psi
Healthy lives. Measurable results.

TRAC RAPPORT FINAL
PSI DASHBOARD

Haiti (2009): TRaC PF (Femmes 15-24 ans)

1ER PASSAGE

Sponsorisé par: **DUTCH FUND** &

USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

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 15-24 ans)

Haiti (2009): PLANIFICATION FAMILIALE Enquête TRaC Examinant l'utilisation des Méthodes Contraceptives modernes parmi les femmes en âge de procréer de 15-24 ans.Round 1.

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 coté 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 jeunes femmes de 15-24 ans 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 jeunes de sexe féminin constituent un premier passage d'une enquête TRaC. Il a pour but de répondre à deux questions fondamentales liées au suivi et à la segmentation.

- Suivi: Quels sont les niveaux et les tendances de l'utilisation du condom, des déterminants (OCM) et de l'exposition aux acticités de PSI/Haïti?
- Segmentation: Chez les femmes 15-24 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 ?

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.

Pour le premier groupe, les 15-24 ans, le programme est supporté financièrement par le DUTCH Fund avec comme but d'accroitre l'utilisation des produits de contraception moderne parmi les femmes de 15-24 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.

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).

METHODOLOGIE

L'étude sera menée dans les ménages auprès d'un échantillon national des femmes âgées de 15 à 49 ans. Un tri a été effectué pour le présent groupe suivant l'âge. Initialement, le protocole prévoyait la collecte des données sur un échantillon de 2143[1] femmes en âge de procréer. Les 907 âgées de 15-24 ans constituent donc la taille de l'échantillon pour l'étude de base.

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 multivariées ont été réalisées en vue de déterminer les facteurs qui influencent l'utilisation d'une méthode contraceptive les femmes 15-24 ans à risque de grossesse[2] 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. Le tableau de suivi est présenté avec un certain nombre d'indicateur lié au comportement et quelques effets au niveau des déterminants. Certaines variables sociodémographiques viennent compléter le profil des femmes. 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

[1] 2151 questionnaires ont été retenus après la collecte des données.
[2] Sexuellement actives, non enceintes et fécondes.

variable de comportement. Comme spécifié ci-dessus, il n'y a pas de tableau d'évaluation car c'est une étude de base.

ANALYSE DES PRINCIPAUX RESULTATS

Le tableau de suivi permet de voir que:

- 45.1% des femmes ont un besoin en contraception.
- L'Histoire des contraceptifs modernes chez les femmes de 15-24 ans se situe autour de 28% alors que l'utilisation actuelle est de 21%.
- Le préservatif est couramment utilisé parmi les femmes à besoin de contraception (57%) très loin devant les autres méthodes.
- L'utilisation de Pilplan parmi les femmes de 15-24 ans à besoin de contraception est de 1% et de Confiance est de 3%.
- Plus de 27% des femmes de 15-24 ans ont l'intention d'utiliser une méthode contraceptives pendant les 12 mois à venir soir en particulier le préservatif masculin (45.3%), les injectables (29.9%) et les pilules (10.3%).
- 36% des femmes interviewées ont entendu parler des marques de Marketing social, soit Pilplan ou Confiance.
- Coté des déterminants de comportement, aucun score ne dépasse 3.
- La connaissance générale des jeunes de la planification est moyenne. En effet, on peut affirmer que 69.5% des jeunes ont une connaissance générale de la PF.
- Par rapport à la volonté à payer, les jeunes estiment disposer à payer 68.6 Gourdes pour un paquet de Pilplan et 87.2 Gourdes pour une boite d'injectable Confiance.
- En termes de partage de marché, Pilplan et Confiance occupent respectivement 69.2% et 62.2%.
- Par rapport au profil démographique, on peut préciser que les jeunes femmes interviewées ont en moyenne 19 ans et demi vivant pour la plupart en milieu urbain (58.3%). Elles sont en majorité des célibataires ayant atteint le niveau secondaire au moins. Cependant, 63% 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 les résultats attendus.

- *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 attendus (*L'usage de méthodes contraceptives est un bon moyen pour éviter les grossesses*) du partenaire sont respectivement de 2.5 chez les utilisatrices et de 2.3 chez non utilisatrices. ($p<0.05$).

