

# Burkina Faso - Enquêtes PMA2020 (Performance Monitoring and Accountability 2020) (2014 - en cours), Vagues 1 - 6

**Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) - Université Ouaga I Pr  
Joseph Ki-Zerbo**

Rapport généré le: August 13, 2019

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur: <https://nada.web.ined.fr/index.php>

## Aperçu

### Identification

---

ID  
BFA-ISSP-PMA2020-2014-c

### Aperçu

---

TYPE DE DONNÉES  
Données échantillonnées [ssd]

### Champ

---

#### NOTES

Les enquêtes PMA2020 produisent des données qui couvrent divers sujets liés à la santé et au développement, dont en particulier :

**La santé des adolescents :** L'enquête PMA sur la santé des adolescents a été élaborée en 2018 pour le Rajasthan, en Inde, afin de recueillir des informations auprès des adolescentes (âgées de 15 à 19 ans) sur leurs connaissances, attitudes et comportements concernant le mariage, la procréation et la planification familiale. Les données sont utilisées pour identifier les besoins spécifiques des programmes de santé sexuelle et reproductive pour les adolescentes du Rajasthan.

**Planification familiale :** Les enquêtes du PMA sur la planification familiale mesurent le progrès des indicateurs clés de l'utilisation, de la demande, du choix, de la qualité et de l'accès aux méthodes de planification familiale au niveau des formations sanitaires et des ménages.

**Nutrition :** Les modules d'enquêtes nutritionnelles de PMA sont les premiers à générer rapidement des données exploitables sur les interventions nutritionnelles au niveau national au Kenya et au Burkina Faso. L'enquête comprend de nouveaux indicateurs de la couverture nutritionnelle et de l'état de préparation, dont beaucoup ne sont pas actuellement disponibles dans d'autres enquêtes nationales, et fournit des informations précieuses sur la couverture des programmes au niveau individuel, des ménages et des établissements.

**Santé maternelle et néonatale :** Les enquêtes du PMA sur la santé maternelle et néonatale (MNH) mesurent les progrès réalisés dans l'adoption et l'utilisation d'interventions éprouvées et rentables à fort impact et dans la promotion de comportements sains visant à réduire la mortalité maternelle et néonatale en Éthiopie. Le projet PMA-MNH est actuellement mis en œuvre en Éthiopie.

**Gestion de l'hygiène menstruelle :** Les modules d'enquête de PMA sur la gestion de l'hygiène menstruelle rendent compte des aspects de la gestion menstruelle des femmes, y compris l'emplacement, les types de matériel menstruel utilisés et les moyens d'élimination. Toutes les données proviennent de femmes qui ont déclaré avoir eu leurs règles au cours des trois derniers mois.

**Schistosomiase :** Les enquêtes PMA sur la schistosomiase mesurent les biomarqueurs dans la population pour fournir les premiers taux de prévalence représentatifs au niveau national de la schistosomiase en Ouganda, tout en recueillant des données pour identifier les principaux facteurs de risque de la maladie, cartographier les plans d'eau où la maladie est contractée et déterminer les taux de réinfection en suivant les personnes contaminées.

**Eau, assainissement et hygiène :** Les modules d'enquête du PMA sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH) recueillent deux fois par an des données représentatives au niveau national sur les caractéristiques des ménages en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène, telles que l'accès à une eau propre et fiable et son utilisation, aux toilettes et latrines, aux postes de lavage des mains, afin de mesurer les progrès réalisés au niveau des communautés et du pays vers l'objectif 2030 du développement durable.

**L'autonomisation des femmes et des filles :** Dans le cadre de la subvention PMA Plus, l'enquête sur l'autonomisation des femmes et des filles recueille des informations auprès des femmes et des hommes sur leurs décisions en matière de santé sexuelle et reproductive afin de mieux comprendre quelles pratiques aident ou entravent l'autonomisation des femmes en matière de reproduction. L'enquête est mise en œuvre dans des zones sélectionnées en Éthiopie, en Ouganda et au Nigeria.

