

BURKINA FASO
Unité – Progrès Justice



MINISTRE DE LA SANTE

ENQUÊTE NUTRITIONNELLE NATIONALE 2017



Janvier 2018

Table des matières

LISTE DES TABLEAUX.....	3
LISTE DES FIGURES	3
LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES	4
RESUME	5
INTRODUCTION.....	7
1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION	7
1.1. SITUATION DEMOGRAPHIQUE ET SOCIO-ECONOMIQUE	8
1.2. SITUATION SANITAIRE.....	8
1.3. SITUATION NUTRITIONNELLE	9
1.4. SITUATION DE LA SECURITE ALIMENTAIRE	9
2. OBJECTIFS	11
3. METHODOLOGIE.....	12
3.1. Type d'enquête et population d'étude	12
3.2. Echantillonnage	12
3.2.1. Calcul de la taille de l'échantillon	12
3.2.2. Méthode de sondage	13
3.3. Formation et coordination.....	14
3.3.1. Coordination de la mise en Œuvre.....	14
3.3.2. Formation.....	14
3.4. Collecte des données et supervision	16
3.4.1. Collecte des données.....	16
3.4.2. Organisation de la supervision.....	19
3.5. Considérations éthiques.....	19
3.6. Traitement des données	19
3.6.1. Double saisie et apurement des données	19
3.6.2. Nettoyage et qualité des données	19
3.6.3. Définition des indicateurs.....	20
3.6.4. Calcul des coefficients de pondération	24
3.6.5. Analyses statistiques.....	24
4. RESULTATS	25
4.1. Couverture des strates	25
4.2. Caractéristiques des enfants.....	25
4.3. Qualité globale des données	25
4.3.1. Distribution des enfants selon l'âge	25
4.3.2. Moyennes des indices nutritionnels et effet de grappe par régions.....	27
4.3.3. Distribution des indices anthropométriques.....	30
4.3.4. Moyennes des indices nutritionnels par tranches d'âge et par sexe	31
4.4. Les prévalences de la malnutrition	31
4.4.1. La malnutrition aiguë selon l'indice Poids-pour-Taille.....	31
4.4.2. La malnutrition chronique ou retard de croissance	32
4.4.3. L'insuffisance pondérale	32
4.4.4. Malnutrition aiguë selon le périmètre brachial (PB).....	35
4.4.5. Prévalence de la malnutrition selon les tranches d'âge et selon le sexe	36
4.4.6. Prévalence de la surcharge pondérale	37
4.5. Morbidité	39
4.6. Couverture de la supplémentation en vitamine A et du déparasitage au cours des 6 derniers mois.....	40
4.7. Pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE).....	42
4.7.1. Mise au sein précoce	42
4.7.2. Allaitement Exclusif.....	42
4.7.3. Consommation du colostrum	43
4.7.4. Poursuite de l'allaitement au sein à l'âge de 1 an.....	44
4.7.5. Introduction de l'aliment de complément.....	44
4.7.6. Diversité alimentaire	45

4.8.	Diversité alimentaire des femmes en âge de procréer et nombre moyen de groupe d'aliments consommés par les femmes en âge de procréer	49
4.9.	Consommation alimentaire des ménages.....	52
5.	EVOLUTION DES INDICATEURS	53
5.1.	Evolution des indicateurs anthropométriques	53
5.2.	Tendance des indicateurs des pratiques d'ANJE de 2012 à 2017	54
5.3.	Tendance de la couverture de la supplémentation en vitamine A et du déparasitage.....	55
6.	CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS.....	56
7.	REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES.....	58
8.	ANNEXES	60

LISTE DES TABLEAUX

Tableau I: Données à collecter selon la cible	12
Tableau II: Seuils de classification de l'état nutritionnel des enfants de 0 à 59 mois selon l'OMS	21
Tableau III: Echelle de classification en santé publique selon l'OMS de la Prévalence des différents types de malnutrition	21
Tableau IV: Répartition des enfants de 0 à 59 mois par groupe d'âge spécifique selon le sexe	25
Tableau V: Moyennes des indices nutritionnels, effet de grappe, nombre de z-scores non-disponibles et nombre de z-scores exclus de l'analyse, pour chaque indice nutritionnel, par strate	27
Tableau VI: 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)	31
Tableau VII: Prévalences de la malnutrition aiguë, chronique et de l'insuffisance pondérale chez les enfants de 0-59 mois par régions (Référence OMS, 2006)	18
Tableau VIII: Prévalence de la malnutrition aiguë selon le périmètre brachial chez les enfants de 6-59 mois	35
Tableau IX: 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)	36
Tableau X: Les prévalences de l'obésité, du surpoids et de la surcharge pondérale	38
Tableau XI: Prévalences de la morbidité (fièvre et diarrhée)	39
Tableau XII: Couverture de la supplémentation en Vitamine A et de Déparasitant	40
Tableau XIII: Proportion d'enfants de 0-23 mois mis au sein dans l'heure qui suit la naissance par région	42
Tableau XIV: Proportion d'enfants âgés de 0 à 5 mois allaités exclusivement	43
Tableau XV: Proportion d'enfants ayant reçu le colostrum par région	43
Tableau XVI: Proportion d'enfants âgés de 12 à 15 mois encore allaités, au niveau régional	44
Tableau XVII: Proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu un aliment de complément	45
Tableau XVIII: Proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant consommés au moins 4 groupes d'aliments	45
Tableau XIX: Nombre moyen de groupes d'aliments consommés	46
Tableau XX: Fréquence minimum des repas par groupe d'âge et selon le mode d'alimentation région	48
Tableau XXI: Alimentation minimum acceptable selon le mode d'alimentation	49
Tableau XXII: Proportion de femmes en âge de procréer ayant consommé au moins 5 groupes d'aliments et nombre moyen de groupe d'aliments consommés par les femmes en âge de procréer ...	50
Tableau XXIII: Consommation Alimentaire des ménages	52

LISTE DES FIGURES

Figure 1: Coordination de l'enquête	14
Figure 2: Distribution des enfants selon l'âge en mois	26
Figure 3: Courbes de distribution des indices nutritionnels selon la référence OMS, 2006	30
Figure 4: Prévalences de la malnutrition au niveau national de 2009 à 2017 selon les références OMS 2006	54
Figure 5: Evolution des indicateurs ANJE de 2012 à 2017	55

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

ACF	: Action contre la faim
ANJE	: Alimentation du nourrisson et du jeune enfant
BEPC	: Brevet d'étude du premier cycle
DGESS	: Direction générale des études et des statistiques sectorielles
DGS	: Direction générale de la santé
DN	: Direction de la nutrition
DRS	: Direction régionale de la santé
DSS	: Direction des statistiques sectorielles
EDS	: Enquête démographique et de santé
ENA	: Emergency nutrition assessment
ENN	: Enquête nutritionnelle nationale
ENSP	: Ecole nationale de santé publique
ET	: Ecart type
FAO	: Food and agriculture organization
IC	: Intervalle de confiance
INSD	: Institut national de la statistique et de la démographie
MAM	: Malnutrition aiguë modérée
MAS	: Malnutrition aiguë sévère
ODD	: Objectifs pour le développement durable
OMD	: Objectifs du millénaire pour le développement
OMS	: Organisation mondiale de la santé
P/A	: Poids pour âge
P/T	: Poids pour taille
PAM	: Programme alimentaire mondial
PAM	: Programme alimentaire mondial
PB	: Périmètre brachial
PCIMA	: Prise en charge intégrée de la malnutrition aiguë
RGPH	: Recensement général de la population et de l'habitat
SMART	: Standardized monitoring and assessment on relief and transitions
T/A	: Taille pour âge
UNICEF	: Fonds des nations unies pour l'enfance
USAID	: Agence des États-Unis pour le développement international
WHO	: World health organization
ZD	: Zone de dénombrement

RESUME

Au Burkina Faso, la malnutrition constitue un problème de santé publique du fait qu'elle est la cause sous-jacente de 35% des décès. Afin de lutter efficacement contre ce fléau, le Gouvernement à travers le Ministère de la santé en collaboration avec ses partenaires techniques et financiers ont conjugué leurs efforts en mettant en place un mécanisme de surveillance par la réalisation annuelle d'enquêtes nutritionnelles nationales selon la méthodologie SMART depuis 2009.

La présente enquête, qui a eu une représentativité provinciale dans les 45 provinces du pays, s'est déroulée du 17 Septembre au 6 octobre 2017. Elle vise à fournir non seulement des données actuelles sur les prévalences de la malnutrition et sur la morbidité, mais aussi sur les pratiques d'alimentation chez le nourrisson et le jeune enfant (ANJE), la diversité alimentaire chez les femmes en âge de procréer (15-49 ans), la consommation alimentaire des ménages et la couverture de la supplémentation en vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois et le déparasitage chez les 12-59 mois.

Au niveau national les prévalences de la malnutrition aiguë, de la malnutrition chronique et de l'insuffisance pondérale sont respectivement de 8,6% (dont 2% de forme sévère) ; 21,2% ; 16,2% selon la référence OMS 2006. On a relevé également que 1,7 % des enfants de 0-59 mois présentent une surcharge pondérale dont 0,6 % d'obésité. Ces résultats cachent des disparités intra et inter-régionales.

En ce qui concerne les pratiques d'ANJE, au niveau national, 55,8% des enfants ont été mis au sein dans l'heure suivant leur naissance et 91% d'entre eux ont bénéficié du colostrum. Le taux de l'allaitement maternel exclusif est de 47,8% et 84,4% des enfants de 12-15 mois sont toujours allaités.

Plus de trois quart des enfants enquêtés (75,1%) reçoivent une alimentation de complément selon l'âge recommandé (entre 6 – 8 mois). Par ailleurs, 17,5% des enfants de 6 – 23 mois reçoivent à la fois le nombre de repas et le nombre de groupe d'aliments minimum recommandé par jour. Cette proportion est de 13,6% pour les enfants allaités et de 49,2% pour les enfants non allaités.

Pour la consommation alimentaire, 63% des ménages enquêtés ont un score de consommation alimentaire acceptable tandis que 4,4% des ménages ont enregistré un score de consommation pauvre.

Quant à la diversité alimentaire minimum chez les femmes en âge de procréer, elle est de 20,3%. Le nombre moyen de groupe d'aliments consommé par les femmes (3,61) reste inférieur à la norme qui est de 5 groupes d'aliments minimum /jour.

Au regard de ces résultats, l'ensemble des décideurs et acteurs doivent renforcer et initier des stratégies et actions afin de maintenir les acquis, et réduire considérablement les prévalences de la malnutrition sous toutes ses formes.

INTRODUCTION

La malnutrition est l'un des principaux problèmes de santé publique qui affectent sérieusement les enfants dans les pays en développement en général et au Burkina Faso en particulier.

Le Gouvernement depuis 2009 s'est engagé, avec l'appui de ses partenaires techniques et financiers, à renforcer le système de surveillance nutritionnelle en organisant régulièrement des enquêtes nutritionnelles nationales.

Ces enquêtes, constituent un outil de prise de décision et de planification dans le domaine de la nutrition. Le Burkina Faso a élaboré un Plan national de développement économique et social (PNDES) pour la période 2016-2020. Un des effets attendus du PNDES, est l'amélioration de l'état nutritionnel de la femme et de l'enfant de moins de 5ans. L'un des instruments de suivi des résultats du plan est l'enquête nutritionnelle nationale réalisée annuellement.

En 2017, pour sa réalisation, en plus des partenaires habituels, (l'Unicef, l'OMS, l'USAID et le PAM, FAO, P1/P2RS, ACF, HKI) un nouveau partenaire, le Fonds d'appui à la sécurité alimentaire (FASA) du MAAH, a permis de la mettre en œuvre avec un niveau de représentativité provincial dans toutes les régions.

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le Burkina Faso a connu au cours des dernières décennies des chocs successifs qui ont augmenté la vulnérabilité de la population et intensifié les besoins humanitaires. Pour faire face à cette situation, le Gouvernement a renforcé son système de surveillance nutritionnelle dont l'organisation annuelle d'enquêtes nutritionnelles nationales selon la méthodologie SMART «Standardized Monitoring and Assessment of Relief and Transition» ou enquête rapide d'évaluation de la situation nutritionnelle chez les enfants de moins de 5 ans.

Ces enquêtes permettent de disposer de données actuelles sur la situation nutritionnelle des enfants de moins de cinq ans et répondent à divers besoins notamment :

- outil de surveillance à l'échelle provinciale, régionale et nationale.
- outil d'appréciation des efforts des acteurs intervenant dans la promotion d'une bonne nutrition et de santé des enfants en particulier et des populations en général,
- outil d'aide à la planification à l'échelle des districts sanitaires, des régions et au plan national.
- outil d'appréciation des performances en termes de couverture de la prise en charge de la malnutrition aiguë des DS, des DRS et au niveau national,
- outil de suivi des indicateurs des pratiques optimum d'ANJE au niveau des DS, des DRS et au niveau national,
- outil de ciblage des zones (province et région) à risques.

- etc.

De 2009 à 2015 l'enquête a eu une signification provinciale dans certaines régions et régionales dans d'autres. En 2016, pour des raisons de difficultés de mobilisation de ressources financières, la représentativité de l'enquête a été régionale sur toute l'étendue du territoire ce qui correspondait à 13 strates.

Avec l'appui financier du Comité technique du Conseil national de sécurité alimentaire (CT-CNSA) à travers son Fonds d'appui à la sécurité alimentaire (FASA), de l'Unicef, de USAID, d'Action contre la faim, de Christian Aid et du projet de renforcement de la résilience au Sahel (P1P2RS), l'enquête de l'année 2017 a eu une signification provinciale dans toutes les régions.

Au cours de cette enquête des informations permettant d'évaluer l'état nutritionnel et l'état de santé des enfants de moins cinq ans, d'apprécier les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfants, la consommation alimentaire des ménages et le score de diversité alimentaire chez les femmes en âge de procréer ont été collectées.

1.1. Situation démographique et socio-économique

Le Burkina Faso est subdivisé en 13 régions, 45 provinces, 350 départements, 351 communes et 8228 villages.

La population est caractérisée par sa forte croissance et sa jeunesse. Elle a été estimée à 18 450 494 habitants en 2015 avec un taux d'accroissement de 3,1% par an, un indice synthétique de fécondité (ISF) de 6 enfants/femme et une espérance de vie estimée à 55,6 ans. La proportion d'enfants de zéro à quinze ans est estimée à 47% et celle de moins de cinq ans à 17,6%. Les femmes représentent 51,7% de la population globale contre 48,3% d'hommes. L'économie du pays repose sur l'agriculture, l'élevage et le secteur minier. Le pourcentage de la population vivant en dessous du seuil de pauvreté est de 46,7% au niveau national (INSD, 2012).

1.2. Situation sanitaire

La situation sanitaire au Burkina Faso, est caractérisée par des taux élevés de mortalité générale (11,8‰), de mortalité maternelle (341 pour 100.000 naissances vivantes), de mortalité néonatale (28‰) et de mortalité infanto-juvénile (129‰). Parmi les principales causes de mortalité infanto-juvénile, le paludisme représente 23,8%, les affections néonatales 21,9%, les infections respiratoires aiguës 13,4% et la diarrhée 11,5%. La malnutrition constitue une cause sous-jacente dans 35% des cas de décès.

En plus, le pays est situé sur la ceinture méningitique de la bande subsaharienne. Malgré une couverture vaccinale de la rougeole atteignant 99,7% depuis 2012, le pays connaît des foyers d'épidémies de rougeole.

Le rayon moyen d'action des formations sanitaires est passé de 7,34 km en 2010 à 6,1 km en 2016 au niveau national.

1.3. Situation nutritionnelle

La situation nutritionnelle est caractérisée par des prévalences de la malnutrition toujours préoccupantes. En effet, les prévalences de la malnutrition aiguë, de la malnutrition chronique et de l'insuffisance pondérale sont respectivement de 7,6 %, 27,3 % et 19,2 %. Ces prévalences sont à la baisse depuis 2009. La prévalence de la malnutrition aiguë est passée de 11,3% en 2009 à 7,6% en 2016 ; celle de la malnutrition chronique est passée de 35,1% en 2009 à 27,3 % en 2016. Quant à l'insuffisance pondérale, sa prévalence est passée de 26% en 2009 à 19,2% en 2016.

A ces différentes formes de malnutrition, s'ajoutent les carences en micronutriments. La carence en vitamine A, a une prévalence relative de 129 pour 1000 et une prévalence ajustée de la carence clinique traduite par la cécité nocturne estimée à 7%, donc bien supérieure à la norme de l'OMS (< 5%) (EDS,2003). En 2016 les couvertures en vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois et en déparasitage chez les 12-59 mois étaient respectivement de 86,5 % et 83,7%.

La situation de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant reste préoccupante : le niveau des indicateurs en 2016 n'est pas satisfaisant : la mise au sein précoce dans la première heure qui suit la naissance (46,6%), l'allaitement maternel exclusif (55,0%), la poursuite de l'allaitement de 12 à 15 mois (98,9%) et l'alimentation de complément (73,5%).

Les situations d'urgences sont de plus en plus récurrentes au Burkina Faso à l'instar des autres pays. Pour faire face à cette situation, le gouvernement a élaboré un plan national multi risque de préparation et de réponses aux catastrophes qui est actualisé chaque deux ans et prend en compte plusieurs secteurs dont la nutrition.

1.4. Situation de la sécurité alimentaire

Face à la persistance de l'insécurité alimentaire, l'Etat burkinabè et ses partenaires se sont engagés depuis 2012 dans un processus continu d'élaboration et de mise en œuvre de plans de soutien aux populations vulnérables aux crises alimentaires et nutritionnelles. L'insécurité alimentaire des ménages touche plus d'un ménage sur trois (35,4%). Elle est plus ressentie en milieu rural (37%) qu'en milieu urbain (31%). En outre, selon les données du cadre harmonisé 2014, les provinces du Nayala, du Sourou (Région de la Boucle du Mouhoun), du Namentenga (Région du Centre nord), de la Gnagna (Région de l'Est), du Soum et de l'Oudalan (Région du Sahel) sont les plus touchées par l'insécurité alimentaire.

Selon le Secrétariat exécutif du conseil national de sécurité alimentaire, la campagne agricole 2017 a été ponctuée par des poches de sécheresse très étendues qui ont malheureusement coïncidé avec les

stades critiques (floraison, épiaison, maturation) des cultures dont la conséquence serait les baisses de rendement. En outre, le faible niveau de remplissage des retenues d'eau dans certaines localités à vocation maraîchère dont, entre autres, les régions du Centre-Ouest, du Centre, du Plateau Central et de l'Est aura un impact négatif sur les activités de production de saison sèche.

Cette situation déplorable est aggravée par la situation de l'approvisionnement en eau potable et de l'assainissement. En effet, le taux d'accès à l'eau potable était de 76% au niveau national. Selon le lieu de résidence, 30,4% des ménages n'avaient pas accès à l'eau potable en milieu rural contre 6,5% en milieu urbain (INSD, 2014).

Par ailleurs, le taux d'accès des ménages à l'assainissement selon le milieu d'habitation en 2014 était de 32% en milieu urbain contre 9% en milieu rural (PN-AEPA, 2014).

2. OBJECTIFS

La présente enquête vise à évaluer la situation nutritionnelle des enfants âgés de 0 à 59 mois ainsi que la consommation alimentaire chez les femmes en âge de procréer et au niveau du ménage, afin de disposer de données actualisées pour de meilleures planifications des interventions en matière de nutrition.

Spécifiquement il s'est agi de :

- Déterminer la prévalence de la malnutrition aiguë, de la malnutrition chronique (du retard de croissance) et de l'insuffisance pondérale chez les enfants âgés de 0 à 59 mois ;
- Déterminer la prévalence de la surcharge pondérale chez les enfants de 0 à 59 mois ;
- Mesurer la morbidité (diarrhée, fièvre) chez les enfants âgés de 0 à 59 mois ;
- Evaluer la couverture de la supplémentation en vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois ;
- Evaluer la couverture du déparasitage (Mebendazole) chez les enfants de 12 à 59 mois ;
- Apprécier les pratiques d'alimentation chez les enfants de 0 à 23 mois ;
- Apprécier la diversité alimentaire chez les femmes en âge de procréer (15-49 ans) ;
- Apprécier la consommation alimentaire des ménages.

3. METHODOLOGIE

3.1. Type d'enquête et population d'étude

Il s'est agi d'une enquête transversale selon la méthodologie SMART, enquête rapide d'évaluation de la situation alimentaire et nutritionnelle chez les enfants de moins de 5 ans et les FAP. Les enfants âgés de 0-59 mois étaient concernés pour les mesures anthropométriques et la morbidité et ceux de 0-23 mois pour les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant. Par ailleurs les femmes en âge de procréer et les ménages ont été concernés respectivement par le score de diversité alimentaire et la consommation alimentaire des ménages (Tableau I).

Tableau I: Données à collecter selon la cible

Indicateurs	Groupes cibles	Données collectées
Anthropométrie	0-59 mois	Age, sexe, poids, taille, Œdèmes
	6-59 mois	Périmètre brachiale (PB)
ANJE	0-23 mois	Pratiques d'Alimentation
Morbidité	0-59 mois	Diarrhée, Fièvre
Couverture	6-59 mois	supplémentation en Vitamine A
	12-59 mois	Déparasitage au Mebendazole
Diversité alimentaire	FAP (15-49 ans)	Diversité de la consommation alimentaire
Score de consommation alimentaire	Ménages	Consommation alimentaire du ménage

3.2. Echantillonnage

3.2.1. Calcul de la taille de l'échantillon

Le nombre d'enfants dans chaque strate à enquêter a été calculé à l'aide du logiciel « ENA for Smart» version de Juillet 2015, en utilisant comme prévalence attendue, les bornes supérieures des intervalles de confiance des prévalences de l'enquête nutritionnelle nationale de 2014 et celle de 2015. Une précision de 3 à 4% en fonction de la prévalence de la strate et un effet grappe de 1.5 ont été retenus pour le calcul de la taille de l'échantillon en nombre d'enfants. Au total, le nombre d'enfants à enquêter était estimé à **22 343** au plan national.

Pour avoir approximativement cet effectif d'enfants, le nombre de ménages à enquêter a été obtenu en divisant le nombre d'enfants à enquêter par la taille moyenne du ménage (6 personnes)¹, la proportion

¹ La taille moyenne du ménage provient des résultats du Recensement général de la population et de l'habitat (RGPH) de 2006 organisé par l'INSD

des enfants de moins de 5 ans (17,8%). un taux de non répondant de 2% a été retenu. Le nombre de ménages à enquêter par grappe variait de 12 à 20 selon la strate.

Les détails de calcul de la taille de l'échantillon sont consignés dans l'annexe 12.

En prévision de l'inaccessibilité de certaines grappes, un total de 30 grappes² a été sélectionné par strate. Ainsi, pour cette enquête 1350 grappes ou ZD étaient concernées.

Un total de **14 406** ménages a été estimé pour l'enquête nationale sur la diversité alimentaire des femmes en âge de procréer en tenant compte de leur pourcentage dans la population (30%), de la proportion présumée de FAP ayant une diversité alimentaire faible (50%)³, et la taille moyenne des ménages en nombre de personnes (6,00). Ce qui représente environ 72% des ménages de la SMART (20 131).

3.2.2. Méthode de sondage

La base de sondage utilisée a été celle de l'INSD issue du RGPH 2006 actualisé ayant comme unité primaire la zone de dénombrement (ZD). Dans cette base de sondage les ZD constituent la plus petite unité géographique ayant un identifiant et un nombre de population connus.

Ainsi, le premier degré de sondage a consisté au tirage de 30 ZD par strate. Ces ZD tirées au premier degré de sondage représentent les grappes. Les ZD ont été sélectionnées par strate (la province) de manière indépendante à travers un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille (en population) des ZD de la base de sondage.

L'échantillon au second degré (ménages) a été également constitué de manière indépendante dans chaque grappe. Cette procédure permettait d'assurer la représentativité de l'échantillon à ce niveau. Un dénombrement des ménages dans chaque ZD sélectionnée a permis d'obtenir une liste actualisée des ménages qui ont servi à sélectionner les ménages à enquêter à travers un tirage systématique aléatoire.

Dans chaque ménage sélectionné, tous les enfants âgés de 0-59 mois ont été inclus dans l'enquête. Trois quart des ménages sélectionnés étaient concernés par la consommation alimentaire. Aussi dans ces ménages concernés par la consommation alimentaire, une femme en âge de procréer (FAP) était sélectionnée pour l'administration du questionnaire portant sur la diversité alimentaire. Cette sélection s'est faite en utilisant la méthode de Kish (Kish, 1965).

² La méthode SMART recommande d'avoir au moins 25 grappes ou zone de dénombrement (ZD) par strate

³ Rapport de l'enquête ENIAM, 2007

3.3. Formation et coordination

3.3.1. Coordination de la mise en Œuvre

La Direction de la nutrition a coordonné la mise en œuvre technique de l'enquête avec l'appui les Directions générales des études et des statistiques sectorielles (DGESS) du Ministère de la santé et du MAAH, de l'Institut national de la statistique et de la démographie (INSD) et du SE-CNSA. Elle a aussi bénéficié de l'accompagnement des partenaires techniques et financiers (figure 1).

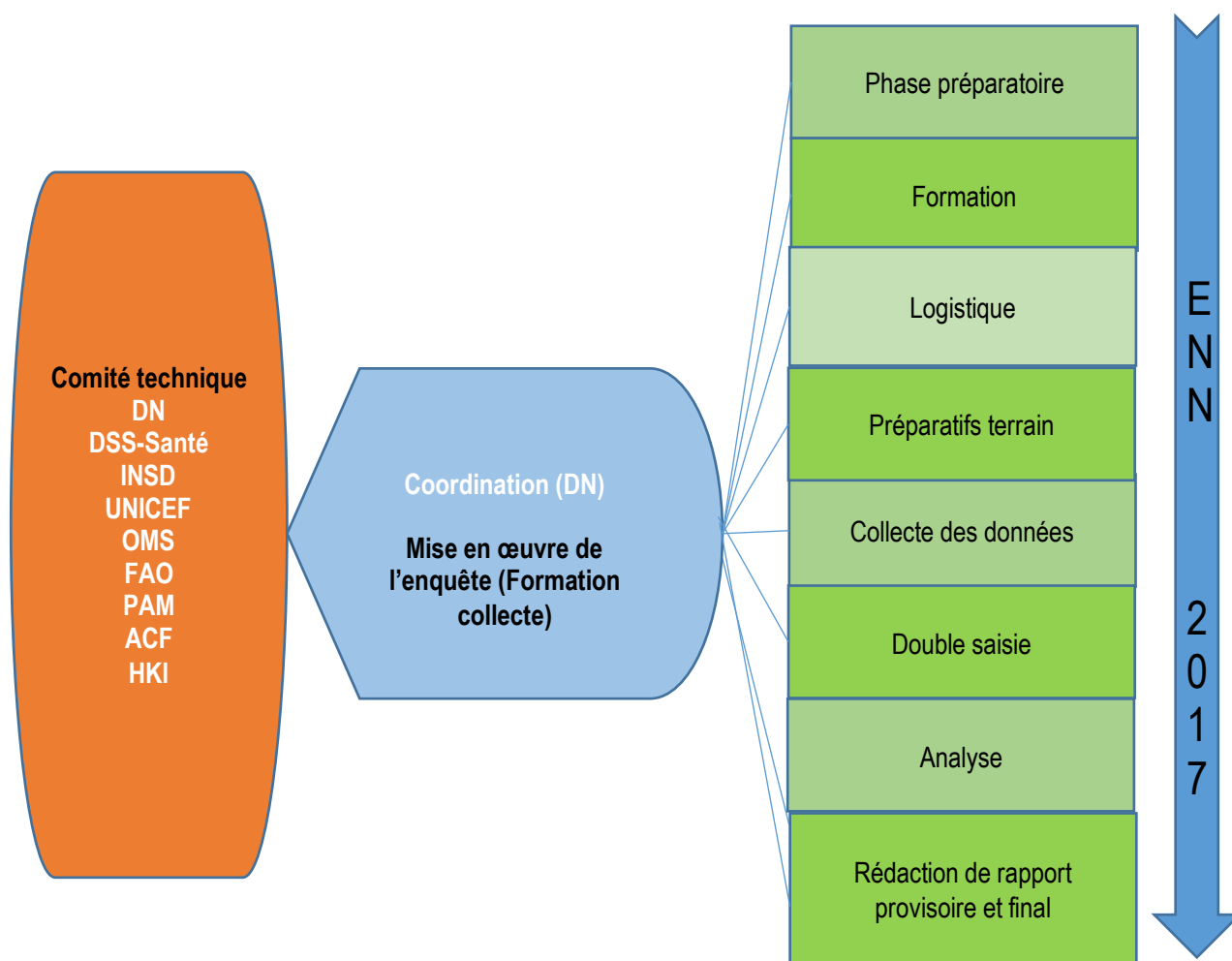


Figure 1: Coordination de l'enquête

3.3.2. Formation

3.3.2.1. Recyclage des formateurs

Un atelier de formation du pool de formateurs s'est tenu à Koudougou du 16 au 21 Août 2017. Au cours de cet atelier, les modules de formation de l'enquête SMART ont été déroulés, suivi de la standardisation et le prétest des outils à travers une pré-enquête. Il a permis aux formateurs de se familiariser avec les mesures anthropométriques et les outils.

3.3.2.2. Formation des enquêteurs et des chefs d'équipes

Le pool de formateurs a assuré la formation des enquêteurs et des chefs d'équipes retenus. Cette formation s'est déroulée en deux sessions.

- Formation des enquêteurs

La première session s'est déroulée du 23 au 29 Aout 2017. Ont pris part à cette formation, 460 enquêteurs présélectionnés sur la base de leur niveau d'étude (BEPC au minimum).

Ces enquêteurs ont été répartis par groupe de 35 en moyenne par salle, sous la conduite d'un binôme de formateurs. Les formateurs et les coordonnateurs respectivement au nombre de 35 ont assuré cette formation. Cette session, organisée en deux étapes a permis d'aborder dans un premier temps la théorie sur les objectifs de l'enquête, les techniques de dénombrement et de sélection des ménages dans la ZD, l'identification des enfants éligibles, le remplissage des questionnaires, la théorie et la pratique en salle sur les mesures anthropométriques.

Dans un second temps, une étape pratique, a consisté en un test de standardisation des mesures anthropométriques. Elle s'est déroulée dans dix formations sanitaires identifiées dans la ville de Ouagadougou. Au total 240 enfants âgés de 0-59 mois y ont été mesurés. Chaque participant a mesuré en binôme 10 enfants à deux reprises. Pour l'appréciation de l'exactitude et de la précision, les valeurs de chaque mesureur ont été comparées à la médiane des valeurs de l'ensemble des mesureurs.

Après les mesures anthropométriques, chaque binôme d'enquêteurs s'est rendu dans la communauté où se trouvait la formation sanitaire pour pré-tester les questionnaires consommation alimentaire des ménages et diversité alimentaire des FAP.

A l'issue de ces deux étapes, 270 enquêteurs et 170 chefs d'équipes ont été retenus sur la base de tests écrits portant sur les aspects théoriques de la formation et les résultats du test de standardisation des mesures anthropométriques.

