

# Burkina Faso - Enquête nationale sur la santé sexuelle et reproductive des adolescents (2004)

**INSD**

Rapport généré le: August 28, 2019

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

## Aperçu

### Identification

---

ID  
BFA-INSD-ENSSRA-2004

### Aperçu

---

#### RéSUMÉ

La santé sexuelle et reproductive des adolescents est un domaine très important en Afrique subsaharienne. Selon les estimations, 6,9% des femmes et 2,2% des hommes âgés de 15 à 24 ans vivaient avec le VIH, en fin 2004. Environ une jeune femme sur 10 avait eu un accouchement hors mariage, avant l'âge de 20 ans : 8% en Afrique de l'Ouest/Afrique centrale et 15% en Afrique du Sud/de l'Est. Etant donné l'urgence et l'ampleur des besoins en matière de santé sexuelle et reproductive chez les adolescents, il est important d'évaluer, chez ceux-ci, les comportements qui les mettent en danger vis-à-vis de la transmission du VIH ou des grossesses non désirées ; d'examiner les niveaux de connaissances et les raisons pour lesquelles certains adolescents courent des risques plus élevés que d'autres en terme de transmission du VIH ou des grossesses non désirées ; de documenter les obstacles que rencontrent les adolescents dans la recherche de services et d'informations en matière de santé sexuelle et reproductive ; et de fournir de nouvelles informations sur ce que les très jeunes adolescents savent et font en ce qui concerne la santé sexuelle et reproductive.

En 2004, une enquête représentative à l'échelle nationale sur les adolescents âgés de 12 à 19 ans a été menée au Burkina Faso en vue de répondre à ces différentes interrogations.

Les données de l'enquête vont au-delà des informations classiques disponibles dans d'autres enquêtes, et incluent une gamme de questions telles que les points de vue des adolescents sur les sources d'informations et les services de santé ; les relations sexuelles et les caractéristiques des partenaires ; la constance et l'utilisation correcte des préservatifs ; l'initiation à l'éducation sexuelle dans les écoles et son contenu ; et les influences de la famille et des pairs.

Une des forces majeures de cette enquête est qu'elle contient des renseignements sur les très jeunes adolescents (âgés de 12 à 14 ans), sur lesquels on savait très peu de choses jusqu'ici. L'enquête comprend également un nombre substantiel d'entretiens avec des jeunes hommes, un groupe souvent négligé dans d'autres sources de données.

L'enquête de 2004 fait partie d'une étude plus vaste, d'une durée de cinq ans, portant sur les questions de santé sexuelle et reproductive des adolescents, et dont le titre est : Protéger la prochaine génération : comprendre les risques liés au VIH parmi les jeunes. Le projet, mené au Burkina Faso, au Ghana, au Malawi et en Ouganda, cherche à contribuer à la lutte globale contre l'épidémie du VIH/SIDA chez les adolescents en les sensibilisant sur les besoins en matière de santé sexuelle et reproductive par rapport au VIH/SIDA, à d'autres infections sexuellement transmises (IST) et aux grossesses non désirées ; en communiquant de nouvelles connaissances à un public plus large, notamment aux décideurs, aux prestataires de soins de santé et aux médias, dans chaque pays, aux niveaux régional et international ; et en stimulant le développement de politiques et de programmes plus efficaces qui servent les adolescents.

En plus des enquêtes nationales, des données qualitatives ont été collectées. Le projet comprend des données concrètes s'appuyant sur de perspectives multiples et des méthodes de collecte de données diverses afin de fournir une gamme étendue d'informations sur les connaissances, les attitudes, les attentes et les comportements des adolescents en ce qui concerne la santé sexuelle et reproductive. Ainsi, 55 discussions dirigées de groupe ont été menées avec des adolescents des quatre pays, en 2003, pour mieux comprendre les perceptions et les croyances qui influent sur les comportements des adolescents et le recours aux services et informations en matière de santé. De plus, en 2003, environ 100 entretiens en profondeur avec des adolescents ont été menés dans chaque pays, afin de comprendre le contexte social des relations sentimentales et sexuelles des adolescents, ainsi que leurs comportements en matière de recherche de soins de santé. Enfin, près de 60 entretiens approfondis ont été menés, en 2005, dans chaque pays, avec des prestataires de soins de santé, des enseignants, des parents/tuteurs et des leaders communautaires, afin d'avoir les perceptions qu'ont les adultes de la santé sexuelle et reproductive des adolescents ; de s'informer sur la communication adultes/adolescents concernant les questions relatives à la santé sexuelle et reproductive, à partir des points de vue des adultes ; et de permettre une meilleure compréhension de la manière dont les adultes perçoivent leur rôle et leurs responsabilités en ce qui concerne la santé sexuelle et reproductive des adolescents.

