



Healthy lives. Measurable results.

TRAC SUMMARY REPORT PSI DASHBOARD

Mali (2012): Déterminants de l'utilisation du préservatif lors des derniers rapports sexuels à risque chez la population générale de 15-49 ans de Bamako et des régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et Mopti

Premier Passage

Financé par:



PSI's Core Values

Bottom Line Health Impact * Private Sector Speed and Efficiency * Decentralization, Innovation, and Entrepreneurship * Long-term Commitment to the People We Serve

Research Division
Population Services International
1120 Nineteenth Street NW, Suite 600
Washington, D.C. 20036

Mali (2012) : Déterminants de l'utilisation du préservatif lors des derniers rapports sexuels à risque chez la population générale de 15-49 ans de Bamako et des régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et Mopti

Premier Passage

PSI Research Division
2012

© Population Services International, 2012

Contacts:

Mamadou Djouldé BAH, Responsable Recherche & Suivi-Evaluation
Bamako, Hamdallaye ACI 2000, Mali
Tél : +223 44 90 01 11/13
mbah@psimali.org

Sékou Adama TRAORE, Assistant de Recherche
Bamako, Hamdallaye ACI 2000, Mali
Tél : +223 20 23 82 06/07
satraore@psimali.org

Sethson KASSENE, Chercheur Régional
08 BP 876 Tri Postal
Cotonou, Bénin
Tél : +229 21 32 77 13/14
Fax : (229) 21 32 82 00
skassegne@psi.org

Citation recommandée :

PSI Research Division, "Déterminants de l'utilisation du préservatif lors des derniers rapports sexuels à risque chez la population générale de 15-49 ans de Bamako et des régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et Mopti," PSI Social Marketing Research Series, (2012)
<http://www.psi.org/research/cat_socialresearch_smr.asp>.

TABLE DES MATIERES

RESUME	4
DESCRIPTION DE L'INTERVENTION	4
METHODOLOGIE	4
PRINCIPAUX RESULTATS	5
RECOMMANDATIONS PROGRAMMATIQUES	6
Tableau de suivi	7
Graphique de Suivi 1 : Principaux résultats en pourcentage	8
Graphique de Suivi 2 : Principaux résultats en score moyen	9
Tableau de segmentation	10
Graphique de Segmentation : Principaux résultats en scores	11
Annexes	12

RESUME

CONTEXTE & OBJECTIFS : Au Mali, la prévalence du VIH dans la population générale est estimée à 1,3% (EDSM 2006). Elle est de 1,6% en milieu urbain et de 0,9% en milieu rural. En ce qui concerne les régions, on constate que c'est parmi les femmes de Ségou (1,7%), de Mopti (1,9%) et de Bamako (2,3%) que le taux séroprévalence est le plus élevé.

Parmi les hommes et les femmes âgés de 15-49 ans qui ont eu des rapports sexuels à hauts risques, près de 8 femmes sur dix (83%) et six hommes sur dix (60%) ont déclaré n'avoir pas utilisé du condom au cours de ces derniers rapports sexuels à hauts risques (EDSM 2006).

En effet, selon la même source le niveau de tolérance envers les personnes vivant avec le VIH/sida était relativement faible au Mali. Ainsi 86% des hommes contre 92% des femmes n'expriment pas les quatre attitudes de tolérance telles que : être prêt à s'occuper d'un parent vivant avec le VIH/sida, être prêt à acheter des légumes frais chez un commerçant vivant avec le VIH/sida, accepter qu'un enseignant vivant avec le VIH/sida et qui n'est pas malade puisse être autorisé à continuer d'enseigner et penser qu'il n'est pas nécessaire de dévoiler la séropositivité d'une PVVIH au reste du membre de sa famille (EDSM, 2006).

