



PMA COTE D'IVOIRE

Résultats de l'enquête transversale de la Phase 3

Septembre-Décembre 2022

PRINCIPAUX RÉSULTATS

Le taux de prévalence contraceptive moderne (TPCm) parmi les femmes en union est en nette progression, passant de **19%** en 2017 à **27%** en 2022

Les besoins non satisfaits sont en baisse continue, passant de **26%** en 2017 à **17%** en 2022.

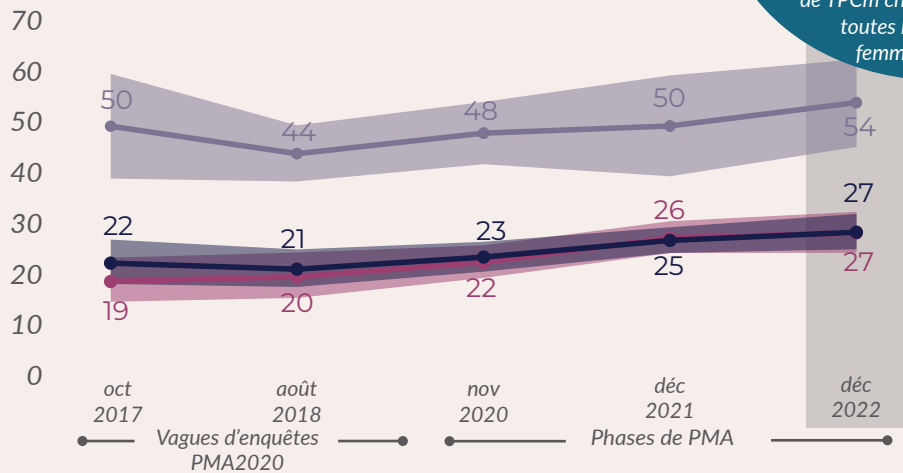
L'utilisation des méthodes contraceptives à longue durée d'action est en augmentation. De **3%** en 2017, la proportion d'utilisatrices est passée à **7%** en 2022

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

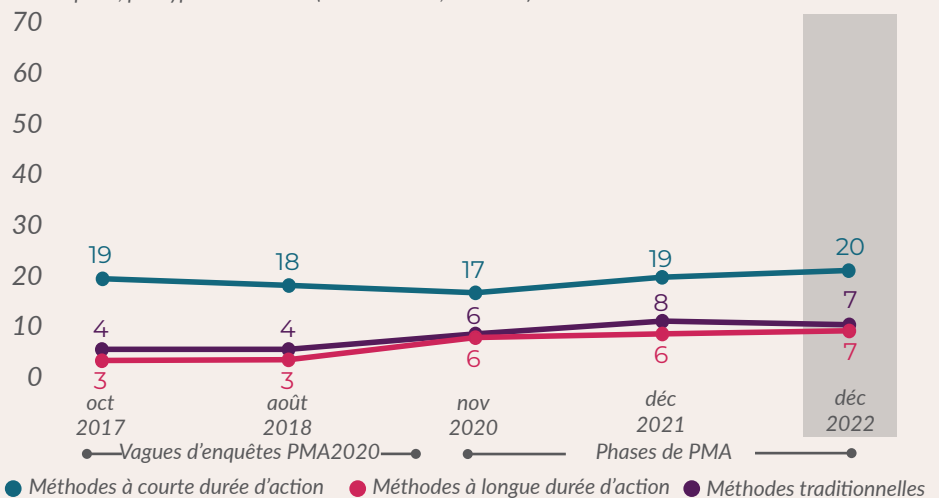
1,4%
d'augmentation
annuelle
moyenne
de TPCm
chez
toutes
les
femmes



- Femmes en union (PMA Phase 3, n=2 409)
- Femmes non mariées, sexuellement actives (PMA Phase 3, n=520)
- Toutes les femmes (PMA Phase 3, n=3 873)

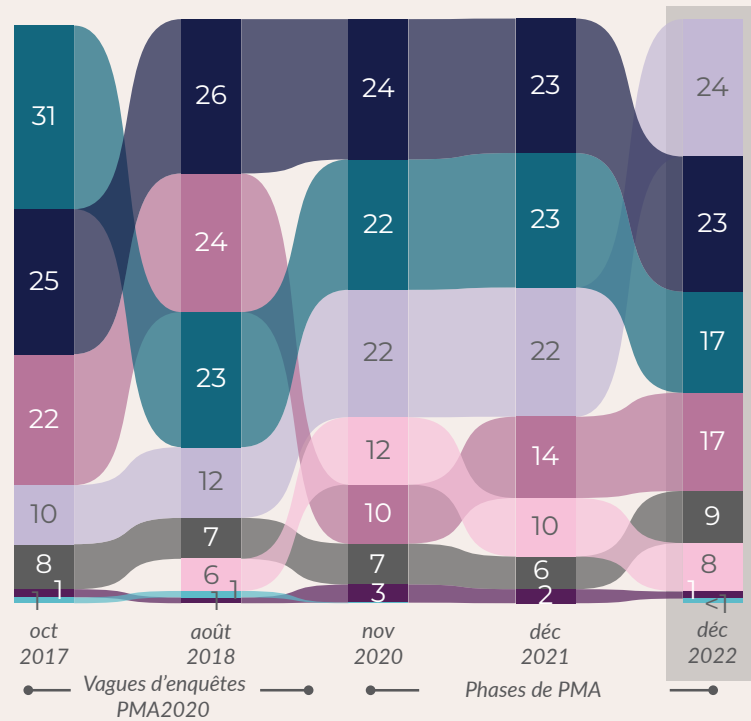
TAUX DE PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE PAR TYPE DE METHODES

Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui utilisent actuellement une méthode contraceptive, par type de méthode (PMA Phase 3, n=3 873)



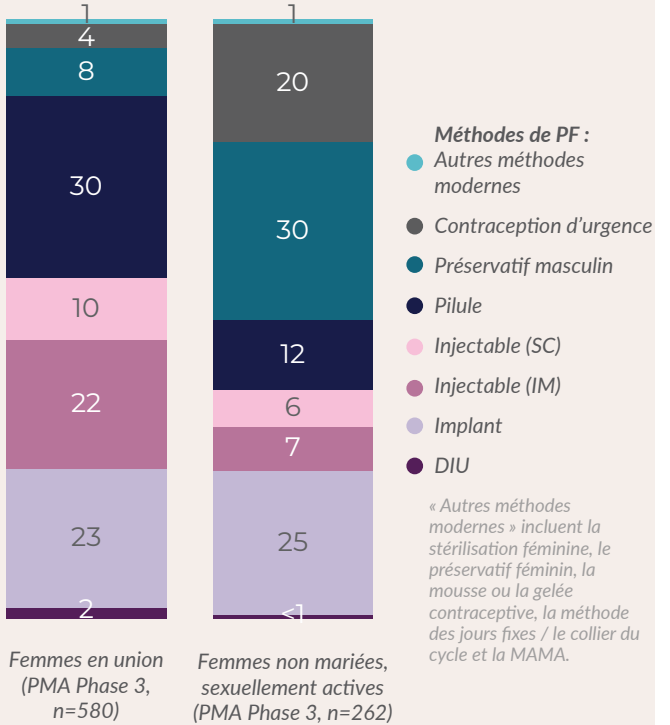
TENDANCES DANS LA DISTRIBUTION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui utilisent des méthodes contraceptives modernes, par méthode et par année (PMA Phase 3, n=968)



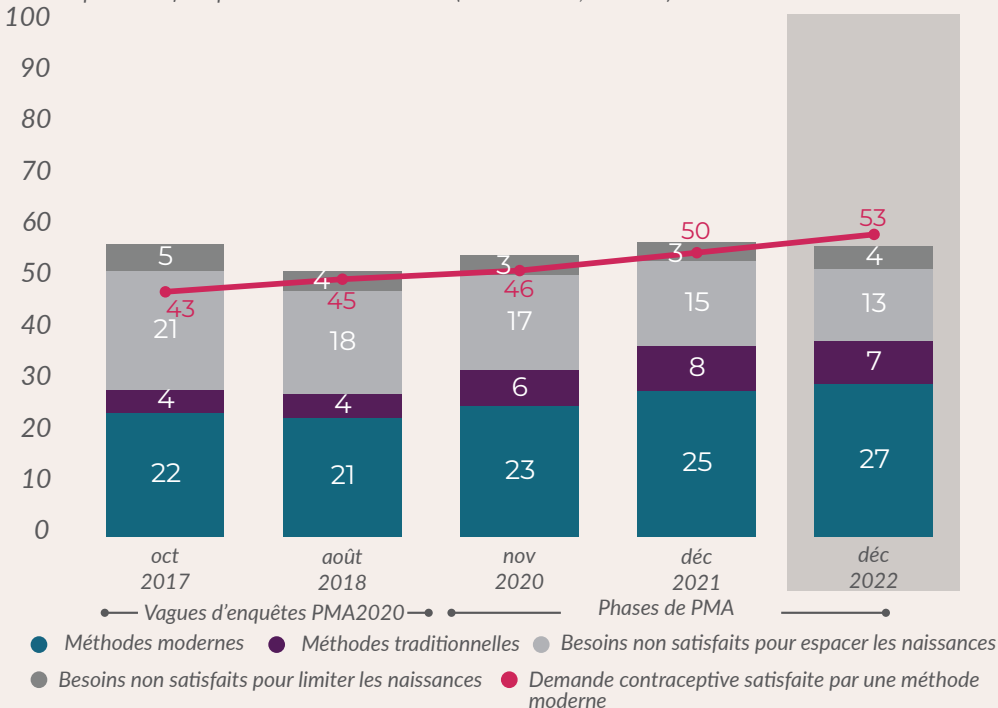
DISTRIBUTION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

Pourcentage d'utilisatrices des méthodes contraceptives modernes âgées de 15-49 ans, par méthode et par statut matrimonial



UTILISATION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES, BESOINS NON SATISFAITS 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 3, n=3 873)



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

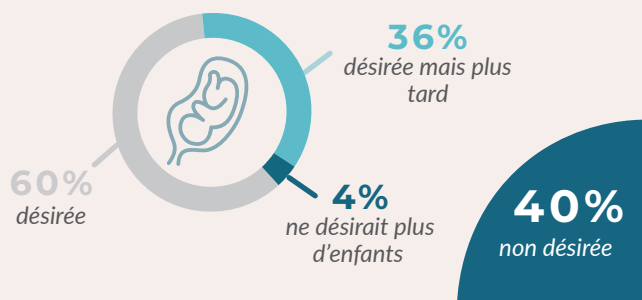
Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui n'utilisent pas actuellement une méthode contraceptive, mais qui ont l'intention d'en utiliser au cours des 12 prochains mois (n=2 342)



La demande contraceptive satisfaite par une méthode moderne est le quotient des utilisatrices de méthodes contraceptives modernes par la somme des femmes utilisant une méthode contraceptive ou ayant des besoins non satisfaits.

