

Niveaux, tendances et inégalités sociales et spatiales en matière de consultations prénatales et accouchements assistés au Burkina Faso

OUATTARA Karim; SAVADOGO Yacouba; NABIE Douba; MILLOGO Roch, LANKOANDE Bruno & MAÏGA Abdoulaye

- Institut Supérieur des Sciences de la Population www.issp.bf
- Contacts : lankyem@yahoo.fr/modesterevo@yahoo.fr/nabiedouba1@gmail.com

Introduction

Éliminer les décès évitables des mères, suivre et mesurer les progrès en la matière est nécessaire pour atteindre les Objectifs du Développement Durable. Pour cela, le Burkina Faso a commencé en avril 2016 la gratuité des soins pour les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans. Objectif : atteindre les cibles dans un délai raisonnable pour amorcer une baisse substantielle de la mortalité maternelle et infantile. Les tendances de la couverture des consultations prénatales, des accouchements assistés et les inégalités entre les groupes sociaux sont observées dans cette étude.

Données et méthodes

Les enquêtes démographiques et de santé (EDS), les enquêtes par grappe à indicateurs multiples (MICS) et l'enquête modulaire continue (EMC/EMDS) ont été mobilisées.

Les taux annuels et les taux d'accroissement moyens annuels ont été calculés pour mesurer les tendances et le rythme de l'évolution des niveaux dans le temps. Les inégalités ont été mesurées sur les différences du niveau d'instruction, quintiles de richesse et région de résidence. Ces résultats ont été confrontés aux cibles fixées par les autorités.

Figure 1. Tendances des indicateurs de couverture de la grossesse



- Progrès enregistrés entre 2003 et 2021 au niveau national dans le suivi de grossesse : hausse de tous les indicateurs.
- Nette amélioration de la couverture en CPN4 dans toutes les régions entre 2010 et 2021
- Un rythme lent de la CPN4 dans les régions du Centre, du Centre-sud, du Centre-Est et du Sahel.

