

Comme lors des enquêtes précédentes, cette quatrième enquête EMMUS a collecté des données sur la planification familiale qui vont permettre une évaluation des programmes et actions en cours et éventuellement une réorientation des stratégies mises en place. Ce chapitre a pour objectif la présentation des résultats concernant la connaissance des méthodes contraceptives, leur niveau d'utilisation, les raisons de non utilisation de la contraception, les sources d'approvisionnement ainsi que les sources d'informations en matière de planification familiale.

5.1 CONNAISSANCE DE LA CONTRACEPTION

L'utilisation de la contraception suppose, au préalable, la connaissance d'au moins une méthode contraceptive, ainsi qu'une source d'approvisionnement. Les différentes méthodes retenues dans le questionnaire sont classées en trois catégories :

- les méthodes modernes qui comprennent la stérilisation féminine et la stérilisation masculine, la pilule, le stérilet ou DIU (Dispositif Intra Utérin), les injectables, les implants (Norplant), le condom masculin, le condom féminin, le diaphragme, les méthodes vaginales (spermicides, mousses et gelées), la pilule du lendemain et la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) ;
- les méthodes traditionnelles : il s'agit de la continence périodique et du retrait ;
- les méthodes dites « populaires », comme les herbes, les tisanes et autres méthodes pouvant rentrer dans cette catégorie.

Lors de l'enquête, la collecte des informations sur la connaissance des méthodes contraceptives s'est faite selon la méthodologie suivante : on a demandé à chaque enquêtée de citer spontanément les méthodes contraceptives qu'elle connaissait. Si certaines des méthodes prévues dans le questionnaire n'étaient pas citées, l'enquêtrice essayait de décrire brièvement chacune d'elles et elle enregistrait ensuite si oui ou non l'enquêtée en avait entendu parler. On considère alors qu'une femme connaît une méthode si elle l'a citée spontanément ou l'a reconnue après description.

Les résultats du tableau 5.1 montrent que parmi les femmes âgées de 15 à 49 ans, le niveau de connaissance des méthodes contraceptives est très élevé puisque la quasi-totalité des femmes ont déclaré connaître, au moins, une méthode contraceptive (100 %). En outre, ce niveau est élevé quelle que soit la catégorie de femmes. En moyenne, les femmes connaissent 10 méthodes.

En ce qui concerne la connaissance par méthode spécifique, on constate que le condom masculin (98 %), les injectables (98 %), la pilule (96 %) et les implants (90 %) sont les quatre méthodes modernes les plus connues par les femmes, quelle que soit la catégorie; la méthode la moins connue étant la pilule du lendemain (13 %).

Tableau 5.1 Connaissance des méthodes contraceptives

Pourcentages de l'ensemble des femmes, des femmes actuellement en union, des femmes qui ne sont pas en union et qui sont sexuellement actives et des femmes qui n'ont jamais eu de rapports sexuels qui connaissent une méthode contraceptive, par méthode spécifique, EMMUS-IV Haïti 2005-2006

Méthode contraceptive	Toutes les femmes	Femmes actuellement en union	Femmes non en union		
			Sexuellement actives ¹	Non sexuellement actives ¹ , mais ont déjà eu des rapports sexuels	N'ont pas encore commencé les rapports sexuels
N'importe quelle méthode	99,7	99,9	99,9	99,9	98,7
N'importe quelle méthode moderne	99,7	99,9	99,9	99,9	98,7
Méthode moderne					
Stérilisation féminine	67,7	74,7	59,6	65,8	50,3
Stérilisation masculine	51,2	58,2	42,4	50,1	33,4
Pilule	96,3	98,0	98,7	97,4	89,7
Injectables	97,5	99,3	97,2	97,5	92,0
Implant	89,8	94,2	84,6	91,2	76,8
Condom	98,4	99,1	99,1	99,0	95,8
Condom féminin	65,4	66,5	74,3	68,5	57,8
MAMA	65,7	73,3	55,6	66,0	45,0
Pilule du lendemain	13,2	15,4	11,6	15,2	5,4
N'importe quelle méthode traditionnelle	82,5	90,2	89,2	85,7	55,6
Méthode traditionnelle					
Contenance périodique	63,9	69,0	75,0	66,4	44,1
Retrait	75,6	84,5	83,7	79,7	43,9
Méthode populaire	15,8	19,6	21,3	14,6	4,7
Nombre moyen de méthodes connues	10,0	10,6	10,0	10,1	8,1
Effectif de femmes	10 757	6 323	444	1 862	2 128

MAMA = Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée

¹ Femmes ayant eu des rapports sexuels au cours du mois précédant l'enquête.

Les femmes ont un peu moins fréquemment cité les méthodes traditionnelles que les méthodes modernes (83 % contre 100 %). La plus connue des trois méthodes traditionnelles demeure le retrait (76 %), suivie de la contenance périodique (64 %) ; les méthodes populaires n'ont été citées que par 16 % des femmes.

Quelles que soient les caractéristiques sociodémographiques, plus de 99 % des femmes en union connaissent au moins une méthode de contraception moderne (données non présentées).

5.2 PRATIQUE DE LA CONTRACEPTION

L'utilisation des méthodes contraceptives est l'objectif principal des programmes de planification familiale, et la prévalence contraceptive constitue l'un des indicateurs le plus important permettant d'évaluer ces programmes. Les données de l'EMMUS-IV permettent d'estimer l'utilisation de la contraception à un moment quelconque ainsi que son niveau d'utilisation actuelle, c'est-à-dire au moment de la collecte des données.

Aux femmes qui avaient déclaré connaître une méthode contraceptive, l'enquêtrice a ensuite demandé si elles l'avaient déjà utilisée. Cette information permet de mesurer le niveau de la pratique contraceptive à un moment quelconque, par méthode spécifique. Le tableau 5.2 présente les résultats pour l'ensemble des femmes, les femmes en union et les femmes non en union et sexuellement actives.

5.2.1 Utilisation de la contraception à un moment quelconque

Plus de la moitié des femmes (52 %) ont déjà utilisé une méthode quelconque de planification familiale ; 43 % ont déjà utilisé une méthode moderne et 27 % une méthode traditionnelle (tableau 5.2).

On constate que dans 21 % des cas, les femmes ont utilisé les injectables, le condom masculin (18 %) et la pilule (12 %). La MAMA a été mentionnée par un pourcentage relativement élevé de femmes (6 %). Parmi les méthodes traditionnelles, on constate que le retrait (21 %) et la continence périodique (12 %) ont été les méthodes les plus fréquemment utilisées.

Cette utilisation de la contraception à un moment quelconque de la vie varie avec l'âge : elle est moins fréquente chez les femmes âgées de 15 à 19 ans (22 %) ou de 20-24 ans (53 %) que chez celles âgées de 25-44 ans (au moins 62 %). On note que le recours à la stérilisation féminine augmente avec l'âge (1% à 30-34 ans et 7% à 45-49 ans).

La pratique contraceptive passée des femmes en union ne diffère pas vraiment de celle des autres femmes. On constate cependant que dans près d'un tiers des cas (32 %), les femmes en union ont utilisé les injectables contre 10 % des femmes non en union sexuellement actives. C'est parmi les femmes non en union et sexuellement actives que le niveau d'utilisation passée de la contraception est le plus élevé : en effet, 72 % ont eu recours dans leur vie à une méthode quelconque, 59 % ont utilisé une méthode moderne, essentiellement le condom masculin (53 %).

