

# Tabac

## Indicateurs 2021

### Guadeloupe

#### SOMMAIRE

**Page 2** – Caractéristiques épidémiologiques et méthodologie **Page 3** – Prévalence du tabagisme quotidien en 2021 - Evolution du tabagisme quotidien selon le sexe, l'âge et le niveau de revenu depuis 2014 **Page 4** – Tentatives d'arrêt du tabac en 2021 - Vapotage en 2021 **Page 5** – Pour en savoir plus, encadré sur le dispositif de prévention TABAC INFO SERVICE

#### SYNTHÈSE

**La lutte contre le tabac reste encore aujourd'hui une priorité de santé publique avec près de 12 millions de fumeurs quotidiens en France en 2021.**

Dans le cadre de ses missions, Santé publique France estime et suit la prévalence du tabagisme, ce qui permet l'ajustement et le pilotage des politiques publiques mises en œuvre dans la lutte contre le tabagisme. Le tabac est le premier facteur de mortalité évitable ainsi que le premier facteur de risque de cancer [1]. En France, après une baisse du tabagisme d'ampleur inédite entre 2016 et 2019, la prévalence s'est stabilisée, avec des variabilités régionales [2].

**En Guadeloupe**, les données du baromètre de Santé publique France en 2021 présentées dans ce **point épidémiologique et à destination des acteurs régionaux**, permettent de fournir des indicateurs régionaux clés pour la planification et l'évaluation des politiques locales de prévention du tabagisme.

#### POINTS CLÉS EN GUADELOUPE EN 2021

##### Tabagisme quotidien :

- **Près de 12% des 18-75 ans déclaraient fumer quotidiennement** (Tableau 1).

La prévalence du tabagisme était stable par rapport à 2014 [3].

Une tendance à la baisse du tabagisme quotidien était observée chez les femmes mais de manière non significative (de 8,5% à 6,3%). A l'inverse chez les hommes une hausse non significative était observée (de 16,8% à 18,6%) (Tableau 2).

Selon l'âge, une tendance à la baisse était observée aux âges extrêmes : chez les 18-30 ans (de 16,3% à 13,5%) et les 61-75 ans (de 8,9% à 6,3%). Une tendance à la hausse était observée aux âges intermédiaires, chez les 31-45 ans (de 13,8% à 16,1%) et les 45-60 ans (10,1% à 12,0%). L'ensemble de ces évolutions étaient non significatives (Tableau 2).

Enfin, contrairement à la plupart des régions de France, la prévalence du tabagisme quotidien en Guadeloupe (14%) restait la plus importante chez les personnes ayant déclaré un revenu élevé (Tableau 2).

##### Envie et tentative d'arrêt :

**L'envie d'arrêter de fumer était rapportée par 69% des fumeurs quotidiens et 50,5% avaient fait une tentative d'arrêt** dans l'année (Tableau 3).

##### Vapotage :

Une **expérimentation du vapotage a été déclarée par 15% des 18-75 ans**, ce taux était plus élevé chez les hommes (18% contre 12% chez les femmes) et chez les 18-30 ans (42%). Seulement **0,5% des 18-75 ans rapportaient un vapotage quotidien**, ce taux se situait à 1,3% chez les 18-30 ans (Tableau 4).