Cette enquête est le premier passage de la série d'études TRaC sur l'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels à risque chez la population générale âgée de 15-49 ans. Son principal objectif est d'identifier les facteurs clés d'opportunité, de capacité et de motivation de l'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels à risque chez la population générale âgée de 15-49 ans dans le district de Bamako et les régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et Mopti. Son objectif secondaire est de fournir les niveaux de base des indicateurs de suivi du cadre logique et du programme de PSI, relatifs à l'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels à risque.

DESCRIPTION DE L'INTERVENTION

Le programme de prévention du VIH/sida, de stigmatisation et de discrimination des PVVIH auprès de la population générale âgée de 15-49 ans a démarré à PSI-Mali en 2001 avec des activités de communication pour le changement de comportement. Ce n'est qu'en Octobre 2008 que ce programme mène des campagnes IEC/CCC visant l'amélioration des connaissances de la population en générale sur le VIH/sida (les voies de transmission du VIH), la promotion du dépistage volontaire, la lutte contre la stigmatisation et discrimination des PVVIH et l'adoption des comportements protecteurs comme l'utilisation d'un préservatif au cours de ces derniers rapports sexuels à hauts risques. Parallèlement, la distribution des préservatifs est menée régulièrement dans le réseau du circuit des produits pharmaceutiques, le réseau du circuit de commerce général et la distribution à base communautaire par les agents de santé.

METHODOLOGIE

Cette étude a été faite à partir d'un échantillonnage stratifié par grappes à deux degrés. Au total 4311 hommes et femmes de 15-49 ans ont été enquêtés dans les ménages à Bamako et dans les milieux urbain et rural des régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et Mopti proportionnellement à leur taille. Au premier degré, 88 sections d'énumération (15 par région et 13 à Bamako) ont été sélectionnées. Au deuxième degré 30 ménages ont été enquêtés dans

chaque section d'énumération. A l'intérieur des ménages, toutes les personnes âgées de 15-49 ans ont été interviewées de manière systématique.

Les analyses ont été faites en utilisant le logiciel SPSS. Le tableau de suivi a été produit à l'aide des fréquences simples pour mesurer le niveau de l'utilisation systématique du préservatif et des déterminants de ce comportement. Le tableau de segmentation a été produit à l'aide d'une analyse de régression logistique multivariée dans laquelle les variables explicatives sont supprimées si elles ne contribuaient pas significativement à expliquer la variance des variables de comportement. Une analyse de la variance (ANOVA) a été utilisée pour estimer les proportions ou les moyennes ajustées pour chaque variable explicative significativement corrélée avec la variable de comportement. Les scores des variables déterminant le comportement sont exprimés sur une échelle de 1 à 4.

PRINCIPAUX RESULTATS

Le tableau de suivi montre que plus de la moitié (52%) de la population (15-49 ans) de Bamako, Kayes, Koulikoro Sikasso, Ségou et Mopti ayant eu des partenaires sexuels extraconjugaux au cours des 12 derniers mois ont utilisé un préservatif en général lors de leurs derniers rapports sexuels. Plus de la moitié (53%) des personnes interrogées déclarent être prêtes à acheter de la nourriture avec une personne vivant avec le VIH contre 80% qui déclarent être disposées à prendre soins d'un parent vivant avec le VIH.

- Plus de deux tiers (68%) de la population de Bamako, Kayes, Koulikoro Sikasso, Ségou et Mopti ont une bonne perception de la disponibilité du préservatif de marque Protector Plus a côté de leur domicile quand elle en a besoin et connaissent au moins deux modes de transmission du VIH.
- Environ 8 personnes sur 10 savent qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus du sida.
- A peu près 1 personne sur 3 a une connaissance correcte et compréhensive du VIH/Sida, c'est-à-dire qu'elle connaît les modes de transmission et rejette les idées fausses et connait au moins deux moyens de prévention du VIH.
- La majorité de la population cible a une perception plus ou moins passable de l'évaluation du risque d'être infecter par le VIH/sida ou de grossesses non désirées (score moyen=2,2), des normes sociales relatives à l'utilisation du condom (score=2,4), des normes subjectives telles que (vos partenaires sexuels réguliers croient que vous devez utiliser le condom avec eux avec un score de 2,7) et de l'attrait de la marque du préservatif Protector Plus (score moyen=2,7).
- La majorité de la population a une forte perception des fausses croyances et des résultats attendus (score moyen=3,5), de l'intention à utiliser le préservatif dans le futur (score moyen=3,3), des menaces et sévérités sur le VIH/sida et le locus de contrôle (score moyen=3,2) et confirme la bonne qualité physique du préservatif de marque PP (score moyen=3,1).

