

NIVEAUX ET TENDANCES DE LA MORTALITÉ DANS L'ENFANCE DANS SEPT PAYS D'ASIE

Daniel BENOIT, Agnès GUILLAUME et Pierre LEVI

Démographes O.R.S.T.O.M., 24, rue Bayard, 75008 Paris

RÉSUMÉ

Cet article compare les niveaux et tendances de la mortalité dans l'enfance entre les années 1950 et 1975 dans sept pays d'Asie. Les données utilisées proviennent des enquêtes réalisées dans le cadre du projet « Enquête Mondiale Fécondité ».

Les résultats sont présentés à un niveau national et selon diverses variables socio-économiques. Jusque dans la décennie 1970 on observe pour tous les pays une baisse des mortalités infantile et juvénile. Pour chaque pays on constate une mortalité différentielle selon l'éducation de la mère, du père, le travail de la mère et la résidence.

MOTS-CLÉS : Mortalité infantile — Mortalité juvénile — Mortalité néo-natale — Mortalité différentielle. — Asie — Bangladesh — Corée — Fidji — Indonésie — Pakistan — Sri Lanka — Thaïlande.

ABSTRACT

LEVELS AND TRENDS OF THE CHILDHOOD MORTALITY IN SEVEN ASIAN COUNTRIES

In this paper, a comparison is made between the trends and the levels of the child mortality in seven Asian countries from 1950 to 1975. The data used come from the surveys conducted as part of the " World Fertility Survey ".

The results are given on a national basis and according to various socio-economic variables. A decline in the infant and child mortality is observed in all the countries up to the 1970's. A differential mortality is observed in each country as related to the education of the mother, of the father, to the mother's employment and to the place of residence.

KEY WORDS : Infant mortality — Child mortality — Neonatal mortality — Differential mortality — Asia — Bangladesh — Korea — The Fiji Islands — Indonesia — Pakistan — Sri Lanka — Thailand.

RESUMEN

NIVELES Y TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD INFANTIL EN SIETE PAÍSES DE ASIA

Ese artículo compara las tendencias y las tasas de mortalidad infantil entre 1950 y 1975 en siete países de Asia. Los datos utilizados proceden de las encuestas realizadas dentro del marco del proyecto de « Encuesta Mundial de Fecundidad ».

Se suministran los resultados al nivel nacional y según diversas variables socio-económicas. Se observa un descenso de la mortalidad infantil y juvenil en todos los países hasta los años sesenta. Se señala en cada país una mortalidad diferencial según la educación de la madre, del padre, el trabajo de la madre y el lugar de residencia.

PALABRAS CLAVES : Mortalidad infantil — Mortalidad juvenil — Mortalidad neonatal — Mortalidad diferencial — Asia — Bangladesh — Corea — Las Islas Fidji — Indonesia — Pakistán — Sri Lanka — Tailandia.

Introduction

Cette communication a pour objectif principal de présenter une grande masse de données concernant la mortalité dans l'enfance dans différents pays asiatiques. Les lecteurs seront peut-être découragés, voir impressionnés par tant de chiffres, mais ceci ne serait pas pour étonner les auteurs de ce texte qui eux, se sont sentis encerclés et de fait, prisonniers de leur propre « jeu ».

L'objet n'est pas d'analyser la mortalité dans chacun des pays, mais d'établir des groupes de pays selon leur niveau pour différents quotients de mortalité, de dégager, si elles existent, des catégories sociales plus vulnérables que d'autres, de mesurer les évolutions sur 25 années de la mortalité, de les comparer dans leur intensité entre les pays étudiés. Les méthodes utilisées sont des analyses descriptives de tableaux croisés ainsi qu'une méthode d'analyse des données plus synthétique, l'analyse en composantes principales. Les données recueillies sont celles de plusieurs enquêtes par sondage qui répondent à des critères de représentativité nationale et de comparativité internationales, enquêtes entrant dans le cadre du programme de recherche international qu'a été l'Enquête Mondiale sur la Fécondité. Les données disponibles pour l'étude de la mortalité n'ont pas été recueillies pour cet objectif. Néanmoins le questionnaire rétrospectif « histoire des maternités » permet d'analyser les tendances de la mortalité infantile et juvénile dans les différents pays étudiés, et ceci en relation avec des variables socio-économiques.

1. Description de la zone et des sources de données

1.1. LES PAYS ENQUÊTÉS

Les pays étudiés, à l'exception de l'archipel des Fidji qui se situe en Océanie, font tous partie du continent asiatique, et plus spécifiquement de l'Asie Orientale. L'Asie, presque entièrement située dans l'hémisphère nord, est le plus vaste continent avec une superficie d'environ 44 millions de km² et, également, le continent le plus peuplé comprenant plus de 2,5 milliards d'habitants. L'Asie Occidentale a un climat sec; elle est peu peuplée. La partie Orientale du continent est plus accidentée avec de nombreuses péninsules. Le climat y est humide, c'est l'Asie des moussons avec de nombreuses pluies d'été. C'est un continent essentiellement rural connaissant un fort essor démographique mais très pauvre, avec 50 % de la population mondiale, il ne dispose même pas du 1/6^e du revenu mondial.

Quoique appartenant au même continent, les 6 pays retenus sont divers, avec des situations géographiques et des conditions climatiques variées, des densités de population plus ou moins élevées, des niveaux économiques différents.

Le Bangladesh couvrant 145.000 km² et comprenant une population de plus de 80 millions d'habitants a une densité élevée. Les principales grandes villes sont Dacca, la capitale, ainsi que Chittagong et Khulna. La région est très humide, les cultures y sont peu variées, avec principalement du riz et du jute; le niveau de vie est parmi les plus bas du monde (118 US \$ par tête en 1978), et ce pays est souvent victime de fortes inondations. L'espérance de vie à la naissance est de 46 ans en 1974.

La République de Corée (Corée du Sud) occupe la partie méridionale de la péninsule coréenne et couvre près de 100.000 km². Elle est plus peuplée que la Corée du Nord, et compte environ 36 millions d'habitants. La capitale, Séoul, ainsi que Pusan ont plus d'un million d'habitants. Le climat est assez doux et favorise les cultures de riz, de blé, d'orge, de soja et de coton. Si l'industrie lourde est peu développée, l'industrie de main-d'œuvre est en pleine expansion, ce qui a pour corollaire une forte urbanisation. L'espérance de vie à la naissance est de 64 ans en 1970.

L'Indonésie est un état insulaire très étendu. Si on prend l'ensemble du pays, la densité de population est moyenne (70 h/km² environ) pour une population totale d'environ 150 millions. Par contre, les îles de Madura et de Java surtout connaissent une très forte concentration de population avec de grandes villes telles que Djarkata, Surabaya ou Bandung. Le relief est montagneux et volcanique. Proche de l'équateur, le pays jouit d'un climat chaud et humide. L'agriculture reste le fondement de l'économie avec du riz surtout, mais aussi du manioc, des plantations de café, de canne à sucre, de tabac et de caoutchouc. Le sous-sol est riche mais encore peu prospecté et peu exploité. L'espérance de vie à la naissance est de 46 ans en 1975.

Le Pakistan couvre une superficie de plus de 80.000 km² et a 72 millions d'habitants. La densité de population est élevée, d'autant plus que l'Ouest du pays est très peu peuplé, car montagneux. La majorité de la population est concentrée sur les zones irriguées du Nord-Est (Pendjab), et dans le Sud du pays. Dans ces zones, il y a des cultures de blé, de sorgho, de riz et de coton. L'espérance de vie à la naissance est de 50 ans en 1975.

Le Sri Lanka est une île située au Sud-Est de l'Inde qui s'étend sur 65.000 km² et est peuplée de 15 millions d'habitants. Toute la partie centrale de l'île est montagneuse et en fait, le quart seulement des terres sont exploitées, ce qui pose dans certaines régions, des problèmes de surpeuplement. Les principales cultures et plantations sont le riz, le caoutchouc et le thé. L'espérance de vie à la naissance est de 68 ans en 1975.

La Thaïlande occupe la partie occidentale de la péninsule indochinoise sur 514.000 km², avec 43 millions d'habitants. La densité de population est faible. Le Nord et l'Ouest montagneux produisent du teck. A l'Est on trouve des cultures de maïs, coton et tabac. La plaine alluviale du fleuve Menam, très fertile, assure de bonnes productions de riz qui font de la Thaïlande le premier exportateur mondial de riz. Bangkok, la capitale, a plus de 3 millions d'habitants. L'espérance de vie à la naissance est de 61 ans en 1975.

Le septième pays de notre étude qui ne fait pas partie de la même zone est l'archipel des Fidji, et se situe en Mélanésie. Les deux îles principales sont Viti Levu et Vanna Levu. Le climat est tropical. Les Fidji sont gros producteur de canne à sucre, et il existe des mines d'or dans l'archipel. La population est de 0,7 million d'habitants, et l'espérance de vie à la naissance est de 70 ans en 1975.

1.2. TYPE ET QUALITÉ DES DONNÉES

Les données dont nous disposons pour mesurer la mortalité des enfants sont des âges au décès. Ces âges au décès ne sont pas toujours détaillés (selon les pays), et ainsi pour la mortalité chez les très jeunes enfants nous ne pouvons pas la connaître à un niveau plus fin que 0 mois révolu. Au-delà, les âges au décès sont souvent regroupés sur plusieurs mois selon des classes différentes entre les pays. Nous avons donc pris, pour permettre une comparabilité entre les 7 pays, les quotients de mortalité suivants :

- (a) quotient dans le premier mois ;
- (b) quotient dans les 5 premiers mois ;
- (c) quotient entre 6 et 23 mois.

En plus de ces groupes d'âge, les mortalités infantile et juvénile sont étudiées.

Pour déterminer des populations plus particulièrement désavantagées au regard de la mortalité infanto-juvénile pour lesquelles les soins de santé à la mère et aux enfants et les problèmes de nutrition devraient être une préoccupation importante, nous avons choisi quelques variables socio-économiques.

En effet nous ne disposons, à travers ces enquêtes, d'aucune information sur les infrastructures sanitaires, leur accessibilité et l'équipement en eau courante et les variables retenues ne donnent que des présomptions d'accès à ces ressources et équipements. D'autre part ces variables, si elles s'avèrent discriminantes, sont cependant à interpréter avec précaution au niveau de l'analyse comparative entre les pays car leur signification n'est pas forcément la même. Ainsi la notion de rural, par exemple, intègre en Corée des villes pouvant compter jusqu'à 30.000 habitants, alors que dans d'autres pays, de telles

villes sont regroupées dans le type de résidence « urbain ».

De même, la variable éducation qui est souvent codée en « primaire », « secondaire », « supérieur » n'a pas toujours le même sens selon les pays. Une école dite secondaire dans le système scolaire du Bangladesh ne correspond pas obligatoirement au même niveau d'avancement dans les études qu'une école secondaire en Thaïlande ou en Corée par exemple.

Les variables socio-économiques sont les suivantes :

(a) *L'éducation de la mère* distinguant les femmes non scolarisées, les femmes ayant un niveau d'éducation dit « primaire » et celles ayant un niveau d'éducation dit « secondaire » ou plus élevé. Cette variable peut indiquer le niveau de compréhension des problèmes d'hygiène et de santé et la conscience du besoin de surveiller médicalement la grossesse et de faire suivre médicalement les nouveau-nés.

(b) *L'éducation du mari* distingue les trois mêmes catégories que la variable précédente. Cette variable peut fournir une classification des ménages en fonction du niveau culturel et social du chef de ménage.

(c) *La situation de résidence* en deux grandes catégories, urbain et rural. Cette variable donne une mesure d'accessibilité aux centres de soins, de développement de l'infrastructure sanitaire ou hospitalière. Le problème pour cette variable est sa situation dans le temps par rapport au phénomène étudié. Il s'agit du lieu de résidence actuel de la mère. On ne peut savoir s'il était déjà celui-ci au moment de la naissance ou du décès des enfants. Aussi avons-nous ajouté en plus des deux modalités concernant la résidence actuelle, deux autres modalités qui sont une combinaison entre la variable résidence de la mère dans son enfance et résidence actuelle de la mère : « urbain-urbain » et « rural-rural » qui définissent un sous-ensemble caractérisant des femmes à faible probabilité de changement de résidence. Pour le Sri Lanka, il existe un troisième type de résidence « les plantations », qui a été distingué du type « rural » ; ces plantations regroupent une population immigrée aux caractéristiques démographiques et sociales spécifiques.

(d) *La quatrième variable retenue est le « travail de la mère »*, distinguant les mères ne travaillant pas, de celles qui travaillent à la maison et de celles qui travaillent à l'extérieur. Le même problème d'antériorité par rapport à la naissance ou au décès des enfants se pose. Une femme travaillant actuellement à l'extérieur pouvait être inactive ou travailler chez elle au moment de la naissance de ses enfants, ce qui peut biaiser la notion de disponibilité des mères pour s'occuper de leurs enfants.

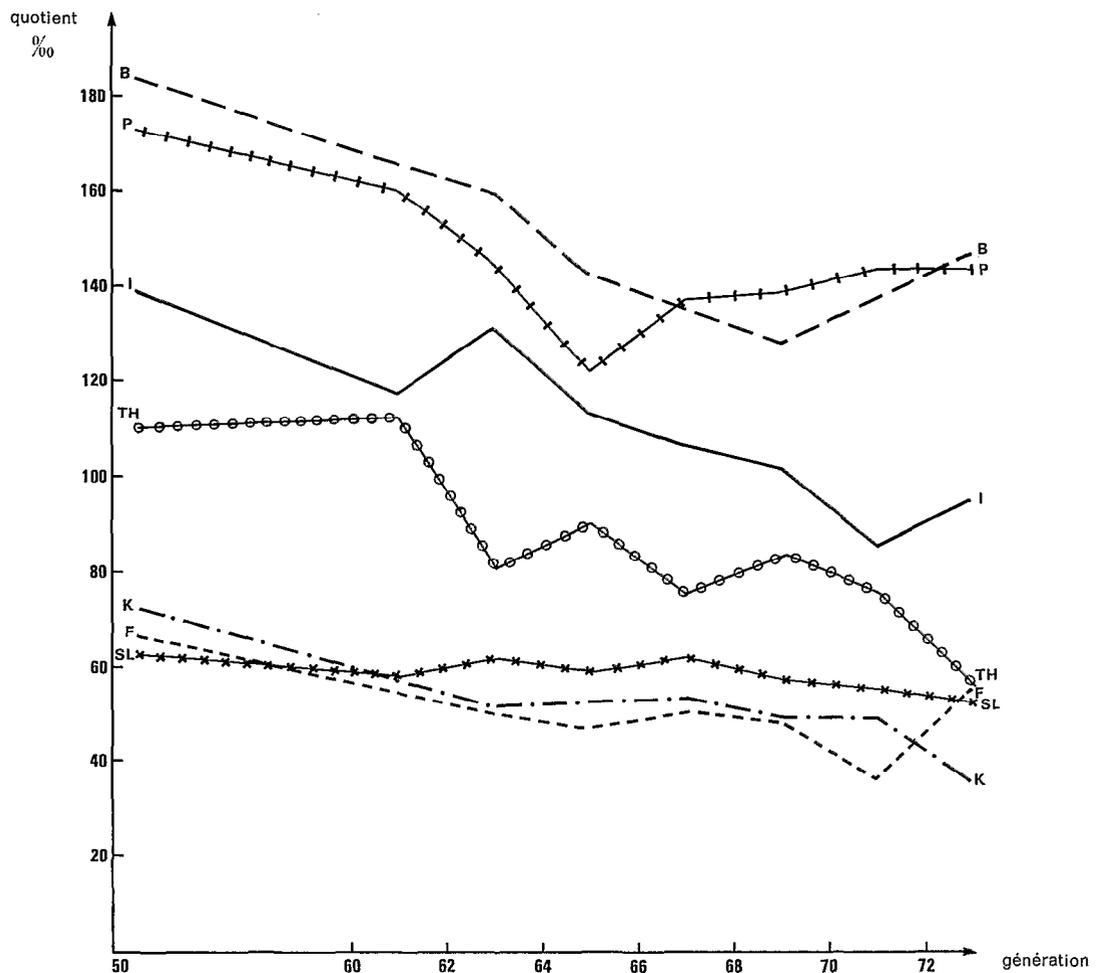


Fig. 1. — Mortalité infantile par génération selon les pays, population observée.

