

INTRODUCTION

Depuis le lancement de PMA Burkina Faso en 2014, le taux de prévalence contraceptive moderne (TPCm) du pays a augmenté de 23,0% à 25,8%. Bien que les injectables demeurent la méthode la plus utilisée chez les utilisatrices de la contraception moderne (43,5%), de plus en plus de femmes utilisent l'implant contraceptif. Entre 2014 et 2019, la proportion des utilisatrices de la contraception moderne utilisant l'implant a doublé, passant de 15,6% à 30,8%. Ce résumé offre une vue d'ensemble des utilisatrices de l'implant contraceptif au Burkina Faso, de la qualité du conseil et des services apportés à ces utilisatrices, et des informations sur les services de retrait.

Caractéristiques des utilisatrices de méthodes contraceptives modernes comparées aux utilisatrices de l'implant

Proportion pondérée d'utilisatrices de la contraception moderne, et parmi ces dernières, proportion pondérée des utilisatrices de l'implant contraceptif, par caractéristiques sociodémographiques (âge, région, résidence, statut conjugal, nombre d'enfants, niveau d'études et tertiles de bien-être économique), parmi toutes les femmes.

	Utilisatrices de la contraception moderne (N=6 590)	Utilisatrices de l'implant contraceptif (N=2 006)
Pourcentage général		
Age	46,4	30,0
15-19	10,9	8,5
20-24	19,2	20,2
25-29	17,7	15,6
30-34	19,8	17,3
35-39	14,8	16,7
40-49	17,6	21,7
Region		
Boucle du mouhoun	12,8	13,1
Cascades	0,9	0,8
Centre	13,5	8,6
Centre-Est	7,2	7,5
Centre-Nord	6,6	6,7
Centre-Ouest	9,7	9,6
Centre-Sud	3,3	3,1
Est	7,6	10,9
Hauts-Bassins	14,6	14,7
Nord	14,3	13
Plateau-Central	5,0	5,1
Sahel	1,8	2,6
Sud-Ouest	2,5	4,4
Résidence		
Rural	69,9	78,1
Urbain	30,1	21,9
Marital status*		
En union	16,2	9,2
Non mariées	83,8	90,8
Nombre d'enfants		
0-1 children	17,6	17,9
2-3 children	29,8	26,5
4+ children	52,6	55,5
Niveau d'études*		
Aucun	54,4	63,6
Primaire	19,3	19,4
Secondaire ou supérieur	26,3	16,9
Tertile de bien-être économique		
Tertile le plus faible	29,4	34,1
Tertile intermédiaire	30,4	33,8
Tertile le plus élevé	40,1	32,1

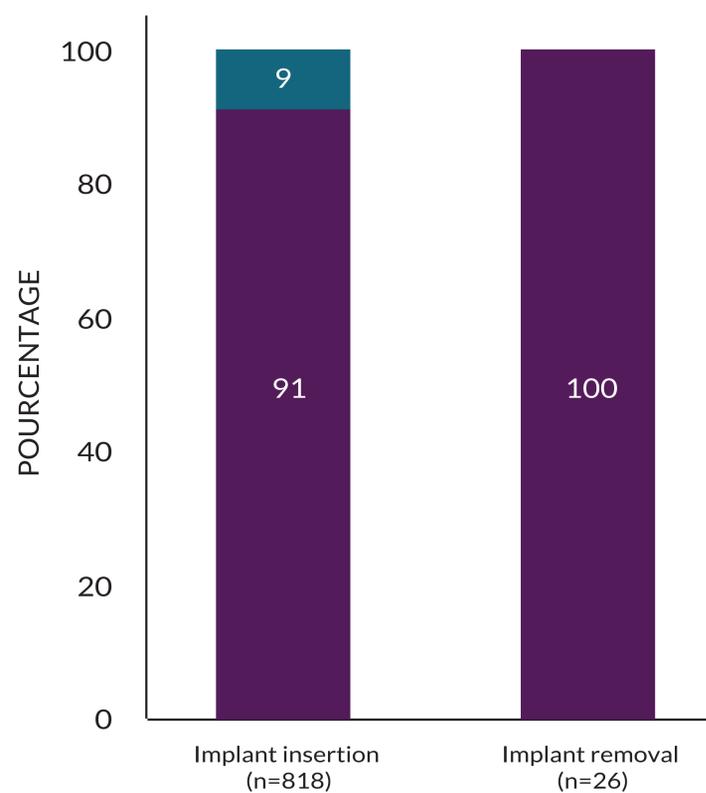
RÉSUMÉ DES CARACTÉRISTIQUES

En comparaison aux utilisatrices de la contraception moderne en général, une plus grande proportion d'utilisatrices de l'implant :

- Vivent en milieu rural
- Ont fait moins d'études
- Appartiennent à des quintiles de bien-être économiques moins élevés

*NB: Les femmes de la catégorie « non mariées » comprennent les femmes divorcées/séparées, les veuves et les femmes qui n'ont jamais été mariées. Le niveau d'études « secondaire ou supérieur » comprend l'école secondaire, les études techniques et professionnelles, et les études supérieures.

