

**Performance Monitoring and Accountability 2020 (PMA2020)** est un projet qui 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, veuillez visiter le site: <http://www.pma2020.org>

Photo: Shani Turke, PMA2020

## INDICATEURS CLÉS DE PLANIFICATION FAMILIALE

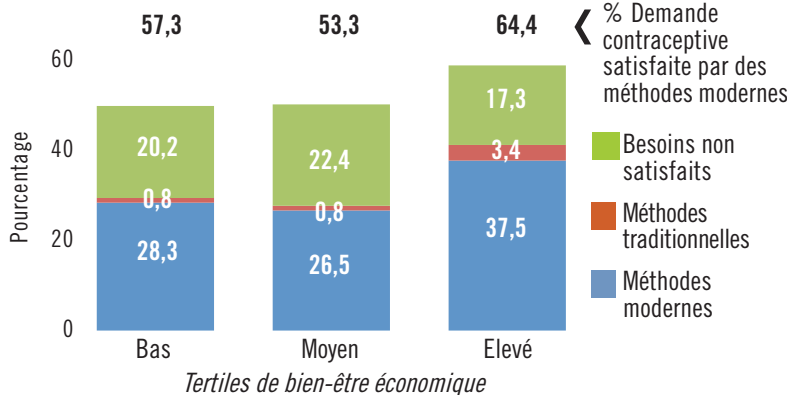
Indicateurs de planification familiale sélectionnés à partir des enquêtes récentes  
Toutes les femmes (n=3,512) / femmes en union (n=2,413), âgées de 15 à 49 ans

	Vague 3 mars-mai 2015		Vague 4 nov 2016- janv 2017		Vague 5 nov 2017- janv 2018	
	Ensemble	En Union	Ensemble	En Union	Ensemble	En Union
<b>Taux de prévalence contraceptive (TPC) (%)</b>						
Toutes méthodes	22,8	25,5	23,0	25,5	<b>28,0</b>	<b>31,7</b>
Utilisation de méthodes modernes	21,5	24,2	22,0	24,6	<b>26,4</b>	<b>30,1</b>
De longue durée ou permanent	9,6	11,5	10,7	12,7	<b>13,7</b>	<b>16,6</b>
Besoins non satisfaits total*	24,2	29,3	24,5	28,8	<b>16,8</b>	<b>20,2</b>
Pour limiter les naissances	4,3	5,5	4,5	5,5	<b>3,3</b>	<b>4,0</b>
Pour espacer les naissances	19,8	23,8	20,0	23,4	<b>13,5</b>	<b>16,2</b>
Demande contraceptive totale	47,0	54,8	47,4	54,3	<b>44,8</b>	<b>51,8</b>
Demande contraceptive satisfaite par les méthodes modernes	45,8	44,2	46,4	45,3	<b>58,9</b>	<b>58,2</b>

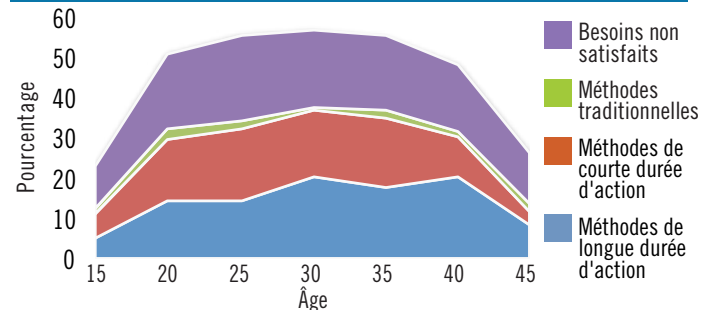
### Indicateurs de fécondité (toutes les femmes) âgées de 15 à 49 ans

	Vague 3 mars-mai 2015	Vague 4 nov 2016- janv 2017	Vague 5 nov 2017- janv 2018
Pourcentage de dernières naissances non souhaitées	32,5	32,4	<b>27,0</b>
Désirait un autre enfant mais plus tard	28,5	29,5	<b>25,7</b>
Ne désirait plus d'enfant	4,1	2,9	<b>1,3</b>

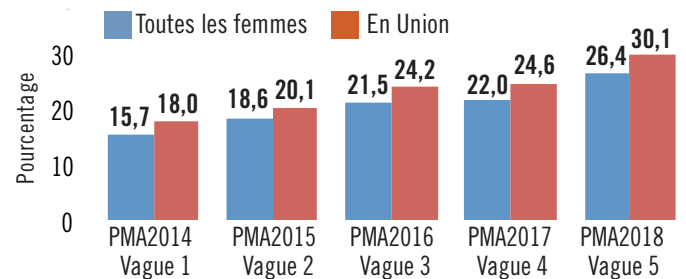
### Utilisation actuelle et besoins non satisfaits (parmi les femmes en union en âge de procréer), par tertiles de bien-être économique



