



(C) 2018 PMA2020 DRC

INDICATEURS CLÉS DE PLANIFICATION FAMILIALE

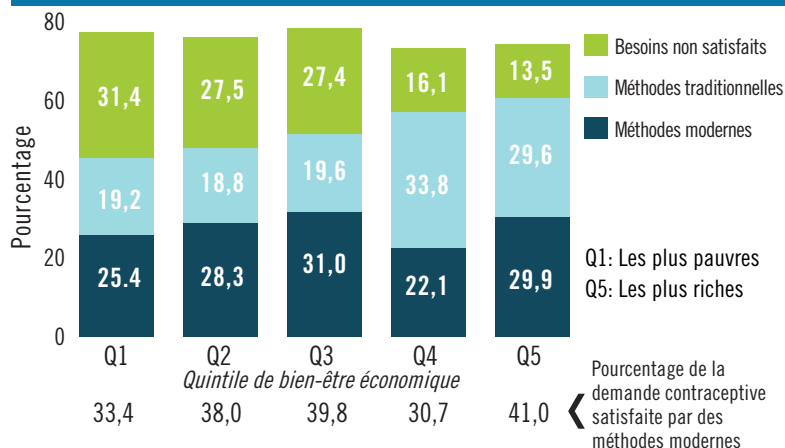
Indicateurs de planification familiale sélectionnés à partir des enquêtes récentes
Toutes femmes (n=2,583) et les femmes en union (n=1,197), âgées de 15 à 49

	Vague 5 août-sept 2016		Vague 6 sept-nov 2017		Vague 7 oct-nov 2018	
	Ensemble	En Union	Ensemble	En Union	Ensemble	En Union
Taux de prévalence contraceptive (%)						
Toutes méthodes	42,3	49,9	40,5	47,3	46,6	51,3
Méthodes modernes	20,9	23,4	22,0	26,7	26,5	27,4
De longue durée ou permanent	5,1	8,4	6,6	10,8	7,8	10,7
Besoins non satisfaits totaux (%)	14,6	22,6	15,8	24,8	14,9	23,5
Pour limiter les naissances	3,0	5,9	3,2	5,7	3,6	6,5
Pour espacer les naissances	11,5	16,7	12,5	19,1	11,3	17,0
Demande contraceptive totale (%)	56,8	72,5	56,2	72,1	61,6	74,8
Demande contraceptive satisfaite par des méthodes modernes	36,7	32,3	39,1	37,0	43,1	36,6

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

	Vague 5 août-sept 2016	Vague 6 sept-nov 2017	Vague 7 oct-nov 2018
Pourcentage de dernières naissances non souhaitées	58,9	52,8	64,1
Désirait un autre enfant mais plus tard	45,2	47,4	55,7
Ne désirait plus d'enfant	12,5	11,5	8,4

Utilisation actuelle et besoins non satisfaits (parmi les femmes en union en âge de procréer), par tertiles de bien-être économique



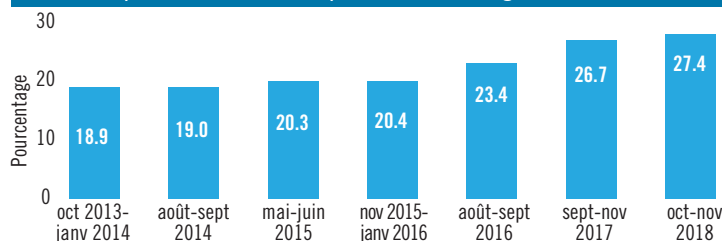
PMA2020/KINSHASA, RDC

OCTOBRE-NOVEMBRE 2018 (VAGUE 7)

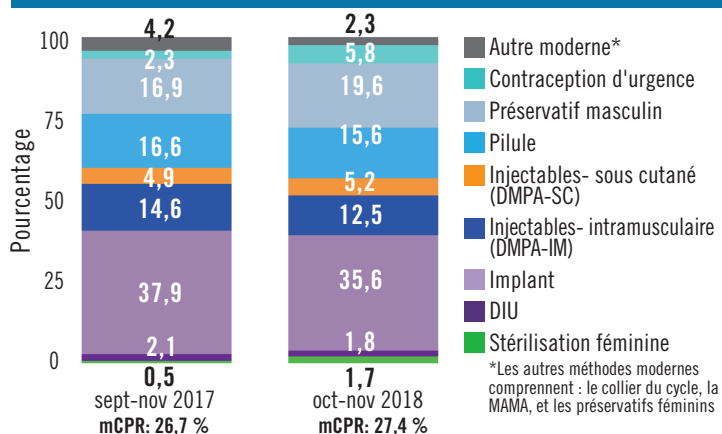
Performance Monitoring and Accountability 2020 (PMA2020) consiste en la réalisation régulière d'enquêtes nationales représentatives sur la population dans le but de suivre des indicateurs de planification familiale. Ces enquêtes sont conduites en utilisant la technologie mobile, ce qui permet une réalisation à bas coût et un temps de terrain rapide. Ce projet est mis en œuvre dans 11 pays par des universités et des organisations de recherche locales. Celles-ci mettent en place une plateforme de collecte de données qui s'appuie sur des enquêtrices résidentes formées à la collecte de données assistée par la technologie mobile. PMA2020/Kinshasa est 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 Johns Hopkins avec un appui de la Fondation Bill & Melinda Gates.

