

**LA PLANIFICATION FAMILIALE : UNE MODÉRATION DÉMOGRAPHIQUE AU  
NIGÉRIA**

**PAR**

**FAITH OSEWE ITULA**

**ART1900687**

**MÉMOIRE DE LINCENCE PRÉSENTE AU DÉPARTEMENT DES LANGUES  
ÉTRANGÈRES**

**FACULTÉ DES LETTRES L'UNIVERSITÉ DE BENIN, BENIN CITY.**

**AVRIL 2024**

**LA PLANIFICATION FAMILIALE : UNE MODÉRATION DÉMOGRAPHIQUE AU  
NIGÉRIA**

**PAR**

**FAITH OSEWE ITULA  
ART1900687**

**MÉMOIRE DE LINCENCE PRÉSENTÉ AU DÉPARTEMENT OF FORIEGN  
LANGUAGES FACULTY OF ARTS, UNIVERSITY OF BENIN, BENIN CITY.**

**EN ACCOMPLISSEMENT DES CONDITIONS REQUISES POUR L'OBTENTION DE  
LINCENCE. (B.A FRENCH).**

**SOUS LA DIRECTION DE MADAME ENIOGIOWMAN EILOGHOSA**

**AVRIL, 2024**

**APPROBATION**

Ce mémoire a été par Mademoiselle **FAITH OSEWE ITULA ART1900687**, sous la direction de Madame Elioghosa Enogiomwan pour satisfaire les conditions partielles pour l'obtention de la Licence en français (B.A) du département des langues étrangères, faculté des lettres, University of Benin, Benin city, Edo state, Nigeria.

---

**MADAME.E. ENOGIOMWAN  
LA DIRECTRICE DE MEMOIRE**

---

**DATE**

---

**DR. TERRY OSAWARU**  
**CHEF DE DEPARTEMENT**

---

**DATE**

---

**EXAMINATEUR EXTERNE**

---

**DATE**

### **DÉDICACE**

Ce projet est entièrement dédié à Dieu, Le Tout-Puissant, qui m'a préservée, soutenue, insufflé la vie, la sagesse, la connaissance et la guidance. A mes parents, M. et Mme ITULA, ma grande sœur Mme Queensley Omonigho Aigbe, mon cadeau du ciel Mme Deborah, mes frères et sœur, mes familles d'accueil, mes familles élargies et mes amis, pour leurs soutiens moraux et financiers exceptionnels tout au long de mon parcours scolaire. Je vous aime, que Dieu vous bénisse.

## **REMERCIEMENTS**

Je tiens à remercier Dieu, le Tout-Puissant pour ces immenses faveurs et pluies de bénédictions tout au long de ce programme académique et la réalisation de ce travail de recherche, cela n'aurait pas été possible sans Lui.

Je voudrais également exprimer ma gratitude sincère à ma directrice de recherche, Madame Eiloghosa Enogiomwan, pour sa patience, sa disponibilité surtout les corrections et pour m'avoir donné l'opportunité de mener à bien ce travail de recherche avec ses conseils précieux qui ont contribué au mémoire. Au chef du département, le Dr Terry Osawaru, ainsi que tous mes professeurs ; Professeur émérite Raymond O. Elaho, Professeur Austin S. Moye, Professeur Mme Ngozi O. Iloh, Professeur Mme Stella O. Omonigho, Professeur M.O Emokpae Ogbegbor, Professeur Phil Obinna, Professeur Mme Gloria N. Shuaibu, Professeur Mme Patience A. Odibo, Professeur Mme Eden Ogueri Obaro, Professeur M. Osarodion I. Eweka, Professeur Mme

Deborah A. Adeyeye, Professeur M. Onomejoh Princewill, Professeur M. Oteghale S. Edinrin, Professeur Mme Gracious Ojebun, Professeur Mme Victoria. Je vous apprécie tous.

Je remercie mes parents Monsieur Christopher Itula et Madame Patience Itula pour leurs prières, mots d'encouragement, les soutiens financiers et les messages quotidiens, je vous aime. Je tiens également à remercier de certains de mes amies The Bae Goals et mon amie qui est comme une sœur à moi Glorious Odili, mes collègues supérieurs et certains de mes camarades au département pour leur amour, leur soutien et leur sacrifice, je souhaite sincèrement exprimer ma profonde gratitude à tous ceux qui ont contribué d'une manière ou d'une autre à la réussite de mon parcours éducatifs et de ce mémoire.

## **CHAPITRE UN**

### **INTRODUCTION**

#### **IDÉE GÉNÉRALE DU SUJET**

La planification familiale fait référence à la pratique délibérée de retarder ou d'éviter la grossesse en utilisant des méthodes contraceptives. Elle permet aux individus et aux couples de décider du nombre d'enfants qu'ils veulent avoir et du moment où ils veulent les avoir. La planification familiale est un ensemble de moyens et les méthodes qui permettent aux individus de décider librement de la dimension de leur famille et de l'espacement des naissances

Selon l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), la planification familiale « permet aux populations d'atteindre le nombre souhaité d'enfants et de déterminer quel sera l'espacement des naissances ».

La planification familiale fait référence à l'utilisation de contraceptifs modernes ou de techniques naturelles pour limiter ou espacer les grossesses. Les méthodes modernes de contraception comprennent la pilule, la stérilisation féminine et masculine, le DIU, les injectables, les implants, le préservatif masculin et féminin, le diaphragme et la contraception d'urgence. Les méthodes traditionnelles comprennent l'abstinence périodique, le retrait et les méthodes folkloriques.

Les organisations qui collaborent et soutiennent avec la planification familiale incluent ; La Fédération Internationale de Planification Familiale (IPPF), Le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA), Population Services Internationale (PSI), Marie Stopes Internationale, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), Banque Mondial, Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), Banque Allemande de Développement KfW, Coalition mondiale des entreprises sur le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme etc. Pour promouvoir

l'accès aux services de planification familiale, aux contraceptifs et à l'éducation en matière de santé reproductive dans le monde.

Le pays Nigéria, officiellement la République fédérale du Nigéria est un pays d'Afrique de l'Ouest. Il est situé entre le Sahel au nord et le golfe de Guinée au sud, dans l'océan Atlantique. Il couvre une superficie de 923 769 kilomètres carrés et, avec une population de plus de 230 millions d'habitants, c'est le pays le plus peuplé d'Afrique et le sixième au monde. Le Nigéria partage des frontières avec le Niger au nord, le Tchad au nord-est, le Cameroun à l'est et le Bénin à l'ouest. Le Nigéria composée de 36 Etats, la capitale est Abuja, dans le Territoire de la capitale fédérale, créé par décret en 1976. Lagos, l'ancienne capitale, conserve son statut de principal centre commercial et industriel du pays. Le pays dispose de ressources naturelles abondantes, notamment de vastes gisements de pétrole et de gaz naturel.

Le Nigéria a un climat tropical avec des saisons pluvieuses et sèches variables, selon l'emplacement. Il est un Etat multinational habité par plus de 250 groupes ethniques parlant 500 langues distinctes, tous s'identifiant à une grande variété de cultures. Les trois plus grands groupes ethniques sont les Hausas dans le nord, les Yorubas dans l'ouest et les Igbo dans l'est. La langue officielle du Nigéria, l'anglais à la suite de la colonisation britannique qui a pris fin en 1960.

Les deux principales religions sont le christianisme et l'islam, réparties à part presque égales de la population totale. Le nord du pays est à majorité musulmane principalement peuplé de Haoussas et de Peuls environ 50% de la population. Les chrétiens pour environ 40%, le reste suivant généralement une religion ancestrale c'est à dire religions traditionnelles africaines environ 10% de la population. Les six zones géopolitiques du Nigéria et leurs pourcentages sont

les suivants Nord-Ouest environ 21,3%, Nord Est environ 18,9%, Nord Central environ 15,3%, Sud-ouest environ 19,7%, Sud Est environ 17,5%, Sud-sud environ 7,3%.

Selon les Nations Unies, La population actuelle du Nigéria est 227 millions d'habitants au mardi 6 février 2024. La population du Nigeria équivaut à 2,78% de la population mondiale totale. Le taux de natalité est très élevé et les projections démographiques anticipent une croissance importante de la population. Selon une étude des Nations Unies de 2012, la population du Nigeria devrait atteindre 440 millions d'habitants en 2050.

