 |
| 10-14 | 39 | 50 | 89 | 50 | 134 |

¹ Calculé comme étant la différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale

Par rapport au niveau atteint à l'EDSCI-II, le niveau de mortalité infantile observé en Côte d'Ivoire aurait baissé de 25 % au cours des sept dernières années passant de 112 ‰ en 1998 à 84 ‰. Malgré cette baisse, le niveau de mortalité infantile de la Côte d'Ivoire est l'un des plus élevés de la sous-région. Celui observé au Sénégal, au Ghana et au Burkina Faso dans la même période est respectivement de 61 ‰, 64 ‰ et 81 ‰.

3.5 Connaissance, attitudes et opinions vis-à-vis du VIH/sida

Le sida est aujourd'hui l'un des problèmes majeurs de santé publique dans les pays africains. L'EISCI a inclus une série de questions sur la connaissance du VIH/sida, les modes de transmission et de prévention du VIH et sur les comportements.

D'après le tableau 5, neuf femmes sur dix (90%) et la quasi-totalité des hommes (95 %) ont déclaré connaître ou avoir entendu parler du VIH/sida. Ce niveau de connaissance est généralement homogène quelles que soient les caractéristiques sociodémographiques, sauf pour les femmes sans instruction (83 %), celles appartenant aux ménages les plus pauvres (76 %) et les femmes des régions du Nord (66 %) et du Nord-Ouest (68 %).

La connaissance par la population des moyens de prévention est indispensable si l'on veut lutter efficacement contre la propagation du virus qui cause le sida. Les résultats du tableau 6 montrent que 60 % des femmes et 74 % des hommes ont déclaré qu'on pouvait limiter ses risques de contracter le VIH/sida en utilisant des condoms. En outre, à la question de savoir si la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permet d'éviter de contracter le VIH/sida, 69 % des femmes et 78 % des hommes ont répondu de manière affirmative. Globalement, 55 % de femmes et 67 % d'hommes ont cité ces deux moyens de prévention. Signalons aussi que pour 68 % de femmes et 73 % pour les hommes, l'abstinence sexuelle est un moyen de prévention du VIH/sida.

En fonction de l'âge, on note, aussi bien chez les hommes que chez les femmes, que c'est à 45-49 ans que la connaissance de ces deux moyens de prévention, utilisation du condom et limitation de rapports sexuels est la plus faible : 39 % de femmes et 60 % d'hommes. Cette connaissance des deux moyens de prévention varie aussi en fonction du niveau d'instruction : les proportions d'hommes et de femmes qui ont cité ces deux moyens de prévention augmentent avec le niveau d'instruction, passant, chez les hommes de 50 % parmi ceux sans instruction à 71 % parmi ceux ayant un niveau primaire et à 80 % parmi ceux ayant un niveau secondaire et plus. Parmi les femmes, ces proportions sont respectivement de 42 %, 66% et 77 %.

Tableau 5 : Connaissance du sida

Pourcentage de femmes et d'hommes qui ont entendu parlé du sida selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Côte d'Ivoire 2005

| Caractéristique sociodémographique | Hommes | | Femmes | |
|---|------------------------|--------------------|------------------------|-------------------|
| | Entendu parler du sida | Effectif de femmes | Entendu parler du sida | Effectif d'hommes |
| Groupes d'âges | | | | |
| 15-24 | 91,2 | 2 360 | 94,3 | 1 836 |
| .. 15-19 | 90,7 | 1 232 | 92,4 | 898 |
| .. 20-24 | 91,8 | 1 128 | 96,2 | 938 |
| 25-29 | 89,3 | 913 | 94,7 | 806 |
| 30-39 | 91,1 | 1 188 | 96,1 | 1 147 |
| 40-49 | 84,0 | 722 | 92,6 | 715 |
| Niveau d'instruction | | | | |
| Aucun | 83,0 | 2 794 | 87,6 | 1 532 |
| Primaire | 96,5 | 1 373 | 96,1 | 1 129 |
| Secondaire ou plus | 99,9 | 1 016 | 99,5 | 1 841 |
| État matrimonial | | | | |
| Célibataire | 93,2 | 1 674 | 94,4 | 2 236 |
| En union | 87,6 | 3 057 | 94,4 | 2 000 |
| En rupture d'union | 92,9 | 452 | 97,5 | 267 |
| Quintile de bien-être économique | | | | |
| Le plus pauvre | 76,4 | 885 | 88,2 | 755 |
| Second | 86,4 | 948 | 90,4 | 846 |
| Moyen | 90,5 | 962 | 95,6 | 904 |
| Quatrième | 93,9 | 1 100 | 97,0 | 943 |
| Le plus riche | 97,7 | 1 287 | 99,5 | 1 055 |
| Milieu de résidence | | | | |
| Urbain | 94,3 | 2 454 | 98,0 | 2 115 |
| Rural | 85,9 | 2 729 | 91,5 | 2 388 |
| Région | | | | |
| Centre | 93,7 | 484 | 97,5 | 351 |
| Centre-Est | 93,3 | 120 | 97,7 | 115 |
| Centre Nord | 84,6 | 292 | 89,5 | 238 |
| Centre-Ouest | 88,5 | 526 | 98,2 | 454 |
| Nord | 66,1 | 318 | 75,7 | 255 |
| Nord-Est | 85,4 | 217 | 94,6 | 164 |
| Nord-Ouest | 67,8 | 166 | 72,7 | 160 |
| Ouest | 80,2 | 414 | 83,8 | 368 |
| Sud | 97,2 | 1 058 | 98,1 | 870 |
| Sud-Ouest | 93,5 | 294 | 98,5 | 341 |
| Ville d'Abidjan | 95,6 | 1 294 | 99,7 | 1 187 |
| Total | 89,9 | 5 183 | 94,6 | 4 503 |

Tableau 6 : Connaissance des moyens de prévention du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui, en réponse à une question déterminée, déclarent qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant des condoms et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et qui n'est pas infecté, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Cote d'Ivoire 2005

| Caractéristique sociodémographique | Femmes | | | | | Hommes | | | | |
|---|-----------------------|--|--|---------------------------------|--------------------|-----------------------|--|--|---------------------------------|-------------------|
| | Utilisant des condoms | Limitant les rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté | Utilisant des condoms et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire non infecté | S'abstenant de rapports sexuels | Effectif de femmes | Utilisant des condoms | Limitant les rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté | Utilisant des condoms et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire non infecté | S'abstenant de rapports sexuels | Effectif d'hommes |
| Groupe d'âges | | | | | | | | | | |
| 15-24 | 63,4 | 70,4 | 57,3 | 69,9 | 2 360 | 75,3 | 75,2 | 65,8 | 73,3 | 1 836 |
| .. 15-19 | 61,8 | 68,7 | 55,8 | 69,2 | 1 232 | 75,0 | 75,8 | 67,1 | 69,7 | 898 |
| .. 20-24 | 65,2 | 72,2 | 58,9 | 70,6 | 1 128 | 75,7 | 74,6 | 64,6 | 76,7 | 938 |
| 25-29 | 66,5 | 71,1 | 61,3 | 68,9 | 913 | 76,3 | 82,7 | 72,0 | 75,5 | 806 |
| 30-39 | 60,6 | 71,2 | 56,0 | 67,6 | 1 188 | 77,6 | 81,0 | 71,6 | 75,0 | 1 147 |
| 40-49 | 42,7 | 60,1 | 39,2 | 57,8 | 722 | 64,4 | 75,0 | 59,5 | 69,0 | 715 |
| Niveau d'instruction | | | | | | | | | | |
| Aucun | 46,0 | 58,4 | 41,9 | 57,1 | 2 794 | 56,5 | 64,4 | 50,1 | 60,1 | 1 532 |
| Primaire | 72,6 | 77,2 | 65,9 | 75,7 | 1 373 | 77,9 | 80,4 | 70,6 | 73,8 | 1 129 |
| Secondaire ou plus | 83,8 | 88,4 | 77,0 | 84,8 | 1 016 | 87,0 | 87,8 | 79,9 | 84,3 | 1 841 |
| État matrimonial | | | | | | | | | | |
| Célibataire | 69,4 | 73,7 | 61,9 | 75,0 | 1 674 | 76,6 | 76,8 | 68,1 | 74,4 | 2 236 |
| En union | 54,9 | 66,5 | 51,1 | 63,3 | 3 057 | 71,0 | 79,1 | 66,4 | 72,3 | 2 000 |
| En rupture d'union | 64,7 | 71,4 | 58,0 | 68,4 | 452 | 80,9 | 79,2 | 69,6 | 74,0 | 267 |
| Quintile de bien-être économique | | | | | | | | | | |
| Le plus pauvre | 45,9 | 54,8 | 41,4 | 53,9 | 885 | 63,7 | 71,0 | 59,3 | 63,7 | 755 |
| Second | 54,5 | 64,7 | 49,8 | 63,7 | 948 | 69,6 | 71,9 | 62,0 | 68,9 | 846 |
| Moyen | 57,2 | 70,0 | 53,1 | 67,7 | 962 | 69,9 | 76,2 | 62,6 | 70,9 | 904 |
| Quatrième | 62,8 | 71,7 | 58,0 | 67,9 | 1 100 | 79,7 | 80,2 | 70,9 | 75,3 | 943 |
| Le plus riche | 75,2 | 79,8 | 67,7 | 79,1 | 1 287 | 84,8 | 87,4 | 78,6 | 84,5 | 1 055 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | | |
| Urbain | 66,1 | 73,7 | 59,5 | 71,6 | 2 454 | 78,3 | 81,2 | 70,9 | 76,6 | 2 115 |
| Rural | 55,3 | 65,3 | 51,3 | 63,8 | 2 729 | 70,8 | 75,1 | 64,4 | 70,6 | 2 388 |
| Région | | | | | | | | | | |
| Centre | 77,0 | 81,3 | 71,8 | 82,1 | 484 | 83,2 | 87,4 | 78,3 | 77,4 | 351 |
| Centre-Est | 67,0 | 80,7 | 64,0 | 75,1 | 120 | 74,1 | 77,6 | 68,3 | 70,8 | 115 |
| Centre Nord | 41,8 | 46,5 | 34,1 | 45,7 | 292 | 58,4 | 57,7 | 47,9 | 57,0 | 238 |
| Centre-Ouest | 67,8 | 78,3 | 65,5 | 74,1 | 526 | 78,1 | 86,4 | 73,0 | 79,1 | 454 |
| Nord | 23,8 | 26,2 | 23,5 | 26,8 | 318 | 47,0 | 44,4 | 42,8 | 41,9 | 255 |
| Nord-Est | 60,5 | 70,7 | 59,7 | 69,8 | 217 | 77,9 | 77,6 | 71,7 | 75,8 | 164 |
| Nord-Ouest | 40,8 | 44,8 | 38,7 | 45,9 | 166 | 47,0 | 47,8 | 41,0 | 50,2 | 160 |
| Ouest | 48,0 | 59,3 | 44,3 | 54,7 | 414 | 68,1 | 74,3 | 65,1 | 61,9 | 368 |
| Sud | 61,8 | 74,8 | 55,6 | 72,5 | 1 058 | 80,9 | 85,0 | 71,9 | 77,8 | 870 |
| Sud-Ouest | 63,8 | 76,3 | 57,0 | 76,0 | 294 | 72,8 | 79,5 | 66,5 | 80,6 | 341 |
| Ville d'Abidjan | 68,4 | 75,7 | 60,5 | 74,0 | 1 294 | 80,2 | 83,0 | 71,8 | 81,6 | 1 187 |
| Ensemble | 60,4 | 69,2 | 55,2 | 67,5 | 5 183 | 74,4 | 78,0 | 67,4 | 73,4 | 4 503 |

