



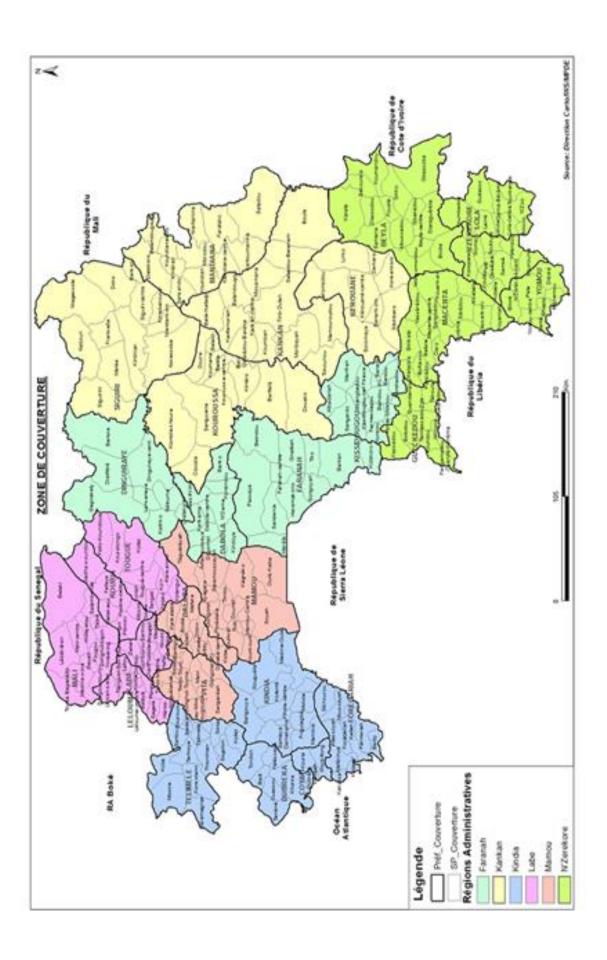






ETUDE CAP SUR LA SANTE REPRODUCTIVE EN PARTICULIER CHEZ LES JEUNES (Y INCLUT LES MUTILATIONS GENITALES FEMININES) DANS LES REGIONS ADMINISTRATIVES DE KINDIA, MAMOU, LABE, FARANAH, KANKAN ET N'ZEREKORE

RAPPORT FINAL



SOMMAIRE

| LIS | STE DES TA | \BLEAUX | 5 |
|-----|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| SI | GLES ET A | BREVIATIONS | 8 |
| RE | MERCIEM | ENTS | 9 |
| RE | ESUME EXE | CUTIF | 10 |
| 1. | INTRO | DUCTION | 22 |
| | 1.1 CONT | EXTE ET JUSTIFICATION | 22 |
| | 1.2. OBJE | CTIFS DE L'ENQUETE | 23 |
| | 1.2.1 | Objectif général | 23 |
| | 1.2.2 | Objectifs spécifiques | 23 |
| 2. | METH | ODOLOGIE DE L'ETUDE | 24 |
| | 2.1 TYPE D | ÉTUDE ET POPULATION CIBLE | 24 |
| | 2.2 CRITÈR | ES D'INCLUSION ET D'EXCLUSION | 24 |
| | 2.3 ZONE [| DE COUVERTURE DE L'ENQUÊTE | 24 |
| | 2.4 ECHAN | ITILLONNAGE | 25 |
| | 2.5 CALCU | L DE LA TAILLE DE L'ÉCHANTILLON | 25 |
| | | TIONS DES CONCEPTS CLÉS | |
| | 2.6.1 | Variables décrivant les caractéristiques sociodémographiques de la population de l'enquête | _ |
| | 2.6.2. | Variables décrivant les indicateurs mesurés | |
| | 2.7 COLLEG | TE DES DONNÉES | 29 |
| | | quipe de recherche | |
| | 2.7.2. | Elaboration des outils de collecte | |
| | 2.7.3. | Recrutement et formation des enquêteurs | |
| | 2.7.4. | Organisation du prétest des outils | 31 |
| | 2.7.5. | Approche de collecte de données | 31 |
| | 2.7.6. | Equipes d'enquête terrain | 31 |
| | 2.7.7. | Assurance qualité des données | 31 |
| | 2.8. TRAITI | MENT DES DONNÉES | 32 |
| | 2.8.1. | Elaboration du masque de saisie | 32 |
| | 2.8.2. | Vérification et saisie des données | 32 |
| | 2.8.3. | Apurement et tabulation des données | 32 |
| | 2.9. Conse | NTEMENT ÉCLAIRÉ | 32 |
| | 2.10 APP | ROBATION ÉTHIQUE | 33 |
| | 2.11 VALIE | OITÉ ET LIMITES DE L'ÉTUDE : | 33 |
| | 2.12. ANA | LLYSE DES RÉSULTATS ET FORMULATION DES RECOMMANDATIONS | 34 |
| 3. | PRINC | PAUX RESUTLATS | 35 |
| | 3.1. DONN | ÉES GÉNÉRALES | 35 |
| | 3.2 PERCE | PTION DU RISQUE POUR LA SANTÉ DES POPULATIONS EN UTILISANT LES SERVICES DE SANTÉ | 36 |
| | 3.3. INDICA | TEURS DE L'ÉTUDE | 38 |
| | Indicat | eur 1 : Proportion d'utilisateurs des services de médecine curative pour raison de maladie durant les 12 dernie mois de l'enquête dans l'ensemble de la population des ménages enquêtés | |
| | Indicate | eur 2 : Taux de satisfaction par rapport à la qualité des services reçus dans les structures sanitaires par la population des ménages enquêtés | 40 |
| | Indi | cateur 2a : Score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus par la population des ménages enquêtés sur une échelle de 10 points | 40 |

| Indicateur 2b : Taux de satisfaction des usagers des services de médecine curatives au sujet de critères spécifiques de la qua des services. | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Indicateur 2c : Utilisation des services de santé par les jeunes de 10-24 ans durant les 12 derniers mois de l'enquête | |
| Indicateur 2d : La proportion des utilisateurs de 10-24 ans de services de santé de la reproduction, durant les douze (12) der | |
| mois ayant précédé l'enquête selon les motifs qui ont été à l'origine du recours à ces services | |
| Indicateur 2e : Perception des jeunes de 10 à 24 ans sur la qualité des services | |
| Indicateur 3 : la proportion de jeunes et adolescents de (10-24 ans) qui connaissent les méthodes de prévention des | |
| problèmes de santé prioritaires ci-après : Perception du risque de santé reproductive des femmes en âge de | |
| procréer, la prévention du risque d'infection par le VIH et les maladies vénériennes, des maladies évitables l l'hygiène ainsi que les risques sanitaires dus aux mutilations génitales féminines | - |
| Indicateur 3a : Perception du risque pour la santé des femmes de 15 à 49 ans | |
| Indicateur 3a : Perception du risque pour la sante des fernines de 15 à 49 ans Indicateur 3b : Connaissance des jeunes de 15 à 24 ans sur les méthodes de prévention des infections VIH/IST | |
| Indicateur 3c : Connaissance des jeunes (15 à 24 ans) sur les méthodes de prévention des infections dues au manque d'hygie | |
| Indicateur 3d : Connaissance par les jeunes de 10 à 24 ans des méthodes de prévention des risques sanitaires dus aux MGF . | 58 |
| Indicateur 4 : Proportion de jeunes (filles et garçons) âgées de 10 à 24 ans qui affirme être défavorable à la poursuit la pratique de l'excision | |
| Indicateur 5 : Proportion de jeunes des (15-24 ans) qui ont effectué leur test volontaire de dépistage du VIH durant l | |
| derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique | |
| Indicateur 6 : Les attitudes et pratiques adaptées en matière de : prévention du VIH/IST, de la planification familiale, | , des |
| mutilations génitales féminines (MGF), de la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccinati | |
| chez les jeunes de 15 à 24 ans ; | 63 |
| Indicateur 6a : Attitudes et pratiques adaptées en matière de prévention du VIH/IST | 63 |
| Indicateur 6b : Attitudes et pratiques adaptées en matière de planification familiale chez les filles et femmes de 15 à 49 ans. | |
| Indicateur 6c : Attitudes et pratiques adaptées en matière de prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination chez les jeunes de 15 à 24 ans | |
| Indicateur 8 : La proportion de jeunes de10-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et | |
| d'utilisation des services de planification familiale | 78 |
| Indicateur 9 : Prévalence des Mutilations Génitales Féminines (MGF) parmi les jeunes et adolescents de10-24 ans | |
| Indicateur 10 : Proportion de jeunes (filles et garçons) âgées de 10 à 24 ans qui affirme ne pas vouloir exciser à l'ave leurs filles | |
| Indicateur 11 : Perception des parents des jeunes et adolescents de 10-24 ans sur la sexualité de leurs enfants inclua l'utilisation de la Planification familiale | |
| 3.4 EVOLUTION DES INDICATEURS PSRF ENTRE 2017 ET 2020. | 85 |
| Indicateur 1 : Evolution du taux d'utilisation en médecine curative entre 2017 et 2020 | 85 |
| Indicateur 2 : Evolution du score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus en médecine curative entre 20 | 017 |
| et 2020 | 86 |
| Indicateur 4 : Evolution de l'opinion des jeunes de 15 à 24 ans sur leur niveau d'acceptation de la pratique des MGF . | 86 |
| Indicateur 5 : Evolution du taux de dépistage volontaire du VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans entre 2017 et 2020 | 87 |
| 6a3 : Evolution du taux d'IST chez les jeunes de 15 à 24 ans entre 2017 et 2020 | 88 |
| Indicateur 6b : Evolution du taux de prévalence contraceptive entre 2017 et 2020 chez les filles et femmes de 15 à 45 90 | 9 ans |
| Indicateur 10 : Evolution des opinions des jeunes sur leur intention d'exciser dans l'avenir leurs filles | 90 |
| CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS | 92 |
| ANNEXES | 95 |
| Annexe A: Questionnaires de l'étude | 96 |
| Annexe B: Tableaux annexes | 112 |
| ANNEXE C : PERSONNEL DE L'ÉTUDE | 120 |

LISTE DES TABLEAUX

| Tableau de répartition de l'échantillon des ZD, des ménages et des jeunes de 10-24 ans à enquêtés par région et préfecture selon le milieu résidence | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Tableau 2 : Caractéristiques socio démographiques de la population d'étude | 35 |
| Tableau 3a : Répartition de la population des ménages enquêtés selon qu'elle pense courir ou non le risque d'attraper d'autres maladies e utilisant les structures de santé dans la zone PSRF/PASA2 - Août 2020 | n |
| Tableau 3b : Répartition de la population des ménages enquêtés selon qu'elle pense courir ou non le risque d'attraper d'autres maladies e utilisant les structures de santé par région et par sexe dans la zone PSRF/PASA2 - Août 2020 | n |
| Tableau 3c : Répartition de la population des ménages enquêtés selon qu'elle pense courir ou non le risque d'attraper d'autres maladies e utilisant les structures de santé de Kissidougou, Kérouané et par sexe dans la zone PSRF/PASA2 - Août 2020 | n |
| Tableau 3d : Taux de recours en médecine curative de la population selon la perception du risque de santé encouru en utilisant les structude santé dans la zone PSRF/PASA2 - Août 2020 | res |
| Tableau 4a : Proportion d'utilisateurs des services de médecine curative pour raison de maladie durant les 12 derniers mois de l'enquête dans l'ensemble de la population des ménages enquêtés dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020 | 39 |
| Tableau 4b : Proportion d'utilisateurs des services de médecine curative pour raison de maladie durant les 12 derniers mois de l'enquête dans l'ensemble de la population des ménages enquêtés par région et par sexe dans la zone PSRF/PASA 2 – Août 2020 | 10 |
| Tableau 4c : Proportion d'utilisateurs des services de médecine curative pour raison de maladie durant les 12 derniers mois de l'enquête dans l'ensemble de la population des ménages enquêtés dans les structures de santé de Kissidougou et Kérouané de la zone PSRF/PASA2 – Août 2020 | |
| Tableau 5a : : Score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus par la population des ménages enquêtés sur une échelle de 10 points dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020 | |
| Tableau 5b : : Score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus par la population des ménages enquêtés par région et par sexe une échelle de 10 points dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020 | sur |
| Tableau 5c : : Score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus par la population des ménages enquêtés sur une échelle de 10 points dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 – Août 2020 | |
| Tableau 7a : Proportion d'utilisateurs des services de santé par les jeunes de 10-24 ans durant les 12 derniers mois de l'enquête dans la zon PSRF/PASA 2 – Août 2020 | 16 |
| Tableau 7b : Proportion d'utilisateurs des services de santé par les jeunes de 10-24 ans durant les 12 derniers mois de l'enquête par région par sexe dans la zone PSRF/PASA 2 – Août 2020 | |
| Tableau 7c : Proportion d'utilisateurs des services de santé par les jeunes de 10-24 ans durant les 12 derniers mois de l'enquête dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA 2 – Août 2020 | 16 |
| Tableau 8a : Proportion des utilisateurs de 10-24 ans de services de santé de la reproduction, durant les douze (12) derniers mois ayant précédé l'enquête selon les motifs qui ont été à l'origine du recours aux services de santé dans la zone PSRF/PASA2- Août 20 | |
| Tableau 8c : Proportion des utilisateurs de 10-24 ans de services de santé de la reproduction, durant les douze (12) derniers mois ayant précédé l'enquête selon les motifs qui ont été à l'origine du recours aux services de santé dans la zone PSRF/PASA2- Août 20 |)20 |
| Tableau 9a : Perception des jeunes de 10 à 24 ans de la qualité des services reçus dans les structures sanitaires sur des critères spécifiques après : le local, l'accueil, la disponibilité des services demandés, la compétence des agents de santé et les réponses aux questions posées par les jeunes par rapport à leurs attentes dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020 | s ci- |
| Tableau 9b : Perception des jeunes de 10 à 24 ans (en %) de la qualité des services reçus dans les structures sanitaires sur des critères spécifiques ci-après : le local, l'accueil, la disponibilité des services demandés, la compétence des agents de santé et les réponses aux questions posées par les jeunes par rapport à leurs attentes par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA Août 2020 | 2 – |
| Tableau 9c : Perception des jeunes de 10 à 24 ans de la qualité des services reçus dans les structures sanitaires sur des critères spécifiques après : le local, l'accueil, la disponibilité des services demandés, la compétence des agents de santé et les réponses aux questions posées par les jeunes par rapport à leurs attentes dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone per PSRF/PASA2 – Août 2020 | du 50 |
| Tableau 10 : Proportion des femmes de 15-49 ans qui estiment que les risques pour la santé de la femme peuvent être très élevés/élevés faibles en cas de naissances trop rapprochées, de grossesse après 45 ans, une grossesse avant 15 ans, d'accouchement sans assistance médicale, non suivi par un personnel de santé dans la zone d'intervention du "PSRF/PASA2 – Août 2020 | |
| Tableau 12a : Proportion des jeunes de 15-24 ans qui connaissent au moins deux méthodes de prévention contre le VIH (préservatif et fidélité ou abstinence) et rejettent une des idées fausses sur le mode de transmission du VIH dans la zone du PSRF/PASA2 | |
| Tableau 12b : Proportion des jeunes de 15-24 ans qui connaissent au moins deux méthodes de prévention contre le VIH (préservatif et fidélité) et rejettent une des idées fausses de contamination du VIH par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA 2 | |
| Tableau 12c : Proportion des jeunes de 15-24 ans qui connaissent au moins deux méthodes de prévention contre le VIH (préservatif et fidélité) et rejettent une des idées fausses de contamination du VIH dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de zone du PSRF/PASA 2 | a |
| Tableau 13a : Proportion de jeunes et adolescents de (15-24 ans) qui connaissent que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et identifient 3 situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies dans la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020 | |
| Tableau 13b : Proportion de jeunes et adolescents de (15-24 ans) qui connaissent que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et identifient 3 situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies par région et par sexe d la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020 | ans |

| Tableau 13c: Proportion de jeunes et adolescents de (15-24 ans) qui connaissent que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et identifient 3 situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies par région et par sexe dar les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tableau 15a : Proportion de jeunes et adolescent (10-24 ans) qui rejette la pratique des mutilations génitales féminines dans la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020 |
| Tableau 15b : Proportion de jeunes et adolescent (10-24 ans) qui rejette la pratique des mutilations génitales féminines par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020 |
| Tableau 15c : Proportion de jeunes et adolescent (10-24 ans) qui rejette la pratique des mutilations génitales féminines dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020 |
| Tableau 16a : Proportion de jeunes des (15-24 ans) qui ont effectué un test volontaire de dépistage du VIH durant les 6 derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020 |
| Tableau 16b : Proportion de jeunes des (15-24 ans) qui ont effectué un test volontaire de dépistage du VIH durant les 6 derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique par région et par sexe dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020.62 |
| Tableau 16c : Proportion de jeunes des (15-24 ans) qui ont effectué un test volontaire de dépistage du VIH durant les 6 derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 – Août 2020 |
| Tableau 17a : Age moyen de début des rapports sexuels chez les jeunes de 15-24 ans dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020 |
| Tableau 17c : Age moyen de début des rapports sexuels chez les jeunes de 15-24 ans dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 – Août 2020 |
| Tableau 18a : Proportion de jeunes de 15-24 ans qui ont utilisé du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel durant les 12 derniers précédent l'enquête dans la zone PSRF/PASA2 - août 2020 |
| Tableau 18b : Proportion de jeunes de 15-24 ans qui ont utilisé du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel durant les 12 derniers précédent l'enquête par région et par sexe dans la zone PSRF/PASA2 - août 2020 |
| Tableau 18c : Proportion de jeunes de 15-24 ans qui ont utilisé du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel durant les 12 derniers précédent l'enquête dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 - août 202068 |
| Tableau 19a : Proportion de jeunes âgés de 15-24 ans ayant contracté une IST durant les 12 derniers mois de l'année dans la zone du PSRF/PASA2 -Août 2020 |
| Tableau 19b : Proportion de jeunes âgés de 15-24 ans ayant contracté une IST durant les 12 derniers mois de l'année par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 -Août 202070 |
| Tableau 19c : Proportion de jeunes âgés de 15-24 ans ayant contracté une IST durant les 12 derniers mois de l'année dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané dans la zone du PSRF/PASA2 -Août 202070 |
| Tableau 20a : Proportion d'utilisatrices de méthodes modernes en planification familiale chez les jeunes filles âgées de 15-24 ans et des femmes âgées de 15-49 ans dans la zone PSRF/PASA - Août 2020 |
| Tableau 20b : Proportion d'utilisatrices de méthodes modernes en planification familiale chez les jeunes filles âgées de 15-24 ans et des femmes âgées de 15-49 ans par région dans la zone PSRF/PASA - Août 2020 |
| Tableau 20c : Proportion d'utilisatrices de méthodes modernes en planification familiale chez les jeunes filles âgées de 15-24 ans et des femmes âgées de 15-49 ans dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA - Août 202072 |
| Tableau 21a : Proportion de jeunes de 15-24 ans qui reconnaissent que la vaccination empêche les maladies et pratiquent au moins 3 méthodes de prévention parmi : "Se laver régulièrement les mains avant de manger ou après les toilettes, Ramasser les ordures ménagères et les mettre dans poubelles ou fosses, Utiliser des latrines et les rendre propres, Boire de l'eau potable ou désinfectée avec du Sur eau, ou préalablement bouillie, Se faire vacciner au Centre de santé et Dormir sous moustiquaire" dar la zone du PSRF/PASA2 – août 2020 |
| Tableau 21b : Proportion de jeunes de 15-24 ans qui reconnaissent que la vaccination empêche les maladies et pratiquent au moins 3 méthodes de prévention parmi : "Se laver régulièrement les mains avant de manger ou après les toilettes, Ramasser les ordures ménagères et les mettre dans poubelles ou fosses, Utiliser des latrines et les rendre propres, Boire de l'eau potable or désinfectée avec du Sur eau, ou préalablement bouillie, Se faire vacciner au Centre de santé et Dormir sous moustiquaire" par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – août 2020 |
| Tableau 21c: Proportion de jeunes de 15-24 ans qui reconnaissent que la vaccination empêche les maladies et pratiquent au moins 3 méthodes de prévention parmi: "Se laver régulièrement les mains avant de manger ou après les toilettes, Ramasser les ordures ménagères et les mettre dans poubelles ou fosses, Utiliser des latrines et les rendre propres, Boire de l'eau potable or désinfectée avec du Sur eau, ou préalablement bouillie, Se faire vacciner au Centre de santé et Dormir sous moustiquaire" dar les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA2 – août 2020 |
| Tableau 22 : Répartition (%) des jeunes de 15-24 ans selon les méthodes qu'ils ont déclaré utiliser pour se prévenir contre les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination |
| Tableau 23a : La proportion de jeunes hommes (10-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020 |
| Tableau 23b : La proportion de jeunes hommes (10-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 202079 |
| Tableau 23c : La proportion de jeunes hommes (10-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 - Août 202080 |
| Tableau 24a: Proportion de jeunes filles de 10-24 ans qui affirme avoir été excisées dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 202081 Tableau 24b: Proportion de jeunes filles de 10-24 ans qui affirme avoir été excisées par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – |
| Août 202081 |

| Tableau 24c : Proportion de jeunes filles de 10-24 ans qui affirme avoir été excisées dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tableau 25a: Proportion de jeunes et adolescents de 10-24 ans qui n'ont pas l'intention de faire exciser leur fille à l'avenir83 |
| Tableau 25b: Proportion de jeunes et adolescents de 10-24 ans qui n'ont pas l'intention de faire exciser leur fille à l'avenir par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020 |
| Tableau 25c : Proportion de jeunes et adolescents de 10-24 ans qui n'ont pas l'intention de faire exciser leur fille à l'avenir dans les |
| préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 - Août 2020 |
| Tableau 6a : Taux de satisfaction des utilisateurs des services de médecine curative sur l'ensemble de la population des ménages enquêtés |
| sur des critères spécifiques de qualité des services tels que : la propreté des locaux, la qualité de l'accueil en termes de |
| diligence, la disponibilité des services demandés (médicaments), le respect du secret médical, l'adéquation des locaux où a lieu la consultation avec le respect de l'intimité du client, la qualité de la communication par rapport aux informations attendues |
| par le client sur son problème de santé dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020 |
| Tableau 6b : Taux de satisfaction des utilisateurs des services de médecine curative sur l'ensemble de la population des ménages enquêtés sur des critères spécifiques de qualité des services tels que : la propreté des locaux, la qualité de l'accueil en termes de diligence, la disponibilité des services demandés (médicaments), le respect du secret médical, l'adéquation des locaux où a lier la consultation avec le respect de l'intimité du client, la qualité de la communication par rapport aux informations attendues par le client sur son problème de santé par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020 |
| Tableau 6c: Taux de satisfaction des utilisateurs des services de médecine curative sur l'ensemble de la population des ménages enquêtés sur des critères spécifiques de qualité des services tels que: la propreté des locaux, la qualité de l'accueil en termes de diligence, la disponibilité des services demandés (médicaments), le respect du secret médical, l'adéquation des locaux (lieu de consultation avec respect de l'intimité du client), la qualité de la communication par rapport aux informations attendues par le client sur son problème de santé (préfectures de Kissidougou et de Kérouané) de la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020114 |
| Tableau 11a : Perception du risque pour la santé des femmes de 15 à 49 ans en cas de grossesse avant 15 ans ou après 45 ans, de grossesses multiples ou rapprochées, d'un accouchement non assisté par du personnel qualifié, de non suivi de la grossesse par les consultations prénatales dans la zone du PSRF/PASA 2 |
| Tableau 11b : Perception du risque pour leur santé des femmes de 15 à 49 ans en cas de grossesse avant 15 ans ou après 45 ans, de grossesses multiples ou rapprochées, d'un accouchement non assisté par du personnel qualifié, de non suivi de la grossesse pa les consultations prénatales par région et par âge dans la zone du PSRF/PASA 2115 |
| Tableau 11c : Perception du risque pour leur santé des femmes de 15 à 49 ans en cas de grossesse avant 15 ans ou après 45 ans, de grossesses multiples ou rapprochées, d'un accouchement non assisté par du personnel qualifié, de non suivi de la grossesse pa les consultations prénatales dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA 2116 |
| Tableau 14a : Proportion de jeunes et adolescents qui affirme ne pas vouloir exciser leur fille et qui mentionne comme motif que les mutilations génitales féminines sont néfastes à la santé des femmes dans la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020116 |
| Tableau 14b : Proportion de jeunes et adolescents qui affirme ne pas vouloir exciser leur fille et qui mentionne comme motif que les mutilations génitales féminines sont néfastes à la santé des femmes selon la région et le sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020 |
| Tableau 14c : Proportion de jeunes et adolescents de (10-24 ans) qui affirme ne pas vouloir exciser leur fille et qui mentionne comme motif que les mutilations génitales féminines sont néfastes à la santé des femmes dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020 |
| Tableau 26a : Proportion des parents des jeunes et adolescent (10-24ans) selon leur perception sur la sexualité de leurs enfants incluant l'utilisation de la PF |
| Tableau 26b : Proportion des parents des jeunes et adolescent (10-24ans) selon leur perception sur la sexualité de leurs enfants incluant l'utilisation de la PF par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020119 |
| Tableau 26c : Proportion des parents des jeunes et adolescent (10-24ans) selon leur perception sur la sexualité de leurs enfants incluant l'utilisation de la PF dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 - Août 2020 |

SIGLES ET ABREVIATIONS

CECOJE Centre d'Ecoute des Jeunes

CEPE Certificat d'Etudes Primaires Elémentaires
CS Pro Logiciel de Traitement de données statistiques

IST Infection Sexuellement Transmissible MGF Mutilations Génitales Féminines

ONUSIDA Organisation des Nations Unies pour la Lutte contre le Sida

PF Planification Familiale

PSRF Programme Santé de la Reproduction et de la Famille RGPH3 Recensement Général de la population et de l'Habitation

SPSS Logiciel Statistique de traitement des données

TV Télévision

VBG Violences Basées sur le Genre VIH Virus Immuno déficience Acquis

ZD Zone de Dénombrement

BMZ Bureau de la Coopération Allemande

PASA Projet d'Appui à la Santé

GIZ Coopération Allemande au Développement CAP Connaissance, Attitudes et Pratiques

DIU Dispositif Intra Utérin

EDS Enquête Démographique et de Santé INS Institut National de la Statistique

CSPro Logiciel de traitement de données statistiques

REMERCIEMENTS

L'enquête sur la santé reproductive des adolescents et jeunes de 10-24 ans dans les régions administratives de Kindia, Mamou, Labé, Faranah, Kankan et N'Zérékoré a été réalisée à la demande de la GIZ. Elle a porté sur un échantillon représentatif de 2080 ménages dont 720 en zone urbaine et 1360 en zone rurale. Pour la réalisation de l'opération, Guinée Stat Plus a bénéficié du soutien actif des autorités administratives et locales des localités enquêtées.

Les suggestions et recommandations du personnel de la Représentation de la GIZ en Guinée, et particulièrement celles du Conseiller National du Programme Santé de la Reproduction et de la Famille, ont permis le bon déroulement de cette étude.

Guinée Stat Plus adresse ses vifs remerciements au personnel de la GIZ en Guinée et à toutes les personnes qui ont contribué de près ou de loin à la réalisation de la présente étude.

Lansana FOFANA Président de Guinée Stat Plus

RESUME EXECUTIF

Une étude transversale descriptive qui a visé la population générale, les jeunes de 10 à 24 ans et les femmes en âge de procréer âgées de 15 à 49 ans a été organisée dans les régions de Kindia, Mamou, Labé, Faranah, Kankan et N'Zérékoré. L'objectif de l'étude était d'une part, de renseigner le niveau de base des indicateurs du PASA2 dans la région de N'Zérékoré après l'extension du PSRF dans cette région grâce à un cofinancement BMZ-union Européenne et d'autre part suivre l'évolution des indicateurs de performance du PSRF dans les régions de Kindia, Mamou, Labé et Faranah entre 2017 et 2020.

Un échantillon aléatoire stratifié à deux degrés a été constitué auprès de 104 zones de dénombrement dont 35 en milieu urbain et 69 en milieu rural. Dans chacune des zones de dénombrement, 20 ménages ont été sélectionnés de façon aléatoire soit au total 1352 ménages dont 728 en zone urbaine et 1352 en zone rurale.

Dans les ménages retenus, 36 enquêteurs répartis en six équipes appariées sur le sexe ont interviewé :

- 12937 personnes de la population générale sur leur perception des risques pour leur santé lorsque quelle utilise les services de santé, leur pratique d'utilisation des services de médecine curative et leur perception sur la qualité des services reçus.
- 3059 jeunes âgés de 10 à 24 ans dont 2026 jeunes âgés de 15 à 24 ans. Ces jeunes ont été interviewés au sujet de leur utilisation des services de santé, leur perception sur la qualité des services reçus, leur pratique des mutilations génitales féminines et leur opinion sur les mutilations génitales féminines. Les thèmes liés à la sexualité, la consultation prénatale, les accouchements, le dépistage du VIH, la planification familiale, la survenue d'épisode d'IST, les connaissances et pratiques des méthodes d'hygiène favorables à la santé ont été renseignés exclusivement auprès des jeunes de 15 à 24 ans.
- 2175 femmes âgées de 15 à 49 ans sur la planification familiale, leur perception des facteurs de risque pour la santé des femmes en cas de grossesse ou d'accouchement non médicalement suivi, de grossesse précoce ou tardive ou de grossesses multiples.

Les enquêteurs ont été formés à l'utilisation des outils de collecte, un prétest a été organisé pour évaluer la faisabilité de l'enquête et améliorer le contenu des outils de collecte. Le protocole de cette enquête a reçu l'approbation du comité d'éthique et le consentement oral des personnes interviewées ou de leur ayant droit a été obtenu. En raison, de la nature transversale de l'étude, l'analyse des données a été descriptive. Des proportions ou des moyennes avec leurs intervalles de confiance à 95% ont été calculées selon que les données étaient quantitatives ou qualitatives. Les proportions ou moyennes ont été interprétées au tour de leur intervalle de confiance. Deux proportions ou deux moyennes ont été jugées significativement différentes, s'il n y a pas de chevauchement de leurs intervalles de confiance. Les indicateurs renseignés dans les régions de Kindia, Mamou, Labé et Faranah lors des enquêtes CAP de 2017 et 2020 ont été comparés entre eux. Deux indicateurs ont été jugés significativement différents en l'absence du chevauchement de leurs intervalles de confiance.

Dans cette étude, nous avons évalué la perception de la population du risque qu'elle court d'attraper d'autres maladies lors des consultations. Les résultats indiquent que 46% des personnes interrogées pensent courir le risque d'attraper d'autres maladies en utilisant les structures de santé.

La méfiance de la population quant au risque d'attraper des infections nosocomiales lors des consultations est significativement plus élevée à Mamou (67%) et à N'Zérékoré (54%).

La proportion de personnes interrogées qui pense courir le risque d'attraper d'autres maladies en utilisant les structures de santé ne varie pas de façon significative selon la zone de résidence, le sexe et le niveau d'instruction.

La perception du risque d'attraper d'autres maladies lors des consultations a été de 35% dans la Préfecture de Kissidougou et de 36% dans la Préfecture de Kérouané.

Indicateur 1 : Le taux d'utilisation des services de médecine curative par la population dans l'ensemble de la zone d'intervention du PSRF/PASA 2 est faible. Celui-ci est de 44%. Sous l'hypothèse que dans une année, chaque individu devrait utiliser au moins une fois les structures de santé pour des raisons de soins, on constate que dans la zone du projet c'est moins d'une personne sur deux qui a utilisé les services de soins pour raisons de maladie.

Selon la région, le taux d'utilisation en médecine curative est significativement plus élevé dans la région de N'Zérékoré (52%). Les taux d'utilisation les plus faibles ont été observés dans les régions de Mamou (40%), Kindia (41%), Faranah (42%) et Labé (44%). Nous avons noté que le taux d'utilisation en médecine curative ne varie pas de façon significative selon le sexe, la zone de résidence et le niveau d'instruction des personnes interrogées. Selon les groupes d'âge, les taux d'utilisation les plus élevés ont été notés chez les 50 ans et plus (54%), 49% dans la tranche d'âge de 25 à 49 ans et 43% dans celle de 0 à 9 ans. Le taux d'utilisation le plus faible a été observé chez les sujets âgés de 10 à 14 ans (34%). La typologie de l'utilisation des services de soins révélée par les résultats de cette étude correspond de façon générale au l'adage qui dit que les services de soins sont plus utilisés aux âges extrêmes de la vie.

Le taux d'utilisation en médecine curative a été de 49% dans la Préfecture de Kissidougou et 45% dans celle de Kérouané.

Indicateur 2 : la satisfaction de la qualité des services reçus par la population des ménages enquêtés mesurée sur une échelle de 10 points indique que dans l'ensemble des régions qui ont fait l'objet de cette étude, le score moyen de satisfaction de la qualité des services a été de 6,43. Excepté la région de N'Zérékoré dont le score moyen de satisfaction 5,74 est significativement plus faible que celui enregistré dans les autres régions, nous avons noté que dans celles-ci, le score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus était homogène et ne variait pas de façon significative. Selon la zone de résidence, le score moyen de satisfaction en zone urbaine de 7,02 est significativement plus élevé que celui observé en zone rurale (6,13). Ceci peut s'expliquer par le fait que de façon générale les structures de santé en zones urbaines sont souvent mieux équipées d'une part et d'autre part en raison de conditions de travail qui y sont souvent meilleures, ces zones sont plus attractives pour le personnel de santé. En revanche, nous n'avons pas noté de différence significative du score moyen de satisfaction selon le sexe, l'âge et le niveau d'instruction des personnes interviewées.

Le score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus en médecine curative a été de 7,39 dans la Préfecture de Kissidougou. Celui-ci est significativement plus élevé que celui relevé dans la Préfecture de Kérouané qui est 6,88.

Aussi, le niveau de satisfaction des usagers sur la qualité des services en médecine curative durant les 12 derniers mois qui ont précédé cette enquête a été mesuré sur des critères de qualité portant sur : la propreté des locaux, la qualité de l'accueil en termes de diligence, de confort et du respect des horaires d'ouverture, de la disponibilité des services en particulier des médicaments, du respect de la confidentialité, de l'adéquation des locaux pour le respect de l'intimité du client, de la qualité de la communication par rapport aux besoins en information du client sur son problème de santé et enfin la compétence du personnel à résoudre le problème de santé du client.

Les résultats montrent que le taux de satisfaction globale des personnes interrogées sont de 68% pour la propreté des locaux, 71% pour la qualité de l'accueil y inclut le confort la diligence et le respect des périodes d'ouverture de la structure de santé, 60% pour la disponibilité des services en particulier de celle des médicaments, 79% pour le respect de la confidentialité (respect du secret médical), 73% pour l'adéquation des locaux par rapport au respect de l'intimité du client, 72% pour la qualité de la communication par rapport aux besoins en information du client sur son problème de santé et 65% pour la compétence du personnel de santé à résoudre leur problème de santé.

L'analyse des résultats sur l'opinion des usagers sur la qualité des services en médecine curative montrent que les taux de satisfaction enregistrés à Kissidougou et à Kérouané sont respectivement de 80% et 78% pour la propreté des locaux, 83% et 86% pour la qualité de l'accueil y inclut le confort la diligence et le respect des périodes d'ouverture de la structure de santé, 72% et 67% pour la disponibilité des services en particulier de celle des médicaments, 82% et 92% pour le respect de la confidentialité (respect du secret médical), 78% et 85% pour l'adéquation des locaux par rapport au respect de l'intimité du client, 76% et 90% pour la qualité de la communication par rapport aux besoins en information du client sur son problème de santé et 72% et 82% pour la compétence du personnel de santé à résoudre leur problème de santé. Qu'il s'agisse du score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus en médecine curative ou du niveau de satisfaction des usagers sur des critères spécifiques de la qualité des soins, la région de N'Zérékoré a présenté les proportions les plus faibles de la satisfaction de la qualité des services reçus.

En raison de la vulnérabilité des jeunes à l'accès aux soins, nous avons évalué durant cette étude, le taux d'utilisation des services de santé par les jeunes de 10 à 24 ans durant les 12 derniers mois qui ont précédé cette enquête.

Les résultats indiquent que le taux d'utilisation des services de santé par les jeunes de 10 à 24 ans est faible. Celui-ci a été de 39% dans l'ensemble de la zone d'intervention du PSRF/PASA2. Le taux d'utilisation le plus élevé a été observé dans la région de N'Zérékoré (47%) . Ce taux est significativement plus élevé que celui de Mamou (35%) [et celui de Kindia (36%). Le taux d'utilisation des services de santé par les jeunes a été de 39% à Kankan et de 42% à Faranah.

La répartition du taux d'utilisation des services de santé selon le sexe, montre que les jeunes filles sont significativement plus nombreuses à utiliser les services de santé (45%) que les garçons (33%). Cependant, nous n'avons pas mis en évidence une différence significative de l'utilisation des services de santé par les jeunes selon la zone de résidence. En zone urbaine, le taux d'utilisation des services de santé par les jeunes a été de 39%, en zone rurale, il a été de 40%. Au sein d'une même région, nous avons noté que les jeunes filles (45%) sont significativement plus nombreuses à utiliser les services de santé que les garçons à l'exception des régions de N'Zérékoré, Mamou et Labé.

L'analyse du taux d'utilisation des services de santé par les jeunes en fonction de la Préfecture, montre que le taux d'utilisation a été de 50% dans la Préfecture de Kissidougou et de 40% dans la Préfecture de Kérouané.

Les motifs d'utilisation des services de santé par les jeunes restent principalement dominés par des besoins en soins curatifs, 80% chez les jeunes de 15 à 24 ans et 98 % chez les jeunes de 10 à 14 ans. La consultation prénatale 9%, les accouchements 6% et la vaccination 3% ont été des motifs d'utilisation des services de santé rares par les jeunes de 15 à 24 ans

La typologie de l'utilisation des services de santé par les jeunes qu'il s'agisse des régions ou des Préfectures de Kissidougou et de Kérouané reste marquée principalement par des motifs de soins curatifs.

La perception des jeunes sur des critères spécifiques de la qualité des services, indique que 70% des jeunes étaient satisfaits de la propreté du local où leur consultation a été effectuée, 66% étaient satisfaits de la qualité de l'accueil, 54% de la disponibilité des services, 69% de la compétence du personnel de santé et 69% des jeunes disaient que la communication qu'ils ont reçu lors de leur consultation avait répondue entièrement à leur attente.

Pour chacun de ces critères, les jeunes interrogés dans la région de Nzérékoré avaient les niveaux de satisfaction de la qualité des services reçus les plus faibles :57% pour la propreté des locaux, 47% pour la qualité de l'acceuil,47% pour la disponibilité des services,54% pour la compétence du personnel de santé et 69% pour la complétude de la communication reçue. Il a été noté aussi que de façon générale, le niveau de satisfaction de la qualité des services par les jeunes était plus élevé en zone urbaine qu'en zone rurale

Indicateur 3 : Connaissance par les jeunes et adolescents de 10-24 ans des méthodes de prévention des problèmes de santé prioritaires telles que : (i) la perception du risque de santé reproductive des femmes en âge de procréer, (ii) la prévention du risque d'infection par le VIH et les maladies vénériennes, (iii) la prévention des maladies évitables par l'hygiène et, (iv) les risques sanitaires dus aux mutilations génitales féminines.

La perception du risque pour leur santé des femmes de 15 à 49 ans a été évaluée pour les cas de non suivi par un personnel médical pendant la grossesse, de grossesse avant 15 ans ou après 45 ans, de grossesses multiples ou rapprochées, d'un accouchement non assisté par du personnel qualifié pour la santé de la mère prise isolement et pour la santé du couple mère enfant, à l'aide d'une échelle binaire de type perception du risque « élevé ou faible ». Pour permettre une appréciation plus détaillée de la connaissance des risques de santé reproductive des femmes âgées de 15 à 49 ans, une analyse faite par rubrique a mis l'accent sur les proportions des femmes qui minimisent les risques afin d'affiner les stratégies à mettre en œuvre pour la réduction des risques. Les résultats montrent que 3% des femmes interrogées ont affirmé que le non suivi par un personnel médical pendant la grossesse ne constituait pas un risque pour la santé des femmes. Ce taux est de 7% pour les cas de grossesses avant 15 ans ou après 45 ans, 6% pour les grossesses multiples ou rapprochées, 7% pour les cas d'un accouchement non assisté par du personnel qualifié pour la santé de la mère prise isolement et 7% pour la santé du couple mère-enfant.

La connaissance des jeunes de 15 à 24 ans sur les méthodes de prévention des infections VIH/IST a été mesurée sur la base de la capacité des jeunes de citer au moins deux méthodes de prévention du VIH parmi l'abstinence, la fidélité et l'usage du préservatif tout en rejetant une des idées fausses par rapport à cette transmission à savoir la transmission du VIH par la pigûre de moustique ou la transmission du VIH en serrant la main à un malade.

Sur la base de cette définition, la proportion des jeunes de 15-24 ans qui connaissent au moins deux méthodes de prévention contre le VIH (préservatif, fidélité ou abstinence) et rejettent une des idées fausses sur le mode de transmission du VIH dans la zone du PSRF/PASA2 est faible. Cette proportion est de 12%. A titre de comparaison, les résultats de l'EDS de 2018, indiquaient que 21% des jeunes filles de 15 à 24 ans et 25% des jeunes garçons de cette tranche d'âge avaient des connaissances complètes sur le VIH/Sida¹.

Le taux de connaissance des méthodes de prévention du VIH est significativement plus élevé dans la région de N'Zérékoré 29% que celui enregistré dans les autres régions où cette étude a été réalisée. Le taux de connaissance des méthodes de prévention chez les jeunes a été de 9% à Kindia ; 9% à Mamou. Dans la région de Kankan, ce taux a été de 7% et dans la région de Faranah, de 6%. Bien que le taux de connaissance des jeunes sur les méthodes de prévention semble plus élevé en zone urbaine 13% qu'en zone rurale 12%, nous n'avons pas mis en évidence de différence significative du taux de connaissance des jeunes sur les méthodes de prévention du VIH selon la zone de résidence. Dans le même ordre, nos résultats ne prouvent pas de différence significative du taux de connaissance des méthodes de prévention du VIH selon le sexe. Le taux de connaissance a été de 13% chez les jeunes garçons et chez les jeunes filles, il a été de 12%.

_

¹ Dans l'EDS, ont été considérés comme ayant des connaissances complètes sur le VIH/Sida, les sujets qui affirment que le risque de transmission du VIH peut être réduit par l'utilisation régulière du condom à chacun des rapports sexuels, un seul partenaire sexuel fidèle et non infecté, savoir qu'une personne apparemment en bonne santé peut avoir le VIH et qui rejettent les idées locales erronées les plus courantes sur la transmission du VIH

Selon le niveau d'instruction, à l'exception des universitaires où le taux de connaissance a été de 8% à cause probablement de leur sous-représentation dans l'étude, de façon générale, le taux de connaissance des méthodes de prévention du VIH est plus élevé chez les jeunes qui se disaient instruits. Le taux a été de 16% chez les jeunes du niveau professionnel, 14% chez ceux du secondaire, 12% chez ceux du primaire et 10% chez les jeunes non scolarisés. Selon la Préfecture, les taux de connaissance observés semblent plus faibles que le taux (12%) relevé dans l'ensemble des régions. Le taux de connaissance des méthodes de prévention du VIH a été de 8 % dans la Préfecture de Kérouané et de 7% dans la Préfecture de Kissidougou. Au sein d'une même Préfecture, il n'y a pas de variations importantes du taux de connaissance des jeunes selon le sexe

Notre étude a aussi évalué la proportion de jeunes qui avait des connaissances appropriées sur les méthodes de prévention des infections dues au manque d'hygiène. Les connaissances appropriées sur les méthodes de prévention des infections dues au manque d'hygiène ont été définies par la proportion de jeunes qui affirme que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et cite trois situations où le lavage des mains est nécessaire pour éviter la transmission des maladies parmi les situations ci-après :

- Après avoir été aux toilettes ou après avoir nettoyé un enfant après défécation
- Avant de manger ou de donner à manger à un enfant
- Immédiatement après avoir quitté l'hôpital ou le centre de santé
- Avant de commencer à faire la cuisine ou à préparer une salade
- Après avoir touché ou porté secours à une personne que vous soupçonnez de souffrir d'une maladie contagieuse comme le choléra, la maladie d'Ebola ou tout simplement de diarrhée.

Sur la base de cette définition, la proportion de jeunes et adolescents de (15-24 ans) qui connaissent que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et identifient 3 situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies a été de 33% dans l'ensemble des régions de la zone de l'étude. Le taux de connaissance des jeunes sur les méthodes de prévention des infections dûes au manque d'hygiène le plus élevé a été relevé dans la région de Labé (46%). Ce taux est significativement plus élevé que ceux relévés à Mamou (25%), N'zérékoré (27%), Kindia (30%) et Faranah (32%). Le taux de connaissance des jeunes des méthodes de prévention des infections observé dans la région de Kankan (41%) est aussi significativement plus élevé que celui observé dans les régions de Mamou, N'zérékoré, Kindia et Faranah.

Selon le sexe, nous avons noté que les jeunes filles (37%) avaient un niveau de connaissance significativement plus élevé que celui des jeunes garçons (29%). Cependant, le niveau de connaissance des jeunes sur les méthodes de prévention des infections ne varie pas de façon significative selon la zone de résidence. La proportion de jeunes qui affirme que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et cite trois situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies a été de 35% en zone urbaine et de 33% en zone rurale. Nous n'avons pas noté de différence significative du taux de connaissance des jeunes selon leur niveau d'instruction.

Selon la Préfecture, le taux de connaissance des jeunes sur les méthodes de prévention des infections par l'hygiène a été de 36% à Kissidougou et 34% dans la Préfecture de Kérouané. Dans ces deux préfectures, le taux de connaissance des jeunes ne varie pas selon le sexe.

La connaissance par les jeunes de 10 à 24 ans des méthodes de prévention des risques sanitaires dus aux MGF a été évaluée sur la base de l'affirmation par les jeunes de ne pas vouloir exciser à l'avenir ses filles et l'indication comme motif de cette intention le rôle néfaste des mutilations génitales féminines sur la santé des femmes. Les résultats ont montré que le taux de connaissance des méthodes de prévention des risques sanitaires liés aux MGF a été chez les jeunes de 10 à 14 ans de 74%. Les taux les plus élevés ont été enregistrés dans la région de N'Zérékoré (79%), en zone urbaine, (76%)., chez les garçons (77%). Par Préfecture, le taux de connaissance a été de 63% à Kissidougou et de 100% à Kérouané.

Indicateur 4 : Proportion de jeunes filles et garçons âgés de 10 à 24 ans qui affirme être défavorable à la poursuite de la pratique de l'excision : les résultats obtenus de l'enquête indiquent que trois jeunes âgés de 10 à 24 ans sur dix (30%) ont affirmé être défavorables à la poursuite de la pratique de l'excision. Selon la région, le taux de rejet de la pratique des MGF par les jeunes le plus élevé a été observé dans la région de N'Zérékoré (46%). L'analyse du taux de rejet de la pratique des MGF par les jeunes selon la zone de résidence montre que les Mutilations Génitales Féminines sont significativement plus acceptées en zone rurale qu'en zone urbaine. Le taux de rejet par les jeunes de la pratique des MGF a été de 39% en zone urbaine et 26% en zone rurale. Le taux de rejet des MGF a été de 25% chez les filles et de 37% chez les garçons.

Selon le groupe d'âge, le taux de rejet des MGF a été de 34% chez les jeunes de 15 à 24 ans et de 21% chez les jeunes de 10 à 14 ans. L'analyse du taux de rejet des MGF selon le niveau d'instruction des jeunes, montre que celui-ci est d'autant plus élevé que le jeune est instruit. Selon la Préfecture, le taux de rejet par les jeunes des MGF a été de 47% à Kissidougou et de 20% à Kérouané.

Indicateur 5 : Proportion de jeunes des (15-24 ans) qui ont effectué leur test volontaire de dépistage du VIH durant les 6 derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique : les résultats obtenus de l'enquête indiquent que près d'un jeune âgé de 15 à 24 ans sur dix (8%) a effectué un test volontaire de dépistage du VIH durant les 6 derniers mois précédent l'enquête et a reçu les résultats du test. Ce taux de dépistage est faible si on le compare aux objectifs stratégiques de l'ONUSIDA adoptés par la Guinée qui visent à ce que 90% des personnes séropositives connaissent leur statut sérologique au VIH. Selon la région, le taux de dépistage du VIH chez les jeunes le plus élevé a été noté dans la région de N'Zérékoré (16%). L'analyse des résultats selon la zone de résidence, montre que le taux du dépistage du VIH chez les jeunes en zone urbaine est significativement plus élevé (11%) que celui en zone rurale (7%). Le taux de dépistage du VIH a été de de 7% chez les garçons et de 9% chez les filles. Dans les districts de santé, où le taux de dépistage a été désagrégé, celuici a été de 12% à Kissidougou et de 5% à Kérouané. Dans chacun de ces districts de santé, le taux de dépistage du VIH semble plus élevé chez les filles que chez les garçons.

De façon générale, si l'on compare les résultats de cette enquête à ceux de l'EDS au sujet du taux de dépistage du VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans, bien que les cibles ne soient pas identiques pour les deux sources de données, on s'aperçoit que le taux de dépistage du VIH dans l'un ou l'autre des cas reste faible. En effet, dans l'EDS de 2018, le taux de dépistage du VIH a été calculé chez les jeunes de 15 à 24 ans qui affirmaient avoir eu des rapports sexuels durant les 12 derniers mois qui ont précédé, l'enquête. Dans la CAP de 2020, le taux de dépistage a été calculé dans la population des jeunes de 15 à 24 ans durant les six mois qui ont précédé l'enquête que les jeunes aient eu ou non des rapports sexuels durant cette période. Le taux de dépistage du VIH avec résultat du test connu a été dans l'EDS de 2018 de 11% chez les jeunes filles de 15 à 24 ans et 5% chez les jeunes garçons

Indicateur 6 : Les attitudes et pratiques adaptées en matière de : prévention du VIH/IST, de la planification familiale, des mutilations génitales féminines (MGF), de la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination chez les jeunes de 15 à 24 ans.

Les attitudes et pratiques adaptées en matière de prévention des IST/VIH sont évaluées par la proportion de jeunes de 10 à 24 ans qui affirment avoir eu des rapports sexuels occasionnels durant les 12 derniers mois précédents l'enquête et qui affirme également avoir utilisé le préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel. Mais avant, il a été procédé à l'analyse chez les jeunes de 15 à 24 ans, de l'âge moyen du début des rapports sexuels et des infections sexuellement transmissibles (IST) en tant que facteur de risque majeur de la transmission du VIH ainsi que des préservatifs comme moyen de protection contre les IST.

Les résultats indiquent, que dans l'ensemble des régions où l'enquête a été organisée, 68% des jeunes affirment avoir commencé à avoir des rapports sexuels et sont donc sexuellement actifs. L'âge moyen du début des rapports sexuels a été de 16 ans. La proportion de jeunes qui a commencé à avoir des rapports sexuels la plus faible a été noté dans la région de Kindia (59%) et Mamou (60%) et l'âge moyen du début des rapports sexuels le plus faible a été enregistré à Faranah (15,8 ans) et à Mamou (15,9 ans). L'analyse des résultats selon la Préfecture, indique que 62% des jeunes de Kissidougou et 68% de ceux de Kérouané affirment avoir déjà commencé à avoir des rapports sexuels et l'âge moyen au début des rapports sexuels est de 16.0 ans à Kissidougou et de 16.4 ans à Kérouané.

Le taux de rapports sexuels occasionnels chez les jeunes dans l'ensemble des régions a été de 10% [8.40;11;60]. Les taux de rapports sexuels occasionnels les plus faibles ont été enregistrés à Mamou 6% [2.50;10.90] et à Faranah également 6% [3.70.9;40]. Ces taux sont significativement plus bas que celui de Labé 18% [12.90;24.60] et de Kindia 14% [10.20;19.00]. Les taux de rapports sexuels occasionnels dans les autres régions bien que non uniformes ne varient pas de façon significative selon la région. Le taux de rapport sexuel occasionnel a été de 9% [6.10;13.50] dans la région de N'Zérékoré et 8% [10.20;11.30] dans la région de Kindia.

Selon le sexe, la proportion de jeunes qui affirment avoir eu des rapports sexuels occasionnels durant les 12 derniers mois ayant précédé l'enquête est significativement plus élevée chez les garçons 17% [14.00 ;20.40] que chez les filles 5% [4.10 ;7.20].

Le taux de rapport sexuel occasionnel ne varie pas de façon significative selon la zone de résidence des jeunes. Le taux de rapport sexuel occasionnel a été de 13% [9.90;15.80] en zone urbaine et de 8% [6.80;10.40] en zone rurale. Selon le niveau d'instruction, le taux de rapport sexuel occasionnel semble plus élevé chez les jeunes de niveau d'instruction élevé.

Dans les régions, de façon générale, le taux de rapports sexuels occasionnels est significativement plus élevé chez les garçons que chez les filles.

Selon la Préfecture, le taux de rapports sexuels occasionnels a été de 9% [4.4;23.8] à Kissidougou et de 2% [0.1:15.8] à Kérouané. Pour chacune de ces Préfectures, le taux de rapports sexuels occasionnels semble plus élevé chez les garçons que chez les filles.

Les rapports sexuels occasionnels non protégés sont des rapports à haut risque pour la transmission des IST/VIH. Les résultats de l'enquête, indiquent que parmi les jeunes qui ont affirmé avoir eu des rapports sexuels occasionnels durant les 12 derniers mois ayant précédé l'enquête, seuls 53% [44 .60 ;61.50] affirment avoir utilisé le préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel.

Comme, on le voit, c'est presque la moitié des jeunes qui ont eu des rapports sexuels occasionnels qui n'ont pas utilisé le préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel. Dans le vocabulaire des programmes de prévention des IST/VIH, c'est cela qu'on appelle « rapport sexuel à haut risque ». Le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel le plus faible a été enregistré dans la région de Mamou 25%. Le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel a été de 50% à N'Zérékoré, 52% à Labé, 55% à Kankan, 58% à Faranah et 60% à Kindia. Le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel est significativement plus élevé en zone urbaine 67% [54.30 ;78.40] qu'en zone rurale 42% [27.60 ;56.80].

Cependant, nous n'avons pas mis en évidence de différence significative du taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel chez les jeunes selon leur sexe. Le taux a été de 59% [48.40;68.90] chez les garçons et de 42% [27.60:56.80] chez les filles. Bien que le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel semble plus élevé chez les jeunes en fonction du niveau d'instruction, probablement par manque de puissance à cause du faible effectif des différents niveaux d'instruction, nous n'avons pas mis en évidence de différence significative du taux d'utilisation du préservatif selon le niveau d'instruction.

Selon la Préfecture, le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel a été de 67% à Kissidougou et de 100% à Kérouané.

Dans cette enquête, il a été demandé aux jeunes de 15 à 24 ans qui disaient connaitre les IST, s'ils avaient contracté une IST ou avaient présenté des symptômes de celle-ci (pertes vaginales, écoulement de pus à travers le méat urinaire, douleur au bas ventre, sensation de brûlure en urinant, des lésions ou plaies au niveau des organes génitaux) durant les 12 derniers mois qui ont précédé l'enquête. Les résultats indiquent que dans l'ensemble des régions de la zone d'intervention du PSRF/PASA2, 82% des jeunes ont entendu parler des IST. Parmi eux, une proportion de 29% [27,19;31,39] a déclaré avoir contracté une IST au cours de la période. Selon la zone de résidence, bien que la différence observée ne soit pas significative, le taux d'IST semble plus élevé chez les jeunes en zone rurale (30%) [27.20;32.80] que chez ceux qui vivent en zone urbaine (28%) [24;60;31.40].

L'analyse du taux d'IST des jeunes selon le sexe, confirme le fait que les IST sont plus fréquentes chez les filles que chez les garçons. Le taux d'IST durant les 12 derniers mois qui ont précédé l'enquête est significativement plus élevé chez les filles (36%) [32.60; 38.50] que chez les garçons (20%) [16,60;27.70]. La prédominance, de la fréquence des IST chez les femmes avait été également soulignée par l'EDS de 2018. Dans l'EDS de 2018, le taux d'IST a été évalué chez les personnes de 15 à 49 ans qui affirmaient avoir eu des rapports sexuels durant les 12 derniers mois. Parmi ces personnes, selon l'EDS, 34% des femmes de 15 à 49 ans avaient déclaré avoir contracté une IST. Cette proportion était de 11% chez les hommes.

Selon le niveau d'instruction, les taux d'IST sont très homogènes quel que soit le niveau d'instruction des jeunes. Le taux d'IST a été de 33% chez les jeunes qui se disaient non alphabétisés, 30% chez ceux du primaire, 25% chez les jeunes du secondaire, 34% chez les jeunes du niveau professionnel et 33% pour les jeunes du niveau universitaire.

La distribution du taux des IST chez les jeunes de 15 à 24 ans selon la région montre que les taux d'IST les plus élevés ont été observés dans les régions de Labé, 39% [32.30;45.60], de Kankan (32%) [27.30;37,20], de Kindia (29%) [24.00;33.50], de Faranah (27%) [22.20;31.20], de N'Zérékoré (26%) [21.80; 32.20]. Le taux d'IST le plus faible chez les jeunes de 15 à 24 ans a été enregistré dans la région de Mamou (23%) [17.00;29.60]. Le taux d'IST ne varie pas de façon significative selon la région (non chevauchement des intervalles de confiance)

Les attitudes et pratiques adaptées en matière de planification familiale ont été définies comme la proportion de jeunes filles âgées de 15 à 24 ans et de femmes âgées de 15 à 49 ans qui était utilisatrice au moment de l'enquête de l'une des méthodes modernes de planification familiale suivantes : pilule, injection, DIU, diaphragme, mousse gelée, préservatif, stérilisation féminine, stérilisation masculine, autres contraceptifs modernes pour éviter une grossesse. Dans le groupe d'âge des jeunes filles de 15 à 24 ans, les résultats indiquent que le taux d'utilisatrices de méthodes modernes de planification familiale est de 11%.

Le taux le plus élevé a été enregistré dans la région de Labé (26%), en zone urbaine (16%), chez les jeunes filles célibataires (12%) et dans la catégorie des jeunes filles universitaires (24%). Il est de 4% dans la Préfecture de Kissidougou et 13% à Kérouané. Dans le groupe d'âge des femmes et filles de 15 à 49 ans, le taux de prévalence contraceptive a été de 13%. Ce taux est proche de celui rapporté par l'EDS de 2018 (11%) chez les femmes de 15 à 49 ans. Selon la région et à l'image du constat fait chez les filles plus jeunes (15 à 24 ans), le taux de prévalence contraceptive le plus élevé dans le groupe d'âge des 15 à 49 ans a été noté dans la région de Labé (32%) et chez les femmes en zone urbaine (19%). Selon la Préfecture, le taux de prévalence contraceptive chez les filles et femmes de 15 à 49 ans a été de 7% à Kissidougou et de 14% à Kérouané.

Les attitudes et pratiques adaptées en matière de prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination chez les jeunes de 15 à 24 ans ont été mesurés par la proportion de jeunes de 15-24 ans qui reconnaissent que la vaccination empêche les maladies et pratiquent au moins 3 méthodes de prévention parmi : "Se laver régulièrement les mains avant de manger ou après les toilettes, Ramasser les ordures ménagères et les mettre dans les poubelles ou fosses, Utiliser des latrines et les rendre propres, Boire de l'eau potable ou désinfectée avec du Sur eau, ou préalablement bouillie, Se faire vacciner au Centre de santé et Dormir sous moustiquaire". Sur la base de cette définition, la proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui ont des attitudes et pratiques adaptées à la prévention du PSRF/PASA2. Les taux les plus élevés ont été enregistrés à Kankan (72%), en zone urbaine (64%), chez les filles (64%) . Selon la Préfecture, la proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui ont des attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables est de 52% à Kissidougou et de 74% à Kérouané 74%.

Indicateur 8 : Proportion de jeunes hommes (15-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale : dans l'ensemble, les résultats suivants ont été enregistrés : (71% des jeunes interrogés sont d'accord « qu'une fille peut suggérer à son copain de porter un préservatif »; 73% sont d'accord « qu'un garçon peut proposer à sa copine de porter un préservatif » ; 52% sont d'accord « que les garçons et les filles peuvent avoir des rapports sexuels à condition d'utiliser des moyens pour empêcher la grossesse » ; 49% sont d'accord avec l'affirmation « Je suis sûr(e) de pouvoir exiger le préservatif chaque fois que j'ai des rapports sexuels » et ; 53% sont d'accord avec l'affirmation que « Je refuserais d'avoir des rapports sexuels avec quelqu'un qui ne veut pas utiliser un préservatif » .

A Kissidougou, la proportion de jeunes hommes (15-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale se présente comme suit : (Une fille peut suggérer à son copain de porter un préservatif : une proportion de 44% des jeunes interrogés sont d'accord avec cette affirmation ; L'affirmation selon laquelle « Un garçon peut proposer à sa copine de porter un préservatif » a recueilli l'accord de 58,7% des jeunes interrogés ; L'affirmation selon laquelle « Les garçons et les filles peuvent avoir des rapports sexuels à condition d'utiliser des moyens pour empêcher la grossesse » a reçu l'accord de 44,6% des jeunes ; L'affirmation selon laquelle « Je suis sûr(e) de pouvoir exiger le préservatif chaque fois que j'ai des rapports sexuels » est acceptée par 31,6% des jeunes ; L'affirmation selon laquelle « Je refuserais d'avoir des rapports sexuels avec quelqu'un qui ne veut pas utiliser un préservatif » a reçu l'accord de 45,6% des jeunes.

A Kérouané, la proportion de jeunes hommes (15-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale se présente comme suit : (Une fille peut suggérer à son copain de porter un préservatif : une proportion de 85% des jeunes interrogés sont d'accord avec cette affirmation ; L'affirmation selon laquelle « Un garçon peut proposer à sa copine de porter un préservatif » a recueilli l'accord de 88% des jeunes interrogés ; L'affirmation selon laquelle « Les garçons et les filles peuvent avoir des rapports sexuels à condition d'utiliser des moyens pour empêcher la grossesse » a reçu l'accord de 49% des jeunes ; L'affirmation selon laquelle « Je suis sûr(e) de pouvoir exiger le préservatif chaque fois que j'ai des rapports sexuels » est acceptée par 48% des jeunes ; (v) L'affirmation selon laquelle « Je refuserais d'avoir des rapports sexuels avec quelqu'un qui ne veut pas utiliser un préservatif » a reçu l'accord de 54% des jeunes.

Indicateur 9 : Prévalence des MGF : Les résultats de l'enquête ont montré que presque toute la population féminine de 10 à 24 ans enquêtée (98%) a déclaré avoir été excisée. Au niveau de toutes les régions enquêtées plus de 95% en moyenne des jeunes filles sondées ont affirmé avoir été excisée. Le taux le plus bas a été rencontré à N'Zérékoré (91%) et le plus élevé, à Labé (100%). L'âge moyen à l'excision des jeunes filles est de 7,4 ans qui varie entre 6,4 ans à Kindia et à Labé et, 9,1 ans à N'Zérékoré. Par Préfecture, le taux d'excision est de 100% à Kissidougou avec un âge moyen à l'excision de 8,5 ans. A Kérouané, le taux d'excision est de 99% avec une moyenne d'âge à l'excision de 9,9 ans.

Indicateur 10 : Proportion des jeunes filles et garçons âgées de 10 à 24 ans qui affirme ne pas vouloir exciser leurs filles à l'avenir : les résultats de l'enquête indiquent que cette volonté enregistre un taux de 33%, et prouvent que la pratique des MGF, malgré leur effet néfaste sur la santé des filles et femmes reste très populaire au niveau des jeunes et de ce fait, la persistance d'opinion de ce genre dans la société pourrait faciliter la continuité de cette pratique. Les taux les plus élevés de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille sont enregistrés dans la région de N'Zérékoré (55%), en milieu urbain (44%), chez les jeunes garçons (41%) et chez les jeunes âgés de 15-24 ans (36%). Selon la Préfecture, le taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille est de 51% à Kissidougou et de 20% à Kérouané. Comme dans les régions, le taux d'intention à ne pas vouloir exciser à l'avenir leur fille est plus élevé chez les garçons que chez les filles.

Indicateur 11 : Perception des parents des jeunes et adolescents de 10-24ans sur la sexualité de leurs enfants incluant l'utilisation de la Planification familiale. La perception des parents a été évaluée à travers à travers des questions à réponses binaires, à savoir « d'accord et pas d'accord ». Les résultats montrent que 46% des parents sont d'accord « qu'il est bon/bien que les jeunes filles et garçons de 15-24 ans utilisent les méthodes de PF ». Cette proportion est plus élevée à Labé (67%), en milieu urbain (55%), chez les femmes (54%). Cette affirmation est plus acceptée par les parents de Kérouané (46%) que ceux de Kissidougou (34%). Quant à la perception des parents sur l'affirmation selon laquelle, « les jeunes filles et garçons de 15-24ans peuvent avoir une vie sexuelle », 77% des parents enquêtés ne sont pas d'accord.

L'affirmation selon laquelle, « un parent doit donner des leçons de sexualité aux filles et garçons de 15-24 » est approuvée par 66% des parents. Les taux les plus élevés ont été enregistré dans la région de Labé (77%),. Ce taux est de 75% à Kérouané et 55% à Kissidougou. L'affirmation selon laquelle, « Les jeunes filles et garcons de 15-24 ans doivent s'abstenir des rapports sexuels avant le mariage » est approuvée par 86% des parents. Les taux les plus élevés ont été enregistré dans la région de Mamou (93%), en milieu rural (87%), chez les hommes (87%) et chez les personnes âgées de 15-24 ans (90%). Ce taux est de 89% à Kérouané (75%) et 95% à Kissidougou. L'affirmation selon laquelle, « Les hommes devraient accepter les décisions de leurs femmes concernant la PF » est approuvée par 60% des parents. Les taux les plus élevés ont été enregistré dans la région de Labé (83%), en milieu urbain (68%), chez les femmes (69%) et chez les personnes âgées de 15-24 ans (98%). Ce taux est de 54% à Kérouané et 38% à Kissidougou. L'affirmation selon laquelle, « Une femme qui utilise la contraception sans le consentement de son époux peut être infidèle » est approuvée par 64% des parents. Les taux les plus élevés ont été enregistrés dans la région de Mamou (83%), en milieu rural (66%), chez les hommes (65%) et chez les personnes âgées de 15-24 ans (98%). Ce taux est de 64% à Kérouané et 51% à Kissidougou.

Evolution des indicateurs PSRF entre 2017 et 2020

Pour mesurer les progrès obtenus entre 2017 et 2020 en termes d'utilisation des services de médecine curative, nous avons comparé les taux d'utilisation en médecine curative relevés par les enquêtes CAP de 2017 et de 2020 dans les régions de Kindia, Mamou, Labé et Faranah.

• Dans l'ensemble des régions qui ont fait l'objet de la collecte de cet indicateur en 2017 et 2020, en tenant compte de la fenêtre de temps à laquelle les personnes interrogées ont été exposées à l'utilisation des services curatifs, on constate que le taux d'utilisation dans les régions en 2017 évaluées pour 6 mois d'exposition aux soins était de 27%. Ce taux a été de 44% en 2020 pour une période d'exposition aux soins de 12 mois. On peut dire dans ce cas que le taux d'utilisation en médecine curative a plus tôt baissé entre 2017 et 2020.

