

RESULTATS DE L'ENQUÊTE NUTRITION DE PMA2020 : BURKINA FASO

Août 2018



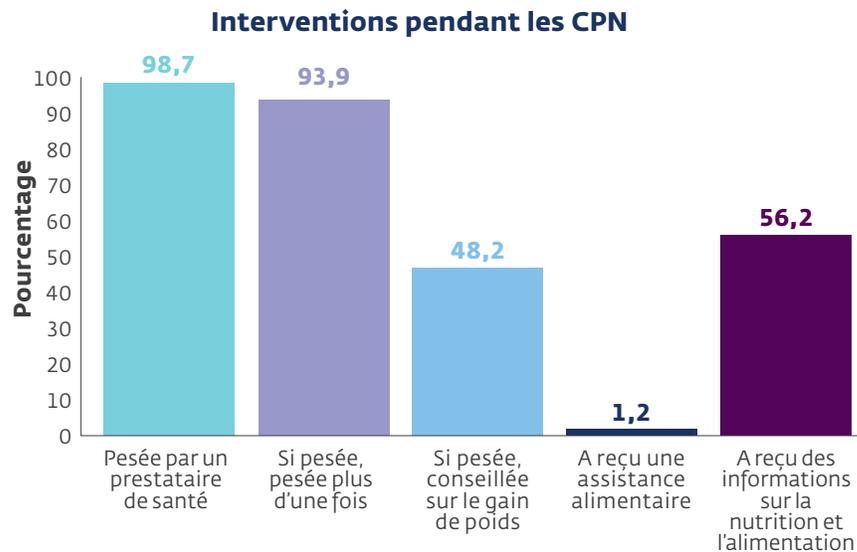
Performance Monitoring and Accountability 2020 (PMA2020) utilise une technologie mobile innovatrice pour opérer des enquêtes rapides et peu coûteuses pour suivre des indicateurs de santé clés dans 11 pays. Le projet est mis en œuvre par des universités et structures de recherche locales, déployant un cadre de femmes enquêtrices formées à la collecte de données assistée par la téléphonie mobile. PMA2020/Burkina Faso est mis en œuvre par l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) à l'Université Ouaga I Pr Joseph Ki-Zerbo. L'Institut Bill & Melinda Gates pour la Population et la Santé de la Reproduction à l'École de Santé Publique Bloomberg de l'Université de Johns Hopkins assure la direction et le soutien global du projet.

Pour plus d'informations, consultez : <http://www.pma2020.org>

INTERVENTIONS DE NUTRITION POUR LES FEMMES ENCEINTES*

Les consultations prénatales (CPN) constituent la principale plateforme d'interventions de nutrition pour les femmes enceintes au Burkina Faso.

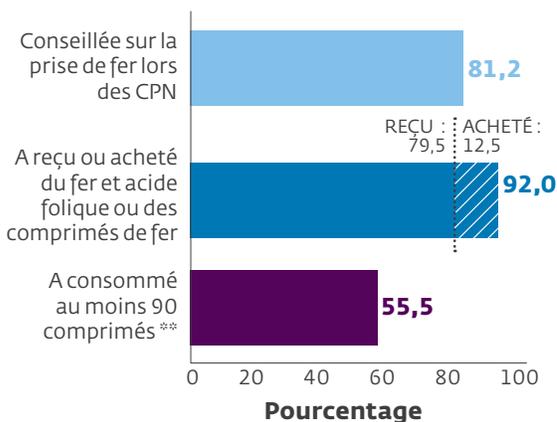
- 83% des femmes enceintes ont consulté un prestataire de CPN qualifié au moins une fois.
- 70% ont déclaré avoir assisté à quatre consultations prénatales ou plus
- En moyenne, les femmes ont déclaré avoir assisté à 4 consultations prénatales pendant leur grossesse.