## KEYWORDS

Planification familiale, Nutrition, Eau, assainissement et hygiène

## Couverture

## COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

Nationale

## Producteurs et sponsors

## INVESTIGATEUR PRINCIPAL

Nom	Affiliation
Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP)	Université Ouaga I Pr Joseph Ki-Zerbo

## AUTRE(S) PRODUCTEUR(S)

Nom	Affiliation	Rôle
Bill & Melinda Gates Institute for Population and Reproductive Health	Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health	Assistance technique
Dr. Georges Guiella	Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP), Université de Ouaga 1	Investigateur principal, PMA2020 Burkina Faso

## FINANCEMENT

Nom	Abbréviation	Rôle
Bill & Melinda Gates Foundation		Financement

## Production des métadonnées

## MÉTADONNÉES PRODUITES PAR

Nom	Abbréviation	Affiliation	Rôle
Karin Sohler	INED	Institut national d'études démographiques (France)	Création DDI

## DATE DE LA PRODUCTION DES MÉTADONNÉES

2019-08-12

## VERSION DU DOCUMENT DDI

Version Demostaf d'après

- les informations fournies sur le site web de l'étude : <<https://www.pma2020.org/>>- les rapports de l'étude disponibles sur le site : <<https://www.pma2020.org/research/country-reports/burkina%20faso>>

## ID DU DOCUMENT DDI

BFA-ISSP-PMA2020-2014-c

# Echantillonnage

## Méthode d'échantillonnage

---

### Echantillon Vague 1 (2014)

PMA2020-Burkina Faso a utilisé une méthode d'échantillonnage stratifiée à 2 niveaux (urbain et rural). L'échantillon qui comprend 53 zones de dénombrement (ZD) a été tiré à partir de la base de sondage de l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). Dans chaque ZD, 35 ménages et 3 sites de prestation de santé (SPS) privés ont été sélectionnés. Trois SPS publics sont également sélectionnés. Les ménages ont été sélectionnés systématiquement de façon aléatoire à l'aide du logiciel «Random Number Generator». Les ménages sélectionnés et qui ont des femmes éligibles, c'est-à-dire des femmes d'âge reproductif (15-49 ans), ont été contactés afin d'avoir leur consentement ainsi que le consentement des femmes pour l'entretien.

La collecte de données s'est déroulée de novembre à décembre 2014 et a concerné au total 1.760 ménages, 2.067 femmes et 107 sites de prestations de services de santé.

### Echantillon Vague 2 (2015)

PMA2015/Vague 2 Burkina Faso a utilisé une méthode d'échantillonnage stratifiée à 2 niveaux (urbain et rural). L'échantillon, qui comprend 53 zones de dénombrement (ZD) a été tiré à partir de la base de sondage de l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). Dans chaque ZD, 35 ménages et jusqu'à 3 sites de prestation de santé (SPS) privés ont été sélectionnés. Trois SPS publics sont également sélectionnés. Les ménages ont été sélectionnés systématiquement de façon aléatoire à l'aide du logiciel "Random Number Generator". Les ménages sélectionnés et qui ont des femmes éligibles, c'est-à-dire des femmes d'âge reproductif (15-49 ans), ont été contactés afin d'obtenir leur consentement ainsi que le consentement des femmes pour l'entretien.

La collecte de données s'est déroulée de mai à juin 2015 et a concerné au total 1733 ménages (97,5% taux de réponse), 2198 femmes (95,6 % taux de réponse) et 100 sites de prestation de services de santé (96,6%).

### Echantillon Vague 3 (2016)

PMA2016/Burkina Faso Vague 3 a utilisé une méthode d'échantillonnage stratifiée à 2 niveaux (urbain et rural). L'échantillon, qui est passé de 53 à 83 zones de dénombrement (ZD) pour cette vague, a été tiré à partir de la base de sondage de l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). Les 30 nouvelles ZD ont été tirées de la même manière que les 53 zones des vagues précédentes afin d'atteindre les 83 ZD. Dans chaque ZD, 35 ménages et jusqu'à 3 sites de prestation de santé (SPS) privés ont été sélectionnés. Trois SPS publics sont également sélectionnés. Les ménages ont été sélectionnés systématiquement de façon aléatoire à l'aide du logiciel "Random Number Generator". Les ménages sélectionnés et qui ont des femmes éligibles, c'est-à-dire des femmes d'âge reproductif (15-49 ans), ont été contactés afin d'obtenir leur consentement ainsi que le consentement des femmes pour l'entretien.

