

# PMA BURKINA FASO

Résultats de l'enquête par téléphone sur la COVID-19

juin—juillet 2020



## PRINCIPAUX RÉSULTATS



**La quasi-totalité des femmes** ont déclaré avoir adopté une mesure pour éviter de contracter la COVID-19.



**Les trois quarts des femmes** ont déclaré que leur ménage a subi une perte partielle ou totale de revenus depuis l'imposition des restrictions liées à la COVID-19.

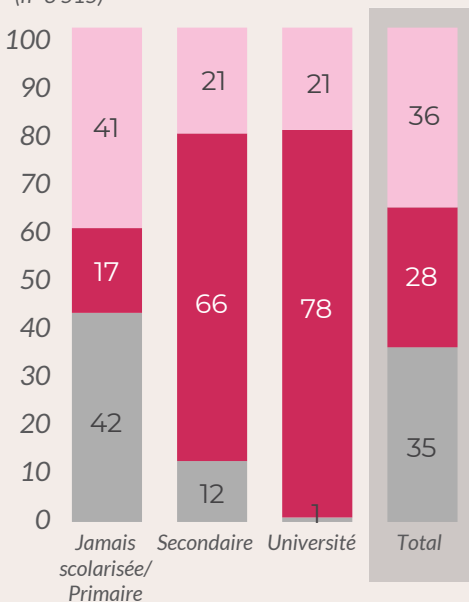


**Trois femmes sur cinq** ont déclaré avoir ressenti une accentuation de la situation d'insécurité alimentaire de leur ménage depuis l'entrée en vigueur des mesures restrictives liées à la COVID-19.

## SECTION 1 : CONNAISSANCE ET UTILISATION DES CENTRES D'APPEL COVID-19

### A ENTENDU PARLER D'UN CENTRE D'APPEL

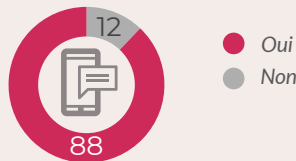
Pourcentage de femmes qui ont entendu parler d'un centre d'appel COVID-19, par niveau d'éducation (n=3 515)



● Oui, mais ne connaît pas le numéro de téléphone  
 ● Oui, et connaît le numéro de téléphone  
 ● Non

### FAIT CONFIANCE AU CENTRE D'APPEL COVID-19

Parmi les femmes qui ont entendu parler du centre d'appel, pourcentage de celles qui font confiance au centre d'appel (n=2 809)



### PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 1: CONNAISSANCE ET UTILISATION DES CENTRES D'APPEL COVID-19

- Environ deux tiers des femmes ont déclaré avoir entendu parler d'un centre d'appel dédié à la COVID-19. Cependant, seulement 28% d'entre elles connaissent le numéro d'urgence.
- Le niveau de connaissance du numéro d'urgence varie de 17% chez les femmes sans niveau d'instruction ou ayant le niveau primaire à 66% chez celles ayant le niveau secondaire, pour atteindre 78% chez celles de niveau universitaire.

### A ESSAYÉ D'APPELER LE CENTRE D'APPEL

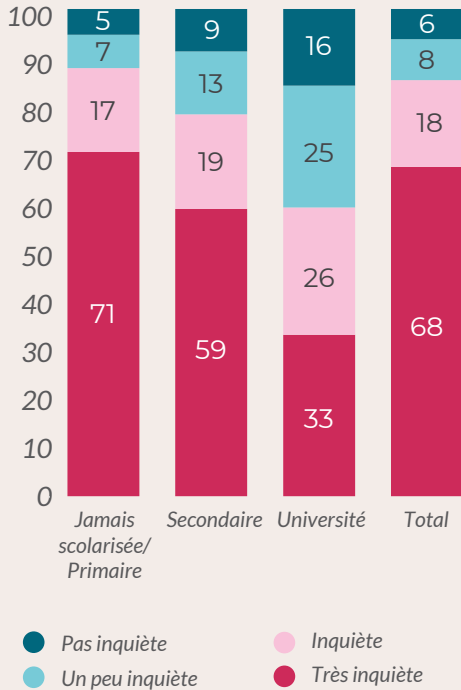
Parmi les femmes qui ont entendu parler du centre d'appel COVID-19, pourcentage de celles qui ont essayé d'appeler le numéro, par âge (n=2 849)

	Non	Oui
Total	91	9
35-49	92	8
25-34	96	4
20-24	88	12
15-19	88	13

## SECTION 2 : INQUIÉTUDES CONCERNANT LA COVID-19 ET MESURES DE PRÉVENTION

### INQUIÉTUDE CONCERNANT LA COVID-19

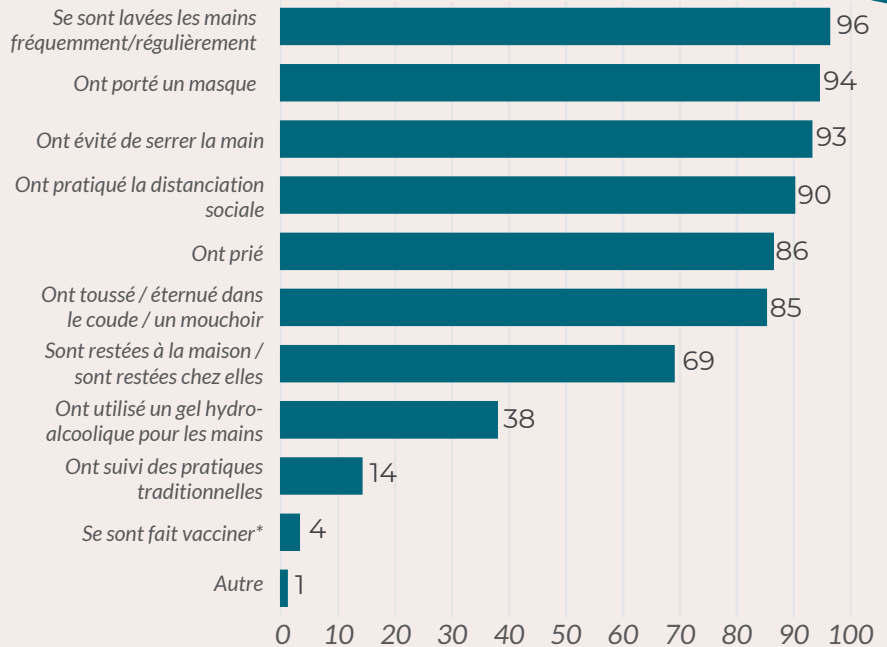
Pourcentage de femmes inquiètes de contracter la COVID-19, par niveau d'éducation (n=3 513)