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=1903)



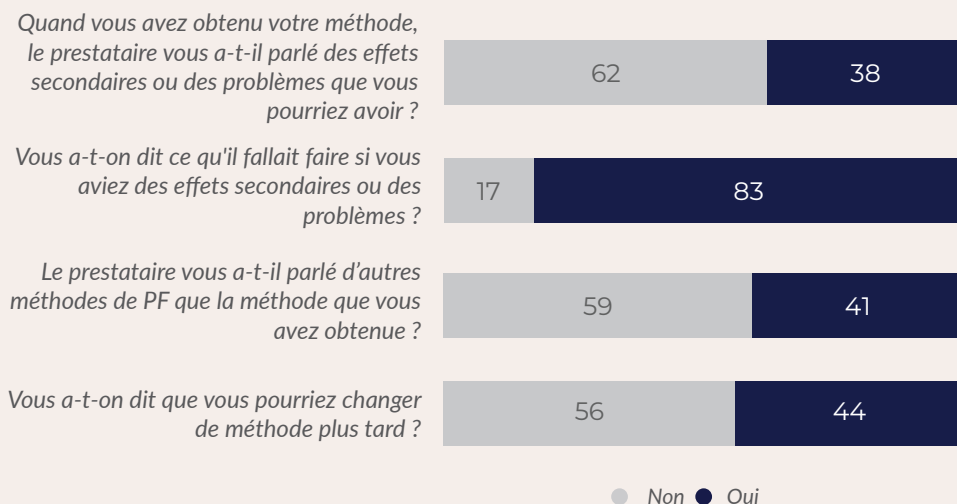
PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 1 : UTILISATION DE LA CONTRACEPTION, DYNAMIQUES ET DEMANDE CONTRACEPTIVE

- La pilule (30%) et l'implant (23%) sont les méthodes les plus fréquemment utilisées chez les femmes en union. Les femmes non mariées et sexuellement actives utilisent le plus souvent le préservatif masculin (30%) et le contraceptif d'urgence (20%).
- Environ une non-utilisatrice de méthode contraceptive sur cinq (21%) a déclaré avoir l'intention d'en utiliser au cours des douze prochains mois.
- La demande contraceptive satisfaite par une méthode moderne est en augmentation, passant de 43% en 2017 à 53% en 2022.

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=951)



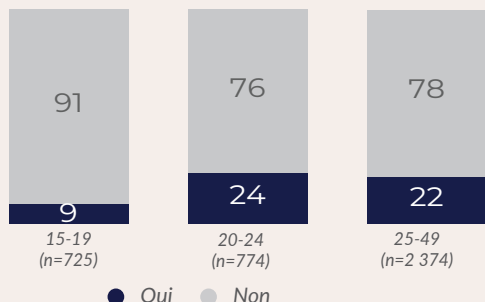
Pourcentage de femmes qui ont répondu « Oui » à toutes les quatre questions



On a demandé seulement aux femmes qui ont déclaré avoir été informées des effets secondaires possibles si elles avaient été informées de ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires.

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



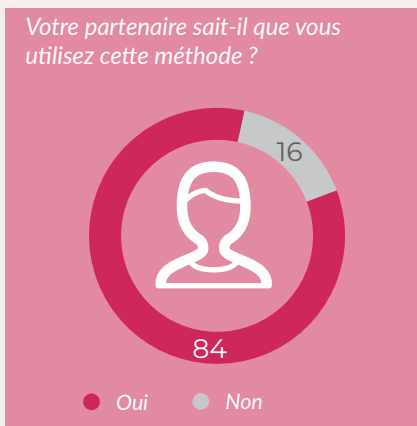
PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 2 : QUALITÉ DES SERVICES DE LA PF ET DU COUNSELING

- Plus de six utilisatrices actuelles de méthodes contraceptives modernes sur dix (62%) n'ont pas été informées sur les possibles effets secondaires liés à la méthode choisie au moment de la consultation.
- Si plus d'une femme sur cinq âgée de 15 à 49 ans (22%) a discuté de la planification familiale avec un prestataire au cours des 12 derniers mois, les adolescentes de 15-19 ans étaient deux fois moins susceptibles (9%) d'avoir eu ces discussions.
- Seulement 23% des utilisatrices actuelles de méthodes contraceptives modernes ont déclaré avoir reçu un counseling complet de la part des prestataires.

