

Togo - Enquête Démographique et de Santé 2013-2014

**Direction Générale de la Statistique et de la Comptabilité Nationale - Ministère de
la Planification, du Développement et de l'Aménagement du Territoire -
République Togolaise**

Report generated on: June 14, 2017

Visit our data catalog at: <http://microdata.worldbank.org>

Sampling

Sampling Procedure

L'EDST-III vise produire des résultats représentatifs au niveau de l'ensemble du pays, au niveau du milieu urbain et du milieu rural séparément, au niveau de la ville de Lomé, et au niveau de chacune des cinq régions du Togo. Pour ce faire, le territoire national a été découpé en six domaines d'étude correspondant aux cinq régions et la ville de Lomé et, dans chaque domaine d'étude (sauf Lomé), deux strates ont été créées : la strate du milieu urbain et celle du milieu rural. Le tirage de l'échantillon a été fait strate par strate. Ainsi, l'échantillon de l'EDST-III est basé sur un sondage aréolaire stratifié et tiré en deux degrés.

Au premier degré, 330 Units Primaires de Sondage (UPS) ou grappes ont été tirées à partir de la liste des Zones de Recensement (ZD) établies au cours du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) réalisés en 2010 par la DGSCN, en procédant à un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille, la taille de l'UPS étant le nombre de ménages. Un recensement 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 30 ménages par grappe avec un tirage systématique à probabilité égale.

Un total de 9 899 ménages (3 840 en milieu urbain dans 128 grappes et 6 059 en milieu rural dans 202 grappes) ont été sélectionnés. Toutes les femmes âgées de 15-49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés, ou présentes la nuit précédant l'enquête, étaient éligibles pour être enquêtées. De plus, dans un sous-échantillon d'un ménage sur deux, tous les hommes de 15-59 ans étaient éligibles pour être enquêtés.

Dans ce sous-échantillon, toutes les femmes et tous les hommes éligibles pour l'enquête individuelle étaient aussi éligibles pour le test du VIH. Dans le même sous-échantillon de ménages sélectionnés pour l'enquête homme, on a réalisé un test d'hémoglobine pour estimer la prévalence de l'anémie auprès de toutes les femmes, tous les hommes et tous les enfants de 6-59 mois identifiés dans les ménages. Dans ce même sous-échantillon, toutes les femmes ainsi que tous les enfants de moins de cinq ans étaient éligibles pour être mesurés et pesés afin d'évaluer leur état nutritionnel. Enfin, dans ce sous-échantillon, les enfants de 6-59 mois étaient également éligibles pour un test du paludisme.

Remarque: Voir les informations détaillées de plan de sondage dans l'Annexe A du rapport final.

Response Rate

Au cours de l'EDST-III, les 330 grappes sélectionnées dans l'échantillon ont été enquêtées. Au total, 9 899 ménages ont été sélectionnés et, parmi eux, 9 640 ménages occupés ont été identifiés au moment de l'enquête. Parmi ces 9 640 ménages, 9 549 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 99 %. Les taux de réponses des ménages sont quasiment identiques en milieu rural et en milieu urbain.

Par ailleurs, l'enquête a identifié 9 697 femmes de 15-49 ans dans les 9 549 ménages interviewés au cours de l'enquête, soit au moins une femme éligible par ménage et, pour 9 480 d'entre elles, l'interview a été menée avec succès. Globalement, le taux de réponse des femmes éligibles atteint 98 %. Comme pour les ménages, le taux de réponse des femmes ne varie pas de façon notable du milieu urbain au milieu rural (97 % contre 99 %).

L'enquête homme a été réalisée dans un ménage sur deux : 4 708 hommes étaient éligibles et 4 476 ont été interviewés (taux de réponse de 95 %). Les taux de réponse enregistrés chez les hommes du milieu urbain sont plus faibles que ceux obtenus chez ceux du milieu rural (91 % contre 97 %).