\* au moins 6 verres en une seule occasion

#### CHIFFRES CLÉS EN GUADELOUPE EN 2021

**Proportion de fumeurs quotidiens chez les 18-75 ans : 12%**

**Nombre de fumeurs quotidiens estimé : 30 000**

## Malgré des disparités régionales, les caractéristiques des fumeurs en France restent majoritairement communes :

- la prévalence du tabagisme quotidien est bien plus élevée chez les personnes sans diplôme ou avec un diplôme inférieur au Bac, les personnes qui sont au chômage par rapport à celles qui ont un emploi, ou encore les personnes à faible niveau de revenu [2] ; ces différences de prévalence sont à l'origine de grandes disparités en termes de mortalité et de morbidité, et mettent en exergue le maintien des inégalités de santé liées à la consommation de tabac [4] ;
- l'envie d'arrêter de fumer est associée au sexe masculin, à un âge supérieur à 35 ans, au fait de ne pas se déclarer à l'aise financièrement, à la survenue d'un épisode dépressif caractérisé dans l'année, et à l'absence d'alcoolisation ponctuelle importante (API)\* mensuelle déclarée ;
- les tentatives d'arrêt dans l'année sont associées au sexe masculin, à un âge inférieur à 35 ans, à un niveau de diplôme supérieur ou égal au Bac et à l'absence de consommation quotidienne d'alcool déclarée.
- L'envie et les tentatives d'arrêt sont significativement moins fréquentes chez les femmes, les écarts restant cependant modestes [5].

Ces caractéristiques montrent qu'il est important de continuer à adapter les dispositifs de prévention, non seulement pour inciter les fumeurs (dont les plus vulnérables sur le plan socio-économique) à faire des tentatives d'arrêt du tabac, mais aussi pour mieux les aider à transformer ces tentatives en sevrage réussi.

A noter qu'un article traitant des comparaisons inter-régionales (prévalence standardisée) sera publié dans les prochains mois.

## BAROMÈTRE DE SPF– DROM 2021 – MÉTHODE

Les Baromètres santé sont des enquêtes périodiques, qui visent à **mieux connaître les connaissances, les attitudes, les opinions et les habitudes des Français en matière de santé**. Menées en France métropolitaine depuis 1992, ces enquêtes ont été déclinées dans les Départements et Régions d'Outre-Mer en 2014.

En 2021, Santé publique France a lancé la seconde édition de ses « Baromètres santé » DROM, auprès de personnes résidant en Guadeloupe, Martinique, Guyane et à La Réunion .

De multiples thèmes ont été abordés : **l'environnement, les addictions (tabac, alcool, cannabis), la vaccination, le diabète, l'hypertension artérielle, la COVID-19, la santé mentale, les conduites suicidaires, l'alimentation et l'activité physique**.

La méthode d'enquête repose sur une génération aléatoire de numéros de téléphone fixe et mobile. Sur téléphone fixe, une personne par foyer a été sélectionnée par la méthode Kish pour participer à l'enquête (sondage à deux degrés) ; sur téléphone mobile, la personne qui décroche (ou l'utilisateur principal du mobile le cas échéant) a été sélectionnée pour participer à l'enquête.

Le terrain de l'enquête, confié à l'institut Ipsos, s'est déroulé du 7 avril au 12 octobre 2021 pour les Antilles avec respectivement 1511 et 1526 personnes âgées de 18 à 85 ans résidant en Guadeloupe et en Martinique interrogées par téléphone. Les appels ont eu lieu du lundi au samedi. Chaque numéro était appelé jusqu'à 15 fois à des jours et heures différents, avec au moins deux appels le samedi. S'il y avait eu au moins un contact sans refus au cours de ces 15 appels, le numéro était rappelé jusqu'à 10 fois supplémentaires. Pour les numéros de téléphone fixe, un message pré-enregistré a été déposé sur les répondeurs après 5 appels infructueux. Pour les téléphones mobiles, un SMS a été déposé de manière automatique après 5 appels infructueux. En moyenne, 6 appels ont été nécessaires pour réaliser une interview . Les entretiens téléphoniques ont duré en moyenne 30 minutes.

Le **taux de participation s'élevait à 46% en Guadeloupe** (équivalent en Martinique, 51% à La Réunion et 54 % en Guyane).

Afin d'être représentatives de la population de chaque DROM, **les pondérations tiennent compte de la probabilité d'inclusion** (au sein du ménage et en fonction de l'équipement téléphonique), **et de la structure de la population de chaque département via un calage sur marges utilisant les variables suivantes : le sexe croisé avec l'âge en tranches décennales, la taille du foyer et le niveau de diplôme** (population de référence : Insee, enquête emploi 2020).

