

Burkina Faso Enquête Nationale sur les Micronutriments

2020

Résumé Exécutif et Tableaux
Récapitulatifs des Résultats

Atelier National de Dissémination

Ouagadougou, le 13 juin 2024

Photo credit:
Getty Images

Burkina Faso Enquête Nationale sur les Micronutriments 2020

Résumé Exécutif et Tableaux
Récapitulatifs des Résultats

Atelier National de Dissémination

Ouagadougou, le 13 juin 2024



**MINISTRE DE LA
SANTÉ ET DE
L'HYGIÈNE
PUBLIQUE**



Clause de non-responsabilité :

La marque "CDC" est la propriété de l'US Dept. of Health and Human Services, HHS (Ministère de la Santé et des Services Sociaux des États-Unis) et est utilisée avec autorisation. L'utilisation de ce logo ne signifie pas que le HHS ou les CDC cautionnent un produit, un service ou une entreprise en particulier. L'utilisation de noms commerciaux est uniquement à des fins d'identification et n'implique pas l'approbation du Département Américain de la Santé et des Services sociaux.

Table des matières

Remerciements.....	5
Partenaires Techniques.....	6
Liste des Abréviations.....	7
Module Ménages.....	8
Module Enfant de 6 à 59 Mois.....	14
Module Adolescents (garçons) de 10 à 19 ans.....	25
Module Adolescentes de 10 à 19 ans.....	32
Module Femmes enceintes et Non Enceintes de 15 à 49 ans.....	40

Remerciements

L'Enquête Nationale sur les Micronutriments (ENM) 2020 au Burkina Faso a été réalisée entre février et mars 2020 par la Direction de la Nutrition du Ministère de la Santé, Davycas International et l'Institut National de la Statistique et de la Démographie. Le soutien financier à l'ENM a été fourni par la Fondation Bill & Melinda Gates et l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID). Le soutien technique a été fourni par les Centres de Contrôle et de Prévention des Maladies (CDC) des Etats Unis et la Fondation CDC.

Nous remercions les membres du comité technique pour leurs contributions et les autres professionnels qui ont formulé des commentaires et des conseils sur le protocole, les questionnaires et le rapport. Nous remercions tout particulièrement tous les membres de l'équipe d'enquête, les chefs d'équipe, les superviseurs et les coordinateurs qui ont consacré leur temps à l'enquête. Nous sommes particulièrement reconnaissants aux adolescents, aux hommes, aux femmes, aux enfants Burkinabés et aux mères/ personnes s'occupant d'enfants qui ont participé à l'enquête. Sans leur bonne volonté, l'enquête n'aurait pas pu être menée.

Partenaires Techniques

L'Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso est le fruit d'une collaboration entre les institutions suivantes :

Direction de la Nutrition, Ministère de la Santé, Burkina Faso

Estelle Bambara
Yirbatersob Somé
Urbain Zongo
Souleymane Tirogo

Davycas International, Burkina Faso

Flavien H. Aké
Robert L. Zoma

Institut de la Statistique et de la Démographie, Burkina Faso

Arnaud Ouedraogo (Feu)

Centers for Disease Control and Prevention (CDC, Centres de Contrôle et de Prévention des Maladies), États-Unis

Shameem Jabbar
Maria Elena Jefferds
Carine Mapango
Ralph (Donnie) Whitehead Jr.
Kimberley Bouckaert (McKing Consulting contractor)
Karim Bougma (CDC Foundation, McKing Consulting contractor)
Nicole Ford (McKing Consulting contractor)
Roelinda Jongstra (McKing Consulting consultant)
Francis Ngure (McKing Consulting consultant)
Aatekah Owais (Consultant de McKing Consulting)
Laura Pompano (McKing Consulting contractor)
Laird Ruth (McKing Consulting contractor)
Amanda Zongrone (McKing Consulting consultant)

A-Consultants, Argentine

Micaela Amoros
Andrea Blazsek
Augusto Norte
Beatriz Soria

Liste des Abréviations

AGP	α 1-glycoprotéine acide (α 1-acid glycoprotein)
ANJE	Alimentation du nourrisson et du jeune enfant
ASBC	Agent de santé à base communautaire
BMGF	Bill & Melinda Gates Foundation
BRINDA	Biomarqueurs Reflétant l'Inflammation et les Déterminants Nutritionnels de l'Anémie (Biomarkers Reflecting Inflammation and Nutritional Determinants of Anemia)
CDC	United States Centers for Disease Control and Prevention
CDCF	CDC Foundation
CRP	Protéine C réactive (C-reactive protein)
ENMBF	Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso
G6PD	Déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase
GR	Globule rouge
Hb	Hémoglobine
HTS	Helminthes transmis par le sol
INSD	Institut de la Statistique et de la Démographie
JVA+	Journées Vitamine A+
MRDR	Test modifié de réponse à une dose relative (modified relative dose response)
ppm	Parts per million
RTK	Malaria rapid test kit
RUSF	Supplément nutritionnel prêt à l'emploi (ready-to-use food supplement)
RUTF	Aliment thérapeutique prêt à l'emploi (ready-to-use therapeutic food)
SRO	Sels de réhydratation orale
USAID	United States Agency for International Development

Ménages



Photo credit:
Getty Images

Résumé Exécutif

Introduction

L'Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso (ENMBF) a évalué le statut en micronutriments des populations vulnérables représentatives au niveau national au Burkina Faso (à l'exclusion de la région du Sahel) afin de fournir des données nationales sur le statut en fer, en iode, en vitamine A, en folate, en vitamine B12, en zinc et de combler les lacunes dans les connaissances sur les facteurs d'anémie spécifiques au contexte. L'enquête a également permis de recueillir des données sur les ménages et la fortification des aliments, qui sont présentées ici.

Résumé des Résultats

Caractéristiques des Ménages

Au total, 1925 ménages ont participé à l'enquête ; ce qui correspond à un taux de réponse de 92,8%. Le nombre de ménages était réparti comme suit : Ouagadougou et Bobo Dioulasso, 669 ; autres villes, 632 ; et zones rurales, 624. Cinquante-sept pour cent des ménages disposaient de l'électricité ou de l'énergie solaire, 40% utilisaient une pièce séparée pour cuisiner, 45% possédaient des terres agricoles et 48% du bétail, des troupeaux et/ou d'autres animaux de ferme. La majorité des ménages (87%) possédait un téléphone portable, 62% une radio et 43% une télévision. La majorité des ménages (89%) disposaient de moustiquaire pour dormir.

La majorité des ménages (91%) utilisaient une source d'eau potable améliorée et 70% avaient une source d'eau améliorée à moins de 30 minutes aller-retour. Quatre-vingt-trois pour cent des ménages utilisaient des méthodes appropriées pour traiter l'eau à boire parmi ceux qui traitaient l'eau à boire. Soixante-seize pour cent des ménages utilisaient des installations sanitaires améliorées (partagées ou non). Près de deux tiers (65%) des ménages étaient en situation de sécurité alimentaire ; tandis que les autres étaient en insécurité alimentaire légère (9%), modérée (13%) ou grave (13%). Deux pour cents des ménages avaient participé à un programme de transferts monétaires au cours des 12 derniers mois.

Achat, Utilisation et Iodation du Sel par les Ménages

L'utilisation du sel était presque universelle au niveau national (97%). Sur les 1841 ménages qui ont déclaré utiliser du sel, la majorité (93%) utilisait le plus souvent du sel cristallisé et 7% du sel raffiné. Sur les 1851 ménages qui ont déclaré utiliser et acheter du sel, la majorité du sel (60%) était acheté sur les marchés et 40% dans un supermarché ou une petite boutique. Parmi les 852 échantillons de sel cristallisé testés, 27% étaient adéquatement iodés selon le standard international (15,0 - 40,0 ppm d'iode). Le standard national réglementaire pour l'iodation du sel dans les ménages est de 15,0 - 20,0 ppm

d'iode. Parmi les 852 échantillons de sel cristallisé testés, 6% des échantillons étaient dans la fourchette de 15,0 - 20,0 ppm d'iode.

Achat, Utilisation et Enrichissement en Vitamine A de l'Huile Végétale par les Ménages

L'utilisation d'huile ou de graisse était presque universelle (97%). Parmi les 1857 ménages qui ont déclaré utiliser de l'huile ou de la graisse, la majorité n'utilisait le plus souvent que de l'huile végétale (95%). Sur les 1785 ménages qui ont déclaré utiliser et acheter de l'huile, la majorité de l'huile (77%) était achetée dans un supermarché ou une petite boutique et 23% sur les marchés. Il n'existe pas de standard national pour la qualité de la fortification en vitamine A de l'huile végétale au niveau des ménages. Le standard national réglementaire pour la fortification en vitamine A de l'huile dans le circuit de distribution est de 11,0 - 24,0 mg d'équivalents rétinol (RE) /kg. Sur les 1669 échantillons d'huile végétale testés, 24% des échantillons étaient dans la fourchette 11,0 - 24,0 mg RE/kg.

Achat et Utilisation de Bouillon par les Ménages

L'utilisation de bouillon (un condiment fortifiable) a été rapporté dans 73% des ménages. Sur les 1414 ménages qui ont déclaré utiliser du bouillon, presque tous utilisaient le plus souvent du bouillon en cubes (96%), tandis que 4% ont déclaré utiliser le plus souvent du bouillon en poudre. Dans les 494 ménages où une étiquette sur l'emballage d'origine du bouillon enrichi a été observée, 51% était enrichi en iode, 75% en vitamine A et 10% en fer.

Utilisation du Bicarbonate de Sodium et de la Potasse par les Ménages

La plupart des ménages ont déclaré utiliser de la potasse pour la cuisson (91%), tandis que seulement 7% ont déclaré utiliser du bicarbonate de sodium pour la cuisson.

Tableaux Récapitulatifs des Résultats

Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020

Taux de Réponse des Ménages						
Lieu	Taille de l'Échantillon à Inviter ^a	Taille d'Échantillon Attendue ^b	Disponible ^c	Entretien Réalisé ^{d,e}	Refusé ^{d,e}	Enquête Absent de la Maison Après Trois Tentatives ^{d,e}
	N	N	N	N (%)	N (%)	N (%)
Ouagadougou et Bobo Dioulasso	750	638	750	669 (89,2)	27 (3,6)	52 (6,9)
Autres villes	750	638	675	632 (93,6)	26 (3,9)	16 (2,4)
Rural	750	637	650	624 (96,0)	14 (2,2)	11 (1,7)
Total	2250	1912	2075	1925 (92,8)	67 (3,2)	80 (3,9)
^a Prise en compte du plan d'enquête (c'est-à-dire 30 grappes/strate * 25 ménages/grappe = 750 ménages/strate). ^b En supposant un taux de participation des ménages de 85%, la taille de l'échantillon réelle attendue était de 637,5 ménages par strate. Pour deux strates, ce nombre a été arrondi vers le bas et un autre vers le haut pour produire la taille finale de l'échantillon attendue (N= 1,912). ^c Échantillon de ménages sélectionnés et disponibles dans les grappes, après l'exclusion de 7 des 90 grappes de l'enquête en raison de menaces pour la sécurité avant et pendant la collecte des données. ^d Pourcentage basé sur la taille de l'échantillon disponible. ^e Parmi tous les ménages disponibles, le résultat de l'interview auprès des ménages n'a pas pu être confirmé et aucune donnée n'a été saisie pour trois ménages (0,1%).						

Caractéristiques du Logement (N= 1925)	%
Pourcentage de ménages disposant de l'électricité/de l'énergie solaire	56,9
Pourcentage de ménages utilisant une pièce séparée pour cuisiner	39,8
Pourcentage de ménages disposant de moustiquaire à utiliser pendant le sommeil	88,5
Pourcentage de ménages qui possèdent :	
Une radio	61,5
Une télévision	42,9
Un téléphone portable	87,4
Des terres agricoles	45,0
Des animaux de ferme/troupeaux/bétail	48,3

Eau Potable et Assainissement	%
Pourcentage de ménages utilisant une source améliorée d'eau potable (N= 1924)	91,2
Pourcentage de ménages utilisant une source améliorée d'eau potable dans un rayon de 30 minutes aller-retour (N= 1759)	69,6
Pourcentage de ménages utilisant une méthode appropriée pour traiter l'eau à boire parmi ceux qui traitent l'eau à boire (N= 67)	83,0
Pourcentage de ménages utilisant des installations sanitaires améliorées partagées/non partagées (N= 1920)	76,3

Sécurité Alimentaire des Ménages et Leur Participation au Programme de Protection Sociale (N= 1925)	%
Pourcentage de ménages en sécurité alimentaire au cours des 4 dernières semaines	65,1
Pourcentage de ménages en situation d'insécurité alimentaire légère au cours des 4 dernières semaines	8,6
Pourcentage de ménages en situation d'insécurité alimentaire modérée au cours des 4 dernières semaines	13,4
Pourcentage de ménages en situation d'insécurité alimentaire grave au cours des 4 dernières semaines	12,8
Pourcentage de ménages participant à un programme de transferts monétaires au cours des 12 derniers mois	1,8

Iodation du Sel des Ménages	%
Échantillons de sel cristallisé testés (N= 852)	
Standard internationale pour le sel collecté dans le ménage	
Pourcentage d'échantillons sans iode (< 5,0 ppm)	8,2
Pourcentage d'échantillons avec de l'iode (\geq 5,0 ppm)	91,9
Pourcentage d'échantillons avec une teneur en iode inadéquate (5,0 – 14,9 ppm)	34,9
Pourcentage d'échantillons avec une teneur en iode adéquate (15,0 – 40,0 ppm)	27,3
Pourcentage d'échantillons avec un excès d'iode (> 40,0 ppm)	29,7
Concentration d'iode parmi les échantillons \geq 5,0 ppm (N= 786)	27,0
Standard national réglementaire pour le sel collecté dans le ménage	
Pourcentage d'échantillons contenant 0,00 ppm d'iode	0,4
Pourcentage d'échantillons avec ppm d'iode > 0,00	99,7
Pourcentage d'échantillons dans la fourchette de 0,01 - 14,9 ppm d'iode	42,7
Pourcentage d'échantillons dans la fourchette de 15,0 - 20,0 ppm d'iode	5,7
Pourcentage d'échantillons avec ppm d'iode > 20,0	51,3
Concentration d'iode parmi les échantillons > 0,00 ppm (N= 849)	21,5