Questionnaires

Overview

Au cours de l'EDST-III, trois types de questionnaires ont été utilisés notamment i) un questionnaire ménage, ii) un questionnaire individuel pour les femmes de 15-49 ans et iii) un questionnaire individuel pour les hommes de 15-59 ans. Ces trois instruments sont basés sur les questionnaires développés dans le cadre du programme DHS, et sont adaptés aux spécificités et aux besoins du Togo. Outre cela, ont été ajoutés certains modules développés par l'UNICEF dans le cadre des Enquêtes par Grappes Indicateurs Multiples (MICS).

Des séances de travail regroupant des cadres de spécialités diverses œuvrant dans le domaine de la santé, de la population et du développement ou autres structures connexes représentant le gouvernement et les partenaires techniques et financiers ont permis d'arranger et d'adapter les questionnaires de base selon les préoccupations des utilisateurs dans le domaine de la santé en général et de manière spécifique de la planification familiale, la santé de la reproduction, la contraception, les soins prénatals et postnatals, la vaccination des enfants, le VIH/sida, le paludisme, l'anémie, etc.

Le questionnaire ménage a permis de dresser la liste de tous les membres du ménage et de collecter des informations sur leurs caractéristiques sociodémographiques de base savoir : lien de parenté avec le chef de ménage, sexe, âge, situation de résidence, niveau d'instruction, etc. Il a aussi permis d'identifier les femmes et les hommes éligibles pour les interviews individuelles et de collecter des informations sur les caractéristiques du ménage, telles que la principale source d'eau de boisson, le type de toilettes, le type de matériaux du sol du logement, la possession de certains biens durables, la possession et l'utilisation de la moustiquaire, le lavage des mains et la disponibilité de sel iodé dans le ménage. Le questionnaire ménage a aussi servi à collecter les données sur le travail des enfants et la discipline de l'enfant. Enfin, le questionnaire ménage a également été utilisé pour enregistrer les résultats des mesures anthropométriques (poids et taille), des tests d'hémoglobine et de paludisme, et des prélèvements sanguins effectués pour le test du VIH.

Le questionnaire individuel femme constitue le questionnaire central de l'EDST-III. Il a été utilisé pour consigner les informations concernant les femmes éligibles pour les interviews individuelles, c'est-à-dire les femmes âgées de 15-49 ans.

Le questionnaire individuel homme est semblable au questionnaire femme car la plupart des questions posées aux hommes âgés de 15-59 ans sont identiques à celles posées aux femmes âgées de 15-49 ans.

Data Collection

Data Collection Dates

Start	End	Cycle
2013-11	2014-04	N/A

Data Collection Mode

Face-to-face [f2f]

DATA COLLECTION NOTES

Afin de garantir une collecte de données fiables, toutes les procédures de collecte de données ont été testées. Cet effet, deux sessions de formation du personnel de terrain dont le niveau minimum d'instruction est le baccalaurat ont été organisées sur le remplissage des questionnaires et les procédures de tests biomarqueurs. La première session de formation a été organisée du 5 au 30 août 2013. Cette formation a comporté une phase théorique et une phase pratique en salle et a été clôturée par la réalisation sur le terrain de l'enquête pilote du 27 au 29 août 2013. Au total, 34 candidats ont été formés. L'enquête pilote avait pour objectif de tester les outils de collecte et toute la stratégie de mise en œuvre de l'EDST-III. Le taux élevé d'acceptation des prélèvements sanguins au cours du prétest a montré que la réalisation des tests pendant l'enquête proprement dite sera possible. Les leçons tirées de ce prétest ont été valorisées dans la finalisation des instruments et de la logistique de l'enquête principale.

