

---

# Niveau de vie et dynamique de la pratique contraceptive moderne au Ghana entre 2003 et 2008

DJIALEU Éric Lambert<sup>1</sup> ; TAGNE FOTSO Jean Roger<sup>2</sup>

---

## Résumé long

### Contexte et justification

L'état de privation de la femme est un déterminant important de ses choix génésiques. Il semblerait, d'après la littérature disponible, que les femmes appartenant à la frange de la population riche cherchent généralement à limiter, ou du moins à espacer les naissances. La tendance inverse semble s'observer chez les pauvres. Comme tout pays en transition, le Ghana connaît une croissance démographique soutenu. Cependant, les changements de mœurs liés à l'ouverture et à la modernisation de son économie offrent à la femme une liberté qui lui permet d'améliorer sa compétitive dans le marché du travail. Cet état des choses favorise l'implantation des méthodes contraceptives modernes auxquelles elles adhèrent de plus en plus.

### Objectif

Le principal objectif de ce travail est de déterminer dans quelle mesure le niveau de vie influence la dynamique de la prévalence contraceptive moderne au Ghana.

### Méthodologie

La prévalence de la pratique contraceptive moderne est étudiée au sein de la population féminine sexuellement active et appartenant de la tranche d'âge 15-49 ans. Cette population est subdivisée en cinq groupes suivant les quintiles de

---

<sup>1</sup> Institut National de la Statistique, djialeu\_lambert@yahoo.fr

<sup>2</sup> Ministère de l'Économie, de la Planification et de l'Aménagement du territoire, tajero2000@yahoo.fr

l'indice de pauvreté multidimensionnelle. Nous évaluons la contribution de chaque groupe à la variation du taux d'utilisation des méthodes contraceptives modernes entre les années 2003 et 2008 au Ghana. Les données utilisées sont celles des éditions 2003 et 2008 de l'enquête<sup>3</sup> « Demographic and Health Survey ». La méthode employée est une adaptation de l'application de la valeur de Shapley fournie par Shorrocks (1999)<sup>4</sup>.

Soit  $P_t$  la proportion de femmes pratiquant une méthode contraceptive moderne à la période  $t$ ;  $\alpha_{k_t}$  et  $P_{k_t}$  respectivement la part de la population appartenant au groupe  $k$  et la proportion (dans le groupe  $k$ ) d'individus pratiquant une méthode contraceptive moderne du groupe à la période  $t$ , ( $t = 2003, 2008$ ).

On montre que  $P_t = \sum_{k=1}^5 \alpha_{k_t} * P_{k_t}$ . La variation de la prévalence de la contraception moderne entre les deux périodes est  $\Delta P = \sum_{k=1}^5 \alpha_{k_2} P_{k_2} - \alpha_{k_1} P_{k_1}$  et dépend des contributions des groupes et de la prévalence à l'intérieur de ceux-ci.

Shorrocks (1999) montre que la décomposition à la Shapley de  $\Delta P$  en contributions est donnée par la relation :  $\Delta P = \sum_{k=1}^5 \frac{\alpha_{k_1} + \alpha_{k_2}}{2} \Delta P_k + \sum_{k=1}^5 \frac{P_{k_1} + P_{k_2}}{2} \Delta \alpha_k$ . La première somme est la contribution des variations de la prévalence dans les groupes et la deuxième est la contribution des variations des poids des groupes dans la population totale de femmes. Etant donnée l'additivité, la contribution d'un groupe  $k$  donné est:

$$C_k = \frac{\alpha_{k_1} + \alpha_{k_2}}{2} \Delta P_k + \frac{P_{k_1} + P_{k_2}}{2} \Delta \alpha_k$$

On peut vérifier que  $C_k$  provient de l'application de la valeur de Shapley à la décomposition de la variation d'un indice entre deux facteurs<sup>5</sup>.

## Principaux résultats

<sup>3</sup> Ces données sont disponibles sur <http://www.measuredhs.com>

<sup>4</sup> Shorrocks, A.F.; (1999): "Decomposition Procedures for Distributional Analysis : A Unified Framework Based on the Shapley Value." Mimeo, Department of Economics, University of Essex.

<sup>5</sup> Tambi Samuel KABORE : « Dynamique de la pauvreté : Revue des approches de décomposition et application avec des données du Burkina Faso », UFR-SEG-Université de Ouagadougou

L'analyse de cette relation de cause à effet permet de déceler des singularités qui échappent parfois aux décideurs.

Les résultats auxquels nous aboutissons montrent que le taux d'utilisation des méthodes contraceptives modernes a cru dans chacun des groupes en étude, sauf dans celui du quintile le plus pauvre. Cependant, les contributions des 2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup> et premier quintiles au progrès global constaté sont négatives. Ceci dénote un grand écart existant entre la frange de la population la plus nantie (qui s'arrime beaucoup plus rapidement aux techniques modernes de planning familial) d'une part, et les pauvres et moins riches d'autre part.

**Mots clés :** Planning familial ; Pauvreté ; Valeur de Shapley .