\* au moins 6 verres en une seule occasion

# TABAGISME QUOTIDIEN

**Tableau 1** : Nombre estimé de fumeurs quotidiens et taux de fumeurs quotidiens [et intervalles de confiance à 95%] chez les adultes de 18 à 75 ans selon le sexe, Guadeloupe, 2021 – *Source* : Baromètre de Santé publique France 2021

	Nombre estimé de fumeurs quotidiens	Taux de fumeurs quotidiens
<b>Ensemble</b>	30 000	11,7 [9,9 - 13,9]
<b>Hommes</b>	20 000	18,6 [15,2 - 22,6]
<b>Femmes</b>	10 000	6,3 [4,7 - 8,4]

**Tableau 2** : Evolution des proportions de fumeurs quotidiens [et intervalles de confiance à 95%] chez les adultes de 18 à 75 ans selon le sexe, l'âge et le niveau de revenu, Guadeloupe, 2014-2021 – *Source* : Baromètres de Santé publique France 2014 et 2021

		2014	2021
<b>Ensemble</b>		12,2 [10,6 ; 14,1]	11,7 [9,9 ; 13,8]
<b>Sexe</b>	<b>Hommes</b>	16,8 [14 ; 20,1]	18,6 [15,2 ; 22,6]
	<b>Femmes</b>	8,5 [6,8 ; 10,6]	6,3 [4,7 ; 8,4]
<b>Classe d'âge</b>	<b>18-30 ans</b>	16,3 [12,4 ; 21,2]	13,5 [9,0 ; 19,7]
	<b>31-45 ans</b>	13,8 [10,8 ; 17,4]	16,1 [12,1 ; 21,2]
	<b>46-60 ans</b>	10,1 [7,7 ; 13,1]	12,0 [9,1 ; 15,8]
	<b>61-75 ans</b>	8,9 [5,7 ; 13,5]	6,3 [3,8 ; 10,2]
<b>Niveau de revenu **</b>	<b>Faible</b>	12,6 [9,5 ; 16,5]	10,7 [7,4 ; 15,4]
	<b>Moyen</b>	10,1 [7,6 ; 13,3]	10,6 [7,5 ; 14,8]
	<b>Elevé</b>	13,7 [10,9 ; 17,1]	14,3 [11,1 ; 18,1]

\* Evolution significative entre 2014 et 2021

\*\* Niveau de revenu mensuel par unité de consommation du foyer de la personne interrogée, en terciles de la distribution, calculés pour la Guadeloupe (Faible : tiers de la population dont les revenus sont les plus bas / Moyen : tiers de la population avec des revenus intermédiaires / Elevé : tiers de la population dont les revenus sont les plus hauts)

**Tableau 3** : Proportions de fumeurs quotidiens chez les adultes de 18 à 75 ans ayant eu envie d'arrêter de fumer et ayant tenté d'arrêter de fumer dans l'année [et intervalles de confiance à 95%] selon le sexe, Guadeloupe, 2021 – *Source* : Baromètre de Santé publique France 2021

		Envie d'arrêter	Tentative d'arrêt
<b>Ensemble</b>		69,4 [60,7 - 76,8]	50,5 [41,4 - 59,5]
<b>Sexe</b>	<b>Hommes</b>	68,5 [57,7 - 77,5]	53,5 [42,1 - 64,5]
	<b>Femmes</b>	71,4 [55,6 - 83,3]	43,6 [29,3 - 59,0]

# VAPOTAGE

**Tableau 4** : Proportions d'adultes de 18 à 75 ans ayant expérimenté le vapotage et vapotant quotidiennement [et intervalles de confiance à 95%] selon le sexe, l'âge et le statut tabagique, Guadeloupe, 2021 – Source : *Baromètre de Santé publique France 2021*

		Expérimentation du vapotage	Vapotage quotidien
<b>Ensemble</b>		14,8 [12,8 - 17,0]	0,5 [0,3 - 1,1]
<b>Sexe</b>	<b>Hommes</b>	18,4 [15,2 - 22,2]	0,7 [0,3 - 1,5]
	<b>Femmes</b>	11,8 [ 9,5 - 14,7]	0,4 [0,1 - 1,5]
<b>Classe d'âge</b>	<b>18-30 ans</b>	41,7 [34,1 - 49,7]	1,3 [0,4 - 4,5]
	<b>31-45 ans</b>	17,8 [13,8 - 22,6]	0,9 [0,3 - 2,1]
	<b>46-60 ans</b>	6,5 [ 4,8 - 8,8]	0,3 [0,1 - 1,1]
	<b>61-75 ans</b>	3,5 [ 1,9 - 6,2]	0,0 [0,0 - 0,0]
<b>Statut tabagique</b>	<b>Fumeur</b>	57,3 [49,6 - 64,6]	2,1 [0,8 - 5,3]
	<b>Ex-fumeur</b>	15,5 [11,2 - 21,1]	0,7 [0,2 - 2,9]

