

PMA2014/KINSHASA

PROJET DE SUIVI DES PERFORMANCES EN PLANIFICATION FAMILIALE A KINSHASA

PMA2020 est un projet de cinq ans qui consiste en la réalisation régulière d'enquêtes nationales représentatives pour le suivi des indicateurs de planification familiale. Ces enquêtes sont conduites en utilisant la technologie mobile, ce qui permet une réalisation à bas coût et un temps de terrain rapide. Ce projet est mis en oeuvre dans 10 pays par des universités locales et des organisations de recherche. Celles-ci mettent en place une plateforme de collecte de données opérée par des enquêtrices résidentes formées à la collecte de données assistée par la technologie mobile. PMA2020/Kinshasa est un projet conduit par L'Ecole de Santé Publique de l'Université de Kinshasa, en collaboration avec l'Ecole de Santé Publique et de Médecine Tropicale de l'Université de Tulane. Cette enquête sur la population est financée par l'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction à l'Ecole de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins avec le soutien de la Fondation Bill & Melinda Gates.

Pour plus d'informations sur PMA2020 veuillez visiter, <http://www.pma2020.org>



INDICATEURS CLES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Indicateurs de planification familiale sélectionnés sur toutes enquêtes récentes (femmes âgées de 15 à 49 ans vivant en union)

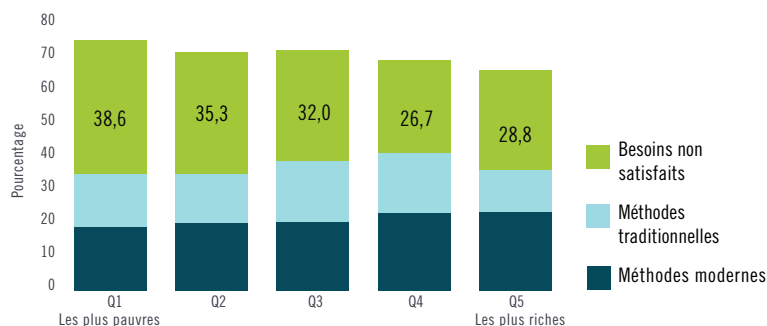
	EDS Kinshasa 2013-14	PMA2013/ Kinshasa	PMA2014/ Kinshasa
Prévalence contraceptive (PC)			
Toutes méthodes confondues (PC)	44,8	38,7	35,6
Méthodes modernes (PCM)	19,0	18,5	20,4
Méthodes traditionnelles (PCT)	25,7	20,1*	15,2
Besoins non satisfaits	23,4	32,5	32,3
Pour limiter les naissances	7,6	8,3	8,7
Pour espacer les naissances	15,8	24,2	23,6
Demande contraceptive total	68,2	71,1	67,9
Demande contraceptive satisfaite	27,9	26,0	30,0

*Noter: étant donné que la méthode du rythme et la méthode des jours fixes/collier du cycle sont codées de façon identique, cette catégorie combinée est désignée comme "traditionnelle" pour PMA2013/Kinshasa; ceci a été corrigé pour PMA2014/Kinshasa

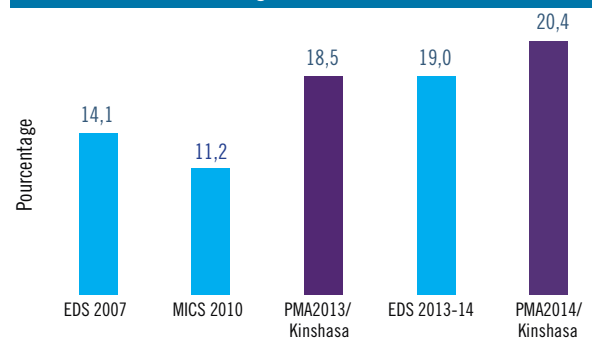
Indicateurs de fécondité (toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans)

