

**MINISTERE DE LA SANTE**

**SECRETARIAT GENERAL**

**DIRECTION GENERALE DE LA SANTE**

**DIRECTION DE LA NUTRITION**

**03 BP 7068 Ouagadougou 03 Burkina Faso**

**Tel: 50 32 45 53 – 50 30 87 48**

**Email: [cnnbf@fasonet.bf](mailto:cnnbf@fasonet.bf)**

**BURKINA FASO**

*Unité – Progrès - Justice*

## **ENQUETE NUTRITIONNELLE NATIONALE 2014**

**Rapport final, Décembre 2014**

## Table des matières

LISTE DES TABLEAUX.....	iii
LISTE DES FIGURES.....	iv
Liste des sigles et acronymes .....	v
RESUME.....	vi
<b>1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION .....</b>	<b>1</b>
<b>2. OBJECTIFS.....</b>	<b>2</b>
<b>3. METHODOLOGIE.....</b>	<b>3</b>
<b>3.1. Coordination de la mise en œuvre.....</b>	<b>3</b>
<b>3.2. Type d'enquête et population d'étude.....</b>	<b>3</b>
<b>3.3. Echantillonnage.....</b>	<b>3</b>
3.3.1. Niveau de représentativité et stratification.....	3
3.3.2. Calcul de la taille de l'échantillon .....	3
3.3.3. Méthode de sondage.....	3
<b>3.4. Formation des équipes .....</b>	<b>4</b>
3.4.1. Recyclage des formateurs.....	4
3.4.2. Formation des enquêteurs.....	4
<b>3.5. Collecte des données et supervision.....</b>	<b>4</b>
3.5.1. Matériel de mesures anthropométriques et outils de collecte .....	4
3.5.2. Organisation des équipes d'enquêteurs et procédures de collecte .....	5
3.5.3. Organisation de la supervision et de la coordination .....	5
3.5.4. Considérations éthiques .....	6
<b>3.6. Traitement des données .....</b>	<b>6</b>
3.6.1. Saisie et apurement des données.....	6
3.6.2. Définition des indicateurs.....	6
3.6.3. Calcul des coefficients de pondération.....	8
3.6.4. Analyses statistiques.....	8
<b>Tableau I : Détermination des cas de malnutris .....</b>	<b>6</b>
3.6.3. Calcul des coefficients de pondération.....	8
3.6.4. Analyses statistiques.....	8
<b>4. RESULTATS .....</b>	<b>9</b>
<b>4.1. Caractéristiques des strates.....</b>	<b>9</b>
<b>4.2. Caractéristiques des enfants.....</b>	<b>9</b>
<b>4.3. Qualité des données .....</b>	<b>9</b>
4.3.1. Distribution des enfants selon l'âge .....	9
4.3.2. Effet de grappe .....	10
4.3.3. Distribution des indices anthropométriques .....	13
<b>4.4. Moyennes des indices nutritionnels .....</b>	<b>13</b>
4.4.1. Moyennes des indices nutritionnels par régions et par provinces (OMS 2006) .....	13
4.4.2. Moyennes des indices nutritionnels par tranches d'âge et par sexe .....	14
<b>4.5. Prévalences de la malnutrition selon la référence OMS 2006 .....</b>	<b>15</b>
4.5.1. Prévalence de la malnutrition aiguë.....	15
4.5.2. Prévalence de la malnutrition Chronique .....	15
4.5.3. Prévalence de l'insuffisance pondérale.....	15
4.5.4. Prévalence de la malnutrition selon les tranches d'âge et selon le sexe .....	19
4.5.5. Prévalences du surpoids et de l'obésité.....	20
<b>4.6. Morbidité.....</b>	<b>21</b>
<b>4.7. Couverture de la supplémentation en vitamine A et du déparasitage.....</b>	<b>22</b>
<b>4.8. Les tendances .....</b>	<b>24</b>

4.8.1.	<i>Les tendances des prévalences de la malnutrition</i> .....	24
<b>4.9.</b>	<b>Pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)</b> .....	<b>27</b>
4.9.1.	<i>Mise au sein précoce</i> .....	27
4.9.2.	<i>Allaitement Exclusif</i> .....	28
4.9.3.	<i>Consommation de colostrum</i> .....	29
4.9.4.	<i>Poursuite de l'allaitement jusqu'à l'âge de 1 an</i> .....	29
4.9.5.	<i>Age d'introduction des aliments de complément</i> .....	30
4.9.6.	<i>Diversité alimentaire</i> .....	31
4.9.7.	<i>Diversité alimentaire minimum</i> .....	32
4.9.8.	<i>Fréquence minimum des repas</i> .....	33
4.9.9.	<i>Alimentation minimum acceptable</i> .....	34
4.9.10.	<i>Tendances des prévalences de l'ANJE</i> .....	35
<b>5.</b>	<b>CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS</b> .....	<b>36</b>
<b>6.</b>	<b>REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES</b> .....	<b>37</b>
<b>7.</b>	<b>ANNEXES</b> .....	<b>39</b>

## LISTE DES TABLEAUX

Tableau I : Détermination des cas de malnutris.....	6
Tableau II : Répartition des enfants de 0 à 59 mois par groupe d'âge spécifique selon le sexe.....	9
Tableau III : Effet de grappe, nombre de z-scores non-disponibles, nombre de z-scores exclus de l'analyse, pour chaque indice nutritionnel, par strate .....	10
Tableau IV: Moyenne z-scores des indices Poids- pour- taille, Taille-pour-Age et Poids-pour-âge chez les enfants de 0-59 mois par régions et provinces (OMS, 2006) .....	13
Tableau V: Moyenne z-scores des indices Poids- pour- taille, Taille-pour-âge et Poids-pour-âge chez les enfants de 0-59 mois par âge et par sexe (référence OMS, 2006) .....	15
Tableau VI: Prévalences de la malnutrition aiguë, chronique et de l'insuffisance pondérale chez les enfants de 0-59 mois par régions et provinces (Référence OMS, 2006) .....	17
Tableau VII: Prévalence de la malnutrition aiguë globale (modérée+sévère), modérée et sévère selon le périmètre brachial exprimée en millimètres chez les enfants de 6-59 mois par régions et provinces. ....	19
Tableau VIII: Prévalence de la malnutrition aiguë, chronique et de l'insuffisance pondérale chez les enfants de 0-59 mois par âge et par sexe (Référence WHO, 2006).....	20
Tableau IX : Prévalences de la suralimentation chez les enfants de 6-59 mois .....	21
Tableau X: Prévalence de la morbidité (fièvre et diarrhée) au cours des 2 semaines précédentes....	21
Tableau XI: Couverture de la supplémentation en Vitamine A et de Déparasitant.....	22
Tableau XII : Proportion d'enfants de 0-23 mois mis au sein dans l'heure qui suit la naissance au niveau régional et au niveau national.....	28
Tableau XIII: Proportion d'enfants âgés de 0 à 5 mois allaités exclusivement, au niveau régional et au niveau national .....	28
Tableau XIV: Proportion d'enfants ayant reçu le colostrum, au niveau régional et au niveau national.....	29
Tableau XV : Proportion d'enfants âgés de 12 à 15 mois encore allaités, au niveau régional et national .....	30
Tableau XVI: Proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu un aliment solide, semi-solide ou mou la veille de l'enquête, au niveau régional et au niveau national .....	30
Tableau XVII: Nombre moyen de groupes d'aliments consommés par les enfants âgés de 6 à 23 mois au niveau régional et au niveau national .....	31
Tableau XVIII: Nombre moyen de groupes d'aliments consommés par les enfants âgés de 6 à 23 mois par groupe d'âge .....	32
Tableau XIX: Proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant consommés au moins 4 groupes d'aliments au niveau régional et au niveau national .....	33
Tableau XX : Proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant consommés au moins 4 groupes d'aliments la veille de l'enquête, par groupe d'âge.....	33
Tableau XXI: Fréquence minimum des repas par groupe d'âge et selon le mode d'alimentation chez les enfants âgés de 6 à 23 mois, au niveau régional et au niveau national.....	34
Tableau XXII: Pratique d'alimentation minimum acceptable chez les enfants âgés de 6 a 23 mois selon le mode d'alimentation, au niveau régional et au niveau national .....	34

## LISTE DES FIGURES

Figure 1: Distribution des enfants selon l'âge en mois .....	10
Figure 2: Courbes de distribution des indices nutritionnels selon la référence OMS, 2006.....	13
Figure 3: Prévalence de la malnutrition au niveau national de 2009 à 2014 selon les références OMS 2006.....	24
Figure 4 : Prévalences de la malnutrition aigüe globale de 2010, 2012 et 2014, au niveau régional selon la référence OMS 2006 .....	25
Figure 5 : Prévalence de l'insuffisance pondérale de 2010, 2012 et 2014, au niveau régional (OMS, 2006).....	26
Figure 6 : Prévalence de la malnutrition chronique de 2010, 2012 et 2014, au niveau régional (OMS, 2006).....	27
Figure 7: Comparaison des indicateurs ANJE 2012, 2013 et 2014 .....	35

## Liste des sigles et acronymes

CDC	: Center for disease control and prevention
CNCN	: Conseil national de concertation sur la nutrition
SP/CONAPO	: Secrétariat permanent du Conseil national de la population
CRS	: Catholic relief service
DGESS	: Direction générale des études et de la statistique sectorielle
DGS	: Direction générale de la santé
DLM	: Direction de la lutte contre la maladie
DN	: Direction de la nutrition
DRS	: Direction régionale de la santé
DASPAJ	: Direction de la santé des adolescents, des jeunes et des personnes âgées
EDS	: Enquête démographique et de santé
ENA	: Emergency nutrition assessment
ENSP	: Ecole nationale de santé publique
INSD	: Institut national de la statistique et de la démographie
MAM	: Malnutrition aiguë modérée
MAS	: Malnutrition aiguë sévère
NCHS	: National center for health statistics
OMD	: Objectifs du millénaire pour le développement
OMS	: Organisation mondiale de la santé
PADS	: Programme d'appui au développement sanitaire
PAM	: Programme alimentaire mondial
RGPH	: Recensement général de la population et de l'habitation
SMART	: Standardized monitoring and assessment of relief and transitions
TdH	: Terre des hommes
UNICEF	: Fonds des nations unies pour l'enfance
ZD	: Zone de dénombrement

## RESUME

La sixième édition de l'enquête nutritionnelle nationale s'est déroulée du sept (07) Septembre au six (06) Octobre 2014. Elle vise à assurer une meilleure surveillance nutritionnelle des enfants âgés de 0 à 59 mois et à rendre disponible des données récentes et fiables au Burkina Faso.

Il s'agissait d'une enquête transversale selon la méthodologie SMART. Les enfants âgés de 0-59 mois étaient concernés pour les mesures anthropométriques et la morbidité puis ceux de 0-23 mois pour les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. L'enquête a couvert tout le pays avec un niveau de représentativité régionale dans six (06) régions et provinciale dans les sept (07) autres régions.

Au total 16100 enfants de 0 à 59 mois ont été recensés dans 13792 ménages avec un sexe ratio homme/femme de 1,1. La prévalence de la malnutrition aiguë au niveau national est de 8,6% dont 1,7% de la forme sévère. Les prévalences de la malnutrition chronique et de l'insuffisance pondérale sont respectivement de 29,1% et de 20,1%. En plus, 1,2% des enfants présentent une suralimentation dont 0,1% de la forme obèse. Aussi, 90,5% des enfants de 6 à 59 mois ont été supplémentés en vitamine A et 94,5% des enfants de 12 à 59 mois ont été déparasités. L'analyse des données sur les pratiques d'ANJE montre qu'au niveau national, 41,6% des enfants ont été mis au sein dans l'heure suivant leur naissance et 86,3% ont bénéficié du colostrum. En outre, 50,1% des enfants de 0-5 mois ont été exclusivement allaités et 94,7% des enfants de 12-15 mois sont toujours allaités. Pour ce qui est des pratiques d'alimentation complémentaire, les résultats à l'échelle du pays montrent que 59% des enfants de 6 – 8 mois ont reçu une alimentation de complément conformément aux recommandations. Par ailleurs, Seuls 11,4% des enfants de la tranche d'âge de 6 – 23 mois bénéficient d'une alimentation minimale acceptable.

D'une manière générale la situation nutritionnelle tend à l'amélioration avec une baisse des prévalences de la malnutrition pluri carencielle de 2009 à 2014. On constate cependant une légère hausse des prévalences de la malnutrition aiguë de 2013 à 2014. En outre, les pratiques optimales d'ANJE restent faibles dans l'ensemble du pays.

## 1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

---

A l'instar des autres pays de la bande sahélienne, le Burkina Faso connaît des facteurs climatiques défavorables et des conditions socio-économiques précaires. Cela a pour conséquences la persistance de l'insécurité alimentaire, des prévalences élevées de la malnutrition sous toutes ses formes surtout chez les enfants de moins de cinq ans. En effet, les résultats de l'enquête SMART 2013 montrent des prévalences respectivement de 8,2%, 31,5%, 21,0% pour la malnutrition aigüe, chronique, et l'insuffisance pondérale.

Face à cette situation des stratégies continuent d'être développées par le Ministère de la santé en vue de réduire sensiblement ces prévalences. Ainsi, le passage à l'échelle de la prise en charge communautaire de la malnutrition aigüe (PCMA) et la promotion des pratiques optimales de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) sont mis en œuvre.

Par ailleurs, le gouvernement et ses partenaires ont convenu depuis 2009 de conjuguer leurs efforts pour mettre en œuvre des activités simples et pertinentes afin de mieux suivre et évaluer la situation nutritionnelle des enfants à travers la conduite annuelle d'enquêtes nutritionnelles selon la méthodologie « **Standardized Monitoring and Assessment of Relief and Transition** » (SMART). Ces enquêtes permettent de disposer de données actuelles sur la situation nutritionnelle dans les régions et provinces et de répondre à divers besoins. En effet, elles sont un outil de surveillance, de ciblage des zones les plus à risques, et de planification au niveau provincial, régional et national. Elles servent également à apprécier les efforts des acteurs intervenant dans la nutrition, et à harmoniser les sources de données au Burkina.

C'est dans ce contexte que s'est déroulé du 7 Septembre au 6 Octobre 2014 la sixième édition de l'enquête nutritionnelle nationale. Elle a été réalisée avec l'appui technique et financier des partenaires du gouvernement notamment l'Unicef, le PAM et les bailleurs de fonds du PADS



## **2. OBJECTIFS**

---

L'objectif général de cette enquête est d'assurer une meilleure surveillance nutritionnelle des enfants âgés de 0 à 59 mois au Burkina Faso afin de contribuer à la prise en charge des problèmes nutritionnels.

### **Objectifs spécifiques**

- Déterminer la prévalence de la malnutrition aiguë, de la malnutrition chronique et de l'insuffisance pondérale chez les enfants âgés de 0 à 59 mois ;
- Déterminer la prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants de 6 à 59 mois ;
- Mesurer la morbidité sur les 2 semaines précédant l'enquête chez les enfants âgés de 0 à 59 mois ;
- Estimer la couverture de la supplémentation en vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois ;
- Estimer la couverture du déparasitage chez les enfants de 12 à 59 mois ;
- Evaluer les pratiques d'alimentation chez les enfants de 0-23 mois;

### **3. METHODOLOGIE**

---

La méthodologie utilisée pour cette enquête est la même que celle utilisée lors des enquêtes nutritionnelles précédentes. Toutefois, il est brièvement repris dans cette section les principales étapes.

#### **3.1. Coordination de la mise en œuvre**

La Direction de la nutrition a coordonné la mise en œuvre technique de l'enquête avec l'appui de la Direction générale des études et des statistiques sectorielles (DGESS) et de l'Institut national de la statistique et de la démographie (INSD, Ministère de l'économie et des finances).

#### **3.2. Type d'enquête et population d'étude**

Il s'agit d'une enquête transversale selon la méthodologie SMART, enquête rapide d'évaluation de la situation nutritionnelle chez les enfants de moins de 5 ans. Les enfants âgés de 0-59 mois étaient concernés pour les mesures anthropométriques et la morbidité puis ceux de 0-23 mois pour les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.

#### **3.3. Echantillonnage**

##### **3.3.1. Niveau de représentativité et stratification**

Le Burkina Faso compte 13 régions administratives composées de 45 provinces. L'enquête a eu une couverture nationale avec une représentativité régionale dans 06 régions (Cascades, Centre ouest, Est, Nord, Sahel, Sud-ouest) et provinciale dans les 07 autres régions (Boucle du Mouhoun, Centre, Centre est, Centre nord, Centre sud, Hauts bassins et Plateau central). Les régions à représentativité provinciale comptaient au total 22 provinces. Chaque niveau de représentativité constitue une strate, ce qui donne 28 strates pour cette enquête.

##### **3.3.2. Calcul de la taille de l'échantillon**

Dans chaque strate, le nombre d'enfants à enquêter a été calculé à l'aide du logiciel « ENA<sup>1</sup> for Smart », en utilisant comme prévalence attendue, les données de l'enquête nutritionnelle nationale de 2012. Ce nombre a été majoré de 5% pour tenir compte des non répondants éventuels. Au total, la taille de l'échantillon à enquêter était estimée à 27 396 enfants de moins de 5 ans. Le nombre de ménages à enquêter a été obtenu en divisant le nombre d'enfants à enquêter par le nombre moyen d'enfants par ménage. La moyenne du nombre d'enfants de moins de 5 ans par ménage provient des résultats du Recensement général de la population et de l'habitat (RGPH) de 2006 organisé par l'INSD. Le nombre de ménages à enquêter par grappe variait de 13 à 32 selon la strate.

La méthode SMART recommande d'avoir au moins 25 grappes ou zone de dénombrement (ZD) par strate. En prévision de l'inaccessibilité de certaines grappes du fait de la saison pluvieuse, un total de 30 grappes a été sélectionné par strate. Ainsi, pour cette enquête 840 grappes ou ZD étaient concernées.

##### **3.3.3. Méthode de sondage**

Dans chaque strate, l'échantillon de l'enquête a été tiré à 2 niveaux. Les 30 unités primaires, à savoir les ZD telles que définies par l'INSD (RGPH 2006), ont été sélectionnées par sondage en grappes avec probabilité proportionnelle à la taille en nombre de ménages. Un dénombrement des ménages dans chaque ZD sélectionnée a permis d'obtenir une liste actualisée des ménages qui ont servi à sélectionner au deuxième niveau, les ménages à enquêter. Dans chaque ménage sélectionné, tous les enfants âgés de 0-59 mois ont été inclus dans l'enquête.

### **3.4. Formation des équipes**

Le pool de formateurs composé de la Direction de la nutrition et ses partenaires a assuré la formation des enquêteurs retenus. Dans le but d'harmoniser la dispensation des modules, un atelier de recyclage des formateurs a été organisé avant la formation des enquêteurs et chefs d'équipes.

#### **3.4.1. Recyclage des formateurs**

Du 29 juillet au 02 août 2014 s'est tenu à Koudougou, l'atelier de recyclage du pool de formateurs. Au cours de cet atelier, les modules de formation de l'enquête SMART ont été présentés aux formateurs. Des amendements ont été apportés aux modules pour une meilleure conduite de l'enquête.

#### **3.4.2. Formation des enquêteurs**

La formation des enquêteurs s'est déroulée en deux sessions. La première session a eu lieu du 11 au 16 août 2014. Ont pris part à cette formation, 365 enquêteurs présélectionnés sur la base de leur niveau d'étude (BEPC au minimum), et de leurs expériences dans la collecte de données nutritionnelles.

Ces enquêteurs ont été répartis par groupe de 36 en moyenne par salle, sous la conduite d'un binôme de formateurs. Les formateurs et les coordonnateurs respectivement au nombre de 30 et 03 ont été mobilisés pour cette formation.

La première session comportait deux étapes. Une étape théorique comprenant la présentation de l'enquête, les techniques de dénombrement des ménages dans une zone et la sélection des ménages à enquêter. Cette étape comportait également, l'identification des enfants éligibles, le remplissage des questionnaires, la théorie et la pratique en salle sur les mesures anthropométriques.

Une étape pratique, qui a consisté au test de standardisation des mesures anthropométriques s'est déroulée dans dix formations sanitaires identifiées dans la ville de Ouagadougou. Au total 200 mères et leurs enfants âgés de 0-59 mois y ont pris part.

A l'issue de ces deux étapes, 285 enquêteurs ont été retenus sur la base d'un test écrit portant sur les aspects théoriques de la formation et les résultats du test de standardisation des mesures anthropométriques.

Les candidats ayant complété la première session avec succès ont été autorisés à prendre part au test de sélection des chefs d'équipe. A l'issue de ce test 90 candidats ont été retenus pour suivre la deuxième session de formation dite formation des chefs d'équipe. Elle s'est déroulée du 17 au 24 août 2014 et a porté sur l'utilisation du logiciel ENA.

### **3.5. Collecte des données et supervision**

#### **3.5.1. Matériel de mesures anthropométriques et outils de collecte**

##### **➤ Matériel de mesures anthropométriques**

Le matériel fourni par l'UNICEF a été utilisé en respectant les recommandations internationales (WHO, 1995). Il était composé de toises en bois graduées au millimètre près pour la mesure de la taille, de balances pèse-personne électroniques UNISCALE de 100 g de précision pour la pesée et de bandelettes de Shakir pour la mesure du périmètre brachial chez les enfants âgés de 6 à 59 mois. Les balances étaient calibrées chaque matin à l'aide d'un poids étalon.

Chaque chef d'équipe disposait d'un ordinateur portable où était installé le logiciel ENA pour la saisie quotidienne des données sur le terrain, ce qui permettait de vérifier directement les erreurs de collecte.

### ➤ **Outils de collecte**

Plusieurs outils ont été utilisés pour la collecte des données sur le terrain (annexe 1). Il s'agissait de:

- > fiches d'énumération pour le dénombrement des ménages ;
- > questionnaires anthropométriques pour collecter les données anthropométriques (poids, âge, sexe, périmètre brachial, œdèmes) et la morbidité chez les enfants ;
- > questionnaires ANJE pour collecter les informations sur les pratiques d'alimentation chez les enfants de 0-23 mois ;
- > fiches de suivi du calibrage quotidien des balances ;
- > fiches de résumé du jour ;
- > calendrier des événements (utilisé en absence de documents de référence pour déterminer l'âge des enfants).

