



**UNIVERSITE  
NATIONALE  
du RWANDA**



## **FACULTE DE MEDECINE**

**EVALUATION DE L'IMPACT DE LA DISTRIBUTION  
GRATUITE DES PRESERVATIFS SUR LA PREVENTION DU  
VIH/SIDA A L'UNIVERSITE NATIONALE DU RWANDA :**

Etude rétrospective descriptive et analytique sur une  
période de 2 ans (2005-2006)

Travail de recherche financé par l'Association des Universités Africaines

*Présenté par: UWITONZE René Philibert et HIGIRO Jean Pierre*

*DIRECTEUR: Dr GAHUTU Jean Bosco*

**HUYE**

**NOVEMBRE**

**2007**

**DEDICACE**

*A Dieu Tout Puissant,  
A nos chers parents,  
A tous nos frères et sœurs,  
A tous nos amis,  
A tous les étudiants de l'UNR ayant eu le malheur  
d'être infecté par le VIH/SIDA.*

*Ce mémoire est dédié.*

## REMERCIEMENTS

Soit loué L'Eternel pour les merveilles faites pour nous.

C'est avec gratitude et reconnaissance que nous adressons nos remerciements au Docteur Jean Bosco GAHUTU Directeur de ce travail. Sa disponibilité, ses remarques et surtout sa rigueur scientifique ont été d'une importance capitale pour la réalisation de ce travail.

Que nos parents soient remerciés pour avoir été toujours là pour nous et pour leur amour et leur soutien qui nous ont toujours permis d'aller de l'avant.

Nos remerciements particuliers s'adressent à l'ASSOCIATION DES UNIVERSITES AFRICAINES et au Docteur Justin WANE, HIV/AIDS PROJECT OFFICER, qui ont daigné financer cette recherche et, ipso facto, ont largement contribué à la promotion de la recherche scientifique au sein de notre Université.

Nous ne pourrions pas passer sans un mot de reconnaissance à tous les 502 étudiants de l'UNR qui ont sacrifié leur temps pour remplir nos questionnaires et qui l'ont fait avec une exactitude scientifique voulue et recherchée.

Aussi, il serait ingrat de notre part de terminer sans remercier le Gouvernement Rwandais, l'Université Nationale du Rwanda et en particulier la Faculté de Médecine qui ont assuré notre formation universitaire.

A tous ceux qui, de près ou de loin, ont contribué à la réalisation de ce travail ;

Nous disons « **merci** ».

## **TABLE DES MATIERES**

DEDICACE.....	2
REMERCIEMENTS.....	3
TABLE DES MATIERES .....	4
1. Introduction.....	6
SIGLES ET ABREVIATIONS .....	7
CHAP I. INTRODUCTION ET PROBLEMATIQUE .....	8
1.1 Introduction.....	8
1.2 Problématique.....	9
CHAP II. GENERALITES SUR LE VIH/SIDA.....	10
2.1. Historique.....	10
2.2. Le Virus du SIDA.....	12
CHAP III. ETUDE PROPRESMENT DITE .....	20
3.1. INTERET DU SUJET .....	20
3.2. HYPOTHESE DU TRAVAIL .....	20
3.3. OBJECTIFS DU TRAVAIL.....	21
3.4. METHODOLOGIE ET MATERIELS.....	21
3.5. DIFFICULTES RENCONTRES.....	22
CHAP IV. RESULTATS.....	23
4.1. Résultats descriptifs .....	23
4.2. Résultats analytiques .....	30
CHAP. V. DISCUSSIONS ET COMMENTAIRES.....	48
CHAP VI . CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS.....	51
5.1. CONCLUSIONS :.....	51
5.2. RECOMMANDATIONS.....	52
REFERENCES.....	53
ANNEXES.....	54
1. LE CONDOM : Historique et Efficacité.....	54
2. FICHE DE COLLECTE DES DONNEES.....	56



## 1. Introduction

Dans les pays en voie de développement comme le Rwanda ne disposant pas de données fiables en matière de santé publique, les statistiques peuvent prendre une importance capitale dans l'orientation des politiques de santé.

## 2. But

Le but de notre travail est d'évaluer l'impact de la distribution gratuite des préservatifs sur la prévention du VIH/SIDA à l'Université Nationale du Rwanda.

## 3. Matériels et méthodes

C'est une étude rétrospective descriptive et analytique sur la connaissance générale des étudiants en matière du VIH/SIDA, leurs points de vue et attitudes face à la distribution gratuite des préservatifs et ceci pour une période de 2 ans (2005-2006).

## 4. Résultats

A l'issue de notre étude on constate que 82.1% des étudiants de l'UNR ont des informations suffisantes sur le SIDA. LUCS est bien connu parmi les étudiants (95.2%) et ses services, aussi bien les ateliers de formation que les tests de dépistage du VIH, ont déjà couvert la majeure partie des étudiants (50%).

La plupart des étudiants sont prêts à se procurer des condoms en cas de besoin (81.3%) ; les externes (91%) plus que les internes (78.2%), les garçons (82.3%) plus que les filles (78%). Les étudiants sont en général satisfaits par l'action de la distribution gratuite des condoms (54.8%). Cette initiative ne révolte que 4.2% et laisse indifférents 31.9% des étudiants. Le taux d'utilisation des préservatifs au campus est de 24.9%.

Les non-étudiants utilisent aussi ces condoms. 7% des étudiants affirment avoir vu les voleurs de condoms.

L'absence temporaire de condoms a fait courir 8.8% des étudiants le risque de faire des rapports sexuels non protégés.

Les témoins de Jéhovah et les adventistes sont les plus opposés à cette action par rapport aux autres religions.

Les étudiants les plus âgés sont les meilleurs utilisateurs de condoms (66.7% en 5<sup>ème</sup> contre 21.6% en 1<sup>ère</sup> année).

La majeure partie des étudiants sont au courant de l'importance de la distribution des condoms : en effet (53%) savent que c'est dans l'intérêt de les protéger contre le VIH/SIDA.

## 5. Conclusion

Ce travail nous a permis de comprendre combien les besoins en préservatifs sont énormes au campus et dans quelle mesure les étudiants apprécient cette distribution gratuite.

**6. Mots clés**

VIH/SIDA, Condom, LUCS

**SIGLESET ABREVIATONS**

**UNR** : Université Nationale du RWANDA

**LUCS** : Ligue Universitaire de lutte Contre le SIDA

**VIH/SIDA** : Virus de l'immunodéficience humaine/Syndrome de l'immunodéficience acquise

**FLSH** : Faculté des lettres et des sciences humaines

**SCAP** : Faculté des Sciences appliquées

**SEG** : Faculté des Sciences économiques et de gestion

**SSPA** : Faculté des sciences sociales et d'administration politique

**CNLS** : Commission nationale de lutte contre le SIDA

## **CHAPL. INTRODUCTION ET PROBLEMATIQUE**

### **1.1 Introduction**



Au moment où les chercheurs sont occupés à trouver le remède efficace contre le VIH/SIDA, ce fléau continue à faire des ravages dans le monde entier, spécialement sur le continent africain qui est de loin le plus touché. Au Rwanda en particulier le SIDA a déjà emporté un nombre considérable de la population et ceux qui ne sont pas encore infectés, sont affectés d'une manière ou d'une autre.

En effet l'impact de ce fléau sur notre population est à envisager sur un bon nombre de facteurs :

- Le taux de prévalence est élevé (il avoisine les 3%)
- Le niveau d'éducation de la population n'est pas tout à fait satisfaisant
- Les orphelins du SIDA sont très nombreux
- L'accès aux antirétroviraux pose encore des problèmes. Au niveau de l'Université Nationale du Rwanda(UNR), le Sida reste l'un des menaces les plus sérieux d'autant plus que c'est l'avenir même du pays qui est mis en jeu.

Conscient du problème, les autorités de l'UNR ont mis sur pied la Ligue Universitaire de Lutte Contre le SIDA ou LUCS en sigle qui avait pour mission principale de stopper la progression du VIH/SIDA parmi les étudiants et le personnel étant donné que les chiffres étaient jusque là alarmants.

Pour remédier à ce problème, des stratégies ont été adoptées :

- Sensibilisation de la communauté universitaire à tout prix
- Distribution des préservatifs gratuits aux étudiants.

## **1.2 Problématique**

Concernant le volet de la distribution gratuite aux étudiants, on a installé des boîtes dans tous les lieux d'aisance de tous les hommes des étudiants. Sur ces boîtes était écrit « Use condom » et on les remplissait de préservatifs chaque Vendredi.

Il a été constaté par après que ces boîtes se vidaient trop vite sans que l'on sache si réellement ils servaient à quelque chose. Ceux qui avaient pris cette initiative se sont très vite découragés croyant que les étudiants ou même les non-étudiants en abusaient peut-être en les revendant au marché près du campus, ce qui n'a jamais été prouvé.

Dans les pays comme l'Afrique du Sud où la fréquence d'utilisation des préservatifs est très élevée, il a été constaté que lors de la distribution gratuite, le taux de préservatifs qui ne sont pas utilisés à leur fin ou qui sont carrément gaspillés, s'élève à 10%, ce qui n'est pas du tout grave[9].

Le campus de l'UNR étant l'un des rares endroits du pays où les préservatifs sont distribués gratuitement, ne dispose pas malheureusement de chiffres d'auto-évaluation.

Ainsi convient-il de mettre au clair l'impact réel que ces préservatifs gratuits auraient eu en vue de continuer ou de stopper la distribution sur base réelle de recherche sérieuse étant donné que les chiffres actuels font état d'une prévalence de 2,8%, soit une diminution de 0,5% par rapport à l'an 2004.

## **CHAPIII. GENERALITES SUR LE VIH/SIDA**

### **2.1. Historique**

L'épidémie de Sida est découverte le 5 juin 1981 par le CDC des États-Unis après l'annonce d'une recrudescence dans les villes de Los Angeles, San Francisco et New York de cas de pneumonies à *pneumocystis carinii* et de sarcomes de Kaposi. Ces deux maladies ont pour particularité d'infecter les personnes immunodéprimées. Les premiers malades sont tous homosexuels ce qui fait que ce syndrome, qui ne portait pas encore le nom de Sida, est appelé le *gay syndrome* ou *gay cancer*. Mais dans les mois qui suivent, d'autres personnes sont infectées, des toxicomanes par injections et des hémophiles, montrant ainsi que la voie sanguine, en plus de sexuelle est le mode de contamination.

