



# PMA BURKINA FASO

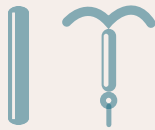
Résultats de l'enquête transversale de la Phase 3

Décembre 2021–Février 2022

## PRINCIPAUX RÉSULTATS



Le taux de prévalence contraceptive moderne (TPCm) parmi les femmes en union est resté quasi-stable entre mars 2021 et février 2022.



14% des utilisatrices de méthodes contraceptives modernes recourent aux méthodes à longue durée d'action, une quasi-stabilité depuis janvier 2018.



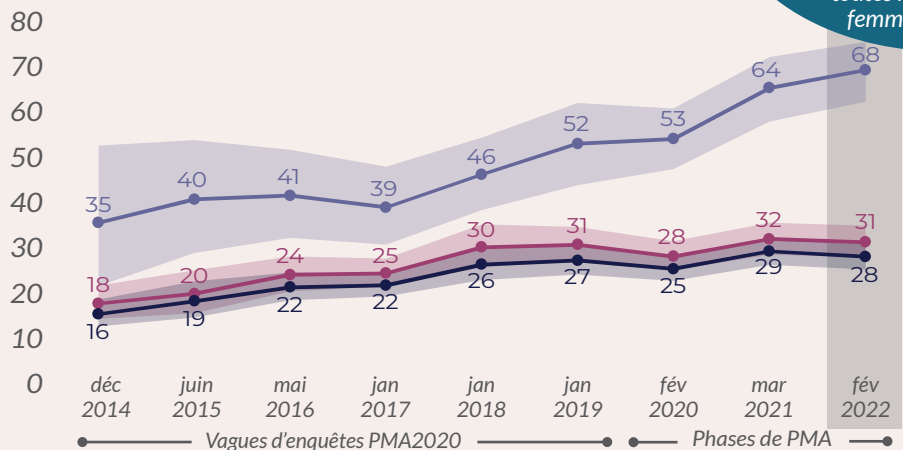
Les ruptures actuelles ou récentes de stocks de DIU ont fortement augmenté entre mars 2021 et février 2022 dans les sites de prestation de santé publics tandis que celles de l'implant, de la pilule et du préservatif masculin ont fortement diminué. Les ruptures de stocks des injectables sont, quant à elles, restées quasi-stables.

## 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

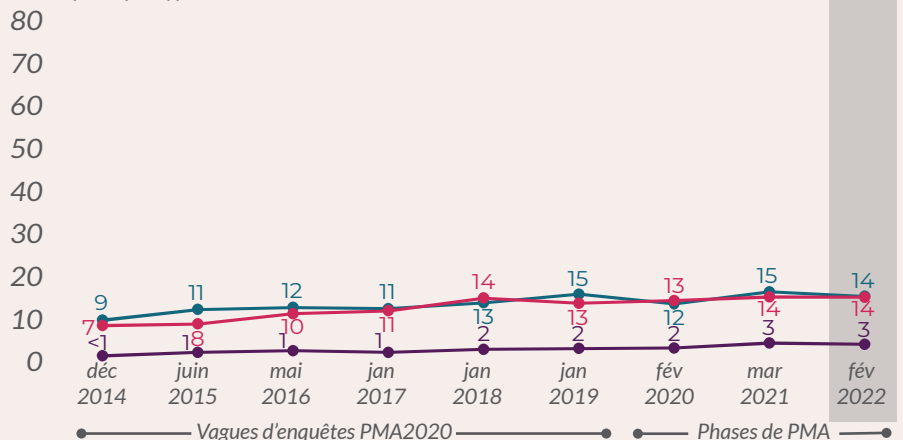
1,2%  
d'augmentation  
annuelle moyenne  
de TPCm chez  
toutes les  
femmes



- Femmes en union (PMA Phase 3, n=4 037)
- Femmes non mariées, sexuellement actives (PMA Phase 3, n=446)
- Toutes les femmes (PMA Phase 3, n=6 078)

### TAUX DE PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE PAR TYPE DE METHODES

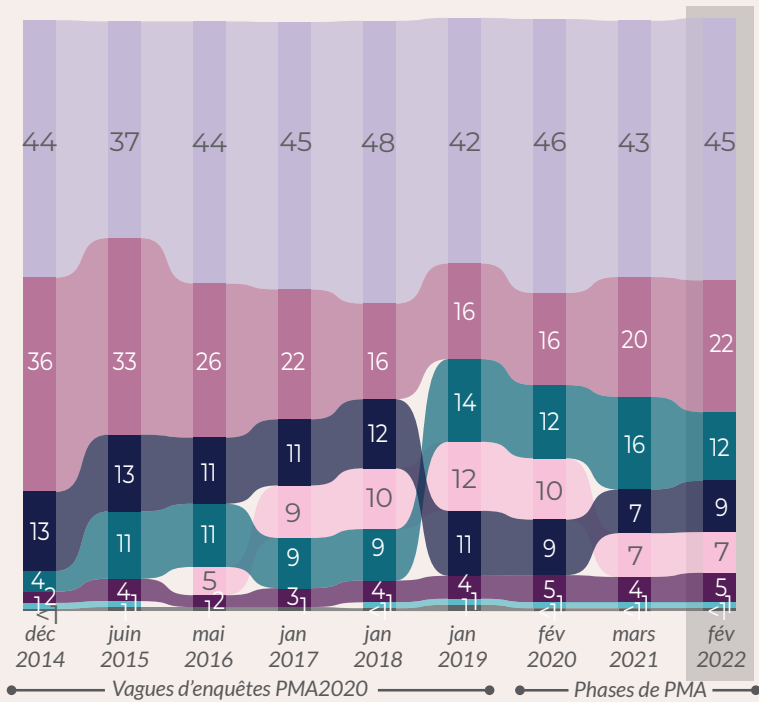
Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui utilisent actuellement une méthode contraceptive, par type de méthode (PMA Phase 3, n=6 078)