**NB : Des fiches de références ont été utilisées pour les cas de malnutrition aigüe sévères dépistés.**

#### **3.5.2. Organisation des équipes d'enquêteurs et procédures de collecte**

Pour la collecte des données 90 équipes ont été constituées. Chaque équipe était composée de deux enquêteurs et d'un chef d'équipe. Cependant, dans les régions de la Boucle du Mouhoun, du Centre-est, du Centre-nord et des Hauts bassins les équipes ont été renforcées par un enquêteur compte tenu de leur étendue et de leur accessibilité. Les équipes ont été affectées, à raison de trois équipes par strate en tenant compte de la connaissance des langues locales.

L'enquête s'est déroulée du 07 Septembre au 06 Octobre 2014. Chaque ZD était enquêtée en deux jours en moyenne par équipe. Les enquêteurs bénéficiaient de l'appui de guides identifiés avec l'aide des agents de santé dans leur aire sanitaire. Ceux-ci aidaient à la reconnaissance des limites de la ZD et à l'introduction de l'équipe d'enquête auprès des ménages.

L'équipe d'enquêteurs procédait au recensement et à la sélection des ménages le premier jour dans la ZD. Pour ce faire, les limites de la ZD étaient identifiées à l'aide du croquis fourni par l'INSD et au besoin avec l'appui du guide.

La ZD délimitée était subdivisée en fonction du nombre de personnes qui compose l'équipe. Chaque partie de la ZD était affectée à un membre de l'équipe pour le dénombrement. Les ménages recensés étaient ensuite compilés pour le tirage. La sélection des ménages à enquêter était faite à l'aide de l'ordinateur en utilisant une feuille Excel conçue à cet effet.

Le deuxième jour était consacré à la collecte des données de l'ANJE et aux mesures anthropométriques de tous les enfants éligibles présents dans les ménages sélectionnés ainsi que de la consommation alimentaire des ménages. Les données anthropométriques étaient saisies sur place dans le logiciel ENA. Toutes les éventuelles erreurs rapportées par le logiciel ENA, aussi bien à l'écran de saisie que dans le rapport de plausibilité, faisaient l'objet de vérification. Cette vérification était faite dans un premier temps par la recherche d'erreurs de saisie à partir des fiches de collecte de données, puis si nécessaire, par un retour au niveau des ménages concernés pour la reprise des mesures anthropométriques.

#### **3.5.3. Organisation de la supervision et de la coordination**

La supervision de l'enquête a été assurée par 33 superviseurs provinciaux et 14 contrôleurs régionaux durant toute la période de la collecte des données. Chaque équipe était suivie au moins une fois tous

les deux jours. Cette supervision consistait à un appui à la fois logistique et technique qui permettait aux équipes d'accéder aux zones les plus difficiles et de renforcer leur compétence tout en maintenant leur motivation. Au niveau national, la coordination de l'enquête a été faite par 5 coordonnateurs de pool et 3 coordonnateurs nationaux en collaboration avec les directeurs régionaux de la santé.

### 3.5.4. Considérations éthiques

L'information des parents et l'obtention de leur consentement étaient verbales. Elles étaient un préalable à l'inclusion de l'enfant dans l'enquête. Tous les enfants détectés malnutris aigus sévères selon le périmètre brachial et/ou présentant des œdèmes nutritionnels ont été référés au centre de santé le plus proche pour une prise en charge.

## 3.6. Traitement des données

### 3.6.1. Saisie et apurement des données

Les données de l'anthropométrie ont fait l'objet d'une double saisie sur ENA et celles de l'ANJE et de la consommation alimentaire des ménages sur Epi data. Trente-six agents de saisie retenus parmi les meilleurs chefs d'équipe ont été répartis en binômes. La supervision de la saisie a été assurée par 6 superviseurs.

### 3.6.2. Définition des indicateurs

#### ⊕ Indicateurs anthropométriques

Les indices nutritionnels ont été calculés en utilisant la référence OMS 2006 à l'aide du logiciel ENA Delta version Novembre 2013. Les critères suivants ont été utilisés pour définir les valeurs improbables qui ont été exclues de l'analyse :

- Au niveau de chacune des strates enquêtées, les flags SMART (+/-3 z-score par rapport à la moyenne des enfants de l'échantillon) ont été utilisés pour l'exclusion des données ;
- Au niveau des régions enquêtées au niveau provincial et au niveau national, les flags EPI/OMS ont été utilisés. Ce sont les valeurs de Poids-pour-Taille <-5 ou >+5, Taille-pour-Age <-6 ou >+6, Poids-pour-Age <-6 ou >+5 (WHO, 2006) qui ont été exclues.

A l'issue de ces différentes opérations, les moyennes des z-scores ( $\pm$  écart-type) ont été calculées. Les seuils de -2 z-scores et de -3 z-scores ont été retenus pour identifier respectivement le taux de malnutrition modérée et sévère selon chaque indice nutritionnel (**tableau I**).

**Tableau I** : Détermination des cas de malnutris

	Malnutrition Aigüe (P/T)	Malnutrition Chronique (T/A)	Insuffisance Pondérale (P/A)
<b>Globale</b>	<-2 z-score et/ou œdèmes	<-2 z-score	<-2 z-score
<b>Modérée</b>	<-2 z-score et $\geq$ -3 z-score	<-2 z-score et $\geq$ -3z- score	<-2 z-score et $\geq$ -3 z-score
<b>Sévère</b>	<-3 z-score et/ou œdèmes	<-3 z-score	<-3 z-score

#### ⊕ Morbidité

La morbidité correspond à la présence de diarrhée et/ou de fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête.

- **Diarrhée** : Emission de selles liquides dans la même journée que la maman trouve plus fréquente que d'habitude ;

- **Fièvre** : Une température corporelle anormalement élevée constatée par la mère.

#### ⊕ **Indicateur sur l'ANJE**

Pour la mesure des pratiques de l'ANJE, les indicateurs suivants ont été calculés et ce, en tenant compte des recommandations internationales. Ce sont :

- **La mise au sein précoce** : proportion d'enfants nés dans les 24 derniers mois qui ont été mis au sein dans l'heure qui a suivi leur naissance (Nombre d'enfant né dans les 24 derniers mois qui ont été mis au sein dans l'heure qui a suivi leur naissance/Nombre d'enfants nés dans les 24 derniers mois) ;
- **L'allaitement exclusif** : proportion d'enfants de 0-5 mois, qui sont nourris exclusivement au sein (Nombre d'enfants âgés de 0-5 mois qui ont reçu uniquement le lait maternel durant le jour précédant l'enquête/ le Nombre d'enfants âgés de 0-5 mois) ;
- **Poursuite de l'allaitement jusqu'à au moins 1 an** : proportion d'enfants âgés de 12 – 15 mois qui sont encore allaités au sein (Nombre d'enfants âgés de 12-15 mois qui ont été allaités durant le jour précédant l'enquête/Nombre d'enfants âgés de 12 – 15 mois) ;
- **Introduction d'aliments de compléments** : proportion d'enfants âgés de 6 – 8 mois qui ont reçu un aliment solide, semi-solide ou mou (Nombre d'enfants âgés de 6 – 8 mois qui ont reçu un aliment solide, semi-solide ou mou durant le jour précédant l'enquête/ Nombre d'enfants âgés de 6-8 mois) ;
- **Diversité alimentaire minimum** : proportion d'enfants âgés de 6-23 mois qui ont reçu au moins 4 groupes d'aliments (Nombre d'enfants âgés de 6-23 mois qui ont reçu au moins 4 groupes d'aliments durant le jour précédant l'enquête/ Nombre d'enfants âgés de 6-23 mois);
- **Fréquence minimum des repas<sup>1</sup>** : proportion d'enfants âgés de 6 – 23 mois qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous à une fréquence minimum ou plus (selon qu'ils soient allaités ou non)( Nombre d'enfants âgés de 6 – 23 mois qui ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous à une fréquence minimum ou plus durant le jour précédant l'enquête/ Nombre d'enfants âgés de 6 – 23 mois) ;
- **Alimentation minimum acceptable** : proportion d'enfants âgés de 6 – 23 mois qui ont reçu une alimentation minimum acceptable. Il peut être calculé selon que l'enfant est allaité ou non :
  - Enfants allaités : C'est la proportion d'enfants allaités âgés de 6-23 mois qui ont eu un score minimum de diversité alimentaire et une fréquence minimum de repas durant le jour précédant l'enquête/le nombre d'enfant allaités âgés de 6-23 mois ;
  - Enfants non allaités : C'est la proportion d'enfants non allaités de 6-23 mois qui ont reçu au moins deux aliments lactés et un score minimum de diversité alimentaire n'incluant pas des aliments lactés et une fréquence minimale de repas durant le jour précédant l'enquête/le nombre d'enfants non allaités âgés de 6-23 mois.

---

<sup>1</sup> Le terme de «repas» prend en compte non seulement les plats familiaux et les collations. Les fréquences minimales de repas par jour selon la tranches d'âges et selon que l'enfant est allaité ou non sont : **2 fois** pour les enfants allaités âgés de 6 – 8 mois ; **3 fois** pour les enfants allaités âgés de 9 – 23 mois ; **4 fois** pour les enfants non-allaités de 6 -23 mois ;

### **3.6.3. Calcul des coefficients de pondération**

La répartition de l'échantillon parmi les strates étant non proportionnelle à celle de la population, des coefficients de pondération ont été utilisés pour obtenir des résultats pour chaque région à niveau de signification provincial et pour l'ensemble du pays. Les probabilités de sondage ont été calculées pour chaque degré de tirage et dans chaque strate. Enfin le taux d'inclusion a été pris en considération et le coefficient de pondération a été multiplié par l'inverse du taux d'inclusion. Les coefficients de pondération obtenus ont été standardisés en utilisant comme référence la moyenne des coefficients de toutes les grappes (voir tableau, annexe 2).

### **3.6.4. Analyses statistiques**

Afin de conforter les résultats issus de cette enquête, deux logiciels ont été utilisés simultanément pour l'analyse des données. Ce sont le logiciel SAS 9.1 (SAS Institute, Cary, NC, USA) et le logiciel STATA 16.0 for Windows. Ils étaient utilisés indépendamment. Les résultats obtenus par un devaient être identiques à ceux obtenus par l'autre. Les résultats concernant la malnutrition et la morbidité sont exprimés sous forme de prévalence pondérée avec leur intervalle de confiance à 95%. Les moyennes pondérées des indices nutritionnels ont été également calculées.

## 4. RESULTATS

---

Cette partie du document fait mention des résultats de l'enquête à savoir l'analyse des mesures anthropométriques et de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant.

### 4.1. Caractéristiques des strates

Sur 840 ZD retenues, 830 ZD ont été effectivement enquêtées soit un taux de couverture de 98,8%. L'absence de croquis, l'inaccessibilité et le nombre de ménage faible par rapport au nombre attendu de certaines ZD sont les principales causes de la non couverture de toutes les ZD.

### 4.2. Caractéristiques des enfants

A l'issue de cette enquête nutritionnelle nationale, 16100 enfants âgés de 0 à 59 mois ont été recensés dans 13792 ménages dont 8342 de sexe masculin contre 7758 de sexe féminin. Le sex-ratio est de 1.1 individus de sexe masculin contre 1 individu de sexe féminin. La tranche d'âge la plus représentée est celle de 24-35 mois (3594 enfants) tandis que la moins représentée est celle de 6-11 mois (1760 enfants). La répartition de la population enquêtée selon les tranches d'âge et le sexe figure dans le tableau II.

**Tableau II** : Répartition des enfants de 0 à 59 mois par groupe d'âge spécifique selon le sexe

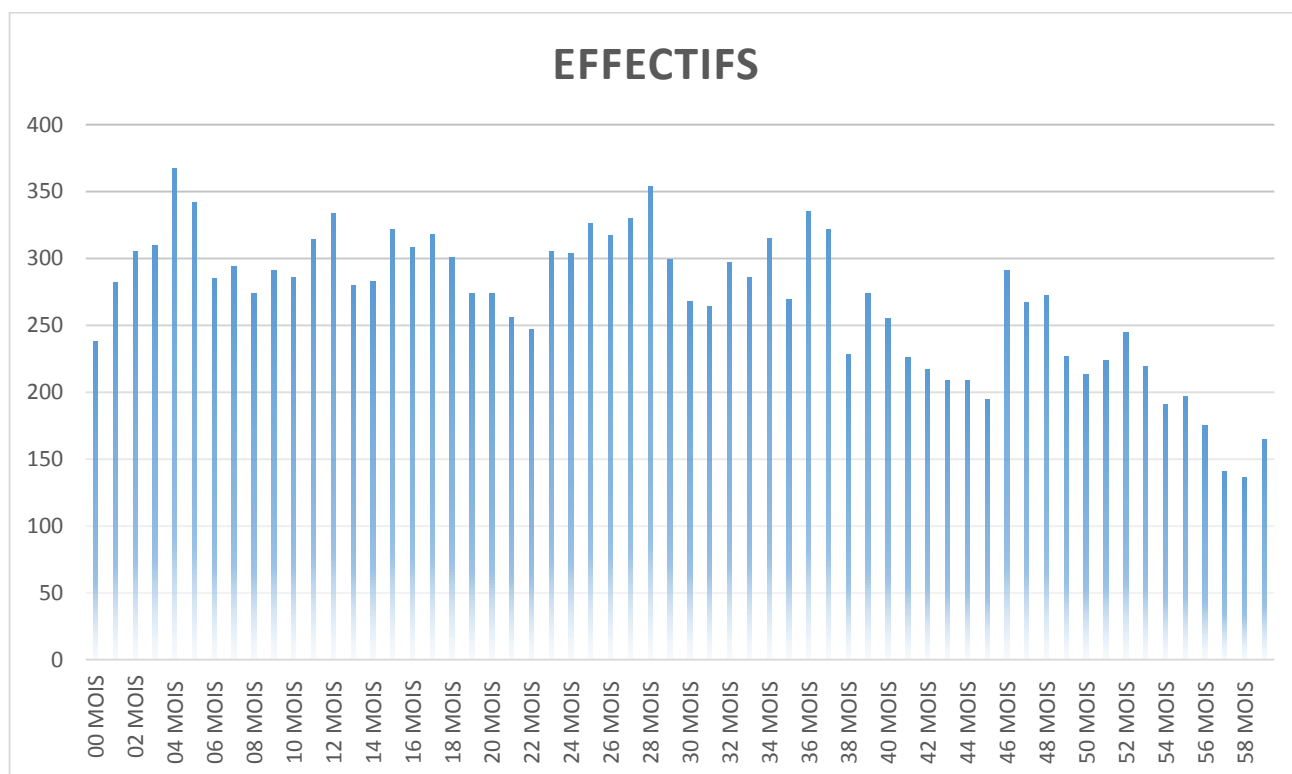
	Masculin	Féminin	Ensemble	Sex-Ratio
<b>0-5 mois</b>	921	889	1810	1.0
<b>06-11 mois</b>	888	872	1760	1.0
<b>12-23 mois</b>	1773	1647	3420	1.1
<b>24-35 mois</b>	1899	1695	3594	1.1
<b>36-47 mois</b>	1622	1466	3088	1.1
<b>48-59 mois</b>	1239	1189	2428	1.0
<b>Total</b>	8342	7758	16100	1.1

### 4.3. Qualité des données

#### 4.3.1. Distribution des enfants selon l'âge

La figure 1 montre la distribution des enfants selon l'âge en mois. L'âge ratio 6-29 mois sur les 30- 59 mois est de 1.0 contre 1,0 attendu. Les détails de la distribution de l'âge selon le sexe figurent dans le rapport de plausibilité mis en annexe (annexe 3).





**Figure 1:** Distribution des enfants selon l'âge en mois

#### 4.3.2. Effet de grappe

Le tableau III donne les différentes valeurs de l'effet de grappe, du nombre de z-score non-disponibles et ceux exclus de l'analyse pour chaque indice nutritionnel par strate.

L'effet de grappe pour l'indice Poids-pour-Taille varie de 1 dans 9 strates à 1,95 dans le Kéné Dougou. Sur les 28 strates, 21 ont un effet de grappe inférieur à la valeur attendue qui est de 1,5. Quant aux indices Taille-pour-Age et Poids-pour-Age, l'effet grappe varie respectivement de 1 à 2,81 et de 1 à 2,43.

Les z-scores non disponibles varient de 1 à 29 pour les indices poids-pour-taille et taille-pour-âge et de 1 à 28 pour l'indice poids-pour-âge. Les z-scores exclus (flags SMART au niveau des strates et flags OMS pour les régions désagrégées et pour le niveau national) varient de 1 (Boulgou, Bam, Bazéga, Sud-ouest) à 13 dans le Sahel pour l'indice Poids-pour-Taille. Pour l'indice Taille-pour-Age, il varie de 2 (Kossi, Sud-ouest) à 24 dans le Centre. Quant à l'indices Poids-pour-âge, il varie de 1 (Cascades, Bazéga, Nahouri) à 10 dans le Sanmatenga.

**Tableau III :** Effet de grappe, nombre de z-scores non-disponibles, nombre de z-scores exclus de l'analyse, pour chaque indice nutritionnel, par strate

Strates	N	Effet de grappe (z-score<-2)	z-scores non disponibles	z-score exclus (flags) <sup>2</sup>
<b>Balés</b>				
<b>P/T (0-59 mois)</b>	549	1,20	1	9
<b>T/A (0-59 mois)</b>	544	1,48	1	14
<b>P/A (0-59 mois)</b>	554	1,26	1	4
<b>Banwa</b>				
<b>P/T (0-59 mois)</b>	498	1,90	8	4
<b>T/A (0-59 mois)</b>	494	1,70	4	12

<sup>2</sup> Comprend les enfants présentant des œdèmes pour les indices P/T et P/A. Flags OMS pour l'ensemble et flags SMART pour les différentes strates.

Strates	N	Effet de grappe (z-score<-2)	z-scores non disponibles	z-score exclus (flags)2
P/A (0-59 mois)	498	1,85	6	6
<b>Kossi</b>				
P/T (0-59 mois)	476	1,55	2	2
T/A (0-59 mois)	476	1,72	2	2
P/A (0-59 mois)	476	1,64	2	2
<b>Mouhoun</b>				
P/T (0-59 mois)	599	1,00	1	7
T/A (0-59 mois)	598	2,05	1	8
P/A (0-59 mois)	603	2,07	1	3
<b>Nayala</b>				
P/T (0-59 mois)	687	1,21	5	4
T/A (0-59 mois)	684	1,39	5	7
P/A (0-59 mois)	688	1,80	4	4
<b>Sourou</b>				
P/T (0-59 mois)	590	1,43	8	3
T/A (0-59 mois)	590	1,98	8	3
P/A (0-59 mois)	590	1,27	7	4
<b>Cascades</b>				
P/T (0-59 mois)	648	1,60	4	2
T/A (0-59 mois)	638	2,81	4	12
P/A (0-59 mois)	649	2,21	4	1
<b>Centre</b>				
P/T (0-59 mois)	531	1,50	25	11
T/A (0-59 mois)	518	2,34	25	24
P/A (0-59 mois)	536	1,22	25	6
<b>Boulgou</b>				
P/T (0-59 mois)	602	1,22	4	1
T/A (0-59 mois)	598	1,50	4	5
P/A (0-59 mois)	602	1,28	3	2
<b>Koulpelogo</b>				
P/T (0-59 mois)	493	1,00	28	2
T/A (0-59 mois)	489	1,25	28	6
P/A (0-59 mois)	491	1,23	28	4
<b>Kouritenga</b>				
P/T (0-59 mois)	550	1,06	10	9
T/A (0-59 mois)	553	1,50	10	6
P/A (0-59 mois)	556	1,40	10	3
<b>Bam</b>				
P/T (0-59 mois)	472	1,00	17	1
T/A (0-59 mois)	456	2,13	17	17
P/A (0-59 mois)	470	2,28	16	4
<b>Namentenga</b>				
P/T (0-59 mois)	848	1,00	7	7
T/A (0-59 mois)	846	1,74	7	9
P/A (0-59 mois)	851	1,00	7	4
<b>Sanmatenga</b>				
P/T (0-59 mois)	741	1,00	8	8
T/A (0-59 mois)	741	1,50	8	8
P/A (0-59 mois)	740	1,00	7	10
<b>Centre Ouest</b>				
P/T (0-59 mois)	638	1,00	4	5
T/A (0-59 mois)	637	1,81	4	6
P/A (0-59 mois)	640	1,74	4	3
<b>Bazèga</b>				
P/T (0-59 mois)	325	1,31	4	1
T/A (0-59 mois)	323	1,00	4	3
P/A (0-59 mois)	325	1,00	4	1
<b>Nahouri</b>				
P/T (0-59 mois)	398	1,00	9	4
T/A (0-59 mois)	396	1,52	9	6
P/A (0-59 mois)	402	1,00	8	1

Strates	N	Effet de grappe (z-score<-2)	z-scores non disponibles	z-score exclus (flags)2
<b>Zoundwéogo</b>				
P/T (0-59 mois)	552	1,38	4	2
T/A (0-59 mois)	552	1,35	3	3
P/A (0-59 mois)	552	1,40	4	2
<b>Est</b>				
P/T (0-59 mois)	723	1,33	8	7
T/A (0-59 mois)	717	1,27	8	13
P/A (0-59 mois)	722	1,57	8	8
<b>Houet</b>				
P/T (0-59 mois)	331	1,00	4	4
T/A (0-59 mois)	327	2,03	3	9
P/A (0-59 mois)	332	1,17	3	4
<b>KénéDougou</b>				
P/T (0-59 mois)	384	1,95	4	4
T/A (0-59 mois)	383	1,42	4	5
P/A (0-59 mois)	386	2,43	3	3
<b>Tuy</b>				
P/T (0-59 mois)	543	1,37	10	7
T/A (0-59 mois)	536	1,47	10	14
P/A (0-59 mois)	549	1,27	8	3
<b>Nord</b>				
P/T (0-59 mois)	693	1,67	16	2
T/A (0-59 mois)	687	1,05	14	10
P/A (0-59 mois)	688	1,47	16	7
<b>Ganzourgou</b>				
P/T (0-59 mois)	546	1,00	14	4
T/A (0-59 mois)	536	2,13	13	15
P/A (0-59 mois)	545	1,22	14	5
<b>Oubritenga</b>				
P/T (0-59 mois)	453	1,05	5	4
T/A (0-59 mois)	451	1,07	3	8
P/A (0-59 mois)	456	1,00	3	3
<b>Kourweogo</b>				
P/T (0-59 mois)	769	1,23	8	2
T/A (0-59 mois)	764	1,45	5	10
P/A (0-59 mois)	766	1,44	8	5
<b>Sahel</b>				
P/T (0-59 mois)	683	1,82	29	13
T/A (0-59 mois)	683	2,02	29	13
P/A (0-59 mois)	691	1,55	28	6
<b>Sud-Ouest</b>				
P/T (0-59 mois)	403	1,19	11	1
T/A (0-59 mois)	402	1,00	11	2
P/A (0-59 mois)	402	1,00	11	2

### 4.3.3. Distribution des indices anthropométriques

La figure 2 montre la distribution des indices nutritionnels au niveau national. Chaque graphique indique une distribution symétrique confirmée par un Skewness <1 ; Les valeurs positives du coefficient d'aplatissement (Kurtosis <1) confirment les distributions relativement "pointues" des différentes courbes. Les écarts type de la moyenne variaient de  $-0,53 \pm 1,06$  pour l'indice Poids/Taille, de  $-1,34 \pm 1,21$  pour l'indice Taille/Age et enfin de  $-1,13 \pm 1,04$  pour l'indice Poids/Age, selon les strates.