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

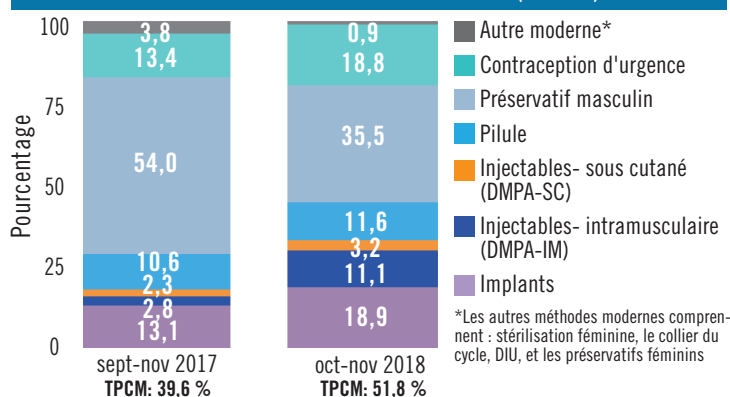
Taux de prévalence contraceptive moderne (âgées de 15-49 ans)



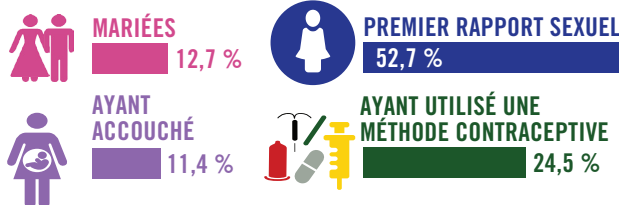
Distribution des méthodes modernes actuelle parmi les utilisatrices en union (n=330)



Distribution des méthodes modernes actuelle parmi les utilisatrices non mariées et sexuellement actives (n=212)



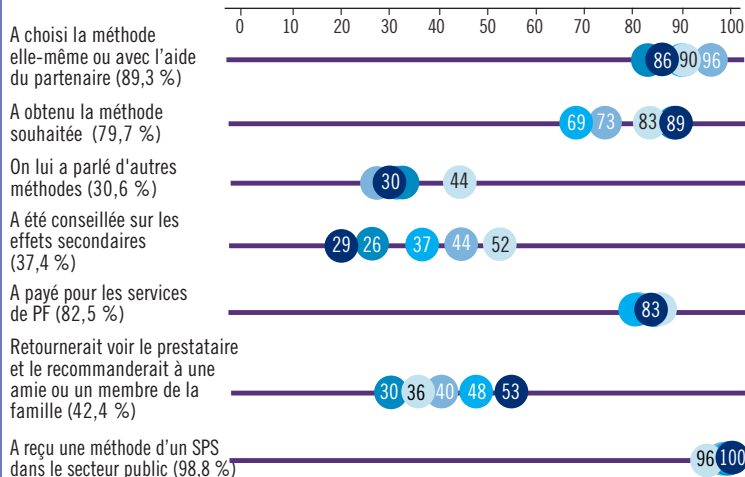
Événements de la vie avant l'âge de 18 ans (Pourcentage de toutes femmes âgées de 18 à 24 ans)



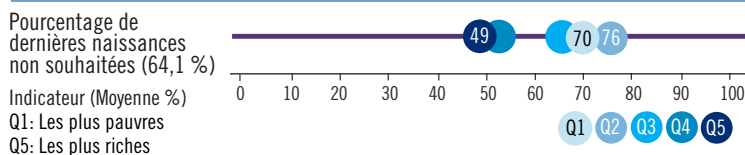
PMA2020/KINSHASA, DRC VAGUE 7

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

Pour les utilisatrices actuelles des méthodes modernes, indicateurs par tertiles de bien-être économique (n=657)

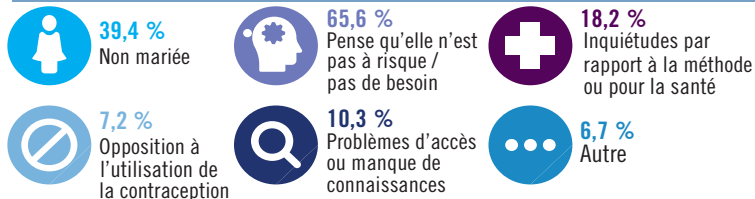


Parmi les naissances des 5 dernières années ou grossesses actuelles (n=1,025)