Tableau 5.2 Utilisation de la contraception à un moment quelconque

Pourcentages de femmes, de femmes actuellement en union et de femmes qui ne sont pas en union et qui sont sexuellement actives qui ont déjà utilisé une méthode contraceptive, par méthode spécifique et selon l'âge, EMMUS-IV Haïti 2005-2006

Groupe d'âges	N'im- porte quelle métho- de	N'im- porte quelle méthode moderne	Méthode moderne									N'im- porte quelle méthode tradition- nelle	Méthode traditionnelle		Effectif	
			Stérilisa- tion fém.	Stérilisa- tion masc.	Pilule	Injecta- bles	Im- plants	Con- dom masc.	Con- dom fém.	MAMA	Pilule du lendemain		Conti- nence péri- odique	Retrait		Méth- ode popul- aire
TOUTES LES FEMMES																
15-19	21,5	16,5	0,0	0,0	0,7	2,5	0,0	13,9	0,1	0,8	0,1	11,9	5,0	10,0	0,4	2 701
20-24	53,4	43,3	0,0	0,1	7,3	16,0	1,4	26,3	0,8	6,6	0,4	28,7	15,3	22,3	1,5	2 004
25-29	65,5	56,2	0,1	0,1	15,1	30,0	1,4	25,0	0,4	10,9	0,1	34,4	16,3	26,7	2,8	1 761
30-34	69,9	58,9	0,8	0,0	20,9	37,9	3,8	19,5	0,3	9,4	1,1	35,1	14,7	27,6	4,6	1 246
35-39	67,5	57,8	2,0	0,2	20,6	36,8	6,0	13,9	0,3	10,0	0,2	32,9	13,4	25,2	5,0	1 166
40-44	62,2	52,6	5,7	0,3	21,4	28,0	5,3	11,8	0,8	8,0	0,0	28,7	11,7	22,1	4,0	941
45-49	53,7	40,4	7,4	1,0	17,9	18,0	3,8	5,3	0,2	3,5	0,3	27,8	10,9	23,4	2,4	939
Ensemble	51,6	42,6	1,5	0,2	12,1	20,9	2,4	17,7	0,4	6,4	0,3	26,5	11,9	20,9	2,5	10 757
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																
15-19	56,7	41,4	0,0	0,0	3,3	10,5	0,0	31,0	0,1	3,2	0,1	35,4	13,2	31,5	1,7	448
20-24	67,9	54,7	0,0	0,1	11,6	26,8	2,4	25,6	0,8	11,3	0,3	35,7	18,7	27,7	1,8	1 076
25-29	71,2	61,5	0,1	0,1	18,1	35,4	1,5	23,5	0,5	13,4	0,1	36,6	17,6	28,4	3,4	1 326
30-34	74,6	63,5	1,0	0,0	24,3	42,8	4,6	18,6	0,2	10,3	0,8	37,0	15,4	29,3	5,4	1 008
35-39	70,9	60,8	2,3	0,3	22,1	39,0	5,8	14,0	0,2	10,8	0,2	34,5	13,9	26,4	5,6	1 001
40-44	66,2	55,8	6,1	0,3	22,9	31,6	6,3	12,4	0,8	8,7	0,0	31,7	12,9	24,6	4,2	732
45-49	54,8	40,4	7,6	0,8	17,1	18,1	4,3	6,1	0,3	3,9	0,0	29,1	11,5	24,1	2,6	732
Ensemble	67,6	56,0	2,1	0,2	18,0	31,5	3,6	18,8	0,4	9,8	0,2	34,7	15,3	27,4	3,7	6 323
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES																
Ensemble	72,2	58,8	0,3	0,1	5,9	9,6	0,2	53,3	0,8	1,4	1,1	44,3	24,6	33,7	2,2	444

MAMA = Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée

5.2.2 Utilisation actuelle de la contraception

On a demandé aux femmes qui n'étaient pas enceintes et qui connaissaient au moins une méthode contraceptive, si elles en utilisaient une actuellement pour éviter de tomber enceinte. Les réponses à cette question permettent d'évaluer la prévalence contraceptive actuelle qui correspond donc à la proportion des femmes qui utilisent une méthode de contraception au moment de l'enquête.

Les résultats présentés au tableau 5.3 montrent que, parmi toutes les femmes de 15-49 ans non enceintes au moment de l'enquête, 23 % utilisaient, au moins, une méthode contraceptive quelconque, 18 % utilisaient, au moins, une méthode moderne et 5 %, au moins, une méthode traditionnelle. Les résultats selon l'âge montrent que c'est parmi les plus jeunes de 15-19 ans (10 %) et parmi les plus âgées de 45-49 ans (20 %) que la prévalence est la plus faible. Les deux méthodes modernes les plus utilisées sont les injectables (7 %) et le condom masculin (6 %), le taux d'utilisation des autres méthodes étant très faible. Parmi les méthodes traditionnelles, c'est le retrait qui est la méthode la plus utilisée (3 %).

Tableau 5.3 Utilisation actuelle de la contraception

Répartition (en %) de l'ensemble des femmes, des femmes actuellement en union et des femmes qui ne sont pas en union et qui sont sexuellement actives, par méthode actuellement utilisée, selon l'âge, EMMUS-IV Haïti 2005-2006

Groupe d'âges	N'im- porte quelle métho- de	N'im- porte quelle méthode moderne	Méthode moderne							N'im- porte quelle méthode tradition- nelle	Méthode traditionnelle			Total	Effectif	
			Stérilisa- tion fém.	Pilule	Injecta- bles	Im- plants	Con- dom	Autre	MAMA		Conti- nence péri- odique	Retrait	Méth- ode popul- aire			Non utili- satrice
TOUTES LES FEMMES																
15-19	9,8	7,5	0,0	0,2	1,2	0,0	5,7	0,0	0,4	2,3	0,8	1,5	0,0	90,2	100,0	2 701
20-24	25,0	19,5	0,0	1,9	6,8	1,1	8,6	0,1	1,1	5,4	2,8	2,2	0,4	75,0	100,0	2 004
25-29	30,9	25,7	0,1	2,7	12,6	0,4	8,6	0,0	1,3	5,2	2,1	2,4	0,7	69,1	100,0	1 761
30-34	31,1	25,9	0,8	3,4	14,0	2,2	4,2	0,0	1,3	5,2	2,0	2,8	0,5	68,9	100,0	1 246
35-39	29,0	21,2	2,0	3,9	8,7	2,3	3,2	0,3	0,7	7,8	2,1	5,2	0,6	71,0	100,0	1 166
40-44	26,0	19,5	5,7	3,1	6,0	1,5	2,9	0,0	0,2	6,5	2,0	4,3	0,2	74,0	100,0	941
45-49	19,5	13,8	7,4	1,0	2,7	1,1	0,9	0,7	0,1	5,7	1,5	3,7	0,5	80,5	100,0	939
Ensemble	22,9	17,9	1,5	2,0	7,0	1,0	5,6	0,1	0,8	5,0	1,8	2,8	0,4	77,1	100,0	10 757
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																
15-19	28,5	20,2	0,0	1,1	6,0	0,0	11,4	0,0	1,6	8,3	2,0	6,4	0,0	71,5	100,0	448
20-24	33,1	26,2	0,0	3,1	12,0	1,9	7,0	0,1	2,0	6,8	3,6	2,5	0,8	66,9	100,0	1 076
25-29	34,9	29,2	0,1	3,6	15,5	0,6	7,9	0,0	1,5	5,7	1,8	3,0	0,9	65,1	100,0	1 326
30-34	36,2	29,9	1,0	4,1	16,4	2,6	4,2	0,0	1,6	6,3	2,2	3,4	0,6	63,8	100,0	1 008
35-39	32,2	23,2	2,3	4,5	9,5	2,5	3,1	0,4	0,8	9,1	2,4	6,0	0,7	67,8	100,0	1 001
40-44	30,4	22,1	6,1	3,9	6,9	1,7	3,3	0,0	0,2	8,4	2,6	5,5	0,2	69,6	100,0	732
45-49	23,1	15,8	7,6	1,2	3,5	1,3	1,1	0,9	0,1	7,3	1,9	4,8	0,6	76,9	100,0	732
Ensemble	32,0	24,8	2,1	3,3	11,0	1,6	5,3	0,2	1,2	7,2	2,4	4,2	0,6	68,0	100,0	6 323
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES ¹																
Ensemble	40,5	31,5	0,3	0,3	3,1	0,0	27,6	0,2	0,0	9,0	6,0	3,0	0,0	59,5	100,0	444