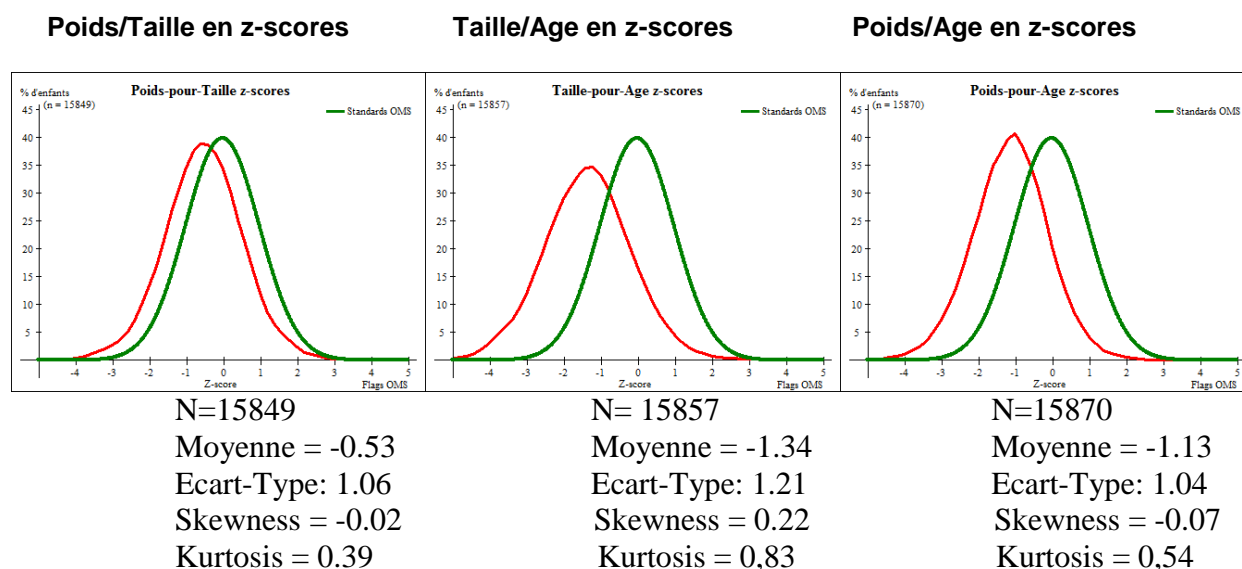


Figure 2: Courbes de distribution OMS des indices nutritionnels selon la référence OMS, 2006

## 4.4. Moyennes des indices nutritionnels

### 4.4.1. Moyennes des indices nutritionnels par régions et par provinces (OMS 2006)

Le tableau IV ci-dessous présente les valeurs moyennes des trois indices nutritionnels exprimés en z-scores selon les régions et provinces.

Pour les indices Poids-pour-Taille, Taille-pour-Age, et Poids-pour-Age, ces valeurs sont respectivement de -0,54, -1,33 et -1,14 z-scores au plan national. Les valeurs moyennes de l'indice Poids pour-Taille des régions et des provinces sont toutes supérieures à -1 z-score et varient de -0,17 dans la région des Cascades à -0,73 dans la province de Ganzourgou. Exceptée la région du Centre qui enregistre une valeur moyenne de -0,62, les moyennes des indices Taille-pour-Age sont toutes inférieures à -1 z-score. Quant à l'indice Poids-pour-Age, les valeurs moyennes observées sont inférieures à -1 z score sauf dans les régions du Centre, des Cascades et dans les provinces du Houet et des Balés.

Tableau IV: Moyenne z-scores des indices Poids- pour- taille, Taille-pour-Age et Poids-pour-âge chez les enfants de 0-59 mois par régions et provinces (OMS, 2006)

	Poids-pour-taille z-scores		Taille-pour-âge z-scores		Poids-pour-âge z-scores	
	n	Moyenne±ET	n	Moyenne±ET	n	Moyenne±ET
<b>Ensemble</b>	<b>15845</b>	<b>-0,54±1,07</b>	<b>15829</b>	<b>-1,33±1,24</b>	<b>15870</b>	<b>-1,14±1,06</b>
<b>Boucle du Mouhoun</b>	3421	-0,50±0,81	3417	-1,30±0,90	3426	-1,10±0,78
<i>Balés</i>	549	-0,42±1,02	543	-1,23±1,06	553	-0,99±1,02
<i>Banwa</i>	498	-0,55±1,03	494	-1,28±1,15	498	-1,08±1,00

	Poids-pour-taille z-scores		Taille-pour-âge z-scores		Poids-pour-âge z-scores	
	n	Moyenne±ET	n	Moyenne±ET	n	Moyenne±ET
<i>Kossi</i>	476	-0,57±1,06	476	-1,61±1,14	476	-1,34±1,02
<i>Mouhoun</i>	600	-0,48±1,05	598	-1,15±1,16	603	-1,00±1,01
<i>Nayala</i>	686	-0,68±1,03	684	-1,27±1,10	688	-1,19±0,97
<i>Sourou</i>	590	-0,39±1,03	590	-1,27±1,07	590	-1,00±0,94
<b>Cascades</b>	648	-0,17±1,06	638	-1,48±1,15	648	-0,95±0,94
<b>Centre</b>	531	-0,49±1,03	518	-0,62±1,13	536	-0,60±1,06
<b>Centre Est</b>	1656	-0,50±0,90	1653	-1,45±0,98	1658	-1,18±0,87
<i>Boulgou</i>	602	-0,43±0,99	598	-1,49±1,03	602	-1,14±0,97
<i>Koulpelgo</i>	493	-0,46±0,97	489	-1,67±1,11	491	-1,28±0,93
<i>Kouritenga</i>	550	-0,69±1,00	553	-1,27±1,08	556	-1,18±1,01
<b>Centre Nord</b>	2074	-0,49±0,84	2071	-1,29±0,97	2079	-1,08±0,85
<i>Bam</i>	472	-0,54±0,99	456	-1,49±1,12	470	-1,21±1,01
<i>Namentenga</i>	848	-0,35±0,96	846	-1,33±1,06	851	-1,02±0,94
<i>Sanmatenga</i>	741	-0,57±0,99	741	-1,22±1,10	740	-1,08±0,96
<b>Centre Ouest</b>	638	-0,63±0,99	637	-1,34±1,13	640	-1,20±0,98
<b>Centre Sud</b>	1282	-0,48±0,74	1281	-1,24±0,79	1284	-1,04±0,69
<i>Bazèga</i>	325	-0,45±0,97	323	-1,26±0,99	325	-1,02±0,94
<i>Nahouri</i>	398	-0,45 ±1,00	396	-1,30±1,05	402	-1,04 ±0,93
<i>Zoundweogo</i>	552	-0,52±0,97	552	-1,22±1,02	552	-1,05±0,89
<b>Est</b>	722	-0,61±1,04	717	-1,61±1,13	722	-1,34±1,00
<b>HautsBassins</b>	1272	-0,50±1,25	1272	-1,23±1,40	1277	-1,04±1,25
<i>Houet</i>	331	-0,46±1,01	327	-1,13±1,05	332	-0,95±1,01
<i>KénéDougou</i>	383	-0,50±1,18	383	-1,40±1,18	386	-1,17±1,13
<i>Tuy</i>	543	-0,51±0,99	536	-1,26±1,14	549	-1,06±1,00
<b>Nord</b>	693	-0,72±1,04	686	-1,51±1,12	687	-1,33±0,99
<b>Plateau Central</b>	1781	-0,63±0,68	1782	-1,26±0,79	1784	-1,16±0,68
<i>Ganzourgou</i>	546	-0,73±0,95	536	-1,27±1,07	545	-1,21±1,00
<i>Kourweogo</i>	769	-0,59±1,01	764	-1,42±1,20	766	-1,22±0,96
<i>Oubritenga</i>	453	-0,53±0,96	451	-1,20±1,00	456	-1,05±0,94
<b>Sahel</b>	683	-0,63±1,12	683	-1,82±1,17	691	-1,45±1,05
<b>SudOuest</b>	403	-0,57±1,02	402	-1,53±1,09	402	-1,26±0,99

#### 4.4.2. Moyennes des indices nutritionnels par tranches d'âge et par sexe

Le tableau V présente les valeurs moyennes par tranche d'âge et par sexe. Pour toutes les tranches d'âge, ces moyennes sont supérieures à -1 z-score pour l'indice Poids-pour-taille. La moyenne la plus faible a été observée chez les enfants de 6-11 mois.

Quant à l'indice Taille-pour-âge, la plus faible valeur est de -1,59 z-score et est observée chez les enfants de 24- 35 mois. Seuls les enfants de 0-5 mois et de 6 - 11 mois ont une valeur moyenne supérieure à -1 z-score.

Concernant l'indice Poids-pour-âge, la valeur moyenne la plus faible a été observée chez les enfants de 12-23 mois (-1,30 z-score). La tranche d'âge de 0-5 mois a une valeur moyenne de z-score supérieure à -1.

Selon le sexe, les moyennes les plus élevées ont été observées chez les filles avec des valeurs moyennes de -0,53, -1,24 et -1,09 respectivement pour les indices Poids-pour-Taille, Taille-pour-Age et Poids-pour-Age.

**Tableau V:** Moyenne z-scores des indices Poids- pour- taille, Taille-pour-âge et Poids-pour-âge chez les enfants de 0-59 mois par âge et par sexe (référence OMS, 2006)

Grouped'âge(mois)	Poids-pour-taille z-score		Taille-pour-âge z-score		Poids-pour-âge z-score	
	n	Moyenne ±ET	n	Moyenne ±ET	n	Moyenne ±ET
00-05	1768	-0,29±1,31	1770	- 0,54±1,24	1777	-0,65±1,20
06-11	1743	-0,83±1,15	1741	-0.89±1.28	1744	-1,15±1,18
12-23	3360	-0.80±1.08	3358	-1.47±1,19	3365	-1.30±1,09
24-35	3551	-0.49±1,01	3546	-1,59±1,24	3554	-1,21±1,07
36-47	3039	-0,34±0,95	3031	-1.53±1,16	3042	-1,12±0,92
48-59	2384	-0,45± 0,93	2383	-1,41±1,06	2388	-1,16±0,86
<b>Sexe</b>						
Masculin	8209	-0,54±1,10	8200	-1.42±1,25	8223	-1,18±1,08
Féminin	7636	-0,53±1,04	7629	-1,24±1,23	7647	-1,09±1,05

#### 4.5. Prévalences de la malnutrition selon la référence OMS 2006

Les prévalences de la malnutrition aiguë, de la malnutrition chronique et de l'insuffisance pondérale selon la référence 2006 de l'OMS sont présentées dans les tableaux VI et VII ci-dessous.

##### 4.5.1. Prévalence de la malnutrition aiguë

###### ➤ Selon l'indice Poids/Taille

Sur le plan national la prévalence de la malnutrition aiguë est de 8,6 % dont 1,7% de forme sévère. Au regard des résultats, seules les régions du nord et du sahel ont enregistré une prévalence supérieure à 10% (seuil critique selon la classification de l'OMS) soit respectivement 11,8% et 11,7%. La région des cascades enregistre la plus faible prévalence qui est de 3,9%. Cependant, il existe des disparités de prévalences parfois importantes à l'intérieur de la même région.

###### ➤ Selon le périmètre brachial (PB)

Le tableau VI présente les prévalences de la malnutrition aiguë selon le PB chez les enfants âgés de 6 à 59 mois.

Sur le plan national, 3,5% de ces enfants présentent une malnutrition aiguë (PB <125 mm et/ou des œdèmes) dont 0,6% de cas sévères (PB<115 mm et/ou des œdèmes). La prévalence la plus élevée (6,7%) a été observée dans la région du nord.

##### 4.5.2. Prévalence de la malnutrition Chronique

La prévalence nationale de la malnutrition chronique est de 29,1% dont 8,3% de forme sévère selon la référence OMS 2006. Elle varie de 10,4% dans la région du Centre à 43,3% dans la région du Sahel. Seules les régions du Plateau Central, des Hauts Bassins, du Centre Sud, du Centre Ouest, du Centre Nord, du Centre et de la Boucle du Mouhoun ont une prévalence ne dépassant pas le seuil d'endémie sévère selon l'OMS qui est de 30%.

##### 4.5.3. Prévalence de l'insuffisance pondérale

En 2014, la prévalence de l'insuffisance pondérale au plan national est de 20,1% dont 4,3% de forme

sévère. Elle varie de 8.8% dans la région du Centre à 29,5% dans la région du Sahel. Les régions du Centre Est, de l'Est, du Nord, du Sahel et du Sud Ouest présentent une prévalence dépassant le seuil d'endémie sévère défini par l'OMS (20%). Aucune région ne présente une prévalence supérieure au seuil d'endémie très sévère qui est de 30% selon l'OMS. Cependant, des disparités sont observées à l'intérieur des régions à signification provinciale. La plus remarquable est observée dans la région des Hauts Bassins entre la province du Houet (13,9%) et celle du Kéné Dougou (24,9%) soit un écart de 11,0%.

**Tableau VI:** Prévalences de la malnutrition aiguë, chronique et de l'insuffisance pondérale chez les enfants de 0-59 mois par régions et provinces (Référence OMS, 2006)

	Poids-pour-Taille z-score			Taille-pour-Age z-score			Poids-pour-Age z-score		
	n	Z-score <-3 et/ou œdèmes (IC <sub>95</sub> )	Z-score <-2 et/ou œdèmes (IC <sub>95</sub> )	n	Z-score <-3 (IC <sub>95</sub> )	Z-score <-2 (IC <sub>95</sub> )	n	Z-score <-3 (IC <sub>95</sub> )	Z-score <-2 (IC <sub>95</sub> )
<b>Ensemble</b>	<b>15854</b>	<b>1,7 (1,4- 1,9)</b>	<b>8,6 (8,0- 9,1)</b>	<b>15837</b>	<b>8,3 (7,7- 8,8)</b>	<b>29,1 (28,2- 29,9)</b>	<b>15878</b>	<b>4,3 (3,9- 4,7)</b>	<b>20,1 (19,3- 20,8)</b>
<b>Boucle du Mouhoun</b>	<b>3429</b>	<b>1,4 (0,9- 1,8)</b>	<b>8,5 (7,5- 9,5)</b>	<b>3425</b>	<b>7,8 (6,9- 8,8)</b>	<b>27,9 (26,3- 29,5)</b>	<b>3434</b>	<b>3,7 (3,0- 4,4)</b>	<b>19,1 (17,7- 20,5)</b>
Balés	549	0,4 ( 0,1- 1,5)	6,4 ( 4,4- 9,1)	543	5,2 ( 3,3- 7,9)	22,8 (18,6-27,6)	553	2,9 ( 1,6- 5,2)	16,5 (13,1-20,4)
Banwa	500	2,0 ( 0,9- 4,4)	8,0 ( 5,2- 12,0)	494	8,1 ( 5,7-11,3)	26,1 (21,2-31,7)	498	2,4 ( 1,3- 4,5)	18,9 (14,5-24,2)
Kossi	476	0,6 ( 0,2- 2,0)	10,9 (7,8-15,1)	476	12,2 (9,2-15,9)	37,2 (31,5-43,3)	476	5,7 (3,8-8,4)	25,2 (20,4-30,8)
Mouhoun	600	1,0 (0,5-2,2)	7,8 ( 5,8- 10,5)	598	5,2 ( 3,6- 7,4)	24,1 (19,3-29,6)	603	3,2 ( 1,7- 5,6)	15,9 (12,0-20,8)
Nayala	686	1,7 ( 1,0- 3,1)	11,2 (8,9-14,1)	684	5,6 ( 3,8- 8,0)	26,9 (23,0-31,2)	688	3,3 ( 2,1- 5,3)	20,1 (16,2-24,5)
Sourou	590	0,3 ( 0,1- 1,4)	5,1 (3,3-7,8)	590	5,9 ( 4,1- 8,5)	26,3 (21,4-31,8)	590	2,0 ( 1,1- 3,8)	15,6 (12,5-19,3)
<b>Cascades</b>	<b>648</b>	<b>0,2 ( 0,0- 1,2)</b>	<b>3,9 ( 2,3- 6,4)</b>	<b>638</b>	<b>9,6 ( 6,5-13,8)</b>	<b>34,3 (28,1-41,1)</b>	<b>648</b>	<b>1,9 (0,9-3,7)</b>	<b>11,6 (8,3-16,0)</b>
<b>Kadiogo</b>	<b>531</b>	<b>1,3 ( 0,7- 2,5)</b>	<b>8,7 (6,1-12,2)</b>	<b>518</b>	<b>1,4 ( 0,6- 2,9)</b>	<b>10,4 (6,9-15,4)</b>	<b>536</b>	<b>1,3 ( 0,5- 3,6)</b>	<b>8,8 (6,4-12,0)</b>
<b>Centre Est</b>	<b>1656</b>	<b>1,0 (0,5- 1,5)</b>	<b>7,0 (5,8- 8,3)</b>	<b>1653</b>	<b>7,2 (5,9- 8,5)</b>	<b>32,3 (29,9- 34,6)</b>	<b>1658</b>	<b>3,3 (2,4- 4,2)</b>	<b>20,1 (18,1- 22,0)</b>
Boulgou	602	0,7 ( 0,2- 2,3)	5,5 (3,7-8,0)	598	5,9 ( 4,2- 8,2)	33,8 (29,1-38,8)	602	2,8 ( 1,6- 5,0)	18,1 (14,8-22,0)
Koulpelgo	493	0,6 ( 0,2- 1,9)	5,9(4,1-8,3)	489	11,7 ( 8,6-15,6)	38,9 (33,9-44,0)	491	3,5 ( 2,2- 5,3)	21,6 (17,7-26,0)
Kouritenga	550	1,1 ( 0,5- 2,3)	10,2 (7,8-13,2)	553	5,4 ( 3,6- 8,0)	24,2 (20,0-29,1)	556	3,2 ( 1,9- 5,6)	21,6 (17,7-26,1)
<b>Centre Nord</b>	<b>2074</b>	<b>1,0 (0,5- 1,4)</b>	<b>6,2 (5,1- 7,3)</b>	<b>2071</b>	<b>6,7 (5,6- 7,7)</b>	<b>26,5 (24,6- 28,4)</b>	<b>2079</b>	<b>2,9 (2,1- 3,6)</b>	<b>17,3 (15,7- 19,0)</b>
Bam	472	0,4 ( 0,1- 1,8)	6,6 ( 4,6- 9,2)	456	9,0 ( 6,4-12,4)	34,9 (28,5-41,8)	470	3,8 ( 2,4- 6,2)	21,5 (16,2-27,9)
Namentenga	848	0,4 ( 0,1- 1,1)	4,0 (2,9-5,5)	846	6,3 ( 4,8- 8,2)	25,9 (22,0-30,2)	851	1,8 ( 1,0- 3,0)	15,6(13,5-18,0)
Sanmantenga	741	0,9 ( 0,5- 1,9)	7,2 ( 5,8- 8,7)	741	5,3 ( 3,6- 7,5)	23,2 (19,6-27,3)	740	2,4 ( 1,6- 3,7)	16,2 (13,6-19,2)
<b>Centre Ouest</b>	<b>638</b>	<b>1,6 ( 0,9- 2,8)</b>	<b>8,5 (6,6-10,9)</b>	<b>637</b>	<b>7,5 ( 5,5-10,2)</b>	<b>27,5 (22,9-32,6)</b>	<b>640</b>	<b>4,1 ( 2,7- 6,0)</b>	<b>19,5 (15,6-24,1)</b>
<b>Centre Sud</b>	<b>1282</b>	<b>0,7 (0,2- 1,1)</b>	<b>6,4 (5,0- 7,7)</b>	<b>1281</b>	<b>4,5 (3,4- 5,7)</b>	<b>22,5 (20,2- 24,8)</b>	<b>1284</b>	<b>2,8 (1,9- 3,7)</b>	<b>14,7 (12,7- 16,7)</b>
Bazega	325	0,3 ( 0,0- 2,3)	5,2 (3,0-9,0)	323	4,0 ( 2,2- 7,4)	22,9 (18,8-27,6)	325	2,8 ( 1,3- 5,8)	14,5 (11,1-18,7)
Nahouri	398	0,8 ( 0,2- 3,3)	6,0 (4,3-8,4)	396	4,5 ( 3,1- 6,6)	24,7 (19,7-30,6)	402	2,0 ( 0,9- 4,5)	16,7 (13,8-20,0)
Zoundweogo	553	0,5 ( 0,2- 1,7)	7,2 (5,0-10,3)	552	4,5 ( 2,7- 7,6)	20,5 (16,7-24,9)	552	2,7 ( 1,6- 4,7)	12,9 (9,8-16,7)
<b>Est</b>	<b>722</b>	<b>1,8 ( 1,0- 3,2)</b>	<b>9,0 (6,7-11,9)</b>	<b>717</b>	<b>10,7 ( 8,3-13,9)</b>	<b>37,7 (33,6-41,9)</b>	<b>722</b>	<b>5,0 ( 3,1- 7,8)</b>	<b>26,2 (22,3-30,5)</b>
<b>HautsBassins</b>	<b>1272</b>	<b>2,2 (1,2- 3,3)</b>	<b>8,0 (6,2-9,8)</b>	<b>1272</b>	<b>7,4 (5,6- 9,1)</b>	<b>24,1 (21,2-27,0)</b>	<b>1277</b>	<b>4,2 (2,9- 5,6)</b>	<b>17,7 (15,1-20,3)</b>
Houet	331	0,9 ( 0,3- 2,7)	5,4 (3,4-8,6)	327	4,6 ( 2,4- 8,6)	19,9 (14,2-27,1)	332	2,4 ( 1,2- 4,8)	13,9 (10,2-18,6)
Kenedougou	383	2,1 ( 1,1- 3,9)	11,2 (7,4-16,7)	383	9,4 ( 6,4-13,5)	30,5 (25,2-36,5)	386	6,2 ( 3,9- 9,9)	24,9 (18,5-32,5)
Tuy	543	1,3 ( 0,6- 2,9)	7,6 (5,2-10,8)	536	7,1 ( 5,0-10,0)	25,4 (21,0-30,3)	549	3,3 ( 1,9- 5,6)	17,9 (14,4-21,9)
<b>Nord</b>	<b>695</b>	<b>2,6 ( 1,7- 4,0)</b>	<b>11,8 (8,9-15,4)</b>	<b>686</b>	<b>10,1 ( 7,3-13,7)</b>	<b>33,2 (29,6-37,1)</b>	<b>687</b>	<b>4,8 ( 2,9- 7,8)</b>	<b>27,1 (23,1-31,5)</b>
<b>Plateau Central</b>	<b>1781</b>	<b>1,0 (0,5- 1,5)</b>	<b>7,6 (6,2- 9,0)</b>	<b>1782</b>	<b>6,6 (5,3- 7,8)</b>	<b>25,3 (23,0- 27,5)</b>	<b>1784</b>	<b>4,0 (3,0- 5,0)</b>	<b>19,5 (17,4- 21,6)</b>



