



■ Sommaire de la recherche

INDICE DE CONCORDANCE DES COUPLES, KENYA

Elaboration de l'Indice de concordance des couples et sa relation avec l'utilisation de contraceptifs au Kenya

CONTEXTE

Nous savons que les variations de la prévalence contraceptive suivent une courbe en S, commençant avec une faible utilisation des contraceptifs lorsque les préférences pour des familles nombreuses dominent et les normes relatives à la participation des femmes à la scolarité et au travail sont inéquitables.¹ Alors que les normes évoluent et les préférences pour réguler la fécondité changent, les pays passent des niveaux d'utilisation de contraceptifs faibles à des niveaux supérieurs et la l'utilisation de contraceptifs modernes devient plus acceptable. Cette analyse examine les niveaux de concordance entre les couples par rapport aux données démographiques, préférences familiales, connaissances et à la responsabilisation (par exemple, l'indice de concordance des couples [ICC]) et sa relation avec les regroupements du pays le long de la courbe en S du taux de prévalence contraceptive moderne (TPCM).

L'examen international de l'ICC a révélé une relation solide entre l'ICC d'un pays et sa position sur la courbe en S du TPCM. Cette étude vise à comprendre les différences régionales en matière de concordance des couples au Kenya et la relation entre la concordance et la position sur la courbe en S.

Questions de recherche

Comment les niveaux de concordance des couples diffèrent-ils entre les comtés au Kenya ?

Quelle est la relation entre la concordance des couples et sa position le long de la courbe en S du TPCM ?

MÉTHODES

Nous avons élaboré l'ICC en utilisant les données au niveau national de 182 Enquêtes démographiques et de santé (EDS) pour 65 pays. Nous avons choisi 12 variables pour créer quatre domaines de concordance : les données démographiques, les préférences familiales, la responsabilisation et les croyances. Pour la plupart des indicateurs, la concordance a été mesurée comme étant le pourcentage des couples dont les deux membres ont répondu positivement, par exemple, les deux savaient lire ou connaissaient une méthode de planification familiale longue durée. Nous avons adapté les indicateurs et les avons pondérés conformément aux consultations d'experts. Après la création des domaines individuels, nous avons formé l'ICC en prenant la moyenne géométrique des quatre domaines.



Même si l'ICC était à l'origine élaboré à une échelle nationale, l'analyse sous-nationale est également réalisable au niveau de la ventilation de l'EDS. Nous avons établi l'ICC pour tous les 47 comtés du Kenya et examiné la relation entre le score de l'ICC d'un pays et son TPCM.

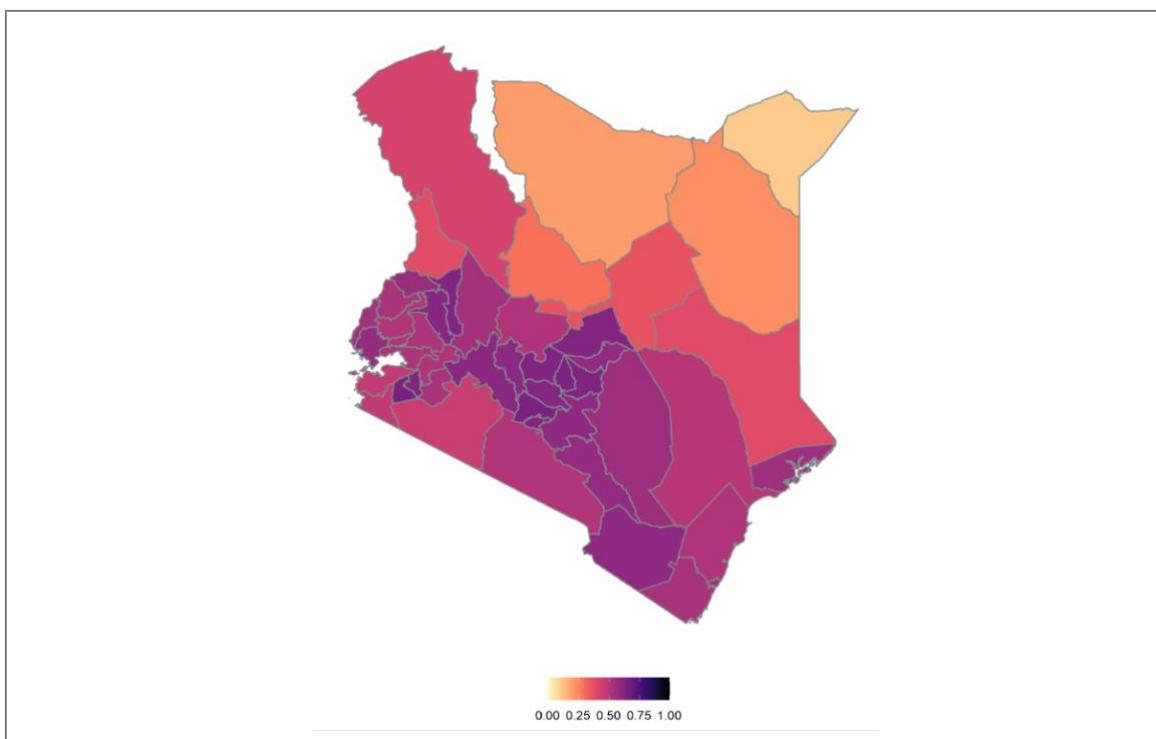
Comme nous l'avons mentionné ci-dessus, l'analyse sous-nationale est également réalisable au niveau de la ventilation de l'EDS. Une considération concerne le changement d'échelle pour l'analyse sous-nationale. Pour le Kenya, nous devons ajuster quatre indicateurs pour représenter les niveaux inférieurs dans les comtés à l'analyse internationale. Les quatre indicateurs étaient les couples qui partagent le même nombre idéal d'enfants, les deux membres d'un couple qui savent lire, les deux connaissant une méthode de contraception longue durée, et aucun des membres du couple n'estime qu'on puisse justifier qu'un homme batte sa femme.