- *Connaissance*. Comme on l'avait précisé dans le tableau de suivi. Le niveau de connaissance des femmes est relativement faible par rapport aux contraceptives. En effet, on remarque que ceux qui utilisent ont une meilleure connaissance de

la PF. Ce pourcentage est de 76.7% chez les utilisatrices contre 65% chez les non utilisatrices ($p<0.001$).

- En ce qui a trait aux variables sociodémographiques, seules la région fait la différence. En effet, en milieu urbain, les femmes ont une grande probabilité à déclarer être utilisatrices actuelles d'une méthode moderne de contraception.

RECOMMANDATIONS PROGRAMMATIQUES

- Les résultats de cette étude permettent de formuler certaines recommandations que les programmes peuvent utiliser et ou orienter à volonté. Elles sont dirigées vers la promotion du concept des connaissances en Santé de la Reproduction car la connaissance des jeunes femmes reste un peu faible. En ce qui a trait aux déterminants de l'utilisation de la contraception, les programmes pourraient se centraliser à intervenir pour modifier les facteurs identifiés par l'analyse de segmentation. Comme spécifié, à coté des connaissances sur la contraception, les Résultats attendus est le facteur à aborder pour l'utilisation d'après le tableau de segmentation.

- Au niveau des caractéristiques sociodémographiques, une seule variable est significative au regard de l'utilisation : le milieu de résidence, la zone urbaine.

- Même si certaines variables n'expliquent pas directement le comportement promu, le tableau de suivi permet de voir que les programmes devraient identifier des approches nouvelles de communication qui permettent d'aborder chacun des déterminants identifiés.

- La volonté à payer permet de voir qu'il existe un trou sur le marché. La part du marché de Pilplan ou de Confiance reste forte malgré les projets de distribution du MSPP. Une plus grande implication du secteur privé pour la distribution des contraceptifs est à envisager avec des promotions spécifiques pour les jeunes en connectant le secteur de santé en général (cliniques, pharmacie).

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.

Tableau 1: Monitoring: Indicateurs généraux
Prévalence de l'utilisation d'une quelconque méthode moderne de contraception en Haïti, 2009
Risque: ***Femme 15 – 24 ans ayant des besoins en contraception.***
Comportements: ***Utilisation d'une méthode moderne de contraception.***

INDICATEURS	**Décembre 2009** N=903
COMPORTEMENTS	**% ou Moyenne**
- Pourcentage de femmes de 15-24 ans à besoin en contraception	45.1%
- Femmes de 15-24 ans qui ont déjà utilisé une méthode moderne de contraception	28.0%
Utilisation actuelle de n'importe quelle méthode moderne de PF parmi les jeunes femmes (15-24 ans) interviewées	**18.4%**
Utilisation actuelle de n'importe quelle méthode moderne de PF parmi les jeunes femmes (15-24 ans) à besoin de contraception	**39.6%**
Femmes qui ont déjà entendu parler de Pilplan	36.5%
Femmes qui ont déjà entendu parler de Confiance	36.0%
Utilisation actuelle d'une méthode quelconque de PF parmi les femmes à besoin de contraception	44.4%
Méthode utilisée actuellement[3]	6.7%
Pilule	24.0%
Injectable	57.0%
Préservatif masculin	0.6%
Préservatif féminin	1.1%
Implant	0.6%
Stérilisation féminine	1.1%
Allaitement prolongé	2.8%

