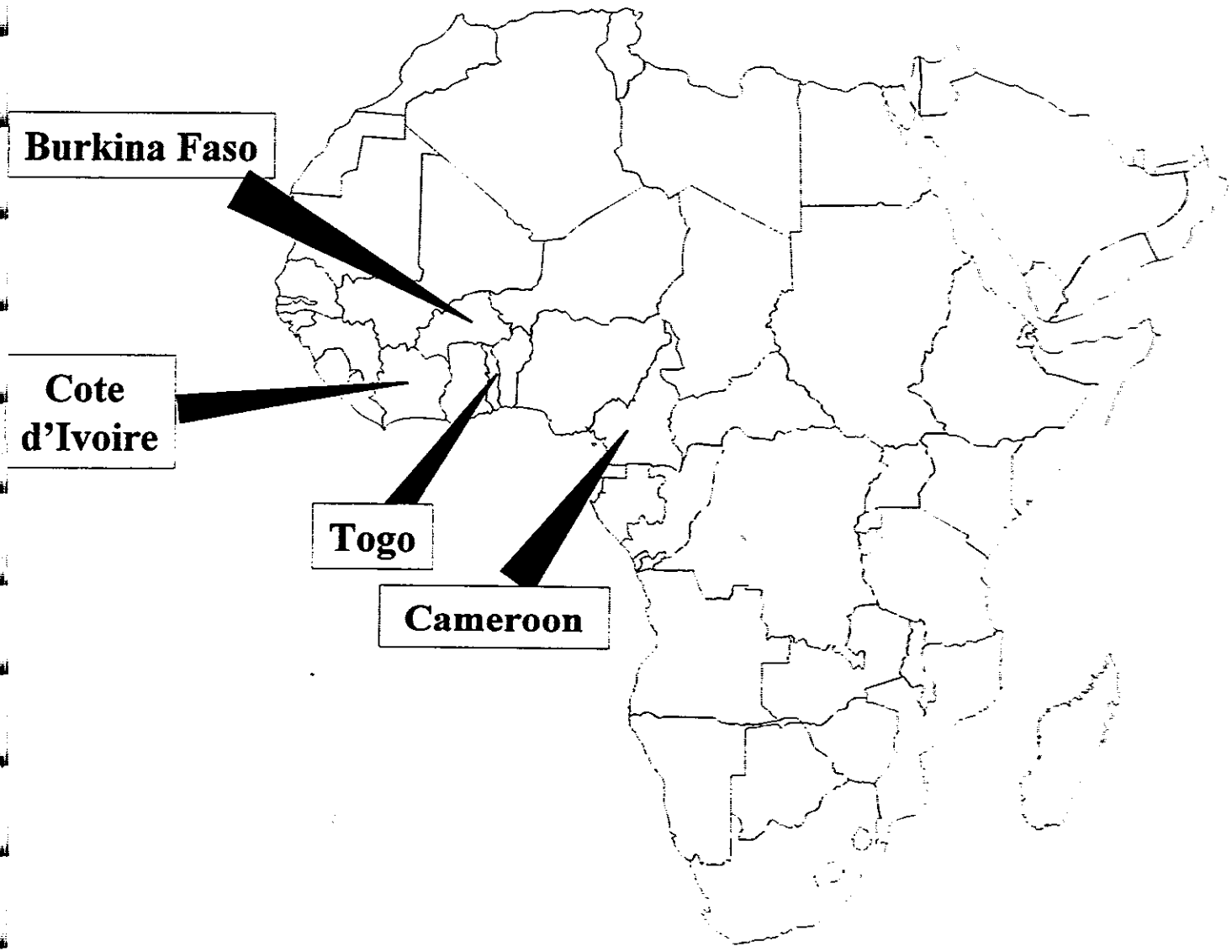
# *Contraceptive Demand in Four Francophone Countries in West Africa*




POLICY

February 1998
The POLICY Project
USAID Contract No. CCP-C-00-95-00023-04

USAID

# *CONTRACEPTIVE DEMAND IN FOUR COUNTRIES IN FRANCOPHONE WEST AFRICA*

**Findings from DHS Secondary Analysis**
**In Support of**
**Strategic Objectives of SFPS (Family Health AIDS Prevention Project)**

**COTE D'IVOIRE (1994)**
**BURKINA FASO (1993)**
**CAMEROON (1991)**
**TOGO (1988)**

**N. Jewell**
**T. Gandaho**
**L. Heaton**
**R. Loganathan**

**February 1998**
**The POLICY Project**
**USAID Contract No. CCP-C-00-95-00023-04**

2

## TABLE OF CONTENTS/ TABLE DES MATIERES

**English Version: Findings**

Introduction

Some Comparisons of Contraceptive Practices

Burkina Faso 1993 DHS

Cameroun 1991 DHS

Côte d'Ivoire 1994 DHS

Togo 1988 DHS

**Tables/Tableaux :**

- Burkina Faso
- Cameroun
- Côte d'Ivoire
- Togo

**Tables and PowerPoint Presentation not included.**
**If you would like to request them, please contact :**

***The POLICY Project***
***Francophone Africa Region***
***The Futures Group International***
***1050 17th Street NW Suite 1000***
***Washington, DC 20036***
***Tel. 202.775.9680***
***Fax. 202.775.9694***

PowerPoint Presentation

**Version Française (commence sur l'autre coté) : Conclusions Tirées**

Introduction

Quelques Comparaisons

Burkina Faso EDS 1993

Cameroun EDS 1991

Côte d'Ivoire EDS 1994

Togo EDS 1988

Présentation PowerPoint

## INTRODUCTION

The POLICY Project undertook a limited secondary analysis of Demographic and Health Surveys (DHS) of the four priority countries of the Family Health and AIDS Prevention Project (SFPS) and Regional Economic and Development Support Office/West and Central Africa (USAID) (REDSO/WCA) region to expand information regarding contraceptive practices with the following objectives:

1. to help shape the strategies of SFPS and Cooperating Agency (CA) partners responsible for USAID resources targeted for services, training, Information, Education and Communications (IEC), and Operations Research (OR);

2. to better exploit and plan upcoming mini and full DHS surveys, including restoration of the DHS items related to "abstinence prolongée" which has been dropped;

3. to provide counterparts with analytical information about Demand for RH which can help them to improve the policy environment, carry out strategic planning, and target resources more precisely.

Other critical sources of data not treated here but equally important to these objectives are: the series of Situation Analysis carried out in Burkina, Senegal, and Ghana; findings from the (Maximizing Access and Quality) MAQ conference in Ouagadougou in September 1995; and the rapid assessment of selected facilities carried out in 1997.

## PRIORITY AREAS OF ANALYSIS:

The analysis is oriented toward the SFPS Result of increasing modern contraceptive prevalence use. It examines the characteristics of modern users, traditional users, and those who say they intend to use in order to explore the possibilities for:

1. converting traditional users to modern use,
2. identifying and meeting needs of those who intend to use, and
3. retaining those already using modern methods.

These groups comprise roughly half of women in each of the countries. The analysis also explores more about the needs of those who are "prolonged abstinence" users since they constitute such a large proportion of traditional users in some countries and differ so markedly in many respects which could provide clues for reaching out to them with modern methods.

Once the existing demand is better understood and a higher percentage of unmet need is satisfied, other issues should be studied at a later date. For example, it would be well

worthwhile to analyze the significant proportion of all women who are uncertain about future intentions or whose reasons for not intending to use leave open the potential for future use. Much further down the road it will be important to explore characteristics associated with differing levels of desired fertility.

It should be noted that the DHS survey instruments varies slightly from one country to another and therefore certain characteristics cannot be compared.

We wish to express appreciation to the SFPS and to Lisanne Brown of Tulane University School of Public Health and Tropical Medicine for feedback on drafts of this document.

## SOME COMPARISONS ON CONTRACEPTIVE PRACTICE

## FINDINGS FROM A SECONDARY ANALYSIS OF DHS COTE D'IVOIRE (1994) BURKINA FASO (1993 CAMEROON (1991) TOGO (1988)

⇒ **Expressed interest in contraception is high in all four countries despite low modern contraceptive use**

* No country has *more than* a third of married women who want another child within the next two years
* Total potential demand appears to be highest in Togo and lowest in Cameroon
* Few women cite opposition to F.P. among reasons for not using a method
* Most women approve use of mass media for F.P. messages but few have heard one

⇒ **Traditional contraceptive use is far greater than modern use in all four countries**

* 90 % of all users in Togo use traditional methods
* Two of three users in Burkina Faso use prolonged abstinence

⇒ **Knowledge of more than one modern method is low, especially *spontaneous* knowledge**

* with very few exceptions, less than 30% of *current users and intenders* could spontaneously cite at least three modern methods
* Burkina Faso has the *highest spontaneous knowledge* of at least three methods, but the *lowest knowledge after prompting*
* Togo has the highest knowledge of modern methods *after prompting*, followed by Cameroon and Côte d'Ivoire

⇒ **Prolonged Abstinence Users in Burkina Faso and Togo are *significantly less knowledgeable* about modern methods than all other users and all intenders in the four countries**

* less than 5% could *spontaneously* cite three modern methods

⇒ **The pill is uniformly the *best* known method and female sterilization is generally the *least* known in the four countries *when women are asked to name* methods *spontaneously***

⇒ **After prompting, knowledge of methods changes:**

* Togo's best known method after prompting is female sterilization followed by injectables, condom, and IUD - with the pill in last place
* in Burkina and Côte d'Ivoire the condom is better known than the pill after prompting

⇒ **Discussion of family planning between partners ranges from 22% to 80% who *never discuss:***

* women in Burkina are *least* likely to ever discuss family planning with their partner
* women in Côte d'Ivoire are *most* likely to have discussed family planning with their partner
* overall, Prolonged Abstinence users are far less likely to have such discussions

⇒ **The youngest group of users and intenders overall is found in Côte d'Ivoire (67% - 75% under 30)**