La collecte de données s'est déroulée de mars à mai 2016 et a concerné au total 2 803 ménages (97,9 % taux de réponse), 3 261 femmes (96,6 % taux de réponse) et 132 sites de prestation de santé (98,5 % taux de réponse).

### Echantillon Vague 4 (2016-17)

PMA2016/Burkina Faso Vague 4 a utilisé une méthode d'échantillonnage stratifiée à 2 niveaux (urbain et rural). L'échantillon, qui est passé de 53 à 83 zones de dénombrement (ZD) lors de la vague précédente (Vague 3), a été tiré à partir de la base de sondage de l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). Dans chaque ZD, 35 ménages et jusqu'à 3 sites de prestation de santé (SPS) privés ont été sélectionnés. Trois SPS publics sont également sélectionnés. Les ménages ont été sélectionnés systématiquement de façon aléatoire à l'aide du logiciel « Random Number Generator ». Les ménages sélectionnés et qui ont des femmes éligibles, c'est-à-dire des femmes d'âge reproductif (15-49 ans), ont été contactés afin d'obtenir leur consentement ainsi que le consentement des femmes pour l'entretien.

La collecte de données s'est déroulée de novembre 2016 à janvier 2017 et a concerné au total 2 747 ménages (97,9 % taux de réponse), 3 195 femmes (95,4 % taux de réponse) et 131 sites de prestation de santé (97,0 % taux de réponse).

### Echantillon Vague 5 (2017-18)

PMA2017/Burkina Faso Vague 5 a utilisé une méthode d'échantillonnage stratifiée à 2 niveaux (urbain et rural). L'échantillon de 83 zones de dénombrement (ZD) a été tiré à partir de la base de sondage de l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). Dans chaque ZD, 35 ménages et jusqu'à 3 sites de prestation de santé (SPS) privés ont été sélectionnés. Trois SPS publics sont également sélectionnés. Les ménages ont été sélectionnés systématiquement de façon aléatoire à l'aide du logiciel « Random Number Generator ». Les ménages sélectionnés et qui ont des femmes éligibles, c'est-à-dire des femmes d'âge reproductif (15-49 ans), ont été contactés afin d'obtenir leur consentement ainsi que le consentement des femmes pour l'entretien.

La collecte de données s'est déroulée de novembre 2017 à janvier 2018 et a concerné au total 2811 ménages (98,5% taux de réponse), 3512 femmes (97,8% taux de réponse) et 130 sites de prestation de santé (97,7% taux de réponse).

#### Echantillon Vague 6 (2018-19)

PMA2020 Burkina Faso Vague 6 a utilisé une méthode d'échantillonnage stratifiée à 2 niveaux (urbain et rural). L'échantillon de 83 zones de dénombrement (ZD) a été tiré à partir de la base de sondage de l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). Dans chaque ZD, 35 ménages et jusqu'à 3 sites de prestation de santé (SPS) privés ont été sélectionnés. Trois SPS publics sont également sélectionnés. Les ménages ont été sélectionnés systématiquement de façon aléatoire à l'aide du logiciel « Random Number Generator ». Les ménages sélectionnés et qui ont des femmes éligibles, c'est-à-dire des femmes d'âge reproductif (15-49 ans), ont été contactés afin d'obtenir leur consentement ainsi que le consentement des femmes pour l'entretien.

La collecte de données s'est déroulée de décembre 2018 à janvier 2019 et a concerné au total 2763 ménages (98,4% taux de réponse), 3329 femmes (97,7% taux de réponse) et 125 sites de prestation de santé (93,3% taux de réponse).