L'origine virale est privilégiée, eu égard aux modes de transmission alors identifiés. Plusieurs virus sont mis en cause, mais on s'aperçoit qu'ils ne sont qu'une conséquence. Le premier rétrovirus humain découvert, HTLV-1, est considéré comme la cause du Sida par l'équipe américaine dirigée par Robert Gallo qui l'avait découvert en 1980.



**Luc Montagnier** (en 1995)

A partir de 1982, avec les premiers cas identifiés en France, la recherche française débute. Willy Rozenbaum, médecin à l'hôpital Bichat de Paris, veut inciter les chercheurs à étudier plus en avant le Sida et en trouver la cause. Par l'entremise de Françoise Brun-Vezinet, une collègue médecin, Willy Rozenbaum rencontre Jean-Claude Chermann, Françoise Barré-Sinoussi et Luc Montagnier de l'unité oncologie virale de l'Institut Pasteur. Ces derniers acceptent de commencer les recherches et en janvier 1983 Willy Rozenbaum envoie un échantillon d'un patient atteint de lymphadénopathie qui est identifié comme une maladie opportuniste du stade pré-Sida. L'échantillon est mis en culture et une activité de transcriptase inverse est identifiée confirmant la présence d'un rétrovirus. Rapidement une apoptose apparaît, l'adjonction de globules blancs à la mise en culture relance alors l'activité de transcriptase inverse. Un examen au microscope électronique a permis de visualiser pour la première fois le virus[1].

## 22. Le Virus du SIDA

Le virus du sida fait partie de la famille des lentivirus. Il s'agit d'un virus possédant un génome sous forme d'ARN, contenu dans une capsidie protéique, elle-même entourée par une enveloppe formée d'une membrane lipidique.

Son nom correspond à son effet pathologique : VIH = Virus d'Immunodéficience Acquise.

La maladie qu'il cause chez l'Homme est le SIDA : Syndrome d'Immunodéficience Acquise [5].

### Deux types de VIH

On distingue actuellement deux types de VIH : le VIH-1 et le VIH-2. Ces deux virus sont très proches (42 % d'homologie au niveau de leur génome). Le VIH-1 est le plus répandu : ce dossier traite essentiellement de ce virus (quelques distinctions entre ces deux virus seront toutefois dégagées) [5].

### Mode de transmission du virus

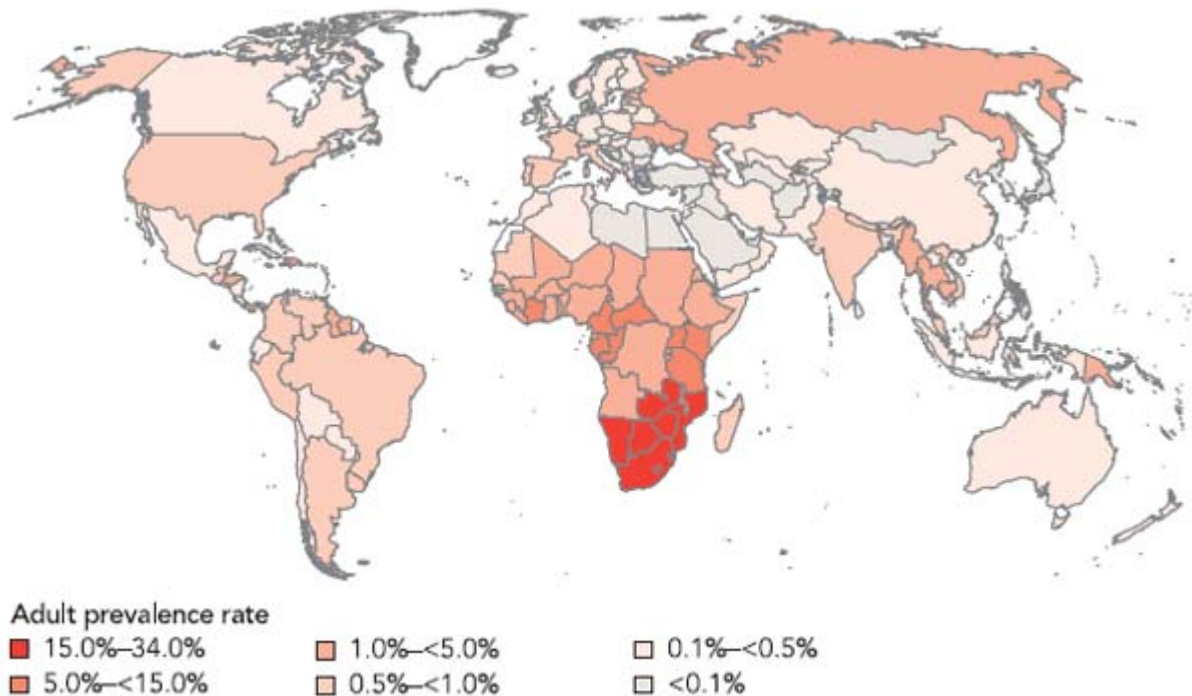
Le virus du SIDA peut être transmis de diverses manières, qui impliquent différents **fluides corporels** : le sang, les sécrétions génitales, le lait [5].

Transmission par voie sexuelle	transmission par le sang	Transmission materno-fœtale
Le virus est présent dans les	Le virus étant présent dans le	Le virus est capable de traverser

<p>sécrétions génitales, et peut donc être transmis lors d'un rapport sexuel, qu'il soit homosexuel ou hétérosexuel (la majorité des sidéens africains sont ainsi contaminés lors de rapports hétérosexuels).</p> <p>Certaines maladies sexuellement transmissibles, et surtout la multiplication des partenaires (sans protection lors des rapports) favorisent cette transmission.</p> <p><b>(70 à 80 % des cas d'infection)</b></p>	<p>sang, il peut être transmis lors de tout "don" de sang d'un individu à un autre : lors de pratiques toxicomanes (échanges de seringues), de manière accidentelle, ou lors de transfusions.</p> <p>Un dépistage systématique des dons du sang a permis de réduire ce dernier mode de transmission (risque résiduel estimé à 1/500.000).</p>	<p>la barrière hémato-placentaire, et ainsi de contaminer, <i>in utero</i>, un fœtus.</p> <p>Le cas le plus fréquent semble être toutefois lors de l'accouchement.</p> <p>De plus, le virus se retrouve dans le lait maternel, d'où une contamination lors de l'allaitement (cas fréquent surtout en Afrique).</p> <p>Sans traitement, le VIH-1 se transmet à 15-20% de la mère à son enfant (30% si allaitement). Le VIH-2 ne se transmet lui, qu'à 2%.</p> <p>Avec traitement préventif, le taux de transmission du VIH-1 baisse à moins de 8% (moins de 2% en Europe).</p> <p>Chaque jour, environ 1000 enfants naissent en Afrique porteurs du VIH...<u>taux de transmission du VIH-1 baisse à moins de 8% (moins de 2% en Europe).</u></p> <p>Chaque jour, environ 1000 enfants naissent en Afrique porteurs du VIH...</p>
--	---	---

[5]

## REPARTITION DU VIH/SIDA DANS LE MONDE[2]



Selon le rapport émanant de l'ONUSIDA, vers la fin de 2005, environ 38.6 million d'individus dans le monde vivaient avec le VIH. Au cours de cette même année 4.1 million de nouveaux cas se sont déclarés et 2.8 millions sont morts du SIDA.

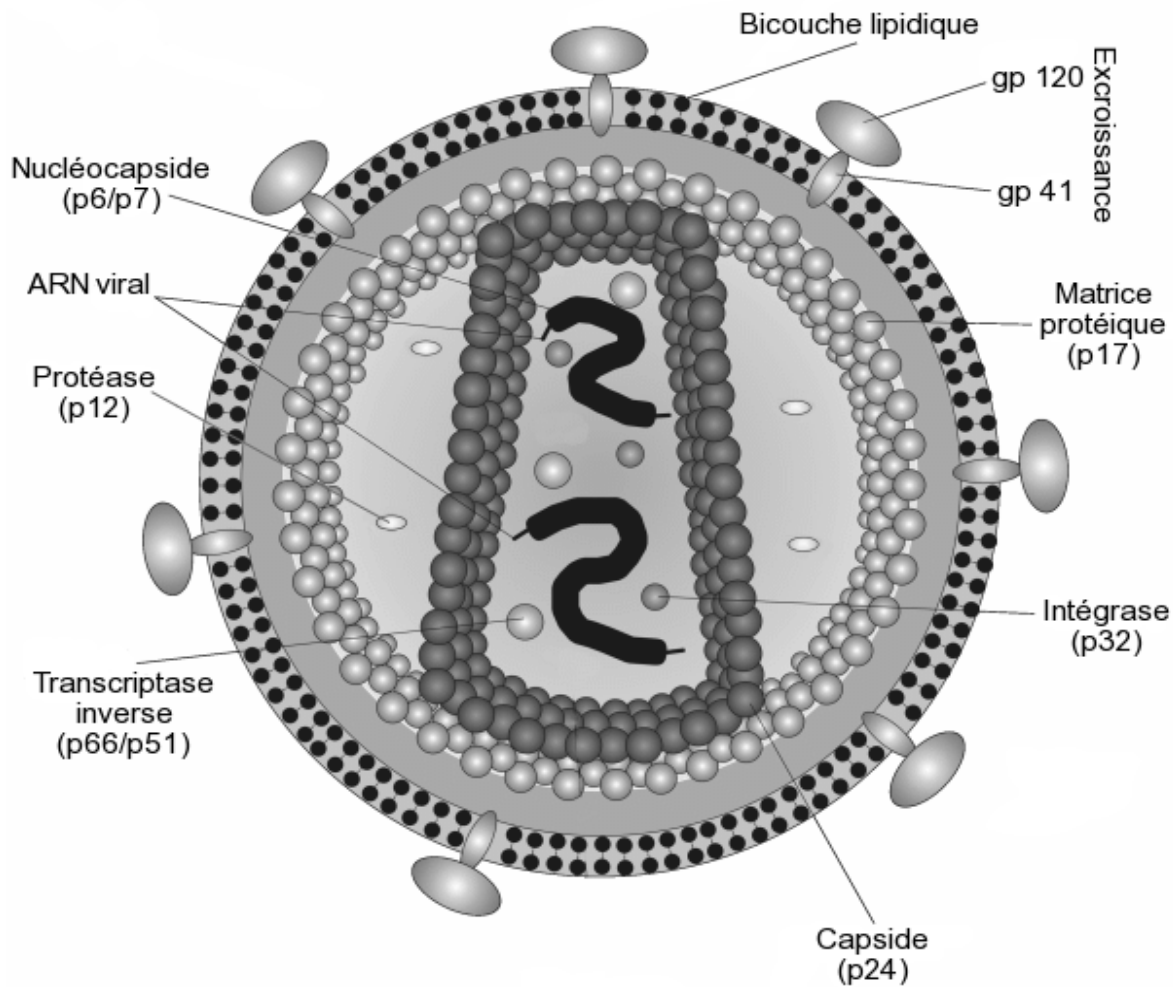
Ainsi, pour être franc, le nombre d'individus vivant avec le VIH continue d'augmenter parce que la population mondiale augmente aussi et parce que les médicaments antirétroviraux aident les gens vivant avec le VIH à vivre plus longtemps.[2]

