



Healthy lives. Measurable results.

TRAC RAPPORT FINAL PSI DASHBOARD

Haiti (2009): TRaC PF (Femmes 15-49 ans)

DEUXIEME PASSAGE

Sponsorisé par:



PSI's Four Pillars

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

TRaC PF (Femmes 15-49 ans)

Haiti (2009): PLANIFICATION FAMILIALE Enquête TRaC Examinant l'utilisation des Méthodes Contraceptives modernes parmi les femmes en âge de procréer de 15-49 ans. Round 2.

PSI Research Division
2009

© Population Services International, 2009

Contacts:

Frantz Fortunat, Directeur
Bureau de Recherche en Informatique et en Développement Economique et Social
35, Rue Borno
Pétion-Ville, Haiti
(509) 35 57 71 17
ffortunat3@brides.ht

Samuel Emieux Jean, Research Manager
Programme de Santé et Information/Haïti
157, Rue Louverture
Pétion-Ville, Haiti
(509) 37 01 90 40
sejean@psihaiti.org

Megan Kays, Associate Researcher
Population Services International
1120 19th Street NW Suite 600
Washington, D.C. 20036
(202) 785-0072
mkays@psi.org

PSI Research Division, "TRaC PF (Femmes 15-49 ans)," PSI Social Marketing Research Series, (2009)

CONTEXTE & OBJECTIFS DE RECHERCHE

Les programmes de planification familiale débutés en Haïti vers le milieu de la décennie 70 n'ont pas encore abouti au résultat souhaité par les autorités sanitaires d'Haïti. L'indice synthétique de fécondité est encore élevé : 4.0 enfants par femme. L'utilisation de méthodes modernes de contraception parmi les femmes en union est de 25% (DHS, 2005) et de 27.6% (TRaC, 2007). On estime d'après le DHS-2005 que 38% des femmes en union ont des besoins non satisfaits en matière de planification familiale et que si ces besoins étaient satisfaits la prévalence contraceptive aurait atteint 70%. Le taux de mortalité maternelle serait aux environs de 630 pour 100.000. Il en résulte que le taux de croissance de la population reste encore très élevé : 2.43%. Plus de trois quarts de la population vivent au dessus du seuil de pauvreté.

Une telle situation exige que des programmes de planification soient développés et intensifiés en Haïti étant donné les problèmes liés à la pauvreté qui sont connexes. PSI/Haïti se trouve parmi les institutions qui travaillent à côté du Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) en vue d'augmenter la prévalence de la contraception moderne.

La présente étude vise à fournir aux responsables du programme de Planification Familiale auprès des femmes en âge de procréer des informations objectives en vue de suivre l'évolution des indicateurs dans le temps et pour orienter les activités et les prises de décisions basées sur des évidences de la recherche.

Au regard des objectifs de PSI et les TDR fournis, l'étude auprès des femmes de 15-49 ans constitue en une étude de suivi dont le premier passage de l'enquête TRaC a été réalisé en 2007.

De manière spécifique, cette étude doit pouvoir répondre à trois questions fondamentales liées au suivi, à la segmentation et à l'évaluation.

- Suivi: Quels sont les niveaux et les tendances de l'utilisation d'une MMC, condom, des déterminants (OCM), des caractéristiques sociodémographiques et de l'exposition aux activités de PSI/Haïti? Etant une étude de suivi, le tableau de suivi doit spécifier si les évolutions observées sont statistiquement significatives.
- Segmentation: Chez les femmes 15-249 ans, quels sont les facteurs d'Opportunité, de Capacité et de Motivation (OCM) et les caractéristiques sociodémographiques qui sont significativement liés à l'utilisation actuelle des méthodes contraceptives modernes ?
- Evaluation: Est-ce que l'exposition aux activités de PSI/Haïti entraîne un changement ou une modification de l'utilisation actuelle des méthodes contraceptives modernes et des facteurs d'Opportunité, de Capacité et de Motivation?

De façon spécifique, les objectifs de l'étude vont permettre d'identifier et de décrire la population cible à risque en termes d'utilisation actuelle de méthodes contraceptives modernes.

DESCRIPTION DE L'INTERVENTION

Population Services International (PSI) est une organisation non gouvernementale (ONG) qui se spécialise dans le marketing social des produits et services de prévention du VIH/SIDA, du Planning Familial et de la Santé Maternelle et Infantile. PSI/Haïti travaille en Haïti depuis 1989.

PSI/Haïti est en train d'exécuter plusieurs programmes dans les domaines du VIH/SIDA, de prévention du paludisme, de Planning Familial et de la Santé de l'enfant.

En vue d'étendre son programme de Planification Familiale à toutes les tranches d'âges de la population vulnérable, PSI/Haïti s'apprête à lancer une nouvelle campagne de planification familiale, avec des messages séparés destinés aux jeunes filles de 15-24 ans et aux femmes de 25-49 ans.

Les produits de planification familiale distribués actuellement par PSI/Haïti sont : Confiance (une injection) et Pilplan (un contraceptif oral). Ces produits lancés par PSI/Haïti en 1996, sont vendus en détails au niveau des pharmacies à travers le pays grâce aux fonds de l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID).

Le but du programme de Planning Familial est d'accroître l'utilisation des produits de contraception moderne parmi les femmes de 15-49 ans à travers les mass medias, la communications pour le changement de comportement, en utilisant des stratégies de marketing social pour augmenter l'accès et la disponibilité des produits de contraceptions (injectables et pilules) dans tout le pays et spécialement dans les zones rurales.

METHODOLOGIE

L'étude sera menée dans les ménages auprès d'un échantillon national des femmes âgées de 15 à 49 ans. Le calcul de la taille de l'échantillon effectué par PSI a montré qu'un total de 2151 femmes âgées entre 15 et 49 ans devrait être interviewé dans le cadre de cette étude se suivi.