En ce qui concerne la volonté à payer le condom Protector Plus, la question a été posé aux répondants ayant déclarés avoir utilisé le condom Protector Plus lors de leur dernier rapport sexuel (15,5% de l'ensemble des personnes interviewées). Ces personnes interrogées seront prêtes à payer la pochette de 4 unités à un prix maximal moyen de 475 FCFA.

L'analyse de segmentation permet d'identifier trois facteurs principaux influençant l'utilisation du préservatif aux derniers rapports sexuels à risque, il s'agit :

- **Attrait de la marque de Protector Plus :** les utilisateurs du préservatif sont plus susceptibles de préférer Protector Plus, d'être attirés par la marque du marketing social par rapport aux autres marques que les non utilisateurs. Le score moyen des premiers est de 2,92 et ceux des seconds est de 2,49 ($p < 0,001$).
- **Efficacité personnelle :** les utilisateurs du préservatif ont une plus grande capacité à convaincre leur partenaire à se protéger ou à résister aux rapports sexuels non protégés que les non utilisateurs. Avec une différence statistique à 1%, les scores sont respectivement de 3,27 et de 2,90 pour les utilisateurs et les non utilisateurs.
- **Normes subjectives :** les utilisateurs (score=2,95) ont plus tendance à penser que leurs partenaires sexuels croient qu'ils doivent utiliser le préservatif que les non utilisateurs (score=2,54).

Par rapport aux caractéristiques socio-démographiques, ceux qui ont le niveau d'instruction secondaire ou plus sont plus susceptibles de protéger leurs rapports sexuels que les non instruits. De même, les hommes sont plus des utilisateurs que les femmes.

RECOMMANDATIONS PROGRAMMATIQUES

Les résultats de cette étude montrent que les activités de marketing social doivent prioritairement viser à accroître l'attrait de la marque du condom Protector Plus. De même, elles doivent accroître l'efficacité personnelle telle que la capacité de convaincre son partenaire à utiliser le préservatif ou bien de résister d'avoir des rapports sexuels sans condom ainsi qu'à agir sur la perception partenaires sexuels à pouvoir influencer la décision de recourir au préservatif. Tous ces messages doivent cibler en priorité les femmes non scolarisées ou de niveau primaire tout au plus.

Tableau de suivi

Niveau de l'utilisation du préservatif lors des derniers rapports sexuels et de ses facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation chez la population générale de 15-49 ans de Bamako, Kayes, Koulikoro Sikasso, Ségou et Mopti 2011

Risque: Personnes ayant eu des rapports sexuels extraconjugaux au cours des 12 derniers mois

