



(C) 2015 PMA2020 DRC

INDICATEURS CLÉS DE PLANIFICATION FAMILIALE

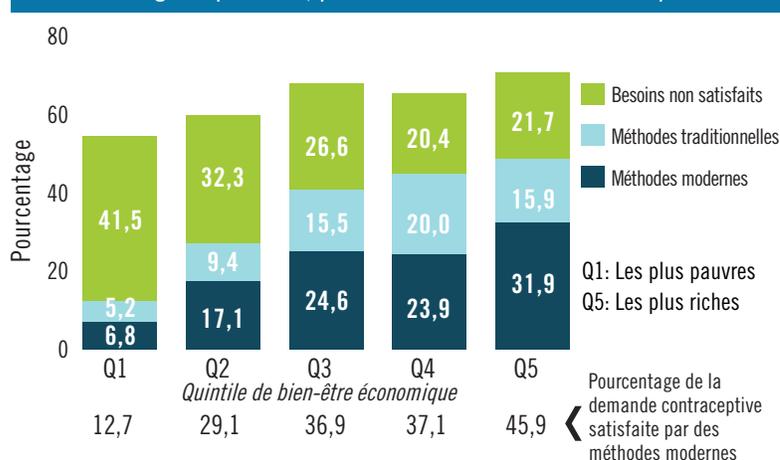
Indicateurs de planification familiale sélectionnés à partir des enquêtes récentes
Toutes femmes (n=1,744) et les femmes en union (n=1,098), âgées de 15 à 49

	août-sept 2016		sept-nov 2017		oct-nov 2018	
	Ensemble	En Union	Ensemble	En Union	Ensemble	En Union
Taux de prévalence contraceptive (%)						
Toutes méthodes	30,0	33,0	29,8	31,9	31,6	34,3
Méthodes modernes	16,6	18,1	16,8	16,9	20,3	20,9
De longue durée ou permanent	2,4	3,0	2,8	3,2	4,2	5,2
Besoins non satisfaits totaux (%)	27,5	33,2	27,9	33,1	24,8	28,3
Pour limiter les naissances	8,9	10,2	7,9	9,3	4,9	6,0
Pour espacer les naissances	18,6	23,0	19,9	23,3	19,9	22,3
Demande contraceptive totale (%)	57,5	66,1	57,7	65,0	56,4	62,6
Demande contraceptive satisfaite par des méthodes modernes	28,9	27,4	29,1	26,0	36,1	33,4

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

	août-sept 2016	sept-nov 2017	oct-nov 2018
Pourcentage de dernières naissances non souhaitées	65,1	62,4	62,5
Désirait un autre enfant mais plus tard	50,8	46,5	53,1
Ne désirait plus d'enfant	14,3	15,9	9,4

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



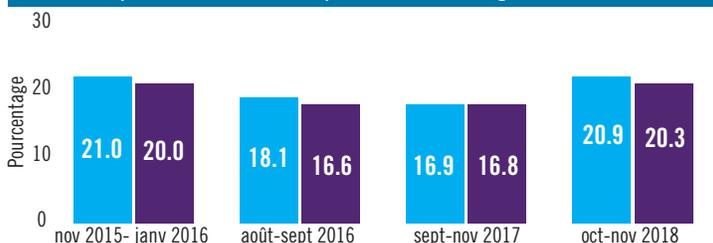
PMA2020 / KONGO CENTRAL, RDC

OCT-NOV 2018 (VAGUE 4 À KONGO CENTRAL, VAGUE 7 EN RDC)

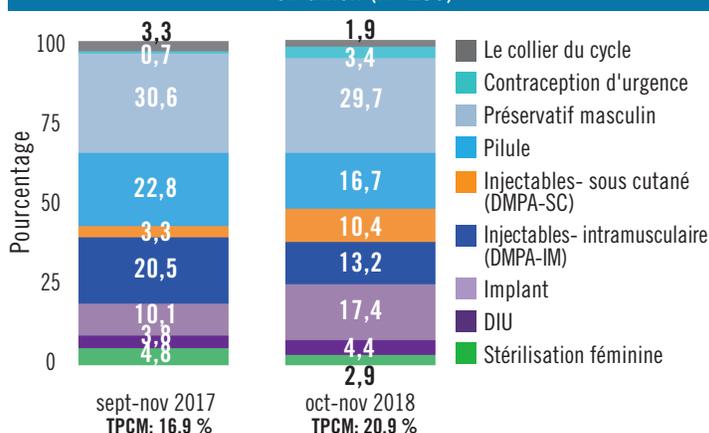
Performance Monitoring and Accountability 2020 (PMA2020) consiste en la réalisation régulière d'enquêtes nationales représentatives sur la population dans le but de suivre des indicateurs de planification familiale. Ces enquêtes sont conduites en utilisant la technologie mobile, ce qui permet une réalisation 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>

