

**Institut national de la  
statistique et de la  
démographie (INSD)**



**ENQUETE MODULE  
DEMOGRAPHIE ET SANTE  
2015**

**RAPPORT D'ANALYSE**

**Janvier 2016**

# TABLES DES MATIERES

TABLES DES MATIERES .....	ii
LISTE DES TABLEAUX .....	iv
LISTE DES GRAPHIQUES .....	viii
CHAPITRE I: OBJECTIFS ET METHODOLOGIE DE L'ENQUETE .....	1
1.1- Objectifs de l'enquête .....	1
Contexte .....	1
Objectifs de l'enquête .....	1
1.2.- Méthodologie d'échantillonnage et d'enquête .....	2
Plan de sondage .....	2
Questionnaires .....	2
Formation et travail sur le terrain .....	3
CHAPITRE II: CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES ET DES ENQUÊTÉS.....	4
2.1- Caractéristiques des ménages et des répondant(e)s.....	4
Caractéristiques des ménages.....	4
Caractéristiques des répondantes âgées de 15-49 ans, des répondants âgés de 15-59 ans et des enfants de moins de 5 ans .....	6
Caractéristiques du logement, possession de biens et quintiles de bien-être économique .....	10
2.2- Eau et assainissement .....	15
Utilisation de sources d'eau améliorées.....	16
Utilisation d'installations d'assainissement .....	23
CHAPITRE III: FÉCONDITÉ ET PLANIFICATION FAMILIALE .....	33
3.1. Fécondité .....	33
3.2- Planification familiale .....	36
Contraception.....	36
Besoins en matière de contraception.....	40
CHAPITRE IV: SANTE DE LA REPRODUCTION ET SANTE POSTNATALE .....	44
4.1. Santé de la reproduction.....	44
Soins prénatals .....	44
Vaccination antitétanique .....	49
Assistance à l'accouchement.....	50
Lieu d'accouchement .....	54
4.2- Soins postnatals .....	54
Examens de santé post-natals.....	54
CHAPITRE V: VACCINATION ET SANTE DE L'ENFANT .....	65
5.1- Vaccinations des enfants.....	65
5.2- Protection contre le tétanos néonatal .....	68
5.3- Maladies des enfants et Soins.....	71
Diarrhée .....	73
Infections respiratoires aiguës .....	81

CHAPITRE VI : NUTRITION ET ALLAITEMENT .....	83
6.1- Allaitement et alimentation du nourrisson et du jeune enfant.....	83
6.2- Poids des enfants à la naissance .....	91
CHAPITRE VII: MORTALITÉ .....	95
7.1- Mortalité des enfants .....	95
7.2- Mortalité des adultes .....	97
7.3- Mortalité maternelle .....	98
CHAPITRE VIII: VIH/SIDA ET COMPORTEMENT SEXUEL.....	100
8.1- Connaissance de la transmission du VIH et idées fausses sur le VIH .....	100
8.2- Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.....	108
8.3- Attitudes bienveillantes envers les gens vivant avec le VIH.....	111
8.4- Connaissance d'un lieu de dépistage du VIH, de conseils et tests de dépistage dans le cadre des soins prénatals .....	114
8.5- Comportement sexuel lié à la transmission du VIH.....	120
8.6- Indicateurs VIH relatifs aux jeunes femmes et aux jeunes hommes .....	123
8.7- Orphelin(e)s.....	134
CHAPITRE IX: LA PROTECTION DE L'ENFANCE.....	135
9.1- Enregistrement des naissances .....	135
9.2- Mariage précoce et polygamie .....	137
9.3- Mutilation génitale féminine /Excision (MGF / E).....	146
9.4- Attitudes envers la violence familiale.....	152
9.5- Situation des enfants dans les ménages.....	155

## LISTE DES TABLEAUX

Tableau 2.1: Répartition de la population des ménages par groupe d'âge quinquennal par groupe d'âge dépendant, par groupe d'âge enfant (0-17 ans) et adultes (plus de 18 ans) selon le sexe.....	4
Tableau 2.2 : Répartition (en%) des ménages selon certaines caractéristiques du ménage .....	5
Tableau 2.3 : Répartition (en%) des femmes de 15-49 ans selon certaines caractéristiques .....	7
Tableau 2.4 : Répartition (en%) des hommes de 15-59 ans selon certaines caractéristiques .....	8
Tableau 2.5 : Répartition (en%) des enfants de moins de 5 ans selon les caractéristiques sociodémographiques .....	10
Tableau 2.6 : Répartition en (%) des ménages en fonction de certaines caractéristiques du logement selon le milieu de résidence et la région de résidence .....	12
Tableau 2.7 : Proportion (%) des ménages qui possèdent certains biens selon le milieu de résidence et la région de résidence .....	14
Tableau 2.8 : Répartition en (%) de la population des ménages par quintile de niveau de vie selon le milieu de résidence et la région de résidence .....	15
Tableau 2.9 : Répartition (%) de la population des ménages selon la principale source d'eau de boisson .....	17
Tableau 2.10 : Répartition (%) de la population par méthode de traitement de l'eau de boisson dans le ménage .....	20
Tableau 2.11 : Répartition (%) de la population des ménages selon le temps mis pour aller à la source d'eau, prendre l'eau et revenir, pour les ménages utilisant des sources d'eau améliorées et non améliorées .....	22
Tableau 2.12: Répartition (%) de la population des ménages selon le types de sanitaires utilisés par le ménage .....	24
Tableau 2.13 : Répartition (%) de la population des ménages selon l'utilisation des sanitaires améliorés et non améliorés .....	26
Tableau 2.14 : Répartition (%) de la population des ménages par sources d'eau de boisson et types de sanitaires .....	28
Tableau 2.15 : Répartition (%) des enfants de 0-2 ans selon le mode d'évacuation des selles .....	30
Tableau 2.16 : répartition en pourcentage des ménages selon la disponibilité d'eau et de savon à un endroit spécifique pour le lavage des mains .....	32
Tableau 3.1: Indice Synthétique de Fécondité, taux de fécondité spécifique par âge, taux de fécondité générale et Taux Brut de Natalité pour la période de trois ans précédant l'enquête par milieu de résidence .....	33
Tableau 3.2: Taux de fécondité des adolescents, Indice synthétique de fécondité pour la période des trois ans précédant l'enquête .....	35
Tableau 3.3: Utilisation de la contraception au moment de l'enquête % de femmes de 15-49 ans en union qui utilisent (ou dont le partenaire utilise) une méthode contraceptive.....	37
Tableau 3.4: Besoins non satisfaits en contraception parmi les femmes en union de 15-49 ans ...	41
Tableau 4.1: répartition (%) des dernières naissances des femmes ayant eu une naissance au cours des 5 ans précédant l'enquête par type de prestataire .....	45
Tableau 4.2 : Répartition (%) des femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 5 ans précédant l'enquête selon le nombre de CPN et le stade de la grossesse au moment de la 1ère visite pour la naissance la plus récente.....	46
Tableau 4.3 : proportion (%) de femmes ayant bénéficié d'examens prénatals selon certaines caractéristiques sociodémographiques parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente des 5 dernières années .....	48

Tableau 4.4 : Proportion (%) de femmes de 15-49 ans avec une naissance vivante au cours des 2 ans protégées contre le tétanos néonatal .....	49
Tableau 4.5: Répartition (%) des naissances survenues au cours des 5 dernières années par type d'assistance durant l'accouchement et % de naissances par césarienne selon certaines caractéristiques sociodémographiques .....	51
Tableau 4.6: Répartition (%) des dernières naissances des femmes de 15-49 survenues les deux dernières années qui ont reçu une consultation postnatale d'un prestataire de santé, selon le moment de la consultation et certaines caractéristiques.....	56
Tableau 4.8: Proportion de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 ans qui ont reçu une consultation postnatale dans la semaine suivant l'accouchement, selon le lieu et le prestataire de la consultation.....	61
Tableau 4.9: Répartition (%) des femmes de 15-49 ans ayant donné naissance au cours des 2 ans selon la consultation postnatale pour la mère et le nouveau-né, dans les 2 jours suivant la dernière naissance .....	63
Tableau 5.1 : Proportion (%) d'enfants de 12-23 mois vaccinés contre les maladies de l'enfance.	67
Tableau 5.2 : Proportion (%) de femmes de 15-49 ans avec une naissance vivante au cours des 2 ans protégées contre le tétanos néonatal .....	70
Tableau 5.3: Proportion (%) d'enfants de moins de 5 ans dont la mère a reporté un épisode de diarrhée, un symptôme d'infections respiratoires aiguës (IRA), et/ou une fièvre dans les 2 dernières semaines .....	72
Tableau 5.4: Proportion (%) d'enfants avec une diarrhée au cours des 2 dernières semaines précédant pour lesquels un conseil ou un traitement a été recherché par source de conseil.....	74
Tableau 5.5: Répartition (%) des enfants ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines précédant l'enquête par quantité de liquides et d'aliments donnés durant l'épisode de diarrhée .....	75
Tableau 5.6 : Proportion (%) d'enfants de moins de 5 ans avec diarrhée au cours des 2 dernières semaines ayant reçu un TRO ou zinc .....	76
Tableau 5.7: Proportion (%) d'enfants de 0-59 mois avec diarrhée dans les 2 dernières semaines à qui on a donné TRO avec continuation de l'alimentation et % à qui on a donné d'autres traitements .....	78
Tableau 5.8: Proportion (%) d'enfants de 0-59 mois ayant eu la diarrhée au cours des 2 dernières semaines à qui on a donné des soins, selon la source des traitements .....	80
Tableau 5.9: Pourcentage (%) d'enfants de 0-59 mois avec symptômes d'IRA dans les 2 dernières semaines pour lesquels un traitement ou conseil a été recherché par source du conseil ou du traitement et ceux ayant reçu des antibiotiques .....	81
Tableau 6.1 : Proportion (%) des enfants derniers nés au cours des 2 ans qui ont été allaités, allaités dans l'heure suivant la naissance, et dans le jour suivant la naissance et proportion (%) ayant reçu des aliments avant d'être allaités.....	84
Tableau 6.2: Pourcentage (%) d'enfants vivants par statut d'allaitement et selon le groupe d'âge	86
Tableau 6.3 : Durée de l'allaitement (en mois), de l'allaitement exclusif et de l'allaitement prédominant parmi les enfants de 0-35 mois .....	87
Tableau 6.4 : Âge pour l'allaitement approprié % d'enfants de 0-23 mois qui ont été allaités de façon appropriée le jour précédant.....	88
Tableau 6.5: Introduction d'aliments solides, semi-solides ou mous % d'enfants de 6-8 mois recevant des aliments solides, semi-solides ou mous durant le jour précédant l'interview .....	90
Tableau 6.6: Allaitement au biberon % d'enfants de 0-23 mois allaités au biberon durant le jour précédant .....	90
Tableau 6.7: % des naissances vivantes au cours des 5 ans dont le poids de naissance a été déclaré et répartition de ces naissances par grosseur à la naissance .....	93

Tableau 7.1: Quotients de mortalité infantile et infanto-juvénile par période de 5 ans.....	95
Tableau 7.2: Estimation directe de la mortalité adulte féminine et masculine pour les 6 ans précédant l'enquête par groupe d'âges quinquennaux .....	97
Tableau 7.3: Proportion de décès maternels pour la période des 6 ans précédant l'enquête .....	98
Tableau 7.4: Estimation directe de la mortalité maternelle pour la période des 6 ans précédant l'enquête.....	99
Tableau 8.1 : Proportion des hommes de 15-59 ans et des femmes de 15-49 ans et ayant entendus parler du sida selon certaines caractéristiques sociodémographiques .....	101
Tableau 8.2 : Proportion des hommes de 15-59 ans et des femmes de 15-49 ans ayant déclaré que l'on pouvait réduire les risques de contracter le virus du sida en utilisant des condoms à chaque rapport sexuel, et/ou en se limitant à un seul partenaire fidèle non infecté selon certaines caractéristiques sociodémographiques .....	102
Tableau 8.3 : Proportion de femmes de 15-49 ans ayant des connaissances et proportion rejetant les idées locales erronées sur la transmission ou la prévention du virus du sida .....	104
Tableau 8.4 : Proportion d'hommes de 15-49 ans ayant des connaissances et proportion rejetant les idées locales erronées sur la transmission ou prévention du virus du sida .....	107
Tableau 8.5 : Proportion des femmes de 15-49 ans ayant des connaissances sur la transmission maternelle du VIH à l'enfant selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....	109
Tableau 8.6: Proportion d'hommes de 15-49 ans ayant des connaissances sur la transmission maternelle du VIH à l'enfant selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....	110
Tableau 8.7 : Proportion des femmes de 15-49 ans ayant entendu parler du sida et exprimant des attitudes de tolérance à l'égard des personnes vivant avec le VIH .....	112
Tableau 8.8 : Proportion des hommes de 15-59 ans ayant entendu parler du sida et exprimant des attitudes de tolérance à l'égard des personnes vivant avec le VIH .....	113
Tableau 8.9 : Proportion des femmes de 15-49 ans qui connaissent un endroit où se faire dépister, proportion ayant été testées et proportion qui connaissent le résultat du test .....	115
Tableau 8.10 : Proportion des hommes de 15-59 ans qui connaissent un endroit où se faire dépister, proportion ayant déjà été testés et proportion connaissant le résultat du test .....	117
Tableau 8.11 : Proportion des femmes de 15-49 ans ayant accouché au cours des 2 dernières années et qui ont reçu des soins prénatals, des conseils sur le dépistage du VIH, celles ayant été testées et celles connaissant le résultat.....	119
Tableau 8.12 : proportion des femmes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie et proportion ayant utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel .....	121
Tableau 8.13 : Proportion des hommes de 15-59 ans ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie et proportion ayant utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel .....	122
Tableau 8.14: Indicateurs clé sur le VIH/Sida de femmes de 15-24 ans selon les indicateurs clé du VIH/Sida .....	124
Tableau 8.15: Indicateurs clé sur le VIH/Sida d'hommes de 15-24 ans selon les indicateurs clé du VIH/Sida .....	126
Tableau 8.16 : Indicateurs clés de comportement sexuel de femmes de 15-24 ans .....	129
Tableau 8.17: Indicateurs clés de comportement sexuel d'hommes de 15-24 ans.....	131
Tableau 8.18 : Fréquentation scolaire des orphelins et des non-orphelins et fréquentation scolaire des enfants âgés de 10 à 14 ans par catégorie d'orphelins.....	134
Tableau 9.1: Proportion (%) d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistré selon certaines caractéristiques sociodémographiques .....	136

Tableau 9.2 : Répartition des femmes (en %) de 15-49 ans mariées/en union avant 15 ans et proportion (%) dans une union polygamique selon certaines caractéristiques sociodémographiques .....	138
Tableau 9.3 : Répartition des hommes (en %) mariés/en union avant 15 ans et proportion (%) dans une union polygamique selon certaines caractéristiques sociodémographiques.....	140
Tableau 9.4 : Répartition (en %) de femmes en union avant 15 ans et 18 ans par milieu de résidence et par groupe d'âge.....	142
Tableau 9.5: Répartition (en %) des hommes en union avant 15 ans et 18 ans par milieu de résidence et par groupe d'âge.....	142
Tableau 9.6: Répartition (%) des femmes de 15-19 ans et 20-24 ans selon leur différence d'âge avec leur mari/partenaire.....	144
Tableau 9.7: Répartition des femmes selon leur statut d'excision et selon certaines caractéristiques sociodémographiques .....	147
Tableau 9.8 : Répartition (en %) des filles de 0-14 ans excisées par âge et par caractéristiques sociodémographiques .....	149
Tableau 9.9 : Répartition des femmes selon leur opinion sur l'excision et selon certaines caractéristiques sociodémographiques .....	151
Tableau 9.10 : Répartition (en %) de femmes de 15-49 ans qui croient justifiées qu'un homme batte sa femme dans certaines circonstances .....	153
Tableau 9.11 : Répartition (en %) des hommes de 15-59 ans qui croient justifié qu'un homme batte sa femme dans certaines circonstances .....	154
Tableau 9.12: Répartition (%) des enfants de 0-17 ans selon qu'ils vivent avec leur parent ou non .....	156

## LISTE DES GRAPHIQUES

Graphique 2.1 : Répartition en pourcentage des membres des ménages par source d'eau de boisson, MDS-2015.....	18
Graphique 2.2 : Répartition en pourcentage de membres du ménage selon l'utilisation et le partage des installations sanitaires, Burkina Faso MDS, 2015 .....	27
Graphique 2.3 : Pourcentages de membres du ménage utilisant des sources améliorées d'eau de boisson et des installations sanitaires améliorées selon le niveau de bien-être économique.....	29
Graphique 3.1: Taux de fécondité par âge par milieu de résidence.....	34
Graphique 3.2: Niveaux d'utilisation de la contraception selon la région et le milieu de résidence et le niveau d'instruction de la femme .....	39
Graphique 4.1: Personne assistant l'accouchement.....	53
Graphique 5.1: Vaccinations des enfants âgés de 12-23 mois .....	66
Graphique 5.2: Enfants de moins de 5 ans souffrant de diarrhée et ayant reçu des SRO ou des liquides-maison recommandés.....	77
Graphique 5.3: Enfants de moins de 5 ans souffrant de diarrhée et ayant reçu une thérapie par réhydratation orale (TRO) et une alimentation continue .....	79
Graphique 6.1 : Initiation à l'allaitement (%).....	85
Graphique 7.1: Quotients de mortalité des enfants.....	96
Graphique 7.2: Tendances des quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans.....	97
Graphique 8.1: Femmes et hommes ayant une connaissance approfondie de la transmission du VIH .....	104
Graphique 8.2: Attitudes bienveillantes envers les gens vivant avec VIH/sida .....	114
Graphique 8.3: Comportement sexuel augmentant le risque d'infection au VIH, jeunes âgés de 15-24 ans.....	133
Graphique 9.1: Mariage précoce des femmes .....	143



## 1.1- Objectifs de l'enquête

### Contexte

Ce rapport est basé sur l'Enquête sur le Module Démographie et Santé (EMDS), menée en Mars-Mai 2015 par l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD) du Burkina Faso. Commanditée par le Système des Nations Unies, l'EMDS a été financée par l'UNICEF, l'UNFPA, le PNUD, l'OMS et la Banque Mondiale à travers le PADS. Elle fournit des données statistiquement fiables et comparables au niveau international. Ces données sont essentielles pour l'élaboration de politiques et de programmes fondés sur des éléments factuels et pour le suivi des progrès vers les objectifs nationaux et les engagements mondiaux relatifs aux Objectifs du millénaire pour le développement.

Afin d'atteindre ces objectifs de développement, les autorités burkinabè se sont engagées dans un processus participatif impliquant les principales parties prenantes (administration centrale et locale, la société civile, les donateurs, le parlement, entre autres). Ce processus a conduit à l'adoption en 2011 de la Stratégie de Croissance Accélérée et du Développement Durable (SCADD) comme référentiel définissant les objectifs prioritaires et les schémas stratégiques pour un développement durable au Burkina Faso.

Les résultats de l'EMDS sont donc d'une importance cruciale pour le rapport final sur l'OMD et doivent faire partie des données de référence pour l'après-2015. Ils constituent une base d'évaluation de plusieurs autres initiatives importantes, dont notamment l'Engagement en faveur de la survie des enfants : une promesse renouvelée, un mouvement mondial pour mettre fin aux décès d'enfants dus à des causes évitables et le cadre de responsabilisation proposé par la Commission d'information et de responsabilisation pour la Stratégie mondiale relative à la santé de la femme et de l'enfant.

### Objectifs de l'enquête

Les principaux objectifs de l'EMDS 2015 se déclinent comme suit :

- 1) disposer des indicateurs appropriés pour l'évaluation des OMD au Burkina Faso et fournir quelques indicateurs essentiels aux programmes et politiques de population et de santé au plan national.
- 2) contribuer à la production de données de référence pour l'agenda post-2015 ;
- 3) recueillir et analyser les données sur :
  - les caractéristiques des ménages et de la population;
  - l'eau et l'assainissement ;
  - la mortalité (maternelle et infantile);
  - la nutrition;
  - la santé de l'enfant (vaccination, diarrhée, IRA etc.);
  - la santé de la reproduction (fécondité, planification familiale, CPN, accouchement, etc.);
  - la protection de l'enfant (état civil, excision, etc.);
  - les comportements sexuels et le VIH/SIDA (connaissances, attitudes et comportements, etc.).

## 1.2.- Méthodologie d'échantillonnage et d'enquête

---

### Plan de sondage

L'échantillon de l'Enquête Module Démographie et Santé (EMDS) est un sous-échantillon de l'Enquête Multisectorielle Continue (EMC). Cet échantillon a par conséquent été conçu en vue de fournir des estimations pour un grand nombre d'indicateurs sur la population et la santé au niveau national, pour les milieux urbains et ruraux et pour les treize (13) régions. Les zones urbaines et rurales au sein de chaque région ont constitué les principales strates d'échantillonnage et l'échantillon a été sélectionné en deux étapes. Dans chaque strate, un certain nombre de zones de dénombrement du recensement de 2006 a été sélectionné systématiquement avec une probabilité proportionnelle à la taille. Au total, 400 grappes (zones de dénombrement) ont été retenues au premier degré. Au second degré, un échantillon systématique de vingt-quatre (24) ménages a été tiré dans chaque zone de dénombrement-échantillon. Toutes les zones de dénombrement ont été visitées et enquêtées au cours de la période de travail sur le terrain. L'échantillon a été stratifié par région, milieu urbain et rural et n'est pas auto-pondéré. Pour rendre compte des résultats au niveau national, des pondérations sont utilisées.

### Questionnaires

Trois jeux de questionnaires ont été utilisés dans l'enquête : 1) un questionnaire ménage qui a servi à recueillir des informations démographiques de base sur tous les membres du ménage, le ménage et l'habitation ; 2) un questionnaire individuel femme administré dans chaque ménage à toutes les femmes âgées de 15-49 ans ; et 3) un questionnaire individuel homme administré dans un ménage sur trois à tous les hommes âgés de 15-59 ans.

Le Questionnaire ménage comprenait les modules suivants :

- Identification du ménage
- Liste des membres du ménage
- Caractéristiques du ménage

Le Questionnaire individuel femme a été administré à toutes les femmes âgées de 15-49 ans vivant dans les ménages, et comprenait les modules suivants :

- Identification de l'enquêtée
- Caractéristiques sociodémographiques de la femme
- Reproduction
- Contraception
- Grossesse et soins postnataux
- Vaccinations des enfants, santé et nutrition
- Mariage et activités sexuelles
- Caractéristiques du conjoint, travail de la femme et attitudes vis-à-vis des violences domestiques
- VIH/Sida
- Consommation de tabac et d'alcool
- Excision
- Mortalité maternelle

Le questionnaire Individuel homme a été administré à tous les hommes âgés de 15-59 ans vivant dans le sous-échantillon sélectionné des ménages et incluait les modules suivants :

- Identification de l'enquêté
- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêté
- Reproduction

- Contraception
- Mariage et activités sexuelles
- Préférences en matière de fécondité
- Emploi et rôle des sexes
- VIH/Sida
- Consommation de tabac et d'alcool

### **Formation et travail sur le terrain**

La formation au travail sur le terrain a été menée pendant deux (2) semaines entre janvier et Février 2015. La formation comprenait des exposés sur les techniques d'entrevue et les contenus des questionnaires et des simulations d'entrevues entre les enquêteurs pour acquérir la pratique dans l'art de poser des questions. Vers la fin de la période de formation, les enquêteurs ont passé trois (3) jours à pratiquer des entretiens simulés dans des ménages dans deux secteurs (zones) de la ville de Ouagadougou ne faisant pas partie de l'échantillon de l'enquête principale.

Les données ont été recueillies par vingt-cinq (25) équipes ; chacune était composée de trois (3) enquêtrices, un (1) enquêteur, un chauffeur et un (1) chef d'équipe. Le travail sur le terrain a débuté en mars 2015 et a pris fin en mai 2015.

### **Traitement des données**

Les données ont été saisies sous le logiciel CSPro par cinquante-cinq (55) opérateurs de saisie de données sous le contrôle de dix (10) superviseurs. Afin d'assurer le contrôle de qualité, tous les questionnaires ont fait l'objet d'une double saisie et des contrôles internes de cohérence ont été effectués. Le traitement des données s'est déroulé de mai à août 2015. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS.

## CHAPITRE II: CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES ET DES ENQUÊTÉS

### 2.1- Caractéristiques des ménages et des répondant(e)s

#### Caractéristiques des ménages

Au cours de l'EMDS 2015, 9 356 ménages ont effectivement été interrogés sur toute l'étendue du territoire du Burkina Faso. Dans ces ménages, 11 504 femmes âgées de 15 à 49 ans ont fait l'objet de l'enquête individuelle femme et 3 833 hommes âgés de 15 à 59 ans ont quant à eux fait l'objet de l'enquête individuelle homme.

Au total, 59 273 personnes ont été répertoriées dans les ménages enquêtés. La répartition par âge et par sexe de la population des ménages de l'étude figure au tableau 2.1

**Tableau 2.1: Répartition de la population des ménages par groupe d'âge quinquennal par groupe d'âge dépendant, par groupe d'âge enfant (0-17 ans) et adultes (plus de 18 ans) selon le sexe**

Caractéristiques	Hommes		Femmes		Total	
	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
<b>Ensemble</b>	<b>29 483</b>	<b>100,0</b>	<b>29 785</b>	<b>100,0</b>	<b>59 273</b>	<b>100,0</b>
<b>Groupe d'âges quinquennaux</b>						
0-4	4 739	16,1	4 441	14,9	9 181	15,5
5-9	5 547	18,8	5 259	17,7	10 807	18,2
10-14	4 461	15,1	4 257	14,3	8 719	14,7
15-19	3 190	10,8	2 511	8,4	5 702	9,6
20-24	1 890	6,4	1 780	6,0	3 670	6,2
25-29	1 536	5,2	2 112	7,1	3 648	6,2
30-34	1 434	4,9	1 760	5,9	3 194	5,4
35-39	1 289	4,4	1 594	5,4	2 883	4,9
40-44	1 086	3,7	1 168	3,9	2 253	3,8
45-49	931	3,2	997	3,3	1 928	3,3
50-54	795	2,7	1 168	3,9	1 962	3,3
55-59	652	2,2	1 031	3,5	1 683	2,8
60-64	622	2,1	593	2,0	1 215	2,0
65-69	525	1,8	420	1,4	946	1,6
70-74	324	1,1	307	1,0	631	1,1
75-79	187	0,6	149	0,5	335	0,6
80-84	136	0,5	118	0,4	254	0,4
85+	135	0,5	108	0,4	243	0,4
ND	6	0,0	7	0,0	13	0,0
<b>Groupe d'âges population active</b>						
0-14	14 746	50,0	13 957	46,9	28 707	48,4
15-64	13 425	45,5	14 714	49,4	28 139	47,5
65 +	1 306	4,4	1 102	3,7	2 409	4,1
ND	6	0,0	7	0,0	13	0,0
<b>Population adulte</b>						
Enfant 0-17	16 908	57,3	15 659	52,6	32 570	54,9
Adulte 18 +	12 569	42,6	14 114	47,4	26 684	45,0
ND	6	0,0	12	0,0	18	0,0

Parmi les 59 273 personnes enregistrées dans les ménages au cours de cette étude 29 483 sont des hommes et 29 785 des femmes, soit un rapport de masculinité de 99 hommes pour 100 femmes. Les hommes sont légèrement sous représentés par rapport aux femmes. Par ailleurs la structure par âge de la population révèle une jeunesse de la population burkinabè : 48% ont moins de 15 ans et 4% ont 65 ans et plus. Cette même tendance a été observée lors de l'enquête démographique et de santé en 2010.

La structure par âge au niveau de chaque sexe présente quelques irrégularités. En effet chez les hommes et les femmes âgés de 5 à 9 ans, les effectifs sont plus importants que ceux ayant moins de 5 ans. Il s'agit probablement d'un transfert d'effectif des moins de 5 ans vers les 5 à 9 ans, âges auxquels les enfants ne sont plus éligibles pour être enquêtés.

La part des adultes (âgés de 18 ans et plus) dans la population burkinabè est moins importante (45%).

Les tableaux 2.2, 2.3, 2.4 et 2.5 fournissent les informations de base relatives aux ménages, aux répondantes âgées de 15-49 ans, aux répondants âgés de 15-59 ans et aux enfants de moins de 5 ans. Les effectifs pondérés et non pondérés sont présentés. Ces informations sont essentielles pour l'interprétation des résultats présentés plus loin dans le rapport et fournissent des informations de base sur la représentativité de l'échantillon de l'enquête. Les autres tableaux de ce rapport ne sont présentés qu'avec des chiffres pondérés.

Le tableau 2.2 fournit les renseignements de base relatifs aux ménages, y compris le sexe du chef de ménage, la région, le milieu de résidence, le nombre de membres du ménage et le niveau d'éducation du chef de ménage. Ces caractéristiques de base sont utilisées dans les tableaux qui suivent dans le présent rapport ; les chiffres dans le tableau sont également destinés à montrer les nombres d'observations par grandes catégories d'analyse dans le rapport.

**Tableau 2.2 : Répartition (en%) des ménages selon certaines caractéristiques du ménage**

Caractéristiques	Pourcentage	Effectifs de ménages	
		Pondéré	Non pondéré
<b>Total</b>	100	9 356	9 356
<b>Sexe du chef de ménage</b>			
Homme	86,8	8 120	8 061
Femme	13,2	1 236	1 295
<b>Niveau d'instruction du chef de ménage</b>			
Aucun	76,3	7 130	7 023
Primaire	12	1 125	1 167
Secondaire+	11,7	1 094	1 161
<b>Type du lieu de résidence</b>			
Urbain	22,4	2 098	2 634
Rural	77,6	7 258	6 722
<b>Région de résidence</b>			
Boucle du Mouhoun	9,6	896	808
Cascades	4,4	408	624
Centre	12,6	1 179	815
Centre-Est	7,9	737	766
Centre-Nord	9,5	893	725
Centre-Ouest	8,1	761	725
Centre-Sud	5	469	645
Est	10	931	727
Hauts-Bassins	9	841	802
Nord	7,2	670	728
Plateau Central	4,6	426	632
Sahel	7,6	707	714
Sud-Ouest	4,7	437	645
<b>Nombre des membres de ménages</b>			
1	4,3	403	429
2	5,5	519	542

Caractéristiques	Pourcentage	Effectifs de ménages	
		Pondéré	Non pondéré
3	9,7	912	960
4	12,9	1 207	1 222
5	14,2	1 327	1 347
6	14	1 311	1 267
7	10,8	1 007	989
8	7,9	735	709
9	5,4	502	481
10+	15,3	1 434	1 410

Les effectifs pondérés et non pondérés de ménages sont égaux, les poids d'échantillonnage ayant été normalisés. Au Burkina Faso, la plupart des ménages sont dirigés par un homme (87%). Seulement 13% des ménages ont pour chef une femme. Plus de trois quart (76%) des chefs de ménage n'ont aucun niveau d'instruction. C'est en milieu rural que réside la grande majorité des ménages avec 78% contre 22% pour le milieu urbain. Par ailleurs, les ménages burkinabè sont de grande taille ; la taille moyenne des ménages est de 6,3 personnes. La répartition selon le nombre de membres de ménage indique que les ménages de 10 personnes ou plus représentent 15% de l'ensemble de ménages. La majorité des ménages (52%) est composée de quatre à sept personnes.

### ***Caractéristiques des répondantes âgées de 15-49 ans, des répondants âgés de 15-59 ans et des enfants de moins de 5 ans***

Les tableaux 2.3, 2.4 et 2.5 fournissent des informations sur les caractéristiques de base des répondantes âgées de 15-49 ans, des répondants âgés de 15-59 ans et des enfants âgés de moins de 5 ans. Dans tous les trois tableaux, les nombres totaux d'observations pondérées et non pondérées sont égaux, les poids d'échantillonnage ayant été normalisés (standardisés). En plus de fournir d'utiles informations sur les caractéristiques de base des femmes, des hommes et des enfants de moins de cinq ans, les tableaux sont également destinés à montrer les nombres d'observations au niveau de chaque catégorie de base. Ces catégories sont utilisées dans les tableaux suivants du présent rapport.

**Tableau 2.3 : Répartition (en%) des femmes de 15-49 ans selon certaines caractéristiques**

Caractéristiques	Pourcentage pondéré	Effectif	
		Pondéré	Non Pondéré
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>11 504</b>	<b>11 504</b>
<b>Milieu de résidence</b>			
Urbain	22,1	2 543	3 148
Rural	77,9	8 961	8 356
<b>Région de résidence</b>			
Boucle du Mouhoun	9,5	1 096	1 023
Cascades	3,5	408	641
Centre	12,4	1 422	962
Centre-Est	7,4	849	922
Centre-Nord	8,9	1 029	799
Centre-Ouest	8,6	991	934
Centre-Sud	4,9	568	820
Est	10,1	1 161	921
Hauts-Bassins	9,3	1 067	1 051
Nord	8,5	980	1 022
Plateau Central	5,0	575	828
Sahel	7,6	877	857
Sud-Ouest	4,2	481	724
<b>Groupe d'âges</b>			
15-19	21,0	2 420	2 502
20-24	14,9	1 712	1 755
25-29	17,7	2 037	2 017
30-34	14,9	1 715	1 683
35-39	13,3	1 527	1 493
40-44	9,8	1 125	1 093
45-49	8,4	967	961
<b>Statut matrimonial</b>			
Mariée ou vivant ensemble	75,8	8 721	8 543
Veuve	2,4	271	272
Divorcée	0,5	59	70
Séparé	1,0	113	123
Jamais marié et n'a jamais vécu avec quelqu'un	20,3	2 337	2 492
<b>Statut de mère</b>			
Jamais donné naissance	24,0	2 766	2 899
Déjà donné naissance	76,0	8 738	8 605
Donné naissance dans les deux dernières années	33,2	3 823	3 789
Aucune naissance dans les deux dernières années	20,8	2 392	2 273
<b>Niveau d'instruction</b>			
Aucun	71,8	8 261	8 029
Primaire	12,4	1 426	1 470
Secondaire ou +	15,7	1 811	1 999
NSP	0,1	6	6
<b>Quintile de bien-être économique</b>			
Très Pauvres	19,6	2 256	2 026
Pauvres	20,9	2 400	2 262
Moyens	20,8	2 393	2 434
Riches	19,4	2 229	2 402
Très Riches	19,4	2 226	2 380

Le tableau 2.3 fournit les caractéristiques de base des répondantes âgées de 15-49 ans. Il comprend des informations relatives à la répartition des femmes selon la région, le milieu de résidence, l'âge, l'état matrimonial/union, l'état de maternité, les naissances au cours des deux dernières années, l'éducation et les quintiles de l'indice de bien-être économique du ménage.

Les résultats du tableau 2.3 indiquent que plus de sept femmes sur dix (78%) vivent en milieu rural. La répartition de la population par région montre que la région du Centre qui abrite la capitale compte la plus forte proportion de femmes (12%). Cette région est suivie par les régions de l'Est et de la Boucle du Mouhoun (10% pour chacune d'entre elles). A l'opposé, dans les régions du Sud-Ouest et des Cascades la proportion des femmes est faible avec respectivement 4% et 3%.

Parmi les femmes de 15-49 ans, celles ayant 15-19 ans représentent un pourcentage important, soit 21%. Ce pourcentage baisse au fur et à mesure que l'âge augmente pour atteindre 8% chez celles âgées de 45-49 ans. Par ailleurs, le même tableau indique que 76% des femmes sont en union et 76% ont déjà donné naissance à un enfant. Un peu plus de sept femmes sur dix (72%) n'ont reçu aucune instruction. Seulement 12% ont atteint le niveau primaire et 16% le secondaire ou plus. La répartition des femmes selon le niveau du bien-être économique du ménage indique que 41% des femmes vivent dans la pauvreté soit 21% de pauvres et 20% de très pauvres.

**Tableau 2.4 : Répartition (en%) des hommes de 15-59 ans selon certaines caractéristiques**

Caractéristiques	Pourcentage pondéré	Effectif d'hommes	
		Pondéré	Non pondéré
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>3 833</b>	<b>3 833</b>
<b>Milieu de résidence</b>			
Urbain	23,2	888	1 064
Rural	76,8	2 945	2 769
<b>Région de résidence</b>			
Boucle du Mouhoun	10,4	398	361
Cascades	4,0	153	243
Centre	14,1	539	358
Centre-Est	6,9	266	287
Centre-Nord	8,4	324	254
Centre-Ouest	7,8	298	302
Centre-Sud	4,2	162	237
Est	8,5	328	261
Hauts-Bassins	8,4	323	318
Nord	9,5	363	396
Plateau Central	4,5	174	241
Sahel	8,5	327	308
Sud-Ouest	4,7	178	267
<b>Groupe d'âges</b>			
15-19	24,8	951	973
20-24	14,0	536	538
25-29	11,5	439	442
30-34	10,6	405	402
35-39	11,3	432	425
40-44	9,0	344	333
45-49	7,3	280	272
50-54	6,5	249	239
55-59	5,1	197	209
<b>Statut matrimonial</b>			
Marié/en union	54,2	2 079	2 056
Veuf	0,4	16	18
Divorcé	0,6	24	22
Séparé	0,9	34	39
Jamais marié/en union	43,9	1 681	1 698
<b>Statut de père</b>			
A déjà eu au moins un enfant né vivant	54,0	2 070	2 052



Caractéristiques	Pourcentage pondéré	Effectif d'hommes	
		Pondéré	Non pondéré
N'a jamais eu d'enfants	45,9	1 760	1 777
NSP/ND	0,1	2	4
<b>Niveau d'instruction</b>			
Aucun	59,4	2 275	2 200
Primaire	17,7	678	711
Secondaire+	22,7	871	916
ND	0,2	9	6
<b>Quintiles Niveau de vie</b>			
Très Pauvres	19,8	759	684
Pauvres	18,5	708	705
Moyens	21,6	827	825
Riches	19,8	760	816
Très Riches	20,3	779	803

De même, le tableau 2.4 fournit les caractéristiques de base des hommes âgés de 15-49 ans. Il comprend des informations relatives à la répartition des hommes selon la région, le milieu de résidence, l'âge, l'état matrimonial, l'état de paternité, le niveau d'instruction, les quintiles de l'indice de bien-être économique.

Tout comme les résultats du tableau 2.3 ; ceux du tableau 2.4 indiquent que selon le milieu de résidence, plus de sept hommes sur dix (77%) vivent en milieu rural. La répartition de la population par région montre que la région du Centre compte la plus forte proportion des hommes (14%). Cette région est suivie par la région de la Boucle du Mouhoun (10%). A l'opposé, dans les régions du Centre-Sud et des Cascades la proportion des hommes est faible avec 4%.

Parmi les hommes de 15-59 ans, ceux ayant 15-19 ans représentent un pourcentage important, soit 25%. Ce pourcentage baisse au fur et à mesure que l'âge augmente pour atteindre 5% chez ceux âgés de 45-59 ans.

Par ailleurs, le même tableau indique que 54% des hommes sont en union et 54% ont déjà eu un enfant né vivant. Plus de la moitié des hommes (59%) n'ont reçu aucune instruction. Seulement 18% ont le niveau primaire et 23% ont atteint le secondaire ou plus. La répartition des hommes selon le niveau du bien-être économique du ménage indique que 38% des hommes vivent dans la pauvreté soit 18% de pauvres et 20% de très pauvres.

Les caractéristiques de base des enfants de moins de 5 ans figurent au Tableau 2.5. Il s'agit notamment de la répartition des enfants selon plusieurs caractéristiques : sexe, région, milieu de résidence, âge en mois et quintile du bien-être économique.

La répartition par sexe des enfants de moins de 5 ans révèle que 52% sont des garçons. La plupart de ces enfants résident en milieu rural (85%). En outre, la distribution par âge indique que plus de la moitié (62%) des enfants ont un âge compris entre 12 et 47 mois. Les enfants âgés de 36 à 47 mois sont les plus nombreux avec une proportion de 22%. Une grande partie des enfants de moins de 5 ans sont issus des ménages pauvres et très pauvres (43%).

**Tableau 2.5 : Répartition (en%) des enfants de moins de 5 ans selon les caractéristiques sociodémographiques**

Caractéristiques	Pourcentage	Effectif d'enfants	
		Pondéré	Non Pondéré
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>8 987</b>	<b>8 683</b>
<b>Sexe de l'enfant</b>			
Garçon	51,7	4 646	4 489
Fille	48,3	4 341	4 194
<b>Milieu de résidence</b>			
Urbain	14,6	1 310	1 676
Rural	85,4	7 678	7 007
<b>Région de résidence</b>			
Boucle du Mouhoun	10,4	935	844
Cascades	3,5	311	461
Centre	7,6	681	453
Centre-Est	7,2	643	689
Centre-Nord	9,7	871	639
Centre-Ouest	7,7	689	624
Centre-Sud	4,6	416	591
Est	14,4	1 296	1 002
Hauts-Bassins	9,2	823	785
Nord	8,7	782	798
Plateau Central	4,2	378	541
Sahel	9,7	872	819
Sud-Ouest	3,2	290	437
<b>Groupe d'âges</b>			
0-5 mois	9,2	831	807
6-11 mois	10,3	927	929
12-23 mois	19,9	1 786	1 709
24-35 mois	20,2	1 812	1 769
36-47 mois	21,8	1 956	1 881
48-59 mois	18,6	1 675	1 588
<b>Quintile de bien-être économique</b>			
Très Pauvres	22,9	2 058	1 775
Pauvres	23	2 072	1 910
Moyens	22,1	1 984	1 967
Riches	18,9	1 695	1 782
Très Riches	13,1	1 180	1 249

### **Caractéristiques du logement, possession de biens et quintiles de bien-être économique**

Les Tableaux 2.6, 2.7 et 2.8 fournissent davantage de détails sur les caractéristiques des ménages. 2.6 présente les caractéristiques du logement, ventilées par milieu de résidence et région, réparties en fonction de la disponibilité de l'électricité dans le logement, des principaux matériaux du sol, du toit et des murs extérieurs, ainsi que du nombre de pièces utilisées pour dormir dans le logement.

Au Burkina Faso, deux ménages sur cinq (40%) disposent de l'électricité (réseau, solaire ou autre). Des disparités demeurent entre les régions en matière de disponibilité d'électricité dans les ménages. En effet, 68% des ménages qui résident dans les régions des Cascades, du Centre et des Hauts Bassins disposent d'électricité. A l'inverse, les régions du Centre Est (19%), et du Centre Sud (20%) sont celles où la proportion des ménages disposant d'électricité est faible.

Concernant les matériaux de revêtement du sol, on observe que pour l'ensemble du pays 53% des ménages vivent dans un logement dont le sol est en matériau naturel (terre/sable, bouse) et 47%

en matériau élaboré (ciment, carrelage, moquette etc.). Le type de revêtement du sol varie de manière importante selon le milieu de résidence. En milieu urbain, 83% des ménages ont des logements revêtus avec des matériaux élaborés. Par contre en milieu rural les ménages (64%) ont plus utilisé les matériaux naturels pour revêtir le sol de leur logement.

On constate toujours selon le tableau 2.6 que dans 20% des cas, les ménages utilisent une pièce pour dormir. Un tiers des ménages (33%) utilisent deux pièces et 46% utilisent au moins trois pièces. Des variations s'observent selon le milieu et la région de résidence.

**Tableau 2.6 : Répartition en (%) des ménages en fonction de certaines caractéristiques du logement selon le milieu de résidence et la région de résidence**

Caractéristiques	Total	Type du lieu de résidence		Région de résidence												
		Urbain	Rural	Boucle du Mouhoun	Cascades	Centre	Centre-Est	Centre-Nord	Centre-Ouest	Centre-Sud	Est	Hauts-Bassins	Nord	Plateau Central	Sahel	Sud-Ouest
<b>A l'électricité (réseau, solaire ou autre)</b>																
Non	60,3	28,5	69,4	52,8	32,2	31,8	81,0	69,8	63,8	79,9	71,9	32,4	74,0	73,0	72,9	71,4
Oui	39,7	71,5	30,6	47,2	67,8	68,2	19,0	30,2	36,2	20,1	28,1	67,6	26,0	27,0	27,1	28,6
<b>Principal matériau du sol</b>																
Matériau naturel	53,3	16,6	63,9	69,1	34,0	16,2	31,8	63,9	55,7	29,2	78,5	36,0	60,9	55,3	90,6	80,6
Matériau rudimentaire	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0
Matériau élaboré	46,5	83,4	35,8	30,6	65,7	83,8	68,2	35,9	42,3	70,7	21,5	64,0	39,1	44,7	9,1	19,2
Autres	0,2	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2
ND	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Principal matériau du toit</b>																
Matériau naturel	21,4	1,2	27,2	30,7	15,0	1,5	18,1	23,5	12,6	25,1	45,7	10,2	6,2	23,5	34,6	44,3
Matériau rudimentaire	3,1	0,8	3,7	9,1	4,4	0,4	0,1	2,1	6,8	0,8	1,0	0,6	6,0	2,1	1,8	7,8
Matériau élaboré	72,2	97,0	65,1	59,2	80,4	97,9	70,6	69,5	80,6	73,8	42,8	87,6	87,6	74,2	56,3	47,7
Autres	3,2	0,9	3,9	1,0	0,0	0,2	11,3	4,9	0,0	0,1	10,5	1,5	0,0	0,1	7,4	0,2
ND	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0
<b>Principal matériau des murs extérieurs</b>																
Matériau naturel	56,4	21,4	66,5	31,4	21,1	17,9	51,4	79,8	82,1	75,6	46,4	50,3	87,9	83,8	74,1	68,7
Matériau rudimentaire	5,5	0,9	6,8	36,1	11,8	0,6	3,2	0,7	0,4	2,1	3,2	1,2	0,2	0,0	0,9	10,0
Matériau élaboré	36,5	77,5	24,6	25,5	66,9	81,3	45,1	15,9	17,2	22,0	48,7	48,6	11,9	15,9	20,3	20,6
Autres	1,7	0,2	2,1	7,0	0,0	0,2	0,3	3,6	0,2	0,1	1,7	0,0	0,0	0,4	4,6	0,7
ND	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Pièces utilisées pour dormir</b>																
0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1	19,8	27,9	17,5	12,6	20,6	27,7	16,4	22,1	12,9	16,2	14,2	21,6	11,7	10,4	44,3	19,8
2	32,6	34,0	32,2	33,5	40,8	33,6	38,3	30,2	35,4	26,0	31,3	31,5	24,7	31,0	32,4	37,1
3 +	46,0	36,2	48,9	51,9	37,3	37,1	44,7	47,0	48,0	57,4	53,7	43,7	61,4	58,0	22,5	42,6
ND	1,5	1,9	1,4	1,9	1,4	1,6	0,5	0,8	3,6	0,4	0,9	3,2	2,3	0,6	0,8	0,4

Au Tableau 2.7 les ménages sont répartis selon la possession de certains biens par le ménage ou par au moins un membre du ménage. La possession ou non d'un certain nombre de biens peut aider à estimer le niveau socio-économique des ménages. Les informations portent sur des biens de communication, des terres cultivables, du bétail et des moyens de transports.

Le téléphone portable et la radio sont les biens les plus fréquemment possédés par les ménages avec respectivement 87% et 65%. Ces proportions sont élevées quels que soient le milieu et la région de résidence. Seulement 2% des ménages possèdent un téléphone fixe.

Huit ménages sur dix (80%) ont déclaré posséder des terres agricoles avec une forte proportion en milieu rural (94%). Par ailleurs, 77% des ménages ont du bétail et c'est aussi en milieu rural que cette proportion est la plus élevée (89% contre 36% en urbain). Concernant la possession des terres cultivables et du bétail il existe des disparités importantes selon les régions. Par rapport aux autres régions, la région du Centre est celle dans laquelle, la proportion des ménages disposant des terres cultivables et des animaux est faible respectivement 23% et 33%.

En outre, les résultats indiquent que dans 83% des ménages, au moins un membre possède une bicyclette ; cette proportion est élevée quel que soit le milieu de résidence (66% pour l'urbain contre 88% pour le rural). Il existe en fonction de la région de résidence des variations importantes concernant la possession de la bicyclette. En effet, le Plateau Central est la région dans laquelle la proportion des ménages dont au moins un membre possède une bicyclette est la plus élevée (93% contre 66% pour le Sahel).

Seulement 19% des ménages ont au moins un membre qui dispose d'un compte bancaire. La région du Centre se distingue par rapport à cette proportion avec 53% contre 8% pour la région du Sahel.

**Tableau 2.7 : Proportion (%) des ménages qui possèdent certains biens selon le milieu de résidence et la région de résidence**

Caractéristiques	Ensemble	Type du lieu de résidence		Région de résidence												
		Urbain	Rural	Boucle du Mouhoun	Cascades	Centre	Centre-Est	Centre-Nord	Centre-Ouest	Centre-Sud	Est	Hauts-Bassins	Nord	Plateau Central	Sahel	Sud-Ouest
<b>Biens possédés par le ménage</b>																
Radio	64,9	73,1	62,6	55,4	78,7	73,6	71,7	56,8	72,2	70,4	71,5	67,1	65,0	72,7	39,7	49,5
Télévision	23,6	65,5	11,5	24,1	32,1	64,7	13,3	14,8	16,1	9,5	9,9	43,0	12,8	11,6	9,9	10,5
Téléphone fixe	1,8	7,1	0,2	0,3	1,1	10,0	0,0	1,0	0,7	0,4	0,6	1,3	0,3	0,1	0,8	0,3
Réfrigérateur	5,6	22,9	0,6	1,0	2,3	28,6	1,5	2,2	2,0	1,4	2,0	8,0	0,7	2,2	1,6	1,9
<b>Biens possédés par le ménage</b>																
Terres cultivables	79,5	30,0	93,8	94,4	83,5	23,3	86,9	87,9	88,3	92,6	92,3	64,4	93,5	91,1	92,0	86,4
Bétaux, troupeau autres animaux de fermes	77,0	36,1	88,9	89,5	71,6	32,7	81,7	84,5	82,5	89,5	92,0	65,3	82,7	87,7	91,7	78,2
<b>Biens possédés par au moins un membre du ménage</b>																
Montre	22,5	37,5	18,1	12,2	16,8	42,0	14,9	17,1	34,1	16,0	12,2	22,1	10,8	31,3	38,4	12,7
Téléphone portable	87,3	96,1	84,8	85,2	93,2	95,6	92,6	83,3	88,0	87,6	82,9	94,2	88,7	87,8	79,1	68,5
Bicyclette	82,8	66,2	87,6	91,2	88,5	68,6	91,3	79,4	80,4	90,8	90,0	79,7	89,9	93,0	66,2	83,5
Motocyclette/Scooter	46,3	63,7	41,3	50,6	60,6	66,1	36,4	42,7	45,2	38,6	27,2	61,6	42,9	48,2	42,4	26,3
Voiture ou camionnette	2,7	10,6	0,5	1,0	0,9	15,0	1,4	0,5	0,7	1,6	0,6	2,8	0,4	1,2	0,0	0,4
Compte bancaire	19,1	53,1	9,3	12,7	13,1	53,0	16,1	10,3	15,3	15,0	12,0	30,3	9,4	10,1	8,4	15,8

Le Tableau 2.8 permet de voir comment les populations des ménages sont réparties selon les quintiles de bien-être économique des ménages pour chaque milieu de résidence et chaque région.

Il ressort que c'est dans le milieu urbain que la majorité de la population est très riche (62%). A l'opposé, en milieu rural, seulement 5% des individus appartiennent au quintile très riche. On note que dans les régions de l'Est et du Sud-Ouest, 68% de la population est classée dans les deux quintiles les plus pauvres. Cette proportion est également élevée dans la région du Sahel, 61%.

**Tableau 2.8 : Répartition en (%) de la population des ménages par quintile de niveau de vie selon le milieu de résidence et la région de résidence**

Caractéristiques	Quintiles Niveau de vie					Total	Effectifs des membres de ménage
	Très Pauvres	Pauvres	Moyens	Riches	Très Riches		
<b>Total</b>	<b>22,1</b>	<b>21,9</b>	<b>21,9</b>	<b>18,8</b>	<b>15,4</b>	<b>100,0</b>	<b>59 273</b>
<b>Milieu de résidence</b>							
Urbain	2,5	5,2	8,7	21,2	62,4	100,0	10 575
Rural	26,3	25,5	24,7	18,3	5,2	100,0	48 698
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	22,8	21,2	23,4	21,7	10,8	100,0	6 097
Cascades	3,8	9,9	16,5	49,1	20,7	100,0	2 105
Centre	3,5	4,2	10,4	17,7	64,2	100,0	5 821
Centre-Est	17,3	27,9	26,6	18,2	10,0	100,0	4 280
Centre-Nord	30,5	26,7	18,2	17,9	6,6	100,0	5 468
Centre-Ouest	22,6	25,1	27,0	18,2	7,1	100,0	4 816
Centre-Sud	16,6	36,5	31,2	10,7	5,1	100,0	3 027
Est	37,6	29,6	19,3	8,1	5,4	100,0	6 798
Hauts-Bassins	8,6	9,9	19,9	30,1	31,4	100,0	5 095
Nord	19,3	23,1	31,7	19,7	6,1	100,0	5 249
Plateau Central	16,9	23,4	31,0	21,8	6,8	100,0	3 183
Sahel	36,1	25,2	18,5	13,7	6,4	100,0	4 892
Sud-Ouest	44,8	21,7	13,1	12,7	7,6	100,0	2 442

## 2.2- Eau et assainissement

L'eau potable est un besoin fondamental pour la bonne santé. L'eau insalubre par contre peut être un important déterminant de maladies comme le choléra, la typhoïde et la schistosomiase. L'eau potable peut également être contaminée par des produits chimiques et physiques ayant des effets nocifs sur la santé humaine. En plus de la prévention des maladies, l'accès à l'eau potable peut être particulièrement important pour les femmes et les enfants, notamment dans les milieux ruraux, qui ont la responsabilité fondamentale de transporter l'eau, souvent sur de longues distances.<sup>1</sup>

L'évacuation inadéquate des excréments humains et le manque d'hygiène personnelle sont liées à une série de maladies, dont notamment les maladies diarrhéiques et la poliomyélite et sont un déterminant important du retard de croissance. L'amélioration de l'assainissement peut réduire les maladies diarrhéiques de plus d'un tiers<sup>2</sup>, et également réduire de manière considérable les incidences négatives d'autres troubles sur la santé de millions d'enfants de nombreux pays.

<sup>1</sup> WHO/UNICEF. 2012. *Progress on Drinking water and Sanitation: 2012 update*.

<sup>2</sup> Cairncross, S et al. 2010. *Water, sanitation and hygiene for the prevention of diarrhoea*. International Journal of Epidemiology 39: i193-i205.

En rappel l'objectif 7.C des OMD est de réduire de moitié, entre 1990 et 2015, la proportion des personnes sans accès durable à l'eau potable et à des installations sanitaires de base. *Pour plus de détails sur l'eau et l'assainissement et pour accéder à certains documents de référence, veuillez visitez le site [data.unicef.org](http://data.unicef.org)<sup>3</sup> ou le site Web du Programme commun OMS / UNICEF de suivi de l'approvisionnement en eau et de l'assainissement.*<sup>4</sup>

### **Utilisation de sources d'eau améliorées**

La répartition de la population selon la principale source d'eau potable figure au Tableau 2.9 Les populations utilisant des *sources améliorées* d'eau de boisson sont celles ayant recours aux types d'approvisionnement suivants : le robinet (dans le logement, la concession, la cour ou la parcelle, chez le voisin, le robinet public/la borne fontaine), le puits tubé/forage, le puits protégé, la source protégée, et la collecte d'eau de pluie. L'eau en bouteille n'est considérée comme une source d'eau améliorée que si le ménage utilise une source d'eau améliorée pour le lavage des mains et la cuisine.

---

<sup>3</sup> <http://data.unicef.org/water-sanitation>

<sup>4</sup> <http://www.wssinfo.org>



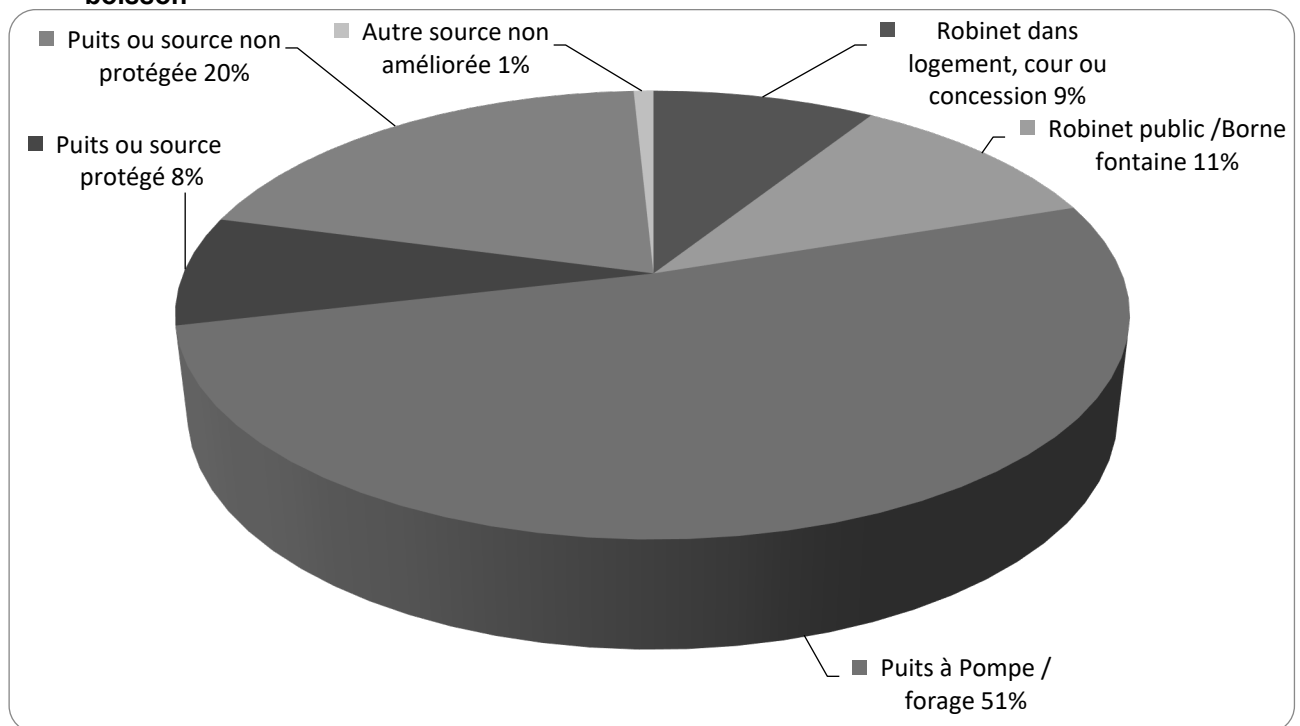
**Tableau 2.9 : Répartition (%) de la population des ménages selon la principale source d'eau de boisson**

Caractéristiques	Principales sources d'eau de boisson													Total	% utilisant une source améliorée d'eau de boisson	Nombre de membres du ménage
	Sources améliorées							Sources non améliorées								
	Eau du robinet dans le logement	Eau du robinet dans la cour/concession	Eau du robinet public /borne fontaine	Puits à pompe ou forage	Puits protégés	Source protégée	Eau en bouteille	Puits non protégés	Source non protégée	Camion-citerne	Charette avec petite citerne /tonneau	Eau de surface	Autre			
<b>Ensemble</b>	2,7	6,2	10,8	51,5	7,5	0,4	0,0	19,3	0,7	0,0	0,1	0,4	0,3	100,0	79,1	59 273
<b>Type du lieu de résidence</b>																
Urbain	15,0	33,9	29,5	12,7	3,5	0,2	0,2	4,1	0,1	0,0	0,4	0,1	0,3	100,0	94,9	10 575
Rural	0,1	0,2	6,7	60,0	8,4	0,4	0,0	22,6	0,9	0,0	0,0	0,5	0,2	100,0	75,7	48 698
<b>Région de résidence</b>																
Boucle du Mouhoun	0,9	0,5	4,5	34,1	5,0	0,0	0,0	53,1	1,0	0,0	0,0	0,0	0,9	100,0	44,9	6 097
Cascades	0,4	7,8	20,3	44,4	10,1	0,0	0,0	15,9	0,4	0,0	0,0	0,7	0,0	100,0	82,6	2 105
Centre	22,8	38,1	20,3	15,6	0,7	0,0	0,3	0,9	0,0	0,0	0,9	0,0	0,5	100,0	97,7	5 821
Centre-Est	0,3	2,3	10,9	65,8	4,3	0,3	0,0	14,4	1,1	0,0	0,0	0,4	0,2	100,0	84,0	4 280
Centre-Nord	0,1	2,2	9,1	71,8	3,9	0,0	0,0	9,8	3,0	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	86,9	5 468
Centre-Ouest	0,5	1,8	4,8	63,4	11,4	0,1	0,0	18,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	82,0	4 816
Centre-Sud	0,5	1,5	9,4	84,9	0,9	0,2	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	100,0	96,6	3 027
Est	0,0	1,8	6,6	57,9	11,4	2,3	0,0	19,3	0,1	0,0	0,0	0,6	0,0	100,0	80,0	6 798
Hauts-Bassins	2,2	10,5	24,1	25,1	3,5	0,0	0,0	31,4	0,8	0,0	0,0	1,9	0,3	100,0	65,5	5 095
Nord	0,5	1,2	9,3	38,0	22,2	0,3	0,0	26,4	1,6	0,0	0,0	0,0	0,6	100,0	71,5	5 249
Plateau Central	0,3	1,1	10,4	73,2	11,1	0,7	0,0	2,7	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2	100,0	96,9	3 183
Sahel	0,3	2,5	6,7	64,3	2,6	0,0	0,0	23,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	76,3	4 892
Sud-Ouest	0,5	2,6	7,9	64,8	13,5	0,1	0,0	8,2	0,6	0,1	0,0	1,7	0,0	100,0	89,3	2 442
<b>Quintiles de niveau de vie</b>																
Très Pauvres	0,0	0,0	3,3	51,9	9,5	0,5	0,0	33,2	0,9	0,0	0,0	0,5	0,1	100,0	65,1	13 075
Pauvres	0,0	0,0	5,0	63,2	9,5	0,5	0,0	19,8	1,3	0,0	0,0	0,5	0,2	100,0	78,1	12 961
Moyens	0,2	0,4	9,0	63,4	8,0	0,2	0,0	17,7	0,3	0,0	0,0	0,3	0,5	100,0	81,2	12 967
Riches	1,5	3,9	17,9	52,3	6,8	0,4	0,0	15,2	0,7	0,0	0,4	0,5	0,2	100,0	82,9	11 149
Très Riches	15,6	35,2	23,4	16,7	2,2	0,1	0,2	5,7	0,2	0,0	0,1	0,3	0,3	100,0	93,4	9 120

L'analyse du tableau 2.9 montre que sur l'ensemble du pays, environ quatre personnes sur cinq (79%) utilisent une source améliorée d'eau potable. Le milieu rural est moins doté en sources d'eau potable puisque 75% de sa population s'approvisionne en eau à partir d'une source améliorée tandis que cette proportion atteint 95% en milieu urbain. La situation dans la Boucle du Mouhoun est nettement moins reluisante que dans les autres régions avec moins de la moitié de la population (45 %) qui tire son eau de boisson d'une source améliorée.