Note : Si plus d'une méthode est utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.

MAMA = Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée.

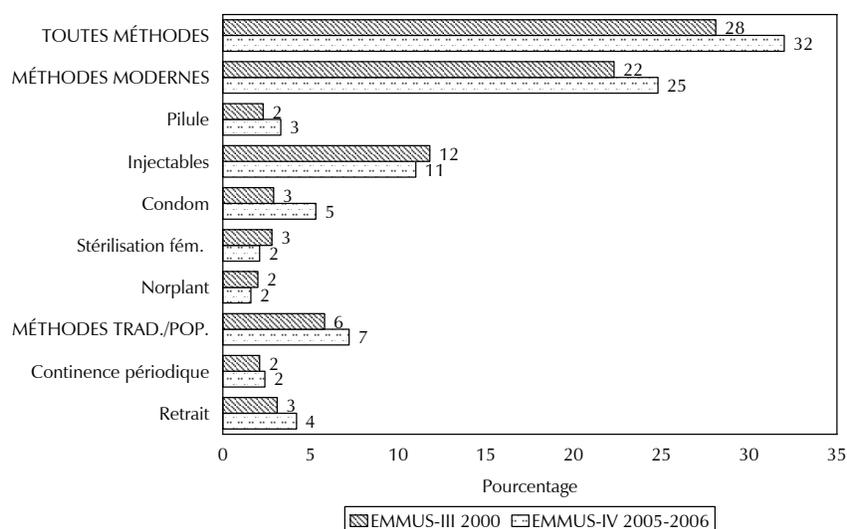
¹ Femmes ayant eu des rapports sexuels au cours du mois précédant l'enquête.

Parmi les femmes en union, on constate que 25 % utilisaient une méthode moderne; en outre, 7 % utilisaient une méthode traditionnelle, en majorité le retrait (4 %). On constate qu'entre les deux enquêtes, la prévalence contraceptive moderne des femmes en union a peu varié passant de 22 % à 25 % (graphique 5.1).

C'est parmi les femmes sexuellement actives non en union que la prévalence contraceptive est la plus élevée (41 %) ; environ un tiers utilisait une méthode moderne (32 %), essentiellement le condom masculin (28 %). Parmi les 9 % d'utilisatrices de méthodes traditionnelles, 6 % utilisaient la continence périodique.

Comme pour l'utilisation passée, la prévalence contraceptive chez les femmes en union augmente avec l'âge et diminue à partir de 45 ans.

**Graphique 5.1 Prévalence de la contraception
EMMUS-III 2000 et EMMUS-IV 2005-06
(femmes en union)**



L'analyse des données du tableau 5.4 révèle que l'utilisation de la planification familiale moderne est un peu plus fréquente parmi les femmes en union résidant en milieu urbain (28 %) que parmi celles vivant en milieu rural (22 %) (graphique 5.2). Les injectables et la pilule sont autant utilisés par les femmes du milieu urbain (respectivement 12 % et 3 %) que par celles du milieu rural (11 % et 3 %). Le recours au condom est plus fréquent en milieu urbain (9 % contre 3 %) ; quant à la continence périodique, elle est autant pratiquée par les femmes du milieu urbain que par celles du milieu rural (3 % contre 2%).

La répartition selon le département montre une prévalence contraceptive plus élevée dans l'Artibonite et la Grande Anse (respectivement, 30 % et 29 %) que dans les autres. L'utilisation des injectables est plus répandue parmi les femmes qui vivent dans les départements de l'Artibonite (16 %) et de la Grande Anse (17 %). En ce qui concerne les autres méthodes, on note certaines variations au niveau départemental : la pilule (1 % dans la Grande Anse à 5 % dans l'Artibonite), le condom (12 % dans l'Aire métropolitaine à 2 % dans le Sud-Est et le Nord-Ouest).

On note une augmentation du nombre d'utilisatrices avec le niveau d'instruction, qui passent de 19 % chez les femmes non instruites à 31 % chez celles ayant atteint le secondaire ou plus. L'utilisation du condom et la pratique de la continence périodique sont surtout observées chez les femmes les plus instruites (respectivement 13 % et 5 %). Pour les autres méthodes, le pourcentage d'utilisatrices varie peu en fonction du niveau d'instruction.

Du point de vue de la parité, l'utilisation de la contraception est plus fréquente chez les multipares et le pourcentage le plus élevé d'utilisatrices est enregistré chez les femmes dont le nombre d'enfants vivants oscille entre 1 et 4 (au moins 27 %). C'est parmi les nullipares que l'on note l'utilisation la plus importante du condom (15 %) et de la continence périodique (5 %). Les grandes multipares ont surtout eu recours au retrait (6 %).

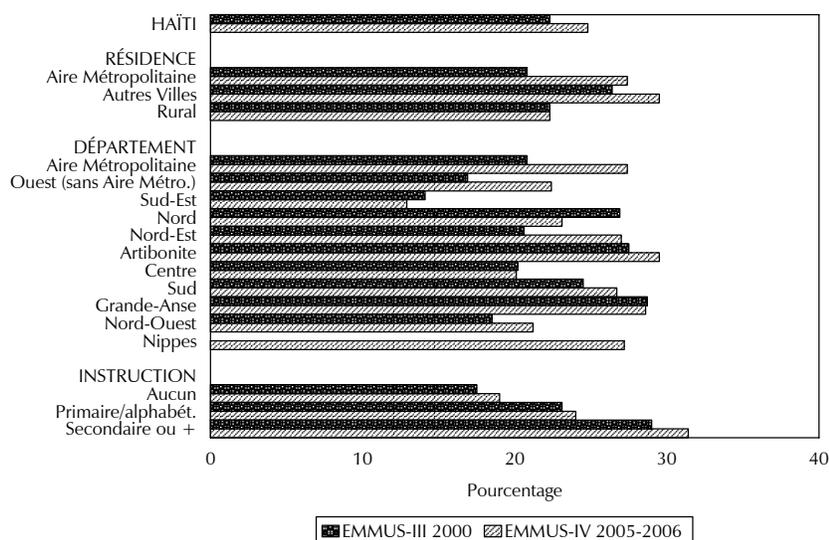
La majorité des utilisatrices de la PF appartiennent aux classes de conditions socioéconomiques élevées (entre 29 et 30 % dans les deux derniers quintiles). Les taux les plus élevés d'utilisatrices d'injectables, de condom et de la contenance périodique ont été observés parmi les femmes ayant un niveau de bien-être élevé.

