



Projet d'Appui à des Services de Santé Adaptés au Genre et Équitables

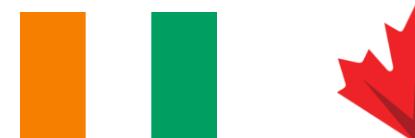
Première Enquête PASSAGE

06 Février 2025

Projet mis en œuvre par :

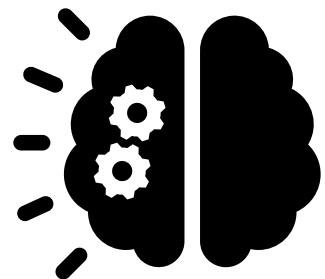


En partenariat avec :



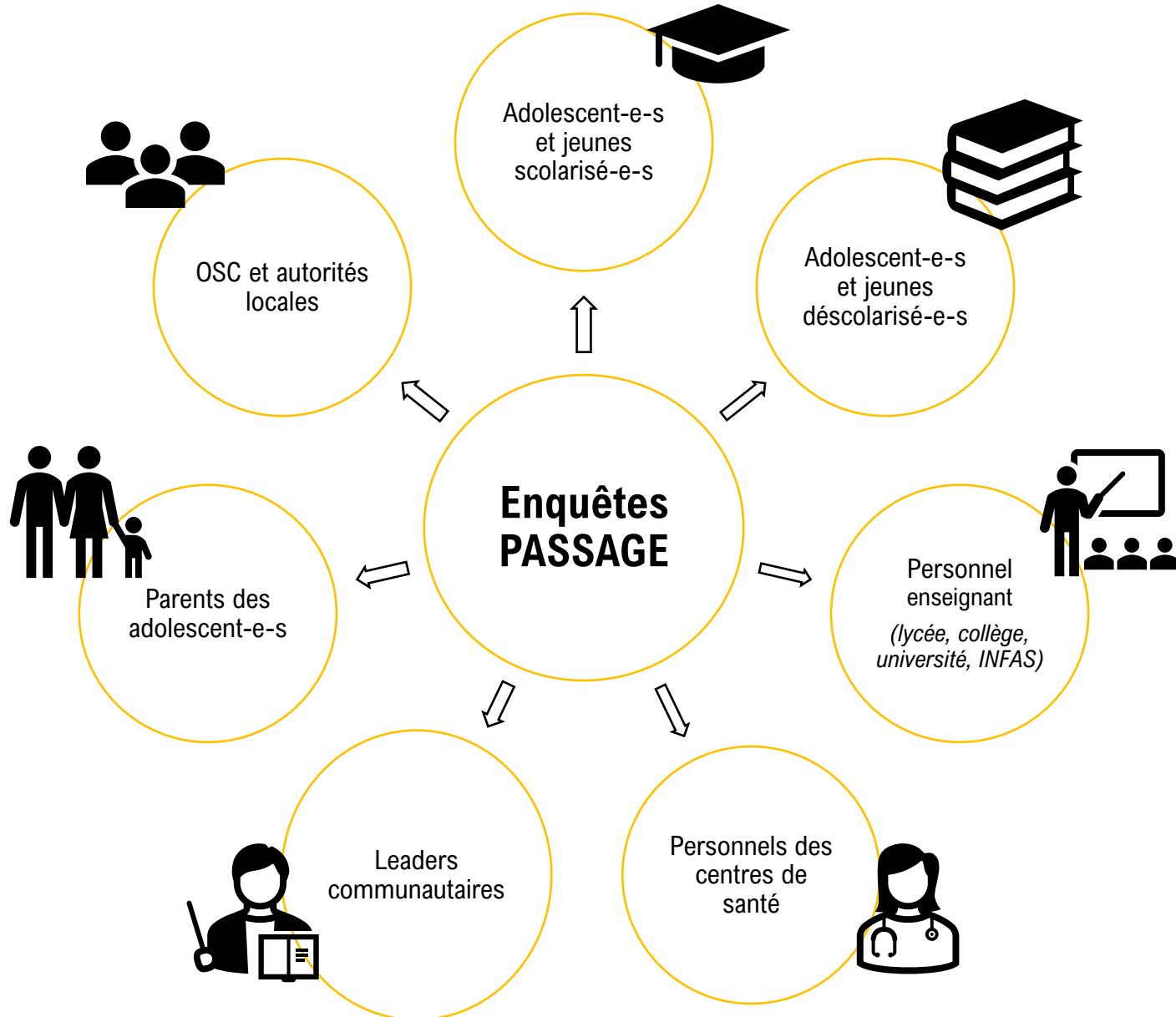
En partenariat avec



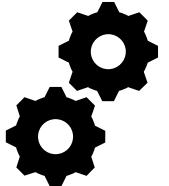


OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE

ENQUÊTES PASSAGE – POPULATION ÉTUDIÉE



OBJECTIFS PAR CIBLE



Adolescent-e-s et jeunes

Faire l'état des lieux des indicateurs clés du projet en lien avec la santé et les droits sexuels et reproductifs (SDSR) des adolescent-e-s, jeunes filles et jeunes hommes dans la région du Haut-Sassandra.



Praticien.n.e.s

Identifier les besoins de formation des professionnel-le-s de la santé en vue d'une amélioration continue de la qualité des soins.



Le corps enseignant et communauté étudiante INFAS

Identifier les besoins en enseignement en vue d'une amélioration continue des programmes de formation.



Parents, professionnel-le-s de la santé, personnel administratif des centres de santé ciblés, personnel des écoles ciblées, personnel des organisations de la société civile ciblées, autorités locales.