La source d'eau de boisson pour la population varie fortement selon les régions (Tableau 2.9). Dans la région du Centre, plus de quatre personnes sur cinq (81%) utilisent l'eau courante dans leur logement ou dans leur cour ou ailleurs. Concernant les résidents des Hauts Bassins et des Cascades, 37% et 28%, respectivement, utilisent l'eau courante. En revanche, seulement 13% de celles résidant dans le Centre-Est et moins de 12% des populations des autres régions utilisent l'eau courante. Les puits à pompe ou forage constituent la source principale d'eau de boisson pour plus de la moitié (51%) de la population dans l'ensemble du pays. Ensuite viennent les puits non protégés (19%). Dans la région du Nord, la deuxième source principale d'eau de boisson est le puits protégé (22%) tandis que dans la Boucle du Mouhoun, plus de la moitié (53%) utilisent l'eau de puits non protégés (une source non améliorée). Les sources principales apparaissent au graphique 2.1.

**Graphique 2.1 : Répartition en pourcentage des membres des ménages par source d'eau de boisson**



Le recours au traitement de l'eau à domicile figure au Tableau 2.10 Les ménages ont été invités à indiquer les moyens pouvant servir au traitement de l'eau à domicile afin de la rendre plus salubre pour la boisson. Faire bouillir l'eau, ajouter de l'eau de javel ou du chlore, utiliser un filtre à eau et utiliser la désinfection solaire sont considérés comme un traitement efficace de l'eau de boisson. Les résultats dans le tableau 2.10 montrent que parmi les membres de ménages utilisant une source non améliorée d'eau de boisson, la quasi-totalité (92%) ne traite pas l'eau qu'ils consomment et cela quel que soit le milieu de résidence. Cette proportion atteint 98% dans la région du Centre-Est et 97% dans le Sud-Ouest et l'Est.

Pour ce qui est de l'utilisation de méthodes appropriées pour le traitement de l'eau parmi les usagers des sources non potables, seulement 1% de cette population est concernée. Elle est de 6% en milieu urbain contre 1% en zone rurale.

Parmi les méthodes appropriées de traitement de l'eau, il ressort que le filtre avec linge reste le plus utilisé par près de 6% des populations n'ayant pas accès à une source d'eau potable sur l'ensemble du pays.

**Tableau 2.10 : Répartition (%) de la population par méthode de traitement de l'eau de boisson dans le ménage**

Caractéristiques	Méthode de traitement de l'eau du ménage								Nombre de membres du ménage	% de membres du ménage utilisant une source non améliorée d'eau de boisson et utilisant une méthode appropriée de traitement de l'eau de boisson	Effectif de membre de ménage utilisant des sources non améliorées d'eau de boisson
	Aucun	Bouillir	Ajouter eau de javel ou chlore	Filtrer à travers un linge	Filtrer	Désinfection solaire	Aquatabs	Autre			
<b>Ensemble</b>	<b>91,7</b>	<b>0,1</b>	<b>0,4</b>	<b>5,6</b>	<b>0,5</b>	<b>0,0</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>	<b>59 273</b>	<b>1,5</b>	<b>12 285</b>
<b>Type du lieu de résidence</b>											
Urbain	92,6	0,1	1,3	3,4	0,5	0,1	0,0	0,1	10 575	6,0	532
Rural	91,5	0,2	0,2	6,0	0,5	0,0	0,3	0,2	48 698	1,3	11 753
<b>Région de résidence</b>											
Boucle du Mouhoun	81,2	0,1	1,1	15,7	0,6	0,2	0,3	0,4	6 097	2,0	3 341
Cascades	89,6	0,3	0,0	8,6	0,0	0,0	0,0	0,7	2 105	0,0	357
Centre	93,5	0,0	0,5	1,9	0,7	0,0	,9	0,0	5 821	0,0	132
Centre-Est	98,0	0,0	0,5	0,8	0,0	0,0	0,0	0,4	4 280	0,6	687
Centre-Nord	92,5	0,1	0,4	3,6	0,1	0,0	0,0	0,8	5 468	3,3	707
Centre-Ouest	83,2	0,5	0,2	13,9	0,2	0,0	0,0	0,0	4 816	0,2	867
Centre-Sud	90,4	0,5	0,0	7,0	1,8	0,0	0,0	0,0	3 027	0,0	76
Est	96,8	0,2	0,8	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	6 798	0,9	1 358
Hauts-Bassins	92,6	0,1	0,0	5,1	0,0	0,0	0,6	0,2	5 095	0,2	1 757
Nord	91,8	0,1	0,1	6,2	0,4	0,0	0,0	0,0	5 249	0,1	1 496
Plateau Central	96,2	0,0	0,4	2,0	0,0	0,0	0,5	0,0	3 183	0,0	100
Sahel	93,2	0,0	0,1	3,1	2,4	0,0	0,1	0,0	4 892	6,6	1 149
Sud-Ouest	96,8	0,0	0,7	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	2 442	0,0	258
<b>Principale source d'eau de boisson</b>											
Amélioré	94,0	0,1	0,4	3,7	0,4	0,0	0,2	0,2	46 909		
Non amélioré	83,3	0,1	0,5	12,6	0,9	0,0	0,3	0,3	12 285	1,5	12 285
<b>Quintiles niveau de vie</b>											
Très Pauvres	92,0	0,1	0,2	5,3	0,6	0,0	0,2	0,1	13 075	1,8	4 526
Pauvres	93,6	0,1	0,1	4,4	0,5	0,1	0,0	0,2	12 961	0,9	2 813
Moyens	90,8	0,1	0,2	6,7	0,3	0,0	0,5	0,2	12 967	1,6	2 439
Riches	90,0	0,2	0,5	7,5	0,3	0,0	0,3	0,2	11 149	0,9	1 903
Très Riches	92,1	0,1	1,3	3,5	0,6	0,0	0,1	0,3	9 120	3,3	604

Le temps qu'il faut pour obtenir de l'eau figure au tableau 2.11. Les membres des ménages disposant de l'eau de boisson sur place sont également présentés dans ce tableau et pour les autres, les résultats se rapportent à un aller-retour de la maison à la source d'eau potable. Les informations sur le nombre de déplacements effectués en une seule journée n'ont pas été recueillies.

Les informations collectées (Tableau 2.11) montrent que dans l'ensemble, le temps d'approvisionnement en eau est loin d'être négligeable puisqu'une personne sur deux (50%) est dans un ménage où il faut consacrer 30 minutes ou plus pour s'approvisionner en eau de boisson, tandis que 13 % seulement bénéficient de sources d'eau sur place.

Cependant, pour ce qui est de l'eau potable, un peu plus de la moitié (50,9%) de la population urbaine dispose d'une source sur place contre à peine 1% des populations en zone rurale. La disponibilité de l'eau sur place est associée à une plus grande utilisation, une meilleure hygiène de la famille et de meilleurs résultats de santé.

En ce qui concerne l'accès à une source d'eau de boisson, plus de deux personnes sur cinq (41%) vivent dans des ménages où le temps en aller-retour d'approvisionnement vaut 30 minutes ou plus. Dans les zones rurales, un plus fort pourcentage de population vit dans des ménages qui passent plus de temps à aller chercher de l'eau par rapport à ceux des zones urbaines. Une forte proportion des individus réside dans des ménages qui consacrent 30 minutes ou plus pour s'approvisionner en eau de boisson dans les régions du Centre-Nord (68%) et du Centre-Sud (62%).

**Tableau 2.11 : Répartition (%) de la population des ménages selon le temps mis pour aller à la source d'eau, prendre l'eau et revenir, pour les ménages utilisant des sources d'eau améliorées et non améliorées**

Caractéristiques	Temps à la source d'eau								Total	Effectif des membres de ménage
	Utilisateurs de source d'eau améliorés				Non utilisateurs de sources d'eau améliorées					
	Eau sur place	Moins de 30 minutes	30 minutes ou plus	NSP/ND	Eau sur place	Moins de 30 minutes	30 minutes ou plus	NSP/ND		
<b>Ensemble</b>	<b>10,1</b>	<b>27,4</b>	<b>40,8</b>	<b>1,0</b>	<b>2,6</b>	<b>9,7</b>	<b>8,2</b>	<b>0,3</b>	<b>100,0</b>	<b>59 273</b>
<b>Milieu de résidence</b>										
Urbain	50,9	20,7	22,6	0,8	1,4	2,6	0,7	0,3	100,0	10 575
Rural	1,2	28,8	44,7	1,1	2,9	11,2	9,8	0,3	100,0	48 698
<b>Région de résidence</b>										
Boucle du Mouhoun	3,3	19,5	21,9	0,3	11,6	31,8	10,4	1,2	100,0	6 097
Cascades	10,5	34,6	36,5	1,4	4,1	7,9	5,1	0,0	100,0	2 105
Centre	61,2	19,3	15,5	1,7	0,0	1,4	0,4	0,5	100,0	5 821
Centre-Est	4,1	30,5	47,9	1,4	0,7	7,7	7,5	0,2	100,0	4 280
Centre-Nord	2,4	15,4	68,5	0,7	0,5	4,0	8,4	0,0	100,0	5 468
Centre-Ouest	4,1	22,7	52,1	3,1	1,0	8,8	7,2	1,0	100,0	4 816
Centre-Sud	2,5	31,0	61,9	2,1	0,0	0,4	2,0	0,1	100,0	3 027
Est	2,0	23,4	53,6	1,0	0,3	3,8	15,8	0,0	100,0	6 798
Hauts-Bassins	15,4	28,1	22,0	0,0	10,9	13,8	9,8	0,0	100,0	5 095
Nord	2,4	39,5	29,6	0,0	0,3	17,3	10,9	0,0	100,0	5 249
Plateau Central	3,2	40,7	52,2	0,8	0,2	1,7	1,1	0,0	100,0	3 183
Sahel	3,2	35,1	37,8	0,4	0,2	10,9	12,5	0,0	100,0	4 892
Sud-Ouest	4,7	36,5	46,8	1,4	1,1	4,9	4,6	0,0	100,0	2 442
<b>Quintiles Niveau de vie</b>										
Très Pauvres	0,4	24,4	39,8	0,8	1,9	14,6	18,1	0,2	100,0	13 075
Pauvres	0,7	29,1	47,5	1,0	1,5	10,7	8,9	0,6	100,0	12 961
Moyens	1,3	31,7	47,0	1,1	3,6	8,3	6,8	0,1	100,0	12 967
Riches	7,7	30,4	43,3	1,5	3,3	9,7	3,7	0,3	100,0	11 149
Très Riches	52,8	19,3	20,5	0,8	3,0	3,1	0,4	0,1	100,0	9 120

## **Utilisation d'installations d'assainissement**

Une installation d'assainissement améliorée est définie comme celle qui sépare de façon hygiénique les excréments humains de tout contact humain. Les installations sanitaires améliorées pour l'évacuation des excréments sont la chasse d'eau avec ou sans réservoir raccordée à un système d'égout, la fosse septique ou latrines ; les latrines améliorées ventilées, les latrines à fosse avec dalles, et les toilettes à compostage. Les données sur l'utilisation d'installations d'assainissement améliorées au Burkina Faso sont fournies dans le présent rapport au Tableau 2.12

Les résultats présentés au tableau 2.12 montrent qu'environ 39% de la population du Burkina Faso vit dans des ménages utilisant des installations d'assainissement améliorées. Ce pourcentage est de 88% en milieu urbain contre 29% en milieu rural. De même, l'accès aux installations sanitaires améliorées est plus important dans les régions du Centre (89%) et du Plateau-Central (63%) comparées aux régions du Centre-Sud (13%), du Sahel (14%) et de l'Est (17%) qui sont moins susceptibles que les autres d'utiliser des installations améliorées. Le tableau indique aussi que l'utilisation d'installations d'assainissement améliorées est fortement corrélée avec la richesse et est profondément différente entre milieu urbain et rural. Ainsi, seulement 3% de la population du quintile le plus pauvre ont accès à une installation d'assainissement amélioré contre 93% de celle appartenant au quintile le plus riche. En milieu rural, la population utilise principalement des latrines à fosse avec dalles (27%) ou sans dalles (9%) ou ne dispose tout simplement pas d'installations (62%). En revanche, les installations les plus courantes en milieu urbain sont les latrines avec dalles (76%) suivi de loin par les toilettes à chasse raccordées à un système d'égout, à une fosse septique ou à une latrine (12%).

**Tableau 2.12: Répartition (%) de la population des ménages selon le types de sanitaires utilisés par le ménage**

Caractéristiques	Types de toilettes utilisées par le ménage												Brousse/ Nature	Total	Nombre de membres de ménage
	Installation sanitaire améliorée							Installation sanitaire non améliorée							
	Chasse d'eau - à un système d'égout	Chasse d'eau - à une fosse septique	Chasse d'eau - à des latrines	Chasse d'eau - à quelque chose d'autre	Chasse d'eau - ne sait pas	Fosses /latrines - ventilées améliorées (VIP)	Fosses/ latrines - avec dalles	Toilettes à compostage	Fosses/la trines - sans dalles/tro u ouvert	Seau/ tinette	Toilettes /latrines suspendue s	Autre			
<b>Ensemble</b>	<b>0,5</b>	<b>1,2</b>	<b>0,8</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>1,2</b>	<b>35,4</b>	<b>0,2</b>	<b>7,7</b>	<b>0,0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,3</b>	<b>52,3</b>	<b>100,0</b>	<b>59 273</b>
<b>Type du lieu de résidence</b>															
Urbain	3,0	5,4	3,3	0,1	0,1	2,5	73,5	0,0	2,6	0,0	0,0	0,1	9,2	100,0	10 575
Rural	0,0	0,3	0,3	0,0	0,0	0,9	27,2	0,3	8,9	0,0	0,1	0,3	61,7	100,0	48 698
<b>Région de résidence</b>															
Boucle du Mouhoun	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	33,5	0,2	17,1	0,0	0,0	0,7	48,1	100,0	6 097
Cascades	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	1,0	50,6	0,0	16,6	0,0	0,0	0,0	31,6	100,0	2 105
Centre	5,1	8,0	4,4	0,3	0,2	2,3	68,8	0,0	1,2	0,0	0,0	0,3	9,5	100,0	5 821
Centre-Est	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	41,4	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	58,5	100,0	4 280
Centre-Nord	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,9	27,8	0,0	1,9	0,0	0,2	0,2	68,8	100,0	5 468
Centre-Ouest	0,0	0,9	3,3	0,0	0,0	0,8	21,0	0,0	6,2	0,0	0,2	0,0	67,7	100,0	4 816
Centre-Sud	0,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	12,5	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	86,6	100,0	3 027
Est	0,0	1,2	0,3	0,1	0,0	0,2	15,0	0,1	3,3	0,1	0,6	1,3	77,8	100,0	6 798
Hauts - Bassins	0,1	1,0	0,3	0,0	0,0	5,4	45,3	0,0	30,1	0,0	0,0	0,0	17,7	100,0	5 095
Nord	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	1,2	54,0	0,1	0,9	0,0	0,0	0,0	43,5	100,0	5 249
Plateau Central	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	1,9	56,8	2,5	4,8	0,0	0,0	0,0	32,0	100,0	3 183
Sahel	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,3	12,9	0,5	13,9	0,0	0,0	0,1	72,1	100,0	4 892
Sud-Ouest	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	1,9	25,1	0,0	2,9	0,0	0,0	0,2	69,0	100,0	2 442
<b>Quintiles Niveau de vie</b>															
Très Pauvres	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,3	2,1	0,4	3,7	0,0	0,1	0,4	93,0	100,0	13 075
Pauvres	0,0	0,4	0,1	0,0	0,0	0,5	13,7	0,3	7,1	0,0	0,2	0,5	77,3	100,0	12 961
Moyens	0,0	0,4	0,4	0,1	0,0	1,2	38,4	0,3	10,2	0,0	0,1	0,4	48,7	100,0	12 967
Riches	0,0	0,6	1,0	0,0	0,0	1,7	62,5	0,0	14,0	0,1	0,0	0,2	19,9	100,0	11 149
Très Riches	3,5	6,2	3,5	0,2	0,1	3,0	76,9	0,1	3,4	0,0	0,0	0,0	3,1	100,0	9 120



Les OMD et le Programme commun OMS / UNICEF du suivi (JMP) de l'approvisionnement en eau et l'assainissement classent par ailleurs les installations sanitaires qui sont publiques ou partagées entre deux ou plusieurs ménages comme non améliorées. Par conséquent, l'utilisation d'"assainissement amélioré" est utilisé à la fois dans le contexte du présent rapport et en tant qu'indicateurs des OMD pour se référer à des installations sanitaires améliorées, qui ne sont pas publiques ou partagées. Les données relatives à l'utilisation d'installation d'assainissement améliorées sont présentées aux tableaux 2.13 et 2.14

Concernant les toilettes améliorées non partagées, une faible proportion de la population (22%) en dispose sur l'ensemble du pays et 17% des individus utilisent des toilettes améliorées qui sont publiques ou partagées avec les membres d'autres ménages. On note aussi que la population urbaine est légèrement plus susceptible d'utiliser des toilettes communes d'un type amélioré que celle rurale (35% et 13% respectivement).

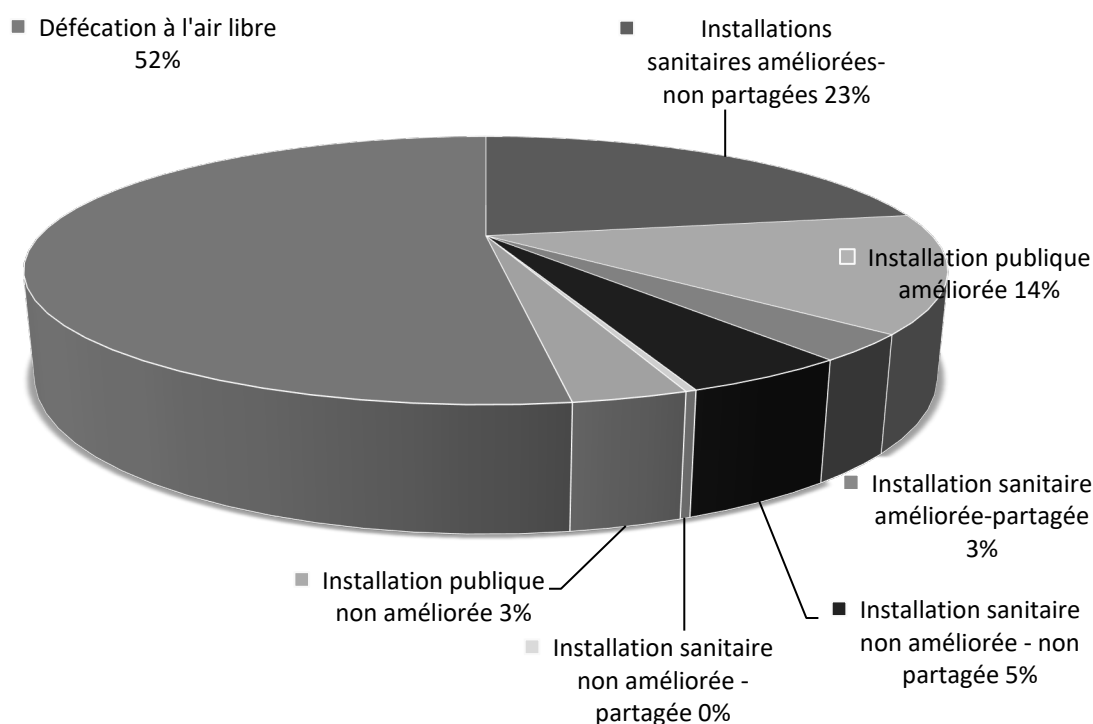
Enfin, dans les régions du Centre-Sud, du Sud-Ouest et du Sahel, moins d'un individu sur dix dispose d'une installation sanitaire améliorée non partagée.

Le graphique 2.2 présente la distribution de la population de l'enquête selon l'utilisation et le partage des installations sanitaires.

**Tableau 2.13 : Répartition (%) de la population des ménages selon l'utilisation des sanitaires améliorés et non améliorés**

Caractéristiques	Utilisation de sanitaires améliorés				Utilisation de sanitaires non améliorés				Brousse /Nature	Total	Effectif des membres des ménages
	Non partagé	Public	partagé par: 5 ménages ou moins	NSP/ND	Non partagé	Public	partagé par: 5 ménages ou moins	NSP/ND			
<b>Ensemble</b>	<b>22,3</b>	<b>14,1</b>	<b>3,1</b>	<b>0,0</b>	<b>4,7</b>	<b>3,2</b>	<b>0,3</b>	<b>0,0</b>	<b>52,3</b>	<b>100,0</b>	<b>59 273</b>
<b>Type du lieu de résidence</b>											
Urbain	52,6	27,8	7,4	0,2	1,6	0,6	0,5	0,1	9,2	100,0	10 575
Rural	15,8	11,1	2,1	0,0	5,4	3,7	0,2	0,0	61,6	100,0	48 698
<b>Région de résidence</b>											
Boucle du Mouhoun	15,8	15,4	2,8	0,1	12,4	4,9	0,6	0,0	48,0	100,0	6 097
Cascades	15,4	31,4	4,8	0,0	8,4	8,5	0,0	0,0	31,5	100,0	2 105
Centre	63,8	19,0	6,1	0,1	0,7	0,2	0,5	0,1	9,5	100,0	5 821
Centre-Est	18,4	19,9	3,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	58,5	100,0	4 280
Centre-Nord	9,5	10,7	8,8	0,0	0,4	1,7	0,1	0,0	68,8	100,0	5 468
Centre-Ouest	18,4	6,1	1,3	0,1	6,4	0,1	0,0	0,0	67,6	100,0	4 816
Centre-Sud	6,3	5,2	1,3	0,0	0,3	0,2	0,0	0,0	86,6	100,0	3 027
Est	10,8	5,6	0,5	0,0	4,3	0,9	0,1	0,0	77,8	100,0	6 798
Hauts-Bassins	24,2	23,6	4,3	0,1	12,1	16,9	1,1	0,0	17,7	100,0	5 095
Nord	32,3	21,4	1,9	0,0	0,4	0,6	0,0	0,0	43,5	100,0	5 249
Plateau Central	50,8	11,8	0,5	0,1	4,5	0,3	0,0	0,0	32,0	100,0	3 183
Sahel	7,9	4,4	1,5	0,0	8,1	5,5	0,5	0,0	72,1	100,0	4 892
Sud-Ouest	7,8	18,8	1,4	0,0	0,8	2,2	0,0	0,0	69,0	100,0	2 442
<b>Quintiles Niveau de vie</b>											
Très Pauvres	2,4	0,3	0,1	0,0	3,4	0,8	0,0	0,0	93,0	100,0	13 075
Pauvres	9,5	4,4	1,1	0,0	5,3	2,3	0,2	0,0	77,3	100,0	12 961
Moyens	24,5	13,6	2,6	0,0	5,9	4,2	0,6	0,0	48,6	100,0	12 967
Riches	31,1	27,9	6,7	0,1	7,2	6,7	0,4	0,0	19,9	100,0	11 149
Très Riches	55,3	31,4	6,4	0,2	1,2	2,1	0,3	0,0	3,1	100,0	9 120

**Graphique 2.2 : Répartition en pourcentage de membres du ménage selon l'utilisation et le partage des installations sanitaires**



Avoir accès à la fois à une source d'eau améliorée et à une installation sanitaire améliorée apporte les plus grands avantages de santé publique aux ménages.<sup>5</sup> Dans son rapport de 2008<sup>6</sup>, le JMP a élaboré une nouvelle façon de présenter les chiffres d'accès, par la désagrégation et le raffinement des données sur l'eau potable et l'assainissement et de les refléter dans le format "échelle". Cette échelle permet une analyse ventilée des tendances d'une échelle à trois degrés pour l'eau potable et d'une échelle à quatre degrés pour l'assainissement. Pour l'assainissement, cela donne une compréhension de la proportion de personnes ne disposant pas d'installations sanitaires du tout - qui ont recours à la défécation à l'air libre, de celles dépendant des technologies définies par JMP comme "non améliorées", de celles qui partagent des installations d'assainissement de technologie par ailleurs acceptable et de celles qui utilisent des installations d'assainissement "améliorées".

Le Tableau 2.14 présente les pourcentages de la population des ménages par échelles d'eau de boisson et d'assainissement. Le tableau indique également le pourcentage de membres de ménage utilisant à la fois des sources d'eau de boisson améliorées<sup>7</sup> et des moyens sanitaires améliorés d'évacuation des excréments. Ces résultats sont présentés selon les quintiles de bien-être économique au Graphique 2.3

<sup>5</sup> Wolf, J et al. 2014. *Systematic review: Assessing the impact of drinking water and sanitation on diarrhoeal disease in low- and middle-income settings: systematic review and meta-regression*. Tropical Medicine and International Health 2014.

DfID. 2013. *Water, Sanitation and Hygiene: Evidence Paper*. DfID: <http://r4d.dfid.gov.uk/pdf/outputs/sanitation/WASH-evidence-paper-april2013.pdf>

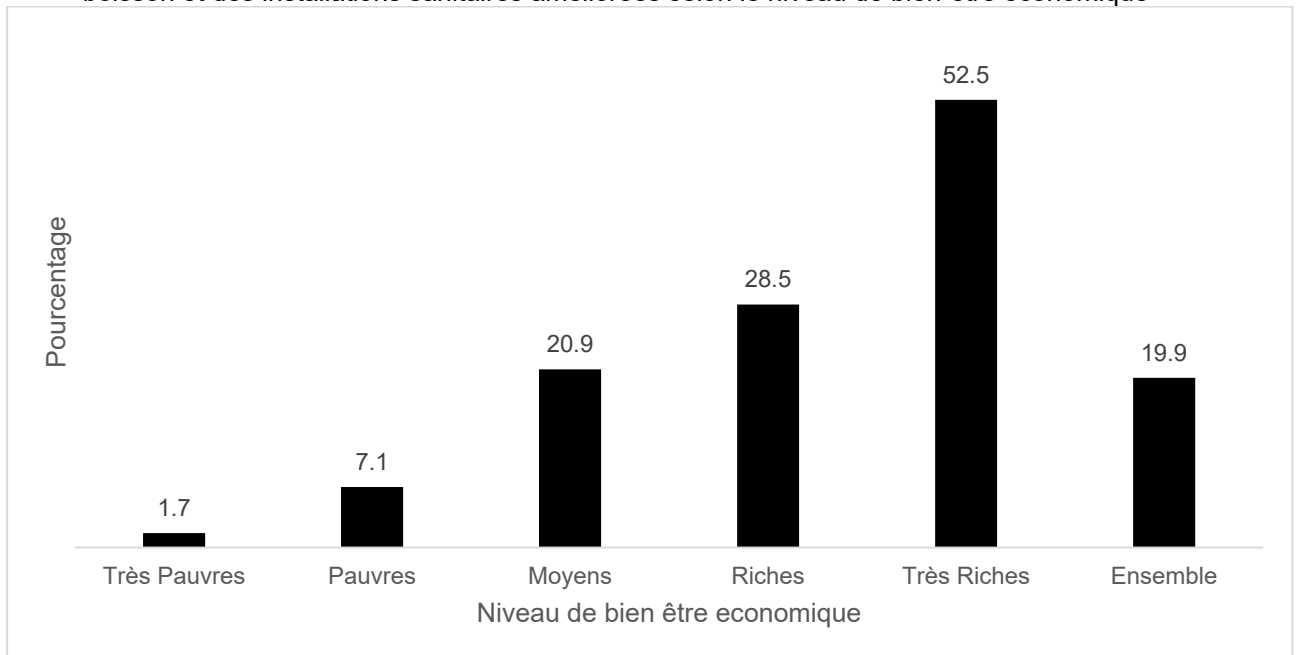
<sup>6</sup> WHO/UNICEF JMP (2008), *MDG assessment report* - [http://www.wssinfo.org/fileadmin/user\\_upload/resources/1251794333-JMP\\_08\\_en.pdf](http://www.wssinfo.org/fileadmin/user_upload/resources/1251794333-JMP_08_en.pdf)

<sup>7</sup>Ceux indiquant l'eau embouteillée comme principale source d'eau potable sont répartis en fonction de la source d'eau utilisée à d'autres fins telles que la cuisine et le lavage des mains.

**Tableau 2.14 : Répartition (%) de la population des ménages par sources d'eau de boisson et types de sanitaires**

Caractéristiques	Proportion de la population utilisant :										Effectif des membres des ménages
	Source d'eau améliorée		Source d'eau non améliorées	Total	Sanitaires Améliorés	sanitaires non améliorés			Total	Source d'eau de boisson et type de toilette amélioré	
	Robinet dans le logement, dans la cours ou concession	Autres Sources améliorées				Amélioré mais partagé	Sanitaires non améliorés	Brousse/nature			
<b>Ensemble</b>	<b>9,0</b>	<b>70,2</b>	<b>20,7</b>	<b>100,0</b>	<b>22,3</b>	<b>17,2</b>	<b>8,2</b>	<b>52,3</b>	<b>100,0</b>	<b>19,9</b>	<b>59 273</b>
<b>Type du lieu de résidence</b>											
Urbain	48,9	46,0	5,0	100,0	52,6	35,5	2,8	9,2	100,0	50,8	10 575
Rural	0,3	75,4	24,1	100,0	15,8	13,2	9,4	61,6	100,0	13,2	48 698
<b>Région de résidence</b>											
Boucle du Mouhoun	1,4	43,5	54,8	100,0	15,8	18,3	18,0	48,0	100,0	7,4	6 097
Cascades	8,1	74,5	17,0	100,0	15,4	36,2	16,9	31,5	100,0	14,2	2 105
Centre	60,9	36,9	2,3	100,0	63,8	25,2	1,5	9,5	100,0	63,2	5 821
Centre-Est	2,6	81,3	16,0	100,0	18,4	23,0	0,1	58,5	100,0	18,1	4 280
Centre-Nord	2,2	84,7	12,9	100,0	9,5	19,5	2,3	68,8	100,0	8,8	5 468
Centre-Ouest	2,3	79,7	18,0	100,0	18,4	7,6	6,5	67,6	100,0	16,6	4 816
Centre-Sud	2,0	94,6	2,5	100,0	6,3	6,6	0,5	86,6	100,0	6,2	3 027
Est	1,8	78,3	20,0	100,0	10,8	6,2	5,3	77,8	100,0	9,6	6 798
Hauts-Bassins	12,7	52,8	34,5	100,0	24,2	28,0	30,1	17,7	100,0	20,2	5 095
Nord	1,7	69,8	28,5	100,0	32,3	23,3	0,9	43,5	100,0	26,2	5 249
Plateau Central	1,4	95,5	3,1	100,0	50,8	12,3	4,8	32,0	100,0	49,7	3 183
Sahel	2,8	73,5	23,5	100,0	7,9	5,9	14,1	72,1	100,0	6,6	4 892
Sud-Ouest	3,1	86,2	10,6	100,0	7,8	20,1	3,0	69,0	100,0	7,3	2 442
<b>Quintiles Niveau de vie</b>											
Très Pauvres	0,1	65,0	34,6	100,0	2,4	0,4	4,2	93,0	100,0	1,7	13 075
Pauvres	0,0	78,1	21,7	100,0	9,5	5,5	7,8	77,3	100,0	7,1	12 961
Moyens	0,6	80,6	18,8	100,0	24,5	16,1	10,7	48,6	100,0	20,9	12 967
Riches	5,5	77,4	17,1	100,0	31,1	34,7	14,3	19,9	100,0	28,5	11 149
Très Riches	50,7	42,6	6,6	100,0	55,3	38,0	3,5	3,1	100,0	52,5	9 120

Graphique 2.3 : Pourcentages de membres du ménage utilisant des sources améliorées d'eau de boisson et des installations sanitaires améliorées selon le niveau de bien-être économique



L'élimination hygiénique des matières fécales de l'enfant est l'évacuation des selles de l'enfant utilisant des toilettes ou le rinçage des selles dans des toilettes ou des latrines. Mettre des couches jetables avec des déchets solides, une pratique très courante dans le monde entier, a jusqu'à présent été classé comme un moyen inadéquat d'évacuer les excréments de l'enfant en ce qui concerne les préoccupations liées à la mauvaise évacuation des déchets solides eux-mêmes. Cette classification est actuellement à l'étude. L'évacuation des excréments des enfants de 0-2 ans est présentée au Tableau 2.15

Sur le plan national, on constate que dans seulement 30% des cas, les mères se débarrassent des selles des enfants de manière hygiénique : soit l'enfant utilise des toilettes ou latrines (0%), soit les selles sont jetées dans des toilettes ou latrines (26%), soit les selles sont enterrées (3%). À l'opposé, dans 62% des cas, les matières fécales de l'enfant sont, soit jetées aux ordures (51%), soit laissées à l'air (11%), soit jetées dans les égouts/caniveaux (0%), augmentant ainsi le risque de propagation de maladies.

De même, on note que pour 73% des cas des ménages classés dans le quintile de bien-être de consommation le plus élevé (très riche), les selles sont évacuées de manière hygiénique contre moins de 10% dans le quintile le plus faible (très pauvre). Il en est de même en milieu urbain (74%) comparativement au milieu rural (23%).

Il existe aussi une forte variabilité du pourcentage de bonnes pratiques hygiéniques selon la région de résidence : les régions du Centre (77%) et des Cascades (64%) enregistrent les proportions les plus élevées contre celles de l'Est (14%) et du Centre-Sud (5%).

**Tableau 2.15 : Répartition (%) des enfants de 0-2 ans selon le mode d'évacuation des selles**

Caractéristiques	Mode d'évacuation des selles des enfants							Total	Pourcentage d'enfants dont les dernières selles ont été évacués de façon hygiénique	Nombre d'enfants de 0-2 ans
	Utilisé toilettes/latrines	Jetté dans toilettes/latrines	Jetté dans égout ou caniveaux	Jetté aux ordures	Enterré	Laissé à l'air	Autre			
<b>Ensemble</b>	0,4	26,4	0,4	51,5	3,3	11,6	6,5	100,0	26,3	3 307
<b>Type d'installation sanitaire dans le logement</b>										
Amélioré	0,7	58,3	0,7	30,8	2,1	4,5	2,9	100,0	57,8	1 203
Non amélioré	0,6	31,7	0,0	51,6	2,7	7,6	5,8	100,0	31,7	319
A l'air libre	0,1	4,0	0,3	65,3	4,2	17,0	9,0	100,0	4,1	1 786
<b>Milieu de résidence</b>										
Urbain	1,7	71,0	1,3	20,9	0,9	2,4	1,8	100,0	70,7	497
Rural	0,2	18,6	0,2	56,8	3,8	13,1	7,3	100,0	18,4	2 810
<b>Région de résidence</b>										
Boucle du Mouhoun	0,0	18,9	0,0	72,0	3,2	5,1	0,8	100,0	18,7	367
Cascades	0,0	64,1	1,3	34,2	0,0	0,0	0,4	100,0	62,1	95
Centre	3,2	74,9	1,4	15,6	1,4	,5	3,1	100,0	76,8	263
Centre-Est	0,2	18,4	1,1	55,5	1,7	19,0	4,0	100,0	18,5	218
Centre-Nord	0,3	18,7	0,3	49,6	10,1	18,8	2,2	100,0	18,4	329
Centre-Ouest	0,0	15,8	0,0	45,3	4,2	4,3	30,4	100,0	15,7	214
Centre-Sud	0,0	3,2	0,0	89,0	1,8	2,1	3,9	100,0	3,1	155
Est	0,3	9,2	0,0	52,5	4,3	13,3	20,4	100,0	9,3	465
Hauts-Bassins	0,0	49,9	0,9	43,9	1,3	3,6	0,4	100,0	49,6	315
Nord	0,0	20,8	0,0	55,3	5,1	17,8	1,0	100,0	20,4	315
Plateau Central	0,0	49,2	0,0	43,1	0,9	5,6	1,2	100,0	47,8	143
Sahel	0,0	12,6	0,0	52,7	0,9	29,8	4,0	100,0	12,3	324
Sud-Ouest	1,3	27,1	2,3	52,4	2,5	13,6	0,9	100,0	27,3	104
<b>Quintile de bien-être économique</b>										
Très Pauvres	0,0	4,5	0,2	59,2	4,4	19,3	12,5	100,0	4,4	752
Pauvres	0,2	10,3	0,3	63,8	3,5	15,3	6,6	100,0	10,3	757
Moyens	0,4	24,2	0,5	57,7	4,6	8,1	4,5	100,0	24,1	716
Riches	0,5	41,3	0,3	42,8	2,1	8,2	4,9	100,0	40,8	611
Très Riches	1,1	71,5	0,9	21,1	1,0	2,7	1,7	100,0	71,3	471

## Lavage des mains

Le lavage des mains avec de l'eau et du savon est l'intervention sanitaire la plus économique pour réduire à la fois l'incidence de la diarrhée et la pneumonie chez les enfants de moins de cinq ans<sup>8</sup>. Il est plus efficace lorsqu'il est effectué avec de l'eau et du savon après avoir visité les toilettes ou procédé au nettoyage d'un enfant, avant de manger ou de manipuler des aliments et avant de nourrir un enfant. La surveillance du comportement approprié au lavage des mains dans ces moments critiques est difficile. Une alternative fiable aux observations ou aux comportements auto-déclarés est d'évaluer la probabilité qu'un comportement correct ait lieu en demandant si le ménage a un endroit précis où les gens se lavent les mains et si oui, observer si oui ou non l'eau et le savon (ou d'autres produits de nettoyage locaux) sont présents à un endroit spécifique.<sup>9</sup>

Au Burkina Faso, seulement 11 % des ménages disposant d'un lieu spécifique pour le lavage des mains ont été observés alors que 83% des ménages ne pouvaient pas indiquer un lieu spécifique où les membres du ménage se lavent les mains d'habitude et les 6% des ménages n'ont pas donné la permission de voir l'endroit utilisé pour le lavage des mains (Tableau 2.16). Parmi les ménages où un endroit pour le lavage des mains a été observé ou dans lesquels il n'y avait pas d'endroit précis pour le lavage des mains, moins d'un ménage sur dix (6%) avaient à la fois de l'eau et du savon sur le lieu spécifique. Dans 2% des ménages, uniquement l'eau était disponible à l'endroit spécifique, alors que dans presque 0% des ménages, à l'endroit spécifique, il n'y avait que du savon mais pas d'eau. Les 3% restants des ménages n'avaient ni eau ni savon disponible sur le lieu spécifique de lavage des mains.

Suivant les caractéristiques du ménage, on peut remarquer que la proportion de ménages dans lesquels le savon ou tout autre produit de nettoyage a été observé est nettement plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (18% contre 2%). C'est dans les ménages de la région du Centre (26%) que la présence de savon ou d'autre agent nettoyant à l'endroit où les membres du ménage se lavent les mains a été la plus fréquemment observée. Comme attendu, cette proportion augmente avec le niveau du bien-être économique, passant de moins de 1% dans les ménages du quintile le plus bas à 23 % dans ceux du quintile le plus élevé.

---

<sup>8</sup> Cairncross, S. Valdmanis V. 2006. *Water supply, sanitation and hygiene promotion. Chapter 41. In 'Disease Control Priorities in Developing Countries'. Second Edition. Edt. Jameson et al 2006.* The World Bank. Washington DC: National Institutes of Health.

<sup>9</sup> Ram P, Halder A, Granger S, Hall P, Jones T, Hitchcock D, Nygren B, Islam M, Molyneaux J, Luby S, editors. *Use of a novel method to detect reactivity to structured observation for measurement of handwashing behavior.* American Society of Tropical Medicine and Hygiene; 2008; New Orleans, LA.

**Tableau 2.16 : répartition en pourcentage des ménages selon la disponibilité d'eau et de savon à un endroit spécifique pour le lavage des mains**

Caractéristiques	Pourcentage de ménages:		Nombre de ménages	Lieu de lavage des mains observé : L'eau est disponible et le savon est présent	Endroit pour le lavage des mains observé : De l'eau est disponible et Pas de savon, Présence de cendres, de boue ou de sable	Lieu de lavage des mains observé : De l'eau est disponible et : Pas de savon , Aucun autre agent nettoyant présent	Lieu de lavage des mains observé : L'eau n'est pas disponible et Présence de savon	Lieu de lavage des mains observé : L'eau n'est pas disponible et Pas de savon, Présence de cendres, de boue ou de sable	Lieu de lavage des mains observé : L'eau n'est pas disponible et Pas de savon, Aucun autre agent nettoyant présent	Pas d'endroit spécifique pour se laver les mains dans le logement, la cour ou la parcelle	Manquant	Total	Pourcentage de ménages disposant d'un endroit spécifique pour le lavage des mains où de l'eau et du savon ou un autre agent nettoyant sont présents	Nombre de ménages où un endroit pour le lavage des mains a été observé ou sans endroit spécifique pour le lavage des mains
	Où l'endroit pour le lavage des mains a été observé	Sans endroit spécifique pour le lavage des mains dans le logement, la cour ou la parcelle												
<b>Ensemble</b>	<b>10,6</b>	<b>83,2</b>	<b>9 356</b>	<b>5,8</b>	<b>0,2</b>	<b>1,8</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>	<b>3,2</b>	<b>88,7</b>	<b>0,2</b>	<b>100,0</b>	<b>6,0</b>	<b>8 779</b>
<b>Milieu de résidence</b>														
Urbain	22,8	71,6	2 098	18,2	0,3	2,5	0,3	0,0	2,6	75,9	0,2	100,0	18,5	1 981
Rural	7,1	86,5	7 258	2,2	0,1	1,6	0,2	0,0	3,3	92,4	0,1	100,0	2,3	6 798
<b>Région de résidence</b>														
Boucle du Mouhoun	14,8	84,4	896	2,2	0,0	4,9	0,4	0,0	7,4	85,0	0,0	100,0	2,2	889
Cascades	2,9	96,8	408	1,1	0,0	1,2	0,0	0,0	0,4	97,1	0,2	100,0	1,1	407
Centre	29,8	62,4	1 179	25,6	0,7	2,6	0,5	0,0	2,8	67,7	0,2	100,0	26,3	1 086
Centre-Est	11,0	88,6	737	3,3	0,0	2,3	0,1	0,0	5,3	89,0	0,1	100,0	3,3	734
Centre-Nord	5,4	83,0	893	3,7	0,8	1,2	0,0	0,0	0,1	93,9	0,3	100,0	4,5	790
Centre-Ouest	2,4	89,7	761	1,9	0,0	0,1	0,1	0,0	0,4	97,4	0,0	100,0	1,9	700
Centre-Sud	5,3	93,4	469	1,2	0,0	2,1	0,1	0,0	1,7	94,6	0,2	100,0	1,2	463
Est	19,1	78,2	931	5,9	0,0	1,3	0,1	0,0	12,0	80,3	0,4	100,0	5,9	906
Hauts-Bassins	6,9	87,8	841	6,4	0,0	0,5	0,1	0,0	0,1	92,7	0,2	100,0	6,4	797
Nord	3,3	87,5	670	1,3	0,0	1,6	0,2	0,0	0,3	96,4	0,2	100,0	1,3	608
Plateau Central	4,9	83,6	426	2,9	0,6	0,1	1,6	0,0	0,2	94,5	0,1	100,0	3,5	377
Sahel	2,2	80,9	707	0,7	0,0	0,3	0,0	0,0	1,7	97,3	0,0	100,0	0,7	588
Sud-Ouest	7,2	92,1	437	1,9	0,0	3,4	0,0	0,1	1,9	92,7	0,0	100,0	1,9	434
<b>Quintiles Niveau de vie</b>														
Très Pauvres	5,7	86,1	2 069	0,6	0,1	1,7	0,1	0,0	3,7	93,8	0,0	100,0	0,6	1 899
Pauvres	6,1	87,6	1 965	1,3	0,1	1,3	0,1	0,0	3,5	93,5	0,1	100,0	1,5	1 842
Moyens	6,3	88,3	1 855	1,9	0,2	1,6	0,1	0,0	2,5	93,3	0,3	100,0	2,1	1 755
Riches	9,4	85,2	1 732	4,6	0,1	1,3	0,4	0,0	3,4	90,1	0,1	100,0	4,7	1 638
Très Riches	27,5	67,3	1 734	22,2	0,4	3,0	0,4	0,0	2,7	71,0	0,3	100,0	22,6	1 644



## CHAPITRE III: FÉCONDITÉ ET PLANIFICATION FAMILIALE

### 3.1. Fécondité

Les mesures de la fécondité actuelle sont présentées au tableau 3.1. Une période triennale a été choisie pour le calcul de ces taux pour fournir les informations les plus actuelles tout en permettant le calcul des taux relatifs à un nombre suffisant de cas afin de ne pas compromettre la précision statistique des estimations. Les taux de fécondité par âge (TFA), exprimés en nombre de naissances pour 1000 femmes dans un groupe d'âge déterminé, montrent le schéma de fécondité par âge. Les numérateurs pour les TFA sont calculés en identifiant les naissances vivantes survenues dans la période quinquennale précédant l'enquête classées en fonction de l'âge de la mère (dans les groupes d'âge de cinq ans) au moment de la naissance de l'enfant. Les dénominateurs des taux représentent le nombre de femmes-années vécues par les répondantes dans chacun des groupes d'âges quinquennaux au cours de la période spécifiée. L'indice synthétique de fécondité (ISF) est une mesure synthétique qui représente le nombre de naissances vivantes qu'une femme aurait si elle était soumise aux taux actuels de fécondité par âge dans ses années de procréation (15-49 ans). Le taux de fécondité générale (TFG) est le nombre de naissances vivantes survenues pendant la période spécifiée pour 1000 femmes âgées de 15-49 ans. Le taux brut de natalité (TBN) est le nombre de naissances vivantes pour 1000 habitants au cours de la période spécifiée.

**Tableau 3.1: Indice Synthétique de Fécondité, taux de fécondité spécifique par âge, taux de fécondité générale et Taux Brut de Natalité pour la période de trois ans précédant l'enquête par milieu de résidence**

Age	Milieu de résidence		
	Urbain	Rural	Ensemble
15-19 [1]	57	139	117
20-24	149	272	241
25-29	181	262	244
30-34	166	220	209
35-39	125	172	164
40-44	60	83	78
45-49	7	22	19
<b>ISF [a]</b>	<b>3,7</b>	<b>5,8</b>	<b>5,4</b>
<b>TFG [b]</b>	<b>119,8</b>	<b>189,3</b>	<b>173,9</b>
<b>TBN [c]</b>	<b>29,1</b>	<b>34,2</b>	<b>33,4</b>

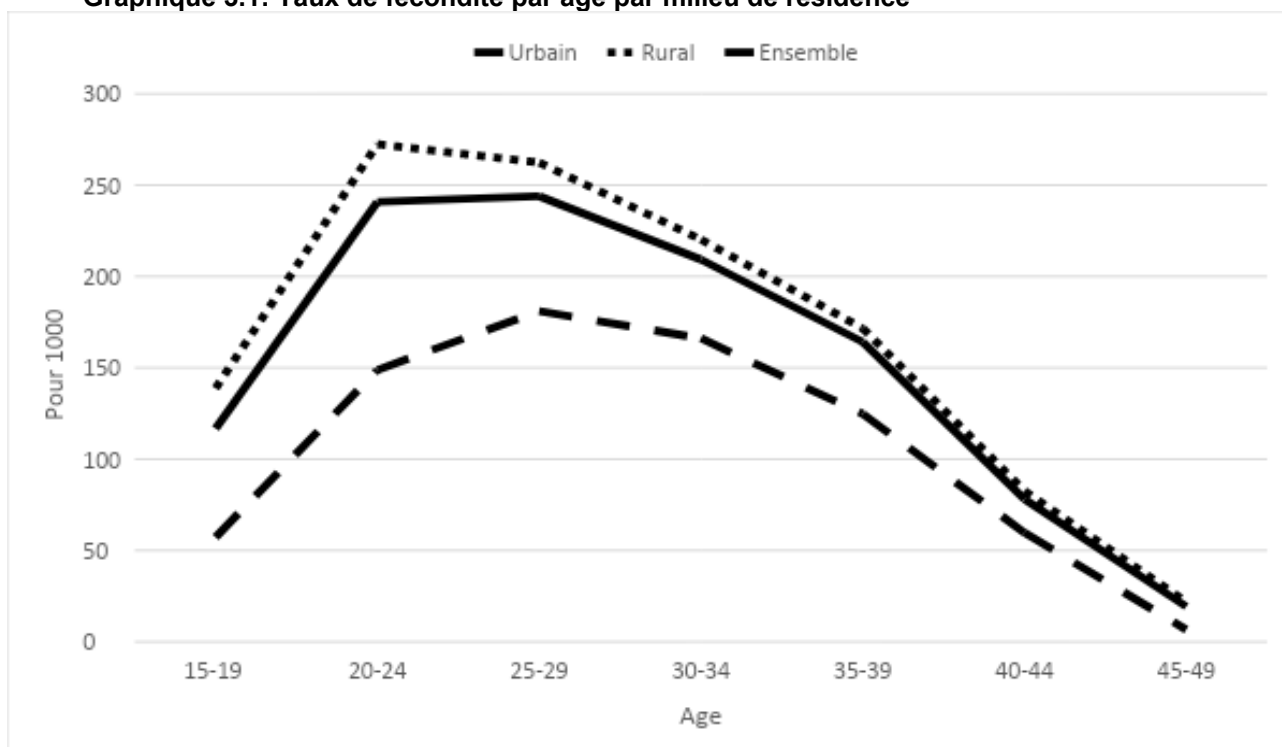
[a] ISF: Indice Synthétique de Fécondité

[b] TFG: Taux de Fécondité Générale exprimé pour 1 000 femmes âgées de 15-49 ans

[c] TBN: Taux Brute de Natalité exprimé pour 1 000 habitants

Le tableau 3.1 montre la fécondité actuelle au Burkina Faso au niveau national et par milieu de résidence. L'Indice Synthétique de Fécondité (ISF) pour les trois années précédant l'enquête EMDS est de 5,4 naissances par femme. La fécondité est nettement plus élevée en milieu rural (5,8 naissances par femme) qu'en milieu urbain (3,7 naissances par femme). Comme le schéma des TFA le montre, la fécondité est plus élevée en milieu rural et ce dans tous les groupes d'âges (graphique 3.1).

**Graphique 3.1: Taux de fécondité par âge par milieu de résidence**



La différence de fécondité entre milieu urbain et milieu rural est plus prononcée pour les femmes du groupe d'âges 20-24 ans : 149 naissances pour 1000 femmes en milieu urbain contre 272 naissances pour 1000 femmes en milieu rural. Le schéma global de fécondité par âge, comme en témoignent les TFA, indique que la procréation commence tôt. La fécondité est faible chez les adolescentes, augmente pour atteindre un sommet de 244 naissances pour 1000 chez les femmes âgées de 25-29 ans et diminue par la suite.

Le tableau 3.2 montre les taux de fécondité chez les adolescentes et les taux synthétiques de fécondité par région, niveau d'instruction et quintile de bien-être. Le taux de fécondité chez les adolescentes (taux de fécondité par âge pour les femmes de 15-19 ans) est défini comme le nombre de naissances chez les femmes de 15-19 ans au cours de la période de trois ans précédant l'enquête, divisé par le nombre moyen de femmes de 15-19 ans (nombre de femmes-années vécues entre les âges de 15 à 19 ans inclus) au cours de la même période, exprimé pour 1000 femmes.

**Tableau 3.2: Taux de fécondité des adolescents, Indice synthétique de fécondité pour la période des trois ans précédant l'enquête**

Caractéristiques	Taux de fécondité des adolescentes de 15-19 ans	ISFR [a]
<b>Ensemble</b>	117	5,4
<b>Région de résidence</b>		
Boucle du Mouhoun	148	6,4
Cascades	59	4,8
Centre	48	3,5
Centre Est	106	5,1
Centre Nord	124	5,9
Centre Ouest	105	4,5
Centre Sud	112	5,3
Est	181	7,0
Hauts Bassins	137	5,3
Nord	133	5,6
Plateau Central	71	4,8
Sahel	184	6,7
Sud-Ouest	105	4,7
<b>Niveau d'instruction</b>		
Aucun	168	5,9
Primaire	93	4,8
Secondaire ou plus	45	3,3
<b>Quintile de bien-être économique</b>		
Très pauvre	160	6,3
Pauvre	138	5,9
Moyen	117	5,6
Riche	122	5,2
Très riche	60	3,9

Des écarts importants entre les régions s'observent, le nombre moyen d'enfants par femme variant d'un minimum de 3,5 enfants au Centre à un maximum de 7 enfants par femme dans la région de l'Est. Dans cinq (5) régions, le nombre moyen d'enfants par femme est estimé à moins de 5. Il s'agit des régions des Cascades (4,8), du Centre (3,5), du Centre Ouest (4,5), du Plateau Central (4,8) et du Sud-Ouest (4,7). Par contre dans trois régions que sont la Boucle du Mouhoun (6,4), l'Est (7) et le Sahel (6,7) où il est supérieur à 6.

L'ISF présente également des écarts très importants selon le niveau d'instruction des femmes. Son niveau varie d'un minimum de 3,3 enfants par femme chez celles ayant atteint le niveau secondaire ou plus à 5,9 enfants chez celles sans instruction. Enfin, on observe un écart important entre les femmes vivant dans un ménage appartenant au quintile des plus riches et les autres femmes (ISF de 3,9 contre 5,6 dans les ménages du quintile moyen et un maximum de 6,3 dans les ménages les plus pauvres).

L'analyse du tableau 3.2 montre que la variation du niveau de la fécondité des adolescentes est sensiblement conforme à celle de l'ISF selon les régions, le niveau d'instruction et le quintile de bien-être. Autrement dit, les régions ayant les taux de fécondité des adolescentes les plus élevés sont

celles qui ont les ISF les plus élevés. De même, les régions ayant les plus faibles taux de fécondité des adolescentes sont celles ayant les plus faibles ISF. Ce constat est également valable pour le niveau d'instruction et le quintile de bien-être. Ce résultat montre l'importance de la fécondité des adolescentes dans le niveau global de la fécondité au Burkina Faso.

## **3.2- Planification familiale**

---

### ***Contraception***

Une planification familiale appropriée est importante pour la santé des femmes et des enfants par : 1) la prévention des grossesses trop précoces ou trop tardives ; 2) l'extension de la période entre les naissances ; et 3) la limitation du nombre total d'enfants. L'accès de tous les couples aux informations et services pour prévenir les grossesses qui sont trop précoces, trop rapprochées, trop tardives ou trop nombreuses est déterminant.

**Tableau 3.3: Utilisation de la contraception au moment de l'enquête % de femmes de 15-49 ans en union qui utilisent (ou dont le partenaire utilise) une méthode contraceptive**

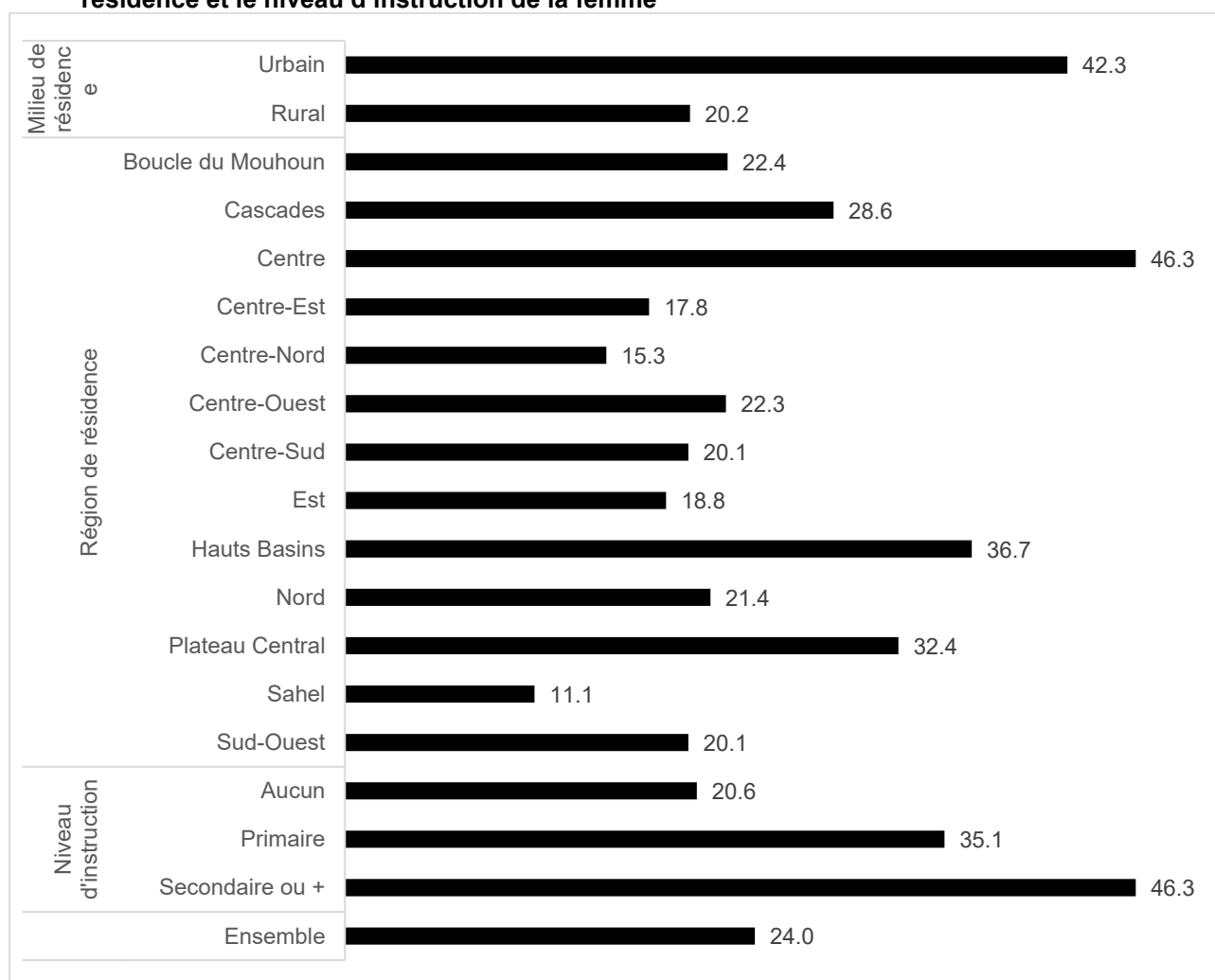
Caractéristiques	Méthode utilisée au moment de l'enquête										Total	Méthode moderne	Méthode traditionnelle	Toute méthode	Effectif de femmes mariées ou en union au moment de l'enquête
	Aucune	Stérilisation féminine	DIU	Injectable	Implant	Pilule	Condom masculin	Autre moderne	Rythme	Autre traditionnelle					
<b>Ensemble</b>	76,0	0,1	0,7	7,3	10,4	3,0	1,0	0,1	1,2	0,3	100,0	22,5	1,4	24,0	8 721
<b>Milieu de résidence</b>															
Urbain	57,7	0,2	2,7	8,7	14,8	7,9	3,9	0,3	3,3	0,6	100,0	38,5	3,9	42,3	1 487
Rural	79,8	0,1	0,3	7,0	9,5	2,0	0,4	0,0	0,7	0,2	100,0	19,3	0,9	20,2	7 234
<b>Région de résidence</b>															
Boucle du Mouhoun	77,6	0,3	0,1	8,9	9,1	1,9	0,4	0,0	1,4	0,1	100,0	20,8	1,6	22,4	867
Cascades	71,4	0,3	0,3	10,9	13,5	3,3	0,2	0,0	0,0	0,2	100,0	28,4	0,2	28,6	315
Centre	53,7	0,2	3,9	9,1	15,0	8,1	5,7	0,3	3,1	0,8	100,0	42,4	3,9	46,3	814
Centre-Est	82,2	0,0	0,4	6,1	8,6	1,8	0,0	0,0	0,7	0,2	100,0	16,9	0,9	17,8	663
Centre-Nord	84,7	0,0	0,2	5,6	5,4	2,2	0,8	0,2	0,4	0,5	100,0	14,3	1,0	15,3	802
Centre-Ouest	77,7	0,0	0,8	7,7	9,8	1,7	0,6	0,0	1,5	0,3	100,0	20,5	1,7	22,3	736
Centre-Sud	79,9	0,3	1,2	5,7	10,1	1,2	0,3	0,0	1,0	0,2	100,0	18,9	1,2	20,1	424
Est	81,2	0,0	0,1	3,6	11,8	2,6	0,3	0,2	0,1	0,1	100,0	18,6	0,2	18,8	1 025
Hauts Basins	63,3	0,2	1,0	12,6	11,3	7,2	0,6	0,0	3,4	0,4	100,0	32,8	3,8	36,7	794
Nord	78,6	0,0	0,0	8,6	9,2	1,9	1,4	0,0	0,3	0,0	100,0	21,1	0,3	21,4	778
Plateau Central	67,6	0,0	0,1	8,1	20,5	1,1	1,3	0,0	1,1	0,2	100,0	31,1	1,3	32,4	440
Sahel	88,9	0,2	0,1	3,1	6,3	1,1	0,3	0,0	0,0	0,0	100,0	11,1	0,0	11,1	743
Sud-Ouest	79,9	0,2	0,0	6,1	8,7	3,1	0,1	0,0	1,7	0,2	100,0	18,2	1,9	20,1	321
<b>Groupe d'âge</b>															
15-19	87,4	0,0	0,0	4,4	5,5	0,6	0,7	0,0	1,2	0,2	100,0	11,2	1,3	12,6	558
20-24	78,4	0,0	0,2	7,8	9,3	2,3	1,2	0,0	0,6	0,3	100,0	20,7	0,9	21,6	1 342
25-29	72,9	0,0	0,6	9,5	10,2	3,9	1,4	0,1	1,0	0,4	100,0	25,7	1,4	27,1	1 880
30-34	72,3	0,0	1,2	8,5	11,3	3,6	1,4	0,1	1,3	0,2	100,0	26,2	1,5	27,7	1 610

Caractéristiques	Méthode utilisée au moment de l'enquête										Total	Méthode moderne	Méthode traditionnelle	Toute méthode	Effectif de femmes mariées ou en union au moment de l'enquête
	Aucune	Stérilisation féminine	DIU	Injectable	Implant	Pilule	Condom masculin	Autre moderne	Rythme	Autre traditionnelle					
35-39	73,9	0,3	0,8	6,3	12,3	3,6	0,6	0,0	2,1	0,2	100,0	23,7	2,4	26,1	1 447
40-44	73,9	0,1	1,0	6,6	13,8	2,7	0,8	0,2	0,7	0,2	100,0	25,2	0,9	26,1	1 044
45-49	85,2	0,7	0,5	3,6	6,6	2,1	0,2	0,0	1,2	0,1	100,0	13,5	1,3	14,8	839
<b>Nombre d'enfant vivant</b>															
0	95,9	0,0	0,3	,9	0,2	0,6	1,9	0,0	0,3	0,0	100,0	3,9	0,3	4,1	570
1-2	75,2	0,1	0,7	7,5	10,0	3,1	1,6	0,1	1,3	0,5	100,0	23,0	1,8	24,8	2 555
3-4	72,3	0,1	1,0	9,2	11,2	3,8	0,8	0,0	1,4	0,1	100,0	26,2	1,5	27,7	2 909
5+	76,7	0,2	0,4	6,3	12,0	2,6	0,5	0,1	1,0	0,2	100,0	22,1	1,2	23,3	2 687
<b>Niveau d'instruction</b>															
Aucun	79,4	0,1	0,2	6,8	9,8	2,2	0,5	0,0	0,8	0,2	100,0	19,6	1,0	20,6	7 211
Primaire	64,9	0,2	1,8	9,5	13,5	6,1	1,3	0,0	2,5	0,2	100,0	32,4	2,7	35,1	846
Secondaire ou +	53,7	0,1	4,6	9,6	13,1	7,6	6,3	0,5	3,9	0,6	100,0	41,7	4,5	46,3	660
NSP	31,0	0,0	0,0	0,0	69,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	69,0	0,0	69,0	4
<b>Quintile de bien-être économique</b>															
Très Pauvres	85,7	0,0	0,0	5,2	6,4	1,3	0,3	0,0	0,6	0,2	100,0	13,4	0,8	14,3	1 812
Pauvres	81,0	0,0	0,2	5,7	10,0	1,7	0,3	0,0	1,0	0,1	100,0	17,9	1,1	19,0	1 934
Moyens	77,0	0,1	0,4	7,3	11,8	2,3	0,4	0,0	0,7	0,1	100,0	22,2	0,8	23,0	1 896
Riches	73,9	0,2	0,2	9,9	10,7	3,0	1,0	0,1	0,7	0,3	100,0	25,1	1,0	26,1	1 706
Très Riches	57,5	0,2	3,3	8,9	13,8	8,0	3,9	0,2	3,5	0,7	100,0	38,3	4,1	42,5	1 372

Selon le tableau 3.3, seulement 24% des femmes mariées ou en union ont déclaré utiliser actuellement une méthode de contraception. Ces méthodes sont essentiellement des méthodes modernes utilisées par 22,5% des femmes en union. La méthode la plus populaire est l'implant qui est utilisée par un peu plus d'une femme sur dix en union au Burkina Faso (10,4%). La méthode suivante la plus populaire est l'injectable, qui est utilisée par 7,3% des femmes en union. Ensuite vient la pilule (3%). La proportion des femmes en union utilisant la stérilisation, le DIU ou le préservatif masculin varie entre 0,1% et 1,0%.

