

PMA2020 consiste en la réalisation régulière d'enquêtes nationales représentatives sur la population, dans le but de suivre les 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/Burkina Faso est conduit par l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) de Université Ouaga I Pr Joseph Ki-Zerbo. Cette enquête sur la population est financée par l'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction à l'École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins avec un appui de la Fondation Bill & Melinda Gates.

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



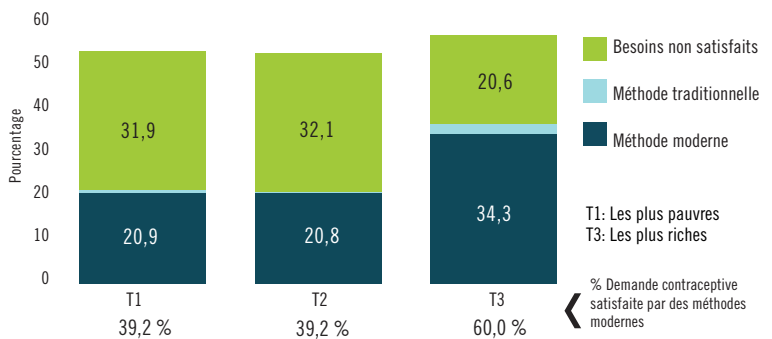
INDICATEURS CLES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Indicateurs de planification familiale sélectionnés à partir des enquêtes récentes (femmes en union / toutes femmes, âgées de 15 à 49 ans)

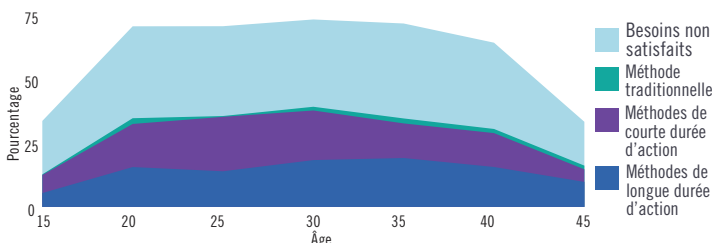
	PMA2015 Vague 2		PMA2016 Vague 3		PMA2016 Vague 4	
	Toutes femmes	Femmes en union	Toutes femmes	Femmes en union	Toutes femmes	Femmes en union
Taux de prévalence contraceptive (TPC) (%)						
Toutes méthodes	19,5	20,9	22,8	25,5	23,0	25,5
Méthodes modernes (TPCM)	18,6	20,1	21,5	24,2	22,0	24,6
Méthodes de longue durée d'action (MLDA)	7,6	8,9	9,6	11,5	10,7	12,7
Besoins non satisfaits total	26,8	33,0	24,2	29,3	24,5	28,8
Pour limiter les naissances	5,2	6,5	4,3	5,5	4,5	5,5
Pour espacer les naissances	21,6	26,5	19,8	23,8	20,0	23,4
Demande contraceptive totale	46,2	53,8	47,0	54,8	47,4	54,3
Demande contraceptive satisfaite par des méthodes modernes (%)	40,1	37,4	45,8	44,2	46,4	45,3

	PMA2015 V2	PMA2016 V3	PMA2016 V4
	Indicateurs de fécondité (toutes femmes âgées de 15 à 49 ans)		
Naissances récentes non souhaitées (%)	39,6	32,5	32,4
Désirait un autre enfant mais plus tard	33,6	28,5	29,5
Ne désirait plus d'enfant	6,0	4,1	2,9

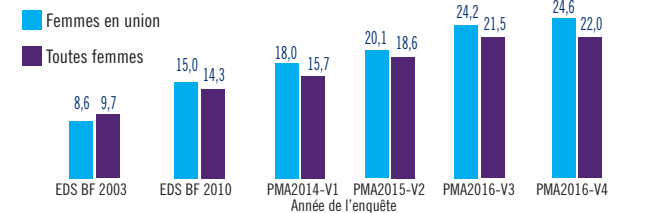
Utilisation actuelle et besoins non satisfaits (parmi les femmes en union en âge de procréer, par tertiles de bien-être économique)