Enrichissement de l'Huile Végétale des Ménages en Vitamine A	%
Échantillons d'huile végétale testés (N= 1669)	
Standard national réglementaire pour l'huile dans le circuit de distribution	
Pourcentage d'échantillons avec 0,00 mg RE/kg	72,4
Pourcentage d'échantillons avec > 0,00 mg RE/kg	27,6
Pourcentage d'échantillons dans la fourchette de 0,01 - 10,9 mg RE/kg	3,3
Pourcentage d'échantillons dans la fourchette de 11,0 - 24,0 mg RE/kg	23,7
Pourcentage d'échantillons avec > 24,0 mg RE/kg	0,6
Concentration en vitamine A parmi les échantillons > 0,00 mg RE/kg (N= 456)	15,3

Achat et Utilisation de Bouillon par les Ménages	%
Pourcentage de ménages utilisant du bouillon (N= 1925)	73,3
Parmi les ménages utilisant du bouillon (N= 1414), pourcentage utilisant le plus souvent:	
Cube	95,8
Poudre	4,1
Pourcentage de bouillons enrichis observés dans l'emballage d'origines étiquetées avec (N= 494):	
Iode	51,1
Vitamine A	75,2
Fer	10,4

Utilisation du Bicarbonate de Sodium et de la Potasse par les Ménages (N= 1925)	%
Pourcentage de ménages utilisant du bicarbonate de sodium pour cuisiner	7,1
Pourcentage de ménages utilisant de la potasse pour cuisiner	91,3

Enfants de 6 à 59 Mois



Crédit photo:
Getty Images

Résumé Exécutif

Introduction

L'Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso (ENMBF) 2020 a évalué le statut en micronutriments de certaines populations vulnérables (notamment les enfants âgés de 6 à 59 mois, les adolescents âgés de 10 à 19 ans et les femmes âgées de 15 à 49 ans). L'enquête était représentative au niveau national, à l'exclusion de la région du Sahel. L'enquête a également évalué les principaux indicateurs de processus (par exemple, la couverture) des programmes de nutrition pour tous les programmes à grande échelle spécifiques à la nutrition et sensibles à la nutrition qui sont actuellement mis en œuvre dans le pays. Ce module du rapport présente les résultats sur les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE), la consommation de divers aliments et boissons, la prise de suppléments de micronutriments ou de poudres de micronutriments, les pratiques PICA, la consommation d'aliments fortifiants, la participation aux interventions de nutrition et de filets sociaux, la morbidité et les maladies infectieuses, le statut anthropométrique, l'anémie, les carences en micronutriments, ainsi que l'état de l'inflammation et des troubles sanguins chez les enfants âgés de 6 à 59 mois.

Résumé des Résultats

Taux de Réponse à l'Enquête, à l'Anthropométrie et des Échantillons Biologiques

Au total, 1 247 enfants de 6 à 59 mois ont participé à l'enquête, avec un taux de réponse de 87%. La taille de l'échantillon des enfants enquêtés était la suivante : Ouagadougou et Bobo Dioulasso, 422; autres villes, 337; et zones rurales, 488. Presque tous les enfants ont eu des données anthropométriques collectées pour la longueur/taille (98%), le poids (98%) et le périmètre brachial (98%). Des échantillons de sang veineux et de selles ont été prélevés pour 58% et 57% des enfants, respectivement.

Caractéristiques des Enfants et Enfants Déplacés Internes

Plus des deux tiers (70%) des enfants étaient âgés de 24 à 49 mois, tandis que 30% étaient âgés de 6 à 23 mois. Un peu plus de la moitié (51%) étaient des garçons et 49% des filles. Deux pourcents des personnes interrogées ont déclaré que leurs enfants avaient déjà été contraints de fuir ou d'abandonner leur maison ou leur lieu de résidence habituel en raison d'un conflit armé, de violences, de violations des droits de l'homme ou d'autres catastrophes.

Pratiques d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant Chez les Enfants de 6 à 23 Mois

L'allaitement maternel était courant, comme l'indiquent pour les enfants ayant déjà été allaités au sein (88%) et ceux qui le sont actuellement (77%). Soixante pourcents des enfants ont été mis au sein précoce, c'est-à-dire immédiatement ou dans l'heure qui suit la naissance. La poursuite de l'allaitement au sein à 1 an est fréquente (86%) et moins fréquente jusqu'à 2 ans (51%). Seuls 12 % des enfants de 6 à 23 mois non allaités au sein avaient reçu des repas lactés à la fréquence minimale recommandée, c'est-à-dire au moins deux repas lactés la veille. Seuls 13% des enfants avaient consommé la diversité alimentaire minimale le jour précédent, ce qui indique que le régime alimentaire des enfants était généralement médiocre et pauvre en macro- et micronutriments importants pour la croissance et le développement des enfants. Vingt-sept pourcent des enfants avaient été nourris au biberon la veille de l'enquête.

Près de la moitié (49%) des enfants de 6 à 23 mois ont consommé de l'eau pure le jour précédant l'enquête, tandis que 9% ont consommé du lait autre que le lait maternel et 9% du jus de fruit. Cinq pourcents ou moins d'enfants de 6 à 23 mois ont consommé d'autres liquides le jour précédant l'enquête (c'est-à-dire des substituts du lait maternel, de l'eau sucrée ou glucosée, de l'eau anti-colique, de l'eau sucrée-salée (sels de réhydratation orale (SRO)), du thé, du yaourt, du miel ou d'autres liquides).

Consommation de Divers Aliments et Boissons Hier Chez les Enfants de 6 à 59 Mois

Un peu plus des deux tiers des enfants (68%) ont consommé des aliments riches en vitamine A la veille de l'enquête. Ces aliments comprennent la viande, les abats, le poisson, la volaille, les œufs, les fruits et légumes riches en vitamine A et l'huile de palme rouge. La consommation d'aliments spéciaux tels que les suppléments nutritionnels et les aliments thérapeutiques prêts à l'emploi (RUSF et RUTF) et d'autres sources de protéines était inférieure à 2% pour chacun d'entre eux. La consommation de condiments et d'assaisonnements était relativement courante (61%). La consommation de thé a été rapportée pour 14% des enfants de 6 à 59 mois. Environ un tiers des enfants consommaient des aliments sucrés (34%) et des boissons sucrées (41%).

La consommation d'huile de palme rouge était faible (environ 2%). Vingt-six pourcents des enfants consommaient d'autres huiles végétales et 8% d'autres matières grasses telles que le beurre, le beurre de karité ou le saindoux.

Consommation d'Aliments Préparés à la Maison Hier Avec du Sel, de la Farine de Blé, de l'Huile Végétale ou du Bouillon Achetés Chez les Enfants de 6 à 59 Mois

La majorité des enfants (88%) avaient consommé la veille des aliments préparés à la maison avec du sel acheté (à l'exception du sel gemme), tandis que 3 enfants sur 4 avaient consommé des aliments préparés à la maison avec de l'huile végétale achetée (76%) ou du bouillon acheté (73%). Seuls trois pourcents des enfants ont consommé des aliments préparés à la maison hier avec de la farine de blé achetée.

Prise de Suppléments de Micronutriments et Pratiques PICA au Cours des 7 Derniers Jours Chez les Enfants de 6 à 59 Mois

La consommation de suppléments de fer (sirop ou comprimé), de suppléments de zinc ou de poudres de micronutriments au cours des 7 derniers jours était faible (en dessous de 2% chacun) chez les enfants de 6 à 59 mois. Environ 3% des personnes interrogées ont déclaré que les enfants consommaient du riz non cuit, des pâtes alimentaires non cuites ou de la glace au cours des 7 derniers jours. En outre, la consommation d'argile ou de terre a été rapportée chez 9% des enfants de 6 à 59 mois au cours des 7 derniers jours. Ces produits non alimentaires (PICA) peuvent absorber des micronutriments ou se lier à la muqueuse de l'intestin, empêchant ainsi l'absorption et le métabolisme des micronutriments.

Interventions en Matière de Nutrition et de Filets Sociaux

Seuls 6% des enfants de 6 à 59 mois ont participé à la pesée au cours des 30 jours précédents. La participation au programme ANJE chez les enfants de 6 à 23 mois au cours des 12 derniers mois était également faible (9%). Une majorité (62%) des enfants de 6 à 59 mois ont reçu une capsule de vitamine A lors de la précédente campagne JVA+ en novembre/décembre 2019. De même, 63% des enfants de 12-59 mois ont reçu un comprimé de déparasitage lors de la dernière campagne JVA+ de novembre/décembre 2019. Soixante-dix pourcents des enfants de 6 à 59 mois ont toujours dormi sous une moustiquaire.

Parmi les mères d'enfants de 6 à 23 mois, 40 % ont parlé à un agent de santé au sujet de la manière de nourrir leur enfant avant la naissance, 4 % ont parlé à un agent de santé à base communautaire (ASBC) et 3% ont parlé à la fois à un agent de santé et à un ASBC. De même, 42% ont parlé à un agent de santé au sujet de la manière de nourrir un enfant après sa naissance, 5% ont parlé à un ASBC et 3% ont parlé à la fois à un agent de santé et à un ASBC. Deux pourcents des enfants de 6 à 59 mois ont été pris en charge pour la malnutrition aiguë au cours des 12 derniers mois. Une proportion similaire d'enfants de 6 à 59 mois vivait dans des ménages ayant participé à des programmes de transferts monétaires au cours des 12 derniers mois.

Morbidité et Maladies Infectieuses Chez les Enfants de 6 à 59 Mois

Au moins un enfant sur quatre a eu de la fièvre (26%) ou de la toux (27%) au cours des deux semaines précédentes. La diarrhée au cours des deux semaines précédentes a été rapportée chez 13% des enfants. Un enfant sur quatre ayant eu la diarrhée (26%) n'a reçu aucun traitement contre la diarrhée. L'évaluation des échantillons de selles a montré une prévalence de 26% pour l'infection à *Helicobacter pylori* et de 4% pour les helminthes transmissibles par le sol (HTS). La prévalence du paludisme était de 10%.

Statut Anthropométrique

La prévalence du retard de croissance chez les enfants de 6 à 59 mois était de 21%. La prévalence de l'insuffisance pondérale et de l'émaciation était respectivement de 16% et de 10%. Deux pourcents des enfants présentaient un surpoids et environ 1% souffraient d'obésité.

État de l'Anémie

La prévalence de l'anémie évaluée par une faible concentration d'hémoglobine (Hb) ($<11,0$ g/dL) chez les enfants de 6 à 59 mois était de 41% ; avec une anémie légère (Hb 10,0-10,9 g/dL) à 25%, une anémie modérée (Hb 7,0-9,9 g/dL) à 16% et une anémie sévère (Hb $<7,0$ g/dL) à 0,3%.

Carences en Micronutriments

La carence en fer mesurée par une teneur en ferritine sérique basse ($<12,0$ $\mu\text{g/L}$) et corrigée pour l'inflammation était de 39% chez les enfants de 6 à 59 mois. L'anémie ferriprive évaluée par une faible teneur en hémoglobine ($<11,0$ g/dL) et une faible teneur en ferritine sérique était de 22%.

La carence en vitamine A, mesurée par une faible teneur en rétinol sérique ($<0,70$ $\mu\text{mol/L}$) et corrigée pour l'inflammation, était de 50 % chez les enfants de 6 à 59 mois. Le test modifié de réponse à une dose relative (MRDR) est une évaluation qualitative des réserves hépatiques de vitamine A et a été réalisé sur un sous-échantillon aléatoire. Au total, 37% des enfants présentaient une carence en vitamine A avec un ratio MRDR $\geq 0,060$ (rétinol ajusté pour l'inflammation).

La carence en zinc, mesurée par une faible teneur en zinc sérique (<65 $\mu\text{g/dL}$ ou 57 $\mu\text{g/dL}$ selon le moment de la journée) et corrigée pour l'inflammation, était de 13% chez les enfants de 6 à 59 mois.

Au total, 2% des enfants de 6 à 59 mois présentaient une carence en folate dans les globules rouges (GR) (folate GR $<226,5$ nmol/L). Au total, 2% des enfants de 6 à 59 mois présentaient une carence en folate sérique ($<6,8$ nmol/L) et 20% étaient exposés à un risque de carence en folate sérique ($\geq 6,8$ et $\leq 13,4$ nmol/L).

La carence en vitamine B₁₂ mesurée par une faible teneur en vitamine B₁₂ sérique ($<203,0$ pg/mL) était de 12% et la déplétion en vitamine B₁₂ ($\geq 203,0$ et $<300,0$ pg/mL) était de 19% chez les enfants de 6 à 59 mois.

Troubles Sanguins

Au total, 6% des enfants âgés de 6 à 59 mois souffraient d'un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD) et 1% d'une bêta-thalassémie. Au total, 8% des enfants présentaient un trait drépanocytaire (HbAS), tandis que 18% des enfants présentaient un trait d'hémoglobine C (HbAC ou HbCA).

Tableaux Récapitulatifs des Résultats

Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020

Taux de Réponse au Questionnaire Chez les Enfants de 6 à 59 Mois									
Lieu	Taille de l'Échantillon à Inviter ^a	Taille de l'Échantillon Attendue ^b	Disponible ^c	Entretien Complété ^d		Refusé ^d		Enquête Absent de la Maison Après Trois Tentatives ^d	
	N	N	N	N	%	N	%	N	%
Ouagadougou & Bobo Dioulasso	750	602	480	422	87,9	16	3,3	25	5,2
Autres villes	750	602	419	337	80,4	37	8,8	24	5,7
Rural	750	603	542	488	90,0	18	3,3	19	3,5
Total	2250	1807	1441	1247	86,5	71	4,9	68	4,7
^a Sur la base du plan d'enquête et du calcul de la taille de l'échantillon (30 grappes/strate * 25 enfants/grappe = 750 enfants par strate). ^b En supposant un taux de participation des ménages de 85%, une moyenne de 1,05 enfant âgé de 6 à 59 mois par ménage et un taux de participation des enfants de 6 à 59 mois de 90%. ^c Échantillon sélectionné et disponible dans les grappes, après l'exclusion de 7 des 90 grappes de l'enquête en raison de risques pour la sécurité avant et après la collecte de données. ^d Pourcentage basé sur la taille de l'échantillon disponible. Parmi tous les enfants disponibles, le résultat de l'entretien de la personne en charge de l'enfant n'a pas pu être vérifié et aucune donnée n'a été collectée pour 52 enfants (3,6%, n=14 à Ouagadougou & Bobo Dioulasso, n=21 aux autres villes, n=17 aux zones rurales) qui avaient été sélectionnés pour l'enquête et les entretiens pour 3 enfants (0,2%) ont été écartés en raison de données non fiables.									

