



PMA BURKINA FASO

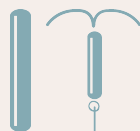
Résultats de l'enquête de base de la Phase 1

Décembre 2019 - Février 2020

PRINCIPAUX RÉSULTATS



28% de taux de prévalence contraceptive moderne (TPCm) parmi les femmes en union, une baisse après des années consécutives de croissance.



13% de toutes les femmes utilisent des méthodes à longue durée d'action, une quasi-stabilisation après des années consécutives de croissance.

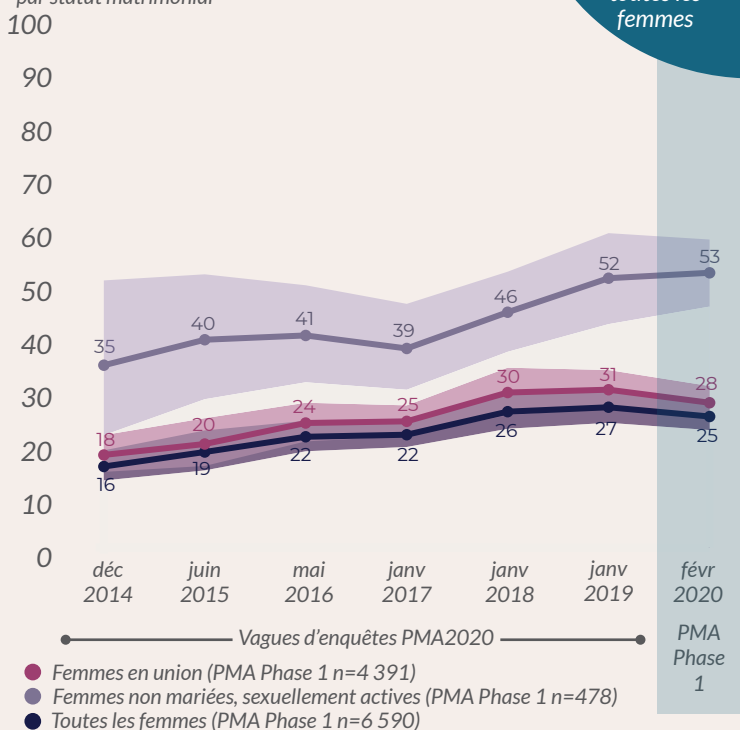


Les ruptures actuelles ou récentes de stocks des principales méthodes contraceptives modernes ont connu une légère hausse dans les sites de prestation de santé publics.

SECTION 1 : UTILISATION DE LA CONTRACEPTION, DYNAMIQUE ET DEMANDE CONTRACEPTIVE

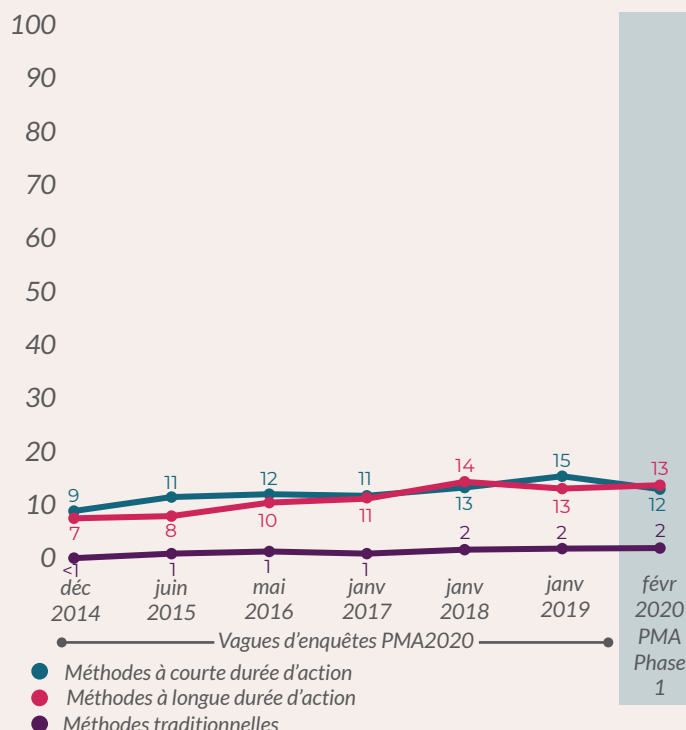
PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE MODERNE

Pourcentage de femmes âgées de 15-49 ans qui utilisent actuellement une méthode contraceptive moderne (TPCm) par statut matrimonial



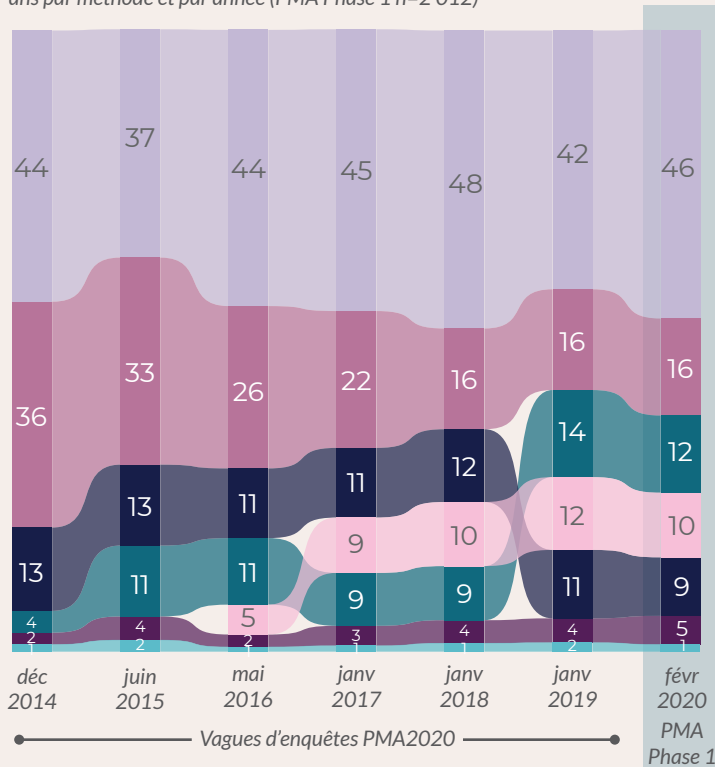
TAUX DE PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE PAR TYPE DE METHODES

Pourcentage de femmes âgées de 15-49 ans qui utilisent actuellement une méthode contraceptive, par type de méthodes (PMA Phase 1 n=6 590)



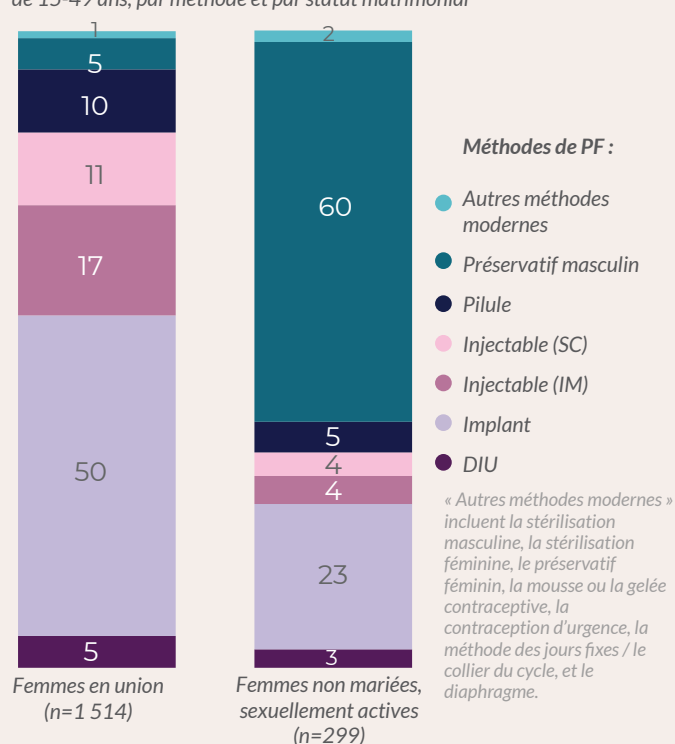
TENDANCES DANS LA DISTRIBUTION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