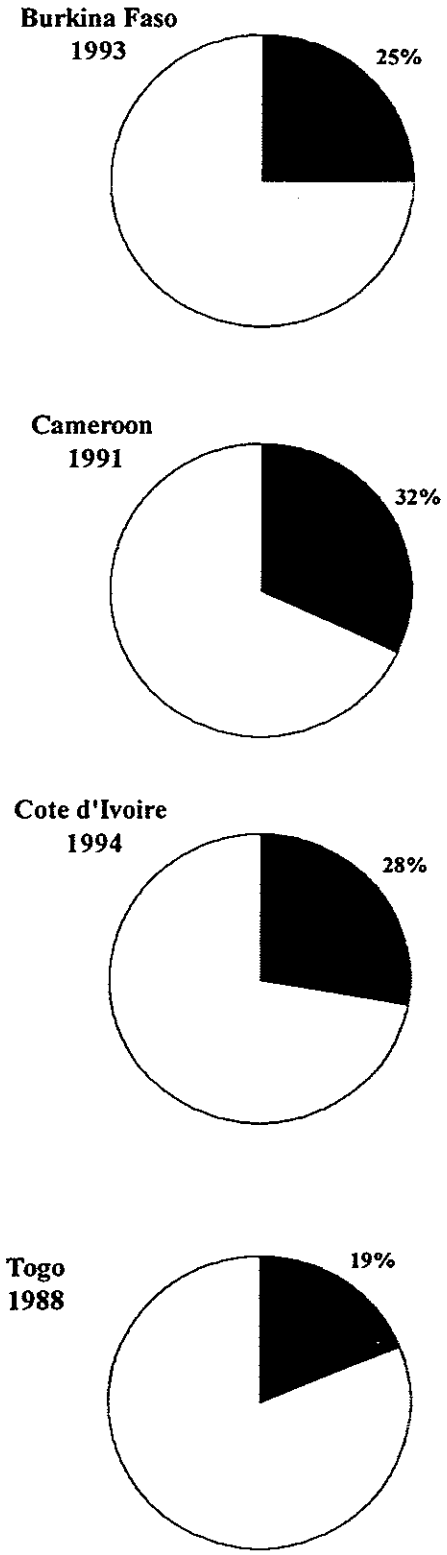
* the youngest groups after Côte d'Ivoire are intenders and "other" traditional users in Burkina and Togo

⇒ **The oldest groups are the Prolonged Abstinence users in Burkina and Togo and the modern users in Cameroon (44% - 49% under 30)**

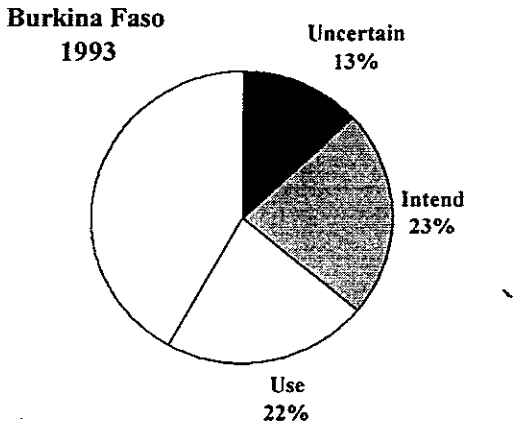
* Côte d'Ivoire has the highest proportion of never married users (41% - 47%) and Burkina Faso has the lowest proportion (1% - 12%)

## Expressed Interest is High

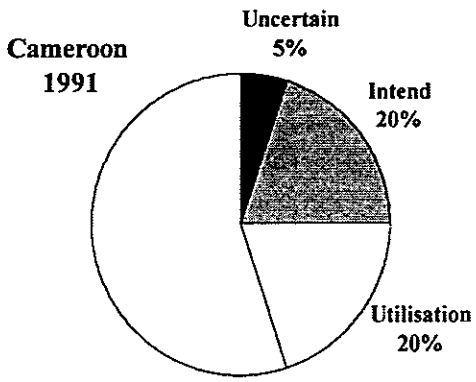
**No Country has more than a third of married women who want a child within two years.**
**Proportion of Married women who want a child within two years.**



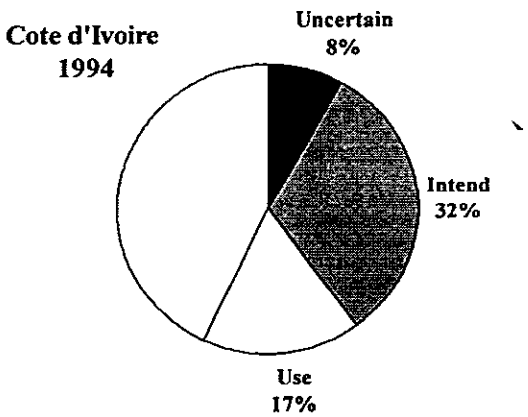
## Proportion of All Women who Currently Use, Intend to Use, or are Uncertain about using a contraceptive method.



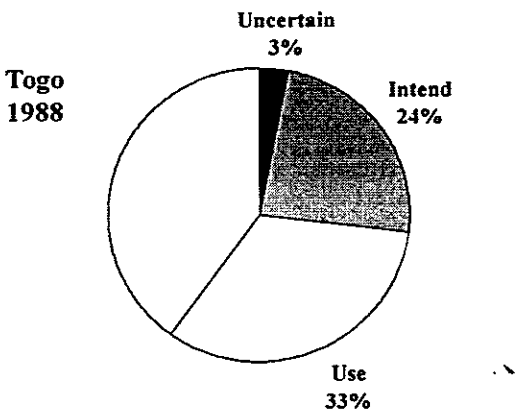

**= 58% Potential Demand**
(Modern Use 4%)




**= 45% Potential Demand**
(Modern Use 4.2%)




**= 57% Potential Demand**
(Modern Use 5.9%)




**= 60% Potential Demand**
(Modern Use 3.4%)

## BURKINA FASO 1993 DHS

I. General Observations

Low modern contraceptive use in Burkina Faso has little to do with opposition or disapproval of family planning among women in reproductive age, nor a desire for more children within the next two years. The evidence points to lack of access and inadequate information

⇒ Only one in four married women want a child within the next two years.
⇒ More than *half* (52%) of all women have Ever used a method but few have ever used a *modern* method
⇒ More than one woman in five is currently contracepting but the vast majority are using *traditional* methods, primarily *Prolonged Abstinence*, and many traditional users do not know a source for a modern method.
⇒ There is significant uncertainty and lack of knowledge among Non Users regarding their intentions to use or not to use.
⇒ Overall knowledge of modern methods even after prompting is not very high
⇒ Potential demand for services is nearly 70%:

22.1 % already use
18.1 % traditional/folkloric methods (14.5% prolonged abstinence,3.6% other)
4.0 % modern methods
23% intend to use
13% are uncertain of their intentions
11% are non intenders who cite lack of knowledge or who do not know reason for non intent

II. Profile of Users and Intenders

A. Comparison of Selected Characteristics

Modern users are far more urban, educated, and Catholic than traditional users and intenders. Intenders are much younger than current users and more have never been married. Intenders are somewhat more urban and educated than traditional users. Traditional users are the most rural, least educated, and more affiliated with traditional religion than current modern and future users.

| | Under 30 | Never Married | Some Education | Cath. | Islam | Trad. | Urban |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Modern | 54% | 8% | 60% | 52% | 44% | 2% | 70% |
| All Trad. | 52% | 3% | 16% | 31% | 52% | 17% | 14% |
| - Prol.Abst. | 49% | 1% | 7% | 26% | 54% | 20% | 7% |
| - Other Trad. | 63% | 12% | 43% | 51% | 44% | 5% | 43% |
| Intenders | 67% | 14% | 25% | 33% | 59% | 8% | 31% |

Traditional Users and Intenders do not often discuss family planning with their spouse:

| | Never discuss |
|---|---|
| Prolonged Abstinence Users | 80% |
| Other Traditional Users | 56% |
| Intenders | 68% |

Traditional users and intenders use modern health facilities and could be reached with modern contraceptive information and services. Among those questioned use of services was:

| | Antenatal | Delivery | Sick Child | Vaccin.Card |
|---|---|---|---|---|
| Pr.Abst. | 57% | 58% | 14% | 65% |
| Other Trad. | 78% | 78% | 22% | 68% |
| Intenders | 74% | 70% | 24% | 71% |

Spontaneous knowledge of at least three modern methods is not very high, although when prompted it is considerably higher :

| | Spontaneous | Prompted |
|---|---|---|
| Modern Users | 51% | 57% |
| Pr. Abst. | 4% | 37% |
| Other Trad. | 26% | 59% |
| Intenders | 13% | 49% |

## B. Prolonged Abstinence Users

Two-thirds of all current contraceptors use *Prolonged Abstinence* so it is important to know who they are.

Users of *Prolonged Abstinence* are only slightly older than other users but they differ *very significantly* from Other Traditional Users and Modern Method Users with respect to certain characteristics, i.e. two-thirds of all *current* contraceptors in Burkina Faso fit the following profile:

⇒ they are markedly more *rural*
*(93% vs. 57% for Other Traditional Users., and 30% for Modern Users)*

⇒ significantly more have *no education*
*(93% vs. 56% Other Traditional, and 40% Modern)*

⇒ they are far more likely to be *Islam or Traditional*
*(73% vs. 49% Other Traditional, 46.5% Modern)*

⇒ far fewer *know at least one modern method* even after prompting
*(67% vs. 93% Other Traditional, 100% Modern)*
⇒ far fewer *know a source for at least two* modern methods:
*(15% vs. 52% Other Traditional, 83% Modern)*
⇒ twice as many who know a source, say it is "difficult" to get to it
⇒ fewer report husband's approval and many more don't know:
*( 23% report approval vs. 61% Other Traditional, 79% modern, and 57% don't know, vs. 25% Other Traditional, 5% Modern)*
⇒ fewer approve of FP:
70% vs. 93% other Traditional, 92% Modern
*(although only 15% say they want a child within the next two years)*

However, Prolonged Abstinence users have desire for future childbearing remarkably similar to other users:

| | Want no more or want to wait 2 yrs | Unsure timing, Undecided | Total |
|---|---|---|---|
| Prolonged Abstinence | 76.3% | 8.4% | 84.7% |
| Other Traditional Users | 75.9% | 9.0% | 84.9% |
| Modern Users (incl. sterilized) | 79.4% | 6.4% | 85.8% |

C. Intentions of Non Users

Nearly half of Non Users intend to use or are uncertain about use

⇒ 30% of Non Users intend to use at some time in the future
⇒ 17% of Non Users are unsure about use

These women constitute more than a Third of all women in Togo.