Au Nigéria, l'utilisation de la contraception est faible, avec une enquête de l'UNICEF menée en 2021 indiquant que seulement quatre femmes sur dix utilisent de planification familiale. En 2023, le taux de prévalence de la contraception chez les femmes au Nigéria a été mesuré à 18%. Avec la population actuelle de 227 millions d'habitants c'est-à-dire un taux de croissance démographique élevé de 2,4% soutenu par une fécondité élevée d'environ 5,2 enfants par femme, comparé à 3,6 au Ghana et 3,3 au Kenya.

Une croissance démographique élevée sans soutien socio-économique infrastructurel et la parentalité planifiée exercent une énorme pression sur les ressources limitées du pays. Près de 12% de la population mondiale en situation d'extrême pauvreté vit au Nigéria selon un seuil de pauvreté.

En résumé, au Nigeria, le pays le plus peuplé d'Afrique, le taux de natalité élevé comporte plusieurs risques et l'accès limité à la planification familiale empêche les femmes d'espacer leurs grossesses en toute sécurité, alimente une croissance démographique non durable et met en danger la santé des femmes et des enfants.

L'objectif de cette étude était d'identifier les obstacles, les bénéfices et l'utilisation des différentes méthodes de contraceptives en donnant l'analyse des données nationales qui indiquent le taux de contraception au Nigéria.

## **OBJECTIF DE RECHERCHE**

- Évaluer les connaissances, attitudes et pratiques en matière de planification familiale au Nigéria.
- Examiner l'efficacité et l'acceptabilité des différentes méthodes contraceptives dans le contexte nigérian.
- Examiner le taux de prévalence des méthodes contraceptives chez les femmes au Nigéria.
- Étudier les bénéfices de la planification familiale sur la santé maternelle, infantile, reproduction en familles, les citoyens et autres aspects à une voix de modération démographique au Nigeria.
- Évaluer les barrières qui influent l'accès aux services et les pratiques de planification familiale dans différentes régions du pays.
- Identifier les meilleures pratiques et les stratégies de mise en œuvre pour améliorer l'accès à la planification familiale et promouvoir l'utilisation des services dans le pays.

## **QUESTIONS DE RECHERCHE**

- Qu'est-ce que les connaissances, attitudes et pratiques en matière de planification familiale au Nigéria ?
- Quelles sont les différentes méthodes contraceptives
- Quel est le taux de prévalence des méthodes contraceptives chez les femmes au Nigéria ?
- Quelles sont les bénéfices des contraceptions au Nigéria ?

- Quels sont les obstacles qui influent l'accès aux services et les pratiques de planification familiale dans différentes régions du pays ?
- Quelles sont les meilleures pratiques et les stratégies de mise en œuvre pour améliorer l'accès à la planification familiale les et promouvoir l'utilisation des services dans le pays ?

## **JUSTIFICATION DU CHOIX DU SUJET**

La population humaine augmente énormément. Par conséquent, réguler la croissance démographique en régulant la reproduction est devenu une demande nécessaire de nos jours. Divers dispositifs contraceptifs ont été conçus pour réduire les grossesses non désirées, ce qui contribue à diminuer le taux de natalité accru et donc à freiner l'explosion démographique.

## **MÉTHODOLOGIE DE RECHERCHE**

La méthode employée dans cette recherche est une analyse quantitative dont les statistiques des données sont obtenues sur internet.

## **ANNONCE DES CHAPITRES**

En chapitre un, on peut trouver l'idée générale du sujet, l'objectif de recherche, la question de recherche, la justification du choix du sujet, la méthodologie de recherche, l'annonce des chapitres et la définition des mots clés.

Chapitre deux parle de l'origine de planification familiale, les méthodes de contraception, les bénéfices de planification familiale d'une voie de démographie modérée au Nigéria et les barrières à la planification familiale au Nigéria.

Dans le chapitre trois, il s'agit des données démographiques au Nigéria du 2000 à 2023, après cela la conclusion et les bibliographies.

## **DÉFINITION DES MOTS CLÉS**

La planification familiale, la famille, la contraception, la population et la démographie.

### **LA PLANIFICATION FAMILIALE**

La planification familiale est l'ensemble des moyens qui permet aux individus et aux couples de planifier le nombre d'enfants désires, d'espacer les naissances grâce à des moyens de contraception

### **LA FAMILLE**

La famille est une unité sociale fondamentale qui comprend un groupe de personnes liées par des liens de parenté, de sang, de mariage ou d'adaptation.

### **LA CONTRACEPTION**

La contraception fait référence à l'utilisation délibérée de méthodes, dispositifs ou pratique pour prévenir ou contrôler la fertilité et de décider du moment et du nombre d'enfants qu'on souhaite avoir.

### **LA POPULATION**

La population fait référence à l'ensemble des individus vivant dans une région géographique donnée, qu'il s'agis d'un pays, d'une ville, d'un village ou d'une autre unité administrative. Elle englobe les personnes résidant dans cet espace, qu'elles soient de nationalités différentes, d'âges varies, ou appartenant à divers groupes socio-économiques et culturels.

## LA DÉMOGRAPHIE

La démographie est une branche des sciences sociales qui étudie la structure, la dynamique et les caractéristiques des populations humaines. Elle se concentre sur l'analyse statistique des données relatives à la population, notamment les naissances, les décès, les migrations, les mariages, les âges, les sexes, les structures familiales et d'autres variables démographiques.

## CHAPITRE DEUX

### L'ORIGINE DE PLANIFICATION FAMILIALE

Cet ouvrage retrace le parcours de Margaret Sanger, née le 14 septembre 1879 à Corning, également connue sous le nom de Margaret Sanger Slee, était une militante américaine du contrôle des naissances, éducatrice sexuelle, écrivaine et infirmière. Sanger était la sixième de onze enfants. L'engagement de Sanger en faveur du contrôle des naissances a germé d'une tragédie personnelle. Née dans une famille catholique irlandaise modeste à Corning, New York, à l'âge de dix-neuf ans, elle a vu sa mère mourir de tuberculose. Agée de seulement 50 ans, sa mère est morte à cause des onze accouchements et sept fausses couches qu'elle avait endurés. Elle a fréquenté le Collège de Claverack, puis a suivi une formation d'infirmière à New York à

l'hôpital de White Plains et à la clinique de l'œil et de l'oreille de Manhattan. Après une brève carrière d'enseignante, elle a pratiqué les soins infirmiers obstétricaux dans le Lower East Side de New York, où elle a été témoin des liens entre la pauvreté, la fécondité non contrôlée, les taux élevés de mortalité infantile et maternelle, et les décès dus à des avortements illégaux-ratés. Ces observations ont fait de Sanger une féministe, avoir été témoin de la traumatisations et de la souffrance de nombreuses femmes, qui croit au droit de chaque femme d'éviter les grossesses non désirées, et elle s'est consacrée à éliminer les obstacles légaux à la diffusion des faits sur la contraception, et créer la théorie du contrôle de la population, également du coût potentiel de la croissance démographique non contrôlée sur les ressources naturelles limitées de la planète.

A partir des années 1910, Sanger a activement contesté les lois fédérales et étatiques de Comstock pour fournir aux femmes des informations sur le contrôle des naissances et des dispositifs contraceptifs. Son ambition ardente était de trouver le contraceptif parfait pour soulager les femmes du terrible fardeau de grossesses non-désirées et répétées. En 1912, Sanger a abandonné la profession d'infirmière pour se consacrer à la cause du contrôle des naissances et de l'éducation sexuelle, publiant une série d'articles sur ces sujets, dont "What Every Girl Should Know" pour le New York Call. En 1914, elle a publié un magazine éphémère, "The Woman Rebel", et a distribué une brochure, Family Limitation, défendant ses points de vue. Elle a été inculpée pour avoir envoyé par la poste des documents prônant le contrôle des naissances pendant l'apogée du Comstock Act, une loi fédérale qui criminalise les contraceptifs mais les charges ont été abandonnées en 1916.

