



Healthy lives. Measurable results.

RAPPORT SOMMAIRE TRAC TABLEAU DE BORD PSI

Haïti (2012): Prévalence VIH et utilisation du condom parmi les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes (HARSAH) en Haïti

1^{er} PASSAGE

Financé par:



USAID
ÈD PÈP AMERIKEN



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 & Metrics
Population Services International
1120 Nineteenth Street NW, Suite 600
Washington, D.C. 20036

Haïti (2012): Prévalence VIH et utilisation du condom parmi les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes (HARSAH) en Haïti

PSI Research & Metrics
2012

© Population Services International, 2012

CONTACTS:

Eniko Akom, Conseillère technique
Population Services International Haiti
157 Rue Louverture, Pétion-ville
+(509)-3701-6069, eakom@psihaiti.org

Martin Finnegan, Représentant Pays
Population Services International Haiti
157 Rue Louverture, Pétion-ville
+(509)-3701-6050, mfinnegan@psihaiti.org

Samuel Jean, Directeur de Recherche
Population Services International Haiti
157 Rue Louverture, Pétion-ville
+(509)-3701-6064, sejean@psihaiti.org

Yves Gerard Pierre Louis
Population Services International Haiti
157 Rue Louverture, Pétion-ville
+(509)-3701-6068, yjgpilou@psihaiti.org

Citation suggérée:

PSI Research & Metrics, « *Prévalence VIH et utilisation du condom parmi les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes (HARSAH) en Haïti* » Rapport sommaire TRaC Summary, (2012) <<http://www.psi.org/resources/publications>>.

CONTEXTE ET OBJECTIFS DE RECHERCHE

PREVSIDA est un programme de prévention du VIH financé par l'USAID et implémenté par PSI-Haïti et ses partenaires, ciblant les populations les plus à risque, incluant les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HARSAH). Jusqu'à date, les seules études auprès des HARSAH ont été une étude comportementale menée en 2007 et une étude qualitative, menée par PSI en 2010. La présente étude est la première enquête à portée nationale qui vise à mesurer la prévalence du VIH et les comportements sexuels auprès des HARSAH, afin de fournir des données de base pour l'évaluation de PREVSIDA et d'identifier les facteurs associés au comportement étudié, notamment l'utilisation du condom au dernier rapport sexuel anal avec un homme.

DESCRIPTION DES INTERVENTIONS

La première expérience de travail de PSI avec les Hommes Ayant des Relations Sexuelles Avec les Hommes (HARSAH) date d'avant 2009. Au cours de cette période antérieure, il était difficile de retrouver ce groupe en raison des tabous qui existent dans notre société, mais surtout en absence de définition d'une stratégie claire. A partir de février 2011, PSI a entamé un ensemble de réflexions stratégiques qui a ouvert la voie vers une meilleure connaissance de ce groupe, soutenue par une recherche qualitative qui a fournit des informations sociodémographiques pertinentes sur les HARSAH.

Ainsi, grâce à un financement de KfW en 2010, puis d'USAID/PREVSIDA, PSI a su développer, en partenariat avec SEROVIE, un projet approprié qui a pour objectif principal de répondre aux attentes des HARSAH en matière de prévention du VIH/SIDA.

Les interventions développées incluent des programmes d'éducation visant à informer les HARSAH sur la problématique des IST/VIH/SIDA à travers un module de formation correspondant à leur besoin. Les trois (3) messages principaux sont : l'utilisation correcte et systématique du condom, l'utilisation du lubrifiant à base d'eau, ne pas se fier aux apparences.

Pour pallier au climat d'intolérance de la société à propos de l'orientation sexuelle des HARSAH, nous privilégions des interventions de proximité qui se font à travers les pairs recrutés au sein de cette communauté, sous la supervision de PSI. Ces différents messages sont diffusés dans des lieux privilégiés de ce groupe, citons parmi autres : les bars, les coins de rues qui servent de lieu de rendez-vous, les temples vaudou, les fêtes champêtres.

METHODOLOGIE

Cette étude a été une étude transversale et a mesuré la prévalence du VIH et les comportements sexuels des HARSAH Haïtiens. Les comportements ont été estimés à l'aide d'un questionnaire structuré tandis que pour le dépistage du VIH, des tests rapides ont été utilisés : *Determine HIV/I-II* de Alere et Oraquick, pour la confirmation des cas positifs. En même temps, la présence du *Treponema pallidum* a été cherchée à l'aide du test rapide détermine Syphilis. Des échantillons de sang sur papier filtre ont été collectés pour contrôle de qualité au Laboratoire National de Santé Publique d'Haïti et pour le dépistage du virus de l'hépatite B.