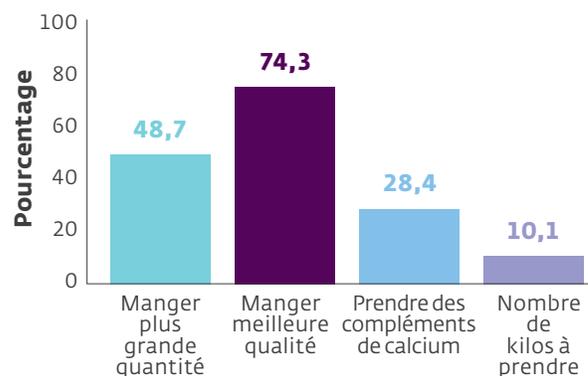
Chez les femmes ayant reçu des informations sur la nutrition pendant leurs CPN :

- 76% les ont reçues lors de sessions éducatives en groupe
- 24% les ont reçues lors d'un conseil individualisé

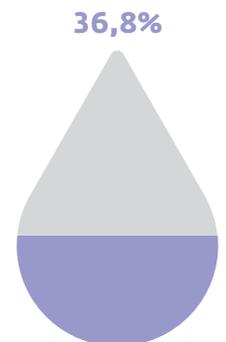
Compléments alimentaires contenant du fer



Messages de conseil reçus pendant les CPN



A reçu de la Vitamine A pendant le premier mois post-partum



* Les répondantes sont des femmes âgées de 10 à 49 ans ayant accouché d'un enfant vivant dans les deux dernières années.

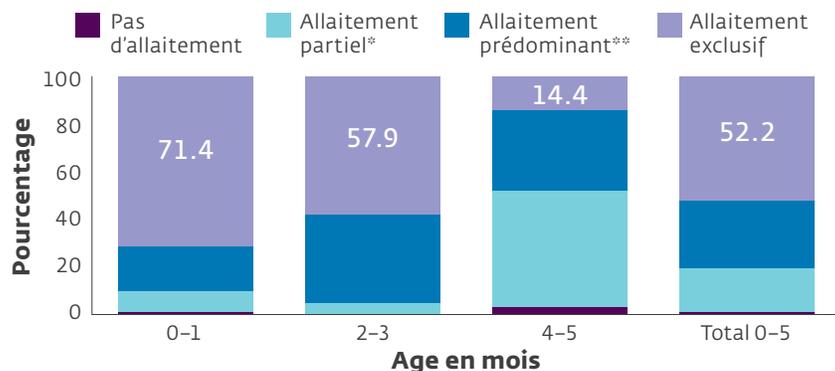
** Parmi celles ayant reçu des compléments de fer

ALLAITEMENT

Pratiques d'allaitement (0-23 mois), %

Initiation précoce de l'allaitement (dans l'heure suivant la naissance)	50,0
A donné du colostrum au bébé	90,1
A donné une alimentation pré-lactée dans les 3 jours suivant la naissance	13,8
Allaitement continu à 24 mois	63,5
A reçu du lait de premier âge dans les 24 dernières heures	3,3

Types d'allaitement (0-5 mois)



*Définition de partiel : l'enfant a consommé du lait maternel et d'autres formes de lait et/ou alimentation molle, solide ou semi-solide dans les 24 dernières heures.

**Définition de prédominant : l'enfant a consommé du lait maternel et d'autres liquides à base d'eau dans les 24 dernières heures.

Conseil et soutien à l'allaitement à quatre moments de communication clés

PENDANT LES CPN

- 43% des femmes enceintes ont reçu des informations d'un prestataire de CPN sur l'alimentation de leur(s) nourrisson(s).

A L'ACCOUCHEMENT

- 89% des femmes ont accouché dans une structure de santé.
 - Parmi elles, 42% ont déclaré qu'un agent de santé les a aidées à mettre le bébé au sein la première fois.
- Dans les 2 jours suivant 38% de toutes les femmes ont reçu des informations sur l'allaitement de leur(s) nourrisson(s).
- Dans les 2 jours suivant 41% de toutes les femmes ont été observées par un agent de santé pendant qu'elles allaient pour assurer une technique d'allaitement correcte.

LORS DES VISITES MÉDICALES DANS LES 2-30 JOURS SUIVANT L'ACCOUCHEMENT

- 27% des femmes ont reçu des informations sur l'alimentation de leur(s) nourrisson(s).
- 26% des femmes ont été observées par un agent de santé pendant qu'elles allaient pour assurer une technique d'allaitement correcte.

AUX CONSULTATIONS POUR ENFANT(S) MALADE(S) (ALLAITÉS DE 0-23 MOIS)

- 67% des personnes en charge de l'enfant ont été conseillées sur l'allaitement continu pendant que l'enfant était malade.

