

Présentation et méthodologie de l'enquête en Bourgogne-Franche-Comté

→ Présentation de l'enquête

La connaissance des comportements, perceptions et opinions en matière de santé est indispensable à l'élaboration et au suivi des politiques de prévention et de promotion de la santé. Dans cette perspective, l'Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé (Inpes), aujourd'hui intégré au sein de Santé publique France, mène depuis 1992, en partenariat avec de nombreux acteurs de santé, une série d'enquêtes appelées « Baromètres santé ». Il permet aux acteurs régionaux l'exploitation des données qui les concernent, et la mise en place de sur-échantillons afin d'obtenir des échantillons représentatifs et de taille suffisante pour mener des analyses régionales.

La Bourgogne-Franche-Comté a saisi cette opportunité en réalisant notamment en 2016 des Baromètres santé, basés sur un échantillon régional de personnes âgées de 15 à 75 ans, qui abordent les différentes thématiques de l'enquête. Ces travaux ont été menés par l'Observatoire Régional de la Santé (ORS) à la demande de l'Agence Régionale de Santé (ARS). Ils offrent un regard sur les comportements de la population régionale et leurs évolutions en matière de maladies infectieuses, sexualité et contraception. Des données sont également disponibles sur la santé générale, la vaccination, les addictions et pour la première fois concernant l'usage de la cigarette électronique.

Ces résultats ont vocation à étayer les orientations de l'ARS en matière de prévention et de promotion de la santé, notamment dans le cadre du Projet Régional de Santé (PRS) 2018-2027, mais aussi à constituer un outil de travail pour tous les acteurs engagés dans ces politiques et actions.

Les thèmes étudiés dans l'enquête 2016 concernent essentiellement les maladies infectieuses et la santé sexuelle. Ces thématiques ont été abordées avec l'ensemble de l'échantillon de 15-75 ans, à l'exception des questions relatives à la contraception qui concernaient seulement les 15-54 ans. Des questions sur la vaccination, les conduites addictives (tabac, cigarette électronique, drogues illicites) et la qualité de vie/santé générale ont également été posées à l'ensemble de l'échantillon.

Les documents présentent les résultats concernant les thèmes suivants : statut pondéral, conduites addictives, sexualité (vie affective et sexuelle, contraception et dépistage), maladies infectieuses et vaccination.

Le questionnaire de l'enquête dans sa version intégrale est disponible à l'adresse suivante :

http://inpes.santepubliquefrance.fr/Barometres/barometre-sante-2016/pdf/barometre_sante_2016_questionnaire.pdf

→ Méthodologie de l'enquête

Le Baromètre santé est une enquête téléphonique transversale sur les opinions et comportements des français en matière de santé. L'enquête réalisée en 2016 a été menée auprès d'un échantillon représentatif de personnes âgées entre 15 et 75 ans, résidant en France métropolitaine en ménage ordinaire et parlant le français. Pour obtenir cet échantillon, un sondage aléatoire à deux degrés (ménage puis individu) a été réalisé à l'aide du système de collecte assistée par téléphone et informatique (cati). Le terrain de l'enquête nationale, confié à l'institut Ipsos, s'est déroulé du 8 janvier au 1er août 2016.

Afin de prendre en compte l'évolution des modes de communication et d'améliorer la représentativité de l'enquête, les personnes ont été interrogées à partir de lignes téléphoniques fixes et mobiles. Deux échantillons « chevauchants » ont été constitués : l'un interrogé sur ligne fixe (numéro géographique commençant par 01, 02, 03, 04, 05) et l'autre sur téléphonie mobile (numéro commençant par 06 ou 07, sans filtrage sur l'équipement téléphonique du ménage). L'échantillon total comprend 15 216 personnes. Les numéros de téléphone ont été générés aléatoirement, l'individu étant également sélectionné au hasard au sein des membres éligibles du ménage. En cas d'indisponibilité, un rendez-vous téléphonique était proposé et, en cas de refus de participation, le ménage n'était pas remplacé. Quarante appels ont été effectués avant l'abandon d'un numéro de téléphone. Une seule personne participait à l'enquête au sein de chaque foyer éligible, l'individu était sélectionné au hasard au sein des membres éligibles du ménage selon la méthode de Kish.

Pour tenir compte de la probabilité de sélection de l'individu au sein du ménage, les réponses de chaque individu ont été pondérées par le nombre d'individus éligibles et de lignes téléphoniques au sein du ménage. Dans l'échantillon de l'enquête, certaines catégories de population sont sous-représentées ou surreprésentées. Afin d'améliorer la représentativité des résultats, les données obtenues ont été redressées sur des données récentes de références nationales de l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee). Les données nationales ont été redressées à partir des résultats de l'Enquête Emploi 2012 en se basant sur les variables suivantes : sexe croisé avec la tranche d'âge décennale, taille d'agglomération, région de résidence, niveau de diplôme et nombre de personnes dans le foyer.

