



PMA BURKINA FASO

Résultats de l'enquête transversale de la Phase 2

Décembre 2020–Mars 2021

PRINCIPAUX RÉSULTATS

Le taux de prévalence contraceptive moderne (TPCm) parmi les femmes en union est passé de 28% en février 2020 à 32% en mars 2021.

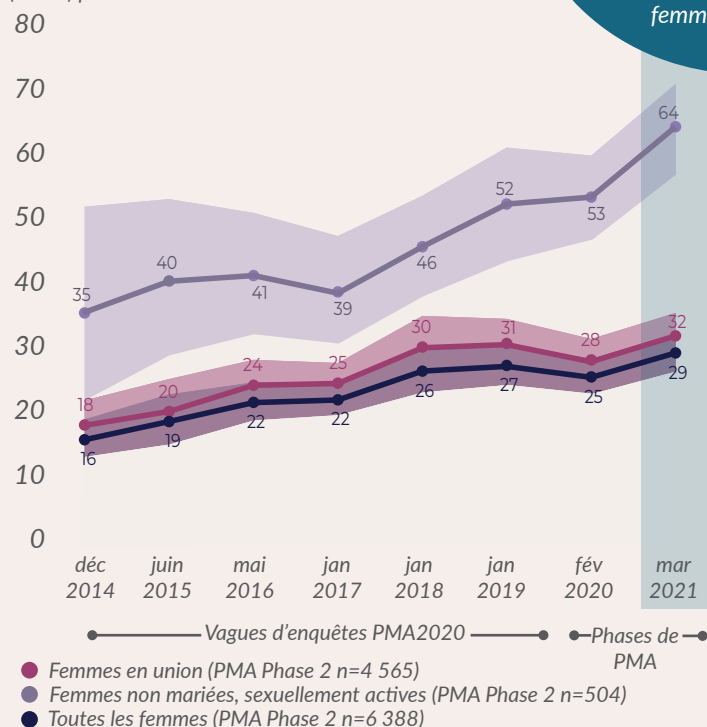
Alors que les ruptures actuelles ou récentes de stocks de l'implant, de la pilule et du préservatif masculin ont fortement augmenté entre février 2020 et mars 2021 dans les sites de prestation de santé publics, celles du DIU ont fortement diminué. Les ruptures actuelles ou récentes de stocks des injectables sont restées quasi-stables.

14% des utilisatrices de méthodes contraceptives modernes recourent aux méthodes à longue durée d'action, une quasi-stagnation depuis janvier 2018.

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

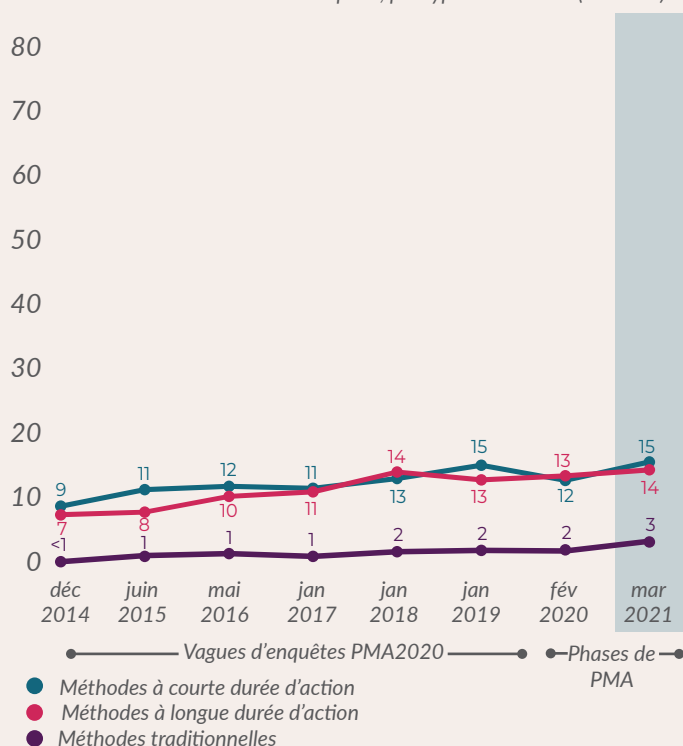
PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE MODERNE

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



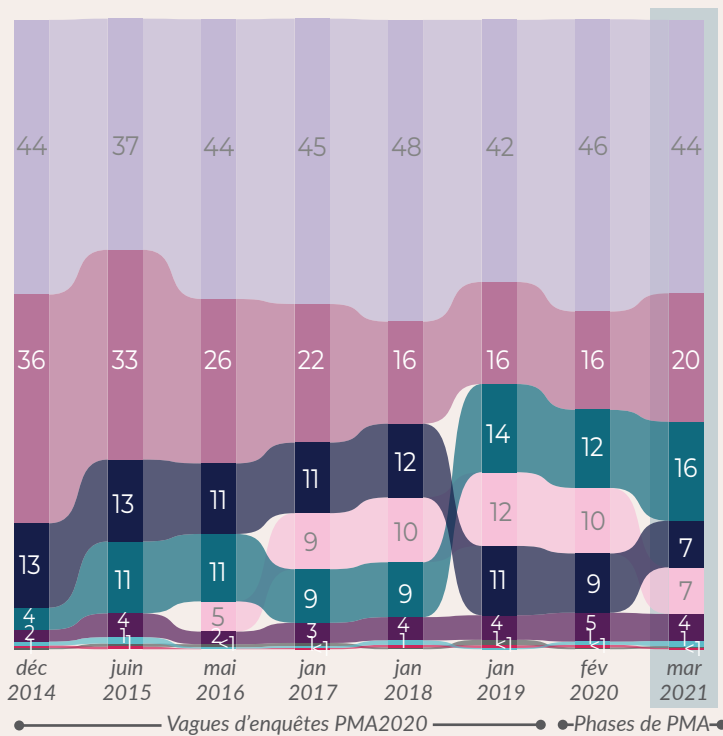
TAUX DE PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE PAR TYPE DE METHODES

Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui utilisent actuellement une méthode contraceptive, par type de méthode (n=6 388)



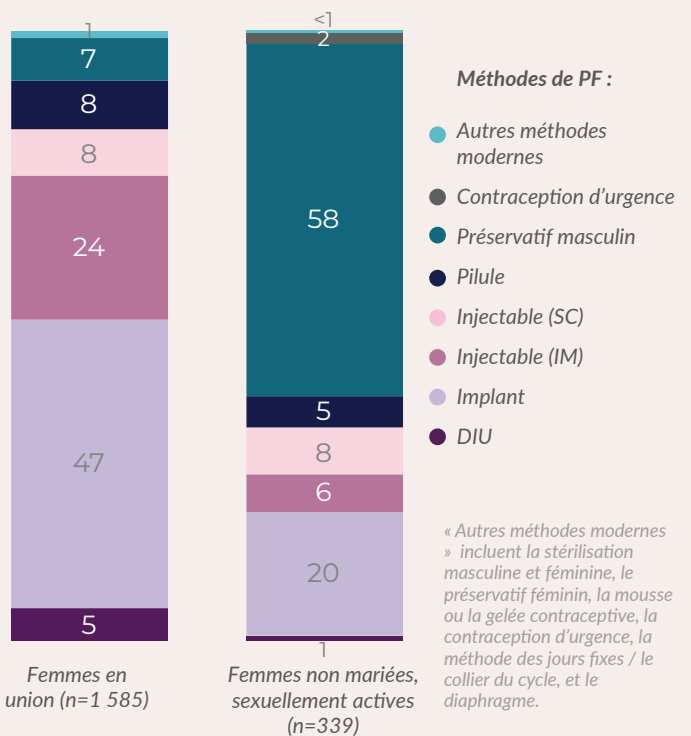
TENDANCES DANS LA DISTRIBUTION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui utilisent des méthodes contraceptives modernes, par méthode et par année (PMA Phase 2 n=2 135)



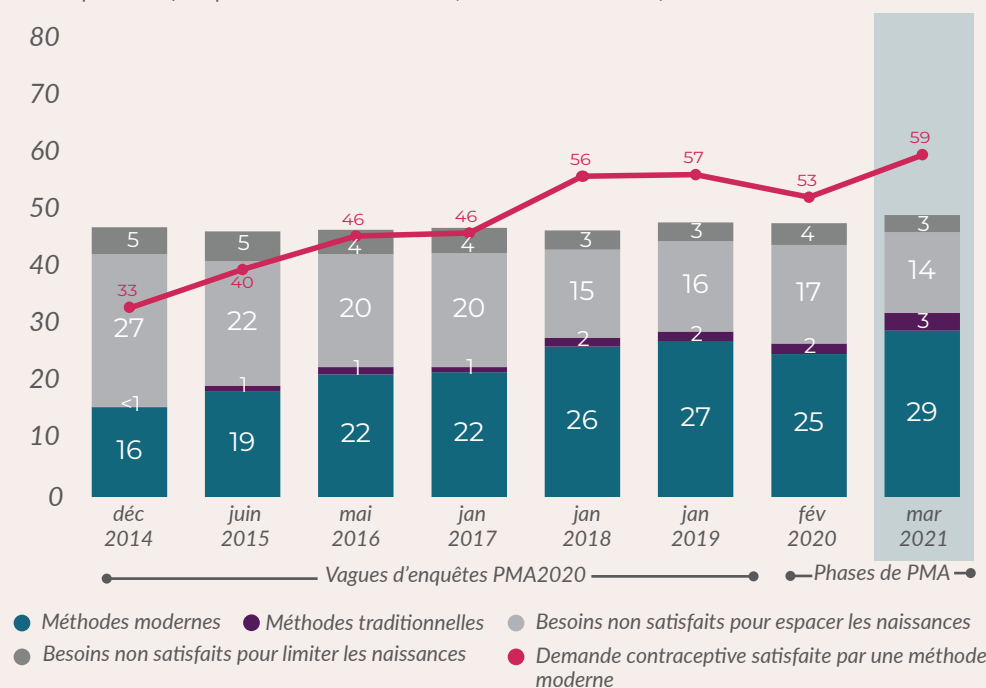
DISTRIBUTION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

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 toutes les femmes âgées de 15-19 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 2 n=6 388)



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.

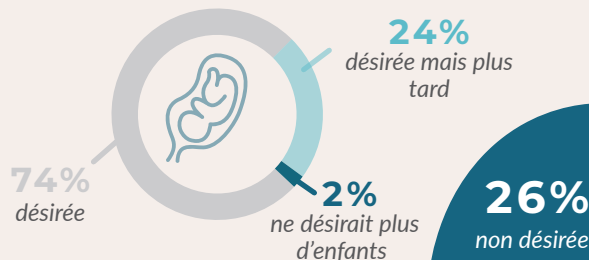
INTENTION D'UTILISER LA CONTRACEPTION AU COURS DES 12 PROCHAINS MOIS

Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui n'utilisent pas actuellement une méthode contraceptive, mais qui ont l'intention d'en utiliser au cours des 12 prochains mois (n= 3 531)



INTENTION DE LA NAISSANCE LA PLUS RÉCENTE / LA GROSSESSE ACTUELLE

Distribution (pourcentage) des femmes selon l'intention de leur dernière naissance ou leur grossesse actuelle (n=3 312)