RÉSULTATS

Nous présentons des résultats mondiaux pour l'ICC et le TPCM des femmes mariées, et des résultats spécifiques à la dimension pour les comtés au Kenya. Pour des résultats internationaux supplémentaires, veuillez consulter le rapport complet.

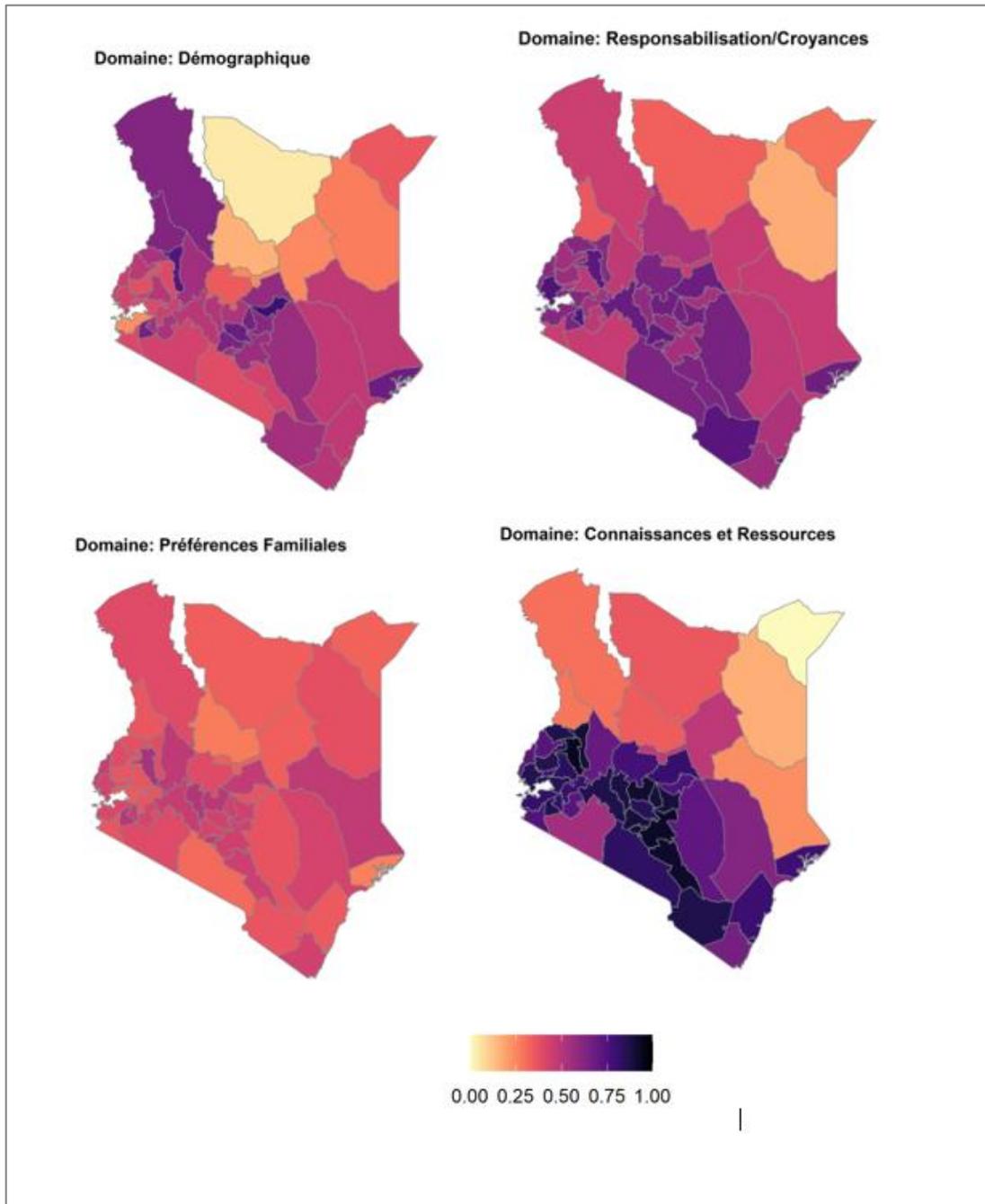
L'ICC minimum est de 0 et le maximum possible est de 1. Parmi les pays de l'analyse multinationale, la moyenne mondiale est de 0,48, avec un écart type de 0,17. L'Ukraine enregistre le score le plus élevé avec 0,84 et la Guinée le score le plus faible avec 0,08. Le Kenya se situe au-dessous de la moyenne mondiale avec un score de 0,55. Les scores de l'ICC des comtés au Kenya varient de 0,10 à Manderu à 0,66 à Kisii (Figure 1).