La deuxième session de formation a été organisée du 30 septembre au 5 novembre 2013 pour préparer les participants à la réalisation de l'enquête principale. Elle a concerné 156 candidats enquêteurs, enquêtrices, chefs d'équipes et contrôleuses. Parmi les 156 personnes formées, 90 dont 60 femmes et 30 hommes ont été sélectionnées pour constituer 15 équipes de 6 personnes chacune pour mener l'enquête principale sur toute l'étendue du pays. Chaque équipe est composée d'un chef d'équipe, d'une contrôleur, de trois enquêtrices et d'un enquêteur. Les équipes ont été placées sous la responsabilité de 7 superviseurs ayant une expérience en matière de collecte de données. Les contrôleuses et les chefs d'équipes ont reçu une formation complémentaire axée sur le contrôle technique, l'organisation et la logistique, le contact avec les autorités et les populations.

Toutes les sessions de formation ont porté sur les techniques d'interview ; le remplissage des questionnaires ; les techniques de prise des mesures anthropométriques, de prélèvement des échantillons de sang, de réalisation du TDR de paludisme et du test d'anémie, de collecte de sang sur les lames pour la goutte épaisse (enfants) et de collecte des DBS pour le test de VIH (adultes). L'approche utilisée a consisté en i) une lecture concomitante des manuels d'instructions et des questionnaires suivie d'explications et de démonstrations ; ii) des jeux de rôle en salle entre personnel en formation suivis de discussions ; iii) des pratiques sur le terrain dans des ménages réels et dans des formations sanitaires suivies de discussions en salle ; et iv) l'organisation régulière des évaluations des connaissances acquises suivies de discussions en salle.

La collecte des données a été réalisée sur le terrain du 10 novembre 2013 au 15 avril 2014. Toutes les 15 équipes ont commencé par travailler dans la ville de Lomé et ont compté au moins 2 grappes avant d'être déployées dans les régions.

Data Processing

Data Editing

Le traitement des données de l'enquête EDST-III, hormis les échantillons de sang prélevés au cours de ladite enquête, a été réalisé parallèlement aux travaux de collecte des informations auprès des ménages pour un meilleur suivi de la qualité des données recueillies par les agents de terrain. La saisie a été organisée au moyen du logiciel CSPro. Un programme de contrôle de qualité a permis de détecter, pour chaque quipé, voire chaque agent enquêteur ou enquêtrice, les principales erreurs de collecte. Ces informations sont communiquées aux quipés lors des missions de coordination afin d'améliorer la qualité des données.

La saisie a commencé en novembre 2013 et la vérification de la cohérence interne des données saisies, l'édition et l'apurement final de l'ensemble des données ont été réalisés en mai 2014. Le traitement des données a été réalisé par 26 agents de saisie, 4 agents d'édition, deux informaticiens et un superviseur d'édition. Des tableaux de données ont été produits et ont servi pour la préparation des rapports préliminaires et du rapport principal de l'EDST-III.

Data Appraisal

Estimates of Sampling Error

Les estimations obtenues partir d'une enquete par sondage sont sujettes deux types d'erreurs : les erreurs de mesure et les erreurs de sondage. Les erreurs de mesure sont celles associes la mise en oeuvre de la collecte et de l'exploitation des donnees telles que l'omission de mnages slectionnns, la mauvaise interpretation des questions de la part de l'enqutrice ou de l'enqu, ou les erreurs de saisie des donnees. Bien que tout le possible ait t fait pour minimiser ce type d'erreur pendant la mise en oeuvre de l'EDST-III, il est difficile d'viter et d'valuer toutes les erreurs de mesure.

Par contre, les erreurs de sondage peuvent tre values statistiquement. L'chantillon slectionnn pour l'EDST-III n'est qu'un parmi un grand nombre d'chantillons de mme taille qui peuvent tre slectionnns dans la mme population avec le mme plan de sondage. Chacun de ces chantillons peut produire des rsultats qui difrent quelque peu de ceux obtenus avec l'chantillon actuellement choisi. L'erreur de sondage est une mesure de cette variabilit entre tous les chantillons possibles. Bien que cette variabilit ne puisse pas tre mesure exactement, elle peut nanmoins tre estime partir des donnees collectes.

