

Comores 2022



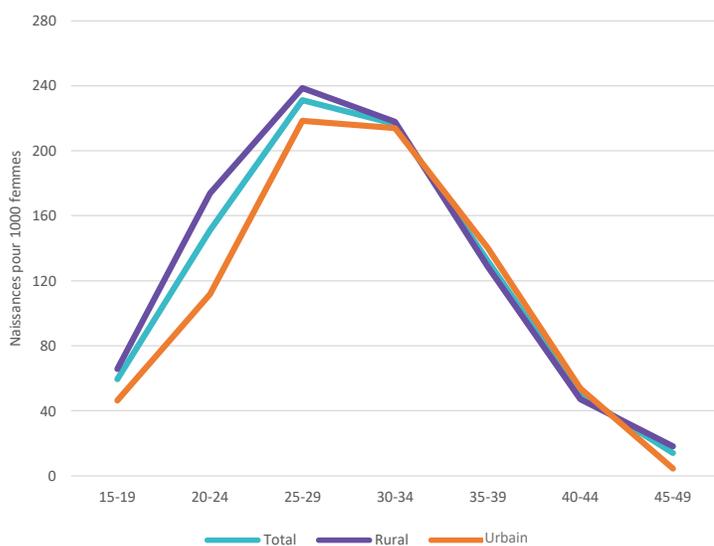
Fécondité et planification familiale

Multiple Indicator
Cluster Surveys

Fécondité

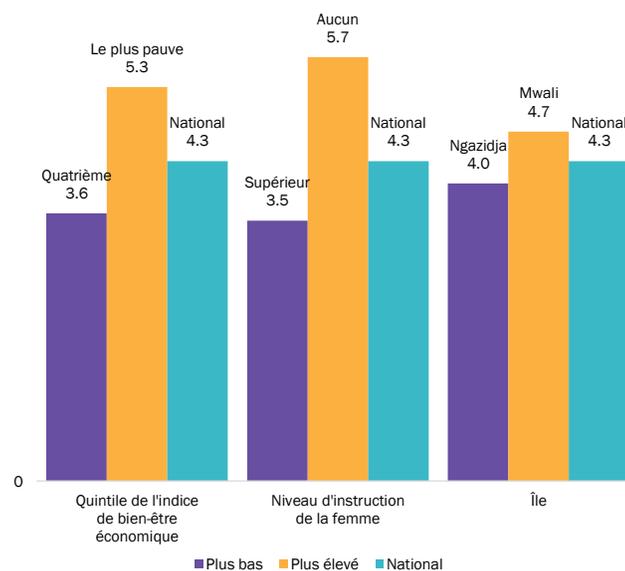


Taux de fécondité par âge spécifique



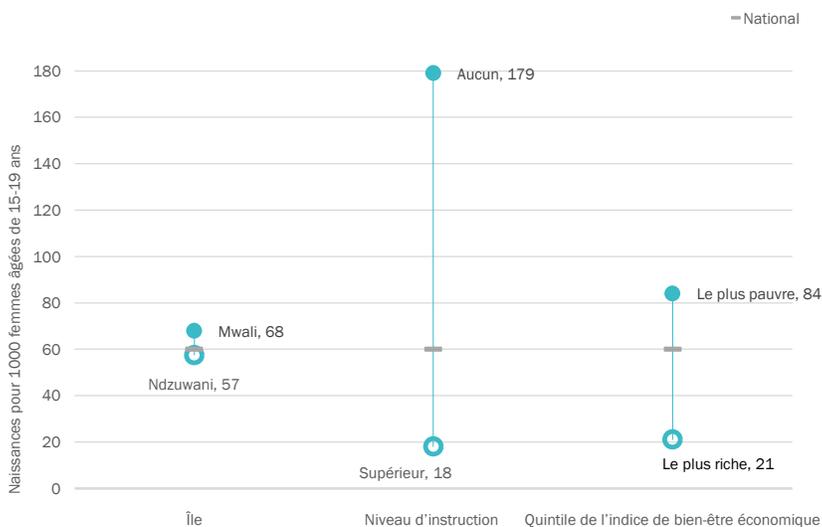
Les taux de fécondité par âge expriment en nombre de naissances pour 1000 femmes dans un groupe d'âges déterminé. Ce graphique montre le schéma (calendrier) de la fécondité par âge.