La collecte des données a été réalisée sur les dix départements du pays auprès de 84 Sections d'Enumération (Sd'E) tiré par Département selon la méthode de Probabilité Proportionnelle à la Taille. Un nombre total de 31 Agents de collecte (22 enquêteurs et 9 Superviseurs) a été mobilisé avec des équipements appropriés pour mener à bien le travail de terrain.

L'outil de collecte de cette enquête était un questionnaire individuel pré codé. Ce questionnaire s'articulait autour des quatre sections suivantes:

- Caractéristiques démographique des femmes enquêtées
- Antécédents, comportements et pratiques lies aux contraceptives
- Déterminants (OCM) du Comportement
- Exposition aux programmes.

Des analyses de régression logistique multivariée ont été réalisées en vue de déterminer les facteurs qui influencent l'utilisation d'une méthode contraceptive chez les femmes en âge de procréer au regard de l'étude de base comme spécifié par PSI sur le plan de l'opportunité, de la capacité et de la motivation. Les tests statistiques de khi

deux sont utilisés pour attester du niveau de signification statistique des résultats obtenus. Le seuil de signification pour ces tests statistiques est fixé au maximum à 5%.

Les analyses effectuées par les techniciens et chercheurs du BRIDES ont été faites en utilisant le SPSS. Etant donné c'est une étude de suivi, le premier tableau du Dashboard constitue une sorte de Monitoring d'un certain nombre d'indicateurs liés au comportement et quelques effets au niveau des déterminants entre leur valeur en 2007 et celle de 2009. Quelques graphiques comme le prescrit le nouveau format de PSI sont présentés pour illustrer. Certaines variables sociodémographiques viennent compléter le profil des femmes au niveau de ce tableau.

Le tableau de segmentation a été produit à l'aide d'une analyse de régression logistique multivariée dans laquelle les variables explicatives ont été supprimées si elles ne contribuaient pas significativement à expliquer la variance des variables de comportement. La procédure d'analyse de la variance (UNIANOVA) a été utilisée pour estimer les proportions ou les moyennes ajustées pour chaque variable explicative significativement corrélée avec la variable de comportement. Une scindée a été effectuée pour comparer les modèles entre les milieux rural et urbain, car a priori les déterminants peuvent être différents au regard de l'accessibilité, de l'éducation etc.

Un tableau d'évaluation a été produit en comparant les femmes qui ont été interrogées lors de l'enquête de base à celles qui ont répondu en 2009 qui ont été exposées aux activités du programme et celles qui n'y ont pas été.

ANALYSE DES PRINCIPAUX RESULTATS

Le tableau de suivi permet de voir que:

- ❖ Une baisse significative de l'histoire de l'utilisation d'une méthode moderne chez les femmes de 15-49 ans. Cette baisse est significative ($p < 0.001$). En effet, cet indicateur passe de 50.9 en 2007 à 34.9% en 2009. Ce constat peut trouver une explication dans la structure même de l'échantillon¹, beaucoup plus équilibré par rapport à des variables de contrôle comme le statut matrimonial, l'âge (incluant normalement plus de jeunes), le niveau d'éducation.
- ❖ L'utilisation actuelle des méthodes contraceptives modernes parmi les femmes de 15-49 ans se situe autour de 21.9% alors qu'elle était à 20.7% en 2007. Ce changement détecté n'est pas significatif au seuil de 5
- ❖ L'utilisation actuelle d'une quelconque méthode de PF a été augmentée de manière significative en passant de 22.4% en 2007 à 24.7% en 2009.
- ❖ En général, on constate une augmentation pour l'utilisation des Pilules parmi les femmes 10.7% en 2007 à 13.2% en 2009 et diminution pour les Injectables 59.4% en 2007 à 32.5% en 2009.
- ❖ Le préservatif a vu un grand écart entre les deux TRaC, 18.8% à 43% (plus élevé chez les 15-24 ans).
- ❖ En 2009, beaucoup plus de femmes estiment avoir entendu parler des marques de Marketing social, soit Pilplan, précisément (77.7% contre 79%). Pour Confiance, on constate une certaine diminution (86% contre 81%)
- ❖ Les programmes peuvent considérer la volonté des femmes de continuer ou le désir d'utiliser au cours de l'année à venir comme un bonus. La variation de cet

¹ Voir tableau de suivi – *Indicateurs sociodémographique*.

- indicateur est significative ($p < 0.001$) entre 2007 et 2009 passant de 24.3% à 25.1%
- ❖ La connaissance générale des femmes de la planification devient plus ou moins moyenne. En effet, on peut affirmer que 67.5% des femmes ont une connaissance générale de la PF contre 93.6% en 2007.
 - ❖ Une variation significative des scores relatifs aux Opportunités et Capacités dans le sens négatif comme pour la connaissance ($p < 0.001$).
 - ❖ Par rapport à la motivation, les résultats attendus ont augmenté de manière significative ($p < 0.001$). Les femmes estiment avoir plus de confiance dans les contraceptifs existant en Haïti.
 - ❖ Par rapport à la volonté à payer, les femmes estiment disposer à payer 67.10 Gourdes pour un paquet de Pilplan contre 47.90 Gourdes en 2007. Les différences constatées pour une boîte d'injectable Confiance n'ont pas été statistiquement significatives. De plus, la part de marché de confiance a diminué de manière significative en deux ans passant de 80.2% à 76.9%.
 - ❖ Par rapport au profil démographique, on peut préciser que les femmes interviewées ont en moyenne 27.6 ans contre un peu plus de 29 en 2007, elles vivent pour la plupart en milieu urbain (53.2%). Elles sont en majorité des célibataires (54.4%) ayant atteint le niveau secondaire au moins (54.1%). En termes d'accès au media, 58% environ ont accès au media.

Le tableau de segmentation montre que l'utilisation d'une méthode moderne de contraception est très liée la Connaissance et le Statut matrimonial pour quelque soit le milieu considéré.