Comportement: Utilisation du préservatif lors des derniers rapports sexuels

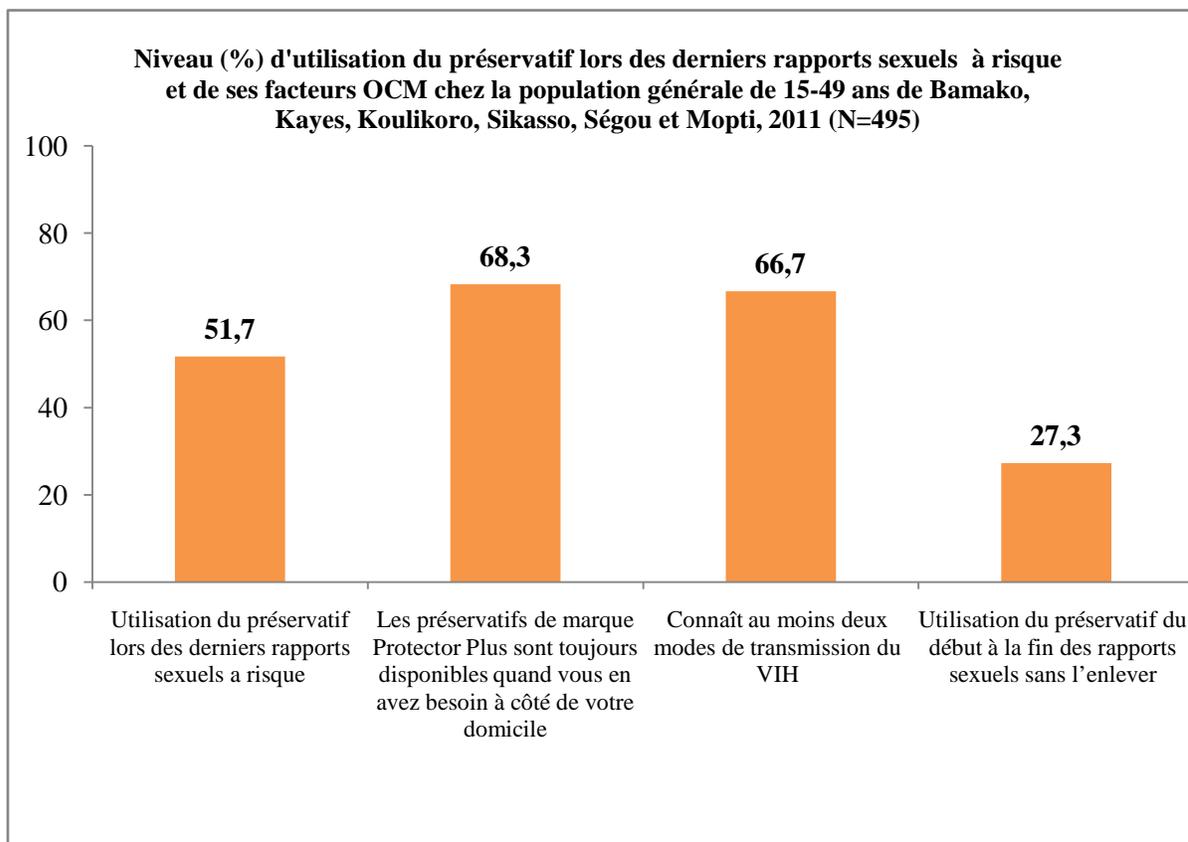
INDICATEURS	Novembre 2011 (N=495)
COMPORTEMENT	(%)
Utilisation du préservatif aux derniers rapports sexuels à risque ^a	51,7
Utilisation du préservatif du début à la fin des rapports sexuels sans l'enlever	27,3
Personnes qui sont disposées à prendre soins d'un parent vivant avec le VIH ^a (*)	80,4
Personnes qui sont prêtes à acheter de la nourriture avec une personne vivant avec le VIH ^a (*)	52,6
Risque	(%)
Personnes ayant eu des rapports sexuels extraconjugaux au cours des 12 derniers mois ^a	11,5
OPPORTUNITÉ	Moyenne ou %
Disponibilité: Les Préservatifs de marque Protector Plus sont toujours disponibles quand vous en avez besoin à côté de votre domicile ^a (%)	68,3
Attrait de la marque: Préférence de Protector Plus par rapport aux autres de préservatif	2,7
Normes sociales relatives à l'utilisation du préservatif	2,4
Attributs du préservatif: Qualité physique du préservatif	3,1
CAPACITÉ	% ou Moyenne
Connaissance d'au moins deux modes de transmission du VIH ^a (%)	66,7
Connaissance correcte et compréhensive du VIH/Sida (%)	28,5
Connaissance d'au moins deux moyens de prévention du VIH (%)	34,1
Connaissance qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus du sida ^a (%)	81,2
Soutien Social des amis pour l'utilisation du Préservatif	2,9
Efficacité personnelle: capable de convaincre le partenaire pour l'utilisation du préservatif	3,1
MOTIVATION	% ou Moyenne
Evaluation de risque: Pendant l'acte sexuel, je pense au risque d'être infecté par le VIH/sida ou au risque de grossesse R	2,2
Résultats attendus	3,5
Intentions d'utiliser le préservatif pour se protéger contre les IST/VIH et les grossesses non désirées	3,3
Attitudes	3,1