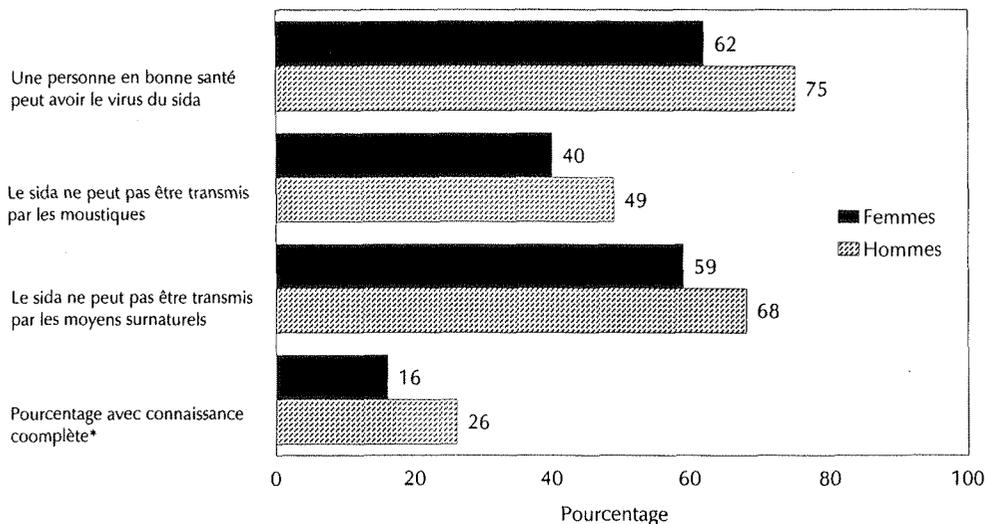
En outre, on constate que cette proportion est plus faible parmi les hommes et les femmes du milieu rural que parmi ceux du milieu urbain. Selon les provinces, les résultats montrent que c'est le Nord pour les femmes (24 %) et le Nord-Ouest pour les hommes (41 %) qui présentent les plus faibles proportions de connaissance des deux moyens de prévention. Si l'on considère l'état matrimonial, on note que ce sont les femmes et les hommes en union qui connaissent le moins fréquemment ces deux moyens de se protéger contre le VIH/sida (respectivement 51 % et 66 %).

Les conceptions erronées sur l'infection à VIH et le sida conditionnent les attitudes et les comportements vis-à-vis de cette infection. Au cours de l'enquête, une série de propositions ont été soumises aux enquêtés pour mesurer leur niveau de connaissance correcte concernant la transmission et la prévention du virus.

Le graphique 2 indique que plus de trois femmes sur cinq (62 %) et trois hommes sur quatre (75 %) savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le virus du sida. Par contre, moins de la moitié des femmes (40 %) et des hommes (49 %) savent que le sida ne peut pas être transmis par les moustiques. Pour presque trois femmes sur cinq (59 %) et sept hommes dix (68 %), le sida ne se transmet pas par des moyens surnaturels.

Globalement, les proportions de femmes et d'hommes qui ont une connaissance considérée comme "complète" du VIH/sida sont extrêmement faibles (respectivement 16 % et 26 %). Sont considérés comme ayant une connaissance « complète », les femmes et les hommes qui déclarent qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant des condoms et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et qui n'est pas infecté, qui rejettent les idées locales erronées les plus courantes à propos de la transmission du sida, et qui savent qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus.

Graphique 2
Pourcentage de femmes et d'hommes
qui rejettent des idées éronnées et qui ont
une connaissance "complète" à propos du sida



*Note:: Sont considérés comme ayant une connaissance " complète ", les femmes qui déclarent qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant des condoms et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et qui n'est pas infecté, qui rejettent les idées locales erronées les plus courantes à propos de la transmission du sida, et qui savent qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus du sida.

Les changements de comportement pour prévenir l'infection par le VIH sont essentiels si on veut parvenir à infléchir l'épidémie. Au cours de l'EISCI, on a posé aux enquêtés une série de questions sur leurs rapports sexuels. Selon le type de partenaire déclaré par la personne interrogée, on a déterminé si ces rapports devaient être considérés à hauts risques. Sont considérés comme des rapports sexuels à hauts risques des rapports sexuels avec un partenaire non marital et non cohabitant.

Le tableau 7 présente les proportions de femmes qui ont eu des rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête ainsi que les proportions de celles qui ont utilisé un condom au cours de ces rapports sexuels. On constate que 33 % des femmes ont eu des rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois. Par définition, tous les célibataires ayant des rapports sexuels ont des rapports à hauts risques puisque leurs partenaires sont non maritaux et non cohabitants. Parmi les jeunes femmes de 15-19 ans, cette proportion atteint 70 % du fait qu'à cet âge, la majorité des femmes sont célibataires. De même, parmi les femmes célibataires, cette proportion est très élevée (98 %). Parmi celles en rupture d'union, cette proportion concerne presque neuf femmes sur dix (86 %). On note également qu'en milieu urbain, la proportion de femmes ayant eu des rapports sexuels à risque est plus élevée qu'en rural (41% contre 27 %). Les résultats selon le niveau d'instruction montrent que les rapports sexuels à risques sont plus fréquents parmi les femmes ayant un niveau secondaire ou plus que parmi les autres (58 % contre 39 % pour le niveau primaire et 23 % pour celles sans instruction). En fonction des quintiles, on remarque que la proportion de femmes ayant eu des rapports sexuels à risques est plus élevée dans le quintile le plus riche que parmi les autres (47 % contre 21 pour le quintile le plus pauvre). Parmi les femmes ayant eu des rapports sexuels à risques au cours des 12 derniers mois, seulement 34 % ont utilisé un condom au cours de ces derniers rapports sexuels à risques. On remarque que l'utilisation du condom a été plus élevée parmi les femmes ayant fréquemment eu des rapports à risques, c'est-à-dire, les femmes du milieu urbain (40 %), celles ayant un niveau secondaire ou plus (55 %), les femmes vivant dans un ménage du quintile le plus riche (49 %) et les femmes vivant dans les régions du Centre (44 %), du Centre-Ouest (40 %) et de la Ville d'Abidjan (44 %).

Le tableau 8 présente les proportions d'hommes qui ont eu des rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête ainsi que les proportions de ceux qui ont utilisé un condom au cours de ces rapports sexuels. On constate que 58 % d'hommes ont eu des rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois. La proportion de ceux ayant utilisé un condom lors de ces rapports sexuels à hauts risques est de 51 %.

Comme chez les femmes, la proportion d'hommes ayant eu des rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois augmente avec le niveau d'instruction, passant d'un minimum de 41 % parmi ceux sans instruction à un maximum de 71 % parmi ceux de niveau secondaire ou plus. On constate dans cette catégorie d'hommes un taux d'utilisation élevé du condom lors des derniers rapports sexuels à risque (64 %).

Selon le statut matrimonial, on constate que la quasi-totalité des célibataires (99 %) ont eu des rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois. L'utilisation du condom parmi cette catégorie d'hommes reste cependant faible (52 %). On constate également que les rapports sexuels à hauts risques sont plus fréquents chez les hommes du milieu urbain (65 %) que ceux du milieu rural (52 %) ; l'utilisation du condom suit la même tendance, elle est nettement plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural : 61 % contre 42 %. En outre, 31 % d'hommes ont eu, au moins, 2 partenaires sexuelles au cours des 12 derniers mois.