Taux de Réponse pour l'Anthropométrie, le Prélèvement d'Échantillons de Sang Veineux et de Selles Chez les Enfants de 6 à 59 Mois Avec Entretien Complété ^a							
	Ouagadougou & Bobo Dioulasso		Autres villes		Rural		Total
	N	%	N	%	N	%	N %
Longueur/taille	411	(97,4)	335	(99,4)	480	(98,4)	1,226 (98,3)
Poids	410	(97,2)	335	(99,4)	477	(97,7)	1,222 (98,0)
Périmètre brachial	408	(96,7)	336	(99,7)	477	(97,7)	1,221 (97,9)
Échantillon de sang veineux	238	(56,4)	209	(62,0)	273	(55,9)	720 (57,7)
Échantillon de selles	222	(52,6)	228	(67,7)	259	(53,1)	709 (56,9)
Total	422	(100,0)	337	(100,0)	488	(100,0)	1247 (100,0)
^a Exclut les 194 enfants qui n'ont pas complété un entretien (soit 1441 enfants disponibles – 1247 enfants avec entretien complété).							

Quelques Caractéristiques des Enfants de 6 à 59 Mois (N=1247)		%
Lieu		
Ouagadougou & Bobo Dioulasso		29,9
Autres villes		32,3
Rural		37,8
Âge, en mois		
6-23		30,2
24-59		69,8
Sexe		
Garçon		50,6
Fille		49,4

Pourcentage d'Enfants Déplacés Internes (N=1247)		%
Lieu		
Ouagadougou et Bobo Dioulasso		1,7
Autres villes		4,2
Rural		0,8
Total		2,1

Pratiques d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant Chez les Enfants de 6 à 23 Mois		%
Pourcentage d'enfants ayant été allaités au sein (N=352)		87,7
Pourcentage d'enfants ayant bénéficié d'une initiation précoce à l'allaitement maternel (N=338)		60,4
Pourcentage d'enfants qui bénéficient de l'allaitement présentement (N=374)		77,4
Pourcentage d'enfants de 12 à 15 mois qui continuent à être allaités à 1 an (N=80)		86,4
Pourcentage d'enfants de 20 à 23 mois qui continuent à être allaités jusqu'à 2 ans (N=77)		50,8
Pourcentage d'enfants non allaités au sein qui ont reçu des repas lactés à la fréquence minimale (N=87)		12,3
Pourcentage d'enfants ayant consommé le minimum de diversité alimentaire (N=376)		12,6
Pourcentage d'enfants nourris au biberon (N=375)		26,7

Consommation de Liquides Autres que le Lait Maternel Hier Chez les Enfants de 6 à 23 Mois (N=376)		%
Pourcentage d'enfants ayant consommé des substituts du lait maternel		1,6
Pourcentage d'enfants ayant consommé du lait autre que le lait maternel		8,8
Pourcentage d'enfants ayant consommé de l'eau pure		49,3
Pourcentage d'enfants ayant consommé de l'eau sucrée ou glucosée		4,2
Pourcentage d'enfants ayant consommé de l'eau anti-colique		2,3
Pourcentage d'enfants ayant consommé de l'eau sucrée-et salée (SRO)		2,2
Pourcentage d'enfants ayant consommé du jus de fruits		9,0
Pourcentage d'enfants ayant consommé du thé		5,1
Pourcentage d'enfants ayant consommé du miel		0,7
Pourcentage d'enfants ayant consommé du yaourt		4,9
Pourcentage d'enfants ayant consommé d'autres liquides		0,6

Consommation de Divers Aliments Hier Chez les Enfants de 6 à 23 Mois (N=376)	%
Pourcentage d'enfants ayant consommé des aliments à base de céréales, de racines et de tubercules	79,4
Pourcentage d'enfants ayant consommé des légumineuses et des noix	8,1
Pourcentage d'enfants ayant consommé des produits laitiers	8,2
Pourcentage d'enfants ayant consommé des aliments carnés (viande, volaille et abats)	9,6
Pourcentage d'enfants ayant consommé des œufs	4,1
Pourcentage d'enfants ayant consommé des fruits et légumes riches en vitamine A	47,7
Pourcentage d'enfants ayant consommé d'autres fruits et légumes	46,0
Pourcentage d'enfants ayant consommé de la farine infantile enrichie	2,9

Consommation de Divers Aliments Hier Chez les Enfants de 24 à 59 Mois (N=871)	%
Pourcentage d'enfants ayant consommé des aliments à base de céréales, de racines et de tubercules	93,6
Pourcentage d'enfants ayant consommé des légumineuses et noix	14,4
Pourcentage d'enfants ayant consommé des produits laitiers	11,1
Pourcentage d'enfants ayant consommé des aliments carnés (viande, volaille et abats)	22,7
Pourcentage d'enfants ayant consommé des œufs	6,9
Pourcentage d'enfants ayant consommé des fruits et légumes riches en vitamine A	66,5
Pourcentage d'enfants ayant consommé d'autres fruits et légumes	63,9
Pourcentage d'enfants ayant consommé de la farine infantile enrichie	0,7

Consommation de Divers Aliments et Boissons Hier Chez les Enfants de 6 à 59 Mois (N=1247)	%
Pourcentage d'enfants ayant consommé des aliments riches en vitamine A	67,6
Pourcentage d'enfants ayant consommé des suppléments nutritionnels prêts à l'emploi	1,3
Pourcentage d'enfants ayant consommé des aliments thérapeutiques prêts à l'emploi	1,6
Pourcentage d'enfants ayant consommé d'autres sources de protéines (escargots, larves, chenilles, grillons, insectes comestibles)	0,6
Pourcentage d'enfants ayant consommé des condiments et des assaisonnements	61,0
Pourcentage d'enfants ayant consommé du thé (avec ou sans sucre)	13,5
Pourcentage d'enfants ayant consommé des aliments sucrés	33,4
Pourcentage d'enfants ayant consommé des boissons sucrées	40,8
Pourcentage d'enfants ayant consommé de l'huile de palme rouge	1,5
Pourcentage d'enfants ayant consommé d'autres huiles végétales (tournesol, coton, maïs, arachide, palme)	26,3
Pourcentage d'enfants ayant consommé des matières grasses (beurre, beurre de karité, saindoux)	7,6

Consommation d'Aliments Préparés à la Maison Hier Avec du Sel, de la Farine de Blé, de l'Huile Végétale et du Bouillon Achetés Chez les Enfants de 6 à 59 Mois (N=1247^a)	%
Pourcentage d'enfants ayant consommé des aliments préparés à la maison avec du sel acheté (à l'exception du sel gemme)	87,9
Pourcentage d'enfants ayant consommé des aliments préparés à la maison avec de la farine de blé achetée	2,8
Pourcentage d'enfants ayant consommé des aliments préparés à la maison avec de l'huile végétale achetée	75,5
Pourcentage d'enfants ayant consommé des aliments préparés à la maison avec du bouillon acheté	73,3

^a La taille de l'échantillon peut varier légèrement (jusqu'à 12) en raison de données manquantes.

Prise de Suppléments de Micronutriments ou de Poudre de Micronutriments et Pratiques PICA au Cours des 7 Derniers Jours Chez les Enfants de 6 à 59 Mois	%
Pourcentage d'enfants ayant pris un supplément de fer (sirop ou comprimé) (N=1235)	1,9
Pourcentage d'enfants ayant consommé des micronutriments en poudre mélangés à la nourriture (N=1237)	0,9
Pourcentage d'enfants ayant pris un supplément de zinc (N=1242)	1,2
Pourcentage d'enfants ayant consommé du riz non cuit, des pâtes alimentaires non cuites ou de la glace (N=1232)	2,7
Pourcentage d'enfants ayant consommé de l'argile ou de la terre (N=1184)	8,5

Participation aux Interventions en Matière de Nutrition et de Filets Sociaux	%
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois ayant participé à la pesée au cours du dernier mois (N=1139)	5,6
Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois ayant participé à un programme ANJE au cours des 12 derniers mois (N=373)	8,8
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois ayant reçu une capsule de vitamine A lors de la dernière campagne JVA+ en novembre/décembre 2019 (N=1199)	61,7
Pourcentage d'enfants de 12 à 59 mois ayant reçu un médicament de déparasitage lors de la dernière campagne JVA+ en novembre/décembre 2019 (N=1062)	62,8
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois dormant toujours sous une moustiquaire (N=1247)	70,4
Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois dont la mère s'est adressée à un agent de santé ou à un agent de santé à base communautaire (ASBC) au sujet de la manière de nourrir l'enfant avant sa naissance (N=366)	
Agent de santé	39,6
ASBC	4,0
Les deux	3,2
Pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois dont la mère s'est adressée à un agent de santé ou à un ASBC au sujet de la manière de nourrir l'enfant après sa naissance (N=368)	
Agent de santé	41,6
ASBC	5,4
Les deux	2,9
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois ayant bénéficié d'une prise en charge pour la malnutrition aiguë au cours des 12 derniers mois (N=1238)	2,3
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois ayant reçu de la farine mélangée enrichie au cours des 12 derniers mois (N=1239)	1,6
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois ayant reçu des suppléments nutritionnels prêts à l'emploi au cours des 12 derniers mois (N=1242)	2,7
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois ayant reçu des aliments thérapeutiques prêts à l'emploi au cours des 12 derniers mois (N=1244)	3,4
Pourcentage d'enfants de 6 à 59 mois vivant dans un ménage ayant participé à un programme de transferts monétaires au cours des 12 derniers mois (N=1232)	1,9

Morbidité au Cours des Deux Dernières Semaines Chez les Enfants de 6 à 59 Mois (N=1247^a)	%
Pourcentage d'enfants ayant de la fièvre	26,6
Pourcentage d'enfants souffrant de toux	27,1
Pourcentage d'enfants souffrant de diarrhée	12,5

^a La taille de l'échantillon peut varier légèrement (jusqu'à 12) en raison de données manquantes.

Maladies Infectieuses Chez les Enfants de 6 à 59 Mois	%
Pourcentage d'enfants dont l'infection à <i>Helicobacter Pylori</i> a été détectée dans les selles à l'aide d'un kit de test rapide (N=650)	25,5
Pourcentage d'enfants présentant des helminthes transmis par le sol (HTS) évalués par Kato Katz (N=658)	3,6
Pourcentage d'enfants infectés par le paludisme évalués à l'aide d'un kit de test rapide (N=800)	9,5

Statut Anthropométrique des Enfants de 6 à 59 mois	%
Pourcentage d'enfants présentant un retard de croissance (Z-Score pour la Longueur/Taille pour l'âge <-2) (N=1219)	20,7
Pourcentage d'enfants présentant une insuffisance pondérale (Z-Score pour le Poids pour l'âge <-2) (N=1229)	15,8
Pourcentage d'enfants souffrant d'émaciation (Z-Score pour le Poids pour Longueur/Taille <-2) (N=1210)	9,6
Pourcentage d'enfants présentant un surpoids (Z-Score pour le Poids pour Longueur/Taille >+2) (N=1210)	2,2
Pourcentage d'enfants souffrant d'obésité (Z-Score pour le Poids pour Longueur/Taille >+3) (N=1210)	0,8

Anémie, Carence en Fer et Statut de l'Anémie Ferriprive Chez les Enfants de 6 à 59 Mois	%
Pourcentage d'enfants souffrant d'anémie (N=709)	
Anémie (hémoglobine <11,0 g/dL)	41,0
Anémie légère (hémoglobine 10,0-10,9 g/dL)	25,0
Anémie modérée (hémoglobine 7,0-9,9 g/dL)	15,7
Anémie sévère (hémoglobine <7,0 g/dL)	0,3
Pourcentage d'enfants présentant une carence en fer (ferritine <12,0 µg/L, ajustée pour l'inflammation) (N=720)	39,4
Pourcentage d'enfants souffrant d'anémie ferriprive (hémoglobine <11,0 g/dL et ferritine <12,0 µg/L, ajustée pour l'inflammation) (N=638)	21,9

Carence en Vitamine A Selon le Rétinol et le Test MRDR Chez les Enfants de 6 à 59 Mois	%
Pourcentage d'enfants présentant une carence en vitamine A en fonction du rétinol (rétinol <0,70 µmol/L, ajusté pour l'inflammation) (N=693)	50,2
Pourcentage d'enfants présentant une carence en vitamine A en fonction du Test Modifié de Réponse à une Dose Relative (MRDR≥0,060, ajustée pour l'inflammation) (N=160)	36,9

Carence en Zinc Chez les Enfants de 6 à 59 Mois (N=676)	%
Pourcentage d'enfants présentant une carence en zinc (zinc <65 µg/dL ou 57 µg/dL, ajusté pour l'inflammation)	12,6

Carence en Folate dans les Globules Rouges et dans le Sérum Chez les Enfants de 6 à 59 Mois	%
Pourcentage d'enfants présentant une carence en folate dans les globules rouges (folate dans les globules rouges <226.5 nmol/L) (N=753)	1,8
Pourcentage d'enfants présentant une carence en folate sérique (folate sérique <6,8 nmol/L) (N=783)	1,8
Pourcentage d'enfants présentant un risque de carence en folate sérique (folate sérique ≥6,8 et ≤13,4 nmol/L) (N=783)	20,4

Carence et Déplétion en Vitamine B₁₂ Chez les Enfants de 6 à 59 Mois (N=781)	%
Pourcentage d'enfants présentant une carence en vitamine B ₁₂ (vitamine B ₁₂ <203,0 pg/mL)	12,0
Pourcentage d'enfants présentant une déplétion en vitamine B ₁₂ (vitamine B ₁₂ ≥203,0 et ≤300,0 pg/mL)	18,9

État de l'Inflammation Chez les Enfants de 6 à 59 Mois (N=720)	%
Pourcentage d'enfants présentant une inflammation aiguë (protéine C-réactive (CRP) ≥5 mg/L et l'α1- glycoprotéine acide (AGP) <1,0 g/L)	3,5
Pourcentage d'enfants présentant une inflammation chronique (AGP ≥1,0 g/L et CRP <5 mg/L)	21,9
Pourcentage d'enfants présentant une inflammation aiguë et chronique (CRP ≥5 mg/L et AGP ≥1,0 g/L)	13,0

État des Troubles Sanguins Chez les Enfants de 6 à 59 Mois (N=534)	%
Pourcentage d'enfants présentant un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase	6,1
Pourcentage d'enfants atteints de bêta-thalassémie	1,4
Pourcentage d'enfants porteur de trait de drépanocytose (HbAS)	8,2
Pourcentage d'enfants porteur de trait d'hémoglobine C (HbAC ou HbCA)	17,8



Adolescents (garçons) de 10 à 19 ans

Crédit photo:
Getty Images

Résumé Exécutif

Introduction

L'Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso (ENMBF) 2020 a évalué la santé et la nutrition, y compris le statut en micronutriments de certaines populations vulnérables (notamment les enfants âgés de 6 à 59 mois, les adolescents âgés de 10 à 19 ans et les femmes âgées de 15 à 49 ans). L'enquête était représentative au niveau national, à l'exclusion de la région du Sahel. L'enquête a également évalué les principaux indicateurs de processus des programmes de nutrition (par exemple, la couverture) pour tous les programmes à grande échelle spécifiques à la nutrition et sensibles à la nutrition qui sont actuellement mis en œuvre dans le pays. Ce module du rapport présente les résultats sur les pratiques d'alimentation, la consommation de divers aliments et boissons, la prise de suppléments de micronutriments, les pratiques PICA, la consommation d'aliments fortifiants, la prévalence de la morbidité et des maladies infectieuses, ainsi que l'état anthropométrique, l'anémie et certaines carences en micronutriments chez les adolescents âgés de 10 à 19 ans.