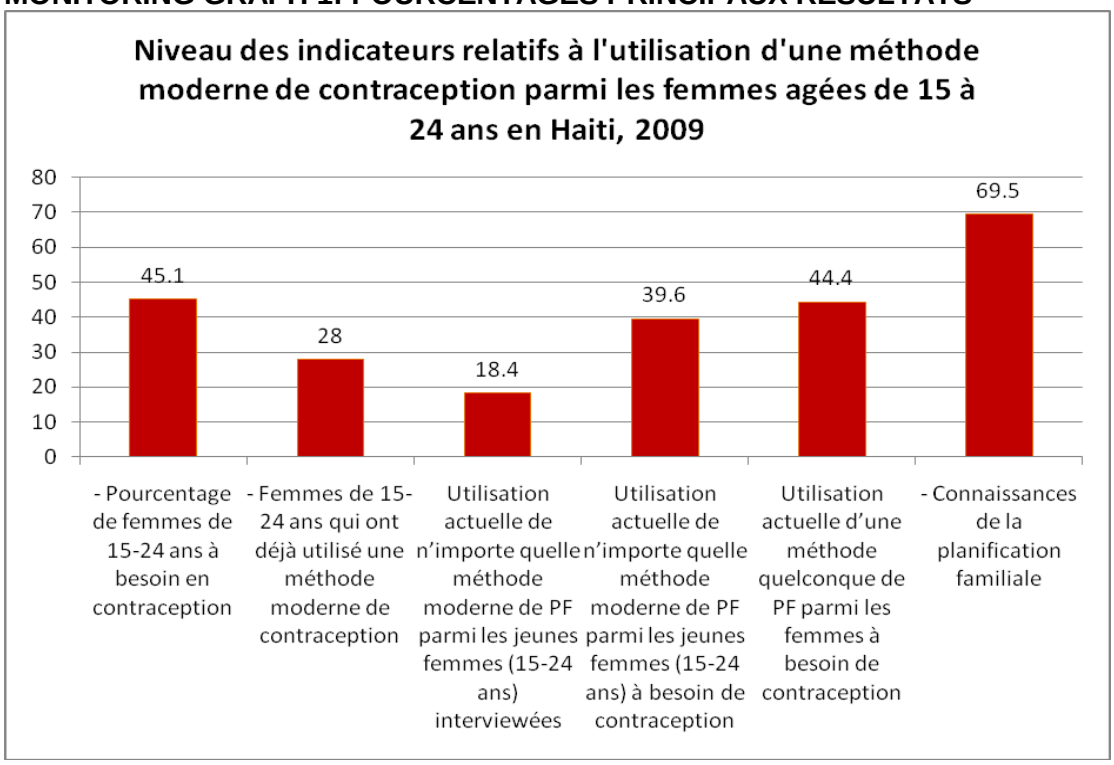
[3] Sur les 179 femmes qui utilisent une méthode contraceptive quelconque.

INDICATEURS	Décembre 2009 N=903
Abstinence Continence périodique Coït interrompu	2.2% 0.6%
Utilisation actuelle de Pilplan parmi les femmes à besoin de contraception	**1.0%**
Utilisation actuelle de Confiance parmi les femmes à besoin de contraception	**2.5%**
Intention de continuer à utiliser une méthode quelconque de PF pour les 12 mois à venir	27.9%
Méthode qu'elles ont l'intention d'utiliser pour les 12 actuellement (parmi celles qui ont l'intention d'utiliser) Pilule Injectable Préservatif masculin Implant Allaitement prolongé Continence périodique Abstinence Méthode traditionnelle	10.3% 29.9% 45.3% 0.9% 0.9% 4.3% 3.4% 0.9%
OPPORTUNITÉ	**% ou Moyenne**
- Disponibilité des méthodes de PF	2.6
- Normes sociales au sujet de PF *La décision d'utiliser une méthode est acceptée dans la Communauté*	2.7
CAPACITÉ	**% ou Moyenne**
- Connaissances de la planification familiale	69.5%
- Support social (Communauté, beaux parents, famille et amis)	2.7
- Efficacité personnelle	2.9
MOTIVATION	**% ou Moyenne**
- Attitudes *Les contraceptives sont sans effets sur la santé et sont efficaces*	2.7
- Mauvaise croyances sur les contraceptifs	2.6
- Point focal de contrôle *Point focal interne* *Point focal externe* *Point focal de contrôle perçu*	 2.9 2.6 2.8
- Résultats attendus[4] *Les contraceptifs que nous avons dans notre pays sont efficaces contre les grossesses non désirées* *L'utilisation de contraceptifs est un moyen fiable pour prévenir les grossesses*	 2.3 2.9