La méthodologie RDS a été utilisée pour recruter les HARSAH. Le RDS utilise un système de coupons pour recruter des participants éligibles. A travers le pays, 12 centres de collecte de données ont été mis sur pied et pour chaque centre on a identifié, avec le soutien de SEROVIE et POZ, deux semilles pour l'initialisation du processus de recrutement. Chaque HARSAH participant a été invité à recruter trois autres HARSAH, sauf vers la fin de la collecte, quand le nombre des coupons a été réduit à deux dans les centres avec recrutement rapide. Le personnel de l'étude vérifiait l'éligibilité, obtenait le consentement, et procédait à la collecte des échantillons de sang par piqûre du bout du doigt, suivi de questionnaire.

RESULTATS SAILLANTS

Un total de 1080 HARSAH ont participé à l'étude, dont 1028 ont été éligibles et avaient le questionnaire complet. De ces participants, 932 ont accepté de fournir des échantillons de sang. La distribution des participants par département a été la suivante :

Département	Nombre de participants
Artibonite	249
Centre	28
Grande-Anse	30
Nippes	35
Nord	160
Nord-Est	35
Nord-Ouest	33
Ouest	269
Sud	170
Sud-Est	22

Selon les données sociodémographiques (Tableau 1) Ricky, l'archétype de PSI Haïti pour les HARSAH :

- ⊘ A l'âge moyen de 23,2 ans,
- ⊘ A passé 10 ans à l'école, atteignant le niveau secondaire,
- ⊘ Vit dans un quartier populaire, en milieu urbain
- ⊘ Est célibataire et vit avec ses parents,
- ⊘ Est de religion catholique mais peu religieux, par contre il est un pratiquant vaudou,
- ⊘ A un revenu mensuel d'environ 6000 gourdes (150 USD),
- ⊘ Utilise peu l'internet, particulièrement Facebook, dans un cybercafé.
- ⊘ Est un utilisateur régulier de la messagerie SMS.

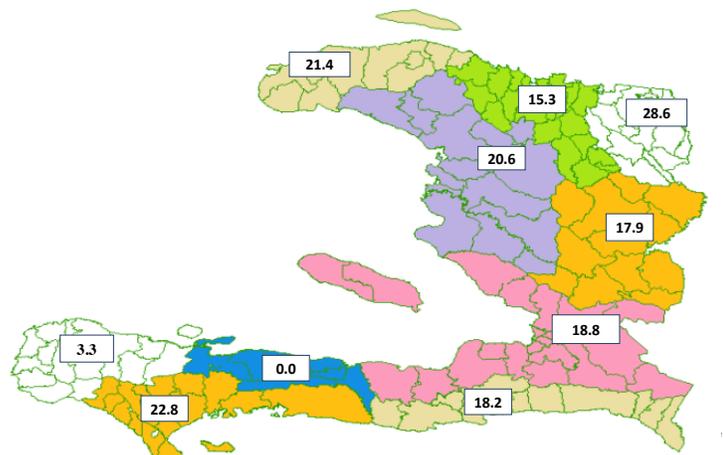
Selon le tableau de monitoring (Tableau 2) :

- ⊘ Ricky est attiré par les hommes mais aussi par les femmes, il a des partenaires sexuels des deux sexes. Il se déclare prendre le rôle actif (insertif) dans les rapports sexuels avec un autre homme.
- ⊘ Les derniers 12 mois, il a eu 5 partenaires hommes (dont deux partenaires réguliers, de longue durée) et deux partenaires femmes. Assez souvent (48%) il s'engage dans des activités sexuelles transactionnelles aussi, particulièrement en offrant ses services sexuels pour de l'argent.