Comprendre les perspectives des différentes parties prenantes en matière de SDSR

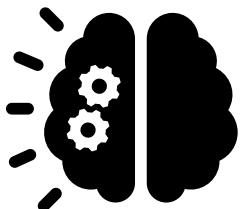
APPROCHE ET OUTILS DE COLLECTE



Approche

Méthode mixte

- Approche quantitative
- Approche qualitative

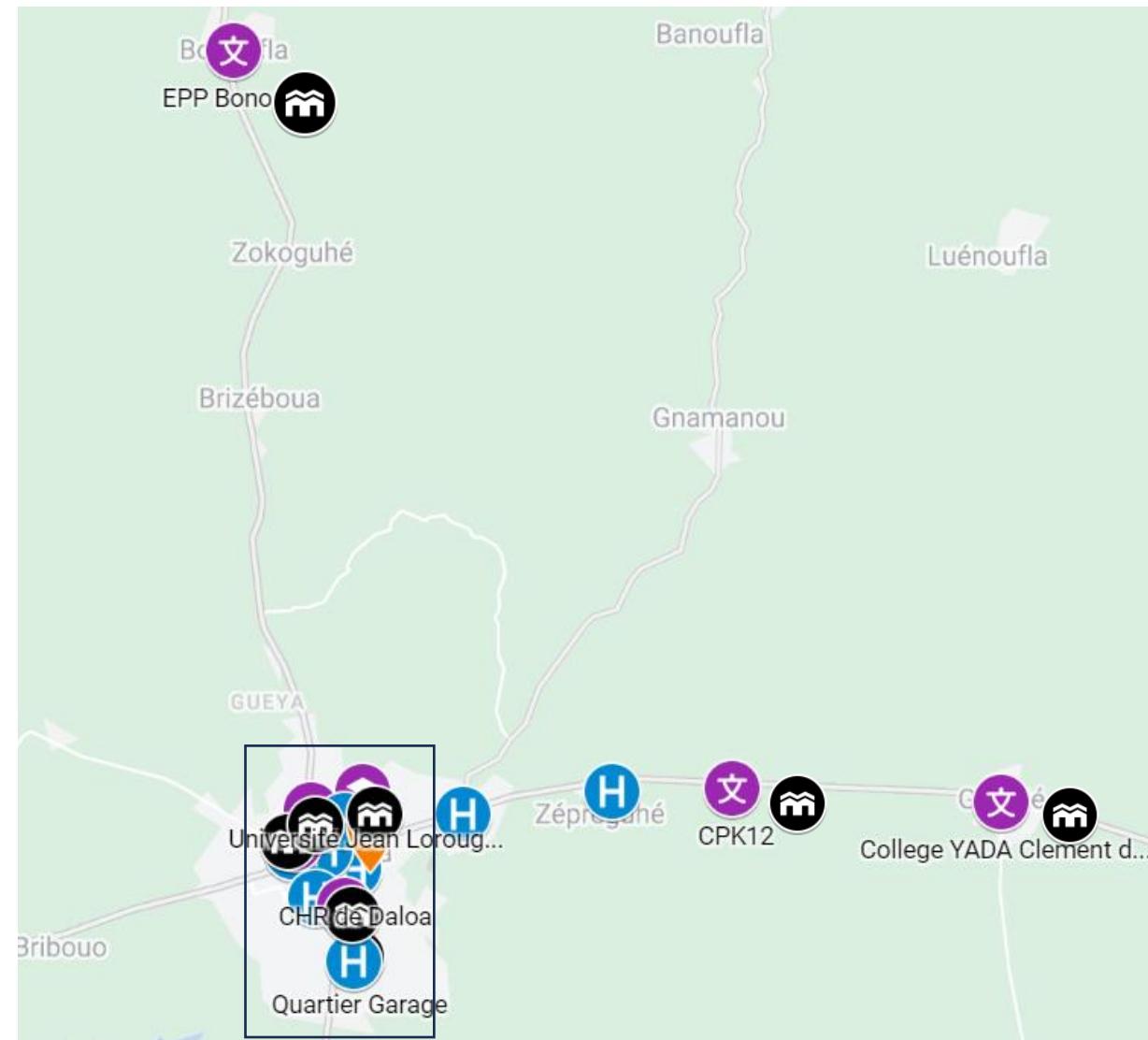


Outils de collecte

Questionnaire individuel, Guides d'entretiens individuels, Guides de discussions de groupes

- Co-développement des outils: collaboration et échanges entre partenaires
- Implication du spécialiste genre
- Complémentarité des expertises

Zone de couverture de l'enquête



Université Jean Lorougnon Guédé; INFAS
Daloa; CAFOP de Daloa



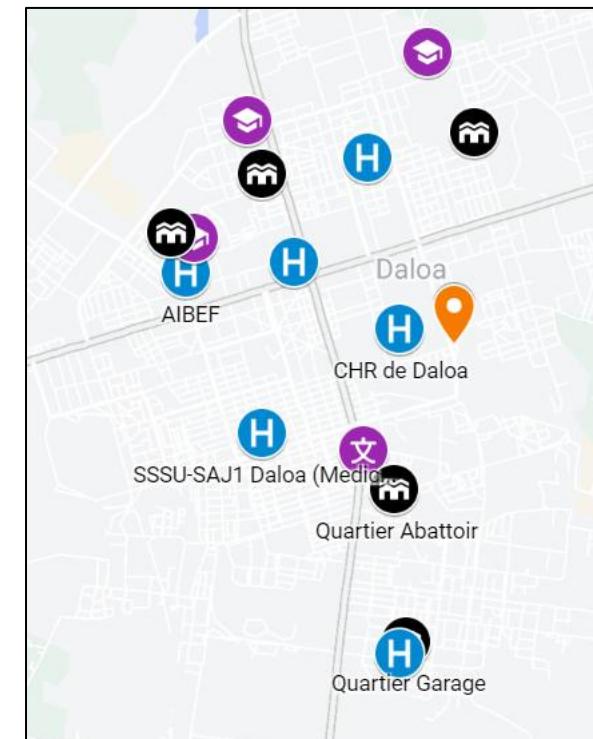
Collège YADA Clément de Gonaté; EPP
Bonoufla; CPK12; Lycée Antoine Gauze



CHR Daloa;
AIBEF; Kennedy
PMI; DU, Tagoura
Zépréguhé; Blibouan
SSSU-SAJ1 Daloa; SSSU-
SAJ 2 Daloa;
Garage; Tapeguié
Derahouan, Keibla,
Chantier, Zahiehuan,
Tcheplegoué, Zokogoué
Gobouabahouan



Bonoufla, 3 quartiers
Gonaté, 3 quartiers
CPK 12
Daloa, 5 quartiers



Échantillonnage



Scolarisé.e.s: les bases de sondage pour les établissements ont été constituées à partir de la liste des élèves/étudiant.e.s. L'effectif des élèves/étudiant.e.s à enquêter par établissement était proportionnel au poids de l'établissement et la parité était observée au niveau de la répartition par sexe.