	Poids-pour-Taille z-score			Taille-pour-Age z-score			Poids-pour-Age z-score		
	n	Z-score <-3 et/ou œdèmes (IC <sub>95</sub> )	Z-score <-2 et/ou œdèmes (IC <sub>95</sub> )	n	Z-score <-3 (IC <sub>95</sub> )	Z-score <-2 (IC <sub>95</sub> )	n	Z-score <-3 (IC <sub>95</sub> )	Z-score <-2 (IC <sub>95</sub> )
Ganzourgou	547	0,9 ( 0,4- 2,1)	8,8 (6,9-11,2)	536	4,9 ( 3,1- 7,5)	25,2 (20,0-31,2)	545	4,8 ( 3,5- 6,6)	21,5 (17,8-25,6)
Kourweogo	772	1,9 ( 1,1- 3,4)	7,5 (5,4-10,3)	764	10,2 ( 8,4-12,4)	33,1 (29,1-37,4)	766	3,3 ( 2,1- 5,1)	19,6 (16,3-23,3)
Oubritenga	453	0,2 ( 0,0- 1,7)	5,7 ( 3,8- 8,5)	451	4,9 ( 2,7- 8,6)	20,2 (16,5-24,5)	456	2,2 ( 1,2- 3,9)	15,8 (12,7-19,5)
<b>Sahel</b>	<b>683</b>	<b>2,5 ( 1,2- 4,9)</b>	<b>11,7 (8,7-15,6)</b>	<b>682</b>	<b>15,2 (11,3-20,2)</b>	<b>43,3 (37,9-48,9)</b>	<b>691</b>	<b>8,4 ( 6,1-11,4)</b>	<b>29,5 (25,3-34,1)</b>
<b>Sud-Ouest</b>	<b>403</b>	<b>0,7 ( 0,2- 2,3)</b>	<b>8,9 ( 6,2-12,7)</b>	<b>402</b>	<b>8,5 ( 5,9-12,1)</b>	<b>34,3 (29,8-39,2)</b>	<b>402</b>	<b>5,0 ( 3,0- 8,0)</b>	<b>21,9 (18,3-26,0)</b>

**Tableau VII:** Prévalence de la malnutrition aigüe globale (modérée+sévère), modérée et sévère selon le périmètre brachial exprimée en millimètres chez les enfants de 6-59 mois par régions et provinces.

	n	Malnutrition aigüeglobale (IC <sub>95</sub> )	Malnutrition aigüemodérée (IC <sub>95</sub> )	Malnutrition aigüesévère (IC <sub>95</sub> )
<b>Ensemble</b>	<b>14074</b>	<b>3,5 (3,1- 3,9)</b>	<b>2,9 (2,5- 3,2)</b>	<b>0,6 (0,4- 0,8)</b>
<b>Boucle du Mouhoun</b>	<b>3026</b>	<b>3,2 (2,5- 3,9)</b>	<b>2,7 (2,1- 3,4)</b>	<b>0,4 (0,2- 0,7)</b>
Bales	489	1,4 (0,5- 3,8)	1,2 (0,4- 3,7)	0,2 (0,0- 1,5)
Banwa	451	4,9 (2,8- 8,4)	3,5 (2,0- 6,1)	1,3 ( 0,4- 4,1)
Kossi	416	5,3 ( 3,0- 9,2)	4,8 ( 2,7- 8,6)	0,5 ( 0,1- 1,9)
Mouhoun	540	2,8( 1,7- 4,5)	2,6 ( 1,6- 4,2)	0,2 ( 0,0- 1,4)
Nayala	618	1,8 ( 1,0- 3,1)	1,5 ( 0,7- 2,8)	0,3 ( 0,1- 1,3)
Sourou	525	2,9 ( 1,4- 5,6)	2,1 ( 1,1- 3,9)	0,8 ( 0,2- 2,5)
<b>Cascades</b>	<b>588</b>	<b>2,2 ( 1,2- 5,3)</b>	<b>1,9 ( 0,7- 4,6)</b>	<b>0,3 ( 0,1- 1,4)</b>
<b>Kadiogo</b>	<b>481</b>	<b>0,8 ( 0,3- 2,7)</b>	<b>0,4 ( 0,1- 1,6)</b>	<b>0,4 ( 0,1- 1,7)</b>
<b>Centre Est</b>	<b>1476</b>	<b>1,9 (1,2- 2,7)</b>	<b>1,8 (1,1- 2,5)</b>	<b>0,1 (0,0- 0,3)</b>
Boulgou	539	1,9 ( 0,9- 3,8)	1,9 ( 0,9- 3,8)	0,0 ( 0,0- 0,0)
Koulpelgo	448	2,2 ( 1,1- 4,3)	1,8 ( 0,9- 3,6)	0,4 ( 0,1- 1,9)
Kouritenga	489	2,0 ( 1,0- 4,0)	1,8 ( 0,9- 3,6)	0,2 ( 0,0- 1,6)
<b>Centre Nord</b>	<b>1811</b>	<b>2,5 (1,7- 3,2)</b>	<b>2,1 (1,4- 2,8)</b>	<b>0,3 (0,0- 0,6)</b>
Bam	428	2,6 ( 1,4- 4,8)	2,6 ( 1,4- 4,8)	0,0 ( 0,0- 0,0)
Namentenga	729	2,7 ( 1,6- 4,7)	2,3 ( 1,3- 4,0)	0,4 ( 0,1- 1,3)
Sanmantenga	657	2,4 ( 1,2- 4,8)	2,0 ( 0,9- 4,2)	0,5 ( 0,1- 2,0)
<b>Centre Ouest</b>	<b>596</b>	<b>5,2 ( 3,6- 7,4)</b>	<b>4,5 ( 3,0- 6,8)</b>	<b>0,7 ( 0,3- 1,8)</b>
<b>Centre Sud</b>	<b>1146</b>	<b>2,0 (1,2- 2,8)</b>	<b>1,7 (1,0- 2,5)</b>	<b>0,2 (0,0- 0,5)</b>
Bazega	292	1,7 ( 0,6- 4,8)	1,4 ( 0,5- 3,7)	0,3 ( 0,0- 2,6)
Nahouri	359	2,2 ( 1,1- 4,4)	1,9 ( 0,9- 4,2)	0,3 ( 0,0- 2,1)
Zoundweogo	496	2,4 ( 1,4- 4,1)	1,8 ( 0,9- 3,5)	0,6 ( 0,2- 1,9)
<b>Est</b>	<b>638</b>	<b>4,2 ( 2,9- 6,1)</b>	<b>4,1 ( 2,8- 5,9)</b>	<b>0,2 ( 0,0- 1,2)</b>
<b>HautsBassins</b>	<b>1127</b>	<b>3,2 (1,9- 4,5)</b>	<b>1,7 (0,9- 2,6)</b>	<b>1,4 (0,4- 2,4)</b>
Houet	300	3,0 ( 1,3- 7,0)	1,0 ( 0,3- 3,1)	2,0 ( 0,6- 6,7)
Kenedougou	335	3,9 ( 2,4- 6,2)	3,0 ( 1,7- 5,3)	0,9 ( 0,3- 2,8)
Tuy	494	3,4 ( 2,1- 5,5)	3,0 ( 1,8- 5,0)	0,4 ( 0,1- 1,7)
<b>Nord</b>	<b>613</b>	<b>6,7 ( 4,4-10,1)</b>	<b>5,4 ( 3,3- 8,6)</b>	<b>1,3 ( 0,6- 2,6)</b>
<b>Plateau Central</b>	<b>1619</b>	<b>3,2 (2,2- 4,2)</b>	<b>3,0 (2,0- 4,0)</b>	<b>0,1 (0,0- 0,4)</b>
Ganzourgou	501	5,6 ( 3,3- 9,3)	5,0 ( 2,9- 8,6)	0,6 ( 0,2- 1,8)
Kourweogo	715	2,9 ( 1,6- 5,2)	1,8 ( 0,9- 3,5)	1,1( 0,5- 2,7)
Oubritenga	407	0,7 ( 0,2- 2,3)	0,7 ( 0,2- 2,3)	0,0 ( 0,0- 0,0)
<b>Sahel</b>	<b>604</b>	<b>5,5 ( 3,6- 8,1)</b>	<b>4,1 ( 2,7- 6,4)</b>	<b>1,3 ( 0,6- 3,0)</b>
<b>Sud-Ouest</b>	<b>361</b>	<b>4,4 ( 2,6- 7,4)</b>	<b>3,9 ( 2,2- 6,6)</b>	<b>0,6 ( 0,1- 2,3)</b>

#### 4.5.4. Prévalence de la malnutrition selon les tranches d'âge et selon le sexe

Le tableau VIII présente les prévalences de la malnutrition aigüe, de la malnutrition chronique et de l'insuffisance pondérale chez les enfants de 0-59 mois selon la tranche d'âge et le sexe.

La prévalence de la malnutrition aigüe la plus élevée est observée chez les enfants de 6-11 mois et la plus faible chez les 36- 47 mois soit respectivement 15,2% et 4,3%.

Concernant la malnutrition chronique, elle affecte plus les enfants de 24- 35 mois avec une prévalence de 36,9% contre 10,1% chez les enfants de 0-5 mois.

Quant à l'insuffisance pondérale, la tranche d'âge la plus touchée est celle des 12-23 mois avec une

prévalence de 25,1%; la moins affectée est le groupe des 0-5 mois avec une prévalence de 11,7%.

Selon le sexe, les garçons sont les plus touchés avec des prévalences de 9,5%, 31,8% et 21,1% respectivement pour la malnutrition aiguë, la malnutrition chronique et l'insuffisance pondérale.

**Tableau VIII:** Prévalence de la malnutrition aiguë, chronique et de l'insuffisance pondérale chez les enfants de 0-59 mois par âge et par sexe (Référence WHO, 2006)

Groupe d'âge (mois)	Poids-pour-taille			Taille-pour-âge			Poids-pour-âge		
	n	<-2 z-score et/ou œdèmes % (IC95%)	<-3 z-score et/ou œdèmes % (IC95%)	n	<-2 z-score % (IC95%)	<-3 z-score % (IC95%)	n	<-2 z-score % (IC95%)	<-3 z-score % (IC95%)
0-5	1768	10,2 (8,4- 12,0)	2,2 (1,3- 3,1)	1770	10,1 (8,4- 11,8)	2,5 (1,7- 3,4)	1777	11,7 (9,8- 13,5)	3,3 (2,3- 4,4)
6-11	1740	15,2 (13,1- 17,2)	3,2 (2,2-4,3)	1738	17,7 (15,5- 19,8)	4,2 (3,0- 5,3)	1741	23,4 (20,9-25,9)	5,7 (4,3- 7,0)
12-23	3368	12,5 (11,1- 13,9)	2,8 (2,0- 3,5)	3365	32,4 (30,5- 34,3)	8,5 (7,3- 9,6)	3372	25,1 (23,4-26,9)	5,9 (4,9- 6,9)
24-35	3554	7,0 (6,0- 8,1)	1,3 (0,8- 1,8)	3549	36,9 (34,9- 38,8)	12,3 (10,9-13,6)	3557	22,7 (21,0-24,4)	5,1 (4,2- 6,1)
36-47	3040	4,3 (3,4- 5,3)	0,6 (0,2- 1,0)	3032	34,1 (32,0- 36,1)	10,1 (8,8- 11,4)	3043	17,5 (15,8-19,1)	2,8 (2,1- 3,5)
48-59	2384	4,5 (3,5- 5,5)	0,5 (0,1- 0,8)	2383	29,1 (26,8- 31,3)	6,9 (5,6- 8,2)	2388	16,0 (14,2-17,9)	2,0 (1,3- 2,7)
<b>Sexe</b>									
Masculin	8215	9,5 (8,7- 10,3)	1,9 (1,5- 2,3)	8205	31,8 (30,6- 33,1)	9,3 (8,5- 10,1)	8228	21,1 (20,0-22,2)	4,8 (4,2- 5,4)
Féminin	7639	7,6 (6,9- 8,4)	1,4 (1,1- 1,8)	7632	26,1 (24,9- 27,3)	7,1 (6,4- 7,9)	7650	19,0 (17,9-20,1)	3,7 (3,1- 4,2)

#### 4.5.5. Prévalences du surpoids et de l'obésité

Le surpoids et l'obésité (suralimentation) sont définis par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) comme « une accumulation anormale ou excessive de graisse corporelle qui peut nuire à la santé ».

Au plan national, sur un total de 15 853 enfants de 6 à 59 mois couverts par l'enquête, 169 enfants, (soit 1,2%) sont suralimentés (surpoids+obésité). Plus précisément, les prévalences du surpoids et de l'obésité sont estimées à 1,1% et 0,1% respectivement. La plus grande prévalence de suralimentation est observée dans la région du Centre (2,5% de cas dont 0,4% de cas d'obésité). En outre, on observe 0.3 % d'enfants obèses dans la région du Sahel. Cette forme de surpoids est très faible dans les autres régions.

Au contexte actuel, les cas d'enfants en surpoids ou obèse sont relativement rares au Burkina Faso. Toutefois, ces informations donnent une situation de références et il conviendrait de suivre désormais l'évolution de la suralimentation seul moyen de ne pas se laisser surprendre, et ce sera un moyen de pouvoir prévenir le double fardeau de la malnutrition. Le tableau IX donne les prévalences de la malnutrition par excès selon la région.

**Tableau IX : Prévalences de la suralimentation chez les enfants de 6-59 mois**

	Effectif (N)	Surpoids (+2 < PT ≤ +3 zscores)		Obésité (PT > +3 zcores)		Suralimentation (Surpoids+Obésité) PT > +2 zcores	
		nombre de cas (n)	% (IC95%)	nombre de cas (n)	% (IC95%)	nombre de cas (n)	% (IC95%)
<b>Nationale</b>	<b>15853</b>	<b>151</b>	<b>1,1 (0,8-1,2)</b>	<b>18</b>	<b>0,1 (0,05-0,2)</b>	<b>169</b>	<b>1,2 (1,0-1,4)</b>
Boucle du Mouhoun	3429	25	0,7 (0,4-1,0)	6	0,2 (0,03-0,3)	31	0,9 (0,5-1,2)
Cascades	650	12	1,8 (0,8-2,8)	1	0,2 (0,0-0,5)	13	2,0 (0,9-3,1)
Centre	541	12	2,2 (1,0-3,5)	2	0,4 (0,0-0,9)	14	2,5 (1,2-3,9)
Centre-est	1656	16	0,9 (0,5-1,4)	2	0,1 (0,0-0,2)	18	1,0 (0,5-1,5)
Centre-nord	2074	18	0,8 (0,4-1,2)	3	0,2 (0,0-0,3)	21	0,9 (0,5-1,4)
Centre-ouest	643	3	0,5 (0,0-0,9)	0	0	3	0,5 (0,0-0,9)
Centre-sud	1282	14	1,0 (0,4-1,6)	0	0	14	1,0 (0,4-1,6)
Est	723	7	1,0 (0,3-1,7)	0	0	7	1,0 (0,3-1,7)
Hauts-bassins	1258	13	0,9 (0,3-1,4)	1	0,1 (0,0-0,2)	14	0,9 (0,3-1,5)
Nord	696	3	0,4 (0,0-0,9)	0	0,0	3	0,4 (0,0-0,9)
Plateau-central	1781	12	0,7 (0,3-1,2)	1	0,1 (0,0-0,2)	13	0,8 (0,3-1,3)
Sahel	695	13	1,9 (0,9-2,9)	2	0,3 (0,0-0,7)	15	1,9 (1,1-3,2)
Sud-ouest	404	3	0,7 (0,0-1,6)	0	0,0	3	0,7 (0,0-1,6)

#### 4.6. Morbidité

La morbidité correspond à la présence de diarrhée et/ou de fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête. Cette information a été obtenue sur la déclaration des parents ou des personnes en charge de l'enfant.

Les prévalences de la diarrhée et de la fièvre sont consignées dans le tableau X ci-dessous. Au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête, 18,1 % et 37,9 % des enfants ont souffert respectivement de diarrhée et de fièvre sur le plan national.

La région des Cascades a présenté la plus faible prévalence de diarrhée (5,2%). Tout comme en 2013, la région du sahel a enregistré la prévalence la plus élevée. Toutefois, elle est passée de 33,3% en 2013 à 29,8% en 2014.

Pour la fièvre, la prévalence la plus faible est observée dans la région des Cascades (23,7 %) tandis que la plus élevée est observée dans la région du Sahel (57,7 %).