2. Evaluation globale de la mortalité dans l'enfance

2.1. LA MORTALITÉ INFANTILE (annexe, tabl. 1)

La mortalité infantile pour l'ensemble de la population de chacun des sept pays concernés par notre étude permet de classer ces pays en trois groupes de niveaux et de dégager une tendance à la baisse assez commune à chacun d'entre eux depuis la génération 1950, début de la période d'observation, avec cependant quelques cas d'inversion de cette évolution sur les dernières années (fig. 1).

Le premier groupe comprend le Bangladesh et le Pakistan. Ces deux pays ont initialement un taux de mortalité infantile élevé (plus de 170 ‰). La mortalité infantile dans ces deux pays diminue régulièrement dans un premier temps (leur minimum est de 30 ‰ inférieur à leur maximum) puis augmente, dès les générations 1966-67 pour le Pakistan et depuis

1970-71 pour le Bangladesh, période qui correspond pour ce pays à la guerre puis au raz de marée (leur niveau final est de plus de 15 ‰ supérieur à leur minimum).

Le deuxième groupe de pays comprend l'Indonésie et la Thaïlande avec des niveaux moyens (oscillant entre 139 ‰ et 56 ‰) mais avec une tendance inverse en fin de période. La Thaïlande atteint son minimum en fin de période (environ la moitié de son niveau initial) et l'intensité de la baisse s'accroît sur la fin alors que l'Indonésie qui avait baissé de près de 40 ‰ jusqu'aux générations 1970-71 amorce pour le dernier groupe de générations une remontée.

Enfin, le troisième groupe avec le plus bas niveau de mortalité infantile (entre 73 et 35 ‰) se compose du Sri Lanka, des Fidji et de la Corée. Les tendances entre ces trois pays sont diverses. Le Sri Lanka diminue d'environ 15 ‰ de façon assez régulière,

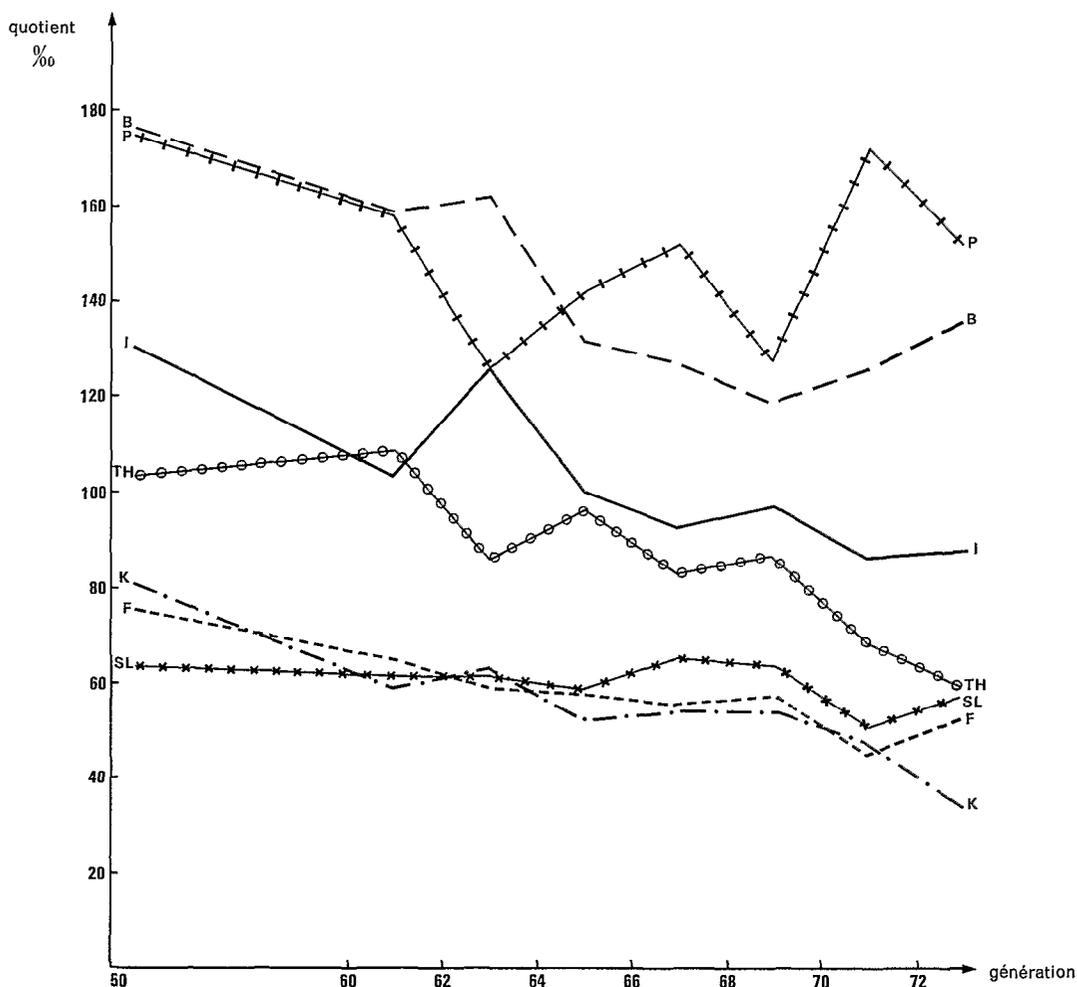


Fig. 2. — Mortalité infantile par génération selon les pays, population standardisée.

alors que la Corée et les Fidji voient leur mortalité infantile chuter de 50 %, les Fidji subissant une remontée pour les deux dernières générations.

Pour rendre plus comparables les résultats entre pays nous avons pratiqué une standardisation des résultats. Les sept pays ont entre eux des structures de population diverses. Certains pays sont plus ruraux que d'autres, certains ont un système scolaire plus développé que d'autres et par conséquent une proportion de femmes scolarisées plus importante. Bien d'autres facteurs différencient les pays entre eux. Nous avons choisi de les standardiser en fonction des deux critères énoncés ci-dessus, c'est-à-dire de les rendre homogènes quant à leur structure par rapport au niveau d'éducation des femmes et à la résidence actuelle des femmes. Nous avons choisi comme structure type la répartition des effectifs de la moyenne des 7 pays selon 6 sous-ensembles : non scolarisée de

milieu rural, non scolarisée de milieu urbain, scolarisée pendant moins de 6 ans de milieu rural, scolarisée pendant au moins 6 ans de milieu rural, scolarisée pendant au moins 6 ans de milieu urbain (pour le Sri Lanka, nous avons assimilé dans la standardisation le type de résidence « plantation » à « rural » (fig. 2)).

La configuration de la mortalité infantile dans les sept pays n'est que peu modifiée entre les populations observées et les populations standardisées par rapport à notre structure de référence. On retrouve, après standardisation, les trois mêmes groupes de niveau. A l'intérieur des groupes, le Bangladesh voit l'ensemble de ses quotients de mortalité infantile diminuer alors que pour le Pakistan ils baissent en début de période, mais augmentent à la fin et la surmortalité par rapport au Bangladesh est plus nette dès 1965 et jusqu'à la fin.

Dans le deuxième groupe, peu d'écart. En Indonésie, les quotients sont légèrement inférieurs après standardisation, en Thaïlande les effets de la standardisation varient selon les périodes mais pour les deux pays, les tendances subsistent.

Dans le troisième groupe, la standardisation affecte surtout les Fidji, en rehaussant ses niveaux sur l'ensemble de la période, mais là aussi, les évolutions ne sont pas profondément bouleversées.

La structure des populations n'affecte dans l'ensemble qu'assez peu les niveaux de mortalité infantile dans les pays, et ne modifie pas de façon significative les différences entre eux ni les tendances observées.

2.2. LA MORTALITÉ JUVÉNILE (annexe, tabl. 2)

La mortalité juvénile pour l'ensemble de la population de chacun des sept pays étudiés aboutit également à un classement en trois groupes de niveaux, mais ces groupes sont différents de ceux établis pour la mortalité infantile. Les tendances sont elles aussi différentes, surtout pour certains pays (fig. 3).

Le premier groupe, en plus du Bangladesh et du Pakistan qui occupaient déjà cette position (niveau élevé) pour la mortalité infantile, comprend aussi l'Indonésie. Les quotients varient entre 130 et 63 ‰. Les évolutions par rapport à la mortalité infantile, sont souvent différentes. Le Pakistan a une mortalité juvénile en décroissance rapide jusqu'aux générations 1962-1964 puis une relative stabilité. Le Bangladesh atteint un niveau à peine inférieur à celui qu'il connaissait en début d'observation. L'Indonésie a un niveau de mortalité juvénile remarquablement élevé par rapport à sa mortalité infantile, mais depuis 1965 connaît une baisse très sensible (37 % sur quatre ans).

Le deuxième groupe rassemble la Thaïlande, le Sri Lanka et la Corée. La Thaïlande faisait partie d'un groupe de mortalité infantile de niveau supérieur à celui des deux autres pays. La baisse est importante, près de 50 % sur la période. La Corée, tout comme pour sa mortalité infantile, voit son niveau fortement diminuer (près de 70 % et sa mortalité infantile avait déjà chuté de plus de 50 %). Le Sri Lanka, sauf avant 1960, a une mortalité juvénile assez stable et peu élevée.

Le troisième groupe de niveau est constitué des seules Fidji qui se caractérisent par un quotient très faible, inférieur à 10 ‰.

Lorsque l'on standardise les populations de chacun des pays selon le même principe que celui énoncé précédemment, on retrouve la même classification en trois groupes, mais les deux premiers groupes sont

moins différents entre eux et par contre, le troisième celui des Fidji, se distingue plus (fig. 4).

Dans le premier groupe la tendance à la baisse constatée au Pakistan, se redessine en fin d'observation. Pour l'Indonésie, comme pour le Bangladesh, les écarts relatifs entre les niveaux en début et en fin de période sont légèrement plus forts après standardisation. La standardisation a globalement pour effet de réduire les niveaux de mortalité juvénile dans les pays de ce groupe.

Dans le second groupe, l'effet de la standardisation est inverse. Elle a pour effet de rehausser les niveaux de mortalité juvénile des différents pays. Les écarts relatifs entre début et fin de période sont légèrement plus élevés en Corée et au Sri Lanka après standardisation, alors qu'il est plus faible en Thaïlande. En Corée, la baisse intervient plus tard.

Pour les Fidji, la standardisation a pour effet de diminuer les niveaux, mais l'allure de la courbe de tendance n'est pas modifiée.

La standardisation qui ne modifie que très peu les groupes de niveaux de la mortalité infantile reflète des différences entre pays plus discriminantes que des écarts à l'intérieur d'un même pays entre diverses sous-populations.

A l'inverse, la standardisation nivelle les différences entre les sous-groupes de niveaux de mortalité juvénile. Ceci traduit une plus grande disparité entre les sous-populations d'un même pays qu'entre les pays. Ces faits apparemment contradictoires peuvent s'expliquer par l'importance de la mortalité endogène dans la mortalité infantile, mortalité endogène liée au niveau de développement.

2.3. ÉVOLUTION DES COMPOSANTES DE LA MORTALITÉ AVANT 5 ANS (annexe, tabl. 3)

Les rapports entre les quotients de mortalité juvénile et les quotients de mortalité infantile donnent une image de l'évolution des composantes de la mortalité dans l'enfance entre la naissance et le cinquième anniversaire.

Ces rapports, à partir des données observées sont toujours inférieurs à 1 quel que soit le pays et quelle que soit la période de référence, c'est-à-dire que nous avons une mortalité juvénile toujours inférieure en intensité à la mortalité infantile (fig. 5).

Lorsque l'on étudie ces rapports par pays, on constate qu'il est le plus élevé en Indonésie, qui rappelons-le, passait d'un groupe « niveau moyen » de mortalité infantile à un groupe « niveau élevé » de mortalité juvénile. Par contre, en Thaïlande qui se situait dans les groupes « niveau moyen » de mortalité infantile et juvénile, le rapport remonte à partir des générations 1962-1964 qui avaient marqué une reprise de la mortalité juvénile alors que la

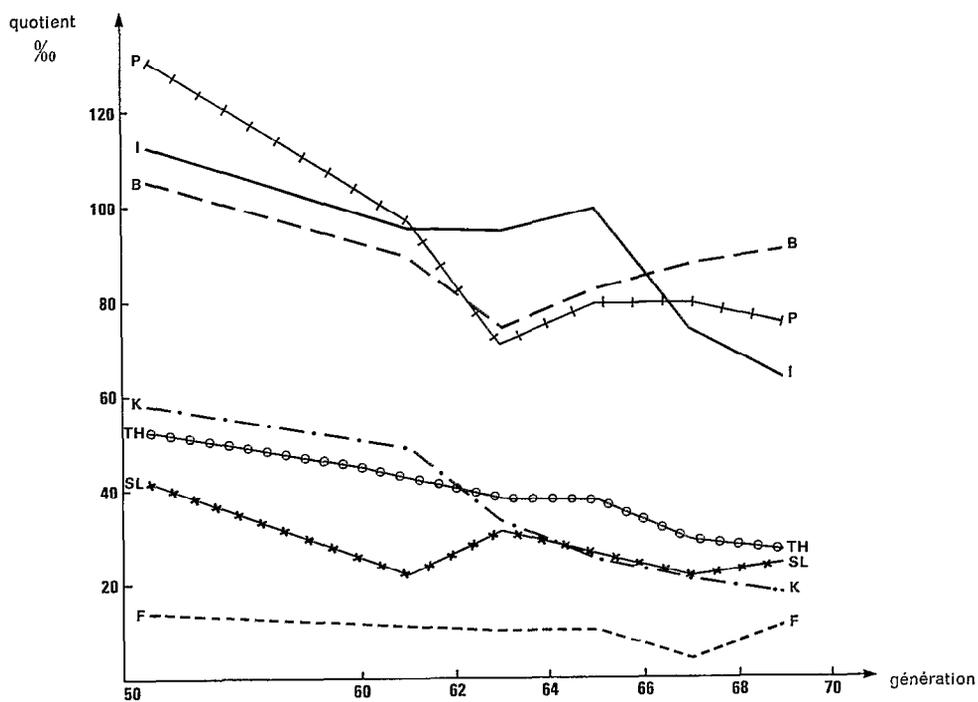


Fig. 3. — Mortalité juvénile par génération selon les pays, population observée.