Pourcentage d'utilisatrices des méthodes contraceptives modernes âgées de 15-49 ans par méthode et par année (PMA Phase 1 n=2 012)



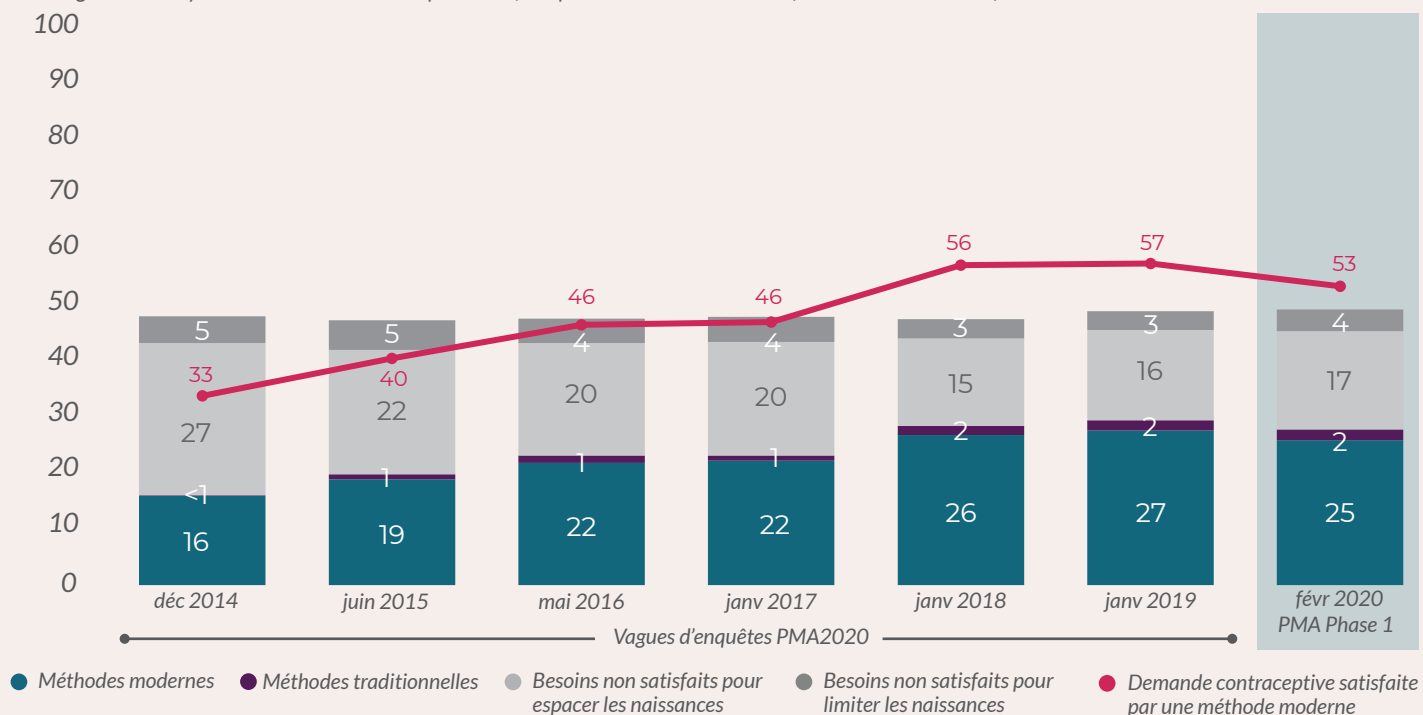
DISTRIBUTION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

Pourcentage d'utilisatrices des méthodes contraceptives modernes âgées de 15-49 ans, par méthode et par statut matrimonial



UTILISATION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES, BESOINS NON SATISFITS ET DEMANDE CONTRACEPTIVE SATISFAITE PAR UNE MÉTHODE MODERNE

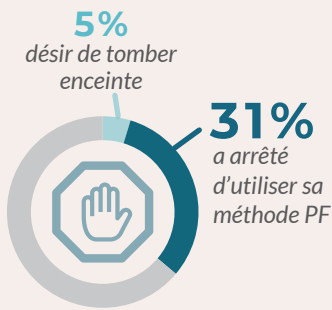
Pourcentage de femmes âgées de 15-49 ans qui utilisent une méthode contraceptive par type de méthodes, pourcentage de celles ayant les besoins non satisfaits, et pourcentage de celles ayant une demande contraceptive satisfaite par une méthode moderne (PMA Phase 1 n=6 590)



La demande contraceptive satisfaite par une méthode moderne est le quotient de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes par la somme des besoins non satisfaits et de l'utilisation contraceptive totale.

TAUX DE DISCONTINUATION À 12 MOIS

Parmi les femmes qui ont commencé une période d'utilisation d'une méthode contraceptive au cours des deux ans avant l'enquête, pourcentage de périodes d'utilisation qui ont été arrêtées au cours des 12 mois (n=1 459 épisodes)



Raisons de la discontinuation de la méthode :



a connu un échec de la méthode



peur des effets secondaires ou la santé



autres raisons liées à la fécondité



autres raisons liées à la méthode

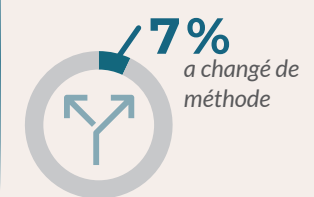


voulait une méthode plus efficace



autre / ne sait pas

Discontinuation, mais changement de méthode :

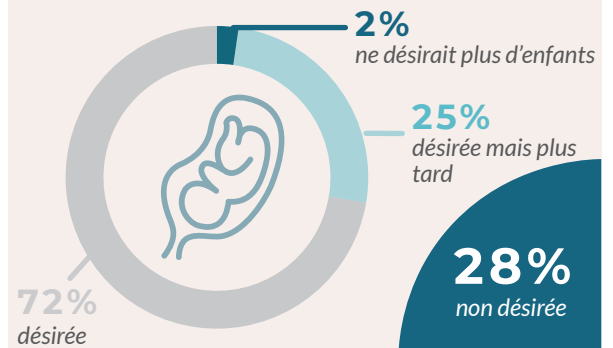


PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 1 : UTILISATION DE LA CONTRACEPTION, DYNAMIQUES ET DEMANDE CONTRACEPTIVE

- 53% de femmes ont une demande contraceptive satisfaite par une méthode moderne, une légère baisse après des années consécutives de croissance.
- Dans 36% des cas, l'utilisation des méthodes contraceptives a été arrêtée au cours des 12 mois suivants le début d'utilisation. Parmi ces cas, 16% ont arrêté par peur des effets secondaires ou pour des raisons liées à la méthode.
- Près de trois naissances récentes ou grossesses actuelles sur dix sont non désirées.