Indice synthétique de fécondité



L'indice synthétique de fécondité (ISF) est une mesure qui indique le nombre de naissances vivantes qu'aurait une femme si elle est soumise aux taux actuels de fécondité par âge pendant toute sa période de procréation (15 - 49 ans).

Taux de natalité chez les adolescentes : ODD, indicateur 3.7.2

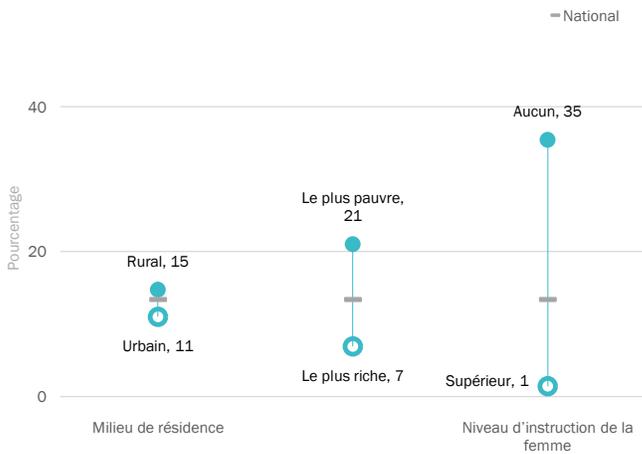


Taux de natalité par âge des adolescentes âgées de 15 à 19 ans pour la période de trois ans précédant l'enquête

L'indicateur ODD 3.7.2 relatif au taux de natalité des adolescentes est sous la cible 3.7 : d'ici à 2030, garantir l'accès universel aux services de soins de santé sexuelle et reproductive, y compris pour la planification familiale, l'information et l'éducation, et l'intégration de la santé reproductive dans les stratégies et programmes nationaux.

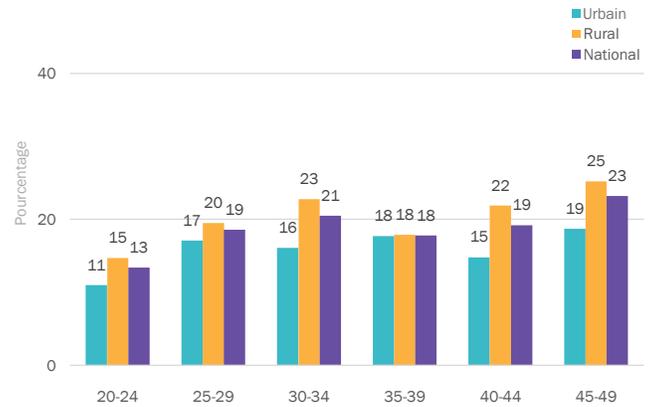
Réduire la fécondité des adolescentes et s'attaquer aux multiples facteurs qui la sous-tendent sont essentiels pour améliorer la santé sexuelle et reproductive ainsi que le bien-être social et économique des adolescentes. La prévention des naissances précoces dans la vie de la femme est une mesure importante pour améliorer la santé maternelle et réduire la mortalité infantile.