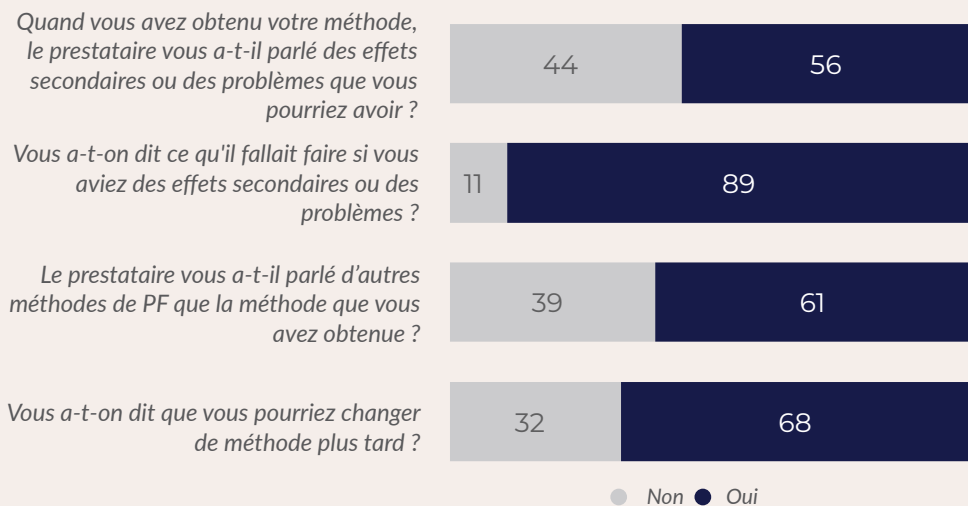
PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 1 : UTILISATION DE LA CONTRACEPTION, DYNAMIQUES ET DEMANDE CONTRACEPTIVE

- Les besoins non satisfaits en planification familiale sont passés de 32% à 17% entre décembre 2014 et mars 2021.
- Le pourcentage des utilisatrices de l'injectable sous-cutané est en baisse depuis janvier 2019, passant de 12% à 7% en mars 2021. Dans le même temps, l'on observe une augmentation du pourcentage des utilisatrices de l'injectable intramusculaire passant de 16% en janvier 2019 à 20% en mars 2021.
- Plus d'une femme sur quatre (26%) déclare que leur naissance récente ou grossesse actuelle est non souhaitée dont 24% auraient préféré qu'elle survienne plus tard et 2% ne la désiraient pas du tout.

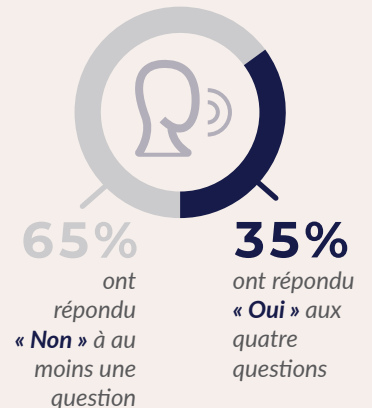
SECTION 2 : CONSEIL ET SENSIBILISATION AUX UTILISATRICES DE LA CONTRACEPTION

INDICE INFORMATION MÉTHODE PLUS (MII+)

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=1 909)

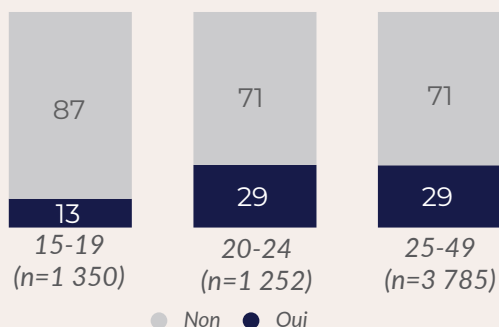


Pourcentage de femmes qui ont répondu « Oui » à toutes les quatre questions



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



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

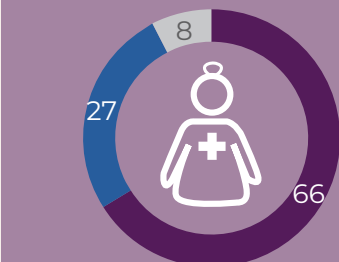
- Près de la moitié (44%) des utilisatrices actuelles de méthodes contraceptives modernes n'ont pas été conseillées sur les possibles effets secondaires ou problèmes de la méthode choisie au moment de la consultation.
- Au cours des 12 derniers mois, les adolescentes ont reçu des informations sur la PF de la part de prestataires de santé deux fois moins souvent que les femmes plus âgées.
- Seulement 35% de l'ensemble des utilisatrices actuelles de méthodes contraceptives ont répondu « Oui » aux quatre questions de l'Indice d'Information Méthode Plus (MII+).

SECTION 3 : QUALITÉ DES SERVICES DE LA PF

PERCEPTION DE LA QUALITÉ DES SOINS PAR LA COMMUNAUTÉ

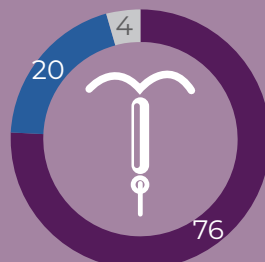
Répartition en pourcentage de l'accord de la communauté avec les déclarations suivantes, tel que rapporté par les clientes de la PF

Les femmes sont traitées avec respect dans l'établissement (n=964)



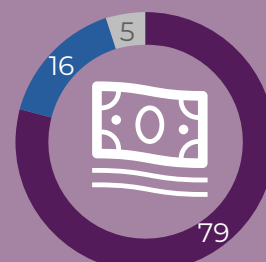
● La plupart ● Quelques ● Peu

Les femmes pourront recevoir la méthode contraceptive de leur choix dans l'établissement (n=963)



● La plupart ● Quelques ● Peu

Les femmes ont accès à la PF à un prix abordable dans l'établissement (n=963)

