# Burkina Faso

## Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Burkina Faso (EIPBF)

## 2014

# BURKINA FASO

# Enquête sur les Indicateurs du Paludisme (EIPBF) 2014

**Institut National de la Statistique et de la Démographie**
**Ouagadougou, Burkina Faso**

**Programme National de Lutte contre le Paludisme**
**Ouagadougou, Burkina Faso**

**ICF International**
**Rockville, Maryland, USA**

**Juillet 2015**

Ce rapport présente les principaux résultats de l'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme effectuée au Burkina Faso du 28 septembre au 28 novembre 2014 (EIPBF 2014). Il a été préparé par l'Institut National de la Statistique et de la Démographie, Direction de la Démographie (INSD/DD), le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) et le laboratoire du Centre National de Recherche et de Formation sur le Paludisme (CNRFP) en coordination avec ICF International. Le financement a été assuré par l'USAID pour l'assistance technique d'ICF et les achats de matériels, et par le Fonds Mondial pour les coûts locaux.

Des informations supplémentaires sur l'EIPBF 2014 peuvent être obtenues auprès de la Direction Générale de l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD), 01 BP 374, Ouagadougou 101, Burkina Faso ; Téléphone : (226) 5047-8051, Fax : (226) 5037-6226 ou 5037-6204 ; E-mail : insd@insd.bf ou insdbf@yahoo.fr ; Internet : http://www.insd.bf.

Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), 03 BP 7009, Ouagadougou 03, Burkina Faso ; Téléphone : (226) 5032-6932.

Centre National de Recherche et de Formation sur le Paludisme (CNRFP), 01 BP 2208, Ouagadougou 101, Burkina Faso ; Téléphone : (226) 5032-4695/5032-4696 ; E-mail : cnrfp@fasonet.bf.

Des informations supplémentaires peuvent être également obtenues auprès de : ICF International, 530 Gaither Road, Suite 500, Rockville, MD 20850, USA ; Téléphone : 301-407-6500, Fax : 301-407-6501 ; E-mail : info@DHSprogram.com ; Internet : www.DHSprogram.com.

# TABLE DES MATIÈRES

**LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES** ..... **vii**
**REMERCIEMENTS** ..... **xi**
**ACRONYMES** ..... **xiii**
**CARTE DU BURKINA FASO** ..... **xvi**

**1 CARACTÉRISTIQUES DU PAYS ET PRÉSENTATION DE L'ENQUÊTE** ..... **1**
1.1 CARACTÉRISTIQUES DU PAYS ..... 1
1.1.1 Contexte géographique ..... 1
1.1.2 Économie et démographie ..... 1
1.1.3 Profil épidémiologique du paludisme ..... 3
1.1.4 Politique en matière de lutte contre le paludisme ..... 3
1.1.5 Stratégies de lutte contre le paludisme au Burkina Faso ..... 3
1.1.6 Lutte anti-vectorielle : moustiquaires et pulvérisation d'insecticide ..... 4
1.2 OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE ..... 4
1.2.1 Objectifs de l'EIPBF 2014 ..... 4
1.2.2 Échantillonnage ..... 5
1.2.3 Dénombrement ..... 6
1.2.4 Questionnaires ..... 6
1.2.5 Manuels et autres documents techniques ..... 7
1.3 TESTS BIOLOGIQUES ..... 8
1.3.1 Test d'hémoglobine ..... 8
1.3.2 Dépistage rapide du paludisme ..... 8
1.3.3 Dépistage de parasites du paludisme en laboratoire ..... 9
1.4 CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES ..... 9
1.5 FORMATION ET ENQUÊTE PRINCIPALE ..... 9
1.6 TRAITEMENT DES DONNÉES ..... 10
1.7 INTERVENANTS ET COORDINATION DE L'ENQUÊTE ..... 10

**2 CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES, DES FEMMES ET DES ENFANTS** ..... **13**
2.1 CONDITIONS DE VIE ..... 13
2.1.1 Caractéristiques du logement ..... 13
2.1.2 Provenance de l'eau de boisson ..... 15
2.1.3 Types de toilettes ..... 16
2.1.4 Biens possédés par les ménages ..... 17
2.1.5 Indice de bien-être économique ..... 18
2.2 CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION DES MÉNAGES ..... 19
2.2.1 Structure par âge et sexe de la population ..... 19
2.2.2 Composition des ménages ..... 21
2.3 CARACTÉRISTIQUES DES FEMMES ENQUÊTÉES ..... 22
2.3.1 Caractéristiques sociodémographiques et économiques des enquêtées ..... 22
2.3.2 Niveau d'instruction des femmes enquêtées ..... 24
2.3.3 Alphabétisation ..... 25

**3 DISPONIBILITÉ, UTILISATION ET SOURCES DES MOUSTIQUAIRES** ..... **27**
3.1 PRÉVENTION PAR LES MOUSTIQUAIRES ..... 27
3.1.1 Possession de moustiquaires ..... 27
3.1.2 Accès aux moustiquaires ..... 30

3.2 PULVÉRISATION INTRADOMICILIAIRE D'INSECTICIDE (PID) ..... 31
3.3 UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES ..... 32
3.3.1 Utilisation par la population des ménages ..... 32
3.3.2 Utilisation par les enfants ..... 35
3.3.3 Utilisation par les femmes enceintes ..... 37
3.4 SOURCES D'OBTENTION DES MII ..... 39

**4 FIÈVRE ET TRAITEMENT ANTIPALUDIQUE CHEZ LES ENFANTS ..... 43**
4.1 PRÉVALENCE DE LA FIÈVRE ET TRAITEMENT DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS ..... 43
4.1.1 Prévalence de la fièvre, diagnostic et traitement de la fièvre chez les enfants ..... 43
4.1.2 Type de traitement de la fièvre reçu par les enfants de moins de cinq ans ..... 47
4.1.3 Traitement précoce de la fièvre et antipaludiques spécifiques ..... 49
4.1.4 Traitement de la fièvre chez les enfants qui ont été testés ..... 50

4.2 SOURCES DE CONSEILS ET DE TRAITEMENT ..... 51
4.2.1 Sources des conseils ou de traitement contre la fièvre ..... 51
4.2.2 Recherche de traitement ou de conseils pour les enfants ayant eu de la fièvre et pour ceux qui ont eu de la fièvre et pour lesquels on a recherché un traitement ou des conseils ..... 52

**5 UTILISATION DU TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME CHEZ LES FEMMES ENCEINTES ..... 55**
5.1 TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME CHEZ LES FEMMES AU COURS DE LA GROSSESSE ..... 55
5.2 MOMENT OU ENDROIT OÙ LES DOSES DE SP/FANSIDAR ONT ÉTÉ REÇUES ET PRÉSENCE DE PERSONNEL DE SANTÉ ..... 57
5.2.1 Moment ou endroit où les doses de SP/Fansidar ont été reçues ..... 57
5.2.2 Prises de doses de SP/Fansidar en présence de personnel de santé ..... 58
5.3 TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME AU COURS DE VISITES PRÉNATALES ..... 58
5.4 TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME AU COURS DE VISITES PRÉNATALES ET EN PRÉSENCE DE PERSONNEL DE SANTÉ ..... 60
5.5 TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME AU COURS DE VISITES PRÉNATALES ET PRISE DES DOSES À LA MAISON ..... 62

**6 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE ET DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS ..... 65**
6.1 COUVERTURE DES TESTS ..... 66
6.2 ANÉMIE ..... 67
6.3 PRÉVALENCE DU PALUDISME ..... 68

**7 CONNAISSANCE, UTILISATION DES MOYENS DE PRÉVENTION ET EXPOSITION AUX SOURCES D'INFORMATION EN MATIÈRE DE PALUDISME CHEZ LES FEMMES ..... 71**
7.1 CONNAISSANCE DES SYMPTÔMES DU PALUDISME ..... 71
7.2 CONNAISSANCE DES MOMENTS DE LA JOURNÉE OÙ LES MOUSTIQUES QUI TRANSMETTENT LE PALUDISME PIQUENT LE PLUS ..... 73
7.3 CONNAISSANCE DE CERTAINES CAUSES DU PALUDISME ..... 74
7.4 CONNAISSANCE DE CERTAINS MOYENS EFFICACES DE PRÉVENTION DU PALUDISME ..... 76
7.5 UTILISATION DE CERTAINS MOYENS DE PRÉVENTION DU PALUDISME ..... 78
7.6 CONNAISSANCE EN MATIÈRE DE PALUDISME ..... 81
7.7 SOURCES D'INFORMATION SUR LE PALUDISME ..... 84

**RÉFÉRENCES** ..... **87**

**ANNEXE A : PLAN DE SONDAGE** ..... **89**
A.1 INTRODUCTION ..... 89
A.2 BASE DE SONDAGE ..... 89
A.3 ÉCHANTILLONNAGE ..... 90
A.4 PROBABILITÉ DE SONDAGE ..... 91
A.5 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE ..... 93

**ANNEXE B : ERREURS DE SONDAGE** ..... **95**

**ANNEXE C : PERSONNEL DE L'EIPBF-2014** ..... **107**

**ANNEXE D : QUESTIONNAIRES** ..... **113**

# LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES


**1 CARACTÉRISTIQUES DU PAYS ET PRÉSENTATION DE L'ENQUÊTE ..... 1**

Tableau 1.1 Résultats des interviews Ménages et Individuelles ..... 6

**2 CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES, DES FEMMES ET DES ENFANTS ..... 13**

Tableau 2.1 Caractéristiques du logement ..... 14
Tableau 2.2 Eau utilisée par les ménages pour boire ..... 15
Tableau 2.3 Type de toilettes utilisées par les ménages ..... 17
Tableau 2.4 Biens possédés par les ménages ..... 18
Tableau 2.5 Quintiles de bien-être économique ..... 19
Tableau 2.6 Population des ménages par âge, selon le sexe et le milieu de résidence ..... 20
Tableau 2.7 Composition des ménages ..... 22
Tableau 2.8 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés ..... 23
Tableau 2.9 Niveau d'instruction des femmes ..... 24
Tableau 2.10 Alphabétisation des femmes ..... 26

Graphique 2.1 Pyramide des âges de la population ..... 21

**3 DISPONIBILITÉ, UTILISATION ET SOURCES DES MOUSTIQUAIRES ..... 27**

Tableau 3.1 Possession de moustiquaires par les ménages ..... 28
Tableau 3.2 Accès à une moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII) ..... 30
Tableau 3.3 Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel (PID) contre les moustiques .. 32
Tableau 3.4 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages ..... 33
Tableau 3.5 Utilisation de MII actuelles ..... 34
Tableau 3.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants ..... 35
Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes ..... 38
Tableau 3.8 Source des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) ..... 40

Graphique 3.1 Pourcentage de ménages possédant au moins une MII, EDSBF 2010 et EIPBF 2014 ..... 29
Graphique 3.2 Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII dans le ménage ..... 31
Graphique 3.3 Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview, EIPBF 2014 et EDSBF 2010 ..... 37
Graphique 3.4 Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview, EIPBF 2014 et EDSBF 2010 ..... 39
Graphique 3.5 Sources des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) ..... 41

**4 FIÈVRE ET TRAITEMENT ANTIPALUDIQUE CHEZ LES ENFANTS ..... 43**

Tableau 4.1 Prévalence, diagnostic et traitement précoce de la fièvre chez les enfants ..... 44
Tableau 4.2 Type d'antipaludiques parmi les enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des antipaludiques ..... 48
Tableau 4.3 Traitement précoce (le jour même où le jour suivant) parmi les enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des antipaludiques ..... 49
Tableau 4.4 Traitement de la fièvre chez les enfants qui ont été testés ..... 50

Tableau 4.5 Recherche de conseils ou de traitement pour la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans selon l'endroit où la personne à qui on s'est adressé..... 51
Tableau 4.6 Source spécifique des conseils ou traitement parmi tous les enfants ayant eu de la fièvre et parmi ceux ayant eu de la fièvre et pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés..... 52

Graphique 4.1 Parmi les enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview, pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé, EIPBF 2014 et EDSBF 2010 ..... 46
Graphique 4.2 Parmi les enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview, pourcentage qui ont pris des antipaludiques, EIPBF 2014 et EDSBF 2010 ..... 47
Graphique 4.3 Sources de conseils ou traitement pour les enfants ayant eu de la fièvre..... 53

**5 UTILISATION DU TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME CHEZ LES FEMMES ENCEINTES ..... 55**
Tableau 5.1 Utilisation d'antipaludiques à titre préventif par les femmes au cours de la grossesse56
Tableau 5.2 Prise de SP/Fansidar selon le moment ou l'endroit où les doses ont été reçues ..... 58
Tableau 5.3 Prise de SP/Fansidar selon la présence de personnel de santé ..... 58
Tableau 5.4 Traitement préventif du paludisme au cours de visites prénatales..... 59
Tableau 5.5 Traitement préventif du paludisme au cours de visites prénatales et en présence de personnel de santé ..... 61
Tableau 5.6 Traitement préventif du paludisme au cours de visites prénatales dont les doses ont été prises à la maison ..... 63

Graphique 5.1 Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux dernières années et ayant pris un antipaludique quelconque, EIPBF 2014 et EDSBF 2010 ..... 57
Graphique 5.2 Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux dernières années qui ont pris de la SP/Fansidar, administrée au cours de visites prénatales ..... 60
Graphique 5.3 Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux dernières années qui ont reçu de la SP/Fansidar durant la dernière grossesse, au cours de visites prénatales et en présence de personnel de santé..... 62

**6 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE ET DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS ..... 65**
Tableau 6.1 Couverture des tests d'hémoglobine et du paludisme des enfants de 6-59 mois ..... 66
Tableau 6.2 Hémoglobine <8,0 g/dl chez les enfants ..... 67
Tableau 6.3 Prévalence du paludisme chez les enfants ..... 69

Graphique 6.1 Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl ..... 68
Graphique 6.2 Prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois selon l'examen microscopique, EDSBF 2010 et EIPBF 2014 ..... 70

**7 CONNAISSANCE, UTILISATION DES MOYENS DE PRÉVENTION ET EXPOSITION AUX SOURCES D'INFORMATION EN MATIÈRE DE PALUDISME CHEZ LES FEMMES 71**

Tableau 7.1 Connaissance de certains symptômes du paludisme ... 72
Tableau 7.2 Connaissance des moments où les moustiques qui transmettent le paludisme piquent le plus ... 73
Tableau 7.3.1 Connaissance de certaines causes du paludisme par l'ensemble des femmes de 15-49 ans ... 74
Tableau 7.3.2 Connaissance de certaines causes du paludisme par les femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans ... 75
Tableau 7.4.1 Connaissance de certaines méthodes de prévention du paludisme par l'ensemble des femmes de 15-49 ans ... 77
Tableau 7.4.2 Connaissance de certaines méthodes de prévention du paludisme par les femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans ... 78
Tableau 7.5.1 Utilisation des moyens de prévention du paludisme par les femmes ... 79
Tableau 7.5.2 Utilisation des moyens de prévention du paludisme par les femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans ... 80
Tableau 7.6.1 Connaissance des femmes en matière de paludisme ... 82
Tableau 7.6.2 Connaissance des femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans en matière de paludisme ... 83
Tableau 7.7 Exposition aux messages sur le paludisme ... 85
Tableau 7.8 Source des messages réguliers sur le paludisme ... 86

Graphique 7.1 Pourcentage de femmes de 15-49 ans considérées comme ayant une bonne connaissance du paludisme ... 84

**ANNEXE A : PLAN DE SONDAGE ... 89**

Tableau A.1 Répartition de ménages et de résidents par région et par type de résidence ... 89
Tableau A.2 Répartition des ZDs et taille moyenne par région et par milieu de résidence ... 90
Tableau A.3 Répartition de l'échantillon grappes et de l'échantillon ménages entre les régions et par milieu de résidence ... 91
Tableau A.4 Nombres attendus de femmes enquêtés avec succès et d'enfants moins de cinq ans testés pour le paludisme par région et selon type de résidence ... 91
Tableau A.5 Résultats de l'enquête ... 94

**ANNEXE B : ERREURS DE SONDAGE ... 95**

Tableau B.1 Variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, EIPB 2014 ... 97
Tableau B.2 Erreurs de sondage : Échantillon Total, EIPBF 2014 ... 98
Tableau B.3 Erreurs de sondage : Échantillon Urbain, EIPBF 2014 ... 98
Tableau B.4 Erreurs de sondage : Échantillon Rural, EIPBF 2014 ... 99
Tableau B.5 Erreurs de sondage : Échantillon Boucle du Mouhoun, EIPBF 2014 ... 99
Tableau B.6 Erreurs de sondage : Échantillon Cascades, EIPBF 2014 ... 100
Tableau B.7 Erreurs de sondage : Échantillon Centre, EIPBF 2014 ... 100
Tableau B.8 Erreurs de sondage : Échantillon Centre-Est, EIPBF 2014 ... 101
Tableau B.9 Erreurs de sondage : Échantillon Centre-Nord, EIPBF 2014 ... 101
Tableau B.10 Erreurs de sondage : Échantillon Centre-Ouest, EIPBF 2014 ... 102
Tableau B.11 Erreurs de sondage : Échantillon Centre-Sud, EIPBF 2014 ... 102
Tableau B.12 Erreurs de sondage : Échantillon Est, EIPBF 2014 ... 103
Tableau B.13 Erreurs de sondage : Échantillon Hauts Bassins, EIPBF 2014 ... 103
Tableau B.14 Erreurs de sondage : Échantillon Nord, EIPBF 2014 ... 104
Tableau B.15 Erreurs de sondage : Échantillon Plateau Central, EIPBF 2014 ... 104
Tableau B.16 Erreurs de sondage : Échantillon Sahel, EIPBF 2014 ... 105
Tableau B.17 Erreurs de sondage : Échantillon Sud-Ouest, EIPBF 2014 ... 105

# REMERCIEMENTS

L'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD) a réalisé avec succès, d'octobre à Novembre 2014, l'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Burkina Faso (EIPBF 2014) avec l'appui technique de ICF International. Cette enquête intervient à la suite d'une enquête similaire conduite en 2010 avec la quatrième Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDSBF-MICSIV).

La mise en œuvre de cette enquête qui vise à assurer une meilleure formulation et une mise en œuvre appropriée de la politique de lutte contre le paludisme ainsi qu'un suivi des progrès réalisés au regard des engagements nationaux et internationaux a mobilisé d'énormes ressources humaines, matérielles et financières.

L'enquête a bénéficié de la collaboration technique de personnes ressources du ministère de la santé, du Centre National de Formation et de Recherche sur le Paludisme (CNRFP) et du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP). Les analyses de sang pour évaluer la parasitémie palustre ont été effectuées par le laboratoire du Centre National de Formation et de Recherche sur le Paludisme (CNRFP).

Nos félicitations à ces institutions et à ces personnes ressources pour la qualité de leur contribution. Nous exprimons notre reconnaissance au personnel de terrain et de saisie, à la coordination de l'enquête et aux analystes pour le dévouement et la qualité du travail.

Nous adressons nos remerciements aux autorités administratives, sanitaires, coutumières et religieuses pour leur soutien aux équipes de collecte des données et à la population pour son adhésion aux objectifs de l'enquête. Nos sincères remerciements aux partenaires techniques et financiers dont l'engagement et les appuis ont rendu possible la réalisation de cette enquête. Nous saisissons cette opportunité pour renouveler notre reconnaissance à tout le personnel de ICF International pour son appui technique aux différentes étapes de l'enquête notamment Mr Soumaila MARIKO, Mr José Miguel GUZMAN, Mr Ruilin REN, Mr Amadou SOW et à l'équipe de conception et de production du rapport.

**Le Directeur Général de l'Institut National de la Statistique et de la Démographie**

**Pr. Banza BAYA**
*Chevalier de l'ordre des palmes académiques*

**Le Directeur Général de la Santé**

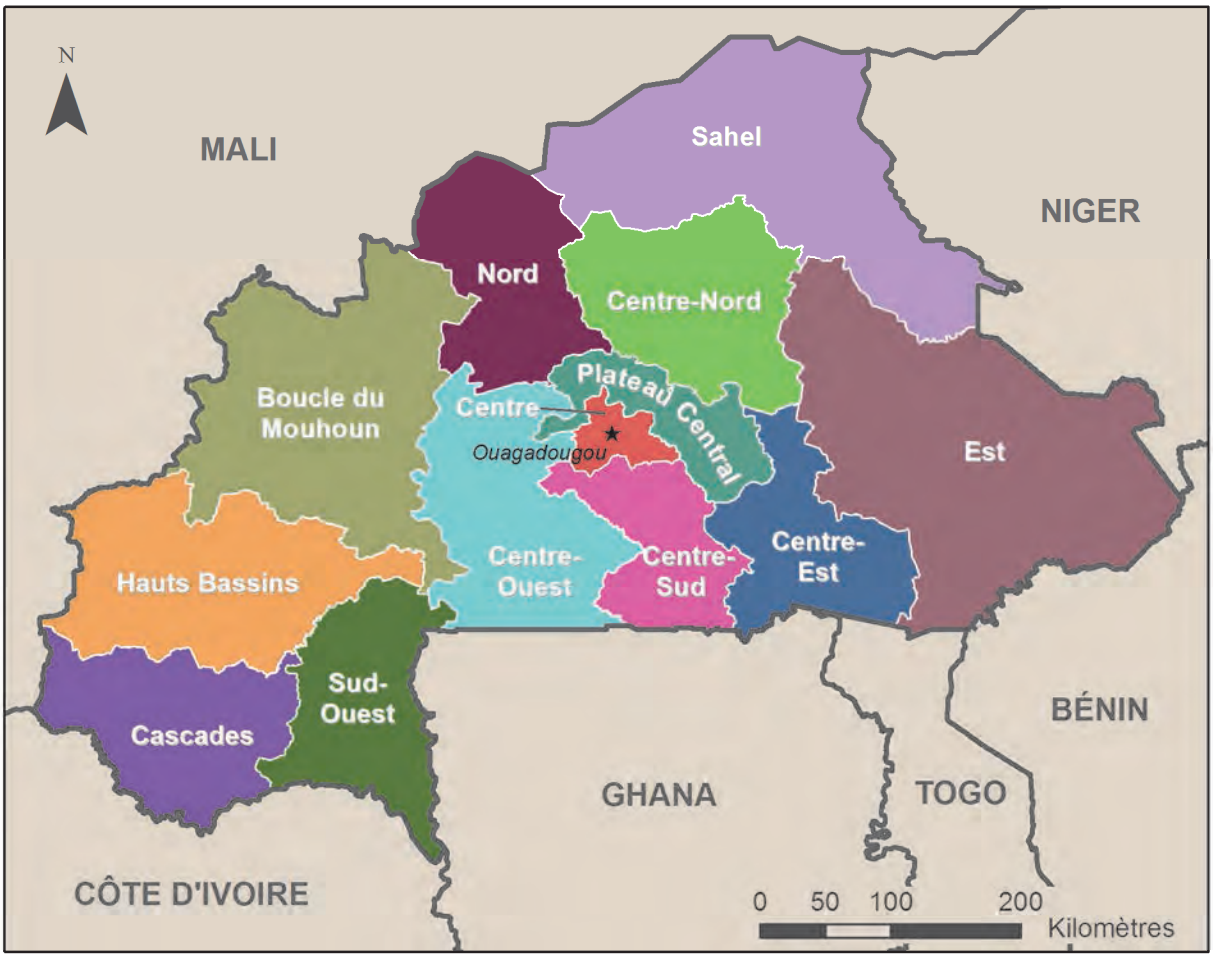
**Dr. Patrice COMBARY**
*Chevalier de l'ordre national*

# ACRONYMES

| | |
|---|---|
| CNRFP | Centre National de Recherche et de Formation sur le Paludisme |
| CSLP | Cadre stratégique de lutte contre la Pauvreté |
| CTA | Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine |
| DBC | Distribution à Base Communautaire |
| DBS | Dried Blood Spot (Goutte de sang séché) |
| DD | Direction de la Démographie |
| DHS | Demographic and Health Surveys (Enquêtes Démographiques et de Santé) |
| DMAp | Dispositif pour des Médicaments Accessibles-paludisme |
| EDS | Enquête Démographique et de Santé |
| EDSBF | Enquête Démographique et de Santé au Burkina Faso |
| EICVM | Enquête Intégrale sur les Conditions de Vie des Ménages |
| EIP | Enquête sur les Indicateurs du Paludisme (Malaria Indicator Survey) |
| EIPBF | Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Burkina Faso |
| ET | Erreurs Types |
| GFATM | Fonds Mondial pour la lutte contre la tuberculose, le VIH/SIDA et le paludisme |
| HRP-2 | Protéine Riche en Histidine II |
| IDH | Indice du Développement Humain |
| INSD | Institut National de la Statistique et de la Démographie |
| LAL | Lutte Antilarvaire |
| MEF | Ministère de l'Economie et des Finances |
| MERG | Monitoring and Evaluation Reference Group |
| MICS | Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples |
| MID | Moustiquaire Imprégnée d'insecticide à efficacité Durable |
| MII | Moustiquaire imprégnée d'insecticide |
| MIILDA | Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à Longue Durée d'Action |
| MIS | Malaria Indicator Survey (Enquête sur les Indicateurs du paludisme) |
| OMS | Organisation Mondiale de la Santé |
| PADS | Programme d'Appui au Développement Sanitaire |
| PIB | Produit Intérieur Brut |
| PID | Pulvérisation Intradomiciliaire |
| PLDH | Lacticodéshydrogénase du Plasmodium (pLDH) |
| PMI | President's Malaria Initiative (Initiative présidentielle de lutte contre le paludisme) |
| PNDS | Plan National de Développement Sanitaire |
| PNLP | Programme National de Lutte contre le Paludisme |
| PNUD | Programme des Nations Unies pour le Développement |

| | |
|---|---|
| RBM | Roll Back Malaria |
| RGPH | Recensement de la Population et de l'Habitation |
| SCADD | Stratégie de Croissance Accélérée et du Développement Durable |
| SP | Sulfadoxine-Pyriméthamine |
| TDR | Test de Diagnostic Rapide |
| TPIg | Traitement Préventif Intermittent durant la grossesse |
| TRaC | Tracking Results Continuously |
| UPS | Unité Primaire de Sondage |
| USAID | United States Agency for International Development |
| ZD | Zone de dénombrement |

# BURKINA FASO



# CARACTÉRISTIQUES DU PAYS ET PRÉSENTATION DE L'ENQUÊTE 1

Ce chapitre est consacré, dans un premier temps, aux principales caractéristiques géographiques, économiques et démographiques du Burkina Faso et, dans un second temps, à la méthodologie de l'enquête sur les indicateurs du paludisme au Burkina Faso et aux procédures techniques mises en œuvre pour sa réalisation.

## 1.1 CARACTÉRISTIQUES DU PAYS

### 1.1.1 Contexte géographique

Situé dans la boucle du Niger, le Burkina Faso est un pays sans débouché sur la mer. Il s'étend sur 272 967 km² et est limité au nord et à l'Ouest par le Mali, au nord-est par le Niger, au sud-est par le Bénin et au sud par le Togo, le Ghana et la Côte d'Ivoire.

Le relief y est peu marqué et les trois quarts du territoire sont occupés par une vaste pénéplaine dont l'altitude moyenne ne dépasse pas 400 m. Près de la moitié du territoire national est comprise entre 250 et 350 m. Sur les trois quarts du pays règne une topographie monotone, un vaste plateau parsemé de collines, de buttes et de vallons. Sur le plan hydrographique, trois fleuves, le Mouhoun, le Nazinon et le Nakambé drainent le pays et le point le plus proche de l'Atlantique en est distant de 500 km.

Positionné entre 9°200 et 15°540 de latitude nord, 2°200 de longitude est et 5°300 de longitude ouest, le Burkina Faso fait partie de la zone soudanienne et bénéficie d'un climat tropical sec à deux saisons : une saison sèche de novembre à juin et une saison pluvieuse de juillet à octobre. Une saison de transition, entre novembre et février, se situe entre les saisons principales : la température descend entre 20° et 25°. Les précipitations sont, en général, faibles et mal réparties sur l'ensemble du territoire, variant, en moyenne, entre 300 mm au nord et 1 200 mm au sud. Cette faiblesse et cette variabilité de la pluviométrie influencent énormément la disponibilité alimentaire et, par conséquent, l'état nutritionnel des populations.

### 1.1.2 Économie et démographie

*Économie*

Le Burkina Faso est un pays à vocation agricole et à faible revenu. Son économie se caractérise par sa forte vulnérabilité. Malgré une croissance relativement élevée au cours des 10 dernières années (5,2 % entre 2000 et 2009) (SCADD), le pays connaît une situation de pauvreté élevée. Le PIB, moyen par habitant s'élevait en 2013 à 366 332 FCFA contre 351 789 FCFA en 2011 soit une progression de 4,1 % (INSD, 2014) et 44 % de la population vivent en dessous du seuil national de pauvreté estimé à 108 454 FCFA par an (INSD, 2010). Cette situation de pauvreté est caractérisée par un accès difficile aux services sociaux de base, par le chômage, l'analphabétisme, des conditions d'habitat précaire, un statut de la femme peu avantageux et un niveau élevé de malnutrition. Il en résulte que le pays occupe le 181$^{ième}$ rang sur 187 pays selon l'Indice du développement humain (IDH) 2013 publié par le PNUD en 2014.

La performance économique dépend fortement des conditions climatiques, des fluctuations des conditions du commerce mondial et des taux de change. En 2010, l'agriculture et l'élevage occupaient plus des trois quarts de la population active et contribuaient pour 37 % au PIB du pays. Pauvre en ressources naturelles, l'économie du pays est fortement tributaire des exportations de coton et vulnérable aux chocs exogènes.

Cependant, au cours de ces deux dernières années, le secteur minier s'est développé et, en 2010, il représentait plus de 45 % des recettes des exportations. Le pays dépend des ports des pays voisins pour ses exportations hors continent. À l'intérieur du continent (notamment dans la sous-région Afrique de l'Ouest) le pays exporte principalement le bétail sur pied.

Pour lutter contre la pauvreté et réaliser les Objectifs du millénaire pour le développement (OMD), le Burkina Faso a adopté en 2000 un Cadre Stratégique de Lutte contre la Pauvreté (CSLP). Ce cadre a été révisé en 2003 pour couvrir la période 2004-2006. Après une évaluation des succès et des échecs rencontrés dans la mise en œuvre des Documents Stratégiques de Réduction de la Pauvreté (DSRP), les autorités burkinabè ont récemment élaboré une stratégie de développement (troisième génération du DSRP), visant une croissance économique accélérée et la réduction de la pauvreté. Ce processus participatif impliquant les principales parties prenantes (administration centrale et locale, société civile, donateurs, parlement, etc.), a conduit à la formulation de la Stratégie de Croissance Accélérée et du Développement Durable (SCADD). La SCADD traduit l'ambition d'atteindre les Objectifs du Millénaire pour le Développement grâce à un taux de croissance soutenu de 10 % par an afin de réduire la pauvreté et d'atteindre un taux de 35 % entre 2011 et 2015.

### *Démographie*

Selon les données du quatrième Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2006 (RGPH), la population résidente du Burkina Faso s'élevait à 14 017 262 habitants en décembre 2006 dont 52 % de femmes et 48 % d'hommes. La densité est d'environ 51,4 habitants au kilomètre carré. En 2010, cette population était estimée à 15 730 977 habitants avec un taux d'accroissement intercensitaire de 3,1 %. À ce rythme, la population du Burkina Faso doublerait en 22 ans. Cette croissance soutenue de la population minimise l'impact des initiatives (notamment dans l'éducation et la santé) pour la réduction de la pauvreté et le développement humain.

Les résultats du dernier recensement ont également montré que près de huit habitants sur dix (77 %) résident en milieu rural et que le pourcentage urbain est de 23 %. La répartition géographique de la population présente des écarts importants de peuplement des régions administratives. Avec une population de près de deux millions d'habitants, la région du Centre qui abrite la capitale administrative (Ouagadougou) est la plus peuplée ; elle représente 12 % de la population totale du pays. Elle est suivie par les régions des Hauts-Bassins (11 %) et de la Boucle du Mouhoun (10 %). À l'opposé, les régions des Cascades, du Sud-Ouest et du Centre-Sud enregistrent les plus faibles proportions puisqu'elles représentent respectivement 3,8 %, 4,4 % et 4,6 % de la population du Burkina Faso.

La population du pays se caractérise par sa jeunesse. L'âge moyen de la population était de 16.6 ans en 2006. Les moins de 15 ans représentaient 47 % de la population, la tranche d'âges 15-64 ans représentait 50 % et la population de 65 ans et plus, seulement 3 %. Les enfants de moins de 5 ans et ceux de moins de 18 ans représentaient respectivement 17 % et 53 % de la population. Quant aux femmes en âge de procréer (15-49 ans), elles constituaient 24 % de la population totale.

Par ailleurs, le niveau d'instruction de la population reste faible : les résultats du recensement de 2006 ont montré que 71 % des Burkinabè de 6 ans et plus n'ont aucun niveau d'instruction, 20 % ont un niveau primaire et seulement 9 % ont un niveau secondaire ou plus. Le taux d'alphabétisation est également très faible. En effet, toujours selon le recensement de 2006, 67 % des hommes de 10 ans ou plus ne savaient ni lire ni écrire contre 80 % des femmes du même groupe d'âges.

### 1.1.3 Profil épidémiologique du paludisme

Le paludisme est dû à un parasite, le plasmodium, transmis par des moustiques femelles du genre *Anopheles* qui en sont porteurs. Les populations les plus vulnérables sont les enfants de moins de cinq ans ainsi que les femmes enceintes. Le paludisme étant dû à un parasite, le plasmodium, c'est en Afrique au sud du Sahara que son fardeau demeure le plus important. Cependant, dans son rapport 2010 sur le paludisme dans le monde (OMS, 2011), l'OMS a montré que dans 11 pays d'Afrique, le nombre de cas confirmés de paludisme, d'hospitalisation et de décès dus à cette maladie avait diminué de plus de 50 % au cours de la décennie écoulée. Ces résultats positifs sont la conséquence d'une action soutenue pour éliminer les décès dus au paludisme d'ici 2015. Ces progrès importants ont été accomplis grâce à la distribution massive de moustiquaires imprégnées d'insecticide, au développement des programmes de pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent pour la prévention et à une plus grande utilisation des combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine pour le traitement.

Au Burkina Faso, le paludisme est la première cause de consultation, d'hospitalisation et de mortalité dans les formations sanitaires. Les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes paient chaque année le plus lourd tribut à cette maladie. En 2013, selon le tableau de bord du ministère de la Santé (Ministère de la Santé, 2014), le paludisme constituait le principal motif de consultation (54 %) et d'hospitalisation (63 %) et il était la cause de 50 % des décès dans les formations sanitaires de districts. En plus du fardeau humain, le paludisme affecte l'économie nationale par la réduction du Produit National Brut du fait de jours de travail perdus par les personnes actives et entrave la scolarité des enfants et le développement social. Il est ainsi considéré comme une maladie de la pauvreté et une cause de pauvreté.

### 1.1.4 Politique en matière de lutte contre le paludisme

Le plan d'action mondial de lutte contre le paludisme qui réaffirme les cibles du plan stratégique mondial 2005-2015 de Faire Reculer le Paludisme—*Roll Back Malaria (RBM)* a fixé une feuille de route pour réaliser la vision des partenaires de RBM, avec l'élimination du paludisme comme cible ultime pour tous les pays endémiques, en vue de préparer l'éradication de la maladie dès que possible. Il invite tous les pays sous contrôle à fournir les efforts afin d'atteindre l'objectif « Zéro décès dû au paludisme » d'ici 2015. Pour atteindre cet objectif, l'OMS recommande, pour les zones de forte transmission, une combinaison d' interventions de lutte contre le paludisme. Les objectifs du plan d'action mondial RBM prévoient qu'au moins 80 % des personnes qui vivent dans les régions à risque de paludisme soient protégées.

Dans son rapport 2014 sur le paludisme (OMS, 2015), l'OMS souligne que même si les financements n'ont pas permis de réaliser la couverture universelle, « Les financements alloués à la lutte contre le paludisme ont permis aux pays endémiques d'augmenter, considérablement, l'accès aux interventions de prévention antipaludiques, mais aussi l'accès aux services de diagnostic et de traitement ». Ces progrès importants ont été accomplis grâce à la distribution massive de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII), au développement des programmes de pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent (PID) et à une plus grande utilisation des combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine.

### 1.1.5 Stratégies de lutte contre le paludisme au Burkina Faso

Les principaux vecteurs sont *Anopheles gambiae S.l.* et *Anopheles funestus*. Au Burkina Faso, les stratégies de lutte préconisées par le Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) sont les suivantes :

- la prise en charge correcte et précoce des cas de paludisme dans les formations sanitaires et au niveau communautaire ;

- la prévention du paludisme chez la femme enceinte par le traitement préventif intermittent (TPI) ;
- la lutte antivectorielle : promotion de l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides (MII) ;
- la pulvérisation intra domiciliaire (PID), la lutte antilarvaire (LAL) et l'assainissement du milieu ;
- La lutte contre les épidémies de paludisme dans le cadre de la surveillance intégrée des maladies et de la riposte ; et
- les stratégies de soutien : communication pour le changement de comportement, recherche opérationnelle, suivi-évaluation et renforcement institutionnel/partenariat.

### 1.1.6 Lutte anti-vectorielle : moustiquaires et pulvérisation d'insecticide

La prophylaxie du paludisme repose surtout sur un ensemble de précautions visant à limiter les risques de contact homme/vecteur, la prise en charge précoce des cas de paludisme et sur la prise de la sulfadoxine-pyriméthamine pour la prévention du paludisme chez la femme enceinte. La Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) et la Pulvérisation d'Insecticide Intradomiciliaire (PID) comptent actuellement parmi les moyens de prévention les plus efficaces. Une campagne nationale de distribution de Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à Longue Durée d'Action (MIILDA) a eu lieu de septembre 2010 à janvier 2011. Elle a permis de mettre une MIILDA à la disposition de deux personnes dans les ménages. Depuis 2009, la PID est mise en œuvre dans un site pilote dans la région du Sud-Ouest, plus précisément dans le district sanitaire de Diébougou.

## 1.2 OBJECTIFS ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

### 1.2.1 Objectifs de l'EIPBF 2014

L'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Burkina Faso (EIPBF 2014) a concerné un échantillon représentatif de 6 500 ménages et de 7 600 femmes âgées de 15-49 ans. Elle a pour objectifs principaux de :

- Produire les indicateurs de résultat de la lutte contre le paludisme, au niveau national et des milieux de résidence (urbain et rural), et des 13 régions administratives, qui permettent d'évaluer l'impact des différentes stratégies et projets de lutte contre le paludisme ;
- Fournir une base de données fiable, utilisable par le PNLP, les partenaires et les chercheurs au niveau national et international ; et
- Aider le pays à entreprendre des enquêtes similaires périodiques pour suivre et évaluer les programmes et projets de lutte contre le paludisme.

Cette enquête vise également à fournir des indicateurs pour le suivi du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) :

- estimer la prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois et des examens de laboratoire pour la détermination de la prévalence ;
- estimer la prévalence de l'anémie chez les enfants de 6-59 mois ;

- évaluer l'accès des ménages aux Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide (MII) et les Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide à Longue Durée d'Action (MILDA) ;
- mesurer le niveau d'utilisation des MII et des MIILDA par les enfants de moins de 5 ans ;
- mesurer le niveau d'utilisation des MII et des MIILDA par les femmes enceintes ;
- évaluer l'utilisation du traitement préventif du paludisme durant la grossesse pour les femmes enceintes ;
- mesurer la prévalence de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans ;
- connaître les types de traitement de la fièvre et les délais de prise en charge chez les enfants de moins de 5 ans ; et
- mesurer i) les niveaux de connaissance ainsi que les comportements en matière de traitement et de prévention de paludisme ; et ii) l'exposition de la population aux messages sur le paludisme.

### 1.2.2 Échantillonnage

Comme à l'EDSBF-MICS de 2010 (INSD, 2012), les treize régions administratives (Centre, Boucle du Mouhoun, Cascade, Centre-Est, Centre-Nord, Centre-Ouest, Centre-Sud, Est, Hauts Bassins, Nord, Plateau Central, Sahel, Sud-Ouest) qui composent le Burkina Faso, ainsi que le milieu urbain et rural, la ville de Ouagadougou et les autres villes ont constitué les dix-sept domaines d'études, opérationnels pour cette enquête. La taille de l'échantillon a été calculée de façon à fournir des résultats statistiquement représentatifs sur la prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois pour chacun des dix-sept domaines d'études définis précédemment et d'estimer avec un niveau de précision acceptable, les indicateurs du paludisme selon les domaines d'études mentionnés.

Au cours de l'EIPBF 2014, sur 6 562 ménages sélectionnés, 6 468 ont été identifiés (**Tableau 1.1**). Parmi ces ménages, 6 448 ont été interviewés avec succès, ce qui a permis d'obtenir un taux de réponse de 99,7 %. Il n'y a pas de différence significative entre le milieu rural et le milieu urbain. Dans ces 6 448 ménages interviewés avec succès, 8 216 femmes de 15-49 ans ont été identifiées comme étant éligibles pour l'enquête individuelle, parmi lesquelles 8 111 ont été interviewées avec succès. Le taux de réponse de l'enquête individuelle est de 98,7 %.

Tableau 1.1 Résultats des interviews Ménages et Individuelles

Effectif de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse par milieu de résidence (non pondéré), EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Résidence | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Résultat | Ouagadougou | Autres villes | Ensemble urbain | Rural | Ensemble |
| **Interviews Ménages** | | | | | |
| Ménages sélectionnés | 398 | 963 | 1 361 | 5 201 | 6 562 |
| Ménages identifiés | 388 | 939 | 1 327 | 5 141 | 6 468 |
| Ménages interviewés | 384 | 934 | 1 318 | 5 130 | 6 448 |
| Taux de réponse des ménages[1] | 99,0 | 99,5 | 99,3 | 99,8 | 99,7 |
| **Interviews des femmes de 15-49 ans** | | | | | |
| Effectif de femmes éligibles | 585 | 1 110 | 1 695 | 6 521 | 8 216 |
| Effectif de femmes éligibles interviewées | 572 | 1 097 | 1 669 | 6 442 | 8 111 |
| Taux de réponse des femmes éligibles[2] | 97,8 | 98,8 | 98,5 | 98,8 | 98,7 |
| **Test d'anémie et de paludisme chez les enfants (de fait) de 6-59 mois** | | | | | |
| Effectif d'enfants éligibles | 248 | 710 | 958 | 5 251 | 6 209 |
| Effectif d'enfants éligibles testés : Anémie | 234 | 683 | 917 | 5 147 | 6 064 |
| Effectif d'enfants éligibles testés : Paludisme (TDR) | 234 | 684 | 918 | 5 145 | 6 063 |
| Effectif d'enfants éligibles testés : Paludisme (Labo) | 230 | 675 | 905 | 5 122 | 6 027 |
| **Taux de réponse des enfants éligibles :** | | | | | |
| Anémie | 94,4 | 96,2 | 95,7 | 98,0 | 97,7 |
| Paludisme (TDR) | 94,4 | 96,3 | 95,8 | 98,0 | 97,6 |
| Paludisme (Labo) | 92,7 | 95,1 | 94,5 | 97,5 | 97,1 |

[1] Ménages enquêtés/ménages identifiés.
[2] Enquêtés interviewés/enquêtés éligibles.