- Méthodes à courte durée d'action
- Méthodes à longue durée d'action
- Méthodes traditionnelles

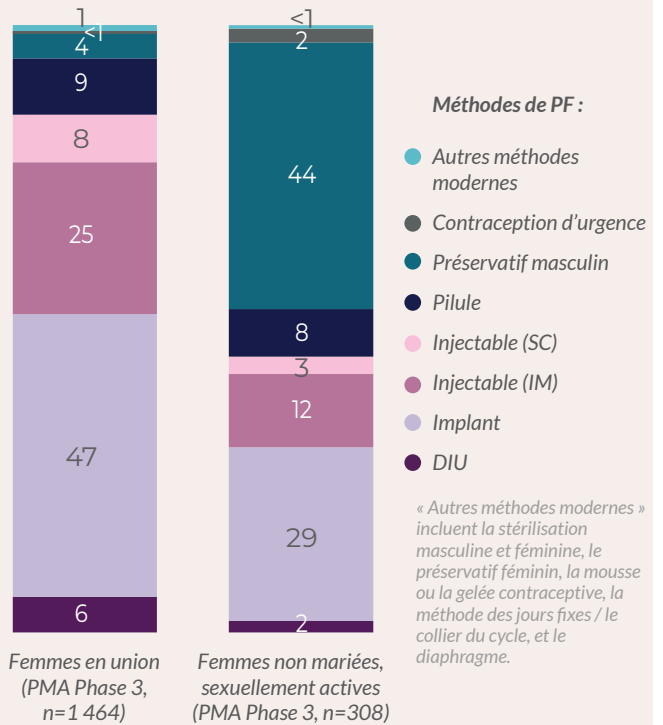
## TENDANCES DANS LA DISTRIBUTION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

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=1 970)



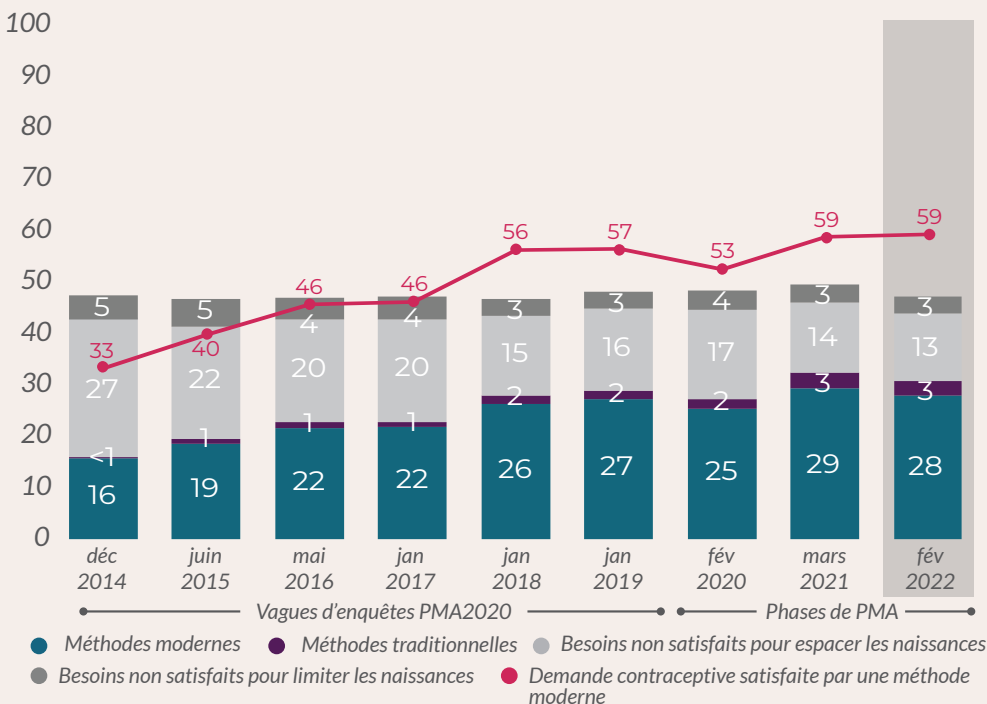
## DISTRIBUTION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES MODERNES

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



## UTILISATION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES, BESOINS NON SATISFITS 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=6 078)



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

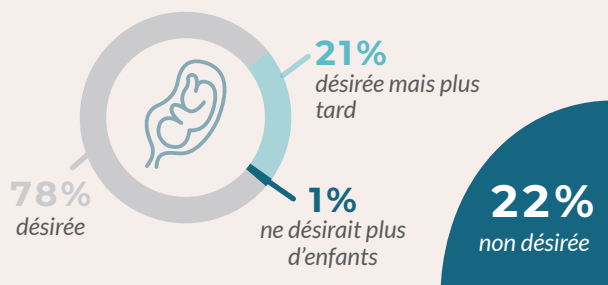
Pourcentage de toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui n'utilisent pas actuellement une méthode contraceptive, mais qui ont l'intention d'en utiliser au cours des 12 prochains mois (n=3 488)



La demande contraceptive satisfaite par une méthode moderne est le quotient des utilisatrices de méthodes contraceptives modernes par la somme des utilisatrices de méthodes contraceptives 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=3 086)