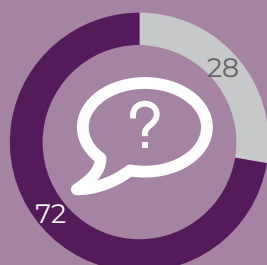


● La plupart ● Quelques ● Peu

PERCEPTION PERSONELLE DE LA QUALITÉ DES SOINS

Pourcentage des clientes de la PF qui sont d'accord avec les déclarations suivantes

Se sont senties encouragées par le prestataire à poser des questions et à exprimer des préoccupations (n=966)



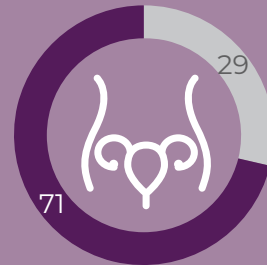
● Oui ● Non

Ont estimé avoir reçu toutes les informations qu'elles souhaitent sur les options en matière de méthodes contraceptives (n=966)



● Oui ● Non

Ont eu l'impression de comprendre comment leur corps peut réagir à la méthode (n=966)



● Oui ● Non

Se sont senties poussées par le prestataire à utiliser la méthode préférée par le prestataire (n=966)



● Oui ● Non

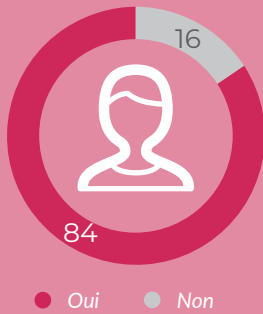
PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 3 : QUALITÉ DES SERVICES DE LA PF

- 66% de clientes de PF pensent que la plupart des membres de leur communauté pensent que les femmes sont traitées avec respect dans les établissements de santé.
- Plus d'une cliente PF sur quatre (28%) estiment qu'elles ne se sont pas senties encouragées par le prestataire à poser des questions et à exprimer leurs inquiétudes pendant la consultation du jour.
- 29% des clientes PF estiment avoir eu l'impression de ne pas comprendre comment leur corps peut réagir à la méthode après la consultation du jour.

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, par âge et par éducation (n=1 661)

Votre partenaire sait-il que vous utilisez cette méthode ?



Par âge



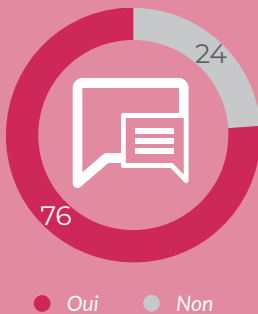
Par éducation



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

Pourcentage de femmes qui utilisent actuellement une méthode moderne sous le contrôle de la femme et qui sont d'accord avec la déclaration suivante, par âge et par éducation (n=1 660)

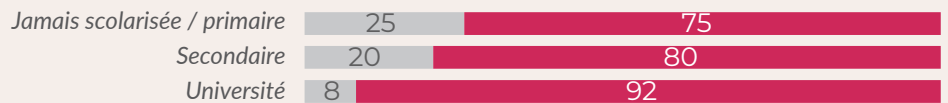
Avant de commencer à utiliser la méthode actuelle, avez-vous discuté de la décision de retarder ou d'éviter la grossesse avec votre partenaire ?



Par âge



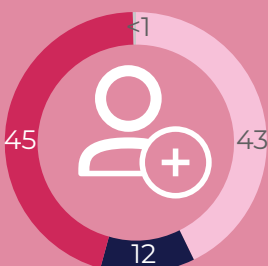
Par éducation



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

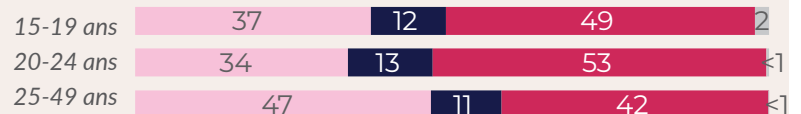
Pourcentage de femmes qui utilisent actuellement une méthode PF et qui sont d'accord avec la déclaration suivante, par âge et par éducation (n=2 384)

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

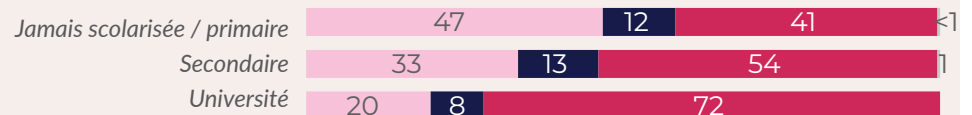


- Décision prise principalement par l'enquêtée
- Décision prise principalement par le mari/conjoint
- Décision prise ensemble
- Autre

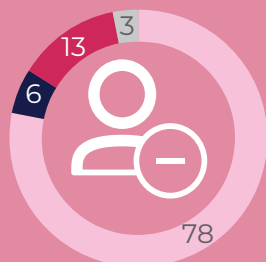
Par âge



Par éducation

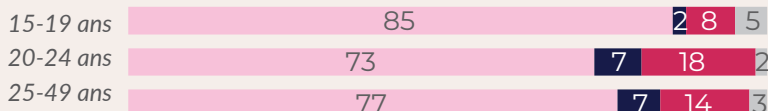


Diriez-vous que la décision de ne pas utiliser une méthode contraceptive était principalement la vôtre ?