Tableau 5.4 Utilisation actuelle de la contraception par caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes actuellement en union par méthode contraceptive actuellement utilisée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-IV Haïti 2005-2006

Caractéristique	N'importe quelle méthode	N'importe quelle méthode moderne	Méthode moderne							N'importe quelle méthode traditionnelle	Méthode traditionnelle			Total	Effectif	
			Stérilisation féminine	Pilule	Injectables	Im-plant	Con-dom	Autre	MAMA		Conti-nence pério-dique	Retrait	Méthode popu-laire			Non utili-satrice
Milieu de résidence																
Aire Métropolitaine	35,2	27,4	1,6	3,3	9,1	0,8	11,6	0,3	0,6	7,9	3,3	3,7	0,9	64,8	100,0	1 473
Autres Villes	36,9	29,5	2,6	3,5	14,9	1,3	6,3	0,1	0,8	7,3	3,5	3,4	0,4	63,1	100,0	1 194
Ensemble urbain	36,0	28,3	2,1	3,4	11,7	1,0	9,2	0,2	0,7	7,6	3,4	3,5	0,7	64,0	100,0	2 667
Rural	29,2	22,3	2,2	3,3	10,5	2,0	2,5	0,2	1,6	6,9	1,6	4,7	0,6	70,8	100,0	3 656
Département																
Aire Métropolitaine	35,2	27,4	1,6	3,3	9,1	0,8	11,6	0,3	0,6	7,9	3,3	3,7	0,9	64,8	100,0	1 473
Ouest (sans Aire																
Méto.)	31,4	22,4	2,5	4,1	10,9	1,2	3,0	0,0	0,8	9,0	2,0	5,8	1,1	68,6	100,0	1 042
Sud-Est	24,0	12,9	0,6	2,5	6,3	0,6	2,3	0,3	0,2	11,1	4,6	5,4	1,1	76,0	100,0	297
Nord	28,7	23,1	3,6	2,3	11,1	2,6	2,7	0,0	0,8	5,6	2,3	3,0	0,4	71,3	100,0	603
Nord-Est	34,0	27,0	4,7	3,8	12,5	0,2	4,3	0,5	0,9	7,0	3,7	2,8	0,4	66,0	100,0	208
Artibonite	35,0	29,5	1,6	4,6	15,5	2,4	3,9	0,3	1,3	5,6	1,3	4,3	0,0	65,0	100,0	1 066
Centre	26,8	20,1	1,6	1,9	6,3	2,3	3,5	0,0	4,4	6,7	0,5	5,4	0,7	73,2	100,0	526
Sud	34,9	26,7	2,2	4,1	10,0	3,4	5,3	0,5	1,2	8,3	3,7	4,4	0,1	65,1	100,0	393
Grande-Anse	32,4	28,6	2,3	1,0	16,6	2,9	3,4	0,2	2,2	3,8	1,9	1,5	0,4	67,6	100,0	209
Nord-Ouest	27,9	21,2	2,7	2,9	12,5	0,0	1,9	0,3	1,0	6,6	2,0	3,9	0,7	72,1	100,0	355
Nippes	30,9	27,2	2,2	2,6	13,9	1,9	5,6	0,0	1,1	3,7	2,0	0,9	0,8	69,1	100,0	152
Niveau d'instruction																
Aucune instruction	24,7	19,0	2,7	2,6	9,7	2,5	0,6	0,1	0,8	5,7	1,1	4,1	0,6	75,3	100,0	1 769
Primaire/alphab.	30,9	24,0	2,0	3,1	11,9	1,7	3,4	0,2	1,6	6,9	1,7	4,6	0,6	69,1	100,0	2 647
Secondaire ou +	40,4	31,4	1,8	4,3	11,0	0,7	12,5	0,2	1,0	9,0	4,5	3,8	0,7	59,6	100,0	1 907
Nombre d'enfants vivants																
0	25,3	17,2	0,2	0,9	0,7	0,1	15,2	0,1	0,0	8,2	4,6	3,4	0,1	74,7	100,0	923
1-2	32,7	26,7	0,4	3,7	13,8	1,3	5,5	0,2	1,7	6,0	2,2	3,1	0,8	67,3	100,0	2 447
3-4	35,5	28,4	4,0	4,5	13,7	2,3	2,6	0,2	1,2	7,1	1,9	4,4	0,8	64,5	100,0	1 470
5 ou +	31,7	23,0	4,4	3,0	10,2	2,4	1,7	0,2	1,1	8,6	1,8	6,3	0,5	68,3	100,0	1 483
Quintiles de bien-être économique																
Le plus pauvre	20,0	14,8	0,9	1,4	7,4	2,5	1,2	0,1	1,2	5,2	1,1	3,9	0,2	80,0	100,0	1 155
Second	28,3	21,7	1,7	3,6	10,7	2,1	1,3	0,1	2,1	6,6	1,1	5,1	0,4	71,7	100,0	1 117
Moyen	33,6	26,6	3,0	3,7	13,1	1,8	3,2	0,3	1,5	7,0	1,9	4,3	0,8	66,4	100,0	1 229
Quatrième	37,9	29,6	2,2	3,6	15,0	1,2	6,7	0,1	0,9	8,3	3,0	4,0	1,2	62,1	100,0	1 468
Le plus riche	37,6	29,2	2,7	4,2	8,1	0,7	12,7	0,3	0,5	8,4	4,2	3,7	0,4	62,4	100,0	1 355
Ensemble	32,0	24,8	2,1	3,3	11,0	1,6	5,3	0,2	1,2	7,2	2,4	4,2	0,6	68,0	100,0	6 323

**Graphique 5.2 Prévalence contraceptive moderne
EMMUS-III 2000 et EMMUS-IV 2005-06
(femmes en union)**



Note: À l'EMMUS-III 2000, le département des Nippes était intégré dans le département de la Grande-Anse.

5.3 NOMBRE D'ENFANTS À LA PREMIÈRE UTILISATION

L'utilisation de la contraception pour la première fois peut, en fonction du nombre d'enfants vivants, répondre à des objectifs différents :

- retarder la première naissance si l'utilisation commence lorsque la femme n'a pas encore d'enfants ;
- espacer les naissances si la contraception débute quand le nombre d'enfants vivants est faible ;
- limiter la descendance lorsque la contraception commence alors que le nombre d'enfants désirés est déjà atteint.

Le tableau 5.5 présente la répartition des femmes par groupe d'âges et en fonction du nombre d'enfants vivants qu'elles avaient au moment où elles ont commencé à utiliser la contraception pour la première fois.

Un peu plus de cinq enquêtées sur dix (52 %) ont déclaré avoir utilisé une méthode contraceptive et 48 % n'ont jamais utilisé une méthode de planification familiale. La majorité des femmes ayant affirmé n'avoir jamais utilisé une méthode de planification familiale concerne le groupe des 15-19 ans (79 %).

Les femmes ayant déclaré avoir utilisé une méthode de contraception alors qu'elles étaient encore des nullipares ou des primipares sont de, respectivement 15 % et 13 %. On constate ensuite qu'une proportion élevée de femmes ont commencé à utiliser une méthode à des parités élevées (10 % à 4 enfants ou plus).