Plus tard cette année-là, elle a ouvert à Brooklyn la première clinique de contrôle des naissances aux États-Unis. Elle a été arrêtée et inculpée de maintenir un "trouble public", et en 1917, elle a purgé trente jours dans la prison de Queens. Pendant cette fois sa revue intitulée "The Birth

Control Review” a été publié. Ses condamnations et les épisodes subséquents de harcèlement judiciaire ont contribué à l’opinion publique en faveur du mouvement de contrôle des naissances. Cette situation a incité les tribunaux fédéraux à accorder d’abord aux médecins le droit de donner des conseils sur les méthodes de contrôle des naissances.

En 1921, Sanger a fondé la Ligue américaine de contrôle des naissances, dont elle a été présidente jusqu’en 1928. La Ligue était l’une des organisations mères de la Fédération américaine de contrôle des naissances, qui est devenue en 1942 la Fédération de Planification Familiale d’Amérique, avec Sanger en tant que présidente honoraire. Sanger, qui avait voyagé en Europe pour étudier la question du contrôle des naissances là-bas, a également organisé la première Conférence mondiale sur la population à Genève en 1927, et elle a été la première présidente de la Fédération Internationale de Planification Familiale (fondée en 1953).

Margaret Sanger s’est lancée dans une mission. Elle cherchait quelqu’un pour concrétiser sa vision d’une pilule contraceptive aussi facile à prendre qu’une aspirine. Elle voulait une pilule qui puisse offrir aux femmes une contraception bon marché, sûre, efficace et contrôlée par les femmes. Sa recherche s’est achevée en 1951 lorsqu’elle a rencontré Gregory Pincus, un expert médical en reproduction humaine prêt à entreprendre le projet. Peu après, elle a trouvé un sponsor pour la recherche : Katharine McCormick, héritière de la fortune d’International Harvester. Leur collaboration aboutirait à l’approbation par la FDA de l’Enovid, le premier contraceptif oral, en 1960. Avec l’avènement de la Pilule, Sanger a accompli son objectif de toute une vie en apportant une contraception sûre et efficace aux masses.

Elle a été témoin de l’annulation des lois Comstock. Dans l’affaire Griswold v. Connecticut de 1965, la Cour suprême a jugé que l’utilisation privée de contraceptifs était un droit constitutionnel. Lorsque Sanger est décédée un an plus tard le 6 septembre 1966 à Tucson, après

plus d'un demi-siècle de lutte pour le droit des femmes à contrôler leur propre fécondité, elle est morte sachant qu'elle avait remporté la bataille.

Au Nigéria, la méthode traditionnelle de planification familiale est aussi ancienne que l'humanité. Les efforts visant à introduire des méthodes contraceptives modernes dans le pays ont commencé dans les années 1950. A cette époque, il a été découvert qu'il y avait un nombre alarmant de bébés abandonnés et d'avortements clandestins.

En plus de cela, les femmes en âge de procréer mouraient à cause d'avortements clandestins. Sur la base des raisons mentionnées ci-dessus, certaines organisations ont invité Pathfinder à Lagos pour évaluer les besoins en planification familiale du Nigéria. Pathfinder travaille avec des partenaires locaux pour promouvoir la santé sexuelle et reproductive ; les droits, la résilience climatique et l'autonomisation des femmes à travers le monde.

En 1958, le Marriage Guidance Council a établi la première clinique de planification familiale au conseil municipal de Lagos dans l'Etat de Lagos, gérée par le Dr Adeniyi Jones, qui était alors médecin-chef du ministère de la Santé. Cependant, la clinique a fermé ses portes quelques années plus tard en raison d'un soutien financier insuffisant.

Plus tard, le conseil de planification familiale a commencé à fonctionner sous l'égide du conseil national des sociétés de femmes à Lagos, grâce aux travailleurs du bien-être social de toutes les professions de la vie : éducateurs, avocats, journalistes, professionnels de la santé et leaders religieux.

En 1964, l'IPPF et Pathfinder ont fourni des fonds pour une organisation à but non lucratif volontaire, plus tard connue sous le nom de FEDERATION DE PLANIFICATION FAMILIALE DU NIGÉRIA (PPFN), qui compte aujourd'hui des succursales dans presque tout le Nigeria. En

1965, Pathfinder International a aidé à établir la Fédération de Planification Familiale du Nigéria et a fourni la première subvention en planification familiale au Ministère de la Santé du Nigéria pour des travaux pilotes dans les communautés du nord. Depuis cette date, Pathfinder International a travaillé avec le gouvernement, des organisations communautaires, le secteur privé, des institutions religieuses et les communautés elles-mêmes pour renforcer les systèmes de santé et la prestation de soins de santé sexuelle et reproductive.

L'histoire de la planification familiale au Nigéria ne saurait être complète sans mentionner la contribution du professeur A.O Ojo et de Mme Eburn Delano. Le professeur A.O Ojo du département d'obstétrique et de gynécologie de l'Université du College Hospital d'Ibadan a lancé la planification familiale de 17h à 19h à UCH. Il a été le premier à former des fournisseurs de planification familiale non médecins.

En même temps, Mme Eburn Delano, qui était déjà une fournisseuse de planification familiale formée, a ouvert une clinique de planification familiale avec le professeur Ojo, qui impliquait la fourniture de services et la formation de formateurs.

## **LES MÉTHODES DE CONTRACEPTION**

Il existe de nombreux méthodes de contraception, mais tous ne conviennent pas à toutes les situations. Les méthodes de contraception les plus appropriés dépendent de la santé générale de la personne, de son âge, de la fréquence de ses rapports sexuels, de son désir d'avoir des enfants à l'avenir et des antécédents familiaux de certaines maladies.

Les méthodes de planification familiale sont regroupées en deux grands types, à savoir les méthodes modernes et les méthodes traditionnelles.

### **1. LES MÉTHODES MODERNES**

Les méthodes modernes (artificielles) de planification familiale sont ensuite classées en trois sous-groupes : Les méthodes à court terme, les méthodes à long terme et les méthodes permanentes.

#### A. Les Méthodes à Court Terme

Les contraceptifs à action courte sont une catégorie de méthodes contraceptives qui sont très efficaces pour vous protéger contre les grossesses non planifiées. Pour qu'ils fonctionnent au mieux, ils doivent être utilisés à des intervalles de temps courts, allant d'une utilisation unique (par exemple, le préservatif), à une prise quotidienne (par exemple la pilule) jusqu'à une application tous les 3 mois (par exemple, les contraceptifs injectables).

Les méthodes de cette catégorie contraceptive nécessitent que vous pensiez à les utiliser ou à les prendre régulièrement ou à chaque fois que vous avez des rapports sexuels. De plus, toutes ces méthodes peuvent être utilisées pendant de nombreuses années consécutives.

Les contraceptifs sont : la pilule, l'injection contraceptive, le préservatif masculin et féminin, les éponges, les diaphragmes, les capuchons cervicaux, l'anneau vaginal et les spermicides sont tous des méthodes contraceptives de barrière. Ils fonctionnent chacun différemment, mais ils créent tous une "barrière" de sperme pendant les rapports sexuels pour empêcher physiquement les spermatozoïdes d'atteindre un ovule etc.

Elles sont réversibles, ce qui signifie que dès que vous cessez de les utiliser, l'effet contraceptif s'estompe rapidement et les femmes peuvent tomber enceintes aussi rapidement que celles qui n'ont pas utilisé de contraceptif du tout.

#### B. Les Méthodes à Long Terme

Bien que les méthodes contraceptives à action prolongée soient hautement efficaces, sûres et offrent une protection ininterrompue contre les grossesses non désirées par rapports aux méthodes à action courte.

Nous avons : Les implants hormonaux (prévention de la grossesse pendant 3 à 5 ans) et les dispositifs intra-utérins (prévention de la grossesse pendant 5 à 10 ans).

L'implant fonctionne en empêchant les ovaires de libérer un ovule chaque mois. Il épaissit également le liquide autour du col de l'utérus (l'ouverture de l'utérus ou de l'utérus). Cela aide à empêcher les spermatozoïdes d'atteindre l'ovule.

Un DIU (dispositif intra-utérin) est un petit dispositif en forme de T en plastique qui est placé à l'intérieur de votre utérus.