[4] Questions individuelles

INDICATEURS	Décembre 2009 N=903
- Volonté à payer *Moyenne de Prix (théorique) plus élevé prêt à payer pour un paquet de Pilplan en Gourdes* *Moyenne de Prix (théorique) plus élevé prêt à payer pour une boite de Confiance en Gourdes*	68.6 87.2
PARTAGE DU MARCHE	**% ou Moyenne**
- Contraceptif oral utilisé actuellement *Pilplan* *Autres contraceptifs oraux* *- Injectable utilisé actuellement* *Confiance* *Autres contraceptifs injectables (Noristera, Depoprovera et autres)*	 69.2% 30.8% 62.2% 37.8%
CARACTÉRISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUE DES RÉPONDANTES	**% ou Moyenne**
- Age des répondantes en années révolues *Groupes d'âge* *15 - 19 ans* *20 - 24 ans*	19.5 ans 49.4% 50.6%
- Statut socio économique *Niveau faible* *Niveau moyennement faible* *Niveau moyennement élevé* *Niveau élevé*	 7.4% 27.4% 27.7% 37.5%
- Zone de résidence *Zone urbaine* *Zone rurale*	 58.3% 41.7%
- Niveau d'instruction *Jamais scolarisé ou à peine alphabétisée* *Niveau primaire* *Niveau secondaire et supérieur*	 7.4% 28.8% 63.8%
- Statut matrimonial *En union* *Pas en union*	 22.0% 78.0%
- Accès aux mass média *Oui* *Non*	 62.9% 37.1%

MONITORING GRAPH 1: POURCENTAGES PRINCIPAUX RESULTATS



MONITORING GRAPH 2: MOYENNES PRINCIPAUX RESULTATS

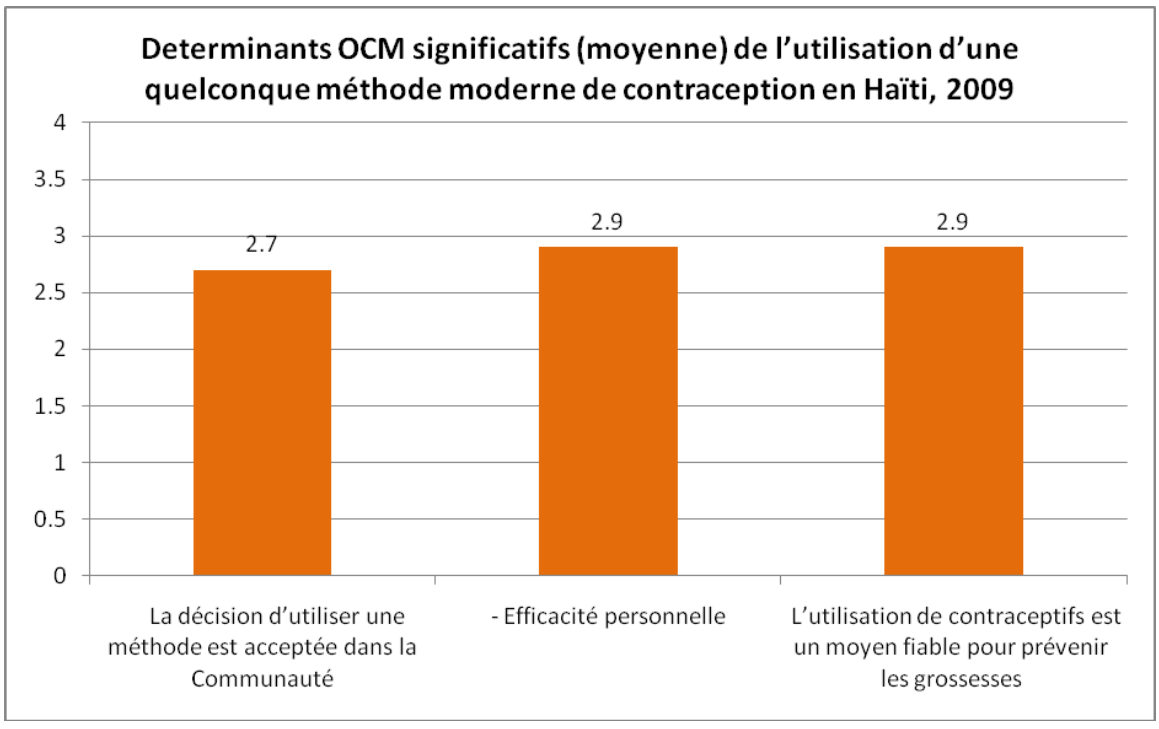


Tableau 2. Tableau de Segmentation

Déterminant de l'utilisation actuelle d'une méthode moderne de contraception en Haïti, 2009
Risque: Femme 15 – 24 ans ayant des besoins en contraception.
Comportement: Utilisation actuelle d'une méthode moderne de contraception

