

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

Union-Discipline-Travail



**CÔTE D'IVOIRE (2021) : ETUDE TRAC VIH POUR LE SUIVI DE L'UTILISATION DES
CONDOMS AU COURS DES RAPPORTS SEXUELS A RISQUE CHEZ LES JEUNES DE 15-24 ANS
EN MILIEU URBAIN**

3eme passage

Cette étude commanditée par l'AIMAS a été réalisée avec le financement de la KFW en collaboration avec le Ministère de la Santé, de l'Hygiène Public et de la Couverture Maladie Universelle à travers la DC-PNSME en 2020/2021. Elle a été mise en œuvre par BRAIN'R RESEARCH & STRATEGIES qui a assuré la collecte, le traitement des données, et la production du présent rapport.

**RAPPORT FINAL
AOÛT 2021**

Contacts utiles

AIMAS

Agence Ivoirienne de Marketing Social

06 B.P 1724 ABIDJAN 06. Tél : (225) 27 22 52 77 95/27 22 52 77 95

Fax : (225) 27 22 52 77 94-Site web www.aimas.org

Nom et prénoms	fonction	contact	Email
Goussou Koudou Lazare	Directeur Exécutif	(+225) 27 22 52 77 90	koudoul@aimas.org
Amessan Jean Baptiste	Responsable de la Recherche et du Suivi-Évaluation	(+225) 27 22 52 77 90	jbamesan@aimas.org
Abbo Moussa	Conseiller Technique GFA	(+225) 27 22 52 77 90	moussa.abbo@gmail.com
Kassegne Sethson	Consultant Technique GFA	(+229) 95 94 02 35/ (228) 90 14 62 54	ksethson@gmail.com
Nguessan Reine	Responsable marketing et communication	27 22 52 77 94	reinenguessan@aimas.org
Ogoa Goa Prisca	Assistante Recherche et Suivi-Evaluation	(+225) 27 22 52 77 90	prisca@aimas.org
Sibouo Philippe	Chef Cellule VIH/Sida	(+225) 27 22 52 77 90	sibouo.phil@aimas.org

BRAIN'R RESEARCH & STRATEGIES

Siège social à COCODY Riviéra II,

Face Cité Universitaire bloc 01, 22 BP 707 Abidjan 22

Tél: 27 22 43 18 65/07 08 41 26 39

Email: b.jlouis@brain-r.com/barthelemybanga@gmail.com/n.alain@brain-r.com

Nom et prénoms	fonction	contact	Email
Banga Jean Louis	Directeur	(+225) 07 08 41 26 39	b.jlouis@brain-r.com
Banga Adou Barthelemy	Chargé d'Etudes Senior	(+225) 07 07 17 97 61	barthelemybanga@gmail.com
N'zi Alain	Chargé d'Etudes	(+225) 07 07 48 56 73	n.alain@brain-r.com

Table des matières

SIGLES ET ABREVIATIONS	1
REMERCIEMENTS.....	2
RESUME.....	3
INTRODUCTION.....	7
CONTEXTE DE L'ETUDE	8
JUSTIFICATION DE L'ETUDE	9
I. OBJECTIFS DE L'ETUDE ET PRINCIPAUX INDICATEURS.....	9
I.1. Objectif.....	9
I.2. Principaux indicateurs de suivi.....	10
II. METHODOLOGIE	11
II.1. Type d'étude	11
II.2. Milieu de l'étude	11
II.3. Population de l'étude	11
II.4. Échantillonnage	12
II.4.1. Taille de l'échantillon	12
II.4.2. Base d'échantillonnage.....	12
II.4.3. Méthode d'échantillonnage.....	13
II.4.4. Procédure de sélection.....	13
II.5. Instruments de collecte	13
II.6. Collecte des données et équipe de recherche.....	14
II.7. Considérations éthiques	15
II.8. Saisie et traitement des données.....	16
II.9. Analyses des données	16
II.9.1. Le redressement des données.....	16
II.9.2. L'analyse statistique des données.....	17
II.10. Difficultés de l'étude	17
II.11. Limites de l'étude.....	18
III. RESULTATS DE L'ETUDE.....	19
III.1. Analyse des indicateurs de suivi (2016 à 2021)	19

III.2. Caractéristiques sociodémographique de la population et exposition aux médias et aux activités de l'AIMAS.....	22
III.2.1. Caractéristiques sociodémographique de la population.....	22
III.2.2. Exposition aux médias	23
III.2.3. Exposition aux activités de l'AIMAS.....	26
III.3. Comportement sexuel et utilisation du préservatif	28
III.3.1. Caractéristiques des premiers rapports sexuels.....	28
III.3.2. Comportements sexuels récents	29
III.3.3. Utilisation du préservatif aux différents rapports sexuels	30
III.3.4. Port correct du préservatif.....	33
III.4. VIH/sida/IST	34
III.4.1. Connaissances des modes de transmission et de prévention du VIH	34
III.4.2. Connaissances approfondie du VIH	35
III.4.3. Connaissances des IST	36
III.4.4. Exposition aux IST	37
III.5. Grossesse et utilisation de la contraception.....	38
III.5.1. Expérience de la grossesse	38
III.5.2. Connaissance des méthodes contraceptives	40
III.5.3. Discussion sur le planning familial	41
III.5.4. Utilisation de la contraception	41
III.5.5. Volonté à payer « PRUDENCE ».....	43
CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS	44
REFERENCES BIBLIOGRAPHIE	45
ANNEXES.....	46

Liste des tableaux

Tableau 1: Tableau de suivi des indicateurs.....	20
Tableau 2 : Caractéristiques sociodémographiques/Genre, âge, statut matrimonial, éducation, activités professionnelles	23
Tableau 3 : Préférence au niveau des médias	24
Tableau 4 : Exposition aux activités de l'AIMAS	26
Tableau 5 : Lieux d'exposition aux activités de campagnes de l'AIMAS par ville.....	27
Tableau 6 : Exposition aux activités de la campagne jeune « Prends le contrôle de ta vie » de l'AIMAS	27
Tableau 7 : Caractéristique des premiers rapports sexuels des jeunes de 15-24 ans.....	28
Tableau 8 : Jeunes sexuellement actifs ayant eu des rapports sexuels avec les différents types de partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois avant février 2020	29
Tableau 9 : Jeunes ayant eu des rapports sexuels avec les différents types de partenaires sexuels au cours des 3 derniers mois.....	29
Tableau 10 : Utilisation du préservatif lors du premier rapport sexuel	30
Tableau 11 : Fréquence d'utilisation du préservatif par type de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avant Février 2020	30
Tableau 12 : Fréquence d'utilisation du préservatif par type de rapports sexuels selon le statut matrimonial au cours des 12 derniers mois avant Février 2020	31
Tableau 13 : Fréquence d'utilisation du préservatif par type de rapports sexuels au cours des 3 derniers mois	32
Tableau 14 : Fréquence d'utilisation du préservatif par type de rapports sexuels selon le statut matrimonial au cours des 3 derniers mois	32
Tableau 15 : Les jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs ayant démontré une maîtrise des étapes du port correct du préservatif	33
Tableau 16 : Connaissance approfondie du VIH selon le sexe, la tranche d'âge, le niveau d'instruction, le statut matrimonial et l'activité sexuelle	35
Tableau 17 : Episode et fréquence des IST	38
Tableau 18 : Expérience de la grossesse des jeunes de 15-24 ans	39
Tableau 19 : Connaissance du planning familial	40
Tableau 20 : Utilisation de la contraception	41
Tableau 21 : Méthode de contraception utilisée.....	42
Tableau 22 : Volonté à payer « PRUDENCE »	43

Liste des graphiques

Graphique 1 : Caractéristiques sociodémographiques/Sexe, âge, statut matrimonial....	22
Graphique 2 : Caractéristiques sociodémographiques/Éducation, activités professionnelles.....	22
Graphique 3 : Fréquence d'exposition aux médias.....	24
Graphique 4 : Les modes de transmission et de prévention du VIH.....	34
Graphique 5 : Connaissance des maladies qu'on peut contracter au cours des rapports sexuels non protégés	36
Graphique 6 : Connaissance d'autres infections ou maladies (IST ou MST) à part le VIH qu'on peut contracter à travers les relations sexuelles non protégées	36
Graphique 7 : Connaissance des signes et des symptômes des maladies qu'on peut contracter au cours des rapports sexuels (chez les filles)	36
Graphique 8 : Connaissance des signes et des symptômes des maladies qu'on peut contracter au cours des rapports sexuels (chez les garçons)	37
Graphique 9 : Exposition aux IST au cours des 12 derniers mois avant Février 2020 ...	37
Graphique 10 : Connaissance du planning familial selon le niveau d'instruction.....	40
Graphique 11 : Discussion sur le planning familial	41

SIGLES ET ABREVIATIONS

AIMAS	Agence Ivoirienne de Marketing Social
MSHPCMU	Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle
DC-PNSME	Direction de coordination du programme national de la santé de la mère et de l'enfant
CCC	Communication pour le Changement de Comportement
CIP	Communication Interpersonnelle
CNER	Comité National d'Ethique et de Recherche
DR	District de Recensement
EDS CI	Enquête Démographique et de Santé de Côte d'Ivoire
EIS	Enquête sur les Indicateurs de Santé
INS	Institut National de la Statistique
KfW	Kreditanstalt für Wiederaufbau
OCM	Opportunité, Capacité et Motivation
PSI	Population Services International
IST	Infection Sexuellement Transmissible
SIDA	Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
TRaC	Tracking Results Continuously
TRS	TRaC Summary Report
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

REMERCIEMENTS

Cette étude commanditée par l'AIMAS a été réalisée avec le financement de la KFW en collaboration avec le Ministère de la Santé, de l'Hygiène Public et de la Couverture Maladie Universelle (MSHPCMU). Elle a été mise en œuvre par le Cabinet Brain'R Research & Strategies.

L'AIMAS exécute depuis 2002 un programme de marketing social dénommé « Planification Familiale et Prévention VIH/sida ». L'AIMAS voudrait à ce titre, exprimer toute sa gratitude à la KFW pour la collaboration et le soutien dont elle bénéficie dans sa mission de contribuer à l'amélioration du bien-être sanitaire des populations vulnérables et/ou à faibles niveaux de revenus en leur offrant des produits et services de qualité à travers le marketing social. L'AIMAS remercie également le MSHPCMU et les responsables des districts sanitaires des villes concernées par cette étude pour leurs orientations et assistances. L'AIMAS exprime aussi sa gratitude à l'Institut National de la Statistique (INS) qui a fourni les données cartographiques pour l'identification des zones de collecte.

Le cabinet Brain'R Research & Strategies qui a réalisé la collecte et l'analyse des données de cette étude, adresse ses sincères remerciements à l'AIMAS pour la confiance placée en son équipe, en leur confiant l'exécution de cette recherche. Le coordonnateur de cette étude, par ailleurs responsable du cabinet, voudrait à ce sujet exprimer sa profonde gratitude pour les échanges et contributions fructueux que son équipe a eus avec celle de l'AIMAS ainsi qu'avec le Consultant International GFA au cours de cette étude. Cette recherche n'aurait pu arriver à son terme sans cette confiance et cette franche collaboration entre le cabinet, l'équipe de AIMAS et le Consultant International GFA.

Enfin, le cabinet Brain'R Research & Strategies remercie l'ensemble de ses équipes pour leur aide, formation, encadrement, rigueur, patience et disponibilité lors de cette étude.

A l'endroit des populations des zones enquêtées, notamment les jeunes ainsi que leurs parents, l'AIMAS et le cabinet expriment leur reconnaissance pour leur coopération et leur entière disponibilité lors de la réalisation de cette étude.

RESUME

Contexte de l'étude et Objectifs :

Dans le cadre de son programme de marketing social, l'AIMAS avec l'appui de la KFW mène depuis 2002 des activités de promotion de la planification familiale et de prévention de l'infection à VIH en vue de contribuer à la stabilisation du niveau de la santé reproductive et sexuelle en Côte d'Ivoire.

Depuis 2012, l'AIMAS conduit un programme d'études TRaC en vue de disposer d'informations permettant de faire le suivi des principaux indicateurs sur les niveaux et les tendances en termes de comportement sexuel, d'utilisation du condom, des déterminants de l'utilisation du condom et de l'exposition aux activités qu'elle mène en direction des jeunes de 15-24 ans vivant en milieu urbain et péri-urbain et mesurer ainsi l'impact de ses actions dans ses zones d'intervention.

Le présent rapport fournit les résultats du 3^{ème} passage de cette étude après celles relayées en 2012 et 2016.

Méthodologie

Il s'agit d'une étude quantitative pour laquelle l'enquête (formation et collecte) a été réalisée du 20 janvier au 24 février 2021 dans 2 communes à Abidjan (Abobo et Koumassi) et dans 7 villes de l'intérieur du pays (Abengourou, Bouaké, Daloa, Divo, Korhogo, Séguéla et Yamoussoukro) auprès des jeunes de 15 à 24 ans.

Une méthode de sondage par grappe à deux degrés avec stratification a été utilisée pour sélectionner la cible de l'étude (jeunes de 15-24 ans) où les strates représentent les milieux urbains des 9 sites susmentionnés.

Au premier degré ont été sélectionnés les 63 Districts de Recensement (DR) ou unités primaires, de façon systématique avec une probabilité proportionnelle à leur taille, à partir de la base des DR de l'INS. Le tirage des DR s'est fait indépendamment pour chacun des 09 strates.

Au second degré ont été sélectionnés (à probabilité égale) des ménages ou unités secondaires à l'intérieur de chaque DR tiré afin d'y interroger les jeunes âgés de 15 à 24 ans disponibles et consentants pour participer à l'étude.

En définitive, 25 à 30 ménages ont été investigués par DR et cela a abouti à un échantillon total de 3210 jeunes enquêtés, ce qui satisfait la taille de 3123 jeunes correspondant à l'effectif minimal pour produire le tableau de suivi des indicateurs dans le cadre d'un programme d'étude TRaC.

Les données collectées ont été saisies (en double saisie) via le logiciel SPHINX suivie d'une phase d'apurement et de traitement des données avant leur exportation sur le logiciel SPSS à partir duquel les analyses statistiques ont été réalisées.

Résultats :

Sur le plan du comportement

- Le taux des jeunes sexuellement actifs ayant eu des partenaires sexuels réguliers non époux au cours des 12 derniers mois est passé de 77% en 2016 à 73,6% en 2021.
- La proportion des jeunes sexuellement actifs utilisant systématiquement le préservatif lors des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois a sensiblement augmenté (non significatif) passant de 35,9% en 2016 à 38,2% en 2021.
- L'usage systématique du préservatif par ces jeunes lors des rapports sexuels au cours des 3 derniers mois a également augmenté (43% en 2021 contre 37,8% en 2016), cette fois de façon significative.
- 60,5% des jeunes sexuellement actifs en 2021 contre 55,1% en 2016 ont utilisé le préservatif lors du dernier rapport sexuel. Cette évolution est significative.
- De plus en plus de jeunes de 15-24 ans pratiquent l'abstinence primaire : 42,8% en 2021 contre 36,7% en 2016 et 32,1% en 2012.

- La proportion des jeunes ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois n'a pas significativement évolué entre 2016 (30,7%) et 2021 (31,6%).

Sur le plan de l'opportunité

- En 2021, 89,4% (contre 93% en 2016) des jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs déclarent que les condoms sont disponibles dans les boutiques et/ou d'autres points de distribution proches de leurs lieux d'habitation.
- Les jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs déclarent à 92,4% qu'ils peuvent trouver un condom quand ils en ont besoin. Ce taux connaît donc une certaine stabilité par rapport à 2016 (92,9%).
- En 2021, 58,4% (contre 65% en 2016) des jeunes sexuellement actifs déclarent qu'ils sont « totalement d'accord » qu'il y a des boutiques qui vendent toujours des préservatifs pendant la nuit.
- Les jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs déclarent à 80% (contre 74% en 2016) que les gens comme eux approuvent l'utilisation du préservatif ; soit une évolution significative sur cet indicateur.

Par rapport à la marque « PRUDENCE »

La plupart des indicateurs relatifs à « PRUDENCE » sont en recul par rapport à 2016, certainement du fait de la Pandémie COVID 19 qui a impacté les actions de communication et de promotion de la marque :

- 67,9% des enquêtés (contre 90% en 2016) connaissent le préservatif de marque « PRUDENCE ». Ce taux est plus élevé (81,4%) chez ceux d'entre eux qui sont sexuellement actifs.
- 37,9% des enquêtés (45,7% de ceux sexuellement actifs) affirment avoir entendu ou vu une publicité de « PRUDENCE » au cours des 3 derniers mois.
- 49,4% des enquêtés (contre 58% en 2016) affirment être globalement d'accord (totalement d'accord + un peu d'accord) que les préservatifs de marque « PRUDENCE » sont de très bonne qualité. Ce taux est de 60,3% pour ceux d'entre eux qui sont sexuellement actifs.
- 51,6 % des enquêtés (56,4% de ceux sexuellement actifs) affirment qu'ils préfèrent (totalement d'accord + un peu d'accord) la marque « PRUDENCE » aux autres préservatifs
- 28,2 % des jeunes de 15-24 ans (contre 41% en 2016) ont déclaré connaître le prix d'un paquet de « PRUDENCE ». Chez les jeunes sexuellement actifs, cette proportion est globalement de 43,5%, soit 63,3% chez les garçons et 24,8% chez les filles.

Sur le plan de la capacité

- En 2021, 94%, 68,3% et 35,3% des jeunes enquêtés ont cité respectivement comme mode de transmission du VIH, la transmission par les rapports sexuels, par la voie sanguine et la transmission de la mère à l'enfant. En 2016, ces proportions étaient respectivement de 90,6%, 69,6% et 18,4%. Ceux qui ont cité simultanément des trois modes représentent 25% contre 15,1% en 2016 ; Soit une croissance significative sur la quasi-totalité de ces indicateurs par rapport à 2016.
- En 2021, 91% (contre 90,9% en 2016) des jeunes enquêtés citent l'utilisation du préservatif comme moyen de prévention du VIH. L'abstinence et la fidélité sont respectivement évoquées à 35,9% (contre 21,6% en 2016) et 34,7% (contre 20,2% en 2016). 12,5% d'entre ces jeunes (contre 5,8% en 2016) connaissent simultanément les trois modes de préventions. La quasi-totalité de ces évolutions positives entre 2016 et 2021 étant significatives.
- 21,6% (contre 10,8% en 2016) des jeunes sexuellement actifs ayant accepté de faire la démonstration du port du préservatif ont montré une maîtrise de l'ensemble des étapes.
- Par rapport à 2016, les jeunes sexuellement actifs s'estiment moins capables d'utiliser ou d'exiger un préservatif lors des rapports sexuels avec leurs partenaires (score de 3,19 en 2021 contre 3,5 en 2016). Toutefois, le score relatif à la capacité de ne pas être gêné d'obtenir un préservatif gratuit, en public ou dans une boutique est resté stable (2,69 en 2021 contre 2,7 en 2016).

Sur le plan de la Motivation

- La majorité des jeunes sexuellement actifs sont conscients que le préservatif est efficace pour les protéger contre le VIH et les IST. En effet, 87,6% d'entre eux savent qu'en ne l'utilisant pas ils peuvent contracter le VIH. Ce taux était de 95,9% en 2016.
- En termes de croyances, les jeunes enquêtés sont convaincus que le préservatif ne cause ni stérilité (71%), ni cancer (70,7%) et même que les préservatifs à moindre coût peuvent être de bonne qualité (53,4%). En 2016, ces taux étaient respectivement de 92%, 93% et 62%.

Volonté à payer

- 43,5% des jeunes sexuellement actifs (contre 39% en 2016) ont déclaré connaître le prix d'un paquet de «PRUDENCE». Cette proportion est de 63,3% (60% en 2016) chez les garçons et de 24,8% (21% en 2016) chez les filles.
- 88,5% (contre 62% en 2016) de ces jeunes sexuellement actifs estiment que le prix du préservatif «PRUDENCE» est abordable contre seulement 8,4% (31% en 2016) qui le trouvent bas.
- Par ailleurs, si le prix du préservatif « PRUDENCE » venait à dépasser le prix le plus élevé qu'ils sont disposés à payer, 46,5% (contre 44% en 2016) chercheraient une autre marque moins chère tandis que 41,1% (contre 50% en 2016) d'entre eux rechercheraient un endroit où «PRUDENCE» coûte moins cher.

Exposition aux principales activités

- 29% (contre 37% en 2016) des jeunes ont été exposés aux activités de sensibilisation communautaire sur le VIH/ Sida et les grossesses non désirées dont 24,6% (contre 26% en 2016) à l'école et seulement 2,7% (contre 11% en 2016) à travers des animations publiques.
- Seulement 16,2 % des jeunes (contre 32% en 2016) ont déjà entendu parler ou écouter une campagne jeune intitulée « Prends le contrôle de ta vie ».
- Environ 8% (contre 12% en 2016) des jeunes ont déjà écouté des sketches d'une campagne jeune dénommée « Prends le contrôle de ta vie ».
- 7,3% des jeunes enquêtés (contre 22% en 2016) ont déjà vu un ou plusieurs spots TV portant sur une campagne jeune « Prends le contrôle de ta vie » et 5,1% ont affirmé avoir participé ou suivi une activité de sensibilisation sur la campagne « Prends le contrôle de ta vie ».

Conclusion et recommandations

Les indicateurs ci-avant exposés montrent globalement une réduction des comportements à risque chez la cible des jeunes de 15-24 ans par rapport à l'étude de 2016, notamment en ce qui concerne :

- le port systématique du préservatif lors des rapports sexuels avec les partenaires réguliers non époux/épouse (+2,3 points sur les 12 derniers mois, +5,2 points sur les 3 derniers mois) ;
- l'abstinence primaire (+6,1 points) et secondaire (+4,9 points) ;
- le taux des partenaires réguliers non époux/épouse qui baisse de façon significative (-3,4 points) au cours des 12 derniers mois.

Cette situation est à mettre à l'actif des acteurs comme l'AIMAS, agissant dans le domaine de la sensibilisation des jeunes face au VIH SIDA, notamment à travers les campagnes sur l'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels à risque.

Cette amélioration de l'utilisation des condoms par rapport à 2016 pourrait s'expliquer par la persistance des effets des campagnes de communications menées antérieurement lors de la 5^{ème} phase du programme « Planification Familiale et Prévention du VIH », et ce malgré la perturbation des activités de sensibilisation des 12 derniers mois liée à la crise sanitaire COVID-19. Elle pourrait également être expliquée par des déterminants autres que ceux du cadre logique du Programme.

Au vu de ce qui précède, nous recommandons à AIMAS de :

- réactiver les actions de sensibilisation à l'endroit des jeunes de 15-24 ans, perturbées par la pandémie COVID-19, notamment à la télévision, vu que celle-ci reste le principal support d'exposition des jeunes ;

- organiser en plus de la télévision, des actions de sensibilisation à travers des SMS portant sur des aspects thématiques de la santé sexuelle en liaison avec les opérateurs de téléphonie mobile et avec l'appui du Ministère en charge de la Santé ;
- promouvoir les plateformes digitales de sensibilisation et de communication interactive à l'endroit des jeunes sur des sujets liés à la santé sexuelle et à la lutte contre le VIH SIDA ;
- relancer les campagnes de communications et de promotion des marques de préservatif « PRUDENCE » et « COMPLICE » ;
- conduire plus de sessions de campagnes communautaires à l'école et à travers des animations publiques sur la connaissance des modes de transmission et des moyens de prévention contre le VIH, les IST et les grossesses non désirées.

INTRODUCTION

La Côte d'Ivoire est l'un des pays les plus touchés par le VIH/sida en Afrique subsaharienne avec un taux de prévalence de 2,5% selon l'enquête CIPHIA 2018. Cette pandémie n'épargne pas la jeunesse ivoirienne qui constitue plus de la moitié de la population dont un tiers a entre 15-34ans (RGPH 2014). Ainsi, sur recommandation de l'OMS demandant aux pays de mener des études socio-comportementales sur les attitudes et les comportements sexuels des jeunes afin d'informer sur les connaissances à propos du VIH/sida chez cette cible, plusieurs recherches ont été engagées en Côte d'Ivoire depuis 1989 avec pour principaux objectifs d'orienter et de soutenir les campagnes nationales de lutte contre cette pandémie. Les résultats de ces recherches ont été utilisés dans des actions de prévention du VIH/sida chez la jeunesse ivoirienne notamment celle ayant un âge compris entre 15-24ans. Malgré ces actions de prévention, le VIH/sida et les IST continuent d'être des menaces pour cette cible qui constitue un potentiel incontournable pour le développement économique du pays.

En effet, la précocité des rapports sexuels des jeunes de cette tranche d'âge augmente leur vulnérabilité au VIH/sida et aux infections sexuellement transmissibles (IST) de manière générale. Une autre réalité tout aussi préoccupante, en l'occurrence les grossesses non désirées plus particulièrement dans la catégorie des jeunes filles, n'épargne pas cette jeunesse qui est déjà confrontée à de nombreux défis.

Face à l'ampleur de ces défis, une riposte adaptée aux problèmes de la cible s'impose. C'est dans ce contexte que des activités de prévention du VIH/sida, des IST et des grossesses non désirées ciblant les jeunes de 15-24 ans sont menées par l'AIMAS, qui fait partie des acteurs importants dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive en Côte d'Ivoire. Les activités menées par l'AIMAS visent à soutenir les efforts du gouvernement à l'instar d'autres partenaires nationaux et internationaux à travers son programme de marketing social, mis en œuvre depuis 2002 en vue d'augmenter la capacité des jeunes à réduire les risques dans leur comportement sexuel.

Dans le cadre de la mise en œuvre de son programme dénommé « Planification Familiale et Prévention du VIH/sida » financé par la coopération Ivoir-Allemande à travers la KFW, l'AIMAS a entrepris la réalisation du 3ème passage de l'étude TRaC VIH pour le suivi de l'utilisation systématique des condoms au cours des rapports sexuels à risque chez les jeunes de 15-24 ans en milieu urbain. Cette étude vient compléter l'ensemble des informations disponibles pour le suivi des progrès des interventions, afin de contribuer à une meilleure orientation des stratégies sur la base de l'évidence. Elle a été réalisée selon les principes généraux qui guident la conduite des études TRaC par le Cabinet Brain'R et s'est déroulée dans 2 communes de la ville d'Abidjan et 7 villes de l'intérieur du pays correspondant aux zones d'intervention de l'AIMAS. L'étude a permis d'interviewer 3.210 jeunes.

Le présent rapport s'articule autour de trois grandes parties :

- La première partie, portant sur la présentation de l'étude, fournit des informations sur le contexte, les objectifs et les indicateurs. Elle permet de situer le cadre de l'étude et de définir les principaux indicateurs à mesurer dans cette étude.
- La seconde partie décrit la méthodologie de l'étude et l'approche utilisée pour collecter, traiter et analyser les données de l'étude.
- La troisième partie, présente les résultats en fonction des grands sujets abordés : Caractéristiques sociodémographiques, exposition aux médias et aux campagnes de l'AIMAS, comportements sexuels, connaissances relatives aux IST et VIH/sida, connaissances et utilisation des méthodes contraceptives, notamment le préservatif.

CONTEXTE DE L'ETUDE

La population ivoirienne est estimée à 22,67 millions d'habitants en 2014 avec un taux d'accroissement annuel moyen de 2,4% selon le dernier recensement général de la population (RGPH 2014). Elle est jeune, près de 60% de la population a moins de 25 ans (dont près de 1/3 âgés de 15 à 24 ans). Cette jeunesse est généralement exposée à des problèmes liés à la sexualité notamment les infections sexuellement transmissibles dont le VIH/Sida et les grossesses non désirées.

En dépit d'une prévalence nationale du VIH aujourd'hui estimée à 2,5% selon les résultats de l'enquête CIPHA 2018 contre 3,7 en 2012 (EDS-MICS 2011-2012), la Côte d'Ivoire demeure l'un des pays de l'Afrique de l'Ouest les plus touchés par la pandémie. Les jeunes ne sont pas en marge de cette pandémie avec une prévalence de 1,3% et de 3,2% parmi les jeunes filles âgées respectivement de 20-24 ans et de 25-29 ans. Cette proportion est relativement faible parmi les garçons de ces mêmes tranches d'âge (0,2%).

Par ailleurs l'enquête MICS 2016 relève une fécondité précoce élevée parmi les jeunes. En effet, le taux de fécondité des adolescents (15-19 ans) est de 124 naissances pour 1000 adolescentes. Un peu plus d'un quart (26%) des jeunes de 15-19 ans ont commencé leur vie féconde et 28% des filles ont une naissance vivante avant l'âge de 18 ans.

On note aussi que les jeunes de 15-24 ans dans leur majorité sont sexuellement actifs (75% jeunes filles et 59% des jeunes garçons) et que plus de la moitié des jeunes âgés de 15-24 ans (67% chez les filles et 52% chez les hommes) ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois précédent l'enquête (MICS 2016). On déplore cependant, en dépit des risques de contraction de l'infection à VIH, la persistance de comportement à risque.

L'étude TRaC VIH (Tracking Results Continuously) réalisée en 2016 dans 10 villes de la Côte d'Ivoire où l'AIMAS intervient pour les activités de prévention du VIH, montre que 30,7% des jeunes ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des 12 derniers mois précédent l'enquête. Les résultats de cette étude ont révélé que 55,1% (contre 53,3% en 2012) des jeunes de 15-24 ans ont utilisé un condom au cours du dernier rapport sexuel avec des partenaires non époux (ses).

C'est dans ce contexte que des activités de prévention du VIH ciblant les jeunes de 15-24 ans sont menées par l'Agence Ivoirienne de Marketing Social (AIMAS) qui exécute depuis le 1er juillet 2002, dans le cadre de la coopération ivoiro-allemande, un programme de marketing social financé par la KfW et dénommé « Planification Familiale et Prévention du VIH/Sida » en vue de soutenir l'effort du gouvernement à l'instar d'autres partenaires nationaux et internationaux et contribuer ainsi à la stabilisation du niveau de la santé reproductive et sexuelle en Côte d'Ivoire.

JUSTIFICATION DE L'ETUDE

Pour contribuer à l'amélioration du bien-être sanitaire des populations vulnérables et ou à faible niveau de revenu, plusieurs activités sont menées en vue de promouvoir la planification familiale et de prévenir l'infection à VIH sur l'étendue du territoire national d'une manière générale et spécifiquement dans les zones d'intervention de l'AIMAS. L'étude a couvert le milieu urbain de ces zones relevant deux (2) communes de la ville d'Abidjan (Koumassi et Abobo) et de sept (7) départements de l'intérieur du pays notamment Abengourou, Divo, Daloa, Bouaké, Séguéla, Korhogo et Yamoussoukro.

Une étude TRaC VIH de base réalisée en 2012 a fourni une situation de référence des mesures des indicateurs du cadre logique relative à la phase IV du programme. En 2016, le 2^{ème} passage de l'étude de suivi a été réalisé et a permis d'apprécier les progrès réalisés par le programme. Cette étude estimait à 35,9% le pourcentage des jeunes qui ont déclaré avoir utilisés systématiquement le condom au cours des 12 derniers mois (contre 31,5% en 2012). La perception des risques liés aux grossesses non désirées s'élevait à 87% (contre 86% en 2012) parmi les jeunes, tandis que respectivement 91%, 22% et 20% des jeunes évoquaient l'utilisation des condoms, l'abstinence et la fidélité comme moyen de prévention du VIH. Cette étude a recommandé d'intensifier les interventions pour accroître la perception des risques liés aux VIH ainsi que les connaissances des jeunes et le port correcte des condoms.

L'AIMAS a ainsi poursuivi ses interventions à l'endroit des jeunes dans ces zones en les renforçant avec des activités communautaires avec les ONG et des activités en milieu scolaire. Les activités communautaires réalisées avec l'appui des ONG partenaires ont été menées en 2017, 2018 et 2019 tandis que les activités en milieu scolaire ont été réalisées en 2017 et en 2018. Ces activités ont été soutenues par des animations publiques (198 AP VIH) et des animations communautaires réalisées par les communicateurs ainsi que des actions de sensibilisation à l'endroit des jeunes professionnels dans les corps de métiers (ménuseries, coutures, coiffures etc.) des départements des zones d'intervention de l'AIMAS. Toutefois, les activités relative à la campagne jeune ont été suspendues depuis 2020 du fait de la crise sanitaire COVID-19 et aux grèves dans le milieu scolaire.

La 6^{ème} phase marque la fin du programme « Planification Familiale et Prévention du VIH/SIDA ». Il importe donc pour l'AIMAS de disposer d'informations sur les principaux indicateurs permettant d'évaluer l'efficacité des interventions menées.

I. OBJECTIFS DE L'ETUDE ET PRINCIPAUX INDICATEURS

I.1. Objectif

Cette étude a visé d'une manière générale à fournir des informations sur les niveaux et les tendances de l'utilisation du condom, des déterminants de l'utilisation du condom (facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation - OCM) et de l'exposition aux activités de l'AIMAS chez les jeunes de 15-24 ans vivant en milieu urbain dans ces zones d'intervention.

De manière spécifique, il s'est agi à travers cette recherche, de déterminer dans les zones d'intervention de l'AIMAS :

1. Le niveau d'utilisation des condoms chez les jeunes de 15-24 ans vivant en milieu urbain ;
2. Le niveau de connaissance des modes de prévention et de transmission du VIH/sida des jeunes de 15-24 ans vivant en milieu urbain ;
3. L'efficacité personnelle en matière d'utilisation de condom des jeunes de 15-24 ans en milieu urbain ;

4. La conscience (perception) des risques liés aux grossesses non désirées chez les jeunes 15-24 ans vivant en milieu urbain ;
5. La conscience (perception) des risques liés à l'infection à VIH/Sida chez les jeunes 15-24 ans vivant en milieu urbain ;
6. La perception de la disponibilité des condoms ;
7. La perception de l'utilisation des condoms dans la communauté ;
8. Le niveau d'exposition des jeunes aux activités de l'AIMAS.

I.2. Principaux indicateurs de suivi

Ces indicateurs regroupent à la fois ceux du cadre logique des phases III, IV, V et VI ainsi que ceux de la phase III du programme KFW qui avaient fait l'objet de l'étude de base dans une perspective de suivi.

Indicateurs de comportement :

1. % de jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs ayant utilisé systématiquement le préservatif au cours des 12 derniers mois avec des partenaires non conjugaux
2. % de jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs ayant utilisé systématiquement le préservatif au cours des 3 derniers mois avec des partenaires non conjugaux
3. % de jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs qui ont utilisé le préservatif au dernier rapport sexuel avec un (une) partenaire occasionnel (elle) au cours des 12 derniers mois
4. % Pourcentage de jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs ayant eu de rapports sexuels avec plus d'un (une) partenaire au cours des 12 derniers mois.

Déterminants d'opportunité :

- Disponibilité
- 5. % de jeunes sexuellement actifs vivant en milieu urbain déclarant qu'ils peuvent toujours trouver un préservatif facilement quand ils en ont besoin
- 6. Score moyen de la perception des jeunes sexuellement actifs selon laquelle les condoms sont utilisés par beaucoup de gens dans la communauté.