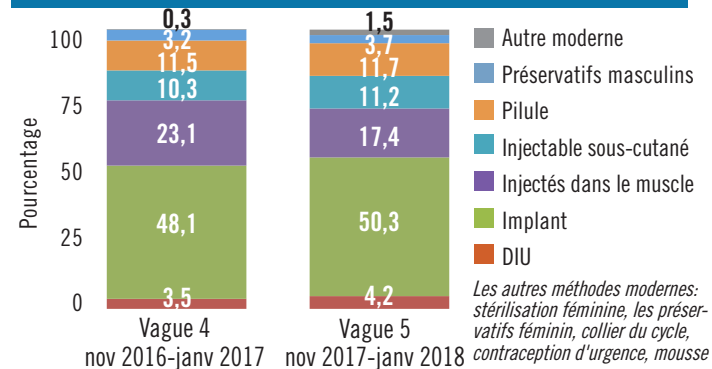
### Besoins non satisfaits / utilisation de la contraception, par âge (toutes les femmes)



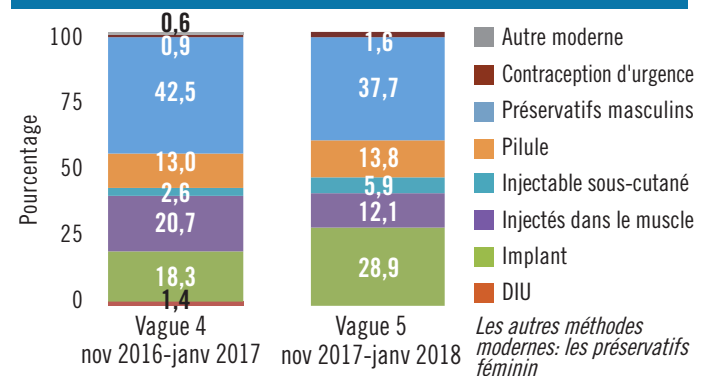
### Taux de prévalence contraceptive moderne (âgées de 15-49 ans)



### Distribution des méthodes modernes actuelle parmi les utilisatrices en union



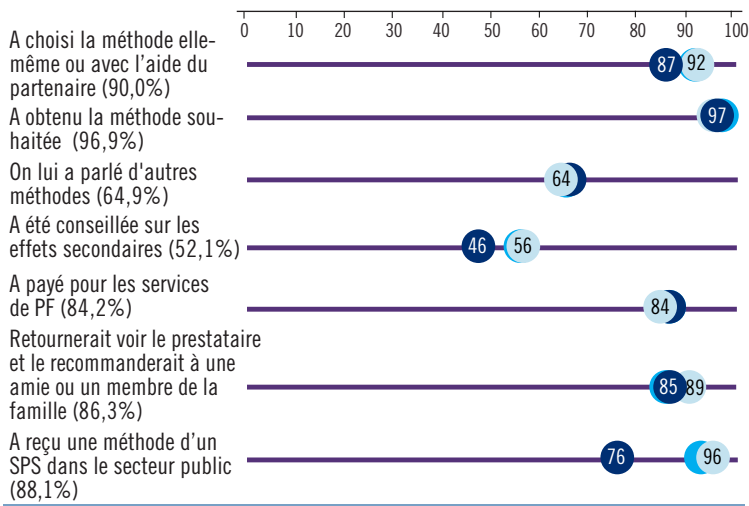
### Distribution des méthodes modernes actuelle parmi les utilisatrices non mariées et sexuellement actives



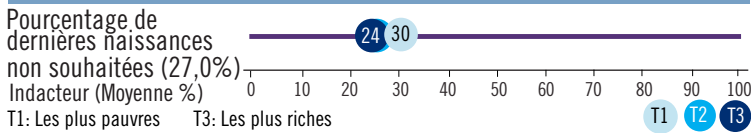
# PMA2020/BURKINA FASO (VAGUE 5)