Figure 2. Couverture en CPN4 par région en 2010 et 2021

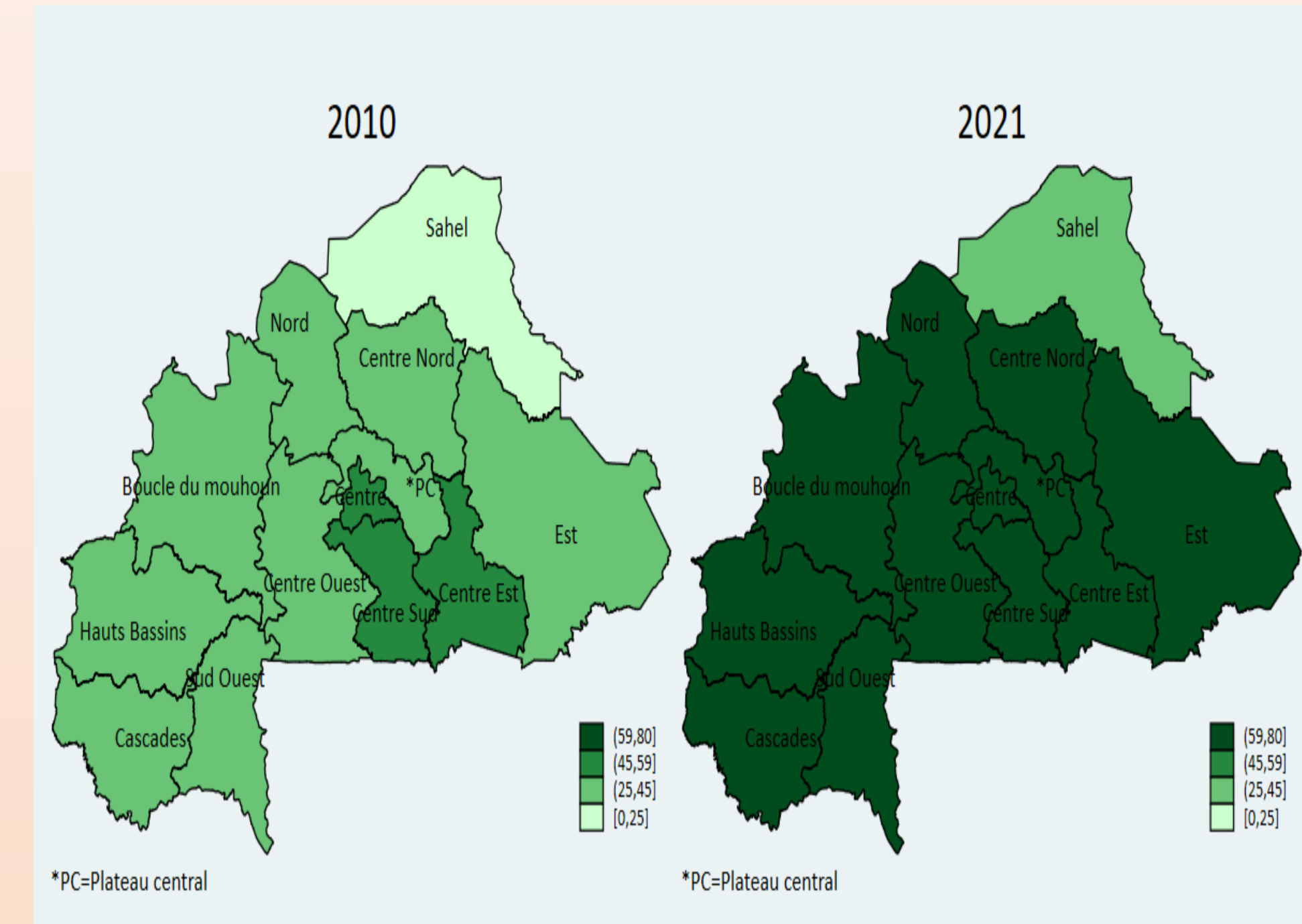
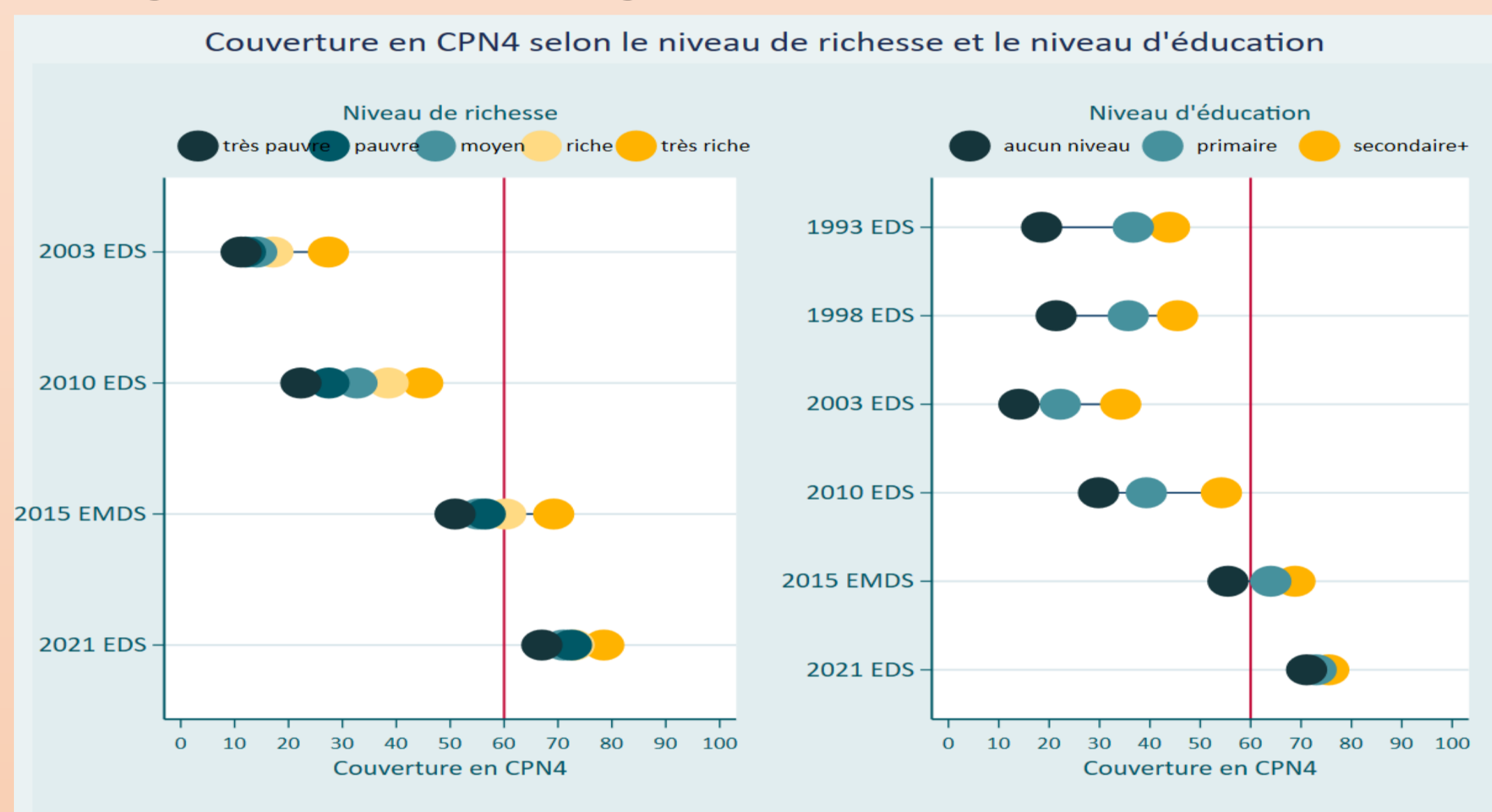