Cette enquête représentative a été réalisée, au Burkina Faso, par l'Institut national de la statistique et de la démographie (INSD), en collaboration avec Macro International Inc., l'Institut supérieur des sciences de la population (ISSP) et le

Guttmacher Institute, du 1er au 7 avril 2004 pour la zone de Ouagadougou et ses environs et du 9 avril au 4 juin 2004 pour le reste du pays.

## TYPE DE DONNÉES

Données échantillonnées [ssd]

## KEYWORDS

Santé sexuelle, Santé reproductive, Adolescents

## Couverture

## COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

Nationale

## UNIVERS

Adolescents âgés de 12 à 19 ans

## Producteurs et sponsors

## INVESTIGATEUR PRINCIPAL

Nom	Affiliation
INSD	

## AUTRE(S) PRODUCTEUR(S)

Nom	Affiliation	Rôle
Macro International Inc., Etats-Unis		Collaboration
The Guttmacher Institute, Etats-Unis		Collaboration
Institut supérieur des sciences de la population, Burkina Faso		Collaboration

## FINANCEMENT

Nom	Abbréviation	Rôle
Guttmacher Institute		Conduite de projet
Bill & Melinda Gates Foundation		Financement du projet
Rockefeller Foundation		Financement du projet
National Institute of Child Health and Human Development		Financement du projet

## Production des métadonnées

## MÉTADONNÉES PRODUITES PAR

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

## DATE DE LA PRODUCTION DES MÉTADONNÉES

2019-08-23

## VERSION DU DOCUMENT DDI

Version Demostaf d'après le rapport de l'enquête,

disponible en ligne : <https://www.guttmacher.org/sites/default/files/pdfs/pubs/2006/03/31/or21.pdf>

ID DU DOCUMENT DDI  
BFA-INSD-ENSSRA-2004

## Echantillonnage

### Méthode d'échantillonnage

L'échantillon pour l'enquête nationale sur les adolescents du Burkina Faso 2004 couvrait la population résidant dans des ménages ordinaires du pays. Un modèle d'échantillonnage stratifié à deux niveaux a été utilisé. L'EDS-BF 2003 a servi de base pour l'échantillonnage.

Au premier degré, 200 zones de dénombrement (ZD) ont été systématiquement sélectionnées parmi les 400 ZD de l'EDS-BF 2003. Au deuxième degré, 27 ménages ont été sélectionnés par ZD à partir de la liste des ménages de l'EDS-BF 2003. La pondération s'est faite en tenant compte des facteurs suivants :

- 1.- facteur lié à la conception de l'échantillon de l'EDS-BF 2003 ;
- 2.- facteur lié au taux de sous-représentativité des ZD de l'EDS-BF 2003 (1/2) ;
- 3.- facteur lié aux non-réponses des ménages et des individus ;
- 4.- facteur supplémentaire pour la Section 12 lié à la sous-représentativité causée par le choix d'un seul adolescent éligible par ménage pour cette section ;

Au total, 6.489 adolescents de 12-19 ans ont été recensés dans les ménages. Etant donné que l'enquête nationale couvre les ménages, certains jeunes ne figuraient pas dans les ménages au moment de l'enquête.

On note que 3% des adolescents ont passé la nuit précédant l'enquête hors de leur ménage habituel pour plusieurs raisons dont 15% étaient dans d'autres ménages et 40% étaient en voyage. Seul 1% des jeunes étaient absents parce qu'ils étaient à l'université ou dans un internat.

### Taux de réponse

#### TAUX DE REPONSE

Le tableau 2.2 (cf. rapport 2006, p. 16) présente les informations sur le nombre de ménages sélectionnés et interrogés, ainsi que le nombre d'adolescents éligibles identifiés et interrogés selon la résidence et pour l'ensemble. Il fournit également les taux de réponse pour les ménages et les adolescents selon le lieu de résidence et pour l'ensemble.

