



MISE EN ŒUVRE DU PROJET POUR LA VULGARISATION ET L'APPLICATION DE LA LOI ANTI-TABAC (PROVALAT)

**Etude portant évaluation de la compréhension des
populations sur les méfaits du tabagisme dans la
région de Dakar**

Décembre 2020

Table des matières

Sigles et abréviations	3
Remerciements.....	4
1. Contexte et justification.....	5
2. Rappel des objectifs et résultats attendus	5
3. Méthodologie d’approche	5
4. Principaux résultats.....	6
4.1. Caractéristiques sociodémographiques des populations enquêtées.....	6
4.2. Connaissances et prévalence du tabagisme.....	7
4.2.1. Connaissances sur les composants du tabac.....	7
4.2.2. Consommation du tabac	7
4.2.3. Facteurs d’attirance des jeunes	8
4.2.4. Connaissances sur les conséquences du tabagisme	9
4.3. Connaissances et idéations sur le tabagisme	10
5. Conclusions et recommandations	12

Sigles et abréviations

ACBF : Fondation pour le Renforcement des Capacités en Afrique

ANSD : Agence Nationale de Statistique et de la Démographie

ATCA : African Tobacco Control Alliance

CCSC : Communication pour le Changement social et de Comportement

CCLAT : Convention cadre de l’OMS pour Lutte antitabac

CMR : Cadre de Mesure des Rendements CMR

EDS : Enquête Démographique et de Santé

FCA : Framework Convention Alliance

GYTS : Global Youth Tobacco Survey

LISTAB : Ligue Sénégalaise contre le Tabac

MSAS : Ministère de la Santé et de l’Action Sociale

MTOA : Manufacture de Tabac de l’Ouest Africain

ODD : Objectifs de Développement Durable

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

ONG : Organisation Non Gouvernementale

OSC : Organisation de la Société civile

PMI : Phillip Morris International

PNLT : Programme National de Lutte contre le Tabac

PNDSS : Plan National de Développement Sanitaire et Social

PSE: Plan Sénégal Emergent

Remerciements

Le tabagisme est un fléau dont l'une des conséquences est le cancer. Malgré les messages de sensibilisation sur ses conséquences néfastes, il continue de se répandre dans le monde et particulièrement en Afrique.

Dans le cadre de sa participation à la lutte antitabac, la Ligue sénégalaise contre le Tabac (LISTAB) poursuit la mise en œuvre de son Programme de Vulgarisation et d'Application de la Loi Antitabac (PROVALAT) qui en est à sa seconde phase. Elle vient de conduire une enquête pour mesurer le niveau de compréhension des populations sur les méfaits du tabagisme. Cette enquête a nécessité la mobilisation d'importantes ressources matérielles, techniques, humaines et financières.

Je voudrais donc, au terme des travaux sanctionnés par la production de ce rapport d'enquête, adresser mes sincères remerciements à tous les acteurs qui ont contribué à sa réussite.

Qu'il me soit permis de citer certains d'entre eux :

- Monsieur le Ministre de la Santé et de l'Action sociale à travers la Direction de la Prévention notamment le Coordonnateur du Programme national de Lutte contre le Tabac (PNLT) et son équipe pour leur accompagnement continu ;
- Monsieur le Secrétaire Exécutif de la Fondation pour le Renforcement des Capacités en Afrique (ACBF) qui, non seulement a accepté de financer l'ensemble des activités, mais aussi, a apporté un appui technique considérable et soutenu tout au long de ce processus ;
- Monsieur le Représentant résidant de l'OMS au Sénégal pour l'appui constant de son Organisation dans le cadre de la lutte contre le tabac ;
- Les populations cibles qui ont accepté de consacrer du temps précieux pour répondre à nos questions.

Mes remerciements vont également à l'ensemble de l'équipe de recherche et de rédaction pour leur professionnalisme avéré ainsi qu'à tous les acteurs qui de près ou de loin, ont contribué à l'atteinte des objectifs.

Je vous remercie.

Le Président de la LISTAB

Monsieur Amadou Moustapha Gaye

1. Contexte et justification

La Ligue Sénégalaise contre le Tabac (LISTAB) a bénéficié d'une subvention de la Fondation pour le Renforcement des Capacités en Afrique (ACBF) en vue de financer le Projet pour la Vulgarisation et l'Application de la Loi Anti-Tabac (PROVALAT) qui en est à sa seconde phase.