### AU RWANDA

Les premiers cas du SIDA au Rwanda ont été identifiés en 1983 au Centre Hospitalier de Kigali. La première étude de prévalence du VIH dans la population générale, conduite en **1986** a montré une prévalence de **17,8%** en milieu urbain et **1,3%** en milieu rural. La deuxième étude de prévalence du VIH conduite en **2005** dans la population de 15-49 ans chez les femmes et de 15- 59 ans chez les hommes (Etude démographique et de santé: EDS **2005**) a montré une prévalence de 3% au niveau nationale, cette prévalence est de **7,7%** en milieu urbain et **2,2%** en milieu rural [3].

### 2.3. Structure du VIH et son génome

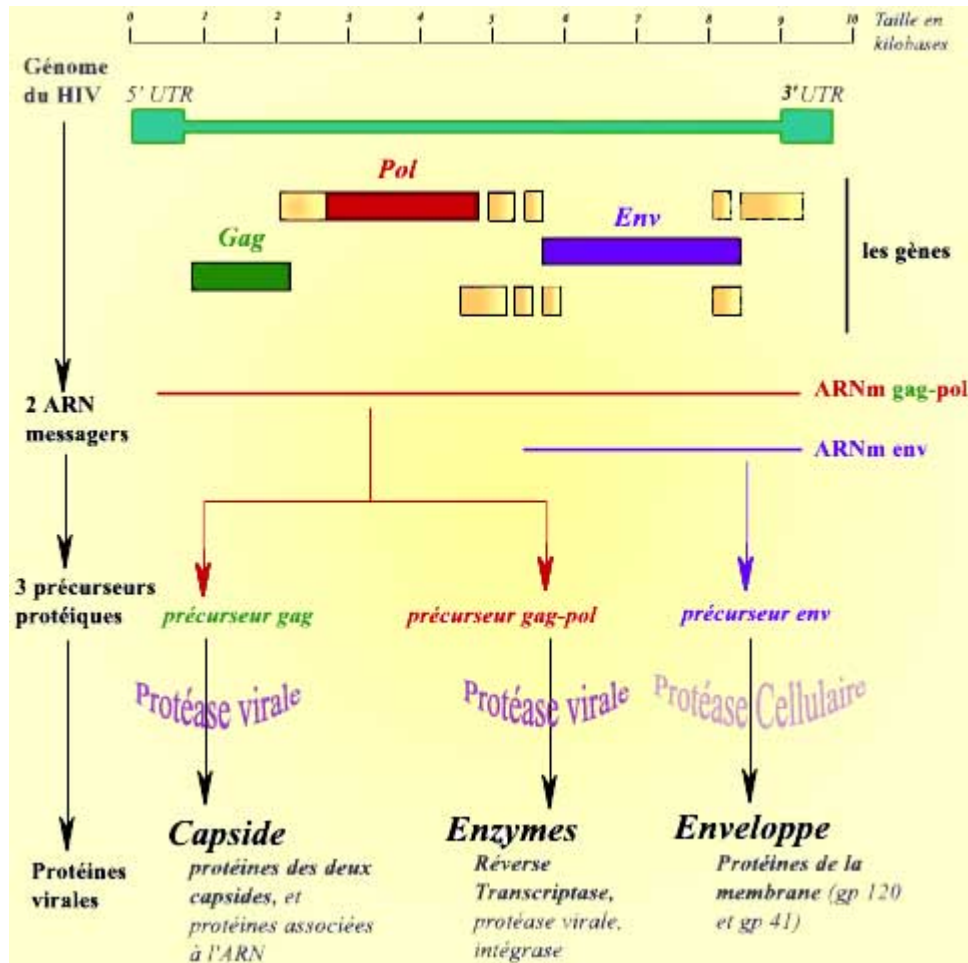
Le virus du SIDA se compose d'un matériel génétique (ARN) accompagné de quelques protéines, le tout contenu dans deux "coques" protéiques (les capsides), elles-mêmes entourées d'une membrane, portant des protéines spécifiques (cette membrane et ces protéines forment l'enveloppe du virus)[5].



Structure du génome viral

Le génome du virus du SIDA se compose d'un ARN simple brin de 9181 nucléotides. Il comporte trois gènes principaux (Gag, Pol, et Env), ainsi que quelques gènes de régulation, de petite taille. Il comporte de plus des séquences spécifiques, situées à ses extrémités (5'UTR et 3'UTR - UTR = région non transcrite "UnTranscribed Region").

Une fois rétrotranscrit sous la forme d'un ADN double brin (voir cycle), il s'exprime par le biais de deux ARN messagers, qui aboutissent à la synthèse de trois protéines. Ces protéines sont ensuite clivées par des protéases, pour aboutir aux différentes protéines virales : [1]



*Remarque : En plus des trois gènes "de structure" (gag, pol et env), le virus du SIDA possède six gènes codant pour des protéines régulatrices. Ces protéines sont particulièrement importantes dans l'accomplissement de la réplication, de la transcription, de l'export des ARN viraux du noyau, etc. Leur expression est complexe. Ces six gènes sont caractéristiques de la famille des lentivirus, à laquelle appartient le VIH.*

*Par souci de simplicité, ces gènes régulateurs sont omis dans l'ensemble de ce dossier. [1]*



## 2.4. Cycle du VIH

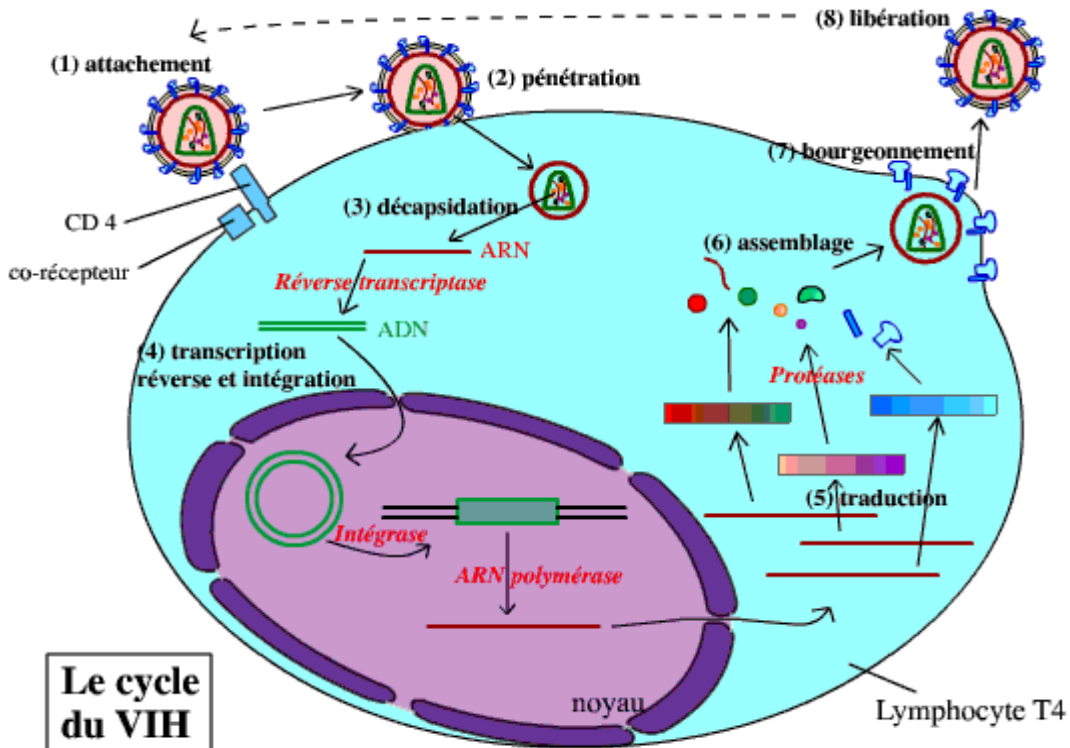
Le **virus du SIDA** présent dans le sang est capable de se fixer à des cellules particulières du système immunitaire : les **lymphocytes T4**. Ces lymphocytes sont ainsi nommés, car porteurs de la protéine transmembranaire **CD4**. La fixation du virus à ces cellules fait intervenir CD4 (reconnu par la protéine gp120 du virus), ainsi que d'autres protéines membranaires (les corécepteurs) (voir "entrée du virus"). A partir de cette fixation, le **matériel génétique** du VIH peut **pénétrer** dans le lymphocyte.

*Il est à noter que le VIH peut en fait infecter de nombreux types cellulaires différents. Nous nous limiterons ici (conformément aux programmes de TS) à l'exemple des lymphocytes T4.*

Une fois dans le cytoplasme, l'ARN du virus est **rétro transcrit** en ADNc double brin. Cet **ADNc** pénètre dans le noyau, et s'intègre au génome de la cellule hôte. L'expression des gènes du virus permet alors la fabrication des protéines du virus. Assemblées, elles permettent la formation de **nouveaux virions**, qui **bourgeonnent** de la cellule, en s'entourant au passage d'une membrane (héritée de la cellule infectée). Ceci permet la libération de nouveaux virus dans le sang de l'organisme infecté.

