

# CONNAISSANCE DU SIDA ET ATTITUDES FACE A SA PREVENTION DANS UNE POPULATION ADULTE EN MILIEU RURAL - VILLAGE DE BORONGO - ADAMAOUA - CAMEROUN -

GARDON J.<sup>1</sup>, LOUIS J.P.<sup>2</sup>, SALLA R.<sup>3</sup>, ETOUNDI MBALLA A.<sup>3</sup>, CHERINGOU H.<sup>4</sup>, HENGY C.<sup>5</sup>, TREBUCQ A.<sup>2</sup>  
Avec la collaboration de  
FOUMANE V.<sup>2</sup>, ABICHO M.<sup>4</sup>, NOUHOU A.<sup>4</sup>, ASSANA.<sup>4</sup>, AWONO D.<sup>5</sup>

## RESUME

Les auteurs rapportent les résultats d'une enquête CAP effectuée en 1990 chez 407 adultes de plus de 15 ans en milieu rural camerounais. L'information sur le SIDA pourtant largement répandue au Cameroun n'a touché que partiellement cette zone de savane. Malgré la fréquence élevée des MST confirmée par des données sérologiques, le préservatif reste très mal connu et très peu utilisé.

## 1-Introduction

Dans le cadre du programme de lutte contre le SIDA, et en collaboration avec le Service National de Lutte contre le SIDA, plusieurs enquêtes ont été menées par l'OCEAC afin de mieux connaître le comportement sexuel des populations, ainsi que leurs niveaux de connaissance sur les modes de contamination et de prévention des infections à VIH.

La plupart des enquêtes ont porté sur des populations jeunes, scolarisées dans le secondaire et ayant un bon niveau culturel. Nous avons voulu apprécier ce qu'il en était pour une population en zone rurale, ayant difficilement accès à l'information.

## 2-Méthodologie

### 2-1 Population cible

L'enquête a concerné les salariés de la société MAISCAM et les membres de leur famille âgés de 15 ans et plus, résidant dans le village de Borongo proche de l'usine. Cette population est essentiellement constituée de travailleurs vivants sur le site de l'usine et dont les contacts avec la ville de Ngaoundéré, distante de 30 Km environ, sont peu fréquents.

Les employés avaient reçu des consignes très strictes de la part de la Direction pour être présents le jour de l'étude. Nous pouvons considérer que la quasi-totalité des employés de cette usine ont été effectivement enquêtés.

### 2-2 Type d'étude.

Il s'est agi d'une enquête transversale à passage unique, avec renseignement de questionnaires pré-imprimés.

### 2-3 Questionnaire

Le questionnaire est constitué de 40 questions dont la moitié est dite ouverte. Il comporte trois grands volets:

- \* Connaissance du SIDA.
- \* Connaissance du préservatif.
- \* Comportement sexuel.

### 2-4 Validité des données

Les précautions méthodologiques suivantes ont été prises:

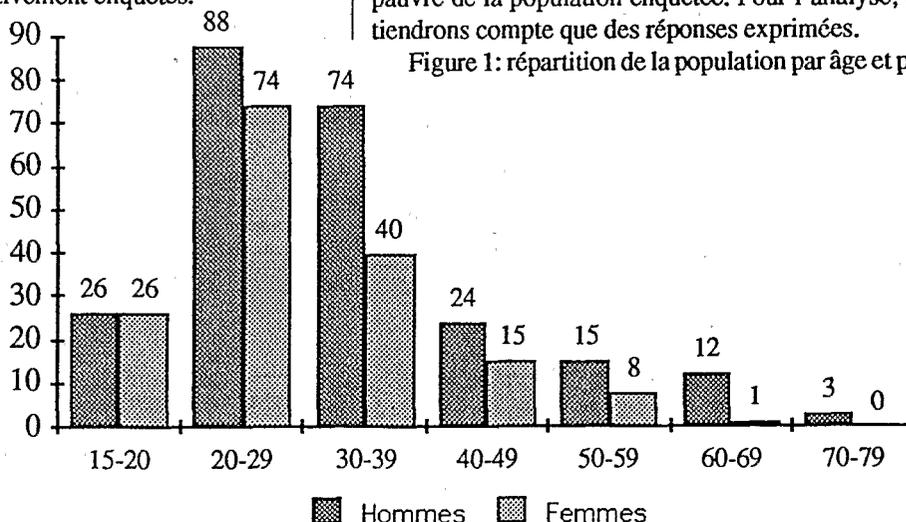
- \* Les 5 enquêteurs avaient reçu une formation préalable pour les familiariser avec le questionnaire et un test préliminaire avait été effectué sur le terrain afin de corriger d'éventuelles erreurs de méthodologie. Ils possédaient tous une bonne habitude de la langue locale. Nous avons choisi deux femmes et trois hommes afin que l'interrogatoire soit mené par une personne de même sexe que l'enquêté.
- \* Les interrogatoires ont eu lieu dans un bureau en la seule présence de l'enquêteur et de l'enquêté afin de garantir la confidentialité, certaines questions portant sur la vie privée.
- \* L'anonymat strict a été garanti.
- \* Les biais de mémorisation étaient limités par la période maximale de 1 mois couverte par le questionnaire.