L'ALIMENTATION COMPLÉMENTAIRE

L'alimentation complémentaire : Moment adéquat et conseil ciblé

POUR LES NOURRISSONS DE 0-5 MOIS

- 37% des personnes en charge de l'enfant ont été conseillées sur l'alimentation complémentaire.
 - Parmi elles, 41% ont été conseillées au cours du mois passé.

POUR LES NOURRISSONS DE 6-11 MOIS

- 50% des personnes en charge de l'enfant ont été conseillées sur l'alimentation complémentaire.
 - Parmi elles, 31% ont été conseillées au cours du mois passé.

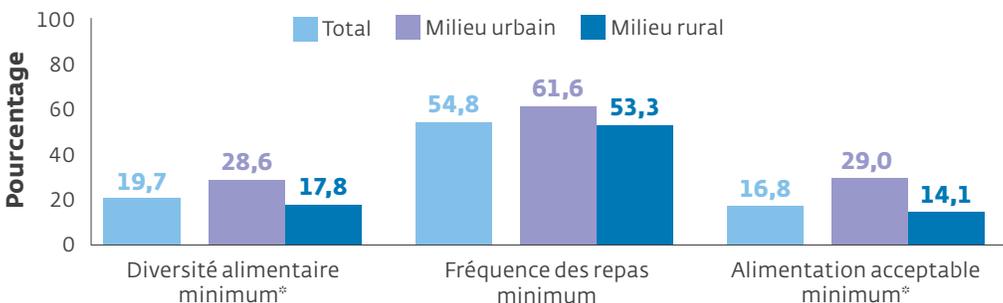
POUR LES NOURRISSONS DE 12-23 MOIS

- 60% des personnes en charge de l'enfant ont été conseillées sur l'alimentation complémentaire.
 - Parmi elles, 14% ont été conseillées au cours du mois passé.

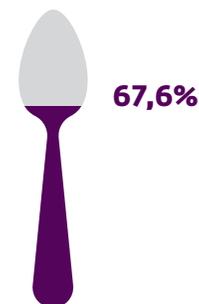
POUR LES ENFANTS DE 0-23 MOIS AYANT EU UNE VISITE MÉDICALE EN RAISON D'UNE MALADIE DE L'ENFANT DANS LES 2 DERNIÈRES SEMAINES

- 36% des personnes en charge de l'enfant ont été conseillées sur l'alimentation continue pendant que l'enfant était malade.

Pratiques d'alimentation complémentaire (6-23 mois)



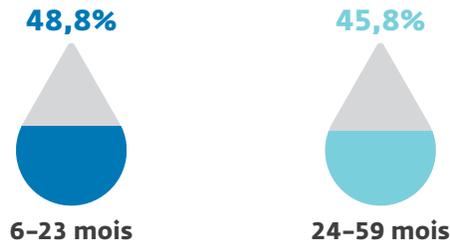
Introduction des aliments mous, semi-solides et solides entre 6-8 mois



* PMA2020 reflète un changement de la définition de la Diversité alimentaire minimum proposé récemment dans le Rapport de la réunion de l'UNICEF pour repenser, affiner et élargir les indicateurs de l'OMS sur les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, et corrige le biais contre les enfants allaités en incluant le lait maternel comme une catégorie alimentaire et en utilisant un seuil de >5 groupes alimentaires pour tous les enfants.

INTERVENTIONS DE NUTRITION POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS

Enfants de 6-59 mois ayant reçu un supplément de Vitamine A dans les 6 derniers mois



Enfants de 0-59 mois ayant eu la diarrhée dans les deux dernières semaines, %*

	TRAITÉ AVEC DE LA SRO ET DU ZINC	TRAITÉ AVEC DE LA SRO
0-23 mois :	27,7	16,0
24-59 mois :	23,9	14,3

* Les répondantes pouvaient sélectionner plusieurs modalités de réponse. 25,6% des enfants de 0-59 mois avaient eu la diarrhée dans les 2 dernières semaines.