- Formation des chefs d'équipes

La deuxième session a consisté à la formation de 170 enquêteurs retenus comme chefs d'équipes. Elle s'est déroulée du 04 au 06 septembre 2017 et a porté sur l'utilisation du logiciel ENA et le renforcement des compétences des chefs d'équipes sur la collecte des données relatives à l'ANJE, la diversité alimentaire des FAP et la consommation alimentaire des ménages.

3.4. Collecte des données et supervision

3.4.1. Collecte des données

La collecte des données s'est déroulée du 17 Septembre au 08 Octobre 2017 simultanément sur toute l'étendue du territoire.

3.4.1.1. Données collectées

- L'anthropométrie

Sexe : La variable sexe a été collecté et codée «M» pour masculin et «F» pour féminin.

Age : la date de naissance (jj/mm/aaaa) des enfants éligibles a été collectée à partir des documents officiels (extrait d'acte de naissance, jugement supplétif, carnet de santé) et à défaut l'âge a été estimé à l'aide du calendrier des événements locaux.

Etaient inclus dans l'enquête tous les enfants âgés de 0 à 59 mois, c'est-à-dire les enfants nés entre le 19/09/2012 et le 09/10/2017.

Poids : La prise du poids a été effectuée avec des balances UNISCALE ou pèse personne électronique à pile de type SECA, d'une précision de 100g. Tous les enfants étaient pesés nus. Chaque matin, avant de commencer les mesures anthropométriques, les balances étaient calibrées à l'aide d'un poids standard de 7-8Kg.

Taille : La taille a été mesurée à l'aide d'une toise SHORR graduée en centimètre et précise au millimètre près. Les enfants de moins de 2 ans ont été mesurés en position couchée et ceux de plus de 2 ans en position debout.

Périmètre brachial (PB) : Le PB a été mesuré à l'aide de la bandelette de Shakir à mi-hauteur entre l'épaule et le coude. La lecture du PB se faisait en millimètre et au millimètre près. La bandelette était changée après chaque 3 ZD.

Œdèmes : Les œdèmes ont été recherchés en exerçant à l'aide des deux pouces, une pression de trois secondes sur le dos des deux pieds des enfants. Les œdèmes étaient considérés présents si l'empreinte des doigts (forme du godet) persistait sur le dos des deux pieds pendant quelques secondes.

Etaient considérés comme œdèmes nutritionnelles ceux de types SIMBA (Symétriques, Indolores, Mous, Bilatéraux, Ascendants).

NB. 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 éventuelles erreurs de saisie et de collecte.

- **La Morbidité**

Diarrhée : Elle a été collectée chez les enfants de 0-59 mois au cours des deux dernières semaines précédant l'enquête.

Fièvre : Elle a été collectée chez les enfants de 0-59 mois au cours des deux dernières semaines précédant l'enquête.

- **Couverture de la supplémentation en vitamine A et du déparasitage**

Supplémentation en vitamine A : Elle a permis d'avoir l'information sur la supplémentation en vitamine A au cours des 6 derniers mois chez les enfants de 6-59 mois

Déparasitage : Elle a permis d'avoir l'information sur le déparasitage au cours des 6 derniers mois chez les enfants de 12-59 mois

NB : Dans le but de faciliter la compréhension des questions relatives à la supplémentation en vitamine A et au déparasitage, un échantillon de capsules de vitamine A et de comprimés de déparasitant était présenté aux mères des enfants enquêtés.

- **Les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE)**

La collecte d'information sur les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant a consisté à administrer à la mère ou à la tutrice une série de questions afin d'apprécier les pratiques courantes en matière d'alimentation chez les enfants de moins de 24 mois.

- **Consommation alimentaire du ménage**

La collecte a permis d'avoir des informations sur la consommation alimentaire des ménages au cours des sept (7) derniers jours précédant l'enquête (toute la journée) à l'aide d'un questionnaire.

- **Diversité alimentaire chez la femme en âge de procréer**

La collecte a permis d'avoir des informations sur la consommation alimentaire des femmes en âge de procréer sur un rappel de 24 heures. Il s'est agi d'un rappel ouvert.

3.4.1.2. Les outils de collecte

Plusieurs outils ont été utilisés pour la collecte des données sur le terrain.

Il s'agissait de :

- fiches d'énumération pour le dénombrement des ménages ;
- questionnaires anthropométriques pour relever 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 ;

- questionnaire consommation alimentaire du ménage ;
- questionnaire diversité alimentaire des femmes en âge de procréer.

NB : Des fiches de références ont été conçues pour la référence des cas de malnutrition aigüe sévère, un calendrier des événements pour déterminer l'âge des enfants en cas d'absence de documents de références, des fiches de suivi du calibrage quotidien des balances et des fiches de résumé du jour.

3.4.1.3. Organisation des équipes d'enquêteurs et procédures de collecte

Au total 135 équipes ont été constituées pour la collecte des données. Chaque équipe était composée de deux enquêteurs et d'un chef d'équipe. Trois équipes ont été affectées dans chaque strate. Les enquêteurs bénéficiaient de l'appui de guides identifiés avec l'aide des agents de santé dans leur aire sanitaire. Ces guides aidaient à la reconnaissance des limites de la ZD à l'aide d'un croquis ou d'une fiche carte fourni par l'INSD et à l'introduction de l'équipe auprès des ménages. Chaque ZD était enquêtée en deux jours en moyenne par équipe. L'équipe procédait au recensement et à la sélection des ménages le premier jour dans la ZD.

Les ménages recensés étaient ensuite compilés pour le tirage. La sélection des ménages à enquêter était faite par les superviseurs provinciaux à l'aide d'un classeur Excel conçue à cet effet.

Le deuxième jour était consacré à la collecte des données de l'ANJE, de la consommation alimentaire du ménage, de la diversité alimentaire des FAP et aux mesures anthropométriques de tous les enfants éligibles présents dans les ménages sélectionnés. Les données anthropométriques étaient saisies sur place sur 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.

Les données concernant les pratiques d'ANJE, la consommation alimentaire du ménage et la diversité alimentaire des FAP étaient saisies par les superviseurs provinciaux sur le logiciel CSPro 6.2. Toutes les éventuelles erreurs 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 du questionnaire.

3.4.2. Organisation de la supervision

Une supervision rapprochée a été effectuée afin d'assurer la qualité des données collectées. Pour ce faire, 45 superviseurs provinciaux et 13 contrôleurs régionaux ont été nécessaires pour assurer cette supervision qui consistait en un appui à la fois logistique et technique. Ces superviseurs et contrôleurs régionaux ont été appuyés par 5 coordonnateurs de pool et 6 coordonnateurs nationaux en collaboration avec les directeurs régionaux de la santé.

3.5. 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, s'il n'était pas encore.

3.6. Traitement des données

3.6.1. Double saisie et apurement des données

Cette opération a consisté en une nouvelle saisie des données anthropométriques sur ENA afin de comparer les deux bases (base terrain et nouvelle base) pour déceler les éventuelles erreurs.

Les données se rapportant aux pratiques d'ANJE ont été saisies en double et comparées sur EPI DATA version 3.1. Sous la responsabilité de 6 superviseurs, 23 agents de saisie ont assuré la double saisie.

3.6.2. Nettoyage et qualité des données

Les bases ont été apurées à la suite de la double saisie et les données anthropométriques ont été utilisées pour calculer les trois indices nutritionnels (P/T, T/A et P/A) en tenant compte des références OMS 2006.

- 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 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

3.6.3. Définition des indicateurs

3.6.3.1. Indicateurs anthropométriques et classification de l'état nutritionnel

- Indicateurs anthropométriques

Malnutrition aiguë : la malnutrition aiguë est une forme de sous-nutrition. Elle est causée par une baisse dans la consommation de nourriture et/ou une maladie causant des œdèmes bilatéraux ou une perte de poids soudaine. Elle est définie par la présence d'œdèmes bilatéraux ou de l'émaciation (faible périmètre brachial ou faible z-score de poids-pour-taille).

La Malnutrition aigue globale (MAG) est un indicateur basé sur la population et représente la malnutrition aiguë totale définie par la présence d'œdèmes bilatéraux et/ou de l'émaciation exprimée par un z-score du poids-pour-taille (PTZ) inférieur à deux écarts types de la médiane de la population de référence.

La Malnutrition aigue sévère (MAS) est définie par la présence d'œdèmes bilatéraux ou de l'émaciation sévère (périmètre brachial < 115 mm ou PTZ < -3 z-score).

Le périmètre brachial (PB) est reconnu comme étant un indicateur efficace à prédire le risque de décès lorsqu'il est inférieur à 115 mm chez les enfants de 6-59 mois (ou >65 cm de taille). Le périmètre brachial se mesure à mi-hauteur entre l'olécrane et l'acromion.

Retard de croissance (malnutrition chronique) : le retard de croissance, ou malnutrition chronique, est une forme de sous-nutrition. Il est défini par un z-score de la taille-pour-âge (TAZ) inférieur à deux écarts types de la médiane de la population de référence. Le retard de croissance est le résultat d'épisodes prolongés et répétés de sous-nutrition.

Insuffisance pondérale: Elle est un indicateur composite et se traduit par un faible poids par rapport à l'âge. Le poids-pour-âge (PAZ) est un indice nutritionnel qui reflète une combinaison des troubles de croissance aigus et chroniques. L'insuffisance pondérale est définie par un poids-âge de l'enfant par rapport à une norme ou à une population de référence du même âge.

- Classification de l'état nutritionnel

Selon les indices nutritionnels

La classification de la malnutrition de type pluricarentielle chez les enfants de moins de 5 ans, définie par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) est basée sur les valeurs des indices nutritionnels du poids-pour-âge, la taille-pour-âge et le poids-pour-taille, la valeur absolue du PB et la présence ou non d'œdèmes nutritionnels. Le tableau 2 ci-dessous présente les degrés de sévérité de la malnutrition selon l'indice considéré. Des indices inférieurs à - 3 écarts-type désignent une malnutrition sévère, et inférieurs à - 2 écarts-type désignent une malnutrition globale.

Tableau II: Seuils de classification de l'état nutritionnel des enfants de 0 à 59 mois selon l'OMS

Degré de sévérité	Malnutrition Aigüe		Malnutrition Chronique	Insuffisance pondérale
	P/T	PB	T/A	P/A
Globale	P/T < -2 z-score et/ou œdèmes	PB < 125 mm et/ou œdèmes	T/A < -2 z-score	P/A < -2 z-score
Modérée	-3 z-score ≤ P/T < -2 z-score	115 mm ≤ PB < 125 mm	-3 z-score ≤ T/A < -2 z-score	-3 z-score ≤ P/A < -2 z-score
Sévère	P/T < -3 z-score et/ou œdèmes	PB < 115 mm et/ou	T/A < -3 z-score	P/A < -3 z-score

Selon l'échelle de classification santé publique (OMS)

La situation nutritionnelle des régions est appréciée du point de vue santé publique selon une échelle de classification établie par l'OMS en 2006 afin de mieux décrire la situation nutritionnelle des différentes zones d'enquête (tableau III).

Tableau III: Echelle de classification en santé publique selon l'OMS de la Prévalence des différents types de malnutrition

Prévalence de la Malnutrition aigüe globale (MAG)	Prévalence de la Malnutrition chronique (MC)	Prévalence de l'Insuffisance pondérale (IP)	Appréciation
< 5 %	< 20 %	< 10 %	Faible
5 à 9 %	20 à 29 %	10 à 19 %	Modérée
10 à 14 %	30 à 39 %	20 à 29 %	Elevée
15% et +	40% et +	30% et +	Très élevée

3.6.3.2. Indicateurs sur l'ANJE

Les indicateurs ANJE ont été calculés suivant les recommandations internationales. Ce sont :

La mise au sein précoce : proportion d'enfants de 0-23 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 précédent l'enquête/ le Nombre d'enfants âgés de 0-5 mois) ;

Poursuite de l'allaitement au sein à l'âge d'un 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 des aliments de compléments : proportion d'enfants âgés de 6 – 8 mois qui ont reçu

des aliments solides, semi-solides ou mous (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 distincts (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);

Les 7 groupes d'aliments utilisés pour cet indicateur sont les suivants:

1. *céréales, racines et tubercules*
2. *légumineuses et noix*
3. *produits laitiers (lait, yaourt, fromage)*
4. *produits carnés (viande, volaille, abats) et poissons*
5. *œufs*
6. *fruits et légumes riches en vitamine A*
7. *autres fruits et légumes*

Fréquence minimum des repas⁴ : 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 ayant 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 ayant reçu une alimentation minimum acceptable. Elle peut être calculée 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.

⁴ 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 ;

3.6.3.3. *Autres indicateurs*

Diversité alimentaire minimale chez les FAP : proportion de femmes âgées de 15 à 49 ans qui ont consommé au moins 5 groupes d'aliments distincts.

(Nombre de femmes âgées de 15 à 49 ans qui ont consommé au moins 5 groupes d'aliments / Nombre total de femmes âgées de 15 à 49 ans);

Les 10 groupes d'aliments utilisés pour cet indicateur sont les suivants:

1. *Céréales, racines et tubercules*
2. *Légumineuses*
3. *Noix et graines*
4. *Lait et produits laitiers*
5. *Viande, produits carnés et poissons*
6. *Œufs*
7. *Légumes feuilles vertes fonçées*
8. *Fruits et légumes riches en vitamine A*
9. *Autres légumes*
10. *Autres fruits*

Score de consommation alimentaire du ménage : Le SCA est calculé sur la base de la diversité alimentaire et la fréquence de consommation de différents groupes d'aliments (9 groupes) les 7 derniers jours.

En exemple :

Groupe d'aliments	Weight (Poids)	Nombre de jours de consommation du groupe (N)	Score de consommation relatif (Poids*N)
Céréales, racines et tubercules	2	7	14
Légumes secs	3	1	3
Légumes	1	2	2
Fruits	1	0	0
Viande et poissons	4	0	0
Lait	4	1	4
Sucre	0,5	5	2,5
Huile	0,5	2	1
Condiments	0	7	0
Score de consommation alimentaire du ménage= Somme des scores relatifs (Score composite)			25,5

Score de consommation alimentaire (seuils)

- Pauvre < 21
- Limite 21.5 – 35
- Acceptable > 35

3.6.3.4. La Morbidité et la couverture de la supplémentation en vitamine A et du déparasitage

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

Diarrhée: C'est l'émission de selles liquides dans la même journée que la maman trouve plus fréquente que d'habitude.

Fièvre : C'est une température corporelle anormalement élevée constatée par la mère.

Supplémentation en vitamine A : Elle a permis d'avoir l'information sur la supplémentation en vitamine A au cours des 6 derniers mois chez les enfants de 6-59 mois

Déparasitage: Elle a permis d'avoir l'information sur le déparasitage au cours des 6 derniers mois chez les enfants de 12-59 mois

3.6.4. Calcul des coefficients de pondération

Les probabilités de sondage ont été calculées pour chaque degré de tirage et dans chaque strate. Les coefficients de pondération ont été ensuite calculés en faisant l'inverse du produit des probabilités de sondage aux 2 degrés. Ces coefficients ont été ajustés en les multipliant par l'inverse du taux d'inclusion.

3.6.5. Analyses statistiques

Le calcul des principaux indicateurs anthropométriques (P/T, T/A et P/A) a été effectué sur la base des nouvelles normes OMS (2006). Le logiciel ENA Delta (version du 9 Juillet 2015) qui avait déjà été utilisé pour le calcul de la taille des échantillons, la sélection des grappes, l'analyse des données du test standardisation et la saisie des données anthropométriques sur le terrain, a servi pour l'analyse des données anthropométriques des enfants âgées de 0 à 59 mois.

Les données relatives au PB, à la morbidité, à la couverture (vitamine A et déparasitant) et celles relatives à l'ANJE, consommation alimentaire des ménages et diversité alimentaire des femmes en âge de procréer ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS (version 18.0).

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 différents résultats de l'enquête.

4.1. Couverture des strates

La collecte des données a été effectuée dans les 1345 ZD prévues dans les 45 strates soit une couverture effective de 99,6%. Par ailleurs, 14 406 ménages et 19855 enfants représentant respectivement des couvertures de 98,7% et 89,01% (annexe 12).

4.2. Caractéristiques des enfants

Le sexe ratio est de 1,1. Les enfants de 24-35 mois représentent la proportion la plus élevée (21,9 %) tandis que la proportion la plus faible concerne ceux de 0 à 5 mois (10,2%) comme le montre le tableau IV.

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

Tranches d'âge	Garçons		Filles		Total		Ratio
	Effectifs	%	Effectifs	%	Effectifs	%	Garçons: Filles
0-5 mois	1046	5,3	984	4,9	2030	10,2	1,1
6-11 mois	1129	5,7	1114	5,6	2243	11,3	1,0
12-23 mois	2021	10,2	1972	9,9	3993	20,1	1,0
24-35 mois	2196	11,0	2156	10,8	4352	21,9	1,0
36-47 mois	2195	11,0	1903	9,6	4098	20,6	1,2
48-59 mois	1618	8,1	1521	7,6	3139	15,8	1,1
Total	10205	51,4	9650	48,6	19855	100	1,1

4.3. Qualité globale des données

4.3.1. Distribution des enfants selon l'âge

La figure 2 montre la distribution des enfants selon l'âge en mois. L'âge ratio 6-29 mois sur les 30- 59 mois est de 1,07 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 2).

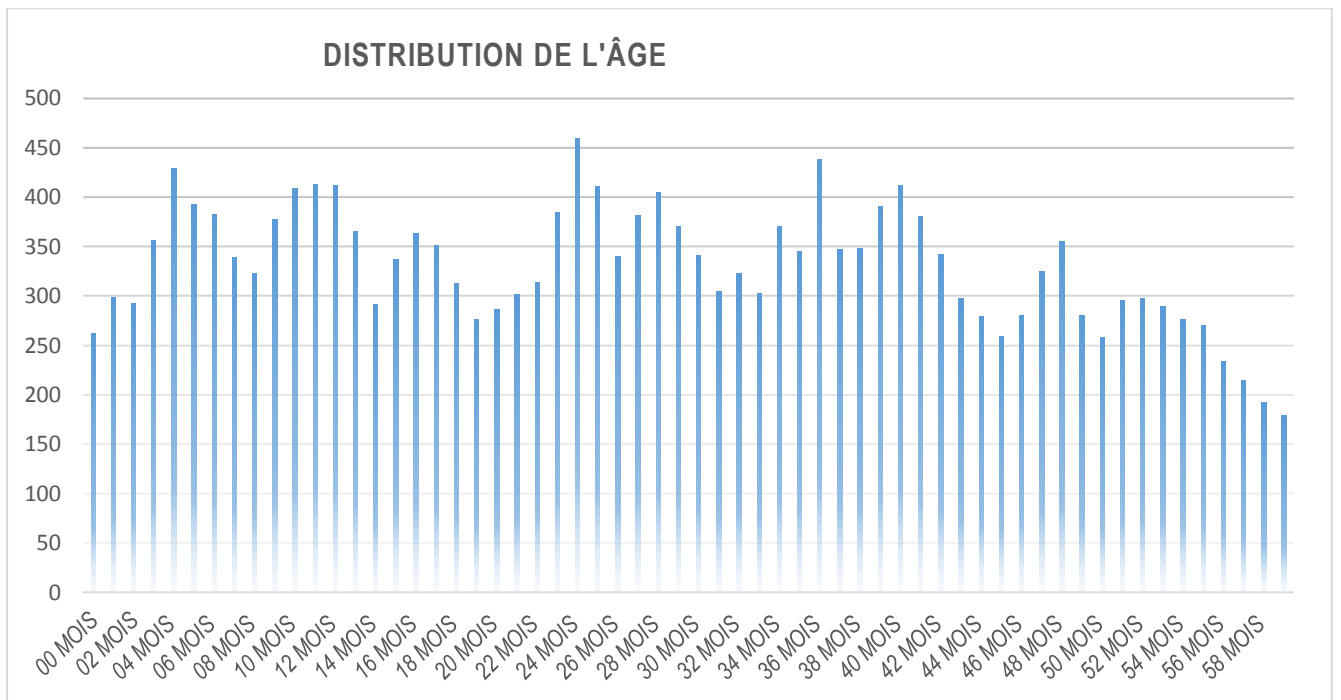


Figure 2: Distribution des enfants selon l'âge en mois

4.3.2. Moyennes des indices nutritionnels et effet de grappe par régions

Le tableau V donne les moyennes des indices nutritionnels par province, les différentes valeurs de l'effet de grappe, le nombre de z-score non-disponibles et ceux exclus de l'analyse pour chaque indice nutritionnel par strate.

Tableau V: Moyennes des indices nutritionnels, effet de grappe, nombre de z-scores non-disponibles et nombre de z-scores exclus de l'analyse, pour chaque indice nutritionnel, par strate

Strates	Indices	Effectif	Z-Scores			Effet de grappe (z-score<-2)
			Moyenne±ET	Non disponible	Exclus (flags) ⁵	
Balés	P/T	333	-0,56 ± 1,03	4	3	1
	T/A	327	-0,95 ± 1,05	3	10	1
	P/A	335	-0,93±0,98	3	2	1
Banwa	P/T	418	-0,41±1,06	58	3	1,48
	T/A	413	-1,22±1,10	58	8	1,32
	P/A	418	-1,00±1,03	57	4	1,00
Kossi	P/T	530	-0,57±1,09	4	2	1,55
	T/A	530	-1,25±1,13	4	2	1,64
	P/A	530	-1,10±1,04	4	2	1,59
Mouhoun	P/T	450	-0,39±1,02	2	7	1,00
	T/A	444	-1,13±1,06	1	14	1,67
	P/A	450	-0,91±0,98	1	8	1,45
Nayala	P/T	528	-0,60±1,00	7	11	1,43
	T/A	532	-1,15±1,07	7	7	1,25
	P/A	537	-1,06±0,96	6	3	1,10
Sourou	P/T	487	-0,49±1,03	8	2	1,38
	T/A	479	-1,19±1,11	8	10	1,01
	P/A	483	-1,01±1,01	8	6	1,27
Comoé	P/T	458	-0,24±1,06	6	11	1,00
	T/A	461	-1,43±1,14	5	9	1,48
	P/A	467	-0,96±1,05	3	5	1,09
Léraba	P/T	480	-0,30±1,06	6	3	1,00
	T/A	465	-1,28±1,21	6	18	1,34
	P/A	480	-0,92±1,07	6	3	1,40
Kadiogo	P/T	227	-0,49±1,06	6	11	1,00
	T/A	224	-0,47±1,12	6	14	1,20
	P/A	230	-0,56±1,04	6	8	1
Boulgou	P/T	386	-0,45±0,98	0	7	1,00
	T/A	383	-1,22±1,08	0	10	1,40
	P/A	388	-1,01±0,99	0	5	1,57
Koulpelgo	P/T	437	-0,66±1,04	10	2	1,72
	T/A	431	-1,44±1,13	10	8	1,00
	P/A	432	-1,28±0,98	10	7	1,14
Kouritenga	P/T	513	-0,67±0,96	41	5	1,09
	T/A	506	-1,33±1,10	40	13	1,75
	P/A	515	-1,22±1,01	37	7	1,41
Bam	P/T	447	-0,47±1,03	26	6	1,04
	T/A	441	-1,38±1,09	26	12	1,76
	P/A	452	-1,11±1,02	25	2	2,62

⁵ Comprend les enfants présentant des œdèmes pour les indices P/T et P/A. Flags OMS pour l'ensemble et les différentes strates.

Strates	Indices	Effectif	Z-Scores			Effet de grappe (z-score<-2)
			Moyenne±ET	Non disponible	Exclus (flags) ⁵	
Namentenga	P/T	288	-0,58±1,02	21	0	1,54
	T/A	279	-1,41±1,13	21	9	1,11
	P/A	288	-1,21±1,02	21	0	1,56
Sanmatenga	P/T	484	-0,60±1,02	7	6	1,00
	T/A	473	-1,24±1,05	5	19	1,00
	P/A	488	-1,13±1,04	6	3	1,04
Boulkiemdé	P/T	580	-0,63±0,99	13	4	1,03
	T/A	581	-1,16±1,11	13	3	2,50
	P/A	582	-1,11±1,01	13	2	2,16
Sanguié	P/T	471	-0,69±0,95	11	2	1,38
	T/A	459	-1,20±1,12	11	14	2,16
	P/A	463	-1,14±0,98	11	10	1,00
Sissili	P/T	442	-0,47±1,01	15	7	1,5
	T/A	434	-1,09±1,12	15	15	1,00
	P/A	447	-0,94±0,95	15	2	1,00
Ziro	P/T	544	-0,69±1,02	11	3	1,12
	T/A	527	-1,11±1,09	11	20	1,14
	P/A	540	-1,10±0,97	11	7	1,00
Bazega	P/T	366	-0,60±1,03	19	4	1,26
	T/A	368	-0,96±1,06	19	2	1,00
	P/A	369	-0,95±0,99	19	1	1,04
Nahouri	P/T	418	-0,52±1,02	8	4	1,35
	T/A	412	-1,10±1,09	8	10	1,45
	P/A	420	-0,96±1,03	8	2	1,00
Zounweogo	P/T	404	-0,57±1,97	4	3	1,64
	T/A	400	-1,17±0,98	4	7	1,00
	P/A	406	-1,05±0,96	4	1	1,00
Gnagna	P/T	477	-0,53±1,04	9	6	1,43
	T/A	470	-1,47±1,12	9	13	1,16
	P/A	480	-1,19±1,01	9	3	1,06
Gourma	P/T	490	-0,73±0,96	10	3	1,73
	T/A	480	-1,35±1,11	10	13	1,00
	P/A	490	-1,27±0,97	9	4	1,37
Komandjoari	P/T	465	-0,56±1,01	29	4	1,00
	T/A	455	-1,43±1,13	29	14	1,20
	P/A	465	-1,19±0,97	29	4	1,09
Kompienga	P/T	396	-0,45±1,05	0	10	1,02
	T/A	394	-1,62±1,10	0	12	2,02
	P/A	398	-1,25±1,01	0	8	2,37
Tapoa	P/T	594	-0,75±0,99	3	11	1,32
	T/A	585	-1,64±1,09	3	20	1,26
	P/A	597	-1,46±0,96	3	8	1,44
Houet	P/T	320	-0,39±1,00	2	3	1,00
	T/A	318	-1,91±1,13	2	5	1,72
	P/A	321	-0,77±1,00	2	2	1,10
Kenedougou	P/T	332	-0,40±1,05	8	8	1,46
	T/A	337	-1,39±1,06	5	6	1,28
	P/A	339	-1,11±1,02	8	1	1,10
Tuy	P/T	327	-0,69±1,03	9	4	1,31
	T/A	325	-1,14±1,11	9	6	1,00
	P/A	325	-1,15±0,98	9	0	1,00
Loroum	P/T	493	-0,84±1,05	20	5	1,93
	T/A	481	-1,51±1,12	20	17	1,97
	P/A	493	-1,41±1,03	20	5	1,94
Passoré	P/T	556	-0,56±0,93	8	3	1,23

Strates	Indices	Effectif	Z-Scores			Effet de grappe (z-score<-2)
			Moyenne±ET	Non disponible	Exclus (flags) ⁵	
	T/A	556	-1,28±1,10	8	3	2,00
	P/A	557	-1,12±0,93	8	2	1,15
Yatenga	P/T	455	-0,84±1,01	10	5	1,31
	T/A	440	-1,11±1,02	10	20	1,39
	P/A	453	-1,21±0,97	10	7	1,83
Zandoma	P/T	427	-0,81±0,98	0	4	1,43
	T/A	419	-1,17±1,19	0	12	1,80
	P/A	427	-1,22±1,06	0	4	1,75
Ganzourgou	P/T	421	-0,66±0,93	12	10	1,03
	T/A	421	-1,28±1,07	11	11	1,12
	P/A	426	-1,13±0,95	12	5	1,00
Kourweogo	P/T	383	-0,71±0,95	7	2	1,24
	T/A	370	-1,30±1,04	7	15	1,00
	P/A	381	-1,22±0,96	6	5	1,32
Oubritenga	P/T	426	-0,61±0,99	7	1	1,37
	T/A	423	-1,14±1,09	7	4	1,28
	P/A	426	-1,07±0,98	7	1	1,00
Oudalan	P/T	359	-0,84±1,16	3	2	1,74
	T/A	355	-1,56±1,27	3	6	2,52
	P/A	359	-1,48±1,15	3	2	1,87
Seno	P/T	305	-0,84±1,05	1	4	1,05
	T/A	302	-1,47±1,16	1	7	1,51
	P/A	304	-1,42±0,98	1	5	1,82
Soum	P/T	417	-0,76±1,04	7	6	2,51
	T/A	419	-1,74±1,22	7	4	2,74
	P/A	420	-1,50±1,05	4	6	2,59
Yagha	P/T	449	-0,73±1,09	10	12	1,32
	T/A	429	-1,73±1,33	9	33	1,67
	P/A	456	-1,49±1,09	9	6	1,55
Bougouriba	P/T	351	-0,50±1,00	1	5	1,88
	T/A	342	-1,42±1,13	1	14	1,99
	P/A	354	-1,14±0,98	0	3	1,79
Ioba	P/T	399	-0,77±1,03	5	5	1,14
	T/A	391	-1,67±1,13	5	13	1,19
	P/A	400	-1,41±1,06	5	4	1,27
Noumbiel	P/T	323	-0,50±1,06	3	10	1,00
	T/A	324	-1,44±1,06	3	9	1,57
	P/A	329	-1,16±1,03	2	5	1,67
Poni	P/T	357	-0,39±1,03	1	5	1,00
	T/A	353	-1,32±1,17	0	8	1,55
	P/A	356	-1,02±1,00	1	4	1,83

Les valeurs moyennes de l'indice Poids pour-Taille des provinces sont toutes supérieures à -1 z-score. Ces valeurs varient de -0,84 z-score à -0,24 z-score.

Exceptées les provinces du Kadiogo, des Balés et du Bazèga qui enregistrent des valeurs moyennes respectives de -0,47, -0,95 et -0,96 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 varient de -1,50 dans la province du Soum à -0,77 dans la province du Houet.

L'effet de grappe pour l'indice Poids-pour-Taille varie de 1 à 2,51.

Pour ce qui concerne l'indice Taille-pour-Age, l'effet de grappe varie de 1 à 2,74. Quant à l'indice Poids-pour-Age, l'effet de grappe varie de 1 à 2,62.

Les z-scores non disponibles varient de 1 dans les provinces du Seno, Bougouriba et Poni, à 58 dans les Banwa pour l'indice poids-pour-taille. Pour l'indice Taille-pour-âge, ils varient de 1 dans la province du Mouhoun à 58 dans les Banwa. Quant à l'indice poids-pour-âge les z-scores non disponibles varient de 1 dans les provinces du Mouhoun, Seno et Poni à 57 dans les Banwa.

Les z-scores exclus (flags SMART au niveau des strates) varient de 2 à 10 pour l'indice Poids-pour-Taille. Pour l'indice Poids-pour-âge, ils varient de 1 à 10. Quant à l'indice Taille-pour-Age, ils varient de 2 à 33.

4.3.3. Distribution des indices anthropométriques

La figure 3 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 courbes P/T, T/A et P/A.

La moyenne de l'indice Poids-pour-Taille est de -0,59; celle de l'indice Taille-pour-Age est de -0,29 et la moyenne de l'indice Poids-pour-Age est de -1,14.

Les écarts type des différents indices sont de 1,02 pour Poids-pour-Taille, Poids-pour-Age et de 1,12 pour Taille-pour-Age.