Non Scolarisé.e.s: un mapping a été organisé dans les communautés afin de constituer une base de sondage. Une répartition uniforme de l'échantillon a été faite entre les trois milieux de vie (Rural, Urbain et Semi-Urbain) et la parité a aussi été observée pour le sexe.

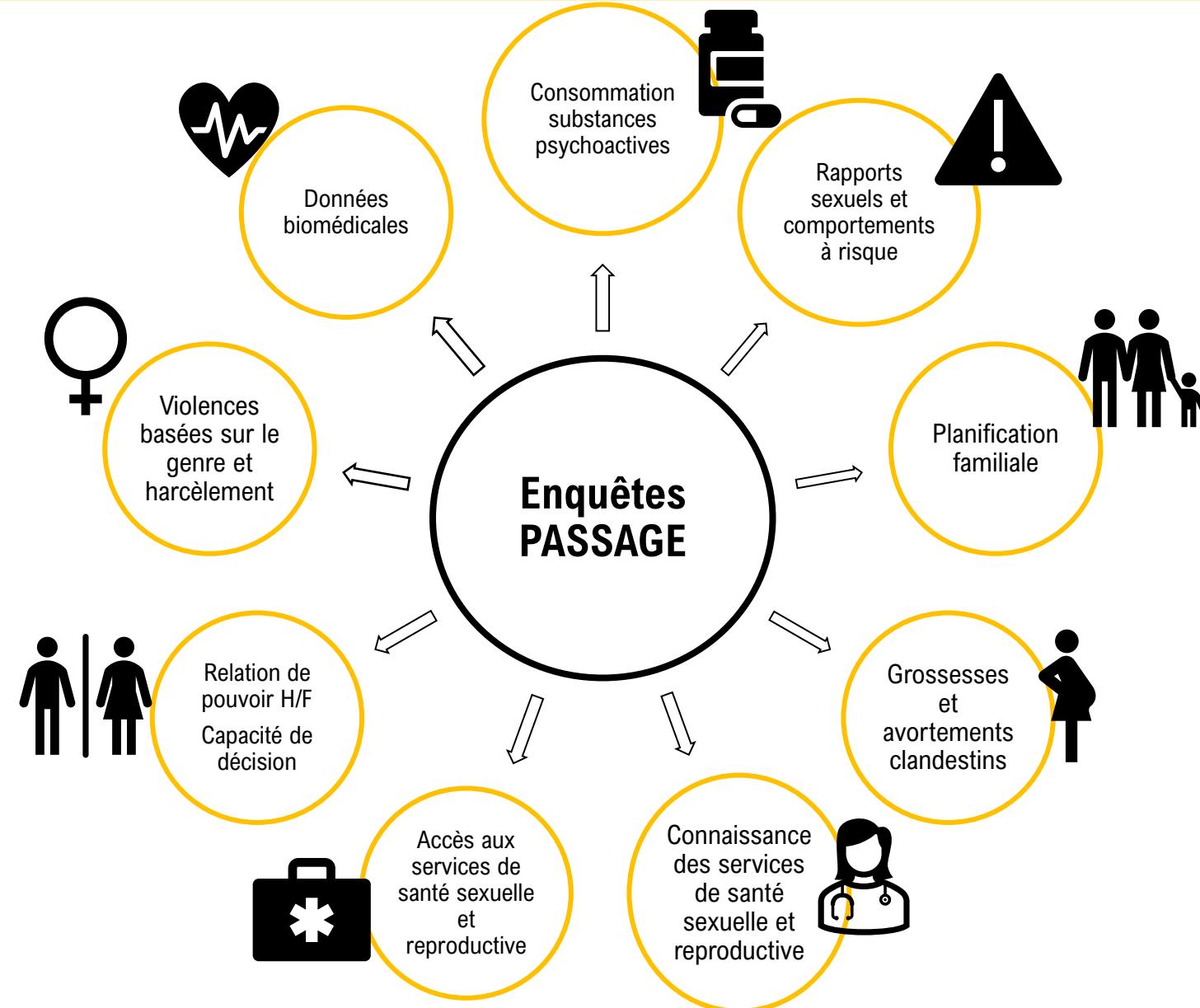


Tirage aléatoire (volet quantitatif): les adolescent.e.s/jeunes ont été tiré.e.s avec des probabilités égales et sans remise selon un sondage aléatoire simple. La liste des adolescent.e.s/jeunes retenu.e.s après sélection a été partagée aux enquêteur/trice.s avec une marge supplémentaire de 10%. Cette marge a servi au remplacement des absent.e.s le jour de la collecte.