Il est à noter que l'expression du génome viral se réalise grâce à la machinerie de transcription (puis de traduction) de la cellule infectée.

Le **schéma** ci-dessous résume ce cycle. Les légendes sont détaillées juste en dessous.[1]



<i>Légende</i>	
<p><b>(1) attachement</b> Le virus se fixe sur le lymphocyte T4, par reconnaissance entre la protéine virale gp120 et la protéine CD4 du lymphocyte (ainsi qu'un corécepteur).</p>	<p><b>(5) traduction</b> Après avoir été transcrits par l'ARN polymérase de la cellule, les ARN messagers viraux sont traduits en trois précurseurs protéiques. Ces précurseurs sont clivés par des protéases, pour donner les différentes protéines du virus.</p>
<p><b>(2) pénétration</b> Les deux membranes (du virus et du lymphocyte) fusionnent, ce qui permet la pénétration de la nucléocapside (les deux capsides + le matériel génétique, etc.) du virus dans le cytoplasme.</p>	<p><b>(6) assemblage</b> Les protéines virales et l'ARN viral (transcrit par ailleurs) sont associés pour reformer des virus (sans la membrane). Les protéines virales membranaires sont intégrées à la membrane du lymphocyte.</p>
<p><b>(3) décapsidation</b> Les deux capsides se dissocient, libérant l'ARN viral dans le cytoplasme.</p>	<p><b>(7) bourgeonnement</b> Le virus bourgeonne, emportant un fragment de la membrane plasmique du lymphocyte (qui contient uniquement les protéines membranaires virales).</p>
<p><b>(4) réverse transcription et intégration</b> Grâce à la réverse transcriptase virale, l'ARN viral est rétrotranscrit en ADN double brin. Cet ADN pénètre dans le noyau, où il s'intègre au génome du lymphocyte. Il est ensuite transcrit en ARN.</p>	<p><b>(8) libération</b> Les nouveaux virus sont libérés dans le milieu intérieur. Ils peuvent infecter de nouveaux lymphocytes T4.</p>



## **CHAP III. ETUDE PROPREMENT DITE**

### **3.1. INTERET DUSUJET**

#### **3.1.1. Intérêt personnel**

A part l'initiation pratique quant à la manière de mener une recherche scientifique, cette étude nous apportera des connaissances tant pratiques que théoriques concernant l'impact de la distribution gratuite des préservatifs

#### **3.1.2. Intérêt scientifique**

La présente étude nous permettra de connaître l'impact réel que les préservatifs distribués gratuitement par le LUCS dans les homes des étudiants à l'UNR a eu sur la prévention du VIH/SIDA. L'opinion des étudiants sur cette initiative sera également connue de même que leur niveau actuel de connaissance sur le SIDA en général.

Tout ceci aura comme résultat immédiat l'acquisition d'une information utile par les intervenants dans la lutte contre le SIDA en vue de l'établissement des stratégies plus efficaces pour l'éradication de ce fléau.

### **3.2. HYPOTHESE DU TRAVAIL**

#### **3.2.1. Hypothèse principale**

La distribution des préservatifs gratuits a un impact réel dans la lutte contre le SIDA.

#### **3.2.2. Hypothèses secondaires**

1. Les étudiants de l'UNR ont suffisamment d'informations en matière de VIH/SIDA.
2. Les services offerts par le LUCS ont déjà couvert la majeure partie de la communauté universitaire.
3. Les étudiants sont satisfaits par la distribution gratuite des condoms.

### **33. OBJECTIFS DU TRAVAIL**

#### **3.3.1. Objectif global**

Contribuer à la mise en pratique des stratégies efficaces de lutte contre le SIDA en donnant aux autorités ayant la lutte contre le SIDA dans leurs attributions, un exemple concret d'une auto-évaluation rigoureuse de ses propres activités

#### **3.3.2. Objectifs spécifiques**

1. Contribuer à la lutte contre le SIDA dans la communauté Universitaire
2. Evaluer l'attitude des étudiants vis-à-vis de la distribution gratuite des condoms.
3. Recommander la redistribution des préservatifs si l'évaluation est en faveur ou la stopper définitivement dans le cas contraire.
4. Aider la Ligue Universitaire de lutte Contre le SIDA à mieux raffiner ses services à la communauté universitaire par une meilleure compréhension de leurs attitudes

### **34. METHODOLOGIE ET MATERIELS**

#### **3.4.1. Type, cadre, sujets et durée d'étude**

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive et analytique sur les étudiants de l'UNR. C'est une étude qui se rapporte aux informations datant de 2005-2006 et qui s'intéresse aux étudiants de toutes religions, logés ou pas dans les homes du campus.

L'UNR comprend autours de 9.000 étudiants dont le sexe féminin représente environ 25% de l'effectif total.

Les homes du campus hébergent seulement la moitié des étudiants tandis que les autres logent à l'extérieur.

##### **3.4.1.1. Critères d'inclusion :**

La population d'étude comprend toute étudiant de l'UNR ayant volontiers accepte de remplir nos questionnaires avec une exactitude scientifique exigée.

##### **3.4.1.2. Critères d'exclusion :**

A été exclu de notre étude toute personne :

-étudiant en EPLM, donc qui n'était pas a l'université l'année passée car manquant certaines informations recherchées.

-étudiant du soir car susceptible d'habiter très loin du campus et donc n'ayant pas d'accès direct aux boites à préservatifs.

### **3.4.2. Recueil des données**

Le recueil des données a été facilité par un questionnaire qui a permis de standardiser les données. Il a été distribué à 502 étudiants de toutes les facultés.

### **3.4.3. Traitement et analyse des données**

Le traitement des données a été effectué à l'aide du matériel informatique. La saisie des données a été faite par Epi Data version 6.04 ; toute reproduction statistique (les fréquences, les tableaux croisés, les moyennes, les modes, les médianes, les écarts - types, les sommes, les minima et les maxima) par SPSS (Statistical Package for social sciences) for Windows version 14.00

.Le traitement des textes été effectué à l'aide du logiciel Microsoft Word 2007 .

La bibliographie a été confectionnée selon la méthode de VANCOUVER.

## **35. DIFFICULTES RENCONTRES**

Les difficultés rencontrées ont été celles de l'accessibilité au matériel informatique qui a handicapé notre travail

## CHAPIV. RESULTATS

### 4.1. Résultats descriptifs

#### 4.1.1. Statistiques sur l'âge des étudiants ayant participé à l'enquête

**Tableau 1** : Statistiques sur l'âge des étudiants ayant participé à l'enquête

<b>Moyenne</b>	24.55
<b>Mediane</b>	24.00
<b>Mode</b>	23
<b>Equart type</b>	2.607
<b>Range</b>	17
<b>Minimum</b>	20
<b>Maximum</b>	37

#### 4.1.2. Répartition des étudiants selon la pertinence des informations qu'ils croient avoir sur le SIDA.

**Tableau 2**: Répartition des étudiants selon la pertinence des informations qu'ils croient avoir sur le SIDA.

	Fréquence	Pourcentage
Pas de reponse	6	1.2
Non	84	16.7
Oui	412	82.1
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>100.0</b>

Sur les 502 étudiants interrogés 412(82.1%) croient avoir des informations suffisantes sur le SIDA, alors que 84(16.7%) parmi eux le voient autrement. Les 6 restants s'abstiennent.

#### 4.1.3. Peut-on attraper le SIDA en faisant des rapports sexuels non protégés une seule fois ?

**Tableau 3:**Peut-on attraper le SIDA en faisant des rapports sexuels non protégés une seule fois ?

	Fréquence	Pourcentage
Non	14	2.8
Oui	488	97.2
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>100.0</b>

97.2% des étudiants pensent que l'on peut attraper le SIDA en faisant des rapports sexuels non protégés une seule fois

#### 4.1.4. Répartition des étudiants selon qu'ils ont entendu parler ou pas de la Ligue Universitaire de lutte Contre le SIDA (LUCS)

**Tableau 4 :** Répartition des étudiants selon qu'ils ont entendu parler ou pas de la Ligue Universitaire de lutte Contre le SIDA (LUCS)

	Fréquence	Pourcentage
Non	24	4.8
Oui	478	95.2
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>100.0</b>

95.2% des étudiants ont déjà entendu parler du LUCS, 4.8% pas encore.

#### 4.1.5. Fréquence des étudiants ayant bénéficié des services du LUCS.

**Tableau 5 :** Fréquence des étudiants ayant bénéficié des services du LUCS.

	Fréquence	Pourcentage
Non	251	50.0
Oui	251	50.0



Total	502	100.0
-------	-----	-------

Les services du LUCS ont déjà couvert exactement la moitié des étudiants du campus

#### 4.1.6. Autres services du LUCS rendus aux étudiants à part les condoms

**Tableau 6** : Autres services du LUCS rendus aux étudiants à part les condoms

	Fréquence	Pourcentage
Formation	174	34.6
Test de dépistage du VIH/SIDA	82	16.3
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>50.9</b>

34.6% des étudiants affirment avoir reçu une formation de la part du LUCS alors que 16.3% ont été testés du VIH/SIDA.

#### 4.1.7. Fréquence des étudiants qui se sentent concerné par le SIDA

**Tableau 7**: Fréquence des étudiants qui se sentent concerné par le SIDA

	Fréquence	Pourcentage
Non	2	0.4
Oui	500	99.6
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>100.0</b>

99.6% des étudiants se disent concernés par le SIDA, tandis que 0.4% dissent le contraire.

#### 4.1.8. L'utilisation du condom peut-elle vous protéger du SIDA?

**Tableau 8:**L'utilisation du condom peut-elle vous protéger du SIDA?

	Fréquence	Pourcentage
Pas de réponse	2	0.4
Non	32	6.4
Oui	468	93.2
Total	502	100.0

93.2% des étudiants croient que le condom peut les protéger du SIDA  
Mais 6.4% ne le croient pas.

#### 4.1.9. Fréquence des étudiants qui sont prêts à se procurer des condoms

**Tableau 9:**Fréquence des étudiants qui sont prêts à se procurer des condoms

	Fréquence	Pourcentage
Pas de réponse	10	2.0
Non	84	16.7
Oui	408	81.3
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>100.0</b>

81.3% des étudiants sont prêts à se procurer des condoms en cas de besoin, tandis que 16.7% n'en veulent pas.