Résultats Sommaires

Taux de Réponse à l'Enquête, à l'Anthropométrie et des Échantillons Biologiques

Au total, 689 adolescents âgés de 10 à 19 ans ont participé à l'enquête, ce qui correspond à un taux de réponse de 83%. La taille de l'échantillon des adolescents enquêtés était la suivante: Ouagadougou et Bobo Dioulasso, 222; autres villes, 224; et zones rurales, 243. Les données anthropométriques de la quasi-totalité des adolescents ont été recueillies pour la taille (98%) et le poids (98%). Des échantillons de sang veineux ont été prélevés pour 82% des adolescents.

Caractéristiques des Adolescents et des Adolescents Garçons Déplacés Internes

Près de la moitié des adolescents étaient âgés de 10 à 11 ans (27%) et de 12 à 13 ans (22%), avec 46% d'entre eux ayant terminé les études "primaire" et 35% les études "secondaire (1er cycle)". Quinze pourcents des adolescents ont déclaré ne pas avoir fait d'études, tandis que 3% avaient achevé des études "secondaire (2nd cycle) et post-secondaire". Cinquante et un pourcents des adolescents appartenaient à l'ethnie Mossi, suivis par 23% d'une nationalité ou d'une ethnie "autre", y compris Bobo, Dioula et Dagara, entre autres. Presque tous les adolescents (99%) n'ont jamais été mariés. Un pourcent des adolescents âgés de 10 à 19 ans ont déclaré avoir déjà été contraints de fuir ou d'abandonner leur maison ou leur lieu de résidence habituel en raison d'un conflit armé, de violences, de violations des droits de l'homme ou d'autres catastrophes.

Consommation de Divers Aliments et Boissons hier Chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans

Un peu plus d'un adolescent sur quatre (27%) a satisfait à l'exigence de diversité alimentaire minimale (consommation d'au moins cinq des 10 groupes d'aliments définis) au cours de la journée précédant l'enquête. Environ un adolescent sur deux a consommé de la viande, de la volaille et du poisson (50%) et des légumes à feuilles vert foncé (57%), tandis que 16% ont consommé d'autres fruits et légumes riches en vitamine A et 4% ont consommé des œufs. La consommation de lait et de produits laitiers était faible (10%). Bien que deux adolescents sur trois (67%) aient déclaré consommer d'autres légumes, seuls 6% consommaient d'autres fruits.

La consommation de condiments et d'assaisonnements était relativement courante (69%). La consommation de thé (avec ou sans sucre) a été rapportée par 23% des adolescents, tandis que 50% ont rapporté avoir consommé des boissons sucrées et 21% des aliments sucrés au cours des 24 heures précédant l'enquête. L'alcool de fabrication artisanale a été consommé par 5% des adolescents.

La consommation d'huile de palme rouge était faible (environ 1%). Trente pourcents des adolescents ont consommé d'autres huiles végétales et 6% d'autres graisses telles que le beurre, le beurre de karité ou le saindoux. La consommation de nourritures préparées à la maison avec des aliments fortifiants achetés a été rapportée pour le sel, à l'exception du sel gemme (93%), la farine de blé (3%), l'huile végétale (82%) et le bouillon (77%).

Apports en Micronutriments et Pratiques PICA chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans

La consommation de suppléments de fer et/ou d'acide folique, de suppléments de vitamine A, de suppléments de zinc ou de suppléments de micronutriments multiples au cours de la journée précédant l'enquête était très faible (moins de 1% dans chaque cas) chez les adolescents âgés de 10 à 19 ans. Environ 2% des adolescents ont consommé de l'argile ou de la terre. Ces produits non alimentaires (PICA) peuvent absorber des micronutriments ou se lier à la muqueuse de l'intestin, empêchant ainsi l'absorption et le métabolisme des micronutriments.

Morbidité et Maladies Infectieuses Chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans

Environ un adolescent sur six âgé de 10 à 19 ans a déclaré avoir eu de la fièvre (17%) ou de la toux (18%) au cours des deux semaines précédant l'enquête, tandis que la prévalence de la diarrhée au cours de cette période était de 6%. La prévalence du paludisme, évaluée à l'aide d'un kit de test rapide (RTK) sur du sang total, était de 15%.

Statut Anthropométrique

La prévalence du retard de croissance chez les adolescents de 10 à 19 ans était de 18%, tandis que la prévalence de la maigreur était de 13%. La prévalence du surpoids et de l'obésité était respectivement de 4% et de 2%.

Statut de l'Anémie

La prévalence de l'anémie évaluée par une faible concentration d'hémoglobine (Hb) (Hb <11,0 g/dL chez les adolescents de 10 à 11 ans, <12,0 g/dL chez les adolescents de 12 à 14 ans et <13,0 g/dL chez les adolescents de 15 à 19 ans) ajustée pour le tabagisme chez les adolescents de 10 à 19 ans était de 30% ; l'anémie légère (Hb 11,0-11,4 g/dL chez les adolescents de 10 à 11 ans, 11,0-11,9 g/dL chez les adolescents de 12 à 14 ans et 11,0-12,9 g/dL chez les adolescents de 15 à 19 ans) à 22%, l'anémie modérée (Hb 8,0-10,9 g/dL chez les adolescents de 10 à 19 ans) à 8% et l'anémie sévère (Hb <8,0 g/dL chez les adolescents de 10 à 19 ans) à 0,7%. Il n'y a pas eu d'ajustement de l'hémoglobine en fonction de l'altitude au Burkina Faso car l'altitude ne dépasse pas 1000 mètres au-dessus du niveau de la mer.

Carences en Micronutriments

La carence en fer mesurée par une faible teneur en ferritine sérique (<15,0 µg/L) et corrigée pour l'inflammation à l'aide de la méthode BRINDA était de 20% chez les adolescents de 10 à 19 ans. L'anémie ferriprive évaluée par une faible teneur en hémoglobine (Hb <11,0 g/dL chez les adolescents de 10 à 11 ans, <12,0 g/dL chez les adolescents de 12 à 14 ans et <13,0 g/dL chez les adolescents de 15 à 19 ans) et une faible teneur en ferritine sérique était de 10%.

La carence en vitamine A, mesurée par une faible teneur en rétinol sérique (<0,70 µmol/L) et corrigée pour l'inflammation à l'aide de la méthode BRINDA, était de 36% chez les adolescents de 10 à 19 ans.

Tableaux Récapitulatifs des Résultats Chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans : Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020

Taux de Réponse au Questionnaire Chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans, Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020								
	Taille de l'échantillon à inviter ^a	Taille d'échantillon attendue ^b	Disponible ^c	Entretien complété ^d		Refusé ^d		Enquête absent de la maison après trois tentatives ^d
	N	N	N	N	%	N	%	N %
Lieu								
Ouagadougou & Bobo Dioulasso	360	324	265	222	83,8%	12	4,5%	20 7,5%
Autres villes	360	324	277	224	80,9%	16	5,8%	18 6,5%
Rural	360	324	289	243	84,1%	7	2,4%	31 10,7%
Résidence								
Urbain [Ouagadougou, Bobo Dioulasso & Autres villes]	720	648	542	446	82,3%	28	5,2%	38 7,0%
Rural	360	324	289	243	84,1%	7	2,4%	31 10,7%
Total	1080	972	831	689	82,9%	35	4,2%	69 8,3%
^a Sur la base du plan d'enquête et du calcul de la taille de l'échantillon (30 grappes/strate * 12 Adolescents Garçons/grappe = 360 Adolescents Garçons par strate). ^b En supposant un taux de participation individuelle de 90% ^c Échantillon sélectionné et disponible dans les grappes, après exclusion de 7 des 90 grappes de l'enquête en raison de menaces pour la sécurité avant et pendant la collecte des données. ^d Pourcentage basé sur la taille de l'échantillon disponible. Parmi tous les Adolescents Garçons disponibles, le résultat de l'interview n'a pas pu être vérifié, et aucune donnée n'a été collectée pour 37 Adolescents Garçons (4,5%; 11 à Ouagadougou & Bobo-Dioulasso, 18 dans les autres villes, et 8 dans les zones rurales) qui avaient été sélectionnés pour l'enquête et 1 adolescent (0,1%) a été rapporté comme ayant des problèmes de santé mentale et a été écarté.								

Taux de Réponse pour l'Anthropométrie et le Prélèvement d'Échantillons de Sang Veineux Chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans avec Interview Complétée ^a							
	Ouagadougou & Bobo-Dioulasso		Autres Villes		Rural		Total
	N	%	N	%	N	%	N %
Entretien complété	222	100,0	224	100,0	243	100,0	689 100,0
Taille	216	97,3	221	98,7	239	98,4	676 98,1
Poids	217	97,7	221	98,7	240	98,8	678 98,4
Échantillon de sang veineux	162	73,0	196	87,5	205	84,4	563 81,7

^a Les entretiens n'ont pas été menés à terme pour 142 Adolescents Garçons (soit 831 Adolescents Garçons disponibles - 689 Adolescents Garçons dont les entretiens ont été menés à terme).

Quelques Caractéristiques des Adolescents Garçons de 10 à 19 ans (N = 689)		%
Lieu		
Ouagadougou et Bobo-Dioulasso		24,0
Autres villes		40,9
Rural		35,1
Âge, en années		
10-11		27,3
12-13		22,4
14-15		19,0
16-17		19,4
18-19		11,9
Ethnicité		
Fulfuldé / Peuhl		(6,2)
Gourmantché		8,6
Gourounsi		7,9
Mossi		50,8
Bissa		(3,7)
Autre Nationalité ou Ethnie		22,8

Les estimations entre parenthèses sont basées sur 25 à 49 cas et doivent être interprétées avec réserve.

Pourcentage des Adolescents Garçons Déplacés Internes (N = 687)		%
Lieu		
Ouagadougou & Bobo-Dioulasso		0,9
Autres villes		2,2
Rural		0,4
Total		1,3

Consommation de Divers Aliments et Boissons hier chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans (N = 689)		%
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des aliments à base de céréales, de racines et de tubercules		95,9
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des légumineuse (haricots, pois et lentilles)		21,8
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des noix et des graines		27,3
Pourcentage d'adolescents ayant consommé du lait et des produits laitiers		9,6
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des aliments carnés (viande, volaille et poisson)		50,3
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des œufs		4,4
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des légumes à feuilles vert foncé		57,3
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des fruits et légumes riches en vitamine A		16,2
Pourcentage d'adolescents ayant consommé d'autres légumes		66,6
Pourcentage d'adolescents ayant consommé d'autres fruits		6,1
Pourcentage d'adolescents ayant consommé du thé (avec ou sans sucre)		22,9
Pourcentage d'adolescents ayant consommé de l'alcool de fabrication artisanale		5,4
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des boissons sucrées		49,9

Module Adolescents (garçons) de 10 à 19 ans

Consommation d'Aliments Préparés à la Maison hier avec du Sel, de la Farine de blé, de l'Huile Végétale et du Bouillon Achetés chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans (N = 689^a)	%
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des aliments préparés à la maison avec du sel acheté (à l'exception du sel gemme)	93,0
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des aliments préparés à la maison avec de la farine de blé achetée	2,5
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des aliments préparés à la maison avec de l'huile végétale achetée	82,1
Pourcentage d'adolescents ayant consommé des aliments préparés à la maison avec du bouillon acheté	76,7

^aLa taille de l'échantillon peut varier légèrement (jusqu'à 5) en raison de données manquantes.

Morbidité au Cours des Deux Dernières Semaines chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans (N = 689^a)	%
Pourcentage d'adolescents ayant eu de la fièvre au cours des deux dernières semaines	17,2
Pourcentage d'adolescents ayant souffert de toux au cours des deux dernières semaines	17,8
Pourcentage d'adolescents ayant souffert de diarrhée au cours des deux dernières semaines	5,7

^aLa taille de l'échantillon peut varier légèrement (jusqu'à 5) en raison de données manquantes.

Prévalence du Paludisme chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans (N = 566)	%
Pourcentage d'adolescents infectés par le paludisme et évalués à l'aide d'un kit de test rapide	15,0

Statut Anthropométrique chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans (N = 658^a)	%
Pourcentage d'Adolescents présentant un retard de croissance (Indice Taille pour l'Âge, Z-score <-2)	17,6
Pourcentage d'adolescents présentant une maigreur (Indice de Masse Corporelle, Z-score <-2)	12,6
Pourcentage d'adolescents présentant un surpoids (Indice de Masse Corporelle, Z-score >+1)	3,8
Pourcentage d'adolescents souffrant d'obésité (Indice de Masse Corporelle, Z-score >+2)	1,8

^aLa taille de l'échantillon peut varier légèrement (jusqu'à 5) en raison de données manquantes.