SECTION 3 : DYNAMIQUES CONTRACEPTIVES AU SEIN DU COUPLE

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=608)



Par âge

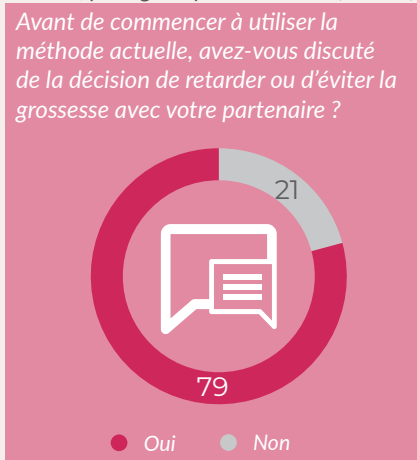


Par éducation



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=608)



Par âge

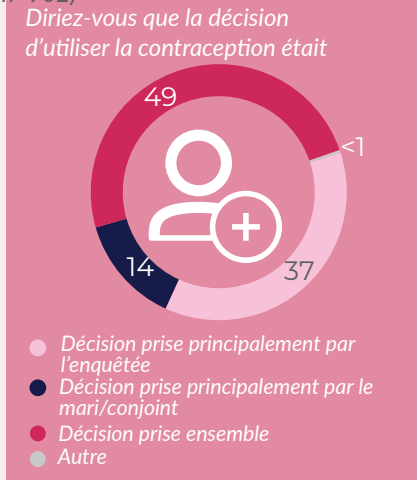


Par éducation

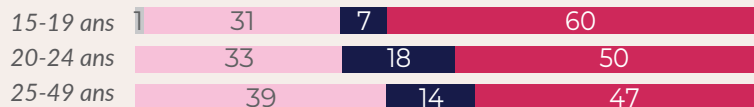


Les méthodes modernes sous le contrôle de la femme incluent toutes les méthodes modernes sauf la stérilisation masculine et les préservatifs masculins

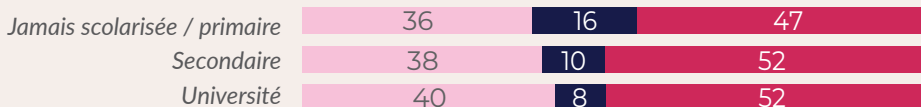
Pourcentage de femmes qui utilisent actuellement une méthode PF et qui sont d'accord avec la déclaration suivante, par âge et par éducation (n=902)



Par âge

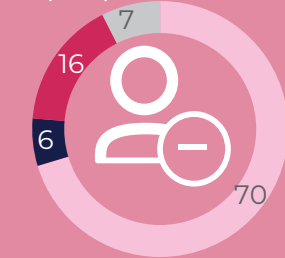


Par éducation



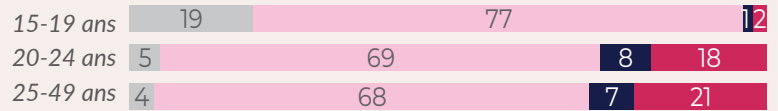
Pourcentage des femmes qui n'utilisent pas actuellement la PF et qui sont d'accord avec la déclaration suivante, par âge et par éducation (n=2 329)

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

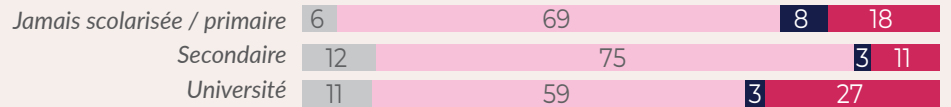


- Décision prise principalement par l'enquêtée
- Décision prise principalement par le mari/conjoint
- Décision prise ensemble
- Autre

Par âge

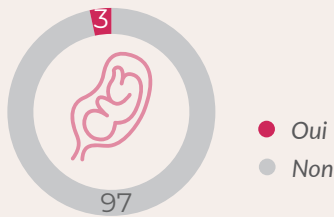


Par éducation

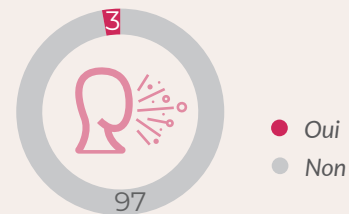


COERCITION LIÉE À LA GROSSESSE

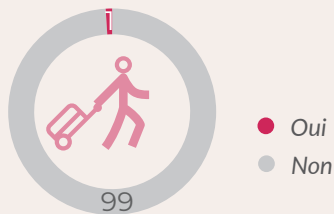
Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire a essayé de les forcer ou de faire pression sur elles pour qu'elles tombent enceintes dans les 12 derniers mois (n=2 395)



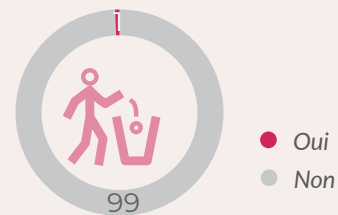
Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire leur a fait se sentir mal pour avoir voulu utiliser une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse au cours des 12 derniers mois (n=2 388)



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=2 394)



Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire leur a retiré leur méthode contraceptive ou les a empêché d'aller en clinique au cours des 12 derniers mois (n=2 389)



