



PMA2015/KINSHASA-VAGUE 4

SUIVI DES INDICATEURS DE SANTE PAR TECHNOLOGIE MOBILE

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 oeuvre 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. Les premières trois vagues de collecte ont été menées à Kinshasa uniquement. Lors de la 4ème vague, l'équipe de PMA2020/RDC a élargi l'échantillon pour couvrir Kongo Central, la province contiguë de Kinshasa. Cette enquête sur la population est financée par l'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé et 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 sur PMA2020 veuillez visiter, <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)

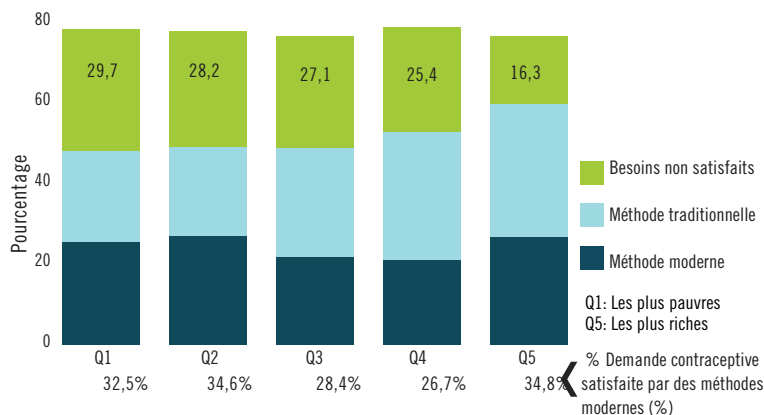
| | PMA2014 Vague 2 | | PMA2015 Vague 3 | | PMA2015 Vague 4 | |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | Toutes femmes | Femmes en union | Toutes femmes | Femmes en union | Toutes femmes | Femmes en union |
| Taux de prévalence contraceptive (TPC) | | | | | | |
| Toutes méthodes | 30,3 | 35,6 | 34,3 | 42,3 | 42,3 | 50,2 |
| Méthodes modernes (TPCM) | 16,1 | 20,4 | 17,0 | 20,4 | 20,9 | 23,8 |
| Méthodes de longue durée d'action (MLDA) | 3,6 | 6,1 | 3,1 | 5,3 | 4,8 | 7,9 |
| Besoins non satisfaits total* | 20,1 | 32,3 | 20,1 | 31,3 | 16,0 | 25,6 |
| Pour limiter les naissances | 4,4 | 8,6 | 5,3 | 10,4 | 3,4 | 6,7 |
| Pour espacer les naissances | 15,7 | 23,6 | 14,8 | 20,9 | 12,6 | 18,9 |
| Demande contraceptive totale | 50,4 | 67,9 | 54,4 | 73,7 | 58,3 | 75,8 |
| Demande contraceptive satisfaite par des méthodes modernes (%) | 32,0 | 30,0 | 31,2 | 27,6 | 35,9 | 31,4 |

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

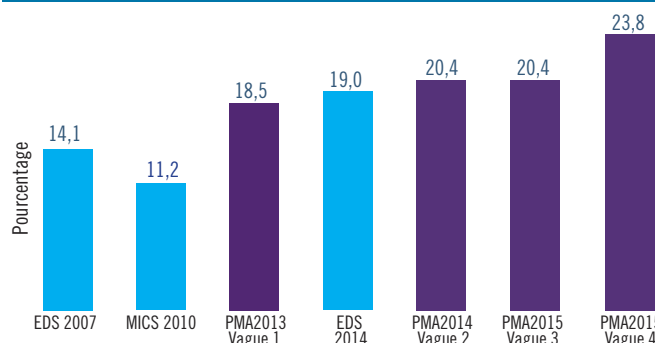
| | PMA2014-V2 | PMA2015-V3 | PMA2015-V4 |
|--|------------|------------|------------|
| Naissances récentes non souhaitées (%)* | 56,5 | 57,7 | 58,9 |
| Désirait un autre enfant mais plus tard | 44,2 | 45,2 | 47,4 |
| Ne désirait plus d'enfant | 12,3 | 12,5 | 11,5 |

* Les questions pour cet indicateur ont été posées différemment dans l'EDS et dans PMA2020