INDICATEURS **OCM**	**Utilisatrices % ou Moyenne**	**Non-utilisatrices % ou Moyenne**	**OR**	**Sig. */ **/***
Capacité : Connaissances				
Connaissances générales de la PF	76.7%	65.0%	5.02	***
Motivation : Résultats attendus				
L'usage de méthodes contraceptives est un bon moyen pour éviter les grossesses[5]	2.50	2.29	1.37	*
CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES	**% ou Moyenne**	**% ou Moyenne**	**OR**	**Sig.**
Zone de résidence Zone urbaine	70.7%	56.2%	1.94	**

Cox & Snell R Square = 0.072

Nagelkerke R Square = 0.098

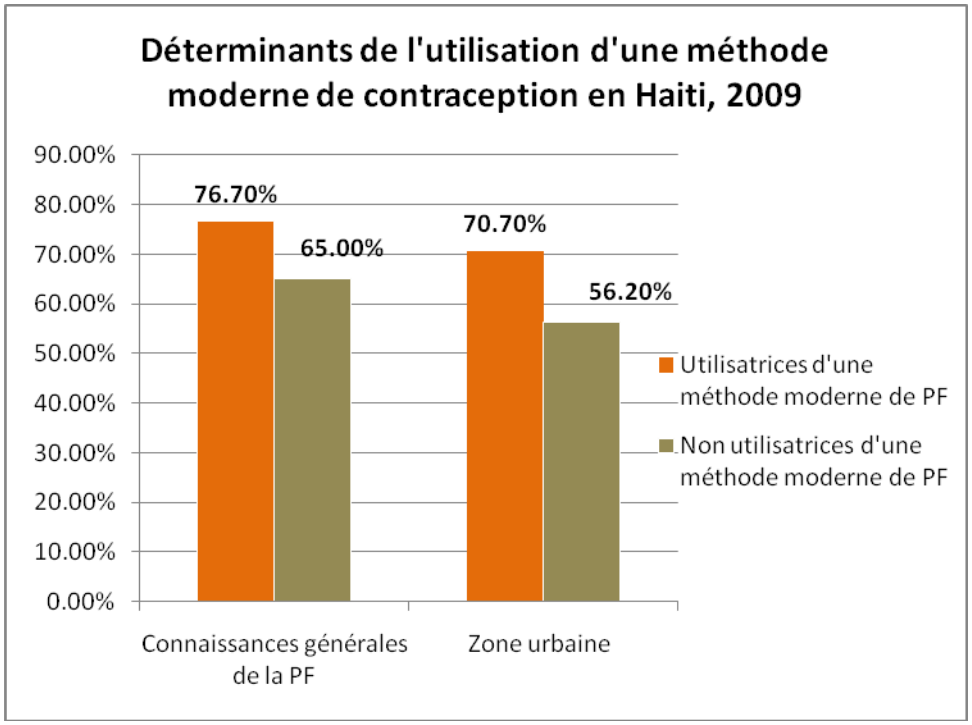
Hosmer and Lemeshow Test
Chi-square=5.019
df=8
Sig.=0 .756