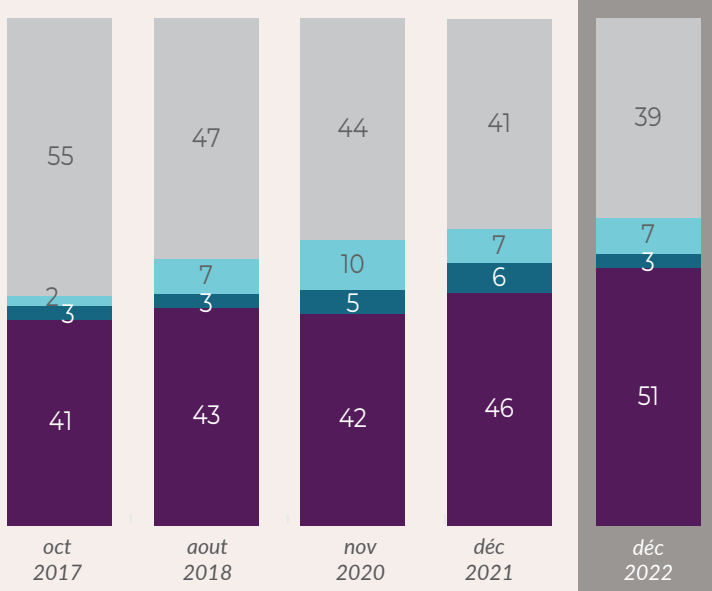
PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 3 : DYNAMIQUES CONTRACEPTIVES AU SEIN DU COUPLE

- Parmi les femmes qui utilisaient une méthode moderne sous leur contrôle au moment de l'enquête, 79% ont discuté de la décision de retarder ou d'éviter la grossesse avec leur partenaire (contre 68% en 2021).
- Parmi les femmes qui n'utilisaient pas une méthode au moment de l'enquête, la décision de ne pas utiliser était prise dans 70% des cas par la femme elle-même.
- 3% des femmes en union ont déclaré que leur partenaire a essayé de les forcer ou de faire pression sur elles pour qu'elles tombent enceintes dans les 12 derniers mois précédant l'enquête.

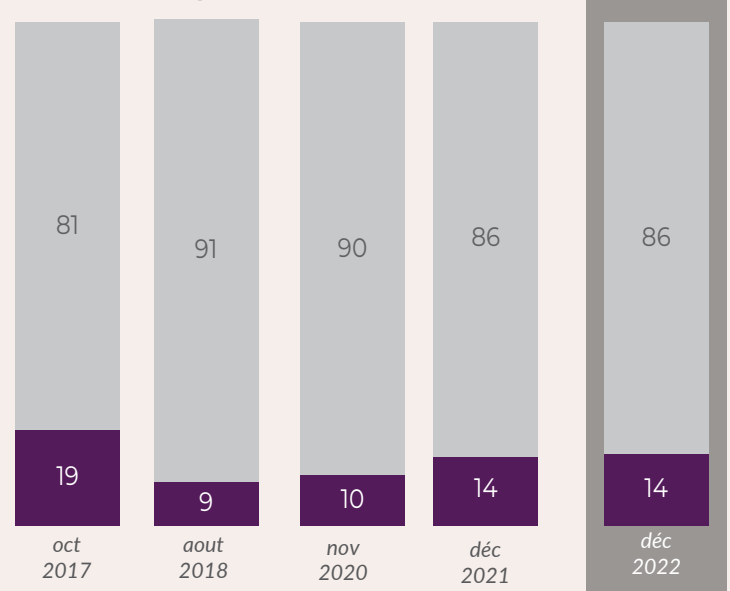
SECTION 4 : SITES DE PRESTATION DE SANTÉ

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : DIU

Sites de prestation de santé publics
(PMA Phase 3, n=173)



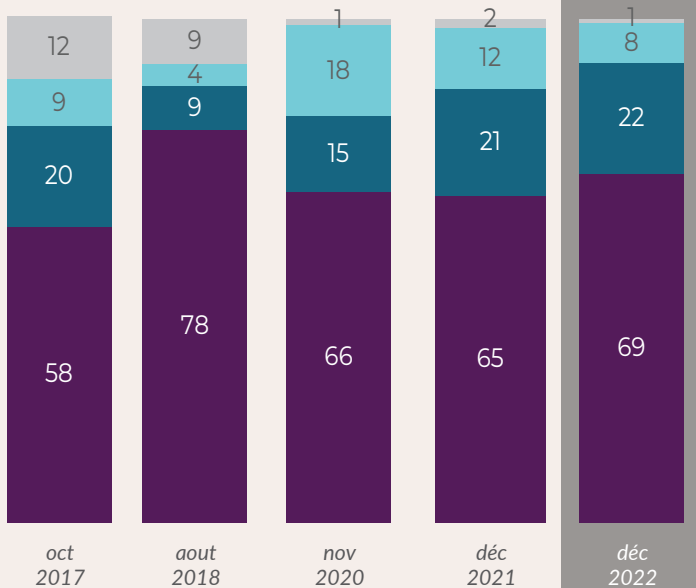
Sites de prestation de santé privés (PMA)
Phase 3, n=21)



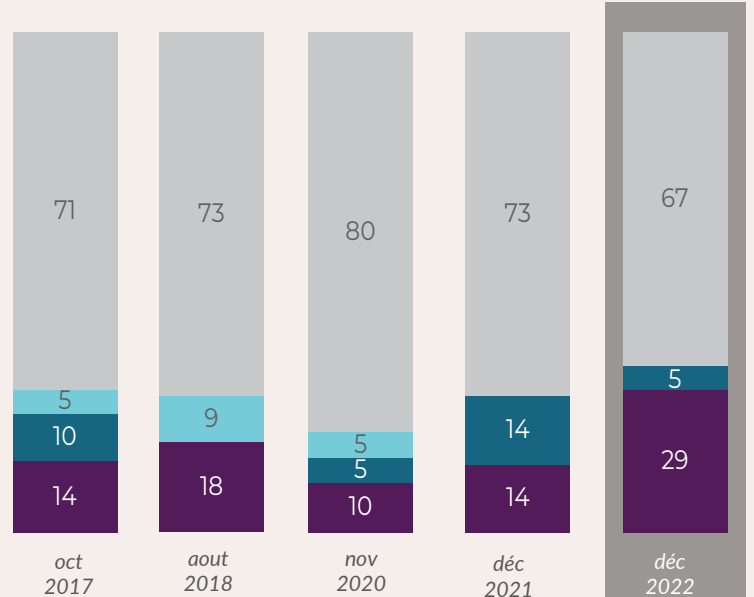
● Vagues d'enquêtes PMA2020 ● Phases de PMA ● Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois ● Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois ● Méthode actuellement en rupture de stock ● Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : IMPLANT