Déterminants de capacité :

- Connaissance
- 7. % des jeunes 15-24 ans vivant en milieu urbain qui connaissent les modes de prévention du VIH/Sida. (utilisation du préservatif, Abstinence et fidélité).
- 8. % des jeunes de 15-24 ans vivant en milieu urbain qui connaissent les modes de transmission du VIH/sida (Rapport sexuel, transmission par le sang et transmission mère-enfant).
- Efficacité personnelle
- 9. Score moyen des jeunes sexuellement actifs vivant en milieu urbain qui sont capables d'exiger/d'utiliser le préservatif avec leurs partenaires
- 10. Score moyen des jeunes sexuellement actifs vivant en milieu urbain qui sont capables d'obtenir le préservatif en public, gratuit ou dans une boutique sans être gêné.

Déterminants de motivation :

- Menace

11. % des jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs vivant en milieu urbain qui ont une conscience (perception) des risques liés aux grossesses non désirées
12. % des jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs vivant en milieu urbain qui ont une perception des risques liés à l'infection à VIH/Sida.

II. METHODOLOGIE

II.1. Type d'étude

Les enquêtes TRaC (Tracking Results Continuously) développées par Population Services International (PSI¹) sont des études quantitatives transversales qui fournissent aux responsables de programme des informations facilement utilisables pour une prise de décision en matière de marketing social basée sur l'évidence. Ce sont des enquêtes à plusieurs passages basées sur une approche de recherche utilisée pour recueillir des informations sur un échantillon représentatif de population cible. Les données recueillies à partir des études TRaC permettent de comprendre les caractéristiques des populations cibles avec lesquelles nous travaillons.

Plus spécifiquement, cette étude TRaC a permis à l'AIMAS de disposer d'informations sur les caractéristiques socio-démographiques et sur les facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation (OCM) de l'utilisation des préservatifs par les jeunes de 15-24 ans. Elle a fourni ainsi au programme, une mesure des principaux indicateurs de suivi et des informations très utiles pour comprendre la meilleure façon de concevoir les programmes de marketing. Il s'est agi dans notre cas d'une étude TRaC de suivi (de 3^e passage) après celles réalisées en 2012 et 2016.

II.2. Milieu de l'étude

L'étude s'est faite en milieu urbain dans les zones spécifiques d'intervention de l'AIMAS relevant de sept (7) départements et deux (2) communes de la ville d'Abidjan tels qu'indiqués dans le tableau ci-après.

N°	Zone	N°	Zone
1	Abobo	6	Korhogo
2	Koumassi	7	Divo
3	Abengourou	8	Séguéla
4	Bouaké	9	Yamoussoukro
5	Daloa		

II.3. Population de l'étude

Les données ont été collectées auprès des unités statistiques constituées des jeunes filles et garçons âgés de 15-24 ans vivant en milieu urbain.

Les critères d'inclusion et d'exclusion ont été définis comme suit :

¹ PSI est une organisation non gouvernementale américaine à but non lucratif créée en 1970, dont le siège se trouve à Washington et œuvrant dans le domaine de la santé dans près de 60 pays à travers le monde

➤ Les critères d'inclusion

Pour être éligible à participer à cette étude, la personne a été :

1. Un jeune (homme ou fille) âgé de 15 à 24 ans ;
et
2. Membre du ménage pendant au moins 6 mois ;
et
3. Présent au moment de la collecte ;
et
4. Consentant à participer volontairement à l'étude.

➤ Les critères d'exclusion

N'ont pas été éligibles à participer à cette étude ceux qui étaient :

1. Un homme ou une fille âgé(e) de moins de 15 ans ou de plus 24 ans ;
ou
2. Pas membre du ménage depuis au moins 6 mois ;
ou
3. Absent au moment de la collecte ;
ou
4. Non consentant à participer volontairement à l'étude.

II.4. Échantillonnage

II.4.1. Taille de l'échantillon

La taille totale de l'échantillon des jeunes de 15-24 ans attendue pour ce 3^{ème} passage de l'étude était de 3.123. Cette taille correspond à l'effectif minimal pour produire le tableau de suivi des indicateurs.

La taille de l'échantillon requise pour chaque indicateur clé a été calculée et l'échantillon de plus grande taille a été retenu. Les calculs ont été basés sur les hypothèses et considérations suivantes :

- ✓ Seuil de significativité α de 5% et puissance de test β de 20% ;
- ✓ Taux de réponse de 90% ;
- ✓ Effet de grappe égale 1,5 ;
- ✓ 31 % des jeunes de 15-24 ans ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des 12 derniers mois précédents l'enquête (TRaC VIH 2016) ;
- ✓ 37,8% des jeunes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels à risque au cours des 12 derniers mois ont utilisé systématiquement le préservatif ;
- ✓ Une augmentation d'au moins 6% de l'utilisation systématique des condoms est espérée dans les zones d'intervention dans le temps ;
- ✓ Proportion de jeunes de 15-24 ans à risque c'est-à-dire ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois est 58%.

Au terme de la collecte des données, la taille de l'échantillon enquêtée est de 3.210 jeunes. Ce nombre est acceptable car supérieur au nombre minimal de répondants attendus.

II.4.2. Base d'échantillonnage

La base d'échantillonnage est constituée des Districts de Recensement (DR) issus du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) effectué en 2014 par l'Institut National de la Statistique (INS).

II.4.3. Méthode d'échantillonnage

Une méthode de sondage par grappe à deux degrés avec stratification a été utilisée pour sélectionner la cible de l'étude (jeunes de 15-24 ans) où les strates représentent les milieux urbains des 9 sites représentant la zone d'intervention de l'AIMAS. Les unités statistiques primaires sont les DR et les unités secondaires les ménages à l'intérieur des DR sélectionnés.

En partant de la taille d'échantillon de 3123 jeunes de 15-24 ans, de l'hypothèse de 25 ménages par DR avec en moyenne environ 2 jeunes de 15-24 ans par ménage (selon les données du TRaC VIH 2012), nous avons déterminé 63 DR à répartir équitablement entre les 9 sites (à raison de 7 DR par site).

II.4.4. Procédure de sélection

Tirage au premier degré

Au premier degré ont été sélectionnés les 63 Districts de Recensement (DR) ou unités primaires, de façon systématique avec une probabilité proportionnelle à leur taille, à partir de la base des DR. Le tirage des DR s'est fait indépendamment pour chacun des 09 sites identifiés dans la base des DR de l'INS.

Tirage au second degré

Au second degré s'est effectuée une sélection à probabilité égale des ménages ou unités secondaires à l'intérieur de chaque DR tiré (au premier degré) afin d'y interroger les jeunes âgés de 15 à 24 ans.

A partir de la base de sondage des DR de l'INS qui fournit pour chacun des 09 sites urbains la liste et la taille des DR en termes de nombre de ménages, un pas de sondage a été utilisé par DR pour le tirage systématique des ménages.

A l'intérieur de chaque ménage sélectionné, tous les jeunes de 15-24 ans consentants et disponibles au moment de l'enquête ont été interrogés.

Il faut préciser qu'au cours de cette recherche, il y a eu des DR de remplacement à Abidjan (commune de Koumassi) et à l'intérieur du pays (Yamoussoukro) ayant les mêmes caractéristiques sociodémographiques que ceux initialement sélectionnés. Les principales raisons étaient le déguerpissement des habitations, remplacées par des projets immobiliers, commerces, école, lieu de prière et caserne.

II.5. Instruments de collecte

➤ Le questionnaire

Le questionnaire ayant servi à la collecte des données de l'étude de suivi du 2ème passage en 2016 a été utilisé pour ce 3ème passage. Il a été passé en revue et optimisé au cours de la formation théorique des équipes de collectes d'Abidjan. Ce questionnaire était composé de quatre parties qui avaient respectivement les titres suivants : les caractéristiques qualificatives de base, les risques et comportements, les IST et VIH/sida, et la démonstration du port du préservatif.

Cet instrument de collecte de données était guidé par les indicateurs clés du programme ainsi que par l'exposition aux activités de sensibilisation de l'AIMAS et aux facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation (OCM). Il contenait également des sections relatives au comportement sexuel, aux déterminants de l'utilisation du condom et à l'exposition aux interventions de l'AIMAS.

➤ La fiche de consentement éclairé/Assentiment

Une présentation des objectifs de l'étude aux chefs de ménages dans le but d'obtenir leurs autorisations pour la réalisation des interviews avec les personnes éligibles de leurs ménages a été faite avant l'obtention du consentement éclairé ou de l'assentiment des jeunes. Avant le début de l'interview, les enquêteurs ont

lu les fiches de consentement aux personnes éligibles ayant un âge compris entre 18-24ans. Après cette première lecture, cette même fiche a été remise au candidat à l'interview afin de lui laisser la possibilité de faire sa propre lecture (ou à un témoin de son choix lorsqu'il ne savait pas lire) avant sa prise de décision concernant sa participation à l'étude. Après cette deuxième lecture du consentement par le candidat à l'interview, il lui a été demandé de matérialiser son approbation à l'interview par sa signature sur cette fiche de consentement (avec son témoin le cas échéant). Cette fiche signée, a par la suite été remise à l'agent enquêteur avant l'entretien proprement dit (entretien sans la présence du témoin éventuel).

Pour les jeunes de 15-17 ans, une fiche d'assentiment leur a été lu afin d'obtenir leur accord de participation à la recherche. A ce niveau, après lecture de cette même fiche par le candidat à l'Interview, chaque agent enquêteur marquait d'une croix cette fiche d'assentiment afin de confirmer leur accord de participation. Cette fiche signée a également été remise à l'enquêteur avant l'entretien.

Il faut noter que chaque fiche de consentement éclairé ou d'assentiment a été jointe au questionnaire de chaque participant qui a été rapatriée au cabinet pour une vérification progressive pendant l'étude.

➤ **Un manuel d'enquêteur**

Ce document a porté sur les méthodes de travail, les consignes d'administration du questionnaire et la compréhension des questions contenu dans le questionnaire. Ce manuel des enquêteurs, a été élaboré pour servir de support de compréhension du questionnaire pendant la formation des équipes de collecte de données. En plus des éléments sur l'approche méthodologique de collecte des données, ce manuel a contribué à la facilitation de la compréhension des concepts clés pendant la formation théorique.

II.6. Collecte des données et équipe de recherche

Le recueil des données a été assuré par une équipe de coordination et des équipes de collecte de données. Celle de la coordination comprenait le coordinateur, le statisticien, deux (2) chargés d'études et le superviseur général. La collecte des données a été assurée par quatre (4) équipes à Abidjan et quatorze (14) équipes à l'intérieur du pays, chacune composée d'un (1) superviseur et de cinq (5) enquêteurs.

Les agents enquêteurs et les superviseurs recrutés ont reçu une formation théorique et pratique (pilote) qui s'est faite en 2 vagues dont une à Abidjan et l'autre à l'intérieur du pays. Ainsi, la formation théorique d'Abidjan s'est faite en 3 jours (les 20, 21 et 28 Janvier 2021) avec une journée dédiée à une séance de rappel due à l'attente de l'obtention par l'AIMAS de l'autorisation du Ministère de la Santé pour le démarrage effectif de la collecte des données. Celles des villes de l'intérieur du pays se sont déroulées en deux (2) différents temps ayant chacune une durée de deux (2) jours. Le premier temps a été marqué par la formation des équipes qui s'est faite simultanément du 10 au 11 février 2021 dans les villes de Divo, Bouaké et Séguéla. Et le second temps a concerné les séances de formations du 15 au 16 février 2021 dans les villes d'Abengourou, Daloa, Korhogo et Yamoussoukro.

Après la formation théorique, une journée a été consacrée à une enquête pilote effectuée par les enquêteurs et superviseurs avant le démarrage effectif de la collecte sur le terrain.

Il y a eu au total 63 DR où les données ont été collectées en deux (2) principales étapes dont une à Abidjan et la seconde à l'intérieur du pays qui s'est faite en deux (2) vagues. L'étape d'Abidjan s'est étendue sur 7 jours (du 29 janvier 2021 au 4 février 2021) avec quatre (4) équipes dont deux (2) à Abobo et les deux (2) autres à Koumassi. Ces quatre (4) équipes ont visité au total 14 DR en raison de 7 DR pour 2 équipes travaillant dans une même commune. Chaque équipe d'une même commune, a visité 3 DR et la collecte de données dans le septième DR a été faite conjointement par ces 2 (deux) équipes.

La collecte de l'intérieur du pays s'est faite en deux vagues dans les 7 zones d'intervention de l'AIMAS. La première vague qui s'est déroulée du 13 au 19 février 2021 a concerné les villes de Bouaké, Divo et Séguéla où les premières séances de formation ont eu lieu. La seconde a eu lieu du 18 au 24 février 2021

dans les localités d'Abengourou, Daloa, Korhogo et Yamoussoukro. De plus, 15 personnes sur 24 ayant participé à la collecte d'Abidjan ont pris part à celle de l'intérieur du pays, en vue de partager leurs expériences avec ceux de ces zones.

Sur le total des 63 DR, 49 DR repartis dans les villes de l'intérieur ont été visités par 14 équipes ayant la même répartition par ville comme celles des équipes d'Abidjan mentionnée plus haut. La méthode d'investigation des DR par les équipes en vue de la collecte des données à l'intérieur du pays a été identique à celle d'Abidjan.

Il y a également eu une supervision de l'équipe de l'AIMAS à Abidjan et dans les villes de Bouaké, Daloa, Korhogo, et Yamoussoukro afin de s'assurer du bon déroulement de l'ensemble des activités et contribuer à la recherche de solutions lorsque cela était nécessaire.

Il faut préciser que compte tenu du contexte de la COVID-19 au cours de ce 3^{ème} passage de l'étude TRaC, les principales mesures de distanciation sociale, du port systématique du cache-nez et du lavage des mains avec les gels hydro alcooliques ont été respectées par les équipes pendant les formations et au cours de la collecte des données.

Outre cela, la durée totale de la collecte des données a été de 14 jours. Et le temps d'interview allait de 50 à 90 minutes en fonction du niveau de compréhension des répondants. Au total 3210 questionnaires dont 706 à Abidjan et 2504 dans les 7 villes de l'intérieur du pays ont été renseignés au cours de cette recherche. Ces questionnaires ont par la suite été vérifiés, codifiés en vue de s'assurer de leur qualité avant leur validation pour la saisie des données.

II.7. Considérations éthiques

Avant le démarrage de toutes les activités de cette étude, elle a au préalable été approuvée par le comité national d'éthique et de la recherche de Côte d'Ivoire (CNER). Elle a également bénéficié de l'appui du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle à travers une note d'information transmise aux districts sanitaires des localités concernées par cette recherche.

De plus, l'approche méthodologique a été conçue en tenant compte des principes éthiques de respect des personnes, du bénéfice que ces personnes peuvent tirer de cette étude et du principe de justice. Ces principes d'éthique ont été présentés et expliqués aux enquêteurs et superviseurs au cours des différentes formations. La capacité de ceux-ci sur la protection des sujets humains particulièrement sur l'importance de la protection de la vie privée et de la confidentialité des interviews ont été renforcées. A cet effet, les détails sur la confidentialité, la protection des personnes éligibles, les risques et bénéfices liés à l'étude, la participation volontaire, et les personnes de l'AIMAS à contacter pour adresser des préoccupations liées à cette étude, ont été indiqués dans la fiche de consentement pour les jeunes de 18-24ans et sur les fiches d'assentiment pour ceux de 15-17ans.

Outre cela, une fois rassurés des mesures prises pour les protéger contre les risques potentiels liés à leur participation à l'étude et de leurs droits de participer ou de leur liberté de se retirer de l'étude à tout moment, les candidats aux interviews ont eu le temps de réfléchir avant de prendre leur décision concernant leur participation ou non à cette recherche. Et cette décision de prendre part à cette recherche a été matérialisée par leur signature sur les fiches de consentements et d'une croix marquée par les enquêteurs sur les fiches d'assentiments.

Dans l'ensemble, il faut retenir que cette étude a respecté les principes d'éthique au cours de sa réalisation. Ces principes ont été conformes à toutes les politiques et les procédures d'éthique du CNER en matière de recherche en Côte d'Ivoire. Et l'étude n'a pas présenté de risques physiques liés à des interventions physiques, comme le prélèvement de sang.

II.8. Saisie et traitement des données

Elle s'est étendue sur 10 jours (du 08 au 17 Mars 2021) après la phase du recueil des données, de la codification et de la vérification des questionnaires renseignés par les enquêteurs. Cette étape de l'étude a consisté à saisir les données collectées dans 2 masques de saisie confectionnés à partir du logiciel SPHINX. Ainsi, cette saisie de données a mobilisé 10 opérateurs de saisie avec un superviseur chargé de la vérification progressive des données saisies après celle effectuée par les opérateurs eux-mêmes. Elle a été suivie de l'apurement de la base de données issue de la saisie. Cet apurement de la base des données a permis de fusionner les bases de données saisies, de les vérifier pour s'assurer de leur qualité et de les exporter vers le logiciel SPSS en vue de leurs traitements et leurs analyses.

II.9. Analyses des données

La base de données nettoyée issue du logiciel de saisie de données a été exportée sous un format compatible au logiciel SPSS qui a été utilisé pour le traitement statistique des données. L'analyse des données a consisté dans un premier temps à procéder à leur redressement, et dans un deuxième temps à l'analyse statistique.

II.9.1. Le redressement des données

Conformément au protocole de l'étude, les données telles que obtenues de la base nettoyée ont fait l'objet de pondération ou redressement avant l'analyse statistique pour tenir compte des poids réels des différentes strates dans les zones urbaines d'intervention de l'AIMAS en termes de populations de jeunes de 15 à 24 ans, des probabilités d'inclusion des DR tirés à l'intérieur de chaque strate et celles des ménages tirés à l'intérieur de chaque DR visité.

La méthode de redressement des données peut être décrite comme ci-après :

Probabilité d'inclusion du DR

Au premier degré ont été sélectionnés 63 DR ou unités primaires, de façon systématique avec une probabilité proportionnelle à leurs tailles, à partir de la base des DR de l'INS. Le tirage des DR s'est fait indépendamment pour chacun des 09 strates, de sorte à sélectionner 7 DR par strate.

A l'intérieur d'une strate donnée, le DR est sélectionné avec une probabilité d'inclusion égale au nombre de DR multiplié par la population du DR, divisé par la population totale de la strate.

Probabilité d'inclusion du ménage dans le DR

Au second degré ont été sélectionnés les ménages dans chaque DR tiré de sorte à avoir une probabilité d'inclusion d'un ménage dans le DR égale au nombre de ménage visités divisé par le nombre total de ménage dans le DR.

Probabilité d'inclusion d'un jeune de 15-24 ans dans la strate

A l'intérieur de chaque ménage sélectionné tous les jeunes de 15-24 ans éligibles ont été interrogés. Compte tenu de l'absence de dénombrement des DR, en supposant que chaque ménage est susceptible de contenir au moins un jeune de 15-24 ans, la probabilité d'inclusion d'un jeune de 15-24 ans est déterminée en considérant les produits des probabilités mentionnées plus haut.

Ajustement du poids des strates dans la zone d'intervention de AIMAS

Les poids de certaines strates en zone d'intervention de l'AIMAS en terme de population de jeunes de 15-24 ans ont fait l'objet d'ajustement par le biais d'un coefficient fourni par l'AIMAS. C'est le cas d'Abobo, de Koumassi, de Bouaké et de Korhogo auxquels des coefficients d'ajustement de leur poids respectivement de 1/3, 1/2, 1/2 et 2/3 ont été appliqués en considérant que l'AIMAS ne couvre que les proportions concernées en termes de champs d'intervention.

Détermination des coefficients de redressement

Sur la base des calculs précédents, le poids de l'individu à l'intérieur de la strate est déterminé comme l'inverse de sa probabilité d'inclusion. La normalisation de ce poids à l'échelle de chaque DR, en lien avec la strate d'appartenance du DR, permet d'aboutir à des coefficients de redressement avec la prise en compte des poids (ajustés) des strates tels qu'exposés au paragraphe précédent.

Tableau de répartition après redressement

Au terme de la collecte des données, la répartition de la population des jeunes de 15-24 ans dans les zones d'intervention de l'AIMAS se présente comme suit dans les deux premières colonnes du tableau ci-dessous. Après application des coefficients de redressement, la répartition de l'échantillon redressé est exposée dans les deux dernières colonnes du même tableau.

La variable de redressement figure dans la base de données SPSS.

VILLES	ECHANTILLON BRUTE		ECHANTILLON REDRESSE	
	ECHANTILLON 15-24 ANS	POIDS ECHANTILLON @ 15-24 ANS	ECHANTILLON 15-24 ANS REDRESSE	POIDS ECHANTILLON @ 15-24 ANS REDRESSE
ABOBO	357	11,1%	541	16,9%
KOUMASSI	349	10,9%	334	10,4%
ABENGOUROU	354	11,0%	212	6,6%
BOUAKE	362	11,3%	486	15,1%
DALOA	354	11,0%	499	15,5%
DIVO	363	11,3%	288	9,0%
KORHOGO	358	11,2%	301	9,4%
SEGUELA	351	10,9%	99	3,1%
YAMOOUSSOUKRO	362	11,3%	450	14,0%
	3 210	100,0%	3210	100,0%

II.9.2. L'analyse statistique des données

Cette tâche d'analyse statistique proprement a été effectuée à partir du logiciel SPSS.

Cette analyse a abouti à des tableaux à plat ou croisés (avec les caractéristiques sociodémographiques des enquêtés) qui ont servi à l'élaboration du présent rapport d'étude en mettant en exergue la comparaison des résultats relatifs aux principaux indicateurs de comportement, d'opportunité, de capacité, de motivation, d'exposition, entre les précédentes éditions de l'étude TRaC VIH (2012 et 2016) et la présente (2021). Des tests de comparaison des tendances ont été réalisés pour déterminer la significativité des différences constatées.

II.10. Difficultés de l'étude

Quelques difficultés ont été enregistrées au cours de cette étude tant à Abidjan qu'à l'intérieur du pays.

Difficultés communes aux différentes zones

- Difficultés liées à l'identification de certains DR sur le terrain à cause du nombre insuffisant de repères sur certaines cartes (les numéros d'ilots inscrits sur les portes de certains ménages ont aidé à pallier cette difficulté) ;
- Difficultés liées au choix du lieu confidentiel pour réaliser l'interview dans certains ménages ayant des espaces exigües.

Difficultés spécifiques à certaines villes de l'intérieur

- Sorties inopinées de masques traditionnels interdisant la présence de filles (enquêteuses) dans certains DR de **Korhogo** (des enquêteuses étaient parfois obligées de se trouver des cachettes lors du passage des masques pôrô) ;
- Refus par certains parents à leurs enfants de participer à l'étude pour des raisons diverses (**Bouaké**) dont la religion musulmane (**Divo**) ;
- Absence de certains répondants éligibles due aux 2 semaines de congés de février dans certains ménages (**toutes les villes de l'intérieur du pays**) ;

II.11.Limites de l'étude

Les informations ont été collectées à partir des déclarations des enquêtés. Etant donné que la question de sexualité est une question sensible, les enquêtés peuvent être emmenés à fournir des informations erronées sur certaines questions qui leur sembleraient gênantes conduisant ainsi à des biais.

De même, les résultats de cette recherche ne concernent que les 9 localités d'enquête faisant partie des zones d'intervention de l'AIMAS. Par conséquent, les résultats présentés ici ne s'appliquent qu'à ces zones concernées et ne peuvent donc être généralisés au niveau national.

Par ailleurs, la réalisation de cette étude TRaC VIH de cette année s'est faite dans des conditions particulières liées à crise sanitaire COVID-19. Cette crise a entraîné une perturbation des activités de marketing social de l'AIMAS. Aussi, il a été difficile de circonscrire la période des 12 derniers mois par rapport à des activités continues et soutenues, ce qui a pu entraîner des biais de mémoire chez les enquêtés notamment en ce qui concerne le nombre de partenaires, de rapports sexuels et l'utilisation du préservatif sur cette période. Pour l'enquêteur, il n'y a eu aucun moyen de vérifier que les répondants ont donné des réponses qui s'inscrivent effectivement dans cette période.

III. RESULTATS DE L'ETUDE

Les indicateurs de comportement, d'opportunité, de capacité, de motivation et d'exposition aux activités de sensibilisation à travers les médias et l'AIMAS découlent des informations recueillies lors de la collecte des données. Ces informations ont été analysées en comparaison aux tendances de ces mêmes indicateurs considérés lors de l'étude TRaC VIH 2012 et 2016.

III.1. Analyse des indicateurs de suivi (2016 à 2021)

L'analyse comparative de suivi montre globalement une progression sur les principaux indicateurs de comportement entre 2016 et 2021.

L'abstinence primaire a connu une progression significative de +6,1 points, passant de 36,7% en 2016 à 42,8% en 2021. Il en est de même pour l'abstinence secondaire qui s'affiche à 13,8% en 2021 contre 8,9% en 2016.

L'utilisation systématique du préservatif avec un partenaire régulier non époux ou occasionnel connaît également une hausse (entre 2016 et 2021) de :

- +2,3 points (non significatif) au cours des 12 derniers mois ;
- +5,2 points (significatif) au cours des 3 derniers mois ;
- +5,0 points (significatif) lors du dernier rapport sexuel.

En ce qui concerne les indicateurs de connaissance, il ressort que le niveau de notoriété des principaux modes de transmission du VIH connaît une hausse en dehors de la transmission par voie sanguine qui reste quasi-stable (68,3% contre 69,6% en 2016). La transmission par les rapports sexuels et la transmission de la mère à l'enfant connaissent une croissance significative de leurs notoriétés qui s'affichent respectivement à 94% et 35,3% contre 90,6% et 18,4 en 2016.

Le préservatif, cité comme principal mode de prévention du VIH connaît une certaine stabilité (91% en 2021 contre 90,9% en 2016). Par contre, les autres modes de prévention notamment l'abstinence (35,9% contre 21,6% en 2016) et la fidélité (34,7% contre 20,2% en 2016) progressent de façon significative.

S'agissant des indicateurs d'opportunité, une certaine stabilité (évolution non significative) par rapport à 2016 est constatée au niveau des jeunes ayant déclaré qu'ils peuvent toujours trouver du condom lorsqu'ils sont dans le besoin (92,4% en 2021 contre 92,9% en 2016). Il en est de même pour les autres indicateurs d'opportunité pour lesquels les évolutions constatées ne sont pas significatives.

La maîtrise du port correct du préservatif connaît une progression notable (21,6% contre 10,8% en 2016).

On enregistre tout de même une baisse au niveau de la capacité d'utiliser ou d'exiger le préservatif à son partenaire et une stabilité au sujet de la capacité à ne pas être gêné lorsqu'on reçoit gratuitement un préservatif dans une boutique et en public par rapport à 2016.

Dans l'ensemble, tous les indicateurs de motivation connaissent une baisse par rapport à 2016 à l'exception de la perception des risques liés aux grossesses non désirées pour laquelle l'évolution n'est pas significative.

Tableau 1: Tableau de suivi des indicateurs

INDICATEURS E = Echantillon global N= Nombre de jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs n = nombre de jeunes de 15-24 ans concernés par la question	2012 N=1605	2016 N=1816	2020 N=1835	P-value (Sig : 2020 vs 2016)
COMPORTEMENT				
Utilisation systématique du préservatif avec un partenaire régulier non époux ou occasionnel (commercial ou non commercial) au cours des 12 derniers mois.	31,5	35,9 n=1398	38,2 n=1350	ns
Utilisation systématique du préservatif au cours des 3 derniers mois avec partenaires non époux ou occasionnel	31,5(a)	37,8	43,0	*
Utilisation du condom lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire régulier non époux ou occasionnel (commercial ou non commercial)	53,3	55,1	60,5	*
Utilisation du condom au dernier rapport avec un partenaire occasionnel (commercial ou non commercial)	79,1 n=460	78,9 n=331	76,7 n= 365	ns
Les jeunes n'ayant jamais eu de rapport sexuel (abstinence primaire)	32,1 E=2860	36,7 E=2868	42,8 E=3210	*
Les jeunes sexuellement actifs n'ayant pas eu de rapport sexuel au cours des 12 derniers mois (abstinence secondaire)	10,2 n=1782	8,9 n=1816	13,8 n=1835	*
Les jeunes ayant eu de rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des 12 derniers mois	33,0 n=1889	30,7 n=1816	31,6 n=1835	ns
OPPORTUNITE				
Disponibilité du préservatif dans les boutiques et localités proches (jeunes sexuellement actifs) ^b	3,4	3,5	3,39	ns
Les jeunes ayant déclaré qu'ils peuvent toujours trouver du condom quand ils en ont besoin (jeunes sexuellement actifs)	89,7	92,9	92,4	ns
Attrait de la marque « Prudence » lié à sa couleur, son emballage, et sa publicité	2,9	3,09	2,97	ns
Norme sociale				
Je perçois que dans le quartier, mon village, mon entourage ou ma communauté, beaucoup de gens utilisent le préservatif (jeunes sexuellement actifs)	3,1	2,9	2,95	ns
CAPACITE				
Connaissance (%)				
Mode de transmission				
Transmission par les rapports sexuels	93,9	90,6	94,0	*
Transmission par la voie sanguine	86,5	69,6	68,3	ns
Transmission de la mère à l'enfant	41,7	18,4	35,3	*
Les trois modes de transmission	34,4	15,1	25,0	*

Mode de prévention				
Utilisation du préservatif comme moyen de prévention	90,7	90,9	91,0	ns
Abstinence comme moyen de prévention	63,8	21,6	35,9	*
Fidélité comme moyen de prévention	49,3	20,2	34,7	*
Les trois moyens de prévention	32,3	5,8	12,5	*
Maitrise du port correct du préservatif	20,3	10,8	21,6	*
Efficacité personnelle				
Capacité d'utiliser/exiger le préservatif avec /à mon partenaire	3,4	3,5	3,19	*
Capacité de ne pas être gêné d'obtenir un préservatif gratuit, en public ou dans une boutique	2,5	2,7	2,69	ns
MOTIVATION				
Résultat attendu (efficacité du préservatif pour se protéger contre le VIH et les maladies sexuellement transmissibles) : jeunes sexuellement actifs	3,5	3,76	3,65	*
Évaluation du risque (%)				
Je pense que si je n'utilise pas le préservatif je peux contracter le VIH	80	95,9	87,6	*
% des jeunes qui ont une perception des risques liés au VIH : jeunes sexuellement actifs	94	97,9	87,6	*
% des jeunes qui ont une perception des risques liés aux grossesses non désirées : jeunes sexuellement actifs	86	87	84,1	**
Intention				
Croyance				
Les préservatifs ne peuvent pas causer la stérilité, le cancer ou les maladies du préservatif	3,27	3,75	3,49	*
Les préservatifs gratuits ou moins chers ne sont pas de mauvaise qualité	2,75	3,04	2,91	*

* : P<0,01. ** : P<0,05. *** : P<0,10. ns : non significatif

^b scores moyens sur une échelle de 1 à 4 ; 1 pour « pas du tout d'accord » et 4 pour « totalement d'accord »

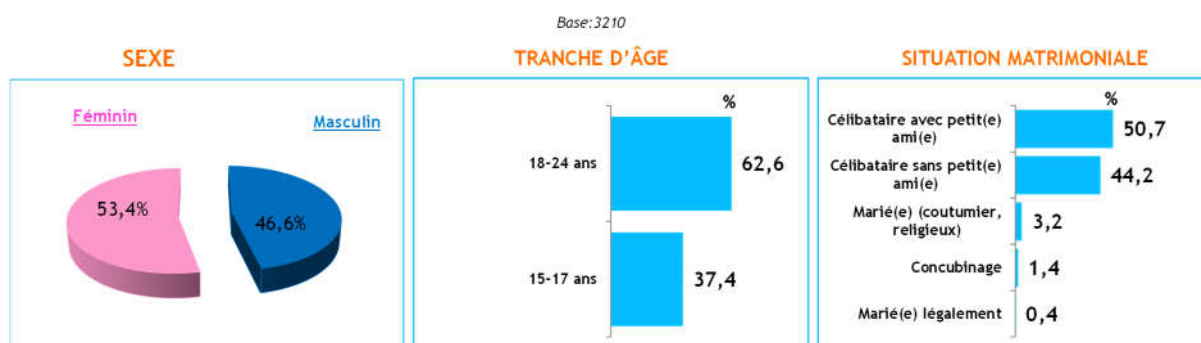
(a) : Valeur proxy

III.2. Caractéristiques sociodémographique de la population et exposition aux médias et aux activités de l'AIMAS

III.2.1. Caractéristiques sociodémographique de la population

Sur l'échantillon global des 3.210 jeunes qui ont participé à l'étude, 53,4% sont de sexe féminin contre 46,6% lors de cette même étude en 2016. Concernant le statut matrimonial de la cible, la plupart sont célibataire : 50,7% avec petit(e) ami(e) et 44,2% sans petit(e) ami(e). Les majeurs (18-24 ans) sont plus représentés avec 62,6% contre 37,4% pour les mineurs (15-17 ans)

Graphique 1 : Caractéristiques sociodémographiques/Sexe, âge, statut matrimonial



S'agissant de l'éducation, l'analyse des données montre que 88% de jeunes ont déjà été à l'école, 75,9% d'entre eux fréquentent l'école actuellement et 70,7% ont atteint le niveau secondaire. Quant aux activités professionnelles, il ressort que la grande majorité des répondants (67,7%) est élève ou étudiant.