### 1.2.3 Dénombrement

L'opération de dénombrement a consisté à visiter les grappes/Zones de Dénombrement (ZD) sélectionnées pour l'EIPBF, à établir la liste de tous les ménages résidant dans la grappe et à enregistrer leur localisation ainsi que le nom de chaque chef de ménage. Cette liste de ménages a servi par la suite de base pour la sélection des ménages pour l'interview. Toutes les 252 grappes sélectionnées ont été totalement dénombrées.

### 1.2.4 Questionnaires

Deux questionnaires ont été utilisés au cours de l'EIPBF : un questionnaire ménage et un questionnaire individuel pour les femmes de 15-49 ans. Ces questionnaires sont basés sur les questionnaires standard développés dans le cadre du programme international DHS en consultation avec le *Monitoring and Evaluation Reference Group* (MERG) de Roll Back Malaria (RBM), et adaptés aux spécificités et aux besoins du Burkina Faso.

Le questionnaire ménage a permis de dresser la liste de tous les membres des ménages et de collecter des informations sur leurs caractéristiques sociodémographiques de base (âge, sexe et statut de résidence) ; il a permis également de collecter des informations sur les caractéristiques des logements (type d'approvisionnement en eau, type de toilettes, matériau de construction, type de combustible, disponibilité de l'électricité, possession de biens durables et possession de moyens de transport). Le « recensement » des membres des ménages a permis l'identification des personnes éligibles pour l'enquête individuelle, à savoir les femmes de 15-49 ans, et l'identification des enfants éligibles pour les tests d'hémoglobine et de paludisme, à savoir les enfants de 6-59 mois. En outre le questionnaire ménage a recueilli des informations sur la Pulvérisation Intra domiciliaire (PID) d'insecticides, et la possession et l'utilisation des moustiquaires par les membres du ménage. Enfin le questionnaire ménage a enregistré toutes les informations relatives aux tests

d'hémoglobine et de paludisme (consentement informé, résultat des tests, instruction pour le traitement du paludisme).

Le questionnaire individuel femme a recueilli des informations dans les cinq domaines suivants :

- Caractéristiques sociodémographiques des femmes (âge, niveau d'instruction, d'alphabétisation, etc.).
- Reproduction, y compris un historique des naissances récentes et l'état de grossesse actuel de la femme : ces informations ont permis d'identifier les femmes qui ont eu récemment des grossesses et les enfants de moins de cinq ans.
- Traitement Préventif Intermittent : cette section s'est adressée uniquement aux femmes qui ont eu une naissance au cours des deux dernières années. On leur a demandé si elles avaient bénéficié de soins prénatals et si elles avaient suivi un traitement préventif du paludisme pendant leur grossesse.
- Fièvre et traitement : cette section s'est adressée uniquement aux femmes qui avaient eu un enfant vivant, né au cours des six dernières années. Si tel était le cas, on leur demandait, pour chaque enfant, s'il avait eu la fièvre récemment et, si oui, s'il avait été traité et comment.
- Connaissance, croyances et comportements concernant le paludisme, sa prévention et son traitement et exposition aux messages relatifs au paludisme.

Les questionnaires ont été définitivement élaborés en français et traduits en plusieurs langues locales : Mooré, Dioula, Fulfuldé, Gourmatchman, Lélé.

### 1.2.5 Manuels et autres documents techniques

Cinq types de manuels ont été développés et utilisés au cours de l'EIPBF 2014 :

- le manuel de l'agent énumérateur et de cartographie comprenant plusieurs parties : objectifs de l'EIPBF 2014, le rôle de l'agent, les techniques de dénombrement et de cartographie ;
- le manuel de l'agent enquêteur comprenant plusieurs parties : objectifs de l'EIPBF 2014, le rôle de l'agent, les techniques d'enquête et le contenu des questionnaires ;
- le manuel du chef d'équipe où sont consignées les instructions pour la sauvegarde et le transfert des données ;
- le manuel des tests incluant toutes les instructions pour les prélèvements de sang capillaire, les différentes procédures à suivre pour la réalisation des tests, la préparation de la goutte épaisse et la conservation des échantillons avant le transfert au laboratoire ; et
- Le manuel de l'agent de saisie comprenant plusieurs parties : objectifs de l'EIPBF 2014, le rôle de l'agent, les techniques de saisie et le contenu des questionnaires.

Les fiches, élaborées surtout pour le contrôle et le transfert des lames confectionnées pour le test du paludisme à l'INSD ont été développées et utilisées au cours de l'EIPBF 2014.

En plus des interviews, la mesure de l'hémoglobine et le dépistage du paludisme ont fait partie de l'EIPBF. Les tests ont été effectués dans tous les ménages sélectionnés ayant accepté volontairement de participer à l'enquête. Les prélèvements de sang ont été effectués auprès de tous les enfants de 6-59 mois de ces ménages après obtention d'un consentement éclairé pour chacun des tests (hémoglobine et paludisme). Le consentement a été demandé aux parents ou, si les parents étaient décédés ou absents, aux personnes responsables des enfants.

Une déclaration résumant les procédures utilisées ainsi que les bénéfices et les risques que comportent les tests a été lue pour chaque enfant. En plus de la déclaration formelle de consentement volontaire éclairé, les parents/responsables des enfants ont eu la possibilité de poser des questions concernant l'enquête pour les aider à prendre une décision sur la participation ou non de l'enfant à ces tests. Pour chaque test séparément, l'enquêteur a enregistré la réponse des parents/personnes responsables sur le questionnaire et signé le questionnaire pour attester qu'il/elle avait bien lu le consentement et que la décision enregistrée sur le questionnaire pour le test en question était bien celle des parents/personnes responsables. Les résultats du test d'hémoglobine et du dépistage actif du paludisme ont été enregistrés sur les questionnaires de l'enquête ménage et ont été communiqué aux enquêtés.

## 1.3 TESTS BIOLOGIQUES

### 1.3.1 Test d'hémoglobine

Du fait de la forte corrélation entre le paludisme et l'anémie chez les enfants, l'EIPBF a introduit un test pour mesurer le niveau d'hémoglobine dans le sang. Après obtention du consentement éclairé pour le test d'hémoglobine, une goutte de sang capillaire de chaque enfant éligible a été obtenue par piqûre au bout du doigt à l'aide d'une petite aiguille rétractable. Le taux d'hémoglobine a été mesuré en utilisant le système HemoCue (photomètre et microcuvette).Les parents ou personnes responsables des enfants ayant participé au test ont été informés du résultat du test et de sa signification. En outre, dans les cas où le niveau d'hémoglobinémie était inférieur à 8 g/dl, l'enquêteur recommandait aux responsables d'enfants de se rendre dans une structure de santé la plus proche (centre de santé de base ou centre hospitalier) pour « avis et conduite à tenir » selon la politique nationale de santé en vigueur au Burkina Faso. Des brochures d'information sur l'anémie étaient distribuées aux participants de l'enquête qu'ils aient acceptés ou non que leur enfants soient testés.

### 1.3.2 Dépistage rapide du paludisme

Le **paludisme**, aussi appelé **malaria**, est une maladie infectieuse due à un parasite du genre *Plasmodium*, propagée par la piqûre d'un moustique femelle du genre *Anophèles*. Cinq espèces de *Plasmodium* sont impliquées en pathologie humaine : le *Plasmodium falciparum*, le *Plasmodium vivax*, le *Plasmodium ovale*, le *Plasmodium malariae* et le *Plasmodium knowlesi*. La forme la plus grave du paludisme est causée par le *Plasmodium falciparum*, responsable d'une grande majorité des décès. Par contre, le *Plasmodium vivax*, le *Plasmodium ovale*, le *Plasmodium malariae* et le *Plasmodium knowlesi* provoquent des formes de paludisme « bénignes » qui ne sont généralement pas mortelles.

Dans cette enquête, on a utilisé le test de diagnostic rapide SD Bioline Pan/Pf qui est basé sur la détection de l'antigène HRP-2 et pLDH spécifique pour les cinq espèces de *Plasmodium* impliquées en pathologie humaine, à savoir le *Plasmodium falciparum*, le *Plasmodium vivax*, le *Plasmodium ovale*, le *Plasmodium malariae* et le *Plasmodium knowlesi*.

Après obtention du consentement éclairé pour le test du paludisme, un premier niveau de dépistage du paludisme a été effectué auprès des enfants de 6-59 mois au moyen d'un Test de Diagnostic Rapide (TDR)

avec les appareils SD Bioline Pan/Pf, suivant les recommandations du fabricant. Le TDR nécessite 5 µl de sang prélevé à l'aide d'une boucle à partir de la même piqûre au bout du doigt effectuée pour le test d'hémoglobine. Les lancettes incluses dans le kit SD Bioline Pan/Pf n'ont pas été utilisées et ont été détruites avec les autres déchets à biorisque. L'interprétation du test se fait au bout de 15 minutes et le résultat du test et sa signification ont été communiqués aux parents/adultes responsables des enfants ayant participé au test.

En cas de TDR positif, on a proposé gratuitement aux parents/adultes responsables de traiter l'enfant avec la Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) recommandée par la politique nationale de lutte contre le paludisme au Burkina Faso. Ainsi, la Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine a été fourni aux responsables d'enfants pour la prise en charge de l'enfant impaludé en respectant les tranches d'âge des enfants. Dans le cas où le parent ou responsable de l'enfant refusait le traitement offert, l'enfant était référé à la structure de santé la plus proche pour « avis et conduite à tenir » selon la politique nationale de santé en vigueur au Burkina Faso.

### 1.3.3 Dépistage de parasites du paludisme en laboratoire

En outre, la microscopie étant la méthode standard pour le diagnostic du paludisme, on a également effectué sur le terrain un prélèvement sanguin (goutte épaisse) pour chaque enfant pour lequel on avait au préalable obtenu le consentement pour le test de paludisme. Les lames utilisées ont ensuite été rangées dans des boîtes spéciales à rainure avec des sachets de gel desséchant et des contrôleurs d'humidité. Ces boîtes ont été collectées de façon régulière par les coordonnateurs de l'enquête et transférées au laboratoire du Centre National de Recherche et de Formation sur le Paludisme (CNRFP) pour la recherche d'hématozoaires par microscopie.

Aucune information d'identification personnelle n'a accompagné les lames. Par contre, elles ont été identifiées par un code unique d'identification tiré au hasard (code à barre) dont une copie a été également collée sur le questionnaire correspondant et sur une fiche de transmission. Cela permet par la suite, de lier les résultats de ces tests aux résultats des interviews. Les tests de laboratoire sont donc « *anonyme-corrélés* », c'est-à-dire que les résultats des tests ne sont pas reliés aux individus eux-mêmes (donc anonymes), mais seulement à leurs caractéristiques (donc corrélés). Par conséquent, les résultats de la microscopie ne peuvent être transmis aux personnes testées.

## 1.4 CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES

Le protocole de l'EIPBF 2014 a été soumis, analysé puis validé le 1er Octobre 2014 par le Comité National d'Éthique pour la protection des êtres humains participants à la recherche biomédicale et comportementale. Tous les sujets participant à cette enquête ont donné leur consentement conformément au protocole de l'enquête.

## 1.5 FORMATION ET ENQUÊTE PRINCIPALE

La formation du personnel de l'enquête a été assurée par les cadres de l'INSD/DD avec la participation d'autres personnes ressources du PNLP et du CNRFP ainsi que des consultants d'ICF International.

Quatre-vingt-douze personnes ont été recrutées pour suivre la formation de l'enquête principale, parmi lesquelles 72 femmes qui devaient suivre la formation d'enquêtrices et celle de technicienne pour le prélèvement de sang et des tests sanguins, et 20 hommes qui devaient être formés comme chef d'équipes. La formation qui s'est déroulée du 27 août au 23 septembre 2014 consistait en une formation théorique et pratique en salle (techniques d'interview et compréhension des questions et formation sur les tests biologiques,

simulation). Une formation pratique en salle de deux jours sur les tests biologiques a été effectuée auprès des enfants, et deux jours de pratique de terrain dans six grappes dans la ville de Ouagadougou qui ne faisaient pas partie de l'échantillon de l'EIPBF.

Ces journées de pratique avaient pour but d'identifier d'éventuels problèmes d'ordre technique et logistique relatifs aux : contenu des questionnaires ; techniques et pratique de prélèvement de sang pour les tests d'hémoglobine et des TDR ; techniques et pratique concernant la confection des gouttes épaisses préparées sur le terrain et logistique mise en place pour le stockage et le transfert des prélèvements. À l'issue de ces journées de pratique, les agents de collecte sont revenus en salle le 21 septembre 2014 pour un débriefing et discuter des problèmes rencontrés et compléter au besoin, la formation. Un jour de formation spéciale a aussi été organisé pour les chefs d'équipe.

À la fin de la formation, 48 enquêtrices et 12 chefs d'équipes ont été sélectionnés sur la base des résultats de tests théoriques, des résultats des pratiques des tests biologiques et de la pratique sur le terrain. Douze équipes d'agent de terrain, constituées chacune, d'un chef d'équipe, de quatre enquêtrices/techniciennes de prélèvement de sang et d'un chauffeur, ont été constituées à la fin de la formation pour la collecte des données sur le terrain. La collecte des données sur le terrain n'ayant réellement démarré dans certaines zones que le 28 Septembre 2014 à cause de quelques problèmes d'organisation, le démarrage avec toutes les 12 équipes n'a pu être effectif que le 4 Octobre 2014. Elle s'est achevée le 28 novembre 2014. Les chefs d'équipe étaient chargés de contrôler la bonne qualité des interviews, des tests effectués par leur équipe et de l'acheminement des questionnaires et des prélèvements de sang à l'INSD.

Les coordonnateurs de terrain, de l'INSD, du PNLP, du CNRFP et du biologiste consultant d'ICF en techniques de laboratoire rendaient des visites régulières à chaque équipe pour contrôler la qualité des interviews et des tests, et acheminer les questionnaires, ainsi que les gouttes épaisses à l'INSD.

## 1.6 TRAITEMENT DES DONNÉES

La collecte des données de l'EIPBF 2014 a été effectuée au moyen de questionnaires en papier. Les données collectées ont été saisies sur CSPro. Un programme de contrôle de qualité a permis de détecter pour chaque équipe et même, le cas échéant, pour chaque enquêtrice, les principales erreurs de collecte. Ces informations étaient communiquées aux équipes de terrain lors des missions de supervision afin d'améliorer la qualité des données. La vérification de la cohérence interne des réponses a été réalisée d'octobre à décembre 2014.

## 1.7 INTERVENANTS ET COORDINATION DE L'ENQUÊTE

L'EIPBF 2014 a été exécutée par l'Institut National de la Statistique et la Démographie (INSD) en collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), et les partenaires techniques et financiers intervenant dans la lutte contre le paludisme.

Pour la bonne marche de l'EIPBF 2014 et pour une meilleure coordination, un Comité de pilotage comprenant des représentants des institutions, parties-prenantes de l'enquête, a été constitué en vue d'orienter, de coordonner et d'assurer le suivi de l'enquête. Ce comité a été consulté sur les grandes orientations du projet et a été informé régulièrement de l'avancement du projet, en particulier sur le plan de travail de l'EIPBF 2014, le protocole des tests, ainsi que le contenu final des questionnaires.

Le programme mondial DHS de l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID), exécuté par ICF International, a fourni l'assistance technique. Cette assistance a concerné tous les

aspects de l'enquête : la préparation du projet de l'Enquête, l'élaboration des questionnaires, des manuels, des programmes de traitement des données et des plans de tabulation et d'analyse des données de l'enquête.

L'EIPBF 2014 a été financée conjointement par l'USAID et le Fonds Mondial. L'USAID a financé l'assistance technique et l'achat de l'équipement médical, par le biais du Programme mondial DHS. Le Fonds Mondial a financé les coûts locaux de l'enquête à travers le PADS.

Le laboratoire du Centre National de Recherche et Formation en Paludisme (CNRFP) a été le responsable de l'analyse des prélèvements sanguins pour le dépistage du paludisme des enfants de 6-59 mois. Les procédures qui ont été utilisées pour analyser les prélèvements de gouttes épaisses sont conformes au protocole adopté par ICF International, y compris un programme rigoureux d'assurance de qualité. ICF International a effectué une évaluation des protocoles de contrôle de qualité interne et externe avant le pré-test de l'EIPBF 2014.

Les lames confectionnées pendant l'enquête ont été acheminées par l'INSD au CNRFP pour coloration et lecture, cela en assurant un strict contrôle de qualité.

Dans le cadre de cette enquête, le Programme National de Lutte contre le paludisme (PNLP) a apporté son appui à toutes les phases de l'EIPBF 2014 : de la formation des agents à la rédaction du rapport final, en passant par la supervision des équipes de l'enquête principale.

# CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES, DES FEMMES ET DES ENFANTS 2

**Principaux résultats**

- Seulement près d'un ménage sur cinq (19 %) dispose de l'électricité. Cette proportion varie de 58 % en milieu urbain à 3 % en milieu rural.
- Près de neuf ménages sur dix utilisent un combustible solide pour cuisiner. Cette proportion varie de 64 % en milieu urbain à 97 % en milieu rural.
- Environ trois ménages sur quatre (77 %) ont accès à de l'eau provenant d'une source d'approvisionnement améliorée (90 % en milieu urbain et 71 % en milieu rural).
- Seulement 20 % des ménages utilisent des toilettes améliorées non partagées. À l'opposé, 52 % utilisent des toilettes non améliorées et 28 % utilisent des toilettes améliorées, mais partagées.
- Moins d'un tiers des femmes sont alphabétisées (30 %).

Ce chapitre présente les conditions environnementales dans lesquelles vivent les ménages et les femmes ciblés par l'EIPBF 2014 ainsi que le profil démographique et socio-économique de la population de ces ménages et des femmes.

La première partie de ce chapitre est consacrée à la présentation de certaines caractéristiques des logements comme le type d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes, les matériaux de revêtement du sol, la disponibilité de l'électricité et la possession de biens durables. La deuxième partie est consacrée à la présentation de certaines caractéristiques sociodémographiques de la population des ménages telles que la structure par âge et sexe et la taille et composition des ménages. La troisième partie présente les données sur le niveau d'instruction et l'alphabétisation des femmes.

## 2.1 CONDITIONS DE VIE

### 2.1.1 Caractéristiques du logement

Au cours de l'EIPBF 2014, des données concernant certaines caractéristiques du logement ont été collectées. En effet, en termes de lutte antivectorielle, le revêtement des murs et du toit d'un logement influe sur la rémanence du produit utilisé. Ces données sont présentées au Tableau 2.1 pour les ménages, selon le milieu de résidence.

Globalement, les données de l'enquête montrent que seulement 19 % des ménages enquêtés disposent de l'électricité. Cette proportion varie selon le milieu de résidence, de 58 % en milieu urbain à seulement 3 % en milieu rural.

Le matériau de revêtement du sol des logements est très important dans la mesure où il peut être un facteur de propagation de certains vecteurs de maladies. Au niveau global, 45 % des ménages burkinabé vivent dans un logement dont le sol est recouvert de ciment. Ce type de revêtement est beaucoup plus répandu en milieu urbain que rural (73 % contre 33 %). Dans 44 % des cas, les ménages vivent dans un logement dont le sol est en terre battue ou en sable, mais cela concerne 57 % des ménages du milieu rural contre 14 % de ceux du milieu urbain.

Tableau 2.1 Caractéristiques du logement

Répartition (en %) des ménages en fonction de certaines caractéristiques du logement et pourcentage utilisant du combustible solide pour cuisiner, selon le milieu de résidence, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Résidence | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique du logement | Ouagadougou | Autres villes | Ensemble urbain | Rural | Ensemble |
| **Électricité** | | | | | |
| Oui | 60,5 | 57,0 | 58,4 | 2,5 | 19,2 |
| Non | 39,5 | 43,0 | 41,6 | 97,4 | 80,7 |
| Manquant | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,1 |
| Ensemble | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Matériau de revêtement du sol** | | | | | |
| Terre, sable | 13,6 | 13,7 | 13,7 | 56,9 | 44,0 |
| Bouse | 1,5 | 2,4 | 2,1 | 9,8 | 7,5 |
| Carrelage | 17,6 | 7,3 | 11,6 | 0,3 | 3,6 |
| Ciment | 66,9 | 76,5 | 72,6 | 32,9 | 44,7 |
| Autre | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 |
| Manquant | 0,3 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Ensemble | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Pièces utilisées pour dormir** | | | | | |
| Une | 29,4 | 28,4 | 28,8 | 26,5 | 27,2 |
| Deux | 36,9 | 41,2 | 39,4 | 34,0 | 35,6 |
| Trois ou plus | 33,7 | 30,3 | 31,7 | 39,0 | 36,9 |
| Manquant | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,4 | 0,3 |
| Ensemble | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Matériaux des murs extérieurs** | | | | | |
| Bambou/Cane/Palme/Tronc | 0,0 | 0,5 | 0,3 | 6,4 | 4,6 |
| Terre | 14,6 | 25,5 | 21,0 | 59,0 | 47,7 |
| Bambou avec boue | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1,1 | 0,8 |
| Pierres avec boue | 2,2 | 1,6 | 1,8 | 5,7 | 4,5 |
| Adobe non recouvert | 0,2 | 0,9 | 0,6 | 6,4 | 4,7 |
| Ciment | 60,2 | 56,0 | 57,7 | 7,9 | 22,8 |
| Pierres avec chaux/ciment | 0,2 | 1,8 | 1,1 | 1,0 | 1,1 |
| Briques | 19,2 | 10,8 | 14,3 | 4,5 | 7,4 |
| Blocs de ciment | 0,6 | 0,2 | 0,4 | 0,5 | 0,5 |
| Adobe recouvert | 1,1 | 2,3 | 1,8 | 2,9 | 2,5 |
| Planches en bois/Shingles | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,1 |
| Autres | 0,4 | 0,5 | 0,5 | 4,3 | 3,2 |
| Manquant | 1,1 | 0,0 | 0,5 | 0,0 | 0,2 |
| Ensemble | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Combustible utilisé pour cuisiner** | | | | | |
| GPL/gaz naturel/biogaz | 50,5 | 17,6 | 31,2 | 1,4 | 10,3 |
| Charbon de bois | 14,4 | 19,5 | 17,4 | 1,7 | 6,4 |
| Bois | 31,1 | 57,2 | 46,4 | 95,2 | 80,6 |
| Autre | 0,7 | 0,1 | 0,4 | 0,1 | 0,1 |
| Pas de repas préparé dans le ménage | 2,9 | 5,6 | 4,5 | 1,6 | 2,5 |
| Manquant | 0,4 | 0,0 | 0,2 | 0,1 | 0,1 |
| Ensemble | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Pourcentage utilisant un combustible solide pour cuisiner[1] | 45,5 | 76,7 | 63,8 | 96,9 | 87,0 |
| Effectif | 797 | 1 126 | 1 923 | 4 525 | 6 448 |

GPL = Gaz propane liquéfié.
[1] Inclut Charbon/lignite, Charbon de bois, Bois, Paille/branchages/herbes, Résidus agricoles et Bouse [la liste des catégories est incluse dans le questionnaire du pays].

En ce qui concerne les murs du logement, les résultats montrent qu'environ un ménage sur deux (48 %) vit dans un logement avec des murs en terre. Environ 23 % des ménages vivent dans un logement dont les murs sont en ciment. Il existe d'importantes disparités entre milieux urbain et rural. En effet, si en milieu urbain, 58 % des ménages vivent dans un logement dont les murs sont en ciment, cette proportion n'est que de 8 % en milieu rural. En milieu urbain, 21 % des ménages vivent dans un logement dont les murs sont en terre contre 59 % en milieu rural.

Le Tableau 2.1 présente aussi la répartition des ménages selon le nombre de pièces utilisées pour dormir. Il ressort que 27 % des ménages utilisent une pièce pour dormir, 36 % utilisent deux pièces et 37 % trois pièces ou plus.

Pour évaluer le niveau de pollution à l'intérieur du logement, les enquêteurs ont demandé aux ménages quel était le combustible que ceux-ci utilisent pour cuisiner. Les résultats montrent, au niveau global, que la plupart des ménages (81 %) utilisent du bois. Cette proportion varie de manière importante entre les deux milieux de résidence, de 95 % en milieu rural à 46 % en milieu urbain. En milieu urbain, même si le bois reste la principale source d'énergie pour la cuisine, une bonne partie des ménages utilise le gaz (31 %) ou le charbon de bois (17 %). Dans l'ensemble, presque neuf ménages sur dix (87 %) utilisent des combustibles solides pour cuisiner.

### 2.1.2 Provenance de l'eau de boisson

Le Sommet Mondial pour l'Enfance a adopté une définition standardisée de l'eau salubre qui a été retenue dans l'EIPBF 2014. L'eau est considérée comme salubre lorsqu'elle provient de :

- Robinets installés à l'intérieur ou à l'extérieur du logement ;
- Bornes fontaines ou robinets publics ;
- Puits/forages équipés de pompes ;
- Puits creusés protégés ; et
- Sources protégées.

Les données sur la provenance de l'eau consommée par les ménages sont présentées au Tableau 2.2. Au niveau national, 77 % des ménages utilisent de l'eau provenant d'une source d'approvisionnement améliorée, en majorité un puits à pompe/forage (42 %) ou un robinet public/borne fontaine (16 %).

Tableau 2.2 Eau utilisée par les ménages pour boire

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par la provenance de l'eau pour boire et le temps pour s'approvisionner en eau, selon le milieu de résidence, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Ménages | | | | | Enquêtés | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique | Ouaga-dougou | Autres villes | Ensemble urbain | Rural | Ensemble | Ouaga-dougou | Autres villes | Ensemble urbain | Rural | Ensemble |
| **Source d'approvisionnement en eau de boisson** | | | | | | | | | | |
| Source améliorée | 99,1 | 83,6 | 90,0 | 70,9 | 76,6 | 99,1 | 84,7 | 90,6 | 70,9 | 76,0 |
| Robinet dans le logement | 7,0 | 3,2 | 4,8 | 0,1 | 1,5 | 7,9 | 2,9 | 5,0 | 0,1 | 1,4 |
| Robinet dans la cour/parcelle | 53,7 | 25,4 | 37,1 | 0,5 | 11,4 | 56,4 | 27,7 | 39,5 | 0,4 | 10,6 |
| Robinet public/Borne fontaine | 32,2 | 38,8 | 36,1 | 7,1 | 15,7 | 30,8 | 36,6 | 34,2 | 6,7 | 13,8 |
| Robinet chez le voisin | 1,4 | 0,1 | 0,6 | 0,0 | 0,2 | 0,6 | 0,1 | 0,3 | 0,0 | 0,1 |
| Puits à pompe/forage | 2,2 | 12,0 | 7,9 | 56,6 | 42,1 | 2,0 | 14,0 | 9,0 | 56,8 | 44,4 |
| Puits protégé | 0,1 | 1,4 | 0,9 | 6,2 | 4,6 | 0,2 | 1,6 | 1,0 | 6,5 | 5,1 |
| Source d'eau protégée | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,1 |
| Eau de pluie | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,1 |
| Eau en bouteille | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 0,3 | 1,0 | 1,2 | 1,7 | 1,5 | 0,1 | 0,5 |
| Source non améliorée | 0,9 | 16,4 | 10,0 | 29,0 | 23,3 | 0,9 | 15,2 | 9,3 | 29,1 | 23,9 |
| Puits non protégé | 0,0 | 9,3 | 5,5 | 22,5 | 17,4 | 0,0 | 10,1 | 5,9 | 22,4 | 18,1 |
| Source non protégée | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 3,0 | 2,1 | 0,0 | 0,2 | 0,1 | 3,0 | 2,2 |
| Camion-citerne/charrette avec petite citerne | 0,9 | 6,9 | 4,4 | 0,1 | 1,4 | 0,9 | 5,0 | 3,3 | 0,0 | 0,9 |
| Eau de surface | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 3,4 | 2,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 3,6 | 2,7 |
| Autre | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Manquant | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Ensemble | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson** | | | | | | | | | | |
| Eau sur place | 61,0 | 32,4 | 44,2 | 4,8 | 16,6 | 64,4 | 35,1 | 47,2 | 4,9 | 15,9 |
| Moins de 30 minutes | 23,1 | 36,3 | 30,8 | 50,9 | 44,9 | 20,7 | 33,5 | 28,2 | 50,1 | 44,4 |
| 30 minutes ou plus | 9,6 | 19,8 | 15,6 | 41,5 | 33,8 | 9,0 | 21,9 | 16,6 | 42,6 | 35,8 |
| NSP/manquant | 6,3 | 11,5 | 9,4 | 2,8 | 4,8 | 6,0 | 9,5 | 8,1 | 2,4 | 3,9 |
| Ensemble | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Effectif | 797 | 1 126 | 1 923 | 4 525 | 6 448 | 4 103 | 5 830 | 9 933 | 28 236 | 38 170 |

À l'opposé, dans 23 % des cas, l'eau consommée ne provient pas d'une source d'approvisionnement améliorée. La proportion de ménages qui consomment de l'eau considérée comme salubre est plus élevée en milieu urbain que rural (90 % contre 71 %). En milieu urbain, dans 42 % des cas, les ménages disposent d'un robinet installé à l'intérieur ou à l'extérieur du logement et 36 % s'approvisionnent à un robinet public ou à une borne fontaine. Par contre, en milieu rural, ces proportions ne sont respectivement que de moins de 1 % et 7 %. Près de trois ménages du milieu rural sur dix consomment de l'eau provenant d'une source d'approvisionnement non améliorée (29 %) et, pour la plupart de ces ménages, il s'agit d'eau de puits non protégé (23 %).

Le Tableau 2.2 présente également les résultats selon le temps de trajet pour s'approvisionner en eau. Globalement, dans seulement 17 % des cas, les ménages disposent d'eau sur place et pour 45 % des ménages, le temps de trajet est inférieur à 30 minutes. Toutefois, des disparités existent en fonction du milieu de résidence, les ménages du milieu rural ayant moins facilement accès à de l'eau salubre que les ménages urbains. En effet, seulement 5 % des ménages du milieu rural disposent d'eau sur place contre 44 % en milieu urbain. En outre, pour plus d'un ménage rural sur deux (51 %) le temps de trajet est évalué à moins de 30 minutes et pour 42 %, il est supérieur à 30 minutes.

### 2.1.3 Types de toilettes

À l'EIPBF 2014, les toilettes ont été classées en deux grandes catégories : les toilettes améliorées et les toilettes non améliorées. Les toilettes améliorées comprennent les toilettes avec chasse d'eau/chasse manuelle connectée à un système d'égout, les toilettes avec chasse d'eau/chasse manuelle reliée à une fosse septique, celles avec chasse d'eau/chasse manuelle reliée à une fosse d'aisance, et les fosses d'aisances avec dalle. Les toilettes non améliorées comprennent les chasses d'eau/chasses manuelles non reliées aux égouts/fosses septique/fosses d'aisances, les fosses d'aisances sans dalle/trou ouvert, le seau, les toilettes/latrines suspendues, pas de toilettes/nature. En outre, une distinction a été faite entre les toilettes partagées et celles qui ne le sont pas. Les toilettes partagées sont des toilettes qui seraient considérées comme « améliorées » si elles n'étaient pas partagées par deux ménages ou plus. Les données du Tableau 2.3 présentent la répartition des ménages par type de toilettes utilisées.

Les résultats montrent que 20 % des ménages disposent de toilettes améliorées non partagées, 28 % disposent de toilettes partagées qui, si elles n'étaient pas partagées, seraient considérées comme « améliorées ». Les ménages qui utilisent des toilettes non améliorées représentent 52 % : 49 % ne disposent pas de toilettes et 3 % ne sont équipés que de fosses d'aisance/trou ouvert. Par ailleurs, des disparités importantes existent selon le milieu de résidence. En effet, en milieu rural, seulement 11 % des ménages utilisent des toilettes améliorées non partagées ; en milieu urbain, cette proportion est de 43 %, le type de toilettes le plus répandu étant des fosses d'aisances avec dalle (36 %). En ce qui concerne les toilettes partagées, les proportions sont de 49 % pour le milieu urbain et 19 % pour le milieu rural. En revanche, 9 % des ménages urbains utilisent des toilettes non améliorées contre 70 % des ménages ruraux.

Tableau 2.3 Type de toilettes utilisées par les ménages

Répartition (en %)des ménages et de la population de droit par type de toilettes/latrines, selon le milieu de résidence EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Ménages | | | | | Enquêtés | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Type de toilettes/latrines | Ouaga-dougou | Autres villes | Ensemble urbain | Rural | Ensemble | Ouaga-dougou | Autres villes | Ensemble urbain | Rural | Ensemble |
| **Toilettes améliorées, non partagées** | | | | | | | | | | |
| Chasse d'eau/chasse manuelle connectée à un système d'égout | 3,8 | 0,4 | 1,8 | 0,0 | 0,5 | 2,9 | 0,6 | 1,5 | 0,0 | 0,4 |
| Chasse d'eau/chasse manuelle reliée à une fosse septique | 6,4 | 4,0 | 5,0 | 0,5 | 1,8 | 6,6 | 3,0 | 4,5 | 0,5 | 1,5 |
| Chasse d'eau/chasse manuelle reliée à une fosse d'aisances | 0,4 | 0,0 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,5 | 0,1 | 0,2 | 0,1 | 0,1 |
| Fosse d'aisances améliorée auto-aérée | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,3 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Fosses d'aisances avec dalle | 46,9 | 27,4 | 35,5 | 10,3 | 17,8 | 57,5 | 37,0 | 45,5 | 11,9 | 20,7 |
| Toilettes à compostage | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,1 |
| Total | 57,8 | 31,9 | 42,6 | 10,9 | 20,4 | 67,7 | 40,6 | 51,8 | 12,7 | 22,9 |
| **Toilettes partagées[1]** | | | | | | | | | | |
| Chasse d'eau/chasse manuelle connectée à un système d'égout | 0,3 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 |
| Chasse d'eau/chasse manuelle reliée à une fosse septique | 1,5 | 0,0 | 0,6 | 0,2 | 0,3 | 1,2 | 0,0 | 0,5 | 0,2 | 0,3 |
| Fosse d'aisances améliorée auto-aérée | 0,3 | 1,1 | 0,8 | 0,3 | 0,4 | 0,1 | 1,7 | 1,0 | 0,3 | 0,5 |
| Fosse d'aisances avec dalle | 38,7 | 53,3 | 47,3 | 18,0 | 26,8 | 29,7 | 44,9 | 38,6 | 17,0 | 22,6 |
| Toilettes à compostage | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,1 |
| Total | 40,8 | 54,4 | 48,8 | 18,6 | 27,6 | 31,2 | 46,7 | 40,3 | 17,7 | 23,6 |
| **Toilettes non améliorées** | | | | | | | | | | |
| Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert | 0,8 | 1,6 | 1,3 | 3,1 | 2,6 | 0,5 | 1,2 | 0,9 | 3,5 | 2,8 |
| Pas de toilettes/nature | 0,2 | 10,4 | 6,2 | 67,0 | 48,9 | 0,2 | 10,2 | 6,1 | 65,8 | 50,2 |
| Autre | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,1 |
| Manquant | 0,0 | 1,6 | 0,9 | 0,3 | 0,5 | 0,0 | 1,1 | 0,7 | 0,3 | 0,4 |
| Total | 1,4 | 13,7 | 8,6 | 70,4 | 52,0 | 1,0 | 12,8 | 7,9 | 69,6 | 53,6 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Effectif | 797 | 1 126 | 1 923 | 4 525 | 6 448 | 4 103 | 5 830 | 9 933 | 28 236 | 38 170 |

[1] Toilettes partagées qui seraient considérées comme « améliorées » si elles n'étaient pas partagées par deux ménages ou plus.

### 2.1.4 Biens possédés par les ménages

Le niveau de vie des ménages a été évalué par la possession de certains biens de consommation et d'équipement. Les résultats sont présentés dans le Tableau 2.4.

Dans l'ensemble, on constate que c'est le téléphone portable qui est le bien le plus fréquemment possédé : 86 %, et cela aussi bien en milieu urbain que rural (respectivement 97 % et 82 %). En outre, les résultats montrent que les ménages du milieu urbain sont mieux équipés que ceux du milieu rural. En effet, 60 % des ménages urbains possèdent une télévision contre 10 % en milieu rural ; concernant le réfrigérateur, ces proportions sont respectivement de 20 % contre 1 %. Concernant le moyen de transport, c'est la bicyclette qui est, dans l'ensemble, le moyen le plus répandu (78 %), en particulier en milieu rural (84 %). Par contre, en milieu urbain, 9 % des ménages possèdent une voiture ou une camionnette et 72 % une motocyclette ou un scooter. En milieu rural, ces proportions sont relativement faibles.

Le Tableau 2.4 présente également les proportions de ménages possédant des terres cultivables (73 %) et des animaux de ferme (69 %). Ces proportions sont plus élevées en milieu rural qu'en milieu urbain.

Tableau 2.4 Biens possédés par les ménages

Pourcentage de ménages possédant certains équipements, des moyens de transport, de la terre agricole et du bétail/animaux de ferme selon le milieu de résidence, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Résidence | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Possession | Ouagadougou | Autres villes | Ensemble urbain | Rural | Ensemble |
| **Biens possédés par le ménage** | | | | | |
| Radio | 67,9 | 68,5 | 68,2 | 53,0 | 57,5 |
| Télévision | 64,1 | 57,7 | 60,3 | 9,8 | 24,8 |
| Téléphone portable | 97,2 | 96,3 | 96,7 | 82,1 | 86,4 |
| Téléphone fixe | 7,6 | 3,2 | 5,0 | 0,3 | 1,7 |
| Réfrigérateur | 27,8 | 14,4 | 20,0 | 1,0 | 6,6 |
| Table | 93,0 | 80,8 | 85,9 | 41,6 | 54,8 |
| Chaise | 93,5 | 86,1 | 89,2 | 60,9 | 69,4 |
| Armoire/bibliothèque | 37,9 | 27,2 | 31,7 | 1,8 | 10,7 |
| Cuisinière/réchaud | 58,1 | 35,2 | 44,7 | 2,8 | 15,3 |
| Congélateur | 8,2 | 3,3 | 5,3 | 0,2 | 1,7 |
| Fusil de chasse | 3,1 | 1,6 | 2,2 | 4,6 | 3,9 |
| Charrue | 5,9 | 19,8 | 14,0 | 53,4 | 41,7 |
| **Moyens de transport** | | | | | |
| Bicyclette | 67,8 | 62,5 | 64,7 | 84,0 | 78,2 |
| Charrette tirée par un animal | 3,2 | 20,7 | 13,4 | 46,6 | 36,7 |
| Motocyclette/scooter | 74,3 | 69,8 | 71,7 | 42,0 | 50,9 |
| Voiture/camion | 13,6 | 5,5 | 8,9 | 0,6 | 3,0 |
| Bateau à moteur | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Pirogue | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,2 | 0,2 |
| Possession de terres agricoles | 9,9 | 37,2 | 25,9 | 92,9 | 72,9 |
| Possession d'animaux de ferme[1] | 20,5 | 37,2 | 30,3 | 84,9 | 68,6 |
| Effectif | 797 | 1 126 | 1 923 | 4 525 | 6 448 |

[1] Vaches/taureaux, chevaux, chèvres, moutons, porcs, canards/canes ou poulets/coqs.

### 2.1.5 Indice de bien-être économique

Le Tableau 2.5 présente la répartition de la population de droit par quintile de bien-être économique selon le milieu de résidence et la région. L'indice de bien-être économique est construit à partir des données sur les biens des ménages et en utilisant l'analyse en composante principale. Les informations sur les biens des ménages proviennent du questionnaire ménage de l'EIPBF 2014 sur la possession par les ménages de certains biens de consommation et sur certaines caractéristiques du logement comme la disponibilité de l'électricité, le type d'approvisionnement en eau, le type de toilettes, le matériau de revêtement du sol, le nombre de personnes par pièce pour dormir et le combustible utilisé pour cuisiner. Un poids (score ou coefficient) est affecté à chacun de ces biens et caractéristiques généré à partir d'une analyse en composante principale. Les scores des biens qui en résultent sont standardisés selon une distribution normale centrée réduite de moyenne 0 et d'écart type 1 (Gwatkin, Rutstein, Johnson, Pande et Wagstaff, 2000). On attribue ensuite à chaque ménage un score pour chaque bien et on fait la somme de tous les scores par ménage ; les individus sont classés en fonction du score total du ménage dans lequel ils résident. L'échantillon est ensuite divisé en quintile de population, chaque quintile correspondant à un niveau allant de 1 (le plus bas) à 5 (le plus élevé). Les résultats sur l'indice de bien-être économique sont présentés dans le Tableau 2.5.

Tableau 2.5 Quintiles de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique et coefficient de Gini, selon le milieu de résidence et la région, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Milieu de résidence/ région | Quintiles de bien-être économique | | | | | Total | Effectif d'enquêtés | Coefficient de Gini |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Le plus bas | Second | Moyen | Quatrième | Le plus élevé | | | |
| **Résidence** | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 13,7 | 86,3 | 100,0 | 4 103 | 0,28 |
| Autres villes | 3,6 | 3,6 | 7,5 | 25,1 | 60,3 | 100,0 | 5 830 | 0,25 |
| Ensemble urbain | 2,1 | 2,1 | 4,4 | 20,4 | 71,0 | 100,0 | 9 933 | 0,22 |
| Rural | 26,3 | 26,3 | 25,5 | 19,9 | 2,0 | 100,0 | 28 236 | 0,26 |
| **Région** | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 18,6 | 33,0 | 25,5 | 18,5 | 4,3 | 100,0 | 3 627 | 0,31 |
| Cascades | 5,0 | 16,7 | 21,6 | 39,5 | 17,2 | 100,0 | 1 301 | 0,40 |
| Centre | 1,1 | 1,5 | 3,0 | 16,3 | 78,0 | 100,0 | 4 740 | 0,23 |
| Centre-Est | 15,3 | 22,2 | 27,4 | 26,6 | 8,4 | 100,0 | 2 991 | 0,36 |
| Centre-Nord | 23,1 | 23,5 | 22,7 | 28,5 | 2,2 | 100,0 | 2 997 | 0,23 |
| Centre-Ouest | 13,0 | 22,7 | 27,9 | 25,8 | 10,6 | 100,0 | 3 029 | 0,40 |
| Centre-Sud | 17,5 | 32,7 | 30,0 | 17,0 | 2,9 | 100,0 | 1 558 | 0,28 |
| Est | 55,8 | 22,4 | 13,9 | 5,8 | 2,1 | 100,0 | 2 670 | 0,23 |
| Hauts Bassins | 5,5 | 11,4 | 17,3 | 22,9 | 42,8 | 100,0 | 4 864 | 0,40 |
| Nord | 11,6 | 25,4 | 32,8 | 20,6 | 9,5 | 100,0 | 3 212 | 0,44 |
| Plateau Central | 18,1 | 27,0 | 27,1 | 23,1 | 4,7 | 100,0 | 1 930 | 0,37 |
| Sahel | 55,8 | 19,9 | 10,6 | 8,9 | 4,7 | 100,0 | 3 759 | 0,40 |
| Sud-Ouest | 29,9 | 22,5 | 19,1 | 18,8 | 9,8 | 100,0 | 1 492 | 0,47 |
| Ensemble | 20,0 | 20,0 | 20,0 | 20,0 | 20,0 | 100,0 | 38 170 | 0,35 |

Les résultats montrent qu'en milieu urbain, sept personnes sur dix sont classées dans le quintile le plus élevé (71 %). En milieu rural, cette proportion n'est que de 2 %. Dans les régions, les résultats montrent que c'est au Centre que la proportion de population classée dans le quintile le plus élevé est la plus élevée (78 %). En revanche, dans les régions du Centre-Nord et de l'Est, cette proportion n'est que de 2 %.