Sites de prestation de santé publics
(PMA Phase 3, n=173)



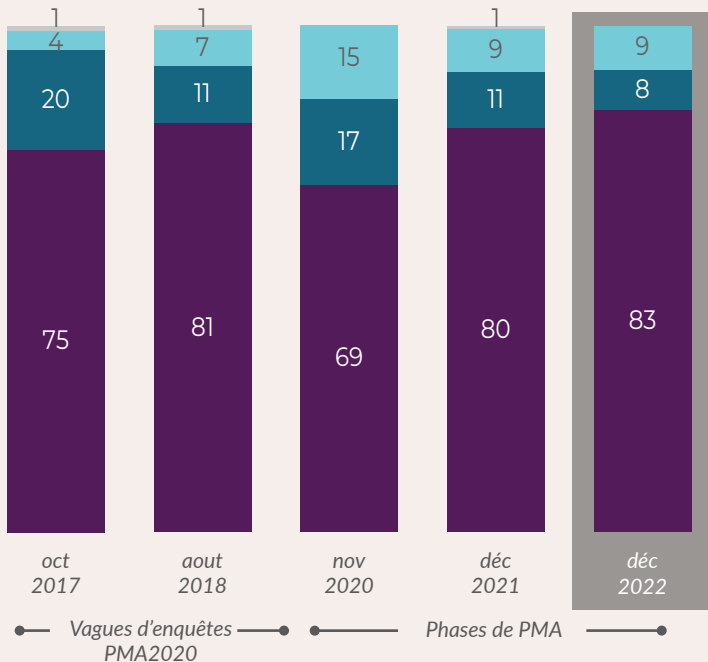
Sites de prestation de santé privés
(PMA Phase 3, n=21)



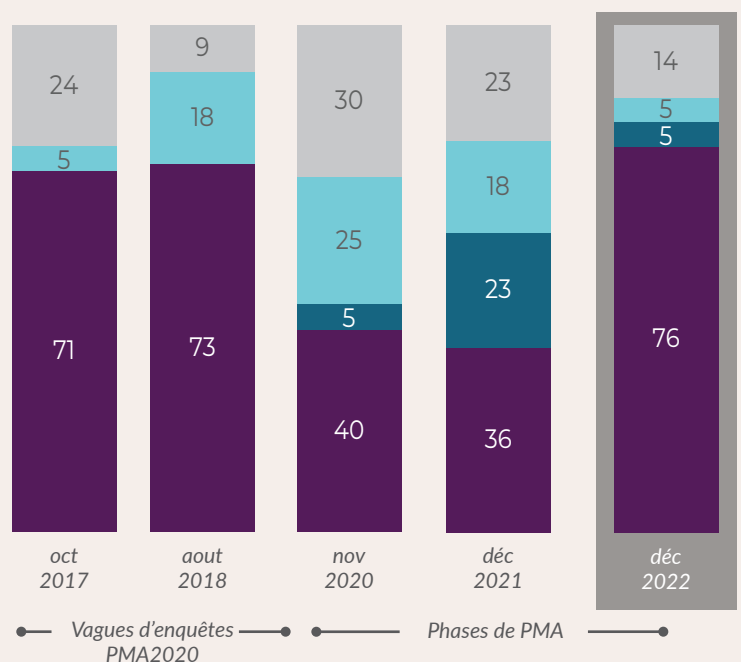
● Vagues d'enquêtes PMA2020 ● Phases de PMA ● Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois ● Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois ● Méthode actuellement en rupture de stock ● Méthode non offerte

ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : INJECTABLE

Sites de prestation de santé publics
(PMA Phase 3, n=173)

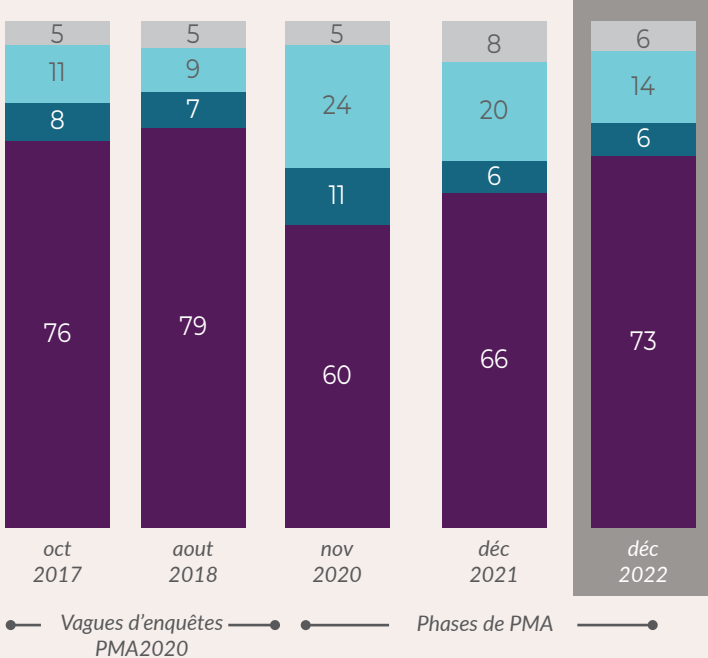


Sites de prestation de santé privés (PMA Phase 3, n=21)