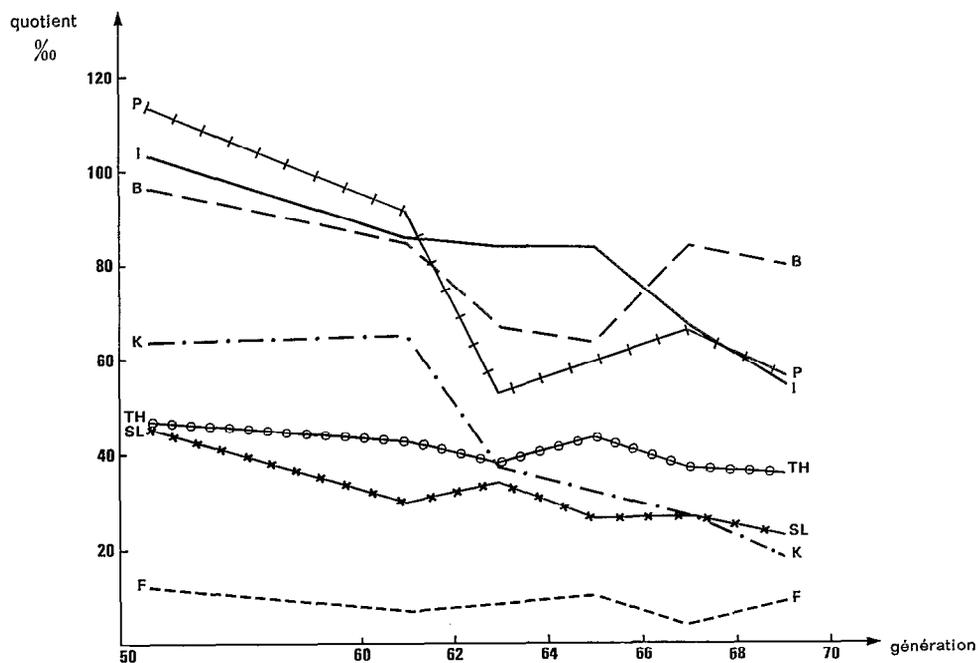


Fig. 4. — Mortalité juvénile par génération selon les pays, population standardisée.

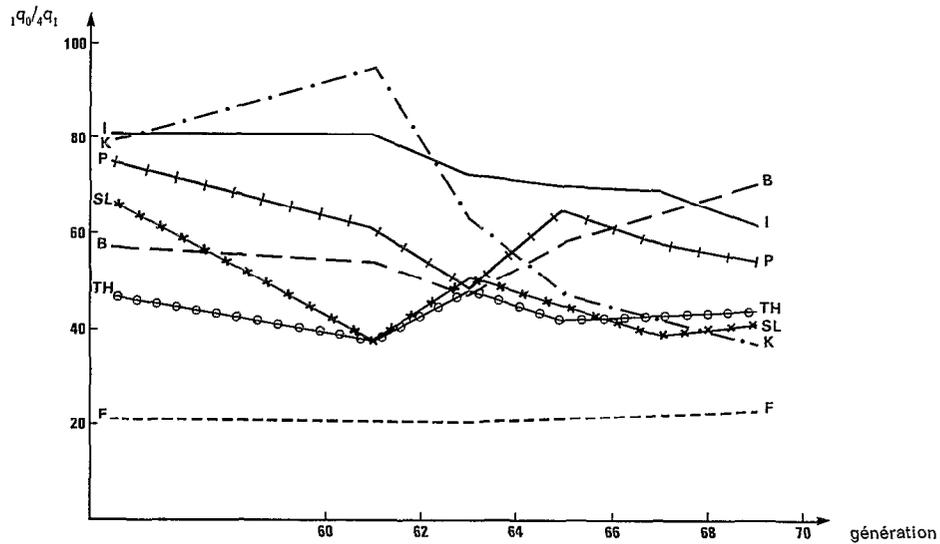


Fig. 5. — Rapport mortalité juvénile/mortalité infantile, population observée.

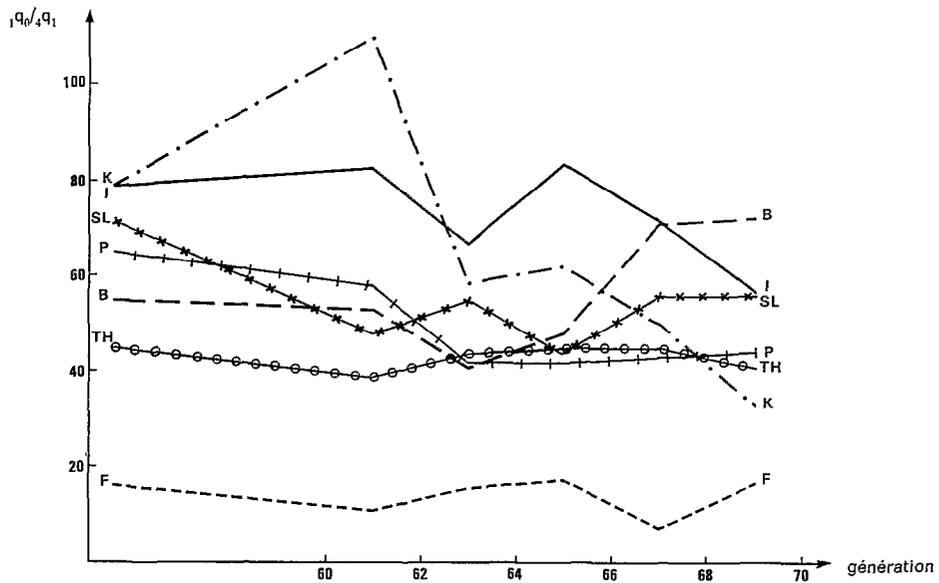


Fig. 6. — Rapport mortalité juvénile/mortalité infantile, population standardisée.

mortalité infantile n'augmentait qu'après 1968. En Corée, le rapport $4q_1/1q_0$ est assez élevé au départ, puis il baisse fortement, la décroissance de la mortalité juvénile étant particulièrement marquée, dès les générations 1960-1962. Pour le Pakistan et le Sri Lanka, les évolutions sont variées. Les Fidji qui ont des niveaux de mortalité infantile et juvénile faibles ont une structure très distincte de celle des autres pays puisque la mortalité juvénile ne représente

que 20 % environ de la mortalité infantile.

Après standardisation des populations, on retrouve globalement les mêmes distinctions (fig. 6).

L'Indonésie a toujours un rapport $4q_1/1q_0$ assez élevé, toujours supérieur à 0,5 alors que pour la Thaïlande, il reste toujours inférieur à 0,5. Pour la Corée, le rapport dépasse 1 pour les générations 1960-61 (c'est le seul cas où la mortalité juvénile est supérieure à la mortalité infantile) et suit une

décroissance rapide pour les générations suivantes. Le Pakistan, à partir des générations 1962 a un rapport inférieur à 0,5, alors que pour le Sri Lanka, au contraire, en fin de période, le rapport est supérieur à 0,5, ces deux situations après 1962 étant différentes par rapport à la population observée. Pour le Bangladesh, peu de différences sont apportées par la standardisation, alors que pour les Fidji, l'évolution des composantes de la mortalité dans l'enfance est encore plus distincte de celle des autres pays. Ces rapports entre les quotients ne donnent pas une représentation de la structure de la mortalité (répartition de 1.000 décès entre ceux survenus avant le premier anniversaire et ceux survenus entre le premier et le cinquième anniversaire), mais traduisent l'évolution des intensités de la mortalité infantile par rapport à la mortalité juvénile.

2.4. MORTALITÉ NÉO-NATALE, MORTALITÉ ENTRE 0 ET 5 MOIS, MORTALITÉ ENTRE 6 ET 23 MOIS

Mortalité néo-natale (annexe, tabl. 4 et 5)

On peut distinguer trois groupes de niveau pour la mortalité dans le premier mois suivant la naissance (fig. 7). Le Pakistan et le Bangladesh ont la mortalité néo-natale la plus élevée avec des quotients variant entre 75 et 95 ‰. L'Indonésie et la Thaïlande se situent entre 60 et 40 ‰, position intermédiaire par rapport au troisième groupe comprenant le Sri Lanka, les Fidji et la Corée dont les quotients oscillent entre 42 et 24 ‰.

La mortalité néo-natale est toujours supérieure en milieu rural. Au Sri Lanka, les enfants nés de mères vivant dans les plantations ont une mortalité néo-natale deux fois et demie plus forte qu'en milieu urbain. Les niveaux sont régulièrement décroissants dans tous les pays lorsque la mère a un degré de scolarisation qui augmente. La corrélation avec le degré de scolarisation du mari est moins nette, on peut cependant noter des niveaux inférieurs pour les chefs de ménages ayant eu plus de 5 ans de scolarisation. Les mères qui travaillent ont des enfants plus exposés au risque de décéder dans leur premier mois de vie, mais les liaisons ne sont pas toujours directes.

Dans l'ensemble des pays, quel que soit le niveau de départ (depuis la génération 1960), la mortalité néo-natale baisse (la plus forte décroissance se réalisant en Thaïlande), sauf pour le Pakistan où elle remonte.

Mortalité entre 0 et 5 mois révolus (annexe, tabl. 4 et 6)

On retrouve pour ce qui concerne les niveaux sensiblement les mêmes groupes que pour la mortalité néo-natale, c'est-à-dire Bangladesh et Pakistan avec les niveaux les plus élevés (entre 110 et 140 ‰), Indonésie et Thaïlande ensuite (entre 60 et 90 ‰)

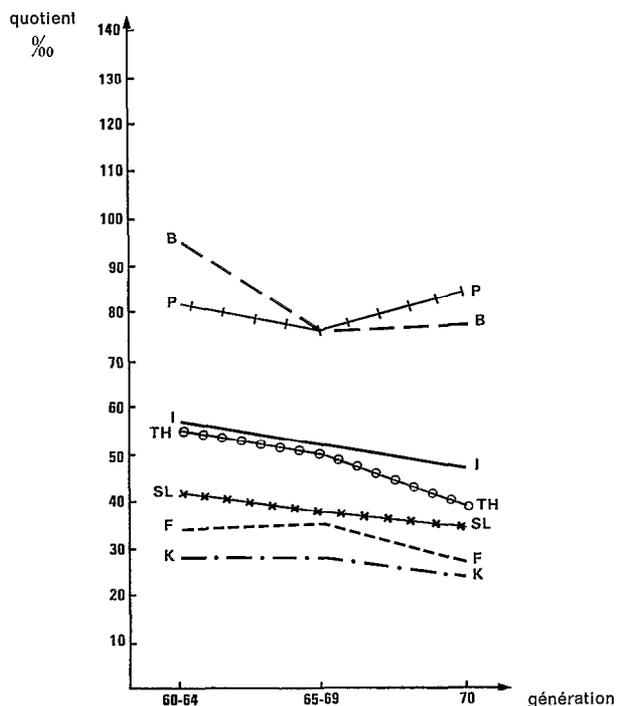


Fig. 7. — Mortalité néo-natale par génération selon les pays.

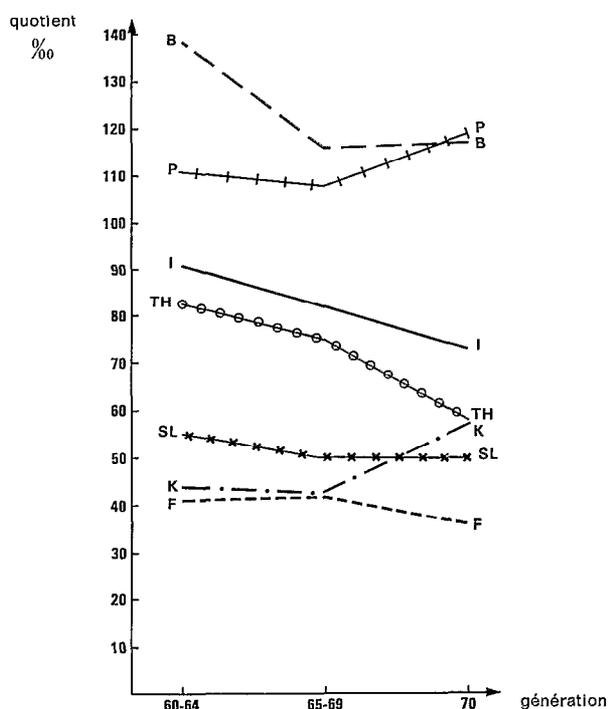


Fig. 8. — Mortalité 0-5 mois par génération selon les pays.

puis avec une mortalité plus faible les trois autres pays. Par contre l'évolution est quelque peu différente : la Corée qui se situait tout le long de la période au niveau le plus bas pour la mortalité néo-natale, voit son quotient de mortalité avant 6 mois remonter pour rejoindre en fin d'observation la Thaïlande qui en début d'observation avait un niveau deux fois plus élevé, puis a baissé de 30 %, alors que celui de la Corée a augmenté de plus de 30 % (fig. 8).

En milieu rural, cette mortalité dans les six premiers mois de la vie est supérieure à ce qu'elle est en milieu urbain. C'est en Thaïlande que la différence est la plus marquée avec un niveau plus que doublé en milieu rural. De même que pour la mortalité néo-natale, au Sri Lanka, dans les plantations le niveau est très élevé (2,5 fois celui du reste du pays). Par rapport à l'éducation de la mère, les mêmes différentiels existent que pour la mortalité néo-natale avec des écarts très accentués en Thaïlande et en Indonésie. Pour l'éducation du mari, même tendance également, marquée plus particulièrement au Sri Lanka et en Thaïlande. Pour la plupart des

pays les niveaux sont plus élevés pour les enfants nés de mères travaillant.