## 2.2 CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION DES MÉNAGES

Au cours de l'enquête ménage, des informations démographiques et socio-économiques ont été recueillies pour tous les résidents habituels des ménages qui constituent la population de droit ainsi que sur la population de fait composé des résidents habituels et des visiteurs qui ont passé la nuit ayant précédé l'enquête dans le ménage. Les différences d'effectifs entre ces deux populations sont minimes et, comme pour les enquêtes ménages passées, les tableaux relatifs aux ménages présentés dans ce rapport sont basés sur la population de fait sauf dans quelques cas qui seront signalés dans les tableaux.

Les données collectées sur les membres des ménages permettent de décrire la composition de la population des ménages, en particulier le sexe du chef de ménage, la répartition des ménages selon leur taille.

### 2.2.1 Structure par âge et sexe de la population

Les données sur la structure par âge et par sexe de la population enquêtée lors de l'EIPBF 2014 sont présentées dans le Tableau 2.6.

Tableau 2.6 Population des ménages par âge, selon le sexe et le milieu de résidence

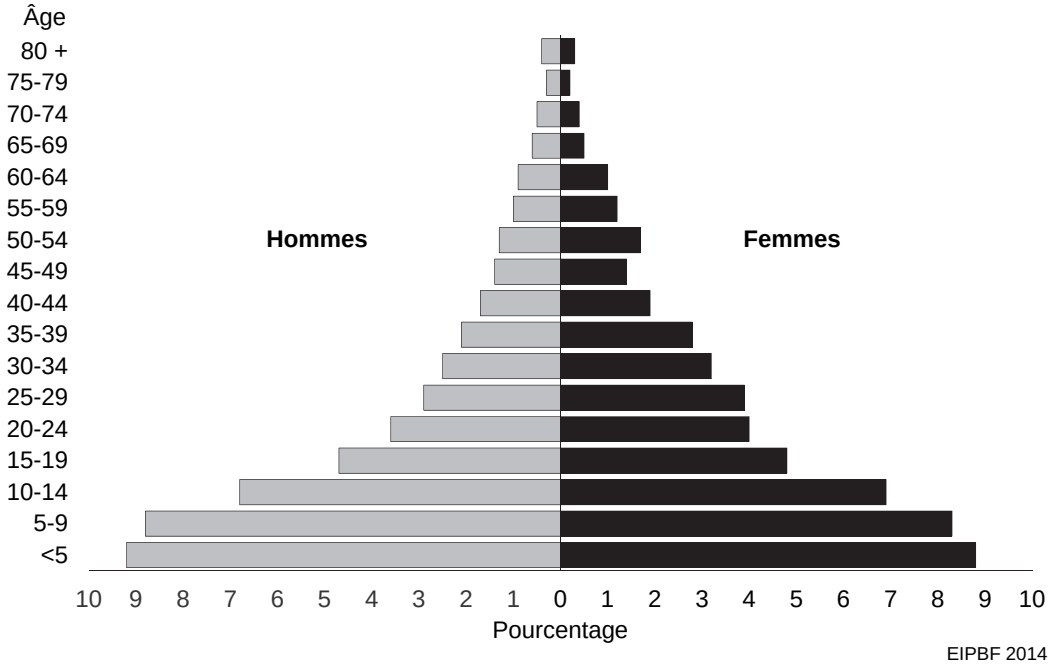
Répartition (en %) de la population de fait des ménages par groupe d'âges quinquennal, selon le sexe et le milieu de résidence EIPBF Burkina Faso, 2014

| Groupe d'âges | Ouagadougou | | | Autres villes | | | Ensemble urbain | | | Rural | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Homme | Femme | Ensemble | Homme | Femme | Ensemble | Homme | Femme | Ensemble | Homme | Femme | Ensemble | Homme | Femme | Ensemble |
| <5 | 15,1 | 12,5 | 13,8 | 16,9 | 15,9 | 16,4 | 16,2 | 14,5 | 15,3 | 19,8 | 18,2 | 19,0 | 18,9 | 17,2 | 18,0 |
| 5-9 | 10,7 | 10,9 | 10,8 | 14,6 | 14,4 | 14,5 | 13,0 | 12,9 | 13,0 | 19,8 | 17,2 | 18,5 | 18,0 | 16,1 | 17,0 |
| 10-14 | 10,3 | 11,3 | 10,8 | 13,7 | 13,9 | 13,8 | 12,3 | 12,8 | 12,6 | 14,6 | 13,7 | 14,1 | 14,0 | 13,5 | 13,7 |
| 15-19 | 10,1 | 14,8 | 12,5 | 7,5 | 11,7 | 9,6 | 8,5 | 13,0 | 10,8 | 10,0 | 8,1 | 9,0 | 9,7 | 9,4 | 9,5 |
| 20-24 | 13,3 | 11,5 | 12,3 | 10,1 | 9,1 | 9,6 | 11,4 | 10,1 | 10,7 | 6,0 | 6,9 | 6,5 | 7,4 | 7,8 | 7,6 |
| 25-29 | 11,0 | 9,9 | 10,4 | 9,6 | 9,1 | 9,3 | 10,1 | 9,4 | 9,8 | 4,6 | 6,9 | 5,8 | 6,1 | 7,6 | 6,8 |
| 30-34 | 7,6 | 6,4 | 6,9 | 6,5 | 6,9 | 6,7 | 6,9 | 6,7 | 6,8 | 4,6 | 6,0 | 5,3 | 5,2 | 6,2 | 5,7 |
| 35-39 | 6,5 | 6,7 | 6,6 | 5,5 | 4,1 | 4,8 | 5,9 | 5,2 | 5,5 | 3,7 | 5,4 | 4,6 | 4,2 | 5,4 | 4,8 |
| 40-44 | 3,9 | 4,1 | 4,0 | 3,9 | 3,2 | 3,5 | 3,9 | 3,6 | 3,7 | 3,5 | 3,9 | 3,7 | 3,6 | 3,8 | 3,7 |
| 45-49 | 2,6 | 2,9 | 2,7 | 2,7 | 2,0 | 2,3 | 2,6 | 2,4 | 2,5 | 3,0 | 2,9 | 3,0 | 2,9 | 2,8 | 2,9 |
| 50-54 | 2,9 | 2,8 | 2,8 | 2,3 | 2,8 | 2,6 | 2,5 | 2,8 | 2,7 | 2,6 | 3,4 | 3,0 | 2,6 | 3,2 | 2,9 |
| 55-59 | 2,3 | 2,1 | 2,2 | 2,3 | 3,0 | 2,6 | 2,3 | 2,6 | 2,5 | 1,9 | 2,3 | 2,1 | 2,0 | 2,4 | 2,2 |
| 60-64 | 1,7 | 2,2 | 2,0 | 1,6 | 1,6 | 1,6 | 1,7 | 1,9 | 1,8 | 1,9 | 1,9 | 1,9 | 1,8 | 1,9 | 1,9 |
| 65-69 | 1,0 | 0,9 | 1,0 | 1,1 | 0,8 | 0,9 | 1,1 | 0,8 | 0,9 | 1,2 | 1,1 | 1,2 | 1,2 | 1,0 | 1,1 |
| 70-74 | 0,7 | 0,3 | 0,5 | 0,8 | 0,5 | 0,7 | 0,8 | 0,4 | 0,6 | 1,1 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 0,8 | 0,9 |
| 75-79 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,5 | 0,4 | 0,4 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,6 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,4 | 0,5 |
| 80 + | 0,2 | 0,7 | 0,5 | 0,4 | 0,5 | 0,4 | 0,3 | 0,6 | 0,4 | 1,0 | 0,6 | 0,8 | 0,8 | 0,6 | 0,7 |
| Ne sait pas/ manquant | 0,1 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Effectif | 1 929 | 2 090 | 4 019 | 2 752 | 2 892 | 5 644 | 4 681 | 4 982 | 9 663 | 13 487 | 14 190 | 27 677 | 18 168 | 19 172 | 37 340 |

Le Tableau 2.6 présente la répartition de la population de fait des ménages par sexe, selon le groupe d'âges, et le milieu de résidence. Parmi les 37 340 personnes vivant dans les ménages enquêtés au cours de l'EIPBF 2014, 18 168 sont de sexe masculin et 19 172 de sexe féminin, soit un rapport de masculinité de 95 hommes pour 100 femmes. Les hommes sont donc légèrement sous-représentés dans la population par rapport aux femmes. En outre, la population burkinabé est très jeune puisque les deux tiers ont moins de 25 ans (66 %) et ceux qui ont moins de 15 ans représentent 49 %. Les personnes de plus de 65 ans ne représentent que 3 % de la population. En outre, les résultats montrent que la majorité de la population burkinabé (74 %) vit en milieu rural. En milieu rural comme en milieu urbain, le rapport de masculinité traduit une légère sous-représentation des hommes par rapport aux femmes (95 hommes pour 100 femmes en milieu rural contre 94 en milieu urbain).

La répartition par âge de la population à un moment donné est représentée par la pyramide des âges (Graphique 2.1). La pyramide du Burkina Faso qui présente une base élargie qui se rétrécit rapidement au fur et à mesure que l'on avance vers les âges élevés est caractéristique des populations à fécondité et à mortalité élevées. La structure de la population par sexe et âge est conforme à ce qui avait été observé à l'EDSBF-IV 2010.

***Graphique 2.1*** **Pyramide des âges de la population**




### 2.2.2 Composition des ménages

Les données sur la composition des ménages sont présentées dans le Tableau 2.7.

Dans l'ensemble, le tableau montre que près de neuf ménages burkinabé sur dix sont dirigés par un homme (88 %). À l'opposé, dans 12 % des cas, c'est une femme qui est chef de ménage. Les résultats selon le milieu de résidence montrent que la proportion de ménages dirigés par une femme est un peu plus élevée en milieu urbain (15 %) qu'en milieu rural (11 %).

Un ménage compte en moyenne 5,9 personnes et cette moyenne est légèrement moins élevée en milieu urbain (5,2) qu'en milieu rural (6,2). Près de six ménages sur dix comptent entre 2 et 6 membres habituels (59 %). La proportion de ménages qui comprennent sept personnes et plus est un peu plus élevée en milieu rural (39 %) qu'en milieu urbain (25 %). Enfin, les ménages de grande taille (9 personnes et plus) sont plus courants en milieu rural (22 %) qu'en milieu urbain (13 %).

Tableau 2.7 Composition des ménages

Répartition (en %) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage; taille moyenne du ménage; nombre d'enfants de moins de 5 ans et nombre moyen d'enfants de moins de 5 ans par ménage ; nombre des femmes enceintes et nombre moyen des femmes enceintes par ménage, selon le milieu de résidence, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Résidence | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique | Ouagadougou | Autres villes | Ensemble urbain | Rural | Ensemble |
| **Chef de ménage** | | | | | |
| Homme | 83,7 | 86,3 | 85,2 | 89,5 | 88,2 |
| Femme | 16,3 | 13,7 | 14,8 | 10,5 | 11,8 |
| Ensemble | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| **Nombre de membres habituels** | | | | | |
| 0 | 0,3 | 0,1 | 0,2 | 0,0 | 0,1 |
| 1 | 11,5 | 12,8 | 12,3 | 4,2 | 6,6 |
| 2 | 8,0 | 7,8 | 7,8 | 7,7 | 7,8 |
| 3 | 14,0 | 11,6 | 12,6 | 11,4 | 11,7 |
| 4 | 14,8 | 17,6 | 16,4 | 13,1 | 14,1 |
| 5 | 12,5 | 15,7 | 14,4 | 12,8 | 13,3 |
| 6 | 13,5 | 9,3 | 11,1 | 12,0 | 11,7 |
| 7 | 6,8 | 7,6 | 7,3 | 9,3 | 8,7 |
| 8 | 4,8 | 5,3 | 5,1 | 7,4 | 6,7 |
| 9+ | 13,9 | 12,3 | 12,9 | 22,1 | 19,4 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Taille moyenne du ménage | 5,1 | 5,2 | 5,2 | 6,2 | 5,9 |
| **Nombre d'enfants de moins de 5 ans** | | | | | |
| 0 | 48,1 | 44,9 | 46,3 | 32,3 | 36,5 |
| 1 | 37,7 | 34,6 | 35,9 | 34,0 | 34,5 |
| 2 | 11,8 | 15,7 | 14,1 | 23,3 | 20,6 |
| 3 | 2,4 | 2,9 | 2,7 | 6,7 | 5,5 |
| 4+ | 0,0 | 1,9 | 1,1 | 3,7 | 2,9 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Nombre moyen par ménage | 0,7 | 0,8 | 0,8 | 1,2 | 1,1 |
| **Nombre de femmes de 15-49 ans enceintes** | | | | | |
| 0 | 91,5 | 94,3 | 93,1 | 88,0 | 89,5 |
| 1 | 8,5 | 5,7 | 6,9 | 11,7 | 10,3 |
| 2+ | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,2 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Nombre moyen par ménage | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| Effectif de ménages | 797 | 1 126 | 1 923 | 4 525 | 6 448 |

Note : Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.

## 2.3 CARACTÉRISTIQUES DES FEMMES ENQUÊTÉES

Cette section présente les caractéristiques démographiques et socio-économiques des femmes enquêtés telles que l'âge, la religion, le milieu et la région de résidence, le niveau d'instruction ainsi que le niveau de bien-être économique. Ces caractéristiques sont présentées pour les 8 111 femmes de 15-49 ans qui ont été interviewées individuellement. Ces informations sont particulièrement utiles pour la compréhension et l'interprétation des facteurs qui influencent les connaissances sur le traitement de la fièvre chez l'enfant ainsi que les connaissances et les comportements vis-à-vis du paludisme.

### 2.3.1 Caractéristiques sociodémographiques et économiques des enquêtées

Les caractéristiques sociodémographiques et économiques des femmes de 15-49 ans enquêtées sont présentées dans le Tableau 2.8 ci-dessous.

Tableau 2.8 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans et des enfants de moins de 5 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Femme | | | Enfants âgés de moins de cinq ans | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage pondéré | Effectif pondéré | Effectif non pondéré | Pourcentage pondéré | Effectif pondéré | Effectif non pondéré |
| **Age** | | | | | | |
| <1 | na | na | na | 20,4 | 1 370 | 1 410 |
| 1 | na | na | na | 19,3 | 1 298 | 1 318 |
| 2 | na | na | na | 20,0 | 1 348 | 1 403 |
| 3 | na | na | na | 20,7 | 1 392 | 1 416 |
| 4 | na | na | na | 19,6 | 1 321 | 1 373 |
| **Groupe d'âges** | | | | | | |
| 15-19 | 21,8 | 1 771 | 1 714 | na | na | na |
| 20-24 | 18,0 | 1 456 | 1 411 | na | na | na |
| 25-29 | 17,7 | 1 433 | 1 417 | na | na | na |
| 30-34 | 14,6 | 1 184 | 1 197 | na | na | na |
| 35-39 | 12,7 | 1 031 | 1 065 | na | na | na |
| 40-44 | 8,7 | 708 | 738 | na | na | na |
| 45-49 | 6,5 | 528 | 569 | na | na | na |
| **État matrimonial** | | | | | | |
| Célibataire | 20,3 | 1 646 | 1 465 | na | na | na |
| Marié | 76,3 | 6 192 | 6 366 | na | na | na |
| Divorcée/séparée | 1,2 | 95 | 102 | na | na | na |
| Veuve | 1,7 | 142 | 139 | na | na | na |
| Manquant | 0,5 | 37 | 39 | na | na | na |
| **Résidence** | | | | | | |
| Ouagadougou | 14,3 | 1 161 | 572 | 8,3 | 559 | 269 |
| Autres villes | 16,2 | 1 315 | 1 097 | 13,7 | 922 | 782 |
| Ensemble urbain | 30,5 | 2 476 | 1 669 | 22,0 | 1 481 | 1 051 |
| Rural | 69,5 | 5 635 | 6 442 | 78,0 | 5 247 | 5 869 |
| **Région** | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 9,4 | 760 | 619 | 11,3 | 759 | 614 |
| Cascades | 3,4 | 279 | 680 | 3,5 | 237 | 574 |
| Centre | 16,1 | 1 306 | 709 | 9,7 | 651 | 355 |
| Centre-Est | 7,6 | 619 | 668 | 8,1 | 545 | 582 |
| Centre-Nord | 7,7 | 626 | 630 | 8,6 | 576 | 579 |
| Centre-Ouest | 7,6 | 617 | 644 | 7,9 | 529 | 560 |
| Centre-Sud | 3,6 | 295 | 544 | 3,7 | 252 | 457 |
| Est | 6,7 | 543 | 559 | 7,4 | 497 | 486 |
| Hauts Bassins | 12,7 | 1 027 | 552 | 12,0 | 805 | 446 |
| Nord | 7,9 | 640 | 597 | 8,4 | 565 | 541 |
| Plateau Central | 4,8 | 386 | 683 | 4,9 | 330 | 586 |
| Sahel | 8,7 | 709 | 652 | 11,0 | 742 | 690 |
| Sud-Ouest | 3,7 | 303 | 574 | 3,6 | 240 | 450 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | | |
| Aucun | 66,8 | 5 421 | 5 781 | na | na | na |
| Primaire | 14,9 | 1 210 | 1 109 | na | na | na |
| Secondaire ou + | 18,2 | 1 480 | 1 221 | na | na | na |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | |
| Le plus bas | 18,1 | 1 472 | 1 630 | 20,9 | 1 409 | 1 526 |
| Second | 18,2 | 1 473 | 1 678 | 21,1 | 1 417 | 1 566 |
| Moyen | 19,0 | 1 544 | 1 767 | 21,3 | 1 431 | 1 604 |
| Quatrième | 19,8 | 1 608 | 1 734 | 20,8 | 1 397 | 1 509 |
| Le plus élevé | 24,8 | 2 014 | 1 302 | 16,0 | 1 073 | 715 |
| Ensemble | 100,0 | 8 111 | 8 111 | 100,0 | 6 728 | 6 920 |

Note : Le niveau d'instruction correspond au plus haut niveau d'instruction atteint, qu'il ait été achevé ou non.
na = non applicable

Les résultats présentés au Tableau 2.8 montrent que la répartition des femmes de 15-49 ans par groupes d'âges quinquennaux présente une allure assez régulière, caractéristique des pays en développement, les proportions de chaque groupe d'âges diminuant rapidement au fur et à mesure que l'on avance vers les âges élevés. La proportion de femmes passe de 22 % dans le groupe d'âges 15-19 ans à 15 % à 30-34 ans pour atteindre 7 % à 45-49 ans.

Les résultats selon le milieu de résidence montrent que la majorité des enquêtées (70 %) vivent en milieu rural contre 31 % en milieu urbain. Du point de vue des régions, on constate que c'est la région du Centre qui compte la proportion la plus élevée de femmes enquêtées (16 %) suivie par celle des Hauts Bassins (13 %). À l'opposé, c'est la région Cascades qui détient la proportion la plus faible de femmes enquêtées (3 %).

Le Tableau 2.8 présente également la répartition des enfants de moins de cinq ans selon les caractéristiques sociodémographiques. On constate que cette distribution est assez homogène et suit d'assez près les mêmes variations que celles des femmes, qui sont dans la plupart des cas les mères de ces enfants.

### 2.3.2 Niveau d'instruction des femmes enquêtées

Le Tableau 2.9 présente la répartition des femmes selon le plus haut niveau d'instruction atteint, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques et économiques.

Tableau 2.9 Niveau d'instruction des femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Plus haut niveau d'instruction atteint | | | | | | Total | Effectif de femmes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sans instruction | Primaire incomplet | Primaire complet[1] | Secondaire incomplet | Secondaire complet[2] | Supérieur | | |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | | |
| 15-24 | 50,9 | 13,5 | 5,6 | 26,6 | 1,9 | 1,4 | 100,0 | 3 227 |
| 15-19 | 41,7 | 15,1 | 6,3 | 35,5 | 1,2 | 0,2 | 100,0 | 1 771 |
| 20-24 | 62,1 | 11,6 | 4,7 | 15,8 | 2,8 | 2,9 | 100,0 | 1 456 |
| 25-29 | 70,3 | 10,2 | 4,2 | 11,9 | 1,4 | 2,0 | 100,0 | 1 433 |
| 30-34 | 75,0 | 9,1 | 4,2 | 9,0 | 1,5 | 1,3 | 100,0 | 1 184 |
| 35-39 | 79,0 | 9,3 | 3,5 | 6,9 | 0,9 | 0,3 | 100,0 | 1 031 |
| 40-44 | 84,5 | 4,6 | 3,6 | 5,3 | 1,0 | 0,9 | 100,0 | 708 |
| 45-49 | 89,0 | 5,9 | 1,2 | 3,2 | 0,4 | 0,3 | 100,0 | 528 |
| **Résidence** | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 30,5 | 15,4 | 6,8 | 37,7 | 3,8 | 5,7 | 100,0 | 1 161 |
| Autres villes | 41,7 | 15,7 | 7,0 | 28,6 | 5,0 | 1,9 | 100,0 | 1 315 |
| Ensemble urbain | 36,5 | 15,5 | 6,9 | 32,9 | 4,5 | 3,7 | 100,0 | 2 476 |
| Rural | 80,2 | 8,3 | 3,3 | 7,9 | 0,1 | 0,2 | 100,0 | 5 635 |
| **Région** | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 76,2 | 8,9 | 5,2 | 9,2 | 0,2 | 0,3 | 100,0 | 760 |
| Cascades | 72,3 | 7,0 | 6,3 | 13,8 | 0,6 | 0,0 | 100,0 | 279 |
| Centre | 32,9 | 15,3 | 7,2 | 35,6 | 3,5 | 5,4 | 100,0 | 1 306 |
| Centre-Est | 75,5 | 8,5 | 4,5 | 11,0 | 0,5 | 0,0 | 100,0 | 619 |
| Centre-Nord | 80,5 | 6,3 | 4,5 | 8,3 | 0,3 | 0,1 | 100,0 | 626 |
| Centre-Ouest | 67,6 | 10,8 | 2,8 | 15,8 | 0,4 | 2,7 | 100,0 | 617 |
| Centre-Sud | 73,3 | 11,4 | 2,7 | 12,4 | 0,1 | 0,1 | 100,0 | 295 |
| Est | 88,5 | 3,7 | 1,3 | 6,4 | 0,1 | 0,0 | 100,0 | 543 |
| Hauts Bassins | 56,0 | 14,9 | 5,6 | 18,5 | 4,4 | 0,7 | 100,0 | 1 027 |
| Nord | 73,2 | 10,2 | 2,0 | 13,1 | 1,6 | 0,0 | 100,0 | 640 |
| Plateau Central | 73,9 | 8,0 | 2,9 | 13,8 | 0,8 | 0,5 | 100,0 | 386 |
| Sahel | 82,0 | 9,6 | 3,4 | 5,0 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 709 |
| Sud-Ouest | 71,1 | 11,5 | 4,3 | 12,0 | 0,6 | 0,5 | 100,0 | 303 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | |
| Le plus bas | 88,0 | 5,6 | 2,0 | 4,4 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 1 472 |
| Second | 81,5 | 8,8 | 3,5 | 6,2 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 1 473 |
| Moyen | 79,1 | 8,7 | 3,7 | 8,5 | 0,1 | 0,0 | 100,0 | 1 544 |
| Quatrième | 68,3 | 11,7 | 4,6 | 14,9 | 0,3 | 0,3 | 100,0 | 1 608 |
| Le plus élevé | 30,2 | 15,7 | 7,3 | 36,4 | 5,5 | 4,8 | 100,0 | 2 014 |
| Ensemble | 66,8 | 10,5 | 4,4 | 15,5 | 1,4 | 1,3 | 100,0 | 8 111 |

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire.
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire.

Dans l'ensemble, 67 % des femmes de 15-49 ans n'ont pas été à l'école En outre, le tableau montre que 15 % des femmes ont fréquenté l'école primaire et 16 % n'ont pas achevé un cycle secondaire complet. Cependant, des générations les plus anciennes aux plus récentes, on note une nette amélioration du niveau d'instruction. Parmi les femmes de 45-49 ans à l'enquête, 89 % n'étaient pas allées à l'école contre 42 % parmi celles de 15-19 ans.

Les résultats selon le milieu et la région de résidence font apparaître des écarts importants ; en milieu rural, huit femmes sur dix (80 %) n'ont pas été à l'école alors qu'en milieu urbain, cette proportion est de 37 %. Les résultats selon les régions mettent en évidence un écart important entre la région Centre et les autres régions du pays. Dans la région de l'Est, près de neuf femmes sur dix (89 %) n'ont pas été à l'école contre 33 % au Centre.

Les résultats selon le niveau de bien-être économique du ménage montrent que la proportion de femmes qui n'ont pas été à l'école diminue des ménages du quintile le plus bas à ceux du quintile le plus élevé, variant de 88 % à 30 %.

### 2.3.3 Alphabétisation

Étant donné qu'une proportion élevée de femmes n'a pas été à l'école (67 %) et que 15 % n'ont atteint que le niveau primaire, il est important d'évaluer la capacité des femmes à lire afin de mesurer leur degré d'accessibilité à l'information écrite. Pour obtenir les informations sur le niveau d'alphabétisation des femmes enquêtées, les enquêteurs ont demandé à celles qui avaient déclaré ne pas avoir fréquenté l'école et à celles qui avaient seulement le niveau primaire de lire une phrase en langue nationale qui leur était présentée. Cela a permis de classer les enquêtées selon trois critères : peut lire la phrase entière, peut lire certaines parties de la phrase et ne peut pas lire du tout. Les résultats par niveau d'alphabétisation sont présentés au Tableau 2.10.

Le Tableau 2.10 montre que moins d'un tiers des femmes sont alphabétisées (30 %). Le taux d'alphabétisation des femmes augmente des générations les plus anciennes aux plus récentes, passant de 10 % parmi celles de 45-49 ans à 53 % parmi les plus jeunes de 15-19 ans. En outre, ce taux d'alphabétisation est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (57 % contre 18 %) et dans la région du Centre que dans les autres régions (61 % contre un minimum de 14 % dans la région de l'Est). Les résultats selon les quintiles de bien-être économique montrent que ce taux augmente avec l'amélioration du statut économique du ménage, variant d'un minimum de 12 % dans les ménages du quintile le plus bas à un maximum de 63 % dans ceux du plus élevé.

Tableau 2.10 Alphabétisation des femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage de femmes alphabétisées selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Secondaire ou supérieur | Pas d'instruction ou niveau primaire | | | | | | Total | Pourcentage alphabétisé[1] | Effectif de femmes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Peut lire une phrase entière | Peut lire une partie de la phrase | Ne peut pas lire | Pas de carte dans la langue de l'enquêtée | Aveugle/ malvoyant | Manquant | | | |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | | | | |
| 15-24 | 29,9 | 6,0 | 8,3 | 55,0 | 0,6 | 0,0 | 0,1 | 100,0 | 44,2 | 3 227 |
| 15-19 | 36,9 | 6,7 | 9,2 | 46,1 | 0,9 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 52,8 | 1 771 |
| 20-24 | 21,5 | 5,0 | 7,3 | 65,8 | 0,3 | 0,0 | 0,1 | 100,0 | 33,8 | 1 456 |
| 25-29 | 15,3 | 4,7 | 6,4 | 72,3 | 0,7 | 0,0 | 0,6 | 100,0 | 26,4 | 1 433 |
| 30-34 | 11,7 | 4,1 | 6,4 | 77,4 | 0,2 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 22,2 | 1 184 |
| 35-39 | 8,1 | 3,6 | 5,9 | 81,8 | 0,3 | 0,1 | 0,3 | 100,0 | 17,5 | 1 031 |
| 40-44 | 7,3 | 3,6 | 3,6 | 84,9 | 0,3 | 0,1 | 0,2 | 100,0 | 14,6 | 708 |
| 45-49 | 3,9 | 2,6 | 3,8 | 89,0 | 0,2 | 0,2 | 0,4 | 100,0 | 10,3 | 528 |
| **Résidence** | | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 47,3 | 8,1 | 8,2 | 34,3 | 1,3 | 0,0 | 0,8 | 100,0 | 63,7 | 1 161 |
| Autres villes | 35,6 | 6,2 | 9,9 | 47,9 | 0,1 | 0,0 | 0,3 | 100,0 | 51,7 | 1 315 |
| Ensemble urbain | 41,1 | 7,1 | 9,1 | 41,5 | 0,7 | 0,0 | 0,5 | 100,0 | 57,3 | 2 476 |
| Rural | 8,2 | 3,7 | 5,6 | 81,9 | 0,4 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 17,5 | 5 635 |
| **Région** | | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 9,7 | 3,8 | 5,3 | 81,1 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 18,8 | 760 |
| Cascades | 14,4 | 5,9 | 6,8 | 72,7 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 27,1 | 279 |
| Centre | 44,6 | 8,5 | 8,2 | 36,8 | 1,2 | 0,0 | 0,8 | 100,0 | 61,3 | 1 306 |
| Centre-Est | 11,4 | 3,8 | 9,7 | 74,0 | 0,8 | 0,0 | 0,3 | 100,0 | 24,9 | 619 |
| Centre-Nord | 8,7 | 8,3 | 6,1 | 76,8 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 100,0 | 23,0 | 626 |
| Centre-Ouest | 18,8 | 2,9 | 5,3 | 71,6 | 1,4 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 27,0 | 617 |
| Centre-Sud | 12,6 | 2,6 | 6,7 | 77,9 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 21,9 | 295 |
| Est | 6,5 | 3,4 | 4,4 | 85,5 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 14,3 | 543 |
| Hauts Bassins | 23,5 | 1,8 | 8,0 | 66,3 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 100,0 | 33,3 | 1 027 |
| Nord | 14,7 | 4,3 | 4,0 | 76,9 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 22,9 | 640 |
| Plateau Central | 15,2 | 5,2 | 4,5 | 74,5 | 0,2 | 0,0 | 0,3 | 100,0 | 24,9 | 386 |
| Sahel | 5,0 | 4,1 | 8,4 | 81,8 | 0,4 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 17,5 | 709 |
| Sud-Ouest | 13,1 | 4,7 | 5,9 | 74,6 | 0,5 | 0,3 | 0,9 | 100,0 | 23,7 | 303 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 4,4 | 2,6 | 4,7 | 88,0 | 0,0 | 0,1 | 0,2 | 100,0 | 11,7 | 1 472 |
| Second | 6,2 | 4,2 | 5,7 | 83,2 | 0,5 | 0,0 | 0,2 | 100,0 | 16,1 | 1 473 |
| Moyen | 8,6 | 3,2 | 6,1 | 81,8 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 100,0 | 17,8 | 1 544 |
| Quatrième | 15,4 | 5,2 | 7,4 | 70,6 | 1,0 | 0,0 | 0,3 | 100,0 | 28,0 | 1 608 |
| Le plus élevé | 46,8 | 7,5 | 8,9 | 35,8 | 0,4 | 0,0 | 0,5 | 100,0 | 63,2 | 2 014 |
| Ensemble | 18,2 | 4,7 | 6,7 | 69,6 | 0,5 | 0,0 | 0,3 | 100,0 | 29,7 | 8 111 |

[1] C'est-à-dire les femmes qui ont, au moins, fréquenté l'école secondaire et celles qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase.

# DISPONIBILITÉ, UTILISATION ET SOURCES DES MOUSTIQUAIRES 3

**Principaux résultats**

- Près de neuf ménages burkinabè sur dix possèdent au moins une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) et, dans la totalité des cas, il s'agit d'une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à Longue Durée d'Action MIILDA (90 %).
- Près de sept ménages sur dix (71 %) ont accès à une MII. Cela signifie que 71 % des Burkinabè auraient pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.
- Plus des deux tiers de la population (67 %) ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'interview. Cette proportion est de 75 % parmi les enfants de moins de 5 ans et de 77 % parmi les femmes de 15-49 ans enceintes.

La prévention du paludisme repose sur deux types de mesures: un ensemble de précautions visant à limiter les risques d'infections par les piqûres de moustiques, comme l'utilisation de moustiquaires ou le recours à l'aspersion d'insecticide intradomiciliaire et la prise préventive de certains médicaments.

L'utilisation systématique de MII est la mesure de protection individuelle recommandée dans les zones endémiques. Elle reste l'un des moyens de prévention les plus efficaces. Les données collectées au cours de l'EIPBF-2014 ont permis d'évaluer la proportion de ménages disposant d'une moustiquaire quelconque et de ceux disposant d'une MII.

Le PNLP et les partenaires de Roll Back Malaria (RBM) ont déjà mené plusieurs activités telles que la distribution gratuite de MIILDA par le biais d'activités préventives des formations sanitaires (consultations prénatales pour les femmes enceintes, vaccinations contre la rougeole pour les enfants) et les campagnes universelles pour la population, la vente subventionnée des MIILDA (par le biais du marketing social) et la pulvérisation intradomiciliaire d'insecticides (PID) auprès des ménages sélectionnés en fonction de la situation épidémique et des moyens disponibles. Il faut aussi mentionner les campagnes de sensibilisation menées auprès des communautés. En fournissant des indicateurs tels que la proportion de ménages possédant au moins une MII et le taux d'utilisation de ces MII par les ménages, les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes, l'EIPBF-2014 permet d'évaluer la mise en œuvre de ces stratégies de prévention.

## 3.1 PRÉVENTION PAR LES MOUSTIQUAIRES

La possession et l'utilisation de moustiquaires constitue une des stratégies de prévention les plus importantes pour réduire la transmission du paludisme. Au cours de l'enquête, des questions ont été posées sur la disponibilité et l'utilisation de moustiquaires dans les ménages, le nombre et le type de moustiquaires possédées.

### 3.1.1 Possession de moustiquaires

Pour évaluer la possession de moustiquaires par les ménages, les enquêteurs leur ont demandé s'ils possédaient une moustiquaire et, dans le cas d'une réponse positive, combien ils en possédaient. Pour

déterminer le type de moustiquaire, l'enquêteur devait demander et observer le type de moustiquaire possédé par le ménage.

Le Tableau 3.1 présente les pourcentages de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire, c'est-à-dire une moustiquaire quelconque, une MII ou une MIILDA, le nombre moyen de moustiquaire par ménage et le pourcentage de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire pour deux personnes qui ont passé la nuit précédente dans le ménage. Ces résultats sont présentés selon certaines variables socio-économiques.

Tableau 3.1 Possession de moustiquaires par les ménages

Pourcentage de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire (imprégnée ou non), pourcentage de ceux qui possèdent au moins une moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII) et pourcentage qui possède au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) ; nombre moyen de moustiquaires, de MII et de MIILDA par ménage ; pourcentage de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire, une MII, une MIILDA pour deux personnes qui ont passé la nuit dernière dans le ménage, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Pourcentage de ménages avec au moins une moustiquaire | | | Nombre moyen de moustiquaires par ménage | | | | Pourcentage de ménages avec au moins une moustiquaire pour deux personnes qui ont passé la nuit dernière dans le ménage | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | N'importe quel type de moustiquaire | Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1] | Moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) | N'importe quel type de moustiquaire | Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1] | Moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) | Effectif de ménages | N'importe quel type de moustiquaire | Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1] | Moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) | Effectif de ménages avec au moins une personne qui a passé la nuit dernière dans le ménage |
| **Résidence** | | | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 89,4 | 84,7 | 84,1 | 2,4 | 2,2 | 2,2 | 797 | 58,8 | 54,4 | 54,0 | 790 |
| Autres villes | 90,4 | 89,2 | 88,9 | 2,2 | 2,2 | 2,1 | 1 126 | 57,1 | 56,5 | 56,5 | 1 104 |
| Ensemble urbain | 89,9 | 87,4 | 86,9 | 2,3 | 2,2 | 2,2 | 1 923 | 57,8 | 55,6 | 55,4 | 1 894 |
| Rural | 92,2 | 90,8 | 90,6 | 2,5 | 2,4 | 2,4 | 4 525 | 47,9 | 46,5 | 46,3 | 4 501 |
| **Région** | | | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 90,1 | 89,7 | 89,5 | 2,1 | 2,1 | 2,1 | 640 | 41,2 | 40,9 | 40,9 | 640 |
| Cascades | 89,5 | 88,1 | 88,1 | 2,5 | 2,4 | 2,4 | 203 | 46,4 | 44,5 | 44,5 | 203 |
| Centre | 89,8 | 85,7 | 85,2 | 2,4 | 2,3 | 2,2 | 908 | 58,0 | 54,0 | 53,6 | 900 |
| Centre-Est | 96,5 | 96,0 | 96,0 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 488 | 50,6 | 50,3 | 50,3 | 488 |
| Centre-Nord | 96,1 | 95,7 | 95,4 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 492 | 47,1 | 46,4 | 46,4 | 492 |
| Centre-Ouest | 91,1 | 90,1 | 90,1 | 2,6 | 2,5 | 2,5 | 462 | 46,1 | 44,9 | 44,9 | 461 |
| Centre-Sud | 97,7 | 89,7 | 88,2 | 2,9 | 2,6 | 2,5 | 264 | 67,1 | 60,4 | 59,1 | 261 |
| Est | 81,8 | 78,3 | 77,9 | 1,9 | 1,8 | 1,8 | 494 | 44,7 | 42,0 | 41,7 | 490 |
| Hauts Bassins | 93,8 | 92,5 | 92,4 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 901 | 63,1 | 62,5 | 62,4 | 878 |
| Nord | 95,7 | 95,1 | 94,4 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 544 | 52,6 | 51,2 | 51,2 | 537 |
| Plateau Central | 92,3 | 92,0 | 91,8 | 2,8 | 2,8 | 2,8 | 265 | 46,7 | 46,1 | 45,7 | 265 |
| Sahel | 88,6 | 88,1 | 88,1 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 529 | 38,1 | 37,5 | 37,5 | 526 |
| Sud-Ouest | 86,4 | 84,4 | 84,4 | 2,3 | 2,2 | 2,2 | 258 | 49,0 | 47,0 | 47,0 | 256 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 86,4 | 84,4 | 84,1 | 2,0 | 1,9 | 1,9 | 1 369 | 42,7 | 41,1 | 40,8 | 1 364 |
| Second | 92,9 | 91,6 | 91,4 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 1 228 | 48,5 | 47,4 | 47,4 | 1 222 |
| Moyen | 95,5 | 93,8 | 93,8 | 2,7 | 2,7 | 2,7 | 1 143 | 47,1 | 45,6 | 45,6 | 1 137 |
| Quatrième | 94,5 | 94,0 | 93,9 | 2,7 | 2,7 | 2,7 | 1 177 | 53,2 | 52,2 | 52,1 | 1 169 |
| Le plus élevé | 89,9 | 86,8 | 86,2 | 2,3 | 2,2 | 2,2 | 1 531 | 61,1 | 58,3 | 58,0 | 1 503 |
| Ensemble | 91,6 | 89,8 | 89,5 | 2,4 | 2,4 | 2,4 | 6 448 | 50,8 | 49,2 | 49,0 | 6 396 |

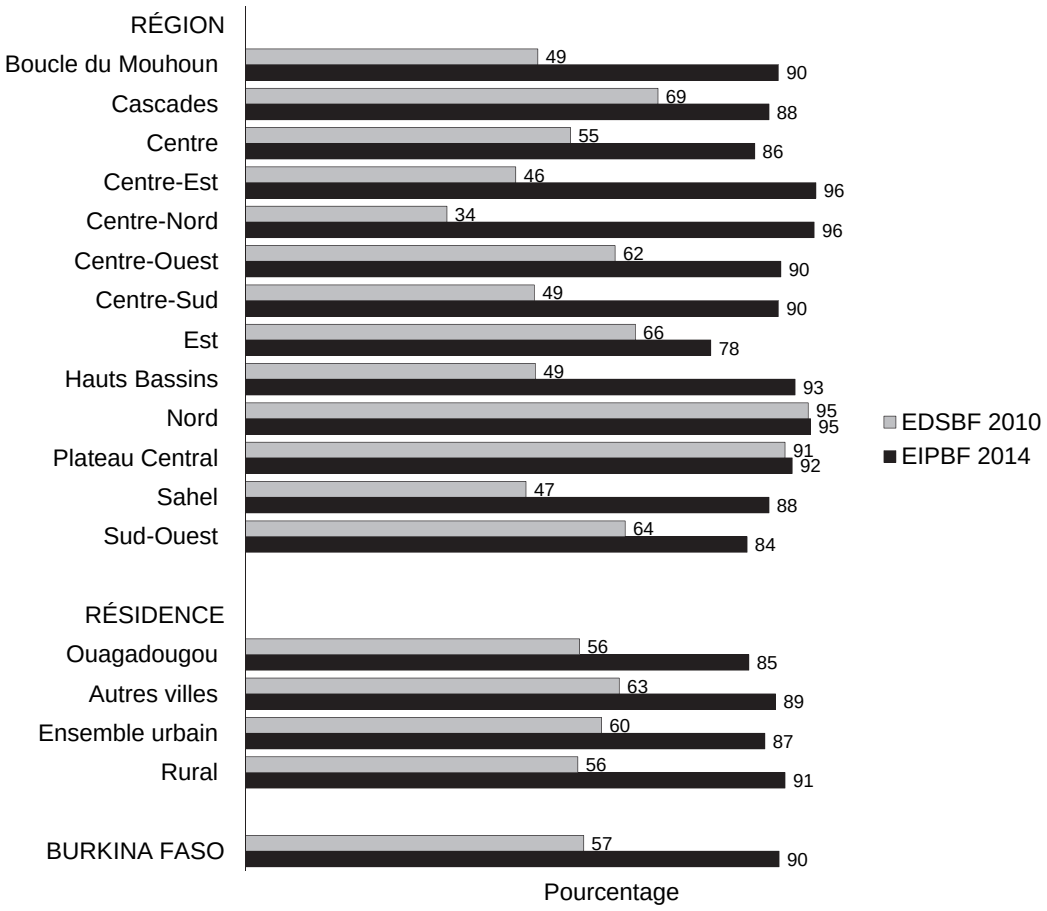
[1] Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est (1) une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire (MIILDA) ou (2) une moustiquaire préimprégnée obtenue il y a moins de 12 mois, ou (3) une moustiquaire qui a été trempée dans un insecticide il y a moins de 12 mois.

Les données du Tableau 3.1 montrent que neuf ménages Burkinabè sur dix (90 %) possèdent au moins une MII et une proportion similaire possèdent au moins une MIILDA (90 %). Par conséquent, au Burkina Faso, pratiquement toutes les moustiquaires possédées par les ménages sont des MIILDA (90 %). En moyenne, un ménage burkinabè possède 2,4 MII.

Les résultats selon le milieu de résidence ne font pas apparaitre d'écarts importants, la proportion de ménages possédant une MII variant d'un maximum de 92 % en milieu rural à 90 % en milieu urbain. Le

nombre moyen de MII ou de MIILDA est estimé à 2,2 par ménage en milieu urbain contre 2,4 en milieu rural. Au niveau des régions, les écarts sont plus importants : c'est dans les ménages du Centre-Est (96%), dans ceux du Centre-Nord (96 %) et dans ceux de la région du Nord (95 %) que la possession de MII est la plus élevée (Graphique 3.1). À l'opposé, c'est dans la région Est que cette proportion est la plus faible (78 %).

***Graphique 3.1*** **Pourcentage de ménages possédant au moins une MII, EDSBF 2010 et EIPBF 2014**




Les résultats selon les quintiles du bien-être économique montrent que la proportion de ménages qui possèdent une MII augmente avec le niveau du statut socio-économique du ménage, variant de 84 % dans les ménages classés dans le quintile le plus bas à 94 % dans ceux classés dans le quintile moyen et dans le quatrième quintile ; le pourcentage diminue ensuite pour ne concerner que 86 % des ménages du quintile le plus élevée, valeur très proche de celle du quintile le plus bas.