- En milieu urbain :
 - ❖ Les résultats attendus: Les femmes qui ont une bonne idée des résultats attendus des contraceptifs ont une probabilité à utiliser les produits de PF que les autres. Les scores relatifs au résultat attendu (*Les contraceptifs que nous avons dans notre pays sont efficaces contre les grossesses non désirées*) sont respectivement de 2.6 chez les utilisatrices et de 2.5 chez non utilisatrices. ($p < 0.01$).
 - ❖ Connaissance. Le niveau de connaissance des femmes influence grandement l'utilisation d'une méthode moderne de contraception ($p < 0.001$). Le tableau 2.1 permet de voir celles qui utilisent ont une meilleure connaissance de la PF que les non-utilisatrices des méthodes modernes de PF. Ce pourcentage est de 82.2% chez les utilisatrices contre 75.4% chez les non utilisatrices.
 - ❖ Support social: Le soutien social varie en sens inverse par contre, celles qui estiment qu'elles pourraient avoir le soutien des paires n'ont pas utilisés les méthodes modernes.
 - ❖ Socio démographie: La situation matrimoniale est significativement liée à l'utilisation d'une méthode moderne de contraception chez les femmes de 15-49 ans. Cette relation se traduit par le fait que les femmes en union utilisent plus les MMC que celles non en union.
- En milieu rural :

- ❖ Les Normes sociales: Les femmes qui déclarent que : « *La décision d'utiliser des contraceptifs est prise par la femme ou sa famille* » ont une plus forte probabilité à utiliser une MMC. Le score relatif à cette bulle est de 2.4 chez les utilisatrices et de 2.3 chez non utilisatrices. ($p < 0.01$).
- ❖ Connaissance. Plus qu'en milieu urbain, la connaissance des femmes influence grandement l'utilisation d'une méthode moderne de contraception ($p < 0.001$). Le tableau 2.2 permet de voir celles qui utilisent ont une meilleure connaissance de la PF que les non-utilisatrices des méthodes modernes de PF. Ce pourcentage est de 82.4% chez les utilisatrices contre 66.3% chez les non utilisatrices.
- ❖ Support social: Le soutien social varie en sens inverse par contre, celles qui estiment qu'elles pourraient avoir le soutien des paires n'ont pas utilisés les méthodes modernes.
- ❖ Mauvaises croyances: En milieu rural, les Mauvaises croyances sur les contraceptifs (nuisance à la santé...) sont importantes à prendre en compte car la différence entre les utilisatrices et les non utilisatrices sont de mises. Celles qui n'utilisent pas ont plus de mauvaises croyances en tête sur les contraceptives.
- ❖ Socio démographie: Deux variables sociodémographiques influent en zone rurale: le niveau d'éducation et la situation matrimoniale. Elles sont significativement liées à l'utilisation d'une méthode moderne de contraception chez les femmes de 15-49 ans. Pour la situation matrimoniale, la même relation constatée en milieu urbain tient et pour l'éducation, le fait est que les femmes de faible niveau (*Jamais scolarisé ou à peine alphabétisée*) ont une meilleure probabilité à ne pas utiliser.

Les résultats du tableau d'évaluation montrent que :

- ❖ L'exposition au message de PSI a permis l'augmentation des intentions chez les femmes de continuer à utiliser les contraceptifs au cours de l'année à venir.
- ❖ Le tableau d'évaluation suggère que les messages de PSI/Haïti n'ont pas apporté des résultats afférents aux changements de perceptions relatives à la disponibilité des produits de contraception. En termes de support social et d'efficacité personnelle, il n'y a pas de différence en terme de perception de support et des capacités à l'utilisation des méthodes de contraception entre celles qui ont été faiblement exposées aux activités de PSI et celles qui ont été fortement exposées. .
- ❖ Etant donné que ces indicateurs (Opportunité et Capacités) n'ont pas été évolués dans le sens positif, il est plus intéressant de se focaliser sur la Motivation dans une évaluation. Pour les résultats attendus (*Les contraceptifs que nous avons dans notre pays sont efficaces contre les grossesses non désirées*) les interventions n'ont pas eu d'impact. Par contre en ce qui a trait à « L'utilisation de contraceptifs est un moyen fiable pour prévenir les grossesses », les interventions ont eu un impact significatif dans ce changement de perception chez les cibles. Cependant pour « *L'utilisation de contraceptifs est un moyen fiable pour prévenir les grossesses* », les interventions de PSI ont eu

un impact considérable quoique une baisse est constatée au niveau de l'indicateur en général.

RECOMMANDATIONS PROGRAMMATIQUES

- ❖ L'étude de suivi auprès des femmes en âge de procréer prouve que l'utilisation des contraceptifs modernes n'a pas augmenté de manière significative au cours de ces deux dernières années. L'utilisation actuelle d'une quelconque méthode de PF a été augmentée de manière significative en passant à 24.7% en 2009, ce qui prouve comme les femmes ont manifesté l'intention d'utiliser une méthode au cours de l'année à venir que l'intérêt d'utiliser ou tout simplement de mieux planifier est présent dans leur tête. Il faut trouver les meilleurs moyens de les atteindre avec des campagnes insistant sur les facteurs comme la connaissance, Les résultats attendus et le Support social en zone urbaine et les Normes sociales, les Connaissance, le Support social et les Mauvaises croyances dans les campagnes.
- ❖ L'évaluation montre que l'impact des interventions est plutôt faible, mais pour les indicateurs évoluant dans le sens positif a eu l'effet escompté.
- ❖ Etant donné le but du programme de Planning Familial est d'accroître l'utilisation des produits de contraception moderne parmi les femmes de 15-49 ans à travers le Marketing Social, la connaissance est un facteur à prioriser chez les jeunes femmes. Si Pilplan a vu augmenté ses indicateurs de la part de marché, la volonté à payer, l'utilisation ou même l'exposition, pour Confiance, c'est le contraire qui a été constaté et dans la plupart des cas de manière significative. Malgré tout, la part du marché de Pilplan ou de Confiance reste forte malgré les projets de distribution du MSPP.
- ❖ Enfin, en dehors de l'interprétation des résultats présentés dans ce Dashboard, au regard de la collecte et même des résultats en général, le BRIDES suggère une révision du questionnaire en enlevant les bulles non fiables et la reformulation de certaines questions notamment celles afférentes à la connaissance et les résultats attendus. Ce qui pourrait diminuer le taux de non réponse et agit sur la qualité des données, car les répondantes sont plus aptes à fournir de bonnes informations si l'outil est mieux adapté et concis.