Mortalité entre 6 et 23 mois révolus (annexe, tabl. 4 et 7)

Pour les décès survenus dans cette tranche d'âge, on ne distingue plus que deux groupes. Le premier formé du Bangladesh, du Pakistan et de l'Indonésie fluctue entre 45 et 82 ‰. Le deuxième comprend les quatre autres pays avec des quotients entre 10 et 30 ‰. La plupart des pays ont une tendance à la baisse sauf le Bangladesh pour lequel le niveau était très bas en début de période comparativement à ceux des quotients aux plus jeunes âges. Les baisses sont plus remarquables pour le Pakistan surtout, dont les tendances étaient inverses dans les groupes précédents, pour la Corée également dont la mortalité avant l'âge de 6 mois était en hausse et pour l'Indonésie qui confirme une évolution déjà enregistrée pour les quotients antérieurs (fig. 9).

Les quotients sont toujours supérieurs en milieu rural sauf au Sri Lanka où l'on ne retrouve plus la

TABLEAU 1

Classification des pays par groupes de niveau et par tendance pour différentes classes de mortalité

Type de mortalité	Pays						
	BANGLADESH	COREE	FIDJI	INDONESIE	PAKISTAN	SRI LANKA	THAÏLANDE
Mortalité néo natale G1 : 75 à 95 (p. mille) G2 : 40 à 60 (p. Mille) G3 : 24 à 42 (p. Mille)	↘ → -G1-	↘ -G3-	↘ -G3-	↘ -G2-	↘ ↗ -G1-	↘ -G3-	↘ -G2-
Mortalité entre 0 et 5 mois G1 : 110 à 140 (p. mille) G2 : 60 à 90 (p. Mille) G3 : 36 à 57 (p. mille)	↘ → -G1-	↗ ↗ -G3-	↘ -G3-	↘ -G2-	↘ ↗ -G1-	↘ -G3-	↘ -G2-
Mortalité infantile G1 : 121 à 184 (p. mille) G2 : 55 à 111 (p. mille) G3 : 35 à 73 (p. mille)	↘ ↗ -G1-	↘ -G3-	↘ ↗ -G3-	↘ -G2-	↘ ↗ -G1-	↘ → -G3-	↘ -G2-
Mortalité entre 6 et 23 mois G1 : 45 à 82 (p. mille) G2 : 10 à 30 (p. mille) G3 : moins de 10 (p. mille)	↘ ↗ -G1-	↘ -G2-	↘ → -G2-	↘ -G1-	↘ -G1-	↗ ↘ -G3-	↘ -G3-
Mortalité juvénile G1 : 63 à 130 (p. mille) G2 : 18 à 58 (p. mille) G3 : moins de 15 (p. mille)	↘ ↗ -G1-	↘ → -G2-	→ -G3-	↘ -G1-	↘ ↗ -G1-	↘ -G2-	↘ -G2-

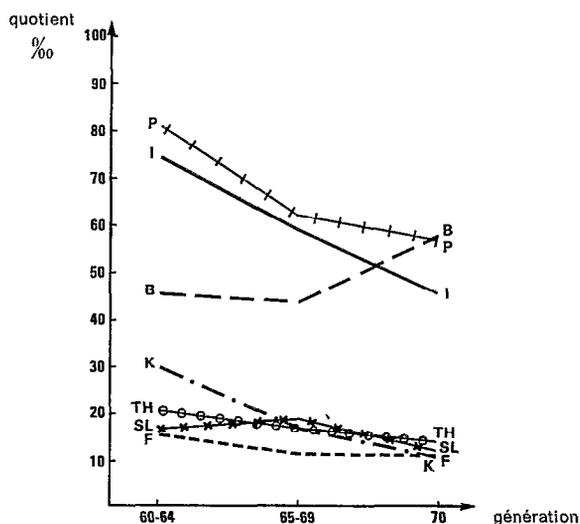


Fig. 9. — Mortalité 6-23 mois par génération selon les pays.

particularité des plantations qui se situent au même niveau que le milieu urbain. La relation avec le niveau d'éducation de la mère n'est plus aussi nette que pour les groupes de mortalité précédents. Il en est de même pour le travail de la femme.

En conclusion à ce chapitre présentant les principaux résultats et en préalable à une analyse plus détaillée des mortalités infantile et juvénile par variables socio-économiques, le tableau ci-contre donne une vision synthétique des différents quotients de mortalité observés dans chacun des pays et leurs tendances.

Pour chaque classe de mortalité, les pays sont classés selon deux ou trois groupes de niveau et les tendances moyennes de chaque type de mortalité pendant les périodes observées sont indiquées avec trois symboles (\nearrow = hausse, \searrow = baisse, \rightarrow = stabilisation).

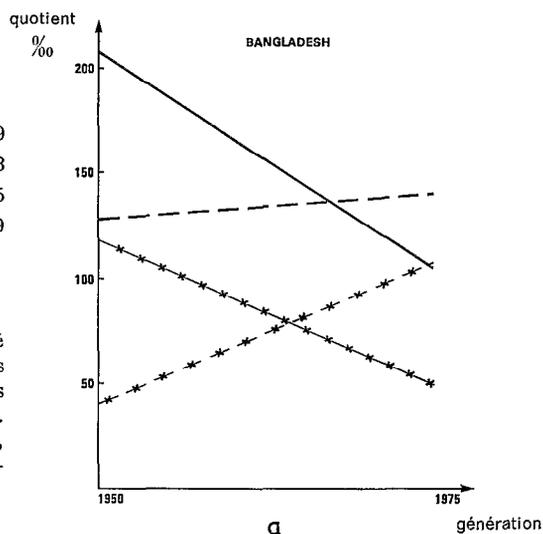
Afin de préciser les tendances calculées à partir de trois observations — début, milieu, fin — trois droites de régression ont été calculées pour la mortalité infantile et pour la mortalité juvénile. La première régression intègre l'ensemble des quotients de la période observée, la deuxième ne comprend que les premiers points — c'est-à-dire les générations 50-59 à 68-69 pour ${}_1q_0$ et 50-59 à 64-65 pour ${}_4q_1$, la troisième ne prend en compte que les dernières générations — pour ${}_1q_0$ les générations 60-61 à 72-73, et pour ${}_4q_1$ 62-63 à 68-69 (annexe, tabl. 18 a et 18 b). Les pentes respectives, et donc leur configuration (fig. 10 a à 10 g), des droites de régression ne prenant en compte que les quotients de début ou de fin de période permettent de mieux appréhender l'évolution de ces quotients.

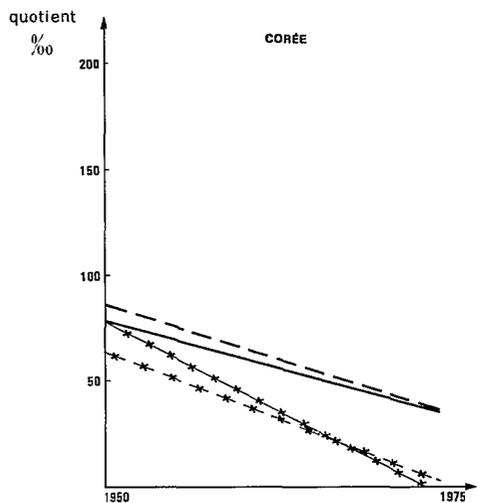
Pour la mortalité infantile on observe une baisse régulière de celle-ci pour tous les pays sauf le Bangladesh et le Pakistan qui se distinguent par un renversement de tendance en fin de période. Le même phénomène, mais moins ample, se produit aux Fidji.

Le Bangladesh et le Pakistan présentent les mêmes caractéristiques pour la mortalité juvénile. L'Indonésie et la Thaïlande connaissent une accélération de la baisse, alors que pour la Corée, les Fidji et le Sri Lanka il y a stabilisation en fin de période.

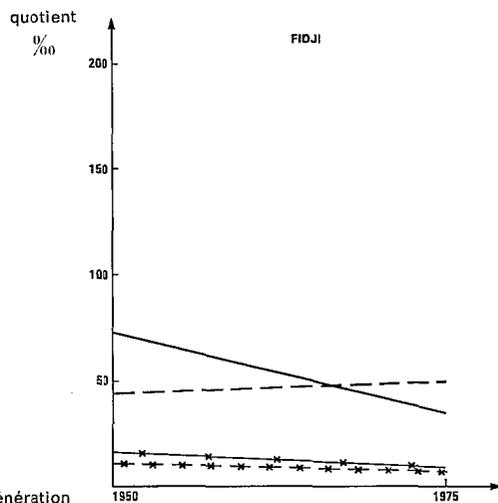
- droite prenant en compte les ${}_1q_0$ des générations 1950 à 1969
- - - droite prenant en compte les ${}_1q_0$ des générations 1960 à 1973
- *-*-* droite prenant en compte les ${}_4q_1$ des générations 1950 à 1965
- *-*-*-* droite prenant en compte les ${}_4q_1$ des générations 1962 à 1969

Fig. 10 a à 10 g. — Droites de régression pour l'estimation de la mortalité infantile et de la mortalité juvénile prenant en compte soit les premiers quotients observés (1950 à 1969 pour ${}_1q_0$, 1950 à 1965 pour ${}_4q_1$), soit les derniers quotients observés (1960 à 1973 pour ${}_1q_0$, 1962 à 1969 pour ${}_4q_1$). a) Bangladesh, b) Corée, c) Fidji, d) Indonésie, e) Pakistan, f) Sri Lanka, g) Thaïlande.

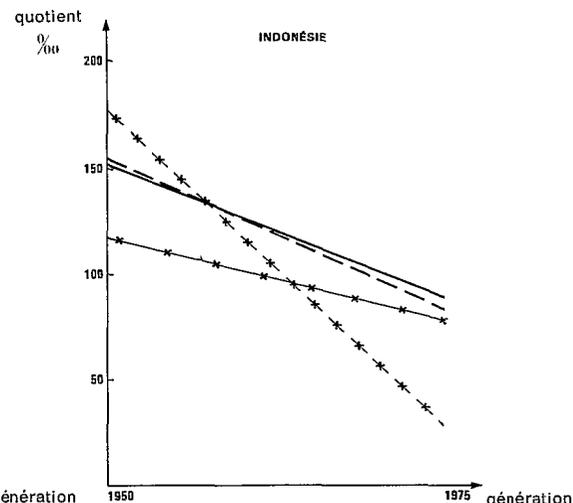




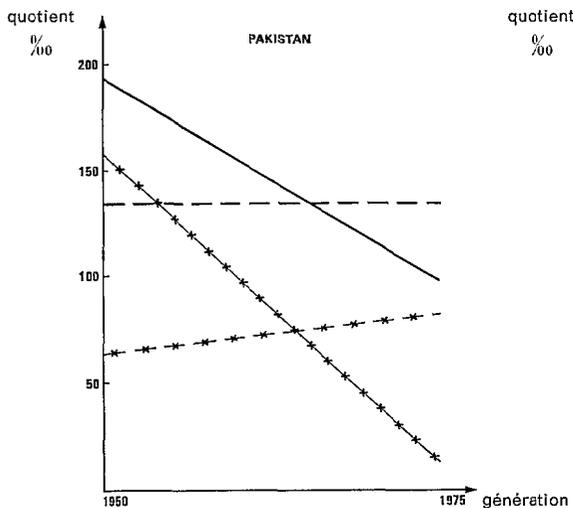
b



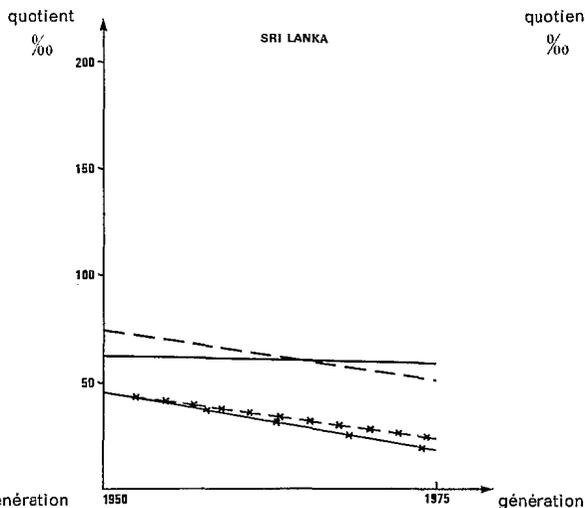
c



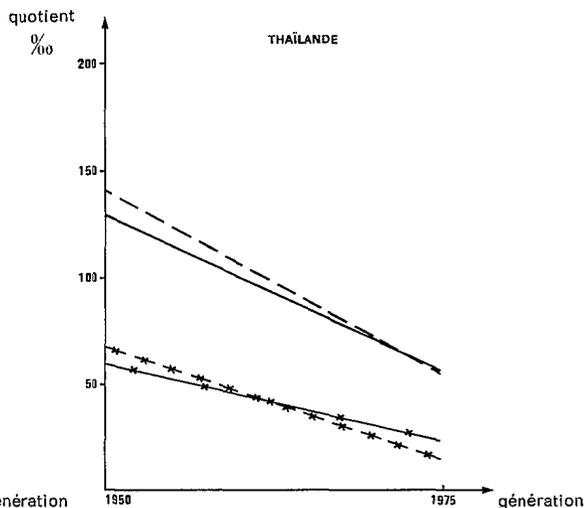
d



e



f



g

3. Influence de certaines variables socio-économiques sur les mortalités infantile et juvénile

3.1. UNE ANALYSE EN COMPOSANTES PRINCIPALES DE LA MORTALITÉ INFANTILE

Une analyse en composantes principales a été effectuée sur les séries chronologiques des quotients de mortalité infantile pour chaque modalité des variables considérées et chaque pays, afin de positionner chacune de ces séries relativement à leur intensité et à leur profil (voir code des modalités pays, annexe, tabl. 19).

La première observation est la partition de la population selon le premier axe (qui représente 91 % de l'inertie et caractérise l'intensité) en trois grands groupes : du côté faible intensité : Fidji, Corée, Sri Lanka ; moyenne intensité : Thaïlande, Indonésie ; forte intensité : Pakistan, Bangladesh. La méthode permet en effet de visualiser sur un plan l'ensemble des modalités et donc de constater si certaines modalités de pays différents ne suivent pas une évolution analogue, d'autre part de caractériser selon leur position sur le plan 1×2 l'évolution de ces modalités par rapport à l'évolution moyenne des quotients de mortalité infantile.