- On note une plus grande complétude des questionnaires ménage en milieu rural (96%) qu'en milieu urbain (94%) où 5% des ménages étaient absents ou vacants.
- Au niveau du questionnaire adolescent, 96% ont été complétés. On y note un très faible taux de refus (moins de 2%) aussi bien en milieu urbain que rural.

Le tableau 2.3 (cf. rapport 2006, p. 16) présente l'information sur le nombre d'adolescents éligibles identifiés et interrogés, les taux de réponse correspondants et les raisons spécifiques pour lesquelles l'entretien n'a pas pu être achevé, par groupe d'âge et par sexe. Le pourcentage d'enquêtés éligibles qui ont refusé de participer (ou dont les parents/ tuteurs ont refusé de participer) à l'enquête et le pourcentage d'adolescents éligibles qui n'ont pas pu être contactés après des tentatives multiples (c'est-à-dire, ceux signalés comme n'étant « pas chez eux ») indiquent le niveau des difficultés rencontrées pour obtenir des entretiens avec différents groupes d'adolescents.

- Chez les filles 96% des entretiens ont été entièrement menés à terme contre 95% chez les garçons.
- On note également que c'est chez les garçons de 15-19 ans qu'on a rencontré le plus d'absents (3%).
- Le taux de refus est très faible puisqu'il est de 1% aussi bien chez les filles que chez les garçons de 15-19 ans. Chez les plus jeunes, il est encore plus négligeable.

(cf. rapport 2006, p. 16)

# Questionnaires

## Aperçu

---

Les questionnaires d'enquête ont été conçus par le Guttmacher Institute, et leur contenu revu en collaboration avec the University of Cape Coast, Ghana, l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (Burkina Faso), the Makerere Institute of Social Research (Ouganda), the Center for Social Research, (Malawi) et the African Population and Health Research Center (Kenya), et Macro International Inc.

Le questionnaire pour les adolescents a collecté des informations sur de nombreux aspects de la vie des adolescents.

Il comprend les sections suivantes :

- Caractéristiques générales de l'enquête (éducation, emploi, religion) ;
- Informations sur la famille et le groupe social (caractéristiques de la mère et du père biologique et contacts avec eux ; existence d'une image de mère/de père ; adhésion à des groupes sociaux ou clubs et fonctions dans ces groupes ou clubs) ;
- Expériences en matière de reproduction (âge à la puberté, histoire en matière de procréation, préférences en matière de fécondité, connaissances et expériences en ce qui concerne l'avortement) ;
- Connaissances en matière de grossesse et éducation sexuelle (connaissances et perceptions fausses sur la façon dont une grossesse survient, expériences, contenu et configuration de l'éducation sexuelle) ;
- Connaissances, utilisation des méthodes contraceptives et sources d'informations et de services (comprend des questions détaillées sur l'utilisation correcte des préservatifs masculins, sur les attitudes concernant les préservatifs masculins, ainsi que sur les perceptions de différentes sources pour des méthodes contraceptives) ;
- Mariage/formation d'union et activité sexuelle (des questions ont également été posées aux 12-14 ans sur d'autres types d'activités sexuelles, en plus des rapports sexuels) ;
- Histoire des relations sexuelles (caractéristiques et méthode utilisée avec le premier partenaire sexuel et jusqu'à trois partenaires sexuels au cours des 12 mois précédant l'entretien d'enquête, y compris des questions sur l'argent et les biens reçus en échange des rapports sexuels, ainsi que des questions sur les raisons de s'abstenir de rapports sexuels, pour les personnes qui n'ont jamais eu de rapports ou qui n'en ont pas eu au cours des 12 mois précédant l'entretien) ;
- Connaissances et sources d'informations pour le VIH/SIDA, et connaissances et expériences en matière de counselling et de tests volontaires pour le VIH/SIDA;
- Connaissances, expériences et sources d'information et de services pour les infections sexuellement transmises (IST) (comprend des questions sur les perceptions de différentes sources pour le traitement des IST) ;
- Pratiques socioculturelles (comprennent les expériences et moment fixé pour les rites d'initiation, la circoncision, des expériences récentes concernant des injections, la communication avec la famille et d'autres sur les questions liées à la sexualité et les attitudes concernant l'activité sexuelle) ;
- Inquiétudes et préoccupations diverses de la vie, utilisation de substance et contexte de l'enfance (comprend des questions relatives au niveau d'inquiétude en ce qui concerne le VIH, la prévention de la grossesse, comment obtenir de l'argent et autres questions) ;
- Abus physiques et sexuels et rapports anaux (des questions ont été posées à un seul adolescent éligible par ménage, choisi de manière aléatoire).