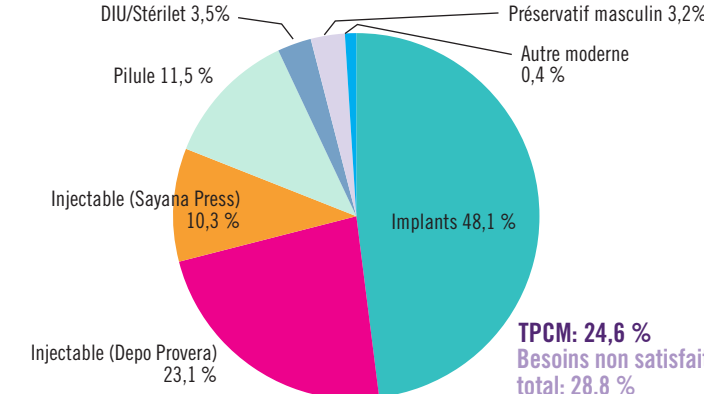
Besoins non satisfaits / utilisation de la contraception, par âge (toutes femmes)



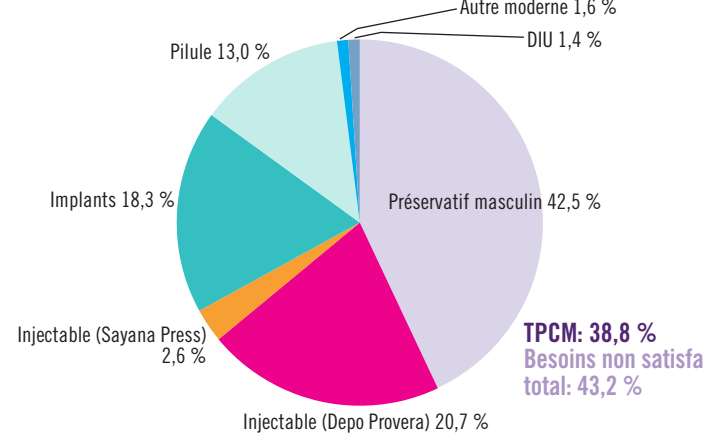
Taux de prévalence contraceptive moderne entre 2003-2016 (femmes âgées de 15-49 ans)



Distribution des méthodes modernes actuelles parmi les utilisatrices en union (n=631)



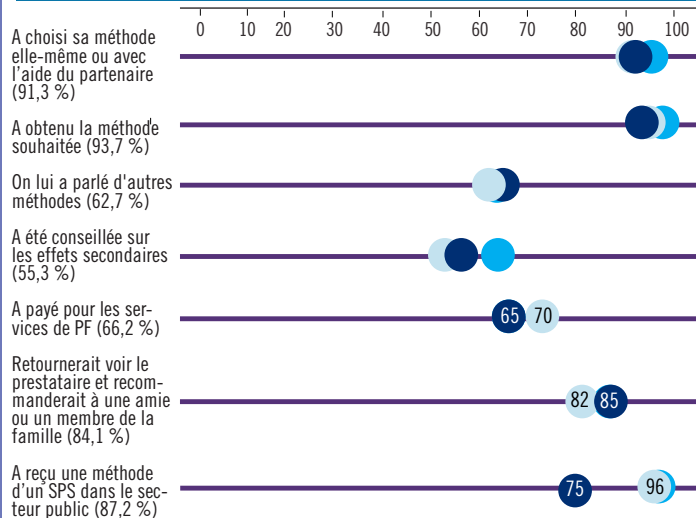
Distribution actuelle des méthodes modernes parmi les utilisatrices non mariées et sexuellement actives (n=101)



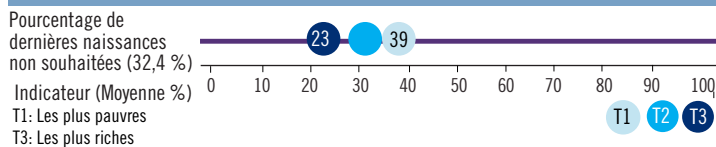
PMA2016/BURKINA FASO-VAGUE 4

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

Pour les femmes qui utilisent actuellement la contraception (n=798)
Indicateurs par tertiles de bien-être économique (n=798)



Parmi les naissances des 5 dernières années ou grossesses actuelles



Pour les femmes non utilisatrices actuelles de la contraception :

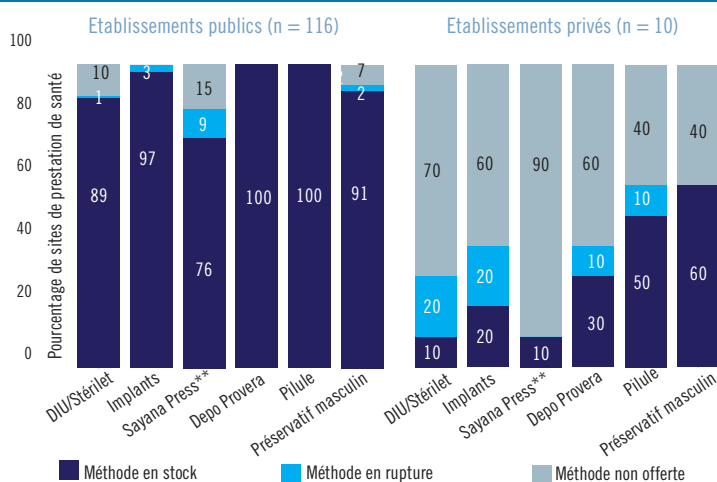
Raisons mentionnées par les femmes désireuses de retarder la prochaine naissance de deux ans ou plus (%) (n=1 423)