Afin de constituer le sur-échantillon régional, une méthodologie similaire a été utilisée. Les interviews composant ce sur-échantillon ont été réalisées du 21 avril au 3 août 2016, par téléphone, auprès de la population générale, âgée de 15 à 75 ans, selon une méthode d'échantillonnage en aléatoire avec 100 % d'interviews sur téléphone fixe. Ainsi, 653 interviews ont été réalisées : 493 sur un numéro fixe et 160 sur un mobile. Les interviews réalisées sur fixe sont issues d'un fichier généré aléatoirement de 23 263 numéros, celles réalisées sur mobiles sont issues du fichier généré aléatoirement pour le sur-échantillon Ile de France et qui déclarent résider dans la région Bourgogne Franche-Comté. Le taux de participation est de 36 % pour l'échantillon filaire (contre 43 % au niveau national). Comme pour le dispositif national, le nombre moyen d'appels est très différent selon le type de numéro : 4,6 appels en moyenne pour la base utilisée des téléphones fixes, et 17,8 appels en moyenne pour la base des mobiles. La durée moyenne d'une interview est de 36 minutes. Les données régionales ont été pondérées de la même façon que pour l'échantillon national. Le redressement des données a été réalisé à partir des données du recensement de la population de 2012 en considérant les mêmes critères que pour les données nationales (la région de résidence étant remplacée par le département de résidence). Finalement, l'échantillon de la région Bourgogne-Franche-Comté (composé de la part régionale de l'enquête nationale et du sur-échantillon régional) est composé de 1 327 personnes.

→ Analyses statistiques

Différentes méthodes statistiques ont été mises en œuvre pour analyser les résultats régionaux de l'enquête en 2016 et les comparer à ceux observés au niveau national.

L'objectif des analyses bivariées (appelées également tris croisés) est de tester l'indépendance de deux variables. L'idée étant de déterminer si la différence de résultats observée entre sous-groupes de population peut être considérée comme statistiquement significative ou due aux fluctuations d'échantillonnage. Autrement dit, ces tests permettent de mettre en évidence l'influence de variables de croisement (essentiellement sociodémographiques telles que l'âge, la situation professionnelle, le niveau de diplôme, etc.) sur les réponses apportées à une question donnée. Ces analyses sont réalisées en utilisant le test d'indépendance du Chi2. Le résultat du test est donné par la probabilité de se tromper en rejetant l'hypothèse d'absence de lien entre les deux variables (facteur de croisement et réponse à la question posée). Le seuil de significativité retenu pour cette étude est de 5 %. Une association statistiquement significative exprime l'existence vraisemblable d'une liaison entre la variable d'intérêt et le facteur étudié, mais elle ne permet pas d'établir un lien de causalité entre ces variables. Par ailleurs, une association non significative n'indique pas nécessairement l'absence de corrélation entre la variable étudiée et la caractéristique sociodémographique concernée, dans la mesure où elle peut être liée aux faibles effectifs concernés.

La mise en évidence d'une différence significative lors de l'analyse bivariée n'implique pas forcément l'existence d'une liaison directe avec la variable étudiée ; d'autres variables peuvent aussi être concernées. Ainsi, pour pouvoir mettre en évidence d'éventuelles associations entre variables, à structure de population comparable, des régressions logistiques ont été effectuées.

La régression logistique permet d'étudier la relation entre une variable dépendante qualitative à 2 classes (une question avec une réponse en oui/non par exemple) et des variables explicatives quantitatives ou qualitatives (sexe, âge, catégorie socioprofessionnelle...). L'intérêt majeur de cette technique est de quantifier la force de l'association entre chaque variable explicative et la variable dépendante, en tenant compte de l'effet des autres variables intégrées dans le modèle.

Dans le cas présent, les variables systématiquement introduites dans les régressions logistiques sont les mêmes que celles sélectionnées pour les tris croisés. La sélection systématique des mêmes variables ne conduit pas nécessairement à un modèle de régression satisfaisant. Enfin, les modèles de régressions logistiques ne sont pas utilisés ici à des fins prédictives, mais uniquement pour quantifier la force du lien entre la variable à expliquer et les variables explicatives.

De manière générale, seules les associations entre deux variables significatives au seuil de 5 % sont commentées dans les documents (quelques résultats présentant des différences non significatives entre sous-groupes sont également présentés). Ces associations sont le plus souvent commentées et illustrées à partir des proportions issues de l'analyse bivariée. A titre indicatif, quelques résultats issus de régressions logistiques sont également fournis. Les analyses bivariées et multivariées ont été réalisées avec le logiciel SPSS.

→ Fiches thématiques du Baromètre Santé

L'analyse du Baromètre santé en Bourgogne-Franche-Comté a donné lieu à la publication des documents thématiques suivants : « Surpoids et obésité », « Conduites addictives », « Sexualité et contraception », « Dépistage », « Vaccination » et « Maladies infectieuses ».