Locus de contrôle : C'est votre conjoint/partenaire qui doit décider si vous devez utiliser le condom R	3,2
Croyances	3,5
Menaces et Sévérités	
Le VIH /sida est un sérieux problème dans ma communauté	3,1
Le sida n'est pas aussi grave que les gens le présentent R	3,2
Normes Subjectives	
Les leaders de votre religion sont ouvertement contre l'utilisation du condom R	2,6
Vos partenaires sexuels réguliers croient que vous ne devez pas utiliser le condom avec eux (elle) R	2,8

^a Indicateurs du bailleur

(*) Calculer sur l'ensemble des personnes interrogées (N=4311)

Graphique de Suivi 1 : Principaux résultats en pourcentage



Graphique de Suivi 2 : Principaux résultats en score moyen

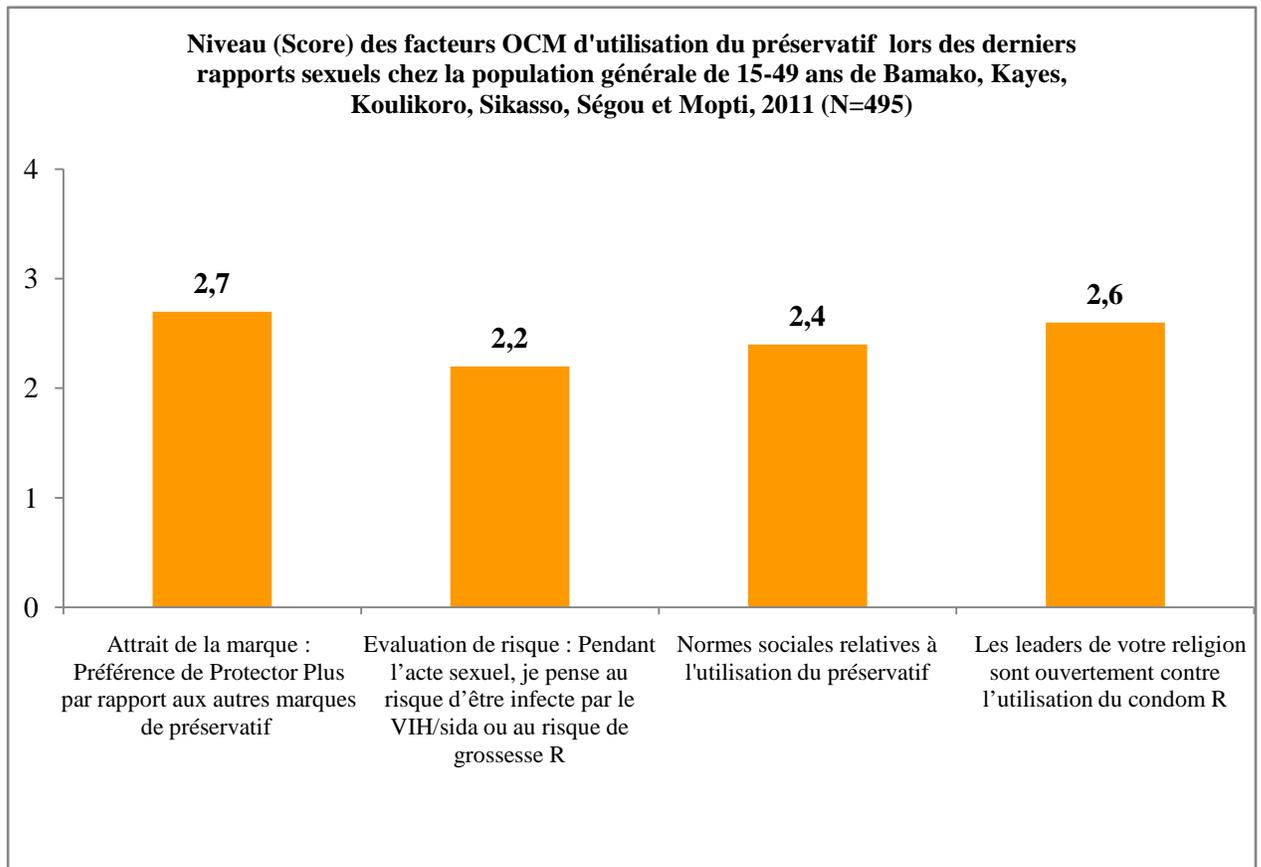


Tableau de segmentation

Facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation de l'utilisation du préservatif lors des derniers rapports sexuels dans les régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti et District de Bamako (2011)

