## Thème du mémoire :

**Autonomie décisionnelle et recours aux soins prénatals et à l’accouchement assisté au Burkina Faso : analyse des données de l’Enquête Démographique et de Santé de 2021**

## Problématique

Malgré les progrès enregistrés en matière de santé maternelle au Burkina Faso, l’accès aux soins prénatals de qualité et à un accouchement assisté par un personnel qualifié demeure insuffisant, en particulier dans les zones rurales et parmi les femmes les plus vulnérables. Selon l’EDS 2021, si une majorité de femmes effectuent au moins une consultation prénatale, seules 59 % bénéficient des quatre visites recommandées par l’OMS, et près de 24 % des accouchements se déroulent encore sans assistance qualifiée.  
De nombreuses études indiquent que l’autonomie décisionnelle des femmes, c’est-à-dire leur capacité à participer ou à prendre seules des décisions concernant leur propre santé, constitue un déterminant majeur de l’utilisation des services de santé maternelle (Ahmed et al., 2010 ; Woldemicael, 2011 ; Upadhyay et al., 2014). Cependant, dans le contexte du Burkina Faso, les travaux explorant empiriquement cette relation restent limités. Les recherches existantes se concentrent souvent sur des facteurs socio-économiques (niveau d’instruction, richesse, lieu de résidence), sans accorder suffisamment d’attention à la dynamique de pouvoir intra-ménage, aux normes genrées, ni à la diversité des formes d’autonomie (individuelle, conjointe, ou absente).   
De plus, l’effet différencié de l’autonomie décisionnelle sur les deux moments critiques du parcours de soins maternels (les soins prénatals et l’accouchement) reste peu étudié. Cette lacune empêche une compréhension fine des barrières spécifiques à chaque étape, et limite ainsi la formulation de politiques et d’interventions ciblées.  
**Problème de recherche** : Comment l’autonomie décisionnelle des femmes influence-t-elle le recours aux soins prénatals et à l’accouchement assisté au Burkina Faso, à partir des données de l’EDS 2021 ?

## Objectifs

### Objectif général :

Analyser l’effet de l’autonomie décisionnelle des femmes sur l’utilisation des soins prénatals et de l’accouchement assisté par un personnel qualifié au Burkina Faso.

### Objectifs spécifiques :

1. Décrire les niveaux de recours aux soins prénatals et à l’accouchement assisté parmi les femmes en âge de procréer au Burkina Faso.  
2. Mesurer la prévalence et les formes d’autonomie décisionnelle des femmes concernant leur santé.  
3. Identifier les facteurs sociodémographiques, économiques et culturels associés à l’autonomie décisionnelle.  
4. Estimer l’effet de l’autonomie décisionnelle sur le recours aux soins prénatals et à l’accouchement assisté, en tenant compte des caractéristiques contextuelles.

## Méthodologie

**Type d’étude** : Analyse quantitative secondaire basée sur les données de l’Enquête Démographique et de Santé du Burkina Faso (EDS 2021).  
  
**Population d’étude** : Femmes âgées de 15 à 49 ans, mariées ou en union, ayant eu une naissance dans les cinq années précédant l’enquête.  
**Variables d’intérêt :**- Variables dépendantes : Soins prénatals (au moins quatre consultations prénatales) et accouchement assisté (personnel de santé qualifié).  
- Variable principale indépendante : Autonomie décisionnelle (qui prend les décisions concernant les soins de santé de la femme).  
- Covariables : Âge, niveau d’instruction, emploi, quintile de richesse, résidence urbaine/rurale, région, parité, exposition aux médias, religion, appartenance ethnique.  
  
**Analyse statistique :**- Analyses descriptives des caractéristiques de la population.  
- Analyses bivariées.  
- Régressions logistiques multivariées.  
- Analyse stratifiée possible selon le milieu de résidence ou le niveau d’éducation.

## Références scientifiques utiles :

Ahmed, S. et al. (2010). Economic status, education and empowerment: implications for maternal health service utilization in developing countries. PLoS ONE, 5(6), e11190. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0011190  
Woldemicael, G. (2011). Women’s autonomy and maternal health-seeking behavior in Ethiopia. Demographic Research, 27, 1–20. https://doi.org/10.4054/DemRes.2011.27.1  
Upadhyay, U. D. et al. (2014). Women's empowerment and fertility: a review of the literature. Social Science & Medicine, 115, 111–120. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2014.06.004>

yV!n4rqRSqfl#29r@4kN