- ⚡ Ricky pratique couramment le sexe anal et des fois s'engage en sexe de groupe aussi.
- ⚡ Il est un utilisateur inconsistant du condom pour des rapports sexuels anaux avec des hommes (seulement 36.5% rapportent une utilisation consistante du condom). Mais même ceux qui l'utilisent, souvent ne l'utilisent pas correctement, presque la moitié rapportant des cas de déchirure ou condom resté dans l'anus. Au dernier rapport sexuel, 72.7% des HARSAH ont utilisé un condom.
- ⚡ Les sources principales de condom pour Ricky sont les centres de santé.
- ⚡ Ricky utilise des lubrifiants, mais souvent ce sont des produits non recommandés, tel que la vaseline ou l'huile de bébé.
- ⚡ Ricky a déjà fait un test VIH et en connaît le résultat. Son dernier test remonte à 3-6 mois avant la date de l'entrevue. Il préfère se faire tester dans un hôpital ou centre de santé.
- ⚡ Les IST sont assez fréquentes parmi les HARSAH : 16.5% ont eu des symptômes et plus de 70% d'entre ceux ayant des symptômes ont reçu un traitement pour leur dernier épisode.
- ⚡ Ricky a des connaissances sur le VIH, mais incomplètes, seulement 35% peuvent correctement identifier les voies de transmission et les moyens de prévention de l'infection au VIH. Un peu plus d'un quart des HARSAH ont su démontrer l'utilisation correcte d'un condom.
- ⚡ Ricky subit plusieurs formes de violence : 15% ont été battus par un partenaire sexuel, le plus souvent un partenaire régulier, 28% ont subi une agression sexuelle. En plus, 38% des HARSAH rapportent avoir déjà été agressés à cause de leur orientation sexuelle et 44% cachent leur préférence sexuelle à toute leur famille. En même temps, 18% des HARSAH n'accepteraient pas de prendre soin d'un autre HARSAH infecté par le VIH.
- ⚡ Ricky n'est pas un utilisateur de drogues, il consomme des fois de la marijuana (9.4%) et de l'alcool. Par contre il lui arrive d'avoir des rapports sexuels en état d'ébriété et des fois (12% de l'échantillon entier) ne se souvient pas de ce qui s'est passé.

Figure 1. Distribution des infections VIH, par département

VIH chez les HARSAH: **18.1%**



Le département de Nippes n'a pas bénéficié de l'aide des pairs éducateurs ; les enquêteurs ont procédé eux-mêmes au recrutement des semis. Il est fort possible que les participants à l'étude ne furent pas des HARSAH. Néanmoins, en absence de preuve, nous avons décidé de garder ces participants dans l'analyse finale.

Selon l'analyse de segmentation, la probabilité qu'un HARSAH utilise le condom lors du dernier rapport sexuel anal avec un partenaire homme augmente avec les facteurs suivants (Tableau 6) :

- ⚡ *Disponibilité des condoms.* Les HARSAH qui perçoivent que les condoms sont facilement disponibles sont plus souvent des utilisateurs constants de condom avec leur partenaire homme. Les scores sont respectivement 3,13 et 2,94.
- ⚡ *Attitudes positives envers l'utilisation du condom.* Les HARSAH avec des attitudes positives envers les condoms sont plus souvent des utilisateurs. Les scores associés sont 3,52 et 3,44, respectivement.

De plus, l'utilisation constante du condom était directement associée au fait d'avoir subi un dépistage VIH et inversement associée avec le fait d'avoir eu des rapports sexuels sous l'influence de l'alcool, la présence des IST dans les 12 derniers mois, la dépression, et l'index socioéconomique plus élevé.

Les facteurs comportementaux associés à la séropositivité VIH étaient l'attribut perçu de la marque et la sévérité perçue, les deux inversement associés. En termes de caractéristiques sociodémographiques et comportementales, l'âge de plus de 25 ans, le revenu plus élevé, le rôle passif dans le couple, les agressions physiques, sexuelles et l'utilisation de lubrifiant étaient directement associés avec le statut VIH positif, tandis que l'utilisation de l'internet et l'absence de croyances religieuses y étaient inversement associés. (Tableau 7)

RECOMMANDATIONS PROGRAMMATIQUES

- ⚡ Un constat essentiel de l'étude est que les HARSAH haïtiens ont aussi des rapports sexuels avec des femmes, soulignant l'importance d'adresser l'épidémie VIH dans cette population afin de pouvoir contrôler l'épidémie dans la population générale.
- ⚡ Dans cet échantillon, l'utilisation systématique du condom est faible et une faible proportion des HARSAH savent utiliser correctement le condom. Il serait donc souhaitable que les interventions auprès des HARSAH incluent un volet de renforcement des aptitudes d'utilisation du condom.
- ⚡ De même, les connaissances générales sur le VIH laissent à désirer, seulement 35% identifient correctement les modalités de transmission et les moyens de prévention de l'infection au VIH, nécessitant davantage de sensibilisation de cette population.
- ⚡ La prévalence du VIH parmi les HARSAH est très élevée, particulièrement parmi les HARSAH plus âgés (30% parmi ceux de 25 ans et plus, et 13% chez ceux de moins de 25 ans) A noter aussi la prévalence très élevée dans les départements de Sud, Artibonite, Centre, et Nord-Est. Des interventions ciblées seront à implémenter dans ces départements, particulièrement dans le Nord-Est, Sud, et

- Centre, ou il y a peu de présence des partenaires intervenant auprès des HARSAH.
- ⌘ Les messages et interventions de promotion du condom doivent se concentrer sur la disponibilité des condoms dans des points de vente/distribution facilement accessibles pour les HARSAH.
 - ⌘ Inventorier la présence d'autres regroupements ou organisations HARSAH en vue de faire une meilleure estimation de la taille de ce groupe cible.
 - ⌘ D'autres interventions importantes pour accroître l'utilisation des condoms devraient adresser la pratique des rapports sexuels sous influence et la dépression. Les équipes CDV et les pairs éducateurs pourraient être formés à faire le dépistage de la dépression et la référence des cas dépistés.
 - ⌘ Finalement, les interventions à venir devraient aussi toucher aux aspects de violence et à la stigmatisation des HARSAH dans la société haïtienne.

