

RESUME LONG

La République démocratique du Congo est un vaste pays avec d'énormes ressources naturelles. Sur le plan du développement humain, la RDC se caractérise par une incidence élevée de la pauvreté qui est estimée à 63,40 en 2012, un niveau qui contraste avec les énormes potentialités économiques du pays.

Le gouvernement fait face à un grand défi à fournir les équipements sociaux communautaires en général (écoles, logement et routes, nourriture...), et les services de santé de base en particulier à sa population estimée à 80 millions de personnes.

Selon les résultats de l'EDS 2013 l'indice synthétique de fécondité est 6,6 enfants par femme.

En raison des niveaux élevés de la mortalité maternelle et de la croissance rapide de population, le gouvernement a identifié la planification familiale comme l'une de six interventions dans son plan pour accélérer le progrès vers la réalisation des objectifs du Millénaire pour le Développement 4 et 5. Un quart de femmes de la population de la RDC ne souhaitent pas devenir enceintes mais n'utilisent pas la contraception.

Le gouvernement, s'est doté d'un PLAN STRATEGIQUE POUR LA PLANIFICATION FAMILIALE qui a deux objectifs principaux, à savoir :

- augmenter la prévalence contraceptive moderne estimée à 6,5% en 2003 à 5,4% en 2010 à 19% au moins d'ici 2020

- et assurer l'accès et l'utilisation des méthodes contraceptives à au moins 2,1 millions des femmes d'ici 2020

Le Plan stratégique a relevé plusieurs obstacles à sa mise en œuvre dont les principaux sont le manque d'engagement gouvernemental, une couverture sanitaire insuffisante et une faible qualité des services de planification familiale, un système d'information des activités de planification familiale inadéquat, des ressources financières insuffisantes, un personnel non performant...Au delà de ces défis, nous nous intéressons à des variables sociodémographiques et spatiales qui

peuvent aider les planificateurs à affiner leurs outils pour la mise en œuvre du plan stratégique pour la planification familiale

CADRE THEORIQUE

Les besoins en matière de planification familiale sont ceux exprimés par les femmes actuellement en union non utilisatrices de la contraception et qui ont déclaré ne plus vouloir d'enfants (limitation de naissances)ou vouloir attendre deux ans ou plus avant d'avoir un autre enfant (espacement de naissance).Elles sont considérées comme ayant des besoins non satisfaits en matière de contraception. La demande potentielle totale en planification familiale est constituée par l'ensemble de ces femmes qui ont des besoins non satisfaits et de celles qui utilisent actuellement la contraception.

METHODOLOGIE

Nous préconisons une approche comparative dans le temps et dans l'espace en mettant un accent sur l'importance du milieu de résidence et des caractéristiques sociodémographiques des femmes et des hommes en union.

RESULTATS ATTENDUS

Les données des deux EDS démontrent que le milieu de résidence et les caractéristiques sociodémographiques sont des facteurs de différenciation dans les besoins en planification familiale. Ces facteurs jouent un rôle important que les planificateurs ne doivent pas négliger.