Si l'on prend pour convention d'appeler cadran 1, la partie du plan déterminé par les côtés « positifs » des axes 1 et 2 (fig. 11) puis de numérotter les autres cadrans selon le sens trigonométrique, les modalités situées dans l'angle du cadran 1 le plus éloigné de l'origine se caractérisent par une mortalité élevée avec une tendance à la baisse — ceci pris par rapport à la moyenne — ; celles situées dans l'angle du cadran 2 ont une même tendance avec une mortalité basse ; celles situées dans l'angle du cadran 3 une mortalité basse avec une tendance à la hausse de cette mortalité enfin celles situées dans l'angle du cadran 4 une mortalité élevée qui continuerait à s'élever.

Autre observation, l'hétérogénéité de certains pays opposée à l'homogénéité des autres pays. Parmi les pays homogènes : Fidji, Corée pour les pays de mortalité infantile peu élevée, Bangladesh et Pakistan dans les niveaux élevés de cette mortalité, l'Indonésie au niveau moyen — ceci s'entend par rapport à la moyenne de l'ensemble. Le Sri Lanka est hétérogène surtout par les modalités « Plantation » (LKR5 ; LKR6) qui se trouvent parmi celles de mortalité élevée ; la Thaïlande a quant à elle pour modalités excentrées, l'éducation supérieure (de la femme) et la résidence-urbaine, toutes se trouvant parmi les niveaux faibles de mortalité. Les principales conclusions de cette analyse confirment les résultats présentés dans le tableau du chapitre précédent et ceux constatés après standardisation.

3.2. QUELQUES FACTEURS DE LA MORTALITÉ DANS L'ENFANCE

L'étude comparative des variables socio-économiques (annexe, tabl. 8 et 9) est à aborder avec prudence car d'une part leurs définitions ne sont pas forcément homogènes d'un pays à l'autre, d'autre part la représentativité de ces sous-groupes n'est pas toujours évidente du fait de la faiblesse de leurs effectifs.

— L'éducation de la mère

Cette variable est regroupée en 3 modalités :

- (a) femmes non scolarisées, illettrées ;
- (b) femmes ayant suivi en tout ou partie l'enseignement primaire, 1 à 5 ans d'études ;
- (c) femmes ayant suivi le niveau secondaire ou supérieur, 6 années d'études et plus.

Vu l'hétérogénéité de ces populations et les divergences qui en résultent au niveau des systèmes scolaires, la comparabilité de ces variables n'est pas facile. Le niveau d'éducation secondaire ne correspond certainement pas au même état d'avancement dans les études au Bangladesh et en Corée. Les niveaux et la tendance de la mortalité infantile (annexe, tabl. 10) et juvénile (annexe, tabl. 11) sont variables selon les groupes et même à l'intérieur de ces groupes. La tendance générale est une baisse de la mortalité infantile et juvénile (sauf au Bangladesh et au Pakistan). La mortalité des enfants est généralement supérieure pour les femmes illettrées, puis chez les femmes d'éducation primaire, le niveau le plus bas se situant chez les femmes de niveau d'études secondaires et supérieures.

Le Bangladesh et le Pakistan ont une mortalité infantile et juvénile très élevée, la mortalité des enfants de femmes d'éducation secondaire et supérieure est inférieure à celles de femmes de niveau primaire ou illettré, mais reste à un niveau élevé. En Indonésie et Thaïlande des différences importantes apparaissent entre les femmes « illettrées » et celles de niveau d'éducation supérieure.

Les Fidji, le Sri Lanka et la Corée sont des pays à faible mortalité. Cette mortalité varie peu selon les différents degrés d'instruction considérés.

Cette variable éducation, révélatrice des capacités de compréhension de la mère aux problèmes de santé (suivi de la grossesse, santé de l'enfant), d'hygiène est très discriminante du niveau de la mortalité infantile et juvénile.

— Le niveau d'éducation du mari

Les variables présentent les mêmes modalités que pour l'éducation de la mère : non scolarisés, études primaires (1 à 5 ans), études secondaires et supérieures. Des tendances identiques se dessinent

lorsque l'on compare la mortalité infantile et juvénile selon le niveau d'éducation de la mère et du père (annexe, tabl. 12 et 13) à savoir un niveau plus élevé pour les non scolarisés, puis pour le niveau études primaires par rapport à celui études secondaires et supérieures. Les différences entre les niveaux d'instruction sont moins importantes selon les différents niveaux d'éducation du mari que ceux de la femme.

Par exemple au Pakistan où la mortalité est très élevée, la différence entre les niveaux d'instruction hommes « illettrés » et d'éducation secondaire est de 50 % pour la mortalité infantile contre 70 % pour les femmes de ces mêmes niveaux d'instruction. La mortalité reste élevée au Bangladesh quel que soit le niveau, légèrement plus faible pour le niveau supérieur. Les Fidji, la Corée, le Sri Lanka et la Thaïlande présentent un niveau faible. La mortalité est généralement plus faible pour les niveaux d'études secondaires (sauf la mortalité juvénile aux Fidji). Le niveau d'éducation du mari que l'on peut mettre en relation avec la profession et donc le statut social du ménage semble être une variable moins discriminante que le niveau d'éducation de la femme.

— Le lieu de travail de la mère

Cette variable se découpe en 3 modalités :

- (a) femmes ne travaillant pas ;
- (b) celles qui travaillent « à la maison », dans la ferme familiale ou à domicile ;
- (c) celles qui travaillent à l'extérieur ou dans une autre ferme.

Pour les femmes qui travaillent, il s'agit de l'emploi occupé au moment de l'enquête et non pas à la naissance ou au décès des enfants. Une femme pouvait être inactive lors de la naissance d'un enfant et avoir repris son emploi plus tard. Ceci risque d'entraîner des biais quant à la notion de disponibilité de la mère pour s'occuper de ses enfants en bas âge.

La mortalité infantile (annexe, tabl. 14) et juvénile (annexe, tabl. 15) est généralement plus élevée quand la femme travaille, surtout hors de la maison, en particulier au Sri Lanka où la mortalité infantile est de 83 % au lieu de 48 % pour les femmes sans emploi.

Le travail de la mère a une influence certaine sur la mortalité des enfants.

Les femmes inactives pouvant consacrer plus de soins à leurs enfants, les mortalités infantile et juvénile sont plus faibles.

— Le type de résidence de la mère

Cette variable se découpe en 2 modalités, « urbain » et « rural » plus les « Plantations » au Sri Lanka. Les habitants des plantations appartiennent pour la majorité à des familles immigrées qui travaillent et vivent dans des conditions précaires.

La définition même des variables « urbain » et « rural » n'est pas toujours homogène selon les pays, donc leur significativité est à aborder avec prudence. En Indonésie par exemple on différencie l'urbain du rural en fonction de la proportion des « non agricoles » et de l'état de développement des infrastructures. En Corée sont considérées comme rurales des villes de 30.000 habitants alors qu'elles sont classées dans la catégorie « urbain » pour d'autres pays.

La résidence est celle au moment de l'enquête et non de la naissance des enfants. Pour essayer d'étudier plus en profondeur les problèmes de résidence nous avons utilisé une modalité « urbain-urbain », « rural-rural », « plantation-plantation » qui est une combinaison de la résidence actuelle de la femme en fonction de sa résidence dans l'enfance (jusqu'à l'âge de 12 ans).

La mortalité infantile et juvénile (annexe, tabl. 16-17) est généralement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain. Au Bangladesh comme en Thaïlande la mortalité infantile est plus élevée en milieu rural. Le niveau varie très faiblement lorsque l'on compare les modalités « rural-rurale » et « actuellement rurale ». La mortalité reste très élevée au Bangladesh quel que soit le lieu de résidence, elle diminue très fortement en milieu urbain (96 % en 1950-59, 18 % en 1972-73) pour la mortalité infantile ; cette tendance se retrouve en Indonésie.

La population du Sri Lanka se distingue par une mortalité d'un niveau équivalent voire plus élevé en milieu urbain que rural. Par contre, le groupe des « Plantations » a une mortalité 2 à 3 fois plus forte.

La notion de résidence, liée aux facilités d'accès aux infrastructures sanitaires joue un rôle important sur le niveau de la mortalité.

Conclusion

Pour tous les pays entre 1950 et 1975 la mortalité infantile a baissé ; les pays se répartissent en trois groupes caractérisés par des niveaux de mortalité infantile différents. Le premier groupe, composé du Bangladesh et du Pakistan, a la mortalité la plus élevée parmi les pays étudiés, environ 150 %, et enregistre une remontée dans les dernières années. Le deuxième groupe est constitué de l'Indonésie et de la Thaïlande mais en fin de période la Thaïlande, qui a enregistré une baisse continue, rejoint le troisième groupe qui comprend la Corée, le Sri Lanka et les Fidji. La mortalité néo-natale, composante importante de la mortalité infantile, baisse pour tous les pays à l'exception du Pakistan.

L'étude de la mortalité juvénile fait elle aussi ressortir trois groupes de niveaux mais dont la composition est différente. Au niveau le plus élevé on retrouve le Bangladesh et le Pakistan auxquels s'ajoutent l'Indonésie qui a une structure de la

mortalité dans l'enfance caractérisée par un rapport entre la mortalité juvénile et la mortalité infantile élevé (supérieur à 0,5 tout au long de la période observée). Le Sri Lanka, la Corée et la Thaïlande constituent le groupe intermédiaire qui enregistre une baisse très importante sur la période. Enfin les Fidji se distinguent par une mortalité juvénile très faible inférieure à 10 ‰, pour les générations 1968-69.

Globalement, pour la mortalité infantile comme pour la mortalité juvénile on observe des niveaux différents selon les variables socio-économiques ; les facteurs les plus discriminants sont l'éducation et le lieu de travail. La variable résidence apporte les résultats classiques d'une surmortalité en milieu

rural exception faite du Sri Lanka où la mortalité en milieu rural n'est pas plus élevée qu'en milieu urbain, sauf en ce qui concerne les populations vivant sur les plantations. Mais comme le montrent l'analyse en composantes principales et la standardisation, pour la mortalité infantile ces différences entre facteurs sont moins importantes que celles liées à l'appartenance à un pays. Par contre, la répartition selon les critères socio-économiques des populations de chaque pays affecte plus sensiblement la mortalité juvénile.

*Manuscrit reçu au Service des Éditions de l'O.R.S.T.O.M.
le 13 Juillet 1984*

ANNEXE

TABLEAU I

Quotients de mortalité infantile (en %) parmi les enfants nés depuis 1950 et au moins 1 an avant l'enquête, par générations et selon les pays, pour leur population observée d'une part, et pour leur population standardisée d'autre part

	Population totale	Génération							
		1950 59	1960 61	1962 63	1964 65	1966 67	1968 69	1970 71	1972 73
BANGLADESH	non standardisée	194 (5092)	165 (1641)	159 (1906)	142 (2274)	135 (2642)	127 (2820)	137 (2966)	140 (2617)
	standardisée	177 (4500)	159 (1481)	162 (1765)	132 (2081)	127 (2476)	119 (2657)	126 (2940)	136 (2655)
COREE	non standardisée	73 (4826)	57 (1658)	52 (1801)	53 (1736)	53 (1762)	49 (1941)	49 (2036)	35 (1804)
	standardisée	81 (6560)	59 (2114)	63 (2262)	52 (2155)	54 (2076)	54 (2017)	47 (2031)	34 (1651)
FIDJI	non standardisée	67 (5177)	54 (1681)	50 (1821)	47 (1846)	50 (1768)	48 (1675)	36 (1761)	56 (1106)
	standardisée	76 (7332)	65 (2181)	59 (2250)	58 (2186)	56 (1887)	58 (1050)	45 (1601)	63 (947)
INDONESIE	non standardisée	139 (7213)	117 (2351)	131 (2433)	115 (2726)	106 (2860)	101 (3046)	85 (3258)	95 (3156)
	standardisée	131 (6198)	103 (2163)	126 (2264)	100 (2611)	93 (2735)	97 (2979)	86 (3440)	88 (3281)
PAKISTAN	non standardisée	173 (4417)	160 (1393)	145 (1633)	122 (1839)	137 (1922)	138 (2156)	143 (2253)	143 (2210)
	standardisée	175 (3375)	158 (1103)	126 (1348)	142 (1537)	152 (1594)	127 (1881)	172 (2071)	152 (2151)
SRI LANKA	non standardisée	63 (6851)	58 (2057)	62 (2362)	59 (2414)	62 (2323)	57 (2484)	55 (2510)	53 (2378)
	standardisée	64 (8126)	62 (2278)	62 (2529)	59 (2555)	66 (2396)	64 (2566)	51 (2447)	58 (2238)
THAILANDE	non standardisée	110 (3691)	112 (1170)	80 (1304)	90 (1398)	75 (1547)	83 (1554)	75 (1520)	56 (1366)
	standardisée	104 (4106)	109 (1263)	86 (1412)	97 (1407)	83 (1562)	87 (1514)	69 (1326)	59 (1228)

TABLEAU 2

Quotients de mortalité juvénile (en %) parmi les enfants nés depuis 1950 et au moins 5 ans avant l'enquête, par génération et selon les pays, pour leur population observée d'une part et leur population standardisée

	Population totale	Génération					
		1950	1960	1962	1964	1966	1968
BANGLADESH	non standardisée	105 (4157)	89 (1371)	74 (1606)	82 (1951)	87 (2286)	90 (2161)
	standardisée	97 (3704)	85 (1245)	67 (1478)	64 (1807)	84 (2161)	80 (2341)
COREE	non standardisée	58 (4473)	54 (1564)	33 (1707)	25 (1645)	22 (1669)	18 (1702)
	standardisée	64 (6027)	65 (1990)	37 (2120)	32 (2041)	27 (1964)	18 (1733)
FIDJI	non standardisée	14 (4828)	11 (1591)	10 (1730)	10 (1760)	4 (1679)	11 (991)
	standardisée	12 (6772)	7 (2039)	9 (2117)	10 (2059)	4 (1781)	9 (981)
INDONESIE	non standardisée	112 (6214)	95 (2075)	94 (2114)	99 (2418)	73 (2558)	63 (2738)
	standardisée	104 (5385)	86 (1941)	84 (1979)	84 (2349)	67 (2481)	55 (2690)
PAKISTAN	non standardisée	130 (3652)	97 (1169)	70 (1396)	79 (1614)	79 (1659)	75 (1857)
	standardisée	114 (2783)	92 (929)	53 (1178)	60 (1319)	66 (1352)	56 (1641)
SRI LANKA	non standardisée	42 (6417)	22 (1937)	31 (2215)	26 (2272)	21 (2180)	24 (2342)
	standardisée	46 (7609)	30 (2137)	34 (2373)	26 (2403)	27 (2239)	23 (2402)
THAILANDE	non standardisée	52 (3285)	43 (1039)	38 (1200)	38 (1273)	29 (1430)	27 (1425)
	standardisée	47 (3678)	43 (1126)	38 (1291)	44 (1271)	37 (1432)	36 (1383)