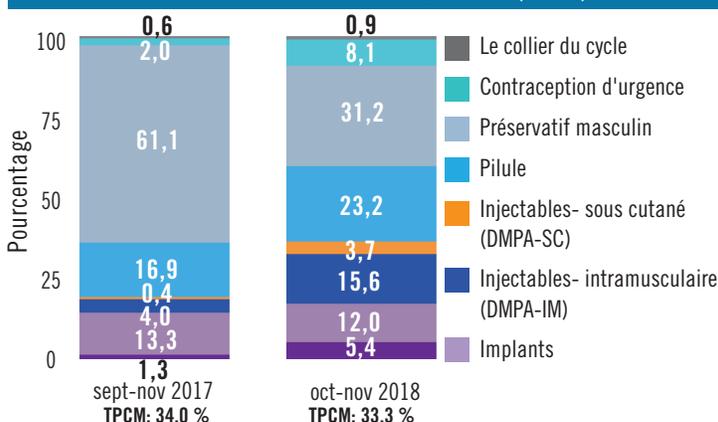
Taux de prévalence contraceptive moderne (âgées de 15-49 ans)



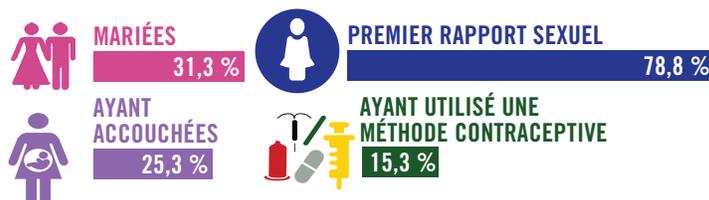
Distribution des méthodes modernes actuelle parmi les utilisatrices en union (n=260)



Distribution des méthodes modernes actuelle parmi les utilisatrices non mariées et sexuellement actives (n=97)



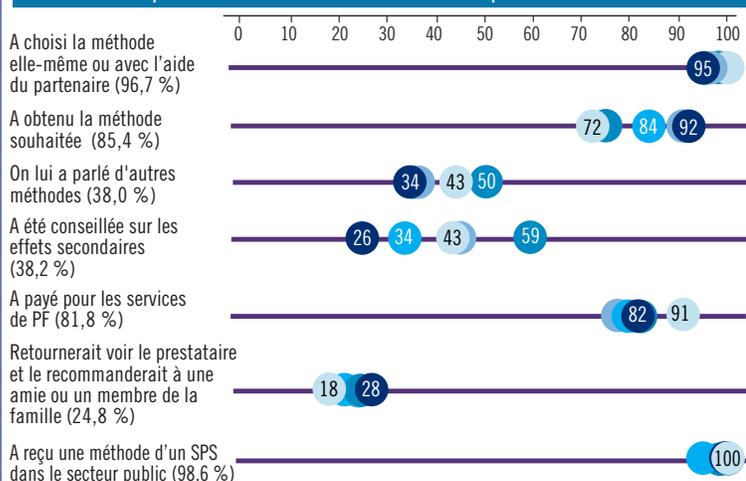
Événements de la vie avant l'âge de 18 ans (Pourcentage de toutes femmes âgées de 18 à 24 ans)



