

Santé de la mère et de l'enfant au Maroc

❖ **Situation régionale** ❖



**Ministère de la Santé Publique
Direction de la Planification et
des Ressources Financières**

**Service des Études et de l'Information
Sanitaire (SEIS)**



**Demographic and Health Surveys
Macro International Inc.**

Santé de la mère et de l'enfant au Maroc

❖ Situation régionale ❖



Ministère de la Santé Publique

**Direction de la Planification et
des Ressources Financières**

**Service des Études et de l'Information
Sanitaire (SEIS)**



Demographic and Health Surveys

Macro International Inc.

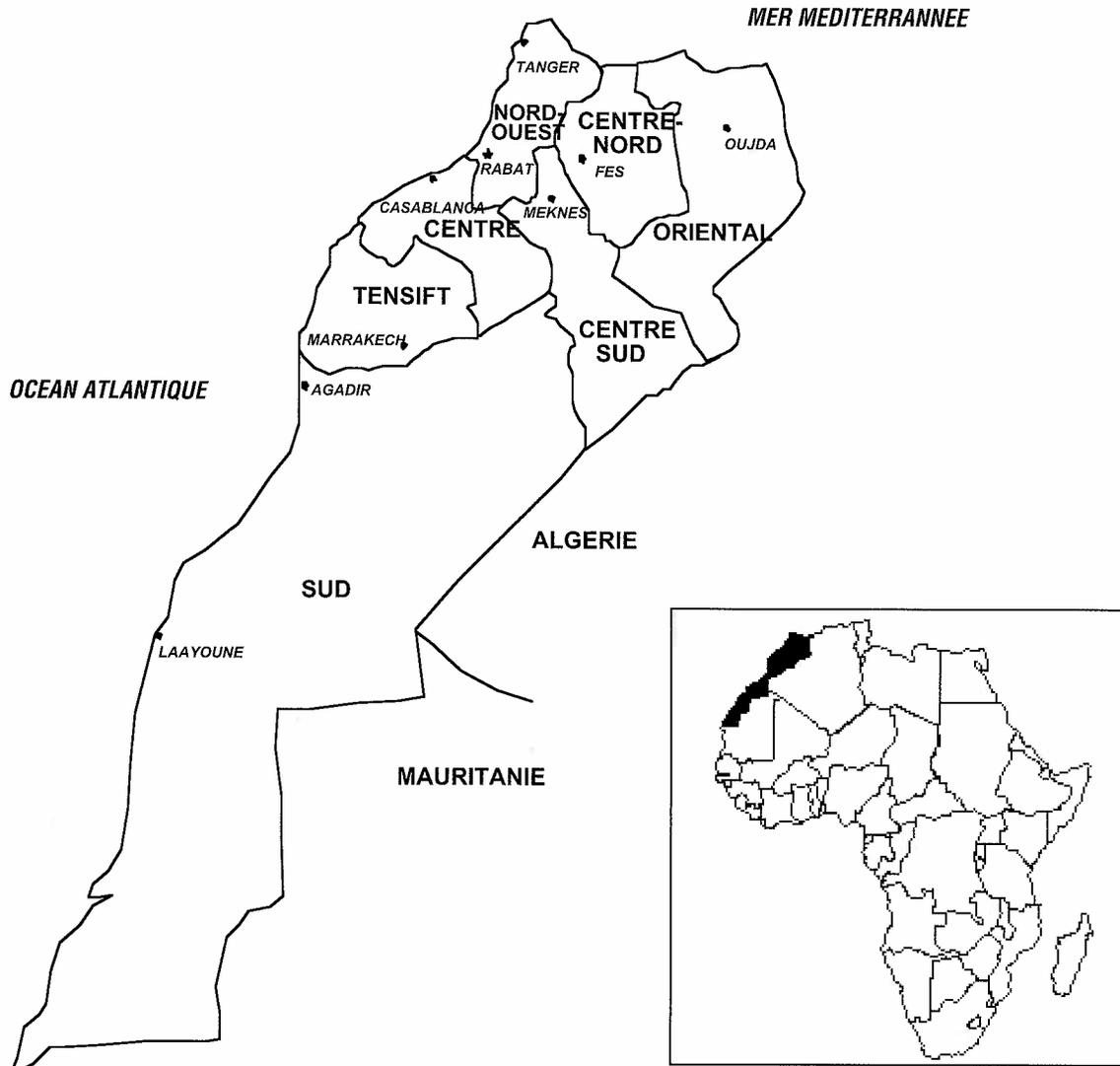


Progrès et défis	1
Conditions de vie	4
Fécondité	9
Planification familiale	13
Préférences en matière de fécondité et besoins non satisfaits	18
Soins prénatals et assistance à l'accouchement	20
Santé des enfants	22
Mortalité des enfants de moins de cinq ans	26



USAID/Nancy Nolan

❖ MAROC ❖





Progrès et défis

Deux enquêtes récentes —l'Enquête Nationale sur la Population et la Santé (ENPS-1992) et l'Enquête de Panel sur la Population et la Santé (EPPS-1995)— fournissent des informations essentielles dans le domaine de la santé de la mère et de l'enfant. Ce document, *Santé de la mère et de l'enfant au Maroc*, présente les principaux résultats de ces enquêtes pour les sept régions du Maroc.

Ces données sont essentielles pour mieux connaître la situation de la santé de la mère et de l'enfant dans chaque région. Elles mettent en évidence les domaines dans lesquels des progrès ont été réalisés et ceux dans lesquels des efforts doivent encore être accomplis pour améliorer la situation sanitaire :

