

!!!!!!!!!!!!!!
!

!!!!!!!!!!!!!! !

!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

I	A2020	Vague 3	
		Toutes femmes	Femmes en union
L'Utilisation:			

Utilisation de la contraception

Taux de PrŽvalence Contraceptive (TPC)	22,8	25,5
Taux de PrŽvalence Contraceptive Moderne (TPCM)	21,5	24,2

L'Enquête de PMA2016/Burkina Faso Vagues 3 en détail

Echantillonnage

Conception de l'échantillon de la Vague 1

L'enquête PMA2020 recueille des données chaque année pour permettre l'estimation d'indicateurs clés afin de suivre les progrès de la planification familiale. Le module d'enquêtrice résidente (ER) permet la répétition des enquêtes deux fois par an pendant les deux premières années, et annuellement pour les années subséquentes, afin de suivre les progrès.

Les ressources de l'enquête ont permis de cibler une taille d'échantillon de 53 zones de dénombrement (ZD) et une taille d'échantillon prévue de 1855 ménages. Pour la première vague de collecte de données, 53 ZD ont été échantillonnées au total dans toutes les régions du Burkina Faso, créant des estimations représentatives au niveau national et urbain/rural. Les unités d'échantillonnage primaires pour l'enquête étaient les ZD, créées lors du Recensement de la population et du logement de 2006. Les ZD ont été sélectionnées systématiquement avec une probabilité proportionnelle à la taille dans les strates urbaines/rurales. L'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) a fourni l'échantillon et les probabilités de sélection avec le soutien de l'Institut national de la statistique et de la démographie (INSD).

Dans chaque ZD sélectionnée, les superviseurs de terrain ont choisi au hasard jusqu'à trois sites de prestation de santé (SPS) privés devant être interrogés par une enquêtrice résidente en utilisant le questionnaire SPS. Les superviseurs de terrain eux-mêmes ont appliqué les questionnaires SPS dans trois SPS publics desservant chaque ZD, soit les SPS au premier, deuxième et troisième niveau le plus bas du système de santé public désignés pour servir chaque ZD.

Actualisation de l'échantillon pour la Vague 3

Pour la Vague 3 de collecte des données, 30 ZD supplémentaires ont été incluses dans l'échantillon pour améliorer la précision des estimations. Quinze nouvelles ZD rurales et 15 nouvelles ZD urbaines ont été sélectionnées par l'ISSP avec une probabilité proportionnelle à la taille dans les strates urbaines et rurales. Toutes les ZD ont été dénombrées à nouveau lors de la troisième vague d'enquête afin d'actualiser le cadre d'échantillonnage des ménages et des SPS pour les 53 ZD originales et créer les cadres d'échantillonnage des ZD supplémentaires. Avant que la collecte des données auprès des ménages ne commence, tous les ménages et les principaux points de repère dans chaque ZD ont été recensés et cartographiés par des ER formés à la création d'un cadre d'échantillonnage pour la deuxième phase du processus d'échantillonnage.

Les superviseurs de terrain ont sélectionné au hasard 35 ménages de la liste des ménages de la Vague 3. Un tableau des ménages a été rempli et toutes les femmes éligibles de 15 à 49 ans dans les ménages sélectionnés ont été approchées et invitées à donner leur consentement éclairé pour participer à l'étude.

!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

Le questionnaire femmes est utilisé pour recueillir des informations auprès de toutes les femmes de 15 à 49 ans qui ont été recensées dans le tableau des ménages sélectionnés. Le questionnaire femmes rassemble des informations spécifiques sur l'éducation ; la fécondité et les préférences de fécondité ; l'accès, le choix et l'utilisation de la planification familiale ; la qualité des services de planification familiale ; l'exposition aux messages de planification familiale dans les médias ; et la charge de la collecte de l'eau pour les femmes.

Le questionnaire SPS sert à recueillir des informations sur la prestation et la qualité des services et des produits de santé reproductive, l'intégration des services de santé, et l'eau et l'assainissement dans les SPS.