Tableau 5.5 Nombre d'enfants à la première utilisation

Répartition (en %) des femmes qui ont déjà utilisé un moyen de contraception par nombre d'enfants vivants lors de la première utilisation de la contraception et nombre médian d'enfants à la première utilisation, selon l'âge actuel, EMMUS-IV Haïti 2005-2006

Âge actuel	N'a jamais utilisé la contraception	Nombre d'enfants vivant à la première utilisation						Total	Effectif de femmes	Nombre médian d'enfants à la 1ère utilisation de la contraception
		0	1	2	3	4 ou +	ND			
15-19	78,5	17,6	3,3	0,3	0,0	0,0	0,3	100,0	2 701	a
20-24	46,6	29,9	16,8	5,4	0,9	0,3	0,2	100,0	2 004	a
25-29	34,5	20,1	24,0	11,8	6,2	3,3	0,2	100,0	1 761	0,5
30-34	30,1	9,7	19,4	17,4	13,0	10,4	0,1	100,0	1 246	1,3
35-39	32,5	3,9	11,5	12,4	13,2	26,3	0,2	100,0	1 166	2,4
40-44	37,8	2,9	6,2	9,0	11,8	31,6	0,6	100,0	941	3,1
45-49	46,3	1,7	7,7	7,3	9,4	26,9	0,7	100,0	939	3,0
Ensemble	48,4	15,2	12,6	7,8	6,0	9,7	0,3	100,0	10 757	0,8

a = Non calculés parce que plus de 50 % des femmes ou des hommes du groupe d'âges x, x+4 ne sont pas encore en union à l'âge x.

5.4 CONNAISSANCE DE LA PÉRIODE FÉCONDE

Même si la continence périodique est peu pratiquée par les femmes en union (2 %) (voir tableau 5.3), les résultats ont montré que 6 % des femmes non en union et sexuellement actives utilisaient cette méthode. Il a donc paru important de mesurer cette connaissance. On a demandé pendant l'enquête à toutes les femmes si elles pensaient qu'au cours du cycle menstruel, il y avait une période pendant laquelle elles avaient plus de chance de tomber enceintes. À celles qui répondaient par oui, on leur demandait à quel moment du cycle se situait cette période. La question proposait explicitement quatre réponses : « juste avant le début des règles », « juste après la fin des règles », « pendant les règles » et « au milieu entre deux périodes de règles ». L'enquêtée pouvait donner également une autre réponse ou déclarer qu'elle ne connaissait pas cette période. Un regroupement de ces réponses a permis de définir une échelle de connaissance :

- *connaissance* : « milieu du cycle » ;
- *connaissance douteuse* : « juste avant le début des règles », « juste après la fin des règles ». Ces réponses sont trop vagues pour pouvoir être considérées comme exactes mais, selon l'idée que se font les femmes du « juste après la fin » et du « juste avant le début », elles peuvent correspondre à la période féconde ;
- *méconnaissance* : « pendant ses règles », « pas de moment spécifique », « autre », « ne sait pas ».

La majorité des femmes (48 %) situent la période féconde juste après les règles (tableau 5.6) Une femme sur cinq environ (21 %) la place au milieu du cycle. Un pourcentage relativement élevé d'enquêtées ignore le moment le plus propice à la fécondation (15 %).

Contre toute attente, un peu plus de la moitié (52 %) des utilisatrices de la continence périodique en ont une connaissance douteuse, niveau de connaissance qui est proche de celui des non utilisatrices (48 %). Seulement un tiers des utilisatrices de la connaissance périodique ont une connaissance exacte de la période féconde (33 %) ; cette proportion est plus élevée que celle observée parmi les femmes qui n'ont pas utilisé cette méthode (21 %).

On peut souligner que 15 % des non utilisatrices n'ont pas su situer le moment favorable à la fécondation.

Connaissance de la période féconde	Utilisatrices de la continence périodique	Non utilisatrices de la continence périodique	Ensemble
Juste avant le début des règles	8,6	8,1	8,1
Durant les règles	0,9	1,4	1,4
Juste après la fin des règles	51,8	47,5	47,6
Milieu du cycle	32,6	20,9	21,1
Pas de moment spécifique	2,6	6,8	6,8
Autre	0,0	0,0	0,0
NSP	3,5	14,9	14,7
ND	0,0	0,3	0,3
Total	100,0	100,0	100,0
Effectif	197	10 560	10 757

5.5 SOURCES D'APPROVISIONNEMENT DE LA CONTRACEPTION

Une bonne connaissance des endroits ou des canaux par lesquels les femmes enquêtées se procurent les méthodes contraceptives peut, non seulement, aider à évaluer la contribution des services publics et privés dans la distribution ou la vente des méthodes contraceptives, mais aussi, permettre de redéployer les efforts de marketing social ou de distribution communautaire des méthodes de contraception. Aussi l'enquête s'est-elle intéressée à la source d'approvisionnement la plus récente des méthodes contraceptives par les femmes utilisatrices de ces méthodes au moment de l'enquête.

Il ressort de l'analyse des données du tableau 5.7 que les femmes qui avaient choisi la stérilisation volontaire s'étaient adressées au secteur médical public dans 47 % des cas, au secteur médical privé dans 33 % des cas et au secteur médical mixte dans 19 % des cas pour subir leur intervention.

La pose d'implants/Norplant a été effectuée plus fréquemment dans les secteurs médicaux mixtes (37 %) et privés (36 %) que dans le public (26 %).

Le dernier approvisionnement en pilule a été fait surtout dans le secteur médical privé (41 %) et, dans une moindre mesure, dans le secteur médical public (21 %). Il faut souligner que le secteur privé non médical constitue une source d'approvisionnement non négligeable puisqu'il a été mentionné par un pourcentage relativement élevé d'utilisatrices (15 %). Les utilisatrices d'injectables s'étaient orientées surtout vers les secteurs médicaux privé et public pour recevoir leur dernière injection (respectivement 37 % et 32 %) ; une proportion tout aussi importante de femmes (16 %) s'étaient adressées au secteur médical non institutionnel.

Quand au condom masculin, c'est surtout auprès du secteur privé non médical que les utilisateurs se les sont procurés (63 %) ; les amis/parents constituent des pourvoyeurs en condoms masculins non négligeables (42 %). Le secteur public ne représenterait pas un fournisseur appréciable de condom, seule une faible proportion d'utilisatrices (5 %) l'ayant mentionné.

Tableau 5.7 Source d'approvisionnement en contraceptifs modernes

Répartition (en %) des utilisatrices actuelles de méthodes contraceptives modernes par source d'approvisionnement, selon les méthodes spécifiques, EMMUS-IV Haïti 2005-2006

Source d'approvisionnement	Stérilisation féminine	Première source d'approvisionnement pour les utilisatrices des Implants/Norplant depuis 2000	Dernière source d'approvisionnement		
			Pilule	Injection	Condom
Secteur public	46,8	25,8	21,1	31,5	5,2
Hôpital	40,1	11,0	2,1	5,5	2,0
Centre de santé	6,7	14,8	19,0	26,0	3,3
Secteur médical privé	32,9	36,2	41,2	37,2	22,2
Hôpital/clinique	29,2	14,9	5,1	9,7	2,8
Centre de santé/dispensaire	2,1	21,0	8,3	15,4	1,3
Clinique Planning Familial	1,6	0,4	2,4	1,6	0,5
Cabinet médecin privé	0,0	0,0	0,3	1,5	0,0
Pharmacie	0,0	0,0	25,1	8,9	17,6
Secteur médical mixte	18,5	36,6	10,7	13,1	2,1
Hôpital/clinique	12,3	23,2	2,7	1,9	0,0
Centre de santé	3,5	11,8	7,2	9,1	1,4
Clinique Planning Familial	2,7	1,6	0,9	2,1	0,7
Secteur médical non institutionnel	0,0	1,4	11,1	16,3	2,0
Clinique mobile	0,0	0,0	1,2	1,9	0,1
Agent de santé/promoteurs	0,0	1,4	9,7	14,2	1,9
Sage-femme/matrone avec boîte	0,0	0,0	0,2	0,3	0,0
Autre secteur privé non médical	0,0	0,0	15,2	1,4	63,1
Boutique/marché	0,0	0,0	10,5	0,4	19,5
distributeur automatique	0,0	0,0	0,3	0,2	0,4
Ecole	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4
Institution religieuse	0,0	0,0	0,3	0,0	0,4
Amis/parents	0,0	0,0	4,2	0,8	42,4
Autre	0,3	0,0	0,6	0,0	4,4
ND	1,5	0,0	0,0	0,5	0,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif des utilisatrices	158	101	215	749	603