Tableau 7 : Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femmes

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, pourcentage de celles qui ont eu des rapports sexuels à hauts risques¹ au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête et, parmi ces femmes, pourcentage ayant déclaré avoir utilisé un condom la dernière fois qu'elles ont eu des rapports sexuels avec un partenaire non marital et non cohabitant, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Côte d'Ivoire 2005

| Caractéristique sociodémographique | Femmes sexuellement actives au cours des 12 derniers mois | | | Femmes ayant eu des rapports sexuels à hauts risques ¹ au cours des 12 derniers mois | |
|---|---|--|--------------------|---|--------------------|
| | Pourcentage ayant eu 2+ partenaires au cours des 12 derniers mois | Pourcentage ayant eu des rapports sexuels à hauts risques ¹ au cours des 12 derniers mois | Effectif de femmes | Pourcentage ayant utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels à hauts risques ¹ | Effectif de femmes |
| Groupe d'âges | | | | | |
| 15-24 | 6,2 | 53,7 | 1 701 | 39,3 | 914 |
| .. 15-19 | 6,7 | 70,1 | 746 | 40,2 | 523 |
| .. 20-24 | 5,9 | 40,9 | 956 | 38,2 | 391 |
| 25-29 | 4,7 | 26,3 | 822 | 25,9 | 216 |
| 30-39 | 2,7 | 16,2 | 1 056 | 23,3 | 171 |
| 40-49 | 2,3 | 11,9 | 536 | 4,5 | 64 |
| Niveau d'instruction | | | | | |
| Aucun | 2,8 | 22,6 | 2 289 | 15,3 | 516 |
| Primaire | 5,0 | 38,8 | 1 090 | 34,4 | 423 |
| Secondaire ou plus | 9,1 | 57,8 | 737 | 54,8 | 426 |
| État matrimonial | | | | | |
| Célibataire | 9,0 | 98,3 | 1 021 | 38,9 | 1 004 |
| En union | 1,5 | 4,8 | 2 834 | 16,5 | 137 |
| En rupture d'union | 19,4 | 86,3 | 261 | 19,9 | 225 |
| Quintile de bien-être économique | | | | | |
| Le plus pauvre | 1,9 | 21,4 | 721 | 17,0 | 155 |
| Second | 3,5 | 29,3 | 778 | 16,2 | 228 |
| Moyen | 6,2 | 31,8 | 826 | 28,0 | 262 |
| Quatrième | 3,4 | 33,4 | 880 | 39,9 | 294 |
| Le plus riche | 6,9 | 46,9 | 910 | 47,9 | 427 |
| Milieu de résidence | | | | | |
| Urbain | 6,7 | 40,9 | 1 875 | 40,4 | 767 |
| Rural | 2,7 | 26,7 | 2 241 | 24,8 | 598 |
| Région | | | | | |
| Centre | 5,0 | 46,0 | 381 | 43,5 | 175 |
| Centre-Est | 6,9 | 26,8 | 100 | (39,3) | 27 |
| Centre-Nord | 1,7 | 29,8 | 227 | 19,6 | 68 |
| Centre-Ouest | 3,3 | 31,5 | 417 | 39,9 | 131 |
| Nord | 0,1 | 19,3 | 269 | 7,0 | 52 |
| Nord-Est | 0,9 | 22,3 | 186 | (23,4) | 42 |
| Nord-Ouest | 3,6 | 21,1 | 140 | (10,8) | 30 |
| Ouest | 2,4 | 20,0 | 336 | 11,2 | 67 |
| Sud | 2,7 | 30,2 | 843 | 26,6 | 255 |
| Sud-Ouest | 7,9 | 27,5 | 232 | 27,1 | 64 |
| Ville d'Abidjan | 8,8 | 46,3 | 984 | 43,2 | 455 |
| Ensemble | 4,5 | 33,2 | 4 116 | 33,6 | 1 365 |

Tableau 8: Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Hommes

Parmi les hommes de 15-49 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, pourcentage de ceux qui ont eu des rapports sexuels à hauts risques¹ au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête et, parmi ces hommes, pourcentage ayant déclaré avoir utilisé un condom la dernière fois qu'ils ont eu des rapports sexuels avec une partenaire non maritale et non cohabitante, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Côte d'Ivoire 2005

| Caractéristique sociodémographique | Hommes sexuellement actifs au cours des 12 derniers mois | | | Hommes ayant eu des rapports sexuels à hauts risques ¹ au cours des 12 derniers mois | |
|---|---|--|-------------------|---|-------------------|
| | Pourcentage ayant eu 2+ partenaires au cours des 12 derniers mois | Pourcentage ayant eu des rapports sexuels à hauts risques ¹ au cours des 12 derniers mois | Effectif d'hommes | Pourcentage ayant utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels à hauts risques | Effectif d'hommes |
| Groupe d'âges | | | | | |
| 15-24 | 32,6 | 89,2 | 1 100 | 52,5 | 981 |
| .. 15-19 | 32,3 | 97,4 | 369 | 57,2 | 360 |
| .. 20-24 | 32,8 | 85,0 | 731 | 49,8 | 622 |
| 25-29 | 34,0 | 66,8 | 706 | 53,7 | 472 |
| 30-39 | 31,1 | 40,8 | 1 044 | 53,2 | 427 |
| 40-49 | 22,4 | 23,4 | 646 | 34,5 | 151 |
| Niveau d'instruction | | | | | |
| Aucun | 18,7 | 41,2 | 1 217 | 34,4 | 502 |
| Primaire | 29,5 | 60,3 | 888 | 44,7 | 535 |
| Secondaire ou plus | 41,5 | 71,4 | 1 392 | 64,0 | 994 |
| État matrimonial | | | | | |
| Célibataire | 33,4 | 98,2 | 1 387 | 51,9 | 1 362 |
| En union | 27,8 | 25,1 | 1 904 | 53,7 | 478 |
| En rupture d'union | 37,1 | 93,1 | 205 | 43,8 | 191 |
| Quintile de bien-être économique | | | | | |
| Le plus pauvre | 22,0 | 45,6 | 581 | 32,4 | 265 |
| Second | 26,0 | 52,8 | 663 | 39,1 | 350 |
| Moyen | 27,2 | 56,3 | 683 | 53,3 | 384 |
| Quatrième | 33,8 | 64,7 | 747 | 54,5 | 483 |
| Le plus riche | 40,1 | 66,7 | 823 | 65,0 | 549 |
| Milieu de résidence | | | | | |
| Urbain | 32,0 | 64,7 | 1 631 | 60,6 | 1 056 |
| Rural | 29,2 | 52,3 | 1 866 | 41,8 | 975 |
| Région | | | | | |
| Centre | 40,7 | 66,4 | 279 | 58,9 | 185 |
| Centre-Est | 26,6 | 50,6 | 87 | 62,3 | 44 |
| Centre Nord | 15,3 | 54,3 | 186 | 47,3 | 101 |
| Centre-Ouest | 34,6 | 57,7 | 332 | 49,5 | 191 |
| Nord | 17,6 | 41,9 | 201 | 18,4 | 84 |
| Nord-Est | 26,7 | 42,2 | 127 | 45,3 | 54 |
| Nord-Ouest | 14,4 | 49,3 | 131 | 24,8 | 65 |
| Ouest | 17,5 | 48,2 | 316 | 24,0 | 152 |
| Sud | 37,7 | 57,8 | 663 | 56,1 | 383 |
| Sud-Ouest | 26,7 | 56,6 | 252 | 39,6 | 143 |
| Ville d'Abidjan | 35,4 | 68,1 | 923 | 64,4 | 629 |
| Ensemble | 30,5 | 58,1 | 3 497 | 51,6 | 2 031 |

3.6 Connaissance du VIH/sida et comportements sexuels chez les jeunes

Globalement, il ressort des résultats du tableau 9 que la proportion des jeunes de 15-24 ans dont la connaissance du VIH/sida est « complète » est extrêmement faible ; en effet, seulement 18 % des jeunes femmes et 28 % des jeunes hommes peuvent être considérés comme ayant une connaissance complète des moyens de prévention et de transmission du VIH/sida. Comme il a été défini plus haut : sont considérés comme ayant une connaissance « complète », les jeunes femmes et hommes qui déclarent qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant des condoms et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et qui n'est pas infecté, qui rejettent les idées locales erronées les plus courantes à propos de la transmission du sida, et qui savent qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus du sida.

Les proportions de jeunes femmes et de jeunes hommes bien informées varient peu selon l'âge. Par contre, les résultats montrent que ce niveau de connaissance augmente avec le niveau d'instruction, le quintile de bien-être économique et le milieu de résidence. En fonction de l'état matrimonial, on constate que ce sont les célibataires qui disposent le plus fréquemment des informations correctes.

Les résultats concernant la connaissance d'un endroit où se procurer des condoms met en évidence l'écart entre les jeunes femmes et les jeunes hommes (60 % et 87 %). On constate ensuite que la connaissance d'un endroit où se procurer des condoms est influencée par le niveau d'instruction : en effet, parmi les plus instruits, 97 % des hommes et 93 % des femmes savent où se rendre pour obtenir des condoms. Par comparaison, ces proportions ne sont que de respectivement 67 % et 38 % parmi ceux sans instruction. En outre, les hommes et les femmes du milieu urbain sont proportionnellement plus nombreux qu'en rural à connaître un tel endroit. Il faut souligner également que les femmes célibataires et celles qui ont déjà été mariés connaissent plus fréquemment que celles actuellement mariées un endroit où se procurer un condom. Enfin, la connaissance d'un endroit où se procurer un condom varie avec le quintile de bien-être du ménage.

Tableau 9 : Connaissance complète du SIDA

Pourcentage des jeunes femmes et hommes de 15-24 qui ont une connaissance complète de SIDA et pourcentage qui connaissent au moins un endroit où se procurer des condoms, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Côte d'Ivoire 2005