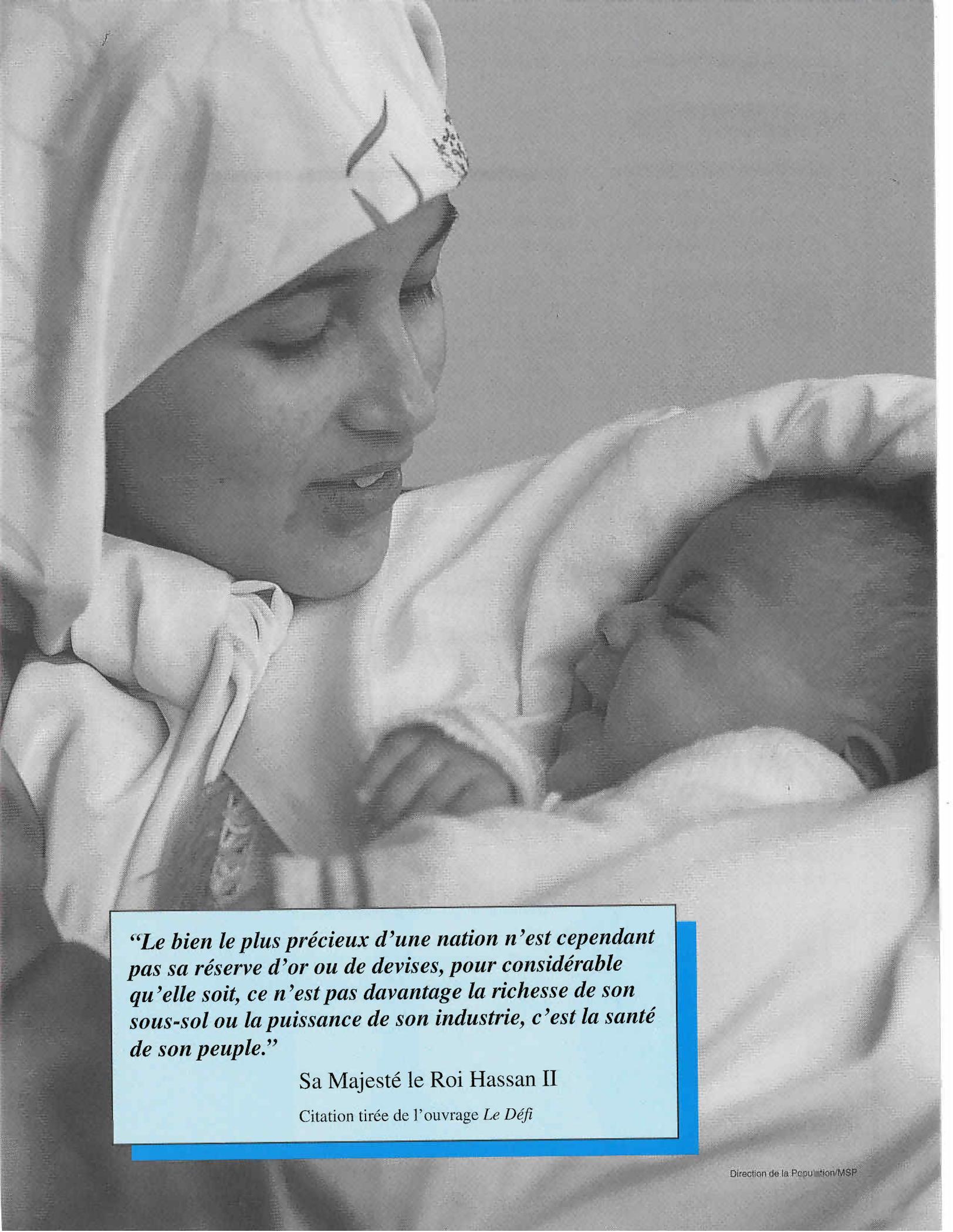
- ❖ Au cours des quinze dernières années, la mortalité infantile a baissé de près d'un tiers et la mortalité juvénile de plus de moitié.
- ❖ Au cours des cinq dernières années, près de la moitié des naissances ont bénéficié de soins prénatals dispensés par du personnel qualifié. De plus, trois femmes sur cinq ont reçu, au moins, une injection antitétanique pendant la grossesse. En ce qui concerne les accouchements, 40 % des naissances ont été assistées par du personnel qualifié.
- ❖ Pratiquement toutes les femmes marocaines connaissent des méthodes modernes de planification familiale et plus de deux femmes sur cinq en utilisent actuellement une.
- ❖ La fécondité a enregistré une baisse importante de près de 40 % en 15 ans.

Les données provenant de ces enquêtes mettent aussi en évidence les domaines dans lesquels les efforts entrepris doivent être poursuivis :

- ❖ Malgré la baisse de la fécondité enregistrée, les femmes marocaines donnent naissance, actuellement, à 3,3 enfants durant leur vie féconde et, à 19 ans, 15 % des adolescentes ont déjà commencé leur vie féconde.



- ❖ Parmi les femmes marocaines mariées, une sur deux a exprimé le désir de ne plus avoir d'enfants et plus d'une sur quatre souhaite espacer la prochaine naissance de deux ans ou plus. En outre, 16 % des femmes ont des besoins non satisfaits en matière de contraception.
- ❖ Au niveau de l'accouchement, dans certaines régions, plus des trois quarts des naissances ont encore lieu à la maison et sans l'assistance de professionnels de la santé.
- ❖ En 1995, un enfant de moins de cinq ans sur dix a eu la diarrhée au cours des deux semaines avant l'enquête. Parmi ces enfants malades, moins d'un sur trois a bénéficié d'une thérapie de réhydratation par voie orale.
- ❖ Tous les enfants marocains sont allaités. Cependant, seulement un quart des nourrissons de 2-3 mois sont exclusivement allaités. De plus, à 6-7 mois, seulement la moitié des enfants sont allaités et reçoivent des aliments de complément, comme cela est recommandé.
- ❖ Malgré la baisse de la mortalité enregistrée, huit enfants sur cent n'atteignent pas leur cinquième anniversaire.



“Le bien le plus précieux d’une nation n’est cependant pas sa réserve d’or ou de devises, pour considérable qu’elle soit, ce n’est pas davantage la richesse de son sous-sol ou la puissance de son industrie, c’est la santé de son peuple.”

Sa Majesté le Roi Hassan II

Citation tirée de l’ouvrage *Le Défi*



Conditions de vie

La collecte des données sur le niveau d'instruction et l'emploi des femmes figure parmi les nombreux objectifs que s'étaient fixées l'ENPS de 1992 et l'EPPS de 1995. Ces données, ainsi que celles sur les caractéristiques des logements, fournissent un profil de la situation des femmes et des enfants dans les sept régions du Maroc.

Instruction

Un meilleur accès des femmes à l'instruction se traduit par une amélioration de leurs conditions de vie et de celles de leurs enfants. Cependant, au Maroc, la majorité des femmes âgées de 15-49 ans sont encore sans instruction.

Quel est le niveau d'instruction des femmes?

- ❖ C'est dans la région du Centre-Sud que les femmes ont le niveau d'instruction le plus élevé : près des deux tiers d'entre elles ont fréquenté l'école et 41 % ont, au moins, le niveau secondaire.
- ❖ Le Sud se caractérise par le niveau le plus faible de femmes ayant de l'instruction; seulement une femme sur quatre a fréquenté l'école et 11 % ont atteint, au moins, le niveau secondaire.

Au Maroc, moins d'une jeune fille de 6-15 ans sur deux et seulement une femme de 16-20 ans sur cinq fréquentent actuellement l'école.

Combien de jeunes filles fréquentent l'école dans les régions?

- ❖ C'est dans la région du Centre-Sud que les pourcentages de jeunes filles fréquentant l'école sont les plus élevés : plus d'une sur deux à 6-15 ans et plus d'une sur quatre à 16-20 ans.
- ❖ Dans la région du Sud, seulement 6 % des femmes de 16-20 ans fréquentent l'école.



Tableau 1 Instruction et emploi des femmes par région

Région	Instruction				Emploi ²
	Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ¹ :		Pourcentage de jeunes femmes qui fréquentent actuellement l'école ²		Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui travaillent
	Ont fréquenté l'école	Ont atteint, au moins, le niveau secondaire	6-15 ans	16-20 ans	
Nord-Ouest	45	28	43	23	28
Centre-Nord	32	18	34	16	16
Centre	51	31	42	24	28
Oriental	35	18	53	19	14
Centre-Sud	61	41	55	26	13
Tensift	31	19	29	17	44
Sud	25	11	27	6	5
MAROC	42	25	40	20	23

1 Enquête de Panel sur la Population et la Santé, 1995

2 Enquête Nationale sur la Population et la Santé, 1992

Emploi

Au Maroc, plus d'une femme sur cinq travaille. Cela permet aux femmes, non seulement, de disposer d'une autonomie personnelle mais aussi de contribuer au bien-être du ménage.

Les femmes travaillent-elles dans toutes les régions?

- ❖ Avec 44%, le Tensift se caractérise par la proportion la plus élevée de femmes qui travaillent.
- ❖ Dans les autres régions, moins d'une femme sur trois déclare avoir une activité et seulement 5 % dans le Sud.

Caractéristiques des logements

L'équipement des logements reflète le niveau socio-économique du ménage et il a des répercussions sur la santé de tous ses membres. Au Maroc, près de trois ménages sur cinq possèdent l'électricité et consomment de l'eau contrôlée. Plus d'un ménage sur deux dispose de toilettes adéquates. Les trois quarts des logements sont pourvus d'un plancher "fini" et, en moyenne, un peu plus de 3 personnes dorment dans la même pièce.