Page : 19

- L'évolution du score moyen de satisfaction (indicateur 2) entre 2017 et 2020 selon la région montre qu'à l'exception de la région de Labé où le score moyen de satisfaction a augmenté de façon significative entre 2017 et 2020 en passant de 5,77 en 2017 à 6,35 en 2020, le score moyen de satisfaction a baissé de façon significative dans toutes les autres régions. Il est passé en 2017 de 7,50 à 6,77 dans la région de Faranah. Dans la région de Kindia, le score moyen de satisfaction de la qualité des services reçu en médecine curative est passé de 7,17 en 2017 à 6,71 en 2020. Dans la région de Mamou, le score moyen de satisfaction est passé de 7,83 en 2017 à 6,42 en 2020.
- L'évolution du taux de rejet de la pratique des MGF par les jeunes (indicateur 4) montre que celui-ci a augmenté de façon significative entre 2017 et 2020. Le taux de rejet des MGF par les jeunes est passé de 21% en 2017 à 30% en 2020. Selon la région, ce taux est passé de 15% dans la région de Kindia en 2017 à 16% en 2020, de 22% à Labé en 2017 à 31% en 2020. Le taux de rejet par les jeunes de la pratique des MGF était de 18% dans la région de Mamou en 2017 et de 32% en 2020. Dans la région de Faranah, le taux de rejet par les jeunes de la pratique des MGF est passé de 33% en 2017 à . 40% en 2020.
- L'évolution du taux de dépistage du VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans (indicateur 5) entre 2017 et 2020 est passé de 3% en 2017 à 8% en 2020. Cette augmentation, bien que modeste est une amélioration significative du taux de dépistage du VIH chez les jeunes entre 2017 et 2020. L'analyse du taux d'évolution du dépistage du VIH chez les jeunes par région, indique que le taux n'a augmenté de façon significative que dans les régions de Faranah où le taux de dépistage est passé de 3% en 2017 à 10% en 2020 et dans la région de Labé où le taux de dépistage était de 2% en 2017 et de 6% en 2020. Dans la région de Kindia, le taux de dépistage du VIH chez les jeunes est resté stationnaire entre 2017 et 2020 au tour de 4%. Dans la région de Mamou, le taux de dépistage est passé de 3% en 2017 à 5% en 2020.
- L'évolution du taux d'IST chez les jeunes de 15 à 24 ans (indicateur 6a3) montre que ce taux a augmenté de façon significative entre 2017 et 2020 en passant de 21% en 2017 à 29% en 2020. Cette augmentation significative du taux d'IST chez les jeunes concerne à la fois les garçons que les filles. Dans le groupe des jeunes filles, le taux d'IST est passé de 26% en 2017 à 36% en 2020. Dans le groupe des jeunes garçons, ce taux est passé de 12% en 2017 à 20% en 2020.
 - L'évolution du taux d'IST selon la région indique que celui-ci, excepté la région de Mamou et de Faranah a augmenté de façon significative dans les régions de Labé et de Kindia entre 2017 et 2020. L'augmentation du taux d'IST la plus importante a été observée dans la région de Kindia où le taux d'IST entre 2017 et 2020 a presque doublé passant de 15% en 2017 à 29% en 2020. Le constat est presque similaire pour la région de Labé où le taux d'IST est passé de 23% en 2017 à 39% en 2020. En revanche, le taux d'IST est resté stable entre 2017 et 2020 dans la région de Faranah passant de 26% en 2017 à 27% en 2020 et semble même avoir baissé mais pas de façon significative dans la région de Mamou où ce taux était de 25% en 2017, alors qu'en 2020, ce taux est dans cette région de 23%.
- Les taux de prévalence contraceptive chez les femmes de 15 à 49 ans (indicateur 6b) ont été relevés lors des enquêtes CAP de 2017 et 2020 dans les régions de Kindia, Mamou, Labé et Faranah. Les résultats de l'enquête CAP de 2020 indiquent que le taux de prévalence contraceptive dans l'ensemble des régions de la zone de l'enquête a été de 13%. Ce taux était de 9% dans l'enquête CAP de 2017. Le taux de prévalence contraceptive a donc augmenté entre 2017 et 2020 mais pas de façon significative.

La comparaison des taux de prévalence contraceptive entre régions, montre que dans la région de Labé, le taux de prévalence est passé de 21% en 2017 à 32% en 2020. Dans la région de Mamou, le taux est resté stationnaire à 6% entre les deux périodes. Dans la région de Faranah, le taux est passé de 10% en 2017 à 11% en 2020. Dans la région de Kindia, le taux est passé de 4% en 2017 à 9% en 2020.

- Au sujet de l'intention des jeunes à ne pas exciser à l'avenir leurs filles, les résultats de l'enquête indiquent que la proportion de jeunes qui n'ont pas l'intention de faire exciser à l'avenir leur fille a augmenté de façon significative de 19% [17.30 ;21.20] en 2017 à 33% [28.81 ; 41.38] en 2020.
- L'analyse de l'évolution du taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille selon la région montre, que ce taux est passé de 13%|10.50;16.20] à Kindia en 2017 à 18% [15.40;21.40] en 2020, de 20%[16.00;24.30] à Labé en 2017 à 28% [24.00;33.20] en 2020, de 15% à Mamou en 2017[10.90;19.00] à 35% [29.60;40.50] en 2020 et de 39% à Faranah en 2017 à 46% [41.50;49.90] en 2020.
 - L'évolution du taux d'intention des jeunes à ne pas exciser leur fille à l'avenir selon le sexe, montre que ce taux d'intention a augmenté de façon significative entre 2017 et 2020 à la fois chez les filles et les garçons. Cependant, les filles seraient significativement plus favorables à la poursuite de la pratique des MGF que les garçons. Le taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille est passé de 15% [13.10;17.70] en 2017 chez les filles à 26% [24.30;28.60] en 2020. Le taux d'intention des jeunes garçons à ne pas exciser à l'avenir leur filles est passé de 26% [22.30;29.50] en 2017 à 41% [40.40;46.60] en 2020.
 - Selon la zone de résidence, le taux de jeunes qui affirment ne pas vouloir exciser à l'avenir leur fille a également augmenté de façon significative à la fois chez les jeunes en zone urbaine qu'en zone rurale. Ce taux est passé de 18% [13.90 ;21.70] en 2017 à 44% [40.40 ;46.60] en 2020 en zone urbaine. En zone rurale, ce taux est passé de 20% [17.50 :22.10] en 2017 à 27% [24.60 ;28.70] en 2020. Comme on le voit, c'est en zone urbaine et chez les jeunes garçons que les progressions les plus importantes du taux d'intention à ne pas vouloir exciser à l'avenir leurs filles ont été observées. Ce constat doit interpeler les acteurs des programmes de prévention des MGF sur la vulnérabilité des jeunes vivant en zone rurale en matière d'accès aux services de prévention des MGF.

1. INTRODUCTION

1.1 CONTEXTE ET JUSTIFICATION

La coopération allemande au développement (GIZ) en partenariat avec le Ministère de la santé dans le cadre des accords de coopération entre le gouvernement guinéen et l'Allemagne a depuis le 1 ^{er} mai 2019 entamé la deuxième phase du programme santé de la reproduction et de la famille (PSRF2). Ce programme a été développé en mai 2015 dans les régions de Faranah, Kindia, Labé et Mamou.

L'objectif du PSRF2 est d'augmenter l'utilisation des services de Santé de la Reproduction selon les besoins de la population. Ce programme appui le Ministère de la santé guinéen pour l'amélioration de l'accès aux soins de santé de ses principales cibles que sont les jeunes et adolescents (10-24 ans), les femmes en âge de procréer (15-49 ans), les enfants de moins de 5 ans ainsi que les personnes vivantes avec un handicap.

Dans sa première phase entre 2017 et 2019, le programme a été mené grâce à une approche multisectorielle en partenariat avec l'Etat et les organisations de la société civile. Le projet a travaillé avec le Ministère de la Santé et ses structures d'intervention et directement dans les établissements de santé des régions rurales sélectionnées. La stratégie ayant été basée sur l'hypothèse qu'une meilleure qualité des services de santé est une condition préalable importante pour une meilleure acceptation et utilisation de ses services par les bénéficiaires.

Dans sa seconde phase, le PSRF2 vise un plus grands accès et utilisation par les populations guinéennes des services de santé reproductive répondants à leurs besoins. Dans cette perspective, outre les zones concernées lors de la première phase, le programme prévoit élargir ses actions (i) à Kissidougou dans la région de Faranah, (ii) à la région de N'Zérékoré et (iii) à Kérouané dans la région de Kankan. Ceci par le biais d'un Cofinancement entre la BMZ et l'Union Européenne (continuation du « Projet d'Appui à la Santé (PASA) »).

En rappel le PSRF2 intervient au niveau de cinq (5) volets/extrants (domaines d'intervention) :

- Volet/Extrant 1 : Renforcement des capacités institutionnelles du ministère de la santé en matière de gestion financière, de gestion des ressources humaines et de coordination.
- Volet/Extrant 2 : Renforcement du fonctionnement des districts sanitaires pour fournir les services et soins de qualité.
- Volet/Extrant 3: Amélioration de l'offre de service en Santé de la Reproduction et de la Famille pour répondre aux besoins des populations.
- Volet/Extrant 4: Amélioration de la disponibilité des agents de santé communautaire (ASC) polyvalents pour fournir les services curatifs et préventifs et les activités de promotion de la santé.
- Volet/Extrant 5: Amélioration de la fonctionnalité des plateformes de coordination multisectorielles pour la coordination des actions de lutte contre les mutilations génitales féminines.

Les indicateurs de suivi des activités du PSRF sont de deux natures :

- 1) indicateurs qui sont renseignés par le biais des données de routine et ;
- 2) indicateurs qui ne sont renseignés que par le biais des données collectées à travers une enquête (évaluation périodique).

Le Projet d'Appui au renforcement du système de santé (PASA2) est un projet du gouvernement guinéen visant la région de N'Zérékoré et les préfectures de Kissidougou dans la région de Faranah et de Kérouané dans la région de Kankan. Le PASA2 est financé par l'Union européenne, la France et l'Allemagne et mis en œuvre par la GIZ et Expertise France.

L'objectif du programme est d'amener la population dans la zone d'intervention du projet à utiliser de façon croissante les services de la santé reproductive en s'accordant à leurs besoins.

Dans la phase actuelle du PSRF2/PASA2, les indicateurs à collecter par le biais d'une étude sont les suivants :

- a) Proportion d'utilisateurs des services de médecine curative pour raison de maladie durant les 12 derniers mois de l'enquête dans l'ensemble de la population des ménages enquêtés,
- b) Score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus par la population des ménages enquêtés sur une échelle de 10 points,
- c) Proportion d'utilisateurs des services de santé par les jeunes de 10-24 ans durant les 12 derniers mois de l'enquête dans la zone PSRF/PASA 2 Août 2020,
- d) Proportion de jeunes et adolescent (10-24 ans) qui rejette la pratique des mutilations génitales féminines
- e) La proportion de jeunes et adolescents de (10-24 ans) qui connaissent les méthodes de prévention des problèmes de santé prioritaires ci-après : Perception du risque de santé reproductive des femmes en âge de procréer, la prévention du risque d'infection par le VIH et les maladies vénériennes, des maladies évitables par l'hygiène ainsi que les risques sanitaires dus aux mutilations génitales féminines,
- f) Proportion de jeunes des (15-24 ans) qui ont effectué t leur test volontaire de dépistage du VIH durant les 6 derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique.
- g) La proportion de jeunes hommes (15-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale,
- h) La proportion des jeunes et adolescents (10-24 ans) qui adoptent des attitudes et pratiques adaptées en matière de : (i) prévention du VIH/IST, (ii) planification familiale (iii) MGF, (iv) prévention des maladies modernes évitables par l'hygiène et la vaccination
- i) Prévalence des MGF parmi les jeunes et adolescents (10-24)),
- j) Les jeunes de (10-24 ans) qui n'ont pas l'intention de faire exciser leur fille à l'avenir.
- k) Perception des parents des jeunes et adolescents de 10-24ans sur la sexualité de leurs enfants incluant l'utilisation de la Planification familiale.

C'est dans la perspective de renseigner les indicateurs susmentionnés que la présente enquête a été commanditée par la GIZ/Guinée. Cette étude sera réalisée par le cabinet d'étude guinéen GSP appuyé par un cabinet allemand HEATH FOCUS

1.2. OBJECTIFS DE L'ENQUETE

1.2.1 Objectif général

L'objectif général de l'enquête est de déterminer le niveau actuel des indicateurs clés du PASA 2 et l'évolution des indicateurs du PSRF2 en vue de mesurer les progrès obtenus et permettre à la coopération allemande et ses partenaires de réajuster les stratégies d'intervention pour améliorer les performances du Programme.

1.2.2 Objectifs spécifiques

Spécifiquement et de façon désagrégée selon la tranche d'âge, le milieu de résidence, le genre et le niveau d'instruction, il s'agira de déterminer au niveau des régions et aussi des préfectures de Kissidougou et de Kérouané) :

- 1. La proportion d'utilisateurs de services de soins curatifs, durant les 12 derniers mois ayant précédé l'enquête dans la population générale ;
- 2. Le score de satisfaction de la qualité des services reçus des utilisateurs des services curatifs sur une échelle de 10 points ;
- 3. La proportion d'utilisateurs (10-24 ans) de services de santé pour des raisons de prévention (consultation prénatale, dépistage du VIH, accouchement, planification familiale) ou de maladie, durant les six (12) derniers mois ayant précédé l'enquête ;
- 4. Le niveau de satisfaction de la qualité des services reçu des jeunes de 10 à 24 ans ayant utilisé les services de santé pour des raisons de prévention ou de soins ;

- 5. La proportion de jeunes et adolescents de (10-24 ans) qui connaissent les méthodes de prévention des problèmes de santé prioritaires ci-après : perception du risque de santé reproductive des femmes en âge de procréer, la prévention du risque d'infection par le VIH et les maladies vénériennes, des maladies évitables par l'hygiène ainsi que les risques sanitaires dus aux mutilations génitales féminines;
- 6. La proportion de jeunes et adolescents (10-24 ans) qui rejettent les mutilations génitales féminines :
- 7. La proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui ont effectué leur test volontaire de dépistage du VIH durant les six derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique ;
- 8. La proportion des jeunes et adolescents (10-24 ans) qui adoptent des attitudes et pratiques adaptées en matière de : prévention du VIH/IST, planification familiale, MGF, prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination ;
- 9. La proportion de jeunes hommes (14-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale :
- 10. La prévalence des MGF parmi les jeunes et adolescents (10-24 ans) ;
- 11. La proportion des jeunes (15-24 ans) qui n'ont pas l'intention de faire exciser leur fille ;
- 12. La perception des parents des jeunes et adolescents (10-24 ans) sur la sexualité de leur enfant incluant l'utilisation de la PF.

A terme, il s'agira de comparer le niveau des indicateurs clés du PSRF 1 entre 2017 et 2020.

2. METHODOLOGIE DE L'ETUDE

2.1 Type d'étude et population cible

Il s'agit d'une étude transversale descriptive qui a visé la population générale, les jeunes de 10 à 24 ans et les femmes en âge de procréer âgées de 15 à 49 ans.

2.2 Critères d'inclusion et d'exclusion

2.2.1 Critères d'inclusion : Ont été inclus dans l'étude en ce qui concerne la population générale, toute personne résident depuis au moins 6 mois dans les ménages des régions de Mamou, Kindia, Labé, Faranah, Kankan et N'Zérékoré quel que soit son âge. Au sujet des jeunes, ont été inclus, les jeunes âgés de 10 à 24 ans tout sexe confondu résident depuis au moins 6 mois dans les ménages des régions de Mamou, Kindia, Labé, Faranah, Kankan et N'Zérékoré. Les femmes en âge de procréer concernaient les femmes de 15 à 49 ans résident depuis au moins 6 mois dans les ménages des régions de Mamou, Kindia, Labé, Faranah, Kankan et N'Zérékoré.

Pour être inclus, les sujets enquêtés devaient donner leur consentement oral à participer à l'étude et appartenir aux ménages tirés au sort pour participer à l'enquête.

2.2.2 Critères d'exclusion : Ont été exclus de l'étude :

- les sujets non-résident dans les régions ciblées ;
- les sujets n'ayant pas accordé leur consentement oral pour participer à l'étude ;
- les jeunes âgés de 10 à 14 ans pour tout ce qui concerne les questions liées à la sexualité et à la planification familiale, l'utilisation des services SR relatifs à la consultation prénatale et à l'accouchement assisté.

2.3 Zone de couverture de l'enquête

L'enquête a été réalisée dans les zones rurales et urbaines des régions administratives de Kindia, Mamou, Labé, Faranah, N'Zérékoré et Kankan couvrant une superficie totale estimée à 214 200 km² sur 245 857 km² pour une population d'environ 7 800 000 habitants. La tranche d'âge de jeunes de 10-24 ans en Guinée est quant à elle estimée à 3 678 453 en 2019 (soit 32,17% de la population) selon les résultats du troisième Recensement Général de la Population et de l'Habitation (RGPH3) réalisée par l'Institut National de la Statistique (INS) en 2014.

2.4 Echantillonnage

La République de Guinée compte 7 régions administratives et la zone spéciale de Conakry. Ces régions sont organisées en 33 préfectures à l'intérieur du pays et 5 communes urbaines dans la capitale, Conakry. Le pays compte 38 Communes urbaines dont 5 à Conakry et 304 communes rurales.

La base de sondage a été constituée des zones de dénombrement résultant du Recensement Général de la Population et de l'Habitat réalisé en 2014 par l'Institut National de la Statistique. L'échantillon de l'enquête sur la santé reproductive et de la famille est un échantillon aléatoire stratifié à deux degrés.

- Au premier degré, des grappes ou zones de dénombrement (ZD) ont été tirées sur l'ensemble des 6 régions de la zone d'intervention du projet à partir de la liste des ZD établie lors de la cartographie du RGPH-3. Globalement, 104 ZD ont été sélectionnées dont 36 urbaines et 68 rurales en procédant à un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille.
- Au second degré, 20 ménages ont été tirés aléatoirement dans chaque ZD échantillon sur la base d'une liste de ménages actualisée à partir de l'Enquête Démographique et de Santé réalisée en 2018 par l'INS.

2.5 Calcul de la taille de l'échantillon

La taille de l'échantillon étant un facteur déterminant pour obtenir des données fiables, l'indicateur clé qui a été utilisé pour déterminer la taille de l'échantillon dans cette enquête, est le taux d'utilisation des services de santé c'est-à-dire le taux de consultations primaires curatives au cours de 6 derniers mois pour les femmes et les hommes ayant visité les établissements de santé publique qui était de 27% en 2017.

Pour la détermination de la taille de l'échantillon, la formule suivante utilisée par Demograph Health Survey (DHS) a été utilisée :

$$n = \frac{[4.r(1-r).f.0,1]}{[(0,12r)^2.P.Nh)]}$$

Οù

- > **n** est la taille de l'échantillon nécessaire, exprimée en nombre de ménages, pour l'indicateur clé :
- ➤ 4 est le facteur pour arriver à un niveau de confiance de 95%;
- > r est le taux de prévalence estimé pour l'indicateur clé, (27%);
- > 0,1 est le facteur de correction (10 %) pour tenir compte des non-réponses potentielles ;
- ▶ f est le symbole représentant l'effet du plan de sondage, ici 2,1;
- > 0,05 est la marge d'erreur relative tolérée ;
- ➤ P est la proportion de la population cible dans la population totale qui est de 74,3%;
- N_h est la taille moyenne des ménages dans la zone d'intervention du projet (7,1).

L'application numérique de cette formule a donné une taille minimum de 329 ménages à enquêter dans une région. Au niveau des six régions, la taille minimum à enquêter sera de 1974 ménages. Avec une marge de déperdition d'environ 5%, le nombre total de ménages à enquêter a été estimé à environ 2075 ménages. Ces ménages ont été répartis entre les six régions administratives de l'étude en fonction du poids de chacune d'elles en termes de nombre de ménages proportionnellement au milieu de résidence (urbain et rural). Le tableau ci-dessous fournit la répartition des ménages de l'échantillon par région.

Tableau de répartition de l'échantillon des ZD, des ménages et des jeunes de 10-24 ans à enquêtés par région et préfecture selon le milieu de résidence

| Régions | Popu | lation | ZD échantillon Ménages éch | | | | | antillon | | |
|----------------------------------|-----------|-------------|----------------------------|-------|-------|--------|------|----------|--|--|
| Administratives / Préfectures | Effectif | Poids | Urbain | Rural | Total | Urbain | | | | |
| RA FARANAH | 941 554 | 0,121035729 | 5 | 10 | 15 | | 164 | 252 | | |
| DABOLA | 181 137 | 0,192380894 | 1 | 2 | 3 | 17 | 31 | 48 | | |
| DINGUIRAYE | 196 469 | 0,208664612 | 1 | 2 | 3 | 18 | 34 | 53 | | |
| FARANAH | 280 170 | 0,297561266 | | 3 | 4 | 26 | 49 | 75 | | |
| KISSIDOUGOU | 283 778 | 0,301393229 | 2 | 3 | 5 | 27 | 49 | 76 | | |
| RA KANKAN | 1 972 537 | 0,253567457 | | 16 | 24 | 185 | 343 | | | |
| KANKAN | 473 359 | 0,239974713 | 2 2 | 4 | 6 | | 82 | 127 | | |
| KEROUANE | 207 547 | 0,105218305 | 2 | 3 | 5 | 19 | 36 | 55 | | |
| KOUROUSSA | 268 630 | 0,136185025 | 1 | 2 | 3 | 25 | 47 | 72 | | |
| MANDIANA | 335 999 | 0,170338503 | | 3 | 4 | 31 | 58 | 90 | | |
| SIGUIRI | 687 002 | 0,348283454 | 2 | 4 | 6 | 64 | 119 | 184 | | |
| RA KINDIA | 1 561 336 | 0,200708022 | | 13 | 20 | 146 | 271 | 417 | | |
| COYAH | 263 823 | 0,168972598 | | 2 | 3 | 25 | 46 | 71 | | |
| DUBREKA | 330 548 | 0,211708434 | 2 | 3 | 5 | 31 | 57 | 88 | | |
| FORECARIAH | 242 942 | 0,155598795 | 1 | 2 | 3 | 23 | 42 | 65 | | |
| KINDIA | 439 614 | 0,281562713 | | 4 | 6 | | 76 | 118 | | |
| TELIMELE | 284 409 | 0,18215746 | | 2 | 3 | 27 | 49 | 76 | | |
| RA LABE | 994 458 | 0,12783648 | - | 10 | 15 | 93 | 173 | 266 | | |
| KOUBIA | 100 170 | 0,100728236 | | 1 | 2 | 9 | 17 | 27 | | |
| LABE | 318 938 | 0,320715405 | 1 | 4 | 5 | 30 | | 85 | | |
| LELOUMA | 163 069 | 0,163977765 | | 1 | 2 | 15 | | 44 | | |
| MALI | 288 001 | 0,289605996 | | 3 | 4 | 27 | 50 | 77 | | |
| TOUGUE | 124 280 | 0,124972598 | 1 | 1 | 2 | 12 | 22 | 33 | | |
| RA MAMOU | 731 188 | 0,093993411 | | 6 | 9 | 68 | 127 | 196 | | |
| DALABA | 133 677 | 0,182821655 | 1 | 1 | 2 | 13 | 23 | 36 | | |
| MAMOU | 318 981 | 0,436250321 | 1 | 3 | 4 | 30 | 55 | 85 | | |
| PITA | 278 530 | 0,380928024 | | 2 | 3 | 26 | 48 | 74 | | |
| RA N'ZEREKORE | 1 578 068 | 0,202858902 | 7 | 14 | 21 | 148 | 274 | 422 | | |
| BEYLA | 326 120 | 0,206657761 | 1 | 3 | 4 | 31 | 57 | 87 | | |
| GUECKEDOU | 290 611 | 0,184156196 | 1 | 3 | 4 | 27 | 51 | 78 | | |
| LOLA | 171 561 | 0,108715847 | 1 | 1 | 2 | 16 | 30 | 46 | | |
| MACENTA | 278 456 | 0,17645374 | 1 | 3 | 4 | 26 | 48 | 74 | | |
| NZEREKORE | 396 949 | 0,251541125 | 2 | 3 | 5 | 37 | 69 | 106 | | |
| YOMOU | 114 371 | 0,072475331 | 1 | 1 | 2 | 11 | 20 | 31 | | |
| ENSEMBLE | 7 779 141 | 1 | 35 | 69 | 104 | 728 | 1352 | 2080 | | |

2.6 Définitions des concepts clés

2.6.1 Variables décrivant les caractéristiques sociodémographiques de la population de l'enquête

- Age : c'est l'âge de la personne le jour de l'enquête en année révolue
- Sexe : Masculin ; Féminin
- Profession : c'est l'activité principale exercée par la personne enquêtée
- Résidence : Toute personne qui réside dans une localité depuis au moins 6 mois
- Situation matrimoniale : regroupe les catégories suivantes :
- o Marié (é) : personne vivant avec un conjoint / conjointe après un mariage civil et ou religieux
- o Célibataire : personne vivant seule qui n'a jamais été mariée
- Divorcé : toute personne dont le lien de mariage a été rompu par un jugement du tribunal, religieux ou coutumier
- Séparée : toute personne qui vit séparée de son conjoint légalement ou non dont le divorce n'est pas prononcé
- Union libre : toute personne vivant en union conjugale avec une personne de sexe différent sans que le mariage coutumier, civile ou religieux ait été célébré
- o Veuf/veuve :
- Niveau d'instruction
- o Non alphabétisé : Toute personne qui ne sait ni lire ou écrire dans aucune langue,
- Primaire : Toute personne qui a fréquenté ou qui fréquente actuellement l'école mais qui n'a pas obtenu le CEPE

Secondaire : Toute personne qui a fréquenté ou qui fréquente actuellement les classes allant de la 7ème année à la Terminale ;

- Professionnel : Toute personne qui a fréquenté ou qui fréquente actuellement les écoles professionnelles de type A ou B
- o Université : Toute personne qui a fréquenté ou qui fréquente actuellement les trois classes ou plus qui sont consécutives à l'obtention du BAC.

2.6.2. Variables décrivant les indicateurs mesurés

Indicateurs relatifs à l'utilisation des services de santé. Ont été mesurés au cours de cette étude :

- La perception de la population des risques encourus pour leur santé quand elle utilise les soins : a été mesuré par la proportion de personnes tous âges confondus qui affirme courir un risque d'attraper d'autres maladies en utilisant les services de santé. Au sujet des enfants ce sont les parents ou ayant droit qui ont répondu
- L'utilisation des services de médecine curative a été mesurée par la proportion de personnes tout âge et sexe confondu qui affirme avoir utilisé les services de médecine curative pour raison de maladie que ceux-ci concernent des services publics ou privés durant les 12 derniers mois de l'enquête dans l'ensemble de la population des ménages enquêtés.
- Le score de satisfaction de la qualité des services reçus des personnes ou de leur répondant qui ont utilisé les services de médecine curative pour raison de maladie. Le score de satisfaction a été mesuré à l'aide d'une échelle quantitative de 10 points. Sur cette échelle 1 représente le niveau de satisfaction le plus faible et 10, le niveau de satisfaction le plus élevé possible. Afin d'aider les répondants à se positionner sur cette échelle, le niveau de satisfaction a été illustré à l'aide de deux figures dont l'une correspondant au score 1 illustrait une personne très mécontente et le score 10, la figure d'une personne souriante et très contente
- La perception des utilisateurs des services de médecine curative sur l'ensemble de la population des ménages enquêtés sur des critères spécifiques de qualité des services. Au sujet de ces critères spécifiques de la qualité des services, l'opinion des usagers a été recueilli sur : la propreté des locaux, la qualité de l'accueil en termes de diligence, la disponibilité des services demandés en particulier des médicaments, le respect du secret médical, l'adéquation des locaux où a lieu la consultation avec le respect de l'intimité du client, la qualité de la communication par rapport aux informations attendues par le client sur son problème de santé. Tous ces critères ont été évalués à l'aide d'une échelle ordinale de 1 à 5 allant « pas satisfait à très satisfait ». Pour des raisons de commodité, lors de l'analyse des données, cette échelle a été ramenée à une échelle binaire regroupant pour les opinions satisfaites les modalités « très satisfaites et satisfaites » et les modalités non satisfaites, les rubriques « pas du tout satisfait, pas satisfait, peu satisfait ».

L'opinion des usagers sur le score de satisfaction et leur perception sur les critères spécifiques de qualité a été recueilli pour les enfants qui ne pouvaient pas exprimer leur opinion, par leurs parents ou tuteurs.

- La proportion d'utilisateurs (10-24 ans) de services de santé pour des raisons de prévention ou de maladie, durant les (12) derniers mois ayant précédé l'enquête
- Les motifs qui ont été à l'origine de ce recours aux services de santé par les jeunes. Les motifs de consultation des services renseignés auprès des jeunes concernaient : une maladie, une consultation prénatale, un accouchement, le dépistage du VIH, la planification familiale, une consultation de suivi et la vaccination
- La perception des jeunes de 10 à 24 ans de la qualité des services reçu sur les critères spécifiques de la qualité des services. Les critères de qualité des services évalués ont été : la qualité du local qui a servi à la consultation du jeune évalué sur le modèle de cette échelle (exigu, spacieux, propre, ordonné, désordonné) ; la perception du jeune sur la qualité de l'accueil sur une échelle ordinale de 5 allant de pas satisfait à très satisfait ; la disponibilité des services demandés à l'aide d'une échelle ordinale de 3 (pas disponible, disponible en partie, disponible en totalité) ; la compétence des agents de santé sur une échelle ordinale de 3 (pas compétent, compétent, très compétent) ; les réponses aux questions posées par les jeunes par rapport à leurs attentes mesurées à l'aide d'une échelle ordinale à 3 (questions répondues pas du tout, en partie, entièrement)

- Le dépistage volontaire du VIH: Tout jeune âgé de 15 à 24 ans qui affirme avoir effectué de façon volontaire un test VIH durant les six derniers mois précédent cette enquête et qui affirme connaître les résultats de ce test sérologique au VIH.
- L'utilisation de méthode moderne en planification familiale. Le taux d'utilisation de méthode moderne en planification familiale a été mesuré chez les sujets de sexe féminin plus jeunes (15 à 24 ans) et dans une population plus large de femmes âgées de 15 à 49 ans. Ont été considérées comme utilisatrices de méthodes modernes en planification familiale, toutes les femmes interrogées qui au moment de l'enquête affirmaient utiliser un des contraceptifs suivants : Pilule, injection, DIU diaphragme, mousse gelée, Préservatif, stérilisation féminine, stérilisation masculine, autres contraceptifs modernes pour éviter une grossesse.

Indicateurs relatifs à la connaissance des méthodes de prévention des IST, des maladies transmissibles par le manque d'hygiène, des risques sanitaires liés aux mutilations génitales féminines et aux risques liés aux grossesses non suivie, aux grossesses précoces ou tardives, aux grossesses rapprochées et multiples et à l'accouchement non assisté par du personnel qualifié

Pour cet indicateur composite, nous avons évalué :

- Chez les femmes de 15 à 49 ans :
 - o la perception du risque pour leur santé dans les situations suivantes : une grossesse avant 15 ans ou après 45 ans ; les grossesses multiples ou rapprochées, un accouchement non assisté par du personnel qualifié pour la mère et pour le couple mèreenfant, le non suivi de la grossesse par les consultations prénatales. La perception du risque pour leur santé sur ces thématiques a été évaluée à l'aide d'une échelle ordinale de 2 (faible, élevé ou très élevé).
- Chez les jeunes de 10 à 24 ans :
 - o la connaissance sur les méthodes de prévention des infections VIH/IST a été évaluée par la proportion de jeunes de 15-24 ans qui affirme que le risque de transmission du VIH peut être réduit par le fait d'avoir des rapports sexuels avec un(e) seul(e) partenaire fidèle et non infecté(e) et par l'utilisation du préservatif et qui rejette une des idées fausses sur le mode de transmission du VIH (transmission du VIH par la piqure de moustique et transmission du VIH lors des salutations).
 - o la prévention des infections dues au manque d'hygiène a été évalué par le taux des personnes âgées de 15 à 24 ans qui affirment que le lavage des mains peut empêcher la survenue de maladie et qui identifient au moins 3 situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les infections à savoir : (a) Après avoir été aux toilettes ou après avoir nettoyé un enfant après défécation, (b) Avant de manger ou de donner à manger à un enfant, (c) Immédiatement après avoir quitté l'hôpital ou le centre de santé, (d) Avant de commencer à faire la cuisine ou à préparer une salade et, (e) Après avoir touché ou porté secours à une personne que vous soupçonnez de souffrir d'une maladie contagieuse comme le choléra, la maladie d'Ebola ou tout simplement de diarrhée.
 - o la connaissance par les jeunes de 10 à 24 ans des risques sanitaires liés aux mutilations génitales féminines. Nous avons appelé mutilation génitale féminine, toutes pratiques de mutilation génitale que celles-ci concernent : le clitoris, les petites et ou les grandes lèvres. La connaissance des jeunes de 10 à 24 ans sur les risques sanitaires liés aux mutilations génitales féminines a été évaluée par la proportion de jeunes de 10 à 24 ans qui affirme ne pas vouloir exciser leur fille et qui mentionne comme motif que les mutilations génitales féminines sont néfastes à la santé des femmes.

Indicateurs relatifs aux variables qui décrivent les attitudes et pratiques adaptées en matière de : prévention du VIH/IST, de la planification familiale, des mutilations génitales féminines (MGF), de la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination chez les jeunes de 15 à 24 ans.

Il s'agit des indicateurs relatifs à la proportion des jeunes et adolescents (15-24 ans) qui adoptent des attitudes et pratiques adaptées en matière de : prévention du VIH/IST, de la planification familiale, MGF, de la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination. Pour cet indicateur composite, nous avons désigné sous le vocable :

- attitudes et pratiques adaptées en matière de prévention des IST/VIH, la proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui affirment avoir eu des rapports sexuels occasionnels durant les 12 derniers mois précédents l'enquête et qui affirme également avoir utilisé le préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel;
- attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination, la proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui mentionne que pour éviter les maladies transmissibles, il faut se faire vacciner au centre de santé et mentionne au moins une des méthodes suivantes pour prévenir la maladie : se laver régulièrement les mains avant de manger ou après les toilettes, ramasser les ordures ménagères et les mettre dans une poubelle ou fosses à ordure, utiliser des latrines et les rendre propres, boire de l'eau potable ou désinfectée avec du Sur Eau ou préalablement bouillie, dormir sous moustiquaire ;
- attitudes et pratiques adaptées en matière de planification familiale, la proportion de jeunes filles âgées de 15 à 24 ans et de 15 à 49 ans qui était utilisatrice au moment de l'enquête de l'une des méthodes modernes de planification familiale suivantes : Pilule, injection, DIU, diaphragme, mousse gelée, Préservatif, stérilisation féminine, stérilisation masculine, autres contraceptifs modernes pour éviter une grossesse ;
- infections sexuellement transmissibles (IST), la proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui disaient connaître les IST en affirmant avoir contracté une IST ou des symptômes de celleci (pertes vaginales, écoulement de pus à travers le méat urinaire, douleur au bas ventre, sensation de brûlure en urinant, des lésions ou plaies au niveau des organes génitaux) durant les 12 derniers mois qui ont précédé l'enquête.

Aussi, d'autres indicateurs ont été mesurés. Il s'agit :

- de la pratique d'excision qui a été mesurée par la proportion de jeunes filles de 10 à 24 ans qui affirme avoir été excisée;
- de la perception des jeunes filles et garçons sur les pratiques d'excision qui a été mesurée par la proportion de jeunes (filles et garçons) âgées de 10 à 24 ans qui affirme être défavorable à la poursuite de la pratique de l'excision et la proportion de jeunes (filles et garçons) âgées de 10 à 24 ans qui affirme ne pas vouloir exciser à l'avenir leurs filles;
- des infections sexuellement transmissibles (IST), la proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui disaient connaître les IST en affirmant avoir contracté une IST ou des symptômes de celle-ci (pertes vaginales, écoulement de pus à travers le méat urinaire, douleur au bas ventre, sensation de brûlure en urinant, des lésions ou plaies au niveau des organes génitaux) durant les 12 derniers mois qui ont précédé l'enquête.

2.7 Collecte des données

2.7.1 Equipe de recherche

Les membres de l'équipe sont venus d'horizons professionnels et contextuels divers et ont été choisis en raison de leurs compétences pour répondre aux objectifs spécifiques du projet. L'équipe clé a été composée de deux Co-investigateurs principaux (Consultant national et expert international), appuyés par six (6) assistants de recherche/superviseurs.

- Les co-investigateurs principaux : Un consultant principal et un expert international responsables de l'enquête qui ont été chargés de coordonner l'ensemble des procédures de l'enquête La conception du protocole de l'étude, la formation du personnel de terrain, la collecte et l'analyse des données, la rédaction du rapport et la restitution des résultats.
- Un statisticien démographe qui a assuré la coordination des travaux techniques sur le terrain et la supervision de l'analyse des données.
- Six (06) consultants assistants ont été chargés d'aider à la formation des enquêteurs, d'assurer la programmation de l'exécution de la collecte des données, la supervision du travail des enquêteurs, et la correction des questionnaires remplis sur le terrain. Les consultants assistants ont donc été la cheville ouvrière de l'encadrement de la collecte des données sur le terrain. Ils ont veillé à la bonne gestion des questionnaires, des fournitures, du matériel des équipes. Chaque équipe au niveau des régions a été soutenu par un (1) superviseur.

GSP et Health Focus ont travaillé étroitement avec les experts du PSRF pour clarifier les termes de référence, harmoniser les points de vue sur la méthodologie de l'enquête et les spécificités dont il fallait tenir en compte pour renseigner les indicateurs dans la zone du PASA2 ainsi que les contraintes administratives et financières qui impliquaient la prise en compte de ces spécifiés.

2.7.2. Elaboration des outils de collecte

Pour atteindre les objectifs de cette enquête, trois types de questionnaires et un manuel de formation du personnel de terrain ont été élaborés. Il s'agit des outils suivants :

- 1- Un questionnaire ménage dans lequel ont été recueillies les informations sur le ménage et sur les personnes membres du ménage afin d'identifier les membres du ménage et les groupes spécifiques de l'enquête (hommes et femmes de 10 24 ans et femmes en âge de procréer de 15-49 ans).
- 2- Un questionnaire pour les jeunes de 10-24 ans dans lequel ont été recueillies les informations portant sur les MGF, l'utilisation des services de santé par les jeunes et leur perception sur la qualité des services reçus. Les connaissances, attitudes et pratiques sur les IST/VIH, la vaccination, l'hygiène, la planification familiale, l'utilisation des services de dépistage du VIH et la survenue d'un épisode d'IST ont été évaluées exclusivement chez les jeunes de 15 à 24 ans.
- 3- Un questionnaire pour les femmes de 15-49 ans dans lequel ont été recueillies les informations portant sur les connaissances et attitudes sur la planification familiale et les risques liés aux grossesses précoces, tardives, peu ou pas suivies et aux accouchements non assistés par du personnel médical.
- 4- Un manuel de formation du personnel de terrain qui porte sur les objectifs de l'étude, les instructions de remplissage des différents questionnaires. Ce manuel aborde les aspects méthodologiques de l'enquête, le rôle et les responsabilités des enquêteurs et des superviseurs et la conduite de l'enquête.

Ces outils ont été validés par le PSRF/GIZ avant la réalisation de l'étude sur le terrain.

2.7.3. Recrutement et formation des enquêteurs

Le recrutement des enquêteurs a été organisé par Guinée Stat Plus (GSP) sur la base de critères suivants :

- avoir atteint au moins le niveau baccalauréat ;
- avoir au minimum 2 ans d'expériences dans la collecte de données ;
- avoir une bonne connaissance de la région et des sites de collecte de données ;
- parler et comprendre les dialectes de la population dans les zones cibles de collecte des données ;
- être habitué à administrer un questionnaire sur des thèmes sensibles comme la sexualité, les MGF.

Les enquêteurs ont été formés à l'utilisation des outils de collecte et ont été sensibilisés à l'interaction avec des groupes cibles sur des sujets sensibles comme la sexualité, la perception des répondants sur leur niveau de satisfaction des services reçus. L'intérêt de cette sensibilisation était de non seulement réduire les non-réponses sur des questions qui concernent des sujets sensibles, mais aussi réduire les biais de désirabilité sociale quand la personne interrogée devait donner sa perception sur son niveau de satisfaction de la qualité des services reçus dans les structures de santé.

La formation des enquêteurs a concerné, la méthodologie de l'enquête de façon générale mais de façon plus spécifique, les outils de collecte de données et leur utilisation. La formation a été complétée par des entretiens supervisés de jeux de rôle entre pairs. Lors de la formation, un accent particulier a été mis sur la déontologie des enquêtes, et notamment, sur les pratiques à éviter, à savoir :

- la mauvaise saisie des réponses ;
- la collecte d'informations imprécises ;
- les commentaires maladroits des questions qui influencent l'enquêté ;
- le ton utilisé pour formuler les questions qui peuvent trahir un jugement de valeur.

Pour faciliter la collecte des données sur des sujets sensibles liés à la sexualité et afin de favoriser la convivialité entre enquêteurs et enquêtés, les enquêteurs ont été constitués en binôme (Masculin/Féminin) de façon que dans les ménages les filles interrogent des filles ou femmes et les garçons interrogent des hommes (enquêteurs appariés sur le sexe).

2.7.4. Organisation du prétest des outils

Pour permettre d'évaluer la logique des questionnaires ainsi que la compréhension par les agents des différents outils, un prétest a été organisé dans deux grappes dans les Communes urbaines de Matoto et Ratoma (Région de Conakry). Cette opération qui s'est déroulée le lundi 29 Juillet 2020 a mobilisé l'ensemble des superviseurs (les consultants assistants), les enquêteurs, les responsables de GSP et le consultant principal. Chacune des six (6) équipes a été placée dans une grappe (donc trois (3) équipes dans chaque grappe). Chaque agent a eu à enquêter un ménage dans lequel il pouvait remplir les trois types de questionnaires.

A l'issue du prétest, une rencontre a réuni les membres du bureau d'étude, le consultant international les superviseurs et enquêteurs. Le but de la rencontre était de tirer les leçons du prétest, corriger les questionnaires, identifier et envisager des solutions pour les contraintes liées au départ des équipes sur le terrain.

2.7.5. Approche de collecte de données

Dans chaque site de recherche/zone de dénombrement, la collecte de données a été réalisée dans un échantillon de 20 ménages à travers trois questionnaires. Dans chaque ménage, ces questionnaires ont été adressés (i) à la population générale du ménage, (ii) aux jeunes âgés de 10 à 24 ans vivants dans le ménage, et (iii) les femmes âgées de 15 à 49 ans vivants dans le ménage. Dans chaque site de collecte, le questionnaire a été appliqué dans la langue parlée par les enquêtés.

2.7.6. Equipes d'enquête terrain

Pour la réalisation de l'enquête proprement dite sur le terrain, six équipes comprenant chacune 6 enquêteurs ont été formées soit au total 36 enquêteurs. Dans chaque équipe, les enquêteurs étaient appariés sur le sexe de façon à constituer des binômes (homme/femme). La collecte des données a duré 20 jours.

Pour la collecte des données, deux enquêteurs (hommes et femmes) se sont présentés dans chaque ménage échantillonné. Après la présentation du mandat de l'étude (autorisation du ministère et autorisation du comité d'éthique), ils ont expliqué la pertinence de participer à l'étude et ont établi une entente de participation (consentement du chef de ménage). Le chef du ménage, les jeunes et adolescents et les femmes en âge de procréer présents dans le ménage ce jour, ont été soumis à l'enquête après leur consentement.

Les sujets ont été interrogés, dans un endroit calme à l'abri de toutes indiscrétions. Si les membres du ménage à inclure dans l'étude n'étaient pas présents au moment du passage de l'enquêteur, un nouveau rendez-vous était pris avec le chef de ménage pour rattraper les sujets manquant au premier passage. Pour chaque jeune de 10-14 ans, un formulaire de consentement signé par le parent ou tuteur était nécessaire pour sa participation à l'enquête.

2.7.7. Assurance qualité des données

La supervision de la collecte et des vérifications régulières de la qualité des données collectées a été réalisée par les superviseurs afin de limiter les risques d'erreur de saisie des données.

Dans chaque équipe des enquêteurs, le superviseur et les membres de l'équipe de collecte vérifiait au quotidien la qualité de remplissage du questionnaire. De cette façon les erreurs observées étaient corrigées au sein des ménages concernés avant le départ de l'équipe de collecte pour une autre localité.

Une cellule informatique pour exécuter le traitement des données de l'enquête a été mise en place. Cette Cellule a été composée d'un Informaticien principal qui a travaillé avec six agents de codification et douze agents de saisie recrutés et formés à cet effet.

2.8. Traitement des données

Le traitement des données a été effectué à travers les étapes suivantes :

- élaboration du masque de saisie avec le logiciel CSPro;
- vérification et codification des questionnaires ;
- saisie des données ;
- édition, tabulation et contrôles de vraisemblance, d'étendue et de cohérence interne.

2.8.1. Elaboration du masque de saisie

L'élaboration du masque de saisie a consisté à mettre le contenu du questionnaire dans un masque de saisie à l'aide du logiciel CSPro. Un programme de contrôle de qualité a été incorporé pour permettre de détecter les principales erreurs de collecte.

2.8.2. Vérification et saisie des données

En plus du contrôle des questionnaires sur le terrain, des opérations de vérification ont été effectuées pour avoir le nombre exact de questionnaires transmis avant de procéder au traitement. Les questions ouvertes ont été codifiées à l'aide d'un guide de codification préalablement élaboré par le consultant principal après dépouillement de ces différentes questions. Cette activité a été assurée par six agents de codification pendant une période de douze jours.

La saisie des données a été assurée par des opérateurs de saisie préalablement formés à l'utilisation de l'outil informatique. Le logiciel CSPro a été utilisé pour la saisie des données par douze agents de saisie pendant une période de douze jours, sous la supervision de l'informaticien principal recruté à cet effet.

2.8.3. Apurement et tabulation des données

Après la saisie, les données ont été apurées et ce travail a consisté à une revue de la saisie afin de relever les incohérences et les données manquantes lors de la saisie. Il a permis de corriger les erreurs éventuelles dues à la saisie des données.

Après la revue des données saisie, les données ont été exportées vers le logiciel statistique SPSS sous Windows qui nous a permis d'effectuer une analyse descriptive des données collectées.

2.9. Consentement éclairé

Une fiche de consentement libre et éclairé a été préparée par le Bureau d'Etudes en collaboration avec GIZ. Elle indique clairement que :

- cette étude CAP (Comportement Attitude et Pratique) est exécutée par l'ONG Guinée Stat Plus (GSP) à la demande du Ministère de la Santé avec l'appui de la coopération allemande au développement (GIZ) et l'Union Européenne dans le cadre de la deuxième phase du Programme de la Santé de la reproduction et de la famille (PSRF2);
- l'objectif du programme PSRF2 est d'augmenter l'utilisation des services de santé de la reproduction selon les besoins de la population ;
- l'étude CAP a pour objectif de recueillir les informations sur le niveau de connaissance des adolescents (10 à 24 ans filles et garçons) sur la santé de la reproduction, la proportion des jeunes filles et garçons ainsi que d'hommes et femmes (10-49 ans) qui désapprouvent les mutilations féminines, le niveau de satisfaction des usagers des services de santé etc.;
- les résultats de cette opération aideront l'ensemble des acteurs du secteur de la santé, à mieux orienter les stratégies visant à augmenter l'utilisation par les jeunes des services de santé de la reproduction afin qu'ils adoptent des pratiques favorables à une meilleure promotion de la santé;
- aucune information individuelle ne figurera dans la base de données statistiques. Le rapport d'étude qui sera rédigé ne comportera que des données agrégées qui ne permettront d'identifier aucune famille ;
- conformément au code éthique aucune donnée tirée de cette étude CAP ne saurait être utilisée à des fins de contrôle ou de répression.

2.10 Approbation éthique

Le protocole de cette étude a été validé par le comité d'éthique de la Guinée avant sa mise en œuvre. La méthodologie de l'enquête a respecté la confidentialité, l'anonymat des données et le consentement éclairé des participants a été obtenu avant leur inclusion dans l'étude.

2.11 Validité et limites de l'étude :

Validité externe de l'étude

Pour améliorer la représentativité des données collectées, la technique d'échantillonnage utilisée accordait à l'ensemble des ménages des régions ciblées la même possibilité d'être sélectionné pour participer à l'étude. En outre pour réduire les biais de sélection au moins deux passages étaient requis avant de remplacer un ménage où les sujets à enquêter étaient absents.

Validité interne de l'étude

La validité interne de l'étude, a été améliorée par :

- la formation des enquêteurs à la technique de sélection des ménages et à l'utilisation des outils de collecte :
- le prétest des outils de collecte et de la technique d'identification des ménages ;
- la supervision rapprochée des enquêteurs qui a permis de vérifier au quotidien la qualité de la collecte des données, corriger les erreurs éventuelles, compléter les informations manquantes dans chaque localité avant le départ de l'équipe des enquêteurs pour une autre localité;
- la technique des enquêteurs appariés sur le sexe a été utilisé pour réduire les biais de désirabilité sociale liés aux questions sensibles comme la sexualité, la planification familiale et les mutilations génitales féminines.

Au sujet de l'évaluation de la perception des usagers des services de santé sur la qualité des services reçus, les sujets enquêtés ont été encouragés à exprimer leur opinion avec sincérité et sans préjugé. Des figures illustrant différents niveaux de satisfaction ont été utilisées pour permettre aux sujets enquêtés de se positionner avec moins de subjectivité sur l'échelle qui a servi au calcul du score de satisfaction des usagers de la qualité des services reçus en médecine.

Limites de l'étude

Malgré toutes ses précautions prises, on peut retenir comme limites de cette étude, les faits ciaprès :

- Les données ont été collectées au mois d'août, période durant laquelle la majorité des ménages ruraux sont occupés par les travaux agricoles. Il est possible dans ce cas malgré les précautions prises que des ménages initialement ciblés n'aient pu être inclus dans l'étude en raison de leur absence dans les ménages au moment du passage des enquêteurs. En outre, cette enquête a été organisée en période de pandémie du coronavirus. La peur de cette maladie par la population et la nécessité de respecter les mesures de distanciation sociale pourraient limiter la participation des populations ciblées à l'enquêté, augmenté donc le taux de refus et réduire la représentativité des données. Ce facteur a été contrôlé durant l'enquête par l'information de la population, l'utilisation de guides locaux dans les zones de dénombrements retenus et par l'utilisation par les enquêteurs de mesures de protection (lavage des mains et port de masque).
- Plusieurs thématiques sensibles ont été évaluées lors de cette étude, comme la sexualité, les mutilations génitales féminines, l'utilisation des préservatifs, de la planification familiale, la survenue d'un épisode d'IST chez les jeunes. En raison du risque de biais de désirabilité sociale liés à ces différentes thématiques, il est possible, malgré la rigueur qui a caractérisé la collecte des données de cette enquête que des biais de classement se soient produits. Dans ce cas les proportions estimées par rapport à ces différentes thématiques pourraient avoir été sous étamées.
- Il est aussi classique que dans l'évaluation de la perception de la qualité des services par les usagers des services de santé, que les sujets répondants, dans une attitude de faire plaisir aux enquêteurs aient sur estimé leur niveau de satisfaction.

- Enfin une autre limite de cette étude est inhérente à toute enquête transversale qui a très peu de capacité d'expliquer des facteurs en cause des constats établis. Pour cette raison, l'analyse des données de cette étude a été essentiellement descriptive.

2.12. Analyse des résultats et formulation des recommandations

Après la saisie, les données ont été apurées et ce travail a consisté à une revue de la saisie afin de relever les incohérences et les données manquantes lors de la saisie. Il a permis de corriger les erreurs éventuelles dues à la saisie des données. Après la revue des données saisie, les données ont été exportées vers le logiciel statistique SPSS sous Windows pour l'analyse descriptive des données (calcul de proportion, de moyenne. Des intervalles de confiance à 95% ont été calculés pour toutes les proportions ou moyenne relatives aux indicateurs mesurés. Les résultats ont été présentés séparément selon la région, le lieu de résidence (rural vs urbain), le sexe, le groupe d'âge et le nveau d'instruction. Les indicateurs ont été présentés sous forme de proportion ou de moyenne. Des intervalles de confiance à 95% ont été calculés pour chacun des indicateurs de façon à pouvoir mesuré l'évolution des indicateurs collectés entre 2017 et 2020. Un changement a été jugé significatif si les intervalles de confiance calculés pour un même indicateur entre 2017 et 2020 ne se chevauchent pas.

Le consultant national, l'expert international, les consultants associés et l'équipe de la recherche de GSP ont réalisé l'analyse des résultats obtenus dans chaque région, ainsi que l'interprétation des données. La rédaction du rapport préliminaire de l'étude CAP sous la supervision de l'équipe technique de la GIZ et de l'expert international, a été réalisée sur la base d'un plan préalablement établi qui se présente comme suit :

- a) contexte et justification;
- b) objectifs de l'étude ;
- c) méthodologie de l'enquête ;
- d) principaux résultats et commentaires et ;
- f) conclusion et recommandation.

Le lien entre les déterminants (la zone de résidence des sujets enquêtés, leur sexe, leur statut matrimonial, et niveau d'instruction) et les indicateurs a été recherché au moins d'un test de chi2, d'un test de ou par le biais des intervalles de confiance. Les tests ont été faits au seuil de 5%. Une différence significative a été observée quand p est < à 0,005. Les liens ont été recherchés entre les déterminants et les indicateurs ci-après :

- l'âge moyen du début des rapports sexuels des jeunes, l'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel, les connaissances, attitudes, pratiques des jeunes sur la prévention des IST, les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination;
- l'utilisation des services de santé pour raison de maladie par la population générale ;
- l'utilisation des services de santé par les jeunes pour raison de maladie ou de prévention a été vérifié au moins d'un chi carré au seuil de 5%. Un lien significatif est observé quand p<0,005.

Les résultats de l'étude sont rapportés, interprétés par objectif spécifique. Dans les régions de Kindia, Mamou, Labé et Faranah, les indicateurs collectés en 2017 et 2020 sont comparés pour identifier les changements intervenus. Pour chaque indicateur spécifique, les résultats sont présentés selon la région, le niveau d'instruction, le sexe, les tranches d'âges et la zone de résidence. Pour des besoins d'informations spécifiques les résultats sont désagrégés par district de santé et par sexe pour les Préfectures de Kérouané et de Kissidougou.

3. PRINCIPAUX RESUTLATS

3.1. Données Générales

L'enquête sur la santé reproductive dans les régions administratives de Kindia, Mamou, Labé, Faranah, Kankan et N'Zérékoré, a touché 12937 personnes dont 53% de femmes au niveau de la population totale. Selon les régions, Kankan (24%) et N'Zérékoré (20%) possèdent le plus grand nombre d'enquêtés, suivies de Kindia (19%), Faranah (16%), Labé (13%).et Mamou (8%). Selon le milieu de résidence, les enquêtés du milieu rural détiennent la plus forte proportion (66%) et cela s'explique par le poids que ce milieu représente dans la population générale. Par groupe d'âge, plus de deux personnes enquêtées sur dix (26%) ont moins de 10 ans, et 25% ont un âge compris entre 15 et 24 ans. Concernant le niveau d'instruction, plus d'une personne enquêtée sur deux (53%) est sans instruction, un quart (25%) des enquêtés a atteint le niveau du primaire, 15% le secondaire, 2% le professionnel et 3% ont fait les études supérieures.

Au niveau des jeunes âgés de 10-24 ans, 3059 jeunes ont été enquêtés dont 53% de femmes. Selon les régions, Kindia (22%) et Kankan (20%) enregistrent le plus grand nombre de jeunes enquêtés, suivies de Faranah (19%), N'Zérékoré (15%), (Labé (16%).et Mamou (11%). Selon le milieu de résidence, les enquêtés du milieu rural détiennent la plus forte proportion (65%). Par groupe d'âge, 70% ont un âge compris entre 15 et 24 ans et 30% ont moins de 10 ans. Concernant le niveau d'instruction, une personne enquêtée sur trois (33%) est sans instruction, 32%) des enquêtés ont atteint le niveau du primaire, 31% le secondaire, 2% le professionnel et le supérieur.

Tableau 2 : Caractéristiques socio démographiques de la population d'étude

| | Population totale | | | | | Jeunes de 10-24 ans | | | | | Femmes 15-49 ans | | | |
|---------------------|-------------------|------|--------------|------|----------|---------------------|--------------|------|--------------|------|---------------------|-------|--------------|-------|
| Caractéristiques | Masculin | | Féminin | | Total | | Masculin | | Féminin | | Total | | Effooti | |
| | Effecti f | % | Effecti f | % | Effectif | % | Effecti f | % | Effecti f | % | Effec tif | % | Effecti f | % |
| Région | | | | | | | | | | | | | | |
| Administrative | | | | | | | | | | | | | | |
| Faranah | 905 | 45,2 | 1 097 | 54,8 | 2 002 | 15,5 | 238 | 41,2 | 339 | 58,8 | 577 | 18,9 | 327 | 15,0 |
| Kankan | 1 552 | 49,1 | 1 607 | 50,9 | 3 159 | 24,4 | 308 | 50,1 | 307 | 49,9 | 615 | 20,1 | 454 | 20,9 |
| Kindia | 1 178 | 47,3 | 1 311 | 52,7 | 2 489 | 19,2 | 295 | 43,8 | | 56,2 | | , - | 429 | 19,7 |
| Labé | 756 | 46,9 | 856 | 53,1 | 1 612 | 12,5 | 149 | 38,2 | 241 | 61,8 | 390 | 12,7 | 301 | 13,8 |
| Mamou | 471 | 45 | 576 | 55 | _ | 8,1 | 144 | 42,1 | | 57,9 | | 11,2 | 187 | 8,6 |
| N'Zérékoré | 1 174 | 44,7 | 1 454 | 55,3 | 2 628 | 20,3 | 300 | 64,9 | 162 | 35,1 | 462 | 15,1 | 477 | 21,9 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbain | 2 050 | 46,3 | | 53,7 | 4 430 | 34,2 | 530 | 49,2 | 548 | , - | 1 078 | , | 788 | |
| Rural | 3 986 | 46,9 | 4 521 | 53,1 | 8 507 | 65,8 | 904 | 45,6 | 1 077 | 54,4 | 1 981 | 64,8 | 1387 | 63,8 |
| Groupe âge | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 - 9 ans | 1679 | 50,8 | 1626 | 49,2 | 3305 | 25,5 | | | | | | | | |
| 10 - 14 ans | 984 | 52,3 | 899 | 47,7 | 1883 | 14,6 | | 58,2 | 384 | , - | | 30,0 | | |
| 15 - 24 ans | 1202 | 37,8 | 1978 | 62,2 | 3180 | 24,6 | | 42 | 1 241 | 58 | 2 141 | 70,0 | 936 | 43,0 |
| 25 - 49 ans | 1271 | 39,4 | 1953 | 60,6 | 3224 | 24,9 | | | | | | | 1239 | 57,0 |
| 49 ans et plus | 900 | 66,9 | 445 | 33,1 | 1345 | 10,4 | | | | | | | | |
| Niveau instruction | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| Sans instruction | 2 834 | 41,3 | 4 022 | 58,7 | 6 856 | 53,0 | 386 | 38 | 631 | 62 | 1 017 | 33,2 | 1282 | 58,9 |
| maternelle | 125 | 47,3 | 139 | 52,7 | 264 | 2,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 | 18 | 0,8 |
| Primaire | 1 644 | 50,6 | | 49,4 | 3 252 | 25,1 | 510 | 52,4 | | 47,6 | | , - | | , - |
| Secondaire | 1 051 | 53,3 | | 46,7 | 1 971 | 15,2 | | 50,6 | | 49,4 | | 31,1 | | 19,3 |
| professionnel | 125 | 49,4 | | 50,6 | | 2,0 | | 40,4 | | 59,6 | - | 1,9 | | 3,2 |
| Universitaire | 257 | 75,4 | 84 | 24,6 | | 2,6 | | 54,8 | | 45,2 | | ,- | | 2,2 |
| Total | 6 036 | 46,7 | 6 901 | 53,3 | 12 937 | 100,0 | 1 434 | 46,9 | 1 625 | 53,1 | 3 059 | 100,0 | 2175 | 100,0 |

Au niveau des femmes âgées de 15 à 49 ans, 2175 ont été enquêtées pour évaluer les indicateurs relatifs à la planification familiale, la perception des femmes sur les risques de santé encourus au sujet de certaines pratiques et attitudes de santé. Selon les régions, N'Zérékoré (22%), Kankan (21%) et Kindia (20%) enregistrent le plus grand nombre de femmes enquêtées, suivies de Faranah (15%), (Labé (14%).et Mamou (9%). Selon le milieu de résidence, les enquêtés du milieu rural détiennent la plus forte proportion (64%).

Par groupe d'âge, 43% ont un âge compris entre 15 et 24 ans, 29% sont âgées de 25-34 ans, 18% de 35-44 ans et 11% de 45-49 ans. Concernant le niveau d'instruction, six femmes enquêtées sur dix (59%) sont sans aucun niveau d'instruction, 16% des enquêtés ont atteint le niveau du primaire, 19% le secondaire, 3% le professionnel et 2% le supérieur.

3.2 Perception du risque pour la santé des populations en utilisant les services de santé

La confiance des usagers à l'innocuité des services de soins est souvent considérée comme un déterminant majeur de l'utilisation des services de santé par la population. En Guinée, la faible qualité des services de santé, associée à la survenue de l'épidémie à virus Ebola en 2015 et depuis mars 2020 de l'épidémie à Covid-19 fait raisonnablement penser à un manque de confiance des usagers à l'innocuité des services de santé.

Tableau 3a : Répartition de la population des ménages enquêtés selon qu'elle pense courir ou non le risque d'attraper d'autres maladies en utilisant les structures de santé dans la zone PSRF/PASA2 - Août 2020

| Caractéristiques | risque d d'autres m utilisa | courir le 'attraper aladies en int les s de santé | l'utilisa structure n'est pas pour attra | ent que ation des es de santé s un risque per d'autres adies | Total | Intervalle de confiance à 95% de ceux qui pensent courir le risque d'attraper d'autres maladies en utilisant les structures de santé | | |
|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| | Effectif | % | Effectif % | | Effectif | Inférieur | Supérieur | |
| Région Administrative | | | | | | | | |
| Faranah | 896 | 44,8 | 1106 | 55,2 | 2002 | 42,60 | 47,00 | |
| Kankan | 967 | 30,6 | 2192 | 69,4 | 3159 | 29,00 | 32,30 | |
| Kindia | 1181 | 47,4 | 1308 | 52,6 | 2489 | 45,50 | 49,40 | |
| Labé | 788 | 48,9 | 824 | 51,1 | 1612 | 46,40 | 51,40 | |
| Mamou | 701 | 67,0 | 346 | 33,0 | 1047 | 64,00 | 69,80 | |
| N'Zérékoré | 1405 | 53,5 | 1223 | 46,5 | 2628 | 51,50 | 55,40 | |
| Milieu de résidence | | | | | | | | |
| Urbain | 2057 | 46,4 | 2373 | 53,6 | 4430 | 45,00 | 47,90 | |
| Rural | 3881 | 45,6 | 4626 | 54,4 | 8507 | 44,60 | 46,70 | |
| Sexe | | | | | | | | |
| Masculin | 2752 | 45,6 | 3284 | 54,4 | 6036 | 44,30 | 46,90 | |
| Féminin | 3186 | 46,2 | 3715 | 53,8 | 6901 | 45,00 | 47,40 | |
| Niveau instruction | | | | | | | | |
| Aucun | 3060 | 44,6 | 3796 | 55,4 | 6856 | 43,50 | 45,80 | |
| Primaire | 1650 | 46,9 | 1866 | 53,1 | 3516 | 45,30 | 48,60 | |
| Secondaire | 937 | 47,5 | 1034 | 52,5 | 1971 | 45,30 | 49,80 | |
| Professionnel | 129 | 51,0 | 124 | 49,0 | 253 | 44,70 | 57,30 | |
| Universitaire | 162 | 47,5 | 179 | 52,5 | 341 | 42,10 | 53,00 | |
| Total | 5938 | 45,9 | 6999 | 54,1 | 12937 | 45,00 | 46,80 | |

Dans cette étude, nous avons évalué la perception de la population du risque qu'elle court d'attraper d'autres maladies lors des consultations. Les résultats indiquent que 46% [45.00.;46.80] % des personnes interrogées pensent courir le risque d'attraper d'autres maladies en utilisant les structures de santé (tableau 3a).

La méfiance de la population quant au risque d'attraper des infections nosocomiales lors des consultations est significativement plus élevée à Mamou (67%) [64.00;69.80] et, N'Zérékoré (54%) [51.50;55.40]. Les proportions de ceux qui pensent courir un risque d'attraper d'autres maladies les plus faibles ont été notées dans les régions de Kankan (31%) [29.00;32.30], Faranah (45%) [42.60;47.00], Kindia (47%) [45.50;49.40] et Labé (49%) [46.40;51.40].

La proportion de personnes interrogées qui pense courir le risque d'attraper d'autres maladies en utilisant les structures de santé ne varie pas de façon significative selon la zone de résidence, le sexe et le niveau d'instruction. (Non chevauchement des intervalles de confiance).

Selon le niveau d'instruction, bien que les différences observées ne soient pas significatives, les résultats indiquent que les personnes de niveau d'instruction plus élevé ont moins confiance à l'innocuité des structures de santé. La proportion de ceux qui pensent courir le risque d'attraper d'autres maladies lors des consultations a été de 45% pour les sujets qui se disaient non instruits, 47% pour ceux qui ont atteint le primaire, 48% pour ceux du secondaire et du niveau universitaire et 51% pour les sujets interrogés qui avaient atteint le niveau professionnel.

Tableau 3b : Répartition de la population des ménages enquêtés selon qu'elle pense courir ou non le risque d'attraper d'autres maladies en utilisant les structures de santé par région et par sexe dans la zone PSRF/PASA2 - Août 2020

| Caracté | Caractéristiques | | urir le risque er d'autres en utilisant res de santé | Pensent que des structure n'est pas un i attraper d'autr | es de santé risque pour | Total | Intervalle de confiance à 95% de ceux qui pensent courir le risque d'attraper d'autres maladies en utilisant les structures de santé | | |
|------------|------------------|----------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur | |
| | Masculin | 408 | 45,1 | 497 | 54,9 | 905 | 41,80 | 48,40 | |
| Faranah | Féminin | 488 | 44,5 | 609 | 55,5 | 1097 | 41,50 | 47,50 | |
| | Total | 896 | 44,8 | 1106 | 55,2 | 2002 | 41,65 | 47,95 | |
| | Masculin | 465 | 30,0 | 1087 | 70,0 | 1552 | 27,70 | 32,30 | |
| Kankan | Féminin | 502 | 31,2 | 1105 | 68,8 | 1607 | 29,00 | 33,60 | |
| | Total | 967 | 30,6 | 2192 | 69,4 | 3159 | 28,35 | 32,95 | |
| | Masculin | 571 | 48,5 | 607 | 51,5 | 1178 | 45,60 | 51,40 | |
| Kindia | Féminin | 610 | 46,5 | 701 | 53,5 | 1311 | 43,80 | 49,30 | |
| | Total | 1181 | 47,4 | 1308 | 52,6 | 2489 | 44,70 | 50,35 | |
| | Masculin | 375 | 49,6 | 381 | 50,4 | 756 | 46,00 | 53,20 | |
| Labé | Féminin | 413 | 48,2 | 443 | 51,8 | 856 | 44,90 | 51,70 | |
| | Total | 788 | 48,9 | 824 | 51,1 | 1612 | 45,45 | 52,45 | |
| | Masculin | 324 | 68,8 | 147 | 31,2 | 471 | 64,40 | 72,90 | |
| Mamou | Féminin | 377 | 65,5 | 199 | 34,5 | 576 | 61,40 | 69,30 | |
| | Total | 701 | 67,0 | 346 | 33,0 | 1047 | 62,90 | 71,10 | |
| | Masculin | 609 | 51,9 | 565 | 48,1 | 1174 | 49,00 | 54,80 | |
| N'Zérékoré | Féminin | 796 | 54,7 | 658 | 45,3 | 1454 | 52,10 | 57,30 | |
| | Total | 1405 | 53,5 | 1223 | 46,5 | 2628 | 50,55 | 56,05 | |

L'analyse des résultats selon la région et le sexe, montre que dans une même région, la proportion de ceux qui pensent courir le risque d'attraper d'autres maladies lors des consultations ne varie pas de façon significative selon le sexe (non-chevauchement des intervalles de confiance) (tableau 3b).