| Caractéristiques sociodémographique | Femmes de 15-24 | | | Hommes de 15-24 | | |
|---|--|---|--------------------|--|---|-------------------|
| | Pourcentage ayant une connaissance complète du sida ¹ | Connait un endroit où se procurer des condoms | Effectif de femmes | Pourcentage ayant une connaissance complète du sida ¹ | Connait un endroit où se procurer des condoms | Effectif d'hommes |
| Age | | | | | | |
| 15-19 | 18,4 | 59,7 | 1 232 | 30,0 | 81,6 | 898 |
| ..15-17 | 17,8 | 58,4 | 673 | 28,6 | 78,0 | 534 |
| ..18-19 | 19,2 | 61,2 | 559 | 32,2 | 86,8 | 365 |
| 20-24 | 17,5 | 59,8 | 1 128 | 25,3 | 91,8 | 938 |
| ..20-22 | 16,1 | 60,2 | 695 | 22,5 | 89,9 | 577 |
| ..23-24 | 19,7 | 59,2 | 433 | 29,7 | 94,9 | 361 |
| Niveau d'instruction | | | | | | |
| Aucun | 7,9 | 38,1 | 1 142 | 5,3 | 67,1 | 462 |
| Primaire | 16,5 | 68,7 | 656 | 15,8 | 86,5 | 483 |
| Secondaire ou plus | 40,2 | 93,4 | 562 | 45,5 | 97,2 | 890 |
| État matrimonial | | | | | | |
| Célibataire | 22,4 | 66,7 | 1 388 | 28,5 | 86,4 | 1 653 |
| En union | 12,3 | 47,4 | 883 | 16,2 | 89,0 | 161 |
| En rupture d'union | 5,7 | 74,2 | 89 | * | * | 22 |
| Quintile de bien-être économique | | | | | | |
| Le plus pauvre | 9,5 | 33,4 | 334 | 14,7 | 70,6 | 280 |
| Second | 13,8 | 41,0 | 417 | 15,9 | 80,1 | 335 |
| Moyen | 17,9 | 58,4 | 422 | 26,2 | 89,1 | 371 |
| Quatrième | 19,5 | 63,7 | 515 | 31,3 | 91,1 | 378 |
| Le plus riche | 23,7 | 82,3 | 672 | 41,7 | 96,0 | 472 |
| Milieu de résidence | | | | | | |
| Urbain | 19,0 | 67,9 | 1 186 | 31,7 | 92,4 | 867 |
| Rural | 16,9 | 51,6 | 1 173 | 23,9 | 81,8 | 969 |
| Région | | | | | | |
| Centre | 27,5 | 70,4 | 227 | 34,8 | 94,1 | 190 |
| Centre-Est | 17,7 | 67,9 | 59 | 25,7 | (82,9) | 41 |
| Centre Nord | 12,3 | 43,7 | 125 | 18,1 | 86,6 | 97 |
| Centre-Ouest | 22,0 | 60,2 | 237 | 25,5 | 90,9 | 202 |
| Nord | 10,0 | 28,0 | 144 | 20,0 | 58,5 | 110 |
| Nord-Est | 15,0 | 54,4 | 81 | 19,7 | 80,0 | 64 |
| Nord-Ouest | 20,9 | 33,3 | 59 | 11,1 | 60,7 | 54 |
| Ouest | 15,5 | 41,2 | 162 | 9,1 | 79,5 | 125 |
| Sud | 16,3 | 62,9 | 490 | 36,7 | 92,0 | 367 |
| Sud-Ouest | 28,1 | 39,8 | 139 | 22,9 | 81,9 | 138 |
| Ville d'Abidjan | 16,0 | 75,1 | 637 | 31,8 | 92,7 | 449 |
| Ensemble 15-24 | 18,0 | 59,7 | 2 360 | 27,6 | 86,8 | 1 836 |

() Indique que les chiffres sont basés sur 25-49 cas non pondérés.

* * Indique que les chiffres sont basés sur moins de 25 cas non pondérés.

En tant que déterminant de l'activité sexuelle, l'âge aux premiers rapports sexuels des jeunes de 15-24 ans est peut-être plus important en matière de prévention du VIH/sida que les autres variables. Pour cette raison, le tableau 10 présente les proportions d'hommes et de femmes âgés de 15-24 ans qui ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre 15 ans et 18 ans exactement. Plus de 19 % des femmes avaient déjà eu des rapports sexuels avant d'atteindre 15 ans exact et 73 % des femmes de 18-24 ans avaient déjà eu des rapports sexuels avant d'atteindre l'âge de 18 ans exact.

Chez les hommes, une proportion moins élevée que celle des femmes avaient déjà eu des rapports sexuels avant d'atteindre l'âge de 15 ans (15 %). La proportion de ceux qui ont eu des rapports sexuels pour la première fois avant d'atteindre l'âge exact de 18 ans est de 56 %.

Tableau 10 : Âge des jeunes de 15-24 ans aux premiers rapports sexuels

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15-24 ans qui ont déjà eu des rapports sexuels en atteignant les âges exacts de 15 et 18 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Côte d'Ivoire 2005

| Caractéristique sociodémographique | Femmes | | | | Hommes | | | |
|---|--|---------------------------------|--|---------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------|
| | Pourcentage qui ont déjà eu des rapports sexuels avant d'atteindre l'âge exact de 15 ans | Effectif de femmes de 15-24 ans | Pourcentage qui ont déjà eu des rapports sexuels avant d'atteindre l'âge exact de 18 ans | Effectif de femmes de 18-24 ans | Pourcentage qui ont déjà eu des rapports sexuels avant d'atteindre l'âge exact de 15 ans | Effectif d'hommes de 15-24 ans | Pourcentage qui ont déjà eu des rapports sexuels avant d'atteindre l'âge exact de 18 ans | Effectif d'hommes de 18-24 ans |
| Age | | | | | | | | |
| 15-19 | 20,4 | 1 232 | na | 559 | 16,7 | 898 | na | 365 |
| ..15-17 | 21,0 | 673 | * | 0 | 16,1 | 534 | * | 0 |
| ..18-19 | 19,5 | 559 | 77,6 | 559 | 17,6 | 365 | 61,9 | 365 |
| 20-24 | 18,1 | 1 128 | 70,8 | 1 128 | 14,1 | 938 | 54,3 | 938 |
| ..20-22 | 18,9 | 695 | 73,0 | 695 | 15,0 | 577 | 55,5 | 577 |
| ..23-24 | 17,0 | 433 | 67,3 | 433 | 12,7 | 361 | 52,4 | 361 |
| Niveau d'instruction | | | | | | | | |
| Aucun | 22,9 | 1 142 | 79,3 | 875 | 10,2 | 462 | 47,1 | 355 |
| Primaire | 18,9 | 656 | 74,3 | 453 | 16,2 | 483 | 54,0 | 312 |
| Secondaire ou plus | 12,5 | 562 | 56,3 | 359 | 17,6 | 890 | 62,8 | 635 |
| État matrimonial | | | | | | | | |
| Célibataire | 14,8 | 1 388 | 65,8 | 797 | 15,2 | 1 653 | 54,4 | 1 128 |
| En union | 26,0 | 883 | 79,0 | 808 | 13,1 | 161 | 67,7 | 155 |
| En rupture d'union | 23,0 | 89 | 84,7 | 82 | 49,3 | * | * | 20 |
| Quintile de bien-être économique | | | | | | | | |
| Le plus pauvre | 29,6 | 334 | 78,9 | 241 | 19,3 | 280 | 55,7 | 198 |
| Second | 26,8 | 417 | 80,2 | 291 | 12,3 | 335 | 53,5 | 224 |
| Moyen | 24,0 | 422 | 77,0 | 332 | 14,4 | 371 | 57,8 | 249 |
| Quatrième | 13,8 | 515 | 74,5 | 391 | 14,7 | 378 | 60,1 | 283 |
| Le plus riche | 10,8 | 672 | 60,7 | 433 | 16,6 | 472 | 54,7 | 348 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | |
| Urbain | 15,6 | 1 186 | 68,0 | 860 | 14,8 | 867 | 56,7 | 636 |
| Rural | 23,1 | 1 173 | 78,4 | 827 | 15,9 | 969 | 56,2 | 666 |
| Région | | | | | | | | |
| Centre | 21,6 | 227 | 71,7 | 170 | 17,6 | 190 | 65,9 | 137 |
| Centre-Est | 14,3 | 59 | (76,1) | 42 | 11,6 | * | * | 24 |
| Centre Nord | 21,6 | 125 | 75,7 | 92 | 16,1 | 97 | 52,4 | 69 |
| Centre-Ouest | 27,5 | 237 | 75,2 | 162 | 20,6 | 202 | 56,2 | 130 |
| Nord | 22,4 | 144 | 67,2 | 96 | 0,6 | 110 | 54,8 | 80 |
| Nord-Est | 23,5 | 81 | 82,8 | 59 | 11,4 | 64 | (50,6) | 44 |
| Nord-Ouest | 17,6 | 59 | (84,1) | 40 | 10,5 | 54 | (46,1) | 37 |
| Ouest | 31,7 | 162 | 89,6 | 105 | 21,3 | 125 | 66,8 | 83 |
| Sud | 14,3 | 490 | 76,5 | 350 | 12,5 | 367 | 53,7 | 263 |
| Sud-Ouest | 26,2 | 139 | 75,5 | 103 | 15,8 | 138 | 54,9 | 99 |
| Ville d'Abidjan | 13,6 | 637 | 64,2 | 468 | 17,7 | 449 | 55,7 | 337 |
| Ensemble 15-24 | 19,3 | 2 360 | 73,1 | 1 687 | 15,4 | 1 836 | 56,4 | 1 302 |

() Indique que les chiffres sont basés sur 25-49 cas non pondérés

* Indique que les chiffres sont basés sur moins de 25 cas non pondérés.

Les jeunes célibataires constituent une population à risque dans la mesure où, à cette période de la vie, les relations sexuelles sont généralement instables et le multi partenariat fréquent. Le tableau 11 présente les proportions de jeunes célibataires de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels et ceux qui ont utilisé des condoms au cours des derniers rapports sexuels.

Environ 58 % de jeunes femmes célibataires de 15-24 ans ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois. Parmi elles, 41 % ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels. Parmi les jeunes hommes célibataires de 15-24 ans, 56 % ont déclaré avoir eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois et, parmi eux, 54 % ont utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels.