Graphique 2 : Caractéristiques sociodémographiques/Éducation, activités professionnelles

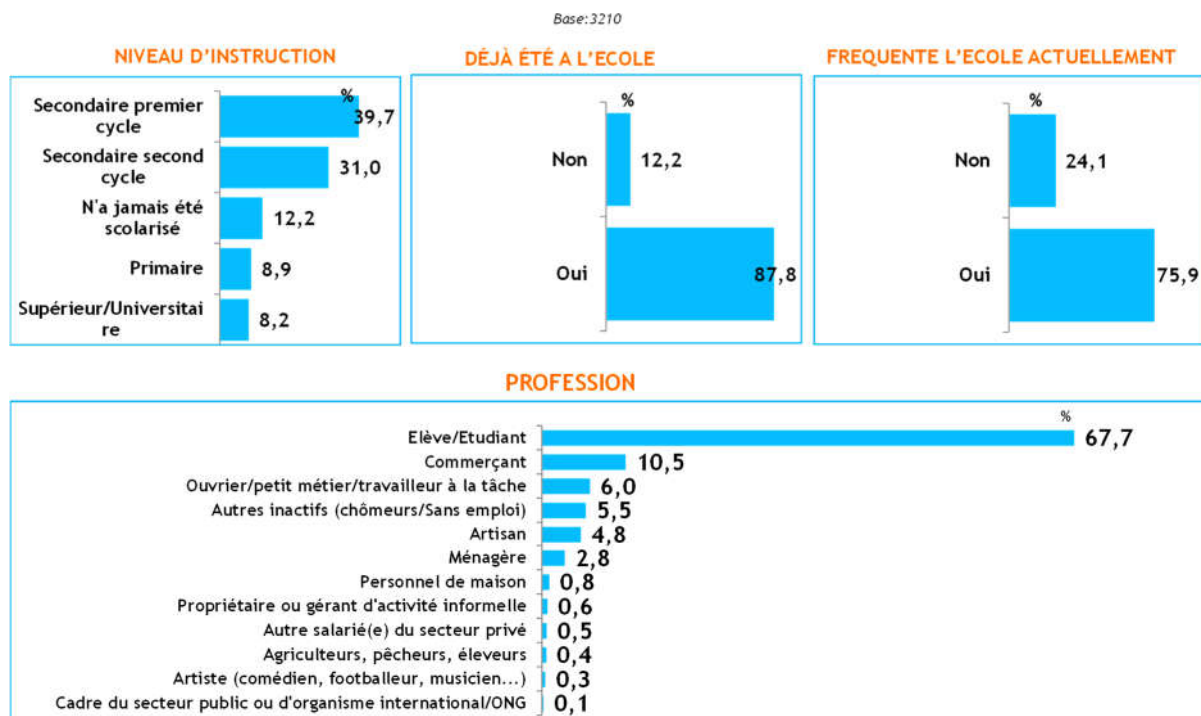


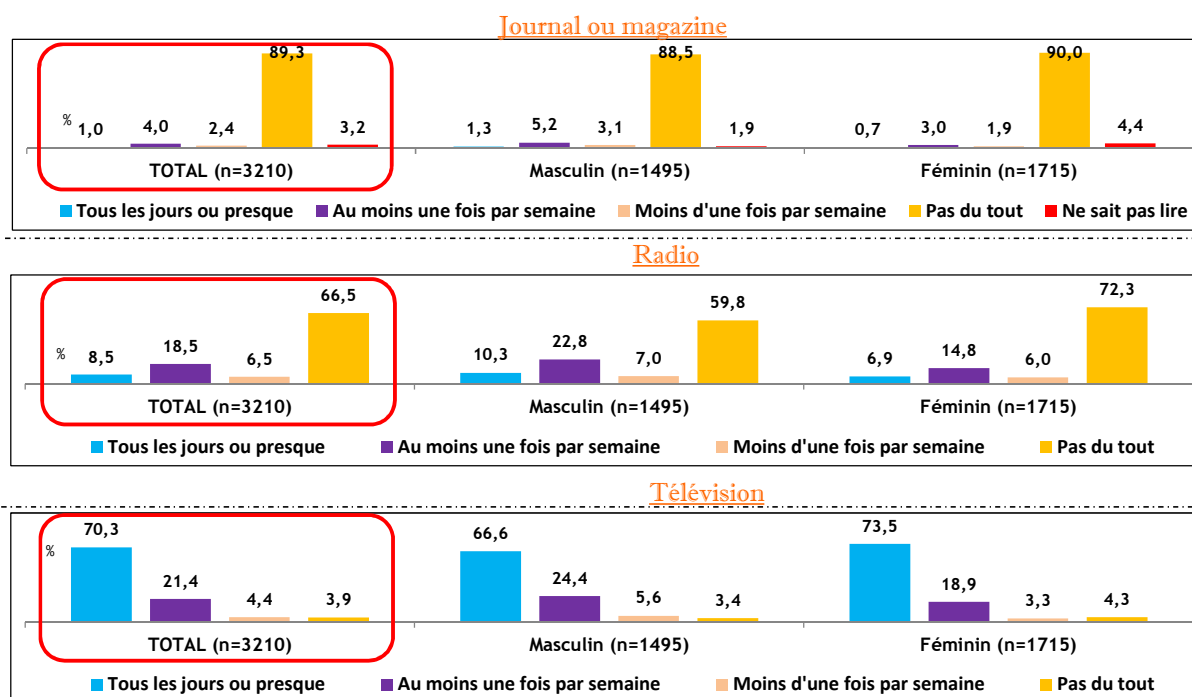
Tableau 2 : Caractéristiques sociodémographiques/Genre, âge, statut matrimonial, éducation, activités professionnelles

		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1715)	ENSEMBLE (n=3210)
Quel âge avez-vous?	15-17 ans	33,2%	41,0%	37,4%
	18-24 ans	66,8%	59,0%	62,6%
Avez-vous déjà été à l'école?	Oui	91,4%	84,8%	87,8%
	Non	8,6%	15,2%	12,2%
Fréquentez-vous l'école actuellement?	Oui	75,1%	76,7%	75,9%
	Non	24,9%	23,3%	24,1%
Quel est le niveau d'instruction le plus élevé que vous ayez atteint ?	N'a jamais été scolarisé	8,6%	15,2%	12,2%
	Primaire	7,3%	10,3%	8,9%
	Secondaire premier cycle	39,8%	39,5%	39,7%
	Secondaire second cycle	34,4%	28,0%	31,0%
	Supérieur/Universitaire	9,7%	6,9%	8,2%
Actuellement, êtes-vous célibataire, vivez-vous en concubinage, êtes-vous marié(e), divorcé(e), séparé (e) ou veuf (ve)?	Célibataire avec petit(e) ami(e)	52,0%	49,6%	50,7%
	Célibataire sans petit(e) ami(e)	45,8%	42,8%	44,2%
	Marié(e) ou vivant en concubinage	2,1%	7,6%	5,1%
Quel est le type d'activité ou d'emploi que vous exercez actuellement ?	Commerçant	8,2%	12,6%	10,5%
	Propriétaire ou gérant d'activité informelle	0,7%	0,5%	0,6%
	Artiste (comédien, footballeur, musicien...)	0,7%	0,0%	0,3%
	Ouvrier/petit métier/travailleur à la tâche	9,9%	2,6%	6,0%
	Artisan	5,3%	4,5%	4,8%
	Cadre du secteur public ou d'organisme international/ONG	0,0%	0,1%	0,1%
	Autre salarié(e) du secteur privé	0,5%	0,4%	0,5%
	Agriculteurs, pêcheurs, éleveurs	0,5%	0,3%	0,4%
	Personnel de maison	0,1%	1,5%	0,8%
	Elève/Étudiant	69,7%	66,0%	67,7%
	Ménagère	0,1%	5,1%	2,8%
	Autres inactifs (chômeurs/Sans emploi)	4,3%	6,5%	5,5%

III.2.2. Exposition aux médias

Près de neuf (9) jeunes enquêtés sur 10 ne lisent pas du tout un journal ou un magazine et 66,5% de ces jeunes n'écoutent pas du tout la radio. Quant à la télévision, elle demeure le média le plus suivi par les jeunes (70,3% des jeunes regardent tous les jours ou presque la télévision). Elle est le canal le plus efficace pour transmettre des messages à cette cible.

Graphique 3 : Fréquence d'exposition aux médias



Contrairement à la télévision, les jeunes de 15-24 ans sont très peu exposés aux journaux et à la radio.

En termes de préférence des journaux ou magazines, Fraternité matin et Gbich restent les plus cités respectivement à 25,6% et 18,5%. En plus de ceux-ci, pour la gente féminine, Star magazine (20,3%) et Top visage (18,9%) sont plus mentionnés.

La radio Nostalgie (24,4%), la radio national, Fréquence 2 (17,8%) et la radio Albayane (12,3%) sont les plus écoutées.

Les chaînes de télévision les plus suivies sont les chaînes internationales (TF1, France 24 etc.), les autres chaînes ivoiriennes (NCI, A+ ivoire, Life TV etc.) et la RTI 1 avec des scores respectifs de 57,1%, 18,5% et 17,9%.

Tableau 3 : Préférence au niveau des médias

Préférence journal ou site internet	Masculin		Féminin		Masculin (n=144)	Féminin (n=96)	ENSEMBLE (n=240)
	Mineur (15-17 ans) n=20	Majeur (18-24 ans) n=124	Mineur (15-17 ans) n=17	Majeur (18-24 ans) n=79			
Fraternité matin	41,3%	27,9%	14,8%	20,3%	29,8%	19,3%	25,6%
Gbich	21,8%	20,2%	18,1%	15,1%	20,4%	15,6%	18,5%
Star magazine	6,3%	7,0%	25,1%	19,2%	6,9%	20,3%	12,3%
Top Visage		6,4%	6,4%	21,7%	5,5%	18,9%	10,9%
Notre voie		7,6%	5,0%	2,2%	6,6%	2,7%	5,0%
Facebook	7,4%	5,4%		4,2%	5,7%	3,4%	4,8%
Patriote		6,4%		1,8%	5,5%	1,5%	3,9%
Prestige magazine	5,0%	1,8%	14,8%	3,0%	2,3%	5,1%	3,4%
Google	13,0%	2,1%		2,1%	3,6%	1,7%	2,9%
First magazine		2,7%		2,5%	2,3%	2,1%	2,2%
Youtube		2,3%		3,1%	1,9%	2,5%	2,2%
Le temps		2,0%	5,9%	1,7%	1,7%	2,5%	2,0%
Nouveau réveil		1,4%	10,0%	1,7%	1,2%	3,2%	2,0%
Abidjan.net		3,1%			2,7%		1,6%
Sport		2,3%			2,0%		1,2%
Opéra News		0,5%		1,5%	0,4%	1,2%	0,8%
Autres		1,0%			0,9%		0,5%
Allo police	5,2%				0,7%		0,4%

Préférence Radio	Masculin		Féminin		Masculin (n=601)	Féminin (n=474)	ENSEMBLE (n=1075)
	Mineur (15-17 ans) n=142	Majeur (18-24 ans) n=459	Mineur (15-17 ans) n=155	Majeur (18-24 ans) n=319			
	Nostalgie	21,2%	23,8%	19,2%			
Radio Nationale : Fréquence 2	19,5%	20,0%	15,2%	15,0%	19,9%	15,1%	17,8%
Radio Albayane	14,6%	10,5%	13,2%	13,5%	11,5%	13,4%	12,3%
Jam FM	8,7%	7,3%	4,5%	5,5%	7,6%	5,2%	6,5%
Chaine internationales (RFI/BBC etc.)	4,8%	6,6%	4,4%	7,2%	6,1%	6,3%	6,2%
Radio National : Côte d'Ivoire	6,5%	7,7%	4,2%	4,3%	7,5%	4,3%	6,0%
Trace fm	0,7%	3,4%	5,6%	2,0%	2,7%	3,2%	2,9%
Radio Séguéla	2,8%	1,6%	4,3%	2,9%	1,9%	3,4%	2,5%
ONUCI FM	1,3%	3,1%	1,1%	2,3%	2,7%	1,9%	2,4%
Radio Sinaï fm	1,0%	1,7%	3,6%	2,4%	1,5%	2,8%	2,1%
Fréquence vie	0,9%	0,9%	3,6%	2,2%	0,9%	2,6%	1,7%
Vibe radio		2,5%	3,1%	0,5%	1,9%	1,3%	1,7%
Radio maria	1,1%	0,9%	3,6%	1,9%	0,9%	2,4%	1,6%
Radio Bouaké	2,2%	1,6%	1,9%	0,8%	1,7%	1,1%	1,5%
Agnia fm	2,9%	1,7%	0,9%	0,7%	1,9%	0,7%	1,4%
Radio Divo		0,8%	2,8%	1,1%	0,6%	1,6%	1,1%
Sud Bandama fm	0,7%	0,7%	1,8%	1,1%	0,7%	1,4%	1,0%
Radio nationale catholique (rnc)	1,8%	0,3%	0,4%	1,6%	0,7%	1,2%	0,9%
Espoir		1,4%	1,2%	0,2%	1,0%	0,6%	0,8%
Djiboua fm	1,5%	0,4%	1,9%	0,2%	0,7%	0,8%	0,7%
Satellite fm	1,8%	0,5%	0,9%	0,3%	0,8%	0,5%	0,7%
Radio Phoenix	2,0%	0,8%			1,1%		0,6%
Radio tchrato		0,3%	0,9%	1,2%	0,2%	1,1%	0,6%
Alphaïda	1,7%	0,3%	0,6%	0,3%	0,6%	0,4%	0,5%
Fraternité Divo	1,2%	0,1%		1,0%	0,4%	0,7%	0,5%
Autres	1,1%			0,4%	0,3%	0,3%	0,3%
Radio Sénoufo			1,0%	0,3%		0,5%	0,2%
Nostalgie_		0,5%			0,4%		0,2%
Radio magnificat				0,7%	0,0%	0,4%	0,2%
Média plus		0,3%			0,2%		0,1%
Yakoi fm		0,3%			0,2%		0,1%
Alpha Blondy fm				0,4%	0,0%	0,2%	0,1%
Radio notre dame				0,3%	0,0%	0,2%	0,1%
Terre promise				0,3%		0,2%	0,1%
Tropic 1		0,2%			0,2%		0,1%
Radio dialogue				0,2%		0,1%	0,1%

Préférence Télévision	Masculin		Féminin		Masculin (n=1444)	Féminin (n=1641)	ENSEMBLE (n=3085)
	Mineur (15-17 ans) n=482	Majeur (18-24 ans) n=962	Mineur (15-17 ans) n=671	Majeur (18-24 ans) n=970			
Chaîne télé internationales (TF1, France 24 etc.)	60,9%	57,2%	57,0%	55,0%	58,4%	55,8%	57,1%
Autre chaîne ivoirienne (NCI, A+ ivoire, Life TV etc.)	15,9%	15,5%	19,3%	22,1%	15,7%	20,9%	18,5%
RTI 1	17,6%	21,8%	16,9%	14,7%	20,4%	15,6%	17,9%
RTI2	4,4%	3,8%	5,8%	6,8%	4,0%	6,4%	5,3%
Autre	1,0%	1,5%	1,0%	1,2%	1,4%	1,1%	1,2%
RTI Bouaké	0,3%	0,1%		0,1%	0,1%	0,0%	0,1%

III.2.3. Exposition aux activités de l'AIMAS

Il s'agit de faire ressortir pour cet indicateur, les tendances portant sur la notoriété de la marque « PRUDENCE » auprès des jeunes, leurs expositions aux activités de sensibilisation communautaire, ainsi que les campagnes jeunes initiées par l'AIMAS.

A propos de la notoriété de la marque de préservatif « PRUDENCE », les données analysées montrent une baisse significative chez les garçons comme chez les filles par rapport aux résultats de 2016 (42% des garçons et 34,4% des filles disent avoir vu ou entendu une publicité de « PRUDENCE » au cours des 3 dernières années, contre 92% et 86% respectivement pour les garçons et les filles en 2016).

Notons que les majeurs (18-24 ans) de la gente masculine comme féminine, avec des scores respectifs de 49,6% et 40,8% ont été beaucoup plus impactés par cette publicité par rapport aux mineurs (15-17 ans).

S'agissant des activités de sensibilisation communautaires, 31,1% des garçons contre 27,2% chez les filles y ont été exposés, soit 29% de l'ensemble répondants.

Par ailleurs, 18,6% (contre 36,3% en 2016) des jeunes affirment avoir été exposés à au moins une des campagnes jeunes.

Tableau 4 : Exposition aux activités de l'AIMAS

	Masculin		Féminin		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1715)	ENSEMBLE (n=3210)
	Mineur (15-17 ans) n=497	Majeur (18-24 ans) n=998	Mineur (15-17 ans) n=702	Majeur (18-24 ans) n=1013			
Vu ou entendu une publicité de « PRUDENCE » au cours des 3 dernières années	26,7%	49,6%	25,1%	40,8%	42,0%	34,4%	37,9%
Exposition aux Activités de Sensibilisation Communautaires	31,4%	31,0%	28,4%	26,4%	31,1%	27,2%	29,0%
Exposition aux Campagnes Jeunes	13,6%	21,8%	16,9%	19,3%	19,1%	18,3%	18,6%

L'école (24,6%) est l'endroit où les enquêtés affirment avoir participé à une activité de sensibilisation de l'AIMAS au cours des 3 dernières années avec une proportion plus élevée à Bouaké (30,9%), Séguéla (30,3%), Korhogo (29,8%) et Abengourou (29,4%).

Tableau 5 : Lieux d'exposition aux activités de campagnes de l'AIMAS par ville

	ABOBO (n=541)	KOUMASSI (n=334)	ABENGOUROU (n=212)	BOUAKÉ (n=486)	DALO A (n=499)	DIVO (n=288)	KORHOGO (n=301)	SEGUELA (n=99)	YAKROU (n=450)	ENSEMBLE (n=3210)
Visite à domicile	0,9%	1,3%	0,3%	1,2%	4,1%	1,7%	2,7%	3,8%	1,1%	1,8%
Causerie de groupe	0,9%	2,4%	3,5%	1,2%	4,1%	1,0%	5,8%	2,2%	0,3%	2,2%
Animation publique	1,3%	3,6%	4,9%	1,1%	5,2%	1,0%	4,6%	0,6%	1,6%	2,7%
A l'école	13,0%	25,3%	29,4%	30,9%	25,9%	24,8%	29,8%	30,3%	23,0%	24,6%
Aucune	84,0%	68,0%	63,4%	66,4%	68,3%	72,1%	63,5%	66,2%	74,3%	71,0%

Le tableau ci-dessous met en exergue le niveau d'exposition des jeunes aux activités de l'AIMAS. 16,2% (contre 32% en 2016) des répondants ont été exposés à la campagne jeune « Prends le contrôle de ta vie » à travers des slogans, messages, spots, sketches... au cours de la période 2018-2019. Les majeurs aussi bien au niveau des garçons que des filles ont été beaucoup plus impactés par rapport aux mineurs.

Seulement 8,1% (contre 12% en 2016) des jeunes ont écouté des sketches et déjà vu un ou plusieurs spots TV portant sur une campagne jeune « Prends le contrôle de ta vie » au cours de la période 2018-2019.

Quant à la participation ou au suivi d'une activité de sensibilisation sur la campagne jeune « Prends le contrôle de ta vie » au cours de la période 2018-2019, environ 5% (contre 7% en 2016) des interviewés affirment y avoir pris part.

Il est à noter que cette baisse des taux d'exposition à la campagne jeune est essentiellement liée aux perturbations des activités de l'AIMAS ces dernières années du fait des grèves des enseignants et de la crise sanitaire COVID-19.

Tableau 6 : Exposition aux activités de la campagne jeune « Prends le contrôle de ta vie » de l'AIMAS

		Masculin		Féminin		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1715)	ENSEMBLE (n=3210)
		Mineur (15-17 ans) n=497	Majeur (18-24 ans) n=998	Mineur (15-17 ans) n=702	Majeur (18-24 ans) n=1013			
Avez-vous entendu parler, vu ou écouté (slogan, message, spots, sketches...) d'une campagne jeune " Prends le contrôle de ta vie " au cours de la période 2018-2019 ?	Oui	11,9%	18,9%	14,7%	16,7%	16,6%	15,9%	16,2%
	Non	88,1%	81,1%	85,3%	83,3%	83,4%	84,1%	83,8%
Est-ce que tu as écouté des sketches portant sur une campagne jeune " Prends le contrôle de ta vie " à la radio au cours de la période 2018-2019 ?	Oui	5,4%	9,1%	7,0%	9,1%	7,9%	8,2%	8,1%
	Non	94,6%	90,9%	93,0%	90,9%	92,1%	91,8%	91,9%
Est-ce que tu as vu un ou plusieurs spots TV portant sur une campagne jeune " Prends le contrôle de ta vie " à la télé au cours de la période 2018-2019 ?	Oui	5,5%	9,1%	5,7%	7,5%	6,7%	6,7%	7,3%
	Non	94,5%	90,9%	94,3%	92,5%	92,1%	93,3%	92,7%
Est-ce que tu as participé ou suivi une activité de sensibilisation (visite à domicile, causerie de groupe, animation publique) sur la campagne jeune " Prends le contrôle de ta vie " au cours de la période 2018-2019 ?	Oui	3,5%	5,6%	6,1%	4,6%	4,9%	5,2%	5,1%
	Non	96,5%	94,4%	93,9%	95,4%	95,1%	94,8%	94,9%

III.3. Comportement sexuel et utilisation du préservatif

III.3.1. Caractéristiques des premiers rapports sexuels

57,2% des jeunes affirment avoir déjà eu au moins une fois dans leur vie des rapports sexuels ; et cela est plus accentué chez les majeurs tout genre confondu (Majeur masculin : 79% et majeur féminin : 78,1%).

Par ailleurs, 53,5% des jeunes sexuellement actifs ont eu leur premier rapport entre 15 et 17 ans. La grande majorité (83,4%) a eu son premier acte sexuel avec leur petit(e) ami(e).

Tableau 7 : Caractéristique des premiers rapports sexuels des jeunes de 15-24 ans

		Masculin		Féminin		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1715)	ENSEMBL E (n=3210)
		Mineur (15-17 ans) n=497	Majeur (18-24 ans) n=998	Mineur (15-17 ans) n=702	Majeur (18-24 ans) n=1013			
Avez-vous déjà eu des rapports sexuels au moins une fois dans votre vie ?	Oui	20,6%	79,0%	21,8%	78,1%	59,6%	55,0%	57,2%
	Non	79,4%	21,0%	78,2%	21,9%	40,4%	45,0%	42,8%
		Masculin		Féminin		Masculin (n=891)	Féminin (n=944)	ENSEMBL E (n=1835)
		Mineur (15-17 ans) n=103	Majeur (18-24 ans) n=788	Mineur (15-17 ans) n=153	Majeur (18-24 ans) n=791			
Jeunes sexuellement actifs	inf. 14	39,9%	10,4%	34,4%	4,3%	13,8%	9,2%	11,4%
	15-17	59,4%	49,2%	65,6%	54,8%	50,3%	56,5%	53,5%
	18-21	0,0%	35,5%	0,0%	36,3%	31,4%	30,4%	30,9%
	sup 22	0,0%	0,9%	0,0%	1,0%	0,8%	0,9%	0,8%
	Ne se souvient pas	0,6%	3,8%	0,0%	3,4%	3,5%	2,9%	3,2%
	Non réponse	0,0%	0,1%	0,0%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%
Age du partenaire au premier rapport sexuel	10-14 ans	42,3%	11,9%	2,1%	0,4%	15,4%	0,7%	7,8%
	15-19ans	39,7%	64,0%	47,2%	22,4%	61,2%	26,5%	43,3%
	20-24ans	0,0%	3,6%	21,9%	36,1%	3,2%	33,8%	18,9%
	25-29ans	0,9%	0,9%	1,3%	9,5%	0,9%	8,2%	4,6%
	sup 30	0,0%	0,2%	0,3%	3,7%	0,2%	3,2%	1,7%
Type de partenaire au premier rapport	Je ne sais pas	16,3%	19,4%	27,2%	27,9%	19,0%	27,8%	23,5%
	Conjoint/époux	0,0%	2,1%	3,1%	10,2%	1,8%	9,0%	5,5%
	Petit(e) ami(e)	83,8%	80,0%	91,0%	85,2%	80,4%	86,1%	83,4%
	Partenaire occasionnel	15,5%	17,0%	5,9%	4,4%	16,8%	4,6%	10,5%
	partenaire commercial	0,7%	0,9%	0,0%	0,3%	0,9%	0,3%	0,6%

III.3.2. Comportements sexuels récents

Le comportement sexuel des répondants a été analysé sur deux (2) périodes : les douze (12) derniers mois avant février 2020 et les trois (3) derniers mois.

Ainsi, pour la période des douze (12) derniers mois avant février 2020, la grande majorité des enquêtés sexuellement actif (73,6%) a eu des rapports sexuels avec un partenaire régulier non époux/épouse. Ce pourcentage est plus élevé chez les majeurs (masculin : 78,2% et féminin : 74%). 18,4% de ces jeunes affirment avoir eu des rapports sexuels avec un partenaire occasionnel non commercial sur la même période. Cela est plus prononcé chez la gente masculine (28,4%).

S'agissant de la période des (3) derniers mois, 52,9% des interviewés ont eu des rapports sexuels avec un partenaire régulier non époux/épouse, 7,2% avec un partenaire occasionnel non commercial et 1,6% avec un partenaire commercial. Tous ces trois indicateurs sont plus accentués chez les garçons (vs les filles) et chez les majeurs (vs les mineurs).

Tableau 8 : Jeunes sexuellement actifs ayant eu des rapports sexuels avec les différents types de partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois avant février 2020

	Masculin		Féminin		Masculin (n=891)	Féminin (n=944)	ENSEMBLE (n=1835)
	Mineur (15-17 ans) n=103	Majeur (18-24 ans) n=788	Mineur (15-17 ans) n=153	Majeur (18-24 ans) n=791			
Partenaire régulier Epoux/Epouse/concubine	0,0%	5,5%	2,5%	14,7%	4,8%	12,7%	8,9%
Partenaire régulier non Epoux/Epouse	50,4%	78,2%	63,0%	74,0%	75,0%	72,2%	73,6%
Partenaire occasionnel non commercial	15,8%	30,1%	7,1%	9,3%	28,4%	8,9%	18,4%
Partenaire commercial	2,2%	6,3%	0,0%	2,2%	5,8%	1,8%	3,8%

Tableau 9 : Jeunes ayant eu des rapports sexuels avec les différents types de partenaires sexuels au cours des 3 derniers mois

	Masculin		Féminin		Masculin (n=891)	Féminin (n=944)	ENSEMBLE (n=1835)
	Mineur (15-17 ans) n=103	Majeur (18-24 ans) n=788	Mineur (15-17 ans) n=153	Majeur (18-24 ans) n=791			
Avez-vous eu des rapports sexuels avec votre (vos) partenaire (s) régulière (s) non épouse(s) au cours des 3 derniers mois ?	35,3%	57,5%	39,9%	52,9%	54,9%	50,9%	52,9%
Avez-vous eu des rapports sexuels avec votre (vos) partenaire(s) occasionnelle (s) non commerciales au cours des 3 derniers mois ?	5,9%	12,4%	1,3%	3,4%	11,7%	3,1%	7,2%
Avez-vous eu des rapports sexuels avec votre (vos) partenaire (s) commercial (es) au cours des 3 derniers mois ?	2,0%	2,7%	-	0,7%	2,6%	0,6%	1,6%

III.3.3. Utilisation du préservatif aux différents rapports sexuels

Environ 5 jeunes sexuellement actifs sur 10 ayant l'âge compris entre 15 et 24 ans ont utilisé un préservatif lors de leur premier rapport sexuel.

Tableau 10 : Utilisation du préservatif lors du premier rapport sexuel

	Masculin (n=891)	Féminin (n=944)	ENSEMBLE (n=1835)
Age au moment du premier rapport sexuel			
14 ans et moins	30,9%	51,2%	39,3%
15-17 ans	46,4%	54,1%	50,6%
18-24 ans	52,7%	53,2%	53,0%
Ne se souvient pas	39,6%	41,8%	40,6%
Total	46,0%	53,1%	49,7%

38,4% (contre 35,9% en 2016) des jeunes sexuellement actifs ayant eu des partenaires sexuels réguliers non époux/épouse affirment avoir utilisé systématiquement le préservatif au cours des 12 derniers mois.

En ce qui concerne les rapports occasionnels sur la même période, respectivement 57,1% et 75,9% de ces jeunes ont affirmé avoir utilisé systématiquement le préservatif avec les partenaires non commerciaux et commerciaux. Ces chiffres étaient respectivement de 64,9% et 81,0% en 2016.

Tableau 11 : Fréquence d'utilisation du préservatif par type de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avant Février 2020

		Masculin		Féminin		Masculin (n=668)	Féminin (n=682)	ENSEMBLE (n=1350)
		Mineur (15-17 ans) n=51	Majeur (18-24 ans) n=617	Mineur (15-17 ans) n=97	Majeur (18-24 ans) n=585			
A quelle fréquence avez-vous utilisé des préservatifs avec votre (vos) partenaire (s) non épouse(s) au cours des 12 derniers mois avant février 2020 ?	Chaque fois	53,6%	40,1%	44,9%	34,2%	41,1%	35,7%	38,4%
	La plupart des fois	15,1%	32,1%	32,8%	33,1%	30,8%	33,0%	31,9%
	Quelques fois	13,6%	20,5%	16,0%	22,7%	20,0%	21,7%	20,9%
	Jamais	17,7%	7,2%	6,0%	9,4%	8,0%	8,9%	8,5%
	Ne sait pas	0,0%	0,1%	0,3%	0,6%	0,1%	0,7%	0,3%
		Masculin		Féminin		Masculin (n=253)	Féminin (n=84)	ENSEMBLE (n=337)
		Mineur (15-17 ans) n=16	Majeur (18-24 ans) n=237	Mineur (15-17 ans) n=11	Majeur (18-24 ans) n=73			
Au cours des 12 derniers mois avant février 2020, en général à quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) occasionnelle (s) non commerciales ?	Chaque fois	29,6%	59,0%	52,9%	57,6%	57,2%	57,0%	57,1%
	La plupart des fois	12,7%	13,5%	12,4%	11,8%	13,5%	11,8%	13,1%
	Quelques fois	37,7%	13,0%	22,0%	15,9%	14,6%	16,7%	15,1%
	Jamais	20,0%	13,8%	12,7%	14,7%	14,2%	14,5%	14,2%
	Ne sait pas	0,0%	0,7%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,5%
		Masculin		Féminin		Masculin (n=52)	Féminin (n=17)	ENSEMBLE (n=69)
		Mineur (15-17 ans) n=3	Majeur (18-24 ans) n=49	Mineur (15-17 ans) n=0	Majeur (18-24 ans) n=17			
Au cours des 12 derniers mois avant février 2020, en général, à quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec ce genre de partenaire(s) occasionnelle(s), commerciale(s) ?	Chaque fois	22,4%	84,1%	-	59,6%	81,4%	59,6%	75,9%
	La plupart des fois	0,0%	2,9%	-	6,5%	2,8%	6,5%	3,7%
	Quelques fois	0,0%	4,5%	-	21,9%	4,3%	21,9%	8,7%
	Jamais	77,6%	8,5%	-	12,0%	11,5%	12,0%	11,7%

Tableau 12 : Fréquence d'utilisation du préservatif par type de rapports sexuels selon le statut matrimonial au cours des 12 derniers mois avant Février 2020

		Célibataire avec petit(e) amie (n=1206)	Célibataire sans petit(e) amie (n=115)	Marié(e) ou vivant en concubinage (n=29)	ENSEMBLE (n=1350)
A quelle fréquence avez-vous utilisé des préservatifs avec votre (vos) partenaire (s) régulière (s) non épouse(s) au cours des 12 derniers mois avant février 2020 ?	Chaque fois	37,5%	46,2%	44,6%	38,4%
	La plupart des fois	33,3%	19,2%	25,0%	31,9%
	Quelques fois	20,6%	25,4%	12,9%	20,9%
	Jamais	8,4%	8,1%	13,1%	8,5%
	Ne sait pas	0,2%	1,1%	4,4%	0,3%
		Célibataire avec petit(e) amie (n=267)	Célibataire sans petit(e) amie (n=63)	Marié(e) ou vivant en concubinage (n=7)	ENSEMBLE (n=337)
Au cours des 12 derniers mois avant février 2020, en général à quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) occasionnelle (s) non commerciales ?	Chaque fois	61,8%	37,9%	50,5%	57,1%
	La plupart des fois	13,0%	15,2%	0,0%	13,1%
	Quelques fois	14,0%	16,9%	40,4%	15,1%
	Jamais	11,2%	27,6%	9,1%	14,2%
	Ne sait pas	0,0%	2,4%	0,0%	0,5%
		Célibataire avec petit(e) amie (n=60)	Célibataire sans petit(e) amie (n=5)	Marié(e) ou vivant en concubinage (n=4)	ENSEMBLE (n=69)
Au cours des 12 derniers mois avant février 2020, en général, à quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec ce genre de partenaire(s) occasionnelle(s), commerciale(s) ?	Chaque fois	77,1%	68,6%	68,1%	75,9%
	La plupart des fois	3,9%	4,1%	0,0%	3,7%
	Quelques fois	7,8%	0,0%	31,9%	8,7%
	Jamais	11,1%	27,3%	0,0%	11,7%

Sur la période des 3 derniers mois, 42,8% (contre 37,7% en 2016) des jeunes ont utilisé de façon systématique le préservatif avec leur partenaire régulier non époux/épouse. La propension à utiliser systématiquement le préservatif est plus élevée avec les partenaires occasionnels non commerciaux et les partenaires commerciaux, soit respectivement 57,6% et 83,6%.

Tableau 13 : Fréquence d'utilisation du préservatif par type de rapports sexuels au cours des 3 derniers mois

		Masculin		Féminin		Masculin (n=490)	Féminin (n=481)	ENSE MBLE (n=971)
		Mineur (15-17 ans) n=37	Majeur (18-24 ans) n=453	Mineur (15-17 ans) n=62	Majeur (18-24 ans) n=419			
		A quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) régulière(s) non épouse(s) au cours des trois (3) derniers mois ?	Chaque fois	55,9%	44,0%			
	La plupart des fois	12,6%	30,6%	33,3%	30,5%	29,2%	30,8%	30,0%
	Quelques fois	9,0%	11,8%	7,8%	13,6%	11,6%	12,8%	12,2%
	Jamais	22,5%	13,6%	7,1%	16,8%	14,3%	15,7%	15,0%

		Masculin		Féminin		Masculin (n=104)	Féminin (n=29)	ENSE MBLE (n=133)
		Mineur (15-17 ans) n=6	Majeur (18-24 ans) n=98	Mineur (15-17 ans) n=2	Majeur (18-24 ans) n=27			
		A quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) occasionnelle (s) non commerciales au cours des trois (3) derniers mois ?	Chaque fois	40,3%	54,6%			
	La plupart des fois	31,7%	17,2%	37,2%	0,0%	18,0%	2,5%	14,6%
	Quelques fois	0,0%	13,9%	0,0%	20,3%	13,2%	18,9%	14,4%
	Jamais	28,0%	14,3%	0,0%	8,1%	14,9%	7,6%	13,4%

		Masculin		Féminin		Masculin (n=23)	Féminin (n=6)	ENSE MBLE (n=29)
		Mineur (15-17 ans) n=2	Majeur (18-24 ans) n=21	Mineur (15-17 ans) n=0	Majeur (18-24 ans) n=6			
		A quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) commercial(es) au cours des trois (3) derniers mois ?	Chaque fois	14,6%	89,7%			
	La plupart des fois	0,0%	5,8%	-	0,0%	5,3%	0,0%	4,2%
	Quelques fois	85,4%	0,0%	-	0,0%	7,6%	0,0%	6,1%
	Jamais	0,0%	4,5%	-	13,9%	4,1%	13,9%	6,1%

Tableau 14 : Fréquence d'utilisation du préservatif par type de rapports sexuels selon le statut matrimonial au cours des 3 derniers mois

		Célibataire avec petit(e) amie (n=901)	Célibataire sans petit(e) amie (n=51)	Marié(e) ou vivant en concubinage (n=19)	ENSEMBLE (n=971)
		A quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) régulière(s) non épouse(s) au cours des trois (3) derniers mois ?	Chaque fois	42,9%	36,6%
	La plupart des fois	30,5%	26,6%	18,5%	30,0%
	Quelques fois	12,1%	13,2%	13,9%	12,2%
	Jamais	14,5%	23,6%	14,8%	15,0%

		Célibataire avec petit(e) amie (n=114)	Célibataire sans petit(e) amie (n=18)	Marié(e) ou vivant en concubinage (n=1)	ENSEMBLE (n=133)
		A quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) occasionnelle (s) non commerciales au cours des trois (3) derniers mois ?	Chaque fois	60,7%	35,5%
	La plupart des fois	13,3%	24,0%	0,0%	14,6%
	Quelques fois	14,7%	13,3%	0,0%	14,4%
	Jamais	11,3%	27,2%	0,0%	13,4%

		Célibataire avec petit(e) amie (n=26)	Célibataire sans petit(e) amie (n=2)	Marié(e) ou vivant en concubinage (n=1)	ENSEMBLE (n=29)
		A quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) commercial(es) au cours des trois (3) derniers mois ?	Chaque fois	82,1%	100,0%
	La plupart des fois	4,6%	0,0%	0,0%	4,2%
	Quelques fois	6,6%	0,0%	0,0%	6,1%
	Jamais	6,7%	0,0%	0,0%	6,1%

III.3.4. Port correct du préservatif

Sur l'ensemble des enquêtés, seulement 22,9% ont accepté de faire la démonstration du port correct du préservatif. Parmi eux, 20,7% sont parvenus à maîtriser la démonstration du port correct du préservatif sur l'ensemble des étapes (7 étapes). S'agissant des 6 dernières étapes (en excluant la première étape), 24,8% de ces jeunes l'ont réalisé avec succès. Les étapes prises individuellement, celles les mieux maîtrisées sont l'ouverture de l'emballage du condom correctement à l'aide des doigts (74,8%), l'identification du bon sens pour le placement et le déroulement du condom (72,5%) et le retrait du condom (66,3%).