**Tableau X: Prévalence de la morbidité (fièvre et diarrhée) au cours des 2 semaines précédentes**

	n	% Diarrhée (IC95%)	% Fièvre (IC95%)	% Morbidité (Diarrhée et/ou fièvre)
<b>Ensemble</b>	<b>16124</b>	<b>18,1 (17,4-18,8)</b>	<b>37,9 (36,9-38,8)</b>	<b>42,8 (41,9-43,7)</b>
<b>Boucle du Mouhoun</b>	<b>3453</b>	<b>21,1 (19,7-22,6)</b>	<b>35,3 (33,6-37,1)</b>	<b>41,5 (39,7-43,2)</b>
<i>Balés</i>	559	15,7 (12,7-18,8)	26,5 (22,8-30,1)	30,4 (26,6-34,2)
<i>Banwa</i>	510	12,5 (9,7-15,4)	24,7 (21,0-28,5)	28,6 (24,7-32,6)
<i>Kossi</i>	480	30,0 (25,9-34,1)	48,3 (43,8-52,8)	55,0 (50,5-59,5)
<i>Mouhoun</i>	607	17,0 (14,0-20,0)	36,1 (32,2-39,9)	42,0 (38,1-45,9)
<i>Nayala</i>	696	28,7 (25,4-32,1)	38,2 (34,6-41,8)	46,0 (42,3-49,7)
<i>Sourou</i>	601	26,3 (22,7-29,8)	36,6 (32,7-40,5)	46,1 (42,1-50,1)

	n	% Diarrhée (IC95%)	% Fièvre (IC95%)	% Morbidité (Diarrhée et/ou fièvre)
<b>Ensemble</b>	<b>16124</b>	<b>18,1 (17,4-18,8)</b>	<b>37,9 (36,9-38,8)</b>	<b>42,8 (41,9-43,7)</b>
<b>Boucle du Mouhoun</b>	<b>3453</b>	<b>21,1 (19,7-22,6)</b>	<b>35,3 (33,6-37,1)</b>	<b>41,5 (39,7-43,2)</b>
<b>Cascades</b>	<b>654</b>	<b>5,2 (3,5-6,9)</b>	<b>23,7 (20,4-27,0)</b>	<b>24,0 (20,7-27,3)</b>
<b>Kadiogo</b>	567	9,3 (6,9-11,8)	21,5 (18,1-24,9)	25,6 (22,0-29,2)
<b>Centre Est</b>	<b>1699</b>	<b>23,6 (21,5-25,7)</b>	<b>46,2 (43,8-48,6)</b>	<b>51,4 (49,0-53,9)</b>
<i>Boulgou</i>	607	26,0 (22,5-29,5)	42,7 (38,7-46,6)	48,3 (44,3-52,3)
<i>Koulpelgo</i>	523	17,7 (14,5-21,1)	53,3 (49,1-57,6)	56,4 (52,1-60,6)
<i>Kouritenga</i>	569	25,0 (21,4-28,5)	45,7 (41,6-49,8)	52,4 (48,3-56,5)
<b>Centre Nord</b>	<b>2109</b>	<b>12,3 (10,8-13,7)</b>	<b>34,1 (32,1-36,3)</b>	<b>38,2 (36,1-40,3)</b>
<i>Bam</i>	490	12,2 (9,3-15,2)	35,7 (31,5-40,0)	40,0 (35,6-44,3)
<i>Namentenga</i>	862	5,6 (4,0-7,1)	24,8 (21,9-27,7)	26,1 (23,2-29,0)
<i>Sanmatenga</i>	757	17,6 (14,9-20,3)	40,8 (37,3-44,3)	46,9 (43,3-50,5)
<b>Centre Ouest</b>	<b>647</b>	<b>17,2 (14,2-20,1)</b>	<b>45,0 (41,1-48,8)</b>	<b>48,8 (45,0-52,7)</b>
<b>Centre Sud</b>	<b>1301</b>	<b>15,9 (13,9-17,9)</b>	<b>40,6 (37,9-43,3)</b>	<b>45,0 (42,3-47,8)</b>
<i>Bazèga</i>	330	12,4 (8,8-16,0)	32,8 (26,8-36,9)	35,4 (30,3-40,6)
<i>Nahouri</i>	412	22,3 (18,3-26,4)	47,6 (42,7-52,4)	54,4 (49,5-59,2)
<i>Zoundweogo</i>	559	14,1 (11,2-17,0)	42,9 (38,8-47,0)	46,3 (42,2-50,5)
<b>Est</b>	<b>738</b>	<b>21,4 (18,4-24,4)</b>	<b>38,2 (34,7-41,7)</b>	<b>46,2 (42,7-49,8)</b>
<b>HautsBassins</b>	<b>1295</b>	<b>14,4 (11,9-16,9)</b>	<b>32,9 (29,6-36,2)</b>	<b>39,0 (35,6-42,5)</b>
<i>Houet</i>	340	15,6 (11,7-19,5)	34,1 (29,1-39,2)	42,1 (36,8-47,3)
<i>KénéDougou</i>	393	12,7 (9,4-16,0)	27,5 (23,0-31,9)	32,1 (27,4-36,7)
<i>Tuy</i>	562	12,6 (9,9-15,4)	35,4 (31,4-39,4)	37,4 (33,4-41,4)
<b>Nord</b>	<b>712</b>	<b>21,5 (18,5-24,5)</b>	<b>36,2 (32,7-39,8)</b>	<b>43,4 (39,7-47,0)</b>
<b>Plateau Central</b>	<b>1809</b>	<b>11,2 (9,5-12,9)</b>	<b>32,6 (30,1-35,1)</b>	<b>36,4 (33,9-38,9)</b>
<i>Ganzourgou</i>	568	14,1 (11,2-17,0)	36,6 (32,6-40,6)	40,8 (36,8-44,9)
<i>Kourweogo</i>	779	6,4 (4,7-8,1)	16,7 (14,1-19,3)	19,3 (16,5-22,0)
<i>Oubritenga</i>	462	9,7 (7,0-12,5)	35,3 (30,9-39,7)	39,2 (34,7-43,6)
<b>Sahel</b>	<b>725</b>	<b>29,8 (26,5-33,1)</b>	<b>57,7 (54,1-61,3)</b>	<b>60,3 (56,7-63,8)</b>
<b>Sud Ouest</b>	<b>415</b>	<b>20,2 (16,4-24,1)</b>	<b>43,6 (38,8-48,4)</b>	<b>47,9 (43,1-52,8)</b>

#### 4.7. Couverture de la supplémentation en vitamine A et du déparasitage

Le tableau XI donne la couverture en vitamine A et en déparasitant. Au plan national, les couvertures en vitamine A chez les 6-59 mois et en déparasitant chez les 12-59 mois sont respectivement de 90,5 % et 84,5 %. Cependant des disparités ont été observées d'une région à une autre et parfois à l'intérieur d'une même région à l'échelle provinciale. La plus forte prévalence a été enregistrée dans la région des cascades (97,2%) et la plus faible dans le Centre (82,7%).

**Tableau XI:** Couverture de la supplémentation en Vitamine A et de Déparasitant

	n	Vitamine A % (IC95%)	n	Déparasitant % (IC95%)
<b>Ensemble</b>	<b>14034</b>	<b>90,5 (89,9-91,1)</b>	<b>12261</b>	<b>84,5 (83,7-85,3)</b>
<b>Boucle du mouhoun</b>	<b>3010</b>	<b>91,5 (90,4-92,6)</b>	<b>2609</b>	<b>83,9 (82,4-85,5)</b>
<i>Balés</i>	478	91,2 (88,7-93,8)	414	90,8 (88,0-93,6)
<i>Banwa</i>	451	94,2 (92,1-96,4)	375	93,9 (91,4-96,3)
<i>Kossi</i>	416	87,0 (83,8-90,3)	356	61,0 (55,9-66,0)
<i>Mouhoun</i>	541	92,4 (90,2-94,7)	466	88,0 (85,0-90,9)
<i>Nayala</i>	599	94,2 (92,3-96,0)	535	87,1 (84,3-90,0)
<i>Sourou</i>	525	91,2 (88,8-93,7)	463	88,8 (85,9-91,7)
<b>Cascades</b>	<b>564</b>	<b>97,2 (95,8-98,5)</b>	<b>505</b>	<b>92,5 (90,2-94,8)</b>
<b>Centre</b>	<b>474</b>	<b>82,7 (79,3-86,1)</b>	<b>409</b>	<b>78,0 (74,0-82,0)</b>
<b>Centre est</b>	<b>1478</b>	<b>89,9 (88,4-91,4)</b>	<b>1300</b>	<b>83,2 (81,3-85,2)</b>

	<i>n</i>	Vitamine A % (IC95%)	<i>n</i>	Déparasitant % (IC95%)
<i>Boulgou</i>	540	97,0 (95,6-98,5)	471	96,2 (94,4-97,9)
<i>Koulpelgo</i>	455	81,5 (78,0-85,1)	399	66,7 (63,1-72,3)
<i>Kouritenga</i>	482	84,9 (81,6-88,1)	430	74,4 (70,3-78,6)
<b>Centre nord</b>	<b>1813</b>	<b>90,5 (89,1-91,9)</b>	<b>1535</b>	<b>88,3 (86,6-89,9)</b>
<i>Bam</i>	425	91,5 (88,9-94,2)	355	84,8 (81,0-88,5)
<i>Namentenga</i>	731	91,5 (89,5-93,5)	626	92,7 (90,6-94,7)
<i>Sanmatenga</i>	657	89,2 (86,8-91,6)	554	86,5 (83,6-89,3)
<b>Centre ouest</b>	<b>597</b>	<b>88,6 (86,1-91,2)</b>	<b>511</b>	<b>74,8 (71,0-78,5)</b>
<b>Centre sud</b>	<b>1149</b>	<b>88,0 (86,0-90,0)</b>	1119	79,8 (77,2-82,4)
<i>Bazèga</i>	294	79,9 (75,3-84,5)	256	63,7 (57,7-69,6)
<i>Nahouri</i>	359	86,4 (82,8-89,9)	319	76,5 (71,8-81,2)
<i>Zoundweogo</i>	496	96,4 (94,7-98,0)	444	95,9 (94,1-97,8)
<b>Est</b>	<b>638</b>	<b>92,5 (90,4-94,5)</b>	571	87,6 (84,9-90,3)
<b>Hautsbassins</b>	<b>1129</b>	<b>93,9 (92,3-95,6)</b>	<b>996</b>	<b>84,8 (81,8-87,7)</b>
<i>Houet</i>	300	95,0 (92,5-97,5)	265	82,3 (77,6-86,9)
<i>KénéDougou</i>	335	92,2 (89,4-95,1)	294	90,5 (87,1-93,9)
<i>Tuy</i>	494	92,3 (89,9-94,7)	437	86,5 (83,3-89,7)
<b>Nord</b>	<b>603</b>	<b>96,7 (95,2-98,1)</b>	537	96,5 (94,9-98,0)
<b>Plateau central</b>	<b>1620</b>	<b>94,4 (93,0-95,7)</b>	1438	90,8 (88,9-92,6)
<i>Ganzourgou</i>	499	90,6 (88,0-93,2)	438	84,2 (80,8-87,7)
<i>Kourweogo</i>	714	97,9 (96,8-99,0)	642	99,1 (98,3-99,8)
<i>Oubritenga</i>	407	97,8 (96,4-99,2)	358	95,3 (93,0-97,5)
<b>Sahel</b>	<b>600</b>	<b>84,0 (81,1-87,0)</b>	<b>513</b>	<b>77,8 (74,2-81,4)</b>
<b>Sud Ouest</b>	<b>359</b>	<b>90,3 (87,2-93,3)</b>	<b>318</b>	<b>84,0 (79,9-88,0)</b>

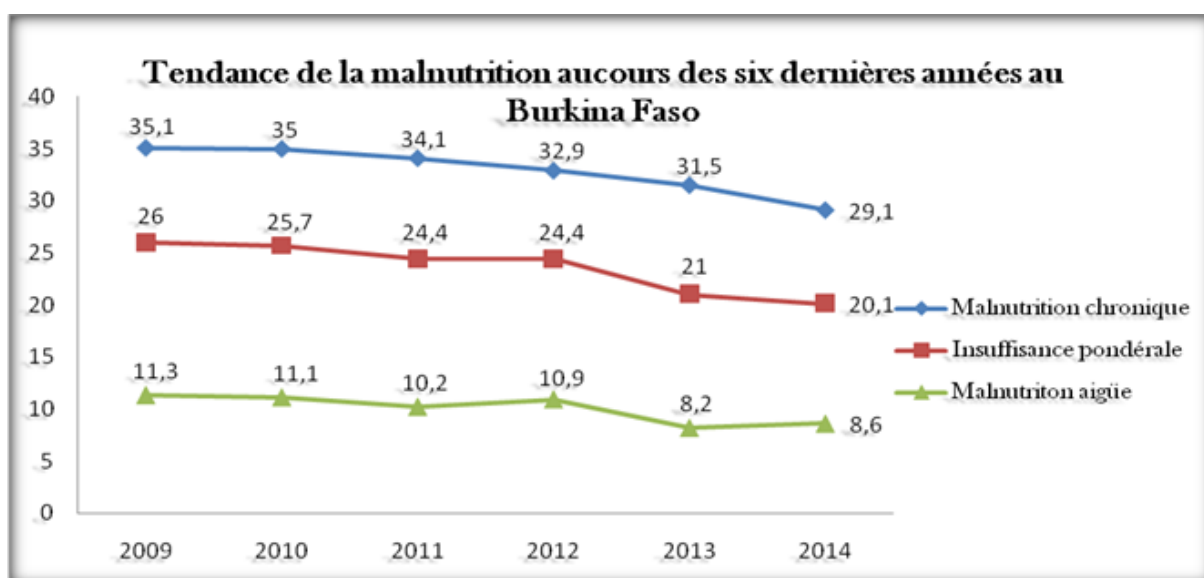
## 4.8. Les tendances

### 4.8.1. Les tendances des prévalences de la malnutrition

La figure 3 présente les tendances de la malnutrition aigüe, de la malnutrition chronique et de l'insuffisance pondérale de 2009 à 2014 au niveau national.

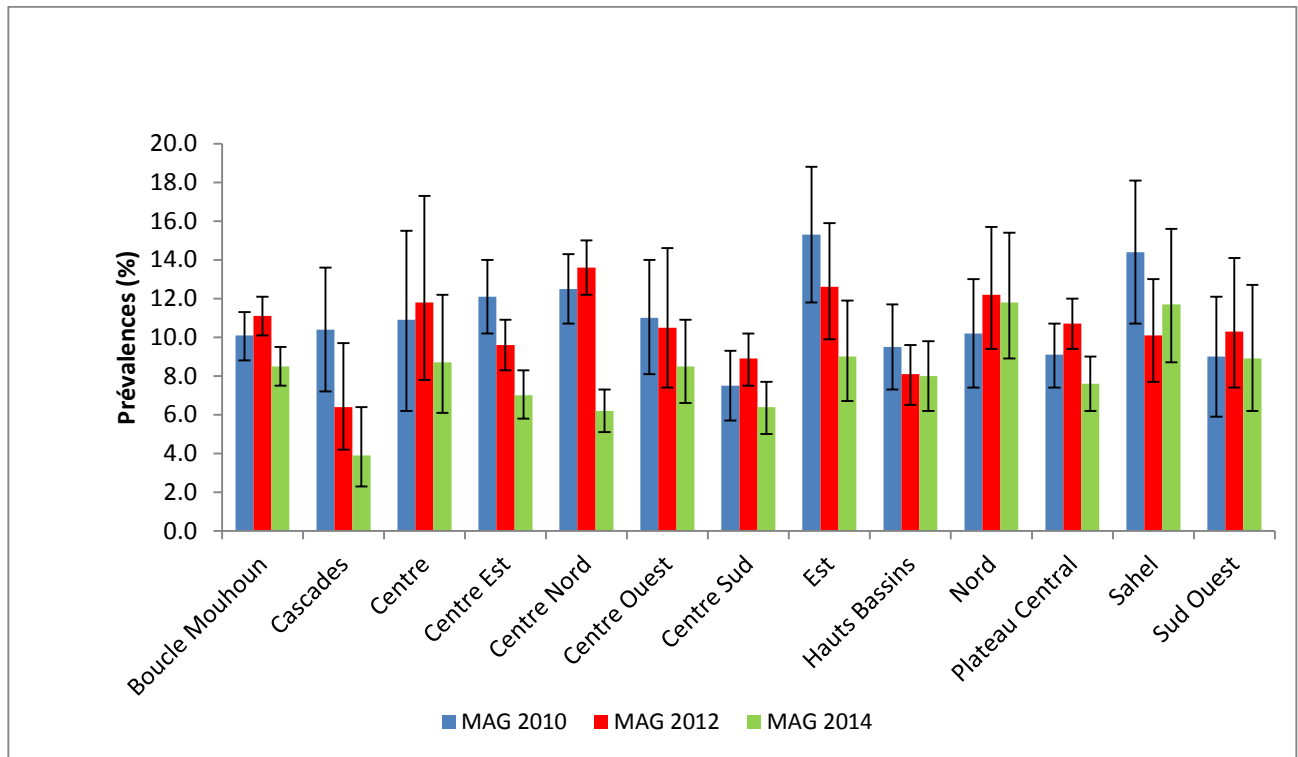
De façon générale la tendance de la malnutrition chronique et de l'insuffisance pondérale est à la baisse au Burkina Faso au cours des six dernières années. Ainsi, le retard de croissance passe de 35,1% en 2009 à 29,1% en 2014 soit une baisse de 6%. L'insuffisance pondérale quant à elle passe de 26% à 20,1% en 2014.

Pour la malnutrition aigüe, elle a connu une baisse de 2009 à 2011 avant d'évoluer en dents de scie. Tout compte fait, une analyse générale laisse voir une tendance à la baisse de la malnutrition aigüe qui passe alors de 11,3% en 2009 (Prévalence supérieure au seuil critique de l'OMS 10%) à 8,6% en 2014.



**Figure 3:** Prévalence de la malnutrition au niveau national de 2009 à 2014 selon les références OMS 2006

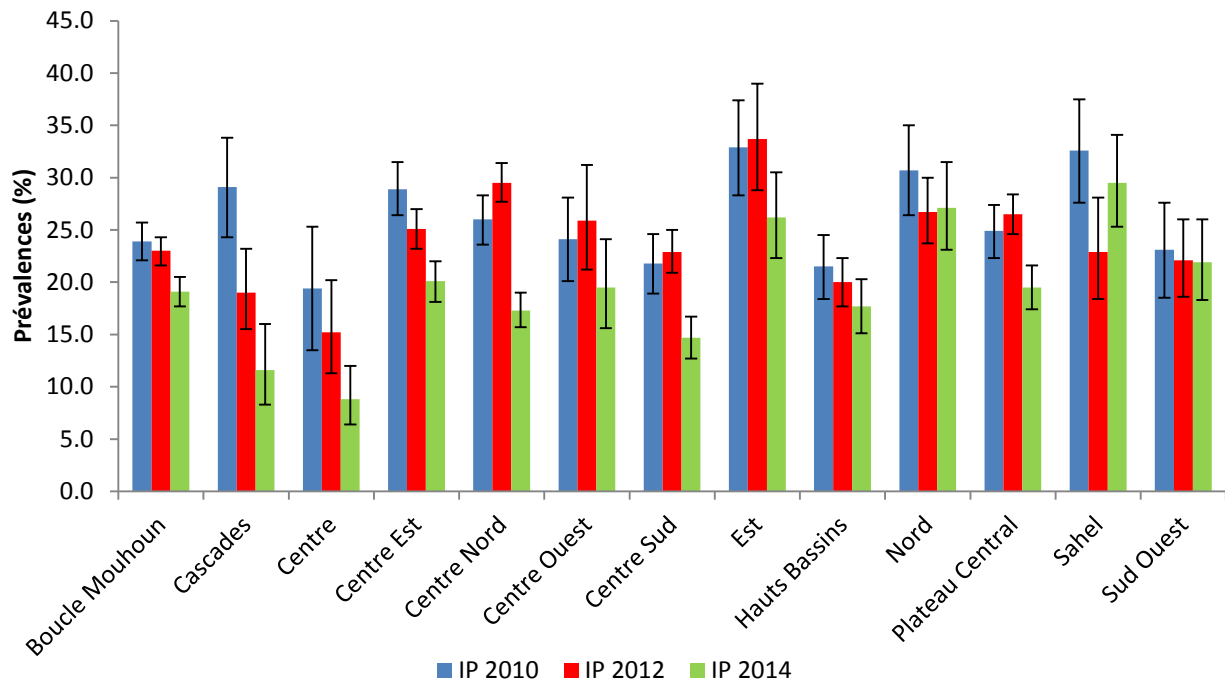
Les prévalences de la malnutrition aigüe de 2010, 2012 et 2014, des différentes régions du Burkina Faso, sont illustrées par la figure 4. D'une manière générale, les prévalences de la MAG en 2014 sont en baisse dans les régions par rapport à 2010 et 2012. Seules les régions du Nord et du Sahel ont vu une hausse des prévalences de la MAG par rapport à 2010 et 2012 respectivement.



**Figure 4 :** Prévalences de la malnutrition aigüe globale de 2010, 2012 et 2014, au niveau régional selon la référence OMS 2006

Les prévalences de l'insuffisance pondérale au niveau régional sont en baisse comparativement à 2010. Comparativement à 2012 seules les régions du Sahel et du Nord présentent une hausse des prévalences respectivement de 6,6% et 0.4% en 2014. La baisse la plus remarquable est observée au Centre-nord avec une prévalence qui est passée de 29,5% à 17,3%. La figure 5 illustre cette tendance des prévalences de l'insuffisance pondérale.

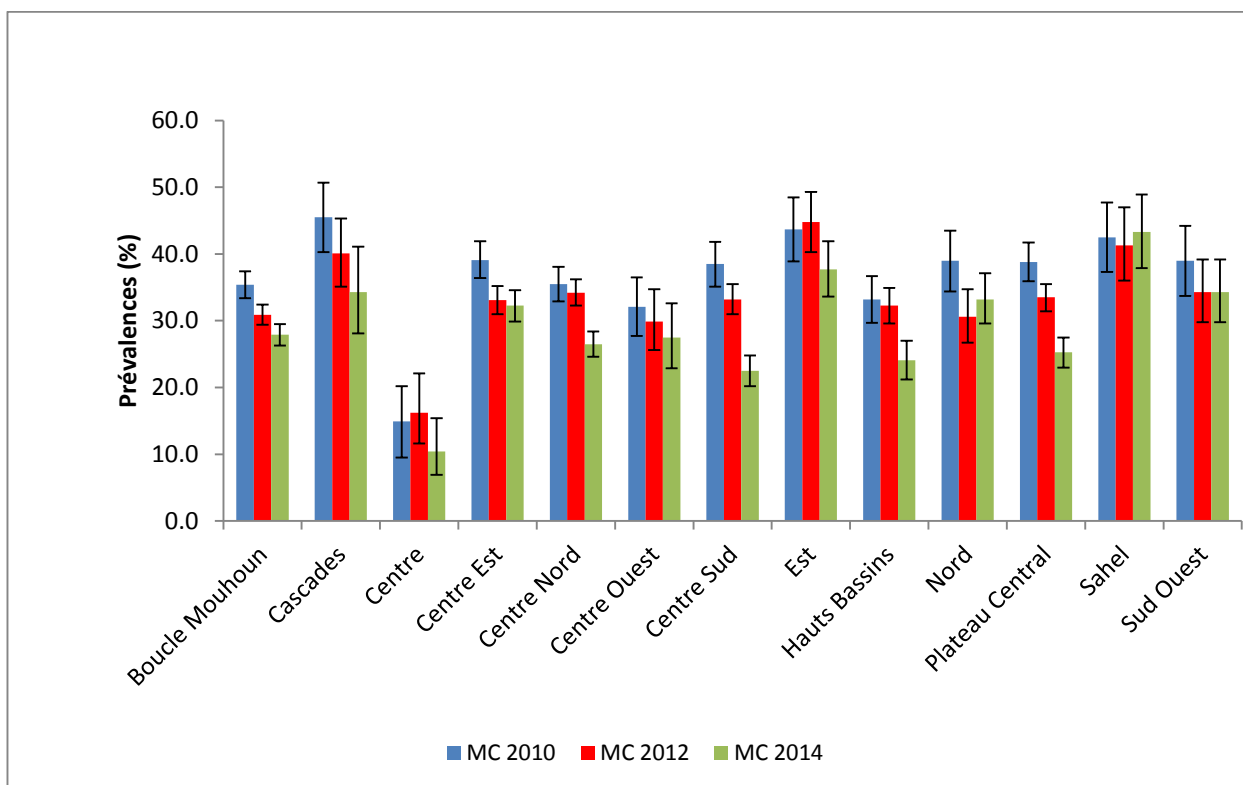




**Figure 5 :** Prévalence de l'insuffisance pondérale de 2010, 2012 et 2014, au niveau régional (OMS, 2006)

Les prévalences de la malnutrition chronique de 2010, 2012 et 2014, au niveau des différentes régions du Burkina Faso, sont illustrées par la **figure 6**.

La tendance de la malnutrition chronique est à la baisse comparativement à 2010 et 2012. Cette baisse est significative dans les régions du Centre-nord, du Centre-sud, des Hauts Bassins et du plateau-central. Toutefois, on constate une hausse des prévalences en 2014 dans les régions du Sahel et du Nord comparativement à 2012.