## 3-Résultats

### 3-1 Analyse de l'échantillon

Au total 407 adultes (40% de femmes et 60% d'hommes; sex ratio=1,5) ont répondu au questionnaire. En dépit des précautions méthodologiques prises, certaines questions obtiennent un très faible taux de réponses exprimées. Ceci est à rattacher au niveau culturel et parfois intellectuel pauvre de la population enquêtée. Pour l'analyse, nous ne tiendrons compte que des réponses exprimées.

Figure 1: répartition de la population par âge et par sexe.



1 Antenne ORSTOM auprès de l'OCEAC  
2 Service d'épidémiologie et de Statistiques de l'OCEAC  
3 Service National de Lutte contre le SIDA

4 Service Provincial de Médecine Préventive et Rurale NGAOUNDERE  
5 Service des Laboratoires de l'OCEAC

Tableau 1 : Répartition selon la profession.

Emploi	Nbre	%
Ouvriers	146	36%
Cultivateurs	72	18%
Ménagères	61	15%
Techniciens	50	12%
Artisans	25	6%
Bergers	15	4%
Cadres	7	2%
Employés de bureau	7	2%
Autres	24	6%
Réponses exprimées	407	

Tableau 2 : Lieu de naissance.

	Nbre	%
Adamaoua	240	60%
Nord Cameroun	88	22%
Autres Provinces	38	9%
Centrafrique	14	3%
Autres	23	6%
Réponses exprimées	403	

L'essentiel de cette population est originaire des provinces du Nord Cameroun et de l'Adamaoua.

Tableau 3 : Répartition selon l'appartenance religieuse.

	Nbre	%
Musulmans	194	48%
Catholiques	109	27%
Protestants	78	19%
Sans religion	18	4%
Autres	7	2%
Réponses exprimées	406	

Tableau 4 : Répartition selon le statut matrimonial.

	Nbre	%
Mariés monogames	209	52%
Célibataires	84	21%
Mariés polygames	75	19%
Divorcés	14	3%
Séparés	11	3%
Voeufs	8	2%
Vie en concubinage	4	1%
Réponses exprimées	405	

### 3-2 Connaissance du SIDA

#### Avez-vous entendu parler du SIDA?

19% des personnes interrogées n'ont pas encore entendu parler du SIDA. Ceci est à opposer à la situation rencontrée dans les enquêtes réalisées en milieu urbain chez les scolaires où tout le monde a entendu parler du SIDA (1-2).

25% des personnes qui ont entendu parler du SIDA, soit 18% de la population enquêtée, prétendent que le SIDA a changé quelque chose dans leur vie.

Tableau 5 : Nature du changement prétendu.