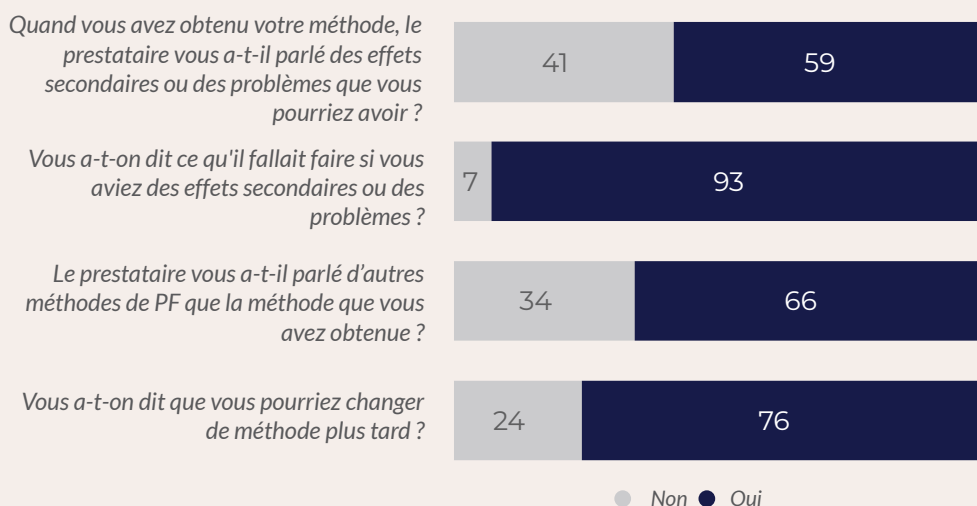
## PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 1 : UTILISATION DE LA CONTRACEPTION, DYNAMIQUES ET DEMANDE CONTRACEPTIVE

- Les besoins non satisfaits en planification familiale ont fortement baissé entre décembre 2014 et février 2022, passant de 32% à 16%.
- La proportion des utilisatrices de l'injectable sous-cutané est en baisse depuis janvier 2019, passant de 12% à 7% en février 2022. Dans le même temps, l'on observe une augmentation du pourcentage des utilisatrices de l'injectable intramusculaire passant de 16% en janvier 2019 à 22% en février 2022.
- Plus d'une femme sur cinq (22%) déclare que leur naissance récente ou grossesse actuelle est non souhaitée dont 21% auraient préféré qu'elle survienne plus tard et 1% ne la désiraient pas du tout.

## SECTION 2 : CONSEIL ET SENSIBILISATION AUX UTILISATRICES DE LA CONTRACEPTION

### INDICE INFORMATION MÉTHODE PLUS (IMI+)

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=1 965)



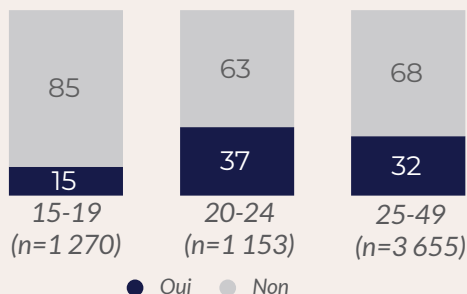
Pourcentage de femmes qui ont répondu « Oui » à toutes les quatre questions



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



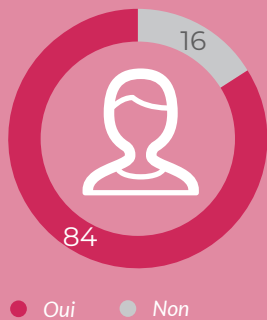
### PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 2 : QUALITÉ DES SERVICES DE LA PF ET DU COUNSELING

- 41% des utilisatrices actuelles de méthodes contraceptives modernes n'ont pas été conseillées sur les possibles effets secondaires ou problèmes liés à la méthode choisie au moment de la consultation.
- Au cours des 12 derniers mois, les adolescentes ont reçu deux fois moins souvent des informations sur la PF de la part des prestataires de santé que les femmes plus âgées.
- Seulement 42% de l'ensemble des utilisatrices actuelles de méthodes contraceptives ont reçu un counseling complet de la part des prestataires.

## IMPLICATION DU PARTENAIRE DANS LES DÉCISIONS

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=1 456)

Votre partenaire sait-il que vous utilisez cette méthode ?



### Par âge



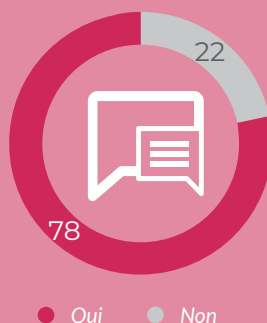
### Par éducation



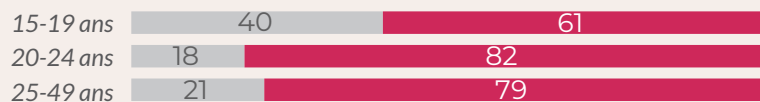
Les méthodes modernes sous le contrôle de la femme incluent toutes les méthodes modernes sauf la stérilisation masculine et les préservatifs masculins

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=1 455)

Avant de commencer à utiliser la méthode actuelle, avez-vous discuté de la décision de retarder ou d'éviter la grossesse avec votre partenaire ?