Non mariée	21,4
Pense qu'elle n'est pas à risque/pas de besoin	46,5
Inquiétudes par rapport à la méthode ou pour la santé	21,9
Opposition à l'utilisation de la contraception	17,3
Problèmes d'accès ou manque de connaissances	12,7
Autre	8,4

Indicateurs sur la santé reproductive et de la contraception

	Urbain	Rural	Total
Age médian à la première union (25-49 ans)	20,5	18,7	18,9
Age médian au premier rapport sexuel (15-49 ans)	18,0	17,0	17,2
Age médian à la première utilisation de la contraception (15-49 ans)	22,2	25,2	24,2
Age médian à la première naissance (25-49 ans)	20,9	20,3	20,5
Nombre moyen d'enfants au début de l'utilisation de la contraception (15-49 ans)	1,5	3,1	2,6
Première naissance avant l'âge de 18 ans (18-24 ans, %)	9,7	26,2	22,0
A reçu des informations sur la planification familiale d'un prestataire au cours des 12 derniers mois (15-49 ans, %)	25,5	37,9	35,0
Exposition aux messages médiatiques sur la planification familiale au cours des mois ayant précédé l'enquête (15-49 ans, %)	74,9	57,3	61,5

Pourcentage de sites de prestation des santé (SPS) ayant eu une rupture de stock de contraceptifs au moment de l'enquête, par méthode



**La distribution de la méthode n'était pas encore mise à l'échelle nationale au moment de la collecte

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

Type d'établissement	au moins 3 méthodes	au moins 5 méthodes
Hôpital (n=11)	100,0	100,0
Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA) (n=40)	100,0	100,0
Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) (n=61)	100,0	100,0
Total	100,0	100,0

Sites de prestation de santé (n = 131; 116 publics, 15 privés)

	Public	Privé	Total
Parmi tous les sites de prestation de santé:			
Pourcentage fournissant la planification familiale (PF)	100,0	66,7	96,2
Pourcentage disposant d'équipes mobiles travaillant à partir de ce SPS au cours des derniers 12 mois	46,6	0,0	41,2
Pourcentage soutenant des relais communautaires	24,1	6,7	22,1
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	6,7	6,2	6,6
Pourcentage fournissant la stérilisation féminine	24,1	20,0	23,8
Pourcentage fournissant des services/conseils sur la planification familiale aux adolescents	100,0	70,0	97,6
Pourcentage faisant payer leurs services de planification familiale	4,3	20,0	5,6
Pourcentage intégrant la PF dans leurs services de:			
Santé maternelle (parmi les SPS offrant des services de santé maternelle)	100,0	71,4	98,4
VIH (parmi les SPS offrant des services Anti-VIH)	100,0	88,9	99,2
Post-avortement (parmi les SPS offrant des services post-avortement)	100,0	100,0	100

METHODE D'ECHANTILLONNAGE

PMA2016/Burkina Faso Vague 4 a utilisé une méthode d'échantillonnage stratifiée à 2 niveaux (urbain et rural). L'échantillon, qui est passé de 53 à 83 zones de dénombrement (ZD) lors de la vague précédente (Vague 3), a été tiré à partir de la base de sondage de l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). Dans chaque ZD, 35 ménages et jusqu'à 3 sites de prestation de santé (SPS) privés ont été sélectionnés. Trois SPS publics sont également sélectionnés. Les ménages ont été sélectionnés systématiquement de façon aléatoire à l'aide du logiciel « Random Number Generator ». Les ménages sélectionnés et qui ont des femmes éligibles, c'est-à-dire des femmes d'âge reproductif (15-49 ans), ont été contactés afin d'obtenir leur consentement ainsi que le consentement des femmes pour l'interview. La collecte de données s'est déroulée de novembre 2016 à janvier 2017 et a concerné au total 2 747 ménages (97,9 % taux de réponse), 3 195 femmes (95,4 % taux de réponse) et 131 sites de prestation de santé (97,0 % taux de réponse).