Les tableaux

1.1 Monitoring

Le tableau 1 suivant montre les données de base pour le suivi de l'utilisation des méthodes modernes de contraception en Haïti chez les femmes de 15-24 ans à besoin de contraception. Les différents indicateurs à suivre comprennent les comportements des femmes haïtiennes de 15 à 49 ans, les opportunités qui leur sont offertes, leur capacité, leur motivation pour changer de comportements. Certaines caractéristiques démographiques de ces femmes sont aussi présentées car elles permettent de mieux voir qui celles sont ayant des besoins en contraception. Les comparaisons ont été effectuées à partir des tests statistiques et les seuils sont présentés pour prouver le degré de changement détecté entre 2007 et 2009.

Tableau 1: Monitoring: Indicateurs généraux

Prévalence de l'utilisation d'une quelconque méthode moderne de contraception en Haïti, 2009

Risque: Femme 15 – 49 ans ayant des besoins en contraception.

Comportements: Utilisation d'une méthode moderne de contraception.

INDICATEURS	Mai 2007 N=999	Décembre 2009 N=2151	Sig.
COMPORTEMENTS	% ou Moyenne	% ou Moyenne	* / ** / ***
- Histoire d'utilisation de n'importe quelle méthode moderne de PF parmi toutes les femmes interviewées	50.9%	34.9%	***
- Utilisation actuelle de n'importe quelle méthode moderne de PF parmi toutes les femmes interviewées	20.7%	21.9%	
- Femmes qui ont déjà entendu parler de Pilplan	77.7%	79.0%	*
- Femmes qui ont déjà entendu parler de Confiance	85.7%	81.4%	**
- Utilisation actuelle d'une méthode quelconque de PF	22.4%	24.7%	**
Méthode utilisée actuellement			
Pilule	10.7%	13.2%	
Injectable	59.4%	32.5%	
Préservatif masculin	18.8%	43.0%	
Préservatif féminin	0.9%	0.4%	
Implant	2.7%	0.6%	
Allaitement prolongé	1.3%	0.4%	
Abstinence	4.0%	1.6%	
Continence périodique	1.3%	2.9%	
Coït interrompu	0.9%	3.1%	
- Utilisation actuelle de Pilplan parmi toutes les femmes interviewées	2.4%	3.2%	
- Utilisation actuelle de Confiance parmi toutes les femmes interviewées	13.3%	7.8%	
- Intention de continuer d'utiliser une méthode quelconque de PF	24.3%	25.1%	***
OPPORTUNITE			
Disponibilité des méthodes de PF	2.7	2.6	***
Normes sociales au sujet de PF			
- La décision d'utiliser une méthode de PF est une décision conjointe du	2.9	2.6	***