Anémie, Carence en Fer et Statut de l'Anémie Ferriprive chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans	%
Pourcentage d'adolescents souffrant d'anémie (N = 503)	
Anémie (hémoglobine <11,5 g/dL chez les adolescents de 10 à 11 ans, <12,0 g/dL chez les adolescents de 12 à 14 ans et <13,0 g/dL chez les adolescents de 15 à 19 ans).	30,1
Anémie légère (hémoglobine 11,0-11,4 g/dL chez les adolescents de 10 à 11 ans, 11,0-11,9 g/dL chez les adolescents de 12 à 14 ans et 11,0-12,9 g/dL chez les adolescents de 15 à 19 ans).	21,7
Anémie modérée (hémoglobine 8,0-10,9 g/dL)	7,6
Anémie sévère (hémoglobine <8,0 g/dL)	0,7
Pourcentage d'adolescents présentant une carence en fer (ferritine <15,0 µg/L, ajustée pour l'inflammation) (N = 499)	20,4
Pourcentage d'adolescents souffrant d'anémie ferriprive (selon les critères indiqués dans les lignes ci-dessus à la fois pour la carence en fer basée sur la ferritine et l'anémie basée sur l'hémoglobine) (N = 418)	10,2

Carence en Vitamine A selon le Rétinol chez les Adolescents Garçons de 10 à 19 ans (N = 582)	%
Pourcentage d'adolescents présentant une carence en vitamine A (rétinol <0,70 µmol/L, ajusté à l'inflammation)	35,7

Adolescentes de 10 à 19 ans



Photo credit:
Getty Images

Résumé Exécutif

Introduction

L'Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso (ENMBF) 2020 a évalué la santé et la nutrition, y compris le statut en micronutriments de certaines populations vulnérables (notamment les enfants âgés de 6 à 59 mois, les adolescentes âgées de 10 à 19 ans et les femmes âgées de 15 à 49 ans). L'enquête était représentative au niveau national, à l'exclusion de la région du Sahel. L'enquête a également évalué les principaux indicateurs de processus des programmes de nutrition (par exemple, la couverture) pour tous les programmes à grande échelle spécifiques à la nutrition et sensibles à la nutrition qui sont actuellement mis en œuvre dans le pays. Ce module du rapport présente les résultats sur les pratiques d'alimentation, la consommation de divers aliments et boissons, l'apport de suppléments en micronutriments, les pratiques de pica, la consommation d'aliments fortifiants, la prévalence de la morbidité et des maladies infectieuses, ainsi que l'état anthropométrique, l'anémie et certaines carences en micronutriments chez les adolescentes âgées de 10 à 19 ans.

Résultats Sommaires

Taux de Réponse à l'Enquête, à l'Anthropométrie et des Echantillons Biologiques

Au total, 724 filles âgées de 10 à 19 ans ont participé à l'enquête, ce qui correspond à un taux de réponse de 82% d'entretien complété. La taille de l'échantillon des adolescentes enquêtées était la suivante: Ouagadougou et Bobo Dioulasso, 258; autres villes, 236; et zones rurales, 230. Les données anthropométriques de la quasi-totalité des filles ont été recueillies pour la taille (99%) et le poids (99%). Des échantillons de sang veineux ont été prélevés pour 85% des adolescentes.

Caractéristiques des Adolescentes et des Filles Déplacées Internes

La moitié des adolescentes étaient âgées de 10 à 11 ans (26%) et de 12 à 13 ans (24%), avec 46% d'entre elles ayant terminé les études "primaire" et 32% les études "secondaire (1er cycle)". Dix-sept pourcents des filles ont déclaré ne pas avoir fait d'études, tandis que 4% avaient achevé des études "secondaire (2nd cycle) et post-secondaire". Cinquante-deux pourcents des filles appartenaient à l'ethnie Mossi, suivies par 28% de nationalités et d'ethnies "autres", dont Bissa, Bobo, Dioula et Dagara, entre autres. La plupart des filles (95%) n'ont jamais été mariées, seulement 4% étaient mariées ou vivaient avec un partenaire au moment de l'entretien. Deux pourcents des adolescentes âgées de 10 à 19 ans ont déclaré avoir été contraintes de fuir ou d'abandonner leur maison ou leur lieu de résidence habituel en raison d'un conflit armé, de violences, de violations des droits de l'homme ou d'autres catastrophes.

Consommation de Divers Aliments et Boissons Hier Chez les Adolescentes de 10 à 19 ans

Un peu plus d'une adolescente sur quatre (26%) a satisfait à l'exigence de diversité alimentaire minimale (consommation d'au moins cinq des 10 groupes d'aliments définis) au cours de la journée précédant l'enquête. Environ une fille sur deux a consommé de la viande, de la volaille et du poisson (50%) et des légumes à feuilles vert foncé (59%), tandis que 17% ont consommé d'autres fruits et légumes riches en vitamine A et 6% ont consommé des œufs. La consommation de lait et de produits laitiers était de 11%. Bien que deux filles sur trois (65%) aient déclaré consommer d'autres légumes, seules 8% ont consommé d'autres fruits.

La consommation de condiments et d'assaisonnements était relativement courante (69%). La consommation de thé (avec ou sans sucre) a été rapportée par 18% des adolescentes, tandis que 48% ont déclaré avoir consommé des boissons sucrées et 19% des aliments sucrés dans les 24 heures précédant l'enquête. L'alcool de fabrication artisanale a été consommé par 5% des adolescentes.

La consommation d'huile de palme rouge était faible (environ 1%). Trente-deux pourcents des adolescentes ont consommé d'autres huiles végétales et 9% d'autres graisses telles que le beurre, le beurre de karité ou le saindoux.

La consommation d'aliments préparés à la maison avec des ingrédients alimentaires fortifiants achetés la veille de l'enquête a été rapportée pour le sel, à l'exception du sel gemme (93%), la farine de blé (3%), l'huile végétale (83%) et le bouillon (73%).

Apports en Micronutriments et Pratiques de Pica Chez les Adolescentes de 10 à 19 ans

La consommation de suppléments de fer et/ou d'acide folique, de suppléments de vitamine A, de suppléments de zinc ou de suppléments de micronutriments multiples au cours de la journée précédant l'enquête était très faible (moins de 1% dans chaque cas) chez les adolescentes âgées de 10 à 19 ans. Environ 13% des filles ont consommé de l'argile ou de la terre. Ces produits non alimentaires (pica) peuvent absorber des micronutriments ou se lier à la muqueuse de l'intestin, empêchant ainsi l'absorption et le métabolisme des micronutriments.

Morbidité et Maladies Infectieuses Chez les Adolescentes de 10 à 19 ans

Environ une adolescente sur 5 âgée de 10 à 19 ans a déclaré avoir eu de la fièvre (20%) ou de la toux (20%) au cours des deux semaines précédant l'enquête, tandis que la prévalence de la diarrhée au cours de cette période était de 7%. La prévalence du paludisme, évaluée à l'aide d'un kit de test rapide (RTK) et de sang total, était de 13%.

Statut Anthropométrique

La prévalence du retard de croissance chez les adolescentes de 10 à 19 ans était de 10%, tandis que la prévalence de la maigreur était de 7%. La prévalence du surpoids et de l'obésité était respectivement de 9% et de 1%.

Statut de l'Anémie

La prévalence de l'anémie évaluée par une faible concentration d'hémoglobine (Hb) (Hb < 11,5 g/dL chez les adolescentes non enceintes de 10 à 11 ans, Hb < 12,0 g/dL chez les adolescentes non enceintes de 12 à 19 ans) chez les adolescentes de 10 à 19 ans était de 29%; l'anémie légère (Hb 11,0-11,4 g/dL chez les adolescentes non enceintes de 10-11 ans, Hb 11,0-11,9 g/dL chez les adolescentes non enceintes de 12-19 ans) à 20%, l'anémie modérée (Hb 8,0-10,9 g/dL chez les adolescentes non enceintes de 10-19 ans) à 8% et l'anémie sévère (Hb <8,0 g/dL chez les adolescentes non enceintes de 10-19 ans) à 0,5%. Il n'y a pas eu d'ajustement de l'hémoglobine en fonction de l'altitude au Burkina Faso car l'altitude ne dépasse pas 1000 mètres au-dessus du niveau de la mer.

Carences en Micronutriments

La carence en fer mesurée par une faible teneur en ferritine sérique (<15,0 µg/L) et corrigée pour l'inflammation à l'aide la méthode BRINDA était de 24% chez les adolescentes de 10 à 19 ans. L'anémie ferriprive évaluée par une faible teneur en hémoglobine (Hb < 11,5 g/dL chez les adolescentes non enceintes de 10 à 11 ans, hémoglobine < 12,0 g/dL chez les adolescentes non enceintes de 12 à 19 ans) et une faible teneur en ferritine sérique était de 12%.

La carence en vitamine A, mesurée par une faible teneur en rétinol sérique (<0,70 µmol/L) et corrigée pour l'inflammation à l'aide de la méthode BRINDA, était de 25% chez les adolescentes âgées de 10 à 19 ans.

Tableaux Récapitulatifs des Résultats Chez les Adollescentes de 10 à 19 ans: Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020

Taux de Réponse au Questionnaire Chez les Adollescentes de 10 à 19 Ans, Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020									
Groupe de Population : Adollescentes de 10 à 19 ans	Taille de l'échantillon à inviter ^a N	Taille d'échantillon attendue ^b N	Disponible ^c N	Entretien complété ^d N (%)		Refusé ^d N (%)		Enquêtée absente de la maison après trois tentatives ^d N (%)	
Lieu									
Ouagadougou & Bobo Dioulasso	360	324	322	258	80,1%	13	4,0%	26	8,1%
Autres villes	360	324	280	236	84,3%	14	5,0%	16	5,7%
Rural	360	324	278	230	82,7%	3	1,1%	22	7,9%
Résidence									
Urbain [Ouagadougou, Bobo Dioulasso et Autres villes]	720	648	602	494	82,1%	27	4,5%	42	7,0%
Rural	360	324	278	230	82,7%	3	1,1%	22	7,9%
Total	1080	972	880	724	82,3%	30	3,4%	64	7,3%
^a Sur la base du plan d'enquête et du calcul de la taille de l'échantillon (30 grappes/strate * 12 adollescentes/grappe = 360 adollescentes par strate). ^b En supposant un taux de participation des ménages de 85%, une moyenne de 1,42 adollescentes de 10-19 ans par ménage et un taux de participation individuel de 90% ^c Échantillon sélectionné et disponible dans les grappes, après l'exclusion de 7 des 90 grappes de l'enquête en raison de menaces pour la sécurité avant et pendant la collecte des données. ^d Pourcentage basé sur la taille de l'échantillon disponible. Parmi toutes les adollescentes disponibles, le résultat de l'interview n'a pas pu être vérifié et aucune donnée n'a été saisie pour 62 filles (7,0%; 25 à Ouagadougou & Bobo-Dioulasso, 14 dans les autres villes et 23 en zone rural) qui avaient été sélectionnées pour l'enquête.									

Taux de Réponse pour l'Anthropométrie et le Prélèvement d'Echantillons de Sang Veineux Chez les Adollescentes de 10 à 19 ans avec Interview Complétée, Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020 ^a						
Groupe de Population : Adollescentes de 10 à 19 ans	Ouagadougou & Bobo-Dioulasso		Autres Villes		Rural	
	N (%)		N (%)		N (%)	
Entretien complété	258	(100,0)	236	(100,0)	230	(100,0)
Taille	252	(97,7)	234	(99,2)	229	(99,6)
Poids	253	(98,1)	234	(99,2)	229	(99,6)
Echantillon de sang veineux	206	(79,8)	204	(86,4)	203	(88,3)
	715	(98,8)	716	(98,9)	613	(84,7)

^a Les entretiens n'ont pas été menés à terme pour 156 filles (soit 880 filles disponibles - 724 filles dont les entretiens ont été menés à terme).

Quelques Caractéristiques des Adollescentes de 10 à 19 ans (N = 724), Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020	%
Lieu	
Ouagadougou et Bobo-Dioulasso	31,7
Autres villes	40,0
Rural	28,3
Âge, en années	
10-11	26,1
12-13	23,9
14-15	22,4
16-17	17,4
18-19	10,5
Ethnicité	
Fulfuldé / Peuhl	(5,6)
Gourmantché	(6,8)
Gourounsi	7,6
Mossi	51,9
Autre Ethnie ou Nationalité	28,1

Les estimations entre parenthèses sont basées sur 25 à 49 cas et doivent être interprétées avec réserve.

Pourcentage des Adollescentes Déplacées Internes (N = 724), Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020	%
Lieu	
Ouagadougou et Bobo-Dioulasso	1,2
Autres villes	2,1
Rural	0,9
Total	1,5

Consommation de Divers Aliments et Boissons Hier chez les Adolescentes de 10 à 19 ans (N = 724), Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020	%
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé la diversité alimentaire minimale	24,6
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des aliments à base de céréales, de racines et de tubercules	95,5
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des légumineuses (haricots, pois et lentilles)	18,1
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des noix et des graines	24,1
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé du lait et des produits laitiers	11,1
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des aliments carnés (viande, volaille et poisson)	50,1
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des œufs	5,6
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des légumes à feuilles vert foncé	59,0
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé d'autres fruits et légumes riches en vitamine A	17,1
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé d'autres légumes	65,3
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé d'autres fruits	7,5
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé du thé (avec ou sans sucre)	18,3
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé de l'alcool de fabrication artisanale	4,6
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des boissons sucrées	47,5
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé de l'huile de palme rouge	1,4
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé d'autres huiles végétales (tournesol, graines de coton, maïs, arachide, palme)	31,8
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des matières grasses (beurre, beurre de karité, saindoux)	9,4
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des condiments et des assaisonnements	69,2
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé d'autres aliments sucrés	19,0

Consommation d'Aliments Préparés à la Maison Hier avec du Sel, de la Farine de Blé, de l'Huile Végétale et du Bouillon Achetés chez les Adolescentes de 10 à 19 Ans (N = 724^a), Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020.	%
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec du sel acheté (à l'exception du sel gemme)	93,4
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec de la farine de blé achetée	2,5
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec de l'huile végétale achetée	83,2
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec du bouillon acheté	73,1

^aLa taille de l'échantillon peut varier légèrement (jusqu'à 3) en raison de données manquantes.

Pratiques de Pica chez les Adolescentes de 10 à 19 ans (N = 723), Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020	%
Pourcentage d'adolescentes ayant consommé de l'argile ou de la terre au cours des 7 derniers jours	12,6

Morbidité au Cours des Deux Dernières Semaines chez les Adolescentes de 10 à 19 ans (N = 724^a), Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020	%
Pourcentage d'adolescentes ayant eu de la fièvre au cours des deux dernières semaines	20,0
Pourcentage d'adolescentes ayant souffert de la toux au cours des deux dernières semaines	20,2
Pourcentage d'adolescentes ayant souffert de diarrhée au cours des deux dernières semaines	6,9

^aLa taille de l'échantillon peut varier légèrement (jusqu'à 1) en raison de données manquantes.