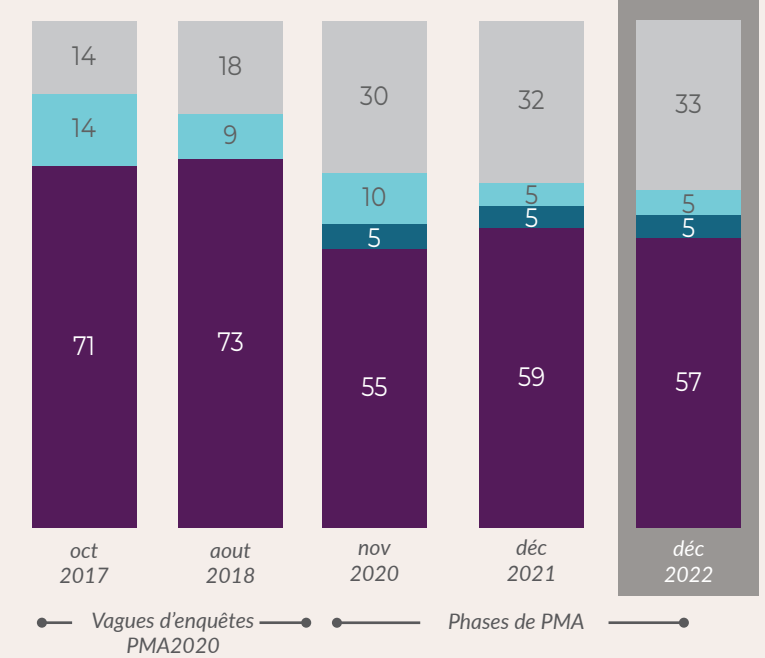


ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : PILULE

Sites de prestation de santé publics
(PMA Phase 3, n=173)

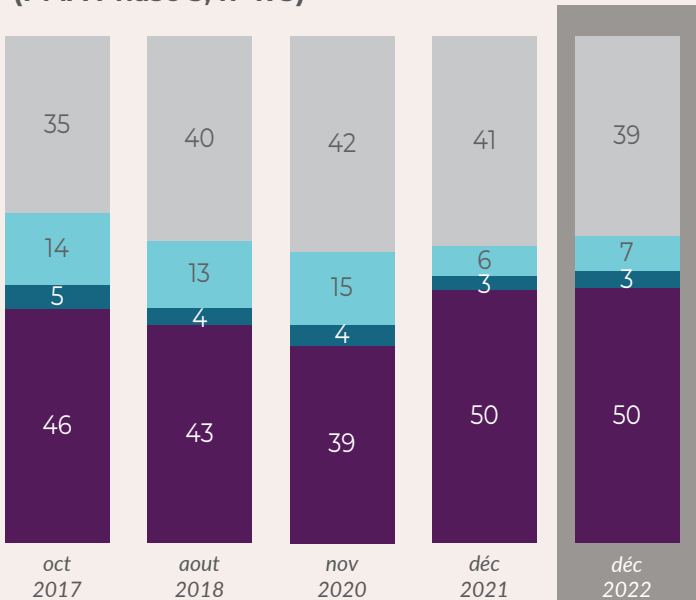


Sites de prestation de santé privés (PMA Phase 3, n=21)

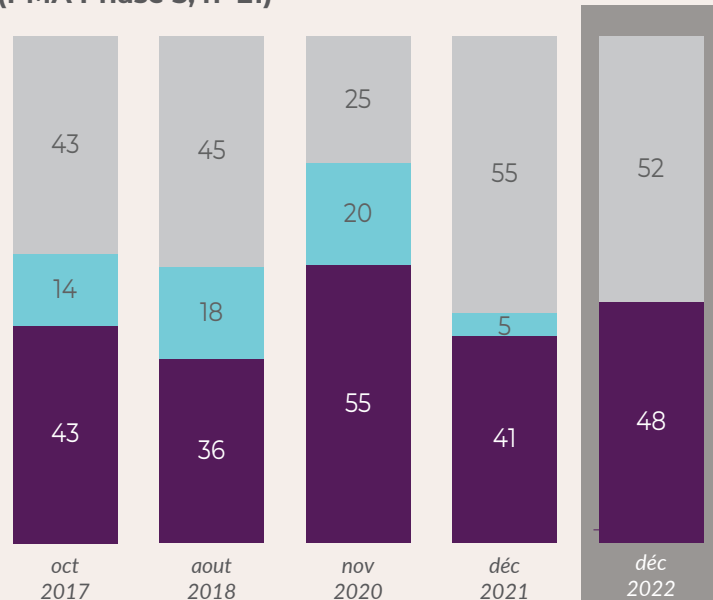


ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : PRÉSERVATIF MASCULIN

Sites de prestation de santé publics (PMA Phase 3, n=173)