La prévalence contraceptive varie de 11,1% au Sahel à 46,3% dans la région du Centre. Environ 42% des femmes en union en milieu urbain contre 20% en milieu rural utilisent une méthode de contraception. Les résultats sont illustrés par le graphique 3.2. Les adolescentes (15-19 ans) et les femmes âgées de 45-49 ans sont beaucoup moins susceptibles de recourir à la contraception que les femmes des autres groupes d'âges. Seulement 12,6% et 14,8% respectivement des femmes de 15-19 ans et 45-49 ans en union utilisent actuellement une méthode de contraception, tandis que l'utilisation de la contraception chez les femmes des autres groupes d'âges varie de 21,6% à 27,7%. Le niveau d'instruction des femmes semble fortement associé à la prévalence contraceptive. Le pourcentage de femmes en union utilisant une méthode quelconque de contraception augmente en passant de 20,6% chez celles non instruites à 35,1% parmi celles ayant suivi le cycle primaire et à 46,3% chez celles ayant suivi un enseignement secondaire ou supérieur.

**Graphique 3.2: Niveaux d'utilisation de la contraception selon la région et le milieu de résidence et le niveau d'instruction de la femme**



## **Besoins en matière de contraception**

Les besoins non satisfaits en matière de contraception concernent les femmes fécondes qui sont mariées ou en union et n'utilisent aucune méthode de contraception, mais souhaitent reporter la naissance prochaine (espacement) ou qui souhaitent ne plus avoir d'enfant du tout (limitation). Les besoins non satisfaits sont identifiés dans l'enquête EMDS par les réponses à une série de questions portant sur les comportements et les préférences relatifs à l'utilisation de contraceptifs, la fécondité et les préférences en matière de fécondité. Le besoin non satisfait pour espacer est défini comme le pourcentage de femmes mariées ou en union qui n'utilisent pas une méthode de contraception et:

- ne sont pas enceintes ni en aménorrhée post-partum <sup>10</sup>, sont fécondes <sup>11</sup> et disent qu'elles veulent attendre deux ans ou plus pour leur prochaine naissance ou
- ne sont pas enceintes ni en aménorrhée post-partum et sont fécondes et ne savent pas si elles veulent un autre enfant ou
- sont enceintes et disent que la grossesse était mal programmée: aurait voulu attendre ou
- sont en aménorrhée post-partum et déclarent que la naissance était mal programmée: aurait voulu attendre.

Le besoin non satisfait pour limiter est défini comme le pourcentage de femmes mariées ou en union n'utilisant pas une méthode contraceptive et:

- ne sont pas enceintes ni en aménorrhée post-partum et sont fécondes et déclarent qu'elles ne voulaient plus avoir d'enfants ou
- sont enceintes, et disent qu'elles ne voulaient pas avoir un enfant ou
- sont en aménorrhée post-partum et déclarent qu'elles ne voulaient pas la naissance.

Le total des besoins non satisfaits en matière de contraception est la somme des besoins non satisfaits pour l'espacement et des besoins non satisfaits pour la limitation. Cet indicateur est également connu comme le besoin non satisfait de planification familiale et est l'un des indicateurs utilisés pour le suivi des progrès vers l'Objectif 5 du Millénaire pour le développement, à savoir améliorer la santé maternelle.

Par contre, la satisfaction des besoins en matière de limitation comprend les femmes mariées ou en union qui utilisent (ou dont les partenaires utilisent) une méthode contraceptive <sup>12</sup> et qui ne veulent plus d'enfants, ont recours à la stérilisation masculine ou féminine ou se déclarent infécondes. Le besoin satisfait en matière d'espacement comprend les femmes qui se servent (ou dont les partenaires se servent) d'une méthode contraceptive et qui veulent avoir un autre enfant ou sont indécises quant à avoir un autre enfant. Le total des besoins satisfaits pour l'espacement et la limitation constitue le total des besoins satisfaits en matière de contraception. Le pourcentage de demandes satisfaites est défini comme la proportion des femmes actuellement mariées ou en union qui ont actuellement recours à la contraception, par rapport à la demande totale de contraception. La demande totale de contraception comprend les femmes ayant actuellement un besoin non satisfait (pour l'espacement ou la limitation), plus celles ayant actuellement recours à la contraception.

---

<sup>10</sup> Une femme est en aménorrhée post-partum si elle a accouché au cours des deux dernières années et n'est pas actuellement enceinte et ses règles ne sont pas revenues depuis la naissance de son dernier enfant

<sup>11</sup> Une femme est considérée comme inféconde si elle n'est ni enceinte ni en aménorrhée post-partum, et (1) n'a pas eu ses règles pendant au moins six mois, ou (1b) n'a jamais eu de règles ou (1c) ses dernières règles ont eu lieu avant sa dernière naissance ou (1d) est en ménopause/a subi une hystérectomie ou (2) Elle déclare qu'elle a subi une hystérectomie, ou qu'elle n'a jamais eu de règles ou qu'elle est ménopausée, ou qu'elle a essayé, pendant deux ans ou plus, de tomber enceinte sans résultat en réponse aux questions de savoir pourquoi elle pense que physiquement elle n'est pas en mesure de tomber enceinte au moment de l'enquête ou (3) Elle déclare qu'elle ne peut pas tomber enceinte lorsqu'on l'interroge sur le désir d'une naissance future ou (4) Elle n'a pas eu de naissance au cours des cinq années précédentes, n'a pas actuellement recours à la contraception et est actuellement mariée et a été continuellement mariée au cours des 5 dernières années précédant l'enquête

<sup>12</sup> Dans ce chapitre, chaque fois qu'il est fait référence à l'utilisation d'un contraceptif par une femme, cela peut renvoyer à son partenaire utilisant une méthode contraceptive (tel que le préservatif masculin).



**Tableau 3.4: Besoins non satisfaits en contraception parmi les femmes en union de 15-49 ans**

Caractéristiques	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale :			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation du moment):			Demande totale en planification familiale	Effectif de femmes mariées ou en union	% de la demande satisfaite	% de la demande satisfaite par méthode moderne	Effectif de femmes mariées ou en union avec un besoin de contraception
	Besoins en espacement	Besoins en limitation	Total	Besoin satisfait pour espacer (utilisation du moment)	Besoin satisfait pour limiter (utilisation du moment)	Total					
<b>Ensemble</b>	14,3	5,1	19,4	16,9	7,0	24,0	43,3	8 721	55,3	52,0	3 780
<b>Milieu de résidence</b>											
Urbain	9,6	4,3	13,9	30,0	12,4	42,3	56,2	1 487	75,3	68,4	836
Rural	15,3	5,2	20,5	14,2	5,9	20,2	40,7	7 234	49,6	47,4	2 944
<b>Région de résidence</b>											
Boucle du Mouhoun	18,9	5,6	24,5	15,5	6,9	22,4	46,9	867	47,7	44,4	407
Cascades	9,8	3,5	13,3	20,2	8,4	28,6	42,0	315	68,2	67,7	132
Centre	11,2	3,7	14,9	31,7	14,5	46,3	61,2	814	75,7	69,3	498
Centre-Est	10,8	3,1	13,9	11,4	6,3	17,8	31,6	663	56,2	53,4	209
Centre-Nord	17,7	7,3	25,0	10,8	4,5	15,3	40,2	802	38,0	35,5	323
Centre-Ouest	10,5	6,2	16,7	15,9	6,3	22,3	38,9	736	57,1	52,7	287
Centre-Sud	17,1	6,1	23,3	14,8	5,3	20,1	43,3	424	46,3	43,5	184
Est	16,0	4,9	20,9	15,5	3,3	18,8	39,7	1 025	47,4	46,9	407
Hauts Basins	14,2	4,1	18,2	25,0	11,7	36,7	54,9	794	66,8	59,8	436
Nord	14,9	6,4	21,3	15,8	5,7	21,4	42,7	778	50,2	49,4	332
Plateau Central	12,9	6,0	18,8	20,2	12,2	32,4	51,2	440	63,2	60,8	225
Sahel	15,8	3,7	19,5	8,8	2,3	11,1	30,6	743	36,2	36,2	227
Sud-Ouest	10,0	5,0	15,1	13,6	6,5	20,1	35,2	321	57,1	51,7	113
<b>Groupe d'âge</b>											
15-19	16,3	0,0	16,3	12,3	0,3	12,6	28,9	558	43,5	38,9	161
20-24	20,9	0,4	21,3	21,5	0,1	21,6	42,9	1 342	50,3	48,3	576
25-29	18,6	0,4	19,0	25,1	2,0	27,1	46,2	1 880	58,8	55,6	868

Caractéristiques	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale :			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation du moment):			Demande totale en planification familiale	Effectif de femmes mariées ou en union	% de la demande satisfaite	% de la demande satisfaite par méthode moderne	Effectif de femmes mariées ou en union avec un besoin de contraception
	Besoins en espacement	Besoins en limitation	Total	Besoin satisfait pour espacer (utilisation du moment)	Besoin satisfait pour limiter (utilisation du moment)	Total					
30-34	16,2	3,0	19,2	21,6	6,1	27,7	46,9	1 610	59,0	55,9	755
35-39	13,4	10,1	23,5	14,2	11,9	26,1	49,6	1 447	52,6	47,8	718
40-44	5,3	14,1	19,4	7,0	19,1	26,1	45,5	1 044	57,4	55,5	475
45-49	1,7	10,5	12,2	2,3	12,5	14,8	27,0	839	54,7	50,0	227
<b>Niveau d'instruction</b>											
Aucun	14,8	5,6	20,3	13,9	6,7	20,6	40,9	7 211	50,3	47,9	2 952
Primaire	13,5	2,4	15,9	26,6	8,5	35,1	51,0	846	68,8	63,6	431
Secondaire ou +	10,2	3,3	13,5	36,9	9,4	46,3	59,7	660	77,5	69,9	394
NSP	11,9	0,0	11,9	69,0	0,0	69,0	80,9	4	85,2	85,2	3
<b>Quintile de bien-être économique</b>											
Très Pauvres	16,2	6,5	22,8	9,6	4,6	14,3	37,0	1 812	38,5	36,3	671
Pauvres	14,8	4,7	19,5	13,6	5,4	19,0	38,5	1 934	49,3	46,5	746
Moyens	14,0	5,6	19,6	16,1	6,9	23,0	42,6	1 896	53,9	52,1	809
Riches	15,4	4,7	20,1	18,9	7,2	26,1	46,2	1 706	56,5	54,3	788
Très Riches	10,0	3,4	13,4	29,9	12,6	42,5	55,9	1 372	76,0	68,6	767

Le tableau 3.4 présente les niveaux de besoins non satisfaits en matière de contraception, les besoins satisfaits et la demande de contraception pour les femmes en union de 15-49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Parmi les femmes en union, 19,4% ont des besoins non satisfaits en matière de contraception. On note un écart important entre la proportion de femmes ayant des besoins pour espacer et la proportion de celles ayant des besoins pour limiter leur descendance (14,3 % contre 5,1 %).

À l'opposé, 24% des femmes ont des besoins satisfaits : ce sont celles qui utilisent actuellement une méthode contraceptive. Là encore, l'utilisation est davantage orientée vers l'espacement que vers la limitation des naissances (17% contre 7%). Si les femmes en union ayant des besoins non-satisfaits en matière de contraception pouvaient les satisfaire, c'est-à-dire si elles utilisaient effectivement la contraception, la prévalence contraceptive pourrait atteindre 43,3 % (demande totale en planification familiale). Cette demande potentielle totale en planification familiale (proportion de femmes ayant des besoins non satisfaits à laquelle s'ajoute celle des femmes ayant des besoins satisfaits) est orientée dans 31,3 % des cas vers l'espacement des naissances et dans 12% des cas vers leur limitation. Actuellement, chez les femmes en union, 55,3% de la demande potentielle totale en planification familiale est satisfaite. Par les seules méthodes modernes, la demande satisfaite est estimée à 52%.

Les résultats selon les caractéristiques sociodémographiques montrent que le pourcentage de demandes non satisfaites varie de manière importante : si la demande en services de planification familiale insatisfaite est estimée à 13,9% en milieu urbain, elle est de 20,5% en milieu rural. De même, le niveau de la demande non satisfaite est estimé à 13,5% parmi les femmes de niveau secondaire ou plus contre 20,3% parmi celles qui n'ont pas d'instruction. En fonction du niveau de bien-être du ménage, ces proportions sont de 22,8% dans les ménages les plus pauvres et de 13,4% dans les plus riches.

### 4.1. Santé de la reproduction

#### *Soins prénatals*

La période prénatale offre d'importantes opportunités pour faire bénéficier les femmes enceintes d'un certain nombre d'interventions essentielles à leur santé et bien-être et à celle de leurs nourrissons. Une meilleure compréhension de la croissance et du développement du fœtus et de son lien avec la santé de la mère a donné lieu à une attention accrue aux soins prénatals qui constituent une intervention visant à améliorer la santé maternelle et néonatale. Par exemple, les soins prénatals peuvent servir à renseigner les femmes et les familles sur les risques et les symptômes pendant la grossesse et sur les risques de travail et d'accouchement et peuvent donc permettre de veiller à ce que les femmes enceintes, dans la pratique, accouchent effectivement avec l'assistance d'un intervenant qualifié en matière de santé. Les visites prénatales donnent aussi l'occasion de fournir des informations sur l'espacement des naissances, reconnu comme un important facteur dans l'amélioration de la survie du nourrisson. La vaccination antitétanique durant la grossesse peut sauver la vie tant de la mère que du nourrisson. La prévention et le traitement du paludisme chez les femmes enceintes, la prise en charge de l'anémie pendant la grossesse et le traitement des infections sexuellement transmissibles (IST) peuvent améliorer considérablement les chances du fœtus de même que la santé maternelle. Les résultats indésirables tels que l'insuffisance pondérale à la naissance peuvent être réduits par une combinaison d'interventions visant à améliorer l'état nutritionnel des femmes et prévenir les infections (par exemple, le paludisme et les IST) durant la grossesse. Plus récemment, le potentiel des soins prénatals comme point d'entrée pour la prévention et les soins du VIH, en particulier la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant, a conduit à un regain d'intérêt dans l'accès et l'utilisation des services de soins prénatals.

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande un minimum de quatre consultations prénatales fondées sur un examen de l'efficacité des différents modèles de soins prénatals. Les directives de l'OMS sont précises quant au contenu des consultations prénatales, qui sont notamment :

- la mesure de la pression artérielle ;
- l'analyse d'urine pour la bactériurie et protéinurie ;
- l'analyse de sang pour détecter la syphilis et l'anémie sévère; et
- la mesure du poids/de la taille (facultative).

C'est d'une importance cruciale que les femmes enceintes commencent leurs visites prénatales le plus tôt possible de façon à prévenir et détecter des conditions de grossesses qui peuvent affecter à la fois la femme et son bébé. Les soins prénatals doivent continuer tout au long de la grossesse.

Des indicateurs de couverture de soins prénatals (au moins une consultation auprès d'un prestataire qualifié et 4 visites ou plus auprès des prestataires) sont utilisés pour suivre les progrès vers l'Objectif 5 du Millénaire pour le Développement, à savoir améliorer la santé maternelle.

**Tableau 4.1: répartition (%) des dernières naissances des femmes ayant eu une naissance au cours des 5 ans précédant l'enquête par type de prestataire**

Caractéristiques	Prestataire de soins prénatals								Total	% ayant reçu des soins prénatals par un prestataire formé	Effectif de femmes
	Médecin	Sage-femme/Maieuticien	Infirmier/Infirmière	Accoucheuse auxiliaire	Accoucheuse Traditionnelle/matronne	Agent de santé communautaire	Parents/Amis	Personne			
<b>Ensemble</b>	<b>2,3</b>	<b>15,2</b>	<b>32,6</b>	<b>42,6</b>	<b>3,1</b>	<b>0,3</b>	<b>0,7</b>	<b>3,1</b>	<b>100,0</b>	<b>92,8</b>	<b>6 426</b>
<b>Milieu de résidence</b>											
Urbain	9,6	13,5	52,5	21,1	1,7	0,0	1,0	0,4	100,0	96,8	1 044
Rural	0,9	15,6	28,8	46,8	3,3	0,3	0,7	3,6	100,0	92,0	5 381
<b>Région de résidence</b>											
Boucle du Mouhoun	1,0	26,1	10,5	60,1	0,1	0,0	0,1	2,0	100,0	97,8	634
Cascades	0,6	8,3	16,0	73,5	0,7	0,0	0,6	0,3	100,0	98,4	218
Centre	13,9	20,2	51,5	12,4	0,8	0,0	1,2	0,0	100,0	98,0	548
Centre-Est	4,7	0,6	15,2	60,8	15,2	0,0	2,2	1,3	100,0	81,3	481
Centre-Nord	2,1	6,9	38,0	44,3	0,2	0,3	1,0	7,2	100,0	91,4	614
Centre-Ouest	0,4	18,1	29,6	36,5	10,8	0,0	0,5	4,1	100,0	84,5	522
Centre-Sud	2,2	19,4	27,4	49,4	1,4	0,0	0,2	0,0	100,0	98,4	301
Est	1,0	6,5	15,9	67,2	6,1	0,1	0,5	2,6	100,0	90,7	866
Hauts Basins	1,1	9,5	63,7	22,7	0,4	0,0	1,4	1,4	100,0	96,9	599
Nord	0,0	9,2	55,2	34,3	0,0	0,0	0,2	1,1	100,0	98,7	556
Plateau Central	0,7	36,9	32,5	28,5	0,0	0,0	0,7	0,7	100,0	98,6	304
Sahel	0,4	29,9	32,6	21,9	0,0	2,6	0,4	12,2	100,0	84,8	568
Sud-Ouest	0,5	18,7	27,9	48,9	0,3	0,0	0,3	3,5	100,0	95,9	213
<b>Groupe d'âge</b>											
15-19	0,7	11,7	40,8	39,9	2,6	0,6	1,1	2,7	100,0	93,0	339
20-24	1,5	18,5	32,3	40,0	4,0	0,1	0,7	2,9	100,0	92,3	1 212
25-29	2,5	13,6	33,8	43,0	2,8	0,5	0,8	3,0	100,0	92,9	1 694
30-34	3,5	16,5	30,2	42,5	3,3	0,2	1,1	2,7	100,0	92,7	1 372
35-39	2,2	14,3	30,5	46,6	2,3	0,0	0,5	3,6	100,0	93,5	1 073
40-44	2,1	14,8	36,2	39,8	3,0	0,4	0,0	3,8	100,0	92,9	551
45-49	0,8	13,6	29,7	47,1	3,3	0,0	0,5	5,0	100,0	91,2	185
<b>Niveau d'instruction</b>											
Aucun	1,0	15,0	30,7	45,2	3,3	0,3	0,7	3,7	100,0	91,9	5 240
Primaire	3,3	16,5	40,3	36,7	1,8	0,0	0,6	0,9	100,0	96,7	672
Secondaire ou +	14,3	15,9	42,9	23,6	1,9	0,0	1,1	0,3	100,0	96,7	510
NSP	0,0	46,9	53,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	3
<b>Quintile de bien-être économique</b>											
Très Pauvres	0,4	16,1	26,8	44,4	4,1	0,5	0,8	6,8	100,0	87,8	1 408
Pauvres	0,5	14,1	24,8	51,8	4,2	0,3	0,7	3,7	100,0	91,2	1 448
Moyens	1,7	16,1	30,0	45,6	3,2	0,4	0,4	2,6	100,0	93,4	1 386
Riches	1,5	14,1	38,5	42,0	2,1	0,0	0,8	1,0	100,0	96,1	1 245
Très Riches	9,9	16,0	49,6	22,1	0,9	0,0	1,1	0,5	100,0	97,6	939

Le tableau 4.1 présente le type de personnel offrant des soins prénatals aux femmes âgées de 15-49 ans ayant donné naissance au cours des cinq années précédant l'enquête selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Les résultats montrent qu'un pourcentage relativement faible de femmes ne vont pas en consultations prénatales et ne reçoivent donc pas de soins prénatals. Un pourcentage élevé de femmes ont reçu des soins prénatals dispensés par un prestataire formé (92,8%). Au Burkina Faso, la majorité des consultations est assurée par une accoucheuse auxiliaire (42,6%). Pour 32,6% des femmes, les soins ont été fournis par une infirmière tandis que 15,2% des femmes ont été examinées par une sage-femme. Les médecins et les accoucheuses traditionnelles ne sont intervenus que dans 2,3% et 3,1% des cas. Selon le milieu de résidence, 46,8% des femmes vivant en milieu rural reçoivent des soins prénatals d'une accoucheuse auxiliaire contre 21,1% des femmes du milieu urbain. On remarque que la couverture en soins prénatals est homogène sur toute l'étendue du territoire. Presque pour toutes les caractéristiques sociodémographiques, au moins neuf femmes sur dix ont reçu des soins prénatals d'un prestataire formé. Cependant, selon la région de résidence, le Centre-Est (81,3%), le Centre-Ouest (84,5%) et le Sahel (84,8%) enregistrent les plus faibles couvertures en soins prénatals. Selon le quintile de bien-être économique, les femmes vivant dans les ménages très pauvres enregistrent la plus faible couverture en soins prénatals (87,8%) comparativement à leurs congénères des autres quintiles.

**Tableau 4.2 : Répartition (%) des femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 5 ans précédant l'enquête selon le nombre de CPN et le stade de la grossesse au moment de la 1ère visite pour la naissance la plus récente**

Caractéristiques	Nombre de visites prénatales			Nombre de mois de grossesse à la 1ère CPN					Total	Effectif de femmes
	Moins de 4	4 ou+	NSP	<4	4-5	6-7	8+	NSP		
<b>Ensemble</b>	47,2	52,4	0,4	41,2	53,9	3,7	0,7	0,5	100,0	5 963
<b>Milieu de résidence</b>										
Urbain	39,6	59,9	0,5	33,3	54,6	8,3	2,1	1,8	100,0	1 011
Rural	48,7	50,8	0,5	42,8	53,7	2,7	0,4	0,3	100,0	4 952
<b>Région de résidence</b>										
Boucle du Mouhoun	45,5	53,4	1,1	42,1	54,7	1,6	0,9	0,6	100,0	620
Cascades	59,0	41,0	0,0	39,3	59,4	1,0	0,3	0,0	100,0	214
Centre	39,5	59,7	0,8	30,6	53,0	10,9	3,0	2,6	100,0	537
Centre-Est	35,0	64,8	0,2	39,1	57,7	2,6	0,3	0,3	100,0	391
Centre-Nord	33,7	66,1	0,2	40,0	59,1	,7	0,0	0,2	100,0	561
Centre-Ouest	52,4	47,4	0,2	45,8	48,7	4,6	0,7	0,2	100,0	442
Centre-Sud	49,9	47,8	2,3	36,7	58,4	2,5	0,3	2,1	100,0	296
Est	43,7	56,3	0,0	28,9	66,5	4,5	0,1	0,0	100,0	785
Hauts Basins	50,4	49,6	0,0	48,9	47,8	2,8	0,2	0,3	100,0	581
Nord	62,2	37,4	0,4	45,8	52,2	1,6	0,0	0,4	100,0	549
Plateau Central	33,5	65,9	0,6	29,2	69,4	1,1	0,2	0,0	100,0	300
Sahel	67,3	32,2	0,5	62,7	26,0	8,5	2,6	0,2	100,0	481
Sud-Ouest	41,1	58,4	0,5	52,3	47,1	,7	0,0	0,0	100,0	205
<b>Groupe d'âge</b>										
15-19	51,8	46,8	1,4	45,3	49,6	4,6	0,6	0,0	100,0	315
20-24	46,9	52,9	0,2	42,2	53,7	2,9	0,9	0,2	100,0	1 119
25-29	46,2	53,3	0,5	41,1	53,2	4,8	0,5	0,3	100,0	1 574
30-34	45,0	54,7	0,3	39,9	53,5	4,5	0,9	1,2	100,0	1 271

Caractéristiques	Nombre de visites prénatales			Nombre de mois de grossesse à la 1ère CPN					Total	Effectif de femmes
	Moins de 4	4 ou+	NSP	<4	4-5	6-7	8+	NSP		
35-39	50,3	49,3	0,4	39,2	57,7	2,5	0,4	0,3	100,0	1 003
40-44	46,2	52,8	1,0	40,7	55,1	2,4	1,2	0,7	100,0	512
45-49	49,4	49,6	1,0	51,1	46,1	1,2	0,5	1,1	100,0	169
<b>Plus niveau d'instruction</b>										
Aucun	49,6	49,9	0,5	43,2	53,4	2,6	0,4	0,3	100,0	4 817
Primaire	42,2	57,4	0,4	35,1	57,9	4,5	1,3	1,3	100,0	650
Secondaire ou +	30,2	69,5	0,3	29,6	53,0	12,9	2,9	1,6	100,0	494
NSP	46,9	53,1	0,0	38,3	61,7	0,0	0,0	0,0	100,0	3
<b>Quintile de bien-être économique</b>										
Très Pauvres	53,1	46,5	0,4	48,6	48,6	2,4	0,1	0,3	100,0	1 236
Pauvres	46,8	52,9	0,3	41,8	55,6	2,2	0,2	0,2	100,0	1 320
Moyens	53,0	46,3	0,7	43,1	52,6	3,1	0,6	0,6	100,0	1 294
Riches	44,4	55,1	0,5	39,2	57,1	2,9	0,8	0,1	100,0	1 196
Très Riches	35,1	64,5	0,4	30,4	56,3	9,3	2,2	1,8	100,0	916

Pour être efficaces, les soins prénatals doivent être effectués à un stade précoce de la grossesse et, surtout, ils doivent se poursuivre avec une certaine régularité jusqu'à l'accouchement. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande, au moins, quatre visites prénatales, à intervalles réguliers tout au long de la grossesse, la première devant avoir lieu à moins de quatre mois de grossesse. Le Tableau 4.2 présente les données sur le nombre de visites prénatales effectuées au cours de la dernière grossesse ayant eu lieu au cours des cinq ans ayant précédé la date de l'enquête et le stade de la grossesse à la première visite quel que soit le prestataire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Près de cinq mères sur dix (47,2%) sont allées en consultation prénatale moins de quatre fois durant la grossesse. Un peu plus de la moitié (52,4%) des mères sont allées au moins quatre fois et ont une attitude en accord avec les recommandations de l'OMS. L'analyse selon la région de résidence, le quintile de bien-être économique et le niveau d'instruction montre des résultats plus ou moins attendus. C'est dans les régions du Sahel et du nord (32,2% et 37,4%) que la proportion des femmes ayant fait au moins quatre visites prénatales est très faible. Les mères des ménages très riches (64,5%) et riches (55,1%) sont plus susceptibles que les autres mères d'aller en consultations prénatales au moins quatre fois.

Le Tableau 4.2 fournit également des informations sur le moment choisi par les femmes pour effectuer la première visite prénatale. Dans l'ensemble, 41,2% des femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq dernières années ont eu leur première visite prénatale pendant le premier trimestre de leur dernière grossesse, c'est-à-dire à moins de quatre mois de grossesse. Les femmes, dans leur majorité (53,9%), ont effectué leur première visite prénatale au cours du 4<sup>e</sup> ou du 5<sup>e</sup> mois de la grossesse. Dans 4,4 % des cas, la première visite n'a eu lieu qu'à partir de 6 mois de grossesse compromettant ainsi le nombre et l'espacement régulier des visites prénatales préconisées par l'OMS. En milieu rural, la première consultation s'effectue à un stade de grossesse plus précoce (42,8%) comparativement au milieu urbain (33,3%). Les régions de l'Est et du Plateau Central sont celles où la proportion de la première visite effectuée au premier trimestre de la grossesse est la plus faible (29%). Aussi, dans ces deux régions, plus de six femmes sur dix ont effectué leur première visite prénatale à partir de 4-5 mois de grossesse.

**Tableau 4.3 : proportion (%) de femmes ayant bénéficié d'examens prénatals selon certaines caractéristiques sociodémographiques parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente des 5 dernières années**

Caractéristiques	Pourcentage des femmes enceintes qui ont :			Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals par un prestataire qualifié
	Donné un échantillon de sang	Pris la tension	Donné un échantillon d'urine	
<b>Ensemble</b>	87,8	93,4	83,3	5 963
<b>Milieu de résidence</b>				
Urbain	95	98,4	94,7	1 011
Rural	86,4	92,4	81,1	4 952
<b>Région de résidence</b>				
Boucle du Mouhoun	86,9	93,8	88,8	620
Cascades	98,8	97,9	80,2	214
Centre	98,9	99,7	98,4	537
Centre-Est	96,3	97,6	95,9	391
Centre-Nord	83,7	87,8	85,5	561
Centre-Ouest	74	91,9	84,4	442
Centre-Sud	96,8	96,4	83,3	296
Est	82,7	92	72,7	785
Hauts Basins	85,8	94,7	92,5	581
Nord	95,6	98,1	93,1	549
Plateau Central	94	98,7	87,5	300
Sahel	76	79,6	41	481
Sud-Ouest	92,6	95,2	92,7	205
<b>Groupe d'âge</b>				
15-19	88,7	91,1	83,2	315
20-24	89,5	93,5	81,9	1 119
25-29	86,6	93,1	83,1	1 574
30-34	89,3	94,2	86,1	1 271
35-39	86,9	94	82,8	1 003
40-44	87,4	93,3	82,2	512
45-49	81,2	89,3	79,6	169
<b>Niveau d'instruction</b>				
Aucun	86,9	92,5	81,6	4 817
Primaire	91,6	96,7	89,2	650
Secondaire ou +	91,9	98,1	92,5	494
NSP	100	100	100	3
<b>Quintile de bien-être économique</b>				
Très Pauvres	83,4	88,9	76	1236
Pauvres	85,6	91,5	80,7	1 320
Moyens	87,2	94	83,4	1 294
Riches	90,6	96,2	86,7	1 196
Très Riches	94,9	98,4	93,7	916



La couverture des services essentiels que les femmes enceintes sont censées recevoir pendant les consultations prénatales sont présentées dans les tableaux 4.3 et 4.4 selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Le tableau 4.3 montre que, parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des cinq années précédant l'enquête, 87,8% ont déclaré qu'un échantillon de sang a été prélevé lors des visites prénatales, 93,4% que leur pression artérielle a été vérifiée et 83,3% qu'un échantillon d'urine a été pris. Les plus faibles proportions de femmes à qui l'on a prélevé un échantillon de sang s'observe dans les régions du Centre-Ouest et du Sahel (respectivement 74% et 76%). La région du Sahel enregistre la plus faible proportion de prise de tension artérielle (79,6%) et de prélèvement d'urine (41,0%).

### **Vaccination antitétanique**

**Tableau 4.4 : Proportion (%) de femmes de 15-49 ans avec une naissance vivante au cours des 2 ans protégées contre le tétanos néonatal**

Caractéristiques	% de femmes qui ont reçu au moins 2 doses durant la dernière grossesse	% de femmes qui n'ont pas reçu 2 doses ou plus durant la dernière grossesse mais ont reçu :				% Protégées contre le tétanos néonatal	Effectif de femmes avec une naissance vivante au cours des 2 ans
		2 doses, les 3 dernières années	3 doses, les 5 dernières années	4 doses, les 10 dernières années	5 ou plus, au cours de la durée de vie		
<b>Ensemble</b>	63,3	15,9	0,7	1,1	0,1	81,2	6 580
<b>Milieu de résidence</b>							
Urbain	58,5	17,4	0,4	1,6	0,3	78,2	1 085
Rural	64,3	15,7	0,8	1,0	0,1	81,8	5 494
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	63,0	18,9	1,5	1,8	0,0	85,3	652
Cascades	71,0	12,4	1,6	0,0	0,0	85,0	220
Centre	61,1	12,6	0,4	1,4	0,0	75,6	579
Centre-Est	63,9	15,3	1,3	4,0	0,8	85,5	490
Centre-Nord	55,1	13,0	0,5	1,2	0,1	69,9	629
Centre-Ouest	79,6	7,3	0,0	0,0	0,0	86,9	537
Centre-Sud	84,8	4,1	0,0	0,1	0,0	89,0	313
Est	56,7	19,3	0,7	0,9	0,0	77,6	879
Hauts Basins	60,2	21,7	0,5	0,7	0,2	83,3	609
Nord	58,0	29,1	1,2	1,2	0,0	89,5	572
Plateau Central	80,7	11,9	0,2	0,3	0,0	93,2	310
Sahel	52,6	12,7	0,2	0,2	0,0	65,8	572
Sud-Ouest	67,2	17,8	1,5	2,0	0,1	88,6	219
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	63,1	16,3	0,7	1,1	0,1	81,2	5 350
Primaire	62,7	16,5	1,0	0,8	0,1	81,2	697
Secondaire ou +	67,1	11,8	0,5	1,7	0,0	81,2	530
NSP	14,8	0,0	0,0	0,0	0,0	14,8	3
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	59,8	16,0	0,6	1,7	0,2	78,4	1 429
Pauvres	63,0	16,0	0,9	0,8	0,1	80,7	1 485
Moyens	67,9	15,0	0,5	0,5	0,1	84,0	1 424
Riches	65,2	16,1	0,9	0,8	0,0	83,1	1 265
Très Riches	60,0	16,9	0,5	2,0	0,2	79,6	977

Les résultats du tableau 4.4 indiquent que 63,3% des femmes ont reçu au moins deux doses de vaccin antitétanique au cours de leur dernière grossesse. Dans 81,2% des cas, la dernière naissance a été protégée contre le tétanos néonatal, soit du fait des vaccinations reçues au cours de cette grossesse, soit du fait de vaccinations reçues avant cette grossesse. Les résultats selon la région de résidence font apparaître des disparités. Le Centre-Nord et le Sahel enregistrent les plus faibles proportions de femmes ayant reçu au moins deux doses de vaccin antitétanique durant la dernière grossesse (respectivement, 55,1% et 52,6%). Egalement, c'est dans ces régions que la couverture vaccinale contre le tétanos néonatal est faible (respectivement 69,9% et 65,8%). Les résultats selon le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique ne font pas apparaître d'écarts importants.

### **Assistance à l'accouchement**

A peu près les trois-quarts de tous les décès maternels surviennent à cause de raisons obstétriques<sup>13</sup>. L'intervention la plus critique pour la maternité sans risque est de veiller à ce qu'un intervenant compétent en matière de santé et en matière d'accouchement soit présent à chaque naissance et que le transport soit disponible pour l'acheminement vers un établissement de référence en vue de soins obstétricaux en cas d'urgence. L'indicateur de l'intervenant qualifié à l'accouchement sert à suivre les progrès vers l'Objectif 5 du Millénaire pour le développement, à savoir améliorer la santé maternelle.

L'enquête Module Démographie et Santé comporte un certain nombre de questions en vue d'évaluer la proportion d'accouchements assistés par un intervenant qualifié. L'*intervenant qualifié* comprend le médecin, l'infirmière, la sage-femme, l'accoucheuse auxiliaire, la matrone/accoucheuse formée.

---

<sup>13</sup> Say, L et al. 2014. *Global causes of maternal death: a WHO systematic analysis*. The Lancet Global Health 2(6): e323-33. DOI: 10.1016/S2214-109X(14)70227-X

**Tableau 4.5: Répartition (%) des naissances survenues au cours des 5 dernières années par type d'assistance durant l'accouchement et % de naissances par césarienne selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

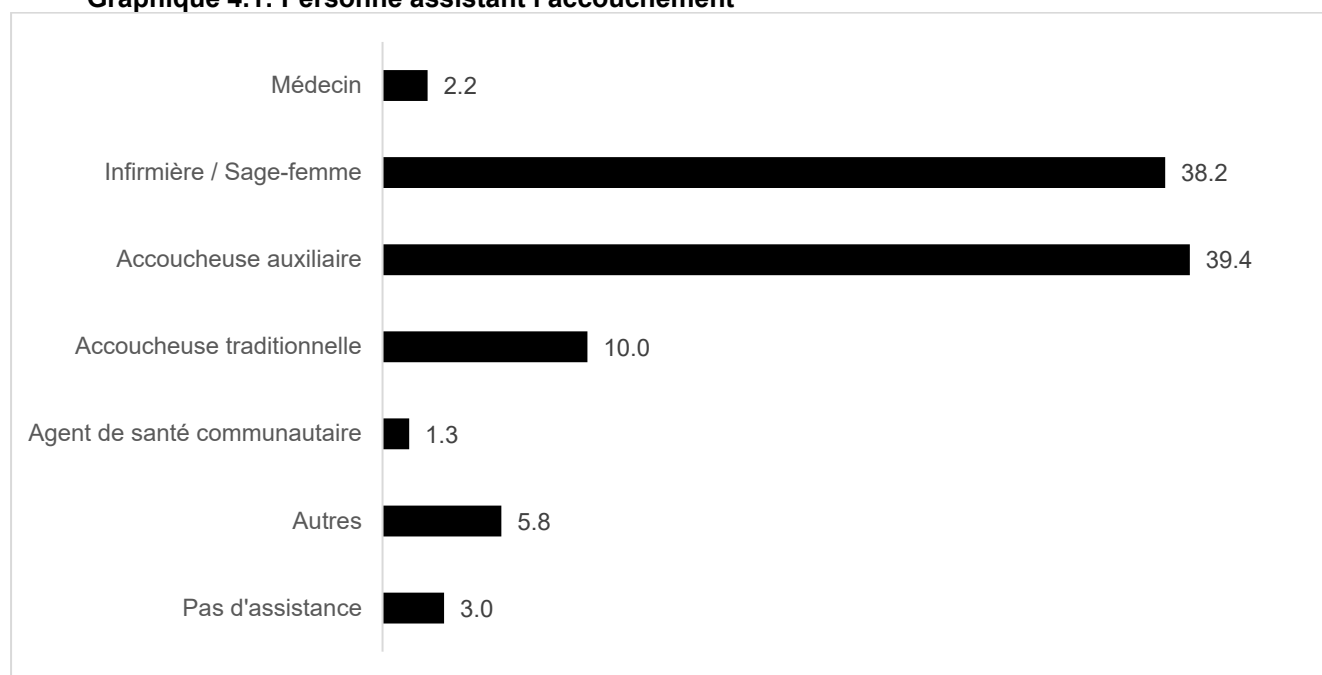
Caractéristique	Personne ayant assisté l'accouchement									Total	% dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié	Accouchement dans une formation sanitaire	Accouchement par césarienne	Effectif de naissances
	Médecin	Infirmier/Infirmière	Sage-femme/maïeuticienne	Accoucheuse auxiliaire	Accoucheuse traditionnelle/Formée	Agent de santé communautaire	Guérisseur traditionnel	Amis, parent/autres	Personne/Manquant					
<b>Ensemble</b>	2,2	8,9	29,3	39,4	10,0	1,3	0,0	5,8	3,0	100,0	79,8	82,2	3,7	9 563
<b>Milieu de résidence</b>														
Urbain	8,1	7,8	50,3	28,8	2,7	0,1	0,0	1,0	1,2	100,0	95,0	96,6	10,7	1 364
Rural	1,2	9,1	25,8	41,2	11,3	1,5	0,0	6,6	3,3	100,0	77,2	79,8	2,6	8 199
<b>Région de résidence</b>														
Boucle du Mouhoun	0,6	16,1	11,3	53,0	4,1	4,8	0,0	6,5	3,5	100,0	81,1	80,1	3,4	998
Cascades	0,9	5,3	12,7	61,2	4,7	0,9	0,4	11,0	3,0	100,0	80,0	83,6	1,4	334
Centre	11,0	12,6	54,0	20,2	1,0	0,0	0,0	0,1	1,1	100,0	97,8	97,8	13,2	714
Centre-Est	4,5	0,4	13,0	65,4	14,4	0,0	0,0	1,1	1,2	100,0	83,3	96,4	2,8	692
Centre-Nord	3,0	3,1	33,0	37,1	19,9	0,5	0,0	2,0	1,4	100,0	76,2	76,2	3,9	931
Centre-Ouest	0,2	12,1	30,9	31,2	14,2	2,2	0,0	7,1	2,2	100,0	74,4	83,0	2,8	743
Centre-Sud	2,8	16,1	27,3	51,8	1,8	0,0	0,0	0,0	0,2	100,0	98,0	98,0	1,9	440
Est	0,7	4,4	13,3	52,3	16,1	0,9	0,0	7,1	5,1	100,0	70,8	75,4	4,0	1 384
Hauts Basins	1,6	4,5	55,7	22,9	8,3	0,7	0,0	4,2	2,0	100,0	84,8	85,1	4,5	879
Nord	1,1	1,0	51,6	37,0	1,9	1,5	0,0	2,4	3,6	100,0	90,6	90,6	2,2	817
Plateau Central	1,5	25,5	35,2	31,6	1,9	1,4	0,4	0,7	1,9	100,0	93,7	94,2	3,6	403
Sahel	0,9	15,9	18,9	15,3	17,5	2,0	0,0	23,3	6,2	100,0	51,0	51,6	,9	921
Sud-Ouest	0,6	10,4	32,5	44,5	5,6	0,4	0,0	1,0	5,0	100,0	88,0	87,8	1,8	307
<b>Groupe d'âge</b>														
15-19	1,6	9,3	37,6	34,4	9,1	0,5	0,0	5,5	2,1	100,0	82,8	85,4	3,7	386
20-24	1,6	9,9	29,3	39,1	10,2	1,2	0,0	5,8	2,9	100,0	79,9	84,3	3,6	1 801
25-29	2,2	7,6	30,7	40,0	9,9	1,1	0,0	6,4	2,1	100,0	80,6	83,0	4,0	2 659

Caractéristique	Personne ayant assisté l'accouchement									Total	% dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié	Accouchement dans une formation sanitaire	Accouchement par césarienne	Effectif de naissances
	Médecin	Infirmier/Infirmière	Sage-femme/maïeuticienne	Accoucheuse auxiliaire	Accoucheuse traditionnelle/Formé	Agent de santé communautaire	Guérisseur traditionnel	Amis, parent/autres	Personne/Manquant					
30-34	2,7	9,8	27,0	40,7	8,6	1,3	0,1	5,9	4,1	100,0	80,1	82,1	3,9	2 141
35-39	2,8	8,3	28,5	40,1	10,6	1,9	0,0	4,9	2,8	100,0	79,6	81,6	3,5	1 574
40-44	1,9	10,6	29,2	34,0	12,0	1,2	0,0	6,9	4,1	100,0	75,8	76,1	3,5	748
45-49	0,4	5,9	25,2	43,5	15,1	2,4	0,0	3,0	4,4	100,0	75,0	75,5	3,5	254
<b>Niveau d'instruction</b>														
Aucun	1,4	8,8	27,2	40,2	11,2	1,4	0,0	6,6	3,2	100,0	77,6	80,0	2,8	7 989
Primaire	3,4	9,7	37,4	37,3	4,6	1,7	0,0	3,2	2,6	100,0	87,8	90,4	5,9	936
Secondaire ou +	10,9	8,1	43,2	32,6	3,7	0,1	0,0	0,3	1,1	100,0	94,7	96,9	12,1	635
NSP	0,0	46,9	53,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0	0,0	3
<b>Quintile de bien-être économique</b>														
Très Pauvres	0,7	9,1	20,4	37,3	15,8	2,1	0,0	10,3	4,3	100,0	67,5	69,2	1,9	2 221
Pauvres	1,1	7,5	23,0	46,1	11,7	1,2	0,0	5,7	3,7	100,0	77,7	81,2	2,8	2 209
Moyens	1,7	10,0	29,2	40,6	9,6	1,3	0,1	4,7	2,7	100,0	81,6	84,9	3,1	2 088
Riches	1,5	7,9	35,4	40,2	7,0	1,0	0,1	4,5	2,4	100,0	85,0	87,4	3,1	1 808
Très Riches	8,7	10,4	47,5	28,0	1,9	0,7	0,0	1,7	1,0	100,0	94,7	94,8	10,7	1 237

Le Tableau 4.5 présente la répartition en pourcentage des femmes âgées de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années précédant l'enquête par type d'assistance durant l'accouchement et le pourcentage des naissances par césarienne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques. Les résultats montrent que, près de 80% des accouchements ayant eu lieu au cours des cinq années précédant l'enquête ont été assistés par un personnel qualifié. Ce pourcentage varie d'un minimum de 51% dans la région du Sahel à un maximum de 98,0% dans la région du Centre-Sud. Plus une femme est instruite, plus elle est susceptible d'accoucher avec l'assistance d'un intervenant qualifié.

Plus d'un accouchement sur trois (39,4%) au cours des cinq années précédant l'enquête ont été effectués avec l'assistance d'une accoucheuse auxiliaire. Des sages-femmes ont assisté lors de l'accouchement 29,3% des femmes et les infirmières, 8,9% des femmes lors de l'accouchement. Très peu de femmes ont accouché avec l'assistance d'un médecin (2,2%). Les résultats selon la région de résidence et le quintile de bien-être économique montrent qu'un pourcentage non négligeable de femmes a accouché sans l'aide d'un prestataire formé : 11% des femmes dans la région des Cascades ,23,3% des femmes dans le Sahel et 10 ,3% des femmes vivant dans les ménages très pauvres ont accouché avec l'assistance des amis/parents.

**Graphique 4.1: Personne assistant l'accouchement**



Le Tableau 4.5 affiche également des informations relatives aux femmes ayant accouché par césarienne. Dans l'ensemble, 3,7% des femmes ayant accouché au cours des cinq dernières années ont subi une césarienne. Le recours à ce type d'intervention est remarqué en milieu urbain (10,7%) et dans la région du Centre (13,2%) qui est majoritairement urbaine. On note également que le pourcentage d'accouchements par césarienne est élevé parmi les femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus (12,1%) et parmi celles vivant dans un ménage très riche (10,7%).

## **Lieu d'accouchement**

L'accroissement de la proportion des naissances au niveau des structures sanitaires est un important facteur dans la réduction des risques pour la santé à la fois de la mère et du bébé. Des soins médicaux et des conditions d'hygiène appropriés durant l'accouchement peuvent réduire les risques de complications et d'infections qui peuvent entraîner la morbidité et la mortalité de la mère ou du bébé. Les résultats du tableau 4.5 montrent également que, près de 82% des naissances au Burkina Faso ont eu lieu dans une formation sanitaire. Les femmes des groupes d'âge de 15-19 ans (85,4%) sont les plus susceptibles d'accoucher dans un établissement de santé. Les femmes vivant en milieu urbain sont plus nombreuses à accoucher dans une structure de santé que les femmes vivant en milieu rural (96,6% contre 79,8%). La proportion d'accouchements en institution varie d'un minimum de 51,6% au Sahel à un maximum de 98% au Centre-Sud. Les femmes ayant des niveaux d'instruction plus élevés sont plus susceptibles d'accoucher dans une structure sanitaire que les femmes sans aucun niveau d'instruction. La proportion des naissances survenues dans une structure de santé s'accroît régulièrement avec le quintile de bien-être économique, passant de 69,2% dans le quintile "très pauvre" à 94,8% dans le quintile "très riche".

## **4.2- Soins postnatals**

---

### ***Examens de santé post-natals***

Le moment de la naissance et celui immédiatement après, représentent une période très propice des interventions visant à sauver à la fois la mère et le nouveau-né. Partout dans le monde, environ 3 millions de nouveau-nés meurent chaque année dans le premier mois de vie <sup>14</sup> et la majorité de ces décès se produisent un jour ou deux après l'accouchement <sup>15</sup>, moment où survient également la majorité des décès maternels <sup>16</sup>.

Malgré l'importance des premiers jours suivant la naissance, les programmes d'enquêtes auprès des ménages à grande échelle, représentatifs au niveau national, n'ont pas systématiquement inclus les questions relatives à la période post-natale et aux examens reçus par la mère et le nouveau-né.

Les Programmes de maternité sans risque ont récemment renforcé l'accent sur l'importance des soins post-natals, recommandant que toutes les femmes et les nouveau-nés subissent un examen de santé dans les deux jours suivant l'accouchement. Pour évaluer l'ampleur de l'utilisation des soins post-natals, on a demandé aux femmes si elles et leur nouveau-né ont eu un examen de santé après l'accouchement, le moment du premier examen, le type de prestataire de soins de santé pour la dernière naissance de la femme au cours des deux années précédant l'enquête.

Le Tableau 4.6 montre le pourcentage de nouveau-nés au cours des deux dernières années et ayant fait l'objet d'examen de santé et de consultations post-natals par des prestataires de la santé après la naissance. Veuillez noter que les *contrôles de santé après la naissance* dans la structure ou à domicile

---

<sup>14</sup> UN Interagency Group for Child Mortality Estimation, 2013. Levels and Trends in Child Mortality: Report 2013

<sup>15</sup> Lawn JE, Cousens S, Zupan J. *4 million neonatal deaths: When? Where? Why?* Lancet 2005; 365:891–900.

<sup>16</sup> WHO, UNICEF, UNFPA, The World Bank. *Trends in Maternal Mortality: 1990-2010*. World Health Organization 2012.

se réfèrent à des contrôles effectués par des prestataires de santé quel que soit le moment (colonne 1), alors que les *visites de soins post-natals* se réfèrent à une visite distincte pour contrôler l'état de santé du nouveau-né et fournir des services de soins préventifs et ne comprennent donc pas les *examens de santé après la naissance* dans la structure ou à domicile. L'indicateur des *contrôles de santé post-natals* comprend n'importe quel examen de santé après la naissance subi dans l'établissement de santé et à domicile (colonne 1), quel que soit le moment, ainsi que des visites de soins post-natals au cours des deux jours suivant l'accouchement (colonnes 2, 3 et 4).

**Tableau 4.6: Répartition (%) des dernières naissances des femmes de 15-49 survenues les deux dernières années qui ont reçu une consultation postnatale d'un prestataire de santé, selon le moment de la consultation et certaines caractéristiques**

Caractéristiques	Consultation postnatale suivant la naissance dans un centre de santé ou à la maison [a]	Consultation postnatale pour le nouveau-né [b]								Consultation postnatale pour le nouveau-né dans les 2 premiers jours après la naissance [c]	Effectif d'enfants derniers-nés au cours des 2 ans
		Même jour	1 jour suivant la naissance	2 jours suivant la naissance	3-6 jours suivant la naissance	Après la 1ère semaine suivant la naissance	Aucune visite postnatale	NSP /ND	Total		
<b>Ensemble</b>	<b>69,4</b>	<b>28,6</b>	<b>4,8</b>	<b>2,9</b>	<b>8,9</b>	<b>21,8</b>	<b>32,3</b>	<b>0,7</b>	<b>100,0</b>	<b>33,4</b>	<b>3 428</b>
<b>Milieu de résidence</b>											
Urbain	61,5	23,5	4,2	2,3	7,5	20,7	40,1	1,7	100,0	27,7	517
Rural	70,8	29,5	4,9	3,0	9,1	22,0	31,0	0,5	100,0	34,5	2 911
<b>Région de résidence</b>											
Boucle du Mouhoun	79,2	47,6	5,0	2,2	3,9	18,2	21,4	1,7	100,0	52,6	393
Cascades	60,4	1,2	0,0	1,6	10,7	47,0	39,6	0,0	100,0	1,2	101
Centre	61,6	19,0	3,0	3,7	6,8	23,8	40,9	2,8	100,0	21,9	272
Centre-Est	96,8	56,4	18,1	0,9	9,4	11,0	3,2	1,1	100,0	74,5	222
Centre-Nord	69,3	21,3	2,3	1,8	16,0	20,1	38,5	0,0	100,0	23,6	342
Centre-Ouest	63,0	43,4	9,8	0,9	2,5	4,2	38,7	0,6	100,0	53,1	222
Centre-Sud	64,3	11,6	1,2	9,8	21,0	20,7	35,7	0,0	100,0	12,8	159
Est	78,3	39,3	7,0	6,2	5,1	18,4	23,5	0,5	100,0	46,2	472
Hauts Basins	66,8	41,1	5,2	0,8	7,0	10,8	35,1	0,0	100,0	46,3	321
Nord	80,5	3,3	3,1	4,5	21,2	48,4	19,5	0,0	100,0	6,4	326
Plateau Central	76,3	16,0	2,5	3,2	14,3	39,4	24,1	0,5	100,0	18,5	148
Sahel	43,1	18,3	0,0	0,0	0,9	22,2	58,4	0,2	100,0	18,3	341
Sud-Ouest	36,4	11,9	2,6	1,8	4,7	13,7	64,2	1,1	100,0	14,5	108
<b>Age de la mère à la naissance de l'enfant</b>											
Moins de	69,8	27,5	5,1	2,1	9,0	23,9	32,0	0,4	100,0	32,6	445
20-34	70,2	29,9	4,9	3,0	8,6	21,6	31,4	0,6	100,0	34,8	2 369
35-49	66,1	24,3	4,4	3,3	9,8	21,0	36,2	1,0	100,0	28,7	614
<b>Lieu accouchement</b>											



Caractéristiques	Consultation postnatale suivant la naissance dans un centre de santé ou à la maison [a]	Consultation postnatale pour le nouveau-né [b]								Consultation postnatale pour le nouveau-né dans les 2 premiers jours après la naissance [c]	Effectif d'enfants derniers-nés au cours des 2 ans
		Même jour	1 jour suivant la naissance	2 jours suivant la naissance	3-6 jours suivant la naissance	Après la 1ère semaine suivant la naissance	Aucune visite postnatale	NSP /ND	Total		
Maison	58,5	8,4	4,6	2,3	7,5	25,8	51,0	0,6	100,0	12,9	486
Centre de santé	71,4	32,0	4,9	3,0	9,1	21,2	29,1	0,7	100,0	36,9	2 916
Public	71,3	32,0	4,9	3,0	9,1	21,1	29,2	0,7	100,0	36,9	2 870
Privé	78,2	35,8	4,8	1,9	7,6	26,8	23,3	0,0	100,0	40,5	46
Autre/NSP/ND	64,4	31,2	0,0	0,0	11,2	20,1	35,6	1,9	100,0	31,2	17
<b>Niveau d'instruction</b>											
Aucun	69,5	28,3	5,0	2,9	8,8	22,2	32,2	0,6	100,0	33,2	2 784
Primaire	71,1	30,8	3,8	2,1	8,6	23,5	30,5	0,8	100,0	34,6	371
Secondaire ou +	66,8	29,3	4,9	3,9	9,3	15,9	35,7	0,9	100,0	34,2	273
NSP	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	
<b>Quintile de bien-être économique</b>											
Très Pauvres	66,3	27,1	6,4	2,8	8,5	18,6	36,1	0,4	100,0	33,6	777
Pauvres	70,3	30,1	4,3	3,8	9,3	20,2	31,6	0,7	100,0	34,4	780
Moyens	73,4	31,0	3,8	3,2	9,8	23,7	28,0	0,4	100,0	34,8	749
Riches	70,5	25,7	5,5	1,3	9,7	26,7	30,8	0,4	100,0	31,1	637
Très Riches	65,5	28,7	3,9	3,2	6,1	20,1	36,1	1,9	100,0	32,6	485

[a] Contrôles de santé par tout prestataire de santé après les naissances en établissement (avant la sortie de l'établissement) ou après les naissances à domicile (avant le départ du prestataire de la maison).

[b] Les visites de soins postnatals (PNC) font référence à une visite distincte par tout prestataire de santé pour vérifier la santé du nouveau-né et fournir des services de soins préventifs.

Les visites postnatals n'incluent pas les contrôles de santé après la naissance en établissement ou à domicile (voir note a ci-dessus).

[c] Les bilans de santé postnatals comprennent tout bilan de santé effectué dans l'établissement de santé ou à domicile après l'accouchement (voir note a ci-dessus), ainsi que les visites postnatals (voir note b ci-dessus) dans les deux jours suivant l'accouchement.

Dans l'ensemble, 69,4% des nouveau-nés bénéficient d'un examen de santé après la naissance dans un établissement de santé ou à domicile. En ce qui concerne les visites de soins postnatals, celles-ci se produisent principalement soit le jour de l'accouchement ou le premier jour après l'accouchement (28,6% et 4,8%, respectivement). En conséquence, un total de 33,4% de tous les nouveau-nés bénéficient d'un examen de santé postnatal. Ce pourcentage varie d'un minimum de 1,2% dans la région des Cascades à un maximum de 74,5% au Centre-Est. Les nouveau-nés vivant en milieu rural bénéficient plus d'un examen de santé, à la fois après la naissance et au total, y compris les visites de soins de santé post-natals (respectivement, 70,8% et 34,5%) que leurs homologues vivant en milieu urbain (respectivement 61,5% et 27,7%). Il existe une corrélation très claire à la fois avec l'éducation et le bien-être économique des ménages, avec le pourcentage d'examens de santé post-natals des nouveau-nés en progression avec l'éducation et le bien-être économique.

Les examens de santé après la naissance s'effectuent principalement suite aux accouchements dans les établissements de santé (71,3% pour le public, 78,2% pour le privé), alors que pour les nouveau-nés dont l'accouchement s'est fait à la maison, le chiffre est très faible (58,5%). Il est à noter que les nouveau-nés issus de femmes âgées de 35 à 49 ans ont le taux le plus faible de visites de soins postnatals (66,1%).

Les Tableaux 4.7 et 4.8 présentent les informations recueillies sur les examens de santé post-natales et les visites de la mère et sont semblables aux Tableaux 4.5 et 4.6 qui ont présenté les données recueillies pour les nouveau-nés.