#### 4.1.10. Réactions des étudiants sur les boîtes de condoms installés par le LUCS dans les toilettes.

**Tableau 10:**Réactions des étudiants sur les boîtes de condoms installés par le LUCS dans les toilettes.

	Fréquence	Pourcentage
Satisfaction	275	54.8
Révolte	21	4.2
Indifférence	160	31.9
Autre	42	8.4
Total	498	99.2
Pas de réponse	4	0.8
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>100.0</b>

Les étudiants satisfaits par cette action sont les plus nombreux (54.8%),suivis par ceux qui se sentent indifférents (31.9%),alors que ceux qui sont révoltés sont peu nombreux (4.2%)

#### 4.1.11. Fréquence des étudiants utilisant les condoms

**Tableau 11:**Fréquence des étudiants utilisant les condoms

	Fréquence	Pourcentage
Pas de réponse	4	0.8
Non	373	74.3
Oui	125	24.9
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>100.0</b>

24.9% des étudiants utilisent les condoms

#### 4.1.12. Fréquence des étudiants affirmant avoir vu les non-étudiants prendre les condoms

**Tableau 12:**Fréquence des étudiants affirmant avoir vu les non-étudiants prendre les condoms

	Fréquence	Pourcentage
Pas de réponse	10	2.0
Non	417	83.1
Oui	75	14.9
Total	502	100.0

14.9% des étudiants affirment avoir vu les non-étudiants prendre les condoms

#### 4.1.13. Fréquence des étudiants qui pensent qu'il y a des gens qui prenaient les condoms pour les vendre.

**Tableau 13:**Fréquence des étudiants qui pensent qu'il y a des gens qui prenaient les condoms pour les vendre.

	Fréquence	Pourcentage
Pas de réponse	14	2.8
Non	402	80.1
Oui	86	17.1
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>100.0</b>

17.1% des étudiants pensent qu'il y a des gens qui prenaient les condoms pour les vendre.

#### 4.1.14. Fréquence des étudiants qui ont vu ces voleurs de condoms

**Tableau 14:**Fréquence des étudiants qui ont vu ces voleurs de condoms

	Fréquence	Pourcentage
Pas de réponse	16	3.2
Non	450	89.6
Oui	36	7.2
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>100.0</b>

7.2% des étudiants ont vu ces voleurs de condoms

#### 4.1.15. Réactions des étudiants sur l'arrêt inopiné de la livraison des condoms gratuits dans les toilettes

**Tableau 15:** Réactions des étudiants sur l'arrêt inopiné de la livraison des condoms gratuits dans les toilettes

	Fréquence	Pourcentage
Satisfaction	27	5.4
Révolte	165	32.9
Indifférence	230	45.8
Autre	66	13.1
Total	488	97.2
Pas de réponse	14	2.8
Total	502	100.0

32.9% des étudiants ont été fâchés par l'arrêt inopiné de la livraison des condoms gratuits dans les toilettes .5.4% seulement s'en ont réjoui alors que cela laisse indifférant 45.8%.

#### 4.1.16. Fréquence des étudiants qui ont eu des rapports sexuels non protégés lorsque les préservatifs manquaient dans les toilettes

**Tableau 16:** Fréquence des étudiants qui ont eu des rapports sexuels non protégés lorsque les préservatifs manquaient dans les toilettes

	Fréquence	Pourcentage
Pas de réponse	24	4.8
Non	434	86.5
Oui	44	8.8
<b>Total</b>	<b>502</b>	<b>100.0</b>

8.8% des étudiants ont fait des rapports sexuels non protégés lorsque les préservatifs manquaient dans les toilettes.

#### 4.1.17. L'importance de la distribution des condoms selon les étudiants

**Tableau 17 :** L'importance de la distribution des condoms selon les étudiants

	Fréquence	Pourcentage
SIDA	269	53.6
Grossesses non désirées	87	17.3
IST	50	10.0

53.6 % des étudiants considèrent que les condoms offerts par la LUCS sont destinés à les protéger contre le VIH/SIDA; 17.3% disent que c'est dans le cadre de prévenir les grossesses non désirées alors que 10% pensent que c'est dans l'intérêt de lutter contre les IST au campus.

## 42. Résultats analytiques

### 4.2.1. Répartition des étudiants par faculté selon qu'ils croient ou non avoir des informations suffisantes sur le SIDA.

**Tableau 1 : Répartition des étudiants par faculté selon qu'ils croient ou non avoir des informations suffisantes sur le SIDA.**

Faculté	Croyez-vous avoir des Informations suffisante sur SIDA ?			Total
	Non	Oui	Pas de réponse	
AGRONOMIE	2	40	0	42
	4.8%	95.2%	.0%	100.0%
DROIT	0	6	0	6
	.0%	100.0%	.0%	100.0%
EDUCATION	4	14	0	18
	22.2%	77.8%	.0%	100.0%
FLSH	0	4	0	4
	.0%	100.0%	.0%	100.0%
MEDECINE	28	126	0	154
	18.2%	81.8%	.0%	100.0%
SCAP	2	29	0	31
	6.5%	93.5%	.0%	100.0%
SCIENCES	20	108	2	130
	15.4%	83.1%	1.5%	100.0%
SEG	26	71	4	101
	25.7%	70.3%	4.0%	100.0%
SIENCES	0	2	0	2
	.0%	100.0%	.0%	100.0%
SSPA	2	12	0	14
	14.3%	85.7%	.0%	100.0%
Total	84	412	6	502
	16.7%	82.1%	1.2%	100.0%

Les étudiants du FLSH et de DROIT se disent les mieux informés sur le SIDA tandis que la faculté de SEG vient en dernier lieu.

#### 4.2.2. Répartition par sexe des étudiants selon qu'ils croient ou non avoir des informations suffisantes sur le SIDA.

**Tableau 2 : Répartition par sexe des étudiants selon qu'ils croient ou non avoir des informations suffisantes sur le SIDA.**

		Information suffisante sur SIDA			Total
		Non	Oui	Pas de réponse	
Sexe	Homme	60 15.6%	318 82.8%	6 1.6%	384 100.0%
	Femme	24 20.3%	94 79.7%	0 .0%	118 100.0%
Total		84 16.7%	412 82.1%	6 1.2%	502 100.0%

Sur les 502 étudiants interrogés 94 filles sur 118, soit 79.7%, croient avoir des informations suffisantes sur le SIDA. Puis 318 garçons sur 384, soit 82.8%, le croient également

#### **4.2.3. Répartition des étudiants par faculté selon qu'ils ont entendu parler ou pas de la Ligue Universitaire de lutte Contre le SIDA (LUCS)**



**Tableau 3 :** Répartition des étudiants par faculté selon qu'ils ont entendu parler ou pas de la Ligue Universitaire de lutte Contre le SIDA (LUCS)

		Avez-vous entendu parler du LUCS?		Total
		Non	Oui	
Faculté :	AGRONOMIE	2	40	42
		4.8%	95.2%	100.0%
	DROIT	0	6	6
		.0%	100.0%	100.0%
	EDUCATION	2	16	18
		11.1%	88.9%	100.0%
	FLSH	0	4	4
		.0%	100.0%	100.0%
	MEDECINE	14	140	154
		9.1%	90.9%	100.0%
	SCAP	0	31	31
		.0%	100.0%	100.0%
	SCIENCES	4	126	130
		3.1%	96.9%	100.0%
SEG	2	99	101	
	2.0%	98.0%	100.0%	
SIENCES	0	2	2	
	.0%	100.0%	100.0%	
SSPA	0	14	14	
	.0%	100.0%	100.0%	
Total	24	478	502	
	4.8%	95.2%	100.0%	

Le LUCS est mieux connu dans les facultés de SSPA, SCIENCES PURES et APPLIQUES, FLSH, DROIT = 100%

Il est mal connu dans la faculté d'EDUCATION = 88.9%

#### 4.2.4. Répartition selon le sexe des étudiants qui ont bénéficié des services du LUCS.

**Tableau 4:** Répartition selon le sexe des étudiants qui ont bénéficié des services du LUCS.

		Avez-vous bénéficié de ses services?		Total
		Non	Oui	
Sexe	Homme	180 46.9%	204 53.1%	384 100.0%
	Femme	71 60.2%	47 39.8%	118 100.0%
Total		251 50.0%	251 50.0%	502 100.0%

Les garçons qui ont bénéficié des services du LUCS sont à 53.1%

Les filles sont 39.8%

#### 4.2.5. Répartition selon le sexe des étudiants selon qu'ils croient ou non en la protection du condom contre SIDA

**Tableau 5:** Répartition selon le sexe des étudiants selon qu'ils croient ou non en la protection du condom contre SIDA

		L'utilisation du condom peut-elle vous protéger du SIDA			Total
		Non	Oui	Pas de reponse	
Sexe	Homme	26 6.8%	356 92.7%	2 .5%	384 100.0%
	Femme	6 5.1%	112 94.9%	0 .0%	118 100.0%
Total		32 6.4%	468 93.2%	2 .4%	502 100.0%

92.7% des garçons croient que le condom peut les protéger du SIDA

Les files sont 94.9% qui le croient ainsi.

#### 4.2.6. Répartition selon le sexe des étudiants qui sont prêts à se procurer des condoms

**Tableau 6:** Répartition selon le sexe des étudiants qui sont prêts à se procurer des condoms

		Si besoin, êtes-vous prêt à vous en procurer			Total
		Non	Oui	Pas de reponse	
Sexe	Homme	62 16.1%	316 82.3%	6 1.6%	384 100.0%
	Femme	22 18.6%	92 78.0%	4 3.4%	118 100.0%
<b>Total</b>		<b>84 16.7%</b>	<b>408 81.3%</b>	<b>10 2.0%</b>	<b>502 100.0%</b>

82.3% des garçons sont prêts à se procurer des condoms ; alors que les filles sont 78%

#### 4.2.7. Répartition des étudiants qui sont prêts à se procurer des condoms selon leurs appartenances religieuses

**Tableau 7:** Répartition des étudiants qui sont prêts à se procurer des condoms selon leurs appartenances religieuses

		Si besoin, êtes-vous prêt a vous en procurer ?			Total
		Non	Oui	Pas de reponse	
Religion	Pas de réponse	16	52	0	68
		23.5%	76.5%	.0%	100.0%
Adventiste		10	12	2	24
		41.7%	50.0%	8.3%	100.0%
Catholique		36	239	6	281
		12.8%	85.1%	2.1%	100.0%
Islam		0	16	0	16
		.0%	100.0%	.0%	100.0%
Jehovah		2	0	0	2
		100.0%	.0%	.0%	100.0%
Protestante		20	89	2	111
		18.0%	80.2%	1.8%	100.0%
Total		84	408	10	502
		16.7%	81.3%	2.0%	100.0%

Les musulmans sont les premiers (100%) à vouloir se procurer des condoms, suivis de près par les catholiques(85.1%) ; alors que les témoins de Jéhovah sont les derniers(0%), précédés par les adventistes (50%).