5.6 CHOIX DE LA MÉTHODE ET INFORMATION

Selon les normes, 100 % des clientes potentielles de planification familiale devraient être informées sur la gamme d'anticonceptionnels existants afin d'être en mesure de faire un choix éclairé. L'analyse des données du tableau 5.8 indique que le pourcentage d'utilisatrices ayant déclaré avoir pu orienter leur choix en fonction de la gamme offerte varie de 53 % pour la pilule à 65 % pour les implants/Norplants.

Tableau 5.8 Choix de la méthode et information

Pourcentage de femmes utilisatrices de méthodes contraceptives modernes qui ont choisi la méthode actuelle dans les cinq années ayant précédé l'enquête et qui ont été informées des effets secondaires de la méthode utilisée ; pourcentage de celles qui ont été informées sur ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires ; pourcentage de femmes qui ont été informées des autres méthodes de contraception qu'elles pourraient utiliser et pourcentage des femmes stérilisées au cours des cinq années ayant précédé l'enquête qui ont été informées qu'elles ne pourraient plus avoir d'enfants, par méthode spécifique, source initiale de la méthode et certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-IV Haïti 2005-2006

Méthode et source	Informée des effets secondaires de la méthode utilisée ¹	Informée de ce qu'il faut faire en cas d'effets secondaires ¹	Informée d'autres méthodes qu'elle pourrait utiliser ²	Informée que la stérilisation est permanente ³
MÉTHODE				
Stérilisation féminine	(55,7)	(53,8)	(45,6)	(86,5)
Pilule	47,8	44,6	53,1	na
Injectables	63,3	58,2	60,1	na
Implant/Norplant	66,4	61,6	64,5	na
Autres ⁴	na	na	62,3	na
PREMIÈRE SOURCE DE LA MÉTHODE				
Secteur public	65,8	60,7	60,7	*
Secteur médical privé	61,8	57,7	59,2	*
Secteur médical mixte	52,7	48,5	56,5	*
Autre	*	*	*	na
CARACTÉRISTIQUE				
Milieu de résidence				
Aire Métropolitaine	66,4	61,9	62,9	*
Autres Villes	58,3	52,6	60,3	*
Ensemble urbain	62,2	57,1	61,6	*
Rural	58,9	54,7	57,0	*
Département				
Aire Métropolitaine	66,4	61,9	62,9	*
Ouest (sans Aire Métro.)	57,7	54,9	59,4	*
Sud-Est	(53,1)	(43,5)	(42,8)	*
Nord	61,0	57,3	65,7	*
Nord-Est	50,4	47,5	54,2	*
Artibonite	60,7	54,9	55,7	*
Centre	61,4	51,9	56,7	*
Sud	58,0	59,5	63,6	*
Grande-Anse	63,2	57,1	54,7	*
Nord-Ouest	51,9	45,6	54,5	*
Nippes	61,7	59,8	61,8	*
Niveau d'instruction				
Aucune instruction	54,7	53,2	51,9	*
Primaire/alphab.	58,0	50,9	56,6	*
Secondaire ou +	67,9	64,2	67,6	*
Quintiles de bien-être économique				
Le plus pauvre	54,1	53,9	54,5	*
Second	54,8	48,2	56,2	*
Moyen	62,0	56,1	58,2	*
Quatrième	65,5	59,3	61,8	*
Le plus riche	59,5	58,0	61,4	*
Ensemble	60,3	55,7	58,9	86,5

na = Non applicable

¹ Non comprises les utilisatrices du condom et des autres méthodes modernes

² Non comprises les utilisatrices du condom

³ Concerne les seules utilisatrices de la stérilisation

⁴ Les autres méthodes comprennent le condom féminin, le diaphragme, les méthodes vaginales

() Basé sur un faible nombre de cas non pondérés

* Basé sur trop peu de cas non pondérés

En fonction du secteur médical, on ne constate pas d'écart, les proportions variant de 57 % dans le secteur médical mixte à 61 % dans le secteur médical public.

De même, les prestataires sont tenus de présenter aux clientes les avantages et les inconvénients de la méthode choisie et leur expliquer la conduite à tenir en cas d'apparition d'effets secondaires. On constate que les informations relatives aux effets secondaires avaient été fournies dans une fourchette allant de 48 % pour la pilule à 66 % pour les implants.

Les femmes ont été davantage informées dans les secteurs privé et public (respectivement, 62 % et 66 %).

Les utilisatrices d'implants (62 %) et d'injectables (58 %) ont été mieux renseignées sur l'attitude à adopter en cas d'effets secondaires que celles de la pilule (45 %). Les secteurs médicaux privé et public ont été plus fréquemment mentionnés par les utilisatrices (respectivement, 58 % et 61 %).

L'effectif de femmes stérilisées étant très faible, les différentiels sont difficiles à interpréter.

Le milieu de résidence ne fait pas apparaître d'écarts. Les proportions de femmes informées de l'existence d'autres méthodes sont plus élevées dans les Nippes (62 %), dans le Sud (64 %), le Nord (66 %) et dans l'Aire Métropolitaine (63 %). En ce qui concerne les effets secondaires, c'est dans le Nord-Est (50 %) et le Nord-Ouest (52 %) que les femmes ont été les moins informées. Les informations sur ce qu'il convient de faire en cas d'effets secondaires ont été plus fréquemment communiquées aux femmes des Nippes et du Sud (60 %) et à celles de l'Aire Métropolitaine (62 %).

Les femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus sont celles qui ont été les mieux informées, quel que soit le type d'information : l'éventail des méthodes et la survenue éventuelle d'effets secondaires ont été communiqués à 68 % d'entre elles ; les conseils sur la conduite à tenir ont été prodigués à 64 % d'entre elles.

Ce sont les femmes du quatrième quintile qui ont le plus fréquemment bénéficié des conseils sur les éventuels effets secondaires (66 %). Pour les autres types d'informations, on ne constate pas d'écarts importants.

5.7 UTILISATION FUTURE DE LA CONTRACEPTION

Les femmes en union qui n'utilisent pas actuellement de méthodes contraceptives peuvent cependant envisager d'en utiliser une dans le futur. Pour celles qui n'envisagent pas d'en utiliser à l'avenir, la connaissance de leurs raisons peut aider à réorienter la stratégie de marketing de la planification familiale. Pour celles qui prévoient d'en utiliser une, la connaissance de la méthode future préférée contribuera à évaluer la demande des méthodes contraceptives. Au cours de l'enquête, des questions relatives à ces trois aspects ont été posées.