Prévalence du Paludisme chez les Adolescentes de 10 à 19 ans (N = 615), Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020	%
Pourcentage d'adolescentes infectées par le paludisme et évaluées à l'aide d'un kit de test rapide	12,5

Statut Anthropométrique chez les Adolescentes de 10 à 19 ans (N = 702^a), Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020	%
Pourcentage d'adolescentes présentant un retard de croissance (Indice Taille pour l'Âge, Z-score <-2z)	9,5
Pourcentage d'adolescentes présentant une maigreur (Indice de Masse Corporelle, Z-score <-2z)	7,3
Pourcentage d'adolescentes présentant un surpoids (Indice de Masse Corporelle, Z-score >+1z)	8,9
Pourcentage d'adolescentes souffrant d'obésité (Indice de Masse Corporelle, Z-score >+2z)	1,3

^aLa taille de l'échantillon peut varier légèrement (jusqu'à 2) en raison de données manquantes.

Anémie, Carence en Fer et Statut de l'Anémie Ferriprive chez les Adolescentes de 10 à 19 ans, Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020	%
Pourcentage d'adolescentes souffrant d'anémie (N = 572)	
Anémie (hémoglobine <11,5 g/dL chez les adolescentes de 10 à 11 ans, hémoglobine <12,0 g/dL chez les adolescentes non enceintes de 12 à 19 ans).	28,5
Anémie légère (hémoglobine 11,0-11,4 g/dL chez les adolescentes de 10 à 11 ans, hémoglobine 11,0-11,9 g/dL chez les adolescentes non enceintes de 12 à 19 ans).	19,9
Anémie modérée (hémoglobine 8,0-10,9 g/dL)	8,0
Anémie sévère (hémoglobine <8,0 g/dL)	0,5
Pourcentage d'adolescentes présentant une carence en fer (ferritine <15,0 µg/L) ajustée pour l'inflammation) (N = 557)	23,5
Pourcentage d'adolescentes souffrant d'anémie ferriprive (selon les critères indiqués dans les lignes ci-dessus à la fois pour la carence en fer basée sur la ferritine et l'anémie basée sur l'hémoglobine) (N = 496)	11,9

Carence en Vitamine A selon le Rétinol chez les Adolescentes de 10 à 19 ans (N = 632), Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020	%
Pourcentage d'adolescentes présentant une carence en vitamine A (rétinol <0,70 µmol/L, ajusté à l'inflammation)	24,5

Femmes enceintes et Non Enceintes de 15 à 49 ans



Photo credit:
Getty Images

Résumé Exécutif

Introduction

L'Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso (ENMBF) 2020 a évalué la santé et la nutrition, y compris le statut en micronutriments de certaines populations vulnérables (notamment les enfants âgés de 6 à 59 mois, les adolescents âgés de 10 à 19 ans et les femmes âgées de 15 à 49 ans). L'enquête était représentative au niveau national, à l'exclusion de la région du Sahel. L'enquête a également évalué les principaux indicateurs du processus des programmes de nutrition (par exemple, la couverture) pour tous les programmes à grande échelle spécifiques à la nutrition et sensibles à la nutrition qui sont actuellement mis en œuvre dans le pays. Ce module du rapport présente les résultats sur la consommation de divers aliments et boissons, la prise de suppléments de micronutriments, les pratiques pica, la consommation d'aliments fortifiants, la participation aux interventions de nutrition et de filet de sécurité sociale, la prévalence de la morbidité et des maladies infectieuses, ainsi que le statut anthropométrique, l'anémie et certaines carences en micronutriments chez les femmes âgées de 15 à 49 ans.

Résultats Sommaires

Taux de Réponse à l'Enquête, à l'Anthropométrie et des Echantillons Biologiques

Au total, 1671 femmes non enceintes de 15 à 49 ans ont participé à l'enquête, ce qui correspond à un taux de réponse de 87%. La taille de l'échantillon des femmes non enceintes enquêtées était la suivante: Ouagadougou et Bobo Dioulasso, 598; autres villes, 534; et zones rurales, 539. Les données anthropométriques de la quasi-totalité des femmes non enceintes, ont été recueillies pour la taille (99%), le poids (99%) et le tour de taille (97%). Des échantillons de sang veineux, de selles et d'urine ont été prélevés pour 85%, 61% et 67% des femmes non enceintes, respectivement.

Parmi les femmes enceintes âgées de 15 à 49 ans, 152 ont participé à l'enquête qui a enregistré un taux de réponse de 87%. La taille de l'échantillon des femmes enceintes enquêtées était la suivante: Ouagadougou et Bobo Dioulasso, 52; autres villes, 43; et zones rurales, 57. Presque toutes les femmes enceintes ont eu des données collectées pour le périmètre brachial (95%). Des échantillons de sang veineux et d'urine ont été prélevés pour 75% et 60% des femmes enceintes, respectivement.

Caractéristiques des Femmes et des Femmes Déplacées Internes

La plupart des femmes non enceintes (N=1671) venaient de zones urbaines (Ouagadougou, Bobo Dioulasso et Autres villes) (72%) et 28% de zones rurales. Deux pourcents des femmes non enceintes ont déjà été contraintes de fuir ou d'abandonner leur maison ou leur lieu de résidence habituel en raison d'un conflit armé, de violences, de violations des droits de l'homme ou d'autres catastrophes.

La plupart des femmes enceintes (N=152) venaient de zones urbaines (Ougadougou, Bobo Dioulasso et Autres villes) (66%) et 34% de zones Rurales. Trois pourcents des femmes enceintes ont déjà été contraints de fuir ou d'abandonner leur maison ou leur lieu de résidence habituel en raison d'un conflit armé, de violences, de violations des droits de l'homme ou d'autres catastrophes.

Consommation de Divers Aliments et Boissons Hier Chez les Femmes de 15 à 49 Ans

Un peu plus d'une femme non enceinte sur quatre (27%) a satisfait à l'exigence de diversité alimentaire minimale (consommation d'au moins cinq des 10 groupes d'aliments définis (i) céréales, racines blanches, tubercules et bananes plantains; (ii) légumineuses (haricots, pois et lentilles); (iii) noix et graines; (iv) lait et produits laitiers; (v) viande, volaille et poisson; (vi) œufs; (vii) légumes à feuilles vert foncé; (viii) autres fruits et légumes riches en vitamine A; (ix) autres légumes; et (x) autres fruits) au cours de la journée précédant l'enquête. Plus de la moitié des femmes non enceintes ont consommé de la viande, de la volaille et du poisson (56%) et des légumes à feuilles vert foncé (59%), tandis que 15% ont consommé d'autres fruits et légumes riches en vitamine A et 6% ont consommé des œufs. La consommation de lait et de produits laitiers était de 11%. Bien que deux femmes non enceintes sur trois (69%) aient déclaré consommer d'autres légumes, seules 6% ont consommé d'autres fruits.

La consommation de condiments et d'assaisonnements était relativement courante (70%). La consommation de thé (avec ou sans sucre) a été rapportée par 28% des femmes non enceintes, tandis que 50% ont rapporté avoir consommé des boissons sucrées et 13% d'autres aliments sucrés au cours des 24 heures précédant l'enquête. L'alcool de fabrication artisanale a été consommé par 8% des femmes non enceintes.

La consommation d'huile de palme rouge était faible (environ 2%). Les autres huiles végétales étaient consommées par 32% des femmes non enceintes et 9% ont consommé d'autres matières grasses telles que le beurre, le beurre de karité ou le saindoux.

Pour les femmes enceintes, 25% ont satisfait à l'exigence de diversité alimentaire minimale (consommation d'au moins cinq des 10 groupes d'aliments définis) au cours de la journée précédant l'enquête. Plus de la moitié des femmes enceintes ont consommé de la viande, de la volaille et du poisson (52%) et des légumes à feuilles vert foncé (57%), tandis que 18% ont consommé d'autres fruits et légumes riches en vitamine A et 10%, des œufs. La consommation de lait et de produits laitiers était de 11%. Bien que deux femmes enceintes sur trois (64%) aient déclaré consommer d'autres légumes, seules 6% d'entre elles ont consommé d'autres fruits.

Environ la moitié des femmes enceintes (58%) ont consommé des condiments et des assaisonnements. La consommation de thé (avec ou sans sucre) a été rapportée par 24% des femmes enceintes, tandis que 4% ont déclaré avoir consommé des boissons sucrées et 10% d'autres aliments sucrés au cours des 24 heures précédant l'enquête. L'alcool de fabrication artisanale a été consommé par 7% des femmes enceintes.

La consommation d'huile de palme rouge était de 5%. Les autres huiles végétales ont été consommées par 27% des femmes enceintes et 9% ont consommé d'autres matières grasses telles que le beurre, le beurre de karité ou le saindoux au cours des 24 heures précédant l'enquête.

Consommation d'Aliments Préparés à la Maison Hier avec du Sel, de la Farine de Blé, de l'Huile Végétale ou du Bouillon Achetés Chez les Femmes de 15 à 49 Ans

La majorité des femmes non enceintes (94%) ont consommé hier des aliments préparés à la maison avec du sel acheté (à l'exception du sel gemme), et la plupart ont également consommé des aliments préparés à la maison avec de l'huile végétale achetée (84%) ou du bouillon (74%). Seulement 3 % des femmes non enceintes ont consommé hier des aliments préparés à la maison avec de la farine de blé achetée.

La majorité des femmes enceintes (92%) ont consommé la veille des aliments préparés à la maison avec du sel acheté (sauf du sel gemme), et la plupart ont également consommé des aliments préparés à la maison avec de l'huile végétale achetée (80%) ou du bouillon (72%). Seulement deux pourcents des femmes enceintes ont consommé hier des aliments préparés à la maison avec de la farine de blé achetée.

Apport en Micronutriments et Pratiques de Pica au cours des 7 Derniers Jours Chez les Femmes de 15 à 49 Ans

Chez les femmes non enceintes, la prise d'un supplément combiné de fer et d'acide folique ou de suppléments de vitamine A au cours de la journée d'hier était faible (1,0 % chacun). La prise d'un supplément de zinc au cours des 7 derniers jours était de 0,5%. Parmi les femmes enceintes, 31% ont consommé un supplément combiné de fer et d'acide folique la veille de l'enquête. Pour la vitamine A, la prise d'un supplément depuis la journée d'hier était de 9,2%.

Environ 3% et 1% des femmes non enceintes et des femmes enceintes, respectivement, ont déclaré avoir consommé du riz non cuit, des pâtes alimentaires non cuites ou de la glace au cours des 7 derniers jours. En outre, 8% des femmes non enceintes et 19% des femmes enceintes ont déclaré avoir consommé de l'argile ou de la terre au cours des 7 derniers jours.

Interventions en Matière de Nutrition et de Filets Sociaux Chez les Femmes de 15 à 49 Ans

Seules 5% des femmes non enceintes ont reçu un comprimé de déparasitage au cours des 6 derniers mois précédant l'enquête, tandis que la proportion était de 12% pour les femmes enceintes. Des comprimés combinés de fer et d'acide folique ont été consommés par 6% et 43% des femmes non enceintes et des femmes enceintes, respectivement, au cours des 6 derniers mois précédant l'enquête.

Parmi les femmes non enceintes qui ont donné naissance au cours des 3 dernières années précédant l'enquête, plus de la moitié (57%) n'ont pas reçu de conseils en matière d'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants au cours de leur dernière grossesse. Pour les femmes enceintes, la proportion était de 58%. Deux pourcents des femmes non enceintes vivaient dans des ménages ayant participé à des programmes de transferts monétaires au cours des 12 derniers mois. Pour les femmes enceintes, la proportion était de 1%.

Morbidité et Maladies Infectieuses Chez les Femmes de 15 à 49 Ans

Une femme non enceinte sur quatre a déclaré avoir eu de la fièvre (25%) au cours des deux semaines précédentes. La toux et la diarrhée ont été rapportées par 17% et 7% d'entre elles, respectivement. Chez les femmes enceintes, plus d'une sur quatre a déclaré avoir eu de la fièvre (31%) au cours des deux semaines précédentes. La toux et la diarrhée ont été rapportées par 25% et 10% d'entre elles, respectivement.

L'évaluation des échantillons de selles chez les femmes non enceintes a montré une prévalence de 33% pour l'infection à *Helicobacter pylori* et de 6% pour toute infection à helminthes transmis par le sol (HTS). La prévalence du paludisme était de 5% chez les femmes enceintes et non enceintes.

Statut Anthropométrique des Femmes de 15 à 49 Ans

Chez les femmes non enceintes, la prévalence de la petite taille et de l'insuffisance pondérale était respectivement de 1% et 9%. La prévalence du surpoids et de l'obésité était respectivement de 32% et 12%.

Chez les femmes enceintes, la prévalence de la malnutrition aiguë globale était de 6%.

Statut de l'Anémie Chez les Femmes de 15 à 49 Ans

La prévalence de l'anémie évaluée par une faible concentration d'hémoglobine (Hb) (<12,0 g/dL) chez les femmes non enceintes était de 28%; avec une anémie légère (Hb 11,0-11,9 g/dL) à 17%, une anémie modérée (Hb 8,0-10,9 g/dL) à 11%, et une anémie sévère (Hb <8,0 g/dL) à 0,8% (anémie sévère non indiquée).

Chez les femmes enceintes, la prévalence de l'anémie évaluée par une faible concentration d'hémoglobine (Hb) (<11,0 g/dL) était de 34%; avec une anémie légère (Hb 10,0-10,9 g/dL) à 28%, une anémie modérée (Hb 7,0-9,9 g/dL) à 6%, et une anémie sévère (Hb <7,0 g/dL) à 0% (anémie sévère non indiquée).

Carences en Micronutriments Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans

La carence en fer mesurée par une faible teneur en ferritine sérique ($<15,0 \mu\text{g/L}$) et corrigée pour l'inflammation était de 24% chez les femmes non enceintes de 15 à 49 ans, ce qui indique un problème de santé publique modéré selon l'Organisation mondiale de la santé (WHO 2020). L'anémie ferriprive évaluée par une faible teneur en hémoglobine ($<12,0 \text{ g/dL}$) et une faible teneur en ferritine sérique corrigé pour l'inflammation était de 12%.