L'erreur-type (ET) est un indice particulirement utile pour mesurer l'erreur de sondage d'une statistique (moyenne, proportion ou taux) : elle est la racine carre de la variance. L'erreur-type peut tre utilise pour calculer les intervalles de confiance dans lesquels on considere que se trouve la vraie valeur du paramtre avec un certain niveau de confiance. Par exemple, pour n'importe quelle statistique calcule partir d'une enquete par sondage, la vraie valeur de cette statistique se trouve dans les limites de sa valeur estime plus ou moins deux fois son erreur-type, avec un niveau de confiance de 95 %.

Si l'chantillon avait t tir d'aprs un plan de sondage alatoire simple, il aurait t possible d'utiliser des formules simples pour calculer les erreurs de sondage. Cependant, l'chantillon de l'EDST-III tant un chantillon stratifi et tir plusieurs degrs, des formules plus complexes ont t utilisees. Un programme en SAS a t utilis pour calculer les erreurs de sondage de l'EDST-III. Ce programme utilise la mthode de linarisation (Taylor) pour des estimations telles que les moyennes ou proportions, et la mthode de Jackknife pour des estimations plus complexes tels que l'indice synthtique de fcondit et les quotients de mortalit.

La mthode de linarisation traite chaque proportion ou moyenne comme tant une estimation de ratio, $r = y/x$, o y reprsente la valeur de l'chantillon total pour la variable y, et x le nombre total de cas dans le groupe (ou sous-groupe) tudi.

Remarque: Voir les informations dtailles de calcul d'erreurs de sondage dans l'Annexe B du rapport final.

Other forms of Data Appraisal

Tableau pour l'valuation de la qualitt des donnees

- Rpartition par ge de la population des mnages
- Rpartition par ge des femmes ligibles et enquetes
- Rpartition par ge des hommes ligibles et enquets
- Compltude de l'enregistrement
- Naissances par anne de naissance
- Enregistrement de l'ge au dcs en jours
- Enregistrement de l'ge au dcs en mois
- tat nutritionnel des enfants bas sur la Population de Rfrence Internationale du NCHS/CDC/OMS
- Compltude de l'information sur les soeurs dcdes
- Taille de la fratrie et rapport de masculinit des frres et soeurs

Remarque: Voir les tableau pour l'valuation de la qualitt dans l'Annexe C du rapport final.

Related Materials

Questionnaires

Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Questionnaire Ménage

Title Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Questionnaire Ménage
 Author(s) Direction Générale de la Statistique et de la Comptabilité Nationale (DGSCN) - République Togolaise
 Country Togo
 Language French
 Filename Togo_2013-14_DHS_questionnaire_menage.pdf

Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Questionnaire Femme

Title Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Questionnaire Femme
 Author(s) Direction Générale de la Statistique et de la Comptabilité Nationale (DGSCN) - République Togolaise
 Country Togo
 Language French
 Filename Togo_2013-14_DHS_questionnaire_femme.pdf

Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Questionnaire Homme

Title Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Questionnaire Homme
 Author(s) Direction Générale de la Statistique et de la Comptabilité Nationale (DGSCN) - République Togolaise
 Country Togo
 Language French
 Filename Togo_2013-14_DHS_questionnaire_homme.pdf

Reports

Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Rapport

Title Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Rapport
 Author(s) Direction Générale de la Statistique et de la Comptabilité Nationale (DGSCN) - République Togolaise
 Date 2015-03-01
 Country Togo
 Language French