La perception du risque d'attraper d'autres maladies lors des consultations a été de 35% [30.05;40.40] dans la Préfecture de Kissidougou et 36% [38.85;40.55] dans la Préfecture de Kérouané. Comme pour les régions, au sein d'une même Préfecture, la perception du risque d'attraper d'autres maladies lors des consultations ne varie pas de façon significative selon le sexe (tableau 3c).

Tableau 3c : Répartition de la population des ménages enquêtés selon qu'elle pense courir ou non le risque d'attraper d'autres maladies en utilisant les structures de santé de Kissidougou, Kérouané et par sexe dans la zone PSRF/PASA2 - Août 2020

| Caractér | istiques | risque d d'autres en utili | courir le l'attraper maladies sant les s de santé | des struc n'est pas attra | que l'utilisation ctures de santé un risque pour per d'autres naladies | Total | Intervalle de conf 95% de ceux qui p courir le risque d' d'autres maladi utilisant les struct santé | ui pensent e d'attraper adies en ructures de | |
|-----------|----------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supéri eur | |
| | Masculin | 105 | 34,7 | 198 | 65,3 | 303 | 29,40 | 40,30 | |
| Kissidoug | Féminin | 135 | 35,4 | 246 | 64,6 | 381 | 30,70 | 40,50 | |
| ou | Total | 240 | 35,1 | 444 | 64,9 | 684 | 30,05 | 40,40 | |
| | Masculin | 149 | 36,1 | 264 | 63,9 | 413 | 31,50 | 40,90 | |
| Kérouané | Féminin | 130 | 35,0 | 241 | 65,0 | 371 | 30,20 | 40,20 | |
| Total | | 279 | 35,6 | 505 | 64,4 | 784 | 30,85 | 40,55 | |

Dans le tableau 3d, nous avons vérifié l'influence de la perception du risque d'attraper d'autres maladies lors des consultations sur l'utilisation par la population des structures de soins. Les résultats montrent que 46% des personnes qui pensent courir le risque d'attraper d'autres maladies lors des consultations ont fréquenté une structure de soins pour raison de maladie durant les 12 derniers mois qui ont précédé cette enquête et 54% n'ont pas fréquenté les structures de soins.

Ceux qui ont confiance à l'innocuité des structures de soins ont utilisé les structures de santé dans 43% des cas. Quand bien même, ils avaient confiance à l'innocuité des structures de santé, 58% d'entre eux n'ont pas fréquenté les structures de santé pour raison de maladie durant la période évaluée par cette étude.

Comme, on le voit, à l'opposer de ce qui était attendu, nous n'avons pas mis en évidence, un lien entre la perception du risque sur l'innocuité des structures de santé et l'utilisation des services de médecine curative par la population. Il est probable que des facteurs comme l'accessibilité financière et géographique aux soins malheureusement non évaluées par cette étude soient plus déterminants que la perception du risque sur l'innocuité des structures de soins quant à l'utilisation des services de soins par la population.

Tableau 3d : Taux de recours en médecine curative de la population selon la perception du risque de santé encouru en utilisant les structures de santé dans la zone PSRF/PASA2 - Août 2020

| Perception du risque pour la santé | établissement raison de mal | uenté un sanitaire pour adie au cours derniers mois | N'ont pas fi établissement raison de mal des 12 (douze) | Total | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| | Effectif | % | Effectif | % | |
| En utilisant nos services de santé, je cours le risque d'attraper d'autres maladies | 2736 | 46,1 | 3202 | 53,9 | 5938 |
| Pensent que l'utilisation des structures de santé n'est pas un risque pour attraper d'autres maladies | 2977 | 42,5 | 4022 | 57,5 | 6999 |
| Total | 5713 | 44,2 | 7224 | 55,8 | 12937 |

3.3. Indicateurs de l'étude

Indicateur 1 : Proportion d'utilisateurs des services de médecine curative pour raison de maladie durant les 12 derniers mois de l'enquête dans l'ensemble de la population des ménages enquêtés

L'utilisation des services de médecine curative par la population est un indicateur clef du fonctionnement d'une structure de santé. Cet indicateur est d'autant plus important qu'en Guinée le financement des centres de santé est basé sur le principe du recouvrement des coûts. Il est établi que les centres de santé les plus économiquement rentables sont souvent ceux qui ont les taux d'utilisation en médecine curative les plus élevés.

Bien que les tarifs officiels appliqués soient souvent accessibles à la plus grande proportion de la population, il arrive quelque fois que les exigences du recouvrement des coûts soient un obstacle à l'utilisation des services de soins par la population. Conscient de cet état de fait, les autorités sanitaires ont rendu en principe gratuits un certain nombre de services de santé pour faciliter l'accès aux soins des populations. Ces services gratuits concernent la prise en charge du paludisme, du VIH/Sida, la tuberculose, des services de prévention chez la mère et l'enfant à savoir la vaccination, la consultation prénatale et les accouchements, la prévention de la transmission mère-enfant du VIH.

Malgré toutes ces mesures, toutes les données sanitaires sont unanimes sur le fait que le taux d'utilisation des services en médecine curative est souvent faible.

Dans cette étude, nous avons donc évalué le taux d'utilisation des services en médecine curative de la population durant les 12 derniers mois ayant précédé l'enquête dans un échantillon représentatif de ménages dans la zone d'intervention du projet PSRF/PASA2. L'intérêt de cette approche est de produire un taux d'utilisation en médecine curative qui a une bonne validité externe, les données de routine ayant une faible validité à cause de leur forte réactivité et de la sous notification dont elles peuvent faire l'objet.

Les résultats indiquent que le taux d'utilisation des services de médecine curative par la population dans l'ensemble de la zone d'intervention du PSRF/PASA 2 est faible. Celui-ci est de 44%. Sous l'hypothèse que dans une année, chaque individu devrait utiliser au moins une fois les structures de santé pour des raisons de soins, on constate que dans la zone du projet c'est moins d'une personne sur deux qui a utilisé les services de soins pour raisons de maladie.

Selon la région, le taux d'utilisation en médecine curative est significativement plus élevé dans la région de N'Zérékoré (52%) [49.70;53.50]. Les taux d'utilisation les plus faibles ont été observés dans les régions de Mamou (40%) [37.00;43.10]), Kindia (41%) [38.90;42.80]), Faranah (42%) [39.40;43.80] et Labé (44%) [41.40;46.30]. Nous avons noté que le taux d'utilisation en médecine curative ne varie pas de façon significative selon le sexe, la zone de résidence et le niveau d'instruction des personnes interrogées (non-chevauchement des intervalles de confiance, tableau 4a). Selon les groupes d'âge, les taux d'utilisation les plus élevés ont été notés chez les 50 ans et plus (54%), 49% dans la tranche d'âge de 25 à 49 ans et 43% dans celle de 0 à 9 ans. Le taux d'utilisation le plus faible a été observé chez les sujets âgés de 10 à 14 ans (34%). La typologie de l'utilisation des services de soins révélée par les résultats de cette étude correspond de façon générale au l'adage qui dit que les services de soins sont plus utilisés aux âges extrêmes de la vie.

Le taux d'utilisation en médecine curative dans une même région ne varie pas selon le sexe. Les districts de santé de Kérouané et de Kissidougou, n'échappent pas au constat fait sur le faible taux d'utilisation par la population des services de médicine curative. Le taux d'utilisation en médecine curative a été de 49% dans la Préfecture de Kissidougou et 45% dans celle de Kérouané. Comme dans les régions, au sein d'une même Préfecture, nous n'avons pas mis en évidence une différence significative du taux d'utilisation selon le sexe.

Tableau 4a : Proportion d'utilisateurs des services de médecine curative pour raison de maladie durant les 12 derniers mois de l'enquête dans l'ensemble de la population des ménages enquêtés dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020

| Caractéristiques | Ont utilisé les médecine cu raison de | urative pour | N'ont pas ut services médecine c pour raiso maladi | de urative on de | Total | Intervalle de confiance à 95% du taux d'utilisation | | |
|-----------------------|---------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------|------------------------|-------|-----------------------------------------------------------|-----------|--|
| | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur | |
| Région Administrative | | | | | | | | |
| Faranah | 832 | 41,6 | 1170 | 58,4 | 2002 | 39,40 | 43,80 | |
| Kankan | 1383 | 43,8 | 1776 | 56,2 | 3159 | 42,00 | 45,50 | |
| Kindia | 1017 | 40,9 | 1472 | 59,1 | 2489 | 38,90 | 42,80 | |
| Labé | 706 | 43,8 | 906 | 56,2 | 1612 | 41,40 | 46,30 | |
| Mamou | 419 | 40,0 | 628 | 60,0 | 1047 | 37,00 | 43,10 | |
| N'Zérékoré | 1356 | 51,6 | 1272 | 48,4 | 2628 | 49,70 | 53,50 | |
| Milieu de résidence | | | | | | | | |
| Urbain | 1910 | 43,1 | 2520 | 56,9 | 4430 | 41,70 | 44,60 | |
| Rural | 3803 | 44,7 | 4704 | 55,3 | 8507 | 43,60 | 45,80 | |
| Sexe | | | | | | | | |
| Masculin | 2471 | 40,9 | 3565 | 59,1 | 6036 | 39,70 | 42,20 | |
| Féminin | 3242 | 47,0 | 3659 | 53,0 | 6901 | 45,80 | 48,20 | |
| Groupe âge | | | | | | | | |
| 0 - 9 ans | 1406 | 42,5 | 1899 | 57,5 | 3305 | 40,90 | 44,30 | |
| 10 - 14 ans | 648 | 34,4 | 1235 | 65,6 | 1883 | 32,30 | 36,60 | |
| 15 - 24 ans | 1363 | 42,9 | 1817 | 57,1 | 3180 | 41,10 | 44,60 | |
| 25 - 49 ans | 1573 | 48,8 | 1651 | 51,2 | 3224 | 47,10 | 50,50 | |
| 50 ans et plus | 723 | 53,8 | 622 | 46,2 | 1345 | 51,00 | 56,40 | |
| Niveau instruction | | | | | | | | |
| Aucun | 3054 | 44,5 | 3802 | 55,5 | 6856 | 43,40 | 45,70 | |
| Primaire | 1479 | 42,1 | 2037 | 57,9 | 3516 | 40,40 | 43,70 | |
| Secondaire | 896 | 45,5 | 1075 | 54,5 | 1971 | 43,20 | 47,70 | |
| Professionnel | 126 | 49,8 | 127 | 50,2 | 253 | 43,50 | 56,10 | |
| Universitaire | 158 | 46,3 | 183 | 53,7 | 341 | 41,00 | 51,80 | |
| Total | 5713 | 44,2 | 7224 | 55,8 | 12937 | 43,30 | 45,00 | |

Tableau 4b : Proportion d'utilisateurs des services de médecine curative pour raison de maladie durant les 12 derniers mois de l'enquête dans l'ensemble de la population des ménages enquêtés par région et par sexe dans la zone PSRF/PASA 2 – Août 2020

| Caracté | Caractéristiques | | é les services cine curative on de maladie | N'ont pas u services de curative po de ma | médecine our raison | Total | Intervalle de à 95% d d'utilis | u taux |
|------------|------------------|----------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------|-------|--------------------------------------|-----------|
| | | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur |
| | Masculin | 328 | 36,20 | 577 | 63,80 | 905 | 33,10 | 39,50 |
| Faranah | Féminin | 504 | 45,90 | 593 | 54,10 | 1097 | 45,90 | 45,90 |
| | Total | 832 | 41,60 | 1170 | 58,40 | 2002 | 39,50 | 42,70 |
| | Masculin | 634 | 40,90 | 918 | 59,10 | 1552 | 38,40 | 43,30 |
| Kankan | Féminin | 749 | 46,60 | 858 | 53,40 | 1607 | 44,10 | 49,10 |
| | Total | 1383 | 43,80 | 1776 | 56,20 | 3159 | 41,25 | 46,20 |
| | Masculin | 456 | 38,70 | 722 | 61,30 | 1178 | 35,90 | 41,60 |
| Kindia | Féminin | 561 | 42,80 | 750 | 57,20 | 1311 | 40,10 | 45,50 |
| | Total | 1017 | 40,90 | 1472 | 59,10 | 2489 | 38,00 | 43,55 |
| | Masculin | 296 | 39,20 | 460 | 60,80 | 756 | 35,70 | 42,70 |
| Labé | Féminin | 410 | 47,90 | 446 | 52,10 | 856 | 44,50 | 51,30 |
| | Total | 706 | 43,80 | 906 | 56,20 | 1612 | 40,10 | 47,00 |
| | Masculin | 172 | 36,50 | 299 | 63,50 | 471 | 32,20 | 41,10 |
| Mamou | Féminin | 247 | 42,90 | 329 | 57,10 | 576 | 38,80 | 47,00 |
| | Total | 419 | 40,00 | 628 | 60,00 | 1047 | 35,50 | 44,05 |
| | Masculin | 585 | 49,80 | 589 | 50,20 | 1174 | 46,90 | 52,70 |
| N'Zérékoré | Féminin | 771 | 53,00 | 683 | 47,00 | 1454 | 50,40 | 55,60 |
| | Total | 1356 | 51,60 | 1272 | 48,40 | 2628 | 48,65 | 54,15 |
| | Masculin | 2471 | 40,90 | 3565 | 59,10 | 6036 | 37,03 | 43,48 |
| Total | Féminin | 3242 | 47,00 | 3659 | 53,00 | 6901 | 43,97 | 49,07 |
| | Total | 5713 | 44,20 | 7224 | 55,80 | 12937 | 40,50 | 46,28 |

Tableau 4c : Proportion d'utilisateurs des services de médecine curative pour raison de maladie durant les 12 derniers mois de l'enquête dans l'ensemble de la population des ménages enquêtés dans les structures de santé de Kissidougou et Kérouané de la zone PSRF/PASA2 – Août 2020

| Caractéristiques | | de méde | sé les services ecine curative son de maladie | N'ont pas utilis services de mé curative pour r de maladi | decine aison | Tota I | Intervalle de confiance à 95% du taux d'utilisation | | |
|------------------|----------|----------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|-----------------------------------------------------------|-----------|--|
| | | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieu r | Supérieur | |
| | Masculin | 129 | 42,6 | 174 | 57,4 | 303 | 36,90 | 48,40 | |
| Kissidougou | Féminin | 204 | 53,5 | 177 | 46,5 | 381 | 48,40 | 58,60 | |
| | Total | 333 | 48,7 | 351 | 51,3 | 684 | 42,65 | 53,50 | |
| | Masculin | 175 | 42,4 | 238 | 57,6 | 413 | 37,60 | 47,30 | |
| Kérouané | Féminin | 179 | 48,2 | 192 | 51,8 | 371 | 43,10 | 53,50 | |
| | Total | 354 | 45,2 | 430 | 54,8 | 784 | 40,35 | 50,40 | |

Indicateur 2 : Taux de satisfaction par rapport à la qualité des services reçus dans les structures sanitaires par la population des ménages enquêtés

Indicateur 2a : Score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus par la population des ménages enquêtés sur une échelle de 10 points

Notre étude a évalué le score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus par la population qui a utilisé les structures de santé pour des raisons de maladie durant les 12 derniers mois qui ont précédé l'enquête. Pour réduire les biais de désirabilité sociale liés à la mesure d'un tel concept, nous avons demandé aux personnes interrogées d'exprimer leur perception de la qualité des services reçus sur une échelle quantitative de 10 points où 1 était représenté par une figure mécontente et 10, le maximum de point possible. Ce chiffre 10 était représenté par une figure très souriante exprimant une très bonne satisfaction. Les personnes interviewées étaient encouragées à exprimer leur opinion avec sincérité et sans préjugé.

Dans l'ensemble des régions qui ont fait l'objet de cette étude, le score moyen de satisfaction de la qualité des services a été de 6,43±1,924 ; 6.43 [6.38 ;6.48]. Excepté la région de N'Zérékoré dont le score moyen de satisfaction 5,74±2,322 ; 5.74 [5.61 ;5.86] est significativement plus faible que celui enregistré dans les autres régions, nous avons noté que dans les régions, le score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus était homogène et ne variait pas de façon significative.

Lorsqu'on procède à la triangulation des taux d'utilisation des services de médecine curative dans les régions avec le score de satisfaction de la qualité des services reçu, on s'aperçoit, bien que le taux d'utilisation en médecine curative le plus élevé ait été enregistré dans la région de N'Zérékoré (52%), cette région a enregistré également le score moyen de satisfaction le plus faible de la qualité des services reçu 5,74±2,322 ; [5.61 ;5.86] (tableau 5a).

Selon la zone de résidence, le score moyen de satisfaction en zone urbaine 7,02±1,72;7.02 [6.95;7.10] est significativement plus élevé que celui observé en zone rurale 6,13±1,95; 6.13[6.07;6.19] (non-chevauchement des intervalles de confiance tableau 5a). Ceci peut s'expliquer par le fait que de façon générale les structures de santé en zones urbaines sont souvent mieux équipées d'une part et d'autre part en raison de conditions de travail qui y sont souvent meilleures, ces zones sont plus attractives pour le personnel de santé. En revanche, nous n'avons pas noté de différence significative du score moyen de satisfaction selon le sexe, l'âge et le niveau d'instruction des personnes interviewées.

L'analyse du taux moyen de satisfaction selon la région et le sexe, montre que dans la même région, le score moyen de satisfaction ne varie pas selon le sexe (tableau 5b). Selon la préfecture, le score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus en médecine curative a été de 7, 39 [7.19;7.59] dans la Préfecture de Kissidougou ; Celui-ci est significativement plus élevé que celui relevé dans la Préfecture de Kérouané 6,88 [6.72;7.03]. Le score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus dans ces deux Préfectures semble légèrement plus élevé que celui observé dans les régions. A l'intérieur d'une même Préfecture, nous n'avons pas mis en évidence de différence significative du score moyen de satisfaction selon le sexe.

Tableau 5a : Score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus par la population des ménages enquêtés sur une échelle de 10 points dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020

| Caractéristiques | Etie | Etiez-vous satisfaits du service reçu (sur une échelle de 1 à 10 points) | | | | | | | | | Total | Moyenne | Ecart type | Somme | Intervalle de confiance à 95% du score moyen de satisfaction Inférieur Supérieur | |
|--------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|-----|-------|---------|---------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | | Inférieur | Supérieur |
| Région Administrative | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faranah | 12 7 | 5 | 40 | 37 | 80 | 143 | 232 | 132 | 104 | 47 | 832 | 6,77 | 1,875 | 5634 | - , - | |
| Kankan | | 4 | 44 | 107 | 142 | 142 | 479 | 329 | 102 | 27 | 1383 | 6,73 | 1,616 | | | |
| Kindia | 9 | 3 | 43 | 63 | 105 | 169 | 265 | 227 | 107 | 26 | 1017 | 6,71 | 1,732 | 6829 | 6,61 | 6,82 |
| Labé | 6 | 5 | 28 | 87 | 90 | 146 | 155 | 108 | 53 | 28 | 706 | 6,35 | 1,825 | 4480 | 6,21 | 6,48 |
| Mamou | 4 | 0 | 23 | 10 | 59 | 83 | 159 | 63 | 11 | 7 | 419 | 6,42 | 1,509 | 2692 | 6,28 | 6,57 |
| N'Zérékoré | 29 | 84 | 197 | 144 | 172 | 104 | 295 | 160 | 123 | 48 | 1356 | 5,74 | 2,322 | 7780 | 5,61 | 5,86 |
| Milieu résidence | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbain | 12 | 11 | 53 | 109 | 149 | 224 | 556 | 465 | 225 | 106 | 1910 | 7,02 | 1,724 | 13415 | 6,95 | 7,10 |
| Rural | 55 | 90 | 322 | 339 | 499 | 563 | 1029 | 554 | 275 | 77 | 3803 | 6,13 | 1,950 | 23310 | 6,07 | 6,19 |
| Sexe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Masculin | 33 | 48 | 171 | 198 | 273 | 343 | 686 | 431 | 210 | 78 | 2471 | 7,02 | 1,949 | 15777 | 6,31 | 6,46 |
| Féminin | 34 | 53 | 204 | 250 | 375 | 444 | 899 | 588 | 290 | 105 | 3242 | 6,13 | 1,905 | 20948 | 6,40 | 6,53 |
| Groupe âge | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 - 9 ans | 15 | 18 | 108 | 142 | 138 | 197 | 407 | 241 | 97 | 43 | 1406 | 6,33 | 1,910 | 8895 | 6,23 | 6,43 |
| 10 - 14 ans | 8 | 9 | 34 | 50 | 83 | 99 | 167 | 127 | 53 | 18 | 648 | 6,45 | 1,862 | 4179 | 6,30 | 6,59 |
| 15 - 24 ans | 18 | 25 | 76 | 91 | 157 | 194 | 384 | 245 | 130 | 43 | 1363 | 6,50 | 1,904 | 8857 | 6,39 | 6,60 |
| 25 - 49 ans | 18 | 42 | 105 | 109 | 176 | 187 | 436 | 282 | 164 | 54 | 1573 | 6,47 | 1,991 | 10179 | | |
| 49 ans et plus | 8 | 7 | 52 | 56 | 94 | 110 | 191 | 124 | 56 | 25 | 723 | 6,38 | 1,891 | 4615 | 6,24 | |
| Niveau | | | | | | | | | | | | | | | | |
| instruction | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sans instruction | 29 | 49 | 206 | 257 | 365 | 434 | 869 | 513 | 243 | 89 | 3054 | 6,37 | 1,886 | 19466 | 6,31 | 6,44 |
| Maternelle | 2 | 5 | 6 | 13 | 14 | 12 | 34 | 21 | 12 | 5 | 124 | 6,35 | 2,096 | 788 | | |
| Primaire | 16 | 19 | 89 | 109 | 145 | 196 | 385 | 248 | 106 | 42 | | | 1,891 | | | |
| Secondaire | 17 | 24 | 59 | 52 | 97 | 115 | | 176 | 97 | 27 | 896 | 6,47 | 2,029 | 5800 | | |
| Professionnel | 2 | 1 | 9 | 12 | 11 | 13 | | 24 | 15 | 9 | 126 | | 2,110 | | | |
| Universitaire | 1 | 3 | 6 | 5 | 16 | 17 | 35 | 37 | 27 | 11 | _ | | 1,915 | | | |
| Total | 67 | 101 | 375 | 448 | 648 | 787 | 1585 | 1019 | 500 | 183 | 5713 | | | 36725 | | |

Tableau 5b: Score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus par la population des ménages enquêtés par région et par sexe sur une échelle de 10 points dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020

| criquetes | pai region | et pa | I SCA | Jour | une c | | e ue | το ρι | י פווווע | Jans | ia zu | HC F | JIXI /I . | <u> </u> | Jul 2020 |
|------------|------------|--------|-------|-------|---------|----------------|------|-------------------|----------|------|-------|-------|-----------|-----------|-----------------------|
| | | Etiez- | -vous | satis | faits (| du sei à 10 | de 1 | intervalle de con | | | | | | | |
| Caracté | ristiques | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Total | nne | | score moyen isfaction |
| | | | | | | | | | | | | | | Inférieur | Supérieur |
| | Masculin | 4 | 2 | 14 | 14 | 41 | 52 | 97 | 54 | 36 | 14 | 328 | 6,70 | 6,51 | 6,90 |
| Faranah | Féminin | 8 | 3 | 26 | 23 | 39 | 91 | 135 | 78 | 68 | 33 | 504 | 6,82 | 6,65 | 6,98 |
| | Total | 12 | 5 | 40 | 37 | 80 | 143 | 232 | 132 | 104 | 47 | 832 | 6,77 | 6,64 | 6,90 |
| | Masculin | 5 | 2 | 23 | 41 | 65 | 65 | 226 | 149 | 46 | 12 | 634 | 6,73 | 6,60 | 6,85 |
| Kankan | Féminin | 2 | 2 | 21 | 66 | 77 | 77 | 253 | 180 | 56 | 15 | 749 | - , | , | 6,85 |
| | Total | 7 | 4 | 44 | 107 | 142 | 142 | 479 | 329 | 102 | 27 | 1383 | 6,73 | 6,65 | 6,82 |
| | Masculin | 3 | 3 | 21 | 25 | 38 | 82 | 118 | 105 | 52 | 9 | 456 | 6,75 | 6,59 | 6,91 |
| Kindia | Féminin | 6 | 0 | 22 | 38 | 67 | 87 | 147 | 122 | 55 | 17 | 561 | 6,69 | 6,54 | 6,83 |
| | Total | 9 | 3 | 43 | 63 | 105 | 169 | 265 | 227 | 107 | 26 | 1017 | 6,71 | 6,61 | 6,82 |
| | Masculin | 3 | 1 | 13 | 42 | 42 | 59 | 64 | 38 | 16 | 18 | 296 | 6,26 | 6,04 | 6,47 |
| Labé | Féminin | 3 | 4 | 15 | 45 | 48 | 87 | 91 | 70 | 37 | 10 | 410 | 6,41 | 6,24 | 6,58 |
| | Total | 6 | 5 | 28 | 87 | 90 | 146 | | 108 | 53 | 28 | 706 | -, | | 6,48 |
| | Masculin | 1 | 0 | 12 | 6 | 23 | 38 | 58 | 23 | 6 | 5 | 172 | 6,38 | 6,14 | 6,62 |
| Mamou | Féminin | 3 | 0 | 11 | 4 | 36 | 45 | 101 | 40 | 5 | 2 | 247 | 6,45 | 6,27 | 6,63 |
| | Total | 4 | 0 | 23 | 10 | 59 | 83 | 159 | 63 | 11 | 7 | 419 | 6,42 | | 6,57 |
| | Masculin | 17 | 40 | 88 | 70 | 64 | 47 | 123 | 62 | 54 | 20 | 585 | 5,62 | | 5,81 |
| N'Zérékoré | Féminin | 12 | 44 | 109 | 74 | 108 | 57 | 172 | 98 | 69 | 28 | 771 | 5,83 | 5,67 | 5,98 |
| | Total | 29 | 84 | 197 | 144 | 172 | 104 | 295 | 160 | 123 | 48 | 1356 | 5,74 | 5,61 | 5,86 |
| | Masculin | 33 | 48 | 171 | 198 | 273 | 343 | 686 | 431 | 210 | 78 | 2471 | 6,38 | , | 6,59 |
| Total | Féminin | 34 | 53 | 204 | 250 | 375 | 444 | 899 | 588 | 290 | 105 | 3242 | 6,46 | | 6,64 |
| | Total | 67 | 101 | 375 | 448 | 648 | 787 | 1585 | 1019 | 500 | 183 | 5713 | 6,43 | 6,33 | 6,57 |

Tableau 5c : Score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus par la population des ménages enquêtés sur une échelle de 10 points dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 – Août 2020

| | 72 – 70u | 120 | 120 | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------|-----|-------|------|--------------|----|----|----------------|-----|---------|--------------------------------------------------------------|-------|------|-----------|-----------|
| Caractéristiques | | | Etiez | -vou | s sat éch | | | serv à 10 ¡ | une | Moyenne | Intervalle de confiance à 95% du score moyen de satisfaction | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Total | | Inférieur | Supérieur |
| | Masculin | 1 | 1 | 5 | 5 | 8 | 10 | 34 | 31 | 24 | 10 | 129 | 7,29 | 6,96 | 7,59 |
| Kissidougou | Féminin | 2 | 2 | 6 | 8 | 15 | 17 | 38 | 43 | 51 | 22 | 204 | 7,46 | 7,19 | 7,72 |
| | Total | 3 | 3 | 11 | 13 | 23 | 27 | 72 | 74 | 75 | 32 | 333 | 7,39 | 7,19 | 7,59 |
| | Masculin | 0 | 0 | 7 | 13 | 11 | 14 | 68 | 43 | 16 | 3 | 175 | 6,89 | 6,66 | 7,11 |
| Kérouané | Féminin | 0 | 0 | 3 | 17 | 12 | 15 | 65 | 56 | 10 | 1 | 179 | 6,87 | 6,65 | 7,08 |
| | Total | 0 | 0 | 10 | 30 | 23 | 29 | 133 | 99 | 26 | 4 | 354 | 6,88 | 6,72 | 7,03 |

Indicateur 2b : Taux de satisfaction des usagers des services de médecine curatives au sujet de critères spécifiques de la qualité des services.

Afin d'obtenir le plus d'informations possibles sur l'opinion des usagers sur la qualité des services en médecine curative, les personnes ayant utilisées les services curatifs pour raison de maladie durant les 12 derniers mois qui ont précédé cette enquête ont été interrogées par rapport à leur satisfaction sur les critères de qualité ci-après : la propreté des locaux, la qualité de l'accueil en termes de diligence, de confort et du respect des horaires d'ouverture, de la disponibilité des services en particulier des médicaments, du respect de la confidentialité, de l'adéquation des locaux pour le respect de l'intimité du client, de la qualité de la communication par rapport aux besoins en information du client sur son problème de santé et enfin la compétence du personnel à résoudre le problème de santé du client.

Tous ces critères ont été évalués à l'aide d'une échelle à 5 modalités allant de « de pas satisfait à très satisfait ». Pour des raisons de commodité, nous avons ramené lors de l'analyse, cette échelle en deux catégories. La première catégorie « satisfait » regroupe les opinions de satisfait et très satisfait et la deuxième catégorie « pas satisfait » regroupe les opinions de : peu satisfait, pas satisfait, pas du tout satisfait. Dans la même logique, le niveau d'instruction a été catégorisé en deux : les non instruits et les instruits qui regroupent tous les niveaux d'instruction intermédiaires entre le primaire et le niveau universitaire.

Propreté des locaux

Dans l'ensemble des régions (tableau 6a en annexe), le taux de satisfaction des personnes interrogées sur la propreté des locaux où a eu lieu leur consultation curative a été de 68%.

Selon la région, le taux de satisfaction le plus faible par rapport à la propreté des locaux a été relevé dans la région de N'Zérékoré (57%). Excepté la région de Labé où le taux de satisfaction de la propreté des locaux a été de 68%, celui-ci a été supérieur à 75% dans les régions de Faranah, Kankan, Kindia et Mamou. Selon la zone de résidence, le taux de satisfaction de la propreté des locaux est plus élevé en zone urbaine (76%) qu'en zone rurale (64%). En revanche, le taux de satisfaction est homogène selon le sexe, 68% de taux de satisfaction respectivement pour les hommes et les femmes. Nous avons noté que par rapport à l'âge des sujets enquêtés, seules les tranches d'âge de 0 à 9ans et celle de 10 à 14 ans ont un taux de satisfaction de la propreté des locaux en dessous du taux moyen de 68% observé dans l'ensemble des régions. Le taux de satisfaction ne varie pas selon le niveau d'instruction. Il a été de 69% chez les sujets qui se disaient non instruits et également de 69% des sujets ayant affirmé être instruits.

L'analyse des résultats du taux de satisfaction sur le critère de qualité qui concerne la propreté des locaux dans les Préfectures de Kérouané et Kissidougou (tableau 6c en annexe), indique que celui-ci a été de 78% à Kérouané et 80% à Kissidougou. Ce taux ne varie pas de façon importante selon le sexe quel que soit la Préfecture.

Qualité de l'accueil y inclut le confort la diligence et le respect des périodes d'ouverture de la structure de santé

Dans l'ensemble des régions (tableau 6a en annexe), le taux de satisfaction au sujet de la qualité de l'accueil a été de 71%. Comme pour la propreté des locaux, la région de N'Zérékoré a eu le taux de satisfaction le plus faible (54%). Le taux de satisfaction de la qualité de l'accueil a été de 85% à Kankan, 75% à Mamou, 74% à Kindia et 68% à Labé. Selon la zone de résidence, le taux de satisfaction de la qualité de l'accueil des usagers dans les services de médecine curative en zone urbaine (77%) est plus élevé que celui des zones rurales (68%). Le taux de satisfaction de la qualité de l'accueil est homogène selon le niveau d'instruction. Il a été de 72% respectivement chez les sujets qui se disaient non instruits et chez ceux qui affirmaient être instruits. Selon le sexe, le taux de satisfaction a été de 72% chez les hommes et 71% chez les femmes.

La répartition du taux de satisfaction de la qualité de l'accueil selon les groupes d'âge, montre en général que toutes les tranches d'âges sont satisfaites de la qualité de l'accueil. Seules les tranches d'âges de 0 à 9 ans et celle de 15 à 24 ans dont le taux de satisfaction de la qualité de l'accueil est de 70% ont un taux en dessous du taux moyen de satisfaction relevé dans l'ensemble de la population enquêtée (71%).

Selon la préfecture, le taux de satisfaction a été de 86% à Kérouané et de 83% à Kissidougou (tableau 6c en annexe). Au sein d'une même Préfecture, le taux de satisfaction est homogène selon le sexe

Disponibilité des services en particulier de celle des médicaments

Le taux de satisfaction de la disponibilité des services parmi les usagers qui ont utilisé les structures de soins pour raison de maladie durant les 12 derniers mois qui ont précédé l'enquête est de 60%. Nous avons noté (tableau 6a en annexe) que pour cet autre critère de la qualité des services, le taux de satisfaction de la disponibilité des services demandés par le client le plus faible a été enregistré dans la région de N'Zérékoré (41%). Le taux de satisfaction de la disponibilité des services en particulier des médicaments a été de 71% à Kankan, 68% à Labé, 66% à Kindia et 66% à Mamou. A l'image des autres critères de qualité des services qui ont été évalués par cette étude, nous avons noté que le taux de satisfaction de la disponibilité des services était plus élevé en zone urbaine (71%) qu'en zone rurale (54%).

Les hommes sont légèrement mieux satisfaits de la disponibilité des services (61%) que les femmes (60%). Le taux de satisfaction de la disponibilité des services est homogène par rapport aux tranches d'âges. Celui-ci est au tour de 60% de taux de satisfaction. Au sujet du niveau d'instruction, le taux de satisfaction de la disponibilité des services a été de 60% chez les sujets non scolarisés et de 62% chez les sujets scolarisés.

Selon la Préfecture, le taux de satisfaction a été de 67% Kérouané et de 72% à Kissidougou (tableau 6c en annexe).

Le respect de la confidentialité (respect du secret médical)

Dans l'ensemble des régions (tableau 6a en annexe), le taux de satisfaction des clients interrogés au sujet du respect de la confidentialité des informations médicales est de 79%. Comme les autres critères de la qualité des services, le taux le plus faible a été observé dans la région de N'Zérékoré (67%). Le taux de satisfaction du respect de la confidentialité des informations médicales a été de 89% à Kankan, 86% à Mamou, 83% à Kindia et 79% à Faranah. Nous avons noté également que le taux de satisfaction du respect de la confidentialité des informations médicales était plus élevé en zone urbaine (86%) qu'en zone rurale (76%). En revanche, le taux de satisfaction de ce critère de qualité des services est homogène par rapport au sexe (79%). La répartition du taux de satisfaction du respect de la confidentialité des informations médicales selon le niveau d'instruction, montre que les sujets instruits sont légèrement mieux satisfaits du respect du secret médical (80%) que les sujets non instruits (79%).

Le taux de satisfaction selon la Préfecture a été de 92% à Kérouané et de 82% à Kissidougou (tableau 6c en annexe).

Adéquation des locaux par rapport au respect de l'intimité du client

Les résultats de l'étude indiquent que pour l'ensemble des régions, le taux de satisfaction des usagers sur le critère « adéquation des locaux par rapport au respect de l'intimité des clients » est de 73%. Ce critère de qualité, à l'image des autres critères évalués montre que (ta tableau 6a en annexe) la région de N'Zérékoré a le taux de satisfaction le plus faible (63%). Le taux de satisfaction de l'adéquation des locaux par rapport au respect de l'intimité des clients a été de 85% à Kankan, 77% à Mamou, 75% à Kindia, 73% à Labé et 67% à Faranah.

Le taux de satisfaction est plus élevé en zone urbaine 82% qu'en zone rurale 69%, mais reste homogène par rapport au sexe, 73% de taux de satisfaction dans chacun des cas. Les sujets instruits ont un taux de satisfaction un peu plus élevé 75% que les sujets non scolarisés (73%). Selon la tranche d'âge, les sujets de 10 à 14 ans ont le taux de satisfaction le plus élevé (76%).

L'analyse du taux de satisfaction selon la Préfecture, montre que le taux de satisfaction est de 85% à Kérouané et 78% à Kissidougou (tableau 6c en annexe).

La qualité de la communication par rapport aux besoins en information du client sur son problème de santé

Les résultats de l'enquête montrent qu'au sujet de ce critère de qualité, le taux de satisfaction des clients des services de médecine curative est de 72%. Selon la région (tableau 6a en annexe), le taux le plus faible a été enregistré dans la région de N'Zérékoré (57%). Le taux de satisfaction de ce critère de qualité a été de 76% à Faranah, 84% à Mamou et Kankan, 73% à Kindia et 63% à Labé. A l'image des autres critères de qualité des services qui ont été évalués par cette étude, nous avons noté que le taux de satisfaction était plus élevé en zone urbaine (81%) qu'en zone rurale (67%).

Selon le niveau d'instruction, 73% des sujets scolarisés sont satisfaits de la qualité de la communication qu'ils ont reçue. Les sujets non scolarisés ont un taux de satisfaction de 72%. Le taux de satisfaction de ce critère de qualité ne varie pas beaucoup selon le sexe. Il a été de 71% chez les hommes et de 72% chez les femmes. Selon les groupes d'âge, excepté, la tranche d'âge de 0à 9 ans où le taux de satisfaction est de 69%, le taux de satisfaction est supérieur ou égal à 70% dans toutes les autres tranches d'âges.

Selon la Préfecture, le taux de satisfaction a été de 90% à Kérouané et de 76% à Kissidougou (tableau 6c en annexe).

La compétence du personnel à résoudre le problème de santé du client

Les résultats de l'enquête, montrent que dans l'ensemble des régions (tableau 6a en annexe), le taux de satisfaction des clients dans les services de médecine curative au sujet de la compétence du personnel de santé à résoudre leur problème de santé est de 65%. Selon la région, le taux de satisfaction de ce critère de qualité le plus faible a été enregistré encore dans la région de N'Zérékoré (45%). Le taux de satisfaction des clients de la compétence du personnel de santé a été 77% à Mamou et Kankan, 71% à Kindia, 68% à Faranah et 61% à Labé. Selon la zone de résidence, à l'image des résultats des autres critères de qualité des services, le taux de satisfaction est plus élevé en zone urbaine (77%) qu'en zone rurale (59%).

Cependant le taux de satisfaction est quasiment identique chez les hommes et les femmes (65%) dans chacun des cas. Selon les tranches d'âges, le taux de satisfaction a été de 63% dans la tranche d'âge de 0 à 9 ans, 64% dans la tranche d'âge de 10 à 14 ans, 66% dans celle de 15 à 24 ans, 65% chez les sujets âgés de 25 à 49 ans et 68% chez les plus de 49 ans.

L'analyse du taux de satisfaction des clients par rapport à la compétence des agents de santé à résoudre leur problème selon la Préfecture (tableau 6c en annexe), indique que le taux de satisfaction est de 82% à Kérouané et de 72% à Kissidougou.

De l'interprétation des résultats de l'ensemble de ces critères de qualité, il ressort de façon stable que les taux de satisfaction de la qualité des services reçus en médecine curative sont nettement plus faibles dans la région de N'Zérékoré que dans les autres régions où cette enquête a été organisée. Il faut noter que comparativement aux régions de Kindia, Mamou, Labé, Faranah et Kankan, la région de Nzérékoré était jusqu'à maintenant défavorisée par rapport aux interventions des partenaires qui ciblent l'amélioration de la qualité des services.

Rappelons, que le programme santé de la GIZ à travers le concept du monitorage amélioré, ainsi que JHPIEGO à travers son projet de qualité des services interviennent dans ces régions depuis plus de 5 ans. Il n'est pas exclu, que les meilleurs taux de satisfaction de la qualité des services enregistrés dans ces régions soient dus à l'effet de ces différentes interventions. A l'opposé de ces régions, Nzérékoré est à sa première expérience de monitorage amélioré, seul concept d'amélioration de la qualité des services mise en œuvre dans cette région.

Nous avons également noté, comme on pouvait s'y attendre, quel que soit la région et le critère de qualité évalué, que le taux de satisfaction de la qualité des services était nettement plus élevé en zone urbaine qu'en zone rurale. Ces résultats confirment qu'en matière d'offre de soins de qualité, les zones rurales restent largement défavorisées.

Indicateur 2c : Utilisation des services de santé par les jeunes de 10-24 ans durant les 12 derniers mois de l'enquête

Dans l'offre des services de soins et de prévention à la population, les jeunes de 10 à 24 ans constituent une cible spécifique en raison de leur vulnérabilité liée à l'accès aux soins. Cette vulnérabilité est due ,d'une part, au fait que les services de santé classiques qui existent ne sont souvent pas appropriés pour répondre aux besoins spécifiques des jeunes et, d'autre part ,la réticence de ceux-ci à exprimer leurs besoins de peur d'être stigmatisés en particulier quand ceux-ci sont liés à la sexualité.

Dans cette étude, nous avons évalué le taux d'utilisation des services de santé par les jeunes de 10 à 24 ans durant les 12 derniers mois qui ont précédé cette enquête. Les résultats indiquent que le taux d'utilisation des services de santé par les jeunes de 10 à 24 ans est faible. Celui-ci a été de 39% [41.90;51.20] dans l'ensemble de la zone d'intervention du PSRF/PASA2. Le taux d'utilisation le plus élevé a été observé dans la région de N'Zérékoré (47%) [41;51.20]. Ce taux est significativement plus élevé que celui de Mamou (35%) [30.10;40.40] et celui de Kindia (36%) [31.90; 39.30]. Le taux d'utilisation des services de santé par les jeunes a été de 39% [35.30;43.20] à Kankan et de 42% [38.10;46.30] à Faranah.

La répartition du taux d'utilisation des services de santé selon le sexe, montre que les jeunes filles sont significativement plus nombreuses à utiliser les services de santé (45%) [42.70 ;47.60] que les garçons (33%) [30.50 ; 35.40]. Cependant, nous n'avons pas mis en évidence une différence significative de l'utilisation des services de santé par les jeunes selon la zone de résidence. En zone urbaine, le taux d'utilisation des services de santé par les jeunes a été de 39% [36.00 ;41.00], en zone rurale, il a été de 40% [37.50 ;41]. Au sein d'une même région, nous avons noté que les jeunes filles (45%) sont significativement plus nombreuses à utiliser les services de santé que les garçons à l'exception des régions de N'Zérékoré, Mamou et Labé (tableau 7b). L'analyse du taux d'utilisation des services de santé par les jeunes en fonction de la Préfecture, montre que le taux d'utilisation a été de 50% [38.30 ;59.10] dans la Préfecture de Kissidougou et de 40% [29.00 ;51.45] dans la Préfecture de Kérouané. Dans chacune de ces Préfectures le taux d'utilisation est plus élevé chez les filles que chez les garçons. Cependant, dans ces deux Préfectures, probablement par défaut de puissance nous n'avons pas mis en évidence de différence significative dans l'utilisation des services de santé selon le sexe (tableau 7c).

Tableau 7a : Proportion d'utilisateurs des services de santé par les jeunes de 10-24 ans durant les 12 derniers mois de l'enquête dans la zone PSRF/PASA 2 – Août 2020

| Caractéristiques | qui ont service pour r | le 10-24 ans utilisé les s de santé raison de aladie | n'ont pas services | 10-24 ans qui s utilisé les santé pour e maladie | Total | Intervalle de confiance à 95% du taux d'utilisation | | |
|---------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------|-----------|--|
| | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur | |
| Région Administ. | | | | | | | | |
| Faranah | 243 | 42,1 | 334 | 57,9 | 577 | 38,10 | 46,30 | |
| Kankan | 241 | 39,2 | 374 | 60,8 | 615 | 35,30 | 43,20 | |
| Kindia | 239 | 35,5 | 434 | 64,5 | 673 | 31,90 | 39,30 | |
| Labé | 147 | 37,7 | 243 | 62,3 | 390 | 32,90 | 42,70 | |
| Mamou | 120 | 35,1 | 222 | 64,9 | 342 | 30,10 | 40,40 | |
| N'Zérékoré | 215 | 46,5 | 247 | 53,5 | 462 | 41,90 | 51,20 | |
| Milieu de résidence | | | | | | | | |
| Urbain | 419 | 38,9 | 659 | 61,1 | 1078 | 36,00 | 41,90 | |
| Rural | 786 | 39,7 | 1195 | 60,3 | 1981 | 37,50 | 41,90 | |
| Sexe | | | | | | | | |
| Masculin | 472 | 32,9 | 962 | 67,1 | 1434 | 30,50 | 35,40 | |
| Féminin | 733 | 45,1 | 892 | 54,9 | 1625 | 42,70 | 47,60 | |
| Groupe âge | | | | | | | | |
| 10 - 14 ans | 266 | 29 | 652 | 71 | 918 | 26,10 | 32,00 | |
| 15 - 24 ans | 939 | 43,9 | 1202 | 56,1 | 2141 | 41,70 | 46,00 | |
| Niveau instruction | | | | | | 40,70 | 47,10 | |
| Aucun | 391 | 38,4 | 626 | 61,6 | 1017 | 38,10 | 46,30 | |
| Primaire | 343 | 35,3 | 630 | 64,7 | 973 | 35,30 | 43,20 | |
| Secondaire | 417 | 43,9 | 533 | 56,1 | 950 | 31,90 | 39,30 | |
| Professionnel | 28 | 49,1 | 29 | 50,9 | 57 | 32,90 | 42,70 | |
| Universitaire | 26 | 41,9 | 36 | 58,1 | 62 | 30,10 | 40,40 | |
| Total | 1205 | 39,4 | 1854 | 60,6 | 3059 | 41,90 | 51,20 | |

Tableau 7b: Proportion d'utilisateurs des services de santé par les jeunes de 10-24 ans durant les 12 derniers mois de l'enquête par région et par sexe dans la zone PSRF/PASA 2 – Août 2020

| | téristiques | Ou | • | Noi | | Total | | onfiance à 95% du taux 'utilisation |
|---------|-------------|----------|-------|----------|-------|----------|-----------|----------------------------------------|
| Carac | teristiques | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur |
| | Masculin | 75 | 31,50 | 163 | 68,50 | 238 | 25,70 | 37,80 |
| Faranah | Féminin | 168 | 49,60 | 171 | 50,40 | 339 | 45,00 | 55,90 |
| | Total | 243 | 42,10 | 334 | 57,90 | 577 | 35,35 | 46,85 |
| | Masculin | 101 | 32,80 | 207 | 67,20 | 308 | 27,60 | 38,40 |
| Kankan | Féminin | 140 | 45,60 | 167 | 54,40 | 307 | 39,90 | 51,40 |
| | Total | 241 | 39,20 | 374 | 60,80 | 615 | 33,75 | 44,90 |
| | Masculin | 86 | 29,20 | 209 | 70,80 | 295 | 24,00 | 34,70 |
| Kindia | Féminin | 153 | 40,50 | 225 | 59,50 | 378 | 35,50 | 45,60 |
| | Total | 239 | 35,50 | 434 | 64,50 | 673 | 29,75 | 40,15 |
| | Masculin | 43 | 28,90 | 106 | 71,10 | 149 | 21,70 | 36,80 |
| Labé | Féminin | 104 | 43,20 | 137 | 56,80 | 241 | 36,80 | 49,70 |
| | Total | 147 | 37,70 | 243 | 62,30 | 390 | 29,25 | 43,25 |
| | Masculin | 40 | 27,80 | 104 | 72,20 | 144 | 20,60 | 35,80 |
| Mamou | Féminin | 80 | 40,40 | 118 | 59,60 | 198 | 33,50 | 47,60 |
| | Total | 120 | 35,10 | 222 | 64,90 | 342 | 27,05 | 41,70 |
| N'Zérék | Masculin | 127 | 42,30 | 173 | 57,70 | 300 | 36,70 | 48,10 |
| _ | Féminin | 88 | 54,30 | 74 | 45,70 | 162 | 46,30 | 62,20 |
| oré | Total | 215 | 46,50 | 247 | 53,50 | 462 | 41,50 | 55,15 |
| | Masculin | 472 | 32,90 | 962 | 67,10 | 1434 | 26,05 | 38,60 |
| Total | Féminin | 733 | 45,10 | 892 | 54,90 | 1625 | 39,50 | 52,07 |
| | Total | 1205 | 39,40 | 1854 | 60,60 | 3059 | 32,78 | 45,33 |

Tableau 7c : Proportion d'utilisateurs des services de santé par les jeunes de 10-24 ans durant les 12 derniers mois de l'enquête dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA 2 – Août 2020

| - Adul 2020 | | | | | | | | | |
|-------------|----------|----------|------|----------|------|----------|----------------------------------------------------------|-----------|--|
| Caractéris | stiques | 0 | ui | No | on | Total | Intervalle de confiance à 95 du taux d'utilisation | | |
| | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur | |
| Kissidougou | Masculin | 31 | 40,3 | 46 | 59,7 | 77 | 29,20 | 52,10 | |
| | Féminin | 66 | 56,9 | 50 | 43,1 | 116 | 47,40 | 66,10 | |
| | Total | 97 | 50,3 | 96 | 49,7 | 193 | 38,30 | 59,10 | |
| Kérouané | Masculin | 41 | 40,6 | 60 | 59,4 | 101 | 30,90 | 50,80 | |
| | Féminin | 26 | 40,0 | 39 | 60,0 | 65 | 27,10 | 52,10 | |
| | Total | 67 | 40,4 | 99 | 59,6 | 166 | 29,00 | 51,45 | |

Indicateur 2d : La proportion des utilisateurs de 10-24 ans de services de santé de la reproduction, durant les douze (12) derniers mois ayant précédé l'enquête selon les motifs qui ont été à l'origine du recours à ces services

Les résultats de l'étude indiquent que les motifs d'utilisation des services de santé par les jeunes restent principalement dominés par des besoins en soins curatifs, 80% chez les jeunes de 15 à 24 ans et 98 % chez les jeunes de 10à 14 ans. La consultation prénatale 9%, les accouchements 6% et la vaccination 3% ont été des motifs d'utilisation des services de santé rares par les jeunes de 15 à 24 ans

La typologie de l'utilisation des services de santé par les jeunes qu'il s'agisse des régions ou des Préfectures de Kissidougou et de Kérouané reste marquée principalement par des motifs de soins curatifs

Tableau 8a : Proportion des utilisateurs de 10-24 ans de services de santé de la reproduction, durant les douze (12) derniers mois ayant précédé l'enquête selon les motifs qui ont été à l'origine du recours aux services de santé dans la zone PSRF/PASA2- Août 2020

| | | | | | 1 | 5-24 ar | าร | | | | | | 10 |)-14 a | ns | |
|---------------------|-------|------|--------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|------|-------|-------|-------|--------|-----|-------|
| | | | Cons | ultati | | | | | | | | | | | | |
| Caractéristiques | | | 0 | | Acco | uchem | Vacc | inatio | | | | | | | | |
| Odracteristiques | Mala | adie | prén | atale | | nt | ļ | n | Aut | tre | | | adie | Au | tre | |
| | Effec | | Effec | | Effec | | Effec | | Effec | | | Effec | N % | Effec | | |
| | tif | % | tif | % | tif | % | tif | % | tif | % | Total | tif | ligne | tif | % | Total |
| Région Administ. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faranah | 166 | 79,0 | 16 | 7,6 | | 6,2 | | 4,3 | | 2,9 | 210 | 32 | 97,0 | 1,0 | 3,0 | |
| Kankan | 125 | 74,0 | | 13,0 | 14 | 8,3 | | 3,0 | | 1,8 | 169 | 71 | 98,6 | | 1,4 | |
| Kindia | 159 | 81,5 | 13 | 6,7 | | 6,2 | | 1,5 | | 4,1 | 195 | 42 | 95,5 | 2,0 | 4,5 | |
| Labé | 69 | 71,1 | 11 | 11,3 | 8 | 8,2 | | 6,2 | | 3,1 | 97 | 50 | 100,0 | 0,0 | 0,0 | |
| Mamou | 86 | 91,5 | | 4,3 | | 0,0 | | 2,1 | 2 | 2,1 | 94 | 26 | 100,0 | 0,0 | 0,0 | |
| N'Zérékoré | 144 | 82,8 | 15 | 8,6 | 11 | 6,3 | 3 | 1,7 | 1 | 0,6 | 174 | 39 | 95,1 | 2,0 | 4,9 | 41 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbain | 265 | 82,3 | 18 | 5,6 | 14 | 4,3 | 9 | 2,8 | 16 | 5,0 | 322 | 94 | 96,9 | 3,0 | 3,1 | 97 |
| Rural | 484 | 78,4 | 63 | 10,2 | 44 | 7,1 | 19 | 3,1 | 7 | 1,1 | 617 | 166 | 98,2 | 3,0 | 1,8 | 169 |
| Sexe | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Masculin | 296 | 90,8 | 8 | 2,5 | 6 | 1,8 | 4 | 1,2 | 12 | 3,7 | 326 | 145 | 99,3 | 1,0 | 0,7 | 146 |
| Féminin | 453 | 73,9 | 73 | 11,9 | 52 | 8,5 | 24 | 3,9 | 11 | 1,8 | 613 | 115 | 95,8 | 5,0 | 4,2 | 120 |
| Niveau d'instructi. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 237 | 71,8 | 49 | 14,8 | 30 | 9,1 | 10 | 3,0 | 4 | 1,2 | 330 | 59 | 96,7 | 2,0 | 3,3 | 61 |
| Primaire | 141 | 77,5 | 18 | 9,9 | 12 | 6,6 | 8 | 4,4 | 3 | 1,6 | 182 | 160 | 99,4 | 1,0 | 0,6 | 161 |
| Collège | 250 | 88,3 | 8 | 2,8 | 14 | 4,9 | 6 | 2,1 | | 1,8 | 283 | 39 | 92,9 | 3,0 | 7,1 | |
| Lycée | 81 | 90,0 | 1 | 1,1 | 1 | 1,1 | 4 | 4,4 | 3 | 3,3 | 90 | 2 | 100,0 | 0,0 | 0,0 | 2 |
| Professionnel | 18 | 64,3 | 2 3 | 7,1 | 1 | 3,6 | 0 | 0,0 | 7 | 25,0 | 28 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 |
| Universitaire | 22 | 84,6 | 3 | 11,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 3,8 | 26 | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0 |
| Total | 749 | 79,8 | 81 | 8,6 | 58 | 6,2 | 28 | 3,0 | 23 | 2,4 | 939 | 260 | 97,7 | 6,0 | 2,3 | 266 |

Tableau 8c : Proportion des utilisateurs de 10-24 ans de services de santé de la reproduction, durant les douze (12) derniers mois ayant précédé l'enquête selon les motifs qui ont été à l'origine du recours aux services de santé dans la zone PSRF/PASA2- Août 2020

| | | 1 | 5-24 ans | 3 | | | 10 | 0-14 ans | | |
|-------------|----------|-------|----------|-------|-------|----------|--------|----------|------|-------|
| Préfecture | Mala | adie | Αι | ıtre | | Mala | die | Autı | re | |
| | Effectif | % | Effectif | % | Total | Effectif | % | Effectif | % | Total |
| Kissidougou | 65 | 79,3% | 17 | 20,7% | 82 | 14 | 93,3% | 1 | 6,7% | 15 |
| Kérouané | 28 | 80,0% | 7 | 20,0% | 35 | 32 | 100,0% | 0 | 0,0% | 32 |

Indicateur 2e : Perception des jeunes de 10 à 24 ans sur la qualité des services

La perception des jeunes sur la qualité des services qu'ils ont reçus a été évaluée par cette étude sur des critères spécifiques de la qualité des services. Ces critères étaient la qualité du local qui a servi à la consultation, la qualité de l'accueil, la disponibilité des services demandés, la compétence des agents de santé et la complétude des réponses aux questions posées par les jeunes par rapport à leurs attentes. Les échelles qui ont servi à mesurer ces critères de qualité ainsi que les résultats obtenus figurent dans les tableaux 9a, 9b et 9c ci-dessous.

Opinions des jeunes sur la qualité du local utilisé pour leur consultation

Les résultats indiquent que 70% des jeunes affirment que le local qui a servi à leur consultation était propre. Une faible proportion des jeunes (6%), juge ce local désordonné, 2% trouve celui-ci spacieux et 5% le juge exigu. Quand on analyse les résultats en fonction du seul critère de propreté du local qui a servi à la consultation des jeunes, on trouve que le taux de jeunes qui affirment que ce local était propre était plus faible dans la région de N'Zérékoré (57%). Il était de 73% à Mamou, 75% à Labé, 71% à Kindia, 72% à Faranah.

Les jeunes en zone urbaine sont plus nombreux à juger propre le local qui a servi à leur consultation (71%) contre 68% pour leurs homologues dans les zones rurales. Selon le sexe, 70% des jeunes garçons jugent propre le local contre 69% chez les jeunes filles.

Selon la Préfecture, le taux de jeunes qui affirment que le local qui a servi à la consultation était propre a été de 61% à Kérouané et 62% à Kissidougou. Ce taux est homogène selon le sexe quel que soit la Préfecture

Opinion des jeunes sur la qualité de l'accueil lors de leur consultation

La qualité de l'accueil est souvent considérée comme un critère majeur de la qualité des services. On estime très souvent que la continuité des soins et leur utilisation dépendent très souvent de la qualité de l'accueil au premier contact. Les résultats de l'évaluation de ce critère de qualité des services de soins, indiquent que 66% des jeunes interrogés sont satisfaits de la qualité de l'accueil, 8% le jugent très satisfait, 20% peu satisfait, 5% pas satisfait et 1% pas du tout satisfait.

La répartition du taux de jeunes qui sont satisfaits de la qualité de l'accueil selon la région, montre que la région de N'Zérékoré a le taux de jeunes satisfaits de la qualité de l'accueil le plus faible (47%). Le taux de satisfaction de la qualité de l'accueil a été de 73% à Mamou, 61% à Labé, 75% à Kindia, 68 % à Kankan et 72% à Faranah.

Le taux de jeunes satisfaits de la qualité de l'accueil est plus élevé en zone urbaine 69% qu'en zone rurale 64%. Selon les groupes d'âges, le taux de jeunes satisfaits de la qualité de l'accueil a été de 66% chez les jeunes de 10 à 14 ans et 64% chez les jeunes de 15 à 24 ans. La répartition du taux de jeunes qui jugent être satisfaits de la qualité de l'accueil montre que ce taux est de 72% à Kérouané et de 68% à Kissidougou. Dans ces deux Préfectures, ce taux reste à peu près homogène selon le sexe.

Opinion des jeunes sur la disponibilité des services demandés

Les services demandés par les jeunes ont été jugés disponibles en totalité par 54% des jeunes, seulement en partie par 41% des jeunes et pas du tout disponible par 4% d'entre eux. En analysant les résultats en fonction de la disponibilité en totalité des services demandé, on constate que les taux les plus faibles ont été enregistrés dans les régions de Labé (40%) et de N'Zérékoré (47%). La proportion de jeunes qui affirme que les services qu'ils avaient demandés étaient disponibles en totalité a été de 52% à Kindia, 54% à Mamou et 64% à Kankan et Faranah. Le taux de jeunes qui affirment que les services demandés étaient disponibles en totalité est plus élevé en zone urbaine (60%) qu'en zone rurale (52%). Selon les groupes d'âge, ce taux a été de 54% dans la tranche d'âge de 10 à 14 ans et 55% dans celle de 15 à 24 ans.

Dans la Préfecture de Kérouané, le taux de jeunes qui affirment que les services demandés étaient disponibles totalement a été de 70%. Ce taux est de 65% à Kissidougou. Le taux ne varie pas de façon importante selon le sexe dans chacune de ces 2 Préfectures.

Opinion des jeunes sur la compétence du personnel de santé à résoudre le problème lors de la consultation

La croyance à la compétence du personnel est importante pour entretenir un climat de confiance entre les jeunes et les prestataires de soins. Dans cette étude, 69% des jeunes interrogés jugent compétents le personnel de santé, 6% d'entre eux pensent même que celui-ci est très compétent. Cependant, 22% des jeunes estiment que le personnel de santé est peu compétent et 3% le juge pas compétent.

La distribution du taux de jeunes qui juge le personnel de santé compétent selon la région a été de 54% à N'Zérékoré, 69% à Kindia, 73% à Kankan, 77% à Labé et 78% à Labé. Selon la zone de résidence, le taux est de 75% en zone urbaine et de 66% en zone rurale. Quant au genre,

70% des jeunes filles jugent compétent le personnel de santé contre 67% chez les jeunes garçons. La proportion de jeunes qui juge compétent le personnel de santé a été de 69% dans la tranche d'âge de 10 à 14 ans et 70% dans celle de 15 à 24 ans. Selon la Préfecture, le taux a été de 81% à Kérouané et 69% dans la Préfecture de Kissidougou.

Opinion des jeunes sur la complétude de la communication par rapport aux questions posées

La qualité de la communication entre les jeunes et les prestataires de soins est un élément important pour l'offre des soins chez les jeunes en raison des préjugés, tabous, et du déficit d'information dont sont victimes les jeunes par rapport à l'offre des soins. Les résultats de l'évaluation de la complétude de la communication par rapport aux questions posées par les jeunes lors de la consultation indiquent que 69% des jeunes estiment que cette communication a répondue entièrement à leur attente, 28% en partie et 4% pas du tout. Les jeunes qui affirment que la communication qu'ils ont reçue a répondu entièrement à leurs questions avaient un taux de 54% dans la région de N'Zérékoré, 57% à Labé, 70% à Faranah, 73% à Kankan et 81% à Mamou.

La complétude de la communication était meilleure en zone urbaine (74%) qu'en zone rurale (66%). Selon le sexe, le taux de jeunes qui jugent que la communication reçue a couvert entièrement leur demande était de 69% pour les filles et 68% chez les garçons. Selon les tranches d'âge, ce taux est de 69% dans la tranche d'âge de 10 à 14 ans et 67% dans celle de 15 à 24 ans. Selon la Préfecture, le taux a été de 79% à Kérouané et 67% à Kissidougou.

De l'interprétation de l'ensemble de ces critères de qualité à l'image du constat fait par l'évaluation des critères de qualité des usagers des services en médecine curative, il est apparu de façon stable, bien que le taux d'utilisation des services de santé chez les jeunes fût plus élevé dans la région de N'Zérékoré, les taux les plus faibles de chacun des critères de qualité évalués chez les jeunes ont été observés également dans cette région. Nous avons aussi noté que selon l'opinion des jeunes, la qualité des services est plus faible en zone rurale, qu'en zone urbaine.