Intention d'utiliser la contraception à l'avenir

On a demandé aux femmes qui n'utilisaient pas la contraception au moment de l'enquête, si elles avaient l'intention d'utiliser une méthode dans l'avenir.

La majorité des non utilisatrices de PF en union (60 %) ont manifesté le désir d'adopter une méthode dans l'avenir (tableau 5.9). À l'opposé, une forte proportion (38 %) ne souhaite pas en utiliser. Ce sont surtout les primipares qui ont déclaré avoir l'intention d'utiliser une méthode pour limiter ou espacer leur naissance (67 %). Contre toute attente, ce sont les grandes multipares qui ont été les plus nombreuses à déclarer n'avoir pas l'intention d'utiliser une méthode contraceptive dans le futur (45 %).

Intention d'utiliser dans le futur	Nombre d'enfants vivants ¹					Ensemble
	0	1	2	3	4 ou +	
Intention d'utiliser	62,5	67,1	62,8	57,6	52,9	59,6
N'a pas l'intention d'utiliser	32,1	31,5	33,7	39,1	45,0	37,6
NSP/Incertain	5,2	1,4	3,0	3,3	1,9	2,6
ND	0,2	0,0	0,5	0,0	0,2	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	528	956	748	587	1 480	4 298

Raisons de non utilisation de la contraception

Aux femmes non utilisatrices de la contraception qui ont déclaré ne pas avoir l'intention de l'utiliser dans l'avenir, on a demandé quelle en était la raison.

On constate au tableau 5.10 que les raisons liées aux anticonceptionnels représentent la première contrainte indiquée par les femmes en union qui ne désirent pas pratiquer la planification familiale (55 %), suivies de loin par les problèmes relatifs à la fécondité (27 %) et l'opposition à l'utilisation (17 %). Ces contraintes englobent la peur des effets secondaires (27 %), les problèmes de santé (19 %), la stérilité/sous fécondité (12 %), les interdits religieux (8 %). Il faut signaler que l'accessibilité géographique et économique ne constitue pas un obstacle à l'utilisation de la PF (moins d'un pour cent).

Tableau 5.10 Raisons de non utilisation de la contraception

Répartition (en %) des femmes actuellement en union qui n'utilisent pas actuellement une méthode contraceptive et qui n'ont pas l'intention d'en utiliser une dans l'avenir, selon la principale raison pour laquelle elles n'ont pas l'intention d'utiliser la contraception, EMMUS-IV Haïti 2005-2006

Raison de non utilisation de la contraception	Âge		
	15-29 ans	30-49 ans	Ensemble
Célibataire	0,2	0,0	0,0
Raisons relatives à la fécondité	7,0	33,3	26,6
Rapports sexuels peu fréquents/ pas de rapports	2,4	4,1	3,7
Ménopause/hystérectomie	0,0	9,4	7,0
Sous féconde/stérilisée	2,6	15,7	12,3
Veut autant d'enfants que possible	2,0	4,1	3,6
Opposition à l'utilisation	21,0	15,2	16,7
Enquêtee opposée	7,0	6,5	6,6
Mari/conjoint opposé	3,6	1,8	2,3
Autres personnes opposées	0,0	0,3	0,3
Interdits religieux	10,4	6,5	7,5
Manque de connaissance	0,0	0,3	0,3
Ne connaît aucune méthode	0,0	0,3	0,2
Ne connaît aucune source	0,0	0,1	0,1
Raisons relatives à la méthode	71,2	49,7	55,2
Problèmes de santé	18,5	19,2	19,0
Peur des effets secondaires	40,8	22,1	26,9
Difficulté d'accès/trop éloignée	0,4	0,3	0,3
Trop chère	0,4	0,2	0,3
Inconvénients à l'utilisation	6,3	3,4	4,1
Interfère avec le processus normal du corps	4,8	4,6	4,7
Autre	0,0	1,1	0,8
NSP	0,0	0,2	0,2
ND	0,6	0,1	0,3
Total	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	414	1 203	1 617

Méthode future préférée

La préférence des femmes en union qui au moment de l'enquête n'utilisaient aucune méthode de contraception, va d'abord aux injectables (52 %) puis à la pilule (18 %) et enfin aux implants/Norplant (14 %) (tableau 5.11). L'âge ne semble pas influencer sur le choix de ces méthodes par les éventuelles utilisatrices. Le condom, la continence périodique et la stérilisation féminine ont été évoquées par de faibles proportions d'enquêtées (respectivement, 6 %, 3 % et 2 %). Parmi ces dernières, les 30-49 ans pencheraient davantage vers la stérilisation (4 % contre 1 % à 15-29 ans).

Tableau 5.11 Méthode contraceptive préférée pour une utilisation future

Répartition (en %) des femmes actuellement en union qui n'utilisent pas actuellement une méthode mais qui ont l'intention d'en utiliser une dans l'avenir, par méthode préférée, selon l'âge, EMMUS-IV Haïti 2005-2006

Méthode contraceptive	Âge		Ensemble
	15-29 ans	30-49 ans	
Méthode moderne			
Stérilisation féminine	0,9	4,3	2,4
Pilule	18,5	17,9	18,2
DIU	0,3	0,4	0,3
Injectables	54,5	49,2	52,2
Implant	14,4	13,8	14,1
Condom	7,3	4,9	6,2
Condom féminin	0,0	0,0	0,0
Méthodes vaginales	0,0	0,1	0,0
Méthode traditionnelle			
Contenance périodique	2,0	4,2	3,0
Retrait	0,5	1,9	1,1
Méthode populaire	0,5	0,3	0,4
Incertain	1,2	2,9	1,9
Total	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	1 440	1 122	2 562

5.8 EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE

La maîtrise des principales sources d'information sur les méthodes contraceptives peut se révéler très importante pour la mise en place de programmes de planification familiale. En effet, elle peut permettre de réorienter la stratégie de sensibilisation et de vulgarisation de la pratique contraceptive. C'est pour cela qu'au cours de l'enquête, on a demandé à toutes les femmes de 15 à 49 ans si, au cours des derniers mois, elles avaient entendu parler de la planification familiale à la radio ou à la télévision ou alors si elles avaient appris quelque chose à ce sujet dans les journaux/magazines ou sur des affiches/dépliants.

Le tableau 5.12 présente les résultats concernant l'information des femmes sur la planification familiale par les mass media.

Un peu plus de cinq enquêtées sur dix (54 %) n'ont pas reçu de messages sur la planification familiale par le biais des mass média.

Comme il fallait s'y attendre, la radio constitue le principal canal de transmission des messages, ayant atteint plus de deux enquêtées sur cinq (43 %). La télévision et les journaux/magazines ont été respectivement cités par 22 % et 14 % des femmes.

Les femmes qui n'ont pas été exposées aux messages sont surtout celles des groupes d'âges extrêmes (58 % à 15-19 ans et 59 % à 40-49 ans), celles du milieu rural (63 %), celles du département du Centre (73 %), celles qui ne sont pas instruites (69 %) et celles de faible niveau socioéconomique (76 %).

Quels que soient les moyens de communication considérés, l'accès aux messages a été plus fréquent parmi les femmes de 20-34 ans, celles résidant en milieu urbain, les plus instruites et parmi celles de niveau économique élevé.

Les variations régionales sont très marquées. Les femmes habitant dans le département de l'Ouest principalement celles de l'Aire Métropolitaine, sont les plus informées, ayant davantage accès aux trois types de canaux de transmission.