INTENTION DE LA NAISSANCE LA PLUS RÉCENTE / LA GROSSESSE ACTUELLE :

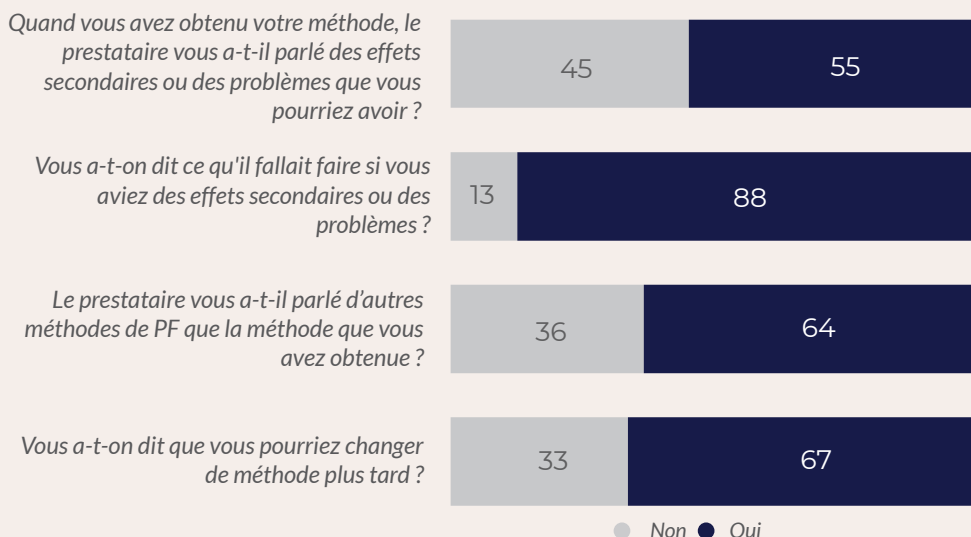
Distribution (pourcentage) de femmes selon l'intention de leur dernière naissance ou leur grossesse actuelle (n=3 710)



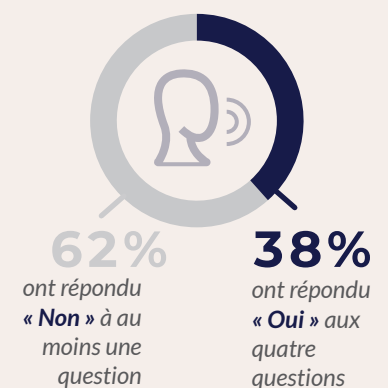
SECTION 2 : QUALITÉ DES SERVICES DE LA PF ET DU COUNSELING

INDICE INFORMATION MÉTHODE PLUS (IIM+)

Pourcentage de femmes qui ont été conseillées sur les effets secondaires, sur que faire en cas d'effets secondaires, sur d'autres méthodes et sur la possibilité de changer de méthode (n=1 916)

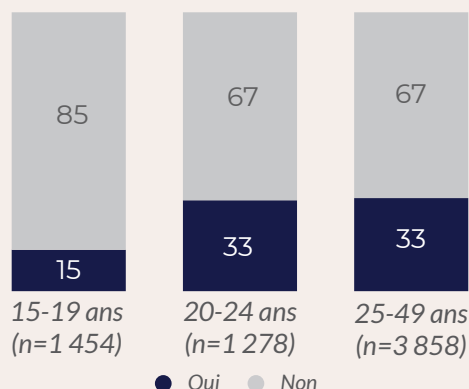


Pourcentage de femmes qui ont répondu « Oui » à toutes les quatre questions



A DISCUTÉ DE LA PF AVEC UN PRESTATAIRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Pourcentage de femmes qui ont reçu des informations sur la PF d'un prestataire ou d'un agent de santé communautaire, par âge



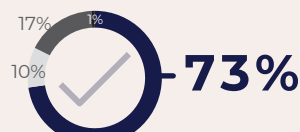
INTERVIEWS CLIENT POST CONSULTATION

Pourcentage de clientes âgées de 15-49 ans qui ont répondu « Oui » aux questions suivantes

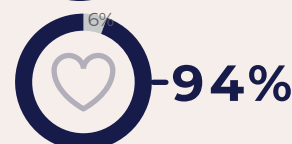
Au cours de votre consultation aujourd'hui, le prestataire de santé vous a-t-il informé des avantages et des inconvénients de la méthode PF ? (n=843)



Au cours de votre consultation d'aujourd'hui avez-vous obtenu la méthode PF que vous souhaitiez ? (n=845)



Étiez-vous satisfaite des services PF que vous avez reçus aujourd'hui dans cet établissement ? (n=845)



● Oui ● Non ● Ni (visite de suivi) ● Pas de réponse

Les clientes ont été interviewées immédiatement après leur visite pour obtenir des conseils ou des services PF auprès de la structure de santé

PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 2 : QUALITÉ DES SERVICES DE LA PF ET DU COUNSELING

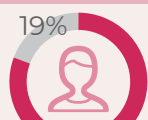
- Seulement 55% d'utilisatrices de méthodes contraceptives modernes ont été conseillées sur les possibles effets secondaires ou problèmes de la méthode choisie.
- Les adolescentes sont deux fois moins susceptibles que les femmes plus âgées de recevoir des informations sur la PF des prestataires.
- 94% de clientes de PF se disent satisfaites des services qu'elles ont reçus, mais seulement 31% ont déclaré que le prestataire les a informées des avantages et des inconvénients de la méthode choisie.

SECTION 3 : DYNAMIQUES CONTRACEPTIVES AU SEIN DU COUPLE

IMPLICATION DU PARTENAIRE DANS LES DÉCISIONS CONCERNANT LA PF

Pourcentage de femmes qui utilisent actuellement une méthode moderne sous le contrôle de la femme et qui sont d'accord avec les déclarations suivantes (n=2 004)

Votre partenaire sait-il que vous utilisez cette méthode ?



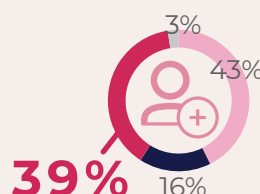
Avant de commencer à utiliser la méthode actuelle, avez-vous discuté de la décision de retarder ou d'éviter la grossesse avec votre partenaire ?



● Oui ● Non

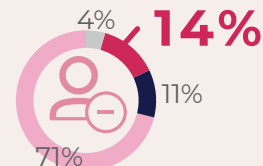
Pourcentage de femmes qui utilisent actuellement une méthode PF et qui sont d'accord avec la déclaration suivante (n=2 168)

Diriez-vous que la décision d'utiliser la contraception était principalement la vôtre ?



Pourcentage des femmes qui n'utilisent pas actuellement la PF et qui sont d'accord avec la déclaration suivante (n=3 911)

Diriez-vous que la décision de ne pas utiliser une méthode contraceptive était principalement la vôtre ?



● Décision prise ensemble
● Décision prise principalement par l'enquêtée
● Décision prise principalement par le mari/conjoint
● Autre

Les méthodes modernes sous le contrôle de la femme incluent toutes les méthodes modernes, sauf la stérilisation masculine et les préservatifs masculins.

PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 3 : DYNAMIQUES CONTRACEPTIVES AU SEIN DU COUPLE

- Parmi les femmes utilisant une méthode contraceptive moderne sous leur contrôle, 19% déclarent que leur partenaire ne sait pas qu'elles utilisent une méthode contraceptive.
- 11% de femmes qui n'utilisent pas actuellement une méthode contraceptive déclarent que cette décision est prise principalement par leur mari/conjoint.

SECTION 4 : AUTONOMISATION DES FEMMES ET DES FILLES

ACCORD AVEC LES DÉCLARATIONS SUR L'AUTONOMISATION LIÉE À LA PF

Pourcentage de femmes en union selon leur degré d'accord avec chaque déclaration

Liberté de choix (auto-détermination, négociation) pour la planification familiale (n=4 274)

Je peux dire avec assurance à mon prestataire de santé ce qui compte dans le choix d'une méthode de planification familiale.

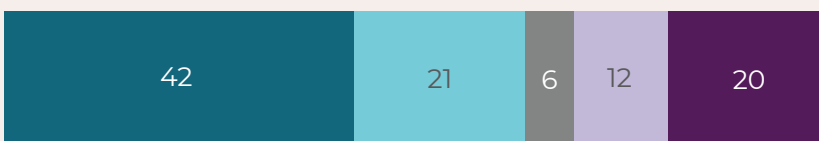


Je peux changer de méthode de planification familiale si je veux.