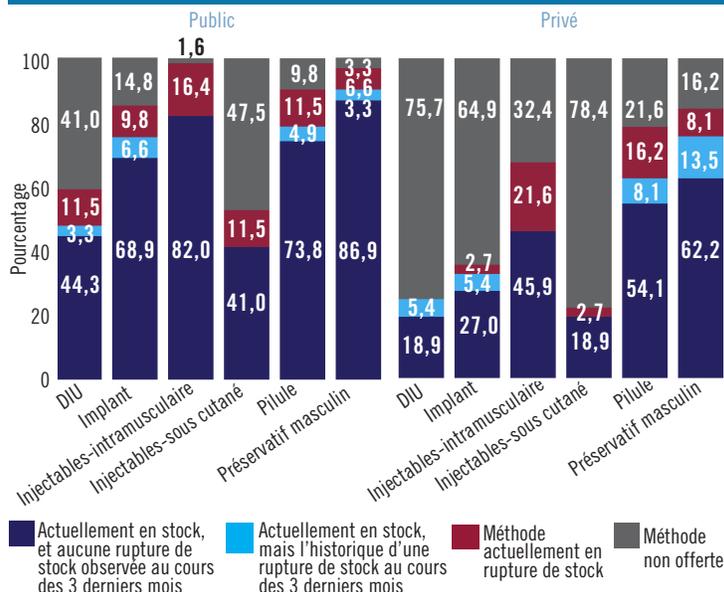
PMA2020/KONGO CENTRAL, DRC (OCT-NOV 2018)

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=416)



Pourcentage de sites de prestation de santé ayant eu une rupture de stock des contraceptifs au moment de l'enquête (n=90; 49 publics, 41 privés)



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

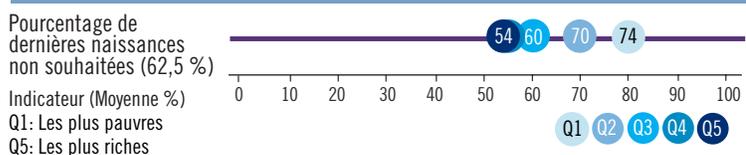
Type d'établissement	au moins 3 méthodes	au moins 5 méthodes
Centre de santé (n=47)	85,1	59,6
Hôpital (n=14)	100,0	92,9
Ensemble	85,9	65,6

Sites de prestation de santé (n= 124; 64 publics, 60 privés)

	Public (%)	Privé (%)	Ensemble (%)
Parmi tous les sites de prestation de santé:			
Pourcentage fournissant la planification familiale	95,3	61,7	69,9
Pourcentage disposant des équipes mobiles travaillant à partir de ce SPS au cours des 12 derniers mois	18,8	5,0	16,7
Pourcentage soutenant des relais communautaires depuis ce site de SPS	45,3	15,0	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	5,3	6,4	6,0
Fournissant la stérilisation féminine (%)	34,4	16,2	27,6
Fournissant des services/conseils sur la PF aux adolescents (%)	82,0	59,5	73,5
Facturant des frais d'utilisation généraux pour les services de PF (%)	13,1	16,2	14,3
Disponibilité des instruments ou des matériels pour l'insertion/retrait d'implants*	92,3	92,3	92,3
Disponibilité des instruments ou des matériels pour les DIU**	75,0	77,8	75,6

*Parmi les SPS qui fournissent les implants (n=52, 13 publics, 65 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=36, 9 public, 45 privés). Les instruments comprennent : forceps pour éponges, spéculums (grands et moyens), tenailles

Parmi les naissances des 5 dernières années ou grossesses actuelles (n=960)



Pour les femmes non-utilisatrices actuelles de la contraception (n=560)

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



Première naissance avant l'âge de 18 ans (%) (18-24 ans)	25,3
A reçu des informations sur la planification familiale d'un prestataire au cours des 12 derniers mois (%) (15-49 ans)	13,0
Exposition aux messages médiatiques sur la PF au cours des mois ayant précédé l'enquête (%) (15-49 ans)	23,1

METHODE D'ECHANTILLONNAGE

PMA2018/Kongo Central a utilisé un plan de sondage en grappes à deux degrés pour la sélection d'un d'échantillon urbain représentatif de 52 zones de dénombrement (ZD) à Kongo Central, 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 1 682 ménages (taux de réponse de 98,4 %), et 1 744 femmes (taux de réponse de 98,4 %), ont été interrogés, ainsi que 124 sites de prestation de santé (taux de réponse 100,0 %). La collecte de données s'est déroulée de octobre à novembre 2018.