Ces recommandations seront implementées par PSI et ses partenaires, dans le cadre du projet PREVSIDA. Le MSPP exprime aussi son inquiétude et son intérêt à participer à la prévention du VIH auprès des populations les plus à risque. Les principales activités incluront les communications de proximité, l'accessibilité accrue des services de dépistage volontaire, et la création de points de vente/distribution dans les alentours des lieux de rencontre des HARSAH.

Tableau 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DES RÉPONDANTS

TABLEAU 1. 1. INDICATEURS		Déc. 2011	N
Caractéristiques / profil des personnes enquêtées		N=1028	Valid
		% ou Moyenne	
Age moyen des HARSAH interviewés		23.2	1022
Nombre moyen d'années passées à l'école		10.15	937
Dernier Niveau Scolaire atteint :			
	Alphabétisation	1.3%	996
	Primaire	28.4%	
	Secondaire	61.7%	
	Supérieur	8.5%	
Personne avec laquelle il vit :			
	Tout seul	17.3%	1020
	Avec les parents	52.2%	
	Avec un ami	10.9%	
	Avec un partenaire	17.45%	
	Autres	2.5%	
Statut Matrimonial :			
	Actuellement marié	1.3%	1023
	Vit avec une femme	4.6%	
	Vit avec un garçon	12.7%	
	Ni marié, ni placé	81.1%	
Nombre moyen d'enfants		0.37	1023
Nombre moyen de personnes à charge		0.96	1012
Nationalité Haïtienne		99.5%	1026
Est Circoncis		31.1 %	1017

Religion :	Catholique	49.7%	1022
	Protestante	17.8%	
	Pas de religion	21.8%	
	Autre	10.7%	
Pratique dans Religion :	Très religieux	24.6%	792
	Assez religieux	32.7%	
	Peu religieux	42.7%	
Nombre moyen de participation dans des Cérémonies Vaudou durant les 12 derniers mois		7.4	1013
Principale occupation :	Agriculture	1.4%	1018
	Commerce	17.6%	
	Emploi d'état	.7%	
	Secteur prive	2.8%	
	ONG	1.4%	
	Sans emploi	20.4%	
	Etudiant	29.0%	
	Autre	26.7%	
Revenu moyen au dernier mois		HTG 5,922.00	1000
Milieu dans lequel il vit :	En ville	81.1%	1017
	Rural	18.9%	
Zone de Résidence :	Quartier résidentiel	14.3%	1021
	Quartier populaire	84.4%	
	Camp réfugié	1.1%	
	Autres	0.2%	
Utilisation de l'internet durant la semaine :	Jamais	72.4%	1023
	1 fois	6.1%	
	2 à 3 fois	10.6%	
	4 à 5 fois	4.1%	
	Chaque jour	6.8%	
Lieu d'utilisation de l'internet :	Chez moi	13.0%	276
	Au bureau	4.0%	
	Chez un ami/un parent	5.1%	
	Cyber café	68.8%	
	SEROvie	1.1%	
	Autres	7.6%	
Sites internet utilisés :	Facebook	100.0%	259
	Adam2adam	25.5%	
	Badoo	36.6%	
	Hi5	20.5%	
	Twitter	27.9%	
	Autres	33.0%	
Utilisation de la messagerie SMS		74.0%	

Tableau 2: Monitoring

Prévalence de l'utilisation du condom avec les partenaires hommes, 2011

Risque: HARSAH en Haïti

Comportement: Utilisation du condom au dernier rapport anal avec un partenaire homme