### Par âge



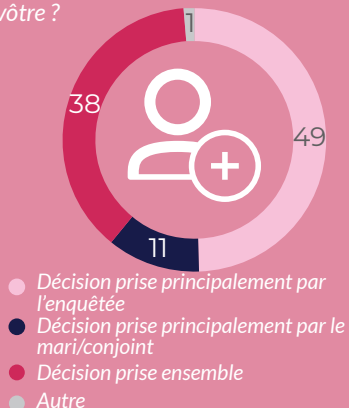
### Par éducation



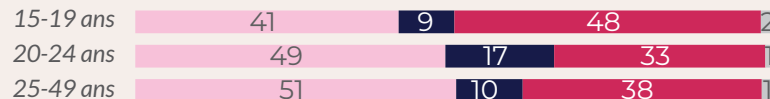
Les méthodes modernes sous le contrôle de la femme incluent toutes les méthodes modernes sauf la stérilisation masculine et les préservatifs masculins

Pourcentage de femmes qui utilisent actuellement une méthode PF et qui sont d'accord avec la déclaration suivante, par âge et par éducation (n=1 801)

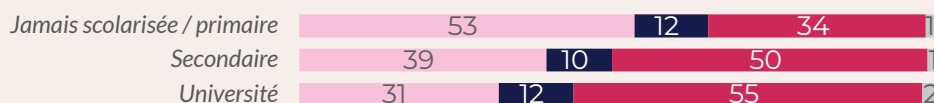
Diriez-vous que la décision d'utiliser la contraception était principalement la vôtre ?



### Par âge

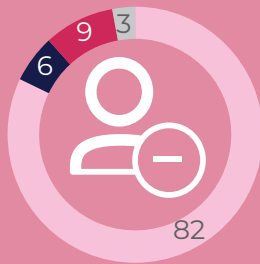


### Par éducation



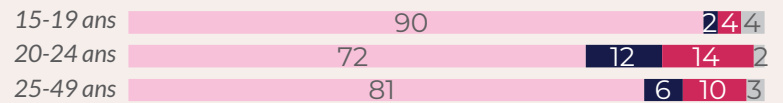
Pourcentage des femmes qui n'utilisent pas actuellement la PF et qui sont d'accord avec la déclaration suivante, par âge et par éducation (n=3 507)

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

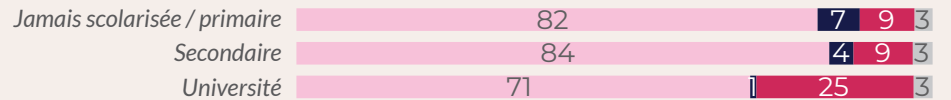


- Décision prise principalement par l'enquêtée
- Décision prise principalement par le mari/conjoint
- Décision prise ensemble
- Autre

### Par âge

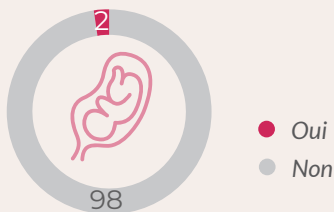


### Par éducation

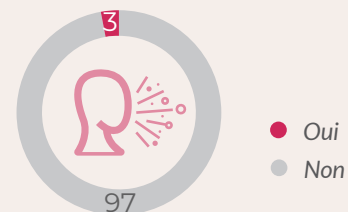


## COERCITION LIÉE À LA GROSSESSE

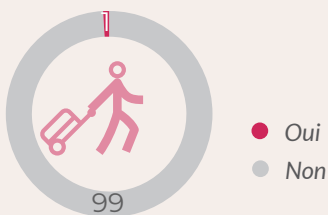
Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire a essayé de les forcer ou de faire pression sur elles pour qu'elles tombent enceintes dans les 12 derniers mois (n=4 028)



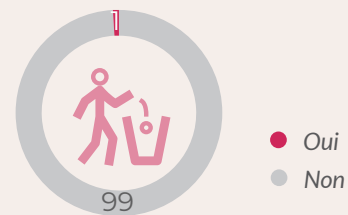
Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire leur a fait se sentir mal pour avoir voulu utiliser une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse au cours des 12 derniers mois (n=4 030)



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=4 031)



Pourcentage de femmes en union qui déclarent que leur partenaire leur a retiré sa méthode contraceptive ou l'a empêchée d'aller en clinique au cours des 12 derniers mois (n=4 027)



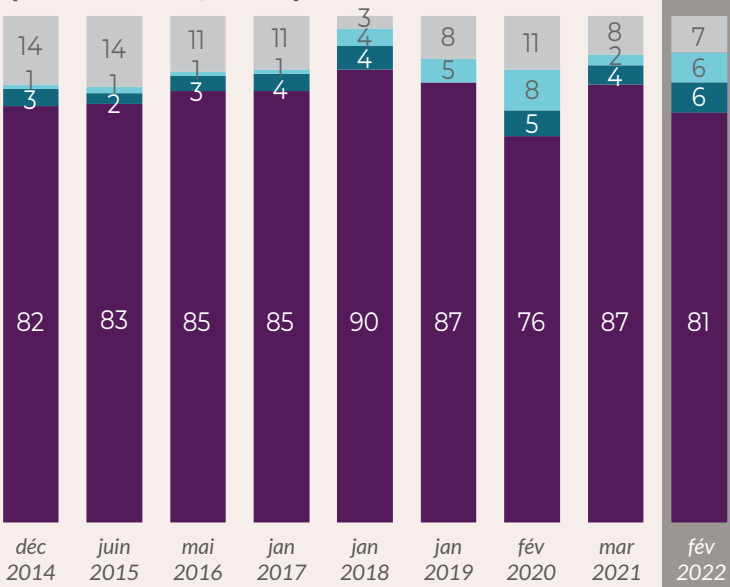
## PRINCIPAUX RÉSULTATS POUR LA SECTION 3 : DYNAMIQUES CONTRACEPTIVES AU SEIN DU COUPLE

- Parmi les femmes utilisant une méthode contraceptive moderne sous leur contrôle, **16%** déclarent que leur mari/partenaire ne sait pas qu'elles utilisent une méthode contraceptive, avec une proportion plus élevée chez les adolescentes et les femmes faiblement instruites.
- Plus d'une femme sur cinq (**22%**) qui utilisent une méthode contraceptive sous leur contrôle affirment n'avoir pas discuté avec leur conjoint ou partenaire de la décision de retarder ou d'éviter une grossesse avant de commencer à utiliser leur méthode actuelle. Cette proportion est plus élevée chez les adolescentes et les femmes faiblement instruites.
- Seulement **38%** des utilisatrices actuelles affirment que la décision d'utiliser la contraception a été conjointement prise avec le conjoint/partenaire.