Most of those who intend to use at some future time do not know more than one modern method and knowledge of a source is weak:

⇒ Only 13% know at least three methods
⇒ Less than half know a source for *any* modern method
⇒ Only 23% know a source for their preferred method and think they could reach it in under an hour, although among those who do know a source two-thirds think it is "easy" to get to
⇒ 63% of Intenders prefer a modern method (primarily the pill) but nearly *one in four* do not know what they prefer

Reasons given for those who do *not* intend to use are that:

- ⇒ 37% Want Children
- ⇒ 27% Lack Knowledge or Don't Know the reason
- ⇒ 22% don't perceive a need (infrequent sex, difficult to get pregnancy, menop., etc.)
- ⇒ 10% experience obstacles (e.g. cost, side effects) or opposition (religion, partner, self)

## CAMEROON 1991 DHS

Highlights:

⇒ Most women in Cameroon want to limit or space their children by at least two years, or are not at risk of pregnancy:
*Less than one third of married women want another child within the next two years*

⇒ Nearly 20% of all women use a contraceptive method: *four out of five of these women* use a Traditional method, mostly Periodic Abstinence

⇒ Another 20 % of all women don't use a method but intend to use in the future

⇒ The overall *spontaneous* knowledge of modern methods is weak, but very high once prompted

⇒ Surprisingly, among women who know the methods, knowledge of a source for methods is high and they find it "easy" to get to the source

⇒ Most women approve of media messages on family planning but very few have heard any recently

WHO ARE THE POTENTIAL USERS OF MODERN CONTRACEPTION?

Those who want to limit or space, or who are uncertain, and who are at risk of pregnancy: 45% of all women in Cameroon

- 19.7% who already use
  - -4.2% modern
  - -15.5% traditional/folklore
- 20% intend to use, and
- 5% are still uncertain

Women who *do not intend to use* are not opposed to family planning, with a few exceptions (3%). Most want another child, and the remainder are not at high risk of pregnancy at the moment, or have inadequate knowledge, or have some concerns.

WHAT ARE THEIR CHARACTERISTICS?

- *Traditional users* are primarily using Periodic Abstinence (10.6% of the 15.5%). When compared to modern users they are significantly younger (75% are under the age of thirty), significantly more of them have never been married (37%), slightly more (over 90%) have at least some education, and a slightly higher proportion are Catholic. They have a weak *spontaneous* knowledge of modern methods (less than half know the Pill).

- *For those who intend to use*, compared to current users, they are more Rural. They are also more similar to traditional than modern users in that they are younger and more of them have never been married. While over one fifth prefer to use the pill, their spontaneous knowledge of modern methods is very weak and a large proportion of them do not know what method they prefer.

- *Modern Users* in comparison to traditional users and Intenders, tend to be urban, older and married. Of *married* users nearly 45% who want to limit are using an *inappropriate* method. Spontaneous knowledge of modern methods is poor (less than 40% know at least 3 methods) but very high once prompted. Most know a source for the methods of which they have knowledge, and most say it is easy to get to the source.

| | Under 30 years | Never married | Some education | Cath. | Prot. | Islam. | Urban |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Modern | 44% | 13% | 86% | 50% | 43% | 6% | 68% |
| Traditional | 62% | 37% | 91% | 57% | 33% | 6% | 62% |
| Intenders | 51% | 22% | 85% | 46% | 40% | 9% | 51% |

WHAT DO WOMEN KNOW ABOUT FAMILY PLANNING?

Only a little more than half of married women among traditional users and intenders have ever discussed family planning with their partners, and even fewer say that their husband approves. There is little difference between urban and rural in this respect.

| | Discuss at least once | Spouse approves | Don't know | Disapproves |
|---|---|---|---|---|
| Trad. Users | 62% | 52% | 18% | 30% |
| Intenders | 53% | 44% | 26% | 30% |

Spontaneous knowledge of modern methods is generally weak with few knowing three or more methods. Once prompted, however, knowledge is very much higher and most know a source and believe it is "easy" to get to it.

Intenders in rural areas are more interested in female sterilization and are less certain about their preferred methods than Intenders in urban areas who are more interested in the pill and periodic abstinence. In view of the overall weakness in knowledge of modern methods, however, it is difficult to draw conclusions about the urban-rural differences.

| *Spontaneous* knowledge of: | At least 1 modern method | At least 2 | At least 3 |
|---|---|---|---|
| Modern Users | 86 | 60 | 39 |
| Traditional Users | 59 | 40 | 21 |
| Intenders | 48 | 28 | 13 |

HOW TO REACH POTENTIAL CLIENTS WITH MODERN METHODS?

Most married women use prenatal services, many use services for delivery, and about half use services for their children. These are opportunities to inform and provide services for reproductive health.

| % Using | Prenatal | Delivery | Sick Children | Vaccin.Card |
|---|---|---|---|---|
| Traditional Users | 92 | 81 | 46 | 53 |
| Intenders | 94 | 81 | 44 | 54 |

Urban-rural comparisons show significantly fewer rural women seek medical assistance with deliveries, thus providing fewer opportunities for reaching them with other RH services.

## COTE D'IVOIRE 1994 DHS

I. General Observations

Over 70% of Married Women at risk of pregnancy express the desire to limit and space their children or are undecided

Contraceptive prevalence among All Women is 16.5:

- *two thirds* are traditional users
- most traditional use is *Periodic Abstinence*
- close to half of current users *have never been married*[1]

There is a potential Total Demand for contraception of 56.5% of All Women:

- 16.5% of all women are already users
- 32% of all women intend to use
- 8% of all women are unsure

Half of those who do *not* intend to use say they want another child. Few cite any kind of opposition - most others do not intend to use because they do not believe they are at risk, they have inadequate information, or they have health and other concerns about contraceptives.

The total demand is from the *under 30* age group, a large proportion have *never* been married. *Future users* are more likely than current users to be rural, have less education, and be married.

Knowledge of modern methods is very low without prompting, even among those already contracepting:

- only **29%** of modern users, **19%** of traditional users, and **9%** of Intends could *spontaneously* name at least *three* methods (but increasing significantly to 58%, 69%, and 52% after prompting)
- spontaneous knowledge is significantly lower among rural women but there is far less urban-rural difference in knowledge after prompting
- the method most frequently named spontaneously is the pill, followed by the condom and injectable, but after prompting, the condom is the best known.
- Norplant is hardly known at all and female sterilization is only known with prompting (reaching 64% among traditional users)

[1] most (70%) of never married current users are traditional users

The questionnaire apparently did not ask about knowledge of or distance to source.

## II. Modern Method Users: Are Their Needs Being Met?

Two-thirds are urban, over 70% have some education, only half are currently married. Only 29% could name at least three modern methods without being prompted.

One third of the married modern users want to Limit and would be better able to meet this need by using an IUD, sterilization, or Norplant

- *three quarters* of these Limiters are not using any of these methods and have very little knowledge of them

Two thirds of married modern users want to Space

- nearly all are using a method *appropriate* to their objective

## III. Traditional/Folkloric Method Users: Can They Be Converted to Modern Users?

Traditional users are younger, fewer are married, and more are Protestant than modern users, but otherwise they are similarly urban and educated. Their knowledge of modern methods without prompting is lower than modern users (barely one fifth could spontaneously name three or more modern methods). Only a little more than one-fourth have heard a family planning message in recent months and there is no particular source[2] that furnishes information to even half of traditional users, although friends/neighbors and radio/TV lead.

Three-quarters of Married traditional users have discussed family planning with their partner at least once or twice although over a fifth think their husband disapproves and another 13% don't know.

Traditional users can be reached through modern facilities and trained health professions:

- of Traditional Users who had a birth in the three years preceding the survey 96.3% had antenatal care and 72.4% were attended at delivery
- nearly half of Traditional Users who had a sick child in the prior two weeks sought treatment
- nearly three-quarters of Traditional Users whose child from their last birth is still living have a vaccination card

## IV. Women Who Intend to use: Will they be able to realize their intentions?

[2] friends/neighbors, husband, relative, radio/TV, health center, materials, etc.

Compared to current users intenders have less education, are more rural, more are married, and more are Muslim, but they are similarly young (70% under 30).

Less than half can spontaneously name any modern methods; and less than 10% can spontaneously name three or more. Three quarters prefer the pill or injectable

Only 17% have heard any family planning messages, with friends/neighbors being the largest source. Surprisingly, 78% have discussed family planning with their husband at least once or twice, although one fifth think their husband disapproves and more than a fourth don't know.

As with traditional users, intenders can be reached through modern health care facilities:

- of Intenders who had a birth in the three years preceding the survey 89.1% had antenatal care and 53.2% were attended at delivery
- 42% of Intenders who had a sick child in the prior two weeks sought treatment
- nearly three-quarters of Intenders whose last birth is still living have a vaccination card

## TOGO 1988 DHS

Overview:

⇒ Most women in Togo want to limit or space their children:
*Less than One in Five married women wants a child within the next two years*

⇒ Two thirds of women have used contraception at some point, *primarily* a traditional method

⇒ A third of all women already use a contraceptive method:
*Nine out of Ten of these women are using a traditional method, with Prolonged Abstinence the most popular*

⇒ Another one fourth of all women *intend* to use a contraceptive method

⇒ Nearly half of those *not* intending to use either lack information or give no reason, or they have health concerns

⇒ Knowledge of modern methods is weak although there is a striking difference between *spontaneous* and *prompted* knowledge; and knowledge of *a source* is high

⇒ *Prolonged Abstinence Users* have characteristics that are very different from all other users

WHO ARE THE POTENTIAL USERS OF MODERN CONTRACEPTION?