## 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

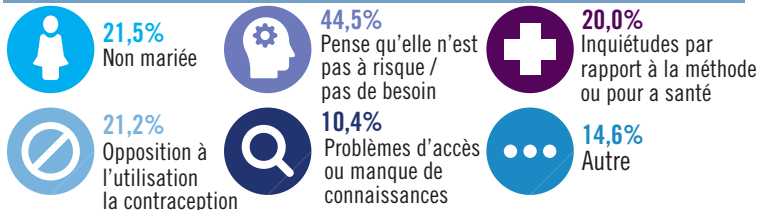


Parmi les naissances des 5 dernières années ou grossesses actuelles



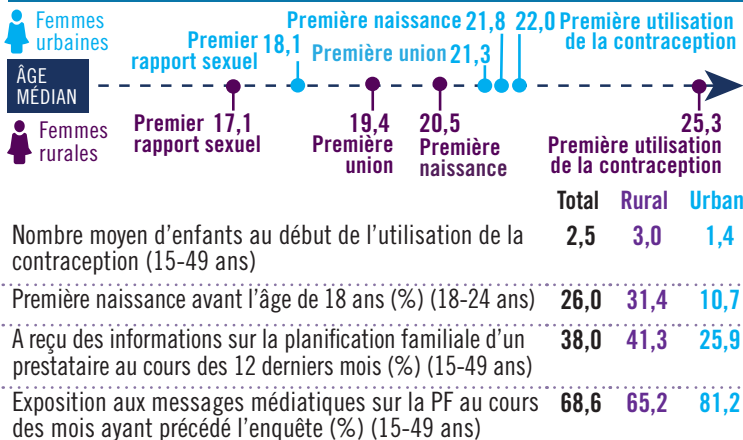
Pour les femmes non-utilisatrices actuelles de la contraception

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



Les répondants ont pu sélectionner plus d'une réponse

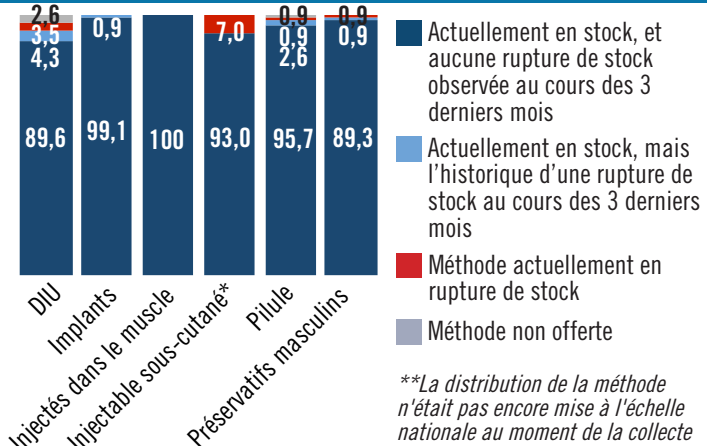
Indicateurs sur la santé reproductive et la contraception



### METHODE D'ECHANTILLONNAGE

PMA2017/Burkina Faso Vague 5 a utilisé une méthode d'échantillonnage stratifiée à 2 niveaux (urbain et rural). L'échantillon de 83 zones de dénombrement (ZD) 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 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 2017 à janvier 2018 et a concerné au total 2811 ménages (98,5% taux de réponse), 3512 femmes (97,8% taux de réponse) et 130 sites de prestation de santé (97,7% taux de réponse).

Pourcentage de sites de prestation de santé publics ayant eu une rupture de stock des contraceptifs au moment de l'enquête (n=115)



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

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
Hôpital	100,0	100,0
Centre médical avec antenne chirurgicale	100,0	100,0
Centre de santé	100,0	100,0
Total	100,0	100,0

Sites de prestation de santé public

Parmi tous les sites de prestation de santé:	
Pourcentage fournissant la planification familiale	100,0
Pourcentage disposant des équipes mobiles travaillant à partir de ce SPS au cours des 6 derniers mois	52,2
Pourcentage soutenant des relais communautaires depuis ce site de SPS	38,3
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	6,9
Fournissant la stérilisation féminine (%)	20,9
Fournissant des services/conseils sur la PF aux adolescents (%)	100,0
Facturant des frais d'utilisation généraux pour les services de PF (%)	17,4
Disponibilité des instruments ou des matériels pour l'insertion/retrait d'implants+	94,8
Disponibilité des instruments ou des matériels pour les DIU++	100,0

+ Parmi les SPS qui fournissent les implants ; sont inclus: gants propres, antiseptique, gaze stérile ou laine de coton, anesthésique local, trousse d'implants scellés, lame chirurgicale

++ Parmi les SPS qui fournissent les DIUs ; sont inclus: forceps pour éponges, spéculums (grands et moyens), tenailles, sonde utérine