Tableau 9a : Perception des jeunes de 10 à 24 ans de la qualité des services reçus dans les structures sanitaires sur des critères spécifiques ci-après : le local, l'accueil, la disponibilité des services demandés, la compétence des agents de santé et les réponses aux questions posées par les jeunes par rapport à leurs attentes dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020

| Caractéristiques | | omme accue stru | | nivea | u de | | dispo que | nibili vous eau d | té de dem | z-vou s ser ande: ructu s ? | vices z au | juge dis des qu dem niv sti | omme ez-voi ponib serv ue vo lande reau (ructui nitaire | us la bilité ices us ez au des res | vous du p vous dar sani a | la co perso avez ns la taire vez v | nnel | ence que ontré ure ous la | rép que vo r pe | t-on bondu stions ous av oosée ndan sultat | aux s que vez es t la | Total |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|
| | Salle exiguë | Salle spacieuse | Salle ordonnée | Salle désordonn | Salle propre | Salle malpropre | Pas du tout satisfait | Pas satisfait | Peu satisfait | Satisfait | Très satisfait | Pas disponible | Disponible en partie | Disponible en totalité | Pas compétent | Peu Compétent | Compétent | Très compétent | Pas du tout | En partie | Entièremen t | |
| Région Administ. Faranah Kankan Kindia Labé Mamou | 8,2 4,1 2,9 0,7 9,2 | 0,8 0,8 4,2 | 8,6 9,1 13,4 23,1 | 6,2 7,9 4,6 0,7 | 72,4 71,4 70,7 74,8 72,5 | 3,7 6,6 4,2 0,7 | 0,0 0,0 0,4 0,0 | 7,0 4,1 3,8 4,1 | 15,2 14,5 16,7 25,9 | 71,6 | 6,2 13,7 4,6 9,5 | 4,5 2,1 2,1 1,4 | 31,7 34,4 46,0 59,2 | 63,8 63,5 51,9 39,5 | 4,1 2,5 1,7 0,0 | 21,0 17,0 20,5 14,3 | 70,0 73,4 69,0 76,9 77,5 | 4,9 7,1 8,8 8,8 | 5,3 3,3 0,4 2,7 | 24,3 24,1 22,6 | 70,4 72,6 77,0 56,5 80,8 | 241 239 147 |
| N'Zérékoré Milieu de résid. Urbain Rural | 3,3 6,1 | | 4,2 12,2 | 5,0 | 57,2 71,4 68,4 | 23,3 5,0 | 5,6 1,0 | 4,3 | 14,8 | 47,0 69,0 64,1 | 11,0 | 1,9 | 38,4 | 47,0 59,7 51,7 | 1,7 | 16,7 | 74,7 66,4 | 6,9 | 2,1 | 38,1 24,3 29,8 | 73,5 | 419 |
| Sexe Masculin <u>Féminin</u> Groupe âge | 5,1 5,2 | 1,7 2,0 | 9,1 10,8 | | 70,1 69,0 | 8,7 7,1 | | | | 64,8 66,4 | | | | 53,4 55,1 | | 23,7 20,6 | 68,6 69,7 | 5,1 7,0 | | 28,6 27,4 | 68,0 69,0 | |
| 10 - 14 ans 15 - 24 ans Niveau d'instruct. | 5,2 4,9 | 1,9 1,9 | 9,2 13,5 | | 71,0 63,9 | | | 5,2 4,1 | 19,7 20,3 | 66,2 64,3 | 7,6 10,9 | 4,7 2,3 | 41,0 42,9 | 54,3 54,9 | 2,9 1,9 | 21,4 23,3 | 69,1 69,9 | 6,6 4,9 | 3,6 3,0 | 27,2 30,5 | 69,2 66,5 | |
| Sans instruction maternelle Primaire Secondaire professionnel Universitaire Total | 7,7 4,1 3,4 7,6 0,0 0,0 5,1 | 3,7 2,2 0,0 0,0 | 12,0 8,9 8,7 | 6,4 5,2 2,2 3,6 3,8 | 67,5 68,5 69,8 76,1 71,4 80,8 69,5 | 7,6 8,9 3,3 10,7 | 0,0 1,8 3,3 3,6 | 4,4 4,0 6,5 0,0 | 19,8 21,5 18,5 17,9 11,5 | | 8,2 8,0 6,5 14,3 11,5 | 3,2 4,6 4,3 0,0 0,0 | 43,1 44,6 37,0 32,1 38,5 | 55,8 53,6 50,8 58,7 67,9 61,5 | 2,6 2,8 3,3 0,0 0,0 | 21,6 21,8 18,5 25,0 23,1 | 69,3 70,3 66,5 72,8 71,4 76,9 | 5,5 8,9 5,4 3,6 0,0 | 2,9 4,0 4,3 0,0 0,0 | 28,3 21,7 28,6 | 69,7 67,7 73,9 71,4 80,8 | 343 325 92 28 |

Tableau 9b: Perception des jeunes de 10 à 24 ans (en %) de la qualité des services reçus dans les structures sanitaires sur des critères spécifiques ci-après: le local, l'accueil, la disponibilité des services demandés, la compétence des agents de santé et les réponses aux questions posées par les jeunes par

rapport à leurs attentes par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020

| ιαρρυπ | a ieurs a | llei | IIGS | μai | reg | IUII | et b | ai s | CXC | ; uc | 1115 | | ле с | iu r | SKE | PAS |)/\Z · | <u> </u> | ul Z | 020 | | | |
|---------|-------------------------------|-------------------|------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------|------------------|--------------|----------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| Caracté | ristiques | t | rouv | é le | avez local sani | de la | a | jι | ıgé l au c | 'acc | ueil stru | vous au icture | juge dis des qu dem niv sti | ez-vou ponib servue vou ande reau cructur nitaire | us la ilité ices us ez au des es | vous du p vous dar san | la co perso avez ns la s itaire ivez v | nt jugo mpéto nnel concer rence structo que v jisité l e fois | ence que ontré ure rous a | répo ques vous a per | on bio ondu a tions vez po ndant ultatio | aux que osées la | Total |
| | | Salle | Salle | Salle | Salle désordonn | Salle | Salle | Pas du tout | Pas satisfait | Peu | Satisfait | Très | Pas disponible | Disponible en partie | Disponible en totalité | Pas compétent | Peu Compétent | Compétent | Très compétent | | En partie | Entièreme nt | |
| Faranah | Masculin Féminin Total | 8,0 8,3 8,2 | 1,2 | 10,7 7,7 8,6 | 7,1 | 74,7 71,4 72,4 | 4,2 | 0,0 0,0 0,0 | 8,3 | 14,9 |)72, 971, 271, | 4 5,4 | 4,8 | 29,2 | 66,1 | | 21,4 | 68,5 | 6,0 | 4,8 | 22,7 25,0 24,3 | | |
| Kankan | Masculin Féminin Total | 5,0 3,6 4,1 | 0,0 1,4 8, | 9,3 | 7,9 7,9 | 72,3 70,7 71,4 | 5,9 7,1 6,6 | 0,0 | 7,9 1,4 | 9,9 17,9 | 969, 966, | 312,9 414,3 613,7 | 3,0 3 1,4 | 35,6 33,6 | 61,4 65,0 | 4,0 1,4 | 13,9 19,3 | 77,2 70,7 | 5,0 8,6 7,1 | 2,0 4,3 3,3 | 26,7 22,1 24,1 | 71,3 73,6 72,6 | 101 140 |
| Kindia | Masculin Féminin Total | 7,0 ,7 2,9 | 3,9 4,2 | 14,4 13,4 | 4,6 4,6 | 68,6 71,9 70,7 | 4,6 4,2 | ,4 | 3,8 | 11,8 16,7 | 668, 377, 774, | 8 5,9 5 4,6 | 2,6 2,1 | 43,1 46,0 | 54,2 51,9 | 1,7 | 18,3 20,5 | 71,2 69,0 | 8,8 | 0,0 ,4 | 24,4 21,6 22,6 | 77,0 | 86 153 239 |
| Labé | Masculin Féminin Total | 0,0 1,0 ,7 | 0,0 | 18,6 25,0 23,1 | 1,0 1 ,7 | 81,4 72,1 74,8 | 1,0 | 0,0 0,0 | 2,9 4,1 | 31, 25,9 | 660, 760, 960, | 6 4,8 5 9,5 | 1,0 1,4 | 61,5 59,2 | 37,5 39,5 | 0,0 | 12,5 14,3 | 80,8 76,9 | 6,7 8,8 | 2,9 2,7 | 41,9 40,4 40,8 | 56,7 56,5 | |
| Mamou | Masculin Féminin Total | 12,5 9,2 | 2,5 | 2,5 | 6,7 | 72,5 72,5 | 5,0 5,8 | 0,0 | 2,5 2,5 | 17, 16, | 773, | 811,3 3 7,5 | 1,3 ,8 | 42,5 45,0 | 56,3 54,2 | 0,0 | 17,5 16,7 | 75,0 77,5 | 7,5 5,8 | 0,0 0,0 | 20,0 18,8 19,2 | 80,8 | 120 |
| | éMasculin Féminin Total | 4,7 8,0 6,0 | 2,8 | 3,4 | 9,1 2 6,5 | 50,0 57,2 | 21,3 26,1 23,3 | | 8,0 7,0 | 33,0 32, | 550, 042, 147, | 0 8,0 0 8,4 | 19,3 12,1 | 40,9 | 39,8 47,0 | 9,1 5,6 | | 50,0 54,4 | 3,4 2,3 | 10,2 7,4 | 34,6 43,2 38,1 | 46,6 54,4 | 88 215 |
| Total | Masculin Féminin Total | 5,1 5,2 5,1 | 1,7 2,0 | 9,1 10,8 10,1 | 5,9 | 70,1 69,0 69,5 | 7,1 | ,8 1,2 1,1 | 4,6 | 19,6 | 164, 666, 865, | 4 8,0 | 4,5 | 40,4 | 55,1 | 2,7 | | 69,7 | 5,1 7,0 | 3,4 3,5 | 28,6 27,4 27,9 | 69,0 | |

Tableau 9c: Perception des jeunes de 10 à 24 ans de la qualité des services reçus dans les structures sanitaires sur des critères spécifiques ci-après : le local, l'accueil, la disponibilité des services demandés, la compétence des agents de santé et les réponses aux questions posées par les jeunes par rapport à leurs attentes dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA2 — Août 2020

| Caracté | ristiques | tr | ouv | nent é le l cture | ocal | de la | is a | ju | gé l' nive | accı au c | /ez-v ueil a de la anita | ıu | jug disp des qu der au str | | ous oilité rices ous dez eau res | con pe \ ren la sa vou | vou npét rson ous cont a stru nitai s av | nt juç is la ence nel q avez tré da uctur ire qu ez vi ère fo | e du Jue z ans e ue sité | répo qu qu per per | on bondu estic e vo avez osée ndan sulta ? | aux ons ous z es ot la | Total |
|------------|-----------|--------------|-----------------|-------------------------|-------|--------------|-----------------|-------------|---------------|---------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------------------------|------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------|
| | | Salle exiguë | Salle spacieuse | Salle ordonnée | Salle | Salle propre | Salle malpropre | Pas du tout | Pas satisfait | Peu satisfait | Satisfait | Très satisfait | Pas disponible | en | Disponible en | Pas compétent | Peu Compétent | Compétent | Très compétent | Pas du tout | En partie | Entièrement | |
| Kiecidolia | Masculin | 16,1 | | 16,1 | | 64,5 | | 0 | 3,2 | 12,9 | 71 | 12,9 | 9,7 | 16,1 | 74,2 | 3,2 | 19,4 | 74,2 | 3,2 | | - | 74,2 | 31 |
| OU | Féminin | 6,1 | , | 13,6 | , | | | _ | 7,6 | 16,7 | 66,7 | | | , | 60,6 | | , | 66,7 | | 4,5 | 31,8 | 63,6 | |
| | Total | 9,3 | 1 | 14,4 | | | | | | 15,5 | | | | | | | 24,7 | 69,1 | | | 26,8 | - | 97 |
| | Masculin | 0 | | 12,2 | | 68,3 | | | , - | | 70,7 | | | | 70,7 | - | 12,2 | | , | | | 82,9 | |
| Kérouané | Féminin | 0 | 0 | 26,9 | 3,8 | 50 | 19,2 | 0 | 3,8 | 11,5 | 73,1 | 11,5 | 0 | 30,8 | 69,2 | 0 | 15,4 | 84,6 | 0 | 7,7 | 19,2 | 73,1 | 26 |
| | Total | 0 | 0 | 17,9 | 7,5 | 61,2 | 13,4 | 0 | 6 | 9 | 71,6 | 13,4 | 3 | 26,9 | 70,1 | 3 | 13,4 | 80,6 | 3 | 6 | 14,9 | 79,1 | 67 |

Indicateur 3 : la proportion de jeunes et adolescents de (10-24 ans) qui connaissent les méthodes de prévention des problèmes de santé prioritaires ci-après : Perception du risque de santé reproductive des femmes en âge de procréer, la prévention du risque d'infection par le VIH et les maladies vénériennes, des maladies évitables par l'hygiène ainsi que les risques sanitaires dus aux mutilations génitales féminines

Une des stratégies d'intervention du PSRF/PASA2, est de stimuler la demande des soins curatifs et de prévention au niveau de la communauté. Cette stratégie, en s'appuyant sur les structures communautaires qui existent : centre d'écoute et d'orientation des jeunes, les comités de gestion des centres de santé, les agents et relais communautaires, les associations de jeunes et des femmes ou quelque fois des structures communautaires initiées par le PSRF/PASA 2 comme la plateforme des religieux dans le cadre de la lutte contre les MGF a pour objectif de renforcer la connaissance de la population sur la prévention des problèmes de santé les plus prévalents pour qu'quelle adopte des pratiques appropriées à la prévention des maladies et autres problèmes de santé prioritaires comme les MGF. Le renforcement des connaissances de la population en matière de prévention vise également à renforcer les capacités de la population à utiliser les structures de santé pour exprimer leurs besoins de prévention et de soins. C'est donc dans ce contexte que cette étude est organisée pour faire le point sur les connaissances, attitudes et pratiques de la population par rapport à des problèmes de santé prioritaires.

Dans ce chapitre, nous examinerons d'abord les résultats obtenus par rapport aux indicateurs de connaissance et ensuite nous analyserons les résultats obtenus en termes de pratiques dites adaptées à la prévention des maladies par la population interviewée au cours de cette étude.

L'évaluation de la connaissance des méthodes de prévention a concerné : (i) la perception du risque de santé reproductive des femmes en âge de procréer dans le groupe d'âge des 15 à 49 ans, (ii) la prévention du risque d'infection par le VIH et les maladies vénériennes chez les jeunes de 15 à 24 ans, (iii) la prévention des maladies évitables par l'hygiène et, (iv) les risques sanitaires dus aux mutilations génitales féminines chez les jeunes de 10 à 24 ans.

Indicateur 3a : Perception du risque pour la santé des femmes de 15 à 49 ans

La perception du risque pour leur santé des femmes de 15 à 49 ans a été évaluée à l'aide d'une échelle binaire de type perception du risque « élevé ou faible ». La perception du risque pour la santé des femmes de 15 à 49 ans a été évalué pour les cas : de non suivi par un personnel médical pendant la grossesse, de grossesse avant 15 ans ou après 45 ans, de grossesses multiples ou rapprochées, d'un accouchement non assisté par du personnel qualifié pour la santé de la mère prise isolement et pour la santé du couple mère enfant.

Les résultats indiquent que de façon générale, les femmes interrogées ont une très bonne perception des risques de santé qu'elles courent au cas où elles seraient exposées à ces différents facteurs de risque. Ce constat plaide en faveur d'une bonne information des femmes sur les facteurs de risque liés au non suivi de la grossesse et de l'accouchement. Les résultats attestent dans l'ensemble, que plus de 4 femmes sur 5 interrogées dans la zone du projet (90%) ont une perception très élevée ou élevée du risque pour la santé de la femme en cas de naissances trop rapprochées, une grossesse après 45 ans, une grossesse avant 15 ans, accoucher sans assistance médicale et ne pas se faire suivre par un personnel de santé en cas de grossesse.

La proportion de femmes qui estime le risque élevé ou très élevé est de 97,5% pour une femme qui ne se fait pas suivre par un personnel médical pendant sa grossesse, 94,7% pour une femme qui a une grossesse avant 15 ans ou après 45 ans, 94,1% pour une femme qui fait des grossesses multiples et rapprochées, 93,3% pour une femme qui fait un accouchement non assisté par du personnel qualifié et 93,3% pour une femme et son futur bébé quand la femme accouche sans assistance par une personne non-qualifiée.

Au niveau des régions, la proportion de femmes qui connaissent le risque pour la santé de la femme est plus élevée à N'Zérékoré (97%) et plus faible à Kindia (85%). L'écart n'est pas très important entre les femmes du milieu urbain (91%) et celles du milieu rural (89%) quant à leur perception de ce risque pour leur santé. Quel que soit le niveau d'instruction de la femme, la perception du risque par rapport à ces comportements et attitudes de santé reste très élevée (plus de sept femmes sur 10).

Tableau 10 : Proportion des femmes de 15-49 ans qui estiment que les risques pour la santé de la femme peuvent être très élevés/élevés ou faibles en cas de naissances trop rapprochées, de grossesse après 45 ans, une grossesse avant 15 ans, d'accouchement sans assistance médicale, non suivi par un personnel de santé dans la zone d'intervention du "PSRF/PASA2 – Août 2020

| | Très éle | vé ou élevé | Fai | ble | Total | Intervalle à co | nfiance à 95% |
|-----------------------|----------|-------------|----------|------|----------|-----------------|---------------|
| | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur |
| Région Administrative | | | | | | | |
| Faranah | 288 | 88,1 | 39 | 11,9 | 327 | 8,70 | 16,10 |
| Kankan | 409 | 90,1 | 45 | 9,9 | 454 | 7,40 | 13,10 |
| Kindia | 366 | 85,3 | 63 | 14,7 | 429 | 11,50 | 18,50 |
| Labé | 276 | 91,7 | 25 | 8,3 | 301 | 5,60 | 12,20 |
| Mamou | 148 | 79,1 | 39 | 20,9 | 187 | 15,30 | 27,40 |
| N'Zérékoré | 461 | 96,6 | 16 | 3,4 | 477 | 2,00 | 5,50 |
| Milieu de résidence | | | | | | | |
| Urbain | 714 | 90,6 | 74 | 9,4 | 788 | 7,50 | 11,70 |
| Rural | 1234 | 89,0 | 153 | 11,0 | 1387 | 9,50 | 12,80 |
| Groupe d'âge | | | | | | | |
| 15-24 ans | 858 | 91,7 | 78 | 8,3 | 936 | 6,70 | 10,30 |
| 25-34 ans | 541 | 86,7 | 83 | 13,3 | 624 | 10,80 | 16,30 |
| 35-44 ans | 345 | 89,8 | 39 | 10,2 | 384 | 7,40 | 13,70 |
| 45-49 ans | 204 | 88,3 | 27 | 11,7 | 231 | 7,80 | 16,50 |
| Niveau d'instruction | | | | | | | |
| Sans instruction | 1166 | 91,0 | 116 | 9,0 | 1282 | 7,60 | 10,80 |
| Primaire | 325 | 91,3 | 31 | 8,7 | 356 | 6,10 | 12,30 |
| Secondaire | 360 | 85,7 | 60 | 14,3 | 420 | 11,20 | 18,10 |
| Professionnel | 62 | 89,9 | 7 | 10,1 | 69 | 4,20 | 19,80 |
| Universitaire | 35 | 72,9 | 13 | 27,1 | 48 | 15,30 | 41,80 |
| Total | 1948 | 89,6 | 227 | 10,4 | 2175 | 9,20 | 11,80 |

Pour permettre une appréciation plus détaillée de la connaissance des risques de santé reproductive des femmes âgées de 15 à 49 ans, nous avons analysé les résultats par facteur de risque pour déterminer les proportions de femme qui minimise l'influence des facteurs de risque de la santé de reproductions sur la santé des femmes et de leurs enfants. Cette analyse met l'accent plutôt sur les proportions des femmes qui minimisent les risques afin d'affiner les stratégies à mettre en mettre en œuvre pour la réduction des risques.

3.a1 : Perception des femmes sur les risques de santé pour le non suivi de la grossesse par des consultations prénatales

Au sujet du facteur de risque lié au non suivi de la grossesse par les consultations prénatales (tableau 11a en annexe), nous avons noté que seulement 3% des femmes interrogées affirmaient que le non suivi des femmes enceintes par les consultations prénatales constituait un risque faible pour la santé de la femme. Ce taux est inférieur à 1% dans la région de N'Zérékoré, il a été de 4% à Mamou, Labé et Kankan, 3% à Faranah et 1% à Kindia. Selon la zone de résidence, les femmes en milieu rural sont plus nombreuses à considérer ce risque faible pour la santé de la mère 3% que celles qui vivent en milieu urbain 2%. Selon les groupes d'âges probablement à cause de l'expérience que les femmes de 35 à 44 ans croient avoir acquises lors de multiples grossesses, celles-ci estiment dans 4% des cas que le non suivi de la grossesse par les consultations prénatales constituait un risque faible pour la santé de la femme.

Cette perception contraste avec ce qui est conventionnellement admis à savoir que les femmes âgées en particulier celles de 44 ans étaient plutôt une population à haut risque pour la santé reproductive et ce risque peut être d'autant plus élevé qu'il est associé au non suivi de la grossesse par les consultations prénatales. Selon le niveau d'instruction, alors que les femmes qui affirmaient avoir un niveau universitaire d'instruction étaient supposées être les mieux informées sur les risques de santé qu'elles courent si elles étaient exposées à ces facteurs de risque, nous avons noté que 17% des femmes qui disaient être universitaires considéraient que le non suivi de la grossesse par les consultations prénatales représentait un risque faible pour la santé de la mère. Selon la Préfecture, le taux a été de 2% à Kissidougou et de 3% à Kérouané (tableau 11c en annexe).

3.a2 : Perception des femmes sur les risques de santé pour une femme en cas de grossesse précoce (avant 15 ans) ou tardive après 45 ans

Au sujet de ce facteur de risque, l'analyse des résultats montre (tableau 11a en annexe) que pour l'ensemble des régions, 7% des femmes interrogées estiment que les grossesses précoces ou tardives représentaient un risque faible pour la santé de la mère. Ce taux a été de 2% à N'Zérékoré, 6% à Faranah, 7% à Labé et Kankan, 10% à Mamou et 13% à Kindia. La perception des femmes au sujet de ce facteur de risque est presque homogène selon la zone de résidence. 8% des femmes en zone rurale considèrent que ce risque est faible pour la santé des femmes contre 6% des femmes qui vivent en milieu urbain.

Selon les groupes d'âge, ce sont les femmes de 25 à 34 ans 9% et celles de 35 à 44 ans 8% qui sont les plus nombreuses à considérer que les grossesses précoces ou tardives constituaient un risque faible pour la santé de la mère. Le taux a été de 6% chez les femmes âgées de 15 à 24 ans et de 45 à 49 ans. Nous avons noté à l'image du facteur de risque lié au non suivi de la grossesse par les consultations prénatales, que les femmes qui disaient être universitaires étaient les plus nombreuses également à considérer que les grossesses précoces ou tardives constituaient un risque faible pour la santé de la mère. Selon la Préfecture, le taux a été de 3% à Kissidougou et de 6% à Kérouané (tableau 11c en annexe).

3.a3 : Perception des femmes sur les risques de santé pour une femme en cas de grossesses multiples ou rapprochées

Les résultats indiquent que pour l'ensemble des régions (tableau 11a en annexe), 6% des femmes interrogées estiment que les grossesses multiples ou rapprochées constituaient un risque faible pour la santé des femmes. Ce taux a été de 2% dans la région de N'Zérékoré, 4% à Labé, 6% à Faranah, 7% à Kankan, 8% à Kindia et 11 à Mamou. Selon la zone de résidence la perception des femmes sur leur santé au sujet de ce facteur de risque est presque homogène selon la zone de résidence, soit 6% des femmes en zone rurale et 5% pour celles qui vivent en milieu rural.

Selon les groupes d'âge les femmes de 25 à 34 ans (7%) et celles de 45 à 49 ans (7%) sont les plus nombreuses à considérer que ce facteur de risque constituait un faible risque pour la santé des femmes. Ce taux a été de 5% chez les femmes de 15 à 24 ans et 6% chez celles de 35 à 44 ans. Comme pour les facteurs de risque précédents, les femmes qui disaient être de niveau universitaire sont également les plus nombreuses 17% à considérer que cet autre facteur constituait un risque faible pour la santé des femmes. Selon la Préfecture, le taux a été de 6% à Kérouané et 7% à Kissidougou (tableau 11c en annexe).

3.a4 : Perception des femmes sur les risques de santé pour une femme en cas d'accouchement non assisté par du personnel qualifié.

Les accouchements non assistés par du personnel qualifié constituent l'un des facteurs de risque majeur expliquant les taux élevés de morbidité et de décès maternels et néonatal dans les pays en voie de développement. L'importance de ce facteur de risque tient au fait que la majeure partie des incidents critiques qui peuvent aggraver sérieusement la santé de la mère et de l'enfant se produisent au moment de l'accouchement. Ces incidents critiques comme les hémorragies de la délivrance sont souvent non prévisibles, d'où l'intérêt de faire assister tous les accouchements par du personnel qualifié. Cette étude a donc évalué la perception sur la santé qu'avaient les femmes en âge de procréer en cas d'accouchement non assisté par du personnel de santé qualifié.

Malgré l'importance de ce facteur de risque pour la santé des femmes, les résultats indiquent (tableau 11a en annexe) que 7% d'entre elles dans l'ensemble des régions estiment que les accouchements non assistés par du personnel qualifié constituait un risque faible pour la santé des femmes.

Les femmes de la région de N'Zérékoré, semblent être les plus conscientes de l'importance de ce facteur de risque sur la santé des femmes. Le taux de femmes qui juge que les accouchements assistés étaient un risque faible pour la santé des femmes a été de 1% N'Zérékoré, 4% à Kankan, 7% à Faranah et Labé 12% à Mamou, et 13% à Kindia. Selon la zone de résidence la perception des femmes sur l'importance de ce facteur de risque pour leur santé est presque identique selon que les femmes habitent en zone rurale 7% où qu'elles habitent en zone urbaine 6%.

Paradoxalement, les femmes qui sont les plus à risque en cas d'accouchement assistés à cause entre autres de leur âge élevé sont les plus nombreuses à considérer que les accouchements non assistés constituaient un risque faible pour la santé des femmes. Le taux a été de 9% chez les femmes de 45 à 49 ans, 8% chez celles âgées de 25 à 34 ans et 35 à 44 ans et 5% chez les femmes de 15 à 24 ans. Nous avons noté comme pour les facteurs de risque précédents que les femmes de niveau universitaire étaient aussi pour cet autre facteur de risque, les plus nombreuses à considérer faible le risque de santé lies aux accouchements non assistés. Selon la Préfecture, le taux a été de 3% à Kissidougou et de 4% à Kérouané (tableau 11c en annexe)

3.a5 : Perception des femmes sur les risques de santé pour une femme et son bébé en cas d'accouchement non assisté par du personnel qualifié.

Notre étude a évalué aussi la perception des femmes sur les risques de santé pour le couple mère et enfant en cas d'accouchement non assisté par du personnel qualifié. Les résultats indiquent que la perception des femmes sur les risques de santé pour la mère ou le couple mère enfant est presque similaire pour les deux cas de figure. Dans l'ensemble des régions (tableau 11a en annexe), la proportion de femmes qui jugent que le risque pour la santé de la mère et l'enfant est faible en cas d'accouchement non assisté a été de 7%. Ce taux est de 1% à N'Zérékoré, 3% à Kankan, 5% à Labé, 7% à Kindia, 11% à Faranah, et 25% à Mamou. En zone urbaine le taux a été de 6% et de 7% en zone rurale. Comme pour le facteur précédent, le risque pour leur santé est perçu comme faible par une plus grande proportion dans les groupes d'âge de 45 à 49 ans (9%), de 35 à 44 ans 8%, de 25 à 34 ans 7%. Le taux a été de 5% chez les femmes âgées de 15 à 24 ans. Nous avons noté malgré leur niveau d'instruction plus élevé, les femmes de la catégorie universitaire, étaient les femmes qui affirmaient que le risque pour leur santé et celle de leur enfant était faible en cas d'accouchement non assisté par du personnel qualifié. Selon la Préfecture, le taux a été de 2% à Kérouané et de 5% à Kissidougou (tableau 11c en annexe)

Indicateur 3b : Connaissance des jeunes de 15 à 24 ans sur les méthodes de prévention des infections VIH/IST

Disposer de connaissances appropriées sur les méthodes de prévention du VIH/Sida est un préalable important pour adopter de bonnes pratiques de prévention de cette maladie. Pour cette raison, tous les programmes d'éducation pour la santé sur le VIH/Sida, visent en priorité le renforcement des connaissances des jeunes sur les méthodes de prévention du VIH/Sida.

L'intérêt de cette tranche d'âge pour les programmes de prévention et de suivi évaluation du VIH/Sida tient au fait que les jeunes de 15 à 24 ans sont reconnus comme la passerelle la plus importante pour la transmission du VIH entre les générations (adolescents et adultes) Nous avons donc évalué dans cette étude, les connaissances des jeunes sur les méthodes de prévention des infections VIH et IST.

Nous avons considéré qu'un jeune avait des connaissances appropriées sur la prévention du VIH/IST, s'il était capable de citer au moins deux méthodes de prévention du VIH parmi (l'abstinence, la fidélité et l'usage du préservatif), tout en rejetant une des idées fausses par rapport à cette transmission (transmission du VIH par la piqûre de moustique ou la transmission du VIH en serrant la main à un malade). Sur la base de cette définition, la proportion des jeunes de 15-24 ans qui connaissent au moins deux méthodes de prévention contre le VIH (préservatif, fidélité ou abstinence) et rejettent une des idées fausses sur le mode de transmission du VIH dans la zone du PSRF/PASA2 est faible. Cette proportion est de 12% 10.8;13.7]. (Tableau 12a). A titre de comparaison, les résultats de l'EDS de 2018, indiquaient que 21% des jeunes filles de 15 à 24 ans et 25% des jeunes garçons de cette tranche d'âge avaient des connaissances complètes sur le VIH/Sida².

54

² Dans l'EDS, ont été considérés comme ayant des connaissances complètes sur le VIH/Sida, les sujets qui affirment que le risque de transmission du VIH peut être réduit par l'utilisation régulière du condom à chacun des rapports sexuels, un seul partenaire sexuel fidèle et non infecté, savoir qu'une personne apparemment en bonne santé peut avoir le VIH et qui rejettent les idées locales erronées les plus courantes sur la transmission du VIH

Le taux de connaissance des méthodes de prévention du VIH est significativement plus élevé dans la région de N'Zérékoré (29%) [23.8; 33.8] que celui enregistré dans les autres régions où cette étude a été réalisée. Le taux de connaissance des méthodes de prévention chez les jeunes a été de 9% à Kindia [6.7; 12.5]; 9% à Mamou [5.7;13.9]. Dans la région de Kankan, ce taux a été de 7% [4.5;9.8] et dans la région de Faranah, de 6% [3.9;8.6]. Bien que le taux de connaissance des jeunes sur les méthodes de prévention semble être plus élevé en zone urbaine 13% [10.6;15.5] qu'en zone rurale 12% [10; 13.6]. Nous n'avons pas mis en évidence de différence significative du taux de connaissance des jeunes sur les méthodes de prévention du VIH selon la zone de résidence. Dans le même ordre, les résultats ne prouvent pas de différence significative du taux de connaissance des méthodes de prévention du VIH selon le sexe. Le taux de connaissance a été de 13% chez les jeunes garçons [10.8;15.4] et chez les jeunes filles, il a été de 12% [9.9;13.6].

Tableau 12a : Proportion des jeunes de 15-24 ans qui connaissent au moins deux méthodes de prévention contre le VIH (préservatif et fidélité ou abstinence) et rejettent une des idées fausses sur le mode de transmission du VIH dans la zone du PSRF/PASA2

| Caractéristiques | méthodes of VIH (pré rejettent u | sent au moins deux de prévention contre le servatif et fidélité) et ine des idées fausses ode de transmission | Ne connais | sent pas | Total | de connaissand | fiance à 95% du taux te des méthodes de tion du VIH |
|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|-------|----------------|-----------------------------------------------------------|
| | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur |
| Région Administrative | | | | | | | |
| Faranah | 26 | 5,90 | 417 | 94,10 | 443 | 3,9 | 8,6 |
| Kankan | 26 | 6,70 | 363 | 93,30 | 389 | 4,5 | 9,8 |
| Kindia | 38 | 9,20 | 374 | 90,80 | 412 | 6,7 | 12,5 |
| Labé | 43 | 17,90 | 197 | 82,10 | 240 | 13,3 | 23,4 |
| Mamou | 20 | 9,30 | 196 | 90,70 | 216 | 5,7 | 13,9 |
| N'Zérékoré | 93 | 28,50 | 233 | 71,50 | 326 | 23,8 | 33,8 |
| Milieu de résidence | | | | | | | |
| Urbain | 99 | 12,90 | 671 | 87,10 | 770 | 10,6 | 15,5 |
| Rural | 147 | 11,70 | 1109 | 88,30 | 1256 | 10,0 | 13,6 |
| Sexe | | | | | | | |
| Masculin | 109 | 12,90 | 736 | 87,10 | 845 | 10,8 | 15,4 |
| Féminin | 137 | 11,60 | 1044 | 88,40 | 1181 | 9,9 | 13,6 |
| Niveau instruction | | | | | | | |
| Sans instruction | 70 | 10,10 | 624 | 89,90 | 694 | 8,0 | 12,6 |
| Primaire | 51 | 12,20 | 367 | 87,80 | 418 | 9,3 | 15,8 |
| Secondaire | 111 | 13,90 | 687 | 86,10 | 798 | 11,6 | 16,6 |
| Professionnel | 9 | 16,40 | 46 | 83,60 | 55 | 7,8 | 28,8 |
| Universitaire | 5 | 8,20 | 56 | 91,80 | 61 | 2,7 | 18,1 |
| Total | 246 | 12,10 | 1780 | 87,90 | 2026 | 10,8 | 13,7 |

Tableau 12b: Proportion des jeunes de 15-24 ans qui connaissent au moins deux méthodes de prévention contre le VIH (préservatif et fidélité) et rejettent une des idées fausses de contamination du VIH par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA 2

| Caract | éristiques | de prévention cor et fidélité) et rej | moins deux méthodes htre le VIH (préservatif ettent une des idées node de transmission | Ne connai | issent pas | Total | 95% conna méthode | e de confiance à du taux de aissance des es de prévention du VIH |
|-----------|------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|-------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| | | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieu r | Supérieur |
| | Masculin | 7 | 4,20 | 158 | 95,80 | 165 | 1,70 | 8,50 |
| Faranah | Féminin | 19 | 6,80 | 259 | 93,20 | 278 | 4,20 | 10,50 |
| | Total | 26 | 5,90 | 417 | 94,10 | 443 | 2,95 | 9,50 |
| | Masculin | 18 | 10,30 | 157 | 89,70 | 175 | 6,20 | 15,80 |
| Kankan | Féminin | 8 | 3,70 | 206 | 96,30 | 214 | 1,60 | 7,20 |
| | Total | 26 | 6,70 | 363 | 93,30 | 389 | 3,90 | 11,50 |
| | Masculin | 11 | 7,10 | 145 | 92,90 | 156 | 3,60 | 12,30 |
| Kindia | Féminin | 27 | 10,50 | 229 | 89,50 | 256 | 7,10 | 15,00 |
| | Total | 38 | 9,20 | 374 | 90,80 | 412 | 5,35 | 13,65 |
| | Masculin | 13 | 19,40 | 54 | 80,60 | 67 | 10,80 | 30,90 |
| Labé | Féminin | 30 | 17,30 | 143 | 82,70 | 173 | 12,00 | 23,80 |
| | Total | 43 | 17,90 | 197 | 82,10 | 240 | 11,40 | 27,35 |
| | Masculin | 5 | 6,30 | 74 | 93,70 | 79 | 2,10 | 14,20 |
| Mamou | Féminin | 15 | 10,90 | 122 | 89,10 | 137 | 6,30 | 17,40 |
| | Total | 20 | 9,30 | 196 | 90,70 | 216 | 4,20 | 15,80 |
| N'Zérékor | Masculin | 55 | 27,10 | 148 | 72,90 | 203 | 21,10 | 33,80 |
| é | Féminin | 38 | 30,90 | 85 | 69,10 | 123 | 22,90 | 39,90 |
| C | Total | 93 | 28,50 | 233 | 71,50 | 326 | 22,00 | 36,85 |

Selon le niveau d'instruction, à l'exception des universitaires où le taux de connaissance a été de 8%, de façon générale, le taux de connaissance des méthodes de prévention du VIH est plus élevé chez les jeunes qui se disaient instruits. Le taux a été de 16% chez les jeunes du niveau professionnel, 14% chez ceux du secondaire, 12% chez ceux du primaire et 10% chez les jeunes non scolarisés. (Tableau 12a). Selon la Préfecture, les taux de connaissance observés semblent plus faibles que le taux (12%) relevé dans l'ensemble des régions. Le taux de connaissance des méthodes de prévention du VIH a été de 8 % dans la Préfecture de Kérouané et de 7% dans la Préfecture de Kissidougou. Au sein d'une même Préfecture, il n'y a pas de variations importantes du taux de connaissance des jeunes selon le sexe (tableau 12c)

Tableau 12c : Proportion des jeunes de 15-24 ans qui connaissent au moins deux méthodes de prévention contre le VIH (préservatif et fidélité) et rejettent une des idées fausses de contamination du VIH dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA 2

| Caractéris | stiques | méthodes de p VIH (préserv rejettent une d | t au moins deux révention contre le atif et fidélité) et des idées fausses de transmission | Ne conna pa | | Total | Intervalle of 95% d connais méthodes | de confiance le confiance à lu taux de sance des de prévention u VIH |
|-------------|----------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| | | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur |
| Kissidougou | Masculin | 4 | 6,7 | 56 | 93,3 | 60 | 1,80 | 16,20 |
| | Féminin | 7 | 7,1 | 92 | 92,9 | 99 | 2,90 | 14,00 |
| | Total | 11 | 6,9 | 148 | 93,1 | 159 | 2,35 | 15,10 |
| Kérouané | Masculin | 5 | 11,4 | 39 | 88,6 | 44 | 3,80 | 24,60 |
| | Féminin | 1 | 3,2 | 30 | 96,8 | 31 | 0,10 | 16,70 |
| | Total | 6 | 8,0 | 69 | 92,0 | 75 | 1,95 | 20,65 |

Indicateur 3c : Connaissance des jeunes (15 à 24 ans) sur les méthodes de prévention des infections dues au manque d'hygiène

En raison du rôle reconnu des mains salles dans la transmission des maladies, notre étude s'est intéressée à la connaissance des jeunes de 15 à 24 ans sur les méthodes de prévention des infections dues au manque d'hygiène. La survenue de l'épidémie d'Ebola en Guinée en 2015 et celle de la maladie à Covid-19 depuis mars 2020 a remis le lavage des mains au centre de la prévention des maladies infectieuses. Le lavage des mains a été institutionnalisé dans toutes les structures publiques et au domicile de la population. C'est donc dans ce contexte, que cette étude est organisée.

Nous avons considéré qu'un jeune avait des connaissances appropriées sur les méthodes de prévention des infections dues au manque d'hygiène s'il affirme que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et cite trois situations où le lavage des mains est nécessaire pour éviter la transmission des maladies parmi les situations ci-après :

- Après avoir été aux toilettes ou après avoir nettoyé un enfant après défécation
- Avant de manger ou de donner à manger à un enfant
- Immédiatement après avoir quitté l'hôpital ou le centre de santé
- Avant de commencer à faire la cuisine ou à préparer une salade
- Après avoir touché ou porté secours à une personne que vous soupçonnez de souffrir d'une maladie contagieuse comme le choléra, la maladie d'Ebola ou tout simplement de diarrhée.

Sur la base de cette définition, la proportion de jeunes et adolescents de (15-24 ans) qui connaissent que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et identifient 3 situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies a été de 33% [31.4; 35.5] dans l'ensemble des régions de la zone de l'étude. (Tableau 13a). Le taux de connaissance des jeunes sur les méthodes de prévention des infections dues au manque d'hygiène le plus élevé a été relevé dans la région de Labé (46%) [39.5;52.4]. Ce taux est significativement plus élevé que ceux relevés à Mamou (25%) [19.7;31.6], N'Zérékoré (27%) [22.4; 32.3], Kindia (30%) [25.8;34.6] et Faranah (32%) [27.4;36.3]. Le taux de connaissance des jeunes des méthodes de prévention des infections observé dans la région de Kankan de 41% [36.5;46.4] est aussi significativement plus élevé que celui observé dans les régions de Mamou, N'Zérékoré, Kindia et Faranah.

Tableau 13a: Proportion de jeunes et adolescents de (15-24 ans) qui connaissent que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et identifient 3 situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies dans la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020

| Caractéristiques | Con | naissent | Ne Connais | ssent pas | Total | 95% de connais méthodes d | e confiance à u taux de sance des de prévention s par l'hygiène |
|-----------------------|----------|----------|------------|-----------|----------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur |
| Région Administrative | | | | | | | • |
| Faranah | 138 | 31,70 | 298 | 68,30 | 436 | 27,4 | 36,3 |
| Kankan | 165 | 41,40 | 234 | 58,60 | 399 | 36,5 | 46,4 |
| Kindia | 131 | 30,00 | 305 | 70,00 | 436 | 25,8 | 34,6 |
| Labé | 110 | 45,80 | 130 | 54,20 | 240 | 39,4 | 52,4 |
| Mamou | 56 | 25,30 | 165 | 74,70 | 221 | 19,7 | 31,6 |
| N'Zérékoré | 89 | 27,10 | 240 | 72,90 | 329 | 22,4 | 32,3 |
| Milieu de résidence | | | | | | | |
| Urbain | 266 | 34,70 | 501 | 65,30 | 767 | 31,3 | 38,2 |
| Rural | 423 | 32,70 | 871 | 67,30 | 1294 | 30,2 | 35,3 |
| Sexe | | | | | | | |
| Masculin | 245 | 28,80 | 607 | 71,20 | 852 | 25,8 | 31,9 |
| Féminin | 444 | 36,70 | 765 | 63,30 | 1209 | 34,0 | 39,5 |
| Niveau instruction | | | | | | | |
| Sans instruction | 241 | 33,70 | 475 | 66,30 | 716 | 30,2 | 37,3 |
| Primaire | 135 | 31,00 | 300 | 69,00 | 435 | 26,8 | 35,7 |
| Secondaire | 281 | 35,30 | 514 | 64,70 | 795 | 32,0 | 38,8 |
| professionnel | 13 | 23,60 | 42 | 76,40 | 55 | 13,2 | 37,0 |
| Universitaire | 19 | 31,70 | 41 | 68,30 | 60 | 20,3 | 45,0 |
| Total | 689 | 33,40 | 1372 | 66,60 | 2061 | 31,4 | 35,5 |

Tableau 13b : Proportion de jeunes et adolescents de (15-24 ans) qui connaissent que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et identifient 3 situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 — Août 2020

| Cara | actéristiques | Connai | ssent | Ne Connai | issent pas | Total | connaissa | onfiance à 95% du taux de nce des méthodes de es maladies par l'hygiène |
|------------|---------------|----------|-------|-----------|------------|----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------|
| | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur |
| | Masculin | 45 | 28,0 | 116 | 72,0 | 161 | 21,20 | 35,60 |
| Faranah | Féminin | 93 | 33,8 | 182 | 66,2 | 275 | 28,20 | 39,70 |
| | Total | 138 | 31,7 | 298 | 68,3 | 436 | 24,70 | 37,65 |
| | Masculin | 63 | 34,6 | 119 | 65,4 | 182 | 27,70 | 42,00 |
| Kankan | Féminin | 102 | 47,0 | 115 | 53,0 | 217 | 40,20 | 53,90 |
| | Total | 165 | 41,4 | 234 | 58,6 | 399 | 33,95 | 47,95 |
| | Masculin | 47 | 29,0 | 115 | 71,0 | 162 | 22,20 | 36,70 |
| Kindia | Féminin | 84 | 30,7 | 190 | 69,3 | 274 | 25,30 | 36,50 |
| | Total | 131 | 30,0 | 305 | 70,0 | 436 | 23,75 | 36,60 |
| | Masculin | 28 | 42,4 | 38 | 57,6 | 66 | 30,30 | 55,20 |
| Labé | Féminin | 82 | 47,1 | 92 | 52,9 | 174 | 39,50 | 54,80 |
| | Total | 110 | 45,8 | 130 | 54,2 | 240 | 34,90 | 55,00 |
| | Masculin | 13 | 16,7 | 65 | 83,3 | 78 | 9,20 | 26,80 |
| Mamou | Féminin | 43 | 30,1 | 100 | 69,9 | 143 | 22,70 | 38,30 |
| | Total | 56 | 25,3 | 165 | 74,7 | 221 | 15,95 | 32,55 |
| | Masculin | 49 | 24,1 | 154 | 75,9 | 203 | 18,40 | 30,60 |
| N'Zérékoré | Féminin | 40 | 31,7 | 86 | 68,3 | 126 | 23,70 | 40,60 |
| | Total | 89 | 27,1 | 240 | 72,9 | 329 | 21,05 | 35,60 |
| | Masculin | 245 | 28,8 | 607 | 71,2 | 852 | 21,50 | 37,82 |
| Total | Féminin | 444 | 36,7 | 765 | 63,3 | 1209 | 29,93 | 43,97 |
| | Total | 689 | 33,4 | 1372 | 66,6 | 2061 | 25,72 | 40,89 |

Selon le sexe, nous avons noté que les jeunes filles (37%) [34.0;39.5] avaient un niveau de connaissance significativement plus élevé que celui des jeunes garçons (29%) [25.8;31.9]. Cependant, le niveau de connaissance des jeunes sur les méthodes de prévention des infections ne varie pas de façon significative selon la zone de résidence. La proportion de jeunes qui affirme que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et cite trois situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies a été de 35% [31.3;38.2] en zone urbaine et de 33% [30.2; 35.3] en zone rurale. Nous n'avons pas noté de différence significative du taux de connaissance des jeunes selon leur niveau d'instruction.

Selon la Préfecture, le taux de connaissance des jeunes sur les méthodes de prévention des infections par l'hygiène a été de 36% [24.00 ; 49.90] à Kissidougou et 34% [21.70 ; 53.20] dans la Préfecture de Kérouané. Dans ces deux préfectures, le taux de connaissance des jeunes ne varie pas selon le sexe. (Tableau 13c).

Tableau 13c: Proportion de jeunes et adolescents de (15-24 ans) qui connaissent que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et identifient 3 situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies par région et par sexe dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020

| Carac | téristiques | Conna | issent | Ne connai | ssent pas | Total | Intervalle de confiar de connaissance of prévention des mala | des méthodes de |
|-------------|-------------|----------|--------|-----------|-----------|----------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|
| | | Effectif | " | Effectif | • | Effectif | Inférieur | Supérieur |
| Kissidougou | Masculin | 21 | 36,2 | 37 | 63,8 | 58 | 24,00 | 49,90 |
| | Féminin | 44 | 46,8 | 50 | 53,2 | 94 | 36,40 | 57,40 |
| | Total | 65 | 42,8 | 87 | 57,2 | 152 | 30,20 | 53,65 |
| Kérouané | Masculin | 12 | 26,1 | 34 | 73,9 | 46 | 14,30 | 41,10 |
| | Féminin | 15 | 45,5 | 18 | 54,5 | 33 | 29,10 | 65,30 |
| | Total | 27 | 34,2 | 52 | 65,8 | 79 | 21,70 | 53,20 |

Indicateur 3d : Connaissance par les jeunes de 10 à 24 ans des méthodes de prévention des risques sanitaires dus aux MGF

La pratique, néfaste des mutilations génitales féminines demeure une pratique très fréquente en Guinée. Malgré les complications médicales et psychosociales dont les mutilations génitales féminines sont responsables sur la santé des jeunes filles et femmes, cette pratique demeure très populaire en particulier chez les jeunes filles qui en sont pourtant les victimes.

Dans cette étude, nous avons évalué les connaissances des jeunes de 10 à 24 ans sur les méthodes de prévention des risques sanitaires liés aux mutilations génitales féminines. Nous avons considéré qu'un jeune connaissait les méthodes de prévention des risques sanitaires liés aux MGF, s'il affirmait ne pas vouloir exciser à l'avenir ses filles et indique comme motif de cette intention le rôle néfaste sur la santé des femmes des mutilations génitales féminines.

En raison de l'hétérogénéité des caractéristiques sociodémographiques des jeunes de 10 à 24 ans, nous avons calculé séparément le taux de connaissance des jeunes des méthodes de prévention des risques sanitaires liés aux MGF pour les jeunes de 10 à 14 ans et ensuite pour les jeunes de 15 à 24 ans. (Tableau 14a en annexe).

Selon la définition ci-dessus, le taux de connaissances des méthodes de prévention des risques sanitaires liés aux MGF a été chez les jeunes de 10 à 14 ans de 75%. [68.20; 81.30]. Selon la région (tableau 14a en annexe), le taux de connaissance le plus élevé a été noté dans la région de N'Zérékoré 88%, de Kankan 86% et de Mamou 82%. Le taux de connaissance le plus faible a été noté à Faranah (61%), Kindia (71%) et Labé (73%). Nous n'avons pas noté de différence significative du taux de connaissance des jeunes selon la région, la zone de résidence et le sexe.

En zone urbaine, le taux de connaissance des jeunes a été de 79% [68.50 ;87.30] ; Ce taux a été de 72% en zone rurale 72% [62.10 ;80.50]. Selon le sexe, le taux a été de 78% chez les jeunes garçons 78% [69.90 ; 85.50] chez les jeunes filles. Selon le niveau d'instruction, bien que le taux de connaissance semble plus élevé chez les sujets scolarisés, celui-ci ne varie pas de façon significative selon le niveau d'instruction des jeunes. Le taux de connaissance a été de 57% chez les jeunes non scolarisés, 80% chez les jeunes du primaire, et 74% chez les jeunes du secondaire.

Selon la Préfecture, le taux de connaissance a été de 58% à Kissidougou et de 100% à Kérouané (tableau 14c en annexe).

Dans le groupe d'âge des jeunes de 15 à 24 ans, le taux de connaissance des méthodes de prévention des risques sanitaires liés aux MGF a été de 74% dans l'ensemble des régions de la zone d'étude 74% [70.70 ;77.20]. Selon la région (tableau 14a en annexe), le taux le plus faible a été relevé dans la région de Faranah 66%. Dans les autres régions, le taux de connaissance des jeunes est presque homogène. Le taux de connaissance a été de 77% à Labé et N'Zérékoré, 74% à Kankan, 79% à Labé et 82% à Kindia.

Le taux de connaissance des jeunes, ne varie pas de façon significative selon le sexe et la zone de résidence. En zone urbaine, le taux de connaissance a été de 75% [70.20;79.50], en zone rurale, le taux de connaissance a été de 73% [68.30 ;77.50].

Selon le niveau d'instruction, le taux de connaissance le plus faible a été relevé chez les jeunes non scolarisés 66%. Le taux a été de 70% chez les jeunes du primaire, 78% chez les jeunes du secondaire, 77% chez les jeunes du niveau professionnel et 85% chez les jeunes du niveau universitaire. Les taux observés ne varient pas de façon significative selon le niveau d'instruction des jeunes.

Selon la Préfecture, le taux de connaissance des jeunes a été de 64% à Kissidougou et 100 à Kérouané (tableau 14c en annexe).

Indicateur 4 : Proportion de jeunes (filles et garçons) âgées de 10 à 24 ans qui affirme être défavorable à la poursuite de la pratique de l'excision

Le taux de rejet par les jeunes de la pratique des MGF a été dans l'ensemble des régions de 30% [28.4;31.8]. (Tableau 15a). Selon la région, le taux de rejet de la pratique des MGF par les jeunes le plus élevé a été observé dans la région de N'Zérékoré 46% [40.60 ;51.60]. Ce taux de rejet par les jeunes de la pratique des MGF est significativement plus élevé que celui de Kindia 16% [13.40;18.80], de Kankan 26% [22.00;29.40], de Labé 31% [26.20;35.60], de Mamou 32% [27.10;37.80]. Hormis la région de N'Zérékoré, le taux de rejet par les jeunes de la pratique des MGF le plus élevé a été noté dans la région de Faranah 40% [36.30 ;44.70]. L'analyse du taux de rejet de la pratique des MGF par les jeunes selon la zone de résidence montre que les Mutilations Génitales Féminines sont significativement plus acceptées en zone rurale qu'en zone urbaine. Le taux de rejet par les jeunes de la pratique des MGF a été de 39% [35.50 ;41.60] en zone urbaine et 26% [23.50 ;27.50] en zone rurale.

Tableau 15a: Proportion de jeunes et adolescent (10-24 ans) qui rejette la pratique des mutilations

génitales féminines dans la zone du PSRF/PASA2 - Aout 2020

| | | es à la poursuite | Rejettent la | | Effectif de | Intervalle de con | |
|-----------------------|------------|-------------------|--------------|------|-------------|-------------------|------------|
| Caractéristiques | des pratiq | ues des MGF | MC | | jeunes | du taux de reje | ts des MGF |
| | Nombre | % | Nombre | % | interrogés | Inferieur | Supérieur |
| Région Administrative | | | | | | | |
| Faranah | 330 | 59,6 | 224 | 40,4 | 554 | 36,30 | 44,70 |
| Kankan | 420 | 74,5 | 144 | 25,5 | 564 | 22,00 | 29,40 |
| Kindia | 546 | 84,3 | 102 | 15,7 | 648 | 13,10 | 18,80 |
| Labé | 269 | 69,3 | 119 | 30,7 | 388 | 26,20 | 35,60 |
| Mamou | 210 | 67,7 | 100 | 32,3 | 310 | 27,10 | 37,80 |
| N'Zérékoré | 177 | 54,0 | 151 | 46,0 | 328 | 40,60 | 51,60 |
| Milieu de résidence | | | | | | | |
| Urbain | 608 | 61,5 | 381 | 38,5 | 989 | 35,50 | 41,60 |
| Rural | 1344 | 74,5 | 459 | 25,5 | 1803 | 23,50 | 27,50 |
| Sexe | | | | | | | |
| Masculin | 746 | 63,3 | 433 | 36,7 | 1179 | 34,00 | 39,60 |
| Féminin | 1206 | 74,8 | 407 | 25,2 | 1613 | 23,10 | 27,40 |
| Groupe âge | | | | | | | |
| 10-14 ans | 624 | 79,5 | 161 | 20,5 | 785 | 17,80 | 23,50 |
| 15-24 ans | 1328 | 66,2 | 679 | 33,8 | 2007 | 31,80 | 36,00 |
| Niveau instruction | | | | | | | |
| Sans instruction | 729 | 78,6 | 198 | 21,4 | 927 | 18,80 | 24,20 |
| Primaire | 661 | 76,2 | 206 | 23,8 | 867 | 21,00 | 26,80 |
| Secondaire | 517 | 58,2 | 371 | 41,8 | 888 | 38,50 | 45,10 |
| Professionnel | 18 | 36,7 | 31 | 63,3 | 49 | 48,30 | 76,60 |
| Universitaire | 27 | 44,3 | 34 | 55,7 | 61 | 42,40 | 68,50 |
| Total | 1952 | 69,9 | 840 | 30,1 | 2792 | 28,4 | 31,8 |

Bien que les jeunes filles soient celles qui sont victimes des effets néfastes des mutilations génitales féminines, cette pratique est significativement mieux tolérée par les jeunes filles que par les garçons. Le taux de rejet des MGF a été de 25% [[23.10 ;27.40] chez les filles et de 37% [34.00; 39.60] chez les garçons. Selon le groupe d'âge, les MGF sont significativement mieux tolérés par les jeunes de 10 à 14 ans que par ceux de 15 à 24 ans. Le taux de rejet des MGF a été de 34% [31.80;36.00] chez les jeunes de 15 à 24 ans et de 21% [17.80;23.50] chez les jeunes de 10 à 14 ans. L'analyse du taux de rejet des MGF selon le niveau d'instruction des jeunes, montre que celui-ci est d'autant plus élevé que le jeune est instruit. (Tableau 25c).

Tableau 15b: Proportion de jeunes et adolescent (10-24 ans) qui rejette la pratique des mutilations

| géni | <u>tales fémi</u> | nines par ré | égion et par sex | | zone du | PSRF/PA | <u>SA2 – Ao</u> | ut 2020 | |
|---------|-------------------|--------------|------------------|------|----------|----------|-----------------|--------------------|-----------|
| | | | Sont favoral | | Poio | ttent la | | Intervalle de conf | |
| (| Caractéristi | alles | poursuite des pi | | nratique | des MGF | Total | du taux de rejets | s des MGF |
| ` | Jaraciensii | ques | MGF | | I - | | | | T |
| | | • | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur |
| | | 15-24 ans | 71 | 44,9 | | | 158 | | |
| | Masculin | 10-14 ans | 37 | 64,9 | | | | | |
| | | Total | 108 | | | | | | |
| | | 15-24 ans | 177 | 62,5 | | | | | |
| Faranah | Féminin | 10-14 ans | 45 | | | | | | |
| | | Total | 222 | | | | | | |
| | L . | 15-24 ans | 248 | | | | | , - | |
| | Total | 10-14 ans | 82 | | | | | | |
| | | Total | 330 | | | | | | |
| | | 15-24 ans | 111 | 63,1 | 65 | | | | |
| | Masculin | 10-14 ans | 57 | | | | | | |
| | | Total | 168 | | | | | | |
| | L | 15-24 ans | 171 | 77,4 | | | | | |
| Kankan | Féminin | 10-14 ans | 81 | | | | | | |
| | | Total | 252 | | | | | | |
| | | 15-24 ans | 282 | | | | | | |
| | Total | 10-14 ans | 138 | | | | | | |
| | | Total | 420 | | | | | | |
| | | 15-24 ans | 121 | 73,8 | | | | | |
| | Masculin | 10-14 ans | 92 | | | | | | |
| | | Total | 213 | | | | | | |
| | | 15-24 ans | 242 | | | | | | |
| Kindia | Féminin | 10-14 ans | 91 | 89,2 | | | | | |
| | | Total | 333 | | | | | | |
| | | 15-24 ans | 363 | | | | | | |
| | Total | 10-14 ans | 183 | | | | | | |
| | | Total | 546 | | | | 648 | | |
| | | 15-24 ans | 40 | | | 40,3 | | | |
| | Masculin | 10-14 ans | 61 | | | | | | |
| | | Total | 101 | 68,7 | | | | | |
| | | 15-24 ans | 121 | 69,5 | | | | | |
| Labé | Féminin | 10-14 ans | 47 | | | | | | |
| | | Total | 168 | | | | | | |
| | | 15-24 ans | 161 | 66,8 | | | | · · | |
| | Total | 10-14 ans | 108 | | 39 | | | | |
| | | Total | 269 | | 119 | | | | |
| | | 15-24 ans | 40 | | | | | | |
| | Masculin | 10-14 ans | 32 | | 7 | , | | | |
| | | Total | 72 | 63,7 | | | | | |
| | _, | 15-24 ans | 104 | | | | | | |
| Mamou | Féminin | 10-14 ans | 34 | | | | | | |
| | | Total | 138 | | 59 | | 197 | | |
| | | 15-24 ans | 144 | | | | | | |
| | Total | 10-14 ans | 66 | | 20 | | 86 | | |
| | | Total | 210 | | | | | | |
| | | 15-24 ans | 56 | | | | | | |
| | Masculin | 10-14 ans | 28 | | | | | | 46,50 |
| | | Total | 84 | | | | | | |
| N'Zérék | L | 15-24 ans | 74 | | | | | | |
| oré | Féminin | 10-14 ans | 19 | | | | | | 38,80 |
| | | Total | 93 | | | | | | 45,2 |
| | | 15-24 ans | 130 | | | | | | |
| | Total | 10-14 ans | 47 | | | | | | |
| | | Total | 177 | 54,0 | 151 | 46,0 | 328 | 26,43 | 51,03 |

Le taux de rejet des MGF a été de 21% [18.80 ;24.20] chez les jeunes non alphabétisés, de 24% [21.00;26.80] chez les jeunes du primaire, 42% [38.50;45.10] chez les jeunes du secondaire, 63% [48.30;76.60] chez les jeunes du niveau professionnel et 56% [42.40;68.50] chez les jeunes du niveau universitaire. Quel que soit la région, le taux de rejet par les jeunes des MGF est plus élevé chez les garçons que chez les filles et au sein d'une même région, les mutilations génitales féminines sont mieux tolérées par les jeunes de 15 à 24 ans que par ceux de 10 à 14 ans (tableau 15b). Selon la Préfecture, le taux de rejet par les jeunes des MGF a été de 47% [28.90 ;62.50] à Kissidougou et de 20% [9.05:35.88] à Kérouané. (Tableau 15c).

Tableau 15c : Proportion de jeunes et adolescent (10-24 ans) qui rejette la pratique des mutilations génitales féminines dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020

| Ca | ractéristiques | 8 | Sont favora poursuit pratiques of | e des | | ttent la des MGF | Total | | confiance à 95% rejets des MGF |
|-------------|------------------|-----------|-----------------------------------------|-------|----------|---------------------|-------|-----------|-----------------------------------|
| | | | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur |
| | | 15-24 ans | 19 | 31,1 | 42 | 68,9 | 61 | 55,70 | 80,10 |
| | Masculin | 10-14 ans | 8 | 57,1 | 6 | 42,9 | 14 | 28,90 | 82,30 |
| | | Total | 27 | 36,0 | 48 | 64,0 | 75 | 42,30 | 81,20 |
| | | 15-24 ans | 61 | 61,0 | 39 | 39,0 | 100 | 29,40 | 49,30 |
| Kissidougou | sidougou Féminin | 10-14 ans | 14 | 87,5 | 2 | 12,5 | 16 | 1,60 | 38,30 |
| | | Total | 75 | 64,7 | 41 | 35,3 | 116 | 15,50 | 43,80 |
| Total | | 15-24 ans | 80 | 49,70 | 81 | 50,30 | 161 | 42,55 | 64,70 |
| | Total | 10-14 ans | 22 | 73,30 | 8 | 26,70 | 30 | 15,25 | 60,30 |
| | | Total | 102 | 53,40 | 89 | 46,60 | 191 | 28,90 | 62,50 |
| | | 15-24 ans | 30 | 69,8 | 13 | 30,2 | 43 | 17,20 | 46,10 |
| | Masculin | 10-14 ans | 23 | 76,7 | 7 | 23,3 | 30 | 9,90 | 42,30 |
| | | Total | 53 | 72,6 | 20 | 27,4 | 73 | 13,55 | 44,20 |
| | | 15-24 ans | 26 | 78,8 | 7 | 21,2 | 33 | 9,00 | 38,90 |
| Kérouané | Féminin | 10-14 ans | 31 | 96,9 | 1 | 3,1 | 32 | 0,10 | 16,20 |
| | | Total | 57 | 87,7 | 8 | 12,3 | 65 | 4,55 | 27,55 |
| | | 15-24 ans | 56 | 73,7 | 20 | 26,3 | 76 | 13,10 | 42,50 |
| | Total | 10-14 ans | 54 | 87,1 | 8 | 12,9 | 62 | 5,00 | 29,25 |
| | | Total | 110 | 79,7 | 28 | 20,3 | 138 | 9,05 | 35,88 |

Indicateur 5 : Proportion de jeunes des (15-24 ans) qui ont effectué leur test volontaire de dépistage du VIH durant les 6 derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique.

Une attitude clé en matière de prévention du VIH est le dépistage L'importance du dépistage du VIH tient au fait que celui-ci est la porte d'entrée au traitement par les anti rétroviraux (ARV) des sujets séropositifs d'une part et d'autre part, il est l'occasion à travers le counseling d'offrir aux sujets séronégatifs des messages de prévention permettant de maintenir leur statut de séronégativité.

Durant cette étude, nous avons évalué la pratique des jeunes de 15 à 24 ans au sujet du dépistage volontaire du VIH. Nous avons considéré qu'un jeune de 15 à 24 ans avait effectué le dépistage volontaire du VIH s'il affirme avoir effectué de façon volontaire un test VIH durant les six derniers mois précédent cette enquête et qu'il affirme connaître les résultats de ce test sérologique au VIH.

Les résultats indiquent que pour l'ensemble des régions de la zone de l'étude, la proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui affirme avoir effectué un test volontaire du VIH a été de 8% [7,1; 9.5] (tableau 16a). Ce taux de dépistage est faible si on le compare aux objectifs stratégiques de l'ONUSIDA adoptés par la Guinée qui visent à ce que 90% des personnes séropositives connaissent leur statut sérologique au VIH.

Selon la région, le taux de dépistage du VIH chez les jeunes le plus élevé a été noté dans la région de N'Zérékoré (16%) [12.00;20.2]. Ce taux est significativement plus élevé que les taux relevés dans la région de Kindia (4%) [2.7;6.9]; de Mamou (5%) [2;6;8.9]; de Labé (6%) [3.9;9.6] et de Kankan (7%) [4.7;10.1]. Le taux de dépistage du VIH chez les jeunes a été de 10% [7.6;13.4] dans la région de Faranah. L'analyse des résultats selon la zone de résidence, montre que le taux du dépistage du VIH chez les jeunes en zone urbaine est significativement plus élevé (11%) [8.8;13.4] que celui en zone rurale (7%) [5.3;8.1]. En revanche, le taux de dépistage du VIH ne varie pas selon le sexe. Le taux de dépistage du VIH a été de 7% [5.4;9.00] chez les garçons et de 9% [7.5;19.9] chez les filles.

Nous avons noté de façon générale, que le taux de dépistage du VIH était d'autant plus élevé que le niveau d'instruction des jeunes était relevé. Le taux de dépistage a été de 7% [5.1; 9] chez les jeunes non scolarisés, de 9% [6.4; 12.1] chez les jeunes du primaire (7%) [5.9; 9.1] chez les jeunes du secondaire, (22%) [11.8; 35] chez les jeunes qui ont atteint le niveau professionnel et (23%) [13.2; 35.5] chez les jeunes universitaires.

Le taux de résultats rendu est supérieur à 95% quel que soit la région, le sexe, la zone de résidence ou le niveau d'instruction des jeunes. Ce taux élevé de restitution des résultats, pourrait s'expliquer par une bonne qualité du counseling reçu par les jeunes et par la forte motivation des jeunes ayant fait le dépistage de connaître leur statut sérologique.

Nous avons noté que quel que soit la région (tableau 16b), le taux de dépistage du VIH ne varie pas de façon significative selon le sexe bien que le taux de dépistage semble plus élevé chez les filles.

Tableau 16a : Proportion de jeunes des (15-24 ans) qui ont effectué un test volontaire de dépistage du VIH durant les 6 derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020.

| PORF/PASAZ – AU | | | | | | | | 1 | | | | | | |
|------------------------|----------|------|------------------------|--------|-------|-------|------------|----------|--------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| | Au cours | | six dernie est de d | | , | | ffectué un | | Avez-v | ous reç | u les r | ésulta | ts du test | ? |
| | | | esi de d | ерізіа | ge uu | | alle de | | | | | | Interv | alle de |
| Caractéristiques | | | | | | | ice de la | | | | | | | ce de la |
| Caracteristiques | Oui | | Nor | 1 | Total | | n de tests | Oui | | Nor | 1 | Total | | rtion de |
| | | | | | lotai | | ffectué | | | | | lotai | | s rendus |
| | Effectif | % | Effectif | % | | | Supérieur | Effectif | % | Effectif | % | | | Supérieur |
| Région Administrative. | | | | | | | | | | | | | | |
| Faranah | 45 | 10,2 | 398 | 89,8 | 443 | 7,6 | 13,4 | 39 | 86,7 | 6 | 13,3 | 45 | 73,2 | 94,9 |
| Kankan | 27 | 6,9 | 362 | 93,1 | 389 | 4,7 | 10,1 | 26 | 96,3 | 1 | 3,7 | 27 | 81 | 99,9 |
| Kindia | 18 | 4,4 | 394 | 95,6 | 412 | | | 18 | 100 | 0 | 0 | 18 | 100 | 100 |
| Labé | 14 | 5,8 | 226 | 94,2 | 240 | 3,2 | 9,6 | 14 | 100 | 0 | 0 | 14 | 100 | 100 |
| Mamou | 11 | 5,1 | 205 | 94,9 | 216 | 2,6 | 8,9 | 10 | 90,9 | 1 | 9,1 | 11 | 58,7 | 99,8 |
| N'Zérékoré | 51 | 15,6 | 275 | 84,4 | 326 | 12,0 | 20,2 | 49 | 96,1 | 2 | 3,9 | 51 | 86,5 | 99,5 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbain | 84 | 10,9 | 686 | 89,1 | | - , - | | | 94 | 5 5 | 6 | · · | 86,7 | 98 |
| Rural | 82 | 6,5 | 1174 | 93,5 | 1256 | 5,3 | 8,1 | 77 | 93,9 | 5 | 6,1 | 82 | 86,3 | 98 |
| Sexe | | | | | | | | | | | | | | |
| Masculin | 59 | 7,0 | | , - | | - / | | 56 | 94,9 | | | 59 | 85,9 | |
| Féminin | 107 | 9,1 | 1074 | 90,9 | 1181 | 7,5 | 10,9 | 100 | 93,5 | 7 | 6,5 | 107 | 87 | 97,3 |
| Niveau instruction | | | | | | | | | | | | | | |
| Sans instruction | 47 | 6,8 | | , | | , | | 44 | 93,6 | | | | 82,5 | |
| Primaire | 37 | 8,9 | 381 | 91,1 | 418 | - / | | 34 | 91,9 | 3 | | 37 | 78,1 | 98,3 |
| Secondaire | 56 | 7,0 | | , | | - / | | 52 | 92,9 | | 7,1 | 56 | 82,7 | 98 |
| Professionnel | 12 | 21,8 | | , | | , | | | 100 | | 0 | 12 | 100 | |
| Universitaire | 14 | 23,0 | | 77,0 | | 13,2 | | | 100 | | 0 | 14 | 100 | |
| Total | 166 | 8,2 | 1860 | 91,8 | 2026 | 7,1 | 9,5 | 156 | 94 | 10 | 6 | 166 | 89,2 | 97,1 |

Tableau 16b: Proportion de jeunes des (15-24 ans) qui ont effectué un test volontaire de dépistage du VIH durant les 6 derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique par région et par sexe dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020.

| hai seve i | | ו טווע | OIN, | /I /\O | /_ | Aou | 1 2020. | | | | | | | | |
|------------|-----------|----------|------|-----------------|-------|-----------------|---------------------------------------------|------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|---------------|---------------------------------------------|
| | | | | | | | mois, avez stage du V | | | Av | ez-vou | s reçu | ı les ré | ésultats du t | est? |
| Caractér | ristiques | Oi | ui | No | on | Total | Interva confiand proportion VIH ef | ce de la n de tests | Ou | i | No | | Total | la proportion | le confiance de on de résultats endus |
| | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur |
| | Masculin | 9 | 5,5 | 156 | 94,5 | 165 | 2,50 | 10,10 | 8 | 88,9 | 1 | 11,1 | 9 | 51,80 | 99,70 |
| Faranah | Féminin | 36 | 12,9 | 242 | 87,1 | 278 | 9,20 | 17,50 | 31 | 86,1 | 5 | 13,9 | 36 | 70,50 | 95,30 |
| | Total | 45 | 10,2 | 398 | 89,8 | 443 | 5,85 | 13,80 | 39 | 86,7 | 6 | 13,3 | 45 | 61,15 | 97,50 |
| | Masculin | 10 | 5,7 | 165 | 94,3 | 175 | 2,80 | 10,30 | 10 | 100,0 | 0 | 0,0 | 10 | 100,00 | 100,00 |
| Kankan | Féminin | 17 | 7,9 | 197 | 92,1 | 214 | 4,70 | 12,40 | 16 | 94,1 | 1 | 5,9 | 17 | 71,30 | 99,90 |
| | Total | 27 | 6,9 | | | 389 | 3,75 | 11,35 | 26 | 96,3 | | 3,7 | 27 | 85,65 | 99,95 |
| | Masculin | 6 | 3,8 | 150 | , | 156 | 1,40 | 8,20 | 6 | 100,0 | | 0,0 | 6 | / | 100,00 |
| Kindia | Féminin | 12 | 4,7 | 244 | 95,3 | | 2,40 | 8,00 | 12 | 100,0 | 0 | 0,0 | 12 | 100,00 | 100,00 |
| | Total | 18 | 4,4 | 394 | 95,6 | | 1,90 | 8,10 | 18 | 100,0 | | 0,0 | 18 | 100,00 | 100,00 |
| | Masculin | 0 | 0,0 | 67 | 100,0 | 67 | 0,00 | 5,40 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0 | 0 |
| Labé | Féminin | 14 | 8,1 | 159 | , | | 4,50 | 13,20 | | 100,0 | - | 0,0 | 14 | 100,00 | 100,00 |
| | Total | 14 | 5,8 | | , | | 2,25 | 9,30 | | 100,0 | | 0,0 | 14 | 100,00 | 100,00 |
| | Masculin | 4 | 5,1 | 75 | 94,9 | | 1,40 | 12,50 | 3 | 75,0 | | 25,0 | 4 | 19,40 | 99,40 |
| Mamou | Féminin | 7 | 5,1 | 130 | 94,9 | | 2,10 | 10,20 | | 100,0 | | 0,0 | 7 | 100,00 | 100,00 |
| | Total | 11 | 5,1 | 205 | | | 1,75 | 11,35 | 10 | , . | 1 | 9,1 | 11 | 59,70 | 99,70 |
| | Masculin | 30 | 14,8 | | | 203 | 10,20 | 20,40 | | , | 1 | 3,3 | 30 | 82,80 | 99,90 |
| N'Zérékoré | | 21 | 17,1 | 102 | 82,9 | | 10,90 | 24,90 | 20 | 95,2 | | 4,8 | 21 | 76,20 | 99,90 |
| | Total | 51 | 15,6 | | , | | 10,55 | 22,65 | 49 | , | 2 | 3,9 | 51 | 79,50 | 99,90 |
| | Masculin | 59 | 7,0 | | , | | 3,05 | 11,15 | 56 | | | 5,1 | 59 | 70,80 | 99,80 |
| Total | Féminin | 107 | 9,1 | 1074 | 90,9 | 1181 | 5,63 | 14,37 | 100 | 93,5 | 7 | 6,5 | 107 | 86,33 | 99,18 |
| | Total | 166 | 8,2 | 1860 | 91,8 | 2026 | 4,34 | 12,76 | 156 | 94,0 | 10 | 6,0 | 166 | 81,00 | 99,51 |

Dans les districts de santé, où le taux de dépistage a été désagrégé, celui-ci a été de 12% [5.50; 20.95] à Kissidougou et de 5% [1.05;16.90] à Kérouané. Dans chacun de ces districts de santé, le taux de dépistage du VIH semble plus élevé chez les filles que chez les garçons. (tableau 16c). De façon générale, si l'on compare les résultats de cette enquête à ceux de l'EDS au sujet du taux de dépistage du VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans, bien que les cibles ne soient pas identiques pour les deux sources de données, on s'aperçoit que le taux de dépistage du VIH dans l'un ou l'autre des cas reste faible. Dans l'EDS de 2018, le taux de dépistage du VIH a été calculé chez les jeunes de 15 à 24 ans qui affirmaient avoir eu des rapports sexuels durant les 12 derniers mois qui ont précédé, l'enquête ; Dans la CAP de 2020, le taux de dépistage a été calculé dans la population des jeunes de 15 à 24 ans durant les six mois qui ont précédé l'enquête que les jeunes aient eu ou non des rapports sexuels durant cette période.