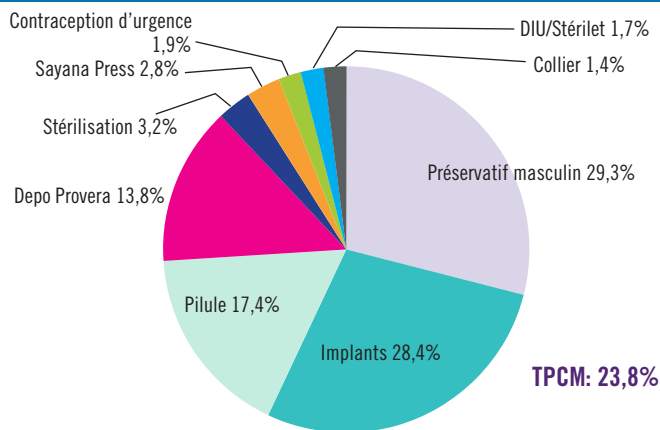
Utilisation actuelle et besoins non satisfaits (parmi les femmes en union en âge de procréer), par quintiles de bien-être économique, PMA2015 Vague 4



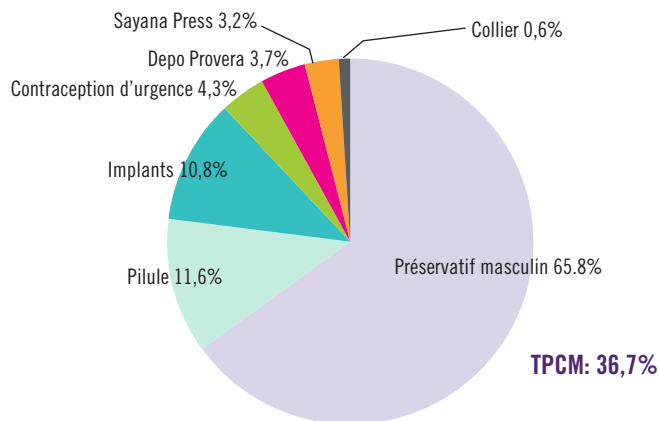
Taux de prévalence contraceptive moderne (% de femmes en union, âgées de 15 à 49 ans)



Distribution des méthodes modernes actuelles parmi les utilisatrices en union, PMA2015-V4



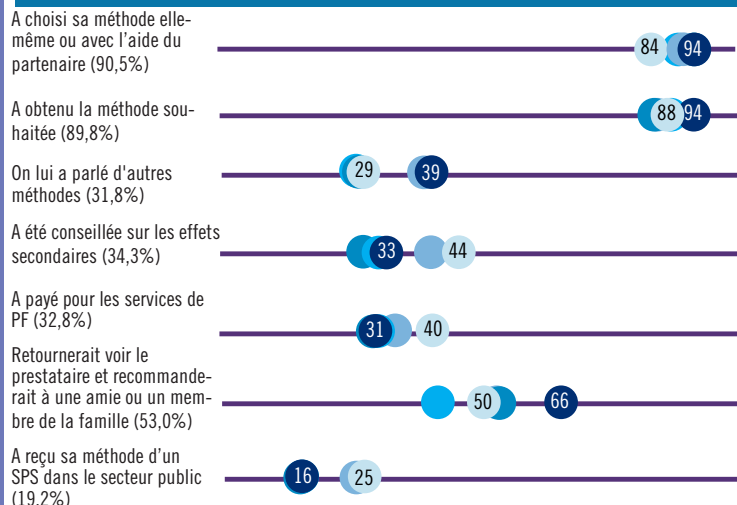
Distribution actuelle des méthodes modernes parmi les utilisatrices non mariées et sexuellement actives, PMA2015-V4



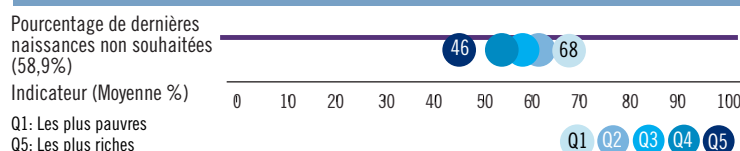
PMA2015/KINSHASA-VAGUE 4

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

Pour les femmes qui utilisent actuellement la contraception (%)
Indicateurs par quintiles de bien-être économique