TABLEAU 3

Rapport entre les quotients de mortalité juvénile et les quotients de mortalité infantile (${}_4q_1/q_0$, en %), par génération et selon les pays, pour leur population observée d'une part et leur population standardisée d'autre part

	Population totale	Génération					
		1950 59	1960 61	1962 63	1964 65	1966 67	1968 69
BANGLADESH	non standardisée	57	54	47	58	64	71
	standardisée	55	53	41	48	66	67
COREE	non standardisée	79	95	63	47	42	37
	standardisée	79	110	59	62	50	33
FIDJI	non standardisée	21	20	20	21	8	23
	standardisée	16	11	15	17	7	16
INDONESIE	non standardisée	81	81	72	70	69	62
	standardisée	79	83	67	84	72	57
PAKISTAN	non standardisée	75	61	48	65	58	54
	standardisée	65	58	42	42	43	44
SRI LANKA	non standardisée	67	38	50	45	34	41
	standardisée	72	48	55	44	56	56
THAILANDE	non standardisée	47	38	48	42	39	33
	standardisée	45	39	44	45	45	41

TABLEAU 4
Quotients de mortalité (en %) par génération et selon le pays

Quotient de mortalité (n. mille)	Génération	BANGLADESH	COREE	FIDJI	INDONESIE	PAKISTAN	SRI LANKA	THAILANDE
néo natale	1960 - 64	95(4666)	28(4287)	34(4440)	57(6031)	92(3812)	42(5496)	55(3203)
	65 - 69 70 enquêtes	76(6621) 77(7094)	25(4611) 21(3840)	35(4351) 27(2867)	52(7385) 47(3237)	76(5133) 84(5142)	38(6144) 34(5674)	50(3770) 39(3141)
Infantile	1960 - 64	157(4666)	56(4287)	51(4440)	121(6031)	145(3812)	61(5496)	92(3203)
	65 - 69 70 enquêtes	133(6621) 137(7094)	50(4611) 42(3840)	43(4351) 44(2867)	106(7385) 92(3237)	135(5133) 142(5142)	58(6144) 56(5674)	83(3770) 57(3141)
0 - 5 mois	1960 - 64	139(4666)	44(4287)	41(4440)	91(6031)	111(3811)	55(5496)	83(3203)
	65 - 69 70 enquêtes	116(6621) 117(7094)	43(4611) 58(3840)	42(4351) 36(2867)	82(7385) 73(3237)	108(5133) 119(5142)	50(6144) 50(5674)	75(3770) 58(3141)
6 - 23 mois	1960 - 64	46(4016)	30(4098)	16(4257)	75(5430)	32(3380)	17(5192)	21(2939)
	65 - 69 70 enquêtes	44(5854) 58(5111)	17(4411) 11(2769)	12(4170) 12(1909)	59(5778) 46(6410)	62(4574) 57(3640)	19(5838) 13(4354)	17(3486) 14(2297)
12-23 mois	1960 - 64	26(3933)	18(4049)	6(4196)	44(5208)	46(3260)	11(5150)	12(2909)
	65 - 69 70 enquêtes	27(5743) 35(4992)	11(4382) 6(2754)	5(4128) 4(1889)	34(6606) 26(6276)	33(4436) 31(3541)	10(5786) 7(4328)	9(3460) 9(2254)
1 - 4 ans	1960 - 64	83(3933)	40(4049)	10(4214)	93(5298)	83(3260)	25(5150)	40(2910)
	65 - 69 70 enquêtes	86(5743) 98(1521)	20(4238) - -	7(3537) - -	72(6606) 70(1989)	76(4436) 57*(687)	25(5786) 27(3941)	29(3460) 27*(261)

* 1970 seulement

Remarque : les effectifs de référence sont ceux des enfants nés au moins depuis la durée de la borne supérieure des différents types de mortalité.

TABLEAU 5

Quotients de mortalité néo-natale (en ‰) parmi les enfants nés depuis 1960 et jusqu'à l'enquête, par variables socio-économiques et selon les pays

Variables socio-économiques.	BANGLADESH	COREE	FIDJI	INDONESIE	PAKISTAN	SRI LANKA	THAILANDE
<u>Résidence dans l'enfance/actuelle</u>							
Urbain urbain	65(436)	25(2087)	25(1334)	33(2336)	68(1294)	28(1768)	29(498)
Rural rural	83(16634)	25(5492)	36(7043)	55(15131)	71(571)	35(11795)	51(8637)
Estate estate						73(1338)	
<u>Education de la mère</u>							
0 an	83(14852)	29(3318)	46(2448)	54(13937)	82(12356)	48(4411)	61(2177)
Primaire (1-5 ans)	73(1998)	26(6715)	42(2099)	51(6514)	65(815)	37(7351)	46(7520)
Au delà	73(1493)	24(2705)	25(7111)	30(1202)	56(413)	31(5552)	21(412)
<u>Lieu du travail de la mère</u>							
Ne travaille plus depuis le mariage	80(15714)	24(4242)	35(7610)	47(7011)	82(11164)	31(9733)	29(728)
Travaille à la maison	98(894)	29(6222)	28(3347)	55(7355)	37(1562)	37(2929)	48(7304)
Travaille hors de la maison	79(1773)	23(2274)	30(701)	52(7287)	65(1359)	54(4654)	56(2083)
<u>Education du mari</u>							
0 an	87(10552)	25(1670)	43(1035)	51(7158)	83(8750)	61(1602)	53(1441)
Primaire (1-5 ans)	77(2313)	28(4715)	36(2305)	55(11873)	85(2408)	42(7768)	49(7358)
Au delà	70(4702)	25(6334)	31(8318)	34(2622)	70(2927)	29(7904)	36(1114)
Total	81(18381)	26(12738)	32(11658)	51(21653)	81(14089)	38(17314)	40(10115)

TABLEAU 6

Quotients de mortalité entre 0 et 5 mois (en %) parmi les enfants nés depuis 1960 et au moins 6 mois avant l'enquête, par variables socio-économiques et selon les pays

Variabiles socio-économiques	BANGLADESH	COREE	FINJI	INDONESIE	PAKISTAN	SRI LANKA	THAILANDE
<u>Résidence dans l'enfance/actuelle</u>							
Urbain urbain	98(436)	36(2087)	29(1334)	50(2336)	100(2307)	42(1768)	37(498)
Rural rural	124(1634)	42(5498)	44(7643)	38(15131)	90(9806)	45(11795)	79(8637)
Estate estate						115(1338)	
<u>Education de la mère</u>							
0 an	125(14852)	50(3318)	53(2448)	37(13937)	116(12856)	64(4411)	93(2177)
Primaire (1-5 ans)	111(1998)	41(6715)	52(2099)	76(6514)	92(815)	53(7351)	60(7520)
Au delà	109(1493)	28(2705)	33(7111)	43(1202)	73(413)	40(5552)	28(412)
<u>Lieu de travail de la mère</u>							
Ne travaille plus depuis le mariage	122(15714)	37(4242)	42(7610)	69(7011)	113(11164)	42(9733)	39(728)
Travaille à la maison	126(894)	47(6222)	35(3347)	37(7355)	113(1562)	46(2928)	74(7304)
Travaille hors de la maison	122(1773)	36(2274)	41(701)	37(7287)	105(1359)	76(4054)	50(2083)
<u>Education du mari</u>							
0 an	129(10552)	50(1670)	49(1035)	38(7158)	117(8750)	73(1602)	91(1441)
Primaire (1-5 ans)	117(2813)	47(4715)	46(2305)	85(11873)	116(2408)	59(7768)	72(7358)
Au delà	110(4702)	36(6334)	38(8318)	48(2622)	98(2927)	39(7904)	52(1114)
Total	122(18369)	42(12739)	40(11657)	31(21653)	113(14085)	52(17314)	72(10115)

TABLEAU 7

Quotients de mortalité entre 6 et 23 mois (en ‰) parmi les enfants nés depuis 1960 et au moins 2 ans avant l'enquête, par variables socio-économiques et selon les pays

Variables socio-économiques	BANGLADESH	CORÉE	FIDJI	INDONESIE	PAKISTAN	SRI LANKA	THAÏLANDE
<u>Résidence dans l'enfance/actuelle</u>							
Urbain urbain	44(356)	15(1828)	10(1187)	46(2074)	53(2105)	22(1597)	5(434)
Rural rural	50(13541)	24(4952)	16(6770)	61(12987)	71(7944)	16(10531)	19(7418)
Estate estate						22(1109)	
<u>Education de la mère</u>							
0 an	51(12152)	29(3047)	10(2217)	64(12128)	69(10591)	18(3934)	26(1855)
Primaire (1-5 ans)	53(1627)	19(5500)	14(1868)	57(5490)	50(668)	19(6561)	16(6508)
Au delà	34(1176)	11(2271)	14(6251)	21(1045)	32(343)	12(4889)	7(356)
<u>Lieu de travail de la mère</u>							
Ne travaille plus depuis le mariage	49(12758)	13(3633)	12(6736)	57(6000)	66(9157)	14(8691)	13(636)
Travaille à la maison	56(739)	26(5576)	16(2969)	53(5351)	56(1301)	20(2634)	19(6323)
Travaille hors de la maison	53(1485)	17(2069)	22(631)	68(6316)	84(1145)	20(4060)	15(1764)
<u>Education du mari</u>							
0 an	51(8624)	31(1566)	9(934)	60(6254)	70(7237)	19(1395)	27(1243)
Primaire (1-5 ans)	53(2275)	24(4195)	17(2076)	62(10143)	72(1956)	19(6909)	18(6337)
Au delà	42(3829)	16(4195)	14(7326)	31(2270)	51(2409)	13(7041)	3(1143)
Total	50(14982)	20(11278)	14(10336)	50(18667)	66(11603)	17(15384)	18(5723)

TABLEAU 8

Quotient de mortalité entre 0 et 11 mois (en %) parmi les enfants nés depuis 1960 et au moins 1 an avant l'enquête par variables socio-économiques et selon les pays

Variables socio-économiques	BANGLADESH	COREE	FIDJI	INDONESIE	PAKISTAN	SRI LANKA	THAILANDE
<u>Résidence dans l'enfance/actuelle</u>							
Urbain urbain	115(436)	13 (2087)	36(1334)	66(2336)	117(367)	53(1768)	42(498)
Rural rural	142(16634)	50 (5492)	57(7643)	111(15131)	149(6806)	51(11795)	85(8637)
Estate estate						124(1338)	
<u>Education de la mère</u>							
0 an	143(14852)	61 (3318)	61(2448)	113(13937)	143(12856)	72(4411)	103(2177)
Primaire (1-5 ans)	134(1998)	48 (6715)	59(2099)	97(6514)	116(815)	61(7351)	76(7520)
Au delà	124(1493)	40(2705)	41(7111)	54(1202)	96(413)	45(5552)	31(412)
<u>Lieu de travail de la mère</u>							
Ne travaille plus depuis le mariage	140(1514)	41(4242)	49(7610)	92(7011)	140(11164)	48(9733)	48(728)
Travaille à la maison	147(894)	57(6222)	45(3347)	106(7355)	145(1562)	53(2928)	81(7304)
Travaille hors de la maison	140(1773)	44(2274)	57(701)	116(7287)	136(1359)	83(4654)	89(2083)
<u>Education du mari</u>							
0 an	146(10552)	63 (1670)	55(1035)	114(7158)	145(8750)	86(1608)	103(1441)
Primaire (1-5 ans)	137(2813)	53 (4715)	56(2305)	109(11873)	147(2408)	67(7768)	79(7358)
Au delà	129(4702)	43 (6334)	45(8318)	61(2622)	121(2927)	45(7904)	55(1114)
TOTAL	141(18381)	49 (12738)	48(11658)	105(21653)	141(14085)	59(17306)	80(10115)

TABLEAU 9

Quotient de mortalité juvénile (en ‰) parmi les enfants nés depuis 1960 et au moins 5 ans avant l'enquête par variables socio-économiques et selon les pays

Variables socio-économiques	BANGLADESH	COREE	FIDJI	INDONESIE	PAKISTAN	SRI LANKA	THAILANDE
<u>Résidence dans l'enfance/actuelle</u>							
Urbain urbain	74(252)	24(1266)	6(885)	66(1541)	56(799)	24(1190)	8(323)
Rural rural	88(3764)	38(3793)	10(5076)	84(9730)	84(327)	26(8154)	37(5655)
Estate estate						34(853)	
<u>Education de la mère</u>							
0 an	92(9222)	44(2495)	4(1808)	87(9391)	81(7706)	34(3186)	52(1523)
Primaire (1-5 ans)	69(1159)	29(4350)	11(1502)	79(3772)	37(457)	26(5122)	30(4858)
Au delà	47(795)	20(1442)	10(4441)	21(730)	28(221)	16(3532)	4(246)
<u>Lieu de travail de la mère</u>							
Ne travaille plus depuis le mariage	83(9440)	26(2387)	9(5054)	81(4213)	75(6588)	22(6521)	18(446)
Travaille à la maison	86(560)	34(4308)	9(2185)	82(4826)	69(953)	33(2059)	37(4907)
Travaille hors de maison	113(1198)	25(1592)	14(512)	81(4853)	101(643)	26(3260)	26(1276)
<u>Education du mari</u>							
0 an	98(6535)	43(1274)	7(762)	91(4883)	88(5328)	37(1111)	45(1007)
Primaire (1-5 ans)	83(1677)	39(3188)	10(1625)	85(7428)	67(1408)	29(5431)	34(4784)
Au delà	63(2779)	22(3813)	9(5364)	37(1581)	50(1648)	18(5268)	14(688)
Total	87(11197)	32(8287)	9(7751)	82(13982)	77(8384)	25(11839)	34(6630)

TABLEAU 10

Quotients de mortalité infantile (en ‰) parmi les enfants nés depuis 1950 et au moins 1 an avant l'enquête par génération de naissance, pays et éducation de la femme