#### Echantillon : Enquête Nutrition de PMA2020 (Vague 1 - 2017)

La Vague 1 de l'Enquête Nutrition de PMA2017/Burkina Faso a utilisé une conception d'enquête par grappes à deux phases avec des strates urbaines-rurales. L'échantillon de 83 zones de dénombrement (ZD) a été sélectionné à partir du cadre d'échantillonnage de l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). Dans chaque ZD, 89 ménages, jusqu'à trois sites de prestation de santé (SPS) privés, et jusqu'à trois SPS publics desservant cette ZD ont été sélectionnés. Les ménages ont été sélectionnés au hasard à l'aide de l'application "Random Number Generator". Les occupants des ménages sélectionnés ont été recensés et le questionnaire nutrition a été posé aux ménages éligibles, définis comme les ménages ayant à la fois un enfant de moins de deux ans et une femme de 10 à 49 ans. Dans les ménages éligibles, toutes les femmes de 10 à 49 ans ont été contactées et invitées à donner leur consentement éclairé pour l'entretien.

La collecte des données a eu lieu entre juin et septembre 2017. L'échantillon final comprend un total de 7146 ménages (taux de réponse de 98,2%), 2311 ménages éligibles (taux de réponse de 32,4%), 4438 femmes (taux de réponse de 98,1%) et 150 SPS (taux de réponse de 97,4%).

Cet échantillon inclut : 2384 femmes ayant été récemment enceintes ; 830 femmes de 10 à 14 ans ; 713 femmes de 15 à 19 ans ; 2895 femmes de 20 à 49 ans ; 672 enfants de 0 à 5 mois ; 634 enfants de 6 à 11 mois ; 1098 enfants de 12 à 23 mois ; et 1372 enfants de 24 à 59 mois. NB : les données présentées pour la tranche d'âges de 24 à 59 mois dans ce résumé ne sont pas représentatives, c'est pourquoi nous ne calculons pas d'estimations combinées pour les enfants de 6 à 59 mois.

#### Echantillon : Enquête Nutrition de PMA2020 (Vague 2 - 2018)

La Vague 2 de l'enquête Nutrition de PMA2020/Burkina Faso a employé une conception d'enquête par grappe à plusieurs étapes avec des strates urbaines et rurales. L'échantillon de 83 zones de dénombrement (ZD) a été extrait du cadre d'échantillonnage de l'Institut de la Statistique et de la Démographie (INSD). Dans chaque ZD, 43 ménages ont été sélectionnés au hasard. L'enquête auprès des ménages a été appliquée à tous les ménages sélectionnés consentants. Quarante-cinq pourcent des ménages ont ensuite été sous-sélectionnés de manière aléatoire.

Le questionnaire femme/enfant a été administré à toutes les femmes de 10-49 ans dans les ménages sous-sélectionnés, et aux femmes prenant soin des enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages sélectionnés, avec un formulaire par enfant. La collecte des données a été menée entre juin et août 2018. L'échantillon final comprend 3467 ménages (taux de réponse de 97,1%), 2634 ménages éligibles (taux d'éligibilité de 75,9%), 2411 femmes (taux de réponse de 98,6%), et 2853 enfants de moins de 5 ans (taux de réponse de 99,2%)

# Questionnaires

## Aperçu

---

La plate-forme PMA2020 recueille des données comparables dans tous les pays du programme et conformes aux enquêtes nationales représentatives existantes. Pour ce faire, PMA2020 a élaboré des questionnaires standard pour les ménages, les femmes et les points de prestation de services. Ces questionnaires standard sont révisés et modifiés avant le lancement du programme dans chaque pays, afin de s'assurer que les questions sont appropriées à chaque contexte. Des questions propres à chaque pays sont également ajoutées afin de refléter les priorités programmatiques des parties prenantes. Les questionnaires standard PMA2020, incluant un ensemble de questions de base qui sont adaptées pour la collecte des données en fonction du pays et des vagues de collecte, sont disponibles sur le site web : <https://www.pma2020.org/questionnaires>