FIGURE 1. LES SCORES DE L'ICC PAR COMTÉ, KENYA



Les scores des domaines individuels pour le Kenya varient de 0,40 pour les préférences familiales à 0,80 pour les ressources en connaissances. La plupart des comtés au Kenya enregistrent le score le plus élevé en matière de ressources en connaissances, mais cette dimension présente également le plus grand éventail (de 0,00 à Manderu à 0,94 à Uasin Gishu). La préférence familiale est le domaine qui enregistre le plus régulièrement un score faible entre les comtés (Figure 2).

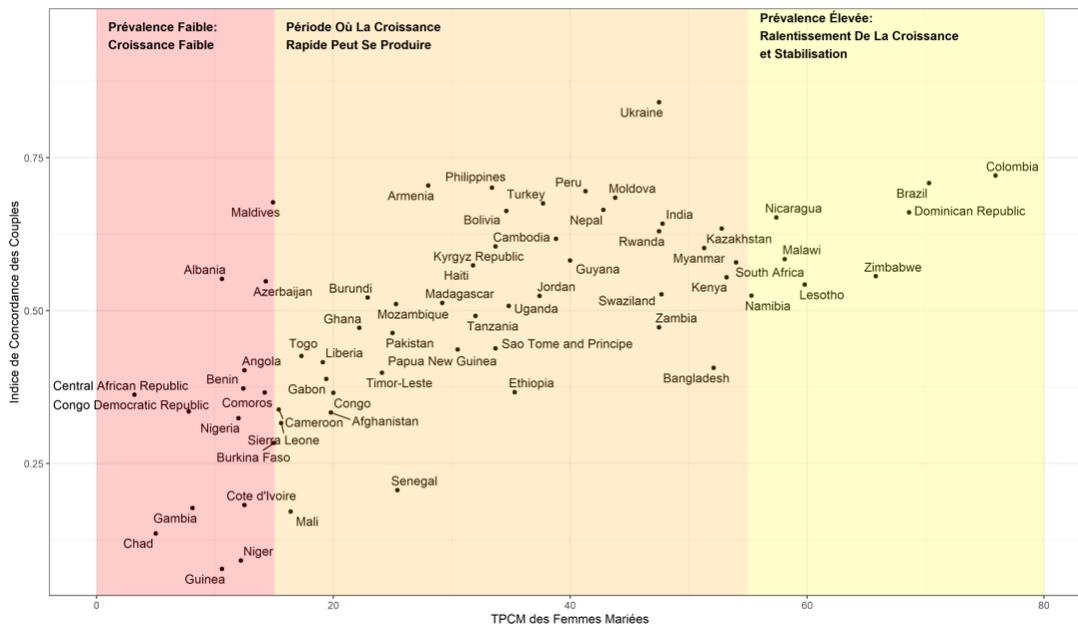
FIGURE 2. SCORES DES DOMAINES PAR RÉGION, KENYA



ICC ET UTILISATION DE CONTRACEPTIFS

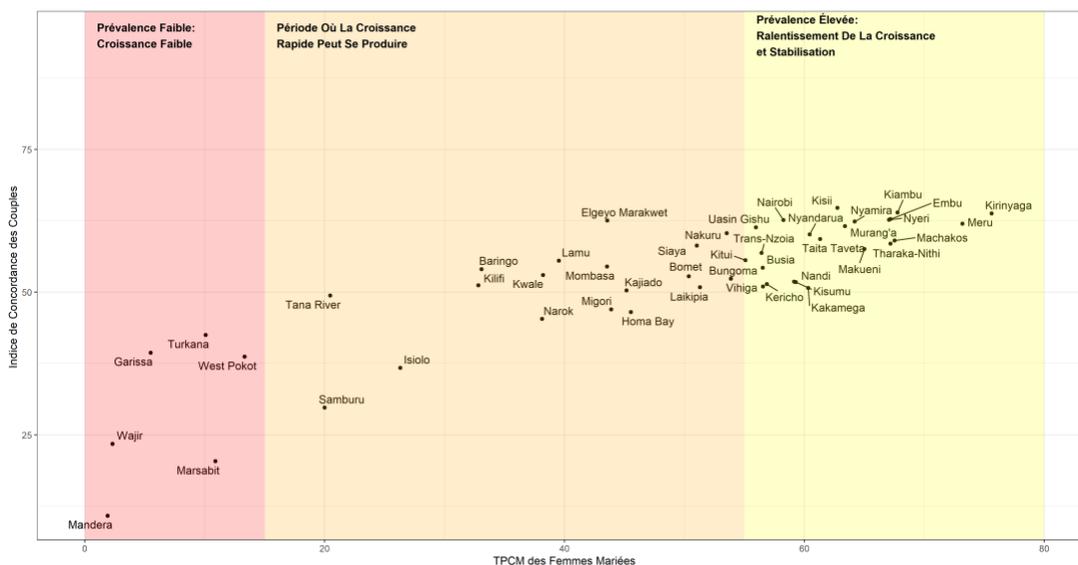
Nous avons constaté une relation solide entre l'ICC et l'utilisation de contraceptifs. Aucun pays dans l'analyse n'a atteint une prévalence élevée (par exemple, plus de 55% des femmes mariées qui utilisent des méthodes modernes) sans un ICC de 0,55 ou plus. Les pays qui enregistrent l'ICC le plus faible sont également les pays à faible prévalence contraceptive.

FIGURE 3. CONCORDANCE DES COUPLES MONDIALE ET TPCM DES FEMMES MARIÉES



En observant les résultats pour le Kenya, nous constatons un schéma similaire, les comtés qui ont des scores ICC plus élevés ont également des niveaux supérieurs de TPCM, et vice versa.

FIGURE 4. CONCORDANCE DES COUPLES ET TPCM DES FEMMES MARIÉES, KENYA, 2014



CONCLUSIONS

L'élaboration du ICC offre aux législateurs un outil permettant d'enregistrer une mesure nuancée des relations interpersonnelles. Il permet d'observer les variations au niveau macro, là où les effets combinés des moteurs de normes – éducation, compétences, participation au marché du travail — sont substantiellement