#### 4.2.8. Répartition des étudiants qui sont prêts à se procurer des condoms selon leurs logements

**Tableau 8:** Répartition des étudiants qui sont prêts à se procurer des condoms selon leurs logements

		Si besoin, êtes-vous prêt à vous en procurer ?			Total
		Non	Oui	Pas de reponse	
Logement	Externe	8	101	2	111
		7.2%	91.0%	1.8%	100.0%
	Logé au campus	76	301	8	385
		19.7%	78.2%	2.1%	100.0%
	Pas de reponse	0	6	0	6
	.0%	100.0%	.0%	100.0%	
	Total	84	408	10	502
		16.7%	81.3%	2.0%	100.0%

Les étudiants externes sont les premiers à vouloir se procurer des condoms (91%)

#### 4.2.9. Répartition des étudiants utilisant les condoms selon le sexe.

**Tableau 9:** Répartition des étudiants utilisant les condoms selon le sexe.

		Les avez-vous utilisé ?			Total
		Non	Oui		
Sexe	Homme	272	108	4	384
		70.8%	28.1%	1.0%	100.0%
	Femme	101	17	0	118
		85.6%	14.4%	.0%	100.0%
	Total	373	125	4	502
		74.3%	24.9%	.8%	100.0%

Les garçons sont les premiers utilisateurs de condoms (28.1%) par rapport aux filles (14.4%)

#### 4.2.10. Répartition des étudiants utilisant les condoms selon les promotions.

**Tableau 10:**Répartition des étudiants utilisant les condoms selon les promotions.

	Les avez-vous utilise ?			Total
	Non	Oui		
Promotion 1	80	22	0	102
	78.4%	21.6%	.0%	100.0%
2	135	41	2	178
	75.8%	23.0%	1.1%	100.0%
3	56	16	0	72
	77.8%	22.2%	.0%	100.0%
4	98	32	2	132
	74.2%	24.2%	1.5%	100.0%
5	4	8	0	12
	33.3%	66.7%	.0%	100.0%
<b>Total</b>	<b>373</b>	<b>119</b>	<b>4</b>	<b>496</b>
	<b>75.2%</b>	<b>24.0%</b>	<b>.8%</b>	<b>100.0%</b>

Les étudiants des promotions avancées sont les plus grands utilisateurs de condoms (66.7% en 5<sup>ème</sup>) par rapport à ceux des promotions antérieures (21% en 1<sup>ère</sup> année)

#### 4.2.11. Répartition des étudiants utilisant les condoms selon les facultés.

**Tableau 11:**Répartition des étudiants utilisant les condoms selon les facultés.

		Les avez-vous utilise ?			Total
		Non	Oui		
Faculté	AGRONOMIE	32	10	0	42
		76.2%	23.8%	.0%	100.0%
	DROIT	6	0	0	6
		100.0%	.0%	.0%	100.0%
	EDUCATION	14	4	0	18
		77.8%	22.2%	.0%	100.0%
	FLSH	2	2	0	4
		50.0%	50.0%	.0%	100.0%
	MEDECINE	122	30	2	154
		79.2%	19.5%	1.3%	100.0%
	SCAP	16	15	0	31
		51.6%	48.4%	.0%	100.0%
	SCIENCES	102	30	0	132
		77.3%	22.7%	.0%	100.0%
	SEG	69	30	2	101
		68.3%	29.7%	2.0%	100.0%
	SSPA	10	4	0	14
		71.4%	28.6%	.0%	100.0%
<b>Total</b>		<b>373</b>	<b>125</b>	<b>4</b>	<b>502</b>
		<b>74.3%</b>	<b>24.9%</b>	<b>.8%</b>	<b>100.0%</b>

Les condoms sont plus utilisés en FLSH et SCAP ; et moins utilisés en MEDECINE

#### 4.2.12. Répartition des étudiants utilisant les condoms selon les religions.

**Tableau 12:**Répartition des étudiants utilisant les condoms selon les religions.

		Les avez-vous utilisés ?			Total
		Non	Oui	Pas de reponse	
Religion	Pas de réponse	48	20	0	68
		70.6%	29.4%	.0%	100.0%
Adventiste		24	0	0	24
		100.0%	.0%	.0%	100.0%
Catholique		212	67	2	281
		75.4%	23.8%	.7%	100.0%
Islam		10	6	0	16
		62.5%	37.5%	.0%	100.0%
Jehovah		2	0	0	2
		100.0%	.0%	.0%	100.0%
Protestant		77	32	2	111
		69.4%	28.8%	1.8%	100.0%
Total		373	125	4	502
		74.3%	24.9%	.8%	100.0%

Les musulmans (37.5%) et les catholiques (23.8%) sont les meilleurs utilisateurs de condoms ; alors que les témoins de Jéhovah (0%) et les adventistes (0%) les utilisent moins que les autres.



#### 4.2.13. Réactions des étudiants selon le sexe sur les boites de condoms installés par le LUCS dans les toilettes

**Tableau 13:** Réactions des étudiants selon le sexe sur les boites de condoms installés par le LUCS dans les toilettes

		Quel a été votre sentiment quand les condoms ont été installés dans les toilettes				Total
		Satisfaction	Revolte	Indifference	Autre	
Sexe	Homme	232 61.1%	18 4.7%	96 25.3%	34 8.9%	380 100.0%
	Femme	43 36.4%	3 2.5%	64 54.2%	8 6.8%	118 100.0%
Total		275 55.2%	21 4.2%	160 32.1%	42 8.4%	498 100.0%

Les garçons (61.1%) sont satisfaits par la présence des condoms dans les toilettes plus que les filles (36.4%). Par ailleurs les filles sont les plus indifférentes vis-à-vis de cette présence (54.2%) par rapport aux garçons (25.3%)

#### 4.2.14. Réactions des étudiants selon les appartenances religieuses sur les boites de condoms installés par le LUCS dans les toilettes

**Tableau 14:** Réactions des étudiants selon les appartenances religieuses sur les boites de condoms installés par le LUCS dans les toilettes.

		Quel a été votre sentiment les condoms ont été installés dans les toilettes				Total
		Satisfaction	Revolte	Indifference	Autre	
Religion	Pas de réponse	40	2	20	6	68
		58.8%	2.9%	29.4%	8.8%	100.0%
	Adventiste	8	2	14	0	24
		33.3%	8.3%	58.3%	.0%	100.0%
	Catholique	163	12	84	20	279
		58.4%	4.3%	30.1%	7.2%	100.0%
	Islam	6	0	6	4	16
		37.5%	.0%	37.5%	25.0%	100.0%
	Jehovah	0	0	2	0	2
		.0%	.0%	100.0%	.0%	100.0%
	Protestant	58	5	34	12	109
		53.2%	4.6%	31.2%	11.0%	100.0%
	<b>Total</b>	<b>275</b>	<b>21</b>	<b>160</b>	<b>42</b>	<b>498</b>
		<b>55.2%</b>	<b>4.2%</b>	<b>32.1%</b>	<b>8.4%</b>	<b>100.0%</b>

Les catholiques sont les plus satisfaits (58.4%), suivis des protestants (53.2%) ; alors que les témoins de Jéhovah sont les moins satisfaits (0%). Par ailleurs ces derniers sont les plus indifférents (100%) suivis par les adventistes (58.3%)

#### 4.2.15. Répartition selon le sexe des étudiants réagissant sur l'arrêt inopiné de la livraison des condoms gratuits dans les toilettes ?

**Tableau 15:** Répartition selon le sexe des étudiants réagissant sur l'arrêt inopiné de la livraison des condoms gratuits dans les toilettes ?

	Quelle a été votre réaction quand LUCS a temporairement stoppé la livraison des condoms ?				Total
	Satisfaction	Révolte	Indifférence	Autre	
Homme	20 5.3%	138 36.9%	164 43.9%	52 13.9%	374 100.0%
Femme	7 6.1%	27 23.7%	66 57.9%	14 12.3%	114 100.0%
Total	27 5.5%	165 33.8%	230 47.1%	66 13.5%	488 100.0%

L'arrêt temporaire de la livraison des condoms a révolté plus les garçons (36.9%) que les filles (23.7%) les filles étant les plus indifférentes (57.9%) par rapport aux garçons (43.9%).