Existence du choix (autonomie motivationnelle) dans l'utilisation de la planification familiale (n=4 227)

Si j'utilise une méthode de PF, cela pourrait avoir des effets secondaires sur mon corps qui affecteront la relation entre mon partenaire et moi.



Si j'utilise une méthode de PF, mes enfants pourraient ne pas être normaux à la naissance.



J'aurai des problèmes dans mon couple/mariage si j'utilise une méthode de PF.



Si j'utilise une méthode de PF, je tomberais difficilement enceinte quand je voudrai avoir des enfants.



Si j'utilise une méthode de PF, mon mari/conjoint pourrait chercher une autre partenaire sexuelle.



● Pas du tout d'accord ● Pas d'accord ● Neutre ● D'accord ● Tout à fait d'accord

L'INDICE D'AUTONOMIE DES FEMMES ET DES FILLES (AFF) POUR LA PLANIFICATION FAMILIALE

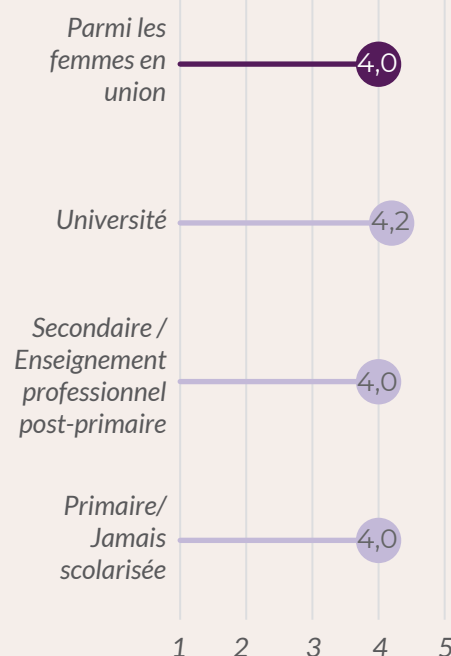
L'indice d'Autonomie des Femmes et des Filles (AFF) évalue l'existence du choix, la liberté du choix, et la réalisation des domaines du choix à travers des résultats des grossesses, de la planification familiale et des relations sexuelles.

Les résultats présentés concernent seulement les domaines sur l'existence du choix et la liberté du choix liée à la planification familiale.

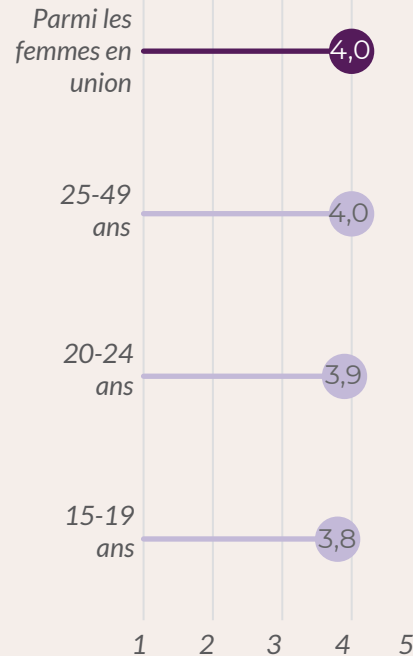
Les résultats des déclarations sur l'autonomie en matière de planification familiale ci-dessus ont été additionnés et divisés par le nombre de questions (7) afin de déterminer le score moyenne pour l'indice AFF liée à la PF pour les deux domaines.

L'étendue des scores combinés pour l'indice AFF liée à la planification familiale va de 1 à 5, où 5 indique le plus haut niveau d'autonomie chez la femme ou la fille.

L'indice AFF moyen, par niveau d'éducation

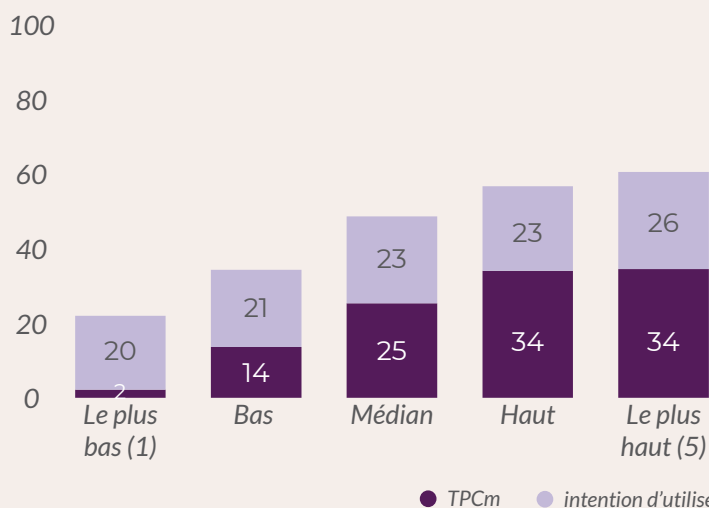


L'indice AFF moyen, par âge



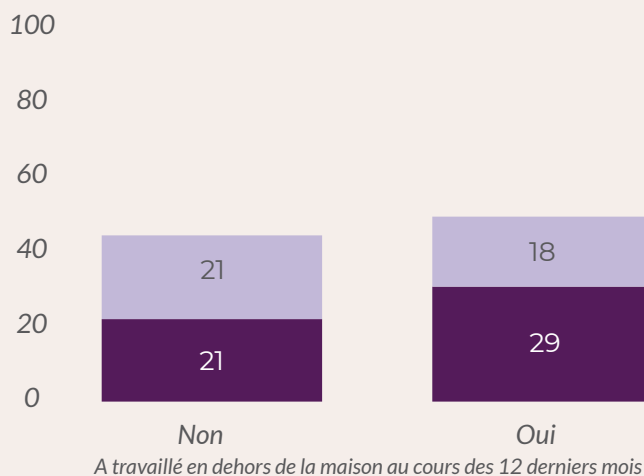
TPCm et intention d'utiliser une méthode contraceptive, par l'indice AFF catégorielle

Pourcentage de femmes en union utilisant une méthode contraceptive moderne et pourcentage de femmes en union qui ont l'intention d'utiliser une méthode moderne au cours des 12 prochains mois, par l'indice AFF catégorielle (n=4 998)



TPCm et intention d'utiliser une méthode contraceptive, par statut professionnel

Pourcentage de toutes les femmes utilisant une méthode contraceptive moderne et pourcentage de toutes les femmes qui ont l'intention d'utiliser une méthode moderne au cours des 12 prochains mois, par statut professionnel (n=4 998)



A travaillé en dehors de la maison au cours des 12 derniers mois

PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 4 : AUTONOMIE DES FEMMES ET DES FILLES