## POUR EN SAVOIR PLUS

- [Baromètre de Santé publique France](#)
- Indicateurs régionaux issus d'autres sources de données : [enquête Escapad](#) (jeunes de 17 ans), [enquête nationale périnatale](#) (femmes enceintes)
- [Géodes](#) : Indicateurs : cartes, données et graphiques > par déterminant > Tabac

### Références bibliographiques :

1. Bonaldi C, Boussac M, Nguyen-Thanh V. [Estimation du nombre de décès attribuables au tabagisme, en France de 2000 à 2015](#). Bull Epidemiol Hebd. 2019;(15):278-84
2. Pasquereau A, Andler R, Guignard R et al. [Prévalence nationale et régionale du tabagisme en France en 2021 parmi les 18-75 ans, d'après le Baromètre de Santé publique France](#). Bull Épidémiol Hebd. 2022;(26):470-80
3. [Bulletin de santé publique Guadeloupe Tabac 2019](#) ; comparaison régionales et prévalence standardisée
4. Le Faou AL. Éditorial. [Contre le tabac, ne lâchons rien !](#) Bull Épidémiol Hebd. 2023;(9-10):150-1
5. Guignard R, Soullier N, Pasquereau A et al. [Facteurs associés à l'envie d'arrêter de fumer et aux tentatives d'arrêt chez les fumeurs. Résultats du Baromètre de Santé publique France 2021](#). Bull Épidémiol Hebd. 2023;(9-10):159-65

### Tabac info service : 3 outils d'aide à l'arrêt pour s'intégrer au mieux dans les habitudes de chacun

- Le 39 89, numéro d'aide à distance de Tabac info service, met en relation les fumeurs avec des tabacologues afin de bénéficier d'un suivi personnalisé et gratuit. **À partir du 31 mai 2023, le 39 89 est accessible aux personnes sourdes ou malentendantes** via la plateforme Acceo : <https://www.acceo.fr/client/tabac-info-service>
- Le site internet [tabac-info-service.fr](http://tabac-info-service.fr) propose de nombreux contenus d'aide et outils d'accompagnement (mise en contact avec un tabacologue, témoignages, questions/réponses...).
- L'application d'e-coaching Tabac info service, conçue par l'Assurance Maladie en partenariat avec Santé publique France, propose un programme complet et personnalisé pour optimiser les chances d'arrêt définitif du tabac (astuces, vidéos de soutien, suivi des bénéfices de l'arrêt au quotidien...).



### Retrouver tous les outils et documents de prévention du tabagisme à destination des professionnels de santé et du grand public

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac/outils/#tabs>

**Comité de rédaction** : L. Aubert<sup>1</sup>, P. Bernillon<sup>1</sup>, V. De Lauzun<sup>1</sup>, R. Guignard<sup>2</sup>, D. Jeannel<sup>1</sup>, M. Martel<sup>1</sup>, V. Nguyen Thanh<sup>2</sup>, A. Pasquereau<sup>2</sup>, J.B. Richard<sup>3</sup>, M. Rivière<sup>1</sup>, A. Thabuis<sup>1</sup>, **Remerciements**: Karim Zeghnoun<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Direction des régions, <sup>2</sup> Direction de la prévention et promotion de la santé, <sup>3</sup> Direction appui, traitements et analyses des données

**Rédacteur en chef** : Jacques Rosine

Contact Santé publique France Antilles : [antilles@santepubliquefrance.fr](mailto:antilles@santepubliquefrance.fr)

**Pour nous citer** : Le point épidémiologique. Indicateurs tabac 2021. Guadeloupe. Juillet 2023