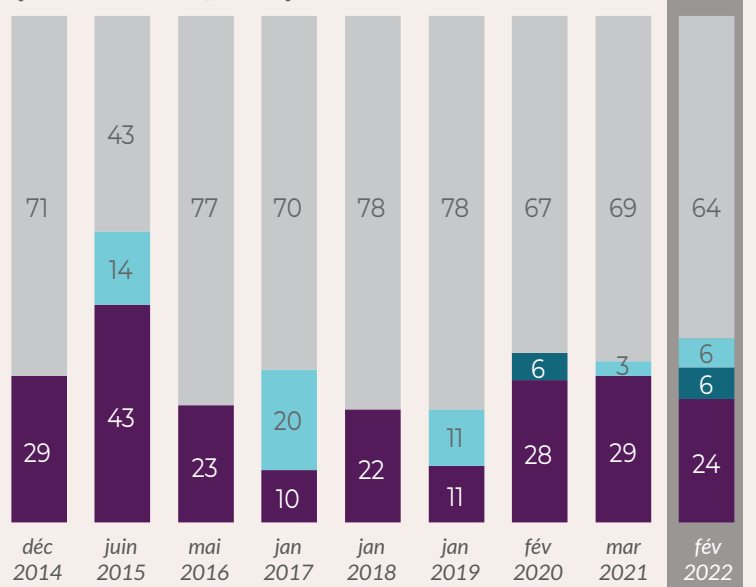
## SECTION 4 : SITES DE PRESTATIONS DE SANTÉ

### ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : DIU

Sites de prestations de santé publics  
(PMA Phase 3, n=189)



Sites de prestations de santé privés  
(PMA Phase 3, n=33)



● Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois

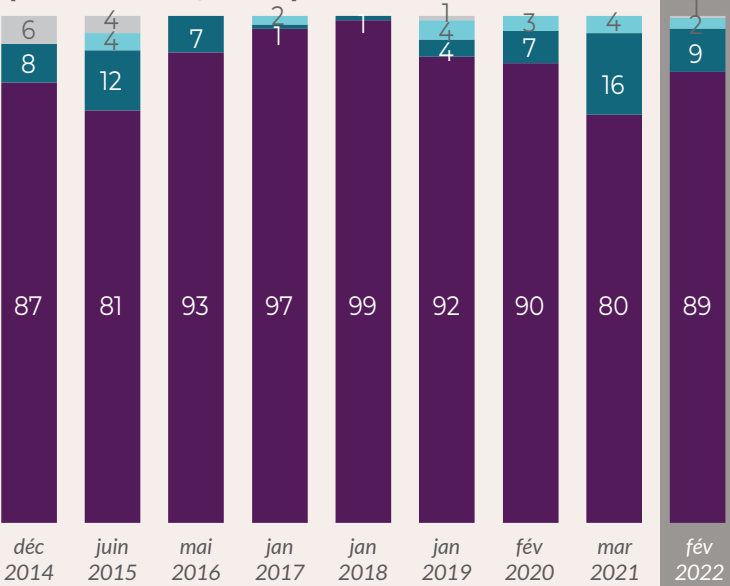
● Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois

● Méthode actuellement en rupture de stock

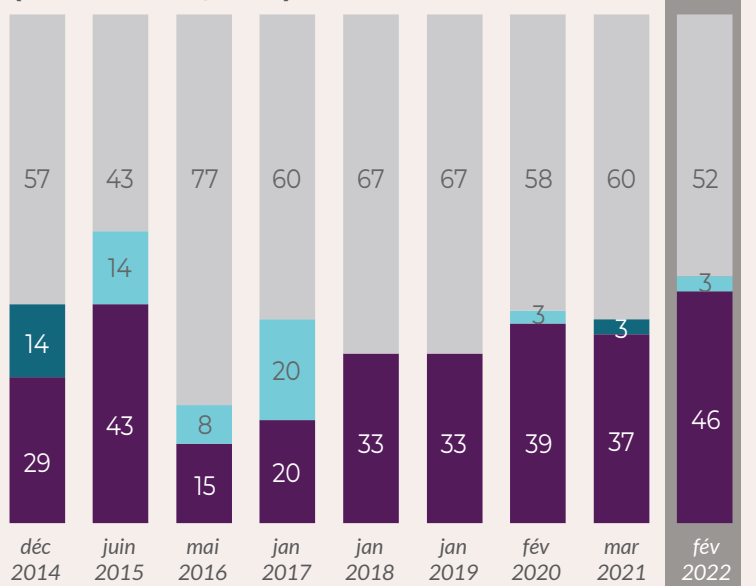
● Méthode non offerte

### ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : IMPLANT

Sites de prestations de santé publics  
(PMA Phase 3, n=189)



Sites de prestations de santé privés  
(PMA Phase 3, n=33)



● Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois

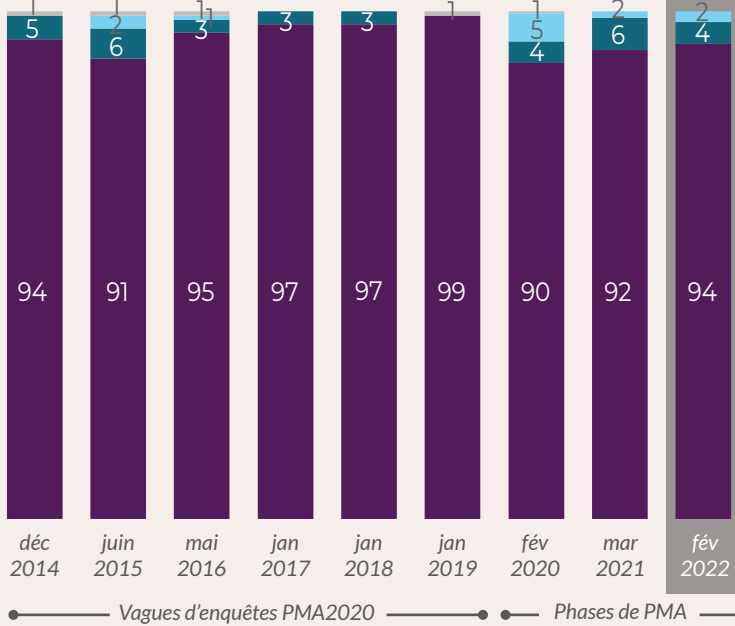
● Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois

● Méthode actuellement en rupture de stock

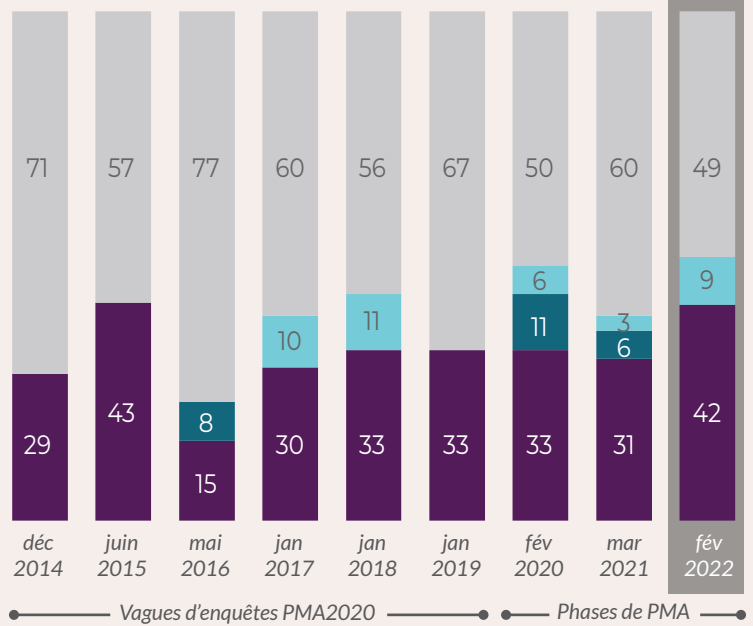
● Méthode non offerte

## ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : INJECTABLE

Sites de prestations de santé publics (PMA Phase 3, n=189)



Sites de prestations de santé privés (PMA Phase 3, n=33)



● Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois

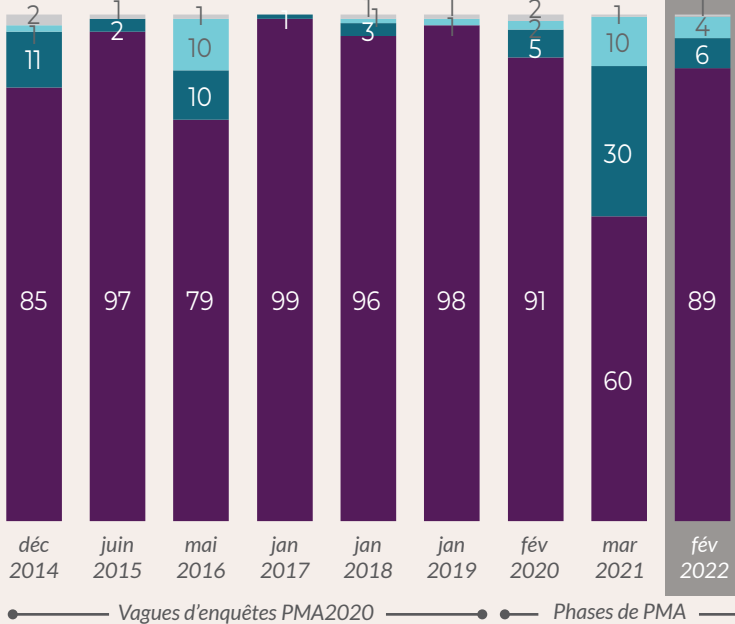
● Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois

● Méthode actuellement en rupture de stock

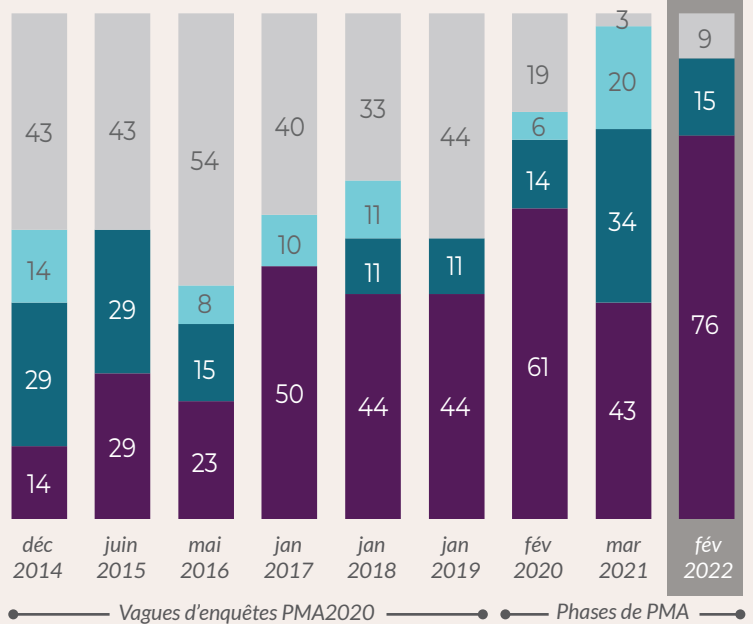
● Méthode non offerte

## ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : PILULE

Sites de prestations de santé publics (PMA Phase 3, n=189)