Those who want to limit or space, or who are uncertain, and who believe they are at risk of pregnancy:

<u>60% of women in Togo</u>

- 33% already use
  - 3.4% modern
  - 29.6% traditional/folklore (17.5% Prolonged Abst., 12% Other)
- 24% intend to use
- 3% are undecided

WHAT ARE THEIR CHARACTERISTICS?

- *Prolonged Abstinence Users:* More than half of users are in this category. Compared to women in Togo in general, and to any other category of user, these women are significantly more *rural, older, married, less educated, and affiliated with "Traditional" religions.* The vast majority *never* discuss family planning with their husband. They are far less likely to seek medical assistance with deliveries, although more than three-quarters of them use prenatal services. Spontaneous knowledge of modern methods is extremely low, and even among those who know methods after prompting fewer than half know a source for at least three of them.

- *Other Traditional Users:* This group of users is by far the youngest (75% under 30 years old), has the highest proportion of unmarried women, are as educated as modern users, and are disproportionately Catholic (almost double the female population in general). They are evenly distributed between Urban and Rural. Their spontaneous knowledge of modern methods is extremely low, with fewer than 20% able to cite the Pill. Surprisingly, after prompting, 85% know Female Sterilization. 40% never discuss family planning with their husband but only 25% think he "disapproves."

- *Modern Users:* Although a majority are urban, there are not many differences between urban and rural modern users. Spontaneous knowledge of specific methods is not very high, although it is slightly *higher among rural users.* When prompted, *knowledge of the pill is surprisingly less known* than four other methods (female sterilization, followed by injectables, condoms, and the IUD). A significant proportion are *not using an appropriate method* for their stated desire to limit or to space, and their knowledge of an appropriate method is weak, with the exception of female sterilization knowledge among those who want to limit.

- *Intenders*: Spontaneous knowledge of specific methods is very low, and is not very strong even when prompted. Nonetheless no one said they "don't know" what method they prefer: injectables are cited as a first choice, with *Abstinence second over the pill.* Close to half never discuss family planning with their husband, although only 25% thought their husband "disapproved."

| Characteristics | Under 30 | Urban | Some Education | Never Married | Cath | Pro. | Islam | Trad. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Modern Users | 51% | 64% | 70% | 30% | 45% | 20% | 7% | 16% |
| Prolonged Abst. | 45% | 20% | 26% | 5% | 15% | 5% | 14% | 58% |
| Other Tradition. | 74% | 52% | 68% | 41% | 48%/ | 14%/ | 6% | 21% |
| Intenders | 66% | 36% | 46% | 16% | 28% | 12% | 13% | 38% |
| All Women | 60% | 35% | 33% | 22% | 27%/ | 11%/ | 11% | 40% |

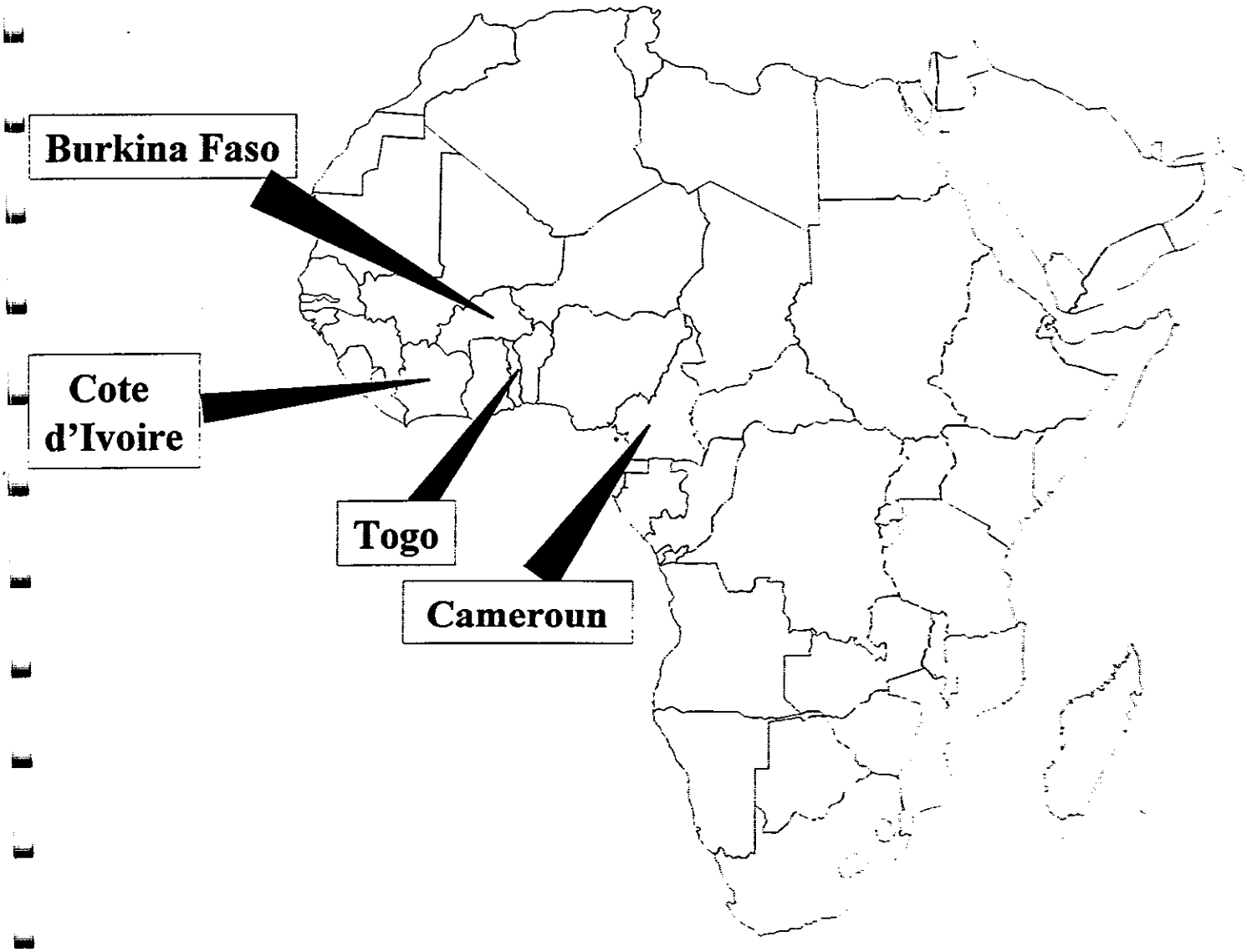
WHAT DO WOMEN KNOW?

| | Never discuss F.P. with partner | Know at least 3 methods spontaneous | prompted |
|---|---|---|---|
| Modern | --- | 22% | 72% |
| Prolonged Abstinence Users | 71% | 3% | 45% |
| Other Traditional Users | 41% | 7% | 67% |
| Intenders | 47% | 8% | 57% |

WHERE CAN TRADITIONAL USERS AND INTENDERS BE REACHED WITH SERVICES?

| Use of Health Care Services | Antenatal | Delivery | Sick Child | Vaccin.Card |
|---|---|---|---|---|
| Prolonged Abst. Users | 77% | 42% | 33% | 56% |
| Other Trad. Users | 88% | 74% | 34% | 64% |
| Intenders | 83% | 61% | 36% | 53% |

# *La Demande pour les services de contraception dans quatre pays d'Afrique francophone*




POLICY

February 1998
The POLICY Project
USAID Contract No. CCP-C-00-95-00023-04

USAID

24

# *LA DEMANDE POUR LES SERVICES DE CONTRACEPTION DANS QUATRE PAYS D' AFRIQUE FRANCOPHONE*

**Résultats issus de l'analyse secondaire de l'EDS**
**Pour Soutenir**
**Les Objectifs stratégiques de SFPS (Santé familiale et prévention du SIDA)**

**COTE D'IVOIRE (1994)**
**BURKINA FASO (1993)**
**CAMEROUN (1991)**
**TOGO (1988)**

**N. Jewell**
**T. Gandaho**
**L. Heaton**
**R. Loganathan**

**février 1998**
**Le projet POLITIQUES**
**USAID Contract No. CCP-C-00-95-00023-04**

25

## TABLE OF CONTENTS/ TABLE DES MATIERES

**Version Française : Conclusions Tirées**

Introduction

Quelques Comparaisons

Burkina Faso EDS 1993

Cameroun EDS 1991

Côte d'Ivoire EDS 1994

Togo EDS 1988

Présentation PowerPoint

**Tables/Tableaux :**

- Burkina Faso
- Cameroun
- Côte d'Ivoire
- Togo

**English Version (begins on other side) : Findings**

Introduction

Some Comparisons of Contraceptive Practices

Burkina Faso 1993 DHS

Cameroun 1991 DHS

Côte d'Ivoire 1994 DHS

Togo 1988 DHS

**Tableaux et présentation PowerPoint ne sont pas inclus. Si vous les voulez, contactez:**

***The POLICY Project***
***Francophone Africa Region***
***The Futures Group International***
***1050 17th Street NW Suite 1000***
***Washington, DC 20036***
***Tel. 202.775.9680***
***Fax. 202.775.9694***

## INTRODUCTION

Le Projet POLITIQUES de population a entrepris une analyse secondaire limitée des Enquêtes Démographiques et Santé (EDS) pour les quatre pays prioritaires du projet Santé Famiiale et Prévention du SIDA (SFPS) et de la région REDSO/WCA (Bureau Régional pour l'Afrique de l'Ouest et Centrale pour les Services de Développement Economiques (USAID). Le but était d'étendre et de partager les informations concernant les pratiques contraceptives avec les objectifs suivants :

1. Aider SFPS et partenaires agences coopératives (AC) responsables des ressources USAID à tenir compte de ces informations pour adapter ou ajuster leurs stratégies de services, de formation, d'Information, Education et Communication (IEC) et de Recherche Operationelle (RO).