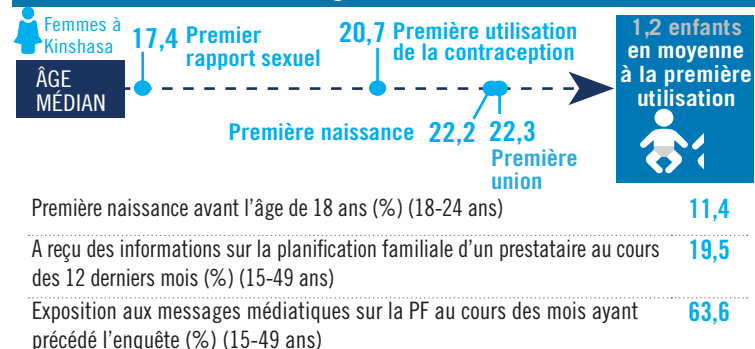
Pour les femmes non-utilisatrices actuelles de la contraception (n=759)

Raisons mentionnées par les femmes désireuses de retarder la prochaine naissance de deux ans ou plus

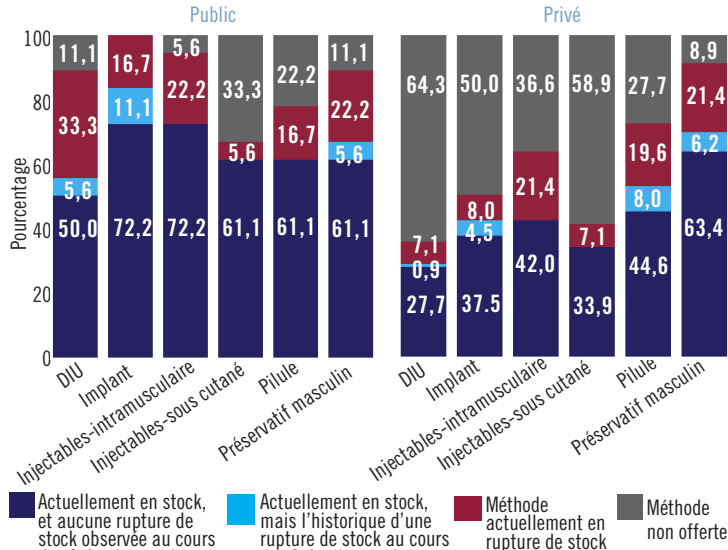


Les répondants ont pu sélectionner plus d'une réponse

Indicateurs sur la santé reproductive et la contraception parmi les femmes âgées de 25 à 49 ans



Pourcentage de sites de prestation de santé ayant eu une rupture de stock des contraceptifs au moment de l'enquête (n=130, 18 publics, 112 privés)



Pourcentage de tous les SPS publics ayant au moins 3 ou 5 méthodes contraceptives par type d'établissement

Type d'établissement	au moins 3 méthodes	au moins 5 méthodes
Centre de santé (n=9)	66,7	44,4
Hôpital (n=12)	75,0	66,7
Ensemble	71,4	57,1

Sites de prestation de santé (n=130; 18 publics, 112 privés)

	Public	Privé	Ensemble
Parmi tous les sites de prestation de santé:			
Pourcentage fournissant la planification familiale	85,7	67,9	69,9
Pourcentage disposant des équipes mobiles travaillant à partir de ce SPS au cours des 12 derniers mois	23,8	15,8	16,7
Pourcentage soutenant des relais communautaires depuis ce site de SPS	28,6	25,5	25,8
Parmi les sites de prestation de santé qui offrent des services de PF			
Nombre moyen de jours par semaine au cours desquels les services sont fournis	5,5	6,0	5,9
Fournissant la stérilisation féminine (%)	44,4	16,1	20,0
Fournissant des services/conseils sur la PF aux adolescents (%)	83,3	52,7	56,9
Facturant des frais d'utilisation généraux pour les services de PF (%)	11,1	12,5	12,3
Disponibilité des instruments ou des matériels pour l'insertion/retrait d'implants ⁺	66,7	87,5	82,4
Disponibilité des instruments ou des matériels pour les DIU ⁺⁺	56,2	65,0	62,5

⁺Parmi les SPS qui fournissent les implants (n=74, 18 publics, 56 privés). Les instruments comprennent : gants propres, antiseptique, gaze stérile ou laine de coton, anesthésique local, trousse d'implants scellés, lame chirurgicale
⁺⁺Parmi les SPS qui fournissent les DIUs (n=56, 16 publics, 40 privés). Les instruments comprennent : forceps pour éponges, spéculums (grands et moyens), tenailles

METHODE D'ECHANTILLONNAGE

PMA2018/Kinshasa Round 7 a utilisé un plan de sondage en grappes à deux degrés pour la sélection d'un d'échantillon représentatif de 58 zones de dénombrement (ZD) à Kinshasa, en utilisant les probabilités de sélection proportionnelles à la taille. L'échantillonnage des ZD et le dénombrement des ménages ont été effectués avant le début de la collecte des données. Pour chaque ZD, 33 ménages ont été sélectionnés de façon aléatoire et toutes les femmes en âge de procréer (15-49 ans) dans chaque ménage ont été contactées et invitées à participer aux interviews après avoir donné leur consentement éclairé. Un total de 1 854 ménages (taux de réponse de 98,4 %), et 2 583 femmes (taux de réponse de 95,7 %), ont été interrogés, ainsi que 186 sites de prestation de santé (taux de réponse 93,5 %). La collecte de données pour la septième vague à Kinshasa s'est déroulée de octobre à novembre 2018.