Tableau 11 : Rapports sexuels pré maritaux et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels pré maritaux

Parmi les jeunes célibataires de 15-24 ans, pourcentage n'ayant jamais eu des rapports sexuels, pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois et, parmi ces derniers, pourcentage ayant utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Côte d'Ivoire 2005

| Caractéristique sociodémographique | Femmes | | | | | Hommes | | | | |
|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|---|
| | N'a jamais eu des rapports sexuels | Ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois | Effectif de célibataires de 15-24 ans | Ayant utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels | Effectif de 15-24 ans sexuellement actifs au cours des 12 derniers mois | N'a jamais eu des rapports sexuels | Ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois | Effectif de célibataires de 15-24 ans | Ayant utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels | Effectif de 15-24 ans sexuellement actifs au cours des 12 derniers mois |
| Age | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 43,3 | 51,1 | 971 | 41,9 | 496 | 50,0 | 40,0 | 877 | 56,3 | 351 |
| ..15-17 | 57,4 | 39,1 | 591 | 42,6 | 231 | 63,1 | 28,8 | 525 | 51,9 | 151 |
| ..18-19 | 21,4 | 69,7 | 381 | 41,3 | 265 | 30,6 | 56,7 | 352 | 59,7 | 199 |
| 20-24 | 10,2 | 73,5 | 417 | 39,5 | 306 | 11,4 | 74,4 | 776 | 51,8 | 577 |
| ..20-22 | 7,2 | 74,6 | 286 | 38,7 | 213 | 13,8 | 73,0 | 507 | 50,5 | 370 |
| ..23-24 | 16,8 | 71,2 | 131 | 41,3 | 94 | 6,8 | 77,0 | 269 | 54,1 | 207 |
| Niveau d'instruction | | | | | | | | | | |
| Aucun | 33,2 | 57,2 | 509 | 20,4 | 291 | 39,8 | 49,8 | 383 | 34,6 | 191 |
| Primaire | 31,6 | 57,2 | 402 | 42,1 | 230 | 35,4 | 55,8 | 423 | 44,4 | 236 |
| Secondaire ou plus | 35,0 | 59,0 | 477 | 61,3 | 281 | 26,6 | 59,2 | 847 | 65,0 | 501 |
| Quintile de bien-être économique | | | | | | | | | | |
| Le plus pauvre | 31,7 | 62,3 | 149 | 26,2 | 93 | 42,0 | 45,4 | 235 | 37,8 | 107 |
| Second | 25,5 | 61,9 | 216 | 23,4 | 134 | 32,4 | 55,2 | 299 | 40,2 | 165 |
| Moyen | 18,1 | 73,9 | 204 | 35,4 | 151 | 37,7 | 52,2 | 332 | 57,5 | 173 |
| Quatrième | 30,0 | 63,3 | 266 | 49,0 | 168 | 26,1 | 59,8 | 344 | 51,9 | 206 |
| Le plus riche | 44,1 | 46,5 | 553 | 53,5 | 257 | 26,3 | 62,6 | 443 | 66,2 | 277 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | | |
| Urbain | 36,2 | 55,1 | 768 | 47,0 | 423 | 29,3 | 58,4 | 792 | 61,4 | 463 |
| Rural | 29,8 | 61,2 | 621 | 34,3 | 380 | 34,3 | 54,0 | 861 | 45,6 | 465 |
| Région | | | | | | | | | | |
| Centre | 19,1 | 67,9 | 169 | 56,9 | 114 | 25,0 | 65,9 | 180 | 63,4 | 119 |
| Centre-Est | 29,2 | 62,2 | 30 | 53,1 | 18 | 43,3 | (36,8) | 38 | * | 14 |
| Centre Nord | 33,7 | 59,8 | 72 | * | 43 | 27,5 | 61,2 | 92 | 51,4 | 56 |
| Centre-Ouest | 35,6 | 59,8 | 125 | 46,0 | 75 | 36,5 | 48,3 | 188 | 51,1 | 91 |
| Nord | 45,0 | 51,1 | 67 | (10,7) | 34 | 40,1 | 51,3 | 91 | 17,0 | 47 |
| Nord-Est | 31,9 | (64,5) | 43 | (34,0) | 28 | 44,8 | 42,6 | 58 | (51,6) | 25 |
| Nord-Ouest | 36,7 | 61,2 | 30 | * | 18 | 32,6 | (55,7) | 49 | (24,9) | 27 |
| Ouest | 32,2 | 56,3 | 79 | (14,0) | 45 | 24,8 | 62,0 | 109 | 18,6 | 68 |
| Sud | 35,4 | 55,6 | 291 | 36,8 | 162 | 34,9 | 54,6 | 328 | 59,1 | 179 |
| Sud-Ouest | 33,4 | 53,5 | 60 | (43,0) | 32 | 38,8 | 47,9 | 110 | 35,9 | 53 |
| Ville d'Abidjan | 35,5 | 55,2 | 423 | 49,1 | 233 | 26,5 | 61,0 | 409 | 68,6 | 250 |
| Ensemble 15-24 | 33,4 | 57,8 | 1 388 | 41,0 | 803 | 31,9 | 56,1 | 1 653 | 53,5 | 928 |

() Indique que les chiffres sont basés sur 25-49 cas non pondérés

* Indique que les chiffres sont basés sur moins de 25 cas non pondérés

Le tableau 12 présente les proportions des jeunes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels à hauts risques. On entend par rapports sexuels à hauts risques tout rapport sexuel avec un partenaire non cohabitant et non marital.

Les résultats montrent que 54 % des jeunes femmes et 89 % des jeunes hommes ont déclaré avoir eu des rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête. Par définition, toutes les femmes et tous les hommes sexuellement actifs qui ne sont pas mariés sont considérés ayant des rapports sexuels à hauts risques. Parmi ces femmes, seulement 39 % ont utilisé des condoms au cours de ces derniers rapports sexuels à hauts risques. Chez les hommes, cette proportion est de 53 %.

Tableau 12 : Rapports sexuels à hauts risques et utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois par les jeunes

Parmi les jeunes de 15-24 ans et sexuellement actifs, pourcentage ayant eu des rapports à hauts risques au cours des 12 derniers mois et, parmi ceux-ci, pourcentage qui ont déclaré avoir utilisé un condom la dernière fois qu'ils ont eu des rapports à hauts risques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Côte d'Ivoire 2005

| Caractéristique sociodémographique | Femmes 15-24 ans | | | | Hommes 15-24 ans | | | |
|---|---|--|---|---|---|--|---|--|
| | Pourcentage ayant eu des rapports à hauts risques au cours des 12 derniers mois | Effectif de femmes sexuellement actives les 12 derniers mois | Pourcentage ayant utilisé un condom au cours des rapports à hauts risques | Effectif de femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports à hauts risques au cours des 12 derniers mois | Pourcentage ayant eu des rapports à hauts risques au cours des 12 derniers mois | Effectif d'hommes sexuellement actifs les 12 derniers mois | Pourcentage ayant utilisé un condom au cours des rapports à hauts risques | Effectif d'hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports à hauts risques au cours des 12 derniers mois |
| Age | | | | | | | | |
| 15-19 | 70,1 | 746 | 40,2 | 523 | 97,4 | 369 | 57,2 | 360 |
| ..15-17 | 77,2 | 310 | 41,9 | 239 | 99,7 | 157 | 53,6 | 157 |
| ..18-19 | 65,0 | 436 | 38,8 | 283 | 95,8 | 212 | 59,9 | 203 |
| 20-24 | 40,9 | 956 | 38,2 | 391 | 85,0 | 731 | 49,8 | 622 |
| ..20-22 | 43,7 | 588 | 37,8 | 257 | 89,2 | 438 | 50,2 | 391 |
| ..23-24 | 36,6 | 367 | 38,8 | 134 | 78,7 | 293 | 49,0 | 231 |
| Niveau d'instruction | | | | | | | | |
| Aucun | 39,0 | 878 | 20,1 | 342 | 82,3 | 267 | 31,6 | 219 |
| Primaire | 57,3 | 463 | 41,2 | 265 | 82,9 | 292 | 42,8 | 242 |
| Secondaire ou plus | 84,9 | 360 | 59,2 | 306 | 95,9 | 542 | 65,8 | 520 |
| Quintile de bien-être économique | | | | | | | | |
| Le plus pauvre | 44,4 | 260 | 21,3 | 116 | 81,4 | 148 | 36,3 | 121 |
| Second | 47,5 | 317 | 22,4 | 150 | 88,1 | 200 | 39,9 | 176 |
| Moyen | 48,8 | 358 | 32,3 | 175 | 88,9 | 211 | 57,4 | 187 |
| Quatrième | 48,7 | 393 | 50,0 | 191 | 91,4 | 239 | 51,7 | 219 |
| Le plus riche | 75,4 | 373 | 52,9 | 281 | 92,2 | 302 | 64,8 | 278 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | |
| Urbain | 61,5 | 809 | 46,0 | 498 | 89,5 | 532 | 59,8 | 476 |
| Rural | 46,6 | 893 | 31,4 | 416 | 88,9 | 568 | 45,6 | 505 |
| Région | | | | | | | | |
| Centre | 73,3 | 171 | 55,6 | 126 | 95,0 | 128 | 63,3 | 122 |
| Centre-Est | (46,1) | 47 | * | 22 | * | * | 72,0 | 15 |
| Centre Nord | 53,2 | 91 | (22,9) | 49 | 91,2 | 61 | 51,3 | 56 |
| Centre-Ouest | 54,2 | 170 | 41,1 | 92 | 91,2 | 104 | 49,9 | 95 |
| Nord | 36,6 | 110 | (9,1) | 40 | 74,5 | 66 | (16,6) | 49 |
| Nord-Est | 51,2 | 66 | (28,7) | 34 | (84,1) | 31 | (50,3) | 26 |
| Nord-Ouest | (44,8) | 46 | * | 21 | (90,6) | 33 | (27,0) | 30 |
| Ouest | 41,1 | 120 | 14,2 | 50 | 87,8 | 82 | 18,4 | 72 |
| Sud | 49,7 | 346 | 35,7 | 172 | 92,3 | 215 | 60,9 | 199 |
| Sud-Ouest | 38,1 | 104 | 40,3 | 40 | 89,7 | 78 | 36,5 | 70 |
| Ville d'Abidjan | 62,9 | 429 | 48,1 | 270 | 87,0 | 285 | 65,3 | 248 |
| Ensemble 15-24 | 53,7 | 1 701 | 39,3 | 914 | 89,2 | 1 100 | 52,5 | 981 |

() Indique que les chiffres sont basés sur 25-49 cas non pondérés

* Indique que les chiffres sont basés sur moins de 25 cas non pondérés

Ainsi, une proportion plus importante de jeunes femmes et hommes âgés de 15-19 ans (respectivement 70 % et 97 %) que de ceux âgés de 20-24 ans (respectivement 41 % et 85 %) ont des rapports sexuels à hauts risques, tout simplement en raison de la proportion non négligeable de jeunes qui sont mariés au début de la vingtaine.

Par ailleurs, ce sont les jeunes femmes et hommes qui sont du milieu urbain, ceux qui sont les plus instruits et ceux qui appartiennent aux ménages les plus aisés qui ont déclaré avoir le plus fréquemment de rapports sexuels à hauts risques.