### C. Les Méthodes Permanentes

Les méthodes de contraception permanente sont justement cela PERMANENTES. Elles sont généralement choisies une fois que vous avez eu des enfants et avez décidé que votre famille est complète. Elles sont : La stérilisation féminine et la vasectomie.

La stérilisation féminine est une méthode de contraception permanente et irréversible. Elle implique une opération chirurgicale sous anesthésie générale pour placer des clips sur les trompes de Fallope. Cela empêche les ovules de se rendre dans l'utérus. Dans la plupart des cas, la stérilisation féminine est efficace à plus de 99%, et seule une femme sur 200 tombera enceinte au cours de sa vie après l'avoir subie.

La vasectomie est une opération chirurgicale sous anesthésie locale. Pendant l'opération, les canaux déférents (les tubes qui transportent les spermatozoïdes des testicules) sont coupés et scellés à l'aide d'une technique sans scalpel. Cela empêche les spermatozoïdes d'être libérés lorsqu'un homme éjacule. Dans la plupart des cas, la vasectomie est

efficace à plus de 99%, sur 2000 hommes stérilisés, un seul rendra une femme enceinte pendant le reste de sa vie.

Les avantages des méthodes de contraception modernes

- Les préservatifs féminins et masculins offrent une protection contre les MST et sont très faciles à acheter.
- Les préservatifs peuvent être utilisés en complément d'autres méthodes de contraception.
- Les pilules contraceptives sont assez efficaces pour prévenir les grossesses et n'interrompent pas les activités sexuelles.
- Les DIU sont durables et peuvent réduire les crampes menstruelles et le flux.
- La stérilisation masculine et féminine est très efficace parce qu'elle est irréversible.
- Les implants sont également très efficaces et peuvent prévenir la grossesse.

## **2. LES MÉTHODES TRADITIONNELLES**

Les méthodes traditionnelles (naturelles) peuvent être utilisées à la fois pour prévenir les grossesses non planifiées. Il existe nombreuses méthodes traditionnelles différentes. Chacune de ces méthodes utilise différents signaux du corps d'une femme pour identifier les moments où elle est la plus fertile et ceux où elle est la moins fertile.

Pour que les méthodes naturelles soient efficaces, une femme doit avoir une bonne compréhension de son cycle menstruel unique. Pour éviter les grossesses non planifiées, une femme et son partenaire ne devraient pas avoir de relations sexuelles pendant les périodes où elle est la plus fertile.

Nous avons : L'abstinence périodique (la méthode du calendrier, méthode d'observation de l'ovulation et méthode de la température basale du corps), L'utilisation de l'allaitement maternel et le retrait.

### **Avantages des méthodes naturelles**

Ces méthodes sont généralement la méthode contraceptive préférée pour les femmes qui ne souhaitent pas utiliser des méthodes contraceptives artificielles pour des raisons religieuses, ou qui, en raison de rumeurs et de mythes, craignent les autres méthodes.

L'efficacité de toute méthode de planification familiale naturelle peut varier d'un couple à l'autre, et toutes ces méthodes sont moins efficaces pour les couples qui ne suivent pas la méthode avec soin.

---

## **LES BÉNÉFICES DE PLANIFICATION FAMILIALE AU NIGÉRIA**

La pratique de la planification familiale peut être bénéfique pour les mères, les enfants, toute la famille et le pays dans son ensemble. Selon OMS en 1994, une planification familiale efficace entraîne moins de pression sur les ressources communautaires et les systèmes de santé

Les avantages pour la santé de la planification familiale

La planification familiale est très efficace pour promouvoir la santé, des femmes et des enfants en réduisant les grossesses à haut risque et en permettant un intervalle suffisant entre les grossesses. Elle réduit la mortalité et la morbidité maternelles. Selon l'institut de médecine (IOM, 1995), l'enfant issu d'une conception non désirée présente un risque accru de naître avec un faible poids à la naissance, de décéder au cours de sa première année de vie, d'être maltraité et de ne pas bénéficier de ressources pour un développement sain.

La planification familiale aide à contrôler la croissance démographique, ce qui à son tour peut contribuer à réduire la propagation de maladies transmissibles en limitant la surpopulation et en permettant une meilleure allocation des ressources de santé. La planification familiale en soi est une combinaison de divers services de santé préventifs qui offrent des soins de santé reproductive de qualité, à faible coût et facilement accessibles aux femmes et aux hommes pendant leurs années de reproduction. Cela est fait pour atteindre un espacement des naissances souhaité et une taille de famille désirée.

Réduire le VIH et le SIDA en prévenant les nouvelles infections et la transmission de la mère à l'enfant grâce à un accès accru à des informations, services et produits de planification familiale volontaires. Diminuer les taux d'avortement et les complications qui en découlent, la disponibilité et l'utilisation appropriée de la contraception peuvent également réduire les taux d'avortement

Réduire les naissances de faible poids et les naissance prématurée. Les enfants sont espacés de manière adéquate, ils sont moins susceptibles de souffrir de complication telles que le faible poids à la naissance, qui est associé à une série de problèmes de santé et développement

Elle régule les cycles menstruels que peuvent aider avec une variété de problèmes menstruels, y compris les saignements irréguliers ou abondants, y compris l'acné et l'excès de pilosité. En vision 31% des femmes qui utilisent des pilules contraceptives citent les douleurs menstruelles comme l'une des raisons pour lesquelles elles continuent à les prendre. La contraception hormonale empêche l'ovulation. Lorsque vous n'ovule pas, votre utérus ne subit pas les contraceptions douloureuses qui causent des crampes pendant l'ovulation.

Les femmes qui prennent des pilules contraceptives combinées sont 50% moins susceptibles de contracter un cancer de l'utérus. Ces effets peuvent durer jusqu'à 20 ans après avoir arrêté de prendre la pilule. Elle peut également réduire votre risque de cancer de l'ovaire. Les pilules contraceptives qui contiennent à la fois de l'œstrogène et de la progestérone (appelées pilules combinées) sont les combattants d'acné les plus efficaces.

La migraine est un type de mal de tête intense 30 millions de Nigériens, dont 75% sont les femmes. Cela est en partie dû au fait que les changements hormonaux sont un déclencheur majeur des migraines chez certaines personnes, comme une pilule, un implant ou un DIU, peuvent aider à éviter cette chute.

Le bénéfice socio-économique et financier de la planification familiale au Nigéria :

Avec moins d'enfants, les familles peuvent investir davantage dans la santé et l'éducation, ce qui garantit une main-d'œuvre future plus saine et mieux éduquée.

La planification familiale apporte des avantages économiques et accélère le développement social, en équilibrant les écosystèmes, en favorisant l'émancipation des femmes et en améliorant la santé physique et mentale des femmes et des enfants, en favorisant l'apprentissage culturel et l'emploi, en cultivant la moralité socialiste et de nouvelles pratiques, ainsi qu'en assurant la stabilité. Elle permet aux couples d'économiser un pourcentage plus élevé de leur revenu et d'investir une partie de celui-ci dans l'éducation et les infrastructures, ce qui conduit à un plus grand emploi, à une réduction du taux de criminalité et à des revenus plus élevés dans le pays.

Le nombre d'enfants et la capacité des parents à subvenir efficacement aux besoins de ces enfants sont parmi les facteurs qui déterminent le statut financier et économique de cette famille, si cette famille finit par avoir plus d'enfants qu'elle ne peut en subvenir à cause d'un manque de planification familiale, elle sera contrainte de vivre au jour le jour et à peine s'en sortir, ce qui est essentiellement ce que signifie la pauvreté. Mais s'ils planifient le nombre d'enfants à avoir, ils sont plus susceptibles de choisir le nombre qu'ils peuvent fournir en toute confiance. Cela est susceptible d'améliorer le statut financier de la famille (Campbell, 2016 ; Allen, 2007 ; Bailey, 2014).

Selon USAID 2021, la planification familiale réduit la pauvreté en contribuant à la croissance économique au niveau familial, communautaire et national. Les couples qui peuvent planifier leur famille éprouvent moins de stress physique, émotionnel et financier. Ils disposent également de plus de temps et d'énergie pour le développement personnel et familial, ainsi que d'avantage d'opportunités économiques (Cleland et al, 2006).