Concernant les autres départements, la transmission des messages par la radio est plus fréquente dans le Sud (45 %). La communication de l'information par le biais de journaux/magazines est plus répandue dans l'Ouest et le Nord (respectivement 12 % et 11 %).

Caractéristique	Radio	Télévision	Journal/ magazine	Aucune de ces trois sources	Effectif
Groupe d'âges					
15-19	37,1	20,2	12,9	58,3	2 701
20-24	49,6	28,5	19,1	46,3	2 004
25-29	46,6	26,5	17,6	49,1	1 761
30-34	45,7	23,5	15,7	50,7	1 246
35-39	42,8	16,8	11,6	55,6	1 166
40-44	39,3	17,1	11,3	58,6	941
45-49	40,5	13,8	6,0	58,9	939
Milieu de résidence					
Aire Métropolitaine	57,1	51,9	30,0	35,9	2 773
Autres Villes	45,8	19,9	15,9	50,0	2 232
Ensemble urbain	52,1	37,6	23,7	42,2	5 005
Rural	35,3	8,4	6,0	63,3	5 752
Département					
Aire Métropolitaine	57,1	51,9	30,0	35,9	2 773
Ouest (sans Aire Métro.)	43,1	21,5	11,8	52,9	1 808
Sud-Est	37,7	9,8	7,1	61,9	487
Nord	36,7	13,9	11,0	61,1	1 036
Nord-Est	39,0	5,0	6,1	59,1	339
Artibonite	38,1	8,9	7,1	60,0	1 654
Centre	25,3	2,9	6,2	73,0	811
Sud	44,7	12,9	6,9	54,1	669
Grande-Anse	38,6	6,6	8,9	59,0	355
Nord-Ouest	37,7	5,9	9,9	60,5	593
Nippes	35,7	5,2	6,8	63,7	232
Niveau d'instruction					
Aucune instruction	30,6	5,7	1,8	68,5	2 169
Primaire/alphab.	38,0	13,8	7,3	60,4	4 553
Secondaire ou +	55,6	39,9	28,8	37,5	4 034
Quintiles de bien-être économique					
Le plus pauvre	23,6	1,8	1,6	76,1	1 656
Second	31,8	3,1	3,1	67,4	1 762
Moyen	39,4	7,5	7,0	59,6	1 985
Quatrième	52,5	28,2	16,2	43,7	2 539
Le plus riche	55,9	50,2	32,1	35,9	2 814
Ensemble	43,1	22,0	14,3	53,5	10 757

5.9 CONTACT DES NON UTILISATRICES DE LA CONTRACEPTION AVEC DES PRESTATAIRES DE PLANIFICATION FAMILIALE

La proportion de femmes non utilisatrices de méthodes de contraception ayant eu un contact avec des prestataires de la planification familiale peut contribuer à évaluer les activités de sensibilisation. Pour cette raison, au cours de l'enquête, on a cherché à savoir si, au cours des douze mois ayant précédé l'enquête, elles avaient reçu la visite d'un agent qui leur avait parlé de planification familiale. Aux femmes qui s'étaient rendues dans un centre de santé au cours des douze mois ayant précédé l'enquête, on a demandé si elles s'étaient entretenues avec un membre du personnel à ce sujet.

L'analyse des données du tableau 5.13 indique que la majorité des non utilisatrices de PF (87 %) n'a reçu aucune information sur la planification familiale au cours des douze mois ayant précédé l'enquête, dispensée par du personnel de santé, qu'il soit communautaire ou institutionnel. Malgré un contact avec un établissement sanitaire, un fort pourcentage (24 %) n'a bénéficié d'aucun renseignement relatif à la planification familiale dispensé par le personnel. Pour une faible proportion de non utilisatrices (6 %), la transmission des messages a été faite par un agent de terrain lors des visites domiciliaires.

Les plus forts pourcentages de femmes auxquelles le personnel de santé n'a transmis aucun message sur la PF concernent les femmes du groupe d'âges 15-19 ans (95 %), celles des départements des Nippes et du Sud-Est (91 % dans les deux cas) et celles de bien-être élevé (91 %). L'analyse selon le milieu de résidence et le niveau d'instruction n'a fait apparaître aucune différence significative.

Les agents de terrain ont discuté de la PF particulièrement avec les femmes âgées de 25-39 ans, (entre 7 et 9 %), avec celles des départements du Centre (11 %) et de la Grande Anse (13 %).

Les femmes n'ayant pas discuté de PF en dépit de leur contact avec un établissement sanitaire sont surtout celles de 25-34 ans (au moins 32 %), celles du milieu urbain (27 %), les plus instruites (30 %) et celles de la classe la plus aisée (30 %).

Tableau 5.13 Contact des non utilisatrices de la contraception avec des agents de planification familiale

Pourcentage des non utilisatrices de la contraception qui ont été contactées par un agent de terrain qui leur a parlé de planification familiale, qui ont visité un service de santé mais qui n'ont pas parlé de méthodes de planification familiale, au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EMMUS-IV Haïti 2005-06

Caractéristique	Femmes ayant reçu la visite d'un agent de terrain et discuté de PF	Femmes qui sont allées dans un établissement sanitaire et ont discuté de PF	Femmes qui sont allées dans un établissement sanitaire mais n'ont pas discuté de PF	Femmes n'ayant pas discuté de PF avec un agent de terrain ou dans un établissement sanitaire	Effectif
Groupe d'âges					
15-19	3,0	2,8	14,2	94,9	2 436
20-24	5,0	10,4	27,2	86,3	1 503
25-29	8,7	15,3	33,8	79,8	1 217
30-34	7,8	13,7	31,8	81,0	859
35-39	7,3	10,4	27,3	84,6	828
40-44	6,4	9,7	26,5	86,3	696
45-49	6,4	5,7	22,3	89,0	755
Milieu de résidence					
Aire Métropolitaine	4,2	5,7	25,5	91,0	2 096
Autres Villes	5,7	9,4	28,2	86,9	1 680
Ensemble urbain	4,9	7,3	26,7	89,2	3 776
Rural	6,5	10,0	22,4	85,9	4 519
Département					
Aire Métropolitaine	4,2	5,7	25,5	91,0	2 096
Ouest (sans Aire Métro.)	4,4	8,5	22,4	88,9	1 384
Sud-Est	3,7	6,7	18,4	90,5	405
Nord	3,6	9,0	25,2	88,8	831
Nord-Est	6,9	12,3	23,7	83,4	262
Artibonite	8,6	12,5	27,3	82,8	1 205
Centre	10,7	9,3	26,3	83,4	661
Sud	3,9	11,0	22,7	85,9	521
Grande-Anse	12,8	8,1	12,3	81,4	274
Nord-Ouest	6,0	10,8	28,0	85,3	474
Nippes	3,5	7,6	21,9	90,7	181
Niveau d'instruction					
Aucune instruction	7,6	9,3	17,0	85,7	1 701
Primaire/alphab.	5,9	9,1	23,2	87,0	3 640
Secondaire ou +	4,5	8,0	30,0	88,8	2 954
Quintiles de bien-être économique					
Le plus pauvre	6,5	8,7	17,5	86,9	1 414
Second	7,2	10,8	21,4	84,1	1 415
Moyen	6,3	10,3	25,2	86,0	1 509
Quatrième	4,9	9,4	24,8	87,5	1 869
Le plus riche	4,6	5,8	29,9	90,9	2 087
Ensemble	5,7	8,8	24,3	87,4	8 295