### MESURES PRÉVENTIVES PRISES POUR ÉVITER DE CONTRACTER LA COVID-19

Parmi les femmes ayant pris des mesures préventives pour éviter de contracter la COVID-19, pourcentage de celles ayant pris chaque mesure spécifique (Plusieurs réponses sont possibles) (n=3 408)

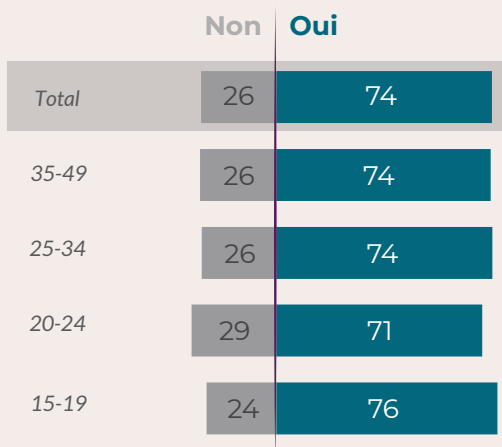
**95%**  
de femmes ayant pris une mesure pour éviter de contracter la COVID-19 (n=3 515)



\*Au moment de l'enquête, il n'y avait pas de vaccin disponible pour la COVID-19.

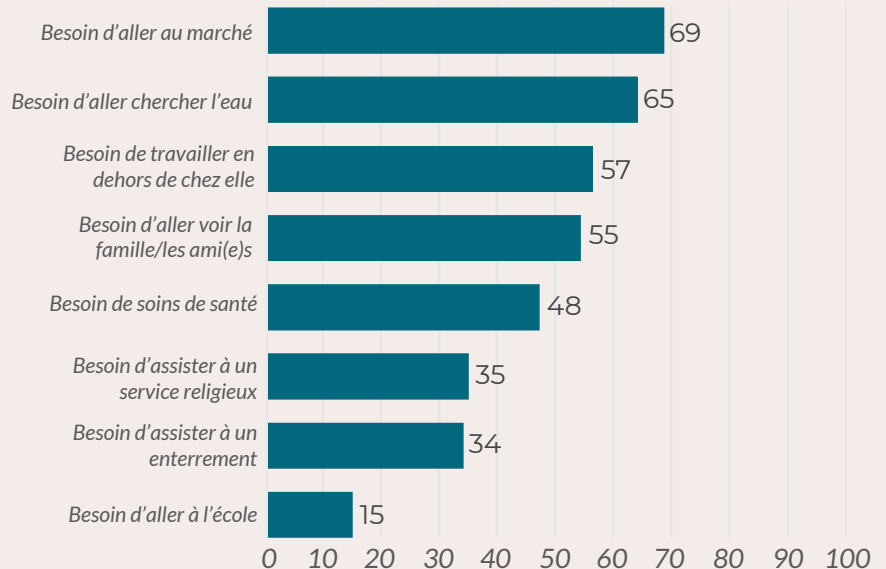
### DISTANCIATION SOCIALE

Pourcentage de femmes qui ont été capables d'éviter les contacts physiques avec les personnes en dehors de leur ménage, par âge (n=3 515)



### NE PEUT PAS PRATIQUER LA DISTANCIATION SOCIALE

Parmi les femmes qui n'ont pas été capables d'éviter les contacts physiques avec les personnes en dehors de leur ménage, pourcentage de celles déclarant chaque raison spécifique (plusieurs réponses possibles) (n=1 217)