Nature du changement	Nb	%
Peur	34	41.5%
Réstriction activité sexuelle	21	25.6%
Modification comportement sans précision	16	19.5%
Fidélité au partenaire	5	6.1%
Abstinence sexuelle	2	2.4%
Suivi médical	2	2.4%
Utilisation des préservatifs	1	1.2%
Mariage	1	1.2%
Réponses exprimées	82	

#### Perception de la gravité de la maladie:

Le SIDA est perçu comme une maladie grave par 81% des personnes qui en ont entendu parler. Ces derniers sont 95% à savoir qu'elle est toujours mortelle.

Tableau 6 : Quels sont les modes de transmission de l'infection à VIH

Modes de transmission	1ère intention %		Réponse globale %	
	Nbre	%	Nbre	%
Voie sexuelle	127	60%	136	65%
Vagabondage sexuel	65	31%	69	33%
Les prostituées	7	3%	7	3%
Transfusion	2	1%	1	0%
Homosexualité	1	0,5%	1	0,5%
Mère enfant			3	1%
Seringues			6	3%
Traverser les urines d'un malade	5	2%	8	4%
Nourriture Eau	1	0,5%	5	2%
Contacts domestiques avec un malade			10	5%
Saluer les gens	2	1%	5	2%
Manque d'hygiène			1	0,5%
Mouches			1	0,5%
L'air			1	0,5%
Salive			1	0,5%
Réponses exprimées			210	

Tableau 7 : Modes de prévention.

Modes de prévention	1ère intention %		Réponse globale %	
	Nbre	%	Nbre	%
Fidélité au partenaire	94	30%	97	31%
Eviter le vagabondage sexuel	48	15%	51	16%
Utiliser le préservatif	18	6%	24	8%
Eviter les prostituées	16	5%	17	5%
Abstinence sexuelle	3	1%	7	2%
Suivi médical	8	3%	8	3%
Eviter les contacts domestiques avec un malade		0%	2	1%
Avoir une bonne hygiène	1	0%	1	0%
Autres réponses	3	1%	4	1%
Ne sait pas	124	39%	124	39%
Réponses exprimées			315	

40% des personnes qui ont entendu parler du SIDA et ont répondu à cette question ne connaissent aucun moyen de prévenir l'infection à HIV. Ils sont 56% à avoir donné un moyen correct de prévention et seulement 3% ont donné une réponse erronée en première intention.

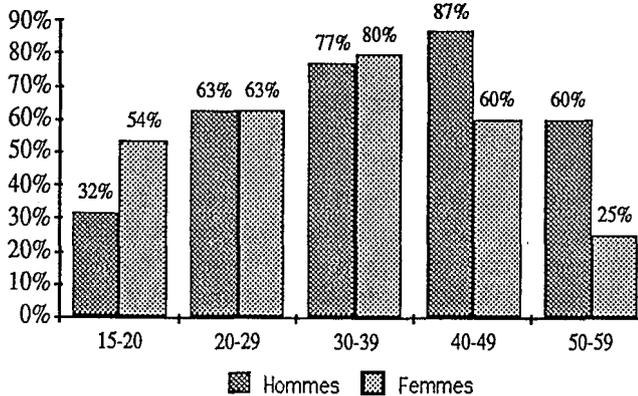
**Pensez vous que vous risquez d'attraper le SIDA ?**

25 % des personnes interrogées pensent qu'elles pourraient attraper le SIDA alors que 37% s'estiment à l'abri et 38% ne se prononcent pas.

Paradoxalement, 86% ont peur du Sida

**3-4 Comportement sexuel**

Figure 2 : Répartition de la population ayant eu des rapports sexuels le mois précédent selon l'âge et le sexe.



Il n'y a pas de différence statistiquement significative entre les hommes et les femmes.

Le statut matrimonial influence également le comportement, les polygames sont plus actifs sexuellement que les monogames, et les monogames plus que les célibataires.

Figure 3: Relation entre le statut matrimonial et l'activité sexuelle.