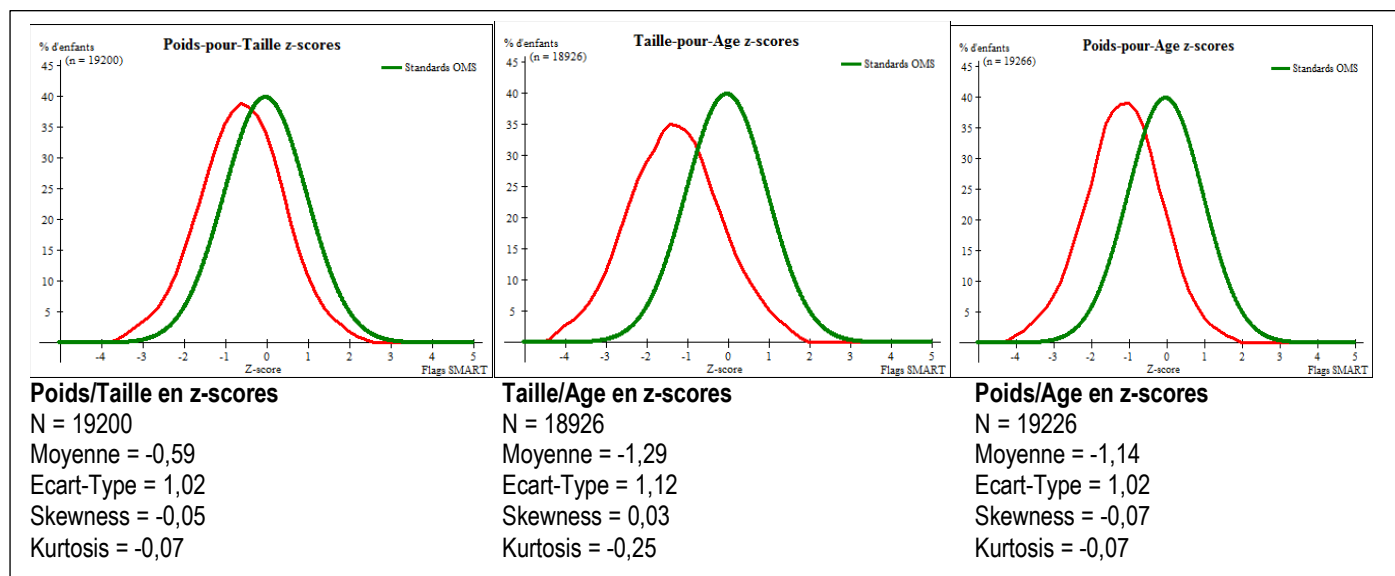


Figure 3: Courbes de distribution des indices nutritionnels selon la référence OMS, 2006

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

Les moyennes de l'indice Poids-pour-taille dans les différentes classes d'âge varient entre -0,85 et -0,26. Les enfants de 12-23 mois ont la plus faible moyenne (-0,85) et ceux de 0-5 mois, la plus élevée (-0,26) comme le montre le tableau VI.

Concernant l'indice Taille pour âge, la moyenne la plus faible (-1,15) est observée chez les 36-47 et 48-59 mois tandis que la plus élevée (-0,41) est notée chez les 0-5 mois.

La moyenne de l'indice Poids pour âge est plus faible chez les 12-23 mois avec une valeur de -1,10 et plus élevée chez les 0-5 mois avec une valeur de -0,54.

Quant à la moyenne des z-scores des différents indices selon le sexe, les valeurs observées chez les garçons sont légèrement plus élevées que celles des filles.

Tableau VI: 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)

	Poids-pour-taille z-score		Taille-pour-âge z-score		Poids-pour-âge z-score	
	n	Moyenne ±ET	n	Moyenne ±ET	n	Moyenne ±ET
Groupe d'âge (mois)						
0-5	1991	-0,26±0,12	1992	-0,41±0,09	1992	-0,54±0,08
6-11	2198	-0,83±0,04	2198	-0,70±0,06	2200	-1,03±0,05
12-23	3914	-0,85±0,05	3915	-0,96±0,10	3919	-1,10±0,05
24-35	4260	-0,51±0,05	4260	-1,13±0,08	4265	-0,97±0,06
36-47	4023	-0,35±0,06	4024	-1,15±0,06	4027	-0,90±0,05
48-59	3065	-0,41±0,04	3065	-1,15±0,04	3069	-0,97±0,04
Sexe						
Masculin	9991	-0,56±0,03	9991	-1,07±0,06	10001	-1,00±0,03
Féminin	9460	-0,53±0,03	9463	-0,90±0,04	9471	-0,90±0,03

4.4. Les prévalences de la malnutrition

La présente enquête a permis de déterminer les prévalences de la malnutrition aiguë, du retard de croissance et de l'insuffisance pondérale dont les résultats sont consignés dans le tableau VII.

4.4.1. La malnutrition aiguë selon l'indice Poids-pour-Taille

La prévalence au niveau national est de 8,6% dont 2% de forme sévère. Cette prévalence présente des disparités au niveau régional. Elle varie de 5,9% dans la région des Hauts Bassins à 13,6% dans la région du Sahel.

Les résultats au niveau provincial montrent qu'il existe également des disparités au sein des régions. La prévalence la plus élevée de malnutrition aigüe globale est notée dans la province de l'Oudalan avec une valeur de 15,0%, qui a atteint le seuil d'urgence OMS ; la prévalence la plus faible est observée dans le Boulgou (4,9%). Onze autres provinces (Kossi, Gourma, Tapoa, Tuy, Lorum, Zandoma, Yatenga, Seno, Soum, Yagha, Ioba) se situent au-delà du seuil d'alerte (10%). On constate que toutes les quatre provinces du Sahel sont au-dessus du seuil d'alerte de la malnutrition aigüe globale. Concernant la malnutrition aigüe sévère, la prévalence la plus faible (0,3%) est observée dans les provinces des Balés, du Namentenga et du Houet tandis que la province du Soum affiche la prévalence la plus élevée (3,4%).

4.4.2. La malnutrition chronique ou retard de croissance

Au niveau national, la prévalence de la malnutrition chronique est de 21,2% dont 5,5% de forme sévère. Des disparités sont observées aussi bien entre les régions qu'au sein des régions. Ainsi, la prévalence la plus élevée a été observée dans la région du Sahel (38,9%) et la plus faible dans la région du Centre (5,8%).

La prévalence la plus élevée de malnutrition chronique est observée dans la province du Yagha (42,9%) tandis que la plus faible est notée au Kadiogo (5,8%). On remarque qu'un tiers de l'ensemble des provinces présente une prévalence de malnutrition chronique au-delà du seuil d'alerte de l'OMS (30%). Par ailleurs, les provinces du Yagha, du Soum et du Ioba se situent au-delà du seuil d'urgence (40%) en termes de prévalence de la malnutrition chronique globale. Les prévalences les plus élevées et les plus faibles de malnutrition chronique sévère sont respectivement retrouvées dans les provinces du Yagha (17,7%) et du Kadiogo (0,9%).

4.4.3. L'insuffisance pondérale

La prévalence au niveau national la prévalence est de 16,2% dont 3,5% de forme sévère.

Au niveau régional, la prévalence la plus élevée est enregistrée dans la région du Sahel (29,5%) et la plus faible dans la région du Centre (8,3%).

Les cinq provinces les plus concernées par l'insuffisance pondérale sont : l'Oudalan, le Yagha, le Ioba, le Soum et le Lorum. En termes de prévalence, la valeur la plus élevée est observée au niveau de la province de l'Oudalan (31,8%) alors que la plus faible est constatée dans la province du Kadiogo (8,3%). Dix-sept provinces présentent un seuil de prévalence au-dessus du seuil d'alerte, parmi lesquels deux (Oudalan, Yagha) affichent des valeurs au delà du seuil d'urgence comme le montre le tableau VII.

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

Indices	Poids/Taille z-score			Taille/Âge z-score			Poids/Âge z-score			
	Strates	Effectif	Z-score <-3 et/ou œdèmes (IC ₉₅)	Z-score <-2 et/ou œdèmes (IC ₉₅)	Effectif	Z-score <-3 (IC ₉₅)	Z-score <-2 (IC ₉₅)	Effectif	Z-score <-3 (IC ₉₅)	Z-score <-2 (IC ₉₅)
National		19435	2,0 (1,5-2,6)	8,6 (7,9-9,4)	19436	5,5 (4,9-6,2)	21,2 (19,7-22,7)	19466	3,5 (3,1-4,1)	16,2 (15,2-17,4)
Boucle du Mouhoun		2772	1,3(0,9-1,8)	8,4 (7,3-9,7)	2774	5,9 (4,9-7,1)	22,4 (20,3-24,5)	2777	3,2 (2,5-4,2)	16,5 (14,9-18,3)
	<i>Balés</i>	333	0,3 (0,0- 2,3)	7,2 (4,8-10,6)	327	3,4 (2,0- 5,6)	15,0 (11,6-19,2)	335	1,8 (0,9- 3,6)	14,3 (11,1-18,3)
	<i>Banwa</i>	418	0,7 (0,2-2,2)	5,3 (3,1-8,7)	413	5,3 (3,3-8,6)	22,3 (17,8-27,4)	418	4,3 (2,1-8,8)	16,5 (13,6-20,0)
	<i>Kossi</i>	530	0,9 (0,3-2,7)	11,5 (8,4-15,5)	530	6 (3,8-9,5)	24,2 (19,6-29,3)	530	3,4 (2,1-5,6)	20,6 (16,4-25,5)
	<i>Mouhoun</i>	450	0,9 (0,3-2,9)	6,7 (5,0-8,9)	444	4,7 (3,1-7,1)	19,6 (15,1-25,0)	450	1,8 (0,7-4,5)	11,8 (8,5-16,1)
	<i>Nayala</i>	528	1,9 (0,8-4,4)	7,0 (4,7-10,3)	532	5,3 (3,7-7,4)	21,2 (17,5-25,6)	537	1,9 (0,9-4,0)	17,5 (14,3-21,3)
	<i>Sourou</i>	487	0,4 (0,1-1,6)	7,4 (5,0-10,8)	479	5,2 (3,5-7,7)	25,9 (22,0-30,2)	483	2,9 (1,6-5,2)	15,7 (12,3-19,9)
Cascades		953	2,1(1,1-4,1)	6,5 (4,8-8,8)	952	8,8 (6,5-11,8)	30,5 (26,1-35,2)	956	3,7 (2,2-6,4)	16,0 (12,8-19,8)
	<i>Comoé</i>	459	0,7 (0,2-2,7)	5,2 (3,5-7,7)	461	8,7 (6,0-12,4)	30,8 (25,7-36,4)	467	3,0 (1,7-5,2)	15,2 (12,0-19,1)
	<i>Léraba</i>	480	1,0 (0,4-2,4)	5,2 (3,6-7,4)	465	6,9 (4,5-10,3)	28,2 (23,5-33,4)	480	2,9 (1,7-4,8)	14,8 (11,3-19,2)
Centre		227	1,3 (0,4-4,0)	7,0 (4,8-10,3)	224	0,9 (0,2-3,8)	5,8 (3,1-10,5)	230	1,3 (0,4-4,0)	8,3 (5,2-12,8)
	<i>Kadiogo</i>	227	1,3 (0,4-4,0)	7,0 (4,8-10,3)	224	0,9 (0,2-3,8)	5,8 (3,1-10,5)	230	1,3 (0,4-4,0)	8,3 (5,2-12,8)
Centre Est		1350	1,4 (0,8-2,2)	6,8 (5,4-8,5)	1351	7,8 (6,0-10,0)	24,4 (21,1-28,1)	1354	3,7 (2,7-4,9)	18,2 (15,4-21,5)
	<i>Boulgou</i>	386	0,5 (0,1- 2,1)	4,9 (3,1- 7,6)	383	5,7 (3,8- 8,7)	20,9 (16,3-26,4)	388	2,1 (1,1- 3,8)	16,0 (11,8-21,3)
	<i>Koulpelgo</i>	437	1,6 (0,7- 3,5)	8,9 (5,9-13,3)	431	9,3 (6,7-12,7)	30,4 (26,5-34,6)	432	5,1 (3,4- 7,6)	22,2 (18,2-26,9)
	<i>Kouritenga</i>	513	1,4 (0,6- 3,0)	8,8 (6,4-11,8)	506	7,7 (5,4-10,8)	28,1 (23,0-33,8)	515	5,2 (3,2- 8,4)	21,0 (16,9-25,7)
Centre Nord		1230	2,1 (1,4-3,1)	9,4 (7,9-11,1)	1232	7,3 (5,8-9,1)	26,5 (23,8-29,4)	1234	4,3 (3,1-5,9)	19,9 (17,3-22,9)
	<i>Bam</i>	447	1,1 (0,4- 3,1)	8,3 (5,9-11,4)	441	7,0 (4,1-11,8)	29,5 (23,9-35,7)	452	4,0 (2,3- 6,8)	17,5 (12,3-24,2)
	<i>Namentenga</i>	288	0,3 (0,0- 2,5)	8,7 (5,3-13,9)	279	7,5 (5,0-11,2)	31,2 (25,5-37,5)	288	3,5 (1,9- 6,1)	19,4 (14,2-26,1)
	<i>Sanmatenga</i>	486	2,3 (1,4-3,7)	9,5 (7,6-11,7)	473	4,9 (3,4-7,0)	23,3 (19,8-27,1)	488	4,1(2,6-6,5)	20,3 (16,8-24,3)
Centre Ouest		2052	1,4 (0,9-2,2)	9,0 (7,6-10,7)	2053	5,2 (4,2-6,4)	24,5 (21,0-28,3)	2053	3,6 (2,8-4,7)	18,9 (16,2-22,0)
	<i>Boulkiemdé</i>	580	0,9 (0,4- 2,0)	8,6 (6,5-11,4)	581	4,5 (3,2- 6,3)	24,4 (19,1-30,7)	582	3,4 (2,3- 5,1)	19,4 (15,0-24,8)
	<i>Sanguié</i>	471	0,8 (0,3- 2,2)	8,9 (6,2-12,6)	459	3,9 (2,7- 5,8)	26,6 (20,9-33,2)	463	2,8 (1,5- 5,3)	19,7 (16,3-23,6)
	<i>Sissili</i>	442	0,5 (0,1- 1,9)	7,0 (4,5-10,7)	434	4,4 (2,8- 6,7)	21,4 (17,8-25,6)	447	1,6 (0,8- 3,0)	14,1 (11,3-17,4)
	<i>Ziro</i>	544	1,5 (0,7- 3,0)	9,4 (7,0-12,5)	527	4,7 (3,2- 7,0)	20,1 (16,6-24,2)	540	3,1 (1,9- 5,1)	17,6 (14,5-21,2)
Centre Sud		1199	1,4 (0,8-2,3)	7,5 (5,9-9,5)	1199	3,3 (2,4-4,5)	18,4 (16,2-20,8)	1199	2,5 (1,7-3,5)	14,6 (12,8-16,6)
	<i>Bazega</i>	366	1,4 (0,6- 3,0)	8,5 (5,7-12,5)	368	2,2 (1,1- 4,3)	15,5 (12,6-18,8)	369	2,4 (1,1- 5,2)	15,2 (11,7-19,5)
	<i>Nahouri</i>	418	0,5 (0,1- 2,0)	8,1 (5,5-11,9)	412	3,9 (2,4- 6,2)	20,4 (15,9-25,7)	420	2,4 (1,4- 4,1)	15,5 (12,4-19,1)
	<i>Zounweogo</i>	404	0,5 (0,1- 2,0)	5,4 (3,1- 9,3)	400	3,0 (1,7- 5,1)	19,3 (15,6-23,6)	406	2,0 (1,0- 4,0)	13,3 (10,7-16,4)
Est		2456	2,0 (1,3-2,9)	10,8 (9,1-12,7)	2452	9,6 (8,0-11,4)	34,3 (31,7-36,9)	2455	5,5 (4,3-7,0)	23,4 (21,2-25,8)
	<i>Gnagna</i>	477	0,8 (0,2- 2,9)	9,9 (7,0-13,7)	470	8,5 (5,8-12,3)	32,8 (28,2-37,7)	480	3,5 (2,1- 6,0)	20,2 (16,6-24,3)

<i>Gourma</i>	490	1,6 (0,9- 3,0)	11,2 (7,9-15,7)	480	7,3 (5,1-10,2)	28,8 (24,7-33,1)	490	4,1 (2,3- 7,1)	23,3 (19,0-28,1)
<i>Komandjoari</i>	465	0,9 (0,3- 2,2)	7,1 (5,1- 9,9)	455	8,6 (6,2-11,7)	30,8 (26,2-35,8)	465	3,4 (1,8- 6,4)	20,6 (16,9-24,9)
<i>Kompienga</i>	396	1,0 (0,4- 2,6)	6,3 (4,2- 9,4)	394	9,4 (6,0-14,4)	35,8 (29,1-43,1)	398	4,3 (2,5- 7,2)	21,9 (16,0-29,1)
<i>Tapoa</i>	594	2,0 (1,0- 4,0)	10,6 (8,0-14,0)	585	9,2 (6,6-12,8)	39,1 (34,6-43,9)	597	7,7 (5,1-11,5)	27,0 (22,7-31,7)
Hauts Bassins	997	0,9 (0,4-2,0)	5,9 (4,1-8,3)	996	3,9 (2,3-6,5)	21,0 (16,3-26,6)	997	1,9 (1,1-3,4)	12,7 (9,8-16,3)
<i>Houet</i>	320	0,3 (0,0- 2,3)	5,0 (3,1- 8,1)	318	2,8 (1,3- 5,9)	19,8 (14,5-26,5)	321	0,9 (0,3- 2,9)	11,2 (8,0-15,6)
<i>Kenedougou</i>	335	1,8 (0,8- 3,7)	7,8 (5,1-11,6)	337	6,2 (3,6-10,6)	30,0 (24,5-36,1)	339	4,1 (2,2- 7,6)	18,0 (13,9-22,9)
<i>Tuy</i>	327	0,6 (0,2- 2,4)	11,0 (7,6-15,8)	325	5,5 (3,5- 8,7)	20,0 (15,9-24,8)	331	3,9 (2,2- 6,8)	19,9 (15,8-24,8)
Nord	1948	2,0 (1,2-3,4)	11,3 (9,1-13,9)	1945	4,9 (3,3-7,2)	22,6 (19,5-26,0)	1948	4,2 (2,9-6,2)	19,8 (16,6-23,4)
<i>Lorum</i>	493	1,8 (0,9- 3,8)	12,6 (8,9-17,5)	481	8,5 (6,0-11,9)	35,3 (29,4-41,8)	493	5,9 (3,8- 8,9)	29,0 (23,7-35,0)
<i>Passoré</i>	556	0,7 (0,3-1,8)	5,6 (4,0-7,8)	556	5,6 (4,0-7,8)	25,5 (22,1-29,3)	557	3,1 (1,9-4,8)	16,5 (13,7-19,8)
<i>Yatenga</i>	455	2,0 (1,0-3,7)	12,7 (10,0-16,1)	440	2,0 (1,1-3,8)	18,9 (15,5-22,8)	453	3,8 (2,4-5,9)	19,6 (16,2-23,6)
<i>Zandoma</i>	427	0,5 (0,1-1,7)	11,9 (9,2-15,4)	419	4,8 (3,1-7,3)	26,0 (22,0-30,4)	427	4,7 (3,1-7,1)	22,7 (19,0-26,9)
Plateau Central	1244	0,9 (0,5-1,7)	8,5 (6,8-10,5)	1244	5,1 (3,7-6,8)	24,9 (22,1-27,9)	1245	3,3 (2,4-4,7)	18,0 (15,9-20,4)
<i>Ganzourgou</i>	422	0,5 (0,1-1,7)	7,6 (5,4-10,5)	421	5,0 (3,3-7,5)	24,5 (20,6-28,8)	426	3,1 (1,8-5,2)	17,6 (14,3-21,5)
<i>Kourweogo</i>	383	0,8 (0,3-2,3)	9,1 (6,6-12,4)	370	3,2 (1,9-5,6)	25,9 (21,7-30,6)	381	3,4 (2,0-5,7)	20,2 (16,5-24,5)
<i>Oubritenga</i>	426	1,2 (0,5-2,7)	9,9 (7,4-13,1)	423	3,1 (1,8-5,2)	23,9 (20,1-28,2)	426	2,3 (1,3-4,3)	17,1 (13,9-21,0)
Sahel	1549	4,1 (3,0-5,5)	13,6 (10,9-16,9)	1552	14,6 (11,9-17,8)	38,9 (34,7-43,4)	1555	9,4 (7,2-12,1)	29,6 (25,8-33,8)
<i>Oudalan</i>	359	3,3 (1,9-5,8)	15,0 (11,7-19,1)	355	14,4 (11,1-18,4)	38,3 (33,4-43,5)	359	12,0 (9,0-15,7)	31,8 (27,2-36,7)
<i>Seno</i>	305	3,0 (1,6-5,5)	13,1 (9,8-17,4)	302	9,6 (6,8-13,5)	33,4 (28,4-38,9)	304	7,2 (4,8-10,7)	25,3 (20,8-30,5)
<i>Soum</i>	417	3,4 (2,0-5,6)	12,5 (9,6-16,0)	419	15,5 (12,4-19,3)	41,1 (36,4-45,8)	420	8,3 (6,1-11,4)	29,5 (25,4-34,1)
<i>Yagha</i>	450	2,9 (1,7-4,9)	10,4 (7,9-13,6)	429	17,7 (14,4-21,6)	42,9 (38,3-47,6)	456	7,2 (5,2-10,2)	31,1 (27,1-35,5)
Sud-Ouest	1450	2,4 (1,5-3,9)	8,9 (7,2-11,1)	1451	9,5 (7,8-11,5)	34,2 (30,6-38,0)	1456	7,5 (5,8-9,6)	23,0 (19,9-26,5)
<i>Bougouriba</i>	351	0,6 (0,2-2,1)	8,3 (5,8-11,6)	342	7,0 (4,8-10,2)	33,0 (28,3-38,2)	354	4,0 (2,4-6,5)	18,6 (14,9-23,0)
<i>Ioba</i>	399	2,5 (1,4-4,6)	10,5 (7,9-13,9)	391	12,3 (9,4-15,9)	40,4 (35,7-45,3)	400	9,0 (6,6-12,2)	29,8 (25,5-34,4)
<i>Noumbiel</i>	323	1,5 (0,7-3,6)	6,8 (4,5-10,1)	324	6,2 (4,0-9,3)	29,3 (24,6-34,5)	329	5,2 (3,3-8,1)	17,0 (13,3-21,5)
<i>Poni</i>	358	1,4 (0,6-3,2)	7,0 (4,8-10,1)	353	7,4 (5,1-10,6)	29,5 (24,9-34,4)	356	3,1 (1,7-5,4)	14,3 (11,1-18,3)

4.4.4. Malnutrition aiguë selon le périmètre brachial (PB)

Les résultats de la prévalence de la malnutrition aiguë chez les enfants âgés de 6 à 59 mois selon le PB sont consignés dans le tableau VIII.

Au niveau national, la prévalence de la malnutrition aiguë globale selon le PB est de 2,7% dont 0,3% de sévère. Les régions du Sud-Ouest, du Sahel et de l'Est ont les prévalences les plus élevées de malnutrition aiguë modérée selon le PB avec respectivement des valeurs de 5,4%, 5,2% et 3,9%. Les régions du Centre et du Centre Sud ont la prévalence la plus faible (1,4%).

Concernant la malnutrition aiguë sévère, la prévalence la plus élevée est notée dans la région du Sahel (1,7%) tandis que la plus faible est observée dans les régions des Hauts Bassins et du Centre avec la même valeur (0,1%).

Tableau VIII: Prévalence de la malnutrition aiguë selon le périmètre brachial chez les enfants de 6-59 mois

	N	Malnutrition Aiguë (<125mm) % (IC95%)	Malnutrition Aiguë Modérée (115<PB<125mm) % (IC95%)	Malnutrition Aiguë Sévère % (IC95%)
National	17495	2,7 (2,3 – 3,3)	2,4 (2,0 – 2,9)	0,3 (0,3 – 0,5)
Boucle du Mouhoun	2490	2,0 (1,4 - 2,8)	1,7 (1,2 - 2,5)	0,3 (0,1 - 0,7)
Balés	300	0,7 (0,2-2,5)	0,7 (0,2-2,5)	0 (0,0-0,0)
Banwa	381	0,8 (0,3-2,2)	0,8 (0,3-2,2)	0 (0,0-0,0)
Kossi	475	3,4 (1,9-6,0)	2,7 (1,4-5,3)	0,6 (0,2-1,9)
Mouhoun	393	1,0 (0,4-2,5)	1,0 (0,4-2,5)	0,0 (0,0-0,0)
Nayala	482	2,8 (1,6-4,8)	2,6 (1,5-4,6)	0,2 (0,0-1,4)
Sourou	441	2,7 (1,5-4,8)	2,3 (1,3-4,1)	0,5 (0,1-3,3)
Cascades	866	3,3 (2,0 - 5,2)	2,6 (1,6 - 4,3)	0,7 (0,2 - 1,9)
Comoé	432	3,5 (2,1-5,6)	2,8 (1,7-4,6)	0,7 (0,2-2,0)
Léraba	433	1,2 (0,5-2,6)	0,9 (0,4-2,3)	0,2 (0,0-1,6)
Centre	219	1,4 (0,5 - 3,9)	1,4 (0,5 - 3,9)	0,0 (0,0-0,0)
Kadiogo	219	1,4 (0,5 - 3,9)	1,4 (0,5 - 3,9)	0,0 (0,0-0,0)
Centre Est	1206	2,9 (2,0 - 4,2)	2,8 (1,9 – 4,1)	0,1 (0,0 – 0,4)
Boulgou	345	2,3 (1,2-4,6)	2,3 (1,2-4,6)	0,0 (0,0-0,0)
Koumpelgo	397	4,8 (3,2-7,1)	4,8 (3,2-7,1)	0,0 (0,0-0,0)
Kouritenga	461	3,3 (1,8-5,8)	2,8 (1,5-5,3)	0,4 (0,1-1,7)
Centre Nord	1108	2,7 (1,8 – 4,0)	2,2 (1,4 – 3,4)	0,5 (0,2 – 1,4)
Bam	410	1,7 (0,9-3,3)	1,5 (0,7-3,0)	0,2 (0,0-1,7)
Namentenga	254	1,6 (0,6-4,0)	1,6 (0,6-4,0)	0,0 (0,0-0,0)
Sanmatenga	441	3,2 (2,0-5,0)	2,5 (1,4-4,3)	0,7 (0,2-2,0)
Centre Ouest	1870	2,9 (2,1 – 4,0)	2,2 (1,5 – 3,2)	0,7 (0,4 – 1,3)
Boulkiemdé	531	3,4 (2,2-5,1)	2,8 (1,8-4,5)	0,6 (0,2-1,6)
Sanguié	442	3,2 (1,6-6,2)	1,6 (0,6-4,1)	1,6 (0,7-3,8)
Sissili	408	1,2 (0,6-2,7)	0,7 (0,2-2,2)	0,5 (0,1-1,9)
Ziro	488	1,4 (0,7-2,7)	1,0 (0,5-2,2)	0,4 (0,1-1,6)
Centre Sud	1076	2,1 (1,3 – 3,4)	1,4 (0,8 – 2,5)	0,7 (0,3 – 1,5)
Bazega	331	2,4 (1,2-4,7)	2,1 (1,0-4,5)	0,3 (0,0-2,1)
Nahouri	379	1,3 (0,5-3,6)	1,1 (0,3-3,4)	0,3 (0,0-1,9)
Zounweogo	366	2,2 (1,0-4,7)	1,1 (0,3-3,5)	1,1 (0,4-2,7)
Est	2209	4,4 (3,2 – 6,0)	3,9 (2,7 – 5,5)	0,5 (0,3 – 1,0)
Gnagna	441	2,9 (1,8-4,9)	2,7 (1,6-4,7)	0,2 (0,0-1,6)
Gourma	446	6,3 (3,0-12,7)	5,8 (2,7-12,2)	0,4 (0,1-1,8)

	N	Malnutrition Aiguë (<125mm) % (IC95%)	Malnutrition Aiguë Modérée (115<PB<125mm) % (IC95%)	Malnutrition Aiguë Sévère % (IC95%)
<i>Komandjoari</i>	402	2,0 (0,9-4,3)	1,7 (0,8-3,8)	0,2 (0,0-1,7)
<i>Kompienga</i>	360	3,9 (2,4-6,1)	2,5 (1,4-4,4)	1,4 (0,6-3,0)
<i>Tapoa</i>	545	4,8 (3,2-7,0)	3,9 (2,4-6,2)	0,9 (0,4-2,1)
Hauts Bassins	880	3,1 (1,7 – 5,3)	3,0 (1,7 – 5,2)	0,1 (0,0 - 0,2)
<i>Houet</i>	289	3,1 (1,7-5,7)	3,1 (1,7-5,7)	0,0 (0,0-0,0)
<i>Kenedougou</i>	304	2,0 (0,8-4,6)	1,0 (0,2-4,1)	1,0 (0,3-2,9)
<i>Tuy</i>	287	3,5 (1,9-6,2)	3,1 (1,8-5,4)	0,3 (0,0-2,5)
Nord	1764	2,4 (1,7 – 3,6)	1,9 (1,2 – 3,0)	0,5 (0,2 – 1,3)
<i>Lorum</i>	441	2,9 (1,5-5,7)	2,5 (1,1-5,4)	0,5 (0,1-1,7)
<i>Passoré</i>	505	5,0 (3,2-7,7)	4,2 (2,6-6,5)	0,8 (0,3-2,5)
<i>Yatenga</i>	432	1,4 (0,6-3,2)	0,9 (0,3-2,9)	0,5 (0,1-1,8)
<i>Zandoma</i>	385	4,4 (2,4-8,0)	4,4 (2,4-8,0)	0,0 (0,0-0,0)
Plateau Central	1123	2,2 (1,2 – 3,8)	1,8 (0,9 – 3,4)	0,4 (0,1 – 1,1)
<i>Ganzourgou</i>	385	2,6 (1,2-5,4)	2,1 (0,8-5,1)	0,5 (0,1-2,0)
<i>Kourweogo</i>	353	2,5 (1,2-5,3)	1,7 (0,8-3,4)	0,8 (0,3-2,5)
<i>Oubritenga</i>	385	1,3 (0,5-3,5)	1,3 (0,5-3,5)	0,0 (0,0-0,0)
Sahel	1376	7 (4,9 – 9,7)	5,2 (3,7 – 7,3)	1,7 (0,9 – 3,1)
<i>Oudalan</i>	326	7,1 (4,3-11,3)	6,1 (3,6-10,2)	0,9 (0,3-2,7)
<i>Seno</i>	278	8,6 (5,8-12,6)	6,5 (4,1-10,0)	2,2 (0,8-5,7)
<i>Soum</i>	387	6,5 (3,3-12,4)	4,7 (2,4-9,0)	1,8 (0,7-4,6)
<i>Yagha</i>	380	4,5 (2,5-7,9)	3,2 (1,7-5,9)	1,3 (0,4-4,7)
Sud-Ouest	1306	6,1 (4,4 – 8,4)	5,4 (3,9 – 7,4)	0,7 (0,3 – 1,6)
<i>Bougouriba</i>	316	5,7 (3,1-10,3)	5,4 (3,0-9,5)	0,3 (0,0-2,2)
<i>Ioba</i>	364	3,6 (1,7-7,2)	3,3 (1,7-6,5)	0,3 (0,0-1,9)
<i>Noumbiel</i>	327	5,2 (2,9-9,1)	3,4 (1,7-6,5)	1,8 (0,8-4,1)
<i>Poni</i>	298	8,4 (5,5-12,6)	7,4 (4,8-11,2)	1,0 (0,3-2,9)

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

Les résultats des prévalences de la malnutrition aiguë, de la malnutrition chronique et de l'insuffisance pondérale chez les enfants de 0-59 mois selon la tranche d'âge et le sexe figurent dans le tableau IX.