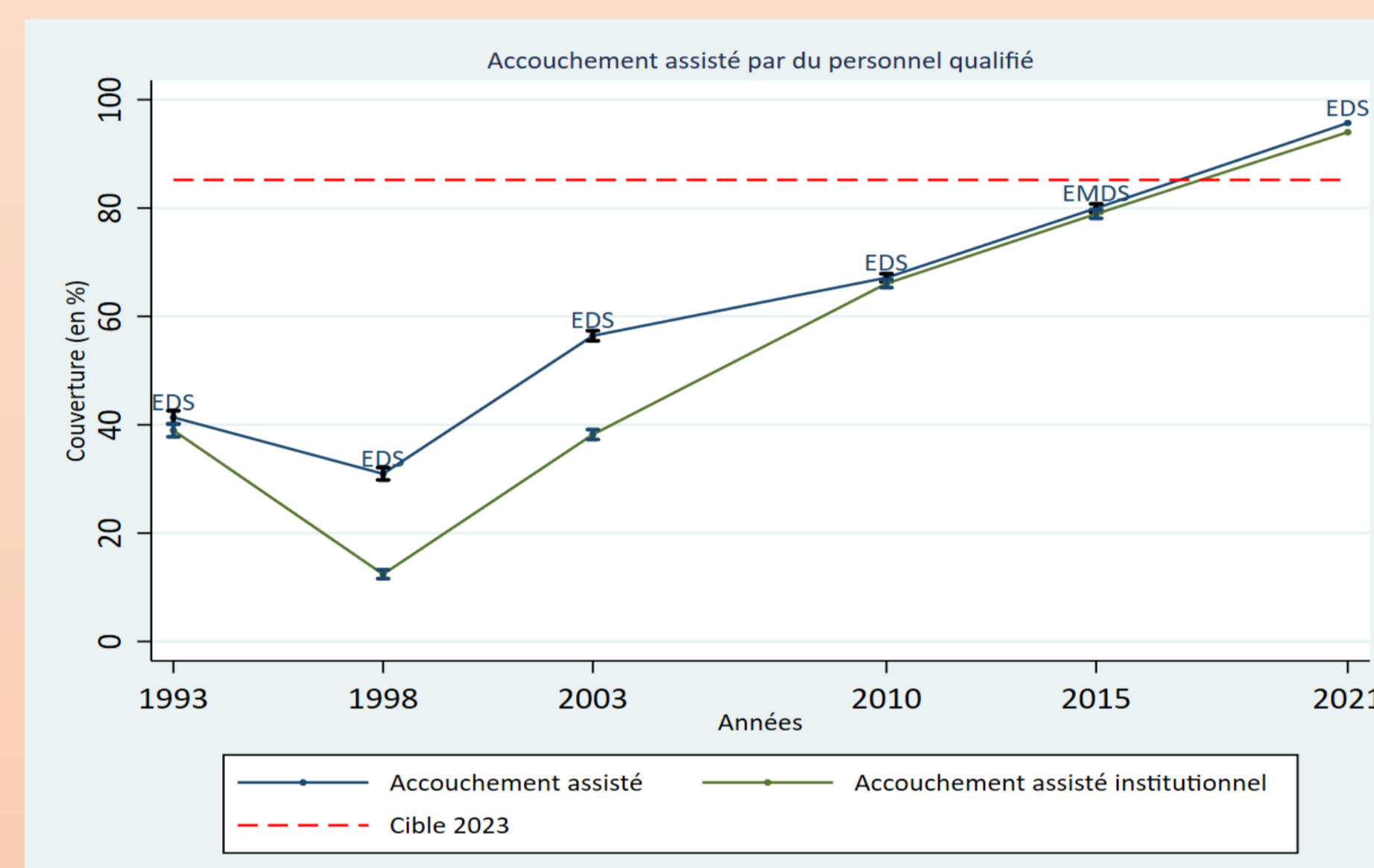