Indice synthétique de fécondité (ISF)	4,2	4,3	4,0
Fécondité des adolescentes (pour 1000 femmes, âgées de 15 à 19 ans)	57,0	62,0	62,0
Naissances récentes non désirées (%)	52,2	48,2	56,5
Désirait un autre enfant mais plus tard	40,9	37,2	44,2
Ne désirait plus d'enfant	11,3	11,0	12,3
Ratio de quintiles de bien-être économique entre les plus pauvres et les plus riches	--	53:38	70:34

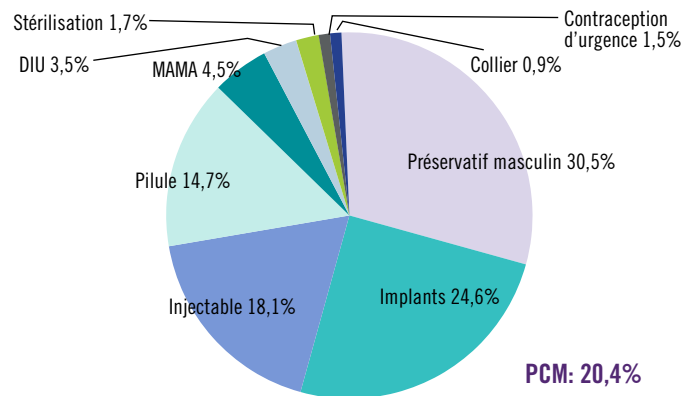
Usage actuel et besoins non satisfaits parmi les femmes en âge de procréer, par quintiles de bien-être économique, PMA2014



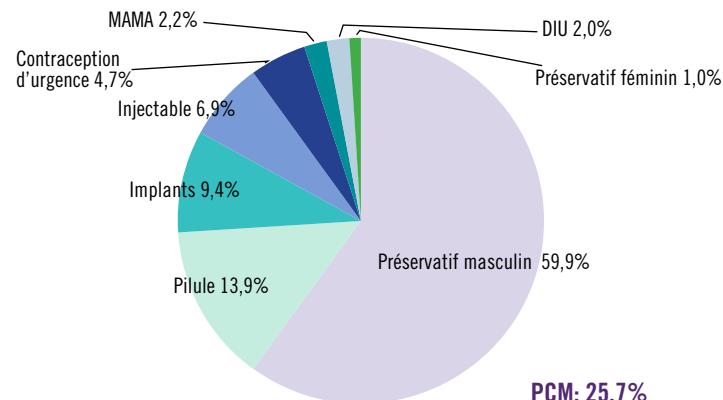
Prévalence contraceptive des méthodes modernes (% de femmes en union, âgées de 15 à 49 ans)



Distribution actuelle des méthodes modernes parmi les utilisatrices mariées



Distribution actuelle des méthodes modernes parmi les utilisatrices non mariées et sexuellement actives



PMA2014/KINSHASA

INDICATEURS SUR L'ACCES, L'EQUITE, LA QUALITE ET LE CHOIX

Les femmes utilisant la contraception actuellement (%)	PMA2013 n=682	PMA2014 n=884
A obtenu la méthode souhaitée	90,4	81,0
A choisi la méthode seule ou avec son partenaire	84,3	90,0
A payé pour les services	31,3	33,4
On lui a parlé des autres méthodes	27,2	29,7
A été conseillée sur les effets secondaires	22,1	36,6
Si a été conseillée, on lui a parlé de ce qu'il faut faire en cas d'effets secondaires	58,4	81,9
Retournerait voir le prestataire et le recommanderait à une amie ou un membre de la famille	22,6	49,1