Le taux de dépistage du VIH avec résultat du test connu a été dans l'EDS de 2018 de 11% chez les jeunes filles de 15 à 24 ans et 5% chez les jeunes garçons

Tableau 16c : Proportion de jeunes des (15-24 ans) qui ont effectué un test volontaire de dépistage du VIH durant les 6 derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 – Août 2020.

| | | Au cou | | | | | , avez-vou du VIH ? | s effectué | | Avez- | vous red | çu les | résulta | ats du test | :? |
|-------------|-----------|----------|------|----------|------|----------|------------------------|----------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|---------------------------------------------|---------------------|
| Caracté | ristiques | Ou | i | No | on . | Total | confian proportio | alle de ce de la n de tests ffectué | 0 | ui | Nor | 1 | Total | Interva confiand proport résultats | ce de la tion de |
| | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur |
| | Masculin | 6 | 10,0 | 54 | 90,0 | 60 | 3,80 | 20,50 | 6 | 100,0 | 0 | 0,0 | 6 | 100,0 | 100,0 |
| Kissidougou | Féminin | 13 | 13,1 | 86 | 86,9 | 99 | 7,20 | 21,40 | 10 | 76,9 | 3 | 23,1 | 13 | 46,20 | 95,00 |
| | Total | 19 | 11,9 | 140 | 88,1 | 159 | 5,50 | 20,95 | 16 | 84,2 | 3 | 15,8 | 19 | 73,10 | 97,50 |
| | Masculin | 1 | 2,3 | 43 | 97,7 | 44 | 0,10 | 12,00 | 1 | 100,0 | 0 | 0,0 | 1 | 100,0 | 100,0 |
| Kérouané | Féminin | 3 | 9,7 | 28 | 90,3 | 31 | 2,00 | 25,80 | 3 | 100,0 | 0 | 0,0 | 3 | 100,0 | 100,0 |
| | Total | 4 | 5,3 | 71 | 94,7 | 75 | 1,05 | 18,90 | 4 | 100,0 | 0 | 0,0 | 4 | 100,0 | 100,0 |

Indicateur 6 : Les attitudes et pratiques adaptées en matière de : prévention du VIH/IST, de la planification familiale, des mutilations génitales féminines (MGF), de la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination chez les jeunes de 15 à 24 ans ;

Dans ce chapitre, nous décrivons chez les jeunes de 15 à 24 ans, leurs attitudes et pratiques adaptées en matière de prévention du VIH/IST, de la planification familiale, des mutilations génitales féminines et de la prévention des maladies évitables par la vaccination et l'hygiène.

En ce qui concerne, les attitudes et pratiques adaptées en matière de prévention du VIH/IST, en raison du rôle des rapports sexuels dans la transmission des IST/VIH, nous rapporterons d'abord les résultats relatifs à l'âge de début des rapports sexuels chez les jeunes et ensuite, nous analyserons les résultats au sujet de l'utilisation par les jeunes des préservatifs lors des rapports sexuels et la pratique de dépistage volontaire du VIH chez les jeunes.

Les infections sexuellement transmissibles étant un facteur de risque majeur de la transmission du VIH en particulier dans un pays où l'épidémie de VIH est de type généralisé comme c'est le cas de la Guinée³, nous analyserons l'incidence annuelle des IST chez les jeunes de 15 à 24 ans et nous décrirons l'opinion des jeunes sur les préservatifs comme moyen de protection contre les IST

Indicateur 6a : Attitudes et pratiques adaptées en matière de prévention du VIH/IST

6a1 : Pratiques sexuelles des jeunes de 15 à 24 ans

6a11 : Age moyen du début des rapports sexuels chez les jeunes de 15 à 24 ans

Les programmes de prévention du VIH chez les jeunes visent non seulement à faire adopter par les jeunes de pratiques sexuelles favorables à la prévention des IST, mais aussi à repousser l'âge du début du premier rapport sexuel le plus longtemps possible. Durant cette enquête, il a été demandé aux jeunes de 15 à 24 ans, s'ils avaient commencé à avoir des rapports sexuels et dans l'affirmative à cette question, à quel âge avait eu lieu le premier rapport sexuel.

³ Selon, l'ONUSIDA, On parle d'épidémie généralisée, quand le taux de prévalence, (taux de personnes infectées par le VIH) dans la population âgée de 15 à 49 ans est supérieure à 1%. Selon l'EDS de 2018, en Guinée, la prévalence du VIH chez les personnes de 15 à 49 ans est de 1,5%

Les résultats indiquent, que dans l'ensemble des régions où l'enquête a été organisée, 68% des jeunes affirment avoir commencé à avoir des rapports sexuels et sont donc sexuellement actifs. L'âge moyen du début des rapports sexuels a été 16.04±2.085; 16.04[15.93;16.15]. (tableau 17a).

La proportion de jeunes qui a commencé à avoir des rapports sexuels la plus faible a été noté dans la région de Kindia 59% et Mamou 60%. L'âge moyen du début des rapports sexuels a été de 15.92±2.29 ; [15.55 ;16.30] dans la région de Mamou et de 16.40±1.83 ;16.40[16.18 ;16.62] dans la région de Kindia. La proportion la plus élevée de jeunes qui affirment avoir commencé à avoir des rapports sexuels a été relevée dans la région de Labé 75%. L'âge moyen du début des rapports sexuels dans cette région a été de 16.15±2.15 ; 16.15 [15.83 ;16.45]. Dans les régions de N'Zérékoré et de Kankan, la proportion de jeunes qui affirment avoir commencé à avoir des rapports sexuels a été de 71%. La moyenne d'âge du premier rapport sexuel a été de 15.95±2.07 ;15.95[15.70 ;16.20] dans la région de N'Zérékoré et de 16.06±2.05 ; 16.06[15.82 ;16.29] dans la région de Kankan. La proportion de jeunes qui affirment avoir commencé à avoir des rapports sexuels a été de 70% dans la région de Faranah. La moyenne de l'âge du début des rapports sexuels dans cette région a été de 15.80±2.15 ; 15.80[15.57 ;16.04].

L'âge moyen du début des rapports sexuels ne varie pas de façon significative selon la région (chevauchement des intervalles de confiance)

Selon la zone de résidence, la proportion de jeunes sexuellement actifs est plus élevée en zone rurale 70% qu'en zone urbaine 64%. Dans le même ordre, la proportion de jeunes sexuellement actif est plus élevée chez les filles 72% que chez les garçons 62%. Cependant, la moyenne de l'âge du début des rapports sexuels ne varie pas de façon significative selon la zone de résidence et le sexe.

Tableau 17a : Age moyen de début des rapports sexuels chez les jeunes de 15-24 ans dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020

| Caractéristiques | Oı | ıi | No | on | Total | • | u 1er rapport sexuel | Intervalle de cor moyenne d'â rapport s | ge au 1er |
|-----------------------|----------|------|----------|------|----------|-------|-------------------------|-----------------------------------------------|-----------|
| | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Moyen | Ecart-type | Inférieur | Supérieur |
| Région Administrative | | | | | | | | | |
| Faranah | 317 | 69,8 | 137 | 30,2 | 454 | 15,80 | 2,155 | 15,57 | 16,04 |
| Kankan | 290 | 71,3 | 117 | 28,7 | 407 | 16,06 | 2,056 | 15,82 | 16,29 |
| Kindia | 261 | 58,9 | 182 | 41,1 | 443 | 16,40 | 1,830 | 16,18 | 16,62 |
| Labé | 181 | 75,1 | | , | 241 | 16,15 | 2,151 | 15,83 | 16,45 |
| Mamou | 141 | 60,3 | | 39,7 | 234 | 15,92 | 2,293 | | , |
| N'Zérékoré | 258 | 71,3 | 104 | 28,7 | 362 | 15,95 | 2,070 | 15,70 | 16,20 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | |
| Urbain | 510 | 64,0 | 287 | 36,0 | 797 | 16,28 | 2,151 | 16,10 | 16,47 |
| Rural | 938 | 69,8 | 406 | 30,2 | 1344 | 15,91 | 2,037 | 15,78 | 16,04 |
| Sexe | | | | | | | | | |
| Masculin | 561 | 62,3 | 339 | 37,7 | 900 | 16,17 | 2,131 | 16,00 | 16,35 |
| Féminin | 887 | 71,5 | 354 | 28,5 | 1241 | 15,96 | 2,052 | 15,83 | 16,10 |
| Niveau d'instruction | | | | | | | | | |
| Aucun | 582 | 77,3 | 171 | 22,7 | 753 | 15,81 | 1,960 | 15,65 | 15,97 |
| Primaire | 256 | 57,0 | 193 | 43,0 | 449 | 15,79 | 1,954 | 15,56 | 16,03 |
| Secondaire | 511 | 62,3 | 309 | 37,7 | 820 | 16,23 | 2,136 | 16,05 | 16,41 |
| Professionnel | 44 | 77,2 | | 22,8 | 57 | 16,75 | | | |
| Universitaire | 55 | 88,7 | 7 | 11,3 | 62 | 17,31 | 2,218 | 16,72 | 17,90 |
| Total | 1448 | 67,6 | 693 | 32,4 | 2141 | 16,04 | 2,085 | 15,93 | 16,15 |

L'âge moyen du début des rapports sexuels des jeunes a été de 16.28±2.15 ; 16.28[16.10 ;16.47] en zone urbaine et de 15.91±2.07 ;15.91[15.78 ;16.04] en zone rurale.

Chez les jeunes garçons, la moyenne de l'âge au premier rapport sexuel a été de 16.17±2.17;16.17[16.00;15.35]. Chez les filles, la moyenne de l'âge au premier rapport sexuel a été de 15.96±2.05;15.96[15.83;16.00]. (Tableau 17a).

Au sein d'une même région, l'âge moyen du début des rapports sexuels ne varie pas de façon significative selon le sexe (tableau 17b).

L'analyse des résultats selon la Préfecture, indique que la proportion de jeunes qui affirment avoir commencé à avoir des rapports sexuels est de 62% à Kissidougou et de 68% à Kérouané.

L'âge moyen du premier rapport sexuel est de 16.01±1.94 ;16.01[15.64 ;16.39] dans la Préfecture de Kissidougou et de 16.44±2.35 ;16.44[15.81 ;17.06] dans la Préfecture de Kérouané. Au sein d'une même préfecture, l'âge moyen du début des rapports sexuels ne varie pas selon le sexe (tableau 17c).

Tableau 17b: Age moyen de début des rapports sexuels chez les jeunes de 15-24 ans par région et par sexe dans la zone PSRF/PASA2 – Août 2020

| | | | | | | | Age a | | | alle de ce de la |
|-------------|----------|----------|------|----------|------|-------|---------|--------|-----------|---------------------|
| | | | | | | | ιαρροιι | SCAUCI | | d'âge au |
| Caractér | istiques | Oui | | No | n | | | | - | ort sexuel |
| | | | | | | | Moye | Ecart- | | Supérie |
| | | Effectif | % | Effectif | % | Total | 'n | type | Inférieur | ur |
| | Masculin | 104 | 60,8 | 67 | 39,2 | 171 | 16,19 | 2,394 | 15,74 | 16,64 |
| RA Faranah | Féminin | 213 | 75,3 | 70 | 24,7 | 283 | 15,62 | 2,008 | 15,34 | 15,90 |
| | Total | 317 | 69,8 | 137 | 30,2 | 454 | 15,80 | 2,155 | 15,56 | 16,05 |
| | Masculin | 120 | 64,5 | 66 | 35,5 | 186 | 16,46 | 2,066 | 16,09 | 16,83 |
| RA Kankan | Féminin | 170 | 76,9 | 51 | 23,1 | 221 | 15,77 | 2,006 | 15,47 | 16,08 |
| | Total | 290 | 71,3 | 117 | 28,7 | 407 | 16,06 | 2,056 | 15,82 | 16,29 |
| | Masculin | 90 | 53,9 | 77 | 46,1 | 167 | 16,71 | 2,073 | 16,29 | 17,13 |
| RA Kindia | Féminin | 171 | 62,0 | 105 | 38,0 | 276 | 16,24 | 1,672 | 15,99 | 16,48 |
| | Total | 261 | 58,9 | 182 | 41,1 | 443 | 16,40 | 1,830 | 16,18 | 16,62 |
| | Masculin | 51 | 76,1 | 16 | 23,9 | 67 | 15,18 | 1,926 | 14,63 | 15,68 |
| RA Labé | Féminin | 130 | 74,7 | 44 | 25,3 | 174 | 16,53 | 2,121 | 16,17 | 16,89 |
| | Total | 181 | 75,1 | 60 | 24,9 | 241 | 16,15 | 2,151 | 15,84 | 16,46 |
| | Masculin | 50 | 59,5 | 34 | 40,5 | 84 | 15,80 | 2,356 | 15,16 | 16,46 |
| RA Mamou | Féminin | 91 | 60,7 | 59 | 39,3 | 150 | 15,99 | 2,268 | 15,53 | 16,46 |
| | Total | 141 | 60,3 | 93 | 39,7 | 234 | 15,92 | 2,293 | 15,54 | 16,31 |
| RA | Masculin | 146 | 64,9 | 79 | 35,1 | 225 | 16,08 | 1,876 | 15,77 | 16,38 |
| N'Zérékoré | Féminin | 112 | 81,8 | 25 | 18,2 | 137 | 15,78 | 2,297 | 15,34 | 16,20 |
| 14 ZOTOKOTO | Total | 258 | 71,3 | 104 | 28,7 | 362 | 15,95 | 2,070 | 15,69 | 16,20 |
| | | 1448 | 67,6 | 693 | 32,4 | 2141 | 16,04 | 2,085 | 15,93 | 16,15 |

Tableau 17c: Age moyen de début des rapports sexuels chez les jeunes de 15-24 ans dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 – Août 2020

| Caractéri | istiques | 0 | ui | No | on | Total | Age a | | Intervalle de c moyenne d rapport | 'âge au 1er |
|-------------|----------|----------|--------------|----------|--------------|-------|-------|----------------|-----------------------------------------|-------------|
| | • | Effectif | N % ligne | Effectif | N % ligne | | Moyen | Ecart- type | Inférieur | Supérieur |
| | Masculin | 35 | 56,5% | 27 | 43,5% | 62 | 16,46 | 2,005 | 15,80 | 17,13 |
| Kissidougou | Féminin | 65 | 65,0% | 35 | 35,0% | 100 | 15,77 | 1,886 | 15,32 | 16,22 |
| | Total | 100 | 61,7% | 62 | 38,3% | 162 | 16,01 | 1,946 | 15,64 | 16,39 |
| | Masculin | 32 | 68,1% | 15 | 31,9% | 47 | 16,88 | 2,537 | 15,99 | 17,71 |
| Kérouané | Féminin | 22 | 68,8% | 10 | 31,3% | 32 | 15,82 | 1,943 | 14,95 | 16,59 |
| | Total | 54 | 68,4% | 25 | 31,6% | 79 | 16,44 | 2,353 | 15,81 | 17,06 |

6a12 : Rapports sexuels avec partenaires occasionnels et utilisation de préservatifs par les jeunes lors du dernier rapport sexuel occasionnel

L'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels occasionnels est une des pratiques les mieux appropriées pour prévenir la transmission des IST/VIH. Cet indicateur en raison de son importance dans la prévention des IST/VIH, mais aussi des grossesses non désirées est un objectif de premier ordre de tous les programmes de prévention des IST/VIH en particulier chez les jeunes.

Durant cette étude, nous avons donc évalué la proportion de rapports sexuels occasionnels chez les jeunes et le taux d'utilisation des préservatifs lors du dernier rapport sexuel occasionnel.

Nous avons désigné sous le vocable attitudes et pratiques adaptées en matière de prévention des IST/VIH, la proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui affirment avoir eu des rapports sexuels occasionnels durant les 12 derniers mois précédents l'enquête et qui affirme également avoir utilisé le préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel.

Le taux de rapports sexuels occasionnels chez les jeunes dans l'ensemble des régions a été de 10% [8.40;11;60] (tableau 18a). Les taux de rapports sexuels occasionnels les plus faibles ont été enregistrés à Mamou 6% [2.50;10.90] et à Faranah également 6% [3.70.9;40]. Ces taux sont significativement plus bas que celui de Labé 18% [12.90;24;60] et de Kindia 14% [10.20;19.00]. Les taux de rapports sexuels occasionnels dans les autres régions bien que non uniformes ne varient pas de façon significative selon la région. Le taux de rapport sexuel occasionnel a été de 9% [6.10;13.50] dans la région de N'Zérékoré et 8% [10.20;11.30] dans la région de Kindia.

Selon le sexe, la proportion de jeunes qui affirment avoir eu des rapports sexuels occasionnels durant les 12 derniers mois ayant précédé l'enquête est significativement plus élevée chez les garçons 17% [14.00;20.40] que chez les filles 5% [4.10;7.20].

Le taux de rapport sexuel occasionnel ne varie pas de façon significative selon la zone de résidence des jeunes. Le taux de rapport sexuel occasionnel a été de 13% [9.90 ;15.80] en zone urbaine et de 8% [6.80 ;10.40] en zone rurale. Selon le niveau d'instruction, le taux de rapport sexuel occasionnel semble plus élevé chez les jeunes de niveau d'instruction élevé. (Tableau 18b).

Dans les régions, de façon générale, le taux de rapports sexuels occasionnels est significativement plus élevé chez les garçons que chez les filles.

Selon la Préfecture, le taux de rapports sexuels occasionnels a été de 9% [4.4;23.8] à Kissidougou et de 2% [0.1:15.8] à Kérouané. Pour chacune de ces Préfectures, le taux de rapports sexuels occasionnels semble plus élevé chez les garçons que chez les filles.

6a13: Utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel

Les rapports sexuels occasionnels non protégés sont des rapports à haut risque pour la transmission des IST/VIH. Les résultats de l'enquête, indiquent que parmi les jeunes qui ont affirmé avoir eu des rapports sexuels occasionnels durant les 12 derniers mois ayant précédé l'enquête, seuls 53% [44 .60 ;61.50] affirment avoir utilisé le préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel.

Comme, on le voit, c'est presque la moitié des jeunes qui ont eu des rapports sexuels occasionnels qui n'ont pas utilisé le préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel. Dans le vocabulaire des programmes de prévention des IST/VIH, c'est cela qu'on appelle « rapport sexuel à haut risque ». Le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel le plus faible a été enregistré dans la région de Mamou 25%. Le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel a été de 50% à N'Zérékoré, 52% à Labé, 55% à Kankan, 58% à Faranah et 60% à Kindia. Le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel est significativement plus élevé en zone urbaine 67% [54.30 ;78.40] qu'en zone rurale 42% [27.60 ;56.80].

Cependant, nous n'avons pas mis en évidence de différence significative du taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel chez les jeunes selon leur sexe. Le taux a été de 59% [48.40;68.90] chez les garçons et de 42% [27.60:56.80] chez les filles. Bien que le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel semble plus élevé chez les jeunes en fonction du niveau d'instruction, probablement par manque de puissance à cause du faible effectif des différents niveaux d'instruction, nous n'avons pas mis en évidence de différence significative du taux d'utilisation du préservatif selon le niveau d'instruction. (tableau 18a).

Selon la Préfecture, le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel a été de 67% à Kissidougou et de 100% à Kérouané.

Tableau 18a : Proportion de jeunes de 15-24 ans qui ont utilisé du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel durant les 12 derniers précédent l'enquête dans la zone PSRF/PASA2 - août 2020

| | | | es occa | sionr | | cours de | | sexue | els av | /ec un p | oarter mois | naire o | casionn qu'un p | s rapports el, durant réservatif a |
|--------------------------|----------|-------|----------|-------|-------|-------------------------|---------------|----------|--------|----------|----------------|---------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Caractéristiques | Ou | i | Noi | n | Total | Interva confia 95 | nce à % | Ou | i | No | n | Total | confian de ceu util préserv dernie | valle de ce à 95% lx qui ont sisé du atif lors du crapport ccasionnel |
| | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieu r | Supéri eur | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur |
| Région Administrative | | | | | | | | | | | | | | |
| Faranah | 19 | | | 94,0 | 317 | 3,70 | 9,40 | 11 | 57,9 | 8 | 42,1 | 19 | 33,50 | 79,70 |
| Kankan | 22 | 7,6 | 268 | 92,4 | 290 | 4,80 | 11,30 | 12 | 54,5 | 10 | 45,5 | | 32,20 | 75,60 |
| Kindia | 37 | , — | | 85,8 | 261 | 10,20 | 19,00 | 22 | 59,5 | 15 | 40,5 | | 42,10 | |
| Labé | 33 | 18,2 | | 81,8 | 181 | 12,90 | 24,60 | | 51,5 | | 48,5 | 33 | 33,50 | |
| Mamou | 8 | 5,7 | | 94,3 | 141 | 2,50 | | | 25,0 | | 75,0 | | -, - | |
| N'Zérékoré | 24 | 9,3 | 234 | 90,7 | 258 | 6,10 | 13,50 | 12 | 50,0 | 12 | 50,0 | 24 | 29,10 | 70,90 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbain | 64 | 12,5 | | 87,5 | 510 | | | | 67,2 | | 32,8 | | | |
| Rural | 79 | 8,4 | 859 | 91,6 | 938 | 6,80 | 10,40 | 33 | 41,8 | 46 | 58,2 | 79 | 30,80 | 53,40 |
| Sexe | | | | | | | | | | | | | | |
| Masculin | | 16,9 | | 83,1 | 561 | 14,00 | | | 58,9 | | 41,1 | 95 | | , |
| Féminin | 48 | 5,4 | 839 | 94,6 | 887 | 4,10 | 7,20 | 20 | 41,7 | 28 | 58,3 | 48 | 27,60 | 56,80 |
| Niveau d'instruction | | | | | | | | | | | | | | |
| Sans instruction | 40 | | | 93,1 | 582 | 5,00 | | | 42,5 | | 57,5 | | | |
| Primaire | 23 | | | 91,0 | 256 | 5,80 | | | 47,8 | | 52,2 | | | |
| Secondaire | 61 | 11,9 | | 88,1 | 511 | 9,30 | 15,10 | | 54,1 | | 45,9 | 61 | 40,80 | |
| Professionnel | 6 | - , - | | 86,4 | 44 | 5,20 | 27,40 | | 83,3 | | 16,7 | 6 | 35,90 | 99,60 |
| Universitaire | 13 | 23,6 | | 76,4 | 55 | 13,20 | 37,00 | | 76,9 | | 23,1 | 13 | 46,20 | 95,00 |
| Total | 143 | 9,9 | 1305 | 90,1 | 1448 | 8,40 | 11,60 | 76 | 53,1 | 67 | 46,9 | 143 | 44,60 | 61,50 |

Tableau 18b : Proportion de jeunes de 15-24 ans qui ont utilisé du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel durant les 12 derniers précédent l'enquête par région et par sexe dans la zone PSRF/PASA2 - août 2020

| | | | | es occa | asion | | u cours (| vec des des 12 | sexu | els a | vec un p | artena nois es | aire oc | ez eue des casionnel, c ı'un préser\ | lurant ces |
|---------------|----------|-----------------|------|-----------|-------|-----------|---------------|-------------------------|-----------|-------|----------|-------------------|-----------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Caractér | • | Ou | ıi | No | | Total | confia 95 | alle de ance à 5% | O | | No | n | Total | utilisé du p | eux qui ont oréservatif nier rapport |
| | | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | Inférieu r | Supérie ur | Effect if | % | Effectif | % | Effect if | Inférieur | Supérieur |
| RA | Masculin | 13 | 12,5 | 91 | 87,5 | 104 | 6,80 | 20,40 | 6 | 46,2 | 7 | 53,8 | 13 | 19,20 | 74,90 |
| RA Faranah | Féminin | 6 | 2,8 | 207 | 97,2 | 213 | 1,00 | 6,00 | 5 | 83,3 | 1 | 16,7 | 6 | 35,90 | 99,60 |
| i araman | Total | 19 6,0 298 94,0 | | | | | | | • • • • | | 42,1 | 19 | | | |
| RA | Masculin | al 19 6,0 298 9 | | | 86,7 | 120 | , | | 8 | 50,0 | 8 | 50,0 | 16 | 24,70 | |
| Kankan | Féminin | 6 | 3,5 | | 96,5 | | , | | | 66,7 | 2 | 33,3 | | , | |
| ranitan | Total | 22 | | | 92,4 | | | | | | 10 | 45,5 | | | |
| | Masculin | 26 | | | 71,1 | 90 | - , | | | , - | | 34,6 | | | |
| RA Kindia | Féminin | 11 | 6,4 | | 93,6 | | 3,30 | | | , | - | 54,5 | | 16,70 | |
| | Total | | 14,2 | | 85,8 | | 11,6 | | | , - | | 40,5 | | 30,5 | |
| | Masculin | | 37,3 | | 62,7 | 51 | 24,10 | | | ,- | | 36,8 | | , | |
| RA Labé | Féminin | | 10,8 | | 89,2 | | - , | | | 35,7 | | 64,3 | | . =,00 | |
| | Total | | 18,2 | | 81,8 | | 15,1 | 34,7 | | , - | | 48,5 | | | |
| RA | Masculin | 5 | 10,0 | | 90,0 | | , | | | 20,0 | | 80,0 | 5 | -, | |
| Mamou | Féminin | 3 | 3,3 | | 96,7 | | 0,70 | 9,30 | | 33,3 | | 66,7 | 3 | -, | |
| Mamou | Total | 8 | 5,7 | | 94,3 | | | 15,6 | | 25,0 | | 75,0 | | - , | 81,1 |
| RA | Masculin | 16 | | | 89,0 | | -, - | | | -,- | | 25,0 | | , | |
| N'Zérékoré | Féminin | 8 | 7,1 | | 92,9 | | | | | 0,0 | - | 100, | 8 | -, | |
| | Total | 24 | 9,3 | 234 | 90,7 | 258 | 4,8 | 15,4 | 12 | 50,0 | 12 | 50,0 | 24 | 23,8 | 64,8 |

Tableau 18c: Proportion de jeunes de 15-24 ans qui ont utilisé du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel durant les 12 derniers précédent l'enquête dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 - août 2020

| | | | | es occa | sionr | | xuels av cours d | | sexue | ls av | ec un p derniers | arter s moi | naire d | occasionn ce qu'un p | s rapports el, durant oréservatif |
|------------------|---------------------|----------|------|----------|-------|-------|---------------------|-------------------------|----------|-------|---------------------|----------------|---------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Caractéristiques | | Ou | i | Noi | n | Total | confia 95 | alle de ance à 5% | Ou | | No | n | Total | confiance ceux qui du prése du derni | alle de à 95% de ont utilisé ervatif lors er rapport ccasionnel |
| | | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieu r | Supérie ur | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur |
| Via si da u | Masculin | 7 | 20,0 | 28 | 80,0 | 35 | 8,40 | 36,90 | 4 | 57,1 | 3 | 42,9 | 7 | 18,40 | 90,10 |
| Kissidou | Masculin Féminin | 2 | 3,1 | 63 | 96,9 | 65 | 0,40 | 10,70 | 2 | 100 | 0 | 0,0 | 2 | 100,00 | 100,00 |
| gou | Total | 9 | 9,0 | 91 | 91,0 | 100 | 4,4 | 23,8 | 6 | 66,7 | 3 | 33,3 | 9 | 59,2 | 95,1 |
| Várouan | Masculin | 1 | 3,1 | 31 | 96,9 | 32 | 0,10 | 16,20 | 1 | 100, | . 0 | 0,0 | 1 | 100,0 | 100,0 |
| Kerouan | Masculin Féminin | 0 | 0,0 | 22 | 100, | 22 | 0,00 | 15,40 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0,0 |
| e | Total | 1 | 1,9 | 53 | 98,1 | 54 | 0,1 | 15,8 | 1 | 100 | , 0 | 0,0 | 1 | 50,0 | 50,0 |

6a14 : Proportion d'IST chez les jeunes de 15 à 24 ans

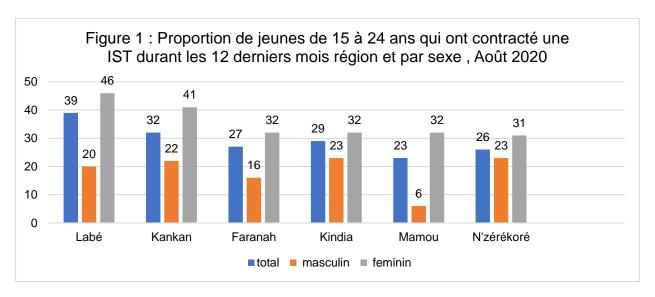
Le taux d'IST chez les jeunes est un indicateur important de l'efficacité des programmes de prévention du VIH. Un taux élevé d'IST dans un sous-groupe de population comme celui des jeunes augmente ses risques de contracter le VIH. Les IST en particulier si elles sont non traitées sont une porte d'entrée du VIH.

Dans cette enquête, il a été demandé aux jeunes de 15 à 24 ans qui disaient connaître les IST, s'ils avaient contracté une IST ou avaient présenté des symptômes de celle-ci (pertes vaginales, écoulement de pus à travers le méat urinaire, douleur au bas ventre, sensation de brûlure en urinant, des lésions ou plaies au niveau des organes génitaux) durant les 12 derniers mois qui ont précédé l'enquête. Les résultats indiquent que dans l'ensemble des régions de la zone d'intervention du PSRF/PASA 2, (tableau ci-dessous) 82% des jeunes ont entendu parler des IST. Parmi eux, une proportion de 29% [27,19;31,39] a déclaré avoir contracté une IST au cours de la période. Selon la zone de résidence, bien que la différence observée ne soit pas significative, le taux d'IST semble plus élevé chez les jeunes en zone rurale (30%) [27.20;32.80] que chez ceux qui vivent en zone urbaine (28%) [24;60;31.40].

L'analyse du taux d'IST des jeunes selon le sexe, confirme le fait que les IST sont plus fréquentes chez les filles que chez les garçons. Le taux d'IST durant les 12 derniers mois qui ont précédé l'enquête est significativement plus élevé chez les filles (36%) [32.60; 38.50] que chez les garçons (20%) [16,60;27.70]. La prédominance, de la fréquence des IST chez les femmes avait été également soulignée par l'EDS de 2018. Dans l'EDS de 2018, le taux d'IST a été évalué chez les personnes de 15 à 49 ans qui affirmaient avoir eu des rapports sexuels durant les 12 derniers mois. Parmi ces personnes, selon l'EDS, 34% des femmes de 15 à 49 ans avaient déclaré avoir contracté une IST. Cette proportion était de 11% chez les hommes.

Selon le niveau d'instruction, les taux d'IST sont très homogènes quel que soit le niveau d'instruction des jeunes. Le taux d'IST a été de 33% chez les jeunes qui se disaient non alphabétisés, 30% chez ceux du primaire, 25% chez les jeunes du secondaire, 34% chez les jeunes du niveau professionnel et 33% pour les jeunes du niveau universitaire.

La distribution du taux des IST chez les jeunes de 15 à 24 ans selon la région montre que les taux d'IST les plus élevés ont été observés dans les régions de Labé, 39% [32.30;45.60], de Kankan (32%) [27. 30;37,20], de Kindia (29%) [24.00;33.50], de Faranah (27%) [22.20;31.20], de N'Zérékoré (26%) [21.80; 32.20]. Le taux d'IST le plus faible chez les jeunes de 15 à 24 ans a été enregistré dans la région de Mamou (23%) [17.00;29.60]. Le taux d'IST ne varie pas de facon significative selon la région (chevauchement des intervalles de confiance)



La distribution du taux d'IST par région et selon le sexe (figure 1) confirme la vulnérabilité des filles face aux IST. De façon constante nous avons noté que dans toutes les régions, le taux d'IST était plus élevé chez les filles que chez les garçons. Les préfectures de Kissidougou et de Kérouané, n'échappent pas à ce constat. Le taux d'IST chez les jeunes de 15 à 24 ans a été à Kissidougou de 33% [29.95 ;42.45]. Chez les filles ce taux est 38% contre 23% chez les garçons.

Dans la Préfecture de Kérouané, le taux d'IST chez les jeunes a été de 27% [13.35;45.50]. Dans le groupe des jeunes filles, le taux d'IST a été de 31%. Chez les garçons, ce taux est de 24%. La distribution du taux d'IST par région et selon le sexe (figure 1) confirme la vulnérabilité des filles face aux IST. De façon constante nous avons noté que dans toutes les régions, le taux d'IST était plus élevé chez les filles que chez les garçons.

Les préfectures de Kissidougou et de Kérouané, n'échappent pas à ce constat. Le taux d'IST chez les jeunes de 15 à 24 ans a été à Kissidougou de 33% [29.95;42.45]. Chez les filles ce taux est 38% contre 23% chez les garçons. Dans la Préfecture de Kérouané, le taux d'IST chez les jeunes a été de 27% [13.35;45.50]. Dans le groupe des jeunes filles, le taux d'IST a été de 31%. Chez les garçons, ce taux est de 24%

Tableau 19a : Proportion de jeunes âgés de 15-24 ans ayant contracté une IST durant les 12 derniers mois de l'année dans la zone du PSRF/PASA2 -Août 2020

| | | Ont contracté une IST au | N'ont pas | | Pourcentage de jeunes qui | Intervalle de confiance à 95% du taux des IST | | |
|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|--|
| Caractéristiques | Ont entendu parler des IST | cours des douze derniers mois | contracté une IST au cours des douze derniers mois | Effectif jeunes interrogés | ont contracté une IST au cours des 12 derniers mois | Inférieur | Supérieur | |
| Région Administrative | | | | | | | | |
| Faranah | 86,6 | 104 | 73,5 | 393 | 26,5 | 22,20 | 31,20 | |
| Kankan | 88,9 | 116 | 68,0 | 362 | 32,0 | 27,30 | 37,20 | |
| Kindia | 81,5 | 103 | 71,5 | 361 | 28,5 | 24,00 | 33,50 | |
| Labé | 90,9 | 85 | 61,2 | 219 | 38,8 | 32,30 | 45,60 | |
| Mamou | 78,6 | | 77,2 | | 22,8 | 17,00 | 29,60 | |
| N'Zérékoré | 67,4 | 64 | 73,8 | 244 | 26,2 | 20,80 | 32,20 | |
| Milieu de résidence | | | | | | | | |
| Urbain | 87,2 | | | 695 | 27,9 | 24,60 | 31,40 | |
| Rural | 79,5 | 320 | 70,0 | 1068 | 30,0 | 27,20 | 32,80 | |
| Sexe | | | | | | | | |
| Masculin | 77,6 | 136 | 80,5 | 698 | 19,5 | 16,60 | 22,70 | |
| Féminin | 85,8 | 378 | 64,5 | 1065 | 35,5 | 32,60 | 38,50 | |
| Niveau d'instruction | | | | | | | | |
| Aucun | 78,5 | 195 | 67,0 | 591 | 33,0 | 29,20 | 37,00 | |
| Primaire | 73,9 | 98 | 70,5 | 332 | 29,5 | 24,70 | 34,80 | |
| Secondaire | 88,7 | 183 | 74,8 | 727 | 25,2 | 22,10 | 28,50 | |
| Professionnel | 91,2 | 18 | 65,4 | 52 | 34,6 | 22,00 | 49,10 | |
| Universitaire | 98,4 | 20 | 67,2 | 61 | 32,8 | 21,30 | 46,00 | |
| Total | 82,3 | 514 | 70,8 | 1763 | 29,2 | 27,10 | 31,30 | |

Tableau 19b: Proportion de jeunes âgés de 15-24 ans ayant contracté une IST durant les 12 derniers mois de l'année par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 -Août 2020

| | | Ont entendu parler des IST | Ont contracté une IST au cours des douze derniers mois | Effectif jeunes interrogés | IST au cours des 12 derniers | Intervalle de c du taux Inférieur | |
|------------|----------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| D. E | h.a: | 20.4 | | 407 | mois | 10.00 | |
| RA Faranah | Masculin | 80,1 | | 137 | | 10,30 | 23,30 |
| | Féminin | 90,5 | | | | | 38,10 |
| | Total | 86,6 | | | , | | 30,70 |
| RA Kankan | Masculin | 87,1 | 35 | 162 | 21,6 | 15,50 | 28,70 |
| | Féminin | 90,5 | 81 | 200 | 40,5 | 33,60 | 47,70 |
| | Total | 88,9 | 116 | 362 | 32,0 | 24,55 | 38,20 |
| RA Kindia | Masculin | 75,4 | 29 | 126 | 23,0 | 16,00 | 31,40 |
| | Féminin | 85,1 | 74 | 235 | 31,5 | 25,60 | 37,80 |
| | Total | 81,5 | 103 | 361 | 28,5 | 20,80 | 34,60 |
| RA Labé | Masculin | 91,0 | | 61 | 19,7 | 10,60 | 31,80 |
| | Féminin | 90,8 | 73 | 158 | 46,2 | 38,20 | 54,30 |
| | Total | 90,9 | 85 | 219 | 38,8 | 24,40 | 43,05 |
| RA Mamou | Masculin | 76,2 | | 64 | | | 15,20 |
| | Féminin | 80,0 | 38 | 120 | 31,7 | 23,50 | 40,80 |
| | Total | 78,6 | 42 | 184 | | | 28,00 |
| RA | Masculin | 65,8 | | 148 | | | 30,60 |
| N'Zérékoré | Féminin | 70,1 | | | | | 41,50 |
| | Total | 67,4 | | | | | 36,05 |

Tableau 19c : Proportion de jeunes âgés de 15-24 ans ayant contracté une IST durant les 12 derniers mois de l'année dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané dans la zone du PSRF/PASA2 -Août 2020

| | | Ont entendu | Ont contracté une IST au | Effectif jeunes | Pourcentage de jeunes qui ont contracté une | | alle de fiance |
|---------------------------|----------|----------------|----------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|-----------|-------------------|
| | | parler des IST | cours des douze derniers mois | interrogés | IST au cours des 12 derniers mois | Inférieur | Supérieur |
| Préfecture de | Masculin | 96,8 | 14 | 60 | 23,3 | 13,40 | 36,00 |
| Viccidougou | Féminin | 94,0 | 36 | 94 | 38,3 | 28,50 | 48,90 |
| Kissidougou | Total | 95,1 | 50 | 154 | 32,5 | 20,95 | 42,45 |
| Dráfosturo do | Masculin | 80,9 | 9 | 38 | 23,7 | 11,40 | 40,20 |
| Préfecture de Kérouané | Féminin | 90,6 | 9 | 29 | 31,0 | 15,30 | 50,80 |
| Reloualle | Total | 84,8 | 18 | 67 | 26,9 | 13,35 | 45,50 |

Indicateur 6b : Attitudes et pratiques adaptées en matière de planification familiale chez les filles et femmes de 15 à 49 ans

Les attitudes et pratiques adaptées en matière de planification familiale ont été définies comme la proportion de jeunes filles âgées de 15 à 24 ans et de 15 à 49 ans qui était utilisatrice au moment de l'enquête de l'une des méthodes modernes de planification familiale suivantes : Pilule, injection, DIU Diaphragme, mousse gelée, Préservatif, stérilisation féminine, stérilisation masculine, autres contraceptifs modernes pour éviter une grossesse.

Dans le groupe d'âge des jeunes filles de 15 à 24 ans, les résultats indiquent que le taux d'utilisatrices de méthodes modernes de planification familiale est de 11% [9.80 :13.40]. (Tableau 20a). Le taux de prévalence contraceptive le plus élevé a été noté dans la région de Labé (26%) [20.10;33.60]. Ce taux est significativement plus élevé que celui de Mamou (4%) [1.50;8.50], de Faranah (9%) [5.50;12.40], de Kankan (9%) [5.60;13.60], de Kindia (12%) [8.40;16.40] et de N'Zérékoré (10%) [5.10;15.70]. Nous avons noté que la prévalence contraceptive était significativement plus élevée en zone urbaine (16%) [12.80;19.90] qu'en zone rurale (9%) [7.10;11.20]. Selon le statut matrimonial, la prévalence contraceptive est légèrement plus élevée chez les jeunes filles célibataires (12%) que chez celles qui étaient mariées (11%).

L'analyse du taux d'utilisation des méthodes modernes de planification familiale selon le niveau d'instruction des jeunes filles, indique que la prévalence contraceptive est plus élevée dans la catégorie des jeunes filles mieux instruites. Le taux de prévalence contraceptive a été de 27% dans la catégorie des jeunes filles universitaires, 24% chez celles qui ont le niveau professionnel, 15% pour les filles du secondaire, 10% pour celles du primaire, et 8% pour celles qui n'ont pas été scolarisées. Dans la Préfecture de Kissidougou, la prévalence contraceptive a été de 4% [1.10;9.90]. Dans la Préfecture de Kérouané, la prévalence contraceptive a été de 13% [3.50;29.00].

Dans le groupe d'âge des femmes et filles de 15 à 49 ans, le taux de prévalence contraceptive a été de 13% [7.60;13.20]. (Tableau 20a). Ce taux est proche de celui rapporté par l'EDS de 2018 (11%) chez les femmes de 15à 49 ans. Selon la région et à l'image du constat fait chez les filles plus jeunes (15 à 24 ans), le taux de prévalence contraceptive le plus élève dans le groupe d'âge des 15 à 49 ans a été noté dans la région de Labé (32%) [26.40;37.20]. Ce taux est significativement plus élevé que celui observé dans la région de Mamou (6%) [3.40;10.90], de Kindia (9%) [6.20.11.80], de N'Zérékoré (10%) [7.60;13.20], de Faranah (11%) [7.70;14.70] et de Kankan (13%) [9.90;16.30]. La prévalence contraceptive est significativement plus élevée chez les femmes en zone urbaine (19%) [16.30;21.90] que chez celles en zone rurale (10%) [8.13;11.50]. Selon la Préfecture, le taux de prévalence contraceptive chez les filles et femmes de 15 à 49 ans a été de 7% [2.90;12.80] à Kissidougou et de 14% [7.40;22.00] à Kérouané.

Tableau 20a : Proportion d'utilisatrices de méthodes modernes en planification familiale chez les jeunes filles âgées de 15-24 ans et des femmes âgées de 15-49 ans dans la zone PSRF/PASA - Août 2020

| | | Jeu | ines fille | s âgé | es de 1 | 5-24 ans | | | Fer | nmes âg | gées de | 15-49 | ans | |
|-------------------------------------|----------|-------------|------------|-------|------------|---------------------------------------------------|---------------|----------|------|----------|--------------|-------|------------------------------------------------------|---------------|
| Caractéristiques | Oui | | Non | | Total | Intervalle de confiance à 95% d'utilisation | | Oui | | Non | | Total | Intervalle de confiance à 95% d'utilisation | |
| | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieu r | Effectif | % | Effectif | % | | Inférie ur | Supéri eur |
| Région Administrative. | | | | | | | | | | | | | | |
| Faranah | 24 | 8,5 | 259 | 91,5 | 283 | 5,50 | 12,40 | 35 | 10,7 | 292 | 89,3 | 327 | 7,70 | 14,70 |
| Kankan | 20 | 9,0 | 201 | 91,0 | 221 | 5,60 | 13,60 | 58 | 12,8 | 396 | 87,2 | 454 | 9,90 | 16,30 |
| Kindia | 33 | 12,0 | 243 | 88,0 | 276 | 8,40 | 16,40 | 37 | 8,6 | 392 | 91,4 | 429 | 6,20 | 11,80 |
| Labé | 46 | 26,4 | 128 | 73,6 | 174 | 20,10 | 33,60 | 95 | 31,6 | 206 | 68,4 | 301 | 26,40 | 37,20 |
| Mamou | 6 | 4,0 | 144 | 96,0 | 150 | 1,50 | 8,50 | 12 | 6,4 | 175 | 93,6 | 187 | 3,40 | 10,90 |
| N'Zérékoré | 13 | 9,5 | 124 | 90,5 | 137 | 5,10 | 15,70 | 48 | 10,1 | 429 | 89,9 | 477 | 7,60 | 13,20 |
| Milieu résidence Urbain Rural | 70 72 | 16,0 9,0 | | - , - | 437 804 | , | | | , | | 81,1 90,2 | | - , | - |
| Niveau d'instruction. | | | | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 40 | 8,0 | 463 | 92,0 | 503 | 5,80 | 10,80 | 248 | 19,3 | 1034 | 80,7 | 1282 | 17,20 | |
| Primaire | 26 | 9,7 | | , | 268 | 6,40 | 13,90 | 30 | 8,4 | | 91,6 | 356 | 5,80 | 11,90 |
| Secondaire | 60 | 14,7 | 348 | 85,3 | 408 | 11,50 | 18,60 | 0 | 0,0 | 420 | 100,0 | 420 | 0,00 | 1,10 |
| Professionnel | 8 | 23,5 | | | 34 | | | | 0,0 | | 100,0 | | , | 5,20 |
| Universitaire | 8 | 28,6 | 20 | 71,4 | 28 | 13,20 | 48,70 | 7 | 14,6 | 41 | 85,4 | 48 | 6,10 | 27,80 |
| Total | 142 | 11,4 | 1099 | 88,6 | 1241 | 10,21 | 13,22 | 285 | 13,1 | 1890 | 86,9 | 2175 | 11,70 | 14,60 |

Tableau 20b : Proportion d'utilisatrices de méthodes modernes en planification familiale chez les jeunes filles âgées de 15-24 ans et des femmes âgées de 15-49 ans par région dans la zone PSRF/PASA - Août 2020

| | | Jeune | s filles | âgées | de 15-2 | 24 ans | Femmes âgées de 15-49 ans | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|----------------------|---------------------------|----------|------|----------|------|-------|------------------------------------------------------|---------------|
| Régions administratives | Oui | | Non | | Total | 95% d'utilisation | | Oui | | Non | | Total | Intervalle de confiance à 95% d'utilisation | |
| | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférie ur | Supéri eur | Effectif | % | Effectif | % | | Inférie ur | Supéri eur |
| Faranah | 24 | 8,5 | 259 | 91,5 | 283 | 5,50 | 12,40 | 35 | 10,7 | 292 | 89,3 | 327 | 7,70 | 14,70 |
| Kankan | 20 | 9,0 | 201 | 91,0 | 221 | 5,60 | 13,60 | 58 | 12,8 | 396 | 87,2 | 454 | 9,90 | 16,30 |
| Kindia | 33 | 12,0 | 243 | 88,0 | 276 | 8,40 | 16,40 | 37 | 8,6 | 392 | 91,4 | 429 | 6,20 | 11,80 |
| Labé | 46 | 26,4 | 128 | 73,6 | 174 | 20,10 | 33,60 | 95 | 31,6 | 206 | 68,4 | 301 | 26,40 | 37,20 |
| Mamou | 6 | 4,0 | 144 | 96,0 | 150 | 1,50 | 8,50 | 12 | 6,4 | 175 | 93,6 | 187 | 3,40 | 10,90 |
| N'Zérékoré | 13 | 9,5 | 124 | 90,5 | 137 | 5,10 | 15,70 | 48 | 10,1 | 429 | 89,9 | 477 | 7,60 | 13,20 |
| Total | 142 | 11,4 | 1099 | 88,6 | 1241 | 9,80 | 13,40 | 285 | 13,1 | 1890 | 86,9 | 2175 | 7,60 | 13,20 |

Tableau 20c : Proportion d'utilisatrices de méthodes modernes en planification familiale chez les jeunes filles âgées de 15-24 ans et des femmes âgées de 15-49 ans dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA - Août 2020

| | | Jeu | nes fille | s âgées | s de 15- | -24 ans | | Femmes âgées de 15-49 ans | | | | | | |
|-------------|----------|------|-----------|---------|----------|---------------------------------------------------|-----------|---------------------------|------|----------|------|-------|---------------------------------------------------|-----------|
| Préfectures | Oui | | Non | | Total | Intervalle de confiance à 95% d'utilisation | | Oui | | No | on | Total | Intervalle de confiance à 95% d'utilisation | |
| | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur | Effectif % | | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur |
| Kissidougou | 4 | 4,0 | 96 | 96,0 | 100 | 1,10 | 9,90 | 8 | 6,7 | 111 | 93,3 | 119 | 2,90 | 12,80 |
| Kérouané | 4 | 12,5 | 28 | 87,5 | 32 | 3,50 | 29,00 | 13 | 13,5 | 83 | 86,5 | 96 | 7,40 | 22,00 |

Indicateur 6c : Attitudes et pratiques adaptées en matière de prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination chez les jeunes de 15 à 24 ans

Nous avons défini comme attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination, tout jeune de 15 à 24 ans qui mentionne que pour éviter les maladies transmissibles, il faut se faire vacciner au centre de santé et mentionne au moins 3 méthodes pour prévenir la maladie parmi les méthodes ci-après : se laver régulièrement les mains avant de manger ou après les toilettes, ramasser les ordures ménagères et les mettre dans une poubelle ou fosses à ordure, utiliser des latrines et les rendre propres, boire de l'eau potable ou désinfectée avec du Sur Eau ou préalablement bouillie et dormir sous moustiquaire. Sur la base de cette définition, dans l'ensemble, la proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui a des attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination a été de 62% [59.5 ;68.8] dans la zone d'intervention du PSRF/PASA2.

Selon la région, N'Zérékoré a enregistré la proportion la plus faible de jeunes qui ont des attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination (50%) [44.40; 55;30]. Celle-ci est significativement plus faible que celle enregistrée dans la région de Kankan (72%) [66.80;76.0], de Kindia (64%) [59.50.68.20], de Labé (61%) [54;20;67;40] et de Mamou (61%) [53.90;67.20].

Tableau 21a: Proportion de jeunes de 15-24 ans qui reconnaissent que la vaccination empêche les maladies et pratiquent au moins 3 méthodes de prévention parmi : "Se laver régulièrement les mains avant de manger ou après les toilettes, Ramasser les ordures ménagères et les mettre dans poubelles ou fosses, Utiliser des latrines et les rendre propres, Boire de l'eau potable ou désinfectée avec du Sur eau, ou préalablement bouillie, Se faire vacciner au Centre de santé et Dormir sous moustiquaire" dans la zone du PSRF/PASA2 – août 2020

| Caractéristiques | Oui | | Non | ı | Total | Intervalle de confiance à 95% de ceux qui reconnaissent que la vaccination empêche les maladies et pratiquent au moins 3 méthodes de prévention | | | |
|-----------------------|------------|------|------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|--|
| | Effectif % | | Effectif % | | | Inférieur Supérieur | | | |
| Région Administrative | | | | | | | | | |
| Faranah | 259 | 60,4 | 170 | 39,6 | 429 | 55,60 | 65,00 | | |
| Kankan | 275 | 71,6 | 109 | 28,4 | 384 | 66,80 | 76,00 | | |
| Kindia | 272 | 64,3 | 151 | 35,7 | 423 | 59,50 | 68,80 | | |
| Labé | 136 | 61,3 | 86 | 38,7 | 222 | 54,20 | 67,40 | | |
| Mamou | 133 | 60,7 | 86 | 39,3 | 219 | 53,90 | 67,20 | | |
| N'Zérékoré | 167 | 49,9 | 168 | 50,1 | 335 | 44,40 | 55,30 | | |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | |
| Urbain | 481 | 64,3 | 267 | 35,7 | 748 | 60,70 | 67,60 | | |
| Rural | 761 | 60,2 | 503 | 39,8 | 1264 | 57,40 | 62,90 | | |
| Sexe | | | | | | | | | |
| Masculin | 490 | 58,2 | 352 | 41,8 | 842 | 54,70 | 61,50 | | |
| Féminin | 752 | 64,3 | 418 | 35,7 | 1170 | 61,40 | 67,00 | | |
| Niveau d'instruction | | | | | | | | | |
| Sans instruction | 418 | 58,5 | 296 | 41,5 | 714 | 54,80 | 62,20 | | |
| Primaire | 240 | 56,3 | 186 | 43,7 | 426 | 51,50 | 61,10 | | |
| Secondaire | 508 | 66,9 | 251 | 33,1 | 759 | 63,40 | 70,20 | | |
| professionnel | 34 | 61,8 | 21 | 38,2 | 55 | 47,70 | 74,60 | | |
| Universitaire | 42 | 72,4 | 16 | 27,6 | 58 | 59,10 | 83,30 | | |
| Total | 1242 | 61,7 | 770 | 38,3 | 2012 | 59,5 | 63,8 | | |

L'analyse des résultats selon la zone de résidence, indique que les attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination sont plus courantes en zone urbaine qu'en zone rurale. Bien que les différences observées ne soient pas significatives, nous avons noté qu'en zone urbaine, 64% [60.70;67.60] des jeunes de 15 à 24 ans avaient des attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination. Cette proportion est de 60% [57.40.62;90] pour les jeunes en milieu rural. En fonction du sexe, bien que la différence observée ne soit pas significative, la proportion de jeunes qui ont des attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables semble plus élevée chez les filles (64%) [61.40;67.00] que chez les garçons (58%) [54.70;61.50].

L'interprétation des résultats selon le niveau d'instruction des jeunes, indique que les taux les plus élevés d'attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables sont observés chez les jeunes plus instruits. Le taux de jeunes qui ont des attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination a été de 59% [54.80;62.20], 56% [51.50.61;10] pour les jeunes du primaire, 67% [63.40.70;20] chez les jeunes du niveau secondaire, 62% [47.70;74.60] pour les jeunes de niveau professionnel et 72% [59.10;83.30] pour les jeunes du niveau universitaire. (Tableau 21a).

Tableau 21b: Proportion de jeunes de 15-24 ans qui reconnaissent que la vaccination empêche les maladies et pratiquent au moins 3 méthodes de prévention parmi : "Se laver régulièrement les mains avant de manger ou après les toilettes, Ramasser les ordures ménagères et les mettre dans poubelles ou fosses, Utiliser des latrines et les rendre propres, Boire de l'eau potable ou désinfectée avec du Sur eau, ou préalablement bouillie, Se faire vacciner au Centre de santé et Dormir sous moustiquaire" par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – août 2020

| Caracte | éristiques | Oui | | Non | | Total | Intervalle de confiance reconnaissent que la va les maladies et pratic méthodes de p | accination empêche quent au moins 3 |
|------------------|------------|----------|------|----------|------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| | | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur |
| | Masculin | 97 | 61,0 | 62 | 39,0 | 159 | 53,00 | 68,60 |
| RA Faranah | Féminin | 162 | 60,0 | 108 | 40,0 | 270 | 53,90 | 65,90 |
| | Total | 259 | 60,4 | 170 | 39,6 | 429 | 53,45 | 67,25 |
| | Masculin | 120 | 69,0 | 54 | 31,0 | 174 | 61,50 | 75,70 |
| RA Kankan | Féminin | 155 | 73,8 | 55 | 26,2 | 210 | 67,30 | 79,60 |
| | Total | 275 | 71,6 | 109 | 28,4 | 384 | 64,40 | 77,65 |
| | Masculin | 99 | 61,5 | 62 | 38,5 | 161 | 53,50 | 69,00 |
| RA Kindia | Féminin | 173 | 66,0 | 89 | 34,0 | 262 | 59,90 | 71,70 |
| | Total | 272 | 64,3 | 151 | 35,7 | 423 | 56,70 | 70,35 |
| | Masculin | 33 | 52,4 | 30 | 47,6 | 63 | 39,40 | 65,10 |
| RA Labé | Féminin | 103 | 64,4 | 57 | 35,6 | 160 | 56,40 | 71,80 |
| | Total | 136 | 61,0 | 87 | 39,0 | 223 | 47,90 | 68,45 |
| | Masculin | 44 | 56,4 | 34 | 43,6 | 78 | 44,70 | 67,60 |
| RA Mamou | Féminin | 89 | 63,1 | 52 | 36,9 | 141 | 54,60 | 71,10 |
| | Total | 133 | 60,7 | 86 | 39,3 | 219 | 49,65 | 69,35 |
| RA | Masculin | 97 | 46,6 | 111 | 53,4 | 208 | 39,70 | 53,70 |
| RA N'Zérékoré | Féminin | 70 | 55,1 | 57 | 44,9 | 127 | 46,00 | 63,90 |
| IN ZEIEKOIE | Total | 167 | 49,9 | 168 | 50,1 | 335 | 42,85 | 58,80 |

L'analyse des résultats par région et selon le sexe, montre qu'à l'exception des régions de Faranah et de Kankan où les jeunes garçons qui ont des attitudes et pratiques plus adaptées à la prévention des maladies et qui sont à un taux plus élevé que celui de leurs homologues filles, dans toutes les autres régions bien que les différences observées ne soient pas significatives, la proportion de filles qui ont des attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination est plus élevée que celle des jeunes garçons. (tableau 21b)

Selon la Préfecture, la proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui ont des attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables est de 52% [41.35;64.90] à Kissidougou. Cette proportion est plus élevée dans la Préfecture de Kérouané (74%) [57.30;87.00]. Dans la Préfecture de Kissidougou, le taux de jeunes qui ont des attitudes et pratiques adaptées à la prévention des maladies évitables est plus élevé chez les garçons (59%) contre 47% chez les filles. Par contre, à Kérouané, cette proportion est plus élevée chez les filles (77%) que chez les garçons (71%) (tableau 22c).

Tableau 21c : Proportion de jeunes de 15-24 ans qui reconnaissent que la vaccination empêche les maladies et pratiquent au moins 3 méthodes de prévention parmi : "Se laver régulièrement les mains avant de manger ou après les toilettes, Ramasser les ordures ménagères et les mettre dans poubelles ou fosses, Utiliser des latrines et les rendre propres, Boire de l'eau potable ou désinfectée avec du Sur eau, ou préalablement bouillie, Se faire vacciner au Centre de santé et Dormir sous moustiquaire" dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA2 – août 2020

| Caracté | ristiques | Oui | | Non | 1 | Total | qui reconnaisser empêche les mala | iance à 95% de ceux nt que la vaccination adies et pratiquent au ides de prévention |
|-------------|-----------|----------|------|----------|------|-------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieur | Supérieur |
| Kissidougou | Masculin | 35 | 59,3 | 24 | 40,7 | 59 | 45,70 | 71,90 |
| | Féminin | 45 | 47,4 | 50 | 52,6 | 95 | 37,00 | 57,90 |
| | Total | 80 | 51,9 | 74 | 48,1 | 154 | 41,35 | 64,90 |
| Kérouané | Masculin | 32 | 71,1 | 13 | 28,9 | 45 | 55,70 | 83,60 |
| | Féminin | 24 | 77,4 | 7 | 22,6 | 31 | 58,90 | 90,40 |
| | Total | 56 | 73,7 | 20 | 26,3 | 76 | 57,30 | 87,00 |

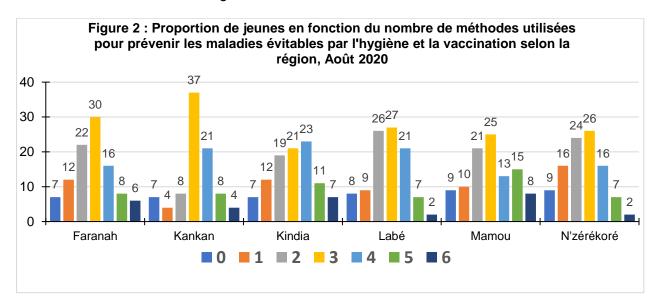
Lors de cette étude, nous avons interrogé les jeunes de 15 à 24 ans sur les méthodes qu'ils utilisent pour se prévenir contre les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination. Les jeunes interrogés avaient la possibilité d'indiquer les méthodes de prévention utilisées parmi celles qui sont habituellement les plus usitées dans ce domaine à savoir : "Se laver régulièrement les mains avant de manger ou après les toilettes, ramasser les ordures ménagères et les mettre dans les poubelles ou fosses, utiliser des latrines et les rendre propres, boire de l'eau potable ou désinfectée avec du Sur eau, ou préalablement bouillie, se faire vacciner au centre de santé et dormir sous moustiquaire".

Tableau 22 : Répartition (%) des jeunes de 15-24 ans selon les méthodes qu'ils ont déclaré utiliser pour se prévenir contre les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination

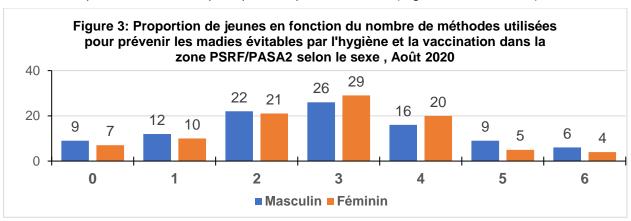
| Caractéristiques | Se laver | Ramasser les ordures ménagères et les mettre dans poubelles ou fosses | I Itilieer dee | Boire de l'eau potable ou désinfectée avec du Sur eau, ou préalablement bouillie | | Dormir sous moustiquaire | Autre | Total |
|-----------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------|-------|-------|
| Région Administrative | | | | | | | | |
| Faranah | 73,6 | | | | | | 5,7 | 454 |
| Kankan | 85,5 | | | | | | ,7 | 407 |
| Kindia | 87,8 | | 51,1 | 34,5 | 38,7 | | | 444 |
| Labé | 86,7 | | 40,7 | | | | | 241 |
| Mamou | 86,8 | | | | 30,8 | | 3,8 | 234 |
| N'Zérékoré | 75,1 | 52,5 | 44,2 | 29,8 | 24,3 | 26,5 | ,6 | 362 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | |
| Urbain | 83,8 | 58,0 | 46,7 | 42,3 | 29,6 | 31,4 | 4,6 | 797 |
| Rural | 80,9 | 55,8 | 46,1 | 40,3 | 29,7 | 30,3 | 1,9 | 1345 |
| Sexe | | | | | | | | |
| Masculin | 80,3 | 53,3 | 44,9 | 38,7 | 31,2 | 31,0 | 3,1 | 900 |
| Féminin | 83,2 | 59,0 | 47,3 | 42,8 | 28,5 | 30,4 | 2,8 | 1242 |
| Niveau d'instruction | | | | | | | | |
| Aucun | 80,4 | 53,7 | 43,6 | 39,8 | 29,8 | 31,0 | 1,9 | 754 |
| Primaire | 82,9 | | | | | | 2,2 | 449 |
| Secondaire | 82,7 | | 50,1 | 42,8 | | | | 820 |
| Professionnel | 80,7 | 59,6 | 52,6 | | | 31,6 | 7,0 | 57 |
| Universitaire | 87,1 | 61,3 | 66,1 | 43,5 | 27,4 | 32,3 | | 62 |
| Total | 82,0 | 56,6 | 46,3 | 41,0 | 29,6 | 30,7 | 2,9 | 2142 |

Les résultats indiquent que dans l'ensemble, plus de huit jeunes sur dix (82%) ont déclaré « se laver régulièrement les mains avant de manger ou après les toilettes ». Plus de la moitié (57%) ont déclaré « ramasser les ordures ménagères et les mettre dans les poubelles ou fosses ». Moins de la moitié des jeunes (46%) a déclaré « utiliser des latrines et les rendre propres », 41% ont déclaré « boire de l'eau potable ou désinfectée avec du Sur eau, ou préalablement bouillie ». Une proportion de 30% des jeunes a déclaré « se faire vacciner au centre de santé » et 31%, « dormir sous moustiquaire ».

L'analyse selon l'utilisation de l'ensemble des 6 méthodes préconisées pour se prévenir contre les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination montre que dans toutes les régions, la proportion de jeunes qui utilisent les six méthodes est faible. Cette proportion est de 6% à Faranah, 4% à Kankan,7% à Kindia, 2% à Labé, 8% à Mamou et 2% à N'Zérékoré. Nous avons noté également qu'une proportion non négligeable de jeunes affirme n'utiliser aucune méthode pour se prévenir contre les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination. Dans les régions de Faranah, Kankan et Kindia cette proportion est de 7%, de 9% les régions de Mamou et N'Zérékoré et de 8% dans la région de Labé.

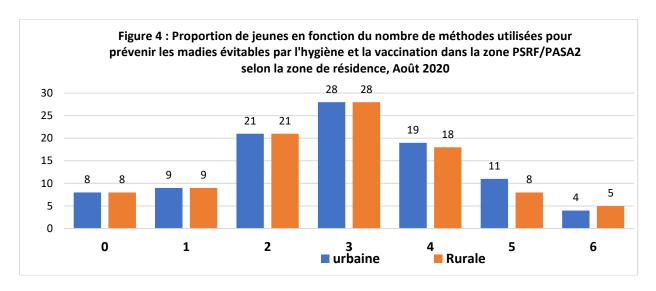


Nous avons noté que la proportion de jeunes qui affirme utiliser 3 méthodes pour prévenir les maladies était plus élevée dans la région de Kankan (37%), de Faranah, (30%), de Labé (27%) et de Mamou (25%). De façon générale pour l'ensemble des régions, c'est l'utilisation par les jeunes de trois méthodes de prévention contre les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination qui semble être les pratiques les plus courantes (Figure 3 tableau 21a).



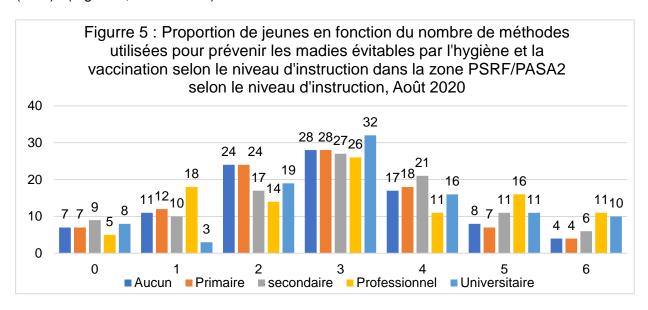
La figure 3 montre que 9% des jeunes garçons et 7% des jeunes filles affirment n'utiliser aucune méthode pour se prévenir contre les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination. La proportion de jeunes qui utilise les 6 méthodes préconisées pour la prévention des maladies est faible quel que soit le sexe. Cette proportion est de 4% chez les filles et de 6% chez les garçons. L'usage de 3 méthodes pour se prévenir contre les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination semble être la pratique la plus fréquente chez les jeunes quel que soit le sexe. (Figure 3, tableau 21a).

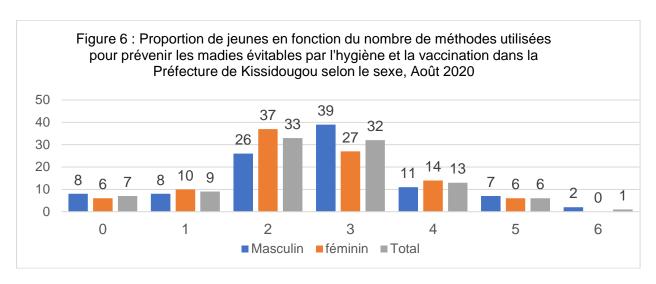
Selon la zone de résidence, les résultats indiquent que l'utilisation par les jeunes des méthodes de prévention des maladies évitables par l'hygiène est presque identique quel que soit la zone de résidence des jeunes. La proportion de jeunes qui affirme n'utiliser aucune méthode pour se prévenir des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination a été de 8% à la fois pour les jeunes qui résident en zone rurale que pour ceux de leurs homologues des zones urbaines.