Tableau IX: 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	<-3 Z-Score et/ou œdèmes % (IC95%)	<-2 Z-Score et/ou œdèmes % (IC95%)	n	<-3 Z-Score % (IC95%)	<-2 Z-Score % (IC95%)	n	<-3 Z-Score % (IC95%)	<-2 Z-Score % (IC95%)
0-5	1986	1,5 (1,0-2,3)	6,7(5,3-8,4)	1992	2,4 (1,5-3,8)	11,9 (8,0-17,3)	1991	2,9 (1,4-5,9)	10,7 (8,0-14,2)
6-11	2194	2,1 (1,5-2,9)	13,1 (10,2-16,6)	2196	3,9 (2,7-5,4)	12,1 (9,9-14,7)	2197	4,1 (3,1-5,5)	18,1 (14,7-22,2)
12-23	3910	3,6 (2,0-6,5)	13,8 (11,3-16,7)	3905	6,5 (4,9-8,5)	23,8 (20,9-26,9)	3905	6,5 (4,9-8,5)	22,4 (19,8-25,1)
24-35	4259	2,3 (1,2-4,2)	7,8 (6,2-9,9)	4259	6,8 (5,5-8,5)	25,9 (23,5-28,4)	4264	6,8 (5,5-8,5)	17,1 (14,9-19,6)
36-47	4023	1,2 (0,5-2,9)	6,3 (4,6-8,5)	4020	6,1 (5,0-7,4)	23,4 (20,9-26,2)	4027	6,1 (5,0-7,4)	13,7 (11,8-16,0)

	Poids-pour-taille			Taille-pour-âge			Poids-pour-âge		
	n	<-3 Z-Score et/ou œdèmes % (IC95%)	<-2 Z-Score et/ou œdèmes % (IC95%)	n	<-3 Z-Score % (IC95%)	<-2 Z-Score % (IC95%)	n	<-3 Z-Score % (IC95%)	<-2 Z-Score % (IC95%)
48-59	3063	0,5 (0,3-0,9)	4,0 (3,2-5,1)	3064	4,4 (3,5-5,6)	19,6 (16,8-22,7)	3069	4,4 (3,5-5,6)	11,9 (10,0-14,2)
Sexe									
Masculin	9980	2,2 (1,5-3,3)	9,8 (8,6-11,1)	9980	6,5 (5,5-7,7)	22,8 (20,6-25,2)	9980	6,5 (5,5-7,7)	17,9 (16,2-19,5)
Féminin	9455	1,8 (1,1-2,8)	7,5 (6,4-8,8)	9456	4,4 (3,8-5,2)	19,5 (17,9-21,2)	9456	4,4 (3,8-5,2)	14,6 (13,2-16,1)

La malnutrition aiguë est plus accentuée chez les enfants des tranches d'âge de 12-23 mois (13,8%) et 6-11 mois (13,1%). Concernant la malnutrition chronique, elle affecte plus les enfants de 24 - 35 mois avec une prévalence de 25,9% contre 11,9% chez les enfants de 0-5 mois. Par ailleurs, l'insuffisance pondérale touche plus la tranche d'âge de 12-23 mois avec une prévalence de 22,4%. La tranche d'âge 0-5 mois est la moins affectée avec une prévalence de 10,7%.

Selon le sexe, les garçons sont les plus touchés avec des prévalences de 9,8%, 22,8% et 17,9% contre 7,5%, 19,5% et 14,6% pour les filles respectivement pour la malnutrition aiguë, la malnutrition chronique et l'insuffisance pondérale.

4.4.6. Prévalence de la surcharge pondérale

La prévalence de la surcharge pondérale chez les enfants de 0-59 mois est faible dans l'ensemble du pays (1,7%) comme le montre le tableau X. Toutefois, la région du Centre affiche la prévalence la plus élevée (3,3%) tandis que la région du Centre Ouest a la prévalence la plus faible avec une proportion de 0,3%.

Quant à l'obésité, la région du Centre a la plus forte prévalence (1,6%), suivie de la région du Sud-Ouest (0,7%). Les régions du Centre-Sud, Centre-Nord, Centre-Ouest et du Nord ont la plus faible prévalence d'obésité (0,1%).

Les prévalences les plus élevées de surcharge pondérale sont observées dans les provinces du Kadiogo (3,3%) et du Poni (3%). Par contre, les provinces des Balés, du Sanguié et du Séno ont une prévalence nulle de surcharge pondérale.

A propos de l'obésité, les provinces du Kadiogo (1,6%), du Ganzourgou (0,9%) et du Poni (0,9%) ont les prévalences les plus élevées par rapport aux quarante-deux autres.

Tableau X: Les prévalences de l'obésité, du surpoids et de la surcharge pondérale

Régions/Provinces	Effectif	Obésité % (IC95%)	Surpoids % (IC95%)	Surcharge pondérale % (IC95%)
National	19899	0,6 (0,3-1,1)	1,1 (0,8-1,7)	1,7 (1,2-2,4)
Boucle du Mouhoun	2858	0,2 (0,1-0,5)	1,1 (0,8-1,6)	1,3 (0,9-1,9)
Balés	340	0,0 (0,0-0,0)	0,0 (0,0-0,0)	0,0 (0,0-0,0)
Banwa	479	0,2 (0,0-1,5)	1,0 (0,5-2,4)	1,3 (0,6-2,6)
Kossi	536	0,0 (0,0-0,0)	0,4 (0,1-1,4)	0,4 (0,1-1,4)
Mouhoun	460	0,7 (0,2-2,0)	2,6 (1,6-4,3)	3,3 (2,0-5,3)
Nayala	546	0,4 (0,1-1,4)	0,9 (0,4-2,1)	1,3 (0,6-2,8)
Sourou	497	0,0 (0,0-0,0)	0,8 (0,3-2,0)	0,8 (0,3-2,0)
Cascades	964	0,4 (0,1-1,5)	2,2 (1,4-3,7)	2,6 (1,6-4,4)
Comoé	475	0,4 (0,1-1,6)	2,3(1,4-3,9)	2,7(1,6-4,7)
Léraba	489	0,0 (0,0-0,0)	1,4(0,5-3,7)	1,4(0,5-3,7)
Centre	244	1,6 (0,6-4,3)	1,7 (0,6-4,1)	3,3 (1,1-6,7)
Kadiogo	244	1,6 (0,6-4,3)	1,7 (0,6-4,1)	3,3 (1,1-6,7)
Centre Est	1402	0,3 (0,1-2,0)	1,1 (0,6-2,3)	1,5 (0,8-2,9)
Boulgou	393	0,5 (0,1-3,5)	1,5 (0,6-3,5)	2,0 (0,9-4,3)
Koulpelgo	449	0,2 (0,0-1,6)	0,9 (0,4-2,2)	1,1 (0,5-2,5)
Kouritenga	560	0,0 (0,0-0,0)	0,4 (0,1-1,4)	0,4 (0,1-1,4)
Centre Nord	1285	0,1 (0,0-1,0)	0,8 (0,4-1,6)	0,9 (0,5-1,8)
Bam	479	0,0 (0,0-0,0)	1,0 (0,4-2,8)	1,0 (0,4-2,8)
Namentenga	309	0,0 (0,0-0,0)	0,6 (0,2-2,5)	0,6 (0,2-2,5)
Sanmatenga	497	0,2 (0,0-1,4)	0,8 (0,3-2,0)	1,1 (0,4-2,3)
Centre Ouest	2103	0,1 (0,0-0,2)	0,3 (0,1-0,6)	0,3 (0,2-0,7)
Boulkiemdé	597	0,0 (0,0-0,0)	0,2 (0,0-1,2)	0,2 (0,0-1,2)
Sanguié	484	0,0 (0,0-0,0)	0,0 (0,0-0,0)	0,0 (0,0-0,0)
Sissili	464	0,4 (0,1-1,6)	1,1 (0,5-2,4)	1,5 (0,7-3,1)
Ziro	558	0,2 (0,0-1,3)	0,2 (0,0-1,2)	0,4 (0,1-1,4)
Centre Sud	1230	0,1 (0,0-0,6)	0,6 (0,3-1,4)	0,8 (0,4-1,5)
Bazega	389	0,3 (0,0-1,8)	0,3 (0,0-1,8)	0,5 (0,1-2,0)
Nahouri	430	0,2 (0,0-1,6)	0,0 (0,0-0,0)	0,2 (0,0-1,6)
Zounweogo	411	0,0 (0,0-0,0)	1,2 (0,5-2,7)	1,2 (0,5-2,7)
Est	2508	0,2 (0,1-0,7)	0,7 (0,4-1,3)	0,9 (0,5-1,5)
Gnagna	492	0,4 (0,1-1,6)	0,4 (0,1-1,6)	0,8 (0,3-2,1)
Gourma	504	0,0 (0,0-0,0)	0,4 (0,1-1,5)	0,4 (0,1-1,5)
Komandjari	498	0,2 (0,0-1,4)	0,6 (0,2-1,8)	0,8 (0,3-2,0)
Kompienga	406	0,7 (0,2-3,1)	1,7 (0,8-3,7)	2,5 (1,2-5,2)
Tapoa	608	0,0 (0,0-0,0)	1,3 (0,6-2,9)	1,3 (0,6-2,9)
Hauts Bassins	1013	0,3 (0,1-1,7)	1,7 (0,7-3,9)	2,0 (1,0-4,1)
Houet	325	0,3 (0,0-2,1)	1,8 (0,8-4,4)	2,2 (1,4-4,6)
Kenedougou	348	0,6 (0,1-2,3)	0,3 (0,0-2,0)	0,9 (0,3-2,6)
Tuy	340	0,0 (0,0-0,0)	0,9 (0,2-3,9)	0,9 (0,2-3,9)
Nord	1986	0,1 (0,0-0,2)	0,6 (0,2-1,3)	0,6 (0,3-1,4)
Lorum	518	0,2 (0,0-1,3)	0,8 (0,3-1,9)	1,0 (0,4-2,5)
Passoré	567	0,2 (0,0-1,2)	0,4 (0,1-1,4)	0,5 (0,2-1,5)
Yatenga	470	0,0 (0,0-0,0)	0,6 (0,2-1,9)	0,6 (0,2-1,9)
Zandama	431	0,5 (0,1-1,8)	0,2 (0,0-1,6)	0,7 (0,2-2,0)
Plateau Central	1270	0,6 (0,2-1,7)	0,9 (0,4-2,4)	1,5 (0,6-3,7)
Ganzourgou	443	0,9 (0,3-2,9) 0,5	1,4 (0,5-4,0)	2,3 (0,8-6,2)
Kourweogo	393	0,0 (0,0-0,0)	0,5 (0,1-2,0)	0,5 (0,1-2,0)
Oubritenga	434	0,2 (0,0-1,6)	0,2 (0,0-1,6)	0,5 (0,1-2,0)
Sahel	1572	0,2 (0,0-0,7)	0,3 (0,1-0,7)	0,4 (0,2-1,0)
Oudalan	364	0,0 (0,0-0,0)	0,3 (0,0-1,9)	0,3 (0,0-1,9)
Seno	307	0,0 (0,0-0,0)	0,0 (0,0-0,0)	0,0 (0,0-0,0)
Soum	430	0,2 (0,0-1,7)	0,2 (0,0-1,7)	0,5 (0,1-1,8)
Yagha	471	0,6 (0,2-2,7)	1,1 (0,4-2,8)	1,7 (0,7-4,2)
Sud-Ouest	1464	0,7 (0,3-1,7)	1,1 (0,6-2,3)	1,9 (1,1-3,1)
Bougouriba	357	0,0 (0,0-0,0)	0,6 (0,1-2,2)	0,6 (0,1-2,2)

Régions/Provinces	Effectif	Obésité % (IC95%)	Surpoids % (IC95%)	Surcharge pondérale % (IC95%)
<i>Ioba</i>	409	0,7 (0,2-3,0)	0,2 (0,0-1,7)	1,0 (0,3-3,0)
<i>Noumbiel</i>	361	0,0 (0,0-0,0)	0,3 (0,0-1,9)	0,3 (0,0-1,9)
<i>Poni</i>	337	0,9 (0,3-2,6)	2,1 (0,9-4,6)	3,0 (1,6-5,9)

4.5. Morbidité

Au plan national, 16,3% et 28,5% des enfants de 0-59 mois ont souffert respectivement de diarrhées et de fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête comme le montre le tableau XI. Plus d'un tiers (34%) des enfants ont présenté une morbidité à type de diarrhée et/ou de fièvre.

La région du Sahel a enregistré la prévalence la plus élevée de morbidité (50,4%) tandis que la Boucle du Mouhoun a présenté la valeur la plus faible (25,4%).

Au niveau provincial, la prévalence la plus élevée de morbidité a été observée dans la province du Séno (62,4%) et la plus faible dans la province de la Léraba (10,1%).

Tableau XI: Prévalences de la morbidité (fièvre et diarrhée)

Régions/Provinces	n	% Diarrhée (IC95%)	n	% Fièvre (IC95%)	n	% fièvre et/ou diarrhée (IC95%)
National	19574	16,3 (15,0-17,7)	19572	28,5 (26,2-30,8)	19573	34,0 (31,9-36,3)
Boucle du Mouhoun	2783	10,2 (8,9-11,7)	2783	21,7 (19,4-24,3)	2783	25,4 (22,9-28,0)
<i>Balés</i>	339	10,0 (7,8-12,8)	339	26,8 (21,8-32,5)	339	29,5 (24,1-35,6)
<i>Banwa</i>	423	10,4 (7,4-14,5)	423	17,5 (12,4-24,0)	423	21,0 (15,4-28,0)
<i>Kossi</i>	532	12,8 (9,6-16,9)	532	21,6 (16,9-27,2)	532	27,3 (22,1-33,2)
<i>Mouhoun</i>	459	1,3 (0,6-3,0)	459	13,1 (9,4-17,9)	459	13,5 (9,8-18,3)
<i>Nayala</i>	540	9,6 (6,2-14,7)	540	20,7 (14,3-29,1)	540	23,3 (16,4-32,0)
<i>Sourou</i>	490	20,8 (17,0-25,2)	490	39,0 (32,0-46,5)	490	45,5 (39,0-52,2)
Cascades	958	13,0 (9,5-17,6)	958	25,7 (19,4-33,2)	958	30,7 (23,6-38,8)
<i>Comoé</i>	474	13,7 (9,9-18,7)	474	27,2 (20,4-35,4)	474	32,5 (24,8-41,3)
<i>Léraba</i>	484	5,0 (2,4-9,8)	484	8,7 (4,7-15,5)	484	10,1 (5,6-17,6)
Centre	244	13,5 (9,6-18,7)	244	21,7 (14,7-30,9)	244	26,6 (19,6-35,1)
<i>Kadiogo</i>	244	13,5 (9,6-18,7)	244	21,7 (14,7-30,9)	244	26,6 (19,6-35,1)
Centre Est	1367	10,8 (9,1-12,8)	1367	29,7 (26,0-33,8)	1367	32,2 (28,5-36,2)
<i>Boulgou</i>	393	5,6 (4,0-7,8)	393	16,5 (12,4-21,7)	393	17,6 (13,5-22,5)
<i>Koulpelgo</i>	440	24,5 (18,8-31,4)	440	47,8 (38,3-56,0)	440	52,7 (43,2-62,1)
<i>Kouritenga</i>	534	16,3 (12,3-21,3)	534	53,9 (45,5-62,1)	534	58,4 (50,0-66,4)
Centre Nord	1238	12,3 (9,1-16,4)	1238	22,9 (17,9-28,7)	1238	27,7 (22,2-34,0)
<i>Bam</i>	454	15,9 (10,5-23,2)	454	24,9 (19,0-31,8)	454	33,7 (26,5-41,7)
<i>Namentenga</i>	291	10,3 (5,9-17,4)	291	19,2 (11,6-30,1)	291	22,0 (13,9-32,9)
<i>Sanmatenga</i>	493	12,0 (7,8-17,9)	493	23,3 (16,6-31,7)	493	27,8 (20,4-36,7)
Centre Ouest	2073	15,2 (13,0-17,7)	2072	33,5 (30,2-37,0)	2073	38,3 (34,8-42,0)
<i>Boulkiemdé</i>	592	14,9 (11,7-18,8)	592	34,0 (29,2-39,1)	592	39,4 (34,3-44,7)
<i>Sanguié</i>	478	15,5 (11,7-20,2)	478	25,7 (19,7-32,8)	478	27,6 (21,4-34,9)
<i>Sissili</i>	455	19,1 (15,8-24,1)	454	36,8 (32,3-41,5)	455	43,5 (38,0-49,2)
<i>Ziro</i>	548	11,1 (7,8-15,6)	548	40,1 (32,7-48,1)	548	43,6 (35,1-52,6)
Centre Sud	1205	14,3 (11,9-17,1)	1205	30,2 (26,6-34,0)	1205	35,4 (31,5-39,5)
<i>Bazega</i>	372	14,8 (10,0-21,3)	372	33,9 (28,4-39,8)	372	37,9 (32,1-44,1)
<i>Nahouri</i>	426	16,9 (13,5-20,9)	426	33,8 (28,7-39,3)	426	39,2 (33,5-45,2)
<i>Zounweogo</i>	407	12,8 (9,6-16,8)	407	26,0 (20,2-32,9)	407	31,9 (25,4-39,3)
Est	2462	24,5 (21,4-27,8)	2463	39,6 (35,3-44,1)	2462	47,0 (42,5-51,6)
<i>Gnagna</i>	485	33,0 (28,0-38,4)	485	46,8 (42,0-51,7)	485	57,1 (51,9-62,2)
<i>Gourma</i>	496	17,5 (13,4-22,6)	496	36,1 (29,0-43,8)	496	42,7 (34,7-51,1)

Régions/Provinces	n	% Diarrhée (IC95%)	n	% Fièvre (IC95%)	n	% fièvre et/ou diarrhée (IC95%)
<i>Komandjoari</i>	470	27,0 (21,0-34,0)	470	44,5 (37,1-52,1)	470	51,3 (43,2-59,2)
<i>Kompienga</i>	406	9,9 (6,0-15,9)	406	36,0 (29,4-43,1)	406	38,9 (31,8-46,6)
<i>Tapoa</i>	605	18,8 (13,1-26,3)	606	35,2 (22,3-44,7)	605	36,9 (26,3-48,8)
Hauts Bassins	999	19,7 (15,9-24,2)	998	28,1 (22,7-34,1)	998	36,3 (30,9-41,9)
<i>Houet</i>	324	20,4 (16,1-25,5)	324	28,4 (22,4-35,3)	324	37,0 (31,0-43,5)
<i>Kenedougou</i>	344	15,7 (11,7-20,8)	344	21,5 (16,4-27,7)	344	27,0 (21,0-34,0)
<i>Tuy</i>	331	14,8 (10,5-20,4)	330	32,1 (25,2-39,9)	330	36,1 (29,3-43,5)
Nord	1963	19,3 (16,3-22,7)	1963	34,7 (30,0-39,7)	1963	41,0 (36,1-45,9)
<i>Lorum</i>	506	20,4 (14,3-28,1)	506	32,8 (26,8-39,4)	506	38,1 (30,7-46,1)
<i>Passoré</i>	566	22,6 (18,6-27,1)	566	37,8 (32,0-43,9)	566	44,7 (38,9-50,6)
<i>Yatenga</i>	460	18,0 (14,0-23,0)	460	33,5 (27,0-40,7)	460	39,6 (32,8-46,7)
<i>Zandouga</i>	431	18,6 (14,0-24,2)	431	37,8 (32,1-43,9)	431	43,4 (37,2-49,8)
Plateau Central	1257	15,6 (13,0-18,5)	1257	36,2 (30,6-42,2)	1257	42,4 (36,4-48,6)
<i>Ganzourgou</i>	435	17,9 (14,0-22,7)	435	40,9 (32,0-50,5)	435	47,8 (38,1-57,7)
<i>Kourweogo</i>	390	19,5 (14,6-25,6)	390	32,3 (27,7-37,3)	390	39,5 (33,7-45,6)
<i>Ouhitenga</i>	432	10,0 (7,2-13,7)	432	28,9 (23,0-35,7)	432	33,3 (27,3-40,0)
Sahel	1564	33,2 (28,8-37,9)	1564	41,7 (37,2-46,4)	1564	50,4 (45,6-55,2)
<i>Oudalan</i>	363	33,9 (23,5-46,1)	363	35,8 (25,3-47,9)	363	41,9 (30,3-54,4)
<i>Senouga</i>	306	39,9 (31,9-48,4)	306	57,5 (49,9-64,8)	306	62,4 (54,0-70,1)
<i>Sourou</i>	427	30,7 (24,0-38,2)	427	36,1 (29,2-43,6)	427	48,7 (41,3-56,2)
<i>Yagha</i>	468	26,1 (18,6-35,2)	468	35,9 (25,8-47,4)	468	39,3 (28,7-51,1)
Sud-Ouest	1461	20,2 (16,1-25,1)	1460	34,1 (28,8-39,9)	1461	40,3 (34,8-46,1)
<i>Bougouriba</i>	357	16,8 (11,6-23,7)	356	27,0 (19,7-35,8)	357	31,7 (24,0-40,5)
<i>loba</i>	409	15,9 (12,1-20,6)	409	21,0 (16,1-27,0)	409	27,1 (21,2-34,0)
<i>Noumbie</i>	361	24,4 (19,5-30,0)	361	50,7 (41,4-59,9)	361	55,1 (44,7-65,1)
<i>Poni</i>	334	24,3 (16,6-34,0)	334	45,5 (35,4-56,0)	334	52,1 (41,8-62,2)

4.6. Couverture de la supplémentation en vitamine A et du déparasitage au cours des 6 derniers mois

Les résultats de la couverture en vitamine A et du déparasitage ont été consignés dans le tableau XI. Au plan national, respectivement 76,1% et 73,4% des enfants de 6-59 mois ont reçu une capsule de vitamine A et un déparasitant comme l'indique le tableau XII.

Au niveau régional, on remarque que la région de la Boucle du Mouhoun a les couvertures les plus élevées de supplémentation en vitamine A (90,6%) et en déparasitage (90,6%) tandis que la région du Centre présente les plus faibles couvertures de vitamines A (62,7%) ainsi que de déparasitage (59,2%).

L'enquête a révélé que la province du Boulgou a la couverture la plus élevée autant en vitamine A (98,8) qu'en déparasitage (98,7%). La province du Kouritenga par contre, affiche les plus faibles taux de couverture en Vitamine (39,8%) et en déparasitage (43,1%).

Tableau XII: Couverture de la supplémentation en Vitamine A et de Déparasitant

Région /province	Vitamine A		Déparasitant	
	n	% (IC95%)	n	% (IC95%)
National	17588	76,1 (72,7-79,2)	15354	73,4(68,8-76,7)
Boucle du Mouhoun	2520	90,6 (87,2-93,2)	2208	90,6(87,4-93,1)
<i>Balés</i>	304	91,1(82,0-95,9))	268	91,4(81,9-96,2)

Région /province	Vitamine A		Déparasitant	
	n	% (IC95%)	n	% (IC95%)
Banwa	408	87,5(78,1-93,2)	354	88,1(78,8-93,7)
Kossi	475	88,2(80,9-93,0)	411	86,4(79,7-91,1)
Mouhoun	392	93,9(80,6-98,3)	352	94,3(82,6-98,3)
Nayala	497	94,8(91,0-97,0)	461	95,4(91,4-97,6)
Sourou	444	91,2(84,3-95,3)	392	92,9(85,3-96,7)
Cascades	867	76,0(62,4-85,9)	753	70,8(57,8-81,1)
Comoé	434	74,2(59,5-84,9)	377	68,4(54,5-79,7)
Léraba	433	97,2(94,4-98,6)	376	98,4(95,7-99,4)
Centre	225	62,7(50,8-73,2)	201	59,2(47,6-69,9)
Kadiogo	225	62,7(50,8-73,2)	201	59,2(47,6-69,9)
Centre Est	1219	81,8(77,7-85,3)	1087	79,4(74,9-83,3)
Boulgou	346	98,8(96,4-99,6)	304	98,7(96,7-99,5)
Koulpelgo	401	77,8(68,5-85,0)	361	57,9(44,8-70,0)
Kouritenga	472	39,8(25,9-55,7)	422	43,1(28,5-59,1)
Centre Nord	1113	75,7(66,7-82,6)	986	74,1(64,7-81,7)
Bam	410	92,2(87,3-95,3)	375	91,2(84,9-95,0)
Namentenga	260	74,2(60,5-84,4)	227	67,8(51,4-80,8)
Sanmatenga	443	72,0(59,4-81,9)	384	71,6(58,1-82,1)
Centre Ouest	1888	87,2(82,8-90,5)	1637	87,5(83,4-90,6)
Boulkiemde	536	86,0(79,0-90,9)	466	87,6(81,1-92,0)
Sanguie	448	98,2(95,8-99,3)	380	97,4(94,6-98,7)
Sissili	415	81,2(71,4-88,2)	368	78,5(68,7-85,9)
Ziro	489	82,4(70,8-90,1)	423	81,8(69,5-89,9)
Centre Sud	1082	88,1(83,7-91,4)	961	88,0(83,6-91,3)
Bazega	335	80,6(70,0-88,1)	303	80,5(70,1-87,9)
Nahouri	383	89,0(79,8-94,4)	340	88,5(79,2-94,0)
Zoundweogo	364	92,9(87,5-96,0)	318	93,1(87,8-96,2)
Est	2199	76,9(70,8-82,1)	1893	69,0(62,4-74,8)
Gnagna	442	74,0(63,3-82,4)	377	59,9(49,2-69,8)
Gourma	447	69,8(56,6-80,4)	385	67,5(54,6-78,3)
Komandjari	403	70,5(58,9-79,9)	349	67,3(57,1-76,1)
Kompienga	360	89,2(83,6-93,0)	318	86,8(80,0-91,5)
Tapoa	547	85,9(75,3-92,4)	464	81,5(69,0-89,7)
Hauts Bassins	885	75,8(66,0-83,4)	777	74,1(62,7-83,0)
Houet	288	75,7(66,5-84,2)	259	74,1(61,1-84,0)
Kenedougou	307	83,7(74,4-90,1)	276	80,4(68,6-88,5)
Tuy	290	65,5(55,2-74,5)	242	64,0(53,0-73,8)
Nord	1777	76,5(69,1-82,6)	1543	75,0(66,8-81,7)
Lorum	448	81,0(70,3-88,5)	382	80,6(67,8-89,1)
Passoré	512	79,1(68,6-86,8)	447	80,5(69,7-88,1)
Yatenga	433	74,4(63,6-82,8)	388	71,9(60,1-81,3)
Zandoma	384	89,1(82,5-93,3)	326	86,2(78,3-91,5)
Plateau Central	1131	82,5(74,3-88,4)	1006	83,3(75,5-89,0)
Ganzourgou	384	82,6(69,9-90,6)	345	82,9(71,4-90,4)
Kourweogo	357	89,4(81,7-94,1)	315	91,7(84,8-95,7)
Oubritenga	390	80,0(65,6-89,4)	346	81,2(65,9-90,6)
Sahel	1378	87,2(83,1-90,5)	1175	78,4(70,6-84,6)
Oudalan	329	88,8(81,6-93,4)	290	82,4(73,7-88,7)
Seno	278	93,9(87,4-97,1)	227	85,0(76,0-91,1)
Soum	385	83,9(75,9-89,6)	315	72,1(56,2-83,8)
Yagha	386	82,4(72,7-89,1)	336	84,2(74,2-90,8)
Sud-Ouest	1304	86,8(81,9-90,5)	1127	86,9(82,3-90,4)
Bougouriba	316	74,4(58,4-85,7)	262	73,3(57,0-85,0)
Ioba	367	95,6(91,2-97,9)	333	95,2(91,5-97,3)
Noumbiel	325	58,2(46,8-68,7)	283	60,1(48,8-70,4)
Poni	296	83,1(72,9-90,0)	249	83,1(73,4-89,8)

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

4.7.1. Mise au sein précoce

Le tableau XIII ci-dessous présente les résultats de la mise au sein précoce. Au niveau national, 55,8 % des enfants de 0 à 23 mois ont bénéficié d'une mise au sein dans la première heure qui a suivi leur naissance. Ce résultat varie de 41,6% dans la région du Sud-Ouest à 72,4% dans la région de l'Est.

La proportion d'enfant ayant bénéficié d'une mise au sein dans la première heure qui a suivi leur naissance varie d'une région à l'autre d'une part et d'autre part d'une province à une autre à l'intérieur de la même région. Au niveau provincial, celui du Zandoma présente la plus forte proportion d'enfant bénéficiant d'une mise au sein précoce avec 85,8% et celui du Noubiel la plus faible proportion avec 24,7% (Annexe1).

Tableau XIII: Proportion d'enfants de 0-23 mois mis au sein dans l'heure qui suit la naissance par région

Région	Effectif	Enfants de 0 à 23 mois ayant été mis au sein dans la première heure suivant la naissance
		% (IC à 95%)
National	7985	55,8 (52,2-59,5)
Boucle du Mouhoun	1073	60,0 (55,4-64,4)
Cascades	396	66,9 (56,7-75,7)
Centre	93	43,0 (31,6-55,2)
Centre Est	539	59,7 (52,6-66,5)
Centre Nord	526	63,9 (56,2-71,0)
Centre Ouest	831	64,7 (58,5-70,4)
Centre Sud	495	63,4 (56,7-69,7)
Est	1021	72,4 (68,3-76,3)
Hauts Bassins	406	44,4 (35,2-54,0)
Nord	816	65,2 (57,8-72,0)
Plateau Central	482	70,5 (64,6-75,9)
Sahel	695	56,7 (50,0-63,2)
Sud-Ouest	612	41,6 (34,7-48,8)

4.7.2. Allaitement Exclusif

Au niveau national 47,8% des enfants ont été allaités exclusivement (tableau XIV). Ces résultats présentent des disparités entre régions et au sein d'une même région. Le taux le plus élevé a été observé dans la région du Centre nord (69,6 %) et le plus faible dans celle du Centre (26,9%).

Les résultats au niveau provincial figurent en annexe 2. Le taux de l'allaitement maternel varie de 19% dans la province du Seno à 90% dans la province du Zoundweogo.