Région	Pourcentage de logements				Nombre moyen de personnes par pièce pour dormir
	Avec électricité	Avec eau contrôlée ¹	Avec toilettes adéquates ²	Avec un plancher fini ³	
Nord-Ouest	47	62	51	67	3,0
Centre-Nord	49	40	54	64	3,4
Centre	58	64	60	84	2,9
Oriental	63	72	78	99	3,4
Centre-Sud	75	79	76	84	2,8
Tensift	37	39	33	64	3,4
Sud	78	48	29	64	3,0
MAROC	57	57	53	74	3,1

¹ Eau provenant d'un robinet dans le logement ou d'une borne fontaine
² Installations avec une chasse d'eau privée ou collective.
³ Parquet, vinyle, carrelage, ciment ou moquette.

Les ménages bénéficient-ils du même niveau d'équipement dans toutes les régions?

- ❖ Dans quatre régions sur sept, plus de la moitié des ménages disposent de l'électricité. Dans les régions du Sud et du Centre-Sud, les trois quarts des ménages ont l'électricité. À l'opposé, avec seulement 37 %, le Tensift est la région la plus défavorisée.
- ❖ L'eau contrôlée est disponible pour plus de la moitié des ménages dans quatre régions sur sept. Ce sont les régions du Tensift et du Centre-Nord qui sont les moins bien approvisionnées.
- ❖ Dans l'Oriental et le Centre-Sud, plus des trois quarts des ménages disposent de toilettes adéquates contre un tiers et moins dans le Tensift et le Sud.



Biens possédés par les ménages

Près de neuf ménages marocains sur dix possèdent la radio et sept sur dix la télévision. De plus, 9 % des ménages disposent d'une parabole.

Près de quatre ménages sur dix ont un réfrigérateur et plus d'un sur six est équipé du téléphone.

Tableau 3 Biens possédés par les ménages par région, EPPS 1995

Région	Pourcentage de ménages possédant :				
	Radio	Télévision	Téléphone	Réfrigérateur	Parabole
Nord-Ouest	88	67	22	38	8
Centre-Nord	81	48	11	34	5
Centre	90	76	22	46	10
Oriental	85	72	20	55	21
Centre-Sud	91	83	29	49	14
Tensift	89	58	12	26	3
Sud	94	81	9	26	6
MAROC	89	69	18	39	9



Plus de la moitié des ménages disposent de l'électricité et de l'eau contrôlée

DHS/MACRO INTERNATIONAL INC./Daniel Vadnais

Comment les ménages sont-ils équipés?

- ❖ Dans toutes les régions, la radio est le bien le plus fréquemment possédé : plus de huit ménages sur dix en possèdent une.
- ❖ Dans le Centre-Sud et le Sud, plus de huit ménages sur dix possèdent la télévision, contre moins d'un sur deux dans le Centre-Nord.
- ❖ Dans quatre régions sur sept, plus d'un ménage sur cinq dispose du téléphone; les régions du Tensift, du Centre-Nord et du Sud sont les moins bien équipées.
- ❖ La possession d'un réfrigérateur varie fortement au niveau régional, passant de 26 % dans le Tensift et le Sud à 55 % dans l'Oriental.

Moyens de transport

Assez peu de ménages marocains disposent d'un moyen personnel de transport moderne. Un peu moins d'un ménage sur cinq a une bicyclette. Au niveau national, 16 % des ménages disposent d'une mobylette, mais cette proportion varie de 4 % au Centre-Sud à 24 % au Sud. Moins d'un ménage sur dix possède une voiture personnelle dans les régions du Centre-Nord et du Tensift contre, environ, un ménage sur cinq dans le Nord-Ouest et le Centre.

Tableau 4 Moyens de transport possédés par les ménages par région, EPPS 1995

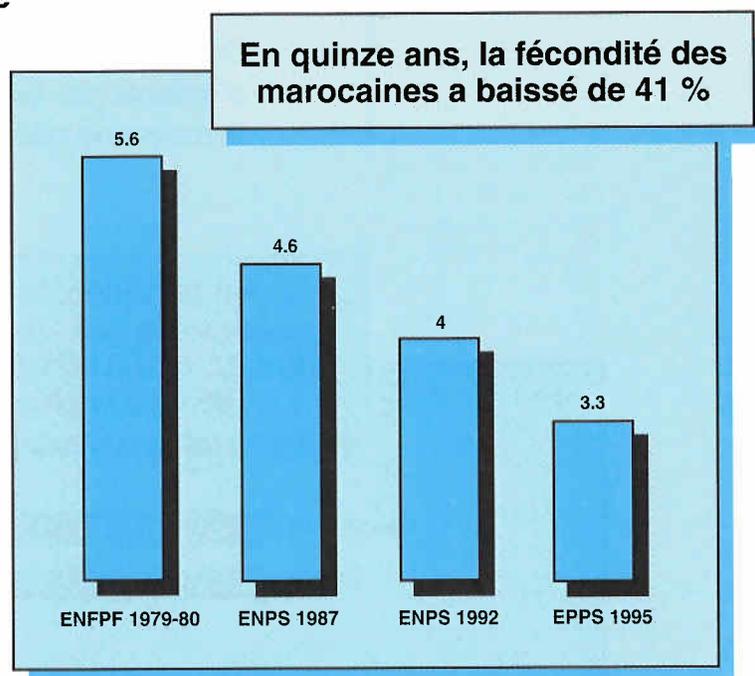
Région	Pourcentage de ménages possédant:		
	Bicyclette	Mobylette/ Motocyclette	Voiture personnelle
Nord-Ouest	16	14	18
Centre-Nord	14	8	9
Centre	14	20	21
Oriental	18	11	12
Centre-Sud	24	4	16
Tensift	25	21	8
Sud	36	24	13
MAROC	19	16	15

Fécondité

Les données collectées lors de l'EPPS 1995 ont permis d'estimer les niveaux et tendances de la fécondité au Maroc. De plus, les données recueillies permettent d'estimer l'âge auquel les femmes débutent leur vie féconde ainsi que le niveau de la fécondité des adolescentes.

Niveaux de la fécondité

Si les niveaux de fécondité observés pour la période 1991-1995 se maintenaient, les femmes marocaines donneraient naissance, en moyenne, à 3,3 enfants durant leur vie féconde. En quinze ans, la fécondité des marocaines a baissé de 41 %. Elle est passée de 5,6 enfants par femme durant la période 1976-1980 à 3,3 enfants par femme en 1991-1995.



Nombre moyen d'enfants par femme pour certains pays arabes (1987-95)

Liban	2,5	Syrie	4,2	Iraq	5,3
Tunisie	3,2	Algérie	4,4	Jordanie	5,6
<i>Maroc</i>	<i>3,3</i>	Soudan	4,6	Arabie Saoudite	6,5
Égypte	3,6	E.A.U.	4,8	Yémen	7,6
Lybie	3,8	Mauritanie	5,0		

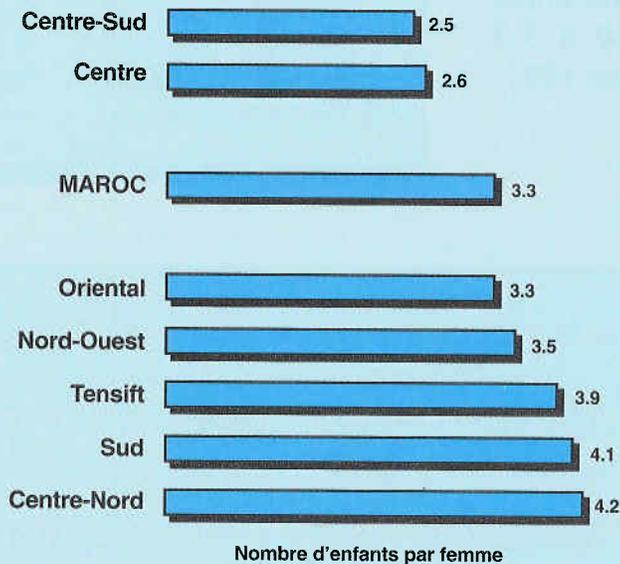
La fécondité des femmes marocaines est l'une des plus faibles des pays arabes



Les femmes ont-elles le même nombre d'enfants dans toutes les régions?