3.7 Résultats des tests de dépistage du VIH

Comme mentionné dans l'Introduction, l'EISCI de 2005 a inclus le test du VIH dans l'échantillon des ménages sélectionnés. Toutes les femmes et tous les hommes éligibles pour l'enquête individuelle dans l'échantillon étaient sollicités pour donner quelques gouttes de sang pour le test du VIH. Les résultats préliminaires sont présentés ci-dessous.

Une estimation précise de la prévalence de VIH est nécessaire pour évaluer l'ampleur de l'épidémie en Côte d'Ivoire et pour suivre la progression de l'épidémie dans le temps. Les données des sites sentinelles de surveillance épidémiologique, provenant des femmes enceintes qui viennent pour les consultations prénatales, ont jusque là été la principale source d'informations sur la prévalence du VIH en Côte d'Ivoire.

Les données provenant des sites sentinelles sont d'une grande valeur parce qu'elles peuvent être disponibles de façon assez régulière, et elles sont moins coûteuses à collecter que celles d'une enquête nationale représentative de la population générale. Toutefois, les données de ces sites de surveillance présentent plusieurs insuffisances importantes. L'insuffisance majeure est principalement liée au fait que les femmes enceintes ne sont pas représentatives de la population générale en âge reproductif (Slutkin et al., 1988). Le plus évident c'est que les niveaux de la prévalence de VIH varient entre les femmes et les hommes, et les hommes ne sont évidemment pas représentés dans les données provenant des sites sentinelles. Les niveaux de prévalence varient aussi avec l'âge. Les femmes qui se rendent dans les services de soins prénatals peuvent avoir une distribution d'âge qui est différente de celle des femmes dans la population générale. Enfin, la couverture géographique pourrait présenter une autre source de biais inhérente aux données des sites de surveillance dans la mesure où les données proviennent d'un nombre limité des sites sentinelles qui se trouvent le plus souvent dans les zones urbaines ou semi-urbaines - là où la prévalence du VIH est peut être la plus élevée.

L'ONUSIDA et l'OMS recommandent que les résultats d'une enquête nationale représentative soient exploités pour calibrer les résultats de la surveillance régulière (UNAIDS/WHO Working Group on Global HIV/AIDS and STI Surveillance, 2000). Il est donc conseillé que la séroprévalence de l'EISCI soit analysée de très près et qu'elle soit utilisée pour raffiner la série des paramètres qui sont intégrés dans le modèle d'estimation de la prévalence à partir des données des sites sentinelles.

Taux de couverture des tests de dépistage du VIH : Le tableau 13 fournit les taux de couverture du test du VIH chez les femmes et les hommes, selon le milieu de résidence. Dans l'ensemble, près de huit femmes et huit hommes sur dix (respectivement 79 % et 76 %) ont été testés pour le VIH. Le taux de couverture est donc plus élevé chez les femmes que chez les hommes. Aussi bien chez les femmes et que chez les hommes, les taux de couverture sont plus élevés en milieu rural qu'en milieu urbain.

Tableau 13 : Résultats du taux d'acceptation du test de VIH

Nombre de femmes et d'hommes éligibles, nombre de femmes et d'hommes testés, et taux d'acceptation du test, selon le milieu de résidence, EIS Côte d'Ivoire 2005

| Résultat | Milieu de résidence | | Ensemble |
|---|---------------------|-------|----------|
| | Urbain | Rural | |
| Enquêtes individuelle: femmes | | | |
| Nombre de femmes éligibles | 2 662 | 3 110 | 5 772 |
| Nombre de femmes testées | 1 974 | 2 568 | 4 542 |
| Taux d'acceptation | 74,2 | 82,6 | 78,7 |
| Enquêtes individuelle: hommes | | | |
| Nombre d'hommes éligibles | 2 235 | 2 913 | 5 148 |
| Nombre d'hommes testés | 1 469 | 2 433 | 3 902 |
| Taux d'acceptation | 65,7 | 83,5 | 75,8 |
| Ensemble | | | |
| Nombre d'e femmes et d'hommes éligibles | 4 897 | 6 023 | 10 920 |
| Nombre d'hommes e de femmes testés | 3 433 | 5 001 | 8 444 |
| Taux d'acceptation | 70,3 | 83,0 | 77,3 |

Taux de séroprévalence du VIH : Le tableau 14 fournit les taux de prévalence du VIH chez les femmes et les hommes de 15-49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Les résultats montrent qu'au niveau national la prévalence globale (tous sexes confondus) est de 4,7 %. Les femmes, avec un taux de prévalence de 6,4 %, sont plus infectées que les hommes (2,9 %). Il en résulte un ratio d'infection femme/homme de 2,21 ; ce qui revient à dire que pour 100 hommes infectés, il y a plus de 200 femmes infectées.

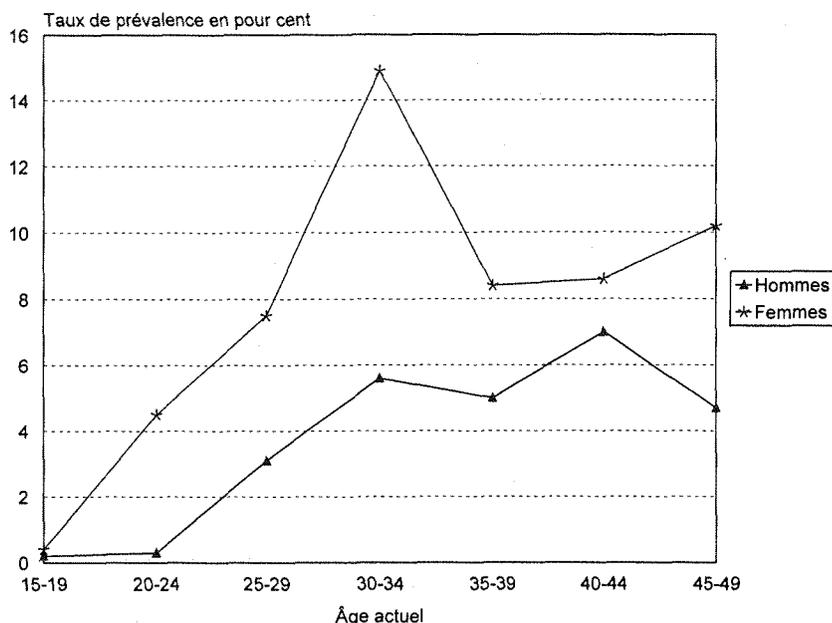
Tableau 14 : Prévalence du VIH selon caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans séropositifs selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Côte d'Ivoire 2005

| Caractéristiques sociodémographiques | Femmes | | Hommes | | Ensemble | |
|--------------------------------------|------------------|------------------------|------------------|------------------------|------------------|------------------------|
| | Pourcentage VIH+ | Effectif pondéré testé | Pourcentage VIH+ | Effectif pondéré testé | Pourcentage VIH+ | Effectif pondéré testé |
| Âge | | | | | | |
| 15-19 | 0,4 | 1 065 | 0,2 | 807 | 0,3 | 1 872 |
| 20-24 | 4,5 | 979 | 0,3 | 899 | 2,5 | 1 878 |
| 25-29 | 7,5 | 784 | 3,1 | 749 | 5,4 | 1 533 |
| 30-34 | 14,9 | 560 | 5,6 | 519 | 10,4 | 1 079 |
| 25-39 | 8,4 | 420 | 5,0 | 440 | 6,7 | 860 |
| 40-44 | 8,6 | 336 | 7,0 | 312 | 7,8 | 649 |
| 45-49 | 10,2 | 269 | 4,7 | 296 | 7,3 | 565 |
| Milieu de résidence | | | | | | |
| Urbain | 7,4 | 2 118 | 3,2 | 1 893 | 5,4 | 4 011 |
| Rural | 5,5 | 2 295 | 2,5 | 2 130 | 4,1 | 4 425 |
| Région | | | | | | |
| Centre | 5,1 | 407 | 4,4 | 308 | 4,8 | 715 |
| Centre-Est | 8,6 | 101 | 2,7 | 93 | 5,8 | 194 |
| Centre Nord | 4,2 | 251 | 2,8 | 209 | 3,6 | 460 |
| Centre-Ouest | 5,5 | 447 | 1,8 | 417 | 3,7 | 864 |
| Nord | 4,2 | 274 | 2,1 | 228 | 3,2 | 502 |
| Nord-Est | 4,4 | 192 | 1,9 | 144 | 3,3 | 337 |
| Nord-Ouest | 2,7 | 143 | 0,7 | 142 | 1,7 | 285 |
| Ouest | 4,6 | 356 | 2,4 | 328 | 3,5 | 684 |
| Sud | 8,0 | 866 | 2,7 | 782 | 5,5 | 1 648 |
| Sud-Ouest | 5,0 | 252 | 3,4 | 302 | 4,2 | 553 |
| Ville d'Abidjan | 8,6 | 1 125 | 3,5 | 1 070 | 6,1 | 2 194 |
| Niveau d'instruction | | | | | | |
| Aucun | 5,2 | 2 351 | 2,9 | 1 294 | 4,4 | 3 645 |
| Primaire | 8,2 | 1 239 | 1,6 | 1 050 | 5,2 | 2 289 |
| Secondaire ou plus | 7,0 | 823 | 3,6 | 1 680 | 4,7 | 2 502 |
| Ensemble | 6,4 | 4 413 | 2,9 | 4 023 | 4,7 | 8 436 |

La proportion des personnes séropositives accuse une tendance générale à la hausse avec l'âge, avec des fluctuations plus ou moins marquées. Le graphique 3 illustre clairement ces différences : d'abord, on remarque qu'à 15-29 ans les femmes ont un taux d'infection plus élevé que les hommes, et qui croît plus rapidement. Les écarts de prévalence sont plus prononcés à 20-24 ans, âges auxquels les femmes ont des taux beaucoup plus élevés que les hommes. De plus, la prévalence maximale est observée à 30-34 ans chez les femmes et plus tard (40-44 ans) pour les hommes. Entre 40-44 ans, les écarts de prévalence sont plus faibles.