Durant la première phase, le PROVALAT a réalisé d'énormes progrès concernant la vulgarisation de la loi en sensibilisant les populations notamment les jeunes sur les conséquences du tabagisme.

Dans cette deuxième phase, le projet compte évaluer ce travail afin de voir son impact sur la compréhension des populations relativement aux méfaits du tabagisme.

C'est ce qui justifie cette seconde étude qui sera organisée dans la région de Dakar.

2. Rappel des objectifs et résultats attendus

Objectif général

Evaluer la compréhension des populations sur les méfaits du tabagisme à la fin du PROVALAT II dans la région de Dakar

Objectifs spécifiques

- 1) Mesurer les connaissances des populations sur les dangers du tabagisme ;
- 2) Identifier les facteurs qui empêchent les fumeurs d'arrêter l'usage du tabac ;
- 3) Identifier les facteurs qui poussent les populations notamment les jeunes à commencer à fumer ;
- 4) Formuler des recommandations à l'endroit des populations pour que les jeunes ne s'adonnent pas au tabac et aux substances addictives.

Résultats attendus

Il est attendu de l'étude un rapport précisant les facteurs qui empêchent les fumeurs d'arrêter l'usage du tabac et ceux qui poussent les jeunes à pénétrer le cercle des fumeurs. Il est également attendu une synthèse des appréciations des populations enquêtées relativement à leur compréhension sur les conséquences du tabagisme ainsi que des recommandations pour que les jeunes ne commencent jamais à fumer.

3. Méthodologie d'approche

En vue d'atteindre les objectifs assignés, la LISTAB a réalisé une enquête de terrain dans les quatre départements de la région de Dakar (Dakar, Pikine, Guédiawaye et Rufisque). Pour les besoins de l'étude, un échantillon raisonné en relation avec le temps imparti et le budget consenti est tiré.

Des séances de travail ont été tenues au siège de la LISTAB pour harmoniser la compréhension des TDR, concevoir les outils de collecte, recruter les enquêteurs, former le personnel de collecte et de supervision, valider les stratégies de contrôle, de remontée des données et de déploiement des agents enquêteurs sur le terrain.

Une méthodologie mixte (quantitative et qualitative) a été utilisée pour collecter les données.

Toutes les phases de l'enquête ont été réalisées par la LISTAB avec l'appui d'un facilitateur expérimenté dans les opérations de collecte et de traitement de données, l'analyse des résultats quantitatifs et qualitatifs ainsi que la rédaction de rapport d'enquête. Ceci a permis à certains responsables de la LISTAB de bénéficier d'un renforcement de capacités dans ces domaines techniques.

Aux termes de mission qui a duré environ un mois, ce rapport d'enquête est produit avec les principaux résultats obtenus.

4. Principaux résultats

4.1. Caractéristiques sociodémographiques des populations enquêtées

Tableau N° 01 : Répartition de la population enquêtée par sexe, par âge et par département

Groupe d'âge		Moins de 20 ans	Entre 20 et 30 ans	Entre 31 et 40 ans	Entre 41 et 50 ans	Entre 51 et 60 ans	61 ans et plus	Effectif
Département de Dakar	Masculin	8,1%	37,8%	29,7%	10,8%	5,4%	8,1%	37
	Féminin	16,7%	25,0%	33,3%	8,3%	0,0%	16,7%	12
	Total	10,2%	34,7%	30,6%	10,2%	4,1%	10,2%	49
Département de Guédiawaye	Masculin		20,8%	29,2%	16,7%	25,0%	8,3%	24
	Féminin		50,0%	25,0%	0,0%	25,0%	0,0%	4
	Total		25,0%	28,6%	14,3%	25,0%	7,1%	28
Département de Pikine	Masculin	6,7%	48,9%	31,1%	8,9%	2,2%	2,2%	45
	Féminin	16,7%	33,3%	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	6
	Total	7,8%	47,1%	33,3%	7,8%	2,0%	2,0%	51
Département de Rufisque	Masculin		47,4%	42,1%	0,0%	0,0%	10,5%	19
	Féminin		0,0%	33,3%	33,3%	33,3%	0,0%	3
	Total		40,9%	40,9%	4,5%	4,5%	9,1%	22
Total Région de Dakar	Masculin	4,8%	40,0%	32,0%	9,6%	7,2%	6,4%	125
	Féminin	12,0%	28,0%	36,0%	8,0%	8,0%	8,0%	25
	Total	6,0%	38,0%	32,7%	9,3%	7,3%	6,7%	150
Effectif		9	57	49	14	11	10	150

Le bilan de l'enquête informe que 150 personnes ont été interrogées dont 125 hommes et 25 femmes. La désagrégation par groupe d'âge renseigne que 9 d'entre elles soit 6% ont moins de 20 ans ; il y a 106 soit 71% qui ont entre 20 et 40 ans ; pour inclure tout le monde, 10 personnes du troisième âge ont été interrogées dont 8 hommes et 2 femmes.