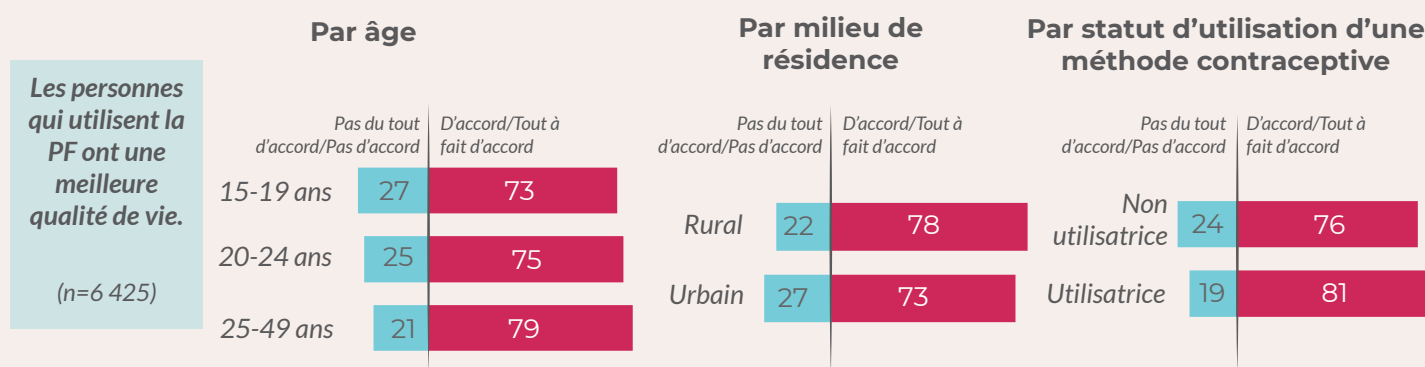
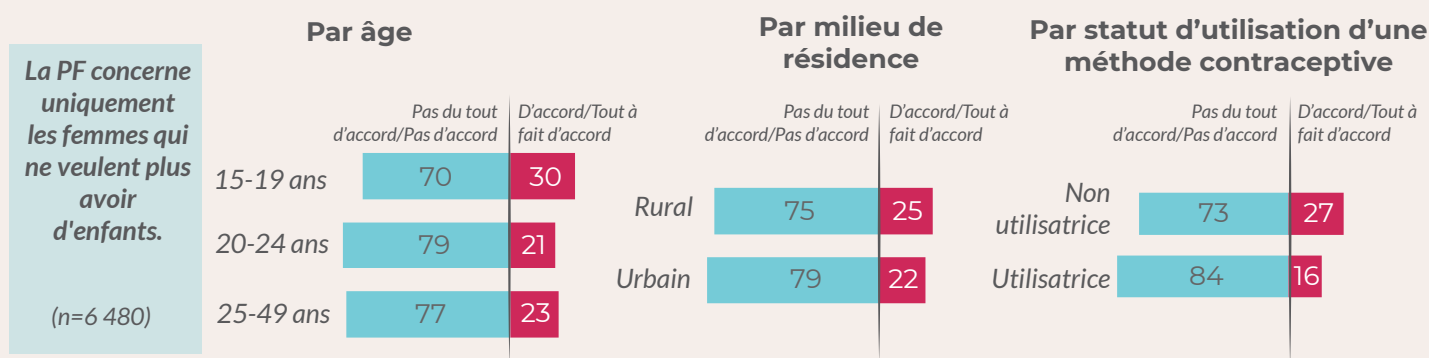
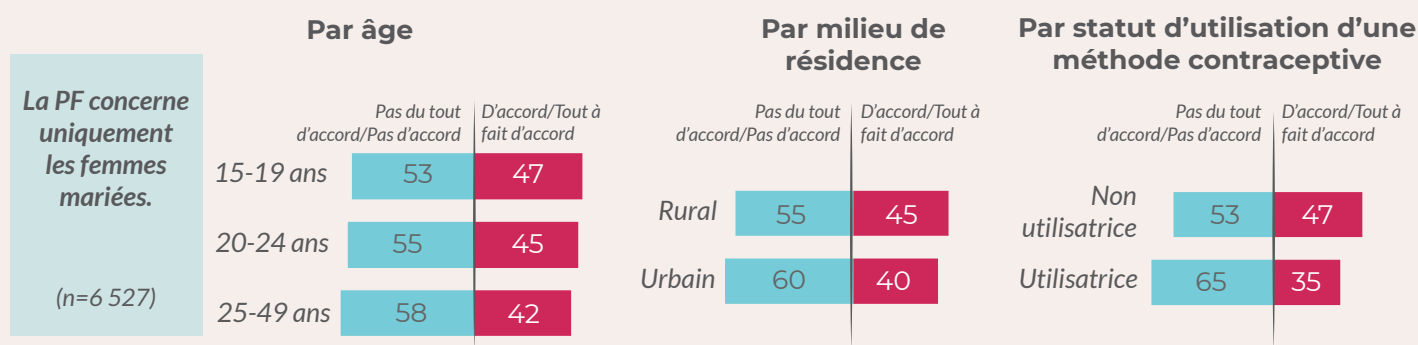
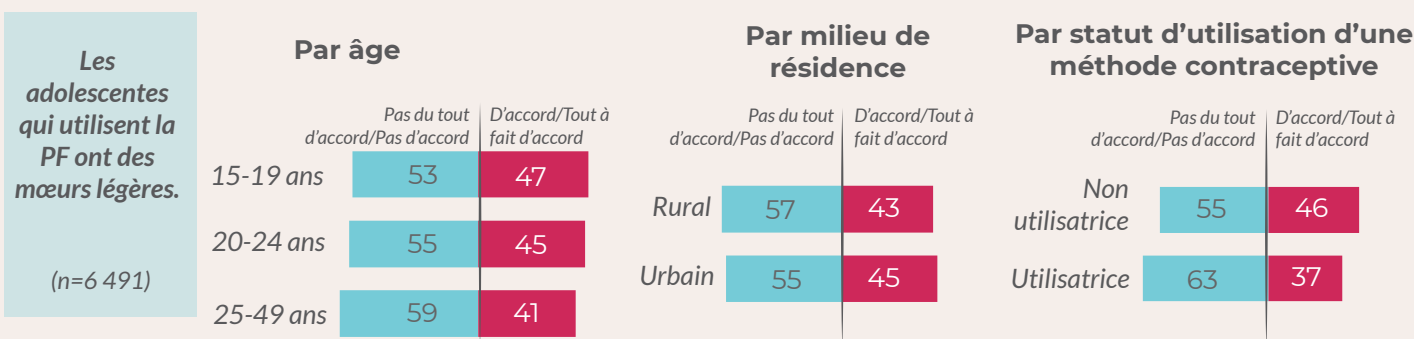
- Les femmes en union qui sont plus autonomes (selon l'indice autonomie) ont plus tendance à utiliser une méthode contraceptive moderne ou ont plus l'intention d'en utiliser dans le futur.

- Les femmes qui ont un emploi ont plus tendance à utiliser une méthode contraceptive moderne.

SECTION 5 : ATTITUDES VIS-À-VIS DE LA CONTRACEPTION

ATTITUDES PERSONNELLES

Pourcentage de femmes qui sont personnellement d'accord avec les déclarations concernant l'utilisation des méthodes contraceptives, par âge, milieu de résidence et statut d'utilisation d'une méthode contraceptive



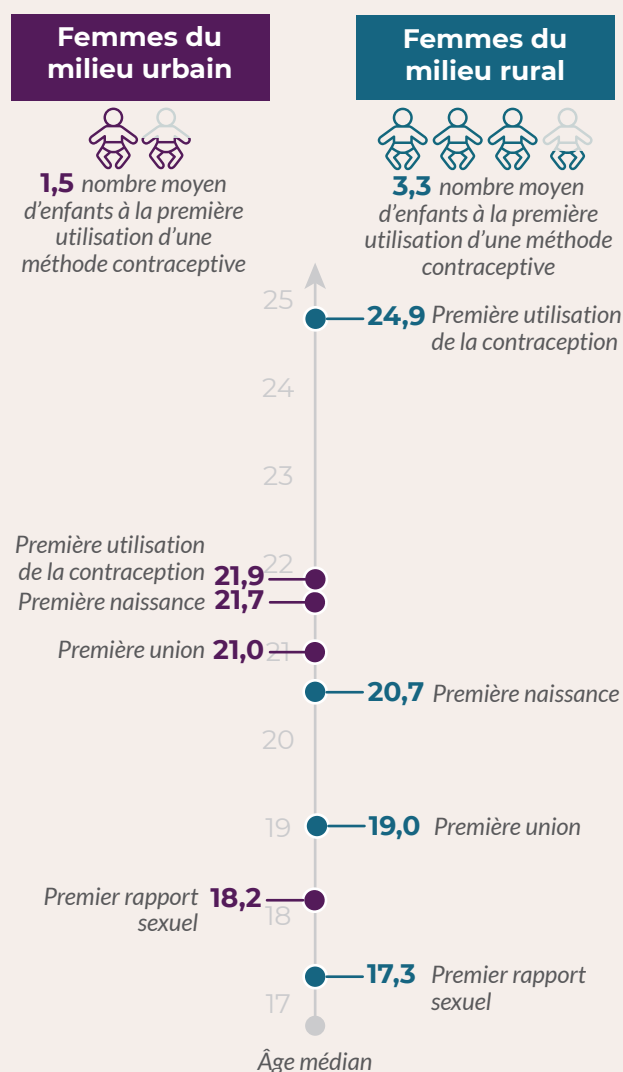
PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 5: ATTITUDES VIS-A-VIS DE LA CONTRACEPTION