Risque : Personnes ayant eu des rapports sexuels extraconjugaux au cours des 12 derniers mois

Comportement : Utilisation du préservatif lors des derniers rapports sexuels

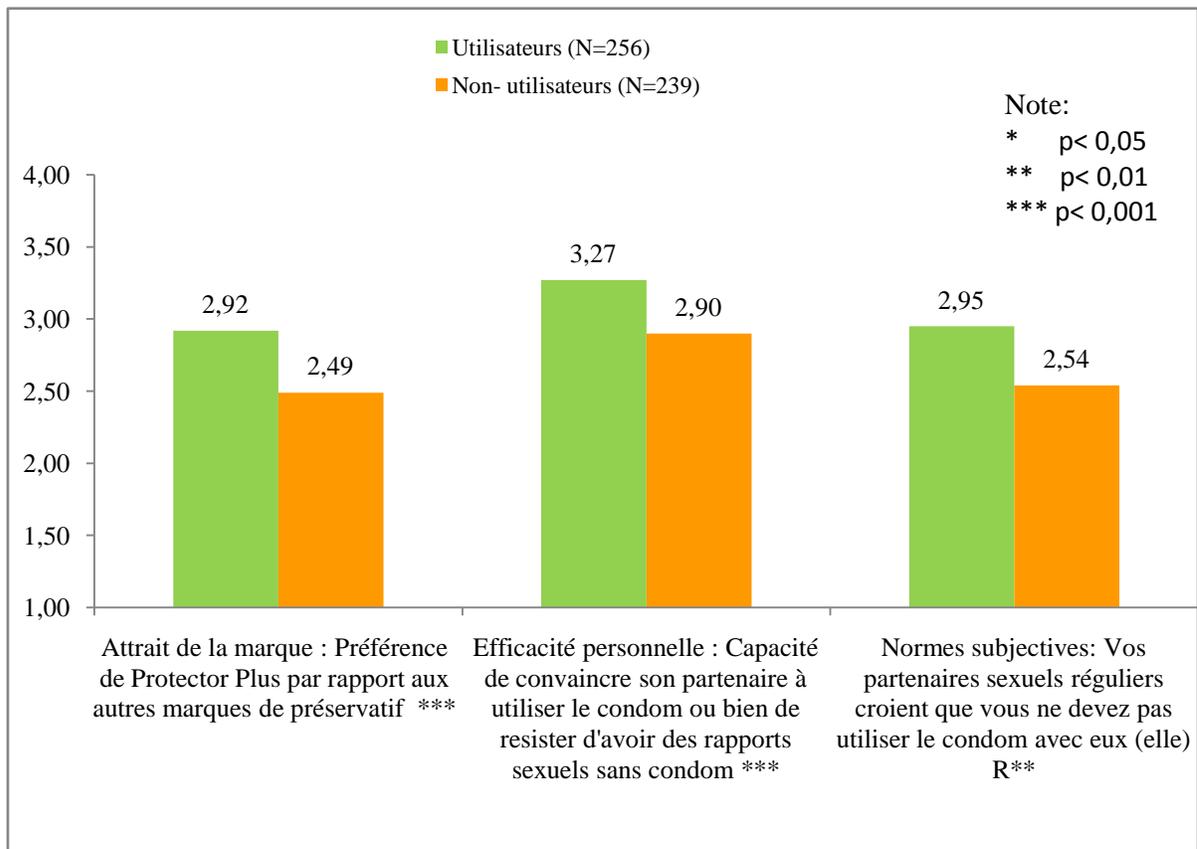
INDICATEURS	Utilisateurs N=256 (51,7)	Non utilisateurs N=239 (48,3%)	OR	Sig
OPPORTUNITE	Moyenne	Moyenne		
<i>Attrait de la marque : Préférence de Protector Plus par rapport aux autres marques de préservatif</i>	2,92	2,49	1,76	***
<i>Efficacité personnelle: Capacité de convaincre son partenaire à utiliser le condom ou bien de résister d'avoir des rapports sexuels sans condom</i>	3,27	2,90	2,38	***
MOTIVATION				
<i>Normes subjectives: Vos partenaires sexuels réguliers croient que vous ne devez pas utiliser le condom avec eux (elle) R</i>	2,95	2,54	1,43	**
CARECTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES	%	%		
<i>Niveau d'instruction (Secondaire ou plus)</i>	62,6	38,3	2,86	***
<i>Sexe (Homme)</i>	73,1	56,6	2,06	**