Graphique 3 : Taux de prévalence du VIH par groupes d'âge et par sexe



En ce qui concerne la séroprévalence par milieu de résidence, les résultats de l'enquête montrent des niveaux plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural. Par ailleurs, la prévalence varie assez fortement par région. Chez les femmes, les prévalences les plus fortes sont observées dans la ville d'Abidjan et au Centre-Est (8,6 % chacun), au Sud (8,0 %) et au Centre-Ouest (5,5 %). À l'inverse, on observe les taux les plus faibles au Nord-Ouest (2,7 %), au Nord et au Centre-Nord (4,2 % chacun). Chez les hommes, les prévalences les plus fortes sont observées au Centre (4,4 %), suivi de la Ville d'Abidjan (3,5 %) et du Sud-Ouest (3,4 %). À l'inverse, les taux les plus faibles sont enregistrés au Nord-Ouest (0,7 %), suivi du Centre-Ouest (1,8 %) et du Nord-Est (1,9 %). Enfin, par niveau d'instruction, les taux de séroprévalence les plus élevés sont observés chez les femmes du niveau primaire (8,2 %) et chez les hommes du niveau secondaire ou plus (3,6 %).

3.8 Enfants orphelins et vulnérables

La famille constituant le soutien principal des enfants, toute stratégie visant à protéger les enfants doit donc, en priorité, renforcer les capacités des familles à les prendre en charge. Il est donc essentiel d'identifier les enfants qui sont orphelins et de savoir si les enfants dont l'un ou les deux parents sont en vie vivent ou non avec leurs parents ou le parent survivant. Le tableau 15 présente ces deux types d'information pour les enfants de moins de 18 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

On constate en premier lieu qu'en Côte d'Ivoire, 57 % des enfants de moins de 18 ans vivent avec leurs deux parents. Cette proportion diminue régulièrement avec l'âge de l'enfant, passant d'un maximum de 67 % à 0-1 ans à 56 % à 5-9 ans et à un minimum de 34 % à 15-17 ans. La proportion d'enfants vivant avec leurs parents est plus élevée parmi les filles que parmi les garçons (57 % contre 51 %). Par milieu de résidence, les différences sont moins prononcées (55 % en milieu rural contre 52 % en milieu urbain). C'est dans les régions du Centre (41 %) et le Nord-Est (42 %) que les proportions d'enfants vivant avec leurs deux parents sont les plus faibles ; à l'opposé, ce sont les régions Ouest (69 %) et Sud-Ouest (63 %) qui se caractérisent par les proportions les plus élevées. Par ailleurs, 20 % des enfants de moins de 18 ans vivent avec seulement leur mère, que leur père soit en vie (17 %) ou décédé (3 %), 7 % vivent seulement avec leur père, et 18 % ne vivent avec aucun des deux parents.

Globalement, 8 % des enfants de moins de 18 ans sont orphelins de père et/ou de mère : 1 % ont perdu leurs deux parents, 5 % sont orphelins de père et 2 % orphelins de mère. Du fait de l'accroissement du risque de décéder des parents avec le temps, la proportion d'orphelins de père et/ou de mère augmente de façon importante avec l'âge de l'enfant, passant de moins de 1 % à 0-1 an à 3 % à 2-4 ans et 7 % à 5-9 ans. Ces proportions atteignent ensuite des niveaux relativement élevés chez les enfants de 10-14 ans (12 %) et 15-17 ans (18 %).

Tableau 15 : Enfants orphelins et résidence avec les parents

Répartition (en %) de la population (de droit) des enfants de moins de 18 ans par état de survie des parents et résidence avec les parents et proportion d'enfants ayant un ou les deux parents décédés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Côte d'Ivoire 2005

| Caractéristique sociodémographique | Vivant avec la mère seulement | | Vivant avec le père seulement | | | Ne vit avec aucun des deux parents | | | | | Pourcentage ayant un seul parent ou les deux parents décédés | Effectif d'enfants | |
|------------------------------------|-------------------------------|-------------|-------------------------------|-------------|--------------|------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------|--|--|--------------------|---------------|
| | Vivant avec les deux parents | Père en vie | Père décédé | Mère en vie | Mère décédée | Les deux sont vivants | Seul le père est vivant | Seule la mère est vivante | Les deux sont décédés | Information sur père/mère non déclarée | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Total |
| Âge | | | | | | | | | | | | | |
| 0-1 | 67,1 | 30,5 | 0,6 | 0,8 | 0,1 | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 100,0 | 0,7 | 1 513 |
| 2-4 | 65,2 | 21,3 | 1,6 | 3,5 | 0,4 | 7,1 | 0,3 | 0,3 | 0,0 | 0,1 | 100,0 | 2,7 | 2 148 |
| 5-9 | 55,6 | 16,3 | 2,9 | 6,9 | 0,7 | 13,7 | 0,9 | 1,8 | 0,9 | 0,4 | 100,0 | 7,2 | 3 503 |
| 10-14 | 47,0 | 11,4 | 4,3 | 8,4 | 1,5 | 20,0 | 1,4 | 4,0 | 1,1 | 0,9 | 100,0 | 12,3 | 2 905 |
| 15-17 | 33,7 | 7,8 | 4,8 | 8,2 | 1,9 | 25,8 | 2,1 | 5,3 | 3,8 | 6,7 | 100,0 | 18,1 | 1 422 |
| Sexe | | | | | | | | | | | | | |
| Masculin | 57,3 | 16,4 | 3,2 | 6,5 | 1,1 | 11,0 | 0,7 | 2,1 | 0,9 | 0,8 | 100,0 | 8,0 | 5 724 |
| Féminin | 50,8 | 17,2 | 2,7 | 5,5 | 0,7 | 16,6 | 1,2 | 2,5 | 1,1 | 1,7 | 100,0 | 8,2 | 5 768 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | | | | | |
| Urbain | 51,9 | 15,4 | 2,8 | 5,6 | 0,9 | 16,4 | 1,3 | 3,1 | 0,8 | 1,8 | 100,0 | 9,0 | 4 491 |
| Rural | 55,3 | 17,7 | 3,1 | 6,3 | 0,9 | 12,2 | 0,7 | 1,7 | 1,1 | 0,9 | 100,0 | 7,6 | 7 000 |
| Région | | | | | | | | | | | | | |
| Centre | 41,4 | 23,4 | 2,8 | 6,9 | 2,1 | 16,8 | 1,3 | 3,1 | 1,6 | 0,7 | 100,0 | 11,2 | 1 177 |
| Centre-Est | 60,6 | 13,9 | 2,0 | 4,2 | 0,9 | 14,9 | 0,9 | 1,7 | 0,7 | 0,3 | 100,0 | 6,1 | 295 |
| Centre Nord | 54,6 | 17,8 | 2,7 | 7,1 | 0,5 | 13,7 | 0,4 | 0,9 | 0,5 | 1,8 | 100,0 | 5,1 | 652 |
| Centre-Ouest | 57,7 | 13,2 | 4,6 | 5,5 | 1,3 | 12,3 | 1,8 | 2,6 | 0,8 | 0,3 | 100,0 | 11,0 | 1 442 |
| Nord | 59,0 | 13,9 | 1,1 | 9,5 | 0,2 | 14,4 | 0,0 | 0,6 | 0,2 | 1,1 | 100,0 | 2,1 | 662 |
| Nord-Est | 42,3 | 19,2 | 3,2 | 7,6 | 0,2 | 22,4 | 1,3 | 2,7 | 0,9 | 0,4 | 100,0 | 8,2 | 673 |
| Nord-Ouest | 73,5 | 7,2 | 1,0 | 6,1 | 0,5 | 9,7 | 0,1 | 0,6 | 0,2 | 1,2 | 100,0 | 2,3 | 326 |
| Ouest | 68,6 | 11,2 | 1,9 | 7,3 | 0,9 | 7,2 | 0,8 | 0,9 | 0,2 | 1,0 | 100,0 | 4,7 | 1 028 |
| Sud | 50,0 | 22,8 | 3,4 | 4,8 | 1,0 | 12,1 | 0,6 | 1,8 | 2,2 | 1,4 | 100,0 | 8,9 | 2 571 |
| Sud-Ouest | 62,9 | 10,2 | 4,5 | 5,5 | 0,3 | 10,5 | 0,5 | 3,3 | 0,8 | 1,5 | 100,0 | 9,4 | 757 |
| Ville d'Abidjan | 50,9 | 14,9 | 2,2 | 5,3 | 0,7 | 17,6 | 1,4 | 3,8 | 0,5 | 2,5 | 100,0 | 8,8 | 1 909 |
| Ensemble | 54,0 | 16,8 | 2,9 | 6,0 | 0,9 | 13,8 | 1,0 | 2,3 | 1,0 | 1,2 | 100,0 | 8,1 | 11 491 |

Le tableau 16 présente la proportion d'orphelins et d'enfants vulnérables (OEV). Les enfants considérés comme vulnérables (Unicef, 2005) sont les enfants de moins de 18 ans :

1. orphelins de père et/ou de mère (8 %), ou
2. dont le père et/ou la mère a été gravement malade pendant au moins trois mois au cours des 12 derniers mois (4 %), ou
3. qui vivent dans un ménage où au moins un adulte de 18-59 ans a été gravement malade pendant au moins trois mois au cours des 12 derniers mois (6 %), ou
4. qui vivent dans un ménage où au moins un adulte de 18-59 ans est décédé au cours des 12 derniers mois après avoir été gravement malade pendant au moins trois mois (3 %)¹

Globalement, 9 % des enfants sont considérés comme vulnérables car appartenant aux catégories 2, 3 et/ou 4. Si l'on prend aussi en compte les orphelins, 16 % des enfants de moins de 18 ans sont considérés comme OEV.

La proportion d'OEV augmente régulièrement avec l'âge, passant de 10 % des 0-1 an, à 15 % des 5-9 ans et, à 15-17 ans, 25 % des enfants sont des OEV. Les proportions d'OEV ne varient pas selon le milieu de résidence, et varient très peu selon le sexe (16 % des garçons et 15 % des filles). Par région, c'est dans la ville d'Abidjan, le Sud, le Centre-Ouest et le Centre que les proportions d'OEV sont les plus importantes (18 %), alors que cette proportion n'est que de 4 % dans le Nord et de 7 % dans le Nord-Ouest. Enfin, on note que la proportion d'OEV est plus élevée dans les ménages les plus riches (18 % parmi les ménages du quatrième quantile et 17 % parmi les ménages du cinquième quantile) que dans les plus pauvres (13 %).

