1) SESSION DE DONNÉES IPUMS PMA

Les raisons du besoin non satisfait en matière de planification familiale dans les enquêtes par panel PMA

Devon KRISTIANSEN - Chef de projet

Matt GUNTHER - Analyste principal de données

2) LES OBJECTIFS D'AUJOURD'HUI

* Présenter les mesures du besoin non satisfait dans les enquêtes par panel PMA
* Ouvrir un extrait de données IPUMS PMA dans Stata
* Explorer les raisons des femmes d'un besoin non satisfait dans la Phase 1 du panel
* Prédire le besoin non satisfait des femmes dans la Phase 2 du panel

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Maintenant disponible auprès de IPUMS PMA | | |
| Échantillon | Phase 1 Collecte des données\* | Phase 1 | Phase 2 | Phase 3 |
| Burkina Faso | déc 2019 - mars 2020 | X | X |  |
| Kenya | nov 2019 - déc 2019 | X | X |  |
| Côte d'Ivoire | sept 2020 - déc 2020 | X |  |  |
| RDC - Kinshasa | déc 2019 - févr 2020 | X | X |  |
| RDC - Kongo central | déc 2019 - févr2020 | X | X |  |
| Inde - Rajasthan | août 2020 - oct 2020 | X |  |  |
| Nigeria - Kano | déc 2019 - janv 2020 | X | X |  |
| Nigeria - Lagos | déc 2019 - janv 2020 | X | X |  |
| Uganda | sept 2020 - oct 2020 | X |  |  |

\*Chaque phase de collecte de données est espacée d'un an.

3) BESOIN NON SATISFAIT

4) C'EST QUOI, LE BESOIN NON SATISFAIT ?

On dit que les femmes qui sont capables de devenir enceintes ont un besoin non satisfait si elles veulent limiter ou espacer les naissances, mais n'utilisent aucune méthode de planification familiale.

Exemples :

* Layla veut avoir un enfant un jour, mais n'est pas sûre d'en vouloir un dans l'immédiat. Si ni elle ni son mari n'utilisent une méthode de planification familiale, Layla aurait un besoin non satisfait pour espacer des grossesses.
* Yasmine est actuellement enceinte de son quatrième enfant. Elle avait l'intention d'arrêter d'avoir des enfants après son troisième enfant, alors sa quatrième grossesse indique que Yasmine a un besoin non satisfait de limiter des grossesses.
* A 15 ans, Fatimata n'utilise aucune méthode de planification familiale parce qu'elle n'est pas sexuellement active. Fatimata n'a pas de besoin non satisfait parce qu'elle ne risque pas de tomber enceinte.

5) COMMENT MESURE-T-ON LE BESOIN NON SATISFAIT ?

PMA utilise plusieurs questions d'enquête différentes pour déterminer quelles femmes :

* sont sexuellement actives (y compris les femmes non-mariées qui ont eu des rapports sexuels dans les 30 derniers jours)
* ne sont ni infécondes ni ménopausées
* expriment l'incertitude ou l'intention d'espacer ou limiter les grossesses (y compris leur grossesse actuelle, ou leur grossesse récente, si aménorrhée post-partum)
* n'utilisent pas une méthode de planification familiale pour le moment (y compris la stérilisation précédente, les méthodes d'urgence au cours de l'année passée, les méthodes traditionnelles, et toutes les méthodes modernes)

6) LES VARIABLES HARMONISÉES IPUMS PMA

UNMETNEED (BESOIN NON SATISFAIT) explique si chaque enquêtée :

* a un besoin non satisfait pour espacer les naissances
* a un besoin non satisfait de limiter les naissances
* ne risque pas de tomber enceinte
* utilise actuellement la planification familiale pour espacer les naissances
* utilise actuellement la planification familiale pour limiter les naissances
* n'utilise pas la planification familiale avec aucun besoin non satisfait

UNMETYN est binaire :

* Oui
* Non

7) BESOIN NON SATISFAIT DANS STATA

8) CONFIGURATION

Notre extrait comprend des données provenant de deux phases de l'étude de panel au Burkina Faso et au Kenya (uniquement les enquêtées).

Nous excluons les femmes qui n'ont répondu qu'à un seul des deux entretiens, et celles qui ne font pas partie de la population de fait.