**Tableau 4.7: Répartition (%) des femmes de 15-49 qui ont reçu une consultation postnatale d'un prestataire de santé après la dernière naissance survenues les deux dernières années, selon le moment de la consultation et certaines caractéristiques**

Caractéristiques	Consultation postnatale suivant la naissance dans un centre de santé ou à la maison [a]	Consultation postnatale pour la mère [b]								Consultation postnatale pour la mère dans les 2 premiers jours suivant la naissance [c]	Effectif de femmes qui ont donné naissance au cours des 2 ans
		Même jour	1 jour suivant la naissance	2 jours suivant la naissance	3-6 jours suivant la naissance	Après la 1ère semaine suivant la naissance	Aucune visite postnatale	NSP /ND	Total		
<b>Ensemble</b>	87,3	66,2	7,9	1,7	2,1	4,3	16,5	1,3	100,0	74,1	3 428
<b>Milieu de résidence</b>											
Urbain	92,0	69,7	9,0	0,9	1,0	7,0	9,1	3,2	100,0	78,7	517
Rural	86,5	65,5	7,7	1,8	2,3	3,8	17,8	1,0	100,0	73,3	2 911
<b>Région de résidence</b>											
Boucle du Mouhoun	86,7	56,4	8,9	1,0	3,9	8,1	18,7	3,1	100,0	65,3	393
Cascades	99,0	70,3	23,7	1,3	2,9	0,7	1,2	0,0	100,0	94,0	101
Centre	90,3	67,1	7,5	1,6	1,0	8,1	10,0	4,6	100,0	74,7	272
Centre-Est	99,3	70,7	23,5	2,5	1,8	0,2	0,7	0,6	100,0	94,2	222
Centre-Nord	88,5	65,6	3,7	0,7	2,6	0,7	25,1	1,5	100,0	69,3	342
Centre-Ouest	86,5	68,4	9,0	3,3	2,1	1,2	16,0	0,0	100,0	77,4	222
Centre-Sud	97,1	89,4	5,4	0,3	0,3	1,7	2,9	0,0	100,0	94,8	159
Est	83,5	57,9	8,2	2,1	2,6	8,4	18,8	1,9	100,0	66,1	472
Hauts Basins	95,9	80,0	4,9	0,7	3,8	3,3	7,3	0,0	100,0	84,9	321
Nord	95,5	71,6	8,7	4,2	2,1	6,6	6,8	0,0	100,0	80,3	326
Plateau Central	86,3	77,7	3,6	0,3	0,8	0,0	15,3	2,3	100,0	81,3	148
Sahel	61,8	48,5	1,8	1,1	0,1	3,2	45,1	0,2	100,0	50,2	341
Sud-Ouest	79,5	67,2	4,3	1,2	1,1	0,8	24,6	0,8	100,0	71,5	108
<b>Age de la mère à la naissance de l'enfant</b>											
Moins de 20	84,8	67,4	7,1	2,1	1,3	2,8	17,9	1,4	100,0	74,5	445
20-34	88,0	67,0	7,9	1,5	2,4	4,0	15,8	1,3	100,0	74,9	2 369
35-49	86,7	61,9	8,5	1,8	1,5	6,5	18,2	1,5	100,0	70,5	614
<b>Lieu accouchement</b>											

Caractéristiques	Consultation postnatale suivant la naissance dans un centre de santé ou à la maison [a]	Consultation postnatale pour la mère [b]								Consultation postnatale pour la mère dans les 2 premiers jours suivant la naissance [c]	Effectif de femmes qui ont donné naissance au cours des 2 ans
		Même jour	1 jour suivant la naissance	2 jours suivant la naissance	3-6 jours suivant la naissance	Après la 1ère semaine suivant la naissance	Aucune visite postnatale	NSP /ND	Total		
Maison	53,3	12,8	5,0	2,4	4,9	5,9	68,5	0,6	100,0	17,8	486
Centre de santé	93,3	75,3	8,4	1,6	1,7	3,9	7,6	1,5	100,0	83,8	2 916
Public	93,2	75,5	8,3	1,6	1,7	3,8	7,6	1,4	100,0	83,8	2 870
Privé	97,0	63,5	15,7	1,9	0,0	10,3	4,5	4,1	100,0	79,2	46
Autre/NSP/ND	74,7	49,8	0,0	0,0	0,0	14,9	33,5	1,9	100,0	49,8	17
<b>Type d'accouchement</b>											
Voie basse	87,0	65,3	8,1	1,7	2,2	4,4	17,0	1,3	100,0	73,4	3 276
Césarienne	95,1	84,8	4,1	0,0	0,2	1,5	6,7	2,7	100,0	88,9	152
<b>Niveau d'instruction</b>											
Aucun	86,3	64,6	7,7	1,7	2,5	4,2	18,1	1,1	100,0	72,3	2 784
Primaire	92,5	74,9	9,3	1,4	0,1	3,7	8,3	2,3	100,0	84,2	371
Secondaire ou +	91,3	70,0	8,3	1,6	1,3	5,3	11,2	2,2	100,0	78,3	273
NSP	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	
<b>Quintile de bien-être économique</b>											
Très Pauvres	80,2	55,5	7,3	1,7	3,4	4,3	27,5	0,2	100,0	62,9	777
Pauvres	86,9	66,8	7,0	1,7	1,9	4,7	17,5	0,4	100,0	73,8	780
Moyens	89,4	68,3	7,4	2,6	2,4	4,6	12,7	2,0	100,0	75,7	749
Riches	90,0	71,0	9,2	1,0	1,9	2,4	12,3	2,3	100,0	80,2	637
Très Riches	92,8	72,4	9,5	1,0	0,5	5,5	8,8	2,2	100,0	81,9	485

[a] Contrôles de santé par tout prestataire de santé après les naissances en établissement (avant la sortie de l'établissement) ou après les naissances à domicile (avant le départ du prestataire de la maison).

[b] Les visites de soins postnatals (PNC) font référence à une visite séparée par tout prestataire de santé pour vérifier la santé de la mère et fournir des services de soins préventifs. Les visites PNC n'incluent pas les contrôles de santé après la naissance en établissement ou à domicile (voir note a ci-dessus).

[c] Les bilans de santé postnatals comprennent tout bilan de santé effectué dans l'établissement de santé ou à domicile après l'accouchement (voir note a ci-dessus), ainsi que les visites PNC (voir note b ci-dessus) dans les deux jours suivant l'accouchement.

Le Tableau 4.7 présente une tendance quelque peu similaire au Tableau 4.6, mais avec quelques différences importantes. Dans l'ensemble, 87,3% des mères font un examen de santé après la naissance dans un centre de santé ou à la maison. En ce qui concerne les visites de soins post-natals, elles ont lieu pour l'essentiel le même jour ou le jour suivant la naissance (66,2% et 7,9%, respectivement). En conséquence, un total de 74,1% de toutes les mères font un examen de santé postnatal dans les deux premiers jours suivant la naissance. Ce pourcentage varie d'un minimum de 50,2% au Sahel à un maximum de 94,8% dans le Centre-Sud. Les mères vivant en milieu urbain sont beaucoup plus susceptibles de faire un examen de santé, à la fois après la naissance et au total, y compris les visites de soins postnatals dans les deux premiers jours suivant la naissance (respectivement, 92% et 78,7%), que les femmes du milieu rural (respectivement, 86,5% et 73,3%). Le pourcentage d'examen de santé postnatals augmente avec le niveau d'instruction des mères et le niveau de bien-être économique des ménages. Les bilans de santé après la naissance se produisent principalement lors des accouchements dans les établissements de santé (93,2% pour le public, 97% pour le privé), alors que pour les femmes accouchant à domicile, le chiffre est très faible (53,3%). En comparant l'accès aux soins postnatals chez les mères et les nouveau-nés, il ressort que le pourcentage d'examen de santé après la naissance est plus élevé chez les mères (87,3%) que chez les nouveau-nés (69,4%).

**Tableau 4.8: Proportion de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 ans qui ont reçu une consultation postnatale dans la semaine suivant l'accouchement, selon le lieu et le prestataire de la consultation**

Caractéristiques	Prestataire des soins postnatals					Effectif de femmes qui ont donné naissance au cours des 2 ans et qui ont reçu une consultation postnatale dans la semaine suivant l'accouchement
	Docteur /Sage-femme /Infirmier	Accoucheuse auxiliaire	Agent de santé communautaire	Accoucheuse traditionnelle	Total	
<b>Ensemble</b>	52,7	43,2	3,6	0,6	100,0	2 669
<b>Milieu de résidence</b>						
Urbain	72,9	25,7	1,4	0,0	100,0	417
Rural	48,9	46,4	4,0	0,7	100,0	2 252
<b>Région de résidence</b>						
Boucle du Mouhoun	46,7	52,1	0,7	0,5	100,0	276
Cascades	28,2	71,1	0,7	0,0	100,0	99
Centre	81,1	18,9	0,0	0,0	100,0	210
Centre-Est	23,5	58,2	18,4	0,0	100,0	219
Centre-Nord	43,4	56,6	0,0	0,0	100,0	248
Centre-Ouest	54,9	28,8	15,9	0,4	100,0	184
Centre-Sud	45,5	53,3	1,1	0,0	100,0	151
Est	30,0	63,5	5,6	1,0	100,0	334
Hauts Basins	76,6	23,4	0,0	0,0	100,0	287
Nord	67,0	32,2	0,5	0,4	100,0	282
Plateau Central	60,5	38,3	0,0	1,2	100,0	122
Sahel	68,7	26,3	0,6	4,3	100,0	176
Sud-Ouest	57,0	41,4	1,6	0,0	100,0	80

Caractéristiques	Prestataire des soins postnatals					Effectif de femmes qui ont donné naissance au cours des 2 ans et qui ont reçu une consultation postnatale dans la semaine suivant l'accouchement
	Docteur /Sage-femme /Infirmier	Accoucheuse auxiliaire	Agent de santé communautaire	Accoucheuse traditionnelle	Total	
<b>Age de la mère à la naissance de l'enfant</b>						
Moins de 20	51,6	42,5	5,0	0,9	100,0	346
20-34	53,4	42,3	3,8	0,5	100,0	1 870
35-49	50,3	47,2	1,9	0,6	100,0	453
<b>Lieu accouchement</b>						
Maison	42,8	46,1	4,0	7,1	100,0	122
Centre de santé	53,2	43,1	3,6	0,2	100,0	2 537
Public	52,5	43,7	3,6	0,2	100,0	2 500
Privé	99,0	1,0	0,0	0,0	100,0	37
Autre/NSP/ND	36,8	39,0	0,0	24,2	100,0	8
<b>Type d'accouchement</b>						
Voie basse	51,3	44,4	3,7	0,6	100,0	2 534
Césarienne	78,0	19,5	2,5	0,0	100,0	135
<b>Niveau d'instruction</b>						
Aucun	49,9	45,8	3,7	0,6	100,0	2 130
Primaire	59,0	37,6	2,8	0,6	100,0	318
Secondaire ou +	70,7	25,4	3,9	0,0	100,0	222
<b>Quintile de bien-être économique</b>						
Très Pauvres	46,5	49,0	3,4	1,1	100,0	528
Pauvres	43,7	51,3	4,4	0,7	100,0	604
Moyens	52,1	42,1	5,5	0,2	100,0	604
Riches	53,8	42,1	3,3	0,8	100,0	529
Très Riches	73,5	26,4	0,2	0,0	100,0	405

Le Tableau 4.8 traite des visites d'examen de santé postnatale pour les mères selon le lieu et le prestataire de la consultation. Dans l'ensemble, la première visite de soins postnatals pour les mères a été effectuée par des docteurs/sages-femmes/infirmières (52,7%) et des accoucheuses auxiliaires (43,2%). En milieu urbain, la plupart des femmes (72,9%) ont été consultées par du personnel de la catégorie "docteur/sage-femme/Infirmier" contre 48,9% en milieu rural. Egalement la majorité des femmes qui ont accouché par césarienne ont été examinées par un docteur/une sage-femme/une infirmière (78%) ou une accoucheuse auxiliaire (19,5%) lors de leur première visite de soins post-natals. L'analyse selon le niveau d'instruction de la mère et le quintile de bien-être économique fait apparaître des différences dans le recours du type de prestataire pour la première visite de soins postnatals. Les mères de niveau d'instruction secondaire et plus (70,7%), celles vivant dans des ménages très riches (73,5%) ont été consultées majoritairement par les docteur/sage-femme/infirmière tandis que celle n'ayant aucun niveau d'instruction (45,8%) ou de niveau d'instruction primaire (37,6%), celles vivant dans des ménages très pauvres (49%) et pauvres (51,3%) ont été consultées le plus souvent par une accoucheuse auxiliaire.

**Tableau 4.9: Répartition (%) des femmes de 15-49 ans ayant donné naissance au cours des 2 ans selon la consultation postnatale pour la mère et le nouveau-né, dans les 2 jours suivant la dernière naissance**

Caractéristiques	Consultation postnatale dans les 2 jours suivant la naissance pour:						Effectif de femmes de 15-49 ans ayant donné naissance au cours des 2 ans
	Mères et nouveau-nés	Mère seulement	Nouveau-né seulement	Ni la mère ni le nouveau-né	ND	Total	
<b>Ensemble</b>	66,7	20,5	2,6	10,0	0,1	100,0	3 428
<b>Milieu de résidence</b>							
Urbain	61,0	30,9	0,4	7,6	0,1	100,0	517
Rural	67,7	18,7	3,0	10,5	0,1	100,0	2 911
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	75,3	10,4	2,9	10,4	0,9	100,0	393
Cascades	59,8	39,2	0,6	0,4	0,0	100,0	101
Centre	61,6	28,7	0,0	9,7	0,0	100,0	272
Centre-Est	96,8	2,4	0,0	0,7	0,0	100,0	222
Centre-Nord	67,6	20,8	1,7	9,9	0,0	100,0	342
Centre-Ouest	61,0	25,5	2,0	11,5	0,0	100,0	222
Centre-Sud	64,3	32,8	0,0	2,9	0,0	100,0	159
Est	71,3	12,2	7,0	9,5	0,0	100,0	472
Hauts Basins	64,9	31,0	1,9	2,2	0,0	100,0	321
Nord	79,7	15,9	0,8	3,7	0,0	100,0	326
Plateau Central	75,9	10,0	0,0	13,7	0,4	100,0	148
Sahel	35,4	26,2	7,5	30,7	0,2	100,0	341
Sud-Ouest	36,4	43,2	0,0	20,5	0,0	100,0	108
<b>Age de la mère à la naissance de l'enfant</b>							
Moins de 20	66,4	18,4	3,4	11,8	0,0	100,0	445
20-34	67,3	20,5	2,7	9,3	0,2	100,0	2 369
35-49	64,3	22,2	1,6	11,7	0,2	100,0	614
<b>Lieu accouchement</b>							
Maison	40,1	13,1	18,4	28,4	0,0	100,0	486
Centre de santé	71,3	21,9	0,0	6,7	0,2	100,0	2 916
Public	71,2	21,9	0,0	6,8	0,2	100,0	2 870
Privé	78,2	18,8	0,0	3,0	0,0	100,0	46
Autre /NSP /ND	60,7	12,0	1,8	23,5	1,9	100,0	17
<b>Type d'accouchement</b>							
Voie basse	66,7	20,1	2,7	10,3	0,1	100,0	3 276
Césarienne	65,2	29,6	0,0	4,9	0,4	100,0	152
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	66,5	19,7	2,9	10,9	0,2	100,0	2 784
Primaire	68,8	23,7	2,3	5,2	0,0	100,0	371
Secondaire ou +	66,0	25,1	0,6	8,1	0,3	100,0	273

Caractéristiques	Consultation postnatale dans les 2 jours suivant la naissance pour:						Effectif de femmes de 15-49 ans ayant donné naissance au cours des 2 ans
	Mères et nouveau-nés	Mère seulement	Nouveau-né seulement	Ni la mère ni le nouveau-né	ND	Total	
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	61,3	18,9	5,0	14,8	0,0	100,0	777
Pauvres	68,6	18,2	1,6	11,5	0,0	100,0	780
Moyens	69,9	19,1	3,1	7,5	0,4	100,0	749
Riches	68,9	20,9	1,4	8,6	0,3	100,0	637
Très Riches	64,1	28,6	1,2	6,0	0,1	100,0	485

Le Tableau 4.9 présente la répartition des femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l'enquête selon les examens de santé ou les visites de soins postnatals effectués dans les 2 jours suivant la naissance pour la mère et le nouveau-né, combinant ainsi les indicateurs présentés aux Tableaux 4.6 et 4.8.

L'enquête Module Démographie et Santé montre que, pour 66,7% des naissances vivantes, les mères et leurs nouveau-nés font soit un contrôle de santé après la naissance soit une visite de soins postnatals en temps opportun, alors que pour 10% des naissances, les mères et leurs nouveau-nés ne font ni de contrôle de santé ni de visite en temps opportun. Il existe des écarts selon les caractéristiques sociodémographiques. Les naissances en milieu urbain sont supposés être mieux servies par des contrôles de santé ou des visites en temps opportun par rapport aux naissances ayant eu lieu en milieu rural. Cependant, les femmes du milieu urbain (61,0%) font moins les consultations postnatales dans les deux jours suivant la naissance pour elles et leurs nouveau-nés comparativement aux femmes du milieu rural (67,7%). Selon les régions, les proportions varient d'un minimum de 35,4% au Sahel à un maximum de 96,8% au Centre-Est.



### 5.1- Vaccinations des enfants

---

L'Objectif du Millénaire pour le développement (OMD) 4 est de réduire la mortalité infantile de deux tiers entre 1990 et 2015. La vaccination joue un rôle clé dans ce but. En outre, le Plan d'action mondial pour les vaccins (GVAP) a été approuvé par les 194 États membres de l'Assemblée mondiale de la Santé en mai 2012 pour réaliser la vision d'un accès universel à la vaccination à l'horizon 2020. Les vaccinations ont contribué à sauver la vie de millions d'enfants au cours des quatre décennies ayant suivi le lancement du Programme élargi de vaccination (PEV) en 1974. Dans le monde, il existe encore des millions d'enfants qui échappent à la vaccination de routine et, par conséquent, les maladies qui pourraient être prévenues grâce à la vaccination causent plus de 2 millions de décès chaque année.

Le document de l'OMS intitulé « Vaccinations de routine pour les Enfants<sup>17</sup> » recommande que tous les enfants soient vaccinés contre la tuberculose, la diphtérie, la coqueluche, le tétanos, la polio, la rougeole, l'hépatite B, le *Haemophilus influenzae* de type b, la pneumonie, la méningite, la diarrhée (rotavirus) et la rubéole.

Toutes les doses de la première série de vaccins doivent être données avant le premier anniversaire de l'enfant bien que cela dépende de l'épidémiologie de la maladie dans un pays, les premières doses de vaccin contre la rougeole et la rubéole pouvant être données à 12 mois ou plus. Le nombre de doses et le calendrier de vaccination de la plupart des autres doses peuvent également varier avec la situation épidémiologique du pays et peuvent inclure des doses de relance données à un âge plus avancé.

Le calendrier de vaccination suivi par le Programme élargi de vaccination (PEV) du Burkina Faso fournit tous les vaccins mentionnés ci-dessus. Ainsi, selon le calendrier vaccinal en vigueur, un enfant est complètement vacciné lorsqu'il a reçu une dose à la naissance de BCG pour le protéger contre la tuberculose, trois doses de vaccin DTC-HepB-Hib pour le protéger contre la diphtérie, le tétanos, la Coqueluche, l'hépatite virale B, les méningites et les pneumonies dues à *Haemophilus influenzae* de type b, trois doses de vaccin polio oral pour le protéger contre la poliomyélite, une dose de vaccin anti rougeoleux, une dose de vaccin contre la fièvre jaune auxquelles s'ajoutent depuis octobre 2013 trois doses de vaccin anti pneumococcique et trois doses de vaccin anti Rota-virus. Selon le calendrier vaccinal, toutes les vaccinations doivent être reçues au cours de la première année de vie. Prenant en considération ce calendrier de vaccination, les estimations de la couverture vaccinale complète de l'enquête Module Démographie et Santé (MDS) sont basées sur les enfants de 12-23 mois.

Les informations relatives à la couverture vaccinale ont été recueillies pour tous les enfants de moins de cinq ans encore en vie. Deux sources d'informations ont été utilisées à savoir : la carte et/ou le carnet de vaccination de l'enfant et les déclarations de la mère. Toutes les mères ont été invitées à fournir des cartes et/ou carnets de vaccination. Si la carte et/ou le carnet de vaccination de l'enfant était disponible, les enquêtrices copiaient à partir desdites cartes et/ou carnets les informations relatives aux vaccinations sur le questionnaire de l'enquête Module Démographie et Santé. Si aucune carte de

---

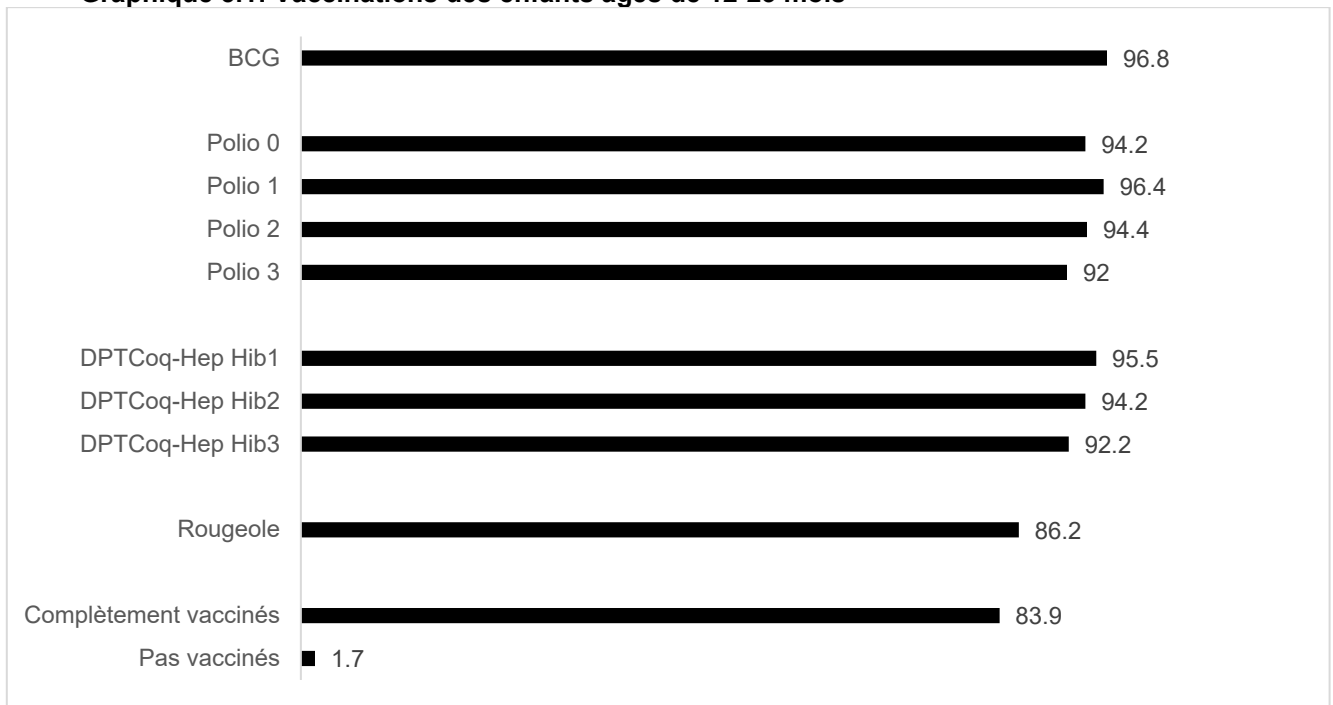
<sup>17</sup> <http://www.who.int/immunization/diseases/en>. Le tableau 2 inclut les recommandations pour tous les enfants et les antigènes additionnels recommandés seulement pour les enfants résidant dans certaines régions du monde ou vivant dans les groupes de population à hauts risques.

vaccination n'était disponible pour l'enfant, l'enquêtrice demandait alors à la mère de se rappeler si oui ou non l'enfant avait reçu chacune des vaccinations, et pour la poliomyélite et le DTC-HepB-Hib, le nombre de doses reçues.

L'analyse de ces données du graphique ci-dessous révèle que 83,9% des enfants de 12-23 mois avaient été complètement vaccinés d'après les deux sources d'information contre 1,7% qui n'ont reçu aucun des vaccins du PEV.

Dans l'ensemble, 96,8% des enfants de 12-23 mois ont été vaccinés contre le BCG. Les premières doses de vaccins contre la poliomyélite et le DTC-HepB-Hib ont été administrées à respectivement 96,4 % et 95,5% des enfants, mais le pourcentage baisse pour n'atteindre que 94,4 % pour les deuxièmes doses de poliomyélite et 94,2% pour le DTC-HepB-Hib puis respectivement 92,0% et 92,2% pour les troisièmes doses de ces mêmes vaccins. En outre, 86,2% des enfants de 12-23 mois ont été vaccinés contre la rougeole.

**Graphique 5.1: Vaccinations des enfants âgés de 12-23 mois**



Le tableau 5.1 présente des estimations de la couverture vaccinale chez les enfants de 12-23 mois selon les caractéristiques de base. Les chiffres indiquent des enfants ayant reçu des vaccinations à tout moment jusqu'à la date de l'enquête et sont fondés sur des informations provenant à la fois des cartes/carnets de vaccination de santé et des déclarations des mères. Les cartes de vaccination ont été vues par l'enquêtrice pour 85,5 % des enfants âgés de 12-23 mois.

**Tableau 5.1 : Proportion (%) d'enfants de 12-23 mois vaccinés contre les maladies de l'enfance**

Caractéristiques	BCG	DPTCoq-Hep Hib1	DPTCoq-Hep Hib2	DPTCoq-Hep Hib3	Polio 0	Polio 1	Polio 2	Polio 3	Rougeole	Tous	Aucun	% avec un carnet de vaccination	Effectif d'enfant de 12-23 mois
<b>Ensemble</b>	96,8	95,5	94,2	92,2	94,2	96,4	94,4	92,0	86,2	83,9	1,7	85,5	1 691
<b>Milieu</b>													
Urbain	99,0	98,2	96,9	94,6	98,2	97,6	94,8	93,0	91,7	89,3	1,0	80,2	257
Rural	96,4	95,0	93,7	91,7	93,5	96,2	94,3	91,9	85,2	82,9	1,9	86,5	1 433
<b>Région de résidence</b>													
Boucle du Mouhoun	98,3	97,3	96,4	94,8	98,0	97,3	97,3	94,9	88,6	87,7	1,7	87,2	209
Cascades	95,2	95,2	95,2	95,2	95,2	95,2	95,2	95,2	94,3	94,3	4,8	87,2	52
Centre	98,9	98,5	96,8	95,0	98,2	98,2	95,0	93,3	92,4	89,8	1,1	81,3	166
Centre-Est	100,0	98,3	98,3	98,3	100,0	98,3	98,3	98,3	96,9	95,2	0,0	97,2	115
Centre-Nord	94,8	90,6	89,9	88,9	88,2	93,9	91,1	89,1	83,7	77,4	3,5	78,8	170
Centre-Ouest	97,8	97,8	96,8	96,8	95,3	97,8	96,6	95,5	86,5	85,2	2,2	77,4	109
Centre-Sud	99,5	98,5	98,5	98,1	98,5	98,5	98,5	98,1	86,4	86,4	0,5	92,5	65
Est	98,1	96,1	94,0	94,0	96,4	97,5	94,0	93,0	83,3	81,9	1,0	88,7	235
Hauts Bassins	100,0	96,8	95,4	89,3	100,0	96,3	93,9	88,8	79,9	77,9	0,0	88,4	150
Nord	99,0	98,8	98,7	97,2	98,8	98,7	98,5	96,8	91,5	91,3	1,0	91,6	149
Plateau Central	97,3	98,2	97,5	97,5	96,2	98,2	97,5	97,5	97,2	95,2	0,7	91,9	74
Sahel	81,8	81,9	77,2	67,9	66,8	87,8	81,0	71,1	64,3	56,8	5,6	69,4	149
Sud-Ouest	100,0	100,0	98,2	98,2	100,0	98,2	98,2	98,2	96,3	96,3	0,0	92,0	48
<b>Groupe d'âge</b>													
15-19	96,2	95,2	93,3	90,1	97,2	97,0	92,8	89,5	85,7	83,1	0,7	88,6	119
20-24	98,6	97,0	96,1	94,8	96,5	97,2	95,8	94,6	90,9	89,7	1,4	86,8	393
25-29	95,7	95,8	94,5	91,9	92,3	96,3	94,6	91,2	84,9	81,7	1,8	86,2	438
30-34	96,3	95,1	92,9	90,2	93,2	96,8	94,2	90,3	85,0	81,3	1,8	86,1	343
35-39	96,4	94,8	94,2	93,3	94,4	95,4	94,2	93,1	85,6	84,8	2,1	82,7	277
40-44	97,0	92,1	89,9	89,0	92,6	93,8	90,7	90,7	83,3	80,7	3,0	82,9	98
45-49	100,0	96,2	96,2	92,5	92,5	100,0	96,3	96,3	71,3	71,3	0,0	71,1	24
<b>Quintile de bien-être économique</b>													
Très Pauvres	92,6	90,5	88,2	86,9	87,9	93,5	90,6	88,3	80,5	77,7	2,9	80,1	375
Pauvres	97,2	95,6	94,4	93,0	94,6	97,2	95,1	93,4	87,7	85,7	1,6	87,5	397
Moyens	97,8	96,9	95,9	92,7	96,2	97,2	95,7	92,1	86,4	83,9	1,8	88,5	342
Riches	98,3	98,1	97,1	95,8	96,2	96,9	96,2	94,5	87,3	85,4	1,1	89,0	323
Très Riches	99,0	97,7	96,7	93,4	97,7	97,8	94,9	92,2	90,6	88,1	1,0	81,9	254
<b>Niveau d'instruction</b>													
Aucun	96,5	95,1	93,6	91,2	93,5	96,0	94,1	91,2	84,6	82,1	1,7	85,9	1 371
Primaire	97,0	95,8	95,5	95,5	95,3	97,0	95,9	95,7	91,8	90,6	3,0	86,2	185
Secondaire ou +	99,4	99,3	98,1	98,1	99,4	99,4	95,7	95,5	95,2	92,8	0,6	80,7	134

La proportion d'enfants de 12-23 mois complètement vaccinés selon le PEV présente de forte variation selon le milieu de résidence. En effet, la couverture vaccinale reste plus faible en milieu rural (82,9 %) par rapport au milieu urbain (89,3 %). En outre, les écarts entre région sont très importants : ce sont les régions du Sud-Ouest (96,3%), du Centre-Est (95,2%) et du Plateau Central (95,2%) qui enregistrent la meilleure couverture vaccinale. A l'opposé, c'est dans la région du Sahel que cette proportion est la plus faible (56,8 %). La proportion des enfants complètement vaccinés varie selon l'âge de la mère passant ainsi de 71,3 % parmi les femmes de 45-49 ans à 89,7% parmi celles de 20-24 ans. Le niveau de la couverture vaccinale des enfants augmente avec le statut socioéconomique des ménages, passant de 77,7% chez les enfants dont le ménage est classé dans le quintile « très pauvres » à 88,1 % parmi ceux dont le ménage est très riche. On observe que la couverture vaccinale augmente également avec le niveau d'instruction de la mère : 82,1% des enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction sont complètement vaccinés contre 90,6 % de ceux dont la mère a un niveau primaire et 92,8 % parmi ceux dont la mère a un niveau secondaire et plus.

## **5.2- Protection contre le tétanos néonatal**

---

L'un des OMD est de réduire de trois-quarts le taux de mortalité maternelle, avec une stratégie visant à éliminer le tétanos maternel. Faisant suite aux 42<sup>ème</sup> et 44<sup>ème</sup> Assemblées mondiales de la Santé appelant à l'élimination du tétanos néonatal, la communauté internationale continue de travailler à la réduction de l'incidence du tétanos néonatal à moins de 1 cas de tétanos néonatal pour 1000 naissances vivantes dans tous les districts d'ici à 2015.

La stratégie relative à la prévention du tétanos maternel et néonatal consiste à faire en sorte que toutes les femmes enceintes reçoivent au moins deux doses de vaccin antitétanique. Si une femme n'a pas reçu au moins deux doses de vaccin antitétanique pendant une grossesse particulière, elle et son nouveau-né sont également considérés être protégés contre le tétanos si la femme :

- a reçu au moins 2 doses de vaccin antitétanique, la dernière au cours des 3 années précédentes;
- a reçu au moins 3 doses, la dernière au cours des 5 années précédentes;
- a reçu au moins 4 doses, la dernière au cours des 10 années précédentes;
- a reçu 5 doses ou plus à tout moment au cours de sa vie.<sup>18</sup>

Pour évaluer l'état de la couverture de vaccination contre le tétanos, on a demandé aux femmes qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années précédant l'enquête si elles avaient reçu des injections antitétaniques pendant la grossesse de leur naissance la plus récente, et si oui, combien de doses. Les femmes n'ayant pas reçu deux ou plusieurs vaccinations antitétaniques anatoxines pendant cette grossesse récente ont ensuite été interrogées à propos de la vaccination antitétanique qu'elles ont peut-être reçue auparavant.

---

<sup>18</sup> Deming, M.S. et al. 2002. *Tetanus toxoid coverage as an indicator of serological protection against neonatal tetanus*. Bulletin of the World Health Organization 80(9):696-703

Le Tableau 5.2 indique l'état de la protection contre le tétanos des femmes qui ont eu une naissance vivante au cours des 5 dernières années. Dans l'ensemble, 63,3 % des femmes de 15-49 ans ont reçu, au moins, deux doses de vaccin antitétanique au cours de leur dernière grossesse et dans 81,2 % des cas, la dernière naissance a été protégée contre le tétanos néonatal, soit du fait des vaccinations reçues au cours de cette grossesse, soit du fait de vaccinations reçues avant cette grossesse.

Les résultats selon le milieu de résidence font apparaître un léger écart avec une proportion des femmes dont la dernière naissance a été protégée contre le tétanos néonatal variant de 81,8 % en milieu rural à 78,2 % en milieu urbain. Par contre, au niveau des régions les inégalités sont plus importantes: c'est dans les régions du Plateau Central (93,2 %) et du Nord (89,5 %) que la proportion des femmes dont la dernière naissance a été protégée contre le tétanos néonatal est plus élevée. A l'opposé, c'est dans la région du Sahel que cette proportion est la plus faible (65,8 %). L'analyse selon le niveau d'instruction des femmes ne fait pas apparaître d'écarts. Enfin, les variations selon les quintiles de bien-être économiques sont relativement diverses et ne donnent aucune tendance.

**Tableau 5.2 : Proportion (%) de femmes de 15-49 ans avec une naissance vivante au cours des 2 ans protégées contre le tétanos néonatal**

Caractéristiques	% de femmes qui ont reçu au moins 2 doses durant la dernière grossesse	% de femmes qui n'ont pas reçu 2 doses ou plus durant la dernière grossesse mais ont reçu:				% Protégées contre le tétanos néonatal	Effectif des femmes avec une naissance vivante au cours des 2 ans
		2 doses, les 3 dernières années	3 doses, les 5 dernières années	4 doses, les 10 dernières années	5 ou plus, au cours de la durée de vie		
<b>Ensemble</b>	63,3	15,9	0,7	1,1	0,1	81,2	6 580
<b>Milieu</b>							
Urbain	58,5	17,4	0,4	1,6	0,3	78,2	1 085
Rural	64,3	15,7	0,8	1,0	0,1	81,8	5 494
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	63,0	18,9	1,5	1,8	0,0	85,3	652
Cascades	71,0	12,4	1,6	0,0	0,0	85,0	220
Centre	61,1	12,6	0,4	1,4	0,0	75,6	579
Centre-Est	63,9	15,3	1,3	4,0	0,8	85,5	490
Centre-Nord	55,1	13,0	0,5	1,2	0,1	69,9	629
Centre-Ouest	79,6	7,3	0,0	0,0	0,0	86,9	537
Centre-Sud	84,8	4,1	0,0	0,1	0,0	89,0	313
Est	56,7	19,3	0,7	0,9	0,0	77,6	879
Hauts Bassins	60,2	21,7	0,5	0,7	0,2	83,3	609
Nord	58,0	29,1	1,2	1,2	0,0	89,5	572
Plateau Central	80,7	11,9	0,2	0,3	0,0	93,2	310
Sahel	52,6	12,7	0,2	0,2	0,0	65,8	572
Sud-Ouest	67,2	17,8	1,5	2,0	0,1	88,6	219
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	63,1	16,3	0,7	1,1	0,1	81,2	5 350
Primaire	62,7	16,5	1,0	0,8	0,1	81,2	697
Secondaire ou +	67,1	11,8	0,5	1,7	0,0	81,2	530
NSP	14,8	0,0	0,0	0,0	0,0	14,8	3
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	59,8	16,0	0,6	1,7	0,2	78,4	1 429
Pauvres	63,0	16,0	0,9	0,8	0,1	80,7	1 485
Moyens	67,9	15,0	0,5	0,5	0,1	84,0	1 424
Riches	65,2	16,1	0,9	0,8	0,0	83,1	1 265
Très Riches	60,0	16,9	0,5	2,0	0,2	79,6	977

### 5.3- Maladies des enfants et Soins

---

Une stratégie clé pour accélérer les progrès vers l'ODD 4 consiste à lutter contre les maladies qui sont les principales causes de mortalité des enfants de moins de 5 ans. La diarrhée et la pneumonie sont deux de ces maladies. Le Plan d'action mondial pour la prévention et la lutte contre la pneumonie et la diarrhée (GAPD) vise à réduire la mortalité due à la pneumonie à 3 décès pour 1000 naissances vivantes et la mortalité due à la diarrhée à 1 décès pour 1000 naissances vivantes d'ici à 2025.

Le Tableau 5.3 présente le pourcentage des enfants de moins de 5 ans qui auraient eu un épisode de diarrhée, des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA), ou de fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête. Ces résultats ne sont pas des mesures de la prévalence réelle et ne doivent pas être utilisés en tant que tel, mais plutôt de la période de prévalence de ces maladies sur une fenêtre de temps de deux semaines.

La définition d'un cas de diarrhée ou de fièvre dans cette enquête a été la déclaration de la mère de l'enfant selon laquelle l'enfant avait de tels symptômes au cours de la période donnée ; aucune autre preuve n'a été recherchée en dehors de l'opinion de la mère. Un enfant a été considéré comme ayant eu un épisode d'IRA si la mère a signalé que l'enfant avait, au cours de la période spécifiée, une maladie avec une toux et une respiration rapide ou difficile, et dont les symptômes ont été perçus comme étant dus à un problème dans la poitrine ou à la fois un problème dans la poitrine et le nez bouché. Bien que cette approche soit raisonnable dans le contexte d'une enquête module démographique et santé, ces définitions de cas fondamentalement simples doivent être gardées à l'esprit lors de l'interprétation des résultats, ainsi que la possibilité de biais de déclaration et de rappel. En outre, la diarrhée, la fièvre et les IRA ne sont pas seulement saisonnières, mais sont également caractérisées par la propagation souvent rapide d'épidémies localisées d'une région à une autre à différents moments dans le temps. Le calendrier de l'enquête et l'emplacement des équipes pourraient ainsi influencer considérablement sur les résultats qui doivent par conséquent être interprétés avec prudence. Pour ces raisons, même si la prévalence de la période sur une fenêtre de temps de deux semaines est signalée, ces données ne devraient pas être utilisées pour évaluer les caractéristiques épidémiologiques de ces maladies, mais plutôt pour obtenir des dénominateurs pour les indicateurs liés à l'utilisation des services et des traitements de santé.

**Tableau 5.3: Proportion (%) d'enfants de moins de 5 ans dont la mère a reporté un épisode de diarrhée, un symptôme d'infections respiratoires aiguës (IRA), et/ou une fièvre dans les 2 dernières semaines**

Caractéristiques	% d'enfants qui, au cours des 2 dernières semaines précédant l'enquête ont eu:			Effectif d'enfants de moins de 5 ans
	Un épisode de diarrhée	Symptôme d'IRA	Un épisode de fièvre	
<b>Ensemble</b>	12,6	2,2	13,4	8 468
<b>Milieu de résidence</b>				
Urbain	13,3	3,9	17,9	1 255
Rural	12,5	1,9	12,6	7 213
<b>Région de résidence</b>				
Boucle du Mouhoun	11,6	2,3	14,9	874
Cascades	3,4	0,0	5,3	286
Centre	15,0	6,2	20,1	656
Centre-Est	6,3	0,0	5,8	622
Centre-Nord	12,2	0,6	10,8	824
Centre-Ouest	13,6	0,6	9,7	650
Centre-Sud	15,7	1,0	13,1	396
Est	16,1	4,6	20,2	1 223
Hauts Bassins	13,5	2,6	13,3	759
Nord	10,3	2,3	12,5	743
Plateau Central	8,7	2,0	7,8	368
Sahel	16,7	1,0	14,8	796
Sud-Ouest	10,0	2,1	11,3	271
<b>Age actuel de l'enfant</b>				
0	13,5	3,4	15,4	1 699
1	21,3	2,8	19,4	1 691
2	14,1	2,1	13,2	1 744
3	7,9	1,5	9,8	1 809
4	5,8	1,3	9,1	1 525
<b>Niveau d'instruction</b>				
Aucun	12,5	1,9	12,8	7 013
Primaire	13,0	4,5	16,2	859
Secondaire ou +	13,1	2,9	17,0	592
NSP	38,3	0,0	38,3	3
<b>Quintile de bien-être économique</b>				
Très Pauvres	13,6	2,6	14,8	1 924
Pauvres	11,3	2,0	11,3	1 952
Moyens	12,1	1,9	12,5	1 863
Riches	12,2	1,6	12,9	1 597
Très Riches	14,5	3,6	17,1	1 131

Les résultats du tableau 5.3 montrent que 12,6 % des enfants de moins de cinq ans ont eu un épisode de diarrhée dans les deux semaines précédant l'enquête. La prévalence de la diarrhée diminue avec l'âge entre 1 et 4 ans, allant ainsi de 21,3 % à 5,8 %. Elle est plus élevée chez les enfants de 1 an qui correspond largement à la période de sevrage, période pendant laquelle sont introduits des aliments autres que le lait maternel. Ils correspondent aussi aux âges auxquels les enfants commencent à



explorer leur environnement, ce qui les expose davantage à la contamination par des agents pathogènes.

Par ailleurs, cette prévalence varie fortement selon la région : c'est dans les régions du Sahel (16,7 %), de l'Est (16,1 %) et du Centre-Sud (15,7 %) que la prévalence de la diarrhée est la plus élevée et dans la région des Cascades qu'elle est la plus faible (3,4 %). Cette prévalence varie très peu selon le milieu de résidence, le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique.

Dans l'ensemble, 2,2 % des enfants ont présenté des symptômes d'Infections respiratoires aiguës (IRA) au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête. Il n'existe pas de variations importantes en fonction des caractéristiques sociodémographiques. Toutefois, la prévalence reste élevée dans les régions du Centre (6,2 %) et de l'Est (4,6%), chez les enfants dont la mère a un niveau primaire (4,5 %) et chez ceux vivant en milieu urbain (3,9 %).

La prévalence de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'enquête est de 13,4 % chez les enfants de moins de 5 ans. Il existe une différence relative entre la zone urbaine (17,9 %) et celle rurale (12,6 %). Les résultats selon la région font apparaître une prévalence de la fièvre plus élevée dans les régions de l'Est (20,2 %) et du Centre (20,1 %) contre 5,3 % dans les Cascades et 5,8 % dans le Centre-Est. Cette prévalence est plus importante chez les enfants de 1 an (19,4 %) comparativement aux autres enfants de moins de 5 ans.

### **Diarrhée**

La diarrhée est l'une des principales causes de décès chez les enfants de moins de cinq dans le monde entier. La plupart des décès liés à la diarrhée chez les enfants sont dus à la déshydratation due à la perte de grandes quantités d'eau et d'électrolytes de l'organisme dans les selles liquides. Le traitement de la diarrhée soit par des sels de réhydratation orale (SRO) soit par une boisson recommandée préparée à domicile (RHF) peut prévenir bon nombre de ces décès. En outre, il a été démontré que la fourniture de suppléments de zinc peut réduire la durée et la sévérité de la maladie ainsi que le risque de futurs épisodes dans les deux ou trois prochains mois. Prévenir la déshydratation et la malnutrition en augmentant l'apport hydrique et en continuant à nourrir l'enfant sont également des stratégies importantes pour la prise en charge de la diarrhée.

Dans l'enquête module démographique et santé, il a été demandé aux mères si leurs enfants de moins de cinq ans présentaient un épisode de diarrhée au cours des deux semaines précédant l'enquête. Dans les cas où la mère a déclaré que l'enfant avait la diarrhée, une série de questions ont été posées au sujet du traitement de la maladie, y compris ce qu'on avait donné à boire et à manger à l'enfant pendant l'épisode et si cela était plus ou moins que ce qui était normalement donné à l'enfant.

**Tableau 5.4: Proportion (%) d'enfants avec une diarrhée au cours des 2 dernières semaines précédant pour lesquels un conseil ou un traitement a été recherché par source de conseil**

Caractéristiques	% d'enfants avec diarrhée pour lesquels :						Effectif d'enfants de moins de 5 ans avec diarrhée au cours des 2 semaines précédant
	Un conseil ou un traitement a été recherché auprès :					Aucun conseil ou traitement recherché	
	Service ou prestataire de santé		Agent de santé communautaire [a]	Autre source	Établissement ou prestataire qualifié [b]		
Public	Privé						
<b>Ensemble</b>	44,2	3,1	1,2	12,8	46,6	34,3	1 066
<b>Milieu</b>							
Urbain	38,7	11,9	0,0	11,7	44,3	31,7	167
Rural	45,2	1,4	1,4	13,0	47,0	34,8	899
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	50,4	2,1	3,7	14,2	54,1	27,5	101
Cascades	32,4	5,6	3,4	0,0	35,8	58,6	10
Centre	36,6	14,9	0,0	8,1	45,8	32,7	98
Centre-Est	34,8	4,1	0,0	29,9	34,8	30,6	39
Centre-Nord	50,0	0,3	1,4	9,9	51,7	35,2	100
Centre-Ouest	38,4	7,1	0,0	4,6	41,9	47,3	88
Centre-Sud	50,8	0,0	0,0	10,1	50,8	33,5	62
Est	47,4	1,2	0,0	16,2	47,4	29,9	196
Hauts Bassins	42,0	1,0	0,0	15,7	42,0	37,6	102
Nord	42,1	4,7	5,5	16,8	47,6	18,6	76
Plateau Central	34,3	0,0	2,7	11,3	36,9	50,2	32
Sahel	45,8	0,0	1,9	10,9	47,7	39,6	133
Sud-Ouest	41,7	0,0	0,0	13,6	41,7	37,9	27
<b>Age actuel de l'enfant</b>							
0	51,0	3,4	0,6	13,7	52,9	26,0	229
1	47,2	4,3	1,1	13,5	50,6	29,2	360
2	45,0	2,0	1,7	11,3	46,7	38,3	246
3	33,3	1,1	1,4	12,3	35,8	45,2	143
4	29,3	3,3	1,5	13,0	30,9	47,6	89
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	44,5	1,7	1,4	13,0	46,3	35,8	876
Primaire	44,2	5,6	1,1	13,6	48,4	25,6	112
Secondaire +	38,9	15,3	0,0	9,7	46,0	30,7	78
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	42,3	0,5	2,7	16,6	45,0	33,6	261
Pauvres	46,1	0,9	1,2	13,2	47,3	37,0	221
Moyens	46,0	0,7	0,0	12,0	46,0	35,8	225
Riches	42,7	3,8	1,5	14,9	45,8	33,6	196
Très Riches	43,7	12,6	0,2	4,9	49,7	30,6	163

[a] Agents de santé communautaires inclus les cliniques mobiles et les agents de santé communautaires (public) et les cliniques mobiles (privé)

[b] Inclut les établissements et prestataires public et privé mais exclut les pharmacies privées

Le tableau 5.4 indique le pourcentage d'enfants souffrant de diarrhée dans les deux semaines précédant l'enquête et pour qui des conseils ou un traitement a/ont été recherché(s) auprès d'un établissement ou d'un prestataire de santé. Dans l'ensemble, un établissement ou un prestataire de santé a été consulté dans 46,6 % des cas d'enfants malades, principalement dans le secteur public (44,2 %). Cette proportion est légèrement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (47,0 % contre 44,3 %). Les enfants qui vivent dans les régions de la Boucle du Mouhoun (54,1 %), du Centre-Nord (51,7 %) et du Centre-Sud (50,8 %), ceux âgés de moins de 1 an (52,9 %) et de 1 an (50,6 %) ainsi que ceux qui vivent dans un ménage du quintile « très riches » (49,7 %) sont ceux pour lesquels on a le plus fréquemment recherché des conseils ou un traitement auprès d'un établissement ou un prestataire de santé.

**Tableau 5.5: Répartition (%) des enfants ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines précédant l'enquête par quantité de liquides et d'aliments donnés durant l'épisode de diarrhée**

Caractéristiques	Quantité de liquides donnée durant la diarrhée :						Quantité de nourriture donnée durant la diarrhée :						Effectif d'enfants de moins de 5 ans avec diarrhée
	Beaucoup moins que d'habitude	Un peu moins que d'habitude	Environ la même quantité que d'habitude	Davantage que d'habitude	Rien	Total	Beaucoup moins que d'habitude	Un peu moins que d'habitude	Environ la même quantité que d'habitude	Davantage que d'habitude	Rien	Total	
<b>Ensemble</b>	7,8	22,4	31,3	36,3	2,1	100,0	9,4	40,7	33,9	4,5	11,6	100,0	1 066
<b>Milieu</b>													
Urbain	13,1	16,4	28,7	39,8	2,0	100,0	9,5	39,7	31,7	9,0	10,2	100,0	167
Rural	6,9	23,5	31,8	35,7	2,2	100,0	9,3	40,9	34,3	3,7	11,8	100,0	899
<b>Région de résidence</b>													
Boucle du Mouhoun	4,9	16,2	32,5	46,4	0,0	100,0	7,4	42,5	34,3	4,6	11,2	100,0	101
Cascades	20,0	3,4	62,1	8,9	5,6	100,0	0,0	19,7	64,2	0,0	16,1	100,0	10
Centre	12,1	11,1	25,4	51,4	0,0	100,0	11,4	37,3	33,1	11,1	7,0	100,0	98
Centre-Est	0,0	18,8	74,6	4,7	1,9	100,0	0,0	38,0	59,1	0,0	2,9	100,0	39
Centre-Nord	2,9	28,1	38,7	27,4	2,9	100,0	10,7	49,3	31,0	4,8	4,2	100,0	100
Centre-Ouest	0,8	8,6	21,5	67,4	1,7	100,0	3,6	62,2	28,7	0,0	5,5	100,0	88
Centre-Sud	10,5	16,3	18,2	53,1	1,9	100,0	17,5	52,0	18,3	4,3	7,9	100,0	62
Est	8,8	35,5	21,7	33,0	1,1	100,0	2,3	45,0	30,8	5,5	16,4	100,0	196
Hauts Bassins	4,9	25,9	32,7	35,4	1,1	100,0	6,8	28,3	39,1	6,4	19,3	100,0	102
Nord	4,9	16,4	35,9	40,9	2,0	100,0	9,7	37,1	34,6	3,3	15,4	100,0	76
Plateau Central	7,7	17,2	62,5	12,6	0,0	100,0	18,0	32,3	38,6	0,0	11,2	100,0	32
Sahel	16,8	28,8	31,6	14,4	8,4	100,0	18,8	26,8	39,4	3,7	11,3	100,0	133
Sud-Ouest	13,1	20,3	24,9	41,7	0,0	100,0	22,0	35,4	19,3	0,0	23,3	100,0	27
<b>Age actuel de l'enfant</b>													
0	7,2	24,5	28,9	34,3	5,1	100,0	8,9	31,1	21,6	4,2	34,2	100,0	229
1	9,6	21,9	28,1	39,1	1,4	100,0	11,1	40,8	34,0	5,6	8,4	100,0	360
2	7,5	22,5	37,7	30,9	1,4	100,0	7,9	45,5	40,4	1,5	4,7	100,0	246
3	5,9	20,7	27,5	44,5	1,4	100,0	9,3	42,2	36,8	9,3	2,3	100,0	143
4	6,1	21,2	39,3	32,7	0,7	100,0	7,3	49,6	42,1	1,0	0,0	100,0	89
<b>Niveau d'instruction</b>													
Aucun	7,2	24,2	32,2	34,0	2,5	100,0	9,9	41,8	33,8	3,6	10,9	100,0	876
Primaire	9,7	12,6	30,5	47,2	0,0	100,0	5,3	34,2	37,8	9,0	13,6	100,0	112
Secondaire +	12,4	15,1	23,3	47,8	1,3	100,0	9,4	36,6	29,2	8,6	16,3	100,0	78
<b>Quintile de bien-être économique</b>													
Très Pauvres	9,0	30,9	27,0	30,6	2,6	100,0	12,6	43,9	30,4	4,0	9,1	100,0	261
Pauvres	5,3	21,3	35,4	34,2	3,7	100,0	8,4	36,9	39,7	5,5	9,5	100,0	221
Moyens	5,3	23,1	32,9	37,7	0,9	100,0	6,2	43,7	34,0	1,3	14,8	100,0	225
Riches	8,8	19,8	31,1	38,1	2,2	100,0	7,6	41,8	34,3	3,6	12,8	100,0	196
Très Riches	11,7	12,1	30,9	44,5	0,8	100,0	11,8	35,6	30,9	9,3	12,4	100,0	163

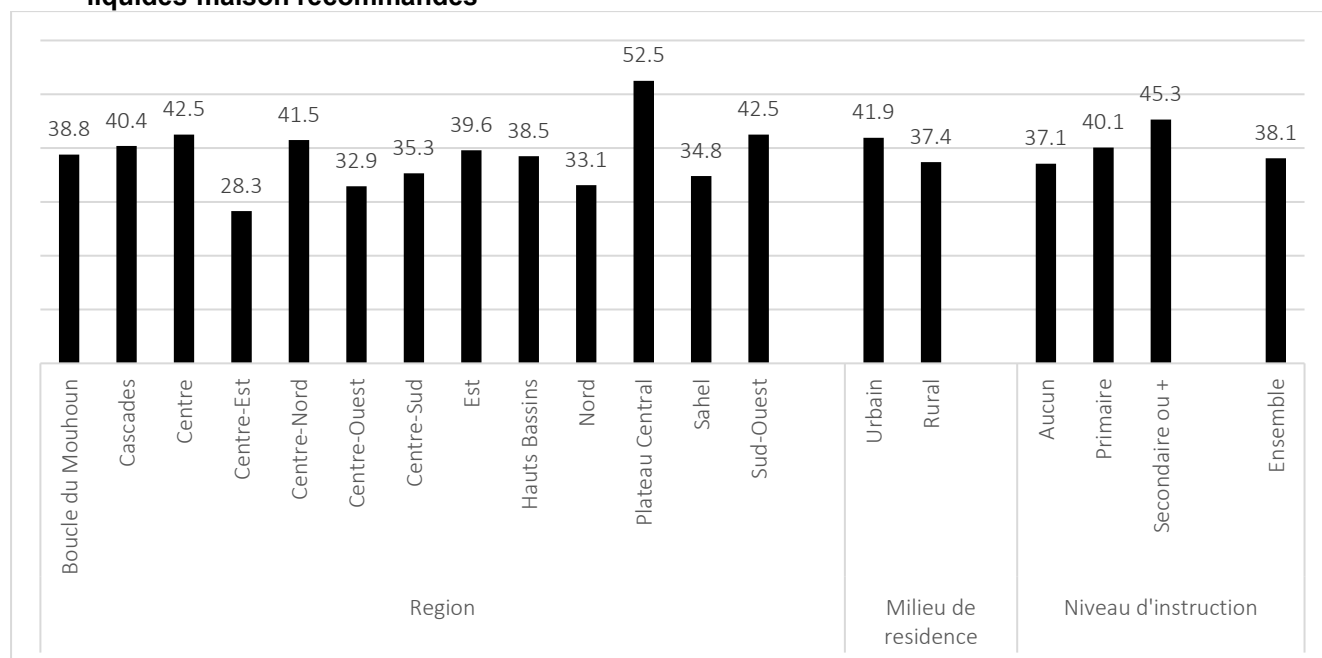
Le tableau 5.5 fournit des statistiques relatives aux pratiques de consommation de boissons et d'aliments pendant la diarrhée. Les résultats montrent que plus d'un tiers (36,3 %) des enfants de moins de cinq ans souffrant de diarrhée ont reçu des liquides plus que d'habitude alors que 31,3% ont eu la même quantité que d'habitude. En outre, 40,7 % ont reçu un peu moins d'aliments que d'habitude et 4,5% davantage que d'habitude, tandis que 11,6% n'ont presque rien reçu.

**Tableau 5.6 : Proportion (%) d'enfants de moins de 5 ans avec diarrhée au cours des 2 dernières semaines ayant reçu un TRO ou zinc**

Caractéristiques	% des enfants avec diarrhée qui ont reçu des liquides :				% d'enfants avec diarrhée qui ont reçu du zinc :		Effectif d'enfants de 0-59 mois avec diarrhée
	Liquides de sachets	Liquides préfabriqués	Tout liquide maison recommandé	SRO ou tout liquide maison recommandé	Zinc	SRO et zinc	
<b>Ensemble</b>	29,8	9,7	7,9	38,1	1,1	0,8	1 066
<b>Milieu</b>							
Urbain	32,9	12,9	12,3	41,9	1,2	1,2	167
Rural	29,2	9,1	7,1	37,4	1,1	0,7	899
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	29,5	12,4	16,1	38,8	0,5	0,5	101
Cascades	40,4	3,9	0,0	40,4	0,0	0,0	10
Centre	33,0	13,2	17,5	42,5	2,9	2,1	98
Centre-Est	20,5	5,3	3,8	28,3	2,7	0,0	39
Centre-Nord	33,4	13,5	1,7	41,5	2,3	2,3	100
Centre-Ouest	25,3	4,4	6,6	32,9	0,0	0,0	88
Centre-Sud	22,1	13,7	3,1	35,3	0,0	0,0	62
Est	34,3	6,6	9,2	39,6	0,0	0,0	196
Hauts Bassins	31,3	4,9	6,1	38,5	2,3	2,3	102
Nord	27,2	6,5	2,4	33,1	0,0	0,0	76
Plateau Central	30,1	25,9	10,7	52,5	0,0	0,0	32
Sahel	28,2	12,0	5,6	34,8	2,3	0,8	133
Sud-Ouest	23,2	10,3	9,0	42,5	0,0	0,0	27
<b>Groupe d'âge</b>							
15-19	23,4	6,6	9,8	37,3	1,6	0,0	63
20-24	34,0	10,5	9,0	42,6	1,8	0,8	197
25-29	33,4	8,9	8,4	41,6	0,9	0,9	323
30-34	27,9	10,4	6,7	34,8	1,4	1,0	222
35-39	26,8	10,1	7,7	35,1	0,0	0,0	175
40-44	22,1	8,3	6,8	26,5	0,0	0,0	69
45-49	20,9	21,3	0,0	42,2	9,9	9,9	17
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	29,2	9,9	6,7	37,1	1,2	0,7	876
Primaire	28,2	5,3	13,1	40,1	0,0	0,0	112
Secondaire ou +	37,3	14,2	13,5	45,3	2,7	2,7	78
NSP	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	1
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	28,4	10,0	8,3	34,8	0,4	0,0	261
Pauvres	26,9	9,3	6,1	35,9	2,0	1,1	221
Moyens	32,7	8,3	7,8	39,9	1,1	1,1	225
Riches	27,2	9,7	6,7	37,2	1,2	0,8	196
Très Riches	34,9	12,1	11,1	44,7	1,3	1,3	163

Le tableau 5.6 montre le pourcentage d'enfants recevant des SRO, différents types de liquides-maison recommandés et du zinc pendant l'épisode de diarrhée. Etant donné que les enfants peuvent avoir reçu plus d'un type de liquide, les pourcentages ne s'additionnent pas nécessairement à 100. Dans 38,1 % des cas, les enfants malades ont reçu des liquides dans des sachets de SRO ou tout liquide maison recommandé et 7,9 % ont reçu des liquides-maison recommandés. En outre, 1,1 % ont reçu du zinc sous une forme ou une autre et 0,8% ont reçu des SRO et du zinc.