2. Exploiter au mieux et mieux planifier les prochaines petites enquêtes ou EDS y compris l'insertion dans ces EDS des questions concernant «l'abstinence prolongée» qui étaient abandonnées.

3. Fournir aux partenaires les informations d'analyse de données de recherche concernant la demande pour la SR qu'on pourrait exploiter pour améliorer l'environnement politique SR, conduire une planification stratégique et mieux cibler les ressources.

Les autres sources majeures de données qui ne sont pas addressées dans le présent document mais aussi importantes pour ces objectifs sont : Les séries d'Analyse Situationnelle menées au Burkina Faso, au Sénégal et au Ghana ; les résultats issus de la conférence Maximisation de l'Accès et la Qualité (MAQ) à Ouagadougou en septembre 1995 ; et l'évaluation rapide de certains services sélectionnés menée en 1997.

## DOMAINES PRIORITAIRES DES ANALYSES :

Les analyses sont orientées vers les résultats attendus par SFPS pour ce qui concerne l'augmentation de l'utilisation des méthodes contraceptives modernes. L'analyse examine les caractéristiques des utilisatrices des méthodes modernes, des méthodes traditionnelles et de celles qui ont mentionné leur intention d'en utiliser dans l'avenir afin d'explorer les possibilités de :

1. convertir les utilisatrices de méthodes traditionnelles en utilisatrices de méthodes modernes
2. identifier et satisfaire les besoins de celles qui ont l'intention d'en utiliser
3. retenir celles qui en utilisent afin qu'elles continuent d'en utiliser.

Ces groupes incluent la moitié des femmes de chacun des pays cités. L'analyse explore aussi en profondeur les besoins de celles qui pratiquent *l'abstinence prolongée* et qui font une proportion très importante des utilisatrices de méthodes traditionnelles dans certains pays mais qui sont différentes sur plusieurs aspects par rapport aux autres. Telle information pourrait servir d'indicateur pour récupérer ces utilisatrices parmi les utilisatrices de méthodes modernes.

Une fois que la demande existante est bien comprise et une proportion plus élevée de cette demande est satisfaite, d'autres aspects pourraient être étudiés. Par exemple, il vaudrait bien la peine d'analyser la proportion non négligeable des femmes qui sont indécises sur leur intention future d'utiliser une méthode contraceptive, aussi bien que celles dont les raisons données pour ne pas en utiliser laisse ouverte la possibilité d'un besoin futur. Plus loin dans le processus il sera très important d'explorer les caractéristiques associés aux différents niveaux de taille de famille ou de fécondité désirée.

Il est à noter que les questionnaires différent légèrement d'un pays à l'autre. Il s'en suit que certaines variables ne sont pas comparables.

Nous désirons exprimer notre gratitude au projet SFPS et à Lisanne Brown de l'Ecole de Santé Publique de l'Université de Tulane pour la lecture de ce document et pour les améliorations quelle y a apporte.

## CONCLUSIONS TIREES D'UNE ANALYSE SECONDAIRE
## QUELQUES COMPARAISONS
## CÔTE D'IVOIRE (1994) BURKINA FASO (1993) CAMEROUN (1991) TOGO (1998)

⇒ Dans tous les quatre pays l'intérêt exprimé en matière de la contraception est assez élevé.

* La demande potentielle globale apparaît la plus élevée au Togo et la plus faible au Cameroun.

* Dans aucun pays y a-t-il plus d'un tiers des femmes mariées qui veulent avoir un autre enfant dans les deux prochaines années.

* Peu de femmes évoquent l'opposition à la P.F. comme une raison les poussant à ne pas utiliser une méthode.

* La plupart des femmes approuvent l'usage des mass média pour les méthodes de P.F. mais peu ont entendu parler d'une méthode.

⇒ L'utilisation de la contraception traditionelle est plus élevée que celle de la contraception moderne dans les quatres pays.

* Quatre vingt dix pourcent des utilisateurs utilisent une mèthode traditionelle.

* Deux tiers des utilisateurs pratiquent l'abstinence prolongée.

⇒ La connaissance de plus d'une méthode moderne est faible, surtout la connaissance spontanée.

* Malgré quelques exceptions rares, moins de 30% des utilisatrices actuelles et des intentionnées pouvaient citer au moins trois méthodes modernes.

* Le Burkina Faso possède la connaissance *spontanée* la plus élevée» mais aussi la plus faible connaissance après incitation d'au moins trois méthodes modernes.

* Le Togo possède la connaissance la plus élevée des méthodes modernes *après incitation.* Il est suivi du Cameroun et de la Côte d'Ivoire.

⇒ Les utilisatrices de l'abstinence prolongée au Burkina Faso et au Togo sont énormément moins informées des méthodes modernes que toutes les autres utilisatrices et intentionnées des quatre pays.

* moins de 5% pouvait citer spontanément 3 méthodes modernes

⇒ La pilule est uniformément la méthode la *mieux connue* et la stérilisation des femmes est généralement la moins connue dans les quatre pays lorsqu'on demande aux femmes de nommer spontanément des méthodes.

⇒ Après incitation, la connaissance des méthodes change :

* Au Togo la méthode la mieux connue après incitation est la stérilisation des femmes suivie des injectables, du préservatif et du stérilet avec la pilule en dernière position.

* Au Burkina Faso et en Côte d'Ivoire le préservatif est plus connu que la pilule après incitation.

⇒ La discussion de la planification familiale avec des partenaires varie considérablement (de 22% à 80% pour ceux qui n'en discutent jamais) :

* Les femmes au Burkina Faso discutent le *moins* fréquemment de la planification familiale avec leur partenaire
* Les femmes dans la Côte d'Ivoire discutent le plus fréquemment de la planification familiale avec leur partenaire
* En général, les utilisatrices de l'abstinence prolongée sont celles qui tiennent le moins fréquemment de telles discussions

⇒ En général, le groupe le plus jeune d'utilisatrices et d'intentionnées se trouve en Côte d'Ivoire (67%-75% en dessous de 30 ans).

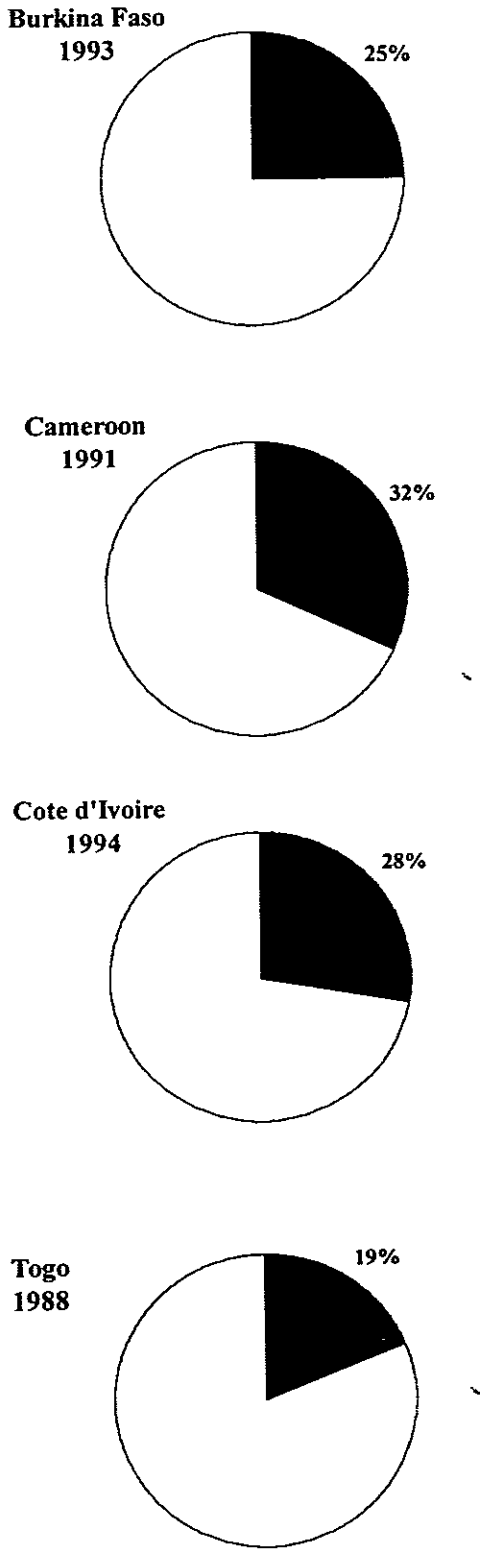
* les groupes les plus jeunes après la Côte d'Ivoire sont des intentionnées et «d'autres » utilisatrices traditionnelles au Burkina Faso et au Togo.

⇒ Les groupes les plus anciens sont les utilisatrices de l'abstinence prolongée au Burkina Faso et au Togo et les utilisatrices modernes au Cameroun (44%-49% en dessous de 30 ans).

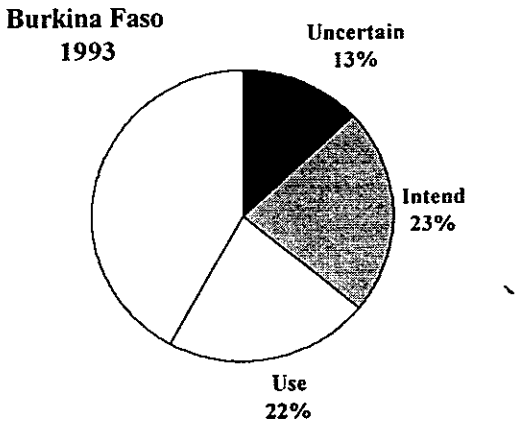
⇒ La Côte d'Ivoire possède la proportion la plus élevée des utilisatrices n'ayant jamais contracté le mariage (41% - 47%) et le Burkina Faso possède la plus faible proportion (1%-12%).