Au Burkina, les questionnaires ont été traduits dans les trois principales langues nationales à savoir le mooré, le dioula et le fulfuldé.

## Collecte des données

### Dates de la collecte des données

Début	Fin	Cycle
2004-04-01	2004-06-04	N/A

### Mode de collecte de données

Interview face à face [f2f]

### Notes sur la collecte des données

#### DEROULEMENT DES TRAVAUX DE TERRAIN

Avant de lancer l'Enquête nationale sur les adolescents au Burkina Faso 2004, un pré-test du questionnaire Ménage et du questionnaire Adolescents a été effectué dans chaque langue. Ce pré-test a été mené par l'INSD du 25 février au 1er mars 2004 dans quatre grappes dont deux urbaines à l'intérieur de Ouagadougou et deux rurales (Mogtédou et Kouba dans le département de Koubri) à une vingtaine de kilomètres de Ouagadougou. Les leçons tirées du pré-test ont été mises à profit pour finaliser les instruments de collecte, les manuels de terrain ainsi que les traductions.

La formation du personnel de terrain s'est déroulée à Ouagadougou du 9 au 22 mars 2004. Un total de 24 enquêteurs et enquêtrices et de 12 superviseurs et contrôleurs de terrain, regroupés en six équipes ont participé à cette enquête de 2004. La formation a été approfondie et a été fondée sur les protocoles de formation classiques des enquêtes démographiques et de santé pour mener un entretien, faire des rappels et remplir les questionnaires d'enquêtes. Le manuel de formation de l'enquêteur se basait pour l'essentiel sur le manuel de l'enquêteur pour les enquêtes démographiques et de santé et comprenait l'explication de chacune des questions des questionnaires de l'enquête nationale sur les adolescents 2004. Les enquêteurs sélectionnés étaient généralement jeunes (entre 18 et 25 ans) et avaient suivi avec succès la formation des enquêteurs et s'y étaient bien comportés.

#### SUPERVISION

Chaque équipe de terrain avait un superviseur et un vérificateur de terrain. Les superviseurs de terrains étaient chargés de toute la logistique de terrain, allant de l'obtention de cartes d'échantillonnage et de listes de ménages à la recherche d'hébergement pour l'enquête de terrain, ainsi que de la gestion de la charge de travail de l'enquêteur. Les vérificateurs de terrain devaient observer au moins un entretien complet par jour (avec le consentement de l'enquêté) ; vérifier tous les questionnaires achevés sur le terrain ; et mener des sessions de revue régulières avec chacun des enquêteurs et les conseiller sur tout problème constaté dans leurs questionnaires.

#### COLLECTE DE DONNEES

La collecte de données de terrain a démarré le 1er avril pour s'achever le 4 juin 2004. Tous les adolescents âgés de 12-19 ans, qui étaient des résidents de facto des ménages sélectionnés, étaient éligibles pour l'entretien. Les enquêteurs étaient tenus d'essayer au moins trois fois de contacter les ménages et les adolescents éligibles pour un entretien, et chaque visite devait avoir lieu à un moment différent de la journée et durant des jours différents (c'est-à-dire qu'ils n'étaient pas autorisés à faire toutes les trois visites le même jour). Les enquêteurs avaient pour mission d'interroger les adolescents de leur sexe, en raison du caractère personnel des sujets couverts. Les cas d'entretiens entre un enquêteur et un enquêté de sexe opposé sont survenus essentiellement en raison de questions de langue sur le terrain (à savoir qu'un enquêteur du même sexe et parlant couramment la langue spécifique n'était pas disponible dans l'équipe de terrain dans la zone, pour mener l'entretien).

Le consentement en toute connaissance de cause était recherché pour tous les adolescents éligibles, et pour les adolescents âgés de moins de 18 ans (c'est-à-dire, 12-17 ans), le consentement du parent ou du tuteur était requis avant que l'adolescent ne soit abordé pour participer à l'enquête. Une fois le consentement du parent ou du tuteur obtenu, le consentement distinct de l'adolescent éligible était également recherché. Deux déclarations différentes de consentement en toute connaissance de cause ont été utilisées, l'une pour le parent ou le tuteur, l'autre pour l'adolescent éligible.