Tableau XIV: Proportion d'enfants âgés de 0 à 5 mois allaités exclusivement

Région	Effectif	Enfants de 0 à 5 mois allaités exclusivement
		% (IC à 95%)
Ensemble	1993	47,8 (41,2-54,5)
Boucle du Mouhoun	167	39,3 (28,4-51,4)
Cascades	74	43,7 (29,8-58,6)
Centre	26	26,9 (12,4-49,0)
Centre Est	197	47,6 (38,7-56,7)
Centre Nord	175	69,6 (61,6-76,6)
Centre Ouest	219	67,5 (58,5-75,4)
Centre Sud	83	66,4 (49,9-79,6)
Est	125	60,5 (49,9-70,1)
Hauts Bassins	113	43,8 (24,5-65,2)
Nord	273	57,9 (45,8-69,2)
Plateau Central	215	57,0 (48,2-65,4)
Sahel	142	46,7 (33,6-60,3)
Sud Ouest	184	46,3 (35,0-58,0)

4.7.3. Consommation du colostrum

Le tableau XV présente la proportion d'enfants ayant bénéficié du colostrum. La proportion au niveau national est de 91,0%. Au niveau régional, elle varie de 86,0% dans la région du Centre à 96,9% dans celle des Cascades.

En ce qui concerne la proportion d'enfants ayant reçu le colostrum au niveau provincial, la plus forte proportion a été enregistrée dans la province du Zandoma avec 100% des enfants. La province des Banwa enregistre la plus faible proportion avec 77,3% (annexe 3).

Tableau XV: Proportion d'enfants ayant reçu le colostrum par région

Régions	Effectif	Enfants de 0 à 23 mois ayant reçu le colostrum
		% (IC à 95%)
National	7984	91,0 (88,7-92,8)
Boucle du Mouhoun	1072	91,2 (88,7-93,2)
Cascades	396	96,9 (89,7-99,1)
Centre	93	86,0 (76,2-92,2)
Centre Est	539	93,8 (90,4-96,1)
Centre Nord	526	93,8 (91,1-95,6)
Centre Ouest	831	93,1 (90,2-95,2)
Centre Sud	495	93,9 (90,3-96,3)
Est	1021	93,4 (90,3-95,6)
Hauts Bassins	406	90,9 (85,4-94,5)
Nord	816	88,7 (84,8-91,7)
Plateau Central	482	92,1 (88,5-94,6)
Sahel	695	95,7 (93,4-97,2)
Sud-Ouest	612	88,9 (84,2-92,3)

4.7.4. Poursuite de l'allaitement au sein à l'âge de 1 an

Par rapport à la poursuite de l'allaitement au sein, la région du Sahel présente les meilleurs résultats avec 99,1% contrairement à la région du Centre qui enregistre 63,2% comme l'indique le tableau ci-dessous. Cette proportion est de 84,4 % au niveau national.

La poursuite de l'allaitement est effective chez 100% des enfants enquêtés dans sept provinces à savoir du Yagha, du Soum, de l'Oudalan, du Tuy, la Gnagna, du Koulpelgo et du Mouhoun. Dans la province du Kadiogo, seulement 63,2% des enfants poursuivent leur allaitement au sein à l'âge de 1 an représentant la plus faible proportion. Ces résultats sont consignés à l'annexe 4.

Tableau XVI: Proportion d'enfants âgés de 12 à 15 mois encore allaités, au niveau régional

Région	Effectif	Enfants de 12 à 15 mois allaités % (IC à 95%)
National	1402	84,4 (74,3-91,0)
Boucle du Mouhoun	134	89,9 (83,0-94,2)
Cascades	60	89,1 (70,6-96,6)
Centre	19	63,2 (43,7-79,1)
Centre Est	56	92,2 (67,3-98,5)
Centre Nord	145	96,9 (92,0-98,9)
Centre Ouest	230	95,4 (91,1-97,7)
Centre Sud	51	87,3 (77,8-93,1)
Est	71	88,7 (77,4-94,7)
Hauts Bassins	33	64,8 (42,7-82,0)
Nord	162	96,1 (87,6-98,9)
Plateau Central	131	92,0 (84,8-95,9)
Sahel	137	99,1 (94,4-99,9)
Sud-Ouest	173	92,9 (86,3-96,5)

4.7.5. Introduction de l'aliment de complément

La proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois ayant reçu un aliment de complément est indiquée dans le tableau XVII. Les résultats obtenus montrent qu'au niveau national 75,1 % des enfants bénéficient d'aliments de complément en temps opportun. Les valeurs extrêmes sont observées dans la région du Centre (82,6%) et dans celle des Hauts-Bassins (64,9%).

Au niveau provincial, la meilleure proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu un aliment de complément a été observée dans la province de la Sissili avec 100% des enfants enquêtés contre 47,6% dans celui Kenedougou comme l'indique l'annexe 5.

Tableau XVII: Proportion d'enfants âgés de 6 à 8 mois qui ont reçu un aliment de complément

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%)
National	989	75,1(66,6-82,1)
Boucle du Mouhoun	198	67,3(59,9-74,0)
Cascades	101	80,6(67,1-89,4)
Centre	23	82,6(63,0-93,0)
Centre Est	45	79,0(65,0-88,0)
Centre Nord	31	78,4(65,9-85,2)
Centre Ouest	48	67,0(51,5-79,6)
Centre Sud	61	79,7(69,0-87,3)
Est	216	78,8(70,2-85,4)
Hauts Bassins	94	64,9(43,9-81,4)
Nord	84	69,3(52,7-82,1)
Plateau Central	7	71,4(58,7-81,5)
Sahel	62	75,2(54,2-88,5)
Sud-Ouest	19	79,8(56,2-92,4)

4.7.6. Diversité alimentaire

4.7.6.1. Diversité alimentaire minimum

Le tableau XVIII 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 niveau national 17,9% des enfants ont consommé au moins quatre groupes d'aliments dont 15,3% d'enfants allaités et 42,6% d'enfants non allaités. Au niveau régional, celle du Centre présente la plus forte proportion d'enfants de 6-23 mois ayant reçu au moins quatre groupes d'aliments avec 28,4% et celle du Centre-Sud la plus faible proportion avec 4,9%. Pour les enfants allaités, la diversité alimentaire minimum varie de 4,7% dans la région du Centre-Sud à 24,4% dans celle des Cascades. Pour ce qui est des enfants non allaités, elle varie de 8,5% dans la région du Centre-Sud à 57,1% celle du Sahel.

Au niveau provincial, la plus forte proportion d'enfants ayant reçu au moins quatre groupes d'aliments a été observée dans la province du Kadiogo avec 28,4% tandis que la plus faible proportion a été observée dans la province du Zoundweogo avec 1,4% (Annexe 6).

Tableau XVIII: Proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant consommés au moins 4 groupes d'aliments

Régions	Consommation d'au moins 4 groupes d'aliments					
	6 à 23 mois allaités		6 à 23 mois non allaités		Ensemble	
	Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)
National	5681	15,3 (12,4-18,7)	314	42,6 (29,6-56,6)	6004	17,9 (14,6-21,7)
Boucle du Mouhoun	852	10,7 (7,9-14,3)	53	21,7 (13,5-33,0)	908	11,4 (8,8-14,7)
Cascades	289	24,4 (17,6-32,6)	33	44,8 (23,4-68,3)	323	26 (19,3-34,0)
Centre	53	22,6 (11,3-40,3)	14	50,0 (28,8-71,2)	67	28,4 (16,7-43,8)

Régions	Consommation d'au moins 4 groupes d'aliments					
	6 à 23 mois allaités		6 à 23 mois non allaités		Ensemble	
	Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)
Centre Est	324	20,0 (14,3-27,2)	18	39,0 (14,4-70,7)	344	21,6 (15,6-29,0)
Centre Nord	342	6,7 (4,3-10,3)	11	17,0 (2,4-62,6)	353	7,0 (4,5-10,8)
Centre Ouest	587	11,7 (8,6-15,9)	25	25,9 (12,9-45,2)	613	12,3 (8,9-16,6)
Centre Sud	393	4,7 (2,9-7,6)	19	8,5 (1,9-31,2)	412	4,9 (3,0-7,7)
Est	863	14,6 (11,4-18,4)	33	26,9 (11,5-50,9)	896	14,9 (11,7-18,8)
Hauts Bassins	275	16,1 (10,9-23,1)	19	44,7 (18,6-74,0)	294	19,2 (13,3-27,0)
Nord	520	11,9 (7,5-18,6)	23	32,6 (11,8-63,5)	543	12,8 (8,3-19,1)
Plateau Central	249	9,8 (5,8-16,1)	18	12,3 (2,3-45,7)	267	10,0 (6,1-16,0)
Sahel	538	17,1 (11,5-24,6)	15	57,1 (30,6-80,1)	554	17,8 (12,2-25,2)
Sud-Ouest	396	5,1 (3,0-8,4)	33	17,7 (6,3-40,8)	430	5,9 (3,8-9,1)

4.7.6.2. Nombre moyen de groupes d'aliments consommés par jour

Le nombre moyen de groupes d'aliments consommés par les enfants de 6 à 23 mois au niveau national et régional est consigné dans le tableau XIX ci-dessous.

Au niveau national, sur 7 groupes d'aliments définis, le nombre moyen de groupe d'aliments consommés est de 2,02. Ce nombre moyen est de 1,89 pour les enfants allaités et de 3,26 pour les non allaités.

Au niveau régional le nombre moyen de groupe d'aliments consommés varie de 2,44 dans la région du Centre à 1,51 dans la région du Centre-Nord. Chez les enfants de 6 à 23 mois allaités ce nombre varie de 2,21 dans la région des Cascades à 1,50 dans celle du Centre-Nord. Pour ce qui est des enfants non allaités, ce nombre moyen va de 3,50 dans la région du Centre à 1,78 et celle du Centre-Nord.

Au niveau provincial, le nombre moyen de groupe d'aliments consommés varie de 2,32 dans la province du Sanguié à 1,12 dans la province du Zandoma chez les enfants allaités (annexe 7).

Chez les enfants non allaités ce nombre varie de 4 dans les provinces du loba et du Seno à 0,8 dans la province du Mouhoun.

Tableau XIX: Nombre moyen de groupes d'aliments consommés

Régions	Nombre moyen de groupes d'aliments consommés					
	6-23 mois allaités		6-23 mois non allaités		Ensemble	
	Effectifs	m±SD	Effectifs	m±SD	Effectif	m±SD
National	5681	1,89±0,06	314	3,26±0,18	6004	2,02±0,06

Régions	Nombre moyen de groupes d'aliments consommés					
	6-23 mois allaités		6-23 mois non allaités		Ensemble	
	Effectifs	m±SD	Effectifs	m±SD	Effectif	m±SD
Boucle du Mouhoun	852	1,57±0,06	53	2,51±0,16	908	1,64±0,05
Cascades	289	2,21±0,13	33	3,48±0,25	323	2,30±0,13
Centre	53	2,16±0,24	14	3,50±0,34	67	2,44±0,22
Centre Est	324	2,04±0,15	18	3,09±0,24	344	2,11±0,14
Centre Nord	342	1,50±0,09	11	1,78±0,70	353	1,51±0,09
Centre Ouest	587	1,77±0,07	25	2,95±0,17	613	1,82±0,07
Centre Sud	393	1,63±0,08	19	2,43±0,20	412	1,67±0,07
Est	863	1,89±0,06	33	3,04±0,21	896	1,92±0,06
Hauts Bassins	275	2,00±0,18	19	3,41±0,31	294	2,16±0,17
Nord	520	1,83±0,09	23	2,73±0,37	543	1,86±0,08
Plateau Central	249	1,57±0,13	18	2,07±0,44	267	1,60±0,12
Sahel	538	1,99±0,11	15	3,27±0,17	554	2,01±0,11
Sud-Ouest	396	1,48±0,07	33	2,68±0,25	430	1,56±0,07

4.7.6.3. Fréquence minimum des repas

Le tableau XX montre la proportion d'enfants de 6 à 23 mois qui ont reçu le nombre de repas comme recommandé durant les 24 heures précédant l'enquête. Au total, 56,5% des enfants ont une fréquence minimum des repas recommandés au niveau national. Cette fréquence varie selon que les enfants sont allaités ou non. En effet, chez les enfants allaités, elle est de 57,0% et de 52,2% pour les non allaités. Au niveau régional, elle varie de 40,3% dans la région du Centre-Sud à 66,6% dans la région de l'Est pour l'ensemble des enfants. Pour les enfants allaités, elle est de 68,8 % dans la région des Cascades contre 41,1% dans celle du Centre-Sud. Quant aux enfants non allaités, cette proportion varie de 22,5% dans la région du Centre-Ouest à 59,7% dans celle de l'Est.

La proportion d'enfants ayant une fréquence minimum des repas par groupe d'âge et selon le mode d'alimentation au niveau provincial est consignée dans l'annexe 8. On constate que la plus forte proportion est observée dans la province de la Gnagna avec 72,0% et la plus faible proportion dans la province du Yagha avec 31,9% des enfants.

Chez les enfants allaités, elle est de 72,3% dans la province de la Tapoa et de 33,1% dans la province du Yagha.

La proportion d'enfants non allaités ayant une fréquence minimum des repas varie de 100% dans les provinces du loba et du Seno à 0% dans les provinces du Yatenga, Zandoma, Tuy, Komandjoari, Boulkiemdé et Koulpelgo.

Tableau XX: Fréquence minimum des repas par groupe d'âge et selon le mode d'alimentation région

Régions	<i>Fréquence minimum des repas selon le mode d'alimentation chez les enfants âgés de 6 à 23 mois</i>					
	Enfants de 6 à 23 mois allaités		Enfants de 6 à 23 mois non allaités		Ensemble	
	Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)
National	5681	57,0 (53,3-60,7)	314	52,2 (36,0-67,8)	6004	56,5 (52,8-60,1)
Boucle du Mouhoun	852	49,6 (45,7-53,6)	53	43,8 (30,7-57,9)	908	49,2 (45,3-53,0)
Cascades	289	68,8 (61,2-75,5)	33	41,6 (23,9-61,8)	323	66,0 (58,8-72,6)
Centre	53	64,2 (48,3-74,4)	14	57,0 (27,0-82,0)	67	62,7 (49,0-74,6)
Centre Est	324	61,2 (53,6-68,4)	18	59,1 (40,7-75,3)	344	60,7 (53,3-67,6)
Centre Nord	342	51,5 (43,6-59,3)	11	32,6 (10,2-67,4)	353	50,9 (43,2-58,6)
Centre Ouest	587	54,2 (48,3-60,0)	25	22,5 (10,0-41,3)	613	52,7 (46,9-58,5)
Centre Sud	393	41,1 (34,0-48,6)	19	24,3 (8,6-52,3)	412	40,3 (33,4-47,6)
Est	863	66,8 (62,7-70,6)	33	59,7 (33,3-81,4)	896	66,6 (62,6-70,3)
Hauts Bassins	275	49,3 (40,4-58,2)	19	54,0 (35,1-71,9)	294	49,8 (41,2-58,5)
Nord	520	57,8 (50,0-65,3)	23	29,5 (13,6-52,7)	543	56,7 (48,5-64,5)
Plateau Central	249	51,2 (43,1-59,2)	18	42,0 (19,8-68,6)	267	50,6 (43,1-58,1)
Sahel	538	59,3 (53,9-64,4)	15	54,0 (23,2-82,0)	554	59,1 (53,8-64,2)
Sud-Ouest	387	41,7 (35,5-48,2)	33	40,5 (20,0-64,9)	430	41,6 (35,5-47,9)

4.7.6.4. Alimentation minimum acceptable

Le tableau XXI montre la proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois qui ont reçu un apport alimentaire minimum acceptable. Au niveau national, 17,5% des enfants ont une alimentation minimum acceptable variant entre 5,3% dans la région du Centre-Sud et 25,6% dans celle du Sahel.

Pour les enfants allaités, elle est de 13,6% au niveau national avec une variation de 4,2% dans la région du Centre-Sud à 24,2% dans celle des Cascades.

Pour les non allaités, elle est de 49,2% au niveau national et varie de 18,3% dans la région du Centre-Est à 90,7% dans la région du Sahel.

Au niveau provincial, la plus forte proportion des enfants âgés de 6 à 23 mois ayant reçu une alimentation minimum acceptable a été observée dans la province du Ganzourgou avec un taux de

94,6% et la plus faible proportion dans la province du Zoundweogo avec un taux de 2,1% (annexe 9).

Chez les enfants allaités cette proportion varie de 25,3% dans la province du Boulgou à 1,2% dans la province du Sourou.

Chez les enfants non allaités la proportion varie de 0% dans la province du Nayala à 100% dans la province du Soum.

Tableau XXI: Alimentation minimum acceptable selon le mode d'alimentation

Pratique d'alimentation minimum acceptable						
Régions	Enfants de 6 à 23 mois allaités		Enfants de 6 à 23 mois non allaités		Ensemble	
	Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)
National	5681	13,6 (11,0-16,8)	650	49,2 (36,0-62,5)	6087	17,5 (14,2-21,5)
Boucle du Mouhoun	852	8,5 (6,3-11,4)	85	41,9 (30,2-54,5)	911	11,5 (9,1-14,4)
Cascades	289	24,2 (17,5-32,5)	58	45,6 (27,3-65,2)	325	25,4 (19,1-32,9)
Centre	53	18,9 (9,0-35,3)	19	52,6 (27,0-76,9)	67	25,4 (13,4-42,8)
Centre Est	324	19,6 (14,0-26,7)	23	18,3 (5,6-45,7)	348	19,2 (13,7-26,3)
Centre Nord	342	6,5 (4,1-10,1)	20	56,0 (31,5-77,8)	354	9,0 (6,2-12,9)
Centre Ouest	587	9,2 (6,4-13,1)	48	40,0 (23,0-59,9)	617	10,8 (7,9-14,6)
Centre Sud	393	4,2 (2,5-7,1)	25	21,5 (8,4-44,9)	413	5,3 (3,4-8,2)
Est	863	13,7 (10,7-17,3)	99	72,1 (55,7-84,2)	913	18,0 (14,4-22,2)
Hauts Bassins	275	13,8 (9,3-20,0)	27	24,8 (7,5-57,3)	296	15,5 (10,8-21,9)
Nord	520	11,9 (7,4-18,5)	47	55,5 (32,0-76,8)	553	15,5 (10,5-22,2)
Plateau Central	249	9,8 (5,8-16,1)	27	32,6 (15,6-55,9)	271	11,6 (7,5-17,6)
Sahel	538	15,6 (10,9-21,9)	124	90,7 (80,6-95,8)	589	25,6 (20,1-31,9)
Sud-Ouest	396	4,5 (2,6-7,7)	48	30,8 (16,4-50,3)	440	6,8 (4,5-10,0)

4.8. Diversité alimentaire des femmes en âge de procréer et nombre moyen de groupe d'aliments consommés par les femmes en âge de procréer

Au regard des résultats présentés dans le tableau XXII ci-dessous, 20,3% des femmes en âge de procréer ont une diversité alimentaire minimum.

Par ailleurs, quatre (4) régions sur treize (13) à savoir les régions des Cascades, du Centre, du Centre Est et des Hauts Bassins présentent des proportions de FAP ayant une diversité alimentaire minimum supérieures à la moyenne nationale (20,3%).

A l'échelle régionale, la région des Hauts Bassins se distinguent avec la plus forte proportion de femmes en âge de procréer ayant une diversité alimentaire minimum qui est de 29,0%. Cependant, la faible proportion de femmes en âge de procréer ayant une diversité alimentaire minimum a été enregistrée dans la région du Centre sud (7,0%). En outre, des disparités existent entre les différentes provinces d'une même région.

A l'échelle provinciale, il ressort des résultats de l'enquête que onze (11) provinces sur quarante cinq (45) présentent des proportions de femmes en âge de procréer ayant une diversité alimentaire minimum supérieure à la moyenne nationale. Il s'agit essentiellement des provinces de la Comoé, de la Léraba, du Kadiogo, du Boulgou, de Kouritenga, de la Sissili, de la Komandjoari, de la Tapoa, du Houet, de l'Oubritenga et du Seno.

En plus de l'évaluation de la diversité alimentaire minimum, le nombre moyen de groupes d'aliments consommé par région varie de 2,97 dans celle du Centre-sud à 3,93 dans la région des Cascades. Aucune région ne présente un nombre moyen minimal acceptable de groupe d'aliments chez les FAP (5 groupes d'aliments).

Au niveau provincial, le nombre moyen de groupes d'aliments consommés par les FAP le jour précédant l'enquête varie de 2,73 dans la province du Zoundweogo à 4,22 dans la province de la Leraba.

Tableau XXII: Proportion de femmes en âge de procréer ayant consommé au moins 5 groupes d'aliments et nombre moyen de groupe d'aliments consommés par les femmes en âge de procréer

Régions	Effectifs	% (IC à 95%) de FAP ayant consommé au moins 5 groupes d'aliments	Moyenne (\pm ET) de Groupes d'aliments consommés par FAP
National	13572	20,3 (18,2-22,7)	3,61\pm0,04
Boucle du Mouhoun	1797	14,5 (11,7-17,8)	3,33\pm0,05
<i>Balés</i>	275	17,9 (11,0-27,6)	3,37 \pm 0,014
<i>Banwa</i>	240	12,5 (8,5-17,9)	3,24 \pm 0,09
<i>Kossi</i>	337	12,9 (9,0-18,2)	3,35 \pm 0,07
<i>Mouhoun</i>	300	18,9 (12,6-27,2)	3,58 \pm 0,11
<i>Nayala</i>	329	9,3 (5,7-14,8)	3,11 \pm 0,11
<i>Sourou</i>	316	11,2 (4,0-27,5)	2,93 \pm 0,19
Cascades	546	26,6 (19,5-35,3)	3,93\pm0,09
Comoé	177	25,5 (17,6-35,5)	3,88 \pm 0,10
Léraba	369	34,2 (24,2-45,7)	4,22 \pm 0,18
Centre	271	24,5 (19,6-30,5)	3,82\pm0,11
<i>Kadiogo</i>	271	24,5 (19,6-30,5)	3,82 \pm 0,11
Centre Est	988	27,7 (20,9-35,7)	3,84\pm0,12

Régions	Effectifs	% (IC à 95%) de FAP ayant consommé au moins 5 groupes d'aliments	Moyenne (\pm ET) de Groupes d'aliments consommés par FAP
<i>Boulgou</i>	314	34,2 (23,7-46,4)	4,07 \pm 0,18
<i>Koulpelgo</i>	346	7,9 (4,9-12,5)	3,13 \pm 0,11
<i>Kouritenga</i>	328	21,1 (15,7-27,6)	3,63 \pm 0,09
Centre Nord	868	10,9 (8,1-14,6)	3,38\pm0,05
<i>Bam</i>	306	14,7 (8,5-24,4)	3,33 \pm 0,13
<i>Namentenga</i>	256	9,9 (6,2-15,4)	3,31 \pm 0,07
<i>Sanmatenga</i>	306	10,6 (6,7-16,3)	3,43 \pm 0,07
Centre Ouest	1346	15,3 (12,1-19,3)	3,39\pm0,08
<i>Boulkiemdé</i>	369	16,8 (12,1-22,9)	3,40 \pm 0,13
<i>Sanguié</i>	341	8,8 (5,6-13,6)	3,27 \pm 0,06
<i>Sissili</i>	302	21,9 (15,8-29,5)	3,71 \pm 0,08
<i>Ziro</i>	334	8,1 (4,4-14,7)	3,17 \pm 0,09
Centre Sud	818	7,0 (4,7-10,2)	2,97\pm0,05
<i>Bazega</i>	238	8,0 (4,6-13,6)	3,03 \pm 0,09
<i>Nahouri</i>	298	12,3 (7,5-19,5)	3,33 \pm 0,11
<i>Zoundweogo</i>	283	4,3 (1,6-10,9)	2,78 \pm 0,09
Est	1542	12,5 (10,1-15,4)	3,33\pm0,05
<i>Gnagna</i>	321	5,2 (2,5-10,4)	2,95 \pm 0,08
<i>Gourma</i>	324	14,3 (9,5-21,0)	3,22 \pm 0,09
<i>Komandjoari</i>	305	22,2 (16,1-29,6)	3,71 \pm 0,10
<i>Kompienga</i>	253	18,1 (11,0-28,4)	3,44 \pm 0,14
<i>Tapoa</i>	339	21,5 (16,8-27,1)	3,80 \pm 0,07
Hauts Bassins	800	29,0 (21,7-37,6)	3,84\pm0,10
<i>Houet</i>	291	31,1 (23,0-40,6)	3,92 \pm 0,11
<i>Kenedougou</i>	243	8,8 (5,0-14,9)	3,09 \pm 0,09
<i>Tuy</i>	266	11,9 (7,9-17,4)	3,16 \pm 0,08
Nord	1206	8,6 (5,8-12,6)	3,16\pm0,08
<i>Lorum</i>	314	6,9 (4,3-10,9)	3,15 \pm 0,07
<i>Passoré</i>	321	11,4 (7,5-16,9)	3,53 \pm 0,08
<i>Yatenga</i>	308	7,5 (4,0-13,8)	3,03 \pm 0,12
<i>Zandoma</i>	263	10,0 (5,7-16,8)	3,13 \pm 0,10
Plateau Central	899	13,5 (9,4-19,1)	3,18\pm0,08
<i>Ganzourgou</i>	321	6,6 (3,4-12,4)	2,91 \pm 0,06
<i>Kourweogo</i>	236	6,7 (3,6-12,0)	2,96 \pm 0,09
<i>Oubritenga</i>	342	27,3 (17,2-40,4)	3,70 \pm 0,20
Sahel	1198	17,0 (12,6-22,4)	3,54\pm0,07
<i>Oudalan</i>	276	15,0 (8,7-24,6)	3,45 \pm 0,12
<i>Seno</i>	237	24,0 (15,3-35,6)	3,84 \pm 0,13
<i>Soum</i>	339	14,7 (8,7-23,9)	3,43 \pm 0,12
<i>Yagha</i>	346	14,2 (10,5-19,0)	3,53 \pm 0,07
Sud-Ouest	1293	12,6 (9,5-16,6)	3,24\pm0,07
<i>Bougouriba</i>	350	12,7 (8,3-19,0)	3,42 \pm 0,10
<i>Ioba</i>	323	18,2 (12,9-25,0)	3,59 \pm 0,08
<i>Noumbiel</i>	309	18,0 (12,2-25,8)	3,52 \pm 0,09
<i>Poni</i>	311	8,2 (4,4-14,8)	2,94 \pm 0,11

4.9. Consommation alimentaire des ménages

Les résultats consignés dans le tableau XXIII ci-dessous montrent que 63% des ménages enquêtés ont un score de consommation alimentaire acceptable tandis que 4,4% des ménages ont enregistré un score de consommation pauvre sur le plan national.

Au niveau régional, les plus fortes proportions de ménages ayant un score de consommation acceptable ont été enregistrées dans les régions du Centre et du Sahel, avec respectivement 87,7% et 75,4%. Cependant, les plus fortes proportions de ménages ayant un score de consommation pauvre ont été observées dans la région du Plateau central avec 17,9% suivie de celle de l'Est avec 14,2%.

Par ailleurs, il existe des disparités d'une province à l'autre dans la même région.

Au niveau provincial, les plus fortes proportions de ménages ayant un score de consommation acceptable ont été enregistrées dans la province du Seno (88,2%) et la plus faible dans la province de la Gnagna (13,6%). Pour ce qui est du score de consommation pauvre, elle varie de 0% dans la province de la Leraba à 20,2% dans la province du Ganzourgou.

Tableau XXIII: Consommation Alimentaire des ménages

Consommation Alimentaire des ménages				
Régions	Effectifs	Consommation pauvre % (IC à 95%)	Consommation limite % (IC à 95%)	Consommation acceptable % (IC à 95%)
National	15852	4,4 (3,7-5,2)	32,6 (29,7-35,7)	63,0 (59,6- 66,3)
Boucle du Mouhoun	2111	7,0 (5,6-8,6)	52,7 (48,2-57,1)	40,4 (35,5-45,4)
<i>Balés</i>	332	9,6 (5,9-15,3)	51,5 (42,3-60,6)	38,9(28,1-50,8)
<i>Banwa</i>	317	8,5 (5,7-12,5)	63,1 (55,7-69,9)	28,4 (21,2-36,8)
<i>Kossi</i>	360	3,6(1,7-7,6)	35,3(27,7-43,6)	61,1(52,4-69,2)
<i>Mouhoun</i>	330	2,4(1,2-4,8)	50,9(39,8-61,9)	46,7(35,2-58,5)
<i>Nayala</i>	414	15,0(10,4-21,1)	65,9(59,8-71,6)	19,1(14,1-25,4)
<i>Sourou</i>	358	13,1(9,0-18,7)	70,7(63,3-77,1)	16,2(10,5-24,1)
Cascades	806	0,7(0,2-2,1)	23,6(17,7-30,7)	75,7(68,3-81,8)
<i>Comoé</i>	389	0,8(0,3-2,3)	24,4(18,1-32,1)	74,8(66,8-81,4)
<i>Léraba</i>	417	0	14,9(8,8-24,1)	85,1(75,9-91,2)
Centre	326	1,2(0,4-3,9)	11,0(5,5-20,3)	87,7(76,6-94,0)
<i>Kadiogo</i>	326	1,2(0,4-3,9)	11,0(5,5-20,8)	87,7(76,6-94,0)
Centre Est	1075	3,1(1,9-5,0)	41,7(34,4-49,4)	55,2(47,0-63,2)
<i>Boulgou</i>	343	1,7(0,7-4,6)	37,0(27,0-48,3)	61,2(49,3-71,9)
<i>Koulpelgo</i>	360	4,4(1,8-10,5)	57,8(47,2-67,7)	37,8(27,4-49,4)
<i>Kouritenga</i>	372	6,5(3,5-11,7)	45,7(37,8-53,8)	47,8(38,7-57,1)
Centre Nord	947	9,3(6,2-13,6)	51,9(44,6-59,2)	38,8(32,0-46,0)
<i>Bam</i>	348	2,0(1,1-3,8)	45,4(34,1-57,2)	52,6(40,5-64,4)
<i>Namentenga</i>	265	14,7(10,1-21,0)	38,9(28,7-50,1)	46,4(33,3-60,1)
<i>Sanmatenga</i>	334	9,3(5,1-16,3)	58,1(47,4-68,0)	32,6(24,0-42,6)
Centre Ouest	1551	7,0(4,1-11,7)	63,4(57,0-69,4)	29,6(23,4-36,7)

Consommation Alimentaire des ménages				
Régions	Effectifs	Consommation pauvre % (IC à 95%)	Consommation limite % (IC à 95%)	Consommation acceptable % (IC à 95%)
<i>Boulkiemdé</i>	445	9,7(5,1-17,6)	66,7(56,5-75,6)	23,6(14,9-35,2)
<i>Sanguié</i>	411	1,9(0,9-4,2)	65,9(57,8-73,2)	32,1(24,6-40,7)
<i>Sissili</i>	345	1,2(0,4-3,7)	41,4(33,2-50,2)	57,4(48,5-65,8)
<i>Ziro</i>	350	8,3(5,7-11,9)	69,1(62,4-75,2)	22,6(16,9-29,4)
Centre Sud	1040	13,5(10,4-17,2)	71,0(66,4-75,2)	15,6 (11,7-20,4)
<i>Bazega</i>	362	16,0(10,4-23,8)	66,9(59,2-73,7)	17,1(11,2-25,4)
<i>Nahouri</i>	348	4,3(2,4-7,7)	71,3(60,5-80,1)	24,4(15,7-35,9)
<i>Zounweogo</i>	330	15,5(11,1-21,1)	74,2(67,3-80,1)	10,3(5,6-18,2)
Est	1722	14,2(9,9-20,0)	55,1(49,1-60,9)	30,7(25,1-36,9)
<i>Gnagna</i>	360	18,9(10,9-30,7)	67,5(57,3-76,3)	13,6(8,4-21,3)
<i>Gourma</i>	350	18,3(12,4-26,1)	47,7(39,5-56,0)	34,0(24,2-45,5)
<i>Komandjoari</i>	324	1,2(0,5-3,1)	24,4(18,9-30,9)	74,4(67,5-80,2)
<i>Kompienga</i>	330	13,3(7,8-22,0)	56,1(46,0-65,6)	30,6(21,1-42,1)
<i>Tapoa</i>	358	3,6(1,6-7,9)	42,7(33,6-52,4)	53,6(43,8-63,2)
Hauts Bassins	1031	1,9(1,2-3,2)	27,4(20,6-35,5)	70,6(62,0-78,0)
<i>Houet</i>	356	0,8(0,3-2,5)	23,9(16,6-33,1)	75,3(65,5-83,0)
<i>Kenedougou</i>	352	9,7(6,0-15,3)	53,1(45,4-60,7)	37,2(28,3-47,1)
<i>Tuy</i>	323	11,5(6,9-18,4)	57,0(50,6-63,1)	31,6(24,3-39,9)
Nord	1393	4,0(2,4-6,5)	53,8(45,9-61,5)	42,2(34,2-50,6)
<i>Lorum</i>	352	2,8(1,4-5,7)	36,4 (27,0-46,9)	60,8(49,8-70,8)
<i>Passoré</i>	353	9,9(6,1-15,8)	47,6(39,5-55,8)	42,5(33,0-52,5)
<i>Yatenga</i>	359	2,2 (0,8-6,2)	55,7(44,7-66,2)	42,1(31,2-53,8)
<i>Zandoma</i>	329	5,5(3,4-8,8)	65,3(57,0-72,9)	29,3(21,3-38,6)
Plateau Central	1026	17,9(14,0-22,7)	50,9(44,8-57,0)	31,2(25,0-38,0)
<i>Ganzourgou</i>	357	20,2(14,5-27,4)	46,5(38,8-54,4)	33,3(26,0-41,6)
<i>Kourweogo</i>	310	19,4(13,7-26,7)	65,5(58,6-71,8)	15,2(9,7-23,0)
<i>Oubritenga</i>	359	13,4(8,2-21,1)	54,3(42,2-65,9)	32,3(19,8-47,9)
Sahel	1301	2,0(1,1-3,7)	22,6(17,1-29,1)	75,4(68,4-81,3)
<i>Oudalan</i>	329	2,7(1,3-5,5)	20,7(14,3-28,8)	76,6(67,6-83,7)
<i>Seno</i>	262	1,1(0,3-4,7)	10,7(5,4-19,9)	88,2(78,3-93,9)
<i>Soum</i>	350	1,4(0,3-6,7)	29,1(19,3-41,4)	69,4(56,4-79,9)
<i>Yagha</i>	360	6,7(3,7-10,9)	28,1(20,3-37,4)	65,6(54,0-75,5)
Sud-Ouest	1523	10,4(6,4-16,5)	49,7(43,8-55,7)	39,8(33,2-46,8)
<i>Bougouriba</i>	394	3,3(1,7-6,3)	47,0(37,2-56,9)	49,7(39,2-60,3)
<i>Ioba</i>	354	2,8 (1,3-6,2)	53,7 (43,8-63,3)	43,5 (33,8-53,7)
<i>Noumbiel</i>	390	9,2 (5,4-15,4)	53,3 (46,0-60,6)	37,4 (29,1-46,5)
<i>Poni</i>	385	16,6 (9,6-27,3)	47,3 (38,6-56,1)	36,1 (26,2-47,3)

5. Evolution des indicateurs

5.1. Evolution des indicateurs anthropométriques

La figure 4 présente les tendances de la malnutrition aiguë, de la malnutrition chronique et de l'insuffisance pondérale de 2009 à 2017 au niveau national.

