



■ Sommaire de la recherche

INDICE DE CONCORDANCE DES COUPLES, TOGO

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

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 l'utilisation des 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 Togo et la relation entre la concordance et sa position sur la courbe en S.

Questions de recherche

Comment les niveaux de concordance des couples diffèrent-ils entre les régions au Togo ?

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 développé à une échelle nationale, l'analyse sous-nationale est également réalisable au niveau de la ventilation de l'EDS. Pour le Togo, nous avons élaboré l'ICC pour 6 régions : Grand Lomé, Maritime (sauf Lomé), Kara, Centrale, Plateaux, et Savanes.

Comme nous l'avons mentionné ci-dessus, l'analyse sous-nationale est réalisable au niveau de la ventilation de l'EDS. Une considération concerne le changement d'échelle pour l'analyse sous-nationale. Pour l'ICC national, certaines décisions concernant l'échelle ont été basées sur les observations des points de données les plus élevés et les plus faibles. Avec un ICC sous-national, ces échelles peuvent nécessiter un ajustement pour considérer l'éventail de données sous-nationales supérieur ou inférieur. Pour le Togo, les échelles n'ont pas été ajustées.

RÉSULTATS

Nous présentons des résultats mondiaux pour l'ICC et le TPCM des femmes mariées, et des résultats spécifiques à la dimension pour les régions au Togo. 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 Togo se situe juste au-dessous de la moyenne mondiale avec un score de 0,43. Les scores régionaux de l'ICC au Togo varient de 0,24 pour Savanes à 0,51 pour Maritime (Figure 1).

Les scores des domaines individuels pour le Togo varient de 0,33 pour les préférences familiales à 0,53 pour la responsabilisation et les croyances. La plupart des régions ont enregistré le score le plus élevé pour la responsabilisation et les croyances et le plus faible pour les préférences familiales, mais les ressources en connaissances présentent le plus grand éventail (Figure 2).

FIGURE 1. SCORES DE L'ICC PAR RÉGION, TOGO

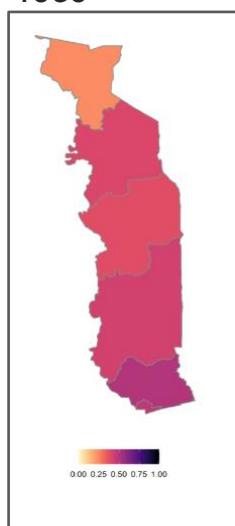
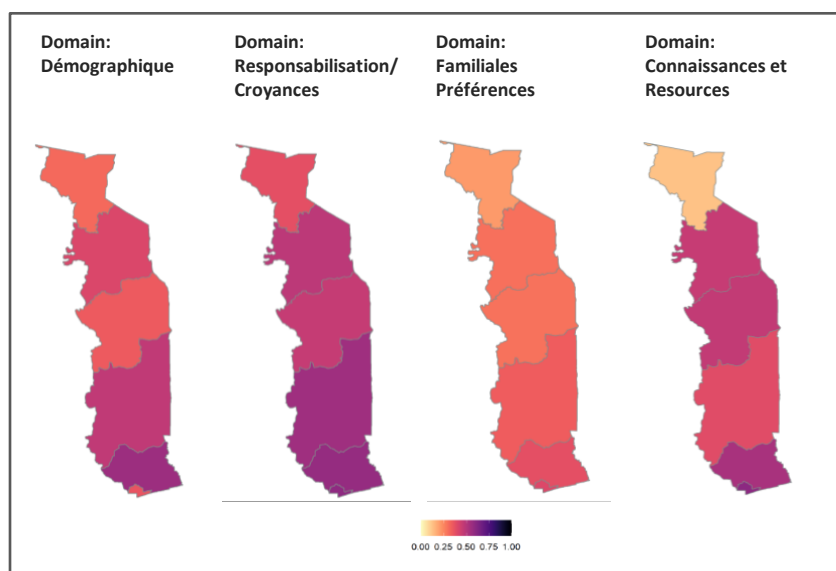