**Graphique 5.2: Enfants de moins de 5 ans souffrant de diarrhée et ayant reçu des SRO ou des liquides-maison recommandés**

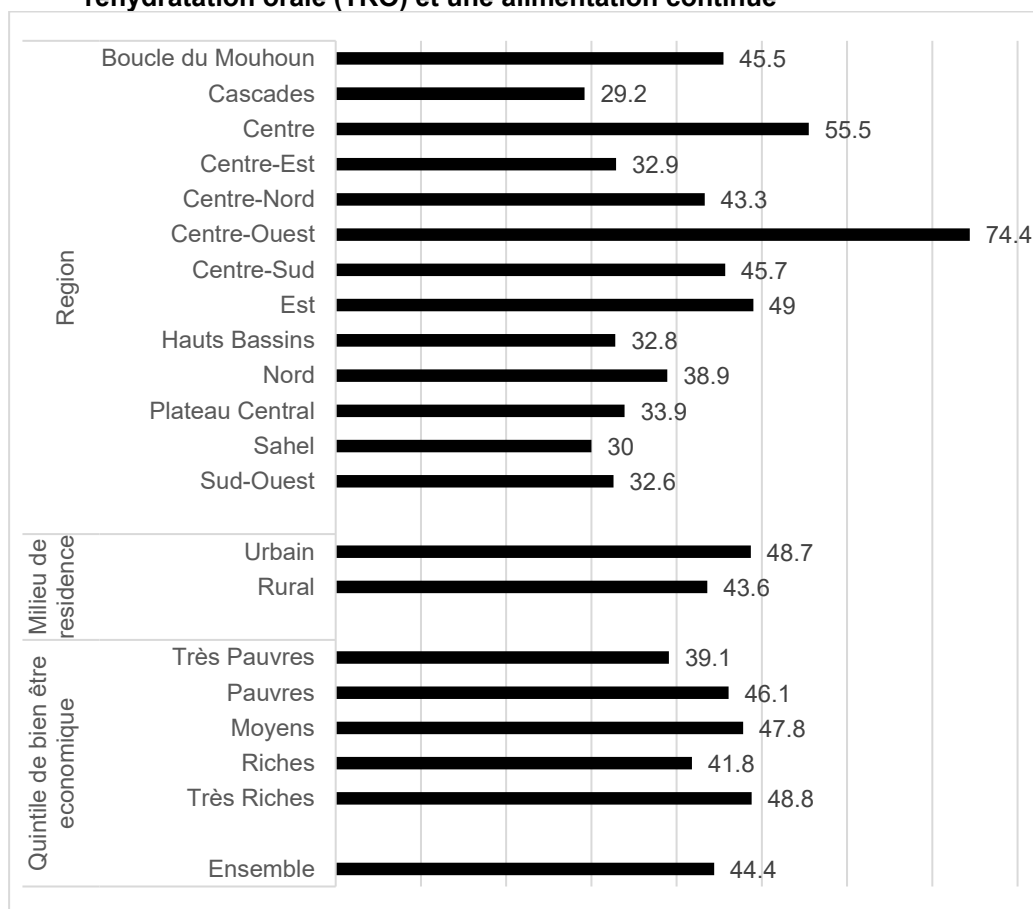


Les résultats selon le milieu de résidence font apparaître des écarts relatifs, le pourcentage d'enfants de moins de cinq ans souffrant de diarrhée et ayant reçu des SRO ou des liquides-maison recommandés allant de 41,9, % en milieu urbain à 37,4 % en milieu rural (Graphique 5.2). Au niveau des régions, les écarts sont plus importants : cette proportion est plus élevée chez les enfants de la région du Plateau Central (52,5 %) et à l'opposé elle est plus faible chez ceux du Centre-Est (28,3 %). Enfin, la proportion des enfants ayant reçu des SRO ou des liquides-maison recommandés augmente avec le niveau d'instruction de la mère, variant de 37,1 % chez les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 45,3 % chez ceux dont la mère a un niveau secondaire ou plus.

**Tableau 5.7: Proportion (%) d'enfants de 0-59 mois avec diarrhée dans les 2 dernières semaines à qui on a donné TRO avec continuation de l'alimentation et % à qui on a donné d'autres traitements**

Caractéristique	% Enfants avec diarrhée qui ont reçu:														Aucun traitement ou médicament	Effectif enfants de 0-59 mois avec diarrhée au cours des 2 dernières semaines
	Zinc	SRO ou augmenté liquides	TRO (SRO ou liquides maison recommandées ou augmentation de liquides)	TRO avec continuation de l'alimentation	Autre traitement:											
					Antibiotique: sirop ou comprimé	Antimotilité: sirop ou comprimé	Autre: sirop ou comprimé	Inconnu: sirop ou comprimé	Antibiotique: injection	Non Antibiotique: injection	Injection: inconnu	Intraveineuse	Remède maison, herbes médicinales	Autre		
<b>Ensemble</b>	1,1	56,8	59,3	44,4	5,4	0,0	0,9	17,4	1,1	0,0	1,2	0,1	12,3	8,7	21,3	1 066
<b>Milieu</b>																
Urbain	1,2	58,8	62,2	48,7	9,3	0,0	3,4	11,3	0,7	0,0	0,1	0,1	12,9	10,3	19,4	167
Rural	1,1	56,4	58,7	43,6	4,7	0,0	0,4	18,5	1,1	0,0	1,4	0,1	12,2	8,4	21,6	899
<b>Région de résidence</b>																
Boucle du Mouhoun	0,5	59,1	60,9	45,5	7,2	0,0	2,3	23,1	2,0	0,0	3,4	0,0	13,3	5,7	18,7	101
Cascades	0,0	41,8	41,8	29,2	3,9	0,0	0,0	25,0	0,0	0,0	0,0	1,4	5,6	3,4	33,1	10
Centre	2,9	63,3	69,1	55,5	10,2	0,0	5,8	10,1	0,0	0,0	0,0	0,0	9,8	6,3	21,4	98
Centre-Est	2,7	29,8	32,9	32,9	3,9	0,0	0,0	14,5	0,0	0,0	0,0	0,0	26,9	6,5	24,0	39
Centre-Nord	2,3	53,5	53,5	43,3	12,3	0,0	0,0	12,0	8,1	0,0	0,0	0,0	10,8	10,6	18,3	100
Centre-Ouest	0,0	75,7	79,1	74,4	0,6	0,0	0,0	21,3	0,0	0,0	1,3	1,3	4,3	15,1	11,5	88
Centre-Sud	0,0	62,6	62,6	45,7	5,1	0,0	0,0	7,6	0,0	0,0	4,0	0,0	9,3	18,9	18,3	62
Est	0,0	61,5	64,4	49,0	2,0	0,0	0,7	17,9	0,0	0,0	3,0	0,0	17,8	6,9	19,4	196
Hauts Bassins	2,3	52,4	54,7	32,8	4,4	0,0	0,0	25,0	0,6	0,0	0,0	0,0	13,5	14,5	20,5	102
Nord	0,0	57,8	57,8	38,9	5,7	0,0	0,0	26,5	0,0	0,0	0,0	0,0	4,8	5,6	23,8	76
Plateau Central	0,0	53,1	59,7	33,9	4,2	0,0	0,0	12,6	0,0	0,0	0,0	0,0	25,3	1,6	23,3	32
Sahel	2,3	42,4	45,2	30,0	6,4	0,0	0,0	16,6	0,0	0,0	0,0	0,0	7,1	3,9	33,7	133
Sud-Ouest	0,0	60,3	63,4	32,6	0,0	0,0	0,0	6,1	2,7	0,0	0,0	0,0	24,2	14,4	17,5	27
<b>Age de l'enfant</b>																
0	1,9	53,8	55,0	27,8	5,3	0,0	0,0	24,8	0,6	0,0	0,0	0,0	9,8	9,1	21,8	226
1	1,8	60,0	61,7	47,8	6,9	0,0	1,1	16,3	1,4	0,0	1,2	0,4	11,2	10,0	19,7	360
2	0,0	59,7	61,5	50,1	6,6	0,0	0,5	17,4	0,8	0,0	2,4	0,0	16,1	7,7	17,3	241
3	1,0	56,2	61,3	50,7	3,6	0,0	0,8	11,3	1,0	0,0	1,2	0,0	10,6	6,8	25,8	148
4	0,0	44,7	50,9	46,3	0,0	0,0	3,1	13,4	1,9	0,0	1,4	0,0	15,5	8,5	29,1	91
<b>Quintile de bien-être économique</b>																
Très Pauvres	0,4	51,9	53,4	39,1	4,8	0,0	0,5	16,3	0,8	0,0	0,9	0,0	15,4	7,8	25,5	261
Pauvres	2,0	56,2	59,6	46,1	4,0	0,0	1,1	18,5	2,2	0,0	1,2	0,0	11,9	8,0	19,7	221
Moyens	1,1	59,9	62,8	47,8	6,2	0,0	0,0	20,8	0,0	0,0	2,1	0,0	13,0	6,5	19,1	225
Riches	1,2	55,3	57,0	41,8	4,9	0,0	0,0	16,1	1,0	0,0	0,9	0,0	7,8	13,0	24,9	196
Très Riches	1,3	62,8	66,3	48,8	7,9	0,0	3,5	14,6	1,5	0,0	1,0	0,8	12,3	9,1	15,2	163

**Graphique 5.3: Enfants de moins de 5 ans souffrant de diarrhée et ayant reçu une thérapie par réhydratation orale (TRO) et une alimentation continue**



Le Tableau 5.7 fournit la proportion d'enfants âgés de 0-59 mois souffrant de diarrhée au cours des deux dernières semaines et ayant reçu une thérapie par réhydratation orale avec poursuite de l'alimentation, et le pourcentage d'enfants souffrant de diarrhée et ayant reçu d'autres traitements. Dans l'ensemble, 56,8 % des enfants souffrant de diarrhée ont reçu des SRO ou augmenté leur liquide et 59,3 % ont reçu une TRO (SRO ou liquides maison recommandés ou augmentation de liquides). En combinant les informations du Tableau 5.6 à celles du Tableau 5.7 sur la thérapie par réhydratation orale, on observe que 44,4 % des enfants ont reçu des TRO et, en même temps, l'alimentation s'est poursuivie, comme recommandé. Il y a de grandes différences dans la prise en charge à domicile de la diarrhée selon les caractéristiques de base. Les chiffres relatifs à la TRO varient de 32,9 % dans la région du Centre-Est à 79,1 % dans la région du Centre-Ouest. Les écarts sont moins importants entre le milieu urbain (62,2 %) et le milieu rural (58,7). En outre, la proportion d'enfants ayant souffert de diarrhée et qui ont reçu une TRO est plus élevée chez les enfants âgés de 1 an (61,7%), et chez ceux vivant dans les ménages du quintile le plus important (66,3%). Les résultats concernant la TRO et la gamme d'alimentation continue font apparaître globalement les mêmes variations que celles observées pour la TRO, que ce soit selon le milieu et les régions de résidence. De même, les variations dans les quintiles sont assez irrégulières et aucune tendance ne se dégage mais le recours à la TRO et la gamme d'alimentation continue est plus fréquent dans les ménages du quintile le plus élevé (Graphique 5.3).

Le Tableau 5.7 montre également que 21,3 % des enfants ayant souffert de diarrhée au cours des deux semaines précédant l'enquête n'ont reçu aucun traitement ou médicament. Cette proportion reste plus élevée dans les régions du Sahel (33,7 %) et des Cascades (33,1 %).

**Tableau 5.8: Proportion (%) d'enfants de 0-59 mois ayant eu la diarrhée au cours des 2 dernières semaines à qui on a donné des soins, selon la source des traitements**

Caractéristiques	% d'enfants à qui des traitements ont été donnés pour la diarrhée						Effectif d'enfants de 0-59 ans avec diarrhée pour lesquels des soins ont été recherchés
	Centre ou prestataire de santé					Centre ou prestataire [b]	
	Public	Privé	Agent de santé communautaire [a]	Autre source	NSP /ND		
<b>Ensemble</b>	67,2	4,7	1,9	19,5	6,7	71,9	700
<b>Milieu</b>							
Urbain	56,7	17,4	0,0	17,2	8,8	74,1	114
Rural	69,3	2,2	2,2	20,0	6,3	71,5	586
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	69,5	2,9	5,1	19,6	2,9	72,4	73
Cascades	78,3	13,6	8,1	0,0	0,0	91,9	4
Centre	54,4	22,2	0,0	12,0	11,3	76,7	66
Centre-Est	50,1	6,0	0,0	43,0	0,9	56,1	27
Centre-Nord	77,2	0,5	2,1	15,2	5,0	77,7	65
Centre-Ouest	72,9	13,5	0,0	8,7	4,8	86,4	47
Centre-Sud	76,3	0,0	0,0	15,2	8,4	76,3	41
Est	67,7	1,8	0,0	23,0	7,5	69,4	138
Hauts Bassins	67,3	1,6	0,0	25,2	5,9	68,9	64
Nord	51,7	5,7	6,7	20,6	15,2	57,4	62
Plateau Central	68,7	0,0	5,4	22,6	3,3	68,7	16
Sahel	75,8	0,0	3,1	18,1	3,0	75,8	80
Sud-Ouest	67,2	0,0	0,0	21,9	10,9	67,2	17
<b>Age actuel de l'enfant</b>							
0	68,6	4,7	0,8	18,8	7,0	73,3	167
1	67,2	6,0	1,6	19,0	6,1	73,2	254
2	71,5	3,3	2,8	18,6	3,7	74,8	149
3	63,0	1,9	2,4	20,9	11,8	64,9	82
4	56,5	6,2	2,8	25,0	9,5	62,7	48
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	63,7	0,7	4,0	25,1	6,6	64,4	174
Pauvres	73,2	1,4	2,0	20,9	2,5	74,6	139
Moyens	71,7	1,0	0,0	18,7	8,5	72,7	145
Riches	64,2	5,8	2,3	22,4	5,3	70,0	130
Très Riches	63,0	18,1	0,3	7,0	11,6	81,2	113

[a] Agents de santé communautaires inclus les cliniques mobiles et les agents de santé communautaires (public) et les cliniques mobiles (privé)

[b] Inclut les établissements et prestataires public et privé, mais exclut les pharmacies privées

Le Tableau 5.8 fournit des informations sur la source de SRO et de zinc pour les enfants qui ont bénéficié de ces traitements. La principale source de SRO est le secteur public (67,2 %). Outre le secteur public, le secteur privé (4,7%) et les agents de santé communautaire (1,9 %) ont été cités comme une source pour le traitement de la diarrhée. Dans l'ensemble, sept enfants sur dix (71,9 %) ont bénéficié des soins d'un centre ou un prestataire de santé. Cette proportion présente de faibles variations selon le milieu de résidence (74,1 % en milieu urbain contre 71,5 % en milieu rural). Par contre, les écarts sont très importants entre les régions. En effet, les proportions des enfants de 0-59 mois ayant eu la diarrhée au cours des 2 dernières semaines et à qui on a donné des soins dans un centre de santé sont élevées dans les régions des Cascades (91,9 %) et du Centre-Ouest (86,4 %). A l'opposé, les régions du Centre-Est (56,1 %) et du Nord (57,4 %) enregistrent les proportions les plus faibles. Les écarts selon le quintile de bien-être économique sont aussi importants, variant d'un maximum de 81,2 % dans les ménages classés dans le quintile le plus riche à 64,4 % dans les ménages classés dans le quintile le plus pauvre. La proportion d'enfants à qui des soins ont été donnés dans un centre de santé diminue avec l'âge de l'enfant : 73,3% pour les enfants âgés de moins d'un an à 62,7% pour les enfants âgés de 4 ans.



## Infections respiratoires aiguës

Les symptômes d'infections respiratoires aiguës (IRA) sont recueillis pendant l'enquête module démographique et de santé pour capturer la maladie de la pneumonie, l'une des principales causes de décès chez les enfants de moins de cinq ans au Burkina Faso. Une fois diagnostiquée, la pneumonie est traitée efficacement avec des antibiotiques. Des études ont montré une limitation de l'approche de l'enquête de mesure de la pneumonie parce que beaucoup de cas suspects identifiés par des enquêtes ne sont pas en fait une véritable pneumonie.<sup>19</sup> Bien que cette restriction n'affecte pas le niveau et les tendances du recours aux soins pour suspicion de pneumonie, elle limite la validité du niveau de traitement de la pneumonie avec des antibiotiques, tel qu'indiqué par des enquêtes-ménages. L'indicateur de traitement décrit dans le présent rapport doit donc être pris avec prudence.

**Tableau 5.9: Pourcentage (%) d'enfants de 0-59 mois avec symptômes d'IRA dans les 2 dernières semaines pour lesquels un traitement ou conseil a été recherché par source de conseil ou du traitement et ceux ayant reçu des antibiotiques**

Caractéristiques	% d'enfants avec symptômes d'IRA pour lesquels					Aucun conseil ou traitement recherché	% d'enfants avec symptômes d'IRA dans les 2 dernières semaines qui ont reçu des antibiotiques	Effectif d'enfants de 0-59 mois avec des symptômes d'IRA dans les 2 dernières semaines	a une pneumonie suspectée dans les 2 dernières semaines	Effectif des enfants de 0-59 mois
	Un conseil ou un traitement recherché de:									
	Centre ou prestataire de santé: Public	Centre ou prestataire de santé: Privé	Centre ou prestataire de santé: Agent de santé communautaire [a]	Autre source	Centre ou prestataire de santé					
<b>Ensemble</b>	43,1	8,7	1,2	9,2	51,8	25,9	26,6	188	2,1	8 987
<b>Milieu</b>										
Urbain	37,1	28,1	0,0	3,1	65,2	24,3	29,7	48	3,7	1 310
Rural	45,2	2,0	1,7	11,3	47,1	26,4	25,5	140	1,8	7 678
<b>Age actuel de l'enfant</b>										
0	45,2	3,6	0,0	5,8	48,8	23,2	25,3	56	3,2	1 758
1	43,1	7,3	4,1	11,0	50,4	24,4	39,3	50	2,8	1 786
2	43,8	2,7	0,0	10,1	46,5	31,6	15,0	37	2,0	1 812
3	35,8	16,5	1,2	10,6	52,2	33,4	29,6	26	1,3	1 956
4	45,7	26,6	0,0	10,9	72,3	16,8	15,9	20	1,2	1 675
<b>Quintile de bien-être économique</b>										
Très Pauvres	44,1	0,0	0,6	17,7	44,1	33,0	33,5	49	2,4	2 058
Pauvres	47,6	0,0	0,0	5,1	47,6	30,6	16,5	38	1,9	2 072
Moyens	45,3	0,0	5,8	9,8	45,3	19,6	32,2	35	1,7	1 984
Riches	53,2	11,1	0,0	7,0	64,3	9,0	28,3	25	1,5	1 695
Très Riches	29,7	33,1	0,0	3,7	62,8	28,5	22,1	41	3,5	1 180

[a] Agents de santé communautaires inclus les cliniques mobiles et les agents de santé communautaires (public) et les cliniques mobiles (privé)

[b] Inclut les établissements et prestataires public et privé, mais exclut les pharmacies privées

Les données n'ont pas été désagrégées par région en raison des faibles effectifs d'enfants ayant des symptômes d'IRA

Le tableau 5.9 présente le pourcentage d'enfants présentant des symptômes d'infections respiratoires aiguës au cours des deux semaines précédant l'enquête pour qui des soins ont été

<sup>19</sup> Campbell H, el Arifeen S, Hazir T, O'Kelly J, Bryce J, et al. (2013). *Measuring Coverage in MNCH: Challenges in Monitoring the Proportion of Young Children with Pneumonia Who Receive Antibiotic Treatment*. *PLoS Med* 10(5): e1001421. doi:10.1371/journal.pmed.1001421

recherchés, selon la source de soins et le pourcentage de ceux ayant reçu des antibiotiques. Dans l'ensemble, 51,8 % des enfants âgés de 0-59 mois présentant des symptômes d'IRA ont été emmenés dans un centre ou chez un prestataire de santé pour conseil ou recherche de traitement, plus particulièrement dans le secteur public (43,1 %) et le secteur privé (8,7 %). Cette proportion présente des écarts importants selon le milieu de résidence, variant de 65,2 % en milieu urbain à 47,1 % en milieu rural. Les écarts selon le quintile de bien-être économique sont aussi importants, variant d'un maximum de 64,3 % dans les ménages classés dans le quintile « riches » à 44,1 % dans les ménages classés dans le quintile le plus faible. La proportion d'enfants pour qui des conseils ou traitements ont été recherchés dans un centre de santé est plus élevée chez les enfants de 4 ans (72,3 %).

Le tableau 5.9 présente également l'utilisation d'antibiotiques pour le traitement des enfants de moins de 5 ans présentant des symptômes d'IRA par sexe, âge, milieu et les facteurs socio-économiques. En 2015, au Burkina Faso, 26,6 % des enfants de moins de 5 ans présentant des symptômes d'IRA ont reçu des antibiotiques au cours des deux semaines précédant l'enquête. Ce pourcentage est plus élevé en milieu urbain (29,7%) qu'en milieu rural (25,5 %). Les résultats montrent également que l'antibiothérapie de symptômes d'IRA est très faible chez les enfants vivant dans les ménages pauvres (16,5%) et chez ceux âgés de 4 ans (15,9 %).

Les résultats montrent aussi que 2,1 % d'enfants ont eu des cas de pneumonie suspectée. Ce pourcentage est plus élevé en milieu urbain (3,7%) et dans la région du Centre (5,9 %).

### 6.1- Allaitement et alimentation du nourrisson et du jeune enfant

Une bonne alimentation des nourrissons et des jeunes enfants peut augmenter leurs chances de survie ; elle peut également favoriser une croissance et un développement optimal, en particulier dans l'intervalle critique de la naissance à l'âge de 2 ans. L'allaitement maternel pendant les premières années de la vie protège les enfants contre les infections, fournit une source idéale de nutriments et est économique et sûr. Cependant, de nombreuses mères ne commencent pas à allaiter suffisamment tôt, n'allaitent pas exclusivement pendant les six (6) premiers mois de la vie comme recommandés ou arrêtent l'allaitement trop tôt. Il y a souvent des pressions incitant à passer aux préparations de lait maternisé pour nourrissons qui peuvent contribuer au retard de croissance et à la malnutrition en micronutriments et être dangereuses si les conditions d'hygiène ne sont pas réunies, y compris la disponibilité de l'eau potable. Des études ont montré qu'en plus de la poursuite de l'allaitement maternel, la consommation d'aliments solides, semi-solides et mous appropriés, adéquats et sans risque à partir de l'âge de 6 mois entraîne de meilleurs résultats en matière de santé et de croissance, susceptibles de permettre de réduire le retard de croissance pendant les deux premières années de la vie.

L'UNICEF et l'OMS recommandent que les bébés soient allaités dans l'heure suivant la naissance, nourris exclusivement au sein pendant les six premiers mois de la vie et continuent d'être allaités jusqu'à 2 ans et au-delà.<sup>20</sup> À partir de 6 mois, l'allaitement doit être combiné à une consommation sans risque d'aliments solides, semi-solides et mous, adaptée à l'âge.<sup>21</sup> Un résumé des principes directeurs<sup>22, 23</sup> relatifs à l'alimentation des nourrissons de 6-23 mois figure au tableau ci-dessous ainsi que les mesures approximatives pour ces lignes directrices recueillies dans cette enquête.

Les principes directeurs pour lesquels il existe des mesures et des indicateurs approximatifs sont :

- (i) la poursuite de l'allaitement ;
- (ii) la fréquence appropriée de repas (mais pas la densité énergétique), et
- (iii) la teneur en éléments nutritifs des aliments appropriés.

La fréquence des repas sert d'indicateur de l'apport énergétique, exigeant que les enfants reçoivent un nombre minimum de repas / collations (et aliments lactés pour les enfants non allaités) pour leur âge. La diversité du régime alimentaire sert à déterminer l'adéquation de la teneur en éléments nutritifs de la nourriture (le fer exclu) consommée. Pour la diversité du régime alimentaire, sept groupes d'aliments ont été créés et l'enfant qui consomme des aliments d'au moins quatre groupes est considéré comme ayant une alimentation de meilleure qualité. Dans la plupart des populations, la consommation d'au moins quatre groupes d'aliments signifie que l'enfant a une forte probabilité de consommer au moins un aliment d'origine animale et au moins un fruit ou un légume, en plus d'un aliment de base (céréales, racines ou tubercules).<sup>24</sup>

<sup>20</sup> WHO (2003). *Implementing the Global Strategy for Infant and Young Child Feeding. Meeting Report Geneva, 3-5 February 2003.*

<sup>21</sup> WHO (2003). *Global Strategy for Infant and Young Child Feeding.*

<sup>22</sup> PAHO (2003). *Guiding principles for complementary feeding of the breastfed child.*

<sup>23</sup> WHO (2005). *Guiding principles for feeding non-breastfed children 6-24 months of age*

<sup>24</sup> WHO (2008). *Indicators for assessing infant and young child feeding practices. Part 1: Definitions.*

**Tableau 6.1 : Proportion (%) des enfants derniers nés au cours des 2 ans qui ont été allaités, allaités dans l'heure suivant la naissance, et dans le jour suivant la naissance et proportion (%) ayant reçu des aliments avant d'être allaités**

Caractéristiques	% allaités	Effectif d'enfant derniers nés au cours des 2 ans précédant l'enquête	% allaités immédiatement :		% ayant reçu des aliments avant être allaités	Effectif d'enfants vivants
			dans l'heure suivant la naissance	dans le jour suivant la naissance		
<b>Ensemble</b>	99,0	3 321	43,0	86,0	18,5	3 291
<b>Milieu de résidence</b>						
Urbain	97,4	502	40,8	83,0	23,8	496
Rural	99,3	2 819	43,4	86,5	17,6	2 795
<b>Région de résidence</b>						
Boucle du Mouhoun	98,1	373	47,5	88,6	15,9	367
Cascades	100,0	96	40,0	91,8	1,4	94
Centre	96,9	266	30,6	78,2	35,3	261
Centre-Est	99,3	216	34,5	92,8	26,0	215
Centre-Nord	97,8	330	42,6	82,8	13,1	328
Centre-Ouest	99,7	214	42,5	68,2	23,1	212
Centre-Sud	99,8	155	35,6	78,4	21,0	153
Est	99,6	466	40,4	89,2	22,1	463
Hauts- Bassins	99,5	312	43,0	93,7	9,7	312
Nord	99,4	317	35,3	90,1	17,3	315
Plateau Central	99,7	145	45,1	83,4	10,8	143
Sahel	99,7	326	64,9	86,3	17,4	323
Sud-Ouest	98,7	105	55,7	87,8	18,5	103
<b>Mois depuis dernière naissance</b>						
0-11 mois	98,9	1 678	43,6	86,8	16,9	1 654
12-23 mois	99,2	1 643	42,4	85,2	20,2	1 637
<b>niveau d'instruction</b>						
Aucun	99,1	2 694	44,1	86,0	18,4	2 669
Primaire	99,4	360	39,5	87,4	17,3	359
Secondaire ou +	97,4	267	36,4	83,6	21,2	263
<b>Quintile de bien-être économique</b>						
Très Pauvres	99,7	748	45,5	87,1	19,2	748
Pauvres	98,6	764	43,9	84,8	21,8	754
Moyens	99,4	725	41,6	86,3	14,7	714
Riches	98,9	612	44,2	89,3	16,9	606
Très Riches	98,0	472	38,2	81,6	20,2	469

Le Tableau 6.1 est basé sur les rapports des mères relatifs à la nourriture, dans les premiers jours de la vie de mères, de leur dernier-né, né au cours des deux dernières années. Il indique la proportion de ceux ayant été allaités, ceux ayant d'abord été nourris au sein dans l'heure et le jour de naissance, et ceux ayant reçu une alimentation pré-lactée.<sup>25</sup> Bien que l'allaitement au sein soit une étape très importante dans la gestion de la lactation et l'établissement d'une relation physique et affective entre le bébé et la mère, seulement 43,0% des bébés sont nourris au sein pour la

<sup>25</sup> Alimentation pré-lactée se réfère à la fourniture d'un liquide ou aliment quelconque, autre que le lait maternel, à un nouveau-né pendant la période où le débit de lait n'est pas encore stabilisé (estimé ici comme les 3 premiers jours de vie).

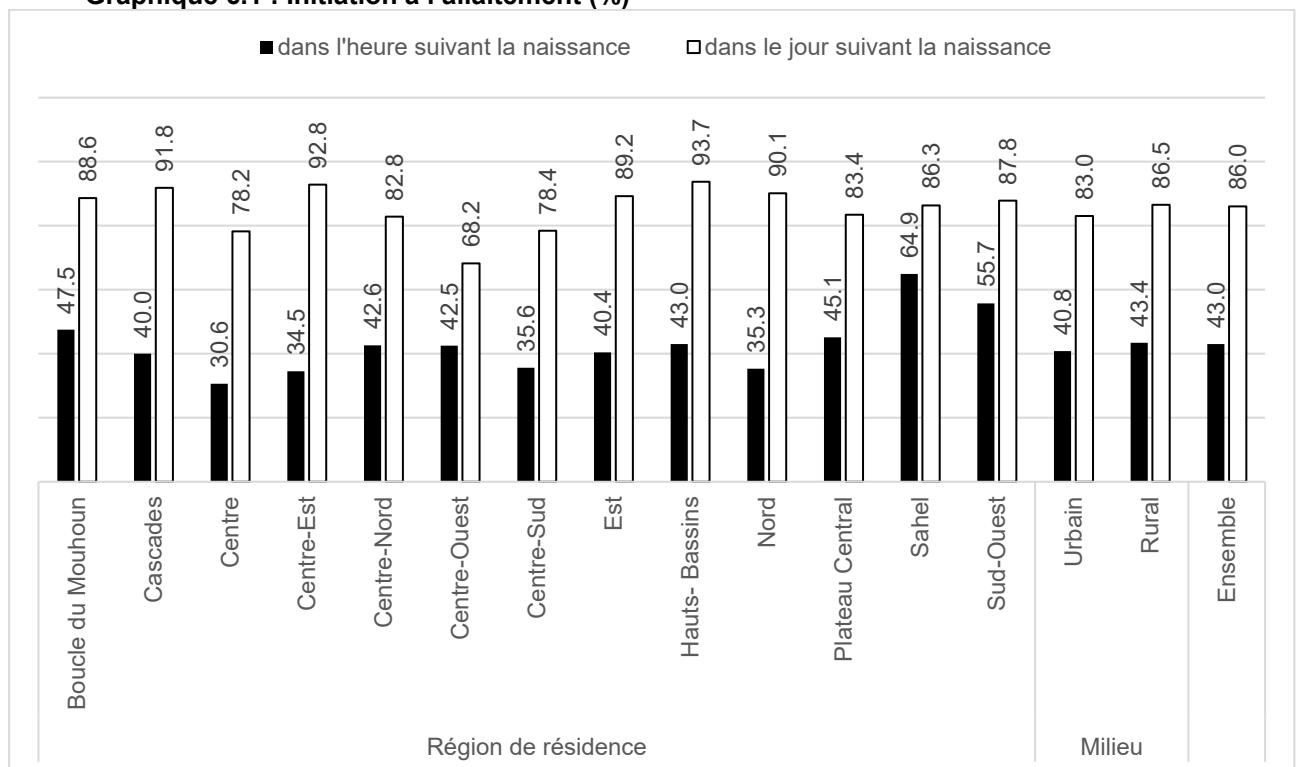
première fois dans l'heure suivant la naissance. Lorsqu'on considère la journée de naissance, la proportion passe du simple au double : 86,0% des nouveau-nés au Burkina Faso commencent l'allaitement dans la journée de naissance. Les résultats sont présentés par région et par milieu de résidence au graphique 6.1.

En milieu rural la proportion des bébés allaités immédiatement dans l'heure suivant la naissance (43,4%) est proche de la moyenne nationale. Il en est de même le jour suivant la naissance (86,5%), tandis qu'en milieu urbain, les proportions sont inférieures aux moyennes nationales.

Une analyse par région montre que les proportions de bébés allaités immédiatement dans l'heure suivant la naissance sont plus élevées dans les régions du Sahel (64,9%) et du Sud-Ouest (55,7%). Cependant c'est dans les régions du Centre (30,6%) et du Centre-Est (34,5%) que l'on observe les plus faibles proportions.

L'enquête révèle de plus que 18,5% des bébés ont reçu des aliments avant d'être allaités. Cette pratique est plus développée en milieu urbain (23,8%) qu'en milieu rural (17,6%). Les régions du Centre (35,3%) et du Centre-Est (26,0%) présentent des fortes proportions de bébés ayant reçu des aliments avant d'être allaités.

**Graphique 6.1 : Initiation à l'allaitement (%)**



Les indicateurs relatifs à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant figurant aux tableaux 6.2 à 6.7 sont fondés sur les déclarations des mères relatives à la consommation des enfants de nourriture et de liquides le jour ou la nuit précédant l'entrevue. Les données sont sujettes à un certain nombre de limitations, certaines étant liées à la capacité de la répondante à faire des déclarations complètes sur la consommation de liquide et de nourriture de l'enfant en raison d'erreurs de mémoire ainsi que de l'absence de connaissances dans les cas où l'enfant a été nourri par d'autres personnes.

Dans le tableau 6.2, la situation au regard de l'allaitement pour les moins de 6 mois est présentée à la fois pour « *Exclusivement allaités au sein* » et « *Nourris principalement au sein* » ; le premier fait référence aux nourrissons qui sont allaités et qui ne permet que la prise de vitamines, de suppléments minéraux et de médicaments tandis que le *second* permet également l'eau ordinaire et les liquides non lactés. Le tableau montre également la poursuite de l'allaitement des enfants à l'âge de 12-15 et 20-23 mois.

**Tableau 6.2: Pourcentage (%) d'enfants vivants par statut d'allaitement et selon le groupe d'âge**

Caractéristiques	Enfants âgés de 0-5 mois			Enfants âgés de 12-15 mois		Enfants âgés de 20-23 mois	
	% exclusivement allaités	% avec allaitement prédominant	Effectif enfants	% allaités (Toujours allaités)	Effectif d'enfants	% allaités (Toujours allaités)	Effectif enfants
<b>Ensemble</b>	31,2	82,5	800	89,7	592	66,6	511
<b>Sexe de l'enfant</b>							
Garçon	32,9	84,9	401	89,5	305	65,8	268
Fille	29,6	80,1	399	89,9	287	67,4	243
<b>Milieu de résidence</b>							
Urbain	35,8	81,8	121	79,3	74	38,8	92
Rural	30,4	82,6	679	91,1	519	72,6	420
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	22,3	82,0	76	93,5	79	66,0	55
Cascades	49,9	80,6	29	91,6	24	52,4	13
Centre	16,6	69,6	55	80,2	38	29,6	62
Centre-Est	39,8	87,1	51	91,7	38	67,6	31
Centre-Nord	39,1	75,4	90	89,7	49	60,4	69
Centre-Ouest	26,7	91,6	50	98,5	44	73,3	23
Centre-Sud	16,6	88,4	40	96,2	30	72,5	18
Est	25,9	81,4	106	92,1	88	82,8	57
Hauts- Bassins	44,3	87,4	77	85,2	48	87,0	53
Nord	39,7	92,3	75	93,1	47	69,1	53
Plateau Central	27,4	85,7	33	91,5	17	75,8	26
Sahel	26,3	82,5	86	80,3	76	67,1	36
Sud-Ouest	34,6	62,2	30	80,7	14	85,4	13
<b>niveau d'instruction</b>							
Aucun	32,0	83,4	658	90,6	502	70,1	408
Primaire	26,8	85,5	75	79,9	55	66,5	57
Secondaire ou +	28,8	70,6	67	92,0	35	35,6	46
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	26,1	82,9	177	92,7	143	83,4	96
Pauvres	28,6	81,3	188	88,0	146	65,1	116
Moyens	33,8	88,7	184	88,5	119	63,5	111
Riches	37,9	81,1	147	91,9	100	73,2	111
Très Riches	31,0	75,1	104	86,6	84	42,9	78

Environ 31,2% des enfants âgés de moins de six mois sont allaités exclusivement au sein. Avec cette proportion, il est évident que les liquides à base d'eau supplantent l'alimentation du lait maternel au plus haut degré. Pour les enfants âgés de 12-15 mois au moment de l'enquête, 89,7% sont toujours allaités et cette proportion passe à 66,6% pour ceux âgés de 20-23 mois.

L'allaitement exclusif au sein est plus important chez les garçons que chez les filles pour les enfants de 0-5 mois. Il est de 32,9% chez les garçons contre 29,6% chez les filles à 0-5 mois. A 12-15 mois et 20-23 mois, la proportion des filles toujours allaitées est respectivement de 89,9% et 67,4%. Ces proportions sont respectivement de 89,5% et 65,8% chez les garçons aux mêmes âges.

L'allaitement exclusif pour les moins de 6 mois est relativement peu pratiqué dans les régions du Centre (16,6%) et du Centre-Sud (16,6%). Dans les régions des Cascades, un bébé sur deux est exclusivement allaité pendant ses 5 premiers mois de vie.

Les enfants âgés de 0-5 mois dont les mères sont sans niveau d'instruction ont la plus forte proportion d'allaitement exclusif (32,0%). De même, les mères sans niveau d'instruction ont la plus forte proportion d'enfants de 20-23 mois toujours allaités au moment de l'enquête (70,1%). Par contre entre 12-15 mois, ce sont les mères de niveau d'instruction secondaire ou plus qui ont la proportion la plus élevée d'enfants toujours allaités (92,0%).

**Tableau 6.3 : Durée de l'allaitement (en mois), de l'allaitement exclusif et de l'allaitement prédominant parmi les enfants de 0-35 mois**

Caractéristiques	Durée médiane (en mois) de			Effectif d'enfants âgés de 0-35 mois
	Allaitement	Allaitement exclusif	Allaitement prédominant	
<b>Médiane</b>	23,4	0,8	6,8	4 738
<b>Moyenne</b>	22,6	1,9	7,8	4 738
<b>Sexe</b>				
Masculin	23,4	0,9	6,8	2 464
Féminin	23,4	0,7	6,8	2 274
<b>Milieu de résidence</b>				
Urbain	20,0	1,5	5,9	733
Rural	24,1	0,7	7,0	4 005
<b>Région de résidence</b>				
Boucle du Mouhoun	25,1	0,6	7,9	508
Cascades	21,4	2,5	6,8	146
Centre	19,7	0,5	4,9	388
Centre Est	22,3	1,6	6,4	334
Centre Nord	23,5	1,7	8,6	458
Centre Ouest	22,1	0,9	5,2	338
Centre Sud	25,4	0,6	7,3	223
Est	25,7	0,7	8,4	667
Hauts Bassins	25,1	2,1	6,9	430
Nord	23,0	0,7	7,1	423
Plateau Central	24,1	1,6	7,5	225
Sahel	26,7	0,6	6,0	443
Sud-Ouest	24,5	0,6	5,1	154
<b>Niveau d'instruction de la mère</b>				
Aucun	23,7	0,8	7,1	3 866
Primaire	23,3	1,1	7,2	499
Secondaire ou plus	19,5	0,7	4,7	370
<b>Quintile de bien-être économique</b>				
Le plus pauvre	25,3	0,7	6,8	1 068
Pauvre	23,5	0,7	7,5	1 059
Moyen	22,7	0,7	7,1	1 021
Riche	23,8	1,7	6,1	911
Le plus riche	20,3	0,7	6,0	679

Le tableau 6.3 montre la durée médiane de l'allaitement maternel selon les caractéristiques de base. Parmi les enfants de moins de 3 ans, la durée médiane est de 23,4 mois pour l'allaitement maternel, 0,8 mois pour l'allaitement exclusif et de 6,8 mois pour l'allaitement prédominant. En moyenne, au Burkina Faso, les enfants de 0-35 mois sont allaités pendant 22,6 mois.

La durée médiane de la pratique de l'allaitement ne varie pratiquement pas selon le sexe de l'enfant. En milieu rural, la durée médiane de l'allaitement et la durée médiane de l'allaitement prédominant sont plus importantes qu'en milieu urbain. Quant à l'allaitement exclusif, il est plus en milieu urbain.

Selon la région, c'est seulement dans les régions du Centre (19,7 mois) et des Cascades (21,4 mois) que la durée de l'allaitement est inférieure à la médiane nationale de 23,4 mois. Quant à la durée de l'allaitement exclusif, elle est plus élevée dans la région des Cascades (2,5 mois), suivie des Hauts Bassins (2,1 mois). La durée médiane de l'allaitement prédominant est beaucoup plus élevée dans la région du Centre Nord (8,6 mois), de l'Est (8,4 mois) et de la Boucle du Mouhoun (7,9 mois). Les durées médianes d'allaitement exclusif et prédominant sont plus élevées chez les femmes de niveau d'instruction primaire.

**Tableau 6.4 : Âge pour l'allaitement approprié % d'enfants de 0-23 mois qui ont été allaités de façon appropriée le jour précédent**

Caractéristiques	Enfants de 0-5 mois		Enfants de 6-23 mois		Enfants de 0-23 mois	
	% exclusivement allaités	Effectif enfants	% allaités et recevant aliments solides, semi-solides ou mous	Effectif enfants	% allaités de façon appropriée	Effectif enfants
<b>Ensemble</b>	<b>31,2</b>	<b>800</b>	<b>65,5</b>	<b>2 520</b>	<b>57,2</b>	<b>3 321</b>
<b>Sexe de l'enfant</b>						
Garçon	32,9	401	66,0	1 323	58,3	1 724
Fille	29,6	399	64,9	1 198	56,1	1 597
<b>Milieu de résidence</b>						
Urbain	35,8	121	58,6	380	53,1	502
Rural	30,4	679	66,7	2 140	58,0	2 819
<b>Région de résidence</b>						
Boucle du Mouhoun	22,3	76	64,5	297	55,9	373
Cascades	49,9	29	67,4	67	62,0	96
Centre	16,6	55	55,2	211	47,2	266
Centre-Est	39,8	51	68,0	164	61,3	216
Centre-Nord	39,1	90	56,8	240	52,0	330
Centre-Ouest	26,7	50	70,1	164	59,9	214
Centre-Sud	16,6	40	71,6	115	57,4	155
Est	25,9	106	62,1	360	53,8	466
Hauts- Bassins	44,3	77	71,9	234	65,1	312
Nord	39,7	75	67,7	242	61,1	317
Plateau Central	27,4	33	67,0	112	58,0	145
Sahel	26,3	86	67,5	240	56,6	326
Sud-Ouest	34,6	30	80,3	75	67,4	105
<b>Niveau d'instruction</b>						
Aucun	32,0	658	66,1	2 035	57,8	2 694
Primaire	26,8	75	62,1	285	54,8	360
Secondaire ou +	28,8	67	63,9	200	55,1	267



Caractéristiques	Enfants de 0-5 mois		Enfants de 6-23 mois		Enfants de 0-23 mois	
	% exclusivement allaités	Effectif enfants	% allaités et recevant aliments solides, semi-solides ou mous	Effectif enfants	% allaités de façon appropriée	Effectif enfants
<b>Quintile de bien-être économique</b>						
Très Pauvres	26,1	177	65,8	570	56,4	748
Pauvres	28,6	188	65,5	576	56,4	764
Moyens	33,8	184	62,4	541	55,1	725
Riches	37,9	147	72,0	465	63,9	612
Très Riches	31,0	104	61,3	368	54,7	472

L'âge approprié de l'allaitement maternel des enfants de moins de 24 mois est présenté au Tableau 6.4. Différents critères de l'alimentation sont utilisés en fonction de l'âge de l'enfant. Pour les nourrissons âgés de 0-5 mois, l'allaitement maternel exclusif est considéré comme adapté à l'âge, tandis que les enfants âgés de 6-23 mois sont considérés être nourris convenablement s'ils reçoivent du lait maternel et des aliments solides, semi-solides ou mous.

En raison de modes d'alimentation, uniquement 65,5% des enfants âgés de 6-23 mois sont allaités de façon appropriée et l'allaitement adapté à l'âge chez tous les enfants âgés de 0-23 mois baisse pour se situer à 57,2%.

Chez les enfants de moins de 6 mois, l'allaitement exclusif est pratiqué à hauteur de 31,2%.

Quel que soit l'âge pour l'allaitement approprié, la proportion des garçons est plus importante que celle des filles selon le type d'allaitement pratiqué. Chez les enfants de 0-5 mois, 32,9% de garçons ont bénéficié de l'allaitement exclusif contre 29,6% pour les filles. Chez les enfants de 6-23 mois, 66,0% de garçons ont bénéficié de l'allaitement associant les aliments solides, semi solides ou mous contre 64,9% pour les filles. Chez les enfants de 0-23 mois, 58,3% de garçons ont bénéficié de l'allaitement pratiqué de façon appropriée contre 56,1% pour les filles.

L'allaitement exclusif est seulement prépondérant en milieu urbain qu'en milieu rural chez les enfants de 0-5 mois (respectivement 35,8% contre 30,4%). Cependant en milieu rural, chez les enfants de 6-23 mois et 0-23 mois, la pratique de l'allaitement associé aux aliments solides, semi solides ou mous et l'allaitement fait de façon appropriée sont les plus pratiqués (respectivement 66,7% et 58,6%).

L'âge pour l'allaitement approprié est beaucoup influencé par le niveau de vie de la mère. Les mères riches sont plus disposées à pratiquer tout type d'allaitement que les autres peu importe l'âge de l'enfant. Elles sont les plus nombreuses à pratiquer l'allaitement exclusif (37,9%) chez les enfants de 0-5 mois, allaitement en associant les aliments solides, semi solides ou mous (72,0%), allaitement pratiqué de façon appropriée (63,9%).

Selon la région de résidence, chez les enfants de moins de 6 mois, 7 régions sur 13 (moitié des régions) ont une proportion de la pratique de l'allaitement exclusif inférieure à la moyenne nationale. Chez les enfants de 6-23 mois, 4 régions sur 13 ont une proportion de la pratique de l'allaitement associant les aliments solides, semi solides ou mous inférieure à la moyenne nationale. Ce sont les régions du Centre (55,2%), du Centre Nord (56,8%), de l'Est (62,1%) et de la Boucle du Mouhoun (64,5%).

Chez les enfants de 0-23 mois, 5 régions sur 13 ont une proportion de la pratique de l'allaitement de façon appropriée. Ces régions sont : le Centre (47,2%), le Centre Nord (52,0%), l'Est (53,8%), la Boucle du Mouhoun (55,9%) et le Sahel (56,6%).

**Tableau 6.5: Introduction d'aliments solides, semi-solides ou mous % d'enfants de 6-8 mois recevant des aliments solides, semi-solides ou mous durant le jour précédant l'interview**

Caractéristiques	Allaités au moment de l'enquête		Non allaités au moment de l'enquête		Tous	
	% recevant aliments solides, semi-solides ou mous	Effectif enfants 6-8 mois	% recevant aliments solides, semi-solides ou mous	Effectif enfants 6-8 mois	% recevant aliments solides, semi-solides ou mous	Effectif enfants 6-8 mois
<b>Ensemble</b>	<b>48,9</b>	<b>423</b>	<b>51,6</b>	<b>30</b>	<b>49,1</b>	<b>468</b>
<b>Sexe de l'enfant</b>						
Garçon	50,1	211	50,6	21	50,9	239
Fille	47,6	212	53,8	9	47,2	228
<b>Milieu de résidence</b>						
Urbain	65,5	66	60,0	4	66,0	71
Rural	45,8	357	50,4	26	46,1	397

Dans l'ensemble, 49,1% des nourrissons de 6-8 mois ont reçu des aliments solides, semi-solides ou mous au moins une fois au cours de la journée précédente (Tableau 6.5). Chez les nourrissons allaités actuellement, ce pourcentage est de 48,9% alors qu'il est de 51,6% chez les nourrissons non allaités actuellement. La proportion d'enfants de 6-8 mois recevant des aliments solides est plus élevée chez les garçons (50,9%) que chez les filles (47,2%) . Il y a également une nette différence entre les enfants vivant en milieu urbain (66,0%) et ceux vivant en milieu rural (46,1%).

**Tableau 6.6: Allaitement au biberon % d'enfants de 0-23 mois allaités au biberon durant le jour précédant**

Caractéristiques	% d'enfants de 0-23 mois allaités avec un biberon	Effectif enfants 0-23 mois
<b>Ensemble</b>	<b>4,4</b>	<b>3 291</b>
<b>Sexe de l'enfant</b>		
Garçon	4,0	1 705
Fille	4,8	1 586
<b>Age</b>		
0-5 mois	3,1	789
6-11 mois	5,0	864
12-23 mois	4,7	1 637
<b>Milieu de résidence</b>		
Urbain	13,6	496
Rural	2,8	2 795
<b>Région de résidence</b>		
Boucle du Mouhoun	2,0	367
Cascades	0,0	94
Centre	21,0	261
Centre-Est	1,6	215
Centre-Nord	3,5	328
Centre-Ouest	2,0	212
Centre-Sud	,4	153
Est	2,4	463

Caractéristiques	% d'enfants de 0-23 mois allaités avec un biberon	Effectif enfants 0-23 mois
Hauts- Bassins	2,4	312
Nord	1,4	315
Plateau Central	4,8	143
Sahel	9,3	323
Sud-Ouest	2,3	103
<b>Niveau d'instruction</b>		
Aucun	2,8	2 669
Primaire	4,1	359
Secondaire ou +	20,9	263
<b>Quintile de bien-être économique</b>		
Très Pauvres	3,1	748
Pauvres	2,2	754
Moyens	2,1	714
Riches	3,0	606
Très Riches	15,3	469

La pratique continue de l'allaitement au biberon est une préoccupation en raison de la contamination possible par de l'eau insalubre et du manque d'hygiène dans la préparation. Le Tableau 6.6 montre que l'allaitement au biberon est très peu répandu au Burkina Faso : 4,4% des nourrissons de moins de deux (2) ans sont nourris à l'aide d'un biberon avec une tétine soit 3,1% pour les moins de 6 mois, 5,0% pour les 6-11 mois et 4,7% pour les 12-23 mois. Cette pratique varie énormément selon le milieu de résidence, la région de résidence, le niveau d'instruction de la mère et le quintile de bien-être. Les enfants du milieu urbain (13,6%) ont près de 5 fois plus de chance d'être allaités au biberon que ceux du milieu rural (2,8%). Les enfants de moins de deux ans de la région du Centre sont à 21,0% allaités au biberon loin devant les autres. Viennent ensuite ceux de la région du Sahel (9,3%) et du Plateau Central (4,8%). Les enfants dont les mères ont un niveau d'instruction secondaire ou plus sont à 20,9% allaités au biberon tandis que les proportions pour ceux dont les mères n'ont aucun niveau d'instruction et ceux dont les mères ont le niveau primaire sont respectivement de 2,8% et 4,1%. De même les enfants des ménages très riches (15,3%) sont exceptionnellement plus allaités au biberon que les autres.

## 6.2- Poids des enfants à la naissance

Le tableau 6.7 présente la répartition des bébés nés au cours des 5 dernières années qui ont été pesés à la naissance. Globalement, 81,4% de ces enfants ont été pesés à la naissance. Cependant, cette proportion est beaucoup plus faible dans les régions du Centre Nord (76,1%), de l'Est (70,2%) et du Sahel (45,5%). Elle est également beaucoup faible pour les enfants vivant dans les ménages très pauvres (67,7%).

Parmi les enfants qui ont été pesés à la naissance, 81,4% pesaient au moins 2,5 kg ; par contre, 13,2 % pesaient moins de 2,5 kg et le poids n'a pas été déclaré pour 5,4%. C'est dans les régions du Sahel (21,0%) et du Sud-Ouest (25,9%) que les proportions d'enfants ayant un faible poids à la naissance sont les plus élevées. On note qu'en milieu rural, cette proportion n'est pas très différente du milieu urbain (12,2% contre 13,4 %). Par contre, l'âge de la mère à la naissance influe sur le poids de l'enfant puisque parmi ceux dont la mère avait moins de 20 ans à la naissance de l'enfant, 17,0% étaient de faible poids contre 12,0% pour ceux dont la mère avait entre 20 et 34 ans. Les

résultats selon le niveau d'instruction de la mère et le niveau de richesse du ménage ne mettent pas en évidence de variations importantes : quand la mère n'a aucune instruction, 13,5% des enfants présentent un faible poids à la naissance contre 12,1% et 11,5% quand la mère a un niveau primaire ou secondaire ou plus. Il n'y a également pas de véritable variation en fonction du niveau de vie du ménage.

Par ailleurs, à la question subjective : « Quand votre enfant est né, était-il très gros, plus gros que la moyenne, moyen, plus petit que la moyenne ou très petit ? », Les mères ont répondu dans 82,3% des cas que l'enfant était moyen, plus gros que la moyenne ou très gros. Dans 11,4% des cas, elles ont déclaré qu'il était plus petit que la moyenne et, enfin dans 4,3% des cas, qu'il était très petit.

**Tableau 6.7: % des naissances vivantes au cours des 5 ans dont le poids de naissance a été déclaré et répartition de ces naissances par grosseur à la naissance**

Caractéristiques	Appréciation par la mère du poids de l'enfant à la naissance						Pesé à la naissance			Total		Poids de l'enfant à la naissance			Total	
	Très gros	Plus gros que la moyenne	Moyen	Plus petit que la moyenne	Très petit	NSP /ND	Oui	Non	NSP /ND	%	Effectif	Moins de 2,5 kg	2,5 kg ou+	NSP/ND	%	Effectif
<b>Ensemble</b>	7,0	25,7	49,6	11,4	4,3	2,0	81,4	16,0	2,5	100,0	9 563	13,2	81,4	5,4	100,0	7 788
<b>Milieu de résidence</b>																
Urbain	10,2	28,1	46,7	10,0	3,6	1,4	96,2	2,8	1,0	100,0	1 364	12,2	85,7	2,1	100,0	1 312
Rural	6,5	25,3	50,1	11,7	4,4	2,1	79,0	18,2	2,8	100,0	8 199	13,4	80,6	6,1	100,0	6 476
<b>Région de résidence</b>																
Boucle du Mouhoun	6,9	32,2	38,3	17,0	4,1	1,4	83,4	15,1	1,5	100,0	998	11,8	80,8	7,4	100,0	833
Cascades	2,0	29,3	59,9	6,3	1,7	0,8	82,4	16,7	0,9	100,0	334	15,7	84,1	0,2	100,0	275
Centre	14,0	29,9	40,4	9,8	4,4	1,4	96,6	1,8	1,5	100,0	714	13,3	85,1	1,6	100,0	690
Centre-Est	4,5	25,2	62,2	5,7	0,5	1,9	95,5	2,9	1,6	100,0	692	12,3	85,8	1,9	100,0	661
Centre-Nord	14,7	27,9	40,4	12,5	3,2	1,4	76,1	19,6	4,3	100,0	931	10,9	77,2	11,9	100,0	709
Centre-Ouest	8,2	24,0	54,1	8,8	2,2	2,6	88,5	10,4	1,1	100,0	743	11,5	85,9	2,6	100,0	657
Centre-Sud	16,5	32,5	31,2	12,1	7,2	0,6	96,9	2,3	0,8	100,0	440	13,7	79,9	6,4	100,0	426
Est	5,2	24,0	55,2	10,7	2,8	2,1	70,2	24,7	5,1	100,0	1 384	12,5	81,0	6,5	100,0	972
Hauts- Bassins	4,8	27,0	55,1	8,6	3,3	1,3	88,5	11,3	0,3	100,0	879	14,4	83,6	2,0	100,0	778
Nord	2,7	12,4	59,9	13,9	7,0	3,9	87,3	10,0	2,7	100,0	817	8,7	84,4	7,0	100,0	713
Plateau Central	4,8	34,4	48,3	9,4	1,4	1,7	92,7	6,1	1,3	100,0	403	11,4	86,9	1,7	100,0	374
Sahel	3,0	19,6	48,8	13,6	12,7	2,2	45,5	49,5	5,0	100,0	921	21,0	63,3	15,6	100,0	419
Sud-Ouest	2,6	25,4	47,6	18,4	2,1	3,9	92,2	6,1	1,7	100,0	307	25,9	71,8	2,3	100,0	283
<b>Age de la mère à la naissance de l'enfant</b>																
Moins de 20 ans	5,8	22,1	52,4	13,0	5,1	1,6	82,3	14,3	3,4	100,0	1 294	17,0	77,1	5,9	100,0	1 064
20-34 ans	7,0	26,2	49,9	11,1	4,0	1,8	81,5	16,1	2,4	100,0	6 691	12,0	82,9	5,1	100,0	5 454
35-49 ans	7,7	26,5	46,1	11,7	5,3	2,7	80,5	16,9	2,6	100,0	1 578	15,0	78,8	6,2	100,0	1 270
<b>Niveau d'instruction</b>																

Caractéristiques	Appréciation par la mère du poids de l'enfant à la naissance						Pesé à la naissance			Total		Poids de l'enfant à la naissance			Total	
	Très gros	Plus gros que la moyenne	Moyen	Plus petit que la moyenne	Très petit	NSP /ND	Oui	Non	NSP /ND	%	Effectif	Moins de 2,5 kg	2,5 kg ou+	NSP/ND	%	Effectif
Aucun	6,7	24,8	50,1	11,8	4,5	2,1	79,0	18,1	2,9	100,0	7 989	13,5	80,7	5,9	100,0	6 313
Primaire	8,1	29,2	48,0	9,5	3,8	1,4	91,4	7,7	1,0	100,0	936	12,1	83,3	4,6	100,0	855
Secondaire ou +	8,5	32,0	45,4	10,0	3,2	1,0	97,1	2,2	0,7	100,0	635	11,5	86,8	1,7	100,0	617
NSP	0,0	38,3	61,7	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	3	46,9	53,1	0,0	100,0	3
<b>Quintile de bien-être économique</b>																
Très Pauvres	6,1	23,6	48,7	13,7	5,7	2,2	67,7	28,7	3,6	100,0	2 221	14,6	78,7	6,7	100,0	1 503
Pauvres	7,2	22,5	51,8	11,8	4,2	2,5	80,0	16,3	3,7	100,0	2 209	13,2	80,4	6,4	100,0	1 767
Moyens	6,3	26,7	49,8	10,8	4,5	2,0	84,3	13,9	1,8	100,0	2 088	12,3	82,7	5,0	100,0	1 761
Riches	7,0	27,4	49,8	10,8	3,5	1,5	87,5	11,0	1,5	100,0	1 808	13,5	80,3	6,2	100,0	1 582
Très Riches	9,5	30,8	46,9	8,7	3,1	1,0	95,0	3,7	1,4	100,0	1 237	12,2	86,1	1,7	100,0	1 175

## CHAPITRE VII: MORTALITÉ

### 7.1- Mortalité des enfants

La réduction de la mortalité des enfants a toujours été une préoccupation majeure de santé publique. Cela se matérialise par des engagements politiques forts tels que l'ambition de réduire la mortalité des enfants de moins de cinq ans de deux tiers entre 1990 et 2015 inscrite dans les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD). Le suivi des progrès vers cet objectif s'avère important afin d'évaluer l'impact des efforts mis en œuvre et de mieux définir les perspectives pour une réduction conséquente de la mortalité de cette tranche d'âge de la population.

Les quotients de mortalité présentés dans ce chapitre sont calculés à partir des informations recueillies sur la section "historique des naissances" collectées à partir du questionnaire femme. On a demandé aux femmes interrogées si elles avaient déjà donné naissance et si oui, il leur a été demandé d'indiquer le nombre de fils et de filles qui vivent avec elles, le nombre de ceux qui vivent ailleurs et le nombre de ceux qui sont décédés. En outre, elles ont été invitées à fournir un historique détaillé des naissances vivantes de leurs enfants dans l'ordre chronologique en commençant par le premier-né. Aussi, il leur a été demandé si les naissances étaient uniques ou multiples, le sexe, la date de naissance (mois et année) et le statut de survie des enfants. En outre, pour les enfants encore en vie, on leur a demandé l'âge actuel de l'enfant et, pour les enfants décédés, l'âge au moment du décès. Les quotients de mortalité dans l'enfance sont exprimés par catégories d'âge classiques et sont définis comme suit :

- Mortalité néonatale (NN) : probabilité de décéder entre la naissance et 28 jours
- Mortalité post-néonatale (PNN) : probabilité de décéder entre 28 jours à 1 an
- Mortalité infantile ( ${}_1q_0$ ) : probabilité de décéder entre la naissance et le premier anniversaire
- Mortalité juvénile ( ${}_4q_1$ ) : probabilité de décéder entre le premier et le cinquième anniversaire
- Mortalité infanto-juvénile ( ${}_5q_0$ ) : probabilité de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire

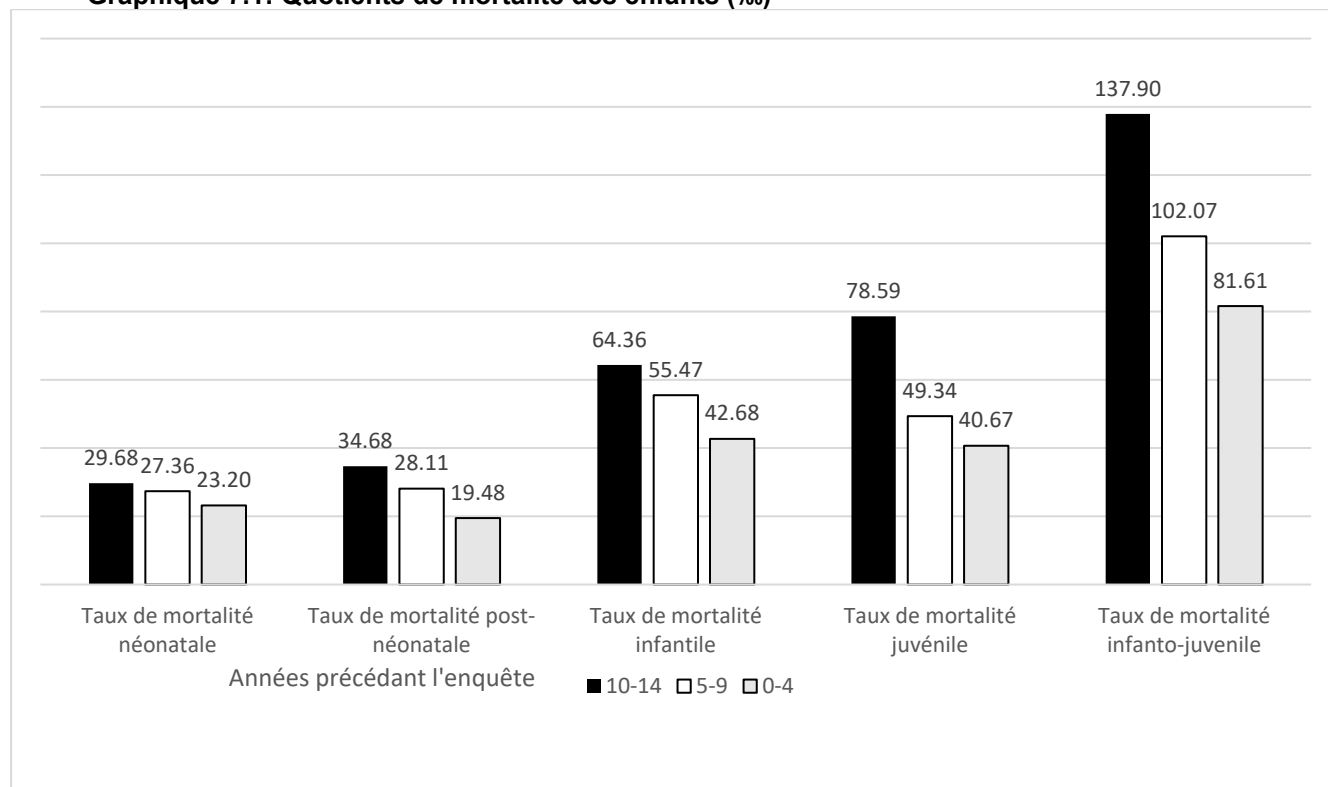
Les quotients sont exprimés en nombre de décès pour 1 000 naissances vivantes, sauf dans le cas de la mortalité juvénile qui est exprimée en nombre de décès pour 1 000 enfants survivants à l'âge d'un an. La mortalité post-néonatale est obtenue par la différence entre les quotients de mortalité infantile et néonatale.