Ces prévalences sont à la baisse depuis 2009 et en particulier la malnutrition chronique et l'insuffisance de poids qui ont baissé respectivement de 6 et 3 points. Cependant, cette année la malnutrition aiguë est en hausse de 1 point. En effet, la prévalence de la malnutrition aiguë est passée de 11,3% en 2009 à 7,6% en 2016 puis 8,6% en 2017 ; celle de la malnutrition chronique est

passée de 35,1% en 2009 à 27,3 % en 2016 et à 21,2% en 2017. Quant à l'insuffisance pondérale, sa prévalence est passée de 26% en 2009 à 19,2% en 2016 et à 16,2% en 2017.

Par ailleurs, la prévalence de la surcharge pondérale est en hausse de 0,5 point et l'obésité de 0,3 point.

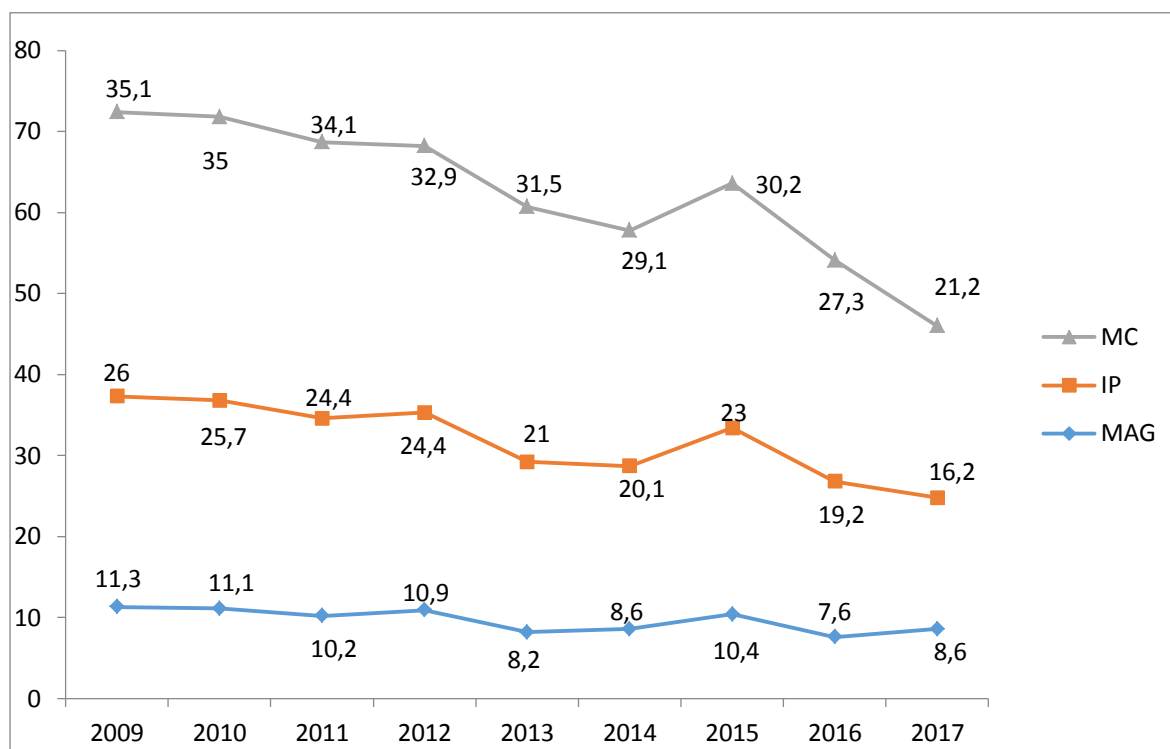


Figure 4: Prévalences de la malnutrition au niveau national de 2009 à 2017 selon les références OMS 2006

5.2. Tendances des indicateurs des pratiques d'ANJE de 2012 à 2017

La figure 5 ci-dessous montre l'évolution des indicateurs des pratiques d'ANJE de 2012 à 2017. D'une manière générale on note une légère amélioration de certains indicateurs en 2017 à l'exception de la poursuite de l'allaitement à l'âge d'un an, de la diversité alimentaire minimum et de l'alimentation minimum acceptable qui ont observés une légère baisse de 2016 à 2017.

De 2012 à 2017, on observe une amélioration des pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE). Ainsi, la mise au sein précoce est passée de 29,2% à 55,8%; la pratique de l'allaitement maternel exclusive est passée de 38,2% à 47,8%; le don de colostrum est passé de 84,2% à 91%. La poursuite de l'allaitement maternel chez les enfants de 12-15 mois est par contre en baisse, elle est passée de 95,6% à 84,4%. L'introduction des aliments de complément en temps opportun est passé de 57,4% à 75,1%; la diversité alimentaire minimum est passée de 4,8% à

17,9% et l'alimentation minimum acceptable de 7,2% à 17,5%. L'allaitement maternel exclusif, la poursuite de l'allaitement maternel à 12-15 mois, la diversité alimentaire minimum et l'alimentation alimentaire minimum sont en baisse par rapport à l'année 2016.

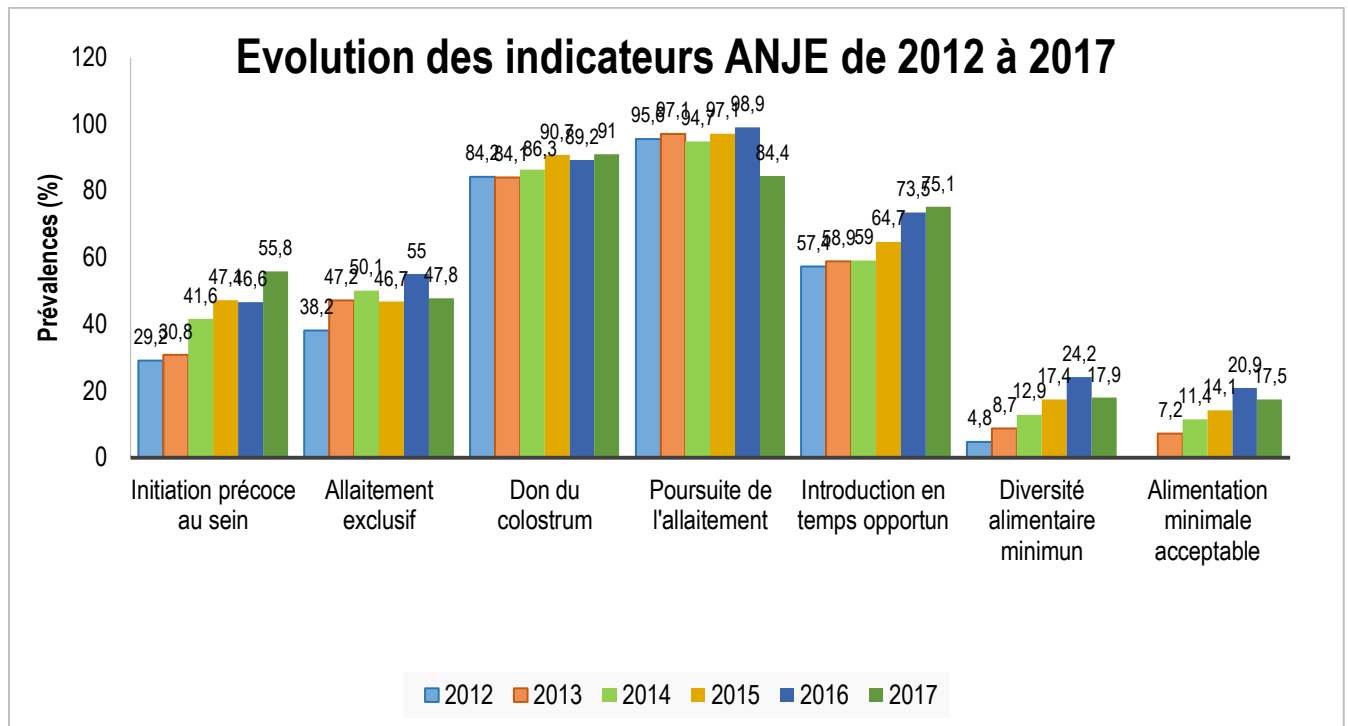


Figure 5: Evolution des indicateurs ANJE de 2012 à 2017

5.3. Tendances de la couverture de la supplémentation en vitamine A et du déparasitage

En 2017, la couverture de la supplémentation en vitamine A a baissé de 9,5 points et celle du déparasitage de 10,3 points par rapport à 2016.

6. CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

Les résultats de la présente enquête révèlent dans l'ensemble une tendance à l'amélioration de la situation nutritionnelle. En effet, on constate de façon globale une amélioration des prévalences de la malnutrition chronique, de l'insuffisance pondérale ainsi que la plupart des indicateurs des pratiques d'ANJE par rapport aux années antérieures.

Cependant, la prévalence de la malnutrition aigue est en légère hausse au niveau national avec une situation toujours préoccupante dans certaines régions où les prévalences sont au dessus du seuil critique de l'OMS (10%). On constate une augmentation du nombre de cas sévères notamment dans la région du Sahel (4,1%).

Aussi pour la malnutrition chronique quatre régions (Est, Sahel, Cascades et Sud-ouest) ont enregistré des prévalences supérieures au seuil critique de l'OMS (30%).

Par ailleurs, 63% des ménages ont un score de consommation alimentaire acceptable. Cependant, les résultats de la diversité alimentaire montrent que l'alimentation minimum acceptable chez les enfants de moins de 2 ans est en baisse et aucune région n'a enregistré un nombre moyen de groupe d'aliments consommés par les femmes en âge de procréer supérieur ou égale au nombre minimum recommandé.

Ces résultats à signification provinciale obtenus grâce à l'effort du Gouvernement et de ses PTF constituent un outil de plaidoyer fort permettant de mobiliser des ressources nécessaires dans le but d'améliorer la situation alimentaire et nutritionnelle pour un développement durable et équitable avec un meilleur ciblage des zones.

De ce fait, il est impératif de :

- Renforcer la qualité et la couverture de la Prise en charge intégrée de la malnutrition aigue (PCIMA) en rendant disponible les intrants avec une gestion efficace à tous les niveaux de prise en charge, en améliorant les prestations offertes et le suivi actif et analytique des données ;
- Renforcer la mise en œuvre des interventions du plan ANJE dans toutes ses composantes et augmenter la couverture surtout au niveau communautaire ;
- Renforcer la réponse multisectorielle notamment à travers la mise en œuvre et la coordination efficace du plan d'opérationnalisation de la stratégie nationale multisectorielle de nutrition et la redevabilité pour l'action ;
- Mieux impliquer les collectivités dans la réponse nationale en nutrition;

- Faire des études complémentaires pour mieux expliquer et comprendre les résultats de l'enquête notamment dans les régions où les prévalences de la malnutrition sont élevées, et/ou les indicateurs des pratiques de l'ANJE sont faibles afin de renforcer les interventions spécifiques et sensibles à la nutrition.

7. REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Direction de la nutrition/Ministère de la santé, (2016), Rapport de l'Enquête nutritionnelle nationale 2015.

Direction de la nutrition/Ministère de la santé, (2015), Rapport de l'Enquête nutritionnelle nationale 2014.

Direction de la nutrition/Ministère de la santé, (2014), Rapport de l'Enquête nutritionnelle nationale 2013.

Direction de la nutrition/Ministère de la santé, (2013), Rapport de l'Enquête nutritionnelle nationale 2012

Direction de la nutrition/Ministère de la santé, (2012), Rapport de l'Enquête nutritionnelle nationale 2011.

Direction de la nutrition/Ministère de la santé, (2011), 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 (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/childdolescenthealth/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

WHO, (2000), The management of nutrition in major emergencies.

Kish, L.: Survey Sampling. John Wiley & Sons, Inc., New York, London 1965, IX + 643 S., 31 Abb., 56 Tab., Preis 83 s. - Wiegand - 1968 - Biometrical Journal

Rapport bilan du programme national d'approvisionnement en eau potable et d'assainissement (PN-AEPA) 2014.

Institut national des statistiques et de la démographie (INSD), 2014: Enquête multisectorielle continue 2014

Institut national des statistiques et de la démographie 2003: Enquête démographique et de santé 2003.

8. ANNEXES

Annexe 1 : Proportion d'enfants de 0-23 mois mis au sein dans l'heure qui suit la naissance par provinces

Annexe 2 : Proportion de l'allaitement maternel exclusif par provinces

Annexe 3 : Proportion d'enfants ayant reçu le colostrum par province

Annexe 4 : Proportion d'enfants âgés de 12 à 15 mois encore allaités, au niveau provincial

Annexe 5 : Introduction de l'aliment de complément

Annexe 6 : Proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant consommés au moins 4 groupes d'aliments au niveau provincial

Annexe 7 : Nombre moyen de groupes d'aliments consommés chez les enfants de 6 – 59 mois par province

Annexe 8 : Fréquence minimum des repas chez les enfants de 6 – 59 mois

Annexe 9 : Pratique d'alimentation minimum acceptable selon le mode d'alimentation par province

Annexe 10 : Supports de collecte des données

Annexe 10a : Fiche d'énumération

Annexe 10b : Questionnaire anthropométrique

Annexe 10c : Questionnaire consommation alimentaire des ménages

Annexe 10d : Questionnaire ANJE

Annexe 10e : Questionnaire diversité alimentaire des FAP

Annexe 10f : Calendrier des événements

Annexe 10g : Ticket de référence

Annexe 11 : Répartition et couverture des ZD et ménages par strate

Annexe 12 : Calcul de la taille de l'échantillon par strate

Annexe 13 : Résumé Rapport de plausibilité

Annexe 1: Proportion d'enfants de 0-23 mois mis au sein dans l'heure qui suit la naissance par provinces

Région	Province	Effectif	Enfants de 0 à 23 mois ayant été mis au sein dans la première heure suivant la naissance
			% (IC à 95%)
Boucle du Mouhoun	Balés	138	70,3 (54,5-82,4)
	Banwa	163	42,3 (33,4-51,8)
	Kossi	220	61,4 (52,7-69,4)
	Mouhoun	171	69,6 (58,9-78,5)
	Nayala	192	39,1 (28,2-51,1)
Cascades	Sourou	189	61,9 (51,4-71,4)
	Comoé	193	65,3 (54,2-74,9)
Centre	Léraba	203	84,2 (77,0-89,5)
	Kadiogo	93	43,0 (31,6-55,2)
Centre Est	Boulgou	166	66,9 (56,5-75,8)
	Koulpelgo	161	36,0 (24,0-50,1)
	Kouritenga	212	52,8 (40,3-65,0)
Centre Nord	Bam	201	58,7 (49,6-67,2)
	Namentenga	132	62,1 (51,8-71,4)
	Sanmatenga	193	65,8 (54,1-75,9)
	Boulkiemdé	230	64,3 (54,6-73,0)
	Sanguié	197	74,1 (62,7-83,0)
Centre Ouest	Sissili	180	38,9 (31,7-46,6)
	Ziro	224	85,3 (79,2-89,8)
	Bazega	156	62,2 (50,6-72,5)
Centre Sud	Nahouri	173	65,9 (57,4-73,5)
	Zounweogo	166	63,3 (51,6-73,5)
	Gnagna	196	79,1 (73,1-84,0)
Est	Gourma	194	84,0 (74,9-90,3)
	Komandjoari	230	67,8 (51,3-80,9)
	Kompienga	149	65,1 (56,3-73,0)
	Tapoa	252	56,3 (48,0-64,4)
	Houet	130	43,8 (33,5-54,8)
Hauts Bassins	Kenedougou	133	60,2 (47,1-71,9)
	Tuy	143	33,6 (23,5-45,4)
	Lorum	229	68,1 (59,1-75,9)
Nord	Passoré	226	48,2 (39,2-57,4)
	Yatenga	171	69,6 (58,0-79,1)
	Zandoma	190	85,8 (77,0-81,6)
	Ganzourgou	166	69,9 (61,7-77,8)
	Kourweogo	154	72,7 (64,6-79,6)
Plateau Central	Oubritenga	162	71,0 (58,9-80,7)
	Oudalan	146	59,6 (49,9-68,6)
	Seno	135	65,2 (52,8-75,8)
Sahel	Soum	211	52,6 (42,0-63,0)
	Yagha	203	51,7 (39,6-63,6)
	Bougouriba	155	71,0 (63,3-77,6)
Sud-Ouest	Ioba	160	53,1 (41,2-64,7)
	Noumbiel	150	24,7 (16,6-35,1)
	Poni	147	29,3 (19,8-40,9)

Annexe 2 : Proportion de l'allaitement maternel exclusif par provinces

Régions	Provinces	Effectifs	Enfants de 0 à 5 mois allaités exclusivement
Boucle du Mouhoun	Balés	22	50,0 (29,1-70,9)
	Banwa	16	43,8 (15,7-76,5)
	Kossi	49	22,4 (8,6-47,0)
	Mouhoun	24	58,3 (35,8-77,8)
	Nayala	42	69,0 (53,2-81,4)
	Sourou	14	28,6 (8,4-63,4)
Cascades	Comoé	37	43,2 (28,6-59,2)
	Léraba	37	48,6 (19,5-78,7)
Centre	Kadiogo	26	26,9 (12,4-49,0)
Centre Est	Boulgou	69	36,2 (24,6-49,7)
	Koulpelgo	51	76,5 (59,6-87,8)
	Kouritenga	77	70,1 (54,4-82,2)
Centre Nord	Bam	63	52,4 (41,9-62,7)
	Namentenga	44	59,1 (46,7-70,4)
	Sanmatenga	68	76,5 (65,5-84,7)
	Boulkiemdé	66	72,7 (59,2-83,0)
Centre Ouest	Sanguié	40	55,0 (31,8-76,2)
	Sissili	76	61,8 (46,9-74,8)
	Ziro	37	59,5 (50,7-67,6)
	Bazega	43	53,5 (32,3-73,5)
Centre Sud	Nahouri	20	60,0 (30,6-83,6)
	Zoundweogo	20	90,0 (71,0-97,1)
	Gnagna	10	70,0 (34,3-91,2)
Est	Gourma	14	57,1 (43,4-69,8)
	Komandjoari	37	43,2 (28,6-59,1)
	Kompienga	8	87,5 (51,4-97,9)
	Tapoa	56	58,9 (46,4-70,4)
	Houet	39	43,6 (22,4-67,4)
Hauts Bassins	Kenedougou	26	53,8 (28,6-77,3)
	Tuy	48	39,6 (27,0-53,7)
	Lorum	57	47,4 (35,4-59,7)
Nord	Passoré	68	66,2 (51,7-78,2)
	Yatenga	81	55,6 (39,8-70,3)
	Zandoma	67	68,7 (57,8-77,8)
	Ganzourgou	78	56,4 (43,7-68,4)
Plateau Central	Kourweogo	77	67,5 (53,6-78,9)
	Oubritenga	60	53,3 (40,1-66,1)
	Oudalan	43	30,2 (16,0-49,7)
Sahel	Seno	21	19,0 (5,5-48,5)
	Soum	41	65,9 (44,5-82,3)
	Yagha	37	37,8 (20,5-59,0)
	Bougouriba	51	27,5 (14,7-45,4)
Sud-Ouest	Ioba	52	50,0 (31,3-68,7)
	Noumbiel	44	50,0 (33,4-66,6)
	Poni	37	45,9 (29,0-63,9)

Annexe 3 : Proportion d'enfants ayant reçu le colostrum par province

Région	Provinces	Effectif	Enfants de 0 à 23 mois ayant reçu le colostrum
			% (IC à 95%)
	Ensemble	7984	91,0 (88,7-92,8)
Boucle du Mouhoun	Balés	138	92,8 (84,0-96,9)
	Banwa	163	77,3 (68,0-84,5)
	Kossi	220	91,8 (86,0-95,4)
	Mouhoun	171	97,7 (93,0-99,2)
	Nayala	192	85,4 (74,6-92,1)
	Sourou	188	95,7 (92,1-97,8)
Cascades	Comoé	193	96,9 (88,5-99,2)
	Léraba	203	97,0 (93,8-98,6)
Centre	Kadiogo	93	86,0 (76,2-92,2)
Centre Est	Boulgou	166	94,0 (88,7-96,9)
	Koumpelgo	161	95,7 (90,7-98,0)
	Kouritenga	212	92,5 (85,3-96,3)
	Bam	201	81,6 (73,8-87,5)
Centre Nord	Namentenga	132	90,2 (82,8-94,6)
	Sanmatenga	193	97,9 (93,7-99,3)
	Boulkiemdé	230	93,0 (88,1-96,0)
Centre Ouest	Sanguié	197	98,5 (95,5-99,5)
	Sissili	180	85,6 (78,7-90,4)
	Ziro	224	94,2 (88,1-97,3)
	Bazega	156	91,7 (83,5-96,0)
Centre Sud	Nahouri	173	94,8 (86,8-98,1)
	Zounweogo	166	95,2 (88,8-98,0)
	Gnagna	196	92,9 (87,0-96,2)
Est	Gourma	194	98,5 (93,7-99,6)
	Komandjoari	230	99,1 (96,7-99,8)
	Kompienga	149	96,6 (91,3-98,8)
	Tapoa	252	90,1 (83,2-94,3)
	Houet	130	91,5 (84,9-95,4)
Hauts Bassins	Kenedougou	133	94,0 (86,2-97,5)
	Tuy	143	77,6 (68,9-84,4)
	Lorum	229	87,8 (80,3-92,7)
Nord	Passoré	226	75,2 (67,7-81,5)
	Yatenga	171	93,0 (87,0-96,3)
	Zandoma	190	100,0 (0,0-100,0)
	Ganzourgou	166	94,0 (89,3-96,7)
Plateau Central	Kourweogo	154	90,9 (85,6-94,4)
	Oubritenga	162	98,9 (80,5-93,9)
	Oudalan	146	87,7 (80,6-92,4)
Sahel	Seno	135	99,3 (94,9-99,9)
	Soum	211	97,2 (92,2-99,0)
	Yagha	203	89,7 (80,4-94,8)
	Bougouriba	155	96,1 (88,9-98,7)
Sud-Ouest	Ioba	160	87,5 (80,8-92,1)
	Noumbiel	150	76,7 (66,0-84,7)
	Poni	147	89,8 (80,9-94,8)

Annexe 4 : Proportion d'enfants âgés de 12 à 15 mois encore allaités, au niveau provincial

Région	Provinces	Effectif	Enfants de 12 à 15 mois allaités % (IC à 95%)
Boucle du Mouhoun	Balés	21	95,2(75,1-99,3)
	Banwa	11	90,9(59,1-98,6)
	Kossi	32	81,3(68,2-89,7)
	Mouhoun	26	100(100,0-100,0)
	Nayala	18	94,9(67,1-99,3)
	Sourou	26	84,6(64,5-94,3)
Cascades	Comoé	26	89,3(68,3-97,0)
	Léraba	32	87,5(66,4-96,1)
Centre		19	63,2(43,7-79,1)
Centre Est	Boulgou	19	89,5(53,0-98,5)
	Koulpelgo	3	100(100,0-100,0)
	Kouritenga	34	97,1(82,5-99,6)
Centre Nord	Bam	57	98,2(89,0-99,7)
	Namentenga	26	96,2(78,9-99,4)
	Sanmatenga	62	96,8(89,4-99,1)
Centre Ouest	Boulkiemdé	66	97,0(89,5-99,2)
	Sanguié	58	93,1(76,5-98,2)
	Sissili	46	91,3(81,8-96,1)
	Ziro	60	95,0(84,4-98,5)
Centre Sud	Bazega	11	90,9(55,2-98,8)
	Nahouri	21	90,5(56,7-98,6)
	Zounweogo	19	84,2(74,2-98,8)
Est	Gnagna	9	100,0(100,0-100,0)
	Gourma	17	76,5(55,5-89,4)
	Komandjoari	14	78,6(51,1-92,8)
	Kompienga	19	84,2(59,9-95,0)
	Tapoa	12	91,7(86,8-94,8)
Hauts Bassins	Houet	4	50,0(50,0-50,0)
	Kenedougou	22	90,9(75,1-97,1)
	Tuy	7	100,0(100,0-100,0)
Nord	Lorum	50	98,0(86,4-99,7)
	Passoré	35	97,1(87,7-99,4)
	Yatenga	21	95,2(75,8-99,2)
	Zandoma	56	96,4(88,3-99,0)
Plateau Central	Ganzourgou	54	90,7(79,4-96,1)
	Kourweogo	42	88,1(79,4-93,4)
	Oubritenga	35	97,1(83,1-99,6)
Sahel	Oudalan	39	100,0(100,0-100,0)
	Seno	38	97,4(85,3-99,6)
	Soum	43	100,0(100,0-100,0)
	Yagha	17	100,0(100,0-100,0)
Sud-Ouest	Bougouriba	52	86,5(69,0-94,9)
	Ioba	37	97,3(84,0-99,6)
	Noumbiel	50	90,0(72,8-96,8)
	Poni	34	91,2(77,6-96,9)

Annexe 5 : Introduction de l'aliment de complément

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	Balés	9	66,7(28,2-91,1)
	Banwa	11	63,6(36,9-84,0)
	Kossi	29	65,5(46,1-80,8)
	Mouhoun	42	69,0(53,9-81,0)
	Nayala	59	61,0(50,2-70,8)
	Sourou	48	70,8(59,3-80,2)
Cascades	Comoé	63	81,0(66,6-90,1)
	Léraba	38	73,7(56,5-85,8)
Centre	Kadiogo	23	82,6(63,0-93,0)
Centre Est	Boulgou	14	85,7(65,5-95,0)
	Koulpelgo	16	75,0(46,9-91,1)
	Kouritenga	15	60,0(46,6-72,1)
Centre Nord	Bam	12	75,0(68,7-80,4)
	Namentenga	0	-
	Sanmatenga	19	78,9(64,2-88,7)
Centre Ouest	Boulkiemdé	23	60,9(38,1-79,7)
	Sanguié	23	82,6(59,9-93,8)
	Sissili	2	100,0(100,0-100,0)
	Ziro	0	-
Centre Sud	Bazega	15	73,3(58,5-84,3)
	Nahouri	24	62,5(41,0-80,0)
	Zoundweogo	22	90,9(78,2-96,5)
Est	Gnagna	39	79,5(67,2-88,0)
	Gourma	52	78,8(63,7-88,8)
	Komandjoari	46	69,6(61,5-76,6)
	Kompienga	17	52,9(21,9-82,3)
	Tapoa	62	79,0(58,4-91,0)
Hauts Bassins	Houet	41	65,9(43,0-83,2)
	Kenedougou	21	47,6(17,5-79,6)
	Tuy	32	59,4(43,8-73,3)
Nord	Lorum	30	76,7(63,0-86,4)
	Passoré	25	64,0(48,0-76,8)
	Yatenga	14	71,4(42,8-89,3)
	Zandoma	15	66,7(66,7-66,7)
Plateau Central	Ganzourgou	0	-
	Kourweogo	7	71,4(58,7-81,5)
	Oubritenga	0	-
Sahel	Oudalan	5	60,0(11,1-94,8)
	Seno	5	80,0(49,4-94,3)
	Soum	18	83,3(49,4-96,2)
	Yagha	34	52,9(31,4-73,4)
Sud-Ouest	Bougouriba	4	75,0(53,9-88,5)
	Ioba	0	-
	Noumbiel	0	-
	Poni	15	80,0(55,2-92,8)

Annexe 6 : Proportion d'enfants âgés de 6 à 23 mois ayant consommés au moins 4 groupes d'aliments au niveau provincial