### Questionnaires

Les questionnaires d'enquête ont été conçus par le Guttmacher Institute, et leur contenu revu en collaboration avec the University of Cape Coast, Ghana, l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (Burkina Faso), the Makerere Institute of Social Research (Ouganda), the Center for Social Research, (Malawi) et the African Population and Health Research Center (Kenya), et Macro International Inc.

Le questionnaire pour les adolescents a collecté des informations sur de nombreux aspects de la vie des adolescents.

Il comprend les sections suivantes :

- Caractéristiques générales de l'enquête (éducation, emploi, religion) ;
- Informations sur la famille et le groupe social (caractéristiques de la mère et du père biologique et contacts avec eux ; existence d'une image de mère/de père ; adhésion à des groupes sociaux ou clubs et fonctions dans ces groupes ou clubs) ;
- Expériences en matière de reproduction (âge à la puberté, histoire en matière de procréation, préférences en matière de fécondité, connaissances et expériences en ce qui concerne l'avortement) ;
- Connaissances en matière de grossesse et éducation sexuelle (connaissances et perceptions fausses sur la façon dont une grossesse survient, expériences, contenu et configuration de l'éducation sexuelle) ;
- Connaissances, utilisation des méthodes contraceptives et sources d'informations et de services (comprend des questions détaillées sur l'utilisation correcte des préservatifs masculins, sur les attitudes concernant les préservatifs masculins, ainsi que sur les perceptions de différentes sources pour des méthodes contraceptives) ;
- Mariage/formation d'union et activité sexuelle (des questions ont également été posées aux 12-14 ans sur d'autres types d'activités sexuelles, en plus des rapports sexuels) ;
- Histoire des relations sexuelles (caractéristiques et méthode utilisée avec le premier partenaire sexuel et jusqu'à trois partenaires sexuels au cours des 12 mois précédant l'entretien d'enquête, y compris des questions sur l'argent et les biens reçus en échange des rapports sexuels, ainsi que des questions sur les raisons de s'abstenir de rapports sexuels, pour les personnes qui n'ont jamais eu de rapports ou qui n'en ont pas eu au cours des 12 mois précédant l'entretien) ;
- Connaissances et sources d'informations pour le VIH/SIDA, et connaissances et expériences en matière de counselling et de tests volontaires pour le VIH/SIDA;
- Connaissances, expériences et sources d'information et de services pour les infections sexuellement transmises (IST) (comprend des questions sur les perceptions de différentes sources pour le traitement des IST) ;
- Pratiques socioculturelles (comprennent les expériences et moment fixé pour les rites d'initiation, la circoncision, des expériences récentes concernant des injections, la communication avec la famille et d'autres sur les questions liées à la sexualité et les attitudes concernant l'activité sexuelle) ;
- Inquiétudes et préoccupations diverses de la vie, utilisation de substance et contexte de l'enfance (comprend des questions relatives au niveau d'inquiétude en ce qui concerne le VIH, la prévention de la grossesse, comment obtenir de l'argent et autres questions) ;
- Abus physiques et sexuels et rapports anaux (des questions ont été posées à un seul adolescent éligible par ménage, choisi de manière aléatoire).

Au Burkina, les questionnaires ont été traduits dans les trois principales langues nationales à savoir le mooré, le dioula et le fulfuldé.



## Traitements des données

No content available

## Evaluation des données

No content available

# Documentation de l'étude

## Rapports

### **Santé sexuelle et reproductive des adolescents au Burkina Faso : Résultats d'une enquête nationale en 2004**

---

Titre	Santé sexuelle et reproductive des adolescents au Burkina Faso : Résultats d'une enquête nationale en 2004
Auteur(s)	Georges Guiella , Vanessa Woog
Date	2006-04-01
Langue	français
Editeur(s)	Guttmacher Institute
Description	Occasional Report No. 21 152 p.
Nom du fichier	<a href="https://www.guttmacher.org/sites/default/files/pdfs/pubs/2006/03/31/or21.pdf">https://www.guttmacher.org/sites/default/files/pdfs/pubs/2006/03/31/or21.pdf</a>

---