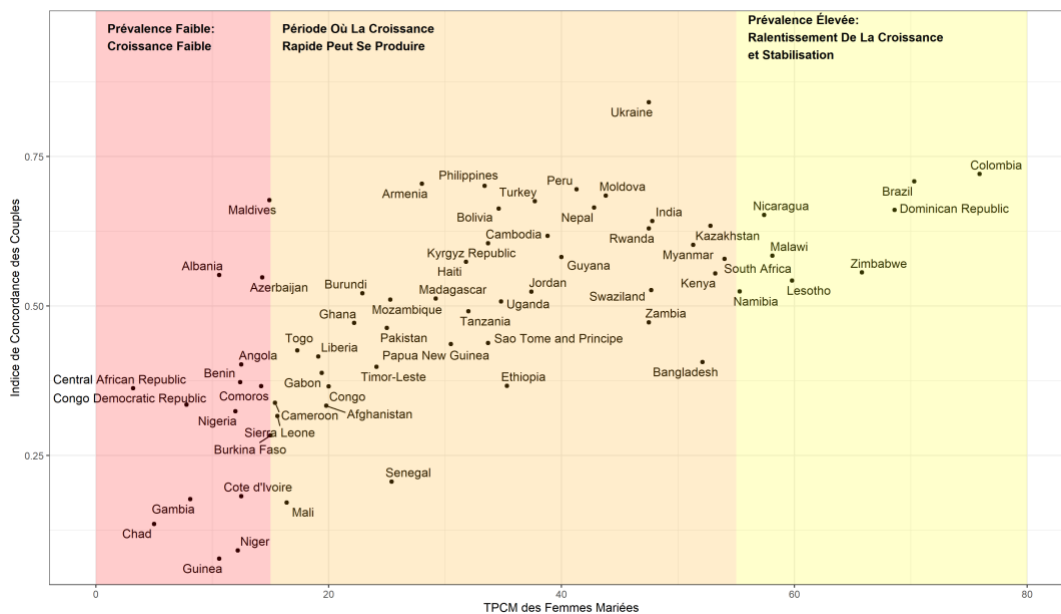
FIGURE 2. SCORES DES DOMAINES PAR RÉGION, TOGO



ICC ET UTILISATION DE CONTRACEPTIFS

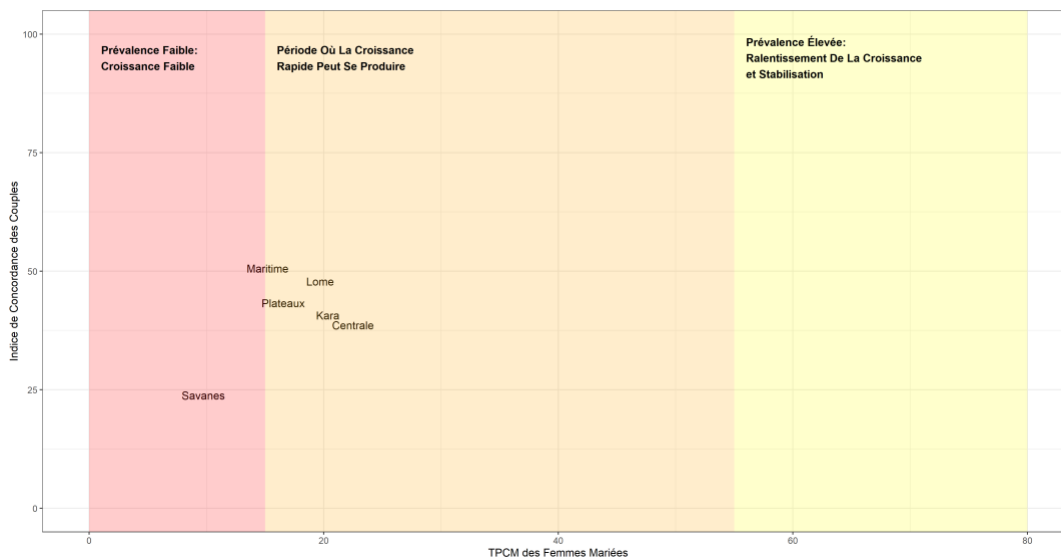
Nous avons constaté une relation solide entre l'ICC et l'utilisation de contraceptifs. Aucun pays dans l'analyse n'a atteint une prévalence élevée (par exemple, plus de 55 % des femmes mariées qui utilisent des méthodes modernes) sans un ICC de 0,55 ou plus. Les pays qui enregistrent l'ICC le plus faible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

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



En observant les scores pour le Togo, nous constatons que les scores de l'ICC et les niveaux du TPCM étaient étroitement regroupés pour toutes les régions à l'exception de Savanes, où l'ICC et le TPCM étaient les plus faibles.

FIGURE 4. CONCORDANCE DES COUPLES ET TPCM DES FEMMES MARIÉES, TOGO



CONCLUSIONS

L'élaboration du ICC offre aux législateurs un outil permettant d'enregistrer une mesure nuancée des relations interpersonnelles. Il permet d'observer les changements 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. Au Togo, 5 régions sur 6 sont regroupées lorsque l'ICC et le TPCM sont comparés, avec Savanes ayant la mesure la plus faible à la fois pour l'ICC et la planification familiale. 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 régionale indique que la région présentant l'ICC le plus faible a également le TPCM le plus faible. Si les législateurs sont intéressés par une planification à un niveau inférieur, l'analyse de l'ICC au niveau régional indique 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.