Suivi de la croissance et dépistage de la malnutrition aiguë

Enfants dont on a mesuré la taille, le poids et le périmètre brachial (PB) dans les 30 derniers jours



Taille
0-23 MOIS :
30,6%
24-59 MOIS :
9,2%
TOTAL
0-59 MOIS :
18,0%



Poids
0-23 MOIS :
37,8%
24-59 MOIS :
10,8%
TOTAL
0-59 MOIS :
21,9%



PB
0-23 MOIS :
23,1%
24-59 MOIS :
10,0%
TOTAL
0-59 MOIS :
15,4%



Au moins 1 mesure sur les 3
0-23 MOIS :
42,1%
24-59 MOIS :
15,2%
TOTAL 0-59 MOIS :
26,3%

Etat nutritionnel des enfants de 6-59 mois au moment de l'enquête selon le statut de sécurité alimentaire, %*

	INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE FAIBLE OU NULLE	INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE MODÉRÉE	INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE GRAVE
Malnutrition aiguë modérée (PB 115-125 mm)	0,8	1,6	2,5
Malnutrition aiguë grave (PB <115 mm)	0,3	0,4	0,8

Seuls 9% des enfants ont été enrôlés dans un programme d'assistance alimentaire.

*Le statut de sécurité alimentaire est déterminé par le score brut de l'Échelle de mesure de l'insécurité alimentaire vécue : <http://www.fao.org/3/a-bl354e.pdf>

CONSOMMATION DES ALIMENTS FRITS/SUCRÉS ET BOISSONS SUCRÉES PAR LES ENFANTS

Enfants de 6-59 mois ayant consommé des aliments frits/sucrés et des boissons sucrées hier



Aliments salés
6-23 MOIS :
6,3%
24-59 MOIS :
16,1%
TOTAL
12,8%



Aliments sucrés
6-23 MOIS :
24,5%
24-59 MOIS :
39,7%
TOTAL
34,6%



Boissons sucrées
6-23 MOIS :
12,4%
24-59 MOIS :
14,6%
TOTAL
13,9%

SOURCE DES ALIMENTS FRITS/SUCRÉS ET BOISSONS SUCRÉES CONSOMMÉS PAR LES ENFANTS DE 6-59 MOIS

- Parmi les enfants ayant consommé des aliments sucrés, 80% ont consommé au moins un aliment industriel ou conditionné.
- 72% des enfants ayant consommé des aliments salés ont acheté au moins un à un vendeur ou un restaurant, comparé à 12% ayant déclaré avoir consommé un aliment industriel ou conditionné.
- 59% des enfants ayant consommé une boisson sucrée ont déclaré avoir consommé au moins une boisson industrielle ou conditionnée.
- Pour tous les produits, les enfants vivant en milieu urbain ont consommé plus d'aliments industriels ou conditionnés que les enfants vivant en milieu rural.

ALIMENTATION DES FILLES ADOLESCENTES ET DES FEMMES (10-49 ANS)