### **LES BARRIÈRES DE LA PLANIFICATION FAMILIALE AU NIGÉRIA**

Au Nigéria, le faible niveau d'utilisation de la planification familiale est un facteur majeur influençant le schéma de fécondité et le taux de croissance démographique dans le pays.

Plusieurs facteurs ont été mis en avant comme des obstacles à l'adaptation de contraceptifs dans le pays en développement comme le Nigéria. Ces facteurs comprennent le faible accès physique aux prestataires de planification familiale et les contraintes de temps, la pauvreté, préoccupation concernant la sécurité pour la santé, opposition du mari, désir d'avoir plus d'enfants, l'analphabétisme, la mauvaise coordination des programmes de planification familiale, crainte des effets secondaires et les croyances culturelles et religieuses négatives.

Selon l'Institut Guttmacher, les facteurs entravant la planification familiale au Nigéria : Le Nigeria, malgré sa position de pays le plus peuplé du continent, présente un taux de prévalence contraceptive de seulement 12 %. Le besoin non satisfait de planification familiale au Nigeria est estimé à 48 % chez les femmes célibataires sexuellement actives et à 19 % chez les femmes actuellement mariées. Cela reflète un échec général des gouvernements et des organisations à but non lucratif à répondre à la demande en matière d'options de planification familiale. En effet, dans les zones où les infrastructures de santé sont difficiles d'accès, que ce soit en raison de la distance ou du nombre limité, obtenir une contraception et des conseils en matière de planification familiale peut être extrêmement difficile.

Un obstacle systémique au Nigeria est la pénurie aiguë de travailleurs de la santé. Selon le rapport de l'OMS de 2018, il y a environ seulement 4 médecins pour 10 000 personnes. Dans les régions plus rurales, ce chiffre est encore plus bas, avec des établissements de santé dispersés et souvent inaccessibles.

Malgré une connaissance assez répandue de la planification familiale dans les zones urbaines du Nigeria, l'adoption des services reste faible en raison de barrières systémiques persistantes. Notamment, une infrastructure défaillante, à la fois liée à la santé et au transport, constitue un obstacle important à la fourniture de contraceptifs.

Un autre obstacle est le paysage socioculturel qui a depuis longtemps nourri des attitudes hostiles à l'égard de la planification familiale. Il existe une tradition établie selon laquelle des familles nombreuses indiquent la richesse et la prospérité, ainsi que la fourniture d'une assurance sociale pour les parents plus tard dans la vie. Dans les États du nord, l'islam est la religion majoritaire. Des études ont indiqué que des croyances telles que la haute fécondité et l'honneur d'Allah sont

influentes dans la détermination des perspectives sur la planification familiale. Elles ont également souligné comment les facteurs religieux

La permission de la polygamie, peut influencer le désir d'une femme d'avoir des enfants. Elle peut croire qu'elle peut attirer l'attention de son mari si elle est enceinte de son enfant. Ces croyances entraînent une utilisation et une demande moindres de produits de planification familiale dans les États du nord par rapport à leurs homologues chrétiens du sud.

Des études ont montré que les couples africains bien éduqués sont plus susceptibles d'accepter les méthodes modernes de contraception que les couples moins éduqués vivant dans des régions éloignées. Aussi, l'opposition des partenaires masculins à l'utilisation des méthodes de planification familiale par les femmes rend à nouveau l'implication des hommes inévitables.

Le Nigeria est sujet à un taux de fécondité élevé de 5,2 naissances par femme en 2020. De plus, selon l'UNICEF, ce pays d'Afrique de l'Ouest souffre de niveaux disproportionnellement élevés de problèmes de santé liés à la naissance. Le Nigeria représente 2,4 % de la population mondiale mais constitue un impressionnant 10 % des décès mondiaux de femmes enceintes. Les facteurs contribuant aux décès maternels comprennent l'incapacité à recevoir des services de santé de qualité dans certaines régions pauvres en ressources, bien qu'il convienne de noter que même un accès accru ne garantit pas toujours des résultats améliorés.

## **CHAPITRE TROIS**

### **DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES AU NIGÉRIA DU 2000 à 2023.**

Le Nigéria, avec sa démographie actuelle et sans intervention, est sur le point de doubler sa population de 440 millions de personnes en 27 ans. Selon Banque mondiale en 2020, le Nigéria a l'un des taux de fécondité et les plus élevés au monde. Le Nigéria est le sixième pays le plus

peuplé au monde, avec une population estimée à environ 223 millions d'habitants et une croissance démographique rapide du pays est attribuée à un taux de fécondité total élevé de 5 enfants par femme.

Voici le graphique de la population du Nigéria de 2000 à 2023.

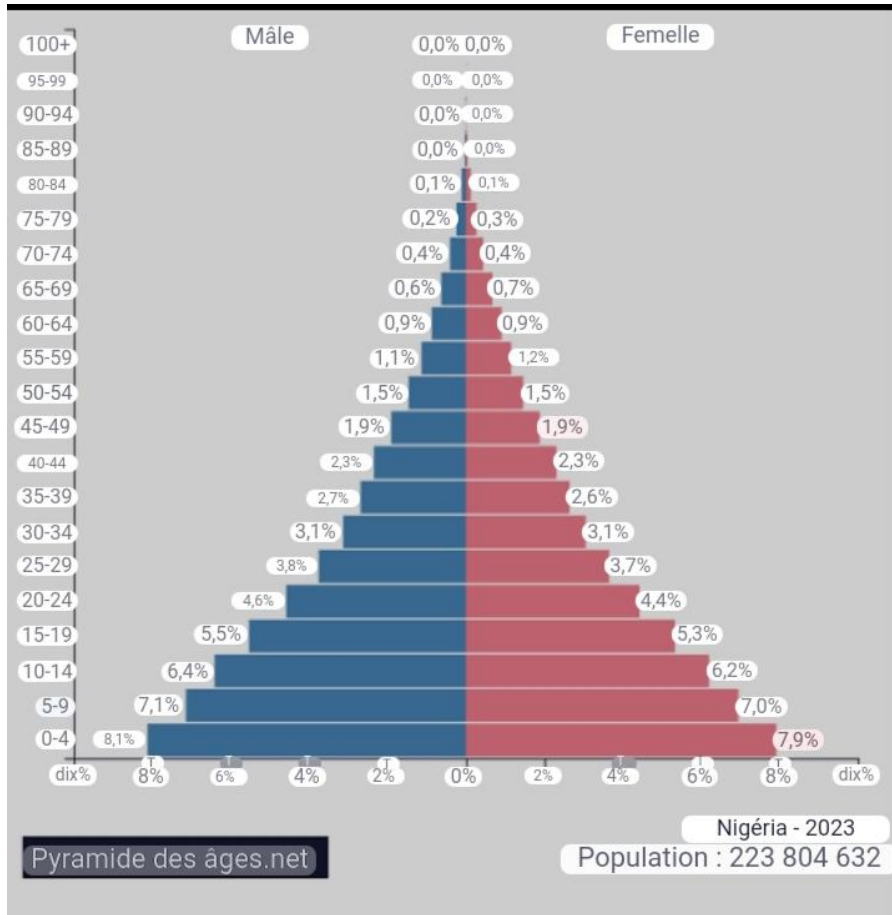


Figure 1

Année	Population	Changement Annuel %	Classement Mondial du Nigéria
2023	223 804 632	2,41%	6
2022	218 541 212	2,41%	6
2020	208 327 405	2,47%	7
2015	183 995 785	2,71%	7
2010	160 952 853	2,76%	7
2005	140 490 722	2,72%	9
2000	122 851 984	2,57%	10

## Tableau 1

Comme le montre le tableau 1 ci-dessus, la population du Nigéria augmente rapidement en raison de taux de natalité très élevés. La population humaine augmente énormément. Par conséquent, réguler la croissance démographique en régulant la reproduction est devenu une demande nécessaire de nos jours.

Cependant, il existe un besoin non satisfait acceptablement élevé de contraception dans le pays, ce qui pourrait indiquer un manque d'engagement envers la planification familiale. Les femmes qui expriment le désir d'espacer ou de limiter leur taille de famille mais qui n'utilisent pas de méthodes de planification familiale sont considérées comme ayant un "besoin non satisfait de planification familiale".