La carence en vitamine A mesurée par une faible teneur en rétinol sérique ($<0,70 \mu\text{mol/L}$) était de 17% chez les femmes non enceintes de 15 à 49 ans. Le test modifié de réponse à une dose relative (MRDR) est une évaluation qualitative des réserves hépatiques de vitamine A et a été réalisé sur un sous-échantillon aléatoire. La valeur moyenne du MRDR (ET) était de 0,035 (0,0011) et un total de 13% des femmes non enceintes de 15 à 49 ans présentaient une carence en vitamine A avec un ratio MRDR $\geq 0,060$. Un pourcent des femmes non enceintes de 15 à 49 ans ont déclaré avoir souffert de cécité nocturne au cours de leur dernière grossesse.

La carence en zinc mesurée par une faible teneur en zinc sérique ($<66 \mu\text{g/dL}$ ou $59 \mu\text{g/dL}$ selon le moment de la journée où l'échantillon a été prélevé) était de 26% chez les femmes non enceintes de 15 à 49 ans.

Au total, 1% des femmes non enceintes de 15 à 49 ans présentaient une carence en folate dans les globules rouges (GR) (folate GR rouges $<226,5 \text{ nmol/L}$), tandis que 64% présentaient une insuffisance en folate dans les GR (folate GR $<748,0 \text{ nmol/L}$). Au total, 7% des femmes non enceintes de 15 à 49 ans présentaient une carence en folates sérique ($<6,8 \text{ nmol/L}$), et 33% étaient exposées à un risque de carence en folates sérique ($\geq 6,8$ et $\leq 13,4 \text{ nmol/L}$).

La carence en vitamine B₁₂ mesurée par une faible teneur en vitamine B₁₂ sérique ($<203,0 \text{ pg/mL}$) était de 10% et la déplétion en vitamine B₁₂ ($\geq 203,0$ et $<300,0 \text{ pg/mL}$) était de 18% chez les femmes non enceintes de 15 à 49 ans.

La concentration médiane (IC à 95 %) de l'iode urinaire chez les femmes non enceintes de 15 à 49 ans était de 217,8 (205,4-235,6) $\mu\text{g/L}$. Chez les femmes enceintes, la médiane (IC à 95%) était de 168,0 (205,4-235,6) $\mu\text{g/L}$.

Troubles Sanguins Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans

Au total, 9% des femmes non enceintes de 15 à 49 ans souffraient d'un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD) et 0,5% d'une bêta-thalassémie. Au total, 9% des femmes non enceintes présentaient un trait drépanocytaire (HbAS), tandis que 17 % des femmes non enceintes présentaient un trait d'hémoglobine C (HbAC ou HbCA)

Tableaux Récapitulatifs des Résultats

Enquête Nationale sur les Micronutriments au Burkina Faso, 2020. Tous les N/n rapportés dans les tableaux ci-dessous sont basés sur des cas non pondérés et, lorsqu'ils s'écartent de l'entretien complété (Femmes Non Enceintes N=1671, Femmes Enceintes N=152), montrent les indicateurs des répondants.

Taux de Réponse au Questionnaire Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 ans						
Lieu	Taille de l'échantillon à inviter ^a	Taille d'échantillon attendue ^b	Disponible ^c	Entretien complété ^d	Refusé ^d	Enquêtee absente de la maison après trois tentatives ^d
	N	N	N	N (%)	N (%)	N (%)
Ouagadougou & Bobo Dioulasso	750	675	719	598 (83,2)	28 (3,9)	63 (8,8)
Autres villes	750	675	615	534 (86,8)	31 (5,0)	22 (3,6)
Rural	750	675	594	539 (90,7)	9 (1,5)	31 (5,2)
Total	2250	2025	1928	1671 (86,7)	68 (3,5)	116 (6,0)

^aSur la base du plan d'enquête et du calcul de la taille de l'échantillon (30 grappes/strate * 25 femmes/grappe = 750 femmes par strate).
^bEn supposant un taux de participation des ménages de 85%, une moyenne de 1,14 femmes non enceintes de 15 à 49 ans par ménage et un taux de participation des femmes non enceintes de 90%. Pour deux strates, ce nombre a été arrondi à la baisse et un a été arrondi à la hausse pour produire la taille d'échantillon finale attendue (N = 2025).
^cTaille de l'échantillon sélectionné et disponible dans les grappes, après exclusion de 7 des 90 grappes de l'enquête en raison de menaces pour la sécurité avant et après le début de la collecte des données.
^dPourcentage basé sur la taille de l'échantillon disponible.
 Parmi toutes les femmes non enceintes disponibles, le résultat de l'entretien n'a pas pu être vérifié et aucune donnée n'a été collectée pour 70 femmes (3,6%, n=28 à Ouagadougou & Bobo Dioulasso, n=27 dans les autres villes, n=15 dans les zones rurales) qui avaient été sélectionnées pour l'enquête et 3 entretiens de femmes non enceintes (0,2% n=2 à Ouagadougou & Bobo Dioulasso, n=1 dans les autres villes) ont été écartés pour cause d'inéligibilité (âge de la femme > 49 ans).

Taux de Réponse au Questionnaire Chez les Femmes Enceintes de 15 à 49 ans						
Lieu	Taille de l'échantillon à inviter ^a	Taille d'échantillon attendue ^b	Disponible ^c	Entretien complété ^d	Refusé ^d	Enquêtee absente de la maison après trois tentatives ^d
	N	N	N	N (%)	N (%)	N (%)
Ouagadougou & Bobo Dioulasso	Toutes	33	58	52 (89,7)	0 -	2 (3,4)
Autres villes	Toutes	33	50	43 (86,0)	4 (8,0)	3 (6,0)
Rural	Toutes	33	67	57 (85,1)	1 (1,5)	0 -
Total	Toutes	99	175	152 (86,9)	5 (2,9)	5 (2,9)

^aToutes les femmes enceintes des ménages ont été invitées à participer.
^bEn supposant un taux de participation des ménages de 85%, une moyenne de 0,058 femme enceinte de 15 à 49 ans par ménage et un taux de participation des femmes enceintes de 90%. Pour deux strates, ce nombre a été arrondi à la baisse et un a été arrondi à la hausse pour produire la taille d'échantillon finale attendue (N= 99).
^cTaille de l'échantillon sélectionné et disponible dans les grappes, après exclusion de 7 des 90 grappes de l'enquête en raison de menaces pour la sécurité avant et après la collecte des données.
^dPourcentage basé sur la taille de l'échantillon disponible.
 Parmi toutes les femmes enceintes disponibles, le résultat de l'entretien n'a pas pu être vérifié et aucune donnée n'a été collectée pour 12 femmes (6,9%, n=4 à Ouagadougou & Bobo Dioulasso, n=8 dans les zones rurales) qui avaient été sélectionnées pour l'enquête et 1 participante (0,6%, n=1 dans les zones rurales) a été rapportée comme ayant des problèmes de santé mentale et le questionnaire a été écarté.

Module Femmes enceintes et Non Enceintes de 15 à 49 ans

Taux de Réponse pour l'Anthropométrie, la Pression Artérielle, le Prélèvement d'Echantillons de Sang Veineux, de Selles et d'Urine Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 avec Interview Complétée^a					
	Ouagadougou & Bobo Dioulasso		Autres villes		Total
	N (%)		N (%)		N (%)
Taille	587	(98,2)	530	(99,3)	533 (98,9)
Poids	584	(97,7)	530	(99,3)	535 (99,3)
Tour de taille	581	(97,2)	518	(97,0)	520 (96,5)
Pression artérielle ^b	587	(98,2)	530	(99,3)	529 (98,1)
Echantillon de sang veineux	490	(81,9)	460	(86,1)	477 (88,5)
Échantillon de selles	360	(60,2)	402	(75,3)	349 (64,7)
Echantillon d'urine	391	(65,4)	370	(69,3)	339 (62,9)
Total	598	(100,0)	534	(100,0)	539 (100,0)

^aComprend toutes les femmes non enceintes qui ont eu un entretien complété et la série complète d'un des indicateurs, exclut les 257 femmes non enceintes qui n'ont pas eu un entretien complet (c.-à-d. 1928 femmes non enceintes disponibles - 1671 femmes non enceintes avec un entretien complété).

^bLes taux de réponse pour la pression artérielle systolique et diastolique sont identiques.

Taux de Réponse pour l'Anthropométrie, la Pression Artérielle, le Prélèvement d'Echantillons de Sang Veineux et d'Urine Chez les Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans avec Interview Complétée^a					
	Ouagadougou & Bobo Dioulasso		Autres villes		Total
	N (%)		N (%)		N (%)
Périmètre Brachial	48	(92,3)	40	(93,0)	57 (100,0)
Tension artérielle ^b	52	(100,0)	43	(100,0)	56 (98,2)
Echantillon de sang veineux	40	(76,9)	31	(72,1)	43 (75,4)
Echantillon d'urine	34	(65,4)	30	(69,8)	37 (64,9)
Total	52	(100,0)	43	(100,0)	57 (100,0)

^aComprend toutes les femmes enceintes qui ont eu un entretien complété et la série complète d'un des indicateurs, exclut les 23 femmes enceintes qui n'ont pas eu un entretien complet (c.-à-d. 175 femmes enceintes disponibles - 152 femmes enceintes avec un entretien complété).

^bLes taux de réponse pour la pression artérielle systolique et diastolique sont identiques.

Module Femmes enceintes et Non Enceintes de 15 à 49 ans

Quelques Caractéristiques des Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans (N=1671)		%
Lieu		
Ouagadougou & Bobo Dioulasso		34,4
Autres villes		37,9
Rural		27,8
Âge, en années		
15-19		20,6
20-29		34,6
30-39		26,1
40-49		18,6
Ethnicité		
Bobo		3,0
Dioula		(2,4)
Fulfuldé / Peuhl		5,9
Gourmantché		6,2
Gourounsi		6,2
Lobi		(1,5)
Mossi		53,0
Senoufo		(1,9)
Dagara		3,0
Bissa		4,2
Bwaba		*
Dafi		(2,0)
Samo		3,6
Toussia		(1,4)
Autre Nationalité ou Ethnie		4,2

Les estimations entre parenthèses sont basées sur des tailles d'échantillon de 25-49 au dénominateur et l'estimation doit être interprétée avec réserve. Un astérisque indique que la taille de l'échantillon au dénominateur est <25 cas non pondérés et a été supprimée

Quelques Caractéristiques des Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans (N=152)		%
Lieu		
Ouagadougou & Bobo Dioulasso		31,8
Autres villes		(33,9)
Rural		34,2
Âge, en années		
15-24		34,5
25-38 ^a		65,5
Ethnicité		
Mossi		54,9
Autre Nationalité ou Ethnie		45,1

^a Il n'y avait aucune femme enceinte âgée de plus de 38 ans.

Les estimations entre parenthèses sont basées sur des tailles d'échantillon de 25-49 au dénominateur et l'estimation doit être interprétée avec réserve.

Module Femmes enceintes et Non Enceintes de 15 à 49 ans

Pourcentage des Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans Déplacées Internes (N=1671)	%
Lieu	
Ouagadougou & Bobo Dioulasso	0,8
Autres villes	3,7
Rural	0,6
Total	1,9

Pourcentage des Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans Déplacées Internes (N=151)	%
Lieu	
Ouagadougou & Bobo Dioulasso	1,9
Autres villes	(4,7)
Rural	1,8
Total	2,8

Les estimations entre parenthèses sont basées sur des tailles d'échantillon de 25-49 dans le dénominateur et l'estimation doit être interprétée avec réserve.

Consommation de Divers Aliments et Boissons Hier Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans (N=1671)	%
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé la diversité alimentaire minimale	26,6
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des aliments à base de céréales, de racines et tubercules blancs et de bananes plantains.	96,2
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des légumineuses (haricots, pois et lentilles)	15,7
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des noix et des graines	24,5
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé du lait et des produits laitiers	10,8
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des aliments carnés (viande, volaille et poisson)	56,4
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des œufs	6,2
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des légumes à feuilles vert foncé	59,2
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé d'autres fruits et légumes riches en vitamine A	14,8
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé d'autres légumes	69,2
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé d'autres fruits	5,7
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé du thé (avec ou sans sucre)	27,8
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé de l'alcool de fabrication artisanale	8,1
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des boissons sucrées	49,3
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé d'autres boissons	4,5
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé de l'huile de palme rouge	1,9
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé d'autres huiles végétales (tournesol, graines de coton, maïs, arachide, palme)	31,9
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des matières grasses (beurre, beurre de karité, saindoux)	8,7
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des condiments et des assaisonnements	70,0
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé d'autres aliments sucrés	13,0

Module Femmes enceintes et Non Enceintes de 15 à 49 ans

Consommation de Divers Aliments et Boissons Hier Chez les Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans (N=152)	%
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé la diversité alimentaire minimale	25,1
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des aliments à base de céréales, de racines et tubercules blancs et de bananes plantains.	95,6
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des légumineuses (haricots, pois et lentilles)	14,6
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des noix et des graines	21,8
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé du lait et des produits laitiers	11,4
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des aliments carnés (viande, volaille et poisson)	51,5
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des œufs	10,0
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des légumes à feuilles vert foncé	56,5
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé d'autres fruits et légumes riches en vitamine A	18,1
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé d'autres légumes	63,7
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé d'autres fruits	5,7
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé du thé (avec ou sans sucre)	24,0
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé de l'alcool de fabrication artisanale	7,4
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des boissons sucrées	40,9
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé d'autres boissons	3,8
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé de l'huile de palme rouge	4,6
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé d'autres huiles végétales (tournesol, graines de coton, maïs, arachide, palme)	26,6
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des matières grasses (beurre, beurre de karité, saindoux)	8,6
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des condiments et des assaisonnements	57,6
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé d'autres aliments sucrés	9,7

Consommation d'Aliments Préparés à la Maison Hier avec du Sel, de la Farine de Blé, de l'Huile Végétale et du Bouillon Achetés Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec du sel acheté (à l'exception du sel gemme) (N=1671)	94,3
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec de la farine de blé achetée (N=1670)	2,6
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec de l'huile végétale achetée (N=1671)	84,1
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec du bouillon acheté (N=1669)	74,4

Consommation d'Aliments Préparés à la Maison Hier avec du Sel, de la Farine de Blé, de l'Huile Végétale et du Bouillon Achetés Chez les Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec du sel acheté (à l'exception du sel gemme) (N=152)	91,5
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec de la farine de blé achetée (N=151)	2,2
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec de l'huile végétale achetée (N=152)	80,2
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé des aliments préparés à la maison avec du bouillon acheté (N=152)	72,1