Consommation d'au moins 5 des 10 groupes alimentaires hier

36,3%



Toutes les femmes de 10-49 ans

48,7%



Milieu urbain

33,0%



Milieu rural

Moins de 3% des femmes n'étant pas enceintes ont accédé à des compléments de fer

Consommation de aliments frits/sucrés et boissons sucrées hier



Aliments frits

MILIEU URBAIN

14,5%

MILIEU RURAL

6,4%

TOTAL

8,1%



Aliments sucrés

MILIEU URBAIN

17,0%

MILIEU RURAL

10,6%

TOTAL

12,0%



Boissons sucrées

MILIEU URBAIN

52,3%

MILIEU RURAL

32,0%

TOTAL

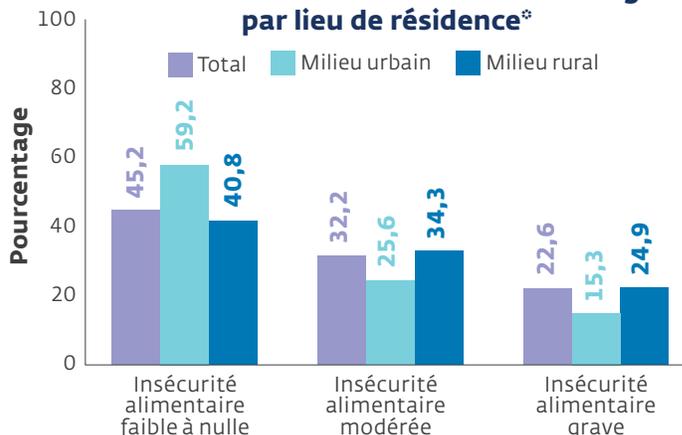
36,2%

SOURCE DES ALIMENTS FRITS/SUCRÉS ET DES BOISSONS SUCRÉES CONSOMMÉS PAR LES FEMMES DE 10-49 ANS

- Chez les femmes ayant consommé des boissons sucrées, les boissons sucrées faites maison étaient plus fréquentes chez les femmes vivant en milieu rural (74%) qu'en milieu urbain (46%).
- Chez les femmes ayant consommé des aliments sucrés, 56% en ont consommé au moins un aliment industriel ou conditionné.
- Chez les femmes ayant consommé des aliments salés, 61% en ont consommé au moins un préparé par un vendeur ou restaurant. Seulement 4% ont consommé des aliments salés industriels ou conditionnés.
- Pour tous les produits, les femmes vivant en milieu urbain ont consommé plus de produits alimentaires industriels, conditionnés ou préparés par un vendeur/restaurant que les femmes vivant en milieu rural.

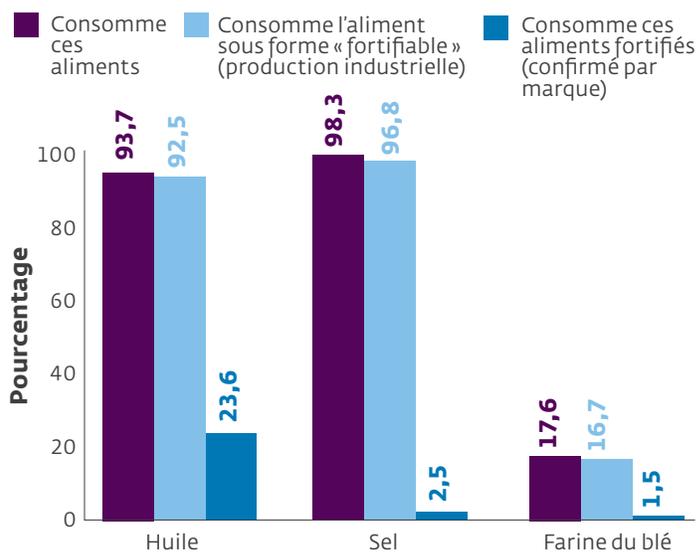
INDICATEURS DES MÉNAGES

Etat de sécurité alimentaire du ménage par lieu de résidence*



* L'état de sécurité alimentaire est déterminé par le score brut de l'Échelle de mesure de l'insécurité alimentaire reçue : <http://www.fao.org/3/a-bl354e.pdf>

Couverture des aliments faisant partie du Programme de fortification alimentaire national, % des ménages*



*Adapté des indicateurs de l'enquête FACT : <https://www.gainhealth.org/knowledge-centre/fortification-assessment-coverage-tool-fact/>

« Aliment fortifiable » désigne un aliment ayant la capacité d'être fortifié et ayant été acheté ou reçu par le ménage (non fait-maison).



7% des ménages reconnaissent le logo de fortification alimentaire, et ce logo influence 27% de ces ménages à acheter ces produits.

CONCEPTION DE L'ENQUÊTE

La Vague 2 de l'enquête Nutrition de PMA2020/Burkina Faso a employé une conception d'enquête par grappe à plusieurs étapes avec des strates urbaines et rurales. L'échantillon de 83 zones de dénombrement (ZD) a été extrait du cadre d'échantillonnage de l'Institut de la Statistique et de la Démographie (INSD). Dans chaque ZD, 43 ménages ont été sélectionnés au hasard. L'enquête auprès des ménages a été appliquée à tous les ménages sélectionnés consentants. Quarante-cinq pourcent des ménages ont ensuite été sous-sélectionnés de manière aléatoire. Le questionnaire femme/enfant a été administré à toutes les femmes de 10-49 ans dans les ménages sous-sélectionnés, et aux femmes prenant soin des enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages sélectionnés, avec un formulaire par enfant. La collecte des données a été menée entre juin et août 2018. L'échantillon final comprend 3467 ménages (taux de réponse de 97,1%), 2634 ménages éligibles (taux d'éligibilité de 75,9%), 2411 femmes (taux de réponse de 98,6%), et 2853 enfants de moins de 5 ans (taux de réponse de 99,2%).



Performance Monitoring and Accountability 2020