TABLEAU 2. 1. INDICATEURS Comportements Sexuels		Déc. 2011 N=1028	N Valid
COMPORTEMENTS ET AUTRES		% ou Moyenne	
Age moyen au premier rapport sexuel		14.32	965
Age moyen du partenaire au premier rapport sexuel		17.3	860
Age moyen au premier rapport sexuel avec un homme		16.9	997
Attractions sexuelles :			
	Seulement Garçon	11.7 %	1021
	Plus pour Garçon	41.0 %	
	Egal	31.5 %	
	Plus pour Femme	15.3 %	
	Seulement Femme	0.5 %	
Orientations Sexuelles :			
	Homosexuel	45.5 %	1021
	Bisexuel	47.7 %	
	Hétérosexuel	4.7 %	
	Transsexuel	2.0 %	
	Autre	0.1 %	
A déjà utilisé un condom masculin		89.7 %	1013
A utilisé un condom masculin lors du premier rapport sexuel avec un homme		49.1 %	1005
Nombre moyen de partenaires au cours des 12 derniers mois		7.12	980
Nombre moyen de partenaires femmes au cours des 12 derniers mois		2.26	1007
Nombre moyen de partenaires hommes au cours des 12 derniers mois		4.8	1007
Partenaires réguliers au cours des 12 derniers mois			1028
	0	14.3%	
	1	41.8%	
	2+	43.9%	
Partenaires occasionnels au cours des 12 derniers mois			962
	0	51.5%	
	1	15.7%	
	2+	32.8%	
Partenaires transactionnels au cours des 12 derniers mois			948
	0	52.2%	
	1	14.5%	
	2+	21.1%	
Partenaires transactionnels payants au cours des 12 derniers mois		87.7%	397
Partenaires transactionnels payés au cours des 12 derniers mois		17.5%	491
Utilisation du condom avec les partenaires masculins :			
	Jamais	12.3 %	1014
	Parfois	21.1 %	
	Souvent	16.2 %	
	Toujours	50.3 %	

Existence de cas d'exception à utilisation systématique du condom avec les partenaires masculins		28.8 %	521
Utilisation consistante du condom avec les partenaires masculins		36.5%	1008
Utilisation du condom du début jusqu'à la fin des pénétrations		85.5 %	524
Condom déchiré ou resté dans l'anus		41.5 %	521
Rôle sexuel préféré :			
	Actif	54.8 %	1015
	Passif	21.3 %	
	Les deux	23.6 %	
	Autres	0.3 %	
Utilisation du lubrifiant pour faciliter la pénétration		64.4 %	995
Type de lubrifiant utilisé :			
	Basé à l'eau	24.8 %	618
	Vaseline	23.5 %	
	Huile de bébé	16.5 %	
	Salive	3.4 %	
	Autres	31.9 %	
Source d'Approvisionnement du lubrifiant :			
	ONG	11.1 %	593
	Centre de santé	9.4 %	
	Je l'achète	44.7 %	
	Autres	34.7 %	
A déjà entendu parler du condom féminin		81.3 %	1008
A déjà utilisé le condom féminin		11.4 %	828
A déjà pratiqué :			
	Sexe anal	94.6 %	1007
	Fisting	22.1 %	
	Jouets sexuels	23.4 %	
	Sexe en groupe	32.4 %	
Utilisation d'un préservatif au dernier rapport sexuel avec un partenaire masculin		72.7 %	948
Utilisation d'un lubrifiant au dernier rapport sexuel avec un partenaire masculin		52.4 %	1007

Tableau 3. Dépistage VIH et antécédents d'IST

Dépistage VIH et antécédents d'IST	% ou Moyenne	N Valid
Connaît un endroit pour un test VIH confidentiel	88.9 %	1017
Est déjà allé faire un test de dépistage du VIH	63.1 %	1009
Date du dernier test VIH :		641
Moins de 3 mois	45.7 %	
3 à 6 mois	37.1 %	
6 à 12 mois	1.2 %	
plus de 12 mois	16.2 %	
A reçu son résultat dans les 12 derniers mois	49.2 %	1003
Lieu du dernier test de dépistage VIH :		625
Centre de dépistage	14.8%	
ONG	16.8%	
Clinique/hôpital	47.3%	
Autre	21.0%	
Dernier résultat de dépistage VIH :		585
Positif	7.7 %	
Négatif	92.3 %	
A été référé pour prise en charge	83.3 %	48
Est présentement pris en charge par un programme pour les PVVIH	72.9 %	48
Opinion sur meilleure place pour un test VIH :		940
Hôpital	41.1%	
Centre de santé	37.3%	
ONG	8.3%	
Association HARSAH	1.3%	
Unité CDV Mobil	3.1%	
Chez Moi	0.9%	
Autres	8.0%	
A eu ou est suspecté d'avoir eu une IST ou MST durant les 12 derniers mois	16.5 %	1008
Avoir reçu un traitement pour le dernier épisode d'IST (parmi les 16.5% des HARSAH)	70.9 %	165