¹ Les enfants privés de la protection familiale, c'est-à-dire vivant dans une institution ou dans la rue, sont également considérés comme vulnérables. Ces enfants ne sont pas pris en compte ici car, par définition, ils ne peuvent pas être identifiés dans le cadre d'une enquête auprès des ménages.

Tableau 16 : Orphelins et enfants rendus vulnérables (OEV)

Pourcentage d'enfants de moins de 18 ans qui sont orphelins ou rendus vulnérables par une maladie survenue parmi les membres adultes du ménage (OEV), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIS Côte d'Ivoire 2005.

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage d'enfants rendus vulnérables | | | | | | Effectif d'enfants |
|---|--|---|--|---|---|--|--------------------|
| | Pourcentage ayant un ou les deux parents décédés (orphelins) | Avec un parent ¹ très malade pendant au moins 3 mois au cours des 12 derniers mois | Vivant dans un ménage avec au moins un adulte ² très malade pendant au moins 3 mois au cours des 12 derniers mois | Vivant dans un ménage avec au moins un adulte ² décédé au cours des 12 derniers mois et qui a été très malade pendant au moins 3 mois avant de décéder | Avec un parent ¹ très malade OU vivant dans un ménage avec un adulte ² très malade OU un adulte ² décédé au cours des 12 derniers mois (enfant vulnérable) | Pourcentage d'enfants qui sont orphelins et/ou vulnérables (OEV) | |
| Âge | | | | | | | |
| 0-1 | 0,7 | 4,4 | 5,6 | 2,2 | 8,4 | 8,9 | 1 513 |
| 2-4 | 2,7 | 3,5 | 5,6 | 3,0 | 8,8 | 10,9 | 2 148 |
| 5-9 | 7,2 | 3,9 | 6,0 | 2,9 | 9,2 | 14,9 | 3 503 |
| 10-14 | 12,3 | 3,3 | 5,4 | 2,5 | 8,4 | 19,2 | 2 905 |
| 15-17 | 18,1 | 2,9 | 5,5 | 2,3 | 8,7 | 25,3 | 1 422 |
| Sexe | | | | | | | |
| Masculin | 8,0 | 3,9 | 6,1 | 2,8 | 9,3 | 16,2 | 5 724 |
| Féminin | 8,2 | 3,4 | 5,2 | 2,5 | 8,2 | 15,3 | 5 768 |
| Quintile de bien-être économique | | | | | | | |
| Le plus pauvre | 6,9 | 2,8 | 4,4 | 2,7 | 7,2 | 13,2 | 2 440 |
| Second | 8,5 | 3,7 | 6,8 | 2,8 | 9,9 | 16,5 | 2 359 |
| Moyen | 6,8 | 4,3 | 4,5 | 2,8 | 8,4 | 14,3 | 2 315 |
| Quatrième | 8,7 | 3,9 | 6,5 | 3,3 | 10,3 | 17,7 | 2 234 |
| Le plus riche | 10,0 | 3,6 | 6,3 | 1,7 | 8,2 | 17,4 | 2 143 |
| Milieu de résidence | | | | | | | |
| Urbain | 9,0 | 3,4 | 5,3 | 2,4 | 8,4 | 16,0 | 4 491 |
| Rural | 7,6 | 3,8 | 5,9 | 2,8 | 9,0 | 15,6 | 7 000 |
| Région | | | | | | | |
| Centre | 11,2 | 2,0 | 4,9 | 3,0 | 8,1 | 17,9 | 1 177 |
| Centre-Est | 6,1 | 3,3 | 1,8 | 0,8 | 4,8 | 10,7 | 295 |
| Centre Nord | 5,1 | 3,6 | 5,0 | 7,5 | 11,7 | 15,3 | 652 |
| Centre-Ouest | 11,0 | 3,8 | 5,7 | 2,3 | 8,5 | 18,2 | 1 442 |
| Nord | 2,1 | 1,0 | 2,0 | 0,3 | 2,4 | 4,2 | 662 |
| Nord-Est | 8,2 | 1,4 | 2,1 | 3,6 | 5,9 | 13,7 | 673 |
| Nord-Ouest | 2,3 | 2,8 | 3,6 | 1,2 | 5,0 | 7,2 | 326 |
| Ouest | 4,7 | 2,0 | 3,3 | 4,1 | 7,4 | 11,4 | 1 028 |
| Sud | 8,9 | 5,5 | 8,1 | 2,0 | 10,7 | 18,4 | 2 571 |
| Sud-Ouest | 9,4 | 4,2 | 5,8 | 2,9 | 9,4 | 16,8 | 757 |
| Ville d'Abidjan | 8,8 | 4,6 | 7,8 | 2,1 | 10,7 | 18,1 | 1 909 |
| Ensemble | 8,1 | 3,6 | 5,7 | 2,7 | 8,8 | 15,8 | 11 491 |

Note : Ce tableau est basé sur les membres de droit de ménage, c'est-à-dire les membres habituels du ménage. Très malade signifie que la personne était trop malade pour travailler ou pour assurer des activités normales.

¹ Que ce parent vive ou non dans le même ménage que l'enfant

² Âgé de 18-59 ans

RÉFÉRENCES

Slutkin, Gary, James Chin, Daniel Tarantola, Jonathon Mann. 1988. *Sentinel surveillance for HIV infection : A method to monitor HIV infection trends in population groups*. Geneva: World Health Organization.

UNAIDS/WHO Working Group on Global HIV/AIDS and STI Surveillance. 2000. *Second generation surveillance for HIV : The next decade*. WHO/CDC/CSR/EDC2000.5, UNAIDS/00.03E.

UNAIDS Reference Group on Estimates, Modelling and Projections. 2004. Responding to surveillance : Methods and software to produce HIV/AIDS estimates in the era of population-based prevalence surveys. Report of a meeting of the UNAIDS Reference Group for "Estimates, Modelling and Projections" held in Glicon, May 10-11, 2004.

World Health Organisation and UNAIDS. 2003. *Reconciling antenatal clinic-based surveillance and population-based survey estimates of HIV prevalence in sub-Saharan Africa*. Geneva : WHO.

MEASURE DHS Rapports Préliminaires

| | | | |
|--|-----------|------|----------------------|
| Turquie | Décembre | 1998 | (anglais) |
| Ghana | Mai | 1999 | (anglais) |
| Guatemala | Juin | 1999 | (espagnol) |
| Guinée | Octobre | 1999 | (français) |
| Kazakhstan | Décembre | 1999 | (anglais/russe) |
| Tanzanie | Février | 2000 | (anglais) |
| Zimbabwe | Mars | 2000 | (anglais) |
| Bangladesh | Juin | 2000 | (anglais) |
| Egypte | Juin | 2000 | (anglais) |
| Ethiopie | Août | 2000 | (anglais) |
| Haïti | Septembre | 2000 | (français) |
| Cambodge | Novembre | 2000 | (anglais) |
| Turkmenistan | Janvier | 2001 | (anglais) |
| Malawi | Février | 2001 | (anglais) |
| Rwanda | Février | 2001 | (français) |
| Arménie | Mars | 2001 | (anglais) |
| Gabon | Mars | 2001 | (français) |
| Ouganda | Mai | 2001 | (anglais) |
| Mauritanie | Juillet | 2001 | (français) |
| Népal | Août | 2001 | (anglais) |
| Mali | Décembre | 2001 | (français) |
| Bénin | Février | 2002 | (français) |
| Erythrée | Septembre | 2002 | (anglais) |
| Zambie | Octobre | 2002 | (anglais) |
| Jordan | Novembre | 2002 | (anglais) |
| République Dominicaine | Janvier | 2003 | (espagnol) |
| Ouzbékistan | Mai | 2003 | (anglais) |
| Indonésie | Août | 2003 | (anglais) |
| Nigeria | Octobre | 2003 | (anglais) |
| Kenya | Décembre | 2003 | (anglais) |
| Indonésie (jeunes adultes) | Décembre | 2003 | (anglais) |
| Jayapura - Ville, Indonésie (jeunes adultes) | Décembre | 2003 | (anglais) |
| Philippines | Janvier | 2004 | (anglais) |
| Burkina Faso | Mai | 2004 | (français) |
| Ghana | Juin | 2004 | (anglais) |
| Maroc | Juin | 2004 | (français) |
| Bangladesh | Septembre | 2004 | (anglais) |
| Cameroun | Octobre | 2004 | (français) |
| Madagascar | Octobre | 2004 | (français) |
| Afrique du Sud | Décembre | 2004 | (anglais) |
| Tchad | Février | 2005 | (français) |
| Kenya (SPA) | Mars | 2005 | (anglais) |
| Tanzanie | Mai | 2005 | (anglais) |
| Sénégal | Juillet | 2005 | (français) |
| Guinée | Août | 2005 | (français) |
| Lesotho | Octobre | 2005 | (anglais) |
| Egypte | Septembre | 2005 | (anglais) |
| Rwanda | Novembre | 2005 | (français) |
| Ethiopie | Novembre | 2005 | (anglais) |
| Moldavie | Novembre | 2005 | (anglais/rmanian) |
| Vietnam (EIS) | Février | 2006 | (anglais/vietnamien) |
| Arménie | Mars | 2006 | (anglais) |
| Congo (Brazzaville) | Mars | 2006 | (français) |
| Côte d'Ivoire (EIS) | Juin | 2006 | (français) |
| Cambodge | Juillet | 2006 | (anglais) |

Les rapports préliminaires des enquêtes MEASURE DHS sont distribués à un nombre limité de destinataires ayant besoin des premiers résultats de l'enquête et ils ne sont pas disponibles pour une large diffusion. L'organisme national exécutif de l'enquête est responsable de la diffusion dans le pays ; MEASURE DHS est responsable de la diffusion au niveau international. La publication du rapport final des enquêtes MEASURE DHS, destiné à une diffusion à grande échelle, est prévue 6 à 12 mois après la sortie du rapport préliminaire.