**Figure 6** : Prévalence de la malnutrition chronique de 2010, 2012 et 2014, au niveau régional (OMS, 2006)

#### 4.9. Pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)

A l'image de l'évaluation de l'état nutritionnel de 2014, celle des pratiques de l'ANJE a également un niveau de représentativité régionale dans 6 régions et provinciale dans les 7 autres. Les données provinciales sont présentées en annexe.

##### 4.9.1. Mise au sein précoce

Le tableau XII donne la proportion d'enfants de 0 à 23 mois mis au sein dans l'heure qui suit la naissance. Au niveau national, 41,6 % des enfants ont bénéficié d'une mise au sein précoce. La région de l'Est présente la plus forte proportion d'enfant mis au sein précocement avec un taux de 67,4%. La plus faible proportion a été observée dans la région du Sud-ouest (11,7%). On note des disparités d'une province à l'autre dans la même région (confère annexe 4).

**Tableau XII** : Proportion d'enfants de 0-23 mois mis au sein dans l'heure qui suit la naissance au niveau régional et au niveau national

Région	Effectif	Enfants de 0 à 23 mois ayant été mis au sein dans la première heure suivant la naissance
		% (IC à 95%)
<b>Ensemble</b>	<b>6796</b>	<b>41,6 (40,2 - 43,0)</b>
Boucle du Mouhoun	1528	37,8 (35,2 - 40,4)
Cascades	258	36,4 (30,5 - 42,3)
Centre	226	56,2 (49,7 - 62,7)
Centre Est	746	31,9 (28,4 - 35,4)
Centre Nord	932	45,1 (41,8 - 48,3)
Centre Ouest	255	29,0 (23,4 - 34,6)
Centre Sud	523	24,8 (21,1 - 28,6)
Est	334	67,4 (62,3 - 72,4)
Hauts Bassins	523	33,5 (28,5 - 38,4)
Nord	317	38,8 (33,4 - 44,2)
Plateau Central	710	42,1 (38,0 - 46,2)
Sahel	264	53,8 (47,7 - 59,8)
Sud Ouest	180	11,7 (6,9 - 16,4)

#### 4.9.2. Allaitement Exclusif

La proportion d'enfants de 0 à 5 mois nourris exclusivement au lait maternel au niveau national est de 50,1%. La région du Centre Nord enregistre le taux le plus élevé avec 71,8% et les Cascades le plus faible avec 28,6%. Huit (8) régions (Est, Sahel, Centre Est, Centre Nord, Est, Nord, sud-ouest et Hauts Bassins) ont un taux d'allaitement exclusif supérieur à 50% (confère tableau ci-dessous). Au niveau des régions à signification provinciale on note des disparités d'une province à l'autre (cf. annexe 5).

**Tableau XIII**: Proportion d'enfants âgés de 0 à 5 mois allaités exclusivement, au niveau régional et au niveau national

Région	Effectif	Enfants de 0 à 5 mois allaités exclusivement %
		(IC à 95%)
<b>Ensemble</b>	<b>2018</b>	<b>50,1 (47,4 – 52,7)</b>
Boucle du Mouhoun	663	30,5 (26,6 – 34,4)
Cascades	63	28,6 (17,1 – 40,0)
Centre	60	45,0 (32,0 – 58,0)
Centre Est	185	57,8 (50,4 – 65,3)
Centre Nord	267	71,8 (66,2 – 77,3)
Centre Ouest	47	34,0 (20,0 – 48,1)
Centre Sud	135	31,0 (23,1 – 38,8)

Est	89	56,2 (45,7 – 66,7)
Hauts Bassins	145	70,7 (60,8 – 80,6)
Nord	82	54,9 (43,9 – 65,9)
Plateau Central	159	47,4 (38,8 – 56,1)
Sahel	78	53,8 (42,5 – 65,2)
Sud Ouest	45	55,6 (40,5 – 70,7)

#### 4.9.3. Consommation de colostrum

Le tableau XIV présente la proportion d'enfants ayant bénéficié du colostrum à leur naissance. Au niveau national, 86,3% des enfants de 0 - 23 mois ont bénéficié du colostrum. Les proportions les plus élevées sont observées dans les régions des Cascades et de l'Est avec respectivement 97,7 % et 97,3% ; celle la plus faible est notée au Sud-Ouest avec 72,2 %.

**Tableau XIV:** Proportion d'enfants ayant reçu le colostrum, au niveau régional et au niveau national

Régions	Effectifs	Enfants de 0 à 23 mois ayant reçu le Colostrum
		% [IC à 95%]
<b>Ensemble</b>	<b>6796</b>	<b>86,3 (85,3 – 87,3)</b>
Boucle du Mouhoun	1528	84,0 (82,1 – 85,9)
Cascades	258	97,7 (95,8 – 99,5)
Centre	226	79,2 (73,9 – 84,5)
Centre Est	746	89,1 (86,9 – 91,2)
Centre Nord	932	85,6 (83,3 – 87,9)
Centre Ouest	255	75,7 (70,4 – 81,0)
Centre Sud	523	84,1 (80,9 – 87,3)
Est	334	97,3 (95,6 – 99,1)
Hauts Bassins	523	84,7 (80,5 – 88,9)
Nord	317	87,1 (83,4 – 90,8)
Plateau Central	710	88,6 (86,0 – 91,2)
Sahel	264	92,8 (89,7 – 95,9)
Sud Ouest	180	72,2 (65,6 – 78,8)

#### 4.9.4. Poursuite de l'allaitement jusqu'à l'âge de 1 an

La proportion d'enfants de 12 à 15 mois toujours allaités au niveau national est de **94,7** %. Elle varie de 73,5% au centre à 100% dans les régions des Cascades, du Centre nord, et Sud-ouest (confère Tableau ci-dessous).

**Tableau XV** : Proportion d'enfants âgés de 12 à 15 mois encore allaités, au niveau régional et national

Régions	Effectifs	Enfants de 12 à 15 mois allaités
		%(IC à 95%)
<b>Ensemble</b>	<b>1056</b>	<b>94,7 (92,7-96,6)</b>
Boucle du Mouhoun	178	99,8 (99,3-100,0)
Cascades	42	100,0 (100,0-100,0)
Centre	49	73,5 (60,7-86,3)
Centre Est	120	96,8 (93,6-100,0)
Centre Nord	132	100,0 (100,0-100,0)
Centre Ouest	47	97,9 (93,6-100,0)
Centre Sud	82	96,2 (91,9-100,0)
Est	60	96,7 (92,0-100,0)
Hauts Bassins	77	97,1 (91,3-100,0)
Nord	54	94,4 (88,1-100,0)
Plateau Central	134	98,9 (96,7-100,0)
Sahel	51	94,1 (87,4-100,0)
Sud Ouest	30	100,0 (100,0-100,0)

#### 4.9.5. Age d'introduction des aliments de complément

La proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois ayant reçu un aliment de complément est indiquée dans le tableau XVI. Au plan national, elle est de 59%. La proportion la plus élevée est enregistrée dans la région des Cascades (88,9%) tandis que la plus faible a été enregistrée dans la région de la Boucle du Mouhoun (48%). Si l'on tient compte du fait qu'à partir de 6 mois, le lait maternel n'est plus suffisant pour couvrir tous les besoins nutritionnels des enfants, des efforts doivent être poursuivis afin que tous les enfants puissent bénéficier d'une alimentation de complément dès 6 mois.

**Tableau XVI**: Proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu un aliment solide, semi-solide ou mou la veille de l'enquête, au niveau régional et au niveau national

Régions	Effectifs	Enfants de 6 à 8 mois ayant reçu un aliment solide, semi-solide ou mou la veille de l'enquête
		% [IC à 95%]
<b>Ensemble</b>	<b>801</b>	<b>59,0 (55,0-63,1)</b>
Boucle du Mouhoun	150	48,0 (39,5-56,5)
Cascades	36	88,9 (78,1-99,7)
Centre	20	80,0 (60,8-99,2)
Centre Est	106	50,8 (40,9-60,8)
Centre Nord	117	63,6 (54,6-72,6)
Centre Ouest	45	62,2 (47,5-77,0)
Centre Sud	63	81,0 (71,1-90,7)
Est	31	54,8 (36,3-73,4)

Régions	Effectifs	Enfants de 6 à 8 mois ayant reçu un aliment solide, semi-solide ou mou la veille de l'enquête
		% [IC à 95%]
Hauts Bassins	61	50,5 (34,1-67,0)
Nord	37	51,4 (34,5-68,2)
Plateau Central	83	64,7 (52,7-76,7)
Sahel	34	50,0 (32,3-67,7)
Sud Ouest	18	66,7 (42,5-90,8)

#### 4.9.6. Diversité alimentaire

##### ➤ Nombre moyen de groupes d'aliments consommés par jour

Le tableau XVII présente le nombre moyen de groupes d'aliments consommés par les enfants de 6 à 23 mois. Au niveau national, sur 7 groupes d'aliments définis, le nombre moyen de groupe d'aliments consommés est de 2,01. Ce nombre moyen est de 1,88 pour les enfants allaités et de 3,16 pour ceux non allaités.

Au niveau régional le nombre moyen de groupe d'aliments consommés varie de 1,36 au Centre-est à 2,56 dans les Cascades chez les enfants de 6 à 23 mois allaités. Ce nombre varie de 1,67 au Sud-ouest à 4,17 au Centre chez les enfants non allaités.

A l'exception des régions du Centre (2,99), des Cascades (2,59), de l'Est (2,40) et du Sahel (2,15) dans les autres régions les enfants de 6 à 23 mois (allaités et non allaités) qui reçoivent des aliments de complément, consomment moins de 2 groupes d'aliments par jour. Les détails sur la moyenne de groupes d'aliments consommés selon la province figurent en annexe (cf. annexe 9).

**Tableau XVII:** Nombre moyen de groupes d'aliments consommés par les enfants âgés de 6 à 23 mois au niveau régional et au niveau national

Régions	Nombre moyen de groupes d'aliments consommés					
	Effectifs	6-23 mois allaités	Effectifs	6-23 mois non allaités	Effectifs	Ensemble
<b>Ensemble</b>	<b>4405</b>	<b>1,88±1,22</b>	<b>363</b>	<b>3,16±1,83</b>	<b>4768</b>	<b>2,01±1,33</b>
Boucle du Mouhoun	810	1,81±0,95	55	2,79±0,87	865	1,88±0,96
Cascades	167	2,56±1,30	26	2,77±1,02	193	2,59±1,27
Centre	108	2,35±2,24	58	4,17±3,01	166	2,99±2,89
Centre Est	514	1,36±0,93	42	2,51±0,95	556	1,43±0,96
Centre Nord	643	1,83±0,89	18	3,00±1,34	661	1,87±0,92
Centre Ouest	197	1,94±1,46	11	2,45±1,33	208	1,97±1,45
Centre Sud	363	1,57±0,69	25	2,24±0,89	388	1,62±0,72
Est	231	2,36±1,92	14	3,07±1,29	245	2,40±1,90
HautsBassins	346	1,73±1,26	33	2,81±1,30	379	1,84±1,31
Nord	210	1,69±1,56	25	2,72±1,71	235	1,80±1,63
Plateau Central	529	1,85±0,75	22	2,44±0,74	551	1,88±0,75

Régions	Nombre moyen de groupes d'aliments consommés					
	Effectifs	6-23 mois allaités	Effectifs	6-23 mois non allaités	Effectifs	Ensemble
Sahel	155	2,04±2,03	31	2,71±2,00	186	2,15±2,06
SudOuest	132	1,62±1,30	3	1,67±0,70	135	1,62±1,28

La répartition par tranche d'âge montre qu'aucune tranche d'âge ne reçoit plus de deux groupes d'aliments par jour pour l'ensemble. Pour les enfants allaités, le nombre moyen de groupes d'aliments consommés varie de 0,98 pour les 6-8 mois à 2,32 pour les 18 à 23 mois. Aucune tranche d'âge des enfants non allaités ne reçoit plus de trois groupes d'aliments par jour à l'exception des 9-11 mois (Confère Tableau XVIII). Le nombre moyen de groupe d'aliments est plus élevé chez les enfants non allaités que chez les enfants allaités quel que soit la tranche d'âge ou la région. Chez les enfants allaités le nombre moyen de groupe d'aliments augmente avec l'âge contrairement aux enfants non allaités où cette évolution n'est pas linéaire

**Tableau XVIII:** Nombre moyen de groupes d'aliments consommés par les enfants âgés de 6 à 23 mois par groupe d'âge

Tranches d'âge	Nombre moyen de groupes d'aliments consommés par groupe d'âge					
	Effectifs	allaités	Effectifs	Non allaités	Effectifs	Ensemble
6-8 mois	787	0,98±1,05	12	2,33±2,26	799	1,01±1,09
9-11 mois	822	1,68±1,13	16	3,91±2,55	838	1,75±1,24
12-17 mois	1574	2,10±1,14	58	3,42±2,33	1632	2,17±1,24
18-23 mois	1222	2,32±1,16	277	3,05±1,60	1499	2,48±1,29

#### 4.9.7. Diversité alimentaire minimum

Le tableau XIX donne la proportion d'enfants âgés de 6-23 mois qui ont reçu au moins 4 groupes d'aliments le jour précédant l'enquête. Au plan national 12,9% des enfants ont, durant le jour précédant l'enquête, consommé au moins 4 groupes d'aliments. A l'exception des régions du Centre (38,0%), des Cascades (24,2 %), de l'Est (23,6 %) et du Sahel (13,4 %), aucune autre région n'a plus de 10 % d'enfants ayant reçu plus de 4 groupes d'aliments. La diversité alimentaire minimum reste très faible dans l'ensemble du pays.

Au niveau national, la diversité alimentaire minimum est de 10,1% pour les enfants allaités et de 38,5% pour ceux non allaités. Au niveau régional elle varie de 3,4 % au centre Sud à 24,6% dans les Cascades pour les enfants allaités. Quant aux enfants non allaités, elle varie de 9,1 % au Centre-ouest à 100% au Sud-ouest.

**Tableau XIX:** Proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant consommés au moins 4 groupes d'aliments au niveau régional et au niveau national

Consommation d'au moins 4 groupes d'aliments						
Régions	Effectifs	6 à 23 mois allaités % (IC à 95%)	Effectifs	6 à 23 mois non allaités % (IC à 95%)	Effectifs	Ensemble % (IC à 95%)
<b>Ensemble</b>	<b>4406</b>	<b>10,1 (9,0-11,3)</b>	<b>363</b>	<b>38,5 (32,4-44,7)</b>	<b>4786</b>	<b>12,9 (11,7-14,2)</b>
Boucle du Mouhoun	810	8,3 (6,3-10,4)	55	25,8 (13,4-38,2)	865	9,5 (7,4-11,6)
Cascades	161	24,6 (18,0-31,1)	26	23,1 (5,7-40,4)	194	24,2 (18,1-30,3)
Centre	108	22,2 (14,3-30,2)	58	67,2 (54,8-79,7)	166	38,0 (30,5-45,4)
Centre Est	515	4,0 (2,3-5,7)	42	19,7 (7,5-32,0)	564	5,0 (3,2-6,8)
Centre Nord	643	7,4 (5,3-9,5)	18	26,0 (2,2-49,8)	663	7,9 (5,7-10,0)
Centre Ouest	197	8,1 (4,3-12,0)	11	9,1 (0,0-29,3)	209	8,1 (4,4-11,9)
Centre Sud	363	3,4 (1,6-5,2)	25	15,1 (0,3-29,8)	391	4,3 (2,4-6,2)
Est	231	22,5 (17,1-27,9)	14	42,9 (13,2-72,5)	246	23,6 (18,2-28,9)
Hauts Bassins	346	6,0 (2,5-9,6)	33	32,9 (10,4-55,4)	380	8,7 (4,7-12,7)
Nord	210	6,2 (2,9-9,5)	25	28,0 (9,1-46,9)	236	8,5 (4,9-12,1)
Plateau Central	529	7,2 (4,7-9,7)	22	15,4 (0,0-34,3)	551	7,5 (5,0-9,9)
Sahel	155	11,0 (6,0-15,9)	31	25,8 (9,5-42,1)	186	13,5 (8,5-18,4)
Sud Ouest	132	6,1 (1,9-10,2)	3	100,0 (100,0-100,0)	135	5,9 (1,9-10,0)

Le tableau XX donne la proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois par groupe d'âge ayant consommés au moins 4 groupes d'aliments la veille de l'enquête. La diversification alimentaire augmente avec l'âge chez les enfants allaités avec une proportion de 2,1 % chez les 6-8 mois à 16,5 % chez les 18-23 mois. Par contre, cette évolution n'est pas linéaire chez les non allaités.

**Tableau XX :** Proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant consommés au moins 4 groupes d'aliments la veille de l'enquête, par groupe d'âge

Tranche d'âge	Consommation d'au moins 4 groupes d'aliments dans les dernières 24 heures					
	Effectifs	Allaités % (IC à 95%)	Effectifs	Non allaités % (IC à 95%)	Effectifs	Ensemble % (IC à 95%)
6-8 mois	787	2,1 (0,8-3,4)	12	33,5 (0,0-74,7)	804	2,7 (1,1-4,3)
9-11 mois	822	6,8 (4,4-9,1)	16	63,3 (34,6-92,1)	840	8,7 (6,1-11,4)
12-17 mois	1575	11,0 (9,1-12,9)	58	45,9 (30,8-61,0)	1638	13,0 (10,9-15,1)
18-23 mois	1222	16,5 (13,8-18,2)	277	34,5 (27,5-41,5)	1504	20,5 (17,9-23,2)

#### 4.9.8. Fréquence minimum des repas

Le tableau XXI montre la proportion d'enfants de 6 à 23 mois qui ont reçu au moins 2 repas comme recommandé durant les 24 heures précédant l'enquête. Au niveau national, cette proportion est de 59,8% pour l'ensemble des enfants de 6 à 23 mois. Pour les enfants allaités, elle est de 56,6% au niveau national avec des variations au niveau régional allant de 49,2 % au Sud-ouest à 71,3% dans les Cascades. Quant aux enfants non allaités, cette proportion est de 88,2% au niveau national et varie de



64% au Nord à 100% dans les régions du Centre ouest et du Sud-ouest.

**Tableau XXI:** Fréquence minimum des repas par groupe d'âge et selon le mode d'alimentation chez les enfants âgés de 6 à 23 mois, au niveau régional et au niveau national

Régions	<i>Fréquence minimum des repas selon le mode d'alimentation chez les enfants âgés de 6 à 23 mois</i>					
	Effectifs	Enfants de 6 à 23 mois allaités % (IC à 95%)	Effectifs	Enfants de 6 à 23 mois non allaités % (IC à 95%)	Effectifs	Ensemble (≥ 4 repas) % (IC à 95%)
<b>Ensemble</b>	<b>4406</b>	<b>56,6</b> (54,9-58,4)	<b>363</b>	<b>88,2</b> (84,3-92,1)	<b>4786</b>	<b>59,8</b> (58,1-61,4)
Boucle du Mouhoun	810	54,1 (50,5-57,7)	55	90,6 (82,2-98,9)	865	56,5 (53,0-60,0)
Cascades	167	71,3 (64,3-78,2)	26	92,3 (81,3-100,0)	194	73,7 (67,5-80,0)
Centre	108	50,9 (41,3-60,5)	58	91,4 (83,9-98,8)	166	65,1 (57,7-72,4)
Centre Est	515	60,7 (56,3-65,0)	42	91,9 (82,6-100,0)	564	62,5 (58,4-66,7)
Centre Nord	643	61,4 (57,5-65,3)	18	75,8 (53,0-98,6)	663	61,6 (57,9-65,4)
Centre Ouest	197	59,4 (52,5-66,3)	11	100,0 (100,0-100,0)	209	61,2 (54,6-67,9)
Centre Sud	363	56,8 (51,6-61,9)	25	79,2 (61,6-96,8)	391	58,0 (53,0-62,9)
Est	231	65,4 (59,2-71,5)	14	92,9 (77,4-100,0)	246	67,1 (61,2-73,0)
Hauts Bassins	346	52,1 (45,3-58,8)	33	83,6 (66,5-100,0)	380	55,3 (48,9-61,7)
Nord	210	57,6 (50,9-64,4)	25	64,0 (43,8-84,2)	236	55,1 (48,7-61,5)
Plateau Central	529	55,0 (50,3-59,8)	22	73,9 (50,5-97,4)	551	55,7 (51,1-60,3)
Sahel	155	60,6 (52,9-68,4)	31	96,8 (90,2-100,0)	186	66,7 (59,8-73,5)
Sud Ouest	132	49,2 (40,6-57,9)	03	100,0 (100,0-100,0)	135	50,4 (41,8-58,9)

#### 4.9.9. Alimentation minimum acceptable

Le tableau XXII montre la proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois qui ont reçu un apport alimentaire minimum acceptable (en dehors du lait maternel).

Au niveau national, 11,4% des enfants de 6 à 23 mois, reçoivent le nombre de repas ainsi que le nombre de groupe d'aliments minimum recommandé par jour. Cette proportion est de 8,5% pour les enfants allaités et de 36,9% pour les enfants non allaités.

Au niveau régional, la proportion d'enfants allaités ayant une alimentation minimum acceptable reste faible. La proportion la plus élevée est enregistrée dans la région des Cascades (21 %) et la plus faible au Centre-Sud (02,9%). Chez les enfants non allaités, le taux le plus élevé s'observe dans la région du Sud-ouest (100%).