- ❖ Les régions du Centre-Sud et du Centre se caractérisent par la fécondité la plus faible avec, environ, 2,5 enfants par femme, en moyenne.
- ❖ C'est dans les régions du Centre-Nord, du Sud et du Tensift que les femmes ont le plus d'enfants avec, environ, 4 enfants, en moyenne.
- ❖ Dans les autres régions, le nombre moyen d'enfants par femme est proche de celui de la moyenne nationale (3,3 enfants).

Selon la région, les femmes marocaines ont, en moyenne, entre 2,5 et 4,2 enfants au cours de leur vie féconde





Fécondité des adolescentes

La fécondité précoce ayant souvent des effets néfastes sur la santé des mères et de leurs enfants, les données sur la fécondité des adolescentes sont particulièrement importantes. Au Maroc, la fécondité des adolescentes ne contribue que pour 5 % à la fécondité totale, néanmoins, à 19 ans, 15 % des adolescentes ont déjà commencé leur vie féconde.

Tableau 5 Fécondité des adolescentes (15-19 ans) par région, EPPS 1995

Région	Adolescentes (%) qui sont :		Adolescentes (%) ayant déjà commencé leur vie féconde
	Mères	Enceintes d'un premier enfant	
Nord-Ouest	7,1	3,0	10,1
Centre-Nord	2,0	0,7	2,7
Centre	3,9	2,3	6,1
Oriental	5,0	0,0	5,0
Centre-Sud	4,5	0,9	5,4
Tensift	4,1	3,3	7,4
Sud	5,4	1,5	6,9
MAROC	4,5	1,9	6,4

En moyenne, les marocaines ont un peu plus de trois enfants au cours de leur vie féconde



GRAPHICS/Morgan

Les adolescentes ont-elles déjà des enfants?

- ❖ C'est dans la région du Nord-Ouest que la proportion d'adolescentes ayant déjà commencé leur vie féconde est la plus élevée (10 %) : 7 % ont déjà, au moins, un premier enfant et 3 % sont enceintes pour la première fois.
- ❖ À l'opposé, moins de 3 % des adolescentes de la région du Centre-Nord ont déjà commencé leur vie féconde.

Âge au premier mariage

L'âge au premier mariage est un indicateur important dans la mesure où il influence la descendance finale de la femme. Les femmes qui entrent en union de manière précoce

ont tendance à avoir une descendance plus nombreuse que celles qui retardent le moment de leur entrée en union. De plus, les femmes qui se marient relativement tard ont généralement un niveau d'instruction plus élevé que les autres et bénéficient, de ce fait, de meilleures opportunités d'emplois.

Au Maroc, selon les résultats de l'EPPS 1995, l'âge médian au premier mariage, c'est-à-dire l'âge auquel la moitié des femmes ont contracté leur première union, se situe à 20,2 ans.

Tableau 6 Âge au premier mariage par région, EPPS 1995

Région	Âge médian au premier mariage ¹
Nord-Ouest	20,9
Centre-Nord	19,5
Centre	21,8
Oriental	19,7
Centre-Sud	19,3
Tensift	18,9
Sud	19,9
MAROC	20,2

Les femmes se marient-elles au même âge dans toutes les régions?

- ❖ C'est dans les régions du Centre et du Nord-Ouest que les femmes se marient le plus tard : la moitié des femmes sont déjà mariées en atteignant, respectivement, 21,8 et 20,9 ans.
- ❖ Le Tensift se caractérise par la précocité des unions : la moitié des femmes sont déjà mariées à 18,9 ans, soit un âge nettement inférieur à celui du niveau national.

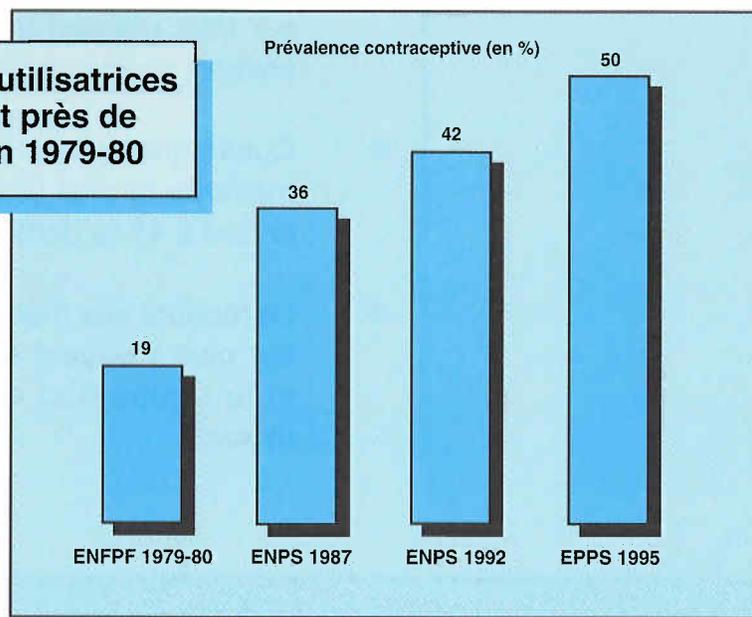
Planification familiale

Niveaux et tendances

De 1979-80 à 1995, le taux de prévalence contraceptive a enregistré une augmentation de deux points de pourcentage, en moyenne, par an : la proportion de femmes utilisant la contraception est ainsi passée de 19 % à 50 % en quinze ans.

En 1995, la proportion d'utilisatrices de la contraception est près de 3 fois plus élevée qu'en 1979-80

Actuellement, une femme mariée sur deux utilise une méthode contraceptive. Le taux de prévalence contraceptive du Maroc est ainsi l'un des plus élevés du monde arabe.



La grande majorité des marocaines pratiquant la planification familiale utilisent une méthode moderne (42 %), principalement la pilule (32 %). La stérilisation féminine (4 %) et le stérilet (4 %) sont les autres méthodes modernes les plus utilisées. Parmi les méthodes traditionnelles qui concernent 8 % des femmes mariées, c'est la continence périodique qui est la plus fréquemment utilisée (5 %).

Pourcentage de femmes mariées utilisant la contraception dans certains pays arabes

Tunisie (1994)	60	Égypte (1995)	48	Yémen (1991/92)	6
Maroc (1995)	50	Algérie (1992)	47	Mauritanie (1989)	4
		Jordanie (1990)	35		

Le taux de prévalence contraceptive du Maroc est l'un des plus élevés du monde arabe

L'utilisation de la contraception diffère-t-elle d'une région à une autre?