* p<0,05 ; ** p<0,01 ; *** p<0,001

Test de Hosmer & Lemeshow: $\chi^2 = 9,01$; ddl = 8 ; p<0,341.

Tests de spécification du modèle : $\chi^2 = 178,258$; ddl = 5 ; p<0,001 ; Cox & Snell R² = 0,302 ; Nagelkerke R² = 0,403

Graphique de Segmentation : Principaux résultats en scores



Annexes

Analyse de fiabilité (2012)

Déterminants	Alpha de Conbach
Attrait de la marque	0,91
<i>En général, tous vos amis (es) préfèrent utiliser le condom de marque « Protector Plus » pour se protéger</i>	
<i>Les condoms de marque « Protector Plus » sont bons pour quelqu'un comme vous</i>	
<i>Les condoms de marque « Protector Plus » vous attirent plus que les autres</i>	
<i>Les condoms de marque « Protector Plus » sont plus résistants que les autres.</i>	
Normes sociales	0,87
<i>Il y a beaucoup de filles dans votre communauté qui n'utilisent pas le condom contre une forte somme d'argent R</i>	
<i>Dans votre culture, les filles ne peuvent pas négocier l'utilisation des condoms R</i>	
<i>Les jeunes garçons agressent souvent les filles pour avoir des rapports sexuels sans condom R</i>	
<i>Beaucoup de jeunes ont des rapports sexuels sans condom R</i>	
<i>Beaucoup de filles n'ont pas de moyens pour refuser des rapports sexuels sans condom R</i>	
Attributs du produit	0,90
<i>Les Condoms de marque PP se déchirent facilement R</i>	
<i>Les Condoms de marque PP restent dans le vagin R</i>	
<i>Les Condoms de marque PP ne sentent pas bons R</i>	
<i>Les Condoms de marque PP sont souvent trop grands R</i>	
<i>Les Condoms de marque PP sont souvent trop petits R</i>	
<i>Le Condom Protector Plus contient beaucoup d'huile R</i>	
Soutien social	0,93
<i>Votre partenaire accepte ou accepterait facilement de discuter de l'utilisation du condom avec vous</i>	
<i>Vous discutez /discuteriez librement de l'utilisation du condom avec vos amis</i>	
<i>Vos partenaires sexuels acceptent facilement l'idée d'utiliser le condom avec vous.</i>	
<i>Vos partenaires sexuels vous encouragent à utiliser le condom avec eux</i>	
<i>Vos amis vous encouragent à utiliser le condom</i>	
<i>Vos partenaires sexuels respectent toujours votre décision d'utiliser le condom</i>	
Efficacité Personnelle	0,93
<i>Vous êtes capable de convaincre votre partenaire régulier d'utiliser le condom</i>	
<i>Vous êtes capable d'exiger le condom à votre partenaire occasionnel</i>	
<i>Vous êtes à l'aise de discuter de l'utilisation du condom avec vos amis jeunes</i>	