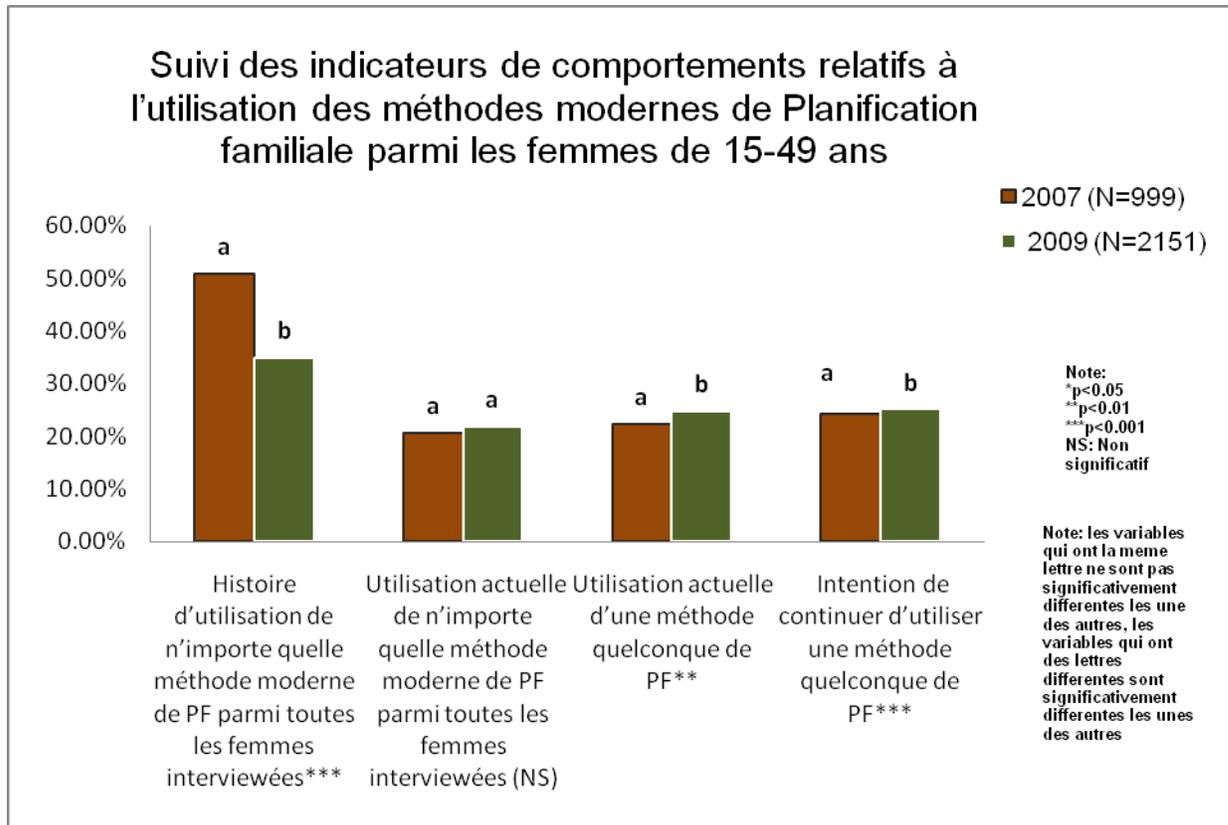
- couple - La décision d'utiliser une méthode est une décision conjointe de la femme et de sa famille	2.6	2.3	***
CAPACITE	% ou Moyenne	% ou Moyenne	Sig.
- Connaissances de la planification familiale	93.6%	67.5%	***
- Support social	2.9	2.6	***
- Efficacité personnelle	3.0	2.8	***
MOTIVATION	% ou Moyenne	% ou Moyenne	
- Attitude vis-à-vis de l'utilisation de la PF	3.0	2.9	***
- Mauvaise conception (croyance) de la PF	2.7	2.5	***
Point focal de contrôle			
- Point focal interne	3.0	2.8	***
- Point focal externe	2.7	2.6	***
- Point focal de contrôle perçu	2.8	2.8	
Résultats attendus			
- Les contraceptifs que nous avons dans notre pays sont efficaces contre les grossesses non désirées ²	2.3	2.5	***
- Utiliser les méthodes contraceptives est efficace pour prévenir les grossesses ³	1.8	2.6	***
- L'utilisation de contraceptifs est un moyen fiable pour prévenir les grossesses	2.1	2.9	***
Prix plus élevé que la femme est prête à payer			
- Prix plus élevé que la femme est prête à payer pour un paquet de Pilplan en gourdes	47.9 65.1	67.1 82.5	*
- Prix plus élevé que la femme est prête à payer pour une boîte de Confiance en gourdes			
PARTAGE DU MARCHÉ	% ou Moyenne	% ou Moyenne	
Contraceptif oral			
- Pilplan	70.8%	78.0%	
- Autres contraceptifs oraux (No Logo et autres)	29.2%	22.0%	
Contraceptif injectable			
- Confiance	80.2%	76.9%	**
- Autres contraceptifs injectables (No Logo et autres)	19.8%	23.1%	
CARACTÉRISTIQUES DES RÉPONDANTES	% ou Moyenne	% ou Moyenne	
Age des répondantes en années révolues			
- Groupes d'âge	29.3 ans	27.6 ans	
15 - 24 ans	34.3%	42.0%	
25 - 34 ans	35.4%	34.8%	
35 - 49 ans	31.0%	23.2%	
Statut socio économique			
Niveau faible	9%	4.8%	
Niveau moyennement faible	24.5%	32.9%	
Niveau moyen	31.9%	29.9%	
Niveau élevé	34.6%	32.8%	
Zone de résidence			
Zone urbaine	36.0%	53.2%	
Zone rurale	64.0%	46.8%	
Niveau d'instruction			
Pas d'instruction ou à peine alphabétisée	22.0%	16.6%	

² Question individuelle qui a été renversée

³ Question individuelle qui a été renversée

Niveau primaire	45.5%	29.3%	
Niveau secondaire et supérieur	32.5%	54.1%	
Statut matrimonial			
En union	80.1%	45.6%	
Pas en union	19.9%	54.4%	
Accès aux mass média			
Non	46.8%	42.5%	
Oui	53.2%	57.5%	

MONITORING GRAPH 1:



MONITORING GRAPH 2:

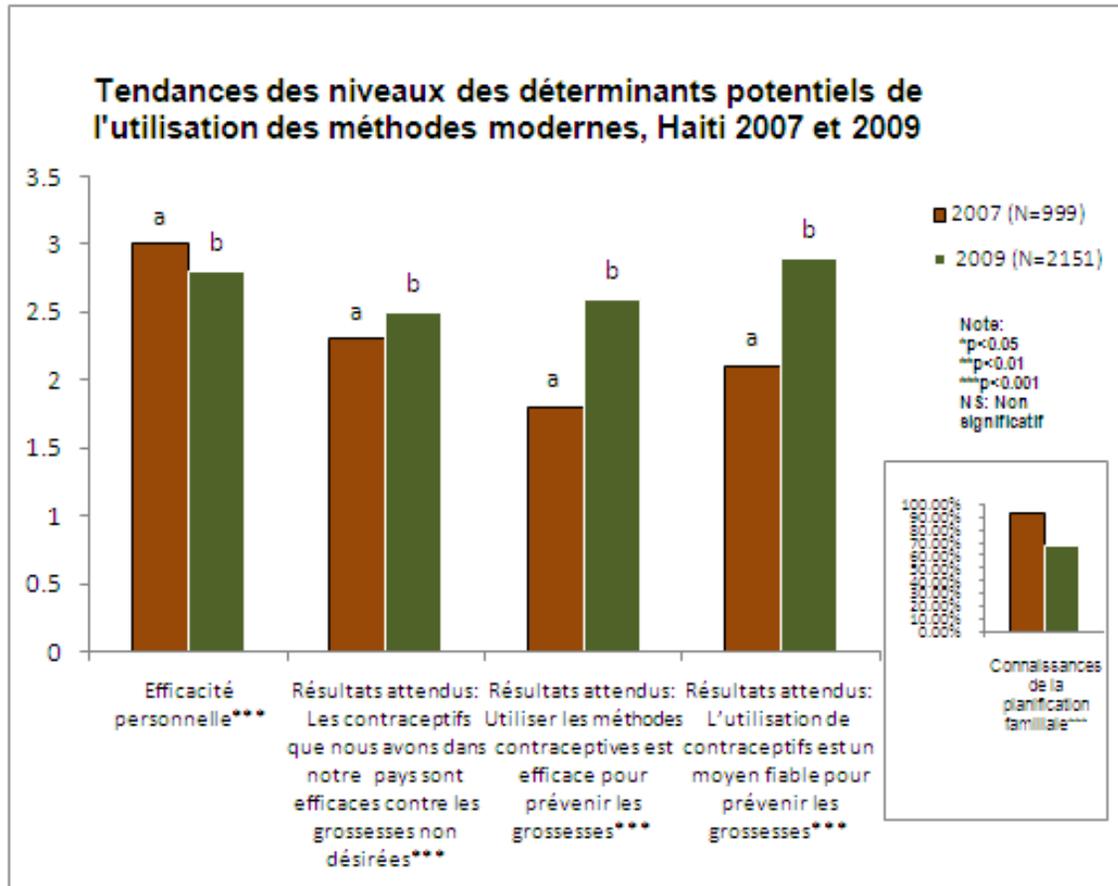


Tableau de Segmentation 1

Déterminant de l'utilisation actuelle d'une méthode moderne de contraception en Haïti, 2009 (Zone urbaine)

Risque: Femme 15 – 49 ans ayant des besoins en contraception.