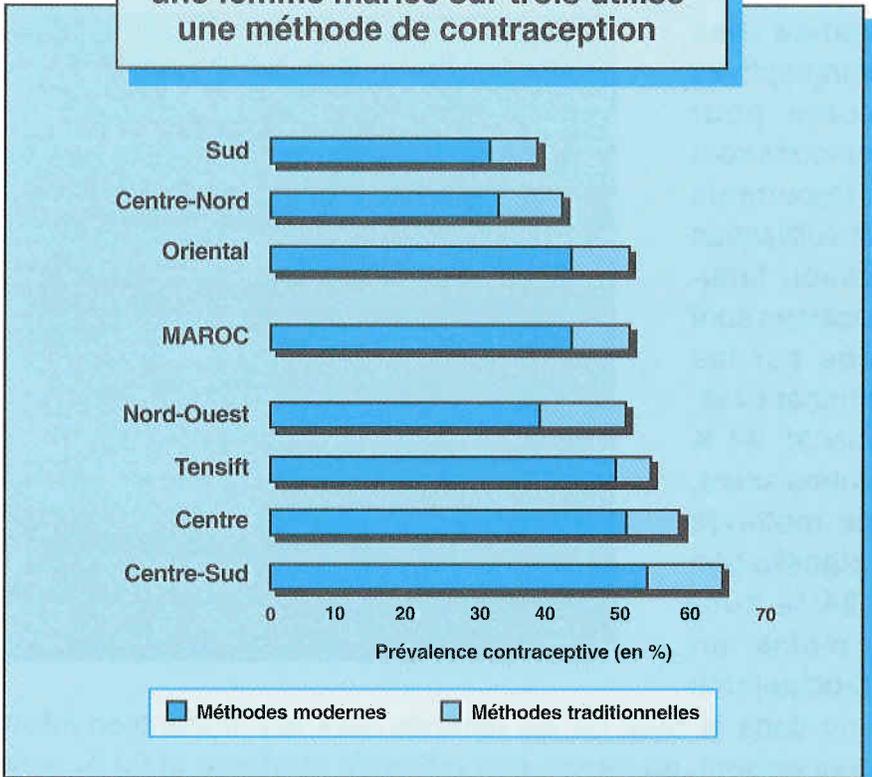
- ❖ Dans toutes les régions, excepté celles du Sud et du Centre-Nord, environ une femme sur deux, ou plus, utilise une méthode contraceptive.
- ❖ C'est dans le Centre-Sud que les femmes ont le plus fréquemment recours à la contraception : près de deux femmes sur trois utilisent une méthode, contre, environ, un tiers des femmes dans le Sud.
- ❖ Quelle que soit la région, la pilule est la méthode la plus utilisée, de 23 % dans le Sud à 41 % dans le Centre-Sud.
- ❖ Le recours aux méthodes traditionnelles est plus fréquent dans le Nord-Ouest et le Centre-Sud que dans les autres régions.

Tableau 7 Utilisation actuelle de la contraception par les femmes mariées par région, EPPS 1995

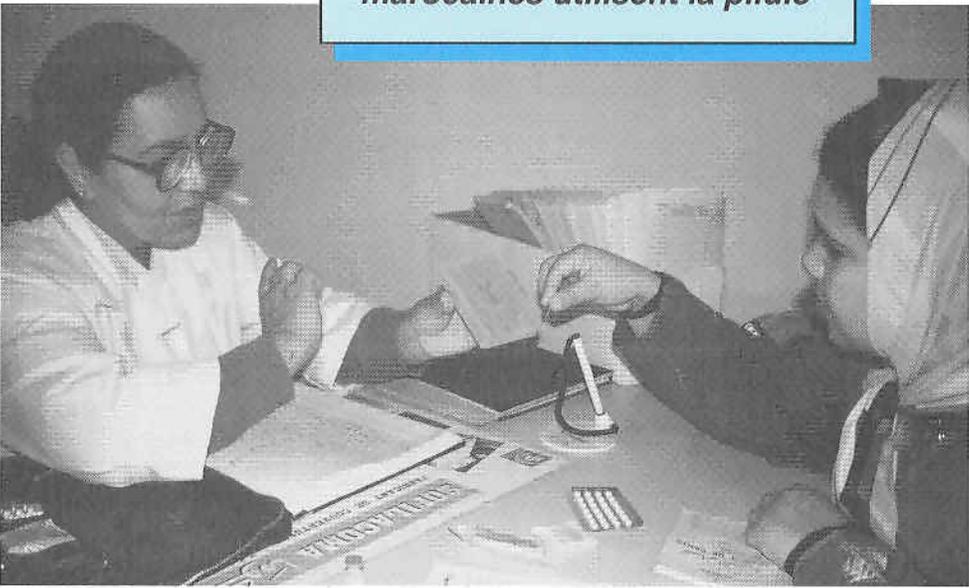
Région	Pourcentage de femmes mariées qui utilisent actuellement :						
	Une méthode quelconque	Une méthode moderne				Une méthode traditionnelle	
		Pilule	DIU	Condom	Stéril. féminine	Contenance périod.	Retrait
Nord-Ouest	50	26	6	1	4	7	4
Centre-Nord	41	24	4	1	3	6	1
Centre	57	38	4	1	7	4	2
Oriental	49	37	3	4	1	5	1
Centre-Sud	63	41	4	2	5	5	3
Tensift	53	40	5	1	3	3	2
Sud	37	23	4	2	3	2	4
MAROC	50	32	4	1	4	5	3



Dans toutes les régions, au moins une femme mariée sur trois utilise une méthode de contraception



Environ un tiers des marocaines utilisent la pilule



Direction de la Population/MSP

Information sur la planification familiale

La connaissance des méthodes contraceptives et d'une source pour obtenir ces méthodes sont des facteurs importants qui influencent l'utilisation de la planification familiale. Les marocaines sont bien informées sur les méthodes contraceptives. Au niveau national, 99 % des femmes connaissent, au moins, une méthode moderne de planification familiale et 94 % connaissent, au moins, un endroit où se procurer une méthode. Même dans le Sud, où les femmes sont les moins bien informées, 94 % d'entre elles connaissent, au moins, une méthode moderne et 90 % connaissent, au moins, une source d'approvisionnement.

Tableau 8 Connaissance des méthodes modernes de contraception et des sources d'approvisionnement par région, ENPS 1992

Région	Pourcentage de femmes mariées :	
	Connaissant, au moins, une méthode moderne	Connaissant une source d'approvisionnement
Nord-Ouest	99	95
Centre-Nord	100	91
Centre	99	95
Oriental	100	96
Centre-Sud	99	94
Tensift	100	96
Sud	94	90
MAROC	99	94

La quasi-totalité des marocaines approuvent l'utilisation des média pour diffuser des messages sur la PF



USAID/Nancy Nolan



Tableau 9 Exposition aux messages sur la planification familiale et approbation de l'utilisation des média pour véhiculer ces messages par région, ENPS 1992

Région	Pourcentage de femmes qui :	
	Ont entendu un message sur la PF à la radio et/ou télévision ¹	Approuvent l'utilisation de la radio/télévision pour diffuser des messages
Nord-Ouest	22	94
Centre-Nord	18	93
Centre	14	92
Oriental	16	87
Centre-Sud	25	93
Tensift	27	99
Sud	19	87
MAROC	19	92

¹ Au cours du mois précédant l'enquête.

La quasi-totalité des femmes marocaines approuvent l'utilisation de la radio et de la télévision pour la diffusion d'informations sur la planification familiale. Cependant, au cours du mois ayant précédé l'enquête de 1992, moins d'une femme sur cinq avait entendu ou vu un message sur la PF à la radio et/ou à la télévision.

Les femmes sont-elles exposées aux messages sur la planification familiale véhiculés par les média?

- ❖ Quelle que soit la région, pratiquement toutes les femmes approuvent l'utilisation des média pour diffuser les messages sur la planification familiale.
- ❖ Ce sont les femmes qui résident dans les régions du Centre-Sud et du Tensift qui ont le plus fréquemment entendu des messages sur la planification familiale à la télévision et/ou à la radio.
- ❖ Les femmes des régions de l'Oriental et du Centre sont les moins exposées à ces messages.

Préférences en matière de fécondité et besoins non satisfaits

Plus de la moitié des femmes marocaines (53 %) ont exprimé le désir de ne plus avoir d'enfants et 26 % ont déclaré qu'elles en souhaitaient davantage mais qu'elles désiraient espacer leur prochaine naissance de 2 ans ou plus. Au total, plus de trois femmes sur quatre (79 %) ont exprimé le désir de planifier leur fécondité, soit pour limiter, soit pour espacer leurs naissances. Si toutes les naissances non désirées étaient évitées, les femmes marocaines auraient, environ, un enfant de moins qu'actuellement (2,2 enfants par femme contre 3,3).