### *Tendances*

La comparaison des résultats avec ceux de l'enquête de 2010 visualisée au Graphique 3.1 met en évidence une augmentation importante de la proportion de ménages possédant au moins une MII, la proportion étant passée de 57 % à 90 %. Cette amélioration a concerné tous les ménages. En particulier, en milieu rural, 56 % des ménages possédaient au moins une MII en 2010 contre 91 % en 2014. Dans les Hauts Bassins, la proportion de ménages possédant au moins une MII est passée de 49 % à 93 % et dans le Centre-Nord, le pourcentage est passé de 34 % à 96 %.

Bien que la possession de moustiquaires soit un indicateur important pour évaluer la réussite de tout programme de contrôle des vecteurs du paludisme, il est très important de déterminer si un ménage a un nombre suffisant de moustiquaires pour ceux qui passent la nuit dans le ménage. En supposant que chaque moustiquaire est utilisée par deux personnes, il est possible d'évaluer le taux de couverture des moustiquaires dans une population.

Au Burkina Faso, 49 % des ménages possèdent au moins une MII pour deux personnes ; c'est-à-dire qu'ils ont atteint la couverture universelle en MII. Ce taux de couverture universelle est plus élevé en milieu urbain que rural (56 % contre 47 %). On note aussi que 63 % des ménages des Hauts-Bassins possèdent au moins une MII pour deux personnes ayant passé la nuit dans le ménage contre 38 % dans la région du Sahel. Par ailleurs, les résultats selon le niveau de bien-être économique montrent que le taux de couverture universelle augmente globalement avec l'amélioration du niveau socio-économique du ménage, variant de 41% dans les ménages du quintile le plus bas à 58 % dans ceux du plus élevé.

### 3.1.2 Accès aux moustiquaires

Combiné avec l'utilisation des moustiquaires, l'accès à une MII peut fournir des informations utiles sur l'écart entre la possession et l'utilisation d'une MII. En d'autres termes, la différence entre l'accès et l'utilisation des moustiquaires permet de mieux identifier les facteurs qui empêchent l'utilisation de moustiquaires imprégnées au sein de la population. Si la différence entre ces deux indicateurs est importante, les efforts devront porter sur le changement de comportement et sur l'identification des obstacles à l'utilisation des MII pour développer des interventions appropriées. Ces résultats permettront au programme chargé de la distribution de MII de déterminer s'ils doivent atteindre un niveau plus élevé de couverture par les MII, de promouvoir l'utilisation des MII ou les deux.

Le Tableau 3.2 présente la répartition de la population de fait des ménages par nombre de personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage selon le nombre de MII possédée par le ménage.

Tableau 3.2 Accès à une moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par nombre de MII possédée par le ménage, selon le nombre de personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Nombre de personnes qui ont passé la nuit avant l'enquête dans le ménage | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de MII | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8+ | Ensemble |
| 0 | 17,7 | 14,1 | 9,9 | 10,7 | 9,5 | 8,5 | 9,6 | 7,5 | 8,8 |
| 1 | 59,4 | 42,4 | 29,6 | 15,8 | 10,9 | 7,8 | 5,3 | 3,2 | 9,4 |
| 2 | 18,7 | 35,8 | 47,2 | 50,1 | 39,6 | 27,4 | 21,1 | 8,3 | 22,7 |
| 3 | 3,4 | 6,6 | 12,5 | 19,5 | 32,9 | 45,5 | 45,4 | 33,0 | 32,1 |
| 4 | 0,6 | 1,0 | 0,4 | 2,8 | 3,6 | 8,1 | 9,5 | 12,5 | 8,5 |
| 5 | 0,2 | 0,0 | 0,4 | 0,8 | 2,7 | 1,9 | 4,4 | 12,5 | 6,9 |
| 6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,7 | 0,7 | 4,0 | 14,9 | 7,5 |
| 7+ | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,7 | 8,2 | 3,9 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Effectif | 464 | 1 087 | 2 207 | 3 626 | 4 229 | 4 391 | 3 839 | 17 496 | 37 340 |
| Pourcentage ayant accès à une MII[1] | 82,3 | 85,9 | 80,3 | 81,4 | 76,0 | 77,2 | 71,0 | 64,0 | 71,2 |

[1] Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

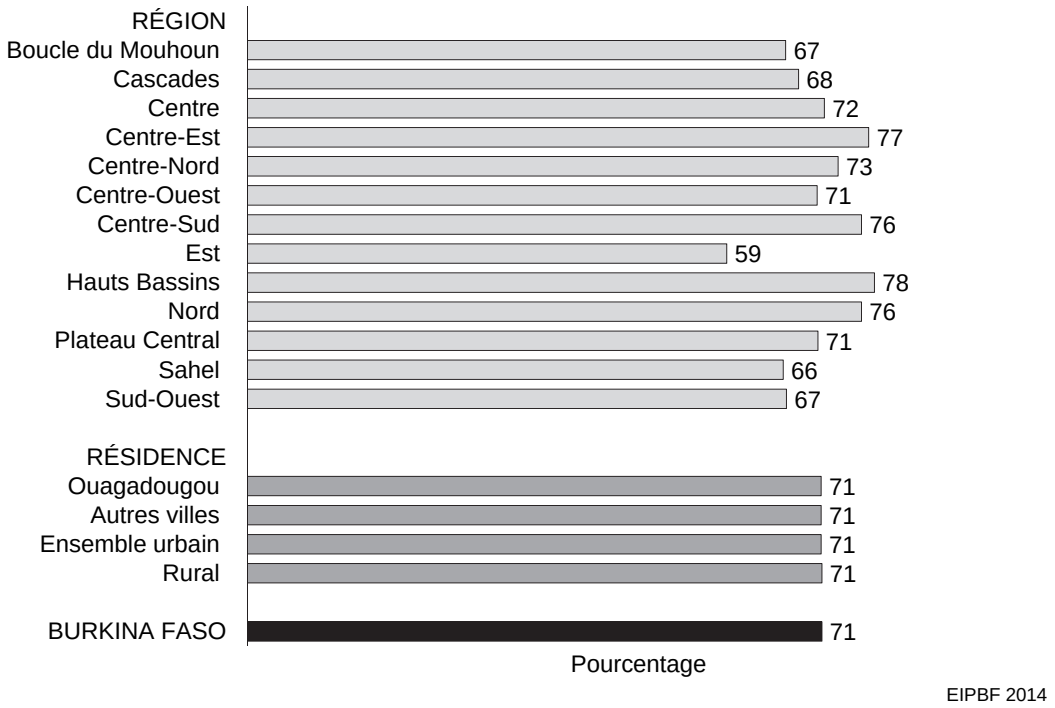
Le Tableau 3.2 montre qu'au Burkina Faso, la majorité de la population a accès aux MII. En effet, sept personnes sur dix (71%) auraient pu dormir sous une moustiquaire si chaque moustiquaire était utilisée par deux personnes au maximum. Seulement une personne sur 10 (9 %) a passé la nuit ayant précédé l'interview dans un ménage ne possédant aucune MII. Environ la même proportion (9 %) a passé la nuit précédant l'interview dans un ménage qui ne comptait qu'une seule MII et 23 % ont passé la nuit dans un

ménage qui en possédait deux. Très peu de personnes ont dormi dans un ménage possédant plus de quatre moustiquaires ou plus.

Les résultats sont présentés selon le nombre de personnes ayant dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'enquête. On s'attend généralement à ce que la proportion de personnes ayant accès à une MII diminue avec l'augmentation en taille du ménage. C'est dans les ménages dans lesquels deux personnes ont dormi la nuit avant l'interview que l'accès à une MII est le plus élevé (86 %). Quand le nombre de personnes est de 3 ou 4, la proportion de personnes ayant dormi sous une MII varie peu (80 % pour trois personnes et 81% pour quatre personnes).

Le Graphique 3.2 présente le pourcentage de la population ayant accès à une MII dans le ménage en fonction du milieu de résidence, de la région et du quintile de bien-être économique.

***Graphique 3.2*** **Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII dans le ménage**




Le graphique ci-dessus montre qu'il n'y a pas de différence d'accès à une MII dans le ménage en milieu urbain et en milieu rural (71% dans tous les cas). Dans les régions, c'est dans la région des Hauts-Bassins (78 %), suivie de la région du Centre-Est (77 %) et de la région du Nord (76%) que l'accès à une MII dans le ménage est le plus élevé. À l'opposé, c'est dans l'Est qu'il est le plus faible (59 %).

## 3.2 PULVÉRISATION INTRADOMICILIAIRE D'INSECTICIDE (PID)

Au Burkina Faso, la pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide (PID) est utilisée uniquement pour écourter la durée des épidémies. Cependant, au cours de l'enquête, les enquêteurs ont demandé à tous les ménages interviewés si quelqu'un était venu au cours des 12 derniers mois, pour asperger d'insecticide les murs intérieurs du logement. Les données sur la pulvérisation intradomiciliaire sont présentées dans le Tableau 3.3.

Tableau 3.3 Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel (PID) contre les moustiques

Pourcentage de ménages ayant reçu la visite de quelqu'un qui a pulvérisé d'insecticide les murs intérieurs du logement contre les moustiques (PID) au cours des 12 derniers mois, pourcentage de ménages avec, au moins, une MII et/ou ayant bénéficié d'une PID au cours des 12 derniers mois, et pourcentage de ménages avec au moins une MII pour 2 personnes et/ou dont les murs du logement ont été pulvérisés d'insecticide au cours des 12 derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage de ménages ayant bénéficié d'une PID[1] au cours des 12 derniers mois | Pourcentage de ménages avec au moins une MII[2] et/ou ayant bénéficié d'une PID au cours des 12 derniers mois | Pourcentage de ménages avec au moins une MII[2] pour deux personnes et/ou ayant bénéficié d'une PID au cours des 12 derniers mois | Effectif de ménages |
|---|---|---|---|---|
| **Résidence** | | | | |
| Ouagadougou | 0,5 | 84,7 | 54,0 | 797 |
| Autres villes | 0,8 | 89,3 | 55,8 | 1 126 |
| Ensemble urbain | 0,7 | 87,4 | 55,1 | 1 923 |
| Rural | 0,3 | 90,8 | 46,3 | 4 525 |
| **Région** | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 0,2 | 89,7 | 40,9 | 640 |
| Cascades | 0,6 | 88,1 | 44,8 | 203 |
| Centre | 0,5 | 85,7 | 53,6 | 908 |
| Centre-Est | 0,0 | 96,0 | 50,3 | 488 |
| Centre-Nord | 0,0 | 95,7 | 46,4 | 492 |
| Centre-Ouest | 0,0 | 90,1 | 44,9 | 462 |
| Centre-Sud | 0,0 | 89,7 | 59,6 | 264 |
| Est | 0,0 | 78,3 | 41,7 | 494 |
| Hauts Bassins | 0,4 | 92,5 | 61,2 | 901 |
| Nord | 1,2 | 95,1 | 51,1 | 544 |
| Plateau Central | 0,2 | 92,0 | 46,1 | 265 |
| Sahel | 0,0 | 88,1 | 37,3 | 529 |
| Sud-Ouest | 3,4 | 84,6 | 47,9 | 258 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | |
| Le plus bas | 0,0 | 84,4 | 40,9 | 1 369 |
| Second | 0,2 | 91,6 | 47,3 | 1 228 |
| Moyen | 0,5 | 93,8 | 45,5 | 1 143 |
| Quatrième | 0,4 | 94,0 | 52,0 | 1 177 |
| Le plus élevé | 0,9 | 86,8 | 57,7 | 1 531 |
| Ensemble | 0,4 | 89,8 | 48,9 | 6 448 |

[1] La pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel (PID) est limitée à la pulvérisation faite par une organisation gouvernementale, privée ou non gouvernementale.
[2] Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est (1) une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire (MIILDA) ou (2) une moustiquaire préimprégnée obtenue il y a moins de 12 mois, ou (3) une moustiquaire qui a été trempée dans un insecticide il y a moins de 12 mois.

Au Burkina Faso, seulement 0,4 % des ménages ont bénéficié d'une PID au cours des 12 mois ayant précédé l'interview et quelle que soit la caractéristique sociodémographique ou géographique, les proportions sont faibles.

## 3.3 UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES

### 3.3.1 Utilisation par la population des ménages

Aux ménages ayant déclaré posséder une moustiquaire, les enquêteurs ont demandé si quelqu'un avait dormi sous la moustiquaire la nuit ayant précédé l'interview.

Les résultats sont présentés dans le Tableau 3.4 pour la population de l'ensemble des ménages et pour deux groupes de population particulièrement vulnérables au paludisme : les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes.

Tableau 3.4 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages

Pourcentage de la population de fait des ménages qui, la nuit ayant précédé l'enquête, a dormi sous une moustiquaire (imprégnée ou non), sous une moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII), et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA), pourcentage ayant dormi sous une MII ou dans un logement dont les murs intérieurs ont été pulvérisés d'insecticide(PID) au cours des 12 derniers mois et, parmi la population de fait des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui a dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Population des ménages | | | | | Population des ménages avec au moins une MII[1] | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit dernière | Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière | Pourcentage ayant dormi sous une MIILDA la nuit dernière | Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière ou dans un ménage ayant bénéficié d'une PID[2] au cours des 12 derniers mois | Effectif | Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière | Effectif |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | |
| <5 | 76,8 | 75,3 | 75,2 | 75,4 | 6 728 | 82,3 | 6 155 |
| 5-14 | 61,9 | 60,6 | 60,5 | 60,7 | 11 510 | 66,1 | 10 548 |
| 15-34 | 65,6 | 64,2 | 64,0 | 64,5 | 11 057 | 71,0 | 9 997 |
| 35-39 | 77,1 | 75,4 | 75,1 | 75,5 | 4 240 | 82,4 | 3 880 |
| 50+ | 72,8 | 70,4 | 70,2 | 70,5 | 3 800 | 77,2 | 3 464 |
| **Sexe** | | | | | | | |
| Masculin | 65,0 | 63,5 | 63,4 | 63,7 | 18 168 | 69,8 | 16 535 |
| Féminin | 71,8 | 70,3 | 70,1 | 70,4 | 19 172 | 77,0 | 17 512 |
| **Résidence** | | | | | | | |
| Ouagadougou | 61,9 | 59,2 | 58,8 | 59,4 | 4 019 | 67,0 | 3 552 |
| Autres villes | 64,5 | 63,6 | 63,5 | 64,3 | 5 644 | 70,0 | 5 131 |
| Ensemble urbain | 63,4 | 61,8 | 61,5 | 62,2 | 9 663 | 68,8 | 8 683 |
| Rural | 70,3 | 68,8 | 68,7 | 68,9 | 27 677 | 75,1 | 25 364 |
| **Région** | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 68,0 | 67,9 | 67,8 | 67,9 | 3 631 | 74,9 | 3 290 |
| Cascades | 70,0 | 68,5 | 68,5 | 68,6 | 1 282 | 76,7 | 1 145 |
| Centre | 62,8 | 60,4 | 60,0 | 60,5 | 4 637 | 67,6 | 4 142 |
| Centre-Est | 79,6 | 78,6 | 78,5 | 78,6 | 2 928 | 80,9 | 2 842 |
| Centre-Nord | 73,5 | 72,9 | 72,8 | 72,9 | 2 972 | 76,0 | 2 848 |
| Centre-Ouest | 62,5 | 61,2 | 61,2 | 61,2 | 2 978 | 67,9 | 2 686 |
| Centre-Sud | 83,1 | 75,4 | 73,9 | 75,4 | 1 497 | 84,0 | 1 345 |
| Est | 67,3 | 63,4 | 63,0 | 63,4 | 2 627 | 80,8 | 2 061 |
| Hauts Bassins | 71,1 | 70,3 | 70,3 | 70,9 | 4 643 | 74,1 | 4 405 |
| Nord | 66,7 | 65,8 | 65,7 | 66,0 | 3 131 | 68,0 | 3 030 |
| Plateau Central | 64,1 | 63,8 | 63,7 | 63,8 | 1 885 | 69,7 | 1 726 |
| Sahel | 65,9 | 65,1 | 65,1 | 65,1 | 3 674 | 72,6 | 3 295 |
| Sud-Ouest | 61,7 | 59,6 | 59,6 | 60,7 | 1 455 | 70,5 | 1 231 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | |
| Le plus bas | 65,4 | 63,7 | 63,5 | 63,7 | 7 525 | 75,3 | 6 363 |
| Second | 70,5 | 69,1 | 68,9 | 69,1 | 7 446 | 74,8 | 6 873 |
| Moyen | 72,7 | 71,2 | 71,1 | 71,2 | 7 456 | 75,4 | 7 037 |
| Quatrième | 71,0 | 70,1 | 70,0 | 70,2 | 7 458 | 73,9 | 7 070 |
| Le plus élevé | 62,9 | 61,0 | 60,6 | 61,6 | 7 455 | 67,9 | 6 704 |
| Ensemble[3] | 68,5 | 67,0 | 66,8 | 67,1 | 37 340 | 73,5 | 34 047 |

[1] Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est (1) une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire (MILDA) ou (2) une moustiquaire préimprégnée obtenue il y a moins de 12 mois, ou (3) une moustiquaire qui a été trempée dans un insecticide il y a moins de 12 mois.
[2] La pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel (PID) est limitée à la pulvérisation faite par une organisation gouvernementale, privée ou non gouvernementale.
[3] Y compris 5 cas de l'ensemble de la population des ménages et 4 cas de la population des ménages avec au moins une MII pour lesquels l'information sur l'âge est manquante.

Le Tableau 3.4 montre globalement que 69 % des membres des ménages avaient dormi sous une moustiquaire (imprégnée ou pas) la nuit ayant précédé l'interview et, dans la quasi-totalité des cas, la moustiquaire était une MIILDA (67 %). Les variations sont importantes en fonction de l'âge, du milieu de résidence, de la région et du niveau du bien-être économique du ménage. Par rapport à l'âge, les résultats montrent que l'utilisation des MII est plus élevée pour les enfants de moins de 5 ans (75 %) et pour les personnes de 35 ans ou plus (variant entre 70 % et 75 %).

En ce qui concerne le milieu de résidence, les résultats montrent que l'utilisation des MII est moins répandue en milieu urbain qu'en milieu rural (62 % contre 69 %). Dans les régions, le taux d'utilisation varie d'un maximum de 79 % au Centre-Est à un minimum de 60 % dans le Centre et le Sud-Ouest. Enfin, la proportion de membres des ménages ayant dormi sous une moustiquaire augmente avec le statut socio-économique du ménage, passant de 64 % dans les ménages du quintile le plus bas à 71 % dans ceux du quintile moyen. Par rapport à l'EDSBF-2010, la proportion des membres des ménages qui ont dormi sous une MII a augmenté, passant de 31 % à 67 %.

En outre, 74 % des personnes vivant dans un ménage possédant au moins une MII ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview. L'utilisation d'une MII par la population des ménages possédant au moins une MII est légèrement plus élevée (1,1 fois) que dans la population générale. Ceci suggère que la possession d'une moustiquaire imprégnée d'insecticide contribue à augmenter la probabilité d'en utiliser une. Cependant, même quand les MII sont disponibles, elles ne sont pas toujours utilisées. Les variations selon les caractéristiques sociodémographiques sont globalement identiques à celles qui ont été observées au niveau de l'ensemble des ménages.

Le même tableau présente aussi la proportion de ménages ayant dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'enquête ou dans un ménage dont les murs intérieurs du logement ont été aspergés d'insecticide. Dans 67 % des cas, les ménages ont eu accès à au moins un de ces deux moyens de prévention du paludisme. Dans la mesure où le recours à la pulvérisation intradomiciliaire est marginal au Burkina Faso, ce pourcentage ne concerne que les ménages qui ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'interview (67 %).

Le Tableau 3.5 présente le pourcentage de MII qui ont été utilisées par au moins un membre du ménage la nuit ayant précédé l'interview.

Dans l'ensemble, 85 % des MII ont été utilisées la nuit ayant précédé l'interview. Cette proportion varie de 80 % en milieu urbain à 87 % en milieu rural. C'est dans la Boucle du Mouhoun que la proportion de MII utilisées par au moins un membre du ménage la nuit ayant précédé l'interview est la plus élevée (96 %) et c'est dans la région du Centre-Ouest qu'elle est la plus faible (77 %). Les variations selon les quintiles de bien-être économique sont moins importantes. Globalement, ce pourcentage diminue avec l'amélioration du bien-être du ménage, variant de 88 % dans ceux du quintile le plus bas à 80 % dans ceux du quintile le plus élevé.

Tableau 3.5 Utilisation de MII actuelles

Pourcentage de MII ayant été utilisées par au moins un membre du ménage la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage de MII[1] ayant été utilisées la nuit ayant précédé l'interview | Effectif de MII[1] |
|---|---|---|
| **Résidence** | | |
| Ouagadougou | 76,9 | 1 772 |
| Autres villes | 82,3 | 2 425 |
| Ensemble urbain | 80,0 | 4 196 |
| Rural | 87,1 | 11 072 |
| **Région** | | |
| Boucle du Mouhoun | 96,2 | 1 313 |
| Cascades | 90,5 | 489 |
| Centre | 77,6 | 2 047 |
| Centre-Est | 89,2 | 1 253 |
| Centre-Nord | 90,6 | 1 184 |
| Centre-Ouest | 76,6 | 1 171 |
| Centre-Sud | 86,7 | 680 |
| Est | 93,3 | 893 |
| Hauts Bassins | 82,6 | 2 251 |
| Nord | 78,1 | 1 347 |
| Plateau Central | 88,8 | 741 |
| Sahel | 87,1 | 1 332 |
| Sud-Ouest | 82,9 | 567 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | |
| Le plus bas | 88,3 | 2 650 |
| Second | 86,2 | 3 029 |
| Moyen | 87,9 | 3 056 |
| Quatrième | 84,5 | 3 190 |
| Le plus élevé | 79,8 | 3 344 |
| Ensemble | 85,2 | 15 269 |

[1] Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est (1) une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire (MILDA) ou (2) une moustiquaire préimprégnée obtenue il y a moins de 12 mois, ou (3) une moustiquaire qui a été trempée dans un insecticide il y a moins de 12 mois.

### 3.3.2 Utilisation par les enfants

Le Tableau 3.6 présente les résultats concernant l'utilisation des moustiquaires par les enfants de moins de cinq ans.

Tableau 3.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui, la nuit ayant précédé l'interview, a dormi sous une moustiquaire (imprégnée ou non), sous une moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII), et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA), ou dans un logement dont les murs intérieurs ont été pulvérisés d'insecticide (PID) au cours des 12 derniers mois et, parmi les enfants de moins de cinq ans des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui a dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages | | | | | Enfants de moins de 5 dans les ménages avec au moins une MII[1] | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit dernière | Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière | Pourcentage ayant dormi sous une MIILDA la nuit dernière | Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière ou dans un ménage ayant bénéficié d'une PID[2] au cours des 12 derniers mois | Effectif d'enfants | Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire MII[1] la nuit dernière | Effectif d'enfants |
| **Âge (en années)** | | | | | | | |
| <1 | 78,4 | 77,0 | 76,9 | 77,2 | 1 370 | 83,7 | 1 260 |
| 1 | 78,0 | 76,6 | 76,4 | 76,7 | 1 298 | 84,0 | 1 184 |
| 2 | 76,4 | 74,5 | 74,5 | 74,6 | 1 348 | 81,6 | 1 231 |
| 3 | 77,0 | 75,8 | 75,7 | 75,9 | 1 392 | 82,9 | 1 273 |
| 4 | 74,2 | 72,4 | 72,3 | 72,4 | 1 321 | 79,3 | 1 207 |
| **Sexe** | | | | | | | |
| Masculin | 77,1 | 75,6 | 75,5 | 75,7 | 3 422 | 82,1 | 3 153 |
| Féminin | 76,5 | 75,0 | 74,9 | 75,0 | 3 306 | 82,5 | 3 003 |
| **Résidence** | | | | | | | |
| Ouagadougou | 68,8 | 65,7 | 65,7 | 65,7 | 559 | 73,6 | 499 |
| Autres villes | 73,3 | 72,3 | 72,0 | 72,4 | 922 | 78,5 | 848 |
| Ensemble urbain | 71,6 | 69,8 | 69,6 | 69,8 | 1 481 | 76,7 | 1 347 |
| Rural | 78,3 | 76,9 | 76,7 | 76,9 | 5 247 | 83,9 | 4 808 |
| **Région** | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 77,7 | 77,6 | 77,4 | 77,6 | 759 | 85,4 | 689 |
| Cascades | 78,5 | 77,7 | 77,7 | 77,9 | 237 | 87,0 | 211 |
| Centre | 68,7 | 65,9 | 65,9 | 65,9 | 651 | 72,9 | 589 |
| Centre-Est | 88,2 | 86,9 | 86,8 | 86,9 | 545 | 89,3 | 530 |
| Centre-Nord | 82,8 | 82,0 | 82,0 | 82,0 | 576 | 86,4 | 546 |
| Centre-Ouest | 74,1 | 72,7 | 72,7 | 72,7 | 529 | 80,6 | 476 |
| Centre-Sud | 85,2 | 79,9 | 78,1 | 79,9 | 252 | 87,3 | 230 |
| Est | 78,5 | 73,7 | 73,7 | 73,7 | 497 | 91,4 | 400 |
| Hauts Bassins | 78,5 | 77,8 | 77,8 | 77,8 | 805 | 81,1 | 773 |
| Nord | 77,3 | 76,8 | 76,6 | 77,1 | 565 | 79,0 | 549 |
| Plateau Central | 64,6 | 64,0 | 63,9 | 64,0 | 330 | 69,5 | 304 |
| Sahel | 73,1 | 72,4 | 72,4 | 72,4 | 742 | 82,5 | 652 |
| Sud-Ouest | 68,8 | 65,7 | 65,7 | 66,8 | 240 | 77,6 | 203 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | |
| Le plus bas | 74,3 | 72,4 | 72,2 | 72,4 | 1 409 | 85,8 | 1 189 |
| Second | 77,1 | 76,2 | 76,0 | 76,2 | 1 417 | 83,7 | 1 290 |
| Moyen | 80,0 | 78,6 | 78,6 | 78,8 | 1 431 | 82,7 | 1 361 |
| Quatrième | 79,5 | 78,3 | 78,2 | 78,5 | 1 397 | 81,7 | 1 340 |
| Le plus élevé | 72,0 | 69,5 | 69,5 | 69,6 | 1 073 | 76,5 | 976 |
| Ensemble | 76,8 | 75,3 | 75,2 | 75,4 | 6 728 | 82,3 | 6 155 |

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. PID = Pulvérisation intradomiciliaire

[1] Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est (1) une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire (MIILDA) ou (2) une moustiquaire préimprégnée obtenue il y a moins de 12 mois, ou (3) une moustiquaire qui a été trempée dans un insecticide il y a moins de 12 mois.

[2] La pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel (PID) est limitée à la pulvérisation faite par une organisation gouvernementale, privée ou non gouvernementale.

Les données du Tableau 3.6 montrent que près de huit enfants de moins de 5 ans sur dix avaient dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit ayant précédé l'interview (77 %), et dans la majorité des cas, sous une MII (75 %). Les résultats selon l'âge montrent que plus l'enfant avance en âge et moins il dort sous une

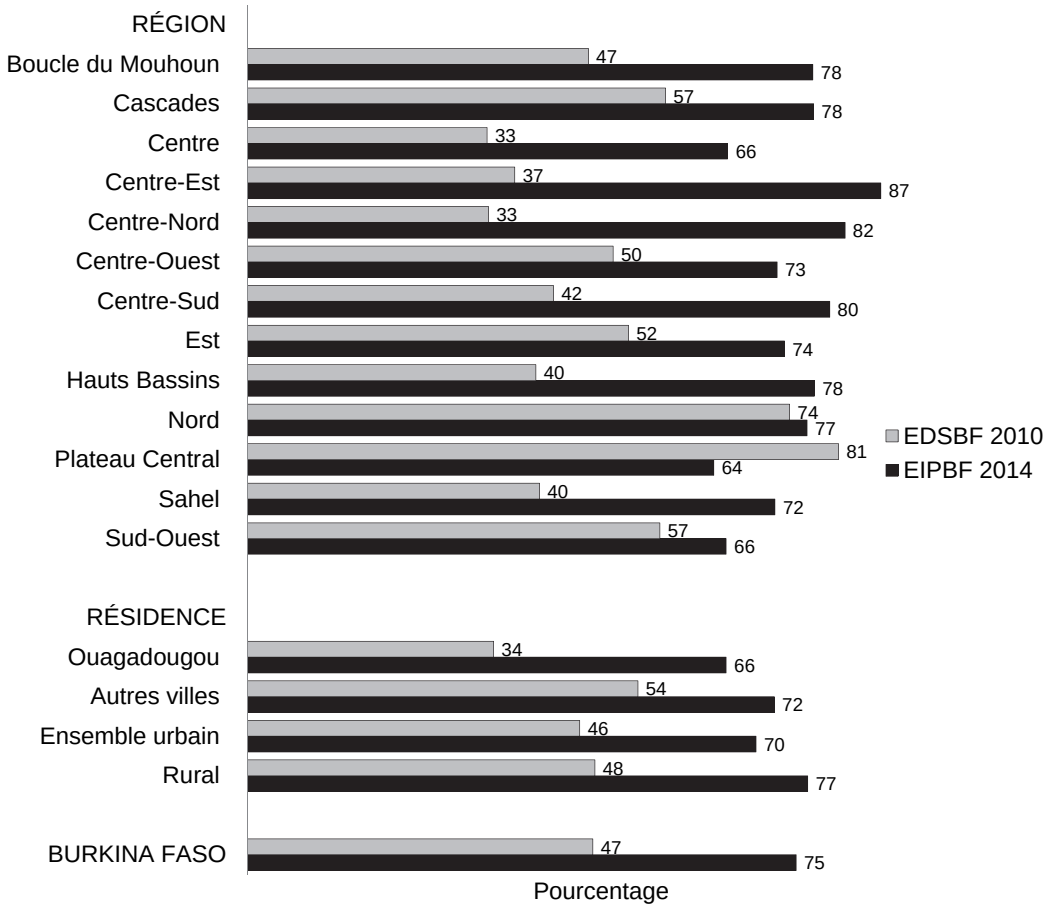
moustiquaire. Par ailleurs, la proportion de garçons ayant dormi sous une MII n'est pas très différente de celle des filles. On note, par contre, des écarts importants selon le milieu de résidence et les régions. En effet, si 70 % des enfants du milieu urbain avaient utilisé une MII la nuit avant l'interview, cette proportion est de 77 % en milieu rural. De même, dans la région du Centre-Est et du Centre-Nord, les proportions sont respectivement de 87 % et 82 % contre 64 % dans la région du Plateau Central, 66 % au Centre et au Sud-Ouest. Les résultats selon les quintiles de bien-être économique font apparaitre des variations assez irrégulières. C'est cependant dans les ménages du quintile moyen et dans ceux du quatrième quintile que les proportions d'enfants ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview sont les plus élevées (respectivement 79 % et 78 %) contre un minimum de 70 % dans ceux du quintile le plus élevé.

Dans les ménages possédant au moins une MII, le taux d'utilisation des MII par les enfants est plus élevé que dans l'ensemble de la population des enfants de moins de cinq ans. (82 % contre 75 %). Les variations de cette proportion en fonction du milieu et des régions de résidence sont les mêmes que celles observées pour l'ensemble des enfants ayant dormi sous une MII. Globalement, 75 % des enfants de moins de cinq ans ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'interview ou dans un ménage dont les murs intérieurs du logement ont été pulvérisés d'insecticide résiduel au cours des 12 derniers mois. Cette proportion présente quasiment les mêmes variations que celle des enfants ayant dormi sous une MII dans la mesure ou la PID est très peu utilisée au Burkina Faso (0,4 %).

### *Tendances*

La comparaison avec les résultats de l'EDSBF-2010, montre que la proportion d'enfants ayant dormi sous une MII a nettement augmenté, passant de 47 % à 75 % (Graphique 3.3). Cette augmentation de l'utilisation des moustiquaires par les enfants de moins de 5 ans a concerné tous les milieux de résidence. Il en est de même dans les régions, à l'exception du Plateau Central où la proportion a diminué, variant de 81 % en 2010 à 64 % en 2014. Par contre, dans certaines régions comme le Centre-Nord, on note une augmentation importante, le taux d'utilisation étant passé de 33 % en 2010 à 82 % en 2014. On peut aussi citer le Centre-Est (respectivement 37 % contre 87 %).

***Graphique 3.3*** **Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview, EIPBF 2014 et EDSBF 2010**




### 3.3.3 Utilisation par les femmes enceintes

Le Tableau 3.7 présente les résultats concernant l'utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes.

Près de huit femmes enceintes sur dix avaient dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit ayant précédé l'interview (80 %) et, dans leur majorité, elles ont dormi sous une MII (77 %). Ici aussi, on remarque que la proportion de femmes enceintes ayant utilisé une MII au cours de la nuit ayant précédé l'interview est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (79 % contre 70 %), et dans les ménages du quatrième quintile que dans les autres (88 %). Les résultats selon les régions montrent que c'est dans les Cascades et le Centre-Est (88 % et 89 %) que les taux d'utilisation par les femmes enceintes sont les plus élevés. On note également que le taux d'utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes est moins élevé chez les femmes instruites que chez celles n'ayant aucun niveau d'instruction (75 % pour celles ayant le niveau primaire et 74 % chez celles ayant le niveau secondaire contre 78 % chez celles sans niveau d'instruction).

Globalement, 77 % des femmes enceintes ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'enquête ou dans un logement dont les murs intérieurs ont été aspergés d'insecticide résiduel au cours des 12 derniers mois. Étant donné le recours très faible à la PID au Burkina Faso, les variations sont quasiment identiques à celles des femmes ayant utilisé une MII la nuit avant l'interview.

Dans les ménages possédant une MII, la proportion de femmes enceintes ayant dormi sous une MII est supérieure à celle des femmes enceintes de l'ensemble des ménages (87 % contre 77 %). Les variations sont globalement les mêmes que celles observées pour l'ensemble des ménages.

Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes enceintes de 15-49 ans qui, la nuit ayant précédé l'interview, a dormi sous une moustiquaire (imprégnée ou non), pourcentage ayant dormi sous une MII, pourcentage ayant dormi sous une MIILDA, pourcentage ayant dormi sous une MII ou dans un logement dont les murs intérieurs ont été pulvérisés d'insecticide (PID) au cours des 12 derniers mois ; parmi les femmes enceintes de 15-49 ans des ménages avec au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages : | | | | | Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans les ménages avec au moins une MII[1] | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire quelconque la nuit dernière | Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière | Pourcentage ayant dormi sous une MIILDA la nuit dernière | Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière ou dans un ménage ayant bénéficié d'une PID[2] au cours des 12 derniers mois | Effectif de femmes | Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière | Effectif de femmes |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | |
| 15-19 | 74,8 | 73,4 | 73,4 | 73,4 | 135 | 81,9 | 121 |
| 20-24 | 80,6 | 78,0 | 78,0 | 78,0 | 146 | 89,8 | 127 |
| 25-29 | 81,0 | 77,8 | 77,8 | 77,8 | 163 | 86,9 | 146 |
| 30-34 | 81,4 | 79,1 | 79,1 | 79,1 | 124 | 86,2 | 114 |
| 35-39 | 82,2 | 79,7 | 78,8 | 79,7 | 93 | 88,1 | 84 |
| 40-44 | * | * | * | * | 17 | * | 12 |
| **Résidence** | | | | | | | |
| Ouagadougou | (66,6) | (59,0) | (59,0) | (59,0) | 60 | * | 51 |
| Autres villes | 80,3 | 79,7 | 78,4 | 79,7 | 63 | 90,0 | 56 |
| Ensemble urbain | 73,6 | 69,6 | 68,9 | 69,6 | 123 | 79,7 | 107 |
| Rural | 80,8 | 78,8 | 78,8 | 78,8 | 555 | 88,1 | 496 |
| **Région** | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 76,0 | 76,0 | 76,0 | 76,0 | 75 | 86,3 | 66 |
| Cascades | 88,1 | 88,1 | 88,1 | 88,1 | 22 | 93,2 | 21 |
| Centre | (71,1) | (64,8) | (64,8) | (64,8) | 72 | (73,2) | 64 |
| Centre-Est | 89,0 | 89,0 | 87,4 | 89,0 | 50 | 90,5 | 49 |
| Centre-Nord | 89,3 | 86,0 | 86,0 | 86,0 | 64 | 94,8 | 58 |
| Centre-Ouest | 69,7 | 66,3 | 66,3 | 66,3 | 52 | (82,2) | 42 |
| Centre-Sud | 91,3 | 82,2 | 82,2 | 82,2 | 30 | 92,3 | 27 |
| Est | 86,0 | 83,9 | 83,9 | 83,9 | 53 | 96,6 | 46 |
| Hauts Bassins | (86,7) | (84,7) | (84,7) | (84,7) | 63 | (92,5) | 58 |
| Nord | 79,7 | 79,7 | 79,7 | 79,7 | 56 | 83,2 | 53 |
| Plateau Central | 74,1 | 74,1 | 74,1 | 74,1 | 34 | 85,4 | 30 |
| Sahel | 72,9 | 69,7 | 69,7 | 69,7 | 74 | 84,0 | 61 |
| Sud-Ouest | 66,3 | 66,3 | 66,3 | 66,3 | 31 | 75,6 | 27 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | | | |
| Aucun | 79,7 | 78,0 | 77,9 | 78,0 | 506 | 86,7 | 456 |
| Primaire | 77,4 | 74,9 | 74,9 | 74,9 | 97 | 87,1 | 84 |
| Secondaire ou + | 80,7 | 73,9 | 73,9 | 73,9 | 74 | 85,7 | 64 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | |
| Le plus bas | 70,4 | 69,0 | 69,0 | 69,0 | 139 | 85,0 | 113 |
| Second | 80,6 | 78,5 | 78,5 | 78,5 | 140 | 87,0 | 126 |
| Moyen | 82,4 | 79,8 | 79,8 | 79,8 | 159 | 88,2 | 144 |
| Quatrième | 89,5 | 87,8 | 87,8 | 87,8 | 148 | 91,9 | 141 |
| Le plus élevé | 70,5 | 65,5 | 64,6 | 65,5 | 92 | 76,3 | 79 |
| Ensemble | 79,5 | 77,1 | 77,0 | 77,1 | 678 | 86,6 | 603 |

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. Le tableau est basé sur les femmes enceintes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.

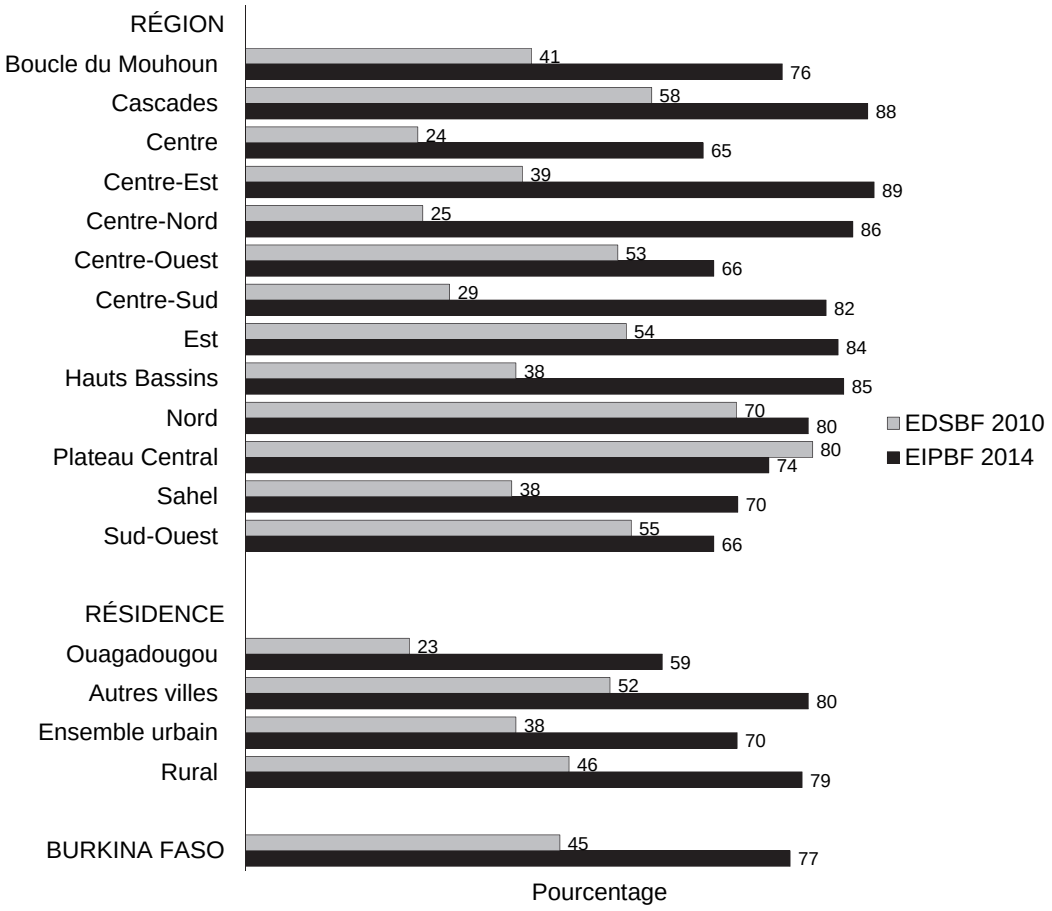
[1] Une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) est (1) une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire (MIILDA) ou (2) une moustiquaire préimprégnée obtenue il y a moins de 12 mois, ou (3) une moustiquaire qui a été trempée dans un insecticide il y a moins de 12 mois.

[2] La pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide résiduel (PID) est limitée à la pulvérisation faite par une organisation gouvernementale, privée ou non gouvernementale.

*Tendance*

La comparaison des résultats de l'enquête actuelle avec l'EDSBF-2010 fait aussi apparaître une augmentation de l'utilisation des MII par les femmes enceintes, la proportion d'utilisatrices étant passée de 45 % à 77 %. (Graphique 3.4). Cette augmentation a été homogène. Cependant, dans certaines régions, comme le Centre-Nord et le Centre-est, l'augmentation a été particulièrement importante (respectivement 25 % en 2010 contre 86 % en 2014 et 39 % contre 89 %).

***Graphique 3.4*** **Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'interview, EIPBF 2014 et EDSBF 2010**




## 3.4 SOURCES D'OBTENTION DES MII

Pour améliorer l'accès de la population aux moustiquaires, il est nécessaire de savoir où les ménages obtiennent leurs MII. Au cours de l'EIPBF 2014, pour chaque moustiquaire possédée, on a donc demandé aux ménages où ils l'avaient obtenue. Le Tableau 3.8 présente la répartition des MII possédées par les ménages selon leur source d'obtention.