Volet qualitatif: les participant.e.s ont été sélectionné.e.s grâce à une méthode d'échantillonnage intentionnel, qui consiste à choisir les personnes les plus aptes à informer sur les comportements des adolescent.e.s/jeunes en matière de santé sexuelle et reproductive

THÈMES ÉTUDIÉS- Adolescent.e.s et Jeunes



THÉMATIQUES ABORDÉES-Praticien.n.e.s



Connaissances sur la santé et droits sexuels et reproductifs



Connaissance sur les politiques normes et procédures en matière de santé de la reproduction (PNP-SR)



Prise en compte des besoins des jeunes femmes et des filles



Niveau d'aptitude à réaliser des services de SDSR



Formation reçue et besoin de formation



VBG et harcèlement

THÉMATIQUES ABORDÉES: LE CORPS ENSEIGNANT ET COMMUNAUTÉ ÉTUDIANTE



Perception sur la gestion et la qualité de l'encadrement pédagogique et clinique y compris les aspects sécuritaires



Capacité d'enseigner les éléments spécifiques de la SDSR



Formation reçue et besoin en formation SDSR et pédagogie



Accessibilité aux TIC et le niveau d'aisance dans l'utilisation



VBG et harcèlement

THÉMATIQUES ABORDÉES-Autres acteurs/trices



Principaux enjeux liés à la SDSR des adolescentes et adolescents dans la région



Barrières à l'accès à l'information et aux services de SDSR



Opinions sur le libre choix des adolescentes et adolescents en matière de santé sexuelle et vie sexuelle (10 à 24 ans)



Opinion sur la relation de pouvoir entre homme et femme



Normes et pratiques culturelles ou traditionnelles de la communauté qui contribuent à une meilleure santé sexuelle et reproductive des adolescentes et adolescents



Pertinence d'aborder les questions de SDSR avec les adolescentes et adolescents

TAUX DE COUVERTURE DES ÉCHANTILLONS (1/3)

Échantillon quantitatif

Adolescent-e-s
et jeunes

INFAS



Population scolarisée

Questionnaire
quantitatif

1000

Questionnaires
administrés

977

Couverture
échantillon

98%



Population non scolarisée
et déscolarisée

600

598

99%



Population étudiante

100

103

103%



Population enseignante

20

20

100%



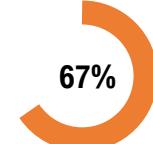
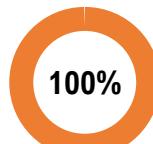
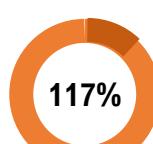
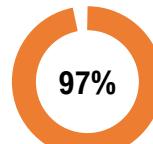
Population praticienne

30

29

97%

TAUX DE COUVERTURE DES ÉCHANTILLONS (2/3)

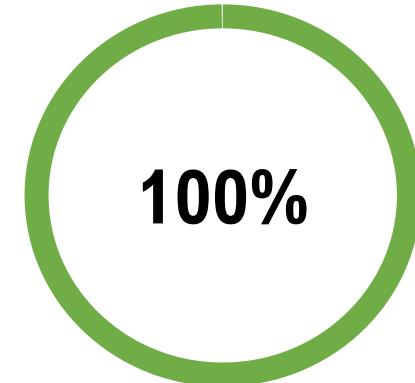
Échantillon qualitatif	Entrevue individuelle	Questionnaires administrés	Couverture échantillon						
				Nombre d'entrevues	Nombre de questionnaires	Taux de réponse (%)	Taux de participation (%)	Taux de couverture (%)	Taux d'admission (%)
	Population enseignante et éducatrice Administration scolaire	38	38		100%				
	Administration des centres de santé	12	8		67%				
	Parents, maris, futurs parents	60	64		107%				
	Organisation de la société civile	4	4		100%				
	Leaders communautaires	12	14		117%				
	Autorités locales et leaders d'opinion	4	4		97%				

TAUX DE COUVERTURE DES ÉCHANTILLONS (3/3)

Échantillon qualitatif

Population enseignante et éducatrice Administration scolaire
ONG
Leaders communautaires