Régions	Provinces	Consommation d'au moins 4 groupes d'aliments					
		Enfants de 6 à 23 mois allaités		Enfants de 6 à 23 mois non allaités		Ensemble	
		Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)
Boucle du Mouhoun	Balés	105	7,6 (3,1-17,4)	11	18,2 (4,5-51,4)	116	8,6 (4,2-17,0)
	Banwa	139	6,5 (3,4-12,1)	8	12,5 (2,0-49,7)	147	6,8 (3,7-12,1)
	Kossi	151	16,6 (10,0-26,2)	20	30,0 (17,4-46,5)	171	18,1 (12,0-26,4)
	Mouhoun	142	15,5 (9,3-24,7)	5	0,0 (0,0-0,0)	147	15,0 (9,0-23,9)
	Nayala	148	6,1 (3,6-10,1)	2	0,0 (0,0-0,0)	151	6,0 (3,5-9,9)
	Sourou	167	1,2 (0,3-4,7)	7	28,6 (7,0-68,0)	176	2,3 (0,9-5,7)
Cascades	Comoé	143	25,2 (18,0-34,1)	13	46,2 (22,2-72,0)	157	26,8 (19,5-35,5)
	Léraba	146	15,1 (8,5-25,3)	20	35,0 (15,8-60,8)	166	17,5 (10,8-27,0)
Centre	Kadiogo	53	22,6 (11,3-40,3)	14	50,0 (28,8-71,2)	67	28,4 (16,7-43,8)
Centre Est	Boulgou	91	25,3 (16,3-37,0)	6	50,0 (16,4-83,6)	98	27,6 (18,2-39,4)
	Koulpelgo	107	8,4 (3,4-19,3)	3	0,0 (0,0-0,0)	111	8,1 (3,3-18,7)
	Kouritenga	126	13,5 (8,4-20,9)	9	22,2 (3,0-72,2)	135	14,1 (8,3-22,9)
Centre Nord	Bam	135	11,1 (6,2-19,2)	3	0,0 (0,0-0,0)	138	10,9 (6,0-18,8)
	Namentenga	84	14,3 (7,3-26,0)	5	0,0 (0,0-0,0)	89	13,5 (6,8-24,9)
	Sanmatenga	123	3,3 (1,2-8,3)	3	33,3 (4,2-85,2)	126	4,0 (1,7-8,9)
Centre Ouest	Boulkiemdé	158	8,2 (4,5-14,7)	6	33,3 (15,6-57,6)	165	9,1 (4,9-16,1)
	Sanguié	151	23,8 (16,9-32,5)	6	0,0 (0,0-0,0)	157	22,9 (16,3-31,2)
	Sissili	97	16,5 (8,6-29,3)	7	42,9 (14,0-77,5)	104	18,3 (10,1-30,7)
	Ziro	181	5,0 (2,1-11,4)	6	0,0 (0,0-0,0)	187	4,8 (2,0-11,1)
Centre Sud	Bazega	106	6,6 (3,0-14,0)	7	14,3 (1,6-62,5)	113	7,1 (3,3-14,7)
	Nahouri	147	9,5 (4,8-18,0)	6	16,7 (2,0-65,7)	153	9,8 (5,2-17,6)
	Zoundweogo	140	1,4 (0,4-5,3)	6	0,0 (0,0-0,0)	146	1,4 (0,4-5,1)
Est	Gnagna	183	13,1 (8,4-20,0)	3	0,0 (0,0-0,0)	186	12,9 (8,2-19,7)
	Gourma	175	5,7 (2,6-12,2)	5	40,0 (14,0-73,2)	180	6,7 (3,3-13,1)
	Komandjoari	182	15,4 (10,3-22,4)	11	27,3 (7,6-63,3)	193	16,1 (10,8-23,2)
	Kompienga	135	12,6 (7,3-20,9)	6	0,0 (0,0-0,0)	141	12,1 (7,0-19,9)
	Tapoa	188	24,5 (18,2-32,0)	8	37,5 (9,4-77,6)	196	25,0 (18,4-33,0)
	Haut Bassins	Houet	80	17,5 (11,5-25,7)	11	45,5 (18,3-75,7)	91
Haut Bassins	Kenedougou	104	6,7 (2,4-17,5)	4	50,0 (11,9-88,1)	108	8,3 (3,6-17,9)
	Tuy	91	8,8 (4,8-15,4)	4	0,0 (0,0-0,0)	95	8,4 (4,6-14,9)
	Nord	Lorum	165	12,1 (6,4-21,7)	7	28,6 (9,1-61,4)	172
Passoré		149	12,8 (7,8-20,2)	9	33,3 (11,7-65,4)	158	13,9 (8,9-21,1)
Yatenga		87	12,6 (6,0-24,6)	3	33,3 (4,2-85,2)	90	13,3 (6,7-24,9)
Zandoma		116	2,5 (0,9-7,1)	4	25,0 (3,2-76,9)	123	3,3 (1,3-7,8)
Plateau central		Ganzourgou	82	13,4 (7,2-23,7)	6	16,7 (2,2-64,0)	88
	Kourweogo	69	2,9 (0,8-10,2)	8	12,5 (1,7-54,7)	77	3,9 (1,3-11,4)
	Oubritenga	98	6,1 (2,5-14,5)	4	0,0 (0,0-0,0)	102	5,9 (2,4-13,9)
Sahel	Oudalan	97	2,1 (0,3-13,3)	6	33,3 (12,8-62,9)	104	3,8 (0,9-15,7)
	Seno	111	18,9 (10,8-31,0)	3	0,0 (0,0-0,0)	114	21,1 (12,4-33,5)
	Soum	170	21,2 (12,2-34,2)	0	-	170	21,2 (12,2-34,2)
	Yagha	160	7,5 (2,7-18,9)	6	16,7 (1,8-68,7)	166	7,8 (3,1-18,6)
Sud Ouest	Bougouriba	96	10,4 (5,2-19,7)	8	37,5 (10,7-75,0)	105	12,4 (7,1-20,7)
	Ioba	108	3,7 (1,2-10,9)	1	100 (0,0-100)	109	4,6 (1,8-11,5)
	Noumbiel	93	10,8 (5,3-20,5)	13	30,8 (10,0-63,9)	106	13,2 (6,9-23,9)
	Poni	99	5,1 (2,3-10,8)	11	9,1 (1,2-44,8)	110	5,5 (2,7-10,7)

Annexe 7 : Nombre moyen de groupes d'aliments consommés chez les enfants de 6 – 59 mois par province

Régions	Provinces	Nombre moyen de groupes d'aliments consommés					
		6-23 mois allaités		6-23 mois non allaités		Ensemble	
		Effectifs	m±SD	Effectifs	m±SD	Effectif	m±SD
Boucle du Mouhoun	Balés	105	1,66±0,13	11	2,54±0,45	116	1,75±0,12
	Banwa	139	1,22±0,12	8	1,62±0,68	147	1,24±0,11
	Kossi	151	1,88±0,12	20	3,20±0,18	171	2,04±0,10
	Mouhoun	142	1,61±0,16	5	0,80±0,48	147	1,59±0,15
	Nayala	148	1,47±0,11	2	2,00±0,00	151	1,48±0,11
	Sourou	167	1,36±0,07	7	2,57±0,52	176	1,42±0,07
Cascades	Comoé	143	2,24±0,14	13	3,53±0,29	157	2,33±0,14
	Léraba	146	1,86±0,14	20	3,05±0,26	166	2,00±0,15
Centre	Kadiogo	53	2,16±0,24	14	3,50±0,34	67	2,44±0,22
Centre Est	Boulgou	91	2,19±0,24	6	3,50±0,23	98	2,29±0,23
	Koulpelgo	107	1,96±0,18	3	2,33±0,44	111	1,95±0,17
	Kouritenga	126	1,69±0,14	9	2,33±0,50	135	1,74±0,14
Centre Nord	Bam	135	1,89±0,11	3	3,00±0,00	138	1,92±0,11
	Namentenga	84	1,71±0,25	5	2,00±0,54	89	1,73±0,24
	Sanmatenga	123	1,33±0,12	3	1,33±1,33	126	1,33±0,12
Centre Ouest	Boulkiemdé	158	1,60±0,11	6	3,33±0,12	165	1,66±0,11
	Sanguié	151	2,32±0,14	6	2,16±0,48	157	2,31±0,14
	Sissili	97	1,93±0,16	7	2,85±0,63	104	2,00±0,16
	Ziro	181	1,61±0,09	6	2,50±0,13	187	1,64±0,09
Centre Sud	Bazega	106	1,76±0,13	7	2,42±0,35	113	1,80±0,13
	Nahouri	147	1,73±0,11	6	2,66±0,57	153	1,77±0,11
	Zounweogo	140	1,51±0,12	6	2,33±0,23	146	1,54±0,12
Est	Gnagna	183	2,03±0,10	3	3,00±0,00	186	2,04±0,10
	Gourma	175	1,45±0,09	5	3,00±0,32	180	1,50±0,08
	Komandjoari	182	1,74±0,12	11	3,00±0,27	193	1,81±0,12
	Kompienga	135	1,57±0,17	6	2,50±0,18	141	1,61±0,16
	Tapoa	188	2,06±0,15	8	3,12±0,47	196	2,10±0,14
	Houet	80	2,08±0,21	11	3,45±0,32	91	2,25±0,20
Hauts Bassins	Kenedougou	104	1,50±0,16	4	3,75±0,47	108	1,59±0,16
	Tuy	91	1,57±0,14	4	1,00±0,57	95	1,54±0,14
Nord	Lorum	165	1,70±0,16	7	2,71±0,69	172	1,74±0,16
	Passoré	149	1,83±0,13	9	2,88±0,52	158	1,89±0,13
	Yatenga	87	1,93±0,15	3	2,66±0,66	90	1,95±0,14
	Zandoma	119	1,12±0,07	4	2,25±0,94	123	1,16±0,08
Plateau Central	Ganzourgou	82	1,73±0,20	6	1,83±0,65	88	1,73±0,19
	Kourweogo	69	1,52±0,15	8	2,75±0,25	77	1,64±0,13
	Oubritenga	98	1,33±0,15	4	2,25±0,89	102	1,37±0,15
Sahel	Oudalan	97	1,57±0,16	6	3,00±0,38	104	1,65±0,17
	Seno	111	1,94±0,19	3	4,00±0,00	114	2,00±0,19
	Soum	170	2,23±0,17	0	-	170	2,23±0,17
	Yagha	160	1,30±0,14	6	2,33±0,58	166	1,33±0,13
Sud-Ouest	Bougouriba	96	1,76±0,15	8	3,75±0,63	105	1,92±0,15
	Ioba	108	1,55±0,12	1	4,00±0,00	109	1,57±0,12
	Noumbiel	93	1,52±0,19	13	3,00±0,32	106	1,70±0,19
	Poni	99	1,39±0,11	11	2,45±0,31	110	1,50±0,12

Annexe 8 : Fréquence minimum des repas chez les enfants de 6 – 59 mois

Régions	Provinces	Fréquence minimum des repas selon le mode d'alimentation chez les enfants âgés de 6 à 23 mois					
		Enfants de 6 à 23 mois allaités		Enfants de 6 à 23 mois non allaités		Ensemble	
		Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)
Boucle du Mouhoun	Balés	105	50,5 (41,1-59,8)	11	82,0 (49,0-96,0)	116	53,4 (44,8-61,9)
	Banwa	139	36,7 (26,2-48,7)	8	50,0 (17,0-83,0)	147	37,4 (27,5-48,5)
	Kossi	151	53,0 (46,9-59,0)	20	30,0 (15,0-51,0)	171	50,3 (40,0-56,6)
	Mouhoun	142	48,6 (39,1-58,1)	5	40,0 (10,0-80,0)	147	48,3 (39,0-57,7)
	Nayala	148	54,1 (46,5-61,4)	2	50,0 (6,0-94,0)	151	53,6 (46,4-60,7)
	Sourou	167	57,5 (49,1-65,5)	7	57,0 (23,0-86,0)	176	56,8 (48,0-65,3)
Cascades	Comoé	143	70,6 (62,4-77,7)	13	38,0 (20,0-62,0)	157	67,5 (59,6-74,5)
	Léraba	146	47,9 (37,5-58,6)	20	65,0 (42,0-83,0)	166	50,0 (40,3-59,7)
Centre	Kadiogo	53	64,2 (48,3-74,4)	14	57,0 (27,0-82,0)	67	62,7 (49,0-74,6)
Centre Est	Boulgou	91	67,0 (54,5-77,5)	6	67,0 (42,0-84,0)	98	66,3 (54,5-76,4)
	Koulpelgo	107	72,0 (61,0-80,8)	3	0,0 (0,0-0,0)	111	69,4 (58,0-78,8)
	Kouritenga	126	39,7 (32,0-48,0)	9	56,0 (22,0-85,0)	135	40,7 (33,2-48,7)
Centre Nord	Bam	135	57,0 (49,5-64,2)	3	67,0 (15,0-96,0)	138	57,2 (50,1-64,1)
	Namentenga	84	41,7 (26,2-59,0)	5	20,0 (3,0-70,0)	89	40,4 (24,9-58,2)
	Sanmatenga	123	52,8 (41,7-63,7)	3	33,0 (4,0-85,0)	126	52,4 (41,6-62,9)
Centre Ouest	Boulkiemdé	158	53,2 (44,3-61,8)	6	0,0 (0,0-0,0)	165	50,9 (42,1-59,6)
	Sanguié	151	52,3 (40,0-64,4)	6	33,0 (9,0-71,0)	157	51,6 (39,7-63,3)
	Sissili	97	58,0 (49,2-67,7)	7	57,0 (23,0-86,0)	104	58,7 (49,7-67,1)
	Ziro	181	58,6 (50,7-66,0)	6	67,0 (29,0-91,0)	187	58,8 (51,0-66,2)
Centre Sud	Bazega	106	47,2 (33,3-61,5)	7	29,0 (5,0-73,0)	113	46,0 (32,9-59,7)
	Nahouri	147	46,9 (37,7-56,4)	6	33,0 (5,0-82,0)	153	46,4 (37,8-55,2)
	Zounweogo	140	35,0 (24,6-47,0)	6	17,0 (2,0-66,0)	146	34,2 (24,1-46,1)
Est	Gnagna	183	72,1 (65,9-77,6)	3	67,0 (15,0-96,0)	186	72,0 (66,0-77,4)
	Gourma	175	50,9 (40,9-60,8)	5	80,0 (28,0-98,0)	180	51,7 (41,8-61,4)
	Komandjoari	182	64,8 (58,4-70,8)	11	0,0 (0,0-0,0)	193	61,1 (54,8-67,1)
	Kompienga	135	51,9 (43,0-60,6)	6	50,0 (21,0-79,0)	141	51,8 (43,1-60,3)
	Tapoa	188	72,3 (65,0-78,6)	8	50,0 (13,0-87,0)	196	71,4 (64,3-77,6)
Haut Bassins	Houet	80	50,0 (39,7-60,3)	11	55,0 (35,0-73,0)	91	50,5 (40,7-60,4)
	Kenedougou	104	50,0 (36,9-63,1)	4	75,0 (23,0-97,0)	108	50,9 (38,0-63,8)
	Tuy	91	37,4 (28,5-47,2)	4	0,0 (0,0-0,0)	95	35,8 (27,2-45,3)
Nord	Lorum	165	60,0 (49,6-69,6)	7	29,0 (9,0-61,0)	172	58,7 (48,9-67,9)
	Passoré	149	53,7 (45,0-62,2)	9	67,0 (51,0-80,0)	158	54,4 (46,4-62,3)
	Yatenga	87	60,9 (47,9-72,5)	3	0,0 (0,0-0,0)	90	58,9 (45,1-71,4)
	Zandoma	119	47,9 (40,4-55,4)	4	0,0 (0,0-0,0)	123	46,3 (39,4-53,4)
Plateau central	Ganzourgou	82	57,3 (45,5-68,4)	6	50,0 (16,0-84,0)	88	56,8 (45,6-67,4)
	Kourweogo	69	55,1 (44,7-65,0)	8	38,0 (12,0-72,0)	77	53,2 (42,4-63,8)
	Oubritenga	98	40,8 (30,4-52,1)	4	25,0 (6,0-63,0)	102	40,2 (30,4-50,8)
Sahel	Oudalan	97	46,4 (33,4-59,9)	6	33,0 (6,0-81,0)	104	45,2 (32,1-58,9)
	Seno	111	67,6 (59,7-74,5)	3	100,0 (100,0-100,0)	114	68,4 (60,9-75,1)
	Soum	170	62,4 (53,8-70,2)	0	-	170	62,4 (53,8-70,2)
	Yagha	160	33,1 (25,7-41,5)	6	0,0 (0,0-0,0)	166	31,9 (24,6-40,2)
Sud Ouest	Bougouriba	96	58,3 (50,3-65,9)	8	38,0 (11,0-75,0)	105	56,2 (48,0-64,0)
	Ioba	108	40,7 (31,5-50,6)	1	100,0 (100,0-100,0)	109	41,3 (32,2-51,0)
	Noumbiel	93	37,6 (25,4-51,7)	13	46,0 (22,0-72,0)	106	38,7 (27,6-51,1)
	Poni	99	40,4 (30,7-50,9)	11	36,0 (14,0-67,0)	110	40,0 (30,7-50,1)

Annexe 9 : Pratique d'alimentation minimum acceptable selon le mode d'alimentation par province

Régions	Pratique d'alimentation minimum acceptable						
	Provinces	Enfants de 6 à 23 mois allaités		Enfants de 6 à 23 mois non allaités		Ensemble	
		Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)	Effectifs	% (IC à 95%)
Boucle du Mouhoun	Balés	105	6,7 (2,8-14,8)	12	16,7 (4,7-45,1)	116	7,8 (3,9-15,0)
	Banwa	139	5,8 (2,8-11,5)	11	36,4 (15,3-64,3)	147	7,5 (4,4-12,5)
	Kossi	151	11,3 (7,2-17,2)	37	45,9 (28,0-65,0)	174	16,7 (11,5-23,6)
	Mouhoun	142	13,4 (7,6-22,5)	8	37,5 (14,5-67,9)	147	15,0 (9,1-23,6)
	Nayala	148	6,1 (3,6-10,1)	2	0,0 (0,0-0,0)	151	6,0 (3,5-9,9)
	Sourou	167	1,2 (0,3-4,7)	15	53,3 (26,8-78,1)	176	5,1 (2,2-11,3)
Cascades	Comoé	143	25,2 (18,0-34,1)	24	45,8 (25,7-67,5)	158	25,9 (19,2-34,1)
	Léraba	146	13,7 (7,5-23,8)	34	44,1 (24,8-65,3)	167	19,2 (12,1-28,9)
Centre	Kadiogo	53	18,9 (9,0-35,3)	19	52,6 (27,0-76,9)	67	25,4 (13,4-42,8)
Centre Est	Boulgou	91	25,3 (16,3-37,0)	7	14,3 (1,7-61,4)	99	24,2 (15,6-35,6)
	Koulpelgo	107	8,4 (3,4-19,3)	4	25,0 (2,7-80,1)	112	8,9 (3,8-19,5)
	Kouritenga	126	11,9 (7,4-18,5)	12	25,0 (7,3-58,4)	137	12,4 (7,8-19,1)
Centre Nord	Bam	135	11,1 (6,2-19,2)	8	75,0 (42,2-92,5)	139	13,7 (7,9-22,7)
	Namentenga	84	13,1 (6,4-25,1)	6	16,7 (2,2-64,0)	89	13,5 (6,8-24,9)
	Sanmatenga	123	3,3 (1,2-8,3)	6	66,7 (26,2-91,8)	126	6,3 (3,4-11,6)
Centre Ouest	Boulkiemdé	158	7,0 (3,5-13,3)	7	14,3 (1,7-61,4)	165	7,3 (3,9-13,2)
	Sanguié	151	15,9 (10,3-23,6)	12	50,0 (22,4-77,6)	157	17,8 (11,9-25,9)
	Sissili	97	14,4 (7,7-25,4)	13	61,5 (29,6-85,9)	106	19,8 (11,3-32,3)
Centre Sud	Ziro	181	5,0 (2,1-11,4)	16	62,5 (38,0-81,9)	189	8,5 (5,8-14,0)
	Bazega	106	6,6 (3,0-14,0)	9	22,2 (4,8-62,1)	114	7,9 (4,1-14,8)
	Nahouri	147	7,5 (3,2-16,6)	9	33,3 (7,9-74,4)	153	9,2 (4,6-17,4)
	Zounweogo	140	1,4 (0,4-5,3)	7	14,3 (1,8-60,2)	146	2,1 (0,7-6,0)
	Gnagna	183	12,0 (7,6-18,6)	8	62,5 (25,9-88,8)	186	14,4 (9,4-21,4)
Est	Gourma	175	4,0 (1,8-8,7)	21	76,2 (43,4-93,0)	180	12,2 (6,2-22,8)
	Komandjoari	182	15,4 (10,3-22,4)	36	77,8 (61,8-88,3)	198	25,3 (18,5-33,4)
	Kompienga	135	12,6 (7,3-20,9)	11	63,6 (34,1-85,5)	141	16,3 (10,0-25,4)
	Tapoa	188	24,5 (18,2-32,0)	23	73,9 (49,4-89,2)	197	27,9 (21,0-36,0)
Hauts Bassins	Houet	80	15,0 (9,8-22,3)	13	23,1 (5,8-59,3)	91	16,5 (11,0-23,9)
	Kenedougou	104	5,8 (1,8-16,9)	5	40,0 (9,7-80,5)	108	7,4 (3,0-16,9)
	Tuy	91	7,7 (3,8-15,0)	9	55,6 (24,7-82,7)	97	12,4 (7,0-21,0)
Nord	Lorum	165	10,9 (5,5-20,4)	20	65,0 (30,5-88,7)	180	17,2 (11,2-25,5)
	Passoré	149	12,8 (7,8-20,2)	13	30,0 (10,0-64,1)	158	13,9 (8,6-21,7)
	Yatenga	87	12,6 (6,8-24,6)	9	66,7 (31,1-89,8)	91	17,6 (9,8-29,5)
	Zandoma	119	2,5 (0,9-7,1)	5	20,0 (2,6-69,9)	124	3,2 (1,3-7,7)
Plateau Central	Ganzourgou	82	13,4 (7,2-23,7)	8	25,0 (6,1-63,0)	89	14,6 (8,3-24,5)
	Kourweogo	69	2,9 (0,8-10,2)	12	41,7 (17,1-71,2)	79	8,9 (3,6-20,3)
	Oubritenga	98	6,1 (2,5-14,5)	7	42,9 (12,3-80,1)	103	7,8 (3,7-15,4)
Sahel	Oudalan	97	2,1 (0,3-13,3)	31	87,1 (55,7-97,3)	116	25,0 (15,3-38,0)
	Seno	111	18,9 (10,8-31,0)	34	91,2 (74,8-97,3)	122	33,6 (21,9-47,7)
	Soum	170	18,8 (11,6-29,1)	3	100,0	170	20,0 (12,7-30,0)
	Yagha	160	5,0 (1,6-14,5)	56	91,1 (72,3-97,5)	181	32,0 (23,6-41,8)
Sud-Ouest	Bougouriba	96	9,4 (5,0-17,0)	13	38,5 (14,4-69,9)	106	13,2 (8,0-21,1)
	Ioba	108	3,7 (1,2-10,9)	3	66,7 (14,8-95,8)	111	5,4 (2,3-12,3)
	Noumbiel	93	9,7 (5,2-17,3)	19	36,8 (10,4-74,5)	112	14,3 (7,0-26,9)
	Poni	99	4,0 (1,7-9,5)	13	23,1 (8,2-50,1)	111	6,3 (3,4-11,5)

Annexe 10 : Outils de collecte

Annexe 10a : Fiche d'énumération

ENQUETE NUTRITIONNELLE NATIONALE 2017 VISA : AP2010004CNCS2

Fiche d'énumération des ménages

Date enquête : ____ / ____ / 2017 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)	Niveau d'instruction du chef de ménage (2)	Taille du ménage	Enfant de moins de 5 ans dans le ménage	Résultats 1-Accepté 2-Refus 3-Absent	Observations (3)
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	
_____	_____		_____		__	__	_____	__	__	

*Ces numéros sont notés de façon séquentielle et encercler 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 10b : Questionnaire anthropométrique

ENQUETE NUTRITIONNELLE NATIONALE 2017 VISA : AP2010004CNCS2

Anthropométrie et Etat de santé: Enfants 0 – 59 mois

Date enquête : / / 2017 Equipe: / / / / Nom du Chef d'équipe: Grappe (ZD) : / / / / / Région : Province:

N° Enfant (N° Ordre)	N° de tirage (N° ménage)	Prénom	Sexe Garçon= M Fille= F	Date de naissance jour/mois/année	Poids (kg) ± 0,1kg	Taille (cm) ± 0.1cm	Oedème Oui = y Non = n	PB (mm)	Source âge (1) Voir code ci dessous	Mesure taille Couché=1 Debout=2	Diarrhée Oui = 1 Non = 2	Fièvre Oui = 1 Non = 2	Vitamine A Oui = 1 Non = 2 NSP= 3	Déparasitant Oui = 1 Non = 2 NSP= 3	Instruction Mère (2) Voir code ci dessous	Taille ménage	Observations
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	
/ / /	/ / / /		/ /	/ / /	/ / / . / /	/ / / / . / /	/ /	/ / / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	

(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 10 c : Questionnaire consommation alimentaire des ménages

ENQUETE NUTRITIONNELLE NATIONALE 2017 **VISA : AP2010004CNCS2**
Consommation alimentaire du ménage

Date enquête : ____/____/ **2017** Equipe: ____/____/____/ Chef d'équipe: _____ Grappe (ZD) : _____/____/____/____/

Région : _____ Province: _____ N° du ménage : ____/____/____/ Nom et Prénom du chef de ménage : _____

QD00	Est-ce que, pendant la journée d'hier, le ménage a consommé de façon inhabituelle en comparaison avec les autres jours de la semaine ? (fête, cérémonie, ou à l'inverse absence inhabituelle de repas)	1. oui 2.non <input type="checkbox"/>
------	--	---------------------------------------

Si la réponse est non : on interroge sur la veille, Si la réponse est "oui", posez la même question pour le jour surpassé. Si l'alimentation du jour surpassé était habituelle, on interroge sur ce jour.
 Je voudrais à présent vous interroger au sujet de tous les aliments que le ménage a consommés au cours des 7 derniers jours. Pour chaque jour poser la question

Question	Groupe	Fréquence de consommation au cours des 7 derniers jours (en nombre de jours, de 0 à 7)							Fréquence de consommation au cours des 7 derniers jours (en nombre de jours, de 0 à 7)
		J -1 Hier	J -2	J -3	J -4	J -5	J -6	J -7	
QD01	CÉRÉALES								<input type="checkbox"/>
QD02	TUBERCULES ET RACINES								<input type="checkbox"/>
QD03	LÉGUMES ET TUBERCULES RICHES EN VITAMINE A								<input type="checkbox"/>
QD04	LÉGUMES A FEUILLES VERT FONCÉ								<input type="checkbox"/>
QD05	AUTRES LÉGUMES								<input type="checkbox"/>
QD06	FRUITS RICHES EN VITAMINE A								<input type="checkbox"/>
QD07	AUTRES FRUITS								<input type="checkbox"/>
QD08	ABATS								<input type="checkbox"/>
QD09	VIANDES								<input type="checkbox"/>
QD10	ŒUFS								<input type="checkbox"/>
QD11	POISSONS								<input type="checkbox"/>
QD12	LEGUMINEUSES, NOIX ET GRAINES								<input type="checkbox"/>
QD13	LAIT ET PRODUITS LAITIERS								<input type="checkbox"/>
QD14	HUILES ET GRAISSES								<input type="checkbox"/>
QD15	PRODUITS DE PALME ROUGE								<input type="checkbox"/>
QD16	SUCRES ET PRODUITS SUCRÉS								<input type="checkbox"/>
QD17	EPICES, CONDIMENTS , BOISSONS								<input type="checkbox"/>

Alimentation du nourrisson et du jeune enfant: Enfants 0-23 mois

Date enquête : ___/___/2017 Equipe: /___/___/___/ Chef d'équipe:

Grappe (ZD) : _____ / / / / / Région : _____ Province: _____

Nous nous intéressons à tout ce que (prénom) a mangé ou bu dans la **journee d'hier**, entre le moment de son réveil hier matin et celui de son réveil ce matin. Qu'est-ce que (Prénom) a consommé?

Veillez décrire les aliments que (prénom) a mangés hier pendant la journée et la nuit, au domicile ou à l'extérieur.

Commencez par le premier aliment consommé le matin

Réveil	Entre réveil et midi	Midi	Après-midi	Soir	soirée/nuit

Répondant : 1= Mère de l'enfant 2= Substitut

N° de l'enfant.....

....

N° du ménage

Prénom de l'enfant

___/___/___

Date de naissance de l'enfant

Sexe : Masculin = 1; Féminin =

2.....

BF1. (Prénom) a-t-il été allaité depuis sa naissance?.....

(1) Oui

(2) Non → **passez à BF 5**(9) NSP → **passez à BF 5**

BF2. Combien de temps après la naissance avez-vous mis (Prénom) au sein pour la première fois ?

(1) Moins d'une heure

(2) Entre 1-24 heures

(3) Plus de 24 heures

(9) NSP

BF3. Avez-vous nourri (Prénom) avec le colostrum ?

(1) Oui ; (2) Non ; (9) NSP

BF4. (Prénom) a-t-il été allaité hier?