Tableau 10 Préférences en matière de fécondité par région, EPPS 1995

Région	Nombre moyen d'enfants par femme	Nombre moyen d'enfants désirés par femme	Pourcentage de femmes mariées qui :	
			Ne veulent plus d'enfants	Veulent attendre 2 ans ou plus avant la prochaine naissance
Nord-Ouest	3,5	2,3	53	25
Centre-Nord	4,2	2,3	54	26
Centre	2,6	1,8	57	23
Oriental	3,3	2,2	43	31
Centre-Sud	2,5	1,7	53	29
Tensift	3,9	2,6	62	19
Sud	4,1	3,4	44	34
MAROC	3,3	2,2	53	26

Les femmes ont-elles exprimé les mêmes désirs de planifier leur fécondité dans toutes les régions?

- ❖ Dans cinq régions sur sept, plus de la moitié des femmes ont exprimé le désir de ne plus avoir d'enfants.
- ❖ C'est dans les régions de l'Oriental et du Sud que les femmes ont le moins fréquemment déclaré qu'elles ne voulaient plus d'enfants.
- ❖ Dans le Tensift, 19 % des femmes souhaitent espacer leur prochaine naissance de 2 ans ou plus; cette proportion atteint un maximum de 34 % dans le Sud.



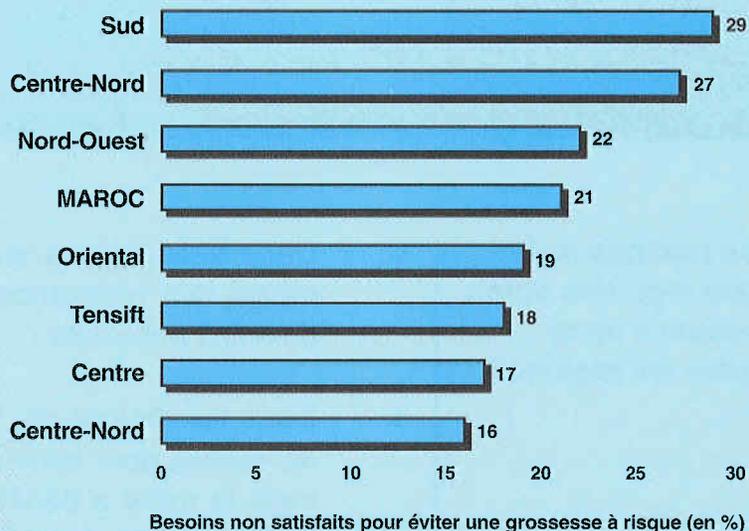
Tableau 11 Besoins non satisfaits en matière de contraception par région, EPPS 19

Région	Pourcentage de femmes mariées ayant des besoins non satisfaits pour :		
	Espacer la prochaine naissance	Limiter les naissances	Éviter une grossesse à haut risque
Nord-Ouest	8	9	22
Centre-Nord	10	15	27
Centre	4	8	17
Oriental	5	10	19
Centre-Sud	5	7	16
Tensift	3	9	18
Sud	10	12	29
MAROC	6	10	21

Malgré une prévalence contraceptive élevée, environ une femme mariée sur six est dans le besoin de pratiquer la planification familiale, soit pour limiter (10 %), soit pour espacer ses naissances (6 %). C'est dans le Centre-Nord (25 %) et dans le Sud (22 %) que les besoins non satisfaits sont les plus importants. Dans les autres régions, 12 à 17 % des femmes sont considérées comme ayant des besoins non satisfaits en matière de contraception.

Certaines femmes auraient besoin d'utiliser la contraception pour éviter une grossesse à risque : les grossesses considérées à risque sont celles des femmes trop jeunes (moins de 18 ans) ou trop âgées (plus de 34 ans), celles de rang cinq ou plus, et/ou celles qui interviennent moins de 24 mois après la naissance précédente. Au Maroc, plus d'une femme sur cinq (21 %) a ainsi des besoins en matière de contraception pour éviter une grossesse à risque.

Plus d'une femme sur cinq a des besoins non satisfaits en matière de contraception pour éviter une grossesse à risque



Soins prénatals et assistance à l'accouchement

Les visites prénatales, effectuées régulièrement et à un stade précoce de la grossesse permettent de détecter les complications et de les traiter. Des soins adéquats durant la grossesse ainsi que l'assistance par du personnel qualifié lors de l'accouchement réduisent les risques de complication à l'accouchement et, par conséquent, les risques de décès de la mère et de l'enfant. De même, en protégeant la mère et l'enfant contre le tétanos, la vaccination antitétanique est un élément important du suivi prénatal.

Soins prénatals et vaccination antitétanique

Tableau 12 Soins prénatals et vaccination antitétanique par région, EPPS 1995

Région	Pourcentage de naissances dont la mère a bénéficié	
	De soins prénatals par du personnel qualifié ¹	D'au moins, une dose de vaccin antitétanique pendant la grossesse
Nord-Ouest	45	61
Centre-Nord	35	51
Centre	52	63
Oriental	63	65
Centre-Sud	61	69
Tensift	35	58
Sud	39	61
MAROC	45	60

¹ Médecin, infirmière ou sage-femme.

Au Maroc, pour près d'une naissance sur deux (45 %), la mère a effectué des visites prénatales, soit auprès d'un médecin (30 %), soit auprès d'une infirmière ou sage-femme (15 %). De plus, pour 60 % des naissances, la mère a reçu, au moins, une dose de vaccin antitétanique pendant la grossesse.

Les femmes ont-elles reçu des soins prénatals dans toutes les régions?

- ❖ Dans trois régions sur sept, pour plus de la moitié des naissances, la mère a bénéficié de soins prénatals.
- ❖ Dans les régions du Sud, du Centre-Nord et du Tensift, pour seulement une naissance sur trois, la mère a bénéficié de soins prénatals, contre environ deux tiers des naissances des femmes du Centre-Sud et de l'Oriental.
- ❖ Quelle que soit la région, pour au moins une naissance sur deux, la mère a été vaccinée contre le tétanos durant la grossesse.



Conditions d'accouchement

Au Maroc, un peu plus d'une naissance sur trois a eu lieu dans un service de santé et deux naissances sur cinq ont été assistées par du personnel qualifié (médecin, infirmière et/ou sage-femme). De plus, les accoucheuses traditionnelles ont assisté 41 % des naissances.

Tableau 13 Lieu d'accouchement et assistance à l'accouchement par région, EPPS 1995

Région	Pourcentage de naissances qui :		
	Ont eu lieu dans un service de santé	Ont été assistées par :	
		Du personnel qualifié ¹	Une accoucheuse traditionnelle
Nord-Ouest	41	43	33
Centre-Nord	29	32	37
Centre	49	52	44
Oriental	52	53	32
Centre-Sud	50	53	39
Tensift	22	24	66
Sud	24	26	36
MAROC	37	40	41

¹ Médecin, infirmière ou sage-femme.

Y-a-t-il des disparités régionales concernant les conditions d'accouchement?

- ❖ Dans trois régions sur sept, environ la moitié des naissances ont lieu dans un service de santé et sont assistées par du personnel qualifié.
- ❖ Dans le Centre-Nord, le Sud et le Tensift, environ trois quarts des naissances ont lieu à domicile. C'est aussi dans ces régions que l'assistance à l'accouchement par du personnel qualifié est la moins fréquente.

Santé des enfants

Vaccination des enfants de 12-23 mois

Selon les recommandations de l'OMS, tous les enfants doivent être vaccinés avant l'âge d'un an contre les six maladies que sont la tuberculose, la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite et la rougeole. Au Maroc, près de neuf enfants de 12-23 mois sur dix sont protégés contre ces six maladies.