Nous avons noté également que la proportion de jeunes qui affirme utiliser la totalité des six méthodes préconisées pour la prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination est faible à la fois pour les jeunes résident en milieu urbain (4%) que pour ceux résident en zone rurale (5%). Les jeunes qui affirment utiliser 3 méthodes pour se prévenir contre les maladies évitables par l'hygiène représentent les proportions les plus élevées et celles-ci sont identiques à la fois pour les jeunes vivant en zone urbaine que pour ceux de leurs homologues en zone rurale (28%) dans chacun des cas. (Figure 4, tableau 21a).

La figure 5 montre, que les jeunes qui affirment n'utiliser aucune méthode pour se prévenir contre les maladies évitables se retrouvent à des proportions non négligeables pour tous les niveaux d'instruction : 7% chez les jeunes non alphabétisés et du primaire, 9% pour ceux du secondaire, 5 % pour les jeunes de niveau professionnel et 8% pour les jeunes du niveau universitaire. Les jeunes qui font usage des 6 méthodes de prévention contre les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination sont aussi à des proportions très faibles : 4% pour les jeunes non alphabétisés et pour ceux du primaire, 6% pour les jeunes du secondaire, 11% pour les jeunes du niveau professionnel et 10% pour les jeunes qui ont atteint le niveau universitaire. L'usage de 3 méthodes de prévention contre les maladies évitables est la pratique la plus courante chez les jeunes quel que soit leur niveau d'instruction. C'est près du 1/3 des jeunes interrogés qui affirme utiliser 3 méthodes pour se prévenir des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination. La proportion la plus élevée de jeunes qui font usage de 3 méthodes pour se prévenir des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination a été relevée chez les jeunes du niveau universitaire (32%) : (Figure 5, tableau 21a)

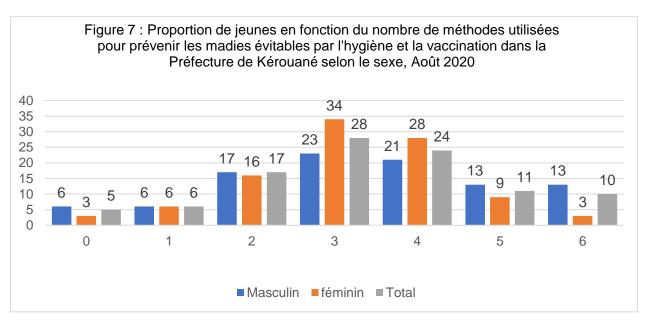




Dans la Préfecture de Kérouané, 5% des jeunes affirment n'utiliser aucune méthode pour se prévenir contre les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination. Dans cette préfecture, les jeunes garçons sont plus nombreux à n'utiliser aucune méthode pour se prévenir contre les maladies évitables (6%) contre 3% chez les filles.

Dans la Préfecture de Kissidougou, 7% des jeunes interrogés affirment n'utiliser aucune méthode pour se prévenir contre les maladies évitables. La proportion de jeunes qui n'utilisent aucune méthode de prévention est un peu plus élevée chez les garçons (8%), contre 7% chez les filles (figure 7). L'analyse des résultats en fonction de l'usage par les jeunes de l'ensemble des 6 méthodes préconisées pour se prévenir contre les maladies évitables par l'hygiène et la vaccination est seulement de 1%. Dans la préfecture de Kissidougou, les pratiques les plus courantes sont l'usage par les jeunes de deux méthodes pour se prévenir contre les maladies, (33%) et de 3 méthodes pour se prévenir des maladies évitables (32%). Ce constat est similaire à la fois chez les garçons et les filles (Figure 7, tableau 21c).

Au sujet de l'usage de l'ensemble des six méthodes préconisées pour se prévenir des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination, 10% des jeunes dans cette Préfecture affirment utiliser les 6 méthodes de prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination. Cette proportion est de 13% chez les garçons et 3% chez les filles. Quel que soit le sexe, l'usage de 3 méthodes de prévention contre les maladies évitables semble la pratique la plus fréquente chez les jeunes. La proportion de jeunes qui affirment utiliser 3 méthodes pour se prévenir contre les maladies évitables a été de 34% chez les filles et 23% chez les garçons (figure 7, tableau 21c).



Indicateur 8 : La proportion de jeunes de10-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale

Au cours de l'enquête, des questions posées aux jeunes hommes de 10-24 ans ont permis d'identifier parmi eux, ceux qui soutiennent leurs partenaires dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale à travers les réponses données aux affirmations suivantes :

- Une fille peut suggérer à son copain de porter un préservatif : une proportion de 71% des jeunes interrogés sont d'accord avec cette affirmation ;
- L'affirmation selon laquelle « Un garçon peut proposer à sa copine de porter un préservatif » a recueilli l'accord de 73% des jeunes interrogés;
- L'affirmation selon laquelle « Les garçons et les filles peuvent avoir des rapports sexuels à condition d'utiliser des moyens pour empêcher la grossesse » a reçu l'accord de plus de la moitié (52%) des jeunes;
- L'affirmation selon laquelle « Je suis sûr(e) de pouvoir exiger le préservatif chaque fois que j'ai des rapports sexuels » est acceptée par près de la moitié (49%) des jeunes ;
- L'affirmation selon laquelle « Je refuserais d'avoir des rapports sexuels avec quelqu'un qui ne veut pas utiliser un préservatif » a reçu l'accord de 53% des jeunes.

A Kissidougou, la proportion de jeunes hommes (10-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale se présente comme suit :

- Une fille peut suggérer à son copain de porter un préservatif : une proportion de 44% des jeunes interrogés sont d'accord avec cette affirmation ;
- L'affirmation selon laquelle « Un garçon peut proposer à sa copine de porter un préservatif » a recueilli l'accord de 58,7% des jeunes interrogés;
- L'affirmation selon laquelle « Les garçons et les filles peuvent avoir des rapports sexuels à condition d'utiliser des moyens pour empêcher la grossesse » a reçu l'accord de 44,6% des jeunes.
- L'affirmation selon laquelle « Je suis sûr(e) de pouvoir exiger le préservatif chaque fois que j'ai des rapports sexuels » est acceptée par 31,6% des jeunes ;
- L'affirmation selon laquelle « Je refuserais d'avoir des rapports sexuels avec quelqu'un qui ne veut pas utiliser un préservatif » a reçu l'accord de 45,6% des jeunes.

A Kérouané, la proportion de jeunes hommes (10-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale se présente comme suit :

- Une fille peut suggérer à son copain de porter un préservatif : une proportion de 85% des jeunes interrogés sont d'accord avec cette affirmation ;
- L'affirmation selon laquelle « Un garçon peut proposer à sa copine de porter un préservatif » a recueilli l'accord de 88% des jeunes interrogés;
- L'affirmation selon laquelle « Les garçons et les filles peuvent avoir des rapports sexuels à condition d'utiliser des moyens pour empêcher la grossesse » a reçu l'accord de 49% des jeunes.
- L'affirmation selon laquelle « Je suis sûr(e) de pouvoir exiger le préservatif chaque fois que j'ai des rapports sexuels » est acceptée par 48% des jeunes ;
- L'affirmation selon laquelle « Je refuserais d'avoir des rapports sexuels avec quelqu'un qui ne veut pas utiliser un préservatif » a reçu l'accord de 54% des jeunes.

Bien que dans l'ensemble, les attitudes des jeunes paraissent favorables à la prévention des IST/VIH et des grossesses non désirées, nous avons noté que pour une proportion d'environ 40%, les attitudes exprimées par les jeunes sont des comportements à risque pour la prévention des IST/VIH et des grossesses non désirées.

Tableau 23a: La proportion de jeunes hommes (10-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020

| | | | | | Les garçon | s et les | | | Je refu | serais | |
|-----------------------|----------|---------|-----------|-------|--------------|----------|-----------|-----------|----------|--------|----------|
| | | | Un gar | con | filles peuve | | Je suis s | sûr(e) de | d'avoi | | |
| | Une fill | | peut prop | , | des rapports | | pouvoir | ` ' | rapports | | |
| | suggére | | à sa copi | | à condition | | préservat | | | | |
| Caractéristiques | copain d | | porter | | des moyen | | fois que | | qui ne v | | Total |
| Caracteristiques | un prés | ervatif | préserv | | empêch | | | sexuels | utilise | | Total |
| | | | procer. | u | grosses | | rapporto | σολασίο | prései | - | |
| | D'acc | cord | D'acco | ord | D'acco | | D'ac | cord | D'acc | | |
| | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | | Effectif | %% | T |
| Région Administrative | | | | ,,, | | | | | | 1,75 | |
| Faranah | 342 | 59,3 | 389 | 67,4 | 314 | 54,4 | 269 | 46,6 | 307 | 53,2 | 577 |
| Kankan | 436 | 70,9 | | 77,6 | 328 | 53,3 | 251 | 40,8 | 283 | 46,0 | 615 |
| Kindia | 461 | 68,5 | 462 | 68,6 | 240 | 35,7 | 230 | 34,2 | 273 | 40,6 | 673 |
| Labé | 313 | 80,3 | 279 | 71,5 | 203 | 52,1 | 210 | 53,8 | 215 | 55,1 | 390 |
| Mamou | 232 | 67,8 | 231 | 67,5 | 191 | 55,8 | 236 | 69,0 | 230 | 67,3 | 342 |
| N'Zérékoré | 391 | 84,6 | 402 | 87,0 | 315 | 68,2 | 293 | 63,4 | 327 | 70,8 | 462 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | | | |
| Urbain | 850 | 78,8 | 867 | 80,4 | 656 | 60,9 | 618 | 57,3 | 635 | 58,9 | 1078 |
| Rural | 1325 | 66,9 | 1373 | 69,3 | 935 | 47,2 | 871 | 44,0 | 1000 | 50,5 | 1981 |
| Sexe | | | | | | | | | | | |
| Masculin | 1058 | 73,8 | 1108 | 77,3 | 800 | 55,8 | 786 | 54,8 | 800 | 55,8 | 1434 |
| Féminin | 1117 | 68,7 | 1132 | 69,7 | 791 | 48,7 | 703 | 43,3 | 835 | 51,4 | 1625 |
| Groupe âge | | | | | | | | | | | |
| 10-14 ans | 546 | 59,5 | | 61,9 | 329 | 35,8 | | 41,0 | | 47,3 | 918 |
| 15-24 ans | 1629 | 76,1 | 1672 | 78,1 | 1262 | 58,9 | 1113 | 52,0 | 1201 | 56,1 | 2141 |
| Niveau instruction | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 661 | 65,0 | | | 459 | 45,1 | | 40,2 | 462 | 45,4 | 1017 |
| Primaire | 620 | 63,7 | 625 | | 420 | 43,2 | | 45,1 | 510 | 52,4 | 973 |
| Collège | 580 | 80,8 | | - , - | 443 | 61,7 | 392 | 54,6 | 427 | 59,5 | 718 |
| Lycée | 206 | 88,8 | | , | 174 | 75,0 | | 71,1 | 160 | 69,0 | 232 |
| Professionnel | 52 | 91,2 | 53 | , | 38 | 66,7 | 38 | 66,7 | 37 | 64,9 | 57 |
| Universitaire | 56 | 90,3 | | | 57 | 91,9 | | 74,2 | 39 | 62,9 | |
| Total | 2175 | 71,1 | 2240 | 73,2 | 1591 | 52,0 | 1489 | 48,7 | 1635 | 53,4 | 3059 |

Tableau 23b: La proportion de jeunes hommes (10-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020

| | | | | | | Les garço | ns et les | | | | 1 | |
|------------|------------|----------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Caracte | éristiques | Une fille suggére copain de un prés | r à son e porter | Un garç propose copine d un prés | on peut er à sa e porter | filles peuv des rap sexue condition des moye empêc grosse | ent avoir oports els à d'utiliser ens pour her la | Je suis s pouvoir e préservati fois que rapports | exiger le f chaque j'ai des | des rapp avec que veut pa | erais d'avoir ports sexuels elqu'un qui ne s utiliser un servatif. | Total |
| | | D'acc | cord | D'ac | cord | D'acc | cord | D'ac | cord | D'a | accord | |
| | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | % | |
| Faranah | Masculin | 149 | 62,6 | 168 | 70,6 | 143 | 60,1 | 127 | 53,4 | 126 | 52,9 | 238 |
| | Féminin | 193 | 56,9 | 221 | 65,2 | 171 | 50,4 | 142 | 41,9 | 181 | 53,4 | 339 |
| | Total | 342 | 59,3 | 389 | 67,4 | 314 | 54,4 | 269 | 46,6 | 307 | 53,2 | 577 |
| Kankan | Masculin | 229 | 74,4 | 248 | 80,5 | 160 | 51,9 | 146 | 47,4 | 150 | 48,7 | 308 |
| | Féminin | 207 | 67,4 | 229 | 74,6 | 168 | 54,7 | 105 | 34,2 | 133 | 43,3 | 307 |
| | Total | 436 | 70,9 | 477 | 77,6 | 328 | 53,3 | 251 | 40,8 | 283 | 46,0 | 615 |
| Kindia | Masculin | 197 | 66,8 | 202 | 68,5 | 124 | 42,0 | 98 | 33,2 | 114 | 38,6 | 295 |
| | Féminin | 264 | 69,8 | 260 | 68,8 | 116 | 30,7 | 132 | 34,9 | 159 | 42,1 | 378 |
| | Total | 461 | 68,5 | 462 | 68,6 | 240 | 35,7 | 230 | 34,2 | 273 | 40,6 | 673 |
| Labé | Masculin | 116 | 77,9 | 113 | 75,8 | 91 | 61,1 | 99 | 66,4 | 88 | 59,1 | 149 |
| | Féminin | 197 | 81,7 | 166 | 68,9 | 112 | 46,5 | 111 | 46,1 | 127 | 52,7 | 241 |
| | Total | 313 | 80,3 | 279 | 71,5 | 203 | 52,1 | 210 | 53,8 | 215 | 55,1 | 390 |
| Mamou | Masculin | 110 | 76,4 | 111 | 77,1 | 81 | 56,3 | 111 | 77,1 | 102 | 70,8 | 144 |
| | Féminin | 122 | 61,6 | 120 | 60,6 | 110 | 55,6 | 125 | 63,1 | 128 | 64,6 | 198 |
| | Total | 232 | 67,8 | 231 | 67,5 | 191 | 55,8 | | 69,0 | | 67,3 | |
| N'Zérékoré | Masculin | 257 | 85,7 | 266 | 88,7 | 201 | 67,0 | 205 | 68,3 | 220 | 73,3 | 300 |
| | Féminin | 134 | 82,7 | 136 | 84,0 | 114 | 70,4 | 88 | 54,3 | | 66,0 | 162 |
| | Total | 391 | 84,6 | 402 | 87,0 | 315 | 68,2 | 293 | 63,4 | | 70,8 | 462 |
| Total | Masculin | 1058 | 73,8 | 1108 | 77,3 | 800 | 55,8 | 786 | 54,8 | | 55,8 | 1434 |
| | Féminin | 1117 | 68,7 | 1132 | 69,7 | 791 | 48,7 | 703 | 43,3 | | 51,4 | 1625 |
| 1 | Total | 2175 | 71,1 | 2240 | 73,2 | 1591 | 52,0 | 1489 | 48,7 | 1635 | 53,4 | 3059 |

Tableau 23c : La proportion de jeunes hommes (10-24 ans) qui soutiennent leur partenaire dans le processus d'accès et d'utilisation des services de planification familiale dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 - Août 2020

| Caracté | éristiques | Une fille suggére copain de un prés | r à son e porter | Un garç propos copine d un prés | er à sa le porter | Les garço filles peuv des ra sexu condition des moye empêo gross | vent avoir oports els à d'utiliser ens pour cher la | | exiger le if chaque j'ai des | Je refu d'avo rapports avec quel ne veut pa un prés | ir des sexuels Iqu'un qui as utiliser | Total |
|-------------|------------|----------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------|
| | | D'acc | cord | D'ac | cord | D'ac | cord | D'ac | cord | D'ac | cord | |
| | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | % | |
| Kissidougou | u Masculin | 35 | 45,5 | 47 | 61,0 | 38 | 49,4 | 31 | 40,3 | 36 | 46,8 | 77 |
| | Féminin | 50 | 43,1 | 66 | 56,9 | 48 | 41,4 | 30 | 25,9 | 52 | 44,8 | 116 |
| | Total | 85 | 44,0 | 113 | 58,5 | 86 | 44,6 | 61 | 31,6 | 88 | 45,6 | 193 |
| Kérouané | Masculin | 87 | 86,1 | 91 | 90,1 | 51 | 50,5 | 59 | 58,4 | 56 | 55,4 | 101 |
| | Féminin | 54 | 83,1 | 55 | 84,6 | 31 | 47,7 | 21 | 32,3 | 33 | 50,8 | 65 |
| | Total | 141 | 84,9 | 146 | 88,0 | 82 | 49,4 | 80 | 48,2 | 89 | 53,6 | 166 |

Indicateur 9 : Prévalence des Mutilations Génitales Féminines (MGF) parmi les jeunes et adolescents de10-24 ans

Les mutilations génitales féminines constituent un problème majeur de santé publique dans plusieurs pays en voie de développement dont la Guinée. Bien que les Mutilations Génitales Féminines soient considérées comme un acte majeur de la violence dont sont victimes les jeunes filles et que les effets néfastes de cette pratique traditionnelle sur la santé des jeunes filles et femmes ne souffrent d'aucune ambigüité, malgré les efforts consentis par l'état guinéen et ses partenaires depuis plusieurs années, la prévalence de l'excision reste extrêmement élevée en Guinée. Cette situation constitue un défi et une préoccupation à la fois pour l'état guinéen, ses partenaires au développement, la société civile et tous les professionnels de santé publique.

Dans cette étude, la prévalence de l'excision a été évaluée chez les jeunes filles de 10 à 24 ans. Les résultats indiquent que dans l'ensemble des régions de la zone d'intervention du projet PSRF/PASA2, 98% [97.5 ;98.8] des jeunes filles interrogées ont affirmé avoir été excisées. La prévalence des MGF reste très élevée quel que soit la région.

La prévalence des MGF a été significativement plus faible dans la région de N'Zérékoré (90,7%) [85.2;94.7] que dans les autres régions de la zone d'intervention du PSRF. En revanche la prévalence des MGF dans la région de Labé (100%) [100;100] est significativement plus élevée que celle enregistrée dans les autres régions de la zone PSRF/PASA2 (non-chevauchement des intervalles de confiance, tableau 24a). La prévalence des MGF a été de 99% [97.2;99.8] dans la région de Faranah, 99,7 [97.9;100] dans la région de Kankan, 97,9 [95.7;99] dans la région de Kindia et 99,5 [97.2;100] dans la région de Mamou. Nous n'avons pas noté de différence significative de la prévalence des MGF selon la zone de résidence. La prévalence des MGF a été de 98,4% [96.8;99.2] en zone urbaine et 98,2% [97.2;98.9] en zone rurale (chevauchement des intervalles de confiance). Quel que soit la tranche d'âge, la prévalence des MGF reste très élevée et ne varie pas de façon significative selon le groupe d'âge des filles. La prévalence a été de 98,1% [97.2;98.8] chez les filles de 15 à 24 ans et de 98,7% [96.8;99.5] dans le groupe d'âge des 10 à 14 ans.

Si on compare la prévalence des MGF chez les filles de 15 à 24 ans relevée en 2017 qui était de 95.3% [92.92;96.87]⁴ à celle obtenue par l'enquête CAP de 2020 qui est de 98,3% [97.2; 98.8], on s'aperçoit que la prévalence de l'excision des filles de 15 à 24 ans a augmenté de façon significative entre 2017 et 2020 (non-chevauchement des intervalles de confiance).

La distribution de la prévalence des MGF selon le niveau d'instruction, montre que celle-ci reste élevée quel que soit le niveau d'instruction des filles. En raison de la précocité de l'excision et du fait que la décision de pratiquer celle-ci ne dépend pas des victimes au moment de leur excision, la distribution de la prévalence de l'excision selon le niveau d'instruction des filles offre très peu d'intérêt. Il serait plus intéressant à l'avenir de vérifier dans quelle mesure le niveau d'instruction des parents influence la pratique de l'excision de leurs filles.

⁴ Enquête CAP de 2020 sur la santé reproductive y compris les MGF

Dans les Préfectures de Kissidougou et de Kérouané, tout comme dans les régions, la prévalence des MGF est très élevée. Celle -ci a été de 100% [100 ;100] dans la Préfecture de Kissidougou et de 98,5% [91.6 ;100] dans la Préfecture de Kérouané.

L'âge moyen de l'excision des filles dans l'ensemble des régions de la zone du PSRF/PASA2 est bas 7.39±2.91. Cet âge moyen est significativement plus précoce dans la région de Labé (6.44) ±2.27 6.44 [6.14; 6.79] et Kindia 6.41±2.96 6.41 [6.08;6.73]. En revanche, l'excision est significativement plus tardive dans la région de N'Zérékoré avec un âge moyen de 9.13±4.20 9.13 [8.41;9.94]. Dans la région de Mamou, l'âge moyen à l'excision des filles est de 7.34±1.67 7.34[7.07;7.62], de 7.91±2.05 dans la région de Faranah 7.91 [7.66;8.18]. Dans la région de Kankan, l'âge moyen à l'excision des filles est de 8.43±3.14; 8.43 [7.98;8.92]. L'âge moyen à l'excision ne varie pas de façon significative selon la zone de résidence (chevauchement des intervalles de confiance, tableau 23 a).

L'analyse de l'âge moyen de l'excision des filles selon la Préfecture, indique que l'âge de l'excision des filles est plus tardif dans les Préfectures de Kérouané (9.89) [8.72;11] et de Kissidougou (8.45) [7.92;8.95].

Tableau 24a : Proportion de jeunes filles de 10-24 ans qui affirme avoir été excisées dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020.

| | | | Avez-\ | ous é | té exci | sées ? | | | | Age | à l'excis | ion | |
|------------------|--------------|------|--------------|-------|---------|-----------|-----------------------------------|------------|-------|--------|----------------|------------|------------------------------------------|
| Caractéristiques | Oı | ıi | No | n | | confiance | alle de à 95% de ion de Oui | | Moyen | Médian | Ecart- type | 95 % de la | e confiance à a moyenne l'excision |
| | Effect if | % | Effect if | % | | Inférieur | Supérieur | interrogée | | | type | Inférieur | Supérieur |
| Région Administ | | | | | | | | | | | | | |
| Faranah | 336 | 99,1 | 3 | 0,9 | 339 | 97,2 | 99,8 | 243 | 7,91 | 8,00 | 2,059 | 7,66 | 8,18 |
| Kankan | 306 | 99,7 | 1 | 0,3 | 307 | 97,9 | 100 | 181 | 8,43 | 8,00 | 3,143 | 7,98 | 8,92 |
| Kindia | 370 | 97,9 | 8 | 2,1 | 378 | 95,7 | 99 | 334 | | 7,00 | 2,964 | 6,08 | 6,73 |
| Labé | 241 | 100 | 0 | 0 | 241 | 100 | 100 | 197 | 6,44 | 6,00 | 2,275 | 6,14 | 6,79 |
| Mamou | 197 | 99,5 | 1 | 0,5 | 198 | 97,2 | 100 | 143 | 7,34 | 7,00 | 1,670 | 7,07 | 7,62 |
| N'Zérékoré | 147 | 90,7 | 15 | 9,3 | 162 | 85,2 | 94,7 | 120 | 9,13 | 9,00 | 4,201 | 8,41 | 9,94 |
| Milieu résidence | | | | | | | | | | | | | |
| Urbain | 539 | 98,4 | 9 | 1,6 | 548 | 96,8 | 99,2 | 424 | 7,55 | 7,50 | 2,842 | 7,28 | 7,81 |
| Rural | 1058 | 98,2 | 19 | 1,8 | 1077 | 97,2 | 98,9 | 794 | 7,30 | 7,00 | 2,956 | 7,10 | 7,51 |
| Groupe âge | | | | | | | | | | | | | |
| 15-24 ans | 1218 | 98,1 | 23 | 1,9 | | 97,2 | 98,8 | | | 7,00 | 3,049 | 7,40 | 7,78 |
| 10-14 ans | 379 | 98,7 | 5 | 1,3 | 384 | 96,8 | 99,5 | 295 | 6,78 | 7,00 | 2,365 | 6,51 | 7,06 |
| Niveau d'instruc | | | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 629 | 99,7 | 2 | 0,3 | 631 | 98,7 | 99,9 | 437 | 7,49 | 7,00 | 2,859 | 7,25 | 7,77 |
| Primaire | 451 | 97,4 | | 2,6 | 463 | 95,4 | 98,6 | 362 | 7,14 | 7,00 | 2,922 | 6,83 | 7,45 |
| Secondaire | 458 | 97,7 | 11 | 2,3 | 469 | 95,7 | 98,8 | 376 | 7,45 | 7,00 | 2,906 | 7,17 | 7,75 |
| Professionnel | 31 | 91,2 | 3 | 8,8 | | 76,3 | | 22 | 7,14 | 6,50 | 3,013 | 5,87 | 8,42 |
| Universitaire | 28 | 100 | | 0 | 28 | 100 | 100 | 21 | 8,76 | 8,00 | 3,807 | 7,20 | 10,51 |
| Total | 1597 | 98,3 | 28 | 1,7 | 1625 | 97,5 | 98,8 | 1218 | 7,39 | 7,00 | 2,918 | 7,24 | 7,56 |

Tableau 24b : Proportion de jeunes filles de 10-24 ans qui affirme avoir été excisées par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020

| | | - | Avez-vou | ıs été ex | cisées ' | ? | | | | Age | à l'exci | sion | |
|------------------|----------|-------|----------|-----------|----------|-------------------------|---------------|----------------|----------|----------|----------------|-----------|----------------------------------------------|
| Caractéristiques | O | ui | No | on | Total | confia 95% propor | de la | ion | Age à l' | excision | Ecart- type | à 95 % de | de confiance e la moyenne à l'excision |
| | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieu r | Supérie ur | interrog ée | | Médian | | Inférieur | Supérieur |
| Faranah | 336 | 99,1 | 3 | ,9 | 339 | 97,2 | 99,8 | 243 | 7,91 | 2,059 | 2,059 | 7,64 | 8,16 |
| Kankan | 306 | 99,7 | 1 | ,3 | 307 | 97,9 | 100,0 | 181 | 8,43 | 3,143 | 3,143 | 7,98 | 8,88 |
| Kindia | 370 | 97,9 | 8 | 2,1 | 378 | 95,7 | 99,0 | 334 | 6,41 | 2,964 | 2,964 | 6,09 | 6,72 |
| Labé | 241 | 100,0 | 0 | 0,0 | 241 | 100,0 | 100,0 | 197 | 6,44 | 2,275 | 2,275 | 6,15 | 6,76 |
| Mamou | 197 | 99,5 | 1 | ,5 | 198 | 97,2 | 100,0 | 143 | 7,34 | 1,670 | 1,670 | 7,07 | 7,63 |
| N'Zérékoré | 147 | 90,7 | 15 | 9,3 | 162 | 85,2 | 94,7 | 120 | 9,13 | 4,201 | 4,201 | 8,37 | 9,92 |
| Total | 1597 | 98,3 | 28 | 1,8 | 1625 | 97,5 | 98,8 | 1218 | 7,39 | 2,918 | 2,918 | 7,23 | 7,56 |

Tableau 24c : Proportion de jeunes filles de 10-24 ans qui affirme avoir été excisées dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020

| | | F | Avez-vou | ıs été ex | cisées | ? | | | | Age | à l'exci | sion | |
|------------------|----------|------|----------|-----------|--------|-------------------------|---------------|-------------------------------------------------|----------|----------|----------------|-----------|----------------------------------------------|
| Caractéristiques | Oui | | No | Non | | confia 95% propor | | Effectif de la Populat ion interrog | Age à l' | excision | Ecart- type | à 95 % de | de confiance e la moyenne à l'excision |
| | Effectif | % | Effectif | % | | Inférieu r | Supérie ur | ée | Moyen | Médian | | Inférieur | Supérieur |
| Kissidougou | 116 | 100 | 0 | 0 | 116 | 100,0 | 100,0 | 77 | 8,45 | 9,00 | 2,274 | 7,92 | 8,95 |
| Kérouané | 64 | 98,5 | 1 | 1,5 | 65 | 91,6 | 100,0 | 36 | 9,89 | 10,00 | 3,694 | 8,72 | 11,01 |

Indicateur 10 : Proportion de jeunes (filles et garçons) âgées de 10 à 24 ans qui affirme ne pas vouloir exciser à l'avenir leurs filles

Les résultats de l'enquête indiquent que la proportion de jeunes de 10 à 24 ans qui n'ont pas l'intention de faire exciser à l'avenir leur fille dans l'ensemble des régions de la zone de l'étude est de 33% [28.81 ; 41.38]. Bien qu'il s'agisse d'une intention qui ait été exprimée par les jeunes, ces résultats prouvent que la pratique des MGF, malgré leur effet néfaste sur la santé des filles et femmes reste très répandue au niveau des jeunes et de ce fait, la persistance d'opinion de ce genre dans la société pourrait faciliter la continuité de cette pratique.

L'analyse du taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille selon la région, montre comme, les attitudes de rejet des MGF, que la région de N'Zérékoré a le taux le plus élevé de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser leur fille à l'avenir (55%) [49.00;60.10]. Ce taux est significativement plus élevé que celui enregistré à Kindia (18%) [15.40;21.40], Kankan (25%) [21.50;28.80], Labé (28%) [24.00;33.20], Mamou (35%) [29.60;40.50] et à Faranah (46%) [41.50;49.90].

La répartition du taux d'intention des jeunes à ne pas exciser leur fille à l'avenir selon le sexe, montre que les filles seraient significativement plus favorables à la poursuite de la pratique des MGF que les garçons. Le taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille est de 26% [24.30 ;28.60] chez les filles et de 41% [40.40 ;46.60] chez les garçons.

Selon la zone de résidence, le taux de jeunes qui affirment ne vouloir exciser à l'avenir leur fille est significativement plus élevée en zone urbaine qu'en zone rurale. Le taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser leur fille est de 44% [40.40;46.60] en zone urbaine et de 27% [24.60;28.70] en zone rurale.

A l'image de leur opinion sur les attitudes de rejet à l'égard des MGF, le taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille est significativement plus élevé dans le groupe d'âge des jeunes de 15 à 24 ans (36%) [34.20;38.40]. Ce taux a été de 23% [20.20;26.20] chez les jeunes de 10 à 14 ans.

L'analyse du taux des jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille selon le niveau d'instruction, indique que le taux d'intention à ne pas exciser leur fille est d'autant plus élevé que les jeunes sont instruits. Le taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille a été de 22% [19.20 ;24.60] chez les jeunes non scolarisés, de 26% [23.50 ;29.50] chez les jeunes du primaire, (46%) [42.20 ;48.80] chez les jeunes du secondaire, (71%) [56.70 ;83.40] chez les jeunes du niveau professionnel et 64% [50.60 ;75.80] chez les jeunes du niveau universitaire.

Quel que soit la région, à l'exception de Labé, les garçons ont toujours un taux d'intention à ne pas exciser leur fille à l'avenir plus élevé que les filles. Selon la Préfecture, le taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille a été de 51% [43.15;63.55] à Kissidougou et de 20% [11.05;30.15] à Kérouané. Comme dans les régions, le taux d'intention à ne pas vouloir exciser à l'avenir leur fille est plus élevé chez les garçons que chez les filles. (Tableau 25c).

Tableau 25a: Proportion de jeunes et adolescents de 10-24 ans qui n'ont pas l'intention de faire exciser leur fille à l'avenir.

| | Avez-vous | l'intentio | n d'exciser v | os filles | à l'avenir ? | Intervalle de | confiance à 95 de |
|-----------------------|-----------|------------|---------------|-----------|--------------|---------------------|----------------------|
| Caractéristiques | Oui | | Non | | Total | | ne pas exciser leurs |
| · | Effectif | | Effectif | % | Effectif | filles Inférieur | Supérieur |
| Région Administrative | Liiouii | | Liiotii | 70 | Liiodiii | monou | Gaponoai |
| Faranah | 301 | 54,3 | 253 | 45,7 | 554 | 41,50 | 49,90 |
| Kankan | 423 | 75,0 | 141 | 25,0 | 564 | 21,50 | 28,80 |
| Kindia | 530 | 81,8 | 118 | 18,2 | 648 | 15,40 | 21,40 |
| Labé | 278 | 71,6 | 110 | 28,4 | 388 | 24,00 | 33,20 |
| Mamou | 202 | 65,2 | 108 | 34,8 | 310 | 29,60 | 40,50 |
| N'Zérékoré | 149 | 45,4 | 179 | 54,6 | 328 | 49,00 | 60,10 |
| Milieu de résidence | | | | | | | · |
| Urbain | 559 | 56,5 | 430 | 43,5 | 989 | 40,40 | 46,60 |
| Rural | 1324 | 73,4 | 479 | 26,6 | 1803 | 24,60 | 28,70 |
| Sexe | | | | | | | |
| Masculin | 696 | 59,0 | 483 | 41,0 | 1179 | 38,20 | 43,80 |
| Féminin | 1187 | 73,6 | 426 | 26,4 | 1613 | 24,30 | 28,60 |
| Groupe âge | | | | | | | |
| 10-14 ans | 604 | 76,9 | 181 | 23,1 | 785 | 34,20 | 38,40 |
| 15-24 ans | 1279 | 63,7 | 728 | 36,3 | 2007 | 20,20 | 26,20 |
| Niveau d'instruction | | | | | | | |
| Aucun | 725 | 78,2 | 202 | 21,8 | 927 | 19,20 | 24,60 |
| Primaire | 638 | 73,6 | 229 | 26,4 | 867 | 23,50 | 29,50 |
| Secondaire | 484 | 54,5 | 404 | 45,5 | 888 | 42,20 | 48,80 |
| Professionnel | 14 | 28,6 | 35 | 71,4 | 49 | 56,70 | 83,40 |
| Universitaire | 22 | 36,1 | 39 | 63,9 | 61 | 50,60 | 75,80 |
| Total | 1883 | 67,4 | 909 | 32,6 | 2792 | 65,70 | 69,20 |

Tableau 25b : Proportion de jeunes et adolescents de 10-24 ans qui n'ont pas l'intention de faire exciser leur fille à l'avenir par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020.

| | | Avez-ve | ous l'intentio | on d'exciser v | os filles à l'av | venir? | | de confiance à 95 |
|----------------|----------|----------|----------------|----------------|------------------|----------|---------------|--------------------|
| Caractéristiqu | 00 | | | | | | de l'intentio | n à ne pas exciser |
| Caracteristiqu | 65 | Oui | | No | | Total | le | eurs filles |
| | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur |
| | Masculin | 101 | 47,0 | 114 | 53,0 | 215 | 46,10 | 59,80 |
| Faranah | Féminin | 200 | 59,0 | 139 | 41,0 | 339 | 35,80 | 46,50 |
| | Total | 301 | 54,3 | 253 | 45,7 | 554 | 40,95 | 53,15 |
| | Masculin | 168 | 65,4 | 89 | 34,6 | 257 | 28,80 | 40,80 |
| Kankan | Féminin | 255 | 83,1 | 52 | 16,9 | 307 | 13,00 | 21,70 |
| | Total | 423 | 75,0 | 141 | 25,0 | 564 | 20,90 | 31,25 |
| | Masculin | 205 | 75,6 | 66 | 24,4 | 271 | 19,40 | 29,90 |
| Kindia | Féminin | 325 | 86,2 | 52 | 13,8 | 377 | 10,60 | 17,80 |
| | Total | 530 | 81,8 | 118 | 18,2 | 648 | 15,00 | 23,85 |
| | Masculin | 108 | 73,5 | 39 | 26,5 | 147 | 19,60 | 34,40 |
| Labé | Féminin | 170 | 70,5 | 71 | 29,5 | 241 | 23,80 | 35,70 |
| | Total | 278 | 71,6 | 110 | 28,4 | 388 | 21,70 | 35,05 |
| | Masculin | 66 | 58,4 | 47 | 41,6 | 113 | 32,40 | 51,20 |
| Mamou | Féminin | 136 | 69,0 | 61 | 31,0 | 197 | 24,60 | 37,90 |
| | Total | 202 | 65,2 | 108 | 34,8 | 310 | 28,50 | 44,55 |
| | Masculin | 48 | 27,3 | 128 | 72,7 | 176 | 65,50 | 79,20 |
| N'Zérékoré | Féminin | 101 | 66,4 | 51 | 33,6 | 152 | 26,10 | 41,70 |
| | Total | 149 | 45,4 | 179 | 54,6 | 328 | 45,80 | 60,45 |
| | Masculin | 696 | 59,0 | 483 | 41,0 | 1179 | 35,30 | 49,22 |
| Total | Féminin | 1187 | 73,6 | 426 | 26,4 | 1613 | 22,32 | 33,55 |
| | Total | 1883 | 67,4 | 909 | 32,6 | 2792 | 28,81 | 41,38 |

Tableau 25c : Proportion de jeunes et adolescents de 10-24 ans qui n'ont pas l'intention de faire exciser leur fille à l'avenir dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 - Août 2020.

| | | Avez-\ | ous l'intentio | on d'exciser vo | s filles à l'ave | enir? | Intervalle | de confiance à |
|-------------|------------|----------|----------------|-----------------|------------------|----------|------------|-----------------|
| Caract | éristiques | | | | | | | ention à ne pas |
| Caraci | ensuques | Ou | i | No | on | Total | excise | er leurs filles |
| | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieur | Supérieur |
| | Masculin | 25 | 33,3 | 50 | 66,7 | 75 | 54,80 | 77,10 |
| Kissidougou | Féminin | 69 | 59,5 | 47 | 40,5 | 116 | 31,50 | 50,00 |
| | Total | 94 | 49,2 | 97 | 50,8 | 191 | 43,15 | 63,55 |
| | Masculin | 53 | 72,6 | 20 | 27,4 | 73 | 17,60 | 39,10 |
| Kérouané | Féminin | 58 | 89,2 | 7 | 10,8 | 65 | 4,50 | 21,20 |
| | Total | 111 | 80,4 | 27 | 19,6 | 138 | 11,05 | 30,15 |

Indicateur 11 : Perception des parents des jeunes et adolescents de 10-24 ans sur la sexualité de leurs enfants incluant l'utilisation de la Planification familiale

Il est bon/bien que les jeunes filles et garçons de 15-24 ans utilisent les méthodes de PF : 46% des parents interrogés affirment être d'accord que leurs enfants utilisent les méthodes de PF tandis-que 54% de la population sont contre. Par région, les parents qui ont donné leur accord à cette affirmation sont plus nombreux à Labé (67%) et moins nombreux à Kankan (38%). En milieu urbain le taux d'accord est de 55% contre 41% en milieu rural. Le taux est plus élevé chez les femmes (4%) que chez les hommes (45%). Il est aussi plus élevé chez les personnes âgées de 15-24 ans (75%) que chez les âgées de 25 ans et plus (45%). Selon le niveau d'instruction, ce sont les parents sont scolarisés qui sont le plus d'accord (47%) avec l'affirmation selon laquelle qu'il est bon/bien que les jeunes filles et garçons de 15-24 ans utilisent les méthodes de PF. (Tableau 26a en annexe).

Selon la Préfecture, l'affirmation selon laquelle, il est bon/bien que les jeunes filles et garçons de 15-24 ans utilisent les méthodes de PF est plus acceptée par les parents de Kérouané (46%) que ceux de Kissidougou (34%). (Tableau 26c en annexe).

Les jeunes filles et garçons de 15-24 ans peuvent avoir une vie sexuelle : 77% des parents enquêtés ne sont pas d'accord que leurs enfants de 15-24 ans aient une vie sexuelle, contre 23% qui sont pour. Par région, les parents qui ont donné leur accord à cette affirmation sont plus nombreux à Kankan et N'Zérékoré (28,7%) et moins nombreux à Kindia (15%). En milieu urbain le taux d'accord est de 30% contre 20% en milieu rural. Le taux est plus élevé chez les femmes (27%) que chez les hommes (23%). Il est aussi plus élevé chez les personnes âgées de 15-24 ans (42%) que chez les âgées de 25 ans et plus (23%). Selon le niveau d'instruction, ce sont les parents qui ne sont pas scolarisés qui sont le plus d'accord (24%) avec l'affirmation selon laquelle qu'il est bon/bien que les jeunes filles et garçons de 15-24 ans utilisent les méthodes de PF. (Tableau 26a en annexe).

Selon la Préfecture, l'affirmation selon laquelle, les jeunes filles et garçons de 15-24 ans peuvent avoir une vie sexuelle est plus acceptée par les parents de Kérouané (35%) que ceux de Kissidougou (17%). (Tableau 26c en annexe).

Un parent doit donner des leçons de sexualité aux filles et garçons de 15-24 : 66% des enquêtés ont affirmé être d'accord, tandis-que 34% attestent ne pas être d'accord de donner des leçons de sexualité aux jeunes filles et garçons de 15-24 ans. Par région, les parents qui ont donné leur accord. Par région, les parents qui ont donné leur accord à cette affirmation sont plus nombreux à Labé (77%) et moins nombreux à Faranah (61%). En milieu urbain le taux d'accord est de 71% contre 63% en milieu rural. Le taux est plus élevé chez les femmes (68%) que chez les hommes (66%). Il est aussi plus élevé chez les personnes âgées de 15-24 ans (83%) que chez les âgées de 25 ans et plus (65%). Selon le niveau d'instruction, les parents qu'ils soient scolarisés ou non enregistrent la même proportion d'accord (66%) sur l'affirmation selon laquelle qu'il est bon/bien que les jeunes filles et garçons de 15-24 ans utilisent les méthodes de PF. (Tableau 26a en annexe).

Selon la Préfecture, l'affirmation selon laquelle, un parent doit donner des leçons de sexualité ans aux filles et garçons de 15-24 est plus acceptée par les parents de Kérouané (75%) que ceux de Kissidougou (55%). (Tableau 26c en annexe).

Les jeunes filles et garçons de 15-24 ans doivent s'abstenir des rapports sexuels avant le mariage : au compte des parents interrogés plus de 86% ont attesté que les jeunes de 15-24 ans doivent s'abstenir des rapports sexuels avant le mariage, contre seulement 14% qui sont contre. Par région, les parents qui ont donné leur accord à cette affirmation sont plus nombreux à Labé (67%) et moins nombreux à Kankan (38%). En milieu urbain le taux d'accord est de 55% contre 41% en milieu rural. Le taux est plus élevé chez les femmes (4%) que chez les hommes (45%). Il est aussi plus élevé chez les personnes âgées de 15-24 ans (75%) que chez les âgées de 25 ans et plus (45%). Selon le niveau d'instruction, ce sont les parents scolarisés qui sont le plus d'accord (47%) avec l'affirmation selon laquelle qu'il est bon/bien que les jeunes filles et garçons de 15-24 ans utilisent les méthodes de PF. (Tableau 26a en annexe).

Selon la Préfecture, l'affirmation selon laquelle, les jeunes filles et garçons de 15-24 ans doivent s'abstenir des rapports sexuels avant le mariage est plus acceptée par les parents de Kissidougou (95%) que ceux de Kérouané (89%).(tableau 26c en annexe)

Les hommes devraient accepter les décisions de leurs femmes concernant la PF : 60% est le taux des personnes enquêtées qui affirment être d'accord que les hommes devraient accepter les décisions de leurs femmes concernant la PF, tandis-que 40% ne sont pas d'accord. Par région, les parents qui ont donné leur accord à cette affirmation sont plus nombreux à Labé (83%) et moins nombreux à Kankan (49%). En milieu urbain le taux d'accord est de 68% contre 55% en milieu rural. Le taux est plus élevé chez les femmes (69%) que chez les hommes (59%). Il est aussi plus élevé chez les personnes âgées de 15-24 ans (98%) que chez les âgées de 25 ans et plus (59%). Selon le niveau d'instruction, ce sont les parents qui sont scolarisés qui sont le plus d'accord (61%) avec l'affirmation selon laquelle qu'il est bon/bien que les jeunes filles et garçons de 15-24 ans utilisent les méthodes de PF. (Tableau 26a en annexe).

Selon la Préfecture, l'affirmation selon laquelle, les hommes devraient accepter les décisions de leurs femmes concernant la PF est plus acceptée par les parents de Kérouané (54%) que ceux de Kissidougou (38%). (Tableau 26c en annexe)

Une femme qui utilise la contraception sans le consentement de son époux peut être infidèle : 64% des parents enquêtés affirment que la femme utilise la contraception sans le consentement de son époux pourrait être infidèle, en revanche 36% affirment le contraire. Par région, les parents qui ont donné leur accord à cette affirmation sont plus nombreux à Mamou (83%) et moins nombreux à N'Zérékoré (47%). En milieu urbain le taux d'accord est de 29% contre 66% en milieu rural. Le taux est moins élevé chez les femmes (55%) que chez les hommes (65%). Il est aussi plus élevé chez les personnes âgées de 15-24 ans (98%) que chez les âgées de 25 ans et plus (63%). Selon le niveau d'instruction, ce sont les parents scolarisés qui sont le plus d'accord (plus de 63%) avec l'affirmation selon laquelle qu'il est bon/bien que les jeunes filles et garçons de 15-24 ans utilisent les méthodes de PF. (Tableau 26a en annexe).

Selon la Préfecture, l'affirmation selon laquelle, une femme qui utilise la contraception sans le consentement de son époux peut être infidèle est plus acceptée par les parents de Kérouané (64%) que ceux de Kissidougou (51%). (Tableau 26c en annexe)

3.4 Evolution des indicateurs PSRF entre 2017 et 2020

Indicateur 1 : Evolution du taux d'utilisation en médecine curative entre 2017 et 2020

Pour mesurer les progrès obtenus entre 2017 et 2020 en termes d'utilisation des services de médecine curative, nous avons comparé les taux d'utilisation en médecine curative relevés par les enquêtes CAP de 2017 et de 2020 dans les régions de Kindia, Mamou, Labé et Faranah. Il faut rappeler que ces deux enquêtes ont utilisé la même méthodologie (interview de personnes dans un échantillon représentatif de ménage). Cependant lors de l'enquête de 2020, l'utilisation des services de médecine curative a été évalué sur une période de 12 mois d'exposition aux soins, alors que l'enquête de 2017 avait évalué cet indicateur sur une période de 6 mois.

Selon l'hypothèse qui dit qu'en six mois, une personne sur deux devrait utiliser les services de santé pour raison de soins, sur une période de 12 mois c'est chaque personne qui devrait utiliser au moins une fois les services de soins pour raison de maladie. Sur la base de cette hypothèse en se référant aux taux d'utilisation relevés en 2017 dans les régions de Faranah sur une période de 6 mois, on s'aperçoit que le taux de 2017 à Faranah qui était de 23% en six mois est passé à 58% en 12 mois, ceci est une amélioration bien que modeste du taux d'utilisation.

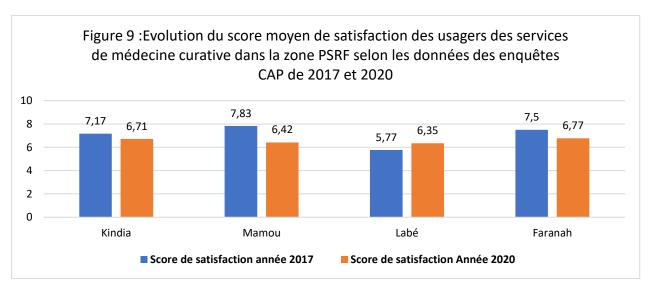
Le même constat est observé dans la région de Kindia où en 2017 sur une période de 6 mois, le taux d'utilisation en médecine curative était de 19%. Ce taux est passé dans cette région à 41% en 2020 sur une période évaluée de 12 mois. Ceci est également une amélioration du taux d'utilisation. Cependant dans les régions de Labé et Mamou où les taux d'utilisation en 2017 étaient respectivement de 38% et 32% sur la période de six mois, les taux d'utilisation ont baissé en 2020 sur la période évaluée de 12 mois. En 2020, les taux d'utilisation en médecine curative ont été de 44% à Labé et 40% à Mamou.

Dans l'ensemble des régions qui ont fait l'objet de la collecte de cet indicateur en 2017 et 2020, en tenant compte de la fenêtre de temps à laquelle les personnes interrogées ont été exposées à l'utilisation des services curatifs, on constate que le taux d'utilisation dans les régions en 2017 évaluées pour 6 mois d'exposition aux soins était de 27%. Ce taux a été de 44% en 2020 pour une période d'exposition aux soins de 12 mois. On peut dire dans ce cas que le taux d'utilisation en médecine curative a plus tôt baissé entre 2017 et 2020.

Indicateur 2 : Evolution du score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus en médecine curative entre 2017 et 2020

Dans ce chapitre, nous comparons le score moyen de satisfaction de la qualité des services reçus en médecine curative des usagers qui ont été interrogés lors des enquêtes de 2017 et 2020. Cette comparaison concerne les régions de Kindia, Mamou, Labé et Faranah. Dans ces régions, cet indicateur a été mesuré en 2017 et 2020 avec la même approche méthodologique.

L'évolution du score moyen de satisfaction entre 2017 et 2020 selon la région (figure 9), montre qu'à l'exception de la région de Labé où le score moyen de satisfaction a augmenté de façon significative entre 2017 et 2020 en passant de 5,77 \pm 1.37 ; 5,77 [5.68 ;5 ;86] en 2017 à 6,35 \pm 1,82 ; 6,35 [6.21 ; 6.48], en 2020, le score moyen de satisfaction a baissé de façon significative dans toutes les autres régions. Il est passé en 2017 de 7,50 \pm 1.94 ; 7.50 [7.34 ;7.65] dans la région de Faranah à 6,77 \pm 1,87 ; 6.77 [6.64 ; 6.90] en 2020. Dans la région de Kindia, le score moyen de satisfaction de la qualité des services reçu en médecine curative est passé de 7,17 \pm 2.33 ;7.17[7.01;7.33] en 2017 à 6,71 \pm 1,73 ;6 ;71 [6.61 ; 6.82] en 2020. Dans la région de Mamou, le score moyen de satisfaction est passé de 7,83 \pm 1.75 ; 7.83[7.71 ; 7.05] en 2017 à 6,42 \pm 1,50 ; 6.42 [6.28 ; 6.57] en 2020. Sans écarter une baisse réelle du taux de satisfaction des usagers de la qualité des services reçus en médecine curative, la baisse du score moyen de satisfaction de la qualité des services en 2017 et 2020 pourrait être liée aussi à un meilleur contrôle des biais de désirabilité sociale par les enquêteurs en raison de l'expérience qu'ils ont acquise entre les deux enquêtes par rapport à l'évaluation de la perception des usages des structures de santé de la qualité des services reçus.



Indicateur 4: Evolution de l'opinion des jeunes de 15 à 24 ans sur leur niveau d'acceptation de la pratique des MGF

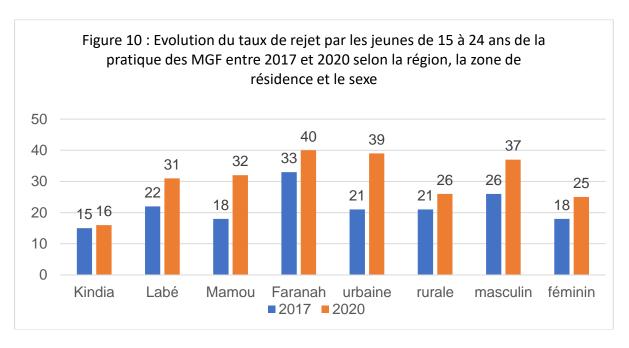
Dans ce chapitre, nous analysons, l'évolution des attitudes de rejet de la pratique des MGF sur la base des données des enquêtés CAP de 2017 et 2020 selon la région, la zone de résidence et le sexe. Les régions comparées sont celles de Kindia, Mamou, Labé et Faranah où cet indicateur a été évalué par les enquêtes CAP de 2017 et de 2020. Il faut noter, qu'en 2020, cet indicateur a été évalué dans le groupe de jeunes de 10 à 24 ans, alors qu'en 2017, la cible pour visait les jeunes de 15 à 24 ans.

Au sujet du taux de rejet par les jeunes de la pratique des MGF, l'analyse des résultats, indique que celui-ci a augmenté de façon significative entre 2017 et 2020. Le taux de rejet des MGF par les jeunes est passé de 21% [19.00;23.10] en 2017 à 30% [28.4;31.8] en 2020. Bien qu'il s'agisse d'une opinion qui peut changer dans le futur, ces résultats indiquent une baisse significative de l'acceptabilité de la pratique des MGF au niveau des jeunes.

L'évolution du taux de rejet de la pratique des MGF par les jeunes selon la région montre que ce taux est passé de 15% [12.40 ;18.50] dans la région de Kindia en 2017 à 16% [13.40 ;18.80] en 2020, de 22% [18.00 ;26.50] à Labé en 2017 à 31% [26.20 ;35.60] en 2020. Le taux de rejet par les jeunes de la pratique des MGF était de 18% [13.70 ;22.60] dans la région de Mamou en 2017 et en 2020 celui-ci est de 32% [27.10 ;37.80]. Dans la région de Faranah, le taux de rejet par les jeunes de la pratique des MGF est passé de 33% en 2017[27.80 ;38.10], à. 40% [36.30 ;44.70] en 2020.

L'analyse de l'évolution du taux de rejet de la pratique des MGF par les jeunes selon la zone de résidence montre que la popularité des MGF au niveau des jeunes a baissé entre 2017 et 2020 à la fois en zone urbaine qu'en zone rurale. Le taux de rejet par les jeunes de la pratique des MGF est passé de 21% en zone urbaine en 2017 à 39% [35.50 ;41.60] dans l'enquête CAP de 2020. En zone rurale ce taux a été de 21% en 2017 et de 26% [23.50 ;27.50] en 2020.

Bien que les jeunes filles soient celles qui sont victimes des effets néfastes des mutilations génitales féminines, l'analyse de l'évolution du taux de rejet par les jeunes des MGF, montre que c'est parmi les jeunes garçons que la baisse la plus importante du taux de rejet des MGF a été constatée. Entre, 2017 et 2020, le taux de rejet par les jeunes des MGF est passé chez les jeunes filles de 18% [17.00 ;25.30] en 2017 à 25% [23.10 ;27.40] en 2020. Dans le groupe des jeunes garçons, le taux de rejet des MGF est passé de 26% [17.00 ;25.30] en 2017 à 37% [34.00 ; 39.60] en 2020.



Indicateur 5 : Evolution du taux de dépistage volontaire du VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans entre 2017 et 2020

Afin de mesurer les éventuels progrès obtenus en matière de dépistage volontaire du VIH chez les jeunes, nous comparons dans ce chapitre, les taux de dépistage volontaire du VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans relevés par les enquêtes CAP de 2017 et 2020 dans les régions de Kindia, Mamou, Labé et Faranah. La comparaison est aussi effectuée selon la zone de résidence et le sexe.

L'évolution du taux de dépistage du VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans entre 2017 et 2020 est passé de 3% [2.26; 4.88] en 2017 à 8% [7.1; 9.5] en 2020. Cette augmentation, bien que modeste est une amélioration significative du taux de dépistage du VIH chez les jeunes entre 2017 et 2020.

L'analyse du taux d'évolution du dépistage du VIH chez les jeunes par région, indique que le taux n'a augmenté de façon significative que dans les régions de Faranah où le taux de dépistage est passé de 3% [1.26;7.48] en 2017 à 10%[7.6; 13.4] en 2020 et dans la région de Labé où le taux de dépistage était de 2% [0.8; 6.02] en 2017 et en 2020 il est de 6%[3.9; 9.6]. Dans les région de Kindia, le taux de dépistage du VIH chez les jeunes est resté stationnaire entre 2017 et 2020 au tour de 4%. Dans la région de Mamou, le taux de dépistage est passé de 3% [2.4;3.6] en 2017 à 5% [2.6;8.9] en 2020.

Selon le sexe, le taux de dépistage a augmenté entre 2017 et 2020 de façon significative à la fois chez les garçons et les filles. En 2017 chez les garçons, le taux de dépistage du VIH était de 2% [0.97;4.72] en 2020, ce taux est de 7% [5.4; 9]. Chez les jeunes filles, en 2017, le taux de dépistage est passé de 4% [2.75;6.26] en 2017 à 9% [7.5;10.9] en 2020.

Selon la zone de résidence, seulement les zones rurales ont enregistré un progrès significatif du taux de dépistage du VIH chez les jeunes. En zone rurale, le taux de dépistage du VIH est passé de 3% [1.53;4.26] en 2017 à 7% [5.3;8.1] en 2020. En zone urbaine, le taux de dépistage volontaire du VIH chez les jeunes était de 6% [3.05;10.4] en 2017, en 2020, ce taux est de 11% [8.8;13.4].

6a3 : Evolution du taux d'IST chez les jeunes de 15 à 24 ans entre 2017 et 2020

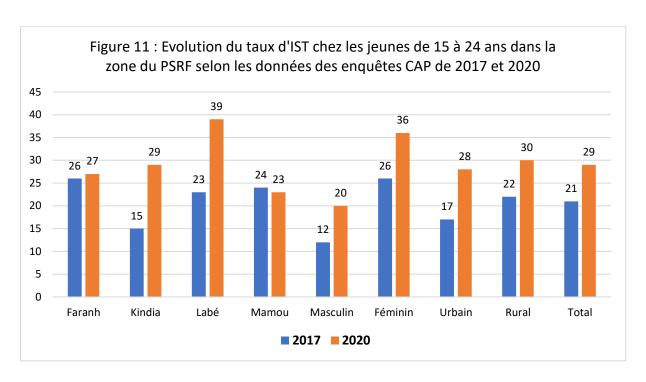
Dans ce chapitre, nous analysons l'évolution du taux d'IST chez les jeunes de 15 à 24 ans qui connaissent les symptômes d'une IST et qui ont déclaré avoir contracté une IST durant les 12 derniers mois qui avaient précédé chacune des enquêtes CAP de 2017 et de 2020. La comparaison est effectuée selon la région, la zone de résidence et le sexe.

L'évolution du taux d'IST chez les jeunes de 15 à 24 ans montre que ce taux a augmenté de façon significative entre 2017 et 2020 en passant de 21% [18,90;23.60] en 2017 à 29% [27,19;31,39] en 2020. Cette augmentation significative du taux d'IST chez les jeunes concerne à la fois les garçons que les filles. Dans le groupe des jeunes filles, le taux d'IST est passé de 26% [23.10;29.50] en 2017 à 36% [32.60; 38.50] en 2020. Dans le groupe des jeunes garçons, ce taux est passé de 12% [9.30;15.70] en 2017 à 20% [16,60;27.70] en 2020.

L'analyse de l'évolution du taux d'IST chez les jeunes en fonction de leur zone de résidence, montre que le taux d'IST en zone rurale a augmenté de façon significative de 22% [19,70 ; 25.30] en 2017 à 30% [27.20 ;32.80] en 2020. Un constat similaire est observé dans l'évolution du taux d'IST chez les jeunes en milieu urbain. En zone urbaine, le taux d'IST a également augmenté de façon significative entre 2017 et 2020 passant de 22% [19.70 ;25.30] en 2017 à 28% [24 ;60 ;31.40] en 2020.

L'évolution du taux d'IST selon la région indique que celui-ci, excepté la région de Mamou et de Faranah a augmenté de façon significative dans les régions de Labé et de Kindia entre 2017 et 2020. L'augmentation du taux d'IST la plus importante a été observée dans la région de Kindia où le taux d'IST entre 2017 et 2020 a presque doublé passant de 15% [11.40;18.60] en 2017 à 29% [24.00;33.50] en 2020. Le constat est presque similaire pour la région de Labé où le taux d'IST est passé de 23% [18.80:27.90] en 2017 à 39% [32.30;45.60] en 2020. En revanche, le taux d'IST est resté stable entre 2017 et 2020 dans la région de Faranah passant de 26% [20.80;32.00] en 2017 à 27% [22.20;31.20] en 2020 et semble même avoir baissé mais pas de façon significative dans la région de Mamou où ce taux était de 25% [18.70; 31.30] en 2017, alors qu'en 2020, ce taux est dans cette région de 23% [17.00;29.60].

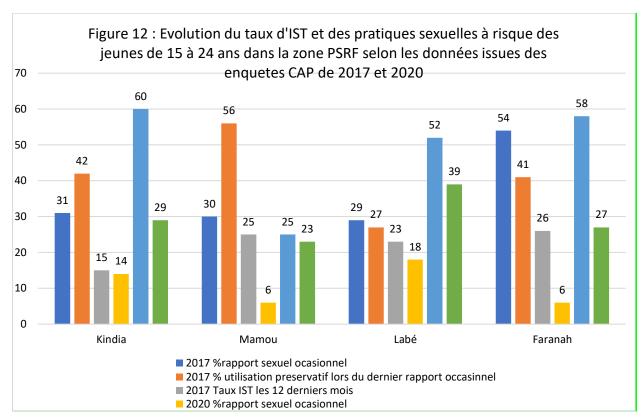
La figure ci-dessous, montre que le taux d'IST a augmenté entre 2017 et 2020 dans toutes les régions à l'exception de la région de Mamou. Cette augmentation concerne à la fois les garçons et les filles, mais aussi les jeunes des zones urbaine et rurale.



L'analyse des facteurs explicatifs possibles de l'augmentation du taux d'IST chez les jeunes entre 2017 et 2020 incrimine logiquement en premier lieu une augmentation des pratiques sexuelles à risque au niveau des jeunes. Nous avons en tout cas noté, que les régions qui ont enregistrées les taux les plus faibles d'IST en 2020 Mamou (23%) et Faranah (27%) sont celles où les taux de rapports sexuels occasionnels durant les 12 derniers mois étaient les plus faibles 6% dans chacun des cas (figure ci-dessous). Rappelons que le taux de rapport sexuels occasionnels chez les jeunes était pour l'ensemble des régions de 10% (tableau de la fréquence des IST chez les jeunes).

En revanche la triangulation du taux d'IST par région avec les données de ces régions sur le port du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel montre une incohérence entre le taux d'IST dans les régions en 2020 et le taux d'utilisation par les jeunes du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel. On aurait pu s'attendre, à ce que le taux d'IST soit plus faible dans les régions où le taux d'utilisation des préservatifs par les jeunes lors du dernier rapport sexuel occasionnel était le plus élevé. Ce constat n'a été observé que dans la région de Faranah dont le taux d'IST en 2020 en dehors de la région de Mamou (23%) était l'un des plus faibles dans la zone PSRF (27%). C'est dans la région de Faranah que nous avons noté également le deuxième taux le plus élevé (58%) des jeunes qui affirmaient avoir utilisé le préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel. A rappeler que le taux d'utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel est pour l'ensemble des régions de 52% (tableau 17a) En revanche, bien que des taux élevés d'IST ont été relevés en 2020 à Labé (39%) et Kindia (29%), nous avons également observé que c'est dans ces deux régions que le taux de jeunes qui affirmaient avoir utilisé le préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel était le plus élevé (60%) à Kindia et 52% à Labé (tableau 17 a et 17b).

Bien entendu, cette analyse ne remet pas en cause l'efficacité du préservatif dans la prévention des IST, mais comme toute étude transversale, il ne nous a pas été possible d'établir la séquence entre le problème de santé mesuré dans notre cas (la survenue de l'épisode d'IST et le facteur de risque qui a entrainé le problème de santé (la non-utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel). Il est fort probable que dans les régions, où cette incohérence entre le port du préservatif et le taux d'IST a été constatée, les jeunes qui ont eu une IST durant les 12 derniers mois qui ont précédé l'enquête, aient développé d'abord leur IST et ensuite ont utilisé de façon plus motivée et durable le préservatif pour éviter de transmettre leur IST à d'autres partenaires.



Indicateur 6b : Evolution du taux de prévalence contraceptive entre 2017 et 2020 chez les filles et femmes de 15 à 49 ans

Dans ce chapitre, nous comparons les taux de prévalence contraceptive chez les femmes de 15 à 49 ans relevés lors des enquêtes CAP de 2017 et 2020 dans les régions de Kindia, Mamou, Labé et Faranah. La comparaison est effectuée selon les régions et la zone de résidence. Les résultats de l'enquête CAP de 2020 indiquent que le taux de prévalence contraceptive dans l'ensemble des régions de la zone de l'enquête a été de 13% [7.60 ;13 .20]. Ce taux était de 9% [7.53 ;11.71] dans l'enquête CAP de 2017 ; Le taux de prévalence contraceptive a donc augmenté entre 2017 et 2020 mais pas de façon significative.

La comparaison des taux de prévalence contraceptive entre régions, montre que dans la région de Labé, le taux de prévalence est passé de 21% [15.29;27.64] en 2017 à 32% [26.40;37.20] en 2020. Dans la région de Mamou le taux est resté stationnaire à 6% entre les deux périodes. En 2017, le taux de prévalence contraceptive dans la région de Mamou était de 6% [2.85;10.29], en 2020, ce taux a été également de 6% [3.40;10.90], Dans la région de Faranah, le taux est passé de 10% [5.76;15.62] en 2017 à 11% [7.70;14.70] en 2020. Dans la région de Kindia, le taux est passé de 4% [2.45;7.73] en 2017 à 9% [6.20.11.80] en 2020.

La prévalence contraceptive chez les femmes de 15 à 49 ans en zone urbaine est passée de 13% [8.20;19.57] en 2017 à 19% [16.30;21.90] en 2020. En zone rurale, la prévalence contraceptive est passée de 9% [6.22;11.10] en 2017 à 10% [8.13;11.50] en 2020. Dans l'ensemble, les taux de prévalence contraceptive n'ont pas augmenté de façon significative entre 2017 et 2020 quel que soit la région ou la zone de résidence.

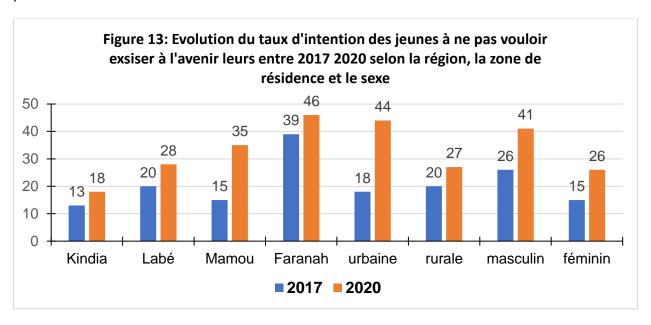
Indicateur 10 : Evolution des opinions des jeunes sur leur intention d'exciser dans l'avenir leurs filles

Les résultats de l'enquête indiquent que la proportion de jeunes qui n'ont pas l'intention de faire exciser à l'avenir leur fille a augmenté de façon significative de 19% [17.30;21.20] en 2017 à 33% [28.81; 41.38] en 2020. Bien qu'il s'agisse d'une intention qui ait été exprimée par les jeunes, ces résultats prouvent, malgré la baisse constatée du taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leurs filles, que ce taux est encore à un niveau faible. Dans ce cas, on peut déduire que la pratique des MGF reste toujours très populaire au niveau des jeunes et la persistance d'opinion de ce genre dans la société pourrait faciliter la continuité de cette pratique.

L'analyse de l'évolution du taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille selon la région figure 2, montre, que ce taux est passé de 13%|10.50;16.20] à Kindia en 2017 à 18% [15.40;21.40] en 2020, de 20%[16.00;24.30] à Labé en 2017 à 28% [24.00;33.20] en 2020, de 15% à Mamou en 2017[10.90;19.00] à 35% [29.60;40.50] en 2020 et de 39% à Faranah en 2017 à 46% [41.50;49.90] en 2020.

L'évolution du taux d'intention des jeunes à ne pas exciser leur fille à l'avenir selon le sexe, montre que ce taux d'intention a augmenté de façon significative entre 2017 et 2020 à la fois chez les filles et les garçons. Cependant, les filles seraient significativement plus favorables à la poursuite de la pratique des MGF que les garçons. Le taux de jeunes qui n'ont pas l'intention d'exciser à l'avenir leur fille est passé de 15% [13.10;17.70] en 2017 chez les filles à 26% [24.30;28.60] en 2020. Le taux d'intention des jeunes garçons à ne pas exciser à l'avenir leur filles est passé de 26% [22.30;29.50] en 2017 à 41% [40.40;46.60] en 2020.