9) BESOIN NON SATISFAIT PAR PAYS À LA PHASE 1

PANELWEIGHT est le poids d'échantillonnage pour les membres du panel (il permet de contrôler la perte de suivi)

EAID\_1 et STRATA\_1 sont le groupe d'échantillons et les strates utilisés pour sélectionner les ménages à la Phase 1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Burkina Faso1 | Kenya1 |
| Besoin non satisfait |  |  |
| Besoin non satisfait pour espacer | 17% | 7,3% |
| Besoin non satisfait de limiter | 3,7% | 4,9% |
| Utilisation pour espacer | 22% | 24% |
| Utilisation pour limiter | 6,6% | 22% |
| Inféconde ou ménopausée | 8,8% | 5,8% |
| Pas sexuellement active | 17% | 27% |
| Aucun besoin non satisfait | 24% | 9,7% |
| Aucune réponse ou manquante | 0,1% | <0,1% |
| "NIU" (non inclus dans dénombrement) | <0,1% | <0,1% |
| Total du besoin non satisfait |  |  |
| Aucun besoin non satisfait | 79% | 88% |
| Besoin non satisfait | 21% | 12% |
| "NIU" (non inclus dans dénombrement) | <0,1% | <0,1% |
| 1 Pourcentage pondéré |  |  |

10) BESOIN NON SATISFAIT PAR PAYS À LA PHASE 2

EAID\_A et STRATA\_1 peuvent être utilisés pour estimer les résultats de Phase 2.

Les membres du panel ont été retrouvés dans le même secteur d’étude à la Phase 2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Burkina Faso1 | Kenya1 |
| Besoin non satisfait |  |  |
| Besoin non satisfait pour espacer | 14% | 6,6% |
| Besoin non satisfait de limiter | 3,5% | 3,7% |
| Utilisation pour espacer | 26% | 30% |
| Utilisation pour limiter | 7,3% | 23% |
| Inféconde ou ménopausée | 9,7% | 5,0% |
| Pas sexuellement active | 15% | 23% |
| Aucun besoin non satisfait | 24% | 8,9% |
| Aucune réponse ou manquante | 0,1% | 0% |
| Total du besoin non satisfait |  |  |
| Aucun besoin non satisfait | 82% | 90% |
| Besoin non satisfait | 18% | 10% |
| 1 Pourcentage pondéré |  |  |

11) QUESTION DE RECHERCHE

Dans quelle mesure pouvons-nous prédire le besoin non satisfait à la Phase 2 si nous savons seulement si oui ou non une femme avait un besoin non satisfait à la Phase 1 ?

12) RÉGRESSION LOGISTIQUE

13) RÉSULTATS

RAPPORTS DE COTES POUR LES BESOINS NON SATISFAITS À LA PHASE 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Burkina Faso1 | Kenya1 |
| Phase 1 Besoin non satisfait | 4,22\*\*\* | 3,94\*\*\* |
| 1 \*p<0,05 ; \*\*p<0,01 ; \*\*\*p<0,001 | | |

Le besoin non satisfait à la Phase 1 est un prédicteur important du besoin non satisfait à la Phase 2.

Les femmes ayant un besoin non satisfait à la Phase 1 ont à peu près quatre fois plus de chances d'avoir un besoin non satisfait à la Phase 2 par rapport aux femmes qui n'en avaient pas.

14) RAISONS POUR UN BESOIN NON SATISFAIT

Si nous savons pourquoi une femme avait un besoin non satisfait à la Phase 1, cela améliore-t-il notre capacité à prédire son besoin non satisfait à la Phase 2 ?

15) POURQUOI LES RAISONS SONT-ELLES IMPORTANTES ?

À lui seul, un besoin non satisfait n'explique pas l'accès ou le désir d'utiliser la planification familiale.

Senderowicz et Maloney (2022) suggèrent la division du besoin non satisfait en facteurs liés à l'offre et à la demande.

Le besoin non satisfait lié à la demande représente les femmes qui ne choisissent pas d'utiliser la contraception, non pas parce que la contraception est inaccessible, mais parce qu'elles ne voient pas la nécessité de l'avoir dans leurs propres vies.

Machiyama et al (2017) proposent un cadre causal en 5 parties pour les besoins non satisfaits.

[blue circle] Besoin non satisfait en matière de planification familiale

[orange] Préférences en matière de fécondité faibles, incohérentes ou ambivalentes

[grey] Désapprobation générique de prévention de grossesse

[blue] Obstacles à l'utilisation spécifiques à la méthode (accès, efficacité et sécurité perçues, effets secondaires perçus et réels de l'utilisation, pertinence, familiarité, facilité d'utilisation, autres)

[yellow] Perception d'un faible risque de tomber enceinte

[green] Facteurs liés au partenaire

16) RAISONS ETUDIÉES PAR PMA

Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter la grossesse ?