Tableau 7.1: Quotients de mortalité infantile et infanto-juvénile par période de 5 ans

Période d'analyse	Mortalité néonatale	Mortalité post-néonatale	Mortalité infantile	Mortalité juvénile	Mortalité des enfants de moins de 5 ans
0-4	23,20	19,48	42,68	40,67	81,61
5-9	27,36	28,11	55,47	49,34	102,07
10-14	29,68	34,68	64,36	78,59	137,90
15-19	35,58	36,68	72,26	70,84	137,98
20-24	48,18	45,59	93,77	99,42	183,87

Le tableau 7.1 et le graphique 7.1 retracent l'évolution de la mortalité dans l'enfance au cours des quinze dernières années. Ces résultats révèlent d'énormes progrès dans la réduction de la mortalité des enfants. Toutefois, il demeure que le Burkina Faso est l'un des pays qui présente un niveau de mortalité dans l'enfance toujours élevé dans le monde.

**Graphique 7.1: Quotients de mortalité des enfants (‰)**



La mortalité néonatale dans la période la plus récente de 5 ans est estimée à 23,2 pour 1 000 naissances vivantes tandis que la mortalité post-néonatale est estimée à 19,5 pour 1 000 naissances vivantes.

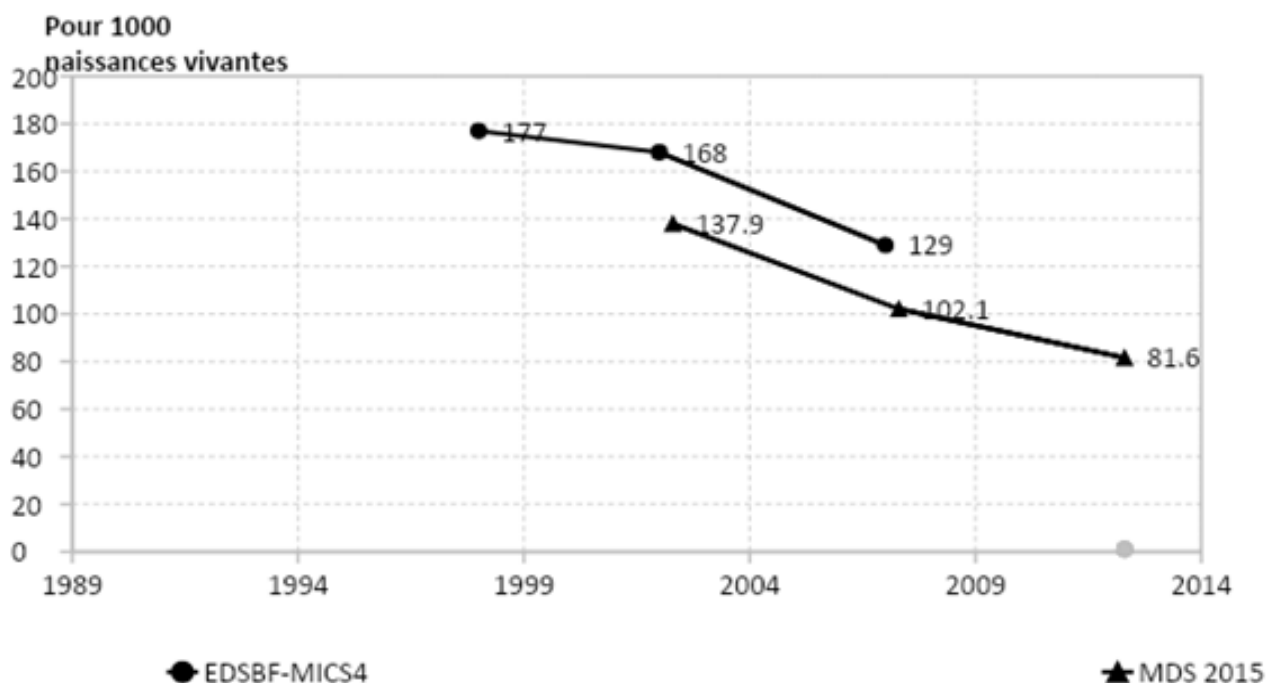
La mortalité infantile au cours des cinq années précédant l'enquête est de 42,7 pour 1 000 naissances vivantes et la mortalité des enfants de moins de cinq ans est de 81,6 décès pour 1 000 naissances vivantes pour la même période.

L'analyse tendancielle met bien en évidence une baisse de tous les indicateurs de mortalité des enfants au cours des 15 dernières années. De 78,6 décès pour mille au cours des 10-14 années précédant l'enquête, la mortalité juvénile est passée à près de 40,7 décès pour mille dans les 5 années précédant l'enquête. Quant à la mortalité des enfants de moins de cinq ans, elle est passée de 137,9 pour 1 000 naissances vivantes à 81,6 pour 1 000 naissances vivantes entre ces mêmes périodes. Une tendance similaire est observée pour tous les autres indicateurs de mortalité des enfants.

Le graphique 7.2 compare les résultats de l'enquête MDS portant sur les quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans à ceux provenant d'autres sources de données, notamment l'EDSBF-MICS IV de 2010. Cette comparaison permet de retracer l'évolution de la mortalité des enfants au cours des 15 dernières années. En dépit du niveau encore élevé de la mortalité des enfants au Burkina Faso, il a régulièrement diminué depuis les 15 dernières années.



Graphique 7.2: Tendances des quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans



## 7.2- Mortalité des adultes

Le tableau 7.2 relatif aux taux de mortalité des adultes est basé sur des informations recueillies dans le module sur la mortalité maternelle dans le questionnaire femme. Les âges déclarés au décès et les années depuis le décès des frères et sœurs des répondant(e)s sont utilisés pour construire les numérateurs (nombre de décès). Le nombre total d'années vécues par tous les survivants et les frères et sœurs décédés (c'est-à-dire, années d'exposition) au cours des sept années précédant l'enquête est calculé pour former les dénominateurs pour chaque tranche d'âge. Le nombre d'années vécues par les répondant(e)s au cours des 7 dernières années est également pris en compte. Les taux de mortalité sont exprimés pour 1 000 habitants.

Tableau 7.2: Estimation directe de la mortalité adulte féminine et masculine pour les 6 ans précédant l'enquête par groupe d'âges quinquennaux

Groupe d'âges	Femme			Homme		
	Nombre de décès	Années exposition	Taux de mortalité [a]	Nombre de décès	Années exposition	Taux de mortalité [a]
<b>Total 15-49</b>	455	127 050	3,93	549	138 212	4,22
15-19	68	24 015	2,85	91	25 343	3,61
20-24	68	27 383	2,47	91	28 660	3,18
25-29	76	25 680	2,94	87	27 392	3,19
30-34	73	20 865	3,51	89	23 107	3,86
35-39	83	15 491	5,33	88	17 314	5,07
40-44	50	8 844	5,64	56	10 509	5,32
45-49	38	4 771	7,88	46	5 887	7,82

[a] Exprimé en pour 1 000

[b] Taux par âge ajusté

Les taux globaux de mortalité chez les adultes de 15-49 ans sont estimés à 3,93 pour 1 000 femmes, et à 4,22 pour 1 000 hommes. Dans les deux cas, les taux de mortalité semblent augmenter régulièrement avec l'âge.

### 7.3- Mortalité maternelle

Une série de questions conçues dans le but explicite de fournir les informations nécessaires aux estimations directes de la mortalité maternelle ont été posées dans le cadre de l'enquête. Cette estimation de la mortalité maternelle se fait à l'aide de la méthode directe des sœurs<sup>26</sup>. Il a été demandé à chaque répondante de déclarer tous les enfants nés de sa mère biologique, y compris elle-même, dans l'ordre chronologique, en commençant par le premier-né. Les informations sur la survie de chacun des frères et sœurs, les âges des frères et sœurs survivants, les années depuis le décès des frères et sœurs décédés, et l'âge au décès des frères et sœurs décédés ont ensuite été collectés. Pour chaque sœur décédée à l'âge de 12 ans ou plus, on a posé des questions supplémentaires à la répondante pour déterminer si le décès était lié à la maternité, c'est-à-dire, si la sœur était enceinte lorsqu'elle est décédée, si la sœur est décédée lors d'un accouchement, ou si la sœur est décédée dans les deux mois suivant la fin d'une grossesse ou d'un accouchement. La liste de tous les frères et sœurs dans l'ordre chronologique de leur naissance est établie avec l'intention d'améliorer l'exhaustivité de l'information.

Les tableaux 7.3 et 7.4 présentent les estimations directes de mortalité maternelle pour la période de six ans précédant l'enquête. Les taux de mortalité par âge sont calculés en divisant le nombre de décès liés à la grossesse par le nombre d'années d'exposition. Les décès liés à la grossesse sont définis comme tout décès<sup>27</sup> survenu pendant la grossesse, l'accouchement, ou dans les deux mois suivant la naissance ou l'interruption de grossesse.

**Tableau 7.3: Proportion de décès maternels pour la période des 6 ans précédant l'enquête**

Groupe d'âges	% de décès maternels	Nombre de décès maternels	Années d'exposition	Taux de mortalité maternelle [a]
<b>Total 15-49</b>	18,00	82	127 050	0,60
15-19	21,40	15	24 015	0,61
20-24	30,50	21	27 383	0,75
25-29	27,80	21	25 680	0,82
30-34	15,30	11	20 865	0,54
35-39	13,90	11	15 491	0,74
40-44	6,10	3	8 844	0,34
45-49	0,00	0	4 771	0,00

[a] Exprimé en pour 1000 femmes-années d'exposition [b] Taux par âge ajusté

<sup>26</sup> Rutenberg, N. and Sullivan, J.M. 1991. *Direct and indirect estimates of maternal mortality from the sisterhood method*. Demographic and Health Surveys World Conference Proceedings, August 5–7, 1991 Washington, DC. Volume III. pp. 1669–1696.

<sup>27</sup> Cette définition propre à la période comprend tous les décès survenus pendant la grossesse et deux mois après la grossesse, même si le décès est dû à des causes qui ne sont pas liées à la grossesse. Toutefois, cette définition ne devrait pas entraîner une déclaration excessive des décès maternels, car la plupart des décès de femmes dans la période spécifiée sont dus à des causes maternelles, et la mortalité maternelle est en général plus susceptible d'être sous-estimée que surestimée.

**Tableau 7.4: Estimation directe de la mortalité maternelle pour la période des 6 ans précédant l'enquête**

Taux global de fécondité générale [c]	181
Rapport de mortalité maternelle (RMM) [1,d]	330
Risque de mortalité maternelle sur la durée de vie [e]	0,019

[c] Exprimé en pour 1000 femmes âgées de 15-49 ans

[d] exprimé pour 100 000 naissance vivantes, il est calculé en rapportant le taux de mortalité maternelle (TMM) au taux global de fécondité générale (TGFG).

[e] Il est calculé en faisant  $1-(1-TMM)*TGFG$  où TMM est le taux de mortalité maternelle et TGFG est le taux global de fécondité générale pour les six années précédant l'enquête.

Comme l'indique le tableau 7.3, il y a eu 82 décès maternels au cours des six années précédant l'enquête. Les décès maternels ont représenté 18 % de tous les décès de femmes âgées de 15-49 ans. Le taux de mortalité maternelle, qui est le nombre annuel de décès maternels pour 1 000 femmes de 15-49 ans, s'est établi à 0,6‰. On note également que le risque de décès maternel est plus élevé chez les femmes des groupes d'âges 20-24 ans et 25-29 ans. Quel que soit le groupe d'âge, les décès maternels sont relativement rares et en tant que tel le schéma spécifique à l'âge doit être interprété avec prudence.

Le rapport de mortalité maternelle (RMM)<sup>28</sup> s'exprime pour 100 000 naissances vivantes et s'estime en divisant le taux de mortalité maternelle normalisé selon l'âge par le taux de fécondité générale normalisé selon l'âge. Le RMM est souvent considéré comme une mesure plus utile de la mortalité maternelle, car il mesure le risque obstétrical lié à chaque naissance vivante. Le tableau 7.4 montre que le RMM est estimé à 330 décès pour 100 000 naissances vivantes.

<sup>28</sup> Le rapport de mortalité maternelle (RMM) est défini comme le nombre de décès maternels dans une période donnée pour 100 000 femmes de 15-49 au cours de la même période

---

## CHAPITRE VIII: VIH/SIDA ET COMPORTEMENT SEXUEL

---

Au Burkina Faso, comme dans la plupart des pays africains, le VIH /SIDA est encore présent même si le niveau de prévalence a baissé selon les résultats de l'EDSBF-MICS IV. La transmission du virus du sida s'effectue principalement par voie sexuelle. Les hommes et les femmes interrogés lors de l'enquête sont en majorité sexuellement actifs, donc concernés au premier plan par les campagnes d'information, d'éducation et de communication (IEC). Des programmes de lutte tels que le programme national de lutte contre les IST/VIH/SIDA ont été lancés contre ce virus à travers le pays dans le but de lutter contre sa transmission. Dans le but d'évaluer l'impact de ces programmes réalisés au Burkina Faso, des questions ont été posées lors de cette enquête, sur la connaissance, les attitudes, les pratiques et les comportements sexuels de la population.

Les informations ainsi collectées sont essentielles pour l'analyse et serviront à évaluer le niveau du VIH/SIDA pour l'évaluation des indicateurs des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) ainsi qu'à la mise en place de nouvelles campagnes d'information, d'éducation et de communication sur le sida.

Les résultats qui font l'objet de notre analyse concernent:

- la connaissance de l'existence du VIH/SIDA, des moyens de prévention, de ses modes de transmission ainsi que les croyances en des idées erronées sur la transmission et la prévention de l'infection ;
- la connaissance de la transmission de la mère à l'enfant;
- les attitudes et comportements de la population vis-à-vis des personnes ayant le sida;
- les rapports sexuels avec des partenaires multiples et l'utilisation des condoms lors des derniers rapports sexuels à hauts risques;
- les rapports sexuels des jeunes de 15-24 ans et l'utilisation des condoms;
- la connaissance d'un endroit de dépistage et de recherche de traitement;
- les orphelins

---

### 8.1- Connaissance de la transmission du VIH et idées fausses sur le VIH

---

Le comportement et l'attitude que les gens ont vis-à-vis du sida dépendent de leur niveau de connaissance. Plus l'on a des connaissances approfondies de la maladie, plus l'on y prend garde pour ne pas se faire contaminer, ni contaminer les autres. Au cours de cette enquête sur le module démographique et santé, des questions ont été posées aux femmes et aux hommes afin d'évaluer leurs connaissances relatives au VIH/SIDA. Il a été demandé aux enquêtés s'ils avaient déjà entendu parler du sida et ses modes de contamination, et s'ils connaissaient les moyens pouvant permettre de réduire les risques de contracter le virus. Les informations collectées sont présentées dans le tableau 8.1.

Les résultats présentés dans le tableau 8.1 montrent que la quasi-totalité des femmes et des hommes âgés de 15-49 ans ont déjà entendu parler du sida. Les proportions sont très élevées et se situent entre 90% et 99% quelle que soit la caractéristique sociodémographique. Néanmoins, il faut relever que dans certaines régions du Burkina, on note une faible proportion de personnes ayant entendu parler du VIH-SIDA. Les femmes des régions du Centre-Nord et du Sahel ne sont toujours pas suffisamment informées sur le SIDA par rapport à celles des autres régions. En effet, elles sont respectivement 84,7% et 74,5% à avoir entendu parler de l'infection au VIH/SIDA contre des proportions de plus de 90% pour

les femmes des autres régions. Il en est de même des jeunes filles de 15-19 ans qui sont les moins nombreuses à être informées par rapport à celles des autres groupes d'âges (89,4%).

**Tableau 8.1 : Proportion des hommes de 15-59 ans et des femmes de 15-49 ans et ayant entendus parler du sida selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

Caractéristiques sociodémographiques	Femme		homme	
	a entendu parler du VIH/Sida	Effectif des enquêtées	a entendu parler du VIH/Sida	Effectif des enquêtés
<b>Ensemble 15-49</b>	94,0	11 504	na	4 874
<b>Ensemble 15-59</b>	na	na	96,6	3 387
<b>Milieu de résidence</b>				
Urbain	99,1	2 543	99,6	888
Rural	92,6	8 961	95,7	2 945
<b>Région de résidence</b>				
Boucle du Mouhoun	93,2	1 096	96,2	398
Cascades	99,7	408	90,7	153
Centre	99,1	1 422	100,0	539
Centre-Est	97,3	849	97,3	266
Centre-Nord	84,7	1 029	96,6	324
Centre-Ouest	91,7	991	96,8	298
Centre-Sud	98,8	568	100,0	162
Est	95,8	1 161	95,7	328
Hauts Bassins	99,5	1 067	97,9	323
Nord	97,7	980	99,4	363
Plateau Central	99,3	575	94,8	174
Sahel	74,5	877	87,8	327
Sud-ouest	94,8	481	99,1	178
<b>Age</b>				
15-24 [1]	91,1	4 132	93,2	1487
15-19	89,4	2 420	90,4	951
20-24	93,5	1 712	98,2	536
25-29	95,9	2 037	99,2	439
30-39	95,7	3 242	98,9	837
40-49	95,4	2 093	99,1	624
50-59	na	na	97,5	446
<b>Statut matrimonial</b>				
Jamais marié/en union	91,6	2 339	94,3	1681
A déjà été marié/en union	94,6	9 165	98,4	2152
<b>Plus niveau d'instruction</b>				
Aucun	92,3	8 261	95,3	2275
Primaire	96,6	1 426	96,7	678
Secondaire ou +	99,7	1 811	99,8	871
NSP	100,0	6	100,0	9
<b>Quintile de bien-être économique</b>				
Très Pauvres	89,1	2 256	92,8	759
Pauvres	91,8	2 400	96,5	708
Moyens	94,3	2 393	96,5	827
Riches	96,1	2 229	98,2	760
Très Riches	99,1	2 226	98,9	779

La connaissance des moyens de prévention appropriés est essentielle pour se prémunir de l'infection au virus du sida. L'utilisation des condoms, la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire sexuel sain et l'abstinence demeurent les principaux moyens de prévention contre le virus. Au cours de cette enquête, il a été demandé aux hommes et aux femmes s'ils connaissaient ces moyens pour réduire le risque de contracter le virus. Les résultats collectés sont présentés dans le tableau 8.2. D'une façon globale, 67,2% des femmes et 73,0% des hommes ont déclaré que le recours à ces deux moyens (l'utilisation du condom lors des rapports sexuels et avoir un seul partenaire non infecté) permet de réduire le risque de transmission du VIH/SIDA. Des deux moyens connus par les interviewés, c'est la limitation des partenaires sexuels à un seul non infecté qui est la plus fréquemment citée, soit 82,2% des hommes et 80,3% des femmes contre respectivement 78,9% et 71,4% pour le condom. Aussi, on relève chez les femmes comme chez les hommes que ces deux moyens de prévention sont plus connus en milieu urbain qu'en milieu rural (79,5% chez les femmes et 81,4% chez les hommes en milieu urbain contre respectivement 63,7% et 70,5 % en milieu rural). Les proportions des hommes et des femmes qui partagent cet avis sont aussi élevées pour ceux et celles ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus (83,4% chez les femmes et 86,7% chez les hommes) ainsi que ceux ayant le quintile de bien-être le plus riche (80% chez les femmes et 82,6% chez les hommes). En fonction des régions de résidence, on constate que chez les femmes, c'est dans les régions du Centre-Nord (58,0%), du Centre-Sud (51,0%), de l'Est (44,0%) et du Sahel (31,6%) que la connaissance des moyens de prévention du VIH est relativement plus faible.

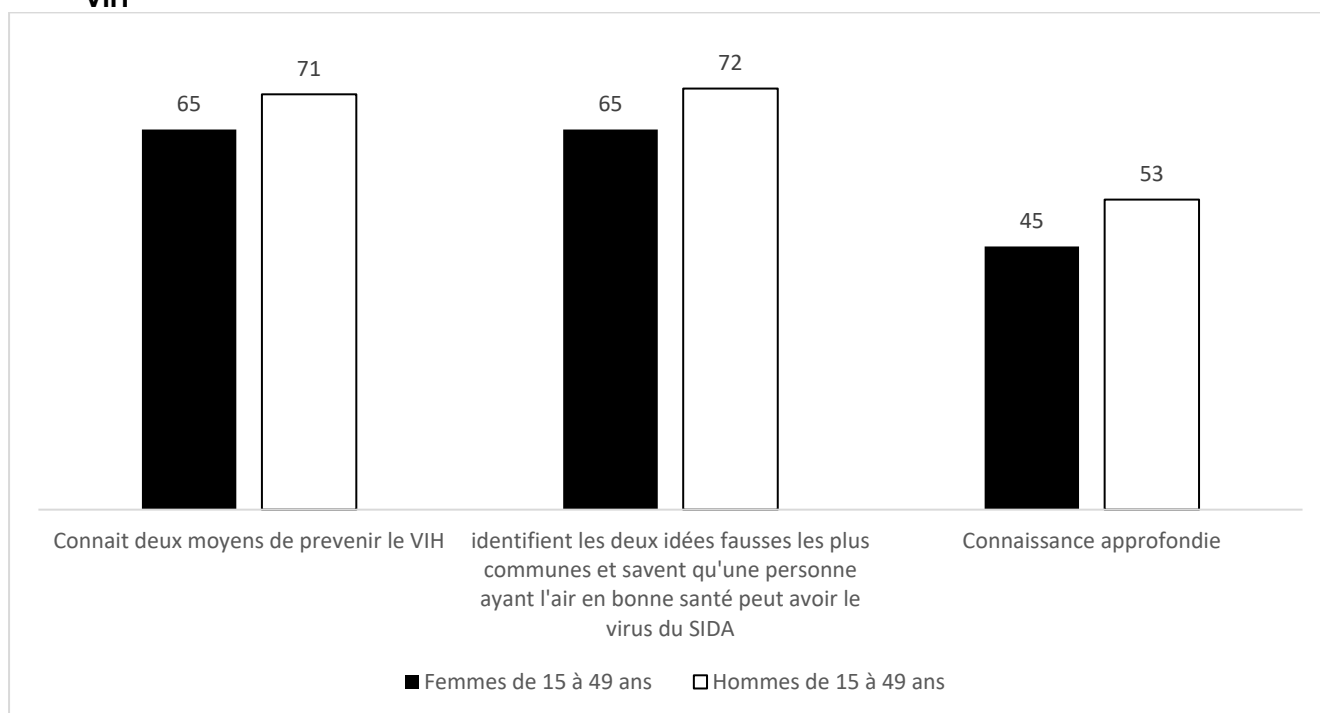
**Tableau 8.2 : Proportion des hommes de 15-59 ans et des femmes de 15-49 ans ayant déclaré que l'on pouvait réduire les risques de contracter le virus du sida en utilisant des condoms à chaque rapport sexuel, et/ou en se limitant à un seul partenaire fidèle non infecté selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

Caractéristiques sociodémographiques	femme				homme			
	en ayant un seul partenaire sexuel non infecté	en utilisant le condom	connaissent les 2 moyens	effectif des femmes	en ayant un seul partenaire sexuel non infecté	en utilisant le condom	connaissent les 2 moyens	effectif des hommes
<b>Ensemble 15-49</b>	80,3	71,4	67,2	11 504				
<b>Ensemble 15-59</b>	na	na	na	na	82,2	78,9	73,0	3 833
<b>Milieu de résidence</b>								
Urbain	89,4	84,2	79,5	2 543	88,8	87,4	81,4	888
Rural	77,8	67,7	63,7	8 961	80,2	76,4	70,5	2 945
<b>Région de résidence</b>								
Boucle du Mouhoun	84,8	81,3	77,6	1 096	70,6	69,0	63,4	398
Cascades	96,3	88,5	87,3	408	86,7	86,9	84,0	153
Centre	86,4	81,6	75,4	1 422	90,0	89,7	82,7	539
Centre-Est	81,8	75,2	72,8	849	85,6	72,1	68,4	266
Centre-Nord	68,6	61,7	58,0	1 029	83,2	83,2	75,2	324
Centre-Ouest	76,4	71,1	65,9	991	94,0	92,8	90,1	298
Centre-Sud	80,1	59,0	51,0	568	70,3	72,4	58,9	162
Est	73,5	47,3	44,0	1 161	92,0	83,9	83,3	328
Hauts Bassins	88,5	81,1	76,9	1 067	72,4	64,9	56,5	323
Nord	93,6	89,6	86,6	980	96,2	86,8	84,9	363
Plateau Central	90,7	84,2	81,7	575	83,3	88,5	82,2	174
Sahel	50,3	37,4	31,6	877	62,3	64,0	53,3	327
Sud-ouest	83,0	78,6	75,0	481	71,6	65,5	57,1	178

Caractéristiques sociodémographiques	femme				homme			
	en ayant un seul partenaire sexuel non infecté	en utilisant le condom	connaissent les 2 moyens	effectif des femmes	en ayant un seul partenaire sexuel non infecté	en utilisant le condom	connaissent les 2 moyens	effectif des hommes
<b>Groupe d'âges</b>								
15-24 [1]	76,3	68,9	64,4	4 132	75,9	75,3	67,9	1 487
15-19	73,3	66,0	61,6	2 420	71,7	69,8	63,0	951
20-24	80,4	73,0	68,3	1 712	83,5	85,1	76,5	536
25-29	84,1	74,2	70,7	2 037	86,0	82,3	76,0	439
30-39	82,1	73,5	69,4	3 242	89,2	83,6	79,6	837
40-49	81,9	70,1	65,7	2 093	86,8	82,8	77,9	624
50-59	na	na	na	na	79,7	73,7	68,0	3 387
<b>Statut matrimonial</b>								
Jamais marié/en union	76,8	71,9	67,4	2 339	78,0	78,2	70,7	1 681
A déjà été marié/union	81,2	71,2	67,1	9 165	85,5	79,6	74,8	2 152
<b>Niveau d'instruction</b>								
Aucun	77,2	66,7	62,5	8 261	79,3	74,5	68,5	2 275
Primaire	84,1	78,3	73,4	1 426	79,4	78,5	70,6	678
Secondaire ou +	91,4	87,2	83,4	1 811	91,7	90,9	86,7	871
NSP	100,0	100,0	100,0	6	100,0	81,0	81,0	9
<b>Quintile de bien-être économique</b>								
Très Pauvres	69,5	57,3	53,0	2 256	73,7	68,2	61,5	759
Pauvres	74,5	64,3	60,0	2 400	80,8	75,5	69,7	708
Moyens	82,4	72,4	68,6	2 393	81,8	78,9	73,8	827
Riches	86,5	78,5	74,9	2 229	85,2	83,5	76,9	760
Très Riches	89,2	85,0	80,0	2 226	89,4	88,2	82,6	779

Les modes de transmission de l'infection sont souvent méconnus et les idées erronées sont souvent très fréquentes. Au cours de l'enquête pour évaluer le niveau de connaissance des femmes et des hommes sur la transmission et la prévention du virus, une série de propositions leur a été soumise. A partir des résultats obtenus pour chaque proposition, un indicateur que l'on considère ici comme étant la connaissance « approfondie » du sida a été calculé. Les résultats sont présentés au tableau 8.3 pour les femmes et tableau 8.4 pour les hommes.

**Graphique 8.1: Femmes et hommes ayant une connaissance approfondie de la transmission du VIH**



**Tableau 8.3 : Proportion de femmes de 15-49 ans ayant des connaissances et proportion rejetant les idées locales erronées sur la transmission ou la prévention du virus du sida**

Caractéristiques sociodémographiques	Proportion des enquêtées sachant que le VIH ne peut être transmis par:				% rejetant les 2 idées erronées les plus courantes et sachant qu'une personne paraissant en bonne santé peut être porteur du virus du sida	% ayant une connaissance approfondie	Effectif des femmes
	Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le SIDA	Piqûres de moustiques	Sorcellerie ou moyens surnaturels	En partageant les repas			
<b>Ensemble 15-49</b>	68,9	52,8	66,2	64,5	36,4	30,4	11 504
<b>Milieu de résidence</b>							
Urbain	82,0	73,4	82,1	83,8	57,9	50,4	2 543
Rural	65,1	46,9	61,7	59,0	30,2	24,7	8 961
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	65,2	43,5	50,6	55,8	30,3	29,4	1 096
Cascades	89,1	73,1	80,5	77,1	56,6	48,7	408
Centre	81,3	69,6	81,7	84,0	53,8	45,2	1 422
Centre-Est	85,7	60,0	59,8	69,0	47,5	38,1	849
Centre-Nord	55,8	31,2	59,7	46,9	16,5	13,3	1 029
Centre-Ouest	64,3	57,3	66,9	66,3	37,5	31,0	991
Centre-Sud	64,9	51,4	58,5	57,8	26,5	18,0	568
Est	47,6	40,8	57,9	52,3	21,2	12,4	1 161
Hauts Bassins	73,4	49,7	69,7	62,4	35,0	32,2	1 067
Nord	88,7	62,2	83,3	83,7	53,5	48,8	980
Plateau Central	86,0	39,1	63,1	70,5	31,5	28,5	575
Sahel	39,4	46,6	53,2	41,0	20,9	11,9	877
Sud-ouest	69,6	77,0	82,0	79,7	52,3	48,4	481
<b>Groupes d'âges</b>							



Caractéristiques sociodémographiques	Proportion des enquêtées sachant que le VIH ne peut être transmis par:				% rejetant les 2 idées erronées les plus courantes et sachant qu'une personne paraissant en bonne santé peut être porteur du virus du sida	% ayant une connaissance approfondie	Effectif des femmes
	Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le SIDA	Piqûres de moustiques	Sorcellerie ou moyens surnaturels	En partageant les repas			
15-24	65,9	54,1	64,4	62,5	37,1	31,1	4 132
15-19	63,3	54,0	61,9	60,4	36,2	30,7	2 420
20-24	69,7	54,4	68,0	65,6	38,4	31,7	1 712
25-29	72,4	54,6	69,1	67,3	38,8	32,6	2 037
30-39	70,9	53,2	68,4	67,3	37,5	31,4	3 242
40-49	68,1	47,6	63,8	61,1	30,6	25,3	2 093
<b>Statut matrimonial</b>							
Jamais marié/union	69,1	61,8	67,6	68,3	44,9	39,1	2 339
A déjà été marié	68,8	50,5	65,9	63,5	34,2	28,2	9 165
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	64,3	45,5	60,9	57,8	28,7	23,0	8 261
Primaire	75,4	58,4	70,8	71,0	41,6	35,6	1 426
Secondaire ou +	84,4	81,5	86,8	89,5	66,9	60,0	1 811
NSP	80,7	57,1	57,1	76,4	57,1	57,1	6
<b>Quintiles de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	56,9	44,5	56,6	53,1	25,9	18,7	2 256
Pauvres	62,6	47,0	60,9	56,7	28,4	22,5	2 400
Moyens	69,6	49,9	65,7	64,3	34,8	29,5	2 393
Riches	73,4	51,5	67,4	65,5	36,4	32,0	2 229
Très Riches	82,3	71,7	81,1	83,5	57,2	50,3	2 226

Il ressort du tableau 8.3 que 68,9% de femmes savent qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus du SIDA. A la proposition de savoir si le virus du sida peut être transmis par piqûres de moustiques ou si le sida peut être transmis par des moyens surnaturels, les femmes ont respectivement répondu par la négative à 52,8% et 66,2%. L'on note également que 64,5% des femmes ont répondu qu'on ne peut pas contracter le virus du sida en partageant les repas avec une personne atteinte du sida. Aussi, 36,4% des femmes interrogées savent qu'une personne en bonne santé peut avoir le virus du sida et rejettent les 2 idées erronées les plus courantes c'est-à-dire la transmission du VIH par les piqûres de moustiques ou par le partage des repas avec une personne vivant avec le sida.

En définitive, 30,4% de femmes sont considérées comme ayant une connaissance approfondie. En effet, ces femmes savent qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant les condoms et en limitant leurs partenaires sexuels à un seul non infecté.

Le niveau de connaissance approfondie varie selon les caractéristiques sociodémographiques des femmes à l'exception de l'âge qui ne fait pas apparaître d'écart. Chez les femmes qui n'ont jamais été en union, la proportion de celles ayant une connaissance approfondie est assez élevée (39,1%) comparée à celle des femmes en union (28,2%). Les résultats selon le milieu de résidence font ressortir un écart entre le milieu rural et le milieu urbain. En effet, la proportion des femmes ayant une connaissance approfondie sur la transmission et la prévention du VIH est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 50,4% et 24,7%).

Les résultats font ressortir des disparités entre les différentes régions de résidence. En effet, moins de 15% des femmes des régions du Sahel (11,9%), de l'Est (12,4%), du Centre-Nord (13,3%) ont une

connaissance approfondie de la transmission du virus du sida. Aussi, les femmes ayant une connaissance approfondie sont celles ayant un niveau secondaire ou plus (60,0%) et celles des ménages très riches (50,3%).

**Tableau 8.4 : Proportion d'hommes de 15-49 ans ayant des connaissances et proportion rejetant les idées locales erronées sur la transmission ou prévention du virus du sida**

Caractéristiques sociodémographiques	Proportion des enquêtés sachant que le VIH ne peut être transmis par:				proportion des répondants rejetant les 2 idées erronées les plus courantes et sachant qu'une personne paraissant en bonne santé peut être porteur du virus du sida	proportion des répondants ayant une connaissance approfondie [1]	Effectif des hommes
	Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le SIDA	Piqûres de moustiques	Sorcellerie ou moyens surnaturels	En partageant les repas			
<b>Ensemble 15-59</b>	75,9	60,0	71,4	72,7	44,0	38,0	3 833
<b>Milieu de résidence</b>							
Urbain	90,2	81,3	83,2	89,5	66,4	57,5	888
Rural	71,6	53,6	67,9	67,6	37,2	32,1	2 945
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	66,5	52,8	63,1	60,6	44,7	42,6	398
Cascades	65,0	68,0	77,9	70,2	49,0	47,7	153
Centre	92,0	74,1	84,2	88,4	62,5	54,1	539
Centre-Est	85,9	67,1	74,3	63,3	53,9	44,0	266
Centre-Nord	81,1	57,0	65,2	81,3	40,6	34,5	324
Centre-Ouest	68,8	66,0	72,7	77,3	37,4	36,1	298
Centre-Sud	81,0	35,8	57,1	77,3	20,5	12,7	162
Est	71,3	58,9	72,7	60,4	38,1	37,3	328
Hauts Bassins	84,6	68,4	82,3	83,0	54,1	37,3	323
Nord	81,9	66,1	76,3	76,0	45,8	42,6	363
Plateau Central	77,7	34,2	71,7	70,3	29,4	28,3	174
Sahel	48,2	42,3	54,9	60,6	23,9	18,9	327
Sud-ouest	69,5	65,9	61,4	61,9	45,3	31,7	178
<b>Groupes d'âges</b>							
15-24	67,6	55,4	63,3	63,8	37,6	32,7	1 487
15-19	62,4	53,6	57,8	59,0	34,6	29,8	951
20-24	76,7	58,5	73,1	72,5	42,9	37,8	536
25-29	85,6	66,5	77,9	83,7	53,3	45,0	439
30-39	82,1	64,3	78,4	79,3	49,2	44,2	837
40-49	81,0	63,5	79,1	77,8	49,0	43,3	624
50-59	75,4	56,5	68,1	71,6	39,1	29,8	446
<b>Statut matrimonial</b>							
Jamais marié/union	71,8	59,2	65,7	68,3	41,5	36,5	1 681
Déjà été marié/union	79,1	60,7	75,8	76,1	45,9	39,2	2 152
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	70,7	50,3	66,4	65,8	32,9	27,9	2 275
Primaire	74,7	56,5	67,3	70,6	42,3	35,5	678
Secondaire ou +	90,4	88,3	88,2	92,5	74,3	66,4	871
NSP	76,4	56,8	33,2	44,8	33,2	33,2	9
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	64,6	46,5	60,5	56,6	28,9	24,8	759
Pauvres	68,5	54,0	65,2	68,7	32,6	27,6	708
Moyens	75,2	52,7	68,3	70,2	38,2	32,9	827
Riches	79,5	65,0	78,5	78,3	49,8	42,7	760
Très Riches	90,8	81,6	84,1	89,0	69,3	61,1	779

Le tableau 8.4 présente les résultats de la connaissance approfondie de la transmission de virus du sida chez les hommes. Globalement les hommes sont plus informés que les femmes sur la transmission du virus du sida (respectivement de 38% et 30%). Les tendances de variation observées chez les femmes se retrouvent chez les hommes. En effet, les hommes résidants en milieu urbain sont plus nombreux à avoir une connaissance approfondie de la transmission du virus du Sida (57,5%) que ceux du milieu rural (32,1%). La proportion des hommes ayant une connaissance approfondie de la transmission du virus du Sida est plus élevée aux groupes d'âges 25-29 ans (45,0%), 30-39 ans (44,2%) et 40-49 ans (43,3%) par rapport aux groupes d'âges 15-19ans (29,8%) et 20-24 ans (37,8%). Aussi au niveau des régions, les résultats montrent que c'est dans les régions du Centre-Sud (12,7%), du Sahel (18,9%) et du Plateau Central (28,3%) qu'on observe les proportions les moins élevées des hommes qui ont une connaissance plus approfondie de la transmission du virus du Sida. A contrario, c'est la région du centre qui abrite la proportion la plus élevée (54,1%) des hommes ayant une connaissance approfondie de la transmission du virus du Sida.

## **8.2- Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant**

---

La fécondité demeure élevée dans la plupart des pays en développement. Aussi, la transmission du VIH de la mère à l'enfant, connue aussi sous le terme de transmission verticale et périnatale, constitue l'un des principaux modes de contamination dans ces pays. Cette transmission peut s'effectuer aussi bien durant la grossesse via le cordon ombilical que durant l'accouchement par le contact du nouveau-né avec le sang ou les muqueuses et autres sécrétions ou encore au cours de la période post-partum par le biais de l'allaitement. On a posé des questions aux enquêtées s'ils savaient que le VIH/sida pouvait être transmis soit pendant la grossesse, l'accouchement ou l'allaitement. On a demandé aussi s'ils savaient que le risque de transmission maternelle du virus pouvait être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère pendant la grossesse. Les résultats sont présentés au tableau 8.5 pour les femmes et au tableau 8.6 pour les hommes. De manière générale, la quasi-totalité des femmes et des hommes savent qu'une femme atteinte du VIH/sida peut contaminer son nouveau-né. Quelle que soit la caractéristique sociodémographique, la contamination pendant la grossesse ou pendant l'accouchement ou au cours de l'allaitement est connue par les femmes. En effet, 68,4% de ces femmes répondantes savent que la contamination peut avoir lieu pendant la grossesse, 73,7% d'elles savent que la contamination est possible pendant l'accouchement et 71,6% approuvent que la contamination peut se produire au cours de l'allaitement. Les proportions de réponses des hommes sont aussi similaires soient respectivement 61,0%, 66,1% et 58,9%. Seulement 11% des femmes contre 16,9% des hommes n'ont pu déclarer un seul des trois moments de transmission de la mère-enfant. Au niveau des régions, la région du centre-sud, avec une proportion de 20,9% des répondantes, tient le record des femmes ne connaissant aucun des trois moments de contamination de la mère à l'enfant. Chez les hommes, la proportion de ceux ne connaissant aucun des trois moments de transmission du VIH de la mère à l'enfant franchit le seuil de 20% dans les régions du sud-ouest (26,2%), du sahel (28,1%), des Hauts-Bassins (20,4%), du plateau-central (36,9) et du Centre-est (38,7%).

**Tableau 8.5 : Proportion des femmes de 15-49 ans ayant des connaissances sur la transmission maternelle du VIH à l'enfant selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

Caractéristiques socioéconomiques	Proportion de femmes de 15-49 ans ayant entendu parler du VIH/Sida et Savent que le VIH/Sida peut être transmis de la mère à l'enfant					Ne sachant aucun des moyens de transmission du virus de la mère à l'enfant	Effectif de femmes de 15-49
	Durant la grossesse	Durant l'accouchement	par l'allaitement	par au moins l'un des trois moyens	par tous ces moyens [1]		
<b>Ensemble 15-49</b>	68,4	73,7	71,6	83,0	58,3	11,0	11 504
<b>Milieu de résidence</b>							
Urbain	72,3	80,8	80,8	91,7	62,2	7,4	2 543
Rural	67,3	71,7	69,0	80,6	57,2	12,0	8 961
<b>Région de résidence</b>							
Boucle Mouhoun	64,0	62,0	72,9	78,6	56,5	14,6	1 096
Cascades	69,4	94,4	87,1	95,5	62,4	4,2	408
Centre	74,3	77,6	76,9	91,1	60,0	8,0	1 422
Centre-Est	78,6	88,0	83,9	92,2	73,0	5,1	849
Centre-Nord	64,4	65,0	62,5	74,4	53,8	10,3	1 029
Centre-Ouest	70,2	77,9	62,8	83,3	56,9	8,5	991
Centre-Sud	62,7	63,4	58,6	77,9	45,0	20,9	568
Est	71,5	81,3	79,3	85,2	68,0	10,6	1 161
Hauts Bassins	61,3	69,9	67,3	82,9	47,9	16,6	1 067
Nord	61,3	68,9	70,3	80,0	51,6	17,7	980
Plateau Central	91,9	90,2	77,0	94,5	75,2	4,8	575
Sahel	54,3	55,0	60,6	65,4	47,7	9,2	877
Sud-ouest	73,8	83,2	79,6	85,7	69,2	8,9	481
<b>Groupe d'âges</b>							
15-24 [1]	62,6	67,4	65,1	76,9	52,1	14,3	4 132
15-19	58,6	62,1	59,6	71,6	47,8	17,8	2 420
20-24	68,2	74,8	72,8	84,2	58,3	9,3	1 712
25-29	73,6	79,6	78,0	88,6	64,5	7,3	2 037
30-39	71,5	77,8	76,0	86,8	62,0	8,8	3 242
40-49	69,9	74,4	71,8	83,9	58,8	11,5	2 093
<b>Statut matrimonial</b>							
Jamais marié/union	61,6	65,5	62,9	75,2	50,8	16,5	2 339
Déjà marié/ union	70,1	75,8	73,9	85,0	60,2	9,6	9 165
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	67,1	71,9	69,7	80,9	57,2	11,4	8 261
Primaire	64,8	69,3	71,0	83,2	53,8	13,4	1 426
Secondaire ou +	76,7	85,7	81,2	92,6	67,0	7,2	1 811
NSP	100,0	76,4	76,4	100,0	76,4	0,0	6
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	62,8	67,0	65,5	74,5	55,2	14,5	2 256
Pauvres	66,1	69,8	66,7	78,4	55,7	13,4	2 400
Moyens	69,2	74,4	70,6	83,9	57,7	10,3	2 393
Riches	71,6	76,2	75,8	87,4	60,6	8,7	2 229
Très Riches	72,4	81,7	80,2	91,2	62,6	7,9	2 226

**Tableau 8.6: Proportion d'hommes de 15-49 ans ayant des connaissances sur la transmission maternelle du VIH à l'enfant selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

Caractéristiques socioéconomiques	Proportion des hommes de 15-59 ans ayant entendu parler du VIH/Sida et Savent que le VIH/Sida peut être transmis de la mère à l'enfant					Ne sachant aucun des moyens de transmission du virus de la mère à l'enfant	Effectif des hommes
	Durant la grossesse	Durant l'accouchement	par l'allaitement	par au moins l'un des trois moyens	par tous ces moyens [1]		
<b>Ensemble 15-59</b>	61,0	66,1	58,9	79,7	43,0	16,9	3 833
<b>Milieu de résidence</b>							
Urbain	64,8	74,8	59,9	87,4	42,5	12,3	888
Rural	59,8	63,4	58,6	77,4	43,2	18,3	2 945
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	63,3	70,4	70,9	78,7	56,4	17,5	398
Cascades	55,4	70,9	52,6	76,1	40,6	14,5	153
Centre	63,9	74,1	55,2	85,7	41,0	14,3	539
Centre-Est	52,5	42,0	43,3	58,6	35,2	38,7	266
Centre-Nord	81,2	78,8	71,1	91,2	59,1	5,4	324
Centre-Ouest	77,0	54,3	57,0	91,9	27,6	4,9	298
Centre-Sud	68,9	74,8	71,7	84,0	56,8	16,0	162
Est	73,7	79,5	76,3	87,7	64,3	8,0	328
Hauts Bassins	47,6	70,9	51,8	77,6	33,9	20,4	323
Nord	62,6	68,0	83,3	93,1	47,0	6,3	363
Plateau Central	25,2	55,0	31,0	57,8	19,4	36,9	174
Sahel	43,3	43,9	32,2	59,7	23,4	28,1	327
Sud-ouest	58,7	66,3	49,0	72,9	45,6	26,2	178
<b>Groupe d'âges</b>							
15-24 [1]	57,4	60,0	54,6	73,7	40,5	19,5	1 487
15-19	54,9	56,1	50,5	69,2	38,4	21,1	951
20-24	61,8	66,8	61,9	81,5	44,2	16,7	536
25-29	60,6	70,1	57,2	84,8	38,4	14,4	439
30-39	66,8	72,2	62,0	85,6	46,9	13,4	837
40-49	64,0	70,1	67,0	85,7	46,7	13,4	624
50-59	59,8	65,0	57,1	77,6	43,2	19,1	678
<b>Statut matrimonial</b>							
Jamais marié/union	58,2	61,8	54,3	75,1	40,3	19,2	1 681
A déjà été marié/union	63,1	69,4	62,5	83,3	45,1	15,1	2 152
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	57,0	60,0	57,1	75,1	40,7	20,2	2 275
Primaire	59,8	65,0	57,1	77,6	43,2	19,1	678
Secondaire ou +	72,3	82,8	65,2	93,3	49,0	6,4	871
NSP	59,9	57,5	47,8	81,0	36,3	19,0	9
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	55,7	60,4	57,4	73,3	42,0	19,5	759
Pauvres	58,7	57,1	56,6	75,5	40,2	21,0	708
Moyens	60,5	64,4	58,8	78,3	44,0	18,2	827
Riches	63,6	71,1	61,2	82,8	45,1	15,4	760
Très Riches	66,1	76,6	60,3	88,2	43,5	10,7	779

### **8.3- Attitudes bienveillantes envers les gens vivant avec le VIH**

---

Le comportement que les gens non-atteint du virus de sida auraient à l'égard des personnes séropositives ou malades du virus est révélateur du niveau de stigmatisation et de discrimination. Au cours de l'enquête, on a cherché à savoir si les enquêtés seraient prêts à recevoir chez eux un parent séropositif ou vivant avec le virus pour prendre soin de lui ou s'ils achèteraient des légumes frais à un commerçant vivant avec le virus du Sida. On a aussi cherché à savoir si une enseignante vivant avec le virus devrait être autorisée à continuer d'exercer sa fonction et si l'état de santé d'un membre de leur famille devrait être gardé secret ou divulgué. Les résultats sont présentés au tableau 8.7 pour les femmes et au tableau 8.8 pour les hommes. Trois quarts des femmes interrogées déclarent qu'elles prendraient soin d'un membre de leur famille séropositif dans leur propre ménage. Par contre, un peu plus du tiers des femmes accepteraient d'acheter des légumes frais chez un marchand séropositif. En outre 6 femmes sur 10 pensent qu'une enseignante séropositive et qui n'est pas malade devrait continuer d'exercer sa profession. Et 2 femmes sur 10 ne souhaitent pas que le statut sérologique d'un membre de sa famille séropositif soit gardé secret.

Les résultats ont permis de calculer un indicateur combiné qui mesure le niveau global de tolérance envers les personnes vivant avec le VIH. Ainsi dans l'ensemble, 5,0% de femmes déclarent faire preuve de tolérance envers ces personnes dans les quatre situations. La proportion des hommes qui déclarent faire preuve de tolérance dans ces quatre situations est 3 fois plus élevée que chez les femmes. Les variations des seuils de tolérance ne sont pas significatives selon les groupes d'âges, ni selon la région de résidence, ni selon le niveau de vie du ménage. Cependant, les régions où les femmes font preuve d'intolérances envers les personnes vivant avec le VIH, sont celles du Plateau Central (0,3%), de la Boucle du Mouhoun (1,2%), des Cascades (2,8%) et du Centre-Nord (2,9%). Considérant le niveau d'éducation, les femmes ayant un niveau secondaire ou plus sont beaucoup plus tolérantes (11,3%) que celles n'ayant aucun niveau (3,5%).

Les seuils de tolérance sont beaucoup disparates selon les caractéristiques sociodémographiques des hommes. En milieu urbain, les hommes sont plus tolérants qu'en milieu rural (28,2% contre 12,6%). Les hommes ayant le niveau secondaire ou plus et ceux issus des ménages riches adopteraient des comportements tolérants à des proportions respectives de 29,0% et 30,1%. Cependant, les hommes de la région du Centre-Est (7,7%), du Centre-Nord (4,5%), du Centre-Sud (6,7%), du Plateau Central (3,3%), du Sahel (8,8%), du Sud-Ouest (3,2%) et du Nord (2,9%), auraient les attitudes les moins tolérantes.

**Tableau 8.7 : Proportion des femmes de 15-49 ans ayant entendu parler du sida et exprimant des attitudes de tolérance à l'égard des personnes vivant avec le VIH**

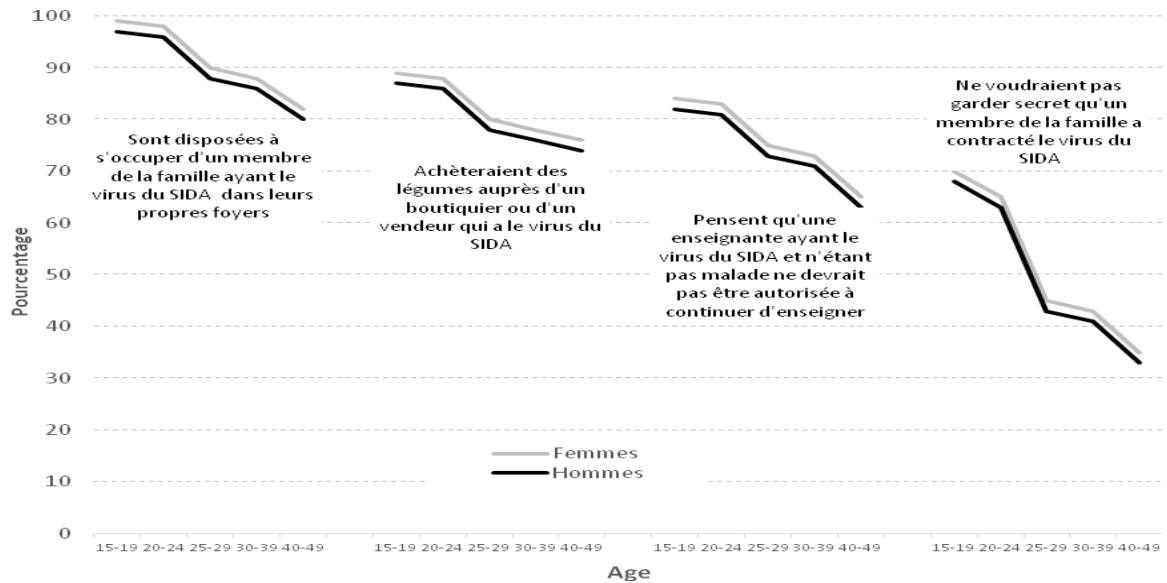
Caractéristiques socioéconomiques	Proportion de femmes qui:						Effectif de femmes qui ont entendu parler du VIH/Sida
	Prendrait soin d'un membre de sa famille séropositif dans son propre ménage	Achèterait des légumes frais chez un marchand séropositif	Pense qu'une enseignante séropositive et qui n'est pas malade devrait continuer d'enseigner	Ne souhaiterait pas que le statut sérologique d'un membre de sa famille séropositif soit gardé secret	D'accord avec au moins une des attitudes positives	exprime des attitudes positives sur les 4 indicateurs	
<b>Ensemble 15-49</b>	75,8	41,3	59,2	20,1	88,4	5,1	10 817
<b>Milieu de résidence</b>							
Urbain	88,3	67,7	80,4	17,1	95,1	9,2	2 520
Rural	72,0	33,3	52,7	21,0	86,4	3,9	8 296
<b>Région de résidence</b>							
Boucle Mouhoun	66,7	28,1	55,4	15,6	81,5	1,2	1 021
Cascades	75,4	59,8	72,2	5,6	83,3	2,8	407
Centre	87,4	64,8	79,9	16,9	94,8	8,7	1 410
Centre-Est	83,8	65,9	79,4	10,5	94,9	3,8	826
Centre-Nord	66,6	29,5	47,7	19,4	79,2	2,9	871
Centre-Ouest	79,9	39,0	62,4	30,4	93,9	7,6	909
Centre-Sud	81,7	29,3	44,9	20,1	93,7	3,2	561
Est	51,7	26,9	46,8	32,7	81,8	4,0	1 112
Hauts Bassins	78,8	41,3	59,3	18,9	87,2	6,0	1 061
Nord	90,3	38,1	58,6	20,7	95,9	8,8	957
Plateau Central	89,5	34,8	65,6	4,7	92,7	,3	571
Sahel	56,5	19,0	19,4	32,4	74,5	4,1	653
Sud-ouest	80,4	61,5	67,7	23,6	94,2	8,9	456
<b>Groupe d'âges</b>							
15-24	73,2	41,2	59,2	18,9	86,8	4,9	3 765
15-19	70,8	38,9	56,6	18,5	84,9	4,4	2 164
20-24	76,5	44,3	62,6	19,5	89,4	5,6	1 601
25-29	76,5	42,6	62,3	21,7	89,1	6,3	1 954
30-39	77,9	42,6	59,7	19,3	89,2	5,3	3 102
40-49	76,8	38,3	55,1	22,0	89,3	4,0	1 996
<b>Statut matrimonial</b>							
jamais marié/union	77,6	49,0	66,2	17,8	88,8	7,0	2 143
Déjà marié/union	75,4	39,4	57,4	20,7	88,3	4,6	8 674
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	72,0	33,7	51,9	21,0	86,3	3,5	7 627
Primaire	78,8	47,8	66,0	16,9	90,0	5,9	1 378
Secondaire ou +	89,7	68,4	84,4	18,8	95,9	11,3	1 806
NSP	100,0	100,0	64,5	0,0	100,0	0,0	6
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	65,8	29,3	45,5	24,9	83,0	3,8	2 009
Pauvres	70,7	34,1	49,9	21,3	85,9	3,5	2 204
Moyens	76,3	35,1	58,9	18,5	88,8	4,9	2 256
Riches	77,4	39,5	60,6	18,5	88,4	4,0	2 143
Très Riches	88,0	67,7	79,7	17,7	95,4	9,1	2 205



**Tableau 8.8 : Proportion des hommes de 15-59 ans ayant entendu parler du sida et exprimant des attitudes de tolérance à l'égard des personnes vivant avec le VIH**

caractéristiques socioéconomiques	Proportion des hommes qui:						Effectif des hommes qui ont entendu parler du VIH /Sida
	Prendrait soin d'un membre de sa famille séropositif dans son propre ménage	Achèterait des légumes frais chez un marchand séropositif	Pense qu'une enseignante séropositive et qui n'est pas malade devrait continuer d'enseigner	Ne souhaiterait pas que le statut sérologique d'un membre de sa famille séropositif soit gardé secret	D'accord avec au moins une des attitudes positives	exprime des attitudes positives sur les 4 indicateurs	
<b>Ensemble 15-59</b>	88,9	45,5	58,5	34,1	93,2	16,3	3 833
<b>Milieu de résidence</b>							
Urbain	94,7	73,9	77,2	39,4	98,4	28,2	888
Rural	87,2	37,0	52,8	32,5	91,6	12,6	2 945
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	87,0	29,9	36,6	27,3	88,3	17,0	398
Cascades	79,3	35,2	49,1	53,8	88,2	20,0	153
Centre	95,1	70,1	76,8	33,3	98,6	22,4	539
Centre-Est	79,2	57,0	50,4	44,6	93,3	7,7	266
Centre-Nord	95,0	22,8	62,1	26,4	96,6	4,5	324
Centre-Ouest	95,3	56,9	67,7	48,6	95,9	35,3	298
Centre-Sud	98,7	32,4	63,4	29,5	99,2	6,7	162
Est	85,9	27,1	36,4	34,8	88,8	14,8	328
Hauts Bassins	91,4	62,6	73,2	78,1	96,1	47,6	323
Nord	97,1	32,3	64,4	16,7	98,3	2,9	363
Plateau Central	82,3	39,3	51,9	14,9	88,9	3,3	174
Sahel	79,1	48,4	54,2	20,2	84,0	8,8	327
Sud-ouest	75,9	62,6	60,9	11,3	88,2	3,2	178
<b>Groupe d'âges</b>							
15-24	83,4	37,3	50,3	27,9	88,5	11,5	1 487
15-19	79,0	33,5	46,9	24,7	84,2	8,7	951
20-24	91,2	44,0	56,2	33,4	96,1	16,6	536
25-29	92,7	58,1	69,4	38,1	97,4	21,1	439
30-39	92,6	52,3	64,4	38,4	96,6	20,4	837
40-49	92,8	49,8	64,4	39,7	95,6	19,1	624
50-59	91,5	42,0	55,8	35,0	94,8	15,5	446
<b>Statut matrimonial</b>							
Jamais marié /union	84,7	42,8	54,7	29,8	90,0	13,9	1 681
Déjà marié /union	92,2	47,7	61,4	37,4	95,6	18,1	2 152
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	87,2	37,0	50,6	32,3	91,5	12,2	2 275
Primaire	86,1	41,4	56,1	33,3	91,2	13,9	678
Secondaire ou +	95,5	71,3	80,9	39,5	98,8	29,0	871
NSP	100,0	23,6	44,8	30,5	100,0	0,0	9
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	84,1	28,6	46,4	26,6	86,8	7,8	759
Pauvres	86,1	37,7	49,9	34,2	91,5	12,7	708
Moyens	88,7	38,4	57,5	31,6	94,6	12,0	827
Riches	91,1	50,7	59,7	36,3	94,8	18,3	760
Très Riches	94,4	71,7	77,9	41,8	97,7	30,1	779

**Graphique 8.2: Attitudes bienveillantes envers les gens vivant avec VIH/sida**



## 8.4- Connaissance d'un lieu de dépistage du VIH, de conseils et tests de dépistage dans le cadre des soins prénatals

Un autre indicateur important est la connaissance du lieu de dépistage du VIH et de l'utilisation de ces services. Afin de se protéger et de ne pas contaminer d'autres personnes, il est important pour chacun de connaître son statut sérologique. La connaissance de son propre statut est également un facteur essentiel dans la décision de se faire soigner.

**Tableau 8.9 : Proportion des femmes de 15-49 ans qui connaissent un endroit où se faire dépister, proportion ayant été testées et proportion qui connaissent le résultat du test**

caractéristiques sociodémographiques	Proportion (en %) de femmes:					Effectif de femmes de 15-49
	Connaît un endroit où se faire tester	A déjà été testé	déjà testées et connaissant le résultat du test le plus récent	testées au cours des 12 derniers mois	testées au cours des 12 derniers mois et connaissant le résultat	
<b>Ensemble 15-49 ans</b>	73,5	51,2	45,4	12,6	11,5	11 504
<b>Milieu de résidence</b>						
Urbain	85,1	64,9	62,2	19,8	19,1	2 543
Rural	70,2	47,3	40,6	10,6	9,4	8 961
<b>Région de résidence</b>						
Boucle du Mouhoun	81,2	46,5	40,1	11,5	10,8	1 096
Cascades	90,1	66,8	65,9	13,9	13,4	408
Centre	86,4	67,0	65,0	19,4	19,0	1 422
Centre-Est	85,5	61,9	58,2	13,5	12,6	849
Centre-Nord	67,0	47,0	40,1	15,3	13,5	1 029
Centre-Ouest	62,6	35,7	27,2	7,2	6,4	991
Centre-Sud	74,7	48,8	47,3	10,5	9,9	568
Est	73,6	53,6	44,5	12,8	10,9	1 161
Hauts Bassins	73,5	47,6	45,9	12,3	11,8	1 067
Nord	76,0	57,3	43,4	12,6	10,7	980
Plateau Central	88,2	61,0	55,0	12,6	11,1	575
Sahel	28,7	22,1	15,4	5,8	4,4	877
Sud-ouest	75,6	58,6	54,2	12,8	12,2	481
<b>Groupe d'âges</b>						
15-24	64,8	34,6	30,5	12,2	11,1	4 132
15-19	55,4	16,9	15,3	8,1	7,6	2 420
20-24	78,1	59,7	51,9	17,8	16,0	1 712
25-29	82,4	68,7	60,5	16,5	15,0	2 037
30-39	80,6	64,3	56,3	14,8	13,5	3 242
40-49	70,7	46,8	43,2	6,3	6,0	2 093
<b>Âge et activité sexuelle au cours des 12 derniers mois</b>						
<b>Sexuellement active</b>	78,2	59,4	52,9	14,8	13,6	8 272
15-24	73,7	51,3	45,2	18,1	16,5	2 203
15-19	64,3	32,5	29,5	16,8	15,7	786
20-24	78,9	61,8	53,9	18,8	17,0	1 417
25-49	79,8	62,3	55,7	13,7	12,6	6 069
<b>Sexuellement inactive</b>	61,3	30,3	26,1	6,9	6,1	3 232
<b>Statut matrimonial</b>						
Célibataire	60,3	20,0	18,9	9,6	9,2	2 339
Déjà marié/en union	76,8	59,2	52,1	13,4	12,1	9 165
<b>Niveau d'instruction</b>						
Aucun	70,4	51,0	44,2	10,8	9,7	8 261
Primaire	75,1	50,3	46,2	12,4	11,7	1 426
Secondaire ou +	86,0	52,8	50,1	21,0	19,9	1 811
NSP	62,2	62,2	42,9	0,0	0,0	6
<b>Quintile de bien-être économique</b>						
Très Pauvres	62,0	42,3	34,8	8,6	7,4	2 256
Pauvres	69,0	47,1	40,2	10,3	9,4	2 400
Moyens	73,6	48,5	42,2	11,7	10,3	2 393
Riches	77,3	53,9	48,4	12,5	11,4	2 229
Très Riches	85,8	65,0	62,1	20,3	19,5	2 226

Les réponses aux questions liées à la connaissance d'une structure pour le dépistage du VIH et si la personne elle-même a déjà été dépistée sont présentées dans le tableau 8.9 pour les femmes et dans le tableau 8.10 pour les hommes.