Omnibus Test
Chi-square=29.994
df=3
Sig.=0 .000

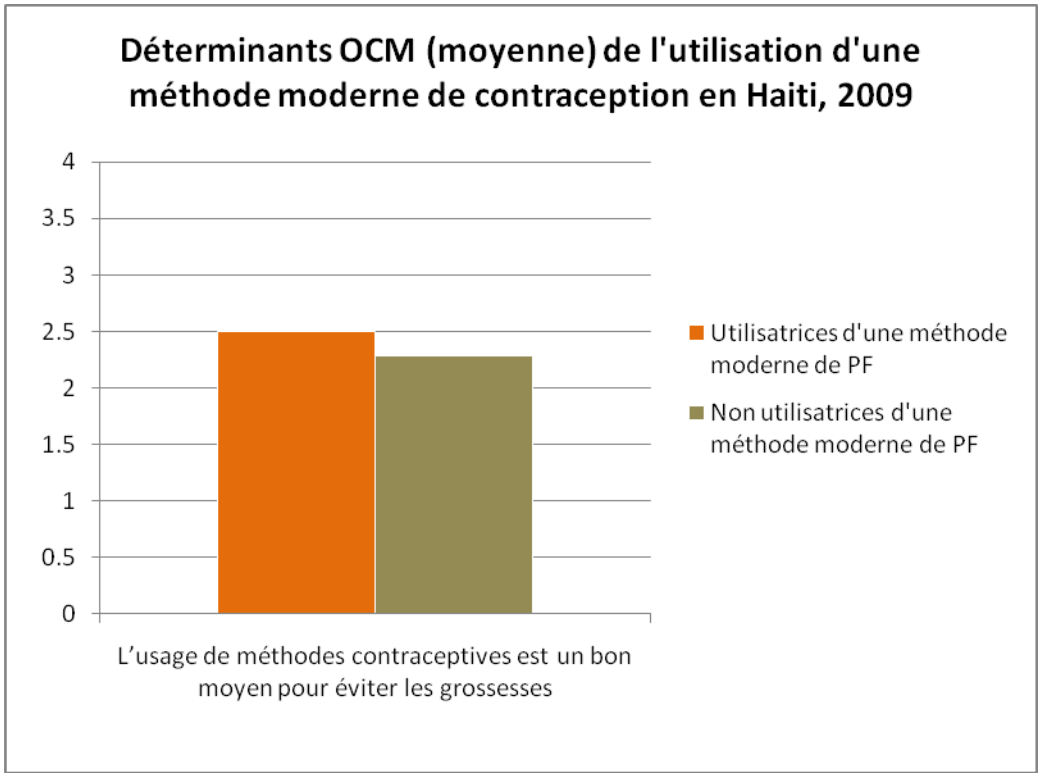
Sig : * P<0,05; ** P<0,01 ; *** P<0,001

[5] Question renversée, question originale (q1.218a): L'usage de méthodes contraceptives n'est pas un bon moyen pour éviter les grossesses

SEGMENTATION GRAPH 1: POURCENTAGES PRINCIPAUX RESULTATS



SEGMENTATION GRAPH 2: MOYENNES PRINCIPAUX RESULTATS



ANALYSE DE FIABILITE

VARIABLES COMPOSITES - Echelles	Mean	Cron-bach's Alpha	Nombre d'item
Opportunités			
Disponibilité des contraceptifs	**2.65**	**0.813**	**7**
(1) Certains contraceptifs sont difficiles à trouver ici (2) Les contraceptifs sont toujours disponibles quand j'en ai besoin (3) Il y a un endroit dans l'entourage où je peux toujours obtenir des contraceptifs quand j'en ai besoin (4) Toutes les pharmacies du coin vendent des contraceptifs (5) On peut trouver facilement des contraceptifs à tout moment dans l'entourage (6) Il y a une série de méthodes contraceptives de différentes sortes que les femmes peuvent se procurer dans l'entourage. (7) Il y a plusieurs différentes méthodes contraceptives disponibles que les femmes comme moi peuvent avoir dans mon entourage			
Normes sociales dans la communauté à l'utilisation des contraceptifs par les femmes	**2.72**	**0.701**	**4**
(1) Dans notre communauté, seulement l'homme peut décider si sa femme peut recourir à la planification familiale (2) La belle famille (beaux parents, belles sœurs, beaux frères) a une grande influence sur l'utilisation de la planification familiale par les femmes dans notre communauté (3) Dans notre communauté, la planification familiale doit être utilisée uniquement par les femmes âgées qui ne veulent plus avoir d'autres enfants (4) Dans cette communauté, les vendeurs voient d'un mauvais œil les femmes quand elles viennent acheter des contraceptifs.			
Capacité			
Support de la communauté (Beaux Parents, Amis, famille) à l'utilisation des méthodes contraceptives	**2.67**	**0.831**	**9**
(1) Si une femme décide d'utiliser la contraception, les parents de son mari pourraient accepter sa décision (2) Mes beaux-parents pourraient accepter ma décision si je décide d'utiliser la contraception (3) Tous mes amis sont d'accord pour l'utilisation des méthodes contraceptives (4) L'utilisation de la contraception par une femme est généralement acceptée par sa belle famille (beau père, belle mère, belles sœurs, beaux frères) (5) Une femme qui utilise la contraception bénéficie généralement de l'appui de la famille de son mari (6) Une femme qui ne présente pas des effets secondaires lies aux méthodes contraceptives bénéficie généralement de l'appui de la famille de son mari (7) Si j'utilise la contraception et que je ne rencontre aucun problème, je pourrais bénéficier du soutien de ma famille (8) Les maris (partenaires) fournissent toujours les contraceptifs que leurs conjointes utilisent			