## Expressed Interest is High

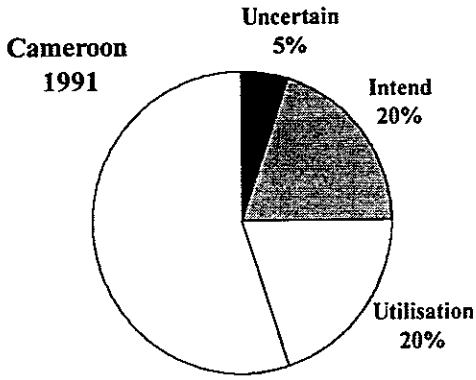
**No Country has more than a third of married women who want a child within two years.**
**Proportion of Married women who want a child within two years.**



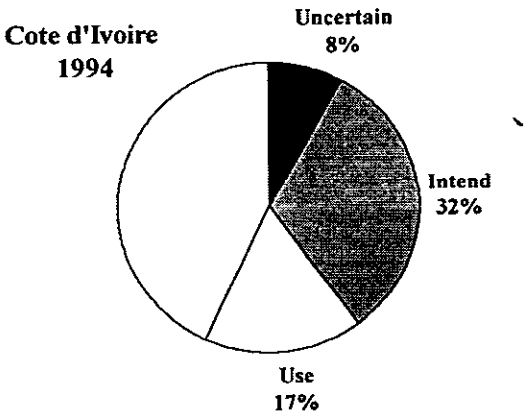
## Proportion of All Women who Currently Use, Intend to Use, or are Uncertain about using a contraceptive method.



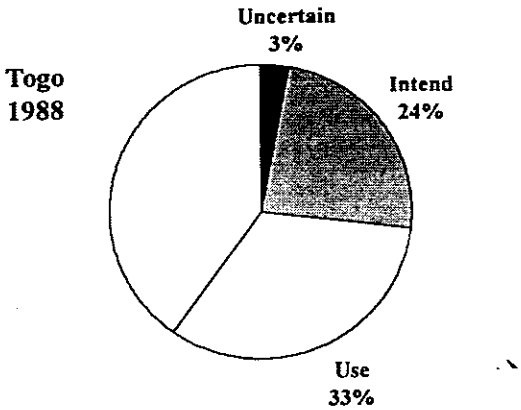

**= 58% Potential Demand**
(Modern Use 4%)




**= 45% Potential Demand**
(Modern Use 4.2%)




**= 57% Potential Demand**
(Modern Use 5.9%)




**= 60% Potential Demand**
(Modern Use 3.4%)

## BURKINA FASO 1993 EDS

I. Remarques Générales

Le faible usage de la contraception moderne au Burkina Faso a peu à voir avec l'opposition à ou la désapprobation de la planification familiale parmi les femmes en âge de procréer ni avec un désir d'avoir plus d'enfants dans les deux prochaines années. L'évidence montre, pourtant, un manque d'accès et d'information adéquate.

⇒ Seulement une sur quatre femmes mariées veut avoir un enfant dans les deux prochaines années

⇒ Plus de la *moitié* (52%) de toutes les femmes a déjà utilisé une méthode mais peu de femmes ont déjà utilisé une méthode *moderne*.

⇒ Plus d'une femme sur cinq utilisent actuellement la contraception, mais la grande majorité utilise des méthodes *traditionnelles,* surtout *l'abstinence prolongée,* et plusieurs utilisatrices traditionnelles ne savent pas où obtenir une méthode moderne

⇒ La connaissance globale des méthodes modernes est faible

⇒ Il y a une importante incertitude et un manque de connaissance chez les non-utilisatrices en ce qui concerne leurs intentions d'utiliser ou de ne pas utiliser

⇒ La demande potentielle de services est presque de 70%

22,1% utilisent déjà

18,1% pour les méthodes traditionnelles (14,5% pour l'abstinence prolongée, 3.6% pour autres)

4,0% pour les méthodes modernes

23% ont l'intention d'utiliser

13% sont incertaines de leurs intentions

11% sont des non-intentionnées qui évoquent le manque de connaissance ou qui ne savent pas pourquoi elles n'ont aucune intention

II. Profil des Utilisatrices et des Intentionnées

A. Comparaison de caractéristiques choisies

Les utilisatrices modernes sont catholiques et de loin plus urbaines et instruites que les utilisatrices traditionnelles et les intentionnées. Les intentionnées sont beaucoup plus jeunes que les utilisatrices actuelles et encore plus n'ont jamais été mariées. Les intentionnées sont un peu plus urbaines et instruites que les utilisatrices traditionnelles. Les utilisatrices traditionnelles sont les plus rurales, les moins instruites et plus liées à la religion traditionnelle que les utilisatrices modernes actuelles et futures.

| | En dessous de 30 ans | Jamais mariées | Une certaine instruct° | Cath. | Islam | Trad. | Urbain |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 54% | 8% | 60% | 52% | 44% | 2% | 70% |
| Tradition.(Toutes) | 52% | 3% | 16% | 31% | 52% | 17% | 14% |
| - Abst. Prolongée | 49% | 1% | 7% | 26% | 54% | 20% | 7% |
| - Autres Trad. | 63% | 12% | 43% | 51% | 44% | 5% | 43% |
| Intentionnées | 67% | 14% | 25% | 33% | 59% | 8% | 31% |

Les utilisatrices traditionnelles et les intentionnées ne discutent pas souvent de la planification familiale avec leur époux :

| | N'ayant jamais discuté |
|---|---|
| Utilisatrices de l'abstinence prolongée | 80% |
| Autres utilisatrices traditionnelles | 56% |
| Intentionnées | 68% |

Les utilisatrices traditionnelles et les intentionnées fréquentent les établissements sanitaires. On pouvait les atteindre avec les informations et des services liés à la contraception moderne. Parmi celles qui ont été interrogées, l'usage de services était de :

| | Prénatal | Accouchem. | Enfant malade | Carnet de vaccination |
|---|---|---|---|---|
| Abst. Pr. | 57% | 58% | 14% | 65% |
| Autres Trad. | 78% | 78% | 22% | 68% |
| Intentionnées | 74% | 70% | 24% | 71% |

La connaissance spontanée d'au moins trois méthodes modernes n'est pas très élevée, mais quand elle est incitée, elle est considérablement plus élevée.

| | Spontanée | Incitée |
|---|---|---|
| Utilisatrices modernes | 51% | 57% |
| Abst. Pr. | 4% | 37% |
| Autres Trad. | 26% | 59% |
| Intentionnées | 13% | 49% |

## B. Utilisatrice de l'Abstinence Prolongée

Puisque deux tiers de **toutes** celles qui utilisent actuellement la contraception utilisent *l'abstinence prolongée*, il est important de savoir qui elles sont.

Les utilisatrices de *l'abstinence prolongée* sont seulement légèrement plus âgées que d'autres utilisatrices mais elles diffèrent d'une manière très importante des autres utilisatrices traditionnelles et des utilisatrices de méthodes modernes en ce qui concerne certaines caractéristiques, c'est-à-dire que deux tiers des utilisatrices actuelles au Burkina Faso remplissent le profil suivant :



34

⇒ Elles sont visiblement plus rurales :

*93% contre 57% pour d'autres utilisatrices traditionnelles et 30% pour les utilisatrices modernes*

⇒ Beaucoup plus n'ont aucune instruction :

*93% contre 56% pour d'autres traditionnelles et 40% pour les modernes*

⇒ Beaucoup plus d'entre elles sont musulmanes ou traditionnelles :

*73% contre 49% pour d'autres traditionnelles, 46,5% pour les modernes*

⇒ Beaucoup moins connaissent même une méthode moderne :

*67% contre 93% pour d'autres traditionnelles, 100% pour les modernes*

⇒ Beaucoup moins connaissent une source d'approvisionnement pour les méthodes modernes :

15%% *contre 52% pour d'autres traditionnelles, 83% pour les modernes*

⇒ Deux fois celles qui connaissent une source d'approvisionnement disent qu'il est "difficile" d'y accéder

⇒ Très peu parlent de l'approbation de leur mari et beaucoup plus n'en savent rien :

*23% parlent de l'approbation contre 61% pour d'autres traditionnelles, 79% pour les modernes et 57% n'en savent rien contre 25% pour d'autres traditionnelles, 5% pour les modernes.*

⇒ Beaucoup moins approuvent la P.F.

*70% contre 93% pour d'autres traditionnelles, 92% pour les modernes (même si 15% disent qu'elles veulent avoir un enfant dans les deux prochaines années)*

Cependant, les utilisatrices de l'abstinence prolongée désirent avoir des enfants dans l'avenir ce qui est remarquablement similaire à d'autres utilisatrices :

| | Ne veulent plus ou veulent attendre 2 ans | Incertaines de limiter, indécises | Total |
|---|---|---|---|
| Abstinence prolongée | 76,3% | 8,4% | 84,7% |
| D'autres utilisatrices traditionnelles | 75,9% | 9,0% | 84,9% |
| Utilisatrices Modernes (y compris les stérilisées) | 79,4% | 6,4% | 85,8% |

## C. Intentions des Non-Utilisatrices

Près de la moitié des non-utilisatrices ont l'intention d'utiliser ou sont incertaines d'utiliser

⇒ 30% des non-utilisatrices ont l'intention d'utiliser à un certain moment dans l'avenir

⇒ 17% sont incertaines d'utiliser

Les raisons que donnent celles qui n'ont pas l'intention d'utiliser sont :

⇒ 37% veulent des enfants

⇒ 27% manquent de connaissances ou ne savent pas les raisons

⇒ 22% ne perçoivent pas le besoin (activités sexuelles non fréquentes, difficulté de tomber enceinte, ménopause, etc.).