**Tableau XXII:** Pratique d'alimentation minimum acceptable chez les enfants âgés de 6 à 23 mois selon le mode d'alimentation, au niveau régional et au niveau national

<i>Pratique d'alimentation minimum acceptable</i>						
Régions	Effectifs	Enfants de 6 à 23 mois allaités % (IC à 95%)	Effectifs	Enfants de 6 à 23 mois non allaités % (IC à 95%)	Effectifs	Ensemble % (IC à 95%)
<b>Ensemble</b>	<b>4406</b>	<b>08,5</b> (07,5-09,6)	363	36,9 (30,8-43,0)	4786	11,4 (10,2-12,5)
Boucle du Mouhoun	810	07,2 (05,3-09,2)	55	23,4 (11,5-35,3)	865	08,3 (06,3-10,3)
Cascades	167	21,0 (14,7-27,2)	26	23,1 (05,7-40,4)	194	21,1 (15,3-26,9)

Pratique d'alimentation minimum acceptable						
Régions	Effectifs	Enfants de 6 à 23 mois allaités % (IC à 95%)	Effectifs	Enfants de 6 à 23 mois non allaités % (IC à 95%)	Effectifs	Ensemble % (IC à 95%)
Centre	108	14,8 (08,0-21,6)	58	63,8 (51,0-76,5)	166	31,9 (24,8-69,1)
Centre Est	515	03,8 (02,1-05,5)	42	17,5 (05,9-29,2)	564	04,7 (02,9-06,4)
Centre Nord	643	06,8 (04,8-08,9)	18	19,5 (00,0-41,1)	663	07,2 (05,1-09,2)
Centre Ouest	197	07,6 (03,9-11,4)	11	09,1 (00,0-29,3)	209	07,7 (04,0-11,3)
Centre Sud	363	02,9 (01,3-04,5)	25	11,2 (00,0-24,2)	391	03,6 (01,9-05,4)
Est	231	19,5 (14,3-24,6)	14	42,9 (13,2-72,5)	246	20,7 (15,6-25,8)
Hauts Bassins	346	04,9 (01,7-08,2)	33	32,9 (10,4-55,4)	380	07,7 (03,8-11,6)
Nord	210	04,8 (01,9-07,7)	25	28,0 (09,1-46,9)	236	07,2 (03,9-10,5)
Plateau Central	529	06,1 (03,8-08,4)	22	15,4 (00,0-34,3)	551	06,4 (04,1-08,7)
Sahel	155	10,3 (05,5-15,2)	31	25,8 (09,5-42,1)	186	12,9 (08,0-17,8)
Sud Ouest	132	04,5 (0,9-08,1)	03	100,0 (100,0-100,0)	135	04,4 (00,9-08,0)

#### 4.9.10. Tendances des prévalences de l'ANJE

La figure 7 montre l'évolution des indicateurs de l'ANJE de 2012 à 2014. D'une manière générale on note une légère amélioration des indicateurs en 2014 à l'exception de la poursuite de l'allaitement au sein qui est passée de 95,6% en 2012 à 94,7% en 2014. Ainsi la mise au sein précoce est passée de 29,2% à 41,6%, l'allaitement exclusif de 38,2% à 50,1% et l'introduction des aliments de compléments en temps opportun de 57,4% à 59%. Quant à l'alimentation minimum acceptable, elle est passée de 7,2% en 2013 à 11,4 en 2014.

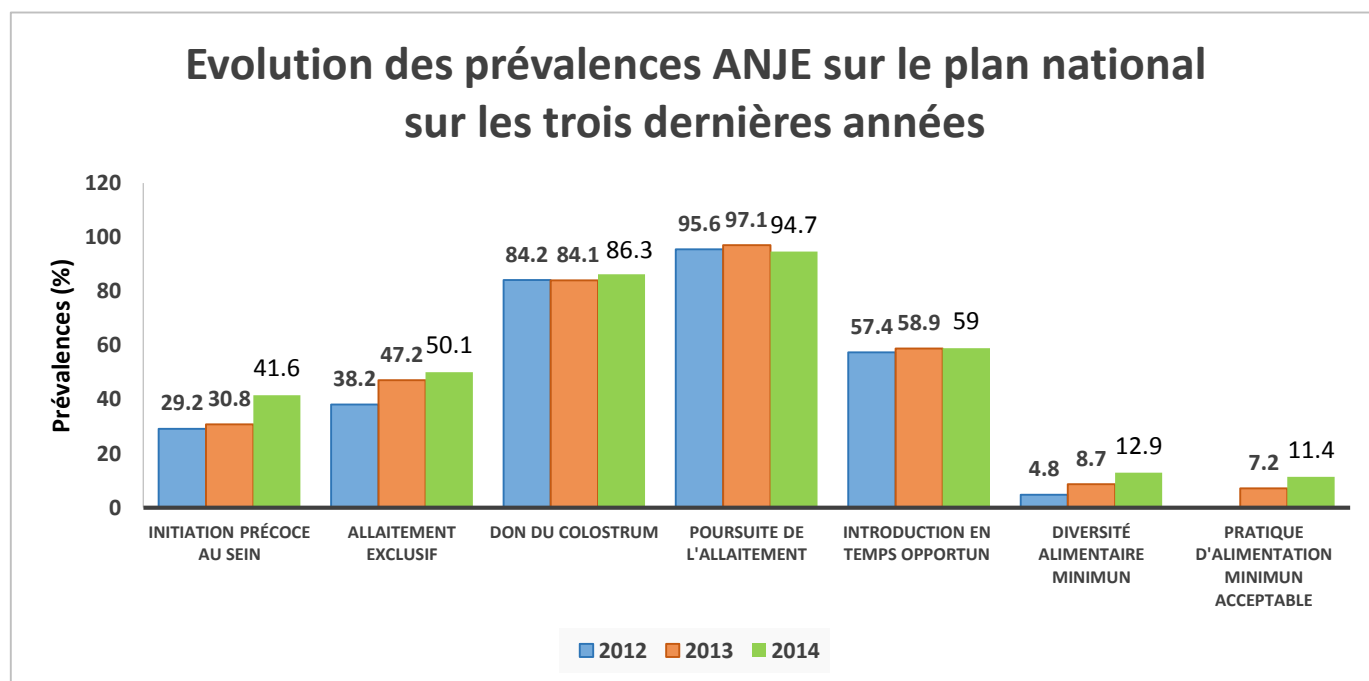


Figure 7: Comparaison des indicateurs ANJE 2012, 2013 et 2014

## 5. CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

La présente enquête nutritionnelle réalisée selon la méthodologie SMART couplée à l'évaluation des pratiques d'ANJE, a permis au Gouvernement et à ses partenaires de disposer des données fiables et actuelles sur l'état nutritionnel des enfants de 0-59 mois,

Les résultats montrent que les prévalences de la malnutrition ont diversement évolué depuis 2009. Le retard de croissance est en baisse continu depuis 2009, Ce résultat est sans doute attribuable aux interventions multiformes et multisectorielles qui sont développées. Par contre, l'émaciation est à la hausse comparativement à l'année 2013, Cette hausse est essentiellement observée parmi les malnutris aigues modérés dont la prise en charge ne couvre pas l'entièreté du pays.

Les indicateurs sur l'ANJE montrent que les pratiques d'alimentation des enfants de moins de 2 ans ont certes connu une amélioration par rapport aux données de l'EDS IV mais elles demeurent préoccupantes, Des actions pertinentes devront être mises en œuvre afin de booster ces indicateurs au regard de leur impact sur l'état nutritionnel et partant la réduction de la morbidité et de la mortalité infanto juvénile,

## 6. REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Direction de la nutrition/Ministère de la santé, (2011), Rapport de l'Enquête nutritionnelle nationale 2011.

Direction de la nutrition/Ministère de la santé, (2010), Rapport de l'Enquête nutritionnelle nationale 2010.

Direction de la nutrition/Ministère de la santé, (2010), Rapport de l'Enquête nutritionnelle nationale 2009.

INSD et ICF International, (2012), Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs multiples du Burkina Faso 2010, Calverton, Maryland, USA.

Measuring Mortality, Nutritional Status and Food Security in Crisis Situations: (2006), SMART Methodology Version 1 April, 2006, Disponible en ligne à : [www.smartindicators.org](http://www.smartindicators.org) (visité le 16 Décembre 2010).

PAHO/WHO, (2003) Guiding principles for complementary feeding of the breastfed child, Washington DC Pan American Health Organization/World Health Organization, ([http://www.who.int/child\\_adolescent\\_health/documents/9789241597890/en/index.html](http://www.who.int/child_adolescent_health/documents/9789241597890/en/index.html)),

WHO, (1995) Physical status: the use and interpretation of anthropometry, WHO *Techn Rep Ser*, 854: 1-459.

WHO (2007), Evidence of long-term effects of breastfeeding, Systematic reviews and meta-analyses, Geneva, WHO: 52.

WHO/Unicef (2008), Strengthening action to improve feeding of infants and young children 6-23 months of age in nutrition and child health programmes, Geneva, 6-9 October 2008, WHO: 63pages.

WHO/Unicef (2010), Indicators for assessing infant and young child feeding practices, Part 3, Country profiles, Accessible at: [http://www.unicef.org/spanish/nutrition/files/IYCFIndicatorspartIIIcountry\\_profiles.pdf](http://www.unicef.org/spanish/nutrition/files/IYCFIndicatorspartIIIcountry_profiles.pdf)

## 7. ANNEXES

### Listes des annexes

**Annexe 1** : Supports de collecte des données

**Annexe 1a** : Fiche d'énumération

**Annexe 1b** : Questionnaire anthropométrique

**Annexe 1c** : Calendrier des événements

**Annexe 1d** : Ticket de référence

**Annexe 2** : Coefficients de pondération

**Annexe 3** : Résumé Rapport de plausibilité

**Annexe 4** : Proportion d'initiation précoce de l'allaitement maternel chez les mères d'enfants âgés de 0 à 23 au niveau provincial

**Annexe 5** : Proportion d'enfants âgés de 0 à 5 mois allaités exclusivement, au niveau provincial

**Annexe 6** : Proportion d'enfants ayant reçu le colostrum, au niveau provincial

**Annexe 7** : Proportion d'enfants âgés de 12 à 15 mois allaités, au niveau provincial

**Annexe 8** : Proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu un aliment solide, semi-solide ou mou la veille de l'enquête, au niveau provincial

**Annexe 9** : Nombre moyen de groupes d'aliments consommés par les enfants âgés de 6 à 23 mois la veille de l'enquête, au niveau provincial

**Annexe 10** : Proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant consommés au moins 4 groupes d'aliments la veille de l'enquête, au niveau provincial

**Annexe 11** : Fréquence minimale des repas par groupe d'âge et selon le mode d'alimentation chez les enfants âgés de 6 à 23 mois, au niveau national

**Annexe 12** : Pratique d'alimentation minimale acceptable chez les enfants âgés de 6 à 23 mois selon le mode d'alimentation, au niveau provincial

**Annexe 1 : Supports de collecte des données**

**Annexe 1a: Fiche d'énumération**

**Date enquête : \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014**

**Equipe: /\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Agent**

**Enumérateur :**

**Grappe (ZD) :** \_\_\_\_\_ **Région :** \_\_\_\_\_ **Province:** \_\_\_\_\_

N° d'ordre de ménage dans la ZD*	N° de concession	Nom du chef de concession	N° du ménage dans la concession	Nom du chef de ménage	Sexe (1)	Instruction du chef de ménage (2)	Taille du ménage	Résultats 1-Accepté 2-Refus 3-Absent	Observations (3)
/_/_/_/_/	/_/_/_/_/		/_/_/_/		/_/_/	/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	
/_/_/_/_/	/_/_/_/_/		/_/_/_/		/_/_/	/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	
/_/_/_/_/	/_/_/_/_/		/_/_/_/		/_/_/	/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	
/_/_/_/_/	/_/_/_/_/		/_/_/_/		/_/_/	/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	
/_/_/_/_/	/_/_/_/_/		/_/_/_/		/_/_/	/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	
/_/_/_/_/	/_/_/_/_/		/_/_/_/		/_/_/	/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	
/_/_/_/_/	/_/_/_/_/		/_/_/_/		/_/_/	/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	

\*Ces numéros sont notés de façon séquentielle et encrer les numéros des ménages tirés

(1) Sexe : Masculin = **M**; Féminin = **F**

(2) Instruction du chef de ménage : Sans niveau = **1** ; Primaire = **2** ; Secondaire = **3** ; Supérieur = **4**

(3) Observations : Noter toute observation pouvant aider à repérer le ménage

Annexe 1b : Questionnaire anthropométrique

**A**

Date enquête : \_\_\_/\_\_\_/2014      Equipe: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Nom du Chef d'équipe: \_\_\_\_\_  
 Grappe (ZD) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ / Région : \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_

N° Enfant (N° Ordre)	N° de tirage (N° ménage)	Prénom	Sexe	Date de naissance	Poids	Taille	Oedème	PB	Source âge (1)	Diarrhée	Fièvre	Vit A	Déparasitant	Instruction Mère (2)	Obse rvati ons
			Garçon=M Fille= F		jour/mois/année	(kg) ± 0,1kg	(cm) ± 0,1cm	Oui = y Non n	(mm)	Voir code ci dessous	Oui = 1 Non = 2			Oui = 1 Non = 2	
___/___	___/___/___		___	___/___/___	___/___,___	___/___/___,___	___	___/___/___	___	___	___	___	___	___	
___/___	___/___/___		___	___/___/___	___/___,___	___/___/___,___	___	___/___/___	___	___	___	___	___	___	
___/___	___/___/___		___	___/___/___	___/___,___	___/___/___,___	___	___/___/___	___	___	___	___	___	___	
___/___	___/___/___		___	___/___/___	___/___,___	___/___/___,___	___	___/___/___	___	___	___	___	___	___	
___/___	___/___/___		___	___/___/___	___/___,___	___/___/___,___	___	___/___/___	___	___	___	___	___	___	
___/___	___/___/___		___	___/___/___	___/___,___	___/___/___,___	___	___/___/___	___	___	___	___	___	___	
___/___	___/___/___		___	___/___/___	___/___,___	___/___/___,___	___	___/___/___	___	___	___	___	___	___	
___/___	___/___/___		___	___/___/___	___/___,___	___/___/___,___	___	___/___/___	___	___	___	___	___	___	
___/___	___/___/___		___	___/___/___	___/___,___	___/___/___,___	___	___/___/___	___	___	___	___	___	___	
___/___	___/___/___		___	___/___/___	___/___,___	___/___/___,___	___	___/___/___	___	___	___	___	___	___	
___/___	___/___/___		___	___/___/___	___/___,___	___/___/___,___	___	___/___/___	___	___	___	___	___	___	

- (1) Source âge : Carnet de santé = 1 ; Acte de naissance = 2 ; Autres documents = 3 ; Calendrier d'événement = 4  
 (2) Instruction de la mère : Sans niveau = 1 ; Primaire = 2 ; Secondaire = 3 ; Supérieur = 4

## Annexe 1c : Calendrier des événements

Année	Saisons	Fêtes et autres evenements	Evénements locaux	Mois/ Années	Age en mois
	Pluies, récolte maïs niébé	Fin vacances scolaires		Sep-14	
	Grandes pluies, récolte maïs	Fête Indépendance (05), Assomption (15)		Aug-14	
	Grandes pluies, fin semences	Debut vacances scolaires, Ramadan (28)		Jul-14	
	Pluies (semis), début raisins/karité	Examens scolaires, Debut de Ramadan (29)		Jun-14	
	Debut pluies	Ascension (29)		May-14	
	Chaleur, début mangues	Rameaux (13), Pâques (20)		Apr-14	
<b>2014</b>	Début chaleur	Journée femme (8)		Mar-14	
	Fin froid			Feb-14	
	Froid, harmattan	Maouloud (14)		Jan-14	
	Froid, récolte coton	Fête nationale (11), Noël (25)		Dec-13	
	Début froid, fin des récoltes	Toussaint (1er)		Nov-13	
	Fin pluies, début récoltes	Tabaski (15)		Oct-13	
	Pluies, récolte maïs niébé	Fin vacances scolaires		Sep-13	
	Grandes pluies, récolte maïs	Fête Indépendance (05), Ramadan (8), Assomption (15)		Aug-13	
	Grandes pluies, fin semences	Debut vacances scolaires, Debut de Ramadan (7)		Jul-13	
	Pluies (semis), début raisins/karité	Examens scolaires		Jun-13	
<b>2013</b>	Debut pluies	Ascension (9), Pentecote (19),		May-13	
	Chaleur, début mangues		Journée nationale du paysan (16)	Apr-13	
	Début chaleur	Journée femme (8), Rameaux (24), Pâques (31)	Fin Fespaco (2)	Mar-13	
	Fin froid		Début Fespaco (23)	Feb-13	
	Froid, harmattan	Mouloud (23)		Jan-13	
	Froid, récolte coton	Fête nationale (11), Noël (25)		Dec-12	
	Début froid, fin des récoltes	Toussaint (1er)		Nov-12	
	Fin pluies, début récoltes	Tabaski (26)		Oct-12	
	Pluies, récolte maïs niébé	Fin vacances scolaires		Sep-12	
	Grandes pluies, récolte maïs	Fête Indépendance (05), Assomption (15), Ramadan (19)		Aug-12	
	Grandes pluies, fin semences	Debut de Ramadan (20), Debut vacances scolaires		Jul-12	
<b>2012</b>	Pluies (semis), début raisins/karité	Examens scolaires		Jun-12	
	Debut pluies	Ascension (17), Pentecote (27)	Journée nationale du paysan (19)	May-12	
	Chaleur, début mangues	Rameaux (01), Pâques (08)		Apr-12	
	Début chaleur	Journée femme (8)		Mar-12	
	Fin froid	Mouloud (05)		Feb-12	
	Froid, harmattan			Jan-12	



	Froid, récolte coton	Fête nationale (11), Noël (25)		<b>Dec-11</b>	
	Début froid, fin des récoltes	Toussaint (1er), Tabaski (07)		<b>Nov-11</b>	
	Fin pluies, début récoltes			<b>Oct-11</b>	
	Pluies, récolte maïs niébé	Fin vacances scolaires		<b>Sep-11</b>	
<b>2011</b>	Grandes pluies, récolte maïs	Fête Indépendance (05), Debut de Ramadan (01), Assomption (15), Ramadan (31)		<b>Aug-11</b>	
	Grandes pluies, fin semences	Debut vacances scolaires		<b>Jul-11</b>	
	Pluies (semis), début raisins/karité	Examens scolaires, Ascension (02), Pentecote (23)		<b>Jun-11</b>	
	Debut pluies			<b>May-11</b>	
	Chaleur, début mangues	Rameaux(17), Pâques (24)		<b>Apr-11</b>	
	Début chaleur	Journée femme (8)		<b>Mar-11</b>	
	Fin froid	Mouloud (26)	Début Fespaco	<b>Feb-11</b>	
	Froid, harmattan			<b>Jan-11</b>	
	Froid, récolte coton	Cinquantenaire (11), Noël (25)		<b>Dec-10</b>	
	Début froid, fin des récoltes	Elections présidentielles, Tabaski (17)	Fin SIAO	<b>Nov-10</b>	
	Fin pluies, début récoltes		Début SIAO	<b>Oct-10</b>	
<b>2010</b>	Pluies, récolte maïs niébé	Fin vacances scolaires, Ramadan (09)		<b>Sep-10</b>	
	Grandes pluies, récolte maïs	Fête Indépendance (05), Debut de Ramadan (11), Assomption (15)		<b>Aug-10</b>	
	Grandes pluies, fin semences	Debut vacances scolaires		<b>Jul-10</b>	
	Pluies (semis), début raisins/karité	Examens scolaires		<b>Jun-10</b>	
	Debut pluies	Ascension (13), Pentecote (23)		<b>May-10</b>	
	Chaleur, début mangues	Pâques (4)		<b>Apr-10</b>	
	Début chaleur	Journée femme (8), Rameaux(28),Mouloud (20), Pâques (23)	Journée nationale du paysan	<b>Mar-10</b>	
	Fin froid			<b>Feb-10</b>	
	Froid, harmattan			<b>Jan-10</b>	
	Froid, récolte coton	Fête nationale (11), Noël (25)		<b>Dec-09</b>	
	Début froid, fin des récoltes	Toussaint (1er), Tabaski (28)		<b>Nov-09</b>	
	Fin pluies, début récoltes			<b>Oct-09</b>	
	Pluies, récolte maïs niébé	Inondations à ouaga (1er),Fin vacances scolaires, Fin Ramadan (20)		<b>Sep-09</b>	
<b>2009</b>	Grandes pluies, récolte maïs	Fête Indépendance (05), Assomption (15),debut de Ramadan (22)		<b>Aug-09</b>	

## VI

**Annexe 1d : Ticket de référence**

<b>Ministère de la Santé</b>	<b>Burkina-Faso</b>
<b>Enquête nutritionnelle nationale 2014</b>	
<b>Fiche de référence vers les centres de prise en charge des malnutris aigus</b>	
<b>Œdèmes</b>	Non /__/ Oui /__/
<b>Valeur PB (mm) /__/__/__/</b>	
Nom et prénom de l'enfant : _____	
Nom et Prénom de la mère : _____	
Age /__/__/	Département/ village: _____
Nom du référent	Date:

**Annexe 2 : Coefficient de pondération**

N°	STRATE	POIDS
1	Balés	0.47
2	Banwa	0.78
3	Kossi	0.86
4	Mouhoun	0.68
5	Nayala	0.25
6	Sourou	0.5
7	Cascades	0.9
8	Kadiogo	2.58
9	Boulgou	1.03
10	Koumpelgo	0.64
11	Kouritenga	0.62
12	Bam	0.62
13	Namentenga	0.59
14	Sanmentenga	0.86
15	Centre-Ouest	1.65
16	Bazega	0.73
17	Nahouri	0.51
18	Zoundweogo	0.5
19	Est	1.98
20	Houet	2.21
21	Kenedougou	0.94
22	Tuy	0.53
23	Nord	1.89
24	Ganzourgou	0.7
25	Kourweogo	0.19

26	Oubritenga	0.61
27	Sahel	2.7
28	Sud-Ouest	1.48

**Annexe 3 : Distribution l'âge :**

Month 1 : #####  
Month 2 : #####  
Month 3 : #####  
Month 4 : #####  
Month 5 : #####  
Month 6 : #####  
Month 7 : #####  
Month 8 : #####  
Month 9 : #####  
Month 10 : #####  
Month 11 : #####  
Month 12 : #####  
Month 13 : #####  
Month 14 : #####  
Month 15 : #####  
Month 16 : #####  
Month 17 : #####  
Month 18 : #####  
Month 19 : #####  
Month 20 : #####  
Month 21 : #####  
Month 22 : #####  
Month 23 : #####  
Month 24 : #####  
Month 25 : #####  
Month 26 : #####  
Month 27 : #####  
Month 28 : #####  
Month 29 : #####  
Month 30 : #####  
Month 31 : #####  
Month 32 : #####  
Month 33 : #####  
Month 34 : #####  
Month 35 : #####  
Month 36 : #####  
Month 37 : #####  
Month 38 : #####  
Month 39 : #####  
Month 40 : #####  
Month 41 : #####  
Month 42 : #####  
Month 43 : #####  
Month 44 : #####  
Month 45 : #####  
Month 46 : #####  
Month 47 : #####  
Month 48 : #####  
Month 49 : #####  
Month 50 : #####  
Month 51 : #####  
Month 52 : #####