Les résultats montrent que 73,5% des femmes savent où se faire dépister et 51,2% avaient déjà été effectivement testées. Moins de femmes (45,4%) connaissent le résultat de leur test le plus récent. Il ressort des réponses que seulement (12,6%) des répondantes ont fait le test de dépistage au cours des 12 derniers mois. Parmi elles, celles qui connaissent leur résultat représentent 11,5%.

Des différences existent au regard de certaines variables. Pendant que chez les femmes sexuellement actives, 59,4% ont déjà été testées, chez celles sexuellement inactives, cette proportion est de 30,3%. Au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête, 14,8% des femmes sexuellement actives avaient réalisées leur test de dépistage et 13,6% d'elles connaissaient le résultat du test. Par contre, chez les femmes sexuellement inactives, seulement 6,9% d'elles avaient été testées au cours des 12 derniers mois et 6,1% d'elles connaissaient le résultat de leur test.

Sous le prisme du statut matrimonial, 20,0% de femmes célibataires avaient déjà réalisé leur test de dépistage contre 59,2% chez celles mariées ou en union. Le dépistage récent (12 derniers mois précédant l'enquête) a concerné 9,6% de femmes célibataires contre 13,4% de femmes mariées ou en union. La proportion de femmes ayant été testées au cours des 12 derniers mois avec connaissance du résultat du test est de 9,2% chez les célibataires et de 12,1% chez les femmes mariées ou en union.

**Tableau 8.10 : Proportion des hommes de 15-59 ans qui connaissent un endroit où se faire dépister, proportion ayant déjà été testés et proportion connaissant le résultat du test**

caractéristiques sociodémographiques	Proportion (en %)d'hommes qui:					Effectif d'hommes de 15-59
	Connaît un endroit où se faire tester	A déjà été testé	A déjà été testé et connaît le résultat du test le plus récent	A été testé au cours des 12 derniers mois	A été testé au cours des 12 derniers mois et connaît le résultat	
<b>Ensemble 15-49 ans</b>	63,9	22,6	21,2	8,9	8,3	3 833
<b>Milieu de résidence</b>						
Urbain	84,7	43,7	41,8	20,2	19,1	888
Rural	57,7	16,2	14,9	5,5	5,1	2 945
<b>Région de résidence</b>						
Boucle du Mouhoun	64,6	16,3	14,7	5,0	4,6	398
Cascades	54,9	14,5	13,8	7,1	7,1	153
Centre	79,8	44,9	43,1	21,2	19,8	539
Centre-Est	48,0	21,5	20,8	6,1	5,4	266
Centre-Nord	57,2	18,8	15,2	6,1	4,5	324
Centre-Ouest	72,7	8,9	8,1	4,1	3,8	298
Centre-Sud	68,4	24,0	21,6	10,5	9,5	162
Est	64,8	19,9	18,8	4,4	4,4	328
Hauts Bassins	60,0	28,5	26,8	8,6	8,4	323
Nord	72,2	28,7	27,2	16,6	15,6	363
Plateau Central	48,2	14,2	13,9	4,6	4,6	174
Sahel	59,0	9,2	8,7	1,9	1,9	327
Sud-ouest	53,0	20,3	19,7	8,8	8,2	178
<b>Groupe d'âges</b>						
15-24	51,1	12,0	11,0	6,5	5,9	1 487
15-19	43,4	7,7	7,4	4,4	4,3	951
20-24	64,8	19,5	17,3	10,3	8,7	536
25-29	73,2	33,0	30,1	16,0	14,6	439
30-39	76,2	33,9	32,1	11,6	11,3	837
40-49	74,9	28,2	26,9	9,0	8,7	624
50-59	59,3	18,6	17,7	4,7	4,3	446
<b>Âge et activité sexuelle au cours des 12 derniers mois</b>						
Sexuellement active	72,1	29,1	27,3	11,5	10,7	2 494
15-24 [3]	64,4	21,9	19,4	12,6	11,1	439
15-19	61,6	17,5	16,3	10,5	10,4	142
20-24	65,7	23,9	21,0	13,5	11,4	297
25-59	73,7	30,6	29,0	11,2	10,6	2 055
Sexuellement inactive	48,8	10,5	9,7	4,3	3,9	1 339
<b>Statut matrimonial</b>						
Célibataire	55,2	16,6	15,4	8,6	7,8	1 681
Déjà marié/en union	70,8	27,3	25,7	9,2	8,7	2 152
<b>Niveau d'instruction</b>						
Aucun	57,5	14,7	13,2	4,8	4,2	2 275
Primaire	60,6	21,3	19,8	6,0	5,6	678
Secondaire et +	83,6	44,5	43,2	22,1	21,4	871
ND	45,9	0,0	0,0	0,0	0,0	9
<b>Quintiles Niveau de vie économique</b>						
Très Pauvres	50,7	11,9	10,7	4,2	3,9	759
Pauvres	58,8	14,8	13,4	4,4	4,1	708
Moyens	56,3	18,2	17,4	6,6	6,1	827
Riches	69,4	24,2	21,4	8,0	6,7	760
Très Riches	84,2	43,2	42,2	21,1	20,5	779

Les hommes de 15-59 ans qui connaissent un endroit où le test de dépistage du VIH peut être réalisé représentent 63,9% des répondants. Seulement 22,6% des hommes avaient déjà fait le test de dépistage du VIH et une proportion un peu moindre (21,2%) avait été dépistée et connaissait le résultat du test le plus récent. Aussi, 8,9 % des hommes avaient été dépistés au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête et une proportion légèrement plus faible (8,3%) de ceux-ci avait obtenu les résultats du test.

Des différences existent entre les hommes au regard de certaines variables. Pendant qu'en milieu urbain 84,7% des hommes connaissent un endroit où l'on peut réaliser le test du VIH, ils sont seulement 57,7% à connaître un tel endroit en milieu rural. La voie sexuelle est le mode de transmission par excellence du VIH ; l'activité sexuelle est donc associée à la réalisation du test de dépistage du VIH. Ainsi, 72,1% des hommes qui étaient sexuellement actifs au cours des 12 derniers mois connaissaient un endroit où réaliser le test de dépistage contre 48,8% chez ceux sexuellement inactifs. Le dépistage dans l'intervalle des 12 derniers mois précédant l'enquête a cependant concerné 11,5% des hommes sexuellement actifs.

L'augmentation du niveau d'instruction favorise la connaissance d'un endroit pour réaliser le test de dépistage du VIH. En effet, la proportion d'hommes connaissant un endroit pour le dépistage va croissant avec le niveau d'instruction, passant de 57,5% chez ceux qui n'ont aucun niveau d'instruction à 83,6% chez ceux ayant un niveau secondaire ou plus.

Sous l'angle de la pauvreté en termes de conditions de vie, un peu plus de la moitié des hommes (50,7%) connaît un endroit où réaliser le test de dépistage du VIH. La proportion des hommes connaissant un endroit où réaliser le test de dépistage augmente avec le niveau de richesse et atteint 84,2% chez les hommes très riches. Au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête, 21,1% des hommes très riches avaient réalisé un test de dépistage contre 4,2% chez ceux très pauvres.

Pour les femmes, la grossesse et l'accouchement sont des occasions pendant lesquelles elles peuvent recevoir des conseils et réaliser le test de dépistage du VIH. Le tableau ci-dessous concerne les femmes qui ont accouché au cours des 2 dernières années précédant l'enquête.

**Tableau 8.11 : Proportion des femmes de 15-49 ans ayant accouché au cours des 2 dernières années et qui ont reçu des soins prénatals, des conseils sur le dépistage du VIH, celles ayant été testées et celles connaissant le résultat**

Caractéristiques sociodémographiques	Proportion (en %) de femmes qui:					Nombre de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 dernières années
	ont reçu des soins prénatals par un prestataire formé	Ont reçu des conseils sur le VIH durant une visite prénatale	ont été testées au cours d'une visite prénatale	ont été testées au cours d'une visite prénatale et ont reçu le résultat	Ont reçu des conseils sur le VIH, ont reçu une proposition de test du VIH, l'ont acceptée et ont reçu le résultat	
<b>Ensemble 15-49 ans</b>	92,8	56,3	60,2	54,5	44,1	6 529
<b>Milieu de résidence</b>						
Urbain	96,9	75,2	80,4	79,3	65,6	1 062
Rural	92,0	52,6	56,3	49,7	40,0	5 467
<b>Région de résidence</b>						
Boucle du Mouhoun	97,8	52,4	57,2	53,0	45,6	638
Cascades	98,5	69,7	83,7	83,6	64,2	228
Centre	98,1	77,9	88,3	87,5	69,7	558
Centre-Est	81,6	70,2	66,9	65,0	58,4	491
Centre-Nord	91,4	55,0	61,3	55,3	46,6	629
Centre-Ouest	84,5	51,8	40,9	30,0	27,7	530
Centre-Sud	98,5	43,8	63,6	61,9	36,2	308
Est	90,7	53,4	62,1	52,3	43,9	869
Hauts Bassins	96,9	57,0	53,7	53,4	45,0	608
Nord	98,5	52,8	66,3	51,5	34,8	564
Plateau Central	98,7	77,1	75,1	72,0	60,6	309
Sahel	84,4	20,1	24,0	16,3	8,1	578
Sud-ouest	96,0	85,3	66,2	64,7	60,2	217
<b>Groupe d'âges</b>						
15-24	92,4	54,1	59,1	52,9	41,7	1 557
15-19	93,0	55,3	52,4	48,0	39,1	339
20-24	92,2	53,7	60,9	54,2	42,4	1 218
25-29	92,8	58,9	63,0	57,5	47,2	1 715
30-39	93,1	57,3	60,8	54,9	44,4	2 492
40-49	92,4	51,7	54,4	50,3	41,2	765
<b>Statut matrimonial</b>						
Célibataire	96,8	71,3	73,0	69,1	56,6	96
Déjà mariée / en union	92,7	56,1	60,0	54,3	43,9	6 433
<b>Niveau d'instruction</b>						
Aucun	91,9	53,4	56,7	50,5	40,7	5 331
Primaire	96,7	63,5	71,4	67,5	53,5	677
Secondaire ou +	96,8	77,3	81,2	79,0	66,8	518
NSP	100,0	53,1	85,2	85,2	38,3	3
<b>Quintile de bien-être économique</b>						
Très Pauvres	87,8	48,3	50,5	42,7	33,7	1 442
Pauvres	91,1	49,5	54,7	48,6	37,9	1 461
Moyens	93,3	56,5	59,9	53,7	43,4	1 408
Riches	96,1	60,1	62,1	56,9	47,5	1 264
Très Riches	97,6	73,6	81,2	79,6	66,0	953

Parmi les femmes qui ont accouché au cours des deux années précédant l'enquête, la proportion de celles ayant reçu des conseils et fait le test de dépistage du VIH pendant la période prénatale est présenté dans le Tableau 8.11 ci-dessus.

Dans l'ensemble, 56,3% des femmes ayant accouché au cours des 2 dernières années précédant l'enquête ont reçu des conseils sur le VIH pendant la période prénatale. Le counseling et le test du dépistage du VIH sont généralement proposés aux femmes au cours de la période prénatale. Parmi les femmes ayant accouché au cours des 2 dernières années, la proportion de celles qui ont reçu des conseils sur le VIH, accepté d'être testées et reçu le résultat est de 44,1%.

En milieu urbain, un peu plus de 3/4 des femmes (75,2%) ayant accouché au cours des 2 dernières années ont reçu des conseils durant la période prénatale. Cette proportion est seulement de 52,6% en milieu rural. Selon le même tableau, 65,6% des femmes du milieu urbain contre 40,0% en milieu rural ont reçu des conseils au cours des soins prénatals, ont accepté de faire le test du VIH et en ont obtenu le résultat.

## **8.5- Comportement sexuel lié à la transmission du VIH**

---

Promouvoir un comportement sexuel plus sûr est essentiel pour réduire la prévalence du VIH. L'utilisation de préservatifs pendant les rapports sexuels, et surtout lorsque des partenaires non réguliers ou plusieurs sont impliqués, est particulièrement importante pour réduire la propagation du VIH. Une série de questions a été administrée à toutes les femmes de 15-49 ans et à tous les hommes âgés de 15-59 ans en vue d'évaluer leur risque d'infection au VIH.



**Tableau 8.12 : proportion des femmes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie et proportion ayant utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel**

Caractéristiques sociodémographiques	proportion (en %) de femmes qui:			Effectif de femmes de 15-49 ans	Nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie des femmes	Effectif de femmes de 15-49 ans qui ont déjà eu des rapports sexuels	% de femmes ayant déclaré qu'un condom a été utilisé lors des derniers rapports sexuels	Effectif de femmes de 15-49 ans ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois
	ont déjà eu des rapports sexuels	ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des 12 derniers mois					
<b>Ensemble 15-49 ans</b>	<b>85,5</b>	<b>71,8</b>	<b>0,1</b>	<b>11 504</b>	<b>1</b>	<b>9 837</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Milieu de résidence</b>								
Urbain	80,2	70,7	0,3	2 543	2	2 041	-	7
Rural	87,0	72,2	0,0	8 961	1	7 796	-	1
<b>Région de résidence</b>								
Boucle du Mouhoun	86,6	78,1	0,0	1 096	1	948	-	0
Cascades	85,9	81,1	0,0	408	2	351	-	0
Centre	78,0	69,5	0,3	1 422	2	1 110	-	4
Centre-Est	85,7	71,9	0,0	849	1	728	-	0
Centre-Nord	83,1	59,1	0,0	1 029	1	856	-	0
Centre-Ouest	88,3	65,9	0,0	991	1	875	-	0
Centre-Sud	82,0	58,2	0,0	568	1	466	-	0
Est	91,7	82,3	0,0	1 161	1	1 064	-	0
Hauts Bassins	88,9	80,9	0,3	1 067	2	948	-	3
Nord	85,1	67,0	0,0	980	1	834	-	0
Plateau Central	83,8	69,4	0,1	575	1	482	-	1
Sahel	89,1	81,5	0,0	877	1	781	-	0
Sud-ouest	82,1	62,4	0,0	481	1	395	-	0
<b>Âge</b>								
15-24	60,5	53,4	0,2	4 132	1	2 500	-	7
15-19	37,0	32,5	0,2	2 420	1	896	-	4
20-24	93,7	82,9	0,1	1 712	1	1 604	-	3
25-29	99,3	86,8	0,1	2 037	1	2 023	-	1
30-39	99,7	84,7	0,0	3 242	1	3 231	-	0
40-49	99,5	73,8	0,0	2 093	1	2 083	-	0
<b>Statut matrimonial</b>								
Célibataire	29,9	25,9	0,2	2 339	2	699	-	6
Déjà marié/en union	99,7	83,6	0,0	9 165	1	9 137	-	2
<b>Niveau d'instruction</b>								
Aucun	92,8	76,8	0,0	8 261	1	7 669	-	2
Primaire	73,6	63,6	0,2	1 426	2	1 050	-	2
Secondaire ou +	61,5	55,6	0,2	1 811	2	1 114	-	3
NSP	62,2	62,2	0,0	6	1	4	-	0
<b>Quintile de bien-être économique</b>								
Très Pauvres	87,1	71,0	0,0	2 256	1	1 965	-	0
Pauvres	87,0	71,9	0,0	2 400	1	2 089	-	0
Moyens	85,7	71,5	0,0	2 393	1	2 050	-	1
Riches	86,9	74,0	0,0	2 229	1	1 937	-	0
Très Riches	80,7	70,9	0,3	2 226	2	1 795	-	7

**Tableau 8.13 : Proportion des hommes de 15-59 ans ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie et proportion ayant utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel**

Caractéristiques sociodémographiques	proportion (en %) de d'hommes qui:			Effectif d'hommes de 15-59 ans	Nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie des hommes	Effectif d'hommes de 15-59 ans qui ont déjà eu des rapports sexuels	proportion d'hommes ayant déclaré qu'un condom a été utilisé lors des derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes de 15-59 ans ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois
	ont déjà eu des rapports sexuels	ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des 12 derniers mois					
<b>Ensemble 15-59 ans</b>	74,3	65,1	1,8	3 833	3	2 847	40,5	69
<b>Milieu de résidence</b>								
Urbain	78,4	69,3	2,2	888	4	696	71,6	19
Rural	73,0	63,8	1,7	2 945	3	2 151	28,3	49
<b>Région de résidence</b>								
Boucle du Mouhoun	69,3	62,9	0,3	398	2	276	0,0	1
Cascades	70,3	68,0	0,7	153	2	107	100,0	1
Centre	79,1	70,8	2,5	539	4	426	71,2	13
Centre-Est	71,7	58,1	1,5	266	2	191	6,2	4
Centre-Nord	77,2	67,7	1,4	324	3	250	100,0	5
Centre-Ouest	60,8	53,7	1,5	298	2	181	0,0	5
Centre-Sud	76,7	57,7	0,9	162	3	125	86,6	1
Est	78,0	74,1	1,9	328	3	256	75,3	6
Hauts Bassins	74,5	67,2	3,1	323	4	241	24,1	10
Nord	72,4	57,5	0,5	363	3	263	0,0	2
Plateau Central	76,6	72,1	3,9	174	4	133	22,5	7
Sahel	82,1	73,1	3,6	327	3	268	13,2	12
Sud-ouest	72,5	55,6	1,2	178	2	129	51,8	2
<b>Groupe d'âges</b>								
15-24	37,1	29,5	1,4	1 487	2	552	49,8	20
15-19	20,4	14,9	0,4	951	2	194	51,1	4
20-24	66,9	55,3	3,0	536	3	358	49,5	16
25-29	92,5	81,7	1,5	439	3	406	88,2	6
30-39	98,4	90,2	1,3	837	3	824	57,5	11
40-49	99,5	90,2	2,5	624	3	621	24,6	15
50-59	99,6	85,4	3,5	446	3	444	12,2	15
<b>Statut matrimonial</b>								
Célibataire	41,9	32,3	1,2	1 681	3	704	75,8	21
Déjà marié/en union	99,6	90,7	2,2	2 152	3	2 143	25,3	48
<b>Niveau d'instruction</b>								
Aucun	81,6	71,7	2,0	2 275	3	1 857	26,6	45
Primaire	64,9	56,2	1,3	678	3	440	37,6	9
Secondaire ou +	63,0	55,3	1,6	871	3	548	87,1	14
NSP	11,5	11,5	0,0	9	3	1		0
<b>Quintile de bien-être économique</b>								
Très Pauvres	73,8	62,1	1,5	759	3	560	14,3	11
Pauvres	73,6	63,4	0,8	708	3	521	0,0	6
Moyens	74,1	65,0	1,8	827	3	613	41,7	15
Riches	73,7	64,8	1,6	760	3	560	53,2	12
Très Riches	76,1	69,9	3,1	779	4	593	55,5	24

## **8.6- Indicateurs VIH relatifs aux jeunes femmes et aux jeunes hommes**

---

Dans de nombreux pays, plus de la moitié des nouvelles contaminations au VIH chez les adultes concernent les jeunes âgés de 15-24 ans. Aussi, un changement de comportement parmi les membres de ce groupe d'âges est-il particulièrement important afin de réduire les nouvelles contaminations. Les tableaux suivants présentent des informations spécifiques sur ce groupe d'âges.

**Tableau 8.14: Indicateurs clé sur le VIH/Sida de femmes de 15-24 ans selon les indicateurs clé du VIH/Sida**

caractéristiques sociodémographique	Proportion (en %) des femmes de 15-24 ans qui:						Effectif de femmes de 15-24 ans	proportion des jeunes femmes sexuellement actives qui ont été testées pour le VIH au cours des 12 derniers mois et qui connaissent le résultat	Effectif de femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	proportion des jeunes qui expriment une attitude favorable à l'endroit de personnes vivant avec le VIH/Sida sur les 4 indicateurs	Effectif de femmes de 15-24 ans qui ont déjà entendu parler du Sida
	ont une connaissance approfondie	connaissent tous les 3 moments de transmission de la mère à l'enfant	connaissent un endroit pour faire le test du VIH/Sida	Ont déjà été testé et connaissent le résultat du test le plus récent	Ont déjà été testées au cours des 12 derniers mois et connaissent le résultat	ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois					
<b>Ensemble 15-24 ans</b>	31,1	52,1	64,8	30,5	11,1	53,4	4 132	45,1	2 206	4,9	3 765
<b>Milieu de résidence</b>											
Urbain	45,2	56,5	76,1	39,6	18,1	50,0	1 084	57,4	542	7,6	1 064
Rural	26,1	50,6	60,8	27,2	8,6	54,6	3 048	41,1	1 664	3,9	2 701
<b>Région de résidence</b>											
Boucle du Mouhoun	27,1	52,1	74,1	25,8	8,4	55,4	360	43,4	199	1,1	326
Cascades	54,1	63,1	81,0	41,4	15,0	60,8	153	62,7	93	3,5	153
Centre	37,9	53,9	76,2	40,8	16,6	46,7	604	63,4	282	6,6	594
Centre-Est	39,0	65,9	79,3	39,0	13,2	55,3	318	54,7	176	3,0	305
Centre-Nord	15,8	44,8	54,6	23,0	8,7	37,7	348	36,8	131	2,5	269
Centre-Ouest	29,8	50,1	55,0	21,4	7,5	57,3	351	28,6	201	4,0	291
Centre-Sud	23,8	42,2	64,8	30,2	7,0	40,3	201	53,1	81	4,1	197
Est	14,0	62,1	67,1	35,1	10,0	68,1	349	45,3	237	4,6	328
Hauts Bassins	35,0	40,8	64,2	33,3	12,2	62,1	365	47,7	226	6,4	361
Nord	48,7	50,0	66,5	28,3	11,4	48,1	371	41,9	179	10,0	360
Plateau Central	30,9	61,4	79,6	29,0	11,4	48,2	196	48,6	94	0,3	195
Sahel	13,6	40,3	23,7	13,5	5,7	67,9	324	18,9	220	5,8	215
Sud-Ouest	43,5	60,0	59,3	35,2	15,4	44,1	194	57,6	86	8,3	173
<b>Groupe d'âges</b>											
15-19	30,7	47,8	55,4	15,3	7,6	32,5	2 420	29,5	787	4,4	2 164
15-17	29,2	44,0	50,5	8,1	4,0	19,2	1 645	19,3	316	4,2	1 454
18-19	34,1	55,9	65,8	30,7	15,4	60,7	775	36,3	471	5,0	710
20-24	31,7	58,3	78,1	51,9	16,0	82,9	1 712	53,8	1 419	5,6	1 601
20-22	32,3	57,7	75,2	47,7	15,0	81,6	1 118	50,3	912	5,6	1 037
23-24	30,6	59,4	83,4	59,8	17,7	85,3	594	60,2	507	5,5	565
<b>Statut matrimonial</b>											
Jamais marié/union	37,3	49,4	58,1	15,0	7,7	22,8	2 187	36,7	498	6,4	1 992
Déjà marié/union	24,2	55,2	72,4	47,8	14,9	87,8	1 945	47,6	1 708	3,3	1 773

caractéristiques sociodémographique	Proportion (en %) des femmes de 15-24 ans qui:						Effectif de femmes de 15-24 ans	proportion des jeunes femmes sexuellement actives qui ont été testées pour le VIH au cours des 12 derniers mois et qui connaissent le résultat	Effectif de femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	proportion des jeunes qui expriment une attitude favorable à l'endroit de personnes vivant avec le VIH/Sida sur les 4 indicateurs	Effectif de femmes de 15-24 ans qui ont déjà entendu parler du Sida
	ont une connaissance approfondie	connaissent tous les 3 moments de transmission de la mère à l'enfant	connaissent un endroit pour faire le test du VIH/Sida	Ont déjà été testé et connaissent le résultat du test le plus récent	Ont déjà été testées au cours des 12 derniers mois et connaissent le résultat	ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois					
<b>Niveau d'instruction</b>											
Aucun	19,2	46,9	57,5	31,3	9,4	64,4	2 177	41,2	1 402	2,5	1 854
Primaire	30,2	48,1	61,8	25,1	8,9	43,8	741	46,8	325	3,8	701
Secondaire +	53,0	63,8	79,8	32,5	15,5	39,4	1 211	55,8	478	9,4	1 206
NSP	66,2	100	33,8	0,0	0,0	33,8	3	0,0	1	0,0	3
<b>Quintile de bien-être économique</b>											
Très Pauvres	18,9	46,9	51,4	23,0	6,2	51,1	723	35,5	369	3,4	604
Pauvres	23,4	47,1	61,5	29,8	9,1	56,3	826	44,4	465	3,6	725
Moyens	34,6	53,5	64,6	26,5	9,8	53,2	848	39,2	451	5,1	769
Riches	32,7	57,1	68,2	32,0	10,9	58,2	840	45,2	489	3,6	787
Très Riches	43,4	55,1	75,7	39,5	18,3	48,1	896	60,5	431	8,0	880

**Tableau 8.15: Indicateurs clé sur le VIH/Sida d'hommes de 15-24 ans selon les indicateurs clé du VIH/Sida**

Caractéristique sociodémographique	Proportion (en %) des hommes de 15-24 ans qui:						Effectif d'hommes de 15-24 ans	% de jeunes hommes sexuellement actives qui ont été testées pour le VIH au cours des 12 derniers mois et qui connaissent le résultat	Effectif d'hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	% qui expriment une attitude favorable à l'endroit de personnes vivant avec le VIH/Sida sur les 4 indicateurs	Effectif d'hommes de 15-24 ans qui ont déjà entendu parler du Sida
	ont une connaissance approfondie	connaissent tous les 3 moyens de transmission de la mère à l'enfant	connaissent un endroit pour faire le test du VIH/Sida	Ont déjà été testé et connaissent le résultat le plus récent	Ont déjà été testés au cours des 12 derniers mois et connaissent le résultat	A eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois					
<b>Ensemble 15-24 ans</b>	32,7	40,5	51,1	11,0	5,9	29,5	1 487	19,5	438	12,4	1 386
<b>Milieu de résidence</b>											
Urbain	53,7	37,8	78,9	23,8	10,3	34,1	304	36,7	104	21,2	302
Rural	27,3	41,2	44,0	7,7	4,7	28,3	1 183	14,1	334	9,9	1 084
<b>Région de résidence</b>											
Boucle du Mouhoun	35,3	50,8	49,8	7,3	4,2	22,9	158	23,5	36	13,1	150
Cascades	39,8	42,2	41,1	17,1	12,6	25,6	63	49,4	16	25,8	50
Centre	46,5	35,2	76,7	21,0	9,3	37,1	178	23,4	66	14,5	178
Centre-Est	43,4	28,7	31,7	3,6	1	22,4	108	4,9	24	5,0	106
Centre-Nord	32,3	54,9	39,7	6,1	4,7	48,3	141	9,1	68	6,2	131
Centre-Ouest	25,5	34,0	54,6	3,8	0,3	3,9	117	12,6	5	28,3	108
Centre-Sud	17,5	55,2	55,3	12,4	5,4	19,9	60	42,4	12	1,1	60
Est	20,3	65,1	51	10,7	4,4	25,4	99	32,5	25	6,6	91
Hauts Bassins	35,2	26,9	42,2	15,7	4,3	18,5	110	39,3	20	44,4	103
Nord	43,3	52,6	62,8	18,0	16,0	24,9	159	21,9	40	2,2	158
Plateau Central	21,4	15,3	35,1	8,0	4,6	44,8	74	15,3	33	0,6	65
Sahel	16,0	23,1	49,4	6,7	2,1	50,4	149	10,4	75	9,0	116
Sud-Ouest	30,6	39,5	49,7	9,2	5,2	24,6	71	15,0	18	3,2	70
<b>Groupe d'âges</b>											
15-19	29,8	38,4	43,4	7,4	4,3	14,9	951	16,3	142	9,6	860
15-17	25,2	37,3	37,1	5,1	2,6	9,9	656	15,6	65	8,1	588
18-19	40,0	40,9	57,4	12,5	8	25,9	296	16,8	77	12,9	272
20-24	37,8	44,2	64,8	17,3	8,7	55,3	536	21,0	296	16,8	526
20-22	38,3	43,1	62,5	14,2	7,4	51,2	367	18,0	188	16,1	360
23-24	36,8	46,6	69,8	24,1	11,5	64,5	168	26,2	108	18,5	166
<b>Statut matrimonial</b>											
Célibataire	33,1	40,4	50,9	11,0	6,2	25,4	1 393	21,5	355	12,8	1 298
Déjà marié/union	26,3	41,9	54,6	10,5	1,5	88,9	94	10,8	83	5,8	88

Caractéristique sociodémographique	Proportion (en % ) des hommes de 15-24 ans qui:										
	ont une connaissance approfondie	connaissent tous les 3 moyens de transmission de la mère à l'enfant	connaissent un endroit pour faire le test du VIH /Sida	Ont déjà été testés et connaissent le résultat du test le plus récent	Ont déjà été testés au cours des 12 derniers mois et connaissent le résultat	A eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes de 15-24 ans	% de jeunes hommes sexuellement actives qui ont été testées pour le VIH au cours des 12 derniers mois et qui connaissent le résultat	Effectif d'hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	% qui expriment une attitude favorable à l'endroit de personnes vivant avec le VIH/Sida sur les 4 indicateurs	Effectif d'hommes de 15-24 ans qui ont déjà entendu parler du Sida
<b>Niveau d'instruction</b>											
Aucun	18,9	34,2	38,2	5,2	2,4	34,7	664	7,9	230	7,5	584
Primaire	23,1	42,3	42,3	4,6	2,9	24,1	339	10,2	82	4,5	319
Secondaire et +	58,5	48,1	75,4	23,7	12,8	26,4	477	46,6	126	23,7	476
ND	43,9	31,1	43,9	0,0	0,0	0,0	7		0	0,0	7
<b>Quintile de bien-être économique</b>											
Très Pauvres	22,0	41,7	41,9	7,8	4,1	29,5	300	14,4	88	8,3	265
Pauvres	20,1	35,1	45,4	8,2	4,8	26,5	277	14,6	73	8,1	255
Moyens	28,0	41,5	39,5	6,9	3,1	30,4	342	10,6	104	8,2	317
Riches	38,8	42,0	57,2	13,2	7,4	30,8	305	21,5	94	15,1	294
Très Riches	56,9	41,7	75,7	20,3	10,7	29,8	263	39,1	78	22,8	256

Les Tableaux 8.14 et 8.15 résument les informations relatives aux principaux indicateurs du VIH relatifs aux jeunes femmes et aux jeunes hommes. Les résultats en matière de connaissance approfondie du VIH/SIDA (31,1 % de jeunes femmes et 32,7 % de jeunes hommes), de connaissance de la transmission mère-enfant (52,1 % de jeunes femmes et 40,5 % de jeunes hommes) et de connaissance d'un endroit pour se faire dépister (64,8 % des jeunes femmes et 51,1 % des jeunes hommes) sont généralement plus faible dans ce groupe d'âge par rapport à la population âgée de 15-49 ans dans son ensemble. Les attitudes bienveillantes envers les personnes vivant avec le VIH par rapport aux quatre indicateurs qui ont été précédemment discutés varie du point de vue de la caractéristique "sexe" des jeunes : les jeunes hommes sont plus nombreux à avoir des attitudes bienveillantes envers les personnes vivant avec le VIH (12,4 %) que les jeunes femmes (4,9 %). Dans l'ensemble, 45,1 % des jeunes femmes et 19,5 % des jeunes hommes, qui sont sexuellement actifs, ont subi un dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et connaissent le résultat.

Les jeunes femmes et hommes sont globalement moins informés que les adultes sur les questions importantes relatives au VIH/SIDA, notamment en ce qui concerne la transmission mère enfant et le dépistage. Cela peut s'expliquer par le fait qu'elles sont moins nombreuses à porter des grossesses. De plus, ils ont une exposition à la vie sexuelle moins longue que les adultes. Les jeunes femmes sont plus enclines au dépistage du VIH (30,5%) que les jeunes hommes (11,0 %).



**Tableau 8.16 : Indicateurs clés de comportement sexuel de femmes de 15-24 ans**

caractéristiques sociodémographiques	Proportion (en %) de femmes de 15-24 ans qui:			Effectif de femmes de 15-24 ans	Proportion (en %) de femmes n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif de femmes de 12-24 ans jamais mariées ou en union	Proportion (en %) de femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec		Effectif de femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	Proportion (en %) ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois	Proportion (en %) ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels	Effectif de femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois
	A eu des rapports avant l'âge de 15 ans	A déjà eu des rapports sexuels	A eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois				Un homme d'au moins 10 ans plus âgé	Un partenaire non marital ou non cohabitant					
<b>Ensemble 15-24 ans</b>	3,4	60,5	0,2	4 132	74,2	2 185	35,9	12,5	2 206	59,7	515	14,8	7
<b>Milieu de résidence</b>													
Urbain	3,2	54,8	0,5	1 084	61,3	797	31,1	25,8	542	63,4	279	16,7	6
Rural	3,4	62,5	0,0	3 048	81,7	1 388	37,4	7,7	1 664	55,3	235	0,0	1
<b>Région de résidence</b>													
Boucle Mouhoun	1,3	59,5	0,0	360	81,4	179	27,7	7,9	199	29,1	29	na	0
Cascades	2,0	62,6	0,0	153	73,9	77	24,7	12,7	93	66,8	19	na	0
Centre	1,9	49,5	0,5	604	66,8	456	25,7	23,0	282	66,3	139	0,0	3
Centre-Est	0,4	62,4	0,0	318	76,4	157	35,9	11,2	176	78,4	36	na	0
Centre-Nord	2,9	51,4	0,0	348	85,9	197	50,7	7,4	131	51,1	26	na	0
Centre-Ouest	1,9	67,3	0,0	351	62,6	183	44,2	18,9	201	59,6	66	na	0
Centre-Sud	1,4	49,4	0,0	201	84,6	120	31,2	7,3	81	56,0	15	na	0
Est	8,6	74,1	0,0	349	88,6	101	44,7	2,7	237	75,1	10	na	0
Hauts-Bassins	5,4	67,6	0,8	365	56,6	208	36,3	22,3	226	49,3	81	33,2	3
Nord	3,2	61,6	0,0	371	81,1	174	37,0	8,8	179	71,7	33	na	0
Plateau Central	1,3	52,9	0,4	196	78,1	117	39,0	12,0	94	69,3	23	0,0	1
Sahel	7,1	71,7	0,0	324	88,7	96	37,9	3,4	220	34,2	11	na	0
Sud-Ouest	6,8	56,3	0,0	194	70,4	120	26,3	14,1	86	51,9	27	na	0
<b>Âge</b>													
15-19	3,5	37,0	0,2	2 420	82,0	1 850	33,6	12,4	787	55,1	300	0,0	4
15-17	3,9	21,6	0,2	1 645	88,6	1 448	34,7	8,9	316	58,8	147	0,0	3
18-19	2,5	69,7	0,1	775	58,0	402	32,9	19,8	471	51,5	153	0,0	1
20-24	3,3	93,7	0,1	1 712	31,4	335	37,2	12,5	1 419	66,1	214	38,0	3
20-22	3,7	91,6	0,2	1 118	36,4	249	37,4	12,7	912	70,5	142	38,0	3
23-24	2,7	97,5	0,0	594	17,0	87	36,6	12,2	507	57,5	72	na	0

caractéristiques sociodémographiques	Proportion (en %) de femmes de 15-24 ans qui:			Effectif de femmes de 15-24 ans	Proportion (en %) de femmes n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif de femmes de 12-24 ans jamais mariées ou en union	Proportion (en %) de femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec		Effectif de femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	Proportion (en %) ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois	Proportion (en %) ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels	Effectif de femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois
	A eu des rapports avant l'âge de 15 ans	A déjà eu des rapports sexuels	A eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois				Un homme d'au moins 10 ans plus âgé	Un partenaire non marital ou non cohabitant					
<b>Statut matrimonial</b>													
Jamais marié/uni	2,1	25,6	0,3	2 187	74,2	2 185	18,5	22,7	498	60,6	495	16,7	6
Déjà marié/union	4,9	99,7	0,0	1 945		0	40,9	1,0	1708	37,2	19	0,0	1
<b>Niveau d'instruction</b>													
Aucun	4,2	73,9	0,1	2 177	82,1	682	40,4	5,5	1402	42,9	119	0,0	2
Primaire	2,9	50,1	0,1	741	74,9	491	26,4	14,0	325	61,9	104	0,0	1
Secondaire et +	2,3	42,8	0,3	1 211	68,5	1 010	28,9	24,1	478	65,7	292	30,0	3
ND	0,0	33,8	0,0	3	100,0	2	100,0	0,0	1		0	na	0
<b>Quintile de bien-être économique</b>													
Très Pauvres	5,4	60,9	0,0	723	83,0	333	38,1	6,4	369	63,1	46	na	0
Pauvres	2,8	63	0,0	826	82,1	370	39,3	8,2	465	53,7	67	na	0
Moyens	2,0	60,3	0,1	848	81,9	411	40,7	7,8	451	56,6	66	0,0	1
Riches	3,7	65,8	0,0	840	69,5	411	32,1	14,0	489	62,6	118	na	0
Très Riches	3,3	53,1	0,7	896	63,6	660	29,4	24,2	431	60,2	217	16,7	6

**Tableau 8.17: Indicateurs clés de comportement sexuel d'hommes de 15-24 ans**

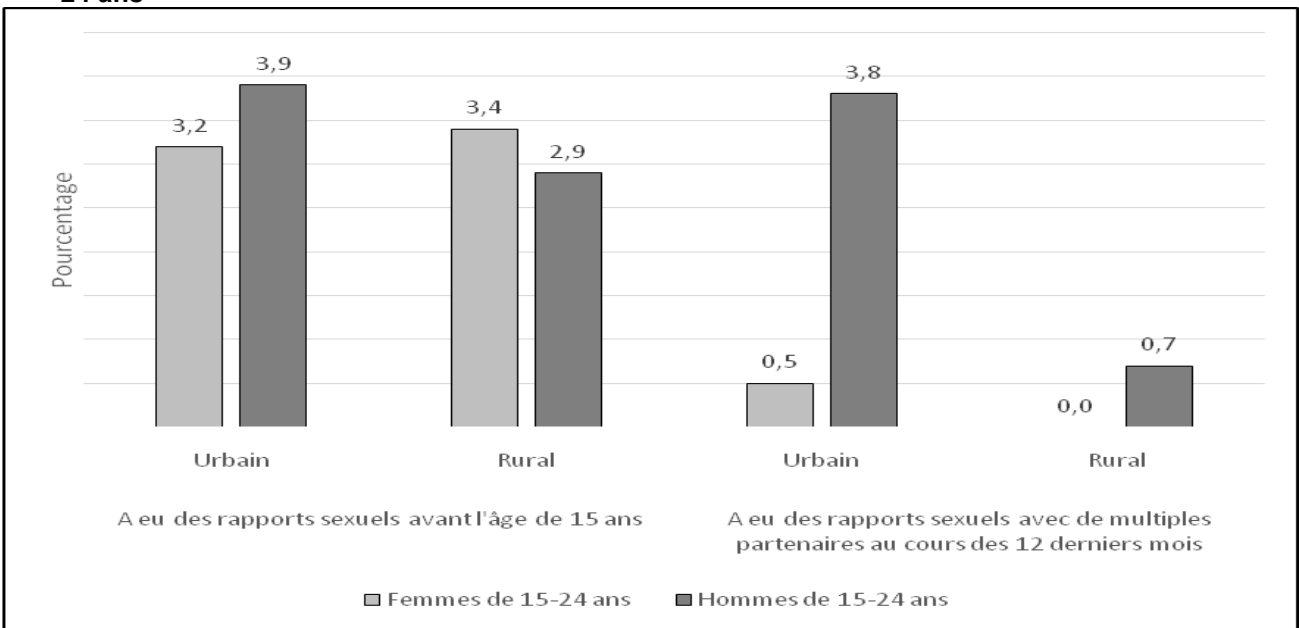
caracteristiques socio demographiques	Proportion (en %) des hommes de 15-24 ans qui:			Effectif d'hommes de 15-24 ans	Proportion (en %) d'hommes n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif d'hommes de 15-24 ans jamais mariés ou jamais en union	Un partenaire non marital ou non cohabitant	Effectif d'hommes 15-24 qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	proportion des hommes ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois	Proportion (en %) ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois
	ont eu des rapports avant l'âge de 15 ans	ont déjà eu des rapports sexuels	ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois									
<b>Ensemble 15-24 ans</b>	3,1	37,1	1,4	1 487	66,8	1 393	24,8	438	70,0	369	49,8	20
<b>Milieu de résidence</b>												
Urbain	3,9	43,5	3,8	304	58,4	295	32,7	104	88,4	99	73,6	12
Rural	2,9	35,5	0,7	1 183	69,0	1 099	22,8	334	63,2	270	17,9	9
<b>Région de résidence</b>												
Boucle Mouhoun	0,0	25,5	0,0	158	82,5	142	13,2	36	79,0	21	na	0
Cascades	0,8	29,3	0,0	63	71,7	62	24,2	16	77,3	15	na	0
Centre	5,2	44,7	4,8	178	57,7	171	35,7	66	85,8	64	64,3	9
Centre-Est	0,0	31,0	0,2	108	72,7	102	20,6	24	69,5	22	100,0	
Centre-Nord	2,1	51,6	0,9	141	50,1	136	46,4	68	59,5	65	100,0	1
Centre-Ouest	0,0	6,8	0,0	117	94,2	115	3,6	5	51,2	4		
Centre-Sud	3,7	38,9	0,8	60	65,5	56	17,0	12	78,5	10	100,0	
Est	3,8	29,5	0,8	99	73,6	93	20,6	25	75,8	20	100,0	1
Hauts Bassins	0,0	28,1	0,0	110	75,0	105	14,3	20	91,1	16		
Nord	0,0	39,0	0,7	159	61,9	154	21,7	40	97,7	35	0	1
Plateau Central	3,6	46,0	0,3	74	55,9	72	42,6	33	49,3	32	100,0	
Sahel	12,6	64,1	5,0	149	44,6	118	34,9	75	38,1	52	20,7	7
Sud-Ouest	8,2	34,3	0,0	71	70,7	66	18,2	18	91,1	13	na	0
<b>Groupe d'âges</b>												
15-19	3,0	20,4	0,4	951	79,9	946	14,5	142	63,3	138	51,1	4
15-17	3,8	13,6	0,3	656	86,4	656	9,9	65	54,8	65	100,0	2
18-19	1,4	35,4	0,6	296	65,2	291	24,7	77	70,9	73	0,0	2
20-24	3,2	66,9	3,0	536	39,1	447	43,1	296	73,9	231	49,5	16
20-22	2,7	61,0	3,3	367	44,1	322	40,9	188	77,4	150	33,1	12
23-24	4,4	79,6	2,4	168	26,2	125	48,0	108	67,3	81	100,0	4

caracteristiques socio demographiques	Proportion (en %) des hommes de 15-24 ans qui:			Effectif d'hommes de 15-24 ans	Proportion (en %) d'hommes n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif d'hommes de 15-24 ans jamais mariés ou jamais en union	Un partenaire non marital ou non cohabitant	Effectif d'hommes 15-24 qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	proportion des hommes ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant au cours des 12 derniers mois	Proportion (en %) ayant déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois
	ont eu des rapports avant l'âge de 15 ans	ont déjà eu des rapports sexuels	ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois									
<b>Statut matrimonial</b>												
Jamais marié /un	2,6	33,1	1,1	1393	66,8	1 393	25,4	355	70,4	354	66,8	15
Déjà marié /union	11,0	97,2	5,5	94	na	0	15,5	83	58,3	15	0,0	5
<b>Niveau d'instruction</b>												
Aucun	3,1	41,7	1,1	664	64,3	595	27	230	54,0	180	42,1	8
Primaire	3,3	31,6	1,2	339	71,8	323	20,9	82	82,9	71	0,0	4
Secondaire et +	3,0	35,2	1,8	477	66,0	468	24,8	126	86,3	118	81,6	8
ND	0,0	0,0	0,0	7	100,0	7	0,0			0		
<b>Quintile de bien-être économique</b>												
Très Pauvres	5,5	36,5	1,2	300	69,1	275	24,3	88	64,0	73	0,0	4
Pauvres	3,9	35,0	0,8	277	69,2	258	21,4	73	56,8	59	0,0	2
Moyens	1,3	39,1	0,5	342	64,1	323	25,5	104	63,9	87	100,0	2
Riches	1,2	37,7	1,1	305	66,0	286	25,4	94	76,8	77	66,7	3
Très Riches	4,1	37,0	3,5	263	66,1	251	27,4	78	86,8	72	67,0	9

Certains comportements peuvent créer, augmenter ou perpétuer le risque d'exposition au VIH. Pour ce groupe d'âges jeune, un tel comportement comprend les rapports sexuels à un âge précoce et les rapports sexuels des jeunes femmes avec des hommes plus âgés. Dans l'ensemble, 3,4 % des jeunes femmes et 3,1 % des jeunes hommes ont déclaré avoir eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans. En outre, 0,2 % des jeunes femmes et 1,4 % des jeunes hommes ont eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire au cours des 12 derniers mois. En revanche, 12,5 % des jeunes femmes et 24,8 % des jeunes hommes ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ont déclaré qu'il s'agissait d'un partenaire non marital et non cohabitant. Parmi ces derniers, 59,7 % des jeunes femmes et 70 % des jeunes hommes ont utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel. Près de 35,9 % des femmes âgées de 15-24 ans ont eu des rapports sexuels avec un homme plus âgé de 10 ans ou plus qu'elles au cours des 12 derniers mois.

Si chez les jeunes filles c'est dans les régions de l'Est (8,6 %) et du Sahel (7,1 %) que les rapports sexuels avant l'âge de 15 ans sont les plus fréquents, chez les jeunes hommes ce sont les régions du Sahel (12,6 %) et du Sud-Ouest (8,2 %) qui se dégagent nettement. Concernant le multi partenariat chez les jeunes hommes, il est plus fréquent dans les régions du Sahel (5,0 %) et du Centre (4,8 %).

**Graphique 8.3: Comportement sexuel augmentant le risque d'infection au VIH, jeunes âgés de 15-24 ans**



Les comportements sexuels à risque demeurent importants chez les jeunes hommes et jeunes filles malgré les nombreuses campagnes d'informations à ce sujet. Le phénomène est plus marqué en milieu urbain surtout en ce qui concerne le multi partenariat sexuel. En effet 3,8 % des jeunes hommes en milieu urbain ont eu des rapports sexuels avec de multiples partenaires au cours des 12 derniers mois et 0,7 % en milieu rural. Chez les jeunes femmes seulement 0,5 % ont eu des rapports sexuels avec de multiples partenaires au cours des 12 derniers mois en milieu urbain.

Concernant les rapports sexuels avant l'âge de 15 ans, la situation est quasiment identique entre les deux milieux de résidence. Il est à noter que si en milieu urbain il y a plus de jeunes hommes (3,9 %) qui ont des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans que de jeunes femmes (3,2), en milieu rural c'est l'inverse qui se constate : 3,4 % des jeunes filles ont eu les rapports sexuels avant l'âge de 15 ans contre 2,9 % chez les jeunes garçons.

## 8.7- Orphelin(e)s

Bien que le nombre d'enfants orphelins à cause du SIDA se soit stabilisé au niveau mondial depuis 2009, les programmes nationaux et les partenaires mondiaux intensifient leurs efforts visant à atténuer l'impact du SIDA sur les ménages, les communautés et les enfants. Les enfants orphelins peuvent être exposés à un risque accru de négligence ou d'exploitation lorsque les parents ne sont pas disponibles pour les aider. Le suivi des variations des différents résultats de la fréquentation scolaire pour les orphelins et la comparaison de ces derniers avec ceux de leurs pairs nous donne une mesure de la façon dont les communautés et les gouvernements répondent à leurs besoins.

**Tableau 8.18 : Fréquentation scolaire des orphelins et des non-orphelins et fréquentation scolaire des enfants âgés de 10 à 14 ans par catégorie d'orphelins**

Caractéristiques sociodémographiques	proportion des orphelins de père et de mère (orphelins)	proportion des enfants ayant au moins un des deux parents en vie (non-orphelins)	Nombre des enfants de 10-14 ans	Proportion des orphelins de père et de mère fréquentant l'école	Effectif total des orphelins de 10-14 ans	Proportion des non-orphelins fréquentant l'école	Effectif total des non-orphelins de 10-14 ans	ratio de fréquentation scolaire d'orphelins - non-orphelins
<b>Ensemble</b>	2,0	77	8 719	48,3	170	59,1	6 712	0,82
<b>Sexe</b>								
Homme	1,5	78,8	4 461	48,9	68	59,5	3 517	0,82
Femme	2,4	75	4 257	47,9	103	58,7	3 193	0,82
<b>Milieu de résidence</b>								
Urbain	2,9	67,8	1 341	65,4	38	87,1	909	0,75
Rural	1,8	78,6	7 378	43,3	132	54,7	5 803	0,79

Le tableau 8.18 présente des informations relatives au statut d'orphelin des enfants âgés de 10-14 ans et à leur scolarisation. Au Burkina Faso, 2,0 % des enfants âgés de 10-14 ans sont orphelins des deux parents. Parmi eux 48,3 % vont à l'école contre 59,1 % chez les enfants non-orphelins du même groupe d'âge qui vivent avec au moins un parent. Il en résulte un ratio de fréquentation scolaire d'orphelins – non orphelins de 0,82 qui suggère que les orphelins sont désavantagés par rapport aux non-orphelins. Le ratio est similaire pour les filles et les garçons. En milieu urbain comme en milieu rural la scolarisation des non-orphelins est meilleure que celle des orphelins et l'écart est plus important en milieu urbain qu'en milieu rural.

---

## CHAPITRE IX: LA PROTECTION DE L'ENFANCE

---

### 9.1- Enregistrement des naissances

---

Inscrit dans la Convention relative aux droits de l'enfant (CRC) et d'autres traités internationaux, un nom et une nationalité constituent le droit de chaque enfant. Pourtant, les naissances d'à peu près un enfant de moins de cinq ans sur quatre dans le monde entier n'ont jamais été enregistrées<sup>29</sup>. Cette absence de reconnaissance formelle par l'État signifie généralement que l'enfant est incapable de disposer d'un certificat de naissance. En conséquence, on peut lui refuser le droit à la santé ou à l'éducation. À l'âge adulte, les certificats de naissance peuvent être nécessaires pour obtenir de l'aide sociale ou un emploi dans le secteur formel, acheter ou prouver le droit d'hériter de biens, voter et obtenir un passeport. L'enregistrement des enfants à la naissance est la première étape dans la sécurisation de leur reconnaissance devant la loi, la protection de leurs droits et l'assurance que toute violation de ces droits ne passe pas inaperçue<sup>30</sup>.

La législation rend obligatoire et gratuite l'enregistrement des naissances au Burkina Faso. Et ces enregistrements se font dans les centres principaux et secondaires d'état civil. Sont considérés comme centres principaux d'état civil, les chefs-lieux de départements ou de communes où ces centres sont érigés. Les villages et les secteurs des communes, abritant les services d'état civil, constituent des centres secondaires d'état civil rattachés au centre principal du département dont ils relèvent.

Le Code des Personnes et de la Famille (CPF) stipule en son article 106 que « toute naissance survenue sur le territoire burkinabè doit faire l'objet d'une déclaration à l'officier de l'état civil du lieu de naissance. Cette déclaration doit être faite dans les deux mois à compter du jour de la naissance. Lorsqu'une naissance n'aura pas été déclarée dans le délai sus-indiqué, l'officier de l'état civil ne pourra la relater sur ses registres qu'en vertu d'un jugement rendu par le tribunal civil du lieu de naissance ».

La déclaration de la naissance incombe au père, à la mère ou à l'un des ascendants ou des proches parents ou à toute autre personne témoin de l'accouchement. L'acte de naissance pourra également être dressé sur la déclaration des responsables des sous-secteurs (cf. Article 107 du CPF).

Par ailleurs, pour rapprocher les services de l'état civil de la population et leur faciliter la tâche, l'enregistrement des naissances peut se faire dans les hôpitaux, les maternités et les formations sanitaires publiques ou privées qui tiennent un registre dans lequel est consignées par ordre de dates, les naissances survenues dans l'établissement (cf. article 108 du CPF).

---

<sup>29</sup> UNICEF. 2014. *The State of the World's Children 2015*. UNICEF.

<sup>30</sup> UNICEF. 2013. *Every Child's Birth Right: Inequities and trends in birth registration*. UNICEF

**Tableau 9.1: Proportion (%) d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistré selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

Caractéristiques	Possession d'un certificat	Déclaré	Aucun	Enregistré à l'état civil	Effectifs des enfants de moins de 5 ans
<b>Ensemble</b>	66,0	11,8	21,6	77,8	9 105
<b>Sexe du membre du ménage</b>					
Masculin	67,2	11,3	20,9	78,5	4 705
Féminin	64,8	12,3	22,3	77,1	4 400
<b>Type du lieu de résidence</b>					
Urbain	90,9	5,6	2,6	96,5	1 306
Rural	61,9	12,8	24,8	74,7	7 799
<b>Région de résidence</b>					
Boucle du Mouhoun	63,4	14,1	22,3	77,5	961
Cascades	64,3	14,4	20,6	78,7	301
Centre	91,1	5,4	2,4	96,5	682
Centre-Est	77,5	9,0	12,1	86,5	651
Centre-Nord	65,3	12,8	21,6	78,1	883
Centre-Ouest	80,5	6,0	12,9	86,5	713
Centre-Sud	85,4	12,3	2,1	97,7	439
Est	44,5	14,6	40,4	59,2	1 283
Hauts Bassins	79,6	10,7	9,3	90,3	811
Nord	69,7	13,2	16,0	82,9	783
Plateau Central	75,9	18,5	5,0	94,5	400
Sahel	31,8	8,8	58,8	40,6	924
Sud-Ouest	71,8	20,9	7,3	92,7	275
<b>Âge de l'enfant (en années)</b>					
0	56,2	19,6	23,5	75,8	1 689
1	66,1	13,0	20,3	79,1	1 694
2	68,9	9,5	21,0	78,4	1 883
3	67,7	9,7	22,1	77,4	1 973
4	70,2	8,1	21,1	78,3	1 866
<b>Quintiles Niveau de vie</b>					
Très Pauvres	49,3	11,9	38,5	61,2	2 132
Pauvres	59,5	13,5	26,4	73,0	2 076
Moyens	68,0	13,5	17,7	81,6	1 978
Riches	74,5	12,2	12,3	86,8	1 718
Très Riches	91,5	5,3	3,0	96,7	1 200



Au vu de ces statistiques sur l'enregistrement des naissances (tableau 9.1), on note que 77,8% des enfants de moins de cinq ont été enregistrés à l'état civil. Ainsi sur 100 enfants, il faut encore travailler à ce que 22 d'entre eux puissent avoir un acte de naissance nécessaire pour une bonne suite de leur vie. La proportion d'enfants déclarés mais ne possédant pas encore d'acte de naissance est de 11,8 % tandis que 66,0% des enfants ont un acte de naissance.

On note qu'il n'y a pas de différenciation dans l'enregistrement des naissances en fonction du sexe de l'enfant (78,5% des garçons contre 77,1% des filles). Aussi la quasi-totalité des enfants résidant en milieu urbain (96,5%) sont enregistrés à l'état civil contre 74,7% pour le milieu rural.

Au travers des régions on note que l'Est (40,4%) et le Sahel (58,8%) sont les régions où de nombreux enfants ne sont pas enregistrés à l'état civil. A l'inverse les cinq régions que sont le Centre, le Centre-Sud, les Hauts Bassins, le Plateau Central et le Sud-Ouest sont celles où les enfants sont plus enregistrés à l'état civil avec de fortes proportions (plus de 90%).

On retient également de cette enquête que la pauvreté est un frein à l'enregistrement des naissances. Le taux d'enregistrement à l'Etat civil est moins élevé dans les ménages pauvres (73,0%) et dans les ménages très pauvres (61,2%).

## 9.2- Mariage précoce et polygamie

---

Le mariage<sup>31</sup> avant l'âge de 18 ans est une réalité pour de nombreuses jeunes filles. Dans de nombreuses régions du monde, les parents encouragent le mariage de leurs filles pendant qu'elles sont encore des enfants, dans l'espoir que le mariage leur sera bénéfique à la fois financièrement et socialement, tout en allégeant les charges financières pesant sur la famille.

Le mariage des enfants est pourtant une violation des droits de l'homme car compromettant le développement des filles et se traduisant souvent par une grossesse précoce et l'isolement social, avec peu d'éducation et une faible formation professionnelle qui renforcent le caractère sexospécifique de la pauvreté<sup>32</sup>. Le droit au "libre et plein" consentement à un mariage est reconnu dans la Déclaration universelle des droits de l'homme - avec la reconnaissance que le consentement ne saurait être "libre et plein" lorsque l'une des parties impliquées n'est pas suffisamment mûre pour prendre une décision éclairée au sujet du partenaire de vie.

L'âge auquel les jeunes filles deviennent sexuellement actives est étroitement lié à la question du mariage des enfants. Les femmes qui sont mariées avant l'âge de 18 ans ont tendance à avoir plus d'enfants que celles qui se marient plus tard dans la vie. Les décès liés à la grossesse sont connus pour être l'une des principales causes de mortalité des filles mariées et non mariées entre les âges de 15 et 19 ans, en particulier parmi les plus jeunes de cette cohorte. Il existe des preuves pour suggérer que les filles qui se marient à un jeune âge sont plus susceptibles d'épouser des hommes plus âgés qui les font courir un plus grand risque d'infection au VIH. La demande de procréation de la jeune femme et le

---

<sup>31</sup> Toutes les références au mariage incluent également les unions.

<sup>32</sup> Bajracharya, A ND Amin, S. 2010. *Poverty, marriage timing, and transitions to adulthood in Nepal: A longitudinal analysis using the Nepal living standards survey*. Poverty, Gender, and Youth Working Paper No. 19. Population Council.  
Godha, D et al. 2011. *The influence of child marriage on fertility, fertility-control, and maternal health care utilization*. MEASURE/Evaluation PRH Project Working paper 11-124.

déséquilibre de pouvoir résultant de la différence d'âge conduisent à un très faible usage du préservatif chez ces couples.<sup>33</sup>

Le pourcentage des femmes mariées avant les âges de 15 ans et 18 ans est présenté au tableau 9.2. Parmi les femmes âgées de 15-49 ans, environ 8,6% se sont mariées avant l'âge de 15 ans et chez les femmes de 20-49 ans, 9,6% se sont mariées avant l'âge de 15 ans. Aussi, les femmes qui se sont mariées avant l'âge de 18 ans constituent 49,3% des femmes de 20-49 ans.

Une analyse selon la région montre que parmi les femmes de 15- 49 ans, c'est au Sahel que l'on enregistre la forte proportion de femmes mariées avant l'âge de 15 ans (22,8%). Le même constat est fait parmi les femmes de 20-49 ans où 68,8% de femmes sont mariées avant 18 ans dans la région du Sahel. Et au moment de l'enquête, 46,7% de femmes âgées de 15-19 ans étaient mariées dans la même région. Les résultats selon le niveau de bien-être économique du ménage montrent que la proportion des femmes mariées avant 15 ans et avant 18 ans est plus élevée dans les ménages pauvres comparativement aux ménages riches.

Environ une jeune femme de 15-19 ans sur quatre (23,1%) est actuellement mariée. Cette proportion varie entre milieu urbain (10,3%) et milieu rural (27,5%), et est liée au niveau d'instruction (39,7% pour celles sans niveau d'instruction, 15,3% pour le niveau primaire et 7,6% pour le niveau secondaire ou plus). Parmi toutes les femmes âgées de 15-49 ans qui sont en union, 40,4% sont en union polygamique. Les fortes proportions sont enregistrées au Centre-Nord et au Plateau Central avec respectivement 57,0% et 51,9% de femmes de 15-49 ans qui sont en unions polygamiques. Les unions polygamiques sont plus répandues dans les ménages à niveau économique « moyens » (47,0% de femmes en unions polygamiques).

**Tableau 9.2 : Répartition des femmes (en %) de 15-49 ans mariées/en union avant 15 ans et proportion (%) dans une union polygamique selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

Caractéristiques	Femmes de 15-49 ans		Femmes de 20-49 ans			Femmes de 15-19 ans		Femmes de 15-49 ans	
	% mariées avant 15 ans	Effectif de femmes 15-49 ans	% mariées avant 15 ans	% mariées avant 18 ans	Effectif de femmes de 20-49 ans	% mariées/en union au moment de l'enquête	Effectif de femmes de 15-19 ans	% en union polygamique	Effectif de femmes de 15-19 ans mariées/en union au moment de l'enquête
<b>Ensemble</b>	8,6	11 504	9,6	49,3	9 084	23,1	2 420	40,4	8 721
<b>Milieu</b>									
Urbain	4,7	2 543	5,7	29,9	1 922	10,3	621	20,0	1 487
Rural	9,7	8 961	10,7	54,6	7 162	27,5	1 799	44,6	7 234
<b>Région de résidence</b>									
Boucle du Mouhoun	4,7	1 096	5,4	52,5	878	24,1	217	37,6	867
Cascades	5,9	408	7,1	46,6	327	17,1	82	20,8	315

<sup>33</sup> Clark, S et al. 2006. *Protecting young women from HIV/AIDS: the case against child and adolescent marriage. International Family Planning Perspectives* 32(2): 79-88.