Parmi les naissances des 5 dernières années ou grossesses actuelles



Pour les femmes non utilisatrices actuelles de la contraception

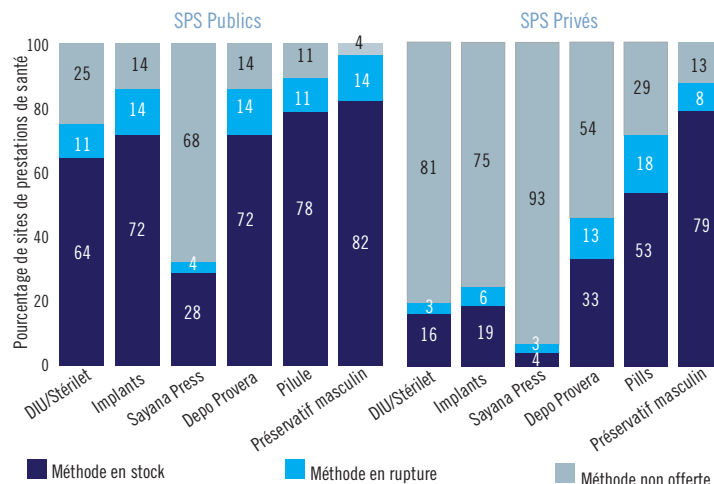
Raisons mentionnées par les femmes désireuses de retarder la prochaine naissance de deux ans ou plus (%)

| | |
|---|------|
| Non mariée | 43,3 |
| Pense qu'elle n'est pas à risque/pas de besoin | 49,4 |
| Inquiétudes par rapport à la méthode ou pour la santé | 18,4 |
| Opposition à l'utilisation de la contraception | 8,7 |
| Problèmes d'accès ou manque de connaissances | 6,2 |
| Autre | 7,8 |

Toutes les femmes en âge de procréer, âgées de 15 à 49 ans

| | Vague 2 | Vague 3 | Vague 4 |
|--|---------|---------|---------|
| Age médian à la première union (25-49 ans) | 22,0 | 21,8 | 22,1 |
| Age médian au premier rapport sexuel (25-49 ans) | 18,0 | 17,3 | 17,2 |
| Age médian à la première utilisation de la contraception | 20,0 | 20,4 | 20,4 |
| Age médian à la première naissance (25-49 ans) | 20,8 | 22,1 | 22,0 |
| Nombre moyen d'enfants au début de l'utilisation de la contraception | 1,6 | 1,3 | 1,5 |
| Première naissance avant l'âge de 18 ans (18-24 ans, %) | 7,1 | 9,2 | 6,1 |
| A reçu des informations sur la planification familiale d'un prestataire au cours des 12 derniers mois (%) | 6,4 | 18,7 | 16,5 |
| Exposition aux messages médiatiques sur la planification familiale au cours des mois ayant précédé l'enquête | 55,8 | 58,1 | 69,1 |

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



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

| Type d'établissement (public) | au moins 3 méthodes | au moins 5 méthodes |
|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| Centre de santé (n=14) | 85,7 | 57,1 |
| Hôpital (n=14) | 85,7 | 85,7 |
| Autre (n=3) | 66,7 | 33,3 |
| Total | 83,9 | 67,7 |

Sites de prestation de santé (n= 228; 31 publics, 197 privés)

| | Public | Privé | Total |
|--|--------|-------|-------|
| Parmi tous les sites de prestation de santé: | | | |
| Pourcentage fournissant la planification familiale (%) | 90,3 | 59,9 | 36,0 |
| Pourcentage disposant d'équipes mobiles travaillant à partir de ce SPS au cours des derniers 12 mois (%) | 29,0 | 8,6 | 11,4 |
| Pourcentage soutenant des relais communautaires (%) | 32,3 | 9,2 | 12,3 |
| Parmi les sites de prestation de santé qui offre des services de planification familiale: | | | |
| Nombre moyen de jours par semaines au cours desquels les services sont fournis | 5,3 | 5,8 | 5,7 |
| Pourcentage fournissant la stérilisation féminine | 28,6 | 8,5 | 12,3 |
| Pourcentage fournissant des services/conseils sur la planification familiale aux adolescents | 64,3 | 28,0 | 34,9 |
| Pourcentage faisant payer leurs services de planification familiale | 75,0 | 70,3 | 71,2 |
| Pourcentage intégrant la planification familiale dans leurs services | | | |
| Santé maternelle (parmi les SPS offrant des services de santé maternelle) | 96,2 | 49,3 | 61,9 |
| VIH (parmi les SPS offrant des services Anti-VIH) | 100,0 | 80,0 | 87,2 |
| Post-avortement (parmi les SPS offrant des services post-avortement) | 83,3 | 54,8 | 63,3 |

METHODE D'ECHANTILLONNAGE

PMA2015/Kinshasa-Vague 4 a utilisé un plan de sondage en grappes de deux degrés pour la sélection d'un échantillon urbain représentatif de 58 zone 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 vers la fin de 2013. Pour chaque ZD, 30 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 1 774 ménages (taux de réponse de 96,3%) et 2 733 femmes (taux de réponse de 96,6%), ont été interrogés, ainsi que 146 sites de prestation de santé.

La collecte de données pour la quatrième vague à Kinshasa s'est déroulée de octobre 2015 à janvier 2016.