Comportement: Utilisation actuelle d'une méthode moderne de contraception

INDICATEURS	Utilisatrice s	Non- utilisatric es	OR	Sig. */ **/***
OCM	% ou Moyenne	% ou Moyenne		
Capacité : Connaissances				
Connaissances générales de la PF	82.2%	75.4%	2.87	***
Capacité : Support social				
Support de la communauté (parents, amis...) reçu par les femmes pour l'utilisation d'une méthode de PF	2.66	2.72	1.42	*
Motivation : Résultats attendus				
Les contraceptifs que nous avons dans notre pays sont efficaces contre les grossesses non désirées ⁴	2.63	2.47	1.34	**
CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES				
Statut matrimonial	% ou	% ou	OR	Sig.
En union	50.0%	38.3%	1.61	**

Cox & Snell R Square = 0.035

Nagelkerke R Square = 0.053

Hosmer and Lemeshow Test

Chi-square=4.454

df=8

Sig.=0.903

Omnibus Test

Chi-square=40.645

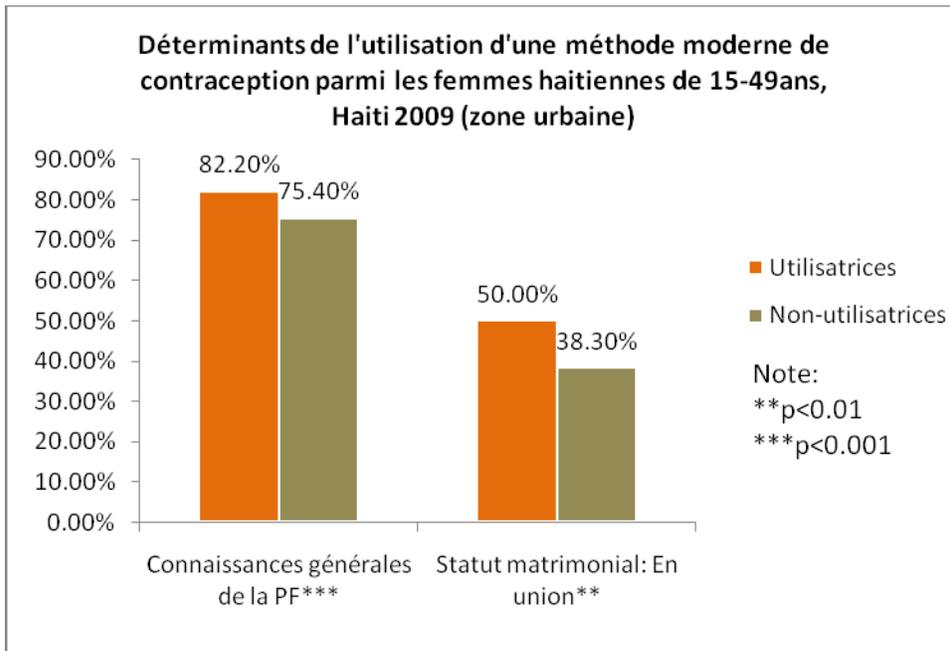
df=4

Sig.=0.000

Sig : * P<0,05; ** P<0,01 ; *** P<0,001

⁴ Question renversée, question originale (q1.218): Les contraceptifs que nous avons dans notre pays ne sont pas efficaces contre les grossesses non désirées