Raj, A et al. 2009. *Prevalence of child marriage and its effect on fertility and fertility-control outcomes of young women in India: a cross-sectional, observational study. The Lancet* 373(9678): 1883-9.

Caractéristiques	Femmes de 15-49 ans		Femmes de 20-49 ans			Femmes de 15-19 ans		Femmes de 15-49 ans	
	% mariés avant 15 ans	Effectif de femmes 15-49 ans	% mariés avant 15 ans	% mariés avant 18 ans	Effectif de femmes de 20-49 ans	% mariées/en union au moment de l'enquête	Effectif de femmes de 15-19 ans	% en union polygamique	Effectif de femmes de 15-19 ans mariées/en union au moment de l'enquête
Centre	4,4	1 422	5,5	26,7	1 085	8,5	337	13,7	814
Centre-Est	6,6	849	8,1	50,1	653	24,4	196	37,0	663
Centre-Nord	9,3	1 029	10,9	59,8	804	17,2	226	57,0	802
Centre-Ouest	4,9	991	5,5	40,3	794	19,1	198	50,5	736
Centre-Sud	10,2	568	12,6	49,6	434	19,3	134	41,9	424
Est	13,4	1 161	13,7	54,2	999	42,4	163	45,3	1 025
Hauts Basins	6,6	1 067	7,1	50,6	855	24,3	212	44,7	794
Nord	7,9	980	9,2	52,9	762	28,5	218	45,6	778
Plateau Central	8,7	575	10,3	53,1	449	18,9	126	51,9	440
Sahel	22,8	877	23,1	68,8	702	46,7	174	31,9	743
Sud-Ouest	8,1	481	8,4	40,5	344	18,5	137	40,8	321
<b>Groupe d'âge</b>									
15-19	4,8	2 420	na	na	0	23,1	2 420	27,9	558
20-24	8,9	1 712	8,9	51,3	1 712	na	0	28,7	1 342
25-29	11,6	2 037	11,6	49,4	2 037	na	0	33,9	1 880
30-34	11,7	1 715	11,7	51,4	1 715	na	0	40,9	1 610
35-39	6,9	1 527	6,9	49,7	1 527	na	0	48,8	1 447
40-44	9,1	1 125	9,1	46,3	1 125	na	0	51,4	1 044
45-49	7,9	967	7,9	45,0	967	na	0	53,1	839
<b>Niveau d'instruction</b>									
Aucun	10,6	8 261	10,9	55,1	7 217	39,7	1 043	44,4	7 211
Primaire	5,6	1 426	6,9	39,7	918	15,3	508	26,1	846
Secondaire ou +	1,7	1 811	2,3	15,1	945	7,6	866	15,0	660
NSP	0,0	6,0	0,0	0,0	4	0,0	2	0,0	4
<b>Quintile de bien-être économique</b>									
Très Pauvres	12,7	2 256	13,7	57,0	1 832	25,5	424	38,8	1 812
Pauvres	10,3	2 400	11,2	53,2	1 916	27,5	484	42,5	1 934
Moyens	8,0	2 393	8,9	53,1	1 872	26,1	521	47,0	1 896
Riches	7,7	2 229	9,0	51,4	1 761	27,0	469	42,8	1 706
Très Riches	4,1	2 226	5,0	30,5	1 704	10,4	522	27,5	1 372

Le pourcentage d'hommes mariés avant l'âge de 15 ans et avant l'âge de 18 ans est présenté au Tableau 9.3. Parmi les hommes de 15-59 ans, moins de 1% se sont mariés avant l'âge de 15 ans et, parmi les hommes de 20-59 ans, 3,2% seulement se sont mariés avant l'âge de 18 ans. Tout comme chez les femmes, c'est dans la région du Sahel que l'on enregistre le plus d'hommes mariés avant l'âge de 18 ans (7,5%).

Parmi les hommes âgés de 15-59 ans qui sont en union, 23,7% sont en union polygamique. Trois fois plus d'hommes sont polygames en milieu rural (27%) par rapport au milieu urbain (9,6%). La proportion des hommes polygames augmente avec l'âge allant de 2,3% pour les 20-24 ans à 41,9% pour les 55-59 ans et est fortement liée au niveau d'instruction. En effet, la plupart des hommes polygames sont sans niveau d'instruction (28,6%) ou de niveau primaire (14,1%).

Selon la région, les fortes proportions d'hommes polygames sont enregistrées dans les régions du Plateau Central (38%) et Centre-Nord (35,4%).

Quant aux quintiles de niveau de vie, il n'y a pas de grandes différences entre les quatre premiers quintiles. Cependant, la proportion d'hommes polygames issus des ménages « très riches » est environ deux fois moins (14,2%) que celle des autres quintiles.

**Tableau 9.3 : Répartition des hommes (en %) mariés/en union avant 15 ans et proportion (%) dans une union polygamique selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

Caractéristiques	Hommes de 15-59 ans		Hommes de 20-59 ans			Hommes de 15-19 ans		Hommes de 15-59 ans	
	% mariés avant 15 ans	Effectif d'hommes 15-59 ans	% mariés avant 15 ans	% mariés avant 18 ans	Effectif d'hommes de 20-59 ans	% mariés/en union au moment de l'enquête	Effectif d'hommes de 15-19 ans	% en union polygamique	Effectif d'hommes de 15-19 ans mariés/en union au moment de l'enquête
<b>Ensemble</b>	0,8	3 833	1,0	3,2	2 882	0,5	951	23,7	2 079
<b>Milieu</b>									
Urbain	0,4	888	0,5	1,4	719	0,0	169	9,6	394
Rural	0,9	2 945	1,2	3,8	2 162	0,7	783	27,0	1 685
<b>Région de résidence</b>									
Boucle du Mouhoun	0,6	398	0,8	4,6	297	0,0	101	25,0	239
Cascades	0,0	153	0,0	0,9	107	0,0	46	9,9	84
Centre	0,0	539	0,0	0,8	451	0,0	88	4,6	232
Centre-Est	0,9	266	1,2	5,6	189	0,0	77	24,6	150
Centre-Nord	1,5	324	2,2	4,4	221	0,0	102	35,4	166
Centre-Ouest	0,2	298	0,2	1,5	210	0,0	89	15,8	148
Centre-Sud	0,5	162	0,7	4,2	121	1,9	42	23,8	97
Est	0,8	328	1,0	2,3	271	0,0	57	27,5	225
Hauts Bassins	1,4	323	1,8	2,4	258	0,0	66	31,9	178
Nord	1,3	363	1,8	3,0	270	0,0	94	27,3	181
Plateau	0,8	174	1,1	2,7	121	0,0	54	38,1	93
Sahel	0,9	327	1,3	7,5	240	4,4	87	25,5	189
Sud-Ouest	1,2	178	1,7	3,1	127	1,2	52	21,3	97
<b>Âge</b>									
15-19	0,0	951	na	na	0	0,5	951	0,0	5
20-24	0,0	536	0,0	1,6	536	na	0	2,3	81
25-29	2,8	439	2,8	5,3	439	na	0	6,3	234
30-34	1,6	405	1,6	4,9	405	na	0	13,7	332
35-39	1,1	432	1,1	2,8	432	na	0	21,5	394
40-44	0,7	344	0,7	2,7	344	na	0	26,7	332
45-49	1,2	280	1,2	3,0	280	na	0	34,1	268

Caractéristiques	Hommes de 15-59 ans		Hommes de 20-59 ans			Hommes de 15-19 ans		Hommes de 15-59 ans	
	% mariés avant 15 ans	Effectif d'hommes 15-59 ans	% mariés avant 15 ans	% mariés avant 18 ans	Effectif d'hommes de 20-59 ans	% mariés/en union au moment de l'enquête	Effectif d'hommes de 15-19 ans	% en union polygamique	Effectif d'hommes de 15-19 ans mariés/en union au moment de l'enquête
50-54	0,2	249	0,2	3,0	249	na	0	35,7	237
55-59	0,0	197	0,0	1,5	197	na	0	41,9	195
<b>Niveau d'instruction</b>									
Aucun	1,2	2 275	1,4	4,1	1 895	1,1	381	28,6	1 522
Primaire	0,4	678	0,6	2,4	426	0,3	252	14,1	294
Secondaire+	0,0	871	0,1	0,9	558	0,0	312	6,3	262
ND	0,0	9	0,0	0,0	3	0,0	6	0,0	1
<b>Quintiles Niveau de vie</b>									
Très Pauvres	1,3	759	1,7	5,2	567	0,7	191	24,0	442
Pauvres	1,1	708	1,5	4,5	521	1,1	187	24,1	420
Moyens	0,4	827	0,6	2,8	595	0,4	232	26,4	443
Riches	0,9	760	1,2	2,8	559	0,4	201	28,8	402
Très Riches	0,3	779	0,4	1,1	639	0,0	141	14,2	371

Les tableaux 9.4 et 9.5 présentent respectivement la proportion de femmes et d'hommes qui se sont marié(e)s ou engagé(e)s dans une union conjugale avant les âges de 15 ans et 18 ans par milieu de résidence et groupes d'âge. L'examen des pourcentages des marié(e)s avant 15 ans et 18 ans selon les différents groupes d'âge permet d'observer les tendances des mariages précoces au fil du temps. La prévalence de la proportion de femmes mariées ou en union avant les âges de 15 ans et de 18 ans est respectivement de 8,6% et 49,3%. La proportion de femmes mariées avant 18 ans est la plus importante, surtout en milieu rural où plus d'une femme sur deux (54,6%) a été mariée avant 18 ans. Les résultats selon le milieu de résidence font aussi ressortir une forte diminution de la proportion de femmes mariées ou en union avant l'âge de 15 ans au fil du temps en milieu urbain. La prévalence est de 7,3% chez les femmes de 45-49 ans contre 1,7% pour les femmes de 15-19 ans. Cette tendance n'est pas vérifiée en milieu rural et pour le groupe de femme mariée avant 18 ans. En effet, on constate que la plus forte prévalence de femme mariée avant 18 ans s'observe dans le groupe d'âge 20-24 ans (62,9%) en milieu rural et dans le groupe d'âge 35-39 ans (39,8%) en milieu urbain.

Quant aux hommes, seulement 3,2% se sont mariés avant l'âge de 18 ans. Et selon le milieu de résidence, la prévalence des hommes mariés avant 18 ans est de 1,4% en milieu urbain contre 3,8% en milieu rural.

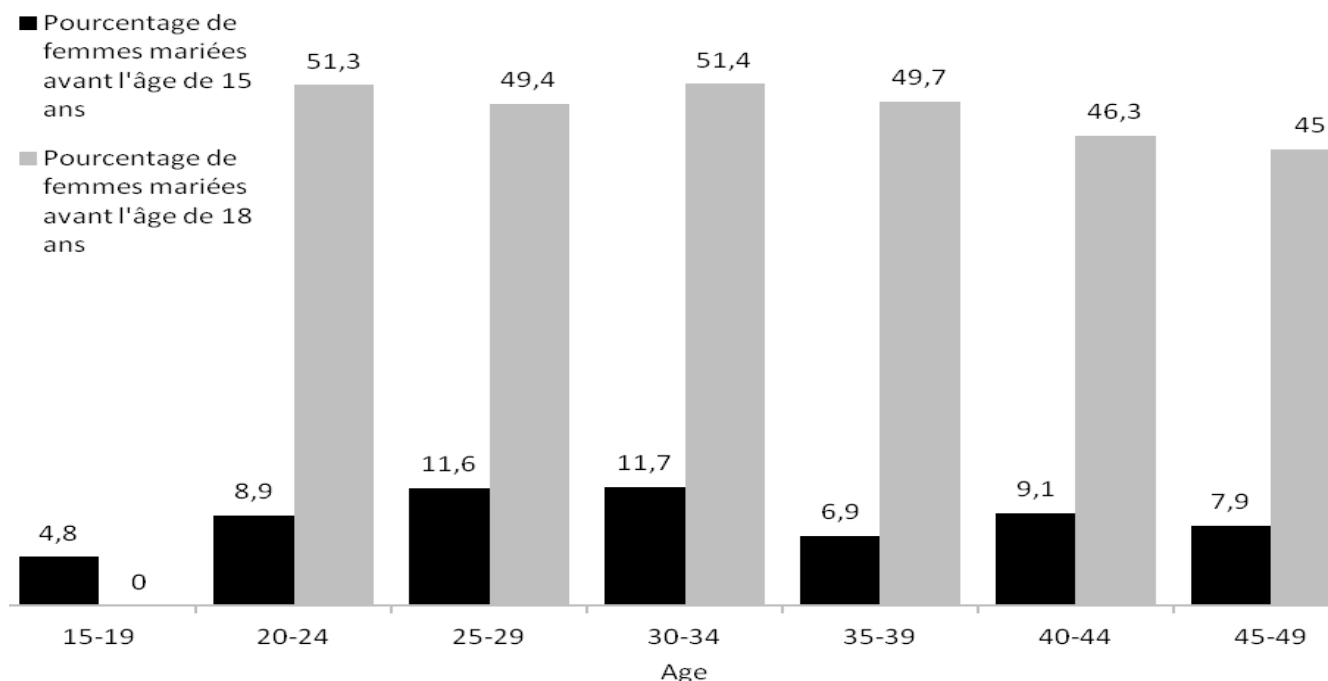
**Tableau 9.4 : Répartition (en %) de femmes en union avant 15 ans et 18 ans par milieu de résidence et par groupe d'âge**

Groupe d'âge	Urbain				Rural				Ensemble			
	% mariées avant 15 ans	Effectif de femmes âgées de 15-49 ans	% mariées avant 18 ans	Effectif de femmes de 20-49 ans	% mariées avant 15 ans	Effectif de femmes âgées de 15-49 ans	% mariées avant 18 ans	Effectif de femmes de 20-49 ans	% mariées avant 15 ans	Effectif de femmes âgées de 15-49 ans	% mariées avant 18 ans	Effectif de femmes de 20-49 ans
<b>Ensemble</b>	4,7	2 543	29,9	1 922	9,7	8 961	54,6	7 162	8,6	11 504	49,3	9 084
15-19	1,7	621		0	5,8	1 799		0	4,8	2 420		0
20-24	2,9	462	19,9	462	11,1	1 250	62,9	1 250	8,9	1 712	51,3	1 712
25-29	6,7	472	26,7	472	13,1	1 564	56,2	1 564	11,6	2 037	49,4	2 037
30-34	6,0	378	32,7	378	13,3	1 337	56,7	1 337	11,7	1 715	51,4	1 715
35-39	6,4	255	39,8	255	7,0	1 273	51,7	1 273	6,9	1 527	49,7	1 527
40-44	7,0	189	34,7	189	9,5	936	48,7	936	9,1	1 125	46,3	1 125
45-49	7,3	165	39,5	165	8,0	802	46,1	802	7,9	967	45,0	967

**Tableau 9.5: Répartition (en %) des hommes en union avant 15 ans et 18 ans par milieu de résidence et par groupe d'âge**

Groupes d'âge	Urbain				Rural				Ensemble			
	% mariés avant 15 ans	Effectif d'hommes âgés de 15-59 ans	% mariés avant 18 ans	Effectif d'hommes de 20-59 ans	% mariés avant 15 ans	Effectif d'hommes âgés de 15-59 ans	% mariés avant 18 ans	Effectif d'hommes de 20-59 ans	% mariés avant 15 ans	Effectif d'hommes âgés de 15-59 ans	% mariés avant 18 ans	Effectif d'hommes de 20-59 ans
<b>Ensemble</b>	0,4	888	1,4	719	0,9	2 945	3,8	2 162	0,8	3 833	3,2	2 882
15-19	0,0	169		0	0,0	783		0	0,0	951		0
20-24	0,0	135	0,0	135	0,0	400	2,2	400	0,0	536	1,6	536
25-29	0,0	158	2,2	158	4,3	281	7,1	281	2,8	439	5,3	439
30-34	0,1	108	0,8	108	2,2	297	6,4	297	1,6	405	4,9	405
35-39	0,7	105	1,4	105	1,2	327	3,3	327	1,1	432	2,8	432
40-44	3,3	77	3,9	77	0,0	267	2,4	267	0,7	344	2,7	344
45-49	0,0	50	0,0	50	1,5	230	3,7	230	1,2	280	3,0	280
50-54	0,0	54	0,0	54	0,2	195	3,8	195	0,2	249	3,0	249
55-59	0,0	31	3,7	31	0,0	165	1,1	165	0,0	197	1,5	197

**Graphique 9.1: Mariage précoce des femmes**



Une autre composante est la différence d'âge entre conjoints avec pour indicateur le pourcentage de femmes mariées / en union qui sont plus jeunes que leur conjoint actuel de 10 ans ou plus. Le tableau 9.6 présente les résultats de la différence d'âge entre maris et femmes. Les résultats montrent qu'il existe d'importantes différences d'âge entre conjoints. Parmi les femmes de 20-24 ans mariées ou en union, environ deux sur cinq est actuellement mariée à un homme plus âgé de dix ans ou plus (40,5%). Pour les femmes de 15-19 ans actuellement mariées ou en union, ce chiffre est aussi d'environ deux sur cinq (43,2%).

Selon le milieu de résidence, on note plus de femmes de 15-19 ans actuellement mariées ou en union à un homme plus âgé de dix ans ou plus en milieu urbain qu'en milieu rural (48,0% contre 42,6%). L'inverse est observé chez les femmes de 20-24 ans actuellement en union avec 41,2% en milieu rural et 36,9% en milieu urbain.

Par rapport aux régions, c'est au Plateau Central que l'on enregistre le plus de femme de 15-19 ans actuellement mariées à un homme plus âgé de dix ans ou plus (61,1%). Quant aux femmes de 20-24 ans, c'est au Centre-Nord qu'elles sont plus nombreuses à s'être mariées à un homme plus âgé de dix ans ou plus (58,8%).

Les résultats selon le niveau d'instruction montrent qu'il y a plus de femmes 15-19 ans de niveau secondaire ou plus (48,6%) qui sont mariées à un homme plus âgé de dix ans ou plus. Quant à celles de 20-24 ans, on enregistre plus de femmes mariées à un homme plus âgé de dix ans ou plus parmi les femmes d'aucun niveau d'instruction (42,9%).

L'analyse selon le quintile de bien-être économique révèle que c'est au sein des ménages « très riche » que l'on note le plus de femmes de 15-19 ans mariées à un homme plus âgé de dix ans ou plus (58,2%). Et quant aux femmes de 20-24 ans, c'est dans les ménages à niveau économique « moyen » que l'on a le plus de femmes mariées à un homme plus âgé de dix ans ou plus (44,0%).

**Tableau 9.6: Répartition (%) des femmes de 15-19 ans et 20-24 ans selon leur différence d'âge avec leur mari/partenaire**

Caractéristiques	% de femmes de 15-19 ans en union dont le partenaire est:					Effectif de femmes de 15-19 ans en union	% de femmes de 20-24 ans mariées/en union dont le partenaire est:					Effectif de femmes de 20-24 ans mariées/en union au moment de l'enquête	
	0-4 ans plus âgé	5-9 plus âgé	10+ plus âgé	Age mari/partenaire inconnu	Total		Plus jeune	0-4 ans plus âgé	5-9 plus âgé	10+ plus âgé	Age mari/partenaire inconnu		Total
<b>Ensemble</b>	16,9	38,8	43,2	1,2	100,0	558	0,8	19,3	37,9	40,5	1,5	100,0	1 342
<b>Milieu de résidence</b>													
Urbain	12,6	37,5	48,0	1,9	100,0	64	1,5	17,7	40,1	36,9	3,8	100,0	213
Rural	17,4	38,9	42,6	1,1	100,0	494	0,6	19,5	37,5	41,2	1,1	100,0	1 129
<b>Région de résidence</b>													
Boucle du Mouhoun	33,2	47,0	19,8	0,0	100,0	52	1,1	31,5	33,1	34,3	0,0	100,0	127
Cascades	15,2	55,1	29,6	0,0	100,0	14	0,0	17,7	58,7	23,6	0,0	100,0	62
Centre	23,3	17,3	59,4	0,0	100,0	29	2,2	24,9	42,0	22,7	8,3	100,0	115
Centre-Est	14,1	33,3	52,6	0,0	100,0	48	0,0	24,0	34,9	39,6	1,5	100,0	112
Centre-Nord	4,4	30,1	65,4	0,0	100,0	39	0,0	17,2	20,4	58,8	3,7	100,0	110
Centre-Ouest	15,2	53,6	31,3	0,0	100,0	38	1,2	12,5	28,2	56,8	1,2	100,0	124
Centre-Sud	19,9	39,1	38,4	2,6	100,0	26	1,5	22,4	38,9	35,5	1,8	100,0	55
Est	10,1	30,8	59,1	0,0	100,0	69	0,0	14,7	42,6	42,7	0,0	100,0	176
Hauts Bassins	13,7	41,4	44,8	0,0	100,0	51	0,0	18,8	41,5	39,7	0,0	100,0	100
Nord	13,2	42,4	42,6	1,8	100,0	62	0,0	13,4	41,7	44,9	0,0	100,0	126
Plateau Central	16,7	22,2	61,1	0,0	100,0	24	0,0	14,2	48,3	37,4	0,0	100,0	55
Sahel	16,0	43,6	34,6	5,8	100,0	81	2,7	16,1	39,6	40,1	1,5	100,0	137
Sud-Ouest	37,1	45,5	17,4	0,0	100,0	25	1,3	31,6	33,3	31,8	2,1	100,0	43
<b>Groupe d'âge</b>													
15-19	16,9	38,8	43,2	1,2	100,0	558	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0
20-24	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	19,3	37,9	40,5	1,5	100,0	1 342
<b>Niveau d'instruction</b>													
Aucun	16,5	39,6	42,5	1,4	100,0	415	0,7	19,0	35,7	42,9	1,7	100,0	1 046
Primaire	15,7	41,0	42,2	1,1	100,0	78	0,0	20,4	49,5	30,0	0,1	100,0	165
Secondaire ou +	20,6	30,8	48,6	0,0	100,0	66	2,4	19,7	41,0	34,7	2,2	100,0	130
NSP	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	1
<b>Quintile de bien-être économique</b>													
Très Pauvres	22,4	34,1	41,8	1,6	100,0	108	0,9	21,7	32,3	43,7	1,4	100,0	270
Pauvres	16,8	42,9	37,9	2,3	100,0	133	0,6	17,7	37,6	42,8	1,3	100,0	312



Caractéristiques	% de femmes de 15-19 ans en union dont le partenaire est:					Effectif de femmes de 15-19 ans en union	% de femmes de 20-24 ans mariées/en union dont le partenaire est:						Effectif de femmes de 20-24 ans mariées/en union au moment de l'enquête
	0-4 ans plus âgé	5-9 plus âgé	10+ plus âgé	Age mari/partenaire inconnu	Total		Plus jeune	0-4 ans plus âgé	5-9 plus âgé	10+ plus âgé	Age mari/partenaire inconnu	Total	
Moyens	18,5	35,6	45,2	0,7	100,0	136	0,0	17,1	37,2	44,0	1,7	100,0	295
Riches	12,7	45,4	41,3	0,5	100,0	127	1,0	20,0	42,9	35,1	1,0	100,0	290
Très Riches	11,7	30,1	58,2	0,0	100,0	54	1,8	20,6	39,8	34,9	2,9	100,0	176

### **9.3- Mutilation génitale féminine /Excision (MGF / E)**

---

La mutilation génitale féminine / excision est l'ablation partielle ou totale des organes génitaux externes de la femme ou la lésion des organes génitaux féminins. La MGF/E est toujours traumatisante avec des complications immédiates, y compris des douleurs atroces, un choc, la rétention d'urine, l'ulcération des parties génitales et des lésions des tissus adjacents. D'autres complications sont notamment la septicémie, la stérilité, les dystocies, voire le décès. L'intervention est généralement pratiquée sur des filles de moins de cinq ans, surtout celles issues du milieu rural. Elle est principalement réalisée par des praticiens traditionnels, notamment les exciseuses, sans anesthésie avec des couteaux, des lames de rasoir.

La MGF/E est une violation fondamentale des droits de l'Homme. Elle soumet les filles et les femmes à des risques pour la santé et a des conséquences mortelles. Bien qu'il n'existe pas d'instruments internationaux des droits de l'Homme abordant spécifiquement la pratique, l'Article 25 de la Déclaration universelle des droits de l'Homme stipule que "toute personne a droit à un niveau de vie suffisant pour assurer sa santé et son bien-être" et a servi à faire valoir que la MGF/E viole le droit à la santé et à l'intégrité physique. En outre, on pourrait soutenir qu'on ne saurait dire que les filles, c'est-à-dire les enfants, donnent un consentement éclairé à une pratique aussi potentiellement néfaste que la MGF/E.

Les autorités Burkinabé conscientes de l'ampleur et de la gravité du phénomène de l'excision, ont mis en place un Comité national de lutte contre la pratique de l'excision (CNLPE) et lancé un programme national de lutte contre cette pratique en 1990. Dans le but de faire reculer le phénomène, un accent particulier a été mis sur la sensibilisation. Dès novembre 1996, une loi réprimant l'excision a été adoptée et plusieurs exciseuses ont été inculpées, jugées et condamnées après son adoption. L'application de cette loi a contraint de nombreuses femmes à renoncer publiquement à leur profession d'exciseuse. Par contre, des revers sont constatés dans la mesure où la pratique de l'excision se passe dans la clandestinité.

Le tableau 9.7 présente la prévalence des MGF/E chez les femmes de 15-49 ans et le type d'intervention. Le tableau montre que 67,6% des femmes ont subi une forme de mutilation génitale féminine. La pratique recule avec le niveau d'instruction, les pourcentages évoluent de 74,4% pour les femmes sans instruction à 43,9% pour les femmes ayant fait des études secondaires ou supérieures. La pratique semble plus courante en milieu rural, dans la région des Cascades et chez les Senoufos. La répartition par quintiles de bien-être économique du ménage donne une proportion de femmes excisées plus élevée dans les ménages riches (73,6%) que dans les ménages moyens et pauvres (68,5% et 67,5%).

La répartition par groupes d'âges montre que la proportion de femmes excisées augmente avec l'âge, passant de 42,4% pour la tranche 15-19 ans à 87,4% pour la tranche d'âge 44-49 ans.

**Tableau 9.7: Répartition des femmes selon leur statut d'excision et selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

Caractéristiques	Enquêtée excisée						Total	
	Oui		Non		NSP/Non déclaré		Pourcent age (%)	Effectif
	Pourcent age (%)	Effectif	Pourcent age (%)	Effectif	Pourcent age (%)	Effectif		
<b>Ensemble</b>	67,6	7 614	32,4	3 644	0,0	5	100,0	11 263
<b>Milieu</b>								
Urbain	58,8	1 478	41,2	1 036	0,0	0	100,0	2 514
Rural	70,1	6 137	29,8	2 608	0,1	5	100,0	8 750
<b>Milieu détaillé</b>								
Ouagadougou	55,6	633	44,4	506	0,0	0	100,0	1 139
Autres villes	61,4	845	38,6	530	0,0	0	100,0	1 375
Rural	70,1	6 137	29,8	2 608	0,1	5	100,0	8 750
<b>Région de résidence</b>								
Boucle du Mouhoun	74,1	809	25,9	282	0,0	0	100,0	1 091
Cascades	89,8	366	10,1	41	0,1	0	100,0	408
Centre	56,8	794	43,2	605	0,0	0	100,0	1 399
Centre-Est	71,0	595	29,0	243	0,0	0	100,0	839
Centre-Nord	83,8	848	16,1	163	0,1	1	100,0	1 012
Centre-Ouest	48,9	479	51,1	500	0,0	0	100,0	979
Centre-Sud	65,8	370	33,9	191	0,2	1	100,0	562
Est	54,8	613	45,2	506	0,0	0	100,0	1 119
Hauts Basins	76,2	805	23,8	252	0,0	0	100,0	1 057
Nord	78,8	760	21,0	202	0,2	2	100,0	965
Plateau Central	70,7	406	29,3	169	0,0	0	100,0	575
Sahel	63,2	491	36,8	286	0,0	0	100,0	777
Sud-Ouest	57,7	277	42,3	203	0,0	0	100,0	480
<b>Niveau d'instruction</b>								
Aucun	74,4	6 003	25,5	2 056	0,0	4	100,0	8 063
Primaire	58,7	818	41,2	574	0,1	1	100,0	1 393
Secondaire ou +	43,9	790	56,1	1 011	0,0	0	100,0	1 801
NSP	62,2	4	37,8	2	0,0	0	100,0	6
<b>Religion</b>								
Musulmane	73,0	4 899	27,0	1 812	0,1	4	100,0	6 714
Catholique	60,5	1 606	39,4	1 047	0,1	2	100,0	2 654
Protestante	48,0	386	52,0	418	0,0	0	100,0	803
Traditionnelle/animiste	66,7	620	33,3	309	0,0	0	100,0	929
Sans religion/aucune	64,8	96	35,2	52	0,0	0	100,0	148
Autre/Missing	55,6	8	44,4	6	0,0	0	100,0	14
<b>Ethnie</b>								
Bobo	70,7	136	29,3	56	0,0	0	100,0	192
Dioula	62,4	62	37,6	37	0,0	0	100,0	99
Fulfuldé / Peul	63,4	532	36,5	306	0,1	1	100,0	840
Gourmatché	50,8	480	49,2	465	0,0	0	100,0	945
Gourounsi	52,2	278	47,8	255	0,1	0	100,0	533
Lobi	62,9	130	37,1	77	0,0	0	100,0	206
Mossi	72,1	4 172	27,9	1 616	0,0	2	100,0	5 790
Sénofo	86,5	188	13,5	29	0,0	0	100,0	217

Caractéristiques	Enquêtée excisée						Total	
	Oui		Non		NSP/Non déclaré		Pourcent age (%)	Effectif
	Pourcent age (%)	Effectif	Pourcent age (%)	Effectif	Pourcent age (%)	Effectif		
Touareg / Bella	27,1	29	72,9	77	0,0	0	100,0	106
Dagara	53,0	105	47,0	93	0,0	0	100,0	198
Bissa	57,9	211	41,8	152	0,3	1	100,0	365
Autre ethnies	74,7	1 185	25,3	401	0,0	0	100,0	1 586
NSP/Manquant	68,0	88	32,0	41	0,0	0	100,0	129
Autre nationalité	35,0	20	65,0	38	0,0	0	100,0	58
<b>Groupe d'âge</b>								
15-19	42,4	994	57,5	1 347	0,1	1	100,0	2 342
20-24	58,5	980	41,5	695	0,0	0	100,0	1 675
25-29	70,6	1 414	29,4	588	0,0	0	100,0	2 002
30-34	74,9	1 261	25,1	423	0,0	0	100,0	1 684
35-39	79,4	1 190	20,4	306	0,2	4	100,0	1 500
40-44	85,0	938	15,0	165	0,0	0	100,0	1 103
45-49	87,4	838	12,6	120	0,0	0	100,0	959
<b>Quintile de bien-être économique</b>								
Très Pauvres	67,3	1 461	32,5	706	0,1	3	100,0	2 169
Pauvres	67,5	1 580	32,5	760	0,0	0	100,0	2 340
Moyens	68,5	1 616	31,4	741	0,1	2	100,0	2 360
Riches	73,6	1 612	26,4	577	0,0	0	100,0	2 189
Très Riches	61,0	1 345	39,0	860	0,0	0	100,0	2 205

Le tableau 9.8 présente la prévalence et l'ampleur des MGF/E effectuées sur toutes les filles, âgées de 0-14 ans, des répondant(e)s. Il est important de se rappeler que les données sur la prévalence pour les filles âgées de 0-14 ans reflètent leur état actuel - non définitif – vis-à-vis de la MGF/E, car beaucoup d'entre elles n'ont peut-être pas atteint l'âge habituel de l'excision au moment de l'enquête. Elles sont déclarées comme étant non excisées, mais sont toujours exposées au risque de subir l'intervention.

Dans l'ensemble, 11,3% des filles ont subi une MGF/E. Celles dont les mères vivent en milieu rural sont plus exposées au phénomène (12,1%) que celles dont les mères sont en milieu urbain (5,9%). Les filles dont la mère est musulmane (14,8%) sont plus susceptibles d'être excisées que les filles dont la mère appartient à d'autres religions.

La répartition selon le groupe d'âge des mères, montre que la proportion des filles excisées diminue au fil du temps. Elle est passée de 18,0% pour les filles dont les mères ont entre 45-49 ans à 3,3% pour celles dont les mères ont entre 15-19 ans.

Les résultats selon les régions indiquent que les filles dont les mères vivent dans la région des Cascades sont les plus exposées à l'excision (27,4%). Il en est de même pour les filles dont les mères sont dans un ménage « riche » (15,8%).

**Tableau 9.8 : Répartition (en %) des filles de 0-14 ans excisées par âge et par caractéristiques sociodémographiques**

Caractéristiques	0-4		5-9		10-14		Ensemble des filles de 0-14 ans	
	% excisées	Effectif	% excisées	Effectif	% excisées	Effectif	% excisées	Effectif
<b>Ensemble</b>	4,5	4 057	11,8	4 256	19,3	3 125	11,3	11 438
<b>Milieu</b>								
Urbain	1,7	601	7,0	591	10,4	419	5,9	1 611
Rural	5,0	3 456	12,5	3 665	20,6	2 706	12,1	9 827
<b>Région de résidence</b>								
Boucle du Mouhoun	14,7	446	30,0	447	32,6	350	25,3	1 244
Cascades	7,2	146	31,7	160	48,5	108	27,4	415
Centre	0,0	306	3,4	290	1,5	198	1,6	794
Centre-Est	3,3	289	10,7	325	24,2	246	12,1	860
Centre-Nord	4,7	386	16,0	405	27,6	330	15,5	1 121
Centre-Ouest	2,2	313	6,1	355	17,4	231	7,6	899
Centre-Sud	0,0	168	2,4	199	7,9	162	3,3	529
Est	,6	609	1,7	583	2,4	424	1,5	1 616
Hauts Basins	9,6	358	21,7	374	38,3	313	22,5	1 045
Nord	,6	364	6,0	349	21,1	248	7,9	960
Plateau Central	1,0	168	4,2	232	8,0	152	4,3	552
Sahel	7,6	372	13,1	363	11,3	240	10,6	975
Sud-Ouest	2,4	132	6,2	173	6,2	123	5,0	427
<b>Groupe d'âge</b>								
15-19	3,4	174	0,0	3		0	3,3	177
20-24	3,6	768	8,4	217	0,0	4	4,6	989
25-29	4,6	1 187	12,5	1 020	23,8	251	9,8	2 458
30-34	3,0	887	8,7	1 095	16,5	796	9,1	2 777
35-39	7,5	636	12,5	907	19,3	924	13,8	2 468
40-44	4,2	314	13,7	654	19,6	646	14,2	1 614
45-49	9,0	91	16,0	361	21,0	504	18,0	956
<b>Quintile de bien-être économique</b>								
Très Pauvres	4,3	930	10,3	1 010	14,4	760	9,4	2 699
Pauvres	4,0	934	12,3	948	18,8	735	11,2	2 618
Moyens	4,9	881	10,5	956	21,6	678	11,5	2 515
Riches	6,1	772	16,7	809	27,4	587	15,8	2 169
Très Riches	3,1	540	8,6	533	12,9	364	7,6	1 437
<b>Religion</b>								
Musulmane	6,4	2 456	15,6	2 552	24,6	1 894	14,8	6 902
Catholique	2,0	905	6,2	904	11,5	674	6,1	2 482
Protestante	2,0	264	3,1	318	3,3	214	2,8	796
Traditionnelle/animiste	1,3	378	6,7	431	14,5	302	7,0	1 111
Sans religion/aucune	0,0	51	19,6	51	25,0	35	13,7	136
Autre/Missing	0,0	3	0,0	2	0,0	5	0,0	10
<b>Ethnie</b>								
Bobo	8,9	56	16,2	58	24,8	30	15,1	143
Dioula	11,9	23	8,2	27	19,3	18	12,4	68
Fulfuldé / Peul	9,1	389	13,0	390	15,6	254	12,2	1 033
Gourmatché	0,4	505	2,1	460	1,3	337	1,2	1 302

Caractéristiques	0-4		5-9		10-14		Ensemble des filles de 0-14 ans	
	% excisées	Effectif	% excisées	Effectif	% excisées	Effectif	% excisées	Effectif
Gourounsi	2,8	163	5,2	186	11,6	126	6,0	475
Lobi	0,0	53	12,1	72	10,0	50	7,8	176
Mossi	3,0	1 979	11,4	2 065	22,0	1 558	11,4	5 602
Sénoufo	15,8	88	35,1	78	49,5	66	31,9	232
Touareg / Bella	2,4	48	0,0	43	0,0	36	0,9	128
Dagara	6,0	61	2,0	77	7,5	48	4,7	185
Bissa	0,0	90	0,3	102	7,4	86	2,4	278
Autre nationalité	9,5	602	21,0	698	27,5	515	19,1	1 815

Le tableau 9.9 présente les attitudes des femmes envers la pratique de MGF/E. Quant à savoir si la pratique doit être poursuivie ou arrêtée, 10,6% des femmes ont pensé qu'elle doit être poursuivie alors que 84,7% ont estimé qu'elle doit être arrêtée. La proportion de femmes favorables à la poursuite de l'excision est plus élevée en milieu rural (11,7%) qu'en milieu urbain (6,8%). Les femmes musulmanes sont plus nombreuses à soutenir la poursuite de la pratique de la MGF / E que les femmes des autres religions. Le soutien à la poursuite est plus élevé chez les femmes non scolarisées (12,9%) que celles ayant reçu une instruction secondaire et supérieure (3,1%). Les femmes des ménages les plus riches sont moins susceptibles de soutenir la poursuite de la pratique que celles des ménages les plus pauvres.

Les femmes des Hauts-Bassin sont plus nombreuses à soutenir l'excision (23,1%) suivi de celles de la Boucle du Mouhoun (22,4%). Selon le groupe d'âge, les femmes de plus de 40 ans sont plus nombreuses à soutenir la pratique de l'excision que celles moins âgées.

**Tableau 9.9 : Répartition des femmes selon leur opinion sur l'excision et selon certaines caractéristiques sociodémographiques**

Caractéristiques	Pratique exigée par la religion			L'excision doit continuer ou être abandonnée				Total	
	Oui	Non	NSP	Continuer	Abandonner	Cela dépend	NSP	Total	Effectif
<b>Ensemble</b>	14,8	79,5	5,8	10,6	84,7	1,6	3,1	100,0	11 263
<b>Milieu</b>									
Urbain	11,6	84,1	4,3	6,8	89,9	1,0	2,3	100,0	2 514
Rural	15,7	78,1	6,2	11,7	83,2	1,8	3,3	100,0	8 750
<b>Milieu détaillé</b>									
Ouagadougou	10,5	84,3	5,2	4,9	91,4	1,3	2,4	100,0	1 139
Autres villes	12,4	84,0	3,6	8,3	88,7	,8	2,2	100,0	1 375
Rural	15,7	78,1	6,2	11,7	83,2	1,8	3,3	100,0	8 750
<b>Région de résidence</b>									
Boucle du Mouhoun	22,2	73,9	3,9	22,4	71,7	2,5	3,4	100,0	1 091
Cascades	23,6	72,2	4,2	6,4	90,3	0,8	2,5	100,0	408
Centre	9,1	85,9	5,1	4,2	92,6	1,1	2,1	100,0	1 399
Centre-Est	5,3	88,4	6,3	9,4	85,3	0,9	4,4	100,0	839
Centre-Nord	23,1	63,0	13,9	19,0	68,1	6,0	6,9	100,0	1 012
Centre-Ouest	11,1	87,7	1,1	3,8	94,4	0,8	1,0	100,0	979
Centre-Sud	8,0	90,3	1,7	11,8	85,2	0,1	3,0	100,0	562
Est	7,7	81,5	10,8	1,9	94,8	0,6	2,6	100,0	1 119
Hauts Basins	25,4	70,9	3,7	23,1	75,2	0,1	1,5	100,0	1 057
Nord	15,9	81,6	2,5	6,4	90,3	0,9	2,4	100,0	965
Plateau Central	6,6	86,3	7,1	3,1	95,0	0,8	1,1	100,0	575
Sahel	23,1	67,7	9,2	18,3	71,3	3,0	7,4	100,0	777
Sud-Ouest	8,0	90,4	1,6	1,1	95,2	3,0	,7	100,0	480
<b>Niveau d'instruction</b>									
Aucun	16,6	77,0	6,4	12,9	81,6	2,0	3,5	100,0	8 063
Primaire	12,1	83,1	4,7	7,2	90,1	0,6	2,1	100,0	1 393
Secondaire ou +	8,7	87,7	3,5	3,1	94,1	0,6	2,1	100,0	1 801
NSP	23,6	76,4	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	6
<b>Religion</b>									
Musulmane	18,7	75,4	6,0	14,0	80,9	1,6	3,5	100,0	6 714
Catholique	5,0	91,2	3,7	5,0	91,6	1,1	2,3	100,0	2 654
Protestante	3,7	93,3	3,1	2,9	93,7	1,5	1,9	100,0	803
Traditionnelle/animiste	24,1	66,0	9,9	8,7	85,4	2,7	3,2	100,0	929
Sans religion/aucune	15,3	65,7	19,0	10,8	78,2	6,1	4,9	100,0	148
Autre/Missing	2,7	67,8	29,4	0,0	83,3	0,0	16,7	100,0	14
<b>Ethnie</b>									
Bobo	19,5	76,6	3,9	12,5	84,4	1,0	2,1	100,0	192
Dioula	15,0	83,3	1,7	4,0	92,9	0,0	3,1	100,0	99
Fulfuldé / Peul	26,1	66,2	7,7	19,6	73,1	1,7	5,6	100,0	840
Gourmatché	6,3	81,8	11,9	1,8	94,6	1,1	2,5	100,0	945
Gourounsi	10,4	88,2	1,4	5,6	92,7	0,9	0,8	100,0	533
Lobi	12,1	82,8	5,1	2,6	88,8	5,1	3,5	100,0	206
Mossi	13,9	80,2	5,9	9,8	85,2	1,9	3,1	100,0	5 790
Sénoufo	24,5	71,4	4,1	20,3	77,7	0,0	2,0	100,0	217
Touareg / Bella	7,9	89,4	2,7	3,9	90,1	0,8	5,2	100,0	106
Dagara	3,5	94,5	2,1	3,5	94,9	0,0	1,6	100,0	198

Caractéristiques	Pratique exigée par la religion			L'excision doit continuer ou être abandonnée				Total	
	Oui	Non	NSP	Continuer	Abandonner	Cela dépend	NSP	Total	Effectif
Bissa	8,8	88,7	2,5	10,6	86,1	0,5	2,8	100,0	365
Autre ethnie	20,2	75,3	4,5	16,6	78,2	1,7	3,5	100,0	1 586
NSP/Manquant	9,6	83,7	6,7	14,9	82,6	1,5	1,1	100,0	129
Autre nationalité	18,4	81,6	0,0	12,2	87,4	0,4	0,0	100,0	58
<b>Groupe d'âge</b>									
15-19	12,3	79,7	8,0	8,2	86,6	1,1	4,1	100,0	2 342
20-24	14,4	80,2	5,4	10,6	84,8	1,1	3,5	100,0	1 675
25-29	14,3	81,4	4,3	10,4	85,8	1,2	2,5	100,0	2 002
30-34	16,0	78,2	5,7	9,9	85,5	2,0	2,6	100,0	1 684
35-39	15,8	78,1	6,1	11,3	83,3	2,2	3,2	100,0	1 500
40-44	15,4	79,5	5,0	12,9	83,0	1,8	2,3	100,0	1 103
45-49	17,9	77,6	4,4	14,7	79,9	2,9	2,5	100,0	959
<b>Quintile de bien-être</b>									
Très Pauvres	15,2	78,3	6,5	11,2	83,2	2,6	3,1	100,0	2 169
Pauvres	15,7	76,9	7,4	11,8	82,5	1,7	4,0	100,0	2 340
Moyens	14,0	80,6	5,5	11,2	84,3	1,2	3,2	100,0	2 360
Riches	17,4	77,8	4,8	12,5	83,5	1,5	2,6	100,0	2 189
Très Riches	11,5	83,9	4,6	6,4	90,1	1,0	2,5	100,0	2 205

## 9.4- Attitudes envers la violence familiale

L'enquête MDS a évalué les attitudes des femmes et des hommes âgés de 15-49 ans envers le fait de battre la femme / partenaire en demandant aux répondant(e)s s'ils pensent qu'il est justifié que les maris / partenaires frappent ou battent leurs épouses/partenaires dans diverses situations. Le but de ces questions est de capturer la justification sociale de la violence comme une mesure disciplinaire quand une femme ne respecte pas certains rôles attendus de la femme.

Les réponses à ces questions se trouvent au tableau 9.10 pour les femmes et au tableau 9.11 pour les hommes. Dans l'ensemble, 40,7% des femmes estiment qu'il est justifié que le mari / partenaire frappe ou batte sa femme dans au moins l'une des cinq situations ci-dessous. Les femmes qui justifient la violence de leur mari, dans la plupart des cas, acceptent et justifient la violence dans les cas où la femme néglige les enfants (26,2%), ou si elle fait montre de son autonomie, illustré par le fait de sortir sans le dire à son mari (24,7%) ou de se disputer avec lui (28,7%). Environ un tiers des femmes pensent que la violence conjugale est justifiée si la femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari ou si elle brûle la nourriture. La justification pour n'importe laquelle des cinq raisons est plus rependue chez celles vivant dans les ménages les plus pauvres (45%), les moins instruites (45,1%) et chez les femmes mariées (43,4%).

Par rapport au milieu de résidence, la proportion de femmes qui pensent qu'un homme peut battre sa femme (pour au moins une des cinq raisons) est de 43,1% en zone rurale, contre (32,3%) en milieu urbain. La proportion des femmes ayant cette opinion est plus importante dans la région du Nord (66,3%).



Comme le montre le tableau 9.11, les hommes sont moins nombreux à justifier la violence que les femmes. Dans l'ensemble, 31,1% des hommes justifient le fait de battre leurs femmes pour l'une des cinq raisons, par rapport à 40,7% des femmes. Une proportion de 17,1% des hommes justifient le fait de battre sa femme si la femme néglige les enfants, 16,6% sont d'accord si elle argumente avec son mari et 14,7% sont d'accord si elle sort sans lui dire. Les hommes vivant dans les ménages les plus pauvres sont beaucoup plus nombreux à être d'accord avec l'une des raisons (35,2%) que les hommes vivant dans les ménages les plus riches. Le pourcentage d'hommes approuvant au moins une raison est plus élevé au Plateau Central (59,7%) et plus faible au Centre-Est (13,3%).

**Tableau 9.10 : Répartition (en %) de femmes de 15-49 ans qui croient justifiées qu'un homme batte sa femme dans certaines circonstances**

Caractéristiques	% de femmes de 15-49 ans qui croient justifiées qu'un homme batte sa femme:						Effectif de femmes de 15-49 ans
	Si elle sort sans lui dire	Si elle néglige les enfants	Si elle argumente avec lui	Si elle refuse les rapports sexuels	Si elle brûle la nourriture	Pour au moins une de ces 5 raisons	
<b>Ensemble</b>	24,7	26,2	28,7	17,6	11,5	40,7	1 1504
<b>Milieu</b>							
Urbain	14,4	19,9	20,5	11,4	9,4	32,3	2 543
Rural	27,6	28,0	31,1	19,3	12,1	43,1	8 961
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	10,7	20,4	11,7	16,2	7,8	25,6	1 096
Cascades	13,0	12,9	17,0	8,3	4,0	19,4	408
Centre	11,8	17,8	16,5	8,2	6,7	28,4	1 422
Centre-Est	33,8	35,9	35,7	18,2	18,4	47,5	849
Centre-Nord	19,7	17,3	21,0	17,9	3,7	35,6	1 029
Centre-Ouest	28,9	19,9	33,6	17,4	9,2	40,8	991
Centre-Sud	32,6	30,3	33,5	22,4	15,1	46,0	568
Est	25,9	26,8	26,5	15,7	8,8	41,3	1 161
Hauts Basins	29,5	32,9	37,6	34,7	13,5	47,6	1 067
Nord	31,6	46,7	51,7	18,1	29,2	66,3	980
Plateau Central	20,1	23,2	31,5	8,8	2,2	36,3	575
Sahel	37,0	22,3	25,2	22,1	16,9	42,6	877
Sud-Ouest	37,3	39,1	44,5	16,6	13,7	54,3	481
<b>Groupe d'âge</b>							
15-19	20,0	24,6	24,5	14,2	12,4	36,4	2 420
20-24	24,1	25,0	26,7	16,9	11,1	39,0	1 712
25-29	25,3	26,5	28,3	19,4	11,1	40,5	2 037
30-34	26,6	26,5	29,2	16,2	10,9	41,2	1 715
35-39	25,7	26,4	32,1	18,8	11,9	43,7	1 527
40-44	25,6	28,1	31,3	20,5	11,7	45,1	1 125
45-49	30,4	29,1	34,5	20,6	11,6	44,2	967
<b>Statut matrimonial</b>							
Célibataire	16,1	22,2	19,8	10,8	10,9	31,9	2 339
Marié/en union	27,4	27,5	31,4	19,6	11,8	43,4	8 721
Veuve /divorcée /séparée	17,3	22,3	23,8	13,4	9,8	33,4	444
<b>Plus niveau d'instruction</b>							
Aucun	28,9	28,8	33,1	20,4	13,0	45,1	8 261
Primaire	17,8	22,1	22,5	13,7	8,5	33,3	1 426

Caractéristiques	% de femmes de 15-49 ans qui croient justifiées qu'un homme batte sa femme:						Effectif de femmes de 15-49 ans
	Si elle sort sans lui dire	Si elle néglige les enfants	Si elle argumente avec lui	Si elle refuse les rapports sexuels	Si elle brûle la nourriture	Pour au moins une de ces 5 raisons	
Secondaire ou +	10,8	17,4	13,6	7,6	7,3	26,0	1 811
NSP	92,6	92,6	56,4	0,0	24,2	92,6	6
<b>Quintile de bien-être économique</b>							
Très Pauvres	30,6	27,0	31,7	18,9	11,8	45,0	2 256
Pauvres	26,8	27,7	31,3	19,1	13,0	43,3	2 400
Moyens	27,1	30,3	32,1	19,1	13,5	44,0	2 393
Riches	25,5	27,3	28,7	19,0	11,9	39,7	2 229
Très Riches	13,1	18,4	19,4	11,6	7,3	30,9	2 226

**Tableau 9.11 : Répartition (en %) des hommes de 15-59 ans qui croient justifié qu'un homme batte sa femme dans certaines circonstances**

Caractéristiques	% d'hommes de 15-59 ans qui croient justifié qu'un homme batte sa femme :						Effectif d'hommes de 15-59 ans
	Si elle sort sans lui dire	Si elle néglige les enfants	Si elle argumente avec lui	Si elle refuse les rapports sexuels	Si elle brûle la nourriture	Pour au moins une de ces 5 raisons	
<b>Ensemble</b>	14,7	17,1	16,6	10,2	9,3	31,1	3 833
<b>Milieu</b>							
Urbain	8,4	14,1	12,0	6,5	7,9	26,4	888
Rural	16,6	18,0	18,0	11,3	9,7	32,5	2 945
<b>Région de résidence</b>							
Boucle du Mouhoun	11,1	12,3	13,6	5,9	8,4	19,0	398
Cascades	3,1	4,3	24,2	5,4	3,6	25,8	153
Centre	8,1	16,8	12,3	6,6	9,7	29,3	539
Centre-Est	9,3	4,7	4,4	,2	4,3	13,3	266
Centre-Nord	15,0	15,0	33,4	13,9	12,3	40,2	324
Centre-Ouest	15,9	21,0	,5	7,0	6,4	22,0	298
Centre-Sud	8,5	15,5	19,2	10,7	6,4	36,4	162
Est	15,0	6,8	5,6	8,4	10,1	26,1	328
Hauts Basins	6,3	6,2	14,4	4,8	2,7	20,1	323
Nord	12,1	18,5	8,2	1,5	11,1	31,7	363
Plateau Central	27,9	35,4	39,1	34,4	9,8	59,7	174
Sahel	37,7	31,5	39,3	30,6	18,8	50,9	327
Sud-Ouest	29,0	48,9	19,3	18,0	13,5	52,6	178
<b>Âge</b>							
15-19	20,6	22,4	23,2	15,4	15,0	39,3	951
20-24	17,2	19,6	20,5	13,5	13,7	38,3	536
25-29	12,8	15,9	14,4	7,7	6,8	27,8	439
30-34	12,8	17,3	13,0	9,9	7,8	30,3	405
35-39	11,9	15,2	12,6	6,8	5,0	24,0	432
40-44	11,5	12,3	15,0	8,6	6,8	26,7	344
45-49	11,4	11,6	10,9	7,0	3,9	24,1	280
50-54	10,7	11,2	10,8	4,1	4,1	22,5	249
55-59	9,7	15,0	13,3	5,2	7,0	25,2	197
<b>Statut matrimonial</b>							
Célibataire	18,3	20,8	19,8	13,6	13,7	36,7	1 681

Caractéristiques	% d'hommes de 15-59 ans qui croient justifié qu'un homme batte sa femme :						Effectif d'hommes de 15-59 ans
	Si elle sort sans lui dire	Si elle néglige les enfants	Si elle argumente avec lui	Si elle refuse les rapports sexuels	Si elle brûle la nourriture	Pour au moins une de ces 5 raisons	
Marié/en union	11,6	13,9	13,9	7,4	5,7	26,3	2 079
Veuve/divorcée/sép	20,4	23,0	17,3	12,6	9,9	38,3	74
<b>Niveau d'instruction</b>							
Aucun	15,7	16,7	17,1	11,1	9,2	31,1	2 275
Primaire	17,1	21,7	19,8	11,6	11,0	36,8	678
Secondaire+	10,2	14,5	12,7	7,0	8,3	26,4	871
ND	12,7	24,2	19,0	0,0	0,0	43,2	9
<b>Quintiles Niveau de vie</b>							
Très Pauvres	19,9	20,8	18,6	14,9	10,8	35,2	759
Pauvres	16,5	17,6	16,3	11,3	9,2	31,9	708
Moyens	16,7	18,2	16,7	10,6	11,4	34,1	827
Riches	13,6	16,7	19,5	8,7	9,9	31,1	760
Très Riches	7,1	12,3	11,9	5,8	5,2	23,3	779

## 9.5- Situation des enfants dans les ménages

La CRC reconnaît que "l'enfant, pour l'épanouissement harmonieux de sa personnalité, doit grandir dans un milieu familial, dans un climat de bonheur, d'amour et de compréhension". Des millions d'enfants dans le monde grandissent sans la garde de leurs parents pour plusieurs raisons, dont notamment le décès prématuré de leurs parents ou la migration de ces derniers pour le travail. Dans la plupart des cas, ces enfants sont pris en charge par des membres de leurs familles élargies, alors que dans d'autres cas, les enfants peuvent vivre dans des familles autres que la leur et travaillent comme domestique résident par exemple. Comprendre la situation des enfants dans les ménages est la clé des interventions ciblées, visant à promouvoir les soins et le bien-être de l'enfant.

Le tableau 9.12 présente des informations relatives à la situation parentale des enfants. Il ressort que 74,8% des enfants âgés de 0-17 ans vivent avec leurs deux parents, 7,8% vivent avec uniquement leur mère et 4,8% vivent avec seulement leur père tandis que 8,7% des enfants ne vivent avec aucun des deux parents biologiques quand bien même les deux sont toujours en vie. Il apparaît également que 4,5% vivent avec leur mère seulement alors que le père biologique est vivant. Aussi, 4,5% des enfants n'ont que leur mère en vie et 1,8% n'ont que leur père en vie.

Comme prévu, les enfants plus âgés sont moins susceptibles que les plus jeunes de vivre avec leurs deux parents et un peu plus susceptibles que les jeunes enfants de perdre l'un ou leurs deux parents. Le tableau 9.12 montre également que le pourcentage d'enfants vivant avec leurs deux parents est plus élevé en milieu rural (76,5%) qu'en milieu urbain (65,2%). Cette situation concerne plus les filles et les plus jeunes (0-4 ans). Il n'y a pas de différence significative selon les quintiles de niveau vie des ménages. Dans les ménages les plus riches, 6,9% des enfants vivent avec leur mère seulement alors que leur père est en vie. La proportion de ces enfants pour le quintile le plus pauvre est de 4,1%. Cette situation est plus fréquente en milieu urbain (8,0%) qu'en milieu rural (4,0%). La proportion des enfants orphelins d'un ou des deux parents varie selon la région de résidence. Elle est plus élevée dans les régions du Sud-Ouest (16,9%) et du Centre-Ouest (14,0%) que dans les autres. La région de l'Est enregistre la plus faible proportion d'orphelins avec seulement (3,7%).

**Tableau 9.12: Répartition (%) des enfants de 0-17 ans selon qu'ils vivent avec leur parent ou non**

Caractéristiques	Vivant avec les 2 parents	Vivant avec aucun parent biologique				Vivant avec la mère seulement		Vivant avec le père seulement		Information manquant e sur père/mère	Total	Vivant avec aucun parent	Un ou les 2 parents sont décédés	Effectif d'enfant de 0-17 ans
		Seul le père vit	Seule la mère vit	Les 2 en vie	Les 2 décédés	Père en vie	Père décédé	Mère en vie	Mère décédée					
<b>Ensemble</b>	74,8	0,5	1,2	8,7	1,3	4,5	3,3	3,5	1,3	0,1	100,0	11,7	7,7	32 570
<b>Sexe du membre du ménage</b>														
Homme	76,1	0,5	1,2	7,2	1,1	4,6	3,2	3,9	1,4	0,2	100,0	10,0	7,5	16 908
Femme	73,5	0,6	1,2	10,2	1,4	4,5	3,3	3,1	1,1	0,1	100,0	13,5	7,8	15 659
<b>Type du lieu de résidence</b>														
Urbain	65,2	0,8	2,0	12,6	2,1	8,0	3,4	3,6	1,1	0,1	100,0	17,5	9,5	4 765
Rural	76,5	0,5	1,1	8,0	1,1	4,0	3,3	3,5	1,3	0,2	100,0	10,7	7,3	27 805
<b>Région de résidence</b>														
Boucle du Mouhoun	73,7	0,4	0,8	7,2	1,7	5,0	3,7	5,3	1,2	0,1	100,0	10,1	8,0	3 459
Cascades	76,5	0,4	2,5	9,8	1,1	2,1	2,5	2,8	1,4	0,0	100,0	13,8	8,1	1 160
Centre	65,7	0,8	2,1	12,4	2,4	6,8	3,5	3,5	1,2	0,2	100,0	17,7	10,2	2 465
Centre-Est	79,6	0,4	0,3	5,0	0,3	5,5	4,2	2,5	1,4	0,0	100,0	6,0	6,7	2 438
Centre-Nord	81,2	0,4	1,1	7,4	1,7	1,3	3,3	2,3	0,8	0,1	100,0	10,5	7,4	3 114
Centre-Ouest	67,7	0,9	1,9	9,9	1,9	5,0	5,6	3,3	3,8	0,0	100,0	14,5	14,0	2 628
Centre-Sud	71,7	0,6	1,7	10,0	0,7	6,6	2,4	5,4	0,4	0,3	100,0	12,9	5,7	1 652
Est	81,9	0,2	0,5	7,8	0,4	3,7	2,3	2,4	0,3	0,1	100,0	8,9	3,7	4 042
Hauts Basins	73,9	0,3	1,4	7,6	1,1	5,2	2,8	5,7	1,4	0,0	100,0	10,4	7,0	2 795
Nord	75,4	0,3	1,1	9,8	0,8	5,1	2,1	3,3	1,0	0,1	100,0	12,0	5,4	2 846
Plateau Central	75,5	0,6	1,3	9,0	0,4	3,7	3,0	4,6	0,9	0,0	100,0	11,3	6,5	1 774
Sahel	74,8	1,0	1,1	11,4	0,5	4,0	2,6	2,0	1,0	0,6	100,0	13,9	6,2	2 892
Sud-Ouest	66,4	1,4	2,0	6,5	5,7	6,2	5,3	3,3	2,5	0,1	100,0	15,5	16,9	1 306
<b>Age</b>														
0-4	85,7	0,2	0,2	3,2	0,2	6,4	1,5	1,6	0,4	0,1	100,0	3,9	2,6	9 181
5-9	75,7	0,5	0,8	9,3	1,0	4,2	2,6	4,4	1,0	0,2	100,0	11,6	6,0	10 807
10-14	69,0	0,7	1,9	11,2	2,0	3,5	4,5	4,5	2,0	0,1	100,0	15,8	11,2	8 719
15-17	59,7	1,2	3,0	14,1	2,9	3,5	6,6	3,5	2,4	0,3	100,0	21,3	16,4	3 863
<b>Quintiles Niveau de vie</b>														
Très Pauvres	76,8	0,6	1,0	7,3	1,2	4,1	4,0	3,1	1,2	0,1	100,0	10,0	8,1	7 613

Caractéristiques	Vivant avec les 2 parents	Vivant avec aucun parent biologique				Vivant avec la mère seulement		Vivant avec le père seulement		Information manquante sur père/mère	Total	Vivant avec aucun parent	Un ou les 2 parents sont décédés	Effectif d'enfant de 0-17 ans
		Seul le père vit	Seule la mère vit	Les 2 en vie	Les 2 décédés	Père en vie	Père décédé	Mère en vie	Mère décédée					
Pauvres	77,3	0,4	0,9	8,4	0,9	4,0	3,5	2,8	1,1	0,2	100,0	10,6	6,8	7 326
Moyens	75,1	0,4	1,3	8,4	1,5	4,1	3,1	3,9	1,4	0,2	100,0	11,7	7,9	7 354
Riches	74,9	0,7	1,1	7,8	0,9	4,7	3,1	4,3	1,5	0,1	100,0	10,6	7,6	6 028
Très Riches	66,6	0,7	2,1	13,3	2,3	6,9	2,1	3,8	0,9	0,1	100,0	18,3	8,1	4 250