Pourcentage d'utilisatrices actuelles (et récentes) ayant obtenu un implant dans le secteur public comparé au secteur privé



■ Établissement public ■ Établissement privé

*NB: Sites fournissant l'insertion de l'implant pour les utilisatrices actuelles et sites offrant le retrait de l'implant pour les anciennes utilisatrices ayant utilisé l'implant dans les 12 derniers mois.

TYPES DE CONSEILS REÇUS PAR LES UTILISATRICES ACTUELLES

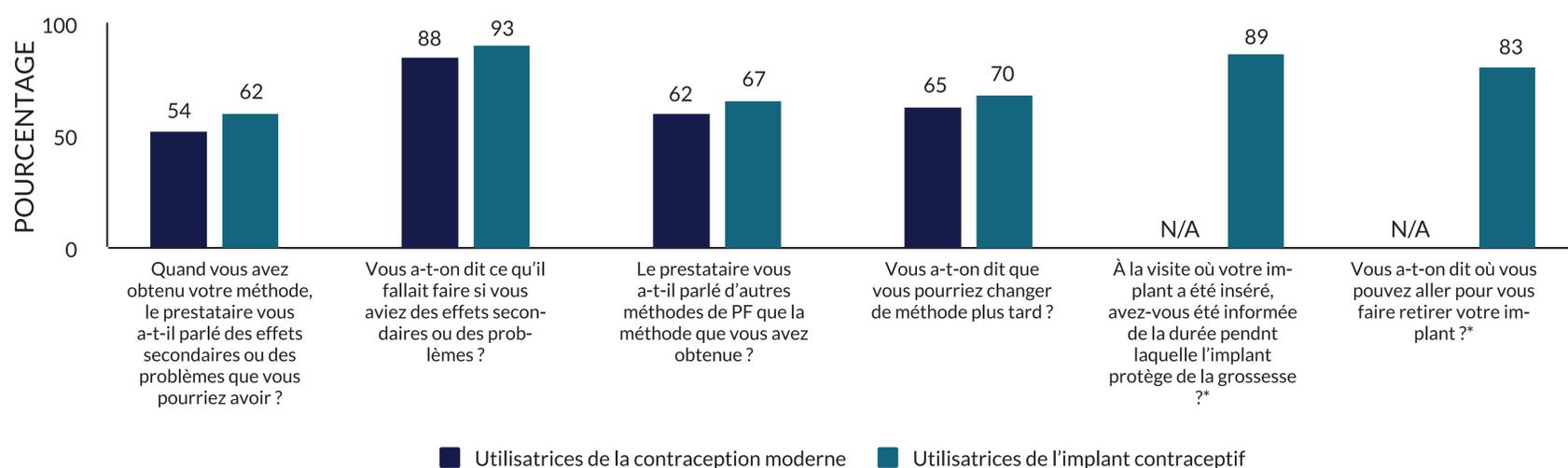
(ex : effets secondaires, que faire en cas d'effets secondaires et où aller pour se faire retirer son implant)

Au Burkina Faso, la proportion des utilisatrices de la contraception moderne utilisant l'implant est passée de 15,8% en 2014 à 30,8% en 2019. Alors qu'un nombre croissant de femmes adoptent l'implant contraceptif, il est primordial de veiller à ce que les femmes reçoivent des conseils complets, aient accès à une large gamme de méthodes et soient en mesure de se faire retirer leur implant si et quand elles le désirent.

Parmi les femmes utilisant actuellement l'implant contraceptif au Burkina Faso, la majorité (83,0%) indique avoir reçu des informations sur où aller pour se faire retirer leur implant lorsqu'elles ont obtenu leur méthode. Cependant, environ deux-tiers (61,6%) des femmes rapportent avoir été informées des effets secondaires potentiels et 67,4% ont été conseillées sur d'autres méthodes contraceptives.

Éléments du conseil contraceptif reçus par les utilisatrices actuelles

Pourcentage de toutes les utilisatrices de la contraception moderne et de toutes les utilisatrices de l'implant ayant reçu chaque élément de conseil (utilisatrices de la contraception moderne : n=2006 ; utilisatrices de l'implant contraceptif : n=818).