SEGMENTATION GRAPH 1.1: POURCENTAGES PRINCIPAUX RESULTATS



SEGMENTATION GRAPH 2: MOYENNES PRINCIPAUX RESULTATS

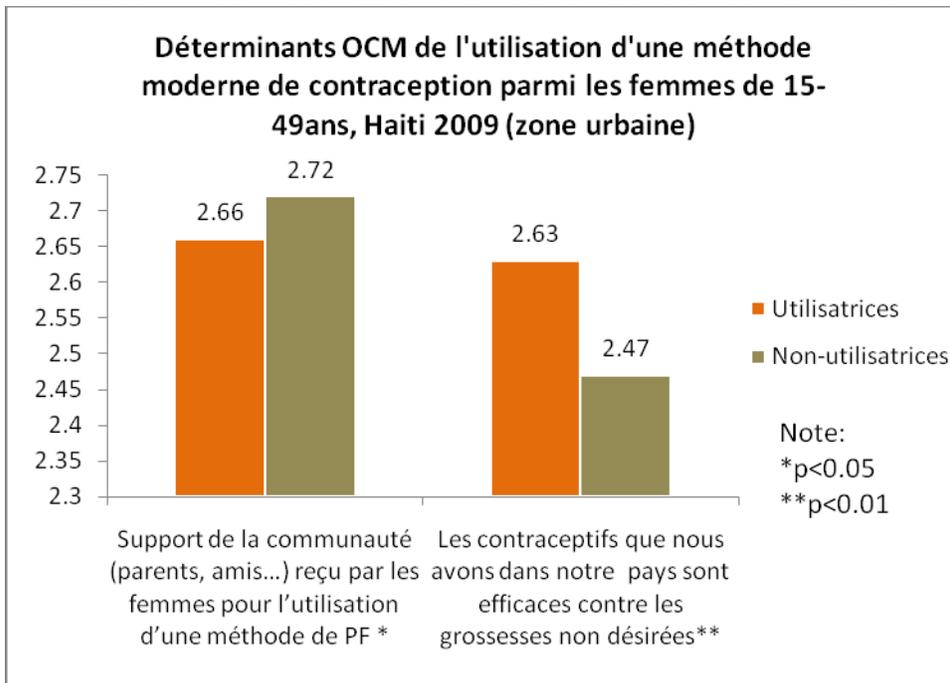


Tableau de Segmentation 2

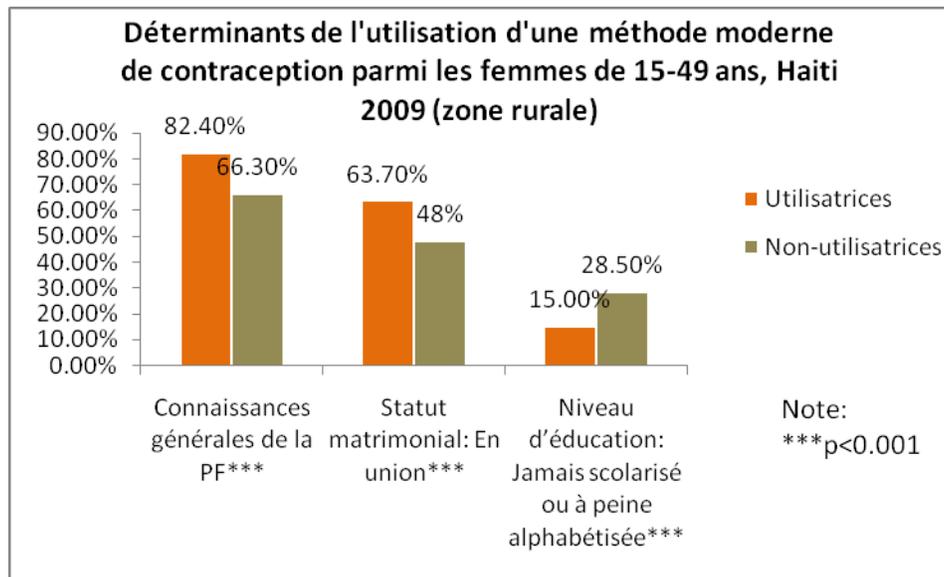
Déterminant de l'utilisation actuelle d'une méthode moderne de contraception en Haïti, 2009 (Zone rurale)

Risque: Femme 15 – 49 ans ayant des besoins en contraception.

Comportement: Utilisation actuelle d'une méthode moderne de contraception

INDICATEURS	Utilisatrice s % ou Moyenne	Non- utilisatrice es % ou Moyenne	OR	Sig. */ **/***
OCM				
Opportunité : Normes sociales				
La décision d'utiliser des contraceptifs est prise par la femme ou sa famille	2.43	2.33	1.69	**
Capacité : Connaissances				
Connaissances générales de la PF	82.4%	66.3%	8.60	***
Motivation : Volonté à Payer				
Prix maximum que vous accepteriez de payer pour ce paquet Pilplan	49.3	66.8	1.00	*
Motivation : Mauvaises croyances				
Mauvaises croyances sur les contraceptifs (nuisance à la santé...)	2.40	2.53	0.60	**
CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES				
Statut matrimonial <i>En union</i>	63.7%	48%	1.60	***
Niveau d'éducation <i>Jamais scolarisé ou à peine alphabétisée</i>	15.0%	28.5%	0.44	***
Cox & Snell R Square = 0.093				
Nagelkerke R Square = 0.148				
Hosmer and Lemeshow Test				
Chi-square=7.703				
df=8				
Sig.=0.463				
Omnibus Test				
Chi-square=98.205				
df=6				
Sig.=0.000				
Sig : * P<0,05; ** P<0,01 ; *** P<0,001				

SEGMENTATION GRAPH 2.1: POURCENTAGES PRINCIPAUX RESULTATS



SEGMENTATION GRAPH 2.2: MOYENNES PRINCIPAUX RESULTATS

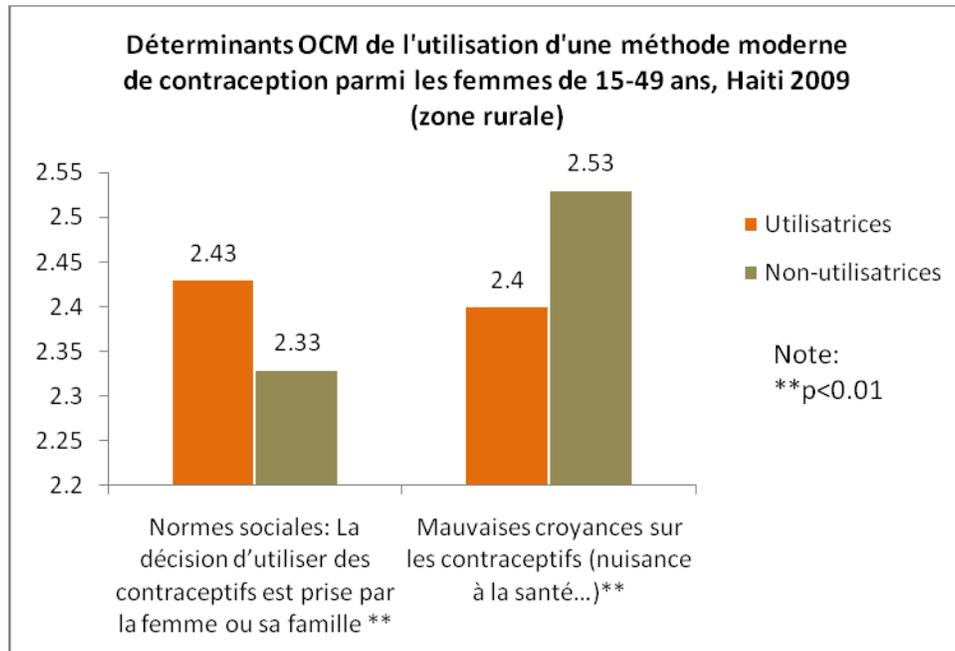


TABLEAU EVALUATION

Utilisation actuelle d'une méthode moderne de contraception en Haïti parmi les femmes en âge de procréer par rapport au niveau d'exposition aux interventions de PSI/Haïti entre 2007 et 2009.