Month 53 : #####  
 Month 54 : #####  
 Month 55 : #####  
 Month 56 : #####  
 Month 57 : #####  
 Month 58 : #####  
 Month 59 : #####  
 Month 60 : #####

**Annexe 4 : Proportion d'initiation précoce de l'allaitement maternel chez les mères d'enfants âgés de 0 à 23 au niveau provincial**

Régions	Provinces	Effectifs	Enfants de 0 à 23 mois ayant été mis au sein dans la première heure suivant la naissance
			% (IC à 95%)
<b>Boucle du Mouhoun</b>	Bales	258	32,6 (26,8 – 38,3)
	Banwa	240	37,5 (31,3 – 43,7)
	Kossi	231	38,5 (32,2 – 44,9)
	Mouhoun	279	37,3 (31,6 – 43,0)
	Nayala	286	47,6 (41,7 – 53,4)
	Sourou	234	37,2 (30,9 – 43,4)
<b>Centre Est</b>	Boulgou	267	37,8 (32,0 – 43,7)
	Koulpelgo	230	21,7 (16,4 – 27,1)
	Kouritenga	249	30,9 (25,1 – 36,7)
<b>Centre Nord</b>	Bam	199	49,7 (42,7 – 56,8)
	Namentenga	378	37,6 (32,7 – 42,5)
	Sanmatenga	355	48,7 (43,5 – 54,0)
<b>Centre Sud</b>	Bazega	138	18,1 (11,6 – 24,6)
	Nahouri	168	33,9 (26,7 – 41,2)
	Zoundweogo	217	24,0 (18,2 – 29,7)
<b>Hauts Bassins</b>	Houet	133	24,8 (17,4 – 32,2)
	Kenedougou	161	48,4 (40,6 – 56,2)
	Tuy	229	43,2 (36,8 – 49,7)
<b>Plateau Central</b>	Ganzourgou	250	51,2 (45,0 – 57,4)
	Kourweogo	276	20,7 (15,8 – 25,5)
	Oubritenga	184	38,0 (31,0 – 45,1)

**Annexe 5: Proportion d'enfants âgés de 0 à 5 mois allaités exclusivement, au niveau provincial**

Région	Provinces	Effectifs	Enfants de 0 à 5 mois allaités exclusivement
			% (IC à 95%)
<b>Boucle du Mouhoun</b>	Bales	71	25,4 (15,0 – 35,7)
	Banwa	56	60,7 (47,5 – 73,9)
	Kossi	63	39,7 (27,3 – 52,1)
	Mouhoun	198	19,7 (14,1 – 25,3)
	Nayala	206	11,7 (7,2 – 16,1)

Région	Provinces	Effectifs	Enfants de 0 à 5 mois allaités exclusivement
			% (IC à 95%)
	Sourou	69	53,6 (41,6 – 65,7)
Centre Est	Boulgou	66	48,5 (36,1 – 60,9)
	Koulpelgo	48	62,5 (48,3 – 76,7)
	Kouritenga	71	69,0 (58,0 – 80,0)
Centre Nord	Bam	49	69,4 (56,0 – 82,8)
	Namentenga	125	76,0 (68,4 – 83,6)
	Sanmatenga	93	68,8 (59,2 – 78,4)
Centre Sud	Bazega	33	9,1 (0,0 – 19,4)
	Nahouri	44	61,4 (46,4 – 76,3)
	Zoundweogo	58	25,9 (14,2 – 37,5)
Hauts Bassins	Houet	35	62,9 (46,0 – 79,7)
	Kenedougou	52	88,5 (79,5 – 97,4)
	Tuy	58	69,0 (56,7 – 81,2)
Plateau Central	Ganzourgou	49	65,3 (51,5 – 79,1)
	Kourweogo	58	34,5 (21,9 – 47,1)
	Oubritenga	52	32,7 (19,5 – 45,9)

**Annexe 6: Proportion d'enfants ayant reçu le colostrum, au niveau provincial**

Régions	Provinces	Effectifs	Enfants de 0 à 23 mois ayant reçu le colostrum
			% (IC à 95%)
Boucle du Mouhoun	Bales	258	64,3 (58,5 – 70,2)
	Banwa	240	96,3 (93,8 – 98,7)
	Kossi	231	87,9 (83,6 – 92,1)
	Mouhoun	279	77,1 (72,1 – 82,0)
	Nayala	286	86,4 (82,4 – 90,4)
	Sourou	234	88,0 (83,8 – 92,2)
Centre	Kadiogo	226	79,2 (73,9 – 84,5)
Centre Est	Boulgou	267	95,5 (93,0 – 98,0)
	Koulpelgo	230	71,7 (65,9 – 77,6)
	Kouritenga	249	94,0 (91,0 – 97,0)
Centre Nord	Bam	199	79,4 (73,7 – 85,1)
	Namentenga	378	91,3 (88,4 – 94,1)
	Sanmatenga	355	83,9 (80,1 – 87,8)
Centre Sud	Bazega	138	83,3 (77,0 – 89,6)
	Nahouri	168	97,0 (94,4 – 99,6)
	Zoundweogo	217	74,7 (68,8 – 80,5)
Hauts Bassins	Houet	133	80,5 (73,6 – 87,3)
	Kenedougou	161	95,0 (91,6 – 98,4)
	Tuy	229	85,6 (81,0 – 90,2)
	Ganzourgou	250	97,2 (95,1 – 99,3)

Régions	Provinces	Effectifs	Enfants de 0 à 23 mois ayant reçu le colostrum
			% (IC à 95%)
Plateau Central	Kourweogo	276	93,8 (91,0 – 96,7)
	Oubritenga	184	72,8 (66,3 – 79,3)

**Annexe 7: Proportion d'enfants âgés de 12 à 15 mois allaités, au niveau provincial**

Régions	Provinces	Effectifs	Enfants de 12 à 15 mois allaités
			% (IC à 95%)
Boucle du Mouhoun	Bales	36	100,0 (100,0-100,0)
	Banwa	39	100,0 (100,0-100,0)
	Kossi	33	100,0 (100,0-100,0)
	Mouhoun	19	100,0 (100,0-100,0)
	Nayala	18	94,4 (82,7-100,0)
	Sourou	33	100,0 (100,0-100,0)
Centre Est	Boulgou	43	97,7 (93,0-100,0)
	Koumpelgo	35	91,4 (81,7-100,0)
	Kouritenga	42	100,0 (100,0-100,0)
Centre Nord	Bam	36	100,0 (100,0-100,0)
	Namentenga	49	100,0 (100,0-100,0)
	Sanmatenga	47	100,0 (100,0-100,0)
Centre Sud	Bazega	22	95,5 (86,0-100,0)
	Nahouri	25	92,0 (80,6-100,0)
	Zoundweogo	35	100,0 (100,0-100,0)
Hauts Bassins	Houet	22	95,5 (86,0-100,0)
	Kenedougou	19	100,0 (100,0-100,0)
	Tuy	36	100,0 (100,0-100,0)
Plateau Central	Ganzourgou	49	98,0 (93,9-100,0)
	Kourweogo	54	100,0 (100,0-100,0)
	Oubritenga	31	100,0 (100,0-100,0)

**Annexe 8 : Proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu un aliment solide, semi-solide ou mou la veille de l'enquête, au niveau provincial**

Régions	Provinces	Effectifs	Enfants de 6 à 8 mois ayant reçu un aliment solide, semi-solide ou mou la veille de l'enquête
			% (IC à 95%)
Boucle du Mouhoun	Bales	26	38,5 (18,4-58,5)
	Banwa	42	76,2 (62,8-89,6)
	Kossi	32	31,3 (14,3-48,2)
	Mouhoun	12	58,3 (25,6-91,1)
	Nayala	17	41,2 (15,1-67,3)
	Sourou	21	9,5 (0,0-23,2)
	Boulgou	36	41,7 (24,7-58,6)
	Koumpelgo	36	57,9 (41,4-74,3)

Régions	Provinces	Effectifs	Enfants de 6 à 8 mois ayant reçu un aliment solide, semi-solide ou mou la veille de l'enquête % (IC à 95%)
	Kouritenga	32	59,4 (41,4-77,4)
Centre Nord	Bam	22	63,6 (41,8-85,5)
	Namentenga	52	67,3 (54,1-80,5)
	Sanmatenga	43	60,5 (45,2-75,7)
Centre Sud	Bazega	22	90,9 (77,9-100,0)
	Nahouri	18	61,1 (36,2-86,1)
	Zoundweogo	23	82,6 (65,8-99,4)
Hauts Bassins	Houet	15	60,0 (31,9-88,1)
	Kenedougou	19	31,6 (8,6-54,6)
	Tuy	27	44,4 (24,4-64,5)
Plateau Central	Ganzourgou	29	65,5 (47,1-84,0)
	Kourweogo	38	73,7 (59,0-88,4)
	Oubritenga	16	56,3 (28,9-83,6)

**Annexe 9:** Nombre moyen de groupes d'aliments consommés par les enfants âgés de 6 à 23 mois la veille de l'enquête, au niveau provincial

Nombre moyen de groupes d'aliments consommés							
Moyenne							
Région	Provinces	Effectifs	6 à 23 mois allaités % (IC à 95%)	effectif	6 à 23 mois non allaités % (IC à 95%)	Effectif	Ensemble % (IC à 95%)
<b>Boucle du Mouhoun</b>	Balés	175	1,50±0,69	12	2,42±1,51	187	1,56±0,73
	Banwa	179	2,23±0,97	5	2,80±0,84	184	2,25±0,96
	Kossi	151	1,75±1,20	17	2,94±0,90	168	1,87±1,21
	Mouhoun	73	1,56±0,98	8	2,38±1,06	81	1,64±0,99
	Nayala	78	1,37±0,51	2	1,50±0,70	80	1,38±0,50
	Sourou	154	1,75±0,91	11	3,27±1,10	165	1,85±0,94
<b>Centre Est</b>	Boulgou	196	1,33±1,01	5	2,40±0,55	201	1,36±1,02
	Koumpelgo	161	1,49±0,95	16	2,19±1,05	1177	1,54±0,95
	Kouritenga	157	1,27±0,79	21	2,81±1,36	178	1,45±0,91
<b>Centre Nord</b>	Bam	141	2,06±0,83	5	1,80±1,30	146	2,05±0,84
	Namentenga	249	1,62±0,71	4	2,75±0,50	253	1,64±0,72
	Sanmatenga	253	1,89±1,05	9	3,56±1,67	262	1,95±1,10
<b>Centre Sud</b>	Bazèga	102	1,44±0,59	3	1,67±0,58	105	1,45±0,58
	Nahouri	111	1,25±0,59	13	1,92±1,32	124	1,31±0,65
	Zounwéogo	150	1,95±0,74	9	3,00±1,00	159	2,02±0,76
<b>Hauts Bassins</b>	Houet	86	1,95±1,98	12	3,17±0,83	98	2,10±2,04
	KénéDougou	106	1,33±0,94	4	1,75±0,50	110	1,34±0,93
	Tuy	154	1,51±0,74	17	1,82±1,24	171	1,54±0,76
<b>Plateau Central</b>	Ganzourgou	197	1,92±0,91	4	2,25±0,96	201	1,93±0,91
	Kourwéogo	207	1,78±0,47	11	1,55±1,21	218	1,77±0,47
	Ouhritenga	125	1,75±0,83	7	3,00±1,00	132	1,82±0,86



**Annexe 10:** Proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant consommés au moins 4 groupes d'aliments la veille de l'enquête, au niveau provincial

Consommation d'au moins 4 groupes d'aliments dans les dernières 24 heures							
Région	Provinces	Effectifs	6 à 23 mois allaités % (IC à 95%)	effectif	6 à 23 mois non allaités % (IC à 95%)	Effectif	Ensemble % (IC à 95%)
<b>Boucle du Mouhoun</b>	Balés	175	2,3 (0,0-4,5)	12	16,7 (0,0-41,4)	187	3,2 (0,7-5,8)
	Banwa	179	8,9 (4,7-13,2)	5	20,0 (0,0-75,2)	184	9,2 (5,0-13,5)
	Kossi	151	10,6 (5,6-15,6)	17	29,4 (5,3-53,6)	168	12,5 (7,4-17,6)
	Mouhoun	73	9,6 (2,7-16,5)	8	12,5 (0,0-42,1)	81	9,9 (3,2-16,5)
	Nayala	78	2,6 (0,0-6,2)	2	0,0	80	2,5 (0,0-6,0)
	Sourou	154	10,4 (5,5-15,3)	11	45,5 (10,4-80,5)	165	12,7 (7,6-17,9)
<b>Centre Est</b>	Boulgou	196	3,6 (1,0-6,2)	5	0,0	201	3,5 (0,9-6,0)
	Koulpelgo	162	6,2 (2,4-9,9)	16	6,3 (0,0-19,6)	178	6,0 (2,5-9,4)
	Kouritenga	157	2,5 (0,1-5,0)	21	38,1 (15,4-60,7)	178	6,7 (3,0-10,4)
<b>Centre Nord</b>	Bam	141	12,1 (6,6-17,5)	5	0,0	146	11,5 (6,3-16,7)
	Namentenga	249	2,0 (0,3-3,8)	4	0,0	253	2,0 (0,2-3,7)
	Sanmatenga	253	9,1 (5,5-12,7)	9	44,4 (3,9-85,0)	262	10,3 (6,6-14,0)
<b>Centre Sud</b>	Bazèga	102	0,0	3	0,0	105	0,0
	Nahouri	111	2,7 (0,0-5,8)	13	7,7 (0,0-24,5)	124	3,2 (0,1-6,3)
	Zounwéogo	150	7,3 (3,1-11,6)	9	33,3 (0,0-71,8)	159	9,3 (4,8-13,9)
<b>Hauts Bassins</b>	Houet	86	8,1 (2,2-14,0)	12	41,7 (9,0-74,4)	98	12,2 (5,6-18,9)
	KénéDougou	106	2,8 (0,0-6,0)	4	0,0	110	2,7 (0,0-5,8)
	Tuy	154	3,2 (0,4-6,1)	17	11,8 (0,0-28,8)	171	4,1 (1,1-7,1)
<b>Plateau Central</b>	Ganzourgou	197	8,6 (4,7-12,6)	4	0,0	201	8,5 (4,6-12,3)
	Kourwéogo	207	6,8 (3,3-10,2)	11	9,1 (0,0-29,3)	218	6,9 (3,5-10,3)
	Oubritenga	125	4,8 (1,0-8,6)	7	28,6 (0,0-73,7)	132	6,1 (1,9-10,2)

Annexe 11: Fréquence minimale des repas par groupe d'âge et selon le mode d'alimentation chez les enfants âgés de 6 à 23 mois, au niveau national

<b>Fréquence minimum des repas selon le mode d'alimentation chez les enfants âgés de 6 à 23 mois</b>							
Région	Provinces	Effectifs	6 à 23 mois allaités % (IC à 95%)	effectif	6 à 23 mois non allaités % (IC à 95%)	Effectif	Ensemble % (IC à 95%)
Boucle du Mouhoun	Balés	175	47,4 (40,0-54,9)	12	83,3 (58,6-100,0)	187	49,7 (42,5-57,0)
	Banwa	179	73,2 (66,6-79,7)	05	60,0 (00,0-100,0)	184	72,8 (66,3-79,3)
	Kossi	151	49,0 (40,9-57,1)	17	94,1 (81,6-100,0)	168	53,6 (46,0-61,2)
	Mouhoun	73	50,7 (38,9-62,4)	08	100,0 (100,0-100,0)	81	55,6 (44,5-66,6)
	Nayala	78	50,0 (38,7 (61,3)	02	100,0 (100,0-100,0)	80	51,3 (40,1-62,4)
	Sourou	154	38,3 (30,5-46,1)	11	100,0 (100,0-100,0)	165	42,4 (34,8-50,0)
Centre Est	Boulgou	196	61,7 (54,9-68,6)	05	80,0 (24,5-100,0)	201	62,2 (55,4-69,0)
	Koulpelgo	162	61,7 (54,2-69,3)	16	93,8 (80,4-100,0)	184	63,6 (56,6-70,6)
	Kouritenga	157	57,3 (49,5-65,1)	21	95,2 (85,3-100,0)	179	62,0 (54,8-69,2)
Centre Nord	Bam	141	63,8 (55,8-71,9)	05	80,0 (24,5-100,0)	148	63,5 (55,7-71,4)
	Namentenga	249	69,5 (63,7-75,2)	04	100,0 (100,0-100,0)	253	70,0 (64,3-75,6)
	Sanmatenga	253	54,9 (48,8-61,1)	09	66,7 (28,2-100,0)	262	55,3 (49,3-61,4)
Centre Sud	Bazèga	102	69,6 (60,5-78,7)	03	66,7 (00,0-100,0)	105	69,5 (60,6-78,5)
	Nahouri	111	46,8 (37,4-56,3)	13	69,2 (40,2-98,3)	125	48,8 (39,9-57,7)
	Zounwéogo	150	51,3 (43,2-59,4)	09	100,0 (100,0-100,0)	161	54,0 (46,3-61,8)
Hauts Bassins	Houet	86	58,1 (47,5-68,8)	12	83,3 (58,6-100,0)	98	61,2 (51,4-71,0)
	Kéné Dougou	106	39,6 (30,2-49,1)	04	75,0 (00,0-100,0)	111	41,4 (32,1-50,7)
	Tuy	154	48,1 (40,1-56,0)	17	88,2 (71,2-100,0)	171	52,0 (44,5-59,6)
Plateau Central	Ganzourgou	197	58,9 (52,0-65,8)	04	50,0 (00,0-100,0)	201	58,7 (51,8-65,6)
	Kourwéogo	207	59,9 (53,2-66,6)	11	81,8 (54,6-100,0)	218	61,0 (54,5-67,5)
	Ouhimbira	125	45,6 (36,7-54,5)	07	85,7 (50,8-100,0)	132	47,7 (39,1-56,4)

Annexe 12: Pratique d'alimentation minimale acceptable chez les enfants âgés de 6 à 23 mois selon le mode d'alimentation, au niveau provincial

<b>Pratique d'alimentation minimum acceptable</b>							
Région	Provinces	Effectifs	6 à 23 mois allaités % (IC à 95%)	effectif	6 à 23 mois non allaités % (IC à 95%)	Effectif	Ensemble % (IC à 95%)
Boucle du Mouhoun	Balés	175	02,3 (00,0-04,5)	12	16,7 (00,0-41,4)	187	03,2 (00,7-05,8)
	Banwa	179	08,4 (04,3-12,5)	05	20,0 (00,0-75,5)	184	08,7 (04,6-12,8)
	Kossi	151	08,6 (04,1-13,1)	17	23,5 (01,0-46,0)	168	10,1 (05,5-14,7)
	Mouhoun	73	08,2 (01,8-14,7)	08	12,5 (00,0-42,1)	81	08,6 (02,4-14,9)
	Nayala	78	01,3 (00,0-03,8)	02	100,0 (100,0-100,0)	80	01,3 (00,0-03,7)
	Sourou	154	09,1 (04,5-13,7)	11	45,5 (10,4-80,5)	165	11,5 (06,6-16,4)
	Boulgou	196	03,6 (01,0-06,2)	05	100,0 (100,0-100,0)	201	03,5 (00,9-06,0)

<b>Pratique d'alimentation minimum acceptable</b>							
<b>Région</b>	<b>Provinces</b>	<b>Effectifs</b>	<b>6 à 23 mois allaités % (IC à 95%)</b>	<b>effectif</b>	<b>6 à 23 mois non allaités % (IC à 95%)</b>	<b>Effectif</b>	<b>Ensemble % (IC à 95%)</b>
Centre Est	Koumpelgo	162	05,6 (02,0-09,1)	16	06,3 (00,0-19,6)	184	05,4 (02,1-08,7)
	Kouritenga	157	02,5(00,1-05,0)	21	33,3 (11,3-55,3)	179	06,1 (02,6-09,7)
Centre Nord	Bam	141	12,1 (06,6-17,5)	05	100,0(100,0-100,0)	148	11,5 (06,3-16,7)
	Namentenga	249	01,6 (00,0-03,2)	04	100,0(100,0-100,0)	253	01,6 (00,0-03,1)
	Sanmatenga	253	08,3 (04,9-11,7)	09	33,3(00,0-71,8)	262	09,2 (05,6-12,7)
Centre Sud	Bazèga	102	100,0 (100,0-100,0)	03	100,0(100,0-100,0)	105	100,0(100,0-100,0)
	Nahouri	111	02,7(00,0-05,8)	13	100,0 (100,0-100,0)	125	02,4 (00,0-05,1)
	Zounwéogo	150	06,0 (02,2-09,8)	09	33,3 (00,0-71,8)	161	08,1 (03,8-12,3)
Hauts Bassins	Houet	86	07,0 (01,5-12,5)	12	41,7 (08,9-74,4)	98	11,2 (04,9-17,6)
	KénéDougou	106	00,9 (00,0-02,8)	04	100,0(100,0-100,0)	111	00,9 (00,0-02,7)
	Tuy	154	03,2 (00,4-06,1)	17	11,8 (00,0-28,8)	171	04,1 (01,1-07,1)
Plateau Central	Ganzourgou	197	07,6 (03,9-11,4)	04	100,0(100,0-100,0)	201	07,5 (03,8-11,1)
	Kourwéogo	207	06,3 (02,9-09,6)	11	09,1 (00,0-29,3)	218	06,4 (03,1-09,7)
	Ouhitenga	125	03,2 (00,1-06,3)	07	28,6 (00,0-73,7)	132	04,5 (00,9-08,1)