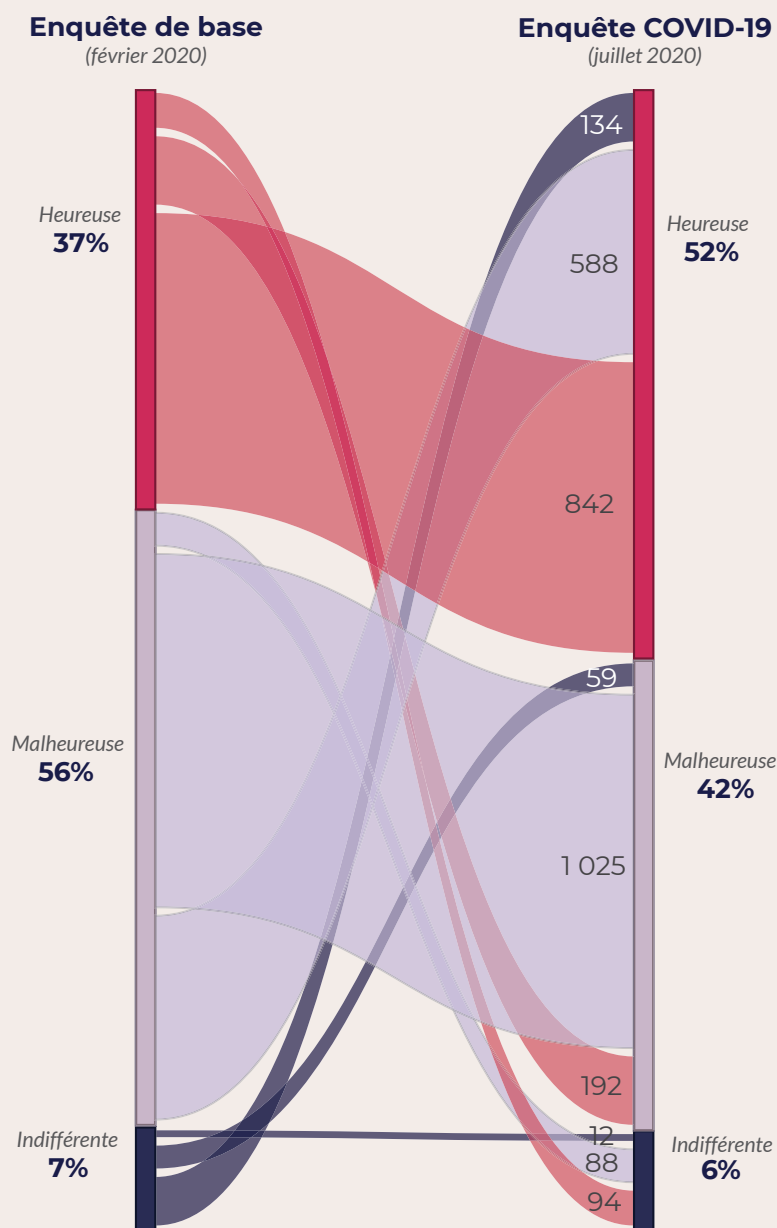
## PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 2 : INQUIÉTUDES CONCERNANT LA COVID-19 ET LES MESURES DE PRÉVENTION

- Plus des deux tiers des femmes sont très inquiètes face au risque de contracter la COVID-19. Les femmes sans niveau d'instruction ou ayant le niveau primaire sont deux fois plus susceptibles d'être très inquiètes que les femmes ayant le niveau universitaire.
- La quasi-totalité des femmes ont déclaré avoir adopté une mesure pour éviter de contracter la COVID-19.
- Bien que près de trois quarts des femmes aient déclaré être en mesure de respecter la distanciation sociale en dehors de la maison, certaines femmes n'ont pas pu le faire pour diverses raisons, notamment le besoin d'aller au marché, la corvée d'eau, le travail, la visite aux parents et la recherche des soins de santé.

## SECTION 3 : ATTITUDES VIS-A-VIS DE LA SURVENUE D'UNE GROSSESSE

### ATTITUDES VIS-À-VIS DE LA GROSSESSE

Pourcentage de femmes qui ne sont pas enceintes et qui ont changé d'attitude à l'égard de la survenue d'une grossesse entre l'enquête de base (février 2020) et l'enquête téléphonique sur la COVID-19 (juillet 2020, n= 3 034)



Pourcentage de femmes qui ne sont pas enceintes et qui ont changé d'avis concernant leur désir de grossesse à cause de la COVID-19, par âge (n=3 243)

	Non	Oui
Total	80	20
35-49	80	20
25-34	74	26
20-24	76	24
15-19	89	12

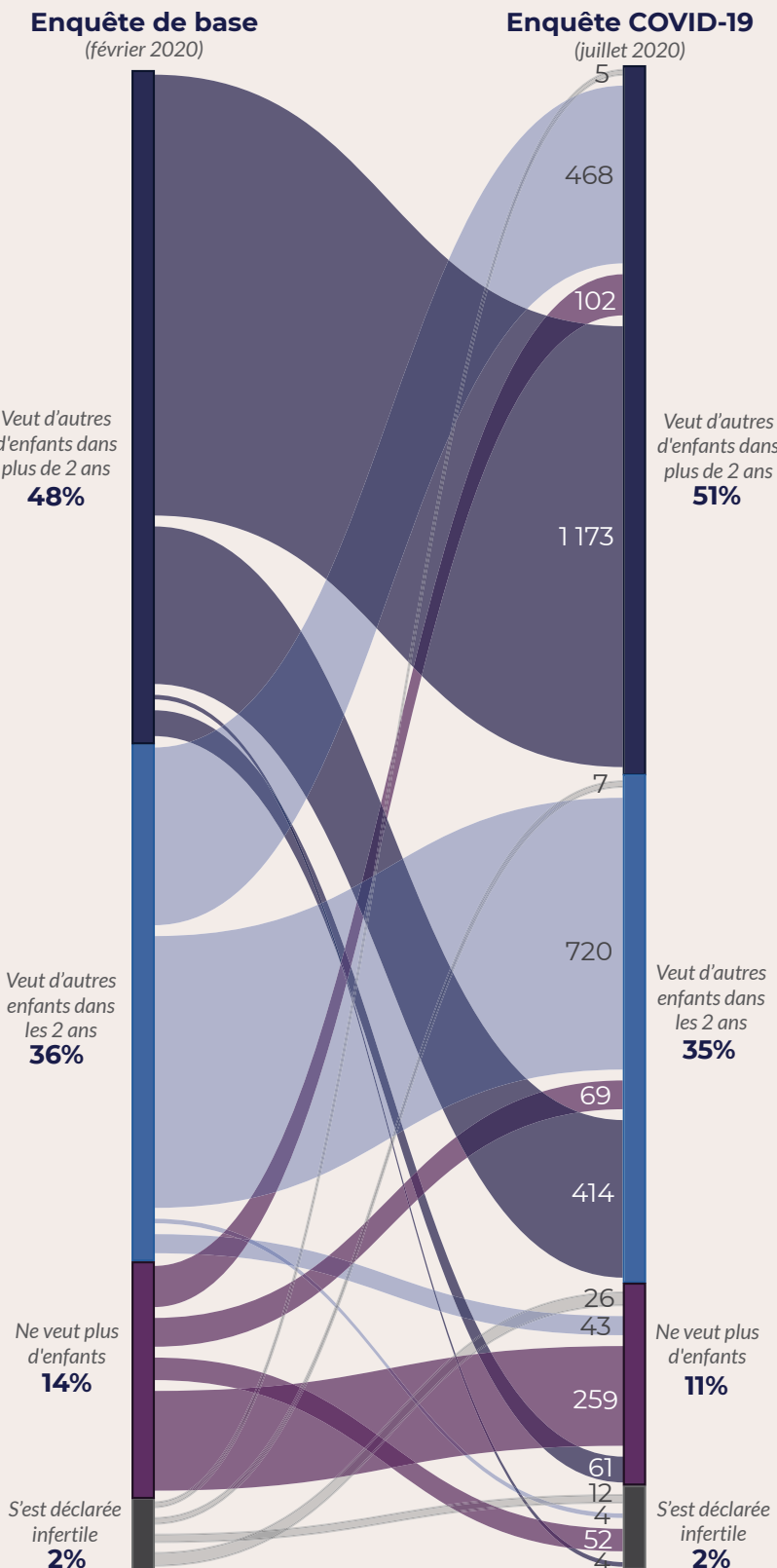
### PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 3 : ATTITUDES VIS-A-VIS DE LA GROSSESSE