Tableau 3.8 Source des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII)

Répartition des MII possédées par les ménages par source d'obtention des MII, et selon certaines caractéristiques sociodémographiques et sanitaires des ménages, EIPBF Burkina Faso, 2014

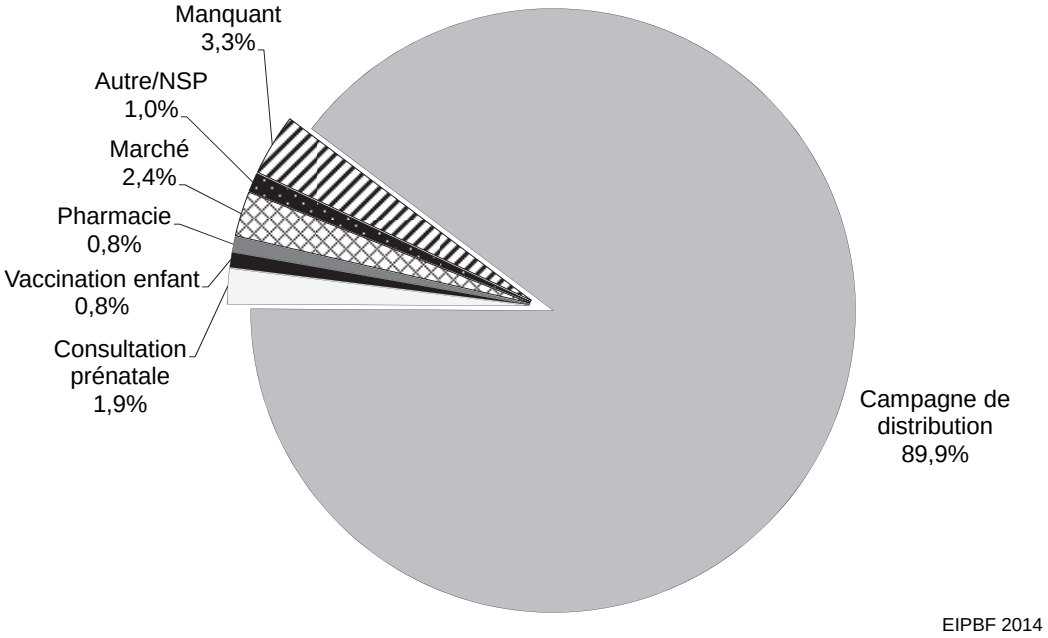
| Caractéristique sociodémographique et sanitaires | Source d'obtention des MII | | | | | | | Total | Effectif de MII possédées par les ménages |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Campagne de distribution | Consultation prénatale | Vaccination enfant | Marché | Pharmacie | Autre/NSP | Manquant | | |
| **Résidence** | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 81,0 | 1,9 | 0,8 | 4,8 | 4,6 | 3,9 | 3,0 | 100,0 | 1 772 |
| Autres villes | 86,4 | 1,5 | 1,5 | 5,6 | 1,1 | 1,7 | 2,3 | 100,0 | 2 425 |
| Ensemble urbain | 84,1 | 1,7 | 1,2 | 5,2 | 2,6 | 2,6 | 2,6 | 100,0 | 4 196 |
| Rural | 92,0 | 2,0 | 0,6 | 1,3 | 0,1 | 0,3 | 3,5 | 100,0 | 11 072 |
| **Région** | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 92,2 | 1,7 | 0,7 | 0,7 | 0,0 | 0,3 | 4,5 | 100,0 | 1 313 |
| Cascades | 93,7 | 0,9 | 0,4 | 1,9 | 0,2 | 0,3 | 2,6 | 100,0 | 489 |
| Centre | 82,0 | 2,0 | 0,8 | 4,4 | 4,1 | 3,4 | 3,2 | 100,0 | 2 047 |
| Centre-Est | 86,2 | 1,3 | 0,4 | 0,6 | 0,5 | 0,0 | 11,1 | 100,0 | 1 253 |
| Centre-Nord | 88,7 | 5,8 | 1,3 | 1,6 | 0,1 | 0,5 | 2,1 | 100,0 | 1 184 |
| Centre-Ouest | 94,8 | 1,6 | 0,4 | 1,1 | 0,3 | 1,2 | 0,7 | 100,0 | 1 171 |
| Centre-Sud | 95,6 | 2,0 | 0,2 | 1,1 | 0,1 | 0,4 | 0,6 | 100,0 | 680 |
| Est | 92,7 | 1,4 | 0,1 | 2,9 | 0,6 | 0,3 | 2,0 | 100,0 | 893 |
| Hauts Bassins | 88,4 | 1,2 | 1,9 | 5,3 | 0,8 | 1,0 | 1,4 | 100,0 | 2 251 |
| Nord | 93,0 | 2,8 | 1,0 | 1,6 | 0,1 | 0,4 | 1,1 | 100,0 | 1 347 |
| Plateau Central | 91,9 | 1,8 | 0,2 | 1,7 | 0,1 | 1,1 | 3,1 | 100,0 | 741 |
| Sahel | 92,3 | 0,5 | 0,2 | 1,5 | 0,2 | 0,2 | 5,1 | 100,0 | 1 332 |
| Sud-Ouest | 88,3 | 1,6 | 0,6 | 1,7 | 0,1 | 1,8 | 5,9 | 100,0 | 567 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 92,7 | 2,0 | 0,2 | 1,3 | 0,0 | 0,3 | 3,5 | 100,0 | 2 650 |
| Second | 92,4 | 1,8 | 0,5 | 0,8 | 0,1 | 0,3 | 4,1 | 100,0 | 3 029 |
| Moyen | 91,2 | 2,3 | 0,9 | 1,5 | 0,1 | 0,3 | 3,7 | 100,0 | 3 056 |
| Quatrième | 90,7 | 2,1 | 1,1 | 1,9 | 0,2 | 1,0 | 2,9 | 100,0 | 3 190 |
| Le plus élevé | 83,2 | 1,5 | 1,0 | 6,0 | 3,3 | 2,6 | 2,4 | 100,0 | 3 344 |
| Ensemble | 89,9 | 1,9 | 0,8 | 2,4 | 0,8 | 1,0 | 3,3 | 100,0 | 15 269 |

Les résultats mettent en évidence le rôle important des campagnes de distribution de moustiquaires pour les ménages. En effet, dans la quasi-totalité des cas (90 %), les moustiquaires ont été obtenues par ce moyen. Seulement 2 % des moustiquaires ont été données au cours de consultations prénatales et moins d'un pour cent lors de la vaccination de l'enfant. On peut aussi mentionner que dans 2 % des cas, les moustiquaires sont été acquises sur les marchés (Graphique 3.5).

Les résultats selon les milieux de résidence montrent qu'en milieu urbain le rôle des campagnes de distribution est un peu plus faible qu'en milieu rural (84 % contre 92 %). En milieu urbain, 5 % des moustiquaires sont obtenues sur les marchés et 3 % sont achetées dans les pharmacies. En milieu rural, ces proportions sont négligeables (respectivement 1 % et 0,1 %).

Selon les régions, les résultats ne font pas apparaître de grandes différences dans les sources d'obtention des MII par les ménages. À l'exception du Centre (82 %), du Centre-Est (86 %), du Centre-Nord (89 %), des Hauts Bassins (88 %) et du Sud-Ouest (88 %), dans au moins 90 % des cas, les moustiquaires sont obtenues lors des campagnes de distribution. Dans les régions comme le Centre-Nord, dans 6 % des cas, les moustiquaires ont été obtenues lors des consultations prénatales alors que dans le Centre et les Hauts Bassins, on note que dans 4 % et 5 % des cas, c'est sur les marchés que les ménages se sont procuré les moustiquaires. Dans le Centre, dans 4 % des cas, c'est dans la pharmacie que les ménages ont acheté les moustiquaires. Selon le quintile de bien-être économique, on n'observe pas de grandes différences, la principale source d'obtention des MII étant les campagnes de distribution avec des pourcentages compris entre 91 % et 93 % sauf pour les ménages du quintile le plus élevé dans lesquels dans 6 % des cas, les moustiquaires ont été obtenues sur le marché et dans 3 % des cas dans une pharmacie.

***Graphique 3.5*** **Sources des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII)**



# FIÈVRE ET TRAITEMENT ANTIPALUDIQUE CHEZ LES ENFANTS

# 4

**Principaux résultats**

- Environ quatre enfants sur dix (40 %) avaient eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Pour 61 % de ces enfants, des conseils ou un traitement ont été recherchés dans un établissement de santé ou auprès d'un prestataire de soins de santé. Environ, 14 % des enfants ont été traités avec une CTA quand ils avaient de la fièvre et seulement 6 % l'ont reçue comme recommandé, c'est-à-dire le jour même où le jour suivant le début de la fièvre.
- Parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview et qui ont pris des antipaludiques, 41 % ont été traités avec de l'Amodiaquine, 28 % avec une CTA, et 22 % ont reçu de la SP/Fansidar. La Quinine et la Chloroquine n'ont été utilisées que dans 2 % des cas seulement.
- Un tiers des enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview et qui ont été traités avec des antipaludiques ont pris de l'Amodiaquine conformément aux directives nationales, c'est-à-dire le jour même où le jour suivant le début de la fièvre. En ce qui concerne la SP/Fansidar, cette proportion est de 17 % et pour une CTA, elle est seulement de 11 %.

Ce chapitre présente les données qui permettent d'évaluer la mise en œuvre du traitement contre le paludisme parmi les enfants de moins de 5 ans, tel qu'il est recommandé par le ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida. Au cours de l'enquête, les enquêteurs ont demandé aux femmes ayant un enfant vivant, né au cours des 5 dernières années, si l'enfant avait eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Si la réponse était positive, les enquêteurs posaient alors une série de questions sur le traitement de la fièvre. Ces questions portaient plus précisément sur le diagnostic, la prise de médicaments antipaludiques, sur le moment où le traitement antipaludique avait été administré pour la première fois et sur le type d'antipaludiques utilisés. La fin du chapitre portera sur le traitement de la fièvre chez les enfants qui ont été testés et sur la source de recherche de conseils et de traitement pour les enfants.

## 4.1 PRÉVALENCE DE LA FIÈVRE ET TRAITEMENT DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS

### 4.1.1 Prévalence de la fièvre, diagnostic et traitement de la fièvre chez les enfants

Les résultats sur la prévalence de la fièvre, le diagnostic et le traitement du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans sont présentés dans le Tableau 4.1.

Tableau 4.1 Prévalence, diagnostic et traitement précoce de la fièvre chez les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview ; parmi ces enfants, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon, pourcentage ayant bénéficié d'une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine (CTA), pourcentage ayant bénéficié d'une CTA le jour même où le jour suivant le début de la fièvre, pourcentage ayant pris des antipaludiques et pourcentage les ayant pris le jour même où le jour suivant le début de la fièvre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Parmi les enfants de moins de cinq ans : | | Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre : | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview | Effectif d'enfants | Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement[1] | Pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé | Pourcentage ayant pris une CTA | Pourcentage ayant pris une CTA le jour même où le jour suivant le début de la fièvre | Pourcentage ayant pris des antipaludiques | Pourcentage ayant pris des antipaludiques le jour même où le jour suivant le début de la fièvre | Effectif d'enfants |
| **Age (en mois)** | | | | | | | | | |
| <12 | 31,9 | 1 344 | 66,7 | 30,1 | 10,7 | 4,5 | 42,1 | 31,4 | 429 |
| 12-23 | 49,4 | 1 238 | 66,1 | 32,6 | 18,5 | 7,5 | 55,2 | 37,7 | 612 |
| 24-35 | 50,1 | 1 253 | 60,9 | 32,3 | 12,6 | 5,1 | 51,7 | 35,1 | 628 |
| 36-47 | 38,7 | 1 259 | 58,7 | 28,8 | 13,1 | 4,9 | 50,7 | 35,8 | 488 |
| 48-59 | 32,1 | 1 174 | 52,3 | 25,2 | 11,9 | 5,0 | 41,3 | 28,1 | 377 |
| **Sexe** | | | | | | | | | |
| Masculin | 40,7 | 3 199 | 62,4 | 29,9 | 13,5 | 5,6 | 48,7 | 33,7 | 1 302 |
| Féminin | 40,1 | 3 069 | 60,5 | 30,7 | 14,0 | 5,4 | 49,7 | 34,8 | 1 232 |
| **Résidence** | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 31,1 | 524 | 68,8 | 14,3 | 12,5 | 1,1 | 45,1 | 28,4 | 163 |
| Autres villes | 41,9 | 835 | 59,5 | 28,9 | 18,9 | 7,6 | 60,1 | 41,8 | 350 |
| Ensemble urbain | 37,7 | 1 359 | 62,4 | 24,3 | 16,8 | 5,5 | 55,3 | 37,6 | 512 |
| Rural | 41,2 | 4 910 | 61,2 | 31,8 | 12,9 | 5,5 | 47,6 | 33,4 | 2 022 |
| **Région** | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 38,1 | 700 | 58,2 | 25,6 | 19,7 | 8,6 | 48,0 | 28,4 | 267 |
| Cascades | 37,1 | 217 | 65,8 | 44,3 | 38,5 | 22,1 | 51,7 | 32,0 | 80 |
| Centre | 31,0 | 607 | 69,6 | 16,7 | 12,0 | 0,9 | 46,9 | 30,1 | 188 |
| Centre-Est | 39,2 | 521 | 75,3 | 56,5 | 10,4 | 2,4 | 64,5 | 48,9 | 204 |
| Centre-Nord | 38,6 | 542 | 60,4 | 27,2 | 6,2 | 2,6 | 56,6 | 38,7 | 209 |
| Centre-Ouest | 35,2 | 476 | 73,3 | 29,8 | 12,3 | 1,4 | 69,2 | 53,1 | 167 |
| Centre-Sud | 31,8 | 237 | 71,1 | 20,3 | 10,9 | 7,5 | 61,6 | 56,4 | 75 |
| Est | 46,0 | 481 | 58,1 | 26,1 | 5,4 | 2,8 | 40,2 | 30,4 | 221 |
| Hauts Bassins | 40,2 | 766 | 48,8 | 28,4 | 19,9 | 5,3 | 46,2 | 23,0 | 308 |
| Nord | 43,7 | 540 | 69,1 | 39,9 | 17,4 | 15,0 | 62,6 | 57,2 | 236 |
| Plateau Central | 47,1 | 304 | 67,9 | 45,6 | 7,2 | 4,2 | 56,0 | 44,8 | 143 |
| Sahel | 52,7 | 649 | 52,7 | 21,0 | 9,8 | 1,6 | 23,1 | 9,3 | 342 |
| Sud-Ouest | 40,4 | 227 | 45,6 | 19,1 | 22,3 | 10,8 | 40,2 | 30,0 | 92 |
| **Niveau d'instruction de la mère** | | | | | | | | | |
| Aucun | 41,2 | 4 877 | 61,0 | 30,8 | 12,8 | 5,5 | 48,1 | 33,5 | 2 008 |
| Primaire | 40,9 | 870 | 61,0 | 27,9 | 17,0 | 5,9 | 48,4 | 32,1 | 356 |
| Secondaire ou + | 32,6 | 521 | 68,1 | 28,4 | 17,9 | 5,5 | 63,7 | 47,4 | 170 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 44,9 | 1 311 | 49,8 | 20,8 | 7,7 | 2,3 | 36,1 | 25,2 | 589 |
| Second | 42,3 | 1 298 | 57,9 | 30,5 | 9,3 | 4,2 | 43,7 | 30,0 | 549 |
| Moyen | 39,3 | 1 380 | 67,5 | 36,6 | 17,8 | 8,2 | 54,9 | 38,3 | 543 |
| Quatrième | 37,3 | 1 295 | 69,2 | 38,2 | 18,7 | 8,3 | 59,3 | 41,9 | 483 |
| Le plus élevé | 37,6 | 984 | 66,2 | 25,5 | 17,3 | 5,2 | 56,3 | 38,7 | 371 |
| Ensemble | 40,4 | 6 268 | 61,4 | 30,3 | 13,7 | 5,5 | 49,2 | 34,2 | 2 534 |

[1] Non compris les marchés, boutiques et guérisseurs traditionnels.
CTA : Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine

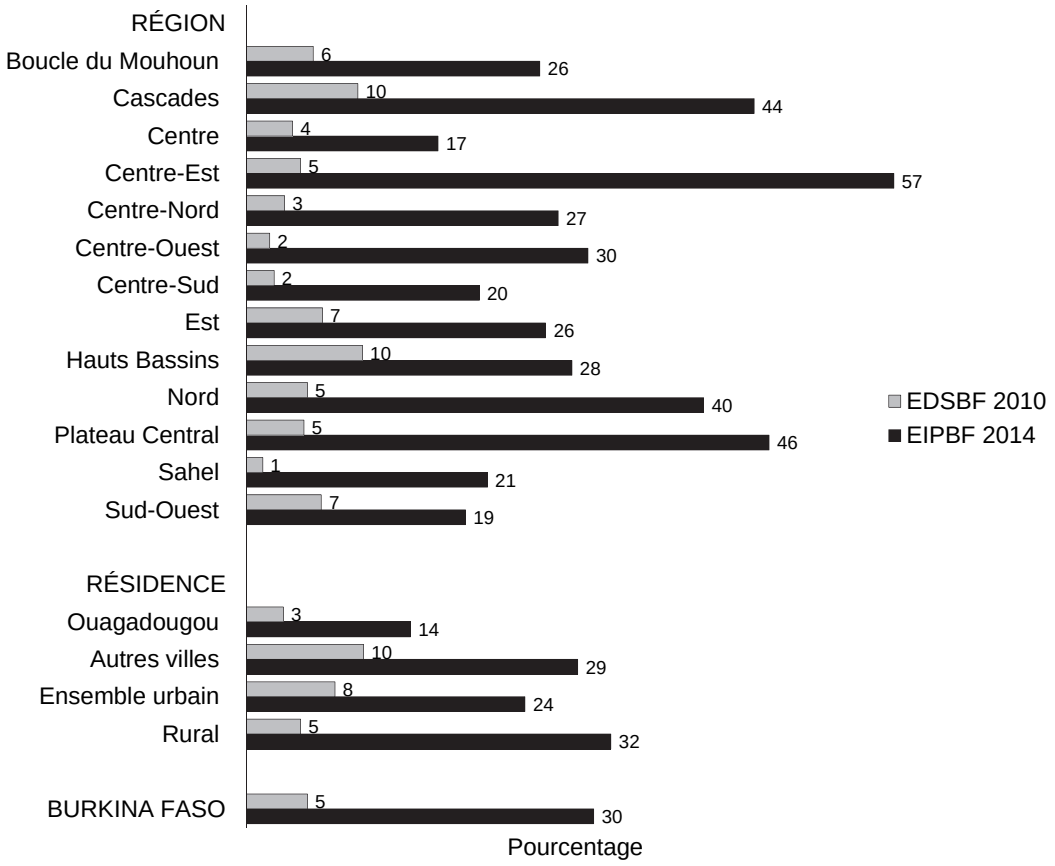
Le Tableau 4.1 montre que 40 % des enfants de moins de 5 ans avaient eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. La proportion d'enfants ayant eu de la fièvre est plus élevée parmi ceux de 24-35 mois (50 %) et 12-23 mois (49 %). Elle est également plus élevée en milieu rural (41 %), dans la région du Sahel (53 %), parmi ceux dont la mère est sans niveau d'instruction ou de niveau primaire (41 %) et parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas (45 %). Parmi les enfants ayant eu de la fièvre, des conseils ou un traitement ont été recherchés dans 61 % des cas dans un établissement de santé ou

auprès d'un prestataire de soins de santé. Autrement dit, pour 39 % des enfants qui ont eu de la fièvre, aucune recherche de traitement ou de conseils n'a donc été effectuée. La proportion d'enfants ayant eu de la fièvre pour lesquels une recherche de soins ou de traitement a été effectuée est pratiquement la même en milieu urbain qu'en milieu rural (62 % et 61 %) ; c'est cependant à Ouagadougou que cette proportion est la plus élevée (69 %). Dans les régions, c'est dans le Centre-Est, le Centre-Ouest et le Centre-Sud que l'on constate les proportions les plus élevées d'enfants pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement (respectivement 75 %, 73 % et 71%). À l'opposé, c'est dans le Sud-Ouest que cette proportion est la plus faible (46 %).

Par ailleurs, la recherche de soins ne semble pas très influencée par le niveau d'instruction de la mère. Cependant, la proportion d'enfants pour lesquels, on a recherché des conseils ou des traitements est légèrement plus élevée lorsque la mère a un niveau d'instruction secondaire ou plus (68 %) que parmi les autres. Les résultats selon le niveau de bien-être économique du ménage font apparaître une augmentation de la proportion d'enfants pour lesquels on a recherche des conseils ou un traitement des ménages du quintile le plus bas au quatrième quintile, variant de 50 % à 69 %.

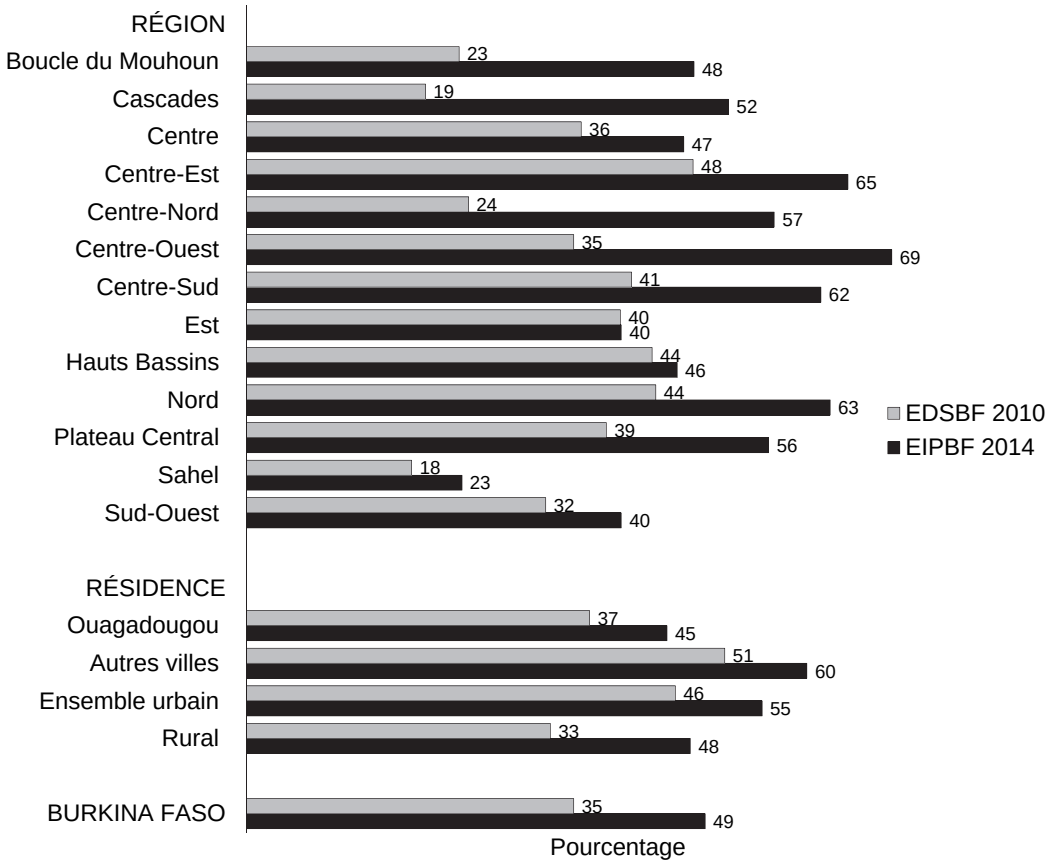
En outre, parmi les enfants ayant eu de la fièvre, 30 % d'entre eux ont eu un prélèvement de sang effectué au doigt ou au talon pour être testé (Graphique 4.1). Les résultats font apparaître des variations souvent importantes. En effet, la proportion d'enfants qui ont subi ce test est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (32 % contre 24 %), chez les jeunes enfants de 0-35 mois dont les proportions varient entre 30 % et 33 % que parmi les plus âgés de 48-59 mois (25 %) ; chez les enfants dont les mères sont sans niveau d'instruction (31 %) que parmi ceux dont les mères sont de niveau d'instruction primaire ou plus (28 %). Selon la région, c'est dans le Centre-Est (56 %), le Plateau Central (46 %) et dans les Cascades (44 %) que les proportions sont les plus élevées. Par contre, les résultats selon le niveau de bien-être économique du ménage font apparaître des variations irrégulières et ne traduisent pas de tendance. La comparaison de ces résultats avec ceux de l'enquête de 2010 montrent que les pourcentages d'enfants à qui on a prélevé du sang pour être testé ont nettement augmenté, le pourcentage d'ensemble étant passé de 5 % en 2010 à 30 % à 2014. Cette augmentation a concerné toutes les catégories d'enfants.

***Graphique 4.1*** **Parmi les enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview, pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé, EIPBF 2014 et EDSBF 2010**




Au cours de l'enquête, il a été également demandé aux mères d'enfants ayant eu de la fièvre s'ils avaient pris des médicaments, de quels médicaments il s'agissait et, quand après le début de la fièvre l'enfant avait commencé à prendre ces médicaments. Seulement près de la moitié des enfants ayant eu de la fièvre (49 %) ont pris des antipaludiques et 34 % les ont pris dès l'apparition de la fièvre ou le jour suivant. La proportion d'enfants qui ont pris des antipaludiques quelconques est passée de 35 % à l'EDSBF de 2010 à 49 % au cours de cette enquête (Graphique 4.2). On constate que cette augmentation de l'EDSBF de 2010 à la présente enquête, a été enregistrée dans toutes les 13 régions. Cependant. dans certaines régions telles que la Boucle de Mouhoun (de 23 % à 48 %), les Cascades (de 19 % à 52 %), le Centre-Nord (de 24 % à 57 %) et le Centre-Ouest (de 35 % à 69 %), cette augmentation a été particulièrement importante.

***Graphique 4.2*** **Parmi les enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview, pourcentage qui ont pris des antipaludiques, EIPBF 2014 et EDSBF 2010**




Les résultats du Tableau 4.1 montrent que 14 % des enfants ayant eu de la fièvre ont été traités avec une CTA mais dans seulement 6 % des cas, la CTA avait été donnée rapidement conformément aux recommandations. Globalement, cet indicateur est plus élevé dans les zones urbaines, dans les régions Cascades et Sud-Ouest, chez les femmes instruites et dans les trois derniers quintiles.

### 4.1.2 Type de traitement de la fièvre reçu par les enfants de moins de cinq ans

Parmi les enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview et qui ont pris des antipaludiques, le Tableau 4.2 présente les proportions de ceux qui ont pris différents types d'antipaludiques selon les caractéristiques sociodémographiques.

Les résultats montrent qu'au Burkina Faso, l'Amodiaquine est l'antipaludique le plus utilisé pour le traitement de la fièvre des enfants, avec 41 %, suivie des CTA (28 %) et de la SP/Fansidar (22 %). Les autres antipaludiques, comme la Quinine ou la Chloroquine (2 %) ont été très peu utilisés. Pour la CTA qui est le traitement recommandé chez les enfants, les résultats selon le milieu de résidence montrent que la proportion d'enfants dont la fièvre a été traitée avec ce médicament est légèrement plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (31 % contre 27 %). Par contre, le recours à l'Amodiaquine est nettement plus important en milieu rural (46 %) qu'en milieu urbain (24 %). Les variations de la proportion d'enfants traités avec des CTA sont également importantes en fonction des régions. En effet, si dans la région des Cascades, 74 % des enfants ont été traités avec des CTA, cette proportion n'est que de 11 % dans le Centre-Nord, 13 % dans le Plateau Central

et 14 % dans l'Est. En outre, la proportion d'enfants pour lesquels des CTA ont été utilisés pour traiter la fièvre est de 27 % parmi ceux dont la mère est sans niveau d'instruction contre 35 % parmi ceux dont la mère est de niveau d'instruction primaire. Les enfants de mère avec un niveau d'instruction secondaire ou plus ne présentent pas de différence par rapport à ceux dont la mère est sans niveau d'instruction (28 % et 27 %). La fréquence de l'utilisation des CTA pour traiter la fièvre est également plus élevée parmi les enfants des ménages des trois derniers quintiles (31 % dans le plus élevé et 32 % dans le quatrième et dans le moyen) que parmi ceux des ménages des deux premiers quintiles (21 %), qui sont les plus pauvres.

Tableau 4.2 Type d'antipaludiques parmi les enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des antipaludiques

Parmi les enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview et qui ont pris des antipaludiques, pourcentage ayant pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage d'enfants ayant pris : | | | | | | Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des antipaludiques |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N'importe quelle CTA | SP/Fansidar | Chloroquine | Amodiaquine | Quinine | Autre anti-paludique | |
| **Âge (en mois)** | | | | | | | |
| <12 | 25,5 | 23,5 | 2,8 | 46,5 | 1,8 | 4,8 | 181 |
| 12-23 | 33,6 | 22,1 | 1,0 | 38,4 | 1,8 | 6,5 | 337 |
| 24-35 | 24,5 | 20,5 | 3,2 | 40,9 | 1,8 | 13,5 | 325 |
| 36-47 | 25,8 | 19,5 | 1,5 | 39,1 | 4,3 | 12,6 | 247 |
| 48-59 | 28,9 | 23,3 | 1,3 | 42,4 | 2,6 | 9,3 | 156 |
| **Sexe** | | | | | | | |
| Masculin | 27,7 | 20,8 | 2,5 | 41,4 | 2,3 | 8,6 | 634 |
| Féminin | 28,1 | 22,3 | 1,4 | 40,3 | 2,5 | 10,7 | 612 |
| **Résidence** | | | | | | | |
| Ouagadougou | (27,7) | (14,8) | (5,2) | (21,4) | (0,0) | (35,9) | 73 |
| Autres villes | 31,4 | 18,1 | 3,9 | 24,7 | 1,9 | 23,7 | 210 |
| Ensemble urbain | 30,5 | 17,2 | 4,2 | 23,9 | 1,4 | 26,8 | 283 |
| Rural | 27,2 | 22,8 | 1,3 | 45,8 | 2,7 | 4,6 | 963 |
| **Région** | | | | | | | |
| Boucle de Mouhoun | 41,0 | 16,8 | 3,0 | 41,2 | 2,0 | 1,6 | 128 |
| Cascades | 74,4 | 0,0 | 1,1 | 19,4 | 0,0 | 6,2 | 42 |
| Centre | (25,5) | (18,4) | (4,3) | (22,4) | (1,3) | (33,5) | 88 |
| Centre-Est | 16,2 | 54,6 | 0,6 | 25,8 | 3,8 | 4,3 | 132 |
| Centre-Nord | 11,0 | 78,9 | 3,3 | 6,1 | 6,6 | 2,5 | 118 |
| Centre-Ouest | 17,7 | 23,3 | 1,2 | 51,6 | 2,9 | 8,6 | 116 |
| Centre-Sud | 17,7 | 47,2 | 0,0 | 31,7 | 0,0 | 5,0 | 46 |
| Est | 13,5 | 4,1 | 2,4 | 75,9 | 5,9 | 0,0 | 89 |
| Hauts Basins | 43,1 | 0,0 | 1,6 | 22,2 | 0,8 | 32,4 | 142 |
| Nord | 27,8 | 0,6 | 1,8 | 69,1 | 0,6 | 1,2 | 148 |
| Plateau Central | 12,9 | 0,0 | 1,8 | 81,9 | 0,0 | 4,7 | 80 |
| Sahel | 42,2 | 10,6 | 0,0 | 40,3 | 1,8 | 13,8 | 79 |
| Sud-Ouest | 55,5 | 9,2 | 5,3 | 36,9 | 3,8 | 6,8 | 37 |
| **Niveau d'instruction de la mère** | | | | | | | |
| Aucun | 26,6 | 21,9 | 1,8 | 44,4 | 2,8 | 6,6 | 965 |
| Primaire | 35,2 | 22,5 | 3,0 | 32,9 | 0,5 | 11,8 | 172 |
| Secondaire ou + | 28,1 | 16,7 | 2,0 | 21,7 | 2,3 | 33,1 | 108 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | |
| Le plus bas | 21,4 | 21,3 | 3,1 | 50,4 | 3,5 | 5,4 | 213 |
| Second | 21,3 | 23,7 | 0,6 | 52,9 | 0,4 | 4,8 | 240 |
| Moyen | 32,4 | 20,2 | 0,5 | 46,3 | 1,5 | 3,5 | 298 |
| Quatrième | 31,6 | 29,3 | 1,3 | 30,7 | 4,2 | 6,2 | 286 |
| Le plus élevé | 30,7 | 10,5 | 5,4 | 23,3 | 2,4 | 33,1 | 209 |
| Ensemble | 27,9 | 21,5 | 2,0 | 40,8 | 2,4 | 9,6 | 1 246 |

CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine.
Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

### 4.1.3 Traitement précoce de la fièvre et antipaludiques spécifiques

Selon la politique nationale de traitement de la fièvre chez les enfants de moins de cinq ans en vigueur au Burkina Faso, il est recommandé que la prise d'antipaludique en cas de fièvre ait lieu le jour même où le jour suivant le début de la fièvre La question sur le moment de la prise des antipaludiques par l'enfant a été posée aux mères ou responsables des enfants. Le Tableau 4.3 présente les résultats concernant la prise des médicaments le jour où le jour suivant l'apparition de la fièvre.

Tableau 4.3 Traitement précoce (le jour même où le jour suivant) parmi les enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des antipaludiques

Parmi les enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview et qui ont pris des antipaludiques, pourcentage ayant pris des antipaludiques spécifiques le jour même où le jour suivant le début de la fièvre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques et sanitaires, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique et sanitaire | Pourcentage d'enfants ayant pris : | | | | | | Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des antipaludiques |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N'importe quelle CTA | SP/Fansidar | Chloroquine | Amodiaquine | Quinine | Autre anti-paludique | |
| **Age (en mois)** | | | | | | | |
| <12 | 10,7 | 21,4 | 2,4 | 37,5 | 1,8 | 3,4 | 181 |
| 12-23 | 13,6 | 16,9 | 0,2 | 31,0 | 1,7 | 5,7 | 337 |
| 24-35 | 9,9 | 14,4 | 1,7 | 32,3 | 1,8 | 10,0 | 325 |
| 36-47 | 9,7 | 14,7 | 0,9 | 32,8 | 3,3 | 9,8 | 247 |
| 48-59 | 12,0 | 18,1 | 0,0 | 32,3 | 2,6 | 5,2 | 156 |
| **Sexe** | | | | | | | |
| Masculin | 11,6 | 16,4 | 1,3 | 33,6 | 2,0 | 5,4 | 634 |
| Féminin | 11,0 | 16,8 | 0,7 | 31,9 | 2,4 | 9,1 | 612 |
| **Prélèvement au doigt ou au talon** | | | | | | | |
| Oui | 11,5 | 17,7 | 0,5 | 36,3 | 1,5 | 4,2 | 599 |
| Non/NSP | 11,0 | 15,7 | 1,5 | 29,5 | 2,8 | 10,0 | 647 |
| **Résidence** | | | | | | | |
| Ouagadougou | (2,3) | (11,0) | (5,2) | (13,5) | (0,0) | (33,3) | 73 |
| Autres villes | 12,6 | 16,3 | 1,0 | 21,2 | 1,6 | 17,0 | 210 |
| Ensemble urbain | 10,0 | 15,0 | 2,1 | 19,2 | 1,2 | 21,3 | 283 |
| Rural | 11,6 | 17,1 | 0,7 | 36,8 | 2,5 | 3,1 | 963 |
| **Région** | | | | | | | |
| Boucle de Mouhoun | 17,9 | 9,0 | 0,7 | 28,9 | 2,0 | 1,6 | 128 |
| Cascades | 42,8 | 0,0 | 1,1 | 13,9 | 0,0 | 4,1 | 42 |
| Centre | (2,0) | (12,8) | (4,3) | (14,5) | (1,3) | (31,3) | 88 |
| Centre-Est | 3,7 | 46,2 | 0,6 | 21,8 | 1,9 | 3,6 | 132 |
| Centre-Nord | 4,6 | 56,9 | 0,0 | 4,4 | 6,6 | 2,5 | 118 |
| Centre-Ouest | 2,1 | 21,5 | 0,0 | 43,8 | 2,9 | 6,5 | 116 |
| Centre-Sud | 12,2 | 44,9 | 0,0 | 29,3 | 0,0 | 5,0 | 46 |
| Est | 6,9 | 2,9 | 0,4 | 61,2 | 5,9 | 0,0 | 89 |
| Hauts Basins | 11,5 | 0,0 | 0,8 | 14,3 | 0,8 | 22,3 | 142 |
| Nord | 23,9 | 0,0 | 1,8 | 63,9 | 0,6 | 1,2 | 148 |
| Plateau Central | 7,5 | 0,0 | 1,2 | 67,7 | 0,0 | 4,7 | 80 |
| Sahel | 7,1 | 5,4 | 0,0 | 24,9 | 1,2 | 1,4 | 79 |
| Sud-Ouest | 26,7 | 9,2 | 4,1 | 30,0 | 3,8 | 6,8 | 37 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | |
| Le plus bas | 6,5 | 17,7 | 0,9 | 40,3 | 3,1 | 3,3 | 213 |
| Second | 9,5 | 16,6 | 0,6 | 41,4 | 0,4 | 1,0 | 240 |
| Moyen | 14,9 | 13,9 | 0,5 | 37,6 | 1,5 | 3,0 | 298 |
| Quatrième | 13,9 | 23,5 | 0,9 | 25,3 | 4,1 | 4,1 | 286 |
| Le plus élevé | 9,2 | 9,9 | 2,5 | 18,6 | 1,6 | 28,7 | 209 |
| Ensemble | 11,3 | 16,6 | 1,0 | 32,8 | 2,2 | 7,2 | 1 246 |

CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine
Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Les résultats du Tableau 4.3 montrent que ce sont les enfants qui ont été traités avec de l'Amodiaquine et ceux qui ont reçu de la SP/Fansidar qui ont été traités le plus rapidement après le début de la fièvre. En effet, 41 % d'enfants ont reçu de l'Amodiaquine et dans 33 % des cas, l'Amodiaquine a été administrée rapidement,

ce qui signifie que la grande majorité des enfants (80 %) traités à l'Amodiaquine l'ont été conformément aux recommandations. Il en est de même pour les enfants traités à la SP/Fansidar : sur les 22 % traités avec cet antipaludique, 17 % soit 77 % de ces enfants ont été traités rapidement après le début de la fièvre. Par contre, on a administré une CTA à 28 % des enfants et dans seulement 11 % des cas, elle a été administrée rapidement, ce qui signifie que 52 % des enfants traités avec une CTA l'ont été rapidement, proportion plus faible que pour l'Amodiaquine et la SP/Fansidar.

### 4.1.4 Traitement de la fièvre chez les enfants qui ont été testés

Par ailleurs, les données du Tableau 4.4 montrent que, parmi les enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre et à qui on a prélevé du sang pour être testé, plus des trois quarts (78 %) ont pris des antipaludiques et la majorité (71 %) les a pris rapidement après le début de la fièvre. Environ un enfant sur cinq a été traité avec une CTA et dans seulement 42 % des cas, la CTA a été administrée rapidement après la survenue de la fièvre.

Tableau 4.4 Traitement de la fièvre chez les enfants qui ont été testés

Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview et à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon, pourcentage à qui on a administré une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine (CTA), pourcentage qui ont reçu une CTA le jour même où le jour suivant le début de la fièvre, pourcentage ayant pris des antipaludiques, et pourcentage les ayant pris le jour même où le jour suivant le début de la fièvre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage ayant pris une CTA | Pourcentage ayant pris une CTA le jour même où le jour suivant le début de la fièvre | Pourcentage ayant pris des antipaludiques | Pourcentage ayant pris des antipaludiques le jour même où le jour suivant le début de la fièvre | Effectif d'enfants qui ont eu de la fièvre et à qui on a prélevé du sang |
|---|---|---|---|---|---|
| **Age (en mois)** | | | | | |
| <12 | 15,2 | 6,5 | 67,1 | 54,5 | 129 |
| 12-23 | 25,9 | 11,4 | 80,6 | 55,4 | 199 |
| 24-35 | 21,1 | 9,9 | 83,0 | 58,7 | 203 |
| 36-47 | 21,0 | 6,5 | 81,0 | 56,0 | 140 |
| 48-59 | 23,1 | 8,9 | 73,4 | 46,1 | 95 |
| **Sexe** | | | | | |
| Masculin | 20,5 | 8,6 | 75,7 | 52,4 | 389 |
| Féminin | 22,7 | 9,4 | 80,6 | 57,9 | 378 |
| **Résidence** | | | | | |
| Ouagadougou | * | * | * | * | 23 |
| Autres villes | 19,9 | 10,7 | 73,5 | 58,1 | 101 |
| Ensemble urbain | 19,2 | 8,7 | 72,4 | 54,0 | 124 |
| Rural | 22,0 | 9,0 | 79,2 | 55,3 | 643 |
| **Région** | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 41,6 | 26,6 | 79,1 | 49,9 | 68 |
| Cascades | 54,7 | 33,0 | 73,6 | 48,7 | 36 |
| Centre | * | * | * | * | 31 |
| Centre-Est | 16,3 | 3,6 | 81,6 | 60,4 | 115 |
| Centre-Nord | 10,3 | 5,8 | 83,8 | 61,4 | 57 |
| Centre-Ouest | 8,2 | 0,0 | 90,3 | 78,5 | 50 |
| Centre-Sud | (2,5) | (2,5) | (77,5) | (77,5) | 15 |
| Est | 8,5 | 3,4 | 74,5 | 59,3 | 58 |
| Hauts Bassins | 33,9 | 5,0 | 68,3 | 28,7 | 88 |
| Nord | 15,9 | 14,7 | 81,7 | 75,2 | 94 |
| Plateau Central | 8,9 | 4,7 | 85,0 | 66,7 | 65 |
| Sahel | 29,9 | 5,8 | 66,5 | 23,4 | 72 |
| Sud-Ouest | (44,5) | (21,1) | (87,1) | (66,2) | 18 |
| **Niveau d'instruction de la mère** | | | | | |
| Aucun | 19,9 | 8,4 | 77,9 | 54,8 | 620 |
| Primaire | 29,0 | 10,6 | 80,6 | 56,1 | 99 |
| Secondaire ou + | 27,6 | 12,5 | 75,7 | 56,7 | 48 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | |
| Le plus bas | 16,7 | 4,4 | 77,7 | 54,9 | 122 |
| Second | 13,2 | 5,8 | 74,4 | 51,2 | 167 |
| Moyen | 22,8 | 10,5 | 78,5 | 56,7 | 198 |
| Quatrième | 31,0 | 12,5 | 85,8 | 57,7 | 185 |
| Le plus élevé | 21,7 | 10,5 | 69,5 | 53,7 | 94 |
| Ensemble | 21,6 | 9,0 | 78,1 | 55,1 | 767 |

## 4.2 SOURCES DE CONSEILS ET DE TRAITEMENT

Au cours de l'enquête, les enquêteurs ont, non seulement, demandé aux mères dont l'enfant avait eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview si un traitement ou des conseils avaient été recherchés mais aussi où ces conseils ou ce traitement avaient été recherchés.

### 4.2.1 Sources de conseils ou de traitement contre la fièvre

Le Tableau 4.5 présente les proportions d'enfants pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement en fonction de l'endroit ou de la personne auquel on s'est adressé. Les résultats montrent qu'un traitement ou des conseils ont été recherchés dans un établissement sanitaire ou auprès d'un prestataire de santé pour près de six enfants sur dix (60 %) et, dans la majorité des cas (56 %), ce traitement ou ces conseils ont été recherchés auprès d'un établissement ou prestataire de santé du secteur public (Graphique 4.3). Le secteur privé, les agents communautaires et les autres sources ne jouent pas un rôle important (respectivement 4 %,1 % et 4 %). À l'opposé, plus d'un tiers des enfants ayant eu de la fièvre (36 %) n'ont fait l'objet d'aucune démarche de recherche de traitement ou de conseil. Dans la région Sud-Ouest, cette proportion atteint 54 %.