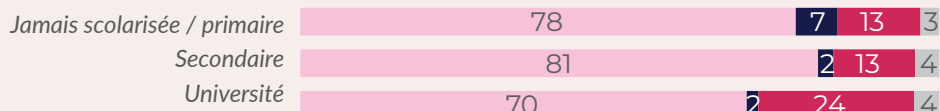


- Décision prise principalement par l'enquêtée
- Décision prise principalement par le mari/conjoint
- Décision prise ensemble
- Autre

Par âge

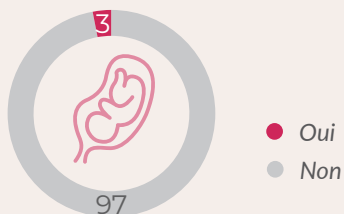


Par éducation

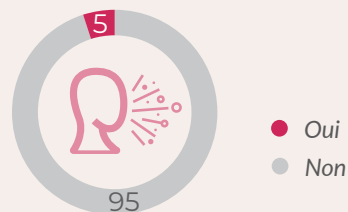


COERCITION LIÉE À LA GROSSESSE

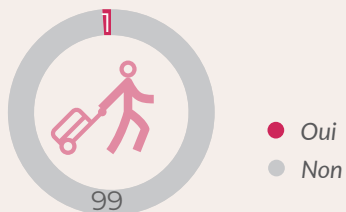
Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire a essayé de les forcer ou de faire pression sur elles pour qu'elles tombent enceintes dans les 12 derniers mois (n=4 257)



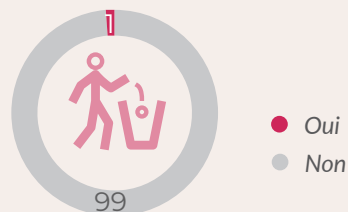
Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire leur a fait se sentir mal pour avoir voulu utiliser une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse au cours des 12 derniers mois (n=4 254)



Pourcentage de femmes actuellement mariées qui déclarent que leur partenaire a déclaré qu'il les quitterait si elles ne tombaient pas enceintes au cours des 12 derniers mois (n=4 254)



Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire leur a retiré sa méthode contraceptive ou l'a empêchée d'aller en clinique au cours des 12 derniers mois (n=4 254)



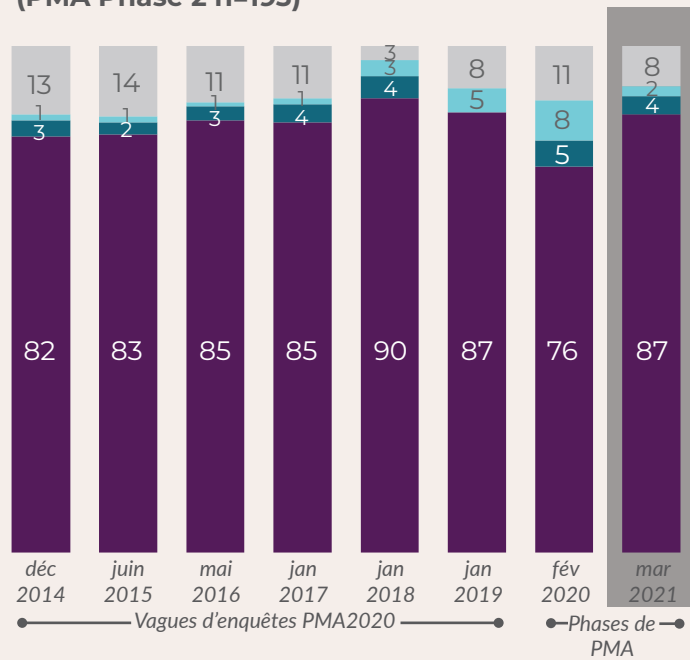
PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 4 : DYNAMIQUES CONTRACEPTIVES AU SEIN DU COUPLE

- Parmi les femmes utilisant une méthode contraceptive moderne sous leur contrôle, **16%** déclarent que leur mari/partenaire ne sait pas qu'elles utilisent une méthode contraceptive, avec une proportion plus élevée chez les adolescentes et les femmes faiblement instruites.
- Près d'une femme sur quatre (**24%**) qui utilisent une méthode contraceptive sous leur contrôle affirment n'avoir pas discuté avec leur conjoint ou partenaire de la décision de retarder ou d'éviter une grossesse avant de commencer à utiliser leur méthode actuelle. Cette proportion est plus élevée chez les adolescentes et les femmes faiblement instruites.
- Seulement **45%** des utilisatrices actuelles affirment que la décision d'utiliser la contraception a été conjointement prise avec le conjoint/partenaire.

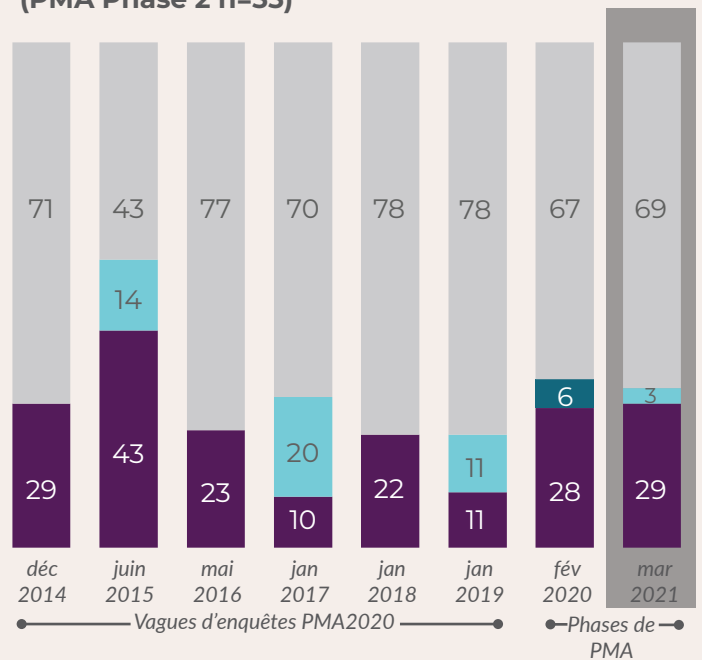
SECTION 5 : SITES DE PRESTATIONS DE SANTÉ

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : DIU

Sites de prestations de santé publics (PMA Phase 2 n=193)