Tableau 14 Vaccination des enfants par région, EPPS 1995

Région	Pourcentage d'enfants de 12-23 mois qui :	
	Ont reçu toutes les vaccinations ¹	N'ont reçu aucune vaccination
Nord-Ouest	89	2
Centre-Nord	74	3
Centre	84	1
Oriental	96	0
Centre-Sud	96	0
Tensift	64	8
Sud	98	0
MAROC	85	2

¹ BCG, rougeole et trois doses de DTCoq et de polio.

La couverture vaccinale des enfants varie-t-elle selon les régions?

- ❖ À l'exception de deux régions, plus de quatre enfants sur cinq sont vaccinés.
- ❖ C'est la région Sud qui a la couverture vaccinale la plus élevée : 98 % des enfants de 12-23 mois y ont reçu toutes les vaccinations.
- ❖ Les régions du Centre-Nord (74 %) et du Tensift (64 %) se caractérisent par les proportions les plus faibles d'enfants ayant reçu toutes les vaccinations. Dans le Tensift, 8 % des enfants n'ont reçu aucune vaccination.



Maladies diarrhéiques et traitement

De par leurs conséquences, notamment la déshydratation et la malnutrition, les maladies diarrhéiques constituent une des principales causes de décès des jeunes enfants. Pour prévenir et traiter les effets de la déshydratation, l'OMS conseille l'utilisation d'une Thérapie de Réhydratation par voie Orale (TRO). Au Maroc, parmi les enfants âgés de moins de cinq ans, 10 % ont eu la diarrhée dans les deux semaines avant l'enquête. Seulement un tiers de ces enfants ont reçu une TRO au cours de leur maladie.

Tableau 15 Maladies diarrhéiques et traitement par région, EPPS 1995

Région	Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont eu la diarrhée dans les 2 dernières semaines	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée, pourcentage de ceux qui ont reçu une TRO ¹
Nord-Ouest	14	50
Centre-Nord	18	19
Centre	8	41
Oriental	12	19
Centre-Sud	7	11
Tensift	5	25
Sud	6	35
MAROC	10	32

¹ Thérapie de Réhydratation par voie Orale, soit à partir de Sels de Réhydratation (SRO), soit à partir d'une solution d'eau/sel/sucre.

Comment varie la prévalence de la diarrhée et son traitement?

- ❖ Dans les régions du Centre-Nord et du Nord-Ouest, plus d'un enfant sur sept a souffert de la diarrhée. Au Centre-Nord, la prévalence de la diarrhée est trois fois plus élevée que dans le Tensift et le Sud.
- ❖ Dans les régions du Centre, du Sud et du Tensift, la prévalence est inférieure à la moyenne nationale : moins d'un enfant sur douze y a souffert de la diarrhée dans les deux semaines avant l'enquête.
- ❖ Dans le Nord-Ouest, la moitié des enfants ayant souffert de la diarrhée ont été traités au moyen d'une TRO.
- ❖ Dans les régions du Centre-Nord, de l'Oriental et du Centre-Sud, moins d'un enfant malade sur cinq a reçu une TRO.



Allaitement

Parce qu'il possède des propriétés particulières, le lait maternel est considéré comme le meilleur aliment pour les jeunes enfants. L'allaitement est une pratique très répandue au Maroc puisque près de 96 % des jeunes enfants sont allaités. La durée médiane de l'allaitement est de 14,6 mois.

L'OMS recommande que les enfants soient exclusivement allaités avant l'âge de 4 mois. Au Maroc, 62 % des enfants âgés de 0-3 mois sont sous allaitement exclusif. En outre, il est déconseillé d'utiliser le biberon pour alimenter les enfants, cette pratique faisant courir des risques élevés aux enfants de contracter des maladies diarrhéiques. Au Maroc, plus d'un enfant sur cinq reçoit le biberon avant d'atteindre 4 mois.

Tableau 16 Durée d'allaitement par région, EPPS 1995

Région	Durée médiane de l'allaitement
Nord-Ouest	13,0
Centre-Nord	14,0
Centre	13,3
Oriental	12,5
Centre-Sud	16,0
Tensift	17,8
Sud	16,2
MAROC	14,6

Dès 2-3 mois, 10 % des enfants sont déjà sevrés et deux tiers des enfants reçoivent des compléments nutritionnels en plus du lait maternel, ce qui n'est pas recommandé. Par contre, à 6-7 mois, âge auquel les enfants devraient encore être allaités et recevoir des compléments solides, 24 % des enfants ne sont plus allaités et 20 % reçoivent uniquement le sein et de l'eau, ce qui n'est plus suffisant pour leur croissance.

La durée d'allaitement est-elle différente selon la région?

- ❖ Dans toutes les régions, la moitié des enfants sont allaités pendant, au moins, 12,5 mois.
- ❖ Dans le Tensift, le Sud et le Centre-Sud, la durée médiane d'allaitement est de 16 mois ou plus. Le Tensift est la région où la durée médiane est la plus longue (17,8 mois).
- ❖ C'est dans l'Oriental que les femmes allaitent le moins longtemps (médiane de 12,5 mois).



État nutritionnel des enfants

L'évaluation de l'état nutritionnel des jeunes enfants était l'un des objectifs de l'ENPS 1992. Au Maroc, pratiquement un enfant de moins de cinq ans sur quatre accuse un retard de croissance, c'est-à-dire est trop petit pour son âge, 2 % des enfants sont trop maigres par rapport à leur taille—ils sont émaciés—et environ un enfant sur dix présente une insuffisance pondérale.

Tableau 17 État nutritionnel des enfants par région, ENPS 1992

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans :

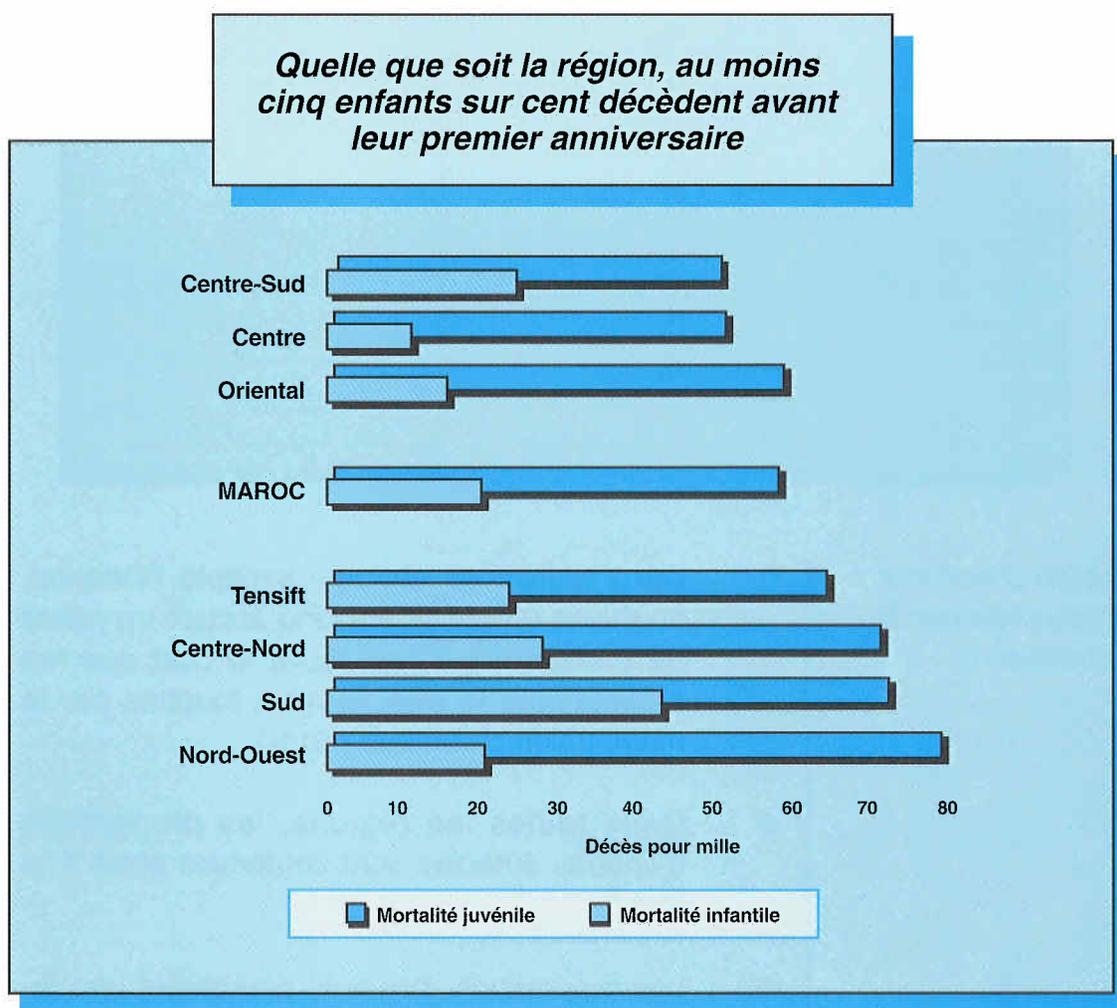
Région	Accusant un retard de croissance	Atteints d'émaciation	Présentant une insuffisance pondérale
Nord-Ouest	20	2	7
Centre-Nord	25	2	7
Centre	21	3	9
Oriental	13	2	4
Centre-Sud	22	1	7
Tensift	24	2	9
Sud	31	3	17
MAROC	23	2	9