Tableau 15 : Les jeunes de 15-24 ans sexuellement actifs ayant démontré une maîtrise des étapes du port correct du préservatif

	Masculin		Féminin		Masculin (n=366)	Féminin (n=231)	ENSEM BLE (n=597)
	Mineur (15-17 ans) n=36	Majeur (18-24 ans) n=330	Mineur (15-17 ans) n=36	Majeur (18-24 ans) n=195			
A vérifié la qualité	45,8%	53,6%	43,4%	49,7%	52,8%	48,7%	51,3%
A recherché l'encoche d'ouverture	66,5%	65,1%	61,1%	64,9%	65,3%	64,3%	64,9%
Ouverture de l'emballage du condom correctement à l'aide des doigts	59,8%	77,5%	71,2%	73,7%	75,8%	73,3%	74,8%
Identification du bon sens pour le placement et le déroulement du condom (A trouvé le bon sens)	67,3%	75,1%	65,7%	70,3%	74,3%	69,6%	72,5%
Positionnement ou placement du condom sur le bout du pénis (A pressé le bout)	31,2%	49,6%	30,9%	44,7%	47,9%	42,6%	45,8%
Déroulement du condom sur le bout du pénis (A déroulé jusqu'à la base du pénis en gardant le bout pincé)	51,2%	50,9%	38,1%	47,1%	50,9%	45,7%	48,9%
Retrait du condom (L'a enroulé par la base à partir de la base du pénis)	64,9%	69,1%	53,9%	63,9%	68,7%	62,4%	66,3%
<i>A observé l'ensemble des 7 étapes</i>	12,0%	21,0%	15,0%	22,9%	20,1%	21,6%	20,7%
<i>A observé l'ensemble des 6 dernières étapes</i>	17,1%	25,3%	18,5%	26,6%	24,4%	25,4%	24,8%

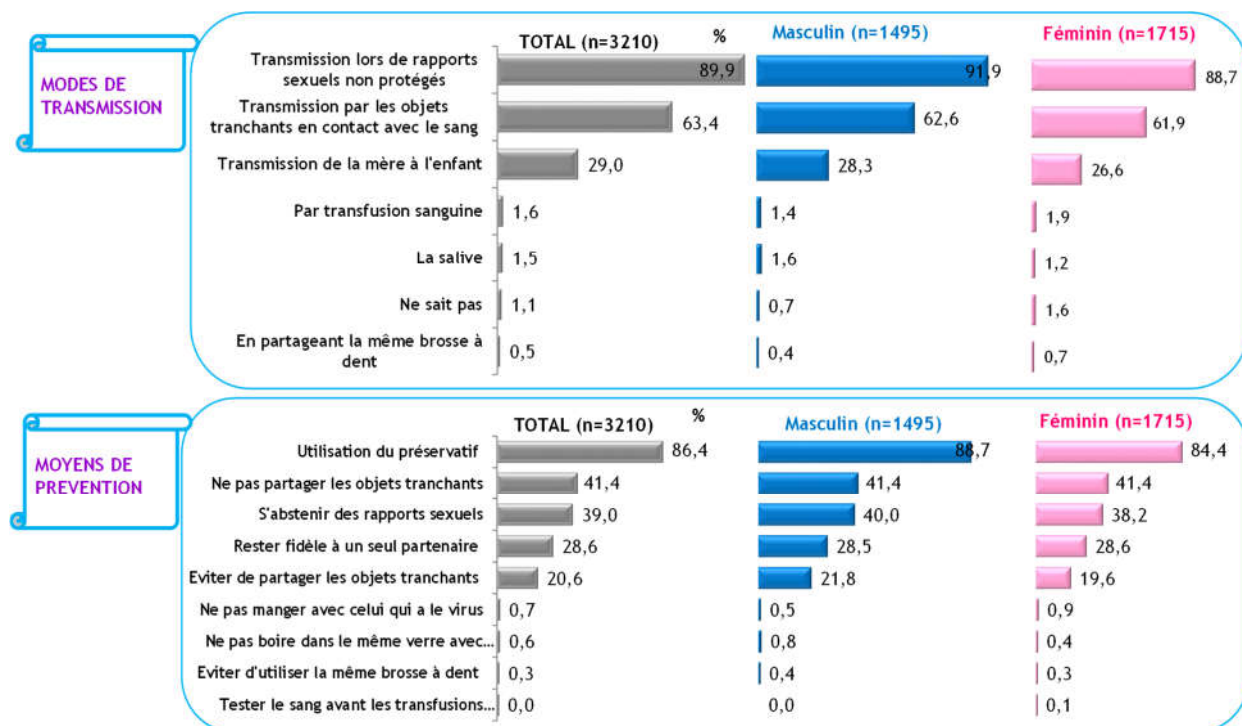
III.4. VIH/sida/IST

III.4.1. Connaissances des modes de transmission et de prévention du VIH

Pour l'ensemble des jeunes de 15-24 ans, la transmission lors des rapports sexuels non protégés (89,9%) reste le mode le plus connu suivi de la transmission par les objets tranchants en contact avec le sang (63,4%).

Concernant les moyens de prévention, l'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels (86,4%) demeure le plus mentionnée par les répondants.

Graphique 4 : Les modes de transmission et de prévention du VIH



III.4.2. Connaissances approfondie du VIH

Environ 2 enquêtés sur 10 pensent qu'on peut contracter le virus du VIH en partageant la même nourriture, en se faisant piquer par un moustique ou par la sorcellerie ou des moyens surnaturels.

91,3% des jeunes sexuellement actifs ont connaissance de ce que l'utilisation du condom à chaque rapport sexuel permet d'éviter de contracter le VIH et 90,3% de ces jeunes savent qu'il est possible de réduire le risque de contracter le VIH en ayant juste un partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel.

On note une certaine stabilité au niveau de la connaissance approfondie du VIH au sens de l'EDS (écart non significatif entre 2021 et 2016) : 45,4% de l'ensemble des enquêtés (contre 47,2% en 2016) ont une connaissance approfondie du VIH (dont 46,4% chez les garçons contre 52% en 2016 et 44,5% chez les filles contre 42% en 2016).

Tableau 16 : Connaissance approfondie du VIH selon le sexe, la tranche d'âge, le niveau d'instruction, le statut matrimonial et l'activité sexuelle

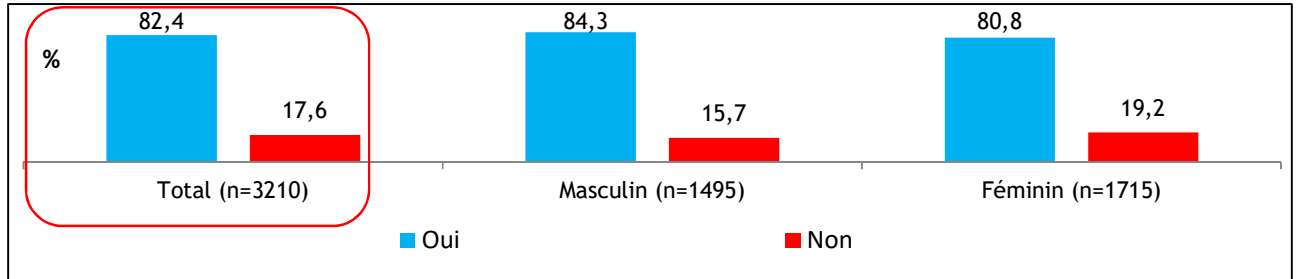
		Une personne infectée par le virus du VIH /SIDA peut paraître en bonne santé (% Vrai)	le virus du SIDA se transmet par les piqûres de moustique (% Faux)	On peut réduire le risque de contracter le virus du SIDA en utilisant un condom au cours de chaque rapport sexuel (% Vrai)	On peut contracter le virus du sida en partageant la nourriture avec une personne (% Faux)	Le virus du SIDA peut être contracté par la sorcellerie ou des moyens surnaturels (% Faux)	On peut réduire le risque de contracter le virus du sida en ayant juste un partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel (% Vrai)	CONNAISSANCE APPROFONDIE AU SENS DE L'EDS ²
Sexe	Masculin (n=1495)	77,6%	79,7%	89,7%	75,4%	76,1%	89,2%	46,4%
	Féminin (n=1715)	77,0%	80,7%	89,2%	74,5%	73,7%	88,8%	44,5%
Age	15-17 ans (n=1199)	70,6%	80,7%	88,5%	71,8%	73,2%	87,9%	40,5%
	18-24 ans (n=2011)	81,2%	80,0%	90,0%	76,7%	75,8%	89,6%	48,2%
Niveau d'instruction	N'a jamais été scolarisé (n=390)	70,9%	66,2%	79,8%	54,2%	61,2%	79,7%	24,9%
	Primaire (n=287)	74,7%	73,3%	88,0%	64,9%	63,8%	90,6%	40,2%
	Secondaire premier cycle (n=1273)	70,5%	80,9%	88,4%	75,1%	75,9%	88,9%	41,3%
	Secondaire second cycle (n=995)	84,8%	84,3%	93,2%	81,8%	80,4%	91,1%	55,0%
	Supérieur/Universitaire (n=265)	93,6%	90,0%	95,6%	89,2%	80,6%	92,7%	64,4%
Statut matrimoniale	Célibataire avec petit(e) ami (e) (n=1629)	82,2%	81,7%	92,2%	77,6%	76,9%	90,6%	51,2%
	Célibataire sans petit(e) ami (e) (n=1419)	71,8%	79,7%	87,2%	73,2%	73,6%	87,5%	40,3%
	Marié(e) légalement (n=13)	63,4%	79,4%	89,4%	74,9%	71,5%	100,0%	41,1%
	Marié(e) (coutumier, religieux) n=104 Concubinage (n=45)	72,5%	67,9%	76,3%	56,0%	60,2%	79,2%	25,6%
Sexuellement actifs (n=1835)	81,9%	80,3%	91,3%	76,2%	75,5%	90,3%	49,9%	
Ensemble (n=3210)	77,3%	80,3%	89,4%	74,9%	74,8%	89,0%	45,4%	

² Sont considérées comme ayant une connaissance "approfondie", les enquêtés qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le virus du sida, celles et ceux qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le virus du sida et celles et ceux qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du virus du sida (transmission par les moustiques et par la sorcellerie) (source : EDS CI 2011-2012).

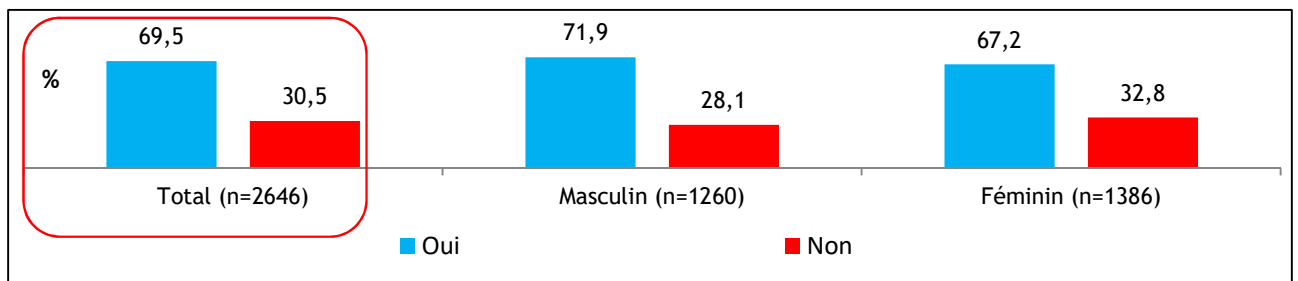
III.4.3. Connaissances des IST

Au moins 8 jeunes sur 10 ont connaissance des maladies qu'on peut contracter au cours des rapports sexuels. Parmi eux, 69,5% affirment avoir entendu parler d'autres infections ou maladies (IST ou MST) sexuellement transmissibles en dehors du VIH.

Graphique 5 : Connaissance des maladies qu'on peut contracter au cours des rapports sexuels non protégés

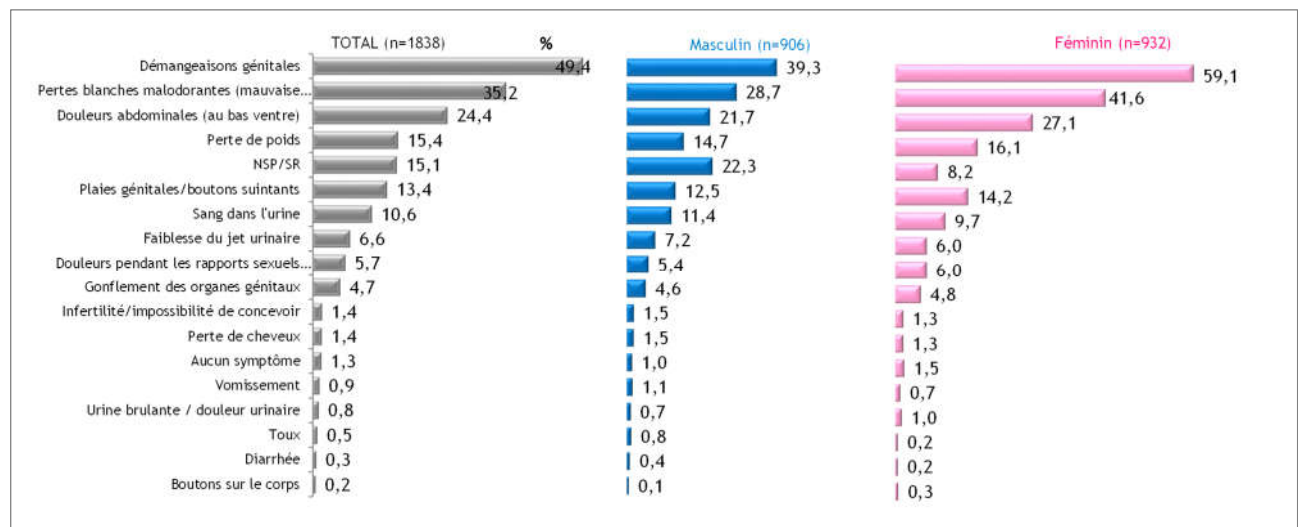


Graphique 6 : Connaissance d'autres infections ou maladies (IST ou MST) à part le VIH qu'on peut contracter à travers les relations sexuelles non protégées



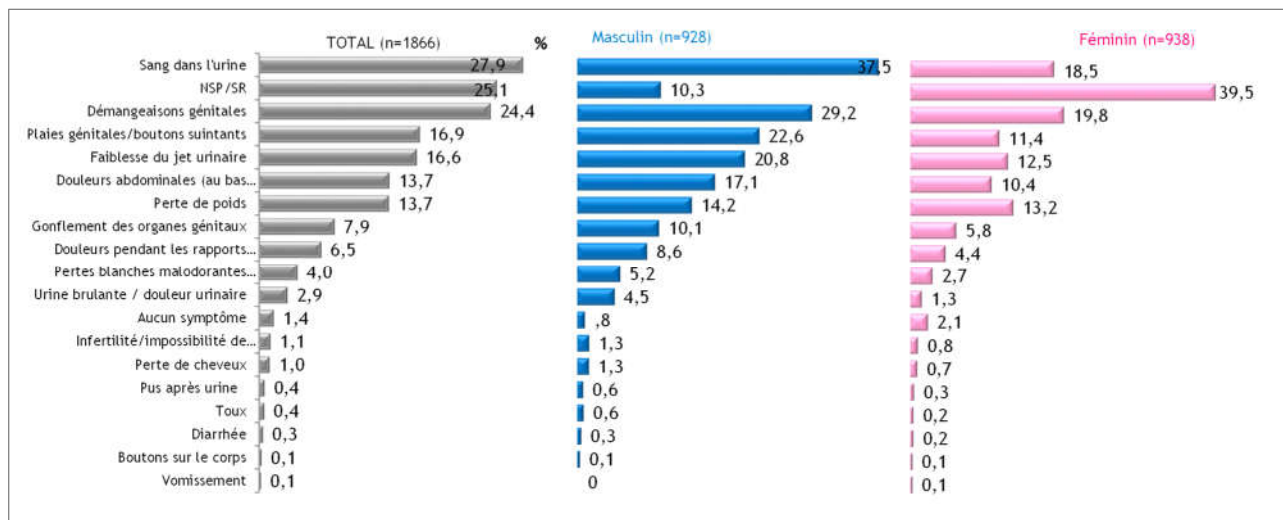
Les démangeaisons génitales (49,4%) et les pertes blanches (35,2%) restent les symptômes et les signes les plus mentionnés chez les filles. 15% des enquêtés ayant connaissance des maladies susceptibles d'être contractées au cours des rapports chez la fille (22,3% des garçons contre 8,2% des filles) affirment ignorer les symptômes.

Graphique 7 : Connaissance des signes et des symptômes des maladies qu'on peut contracter au cours des rapports sexuels (chez les filles)



Le sang dans l'urine (27,9%) et les démangeaisons génitales (24,4%) demeurent les symptômes et les signes les plus cités chez les garçons. 25% des enquêtés ayant connaissance des maladies susceptibles d'être contractées au cours des rapports chez les garçons (10,3% des garçons contre 39,5% des filles) affirment ignorer les symptômes.

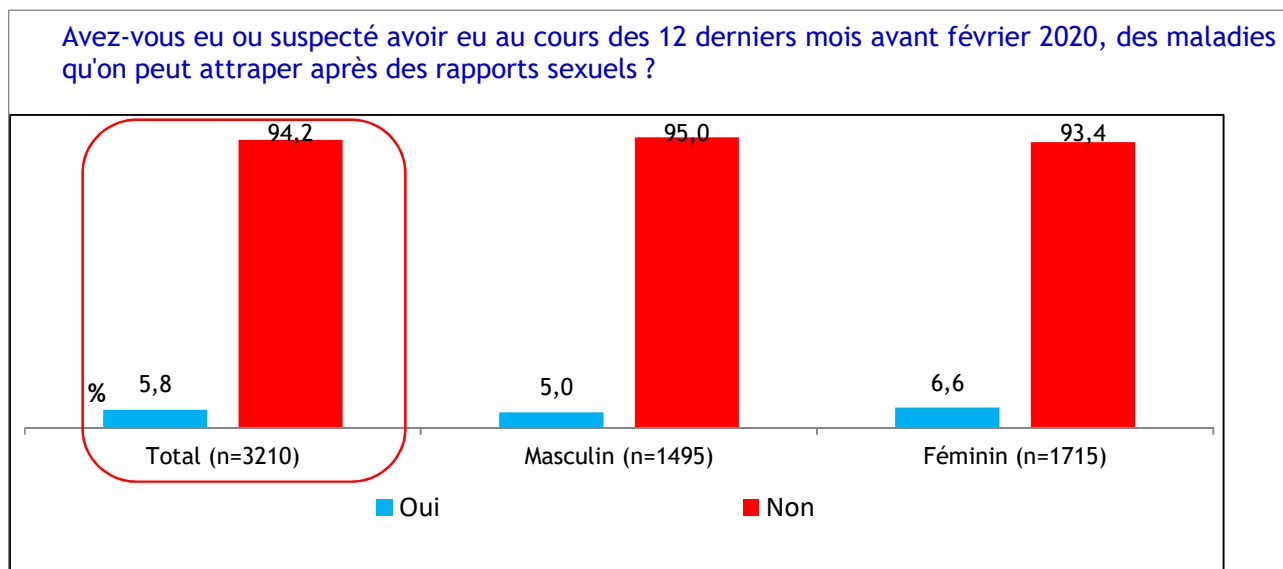
Graphique 8 : Connaissance des signes et des symptômes des maladies qu'on peut contracter au cours des rapports sexuels (chez les garçons)



III.4.4.Exposition aux IST

5,8% des répondants affirment avoir eu ou suspecté au cours des 12 derniers mois avant Février 2020 des maladies qu'on peut contracter après des rapports sexuels non protégés.

Graphique 9 : Exposition aux IST au cours des 12 derniers mois avant Février 2020



Seulement 6,9% des enquêtés affirment avoir eu un liquide anormal sorti par voie génitale sur la période des 12 derniers mois avant Février 2020, avec un pourcentage légèrement plus élevé au niveau de la gente féminine (7,8%). Près de 55% des concernés ont eu au moins 2 épisodes de liquide anormal qui s'écoule du sexe.

5,2% des interviewés disent avoir eu des plaies ou bouton au niveau du sexe sur la même période. 44,5% des jeunes concernés confirment ces apparitions de plaies ou boutons au moins 2 fois.

Tableau 17 : Episode et fréquence des IST

		Masculin		Féminin		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1715)	ENSEM BLE (n=3210)
		Mineur (15-17 ans) n=497	Majeur (18-24 ans) n=998	Mineur (15-17 ans) n=702	Majeur (18-24 ans) n=1013			
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un liquide anormal (couleur, odeur, aspect, quantité, etc. inhabituelles) qui est sorti de votre sexe		2,9%	7,3%	4,7%	9,9%	5,8%	7,8%	6,9%
Au cours de ces 12 derniers mois, avez-vous eu des plaies ou boutons sur le sexe		4,1%	5,3%	4,0%	6,4%	4,9%	5,4%	5,2%

		Masculin		Féminin		Masculin (n=87)	Féminin (n=133)	ENSEM BLE (n=220)
		Mineur (15-17 ans) n=14	Majeur (18-24 ans) n=73	Mineur (15-17 ans) n=33	Majeur (18-24 ans) n=100			
Episode liquide au cours des 12 derniers mois	1 épisode	33,5%	44,4%	33,1%	38,6%	42,6%	37,2%	39,4%
	2 épisodes	47,4%	28,1%	33,8%	27,9%	31,2%	29,4%	30,1%
	3 épisodes et plus	14,0%	24,2%	24,2%	27,0%	22,5%	26,3%	24,8%
	Ne sait pas	5,1%	3,3%	8,9%	6,5%	3,6%	7,1%	5,7%

		Masculin		Féminin		Masculin (n=73)	Féminin (n=93)	ENSEM BLE (n=166)
		Mineur (15-17 ans) n=20	Majeur (18-24 ans) n=53	Mineur (15-17 ans) n=28	Majeur (18-24 ans) n=65			
Episode plaie au cours des 12 derniers mois	1 épisode	52,4%	68,2%	46,7%	46,5%	63,8%	46,5%	54,1%
	2 épisodes	37,5%	29,0%	32,7%	20,1%	31,3%	23,9%	27,2%
	3 épisodes et plus	10,2%	2,9%	20,6%	29,9%	4,9%	27,1%	17,3%
	Ne sait pas	0,0%	0,0%	0,0%	3,5%	0,0%	2,5%	1,4%

III.5. Grossesse et utilisation de la contraception

III.5.1. Expérience de la grossesse

16,6% des jeunes ont déjà contracté ou été l'auteur d'une grossesse avec une proportion plus élevée chez la gente féminine (21,9%). Un peu plus de 63% des jeunes qui ont contracté une grossesse ou qui sont l'auteur d'une grossesse l'auraient souhaité plus tard. Ce taux est plus élevé chez les garçons (70,8%).

Parmi les répondants qui ont déjà contracté ou été l'auteur d'une grossesse, environ 10% était dans cet état durant le déroulement de l'étude.

Par ailleurs, 65,2% (dont 62,1% de garçons et 67,8% de filles) des enquêtés garderaient la grossesse s'il leur arrivait de contracter ou d'être l'auteur d'une grossesse non désirée.

Tableau 18 : Expérience de la grossesse des jeunes de 15-24 ans

		Masculin		Féminin		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1715)	ENSEMBLE (n=3210)
		Mineur (15-17 ans) n=497	Majeur (18-24 ans) n=998	Mineur (15-17 ans) n=702	Majeur (18-24 ans) n=1013			
Avez-vous déjà contracté ou avez-vous été auteur d'au moins une grossesse ?		0,6%	15,6%	4,0%	34,3%	10,6%	21,9%	16,6%
		Masculin		Féminin		Masculin (n=158)	Féminin (n=376)	ENSEMBLE (n=534)
		Mineur (15-17 ans) n=3	Majeur (18-24 ans) n=155	Mineur (15-17 ans) n=28	Majeur (18-24 ans) n=348			
Nombre de grossesses contractées par les répondants	1 grossesse	100,0%	68,5%	86,0%	67,7%	69,1%	69,0%	69,1%
	2 grossesses	0,0%	21,9%	11,1%	24,7%	21,5%	23,6%	23,0%
	Au moins 3 grossesses	0,0%	9,6%	0,0%	7,3%	9,4%	6,7%	7,5%
	NSP/SR	0,0%	0,0%	3,0%	0,4%	0,0%	0,6%	0,4%
La dernière fois que vous êtes tombée enceinte fille ou avez enceinté une fille, le vouliez-vous en ce moment ou plus tard?								
	En ce moment-là	0,0%	29,7%	11,0%	41,8%	29,2%	39,5%	36,4%
	Plus tard	100,0%	70,3%	89,0%	58,2%	70,8%	60,5%	63,6%
Êtes-vous actuellement enceinte / avez-vous une amie que vous avez enceinté actuellement ?								
	Oui	0,0%	12,4%	25,8%	8,0%	12,1%	9,3%	10,2%
		Masculin		Féminin		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1715)	ENSEMBLE (n=3210)
		Mineur (15-17 ans) n=497	Majeur (18-24 ans) n=998	Mineur (15-17 ans) n=702	Majeur (18-24 ans) n=1013			
Aux filles : Que feriez-vous s'il vous arrivait de contracter aujourd'hui une grossesse non désirée Aux hommes : Que feriez-vous s'il vous arrivait d'être l'auteur	garder la grossesse	43,1%	71,6%	56,7%	75,6%	62,1%	67,8%	65,2%
	Faire passer la grossesse	29,0%	21,9%	23,4%	19,2%	24,3%	20,9%	22,5%
	autre	0,8%	0,2%	0,5%	0,1%	0,4%	0,3%	0,3%
	NSP	27,1%	6,3%	19,5%	5,2%	13,2%	11,0%	12,0%

III.5.2. Connaissance des méthodes contraceptives

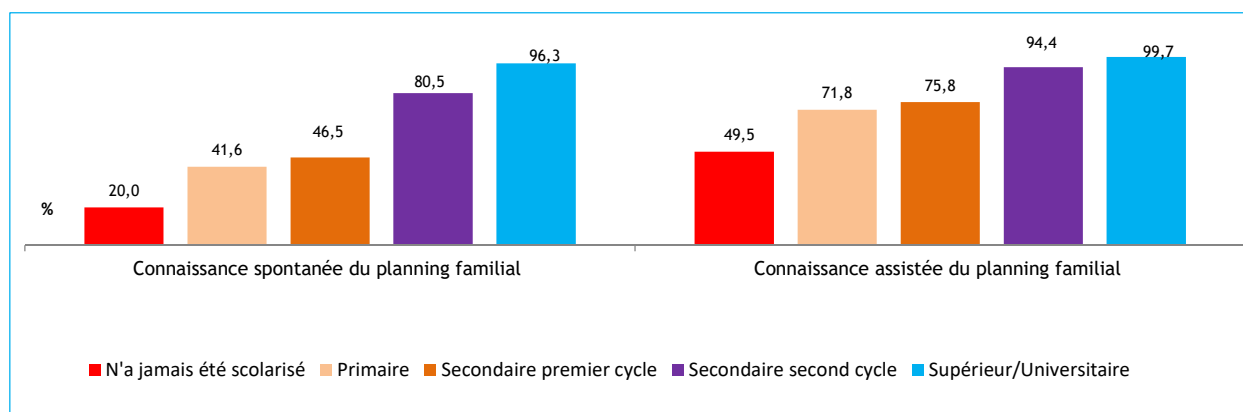
Environ 6 répondants sur 10 connaissent de façon spontanée le concept de planning familial.

La connaissance du planning familial (aussi bien spontanée qu'assistée) évolue de façon croissante selon le niveau d'instruction.

Tableau 19 : Connaissance du planning familial

		Connaissance du planning familial (spontanée)	Connaissance du planning familial (spontanée ou assistée)
Sexe	Masculin (15-17 ans) n=497	37,2	68,9
	Masculin (18-24 ans) n=998	65,1	84,3
	Féminin (15-17 ans) n=702	48,1	71,1
	Féminin (18-24 ans) n=1013	66,5	87,4
	Masculin (n=1495)	55,8	79,2
	Féminin (n=1715)	58,9	80,7
Avez-vous entendu parler, vu ou écouté (slogan, message, spots, sketches...) d'une campagne jeune " Prends le contrôle de ta vie " au cours de la période 2018-2019 ?			
	Oui	78,9	94,7
	Non	53,3	77,2
Sexuellement actifs			
	Oui	66,4	87,0
	non	45,7	70,7
Ensemble (n=3210)		57,5	80,0

Graphique 10 : Connaissance du planning familial selon le niveau d'instruction

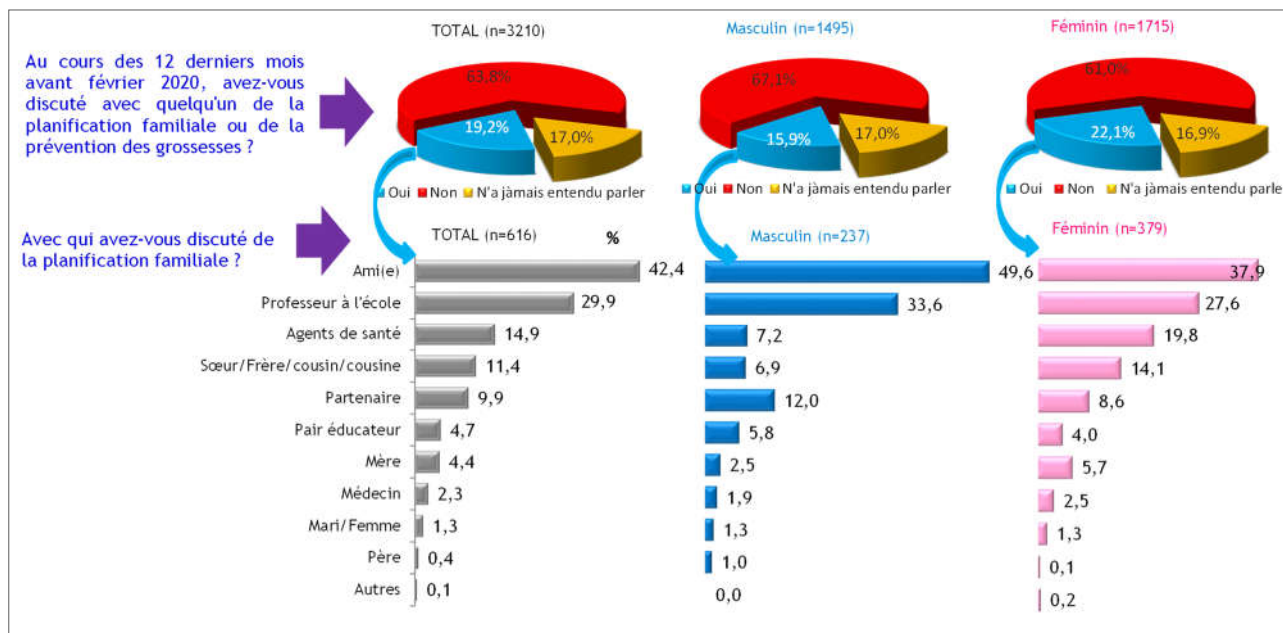


III.5.3. Discussion sur le planning familial

19% des interviewés ont discuté de la planification familiale les 12 derniers mois avant Février 2020. La proportion des filles sur cet indicateur est sensiblement plus élevée (22,1%).

Les discussions ont principalement eu lieu entre amis (42,4%) et avec des professeurs à l'école (29,9%)

Graphique 11 : Discussion sur le planning familial



III.5.4. Utilisation de la contraception

62% des jeunes sexuellement actifs utilisent actuellement une méthode contraceptive. Le préservatif masculin (80%) reste la méthode contraceptive la plus utilisée, suivi de très loin par la pilule.

Par ailleurs, « PRUDENCE », « CONFIANCE » et « HARMONIA » restent les marques de méthodes contraceptives les plus utilisées, respectivement (40,8%), (82,5%) et (36,4%). (Voir annexe tableau 26).