Tableau 4.5 Recherche de conseils ou de traitement pour la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans selon l'endroit où la personne à qui on s'est adressé

Parmi les enfants de moins de cinq ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels on a demandé des conseils ou recherché un traitement dans un établissement de santé ou auprès d'un prestataire de santé, du secteur public ou privé, auprès d'un agent communautaire et proportion pour lesquels on s'est adressé à une autre source, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre et pour lesquels on a recherché un traitement auprès de : | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | Établissement ou prestataire du secteur Public | Établissement ou prestataire du secteur Privé | Ensemble | Agent communautaire | Autres sources | Aucune recherche de conseils ou de traitement | Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre |
| **Âge (en mois)** | | | | | | | |
| <12 | 62,7 | 2,0 | 64,3 | 1,8 | 3,2 | 30,6 | 429 |
| 12-23 | 61,9 | 3,2 | 64,8 | 1,1 | 3,3 | 30,8 | 612 |
| 24-35 | 56,9 | 2,9 | 59,4 | 0,7 | 3,3 | 36,6 | 628 |
| 36-47 | 50,9 | 5,2 | 56,1 | 1,9 | 4,2 | 37,6 | 488 |
| 48-59 | 46,9 | 4,6 | 51,0 | 0,3 | 4,5 | 45,2 | 377 |
| **Sexe** | | | | | | | |
| Masculin | 56,5 | 4,4 | 60,6 | 1,2 | 3,5 | 34,9 | 1 302 |
| Féminin | 56,4 | 2,6 | 58,7 | 1,0 | 3,8 | 36,5 | 1 232 |
| **Résidence** | | | | | | | |
| Ouagadougou | 56,0 | 12,8 | 68,8 | 0,0 | 5,1 | 26,1 | 163 |
| Autres villes | 56,3 | 3,9 | 59,5 | 0,0 | 3,4 | 37,8 | 350 |
| Ensemble urbain | 56,2 | 6,7 | 62,4 | 0,0 | 3,9 | 34,1 | 512 |
| Rural | 56,5 | 2,7 | 59,0 | 1,4 | 3,5 | 36,1 | 2 022 |
| **Région** | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 51,1 | 4,6 | 55,7 | 2,5 | 3,7 | 39,3 | 267 |
| Cascades | 63,9 | 2,0 | 65,8 | 0,0 | 2,0 | 32,7 | 80 |
| Centre | 58,0 | 12,2 | 69,6 | 0,0 | 5,0 | 25,3 | 188 |
| Centre-Est | 71,0 | 0,4 | 71,3 | 3,5 | 2,4 | 22,0 | 204 |
| Centre-Nord | 59,3 | 3,9 | 60,4 | 0,0 | 2,8 | 36,7 | 209 |
| Centre-Ouest | 71,0 | 2,3 | 73,3 | 0,0 | 0,0 | 26,7 | 167 |
| Centre-Sud | 66,9 | 3,5 | 70,3 | 0,0 | 5,2 | 24,5 | 75 |
| Est | 54,2 | 1,5 | 55,7 | 1,1 | 1,5 | 41,6 | 221 |
| Hauts Bassins | 46,9 | 0,8 | 47,6 | 1,1 | 4,0 | 46,8 | 308 |
| Nord | 65,0 | 1,7 | 66,7 | 2,1 | 1,9 | 29,4 | 236 |
| Plateau Central | 67,1 | 0,0 | 67,1 | 0,4 | 2,5 | 30,0 | 143 |
| Sahel | 40,7 | 7,9 | 48,4 | 1,0 | 9,3 | 41,7 | 342 |
| Sud-Ouest | 45,6 | 0,0 | 45,6 | 0,0 | 0,8 | 53,7 | 92 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | |
| Le plus bas | 42,8 | 3,7 | 46,5 | 1,0 | 6,4 | 46,2 | 589 |
| Second | 53,8 | 2,1 | 55,7 | 1,8 | 3,0 | 39,5 | 549 |
| Moyen | 62,4 | 3,4 | 65,4 | 1,9 | 2,6 | 30,0 | 543 |
| Quatrième | 67,1 | 2,4 | 68,7 | 0,5 | 1,4 | 29,4 | 483 |
| Le plus élevé | 59,2 | 7,0 | 66,2 | 0,0 | 4,7 | 29,8 | 371 |
| Ensemble | 56,4 | 3,5 | 59,7 | 1,1 | 3,6 | 35,7 | 2 534 |

Selon l'âge, on constate que la proportion d'enfants pour lesquels les parents ont recherché un traitement ou des conseils dans un établissement de santé a tendance à diminuer avec l'âge de l'enfant, variant de 65 % à 12-23 mois à 51 % parmi ceux de 48-59 mois.

### 4.2.2 Recherche de traitement ou de conseils pour les enfants ayant eu de la fièvre et pour ceux qui ont eu de la fièvre et pour lesquels on a recherché un traitement ou des conseils

Le Tableau 4.6 présente les mêmes informations sur les différentes sources de traitement ou de conseils que le tableau précédent, sauf que les résultats concerne deux catégories différentes d'enfants à savoir tous les enfants qui ont eu de la fièvre et ceux qui ont eu de la fièvre et pour lesquels on a recherché un traitement ou des conseils. En outre, dans ce tableau, à la différence du Tableau 4.1, toutes les sources de traitement ou de conseil sont prises en compte.

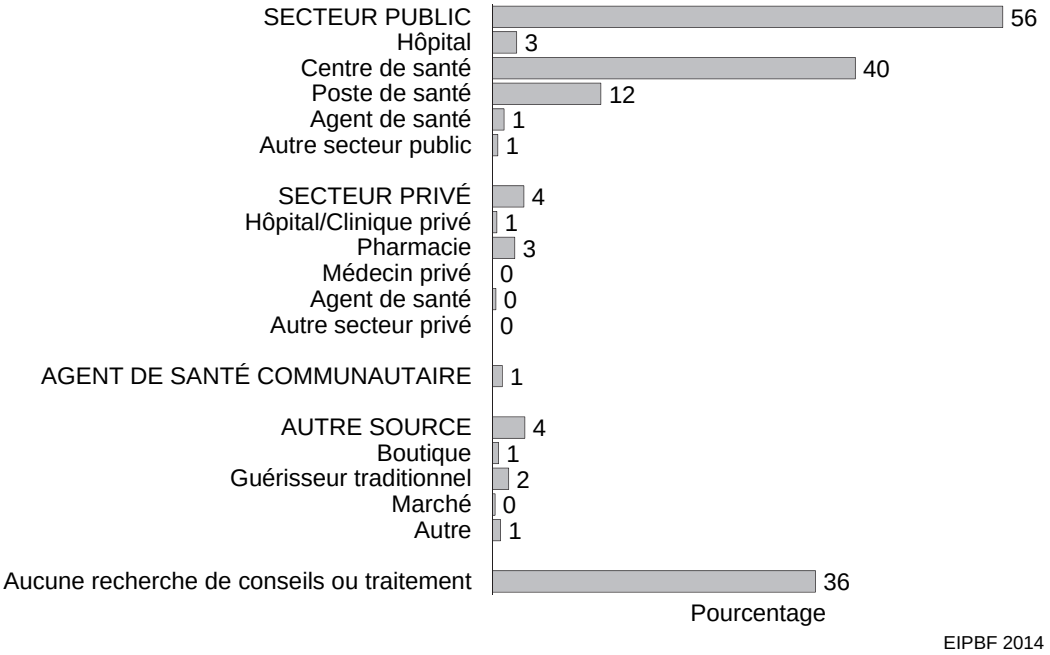
Tableau 4.6 Source spécifique des conseils ou traitement parmi tous les enfants ayant eu de la fièvre et parmi ceux ayant eu de la fièvre et pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés

Parmi tous les enfants de moins de cinq ans qui ont eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview et, parmi ceux ayant eu de la fièvre et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès d'une source particulière, selon les sources des conseils ou traitement, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Pourcentage d'enfants pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'une source particulière : | |
|---|---|---|
| Source spécifique des conseils ou du traitement | Parmi les enfants ayant eu de la fièvre | Parmi les enfants ayant eu de la fièvre et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement [1] |
| **Secteur public** | 56,4 | 87,9 |
| Hôpital | 2,7 | 4,2 |
| Centre de santé | 40,1 | 62,5 |
| Poste de santé | 12,0 | 18,7 |
| Agent de santé | 1,3 | 1,9 |
| Autre secteur public | 0,6 | 0,9 |
| **Secteur privé** | 3,5 | 5,5 |
| Hôpital/clinique privé | 0,5 | 0,8 |
| Pharmacie | 2,5 | 3,9 |
| Médecin privé | 0,0 | 0,1 |
| Agent de santé | 0,4 | 0,7 |
| Autre secteur médical privé | 0,0 | 0,0 |
| **Agent de santé communautaire** | 1,1 | 1,8 |
| **Autre source** | 3,6 | 5,7 |
| Boutique | 0,7 | 1,0 |
| Guérisseur traditionnel | 1,8 | 2,8 |
| Marché | 0,3 | 0,4 |
| Autre | 0,9 | 1,5 |
| Aucune recherche de conseils ou de traitement | 35,7 | na |
| Effectif d'enfants | 2 534 | 1 626 |

na = Non applicable
[1] Y compris les conseils et traitement recherchés sur les marchés ou dans des boutiques ou auprès de guérisseurs traditionnels

***Graphique 4.3*** **Sources de conseils ou traitement pour les enfants ayant eu de la fièvre**




Le Tableau 4.6 montre que quelle que soit la catégorie d'enfants, c'est le secteur public, essentiellement le centre de santé, qui joue le rôle le plus important dans la prestation de conseils ou de traitement en cas de fièvre de l'enfant (56 % pour les enfants qui ont eu de la fièvre et 88 % pour ceux qui ont eu de la fièvre et pour lesquels on a recherché un traitement ou des conseils). Dans respectivement 12 % des cas et 19 % des cas, on s'est adressé aux postes de santé pour obtenir ces services. Le secteur privé et les autres sources n'occupent qu'une place marginale dans la prestation de ce type de services.

# UTILISATION DU TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME CHEZ LES FEMMES ENCEINTES 5

**Principaux résultats**

- Une proportion élevée de femmes ont pris un antipaludique au cours de la grossesse à titre préventif (80 %). Cependant, dans les régions du Centre, de l'Est et du Sud-Ouest, ces proportions sont plus faibles (66 % dans chacune des régions).
- Un peu plus d'une femme sur cinq (22 %) a pris trois doses de SP/Fansidar au cours de la grossesse des deux dernières années. Dans la plupart des cas, les doses ont été reçues au cours de visites prénatales (98 %). Cependant, dans seulement 47 % des cas, elles ont été prises en présence de personnel de santé et dans 52 % des cas, elles ont été prises plus tard à la maison.
- Seulement 11 % des femmes ont suivi un Traitement Préventif Intermittent à la SP/Fansidar, c'est-à-dire qu'elles ont pris trois doses ou plus de SP/Fansidar au cours de visites prénatales et en présence de personnel de santé, comme recommandé par l'OMS. Cette proportion varie de 2 % dans les Hauts bassins à 31 % dans le Centre-Est.

## 5.1 TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME CHEZ LES FEMMES AU COURS DE LA GROSSESSE

Dans l'ensemble, le Tableau 5.1 montre que 80 % des femmes enceintes ont pris un antipaludique quelconque, à titre préventif, au cours de leur dernière grossesse ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête. Cette proportion varie de manière importante selon le milieu de résidence et les régions. En effet, elle est nettement plus élevée dans les autres villes et en milieu rural (respectivement 85 % et 81 %) qu'à Ouagadougou (63 %). Dans les régions, elle varie d'un minimum de 66 % dans le Centre et dans le Sud-Ouest à un maximum de 98 % dans le Centre-Est. Les écarts selon le niveau d'instruction des femmes ne sont pas très importants et les variations selon le statut socio-économique du ménage sont assez irrégulières. On note cependant que c'est parmi les femmes sans niveau d'instruction (81 %) et parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile moyen (86 %) que la proportion de celles qui ont pris des antipaludiques est la plus élevée. À l'opposé, c'est parmi les femmes les plus instruites (77 %) et parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (74 %) que le recours aux antipaludiques pendant la grossesse est le plus faible.

### *Tendance*

Par rapport à 2010, on constate que le pourcentage de femmes qui ont pris des antipaludiques au cours de leur grossesse a diminué, passant de 88 % en 2010 à 80 % en 2014. En outre, on constate cette diminution quel que soit le milieu ou la région de résidence.

Plus des deux tiers des femmes ont pris au moins une dose de SP/Fansidar (68 %) et, dans la totalité des cas, l'antipaludique a été pris au cours d'une visite prénatale dans un établissement de santé. La proportion de femmes ayant pris de la SP/Fansidar diminue avec le nombre de doses, variant de 68 % pour une dose ou plus à 48 % pour deux doses ou plus et à 22 % pour trois doses ou plus.

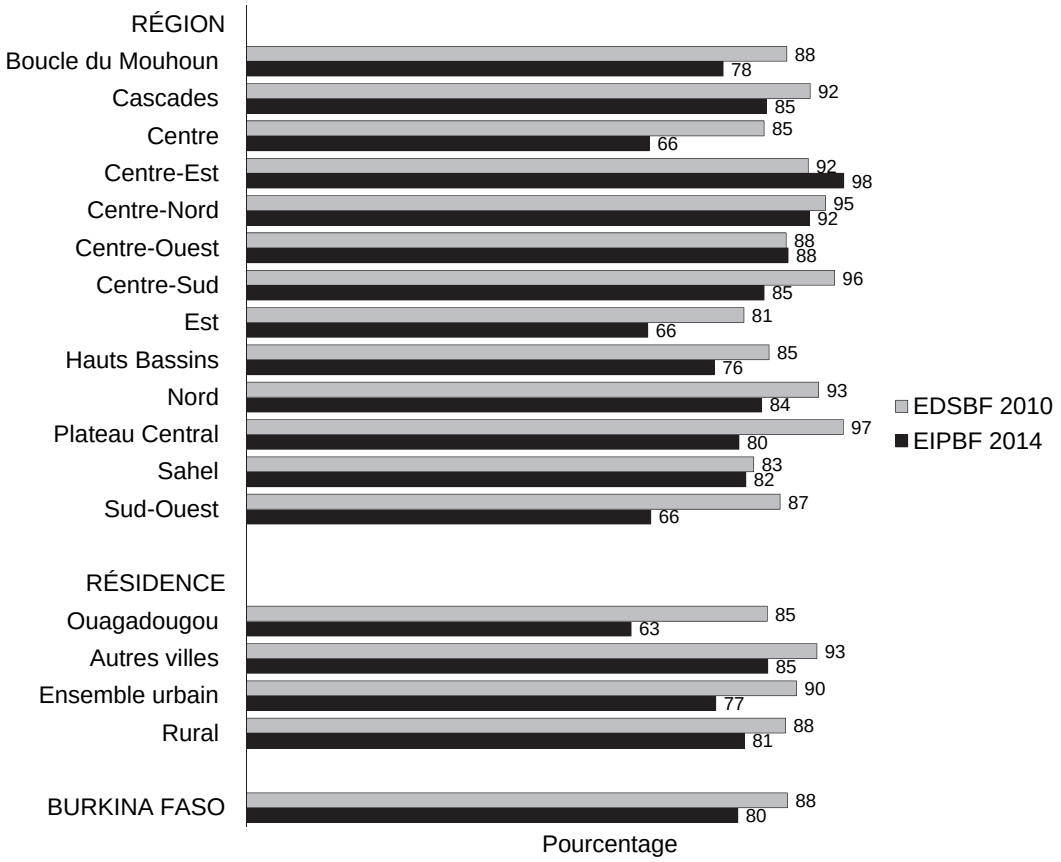
Tableau 5.1 Utilisation d'antipaludiques à titre préventif par les femmes au cours de la grossesse

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui, au cours de la grossesse, ont pris des antipaludiques à titre préventif, pourcentage qui ont pris une dose de SP/Fansidar ou plus, pourcentage ayant pris deux doses de SP/Fansidar ou plus et pourcentage en ayant pris trois doses ou plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques et sanitaires, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique et sanitaire | Pourcentage ayant pris un antipaludique quelconque | Pourcentage ayant pris une dose de SP/Fansidar ou plus[1] | Pourcentage ayant pris 2 doses de SP/Fansidar ou plus | Pourcentage ayant pris 3 doses de SP/Fansidar ou plus | Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête |
|---|---|---|---|---|---|
| **Groupe d'âges** | | | | | |
| 15-19 | 75,0 | 60,8 | 44,7 | 22,8 | 299 |
| 20-24 | 80,0 | 64,3 | 44,2 | 19,9 | 679 |
| 25-29 | 80,4 | 69,0 | 48,8 | 22,7 | 717 |
| 30-34 | 80,9 | 69,4 | 48,4 | 21,5 | 495 |
| 35-39 | 84,6 | 76,1 | 53,8 | 28,0 | 316 |
| 40-44 | 78,9 | 65,4 | 43,8 | 21,6 | 99 |
| 45-49 | * | * | * | * | 22 |
| **Source où les doses ont été reçues[2]** | | | | | |
| Visite prénatale dans un établissement de santé | 100,0 | 100,0 | 69,9 | 32,9 | 1 717 |
| Autre visite dans un établissement de santé | * | * | * | * | 12 |
| Autres/maison/ailleurs | * | * | * | * | 5 |
| Manquant | * | * | * | * | 10 |
| **Présence de personnel de santé[3]** | | | | | |
| A pris de la SP/Fansidar : | | | | | |
| Devant agent de santé | 100,0 | 100,0 | 70,3 | 35,2 | 839 |
| À la maison | 100,0 | 100,0 | 70,2 | 31,0 | 925 |
| Ailleurs/autres | * | * | * | * | 2 |
| Manquant | * | * | * | * | 12 |
| **Résidence** | | | | | |
| Ouagadougou | 62,8 | 47,3 | 23,0 | 14,5 | 228 |
| Autres villes | 85,1 | 66,0 | 47,9 | 19,8 | 368 |
| Ensemble urbain | 76,6 | 58,9 | 38,4 | 17,8 | 596 |
| Rural | 81,3 | 70,4 | 50,3 | 23,8 | 2 029 |
| **Région** | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 77,8 | 67,9 | 46,6 | 21,7 | 290 |
| Cascades | 84,9 | 81,5 | 63,3 | 26,0 | 89 |
| Centre | 65,8 | 51,5 | 29,4 | 17,0 | 263 |
| Centre-Est | 97,5 | 96,3 | 84,4 | 59,5 | 208 |
| Centre-Nord | 91,9 | 91,5 | 73,2 | 33,8 | 227 |
| Centre-Ouest | 88,4 | 85,4 | 47,5 | 18,9 | 212 |
| Centre-Sud | 84,5 | 83,2 | 59,0 | 34,1 | 95 |
| Est | 65,5 | 36,7 | 22,1 | 8,8 | 191 |
| Hauts Bassins | 76,4 | 29,5 | 20,3 | 4,7 | 331 |
| Nord | 84,1 | 79,3 | 52,1 | 19,3 | 218 |
| Plateau Central | 80,4 | 65,4 | 50,4 | 19,1 | 121 |
| Sahel | 81,5 | 80,9 | 54,7 | 24,9 | 278 |
| Sud-Ouest | 66,0 | 59,1 | 44,3 | 18,2 | 101 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | |
| Aucun | 80,9 | 69,4 | 48,4 | 23,7 | 1 990 |
| Primaire | 78,6 | 65,1 | 46,8 | 20,6 | 372 |
| Secondaire ou + | 77,4 | 59,1 | 42,0 | 15,8 | 263 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | |
| Le plus bas | 81,7 | 70,7 | 46,5 | 21,3 | 547 |
| Second | 76,7 | 68,3 | 46,2 | 20,7 | 534 |
| Moyen | 85,5 | 73,7 | 54,8 | 25,5 | 576 |
| Quatrième | 81,6 | 67,1 | 49,8 | 25,7 | 540 |
| Le plus élevé | 74,0 | 56,0 | 38,0 | 18,0 | 427 |
| Ensemble | 80,2 | 67,7 | 47,6 | 22,4 | 2 625 |

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Y compris les femmes qui ont pris de la SP /Fansidar, mais ne connaissent pas le nombre de doses.
[2] Porte seulement sur les femmes de 15-49 ans qui ont pris de la SP/Fansidar pendant la dernière grossesse ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête et qui ont reçu des soins prénatals par du personnel de santé pour la même grossesse.
[3] Porte seulement sur les femmes de 15-49 ans qui ont pris de la SP/Fansidar pendant la dernière grossesse ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête.

***Graphique 5.1*** **Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux dernières années et ayant pris un antipaludique quelconque, EIPBF 2014 et EDSBF 2010**




Les résultats concernant la prise de SP/Fansidar font apparaitre globalement les mêmes variations que celles observées pour la prise d'un antipaludique, que ce soit selon le milieu et les régions de résidence ou le niveau d'instruction. De même, les variations dans les quintiles sont assez irrégulières et aucune tendance ne se dégage mais le recours à la SP/Fansidar est plus fréquent dans les ménages classés dans le quintile moyen que dans les autres, en particulier que dans ceux du quintile le plus élevé.

## 5.2 MOMENT OU ENDROIT OÙ LES DOSES DE SP/FANSIDAR ONT ÉTÉ REÇUES ET PRÉSENCE DE PERSONNEL DE SANTÉ

### 5.2.1 Moment ou endroit où les doses de SP/Fansidar ont été reçues

Le Tableau 5.2 présente, parmi les femmes qui ont reçu de la SP/Fansidar pendant la dernière grossesse ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête et dont les soins prénatals ont été dispensés par un professionnel de santé, la répartition (en %) selon le moment ou l'endroit où les doses ont été reçues.

Rappelons que selon les indicateurs clés de l'OMS sur le paludisme chez les femmes enceintes, le Traitement Préventif du paludisme à la SP /Fansidar durant la grossesse (TPIg) est défini comme étant la proportion de femmes enceintes bénéficiant de soins prénatals qui reçoivent le TPIg en tant que traitement administré sous observation directe par un agent de santé, de façon à en garantir la meilleure efficacité possible

(OMS, 2007). Ainsi, pour une meilleure efficacité possible, les doses de la SP/Fansidar doivent être prises au cours de visites prénatales et en présence de personnel de santé. On a donc demandé aux femmes où avait été obtenu la SP et si ce traitement avait été pris devant un agent de santé, à la maison ou ailleurs.

Les résultats du Tableau 5.2 montrent que, quelle que soit la dose, c'est au cours d'une visite prénatale que la SP/Fansidar a été reçue (de 98 % pour les deux premières doses à 99 % pour la troisième).

Tableau 5.2 Prise de SP/Fansidar selon le moment ou l'endroit où les doses ont été reçues

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont pris de la SP/Fansidar pendant la dernière grossesse ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête et qui ont reçu des soins prénatals par du personnel de santé, répartition (en %) des femmes selon l'endroit où le moment où les doses ont été prises, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Répartition des femmes de 15-49 ans qui ont pris de la SP/Fansidar pendant la dernière grossesse des deux années ayant précédé l'enquête et qui ont reçu des soins prénatals par du personnel de santé et qui ont reçu : | | |
|---|---|---|---|
| Moment/endroit où les doses ont été reçues | Une dose de SP/Fansidar ou plus[1] | 2 doses de SP/Fansidar ou plus | 3 doses de SP/Fansidar ou plus |
| Visite prénatale dans un établissement de santé | 98,4 | 98,4 | 98,8 |
| Autre visite dans un établissement de santé | 0,7 | 0,5 | 0,1 |
| Autres/maison/ailleurs | 0,3 | 0,3 | 0,2 |
| Manquant | 0,6 | 0,7 | 1,0 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Effectif de femmes | 1 744 | 1 219 | 571 |

[1] Y compris les femmes qui ont pris de la SP /Fansidar, mais ne connaissent pas le nombre de doses.

### 5.2.2 Prises de doses de SP/Fansidar en présence de personnel de santé

Cependant, comme on peut le voir au Tableau 5.3, il convient de relativiser ces bons résultats. En effet, le Tableau 5.3 qui présente la répartition des femmes ayant pris de la SP/Fansidar selon la présence de personnel de santé au moment de la prise du traitement montre que, bien que la quasi-totalité des femmes aient pris la SP/Fansidar au cours de visites prénatales, seulement 47 % ont pris au moins une dose en présence d'un agent de santé. Dans une même proportion, les femmes ont pris au moins deux doses en présence de personnel de santé et seulement une femme qui a pris de la SP/Fansidar sur deux a pris au moins trois doses en présence de personnel de santé (50 %). Dans environ la moitié des cas, quel que soit le nombre de doses, (47 % à 50 %), la SP/Fansidar, bien que reçue au cours de visites prénatales a été prise à la maison, c'est-à-dire sans observation directe comme recommandée.

Tableau 5.3 Prise de SP/Fansidar selon la présence de personnel de santé

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont pris de la SP/Fansidar pendant la dernière grossesse ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) des femmes selon la présence de personnel de santé au moment de la prise du traitement, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Répartition des femmes de 15-49 ans qui ont pris de la SP/Fansidar pendant la dernière grossesse ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête, et qui ont reçu : | | |
|---|---|---|---|
| Présence de personnel de santé | Une dose de SP/Fansidar ou plus[1] | 2 doses de SP/Fansidar ou plus | 3 doses de SP/Fansidar ou plus |
| A pris de la SP/Fansidar : | | | |
| Devant agent de santé | 47,2 | 47,2 | 50,2 |
| À la maison | 52,0 | 52,0 | 48,7 |
| Ailleurs/autres | 0,1 | 0,2 | 0,2 |
| Manquant | 0,7 | 0,6 | 1,0 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Effectif de femmes | 1 778 | 1 249 | 589 |

[1] Y compris les femmes qui ont pris de la SP/Fansidar, mais ne connaissent pas le nombre de doses.

## 5.3 TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME AU COURS DE VISITES PRÉNATALES

À la lumière de ces résultats, on a recalculé les indicateurs d'utilisation de traitement préventif au cours de la grossesse (TPIg) pour chaque dose de SP/Fansidar parmi les femmes qui avaient déclaré avoir reçu ces doses au cours de visites prénatales. Le Tableau 5.4 présente ces nouveaux indicateurs selon les caractéristiques sociodémographiques des femmes.

Tableau 5.4 Traitement préventif du paludisme au cours de visites prénatales

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui, au cours de la dernière grossesse, ont reçu une dose ou plus, deux doses ou plus, trois doses ou plus de SP/Fansidar, et qui ont déclaré qu'elles ont reçu les doses durant des visites prénatales, selon certaines caractéristiques sociodémographiques et sanitaires, EIPBF Burkina Faso, 2014

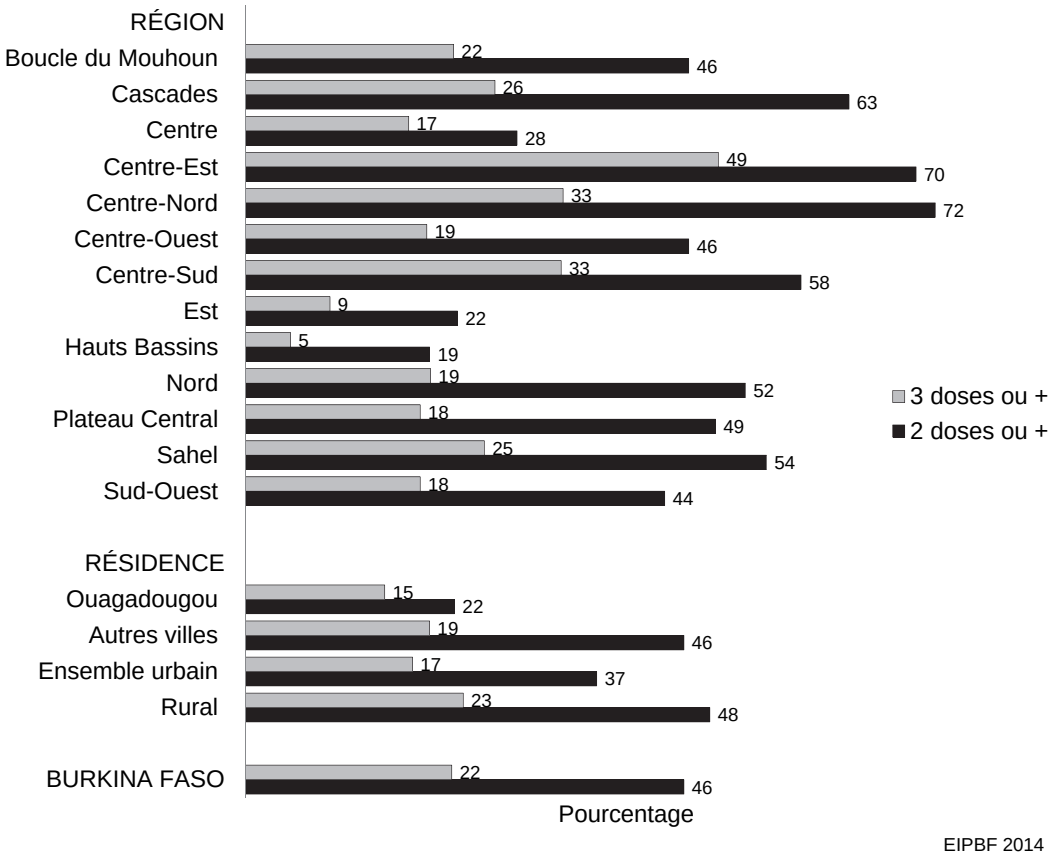
| Caractéristique sociodémographique et sanitaire | Pourcentage ayant pris une dose ou plus de SP/Fansidar et qui l'ont reçue au cours de visites prénatales[1] | Pourcentage ayant pris 2 doses ou plus de SP/Fansidar et qui les ont reçues au cours de visites prénatales | Pourcentage ayant pris 3 doses ou plus de SP/Fansidar et qui les ont reçues au cours de visites prénatales | Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête |
|---|---|---|---|---|
| **Groupe d'âges** | | | | |
| 15-19 | 59,1 | 43,0 | 22,1 | 299 |
| 20-24 | 61,8 | 42,4 | 18,9 | 679 |
| 25-29 | 66,9 | 46,9 | 21,6 | 717 |
| 30-34 | 65,7 | 46,0 | 20,3 | 495 |
| 35-39 | 74,2 | 51,9 | 26,9 | 316 |
| 40-44 | 65,4 | 43,8 | 21,6 | 99 |
| 45-49 | * | * | * | 22 |
| **Présence de personnel de santé[2]** | | | | |
| A pris SP/Fansidar : | | | | |
| Devant agent de santé | 95,9 | 66,7 | 32,9 | 839 |
| À la maison | 97,2 | 68,3 | 30,4 | 925 |
| Ailleurs/autres | * | * | * | 2 |
| Manquant | * | * | * | 12 |
| **Résidence** | | | | |
| Ouagadougou | 46,1 | 21,8 | 14,5 | 228 |
| Autres villes | 62,3 | 45,7 | 19,2 | 368 |
| Ensemble urbain | 56,1 | 36,6 | 17,4 | 596 |
| Rural | 68,1 | 48,4 | 22,7 | 2 029 |
| **Région** | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 67,5 | 46,2 | 21,7 | 290 |
| Cascades | 81,0 | 62,9 | 26,0 | 89 |
| Centre | 50,5 | 28,3 | 17,0 | 263 |
| Centre-Est | 80,2 | 69,9 | 49,3 | 208 |
| Centre-Nord | 90,3 | 71,9 | 33,1 | 227 |
| Centre-Ouest | 84,2 | 46,2 | 18,9 | 212 |
| Centre-Sud | 81,4 | 57,9 | 32,9 | 95 |
| Est | 36,7 | 22,1 | 8,8 | 191 |
| Hauts Bassins | 26,3 | 19,2 | 4,7 | 331 |
| Nord | 79,3 | 52,1 | 19,3 | 218 |
| Plateau Central | 62,8 | 49,0 | 18,2 | 121 |
| Sahel | 80,3 | 54,3 | 24,9 | 278 |
| Sud-Ouest | 58,0 | 43,7 | 18,2 | 101 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | |
| Le plus bas | 68,7 | 44,8 | 20,5 | 547 |
| Second | 65,4 | 43,8 | 19,6 | 534 |
| Moyen | 71,1 | 52,6 | 23,8 | 576 |
| Quatrième | 65,7 | 48,4 | 24,9 | 540 |
| Le plus élevé | 53,2 | 36,6 | 17,6 | 427 |
| Ensemble | 65,4 | 45,7 | 21,5 | 2 625 |

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Y compris les femmes qui ont pris de la SP/Fansidar, mais ne connaissent pas le nombre de doses.
[2] Porte seulement sur les femmes de 15-49 ans qui ont pris de la SP/Fansidar pendant la dernière grossesse ayant eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête.

On peut remarquer que le pourcentage de femmes enceintes qui avaient déclaré avoir pris au moins une dose de SP/Fansidar au cours de leur dernière grossesse des deux années avant l'enquête (Tableau 5.1) n'est pas très différent de celui des femmes qui ont déclaré l'avoir reçue au cours d'une visite prénatale (68 % contre 65 %). Il en est de même quel que soit le nombre de doses (48 % contre 46 % pour au moins deux doses et 22 % dans les deux cas pour au moins trois doses). Ces résultats confirment donc que, quand les femmes enceintes reçoivent les doses de SP/Fansidar, c'est, dans la plupart des cas, au cours de visites prénatales.

On constate des variations de ces proportions en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques et géographiques. Les variations selon l'âge sont assez irrégulières et on ne constate pas de tendance. Les résultats selon le milieu de résidence montrent que quel que soit le nombre de doses, c'est en milieu rural que les proportions de femmes qui ont reçu la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale sont les plus élevées (Graphique 5.2). Dans les régions, on constate des proportions élevées dans le Centre-Nord (90 % pour au moins une dose, 72 % pour au moins deux doses et 33 % pour au moins trois doses). Par contre, dans les Hauts Bassins, ces proportions ne sont respectivement que de 26 %, 19 % et 5 %. Les variations selon le statut socio-économique du ménage ne font pas apparaitre de tendance très nette.

***Graphique 5.2*** **Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux dernières années qui ont pris de la SP/Fansidar, administrée au cours de visites prénatales**




## 5.4 TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME AU COURS DE VISITES PRÉNATALES ET EN PRÉSENCE DE PERSONNEL DE SANTÉ

Le Tableau 5.5 présente les pourcentages de femmes qui ont reçu les différentes doses de traitement préventif durant la grossesse (TPIg) au cours de visites prénatales et en présence de personnel de santé, en fonction des caractéristiques sociodémographiques des femmes.

Les femmes qui ont reçu trois doses de SP/Fansidar dans ces conditions ont donc suivi un TPIg conformément aux recommandations de l'OMS. Près de trois femmes sur dix (31 %) ont pris une dose ou plus de SP /Fansidar au cours des visites prénatales et en présence de personnel de santé. Comme on pouvait s'y attendre, cette proportion diminue avec le nombre de doses et seulement 11 % des femmes ont pris trois doses ou plus sous observation directe.

Tableau 5.5 Traitement préventif du paludisme au cours de visites prénatales et en présence de personnel de santé

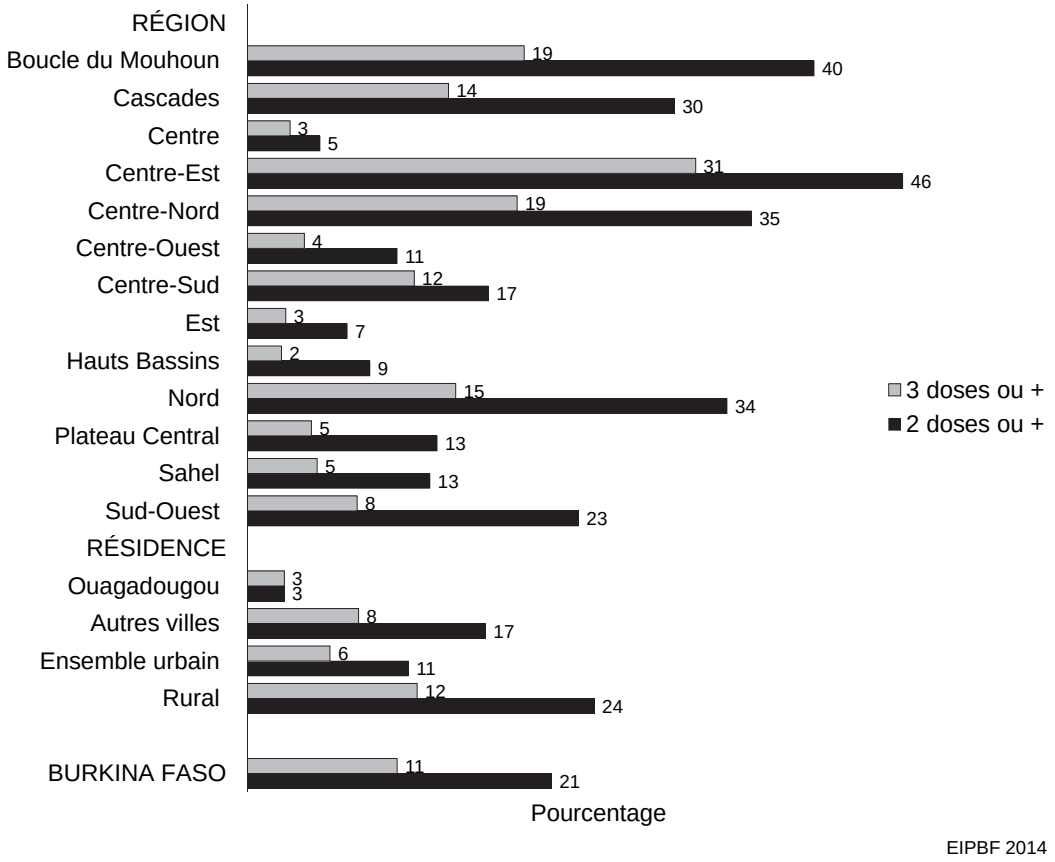
Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui, au cours de la dernière grossesse, ont reçu une dose ou plus, deux doses ou plus, trois doses ou plus de SP/Fansidar, qui ont déclaré qu'elles ont reçu les doses durant des visites prénatales et qu'elles les ont prises en présence de personnel de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage ayant pris une dose de SP/Fansidar ou plus, qui l'ont reçue au cours de visites prénatales et qui l'ont prise en présence de personnel de santé[1] | Pourcentage ayant pris 2 doses de SP/Fansidar ou plus, qui les ont reçues au cours de visites prénatales et qui les ont prises en présence de personnel de santé | Pourcentage ayant pris 3 doses de SP/Fansidar ou plus, qui les ont reçues au cours de visites prénatales et qui les ont prises en présence de personnel de santé | Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête |
|---|---|---|---|---|
| **Groupe d'âges** | | | | |
| 15-19 | 31,1 | 22,7 | 11,6 | 299 |
| 20-24 | 26,9 | 18,9 | 9,7 | 679 |
| 25-29 | 30,2 | 20,8 | 9,8 | 717 |
| 30-34 | 29,8 | 19,9 | 8,6 | 495 |
| 35-39 | 39,0 | 27,9 | 14,7 | 316 |
| 40-44 | 34,5 | 23,9 | 13,1 | 99 |
| 45-49 | * | * | * | 22 |
| **Résidence** | | | | |
| Ouagadougou | 9,3 | 2,6 | 2,6 | 228 |
| Autres villes | 23,8 | 16,7 | 7,8 | 368 |
| Ensemble urbain | 18,2 | 11,3 | 5,8 | 596 |
| Rural | 34,3 | 24,3 | 11,9 | 2 029 |
| **Région** | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 58,3 | 39,7 | 19,4 | 290 |
| Cascades | 39,1 | 29,9 | 14,1 | 89 |
| Centre | 11,3 | 5,1 | 3,0 | 263 |
| Centre-Est | 52,4 | 45,9 | 31,4 | 208 |
| Centre-Nord | 42,8 | 35,3 | 18,9 | 227 |
| Centre-Ouest | 26,2 | 10,5 | 4,0 | 212 |
| Centre-Sud | 24,7 | 16,9 | 11,7 | 95 |
| Est | 10,2 | 7,0 | 2,7 | 191 |
| Hauts Bassins | 12,3 | 8,6 | 2,4 | 331 |
| Nord | 52,0 | 33,6 | 14,6 | 218 |
| Plateau Central | 16,2 | 13,3 | 4,5 | 121 |
| Sahel | 21,9 | 12,8 | 4,9 | 278 |
| Sud-Ouest | 30,6 | 23,2 | 7,7 | 101 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | |
| Le plus bas | 29,1 | 20,2 | 10,2 | 547 |
| Second | 36,1 | 23,8 | 11,3 | 534 |
| Moyen | 36,4 | 25,8 | 11,6 | 576 |
| Quatrième | 32,5 | 24,0 | 12,7 | 540 |
| Le plus élevé | 15,7 | 10,1 | 5,7 | 427 |
| Ensemble | 30,6 | 21,3 | 10,5 | 2 625 |

[1] Y compris les femmes qui ont pris de la SP/Fansidar, mais ne connaissent pas le nombre de doses.

On note des variations importantes selon les caractéristiques sociodémographiques des femmes. En milieu rural, la proportion de femmes qui ont pris de la SP en présence de personnel de santé est nettement supérieure à celle du milieu urbain, cela quelle que soit la dose. En ce qui concerne au moins une dose, les proportions sont de 34 % pour le rural contre 18 % pour l'urbain et pour au moins trois doses, on constate qu'en milieu rural, la proportion est deux fois plus élevée qu'en urbain (12 % contre 6 %) (Graphique 5.3). Par région, c'est dans les Hauts-Bassins que l'on note les proportions les plus faibles ; dans cette région, seulement 2 % des femmes ont reçu au moins trois doses de SP/Fansidar au cours des visites prénatales et en présence de personnel de santé. À l'opposé, dans la Boucle du Mouhoun, dans le Centre-Est et le Nord, les proportions sont plus élevées. Les pourcentages varient aussi selon les quintiles de bien-être économique, d'un minimum de 16 % chez les femmes enceintes des ménages classés dans le quintile le plus élevé à un maximum de 36 % parmi celles vivant dans un ménage classé dans le second quintile et dans le quintile moyen, cela pour au moins une dose. La proportion de femmes ayant reçu au moins trois dose présente les mêmes variations, seulement 6 % des femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé ayant suivi un TPIg à la SP/Fansidar contre 12 % parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile moyen. Dans les régions, cette proportion varie de 2 % dans les Hauts Bassins à 31 % dans le Centre-Est.

***Graphique 5.3*** **Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des deux dernières années qui ont reçu de la SP/Fansidar durant la dernière grossesse, au cours de visites prénatales et en présence de personnel de santé**




## 5.5 TRAITEMENT PRÉVENTIF DU PALUDISME AU COURS DE VISITES PRÉNATALES ET PRISE DES DOSES À LA MAISON

Le Tableau 5.6 présente les pourcentages de femmes qui ont reçu la SP/Fansidar au cours de visites prénatales mais qui l'ont prise à la maison, par nombre de doses et selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Environ un tiers des femmes qui ont reçu une dose de SP /Fansidar ou plus au cours de visites prénatales ont néanmoins pris le traitement à la maison. Pour deux doses ou plus, la proportion est de 24 % et pour trois doses ou plus, elle est de 11 %. C'est dans la Boucle du Mouhoun que ces proportions sont les plus faibles (9 % pour une dose ou plus, 6 % pour deux doses ou plus et 2 % pour trois doses ou plus). Par contre, dans certaines régions comme le Centre-Ouest, le Centre-Sud et le Sahel, ces proportions sont nettement plus élevées.