L'échantillon a été tiré essentiellement en fonction du poids démographique de chaque département ; c'est ainsi que 51 personnes ont été interrogées à Pikine, 49 à Dakar, 28 à Guédiawaye et 22 à Rufisque. Le maximum de femmes a été interrogé dans le département de Dakar.

4.2. Connaissances et prévalence du tabagisme

4.2.1. Connaissances sur les composants du tabac

Tableau N° 02 : Répartition des personnes enquêtées selon leurs connaissances sur les composants du tabac par âge et par département de résidence

Groupe d'âge	Moins de 20 ans	Entre 20 et 30 ans	Entre 31 et 40 ans	Entre 41 et 50 ans	Entre 51 et 60 ans	61 ans et plus	Total	Effectif
Personnes qui ont déclaré que le tabac contient de la nicotine								
Masculin	11%	26%	27%	50%	27%	40%	29%	43
Féminin	0%	5%	2%	7%	9%	0%	4%	6
Total	11%	32%	29%	57%	36%	40%	33%	49
Personnes qui ont déclaré que le tabac contient du goudron								
Masculin		18%	20%	36%	18%	20%	19%	29
Féminin		0%	2%	0%	9%	0%	1%	2
Total		18%	22%	36%	27%	20%	21%	31
Personnes qui ont déclaré que le tabac contient du carbone								
Masculin		12,3%	6,1%	42,9%	18,2%	10,0%	12,7%	19
Féminin		0,0%	0,0%	0,0%	9,1%	0,0%	0,7%	1
Total		12,3%	6,1%	42,9%	27,3%	10,0%	13,3%	20
Personnes qui ont déclaré que le tabac contient d'autres produits chimiques								
Masculin		3,5%	8,2%	35,7%	9,1%		8,0%	12
Féminin		0,0%	0,0%	7,1%	9,1%		1,3%	2
Total		3,5%	8,2%	42,9%	18,2%		9,3%	14
	9	57	49	14	11	10	150	

Il ressort des résultats de l'enquête que 65 personnes parmi les enquêtées déclarent connaître les composants du tabac soit 43% dont 57 hommes et 8 femmes.

49 personnes soit 33% savent que le tabac contient de la nicotine, 31 personnes savent que le tabac contient du goudron, 20 personnes savent que le tabac contient du carbone et 14 savent que le tabac contient d'autres produits chimiques. Cette connaissance est acquise par 41% des hommes et au-delà de 40 ans.

4.2.2. Consommation du tabac

Les résultats de l'enquête informent que sur les 150 personnes interrogées, 55 ont déclaré consommer du tabac ou des produits du tabac soit 37%. Il n'y a aucune femme de l'échantillon qui a déclaré consommer du tabac. La désagrégation par département au niveau des hommes montre que les fumeurs sont plus importants à Rufisque et à Guédiawaye.

La désagrégation par âge informe que les fumeurs se retrouvent le plus dans les âges avancés ; en effet dans le groupe d'âge 61 ans et plus 7 personnes parmi les 10 sont des fumeurs contrairement au groupe des jeunes âgés de moins de 20 ans où les fumeurs font 22%. Ce sont les défauts d'échantillonnage qui dévient les résultats de l'enquête par rapport aux enquêtes nationales.

Les personnes âgées de moins de 30 ans qui consomment le tabac ou les produits du tabac déclarent avoir commencé il y a 3 ans environ dont les 29% il y a moins d'un an. Par contre les personnes âgées de plus de 60 ans déclarent toutes avoir commencé à fumer cela fait plus de 5 ans.

Tableau N° 03 : Répartition des consommateurs de tabac selon la forme et l'âge

Forme de tabac consommé	Moins de 20 ans	Entre 20 et 30 ans	Entre 31 et 40 ans	Entre 41 et 50 ans	Entre 51 et 60 ans	61 ans et plus	Total	Effectif
Tabac brut	0%	15%	14%	20%	0%	43%	18%	9
Cigarettes	100%	77%	76%	80%	100%	57%	76%	39
Chicha	0%	8%	0%	0%	0%	0%	2%	1
Autre forme de tabac	0%	0%	10%	0%	0%	0%	4%	2
Total	2	13	21	5	3	7	51	51

Les fumeurs interrogés ont déclaré consommer le plus souvent des cigarettes (76%) ; le tabac brut est utilisé par 18% d'entre eux contre 2% pour la Chicha et 4% pour d'autres formes. La désagrégation par âge montre que les jeunes consomment beaucoup plus des cigarettes et la chicha contrairement aux adultes dont la consommation est plus diversifiée.