Le rapport de l'Enquête Démographique et de Santé du Nigéria de 2008 montre que la connaissance de toute méthode contraceptive est répandue au Nigéria.

Voici le graphique des données historiques du taux de fécondité du Nigéria de 2000 à 2023, ainsi que les taux de croissance correspondants :

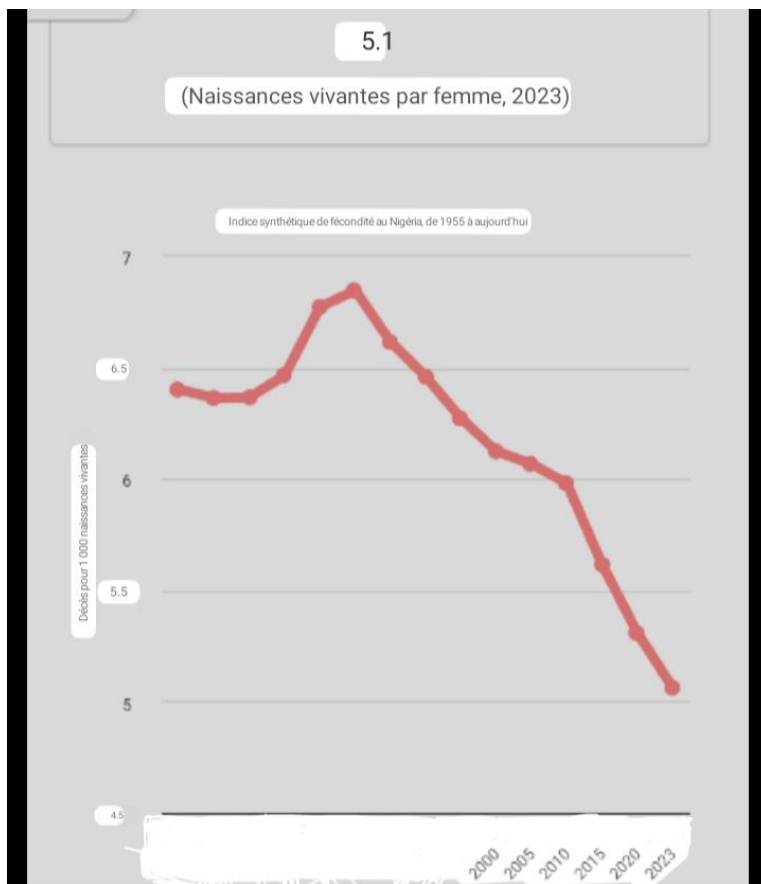


Figure 2

Année	Taux de fécondité
2023	5,076
2022	5,144
2021	5,212
2020	5,281

2019	5,349
2018	5,417
2017	5,482
2016	5,546
2015	5,611
2014	5,675
2013	5,740
2012	5,774
2011	5,808
2010	5,842
2009	5,876
2008	5,910
2007	5,938
2006	5,966
2005	5,995
2004	6,023
2003	6,051
2002	6,075
2001	6,099
2000	6,122

Tableau 2

Dès le tableau 2 ci-dessus, selon Les Perspectives de la Population Mondiale des Nations Unies, la table du taux de fécondité du Nigéria de 2000 à 2023, les estimations de l'analyse des données nationales indiquent que le taux de fécondité pour le Nigéria en 2000 était de 6,122 naissances par femme et a actuellement diminué à 5,076 en 2023. Des preuves récentes issues de l'Enquête Démographique et de Santé du Nigéria de 2000 et 2023 ont montré une réduction supplémentaire du le Taux de Fécondité à 5 ,076 naissances par femme.

Malgré les efforts déployés pour augmenter l'utilisation de contraceptifs au Nigéria, en 2023, le taux de prévalence de la contraception parmi les femmes au Nigéria a été mesuré à 18 pour cent dans le monde. La croissance démographique élevée sans soutien socio-économique infrastructurel et la parentalité planifiée exercent une énorme pression sur les ressources limitées du pays. Près de 12% de la population mondiale en situation d'extrême pauvreté vit au Nigéria selon un seuil de pauvreté.

Prévalence estimée de la contraception de n'importe quelle méthode.

Pays	2000	2023
Nigéria	16,3%	18%

Tableau 3

Comme le montre le tableau 3 ci-dessus, selon le Département des affaires économiques et sociales des Nations Unies/ Division de la population, les estimations de l'analyse des données nationales indiquent que le taux de contraception pour le Nigéria en 2000 était de 16,3% et a actuellement augmenté à 18% en 2023 une augmentation supplémentaire de 1,7 pourcentage au cours des dernières années, environ 82% n'ont jamais utilisé de méthode contraceptive.

Voici un graphique de l'analyse des données nationales indiquent que le taux de contraception pour le Nigéria en 2023.

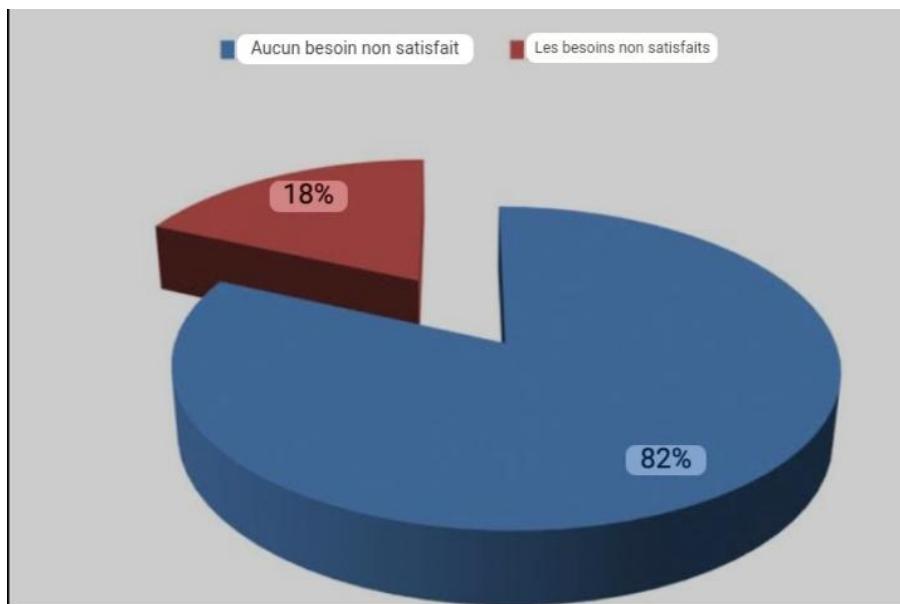


Figure 3

Selon le graphique de l'analyse des données nationales, il y'a une augmentation supplémentaire de 1,7 pourcentage au cours du taux de contraception pour le Nigéria en 2023, environ 82% n'ont jamais utilisé de méthode contraceptive.