Selon la zone de résidence, le taux de jeunes qui affirment ne pas vouloir exciser à l'avenir leur fille a également augmenté de façon significative à la fois chez les jeunes en zone urbaine qu'en zone rurale. Ce taux est passé de 18% [13.90 ;21.70] en 2017 à 44% [40.40 ;46.60] en 2020 en zone urbaine. En zone rurale, ce taux est passé de 20% [17.50 :22.10] en 2017 à 27% [24.60 ;28.70] en 2020. Comme on le voit, c'est en zone urbaine et chez les jeunes garçons que les progressions les plus importantes du taux d'intention à ne pas vouloir exciser à l'avenir leurs filles ont été observées. Ce constat doit interpeler les acteurs des programmes de prévention des MGF sur la vulnérabilité des jeunes vivant en zone rurale en matière d'accès aux services de prévention des MGF.



CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

L'enquête sur la santé reproductive dans les régions administratives de Mamou, Labé, Kindia, Faranah, Kankan et N'Zérékoré a porté sur un échantillon représentatif de 2080 ménages dont 720 en zone urbaine et 1360 en zone rurale. L'objectif était d'une part de réunir les informations permettant de renseigner le niveau de base des indicateurs du programme santé de la reproduction et de la famille dans la région de N'Zérékoré et d'autre part suivre l'évolution des indicateurs de performance du PSRF entre 2017 et 2020 dans les régions de Kindia, Mamou, Labé et Faranah.

Au terme de l'enquête sur la santé reproductive dans les régions administratives de Mamou, Labé, Kindia, Faranah, Kankan et N'Zérékoré, il ressort que :

- le taux d'utilisation des services de santé pour raison de maladie par la population est faible; Celui-ci est de 44%. Les femmes (47%) utilisent de façon plus significative les services de médecine curative que les hommes 41%. Le taux d'utilisation des services de médecine par les jeunes est encore plus faible 39% Le taux d'utilisation en médecine curative a été de 49% dans la Préfecture de Kissidougou et 45% dans celle de Kérouané.
- le score moyen de satisfaction de la qualité des services reçu par ceux qui ont utilisé les structures de santé pour raison de maladie est de 6,43 sur une échelle de 10 dans l'ensemble des régions de la zone PSRF2/PASA2. Le score moyen de satisfaction le plus faible a été enregistré dans la région de N'Zérékoré (5,74). Le score moyen de satisfaction a été de 7,39 dans la Préfecture de Kissidougou et de 6,88 dans la Préfecture de Kérouané.

Au sujet de la connaissance de la population en particulier des jeunes de 10-24 ans des méthodes de prévention des problèmes de santé prioritaires telles que la perception du risque de santé reproductive des femmes en âge de procréer, la prévention du risque d'infection par le VIH et les maladies vénériennes, la prévention des maladies évitables par l'hygiène et, (iv) les risques sanitaires dus aux mutilations génitales féminines, les résultats indiquent que les femmes de 15 à 49 ans ont une bonne perception des risques qu'elles en court en cas de grossesse et d'accouchement peu ou pas suivi, de grossesses multiples ou rapprochées. La présence de ces facteurs de risque est reconnue grave pour leur santé par plus de 90% des femmes de 15 à 49 ans et à contrario, environ 10% des femmes considèrent que la présence de ces facteurs de risque ne constitue qu'un danger minime pour leur santé.

L'évaluation de la perception de la qualité des services par la population sur des critères spécifiques comme : l'accueil, la disponibilité des services, le respect de la confidentialité, la compétence du personnel, l'adéquation des locaux pour le respect de l'intimité des usagers, la qualité de la communication indique que les taux de satisfaction les plus faibles sont enregistrés dans la région de N'Zérékoré. Il a été noté également que sur l'ensemble des critères de qualité évalués, les taux de satisfaction étaient plus élevés en zone urbaine qu'en zone rurale, ce qui confirme la vulnérabilité des zones rurales quant à l'accès à des services de soins de qualité.

 la proportion des jeunes de 15-24 ans qui connaissent au moins deux méthodes de prévention contre le VIH (préservatif, fidélité ou abstinence) et rejettent une des idées fausses sur le mode de transmission du VIH dans la zone du PSRF/PASA2 est faible. Cette proportion est de 12%. Le taux de connaissances des jeunes des méthodes de prévention des IST/VIH le plus élevé a été noté dans la région de N'Zérékoré (29%).

- Malgré l'importance du lavage des mains dans la prévention des maladies, la proportion de jeunes et adolescents de (15-24 ans) qui connaissent que le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies et identifient 3 situations où le lavage des mains est nécessaire pour prévenir les maladies est faible et a été de 33% dans l'ensemble des régions de la zone de l'étude. Ce taux a été de 36% à Kissidougou et 34% dans la Préfecture de Kérouané;
- le taux de connaissance des méthodes de prévention des risques sanitaires liés aux MGF a été chez les jeunes de 10 à 14 ans de 75 et chez les jeunes de 15 à 24 ans de 74%;
- La proportion de jeunes filles et garçons âgés de 10 à 24 ans qui affirme être défavorable à la poursuite de la pratique de l'excision est de 30%;
- la proportion de jeunes de 15-24 ans qui ont effectué leur test volontaire de dépistage du VIH durant les 6 derniers mois précédent l'enquête et qui connaissent leur statut sérologique est de 8%; il est de 12% à Kissidougou et de 5% à Kérouané;
- l'âge moyen du début des rapports sexuels a été de 16 ans. Il est de 62% à Kissidougou et 68% à Kérouané ;
- La proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui déclarent avoir contracté une IST ou développé les symptômes de celle-ci durant les 12 derniers mois a été de 29%. Cette proportion est significativement plus élevée chez les filles 36% que chez les garçons 20%, mais reste presqu'identique en zone rurale 30% qu'en zone urbaine 28%. Le taux d'IST a été de 33% à Kissidougou et 27% à Kérouané;
- le taux d'utilisation des méthodes modernes de planification familiale est de 11% chez les filles de 15 à 24 ans et de 13% chez les femmes de 15 à 49 ans ;
- la proportion de jeunes de 15-24 ans qui reconnaissent que la vaccination empêche les maladies et pratiquent au moins 3 méthodes de prévention des maladies évitables par l'hygiène et la vaccination a été de 62% dans la zone d'intervention du PSRF/PASA2;
- une proportion de 98% des filles interrogées affirme avoir été excisées et l'âge moyen à l'excision des jeunes filles est de 7,4 ans. L'excision est significativement plus précoce dans les régions de Labé avec un âge moyen à l'excision des filles de 6,44 et à Kindia avec une moyenne de l'âge à l'excision des filles de 6.41. En revanche, l'excision des filles est significativement plus tardive dans la région de N'Zérékoré où l'âge moyen de l'excision des filles est 9.13;
- la proportion des jeunes filles et garçons âgées de 10 à 24 ans qui affirme ne pas vouloir exciser leurs filles à l'avenir est dans l'ensemble de 33%. Ce taux est de 51% à Kissidougou et de 20% à Kérouané.

Au vu des résultats obtenus, les auteurs recommandent :

- 1. L'amélioration du niveau d'utilisation des services, à travers :
 - une stimulation de la demande d'utilisation des services par la combinaison de plusieurs stratégies comme l'utilisation de relais communautaires, les masses média, les leaders communautaires et religieux :

- une amélioration de la qualité de l'offre des services par une meilleure disponibilité des intrants, équipements et infrastructures, par la formation des agents de santé, la mise en œuvre efficace du monitorage amélioré dans l'ensemble des structures de santé de la zone du Projet PSRF/PASA2 en mettant un accent particulier sur la mise en œuvre des plans d'amélioration et leur suivi en particulier dans les zones rurales et dans la région de N'Zérékoré où les taux de satisfaction de la qualité des services reçus sont les plus faibles;
- Intégrer les services adaptés aux jeunes dans les centres de santé pour mieux diagnostiquer et prendre en charge les IST, offrir le counseling, le dépistage du VIH aux jeunes et les services de planification familiale selon leurs besoins spécifiques;
- Augmenter la couverture des plates forme éducative sur les MGF et diversifier les stratégies de lutte contre les MGF en ciblant les personnes qui prennent la décision d'exciser les filles (tantes, grand-mère) des jeunes.
- 2. La réalisation des études supplémentaires qualitative et quantitative pour mieux élucider les causes du faible taux d'utilisation des services de santé par la population en ciblant à la fois les utilisateurs et les non-utilisateurs des services ;
- 3. L'organisation des études supplémentaires quantitatives et qualitative pour une meilleure connaissance des besoins des jeunes en santé reproductive ;
- 4. la diffusion large des résultats de l'étude auprès des populations, des agents et responsables de santé et des partenaires ;
- 5. l'organisation périodique d'enquête similaire pour approfondir la perception de la qualité des services par la population, suivre les indicateurs de performance du Programme santé et réajuster en cas de nécessité les stratégies d'intervention.

ANNEXES



République de Guinée Travail-Justice-Solidarité

ETUDE DES CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRATIQUES EN SANTE DE LA REPRODUCTION DANS LES REGIONS ADMINISTRATIVES DE MAMOU, LABE, KINDIA, FARANAH, KANKAN ET N'ZEREKORE

QUESTIONNAIRE MENAGE

PARTIE A: IDENTIFICATION

| 1. Région Administrative// | 8. Numéro du ménage /_//_/ | | | |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| 2.Préfecture// | 9. Code de l'enquêteur //// | | | |
| 3.Sous-Préfecture/CU/_/ | 10. Code Superviseur /_//_/ | | | |
| 4. Milieu de résidence (Urbain= 1 Rural= 2 /_/ | 11. Date de l'Enquête ///////// | | | |
| 5.District/Quartier :// | | | | |
| 6. Numéro de la ZD /_//_/ | | | | |
| 7. Nom de la localité/Secteur | 13. Heure de fin interview ////// | | | |
| SECRET STATISTIQUE | | | | |

« Les données individuelles recueillies par les services et organismes relevant du Système National ne peuvent faire l'objet de divulgation d'aucune manière de la part du service dépositaire, sauf autorisation explicite accordée par les personnes physiques ou morales concernées » (Article 13 de la loi Statistique du 8 Juillet 2014).

| 1 | Introd | luction | et (| Consentement |
|---|--------|---------|------|--------------|
| | | ucuou | ~ . | |

| Je m'appelle | Je travaille po | our le cabinet | Guinée Stat Plus (| (GSP) |). Nous |
|--------------|-----------------|----------------|--------------------|-------|---------|
| | | | | | |

sommes en train d'effectuer une enquête sur les Connaissances, Authudes et Pratiques (CAP) en santé de la reproduction dans les régions de Mamou, Labé, Faranah, Kindia, Kankan et N'Zérékoré pour les hommes et femmes âgés de 10 – 24 ans. Les informations que nous collectons aideront le Gouvernement et les partenaires au développement notamment la GIZ, à faire l'évaluation de ses activités et à planifier les actions futures.

L'entretien ne prendra pas assez de temps et les informations que vous fournirez resteront strictement confidentielles et anonymes. Nous souhaitons votre participation à cette enquête en acceptant de vous prêter à nos questions car votre opinion est importante pour nous.

J'accepte de participer

Signature

PARTIE B: CARACTERISTIQUES SOCIO DEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

| ID | | | SEXE | | NIVEAU | | Avez-vous fréquenté | Quel type de | Etiez-vous satisfaits du service reçu (sur une échelle de |
|----|-----|----------------------------------------------|------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------|-------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| | ET | PARENTE AVEC LE CHEF DE | | (en années Révolues) | INSTRUCTION | | un établissement sanitaire pour raison | tstructure sanitaire | 1 a 10 points) |
| | | MENAGE | | ixe volues) | | risque | de maladie au cours | fréquenté ? | (Inscrire le numéro correspondant à la réponse de l'enquêté dans la case prévue à cet effet) |
| | | 1 = Chef ménage | 1=Masculin | Moins d'1 | 1= Sans | • | des 12(douze) derniers mois | s 1=Publique | Pas du |
| | | 2 = Conjoint | | an mettre | instruction | maladies | | 2= Privé | tout Pas Peu Très |
| | | 3 = Fils/Fille 4 = Père/Mère | 2=Féminin | « 00 » | 2 = maternelle 3= Primaire | 1. Tout à fait | 1 = Oui 2 = Non (aller à Q.17) | 3= Communautaire | satisfait Satisfait Satisfait Satisfait |
| | | 5 =Frère/Sœur | | | 4= Secondaire | d'accord | 1,011 (41101 4 (117) | | |
| | | 6 = Petit fils/ fille 7 = Autre parent du | | | 5= professionnel 6 = Universitaire | | | | |
| | | CM | | | | | | | |
| | | 8= Sans lien | | | | | | | |
| | Q.1 | Q.2 | Q.3 | Q.4 | Q.5 | Q6 | Q.7 | Q8 | Q.9 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
| 0. | 1 | // | // | // | // | // | // | // | / <u></u> / |
| 02 | | // | // | // | // | // | // | // | / <u> </u> / |
| 0. | 3 | // | // | // | // | // | // | // | // |

| | | l'accueil réservé aux patients (y inclut confort, | Etes-vous satisfaits de la disponibilité des services demandés (y inclut les médicaments) ? | la confidentialité (respect du secret | l'adéquation des locaux (par rapport au respect de votre intimité) ? | la communication adaptée (information | la compétence du personnel à régler votre problème | peut prévenir la |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| personne | 1 = Pas du tout satisfait 2 = Pas satisfait 3 = Peu satisfait 4 = Satisfait 5 = Très satisfait | 1 = Pas du tout satisfait 2 = Pas satisfait 3 = Peu satisfait 4 = Satisfait 5 = Très satisfait | 1 = Pas du tout satisfait 2 = Pas satisfait 3 = Peu satisfait 4 = Satisfait 5 = Très satisfait | 2 = Pas satisfait 3 = Peu satisfait 4 = Satisfait | 1 = Pas du tout satisfait 2 = Pas satisfait 3 = Peu satisfait 4 = Satisfait | 1 = Pas du tout satisfait 2 = Pas satisfait 3 = Peu satisfait 4 = Satisfait | 1 = Pas du tout satisfait 2 = Pas satisfait 3 = Peu satisfait 4 = Satisfait 5 = Très satisfait | parasitaires ? (Seulement pour les personnes âgées de 15 ans et plus) 1 = Oui 2 = Non |
| | Q.10 | Q.11 | Q.12 | Q.13 | Q.14 | Q.15 | Q.16 | Q.17 |
| | // | // | // | // | // | // | // | // |
| | // | // | // | // | // | // | // | // |
| | // | // | // | // | // | // | // | // |

| Reporter | Connaissez-vous | Quelles sont les situations où le lavage | Connaissez- | Ouelles sont les maladies pour | Oue feriez-vous pour éviter les | La dernière fois où vous | Pourquoi avez-vous |
|----------|---------------------|---------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| | | des mains est nécessaire pour prévenir | | lesquelles la vaccination est utilisée | | avez eu un problème ou | |
| | lavage des mains | | | en Guinée comme moyen de | | besoin de santé qu'avez- | |
| | est nécessaire pour | | | | A = Se laver régulièrement les mains | | |
| | prévenir les | A = Après avoir été aux toilettes ou après | vaccination | | avant de manger ou après les toilettes | 1 = Consultation dans une | |
| | maladies ? | avoir nettoyé les enfants après | | A = Poliomyélite | B = Ramasser les ordures ménagères et | structure sanitaire | 1 = Meilleure qualité |
| | | défécation | | B = Rougeole | les mettre dans poubelles ou fosses | publique | du service |
| | 1 = Oui | B = Avant de manger ou de donner à | | C = Tétanos | C = Utiliser des latrines et les rendre | 2= Consultation dans une | 2 = Coût plus |
| | 2 = Non (aller à | manger aux enfants | | D = Coqueluche | propres | structure privée | abordable |
| | Q20) | C = Immédiatement après avoir quitté le | | E = Tuberculose | D = Boire de l'eau potable ou désinfectée | 3 = Recours à la médecine | 3 = Accès plus facile au |
| | | | 1 = Oui | F = Hépatite | avec du Sur Eau ou préalablement | | service |
| | | D = Avant de commencer à faire la cuisine | 2 = Non | G = Fièvre jaune | bouillie | 4 = Recours aux services | 4 = Garantie du respect |
| | j | E = Après avoir touché ou porter secours à | (aller à | | E = se faire vacciner au Centre de santé | | de la confidentialité |
| | | une personne soupçonnée de souffrir | Q.22) | | F = dormir sous moustiquaire | (QSC/RECO) | 5 = Personnel plus |
| | | d'une maladie contagieuse | | (Lire toutes les réponses et permettre | | | accueillant |
| | | F = Autres : | | des réponses multiples). | (Ne lisez pas la liste, mais cochez les | l'automédication | 6 = Autre |
| | | (Ne lisez pas la liste, mais cochez les réponses. | | | réponses. Plusieurs réponses sont | 6 = Rien | |
| | | Plusieurs réponses sont possibles .) | | | possibles.) | | |
| | Q.18 | Q.19 | Q.20 | Q.21 | Q.22 | Q.23 | Q.24 |
| | // | <i> _ </i> | // | <i> </i> | //// | // | // |
| | | ABCDEF | | A B C D E F G H | ABCDEFG | | |
| | // | | // | <u> </u> | | II | // |
| | | ABCDEF | | A B C D E F G H | ABCDEFG | | |
| | // | ///// | // | <u> </u> | ///// | 1/ | |
| | | ABCDEF | | A B C D E F G H | ABCDEFG | | |

PARTIE C : PERCEPTION DES PARENTS (UNIQUEMENT AUX CHEFS DE MENAGE)

| N° | Questions | Réponses | Codes |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------|
| Q01 | Il est bon/bien que les jeunes filles et garçons de 15 à 24 ans utilisent les méthodes de PF | 1= Tout à fait d'accord | |
| | | 2=D'accord | |
| | | 3=Pas d'accord | |
| Q02 | Les jeunes filles et garçons de 15-24 ans peuvent avoir une vie sexuelle | 1= Tout à fait d'accord | |
| | | 2=D'accord | |
| | | 3=Pas d'accord | |
| Q03 | Un parent doit donner des leçons sur la sexualité aux jeune filles et garçons de 15-24 ans | 1= Tout à fait d'accord | |
| | | 2=D'accord | |
| | | 3=Pas d'accord | |
| Q04 | Les jeunes filles et garçons de 15-24 ans doivent s'abstenir des rapports sexuels avant le mariage. | 1= Tout à fait d'accord | |
| | | 2=D'accord | |
| | | 3=Pas d'accord | |
| Q05 | Les hommes devraient accepter les décisions de leurs femmes concernant la PF | 1= Tout à fait d'accord | |
| | | 2=D'accord | |
| | | 3=Pas d'accord | |
| Q06 | Une femme qui utilise la contraception sans le consentement de son époux/conjoint peut être infidèle | 1= Tout à fait d'accord | |
| | | 2=D'accord | |
| | | 3=Pas d'accord | |



République de Guinée Travail-Justice-Solidarité

ETUDE DES CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRATIQUES EN SANTE DE LA REPRODUCTION DANS LES REGIONS ADMINISTRATIVES DE MAMOU, LABE, KINDIA, FARANAH, KANKAN ET N'ZEREKORE

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL PERSONNES AGEES DE 10 – 24 ANS

« Les données individuelles recueillies par les services et organismes relevant du Système National ne peuvent faire l'objet de divulgation d'aucune manière de la part du service dépositaire, sauf autorisation explicite accordée par les personnes physiques ou morales concernées » (Article 13 de la loi Statistique du 8 Juillet 2014).

| accordée par les personnes physiques ou morales concernées » (Article 1 2014). | 3 de la loi Statistique du 8 Juille |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Date de l'enquête : 2 0 2 0 | |
| SECTION I: IDENTIFICATION | |
| 1. Région Administrative | // |
| 2. Préfecture | // |
| 3. Sous-Préfecture/CU | // |
| 4. Milieu de résidence (Urbain = 1 Rural = 2) | // |
| 5. District /Quartier | /// |
| 6. Numéro de la ZD | // |
| 7. Localité/Secteur | /// |
| 8. Numéro du ménage | // |
| 9. Numéro de la personne dans le questionnaire ménage | /// |
| 10. Prénoms et Nom de la personne | |
| 11. Code de l'enquêteur | // |
| 12. Code du Superviseur | // |
| 13. Code de l'agent de saisie | /// |
| 14. Date de la saisie | ///// |
| SECTION II : CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMO (TOUTES LES PERSONNES AGEES DE 10-24 | - |

| N° | QUESTIONS | REPONSES | | CODE |
|-------|-------------------------------------------|------------------------------------|-------------|------|
| Q.201 | Quel est votre âge ? (en années révolues) | Age: | | |
| Q202 | Quel est votre état matrimonial ? | 1 = Célibataire | | |
| | | 2 = Marié monogame | | |
| | | 3 = Marié polygame | | 1 1 |
| | | 4 = Veuve | | |
| | | 5 = Séparé/Divorcé | | |
| | | 6 = Union libre | | |
| Q203 | Quel est votre niveau d'instruction? | 1 = Aucun (allez à Q.206) | | |
| | | 2 = Primaire | | |
| | | 3 = Collège | | 1 1 |
| | | 4 = Lycée | | |
| | | 5 = Professionnel | | |
| | | 6 = Universitaire | | |
| Q.204 | Etes-vous actuellement scolarisé ? | 1 = Oui (Allez à Q207) | | 1 1 |
| | | 2 =Non | | |
| Q.205 | Si Non , dites pourquoi ? | 1 = A terminé les études | | |
| | | 2 = Grossesse/mariage | | |
| | | 3 = Refus des parents | | |
| | | 4 = Refus personnel | | |
| | | 5 = Manque de soutien | | |
| | | 6 = Problème de santé | | |
| | | 7 = Apprentissage de métier | | |
| | | 8 = Redoublement | | |
| | | 9=Autre : | (Préciser) | |

| Q206 | Si Q203 = 1, Pourquoi n'êtes-vous jamais | 1 = Refus des parents | |
|-------|------------------------------------------|----------------------------|--|
| | allé à l'école? | 2 = Refus personnel | |
| | | 3 = Eloignement de l'école | |
| | | 4 = Absence d'école | |
| | | 5 = Manque d'enseignants | |
| | | 6 = Manque de soutien | |
| | | 7 = Autre : Préciser | |
| Q.207 | Quelle est votre religion ? | 1 = Musulmane | |
| | | 2 = Chrétienne | |
| | | 3 = Animiste | |
| | | 4 = Sans religion | |
| | | 5 = Autres : Préciser | |

SECTION III : CONNAISSANCE ET ATTITUDE SUR LE PRESERVATIF (PERSONNES AGEES 10-24 ANS)

| N° | QUESTIONS | REPONSES | CODE |
|---------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|
| Q301 | Avez-vous déjà vu un préservatif ? | 1 = Oui | |
| | | 2 = Non (Aller à Q308) | |
| Q.302 | Avez-vous déjà utilisé un préservatif? | 1 = Oui | |
| Ç | | 2 = Non | II |
| Q.303 | Dans votre localité existe – t-il des endroits | 1 = Oui | |
| Q .505 | où on peut se procurer de préservatifs ? | 2 = Non (Si non Aller à Q305) | 1 1 |
| | ou on peut se procurer de preservants . | 3 = NSP (Si NSP Aller à Q305) | II |
| Q.304 | Quels sont ces endroits ? | A = Structure de santé publique | A |
| Q.304 | Queis sont ces endroits : | B = Structure de santé privée | B |
| | | C = Boutiques/kiosques | C |
| | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | D = Marché | D |
| | réponses. Plusieurs réponses sont | E = Pharmacies | E |
| | possibles.) | F = Hôtels/Motels | F |
| | possibicsty | G = Pair éducateur | G |
| | | | Н |
| | | H = Centre de jeunes I = Autre/Préciser | I |
| | | | J |
| 0.205 | | J = NSP | J |
| Q.305 | Quel est le lieu qui vous semble le plus | 1 = Structure de santé publique | |
| | approprié pour se procurer du préservatif ? | 2 = Structure de santé privée | |
| | | 3 = Boutiques/kiosques | |
| | (Si jamais utilisé un préservatif, allez à | 4 = Marché | |
| | <i>Q308</i>) | 5 = Pharmacies | |
| | | 6 = Hôtels/Motels | II |
| | | 7 = Pair éducateur | |
| | | 8 = Centre de jeunes | |
| | | 9 = Autre/Préciser | |
| | | 10 = NSP | |
| Q.306 | Le préservatif s'est-il déjà rompu au cours | 1 = Oui | 1 1 |
| | d'un de vos rapports sexuels ? | 2 = Non | II |
| Q.307 | Si Oui qu'avez-vous fait ? | 1 = Faire le test de dépistage | |
| | | 2 = Arrêter les rapports sexuels | |
| | | 3 = Consulter un personnel de santé | |
| | | 4 = Autre(Préciser) | |
| Les gens r | ne pensent pas tous la même chose au sujet du p | réservatif. Je vais vous lire certaines affirmations. Pour | chacune |
| | d'entre elles, dites-moi si vous êtes d'acco | rd ou pas d'accord, ou si vous n'avez pas d'avis. | |
| | (1 = Tout à fait d'accord | , 2 = D'accord, 3= Pas d'accord) | |
| Q.308 | Le préservatif est un moyen efficace | 1-Tout à fait d'accord | |
| | d'éviter la grossesse | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |
| Q.309 | Le préservatif est réutilisable | 1-Tout à fait d'accord | |
| C | r | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | I——I |
| Q.310 | Une fille peut suggérer à son copain de | 1-Tout à fait d'accord | |
| ~ .510 | porter un préservatif | 2-D'accord | |
| | potest an proper turn | 3-Pas d'accord | |
| Q.311 | Un garçon peut proposer à sa copine de | 1-Tout à fait d'accord | |
| Q.511 | porter un préservatif | 2-D'accord | |
| | porter un preservaur | 3-Pas d'accord | ' |
| 0.212 | I a museum votif mustice | | |
| Q.312 | Le préservatif protège efficacement contre | 1-Tout à fait d'accord | |
| | le VIH | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |

| Q.313 | Le préservatif est indispensable pour des | 1-Tout à fait d'accord | |
|-------|------------------------------------------------|------------------------|--|
| | relations sexuelles occasionnelles | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |
| Q.314 | Le préservatif est utile pour des relations | 1-Tout à fait d'accord | |
| | stables, où les deux partenaires s'aiment | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |
| Q.315 | Il est très gênant d'acheter ou de se procurer | 1-Tout à fait d'accord | |
| | des préservatifs | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |
| Q.316 | Si une fille suggérait à son partenaire de | 1-Tout à fait d'accord | |
| | porter un préservatif, ça voudrait dire | 2-D'accord | |
| | qu'elle ne lui fait pas confiance | 3-Pas d'accord | |
| Q.317 | Le préservatif diminue le plaisir sexuel | 1-Tout à fait d'accord | |
| | | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |
| Q.318 | Le préservatif protège efficacement contre | 1-Tout à fait d'accord | |
| | les infections sexuellement transmissibles | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |
| Q.319 | Le préservatif protège efficacement contre | 1-Tout à fait d'accord | |
| | les grossesses non désirées | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |

SECTION IV : CONNAISSANCES ET ATTITUDES SUR LES IST ET VIH/SIDA (PERSONNES AGEES 15-24 ANS)

| N° | QUESTIONS | REPONSES | CODE |
|-------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------|
| Q.401 | Avez-vous déjà entendu parler des infections | 1 = Oui | 1 1 |
| | sexuellement transmissibles ? | 2 = Non (Allez à Q.408) | |
| Q.402 | Quels sont les signes d'une Infection | A = Pertes vaginales | A |
| | sexuellement transmissible que vous | B = Lésions vaginales | В |
| | connaissez ? | C = Douleurs au bas ventre | C |
| | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | D = Ecoulement de pus par le méat urinaire | D |
| | réponses. Plusieurs réponses sont possibles.) | E = Sensation de brulure en urinant | E |
| | | F = Autres(Préciser) | F |
| Q.403 | Avez-vous déjà contracté une IST au cours | 1 = Oui | 1 1 |
| | des douze derniers mois ? | 2 = Non (allez à 405) | |
| Q.404 | Qu'avez-vous fait au moment où vous avez | A = Informer le partenaire sexuel | A |
| | eu cette IST ? | B = Arrêter les rapports sexuels | В |
| | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | C = Utiliser un préservatif | C |
| | réponses. Plusieurs réponses sont possibles.) | D = Consulter personnel médical | D |
| | · openious vienes i openious com procession, | E = Automédication | E |
| | | F = Aucune action | F |
| | | G = Recours médecine traditionnelle | G |
| | | H = Autres : (Préciser) | Н |
| Q.405 | A votre avis une IST non traitée présente-t- | 1 = Oui | 1 1 |
| | elle des risques ? | 2 = Non (si Non aller à Q407) | |
| Q406 | Quelles sont les risques d'une IST non traitée | A = Stérilité | A |
| | ? | B= Interruption de grossesse | В |
| | | C = Conjonctivites néonatales | C |
| | | D = Mortalité | D |
| | (Lire toutes les réponses et permettre des | E= Ne sait pas | E |
| | réponses multiples). | F = Autre :(Préciser) | F |
| Q.407 | Quels sont les moyens ou pratiques que vous | A = Préservatif | A |
| | connaissez pour éviter les IST ? | B = Abstinence | B |
| | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | C = Fidélité à un partenaire fidèle | C |
| | réponses. Plusieurs réponses sont possibles.) | D = Hygiène corporelle | D |
| | | E= Autres/ préciser | Ь. |
| Q.408 | Avez-vous déjà entendu parler du VIH/SIDA | 1 = Oui | 1 1 1 |
| | ? | 2 = Non (si non Aller à Q428) | |
| Q.409 | Si oui, par quelle source avez-vous entendu | 1 = Ecole | |
| | parler du VIH/SIDA la première fois ? | 2 = Parents | |
| | | 3 = Radio/TV | |
| | | 4 = Amis | |
| | | 5 = Structures de santé | |
| | | 6 = CECOJE | |
| | | 7 = Campagne de sensibilisation | |
| | | 8 = Internet (Réseaux sociaux) | |
| | | 8 = Autre : (Préciser) | |

| Q410 | Selon vous, comment peut-on prévenir la | 1 = En utilisant le préservatif | |
|--------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Α ±10 | transmission du VIH/SIDA ? | 2 = Fidélité à un seul partenaire sexuel qui n'est pas | |
| | | infecté | |
| | | 3 = Abstinence | |
| Q.411 | Pensez-vous que le VIH/SIDA existe | 1 = Oui | 1 1 |
| | réellement ? | 2 = Non | ll |
| Q.412 | Selon vous, une personne paraissant être en | 1 = Oui | |
| | bonne santé peut-elle être infectée par le | 2 = Non | |
| 0.412 | VIH? | | |
| Q.413 | Comment peut-on être sûr que quelqu'un est infecté par le VIH ? | 1 = En faisant le test 2 = Par les signes de la maladie | |
| İ | infecte par le VIH ? | 3 = Autre : (Préciser) | |
| i | | 4 = NSP | |
| Q.414 | Où peut-on trouver le virus responsable du | A = Le sang | A |
| | SIDA? | B = La salive | В |
| | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | C = Le sperme | C |
| | réponses. Plusieurs réponses sont possibles) | D = La sueur | D |
| | | E = Les sécrétions vaginales | E |
| | | F = Le lait maternel | F |
| 0.417 | | G = Autre : (Préciser) | G |
| Q.415 | Selon vous, comment peut-on attraper le VIH | A= A la suite de piqûre de moustiques | A B |
| 1 | · | B= En partageant un repas avec quelqu'un qui est infecté C= En utilisation le même objet pointu lors des | Б |
| | | percements d'oreilles ou des tatouages | C |
| | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | D= Rapports sexuels non protégés | D |
| | réponses. Plusieurs réponses sont possibles.) | E = Par une injection | E |
| | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | F= Transfusion sanguine avec du sang non sécurisé | F |
| | | G = De la mère à l'enfant (Si G allez à Q417) | G |
| | | H= Autres /préciser | Н |
| 0.444 | | I=NSP | I |
| Q.416 | Est-ce que le VIH peut être transmis de la mère à son bébé ? | 1 = Oui | 1 1 |
| | mere a son bede ! | 2 = Non (allez à Q418) 3= NSP (allez à Q418) | II |
| Q.417 | Si oui à quels moments ? | A = Au cours de la grossesse | A |
| Q.417 | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | B = Pendant l'accouchement | В |
| | réponses. Plusieurs réponses sont possibles.) | C = Pendant l'allaitement | C |
| | | D = Autres | D |
| | | E = NSP | Е |
| Q.418 | Au cours des six derniers mois, avez-vous | 1 = Oui | 1 1 |
| 0.410 | effectué un test de dépistage du VIH ? | 2 = Non (passer à Q421) | 11 |
| Q.419 | Avez-vous reçu les résultats du test ? | 1 = Oui 2 = Non | |
| Q.420 | Où le test a – t-il été effectué ? | 1 = Hôpital | |
| Q.420 | ou le test u et li été éliéetue . | 2 = Centre de Santé | |
| | | 3 = Centre LTO (centre de diagnostic de la tuberculose) | <u> </u> |
| | | 4 = Clinique privée | |
| | | 5 = Autres (préciser) | |
| Q421 | Où vous sentiriez vous le plus à l'aise de faire | 1 = Hôpital | |
| | le test du VIH ? | 2 = Centre de Santé | |
| | | 3 = Centre LTO 4 = Clinique privée | |
| | | 5 = Pas de préférence | |
| | | 6 = Autres (Préciser) | |
| Q422 | Selon vous, qu'est ce qui peut décourager | A = Peur d'être vu par un parent | A |
| _ | une personne à aller faire un test de dépistage | B = Peur du manque de confidentialité (non-respect du | В |
| | du VIH dans une structure sanitaire ? | secret médical) | |
| | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | C = Peur d'un mauvais accueil par l'agent de santé | C |
| | réponses. Plusieurs réponses sont possibles.) | D = Stigmatisation en cas de résultat positif | D |
| | | E = Peur du coût E = Eloignement de le etructure conitoire (plus de 5 km) | E F |
| | | F = Eloignement de la structure sanitaire (plus de 5 km) G=Absence de traitement qui guérit la maladie | F G |
| | | H=Peur d'être rejeté en cas de séropositivité | H |
| | | G= Autres (préciser) | G |
| Q.423 | Si l'un de vos parents ou ami est infecté par le | A= L'évitez | A |
| _ | VIH ou malade du Sida, quelle sera votre attitude | B= L'assistez | В |
| | à son endroit ? | C= Gardez le secret | C |
| | ((Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | D = Autres | D |
| | réponses. Plusieurs réponses sont possibles.) | E = NSP | Е |
| Q.424 | Accepteriez-vous d'épouser une personne | 1 = Oui | |
| | dont le conjoint (e) est décédé (e) de Sida | 2 = Non | ı——-I |

| Q.425 | Si vous êtes infecté (e) par le VIH que ferez-vous ? (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les réponses. Plusieurs réponses sont possibles.) | A = Arrêtez les rapports sexuels non protégés B= Utilisez des préservatifs C= Se traiter dans un établissement sanitaire D= Se traiter chez un guérisseur traditionnel E= Aucune action F = Autre: G = NSP (Préciser) | A B C D E F |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Q426 | A qui parleriez-vous de votre maladie ? (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les réponses. Plusieurs réponses sont possibles.) | A= A Personne B = Mère C = Père D = Frère/sœur E = Ami de confiance F = Partenaire G= Personnel de santé H = Autres I = NSP | A B C D E F |
| Q.427 | Que feriez-vous si votre partenaire est infecté par le VIH ? | A = Faire mon test de dépistage VIH B = Utilise des préservatifs lors des rapports sexuels avec la personne C = Arrêter tout rapport sexuel avec la personne D = L'éviter (rejet) E = L'aider à se traiter | A B C D |
| Q.428 | Avez-vous déjà eu des rapports sexuels ? | 1 = Oui 2 = Non (allez à section suivante Q501) | |
| Q429 | Si oui à quel âge avez-vous lors de votre premier rapport sexuel ? | Age en année // | |
| Q430 | Avez-vous eu des rapports sexuels avec un partenaire régulier au cours des 12 derniers mois ? | 1 = Oui 2 = Non | <u> </u> |
| Q431 | Avez-vous eu des rapports sexuels non protégés avec votre partenaire régulier au cours des 12 derniers mois ? | 1 = Oui 2 = Non | |
| Q432 | Avez-vous eu des rapports sexuels avec des partenaires occasionnels au cours des 12 derniers mois ? | 1 = Oui 2 = Non (si non aller à Q.501) | |
| Q.433 | Si oui Avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ? | Nombre de personnes | |
| Q.434 | La dernière fois que vous avez eue des rapports sexuels avec un partenaire occasionnel, durant ces douze derniers mois est-ce qu'un préservatif a été utilisé ? | 1 = Oui 2 = Non | |
| Q.435 | La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec un partenaire occasionnel durant ces douze derniers mois, est ce que quelqu'un de vous deux avait bu de l'alcool ? | 1 = Oui 2 = Non | |
| Q.436 | Avez-vous déjà été forcé par un de vos partenaires sexuels à avoir des rapports sexuels contre votre gré ? | 1 = Oui 2 = Non | <u> </u> |
| Q.437 | Lors de votre dernier rapport sexuel occasionnel, avez-vous exigé de l'argent ou des cadeaux en échange ? | 1 = Oui 2 = Non | <u> </u> |
| Q.438 | Lors de votre dernier rapport sexuel occasionnel, avez-vous reçu de l'argent ou des cadeaux en échange ? | 1 = Oui 2 = Non | |

SECTION V : MUTILATIONS GENITALES FEMININES (MGF) (PERSONNES AGEES 10-24 ANS)

(Maintenant je vais vous poser des questions un peu sensibles. J'espère qu'elles ne vous dérangeront pas)

| N° | QUESTIONS | REPONSES | CODE |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------|
| Q501 | Avez-vous entendu parler de l'excision ? | 1 = Oui 2 = Non (allez à Q601 de la Section suivante) | |
| Q.502 | Étes-vous favorable à la poursuite des pratiques de mutilations génitales féminines ? | | |

| Q503 | Pensez-vous que l'excision est une exigence religieuse ? | 1 = Oui 2 = Non 3=NSP | |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Q504 | L'excision est-elle autorisée par la loi ? | 1 = Oui 2 = Non 3=NSP | |
| Q505 | Avez-vous l'intention d'exciser vos filles à l'avenir ? | 1 = Oui 2 = Non (aller à Q.507) | |
| Q506 | Pourquoi voulez-vous exciser votre fille à l'avenir ? (multiples réponses possible) | A = Pour respecter la tradition B = Parce que mes parents l'exigent C= Pour qu'elle puisse se marier D = Pour éviter qu'elle ait trop envie des garçons E = Pour qu'elle soit « une femme épanouie » (respectueuse/acceptée par les autres) | A B C D E |
| Q.507 | Pourquoi ne voulez-vous pas exciser vos filles à l'avenir principalement ? | F = Autre (préciser) : | <u> </u> |
| Je vais ma | | de l'excision. Dites-moi si elles vous semblent vraies ou | fausses, ou si |
| Q.508 | Une fille non-excisée a trop envie des garçons | 'avez pas d'avis. 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.509 | Une fille non-excisée est une fille « épanouie » | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.510 | Une fille excisée peut plus facilement s'abstenir des rapports sexuels jusqu'au mariage qu'une fille non-excisée | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.511 | Les filles non excisées sont harcelées par leurs amies excisées pour subir l'excision | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.512 | Les filles non excisées sont victimes d'injures de la part de leurs amies excisées | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.513 | Les moqueries incitent les filles non excisées à se faire exciser | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.514 | Je peux parler avec mes parents sur l'excision sans me gêner | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.515 | Mes parents m'encouragent de ne pas exciser ma fille dans l'avenir | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.516 | Les leaders religieux dans ma communauté encouragent à ne pas exciser les filles | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | <u> </u> |

Questions suivantes s'adressent uniquement aux femmes âgées de 10-24 ans

| N° | QUESTIONS | REPONSES | CODE |
|-------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| Q.517 | Avez-vous été excisée ? | 1 = Oui | 1 1 |
| | | 2 = Non (allez à Q601 de la Section suivante) | |
| Q.518 | A quel âge avez-vous été excisée ? | (Essayer d'obtenir l'âge) | 1 11 1 |
| | | NSP (Mettre 99) | |
| Q.519 | Qui a procédé à l'excision ? | 1 = Exciseuse traditionnelle | |
| | | 2 = Professionnel de santé | |
| | | 3 = NSP | |
| Q.520 | Qui a pris la décision de vous exciser ? | 1 = Mère | |
| | | 2 = Père | |
| | | 3 = Tante | |
| | | 4 = Grand-mère | |
| | | 5 = Grand-sœur | |
| | | 6 = Autres à préciser | |
| | | 6 = NSP | |
| Q.521 | Est-ce que vous aviez eu des problèmes de | 1 = Oui | |
| | santé dus à l'excision | 2 = Non (aller à Q601 de la Section suivante) | |
| | | 3 = NSP (aller à Q601 de la Section suivante) | |

| Q.522 | Si oui quels genres de problèmes avez-vous | A= Saignement excessif | A | |
|-------|--------------------------------------------|----------------------------------------|---|---|
| | eus ? | B = Difficultés d'uriner | В | |
| | | C = Difficultés liées aux règles | C | |
| | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | D= Gonflement des organes génitaux | D | |
| | réponses. Plusieurs réponses sont | E = Infections | E | |
| | possibles) | F = Problèmes de cicatrisation | F | |
| | | G = Difficultés liées à l'accouchement | G | |
| | | H = Stérilité | H | |
| | | I = Autre (préciser) : | I | l |

SECTION VI : ACCES AUX SERVICES DE SANTE (PERSONNES AGEES 10-24 ANS)

| N° | QUESTIONS | REPONSES | CODE |
|---------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|------|
| Q.601 | Avez-vous fréquenté une structure sanitaire | 1 = Oui | 1 1 |
| | au cours des 12 derniers mois ? | 2 = Non (si non allez à Q612) | II |
| Q.602 | Si oui indiquez le type de services ou | 1= Hôpital | |
| | structure visité | 2 = Centre de santé | |
| | | 3 = Poste de santé | |
| | | 4 = Cabinet privé | II |
| | | 5 = CECOJE | |
| | | 6 =Centre convivial des jeunes | |
| Q.603 | Quel est le motif de la dernière visite ? | 1 = Maladie | |
| | | 2 = Consultation prénatale | |
| | | 3 = Accouchement | |
| | | 4 = Vaccination | |
| | | 4 = Soins post natals | |
| | | 5 = Contraception/PF | |
| | | 6 = Dépistage VIH | |
| | | 7 = Consultation de suivi | |
| | | 8 = Autre | |
| Q.604 | Avez-vous rencontré des problèmes au cours | 1 = Oui | |
| | de cette visite ? | 2 = Non | |
| Q.605 | Si oui les quels | A= Manque de confidentialité | A |
| | 1 | B= Stigmatisation | В |
| | | C= Horaire de consultation non approprié | C |
| | | D= Temps d'attente long | D |
| | | E = Autres/ préciser | Е |
| | | 1 | |
| Q.606 | Comment avez-vous trouvé le local de la | 1 = Salle exiguë | |
| | structure sanitaire | 2 = Salle spacieuse | |
| | | 3 = Salle ordonnée | |
| | | 4 = Salle désordonnée | 11 |
| | | 5 = Salle propre | |
| | | 6 = Salle malpropre | |
| Q.607 | Comment avez-vous jugé l'accueil au niveau | 1 = Pas du tout satisfait | |
| | de la structure sanitaire | 2 = Pas satisfait | |
| | | 3 = Peu satisfait | |
| | | 4 = Satisfait | |
| | | 5 = Très satisfait | |
| Q.608 | Comment jugez-vous la disponibilité des | 1 = Pas disponible | |
| | services que vous demandez au niveau des | 2= disponible en partie | |
| | structures sanitaires ? | 3 Disponible en totalité | |
| Q.609 | Comment jugez-vous la compétence du | 1 = Pas compétent | |
| | personnel que vous avez rencontré dans la | 2 = Peu Compétent | |
| | structure sanitaire que vous avez visité la | 3 = Compétent | |
| | dernière fois ? | 3 = Très compétent | |
| Q.610 | A-t-on bien répondu aux questions que vous | 1 = Pas du tout | |
| | avez posées pendant la consultation ? | 2 = En partie | |
| | | 3 =Entièrement | |
| Q.611 | La confidentialité était-elle suffisamment | 1 = Oui | |
| <u></u> | respectée ? | 2 = Non | |
| Q.612 | Pensez-vous que le lavage des mains peut | 1 = Oui | |
| - | prévenir la survenue des infections et autres | 2 = Non (Si non allez à Q614) | |
| | maladies parasitaires ? | 3 = NSP | |

| Q.613 | Quelles sont les circonstances où le lavage | A = Après avoir été aux toilettes ou après avoir nettoyé les | A |
|-------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----|
| | des mains est nécessaire pour prévenir les | enfants après défécation | |
| | maladies ? | B = Avant de manger ou de donner à manger aux enfants | В |
| | | C = Immédiatement après avoir quitté le centre de santé/hôpital | C |
| | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | D = Avant de commencer à faire la cuisine | |
| | réponses. Plusieurs réponses sont possibles) | E = Après avoir touché ou porter secours à une personne | D |
| | | soupçonnée de souffrir d'une maladie contagieuse | E |
| | | F = Autre à préciser | F |
| Q.614 | Connaissez-vous l'importance de la | 1 = Oui | 1 1 |
| | vaccination | 2 = Non (Si non allez à Q616) | |
| Q.615 | Quelles sont les maladies pour lesquelles la | A = Poliomyélite | A |
| _ | vaccination est utilisée en Guinée comme | B = Rougeole | В |
| | moyen de prévention ? | C = Tétanos | C |
| | | D = Coqueluche | D |
| | (Lire toutes les réponses et permettre des | E = Tuberculose | E |
| | réponses multiples). | F = Hépatite B | F |
| | | G=Fièvre jaune | G |
| | | H=Méningite | H |
| | | I= Autres à préciser | I |
| Q.616 | Que feriez-vous pour éviter les maladies | A = Se laver régulièrement les mains avant de manger ou après | A |
| | transmissibles hors IST.VIH ? | les toilettes | |
| | | B = Ramasser les ordures ménagères et les mettre dans poubelles | В |
| | | ou fosses | |
| | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les | C = Utiliser des latrines et les rendre propres | C |
| | réponses. Plusieurs réponses sont possibles) | D = Boire de l'eau potable ou désinfectée avec du Sur eau, ou | D |
| | | préalablement bouillie | |
| | | E = se faire vacciner au Centre de santé | E |
| | | F= Dormir sous moustiquaire | F |
| | | G = Autre (à préciser) | G |

SECTION VII : PERCEPTION DES ADOLESCENTS SUR LA SEXUALITE (PERSONNES AGEES 10-24 ANS)

Les jeunes n'ont pas tous les mêmes opinions sur les relations entre hommes et femmes. Je vais vous lire certaines

affirmations. Pour chacune d'entre elles, dites-moi si vous êtes d'accord ou pas.

| N° | QUESTIONS | REPONSES | CODE |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------|
| Q.701 | Je pense que c'est bien que les garçons et les filles qui ne sont pas mariés sortent ensemble. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord | |
| | ensemble. | 3-Pas d'accord | |
| | Je pense que c'est bien que les garçons et les filles s'embrassent, se prennent dans | 1-Tout à fait d'accord | |
| Q.702 | les bras et se touchent | 2-D'accord | |
| | ics bias et se touchent | 3-Pas d'accord | |
| | Je pense qu'il n'y a pas de mal à ce que les garçons et les filles qui ne sont pas | 1-Tout à fait d'accord | |
| Q.703 | mariés aient des rapports sexuels, s'ils s'aiment. | 2-D'accord | |
| | maries aicht des rapports sexueis, s his s annent. | 3-Pas d'accord | |
| | Je pense qu'un garçon doit parfois contraindre une fille à avoir des rapports | 1-Tout à fait d'accord | |
| Q.704 | sexuels, s'il l'aime. | 2-D'accord | |
| | SCAUCIS, S II I dillic. | 3-Pas d'accord | |
| | | 1-Tout à fait d'accord | |
| Q.705 | Un garçon ne respectera pas une fille qui accepte d'avoir des rapports sexuels. | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |
| | Un garçon et une fille doivent avoir des rapports sexuels avant de se fiancer pour | 1-Tout à fait d'accord | |
| Q.706 | voir s'ils sont faits l'un pour l'autre. | 2-D'accord | |
| | von s us sont taits i un pour i autre. | 3-Pas d'accord | |
| | La plupart des garçons qui ont des rapports sexuels avant le mariage le regrettent | 1-Tout à fait d'accord | |
| Q.707 | ensuite. | 2-D'accord | |
| | Cirsuite. | 3-Pas d'accord | |
| | La plupart des filles qui ont des rapports sexuels avant le mariage le regrettent | 1-Tout à fait d'accord | |
| Q.708 | ensuite. | 2-D'accord | |
| | Cirsuite. | 3-Pas d'accord | |
| | | 1-Tout à fait d'accord | |
| Q.709 | Je pense que les garçons doivent rester vierges jusqu'au mariage. | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |
| | | 1-Tout à fait d'accord | |
| Q.710 | Je pense que les filles doivent rester vierges jusqu'au mariage. | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |
| | | 1-Tout à fait d'accord | |
| Q.711 | On peut parfois justifier qu'un garçon frappe sa petite amie. | 2-D'accord | |
| | | 3-Pas d'accord | |

| | | T | 1 |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|
| Q.712 | La plupart de mes ami(e)s pensent que c'est bien d'avoir des aventures sans lendemain. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.713 | Les garçons et les filles peuvent avoir des rapports sexuels à condition d'utiliser des moyens pour empêcher la grossesse. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.714 | C'est la femme qui doit d'abord veiller à utiliser régulièrement un moyen de contraception. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.715 | Je pense qu'on doit être amoureux avant d'avoir des rapports sexuels. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.716 | La plupart de mes ami(e)s qui ont des rapports sexuels utilisent régulièrement le préservatif. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | <u> </u> |
| Q.717 | Je suis sûr(e) de pouvoir exiger le préservatif chaque fois que j'ai des rapports sexuels. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.718 | Je n'envisagerais jamais de me faire avorter ou que ma partenaire se fasse avorter. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.719 | Je pense savoir utiliser correctement le préservatif. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.720 | La plupart de mes ami(e)s n'envisageraient jamais de se faire avorter ou que leur partenaire se fasse avorter. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.721 | Les hommes ont besoin d'avoir des rapports sexuels plus souvent que les femmes. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.722 | La plupart de mes ami(e)s pensent qu'on doit être amoureux avant d'avoir des rapports sexuels. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.723 | Je refuserais d'avoir des rapports sexuels avec quelqu'un qui ne veut pas utiliser un préservatif. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.724 | C'est bien d'avoir des aventures sans lendemain. | 1-Tout à fait d'accord 2-D'accord 3-Pas d'accord | |
| Q.725 | Le coït interrompu est-il sûr pour éviter une grossesse ? | 1 = Oui 2 = Non 3 = NSP | |
| Q.726 | La prise régulière de contraceptifs oraux est-elle efficace pour éviter une grossesse ? | 1 = Oui 2 = Non 3 = NSP | |
| Q.727 | La prise régulière de contraceptifs oraux est-elle efficace pour éviter une grossesse, mais ne peut pas empêcher la survenue d'une IST ? | 1 = Oui 2 = Non 3 = NSP | |
| Q.728 | Les préservatifs masculins ou féminins utilisés correctement sont-ils efficaces pour prévenir à la fois une grossesse et une IST ? | 1 = Oui 2 = Non 3 = NSP | |
| Q.729 | La vaccination contre le tétanos lors du suivi régulier de la grossesse permet-elle de protéger la femme et son bébé contre le tétanos ? | 1 = Oui 2= Non | |
| Q.730 | La PTME lors du suivi régulier de la grossesse permet-elle de protéger le futur bébé du VIH au cas où sa mère serait atteinte par le VIH ? PTME : Prévention de la Transmission Mère- Enfant | 1 = Oui 2= Non 3 = NSP | |
| Q.731 | L' utilisation de moustiquaire imprégnée pendant la grossesse protège-t-elle la femme contre le paludisme ? | 1 = Oui 2= Non | |
| Q.73 | Comment jugez-vous les risques de santé pour une femme de ne pas se faire suivre par un personnel médical pendant sa grossesse ? | 1 = Très élevé 2 = Elevé 3= Faible | |
| Q.733 | Comment jugez-vous les risques de santé pour une femme qui fait une grossesse avant 15 ans ou après 45 ans ? | 1 = Très élevé 2 = Elevé 3= Faible | |
| Q.734 | Comment jugez-vous les risques de santé de la mère et l'enfant pour une femme qui fait des grossesses multiples et rapprochées ? | 1 = Très élevé 2 = Elevé 3= Faible | |
| Q.735 | Comment jugez-vous les risques de santé pour la mère et l'enfant quand une femme fait un accouchement non assisté par du personnel qualifié ? | 1 = Très élevé 2 = Elevé 3= Faible | |

SECTION VIII: PLANIFICATION FAMILIALE (PERSONNES AGEES 15-24 ANS)

Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse

| Q.801 Avez-vous déjà entendu parter de la planification familiale ? Common Comm | N° | QUESTIONS | REPONSES | CODE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Q.802 De quelle source 2 = Ami 3 = Ecole 4 = Causerie | Q.801 | Avez-vous déjà entendu parler de la planification familiale ? | | |
| Savez-vous qu'il existe des moyens ou des méthodes que vous ou votre couple peut utiliser pour éviter une grossesse ? 1 - Oui 2 - Non (si non la section 8 est terminée) | Q.802 | De quelle source | 2 = Ami 3 = Ecole 4 = Causerie 5 = Structure de santé | <u> </u> |
| Q.803 votre couple peu utiliser pour éviter une grossesse ? | | Savez-vous qu'il existe des moyens ou des méthodes que vous ou | | |
| Quels sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels Sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels Sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? Quels Sont les moyens/ méthodes que vous series modernes que la Stérilisation masculine que la Stérilisation d'urgence que la Contraception moderne ? Quelle méthode de contraception utilisé une méthode de contraception moderne ? Quelle méthode de contraception utilisée vous actuellement ? Quelle méthode de contraception masculine que le l'actuel masculine que l'actuel q | Q.803 | | | |
| Q.806 Utilisez-vous actuellement une méthode de contraception moderne? (Uniquement aux femmes) Q.807 Quelle méthode de contraception utilisée vous actuellement? Q.808 Quelle méthode de contraception utilisée vous actuellement? Q.808 Savez-vous où vous pouvez vous procurer des contraceptifs? Q.809 Quelle est votre principale source d'approvisionnement actuelle? Q.809 Quelle est votre principale source d'approvisionnement actuelle? Q.800 Pourquoi n'avez-vous jamais utilisé une méthode de contraception? Q.800 Pourquoi n'avez-vous jamais utilisé une méthode de contraception? Q.800 Avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à Avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à 1 = Oui 2 = Injection 3 = DIU 4 = Dipitragme 5 = mousse gelée 6 = Préservatif 7 = Stérilisation masculine 9 = Continence périodique 10 = Autre contraceptis modernes (à préciser) 11 = Oui 2 = Non (si non aller à Q810) 1 = Structure de santé privée 3 = Boutiques/kiosques 4 = Marché 5 = Pharmacies 6 = Hôtels/Motels 7 = Pair éducateur 8 = Centre de jeunes 9 = Autre/Préciser 10 = NSP Q.810 Pourquoi n'avez-vous jamais utilisé une méthode de contraception? Q.811 Avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à 1 = Oui 1 = Oui 2 = Non (si non aller à Q810) 1 = Structure de santé privée 3 = Boutiques/kiosques 4 = Marché 5 = Pharmacies 6 = Hôtels/Motels 7 = Pair éducateur 8 = Centre de jeunes 9 = Autre/Préciser 10 = NSP 1 = Pas disponible 2 = Trop cher 3 = Partenaire pas d'accord 4 = la n'aime pas ça 5 = Désir d'avoir des enfants 6 = Peur des effets secondaires 7 = Pas eu de rapports sexuels 8 = Religion 1 = Oui | | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les réponses. Plusieurs réponses sont possibles) | B = Injectables C = DIU D = Diaphragme E = mousse gelée F = Préservatif Masculin G = Préservatif Féminin H = Stérilisation féminine I = Stérilisation masculine J = Abstinence périodique K = Retrait L = Méthodes traditionnelles M = Implant (Jadelle) N = Contraception d'urgence O = Méthode de jours fixes/Collier du cycle P = MAMA Q = Autre Méthodes: 1 = Oui | B C D E F G H I J K L M O P |
| Q.807 Quelle méthode de contraception utilisée vous actuellement ? Q.808 Savez-vous où vous pouvez vous procurer des contraceptifs ? Q.809 Quelle est votre principale source d'approvisionnement actuelle ? Q.809 Quelle est votre principale source d'approvisionnement actuelle ? Q.800 Pourquoi n'avez-vous jamais utilisé une méthode de contraception ? Q.801 Avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à l = Qui Pourquoi n'avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à l = Qui Pourquoi n'avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à l = Qui Pourquoi n'avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à l = Qui Pourquoi n'avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à l = Qui Pourquoi n'avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à l = Qui Pourquoi n'avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à l'avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contr | 2.000 | | | 11 |
| Q.807 Quelle méthode de contraception utilisée vous actuellement ? Q.808 Savez-vous où vous pouvez vous procurer des contraceptifs ? Q.809 Quelle est votre principale source d'approvisionnement actuelle ? Q.810 Pourquoi n'avez-vous jamais utilisé une méthode de contraception ? Q.810 Avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à I = Pilule 2 = Injection 3 = DIU 4 = Diaphragme 5 = mousse gelée 6 = Préservatif 7 = Stérilisation masculine 9 = Centinence périodique 10 = Autres contraceptifs modernes (à préciser) 1 = Oui 1 = Non (si non aller à Q810) | Q.806 | | | |
| Q.808 Savez-vous où vous pouvez vous procurer des contraceptifs? 1 = Oui | Q.807 | | 1 = Pilule 2 = Injection 3 = DIU 4 = Diaphragme 5 = mousse gelée 6 = Préservatif 7 = Stérilisation féminine 8 = Stérilisation masculine 9 = Continence périodique | |
| Q.809 Quelle est votre principale source d'approvisionnement actuelle ? Aurelé 5 = Pharmacies 6 = Hôtels/Motels 7 = Pair éducateur 8 = Centre de jeunes 9 = Autre/Préciser | O.808 | Savez-vous où vous pouvez vous procurer des contraceptifs ? | 1 = Oui | |
| Q.810 Pourquoi n'avez-vous jamais utilisé une méthode de contraception? Pourquoi n'avez-vous jamais utilisé une méthode de contraception? 2 = Trop cher 3 = Partenaire pas d'accord 4 = Je n'aime pas ça 5 = Désir d'avoir des enfants 6 = Peur des effets secondaires 7 = Pas eu de rapports sexuels 8 = Religion O.811 Avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à 1 = Oui | | | 1 = Structure de santé publique 2 = Structure de santé privée 3 = Boutiques/kiosques 4 = Marché 5 = Pharmacies 6 = Hôtels/Motels 7 = Pair éducateur 8 = Centre de jeunes 9 = Autre/Préciser | |
| | | | 2 = Trop cher 3 = Partenaire pas d'accord 4 = Je n'aime pas ça 5 = Désir d'avoir des enfants 6 = Peur des effets secondaires 7 = Pas eu de rapports sexuels 8 = Religion | |
| | Q.811 | l'avenir? | 2 = Non | |

République de Guinée Travail-Justice-Solidarité

ETUDE CAP EN SANTE DE LA REPRODUCTION DANS LES REGIONS ADMINISTRATIVES DE MAMOU, LABE, KINDIA, FARANAH, KANKAN ET N'ZEREKORE

QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL FEMME EN AGE DE PROCREER (15 – 49 ANS)

« Les données individuelles recueillies par les services et organismes relevant du Système National ne peuvent faire l'objet de divulgation d'aucune manière de la part du service dépositaire, sauf autorisation explicite accordée par les personnes physiques ou morales concernées » (Article 13 de la loi Statistique du 8 Juillet 2014).

| Date de l'enquête : 2 0 2 0 | |
|-------------------------------------------------------|------|
| SECTION I: IDENTIFICATION | I |
| 1. Région Administrative | // |
| 2. Préfecture | // |
| 3. Sous-Préfecture/CU | //_/ |
| 4. Milieu de résidence (Urbain = 1 Rural = 2) | // |
| 5. District /Quartier | //_/ |
| 6. Numéro de la ZD | //_/ |
| 7. Localité/Secteur | /// |
| 8. Numéro du ménage | //_ |
| 9. Numéro de la personne dans le questionnaire ménage | //_/ |
| 10. Prénoms et Nom de la personne | |
| 11. Code de l'enquêteur | //_/ |
| 12. Code du Superviseur | // |
| 13. Code de l'agent de saisie | //_/ |
| 14. Date de la saisie | |

SECTION II – CONNAISSANCE ET ATTITUDE SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE

Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse

| N° | QUESTIONS | REPONSES | CODE |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|
| QC.101 | Avez-vous déjà entendu parler de la planification familiale ? | 1 = Oui 2 = Non (Si non allez à QC.113) | |
| | | 1 = Parent | |
| | | 2 = Ami | |
| | | 3 = Ecole | |
| QC.102 | De quelle source | 4 = Centre de jeunes | 1 1 |
| QC.102 | Be quene source | 5 = Structure de santé | |
| | | 6= Média (Radio, TV, journal, magazine) | |
| | | 7=Internet (réseaux sociaux) 6= Autre | |
| | Savez-vous qu'il existe des moyens ou des méthodes que vous ou votre | 1 = Oui | |
| QC.103 | couple peut utiliser pour éviter une grossesse? | 2 = Non (Si non allez à QC.113) | |
| | Couple pour unities pour eviter une grossesse | A = Pilule | A |
| | | B = Injectables | В |
| | | C = DIU | C |
| | | D= Diaphragme | D |
| | | E = mousse gelée | Е |
| | Quels sont les moyens/ méthodes que vous connaissez ? | F = Préservatif Masculin | F |
| | μ | G = Préservatif Féminin | G |
| 00.104 | | H = Stérilisation féminine | H |
| QC.104 | (Ne lisez pas la liste, mais encerclez les réponses. Plusieurs | I = Stérilisation masculine | I |
| | réponses sont possibles) | J = Abstinence périodique K = Retrait | K |
| | | L = Méthodes traditionnelles | L |
| | | M= Implant (Jadelle) | M |
| | | N= Contraception d'urgence | N |
| | | O = Méthode de jours fixes/Collier du cycle | О |
| | | P = MAMA | P |
| | | Q = Autre Méthodes : | Q |
| QC.105 | Avez-vous déjà utilisé une méthode de contraception ? | 1 = Oui | l , , , |
| Q 0.130 | | 2 = Non (Si non allez à QC108) | 11 |
| QC.106 | Utilisez-vous actuellement une méthode de contraception moderne ? (Uniquement aux femmes) | 1 = Oui 2 = Non (Si non allez à QC108) | |
| | (Chiquement aux lemmes) | 1. DIU | |
| | | 2. Implants | |
| | | 3. Injectables | |
| | | 4. Pilule | |
| | | 5. Contraception d'urgence | |
| | | 6. Préservatif masculin | |
| | | 7. Préservatif féminin | |
| 00.107 | | 8. Diaphragme | |
| QC.107 | Quelle méthode de contraception utilisée vous actuellement ? | 9. Mousse/Gelée spermicide | |
| | | 10. Méthode de jours fixes/Collier du cycle 11. MAMA | |
| | | 12. Abstinence périodique (Méthode rythmique) | |
| | | 13. Retrait | |
| | | 14. Stérilisation féminine | |
| | | 15. Stérilisation masculine | |
| | | 16. Autre méthode moderne | |
| | | 17. Autre méthode traditionnelle | |
| 00100 | Avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à | 1 = Oui | |
| QC.108 | l'avenir? | 2 = Non | |
| | | 3= NSP | |
| QC.109 | Le coït interrompu est-il sûr pour éviter une grossesse ? | 1 = Oui 2 = Non | |
| QC.109 | Le con interioripu est-ii sui pour evitei une giossesse ? | 3 = NSP | |
| | | 1 = Oui | |
| QC.110 | La prise régulière de contraceptifs oraux est-elle efficace pour éviter une | 2 = Non | |
| 20.110 | grossesse, mais ne peut pas empêcher la survenue d'une IST ? | 3 = NSP | '' |
| | | 1 = Oui | |
| QC.111 | Les préservatifs masculins ou féminins utilisés correctement sont-ils | 2 = Non | |
| | efficaces pour prévenir à la fois une grossesse et une IST ? | 3 = NSP | |

| | | · | |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| QC.112 | Avez-vous l'intention d'utiliser une méthode de contraception à l'avenir ? | 1 = Oui 2 = Non 3= NSP | <u> </u> |
| QC.113 | A combien d'enfants avez-vous donné naissance? | // (si 00 passez à QC 121) | |
| QC.114 | A quel âge Aviez-vous quand vous avez donné naissance à un enfant la première fois? | // | |
| QC.115 | Pendant votre dernière grossesse avez-vous fait la consultation prénatale ? | 1 = Oui 2= Non | |
| QC.116 | Pendant votre dernière grossesse avez-vous consulté ou reçu des soins ? | 1 = Oui 2= Non | |
| QC.117 | Qui vous a consulté ? | 1– Personnel de santé 2= Accoucheuse traditionnelle 3= Agent de santé communautaire | |
| QC.118 | Combien de CPN avez-vous effectué avant l'accouchement ? CPN : Consultation Prénatale | Nombre de CPN | |
| QC.119 | Où avez-vous accouché ? | 1= Structure sanitaire public 2= Cabinet privé 3= Domicile avec personnel qualifié 4= Domicile sans personnel qualifié | |
| QC.120 | Qui vous a assisté pendant l'accouchement ? | 1– Personnel de santé 2= Accoucheuse traditionnelle 3= Agent de santé communautaire | <u> </u> |
| QC.121 | Le suivi de la grossesse est nécessaire seulement quand la femme est malade ? | 1 = Oui 2= Non | |
| QC.122 | Comment jugez-vous les risques de santé pour une femme de ne pas se faire suivre par un personnel médical pendant sa grossesse ? | 1 = Très élevé 2 = Elevé 4= Faible | |
| QC.123 | Comment jugez-vous les risques de santé pour une femme qui a une grossesse avant 15 ans ou après 45 ans ? | 1=Très élevé 2= Elevé 3=Faible | |
| QC.124 | Comment jugez-vous les risques de santé pour une femme qui fait des grossesses multiples ou rapprochées ? | =Très élevé 2= Elevé 3=Faible | II |
| QC.125 | Comment jugez-vous les risques de santé pour une femme qui fait un accouchement non assisté par du personnel qualifié ? | 1=Très élevé 2= Elevé 3=Faible | |
| QC.126 | Comment jugez-vous les risques de santé pour une femme et son futur bébé quand la femme accouche sans assistance par une personne non- qualifiée ? | 1=Très élevé 2= Elevé 3=Faible | |
| QC.127 | La vaccination contre le tétanos lors du suivi régulier de la grossesse permet-elle de protéger la femme et son bébé contre le tétanos ? | 1 = Oui 2= Non | |
| QC.128 | Pendant votre dernière grossesse au cours des CPN, avez-vous fait votre test de dépistage VIH | 1 = Oui 2= Non | |
| QC.129 | La Prévention de la Transmission Mère – Enfant (PTME) lors du suivi régulier de la grossesse permet-elle de protéger le futur bébé du VIH au cas où sa mère serait atteinte par le VIH? | 1 = Oui 2= Non 3 = NSP | |
| QC.130 | L'utilisation de moustiquaire imprégnée pendant la grossesse protège-t- elle la femme contre le paludisme ? | 1 = Oui 2= Non | |