Tableau 4. Déterminants de changement de comportement

OPPORTUNITÉ	% ou Moyenne
- <i>Disponibilité des préservatifs</i>	3.01
<i>Attrait de la marque : Condoms branchés et de bonne qualité</i>	2.99
<i>Attribut de la marque PANTE</i>	2.68
<i>Soutien social</i>	3.26
<i>Soutien des parents</i>	2.68
CAPACITÉ	% ou Moyenne
<i>Efficacité personnelle à expliquer l'importance de l'utilisation du condom</i>	3.44
<i>Attitude : Attitude positive par rapport à l'utilisation du condom</i>	3.46
- Connaissance parfaite du VIH¹	35.4%
On peut se protéger du VIH en ayant un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel.	93.9 %
On peut contracter le VIH par des piqûres de moustiques.	45.4 %
On peut éviter de contracter le VIH en utilisant le condom chaque fois qu'on a des rapports sexuels.	87.6 %
On peut attraper le VIH en partageant de la nourriture avec une personne atteinte du Sida.	21.6 %
On peut réduire le risque d'attraper le VIH en s'abstenant de tout rapport sexuel.	74.8 %
On peut causer le sida par sorcellerie ou par les mauvais esprits.	28.2 %
Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le VIH	89.1 %
Une femme enceinte infectée par le VIH peut transmettre l'infection à son bébé	88.9 %
Motivation	
<i>Attitude : Utilisation du condom est très importante</i>	3.46
<i>Résultats Attendus</i>	3.56
<i>Menaces</i>	2.90
<i>Perception de la sévérité</i>	3.43

¹ % de HARSAH ayant répondu de manière correcte aux 5 assertions proposées selon UNGASS Haïti, 2011

Tableau 5 : Violence et stigmatisation

Violence, Stigmatisation	% ou Moyenne	N Valid
A déjà été battu par un partenaire sexuel	15.1 %	
Type de partenaire (pour les 15.1 %) :		
Un Partenaire Commercial/Transactionnel	4.0%	
Un Partenaire de Cœur	89.9%	
Un Partenaire Occasionnel	6.0%	
Raison pour laquelle il vous a battu la dernière fois (pour les 15.1 %) :		
Jalousie		
Mon Partenaire ne voulait pas utiliser le condom	83.6%	146
Il n'était pas satisfait	1.4%	
Autres	4.1%	
	11.0%	
Nombre de fois où il vous est arrivé d'être battu par un partenaire sexuel dans les 12 derniers mois :		
0	15.1%	
1	31.5%	
2	23.3%	146
3	9.6%	
4	5.5%	
5	4.8%	
Plus que 5	10.2%	
Où est-ce que vous avez cherché de l'aide après avoir été battu la dernière fois :		
Nulle part	78.2%	
la Police	4.2%	143
Après d'autre MSM	7.8%	
Hôpital	2.1%	
Dans une Association	0.7%	
Autres	7.0%	
A déjà été forcé à avoir des rapports sexuels contre son gré	28.4 %	1004
Personne qui l'a forcé à avoir des rapports sexuels (parmi les 28.4 %) :		
Un Partenaire Commercial/Transactionnel		
Un Partenaire de Cœur	18.4%	
Un Etranger	61.4%	256
Un parent	24.9%	
Un Policier	2.0%	
	2.7%	
Age où vous avez été forcé à avoir un rapport sexuel contre votre gré la première fois (parmi les 28.4 %) :		
< 15 ans	22%	
15 < 20 ans	49.5	279
20 < 25 ans	24.3%	
25 ans et Plus	4.2%	
Nombre de fois où il vous est arrivé d'être forcé à avoir un rapport sexuel contre votre gré dans les 12 derniers mois (parmi les 28.4 %) :		
0		
1	38.8%	
2	32.4%	278
3	13.3%	
4	6.8%	
Au moins 5	1.4%	
	7.3%	

A cherché de l'aide suite au dernier rapport sexuel contre son gré subi (parmi les 28.4 %):	90.8 %	282
Nombre de personnes dans la famille qui savent que vous êtes HARSAH :		
0	44.2%	971
1	9.7%	
2	9.6%	
3	5.5%	
4	3.9%	
5	4.7%	
Plus que 5	22.3%	
Nombre de personnes parmi vos amis non HARSAH qui savent que vous êtes HARSAH :		
0	26.2%	970
1	7.9%	
2	9.0%	
3	7.5%	
4	5.4%	
5	8.8%	
Plus que 5	35.2%	
A déjà été agressé physiquement ou verbalement à cause d'être HARSAH	38.7 %	105
Accepterait de prendre soins d'un ami HARSAH infecté par le VIH	81.3 %	1010

Tableau 6. Tableau de Segmentation

Déterminant de l'utilisation du condom au dernier rapport anal avec un homme en Haïti, 2011

Risque: HARSAH.