Sites de prestations de santé privés (PMA Phase 3, n=33)



● Actuellement en stock, et aucune rupture de stock survenue au cours des 3 derniers mois

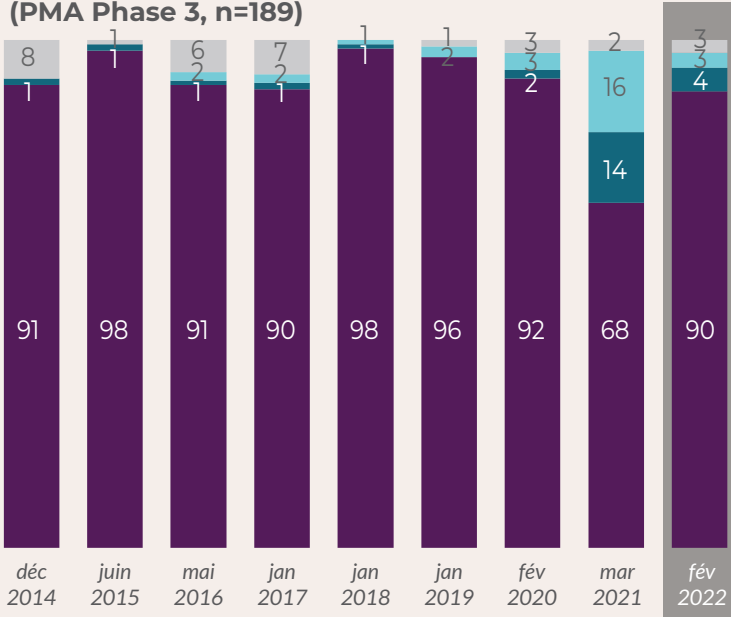
● Actuellement en stock, mais a connu une rupture de stock au cours des 3 derniers mois

● Méthode actuellement en rupture de stock

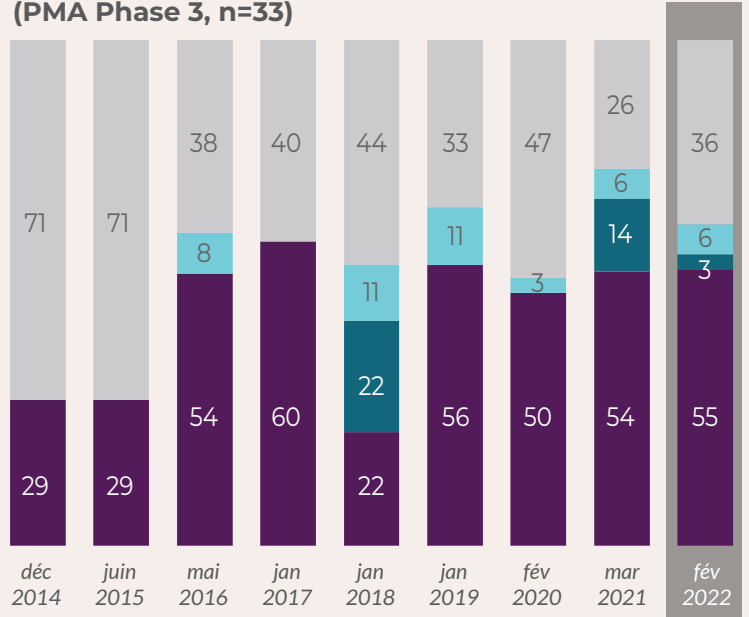
● Méthode non offerte

# ÉVOLUTION DE LA DISPONIBILITÉ DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES : PRÉSERVATIF MASCULIN

Sites de prestations de santé publics (PMA Phase 3, n=189)



Sites de prestations de santé privés (PMA Phase 3, n=33)



● 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 PAR TYPE D'ÉTABLISSEMENT

Sites de prestations de santé publics (n=101 épisodes)



**40%**  
Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés



**39%**  
Les produits n'ont pas été commandés



**44%**  
Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés

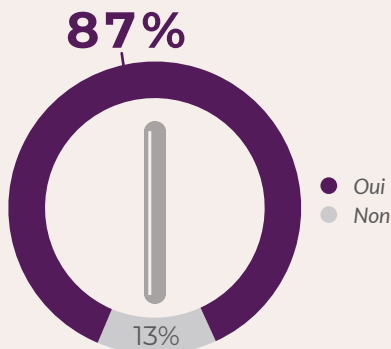


**35%**  
Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante

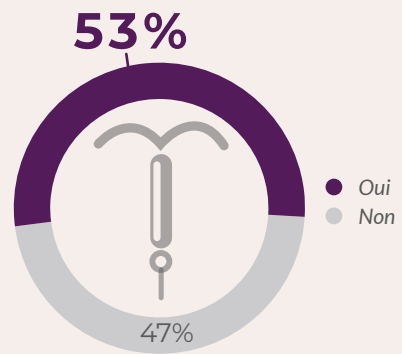
Réponses possibles ont été: « Les produits n'ont pas été commandés », « Les produits ont été commandés mais n'ont pas été livrés », « Les produits n'ont pas été commandés en quantité suffisante », « Les produits ont été commandés mais livrés en quantité insuffisante », « Une augmentation inattendue de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