Tableau 20 : Utilisation de la contraception

		Masculin		Féminin		Masc ulin (n=12 40)	Fémin in (n=14 25)	ENSEM BLE (n=2665)	Garçon s sexuelle ment actifs (n=809)	Filles sexuelle ment actives (n=855)	Ensem ble sexuelle ment actifs (n=166 4)
		Mineur (15-17 ans) n=359	Majeur (18-24 ans)	Mineur (15-17 ans) n=521	Majeur (18-24 ans) n=904						
Utilisati on d'une méthode contrace ptive actuelle ment	Oui	12,4%	51,8%	16,9%	49,0%	40,4%	37,3%	38,7%	61,9%	62,0%	62,0%
	Non	18,0%	31,5%	13,4%	32,8%	27,6%	25,7%	26,6%	38,1%	38,0%	38,0%
Pas sexuellement actif (ve) : vierge		69,7%	16,8%	69,7%	18,2%	32,1%	37,0%	34,7%	-	-	-

Tableau 21 : Méthode de contraception utilisée

	Masculin		Féminin		Masculin (n=501)	Féminin (n=531)	ENSEMBLE (n=1032)
	Mineur (15-17 ans) n=45	Majeur (18-24 ans) n=456	Mineur (15-17 ans) n=88	Majeur (18-24 ans) n=443			
Préservatif masculin	92,8%	85,0%	86,2%	72,4%	85,7%	74,7%	80,0%
Pilule	1,4%	13,2%	9,4%	18,6%	12,2%	17,1%	14,7%
Abstinence périodique (méthode rythmique)	5,3%	7,8%	9,8%	10,5%	7,5%	10,4%	9,0%
Implants	0,6%	6,9%	8,1%	9,1%	6,4%	8,9%	7,7%
Injectables	0,0%	1,8%	4,1%	5,7%	1,6%	5,4%	3,6%
Contraception d'urgence	0,0%	0,7%	4,9%	3,5%	0,6%	3,7%	2,2%
Méthode des jours fixes/collier du cycle	1,4%	3,1%	0,0%	1,3%	3,0%	1,1%	2,0%
Retrait	0,0%	0,6%	0,8%	1,1%	0,6%	1,1%	0,8%
Préservatif féminin	0,0%	0,0%	2,1%	0,7%	0,0%	1,0%	0,5%
Autre méthode moderne	0,0%	0,3%	0,0%	0,4%	0,3%	0,4%	0,3%
Autre méthode traditionnelle	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,2%	0,1%
Stérilisation Masculine	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,1%	0,1%

III.5.5. Volonté à payer « PRUDENCE »

Environ 3 enquêtés sur 10 affirment connaître le prix d'achat d'un paquet de préservatif « PRUDENCE » (dont 42,8% chez les garçons et 15,4% chez les filles). 43,5% des jeunes sexuellement actifs connaissent le prix du paquet de préservatifs « PRUDENCE ». Parmi eux, près de 9 répondants sur 10 jugent le prix du paquet abordable.

46,5% de ces enquêtés actifs, connaissant le prix du paquet de préservatifs « PRUDENCE » estiment trouver une marque de substitution si le prix dépassait celui auquel ils seront prêt à payer tandis que 41,1% de ces mêmes répondants chercheraient la même marque à un endroit où le produit est moins cher.

Tableau 22 : Volonté à payer « PRUDENCE »

		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1755)	ENSEMBLE (n=3210)	Sexuellement actifs (n=1835)	Utilisateurs de « PRUDENCE » (n=337)
Savez-vous combien coûte un paquet de 4 PRUDENCE ?	Oui	42,8%	15,4%	28,2%	43,5%	76,2%
	Non	57,2%	84,6%	71,8%	56,5%	23,8%
Répondants connaissant le prix paquet de 4 préservatifs PRUDENCE		Masculin (n=640)	Féminin (n=264)	ENSEMBLE (n=904)	Sexuellement actifs (n=798)	Utilisateurs de « PRUDENCE » (n=257)
Comment jugez- vous ce prix ?	Bas	6,6%	14,4%	8,9%	8,4%	5,5%
	Abordable	89,4%	83,2%	87,6%	88,5%	93,4%
	Elevé	3,1%	2,0%	2,8%	2,9%	1,1%
	Ne sait pas /sans réponse	0,8%	0,4%	0,7%	0,2%	0,0%
Que feriez-vous si le prix dépassait le prix le plus élevé que vous serez disposé à payer ?	Chercher une autre marque moins chère	45,7%	47,2%	46,2%	46,5%	53,0%
	Chercher la même marque à un endroit où le produit est moins cher	41,8%	40,0%	41,3%	41,1%	40,4%
	Arrêter d'utiliser	12,5%	12,7%	12,6%	12,4%	6,6%

CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

Cette étude quantitative a été réalisée dans le cadre d'un programme d'étude TRaC devant permettre de suivre les principaux indicateurs sur les niveaux et les tendances en termes de comportement sexuel, de l'utilisation du condom, des déterminants de l'utilisation du condom et de l'exposition aux activités de l'AIMAS chez les jeunes de 15-24 ans vivant en milieu urbain et mesurer ainsi l'impact de ses actions dans ses zones d'intervention.

L'enquête a été conduite dans 2 communes d'Abidjan et 7 villes de l'intérieur du pays ; en zone d'intervention de l'AIMAS et a permis d'interviewer 3210 jeunes de janvier à février 2021.

Les résultats de cette étude montrent globalement une réduction des comportements à risque chez la cible des jeunes de 15-24 ans par rapport à l'étude de 2016, notamment en ce qui concerne :

- le port systématique du préservatif lors des rapports sexuels avec les partenaires réguliers non époux/épouse (+2,3 points sur les 12 derniers mois, +5,2 points sur les 3 derniers mois) ;
- l'abstinence primaire (+6,1 points) et secondaire (+4,9 points) ;
- le taux des partenaires réguliers non époux/épouse qui baisse de façon significative (-3,4 points) au cours des 12 derniers mois.

Cette situation est à mettre à l'actif des acteurs comme l'AIMAS, agissant dans le domaine de la sensibilisation des jeunes face au VIH SIDA, notamment à travers les campagnes sur l'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels à risque.

Cette amélioration de l'utilisation des condoms par rapport à 2016 pourrait s'expliquer par la persistance des effets des campagnes de communications menées antérieurement lors de la 5^{ème} phase du programme « Planification Familiale et Prévention du VIH », et ce malgré la perturbation des activités de sensibilisation des 12 derniers mois liée à la crise sanitaire COVID-19. Elle pourrait également être expliquée par des déterminants autres que ceux du cadre logique du programme.

Au vu de ce qui précède, nous recommandons à AIMAS de :

- réactiver les actions de sensibilisation à l'endroit des jeunes de 15-24 ans, perturbées par la pandémie COVID-19, notamment à la télévision, vu que celle-ci reste le principal support d'exposition des jeunes ;
- Organiser en plus de la télévision, des actions de sensibilisation à travers des SMS portant sur des aspects thématiques de la santé sexuelle en liaison avec les opérateurs de téléphonie mobile et avec l'appui du Ministère en charge de la Santé ;
- Promouvoir les plateformes digitales de sensibilisation et de communication interactive à l'endroit des jeunes sur des sujets liés à la santé sexuelle et à la lutte contre le VIH SIDA ;
- Relancer les campagnes de communications et de promotion de la marque de préservatif « PRUDENCE » ;
- conduire plus de sessions de campagnes communautaires à l'école et à travers des animations publiques sur la connaissance des modes de transmission et des moyens de prévention contre le VIH, les IST et les grossesses non désirées.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIE

- 1) CÔTE D'IVOIRE (2016) : Etude TRaC VIH pour le suivi de l'utilisation des condoms au cours des rapports sexuels à risque chez les jeunes de 15-24 ans en milieu urbain
- 2) Côte D'Ivoire (2011/2012) : Etude TRaC de base sur l'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels à risque chez les jeunes citadins de 15-29 ans En Côte D'ivoire, AIMAS, 2012
- 3) Dedy s. et Tape c. (1991) Comportements sexuels et sida en Côte-d'Ivoire, Abidjan, OMS/PNLS.
- 4) Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples, INS, 2012
- 5) Evaluation de l'impact du VIH dans la population générale en côte d'ivoire CIPHIA 2017-2018
- 6) « Recensement Général de la Population et de l'Habitat 2014 de Côte d'Ivoire », Institut national de la statistique de Côte d'Ivoire (INS CI), le 05/08/2015
- 7) KACOU E, A. (2018). Comportements sexuel à risque au temps du VIH/Sida : le cas des jeunes en Côte d'Ivoire. Thèse de doctorat en Démographie, Université Paris 1 Panthéon Sorbonne.

Webographie

- 1) Programme National de lutte contre le VIH(2020) : VIH/ sida : la côte d'ivoire fait partie des "big five" des pays infectés en Afrique subsaharienne avec un taux de prévalence de 2,39% ([Atelier de sensibilisation sur la situation épidémiologique actuelle du ViH/Sida et des Infections Sexuellement Transmissible en Côte d'Ivoire](https://news.abidjan.net/p/665348.html)) [https:// news.abidjan.net/p/665348.html](https://news.abidjan.net/p/665348.html)

ANNEXES

Annexe 1 : Tableaux complémentaires - Projet TRaC_VIH

Tableau 23 : Connaissance spontanée des méthodes contraceptive selon le sexe

		Masculin		Féminin		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1715)	ENSEMBLE (n=3210)
		Mineur (15-17 ans) n=497	Majeur (18-24 ans) n=998	Mineur (15- 17 ans) n=702	Majeur (18- 24 ans) n=1013			
Q527.1.Pouvez-vous me dire s'il vous plaît quelles sont toutes les méthodes contraceptives (méthodes pour éviter de tomber enceinte) que vous connaissez / vous avez entendu parler ? SPONTANE	Préservatifs masculins (Les hommes peuvent se mettre une capote en caoutchouc au pénis pendant les rapports sexuels).	70,7%	85,8%	64,5%	73,1%	80,8%	69,6%	74,8%
	PILULE (Les filles peuvent avaler une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte)	37,9%	65,0%	52,5%	78,6%	56,0%	67,9%	62,4%
	INJECTION (Les filles peuvent avoir une injection tous les 2 ou 3 mois par un personnel de santé pour éviter de tomber enceinte)	19,3%	37,9%	29,4%	54,9%	31,8%	44,4%	38,5%
	Préservatifs féminins (Les filles peuvent se placer un étui en caoutchouc dans leur vagin avant les rapports sexuels)	25,7%	39,4%	25,0%	33,5%	34,9%	30,0%	32,3%
	IMPLANT/NORPLANT (Les filles peuvent se faire insérer sous la peau du bras plusieurs bâtonnets qui empêchent de tomber enceinte pendant plusieurs années, 3 à 5 ans)	13,1%	30,8%	26,1%	44,0%	24,9%	36,7%	31,2%
	PILULE DU LENDEMAIN (Contraceptif d'urgence prise dès après les rapports sexuels, ou dans les 2 à 3 jours qui suivent)	9,0%	22,5%	12,7%	24,6%	18,0%	19,7%	18,9%
	DIU/STERILET (Les filles peuvent avoir un petit appareil (stérilet) que le médecin ou l'infirmière leur place dans l'utérus pour 5 à 10 ans)	8,6%	17,8%	11,8%	22,1%	14,7%	17,9%	16,4%
	ABSTINENCE PERIODIQUE (La fille évite les rapports sexuels les jours du mois où elle a plus de chance de tomber enceinte).	11,5%	20,3%	12,5%	17,0%	17,4%	15,1%	16,2%

RETRAIT/COÏT INTERROMPU (Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation)	5,9%	19,7%	4,3%	14,2%	15,1%	10,1%	12,5%
Diaphragme (c'est un dispositif médical en silicone qui s'insère dans le vagin avant un rapport sexuel et qui agit comme une barrière empêchant l'entrée des spermatozoïdes dans l'utérus,	3,1%	8,7%	4,8%	6,0%	6,8%	5,5%	6,1%
Spermicide (produit chimique sous diverses formes (gel, mousse, crème, suppositoire...) qu'on applique sur ou qu'on introduit dans le vagin avant les rapports sexuels en vue de neutraliser les spermatozoïdes	4,0%	7,3%	4,6%	5,5%	6,2%	5,2%	5,7%
Méthode des Jours Fixes (Collier du Cycle) : La fille utilise un collier de perles de couleur pour savoir quels sont les jours où elle peut tomber enceinte.	3,2%	5,5%	3,3%	4,8%	4,7%	4,2%	4,4%
STERILISATION FEMININE (Ligature des trompes) Les filles peuvent subir une opération chirurgicale pour ne plus avoir d'enfants.	1,7%	4,0%	2,0%	4,3%	3,2%	3,3%	3,3%
Stérilisation Masculine (Vasectomie) : (Les hommes peuvent se faire ligaturer les canaux qui mènent vers les testicules)	0,3%	3,0%	1,1%	2,2%	2,1%	1,7%	1,9%
METHODE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL ET DE L'AMENORRHEE (MAMA) Jusqu'à 6 mois après un accouchement, la fille peut utiliser une méthode qui nécessite d'allaiter souvent, jour et nuit,	1,2%	2,4%	0,8%	2,0%	2,0%	1,5%	1,7%

Tableau 24 : Connaissance spontanée ou assistée des méthodes contraceptives selon le sexe

		Masculin		Féminin		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1715)	ENSEMBLE (n=3210)
		Mineur (15-17 ans) n=497	Majeur (18-24 ans) n=998	Mineur (15- 17 ans) n=703	Majeur (18- 24 ans) n=1013			
Q527. 2 Pouvez-vous me dire s'il vous plaît quelles sont toutes les méthodes contraceptives (méthodes pour éviter de tomber enceinte) que vous connaissez / vous avez entendu parler ? NOTORIETE TOTALE (SPONTANE + ASSISTE)	Préservatifs masculins (Les hommes peuvent se mettre une capote en caoutchouc au pénis pendant les rapports sexuels).	96,6%	98,0%	92,9%	96,2%	97,5%	94,8%	96,1%
	PILULE (Les filles peuvent avaler une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte)	68,4%	86,9%	77,3%	94,3%	80,7%	87,3%	84,3%
	INJECTION (Les filles peuvent avoir une injection tous les 2 ou 3 mois par un personnel de santé pour éviter de tomber enceinte)	55,2%	75,8%	61,5%	86,4%	69,0%	76,2%	72,8%
	Préservatifs féminins (Les filles peuvent se placer un étui en caoutchouc dans leur vagin avant les rapports sexuels)	53,4%	72,3%	51,0%	70,6%	66,0%	62,6%	64,2%
	IMPLANT/NORPLANT (Les filles peuvent se faire insérer sous la peau du bras plusieurs bâtonnets qui empêchent de tomber enceinte pendant plusieurs années, 3 à 5 ans)	37,8%	62,6%	53,1%	77,8%	54,3%	67,6%	61,4%
	ABSTINENCE PERIODIQUE (La fille évite les rapports sexuels les jours du mois où elle a plus de chance de tomber enceinte).	41,6%	64,8%	43,9%	62,0%	57,1%	54,6%	55,7%
	PILULE DU LENDEMAIN (Contraceptif d'urgence prise dès après les rapports sexuels, ou dans les 2 à 3 jours qui suivent)	31,5%	57,0%	37,5%	64,0%	48,5%	53,1%	51,0%
	RETRAIT/COÏT INTERROMPU (Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation)	33,8%	62,5%	26,2%	53,1%	53,0%	42,1%	47,2%

DIU/STERILET (Les filles peuvent avoir un petit appareil (stérilet) que le médecin ou l'infirmière leur place dans l'utérus pour 5 à 10 ans)	28,1%	45,9%	30,3%	48,7%	40,0%	41,2%	40,6%
Diaphragme (c'est un dispositif médical en silicone qui s'insère dans le vagin avant un rapport sexuel et qui agit comme une barrière empêchant l'entrée des spermatozoïdes dans l'utérus,	16,4%	27,3%	17,1%	24,5%	23,7%	21,5%	22,5%
Spermicide (produit chimique sous diverses formes (gel, mousse, crème, suppositoire...) qu'on applique sur ou qu'on introduit dans le vagin avant les rapports sexuels en vue de neutraliser les spermatozoïdes	18,2%	27,7%	15,7%	24,1%	24,6%	20,7%	22,5%
Méthode des Jours Fixes (Collier du Cycle) : La fille utilise un collier de perles de couleur pour savoir quels sont les jours où elle peut tomber enceinte.	11,4%	23,8%	13,5%	22,3%	19,7%	18,7%	19,2%
STERILISATION FEMININE (Ligature des trompes) Les filles peuvent subir une opération chirurgicale pour ne plus avoir d'enfants.	10,1%	21,5%	11,1%	23,3%	17,7%	18,3%	18,0%
METHODE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL ET DE L'AMENORRHEE (MAMA) Jusqu'à 6 mois après un accouchement, la fille peut utiliser une méthode qui nécessite d'allaiter souvent, jour et nuit,	6,5%	15,3%	9,0%	16,8%	12,4%	13,6%	13,0%
Stérilisation Masculine (Vasectomie) : (Les hommes peuvent se faire ligaturer les canaux qui mènent vers les testicules)	6,3%	15,3%	8,1%	13,1%	12,4%	11,0%	11,6%

Tableau 25 : Principales raisons de non utilisation de méthodes contraceptives

	Masculin		Féminin		Masculin (n=760)	Féminin (n=924)	ENSEMBLE (n=1684)
	Mineur (15-17 ans) n=317	Majeur (18-24 ans) n=443	Mineur (15-17 ans) n=438	Majeur (18-24 ans) n=486			
Pas sexuellement actifs	89,7%	42,4%	89,0%	42,1%	62,1%	64,3%	63,3%
Rapports sexuels irréguliers	3,8%	18,0%	2,7%	9,0%	12,1%	6,0%	8,8%
Je n'en veux pas	2,0%	15,3%	1,0%	12,9%	9,7%	7,3%	8,4%
A cause des effets secondaires	0,7%	7,0%	1,3%	10,2%	4,4%	6,0%	5,3%
Par ignorance	1,9%	8,6%	3,9%	5,0%	5,8%	4,5%	5,1%
Je veux des enfants	0,6%	4,5%	1,5%	11,3%	2,9%	6,6%	4,9%
Le partenaire s'y oppose	0,6%	3,5%	1,2%	7,9%	2,3%	4,7%	3,6%
La religion l'interdit	1,2%	5,5%	0,3%	5,7%	3,7%	3,2%	3,4%
A cause des problèmes de santé	0,3%	0,9%	0,4%	2,8%	0,6%	1,7%	1,2%
Allaitement maternel	0,4%	0,0%	0,1%	2,0%	0,2%	1,1%	0,7%
La famille s'y oppose	0,0%	0,4%	0,3%	1,3%	0,2%	0,8%	0,5%
Autres	0,4%	0,8%	0,3%	0,5%	0,6%	0,4%	0,5%
Les prix sont élevés	0,2%	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%
Je n'arrive pas à concevoir	0,3%	0,2%	0,0%	0,4%	0,2%	0,2%	0,2%
Méthode non disponible	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%

Tableau 26 : Marques de méthodes contraceptives utilisées

		Masculin		Féminin		Masculin (n=61)	Féminin (n=91)	ENSEMBLE (n=152)
		Mineur (15-17 ans) n=1	Majeur (18-24 ans) n=60	Mineur (15-17 ans) n=9	Majeur (18-24 ans) n=82			
Q519 A. Quelle marque de contraceptif pilule utilisez-vous le plus souvent ?	Confiance	0,0%	78,5%	79,8%	86,2%	77,7%	85,6%	82,5%
	Miniphase	0,0%	4,4%	0,0%	0,9%	4,3%	0,8%	2,2%
	Minidril	0,0%	0,9%	0,0%	3,3%	0,9%	3,0%	2,1%
	Depal	0,0%	0,0%	11,2%	0,0%	0,0%	1,0%	0,6%
	Triella	0,0%	2,8%	0,0%	0,4%	2,8%	0,4%	1,4%
	Diane 35	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,3%	0,2%
	Autre	100,0%	5,9%	0,0%	5,8%	6,9%	5,2%	5,9%
	NSP/SR	0,0%	7,5%	9,0%	3,1%	7,4%	3,7%	5,2%
		Mineur (15-17 ans) n=0	Majeur (18-24 ans) n=8	Mineur (15-17 ans) n=4	Majeur (18-24 ans) n=25	Masculin (n=8)	Féminin (n=29)	ENSEMBLE (n=37)
Q519 B. Quelle marque de contraceptif Injectable (injection) utilisez-vous le plus souvent ?	Harmonia	-	30,2%	17,6%	41,1%	30,2%	38,2%	36,4%
	Depo- provera	-	11,1%	30,4%	7,1%	11,1%	10,0%	10,3%
	Noristerat	-	5,9%	0,0%	1,3%	5,9%	1,2%	2,2%
	NSP/SR	-	52,7%	52,1%	50,5%	52,7%	50,7%	51,1%
		Mineur (15-17 ans) n=41	Majeur (18-24 ans) n=388	Mineur (15-17 ans) n=76	Majeur (18-24 ans) n=321	Masculin (n=429)	Féminin (n=397)	ENSEMBLE (n=826)
Q519 C. Quelle marque de contraceptif préservatif utilisez-vous le plus souvent ?	Prudence	46,2%	52,2%	27,2%	29,5%	51,6%	29,1%	40,8%
	Fresh feeling	1,5%	1,0%	0,0%	2,8%	1,1%	2,2%	1,6%
	Kama soutra	0,0%	3,1%	0,7%	0,9%	2,8%	0,9%	1,9%
	Manix	0,5%	1,1%	2,3%	2,2%	1,1%	2,2%	1,6%
	Présa	0,0%	0,5%	2,7%	0,2%	0,4%	0,6%	0,5%
	Gtm	3,1%	2,1%	0,7%	1,0%	2,2%	0,9%	1,6%
	Condom générique (sans marque)	17,5%	12,4%	9,3%	7,6%	12,9%	7,9%	10,5%
	Complice	28,0%	20,3%	27,7%	19,8%	21,0%	21,3%	21,1%
	Kiss	0,0%	2,6%	0,9%	5,3%	2,3%	4,4%	3,3%
	Héro son	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,1%
	Oryx	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,3%	0,1%
	Confiance	0,0%	0,6%	0,0%	1,5%	0,5%	1,2%	0,8%
	Durex	0,0%	0,9%	0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	0,4%
	NSP/SR	3,2%	3,0%	28,5%	29,0%	3,0%	28,9%	15,4%

Tableau 27 : Utilisation de la pilule du lendemain

		Masculin		Féminin		Masculin (n=1240)	Féminin (n=1425)	ENSEMBLE (n=2665)
		Mineur (15-17 ans) n=359	Majeur (18-24 ans) n=881	Mineur (15-17 ans) n=521	Majeur (18-24 ans) n=904			
Q521 a. Avez-vous utilisé une Pilule du lendemain (Contraceptif Urgence) au cours des 12 derniers mois avant février 2020 ?	Oui	0,0%	10,5%	2,9%	14,4%	7,4%	10,2%	8,9%
	Non	100,0%	89,5%	97,1%	85,6%	92,6%	89,8%	91,1%
		Mineur (15-17 ans) n=0	Majeur (18-24 ans) n=92	Mineur (15-17 ans) n=16	Majeur (18-24 ans) n=130	Masculin (n=92)	Féminin (n=146)	ENSEMBLE (n=238)
Q521 b. Si oui, combien de fois avez-vous utilisé la pilule du lendemain au cours des 12 derniers mois avant février 2020 ?	1	-	27,1%	32,3%	20,5%	27,1%	21,7%	23,8%
	2	-	31,8%	41,4%	38,4%	31,8%	38,7%	36,0%
	3	-	14,4%	4,1%	17,1%	14,4%	15,8%	15,2%
	4	-	10,1%	4,8%	7,5%	10,1%	7,2%	8,3%
	5	-	4,8%	4,9%	7,5%	4,8%	7,3%	6,3%
	6	-	9,2%	0,0%	1,4%	9,2%	1,3%	4,4%
	7	-	1,6%	0,0%	1,5%	1,6%	1,3%	1,4%
	8	-	0,0%	0,0%	1,1%	0,0%	1,0%	0,6%
	10	-	0,0%	12,5%	1,0%	0,0%	2,2%	1,3%
	12	-	0,0%	0,0%	1,7%	0,0%	1,5%	0,9%
	15	-	1,0%	0,0%	0,9%	1,0%	0,8%	0,9%
20	-	0,0%	0,0%	1,4%	0,0%	1,3%	0,8%	
Q521 c. Quelle marque de pilule du lendemain avez-vous utilisé le plus souvent ?	Lornevo	-	4,0%	0,0%	4,8%	4,0%	4,3%	4,2%
	Pregnon	-	89,9%	100,0%	90,9%	89,9%	91,8%	91,1%
	Levopred	-	0,0%	0,0%	1,0%	0,0%	0,9%	0,6%
	Ne sait pas	-	6,1%	0,0%	1,0%	6,1%	0,9%	2,9%
	Contra 72	-	0,0%	0,0%	1,4%	0,0%	1,3%	0,8%
	Confiance	-	0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	0,7%	0,5%

Tableau 28 : Attitude en cas de contraction ou auteur de grossesse

		Masculin		Féminin		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1715)	ENSEMBLE (n=3210)
		Mineur (15-17 ans) n=497	Majeur (18-24 ans) n=998	Mineur (15-17 ans) n=702	Majeur (18-24 ans) n=1013			
Q525a. <u>Aux filles</u> : Que feriez-vous s'il vous arrivait de contracter aujourd'hui une grossesse non désirée ?	garder la grossesse	43,1%	71,6%	56,7%	75,6%	62,1%	67,8%	65,2%
	Faire passer la grossesse	29,0%	21,9%	23,4%	19,2%	24,3%	20,9%	22,5%
<u>Aux hommes</u> : Que feriez-vous s'il vous arrivait d'être l'auteur aujourd'hui d'une grossesse non désirée ?	autre	0,8%	0,2%	0,5%	0,1%	0,4%	0,3%	0,3%
	NSP	27,1%	6,3%	19,5%	5,2%	13,2%	11,0%	12,0%
	Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tableau 29 : Connaissances des signes et symptômes des maladies sexuellement transmissibles

		Masculin		Féminin		Masculin (n=906)	Féminin (n=932)	ENSEMBLE (n=1838)
		Mineur (15-17 ans) n=203	Majeur (18-24 ans) n=703	Mineur (15-17 ans) n=270	Majeur (18-24 ans) n=662			
Q403. Quels sont les signes et les symptômes qui vous amènent à croire qu'une fille est atteinte d'une telle infection ?	Démangeaisons génitales	33,2%	41,1%	51,2%	62,4%	39,3%	59,1%	49,4%
	Pertes blanches malodorantes (mauvaise odeur)	18,1%	31,7%	32,6%	45,3%	28,7%	41,6%	35,2%
	Douleurs abdominales (au bas ventre)	10,8%	24,8%	22,4%	29,0%	21,7%	27,1%	24,4%
	Perte de poids	18,8%	13,5%	19,8%	14,5%	14,7%	16,1%	15,4%
	NSP/SR	29,4%	20,2%	14,0%	5,8%	22,3%	8,2%	15,1%
	Plaies génitales/boutons suintants	12,3%	12,6%	10,3%	15,8%	12,5%	14,2%	13,4%
	Sang dans l'urine	11,2%	11,5%	5,3%	11,6%	11,4%	9,7%	10,6%
	Faiblesse du jet urinaire	5,4%	7,7%	3,3%	7,1%	7,2%	6,0%	6,6%
	Douleurs pendant les rapports sexuels (sans lien avec la forme du pénis et l'intensité des vas et vient	4,7%	5,6%	4,1%	6,7%	5,4%	6,0%	5,7%
	Gonflement des organes génitaux	5,1%	4,5%	3,7%	5,3%	4,6%	4,8%	4,7%
	Infertilité/impossibilité de concevoir	0,1%	1,9%	0,7%	1,6%	1,5%	1,3%	1,4%
	Perte de cheveux	0,0%	1,9%	3,1%	0,6%	1,5%	1,3%	1,4%
	Aucun symptôme	1,0%	1,1%	1,4%	1,6%	1,0%	1,5%	1,3%
	Vomissement	0,5%	1,3%	2,2%	0,1%	1,1%	0,7%	0,9%
	Urine brulante / douleur urinaire	0,0%	0,9%	0,0%	1,3%	0,7%	1,0%	0,8%
	Toux	2,1%	0,5%	0,4%	0,2%	0,8%	0,2%	0,5%
	Diarrhée	0,4%	0,4%	0,5%	0,1%	0,4%	0,2%	0,3%
Boutons sur le corps	0,0%	0,2%	0,0%	0,4%	0,1%	0,3%	0,2%	
Q404 Quels sont les signes et les symptômes qui vous amènent à croire qu'un garçon est atteint d'une telle infection ?	Sang dans l'urine	39,0%	37,1%	14,1%	20,2%	37,5%	18,5%	27,9%
	NSP/SR	15,1%	8,9%	47,0%	36,4%	10,3%	39,5%	25,1%
	Démangeaisons génitales	23,7%	30,8%	16,8%	21,1%	29,2%	19,8%	24,4%
	Plaies génitales/boutons suintants	20,2%	23,3%	8,4%	12,6%	22,6%	11,4%	16,9%
	Faiblesse du jet urinaire	12,7%	23,1%	4,2%	15,9%	20,8%	12,5%	16,6%
	Douleurs abdominales (au bas ventre)	15,5%	17,5%	8,3%	11,3%	17,1%	10,4%	13,7%
	Perte de poids	16,4%	13,5%	16,5%	11,8%	14,2%	13,2%	13,7%
	Gonflement des organes génitaux	10,4%	10,0%	3,6%	6,7%	10,1%	5,8%	7,9%
	Douleurs pendant les rapports sexuels	3,3%	10,1%	1,2%	5,8%	8,6%	4,4%	6,5%

Pertes blanches malodorantes (mauvaise odeur)	0,9%	6,4%	1,2%	3,4%	5,2%	2,7%	4,0%
Urine brûlante / douleur urinaire	1,1%	5,5%	0,9%	1,5%	4,5%	1,3%	2,9%
Aucun symptôme	0,7%	0,8%	2,8%	1,8%	0,8%	2,1%	1,4%
Infertilité/impossibilité de concevoir	1,5%	1,3%	0,7%	0,9%	1,3%	0,8%	1,1%
Perte de cheveux	0,0%	1,6%	1,7%	0,3%	1,3%	0,7%	1,0%
Pus après urine	0,0%	0,7%	0,3%	0,3%	0,6%	0,3%	0,4%
Toux	2,7%	0,0%	0,4%	0,2%	0,6%	0,2%	0,4%
Diarrhée	0,0%	0,4%	0,8%	0,0%	0,3%	0,2%	0,3%
Boutons sur le corps	0,0%	0,2%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Vomissement	0,0%	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%

Tableau 30 : Port correct du préservatif par les jeunes sexuellement actifs et les non actifs

		Q301 Avez-vous déjà eu des rapports sexuels au moins une fois dans votre vie ? On entend par rapport sexuel, toute pénétration sexuelle par voie vaginale, anale ou orale.					
		Oui		Non		Total	
		Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
EVALUATION DE L'ENSEMBLE DES 7 ETAPES DU PORT DU PRESERVATIF	Maitrise parfaite de toutes les étapes	124	20,7	14	10,1	137	18,7
	Non maitrise de toutes les étapes	474	79,3	123	89,9	597	81,3
	Total	597	100,0	137	100,0	734	100,0

Tableau 31 : Exposition aux campagnes jeunes par ville/commune

	ABOB O (541)	KOUM ASSI (334)	ABENG OUROU (212)	BOUA KE (486)	DALO A (499)	DIVO (288)	KORH OGO (301)	SEGUE LA (99)	YAMOU SSOUKR O (450)	Total (3210)
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
E12 Avez-vous entendu parler, vu ou écouté (slogan, message, spots, sketches...) d'une campagne jeune " Prends le contrôle de ta vie " au cours de la période 2018-2019 ?										
Oui	7,5	14,1	21,6	9,2	26,2	13,1	24,5	5,1	20,9	16,2
Non	92,5	85,9	78,4	90,8	73,8	86,9	75,5	94,9	79,1	83,8
E13. Où avez-vous entendu ou vu ces messages sur la campagne jeune au cours de la période 2018-2019 ?										
A-Télévision	41,0	37,0	41,5	48,5	48,8	42,4	48,7	60,7	23,1	41,4
B-Radio	4,6	8,5	49,3	9,9	42,4	35,2	44,2	16,7	34,1	32,2
C-Activités de sensibilisation AIMAS	3,3	10,2	6,6	3,3	27,4	3,9	24,7	4,8	2,5	13,2
D-Centre de santé				3,1	6,9	1,7	7,8	14,8	3,8	4,1
E-Pharmacie					1,6			5,9		,5
F-Prospectus/ dépliant / affiche (hors centre de santé et ph	17,6	13,3	1,5	6,2	2,7	1,7	3,9		6,5	5,8
H-Visite/rencontre avec agents ONG (nom ONG		3,4	2,4	6,2	2,1		5,8		1,2	2,6
A l'école	37,2	36,4	5,6	22,7	6,9	17,0	15,2	5,9	30,2	19,3
E14. Qui est ou sont les promoteurs de cette campagne ?										
A-AIMAS		18,7	44,0	4,9	52,1	14,6	57,9	16,7	55,9	38,6
B-Ministère de la santé	21,0	14,8	34,3	52,0	41,0	45,2	6,7	67,7	28,6	30,9
C-Ministère de l'éducation nationale	18,6	13,9	5,7	7,6	37,5	8,7	6,1	9,7	8,3	16,4
CENTRE SAS	3,4			2,9	3,1		12,7			3,1
AIBEF							1,1		4,6	1,0
NSP/Ne se rappelle pas	56,9	54,6	19,0	32,6	11,0	33,9	24,5	5,9	5,3	23,6

Tableau 32 : Usage du préservatif par ville / commune

Usage systématique du préservatif au cours des 12 derniers mois, partenaires réguliers non époux ou partenaires occasionnels										
	ABOBO (257)	KOUMAS SI (170)	ABENGO UROU (132)	BOUAKE (165)	DALOA (209)	DIVO (125)	KORHOG O (140)	SEQUELA (35)	YAMOUISS OUKRO (176)	Total (1408)
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
OUI	33,2	30,8	42,2	32,4	49,2	33,0	50,6	37,7	36,1	38,2
NON	66,8	69,2	57,8	67,6	50,8	67,0	49,4	62,3	63,9	61,8
Usage systématique du préservatif au cours des 3 derniers mois, partenaires réguliers non époux ou partenaires occasionnels										
	ABOBO (204)	KOUMAS SI (108)	ABENGO UROU (100)	BOUAKE (94)	DALOA (175)	DIVO (87)	KORHOG O (98)	SEQUELA (25)	YAMOUISS OUKRO (112)	Total (1004)
OUI	37,2	39,3	45,9	34,0	54,2	33,4	53,2	51,8	40,8	43,0
NON	62,8	60,7	54,1	66,0	45,8	66,6	46,8	48,2	59,2	57,0
Usage systématique du préservatif au cours du dernier rapport sexuel, partenaires réguliers non époux ou partenaires occasionnels										
	ABOBO (257)	KOUMAS SI (170)	ABENGO UROU (132)	BOUAKE (165)	DALOA (209)	DIVO (125)	KORHOG O (140)	SEQUELA (35)	YAMOUISS OUKRO (176)	Total (1408)
OUI	51,9	50,4	68,8	58,8	66,9	59,6	72,7	64,3	60,9	60,5
NON	48,1	49,6	31,2	41,2	33,1	40,4	27,3	35,7	39,1	39,5
Usage systématique du préservatif au cours du dernier rapport sexuel, partenaires occasionnels										
	ABOBO (64)	KOUMAS SI (44)	ABENGO UROU (47)	BOUAKE (55)	DALOA (59)	DIVO (27)	KORHOG O (27)	SEQUELA (8)	YAMOUISS OUKRO (34)	Total (365)
OUI	70,4	72,3	81,6	70,9	83,5	91,2	85,3	78,4	66,6	76,7
NON	29,6	27,7	18,4	29,1	16,5	8,8	14,7	21,6	33,4	23,3