Formation, collecte et traitement des données

Formation

La formation de terrain de PMA2020/Burkina Faso-V3 a débuté le 10 février 2016 avec une formation de 10 jours destinée aux 30 nouvelles ER et trois superviseurs, suivie d'une formation de recyclage de quatre jours pour l'ensemble du personnel du projet, soit huit superviseurs de terrain, trois membres du personnel central et 83 ER. La formation a été menée par le personnel de 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 le soutien du personnel du projet de l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) de l'Université de Ouagadougou. La formation a eu lieu à Ouagadougou, au siège de l'ISSP, à l'Université de Ouagadougou.

Dans la mesure où il s'agissait d'une formation de recyclage pour le personnel ayant déjà travaillé pour le projet, la formation s'est concentrée sur une série de questions nouvellement ajoutées aux principaux qu

!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

Collecte et traitement des données

La collecte de données a été menée entre mars et mai 2016. Contrairement aux enquêtes traditionnelles sur papier, PMA2020 utilise le logiciel Open Data Kit (ODK) Collect, une application logicielle open source, pour collecter des données sur téléphones portables. Tous les questionnaires ont été programmés à l'aide de ce logiciel et installés sur tous les Smartphones du projet. Les formulaires ODK sont programmés avec des sauts de questions automatiques et des contraintes de réponse intégrées pour réduire les erreurs de saisie de données.

L'application ODK a permis aux ER et aux superviseurs de collecter et transférer des données d'enquête vers un serveur central d'ODK Aggregate. Cette agrégation instantanée des données a également permis le traitement simultané de celles-ci et des corrections de cours pendant que PMA2020 était encore actif sur le terrain. Tout au long de la collecte des données, le personnel central de l'ISSP à Ouagadougou, au Burkina Faso, et le gestionnaire de données à l'Institut Gates à l'Université de Johns Hopkins à Baltimore, dans le Maryland, ont régulièrement surveillé les données entrantes et les agents de terrain ont été notifiés de toute erreur potentielle, des données manquantes ou des problèmes trouvés concernant les formulaires envoyés sur le serveur central. L'utilisation des

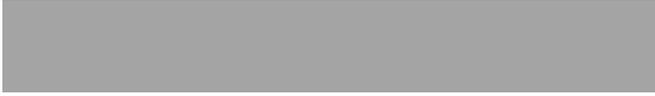
!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

rurales (97,6%) que dans les ZD urbaines (96,7%). Seules les femmes de facto sont incluses dans les analyses PMA; la taille de l'échantillon final des femmes de facto était de 3261 (non pondérée). L'échantillon des sites de prestation de santé (SPS) comprenait 134 interviews de structures sanitaires, dont 132 ont été terminées, pour un taux de réponse de 98,5%.

Les pondérations ont été ajustées en fonction des non-réponses aux niveaux des ménages et des personnes, et appliquées à toutes les estimations relatives aux ménages et aux personnes dans ce rapport. Les estimations des SPS ne sont pas pondérées.

Result	PMA2016/Burkina Faso Vague 3		
	Urbain	Rural	Total
Enquêtes ménages			
Ménages sélectionnés	1435	1471	2906

!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!