## CAPACITÉ OPÉRATIONNELLE DE 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=204)



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=187)





**84%**

*d'utilisatrices  
d'une méthode  
contraceptive moderne  
l'ont obtenu auprès d'un  
site de prestation de santé  
public (n=1 965)*

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

- *Dans les sites de prestation de santé publics, la pilule, l'implant et le DIU sont les méthodes contraceptives les plus susceptibles d'être actuellement ou récemment en rupture de stocks.*
- *Les raisons les plus fréquemment citées pour expliquer les épisodes des ruptures de stocks des méthodes contraceptives dans les sites de prestation de santé publics sont la non livraison des commandes ainsi que la non commande des produits.*
- *Alors que **87%** des sites de prestation de santé offrent l'implant et ont un prestataire formé et les instruments/matériels nécessaires pour son insertion/retrait, seulement **53%** offrent le DIU et ont un prestataire formé et les instruments/matériels nécessaires pour son insertion/retrait.*

## TABLEAUX : LA PRÉVALENCE CONTRACEPTIVE ET LES BESOINS NON SATISFITS

TOUTES LES FEMMES				TPC			TPCm			Besoins non satisfaits de PF					
Source de données	Vague / phase	Collecte de données	Échantillon des femmes	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	nov-déc 2014	2 064	15,82	1,45	13,12	18,95	15,74	1,45	13,05	18,88	31,50	2,37	26,96	36,42
PMA 2020	V2	mai-juin 2015	2 102	19,47	1,95	15,85	23,68	18,55	1,94	14,98	22,76	27,09	2,11	23,07	31,51
PMA 2020	V3	mars-mai 2016	3 261	22,81	1,52	19,92	25,98	21,53	1,49	18,71	24,63	24,16	1,46	21,38	27,17
PMA 2020	V4	nov 2016-jan 2017	3 203	22,86	1,30	20,37	25,55	21,91	1,24	19,54	24,47	24,44	1,51	21,57	27,55
PMA 2020	V5	nov 2017-jan 2018	3 512	28,00	1,77	24,62	31,65	26,39	1,75	23,07	30,00	18,83	1,43	16,14	21,85
PMA 2020	V6	déc 2018-jan 2019	3 329	29,01	1,61	25,92	32,31	27,26	1,58	24,24	30,50	19,11	1,30	16,66	21,83
PMA	Phase 1	déc 2019-fév 2020	6 590	27,35	1,42	24,64	30,24	25,47	1,38	22,84	28,29	21,10	1,33	18,59	23,85
PMA	Phase 2	déc 2020-mars 2021	6 388	32,34	1,62	29,22	35,63	29,22	1,49	26,37	32,24	17,21	1,12	15,12	19,53
PMA	Phase 3	déc 2021-fév 2022	6 078	30,91	1,50	28,04	33,95	28,08	1,45	25,31	31,03	16,40	0,87	14,76	18,19

FEMMES EN UNION				TPC			TPCm			Besoins non satisfaits de PF					
Source de données	Vague / phase	Collecte de données	Échantillon des femmes	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	nov-déc 2014	1 502	18,09	1,78	14,80	21,93	18,00	1,78	14,71	21,84	38,11	2,87	32,55	44,00
PMA 2020	V2	mai-juin 2015	1 440	20,85	2,33	16,57	25,89	20,11	2,32	15,86	25,15	32,96	2,77	27,65	38,73
PMA 2020	V3	mars-mai 2016	2 239	25,50	1,94	21,83	29,54	24,19	1,89	20,63	28,15	29,29	1,67	26,08	32,73
PMA 2020	V4	nov 2016-jan 2017	2 224	25,42	1,55	22,46	28,63	24,52	1,51	21,65	27,64	28,85	1,85	25,31	32,66
PMA 2020	V5	nov 2017-jan 2018	2 413	31,67	2,36	27,17	36,54	30,14	2,33	25,73	34,96	22,74	1,85	19,28	26,61
PMA 2020	V6	déc 2018-jan 2019	2 228	32,48	1,90	28,82	36,37	30,68	1,86	27,11	34,49	23,30	1,57	20,33	26,55
PMA	Phase 1	déc 2019-fév 2020	4 391	30,11	1,68	26,91	33,51	28,13	1,60	25,08	31,39	25,97	1,63	22,89	29,30
PMA	Phase 2	déc 2020-mars 2021	4 265	35,25	1,89	31,63	39,06	31,89	1,75	28,55	35,44	21,29	1,32	18,81	24,01
PMA	Phase 3	déc 2021-fév 2022	4 037	34,24	1,79	30,81	37,85	31,23	1,71	27,96	34,70	20,93	1,11	18,82	23,22

PMA Burkina Faso collecte des informations sur les connaissances, les pratiques et la couverture des services de planification familiale dans 167 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 niveau des milieux urbain et rural. Les données ont été collectées dans 13 régions durant les vagues 1 à 6 de PMA2020 et durant la Phase 1 à 2 de PMA. Les données ont été collectées entre décembre 2021 et février 2022 auprès de 5 377 ménages (avec un taux de réponse de 97,13 %), 6 078 femmes âgées de 15 à 49 ans (taux de réponse : 93 %), et 239 sites de prestation de santé (taux de réponse : 95,2 %). Pour plus d'information sur l'échantillonnage et les bases de données complètes, consultez : [www.pmadata.org/countries/burkina-faso](http://www.pmadata.org/countries/burkina-faso).

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 Burkina Faso est dirigé par l'Institut Supérieur des Sciences de la Population de l'Université Joseph Ki-Zerbo, Ouagadougou, Burkina Faso. 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.