Comportement: Utilisation du condom au dernier rapport anal avec un partenaire homme

INDICATEURS	Utilise n=338 (36%) % ou Moyenne	N'utilise pas n=602 (64%) % ou Moyenne	OR	Sig. */ **/***
OCM				
Opportunités				
<i>Disponibilité des condoms</i>	3.13	2.94	1.65	***
Motivation				
<i>Attitude : Attitude positive par rapport à l'utilisation du condom</i>	3.52	3.44	1.58	*
CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES & Antécédents				
<i>Rapport sexuel sous l'influence de la drogue</i>	5.4%	11.4%	.40	**
<i>Suspectée d'avoir eu une IST durant les douze derniers mois</i>	13.4%	18.7%	.63	*
<i>A fait le test VIH (12 mois) et connaît le résultat</i>	53.1%	45.0%	1.43	*
<i>Score de dépression</i>	6.14	7.05	.96	*
<i>Index Socioéconomique (possession articles/biens 21 items : 0-21)</i>	5.7	6.7	.96	*
<i>Utilise l'internet</i>	30.3%	25.9%	1.40	ns
Cox & Snell R Square = 0.113				
Nagelkerke R Square = 0.154				
Hosmer and Lemeshow Test Chi-square=5.211 df=8 Sig.= 0.735				
Omnibus Test Chi-square=112.315 df=17 Sig.=0 .000				
Sig : * P<0,05; ** P<0,01 ; *** P<0,001 ns= n'est pas significatif au seuil de 5%				
Score ajusté calculé en incluant les sites d'enquête comme contrôle en plus des variables du modèle.				

Tableau 7 : Déterminants de la prévalence du VIH parmi les HARSAH en Haïti, 2011

Risque: Hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes.

INDICATEURS	Positif	Négatif	OR	Sig. */ **/***
OCM	% ou Moyenne	% ou Moyenne		
<i>Opportunité Attribut de la marque</i>	2.51	2.7	.62	**
<i>Motivation Sévérité perçue</i>	3.35	3.44	.54	**
CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES & Antécédents	% ou Moyenne	% ou Moyenne	OR	Sig.
<i>Rôle actif dans les rapports sexuels entre hommes</i>	29.6%	60.0%	.21	***
<i>A déjà eu des rapports sexuels sans consentement</i>	41.1%	26.7%	1.9	**
<i>A déjà été agressée à cause d'être HARSAH</i>	43.7%	36.8%	1.58	*
<i>A déjà eu des rapports sexuels sous l'influence de l'alcool</i>	36.5%	24.6%	1.54	ns
<i>Utilisation de lubrifiant en général pour le sexe anal</i>	72.2%	62.3%	2.79	***
<i>Groupe d'âge : Moins de 25 ans</i>	52.1%	74.1%	.34	***
<i>Utilise l'internet</i>	15.7%	31.3%	.51	**
<i>Religion : Pas de religion</i>	15.9%	23.8%	.60	ns
<i>Revenu Supérieur ou égal à 2,500 Gourdes par mois</i>	60.3%	51.3%	1.79	**
<i>Cox & Snell R Square = 0.212</i>				
<i>Nagelkerke R Square = 0.345</i>				
<i>Hosmer and Lemeshow Test</i>				
<i>Chi-square=6.699</i>				
<i>df=8</i>				
<i>Sig.= 0.569</i>				
<i>Omnibus Test</i>				
<i>Chi-square=215.415</i>				
<i>df=20</i>				
<i>Sig.=0 .000</i>				
<i>Sig : * P<0,05; ** P<0,01 ; *** P<0,001 ns= n'est pas significatif au seuil de 5%</i>				
<i>Score ajusté calculé en incluant les sites d'enquête comme contrôle en plus des variables du modèle.</i>				

Annexe : CONTENUES DES BULLES (ITEMS) / ANALYSE DE FIABILITE

VARIABLES COMPOSITES – Sous-échelles	μ	Cron-bach's α	Nombre d'item
Opportunités			
Disponibilité des préservatifs	3.01	0.802	4
(1) je peux trouver des condoms près de chez moi (2) je peux trouver des préservatifs même la nuit (3) c'est facile de trouver des condoms quand j'en ai besoin (4) je peux obtenir facilement des condoms gratuits.			
Attrait de la marque : Condoms branchés et de bonne qualité	2.99	0.894	8
Quand je cherche des condoms, je veux : (1) Des condoms de bonne qualité (2) des condoms branchés (3) des condoms en emballage branché (4) des condoms studded (5) des condoms avec saveur de fruits (6) des condoms qui prolongent l'acte sexuel (7) des condoms avec saveur de chocolat (8) des condoms plus épais			
Attribut de la marque PANTE	2.68	0.800	5
Selon moi, les condoms PANTE sont : (1) Pour ceux qui n'ont pas les moyens d'acheter d'autres types de condoms (2) Pour le sexe entre copains (3) Pour le sexe avec mon épouse (4) Pour ceux qui ont beaucoup d'expérience avec le sexe (5) Pour ceux qui ne tiennent pas beaucoup à leur partenaire			
Soutien social	3.26	0.896	7
(1) Les pairs éducateurs fournissent des informations sur l'utilisation des préservatifs (2) Mes partenaires m'encouragent à une utilisation constante du préservatif lors des rapports sexuels (3) Les agents de santé me donnent des informations sur l'utilisation constante du préservatif (4) Les associations me donnent des informations sur l'utilisation constante du préservatif (5) Les agents de sensibilisation des ONG me donnent des informations sur le mode d'utilisation du préservatif et sur les raisons qui pousseraient à le faire (6) Mes amis MSM m'encouragent à l'utilisation constante du préservatif lors des rapports sexuels (7) Mes amis qui ne sont pas des HARSAH m'encouragent à toujours utiliser des préservatifs toutes les fois où j'ai des rapports sexuels			
Capacité			
Efficacité personnelle à expliquer l'importance de l'utilisation du condom	3.44	0.940	8