Tableau 33 : Connaissance des modes de transmission du VIH par ville / commune

	ABOBO (n=541)	KOUMASSI (n=334)	ABENGOUROU (n=212)	BOUAKE (n=486)	DALOA (n=499)	DIVO (n=288)	KORHOGO (n=301)	SEGUELA (n=99)	YAMOUSOUKRO (n=450)	ENSEMBLE (n=3210)
Transmission lors de rapports sexuels non protégés entre de	93,9%	89,5%	94,1%	84,3%	86,1%	96,2%	82,7%	96,8%	92,9%	89,9%
Transmission par les objets tranchants en contact avec le sa	58,3%	56,3%	62,1%	66,6%	71,6%	62,0%	67,0%	69,3%	60,2%	63,4%
Transmission de la mère à l'enfant	21,4%	16,6%	53,1%	33,8%	33,9%	14,0%	32,0%	36,2%	31,6%	29,0%
La salive	1,1%	4,6%	1,4%	1,6%	2,3%	0,0%	1,4%	0,6%	0,0%	1,5%
En partageant la même brosse à dent	0,3%	2,2%	0,9%	0,5%	0,3%	0,0%	0,2%	0,3%	0,0%	0,5%
Par transfusion sanguine	0,3%	0,0%	0,3%	5,1%	1,5%	4,2%	0,8%	0,9%	0,6%	1,6%
Ne sait pas	0,8%	2,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	7,2%	0,0%	0,3%	1,1%

Tableau 34 : Connaissance des modes de prévention du VIH par ville / commune

	ABOBO (n=541)	KOUM ASSI (n=334)	ABENG OURO U (n=212)	BOUAK E (n=486)	DALOA (n=499)	DIVO (n=288)	KORH OGO (n=301)	SEGUE LA (n=99)	YAMO USSOU KRO (n=450)	ENSEM BLE (n=321 0)
Utilisation du préservatif lors des rapports sexuels	90,6%	87,9%	86,7%	81,7%	78,0%	93,4%	84,9%	94,9%	89,2%	86,4%
S'abstenir des rapports sexuels	26,5%	28,9%	42,5%	50,9%	38,6%	29,3%	46,7%	57,5%	44,6%	39,0%
Rester fidèle à un seul partenaire / une seule partenaire se	27,6%	22,1%	51,8%	18,6%	36,5%	20,1%	41,1%	40,5%	20,0%	28,6%
Eviter de partager les objets tranchants	41,3%	40,8%	46,4%	43,9%	52,1%	39,6%	36,5%	35,5%	31,1%	41,4%
Eviter de manger dans la même assiette que celui qui a le vi	0,5%	2,7%	0,6%	0,2%	0,3%	0,0%	0,7%	0,0%	1,0%	0,7%
Eviter de boire dans le même verre que celui qui a le virus	0,8%	1,2%	0,6%	0,0%	0,6%	1,5%	0,6%	0,0%	0,0%	0,6%
Eviter d'utiliser la même brosse à dent avec une personne du	0,0%	0,8%	0,0%	0,6%	0,6%	0,0%	0,0%	0,3%	0,2%	0,3%
Eviter de partager les objets tranchants souillés	11,9%	5,3%	13,3%	40,3%	13,1%	34,5%	20,4%	29,5%	22,3%	20,6%
Tester le sang utilisé pour les transfusions sanguines	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%

Tableau 35 : Connaissance du prix et disposition à payer « COMPLICE »

		Masculin		Féminin		Masculin (n=1495)	Féminin (n=1715)	ENSEMBLE (n=3210)
		Mineur (15-17 ans) n=497	Majeur (18-24 ans) n=998	Mineur (15-17 ans) n=702	Majeur (18- 24 ans) n=1013			
Q801 Savez-vous combien coûte un paquet de 3 Complice ?	Oui	6,7%	24,2%	4,2%	10,5%	18,4%	7,9%	12,8%
	Non	93,3%	75,8%	95,8%	89,5%	81,6%	92,1%	87,2%
		Masculin		Féminin		Masculin (n=906)	Féminin (n=932)	ENSEMBLE (n=1838)
		Mineur (15-17 ans) n=203	Majeur (18-24 ans) n=703	Mineur (15-17 ans) n=271	Majeur (18- 24 ans) n=662			
Q802 Combien coûte un paquet de Complice ? Précisez le type de paquet (paquet de 3)	75	0,0%	0,0%	3,6%	0,0%	0,0%	0,8%	0,3%
	100	6,6%	14,1%	5,2%	7,2%	13,2%	6,8%	11,1%
	125	0,6%	0,6%	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%	0,4%
	150	3,9%	2,9%	6,3%	0,6%	3,0%	1,8%	2,6%
	200	54,2%	38,6%	68,5%	51,7%	40,5%	55,3%	45,4%
	250	6,7%	5,9%	0,0%	0,9%	6,0%	0,7%	4,3%
	300	14,2%	18,3%	6,8%	17,3%	17,8%	15,0%	16,9%
	400	0,0%	1,4%	0,0%	1,5%	1,2%	1,2%	1,2%
	500	8,2%	15,0%	7,7%	18,2%	14,2%	16,0%	14,8%
	600	0,0%	1,7%	1,0%	0,9%	1,5%	0,9%	1,3%
	700	0,0%	0,6%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,3%
	800	5,6%	0,4%	0,0%	0,0%	1,0%	0,0%	0,7%
	940	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	0,0%	0,7%	0,2%
	1000	0,0%	0,6%	1,0%	0,8%	0,5%	0,9%	0,6%

		Masculin		Féminin		Masculin (n=275)	Féminin (n=135)	ENSEMBLE (n=410)
		Mineur (15-17 ans) n=33	Majeur (18-24 ans) n=242	Mineur (15-17 ans) n=30	Majeur (18- 24 ans) n=105			
Q803a Comment jugez-vous ce prix ? Diriez-vous que c'est bas, abordable ou élevé ?	Bas	0,6%	2,2%	3,8%	3,1%	2,0%	3,3%	2,4%
	Abordable	85,1%	71,7%	87,8%	81,0%	73,3%	82,5%	76,3%
	Elevé	14,2%	26,1%	8,4%	15,9%	24,7%	14,3%	21,3%
Q803b A partir de quel prix n'achèteriez- vous pas Complice car vous le jugerez trop cher?	98	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,1%
	100	1,6%	0,3%	0,0%	1,1%	0,4%	0,9%	0,6%
	150	0,0%	1,4%	0,0%	0,0%	1,2%	0,0%	0,8%
	200	0,9%	5,6%	5,5%	2,0%	5,1%	2,7%	4,3%
	210	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,2%
	250	0,0%	2,5%	0,0%	1,0%	2,2%	0,8%	1,7%
	275	0,0%	0,0%	0,0%	0,9%	0,0%	0,7%	0,2%
	300	4,5%	9,0%	3,2%	9,7%	8,5%	8,3%	8,4%
	325	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,1%
	350	0,0%	0,2%	0,0%	1,4%	0,2%	1,1%	0,5%
	400	10,1%	5,0%	9,1%	4,3%	5,6%	5,4%	5,5%
	450	0,0%	1,0%	0,0%	0,6%	0,9%	0,4%	0,8%
	500	41,7%	34,3%	50,6%	36,9%	35,2%	39,9%	36,8%
	550	0,0%	0,3%	0,0%	0,8%	0,3%	0,6%	0,4%
	600	0,6%	6,2%	5,8%	2,2%	5,5%	3,0%	4,7%
	700	6,5%	2,8%	3,2%	1,4%	3,2%	1,8%	2,8%
	800	1,7%	3,8%	0,0%	2,4%	3,6%	1,9%	3,0%
	900	0,0%	1,9%	5,2%	3,0%	1,7%	3,5%	2,3%
	NSP	0,0%	0,9%	0,0%	2,5%	0,8%	2,0%	1,2%
	1000	29,6%	20,5%	12,7%	23,6%	21,6%	21,2%	21,5%
1500	2,8%	0,3%	0,0%	3,1%	0,6%	2,4%	1,2%	
1800	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	0,7%	0,0%	0,5%	
2000	0,0%	2,3%	4,9%	2,9%	2,1%	3,4%	2,5%	

Q804a En dessous de quel prix n'achèteriez-vous pas ce produit car vous le jugerez de mauvaise qualité ?	10	0,0%	5,4%	0,0%	4,5%	4,7%	3,5%	4,3%
	15	0,0%	0,8%	6,4%	0,0%	0,7%	1,4%	0,9%
	20	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,3%
	25	17,1%	12,0%	22,6%	16,1%	12,6%	17,5%	14,2%
	40	0,0%	0,0%	3,2%	0,0%	0,0%	0,7%	0,2%
	50	29,2%	34,0%	31,0%	24,9%	33,4%	26,2%	31,0%
	75	5,4%	3,9%	2,1%	12,4%	4,1%	10,2%	6,1%
	98	0,0%	0,6%	0,0%	0,8%	0,6%	0,6%	0,6%
	100	36,4%	31,2%	28,2%	25,2%	31,9%	25,9%	29,9%
	125	0,0%	0,3%	2,7%	0,5%	0,2%	1,0%	0,5%
	150	6,8%	2,8%	0,0%	3,7%	3,3%	2,9%	3,1%
	175	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	0,4%	0,0%	0,3%
	200	4,5%	4,8%	0,0%	5,3%	4,7%	4,1%	4,5%
	250	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,4%	0,0%	0,3%
	300	0,0%	0,4%	0,0%	1,9%	0,3%	1,5%	0,7%
	400	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%
	500	0,0%	0,4%	3,8%	0,8%	0,3%	1,5%	0,7%
	NSP	0,0%	1,8%	0,0%	3,8%	1,6%	3,0%	2,0%
	1000	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,2%
Q804b Que feriez-vous si le prix dépassait le prix le plus élevé que vous serez disposé à payer ?	Chercher une autre marque moins chère	20,1%	42,0%	28,3%	35,5%	39,3%	34,0%	37,6%
	Chercher la même marque à un endroit où le produit est moins	71,1%	44,4%	71,7%	52,6%	47,6%	56,7%	50,6%
	Arrêter d'utiliser	8,9%	13,6%	0,0%	11,8%	13,1%	9,3%	11,8%

Annexe 2 : Détermination de la taille de l'échantillon

Suivi:

Le tableau de suivi compare l'évolution du comportement et des déterminants de comportement d'une population. On considère la même population étudiée à des périodes différentes que nous notons Temps 1 et Temps 2. La formule permettant de calculer la taille d'échantillon nécessaire à enquêter est la suivante:

$$n_1 = \frac{deff \times \left[Z_{1-\alpha} \sqrt{2P(1-P)} + Z_{1-\beta} \sqrt{P_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)} \right]^2}{(P_2 - P_1)^2}$$

Où

P_1 = Niveau initial de l'indicateur

$P_2 - P_1$ = Changement attendu

P_2 = Niveau final de l'indicateur

$P = (P_1 + P_2) / 2$

$Z_{1-\alpha}$ = Valeur normale standard de α erreur de type I ($\alpha = 5\%$ et $Z_{1-\alpha} = 1,64$)

$Z_{1-\beta}$ = Valeur normale standard pour β erreur de type II (β to 20% et $Z_{1-\beta} = 0,84$)

D_{eff} = Effet de grappe ($D_{eff} = 1,5$)

Le nombre de personnes à enquêter par indicateur s'obtient en faisant le rapport du nombre de personnes à risques nécessaires par la proportion des personnes à risques dans la population étudiée. Soit :

$$n = \frac{n_1}{P_r}$$

P_r = Proportion des personnes à risque

Segmentation:

L'étude de segmentation compare les valeurs des déterminants de l'utilisation systématique de condom entre utilisateurs et non utilisateurs. Ce qui nécessite de prendre en compte non seulement le niveau d'utilisation systématique des condoms mais également le niveau du risque d'utilisation systématique de condom. La taille de l'étude pour la segmentation est déterminée en deux étapes principales :

Etape 1: Détermination du nombre d'utilisateur (n₁) nécessaires

Pour déterminer le nombre d'utilisateurs nécessaires nous utilisons la formule :

$$n_1 = \frac{deff \times \left[Z_{1-\alpha} \sqrt{2P(1-P)} + Z_{1-\beta} \sqrt{P_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)} \right]^2}{(P_2 - P_1)^2}$$

Avec la notation suivante pour les paramètres :

P₁=Niveau du déterminant de comportement parmi les Non utilisateurs

P₂-P₁= différence attendue entre utilisateurs et non utilisateurs

P₂=Niveau du déterminant du comportement parmi les utilisateurs

P=(P₁+P₂)/2

Z_{1-α} =Valeur normale standard pour α erreur type I

Z_{1-β} = Valeur normale standard pour β erreur type II

Deff = Effet d'échantillonnage

Le nombre (n₁) est ajusté selon les facteurs.

Etape 2 : Détermination du nombre de personnes (n) à enquêter

Pour déterminer le nombre de personnes à enquêter par indicateur, nous faisons le rapport du nombre d'utilisateurs nécessaires à la proportion du nombre d'utilisateurs parmi la population à risque.

$$n = \frac{n_1}{p_u * p_r}$$

P_u= Proportion des personnes qui ont le comportement

P_r= Proportion des personnes à risque

Annexe 3 : Manuel Des Enquêteurs - Projet TRaC_VIH

1 CONTEXTE

Cette étude est conduite dans le cadre des activités de prévention du VIH ciblant les jeunes de 15-24 ans menées par l'Agence Ivoirienne de Marketing Social (AIMAS) qui exécute depuis le 1er juillet 2002, en liaison avec la coopération ivoiro-allemande, un programme de marketing social financé par la KFW et dénommé "planification familiale et prévention du VIH/Sida", en vue de soutenir l'effort du gouvernement à l'instar d'autres partenaires nationaux et internationaux à la stabilisation du niveau de la santé reproductive et sexuelle en Côte d'Ivoire.

2 OBJECTIFS DE L'ETUDE

Cette étude vise globalement à fournir des informations sur les niveaux et les tendances de l'utilisation du condom, des déterminants de l'utilisation du condom (facteurs d'opportunité, de capacité et de motivation - OCM) et de l'exposition aux activités de l'AIMAS chez les jeunes de 15-24 ans vivant en milieu urbain dans les zones d'intervention.

De façon spécifique, il s'agira à travers cette étude, de déterminer dans les zones d'intervention de l'AIMAS :

1. le niveau de l'utilisation des condoms chez les jeunes de 15-24 ans vivant en milieu urbain ;
2. le niveau de connaissance des modes de prévention et de transmission du VIH/SIDA des jeunes de 15-24 ans vivant en milieu urbain ;
3. l'efficacité personnelle en matière d'utilisation de condom des jeunes de 15-24 ans en milieu urbain ;
4. la conscience (perception) des risques liés aux grossesses non désirées chez les jeunes 15-24 ans vivant en milieu urbain ;
5. la conscience (perception) des risques liés à l'infection à VIH/SIDA chez les jeunes 15-24 ans vivant en milieu urbain ;
6. la perception de la disponibilité des condoms ;
7. la perception de l'utilisation des condoms dans la communauté ;
8. le niveau d'exposition des jeunes aux activités de l'AIMAS ;
9. Caractéristiques sociodémographiques des jeunes de 15-24 ans vivant en milieu urbain.

3 MILIEU DE L'ETUDE

La présente étude couvrira le milieu urbain des zones spécifiques d'intervention de AIMAS relevant de sept (7) départements de l'intérieur du pays et deux (2) communes de la ville d'Abidjan, soit au total 9 sites comme l'indique le tableau ci-après:

Zones de l'étude TRaC VIH 2020

N°	Zone	N°	Zone
1	Abobo	6	Korhogo
2	Koumassi	7	Divo
3	Abengourou	8	Séguéla
4	Bouaké	9	Yamoussoukro
5	Daloa		

4 POPULATION DE L'ETUDE

L'étude portera sur les jeunes de 15 à 24 ans résidant en milieu urbain dans les sites susmentionnés. Les conditions d'éligibilités sont les suivantes :

Critères d'inclusion

Pour être éligible à participer à cette étude, la personne doit être :

5. Un jeune (homme ou fille) âgé de 15 à 24 ans ;
et
6. Membre du ménage pendant au moins 6 mois ;
et
7. Présent au moment de la collecte ;
et
8. Consentant à participer volontairement à l'étude.

Critères d'exclusion

Ne sont pas éligibles à participer à cette étude ceux qui sont :

5. Un homme ou une fille âgé(e) de moins de 15 ans ou de plus 24 ans ;
ou
6. Pas membre du ménage depuis au moins 6 mois ;
ou
7. Absent au moment de la collecte ;
ou
8. Non consentant à participer volontairement à l'étude.

5 PROCEDURE DE SELECTION

Une méthode de sondage par grappe à deux degrés avec stratification sera utilisée pour sélectionner la cible de l'étude (jeunes de 15-24 ans) où les strates représentent les milieux urbains des 9 sites de la zone d'intervention de AIMAS. Les unités statistiques primaires seront les DR et les unités secondaires seront les ménages à l'intérieur des Districts de Recensement (DR) sélectionnés

Tirage au premier degré

Au premier degré seront sélectionnés les 63 DR ou unités primaires, de façon systématique avec une probabilité proportionnelle à leur taille, à partir de la base des DR de l'INS. Le tirage des DR se fera indépendamment pour chacun des 09 sites identifiés dans la base des DR.

Tirage au second degré

Au second degré s'effectuera une sélection à probabilité égale de 25 ménages ou unités secondaires à l'intérieur de chaque DR tiré afin d'y interroger les jeunes âgés de 15 à 24 ans.

Un pas de sondage sera fourni par DR et servira au tirage systématique des ménages.

A l'intérieur de chaque ménage sélectionné tous les jeunes de 15-24 ans éligibles (selon les critères d'inclusion susmentionnés) devront être interrogés.

6 QUALIFICATIONS REQUISES DES AGENTS DE COLLECTE

Les enquêteurs, superviseurs de collecte doivent avoir les qualifications suivantes :

- Etre titulaire d'un diplôme minimum bac +2 en sciences sociales ou équivalent ;
- Avoir au minimum 3 années d'expérience en matière d'études de marché en tant qu'agent de collecte (enquêteur, superviseur), codificateur ou opérateur de saisie, notamment dans le domaine de la santé, du social et de l'humanitaire ;
- Etre entièrement disponible pendant toute la durée de collecte des données ;
- Disposer d'une expérience de collecte de données dans les zones d'intervention de AIMAS est considéré comme un atout pour les enquêteurs et superviseurs ;
- Disposer d'une expérience en matière d'étude TRaC VIH ou PF est considéré comme un atout ;
- Les autres aptitudes humaines et personnelles (ponctualité, rigueur, discipline, esprit d'équipe, facilité de contact, capacité d'adaptation, capacité de compréhension des outils de travail etc.) lors de la formation, de la phase pilote de la présente étude ou sur la base des expériences de collaboration antérieures avec le personnel de BRAIN'R sont considérées comme des atouts.
- Avoir une bonne présentation (être bien habillé, être bien coiffé)

7 DEROULEMENT DE LA FORMATION

Formation théorique

La formation théorique des enquêteurs et superviseurs se déroulera en 2 phases et s'étendra sur un total de 4 jours (2 jours par phase) avec pour objectif d'assurer une même compréhension :

- des objectifs de l'étude ;
- des méthodes et critères de sélection des ménages et des personnes à interroger ;
- du sens donné aux questions telles que formulées dans le questionnaire ;
- des consignes d'administration du questionnaire.

Cette formation consistera à passer en revue le questionnaire, à expliquer le contenu des questions, les méthodes de travail et à procéder à des simulations (jeux de rôle : enquêteur - répondant) en salle. Elle se déroulera en deux phases :

- La première sera celle des enquêteurs et superviseurs qui seront recrutés à Abidjan et qui interviendront dans la collecte des données à Abidjan. Cette formation sera assurée par l'équipe projet de BRAIN'R.

- La deuxième phase concernera les enquêteurs qui seront recrutés dans les villes de l'intérieur du pays et renforcés par ceux en provenance d'Abidjan. Cette formation se fera de façon éclatée et simultanée dans les 7 villes de l'intérieur du pays et sera assurée par l'équipe projet de BRAIN'R et les superviseurs choisis à cet effet.

Formation pratique ou pilote

Cette formation interviendra à l'issue des 2 jours de formation théorique et durera 1 jour.

Cette formation pratique servira :

- à pré-tester la méthodologie de travail ;
- à pré-tester la maîtrise du questionnaire par les enquêteurs en situation réelle de collecte des données et à en assurer une meilleure assimilation par ces derniers ;
- à pré-tester le questionnaire lui-même en termes de durée d'interview, de compréhension par les répondants des questions telles que formulées ;
- à corriger ou améliorer le questionnaire, notamment en termes de formulation des questions.

Au cours de cette formation pratique, chaque enquêteur administrera un questionnaire pilote dans une zone non couverte par les DR censés faire l'objet de la collecte réelle.

8 ORGANISATION DE LA COLLECTE

8.1 PRINCIPES DE LA COLLECTE

La collecte de données s'organisera selon les principes suivants :

- Nous utiliserons la méthode de collecte traditionnelle basée sur des questionnaires imprimés.
- La collecte de l'intérieur du pays interviendra après celle d'Abidjan et permettra ainsi de tirer les leçons d'Abidjan avant le déplacement vers les sites de l'intérieur du pays.
- Tous les DR sélectionnés pour chaque site seront identifiés et délimités avant la phase de collecte proprement dite.
- Lors de la collecte sur chaque site, les enquêteurs et superviseurs travailleront tous dans un même DR, achèveront la collecte dans ce DR avant d'évoluer vers un autre DR, ce qui facilitera le suivi et l'encadrement.
- Pour chaque DR, le pas de sondage déterminé et utilisé pour le tirage des 25 ménages sera appliqué sur le terrain.
- Le superviseur évoluera avec son équipe et placera les enquêteurs dans les ménages de sorte à appliquer lui-même le pas de sondage.
- Dans un ménage donné, tous les jeunes de 15-24 ans éligibles (au sens des critères d'inclusion susmentionnés) seront interrogés et le superviseur veillera autant que faire se peut à y faire réaliser un interview à la fois par enquêteur, de sorte à ce que les interviews de ces jeunes de 15-24 ans se déroulent de façon simultanée, prenant au préalable le soin de les avoir à distance raisonnable pour des considérations éthiques (confidentialité, respect de l'intimité et de la vie privée de l'interviewé, etc.). Cela facilitera le contrôle de tout le processus d'interview par le superviseur.
- Le superviseur pourra donc suivre plus facilement le processus de consentement éclairé des enquêtés.
- **Consentement éclairé** : une fiche de consentement éclairé des interviewés sera lue par l'enquêteur mais également signée par l'interviewé et remise à l'agent enquêteur. De façon

pratique, l'enquêteur fera une lecture de la fiche de consentement; Après sa lecture il remettra la fiche au candidat à l'interview pour lui laisser la possibilité de faire sa propre lecture (ou à un témoin de son choix s'il ne sait pas lire). Après la lecture du consentement, si le candidat à l'interview marque son accord, il devra signer la fiche de consentement (avec son témoin le cas échéant), et la remettre à l'agent enquêteur, matérialisant ainsi son approbation avant l'interview proprement dite (qui devra se dérouler sans la présence du témoin éventuel).

- **Disposition anti COVID-19** : les enquêteurs et superviseurs devront systématiquement porter des cache-nez, utiliser des solutions hydro-alcooliques, respecter la distance minimale d'un mètre lors des interviews et éviter tout contact physique avec les interviewés.

8.2 DEMARCHE ADMINISTRATIVES SUR LE TERRAIN

Les équipes sur le terrain devront prendre attache avec les responsables des District Sanitaires et/ou des antennes de l'AIMAS des sites d'intervention avant démarrer l'enquête. Il sera question de les informer du contexte et des objectifs de l'étude, de leur présenter les équipes de terrain ainsi que les ordres de mission fournis par AIMAS. Il n'est aucunement question d'attendre ou d'obtenir une quelconque autorisation de ses structures étant entendu que leur rôle se limite à une sensibilisation des populations et une facilitation du déroulement de la collecte.

8.3 CONSIGNES POUR LA SELECTION DES MENAGES ET LA REALISATION DES INTERVIEWS

8.3.1 Responsabilité des superviseurs

La sélection de ménage : elle se fera en respectant le pas de sondage fournis au superviseur pour le DR concerné. Après la sélection d'un ménage ayant en son sein au moins un jeune de 15-24 ans pour la réalisation d'entretiens, ce pas de sondage sera observé pour la sélection du ménage suivant.

Si le ménage visité ne contient aucun jeune de 15-24 ans résidant dans ce ménage au moment de la réalisation de l'enquête, le prochain ménage sera visité sans observer de pas de sondage.

Introduction au ménage sélectionné : le superviseur aura la responsabilité de l'introduction de son équipe dans un ménage sélectionné. A ce titre, il devra :

- s'adresser au chef du ménage ou à son suppléant en cas d'absence de ce dernier ;
- expliquer les objectifs de l'étude et présenter son ordre de mission ;
- obtenir l'autorisation de chef de ménage ou son suppléant pour la réalisation des interviews dans le ménage ;
- Vérifier l'existence dans le ménage d'au moins un jeune âgé de 15-24 ans résidant dans le ménage au moment de l'enquête ;
- Faire réaliser le cas échéant les interviews par les agents de collecte sous sa responsabilité.

Contrôle du déroulement de la collecte : Le superviseur doit veiller à la bonne tenue de la collecte et à la qualité des informations recueillies. A cet effet, il doit :

- assurer le suivi journalier de son équipe avec une présence pour au moins une interview de chaque enquêteur de sorte à assurer un taux de présence de 20 à 25 % des entretiens de son équipe ;
- effectuer un contrôle à posteriori sur le terrain : vérification et "back check" dans les ménages par les superviseurs d'au moins 20% des interviews de chaque enquêteur (interviews non suivi en temps réel) ;
- vérifier tous les questionnaires renseignés par son équipe au fur et à mesure de leur remontée;
- veiller à ce que les enquêteurs revisitent des ménages en cas d'information manquante, incomplète ou de prise de rendez-vous pour un membre de ménage éligible momentanément absent ;

8.3.2 Responsabilité des agents enquêteurs

- Suivre les instructions et les consignes des superviseurs ;
- Obtenir le consentement du candidat à l'interview avant tout entretien ;
- Etre à l'écart des autres membres du ménage pour des questions de confidentialité et d'autonomie ; les candidats éligibles auront la latitude de choisir un endroit où ils souhaitent être interviewés. Dans tous les cas, le lieu de l'interview doit offrir les conditions d'intimité et de confidentialité ;
- Informer les participants de leurs droits de se retirer de l'étude à tout moment et de ne pas répondre aux questions qui les mettent mal à l'aise. Ils auront le contact d'un membre de l'équipe de l'AIMAS qui sera disponible pour répondre à toutes les questions relatives à l'étude ;
- Respecter l'interviewée ;
- Ne pas exprimer d'émotion selon les réponses apportées ;
- Donner l'assurance que :
 - toutes les données et informations provenant de l'étude seront gérées de manière confidentielle;
 - toutes les données et informations provenant de l'étude seront gérées de manière anonyme : il n'y aura pas d'informations sur les prénoms, noms et adresses des répondants dans la base de données. Pour ce faire, aucun participant ne pourra être identifié à partir des données.

8.4 DEFINITION DES CONCEPTS CLES POUR L'ETUDE

Le ménage

Le Ménage (ou ménage ordinaire par opposition à ménage collectif) est un ensemble de personnes apparentées ou non, vivant sous le même toit (ou dans la même concession), partageant les mêmes repas, reconnaissant l'autorité d'un même individu appelé Chef de ménage (CM) et dont les ressources ou les dépenses sont également communes, tout au moins en partie.

Les critères d'identification du ménage : La définition du ménage suppose que pour identifier un ménage donné, les quatre critères suivants doivent être pris simultanément en compte :

- les individus du ménage doivent vivre dans la même résidence ;
- ils doivent généralement partager les mêmes repas ; dans le milieu urbain, ce sera le plus souvent le repas du soir ;
- ils doivent mettre en commun en totalité ou en partie leurs ressources pour les besoins du ménage ; c'est-à-dire que tout ou partie des dépenses réalisées avec une partie des ressources amenées par un membre profitent dans une certaine mesure à l'ensemble des individus qui composent le ménage ;
- ces individus reconnaissent tous l'autorité d'une même personne du ménage qui est considéré de fait comme le chef ; c'est le critère le plus objectif pour l'identification du chef de ménage.

Il y a cependant des cas de ménages particuliers dont les plus remarquables sont listés ci-après :

- ménage réduit à une seule personne : ex : un locataire vivant seul;
- cas d'un ménage polygame où chaque épouse avec ses enfants et dépendants constituera un ménage si elles ne vivent pas ensemble dans la même concession ;
- un fils célibataire louant une chambre hors de la concession paternelle tout en restant dépendant de son père, fera partie du ménage de ce dernier bien que ne vivant pas sous le même toit s'il partage le même repas ;
- une fille peut être chef de ménage ; il peut s'agir :
 - de filles, célibataires, veuves, divorcées ou séparées en charge de leurs enfants ;

- de filles (dans les ménages polygames), considérées comme chef de ménage lorsque le mari n'est pas présent ;
 - de filles dont le mari est absent pendant une longue durée, pour cause de migration ;
 - un employé de maison, une domestique, vivant dans le logement du ménage sont à inclure dans le dit ménage s'il partage le même repas ;
- les filles d'un même mari avec leurs enfants forment un seul ménage à eux tous, s'ils habitent le même logement ;
 - un groupe d'hommes ou de filles célibataires qui partagent un logement, forment un seul ménage s'ils prennent des dispositions communes pour les repas. Sinon, ils constitueront un groupe de ménages composés chacun par une seule personne ;
 - un groupe de domestiques qui dorment ensemble et en dehors de leur lieu de travail, associant ou pas leurs repas constitue un groupe de ménages.
- **Membre du ménage** : Toute personne vivant habituellement dans le ménage. Les personnes de la « famille » absentes depuis six (6) mois ou plus, ne sont pas prises en compte. Les personnes qui ne sont pas de la « famille » mais vivant avec le ménage depuis moins de six (6) mois, ou ayant l'intention d'y vivre plus de six (6) mois, sont prises en compte. Les personnes en transit ou de passage dans le ménage au moment de l'enquête sont également considérés comme des membres du ménage.
 - **Présent** : toute personne membre du ménage qui est effectivement présent au moment du passage de l'entretien avec le chef de ménage.
 - **Absent** : toute personne membre du ménage qui n'est pas à la maison au moment où l'enquêteur enregistre les membres de ménages avec le chef.
 - **Visiteur** : c'est toute personne ne vivant pas dans le ménage, en transit ou de passage dans le ménage n'ayant pas au moment de l'échange avec le chef de ménage
 - **Chef de ménage** : C'est la personne qui coordonne les activités de production et d'utilisation des ressources. Il n'est pas forcément le plus âgé du ménage et n'est pas forcément un homme. Les autres membres du ménage relèvent de son autorité budgétaire au moins en théorie.
- NB: En général l'époux est chef de ménage. Toutefois, s'il déclare pour une raison ou pour une autre (âge très avancé, infirmité grave : cécité, paralysie, etc.) que sa fille ou son enfant, ou toute autre personne, est chef de ménage on s'en tient à sa déclaration.*
- **Eligible** : Les enquêtés qui répondent aux critères d'éligibilité suscités : être membre du ménage et avoir un âge compris entre 15 ans et 24 ans le jour de l'enquête.
 - **Education scolaire (Q106 et Q107)**: Prendre en compte toute sorte d'éducation quel que soit la langue d'enseignement ou le type confessionnel de l'école.
 - **Concubinage (Q109)** : état d'un couple vivant en union libre sous le même toit sans avoir été marié légalement ou coutumièrement.
 - **Profession libérale (Q112)** : sont considérés comme profession libérale les métiers tel que avocat, notaire, pharmacien, huissier, consultant etc.
 - **Autre employé de la fonction publique ou d'organisme international/ONG (Q112)**: autre employé de la fonction publique ou d'organisme international/ONG en dehors des cadres.
 - **Autre employé du secteur privé (Q112)** : autre employé du privé en dehors des cadres.
 - **Autre inactif (Q112)**: personnes diverses sans activité professionnel en dehors des retraités.
 - **Partenaires sexuels** : toute personne avec laquelle l'on a eu des rapports sexuels y compris son époux (se).
 - **Excision** : c'est l'ablation d'une partie de l'organe génital (sexe) de la fille.
 - **Circoncision** : c'est l'ablation du prépuce (peau recouvrant le gland) de l'organe génital de l'homme.

- **le cycle d'une fille** : C'est la période allant du 1^{er} jour des règles (menstrues) jusqu'au 1^{er} jour des prochaines règles (menstrues)
- **Méthode contraceptive** : les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse non désirée.
- **Méthode contraceptive moderne** : il s'agit de méthode contraceptive nécessitant la prise ou l'utilisation de produits médicaux, pharmaceutique ou des actes médicaux.
- **Méthode contraceptive traditionnelle** : il s'agit de méthode naturelle de contraception excluant toute utilisation de produits médicaux, pharmaceutique ou d'actes médicaux.
- **Pilule**: c'est un médicament façonné en petite boule et destiné à être avalé. Dans cette étude le terme pilule renvoie à pilule contraceptive.
- **Diaphragme** : est un moyen de contraception non hormonal. C'est un dispositif médical en silicone qui s'insère dans le vagin avant un rapport sexuel et agit comme une barrière bloquant l'entrée des spermatozoïdes dans l'utérus, pour éviter une grossesse non désirée.
- **Spermicide** : est un produit chimique sous diverse forme (gel, mousse, crème, etc.) qu'on applique avec le doigt sur les parois du vagin avant les rapports sexuels en vue de neutraliser les spermatozoïdes, pour éviter une grossesse non désirée.
- **Pilule contraceptive** : c'est une pilule que la fille prend oralement (boit) chaque jour pour retarder ou éviter une grossesse non désirée
- **Préservatif** : C'est un caoutchouc qu'un homme porte sur le pénis ou qu'une fille introduit dans le vagin avant les rapports sexuels afin d'éviter les grossesses ou les infections sexuelles.
- **Rapport sexuel** : Contact sexuel, vaginal, anal ou oral avec pénétration
- **Copain/copine/partenaire régulier(e)** : Les personnes avec lesquelles vous avez régulièrement de rapports sexuels, sans vivre maritalement avec elles, et qui ne vous donnent pas de l'argent ou des biens, juste pour avoir des rapports sexuels.
- **Partenaire commercial** : Les personnes à qui vous donnez ou de qui vous recevez de l'argent ou des biens justes pour avoir des rapports sexuels.
- **Partenaire occasionnel non commercial** : Les personnes rencontrées au gré des circonstances avec lesquelles vous avez eu des rapports sans donner de l'argent ou des biens justes pour avoir des rapports sexuels.
- **DIU** : Les filles peuvent se faire installer à l'intérieur de l'utérus un objet par un médecin ou agent de santé pour éviter de tomber enceinte.
- **Injectables** : Les filles peuvent recevoir une injection administrée par un agent de santé pour éviter de tomber enceintes pendant 2 ou 3 mois ou plusieurs mois.
- **Implants** : Les filles peuvent se faire insérer un ou plusieurs bâtonnets dans la partie supérieure du bras par un agent de santé pour éviter de tomber enceinte pendant une ou plusieurs années.