Figure 3. Tendances et inégalités sociales de la couverture en CPN4



- Réduction des inégalités entre les couches favorisées (plus riches et/ou éduqués) et les autres.
- Cible du suivi des grossesses atteinte depuis 2015

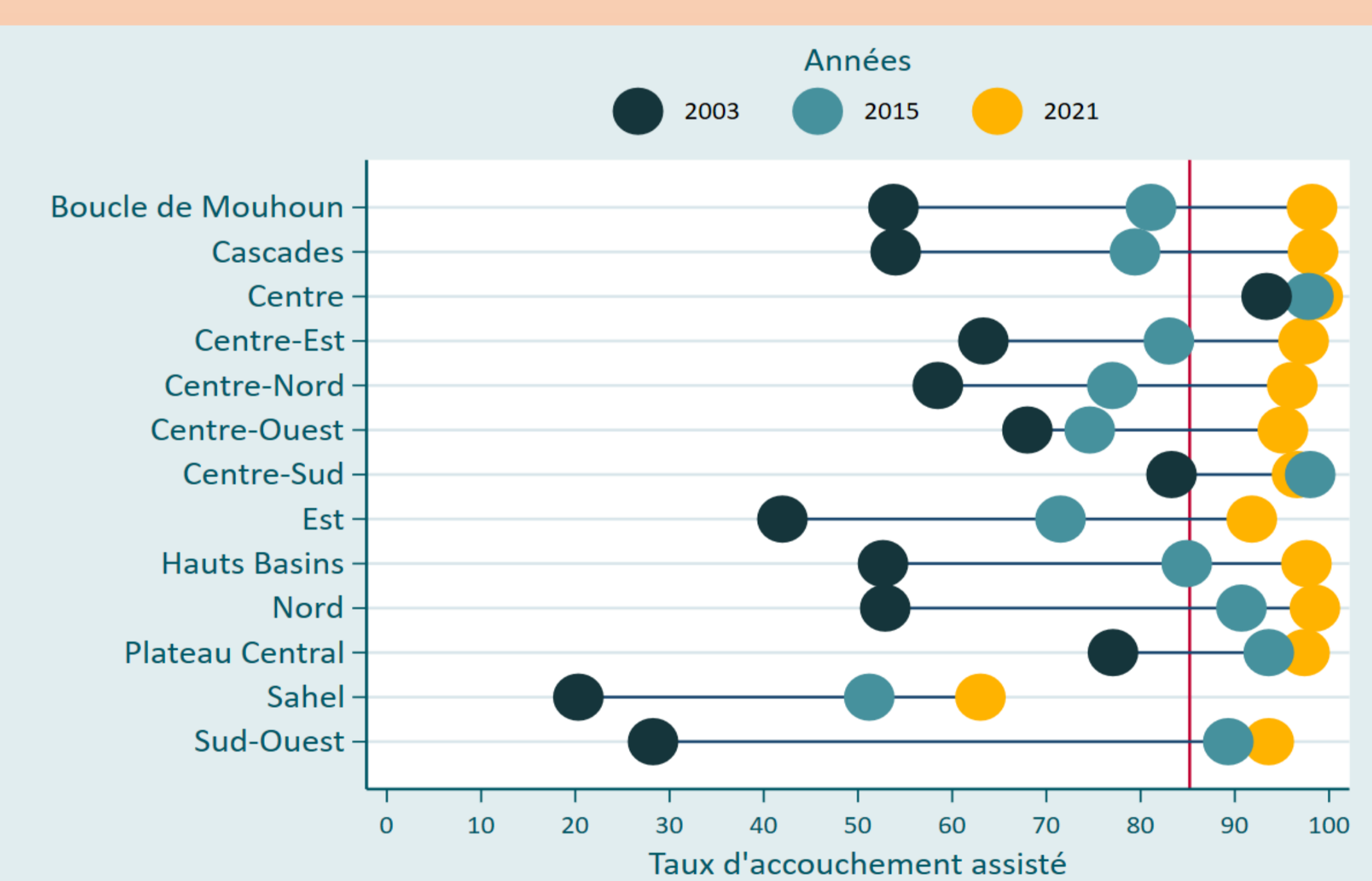
Figure 4. Tendances de la couverture des accouchements