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES	ix
AUTRES PROPOS	xiv
SYMBOLS ET ABBREVIATIONS	xv
INDICATEURS DES OBJECTIFS DU MILLENAIRE POUR LE DEVELOPPEMENT	xvi
CARTE DE TOGO	xvii
1 CARACTÉRISTIQUES DU PAYS ET PRÉSENTATION DE L'ENQUÊTE	1
1.1 Présentation du pays	1
1.1.1 Aspects géographiques	1
1.1.2 Organisation politico-administrative	2
1.1.3 Aperçu économique	2
1.1.4 Contexte sanitaire	5
1.2 Présentation de l'enquête	5
1.2.1 Organisation de l'enquête	5
1.2.2 Objectifs	6
1.2.3 Échantillonnage	6
1.2.4 Questionnaire	7
1.2.5 Tests d'hémoglobine, du paludisme et du VIH	8
1.2.6 Formation et collecte des données	12
1.2.7 Traitement des données	12
1.2.8 Taux de réponse	12
2 CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES	15
2.1 Conditions de vie des ménages	15
2.1.1 Source d'approvisionnement en eau et assainissement	16
2.1.2 Caractéristiques du logement	18
2.1.3 Niveau de vie des ménages	20
2.2 Caractéristiques de la population des ménages	23
2.2.1 Structure par sexe et âge de la population	23
2.2.2 Taille et composition des ménages	25
2.2.3 Niveau d'instruction et éducation scolaire	26
3 CARACTÉRISTIQUES DES FEMMES ET DES HOMMES ENQUÊTÉS	31
3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés	31
3.1.1 Âge	31
3.1.2 Religion	32
3.1.3 Ethnie	33
3.1.4 État matrimonial	35
3.1.5 Niveau et région de résidence	35
3.1.6 Niveau de bien-être économique	35
3.2 Niveau d'instruction par caractéristiques sociodémographiques	33
3.3 Alphabétisation	35
3.4 Exposition aux médias	37
3.5 Emploi	39
3.5.1 Emploi des femmes	39
3.5.2 Emploi des hommes	41
3.5.3 Occupation des femmes	42
3.5.4 Occupation des hommes	44
3.5.5 Type et montant du revenu des femmes	45
3.6 Assurance maladie	45
3.7 Consommation de tabac	47
4 FERTILITÉ ET EXPOSITION AU RISQUE DE GROSSESSE	51
4.1 État matrimonial	51
4.2 Fécondité	53
4.3 Âge à la première union	55
4.4 Âge aux premiers rapports sexuels	57
4.5 Activité sexuelle récente	60
5 FÉCONDITÉ	63
5.1 Niveau de la fécondité et fécondité différentielle	64
5.2 Tendance de la fécondité	67
5.3 Parité et durée primipare	68
5.4 Fécondité intégrale	70
5.5 Exposition au risque de grossesse	71
5.6 Âge à la première naissance	74
5.7 Fécondité des adolescentes	75
6 PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ	79
6.1 Désir d'enfants supplémentaires	83
6.2 Nombre idéal d'enfants	83
6.3 Planification de la fécondité	86
7 PLANIFICATION FAMILIALE	89
7.1 Connaissance de la contraception	92
7.2 Utilisation actuelle de la contraception	92
7.3 Sources d'approvisionnement de la contraception	96
7.4 Informations relatives aux méthodes contraceptives	97
7.5 Connaissance de la période féconde	97
7.6 Basins en matière de planification familiale	97
7.7 Utilisation future de la contraception	101
7.8 Sources d'information sur la contraception	101
7.9 Contact des non-utilisateurs de la contraception avec des prestataires de planification familiale	103
8 SANTÉ DE LA REPRODUCTION	105
8.1 Soins prénatals et vaccination antitétanique	105
8.1.1 Soins prénatals	105
8.1.2 Vaccination	108
8.1.3 Soins postnatals	114
8.2 Accès aux soins de santé	118
8.3 Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale	119
9 SANTÉ DE L'ENFANT	121
9.1 Poids de l'enfant à la naissance	121
9.2 Vaccinations enfants	123
9.2.1 Couverture vaccinale des enfants de 12-23 mois	123
9.2.2 Vaccinations des enfants de 12-23 mois selon certaines caractéristiques sociodémographiques	125
9.2.3 Vaccinations au cours de la première année de vie	127
9.3 Maladies des enfants	127
9.3.1 Infection respiratoire aiguë (IRA)	129
9.3.2 Diarrhée	129
9.3.3 Cholestérol	130
9.4 Évaluation des soins des enfants	136
10 ÉTAT NUTRITIONNEL, ALLAITEMENT, PRATIQUES ALIMENTAIRES	137
10.1 État nutritionnel des enfants de moins de 5 ans	137
10.1.1 Méthodologie	137
10.1.2 Nutrient de croissance	138
10.1.3 Évaluation	141
10.1.4 Insuffisance pondérale	141
10.1.5 Appréhension	142
10.2 Allaitement maternel et alimentation de complément	142
10.2.1 Durée et fréquence de l'allaitement maternel	142
10.2.2 Qualité de l'allaitement maternel	144
10.2.3 Durée et fréquence de l'allaitement maternel	147
10.2.4 Type d'aliments de complément	148
10.2.5 Pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant	152
10.2.6 Prévalence de l'anémie chez les enfants	152
10.4 Consommation de micronutriments par les enfants	154
10.4.1 Consommation de sel iodé par les ménages	154
10.4.2 Consommation de vitamine A, du fer et de l'iodure chez les enfants	155
10.5 État nutritionnel des femmes	158
10.5.1 Prévalence de l'anémie chez les femmes et chez les hommes	160
10.5.2 Prévalence de l'anémie chez les femmes	160
10.5.3 Prévalence de l'anémie chez les hommes	162
10.7 Consommation de micronutriments par les femmes	165
11 PALUDISME	165
11.1 Possession de moustiquaire	165
11.2 Accès aux moustiquaires	168
11.3 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages	169
11.3.1 Utilisation des moustiquaires par les enfants de moins de 5 ans	171
11.4 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes	172
11.5 Champs de paludisme chez les femmes enceintes	174
11.6 Traitement du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans	175
11.7 Source des conseils ou traitements pour les enfants âgés de 0 à 5 ans	175
11.7.1 Type d'antipaludéique pris par les enfants âgés de 0 à 5 ans	176
11.8 Prévalence du paludisme chez les enfants	178
11.8.1 Taux de couverture du toit de paludisme	178
11.9 Prévalence du paludisme chez les enfants	179
11.7 Taux d'hémoglobine	181
12 MORTALITÉ DES ENFANTS	183
12.1 Méthodologie et qualité des données	183
12.1.1 Limites d'ordre méthodologique	183
12.1.2 Risque d'erreur d'échantillonnage	185
12.2 Niveau et tendances de la mortalité des enfants	185
12.3 Mortalité différentielle et groupe à hauts risques	188
13 MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE	195
13.1 Évaluation de la qualité des données	195
13.2 Estimation de la mortalité adulte	197
13.3 Estimation de la mortalité maternelle	199
14 CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS VIS-À-VIS DU VIH/SIDA	201
14.1 Connaissance du VIH/sida et des moyens de prévention et de transmission	202
14.1.1 Connaissance du VIH/sida	202
14.2 Connaissance des moyens de prévention	203