#### 4.2.16. Répartition selon les religions des étudiants réagissant sur l'arrêt inopiné de la livraison des condoms gratuits dans les toilettes

**Tableau 16:** Répartition selon les religions des étudiants réagissant sur l'arrêt inopiné de la livraison des condoms gratuits dans les toilettes

		Quelle a été votre rx qd le LUCS a temporairement stoppé la livraison des condoms?				Total
		Satisfaction	Révolte	Indifférence	Autre	
Religion	Pas de réponse	0	26	30	10	66
		.0%	39.4%	45.5%	15.2%	100.0%
	Adventiste	2	4	16	2	24
		8.3%	16.7%	66.7%	8.3%	100.0%
	Catholique	18	89	132	36	275
		6.5%	32.4%	48.0%	13.1%	100.0%
	Islam	0	6	8	2	16
		.0%	37.5%	50.0%	12.5%	100.0%
	Jehovah	0	0	2	0	2
		.0%	.0%	100.0%	.0%	100.0%
	Protestant	7	40	42	16	105
		6.7%	38.1%	40.0%	15.2%	100.0%
<b>Total</b>		<b>27</b>	<b>165</b>	<b>230</b>	<b>66</b>	<b>488</b>
		<b>5.5%</b>	<b>33.8%</b>	<b>47.1%</b>	<b>13.5%</b>	<b>100.0%</b>

L'arrêt temporaire de la livraison des condoms a révolté beaucoup plus les musulmans (37.5%) et les catholiques (32.4%) que les autres religions ; ce qui a par ailleurs satisfait les adventistes (8.3%) plus que d'autres. Cependant le nombre des indifférents reste élevé chez les témoins de Jéhovah (100%) et les adventistes (66.7%)

#### 4.2.17. Répartition selon les facultés des étudiants réagissant sur l'arrêt inopiné de la livraison des condoms gratuits dans les toilettes

**Tableau 17:** Répartition selon les facultés des étudiants réagissant sur l'arrêt inopiné de la livraison des condoms gratuits dans les toilettes

		Quelle a été votre réaction quand LUCS a temporairement stoppé la livraison des condoms ?				Total
		Satisfaction	Révolte	Indifférence	Autre	
Faculté	AGRONOMIE	4	18	20	0	42
		9.5%	42.9%	47.6%	.0%	100.0%
	DROIT	2	2	2	0	6
		33.3%	33.3%	33.3%	.0%	100.0%
	EDUCATION	4	8	4	2	18
		22.2%	44.4%	22.2%	11.1%	100.0%
	FLSH	0	4	0	0	4
		.0%	100.0%	.0%	.0%	100.0%
	MEDECINE	4	40	70	36	150
		2.7%	26.7%	46.7%	24.0%	100.0%
	SCAP	0	11	14	4	29
		.0%	37.9%	48.3%	13.8%	100.0%
	SCIENCES	8	48	54	18	128
		6.3%	37.5%	42.2%	14.1%	100.0%
	SEG	3	30	60	4	97
		3.1%	30.9%	61.9%	4.1%	100.0%
	SSPA	2	4	6	2	14
		14.3%	28.6%	42.9%	14.3%	100.0%
<b>Total</b>		<b>27</b>	<b>165</b>	<b>230</b>	<b>66</b>	<b>488</b>
		<b>5.5%</b>	<b>33.8%</b>	<b>47.1%</b>	<b>13.5%</b>	<b>100.0%</b>

L'arrêt temporaire de la livraison des condoms a été mal accueilli surtout en FLSH (100%) et en EDUCATION (44.4%) ; alors qu'elle fut bien accueillie en DROIT. L'indifférence étant plus affichée en SEG (61.9%) et en SCAP (48.3%)

#### 4.2.18. Répartition selon les facultés des étudiants réagissant sur l'arrêt inopiné de la livraison des condoms gratuits dans les toilettes

**Tableau 18:** Répartition selon les promotions des étudiants réagissant sur l'arrêt inopiné de la livraison des condoms gratuits dans les toilettes

	Quelle a été votre réaction quand LUCS a temporairement stoppé la livraison des condoms ?				Total
	Satisfaction	Revolte	Indifférence	Autre	
Promotion 1	8	40	44	6	98
	8.2%	40.8%	44.9%	6.1%	100.0%
Promotion 2	7	51	86	28	172
	4.1%	29.7%	50.0%	16.3%	100.0%
Promotion 3	0	20	40	10	70
	.0%	28.6%	57.1%	14.3%	100.0%
Promotion 4	12	44	52	22	130
	9.2%	33.8%	40.0%	16.9%	100.0%
Promotion 5	0	8	4	0	12
	.0%	66.7%	33.3%	.0%	100.0%
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>163</b>	<b>226</b>	<b>66</b>	<b>482</b>
	<b>5.6%</b>	<b>33.8%</b>	<b>46.9%</b>	<b>13.7%</b>	<b>100.0%</b>

L'arrêt temporaire de la livraison des condoms a révolté les étudiants des promotions extrêmes (1<sup>ère</sup> et 5<sup>ème</sup>) plus que d'autres. Le taux d'indifférence est plus élevé en 3<sup>ème</sup> (57.1%) et en 2<sup>ème</sup> (50%)

#### 4.2.19. Répartition selon des étudiants qui ont eu des rapports sexuels non protégés lorsque les préservatifs manquaient dans les toilettes

**Tableau 19:** Répartition selon des étudiants qui ont eu des rapports sexuels non protégés lorsque les préservatifs manquaient dans les toilettes

SEXE	Avez-vous eu des rapports non protégés lorsque les condoms manquaient ?			Total
	Non	Oui	Pas de réponse	
Homme	330 85.9%	34 8.9%	20 5.2%	384 100.0%
Femme	104 88.1%	10 8.5%	4 3.4%	118 100.0%
<b>Total</b>	<b>434</b> <b>86.5%</b>	<b>44</b> <b>8.8%</b>	<b>24</b> <b>4.8%</b>	<b>502</b> <b>100.0%</b>

Lorsque les préservatifs manquaient dans les toilettes 8.9% des garçons ont eu des rapports sexuels non protégés, alors que les filles sont 8.5%.

#### 4.2.20. Répartition selon les religions des étudiants qui ont eu des rapports sexuels non protégés lorsque les préservatifs manquaient dans les toilettes

**Tableau 20 :** Répartition selon les religions des étudiants qui ont eu des rapports sexuels non protégés lorsque les préservatifs manquaient dans les toilettes

RELIGION	Avez-vous eu des rapports non protégés lorsque les condoms manquaient?			Total
	Non	Oui	Pas de réponse	
Pas de réponse	66	0	2	68
	97.1%	.0%	2.9%	100.0%
Adventiste	24	0	0	24
	100.0%	.0%	.0%	100.0%
Catholique	239	28	14	281
	85.1%	10.0%	5.0%	100.0%
Islam	12	4	0	16
	75.0%	25.0%	.0%	100.0%
Jehovah	2	0	0	2
	100.0%	.0%	.0%	100.0%
Protestant	91	12	8	111
	82.0%	10.8%	7.2%	100.0%
<b>Total</b>	<b>434</b>	<b>44</b>	<b>24</b>	<b>502</b>
	<b>86.5%</b>	<b>8.8%</b>	<b>4.8%</b>	<b>100.0%</b>

Lorsque les préservatifs manquaient dans les toilettes c'est surtout les musulmans (25%) qui ont eu des rapports sexuels non protégés, suivis des protestants (10.8%) et des catholiques (10%).

## CHAP. V. DISCUSSIONS ET COMMENTAIRES



Au terme de la présentation des résultats de notre étude, il devient nécessaire de faire une discussion par rapport aux autres études similaires et aux théories scientifiques et de donner quelques commentaires. Mais très peu d'études pareilles ont été faites et la comparaison entre les différentes études peuvent nous conduire en erreur, ce qui rend difficile ce chapitre.

Notre étude a concerné 502 étudiants de l'UNR logés ou non dans le campus et qui sont ressortissant de toutes les facultés et de différentes religions.

Il a été constaté en effet que les étudiants utilisant les préservatifs sont 24.9%, un chiffre nettement supérieur à la moyenne nationale qui est de 10% chez les jeunes sexuellement actifs[3], mais ce chiffre est de loin inférieur au chiffre obtenu par le ministère Sud africain de la santé, soit 69.3%, après une distribution gratuite à la population, lors d'une étude menée dans une douzaine de centre de santé du pays en 1999.[8]

La même étude menée au KENYA rapporte un taux d'utilisation de 80% parmi les gens qui avaient reçu une éducation à la fois collective et individuelle, 70% chez ceux qui avaient reçu une éducation collective seulement et 58% ceux qui n'avaient rien reçu comme formation. Or avant la distribution gratuite le taux d'utilisation était respectivement 10%, 9% et 7% dans ces mêmes groupes [9]. Ceci pour dire que la distribution gratuite augmente le taux d'utilisation et, ipso facto la prévention.

Il s'avère malgré tout que ces condoms ont eu un impact réel dans la prévention du SIDA car notre étude a démontré que leur absence temporaire a sérieusement mis en danger les étudiants. En effet un tiers des utilisateurs, soit 8.8% des étudiants ont couru le risque de faire des rapports sexuels non protégés ; d'où il faut craindre la séroconversion comme cela a été constaté au KENYA lors d'une étude prospective sur 78 prostituées : 20 sur les 28 qui n'utilisaient pas de condoms ont été séroconverties, alors que parmi les utilisatrices c'est 23/50 qui ont été séroconverties [9].

Au cours de notre étude nous avons également mis en évidence l'opposition à l'action de distribution des condoms par les étudiants de certaines religions comme les adventistes et les témoins de Jéhovah.

Ceci ressemble à ce qui a été constaté aux USA, Là où certains Leaders religieux se sont catégoriquement opposés à l'action de distribution des condoms dans les écoles car, selon eux, cela augmente la débauche parmi les étudiants.

Pourtant ce qu'ils ignorent c'est que plus de 50% des étudiants américains font des rapports sexuels à l'école et que chaque année on note dans ce pays autours de 1 million de grossesses non désirées parmi les jeunes étudiantes [11].

En ce qui concerne la LUCS, notre étude a pu démontrer combien il a accompli un travail énorme au sein de la communauté universitaire. En effet :

- 95.2% des étudiants ont déjà entendu parler du LUCS.
- Les services du LUCS ont déjà couvert exactement la moitié des étudiants du campus (50%)
- 34.6% des étudiants affirment avoir reçu une formation de la part du LUCS alors que 16.3% ont été testés du VIH/SIDA.
- Le LUCS est mieux connu dans les facultés de SSPA, SCIENCES PURES et APPLIQUES, FLSH, DROIT = 100%  
Il est moins bien connu dans la faculté d'EDUCATION = 88.9%
- Les garçons qui ont bénéficié des services du LUCS sont à 53.1%, les filles sont 39.8%.  
Il s'agit ici des ateliers de formation et des tests de dépistage du VIH.

Les chiffres pareils se passent de commentaire car il n'est pas fréquent de trouver une organisation ou une association qui subvient aux besoins des étudiants à un taux aussi élevé.