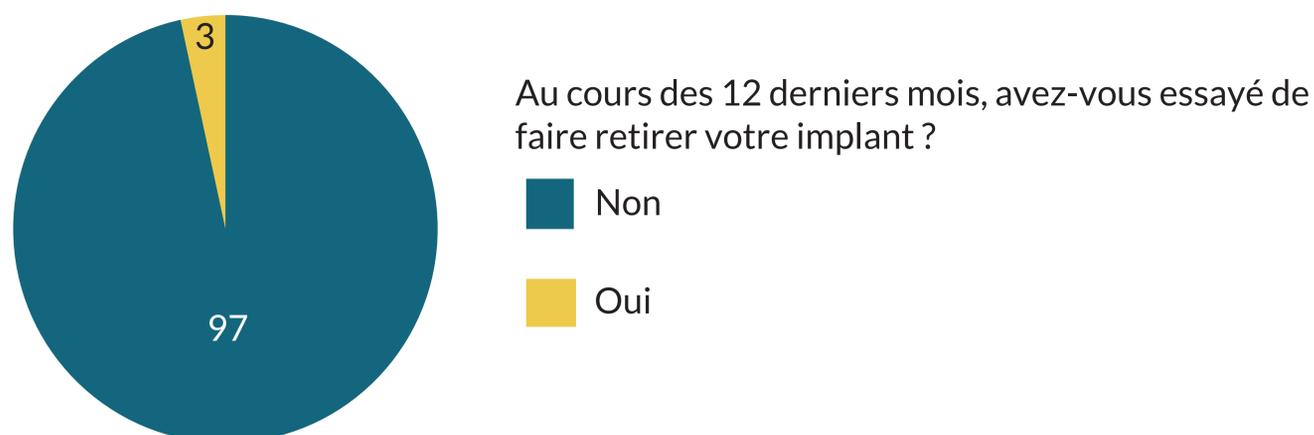


*NB: Ces deux questions n'ont été posées qu'aux femmes utilisant actuellement l'implant contraceptif.

DÉSIR DE SE FAIRE RETIRER SON IMPLANT

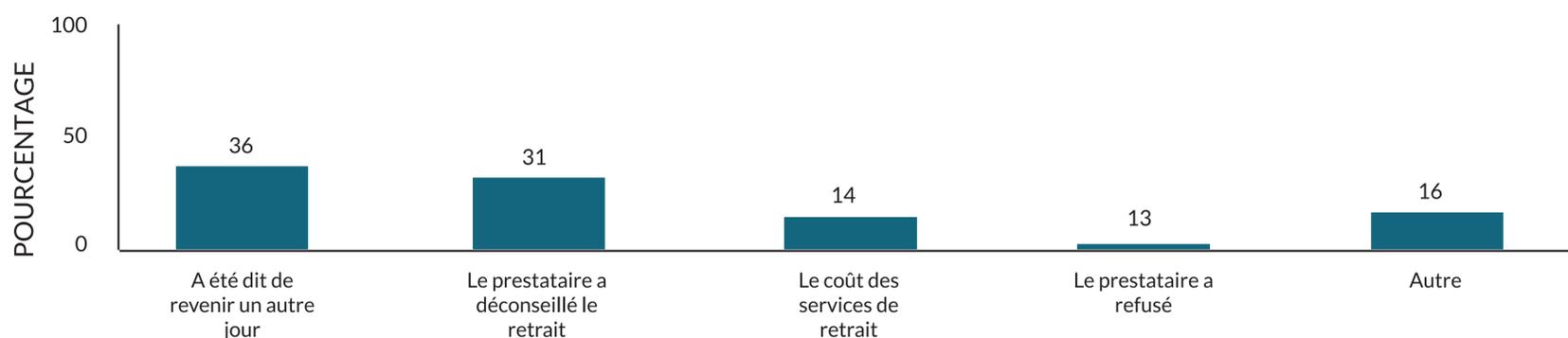
Parmi les utilisatrices actuelles de l'implant contraceptif, 3,0% ont essayé de se le faire retirer mais n'y sont pas arrivées. La raison la plus communément citée est que le prestataire a déconseillé le retrait de l'implant (43,0%), puis qu'il a été dit à la cliente de revenir un autre jour (36,2%), pour d'autres raisons (17,5%) et en raison du coût des services de retrait (14,1%).

Proportion des utilisatrices ayant essayé mais n'étant pas arrivées à se faire retirer leur implant



Raisons de l'échec du retrait

Pourcentage de femmes ayant répondu « oui » à chaque raison, parmi les femmes qui ont essayé mais ne sont pas arrivées à se faire retirer leur implant (n=26)