Maternité précoce – avant l'âge de 18 ans



Pourcentage de femmes âgées de 20 à 24 ans ayant eu une naissance vivante avant l'âge de 18 ans, selon des caractéristiques de base

Tendances de la maternité précoce – avant l'âge de 18 ans

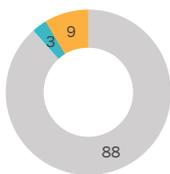


Pourcentage de femmes âgées de 20 à 49 ans ayant eu une naissance vivante avant l'âge de 18 ans

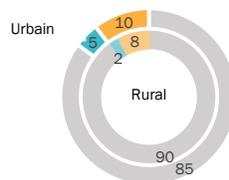
Planification familiale

Méthode de contraception selon diverses caractéristiques

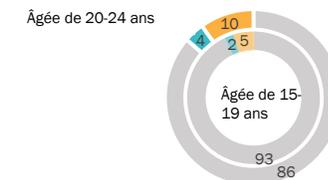
Type de méthode*



Par milieu de résidence



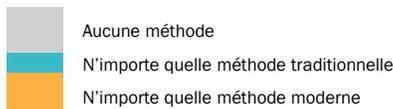
Par âge



Selon l'instruction de la femme



Selon l'indice de bien-être économique

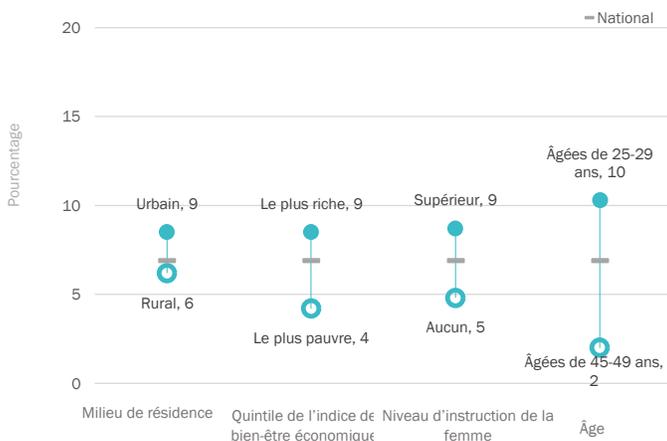


Pourcentage de femmes actuellement mariées ou en union et âgées de 15 à 49 ans qui utilisent (ou dont le partenaire utilise) une méthode de contraception

* Les méthodes modernes incluent la stérilisation féminine, la stérilisation masculine, le DIU, les injectables, les implants, les pilules, le préservatif masculin, le préservatif féminin, le diaphragme, la mousse, la gelée et la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée. Les méthodes traditionnelles se réfèrent à l'abstinence périodique et le retrait.

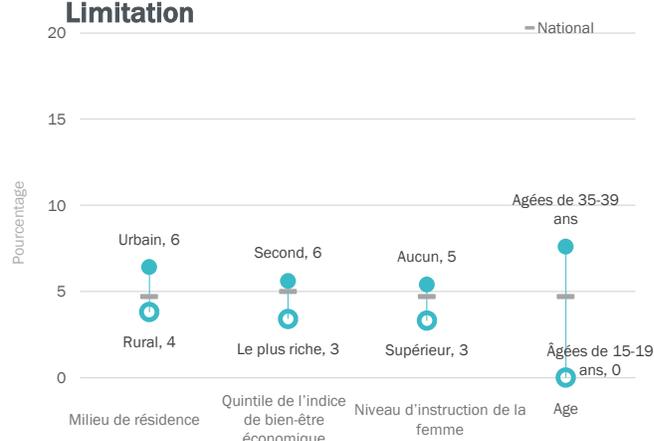
Besoin satisfait en matière de planification familiale

Besoin satisfait en planification familiale - Espacement



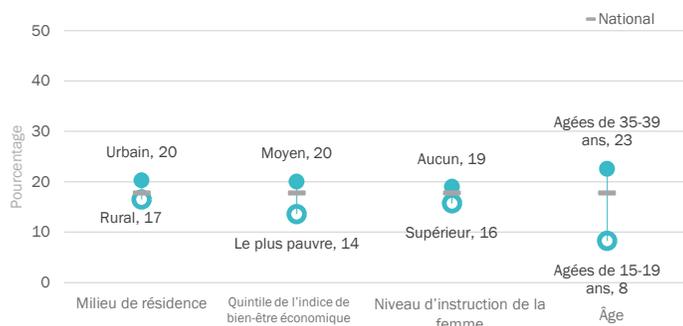
Pourcentage de femmes âgées de 15 et 49 ans actuellement mariées ou en union et dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits pour l'espacement des naissances, selon des caractéristiques de base