(1) Oui ; (2) Non ; (9) NSP

BF5. Est-ce que (Prénom) a bu quelque chose hier durant le jour et la nuit:
 (1) Oui ; (2) Non, (9) NSP

a. Eau

b. Formule infantile commercialisée : (Substitut du lait maternel : NAN, Nativa, Guigoz, etc.) (1) Oui ; (2) Non, (9) NSP

SI OUI : Combien de fois (NOM) a-t-il/elle bu la formule infantile commercialisée ?
 (Si < 7, écrire le nbre Si ≥ 7, écrire 7)

c. Tout autre lait tel que le lait en boîte, en poudre, ou du lait frais d'animal (NIDO, Maya, bonnet rouge, ...) (1) Oui ; (2) Non, (9) NSP

SI OUI : Combien de fois (NOM) a-t-il/elle bu tout autre lait?
 (Si < 7, écrire le nbre Si ≥ 7, écrire 7)

d. Yaourt (1) Oui ; (2) Non, (9) NSP

SI OUI : Combien de fois (NOM) a-t-il/elle bu du yaourt ?
 (Si < 7, écrire le nbre Si ≥ 7, écrire 7)

e. Jus de fruit ou boisson (dolo, sprite, fanta, coca, ...)

f. Tisane, infusion (thé) ou café

g. Tout autre liquide comme eau sucrée ou soupe

BF6. Hier, durant le jour ou la nuit, (Prénom) a-t-il consommé des aliments solides, semi-solides ?
 (1) Oui ; (2) Non ; (9) NSP
 (Si **NON** ou **NSP**, passez à la **question BF8**, si **OUI**, passez à la **question BF7**)

BF7. Combien de fois (Prénom) a consommé des aliments solides, semi-solides hier durant le jour et la nuit ?
 (Si < 7, écrire le nombre Si ≥ 7, écrire 7)

BF8. Est-ce que (Prénom) a mangé hier durant le jour et la nuit ces aliments suivants :

(1) Oui ; (2) Non ; (9) NSP

NO.	GROUPES D'ALIMENTS (Questions filtres)	EXEMPLES	CONSOMMATION OUI = 1 NON = 2 NSP=9
A	CEREALES	Bouillies (farine enrichie, cérélac....), Sorgho, mil (petit mil, brisure, farine, maïs (brisure ou farine), maïs grillé doux, fonio, riz, pâtes alimentaires (macaronis, etc.), blé, pain...	<input type="checkbox"/>
B	RACINES ET TUBERCULES	Patate douce blanche, pomme de terre, manioc, banane plantain (aloco), ignames...	<input type="checkbox"/>
C	LEGUMINEUSES, NOIX ET GRAINES	Haricots (niébé), pois de terre/woandzou, pois chiches, lentilles, autres légumes secs, sésame, pois sucrés, soja et produits dérivés, graine de nénuphar, arachide (en pâte ou nature, tourteaux), noix sauvages, datou ou soubala, bikalga (graine d'oseille fermentées)	<input type="checkbox"/>
D	LAIT ET PRODUITS LAITIERS	Lait frais, lait en poudre, lait concentré (sucré ou non), lait caillé naturel, yaourt, fromages...	<input type="checkbox"/>
E	ABATS	Foie, reins, cœur, poumons, ou tout autre abat (de veau, de mouton, de chèvre, de volailles), viscères (soupe de viscères)	<input type="checkbox"/>
F	VIANDES ET PRODUITS CARNES	Bœuf, mouton, chèvre, lapin, poulet, pintades, oiseaux, canard viande de brousse (gazelle, varan, tortue, rats sauvages, agoutis, écureuils, perdrix, serpent, souris, biches....)	<input type="checkbox"/>

G	POISSONS ET FRUITS DE MER	Poisson frais, poisson fumé, salé, conserves (sardines, thon...), crevettes, escargot, crabe...	<input type="checkbox"/>
H	ŒUFS	Œufs de poule, de pintade, de canard, caille, oie...	<input type="checkbox"/>
I	LEGUMES FEUILLES VERTES FONCEES	feuilles de baobab, feuilles d'échalote verte foncée, feuilles d'oignon frais, feuilles de jaxatou (Yalo), toutes feuilles sauvages vertes foncées	<input type="checkbox"/>
J	RACINES, TUBERCULES ET LEGUMES RICHES EN VIT A	Patate douce à chair orangée, Feuilles d'oseille (dah), feuilles de courge, feuilles de haricot, feuilles de moringa, feuilles de patates, feuilles de manioc,	<input type="checkbox"/>
K	FRUITS RICHE EN VITAMINE A	Mangue, papaye, citrouille, courge, melon à chair orange, néré/poudre de néré...	<input type="checkbox"/>
L	AUTRES LEGUMES	Tomates fraîches, gombo frais ou sec, aubergines, aubergines locales (jaxatus ou yalo), courgettes, concombres, choux, oignons, échalote fraîche, poivrons verts, haricots verts, laitue (salade), épinard,...	<input type="checkbox"/>
M	AUTRES FRUITS	Banane, goyave, pastèque, orange, citron, dattes, jujube, fruits sauvages ("raisin"/bembé, pain de singe/fruit de baobab), « dattes » sauvages (Aduwa), pulpe de karité, fruit de liane, chair de fruit de rônier, ananas, avocats... Jus de fruits frais (fruits pressés)	<input type="checkbox"/>
N	HUILE DE PALME ROUGE	Aliments préparés avec de l'huile de palme rouge, de la noix de palme rouge ou de la pulpe de noix de palme rouge	<input type="checkbox"/>
O	INSECTES	Insectes, chenille, les œufs d'insectes, criquets, sauterelles, éphémères	<input type="checkbox"/>
P	HUILE ET GRAISSE	Huile végétale (d'arachide, de sésame, de coco, etc. - pour sauces, assaisonnements, fritures...), beurre/huile de karité, beurre de vache (sirimè), graisses végétales/margarine, mayonnaise, graisses animales...	<input type="checkbox"/>
Q	SUCRE ET PRODUITS SUCRES	Sucre en poudre ou en morceaux (dans le thé, le café, la bouillie...), chocolats, bonbons, friandises, pâtisseries, gâteaux ou biscuits boissons sucrées (boisson gazeuse/sucrerie, bissap, jus de gingembre, jus de feuilles ou de fruits de tamarin sucré, citronnelle), miel, confiture, bonbons, beignets sucrés, galettes sucrées, biscuits sucrés...	<input type="checkbox"/>
R	CONDIMENTS, EPICES	<u>Epices condiments</u> : piment, poivre, vinaigre, ail, sachet d'épices, sel, cube Maggi, Maggi blanc, laurier, tomate concentrée, condiment à base d'oseille (graine/datou, feuilles ou pulpe, condiment à base d'oignon ou de feuilles d'oignon séchée/transformée ou condiment à base de soja <u>Petite quantité</u> de poudre de poisson, de poudre de gombo, de feuille de baobab sèche, de poivron, de soumbala	<input type="checkbox"/>

Maintenant, je voudrais vous demander de décrire tout ce que vous avez mangé ou bu hier durant le jour ou la nuit, que vous l'avez mangé à la maison ou ailleurs. Veuillez inclure tous les aliments et boissons, les collations ou les petits repas, ainsi que les repas principaux.

NO.	GROUPES D'ALIMENTS	EXEMPLES	CONSOMMATION OUI = 1 NON = 2
QD01	CEREALES	1.Sorgho, 2.mil (petit mil, brisure, farine), 3.mais (brisure ou farine), 4.mais grillé doux, 5.fonio, 6.riz, 7.pâtes alimentaires (macaronis, etc.), 8.blé, pain...9. Autre (préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD02	RACINES ET TUBERCULES	1.Patate douce blanche, 2.pomme de terre,3. manioc, 4.banane plantain (aloco), 5. Igname 6.Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD03	LEGUMINEUSES	1.Haricots (niébé), 2.pois de terre/woandzou, 3.pois chiches, 4.lentilles, 5.autres légumes secs, 6.sésame, 7.pois sucrés, 8.soja et produits dérivés, 9.Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD04	NOIX ET GRAINES	1.graine de nénuphar, 2. arachide (en pâte ou nature, tourteaux), 3.noix sauvages, 4.datou ou soubala, bikalga (graine d'oseille fermentées) 5.Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD05	LAIT ET PRODUITS LAITIERS	1.Lait frais, 2.lait en poudre, 3.lait concentré (sucré ou non), 4.lait caillé naturel, 5.yaourt, 6.fromages 6.Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD06	ABATS	1.Foie, 2.reins, 3.cœur, 4.poumons, ou tout autre abat (de veau, de mouton, de chèvre, de volailles), 5.viscères (soupe de viscères) 6.Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD07	VIANDES ET PRODUITS CARNES	1.Bœuf, 2.mouton, 3.chèvre, 4.lapin, 5.poulet, 6.pintades, 6.oiseaux, 7.canard viande de brousse (gazelle, varan, tortue, rats sauvages, agoutis, écureuils, perdrix, serpent, souris, biches...) 8.Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD08	POISSONS ET FRUITS DE MER	1.Poisson frais, 2.poisson fumé, salé, conserves (sardines, thon...), 3.crevettes, 4.escagot, 5.crabe 6.Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD09	ŒUFS	1.Œufs de poule,2. de pintade, 3.de canard, 4.caille, 5.oie... 6.Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD10	LEGUMES FEUILLES VERTES FONCEES	1.feuilles de baobab, 2.feuilles d'échalote verte foncée,3. feuilles d'oignon frais, 4.feuilles de jaxatou (Yalo), 5.toutes feuilles sauvages vertes foncées 6.Autre (préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD11	RACINES, TUBERCULES ET LEGUMES RICHES EN VIT A	1.Patate douce à chair orangée, 2.Feuilles d'oseille (dah), 3.feuilles de courge, 4.feuilles de haricot, 5.feuilles de moringa, 6.feuilles de patates, 7.feuilles de manioc, 9.Autre (préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD12	FRUITS RICHE EN VITAMINE A	1.Mangue, 2.papaye, 3.citrouille, 4.courge, 5.melon à chair orange, 6. néré/poudre de néré...7. Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD13	AUTRES LEGUMES	1.Tomates fraîches, 2. gombo frais ou sec, 3.aubergines, 4.aubergines locales (jaxatus ou yalo), 5.courgettes, 6.concombres, 7.choux, 8.oignons, 9.échalote fraîche, 10.poivrons verts, 11.haricots verts, 12.laitue (salade), 13.épinard, 14.Autre (préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD14	AUTRES FRUITS	1.Banane, 2.goyave, 3.pastèque, 4.orange, 5.citron, 6.dattes, 7.jujube, 8.fruits sauvages ("raisin"/bembé, pain de singe/fruit de baobab), 9.« dattes » sauvages (Aduwa), 10.pulpe de karité, 11.fruit de liane, 12.chair de fruit de rônier, 13.ananas, avocats... 14.Jus de fruits frais (fruits pressés) 15.Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD15	HUILE DE PALME ROUGE	1. Huile de palme rouge, 2. aliments préparés avec de la noix de palme rouge ou de la pulpe de noix de palme rouge 3.Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD16	INSECTES	1. Insectes, 2.chenille, 3.les œufs d'insectes, 4. Criquets/sauterelles 5. Ephémères 5.Autre (préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD17	HUILE ET GRAISSE	1.Huile végétale (d'arachide, de sésame, de coco, etc. - pour sauces, assaisonnements, fritures...), 2.beurre/huile de karité, 3.beurre de vache (sirimè), 4.graisses végétales/margarine, 5.mayonnaise, 6.graisses animales...7. Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD18	SUCRE ET PRODUITS SUCRES	1.Sucre en poudre ou en morceaux (dans le thé, le café, la bouillie...), 2.boissons sucrées (boisson gazeuse/sucrerie, bissap, jus de gingembre, jus de feuilles ou de fruits de tamarin sucré, citronnelle), 3. miel, 4.confiture, 5.bonbons, 6.beignets sucrés, 7.gallettes sucrées, 8.biscuits sucrés, 9.Thé, 10.café, 11.chikoré, 12.kinkeliba, 13.jus de feuille ou de fruit de tamarin non sucré 14..Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>
QD19	CONDIMENTS, EPICES	1. piment, 2.poivre, 3.vinaigre, 4.ail, 5.sachet d'épices, 6.sel, 7.cube Maggi, 8. Maggi blanc, 9.laurier, 10.tomate concentrée, 11.condiment à base d'oseille (graine/datou, feuilles ou pulpe.) 12.condiment à base d'oignon ou de feuilles d'oignon séchée/transférée ou 13.condiment à base de soja 14. Petite quantité de poudre de poisson, 15.de poudre de gombo, 16.de feuille de baobab sèche, 17.de poivron, 18.de soubala 17.Autre(préciser)_____	<input type="checkbox"/>

Annexe 10f : Calendrier des événements

Année	Saisons	Fêtes et autres événements	Événements locaux	Mois/Années	Age en mois
	Pluies, récolte maïs niébé	Fin vacances scolaires, Tabaski (2)		Sep	0
	Grandes pluies, récolte maïs	Fête Indépendance (05), Assomption (15)		Aug	1
	Grandes pluies, fin semences	Debut de Ramadan (20), Debut vacances scolaires		Jul	2
	début raisins/karité	Ramadan (25)		juin-17	3
	Debut pluies	Ascension (25) Début du carême (27)		mai-17	4
2017	Chaleur, début mangues	Pâques (16)		avr-17	5
	Début chaleur	Journée femme (8)		mars-17	6
	Fin froid			févr-17	7
	Froid, harmattan			janv-17	8
		Mouloud (12); fête de la Noel (25)		déc-16	9
		Toussaint (1)		nov-16	10
	récolte	Rentrée scolaire		oct-16	11
	Grandes pluies	Fin vacances scolaires, Tabaski (12)		sept-16	12
	Grandes pluies	Fête Indépendance (05), Assomption (15)		août-16	13
	Pluies (semis)	Debut vacances scolaires, Ramadan (6)		juil-16	14
2016	début raisins/karité	Examens scolaires, Debut de Ramadan (7)	2eme Attaque de INTANGOM (2)	juin-16	15
	Debut pluies	Ascension (5)		mai-16	16
	Chaleur, début mangues			avr-16	17
	Début chaleur	Journée femme (8), Rameaux (20), Pâques (27)		mars-16	18
	Fin froid			févr-16	19
	Froid, harmattan		Attaque du Capuccino (15)	janv-16	20
		Fête de Noël (25)		Dec-15	21
		Election couplée (29)		nov-15	22
	récoltes	Rentrée scolaire,		oct-15	23
	Grandes pluies	Fin vacances scolaires, Tabaski (23)	Coup d'Etat militaire RSP (16)	sept-15	24
	Grandes pluies	Fête Indépendance (05), Assomption (15)		août-15	25
	Pluies (semis)	Debut vacances scolaires, Ramadan (18)		juil-15	26
	début raisins/karité	Examens scolaires, Debut de Ramadan (19)		juin-15	27
	Debut pluies	Ascension (14)		mai-15	28
	Chaleur, début mangues	Pâques (5)		avr-15	29
2015	Début chaleur	Journée femme (8), Rameaux (29)	Fin Fespaco (07)	mars-15	30
	Fin froid		Début Fespaco (27)	févr-15	31
	Froid, harmattan	Maouloud (3)		janv-15	32
	Froid, récolte coton	Fête nationale (11), Noël (25)		déc-14	33
	Début froid, fin des récoltes	Toussaint (1er)		nov-14	34
	Fin pluies, début récoltes	Tabaski (), Insurrection (30-31)	départ du président Blaise Compaoré (31)	oct-14	35
	Pluies, récolte maïs niébé	Fin vacances scolaires		sept-14	36
	Grandes pluies, récolte maïs	Fête Indépendance (05), Assomption (15)		août-14	37
	Grandes pluies, fin semences	Debut vacances scolaires, Ramadan (28)		juil-14	38
	Pluies (semis), début raisins/karité	Examens scolaires, Debut de Ramadan (29)		juin-14	39
	Debut pluies	Ascension (29)		mai-14	40
	Chaleur, début mangues	Rameaux (13), Pâques (20)		avr-14	41
2014	Début chaleur	Journée femme (8)		mars-14	42
	Fin froid			févr-14	43

	Froid, harmattan	Maouloud (14)		janv-14	44
	Froid, récolte coton	Fête nationale (11), Noël (25)		déc-13	45
	Début froid, fin des récoltes	Toussaint (1er)		nov-13	46
	Fin pluies, début récoltes	Tabaski (15)		oct-13	47
	Pluies, récolte maïs niébé	Fin vacances scolaires		sept-13	48
	Grandes pluies, récolte maïs	Fête Indépendance (05), Ramadan (8), Assomption (15)		août-13	49
	Grandes pluies, fin semences	Debut vacances scolaires, Debut de Ramadan (7)		juil-13	50
	Pluies (semis), début raisins/karité	Examens scolaires		juin-13	51
2013	Debut pluies	Ascension (9), Pentecote (19),		mai-13	52
	Chaleur, début mangues		Journée nationale du paysan (16)	avr-13	53
	Début chaleur	Journée femme (8), Rameaux (24), Pâques (31)	Fin Fespaco (2)	mars-13	54
	Fin froid		Début Fespaco (23)	févr-13	55
	Froid, harmattan	Mouloud (23)		janv-13	56
	Froid, récolte coton	Fête nationale (11), Noël (25)		déc-12	57
2012	Début froid, fin des récoltes	Toussaint (1er)		nov-12	58
	Fin pluies, début récoltes	Tabaski (26)		oct-12	59
	Pluies, récolte maïs niébé	Fin vacances scolaires		sept-12	60

Annexe 10 g : Ticket de référence

Ministère de la Santé	Burkina-Faso Unité-Progrès-Justice
Enquête nutritionnelle nationale 2017	
Fiche de référence vers les centres de prise en charge des malnutris aigus	
Œdèmes	Non /__/ Oui /__/
Valeur PB (mm) /__/__/__/	
Nom et prénom de l'enfant : _____	
Age de l'enfant /__/__/	
Nom et Prénom de la mère : _____	
village/Secteur: _____	
Nom du chef d'équipe : _____	Date: _____

Ministère de la Santé	Burkina-Faso Unité-Progrès-Justice
Enquête nutritionnelle nationale 2017	
Fiche de référence vers les centres de prise en charge des malnutris aigus	
Œdèmes	Non /__/ Oui /__/
Valeur PB (mm) /__/__/__/	
Nom et prénom de l'enfant : _____	
Age de l'enfant /__/__/	
Nom et Prénom de la mère : _____	
village/Secteur: _____	
Nom du chef d'équipe : _____	Date: _____

Annexe 11 : Répartition et couverture des ZD et ménages

Régions	Échantillon planifié (nombre de ménages)	Nombre de ménages atteints	Taux de réalisation (ménages en %)	Nombre de grappes planifiées	Nombre de grappes atteints	Taux de réalisation (grappes en %)
National	21339	21054	98,7	1350	1345	99,6
Boucle du Mouhoun	2827	2840	100,5	180	180	100
<i>Balés</i>	506	510	100,8	30	30	100
<i>Banwa</i>	474	462	97,5	30	30	100
<i>Kossi</i>	441	450	102,0	30	30	100
<i>Mouhoun</i>	422	424	100,5	30	30	100
<i>Nayala</i>	544	544	100,0	30	30	100
<i>Sourou</i>	440	450	102,3	30	30	100
Cascades	1027	1066	103,8	60	60	100
<i>Comoé</i>	501	510	101,8	30	30	100
<i>Léraba</i>	526	556	105,7	30	30	100
Centre	531	537	101,1	30	30	100
Centre Est	1430	1424	99,6	90	89	98,9
<i>Boulgou</i>	450	434	96,4	30	29	96,7
<i>Koulpelgo</i>	465	480	103,2	30	30	100
<i>Kouritenga</i>	515	510	99,0	30	30	100
Centre Nord	1314	1308	99,5	90	90	100
<i>Bam</i>	511	493	96,5	30	30	100
<i>Namentenga</i>	318	368	115,7	30	30	100
<i>Sanmatenga</i>	486	447	92,0	30	30	100
Centre Ouest	2059	2015	97,9	120	120	100
<i>Boulkiemdé</i>	585	597	102,1	30	30	100
<i>Sanguié</i>	542	540	99,6	30	30	100
<i>Sissili</i>	468	428	91,5	30	30	100
<i>Ziro</i>	464	450	97,0	30	30	100
Centre Sud	1386	1406	101,4	90	90	100
<i>Bazega</i>	501	510	101,8	30	30	100
<i>Nahouri</i>	471	476	101,1	30	30	100
<i>Zounweogo</i>	415	420	101,2	30	30	100
Est	2263	2247	99,3	30	30	100
<i>Gnagna</i>	494	480	97,2	150	150	100
<i>Gourma</i>	458	449	98,0	30	30	100
<i>Komandjari</i>	415	418	100,7	30	30	100
<i>Kompienga</i>	415	420	101,2	30	30	100
<i>Tapoa</i>	481	480	99,8	30	30	100
Hauts Bassins	1392	1380	99,1	90	90	100
<i>Houet</i>	481	485	100,8	30	30	100
<i>Kenedougou</i>	478	475	99,4	30	30	100
<i>Tuy</i>	433	420	97,0	30	30	100
Nord	1913	1873	97,9	120	120	100
<i>Lorum</i>	492	477	97,0	30	30	100
<i>Passoré</i>	538	526	97,8	30	30	100
<i>Yatenga</i>	465	450	96,8	30	30	100
<i>Zandama</i>	419	420	100,2	30	30	100
Plateau Central	1337	1349	100,9	90	89	98,9
<i>Ganzourgou</i>	447	450	100,7	30	29	96,7
<i>Kourweogo</i>	415	419	101,0	30	30	100
<i>Oubritenga</i>	476	480	100,8	30	30	100
Sahel	1850	1779	96,2	120	117	97,5
<i>Oudalan</i>	414	420	101,4	30	30	100
<i>Seno</i>	370	360	97,3	30	30	100
<i>Soum</i>	519	459	88,4	30	27	90
<i>Yagha</i>	547	540	98,7	30	30	100
Sud-Ouest	2009	1830	91,1	120	120	100
<i>Bougouriba</i>	538	540	100,4	30	30	100

Régions	Échantillon planifié (nombre de ménages)	Nombre de ménages atteints	Taux de realisation (ménages en %)	Nombre de grappes planifiées	Nombre de grappes atteints	Taux de realisation (grappes en %)
<i>Ioba</i>	451	450	99,8	30	30	100
<i>Noumbie</i>	505	329	65,1	30	30	100
<i>Poni</i>	516	511	99,0	30	30	100

Annexe 12 : Calcul de la taille de l'échantillon par strate

STRATE	Prévalence MAG utilisées	Précision	Effet grappe	Taille de l'échantillon en nombre d'enfant	Taille moyenne du ménage	Proportion des enfants de moins de 5 ans utilisées	Taux non Réponse ménage	Taille de l'échantillon en nombre de ménage
BALES	9,1	0,03	1,5	530	6	17,8%	2%	506
BANWA	12	0,035	1,5	497	6	17,8%	2%	474
KOSSI	15,1	0,04	1,5	462	6	17,8%	2%	441
MOUHOUN	10,5	0,035	1,5	442	6	17,8%	2%	422
NAYALA	14,1	0,035	1,5	570	6	17,8%	2%	544
SOUROU	7,8	0,03	1,5	460	6	17,8%	2%	440
COMOE	9	0,03	1,5	524	6	17,8%	2%	501
LERABA	9,5	0,03	1,5	550	6	17,8%	2%	526
CENTRE	13,7	0,035	1,5	556	6	17,8%	2%	531
BOULGOU	8	0,03	1,5	471	6	17,8%	2%	450
KOULPELGO	8,3	0,03	1,5	487	6	17,8%	2%	465
KOURITENGA	13,2	0,035	1,5	539	6	17,8%	2%	515
BAM	9,2	0,03	1,5	535	6	17,8%	2%	511
NAMENTENGA	5,5	0,03	1,5	333	6	17,8%	2%	318
SANMATENGE	8,7	0,03	1,5	509	6	17,8%	2%	486
BOULKIEMDE	15,4	0,035	1,5	613	6	17,8%	2%	585
SANGUIE	19,6	0,04	1,5	568	6	17,8%	2%	542
SISSILI	11,8	0,035	1,5	490	6	17,8%	2%	468
ZIRO	11,7	0,035	1,5	486	6	17,8%	2%	464
BAZEGA	9	0,03	1,5	524	6	17,8%	2%	501
NAHOURI	8,4	0,03	1,5	493	6	17,8%	2%	471
ZOUNDWEOGO	10,3	0,035	1,5	435	6	17,8%	2%	415
GNAGNA	17,4	0,04	1,5	518	6	17,8%	2%	494
GOURMA	15,8	0,04	1,5	479	6	17,8%	2%	458
KOMANDJOARI	10,3	0,035	1,5	435	6	17,8%	2%	415
KOMPIENGA	10,3	0,035	1,5	435	6	17,8%	2%	415
TAPOA	16,8	0,04	1,5	503	6	17,8%	2%	481
HOUET	8,6	0,03	1,5	503	6	17,8%	2%	481
KENEDOUGOU	16,7	0,04	1,5	501	6	17,8%	2%	478
TUY	10,8	0,035	1,5	453	6	17,8%	2%	433
LORUM	17,3	0,04	1,5	515	6	17,8%	2%	492
PASSORE	13,9	0,035	1,5	563	6	17,8%	2%	538
YATENGA	16,1	0,04	1,5	486	6	17,8%	2%	465
ZONDOMA	10,4	0,035	1,5	438	6	17,8%	2%	419
GANZOURGOU	11,2	0,035	1,5	468	6	17,8%	2%	447
KOURWEOGO	10,3	0,035	1,5	435	6	17,8%	2%	415
OUBRITENGA	8,5	0,03	1,5	498	6	17,8%	2%	476
OULDALAN	25,1	0,05	1,5	433	6	17,8%	2%	414
SENO	21,4	0,05	1,5	388	6	17,8%	2%	370
SOUM	18,5	0,04	1,5	543	6	17,8%	2%	519
YAGHA	14,2	0,035	1,5	573	6	17,8%	2%	547

STRATE	Prévalence MAG utilisées	Précision	Effet grappe	Taille de l'échantillon en nombre d'enfant	Taille moyenne du ménage	Proportion des enfants de moins de 5 ans utilisées	Taux non Réponse ménage	Taille de l'échantillon en nombre de ménage
BOUGOURIBA	13,9	0,035	1,5	563	6	17,8%	2%	538
IOBA	15,5	0,04	1,5	472	6	17,8%	2%	451
NOUMBIEL	12,9	0,035	1,5	529	6	17,8%	2%	505
PONI	9,3	0,03	1,5	540	6	17,8%	2%	516

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 : #####

Proportion des 6-29 mois/30-59 mois: 0,93 (La valeur devrait être proche de 0.85).:
 p-value = 0,000 (différence significative)

Évaluation statistique des ratios selon l'âge et le sexe (à l'aide du test du Chi carré):

Cat.	âge	mo.	Garc	filles	total	ratio garc/filles
6 à 11	6	1129/1072,0	(1,1)	1114/1015,0	(1,1)	2243/2087,0 (1,1) 1,01
12 à 23	12	2021/2091,0	(1,0)	1972/1979,0	(1,0)	3993/4070,0 (1,0) 1,02
24 à 35	12	2196/2027,0	(1,1)	2156/1918,0	(1,1)	4352/3945,0 (1,1) 1,02

36 à 47 12 2195/1995,0 (1,1) 1903/1887,0 (1,0) 4098/3882,0 (1,1) 1,15
 48 à 59 12 1618/1973,0 (0,8) 1521/1867,0 (0,8) 3139/3841,0 (0,8) 1,06

 6 à 59 54 9159/8913,0 (1,0) 8666/8913,0 (1,0) 1,06

Les données sont exprimées en nombre observé/nombre attendu (ratio d'obs/attendu)

Sexe-ratio de l'échantillon: p-value = 0,000 (Excès significatif de garçons)
 Répartition totale selon l'âge: p-value = 0,000 (différence significative)
 Répartition selon l'âge: garçons p-value = 0,000 (différence significative)
 Répartition selon l'âge: filles p-value = 0,000 (différence significative)
 Répartition selon l'âge et le sexe: Total p-value = 0,000 (différence significative)

Préférence numérique poids:

Digit .0 : #####
 Digit .1 : #####
 Digit .2 : #####
 Digit .3 : #####
 Digit .4 : #####
 Digit .5 : #####
 Digit .6 : #####
 Digit .7 : #####
 Digit .8 : #####
 Digit .9 : #####

Score de préférence numérique: **0** (0-7 excellent, 8-12 bon, 13-20 acceptable, > 20 problématique)
 valeur p pour chi2 0,937

Préférence numérique taille:

Digit .0 : #####
 Digit .1 : #####
 Digit .2 : #####
 Digit .3 : #####
 Digit .4 : #####
 Digit .5 : #####
 Digit .6 : #####
 Digit .7 : #####
 Digit .8 : #####
 Digit .9 : #####

Score de préférence numérique: **3** (0-7 excellent, 8-12 bon, 13-20 acceptable, > 20 problématique)
 valeur p pour chi2 0,000 (différence significative)

Préférence numérique PB:

Digit .0 : #####
 Digit .1 : #####

Digit .2 : #####
 Digit .3 : #####
 Digit .4 : #####
 Digit .5 : #####
 Digit .6 : #####
 Digit .7 : #####
 Digit .8 : #####
 Digit .9 : #####

Score de préférence numérique: 1 (0-7 excellent, 8-12 bon, 13-20 acceptable, > 20 problématique)
 valeur p pour chi2 0,032 (différence significative)

Évaluation des écart-type, normalité, degré d'asymétrie (skewness) et d'aplatissement (Kurtosis) de la distribution selon les trois procédures d'exclusion (Flag)

	Pas d'exclusion	exclusion d'après	exclusion d'après
	Moy. de référence	Moy. observée	
	(flags OMS)	(flags SMART)	

PTZ

Ecart-type ET:	1,10	1,09	1,02
(L'ET devrait être compris entre 0,8 et 1,2)			
Prévalence (< -2)			
observée:	9,2%	9,1%	8,6%
calculée avec l'ET actuel:	10,2%	9,9%	8,5%
calculée avec un ET de 1:	8,0%	8,0%	8,0%

TAZ

Ecart-type ET:	1,29	1,28	1,12
(L'ET devrait être compris entre 0,8 et 1,2)			
Prévalence (< -2)			
observée:	27,6%	27,5%	27,0%
calculée avec l'ET actuel:	29,0%	28,7%	26,5%
calculée avec un ET de 1:	23,6%	23,6%	24,0%

PAZ

Ecart-type ET:	1,07	1,07	1,02
(L'ET devrait être compris entre 0,8 et 1,2)			
Prévalence (< -2)			
observée:	19,9%	19,9%	19,5%
calculée avec l'ET actuel:	21,5%	21,3%	19,9%
calculée avec un ET de 1:	19,8%	19,7%	19,6%

Résultats du test de normalité de Shapiro-Wilk :

PTZ	p= 0,000	p= 0,000	p= 0,000
TAZ	p= 0,000	p= 0,000	p= 0,000
PAZ	p= 0,000	p= 0,000	p= 0,000

(Si p < 0,05 les données ne suivent pas une distribution normale. Si p > 0,05 vous pouvez considérer vos données comme suivant une distribution normale)

Coefficient d'asymétrie (Skewness)

PTZ	-0,10	-0,02	-0,05
TAZ	0,34	0,25	0,03
PAZ	-0,12	-0,10	-0,07

Si la valeur est:

- en dessous de moins 0.4, il y a un excès relatif de sujets émaciés/en retard de croissance/en insuffisance pondérale dans l'échantillon.
- entre moins 0.4 et moins 0.2, un excès relatif de sujets émaciés/en retard de croissance/en insuffisance pondérale dans l'échantillon est probable.
- entre moins 0.2 et plus 0.2, la distribution peut être considérée comme symétrique.
- entre 0.2 et 0.4, un excès relatif de sujets obèses/de grande taille/ en surpoids dans l'échantillon est probable.
- au dessus de 0.4, il existe un excès relatif de sujets obèses/de grande taille/ en surpoids dans l'échantillon.

Coefficient d'aplatissement (Kurtosis)

PTZ	1,73	0,80	-0,07
TAZ	2,48	1,40	-0,25
PAZ	0,78	0,63	-0,07

(Le coefficient d'aplatissement évalue à quel degré la forme de la distribution est "pointue" ou "plate" par rapport à une distribution normale. S'il est positif, cela indique que la distribution est relativement "pointue". S'il est négatif, la distribution est relativement "plate")

Si la valeur absolue est:

- supérieure à 0.4, ce qui indique un problème. Il y a peut être eu un problème avec la collecte de données ou l'échantillonnage
- entre 0.2 et 0.4. Les données sont peut-être problématiques.
- inférieure à une valeur absolue de 0.2, la distribution peut être considérée comme normale.

Les données sont-elles de la même qualité au début et à la fin de la grappe?

Évaluation de l'ET pour le PTZ selon l'ordre dans lequel les cas sont mesurés à l'intérieur de chaque grappe (si une grappe par jour est enquêtée, cette évaluation pourra donc être reliée au moment de la journée auquel les mesures sont effectuées)

Time	SD for WHZ																						
point	0.8	0.9	1.0	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	2.0	2.1	2.2	2.3							

(quand n est très inférieur au nombre moyen de sujets par grappe, des symboles différents sont utilisés: 0 pour n < 80% et ~ pour n < 40%; les nombres marqués d'un "f" représentent le nombre de flags SMART trouvés à différents instants.