- Une proportion plus élevée de femmes a déclaré qu'elles seraient heureuses si elles tombaient enceintes à l'enquête téléphonique sur la COVID-19 en juillet 2020 par rapport à l'enquête de base en février 2020.
- Une femme sur cinq a changé d'avis sur son désir de tomber enceinte à cause de la COVID-19. Ce changement d'attitude était moins prononcé chez les femmes âgées de 15-19 ans.

## SECTION 4 : INTENTION DE FÉCONDITÉ

### INTENTION DE FÉCONDITÉ

Pourcentage de femmes dont le désir d'avoir plus d'enfants a changé entre l'enquête de base (février 2020) et l'enquête téléphonique sur la COVID-19 (juillet 2020, n= 3 419)



Pourcentage de femmes dont le désir d'avoir plus d'enfants a changé entre l'enquête de base (février 2020) et l'enquête téléphonique sur la COVID-19 (juillet 2020), par âge (n=3 419)

	Non	Oui
Total	63	37
35-49	59	41
25-34	66	34
20-24	68	33
15-19	63	37

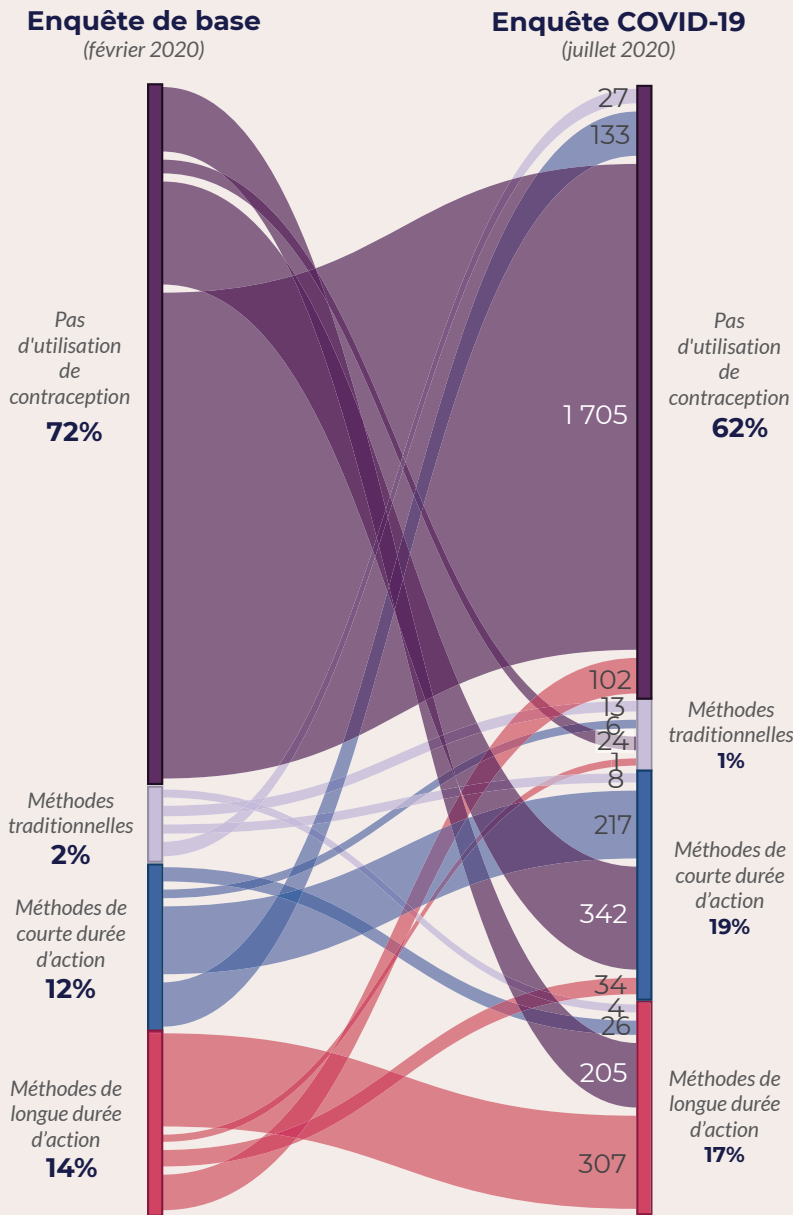
#### PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 4 : ATTITUDES VIS-A-VIS DE L'INTENTION DE FÉCONDITÉ

- Globalement, chez environ deux femmes sur cinq le désir d'avoir plus d'enfants a changé entre l'enquête de base et l'enquête téléphonique sur la COVID-19.
- La proportion des femmes qui désirent un enfant dans une période d'au moins deux ans est passée de 48% à l'enquête de base à 51% à l'enquête téléphonique sur la COVID-19, tandis que celle des femmes qui veulent un enfant dans les deux ans est restée quasi-stable entre ces deux enquêtes.
- La proportion des femmes qui ne veulent plus d'enfants est passée de 14% à l'enquête de base à 11% à l'enquête téléphonique sur la COVID-19.