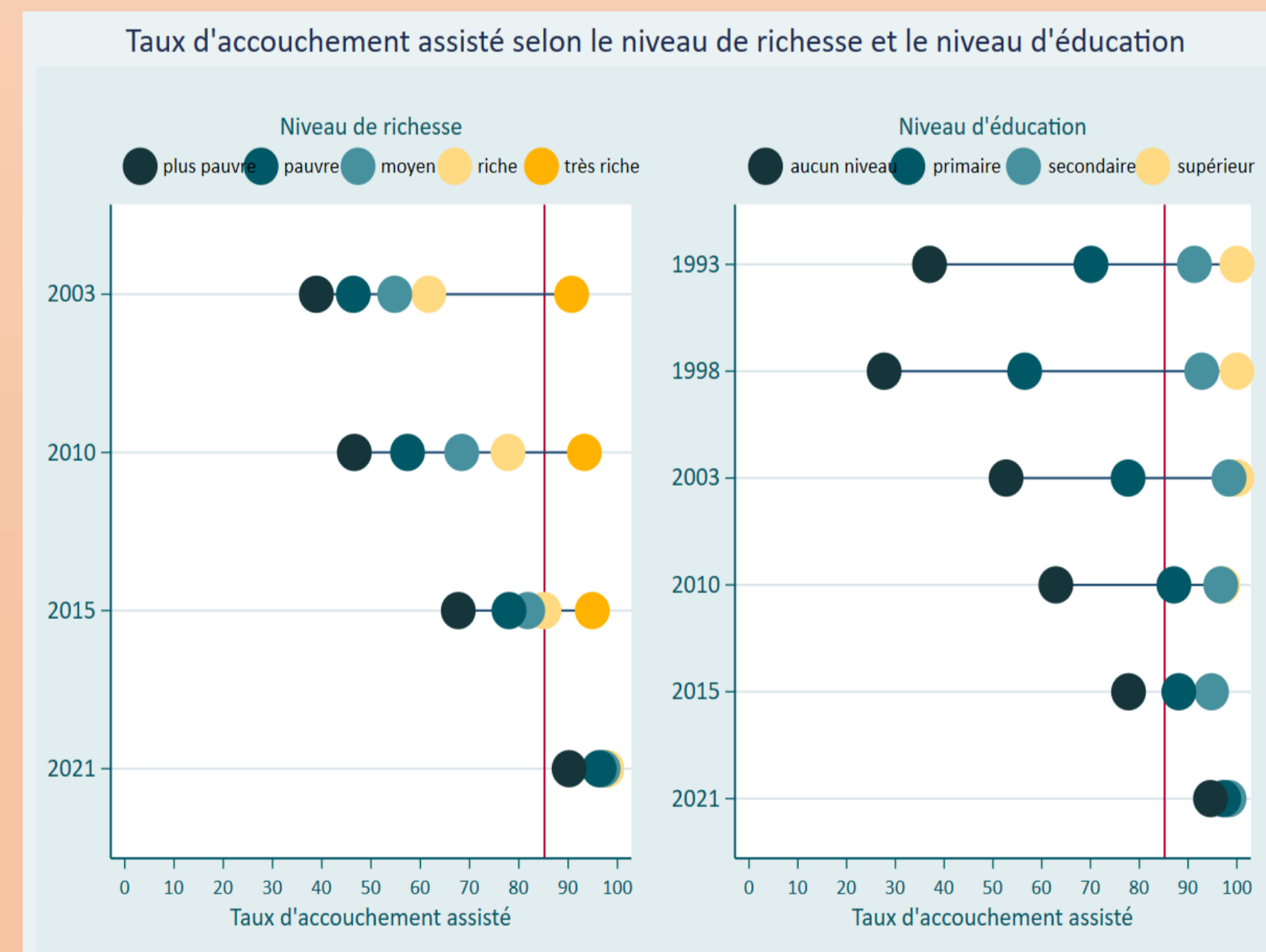
- Baisse des accouchements sécurisés entre 1993-1998, renversement de la situation depuis lors. Sur toute la période, un progrès de 40 à 96%.

Figure 6. Tendances et inégalités sociales de la couverture des accouchements

Figure 5. Tendances du taux d'accouchement assisté par région



- Écarts entre régions se combler au fil du temps.
- Écart important entre la région du sahel et les autres, encore en 2021.
- Réduction des inégalités selon la richesse et l'éducation.
- Cible pour accouchement sécurisé atteinte avant 2021.



Conclusion

- Énormes progrès réalisés au fil du temps en matière de la santé des mères, notamment chez les populations vulnérables.
- Baisse des inégalités sociales et régionales, même si des régions telles que le Sahel en proie à l'insécurité reste à la traîne.
- Ralentissement des progrès ces dernières années dans les régions touchées par l'insécurité et dans la région du Centre, un des principaux foyers d'accueils des déplacés internes.
- Nécessité de résilience pour éviter des dégradations en matière de la santé des populations.

Référence

Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) & Agence de Formation, de Recherche et d'Expertise en Santé en Afrique (AfricSanté). (2022). *Analyse des indicateurs de santé maternelle, néonatale, des enfants, des adolescents et nutrition au Burkina Faso*. (86 p).