14.3 Impact des idées erronées sur l'inféction à VIH et le sida	204
14.4 Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant	207
14.5 Stigmatisation envers les personnes vivant avec le VIH	208
14.6 Opinions concernant la prévention des IST et du VIH	211
14.7 Connaissance de rapports sexuels protégés, avec le conjoint	211
14.8 Engagement de l'adhésion au préservatif au moins 12-14 ans	213
14.9 Interventions visant à réduire ou prévenir l'inféction à VIH dans des populations à hauts risques sur le VIH/sida	214
14.9.1 Particularités des pratiques sexuelles et utilisation du condom	216
14.9.2 Multiplicité des partenaires sexuels et utilisation du condom	216
14.9.3 Particularités des pratiques sexuelles	218
14.9.4 Rapports sexuels payés	220
14.9.5 Taux du VIH	221
14.9.6 Taux du VIH pour les femmes enceintes	221
14.9.7 Taux du VIH pour les femmes enceintes	224
14.9.8 Prévalence des infections transmissibles	225
14.9.9 Prévalence des infections transmissibles	227
14.9.10 Comportements sexuels chez les jeunes et VIH/sida	229
14.9.11 Connaissance des pratiques sexuelles et utilisation du condom	230
14.9.12 Âge des premiers rapports sexuels et utilisation du condom	231
14.9.13 Rapports sexuels protégés et utilisation du condom	232
14.9.14 Multiplicité des partenaires sexuels et utilisation du condom	234
14.9.15 Dispositifs d'usage des partenaires sexuels	235
14.9.16 Taux du VIH parmi les jeunes	235
15 PRÉVALENCE DU VIH ET FACTEURS ASSOCIÉS	237
15.1 Taux de couverture du test du VIH	238
15.2 Prévalence du VIH	240
15.2.1 Prévalence du VIH selon l'âge et le sexe	240
15.2.2 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques	241
15.2.3 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques	241
15.2.4 Prévalence du VIH selon certains comportements sexuels à risque	244
15.3 Prévalence du VIH parmi les jeunes	245
15.4 Prévalence du VIH et autres facteurs de risque d'infection à VIH	247
15.5 Prévalence du VIH parmi les couples	248
16 STATUT DE LA FEMME	251
16.1 Emploi, revenu et contrôle de l'utilisation de l'argent	252
16.1.1 Emploi et type de rémunération	252
16.1.2 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance des gains de la femme par rapport à ceux du conjoint	253
16.1.3 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les hommes	255
16.2 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et les hommes selon l'importance des gains de la femme par rapport à ceux du conjoint	257
16.2.1 Possession de biens	259
16.3 Prise de décision dans le ménage	261
16.3.1 Opinions par rapport à la violence conjugale	264
16.3.2 Indicateurs du pouvoir d'action des femmes	267
16.3.3 Pouvoir d'action des femmes et utilisation actuelle de la contraception	267
16.3.4 Pouvoir d'action des femmes, nombre idéal d'enfants, contrôle en matière de planification familiale	268
16.3.5 Pouvoir d'action des femmes et soins de santé maternelle	269
17 EXCISION	271
17.1 Connaissance de l'excision	271
17.2 Prévalence de l'excision	273
17.3 Âge à l'excision	275
17.4 Opinions et croyances vis-à-vis de l'excision	277
17.4.1 Opinions des femmes et des hommes sur l'excision, en tant que nécessité religieuse	277
17.4.2 Opinions des femmes sur l'excision, en tant que nécessité religieuse	278
17.4.3 Opinions des femmes et des hommes sur l'excision ou non de la pratique de l'excision	280
18 VIOLENCE DOMESTIQUE	281
18.1 Méthodologie	281
18.2 Violence physique depuis l'âge de 15 ans	284
18.2.1 Prévalence de la violence physique	284
18.2.2 Acteurs de la violence physique	286
18.2.3 Prévalence de la violence sexuelle	286
18.2.4 Acteurs de la violence sexuelle	288
18.3 Âge au premier acte de violence sexuelle	288
18.4 Prévalence de diverses formes de violence	289
18.5 Violence pendant la grossesse	290
18.6 Contrôle exercé par le mari/co-conjugué	292
18.7 Violence conjugale contre les femmes	292
18.7.1 Formes de violence conjugale	292
18.7.2 Violence conjugale selon les caractéristiques sociodémographiques de la femme	295
18.7.3 Violence conjugale selon les caractéristiques du mari/co-conjugué et les indicateurs du pouvoir d'action de la femme	296
18.7.4 Violence physique ou sexuelle conjugale au cours des 12 derniers mois	298
18.7.5 Premier épisode de violence conjugale selon la durée de l'union	299
18.7.6 Ressources de la violence conjugale	300
18.8 Violence des femmes contre leur conjoint	300
18.9 Recherche de la justice	303
18.10 Recours à la justice	305
19 SITUATION DES ENFANTS	309
19.1 Protection de l'enfant	309
19.1.1 Engagement des responsables d'enfants de moins de 5 ans	311
19.1.2 Enfants exposés à l'exploitation sexuelle	311
19.1.3 Prévalence de l'exploitation sexuelle chez les enfants	311
19.1.4 Travail des enfants âgés de 5-17 ans	313
19.1.5 Travail des enfants âgés de 5-17 ans	313
19.2 Discipline des enfants	321
19.2.1 Sanctions disciplinaires	321
19.2.2 Opinions à propos des châtiments corporels	323
19.2.3 Développement de l'enfant	324
19.2.4 Apprentissage éducatif et activités d'avenir chez l'enfant	324
19.2.5 Éducation et soutien à l'apprentissage des enfants de 36-59 mois	326
19.2.6 Matériel d'apprentissage pour les enfants de moins de 5 ans	327
19.2.7 Évaluation des enfants	327
19.2.8 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.9 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.10 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.11 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.12 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.13 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.14 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.15 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.16 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.17 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.18 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.19 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.20 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.21 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.22 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.23 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.24 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.25 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.26 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.27 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.28 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.29 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.30 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.31 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.32 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.33 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.34 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.35 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.36 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.37 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.38 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.39 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.40 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.41 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.42 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.43 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.44 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.45 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.46 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.47 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.48 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.49 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.50 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.51 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.52 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.53 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.54 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.55 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.56 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.57 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.58 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.59 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.60 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.61 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.62 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.63 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.64 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.65 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.66 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.67 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.68 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.69 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.70 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.71 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.72 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.73 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.74 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.75 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.76 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.77 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.78 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.79 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.80 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.81 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.82 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.83 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.84 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.85 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.86 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.87 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.88 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.89 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.90 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.91 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.92 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.93 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.94 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.95 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.96 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.97 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.98 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.2.99 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.3 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.4 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.5 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.6 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.7 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.8 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.9 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.10 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.11 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.12 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.13 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.14 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.15 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.16 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.17 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.18 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.19 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.20 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.21 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.22 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.23 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.24 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.25 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.26 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.27 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.28 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.29 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.30 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.31 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.32 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.33 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.34 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.35 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328
19.36 Niveau de développement des jeunes enfants (36-59 mois)	328