⇒ 10% ont vécu des obstacles (exemple des coûts, effets secondaires) ou une opposition (religion, partenaire, soi-même).

La plupart de celles qui ont l'intention d'utiliser à un certain moment dans l'avenir ne connaissent pas plus d'une méthode moderne et leur connaissance d'une source d'approvisionnement est faible :

⇒ Seulement 13% connaissent au moins trois méthodes.

⇒ Moins de la moitié connaissent une source d'approvisionnement de n'importe quelle méthode moderne

⇒ Seulement 23% connaissent une source d'approvisionnement de leur méthode préférée et pensent qu'elles pourraient y accéder en moins d'une heure, quoique parmi celles qui connaissent une source d'approvisionnement, deux tiers pensent qu'il est «facile » d'y accéder.

⇒ 63% des intentionnées préfèrent une méthode moderne (surtout la pilule) mais près d'une personne sur quatre ne sait pas ce qu'elle préfère.

## CAMEROUN 1991 EDS

Grandes lignes

- Au Cameroun la plupart des femmes veulent limiter ou espacer les naissances d'au moins deux ans, ou ne risquent pas d'être enceintes :

  *Moins d'un tiers des femmes mariées veulent avoir un autre enfant dans les deux prochaines années.*

- Presque 20 % des femmes utilisent une méthode contraceptive : quatre femmes sur cinq utilisent une méthode traditionnelle, surtout l'abstinence périodique.
- Encore 20 % des femmes n'utilisent pas une méthode, mais ont l'intention d'en utiliser dans l'avenir.
- La connaissance *spontanée* globale des méthodes modernes est faible mais très élevée une fois qu'elle est incitée.
- Curieusement, parmi les femmes qui connaissent les méthodes, la connaissance d'une source d'approvisionnement des méthodes est élevée et elles trouvent qu'il est facile d'accéder à cette source.
- La plupart des femmes approuvent les messages émanant des médias concernant la planification familiale mais très peu en ont entendu parler récemment.

QUI SONT LES UTILISATRICES POTENTIELLES DE LA CONTRACEPTION MODERNE ?

Les personnes qui veulent limiter ou espacer ou qui sont incertaines et celles qui risquent d'être enceintes : <u>45 % de toutes les femmes au Cameroun.</u>

* 19,7 % qui utilisent déjà
  - 4,2 % pour les méthodes modernes
  - 15,5 % pour les méthodes traditionnelles
* 20 % ont l'intention d'utiliser et
* 5 % sont encore incertaines

Les femmes qui n'ont pas l'intention d'utiliser ne sont pas opposées à la planification familiale à part quelques exceptions (3 %). La plupart des femmes veulent avoir un autre enfant et les autres ne risquent pas actuellement de tomber enceintes. D'autres ont une connaissance inadéquate ou ont encore quelques préoccupations.

QUELLES SONT LES CARACTERISTIQUES ?

* Les <u>utilisatrices traditionnelles</u> utilisent surtout l'abstinence périodique (10,6 % des 15,5 %). Quand on les compare aux utilisatrices modernes, elles sont énormément plus jeunes. (75 % ont un âge inférieur à 30 ans), beaucoup plus d'entre elles n'ont jamais été mariées (37 %), légèrement plus (plus de 90 %) ont au moins une certaine instruction et une

proportion légèrement plus élevée est catholique. Elles ont une faible connaissance *spontanée* des méthodes modernes (moins de la moitié connaissent la pilule).

* Pour les personnes ayant l'intention d'utiliser, comparées aux utilisatrices actuelles, elles sont plus rurales. Elles sont aussi plus semblables aux utilisatrices traditionnelles que modernes étant donné qu'elles sont plus jeunes et que plus d'entre elles n'ont jamais été mariées. Alors que plus d'un cinquième préfère prendre la pilule, leur connaissance spontanée des méthodes modernes est très faible et une grande proportion de ces personnes ne sait pas quelle méthode elle préfère.

* Les utilisatrices modernes comparées aux utilisatrices traditionnelles et aux intentionnées ont tendance à être plus urbaines, plus âgées et mariées. Parmi les utilisatrices mariées presque 45% qui veulent limiter utilisent une méthode qui n'est pas convenable. La connaissance spontanée des méthodes modernes est faible (moins de 40 % connaissent au moins 3 méthodes) mais très élevée une fois incitée. La plupart connaissent une source d'approvisionnement des méthodes qu'elles connaissent et la plupart disent qu'il est facile d'accéder à cette source.

| | En dessous de 30 ans | Jamais mariées | Une certaine instruction | Cath | Prot | Islam | Urbain |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Modernes | 44% | 13% | 86% | 50% | 43% | 6% | 68% |
| Traditionnelles | 62% | 37% | 91% | 57% | 33% | 6% | 62% |
| Intentionnées | 51% | 22% | 85% | 46% | 40% | 9% | 51% |

QUE SAVENT LES FEMMES DE LA PLANIFICATION FAMILIALE ?

Seulement un tout petit peu plus de la moitié des femmes mariées parmi les utilisatrices traditionnelles et les intentionnées ont déjà discuté de la planification familiale avec leurs partenaires et même beaucoup moins disent que leur mari a approuvé. Dans ce sens, la différence entre les urbaines et les rurales est négligeable.

| | Discutent au moins une fois | L'époux approuve | Ne sait pas | Désapprouve |
|---|---|---|---|---|
| Utilisatrices trad. | 62% | 52% | 18% | 30% |
| Intentionnées | 53% | 44% | 26% | 30% |

La connaissance *spontanée* des méthodes modernes est généralement faible avec peu de personnes connaissant trois ou plus de trois méthodes. Cependant, une fois incitée, la connaissance est beaucoup plus élevée et la plupart connaissent une source d'approvisionnement et pensent qu'il est facile d'y accéder.

Dans les zones rurales les intentionnées sont plus intéressées par la stérilisation des femmes et sont moins certaines à propos de leurs méthodes préférées que les intentionnées dans les zones urbaines qui s'intéressent beaucoup plus à la pilule et à l'abstinence périodique.

Cependant, étant donné la faiblesse globale de la connaissance des méthodes modernes, il est difficile de tirer des conclusions à propos des différences entre la ville et la campagne.

| Connaissance spontanée d' | Au moins une méthode moderne | Au moins deux | Au moins trois |
|---|---|---|---|
| Utilisatrices modernes | 86 | 60 | 39 |
| Utilisatrices tradition. | 59 | 40 | 21 |
| Intentionnées | 48 | 28 | 13 |

COMMENT ATTEINDRE LES CLIENTES POTENTIELLES AVEC LES METHODES MODERNES ?

La plupart des femmes mariées utilisent les services prénatals, beaucoup de femmes utilisent des services pour l'accouchement et à peu près la moitié des femmes utilisent des services pour leurs enfants. Ce sont là des occasions pour informer et fournir des services de santé reproductive.

| % utilisant... | Prénatal | Accouchement | Enfants malades | Carte de vaccination |
|---|---|---|---|---|
| Utilisatrices trad. | 92 | 81 | 46 | 53 |
| Intentionnées | 94 | 81 | 44 | 54 |

Des comparaisons entre la ville et la campagne montrent qu'énormément moins de femmes rurales recherchent de l'assistance médicale liée aux accouchements offrant ainsi peu d'occasions de leur enseigner d'autres services de la santé reproductrice.

## CÔTE D'IVOIRE 1994 EDS

I. Remarques générales

Plus de 70% des femmes mariées qui risquent d'être enceintes expriment le désir de limiter et d'espacer les naissances ou sont indécises.

La fréquence de la contraception chez toutes les femmes est de 16,5

- Deux tiers sont des utilisatrices traditionnelles
- La plupart des usages traditionnels constituent l'abstinence périodique
- Près de la moitié des utilisatrices courantes n'ont jamais été mariée[3]

Il y a une demande potentielle globale de la contraception de l'ordre de 56,5% de toutes les femmes

- 16,5% des femmes sont déjà des utilisatrices
- 32% des femmes ont l'intention d'utiliser
- 8% des femmes sont indécises

La moitié de celles qui ne veulent pas utiliser dit qu'elle veut un autre enfant. Peu de femmes évoquent d'opposition quelconque. La plupart des autres n'ont pas l'intention d'utiliser parce qu'elles ne croient pas être exposées aux risques de grossesse, ou elles ont des informations inadéquates ou des préoccupations liées à la santé ou à la contraception en général.

La demande globale émane du groupe d'âge en dessous de 30 ans dont une grande proportion n'a jamais été mariée. Il est plus probable que les futures utilisatrices sont rurales, mariées et moins instruites que les utilisatrices actuelles.
La connaissance des méthodes modernes est très faible sans incitation, même chez celles qui utilisent déjà la contraception :

- Seulement 29% des utilisatrices modernes, 19% des utilisatrices traditionnelles et 9% de celles qui ont l'intention pouvaient nommer spontanément au moins trois méthodes (mais augmentant de manière importante à 58%, 69% et 52% après incitation)
- La connaissance spontanée est énormément plus faible chez les femmes rurales mais il y a beaucoup moins de différence entre la ville et la campagne en ce qui concerne la connaissance après incitation.
- La méthode la plus fréquemment nommée est la pilule suivie du préservatif et de l'injectable mais après incitation, le préservatif est la méthode la mieux connue.
- "Norplant" est à peine connu et la stérilisation des femmes n'est connue qu' après incitation (atteignant 64% chez les utilisatrices traditionnelles)

Apparemment le questionnaire ne demandait rien à propos de la connaissance de la source ou de la distance qui la sépare de la cliente.

[3] **la plupart (70%) des utilisatrices courantes n'ayant jamais contracté le mariage sont des utilisatrices traditionnelles**

## II. UTILISATRICES DE METHODES MODERNES : LEURS BESOINS SONT-ILS SATISFAITS ?

Deux tiers des utilisatrices de méthodes modernes sont urbaines, plus de 70% ont une certaine instruction, seulement la moitié est actuellement mariée.