- Plus de 73% de femmes sont d'accord ou tout à fait d'accord que les personnes qui utilisent la PF ont une meilleure qualité de vie. Il n'y a pas de différence selon l'âge, le milieu de résidence ou le statut d'utilisation de la PF.
- Plus de 35% des femmes ont des idées fausses sur celles qui utilisent la planification familiale, comme les adolescentes qui utilisent la PF ont des mœurs légères et que la PF ne concerne que les femmes mariées.
- Près de la moitié des adolescentes ont des représentations sociales négatives vis-à-vis de l'utilisation de la PF chez les jeunes filles, considérant que les jeunes filles qui utilisent la PF ont des « mœurs légères » ou que la PF concerne uniquement les femmes mariées.

SECTION 6 : SÉQUENCE DES ÉVÉNEMENTS DE LA VIE REPRODUCTIVE

SÉQUENCE DES ÉVÉNEMENTS DE LA VIE REPRODUCTIVE

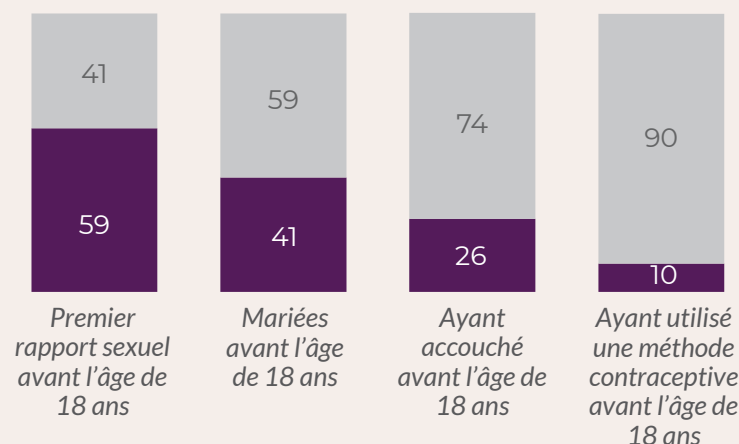
Âge médian aux événements de la vie reproductive, selon le milieu de résidence (urbain vs. rural)



Note : l'âge médian au premier rapport sexuel et l'âge médian à la première utilisation d'une méthode contraceptive sont calculés pour les femmes âgées de 15-49 ans ; l'âge médian à la première union et à la première naissance sont calculés pour les femmes âgées de 25-49 ans.

ÉVÉNEMENTS DE LA VIE REPRODUCTIVE AVANT L'ÂGE DE 18 ANS

Pourcentage de femmes âgées de 18-24 ans qui ont connu les événements suivants de la vie reproductive avant l'âge de 18 ans (n=1 871)

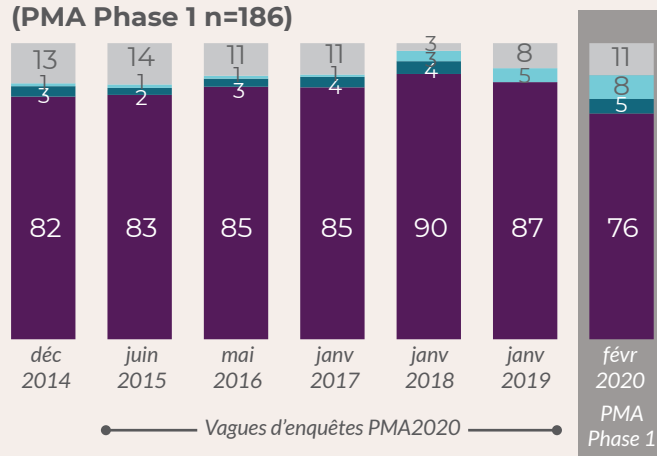


PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 6 : SEQUENCE DES ÉVÉNEMENTS DE LA VIE REPRODUCTIVE

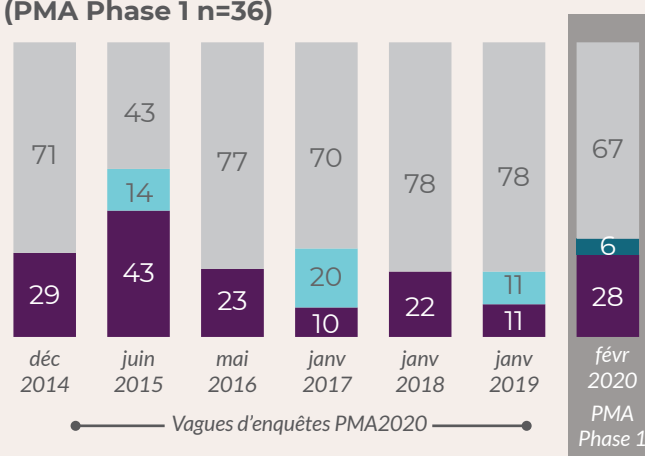
- Comparées à celles du milieu urbain, les femmes du milieu rural connaissent plus tôt leur premier rapport sexuel, se marient plus tôt et ont plus tôt leur premier enfant. Elles utilisent plus tardivement la contraception.
- Le nombre moyen d'enfants à la première utilisation de la contraception est deux fois plus élevé chez les femmes du milieu rural que chez celles du milieu urbain.
- Alors que plus de la moitié de jeunes femmes de 18-24 ans ont eu leur premier rapport sexuel avant l'âge de 18 ans, seulement 10% de ces femmes ont utilisé une méthode contraceptive à cet âge.

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : DIU

Sites de prestations de santé publics
(PMA Phase 1 n=186)



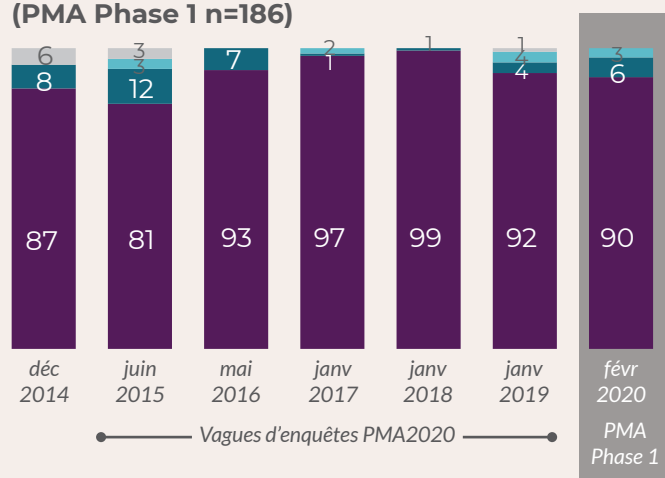
Sites de prestations de santé privés
(PMA Phase 1 n=36)