[] Pas mariée

[] Rapports sexuels peu fréquents/pas de rapports sexuels

[] Ménopausée/hystérectomie

[] Fécondité réduite/inféconde

[] Pas de règles depuis dernière naissance

[] Allaitement

[] Mari parti pour plusieurs jours

[] Dans les mains de Dieu/fataliste RECODAGE

[] Enquêtée opposée

[] Mari/partenaire opposé

[] D'autres opposés

[] Prohibition religieuse

[] Ne connaît aucune méthode

[] Ne connaît aucune source

[] Peur des effets secondaires

[] Problèmes de santé

[] Manque d'accès/trop loin

[] Coûte trop cher

[] Méthode préférée non disponible

[] Aucune méthode disponible

[] Peu pratique à utiliser

[] Interfère avec les processus du corps

[] Autre

[] Ne sait pas

[] Pas de réponse

17) RAISONS ÉTUDIÉES PAR PMA

Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter la grossesse ?

[] Pas mariée

[] Rapports sexuels peu fréquents/pas de rapports sexuels

[] Ménopausée/hystérectomie

[] Fécondité réduite/inféconde

[] Pas de règles depuis dernière naissance

[] Allaitement

[] Mari parti pour plusieurs jours

[] Dans les mains de Dieu/fataliste

[] Enquêtée opposée RECODAGE

[] Mari/partenaire opposé

[] D'autres opposés Faible risque de grossesse

[] Prohibition religieuse

[] Ne connaît aucune méthode

[] Ne connaît aucune source

[] Peur des effets secondaires

[] Problèmes de santé

[] Manque d'accès/trop loin

[] Coûte trop cher

[] Méthode préférée non disponible

[] Aucune méthode disponible

[] Peu pratique à utiliser

[] Interfère avec les processus du corps

[] Autre

[] Ne sait pas

[] Pas de réponse

18) RAISONS ÉTUDIÉES PAR PMA

Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter la grossesse ?

[] Pas mariée

[] Rapports sexuels peu fréquents/pas de rapports sexuels

[] Ménopausée/hystérectomie

[] Fécondité réduite/inféconde

[] Pas de règles depuis dernière naissance

[] Allaitement

[] Mari parti pour plusieurs jours

[] Dans les mains de Dieu/fataliste

[] Enquêtée opposée RECODAGE

[] Mari/partenaire opposé

[] D'autres opposés Faible risque de grossesse

[] Prohibition religieuse Opposition ou interdiction

[] Ne connaît aucune méthode

[] Ne connaît aucune source

[] Peur des effets secondaires

[] Problèmes de santé

[] Manque d'accès/trop loin

[] Coûte trop cher

[] Méthode préférée non disponible

[] Aucune méthode disponible

[] Peu pratique à utiliser

[] Interfère avec les processus du corps

[] Autre

[] Ne sait pas

[] Pas de réponse

19) RAISONS ÉTUDIÉES PAR PMA

Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter la grossesse ?

[] Pas mariée

[] Rapports sexuels peu fréquents/pas de rapports sexuels

[] Ménopausée/hystérectomie

[] Fécondité réduite/inféconde

[] Pas de règles depuis dernière naissance

[] Allaitement

[] Mari parti pour plusieurs jours

[] Dans les mains de Dieu/fataliste

[] Enquêtée opposée RECODAGE

[] Mari/partenaire opposé

[] D'autres opposés Faible risque de grossesse

[] Prohibition religieuse Opposition ou interdiction

[] Ne connaît aucune méthode Accès à la méthode

[] Ne connaît aucune source Autre/Inconnue

[] Peur des effets secondaires

[] Problèmes de santé

[] Manque d'accès/trop loin

[] Coûte trop cher

[] Méthode préférée non disponible

[] Aucune méthode disponible

[] Peu pratique à utiliser

[] Interfère avec les processus du corps

[] Autre

[] Ne sait pas

[] Pas de réponse

20) QUI A DONNÉ DES RAISONS ?

La plupart - mais *pas toutes* - des femmes ayant un besoin non satisfait ont été invitées à donner les raisons de leur non-utilisation.

La plupart - mais *pas toutes* - des femmes qui ont donné des raisons de non-utilisation ont aussi un besoin non satisfait.

[outside left circle] Besoin non satisfait

[outside right circle] Raisons de non-utilisation

Veut éviter une grossesse dans les 2 prochaines années

[Left circle Venn Diagram]

Actuellement enceinte & grossesse était inopportune ou non désirée

Indécise quant à si ou quand devenir enceinte dans 2 prochaines années

Aucune réponse donnée quand demandé raisons de non-utilisation

[Center of Venn]

Veut éviter une grossesse dans les 2 prochaines années

[Right on Venn]

A utilisé la contraception d'urgence dans les 12 derniers mois

Inféconde ou ménopausée

Pas sexuellement active

Aménorrhée post-partum suite à une naissance planifiée

21) QUI A DONNÉ DES RAISONS ?

[ADDITION] Obstacle à la méthode

22) QUI A DONNÉ DES RAISONS ?

[ADDITION] Autre/inconnue

23) QUI A DONNÉ DES RAISONS ?