Tableau 5.6 Traitement préventif du paludisme au cours de visites prénatales dont les doses ont été prises à la maison

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui, au cours de la dernière grossesse, ont reçu une dose de SP/Fansidar ou plus , deux doses ou plus, trois doses ou plus de SP/Fansidar, qui ont déclaré qu'elles ont reçu les doses durant des visites prénatales mais les ont prises à la maison, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage ayant pris une dose de SP/Fansidar ou plus, qui l'ont reçue au cours de visites prénatales, mais qui l'ont prise à la maison[1] | Pourcentage ayant pris 2 doses de SP/Fansidar ou plus, qui les ont reçues au cours de visites prénatales mais qui les ont prises à la maison | Pourcentage ayant pris 3 doses de SP/Fansidar ou plus, qui les ont reçues au cours de visites prénatales, mais qui les ont prises à la maison | Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête |
|---|---|---|---|---|
| **Groupe d'âges** | | | | |
| 15-19 | 27,2 | 19,8 | 10,2 | 299 |
| 20-24 | 34,4 | 23,2 | 9,1 | 679 |
| 25-29 | 36,3 | 26,1 | 11,8 | 717 |
| 30-34 | 34,9 | 25,1 | 10,7 | 495 |
| 35-39 | 35,2 | 24,0 | 12,1 | 316 |
| 40-44 | 30,9 | 19,9 | 8,5 | 99 |
| 45-49 | * | * | * | 22 |
| **Résidence** | | | | |
| Ouagadougou | 36,8 | 19,3 | 11,9 | 228 |
| Autres villes | 38,3 | 29,0 | 11,4 | 368 |
| Ensemble urbain | 37,7 | 25,3 | 11,6 | 596 |
| Rural | 33,2 | 23,7 | 10,4 | 2 029 |
| **Région** | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 8,8 | 6,1 | 2,4 | 290 |
| Cascades | 41,4 | 32,4 | 11,9 | 89 |
| Centre | 39,1 | 23,2 | 13,9 | 263 |
| Centre-Est | 26,6 | 23,1 | 17,1 | 208 |
| Centre-Nord | 46,1 | 35,8 | 13,3 | 227 |
| Centre-Ouest | 58,0 | 35,7 | 14,9 | 212 |
| Centre-Sud | 56,7 | 41,0 | 21,3 | 95 |
| Est | 26,5 | 15,2 | 6,1 | 191 |
| Hauts Bassins | 13,6 | 10,7 | 2,3 | 331 |
| Nord | 27,3 | 18,4 | 4,8 | 218 |
| Plateau Central | 46,2 | 35,3 | 13,8 | 121 |
| Sahel | 56,9 | 40,4 | 18,9 | 278 |
| Sud-Ouest | 27,3 | 20,5 | 10,5 | 101 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | |
| Le plus bas | 38,8 | 24,1 | 9,8 | 547 |
| Second | 28,6 | 19,5 | 7,9 | 534 |
| Moyen | 33,9 | 26,4 | 12,0 | 576 |
| Quatrième | 33,0 | 24,2 | 12,0 | 540 |
| Le plus élevé | 37,5 | 26,4 | 11,9 | 427 |
| Ensemble | 34,2 | 24,1 | 10,7 | 2 625 |

[1] Y compris les femmes qui ont pris de la SP/Fansidar, mais ne connaissent pas le nombre de doses.

# PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE ET DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

# 6

**Principaux résultats**

- Au Burkina Faso, 26 % des enfants sont anémiés. Cette prévalence de l'anémie est particulièrement élevée en milieu rural (29 %) qu'en milieu urbain (16 %) ; et également beaucoup plus élevée parmi les enfants entre le sevrage et l'âge de 2 ans (9-23 mois), que dans les autres groupes d'âges.
- Les résultats du Test de Détection Rapide (TDR) se sont révélés positifs pour 61 % des enfants de moins de 5 ans.
- Selon les résultats de l'examen microscopique, la prévalence du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans est de 46 %.

L'anémie est un problème de santé publique qui affecte de nombreux pays. Sous sa forme sévère, elle représente un risque accru de mortalité chez les jeunes enfants. La carence en fer est la cause principale de l'anémie mais les maladies infectieuses, comme le paludisme, constituent des facteurs importants qui contribuent à des prévalences élevées dans de nombreuses populations. La prévalence de l'anémie et, plus particulièrement celle de l'anémie sévère parmi les enfants, est considérée comme un indicateur pertinent de la charge du paludisme dans une population et elle est utilisée comme un indicateur de mesure des progrès effectués par les programmes de contrôle du paludisme. L'EIPBF-2014, en plus des interviews, a inclus la mesure du niveau d'hémoglobine, le test de diagnostic rapide (TDR) du paludisme et la prise de sang pour préparer des gouttes épaisses pour estimer la prévalence du paludisme.

Le prélèvement de sang a été effectué auprès de tous les enfants de 6-59 mois des ménages sélectionnés après obtention d'un consentement éclairé pour chacun des tests (hémoglobine et paludisme). Ce consentement a été demandé aux parents ou, si les parents étaient décédés ou absents, aux personnes responsables de l'enfant. Une déclaration résumant les procédures utilisées ainsi que les bénéfices et les risques que comportent les tests, a été lue pour chaque enfant. De plus, pour permettre aux parents de décider en toute connaissance de cause, ils pouvaient poser toutes les questions qu'ils souhaitaient sur l'enquête. Pour chaque test séparément, l'enquêteur a enregistré la réponse des parents/personnes responsables sur le questionnaire et signé le questionnaire pour attester qu'il/elle avait bien lu le consentement et que la décision enregistrée sur le questionnaire pour le test en question était bien celle des parents/personnes responsables. Les résultats du test d'hémoglobine et de paludisme ont été enregistrés sur les questionnaires de l'enquête ménage, ce qui a permis de les lier aux résultats des interviews.

La microscopie étant la méthode standard pour le diagnostic du paludisme, une goutte épaisse a été confectionnée pour chaque enfant. Les lames ont ensuite été rangées dans des boîtes spéciales à rainure avec des dessicants et des contrôleurs d'humidité. Ces boîtes ont été collectées de façon régulière par les superviseurs de l'enquête et transférées au Centre National de Recherche et de Formation en Paludisme (CNRFP) pour la recherche d'hématozoaires par microscopie. Aucune information d'identification personnelle n'a accompagné les lames. Mais, les lames ont été identifiées par un code unique d'identification tiré au hasard (code à barre) dont une copie a été également collée sur le questionnaire correspondant et sur une fiche de transmission. Cela a permis par la suite, de lier les résultats de ces tests aux résultats des interviews. Les résultats de la microscopie n'ont pas été retournés aux personnes testées. Les tests de laboratoire sont donc

« anonyme-corrélés », c'est-à-dire que les résultats des tests ne sont pas reliés aux individus eux-mêmes (donc anonymes), mais seulement à leurs caractéristiques (donc corrélés).

## 6.1 COUVERTURE DES TESTS

La population cible pour les tests d'hémoglobine et de paludisme est constituée des enfants âgés de 6 à 59 mois. Le Tableau 6.1 fournit les taux de couverture de ces tests selon certaines caractéristiques sociodémographiques et économiques.

Tableau 6.1 Couverture des tests d'hémoglobine et du paludisme des enfants de 6-59 mois

Pourcentage d'enfants de 6-59 moins à qui on a prélevé du sang pour effectuer les tests d'hémoglobine et de paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Couverture des tests d'hémoglobine et du paludisme des enfants de moins de 6-59 mois : Hémoglobine | Test de Diagnostic Rapide (TDR) | Goutte épaisse et frottis mince | Effectif d'enfants (non pondéré) |
|---|---|---|---|---|
| **Âge (en mois)** | | | | |
| 6-8 | 89,2 | 89,2 | 88,1 | 388 |
| 9-11 | 97,4 | 97,4 | 96,8 | 312 |
| 12-17 | 98,1 | 98,1 | 97,2 | 680 |
| 18-23 | 98,1 | 97,8 | 97,3 | 634 |
| 24-35 | 98,4 | 98,4 | 97,8 | 1 408 |
| 36-47 | 98,6 | 98,7 | 97,8 | 1 421 |
| 48-59 | 98,0 | 98,0 | 98,0 | 1 366 |
| **Sexe** | | | | |
| Masculin | 97,7 | 97,7 | 97,0 | 3 155 |
| Féminin | 97,7 | 97,6 | 97,2 | 3 054 |
| **Résidence** | | | | |
| Ouagadougou | 94,4 | 94,4 | 92,7 | 248 |
| Autres villes | 96,2 | 96,3 | 95,1 | 710 |
| Ensemble urbain | 95,7 | 95,8 | 94,5 | 958 |
| Rural | 98,0 | 98,0 | 97,5 | 5 251 |
| **Région** | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 99,3 | 98,9 | 98,9 | 550 |
| Cascades | 99,2 | 99,2 | 98,8 | 514 |
| Centre | 94,2 | 93,9 | 93,0 | 327 |
| Centre-Est | 97,9 | 97,7 | 96,0 | 520 |
| Centre-Nord | 99,0 | 99,0 | 98,6 | 509 |
| Centre-Ouest | 98,4 | 98,4 | 98,4 | 512 |
| Centre-Sud | 99,3 | 99,3 | 98,3 | 418 |
| Est | 98,6 | 98,6 | 98,1 | 424 |
| Hauts Bassins | 98,3 | 98,0 | 98,0 | 405 |
| Nord | 97,2 | 97,2 | 97,0 | 492 |
| Plateau Central | 95,6 | 95,6 | 95,0 | 524 |
| Sahel | 95,8 | 96,1 | 94,7 | 618 |
| Sud-Ouest | 96,2 | 96,7 | 96,5 | 396 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | |
| Le plus bas | 98,3 | 98,2 | 97,5 | 1 358 |
| Second | 97,3 | 97,2 | 96,9 | 1 411 |
| Moyen | 98,4 | 98,5 | 98,1 | 1 421 |
| Quatrième | 97,8 | 97,7 | 97,3 | 1 370 |
| Le plus élevé | 95,2 | 95,4 | 93,8 | 649 |
| Ensemble | 97,7 | 97,6 | 97,1 | 6 209 |

Note : TDR = Test de Diagnostic Rapide (Bioline Pf Pan).

Globalement, le taux de couverture est très élevé puisqu'un échantillon de sang a été prélevé pour 97 % à 98 % des 6 209 enfants éligibles, que ce soit pour le test de gouttes épaisses et préparation des lames, ou pour le test d'hémoglobine, ou encore pour le test rapide du paludisme. Ce niveau reste très élevé quelle que soit la caractéristique. Tout au plus, on peut mentionner que le taux de couverture est légèrement plus faible en milieu urbain qu'en milieu rural, à Ouagadougou que dans les autres régions. Ce taux est aussi légèrement plus faible parmi les enfants dont le ménage est classé dans le quintile le plus riche.

## 6.2 ANÉMIE

Dans les pays endémiques, un taux d'hémoglobine inférieur à 8,0 g/dl est considéré comme un indicateur indirect de la prévalence de l'anémie liée au paludisme. Les interventions de lutte contre le paludisme sont donc associées à une réduction de 60 % du risque modéré au risque grave (hémoglobine inférieure à 8,0 g/dl).

Une goutte de sang capillaire de chaque enfant éligible a été obtenue par piqûre au bout du doigt à l'aide d'une petite aiguille rétractable (tenderlet). Le taux d'hémoglobine a été mesuré en utilisant le système HemoCue (photomètre et microcuvette). Les parents ou personnes responsables des enfants ayant participé au test ont été informés du résultat du test et de sa signification. En outre, dans les cas où le niveau d'hémoglobinémie était inférieur à 8,0 g/dl, l'enquêteur a recommandé aux responsables de l'enfant de se rendre dans la structure de santé la plus proche (centre de santé ou hôpital) pour « avis et conduite à tenir » selon la politique nationale de santé en vigueur au Burkina Faso. Des brochures d'information sur l'anémie ont été distribuées aux participants de l'enquête, qu'ils aient accepté ou non que leurs enfants soient testés. Au cours de l'EIPBF-2014, le test d'hémoglobine a été effectué sur 6 064 enfants de 6-59 mois. Les résultats de ce test sont présentés au Tableau 6.2.

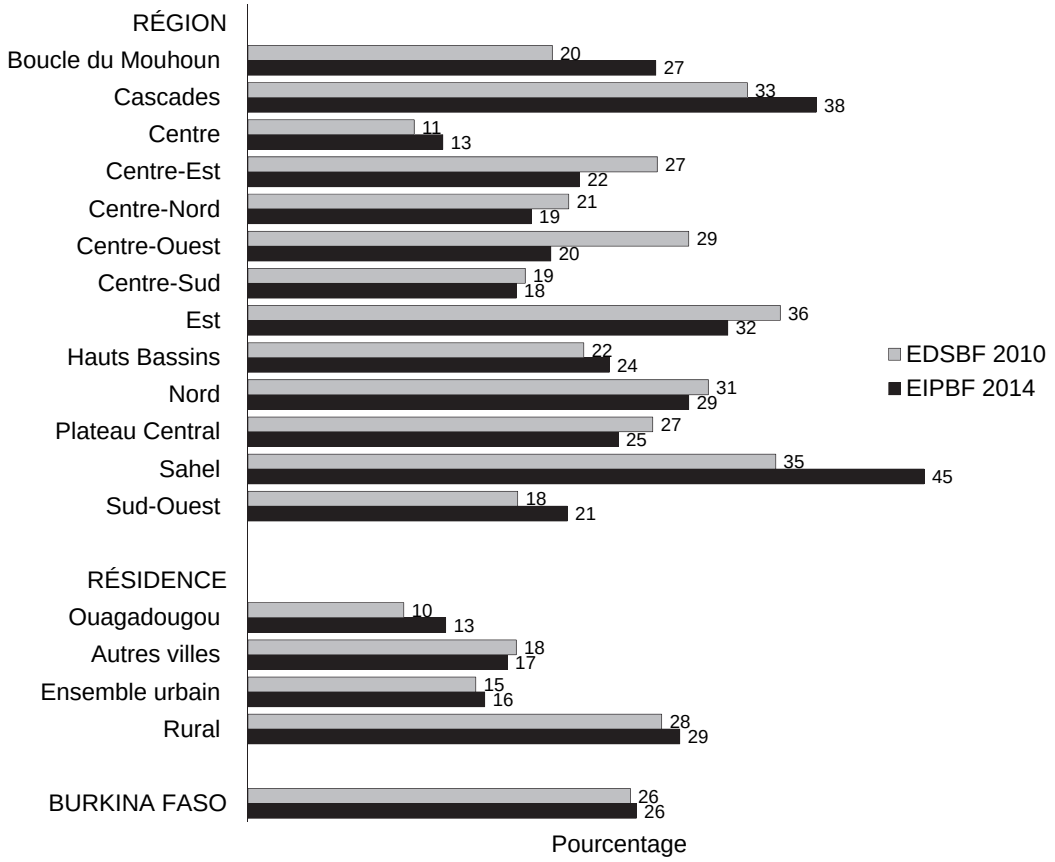
Tableau 6.2 Hémoglobine <8,0 g/dl chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl | Effectif d'enfants |
|---|---|---|
| **Âge (en mois)** | | |
| 6-8 | 27,4 | 355 |
| 9-11 | 35,7 | 284 |
| 12-17 | 41,6 | 657 |
| 18-23 | 37,3 | 608 |
| 24-35 | 29,3 | 1 324 |
| 36-47 | 21,2 | 1 375 |
| 48-59 | 11,6 | 1 293 |
| **Sexe** | | |
| Masculin | 27,2 | 3 007 |
| Féminin | 24,6 | 2 887 |
| **Résidence** | | |
| Ouagadougou | 13,2 | 487 |
| Autres villes | 17,3 | 810 |
| Ensemble urbain | 15,8 | 1 298 |
| Rural | 28,8 | 4 597 |
| **Région** | | |
| Boucle du Mouhoun | 27,2 | 674 |
| Cascades | 37,9 | 210 |
| Centre | 13,0 | 566 |
| Centre-Est | 22,1 | 476 |
| Centre-Nord | 18,9 | 500 |
| Centre-Ouest | 20,2 | 476 |
| Centre-Sud | 17,9 | 227 |
| Est | 32,0 | 427 |
| Hauts Bassins | 24,1 | 726 |
| Nord | 29,4 | 496 |
| Plateau Central | 24,7 | 281 |
| Sahel | 45,1 | 632 |
| Sud-Ouest | 21,3 | 203 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | |
| Le plus bas | 33,9 | 1 227 |
| Second | 30,0 | 1 236 |
| Moyen | 26,3 | 1 252 |
| Quatrième | 22,5 | 1 248 |
| Le plus élevé | 14,2 | 932 |
| Ensemble | 25,9 | 5 894 |

Au niveau global, 26 % des enfants sont anémiés. La prévalence de l'anémie varie selon l'âge, passant de 27 % dans le groupe d'âges 6-8 mois à 12 % dans le groupe d'âges 48-59 mois, en passant par des niveaux particulièrement très élevés entre 9-23 mois, de l'ordre de 36 % à 42 %. Ce groupe d'âges 9-23 mois où la prévalence de l'anémie est beaucoup plus élevée que dans les autres groupes d'âges, constitue la période entre le début du sevrage et l'âge de deux ans dans le schéma nutritionnel des enfants. À partir de cet âge la prévalence de l'anémie diminue pour atteindre 12 % chez les enfants de 48-59 mois. Il n'y a pratiquement pas d'écart entre les sexes (27 % parmi les garçons et 25 % chez les filles). Par contre, les variations selon le milieu de résidence et les régions sont importantes. En effet, la prévalence de l'anémie est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (29 % contre 16 %). Dans les régions, si seulement 13 % des enfants dans le Centre sont anémiés, cette proportion atteint 45 % dans le Sahel et 38 % dans les Cascades (Graphique 6.1). Enfin, la prévalence de l'anémie chez les enfants diminue avec le statut économique du ménage, variant de 34 % parmi les enfants des ménages du quintile le plus bas à 14 % parmi ceux des ménages du quintile le plus élevé.

***Graphique 6.1*** **Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl**




La tendance de la prévalence de l'anémie montre que même si le niveau national est resté pratiquement le même de 2010 à 2014 (26 %), la prévalence a augmenté dans certaines régions comme le Sahel (de 35 % à 45 %), et la Boucle du Mouhoun (de 20 % à 27 %) Par contre de 2010 à 2014, la prévalence de l'anémie a baissé dans d'autres régions comme le Centre-Ouest (de 29 % à 20 %) et le Centre-Est (de 27 % à 22 %).

## 6.3 PRÉVALENCE DU PALUDISME

Les directives de l'OMS comme celles du ministère de la Santé recommandent que le paludisme soit confirmé, pour tous les cas suspects, par un diagnostic basé sur la recherche des plasmodies (par microscopie ou test diagnostic rapide) avant d'administrer un traitement. Dans l'EIPBF, la prévalence du paludisme parmi les enfants de 6-59 mois a été mesurée par les deux techniques (la microscopie et le test de diagnostic rapide). Le Test de Diagnostic Rapide (TDR) a été utilisé sur le terrain de l'EIPBF afin d'identifier les enfants éventuellement impaludés et pouvoir ainsi les traiter immédiatement. En plus du TDR, une goutte épaisse était confectionnée pour chaque enfant et les lames ont été envoyées au laboratoire du CNRFP à Ouagadougou pour la recherche d'hématozoaires (microscopie). Les résultats des deux méthodes de diagnostic sont résumés au Tableau 6.3.

Tableau 6.3 Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont les résultats du test de diagnostic rapide (TDR) et du test de gouttes épaisses (parasitémie palustre) sont positifs, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

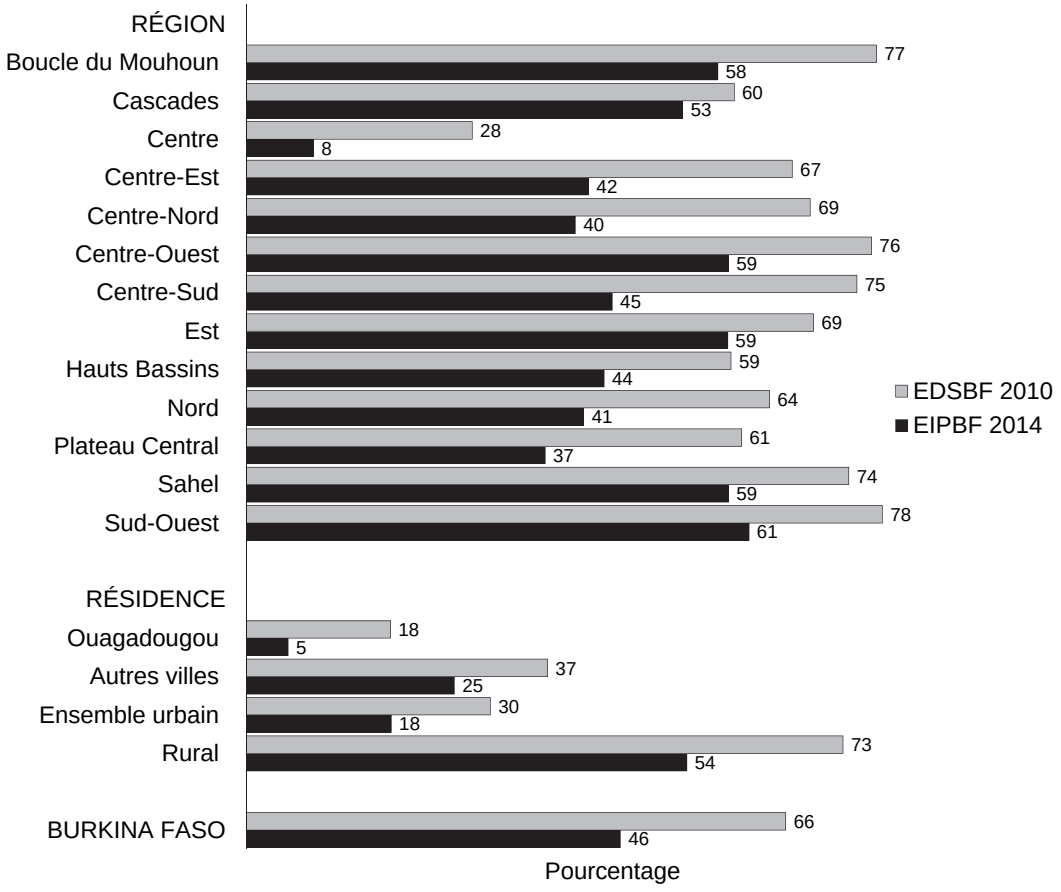
| | Prévalence du paludisme selon le test de diagnostic rapide (TDR) | | Prévalence du paludisme selon le test de gouttes épaisses (parasitémie palustre) | |
|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | TDR positif | Effectif d'enfants | Test de gouttes épaisses positif | Effectif d'enfants |
| **Âge (en mois)** | | | | |
| 6-8 | 42,0 | 355 | 29,0 | 362 |
| 9-11 | 51,8 | 284 | 31,8 | 289 |
| 12-17 | 54,9 | 657 | 36,7 | 670 |
| 18-23 | 61,8 | 606 | 41,9 | 619 |
| 24-35 | 65,3 | 1 324 | 47,4 | 1 356 |
| 36-47 | 65,6 | 1 375 | 51,8 | 1 403 |
| 48-59 | 63,3 | 1 291 | 51,3 | 1 327 |
| **Sexe** | | | | |
| Masculin | 62,0 | 3 007 | 45,0 | 3 071 |
| Féminin | 60,8 | 2 885 | 46,4 | 2 956 |
| **Résidence** | | | | |
| Ouagadougou | 14,4 | 487 | 5,1 | 514 |
| Autres villes | 43,5 | 811 | 25,4 | 841 |
| Ensemble urbain | 32,6 | 1 299 | 17,7 | 1 355 |
| Rural | 69,5 | 4 593 | 53,8 | 4 672 |
| **Région** | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 72,7 | 671 | 57,6 | 677 |
| Cascades | 71,3 | 210 | 53,3 | 211 |
| Centre | 19,2 | 565 | 8,2 | 599 |
| Centre-Est | 64,4 | 475 | 41,8 | 485 |
| Centre-Nord | 59,2 | 500 | 40,2 | 503 |
| Centre-Ouest | 79,9 | 476 | 58,9 | 483 |
| Centre-Sud | 62,6 | 227 | 44,7 | 228 |
| Est | 62,6 | 427 | 58,8 | 431 |
| Hauts Bassins | 51,9 | 724 | 43,7 | 738 |
| Nord | 76,5 | 496 | 41,2 | 510 |
| Plateau Central | 60,4 | 281 | 36,5 | 294 |
| Sahel | 61,7 | 635 | 58,9 | 657 |
| Sud-Ouest | 79,0 | 204 | 61,4 | 211 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | |
| Le plus bas | 66,6 | 1 226 | 57,9 | 1 246 |
| Second | 73,0 | 1 235 | 59,0 | 1 257 |
| Moyen | 72,0 | 1 253 | 51,1 | 1 276 |
| Quatrième | 60,4 | 1 245 | 39,4 | 1 276 |
| Le plus élevé | 26,1 | 933 | 14,0 | 972 |
| Ensemble | 61,4 | 5 891 | 45,7 | 6 027 |

Les données indiquent que pour 61 % des enfants, les résultats au TDR se sont révélés positifs. La proportion d'enfants dont les résultats au TDR se sont révélés positifs varie de manière importante selon toutes les caractéristiques sociodémographiques à l'exception du sexe. Cette proportion a, globalement, tendance à augmenter avec l'âge de l'enfant, de 42 % aux âges 6-8 mois à 66 % aux âges 36-47 mois. En outre, cette proportion est nettement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (70 % contre 33 %) et dans les régions comme le Centre-Ouest (80 %), le Sud-Ouest (79 %) et le Nord (77 %) que dans les régions comme le Centre (19 %). Cette proportion d'enfants positifs au TDR varie aussi avec le statut socio-économique du ménage, mais sans dégager une tendance nette. En effet, si le résultat au TDR s'est avéré positif pour 67 % des enfants vivant dans un ménage du quintile le plus pauvre, cette proportion passe à 73 % parmi les enfants des ménages du second quintile, puis baisse pour ne concerner que 26 % parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus riche.

Le Tableau 6.3 présente aussi les résultats de la microscopie. Selon l'examen microscopique, la prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois est de 46 %. Autrement dit, si six enfants de 6-59 mois sur dix (61 %) ont été trouvés positifs sur le terrain par le TDR, la prévalence du paludisme établie à partir de l'examen microscopique de la goutte épaisse est de 46 %. L'écart entre les résultats du TDR et la microscopie était attendu dans la mesure où les TDR détectent les antigènes des parasites et que, dans certains cas, les TDR peuvent donner un résultat positif alors que la personne n'est plus porteuse de parasites.

Les résultats par région montrent que c'est dans le Sud-Ouest (61 %), le Sahel, l'Est, le Centre-Ouest (59 %) et la Boucle de Mouhoun (58 %) que la prévalence selon le test de microscopie est la plus élevée, et qu'à l'opposé, c'est dans le Centre qu'elle est la plus faible (8 %) (Graphique 6.2). Il faut aussi souligner que la prévalence est beaucoup plus élevée parmi les enfants des ménages du quintile le plus bas (58 %) que dans ceux du plus élevé (14 %). De façon générale, les variations des pourcentages d'enfants positifs au TDR et à l'examen de la goutte épaisse, selon les différentes caractéristiques sociodémographiques et sanitaires sont similaires.

***Graphique 6.2*** **Prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois selon l'examen microscopique, EDSBF 2010 et EIPBF 2014**




Selon la tendance par rapport à 2010, on constate que la prévalence de la parasitémie a baissé passant de 66 % à l'EDSBF de 2010 à 46 % à la présente enquête. Cette baisse a été enregistrée dans chacune des 13 régions du Burkina Faso.

# CONNAISSANCE, UTILISATION DES MOYENS DE PRÉVENTION ET EXPOSITION AUX SOURCES D'INFORMATION EN MATIÈRE DE PALUDISME CHEZ LES FEMMES

# 7

**Principaux résultats**

- La fièvre est le signe du paludisme le mieux connu des femmes (80 %) suivi par le manque d'appétit et les vomissements (56 %).
- La piqûre de moustiques est la cause du paludisme la mieux connue des femmes (85 %).
- Dans 83 % des cas, les femmes ont cité l'utilisation de la Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide comme moyen de protection contre le paludisme.
- Environ quatre femmes sur cinq (81 %) ont déclaré qu'elles utilisent une moustiquaire pour dormir comme moyen efficace de se protéger contre le paludisme.
- Seulement 67 % des femmes peuvent être considérées comme ayant une bonne connaissance du paludisme : ces femmes savent que la fièvre est un signe du paludisme, que les moustiques sont un vecteur du paludisme et que dormir sous une MII est un moyen efficace de prévention du paludisme.
- La radio locale constitue le moyen principal par lequel les femmes ont entendu, de manière régulière des messages sur le paludisme (41 %). En outre, dans 29 % des cas, c'est par l'intermédiaire du personnel de santé qu'elles ont eu connaissance de ces messages de sensibilisation sur le paludisme.

L'un des objectifs de l'EIPBF-2014 est d'évaluer les connaissances générales des femmes sur le paludisme. Les enquêteurs ont donc demandé aux femmes non seulement si elles connaissaient les symptômes du paludisme, ses causes, les moyens de prévention mais aussi si elles utilisaient certains moyens pour se protéger des piqûres de moustiques. Les résultats sont présentés dans ce chapitre.

## 7.1 CONNAISSANCE DES SYMPTÔMES DU PALUDISME

Le Tableau 7.1 présente les données sur la connaissance de certains symptômes du paludisme par les femmes. Il ressort des résultats du tableau que la fièvre est le symptôme le mieux connue, 80 % l'ayant cité. Dans une moindre mesure, les femmes ont cité le manque d'appétit et les vomissements (56 %) et 30 % ont cité la céphalée. Les autres symptômes sont moins connus. Selon l'âge, la proportion de femmes ayant cité la fièvre comme un symptôme du paludisme varie selon l'âge passant de 77 % parmi les femmes de 15-19 ans à 83 % parmi celles de 35-39 ans, puis se stabilise à 81 % chez celles de 40-44 ans et 45-49 ans.

Tableau 7.1 Connaissance de certains symptômes du paludisme

Pourcentage des femmes de 15-49 ans ayant cité certains symptômes spécifiques du paludisme selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Pourcentage des femmes de 15-49 ans qui ont cité comme symptôme du paludisme : | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | Fièvre | Manque d'appétit et vomisse-ments | Tempéra-ture élevée avec convulsions | Tempéra-ture élevée avec évanouisse-ment | Tempéra-ture persistante | Convulsions | Jaunisse | Céphalée | Urine foncée | Autre | Effectif de femmes |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 77,4 | 54,6 | 3,8 | 2,0 | 2,8 | 4,8 | 10,0 | 28,3 | 0,9 | 13,3 | 1 771 |
| 20-24 | 79,8 | 56,0 | 4,8 | 2,3 | 2,7 | 5,7 | 11,1 | 28,7 | 1,8 | 15,3 | 1 456 |
| 25-29 | 79,5 | 59,8 | 3,9 | 2,5 | 3,5 | 5,3 | 12,1 | 27,2 | 1,5 | 16,3 | 1 433 |
| 30-34 | 81,0 | 54,4 | 5,4 | 2,6 | 3,2 | 7,2 | 12,3 | 30,0 | 1,4 | 15,5 | 1 184 |
| 35-39 | 82,9 | 57,1 | 6,4 | 2,1 | 3,6 | 5,3 | 9,3 | 30,8 | 1,9 | 15,7 | 1 031 |
| 40-44 | 80,9 | 56,5 | 5,3 | 4,1 | 3,8 | 6,9 | 10,0 | 35,3 | 1,4 | 15,6 | 708 |
| 45-49 | 80,7 | 53,0 | 5,2 | 3,0 | 4,3 | 8,1 | 8,4 | 31,4 | 1,5 | 17,5 | 528 |
| **Résidence** | | | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 84,0 | 74,1 | 5,9 | 6,6 | 3,3 | 3,5 | 6,8 | 37,2 | 1,2 | 12,6 | 1 161 |
| Autres villes | 71,2 | 60,3 | 3,5 | 1,9 | 5,9 | 5,1 | 18,6 | 39,2 | 0,6 | 14,3 | 1 315 |
| Ensemble urbain | 77,2 | 66,8 | 4,6 | 4,1 | 4,7 | 4,4 | 13,1 | 38,2 | 0,9 | 13,5 | 2 476 |
| Rural | 81,1 | 51,5 | 4,8 | 1,8 | 2,6 | 6,5 | 9,7 | 25,7 | 1,7 | 16,0 | 5 635 |
| **Région** | | | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 80,7 | 55,1 | 5,0 | 0,9 | 0,0 | 3,8 | 5,4 | 17,6 | 2,3 | 17,5 | 760 |
| Cascades | 86,2 | 70,8 | 14,7 | 2,8 | 0,7 | 7,4 | 31,4 | 11,9 | 0,6 | 6,0 | 279 |
| Centre | 84,6 | 73,0 | 6,2 | 6,1 | 3,2 | 4,1 | 6,7 | 35,9 | 1,1 | 13,5 | 1 306 |
| Centre-Est | 94,2 | 53,4 | 4,9 | 1,9 | 3,8 | 7,6 | 10,9 | 34,1 | 0,1 | 9,5 | 619 |
| Centre-Nord | 89,3 | 56,6 | 3,6 | 1,4 | 2,2 | 8,6 | 11,4 | 41,7 | 0,4 | 9,7 | 626 |
| Centre-Ouest | 88,5 | 67,0 | 4,4 | 4,7 | 3,6 | 3,3 | 2,7 | 22,4 | 5,1 | 22,8 | 617 |
| Centre-Sud | 69,3 | 38,9 | 22,6 | 4,2 | 2,6 | 7,5 | 9,3 | 28,8 | 1,4 | 15,2 | 295 |
| Est | 91,5 | 56,5 | 1,6 | 1,0 | 6,6 | 6,7 | 2,8 | 19,6 | 1,1 | 11,9 | 543 |
| Hauts Bassins | 48,2 | 51,5 | 1,8 | 1,3 | 7,9 | 7,3 | 36,6 | 37,9 | 0,4 | 14,9 | 1 027 |
| Nord | 69,5 | 32,1 | 2,6 | 1,0 | 0,1 | 5,4 | 1,3 | 30,7 | 3,2 | 26,5 | 640 |
| Plateau Central | 80,3 | 45,2 | 1,4 | 1,1 | 1,1 | 13,8 | 0,5 | 36,2 | 1,1 | 14,7 | 386 |
| Sahel | 91,7 | 59,6 | 2,8 | 1,5 | 0,9 | 2,6 | 2,0 | 17,4 | 0,7 | 15,7 | 709 |
| Sud-Ouest | 77,5 | 43,7 | 3,7 | 1,9 | 8,3 | 4,2 | 17,5 | 36,1 | 2,2 | 17,8 | 303 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 78,9 | 50,3 | 4,7 | 2,1 | 3,0 | 6,2 | 10,5 | 26,8 | 1,5 | 15,4 | 5 421 |
| Primaire | 78,8 | 59,8 | 4,4 | 2,1 | 3,8 | 5,7 | 13,5 | 30,0 | 2,1 | 15,2 | 1 210 |
| Secondaire ou + | 84,8 | 74,6 | 5,3 | 4,1 | 3,6 | 4,8 | 9,1 | 39,2 | 0,7 | 14,8 | 1 480 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 84,0 | 52,4 | 3,4 | 1,1 | 2,5 | 6,2 | 5,0 | 22,6 | 1,1 | 14,9 | 1 472 |
| Second | 79,3 | 48,8 | 4,9 | 2,2 | 2,6 | 6,6 | 8,7 | 26,2 | 1,8 | 17,1 | 1 473 |
| Moyen | 79,7 | 48,3 | 6,3 | 1,8 | 2,2 | 6,1 | 10,7 | 25,6 | 2,2 | 16,4 | 1 544 |
| Quatrième | 80,3 | 57,3 | 4,8 | 2,4 | 3,5 | 7,2 | 13,8 | 30,0 | 1,4 | 16,2 | 1 608 |
| Le plus élevé | 77,3 | 69,3 | 4,5 | 4,3 | 4,8 | 3,8 | 13,8 | 39,8 | 1,0 | 12,6 | 2 014 |
| Ensemble | 79,9 | 56,1 | 4,8 | 2,5 | 3,3 | 5,9 | 10,7 | 29,5 | 1,4 | 15,3 | 8 111 |

Note : Les femmes ayant pu citer plusieurs symptômes, la somme des pourcentages peut excéder 100 %.

Selon le milieu de résidence, on constate que 81 % des femmes du milieu rural ont cité la fièvre comme symptôme du paludisme contre 77 % parmi celles du milieu urbain. Les résultats selon les régions montrent que c'est dans le Centre-Est (94 %), le Sahel et l'Est (92 % dans les deux cas) que cette proportion est la plus élevée. À l'opposé, avec seulement 48 %, c'est les Hauts Bassins qui enregistrent, de loin, la proportion la plus faible. L'analyse selon le niveau d'instruction fait apparaitre un écart entre les femmes sans instruction et celles ayant le niveau primaire avec celles ayant un niveau secondaire ou plus (respectivement 79 % dans les deux premiers cas contre 85 %). Les variations selon les quintiles ne sont pas très importantes et on ne constate pas de tendance très claire.

## 7.2 CONNAISSANCE DES MOMENTS DE LA JOURNÉE OÙ LES MOUSTIQUES QUI TRANSMETTENT LE PALUDISME PIQUENT LE PLUS

Le Tableau 7.2 présente les données sur la connaissance des moments de la journée où les moustiques qui transmettent le paludisme piquent le plus. Il ressort de l'analyse du tableau que 47 % des femmes de 15-49 ans ont cité la première moitié de la nuit comme étant le moment de la journée qui comporte le plus de risques d'être piqué par les moustiques qui transmettent le paludisme, 19 % ont cité la deuxième moitié de la nuit, 16 % ont cité toute la journée et 13 % ont cité le soir. La proportion de femmes ayant cité la première moitié de la nuit comme étant le moment de la journée à risque pour être piqués par les moustiques qui transmettent le paludisme varie selon les caractéristiques sociodémographiques.

Tableau 7.2 Connaissance des moments où les moustiques qui transmettent le paludisme piquent le plus

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont cité la piqûre de moustique comme principale cause de paludisme en fonction du moment de la journée où, selon elles, les moustiques qui transmettent le paludisme piquent le plus , selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Moment de la journée où les moustiques qui transmettent le paludisme piquent le plus : | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | Toute la journée | Le matin | À midi | Le soir | La première moitié de la nuit | La deuxième moitié de la nuit | À l'aube | Ne sait pas/ Manquant | Total | Effectif de femmes qui ont cité la piqûre de moustique comme principale cause de paludisme |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 15,4 | 0,5 | 0,5 | 17,6 | 44,9 | 17,1 | 0,8 | 3,2 | 100,0 | 1 454 |
| 20-24 | 14,8 | 0,4 | 0,5 | 12,5 | 47,2 | 18,8 | 0,3 | 5,6 | 100,0 | 1 251 |
| 25-29 | 16,4 | 0,3 | 0,2 | 11,7 | 48,3 | 19,0 | 0,7 | 3,2 | 100,0 | 1 258 |
| 30-34 | 15,2 | 0,7 | 0,6 | 11,9 | 46,9 | 20,4 | 0,6 | 3,7 | 100,0 | 1 029 |
| 35-39 | 14,7 | 0,4 | 0,2 | 11,5 | 48,4 | 22,0 | 0,5 | 2,4 | 100,0 | 883 |
| 40-44 | 16,2 | 0,4 | 0,7 | 13,3 | 45,5 | 21,1 | 0,6 | 2,2 | 100,0 | 597 |
| 45-49 | 19,3 | 0,2 | 0,2 | 13,8 | 44,1 | 17,8 | 0,7 | 4,1 | 100,0 | 436 |
| **Résidence** | | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 26,7 | 0,8 | 0,7 | 18,4 | 33,9 | 13,0 | 0,0 | 6,5 | 100,0 | 1 089 |
| Autres villes | 19,7 | 0,1 | 0,5 | 9,3 | 46,0 | 20,9 | 0,8 | 2,7 | 100,0 | 1 197 |
| Ensemble urbain | 23,1 | 0,4 | 0,6 | 13,6 | 40,2 | 17,1 | 0,4 | 4,5 | 100,0 | 2 285 |
| Rural | 12,0 | 0,4 | 0,3 | 13,2 | 49,9 | 20,3 | 0,7 | 3,1 | 100,0 | 4 624 |
| **Région** | | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 21,2 | 0,7 | 0,4 | 3,7 | 39,0 | 23,7 | 1,4 | 10,0 | 100,0 | 580 |
| Cascades | 26,9 | 0,8 | 0,7 | 27,0 | 38,6 | 5,5 | 0,0 | 0,5 | 100,0 | 275 |
| Centre | 26,0 | 0,8 | 0,8 | 18,5 | 35,1 | 12,9 | 0,0 | 6,0 | 100,0 | 1 225 |
| Centre-Est | 19,2 | 0,0 | 0,2 | 14,1 | 42,5 | 23,0 | 0,3 | 0,6 | 100,0 | 580 |
| Centre-Nord | 4,3 | 0,1 | 0,0 | 10,0 | 70,6 | 14,2 | 0,6 | 0,2 | 100,0 | 598 |
| Centre-Ouest | 3,2 | 0,3 | 0,7 | 3,5 | 70,4 | 19,1 | 1,4 | 1,3 | 100,0 | 594 |
| Centre-Sud | 5,2 | 1,3 | 0,0 | 11,9 | 44,5 | 33,6 | 2,8 | 0,8 | 100,0 | 236 |
| Est | 6,4 | 0,0 | 0,4 | 22,1 | 67,9 | 2,7 | 0,0 | 0,6 | 100,0 | 503 |
| Hauts Bassins | 20,0 | 0,4 | 0,8 | 3,2 | 41,2 | 28,0 | 1,0 | 5,4 | 100,0 | 806 |
| Nord | 5,0 | 0,4 | 0,2 | 20,8 | 39,7 | 33,4 | 0,3 | 0,2 | 100,0 | 463 |
| Plateau Central | 15,9 | 0,6 | 0,0 | 25,7 | 37,9 | 17,4 | 1,1 | 1,5 | 100,0 | 351 |
| Sahel | 20,6 | 0,3 | 0,0 | 12,6 | 45,8 | 18,8 | 0,0 | 1,9 | 100,0 | 484 |
| Sud-Ouest | 12,8 | 0,0 | 0,2 | 11,9 | 27,4 | 29,6 | 0,0 | 18,1 | 100,0 | 214 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | | | | | | |
| Aucun | 13,8 | 0,4 | 0,5 | 12,6 | 49,1 | 19,7 | 0,7 | 3,2 | 100,0 | 4 444 |
| Primaire | 17,9 | 0,5 | 0,2 | 12,3 | 44,5 | 20,2 | 0,4 | 4,0 | 100,0 | 1 092 |
| Secondaire ou + | 19,9 | 0,4 | 0,4 | 16,7 | 40,5 | 17,1 | 0,5 | 4,3 | 100,0 | 1 373 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 11,6 | 0,2 | 0,2 | 14,2 | 53,1 | 16,7 | 0,8 | 3,2 | 100,0 | 1 120 |
| Second | 12,5 | 0,5 | 0,8 | 12,9 | 47,7 | 21,3 | 0,9 | 3,3 | 100,0 | 1 208 |
| Moyen | 11,4 | 0,5 | 0,2 | 13,1 | 49,3 | 22,1 | 0,6 | 2,7 | 100,0 | 1 299 |
| Quatrième | 11,5 | 0,2 | 0,1 | 13,1 | 50,8 | 20,4 | 0,5 | 3,5 | 100,0 | 1 395 |
| Le plus élevé | 26,2 | 0,6 | 0,7 | 13,5 | 37,3 | 16,7 | 0,4 | 4,7 | 100,0 | 1 886 |
| Ensemble | 15,7 | 0,4 | 0,4 | 13,4 | 46,7 | 19,3 | 0,6 | 3,6 | 100,0 | 6 909 |

Selon le milieu de résidence, les résultats montrent que la proportion varie de50 % en milieu rural à 40 % en milieu urbain.