	Education de la femme	Génération							
		1950	1960	1962	1964	1966	1968	1970	1972
BANGLADESH	0 an	185 (4388)	169 (1398)	154 (1597)	145 (1921)	138 (2167)	128 (2216)	142 (2347)	148 (2040)
	Primaire	190 (463)	132 (153)	190 (188)	104 (207)	139 (278)	128 (311)	132 (348)	29 (316)
	Au delà	154 (240)	169 (91)	160 (223)	159 (146)	91 (197)	117 (212)	105 (271)	146 (261)
		59	61	63	65	67	69	71	73
COREE	0 an	85 (2050)	70 (596)	65 (628)	48 (564)	72 (483)	62 (422)	61 (379)	28 (246)
	Primaire	68 (2208)	50 (841)	48 (921)	59 (908)	47 (931)	49 (1055)	49 (1101)	34 (950)
	Au delà	48 (568)	45 (221)	36 (252)	38 (264)	41 (340)	37 (464)	41 (556)	39 (608)
		61	60	61	65	66	67	41	67
FIDJI	0 an	1797 (1797)	502 (502)	475 (475)	432 (432)	334 (334)	300 (300)	271 (271)	134 (134)
	Primaire	65 (1146)	72 (345)	66 (377)	51 (376)	47 (338)	47 (253)	62 (243)	66 (167)
	Au delà	58 (2234)	42 (834)	38 (969)	38 (1038)	47 (1096)	43 (1122)	30 (1247)	52 (805)
		147	126	139	121	117	105	94	92
INDONESIE	0 an	147 (5780)	126 (1779)	139 (1779)	121 (1893)	117 (1908)	105 (1951)	94 (1952)	92 (1758)
	Primaire	111 (1284)	103 (483)	115 (555)	106 (701)	92 (810)	99 (933)	71 (1075)	107 (1194)
	Au delà	50 (149)	26 (90)	81 (98)	38 (132)	32 (142)	63 (162)	76 (232)	54 (204)
		175	166	150	122	137	141	140	145
PAKISTAN	0 an	178 (4138)	79 (1295)	110 (1512)	138 (1604)	121 (1764)	99 (1973)	126 (2035)	129 (1979)
	Primaire	178 (191)	79 (63)	110 (79)	138 (105)	121 (104)	99 (131)	126 (137)	129 (85)
	Au delà	59 (89)	93 (35)	16 (41)	65 (40)	159 (54)	88 (52)	85 (146)	125 (84)
		71	74	67	71	76	75	53	82
SRI LANKA	0 an	2525 (2525)	660 (660)	672 (672)	660 (660)	600 (600)	625 (625)	554 (554)	491 (491)
	Primaire	64 (2951)	60 (870)	62 (1051)	53 (1070)	70 (1016)	59 (1063)	59 (1043)	58 (931)
	Au delà	47 (1375)	35 (527)	58 (638)	55 (685)	38 (707)	41 (797)	53 (915)	34 (957)
		111	130	94	116	106	105	80	85
THAÏLANDE	0 an	113 (2540)	108 (821)	74 (917)	83 (1029)	69 (1136)	80 (1169)	77 (1189)	53 (1074)
	Primaire	113 (2540)	108 (821)	74 (917)	83 (1029)	69 (1136)	80 (1169)	77 (1189)	53 (1074)
	Au delà	36 (109)	48 (38)	71 (44)	30 (34)	26 (65)	42 (66)	16 (66)	16 (76)
		111	130	94	116	106	105	80	85

TABLEAU 11

Quotient de mortalité juvénile (en ‰) parmi les enfants nés depuis 1950 et au moins 5 ans avant l'enquête par génération de naissance, pays et éducation de la femme

	Education de la femme	Génération					
		1950 59	1960 61	1962 63	1964 65	1966 67	1968 69
BANGLADESI	0 an	107 (3579)	92 (1162)	81 (1350)	88 (1643)	90 (1868)	94 (2003)
	Primaire	97 (375)	91 (133)	56 (153)	45 (185)	83 (240)	84 (271)
	Au delà	73 (203)	29 (76)	13 (103)	54 (123)	64 (179)	55 (188)
COREE	0 an	66 (1875)	67 (554)	36 (587)	34 (537)	40 (448)	27 (369)
	Primaire	62 (2057)	48 (799)	30 (877)	23 (854)	17 (895)	10 (925)
	Au delà	20 (541)	43 (211)	37 (243)	12 (254)	9 (326)	5 (408)
FIDJI	0 an	8 (1652)	4 (472)	4 (446)	5 (404)	3 (312)	0 (174)
	Primaire	15 (1071)	6 (320)	17 (352)	17 (357)	3 (322)	13 (151)
	Au delà	17 (2105)	18 (799)	10 (932)	9 (999)	5 (1045)	12 (666)
INDONESIE	0 an	116 (4931)	100 (1555)	99 (1533)	112 (1664)	76 (1684)	65 (1746)
	Primaire	106 (1141)	94 (433)	89 (491)	82 (627)	72 (736)	68 (840)
	Au delà	20 (142)	32 (87)	25 (90)	14 (127)	37 (138)	16 (152)
PAKISTAN	0 an	133 (3412)	99 (1080)	74 (1285)	84 (1487)	83 (1523)	78 (1692)
	Primaire	116 (157)	53 (58)	56 (70)	21 (91)	33 (92)	45 (118)
	Au delà	41 (84)	107 (321)	0 (41)	18 (37)	15 (45)	29 (47)
SRI LANKA	0 an	48 (2345)	40 (611)	39 (627)	29 (612)	35 (555)	22 (577)
	Primaire	46 (2762)	15 (819)	34 (986)	28 (1013)	17 (945)	34 (1000)
	Au delà	24 (1311)	11 (508)	16 (601)	19 (647)	16 (680)	14 (764)
THAÏLANDE	0 an	57 (927)	55 (270)	48 (310)	54 (296)	50 (310)	54 (286)
	Primaire	52 (2253)	41 (732)	37 (949)	35 (943)	23 (1058)	21 (1076)
	Au delà	8 (105)	0 (36)	0 (41)	0 (33)	16 (64)	0 (64)

TABLEAU 12

Quotients de mortalité infantile (en ‰) parmi les enfants nés depuis 1950 et au moins 1 an avant l'enquête par éducation du mari

	Education du mari	Génération							
		1950 59	1960 61	1962 63	1964 65	1966 67	1968 69	1970 71	1972 73
BANGLADESI	0 an	195 (3175)	168 (1036)	158 (1153)	145 (1391)	146 (1582)	132 (1676)	141 (1736)	155 (1487)
	Primaire	184 (782)	156 (250)	144 (290)	145 (350)	149 (307)	113 (442)	153 (449)	123 (416)
	Au delà	153 (1137)	164 (356)	166 (466)	132 (533)	102 (604)	125 (702)	120 (781)	139 (714)
COREE	0 an	87 (1191)	71 (323)	69 (319)	59 (289)	45 (254)	45 (199)	81 (186)	42 (119)
	Primaire	70 (1935)	56 (666)	64 (715)	60 (688)	46 (670)	53 (699)	54 (704)	38 (573)
	Au delà	66 (1700)	51 (669)	34 (767)	43 (759)	56 (838)	47 (1043)	41 (1146)	32 (1112)
FIDJI	0 an	79 (856)	38 (236)	63 (223)	51 (234)	45 (177)	80 (163)	32 (156)	48 (84)
	Primaire	69 (1343)	70 (373)	67 (401)	66 (396)	39 (357)	41 (320)	37 (294)	67 (164)
	Au delà	63 (2978)	51 (1072)	42 (1197)	39 (1216)	54 (1234)	45 (1192)	37 (1311)	55 (858)
INDONESIE	0 an	157 (3280)	109 (961)	143 (910)	126 (1006)	113 (987)	108 (980)	105 (1001)	98 (580)
	Primaire	132 (3467)	130 (1178)	130 (1285)	116 (1443)	111 (1547)	107 (1714)	82 (1804)	105 (1826)
	Au delà	62 (468)	86 (212)	92 (238)	51 (277)	62 (326)	51 (352)	58 (454)	48 (451)
PAKISTAN	0 an	178 (3053)	163 (934)	149 (1059)	127 (1160)	141 (1227)	137 (1335)	150 (1377)	147 (1279)
	Primaire	180 (681)	162 (218)	155 (277)	115 (332)	166 (309)	144 (366)	150 (385)	149 (392)
	Au delà	144 (683)	149 (241)	121 (297)	111 (348)	98 (385)	135 (455)	117 (490)	129 (539)
SRI LANKA	0 an	86 (771)	68 (217)	126 (235)	70 (271)	124 (194)	96 (219)	32 (211)	73 (192)
	Primaire	66 (3324)	67 (994)	64 (1134)	66 (1109)	62 (1092)	71 (1072)	72 (1083)	60 (962)
	Au delà	54 (2757)	45 (846)	45 (992)	48 (1034)	50 (1038)	38 (1193)	44 (1217)	44 (1225)
THAÏLANDE	0 an	106 (836)	99 (233)	99 (275)	131 (256)	95 (265)	105 (235)	52 (187)	109 (165)
	Primaire	112 (2386)	126 (806)	78 (895)	80 (1009)	72 (1127)	82 (1157)	81 (1160)	53 (1019)
	Au delà	108 (469)	48 (131)	50 (133)	86 (134)	65 (156)	63 (163)	57 (175)	22 (181)

TABLEAU 13

Quotient de mortalité juvénile (en ‰) parmi les enfants nés depuis 1950 et au moins 5 ans avant l'enquête par éducation du mari

	Education du mari	Génération					
		1950	1960	1962	1964	1966	1968
		59	61	63	65	67	69
BANGLADESHI	0 an	110 (2556)	98 (862)	96 (970)	83 (1189)	95 (1351)	97 (1455)
	Primaire	114 (638)	82 (211)	57 (248)	83 (299)	85 (312)	96 (392)
	Au delà	84 (263)	65 (298)	33 (388)	77 (463)	70 (623)	69 (614)
COREE	0 an	73 (1087)	73 (300)	37 (297)	37 (272)	13 (239)	28 (178)
	Primaire	65 (1799)	52 (629)	39 (669)	28 (647)	41 (639)	25 (604)
	Au delà	42 (1587)	46 (635)	26 (741)	18 (726)	9 (791)	11 (920)
FIDJI	0 an	18 (788)	18 (227)	10 (209)	0 (222)	6 (169)	0 (91)
	Primaire	15 (1251)	6 (347)	11 (374)	19 (370)	6 (343)	10 (121)
	Au delà	12 (2789)	12 (1017)	10 (1147)	9 (1168)	3 (1167)	13 (704)
INDONESIE	0 an	127 (2766)	94 (856)	107 (780)	115 (879)	73 (876)	71 (874)
	Primaire	107 (3011)	109 (1025)	93 (1118)	96 (1276)	79 (1376)	66 (1530)
	Au delà	51 (439)	34 (194)	45 (216)	57 (263)	31 (306)	28 (334)
PAKISTAN	0 an	140 (2509)	104 (782)	77 (901)	92 (1012)	100 (1054)	90 (1152)
	Primaire	108 (558)	108 (183)	68 (234)	66 (294)	63 (258)	44 (311)
	Au delà	92 (585)	63 (205)	46 (261)	50 (309)	25 (348)	55 (394)
SRI LANKA	0 an	61 (705)	32 (202)	39 (206)	21 (252)	16 (170)	27 (198)
	Primaire	50 (3105)	23 (927)	25 (1062)	32 (1035)	21 (1024)	31 (996)
	Au delà	28 (2607)	19 (808)	24 (947)	20 (984)	17 (986)	18 (424)
THAÏLANDE	0 an	51 (747)	34 (210)	42 (248)	36 (223)	34 (240)	51 (211)
	Primaire	57 (2120)	54 (704)	38 (826)	38 (928)	30 (1045)	23 (1062)
	Au delà	26 (419)	0 (124)	36 (127)	9 (122)	8 (146)	20 (153)

TABLEAU 14

Quotients de mortalité infantile (en %) parmi les enfants nés depuis 1950 et au moins 1 an avant l'enquête par travail de la femme

	Lieu de travail	Génération							
		1950	1960	1962	1964	1966	1968	1970	1972
		59	61	63	65	67	69	71	73
BANGLADESI	Sans emploi	185 (4302)	163 (1359)	153 (1580)	141 (1907)	139 (2219)	128 (2412)	138 (2566)	144 (2304)
	A la maison	209 (258)	142 (195)	213 (100)	125 (115)	132 (139)	121 (131)	172 (142)	176 (123)
	Ailleurs	168 (532)	189 (180)	170 (228)	159 (251)	102 (254)	124 (276)	112 (258)	151 (140)
CONEE	Sans emploi	63 (1136)	53 (416)	43 (445)	28 (464)	44 (543)	44 (681)	51 (827)	28 (966)
	A la maison	73 (2637)	61 (898)	65 (987)	65 (938)	53 (921)	59 (917)	47 (858)	48 (673)
	Ailleurs	84 (1053)	49 (344)	30 (360)	51 (354)	67 (298)	32 (343)	50 (321)	26 (266)
FIDJI	Sans emploi	73 (3493)	53 (1099)	53 (1100)	46 (1211)	47 (1148)	48 (1093)	39 (1156)	63 (713)
	A la maison	52 (1317)	48 (462)	40 (496)	43 (517)	48 (515)	51 (492)	28 (528)	44 (339)
	Ailleurs	65 (367)	83 (120)	59 (135)	68 (115)	47 (107)	33 (90)	52 (77)	37 (54)
INDONESIE	Sans emploi	109 (1701)	96 (606)	118 (671)	103 (768)	100 (837)	78 (1012)	82 (1116)	88 (1231)
	A la maison	132 (2692)	116 (857)	127 (863)	110 (947)	110 (1004)	114 (1003)	84 (1119)	89 (1021)
	Ailleurs	163 (2822)	132 (888)	144 (598)	123 (1011)	106 (1019)	112 (1031)	91 (1023)	111 (905)
PAKISTAN	Sans emploi	170 (3380)	154 (1072)	148 (1271)	128 (1457)	135 (1513)	140 (1724)	138 (1773)	146 (1787)
	A la maison	190 (508)	196 (164)	142 (193)	73 (205)	172 (217)	150 (230)	143 (267)	135 (231)
	Ailleurs	173 (529)	166 (156)	125 (169)	130 (177)	112 (193)	105 (203)	180 (213)	129 (192)
SRI LANKA	Sans emploi	55 (3604)	54 (1070)	52 (1258)	45 (1304)	48 (1273)	49 (1408)	48 (1489)	36 (1441)
	A la maison	55 (1271)	46 (361)	58 (413)	58 (415)	50 (408)	48 (412)	52 (413)	68 (400)
	Ailleurs	84 (1977)	73 (626)	83 (691)	86 (695)	97 (642)	51 (665)	75 (610)	86 (536)
THAÏLANDE	Sans emploi	94 (232)	72 (74)	110 (82)	40 (88)	65 (93)	24 (115)	54 (127)	0 (120)
	A la maison	110 (2723)	108 (864)	63 (932)	90 (1030)	77 (1175)	89 (1151)	82 (1067)	59 (920)
	Ailleurs	116 (736)	137 (233)	125 (259)	103 (280)	72 (280)	83 (289)	59 (328)	65 (326)

TABLEAU 15

Quotient de mortalité juvénile (en ‰) parmi les enfants nés depuis 1950 et au moins 5 ans avant l'enquête par travail de la femme