## Collecte des données

### Dates de la collecte des données

---

<b>Début</b>	<b>Fin</b>	<b>Cycle</b>
2014-11-01	2014-12	Vague 1 de l'enquête de base PMA 2020 (Planification familiale et WASH)
2015-05-01	2015-06	Vague 2 de l'enquête de base PMA 2020 (Planification familiale et WASH)
2016-03-01	2016-05	Vague 3 de l'enquête de base PMA 2020 (Planification familiale et WASH)
2016-11-01	2017-01	Vague 4 de l'enquête de base PMA 2020 (Planification familiale et WASH)
2017-11-01	2018-01	Vague 5 de l'enquête de base PMA 2020 (Planification familiale et WASH)
2017-06-01	2017-09	Enquête Nutrition PMA2020 (vague 1)
2018-06-01	2018-08	Enquête Nutrition PMA2020 (vague 2)
2018-11-01	2018-12	Vague 6 de l'enquête de base PMA 2020 (Planification familiale et WASH)

### Mode de collecte de données

---

Interview face à face [f2f]

### Questionnaires

---

La plate-forme PMA2020 recueille des données comparables dans tous les pays du programme et conformes aux enquêtes nationales représentatives existantes. Pour ce faire, PMA2020 a élaboré des questionnaires standard pour les ménages, les femmes et les points de prestation de services. Ces questionnaires standard sont révisés et modifiés avant le lancement du programme dans chaque pays, afin de s'assurer que les questions sont appropriées à chaque contexte. Des questions propres à chaque pays sont également ajoutées afin de refléter les priorités programmatiques des parties prenantes. Les questionnaires standard PMA2020, incluant un ensemble de questions de base qui sont adaptées pour la collecte des données en fonction du pays et des vagues de collecte, sont disponibles sur le site web : <https://www.pma2020.org/questionnaires>

## Traitements des données

No content available



## Evaluation des données

No content available

# Documentation de l'étude

## Questionnaires

### Questionnaires standards PMA2020

---

Titre Questionnaires standards PMA2020  
Langue anglais  
Nom du fichier <https://www.pma2020.org/questionnaires>

---

## Rapports

### Rapports de l'enquête PMA2020 pour Burkina Faso

---

Titre Rapports de l'enquête PMA2020 pour Burkina Faso  
Pays Burkina Faso  
Langue français  
Nom du fichier <https://www.pma2020.org/research/country-reports/burkina%20faso>

---

### PMA2020 - Vague 1 (2014-2015) : Rapport détaillé sur les indicateurs de planification familiale : Burkina Faso 2014-2015

---

Titre PMA2020 - Vague 1 (2014-2015) : Rapport détaillé sur les indicateurs de planification familiale : Burkina Faso 2014-2015  
Auteur(s) Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP)  
Date 2015-12-21  
Pays Burkina Faso  
Langue français  
Contributeur(s) PMA2020  
Editeur(s) Baltimore : Bloomberg School of Public Health, John Hopkins University  
Description 169 p.  
Nom du fichier <https://www.pma2020.org/sites/default/files/DIR-BF-R1-R2.v17.2015.12.21-web.pdf>

---

### PMA2020 - Technical Report - Comparison of remote data collection modes to monitor family planning progress in Burkina Faso: Representativeness, data quality, and cost

---

Titre PMA2020 - Technical Report - Comparison of remote data collection modes to monitor family planning progress in Burkina Faso: Representativeness, data quality, and cost  
Auteur(s) Abigail Greenleaf, Gadiaga Aliou, Shani Turke, Noelle Battle, Saifuddin Ahmed, Caroline Moreau, Georges Guiella, and Yoonjung Choi  
Date 2019-02-21  
Pays USA  
Langue anglais  
Contributeur(s) PMA2020  
Editeur(s) Baltimore : Bloomberg School of Public Health, John Hopkins University

Description 51 p.