## SECTION 5 : STATUT CONTRACEPTIF

### CHANGEMENT DE STATUT CONTRACEPTIF

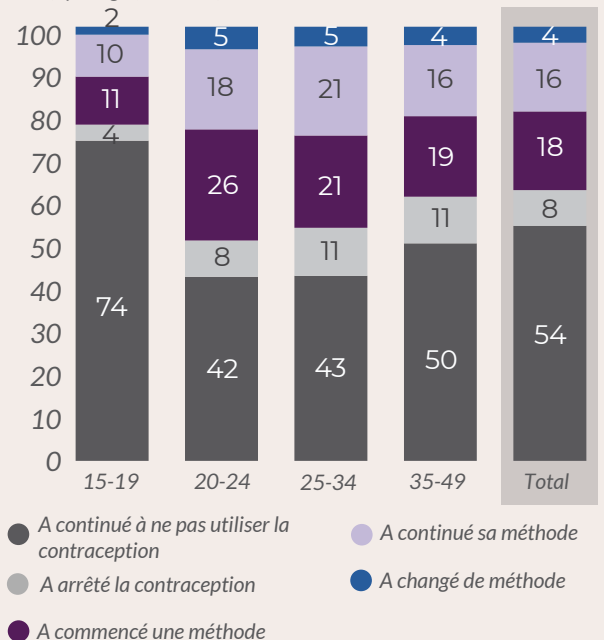
Pourcentage de femmes ayant changé de type de méthode contraceptive ou de statut d'utilisation entre l'enquête de base (février 2020) et l'enquête téléphonique sur la COVID-19 (juillet 2020, n=3 153)



Pourcentage de femmes qui ont changé de statut d'utilisation (utilisatrice à non utilisatrice ou vice versa) entre l'enquête de base (février 2020) et l'enquête téléphonique sur la COVID-19 (juillet 2020), par âge (n=3 153)

	Non	Oui
Total	71	29
35-49	67	33
25-34	65	35
20-24	62	38
15-19	85	15

Pourcentage de femmes qui ont changé de type de méthode contraceptive ou de statut d'utilisation entre l'enquête de base (février 2020) et l'enquête téléphonique sur la COVID-19 (juillet 2020), par âge (n=3 153)



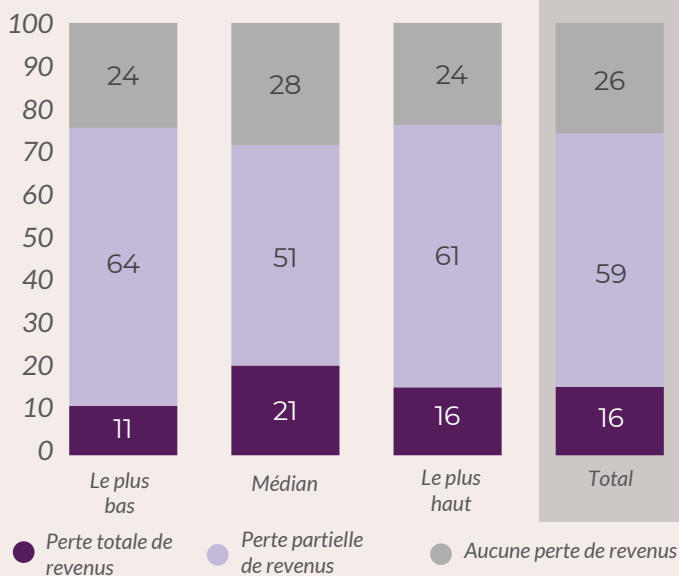
### PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 5 : STATUT CONTRACEPTIF

- Près de trois femmes sur dix ont changé de statut d'utilisation de la contraception (d'utilisatrice à non-utilisatrice ou vice-versa) entre l'enquête de base et l'enquête téléphonique sur la COVID-19.
- Seize pour cent des femmes ont continué leur méthode contraceptive entre l'enquête de base et l'enquête téléphonique sur la COVID-19, tandis que 4% des femmes ont changé de méthode entre ces deux enquêtes.
- Huit pour cent des femmes ont arrêté d'utiliser la contraception entre l'enquête de base et l'enquête téléphonique sur la COVID-19.
- Dix-huit pour cent des femmes ont commencé une méthode contraceptive entre l'enquête de base et l'enquête téléphonique sur la COVID-19.

## SECTION 6 : IMPACT AU NIVEAU ÉCONOMIQUE DE LA COVID-19

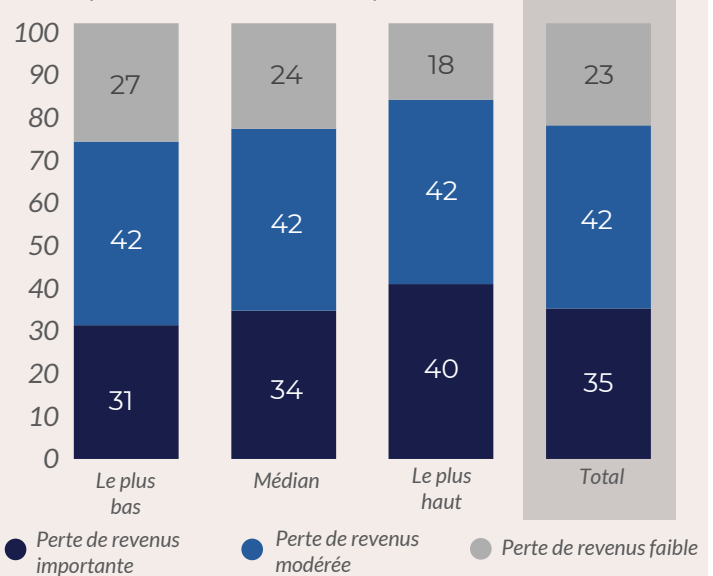
### PERTE DE REVENU DU MÉNAGE

Pourcentage de femmes dont le ménage a subi une perte de revenus depuis le début des restrictions liées à la COVID-19, par niveau de bien-être économique (n=3 512)