Besoin satisfait en planification familiale - Limitation



Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont actuellement mariées ou en union et dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits pour la limitation des naissances, selon les caractéristiques de base

Besoin satisfait en contraception avec des méthodes modernes - Indicateur ODD 3.7.1



La proportion de la demande satisfaite en planification familiale avec des méthodes modernes (indicateur 3.7.1 des ODD) est utile pour évaluer les niveaux globaux de couverture des programmes et services de planification familiale. L'accès et l'utilisation d'un moyen efficace de prévention de la grossesse permettent aux femmes et à leurs partenaires d'exercer leurs droits de décider librement du nombre de leurs enfants et de l'espacement entre chacun d'entre eux et de disposer des informations, de l'éducation et des moyens nécessaires. Répondre à la demande de planification familiale avec des méthodes modernes contribue également à la santé maternelle et infantile en prévenant les grossesses non désirées et les grossesses rapprochées, qui présentent un risque plus élevé de problèmes obstétricaux graves.

Répartition de la situation de la fécondité et la contraception par île

Île	Taux de natalité chez les adolescentes	Indice synthétique de fécondité	Grossesse avant l'âge de 15 ans*	Grossesse avant l'âge de 18 ans	Utilisation de méthodes de contraception modernes chez les femmes mariées/en union	Utilisation de n'importe quelle méthode de contraception chez les femmes mariées/en union	Demande satisfaite en planification familiale avec des méthodes modernes chez les femmes mariées/en union
National	60	4,3	1,5	13	9	12	18
Mwali	68	4,7	1,4	17	10	16	18
Ndzuwani	57	4,5	1,8	14	12	16	22
Ngazidja	60	4,0	1,3	12	6	7	14
Moroni	55	4,0	1,2	12	8	11	16
Reste Ngazidja	61	4,0	1,4	12	6	6	13

* Pourcentage de femmes âgées de 15 à 19 ans ayant eu une naissance vivante avant l'âge de 15 ans

Messages clés

- La fécondité de femmes est plus élevée en milieu rural (4,5 enfants par femme) qu'en milieu urbain (3,9 enfants par femme) ;
- Selon les caractéristiques socio-économiques, les femmes à Mwali, ayant au plus un niveau d'instruction primaire et vivant dans les ménages les pauvres présentent un indice synthétique de fécondité plus élevé ;
- La prévention de la maternité précoce serait une mesure importante pour réduire les naissances avant l'âge de 18 ans, dont les résultats affichent une tendance à la baisse parmi les jeunes générations ;
- Parmi les femmes de 15-49 ans mariées ou en union avec un besoin en matière de contraception, seulement 18% ont leur demande en contraception satisfaite avec une méthode moderne. Ce qui requiert inévitablement des efforts supplémentaires pour répondre à la demande.

L'enquête par grappes à indicateurs multiples (MICS) Comores a été réalisée en 2022 par l'Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques et Démographiques (INSEED) dans le cadre du programme mondial MICS. L'appui technique a été fourni par le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF). L'UNICEF, la KOICA, l'UNFPA et la Banque Mondiale ont apporté un soutien financier.

L'objectif de ce Résumé statistique est de diffuser certaines conclusions de l'enquête MICS 2022 Comores relative à la fécondité et planification familiale. Les données de ce Résumé Statistique se trouvent dans les tableaux TM.1.1, TM.2.1, TM.2.2W, TM.2.3W, TM.3.1 et TM.3.3 dans le rapport des résultats de l'enquête.

D'autres Résumés statistiques, le rapport des résultats de cette enquête et d'autres sont disponibles sur mics.unicef.org/surveys.