VARIABLES COMPOSITES – Sous-échelles	μ	Cron- bach's α	Nombre d'item
(1) Je suis capable de convaincre mon partenaire régulier à utiliser le préservatif (2) Je suis capable d'expliquer à mon partenaire occasionnel les bienfaits de l'utilisation du préservatif (3) Je suis capable de demander des explications sur l'utilisation du préservatif (4) Je suis capable de donner des raisons pour l'utilisation du préservatif (5) Je suis capable d'expliquer la nécessité d'utiliser le préservatif aux partenaires réguliers en qui j'ai confiance (6) Je suis capable d'expliquer la nécessité d'utiliser le préservatif aux partenaires pour éviter le VIH (7) Je suis capable d'expliquer aux partenaires que le préservatif est le seul moyen efficace pour éviter le VIH (8) Je suis capable d'expliquer la nécessité d'utiliser le préservatif au partenaire même s'il a fait le test de dépistage			
Connaissances exactes du VIH	35.4%	...	8
(1) On peut se protéger du VIH en ayant un seul partenaire sexuel qui ne soit pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel. (2) On peut contracter le VIH par des piqûres de moustiques. (3) On peut éviter de contracter le VIH en utilisant le condom chaque fois qu'on a des rapports sexuels. (4) On peut attraper le VIH en partageant de la nourriture avec une personne atteinte de sida. (5) On peut réduire le risque d'attraper le VIH en s'abstenant de tout rapport sexuel. (6) On peut causer le sida par sorcellerie ou par les mauvais esprits. (7) Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le VIH (8) Une femme enceinte infectée par le VIH peut transmettre l'infection à son bébé			
Motivation			
Attitude : Attitude par rapport à l'utilisation du condom	3.46	0.877	7
(1) L'utilisation du préservatif est une bonne chose (2) L'utilisation du préservatif rend le rapport sexuel hygiénique (3) L'utilisation du préservatif facilite la pénétration anale (4) Porter un préservatif donne une valeur à ma vie (5) Porter un préservatif donne une valeur à la vie du partenaire (6) Porter un préservatif diminue l'anxiété (7) L'utilisation du préservatif est convenable			
Résultats Attendus	3.56	0.875	3
(1) L'utilisation du préservatif évite la contamination du VIH-SIDA (2) L'utilisation du préservatif protège contre le VIH-Sida (3) L'utilisation du préservatif élimine les risques d'attraper le VIH-SIDA			
Menaces	2.90	0.764	4
(1) J'ai une forte chance de contracter les IST/VIH /SIDA parce que je couche avec un homme. (2) Je suis plus à risque de contracter les IST/VIH/SIDA parce que je suis le pénétré pendant un rapport sexuel entre hommes.			

VARIABLES COMPOSITES – Sous-échelles	μ	Cron- bach's α	Nombre d'item
(3) Je suis plus exposé à contracter les IST/VIH/SIDA si je n'utilise pas le préservatif quand je couche avec les hommes. (4) Je cours plus de risque de contracter les IST/VIH/SIDA parce que j'ai plusieurs partenaires sexuels.			
Perception de la sévérité	3.43	0.781	4
(1) L'infection aux IST/VIH/SIDA occasionne beaucoup de dépenses. (2) L'infection aux IST/VIH/SIDA entraîne des infections opportunistes. (3) L'infection aux IST/VIH/SIDA cause la mort (4) L'infection aux IST/VIH/SIDA entraîne une dépression.			

Pour les questions à échelle : 4 =Totalemment d'accord, 3= En accord, 2= En désaccord 1=Totalemment en désaccord.

Pour la connaissance : 1=Oui / Vrai, 0=Non / Faux.