	Lieu de travail	Génération					
		1950 59	1960 61	1962 63	1964 65	1966 67	1968 69
BANGLADESHI	Sans emploi	101 (3510)	82 (1137)	68 (1338)	82 (1639)	88 (1910)	86 (2104)
	A la maison	131 (204)	78 (81)	76 (79)	59 (101)	65 (121)	124 (116)
	Ailleurs	123 (443)	143 (153)	121 (190)	96 (211)	93 (255)	107 (242)
COREE	Sans emploi	40 (1064)	46 (394)	42 (426)	16 (451)	21 (519)	13 (597)
	A la maison	58 (2444)	63 (843)	29 (923)	30 (877)	24 (872)	23 (793)
	Ailleurs	80 (965)	40 (327)	31 (358)	25 (317)	14 (278)	13 (312)
FIDI	Sans emploi	12 (3237)	10 (1041)	10 (1127)	11 (1155)	4 (1094)	9 (637)
	A la maison	18 (1248)	16 (440)	11 (476)	2 (495)	2 (483)	17 (291)
	Ailleurs	15 (343)	9 (110)	8 (127)	27 (110)	20 (102)	0 (63)
INDONESIE	Sans emploi	125 (1517)	94 (547)	86 (592)	101 (689)	75 (753)	55 (934)
	A la maison	93 (2336)	99 (757)	98 (754)	86 (842)	77 (894)	75 (889)
	Ailleurs	123 (2363)	93 (771)	95 (769)	109 (886)	68 (911)	60 (916)
PAKISTAN	Sans emploi	125 (2803)	105 (907)	70 (1083)	79 (1270)	65 (1309)	71 (1481)
	A la maison	121 (907)	49 (132)	70 (165)	62 (190)	108 (179)	68 (195)
	Ailleurs	167 (437)	94 (130)	70 (148)	105 (154)	153 (171)	109 (181)
SRI LANKA	Sans emploi	40 (3405)	23 (1012)	28 (1192)	22 (1246)	17 (1212)	23 (1339)
	A la maison	49 (1202)	28 (344)	35 (389)	46 (391)	36 (387)	23 (391)
	Ailleurs	43 (1811)	17 (580)	33 (633)	20 (635)	21 (580)	28 (611)
THAILANDE	Sans emploi	28 (211)	0 (68)	0 (73)	23 (84)	35 (87)	27 (113)
	A la maison	57 (2424)	49 (770)	50 (874)	42 (937)	26 (1084)	28 (1048)
	Ailleurs	39 (651)	35 (201)	7 (253)	29 (251)	35 (260)	20 (265)

TABLEAU 16

Quotients de mortalité infantile (en %) parmi les enfants nés depuis 1950 et au moins 1 an avant l'enquête par type de résidence

	Résidence	Génération							
		1950	1960	1962	1964	1966	1966	1970	1972
		59	61	63	65	67	69	71	73
BANGLADESHI	Urbain	164 (391)	146 (124)	141 (152)	124 (187)	126 (195)	106 (205)	116 (230)	126 (212)
	Urbain-urbain	121 (98)	167 (39)	98 (43)	138 (56)	126 (58)	86 (56)	99 (70)	129 (73)
	Rural-rural	186 (4627)	168 (1492)	160 (1720)	144 (2053)	135 (2404)	129 (2568)	140 (2681)	147 (2357)
	Rural	186 (4701)	167 (1519)	160 (1756)	144 (2087)	136 (2447)	129 (2615)	139 (2736)	147 (2404)
COREE	Urbain	66 (2338)	59 (801)	40 (872)	44 (835)	60 (873)	46 (1082)	54 (1167)	33 (1104)
	Urbain-urbain	63 (710)	76 (237)	27 (256)	42 (240)	47 (258)	56 (360)	57 (383)	25 (353)
	Rural-rural	82 (2269)	55 (782)	65 (868)	54 (836)	48 (813)	51 (790)	38 (784)	37 (619)
	Rural	80 (2488)	55 (857)	64 (929)	60 (901)	46 (889)	52 (859)	43 (869)	38 (700)
FIDJI	Urbain	56 (1773)	35 (569)	45 (560)	30 (563)	43 (541)	44 (505)	37 (536)	46 (350)
	Urbain-urbain	35 (607)	33 (209)	26 (189)	30 (202)	19 (207)	49 (183)	48 (207)	51 (137)
	Rural-rural	75 (3292)	64 (1070)	53 (1204)	54 (1232)	55 (1167)	51 (1121)	36 (1164)	65 (708)
	Rural	73 (3404)	63 (1112)	52 (1261)	54 (1283)	54 (1227)	50 (1170)	36 (1225)	61 (756)
INDONESIE	Urbain	101 (1159)	84 (402)	87 (405)	79 (452)	80 (455)	75 (482)	60 (540)	65 (540)
	Urbain-urbain	90 (749)	79 (267)	73 (261)	70 (292)	74 (293)	71 (316)	49 (352)	60 (352)
	Rural-rural	148 (5124)	118 (1636)	142 (1689)	123 (1939)	110 (203)	110 (2109)	91 (2285)	107 (2159)
	Rural	146 (6054)	124 (1949)	140 (2027)	120 (2274)	111 (2405)	106 (2563)	90 (2719)	101 (2616)
PAKISTAN	Urbain	163 (1208)	151 (369)	116 (451)	82 (489)	134 (524)	113 (560)	119 (615)	125 (590)
	Urbain-urbain	152 (789)	144 (236)	119 (296)	64 (310)	126 (340)	111 (367)	117 (413)	119 (405)
	Rural-rural	179 (3070)	166 (973)	154 (1121)	138 (1285)	141 (1317)	147 (1515)	155 (1543)	149 (1519)
	Rural	177 (3210)	164 (1023)	156 (1181)	137 (1350)	138 (1398)	146 (1597)	151 (1637)	150 (1620)
SRI LANKA	Urbain	59 (1114)	60 (330)	42 (389)	61 (421)	51 (393)	66 (462)	51 (471)	40 (428)
	Urbain-urbain	51 (619)	40 (187)	32 (213)	57 (245)	52 (222)	78 (278)	46 (281)	52 (276)
	Rural-rural	58 (4783)	54 (1419)	57 (1645)	51 (1680)	57 (1600)	46 (1660)	51 (1663)	45 (1593)
	Rural	57 (5139)	51 (1528)	59 (1774)	51 (1800)	55 (1722)	47 (1808)	50 (1823)	44 (1758)
	Estate	126 (598)	110 (199)	131 (199)	128 (193)	138 (209)	128 (214)	108 (217)	163 (193)
	Estate-estate	132 (521)	109 (177)	131 (178)	114 (169)	143 (182)	122 (191)	76 (198)	164 (176)
THAÏLANDE	Urbain	96 (469)	48 (124)	60 (166)	69 (156)	51 (178)	41 (181)	41 (184)	18 (184)
	Urbain-urbain	38 (224)	0 (50)	60 (66)	88 (71)	38 (74)	39 (61)	48 (78)	25 (77)
	Rural-rural	112 (3139)	120 (1008)	83 (1100)	94 (1214)	79 (1334)	90 (1332)	78 (1287)	62 (1151)
	Rural	112 (3222)	119 (1046)	82 (1138)	92 (1243)	79 (1370)	89 (1374)	80 (1338)	61 (1202)

TABLEAU 17

Quotient de mortalité juvénile (en ‰) parmi les enfants nés depuis 1950 et au moins 5 ans avant l'enquête par type de résidence

	Résidence	Génération					
		1950 59	1960 61	1962 63	1964 65	1966 67	1968 69
BANGLADESH	Urbain	96 (327)	89 (105)	77 (131)	51 (164)	88 (170)	64 (184)
	Urbain-urbain	105 (86)	59 (29)	81 (39)	87 (43)	68 (51)	88 (51)
	Rural-rural	106 (3768)	89 (1242)	75 (1446)	36 (1759)	88 (2080)	91 (2237)
	Rural	105 (3830)	89 (1266)	74 (1476)	35 (1737)	87 (2116)	92 (2278)
CORÉE	Urbain	50 (2183)	42 (754)	27 (877)	16 (798)	21 (821)	19 (970)
	Urbain-urbain	36 (665)	37 (219)	40 (249)	9 (230)	16 (246)	12 (322)
	Rural-rural	65 (2083)	68 (739)	38 (812)	33 (791)	23 (774)	16 (677)
	Rural	66 (2290)	64 (810)	38 (870)	33 (847)	22 (842)	16 (732)
FIDJI	Urbain	12 (1674)	9 (549)	7 (535)	5 (546)	2 (518)	11 (279)
	Urbain-urbain	10 (586)	5 (202)	11 (184)	0 (196)	0 (203)	20 (100)
	Rural-rural	15 (3044)	13 (1001)	11 (1140)	11 (1160)	5 (1103)	10 (679)
	Rural	15 (3134)	12 (1042)	11 (1195)	12 (1214)	5 (1161)	11 (712)
INDONÉSIE	Urbain	95 (1042)	91 (368)	91 (370)	77 (416)	53 (418)	49 (446)
	Urbain-urbain	90 (682)	92 (246)	85 (242)	74 (271)	52 (271)	47 (294)
	Rural-rural	115 (4367)	98 (1443)	92 (1449)	103 (1700)	77 (1808)	66 (1939)
	Rural	116 (5172)	97 (1708)	94 (1744)	103 (2002)	77 (2139)	66 (2292)
PAKISTAN	Urbain	115 (1010)	80 (313)	46 (399)	50 (449)	45 (454)	58 (496)
	Urbain-urbain	116 (668)	88 (202)	44 (261)	44 (290)	41 (297)	56 (326)
	Rural-rural	134 (2519)	105 (811)	81 (949)	93 (1108)	88 (1131)	81 (1290)
	Rural	135 (2643)	104 (856)	79 (997)	90 (1166)	91 (1205)	81 (1361)
SRI LANKA	Urbain	35 (1048)	24 (310)	22 (372)	16 (395)	26 (373)	18 (432)
	Urbain-urbain	44 (587)	29 (180)	26 (206)	12 (231)	33 (211)	24 (257)
	Rural-rural	44 (4506)	23 (1842)	36 (1551)	29 (1594)	21 (1509)	23 (1584)
	Rural	45 (4846)	23 (1450)	33 (1669)	28 (1708)	19 (1627)	23 (1723)
	Estate	37 (523)	16 (177)	24 (173)	24 (169)	31 (180)	51 (187)
	Estate-estate	36 (453)	17 (158)	9 (155)	28 (150)	35 (156)	49 (167)
THAÏLANDE	Urbain	8 (424)	27 (118)	6 (156)	27 (145)	12 (169)	16 (174)
	Urbain-urbain	7 (215)	18 (50)	15 (62)	14 (65)	0 (71)	0 (62)
	Rural-rural	59 (2786)	45 (887)	44 (1008)	41 (1100)	32 (1228)	28 (1211)
	Rural	58 (2861)	45 (921)	43 (1044)	40 (1128)	31 (1262)	28 (1252)

TABLEAU 18 a

Régressions linéaires des quotients de mortalité infantile et valeurs estimées selon différentes périodes retenues pour calculer les droites, par région

PAYS	Génération intégrées dans le calcul 1950-59 à 1968-69.				Génération intégrées dans le calcul 1960-61 à 1972-73.				Génération intégrées dans le calcul 1950-59 à 1972-73.			
	Coefficient corrélation	Pente	y'50	y'75	Coefficient corrélation	Pente	y'50	y'75	Coefficient corrélation	Pente	y'50	y'75
BANGLADESH	- 0,979	- 4,12	207	104	0,219	0,5	128	140	- 0,846	- 2,72	192	124
COREE	- 0,920	- 1,76	79	35	- 0,85	- 2,00	86	36	- 0,925	- 1,66	78	37
INDONESIE	- 0,850	- 2,49	152	89	- 0,844	- 2,85	154	83	- 0,919	- 2,85	155	84
PAKISTAN	- 0,883	- 3,80	194	99	0,442	0,04	134	135	- 0,656	- 1,73	172	129
SRI LANKA	- 0,270	- 0,13	62	59	- 0,860	- 0,95	75	52	- 0,783	- 0,48	66	54
THAILANDE	- 0,801	- 2,95	129	56	- 0,846	- 3,40	140	55	- 0,876	- 2,81	129	59
FIDJI	- 0,933	- 1,60	73	33	0,087	0,20	44	49	- 0,650	- 0,98	66	42

TABLEAU 18 b

Régressions linéaires des quotients de mortalité juvénile et valeurs estimées selon différentes périodes retenues pour calculer les droites, par région

PAYS	Génération intégrées dans le calcul 1950-59 à 1964-65.				Génération intégrées dans le calcul 1962-63 à 1968-69.				Génération intégrées dans le calcul 1950-59 à 1968-69.			
	Coefficient corrélation	Pente	y'50	y'75	Coefficient corrélation	Pente	y'50	y'75	Coefficient corrélation	Pente	y'50	y'75
BANGLADESH	- 0,902	- 2,75	118	49	- 0,978	2,65	41	107	- 0,556	- 1,15	103	74
COREE	- 0,877	- 3,25	78	(-)	- 0,975	- 2,40	63	3	- 0,936	- 3,21	78	(-)
INDONESIE	- 0,819	- 1,57	117	78	- 0,900	- 5,95	177	29	- 0,887	- 3,22	132	51,5
PAKISTAN	- 0,943	- 5,79	158	13	- 0,453	0,75	64	83	- 0,877	- 3,95	141	42
SRI LANKA	- 0,767	- 1,54	47	9	- 0,799	- 1,30	46	14	- 0,795	- 1,26	45	13,5
THAILANDE	- 0,982	- 1,50	59	22	- 0,930	- 2,10	67	14	- 0,979	- 1,81	62	17
FIDJI	- 0,978	- 0,43	16	8	- 0,121	- 0,15	11	7	- 0,637	- 0,42	16	5,5

TABLEAU 19
Code des modalités

Pays (2 premières lettres)	Code
BANGLADESH	BD
COREE	KR
FIDJI	FJ
INDONESIE	IN
PAKISTAN	PK
SRI LANKA	LK
THAILANDE	TH
Modalités (3ème et 4ème lettres)	Code
<u>EDUCATION DE LA MERE</u>	E
- Non scolarisée	E1
- Primaire (1-5 ans)	E2
- Secondaire et supérieur (6 ans et +)	E3
<u>EDUCATION DU PERE</u>	M
- Non scolarisée	M1
- Primaire (1-5 ans)	M2
- Secondaire et supérieur (6 ans et +)	M3
<u>TRAVAIL DE LA MERE</u>	T
- Ne travaille plus	T1
- Travaille à la maison	T2
- Travaille hors de la maison	T3
<u>RESIDENCE</u>	R
- Rural	R1
- Urbain	R2
- Rural-rural	R3
- Urbain-urbain	R4
- Plantations	R5
- Plantations-plantations	R6