4.2.3. Facteurs d'attraction des jeunes

Tableau N° 04 : Perception des enquêtés sur les raisons probables qui poussent les jeunes à fumer

Groupe d'âge	Moins de 20 ans	Entre 20 et 30 ans	Entre 31 et 40 ans	Entre 41 et 50 ans	Entre 51 et 60 ans	61 ans et plus	Total	Effectif
Accès facile	11%	41%	0%	4%	3%	4%	17%	25
Influence des pairs	5%	55%	0%	0%	7%	0%	13%	19
Désœuvrement	11%	23%	0%	4%	7%	7%	12%	18
Curiosité	11%	32%	0%	9%	3%	0%	11%	16
Imiter les stars	0%	18%	0%	4%	0%	0%	7%	10
Banditisme	0%	23%	0%	9%	7%	4%	7%	11
Complexe face aux fumeurs	5%	18%	0%	0%	3%	0%	7%	10
Inconscience	0%	14%	0%	9%	7%	7%	9%	14
Ignorance	5%	14%	0%	4%	0%	7%	7%	11
Manque de confiance en soi	0%	23%	0%	17%	0%	7%	11%	16
Total	9	57	49	14	11	10	150	150

Les résultats de l'enquête informent que sur les 150 personnes enquêtées, 128 d'entre elles soit 85% déclarent que dans leur localité il y a des jeunes qui ont commencé à fumer. Pourtant 16% des personnes interrogées déclarent qu'il y a des organisations qui s'activent à sensibiliser les jeunes à ne pas fumer notamment à Rufisque et à Dakar.

Les raisons qui poussent les jeunes sont diverses d'après les déclarations des répondants. La raison fondamentale donnée est l'accès facile du tabac aux jeunes (17%). La désagrégation par âge informe que plus de la moitié des jeunes âgés de moins de 30 ans ont fourni cette raison. Il en est de même de l'influence des pairs (60%) pour la même tranche d'âge. Le désœuvrement, la curiosité et l'imitation des stars sont également cités.

Les personnes les plus âgées (au-delà de 40 ans) ont cité le banditisme, l'inconscience, l'ignorance et le complexe qui se manifeste par un manque de confiance en soi.

4.2.4. Connaissances sur les conséquences du tabagisme

Tableau N° 05 : Répartition des personnes enquêtées selon leurs connaissances sur les conséquences du tabagisme, le sexe et le département de résidence

Départements	Dakar	Guédiawaye	Pikine	Rufisque	Total	Effectif
Répartition des personnes qui pensent que le tabac peut causer le cancer						
Masculin	24,5%	32,1%	45,1%	68,2%	39,3%	59
Féminin	16,3%	3,6%	3,9%	13,6%	9,3%	14
Total	40,8%	35,7%	49,0%	81,8%	48,7%	73
Répartition des personnes qui pensent que le tabac peut causer des maladies pulmonaires						
Masculin	34,7%	71,4%	49,0%	81,8%	53,3%	80
Féminin	14,3%	10,7%	5,9%	13,6%	10,7%	16
Total	49,0%	82,1%	54,9%	95,5%	64,0%	96
Répartition des personnes qui pensent que le tabac peut causer la mort						
Masculin	16,3%	25,0%	25,5%	36,4%	24,0%	36
Féminin	0,0%	3,6%	5,9%	9,1%	4,0%	6
Total	16,3%	28,6%	31,4%	45,5%	28,0%	42
Répartition des personnes qui pensent que le tabac peut causer d'autres types de maladies						
Masculin	46,9%	10,7%	43,1%	18,2%	34,7%	52
Féminin	12,2%	0,0%	3,9%	9,1%	6,7%	10
Total	59,2%	10,7%	47,1%	27,3%	41,3%	62
Total	49	28	51	22	150	

Parmi les 150 personnes interrogées, 73 savent que le tabac peut causer le cancer soit 48,7% dont 59 hommes et 14 femmes. Les habitants de Rufisque semblent être les mieux informés.