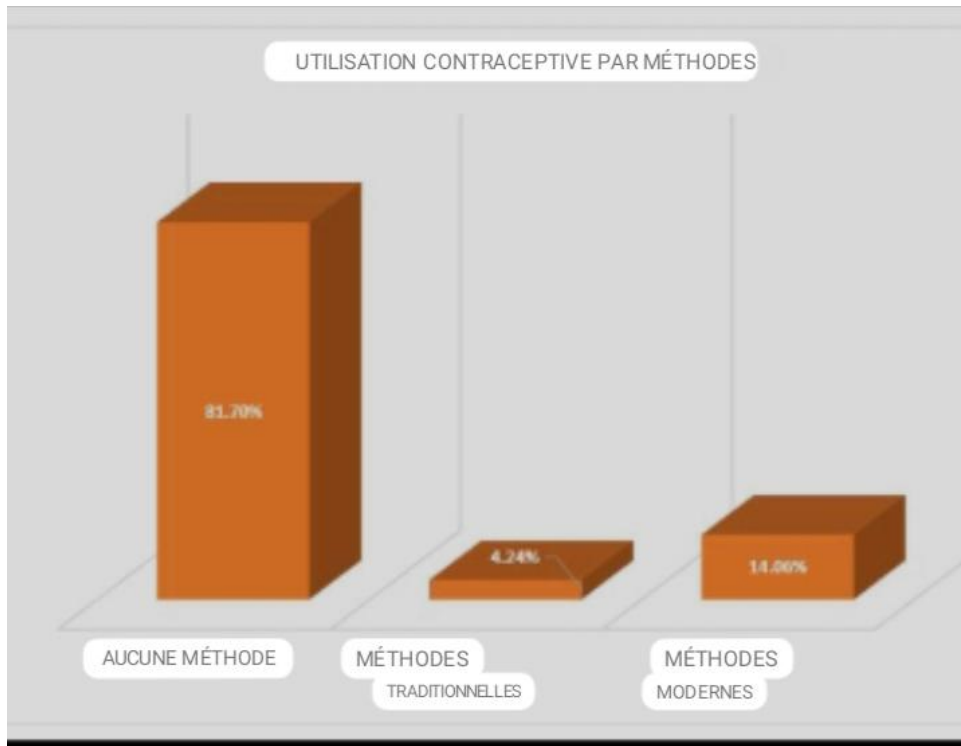


Figure 4

Le graphique montre qu'il y a eu une légère augmentation de l'utilisation de contraceptifs au Nigéria à la fois dans les méthodes naturelles (traditionnelles) et les méthodes modernes (artificielles). Les méthodes modernes qui ont été utilisées par les femmes est 14,06% approximativement 14% tandis que les méthodes traditionnelles sont 4,24% approximativement 4% nous donnent 18% au final. Donc, environ 81,30% des femmes approximativement 82% n'ont jamais utilisé de méthode contraceptive au Nigéria.

## CONCLUSION

Les politiques démographiques et sanitaires du gouvernement reconnaissent la planification familiale comme une intervention clé. Il existait une relation significative entre l'acceptabilité et

l'utilisation. Le mythe selon lequel les méthodes de planification familiale ne sont pas bonnes pour la santé des utilisateurs doit être corrigé grâce à l'éducation et l'information. Les stratégies visant à améliorer l'accès et l'utilisation des méthodes de planification familiale devraient donc inclure : l'implication des partenaires masculins ainsi que des leaders traditionnels/religieuse, l'autonomisation économique des femmes et la recherche continue visant à améliorer la sécurité et à réduire les effets secondaires des méthodes, entre autres.

De même, la peur des effets secondaires est devenue un défi persistant à l'utilisation des méthodes modernes de planification familiale. La sécurité et les effets secondaires de la contraception peuvent être abordés par un dépistage adéquat des clients pour les facteurs de risque de santé préexistants avant le choix de la méthode contraceptive. C'est pourquoi les couples qui envisagent d'utiliser une contraception devraient consulter un personnel de santé qualifié dans un établissement de santé pour être dépistés par l'utilisation de l'anamnèse, de l'examen physique et de tests simples. Aussi, améliorer l'accès aux services de planification familiale ne peut pas être abordé avec succès sans réduction de la pauvreté et autonomisation des femmes.

Le gouvernement devrait arrêter les idées fausses sur les effets secondaires de divers contraceptifs sont répandues. Les programmes mondiaux de santé du Nigeria soulignent que les principaux moyens de s'attaquer à ces fausses croyances sont les programmes sociaux qui s'engagent activement avec la communauté, réalisables grâce aux médias de masse, aux activités de sensibilisation et au conseil des travailleurs de la santé.

La planification familiale au Nigeria permet aux individus et aux couples de prendre des décisions éclairées concernant l'espacement de leurs enfants, leur permettant ainsi d'atteindre la taille de famille désirée tout en préservant leur santé et leur perspectives socio-économiques. En

offrant un accès à une large gamme de méthodes contraceptives, les programmes de planification familiale offrent aux individus l'autonomie nécessaire pour planifier leur vie reproduction selon leur aspiration, leurs circonstances et leurs besoins, ce qui peut réduire le taux élevé de la faim, de la criminalité et des conflits dans le pays.

Consulter un médecin pour obtenir des conseils sur la contraception est essentiel. Ils peuvent offrir des conseils professionnels et vous aider à trouver la meilleure méthode contraceptive qui correspond à votre mode de vie, à vos préférences et à vos besoins de santé.

De plus, la planification familiale contribue à une multitude d'avantages sociétaux qui se répercutent sur plusieurs générations. En outre, en favorisant des familles plus petites et plus saines, les initiatives de planification familiale soulagent à pression sur les systèmes de santé, l'infrastructure éducative et les opportunités d'emploi, favorisant développement durable pour les communautés au Nigéria pour exploiter son potentiel transformateur pour bâtir un avenir plus radieux pour les générations à venir.

Des interventions qui impliquent différents croyances religieuses et culturelles devraient être envisagées.

La contraception revêt une importance significative pour l'avenir du Nigéria car elle contribue à l'amélioration des résultats en matière de santé, à la gestion durable de la population, au développement économique, à l'éducation et à l'égalité des sexes. Les efforts visant à accroître l'accès à la contraception, à promouvoir la sensibilisation à la planification familiale et à aborder les barrières socioculturelles sont essentiels pour garantir un avenir plus sains, plus prospère et plus équitable pour le Nigéria.

## BIBLIOGRAPHIE

### Sitographie

<https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/in-nigeria--self-administeredcontraception-is-helping-women-to-access-their-sexual-and-reproductive-health-rights>

<https://www.statista.com/statistics/1268145/contraceptive-prevalence-rate-among-women-innigeria/#:~:text=In%202023%2C%20the%20contraception%20prevalence,was%20measured%20at%2018%20percent.>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK304183/#:~:text=Family%20planning%20is%20about%20deciding,to%20the%20mother%20and%20infant.>

<https://theconversation.com/nigerias-growing-population-can-be-an-advantage-with-better-data-and-a-policy-focus-on-young-people-209530>

<https://dhsprogram.com/topics/Family-Planning-old.cfm#:~:text=Modern%20methods%20of%20contraception%20include,abstinence%2C%20withdrawal%20and%20folk%20methods.>

<https://www.unfpa.org/press/family-planning-human-right>

<https://globalhealthprogress.org/collaboration/worldwide-support-for-family-planning/>

<https://en.m.wikipedia.org/wiki/Nigeria#:~:text=It%20is%20situated%20between%20the,world's%20sixth%2Dmost%20populous%20country.>

<https://www.britannica.com/place/Nigeria>

<https://contraceptionmedicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40834-020-00133-6>

<https://2012-2017.usaid.gov/results-data/success-stories/ensuring-sustainable-access-family-planning-cross-river-state-nigeria>

[https://www.fp2030.org/nigeria/.](https://www.fp2030.org/nigeria/)

<https://steemit.com/health/@socrates1997/history-of-family-planning-in-nigeria>

[https://www.google.com/search?q=what+are+the+types+of+family+planning&client=ms-android-oppo-rvo2&sca\\_esv=65b627a4699ea87d&sxsrf=ACQVn0-JUAzqaM6PGoqlirTNNpHWbk4iEg%3A1713443623562&ei=JxMhZpfuIdakhbIPJKssA0&oq=what+are+the+types+of+family+planning&gs\\_lp=EhNtb2JpbGUtZ3dzLXdpei1zZXJwIiV3aGF0IGFyZSB0aGUgdHlwZXMgb2YgZmFtaWx5IHByYW5uaW5nMgsQABiABBiRAhiKB TILE](https://www.google.com/search?q=what+are+the+types+of+family+planning&client=ms-android-oppo-rvo2&sca_esv=65b627a4699ea87d&sxsrf=ACQVn0-JUAzqaM6PGoqlirTNNpHWbk4iEg%3A1713443623562&ei=JxMhZpfuIdakhbIPJKssA0&oq=what+are+the+types+of+family+planning&gs_lp=EhNtb2JpbGUtZ3dzLXdpei1zZXJwIiV3aGF0IGFyZSB0aGUgdHlwZXMgb2YgZmFtaWx5IHByYW5uaW5nMgsQABiABBiRAhiKB TILE)