Sites de prestation de santé privés (PMA Phase 3, n=21)



— Vagues d'enquêtes PMA2020 — Phases de PMA —

- 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 DES SITES DE PRESTATION DE SANTÉ PUBLICS

n=233 épisodes



76%

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



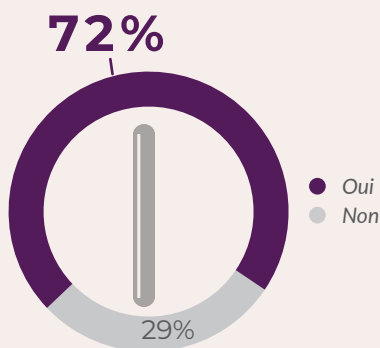
13%

Les produits n'ont pas été commandés

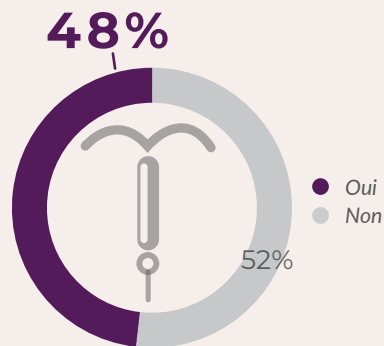
Réponses possibles ont été: « Les produits n'ont pas été commandés », « Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés », « Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante », « Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante », « Une augmentation inattendue de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

CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DES 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=179)



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=110)



48%

*d'utilisatrices
d'une méthode
contraceptive moderne
qui l'ont obtenu auprès
d'un site de prestation de
santé public (n=957)*

PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 4 : SITES DE PRESTATION DE SANTÉ

- *La proportion des sites de prestation de santé publics qui avaient la pilule, le DIU et l'injectable en stock au moment de l'enquête, et qui n'ont connu aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois précédant l'enquête est en hausse continue depuis 2020.*
- *Dans les sites de prestation de santé qui offrent les implants, 72% ont un prestataire formé et disposent d'instruments / matériels nécessaires pour l'insertion et le retrait d'implants.*
- *La raison principale des ruptures de stock dans les sites de prestation de santé publics est*

TABLEAUX : LA PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE ET LES BESOINS NON SATISFAITS

TOUTES LES FEMMES

Source de données	Vague / phase	Collecte de données	Échantillon des femmes	TPC				TPCm				Besoins non satisfaits de PF			
				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	sept-oct 2017	2 738	25,96	1,92	22,32	29,97	21,85	1,77	18,54	25,57	25,14	1,49	22,29	28,23
PMA 2020	V2	juil-août 2018	2 738	24,98	1,80	21,56	28,74	20,87	1,5	18,03	24,01	21,46	1,39	18,83	24,36
PMA	Phase 1	sept -nov 2020	4 135	28,93	1,40	26,23	31,78	22,78	1,19	20,50	25,22	20,13	1,36	17,57	22,95
PMA	Phase 2	sept-déc 2021	3 949	33,28	1,31	30,74	35,92	25,42	1,03	23,43	27,52	18,12	1,32	15,65	20,88
PMA	Phase 3	sept-déc 2022	3 873	34,18	2,00	30,35	38,23	26,75	1,42	24,04	29,65	16,60	1,93	13,14	20,77

FEMMES EN UNION

Source de données	Vague / phase	Collecte de données	Échantillon des femmes	TPC				TPCm				Besoins non satisfaits de PF			
				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	sept-oct 2017	1 775	23,53	1,94	19,89	27,6	18,93	1,76	15,67	22,68	32,67	1,48	29,79	35,68
PMA 2020	V2	juil-août 2018	1 767	23,29	1,99	19,58	27,48	19,65	1,81	16,29	23,51	26,46	1,62	23,35	29,81
PMA	Phase 1	sept-nov 2020	2 614	28,30	1,78	24,92	31,94	21,96	1,30	19,50	24,64	25,79	1,67	22,62	29,22
PMA	Phase 2	sept-déc 2021	2 497	33,36	1,66	30,15	36,72	25,86	1,28	23,40	28,47	23,66	1,74	20,40	27,27
PMA	Phase 3	sept-déc 2022	2 409	34,72	2,28	30,36	39,36	26,61	1,65	23,47	29,99	21,9	2,27	17,75	26,70

PMA Côte d'Ivoire collecte des informations sur les connaissances, les pratiques et la couverture des services de planification familiale dans 122 zones de dénombrement en utilisant un plan de sondage en grappes stratifié par le lieu de résidence en milieu urbain ou rural. Les résultats sont représentatifs au niveau national et au milieu urbain/rural. Les données ont été collectées entre septembre et décembre 2022 auprès de 3 774 ménages (avec un taux de réponse de 96,0%), 3 873 femmes âgées de 15 à 49 ans (taux de réponse : 95,3%) et 216 sites de prestations de santé. Pour plus d'information sur l'échantillonnage et les bases de données complètes, consultez : <https://www.pmadata.prg/countries/cote-divoire>.

Les pourcentages présentés dans ce brief ayant été arrondis et le total peut ne pas correspondre à 100%.

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 Côte d'Ivoire est dirigé par l'Ecole Nationale Supérieure de Statistique et d'Economie Appliquée d'Abidjan (ENSEA). 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.