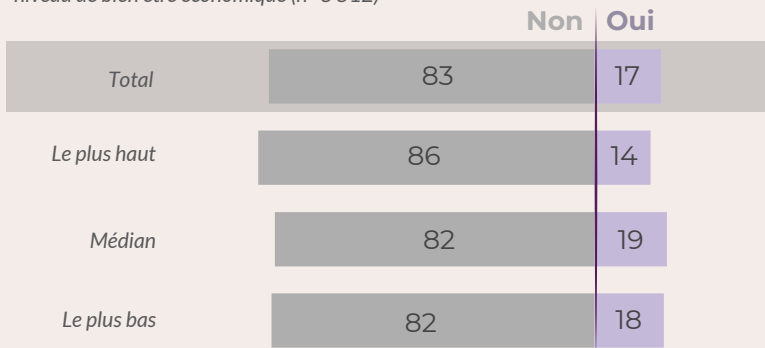
### PERTE DE REVENUS PERSONNELS

Parmi les femmes vivant dans un ménage qui a subi une perte partielle de revenus, répartition en pourcentage de l'importance de la perte de revenus personnel, par niveau de bien-être économique (n=1 911)



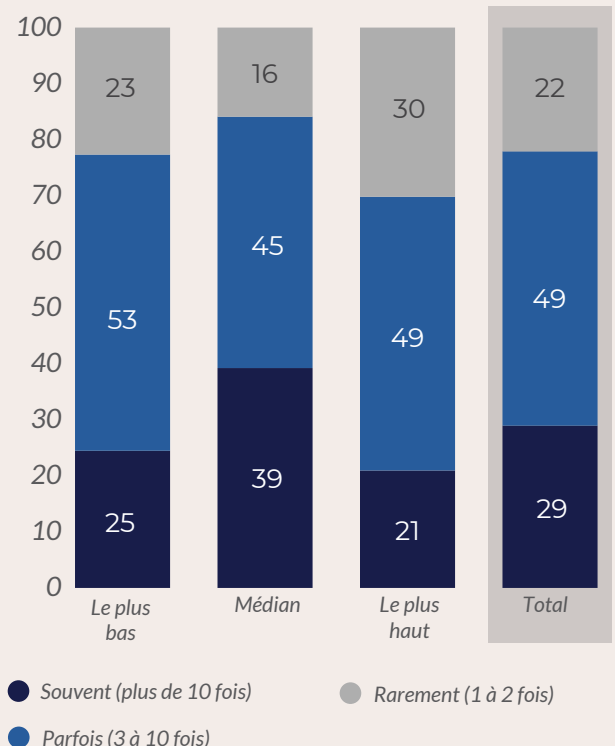
### INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

Pourcentage de femmes ayant déclaré qu'au moins un membre de leur ménage s'est retrouvé sans nourriture depuis l'imposition des restrictions liées à la COVID-19, par niveau de bien-être économique (n=3 512)



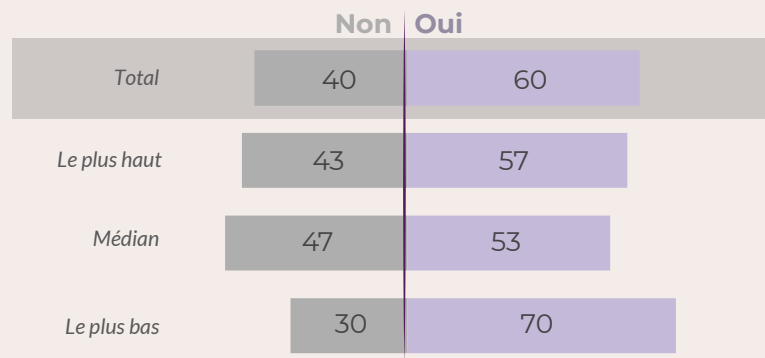
### FRÉQUENCE DE L'INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

Parmi les femmes dont le ménage a ressenti l'insécurité alimentaire pendant les restrictions liées à la COVID-19, répartition en pourcentage du nombre de fois par semaine où l'insécurité alimentaire a été rapportée, par niveau de bien-être économique (n=424)



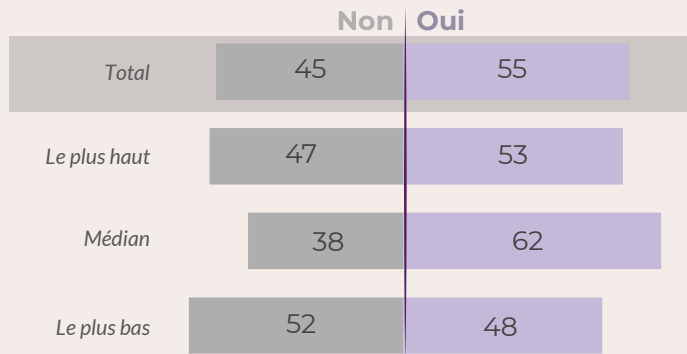
### ÉVOLUTION DE L'INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

Parmi les femmes dont le ménage a ressenti l'insécurité alimentaire, pourcentage de celles ayant déclaré que l'insécurité alimentaire est plus fréquente maintenant qu'avant les restrictions liées à la COVID-19, par niveau de bien-être économique (n=426)