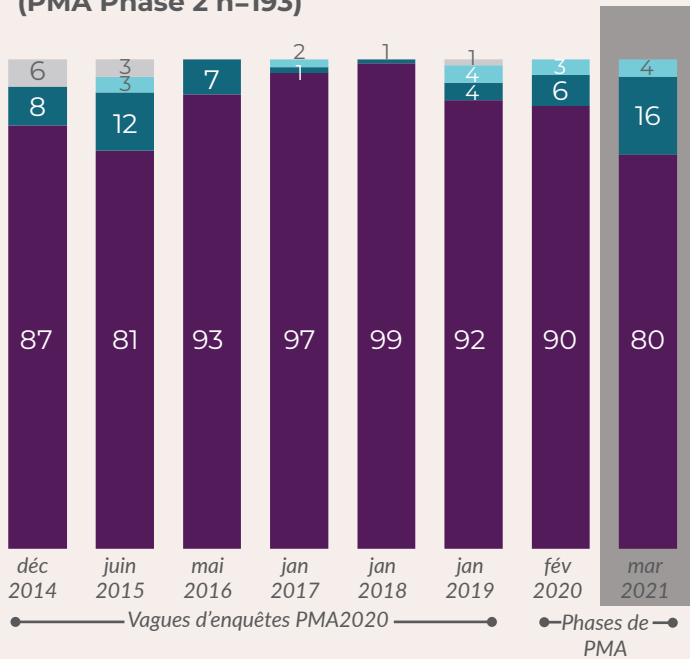
Sites de prestations de santé privés (PMA Phase 2 n=35)



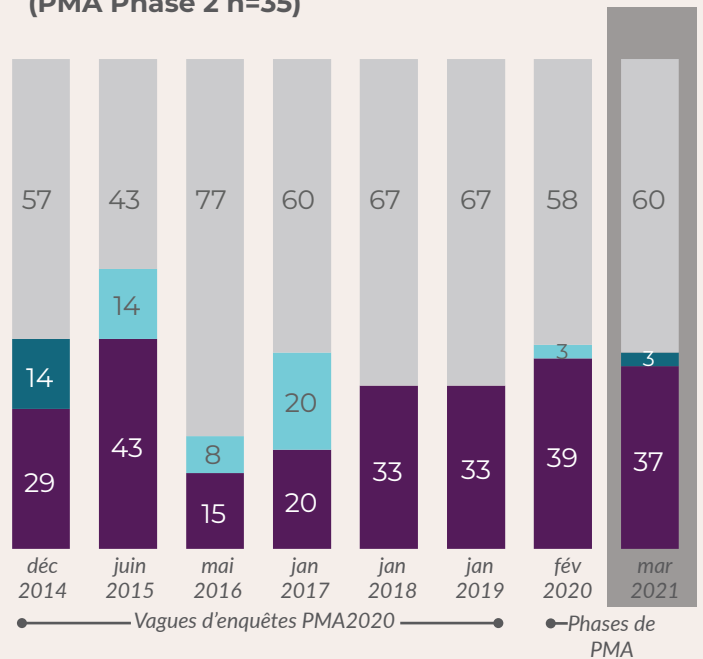
- Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois
- Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois
- Méthode actuellement en rupture de stock
- Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : IMPLANT

Sites de prestations de santé publics (PMA Phase 2 n=193)



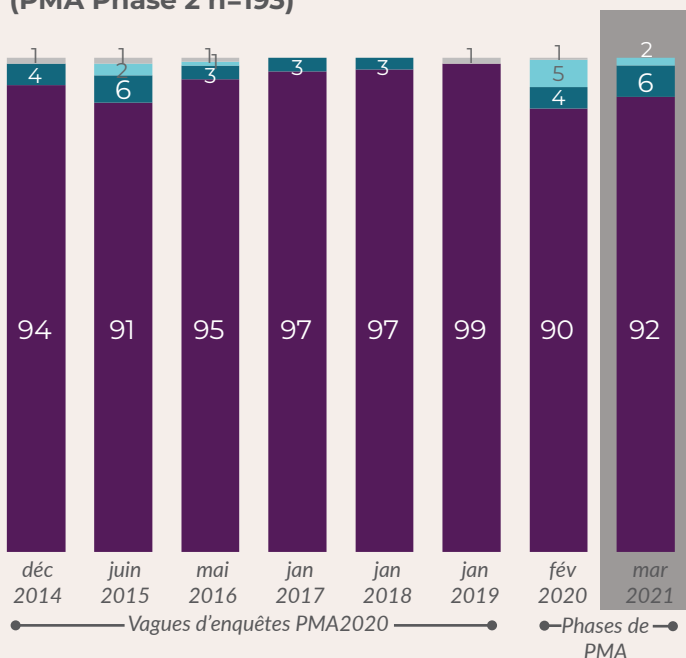
Sites de prestations de santé privés (PMA Phase 2 n=35)



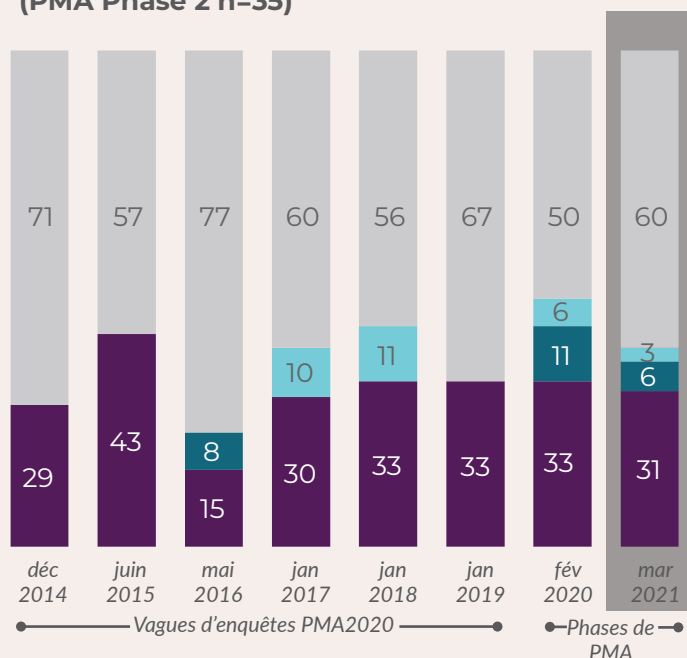
- Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois
- Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois
- Méthode actuellement en rupture de stock
- Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : INJECTABLE