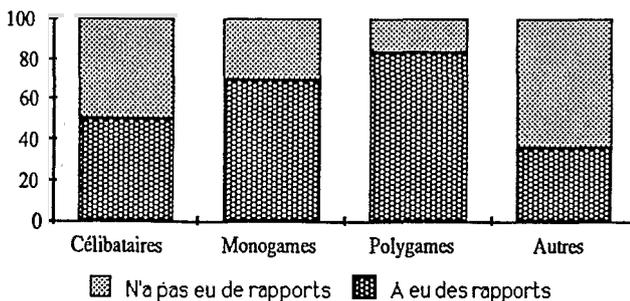


Tableau 8: Combien de partenaires avez vous eu le mois précédent?

	Un partenaire	2 partenaires et plus
Femmes	100	3
Hommes	117	34

Les hommes ont plus souvent eu plusieurs partenaires que les femmes ( $X^2= 18,91 p=0,00002$  ddl 1). Parmi ceux qui ont eu plusieurs partenaires 61% sont polygames, 21% monogames et 17% célibataires.

Les femmes quant à elles sont d'une grande stabilité puisque elles ne sont que 3% à avoir eu plus d'un partenaire le mois précédent.

Tableau 9: Avez vous eu des partenaires de rencontre?

	Un partenaire	2 partenaires et plus
Femmes	8	0
Hommes	13	5

10% des personnes qui ont eu des relations sexuelles le mois précédent ont reconnu en avoir eu avec des partenaires de rencontre. Il n'y a pas de différence statistiquement significatives entre les hommes et les femmes.

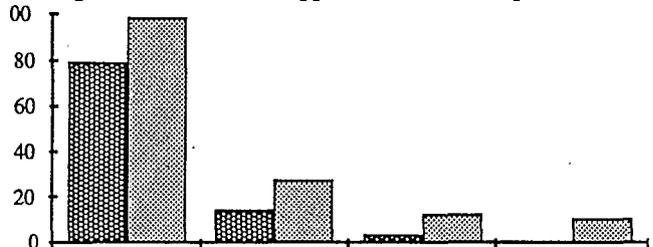
**Avez vous eu des rapports avec des prostituées?**

6,5% des hommes qui ont eu des relations sexuelles ont rencontré au moins une prostituée dans le mois précédent.

**Depuis que vous avez entendu parler du SIDA avez vous modifié le nombre de vos partenaires?**

A cette question 39% des personnes qui se sont exprimées prétendent qu'elles ont diminué le nombre de leurs partenaires tandis que 61% n'ont pas modifié leur comportement.

Figure 4: Nombre de rapports dans le mois précédent.



Motivation de l'utilisation	1° int	Rép Globale
Prophylaxie MST	21	
Prophylaxie SIDA	2	3
Par curiosité	1	
A visée contraceptive		4
Majore les sensations		1

Comme dans les enquêtes réalisées en milieu urbain les motivations conduisant à l'utilisation du préservatif sont assez peu liées à la prévention du SIDA, mais plutôt à la prévention des MST en général.

Contrairement aux études déjà citées (1-2) l'utilisation des préservatifs en tant que méthode contraceptive est peu pratiquée.

Les utilisateurs de préservatifs n'ont éprouvé d'inconvénients à cette utilisation que pour 30% d'entre eux; ils évoquent le manque de contact physique et le fait que ce n'est pas naturel.

**Est ce que votre religion s'oppose à l'utilisation du préservatif ?**

La religion n'est un frein à l'utilisation des préservatifs que pour 8% des personnes qui ont répondu à cette question ; ils -appartiennent indifféremment aux trois grandes religions représentées dans cette population.

Tableau 11 : Avec qui utilisez vous les préservatifs?

utilise	jamais	parfois	toujours
Partenaire habituel	3	1	
Partenaire de rencontre		11	2
Prostituées	0	2	7

Les préservatifs sont utilisés dans les rapports à risque avec un/e partenaire inconnue ou une prostituée.

Tableau 12 : Pourquoi n'utilisez vous pas le préservatif?