[https://www.google.com/search?q=what+are+the+types+of+family+planning&client=ms-android-oppo-rvo2&sca\\_esv=65b627a4699ea87d&sxsrf=ACQVn0-AAYgAQYkQIYigUyBRAAGIAEMgUQABiABDIFEAAAYgAQyBhAAGBYHjIGEAAAYFhgeMgYQABgW](https://www.google.com/search?q=what+are+the+types+of+family+planning&client=ms-android-oppo-rvo2&sca_esv=65b627a4699ea87d&sxsrf=ACQVn0-AAYgAQYkQIYigUyBRAAGIAEMgUQABiABDIFEAAAYgAQyBhAAGBYHjIGEAAAYFhgeMgYQABgW)

[https://www.google.com/search?q=what+are+the+types+of+family+planning&client=ms-android-oppo-rvo2&sca\\_esv=65b627a4699ea87d&sxsrf=ACQVn0-GB5I2mpQ\\_AJYqGhwAngBkAEBmAH7A6AByk-qAQoyLTE3LjguNi4xuAEDyAEA-AEBmAIfOALGTKgCD8ICBBAAGEfCAgQQIxgnwgIIEAAAYFhgeGA\\_CAgcQIxgnGOoCwglKECMYgA](https://www.google.com/search?q=what+are+the+types+of+family+planning&client=ms-android-oppo-rvo2&sca_esv=65b627a4699ea87d&sxsrf=ACQVn0-GB5I2mpQ_AJYqGhwAngBkAEBmAH7A6AByk-qAQoyLTE3LjguNi4xuAEDyAEA-AEBmAIfOALGTKgCD8ICBBAAGEfCAgQQIxgnwgIIEAAAYFhgeGA_CAgcQIxgnGOoCwglKECMYgA)

[https://www.google.com/search?q=what+are+the+types+of+family+planning&client=ms-android-oppo-rvo2&sca\\_esv=65b627a4699ea87d&sxsrf=ACQVn0-QYJxiKBcICChAAGIAEGEMYigXCAg0QABiABBhDGMkdGloFwgIKEAAAYgAQYFbiHApGDbYgGAZAGCJIHCzluMS4xMi4xMC42oAeh6wE&sclient=mobile-gws-wiz-serp#vhid=zephyrhttps://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR116/05Chapter05.pdf&vssid=zephyr-whttps://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR116/05Chapter05.pdf](https://www.google.com/search?q=what+are+the+types+of+family+planning&client=ms-android-oppo-rvo2&sca_esv=65b627a4699ea87d&sxsrf=ACQVn0-QYJxiKBcICChAAGIAEGEMYigXCAg0QABiABBhDGMkdGloFwgIKEAAAYgAQYFbiHApGDbYgGAZAGCJIHCzluMS4xMi4xMC42oAeh6wE&sclient=mobile-gws-wiz-serp#vhid=zephyrhttps://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR116/05Chapter05.pdf&vssid=zephyr-whttps://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR116/05Chapter05.pdf)

<https://www.your-life.com/en/contraception-methods/short-acting-contraception>

<https://byjus.com/question-answer/is-the-use-of-contraceptives-justified-give-reasons-2/>

[https://www.healthline.com/health/safest-condoms#\\_noHeaderPrefixedContent](https://www.healthline.com/health/safest-condoms#_noHeaderPrefixedContent)

<https://kidshealth.org/en/teens/effectivecondoms.html#:~:text=Choose%20condoms%20made%20of%20latex,water%2Dbased%20lubricants%20with%20condoms.>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9761942/#:~:text=Long%20acting%20contraception%20methods%20can,are%20under%20reversible%20contraceptive%20methods.>

<https://www.betterhealth.vic.gov.au/health/healthyliving/contraception-implants>

<https://www.healthline.com/health/birth-control-iud>

<https://www.sexualhealthsheffield.nhs.uk/info-and-advice/contraception/permanentcontraception->

[methods/#:~:text=Permanent%20methods%20of%20contraception%20are,Vasectomy](https://www.sexualhealthsheffield.nhs.uk/info-and-advice/contraception/permanentcontraception-#:~:text=Permanent%20methods%20of%20contraception%20are,Vasectomy)

<https://healththink.org/contraceptive-methods-benefits-advantages-disadvantages-and-effectson-women-of-reproductive-age-in-africa/>

<https://www.researchgate.net/figure/Total-fertility-rate-by-state-births-per-woman-for-the-three-year-period-before-the-fig1350892850>

<https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/in-nigeria--self-administered-contraception-is-helping-women-to-access-their-sexual-and-reproductive-health-rights>

<https://www.statista.com/statistics/1268145/contraceptive-prevalence-rate-among-women-in-nigeria/#:~:text=In%202023%2C%20the%20contraception%20prevalence,was%20measured%20at%2018%20percent.>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK304183/#:~:text=Family%20planning%20is%20about%20deciding,to%20the%20mother%20and%20infant.>

<https://theconversation.com/nigerias-growing-population-can-be-an-advantage-with-better-data-and-a-policy-focus-on-young-people-209530>

<https://dhsprogram.com/topics/Family-Planning-old.cfm#:~:text=Modern%20methods%20of%20contraception%20include,abstinence%2C%20withdrawal%20and%20folk%20methods.>

<https://www.unfpa.org/press/family-planning-human-right>

<https://globalhealthprogress.org/collaboration/worldwide-support-for-family-planning/>

<https://en.m.wikipedia.org/wiki/Nigeria#:~:text=It%20is%20situated>

<https://www.macrotrends.net/global-metrics/countries/NGA/nigeria/population>

[https://www.google.com/search?q=percentage%20of%20modern%20and%20traditional%20contraceptive%20methods%20in%20Nigeria&udm=2&tbs=rimg:CSt9dAbzut5YTcvD\\_1EWYopEsgIRCgIABAAOgQIABAAd5lgT7AAgDYAgHgAgA&client=ms-android-opprvo2&cs=1&hl=en&sa=X&ved=0CBMQuIIBahcKEwigqe\\_K09OFaxUAAAAAHQAA](https://www.google.com/search?q=percentage%20of%20modern%20and%20traditional%20contraceptive%20methods%20in%20Nigeria&udm=2&tbs=rimg:CSt9dAbzut5YTcvD_1EWYopEsgIRCgIABAAOgQIABAAd5lgT7AAgDYAgHgAgA&client=ms-android-opprvo2&cs=1&hl=en&sa=X&ved=0CBMQuIIBahcKEwigqe_K09OFaxUAAAAAHQAA)

AAAQKQ&biw=360&bih=674&dpr=2#imgrc=zhQ7fwHfuvFPRM&imgdii=-  
HCaZ6iC17FcJM

<https://www.open.edu/openlearncreate/mod/oucontent/view.php?id=139&printable=1>

[https://theconversation.com/nigerias-cities-are-growing-fast-family-planning-must-be-part-of-urban-development-plans-](https://theconversation.com/nigerias-cities-are-growing-fast-family-planning-must-be-part-of-urban-development-plans-199325#:~:text=Effective%20and%20consistent%20use%20of,development%20goals%20can%20be%20achieved.)

[199325#:~:text=Effective%20and%20consistent%20use%20of,development%20goals%20can%20be%20achieved.](https://theconversation.com/nigerias-cities-are-growing-fast-family-planning-must-be-part-of-urban-development-plans-199325#:~:text=Effective%20and%20consistent%20use%20of,development%20goals%20can%20be%20achieved.)

<https://healththink.org/the-effect-of-lack-of-family-planning-and-factors-hindering-it-in-nigeria/>  
<https://www.healthline.com/health/birth-control-benefits#regular-menstrual-cycles>

[https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12343682/#:~:text=FP%20brings%20economic%20benefits%20and,new%20practices%2C%20and%20stability\).](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12343682/#:~:text=FP%20brings%20economic%20benefits%20and,new%20practices%2C%20and%20stability).)

<https://www.populationmedia.org/the-latest/the-economic-benefits-of-family-planning-a-costbenef>



2.3 Bénéfices de planification familiale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-16
2.4 Barrières à la planification familiale au Nigéria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-19

**CHAPITRE TRIOS : ANALYSE STATISTIQUE**

3.1 Données Démographiques au Nigéria du 2000 à 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-22
Conclusion	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-28
Bibliographie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-31
Table des matières-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	--34