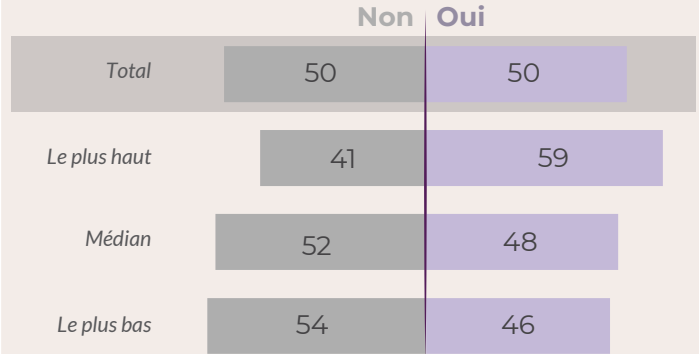
## DEPENDANCE ÉCONOMIQUE VIS-A-VIS DU CONJOINT

Pourcentage de femmes en union qui dépendent économiquement de leur conjoint, par niveau de bien-être économique (n=2 437)



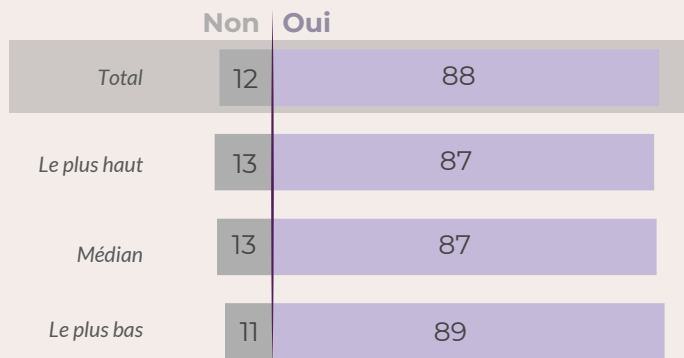
## EVOLUTION DE LA DÉPENDANCE ÉCONOMIQUE VIS-A-VIS DU CONJOINT

Parmi les femmes en union qui ont déclaré être économiquement dépendantes de leur conjoint, pourcentage de celles qui déclarent dépendre plus de leur conjoint maintenant qu'avant les restrictions liées à la COVID-19, par niveau de bien-être économique (n=1 239)



## INQUIÉTUDES AU NIVEAU ÉCONOMIQUE

Pourcentage de femmes qui s'inquiètent de l'impact de COVID-19 sur les revenus futurs de leur ménage, par niveau de bien-être économique (n=3 507)



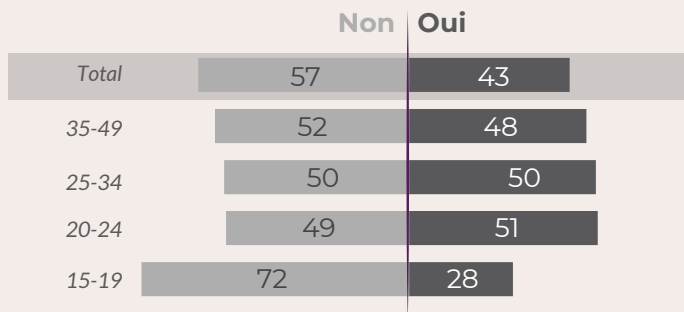
## PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 6 : IMPACT AU NIVEAU ÉCONOMIQUE DE LA COVID-19

- Globalement, trois femmes sur quatre ont déclaré que leur ménage a subi une perte partielle ou totale de revenus depuis l'imposition des mesures restrictives liées à la COVID-19, avec 16% d'entre elles déclarant une perte totale.
- Dans les ménages qui ont ressenti une perte partielle de revenus, plus d'un tiers des femmes disent que leurs pertes de revenus personnels étaient importantes.
- Dix-sept pour cent des femmes ont déclaré qu'au moins un membre de leur ménage a passé une journée et une nuit entière sans manger depuis le début des mesures restrictives liées à la COVID-19. Parmi ces femmes, 60% ont déclaré que l'insécurité alimentaire était plus fréquente pendant les restrictions liées à la COVID-19 qu'auparavant.

## SECTION 7 : OBSTACLES À L'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ

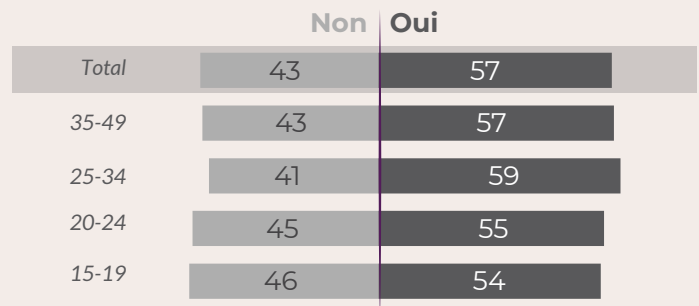
### BESOIN DE SE RENDRE DANS UNE STRUCTURE DE SANTÉ

Pourcentage de femmes qui ont eu besoin de se rendre dans une structure de santé depuis le début des restrictions liées à la COVID-19, par âge (n=3 517)



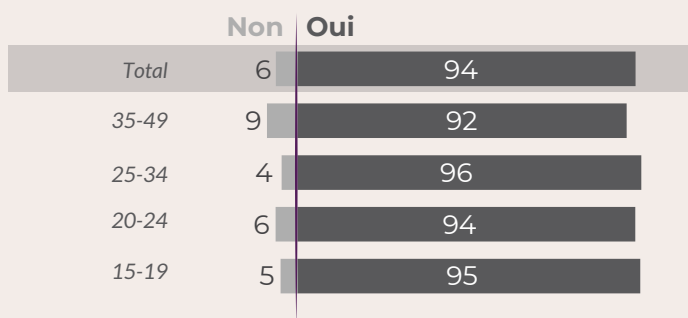
### DIFFICULTÉS D'ACCÈS À UNE STRUCTURE DE SANTÉ

Parmi les femmes qui ont eu besoin de se rendre dans une structure de santé depuis le début des restrictions liées à la COVID-19, pourcentage qui ont rapporté des difficultés d'accès, par âge (n=1 481)