[ADDITION] Excluez de l'analyse

24) POPULARITÉ DES RAISONS POUR UN BESOIN NON SATISFAIT EN PHASE 1

|  |
| --- |
| Peur des effets secondaires |
| Actuellement enceinte |
| Pas de rapports sexuels |
| Problèmes de santé |
| Mari parti |
| Autre |
| Pas mariée |
| Allaitement |
| Mari/partenaire opposé |
| Pas de menstruation depuis dernière naissance |
| Enquêtée opposée |
| Interfère avec corps |
| À Dieu/fataliste |
| Prohibition religieuse |
| Coûte trop |
| Utilisation pas commode |
| Fécondité réduite/inféconde |
| Ne connaît pas de méthode |
| Manque d'accès/trop loin |
| D'autres opposés |
| Méthode préférée pas disponible |
| Aucune méthode disponible |
| Ne connaît aucune source |
| Ne sait pas |
| Ménopausée/hystérectomie |

25) RECODAGE

26) RAISONS RECODÉES PAR PAYS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Burkina Faso1 | Kenya1 |
| Opposition ou prohibition | 38% | 38% |
| Accès à la méthode | 20% | 24% |
| Peu de risque de tomber enceinte | 32% | 46% |
| Autre / Raison inconnue | 19% | 7,9% |
| 1 Pourcentage pondéré |  |  |

Rappel: les femmes pouvaient donner plus qu'une seule raison !

27) MODÈLE

28) RÉSULTATS

RAPPORTS DE COTES POUR BESOIN NON SATISFAIT PHASE 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Burkina Faso1 | Kenya1 |
| Opposition ou prohibition | 1,55\* | 1,77\* |
| Accès à la méthode | 1,88 | 0,84 |
| Peu de risques de tomber enceinte | 1,44 | 0,77 |
| Besoin non satisfait | 2,78\*\*\* | 3,61\*\*\* |
| 1\*p<0,05; \*\*p<0,01; \*\*\*p<0,001 |  |  |

Comparées aux femmes qui n'ont donné aucune raison, les femmes qui étaient opposées à l'utilisation de la planification familiale étaient *significativement* plus susceptibles d'avoir un besoin non satisfait à la Phase 2.

Les femmes avec des problèmes d'accès à la méthode : c'est moins évident !

Les femmes qui ne courraient pas de risque de devenir enceintes :

* n'étaient *pas significativement* plus susceptibles d'avoir un besoin non satisfait à la Phase 2 au Burkina Faso
* étaient significativement *moins* susceptibles d'avoir un besoin non satisfait à la Phase 2 au Kenya

29) PROCHAINES ÉTAPES

Quels contrôles pourrait-on ajouter à notre modèle ?

* AGE âge
* MARSTAT état matrimonial
* WEALTHQ bien-être économique du ménage (quartile ou tertile)
* CHEB parité
* FPUSPLAN projets pour utilisation future d'une méthode

Comparaison avec les résultats d'autres enquêtes IPUMS Global Health

* IPUMS DHS: Why not use family planning groupe variable; UNMETNEED, UNMETNEED2, et UNMETNEED3,
* IPUMS MICS: bientôt disponible!

30) NOUVEAUTÉS CHEZ IPUMS

[IPUMS logo]

DÉCOUVERTE IPUMS

Cherchez des variables à travers toutes les collections de microdonnées IPUMS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| unmetneed | OPTIONS | CHERCHEZ |

FILTRES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COLLECTE DES DONNÉES IPUMS | GÉOGRAPHIE | GAMME D'ANNÉES |
| (*Désélectionner tout*) | NE MONTRER QUE RÉSULTATS USA | MONTRER AV 1960 |
|  | (*Désélectionner tout*) | 1960 à 2022 |
| Sélectionner collectes (11 de 11) | Sélectionner pays (157 de 157) |  |

*Montrant 1 - 5 de 5 résultats*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de variable | Étiquette de variable | Collecte | Pays | Années dont données sont disponibles |
| UNMETNEED | Besoin non satisfait en PF | DHS | Multiple (38) |  |
| UNMETNEED2 | Besoin non satisfait en PF (2ème déf) | DHS | Multiple (38) |

31. RÉFÉRENCES

Machiyama, Kazuyo, John B Casterline, Joyce N Mumah, Fauzia Akhter Huda, Francis Obare, George Odwe, Caroline W Kabiru, Sharifa Yeasmin, et John Cleland. 2017. <<Reasons for unmet need for family planning, with attention to the measurement of fertility preferences: protocol for a multi-site cohort study.>> *Reproductive Health* 14 (1): 23. http://dx.doi.org/10.1186/s12978-016-0268-z

Senderowicz, Leigh, et Nicole Maloney. 2022. <<Supply-side versus demand-side unmet need: implications for family planning programs.>> Population and Development Review 48 (3): 689–722.

https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/padr.12478