Filename <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/SR301/SR301.pdf>

Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Rapport de synthèse

Title Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Rapport de synthèse
 Author(s) The DHS Program
 Date 2015-01-01
 Country Togo
 Language French
 Filename <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/SR221/SR221.pdf>

Paludisme au Togo : Résultats de l'EDST-III 2013-2014

Title Paludisme au Togo : Résultats de l'EDST-III 2013-2014
 Author(s) The DHS Program
 Date 2015-01-01
 Country Togo
 Language French
 Filename <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/MF12/MF12.pdf>

Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Wall Chart

Title Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, Wall Chart
 Author(s) The DHS Program
 Date 2015-01-01
 Country Togo
 Language French
 Filename <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/DM62/DM62.pdf>

Prévalence du VIH au Togo : résultats de l'EDST-III 2013-2014

Title Prévalence du VIH au Togo : résultats de l'EDST-III 2013-2014
 Author(s) The DHS Program
 Date 2015-01-01
 Country Togo
 Language French
 Filename <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/HF56/HF56.pdf>

Statut de la femme au Togo : Résultats de l'EDST-III 2013-2014

Title Statut de la femme au Togo : Résultats de l'EDST-III 2013-2014
 Author(s) The DHS Program
 Date 2015-01-01
 Country Togo
 Language French
 Filename <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/OF26/OF26.pdf>

Situation et santé des enfants au Togo : résultats de l'EDST-III 2013-2014

Title Situation et santé des enfants au Togo : résultats de l'EDST-III 2013-2014
 Author(s) The DHS Program
 Date 2015-01-01
 Country Togo

Language French

Filename <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/OF26/OF26.E.pdf>

Other materials

Lire et comprendre les tableaux

Title Lire et comprendre les tableaux

Author(s) The DHS Program

Date 2015-01-01

Country Togo

Language French

Filename <http://dhsprogram.com/pubs/pdf/DM63/DM63.pdf>