Sites de prestations de santé publics
(PMA Phase 2 n=193)



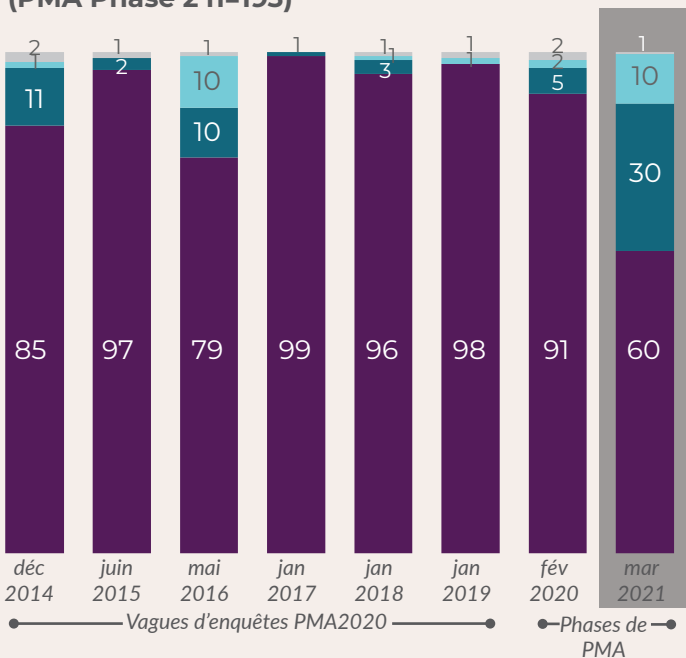
Sites de prestations de santé privés
(PMA Phase 2 n=35)



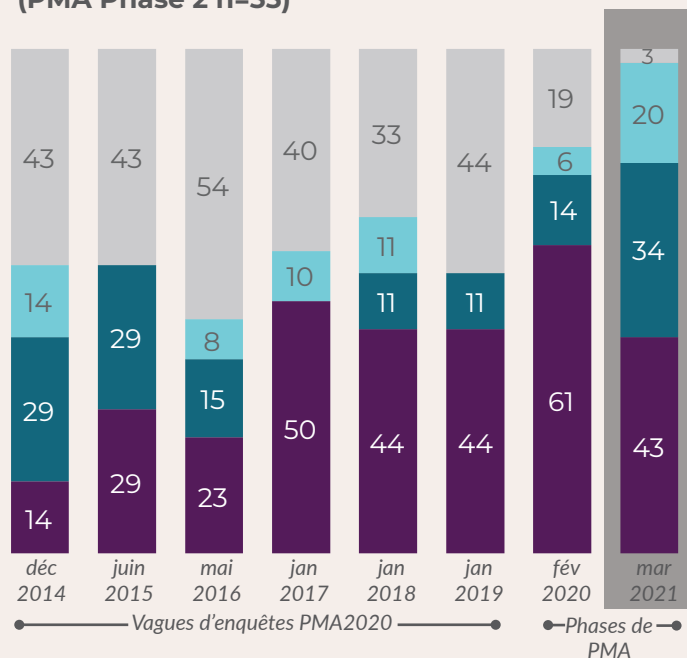
- Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois
- Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois
- Méthode actuellement en rupture de stock
- Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : PILULE

Sites de prestations de santé publics
(PMA Phase 2 n=193)



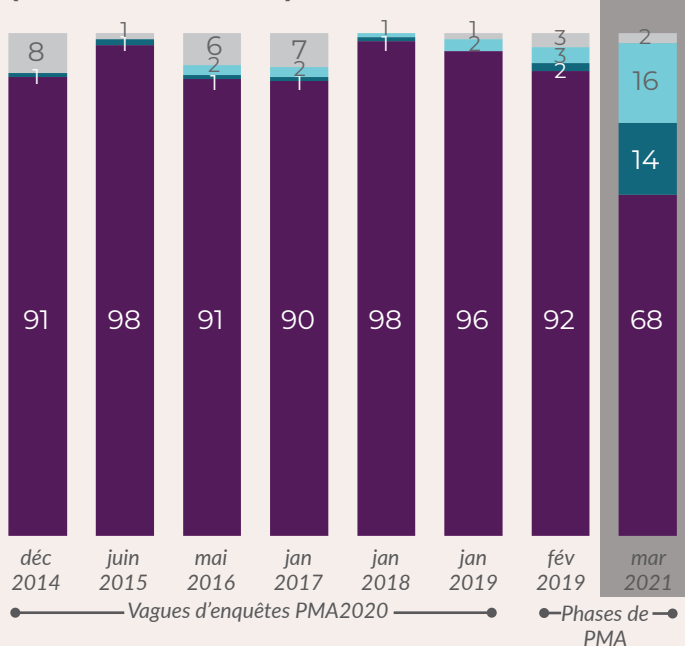
Sites de prestations de santé privés
(PMA Phase 2 n=35)