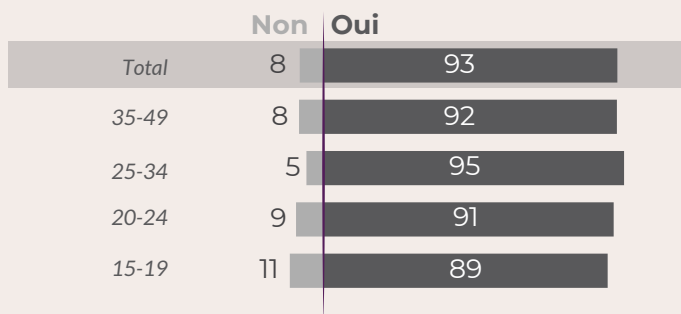
## SUCCÈS DANS L'ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ

Parmi les femmes qui ont eu besoin de se rendre dans une structure de santé depuis le début des restrictions liées à la COVID-19, le pourcentage de celles qui ont pu accéder à ces services, par âge (n=1 481)



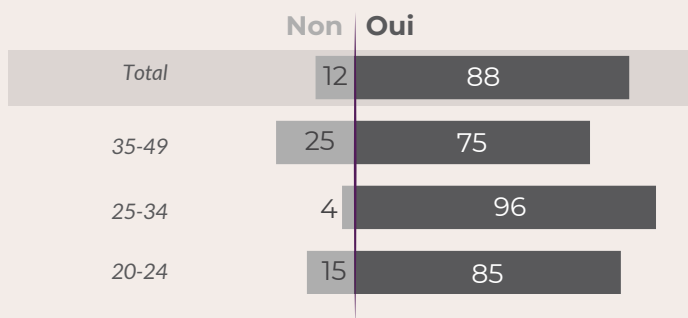
## DIFFICULTÉ D'ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ PAR CRAINTE DE CONTRACTER LA COVID-19

Parmi les femmes qui ont eu besoin de se rendre dans une structure de santé depuis le début des restrictions liées à la COVID-19 et qui craignaient une infection à la COVID-19 dans la structure, le pourcentage de celles qui ont pu accéder à ces services, par âge (n=659)



## DIFFICULTÉS D'ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ EN RAISON DES RESTRICTIONS LIÉES À LA COVID-19

Parmi les femmes qui ont eu besoin et ont rencontré des difficultés d'accès à une structure de santé depuis l'imposition des restrictions liées à la COVID-19, pourcentage de celles qui ont pu accéder à ces services, par âge (n=173)



## PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 7 : OBSTACLES À L'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ

- Près de la moitié des femmes ont déclaré qu'elles avaient besoin de se rendre dans un établissement de santé depuis que les mesures restrictives liées à la COVID-19 ont été imposées.
- La quasi-totalité des femmes qui ont eu besoin de se rendre dans une formation sanitaire ont pu y accéder malgré l'imposition des restrictions liées à la COVID-19.
- Parmi les femmes qui ont eu besoin de se rendre dans une formation sanitaire, 57% ont déclaré avoir rencontré des difficultés pour accéder aux services en raison des restrictions liées à la COVID-19. Néanmoins, parmi celles qui ont rencontré des difficultés, 88% d'entre elles ont réussi à y accéder.

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 milieu résidence (urbain/rural). Les résultats de ces enquêtes sont représentatifs au niveau national et au niveau des milieux urbain et rural. Ceux de la région du Centre sont représentatifs du milieu urbain uniquement, et ceux de la région des Hauts-Bassins sont représentatifs au niveau régional et au niveau des milieux urbain et rural. L'enquête sur la COVID-19 est une enquête à part, qui a été menée par téléphone auprès d'un échantillon représentatif de femmes âgées de 15-49 ans, qui ont été enquêtées lors de l'enquête de base entre décembre 2019 et février 2020, ont consenti au suivi et possédaient ou avaient accès à un téléphone (57,6% de la population de l'enquête de base). Parmi les 4 691 enquêtées éligibles, 21,5 % n'ont pas été atteintes. Parmi celles qui ont été atteintes, 95,8 % ont complété l'enquête pour un taux de réponse de 75,2 % chez les femmes éligibles. Les pourcentages présentés dans ce brief ayant été arrondis et le total peut ne pas correspondre à 100%.

Les poids de sondage pour l'enquête sur la COVID-19 ont été générés pour les femmes âgées de 15-49 ans au moment de l'enquête, qui ont complété l'enquête de base, consenti au suivi, fourni un numéro de téléphone valide et complété l'enquête sur la COVID-19. Ces poids ont été calculés à partir des poids pour les femmes enquêtées lors de l'enquête de base, ajustés pour les poids des perdus de vue, c'est-à-dire l'inverse de la probabilité prédite d'avoir complété l'enquête sur la COVID-19. La probabilité d'avoir complété l'enquête sur la COVID-19 a été modélisée comme une combinaison linéaire de l'âge, de l'éducation, du statut matrimonial, du bien-être économique et du milieu de résidence au moment de l'enquête de base. Les poids de sondage pour l'enquête sur la COVID-19 ont également été ajustés pour tenir compte de la sélectivité due à la possession d'un numéro de téléphone, en utilisant une approche similaire de pondération par probabilité inverse.

PMA Burkina Faso est dirigé par l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) de 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.

Lien vers le questionnaire et le site web de la PMA COVID-19 : <https://www.pmadata.org/technical-areas/covid-19>