Seulement 29% pouvaient nommer au moins trois méthodes modernes sans être incitées.

Un tiers des utilisatrices modernes mariées veut limiter et serait plus capable de satisfaire ce besoin en utilisant un stérilet, une stérilisation ou un "Norplant"

*les trois quarts de celles qui limitent n'utilisent aucune de ces méthodes et en ont une connaissance faible

Deux tiers des utilisatrices modernes mariées veulent espacer

- Presque toutes utilisent une méthode convenant à leur objectif _

## III. UTILISATRICES TRADITIONNELLES : PEUVENT-ELLES DEVENIR DES UTILISATRICES MODERNES ?

Les utilisatrices traditionnelles sont plus jeunes que les utilisatrices modernes. Moins d'entre elles sont mariées, mais il y a un plus grand nombre de protestantes. Elles sont aussi urbaines et instruites que les utilisatrices modernes. Leur connaissance des méthodes modernes sans incitation est plus faible que celle des utilisatrices modernes (à peine un cinquième pouvait nommer spontanément trois ou plus de méthodes modernes). Seulement un tout petit peu plus du quart a entendu un message de planification familiale au cours des derniers mois et il n'y a aucune source[4] particulière qui fournit des informations à même la moitié des utilisatrices traditionnelles, bien que les amis, les voisins, la radio et la télévision soient en tête.

Trois quarts des utilisatrices traditionnelles mariées ont discuté de la planification familiale avec leur partenaire au moins une ou deux fois même si plus d'un cinquième pensent que leur mari désapprouve et 13% ne savent pas.

On peut atteindre les utilisatrices traditionnelles à travers des établissements sanitaires et des professionnels de la santé :

- Parmi les utilisatrices traditionnelles qui ont eu une naissance dans les trois années précédantes l'enquête, 96,3% ont eu les soins prénatals et 72,4% étaient assistées au cours de l'accouchement
- Près de la moitié des utilisatrices traditionnelles qui avaient un enfant malade dans les deux dernières semaines ont recherché un traitement.
- Près de trois quarts des utilisatrices traditionnelles, dont l'enfant émanant de la dernière gestation est encore vivant, ont une carte de vaccination.

[4] amis, voisins, mari, parent, radio, télévision, centre de santé, matériels etc...



41

## IV. LES FEMMES QUI ONT L'INTENTION D'UTILISER : SERONT-ELLES CAPABLES DE REALISER LEURS INTENTIONS ?

Comparées aux utilisatrices actuelles, les intentionnées ont moins d'instruction, sont plus rurales, beaucoup plus souvent mariées et/ou musulmanes, mais elles sont tout aussi jeunes (70% en dessous de 30 ans)

Moins de la moitié peuvent nommer *spontanément* une seule méthode moderne et moins de 10% peuvent en nommer spontanément trois ou plus. Trois quarts préfèrent la pilule ou l'injectable.

Seulement 17% ont entendu un message de planification familiale, la plus grande source d'information étant les amies et les voisines. Curieusement, 78% ont discuté de la planification familiale avec leur mari au moins une ou deux fois même si un cinquième pensent que leur mari désapprouve et plus d'un quart ne sait pas.

Tout comme avec les utilisatrices traditionnelles on peut atteindre les intentionnées à travers les infrastructures de soins de santé modernes :

- Parmi les intentionnées qui ont eu une naissance dans les trois années précédantes l'enquête 89,1% ont eu des soins prénatals et 53,2% étaient assistées au cours de l'accouchement
- 42% des intentionnées qui ont eu un enfant malade au cours des deux dernières semaines ont recherché un traitement.
- Près de trois quarts des intentionnées, dont le dernier enfant est encore vivant, ont une carte de vaccination.

## CONCLUSIONS TIREES D'UNE ANALYSE SECONDAIRE
## TOGO 1988 EDS

Vue générale

⇒ Au Togo la plupart des femmes veulent limiter ou espacer les naissances :
*moins d'un cinquième des femmes mariées veulent avoir un enfant dans les deux prochaines années.*

⇒ Deux tiers des femmes ont utilisé à un certain moment la contraception *surtout* une méthode traditionnelle.

⇒ Un tiers de toutes les femmes utilisent déjà une méthode contraceptive :
*de ces femmes, neuf sur dix utilisent une méthode traditionnelle, l'abstinence prolongée étant la méthode la plus populaire :*

⇒ Encore un quart des femmes ont l'*intention* d'utiliser une méthode traditionnelle.

⇒ Presque la moitié de celles qui n'ont pas l'intention d'utiliser manquent d'information, ne donnent aucune raison pour ne pas être utilisatrices ou ont des préoccupations concernant la santé.

⇒ La connaissance des méthodes modernes est faible malgré le fait qu'il y a une différence frappante entre la *connaissance spontanée* et *incitée* ; et la connaissance d'une *source* est élevée.

⇒ Les *utilisatrices de l'abstinence prolongée* possèdent des caractéristiques qui sont très différentes de celles des autres utilisatrices.

QUI SONT LES UTILISATRICESS POTENTIELLESS DE LA CONTRACEPTION MODERNE ?

Les personnes qui veulent limiter ou espacer ou qui sont incertaines et qui pensent être en danger d'être enceintes.

<u>60 % des femmes au Togo</u>

33 % utilisent déjà
- 3,4 % méth. modernes
- 29,6 % méth. tradition. (17,5 % l'abstin. prolongée, 12 % autres )

- 24 % ont l'intention d'utiliser
- 3 % sont indécises

QUELLES SONT LEURS CARACTERISTIQUES ?

* Les utilisatrices de l'abstinence prolongée : Plus de la moitié des utilisatrices sont dans cette catégorie. Comparées aux femmes du Togo en général et à n'importe quelle autre catégorie d'utilisatrices, ces femmes sont énormément plus rurales, plus âgées, plus souvent mariées, moins instruites et plus liées aux religions traditionnelles. La grande majorité ne discute jamais de la planification familiale avec leur mari. Elles sont beaucoup moins probables de rechercher une assistance médicale pendant l'accouchement quoique plus de trois quarts de ces femmes utilisent les services prénatals. La connaissance spontanée des méthodes modernes est extrêmement faible et même parmi celles qui connaissent les méthodes après incitation beaucoup moins de la moitié connaissent une source d'approvisionnement pour au moins trois de ces méthodes.

* D'autres utilisatrices traditionnelles : Ce groupe d'utilisatrices est de loin le plus jeune (75 % en dessous de 30 ans), et possède la proportion la plus élevée de femmes non mariées. Ces femmes sont aussi instruites que les utilisatrices modernes et sont catholiques d'une manière disproportionnée (presque le double de la population féminine en général). Elles sont également réparties entre la ville et la campagne. Leur connaissance spontanée des méthodes modernes est extrêmement faible, avec beaucoup moins de 20 % capable d'évoquer la pilule. Curieusement, après incitation, 85 % connaissent la stérilisation féminine. 40 % ne discutent jamais de la planification familiale avec leur mari mais seulement 25 % pensent que ce dernier désapprouve.

* Utilisatrices modernes : Malgré le fait que la majorité des personnes sont urbaines, il n'y a pas beaucoup de différence entre les utilisatrices modernes de la ville et de la campagne. La connaissance spontanée des méthodes spécifiques n'est pas très élevée malgré le fait qu'elle est légèrement plus élevée chez les utilisatrices rurales. Lorsqu'elle est incitée, la connaissance de la pilule est curieusement moins répandue que celle de quatre autres méthodes (stérilisation féminine suivie des injectables, des préservatifs et du stérilet). Une proportion importante de femmes n'utilise pas une méthode convenable à leur désir déclaré de limiter ou d'espacer, et leur connaissance d'une méthode appropriée est faible, sauf en ce qui concerne la connaissance de la stérilisation féminine chez les femmes qui veulent limiter.

* Intentionnées : La connaissance spontanée des méthodes spécifiques est très faible et n'est pas très forte même quand elle est incitée. Néanmoins, aucune femme ne déclare ne pas savoir la méthode qu'elle préfère : les injectables étant évoqués comme le premier choix avec l'abstinence en deuxième, ce qui l'emporte sur la pilule. Près de la moitié ne discutent jamais de la planification familiale avec leur mari quoique seulement 25 % pensent que leur mari «désapprouve ».

| Caractéristiques | En dessous de 30 ans | Urbaines | Une certaine instruction | Jamais mariées | Cath | Prot | Islam | Trad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Utilisatrices modernes | 51% | 64% | 70% | 30% | 45% | 20% | 7% | 16% |
| Abst. Pr | 45% | 20% | 26% | 5% | 15% | 5% | 14% | 58% |
| Autre Trad | 74% | 52% | 68% | 41% | 48% | 14% | 6% | 21% |
| Intentionnées | 66% | 36% | 46% | 16% | 28% | 12% | 13% | 38% |
| Toutes les femmes | 60% | 35% | 33% | 22% | 27% | 11% | 11% | 40% |

QUE SAVENT LES FEMMES ?

| | Ne discutent jamais PF avec partenaire | Connaissent au moins trois méthodes spontanée - incitée |
|---|---|---|
| Moderne | --- | 22%-72% |
| Utilisatrices de l'abstinence prolongée | 71% | 3%-45% |
| Autres utilisatrices traditionnelles | 41% | 7%-67% |
| Intentionnées | 47% | 8%-57% |

OU PEUT-ON ATTEINDRE LES UTILISATRICES TRADITIONNELLES ET LES INTENTIONNEES AVEC LES SERVICES ?

| Usage des services de soins de santé | Prénatal | Accouchement | Enfant malade | Carte de vaccination |
|---|---|---|---|---|
| Utilisatrice de l'abstinence prolongée | 77% | 42% | 33% | 56% |
| Autres utilisatrices traditionnelles | 88% | 74% | 34% | 64% |
| Intentionnées | 83% | 61% | 36% | 53% |