NB : les définitions d'autres concepts sont fournies dans le questionnaire.

8.5 CONSIGNES D'ADMINISTRATION DU QUESTIONNAIRE

Les agents de collecte devront respecter toute la méthodologie lors de la formation. Ci-après quelques consignes :

- Poser les questions telles qu'elles sont formulées dans le questionnaire ;

- Faire des relances pour avoir le maximum d'informations au niveau des questions à plusieurs réponses, des questions ouvertes ou semi-ouvertes ;
- Eviter de suggérer les réponses aux interviewés pour les questions dont les réponses doivent être spontanées ;
- Respecter scrupuleusement les instructions dans le questionnaire.

Quelques instructions

- **Milieu de résidence** (page 1 du questionnaire) : Entourer systématiquement le code *urbain* pour tous les questionnaires ;
- **Tableau visite de l'enquêteur** : En cas d'absence d'une personne potentiellement éligible dans un ménage lors du premier passage, d'interview inachevée ou de report, l'enquêteur est tenu de repasser dans le ménage en vue de réaliser ou achever l'interview. Le nombre maximum de passage dans un même ménage pour ces cas de figure est de 3.
- **Screenner** : L'enquêteur est tenu d'enregistrer les statistiques relatives au nombre de cas de refus (pas de consentement), de personnes inaptes (exemple : handicap mental, sourd-muet etc.), ou d'absence après 3 passages, avant de pouvoir administrer entièrement un questionnaire.
- **Renseignement sur les membres du ménage** : recenser tous les membres permanents du ménage (vivant habituellement dans le ménage) en utilisant 1 ligne du tableau (à la page 2 du questionnaire) par membre de ménage.
 - Les numéros de ménage et de DR sont fournis par le superviseur. Le numéro de ligne de la personne interviewée est reporté à la page 1 (N° ligne enquêté) ;
 - Entourer le code 2 (Absent) au niveau du « *statut de résidence* » pour les personnes absentes au moment du remplissage de la fiche ménage.
- Les détails dans la compréhension des différentes questions seront fournis lors de la formation. Etre attentif aux instructions relatives *aux sauts de question(s)* dans la colonne « **ALLER** » de chaque page du questionnaire. Par exemple, à la page 3, la question Q106, Avez-vous déjà été à l'école ? L'instruction dit si code 2, aller à question 109 consiste à ne pas poser les questions 107 et 108.
- **Q112 (Activité)** : Inscrire l'intitulé de l'activité telle que mentionnée par l'interviewé(e) dans l'espace réservé pour cette information, puis entourer le code correspondant.
- **Questions faisant référence au 12 derniers mois (Q306-307-310-313-315-328-335-407-408-409-410-521a-521b)**: Sur instruction du client AIMAS, il s'agit de considérer les *12 derniers mois avant février 2020 (début COVID-19)*.
- **Q527** : En spontanée, si le répondant fournit la description d'une méthode contraceptive, il faut considérer cette méthode comme connue spontanément et entourer le code 1.
- **Q527** : Si le répondant cite spontanément « **Préservatif** », il faut relancer « **quel genre de préservatif ou qui le porte ?** »
- **Questions 601 à 773 (section VI)** : Rappeler au répondant que ce sont ces opinions qui compte, qu'il n'y a pas de bonne ni de mauvaise réponse. Lire simplement les déclarations sans fournir d'explication sur ces déclarations et recueillir la réponse de l'interviewé(e).

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE



Agence Ivoirienne
de Marketing Social

**ETUDE TRAC VIH SUR L'UTILISATION DU PRESERVATIF LORS DES RAPPORTS
SEXUELS A RISQUE CHEZ LES JEUNES CITADINS DE 15-24 ANS EN CÔTE D'IVOIRE
(3^{ème} PASSAGE)**

Questionnaire N° :

V Ville/Commune _____ | | | | Quartier _____ | | | |

N°DR : / / / / / / / /

N°MENAGE :

N° ligne enquêté / / / / / / / /

Milieu de résidence : 1=Péri-urbain 2=Urbain

Date de l'interview : / / // / / // 2021

Visite de l'enquêteur				
	1	2	3	
Date	----- ---	----- ---	----- ---	Nombre total de visite -----
Nom/Code enquêteur	----- -- 	----- -- 	----- -- 	
Nom / Code Superviseur	----- -- 	----- -- 	----- -- 	
Prochaine Visite Date	----- ---	----- ---	----- ---	
Heures	----- ---	----- ---	----- ---	
Résultats	----- ---	----- ---	----- ---	
Code résultats	4=Refus de répondre	6=Inapte		
	1=Achévé	7=Autres		
	2=Absence			
	3=Reporté			
	5=Partiellement mené			

SCREENER : ENQUETEUR ENREGISTRER DANS LES LIGNES APPROPRIÉES LE NOMBRE DE CONTACTS INFRUCTUEUX (REFUS, INAPTE OU ABSENCE APRES 3 PASSAGES) AVANT DE POUVOIR REALISER CE QUESTIONNAIRE

ENTOURER LE CODE CORRESPONDANT AU NOMBRE TOTAL DE CONTACTS INFRUCTUEUX SELON LE CAS												
Nombre de questionnaires « refus »	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Nombre de questionnaires « inapte »	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Nombre de questionnaires « Absence »	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Tableau récapitulatif

	Eligibles	Enquêtés
Nombre de filles		
Nombre d'hommes		

Janvier 2021

SECRET STATISTIQUE

Les renseignements contenus dans ce document sont confidentiels. Ils sont couverts par le secret statistique et ne peuvent être publiés que sous une forme anonyme conformément à la loi n°2013-537 du 30 juillet 2013 sur l'obligation de répondre et le secret statistique.

1. RENSEIGNEMENTS SUR LES MEMBRES DU MENAGE

N°DR : / / / / /

N°MENAGE : / / / / /

*Nous voudrions maintenant des renseignements sur les personnes qui vivent habituellement ou qui vivent actuellement dans ce ménage.
Enquêteur : Recenser à cet effet toutes les personnes résidentes du foyer au moment de votre passage.*

N° de ligne	Nom et prénoms de toutes les personnes vivant dans le ménage visité y compris vous même	Lien de parenté avec le Chef de Ménage (CM)	Sexe	Statut de résidence	Age en années révolues	Eligibilité	Contacts
		CM 1 Epoux (se) 2 Fils/Fille 3 Autre parent 4 Sans lien 5	(Num) est-il de sexe masculin ou féminin ? Masculin1 Féminin2	(Num) est-il? Présent1 Absent2 Visiteur3	Quel est l'âge de (prénom) ? Pour les moins de 15 ans, mettre « 0 0»	Inscrire 1 devant le numéro de ligne de toutes les personnes âgées de 15 à 24 ans et 0 si non	Seulement pour Eligible (âgés de 15 à 24 ans)
01					/ / /	/ /	
02					/ / /	/ /	
03					/ / /	/ /	
04					/ / /	/ /	
05					/ / /	/ /	
06					/ / /	/ /	
07					/ / /	/ /	
08					/ / /	/ /	
09					/ / /	/ /	
10					/ / /	/ /	
11					/ / /	/ /	
12					/ / /	/ /	

13					/__/_/	/__/_/	
14					/__/_/	/__/_/	
15					/__/_/	/__/_/	
16					/__/_/	/__/_/	

PARTIE I : CARACTERISTIQUES QUALIFICATIVES DE BASE

SECTION 1. CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES

N°	QUESTIONS	REPNSES	CODES	ALLER
Q101	Entourer le sexe de l'enquêté	Masculin1 Féminin2		
Q102	Quel âge avez-vous?	Age (en années révolues) / __ / __ /ans		
Q106	Avez-vous déjà été à l'école?	Oui1 Non.....2		Si 2, allez à Q109
Q107	Fréquentez-vous l'école actuellement?	Oui1 Non.....2		
Q108	Quel est le niveau d'instruction le plus élevé que vous ayez atteint ?	Primaire.....11 Secondaire premier cycle2 Secondaire second cycle3 Supérieur/Universitaire4		
Q109	Actuellement, êtes-vous célibataire, vivez-vous en concubinage, êtes-vous marié(e)(e), divorcé(e), séparé (e)ou veuf (ve)? <i>Concubinage : état d'un couple vivant en union libre sous le même toit, sans avoir été mariée légalement ou coutumièrement.</i>	Célibataire avec petit(e) ami(e)1 Célibataire sans petit(e) ami(e)2 Marié(e) légalement3 Marié(e) (coutumier, religieux)4 Divorcé(e)/séparé(e)5 Veuf/veuve6 Concubinage7 Autre (à préciser)8		

<p style="text-align: center;">Q112</p>	<p>Quel est le type d'activité ou d'emploi que vous exercez actuellement ?</p> <p><i>enquêteur inscrire ici l'intitulé de l'activité tel que donné par le répondant (relance pour avoir plus de détails)</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Commerçant</p> <p>_____</p> <p>_____1</p> <p>Propriétaire ou gérant d'activité informelle _____2</p> <p>Artiste (comédien, footballeur, musicien...) _____3</p> <p>Ouvrier/petit métier/travailleur à la tâche _____4</p> <p>Artisan _____</p> <p>_____5</p> <p>Chef d'entreprise _____</p> <p>6</p> <p>Profession libérale (Avocat, Architecte, notaire, consultant, pharmacien) _____7</p> <p>Cadre d'entreprise privée _____8</p> <p>Cadre du secteur public ou d'organisme international/ONG _____</p> <p>_____9</p> <p>Autre salarié(e) de la fonction publique ou d'organisme international/ONG _____10</p> <p>Autre salarié(e) du secteur privé _____11</p> <p>Officier de l'armée _____12</p> <p>Sous-officier de l'armée _____13</p> <p>Agriculteurs, pêcheurs, éleveurs _____14</p> <p>Personnel de maison _____15</p> <p>Elève/Étudiant _____</p> <p>_____16</p> <p>Ménagère _____</p> <p>_____17</p> <p>Retraité _____</p> <p>_____18</p> <p>Autres inactifs (chômeurs/Sans emploi) _____</p> <p>_____19</p>	
--	--	---	--

SECTION 2: EXPOSITION AUX MEDIA

	Questions et filtres	Réponses	Sauts															
201	Lisez-vous un journal ou un magazine presque tous les jours, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine, ou pas du tout ? <i>Enquêteur : Ne pas prendre en compte la titrologie</i>	1=Tous les jours ou presque 2=Au moins une fois par semaine 3=Moins d'une fois par semaine 4=Pas du tout → 5=Non applicable (Ne sait pas lire)	Si code 4 ou 5, aller à 203															
202	Quel journal ou site internet lisez/consultez-vous le plus souvent pour vous informer ? <i>Enquêteur : Réponse spontanée (Ne pas lire les modalités de réponse), un seul code possible</i>	1=Fraternité matin 2=Top Visage 3=Prestige magazine 4=Star magazine 5=Gbich 6=Notre voie 7=Le temps 8=Patriote 9=Nouveau réveil 10=Internet(précisez) _____ 98=Ne sait pas 96=Autre																
203	Écoutez-vous la radio presque tous les jours, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine, ou pas du tout ?	1= Tous les jours ou presque 2=Au moins une fois par semaine 3=Moins d'une fois par semaine 4=Pas du tout →	Si code 4, aller à 206															
204	Quelle chaîne de radio écoutez-vous le plus souvent ? <i>Enquêteur : Réponse spontanée (Ne pas lire les modalités de réponse), un seul code possible</i>	1=Radio National : Fréquence 2 2=Radio National : Côte d'Ivoire 3=Nostalgie 4=Jam FM 5=ONUCI FM 6=Chaîne internationales (RFI/BBC etc.) 8=Chaîne locale(préciser) 9=Autre(préciser) _____ 98=Ne sait pas																
205	A quel moment de la journée écoutez-vous le plus souvent la radio ? <i>une seule réponse possible</i> <i>Enquêteur : Moment de la journée où le répondant est attentif à une émission à la radio (Indiquer une plage horaire de 2 heures maximum)</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th><u>Matin</u></th> <th><u>Après midi</u></th> <th><u>Soir</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6h01-8h....1</td> <td>14h01-16h....5</td> <td>18h01-20h...7</td> </tr> <tr> <td>8h01-10h...2</td> <td>16h01-18h....6</td> <td>20h01-22h....8</td> </tr> <tr> <td>10h01-12h...3</td> <td></td> <td>22h01-24h....9</td> </tr> <tr> <td>12h01-14h...4</td> <td></td> <td>24h01-06h...10</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Matin</u>	<u>Après midi</u>	<u>Soir</u>	6h01-8h....1	14h01-16h....5	18h01-20h...7	8h01-10h...2	16h01-18h....6	20h01-22h....8	10h01-12h...3		22h01-24h....9	12h01-14h...4		24h01-06h...10	
<u>Matin</u>	<u>Après midi</u>	<u>Soir</u>																
6h01-8h....1	14h01-16h....5	18h01-20h...7																
8h01-10h...2	16h01-18h....6	20h01-22h....8																
10h01-12h...3		22h01-24h....9																
12h01-14h...4		24h01-06h...10																
206	Regardez-vous la télévision presque tous les jours, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine, ou pas du tout ?	1= Tous les jours ou presque 2=Au moins une fois par semaine 3=Moins d'une fois par semaine 4=Pas du tout →	Si code 4, aller à 301															

207	<p>Quelle chaîne de télévision regardez-vous le plus souvent ?</p> <p><i>Enquêteur : Réponse spontanée (Ne pas lire les modalités de réponse), un seul code possible</i></p>	<p>1=RTI 1 2=RTI2 3=RTI Bouaké 4=Chaîne télé internationales (TF1, France 24 etc.) 5=Autre chaîne ivoirienne (NCI, A+ ivoire, Life TV etc.) 96=Autre</p>																			
208	<p>A quel moment de la journée regardez-vous le plus souvent la télévision ? <i>une seule réponse possible</i></p> <p><i>Enquêteur : Moment de la journée où le répondant est attentif à une émission à la télévision</i></p> <p><i>(Indiquer une plage horaire de 2 heures maximum)</i></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th><u>Matin</u></th> <th><u>Après midi</u></th> <th><u>Soir</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6h01-8h....1</td> <td>14h01-16h....5</td> <td>18h01-20h...7</td> </tr> <tr> <td>8h01-10h...2</td> <td>16h01-18h....6</td> <td>20h01-22h...8</td> </tr> <tr> <td>10h01-12h.3</td> <td></td> <td>22h01-24h....9</td> </tr> <tr> <td>12h01-14h...4</td> <td></td> <td>24h01-06h</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Matin</u>	<u>Après midi</u>	<u>Soir</u>	6h01-8h....1	14h01-16h....5	18h01-20h...7	8h01-10h...2	16h01-18h....6	20h01-22h...8	10h01-12h.3		22h01-24h....9	12h01-14h...4		24h01-06h			10	
<u>Matin</u>	<u>Après midi</u>	<u>Soir</u>																			
6h01-8h....1	14h01-16h....5	18h01-20h...7																			
8h01-10h...2	16h01-18h....6	20h01-22h...8																			
10h01-12h.3		22h01-24h....9																			
12h01-14h...4		24h01-06h																			
		10																			

PARTIE II : RISQUES ET COMPORTEMENTS

Maintenant, je vais vous poser quelques questions concernant votre sexualité. Rappelez-vous que je ne cherche pas à vous juger, que votre nom n'est pas inscrit sur le questionnaire et que ce questionnaire sera mélangé à d'autres questionnaires. Ainsi, personne ne saura ce que vous avez fourni comme réponse aux questions. Comme je vous l'ai déjà dit, nous avons besoin de réponses honnêtes. Merci.

SECTION 3 : COMPORTEMENT SEXUEL, IST ET UTILISATION DU PRESERVATIF

No.	QUESTIONS, INSTRUCTIONS ET FILTRES	RÉPONSES ET CODES	SAUT
301	<p>Avez-vous déjà eu des rapports sexuels au moins une fois dans votre vie ? On entend par rapport sexuel, toute pénétration sexuelle par voie vaginale, anale ou orale.</p> <p style="text-align: center;">DALY 0</p>	<p>Oui1</p> <p>Non.....2</p>	Si code 2, aller à 401
302	<p>À quel âge avez-vous eu votre premier rapport sexuel ?</p> <p>Enquêteur : Vérifier que l'âge donné ici est inférieur ou égale à celui de Q102.</p>	<p>Âge (<i>en années révolues</i>) /_/_/ ans</p> <p>Ne se souvient pas98</p> <p>Non réponse99</p>	
303	<p>Avec qui avez-vous eu votre premier rapport sexuel : est-ce que c'était avec votre conjoint(e) (e)/époux (se), un(e) petit(e) ami(e), un partenaire occasionnel, une partenaire commerciale ?</p> <p>Enquêteur : Lire les définitions suivantes.</p> <p>Partenaire occasionnel : C'est celui ou celle avec lequel/laquelle vous ne vivez pas maritalement ou celui/celle avec lequel/laquelle vous n'avez pas régulièrement de rapports sexuels et à qui/de qui vous n'avez pas donné ou reçu de l'argent ou des biens juste pour avoir des rapports ?</p> <p>Partenaire commercial : C'est celui ou celle à qui/de qui vous avez donné ou reçu de l'argent ou des biens juste pour avoir des rapports sexuels avec elles ?</p>	<p>Conjoint/époux..... 1</p> <p>Petit(e) ami(e) 2</p> <p>Partenaire occasionnel 3</p> <p>partenaire commercial 4</p> <p>Autre (à préciser)5</p>	
304	<p>Quel était l'âge de votre partenaire lors de votre premier rapport sexuel ?</p>	<p>Âge approximatif en années /_/_/ ans</p> <p>Je ne sais pas 98</p>	
305	<p>Avez-vous utilisé un préservatif lors de votre premier rapport sexuel ? On entend par préservatif, un caoutchouc qu'un homme porte sur le pénis ou qu'une fille introduit dans le vagin avant les rapports sexuels pour éviter les infections sexuelles ou une grossesse non désirée</p>	<p>Oui1</p> <p>Non..... 2</p> <p>Ne sait pas/plus.....98</p> <p>Non réponse.....99</p>	
305a	<p>Quelle marque de préservatif avez-vous utilisé, la dernière fois que vous avez utilisé un préservatif ?</p>	<p>Nom de la marque</p> <p>Ne sait pas/plus.....98</p> <p>N'a jamais utilisé de préservatifs.....99</p>	
306	<p>Combien de partenaires sexuels avez-vous eu au cours des 12 derniers mois avant février 2020 (<i>pensez aux époux/épouses, partenaires régulier(e)s, partenaires occasionnel(e)s, partenaires commercial(e)s.</i>)</p> <p style="text-align: center;">DALY 1</p>	<p>Partenaires sexuels [][]</p> <p>Pas de réponse97</p> <p>Ne se rappelle pas98</p>	<p><i>Si nombre de partenaire = à 0 ou « pas de réponse » ou « ne se rappelle pas »</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Aller à 401</i></p>

No.	QUESTIONS, INSTRUCTIONS ET FILTRES	RÉPONSES ET CODES	SAUT
307	<p><i>Nous allons maintenant parler de vos partenaires sexuel(le)s, pensez à ceux que vous avez eu au cours des 12 derniers mois <u>avant février 2020</u> :</i></p> <p>a) Combien d'entre eux / elles étaient des partenaires avec lesquels vous vivez maritalement (<i>Epoux ou Epouses : légaux, coutumiers ou religieux, y compris le concubinage</i>)</p> <p>b) Combien d'entre eux / elles étaient des partenaires avec lequel(le)s vous avez régulièrement des rapports sexuels, sans vivre maritalement avec eux/elles, et à qui vous ne donnez pas ou ne recevez pas d'eux de l'argent ou des biens, juste pour avoir des rapports sexuels (<i>Autres partenaires régulièr(e)s ?</i>) a + b = DALY 2</p> <p>c) A combien d'entre eux / elles avez-vous donné ou reçu de l'argent ou des biens juste pour avoir des rapports sexuels avec elles ? (<i>Partenaires commercial(e)s</i>) DALY 3</p> <p>d) Combien d'entre eux/elles étaient des partenaires avec lequel(le)s vous ne vivez pas maritalement ou des filles avec lesquelles vous n'avez pas régulièrement de rapports sexuels et à qui vous n'avez pas donné ou reçu d'eux l'argent ou des biens juste pour avoir des rapports ? sexuels ? (<i>Partenaires occasionnel(e)s non commercial(e)s</i>) DALY 4 <i>Enquêteur : Vérifier que le total au niveau de Q306 correspond à la somme de Q307 a, b, c et d et corriger au besoin</i></p>	<p>a) Epoux/Epouses [][] Ne sait pas98 Non-réponse99</p> <p>b) Autres partenaires régulières [][] Beaucoup, ne peut compter 97 Ne sait pas98 Non-réponse99</p> <p>c) Partenaires commerciales [][] Beaucoup, ne peut compter 97 Ne sait pas98 Non-réponse99</p> <p>d) Partenaires occasionnelles non commerciales [][] Beaucoup, ne peut compter 97 Ne sait pas98 Non-réponse99</p>	

PARTENAIRES REGULIERS (EPOUX – EPOUSES, CONCUBIN(E)S)			
308	<p><i>Filtre : contrôler 0 < Q 307a < 98 / Vérifier si le répondant a eu un ou des rapports sexuels avec son (ses) époux/épouse (s) au cours des 12 derniers mois <u>avant février 2020</u>.</i></p>	<p>Oui1 Non..... 2 2</p>	<p>Si code 2 →315</p>
309	<p>Pensez aux 30 derniers jours. Combien de rapports sexuels avez-vous eu au total avec chacun des partenaires régulier(e)s que vous considérez comme votre/vos épouse(s) ? Svp, considérez le nombre de rapports sexuels jusqu'à éjaculation ou sans éjaculation avec pause ou arrêt. DALY 5</p>	<p>Nombre [][] Ne sait pas.....98</p>	<p>Si 0 < Q 309 < 98 Aller à 311</p>

310	<p>Si 0 rapport avec partenaire régulier le mois dernier et a eu tout de même des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois <u>avant février 2020</u> avec son ou ses partenaires régulier(e)s (époux/épouses)</p> <p>En pensant aux 12 derniers mois, au total combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels avec chacun de vos partenaires régulier (e)s que vous considérez comme votre époux ou vos épouses ?</p> <p style="text-align: center;">DALY 5a</p>	<p>Nombre de fois [][]</p> <p>Pas de réponse.....97</p> <p>Ne se rappelle pas.....98</p>	
311	<p>Vous avez dit que vous avez eu au totalrapports sexuels avec chacun de vos partenaires réguliers que vous considérez comme votre époux ou vos épouses pendant les 30 derniers jours. Combien de fois avez-vous utilisé de préservatif ?</p> <p style="text-align: center;">DALY 6</p>	<p>Nombre [][]</p> <p>Ne sait pas.....98</p>	
313	<p>La dernière fois que vous avez eu un rapport sexuel avec un(e) partenaire régulier(e) que vous considérez comme votre époux ou votre épouse au cours des 12 derniers mois <u>avant février 2020</u>, avez-vous utilisé un préservatif ?</p>	<p>Oui1</p> <p>Non..... 2</p> <p>Ne sait pas.....98</p>	
<u>PARTENAIRES REGULIERS (NON EPOUX/NON EPOUSES)</u>			
315	<p>Filtre : contrôler 0 < Q307b < 98/ Vérifier si le répondant a eu un ou des rapports sexuels avec un ou des partenaire (s) régulière (s) non époux/non épouse (s) au cours des 12 derniers mois <u>avant février 2020</u>.</p>	<p>Oui1</p> <p>Non..... 2</p>	<p>Si Code 2 Aller à 322</p>
320	<p>La dernière fois que vous avez eu un rapport sexuel avec un partenaire régulier non époux ou non épouse, avez-vous utilisé un préservatif ?</p>	<p>Oui1</p> <p>Non..... 2</p> <p>Ne sait pas.....98</p>	
321	<p>A quelle fréquence utilisez-vous des préservatifs avec votre (vos) partenaire(s) régulière(s) non épouse(s) ? Diriez-vous que c'est chaque fois, la plupart des fois, quelques fois ou jamais?</p>	<p>Chaque fois1</p> <p>La plupart des fois.....2</p> <p>Quelques fois.....3</p> <p>Jamais4</p> <p>Ne sait pas.....98</p>	
321a	<p>Avez-vous eu des rapports sexuels avec votre (vos) partenaire (s) régulière (s) non épouse(s) au cours des 3 derniers mois ?</p>	<p>Oui1</p> <p>Non..... 2</p>	<p>Si Code 2 Aller à 322</p>
321b	<p>A quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) régulière(s) non épouse(s) au cours des trois (3) derniers mois ?</p>	<p>Chaque fois1</p> <p>La plupart des fois.....2</p> <p>Quelques fois.....3</p>	

	Jamais..... ...4 Ne sait pas.....98	
--	--	--

PARTENAIRES OCCASIONNEL(LE)S NON COMMERCIAL(E)S		
---	--	--

322	Filtre : contrôler 0 < Q307d < 98 / Vérifier si le répondant a eu un ou des rapports sexuels avec partenaire (s) occasionnelle (s) non commerciale (s) au cours des 12 derniers mois avant février 2020.	Oui1 Non..... 2	Si Code 2, Aller à 329
-----	---	-----------------------------------	---------------------------------------

327	La dernière fois que vous avez eu un rapport sexuel avec ce genre de partenaire(s) occasionnelle(s) non commerciale(s), avez-vous utilisé un préservatif ?	Oui1 Non..... 2 Ne sait pas.....98	
-----	--	--	--

328	Au cours des 12 derniers mois avant février 2020 , en général à quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) occasionnelle (s) non commerciales ?	Chaque fois1 La plupart des fois.....2 Quelques fois..... 3 Jamais4 Ne sait pas.....98	
-----	--	---	--

328a	Avez-vous eu des rapports sexuels avec votre (vos) partenaire(s) occasionnelle (s) non commerciales au cours des 3 derniers mois ?	Oui1 Non..... 2	Si Code 2, Aller à 329
------	--	-----------------------------------	---------------------------------------

328b	A quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) occasionnelle (s) non commerciales au cours des trois (3) derniers mois ?	Chaque fois1 La plupart des fois.....2 Quelques fois.....3 Jamais4 Ne sait pas.....98	
------	--	--	--

PARTENAIRES COMMERCIALES		
--------------------------	--	--

329	Filtre : contrôler 0 < Q307c < 98 : Vérifier si le répondant a eu un ou des rapports sexuels avec partenaire (s) occasionnelle (s) commerciale (s) au cours des 12 derniers mois avant février 2020.	Oui1 Non..... 2	Si code 2 →401
-----	---	-----------------------------------	---------------------------

334	La dernière fois, quand vous avez eu un rapport sexuel avec ce genre de partenaire(s) occasionnelle(s), commerciale(s), avez-vous utilisé un préservatif ?	Oui1 Non..... 2	
-----	--	-----------------------------------	--

335	Au cours des 12 derniers mois avant février 2020 , en général, à quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec ce genre de partenaire(s) occasionnelle(s), commerciale(s) ?	Chaque fois1 La plupart des fois2 Quelques fois3 Jamais4 Ne sait pas98	
335A	Avez-vous eu des rapports sexuels avec votre (vos) partenaire (s) commercial (es) au cours des 3 derniers mois ?	Oui1 Non..... 2	Si code 2 →401
335B	A quelle fréquence avez-vous utilisé le préservatif avec votre (vos) partenaire(s) commercial(es) au cours des trois (3) derniers mois ?	Chaque fois1 La plupart des fois2 Quelques fois3 Jamais4 Ne sait pas98	

PARTIE III : VIH/sida/IST

SECTION IV : PREVALENCE DES SIGNES D'IST

No.	QUESTIONS, INSTRUCTIONS ET FILTRES	RÉPONSES ET CODES	SAUT
401	Avez-vous déjà entendu parler des maladies qu'on peut attraper au cours des rapports sexuels ?	Oui 1 Non..... 2	Si code 2 →405
402	A part le VIH/SIDA, avez-vous déjà entendu parler d'autres infections ou de maladies qui peuvent être contractées à travers les relations sexuelles (IST ou MST) ?	Oui 1 Non..... 2	si code 2, allez à 405
403	<p style="text-align: center;"><u>POSER LA QUESTION A TOUS</u></p> Quels sont les signes et les symptômes qui vous amènent à croire qu'une fille est atteinte d'une telle infection ? <i>Enquêteur : Réponses spontanées (Ne pas lire les modalités de réponse), plusieurs codes possibles</i>	Douleurs abdominales (au bas ventre).....a Pertes blanches malodorantes (mauvaise odeur)..... ...b Démangeaisons génitalesc Faiblesse du jet urinaired Douleurs pendant les rapports sexuels (sans lien avec la forme du pénis et l'intensité des vas et vient).....e Plaies génitales/boutons suintantsf Gonflement des organes génétaux.....g	

No.	QUESTIONS, INSTRUCTIONS ET FILTRES	RÉPONSES ET CODES	SAUT
		Sang dans l'urine.....h Perte de poidsi Infertilité/impossibilité de concevoirj Aucun symptôme.....k NSP/SR.....y Autre (Préciser).....z	
404	<p align="center"><u>POSER LA QUESTION A TOUS</u></p> <p>Quels sont les signes et les symptômes qui vous amènent à croire qu'un garçon est atteint d'une telle infection ? <i>Enquêteur : Réponses spontanées (Ne pas lire les modalités de réponse), plusieurs codes possibles</i></p>	Douleurs abdominalesa Pertes blanches malodorantesb Démangeaisons génitalesc Faiblesse du jet urinaired Douleurs pendant les rapports sexuelse Plaies génitales/boutons suintantsf Gonflement des organes génitaux.....g Sang dans l'urine.....h Perte de poidsi Infertilité/impossibilité de concevoirj Aucun symptôme.....k NSP/SR.....y Autre (Préciser).....z	
405	Avez-vous eu ou suspecté avoir eu au cours des 12 derniers mois avant février 2020 , des maladies qu'on peut attraper après des rapports sexuels ? DALY 14	Oui1 Non.....2	<i>Si code 2 →407</i>
406	Si oui, combien de fois avez-vous eu ces symptômes ? DALY 14a	<i>Nombre</i> [] fois Ne sais pas.....98	
407	Au cours des 12 derniers mois avant février 2020 , avez-vous eu un liquide anormal (couleur, odeur, aspect, quantité etc. inhabituelles) qui est sorti de votre sexe ? DALY 15	Oui1 Non.....2	<i>Si code 2 →409</i>
408	Si oui, combien d'épisodes (fois) avez-vous eu de ce liquide (écoulement) anormal ces	<i>Nombre</i> [] fois	

No.	QUESTIONS, INSTRUCTIONS ET FILTRES	RÉPONSES ET CODES	SAUT
	12 derniers mois avant février 2020 ?DALY 15	Ne sais pas.....98	
409	Au cours de ces 12 derniers mois avant février 2020 , avez-vous eu des plaies ou boutons sur le sexe ? DALY 16	Oui 1 Non..... 2	<i>Si code 2 → 411a</i>
410	Si oui, combien d'épisodes (fois) avez-vous eu de ces plaies ces 12 derniers mois avant février 2020 ? DALY 16	Nombre fois <input type="text"/> <input type="text"/> Ne sais pas.....98	
411a	Aux filles : votre mari ou petit ami est-il circoncis ? Aux hommes : Etes- vous circoncis DALY 17	Oui 1 Non..... 2 Pas de petit(e) ami(e).....3 Ne sais pas.....98	
411b	Aux filles : Etes-vous excisée ? Aux hommes : Votre épouse ou petite amie est elle excisée? Excision : C'est l'ablation (suppression) d'une partie de l'organe génital de la fille DALY 17	Oui 1 Non..... 2 Pas de petit(e) ami(e).....3 Ne sais pas.....98	

SECTION V : DETERMINANTS DES METHODES CONTRACEPTIVES (Poser à tous)

Capacité :		Connaissance
Q526a	Avez-vous déjà entendu parler du planning familial ?	Oui.....1 → aller à Q527 Non.....2 <i>(Si code 2 à Q526a poser Q526b)</i>
Q526b	<i>Je vais vous donner la définition du planning familial et vous me direz si vous en avez déjà entendu parler ou que vous la connaissez ? (Définition du Planning familial : C'est la capacité des individus et des couples d'anticiper et d'obtenir le nombre désiré des enfants, l'espacement et le timing des naissances. Cela se fait à travers l'utilisation des méthodes contraceptives, c'est-à-dire les différents moyens qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse non désirée.)</i>	Oui.....1 Non.....2

Q527	<p>Pouvez-vous me dire s'il vous plaît quelles sont toutes les méthodes contraceptives (méthodes pour éviter de tomber enceinte) que vous connaissez / vous avez entendu parler ?</p> <p>ENQUÊTEUR : entourez dans la première colonne (citation spontanée) le code 1 pour les méthodes contraceptives citées spontanément et le code 2 pour les méthodes pas citées spontanément.</p> <p>En assisté, poser la question suivante aux répondants : Parmi les méthodes contraceptives (méthodes pour éviter de tomber enceinte) suivantes que je vais vous lire (les méthodes pas citées dans la première colonne « code 2 »), quelles sont celles que vous connaissez ou avez entendu parler ?</p> <p>ENQUÊTEUR : Entourez dans la deuxième colonne (citation après lecture des méthodes) le code 1 pour les méthodes contraceptives citées et le code 2 pour les méthodes pas citées</p>		réponse spontanée de l'enquête (1=Oui ; 2=Non)	réponse après lecture des méthodes (1=Oui ; 2=Non)
	0 1	PILULE (Les filles peuvent avaler une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte)	1 2	1 2
	0 2	INJECTION (Les filles peuvent avoir une injection tous les 2 ou 3 mois par un personnel de santé pour éviter de tomber enceinte)	1 2	1 2
	0 3	Préservatifs masculins (Les hommes peuvent se mettre une capote en caoutchouc au pénis pendant les rapports sexuels).	1 2	1 2
	0 4	Préservatifs féminins (Les filles peuvent se placer un étui en caoutchouc dans leur vagin avant les rapports sexuels)	1 2	1 2
	0 6	DIU/STERILET (Les filles peuvent avoir un petit appareil (stérilet) que le médecin ou l'infirmière leur place dans l'utérus pour 5 à 10 ans)	1 2	1 2
	0 7	Stérilisation Masculine (Vasectomie) : (Les hommes peuvent se faire ligaturer les canaux qui mènent vers les testicules)	1 2	1 2
	0 8	STERILISATION FEMININE (Ligature des trompes) Les filles peuvent subir une opération chirurgicale pour ne plus avoir d'enfants.	1 2	1 2
	1 0	METHODE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL ET DE L'AMENORRHEE (MAMA) Jusqu'à 6 mois après un accouchement, la fille peut utiliser une méthode qui nécessite d'allaiter souvent, jour et nuit, afin que ses règles ne reviennent pas vite.	1 2	1 2
	1 1	ABSTINENCE PERIODIQUE (La fille évite les rapports sexuels les jours du mois où elle a plus de chance de tomber enceinte).	1 2	1 2
	1 3	RETRAIT/COÏT INTERROMPU (Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation)	1 2	1 2
	1 4	PILULE DU LENDEMAIN (Contraceptif d'urgence prise dès après les rapports sexuels, ou dans les 2 à 3 jours qui suivent)	1 2	1 2
1 5	IMPLANT/NORPLANT (Les filles peuvent se faire insérer sous la peau du bras plusieurs bâtonnets qui empêchent de tomber enceinte pendant plusieurs années, 3 à 5 ans)	1 2	1 2	
1 6	Méthode des Jours Fixes (Collier du Cycle) : La fille utilise un collier de perles de couleur pour savoir quels sont les jours où elle peut tomber enceinte. Ces jours-là, elle utilise un préservatif ou évite d'avoir des rapports sexuels.	1 2	1 2	