Risque: Femme 15 – 49 ans ayant des besoins en contraception.

Comportement: Utilisation actuelle d'une méthode moderne de contraception

INDICATEURS	Baseline 2007 N=999	Exposition en 2009			Sig. */ **/***
		Non Exposée N=776	Niveau Faible N=424	Niveau élevé N=751	
COMPORTEMENTS					
Histoire d'utilisation de n'importe quelle méthode moderne de PF parmi toutes les femmes interviewées	51.9% ^a	30.5% ^b	37.3% ^c	39.7% ^c	***
Intention d'utiliser une méthode quelconque de PF	24.3% ^a	23.1% ^b	28.7% ^b	22.1% ^b	***
OPPORTUNITE					
Disponibilité des méthodes de PF	2.7 ^a	2.5 ^b	2.6 ^c	2.7 ^a	***
Normes sociales au sujet de PF : La décision d'utiliser une méthode de PF est une décision conjointe du couple	2.9 ^a	2.5 ^b	2.6 ^c	2.7 ^d	***
Normes sociales au sujet de PF : La décision d'utiliser une méthode est une décision conjointe de la femme et de sa famille	2.5 ^a	2.3 ^b	2.4 ^c	2.4 ^c	***
CAPACITE					
Connaissances générales de la Planification Familiale	92.4% ^a	65.5% ^b	71.8% ^c	67.7% ^b	***
Support social	2.9 ^a	2.6 ^b	2.7 ^c	2.7 ^c	***
Efficacité personnelle	3.0 ^a	2.7 ^b	2.8 ^c	2.9 ^c	***
MOTIVATION					
Attitude vis-à-vis de l'utilisation de la PF	3.1 ^a	2.8 ^b	2.9 ^c	2.9 ^c	***
Mauvaise conception (croyance) de la PF	2.7 ^a	2.5 ^b	2.5 ^b	2.6 ^b	***
Point focal interne	3.0 ^a	2.8 ^b	2.9 ^c	2.9 ^c	***
Point focal externe	2.7 ^a	2.6 ^b	2.6 ^b	2.6 ^b	***
Les contraceptifs que nous avons dans notre pays sont efficaces contre les grossesses non désirées	2.3 ^a	2.5 ^b	2.4 ^a	2.5 ^b	***
Utiliser les méthodes contraceptives est efficace pour prévenir les grossesses	1.8 ^a	2.4 ^b	2.4 ^b	2.4 ^b	***
L'utilisation de contraceptifs est un moyen fiable pour prévenir les grossesses	3.2 ^a	2.8 ^b	3.0 ^c	3.0 ^c	***

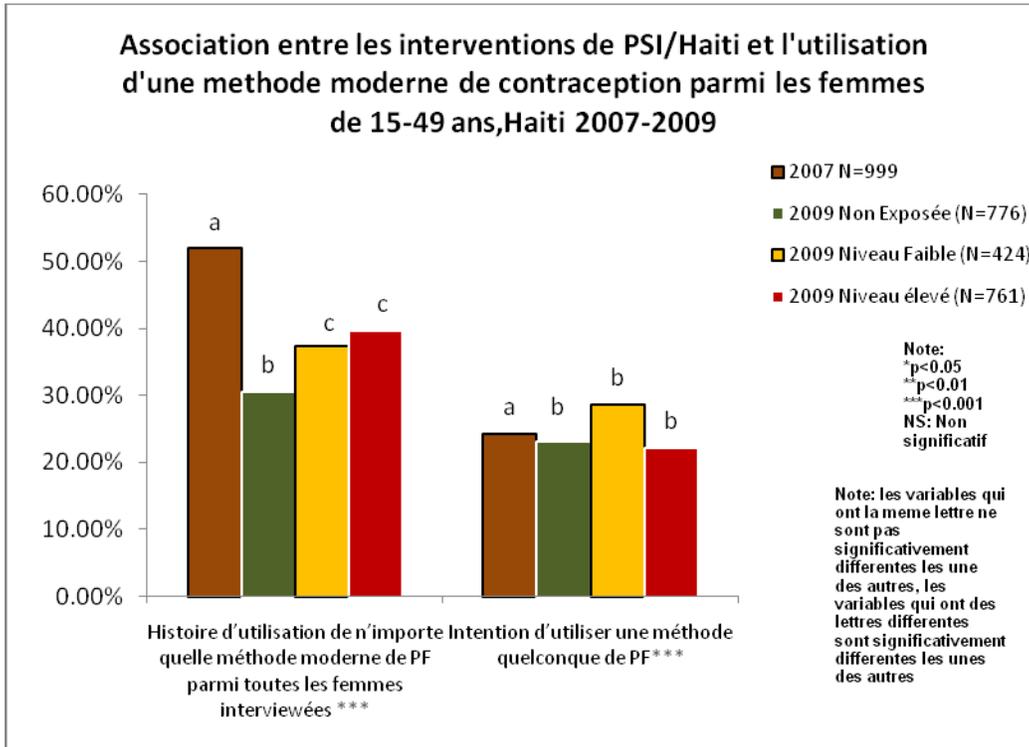
Note

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

a,b,c Percentages with the same superscript are not statistically different by pair wise comparison

- Results of UNIANOVA analysis are shown, with controls including socio-demographic variables region, education, marital status and SES.

EVALUATION GRAPH 1:



EVALUATION GRAPH 2:

Association entre les interventions de PSI/Haiti et l'utilisation d'une méthode moderne de contraception parmi les femmes de 15-49 ans en Haiti, 2007-2009