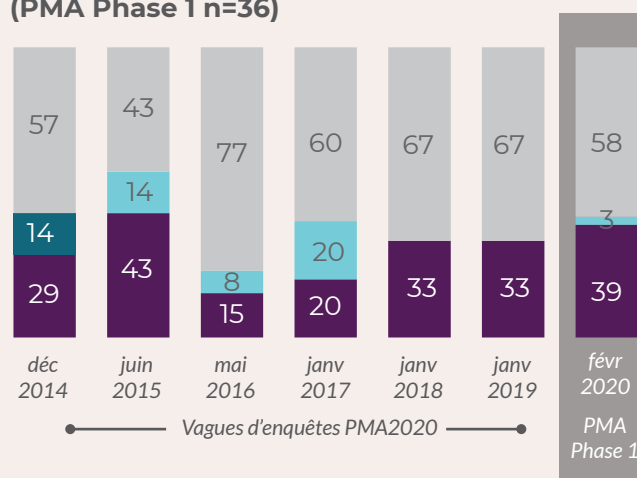
● Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois ● Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois ● Méthode actuellement en rupture de stock ● Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : IMPLANT

Sites de prestations de santé publics
(PMA Phase 1 n=186)



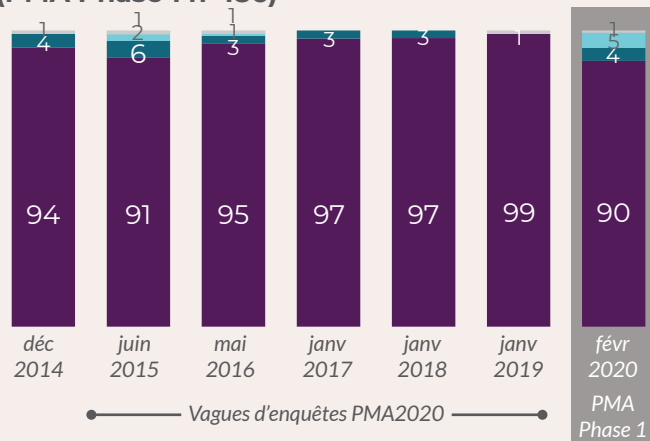
Sites de prestations de santé privés
(PMA Phase 1 n=36)



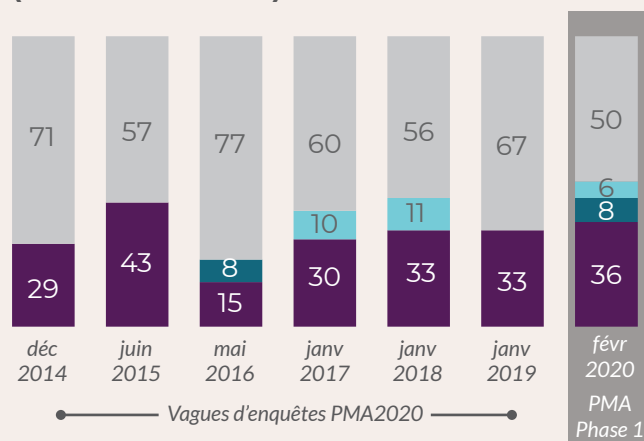
● Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois ● Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois ● Méthode actuellement en rupture de stock ● Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : INJECTABLES

Sites de prestations de santé publics
(PMA Phase 1 n=186)



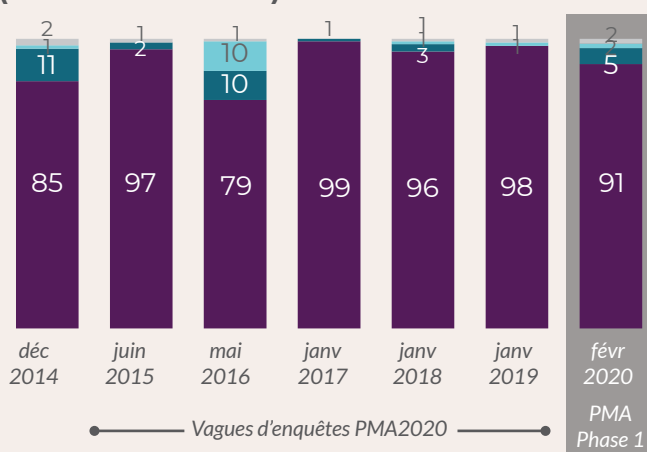
Sites de prestations de santé privés
(PMA Phase 1 n=36)



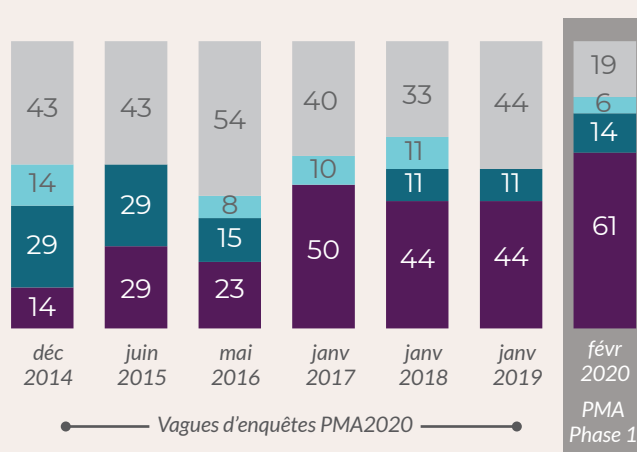
● Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois ● Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois ● Méthode actuellement en rupture de stock ● Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : PILULE

Sites de prestations de santé publics
(PMA Phase 1 n=186)



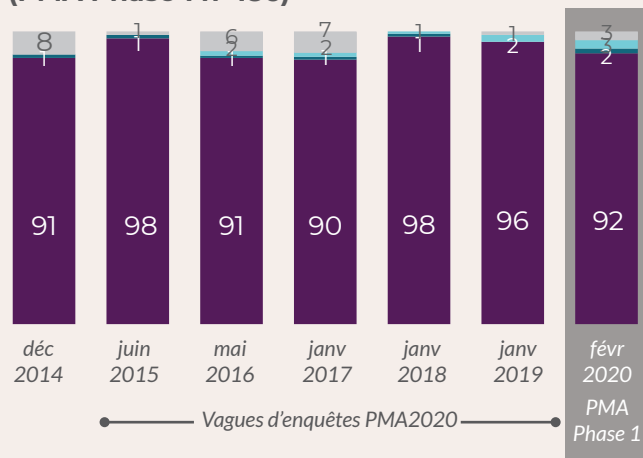
Sites de prestations de santé privés
(PMA Phase 1 n=36)



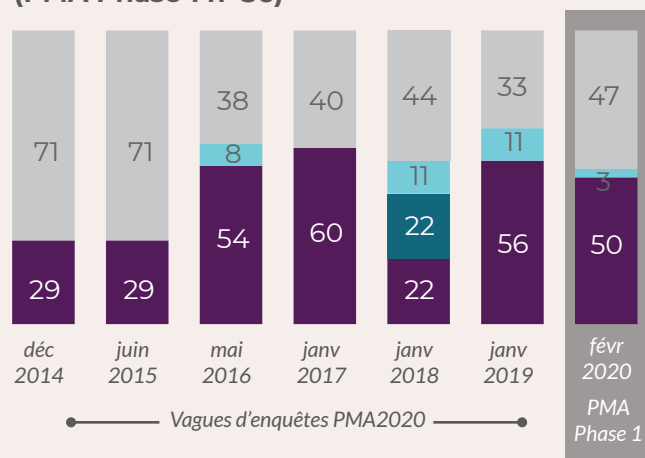
● Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois ● Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois ● Méthode actuellement en rupture de stock ● Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : PRÉSERVATIF MASCULIN

Sites de prestations de santé publics (PMA Phase 1 n=186)



Sites de prestations de santé privés (PMA Phase 1 n=36)



● Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois

● Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois

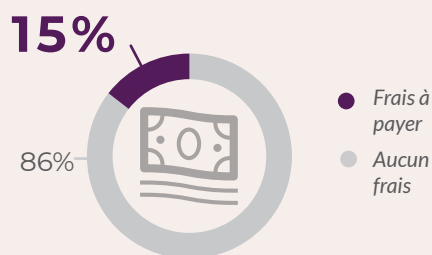
● Méthode actuellement en rupture de stock

● Méthode non offerte

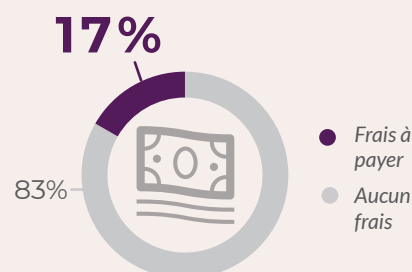
LES FRAIS POUR LES SERVICES

Pourcentage de sites de prestation de santé où les clientes PF doivent payer quelque chose pour avoir une consultation avec un prestataire, même si elles n'obtiennent pas une méthode de PF

Sites de prestations de santé publics (n=186)

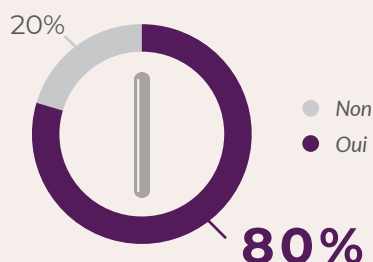


Sites de prestations de santé privés (n=36)

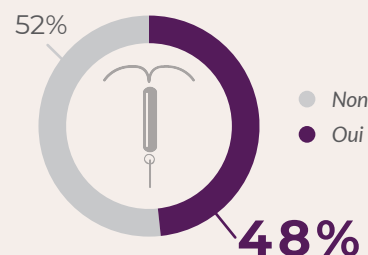


CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES SITES DE PRESTATION DE SANTÉ

Pourcentage de sites de prestation de santé qui offrent les implants et qui ont un prestataire formé et les instruments / matériels nécessaires pour l'insertion / le retrait d'implants (n=201)



Pourcentage de sites de prestation de santé qui offrent le DIU et qui ont un prestataire formé et les instruments / matériels nécessaires pour l'insertion / le retrait du DIU (n=178)



79%

d'utilisatrices d'une méthode contraceptive moderne l'ont obtenu auprès d'un site de prestation de santé public. (n=2 006)

PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 7 : SITES DE PRESTATION DE SANTÉ

- Dans les sites de prestation de santé privés, la pilule et l'injectable sont les méthodes contraceptives les plus susceptibles d'être actuellement ou récemment en rupture de stock.

- Alors que 80% de sites de prestation de santé offrent l'implant et ont un prestataire formé et les instruments/matériels nécessaires pour son insertion ou son retrait, seulement 48% offrent le DIU et ont un prestataire formé et les instruments/matériels nécessaires pour son insertion ou son retrait.

TABLEAUX : LA PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE ET LES BESOINS NON SATISFITS

TOUTES LES FEMMES

Source de données	Vague / phase	Collecte de données	Échantillon des femmes	TPC				TPCm				Besoins non satisfaits de PF			
				TPC%	Erreur-type	95% Intervalle de confiance		TPCm%	Erreur-type	95% Intervalle de confiance		Besoins non satisfaits (%)	Erreur-type	95% Intervalle de confiance	
PMA 2020	V1	nov-déc 2014	2 064	15,82	1,45	13,12	18,95	15,74	1,45	13,05	18,88	31,50	2,37	26,96	36,42
PMA 2020	V2	mai-juin 2015	2 102	19,47	1,95	15,85	23,68	18,55	1,94	14,98	22,76	27,09	2,11	23,07	31,51
PMA 2020	V3	mars-mai 2016	3 261	22,81	1,52	19,92	25,98	21,53	1,49	18,71	24,63	24,16	1,46	21,38	27,17
PMA 2020	V4	nov 2016-jan 2017	3 203	22,86	1,30	20,37	25,55	21,91	1,24	19,54	24,47	24,44	1,51	21,57	27,55
PMA 2020	V5	nov 2017-jan 2018	3 512	28,00	1,77	24,62	31,65	26,39	1,75	23,07	30,00	18,83	1,43	16,14	21,85
PMA 2020	V6	déc 2018-jan 2019	3 329	29,01	1,61	25,92	32,31	27,26	1,58	24,24	30,50	19,11	1,30	16,66	21,83
PMA	Phase 1	déc 2019-fév 2020	6 590	27,35	1,42	24,64	30,24	25,47	1,38	22,84	28,29	21,10	1,33	18,59	23,85

FEMMES EN UNION

Source de données	Vague / phase	Collecte de données	Échantillon des femmes	TPC				TPCm				Besoins non satisfaits de PF			
				TPC%	Erreur-type	95% Intervalle de confiance		TPCm%	Erreur-type	95% Intervalle de confiance		Besoins non satisfaits (%)	Erreur-type	95% Intervalle de confiance	
PMA 2020	V1	nov-déc 2014	1 502	18,09	1,78	14,80	21,93	18,00	1,78	14,71	21,84	38,11	2,87	32,55	44,00
PMA 2020	V2	mai-juin 2015	1 440	20,85	2,33	16,57	25,89	20,11	2,32	15,86	25,15	32,96	2,77	27,65	38,73
PMA 2020	V3	mars-mai 2016	2 239	25,50	1,94	21,83	29,54	24,19	1,89	20,63	28,15	29,29	1,67	26,08	32,73
PMA 2020	V4	nov 2016-jan 2017	2 224	25,42	1,55	22,46	28,63	24,52	1,51	21,65	27,64	28,85	1,85	25,31	32,66
PMA 2020	V5	nov 2017-jan 2018	2 413	31,67	2,36	27,17	36,54	30,14	2,33	25,73	34,96	22,74	1,85	19,28	26,61
PMA 2020	V6	déc 2018-jan 2019	2 228	32,48	1,90	28,82	36,37	30,68	1,86	27,11	34,49	23,30	1,57	20,33	26,55
PMA	Phase 1	déc 2019-fév 2020	4 391	30,11	1,68	26,91	33,51	28,13	1,60	25,08	31,39	25,97	1,63	22,89	29,30

PMA Burkina Faso collecte des informations sur les connaissances, les pratiques et la couverture des services de planification familiale dans 167 zones de dénombrement en utilisant un plan de sondage en grappes stratifié par le lieu de résidence en milieu urbain ou rural. Les résultats sont représentatifs au niveau national et au milieu urbain/rural. Ceux de la région Centre sont représentatifs des milieux urbains uniquement et ceux de la région Hauts-Bassins sont représentatifs de la région et des milieux urbains/ruraux. Les données collectées durant les 7 vagues de PMA2020 et la Phase 1 sont représentatifs au niveau national. Les données de l'enquête Phase 1 de PMA ont été collectées entre décembre 2019 et février 2020 auprès de 5 695 ménages (avec un taux de réponse de 98,8%), 6 590 femmes âgées de 15-49 ans (taux de réponse : 95,8%), 234 sites de prestations de santé, et 938 interviews avec les clientes post consultation. Pour plus d'information sur l'échantillonnage et les bases de données complètes, veuillez consulter : www.pmadata.org/countries/burkinafaso.

PMA utilise la technologie mobile et des enquêtrices résidentes pour la collecte de données afin de réaliser rapidement des enquêtes de suivi des indicateurs clés de la planification familiale et de la santé en Afrique et en Asie. PMA Burkina Faso est dirigé par l'Institut Supérieur des Sciences de la Population à l'Université Joseph Ki-Zerbo, Ouagadougou, Burkina Faso. La stratégie et l'appui globaux sont fournis par l'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction de l'Université de Johns Hopkins et Jhpiego. Les financements sont fournis par la Fondation Bill & Melinda Gates.