VARIABLES COMPOSITES - Echelles	Mean	Cron-bach's Alpha	Nombre d'item
(9) Mes amis sont tous d'accord à propos de l'utilisation de la contraception			
Connaissances générales sur la PF	**0.6954**	**…**	**4**
(1) Certains contraceptifs sont à prendre chaque jour (2) Certains contraceptifs peuvent faire grossir ou provoquer une augmentation de poids (3) Si une femme stoppe l'utilisation d'une méthode contraceptive, elle peut être de nouveau enceinte. (4) Normalement, les effets secondaires disparaissent après le premier mois.			
Efficacité personnelle à l'utilisation des méthodes PF	**2.85**	**0.893**	**9**
(1) Je me sens à l'aise d'utiliser des contraceptifs avec mon conjoint / partenaire (2) Je peux initier une discussion sur la PF avec mon conjoint /partenaire (3) Je suis capable d'utiliser correctement une méthode contraceptive (4) Je suis capable d'utiliser des contraceptifs pour éviter des grossesses non désirées (5) Je suis capable de persuader mon partenaire à accepter que j'utilise une méthode de planning familial (6) J'ai confiance en ma capacité d'utiliser le planning familial (7) Je suis capable d'utiliser des contraceptifs avec mon partenaire (8) Je suis capable de négocier l'utilisation des contraceptifs avec mon partenaire (9) Je suis capable de parler avec un fournisseur de services (clinique, pharmacie, etc.) de la contraception			
Motivation			
Attitude : Les contraceptives sont sans effets sur la sante et sont efficaces	**2.69**	**0.718**	**6**
(1) L'utilisation des contraceptifs est appropriée pour la prévention des grossesses (2) L'usage des contraceptifs est bon pour la santé (3) Utiliser les contraceptifs, c'est adéquat pour limiter les naissances (4) Les contraceptifs sont efficaces (5) L'usage des contraceptifs est sans danger (6) L'utilisation de la contraception est fiable			
Mauvaises croyances sur les Contraceptifs	**2.56**	**0.699**	**6**
(1) ll y a des femmes qui n'utilisent jamais la contraception et qui n'ont jamais eu de problèmes avec les grossesses, (2) Les contraceptifs peuvent nuire à l'utérus, (3) Les contraceptives diminuent le plaisir sexuel, (4) Les contraceptifs peuvent provoquer le cancer, (5) Les contraceptifs peuvent vous rendre stérile, (6) Les contraceptifs sont dangereux.			
Point focal de contrôle interne	**2.86**	**0.829**	**5**
(1) Je maîtrise bien ma santé de la reproduction (2) Si je tombe enceinte, c'est à cause de mon choix et uniquement à cause de cela. (3) Je peux prendre soin de moi-même, je peux éviter les grossesses non désirées (4) Si une femme prend toutes les mesures qu'il faut, elle peut éviter les grossesses non			

VARIABLES COMPOSITES - Echelles	Mean	Cron-bach's Alpha	Nombre d'item
désirées (5) Je suis en contrôle de la décision de devenir enceinte ou pas.			
Point focal de contrôle externe	**2.60**	**0.755**	**5**
(1) Quoi qu'elle fasse, une femme finit par tomber enceinte si elle devait tomber enceinte. (2) La chance joue un grand rôle dans le fait de tomber enceinte ou pas (3) Mon mari/partenaire a beaucoup à faire si je dois tomber enceinte ou pas (4) Tomber enceinte est une question de fatalité. C'est Dieu seul qui décide (5) Si c'est ce qui doit être fait, je deviendrai enceinte.			

Pour les questions à échelle : **4 =Totalement d'accord, 3=Un peu d'accord, 2=Un peu en désaccord 1=Totalement en désaccord.**
Pour la connaissance : **1=Oui / Vrai, 0=Non / Faux.**