1 7	Spermicide (produit chimique sous diverses formes (gel, mousse, crème, suppositoire...) qu'on applique sur ou qu'on introduit dans le vagin avant les rapports sexuels en vue de neutraliser les spermatozoïdes et éviter une grossesse non désirée)	1 2	1 2
1 8	Diaphragme (c'est un dispositif médical en silicone qui s'insère dans le vagin avant un rapport sexuel et qui agit comme une barrière empêchant l'entrée des spermatozoïdes dans l'utérus, pour éviter une grossesse non désirée)	1 2	1 2
1 9	Autres méthode à préciser	1 2	1 2
<p>NB : ENQUETEUR : En spontanée, si le répondant ou la répondante fournit la description d'une méthode contraceptive correspondant aux définitions ci-dessus, sans en évoquer le nom exact, il faut considérer cette méthode comme citée spontanément et entourer le code 1.</p>			

SECTION V(SUITE) : GROSSESSES ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION (A tous)

N°	QUESTIONS	REponses	CODES	ALLER
Q50 1	A quel moment de son cycle une fille a-t-elle le plus de chance de tomber enceinte? On entend par cycle, la période allant du 1^{er} jour des règles (menstrues jusqu'au 1^{er} jour des prochaines règles. <i>Enquêteur : Réponse spontanée (Ne pas lire les modalités de réponse), un seul code possible</i>	Durant ses règles 1 Juste après la fin des règles.....2 Au milieu du cycle (entre le 10 ^{ème} jour et le 14 ^{ème} jour)....3 Juste avant le début des règles4 A n'importe quel moment du cycle.....5 Autres (à préciser) _____6 NSP.....98		
Q50 7	Etes-vous déjà tombée enceinte ou avez-vous déjà enceinté une fille ?	Oui1 Non2		si 2, allez à Q513
Q50 8	Combien de fois êtes-vous tombée enceinte ou avez-vous enceinté une fille?	Nombre / / / NSP/SR.....98		
Q50 9	Etes-vous actuellement enceinte / avez-vous une amie que vous avez enceintée actuellement ?	Oui1 Non2 Pas sûre 3		

Q51 0	La dernière fois que vous êtes tombée enceinte / que vous avez enceinté une fille, le vouliez-vous en ce moment-là ou bien vouliez-vous attendre plus tard ?	En ce moment-là1 Plus tard2	
Q51 3	Au cours des 12 derniers mois avant février 2020 , avez-vous discuté avec quelqu'un de la planification familiale ou de la prévention des grossesses ? <i>(Définition du Planning familial : C'est la capacité des individus et des couples d'anticiper et d'obtenir le nombre désiré des enfants et l'espacement et le timing des naissances. Cela se fait à travers l'utilisation des méthodes contraceptives.)</i>	Oui1 Non2 N'a jamais entendu parler avant l'enquête.....3	<i>si 2 allez à Q515</i> <i>si 3 aller à Q525a</i>
Q51 4	Avec qui avez-vous discuté de la planification familiale <i>Enquêteur : Réponses spontanées (Ne pas lire les modalités de réponse), Plusieurs codes possibles</i> <i>Enquêteur : Le pair éducateur est un individu appartenant à un groupe de personnes ayant les mêmes caractéristiques, recruté et formé par une ONG en vue de partager ses connaissances et sensibiliser les autres membres du groupe</i>	Ami(e)a Mari/Fille.....b Partenaire.c Médecin.....d Pèree Mèreff Agents de santé.....g Sœur/Frère/cousin/cousine.....hh Pair éducateur..... ...i Professeur à l'école.....j Autres z	
Q51 5	Est-ce que vous ou votre conjoint / Partenaire utilise une méthode contraceptive actuellement ? <i>Enquêteur : Réponses spontanées (une seule réponse possible)</i>	Oui1 Non2 Pas sexuellement actif (ve) : vierge.....3	<i>si 2 ou 3 allez à Q521</i>

<p>Q51 6</p>	<p>Quelle(s) méthode(s) contraceptive(s) utilisez-vous actuellement ? Enquêteur : Réponses spontanées (Ne pas lire les modalités de réponse), Plusieurs codes possibles Si réponses de E à H CODE, POSER Q519 SINON ALLER A Q521</p>	<p>A=Stérilisation Féminine B=Stérilisation Masculine C=DIU D=Implants E=Injectables F=Pilule G=Contraception d'urgence H=Préservatif masculin I=Préservatif féminin J=Diaphragme K=Mousse/gelée spermicide L=Méthode des jours fixes/collier du cycle M=MAMA N=Abstinence périodique (méthode rythmique) O=Retrait P=Autre méthode moderne Q=Autre méthode traditionnelle _____</p>	
<p>Q51 9A</p>	<p>POSER CETTE QUESTION QUE SI F EST SELECTIONNE A Q516 Quelle marque de contraceptif pilule utilisez-vous le plus souvent ? Enquêteur : demandez au répondant de décrire la marque ou l'emballage Pilule</p>	<p>1=Confiance 2=Miniphase 3= Minidril 4=Depal 5=Triella 6=Diane 35 7=Autre 98=NSP/SR</p>	
<p>Q51 9B</p>	<p>POSER CETTE QUESTION QUE SI E EST SELECTIONNE A Q516 Quelle marque de contraceptif Injectable (injection) utilisez-vous le plus souvent ?</p>	<p>1=Harmonia 2=Depo-provera 3=Noristerat 4=Autre 98=NSP/SR</p>	
<p>Q51 9C</p>	<p>POSER CETTE QUESTION QUE SI H EST SELECTIONNE A Q516 Quelle marque de contraceptif préservatif utilisez-vous le plus souvent ? Préservatif</p>	<p>1=Prudence 2=Fresh feeling 3=Kama soutra 4=Manix 5=Présa 6=Gtm 7=Condom générique (sans marque) 8=Complice 9=Autre 98=NSP/SR</p>	

<p>Q52 1</p>	<p>POSER CETTE QUESTION Si réponses contient uniquement L, N, O, Q à Q516 (c'est-à-dire méthode traditionnelle seulement)</p> <p>Pour quelle(s) raison(s) n'utilisez-vous pas une méthode moderne de Planification Familiale actuellement ?</p> <p><i>Enquêteur : Réponses spontanées (Ne pas lire les modalités de réponse), Plusieurs codes possibles</i></p>	<p>Je veux des enfants.....a</p> <p>Je n'arrive pas à concevoir.....b</p> <p>Les prix sont élevés.....c</p> <p>Méthode non disponible.....d</p> <p>Par ignorance.....e</p> <p>A cause des effets secondaires.....f</p> <p>A cause des problèmes de santé.....g</p> <p>La religion l'interdit.....h</p> <p>Le partenaire s'y oppose.....i</p> <p>La famille s'y oppose.....j</p> <p>Je n'en veux pas.....k</p> <p>Rapports sexuels irréguliers.....l</p> <p>Allaitement maternel.....m</p> <p>Pas sexuellement actifs.....n</p> <p>Autres.....z</p>	
<p>Q52 1a</p>	<p>Avez-vous utilisé une Pilule du lendemain (Contraceptif Urgence) au cours des 12 derniers mois avant février 2020 ?</p>	<p>Oui.....1</p> <p>Non.....2</p>	<p>Si Non (code 2) aller à Q524</p>
<p>Q52 1b</p>	<p>Si oui, combien de fois avez-vous utilisé la pilule du lendemain au cours des 12 derniers mois avant février 2020 ?</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p>	
<p>Q52 1c</p>	<p>Quelle marque de pilule du lendemain avez-vous utilisé le plus souvent ?</p>	<p>Lornevo.....1</p> <p>Pregnon.....2</p> <p>Levopred.....3</p> <p>LevoBD.....4</p> <p>Autre (préciser).....5</p>	

Q52 4	Connaissez-vous des lieux où vous pouvez acheter des <u>contraceptifs modernes</u> (<i>c'est-à-dire produits médicaux pharmaceutiques ou actes médicaux utilisés pour éviter ou retarder une grossesse non désirée</i>) autre que les condoms ?	Oui1 Non.....2	<i>Si 2, aller à Q525a</i>
Q52 5	Est-ce que ces lieux sont accessibles pour vous (facile, difficile, NSP)	Accès Facile1 Accès difficile 2 NSP/SR.....3	
Q52 5a	<u>Aux filles</u> : Que feriez-vous s'il vous arrivait de contracter aujourd'hui une grossesse non désirée (imprévue, non planifiée) ? <u>Aux hommes</u> : Que feriez-vous s'il vous arrivait d'être l'auteur aujourd'hui d'une grossesse non désirée (imprévue, non planifiée) ?	garder la grossesse.....1 Faire passer la grossesse.....2 autre (préciser)..... .3 NSP 98	
Q52 5b	<u>Aux filles</u> : Que redoutez-vous le plus (conséquence) s'il vous arrivait aujourd'hui de contracter une grossesse non désirée ? <u>Aux hommes</u> : Que redoutez-vous le plus (conséquence) s'il vous arrivait aujourd'hui d'être l'auteur d'une grossesse non désirée ?	la réaction des parents.....1 la réaction des amis/entourage.....2 ne plus pouvoir continuer l'école/formation.....3 compromettre mon avenir (mes ambitions).....4 problème de santé.....5 Ne pas pouvoir s'occuper convenablement de l'enfant.....6 Rien.....7 Autre (préciser)8	

**SECTION VI : OPINIONS SUR LES PRÉSERVATIFS ET LES IST/VIH/SIDA
(DETERMINANTS DE L'UTILISATION DU PRESERVATIF)**

<i>Je vais vous lire des phrases. Dites-moi si vous êtes totalement d'accord, un peu d'accord, un peu en désaccord ou totalement en désaccord avec chacune des phrases que je vais vous lire.</i>						
<i>Enquêteur : Lire simplement les déclarations sans fournir d'explications.</i>		<i>Totalement d'accord</i>	<i>un peu d'accord</i>	<i>un peu en désaccord</i>	<i>totalement en désaccord</i>	<i>Sans opinion</i>
601	On trouve des préservatifs facilement quand on en a besoin	4	3	2	1	0
602	Les boutiques (points de vente) alentours de chez vous vendent des préservatifs	4	3	2	1	0

604	On peut facilement acheter des préservatifs ici (localité de résidence) la nuit	4	3	2	1	0
605	Il y a des boutiques (tabliers) qui vendent toujours des préservatifs pendant la nuit	4	3	2	1	0
OPPORTUNITE : Normes sociales relatives à l'utilisation du préservatif						
		<i>Totalement d'accord</i>	<i>un peu d'accord</i>	<i>un peu en désaccord</i>	<i>totalemen t en désaccord</i>	<i>Sans opinion</i>
615	Dans notre quartier/village ici, beaucoup de gens utilisent le préservatif quand ils ont des rapports sexuels	4	3	2	1	0
616	Les gens comme moi utilisent régulièrement le préservatif avec leurs partenaires	4	3	2	1	0
617	Mes amis (es) veulent que j'utilise le préservatif avec eux (elles)	4	3	2	1	0
618	Les gens comme moi approuvent l'utilisation du préservatif	4	3	2	1	0
621	Les gens comme moi utilisent le préservatif pour éviter les IST	4	3	2	1	0
OPPORTUNITE : Attrait de la marque						
	Q630_0 : Connaissez-vous le préservatif Prudence ? 1=Oui 2=Non Si non Aller à Q637	<i>Totalement d'accord</i>	<i>un peu d'accord</i>	<i>un peu en désaccord</i>	<i>totalemen t en désaccord</i>	<i>Sans opinion</i>
630	J'aime la couleur de Prudence	4	3	2	1	0
631	J'aime l'emballage de Prudence	4	3	2	1	0
632	Je préfère Prudence aux autres préservatifs	4	3	2	1	0
633	J'aime la publicité de Prudence	4	3	2	1	0
634	Prudence est la meilleure marque de préservatif	4	3	2	1	0
635	je fais confiance à la marque Prudence	4	3	2	1	0
CAPACITE : Auto – efficacité (efficacité personnelle)						
637	J'ai la capacité d'utiliser le préservatif avec tous mes partenaires occasionnels	4	3	2	1	0
645	Je suis /serai gêné d'acheter/d'obtenir le préservatif en public	4	3	2	1	0
646	Je suis /serai gêné d'obtenir un préservatif gratuit du Centre de Santé	4	3	2	1	0
647	Je suis /serai gêné d'acheter des préservatifs dans une boutique à côté de mon domicile	4	3	2	1	0
649	Je suis capable d'utiliser correctement le préservatif sans qu'il ne se déchire	4	3	2	1	0
650	Je suis sûr d'exiger le préservatif avec n'importe quel partenaire sexuel	4	3	2	1	0
651	Je suis capable d'insister pour que mon partenaire accepte d'utiliser le préservatif	4	3	2	1	0
CAPACITE: Soutien social pour l'utilisation du préservatif						
		<i>Totalement d'accord</i>	<i>un peu d'accord</i>	<i>un peu en désaccord</i>	<i>totalemen t en désaccord</i>	<i>Sans opinion</i>

654	Mes partenaires sexuels réguliers m'encouragent à utiliser le préservatif avec eux	4	3	2	1	0
655	Mes partenaires sexuels payants/professionnel(le)s du sexe m'encouragent à utiliser le préservatif avec eux	4	3	2	1	0
656	Mes partenaires sexuels occasionnels m'encouragent à utiliser le préservatif avec eux	4	3	2	1	0
657	J'encourage mes amis à utiliser le préservatif avec leurs partenaires occasionnels	4	3	2	1	0
660	J'apprends à mes amis comment utiliser le préservatif	4	3	2	1	0
661	J'apprends à mes frères/sœurs comment utiliser le préservatif	4	3	2	1	0
662	J'apprends à mes partenaires sexuels comment utiliser le préservatif	4	3	2	1	0
663	Mes amis m'apprennent à utiliser correctement le préservatif	4	3	2	1	0

CAPACITE : Connaissance

CAPACITE: Connaissance		Code	
666	<i>Citer tous les modes par lesquels le virus du VIH peut être transmis d'une personne à une autre. (citations spontanées). Plusieurs codes possibles</i>		
01	Transmission lors de rapports sexuels non protégés entre deux partenaires si un partenaire est infecté	a	
02	Transmission par les objets tranchants en contact avec le sang (couteau, lames etc.)	b	
03	Transmission de la mère à l'enfant	c	
05	Autres (à préciser)	z	
CAPACITE: CONNAISSANCES		Vrai	Faux
<i>Je vais vous lire à présent des phrases qui ont été dites sur le virus du VIH /SIDA, à chaque déclaration que je vais vous lire, répondez-moi par vrai ou faux</i>			
667-1	Le SIDA est causé par un virus nommé VIH	1	0
667-2	Une personne infectée par le virus du VIH /SIDA peut paraître en bonne santé	1	0
670	le virus du SIDA se transmet par les piqûres de moustique	1	0
671	Une fille enceinte qui a le virus du SIDA peut le transmettre à son enfant à la naissance	1	0
CONNAISSANCES APPROFONDIES			
674	Une personne peut attraper le virus du SIDA si elle boit dans le même verre que quelqu'un qui a le virus	1	0
675	Le mode de transmission du virus du SIDA le plus connu est par les contacts sexuels	1	0
676	Utiliser un préservatif est un moyen pour se protéger contre le VIH.	1	0
676 a	On peut réduire le risque de contracter le virus du Sida en utilisant un condom au cours de chaque rapport sexuel	1	0
676 b	On peut contracter le virus du sida en partageant la nourriture avec une personne	1	0
677	Deux partenaires sexuels séronégatifs doivent être fidèles pour se protéger mutuellement contre le VIH.	1	0
680 a	Le virus du SIDA peut être contracté par la sorcellerie ou des moyens surnaturels	1	0

680 b	On peut réduire le risque de contracter le virus du sida en ayant juste un partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel	1	0
CONNAISSANCES DES MOYENS DE PREVENTION DU VIH		Code	
680-1	<i>Citez tous les moyens de prévention du VIH que vous connaissez (citations spontanées) Plusieurs codes possibles</i>		
01	Utilisation du préservatif lors des rapports sexuels	a	
02	S'abstenir des rapports sexuels	b	
03	Rester fidèle à un seul partenaire / une seule partenaire sero-négatif/ve	c	
04	Eviter de partager les objets tranchants	d	
07	Autres (préciser).....	z	
08	Eviter de partager les objets tranchants souillés	e	

MOTIVATION : Perception de la susceptibilité au VIH/SIDA						
<i>Je vais vous lire à nouveau des phrases. Dites-moi si vous êtes totalement d'accord, un peu d'accord, un peu en désaccord ou totalement en désaccord avec chacune des phrases que je vais vous lire.</i>		Totalement d'accord	Un peu d'accord	Un peu en désaccord	Totalement en désaccord	Sans opinion
681	Tous les jeunes sont susceptibles d'être infectés par le virus du SIDA	4	3	2	1	0
682	Je crois que je peux attraper le SIDA même si je n'ai qu'un (e) seul (e) partenaire sexuel (le)	4	3	2	1	0
683	Je crois que je peux attraper le VIH parce que mon partenaire en a d'autres.	4	3	2	1	0
687	Le VIH/SIDA est un sérieux problème parmi mes amis	4	3	2	1	0
692	Le SIDA est une maladie comme tout autre	4	3	2	1	0
695	J'aurais préféré contracter toute autre maladie mortelle que le SIDA	4	3	2	1	0
697	Le SIDA est probablement la pire des maladies qu'une personne peut attraper	4	3	2	1	0
701	Dans ma communauté, beaucoup de personnes ont contracté le sida	4	3	2	1	0
703	Le SIDA n'est plus un problème parce qu'il y a de nouveaux produits pour son traitement	4	3	2	1	0
703a	Le Sida peut m'empêcher de réaliser mes ambitions (mon avenir)	4	3	2	1	0
Sévérité : Perception des risques liés aux grossesses non désirées						
591	Penser aux grossesses non désirées vous inquiète.	4	3	2	1	0
592-1	aux Filles → Si je tombe enceinte au moment non voulu, je serai vraiment triste.	4	3	2	1	0
	aux Hommes → Si je suis auteur d'une grossesse au moment non voulu, je serai vraiment triste					
592-11	Penser aux grossesses non désirées m'inquiète.	4	3	2	1	0
592-12	aux Filles → Si je ne fais rien, je pourrais facilement tomber enceinte sans le vouloir	4	3	2	1	0

	aux Hommes → Si je ne fais rien, je pourrais facilement contracter une grossesse (être auteur d'une grossesse) sans le vouloir					
592-13	Contracter une grossesse non désirée est un grand problème pour moi.	4	3	2	1	0
593a	Une grossesse non désirée peut compromettre mon avenir	4	3	2	1	0
593b	Une grossesse non désirée peut empêcher de continuer l'école	4	3	2	1	0
593c	Contracter une grossesse non désirée ne peut pas retarder les études/formations	4	3	2	1	0
593d	les grossesses précoces ne sont pas dangereuses pour la santé	4	3	2	1	0
593e	Avoir une grossesse non désirée peut avoir des conséquences graves pour ma santé	4	3	2	1	0

MOTIVATION : Résultats attendus						
		<i>Totalement d'accord</i>	<i>un peu d'accord</i>	<i>un peu en désaccord</i>	<i>totalemen t en désaccord</i>	<i>Sans opinion</i>
704	Les préservatifs sont efficaces pour se protéger des maladies sexuellement transmissibles	4	3	2	1	0
705	Les préservatifs sont efficaces pour prévenir les infections au VIH	4	3	2	1	0
707	L'usage systématique du préservatif prévient contre la transmission du VIH.	4	3	2	1	0
709	Les préservatifs diminuent le plaisir sexuel	4	3	2	1	0
713	Les préservatifs sont efficaces contre les grossesses non désirées	4	3	2	1	0
715	Le préservatif peut améliorer le plaisir sexuel en vous faisant oublier le VIH/SIDA	4	3	2	1	0
716	Si j'utilise correctement le préservatif tout le temps, je réduis le risque d'attraper le SIDA.	4	3	2	1	0
718	Je pense que si je n'utilise pas le préservatif, je peux contracter le VIH/Sida	4	3	2	1	0
719	Je pense que si je n'utilise pas le préservatif, je peux facilement contracter une IST autre que le VIH	4	3	2	1	0
719a	Je pense que si je n'utilise pas le préservatif, je peux contracter une grossesse non désirée	4	3	2	1	0
Attributs de la marque						
729	Les préservatifs de marque Prudence sont de très bonne qualité	4	3	2	1	0
730	Les préservatifs de marque Prudence se déchirent facilement	4	3	2	1	0
Croyances						
763	Les préservatifs peuvent rendre stérile	4	3	2	1	0
764	Certains préservatifs entraînent le VIH/SIDA	4	3	2	1	0
765	Les préservatifs peuvent causer le cancer	4	3	2	1	0
771	Le préservatif peut se déchirer facilement	4	3	2	1	0
772	Les préservatifs qu'on donne gratuitement sont de mauvaise qualité	4	3	2	1	0
773	Les préservatifs qui coûtent moins chers ne sont pas de bonne qualité	4	3	2	1	0

MOTIVATION: (Volonté de payer Prudence)			
785	Savez-vous combien coûte un paquet de 4 Prudence ?	Oui1 Non.....2	<i>Si Code 2 → Allez à 801</i>
786	Combien coûte un paquet de prudence ? <i>Précisez le type d'enveloppe (Enveloppe de 4)</i>	Montant / ___ / ___ / ___ / Frs CFA NSP998	

787	<p>Comment jugez-vous ce prix ?</p> <p>Diriez-vous que c'est bas, abordable ou élevé ?</p> <p>Une seule réponse</p>	<p>Bas1</p> <p>Abordable2</p> <p>Elevé.....33</p> <p>Ne sait pas/Sans réponse4</p>	
791	<p>A partir de quel prix n'achèteriez-vous pas la boîte de Prudence car vous le jugerez trop cher?</p>	<p>Montant / ___/___/___/ Frs CFA</p> <p>NSP998</p>	
791a	<p>En dessous de quel prix n'achèteriez-vous pas ce produit car vous le jugerez de mauvaise qualité ?</p>	<p>Montant / ___/___/___/ Frs CFA</p> <p>NSP998</p>	
792	<p>Que feriez-vous si le prix dépassait le prix le plus élevé que vous serez disposé à payer ? Iriez-vous chercher une marque moins chère, Chercher la même marque à un endroit où le produit est moins cher ou arrêter d'utiliser ?</p> <p>(Une seule réponse)</p>	<p>Chercher une autre marque moins chère 1</p> <p>Chercher la même marque à un endroit où le produit est moins cher...2</p> <p>Arrêter d'utiliser..... 3</p>	

MOTIVATION: (Volonté de payer Complice)

801	<p>Savez-vous combien coûte un paquet de 3 Complice ?</p>	<p>Oui1</p> <p>Non..... ...2</p>	<p><i>Si Code 2 → Allez à E01</i></p>
802	<p>Combien coûte un paquet de Complice ?</p> <p>Précisez le type de paquet (paquet de 3)</p>	<p>Montant / ___/___/___/ Frs CFA</p> <p>NSP998</p>	
803a	<p>Comment jugez-vous ce prix ?</p>	<p>Bas1</p>	

	Diriez-vous que c'est bas, abordable ou élevé ? Une seule réponse	Abordable2 Elevé.....3 Ne sait pas/Sans réponse4	
803b	A partir de quel prix n'achèteriez-vous pas Complice car vous le jugerez trop cher?	Montant / ___ / ___ / ___ / Frs CFA NSP998	
804a	En dessous de quel prix n'achèteriez-vous pas ce produit car vous le jugerez de mauvaise qualité ?	Montant / ___ / ___ / ___ / Frs CFA NSP998	
804b	Que feriez-vous si le prix dépassait le prix le plus élevé que vous serez disposé à payer ? Iriez-vous chercher une marque moins chère, Chercher la même marque à un endroit où le produit est moins cher ou arrêter d'utiliser ? (Une seule réponse)	Chercher une autre marque moins chère 1 Chercher la même marque à un endroit où le produit est moins cher...2 Arrêter d'utiliser..... 3	

SECTION VII : EXPOSITION AUX ACTIVITES DES CAMPAGNES

	QUESTIONS ET FILTRES	REPONSES	SAUTS
	PUBLICITE DE PRUDENCE		
E 01	Avez-vous vu ou entendu une publicité de « Prudence » au cours des 3 dernières années?	Oui1 Non.....2	Si Code 2 → ALLER A E08
E 02	Où avez-vous vu ou entendu cette publicité Les réponses multiples sont possibles	A=Télévision B=Radio C= Activités de sensibilisation AIMAS D=Centre de santé E=Pharmacie F=Prospectus/ dépliant / affiche (hors centre de santé et pharmacie) H=Visite/rencontre avec agents ONG (nom ONG _____) Z=Autre _____	
E 03	Combien de fois avez-vous entendu ou vu cette publicité ?	1 à 2 fois1 Entre 3 à 5 fois2 Plus de 5 fois (plusieurs fois)3 Ne sait pas98	
E07	Qu'avez-vous retenu de cette publicité ?	_____ _____ _____	
	ACTIVITES DE SENSIBILISATION COMMUNAUTAIRES		
E08	Avez-vous participé ou suivi une activité de sensibilisation (visite à domicile, causerie de groupe, animation publique, à l'école) sur le VIH sida et les grossesses non désirées votre localité au cours 3 dernières années ? (Plusieurs réponses possibles)	A=Visite à domicile B=Causerie de groupe C=Animation publique E= A l'école D=Aucune	Si D aller à E12
E09	Qui a animé ou organisé ces activités ? (En spontané, plusieurs réponses possibles)	A=Agent de l'ONG/association _____ B=Agent de l'AIMAS _____ C=Agent de santé _____ D=Professeur de classe _____ Z=Autre _____	

E10	Combien de fois avez-vous suivi ou participé à ces activités de sensibilisation au cours des 3 dernières années?	1 à 2 fois1 Entre 3 à 5 fois2 Plus de 5 fois (plusieurs fois)3 Ne sait pas98	
E11	Qu'avez-vous retenu de ces activités ?	_____	
CAMPAGNES JEUNES			
E12	Avez-vous entendu parler, vu ou écouté (slogan, message, spots, sketches...) d'une campagne jeune « Prends le contrôle de ta vie » au cours de la période 2018-2019 ?	Oui.....1 Non.....2	<i>Si code 2, aller E15</i>
E13	Où avez-vous entendu ou vu ces messages sur la campagne jeune au cours de la période 2018-2019 ?	A=Télévision B=Radio C= Activités de sensibilisation AIMAS D=Centre de santé E=Pharmacie F=Prospectus/ dépliant / affiche (hors centre de santé et pharmacie) H=Visite/rencontre avec agents ONG (nom ONG) _____ Z=Autre _____	
E14	Qui est ou sont les promoteurs de cette campagne ? <i>(ne pas suggérer)</i>	<ul style="list-style-type: none"> • AIMAS.....a • Ministère de la santé.....b • Ministère de l'éducation nationale.....c • Autre ONG (préciser) : _____ d • NSP/Ne se rappelle pas.....z 	
E15	Est-ce que tu as écouté des sketches portant sur une campagne jeune « Prends le contrôle de ta vie » à la radio au cours de la période 2018-2019 ?	<ul style="list-style-type: none"> • Oui.....1 • Non.....2 	<i>Si code 2, aller E18</i>

E16	<p>Sur quelles radios as-tu entendu ces sketches sur la campagne jeune « Prends le contrôle de ta vie »</p> <p><i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p>	<p>A=Radio Nationale : Fréquence 2</p> <p>B=Radio Nationale : Côte d'Ivoire</p> <p>C=Chaîne locale _____</p> <p>Z=Autre (préciser) : _____</p> <p>Y=Ne sait pas</p>	
E17	<p>Combien de fois avez-vous écouté ces émissions de sketches?</p>	<p>____ ____ </p> <p>Ne sait pas98</p>	
E18	<p>Est-ce que tu as vu un ou plusieurs spots TV portant sur une campagne jeune « Prends le contrôle de ta vie » à la télé au cours de la période 2018-2019 ?</p>	<p>Oui.....1</p> <p>Non.....2</p>	<p><i>Si code 2, aller E21</i></p>
E19	<p>Sur quelles chaînes de télévision as-tu vu ces spots TV sur la campagne jeune « Prends le contrôle de ta vie » ?</p> <p><i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p>	<p>A=Télé Nationale RTI1</p> <p>B=Télé Nationale RTI2</p> <p>C=RTI Bouaké</p> <p>Z=Autre (préciser) : _____</p> <p>Y=Ne sait pas</p>	
E20	<p>Combien de fois avez-vous vu ou suivi ces spots TV?</p>	<p>____ ____ </p> <p>Ne sait pas98</p>	

E21	<p>Est-ce que tu as participé ou suivi une activité de sensibilisation (visite à domicile, causerie de groupe, animation publique) sur la campagne « Prend le contrôle de ta vie » dans votre localité au cours de la période 2018-2019 ?</p> <p><i>(La particularité, c'est que ces sensibilisations étaient soutenues par la diffusion audio de sketches sur des postes radio avant les échanges)</i></p>	<p>Oui.....1</p> <p>Non.....2</p>	<p>Si code 2, aller E24</p>
E22	<p>Où as-tu participé à cette activité ?</p> <p><i>(Plusieurs réponses possibles)</i></p>	<p>A=Visite à domicile</p> <p>B=Causerie de groupe dans la communauté</p> <p>C=Animation publique</p> <p>D= A l'école</p> <p>Z=Autre (préciser) : _____</p> <p>F=Aucune</p>	
E23	<p>Combien de fois avez-vous participé à cette activité ?</p>	<p>____ ____ </p> <p>Ne sait pas</p> <p>.....98</p>	
E24	<p>Est-ce que tu as discuté ce que tu as vu ou entendu sur la campagne « Prends le Contrôle de ta vie » avec d'autres personnes</p>	<p>1-Oui</p> <p>2-Non</p>	<p>Si Non aller à Q1701</p>
E25	<p>Si oui, avec qui ?</p>	<p>A=Ami(s) ou amies</p> <p>B=Copain/copine</p> <p>C=Mère ou père</p> <p>D=Frère ou sœur</p> <p>Z=Autre parents _____</p> <p>E=Autre _____</p>	

PARTIE IV : DEMONSTRATION SUR LE PORT DU PRESERVATIF

Q1701 : Le condom masculin est l'un des seuls moyens qui permettent d'éviter de contracter le virus du SIDA et les autres maladies sexuellement transmissibles. Il se présente sous cette forme là. Je voudrais vous demander de l'ouvrir et de nous montrer, à l'aide de ce pénis en bois, comment vous pensez qu'il devrait être correctement utilisé. Cette démonstration nous permettra de mieux décrire le mode d'emploi du condom aux personnes qui veulent l'utiliser mais ne savent pas comment l'utiliser.

A accepté de faire la démonstration-----1----->Q1703

N'a pas accepté de faire la démonstration-----2----->Q1702

N°	Libellés	Modalités, Codes	Passer à
Q170 2	Voulez-vous bien que je vous en fasse la démonstration ?	Oui.....1 Non.....2	<i>Si code 1 → faites la démonstration</i> <i>Si code 2 → Aller à Q1710</i>

POUR LA SUITE DU QUESTIONNAIRE

➔ Observez bien tous les gestes de l'enquêté(e), et notez tout ce qu'il fait. Ne l'aidez pas, même s'il vous le demande à faire la démonstration, notez tout simplement ses gestes.

➔ A chaque étape si l'enquêtée abandonne la démonstration, il vous reviendra de reprendre cette démonstration correctement

Q170 3	Vérification de la qualité	A vérifié.....1 N'a pas vérifié.....2 A abandonné la démonstration.....3	Si code 3 → Aller à Q1710
Q170 4	Rechercher de l'encoche d'ouverture	A cherché.....1 N'a pas cherché.....2 A abandonné la démonstration.....3	Si code 3 → Aller à Q1710
Q170 5	Ouverture de l'emballage du condom	Correctement à l'aide des doigts.....1 A l'aide des dents ou autre objet.....2 A abandonné la démonstration.....3	Si code 3 → Aller à Q1710
Q170 6	Identification du bon sens pour le placement et le déroulement du condom	A trouvé le bon sens.....1 N'a pas trouvé le bon sens.....2 A abandonné la démonstration.....3	Si code 3 → Aller à Q1710
Q170 7	Positionnement ou placement du condom sur le bout du pénis	A pressé le bout.....1 N'a pas pressé le bout.....2 A abandonné la démonstration.....3	Si code 3 → Aller à Q1710
Q170 8	Déroulement du condom sur le pénis en bois	A déroulé jusqu'à la base du pénis en gardant le bout pincé.....1 A déroulé jusqu'à la base du pénis.....2 N'a pas déroulé jusqu'à la base du pénis.....3 A abandonné la démonstration.....4	Si code 4 → Aller à Q1710
Q170 9	Retrait du condom	L'a enroulé par la base à partir de la base du pénis.....1 L'a tiré par le bout ou par n'importe quel endroit du pénis.....2 A abandonné la démonstration.....3	Si code 3 → Aller à Q1710

Pour tous ceux qui n'ont pas réussi leur démonstration, il vous revient de leur reprendre la démonstration.

Q171 0	DEMONSTRATION FAITE PAR L'ENQUETEUR	Oui.....1 Non.....2	
-----------	--	---	--

FIN DE L'ENTRETIEN :

Nous voici au terme de l'entretien, nous vous remercions infiniment d'avoir trouvé le temps nécessaire pour le présent questionnaire et nous vous en sommes reconnaissants.