Module Femmes enceintes et Non Enceintes de 15 à 49 ans

Apports Auto-déclarés en Suppléments de Micronutriments et Pratiques Pica Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes non enceintes ayant déclaré avoir pris un supplément combiné de fer et d'acide folique depuis hier, regroupant les cas d'emballages observés et non observés (N=1665)	1,0
Pourcentage de femmes non enceintes ayant déclaré avoir pris un supplément de vitamine A depuis hier, regroupant les cas d'emballages observés et non observés (N=1660)	1,0
Pourcentage de femmes non enceintes ayant déclaré avoir pris un supplément de zinc au cours des 7 derniers jours, regroupant les cas d'emballages observés et non observés (N=1664)	0,5
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé de l'argile ou de la terre au cours des 7 derniers jours (N=1670)	7,9
Pourcentage de femmes non enceintes ayant consommé du riz non cuit, des pâtes alimentaires non- cuites ou mâché de la glace au cours des 7 derniers jours (N=1670)	3,3

Apports Auto-déclarés en Suppléments de Micronutriments et Pratiques de Pica Chez les Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé un supplément combiné de fer et d'acide folique depuis hier, regroupant les cas d'emballages observés et non observés (N=152)	3,,2
Pourcentage de femmes enceintes ayant déclaré avoir pris un supplément de vitamine A depuis hier, regroupant les cas d'emballages observés et non observés (N=150)	9,2
Pourcentage de femmes enceintes ayant déclaré avoir pris un supplément de zinc au cours des 7 derniers jours, regroupant les cas d'emballages observés et non observés (N=152)	11,0
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé de l'argile ou de la terre au cours des 7 derniers jours (N=152)	18,7
Pourcentage de femmes enceintes ayant consommé du riz non cuit, des pâtes alimentaires non-cuites ou mâché de la glace au cours des 7 derniers jours (N=152)	1,2

Participation aux Interventions Spécifiques à la Nutrition et aux Filets Sociaux Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes non enceintes ayant déclaré avoir pris un comprimé de déparasitage au cours des 6 derniers mois (N=1655)	5,0
Pourcentage de femmes non enceintes ayant déclaré avoir pris un comprimé combiné de fer et d'acide folique au cours des 6 derniers mois (N=1649)	6,3
Pourcentage de femmes non enceintes ayant déclaré avoir pris un comprimé de déparasitage au cours de leur dernière grossesse ^a (N=582)	29,5
Pourcentage de femmes non enceintes ayant déclaré avoir pris un comprimé combiné de fer et d'acide folique au cours de leur dernière grossesse ^a (N=618)	88,2
Pourcentage de femmes non enceintes ayant déclaré avoir pris un comprimé combiné de fer et d'acide folique après l'accouchement du dernier enfant ^a (N=615)	32,6
Pourcentage de femmes non enceintes ayant reçu une dose de vitamine A dans les 6 semaines (45 jours) suivant le dernier accouchement ^a (N=556)	37,0
Pourcentage de femmes non enceintes ayant reçu des conseils en matière d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) au cours de leur dernière grossesse ^a (n=617)	
De l'agent de santé	37,5
De l'agent de santé à base communautaire (ASBC)	3,8
De l'agent de santé et de l'ASBC	1,7
Pourcentage de femmes non enceintes ayant reçu des conseils en matière d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) après l'accouchement du dernier enfant ^a (N=605)	
De l'agent de santé	44,0
De l'ASBC	4,6
De l'agent de santé et de l'ASBC	3,1

^aParmi les femmes non enceintes de 15 à 49 ans ayant donné naissance au cours des trois dernières années.

Module Femmes enceintes et Non Enceintes de 15 à 49 ans

Participation aux Interventions Spécifiques à la Nutrition et aux Filets Sociaux Chez les Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes enceintes ayant déclaré avoir pris un comprimé de déparasitage au cours des 6 derniers mois (N=147)	11,9
Pourcentage de femmes enceintes ayant déclaré avoir pris un comprimé combiné de fer et d'acide folique au cours des 6 derniers mois (N=149)	42,8
Pourcentage de femmes enceintes ayant déclaré avoir pris un comprimé de déparasitage au cours de leur dernière grossesse ^a (N=42)	(21,7)
Pourcentage de femmes enceintes ayant déclaré avoir pris un comprimé combiné de fer et d'acide folique au cours de leur dernière grossesse ^a (N=45)	(88,5)
Pourcentage de femmes enceintes ayant déclaré avoir pris un comprimé combiné de fer et d'acide folique après l'accouchement du dernier enfant ^a (N=42)	(33,4)
Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu une dose de vitamine A dans les 6 semaines (45 jours) suivant le dernier accouchement ^a (N=37)	(33,9)
Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu des conseils en matière d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) au cours de leur dernière grossesse ^a (N=44)	
De l'agent de santé	(29,6)
De l'ASBC	(10,3)
De l'agent de santé et l' ASBC	(2,1)
Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu des conseils en matière d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant après l'accouchement du dernier enfant ^a (N=44)	
De l'agent de santé	(38,4)
De l'ASBC	(11,7)
De l'agent de santé et l' ASBC	(2,1)

^aParmi les femmes enceintes de 15 à 49 ans ayant donné naissance au cours des 3 dernières années, données rapportées dans le texte (chapitres 7.9, 7.10)

Les estimations entre parenthèses sont basées sur des tailles d'échantillon de 25-49 dans le dénominateur et l'estimation doit être interprétée avec réserve.

Utilisation Actuelle de la Contraception Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans (N=1658)	%
Pourcentage de femmes non enceintes utilisant un moyen de contraception	20,0
Pourcentage de femmes non enceintes utilisant un moyen de contraception moderne (stérilisation, préservatifs, pilule, etc.)	19,9
Pourcentage de femmes non enceintes utilisant un moyen de contraception traditionnelle (rythme, retrait, etc.) ^a	0,1

^aDonnées rapportées dans le texte (chapitre 8.1)

Morbidité au Cours des Deux Dernières Semaines Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans (N=1668^a)	%
Pourcentage de femmes non enceintes ayant eu de la fièvre	24,9
Pourcentage de femmes non enceintes ayant souffert de toux	17,4
Pourcentage de femmes non enceintes ayant souffert de diarrhée	6,8

^aLa taille de l'échantillon peut varier légèrement (jusqu'à 3) en raison de données manquantes.

Morbidité au Cours des Deux Dernières Semaines Chez les Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans (N=152)	%
Pourcentage de femmes enceintes ayant eu de la fièvre	30,8
Pourcentage de femmes enceintes ayant souffert de toux	24,9
Pourcentage de femmes enceintes ayant souffert de diarrhée	9,8

Module Femmes enceintes et Non Enceintes de 15 à 49 ans

Maladies Infectieuses Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes non enceintes dont l'infection à <i>Helicobacter pylori</i> a été détectée dans les échantillons de selles à l'aide d'un kit de test rapide (N=1073)	32,9
Pourcentage de femmes non enceintes présentant des helminthes transmis par le sol (HTS) évalués par Kato Katz (N=1069)	6,3
Pourcentage de femmes non enceintes infectées par le paludisme évalué à l'aide d'un kit de test rapide (N=1430)	5,1

Maladies Infectieuses Chez les Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes enceintes infectées par le paludisme évalué à l'aide d'un kit de test rapide (N=114) ^a	5,4

^aDonnées rapportées dans le texte (chapitre 9.4)

Antécédents d'Hypertension et Pression Artérielle Elevée Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes non enceintes dont l'hypertension a été diagnostiquée par un médecin ou un agent de santé (N=1664)	5,5
Pourcentage de femmes non enceintes avec une pression artérielle élevée (N=1661) ^a	8,1

^aPression artérielle systolique ≥ 140 mmHg et/ou pression artérielle diastolique ≥ 90 mmHg et/ou actuellement sous traitement contre l'hypertension artérielle

Antécédents d'Hypertension et Pression Artérielle Elevée Chez les Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes enceintes dont l'hypertension a été diagnostiquée par un médecin ou un agent de santé (N=151) ^a	2,4
Pourcentage de femmes enceintes avec une pression artérielle élevée (N=151) ^b	2,6

^aDonnées rapportées dans le texte (chapitre 10.1).

^bPression artérielle systolique ≥ 140 mmHg et/ou pression artérielle diastolique ≥ 90 mmHg et/ou actuellement sous traitement contre l'hypertension artérielle

Statut Anthropométrique des Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes non enceintes de petite taille (taille <145 cm) (N=1663)	0,6
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une insuffisance pondérale (<18,5 kg/m ²) (N=1660)	9,2
Pourcentage de femmes non enceintes présentant un poids normal (18,5 - 24,9 kg/m ²) (N=1660)	58,6
Pourcentage de femmes non enceintes présentant un surpoids ($\geq 25,0$ kg/m ²) (N=1660)	32,2
Pourcentage de femmes non enceintes souffrant d'obésité ($\geq 30,0$ kg/m ²) (N=1660)	12,2
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une adiposité abdominale (ratio tour de taille-taille >0,5) (N=1 640)	41,3

Module Femmes enceintes et Non Enceintes de 15 à 49 ans

Statut Anthropométrique des Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans (N=145)	%
Pourcentage de femmes enceintes souffrant de malnutrition aiguë globale (PB ^a <23 cm)	5,7
Pourcentage de femmes enceintes présentant un risque de retard de croissance (PB ^a <21 cm)	0,6

^aPérimètre brachial (PB).

Anémie, Carence en Fer et Statut de l'Anémie Ferriprive Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans (N=1422)	%
Pourcentage de femmes non enceintes souffrant d'anémie	
Anémie Totale (hémoglobine <12,0 g/dL)	28,0
Anémie légère (hémoglobine 11,0-11,9 g/dL)	16,6
Anémie modérée (hémoglobine 8,0-10,9 g/dL)	10,7
Anémie sévère (hémoglobine <8,0 g/dL) ^a	0,8
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une carence en fer (ferritine <15,0 µg/L, ajustée pour l'inflammation) (N=1402)	23,9
Pourcentage de femmes non enceintes souffrant d'anémie ferriprive (hémoglobine <12,0 g/dL et ferritine <15,0 µg/L, ajustée pour l'inflammation) (N=1322)	12,4

^aDonnées rapportées dans le texte (chapitre 12.1)

Anémie Chez les Femmes Enceintes de 15 à 49 Ans (N=114)	%
Pourcentage de femmes enceintes souffrant d'anémie	
Anémie Totale (hémoglobine <11,0 g/dL)	33,7
Anémie légère (hémoglobine 10,0-10,9 g/dL)	27,8
Anémie modérée (hémoglobine 7,0-9,9 g/dL)	5,9
Anémie sévère (hémoglobine <7,0 g/dL) ^a	0,0

^aDonnées rapportées dans le texte (chapitre 12.1)

Carence en Vitamine A selon le Rétinol et le Test MRDR Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans, et Cécité Nocturne Chez les Femmes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une carence en vitamine A en fonction du rétinol (rétinol <0,70 µmol/L) (N=1486)	17,0
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une carence en vitamine A en fonction du Test Modifié de Réponse à une Dose relative (MRDR≥0,060) (N=276)	12,5
Pourcentage de femmes non enceintes ayant déclaré un problème de vision (diurne ou nocturne) au cours de leur dernière grossesse ^a (N=616)	11,6
Pourcentage de femmes non enceintes ayant déclaré avoir souffert de cécité nocturne au cours de leur dernière grossesse ^{ab} (N=613)	1,4
Pourcentage de femmes enceintes ayant déclaré un problème de vision (diurne ou nocturne) au cours de la dernière grossesse ^{ab} (N=45)	(14,2)
Pourcentage de femmes enceintes ayant déclaré avoir souffert de cécité nocturne au cours de leur dernière grossesse ^{ab} (N=45)	(0,0)

^aParmi les femmes de 15 à 49 ans ayant donné naissance au cours des trois dernières années.

^bDonnées rapportées dans le texte (chapitre 13.3).

Carence en Zinc Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans (N=1384)	%
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une carence en zinc (zinc sérique <66 µg/dL ou 59 µg/dL, selon le moment de l'échantillonnage)	25,7

Module Femmes enceintes et Non Enceintes de 15 à 49 ans

Carence en Folates dans les Globules Rouges (GR)et dans le Sérum Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans	%
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une carence en folate dans les globules rouges (folate dans les globules rouges (GR)<226,5 nmol/L) (N=1503)	1,4
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une insuffisance en folate dans les GR (folate dans les GR <748,0 nmol/L) (N=1503)	63,5
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une carence en folate sérique (folate sérique <6,8 nmol/L) (N=1509)	6,6
Pourcentage de femmes non enceintes présentant un risque de carence en folate sérique (folate sérique ≥6,8 et ≤13,4 nmol/L) (N=1509)	32,8

Carence et Déplétion en Vitamine B₁₂ Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans (N=1506)	%
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une carence en vitamine B ₁₂ (vitamine B ₁₂ <203,0 pg/mL)	10,0
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une déplétion en vitamine B ₁₂ (vitamine B ₁₂ ≥203,0 et ≤300,0 pg/mL)	17,5

Inflammation Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans (N=1402)	%
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une inflammation aiguë (protéine C-réactive (CRP) ≥5 mg/L et α-1 glycoprotéine acide (AGP) <1,0 g/L).	6,3
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une inflammation chronique (AGP ≥1,0 g/L et CRP <5 mg/L)	4,5
Pourcentage de femmes non enceintes présentant une inflammation aiguë et chronique (CRP ≥5 mg/L et AGP ≥1,0 g/L)	4,0

Troubles Sanguins Chez les Femmes Non Enceintes de 15 à 49 Ans (N=1023)	%
Pourcentage de femmes non enceintes présentant un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase	8,6
Pourcentage de femmes non enceintes atteintes de bêta-thalassémie	0,5
Pourcentage de femmes non enceintes porteuses de trait de drépanocytose (HbAS)	8,8
Pourcentage de femmes non enceintes porteuses de trait d'hémoglobine C (HbAC ou HbCA)	16,9

Concentration Urinaire en Iode (UIC) Chez les Femmes de 15 à 49 Ans	Valeur (µg/L)
UIC médian (IC à 95%) chez les femmes non enceintes de 15 à 49 ans (N=1181)	217,8 (205,4-235,6)
UIC médian (IC à 95%) chez les femmes enceintes de 15 à 49 ans (N=107)	168,0 (121,1-195,6)