ressentis et créent un espace pour passer d'une prévalence faible à une croissance rapide le long de la courbe en S. Une ventilation plus importante de l'ICC dans les quatre domaines permet aux législateurs d'identifier les priorités pour la programmation des couples.

En observant les scores de l'ICC le long du TPCM parmi les femmes mariées, nous constatons que malgré quelques exceptions, les deux indicateurs se suivent étroitement. Il en était de même entre les comtés au Kenya. Cette découverte souligne la nécessité de programmes de planification familiale inclusifs ; qui mettent l'accent sur le rôle joué à la fois par les femmes et les hommes dans la prise de décision en matière de contraception. L'analyse au niveau du pays indique que les régions qui enregistrent l'ICC le plus faible ont également le TPCM le plus faible. Si les législateurs sont intéressés par la planification à un niveau inférieur, l'analyse de l'ICC au niveau du comté souligne les priorités pour la programmation des couples.

Références

1. Track20 Project. 2017. "The S-Curve: Putting mCPR Growth into Context."
http://www.track20.org/pages/data_analysis/in_depth/mCPR_growth/s_curve.php.

MOMENTUM

USAIDMomentum.org

TWITTER : @USAIDMomentum

FACEBOOK : USAID Momentum



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Ce sommaire a pu être réalisé grâce au soutien généreux du peuple américain par l'intermédiaire de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) en vertu de l'accord de coopération #7200AA20CA00002, dirigé par Jhpiego et partenaires. Les contenus relèvent de la responsabilité de MOMENTUM Country and Global Leadership et ne reflètent pas nécessairement les opinions de l'USAID ou du gouvernement américain.