Combien d'enfants sont touchés par la malnutrition?

- ❖ Dans toutes les régions, excepté l'Oriental, au moins un enfant sur cinq accuse un retard de croissance. C'est dans le Sud que les enfants sont le plus souvent touchés par la malnutrition chronique (31%).
- ❖ Dans toutes les régions, les proportions d'enfants émaciés sont comprises entre 1 % et 3 %.
- ❖ Les proportions d'enfants présentant une insuffisance pondérale se situent entre 4 % et 17 %. L'Oriental est la région où les proportions sont les plus faibles; par contre, avec 17 %, le Sud se caractérise par les proportions les plus élevées d'enfants dont le poids est inférieur à ce qu'il devrait être à un âge donné.

Mortalité des enfants de moins de cinq ans¹

Au Maroc, au cours des quinze dernières années, la mortalité a connu une baisse importante : le quotient de mortalité infantile est passé de 89 % à 57 %, soit une baisse de 35 %. Dans la même période, la mortalité juvénile enregistrait une baisse de 50 %. Cependant, sur 1 000 naissances, 57 enfants décèdent encore avant leur premier anniversaire, et sur 1 000 enfants survivants à un an, 20 décèdent avant d'atteindre l'âge de cinq ans. Globalement, sur 1 000 naissances, 76 enfants meurent avant d'atteindre l'âge de cinq ans.



¹ En ce qui concerne la mortalité, les résultats proviennent de l'ENPS-II de 1992, ces données étant plus précises que celles de l'EPPS de 1995 en raison de la taille de l'échantillon plus importante en 1992.

Au niveau national, les mesures de la mortalité couvrent la période de cinq ans avant l'enquête, alors qu'au niveau régional, pour des raisons d'effectif, les niveaux de mortalité correspondent à la période de dix ans avant l'enquête.



Quelles sont les variations différentielles de la mortalité selon les régions?

- ❖ C'est dans le Nord-Ouest que le niveau de la mortalité infantile est le plus élevé (77 ‰). Les régions du Centre et du Centre-Sud se caractérisent par les quotients de mortalité infantile les plus faibles (respectivement, 50 ‰ et 49 ‰).
- ❖ En ce qui concerne la mortalité juvénile, c'est dans le Sud que les niveaux sont les plus élevés (43 ‰) et dans l'Oriental et le Centre qu'ils sont les plus faibles. Les écarts entre ces régions sont très importants : dans le Sud, le niveau de la mortalité juvénile est quatre fois plus élevé que celui enregistré dans le Centre.
- ❖ Globalement, la mortalité entre la naissance et le cinquième anniversaire varie d'un minimum de 60 ‰ dans le Centre à un maximum de 111 ‰ dans le Sud.

Dans le Sud, entre la naissance et cinq ans, la mortalité est près de deux fois plus élevée que dans le Centre



USAID/Nancy Nolan



DHS/MACRO INTERNATIONAL INC./Daniel Vadnais

L'Enquête Nationale sur la Population et la Santé au Maroc (ENPS-II) de 1992 est une enquête par sondage au cours de laquelle 9 256 femmes âgées de 15 à 49 ans ont été interviewées. Une enquête a également été conduite auprès de 1 336 hommes âgés de 20 à 70 ans.

Quant à l'Enquête de Panel sur la Population et la Santé (EPPS) de 1995, il s'agit de la première du genre organisée par le Maroc, et même par le programme DHS. Une enquête de panel est définie ici comme une enquête où l'on mesure des indicateurs similaires sur le même échantillon à des dates différentes. Ce type d'enquête permet de mesurer plusieurs aspects du changement individuel. L'EPPS de 1995 est une enquête nationale représentative par sondage au cours de laquelle 4 753 femmes de 15 à 49 ans ont été interviewées avec succès. La base de sondage de l'EPPS de 1995 est l'échantillon de l'ENPS-II de 1992.

L'EPPS de 1995 fournit aux décideurs et aux responsables des programmes de population et de santé des informations détaillées sur la fécondité, la planification familiale, la mortalité infanto-juvénile, et la santé de la mère et de l'enfant. Ces informations recueillies sont significatives au niveau national, au niveau du milieu de résidence (urbain, rural) et au niveau des sept régions économiques (Nord-Ouest, Centre-Nord, Centre, Oriental, Centre-Sud, Tensift, Sud). En outre, les résultats de l'EPPS peuvent être comparés aux résultats de l'ENPS-II, de l'Enquête Nationale sur la Fécondité et la Planification au Maroc (ENFPF) réalisée en 1979-80, de l'Enquête Nationale de Prévalence Contraceptive (ENPC) menée en 1983-84, et de l'Enquête Nationale sur la Planification Familiale, la Fécondité et la Santé de la Population au Maroc (ENPS-I) entreprise en 1987.

Le travail sur le terrain de l'EPPS a été réalisé d'avril à mai 1995 par le Service des Études et de l'Information Sanitaire (SEIS) du Ministère de la Santé Publique avec l'assistance financière de l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID), et l'appui technique de Macro International Inc.

Ce document, *Santé de la mère et de l'enfant au Maroc*, présente les principaux résultats de l'EPPS et, à l'occasion, ceux de l'ENPS-II. Ces enquêtes font partie du programme mondial des Enquêtes Démographiques et de Santé—EDS—(DHS) dont l'objectif est de collecter, d'analyser et de diffuser des données relatives à la population portant en particulier sur la fécondité, la planification familiale et la santé de la mère et de l'enfant.

Des informations complémentaires sur ces enquêtes peuvent être obtenues auprès du Service des Études et de l'Information Sanitaire, Ministère de la Santé Publique, Avenue Mohamed V, Rabat, Maroc. Concernant le programme des EDS, des renseignements peuvent être obtenus auprès de Macro International Inc., 11785 Beltsville Drive, Calverton, MD 20705-3119, USA (Téléphone : 301-572-0200; Fax : 301-572-0999; Internet : <http://www.macrint.com/dhs/>; E-Mail : reports@macrint.com).



DHS/MACRO INTERNATIONAL INC./Daniel Vadnais