<i>Vous ne seriez pas gêné de discuter de l'utilisation du condom avec vos parents</i>	
<i>Vous êtes /seriez capable de refuser d'avoir des rapports sexuels sans condom avec vos partenaires occasionnels</i>	
<i>Vous êtes /seriez capable de refuser d'avoir des rapports sexuels sans condom contre une forte somme d'argent</i>	
<i>Vous vous sentez personnellement capable d'utiliser correctement le condom</i>	

Déterminants	Alpha de Conbach
<i>Vous ne seriez pas gêné de demander à vos amis de vous montrer comment utiliser le condom.</i>	
<i>Vous ne seriez pas gêné de demander aux agents de santé de vous montrer comment utiliser le condom</i>	
<i>Vous êtes capable de convaincre votre partenaire occasionnel d'utiliser le condom</i>	
<i>Vous êtes capable de refuser les rapports sexuels sans condom meme si vous êtes excités</i>	
Résultats attendus	0,93
<i>Les condoms sont efficaces contre la transmission du VIH/sida</i>	
<i>Les condoms sont efficaces contre la transmission des IST autres que le VIH/sida</i>	
<i>Les condoms sont efficaces contre les grossesses non désirées</i>	
<i>Si vous utilisez correctemnt le condom tout le temps vous n'aurez pas le SIDA</i>	
<i>Vous pensez que si vous n'utilisez pas le condom, vous pouvez contracter le VIH/sida</i>	
Intentions	0,97
<i>Vous comptez utiliser le condom pour votre avenir</i>	
<i>Vous comptez utiliser le condom pour la santé de votre partenaire sexuel</i>	
<i>Vous comptez utiliser le condom pour votre santé</i>	
<i>Vous comptez utiliser le condom pour vous protéger contre le VIH/SIDA</i>	
<i>Vous comptez utiliser le condom pour vous protéger contre les grossesses non désirées</i>	
Attitudes	0,72
<i>Vous pensez qu'il est prudent d'utiliser les condoms lors des rapports sexuels avec les partenaires occasionnels.</i>	
<i>Vous pensez que votre partenaire sexuel régulier devrait faire son test du VIH avant d'arrêter l'utilisation des condoms.</i>	
<i>Le condom peut améliorer le plaisir sexuel en vous faisant oublier le VIH/sida</i>	
Croyances	0,82
<i>Les condoms peuvent rendre stérile R</i>	
<i>Certains condoms entraînent le VIH/SIDA R</i>	
<i>Les condoms peuvent causer le cancer R</i>	
<i>Le condom risque de rester dans le vagin de la femme après son utilisation R</i>	

CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES	(%)
Age Moins de 25 ans	60,8
Niveau d'instruction Au plus primaire	50,9
Sexe Homme	65,1
Statut matrimonial En union	13,7
Milieu de résidence Urbain	79,2
Religion Musulman	91,9