96 personnes déclarent que le tabac peut causer diverses maladies pulmonaires soit 64% de la population enquêtée notamment à Rufisque où 95,5% de la population l'ont déclaré.

62 personnes soit 41,3% pensent que le tabac peut causer d'autres types de maladies comme l'Impuissance sexuelle, les Maladies des dents et des lèvres, la tuberculose, le manque d'appétit etc. 42 personnes soit 28% pensent que le tabac peut même causer la mort.

4.3. Connaissances et idéations sur le tabagisme

Afin de recueillir les vraies connaissances des personnes enquêtées ainsi que leur perception sur les idéations et fausses croyances relativement au tabagisme, des déclarations leur sont proposées et il fallait répondre par « Tout à fait d'accord », « Peu d'accord », « Pas du tout d'accord » ou « Ne sait pas ».

Tableau N° 06 : Perception des enquêtés sur « Le tabac peut causer le cancer » selon le sexe et l'âge

Groupe d'âge		Moins de 20 ans	Entre 20 et 30 ans	Entre 31 et 40 ans	Entre 41 et 50 ans	Entre 51 et 60 ans	61 ans et plus	Total
Tout à fait d'accord	Masculin	44,4%	79,6%	70,8%	78,6%	63,6%	70,0%	72,6%
	Féminin	22,2%	11,1%	16,7%	14,3%	18,2%	20,0%	15,1%
	Total	66,7%	90,7%	87,5%	92,9%	81,8%	90,0%	87,7%
Peu d'accord	Masculin	11,1%	3,7%	6,3%	0,0%	9,1%	10,0%	5,5%
	Féminin	0,0%	0,0%	2,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%
	Total	11,1%	3,7%	8,3%	0,0%	9,1%	10,0%	6,2%
Pas du tout d'accord	Masculin	0,0%	0,0%	2,1%	7,1%	9,1%	0,0%	2,1%
	Féminin	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Total	0,0%	0,0%	2,1%	7,1%	9,1%	0,0%	2,1%
Ne sait pas	Masculin	11,1%	3,7%	2,1%	0,0%	0,0%	0,0%	2,7%
	Féminin	11,1%	1,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,4%
	Total	22,2%	5,6%	2,1%	0,0%	0,0%	0,0%	4,1%
Total	Masculin	66,7%	87,0%	81,3%	85,7%	81,8%	80,0%	82,9%
	Féminin	33,3%	13,0%	18,8%	14,3%	18,2%	20,0%	17,1%
	Total	9	54	48	14	11	10	146

L'analyse des résultats sur les croyances et les idéations montre que 87,7% des personnes interrogées sont « Tout à fait d'accord » sur la déclaration « Le tabac peut causer le cancer » dont 72,6% chez les hommes et 15,1% chez les femmes. La désagrégation par âge informe que cette connaissance est surtout acquise chez les personnes adultes (plus de 40 ans). Des efforts de sensibilisation sont à faire car 4,1% de l'échantillon disent ne pas savoir.

Tableau N° 07 : Perception des enquêtés sur « La fumée du tabac a des conséquences négatives sur la santé de la femme enceinte » selon le sexe et l'âge

Groupe d'âge		Moins de 20 ans	Entre 20 et 30 ans	Entre 31 et 40 ans	Entre 41 et 50 ans	Entre 51 et 60 ans	61 ans et plus	Total
Tout à fait d'accord	Masculin	33,3%	66,7%	62,5%	71,4%	81,8%	80,0%	65,8%
	Féminin	22,2%	7,4%	16,7%	14,3%	18,2%	20,0%	13,7%
	Total	55,6%	74,1%	79,2%	85,7%	100,0%	100,0%	79,5%

Peu d'accord	Masculin	11,1%	3,7%	6,3%	14,3%	0,0%	0,0%	5,5%
	Féminin	0,0%	3,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,4%
	Total	11,1%	7,4%	6,3%	14,3%	0,0%	0,0%	6,8%
Pas du tout d'accord	Masculin	0,0%	3,7%	2,1%	0,0%	0,0%	0,0%	2,1%
	Féminin	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
	Total	0,0%	3,7%	2,1%	0,0%	0,0%	0,0%	2,1%
Ne sait pas	Masculin	22,2%	13,0%	10,4%	0,0%	0,0%	0,0%	9,6%
	Féminin	11,1%	1,9%	2,1%	0,0%	0,0%	0,0%	2,1%
	Total	33,3%	14,8%	12,5%	0,0%	0,0%	0,0%	11,6%
Total	Masculin	66,7%	87,0%	81,3%	85,7%	81,8%	80,0%	82,9%
	Féminin	33,3%	13,0%	18,8%	14,3%	18,2%	20,0%	17,1%
	Total	9	54	48	14	11	10	146

Concernant la santé maternelle, 79,5% des personnes interrogées sont « Tout à fait d'accord » sur la déclaration « La fumée du tabac a des conséquences négatives sur la santé de la femme enceinte » notamment dans la tranche d'âge 51 ans et plus où le taux atteint 100%. Des efforts de sensibilisation sont à faire car 11,6% de l'échantillon disent ne pas savoir notamment au niveau des jeunes de moins de 20 ans.