Fin de l'interview

Annexe B: Tableaux annexes

Tableau 6a : Taux de satisfaction des utilisateurs des services de médecine curative sur l'ensemble de la population des ménages enquêtés sur des critères spécifiques de qualité des services tels que : la propreté des locaux, la qualité de l'accueil en termes de diligence, la disponibilité des services demandés (médicaments), le respect du secret médical, l'adéquation des locaux où a lieu la consultation avec le respect de l'intimité du client, la qualité de la communication par rapport aux informations attendues par le client sur son problème de santé dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020

| | Etes-v la pro | preté | | | l'acc pa conf | ueil re tients ort, d | atisfai servé (y incl iligenc uvertu | aux ut e et | servi | isponi ces de inclu | ibilité emand | des és (y | la | vous s confid spect o médio | ential | ité | l'a locau | déqua ıx (par spect | satisfa ition d rappo de vot ité) ? | es ort au | adap re | comm tée (ii | unicat nforma ur vot de sa | ion ation re nté) | Etes du p | | | | e la compétence votre problème |
|--------------------|------------------|---------------|-----------------------|------|---------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|--------------|-----------------|--------------------------------------|-----------------------|------|--------------|---------------------------|-------------------------------------------------|--------------|-----------------|-----------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------|-----------------|--------------|--------------|-----------------------------------|
| | Perso satisf | nnes aites | Perso no satisf | n | Perso satisf | illies | Perso no satisf | n aites | Perso satisf | aites | Perso no satisf | on aites | Perso satisf | aites | Perso no satisf | n | satis | | Perso no satisf | n | Perso satisf | | no satis | | satis | onnes faites | satis | on faites | Total |
| | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | Effec tif | % | |
| Région Administ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faranah | | 76,6 | | 23,4 | | 73,2 | | 26,8 | 499 | | | | 657 | | | | | | | | | | | | 562 | 67,5 | | - , - | |
| Kankan | | 77,5 | | 22,5 | | 85,1 | 206 | | | 71,3 | | | 1225 | | | , | 1170 | , | | | | | | | 1059 | | | | |
| Kindia | 807 | 79,4 | | 20,6 | | | | 26,0 | | 61,2 | | | | 82,7 | | | | | | | | - , - | | | | - , - | | | |
| Labé | 478 | 67,7 | | 32,3 | | | 224 | | | 67,8 | | | 535 | | | 24,2 | | | | | | - , - | 264 | 37,4 | 432 | - , | | , - | |
| Mamou | 317 | 75,7 | | 24,3 | | | 105 | 25,1 | 277 | 66,1 | | | 361 | 86,2 | | | | | | | 352 | | | 16,0 | | | | | |
| N'Zérékoré | 579 | 42,7 | 777 | 57,3 | 733 | 54,1 | 623 | 45,9 | 551 | 40,6 | 805 | 59,4 | 908 | 67,0 | 448 | 33,0 | 852 | 62,8 | 504 | 37,2 | 769 | 56,7 | 587 | 43,3 | 613 | 45,2 | 743 | 54,8 | 1356 |
| Milieu résidence | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbain | 1457 | 76,3 | 453 | 23,7 | 1476 | 77,3 | 434 | 22,7 | 1347 | 70,5 | 563 | 29,5 | 1650 | 86,4 | 260 | 13,6 | 1562 | 81,8 | 348 | 18,2 | 1538 | 80,5 | 372 | 19,5 | 1470 | 77,0 | 440 | 23,0 | 1910 |
| Rural | 2433 | 64,0 | 1370 | 36,0 | 2592 | 68,2 | 1211 | 31,8 | 2067 | 54,4 | 1736 | 45,6 | 2877 | 75,7 | 926 | 24,3 | 2615 | 68,8 | 1188 | 31,2 | 2564 | 67,4 | 1239 | 32,6 | 2238 | 58,8 | 1565 | 41,2 | 3803 |
| Sexe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Masculin | 1673 | 67,7 | 798 | 32,3 | 1779 | 72,0 | 692 | 28,0 | 1505 | 60,9 | 966 | 39,1 | 1961 | 79,4 | 510 | 20,6 | 1810 | 73,2 | 661 | 26,8 | 1763 | 71,3 | 708 | 28,7 | 1613 | 65,3 | 858 | 34,7 | 2471 |
| Féminin | 2217 | 68,4 | 1025 | 31,6 | 2289 | 70,6 | 953 | 29,4 | 1909 | 58,9 | 1333 | 41,1 | 2566 | 79,1 | 676 | 20,9 | 2367 | 73,0 | 875 | 27,0 | 2339 | 72,1 | 903 | 27,9 | 2095 | 64,6 | 1147 | 35,4 | 3242 |
| Groupe âge | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 - 9 ans | 938 | 66,7 | 468 | 33,3 | 979 | 69,6 | 427 | 30,4 | 841 | 59,8 | 565 | 40,2 | 1097 | 78,0 | 309 | 22,0 | 1018 | 72,4 | 388 | 27,6 | 963 | 68,5 | 443 | 31,5 | 885 | 62,9 | 521 | 37,1 | 1406 |
| 10 - 14 ans | 435 | 67,1 | 213 | 32,9 | 469 | 72,4 | 179 | 27,6 | 387 | 59,7 | 261 | 40,3 | 532 | 82,1 | 116 | 17,9 | 491 | 75,8 | 157 | 24,2 | 459 | 70,8 | 189 | 29,2 | 413 | 63,7 | 235 | 36,3 | 648 |
| 15 - 24 ans | 923 | 67,7 | 440 | 32,3 | 956 | 70,1 | 407 | 29,9 | 816 | 59,9 | 547 | | | 79,1 | 285 | | | 71,3 | 391 | 28,7 | 984 | 72,2 | 379 | 27,8 | 895 | 65,7 | 468 | 34,3 | 1363 |
| 25 - 49 ans | 1090 | 69,3 | 483 | 30,7 | 1141 | 72,5 | 432 | 27,5 | 941 | 59,8 | | 40,2 | 1237 | 78,6 | 336 | 21,4 | 1162 | | | 26,1 | 1155 | 73,4 | 418 | 26,6 | 1027 | 65,3 | 546 | 34,7 | |
| 49 ans et plus | 504 | 69,7 | 219 | 30,3 | 523 | 72,3 | | 27,7 | | 59,3 | 294 | | | 80,6 | 140 | 19,4 | 534 | 73,9 | 189 | 26,1 | 541 | 74,8 | 182 | 25,2 | 488 | 67,5 | 235 | 32,5 | 723 |
| Niveau instruction | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Non scolarisés | 2094 | 68,6 | 960 | 31,4 | 2196 | 71,9 | 858 | 28,1 | 1821 | 59,6 | 1233 | 40,4 | 2398 | 78,5 | 656 | 21,5 | 2214 | 72,5 | 840 | 27,5 | 2196 | 71,9 | 858 | 28,1 | 1989 | 65,1 | 1065 | 34,9 | 3054 |
| Scolarisés | 1796 | 68,6 | 863 | 31,4 | 1872 | 71,6 | 787 | 28,4 | 1593 | 61,5 | 1066 | 38,5 | 2129 | 80,4 | 530 | 19,6 | 1963 | 75,0 | 696 | 25,0 | 1906 | 73,1 | 753 | 26,9 | 1719 | 64,8 | 940 | 35,2 | 2659 |
| Sans instruction | 2094 | 68,6 | 960 | 31,4 | 2196 | 71,9 | 858 | | 1821 | 59,6 | 1233 | | | 78,5 | 656 | 21,5 | 2214 | 72,5 | 840 | | 2196 | | | | 1989 | 65,1 | 1065 | | |
| maternelle | 82 | 66,1 | 42 | | | 75,0 | 31 | 25,0 | 72 | | 52 | 41,9 | | 81,5 | | | 93 | | | 25,0 | | 70,2 | 37 | 29,8 | 77 | 62,1 | | | |
| Primaire | 915 | 67,5 | 440 | 32,5 | 960 | 70,8 | 395 | 29,2 | 793 | 58,5 | | | 1092 | 80,6 | 263 | 19,4 | 1016 | 75,0 | 339 | | 965 | 71,2 | | | 868 | 64,1 | 487 | 35,9 | |
| Secondaire | 596 | 66,5 | 300 | 33,5 | 615 | 68,6 | 281 | 31,4 | 543 | 60,6 | 353 | | 707 | 78,9 | 189 | 21,1 | 636 | 71,0 | 260 | 29,0 | 637 | 71,1 | 259 | 28,9 | 585 | 65,3 | 311 | | 896 |
| professionnel | 90 | 71,4 | 36 | 28,6 | 91 | 72,2 | 35 | 27,8 | 82 | 65,1 | 44 | 34,9 | 101 | 80,2 | 25 | 19,8 | 99 | 78,6 | 27 | 21,4 | 97 | 77,0 | 29 | 23,0 | 79 | 62,7 | 47 | 37,3 | |
| Universitaire | 113 | 71,5 | 45 | 28,5 | 113 | 71,5 | 45 | 28,5 | 103 | 65,2 | 55 | 34,8 | 128 | 81,0 | 30 | 19,0 | 119 | 75,3 | 39 | 24,7 | 120 | 75,9 | 38 | 24,1 | 110 | 69,6 | 48 | 30,4 | 158 |
| Total | 3890 | 68,1 | 1823 | 31,9 | 4068 | 71,2 | 1645 | 28,8 | 3414 | 59,8 | 2299 | 40,2 | 4527 | 79,2 | 1186 | 20,8 | 4177 | 73,1 | 1536 | 26,9 | 4102 | 71,8 | 1611 | 28,2 | 3708 | 64,9 | 2005 | 35,1 | 5713 |

Tableau 6b : Taux de satisfaction des utilisateurs des services de médecine curative sur l'ensemble de la population des ménages enquêtés sur des critères spécifiques de qualité des services tels que : la propreté des locaux, la qualité de l'accueil en termes de diligence, la disponibilité des services demandés (médicaments), le respect du secret médical, l'adéquation des locaux où a lieu la consultation avec le respect de l'intimité du client, la qualité de la communication par rapport aux informations attendues par le client sur son problème de santé par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020

| Caracté | ristiques | de la | a pro | s satis preté lygièr | des | de l'a aux p | ort, di | il rés ts (y i ligen | ervé nclut ce et | de I d dem | -vous a disp es se andés nédica | onibi rvices s (y in | lité s clut | de la (res | -vous conf pect médi | ident du se | ialité cret | de l'a loca au re | adéqu ux (pa espec | s satis uation ar rap et de v lité) ? | des port | de la adap | | nunic nform ur vot | ation ation re | | mpéte | ence o | du per | ts de la sonnel à olème |
|-------------|-------------------|-------------|--------------|----------------------------|--------------|-----------------|--------------|----------------------------|------------------------|------------------|---------------------------------------------|----------------------------|-------------------|---------------|-------------------------------|----------------|----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|--------------|---------------|--------------|--------------------------|----------------------|--------|--------------|--------|--------------|-------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Perso | | | | | | | | | | |
| | | S eatief | | S N | | S eatief | | s n eatict | | 9 taitea | | S N Satical | | - | S Faitae | _ | ion faites | _ | S faitae | s n satisf | | eatiet | | S N | | eatic | | s n | - | Total |
| | | Effect | | Effect | | Effect | | Effect | | Effect | | Effect | | Effect | | Effect | | Effect | | Effect | | Effect | | Effect | | Effect | | Effect | | rotai |
| | | if | % | if | % | if | % | if | % | if | % | if | 70 | if | 70 | if | % | if | % | if | % | if | % | if | % | if | % | if | % | |
| | Masculin | 259 | 79,0 | | , - | | | 88 | | | | 142 | 43,3 | | | 70 | , - | | | | 33,8 | | 75,3 | 81 | , | | 67,4 | _ | 32,6 | 328 |
| Faranah | Feminin Total | 378 637 | 75,0 76,6 | 126 195 | - , - | | 73,2 73,2 | | -,- | | | 191 333 | 37,9 40,0 | | 79,2 79,0 | 105 | 20,8 21,0 | | 66,9 66,6 | | 33,1 33,4 | | 76,0 75,7 | 121 202 | , - | | 67,7 67,5 | | 32,3 32,5 | 504 832 |
| | Masculin | 495 | | 139 | | | | 88 | | | | 182 | 28,7 | | | | | | | | | | 84,1 | 101 | | | 76,8 | | 23,2 | 634 |
| Kankan | Féminin | 577 | | 172 | , | | 84,2 | 118 | | | 71,3 | 215 | 28,7 | | | 83 | , | | | | 15,4 | | 84,2 | 118 | , | | | | 23,6 | 749 |
| | Total | 1072 | | 311 | 22,5 | | 85,1 | 206 | 14,9 | 986 | 71,3 | 397 | 28,7 | 1225 | 88,6 | | | 1170 | 84,6 | 213 | 15,4 | 1164 | | 219 | 15,8 | 1059 | 76,6 | 324 | 23,4 | 1383 |
| | Masculin | 369 | | | 19,1 | 357 | 78,3 | 99 | | 286 | 62,7 | 170 | 37,3 | | | 76 | | | , | 111 | 24,3 | | 73,5 | 121 | 26,5 | | 73,0 | | 27,0 | 456 |
| Kindia | Féminin | 438 | | 123 | , | | , . | | , | | | 225 | 40,1 | | 82,2 | 100 | | | , | | | | - , | 151 | | | ,- | _ | | 561 |
| | Total Masculin | 807 187 | 79,4 63,2 | 210 | 20,6 36,8 | | | 264 107 | | 622 208 | | 395 88 | 38,8 | | | 176 69 | | | | | 24,9 28,7 | 745 170 | 73,3 57,4 | 272 126 | , | | , . | | 29,4 43.9 | 1017 296 |
| ا کیام ا | Féminin | | , | | 29,0 | | 71,5 | | , | | 66,1 | 139 | 33,9 | | , | 102 | | | | | 26,7 | | 66,3 | 138 | , | | , | | 35.1 | 410 |
| Labé | Total | 478 | | 228 | , | | , | | | | , | 227 | 32,2 | | 75,8 | 171 | | | · | | 27,3 | | , | 264 | , | | 61,2 | 274 | 38.8 | 706 |
| | Masculin | 127 | - / | | , | | 76.2 | 41 | | | 70,3 | 51 | 29,7 | | 90,1 | 17 | | | | | 22,1 | 150 | - , - | 22 | - / | | - , | | 22,7 | 172 |
| Mamou | Féminin | 190 | • | | 23,1 | | - , | 64 | | | | 91 | 36,8 | | 83,4 | 41 | | | | | 23,1 | | 81,8 | 45 | , | | , - | | 22,7 | 247 |
| IviaiTiou | Total | 317 | -,- | | | | , | 105 | - , - | | | 142 | 33,9 | | 86,2 | 58 | | | <i>'</i> | | | | 84,0 | 67 | - , | | , - | | 22,7 | 419 |
| | Masculin | 236 | - , | | · · | | 54,0 | 269 | | | | 333 | 56,9 | | 65,3 | 203 | | | | | 37,3 | | 56,1 | 257 | -,- | | | | 53.3 | 585 |
| N'Zérékor | | | • | | , | | · | | | | | | • | | | | · · | | | | | | | | | | • | | , - | |
| é | | 343 | , | | , | | - , | 354 | , | | , | | 61,2 | | <i>'</i> | | 31,8 | | 62,9 | | 37,1 | | 57,2 | 330 | , | | , | | 55,9 | 771 |
| | Total | 579 | , | | - ,- | | , | 623 | , | | 40,6 | 805 | 59,4 | | 67,0 | | 33,0 | | 62,8 | | 37,2 | | , | 587 | -,- | | - , | | | 1356 |
| | Masculin | 1673 | 67,7 | 798 | 32,3 | 1779 | 72,0 | 692 | 28,0 | 1505 | 60,9 | 966 | 39,1 | 1961 | 79,4 | | | 1810 | | | | 1763 | · · | 708 | 28,7 | 1613 | 65,3 | 858 | 34,7 | 2471 |
| Total | Féminin | 2217 | 68,4 | 1025 | 31,6 | 2289 | 70,6 | 953 | 29,4 | 1909 | 58,9 | 1333 | 41,1 | 2566 | 79,1 | 676 | 20,9 | 2367 | 73,0 | 875 | 27,0 | 2339 | 72,1 | 903 | 27,9 | 2095 | 64,6 | 1147 | 35,4 | 3242 |
| | Total | 3890 | 68,1 | 1823 | 31,9 | 4068 | 71,2 | 1645 | 28,8 | 3414 | 59,8 | 2299 | 40,2 | 4527 | 79,2 | 1186 | 20,8 | 4177 | 73,1 | 1536 | 26,9 | 4102 | 71,8 | 1611 | 28,2 | 3708 | 64,9 | 2005 | 35,1 | 5713 |

Tableau 6c: Taux de satisfaction des utilisateurs des services de médecine curative sur l'ensemble de la population des ménages enquêtés sur des critères spécifiques de qualité des services tels que: la propreté des locaux, la qualité de l'accueil en termes de diligence, la disponibilité des services demandés (médicaments), le respect du secret médical, l'adéquation des locaux (lieu de consultation avec respect de l'intimité du client), la qualité de la communication par rapport aux informations attendues par le client sur son problème de santé (préfectures de Kissidougou et de Kérouané) de la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020

| Caractá | ristiques | la pro | preté | satisfai des lo ène) ? | ts de caux | l'acc pat conf | ueil ré ients ort, di | satisfai éservé (y incl iligenc ouvertu | aux ut e et | la d servi | isponi ces de inclu | ibilité d emand | des és (y | la (res | confid | lentiali du sec | té | l'adéq (par ra | uatior appor | satisfai n des lo t au res ntimité | ts de ocaux spect | la c adap re | ommi tée (ir çue s | atisfai unicati nforma ur votr de sai | on ition e | COI | mpéte | ous satis nce du p votre pi | ersonn | el à |
|-------------|-----------|------------------|-------|------------------------------|---------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|--------------|-----------------|--------|-----------------------|------|-------------------|-----------------|---------------------------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------|-----------------------------------|---------|-------|
| Caracter | ristiques | Perso satisfa | nnes | | n | Perso satisf | nnes | Perso no satisf | n | Perso satisf | nnes | Perso no satisf | n | Perso satisf | nnes | Perso no satisf | n | Perso satisf | nnes | Perso no satisf | n | Perso satisf | | Perso no satisf | n | Perso satisf | | Person non sati | efaites | Total |
| | | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | % | Effect if | % | Effectif | % | |
| Kissidougou | Masculin | 107 | 82,9 | 22 | 17,1 | 108 | 83,7 | 21 | 16,3 | 89 | 69,0 | 40 | 31,0 | 110 | 85,3 | 19 | 14,7 | 102 | 79,1 | 27 | 20,9 | 105 | 81,4 | 24 | 18,6 | 95 | 73,6 | 34 | 26,4 | 129 |
| | Féminin | 158 | 77,5 | 46 | 22,5 | 167 | 81,9 | 37 | 18,1 | 150 | 73,5 | 54 | 26,5 | 164 | 80,4 | 40 | 19,6 | 158 | 77,5 | 46 | 22,5 | 153 | 75,0 | 51 | 25,0 | 144 | 70,6 | 60 | 29,4 | 204 |
| | Total | 265 | 79,6 | 68 | 20,4 | 275 | 82,6 | 58 | 17,4 | 239 | 71,8 | 94 | 28,2 | 274 | 82,3 | 59 | 17,7 | 260 | 78,1 | 73 | 21,9 | 258 | 77,5 | 75 | 22,5 | 239 | 71,8 | 94 | 28,2 | 333 |
| Kérouané | Masculin | 136 | 77,7 | 39 | 22,3 | 153 | 87,4 | 22 | 12,6 | 118 | 67,4 | 57 | 32,6 | 160 | 91,4 | 15 | 8,6 | 147 | 84,0 | 28 | 16,0 | 157 | 89,7 | 18 | 10,3 | 139 | 79,4 | 36 | 20,6 | 175 |
| | Féminin | 139 | 77,7 | 40 | 22,3 | 151 | 84,4 | 28 | 15,6 | 120 | 67,0 | 59 | 33,0 | 166 | 92,7 | 13 | 7,3 | 153 | 85,5 | 26 | 14,5 | 162 | 90,5 | 17 | 9,5 | 150 | 83,8 | 29 | 16,2 | 179 |
| | Total | 275 | 77,7 | 79 | 22,3 | 304 | 85,9 | 50 | 14,1 | 238 | 67,2 | 116 | 32,8 | 326 | 92,1 | 28 | 7,9 | 300 | 84,7 | 54 | 15,3 | 319 | 90,1 | 35 | 9,9 | 289 | 81,6 | 65 | 18,4 | 354 |

Tableau 11a : Perception du risque pour la santé des femmes de 15 à 49 ans en cas de grossesse avant 15 ans ou après 45 ans, de grossesses multiples ou rapprochées, d'un accouchement non assisté par du personnel qualifié, de non suivi de la grossesse par les consultations prénatales dans la zone du PSRF/PASA 2

| Caractéristiques | risques femme | ent jugez-vo de santé po de ne pas s par un pers endant sa c ? | our une se faire sonnel | risques femme q | ent jugez-vo de santé po ui a une gro ns ou après | our une ossesse | risques femme qu | ent jugez-v de santé p li fait des g s et rappro | our une prossesse | risques fem accouche | ent jugez-vo de santé po me qui fait ment non as sonnel qua | our une un ssisté par | risques femme quand la sans as | ent jugez-vo de santé po et son futu a femme ac ssistance p ne non-qua | our une r bébé couche ar une | Total |
|-----------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------|
| | Elevé | Fail | ble | Elevé | Fail | le | Elevé | Fai | ble | Elevé | Faib | ole | Elevé | Fail | ole | |
| | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | |
| Région Administrative | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faranah | 318 | 9 | 2,8 | 308 | 19 | 5,8 | 306 | 21 | 6,4 | 304 | 23 | 7,0 | 292 | 35 | 10,7 | 327 |
| Kankan | 435 | 19 | 4,2 | 422 | 32 | 7,0 | 424 | 30 | 6,6 | 434 | 20 | 4,4 | 439 | 15 | 3,3 | 454 |
| Kindia | 423 | 6 | 1,4 | 373 | 56 | 13,1 | 395 | 34 | 7,9 | 375 | 54 | 12,6 | 399 | 30 | 7,0 | 429 |
| Labé | 289 | 12 | 4,0 | 279 | 22 | 7,3 | 288 | 13 | 4,3 | 279 | 22 | 7,3 | 287 | 14 | 4,7 | 301 |
| Mamou | 180 | 7 | 3,7 | 168 | 19 | 10,2 | 167 | 20 | 10,7 | 164 | 23 | 12,3 | 140 | 47 | 25,1 | 187 |
| N'Zérékoré | 476 | 1 | 0,2 | 466 | 11 | 2,3 | 468 | 9 | 1,9 | 472 | 5 | 1,0 | 472 | 5 | 1,0 | 477 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | | | | | | | - | |
| Urbain | 775 | 13 | 1,6 | 739 | 49 | 6,2 | 749 | 39 | 4,9 | 743 | 45 | 5,7 | 742 | 46 | 5,8 | 788 |
| Rural | 1346 | 41 | 3,0 | 1277 | 110 | 7,9 | 1299 | | 6.3 | | 102 | 7,4 | 1287 | 100 | 7,2 | 1387 |
| Groupe âge | | | , | | | , | | | , | | | , | | | , | |
| 15-24 ans | 920 | 16 | 1,7 | 881 | 55 | 5,9 | 889 | 47 | 5,0 | 888 | 48 | 5,1 | 885 | 51 | 5,4 | 936 |
| 25-34 ans | 608 | 16 | 2,6 | 566 | 58 | 9,3 | 583 | 41 | 6,6 | 575 | 49 | 7,9 | 579 | 45 | 7.2 | 624 |
| 35-44 ans | 367 | 17 | 4,4 | 352 | | 8,3 | | 22 | | 355 | 29 | 7.6 | 355 | 29 | 7.6 | 384 |
| 45-49 ans | 226 | 5 | 2,2 | 217 | | 6.1 | 214 | 17 | 7.4 | 210 | 21 | 9.1 | 210 | | 9.1 | 231 |
| Niveau instruction | | | , | | | , | | | , | | | , | | | , | |
| Aucun | 1261 | 21 | 1,6 | 1207 | 75 | 5.9 | 1220 | 62 | 4,8 | 1217 | 65 | 5,1 | 1230 | 52 | 4.1 | 1282 |
| Primaire | 344 | 12 | 3,6 | 331 | 25 | 12,7 | 341 | 15 | | 334 | 22 | 6.5 | 337 | | 10,9 | 356 |
| Secondaire | 409 | 11 | 2,6 | 378 | 42 | 10,0 | | 38 | | 377 | 43 | 10,2 | 368 | | 12,4 | 420 |
| Professionnel | 67 | 2 | 2,9 | 64 | 5 | 7.2 | 65 | 4 | 5.8 | 63 | 6 | 8.7 | 62 | | 10.1 | 69 |
| Universitaire | 40 | 8 | 16,7 | 36 | 12 | 25,0 | | 8 | 16,7 | 37 | 11 | 22,9 | 32 | | 33,3 | 48 |
| Total | 2121 | 54 | | 2016 | | 7,3 | | 127 | | 2028 | 147 | 6,8 | 2029 | 146 | 6,7 | 2175 |

Tableau 11b : Perception du risque pour leur santé des femmes de 15 à 49 ans en cas de grossesse avant 15 ans ou après 45 ans, de grossesses multiples ou rapprochées, d'un accouchement non assisté par du personnel qualifié, de non suivi de la grossesse par les consultations prénatales par région et par âge dans la zone du PSRF/PASA 2

| Caract | éristiques | risques of femme of suivre p médio gi | nt jugez-v de santé p de ne pas par un per cal penda rossesse | oour une se faire sonnel nt sa ? | risques fem grosse ou a | ent jugez-v de santé p ame qui a sse avant après 45 a | oour une une : 15 ans ns ? | risques femr grosse ra | ent jugez-v de santé p ne qui fait esse multi oprochées | oour une t des ples et s ? | risques fem acco assisté | nt jugez-v de santé p me qui fai uchement par du pe qualifié ? | oour une t un t non rsonnel | risques femme qua ac assis personi | ent jugez-v de santé p et son fut and la fem couche sa stance pa ne non-qu | pour une cur bébé nme ans r une alifiée ? | Total |
|------------|------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------|
| | | Elevé | Fai | | Elevé | | ble | Elevé | | ble | Elevé | Fai | | Elevé | | ble | |
| | | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | |
| Faranah | 15-24 ans | 144 | 4 | 2,7 | 142 | 6 | 4,1 | 136 | 12 | 8,1 | 139 | 9 | 6,1 | 134 | 14 | 9,5 | 148 |
| | 25-34 ans | 70 | 3 | 4,1 | 69 | 4 | 5,5 | 70 | 3 | 4,1 | 69 | 4 | 5,5 | 66 | 7 | 9,6 | 73 |
| | 35-44 ans | 74 | 2 | 2,6 | 69 | 7 | 9,2 | 72 | 4 | 5,3 | 69 | 7 | 9,2 | 67 | 9 | 11,8 | 76 |
| | 45-49 ans | 30 | 0 | 0,0 | 28 | 2 | 6,7 | 28 | 2 | 6,7 | 27 | 3 | 10,0 | 25 | 5 | 16,7 | 30 |
| | Total | 318 | 9 | 2,8 | 308 | 19 | 5,8 | 306 | 21 | 6,4 | 304 | 23 | 7,0 | 292 | 35 | 10,7 | 327 |
| Kankan | 15-24 ans | 218 | 6 | 2,7 | 210 | 14 | 6,3 | 209 | 15 | 6,7 | 215 | 9 | 4,0 | 217 | 7 | 3,1 | 224 |
| | 25-34 ans | 105 | 5 | 4,5 | 99 | 11 | 10,0 | 103 | 7 | 6,4 | 106 | 4 | 3,6 | 107 | 3 | 2,7 | 110 |
| | 35-44 ans | 54 | 6 | 10,0 | 54 | 6 | 10,0 | 56 | 4 | 6,7 | 57 | 3 | 5,0 | 57 | 3 | 5,0 | 60 |
| | 45-49 ans | 58 | 2 | 3,3 | 59 | 1 | 1,7 | 56 | 4 | 6,7 | 56 | 4 | 6,7 | 58 | 2 | 3,3 | 60 |
| | Total | 435 | 19 | 4,2 | 422 | 32 | 7,0 | 424 | 30 | 6,6 | 434 | 20 | 4,4 | 439 | 15 | 3,3 | 454 |
| Kindia | 15-24 ans | 193 | 2 | 1,0 | 172 | 23 | 11,8 | 181 | 14 | 7,2 | 177 | 18 | 9,2 | 183 | 12 | 6,2 | 195 |
| | 25-34 ans | 153 | 1 | 0,6 | 128 | 26 | 16,9 | 141 | 13 | 8,4 | 132 | 22 | 14,3 | 143 | 11 | 7,1 | 154 |
| | 35-44 ans | 54 | 3 | 5,3 | 51 | 6 | 10,5 | 50 | 7 | 12,3 | 46 | 11 | 19,3 | 50 | 7 | 12,3 | 57 |
| | 45-49 ans | 23 | 0 | 0,0 | 22 | 1 | 4,3 | 23 | 0 | 0,0 | 20 | 3 | 13,0 | 23 | 0 | 0,0 | 23 |
| | Total | 423 | 6 | 1,4 | 373 | 56 | 13,1 | 395 | 34 | 7,9 | 375 | 54 | 12,6 | 399 | 30 | 7,0 | 429 |
| Labé | 15-24 ans | 131 | 4 | 3,0 | 127 | 8 | 5,9 | 132 | 3 | 2,2 | 128 | 7 | 5,2 | 130 | 5 | 3,7 | 135 |
| | 25-34 ans | 77 | 1 | 1,3 | 75 | 3 | 3,8 | 76 | 2 | 2,6 | 72 | 6 | 7,7 | 76 | 2 | 2,6 | 78 |
| | 35-44 ans | 52 | 6 | 10,3 | 50 | 8 | 13,8 | 54 | 4 | 6,9 | 52 | 6 | 10,3 | 53 | 5 | 8,6 | 58 |
| | 45-49 ans | 29 | 1 | 3,3 | 27 | 3 | 10,0 | 26 | 4 | 13,3 | 27 | 3 | 10,0 | 28 | 2 | 6,7 | 30 |
| | Total | 289 | 12 | 4,0 | 279 | 22 | 7,3 | 288 | 13 | 4,3 | 279 | 22 | 7,3 | 287 | 14 | 4,7 | 301 |
| Mamou | 15-24 ans | 28 | 0 | 0,0 | 27 | 1 | 3,6 | 27 | 1 | 3,6 | 25 | 3 | 10,7 | 17 | 11 | 39,3 | 28 |
| | 25-34 ans | 97 | 5 | 4,9 | 91 | 11 | 10,8 | 88 | 14 | 13,7 | 90 | 12 | 11,8 | 81 | 21 | 20,6 | 102 |
| | 35-44 ans | 27 | 0 | 0,0 | 25 | 2 | 7,4 | 27 | 0 | 0,0 | 26 | 1 | 3,7 | 23 | 4 | 14,8 | 27 |
| | 45-49 ans | 28 | 2 | 6,7 | 25 | 5 | 16,7 | 25 | 5 | 16,7 | 23 | 7 | 23,3 | 19 | 11 | 36,7 | 30 |
| | Total | 180 | 7 | 3,7 | 168 | 19 | 10,2 | 167 | 20 | 10,7 | 164 | 23 | 12,3 | 140 | 47 | 25,1 | 187 |
| N'Zérékoré | 15-24 ans | 206 | 0 | 0,0 | 203 | 3 | 1,5 | 204 | 2 | 1,0 | 204 | 2 | 1,0 | 204 | 2 | 1,0 | 206 |
| | 25-34 ans | 106 | 1 | 0,9 | 104 | 3 | 2,8 | 105 | 2 | 1,9 | 106 | 1 | 0,9 | 106 | 1 | 0,9 | 107 |
| | 35-44 ans | 106 | 0 | 0,0 | 103 | 3 | 2,8 | 103 | 3 | 2,8 | 105 | 1 | 0,9 | 105 | 1 | 0,9 | 106 |
| | 45-49 ans | 58 | 0 | 0,0 | 56 | 2 | 3,4 | 56 | 2 | 3,4 | 57 | 1 | 1,7 | 57 | 1 | 1,7 | 58 |
| | Total | 476 | 1 | 0,2 | 466 | 11 | 2,3 | 468 | 9 | 1,9 | 472 | 5 | 1,0 | 472 | 5 | 1,0 | 477 |

Tableau 11c: Perception du risque pour leur santé des femmes de 15 à 49 ans en cas de grossesse avant 15 ans ou après 45 ans, de grossesses multiples ou rapprochées, d'un accouchement non assisté par du personnel qualifié, de non suivi de la grossesse par les consultations prénatales dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA 2

| | Caractéristiqu | es | une fem faire | me de n suivre p onnel mé | e pas se ar un édical | une fe grosses | nt jugez-v s de sant mme qui sse avant près 45 a | e pour a une 15 ans | une fer grosses | nt jugez- s de sant nme qui sses mul oprochée | te pour fait des tiples et | une fe accor assisté | s de sant mme qui uchemen | vous les té pour fait un it non ersonnel | une fen bébé q acc | s de sant nme et so luand la f ouche sa tance pa | é pour on futur emme ans r une | Total |
|-------------|----------------|-----------|------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------|
| | | | Elevé | Fa | ible | Elevé | Fail | ole | Elevé | Fai | ible | Elevé | Fai | ible | Elevé | Fai | ble | |
| | | | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | Effectif | Effectif | % | |
| | | 15-24 ans | 56 | 3 | 5,1 | 58 | 1 | 1,7 | 52 | . 7 | 11,9 | 57 | 2 | 3,4 | - 55 | 4 | 6,8 | 59 |
| | | 25-34 ans | 28 | 1 | 3,4 | 28 | 1 | 3,4 | 28 | 1 | 3,4 | 28 | 1 | 3,4 | 28 | 1 | 3,4 | 29 |
| Kissidougou | Groupe d'âge | 35-44 ans | 21 | (| 0,0 | 21 | 0 | 0,0 | 21 | 0 | 0,0 | 20 | 1 | 4,8 | 20 | 1 | 4,8 | 21 |
| | | 45-49 ans | 10 | (| 0,0 | 9 | 1 | 10,0 | 10 | 0 | 0,0 | 10 | 0 | 0,0 | 10 | 0 | 0,0 | 10 |
| | | Total | 115 | 4 | 3,4 | 116 | 3 | 2,5 | 111 | 8 | 6,7 | 115 | 4 | 3,4 | 113 | 6 | 5,0 | 119 |
| | | 15-24 ans | 68 | 1 | 1,4 | 66 | 3 | 4,3 | 65 | 4 | 5,8 | 67 | 2 | 2,9 | 68 | 1 | 1,4 | 69 |
| | | 25-34 ans | 16 | C | 0,0 | 14 | 2 | 12,5 | 16 | 0 | 0,0 | 16 | 0 | 0,0 | 16 | 0 | 0,0 | 16 |
| Kérouané | Groupe d'âge | 35-44 ans | 1 | C | 0,0 | 1 | 0 | 0,0 | 1 | 0 | 0,0 | 1 | 0 | 0,0 | 1 | 0 | 0,0 | 1 |
| | | 45-49 ans | 9 | 1 | 10,0 | 9 | 1 | 10,0 | 8 | 2 | 20,0 | 8 | 2 | 20,0 | 9 | 1 | 10,0 | 10 |
| | | Total | 94 | 2 | 2,1 | 90 | 6 | 6,3 | 90 | 6 | 6,3 | 92 | 4 | 4,2 | 94 | 2 | 2,1 | 96 |

Tableau 14a : Proportion de jeunes et adolescents qui affirme ne pas vouloir exciser leur fille et qui mentionne comme motif que les mutilations génitales féminines sont néfastes à la santé des femmes dans la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020

| | | | 1 | 0-14 an | s | | | | | 1: | 5-24 an | S | | | | | | Tot | al | | |
|--------------------------|----------|-------|----------|---------|----------|-------------------------|---------------|----------|--------|----------|---------|----------|---------------|-------------------------|----------|--------|----------|------|----------|---------------|--------------------------------------------|
| Caractéristiques | Connai | ssent | Ne conn | | Total | Interva confia 95 | nce à | Conna | issent | Ne conn | | Total | confi | alle de ance à 5% | Conna | issent | Ne conn | | Total | à 95 | e de confiance de ceux qui nnaissent |
| | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieu r | Supérie ur | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieu r | Supérie ur | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | Inférieu r | Supérieur |
| Région Administrative | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faranah | 23 | 60,5 | | 39,5 | 38 | | 60,50 | | 65,6 | 74 | 34,4 | 215 | 58,80 | 71,90 | | | 89 | 35,2 | 253 | 58,60 | 70,70 |
| Kankan | 25 | 86,2 | 4 | 13,8 | 29 | 68,30 | 96,10 | | 74,1 | 29 | 25,9 | 112 | 65,00 | 81,90 | 108 | 76,6 | | 23,4 | 141 | 68,70 | 83,30 |
| Kindia | 24 | 70,6 | | 29,4 | | | 84,90 | | 82,1 | 15 | 17,9 | 84 | | | 93 | 78,8 | | 21,2 | 118 | 70,30 | 85,80 |
| Labé | 24 | 72,7 | 9 | 27,3 | | | 86,70 | 61 | 79,2 | 16 | 20,8 | 77 | 68,50 | 87,60 | 85 | 77,3 | | 22,7 | 110 | 68,30 | 84,70 |
| Mamou | 18 | 81,8 | 4 | 18,2 | 22 | 59,70 | 94,80 | 66 | 76,7 | 20 | 23,3 | 86 | 66,40 | 85,20 | 84 | 77,8 | 24 | 22,2 | 108 | 68,80 | 85,20 |
| N'Zérékoré | 22 | 88,0 | 3 | 12,0 | 25 | 68,80 | 97,50 | 119 | 77,3 | 35 | 22,7 | 154 | 69,80 | 83,60 | 141 | 78,8 | 38 | 21,2 | 179 | 72,00 | 84,50 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 67,78 | 82,37 |
| Urbain | 64 | 79,0 | 17 | 21,0 | 81 | 68,50 | 87,30 | 262 | 75,1 | 87 | 24,9 | 349 | 70,20 | 79,50 | 326 | 75,8 | 104 | 24,2 | 430 | 71,40 | 79,70 |
| Rural | 72 | 72,0 | 28 | 28,0 | 100 | 62,10 | 80,50 | 277 | 73,1 | 102 | 26,9 | 379 | 68,30 | 77,50 | 349 | 72,9 | 130 | 27,1 | 479 | 68,60 | 76,70 |
| Sexe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 69,48 | 82,19 |
| Masculin | 91 | 78,4 | 25 | 21,6 | 116 | 69,90 | 85,50 | 280 | 76,3 | 87 | 23,7 | 367 | 71,60 | 80,60 | 371 | 76,8 | 112 | 23,2 | 483 | 72,70 | 80,50 |
| Féminin | 45 | 69,2 | 20 | 30,8 | 65 | 56,60 | 80,10 | 259 | 71,7 | 102 | 28,3 | 361 | 66,80 | 76,30 | 304 | 71,4 | 122 | 28,6 | 426 | 66,80 | 75,60 |
| Niveau instruction | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 69,46 | 79,51 |
| Sans instruction | 16 | 57,1 | 12 | 42,9 | 28 | 37,20 | 75,50 | 114 | 65,5 | 60 | 34,5 | 174 | 57,90 | 72,50 | 130 | 64,4 | 72 | 35,6 | 202 | 70,70 | 77,20 |
| Primaire | 88 | 80,0 | 22 | 20,0 | 110 | 71,30 | 87,00 | 83 | 69,7 | 36 | 30,3 | 119 | 60,70 | 77,80 | 171 | 74,7 | 58 | 25,3 | 229 | 68,20 | 81,30 |
| Secondaire | 32 | 74,4 | 11 | 25,6 | 43 | 58,80 | 86,50 | 282 | 78,1 | 79 | 21,9 | 361 | 73,50 | 82,30 | 314 | 77,7 | 90 | 22,3 | 404 | 69,56 | 79,38 |
| professionnel | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0 | 0 | 27 | 77,1 | 8 | 22,9 | 35 | 59,90 | 89,60 | 27 | 77,1 | 8 | 22,9 | 35 | 57,30 | 71,00 |
| Universitaire | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0 | 0 | 33 | 84,6 | 6 | 15,4 | 39 | 69,50 | 94,10 | 33 | 84,6 | 6 | 15,4 | 39 | 68,50 | 80,20 |
| Total | 136 | 75,1 | 45 | 24,9 | 181 | 68,20 | 81,30 | 539 | 74,0 | 189 | 26,0 | 728 | 70,70 | 77,20 | 675 | 74,3 | 234 | 25,7 | 909 | 73,30 | 81,60 |

Tableau 14b : Proportion de jeunes et adolescents qui affirme ne pas vouloir exciser leur fille et qui mentionne comme motif que les mutilations génitales féminines sont néfastes à la santé des femmes selon la région et le sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020

| | | | | 15 | 5-24 an | s | | | | | 1 | 0-14 an | s | | | | | | То | tal | | |
|-----------|----------|--------------|-------|----------------|---------|--------------|---------------|---------------|--------------|--------|--------------|---------|--------------|---------------|---------------|--------------|--------|--------------|------|--------------|---------------|----------------|
| | | | | N ₁ | е | | Interva | lle de | | | N | е | | Interv | alle de | | | Ne | е | | Int | ervalle de |
| Caractér | istiques | Connai | ssent | connai | | Total | confia | | Conna | issent | conna | | Total | confia | | Conna | issent | connai | | Total | | ance à 95 de |
| | - | | | pa | IS | | 9 | | | | pa | ıs | | 9 | | | | pa | S | | | ui connaissent |
| | | Effecti f | % | Effecti f | % | Effecti f | Inférie ur | Supéri eur | Effecti f | % | Effecti f | % | Effecti f | Inférie ur | Supéri eur | Effecti f | % | Effecti f | % | Effecti f | Inférie ur | Supérieur |
| | Masculin | 61 | 66,3 | 31 | 33,7 | 92 | 55,7 | 75,8 | 15 | 68,2 | 7 | 31,8 | 22 | 45,1 | 86,1 | 76 | 66,7 | 38 | 33,3 | 114 | 57,2 | 75,2 |
| Faranah | Féminin | 80 | 65,0 | 43 | 35,0 | 123 | 55,9 | 73,4 | 8 | 50,0 | 8 | 50,0 | 16 | 24,7 | 75,3 | 88 | 63,3 | 51 | 36,7 | 139 | 54,7 | 71,3 |
| | Total | 141 | 65,6 | 74 | 34,4 | 215 | 55,8 | 74,6 | 23 | 60,5 | 15 | 39,5 | 38 | 34,9 | 80,7 | 164 | 64,8 | 89 | 35,2 | 253 | 56,0 | 73,3 |
| | Masculin | 48 | 72,7 | 18 | 27,3 | 66 | 60,4 | 83,0 | 19 | 82,6 | 4 | 17,4 | 23 | 61,2 | 95,0 | 67 | 75,3 | 22 | 24,7 | 89 | | 83,8 |
| Kankan | Féminin | 35 | 76,1 | 11 | 23,9 | | 61,2 | 87,4 | 6 | 100,0 | 0 | 0,0 | 6 | 100,0 | 100,0 | | 78,8 | 11 | 21,2 | 52 | | 88,9 |
| | Total | 83 | 74,1 | 29 | 25,9 | 112 | 60,8 | 85,2 | 25 | 86,2 | 4 | 13,8 | 29 | 80,6 | 97,5 | 108 | 76,6 | 33 | 23,4 | 141 | 65,2 | 86,4 |
| | Masculin | 35 | 76,1 | 11 | 23,9 | 46 | 61,2 | 87,4 | 13 | 65,0 | 7 | 35,0 | 20 | 40,8 | 84,6 | 48 | 72,7 | 18 | 27,3 | | | 83,0 |
| Kindia | Féminin | 34 | 89,5 | | 10,5 | | 75,2 | 97,1 | 11 | 78,6 | 3 | 21,4 | | , _ | | | 86,5 | | 13,5 | | | 94,4 |
| | Total | 69 | 82,1 | 15 | | | 68,2 | 92,3 | | 70,6 | 10 | -, | | | | | 78,8 | 25 | 21,2 | 118 | | 88,7 |
| | Masculin | 18 | 85,7 | 3 | 14,3 | | 63,7 | 97,0 | 14 | 77,8 | 4 | 22,2 | 18 | , - | 93,6 | | 82,1 | 7 | 17,9 | 39 | | 92,5 |
| Labé | Féminin | 43 | 76,8 | 13 | 23,2 | 56 | 63,6 | 87,0 | 10 | 66,7 | 5 | 33,3 | | , - | | | 74,6 | | 25,4 | | 62,9 | 84,2 |
| | Total | 61 | 79,2 | | - , - | | 63,7 | 92,0 | 24 | 72,7 | 9 | 27,3 | | -, | | | 77,3 | 25 | 22,7 | 110 | | 88,4 |
| | Masculin | 31 | 83,8 | | 16,2 | 37 | 68,0 | 93,8 | | 90,0 | 1 | 10,0 | | ,- | | 40 | 85,1 | 7 | 14,9 | 47 | 71,7 | 93,8 |
| Mamou | Féminin | 35 | 71,4 | | 28,6 | | 56,7 | 83,4 | | 75,0 | 3 | 25,0 | 12 | 42,8 | | | 72,1 | 17 | 27,9 | 61 | 59,2 | 82,9 |
| | Total | 66 | 76,7 | 20 | 23,3 | | - / | 88,6 | | 81,8 | | 18,2 | | - , | | | 77,8 | | 22,2 | 108 | , | |
| N'Zérékor | Masculin | 87 | 82,9 | 18 | 17,1 | 105 | 74,3 | 89,5 | 21 | 91,3 | 2 | 8,7 | 23 | 72,0 | | | 84,4 | 20 | 15,6 | 128 | , | 90,2 |
| é | Féminin | 32 | 65,3 | | 34,7 | 49 | 50,4 | 78,3 | 1 | 50,0 | 1 | 50,0 | 2 | 1,3 | | 33 | 64,7 | 18 | 35,3 | 51 | 50,1 | 77,6 |
| | Total | 119 | 77,3 | 35 | 22,7 | 154 | 62,4 | 83,9 | 22 | 88,0 | 3 | 12,0 | 25 | 36,7 | 98,8 | 141 | 78,8 | 38 | 21,2 | 179 | 63,7 | 85,0 |

Tableau 14c : Proportion de jeunes et adolescents de (10-24 ans) qui affirme ne pas vouloir exciser leur fille et qui mentionne comme motif que les mutilations génitales féminines sont néfastes à la santé des femmes dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone du PSRF/PASA2 – Aout 2020

| | | | | 10 |)-14 an | s | | | | | 15 | 5-24 an | S | | | | | | Т | otal | | |
|----------|------------|----------|-------|-----------------|---------|----------|---------|-------------------|-----------------|--------|-----------------|---------|----------|---------|-------------------|----------|-------|----------|--------------|-----------------|---------|--------------------------------|
| Caract | éristiques | | | N conna | | | confia | alle de ince à | | | connai | | | | alle de ance à | | | | le issent | | | le de confiance de ceux qui |
| Caract | eristiques | Connai | ssent | pa | ıs | Total | 95 | % | Conna | issent | pa | S | Total | 95 | % | Connai | ssent | pa | as | Total | CO | nnaissent |
| | | | | | | | Inférie | Supéri | | | | | | Inférie | Supéri | | | | N % | | Inférie | |
| | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | ur | eur | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | ur | eur | Effectif | % | Effectif | ligne | Effectif | ur | Supérieur |
| Kissidou | Masculin | 5 | 71,4 | 2 | 28,6 | 7 | | | 29 | 67,4 | 14 | 32,6 | 43 | 51,5 | 80,9 | 34 | 68,0 | 16 | 32,0 | 50 | 53,30 | 80,50 |
| gou | Féminin | 2 | 40,0 | 3 | 60,0 | 5 | | | 25 | 59,5 | 17 | 40,5 | 42 | 43,3 | 74,4 | 27 | 57,4 | 20 | 42,6 | 47 | 42,20 | 71,70 |
| | Total | 7 | 58,3 | 5 | 41,7 | 12 | | | 54 | 63,5 | 31 | 36,5 | 85 | 47,4 | 77,65 | 61 | 62,9 | 36 | 37,1 | 97 | 47,75 | 76,10 |
| | Masculin | 7 | 100 | , 0 | 0,0 | 7 | 100 | 100 | 13 | 100 | 0 | 0,0 | 13 | 100 | 100 | 20 | 100, | 0 | 0,0 | 20 | 100,0 | 100,0 |
| é | Féminin | 1 | 100 | , 0 | 0,0 | 1 | 100 | 100 | 6 | 100 | 0 | 0,0 | 6 | 100 | 100 | 7 | 100, | 0 | 0,0 | 7 | 100,0 | 100,0 |
| | Total | 8 | 100 | , 0 | 0,0 | 8 | 100 | 100 | 19 | 100 | 0 | 0,0 | 19 | 100 | 100 | 27 | 100, | 0 | 0,0 | 27 | 100,0 | 100,0 |

Tableau 26a: Proportion des parents des jeunes et adolescent (10-24ans) selon leur perception sur la sexualité de leurs enfants incluant l'utilisation de la PF.

| Caractéristiques | jeunes de 15 | s filles à 24 a | ns util des de | peuvent avoir une vie sexuelle | | | | 24 ans | | | | garçons de 15-24 ans doivent s'abstenir des rapports sexuels avant le mariage | | | | de leurs femmes concernant la PF | | | | Une femme qui utilise la contraception sans le consentement de son époux/conjoint peut être infidèle | | | | | |
|-----------------------|-----------------|--------------------|-------------------|--------------------------------|----------|------|-----------------|--------|----------|------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----------------|----------------------------------|----------|------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-----------------|------|-------|
| | D'accord | | Pas d'accord | | D'accord | | Pas d'accord | | D'accord | | Pas d'accord | | D'accord | | Pas d'accord | | D'accord | | Pas d'accord | | D'accord | | Pas d'accord | | Total |
| | N | % | Ν | % | N | % | Ν | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | Ν | % | N | % | N | % | |
| Région Administrative | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Faranah | 127 | 42,3 | 173 | 57,7 | 60 | 20,0 | 240 | 80,0 | 183 | 61,0 | 117 | 39,0 | 277 | 92,3 | 23 | 7,7 | 179 | 59,7 | 121 | 40,3 | 202 | 67,3 | 98 | 32,7 | 300 |
| Kankan | 183 | 38,1 | 297 | 61,9 | 138 | 28,8 | 342 | 71,3 | 303 | 63,1 | 177 | 36,9 | 424 | 88,3 | 56 | 11,7 | 230 | 47,9 | 250 | 52,1 | 302 | 62,9 | 178 | 37,1 | 480 |
| Kindia | 156 | 39,0 | 244 | 61,0 | 59 | 14,8 | 341 | 85,3 | | 71,3 | 115 | 28,8 | 360 | 90,0 | 40 | 10,0 | 216 | 54,0 | 184 | | 280 | 70,0 | 120 | 30,0 | 400 |
| Labé | 202 | 67,3 | 98 | 32,7 | 70 | 23,3 | 230 | 76,7 | 232 | 77,3 | 68 | 22,7 | 249 | 83,0 | 51 | 17,0 | 249 | 83,0 | 51 | 17,0 | 192 | 64,0 | 108 | 36,0 | 300 |
| Mamou | 67 | 37,2 | 113 | 62,8 | 39 | 21,7 | 141 | 78,3 | 97 | 53,9 | 83 | 46,1 | 168 | 93,3 | 12 | 6,7 | 131 | 72,8 | 49 | 27,2 | 149 | 82,8 | 31 | 17,2 | 180 |
| N'Zérékoré | 214 | 51,0 | 206 | 49,0 | 120 | 28,6 | 300 | 71,4 | 268 | 63,8 | 152 | 36,2 | 319 | 76,0 | 101 | 24,0 | 237 | 56,4 | 183 | 43,6 | 198 | 47,1 | 222 | 52,9 | 420 |
| Milieu de résidence | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urbain | 398 | 55,3 | 322 | 44,7 | 219 | 30,4 | 501 | 69,6 | 512 | 71,1 | 208 | 28,9 | 612 | 85,0 | 108 | 15,0 | 491 | 68,2 | 229 | 31,8 | 427 | 59,3 | 293 | 40,7 | 720 |
| Rural | 551 | 40,5 | 809 | 59,5 | 267 | 19,6 | 1093 | 80,4 | 856 | 62,9 | 504 | 37,1 | 1185 | 87,1 | 175 | 12,9 | 751 | 55,2 | 609 | 44,8 | 896 | 65,9 | 464 | 34,1 | 1360 |
| Sexe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Masculin | 826 | 44,6 | 1026 | 55,4 | 425 | 22,9 | 1427 | 77,1 | 1213 | 65,5 | 639 | 34,5 | 1604 | 86,6 | 248 | 13,4 | 1085 | 58,6 | 767 | 41,4 | 1197 | 64,6 | 655 | 35,4 | 1852 |
| Féminin | 123 | 53,9 | 105 | 46,1 | 61 | 26,8 | 167 | 73,2 | 155 | 68,0 | 73 | 32,0 | 193 | 84,6 | 35 | 15,4 | 157 | 68,9 | 71 | 31,1 | 126 | 55,3 | 102 | 44,7 | 228 |
| Groupe âge | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-24 ans | 36 | 75,0 | 12 | 25,0 | 20 | 41,7 | 28 | 58,3 | 40 | 83,3 | 8 | 16,7 | 43 | 89,6 | 5 | 10,4 | 47 | 97,9 | 1 | 2,1 | 47 | 97,9 | 1 | 2,1 | 48 |
| 25 ans et plus | 913 | 44,9 | 1119 | 55,1 | 466 | 22,9 | 1566 | 77,1 | 1328 | 65,4 | 704 | 34,6 | 1754 | 86,3 | 278 | 13,7 | 1195 | 58,8 | 837 | 41,2 | 1276 | 62,8 | 756 | 37,2 | 2032 |
| Niveau instruction | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Non scolarisés | 551 | 44,5 | 686 | 55,5 | | 23,8 | 942 | 76,2 | | 65,6 | 425 | 34,4 | 1087 | 87,9 | 150 | 12,1 | 730 | 59,0 | 507 | 41,0 | 754 | 61,0 | 483 | 39,0 | 1237 |
| Scolarisés | 398 | 47,2 | 445 | 52,8 | 191 | 22,7 | 652 | 77,3 | 556 | 66,0 | 287 | 34,0 | 710 | 84,2 | 133 | 15,8 | 512 | 60,7 | 331 | 39,3 | 569 | 67,5 | 274 | 32,5 | 843 |
| Sans instruction | 551 | 44,5 | 686 | 55,5 | 295 | 23,8 | 942 | 76,2 | 812 | 65,6 | 425 | 34,4 | 1087 | 87,9 | 150 | 12,1 | 730 | 59,0 | 507 | 41,0 | 754 | 61,0 | 483 | 39,0 | 1237 |
| maternelle | 2 | 28,6 | 5 | 71,4 | 1 | 14,3 | 6 | 85,7 | | 57,1 | 3 | 42,9 | 7 | 100,0 | 0 | 0,0 | 4 | 57,1 | | 42,9 | 6 | 85,7 | 1 | 14,3 | |
| Primaire | 106 | 40,3 | 157 | 59,7 | 50 | 19,0 | 213 | 81,0 | | 62,4 | 99 | 37,6 | 226 | 85,9 | 37 | 14,1 | 147 | 55,9 | | | 181 | 68,8 | 82 | | |
| Secondaire | 161 | 49,4 | 165 | 50,6 | 81 | 24,8 | 245 | 75,2 | - 1 | 70,6 | 96 | 29,4 | 280 | 85,9 | 46 | 14,1 | 206 | 63,2 | | | 227 | 69,6 | 99 | | 326 |
| professionnel | 38 | 50,7 | 37 | 49,3 | 16 | 21,3 | 59 | 78,7 | | 62,7 | 28 | 37,3 | 54 | 72,0 | 21 | 28,0 | 46 | 61,3 | | | 41 | 54,7 | 34 | | |
| Universitaire | 91 | 52,9 | 81 | 47,1 | 43 | 25,0 | 129 | 75,0 | | 64,5 | 61 | 35,5 | 143 | 83,1 | 29 | 16,9 | 109 | 63,4 | | 36,6 | 114 | 66,3 | 58 | | 172 |
| Total | 949 | 45,6 | 1131 | 54,4 | 486 | 23,4 | 1594 | 76,6 | | 65,8 | 712 | 34,2 | 1797 | 86,4 | 283 | 13,6 | 1242 | 59,7 | | | 1323 | 63,6 | 757 | 36,4 | 2080 |

Tableau 26b: Proportion des parents des jeunes et adolescent (10-24ans) selon leur perception sur la sexualité de leurs enfants incluant l'utilisation de la PF par région et par sexe dans la zone du PSRF/PASA2 – Août 2020.

| | | | ien que | | es filles e | | | | it donne | | | | les et gar | | | es devraie | | Une femme qui utilise la | | | | | | | | |
|------------------|-----------|------------------------------------------|---------|--------------|-------------|----------|------|-----------|----------|-----------------------------------------|------|--------------|------------|--------------------------|-------|--------------|----------|--------------------------|-----------|--------------|------------------------------------|----------|------|--------------|------|----------|
| Caractéristiques | | jeunes filles et garçons de | | | | | | | | | | sexualit | | | - | ns doive | | | décisions | | contraception sans le consentement | | | | | |
| | | 15 à 24 ans utilisent les méthodes de PF | | | | sexuelle | | | | jeune filles et garçons de 15-24 ans | | | | | | les rappo | leurs fe | | concerna | ant la | de son époux/conjoint peut être | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | sexuels avant le mariage | | | | PF | | | | infidèle | | | | |
| | | | | Pas d'accord | | | | Pas d'acc | | | | Pas d'accord | | | | Pas d'accord | | | | Pas d'accord | | D'accord | | Pas d'accord | | Total |
| | | Effectif | % | Effectif | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | | Effectif | | Effectif | | Effectif | | Effectif | | Effectif | % | Effectif | % | Effectif | | Effectif |
| | Masculin | 109 | 41,6 | | 58,4 | 48 | 18,3 | 1 1 | 81,7 | | 59,5 | 106 | 40,5 | | 93,1 | 18 | 6,9 | | 58,4 | 109 | 41,6 | | 67,9 | 84 | 32,1 | 262 |
| FARANAH | | 18 | 47,4 | 20 | 52,6 | 12 | 31,6 | 26 | 68,4 | | 71,1 | 11 | 28,9 | | 86,8 | | 13,2 | 26 | 68,4 | 12 | 31,6 | | 63,2 | 14 | 36,8 | 38 |
| | Total | 127 | 42,3 | | 57,7 | 60 | 20,0 | 240 | 80,0 | | 61,0 | 117 | 39,0 | | 92,3 | | 7,7 | 179 | 59,7 | 121 | 40,3 | | 67,3 | | 32,7 | 300 |
| KANKAN | Masculin | 177 | 38,5 | 283 | 61,5 | 133 | 28,9 | 1 1 | 71,1 | 294 | 63,9 | 166 | 36,1 | | 87,8 | | 12,2 | 222 | 48,3 | 238 | 51,7 | | 63,7 | 167 | 36,3 | 460 |
| | Féminin | 6 | 30,0 | 14 | 70,0 | 5 | 25,0 | 15 | 75,0 | - | 45,0 | 11 | 55,0 | 20 | 100,0 | - 1 | 0,0 | 8 | 40,0 | 12 | 60,0 | | 45,0 | 11 | 55,0 | 20 |
| | Total | 183 | 38,1 | 297 | 61,9 | | 28,8 | | 71,3 | | 63,1 | 177 | 36,9 | | 88,3 | | 11,7 | 230 | 47,9 | | 52,1 | 302 | 62,9 | | 37,1 | 480 |
| KINDIA | Masculin | 141 | 38,4 | 226 | 61,6 | 55 | 15,0 | | 85,0 | | 70,8 | 107 | 29,2 | | 89,9 | - 1 | 10,1 | 193 | 52,6 | 174 | 47,4 | 262 | 71,4 | 105 | 28,6 | 367 |
| | Féminin | 15 | 45,5 | | 54,5 | 4 | 12,1 | 29 | 87,9 | | 75,8 | 8 | 24,2 | | 90,9 | | 9,1 | 23 | 69,7 | 10 | 30,3 | | 54,5 | | 45,5 | 33 |
| | Total | 156 | 39,0 | 244 | 61,0 | 59 | 14,8 | | 85,3 | | 71,3 | | 28,8 | | 90,0 | 40 | 10,0 | 216 | 54,0 | | 46,0 | | 70,0 | | 30,0 | 400 |
| | Masculin | 176 | 66,7 | 88 | 33,3 | 61 | 23,1 | 203 | 76,9 | | 77,3 | 60 | 22,7 | | 84,1 | 42 | 15,9 | | 82,6 | 46 | 17,4 | 171 | 64,8 | 93 | 35,2 | 264 |
| LABE | Féminin | 26 | 72,2 | 10 | 27,8 | 9 | 25,0 | 27 | 75,0 | _ | 77,8 | 8 | 22,2 | | 75,0 | 9 | 25,0 | 31 | 86,1 | 5 | 13,9 | | 58,3 | 15 | 41,7 | 36 |
| | Total | 202 | 67,3 | | 32,7 | 70 | 23,3 | | 76,7 | | 77,3 | | 22,7 | | 83,0 | 51 | 17,0 | 249 | 83,0 | | 17,0 | | 64,0 | 108 | 36,0 | 300 |
| | Masculin | 54 | 36,2 | 95 | 63,8 | 31 | 20,8 | 1 1 | 79,2 | | 52,3 | 71 | 47,7 | - 1 | 91,9 | | 8,1 | 107 | 71,8 | 42 | 28,2 | | 83,9 | 24 | 16,1 | 149 |
| MAMOU | Féminin | 13 | 41,9 | 18 | 58,1 | 8 | 25,8 | | 74,2 | | 61,3 | 12 | 38,7 | 31 | 100,0 | | 0,0 | 24 | 77,4 | 10 | 22,6 | | 77,4 | 1 4 | 22,6 | 31 |
| | Total | 67 | 37,2 | | 62,8 | | 21,7 | | 78,3 | | 53,9 | | 46,1 | | 93,3 | | 6,7 | 131 | 72,8 | | 27,2 | | 82,8 | | 17,2 | 180 |
| N'ZEREKC RE | Masculin | 169 | 48,3 | | 51,7 | 97 | 27,7 | 253 | 72,3 | | 63,1 | 129 | 36,9 | | 76,3 | | 23,7 | 192 | 54,9 | | 45,1 | | 48,0 | 182 | 52,0 | 350 |
| | ´ Féminin | 45 | 64,3 | | 35,7 | 23 | 32,9 | | 67,1 | 47 | 67,1 | 23 | 32,9 | 52 | 74,3 | | 25,7 | 45 | 64,3 | | 35,7 | 30 | 42,9 | 40 | 57,1 | 70 |
| | Total | 214 | 51,0 | | 49,0 | 120 | 28,6 | | 71,4 | | 63,8 | | 36,2 | | 76,0 | 101 | 24,0 | | 56,4 | 183 | 43,6 | | 47,1 | 222 | 52,9 | 420 |
| | Masculin | 826 | 44,6 | | 55,4 | 425 | 22,9 | | 77,1 | 1213 | 65,5 | 639 | 34,5 | l I | 86,6 | | 13,4 | 1085 | 58,6 | | 41,4 | 1197 | 64,6 | | 35,4 | 1852 |
| Total | Féminin | 123 | 53,9 | 105 | 46,1 | 61 | 26,8 | | 73,2 | | 68,0 | 73 | 32,0 | 1 | 84,6 | | 15,4 | | 68,9 | l | 31,1 | | 55,3 | | 44,7 | 228 |
| | Total | 949 | 45,6 | 1131 | 54,4 | 486 | 23,4 | 1594 | 76,6 | 1368 | 65,8 | 712 | 34,2 | 1797 | 86,4 | 283 | 13,6 | 1242 | 59,7 | 838 | 40,3 | 1323 | 63,6 | 757 | 36,4 | 2080 |

Tableau 26c: Proportion des parents des jeunes et adolescent (10-24ans) selon leur perception sur la sexualité de leurs enfants incluant l'utilisation de la PF dans les préfectures de Kissidougou et de Kérouané de la zone PSRF/PASA2 - Août 2020.

Il est bon/bien que les jeunes Un parent doit donner Les jeunes filles et garçons Les hommes devraient Une femme qui utilise la filles et garcons de 15 à 24 Les ieunes filles et garcons des lecons sur la de 15-24 ans doivent accepter les décisions contraception sans le ans utilisent les méthodes de de 15-24 ans peuvent avoir sexualité aux jeune filles s'abstenir des rapports de leurs femmes consentement de son PF une vie sexuelle et garçons de 15-24 ans sexuels avant le mariage concernant la PF époux/conjoint peut être infidèle Caractéristiques Pas Pas Pas D'accord Pas d'accord D'accord Pas d'accord D'accord d'accord D'accord Pas d'accord D'accord d'accord D'accord d'accord Total Effect Effect Effect Effect Effect Effectif **Effectif Effectif Effectif** % % % **Effectif** % % if % **Effectif** % Effectif % if if if if **Effectif** 75 8 12 5 17 46 5 52,9 47,1 Kissidougou Masculin 30 34,5 57 65,5 13,8 86,2 46 52,9 41 47,1 83 95,4 4,6 31 35,6 56 64,4 41 87 12 Féminin 30,8 69,2 38,5 61,5 69,2 30,8 92,3 7,7 53,8 6 46,2 38,5 8 61,5 13 62 83 55 95 62,0 34 66 66,0 17,0 83,0 55,0 45 45,0 95,0 38,0 51 51,0 49,0 100 Total 34,0 5,0 38 49 52 2 54 46 0 46 35 63 75 23 87 55,1 44 2 35 98 35,7 88,8 54 44,9 63 64,3 35,7 Kérouané Masculin 46,9 53,1 64,3 76,5 23,5 11 11,2 0 Féminin 0,0 100, 0,0 100, 0,0 100 100, 0,0 0,0 100, 50,0 50,0 65 54,0 35 35,0 65.0 75 75,0 25,0 89,0 54,0 46 46,0 46,0 25 89 11 64,0 36,0 100 Total 11,0 36

Annexe C: Personnel de l'étude

Consultant International : TRAORÉ Hugues

Consultant Principal: DIAWARA Adama Tel: 00 224 624 68 50 79

Superviseurs:

Sékou Djibril Bangoura Tel : 00 224 622 30 45 59
 Nounké Kourouma Tel : 00 224 624 39 49 86 /
 Zakaria Diallo Tel : 00 224 622 21 83 04
 Mamadouba Yattara Tel : 00 224 620 47 07 14
 Oumar Cherif Tel : 00 224 621 33 64 40
 Alfred kwi Bomini Tel : 00 224 622 22 26 26

Analystes

1. Lansana FOFANA Tel 00 22 620 71 37 67

- 2. Ousmane BALDE Tel 00 224 622 65 74 50
- 3. Mamoudou SANE Tel 00 224 627 14 68 02
- 4. Ibrahima DIALLO Tel: 00 224 622 58 12 36

Cabinet Informatique

Lansana CHERIF Tel: 00 224 622 52 53 50 Directeur

Enquêteurs

Foulématou Camara
 Koroma Camara
 Maimouna Camara
 Abdoulaye Sylla
 Facinet Ben Bangoura
 Ibrahima Sory Conté
 Laouratou Barry
 Fatimatou Diallo

Mamadou Tiapa Diallo
 Kadiatou Diallo
 Boubacar Diallo
 Ibrahima sory Barry
 Mamadou Saliou Baldé

14. Alpha Yaya Fofana15. Amadou Sané16. Hafsatou Diallo17. Djénabou Barry18. Tiguidanké Bah

Enquêteurs

19. Aissata Sacko20. Oyé Toupou21. Aissatou Makanera22. Karamadi Fofana

21. Alssalod Makanera22. Karamadi Fofana23. Mariama Ciré Sow

24. Mouhamoud Karamoko Diabaté

25. Fatoumata Condé 26. Amara Condé

27. Jean Pierre Kourouma

28. Fanta Condé
29. Salematou Bayo
30. Mory Kourouma
31. Bijou Labila Bonimi
32. Thérèse Sangaré
33. Angeline Mamy
34. François Goumou
35. Nyanga 1 Sonomou