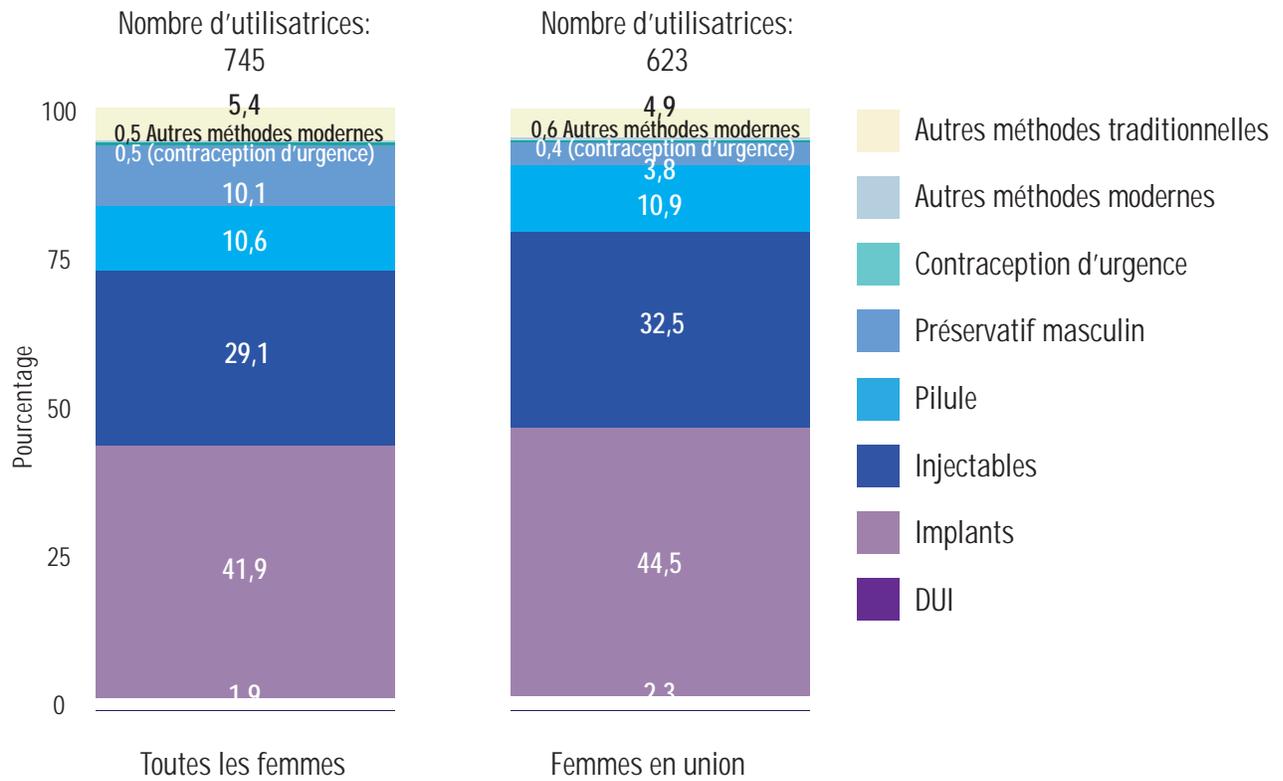
!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

Utilisatrices actuelles de la contraception	0,255	0,019	0,216	0,294
Utilisatrices actuelles de l'injectables	0,088	0,012	0,064	0,111
Utilisatrices actuelles du préservatif masculin	0,011	0,003	0,005	0,016
Utilisatrices actuelles de l'implant	0,109	0,012	0,085	0,133
A choisi sa méthode elle-même ou avec son partenaire/prestataire au cours des 12 derniers				

Caractéristiques socio



Distribution des utilisatrices de la contraception de 15 à 49 ans



Besoin et demande de planification familiale

Pourcentage de femmes de 15 à 49 ans avec un besoin satisfait de planification familiale, besoins non satisfaits et demande totale de planification familiale, et pourcentage de la demande de planification familiale satisfaite par une méthode moderne, par statut matrimonial et caractéristiques sociodémographiques



I



Caractéristiques des sites de prestation de services

Nombre et pourcentage de sites de prestation de services (SPS) selon les caractéristiques administratives

Ca	t	SPS	Nombre
----	---	-----	--------



Snapshot of

Ruptures de stock de contraceptifs, par méthode

Pourcentage de sites de prestation de santé (SPS) ayant déclaré être en rupture de stock

Nombre total de consultations pour des services de contraception, par type de méthode

Nombre total de consultations et de nouvelles clientes des services de contraception, par type de méthode et caractéristiques des sites de prestation de santé (SPS) parmi les SPS avancés offrant chaque méthode

	Méthodes Contraceptives													
	Stérilisation		Injectable		DIU		Implant		Préservatif masculin		Pilule		Contraception d'urgence	
	Total femmes	Total hommes	Total	Nouvelles	Total	Nouvelles	Total	Nouvelles	Total	Nouveaux	Total	Nouvelles	Total	Nouvelles
Nombre de SPS	23	9	55		100		112		105		110		18	
Total	5	0	4453	1122	556	284	3202	1775	6265	3031	1789	558	13	8
Caractéristiques des SPS														
Type de SPS														
Hôpital	4	0	45	23	78	44	168	98	0	0	138	46	0	0
Centre de santé	1	0	4316	1007	464	226	3015	1662	6121	2887	1549	410	7	2
Pharmacie/autre privé	0	0	92	92	14	14	19	15	144	144	102	102	6	6
Autre	na	na	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