Raisons mentionnées par les femmes désireuses de retarder leur prochaine naissance de deux ans ou plus et n'utilisant pas la contraception (%)	PMA2014 n=1282
Non mariée	35,7
Pas/peu de relations sexuelles/Mari absent	27,1
Manque de connaissance sur la méthode ou source d'obtention	16,4
Peur des effets secondaires	13,5
Personnellement opposée/Mari opposé	11,1
Ménopausée/Peu fertile/Aménorrhéique	4,8
Allaitement	3,7
Préoccupations de santé	3,1
Opposition religieuse	2,7
Méthode non disponible/Trop chère	2,1
Ne sait pas/S'en remet à Dieu	3,9
Autre/Pas de réponse	8,0

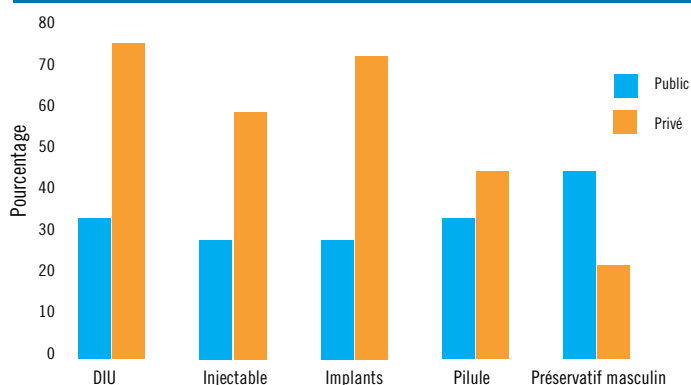
Toutes femmes en âge de procréer, âgées de 15 à 49 ans	PMA2013	PMA2014
Age médian à la première union (25 à 49 ans)	23,0	22,0
Age médian au premier rapport sexuel (25 à 49 ans)	17,0	18,0
Age médian à la première utilisation de la contraception	19,0	20,0
Nombre moyen d'enfants vivants lors du début d'utilisation de la contraception	0,8	1,6
A été visitée par un agent de la santé pour discuter la planification familiale au cours des 12 derniers mois (%)	1,7	6,4

METHODE D'ECHANTILLONNAGE

PMA2014/Kinshasa a utilisé un plan de sondage en grappes à 2 degrés pour la constitution d'un échantillon représentatif à Kinshasa. Un échantillon de 58 zones de dénombrement (ZD) a été sélectionné (PPS). Pour chaque ZD, 30 ménages ont été sélectionnés selon un plan de sondage systématique après calcul de pas de sondage et sélection aléatoire du premier ménage. Dans chacune des ZD, 3-6 sites de prestation des services ont été aussi sélectionnés de manière aléatoire parmi ceux appartenant au secteur public et au secteur privé.

Dans chaque ménage sélectionné, toutes les femmes en âge de procréer (femmes âgées de 15 – 49 ans) étaient contactées et invitées à répondre au questionnaire après consentement éclairé. En 2013, 2197 femmes ont été incluses dans l'étude et 2904 en 2014. De même, 257 sites de prestation des services ont été visités en 2014.

Pourcentage de sites de prestation de services ayant eu une rupture de stock au cours des 12 derniers mois, par méthode



Sites de prestation des services (n=257; 20 publics, 237 privés)	Public	Privé
Pourcentage fournissant la planification familiale	90,0	61,7
Nombre moyen de journées par semaines au cours desquelles les services sont fournis	5,5	4,8
Fournissent les méthodes de planification familiale suivantes	n=18 %	n=142 %
Pilule	83,3	67,1
Injectable	88,9	53,0
DIU	83,3	37,6
Implants	88,9	41,6
Préservatif masculin	77,8	89,3
Offrent du conseil sur la planification familiale ou des services aux adolescents	77,8	71,2
Soutiennent des relais communautaires	33,3	20,4
Ont reçu la visite d'une équipe mobile au cours des 12 derniers mois	5,0	7,2
Font payer leurs services de planification familiale	72,2	82,4
Disposent d'un système d'information fonctionnel	75,0	68,8
Intègrent la planification familiale à leurs services de:		
Santé maternelle	100,0	53,8
VIH	94,4	37,9
Post-avortement	61,1	18,1