	Entrevue de groupe	Entrevue de groupe réalisée	Couverture échantillon
Primaire	1	1	
Collègue	1	1	
Lycée	1	1	
CAFOP	1	1	
Université	1	1	
ONG	1	1	
Associations	1	1	
Christianisme (catholique+ évangélique)	1	1	
Islam	1	1	
Coutumier	1	1	



FORMATION DU GROUPE ENQUÊTEUR ET SENSIBILISATION DES COMMUNAUTÉS

Formation

- **Recrutement de 35 agents de promotion de la santé** (14H|21 femmes) dans les 3 localités, ayant au minimum un niveau de BAC.
- **5 jours de formation** par l'équipe de UL (phase théorique et phase pratique).

Sensibilisation

Informations relatives à l'enquête partagées par les partenaires ivoiriens avec les leaders communautaires des localités cibles qui avaient la charge de relayer l'information auprès des communautés.

COLLECTE DES DONNÉES

Quantitative

- Administration individuelle des questionnaires par le groupe enquêteur.
- Collecte électronique via la plateforme KOTO.
- Deux semaines consacrées à la collecte de données auprès des différentes cibles.

Qualitative

- Organisation en équipe de deux (un homme et une femme par équipe) pour les entretiens individuels.
- Enregistrement et prise des notes sur les guides d'entretien.
- Entretiens et discussion organisés selon la disponibilité de la cible sur la période de la collecte.
- Réorganisation du groupe enquêteur en équipe pour assurer une participation de tous aux focus group.

CONTROLE QUALITÉ ET SECURITE DES DONNEES

Contrôle qualité

- Triangulation de certaines informations dans le développement des outils
- Test de l'outil avec les enquêteurs lors de la phase pratique de la formation;
- Vérification de données en fin de journée et identification de points d'amélioration à renforcer auprès des enquêteurs ;
- Apurement de la base de données pour détecter d'éventuelles erreurs ou d'omissions de réponses dans la base de données.
- Vérification des rapports d'entretien transmis et éclaircissement au besoin de points nécessitant plus d'explication, etc.

Sécurité des données

- Accès aux données limité aux membres de l'équipe de chercheurs
- Toutes autres informations potentiellement identifiables à titre personnel (nom, prénoms, numéro de téléphone) n'ont pas été collectées

CONSIDERATIONS ETHIQUES

Validation Comités Ethiques

Approbation auprès du Comité d'éthique du CHU de Québec-Université Laval et du Comité National d'éthique des sciences de la vie et de la santé de Côte d'Ivoire

Consentement

Consentement sollicité et obtenu de tou.t.e.s les enquêté.e.s au début de l'entrevue.

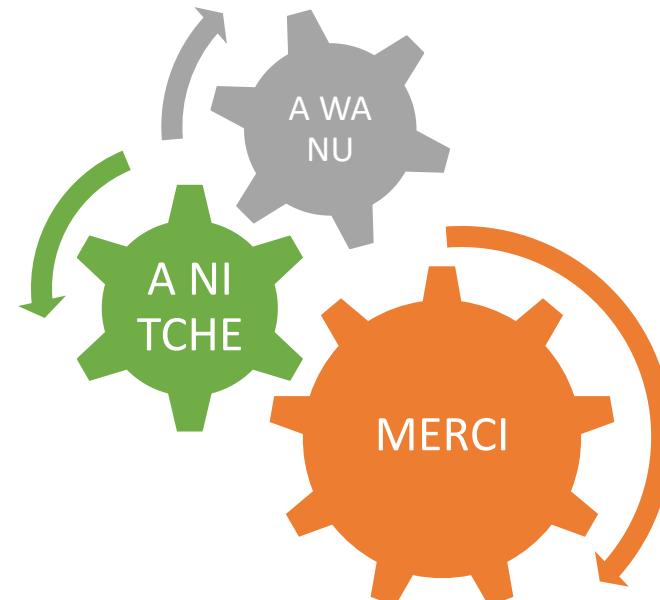
Formulaire de consentement (adultes) ou d'assentiment (mineur.e.s) a été signé par chaque enquêté.e.



DISCUSSION/ EXCHANGE



Projet d'Appui à des Services de Santé Adaptés au Genre et Équitables



Projet mis en œuvre par :



En partenariat avec :