Tableau N° 08 : Perception des enquêtés sur « La fumée du tabac cause des maux de ventre » selon le sexe et l'âge

Groupe d'âge		Moins de 20 ans	Entre 20 et 30 ans	Entre 31 et 40 ans	Entre 41 et 50 ans	Entre 51 et 60 ans	61 ans et plus	Total
Tout à fait d'accord	Masculin	33,3%	38,9%	39,6%	14,3%	36,4%	30,0%	35,6%
	Féminin	0,0%	7,4%	6,3%	7,1%	9,1%	20,0%	7,5%
	Total	33,3%	46,3%	45,8%	21,4%	45,5%	50,0%	43,2%
Peu d'accord	Masculin	11,1%	13,0%	16,7%	14,3%	27,3%	0,0%	14,4%
	Féminin	11,1%	0,0%	2,1%	0,0%	9,1%	0,0%	2,1%
	Total	22,2%	13,0%	18,8%	14,3%	36,4%	0,0%	16,4%
Pas du tout d'accord	Masculin	11,1%	20,4%	8,3%	7,1%	9,1%	10,0%	13,0%
	Féminin	11,1%	3,7%	4,2%	7,1%	0,0%	0,0%	4,1%
	Total	22,2%	24,1%	12,5%	14,3%	9,1%	10,0%	16,4%
Ne sait pas	Masculin	11,1%	14,8%	14,6%	50,0%	9,1%	40,0%	19,2%
	Féminin	11,1%	1,9%	8,3%	0,0%	0,0%	0,0%	4,1%
	Total	22,2%	16,7%	22,9%	50,0%	9,1%	40,0%	23,3%
Total	Masculin	66,7%	87,0%	79,2%	85,7%	81,8%	80,0%	82,2%
	Féminin	33,3%	13,0%	20,8%	14,3%	18,2%	20,0%	17,8%
	Total	9	54	48	14	11	10	146

L'analyse des résultats sur la perception révèle que de fausses croyances persistent auprès des populations car 43,2% pensent que le tabac peut causer des maux de ventre indifféremment de l'âge. Seul 16,4% déclarent ne pas être d'accord du tout. 23,3% disent ne pas savoir.

5. Conclusions et recommandations

L'enquête sur la compréhension des populations sur les méfaits du tabagisme a permis de mettre en exergue le niveau de connaissance sur certains aspects et d'identifier les besoins non satisfaits en matière d'information. Les conclusions de l'étude pourront servir de base pour les prochaines thématiques de sensibilisation.

Des recommandations sont formulées comme suit :

- Poursuivre la sensibilisation des jeunes à travers les programmes scolaires ;
- Formaliser les restrictions d'âge pour les ventes de cigarettes aux mineurs ;
- Augmenter les taxes pour qu'il y ait une répercussion sur le prix de vente des cigarettes avec pour effet immédiat de réduire l'accès aux jeunes ;
- Contribuer à la lutte contre les industries qui produisent le tabac ;
- Renforcer le contrôle à l'entrée du tabac par nos frontières ;
- Raffermer les sanctions à l'encontre des gens qui fument dans les lieux publics ;
- Sensibiliser les jeunes qui n'ont pas commencé à fumer pour qu'ils ne tentent pas l'expérience ;
- Définir au sein des associations de jeunes des pairs éducateurs pour sensibiliser sur les méfaits du tabac ;
- Eviter la vente du tabac au détail ;
- Impliquer les parents dans la sensibilisation sur les conséquences du tabagisme ;
- Communiquer en masse sur les méfaits du tabac à travers les affiches, la radio, la télévision et les réseaux sociaux ;
- Alerter la police pour empêcher aux gens de fumer dans les lieux publics ;
- Produire des séries télévisées contre le tabagisme ;
- Recueillir des témoignages sur les victimes du tabagisme et les diffuser.