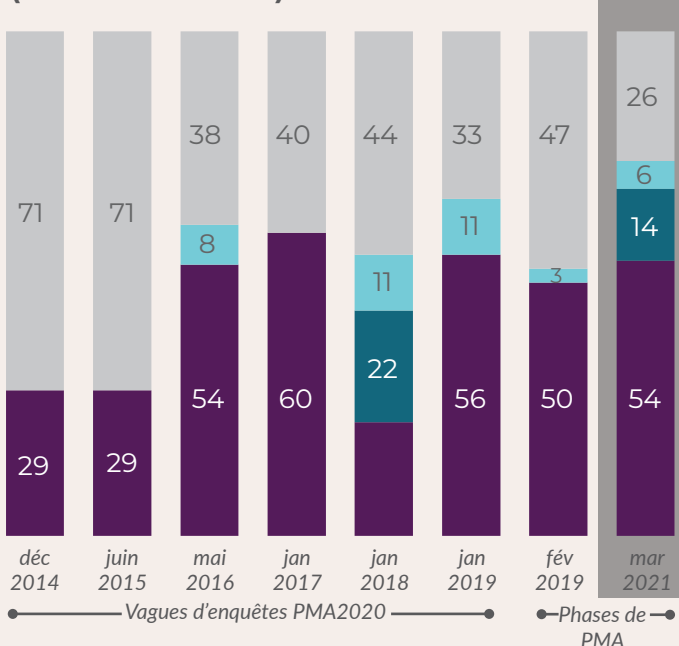
- Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois
- Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois
- Méthode actuellement en rupture de stock
- Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : PRÉSERVATIF MASCULIN

Sites de prestations de santé publics (PMA Phase 2 n=193)



Sites de prestations de santé privés (PMA Phase 2 n=35)



- 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

PRINCIPALES RAISONS DES ÉPISODES DE RUPTURES DE STOCK DE TOUTE MÉTHODE PAR TYPE D'ÉTABLISSEMENT

Sites de prestations de santé publics (n=153)



52%

Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés



35%

Les produits n'ont pas été commandés

Sites de prestations de santé privés (n=16)



38%

Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés



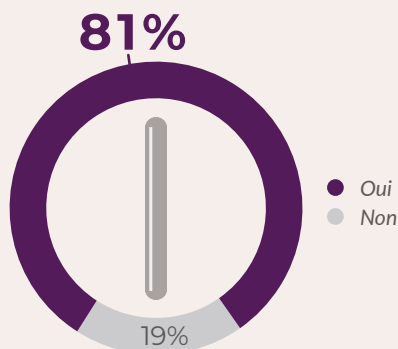
38%

Les produits n'ont pas été commandés

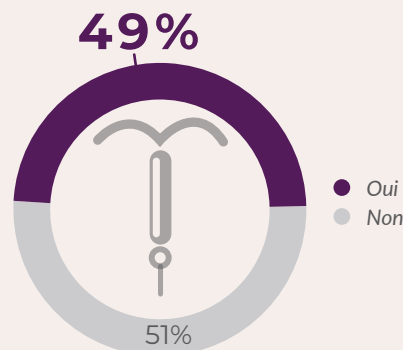
Réponses possibles ont été: « Les produits n'ont pas été commandés », « Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés », « Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante », « Les produits ont été commandés mes livrés en quantité insuffisante », « Une augmentation inattendue de la consommation », « Rupture de stock due à la perturbation de la COVID-19 » et « Autre ».

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DE 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=207)



Pourcentage d'établissements qui offrent le DIU et qui ont un prestataire formé et les instruments / matériels nécessaires pour l'insertion / le retrait du DIU (n=189)



83%

d'utilisatrices d'une méthode contraceptive moderne l'ont obtenu auprès d'un site de prestation de santé public (n=2 126)

PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 5 : SITES DE PRESTATION DE SANTÉ

- Dans les sites de prestation de santé publics, la pilule, le préservatif masculin et l'implant sont les méthodes contraceptives les plus susceptibles d'être actuellement ou récemment en rupture de stocks.
- La raison la plus fréquemment citée pour expliquer les ruptures de stocks des méthodes contraceptives dans les sites de prestation de santé publics est le retard de livraison des commandes.
- Alors que 81% des sites de prestation de santé offrent l'implant et ont un prestataire formé et les instruments/matériels nécessaires pour son insertion/retrait, seulement 49% offrent le DIU et ont un prestataire formé et les instruments/matériels nécessaires pour son insertion/retrait.

TABLEAUX : LA PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE ET LES BESOINS NON SATISFITS

TOUTES LES FEMMES				TPC				TPCm				Besoins non satisfaits de PF			
Source de données	Vague / phase	Collecte de données	Échantillon des femmes	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
PMA	Phase 2	déc 2020-mars 2021	6 388	32,33	1,62	29,21	35,61	29,22	1,49	26,36	32,34	17,21	1,12	15,12	19,55

FEMMES EN UNION				TPC				TPCm				Besoins non satisfaits de PF			
Source de données	Vague / phase	Collecte de données	Échantillon des femmes	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	Phase 2	déc 2020-mars 2021	4 265	35,24	1,89	31,63	39,06	31,89	1,75	28,55	35,44	21,29	1,32	18,81	24,01

PMA Burkina Faso collecte les 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 de 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. Les données de la Phase 2 ont été collectées entre décembre 2020 et mars 2021 auprès de 5 522 ménages (taux de réponse de 97,9 %), 6 388 femmes âgées de 15 à 49 ans (taux de réponse de 93,4 %), 241 sites de prestation de santé (taux réponse de 97,6 %), et 966 interviews avec les clientes post consultation. Pour obtenir des informations sur l'échantillonnage et des ensembles de données complets, consultez le site www.pmadata.org/countries/burkina-faso.

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 de l'Université Joseph Ki-Zerbo, Ouagadougou, Burkina Faso. La stratégie et l'appui global 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 proviennent de la Fondation Bill & Melinda Gates.