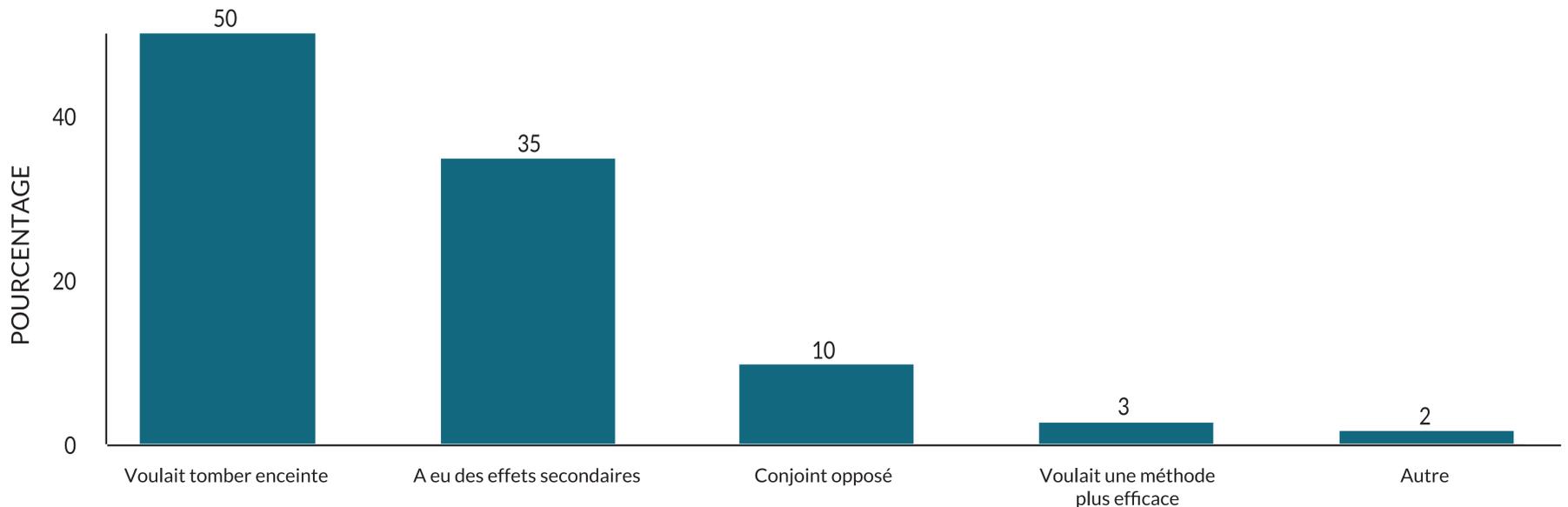
*NB : Plusieurs réponses possibles. Les pourcentages additionnés ne font pas 100.

RAISONS DE L'INTERRUPTION

Au total, 116 femmes ont déclaré avoir arrêté d'utiliser l'implant à un certain moment au cours des 12 mois précédant l'enquête. La moitié des femmes ayant interrompu leur utilisation de l'implant contraceptif l'ont fait dans le but de tomber enceintes (50,2%). Plus d'un-tiers des femmes ont indiqué s'être fait retirer leur implant en raison d'effets secondaires (34,9%), et 2,7% des femmes souhaitaient une méthode plus efficace.

Raisons de l'abandon de l'utilisation de l'implant

Distribution en pourcentages des raisons pour lesquelles les femmes arrêtent d'utiliser l'implant, parmi celles ayant utilisé l'implant contraceptif au cours des 12 derniers mois (n=116)



*NB : Plusieurs réponses possibles. Les pourcentages additionnés ne font pas 100. Moins de 1 pourcent des enquêtées ont arrêté d'utiliser l'implant car elles sont tombées enceintes, avaient des rapports sexuels peu fréquents ou trouvaient cette méthode peu pratique.

ÉTAT DE PRÉPARATION DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ POUR LA PRESTATION DES SERVICES D'IMPLANT

Parmi les établissements de santé offrant des services de planification familiale le jour de l'enquête, y compris l'implant, la vaste majorité a indiqué être en mesure d'insérer des implants ce jour-là et avaient des implants en stock (94,1%). En dépit de la grande disponibilité des services d'insertion de l'implant, un plus grand nombre d'établissements ont rapporté être prêts à fournir des services de retrait d'implant (97,5%) et environ trois-quarts avaient la capacité de retirer des implants non palpables (82,4%).

SCHÉMAS DES SERVICES D'IMPLANT PAR SECTEUR

- Une plus grande proportion d'établissements publics sont prêts à insérer des implants en comparaison aux établissements privés (99,5% vs. 92,9%), et à retirer des implants palpables (97,8% vs. 92,9%) et non-palpables (83,2% vs. 71,4%).
- La vaste majorité des établissements publics et privés (96,4% et 100%) indiquent savoir vers quels établissements référer les femmes pour le retrait d'implants non palpables.
- Les services mobiles d'insertion et de retrait d'implants sont faibles à la fois dans le secteur public (10,7%) et privé (14,3%).

Services liés aux implants par type d'établissement

Proportion des établissements offrant les services liés aux implants suivants, par type d'établissement, parmi les établissements offrant des services de planification familiale le jour de l'enquête (n=199).