## CHAP VI. CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

### 6.1. CONCLUSIONS:

Au terme de notre étude intitulée « EVALUATION DE L'IMPACT DE LA DISTRIBUTION DES PRESERVATIFS GRATUITS SUR LA PREVENTION DU SIDA A L'UNR », nous tirons un certain nombre de conclusions :

- Les étudiants de l'UNR ont des informations suffisantes sur le SIDA.
- Le LUCS est bien connu parmi les étudiants et ses services ont déjà couvert la majeure partie des étudiants.
- La plupart des étudiants sont prêts à se procurer des condoms en cas de besoin ; les externes plus que les internes
- Les étudiants sont en général satisfaits par l'action de la distribution gratuite des condoms
- Le taux d'utilisation des préservatifs au campus est de 24.9%.
- Les non-étudiants utilisent aussi ces condoms.
- 7% des étudiants ont vu les voleurs de condoms
- L'absence temporaire de condoms a fait courir 8.8% des étudiants le risque de faire des rapports sexuels non protégés.
- Les garçons sont plus satisfaits que les filles par la présence des condoms dans les toilettes
- Les témoins de Jéhovah et les adventistes sont les plus opposés à cette action par rapport aux autres religions.
- Les étudiants les plus âgés sont les meilleurs utilisateurs de condoms
- Les étudiants savent relativement bien l'importance de la distribution des condoms. En effet 53% savent que c'est dans l'intérêt de les protéger contre le VIH/SIDA

Tout ceci nous mène alors à confirmer tous nos hypothèses.

## **62 RECOMMANDATIONS**

Au terme de notre étude il convient de faire des recommandations à tous les concernés :

### **A) Au Ministère de la santé :**

- D'étendre la distribution des condoms gratuits dans les autres universités et instituts supérieurs du pays
- De soutenir les activités du LUCS
- De focaliser la sensibilisation sur certains groupes religieux dont les mentalités ne progressent avec la politique nationale.

### **B) A l'UNR :**

- De soutenir et d'encourager les activités du LUCS.

### **C) Au LUCS :**

- De continuer la distribution gratuite des condoms tout en prévoyant les modalités de les faire accéder même aux étudiants vivant à l'extérieur du campus.
- D'élargir ses activités de formation et de dépistage du VIH/SIDA à un plus grand nombre d'étudiants
- De focaliser son attention sur les groupes suivants :
  - Sexe : les filles
  - Promotions : les moins avancés.
  - Religions : Témoins de Jéhovah et Adventistes

## REFERENCES

1. Virus de l'immunodéficience humaine. [www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org) (lu le 11/11/2007)
2. ONUSIDA :Rapport sur l'épidémie mondiale du SIDA (2006)  
[www.unaids.org](http://www.unaids.org) (lu le 25/11/2007)
3. Ministère de la sante et CNLS. DHS+ ; Enquête démographique et de santé 2005  
[www.cnls.gov.rw](http://www.cnls.gov.rw) (lu le 25/11/2007)
4. Jacques MOREAU. Le SIDA, Histoire d'une maladie de notre siècle
5. Gilles Fureland et Benjamin Pavie. Le virus du SIDA  
[www.snv.jussieu.fr/vie/dossiers/SIDA](http://www.snv.jussieu.fr/vie/dossiers/SIDA)
6. L'Encyclopédie libre, octobre 2007.
7. Traité de Médecine interne, 1ère éd. française (traduction de la 20<sup>ème</sup> éd. Américaine).Cécile, Flammarion, Paris,1997.
8. Myer, Landon a; Mathews. Et al.(2001) The fate of free male condoms distributed to the public in South Africa
9. Ngugi EN, Plummer FA, Simonsen JN. Prevention of transmission of human immunodeficiency virus in Africa: effectiveness of condom promotion and health education among prostitutes.
10. MYER, LANDON MA \*; MATHEWS (2002) Condom Use and Sexual Behaviors Among Individuals Procuring Free Male Condoms in South Africa: A Prospective Study.

Free Condoms Distribution to Prevent HIV in Washington

Condom Distribution in Schools." [123HelpMe.com](http://www.123HelpMe.com). ( lu le 18 Nov 2007)  
<<http://www.123HelpMe.com/view.asp?id=130523>>.

## ANNEXES

### 1. LE CONDOM: Historique et Efficacité

#### Histoire

---

Des étuis péniers en peau de gazelle, et même en os, ont été retrouvés dans des grottes comme la grotte de Combarelles (Dordogne), mais l'utilité contraceptive est peu probable. On pense plutôt à une utilité décorative ou vestimentaire. Le véritable préservatif est né 3 000 ans avant JC. Les soldats égyptiens souhaitant se protéger des maladies vénériennes à l'aide de boyaux de mouton. Par la suite, le préservatif deviendra aussi un moyen de contraception, qu'il soit en papier de soie huilé, en soie ou en velours.

Il sera ainsi interdit à plusieurs reprises car accusé de favoriser la débauche. Le premier préservatif en caoutchouc est inventé en 1880 par la compagnie de pneumatiques Goodyear Tire & Rubber, soit 40 ans après la découverte de la vulcanisation du caoutchouc. Il est lavable après usage et garanti cinq ans.

#### Efficacité

---

L'efficacité du préservatif dans la prévention des MST n'est connue qu'approximativement, et varie, selon les études disponibles, entre 60 et 96 % environ (par exemple, une méta-étude de 1993 conclut à une réduction du risque de 69 % ; une autre étude de 1994 donne 87% moyenné (entre 60% et 96%) même si ces études concluent au peu de fiabilité de leurs propres mesures).

Les études ont montré aussi qu'une part non négligeable de ce manque de fiabilité provient souvent d'une mauvaise éducation quand au port du préservatif, cf. ci-dessous. La principale problématique mise en avant reste essentiellement celle d'une mauvaise pose du préservatif et d'une mauvaise connaissance du dispositif. Exemples :

- problématiques mécaniques (déchirures, fissures même microscopiques laissent passer les sécrétions) ;

- utilisation de préservatifs ayant dépassé leur date limite d'utilisation ;

- utilisation de corps gras rendant le matériel poreux donc caduque ;

- manque de lubrifiant, y compris lors de rapports vaginaux mais surtout en ce qui concerne les rapports anaux.

Voici d'autres exemples de mauvaise utilisation et la conséquence lors des rapports génitaux ou anaux (plus dangereux) :

trop large, un préservatif ne tient pas en place ;

trop petit ou trop fin (rapport anaux, surtout), un préservatif se fissure voire craquèle ;

des bulles d'air entre la verge et le préservatif mal déroulé provoquent des craquements ;

le non respect de la poche de réserve peut aussi être à l'origine d'éclatements locaux et minuscules mais dangereux ;

l'utilisation de deux préservatifs en même temps est à l'origine de déchirure.

Les études sur la perméabilité réelle du matériel [souvent mise en avant par des groupes opposés à l'utilisation du préservatif] n'ont pas encore été réalisées.

Son efficacité en tant que contraceptif est mieux connue. Son indice de Pearl va de 2 à 15 % d'échec pour le préservatif masculin et de 5 à 25 % d'échec pour le préservatif féminin.

## 2. FICHE DE COLLECTE DES DONNEES

Ce questionnaire est anonyme, effectué dans l'intérêt scientifique. Si vous ne voulez pas être exact ne participez pas à cette enquête.

This questionnaire is effected with scientific interest and therefore if you may not be exact, please do not fill it.

### A. Identifiant (identity)

1. Faculté (Faculty) : .....
2. Promotion : .....
3. Sex : Male   
Female
4. Age : .....ans (Years)
5. Logé(e) dans les hommes du campus : Oui (Yes)   
(living in the campus lodges) .....Non (No)
6. Religion .....

### B. Connaissances générales

7. Croyez-vous avoir des informations suffisantes sur le SIDA ? (Do you think the informations received about AIDS are satisfying?)

Oui (Yes)

Non (No)

7. Peut-on attraper le SIDA en faisant des rapports sexuels non protégés une seule fois ? ( Can one be infected with HIV/AIDS by doing once unprotected sexual intercourse?) Oui (Yes)

Non (No)

8. Avez-vous entendu parler de la ligue universitaire de lutte contre le SIDA (LUCS) ? (Have you ever heard about LUCS ?)

Oui (Yes)

Non (No)



9. Avez-vous bénéficié de ses services ? (Have you benefited from its services ?)

Oui (Yes)

Non (No)

10. Si Oui, lesquels? (If yes which one?)

.....  
 .....  
 .....

**C. Attitudes des étudiants face au SIDA (Attitudes of students on HIV/AIDS)**

11. Vous sentez-vous concernés par le SIDA ? (Do you feel concerned about AIDS ?)

Oui (Yes)

Non (No)

12. L'utilisation du condom peut-elle vous protéger du SIDA ? (Can utilization of condoms protect you from acquiring HIV ?)

Oui (Yes)

Non (No)

13. Si besoin, êtes-vous prêt à vous procurer des condoms ? (If need be, are you ready to get condoms ?)

Oui (Yes)

Non (No)

14. Quel a été votre sentiment lorsque le LUCS a installé dans les toilettes les boîtes de condoms ?  
 ( What has been your feeling when LUCS installed the boxes of condoms in the toilets?)

- Satisfaction

- Révolte (revolt)

- Indifférence (indifference):

- Autres à préciser (other:specify).....

15. Les avez-vous utilisé (have you ever used them)

Oui (Yes)

Non (No)

16. Avez-vous vu quelqu'un d'autre les prendre ? (Have you seen someone else taking them ?)

Oui (Yes)

Non (No)

17. Avez-vous vu les non-étudiants prendre ces condoms ? (Have you seen someone who is not a student taking them ?)

Oui (Yes)

Non (No)

18. Pensez-vous qu'il ya des gens qui les prenaient pour les vendre ? (Do you think some people take these condoms for selling them ?)

Oui (Yes)

Non (No)

19. En avez-vous vu un ? (Have you seen one ?)

Oui (Yes)

Non (No)

20. Quel a été votre réaction lorsque le LUCS avait temporairement stoppé la livraison des condoms gratuits dans les toilettes (What has been your reaction when LUCS had temporarily stopped the distribution of condoms ?)

- Satisfaction
- Révolte (revolt)
- Indifférence (indifference):
- Autres à préciser (other:specify).....

21. Avez-vous eu des rapports sexuels non protégés quand les préservatifs manquaient dans les toilettes ? ( Have you ever done unprotected sexual intercourse when the condoms were missing in the toilets?)

Oui (Yes)

Non (No)

22. Quelle est selon vous l'importance de la distribution des condoms gratuits dans les toilettes ? (What is according to you the importance of free condoms distribution in the toilets?)

.....  
.....  
.....  
.....