	Nb	%
Peur d'attraper une maladie	14	32%
Problème de disponibilité	10	23%
Par ignorance	4	9%
Par manque d'intérêt	4	9%
Ne croit pas en son efficacité	1	2%
Manque de contact	1	2%
Non proposé par le partenaire	1	2%
Faible activité sexuelle	1	2%
Autres	8	18%
Réponses exprimées	44	

#### Prix d'achat du préservatif

Pour l'analyse de cette question, nous n'avons retenu que les personnes qui en avaient utilisé. Le prix moyen avancé est de 134 FCFA, ce qui correspond à la réalité locale comme nous avons pu le constater dans une enquête réalisée quelques mois auparavant dans les pharmacies de la ville de Ngaoundéré.(3)

Le prix souhaité est très différent (moyenne 64 FCFA) mais est supérieur au prix que devraient coûter les préservatifs avec l'introduction du marketing social mis en place par le Comité National de Lutte Contre le SIDA (25 FCFA l'unité)

#### Etes-vous prêt à conseiller le préservatif?

S'ils connaissent très mal le préservatif ils ne sont pas opposés à son utilisation : 93% des personnes ayant répondu à cette question se disent prêtes à conseiller l'utilisation à leur entourage. Les raisons d'un tel conseil sont évoquées dans le tableau 13.

Tableau 13 : Raisons pour lesquelles vous conseillerez le préservatif.

	Nbre	%
Pour éviter la maladie	77	89%
Par solidarité	5	6%
Pour éviter la mort	3	3%
Par responsabilité dans le foyer	2	2%

#### Avez-vous l'intention d'utiliser le préservatif?

48% des personnes qui ont répondu à cette question soit 40% des personnes qui ont entendu parler du préservatif prétendent qu'elles vont l'utiliser.

#### Dans quel lieu voulez vous trouver les préservatifs?

Comme le montre le tableau 14, le réseau de distribution souhaité est très différent du réseau existant actuellement, une plus large distribution semble souhaitable.

Tableau 14: Lieu souhaité de distribution du préservatif.

Lieu souhaité	1 ère intention	Réponses globales
Pharmacies	66 56%	74 63%
Petits commerçants	19 16%	25 21%
Infirmières Hôpitaux	13 11%	22 19%
Partout	6 5%	6 5%
Economat Maiscam	6 5%	9 8%
Autres	7 6%	8 7%
Réponses exprimées	117	

## 4 - Conclusion

L'information sur le SIDA largement répandue au CAMEROUN par tout les media n'a touché semble t-il que la moitié de cette population rurale. Les personnes qui ont reçu une information ont des idées assez justes sur les modes de transmission et de prévention. Il reste cependant un effort d'information important à faire auprès de ce type de population tout en sachant que les moyens dont nous disposons sont peu nombreux.

La vie sexuelle semble relativement stable, les personnes ayant des rapports avec des partenaires occasionnels ou des prostituées sont rares.

Malgré la fréquence des MST (38% ont déjà eu un épisode) le préservatif reste très mal connu et très peu utilisé, cet état de fait est probablement à rattacher au manque d'information, nous avons vu que 50% de la population n'a pas entendu parler du préservatif.

## 5 - Bibliographie

1. LOUIS J.P., TREBUCQ A., SALLA R., DOMATOBA A., FOU MANE V., KEUZETA J.J., GELAS H. Adolescents comportement sexuel et risque d'infection à VIH (enquête CACP en milieu urbain YAOUNDE CAMEROUN). Bull. liais. doc. OCEAC, 88, 1989, 43-46.
2. LOUIS J.P., TREBUCQ A., GELAS H., ATENDE C., HAMONO B..comportement sexuel et risque d'infection à VIH. Enquête CACP en milieu urbain LIBREVILLE GABON. Doc Tech OCEAC 1989 729 SG/SES
3. LOUIS J.P., MODO ASSE A. Examen approfondi du programme national de lutte contre le SIDA au CAMEROUN Doc Tech OCEAC 1989 728 SG/SES .
4. GARDON J., HENGY C., LOUIS J.P, SALLA R, TREBUCQ A, CHERINGOU H, ETOUNDI MBALLA A., FADAT G.-Etude de la séroprévalence des tréponématoses et des infections rétrovirales à HTLV1, VIH1 et VIH2 en milieu rural. Province de l'Adamaoua - Cameroun (publication en cours Bull. liais. doc. OCEAC)