Nom du fichier [https://www.pma2020.org/sites/default/files/PMA2020\\_RDC\\_Phase2\\_report\\_06March2019-web.pdf](https://www.pma2020.org/sites/default/files/PMA2020_RDC_Phase2_report_06March2019-web.pdf)

---

## Documents techniques

### Dataset Codebooks

---

Titre Dataset Codebooks  
subtitle Household and Individual Female Dataset Codebook  
Langue anglais  
Nom du fichier <https://www.pma2020.org/codebook>

---

### PMA2020 Methodological Report No. 1: Response Patterns on Behavioral Outcomes in Relation to Use of Resident Enumerators Over Multiple Survey Rounds

---

Titre PMA2020 Methodological Report No. 1: Response Patterns on Behavioral Outcomes in Relation to Use of Resident Enumerators Over Multiple Survey Rounds  
Langue anglais  
Nom du fichier <https://www.pma2020.org/sites/default/files/PMA2020-Methodological-Report-1.pdf>

---

## Autres ressources

### Utilisation et retrait de l'implant au Burkina Faso - PMA2017-18 / Burkina Faso

---

Titre Utilisation et retrait de l'implant au Burkina Faso - PMA2017-18 / Burkina Faso  
subtitle Note de synthèse  
Date 2018-08-22  
Langue français  
Nom du fichier <https://www.pma2020.org/sites/default/files/PMA2020-Burkina-Faso-R5-Implants-memo-FR.pdf>

---

### PMA2016 - Burkina Faso : L'utilisation et le retrait de l'implant au Burkina Faso

---

Titre PMA2016 - Burkina Faso : L'utilisation et le retrait de l'implant au Burkina Faso  
subtitle Note de synthèse  
Langue français  
Nom du fichier [https://www.pma2020.org/sites/default/files/Burkina\\_R4\\_Implants\\_Memo\\_FR.pdf](https://www.pma2020.org/sites/default/files/Burkina_R4_Implants_Memo_FR.pdf)

---

### Planification familiale - PMA2014/Burkina Faso-Vague 1 (Fr)

---

Titre Planification familiale - PMA2014/Burkina Faso-Vague 1 (Fr)  
subtitle Note de synthèse  
Date 2015-03-17  
Langue français  
Nom du fichier <https://www.pma2020.org/sites/default/files/BFR1-FR-FP-Brief-v10.2015.07.22.pdf>

---

## **PMA2020 Burkina Faso - Enquête Nutrition 2018 : Synthèse des résultats**

---

Titre PMA2020 Burkina Faso - Enquête Nutrition 2018 : Synthèse des résultats  
Date 2018-08-01  
Langue français  
Nom du fichier [https://www.pma2020.org/sites/default/files/Burkinafaso\\_Nutrition\\_2Pager\\_031819\\_FRENCH-final.pdf](https://www.pma2020.org/sites/default/files/Burkinafaso_Nutrition_2Pager_031819_FRENCH-final.pdf)

---

## **PMA2020 Burkina Faso Vague 5 : Résumé sur la santé de l'adolescent et du jeune adulte**

---

Titre PMA2020 Burkina Faso Vague 5 : Résumé sur la santé de l'adolescent et du jeune adulte  
Langue français  
Nom du fichier <https://www.pma2020.org/sites/default/files/PMA2020-Burkina-R5-Adolescent-Brief-FR.pdf>

---

## **PMA2020 Burkina Faso - Vague 5 : synthèse des résultats sur la planification familiale**

---

Titre PMA2020 Burkina Faso - Vague 5 : synthèse des résultats sur la planification familiale  
Langue français  
Nom du fichier [https://www.pma2020.org/sites/default/files/PMA2020-Burkina-R5-FP-Brief-Fr\\_0.pdf](https://www.pma2020.org/sites/default/files/PMA2020-Burkina-R5-FP-Brief-Fr_0.pdf)

---

## **PMA2020 Burkina Faso : Enquête nutrition 2017 - Synthèse des résultats**

---

Titre PMA2020 Burkina Faso : Enquête nutrition 2017 - Synthèse des résultats  
Langue français  
Nom du fichier [https://www.pma2020.org/sites/default/files/BF\\_Nutrition\\_FR\\_Final-2018-02-28.pdf](https://www.pma2020.org/sites/default/files/BF_Nutrition_FR_Final-2018-02-28.pdf)

---