La proportion la plus élevée de femmes ayant cité la première moitié de la nuit varie selon les régions d'un minimum de 27 % dans le Sud-Ouest à un maximum de 71 % dans le Centre-Nord ; selon le niveau d'instruction des femmes, on constate que parmi celles de niveau secondaire ou plus 41 % ont cité cette période de la nuit contre 49 % chez celles sans niveau d'instruction. Dans les quintiles, les variations sont assez irrégulières, mais c'est parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quatrième quintile et parmi celles dont il est classé dans le plus bas que cette proportion est la plus élevée (respectivement 51 % et 53 % contre un minimum de 37 % parmi celles dont le ménage appartient au quintile le plus élevé.

## 7.3 CONNAISSANCE DE CERTAINES CAUSES DU PALUDISME

Si l'on veut lutter efficacement contre le paludisme, la connaissance des causes est indispensable. La piqûre d'un moustique femelle du genre Anophèle demeure la principale cause du paludisme. Au cours de l'EIPBF 2014, on a posé aux femmes de 15-49 ans une série de questions pour évaluer leur connaissance sur les causes du paludisme. Les résultats selon les caractéristiques sociodémographiques sont présentés dans les Tableaux 7.3.1 et 7.3.2.

Tableau 7.3.1 Connaissance de certaines causes du paludisme par l'ensemble des femmes de 15-49 ans

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant cité certaines causes du paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont cité comme cause du paludisme : | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | Piqûres de moustiques | Consom-mation abusive d'huile | Fatigue au travail | Manque de sommeil | Exposition directe au soleil | Consom-mation de mangues/ de fruits sucrés | Consom-mation de lait | Eau salée | Autre[1] | Ne sait pas | Effectif de femmes |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 82,1 | 2,7 | 3,2 | 1,0 | 4,2 | 2,8 | 0,7 | 13,3 | 18,0 | 7,5 | 1 771 |
| 20-24 | 85,9 | 2,7 | 1,7 | 0,9 | 5,1 | 2,4 | 0,7 | 15,0 | 19,4 | 5,8 | 1 456 |
| 25-29 | 87,8 | 2,9 | 2,9 | 0,5 | 5,4 | 1,8 | 1,3 | 16,6 | 20,5 | 3,8 | 1 433 |
| 30-34 | 86,9 | 3,2 | 2,8 | 0,2 | 5,1 | 2,0 | 0,7 | 14,4 | 25,3 | 4,4 | 1 184 |
| 35-39 | 85,7 | 1,5 | 3,3 | 1,0 | 6,2 | 1,7 | 0,8 | 17,2 | 20,9 | 4,7 | 1 031 |
| 40-44 | 84,4 | 2,0 | 5,6 | 0,4 | 7,9 | 1,9 | 1,2 | 13,9 | 24,2 | 4,4 | 708 |
| 45-49 | 82,6 | 1,2 | 4,5 | 0,8 | 6,6 | 2,4 | 1,0 | 15,7 | 21,4 | 4,8 | 528 |
| **Résidence** | | | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 93,8 | 2,1 | 1,8 | 0,3 | 1,4 | 1,8 | 0,0 | 22,1 | 20,8 | 1,4 | 1 161 |
| Autres villes | 91,0 | 4,1 | 1,1 | 0,5 | 2,1 | 2,8 | 0,1 | 20,5 | 20,1 | 4,2 | 1 315 |
| Ensemble urbain | 92,3 | 3,2 | 1,4 | 0,4 | 1,8 | 2,3 | 0,1 | 21,3 | 20,4 | 2,9 | 2 476 |
| Rural | 82,1 | 2,2 | 3,9 | 0,9 | 7,1 | 2,1 | 1,2 | 12,3 | 21,1 | 6,3 | 5 635 |
| **Région** | | | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 76,4 | 1,3 | 11,4 | 0,5 | 4,2 | 0,6 | 0,4 | 8,0 | 27,4 | 5,4 | 760 |
| Cascades | 98,4 | 4,5 | 2,5 | 2,6 | 4,5 | 5,2 | 1,0 | 11,1 | 11,9 | 0,0 | 279 |
| Centre | 93,8 | 2,1 | 1,8 | 0,3 | 1,5 | 2,0 | 0,0 | 22,5 | 21,1 | 1,6 | 1 306 |
| Centre-Est | 93,6 | 4,9 | 2,5 | 0,6 | 5,8 | 1,2 | 0,0 | 32,3 | 4,9 | 0,9 | 619 |
| Centre-Nord | 95,5 | 1,3 | 1,2 | 0,2 | 2,2 | 0,5 | 0,0 | 21,6 | 13,2 | 2,1 | 626 |
| Centre-Ouest | 96,3 | 1,1 | 5,4 | 3,0 | 23,9 | 1,6 | 0,3 | 13,0 | 24,0 | 0,9 | 617 |
| Centre-Sud | 79,8 | 1,8 | 0,4 | 0,2 | 1,9 | 4,9 | 0,3 | 22,4 | 26,0 | 5,1 | 295 |
| Est | 92,7 | 0,5 | 0,6 | 0,5 | 1,2 | 0,2 | 0,0 | 4,2 | 13,5 | 4,4 | 543 |
| Hauts Bassins | 78,4 | 7,4 | 1,6 | 0,4 | 2,4 | 6,9 | 0,3 | 11,7 | 28,4 | 9,5 | 1 027 |
| Nord | 72,4 | 1,0 | 2,0 | 0,9 | 5,3 | 0,0 | 0,0 | 9,0 | 28,9 | 11,3 | 640 |
| Plateau Central | 90,9 | 0,6 | 1,3 | 0,1 | 2,1 | 1,8 | 0,3 | 28,7 | 14,9 | 2,5 | 386 |
| Sahel | 68,2 | 1,4 | 3,2 | 0,7 | 8,7 | 2,0 | 8,0 | 2,9 | 21,3 | 11,5 | 709 |
| Sud-Ouest | 70,7 | 2,0 | 6,5 | 0,9 | 13,4 | 0,7 | 0,0 | 7,6 | 27,0 | 14,2 | 303 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 82,0 | 2,6 | 4,0 | 0,9 | 6,9 | 2,1 | 1,1 | 13,1 | 21,0 | 6,6 | 5 421 |
| Primaire | 90,3 | 2,6 | 1,9 | 0,0 | 3,3 | 2,0 | 0,5 | 16,4 | 24,1 | 3,8 | 1 210 |
| Secondaire ou + | 92,8 | 2,1 | 1,1 | 0,5 | 2,0 | 2,5 | 0,2 | 21,1 | 17,9 | 1,5 | 1 480 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 76,1 | 1,1 | 4,0 | 1,2 | 8,0 | 1,2 | 3,3 | 8,6 | 18,6 | 8,7 | 1 472 |
| Second | 82,0 | 2,7 | 4,8 | 0,8 | 7,2 | 2,6 | 0,7 | 14,0 | 21,2 | 6,4 | 1 473 |
| Moyen | 84,1 | 2,8 | 3,8 | 0,9 | 6,7 | 2,2 | 0,4 | 14,0 | 21,9 | 6,0 | 1 544 |
| Quatrième | 86,8 | 3,3 | 2,0 | 0,5 | 5,1 | 2,7 | 0,3 | 17,1 | 20,6 | 4,6 | 1 608 |
| Le plus élevé | 93,7 | 2,5 | 1,7 | 0,4 | 1,7 | 2,1 | 0,1 | 19,7 | 21,8 | 1,9 | 2 014 |
| Ensemble | 85,2 | 2,5 | 3,1 | 0,7 | 5,5 | 2,2 | 0,9 | 15,1 | 20,9 | 5,3 | 8 111 |

Note : Les femmes ayant pu citer plusieurs symptômes, la somme des pourcentages peut excéder 100 %.
[1] Y compris la bière et certaines nourritures.

Près de neuf femmes de 15-49 ans sur dix (85 %) ont déclaré que les piqûres de moustiques constituent la principale cause du paludisme : 92 % parmi les femmes du milieu urbain contre 82 % parmi celles du milieu rural.

Les résultats selon la région font également apparaître des différences importantes. La proportion de femmes de 15-49 ans ayant cité les piqures de moustiques comme principale cause du paludisme varie d'un minimum de 68 % dans la région du Sahel à un maximum de 98 % dans celle des Cascades. Les femmes instruites sont proportionnellement plus nombreuses à connaître cette cause que celles sans niveau d'instruction (90 % parmi celles ayant le niveau primaire et 93 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus contre 82 % parmi celles sans niveau d'instruction). En fonction du statut socio-économique du ménage, on constate que la proportion de femmes qui connaissent cette cause augmente du quintile de bien-être économique le plus bas au plus élevé, passant de 76 % à 94 %.

Le Tableau 7.3.2 présente les mêmes informations, mais cette-fois parmi les femmes enceintes ou celles ayant un enfant de moins de cinq ans. Dans cette catégorie de femmes, c'est aussi la piqûre de moustique qui a été citée le plus fréquemment (85 %). Globalement, les résultats selon les caractéristiques sociodémographiques sont très peu différents de ceux qui portent sur l'ensemble des femmes de 15-49 ans. En effet, ce sont les femmes du milieu urbain (93 %), celles de la région des Cascades (99 %), et celles des ménages du quintile le plus élevé (94 %) qui ont le plus fréquemment cité cette cause du paludisme.

Tableau 7.3.2 Connaissance de certaines causes du paludisme par les femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans

Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans et qui ont cité certaines causes du paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans qui ont cité comme cause du paludisme : | | | | | | | | | | Effectif de femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Piqûres de moustiques | Consom-mation abusive d'huile | Fatigue au travail | Manque de sommeil | Exposition directe au soleil | Consom-mation de mangues/ de fruits sucrés | Consom-mation de lait | Eau salée | Autre[1] | Ne sait pas | |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 79,2 | 3,4 | 3,6 | 1,2 | 4,7 | 2,3 | 0,8 | 11,5 | 19,6 | 8,6 | 471 |
| 20-24 | 84,3 | 3,0 | 1,4 | 0,9 | 5,6 | 2,8 | 0,8 | 13,9 | 19,9 | 6,8 | 1 104 |
| 25-29 | 87,3 | 2,7 | 2,8 | 0,4 | 5,3 | 1,9 | 1,3 | 16,4 | 20,9 | 3,9 | 1 265 |
| 30-34 | 86,7 | 2,9 | 3,0 | 0,2 | 4,9 | 2,0 | 0,8 | 14,1 | 26,2 | 4,3 | 1 016 |
| 35-39 | 85,9 | 1,8 | 3,0 | 1,0 | 6,4 | 0,9 | 0,9 | 17,0 | 21,0 | 3,7 | 735 |
| 40-44 | 80,6 | 1,1 | 6,4 | 0,4 | 8,0 | 0,9 | 1,5 | 14,1 | 24,2 | 5,9 | 301 |
| 45-49 | 81,5 | 2,4 | 5,2 | 0,9 | 6,3 | 3,7 | 2,9 | 8,9 | 22,5 | 4,0 | 95 |
| **Résidence** | | | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 94,4 | 4,1 | 0,9 | 0,0 | 1,0 | 1,0 | 0,0 | 23,6 | 20,4 | 0,6 | 475 |
| Autres villes | 91,2 | 4,2 | 0,7 | 0,2 | 2,7 | 3,0 | 0,2 | 21,5 | 23,4 | 3,4 | 694 |
| Ensemble urbain | 92,5 | 4,2 | 0,8 | 0,1 | 2,0 | 2,2 | 0,1 | 22,3 | 22,2 | 2,2 | 1 169 |
| Rural | 82,7 | 2,2 | 3,5 | 0,8 | 6,7 | 1,9 | 1,3 | 12,4 | 21,8 | 6,1 | 3 817 |
| **Région** | | | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 77,7 | 1,2 | 12,3 | 0,2 | 4,2 | 0,4 | 0,5 | 7,4 | 31,0 | 4,6 | 516 |
| Cascades | 98,6 | 4,0 | 2,4 | 3,3 | 5,1 | 4,1 | 1,3 | 10,1 | 13,1 | 0,0 | 168 |
| Centre | 94,6 | 3,9 | 0,8 | 0,0 | 0,9 | 1,0 | 0,0 | 24,3 | 20,5 | 0,7 | 554 |
| Centre-Est | 93,4 | 4,5 | 1,8 | 0,0 | 5,2 | 1,1 | 0,0 | 32,3 | 6,9 | 0,8 | 418 |
| Centre-Nord | 96,3 | 1,3 | 1,1 | 0,2 | 2,1 | 0,3 | 0,0 | 19,6 | 11,9 | 2,5 | 429 |
| Centre-Ouest | 96,7 | 1,2 | 5,0 | 3,5 | 23,4 | 1,5 | 0,2 | 14,4 | 26,2 | 0,7 | 383 |
| Centre-Sud | 80,3 | 2,2 | 0,0 | 0,0 | 2,0 | 5,0 | 0,3 | 25,1 | 27,6 | 3,8 | 192 |
| Est | 93,5 | 0,5 | 0,3 | 0,8 | 1,8 | 0,3 | 0,0 | 4,4 | 11,5 | 5,0 | 365 |
| Hauts Bassins | 78,4 | 7,5 | 1,5 | 0,0 | 2,3 | 7,9 | 0,2 | 10,9 | 31,3 | 8,7 | 604 |
| Nord | 72,4 | 1,0 | 0,9 | 0,9 | 5,3 | 0,0 | 0,0 | 9,6 | 31,6 | 10,2 | 406 |
| Plateau Central | 91,5 | 0,7 | 0,8 | 0,0 | 1,6 | 1,6 | 0,5 | 28,2 | 15,6 | 2,4 | 249 |
| Sahel | 68,6 | 1,2 | 2,5 | 0,7 | 9,1 | 1,8 | 8,2 | 3,3 | 21,6 | 11,4 | 508 |
| Sud-Ouest | 69,9 | 2,3 | 6,6 | 1,2 | 13,4 | 0,8 | 0,0 | 7,6 | 27,8 | 16,0 | 194 |

*À suivre…*

Tableau 7.3.2—*Suite*

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans qui ont cité comme cause du paludisme : | | | | | | | | | | Effectif de femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Piqûres de moustiques | Consom-mation abusive d'huile | Fatigue au travail | Manque de sommeil | Exposition directe au soleil | Consom-mation de mangues/ de fruits sucrés | Consom-mation de lait | Eau salée | Autre[1] | Ne sait pas | |
| **Niveau d'instruction** | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 82,9 | 2,7 | 3,5 | 0,9 | 6,5 | 1,9 | 1,1 | 13,4 | 21,4 | 6,2 | 3 754 |
| Primaire | 91,4 | 2,7 | 1,5 | 0,1 | 3,5 | 1,7 | 0,8 | 16,7 | 25,0 | 3,1 | 715 |
| Secondaire ou + | 91,8 | 1,8 | 0,3 | 0,1 | 2,1 | 2,9 | 0,6 | 21,6 | 20,8 | 1,1 | 517 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 76,6 | 1,1 | 3,9 | 1,2 | 8,1 | 1,1 | 3,9 | 8,8 | 19,8 | 8,8 | 1 001 |
| Second | 83,3 | 2,2 | 4,3 | 1,0 | 7,4 | 2,3 | 0,5 | 13,7 | 21,6 | 5,4 | 1 004 |
| Moyen | 84,5 | 2,9 | 3,3 | 0,6 | 6,3 | 2,0 | 0,4 | 13,9 | 22,9 | 5,5 | 1 063 |
| Quatrième | 87,4 | 3,9 | 1,9 | 0,3 | 4,1 | 2,6 | 0,1 | 18,1 | 20,9 | 4,9 | 1 040 |
| Le plus élevé | 94,4 | 3,1 | 0,8 | 0,2 | 1,6 | 1,9 | 0,2 | 19,8 | 24,4 | 0,8 | 879 |
| Ensemble | 85,0 | 2,6 | 2,9 | 0,7 | 5,6 | 2,0 | 1,0 | 14,7 | 21,9 | 5,2 | 4 986 |

Note : Les femmes ayant pu citer plusieurs symptômes, la somme des pourcentages peut excéder 100 %.
[1] Y compris la bière et certaines nourritures.

## 7.4 CONNAISSANCE DE CERTAINS MOYENS EFFICACES DE PRÉVENTION DU PALUDISME

La connaissance des moyens de prévention appropriés est essentielle pour se prémunir du paludisme. Le fait de dormir sous une moustiquaire, le fait de dormir sous une MII et la pulvérisation intradomiciliaire (PID) d'insecticides demeurent les principaux moyens efficaces pour éviter de contracter le paludisme.

Au cours de l'EIPBF 2014, on a donc demandé aux enquêtées si elles connaissaient les moyens efficaces pour prévenir le paludisme. Les Tableaux 7.4.1 et 7.4.2 présentent les résultats sur la connaissance de ces moyens efficaces pour prévenir le paludisme selon les différentes caractéristiques sociodémographiques.

Un peu plus de huit femmes sur dix (84 %) ont cité le fait de dormir sous une moustiquaire quelconque comme un moyen efficace pour prévenir le paludisme. Le fait de dormir sous une MII a été cité dans pratiquement la même proportion (83 %). Cette proportion est élevée dans tous les sous-groupes de femmes. On peut cependant mentionner que les femmes du milieu urbain (87 %), celles des régions du Centre-Est et du Centre-Nord (99 % dans les deux cas), celles ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus (93 %) et celles des ménages classés dans le quintile le plus élevé (88 %), sont celles qui ont le plus fréquemment citées le fait de dormir sous une MII comme moyen efficace pour prévenir le paludisme.

Pour près d'un quart des femmes, nettoyer les environs et les garder propres sont considérés comme un moyen de prévenir le paludisme. Dans le Centre-Est et dans le Sud-Ouest, cette proportion est nettement plus élevée puisque ce moyen de prévention a été par respectivement 40 % et 35 % des femmes. La proportion de femmes ayant cité ce moyen de prévention est également plus élevée parmi les femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus (31 %) que parmi les autres (24 % parmi celles ayant le niveau primaire et 21 % parmi celles sans aucun niveau d'instruction).

Les serpentins fumigènes ont été cités par 13 % des femmes. À Ouagadougou et dans la région Centre, cette proportion est nettement plus élevée (30 % dans les deux cas).

Seulement 1 % des femmes enquêtées ont cité la pulvérisation intra domiciliaire (PID) d'insecticides comme moyen de prévention contre le paludisme : 2 % chez les femmes du milieu urbain contre 0,3 % en

milieu rural. Cette proportion est de 3 % chez les femmes de niveau d'instruction secondaire ou plus et parmi celles des ménages du quintile de bien-être économique le plus élevé. Rappelons que ce moyen de prévention est très peu utilisé au Burkina Faso : 3 % de la population des ménages avaient eu les murs intérieurs de leur logement pulvérisés d'insecticide au cours des 12 mois avant l'interview (cf. Tableau 3.3).

Tableau 7.4.1 Connaissance de certaines méthodes de prévention du paludisme par l'ensemble des femmes de 15-49 ans

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant cité certains moyens pour éviter de contracter le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Pourcentage des femmes de 15-49 ans qui ont cité, pour éviter de contracter le paludisme, les moyens suivants : | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | Dormir sous une moustiquaire | Dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) | La pulvérisation intra-domiciliaire (PID) | Prendre des médicaments préventifs | L'utilisation d'insecticide | Nettoyer les environs/ Garder l'environnement propre | L'utilisation de serpentins, fumigènes | Se couvrir le corps | Autre | NSP/ND | Effectif de femmes |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 84,0 | 82,7 | 1,1 | 8,1 | 8,7 | 20,1 | 12,7 | 7,5 | 12,0 | 6,5 | 1 771 |
| 20-24 | 83,3 | 82,2 | 0,8 | 9,7 | 7,9 | 21,6 | 14,3 | 5,9 | 10,8 | 6,1 | 1 456 |
| 25-29 | 85,2 | 83,8 | 0,9 | 10,4 | 7,2 | 23,9 | 12,1 | 6,8 | 11,5 | 4,6 | 1 433 |
| 30-34 | 85,8 | 84,5 | 0,9 | 9,0 | 7,6 | 25,4 | 11,9 | 6,7 | 13,0 | 5,0 | 1 184 |
| 35-39 | 84,1 | 82,8 | 0,7 | 10,2 | 7,7 | 24,3 | 13,7 | 7,4 | 11,6 | 5,5 | 1 031 |
| 40-44 | 80,3 | 79,0 | 1,1 | 14,0 | 6,5 | 22,7 | 10,4 | 5,9 | 11,5 | 6,2 | 708 |
| 45-49 | 81,6 | 80,5 | 0,1 | 11,3 | 6,8 | 26,0 | 11,7 | 8,3 | 11,8 | 4,8 | 528 |
| **Résidence** | | | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 93,0 | 89,8 | 2,1 | 11,1 | 28,6 | 22,5 | 30,3 | 4,3 | 16,4 | 1,5 | 1 161 |
| Autres villes | 84,0 | 83,7 | 2,2 | 10,8 | 10,0 | 26,4 | 14,8 | 3,5 | 12,7 | 7,3 | 1 315 |
| Ensemble urbain | 88,2 | 86,6 | 2,2 | 10,9 | 18,7 | 24,6 | 22,0 | 3,9 | 14,4 | 4,6 | 2 476 |
| Rural | 81,9 | 80,9 | 0,3 | 9,5 | 2,8 | 22,3 | 8,5 | 8,2 | 10,5 | 6,1 | 5 635 |
| **Région** | | | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 76,1 | 75,2 | 0,0 | 11,1 | 3,9 | 25,2 | 7,9 | 15,6 | 10,1 | 5,2 | 760 |
| Cascades | 96,5 | 95,5 | 0,6 | 9,7 | 9,0 | 26,1 | 25,5 | 14,8 | 3,8 | 0,1 | 279 |
| Centre | 93,3 | 89,7 | 2,5 | 11,6 | 27,1 | 22,6 | 30,2 | 4,2 | 15,5 | 1,6 | 1 306 |
| Centre-Est | 99,1 | 98,8 | 0,3 | 7,4 | 3,3 | 39,5 | 21,6 | 4,5 | 4,9 | 0,0 | 619 |
| Centre-Nord | 98,6 | 98,6 | 0,0 | 2,0 | 8,7 | 49,2 | 17,0 | 10,9 | 1,7 | 1,0 | 626 |
| Centre-Ouest | 94,4 | 94,0 | 0,0 | 11,5 | 6,8 | 15,4 | 18,3 | 7,3 | 8,3 | 1,1 | 617 |
| Centre-Sud | 76,2 | 67,2 | 0,0 | 2,9 | 2,3 | 21,9 | 3,2 | 6,7 | 22,2 | 4,0 | 295 |
| Est | 92,6 | 92,1 | 0,2 | 7,4 | 0,3 | 9,9 | 2,1 | 4,3 | 16,0 | 1,3 | 543 |
| Hauts Bassins | 62,6 | 62,2 | 2,5 | 14,9 | 3,5 | 19,9 | 6,0 | 6,5 | 15,8 | 16,6 | 1 027 |
| Nord | 79,7 | 79,2 | 0,4 | 7,3 | 2,1 | 8,1 | 1,6 | 1,1 | 12,7 | 8,1 | 640 |
| Plateau Central | 93,6 | 93,4 | 0,1 | 5,9 | 4,5 | 14,3 | 3,7 | 3,0 | 14,4 | 2,8 | 386 |
| Sahel | 66,3 | 66,1 | 0,1 | 16,6 | 0,9 | 17,0 | 1,8 | 4,4 | 12,0 | 10,8 | 709 |
| Sud-Ouest | 69,4 | 68,7 | 0,9 | 7,2 | 5,3 | 34,7 | 8,6 | 14,1 | 11,1 | 17,5 | 303 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 80,4 | 79,3 | 0,3 | 9,7 | 3,7 | 20,6 | 9,5 | 7,5 | 10,2 | 6,9 | 5 421 |
| Primaire | 87,0 | 85,3 | 0,4 | 8,4 | 9,8 | 24,0 | 18,5 | 6,9 | 13,7 | 4,5 | 1 210 |
| Secondaire ou + | 94,0 | 92,6 | 3,2 | 12,0 | 20,4 | 30,9 | 19,2 | 4,5 | 15,9 | 1,8 | 1 480 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 76,4 | 75,7 | 0,1 | 9,5 | 1,5 | 17,8 | 3,5 | 9,2 | 10,6 | 8,2 | 1 472 |
| Second | 82,1 | 81,5 | 0,1 | 9,9 | 2,2 | 21,5 | 8,7 | 9,1 | 11,0 | 5,2 | 1 473 |
| Moyen | 83,8 | 82,1 | 0,1 | 8,7 | 2,1 | 23,6 | 10,0 | 6,9 | 10,4 | 6,2 | 1 544 |
| Quatrième | 85,4 | 84,1 | 0,4 | 8,6 | 7,1 | 25,9 | 15,2 | 6,8 | 11,0 | 5,3 | 1 608 |
| Le plus élevé | 89,4 | 87,6 | 2,8 | 12,1 | 21,0 | 25,0 | 22,2 | 3,6 | 14,7 | 3,8 | 2 014 |
| Ensemble | 83,9 | 82,6 | 0,9 | 9,9 | 7,7 | 23,0 | 12,6 | 6,9 | 11,7 | 5,6 | 8 111 |

Note : Les femmes ayant pu citer plusieurs moyens, la somme des pourcentages peut excéder 100 %.

Le Tableau 7.4.2 présente les mêmes informations sur la connaissance des moyens efficaces de prévention du paludisme par les femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans.

Par rapport à l'ensemble des femmes, on ne constate pas de différence importante : dans 82 % des cas, ces femmes ont cité la MII et c'est dans les mêmes sous-groupes que cette proportion est la plus élevée. Garder les environs propres et l'utilisation de serpentins fumigènes ont été cités par respectivement 23 % et 11 % des femmes enceintes ou ayant un enfant de moins de cinq ans.

Tableau 7.4.2 Connaissance de certaines méthodes de prévention du paludisme par les femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans

Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans et qui ont cité certains moyens pour éviter de contracter le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans, et qui ont cité, pour éviter de contracter le paludisme, les moyens suivants : | | | | | | | | | | Effectif de femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dormir sous une moustiquaire | Dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) | La pulvérisation intra domiciliaire (PID) | Prendre des médicaments préventifs | L'utilisation d'insecticide | Nettoyer les environs/ Garder l'environnement propre | L'utilisation de serpentins, fumigènes | Se couvrir le corps | Autre | NSP/ND | |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 80,3 | 78,8 | 0,0 | 9,4 | 5,5 | 16,7 | 8,0 | 6,8 | 9,7 | 8,6 | 471 |
| 20-24 | 81,6 | 80,7 | 0,4 | 8,5 | 5,3 | 21,1 | 12,7 | 6,6 | 10,0 | 6,5 | 1 104 |
| 25-29 | 85,4 | 84,2 | 0,8 | 10,2 | 6,3 | 23,3 | 11,5 | 6,9 | 10,9 | 4,4 | 1 265 |
| 30-34 | 85,7 | 84,5 | 0,9 | 8,0 | 5,9 | 25,9 | 11,2 | 6,2 | 13,2 | 5,3 | 1 016 |
| 35-39 | 85,7 | 84,1 | 0,3 | 8,9 | 5,6 | 24,9 | 12,4 | 7,4 | 11,8 | 5,5 | 735 |
| 40-44 | 78,3 | 77,8 | 0,6 | 14,5 | 2,5 | 20,1 | 7,0 | 5,9 | 10,3 | 9,1 | 301 |
| 45-49 | 77,0 | 75,9 | 0,0 | 8,0 | 6,1 | 17,1 | 6,0 | 6,0 | 16,8 | 5,6 | 95 |
| **Résidence** | | | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 94,4 | 91,3 | 1,8 | 9,6 | 26,7 | 20,0 | 33,0 | 3,0 | 12,5 | 1,5 | 475 |
| Autres villes | 83,9 | 83,5 | 0,7 | 8,5 | 7,9 | 24,2 | 13,9 | 3,5 | 13,3 | 7,2 | 694 |
| Ensemble urbain | 88,2 | 86,7 | 1,2 | 8,9 | 15,5 | 22,5 | 21,7 | 3,3 | 13,0 | 4,9 | 1 169 |
| Rural | 82,2 | 81,1 | 0,4 | 9,5 | 2,5 | 22,7 | 7,9 | 7,7 | 10,7 | 6,2 | 3 817 |
| **Région** | | | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 78,2 | 77,5 | 0,0 | 10,2 | 3,7 | 27,9 | 9,1 | 15,9 | 11,0 | 5,3 | 516 |
| Cascades | 96,1 | 95,1 | 0,5 | 9,0 | 8,9 | 27,4 | 25,1 | 14,6 | 3,3 | 0,2 | 168 |
| Centre | 95,0 | 91,4 | 2,8 | 9,6 | 25,1 | 20,6 | 32,1 | 3,0 | 12,0 | 1,3 | 554 |
| Centre-Est | 98,9 | 98,5 | 0,4 | 6,5 | 2,6 | 38,3 | 19,3 | 3,7 | 3,5 | 0,0 | 418 |
| Centre-Nord | 98,8 | 98,8 | 0,0 | 1,6 | 5,9 | 47,3 | 14,5 | 10,6 | 2,1 | 1,2 | 429 |
| Centre-Ouest | 93,9 | 93,5 | 0,0 | 11,8 | 4,5 | 14,0 | 17,1 | 6,6 | 9,3 | 1,3 | 383 |
| Centre-Sud | 76,9 | 67,1 | 0,0 | 1,8 | 2,2 | 24,5 | 1,9 | 5,7 | 24,1 | 3,2 | 192 |
| Est | 90,8 | 90,3 | 0,3 | 8,0 | 0,3 | 9,6 | 1,3 | 3,9 | 15,4 | 1,7 | 365 |
| Hauts Bassins | 59,5 | 59,0 | 0,8 | 14,8 | 2,1 | 18,1 | 4,9 | 5,8 | 16,2 | 18,1 | 604 |
| Nord | 81,6 | 81,0 | 0,0 | 6,7 | 2,4 | 8,6 | 1,7 | 1,5 | 14,6 | 6,9 | 406 |
| Plateau Central | 94,1 | 94,1 | 0,2 | 7,0 | 5,2 | 13,8 | 4,0 | 3,3 | 15,2 | 2,7 | 249 |
| Sahel | 67,5 | 67,1 | 0,2 | 17,3 | 0,6 | 16,8 | 1,9 | 4,6 | 11,1 | 10,7 | 508 |
| Sud-Ouest | 68,2 | 67,5 | 1,1 | 6,0 | 4,3 | 31,6 | 7,7 | 13,3 | 10,5 | 20,3 | 194 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 81,6 | 80,5 | 0,4 | 9,3 | 3,2 | 21,1 | 9,3 | 7,0 | 10,3 | 6,8 | 3 754 |
| Primaire | 87,2 | 85,6 | 0,4 | 8,7 | 8,9 | 25,3 | 15,4 | 7,0 | 12,7 | 4,3 | 715 |
| Secondaire ou + | 93,1 | 91,8 | 1,7 | 10,8 | 18,4 | 30,1 | 18,6 | 4,0 | 16,4 | 1,4 | 517 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 76,4 | 75,8 | 0,2 | 10,3 | 1,5 | 17,3 | 2,8 | 8,6 | 11,0 | 8,4 | 1 001 |
| Second | 83,0 | 82,4 | 0,1 | 10,0 | 2,0 | 21,7 | 9,3 | 9,3 | 10,8 | 4,5 | 1 004 |
| Moyen | 83,8 | 82,0 | 0,2 | 7,9 | 2,1 | 24,4 | 9,9 | 5,8 | 11,0 | 6,7 | 1 063 |
| Quatrième | 85,9 | 84,8 | 0,5 | 9,3 | 6,5 | 26,4 | 13,5 | 6,5 | 10,8 | 5,6 | 1 040 |
| Le plus élevé | 89,4 | 87,7 | 1,9 | 9,2 | 17,4 | 23,2 | 21,5 | 2,7 | 13,1 | 4,1 | 879 |
| Ensemble | 83,6 | 82,4 | 0,6 | 9,3 | 5,6 | 22,6 | 11,1 | 6,7 | 11,3 | 5,9 | 4 986 |

Note : Les femmes ayant pu citer plusieurs moyens, la somme des pourcentages peut excéder 100 %.

## 7.5 UTILISATION DE CERTAINS MOYENS DE PRÉVENTION DU PALUDISME

Les Tableaux 7.5.1 et 7.5.2 présentent les résultats sur l'utilisation des moyens de prévention du paludisme. Il ressort que 81 % de l'ensemble des femmes de 15-49 ans ont déclaré qu'elles dorment sous une moustiquaire pour éviter le paludisme (Tableau 7.5.1). Environ huit femmes sur dix (79 %) ont déclaré qu'elles dorment sous une MII pour se protéger contre le paludisme. Dans un cas sur cinq (20 %), les femmes ont déclaré qu'elles nettoyaient les environs pour qu'ils restent propres et 11 % utilisent des serpentins fumigènes. Seulement 7 % des femmes ont déclaré qu'elles prenaient des médicaments préventifs.

Tableau 7.5.1 Utilisation des moyens de prévention du paludisme par les femmes

Pourcentage de femmes de 15 à 49 ans qui ont cité des moyens spécifiques qu'elles utilisent pour se protéger contre le paludisme selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont cité des moyens spécifiques qu'elles utilisent pour se protéger contre le paludisme : | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | En dormant sous une moustiquaire | En dormant sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) | En utilisant la pulvérisation intra domiciliaire (PID) | En prenant des médicaments préventifs | En utilisant un insecticide | En nettoyant les environs/ Garder l'environnement propre | En utilisant les serpentins, fumigènes | En se couvrant le corps | Autre | NSP/ND | Effectif de femmes |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 77,0 | 75,1 | 1,5 | 5,6 | 5,7 | 14,9 | 11,2 | 9,0 | 12,0 | 4,0 | 1 771 |
| 20-24 | 80,8 | 79,7 | 0,6 | 7,0 | 7,2 | 17,9 | 13,1 | 7,6 | 9,3 | 4,3 | 1 456 |
| 25-29 | 81,7 | 80,6 | 0,4 | 7,8 | 6,0 | 20,4 | 11,5 | 7,5 | 10,4 | 3,9 | 1 433 |
| 30-34 | 83,4 | 81,9 | 1,0 | 6,5 | 5,1 | 23,1 | 11,9 | 8,3 | 10,6 | 4,0 | 1 184 |
| 35-39 | 82,2 | 80,7 | 0,1 | 7,8 | 5,4 | 23,6 | 10,9 | 8,1 | 10,4 | 2,9 | 1 031 |
| 40-44 | 80,3 | 79,1 | 0,9 | 9,3 | 3,8 | 19,4 | 8,7 | 7,1 | 9,6 | 3,7 | 708 |
| 45-49 | 78,8 | 77,9 | 0,1 | 8,9 | 6,7 | 23,3 | 9,7 | 10,0 | 10,2 | 3,5 | 528 |
| **Résidence** | | | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 83,8 | 79,3 | 1,6 | 8,8 | 23,7 | 14,3 | 28,6 | 4,5 | 9,5 | 0,6 | 1 161 |
| Autres villes | 77,8 | 77,4 | 2,8 | 8,8 | 7,8 | 21,1 | 17,4 | 3,8 | 12,7 | 4,4 | 1 315 |
| Ensemble urbain | 80,6 | 78,3 | 2,2 | 8,8 | 15,2 | 17,9 | 22,7 | 4,1 | 11,2 | 2,6 | 2 476 |
| Rural | 80,5 | 79,5 | 0,1 | 6,5 | 1,7 | 20,4 | 6,4 | 10,0 | 10,2 | 4,4 | 5 635 |
| **Région** | | | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 72,6 | 71,9 | 0,0 | 7,4 | 2,7 | 23,6 | 7,4 | 18,5 | 13,6 | 2,4 | 760 |
| Cascades | 87,9 | 86,6 | 0,5 | 6,3 | 2,2 | 19,8 | 11,2 | 11,2 | 3,5 | 0,1 | 279 |
| Centre | 84,8 | 79,8 | 1,7 | 8,6 | 21,7 | 15,1 | 28,8 | 4,5 | 9,3 | 0,8 | 1 306 |
| Centre-Est | 98,5 | 98,5 | 0,0 | 3,5 | 1,9 | 26,8 | 14,2 | 4,7 | 4,2 | 0,0 | 619 |
| Centre-Nord | 97,4 | 97,4 | 0,0 | 0,9 | 4,5 | 45,9 | 11,7 | 9,0 | 0,4 | 0,4 | 626 |
| Centre-Ouest | 92,4 | 91,8 | 0,0 | 8,0 | 5,7 | 15,5 | 14,9 | 9,2 | 7,0 | 0,7 | 617 |
| Centre-Sud | 81,6 | 77,5 | 0,0 | 2,9 | 1,1 | 14,3 | 3,8 | 7,1 | 13,2 | 3,3 | 295 |
| Est | 85,3 | 84,3 | 0,2 | 4,4 | 0,6 | 17,8 | 3,4 | 12,6 | 15,5 | 0,8 | 543 |
| Hauts Bassins | 55,6 | 55,4 | 3,6 | 11,2 | 3,4 | 15,1 | 10,7 | 7,7 | 19,0 | 12,2 | 1 027 |
| Nord | 85,0 | 83,9 | 0,0 | 7,4 | 1,6 | 12,0 | 3,2 | 1,6 | 12,3 | 2,9 | 640 |
| Plateau Central | 91,5 | 91,3 | 0,0 | 2,7 | 3,8 | 11,4 | 3,0 | 2,8 | 12,6 | 2,1 | 386 |
| Sahel | 67,6 | 66,9 | 0,0 | 14,2 | 0,7 | 14,9 | 1,2 | 6,1 | 8,5 | 8,5 | 709 |
| Sud-Ouest | 60,3 | 59,9 | 0,7 | 4,6 | 4,1 | 29,9 | 7,8 | 18,9 | 13,4 | 16,1 | 303 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 79,2 | 78,2 | 0,2 | 7,0 | 2,4 | 19,5 | 8,1 | 8,9 | 10,3 | 4,7 | 5 421 |
| Primaire | 80,4 | 78,5 | 0,5 | 6,1 | 8,3 | 21,4 | 15,4 | 8,4 | 13,0 | 3,5 | 1 210 |
| Secondaire ou + | 85,3 | 83,0 | 3,1 | 8,9 | 16,3 | 18,8 | 19,9 | 5,5 | 9,1 | 1,0 | 1 480 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 73,3 | 72,6 | 0,0 | 7,3 | 0,6 | 18,0 | 3,0 | 13,0 | 11,7 | 6,2 | 1 472 |
| Second | 81,6 | 81,1 | 0,1 | 5,8 | 1,1 | 19,4 | 6,2 | 10,1 | 10,0 | 3,5 | 1 473 |
| Moyen | 83,0 | 81,6 | 0,1 | 6,3 | 1,1 | 22,4 | 7,2 | 8,5 | 10,4 | 4,7 | 1 544 |
| Quatrième | 83,5 | 82,5 | 0,1 | 6,0 | 4,7 | 21,4 | 10,9 | 7,3 | 10,1 | 3,0 | 1 608 |
| Le plus élevé | 80,7 | 77,9 | 2,9 | 9,7 | 17,4 | 17,5 | 24,7 | 3,8 | 10,4 | 2,5 | 2 014 |
| Ensemble | 80,5 | 79,1 | 0,8 | 7,2 | 5,8 | 19,6 | 11,3 | 8,2 | 10,5 | 3,9 | 8 111 |

Note : Les femmes ayant pu citer plusieurs moyens, la somme des pourcentages peut excéder 100 %.

Les proportions les plus élevées de femmes qui utilisent une MII comme moyen de prévention du paludisme, sont enregistrées dans les régions du Centre-Est (99 %), du Centre-Nord (97 %) et parmi celles de niveau secondaire ou plus (83 %). En ce qui concerne les autres variables sociodémographiques, les différences sont faibles.

Le Tableau 7.5.2 présente les mêmes résultats sur l'utilisation de certains moyens de prévention du paludisme par les femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans. Les résultats ne font pas apparaître de différences par rapport à l'ensemble des femmes. En effet, c'est l'utilisation de la MII (81 %), le nettoyage des environs (21 %) et l'utilisation de serpentins fumigènes qui sont les moyens de prévention les plus fréquemment utilisés dans cette catégorie de femmes. En outre, on retrouve dans ce sous-groupe les mêmes variations selon les caractéristiques sociodémographiques que celles constatées pour l'ensemble des femmes.

Tableau 7.5.2 Utilisation des moyens de prévention du paludisme par les femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans

Pourcentage de femmes de 15 à 49 ans enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans, qui ont cité des moyens spécifiques qu'elles utilisent pour se protéger contre le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans, qui ont cité des moyens spécifiques qu'elles utilisent pour se protéger contre le paludisme | | | | | | | | | | Effectif de femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | En dormant sous une mousti-quaire | En dormant sous une mousti-quaire imprégnée d'insecticide (MII) | En utilisant la pulvérisa-tion intra domiciliaire (PID) | En prenant des médica-ments préventifs | En utilisant un insecticide | En nettoyant les environs/ en gardant l'environ-nement propre | En utilisant les serpentins, fumigènes | En se couvrant le corps | Autre | NSP/ND | |
| **Groupe d'âges** | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 77,7 | 76,1 | 0,6 | 6,4 | 3,3 | 15,2 | 7,6 | 7,9 | 13,2 | 4,3 | 471 |
| 20-24 | 80,8 | 80,1 | 0,3 | 6,3 | 3,7 | 18,3 | 11,1 | 8,6 | 9,4 | 4,7 | 1 104 |
| 25-29 | 82,5 | 81,5 | 0,5 | 7,8 | 5,2 | 20,7 | 10,2 | 7,7 | 9,7 | 3,8 | 1 265 |
| 30-34 | 84,1 | 82,8 | 0,9 | 6,5 | 4,0 | 23,0 | 11,4 | 7,9 | 10,7 | 4,3 | 1 016 |
| 35-39 | 84,2 | 82,7 | 0,2 | 6,4 | 3,5 | 24,8 | 10,6 | 8,1 | 11,4 | 2,9 | 735 |
| 40-44 | 81,0 | 80,3 | 0,0 | 8,8 | 0,9 | 19,4 | 7,0 | 8,9 | 10,6 | 4,5 | 301 |
| 45-49 | 75,2 | 74,7 | 0,0 | 13,7 | 6,5 | 15,8 | 5,4 | 8,5 | 9,3 | 5,4 | 95 |
| **Résidence** | | | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 87,3 | 83,0 | 1,8 | 10,3 | 20,6 | 15,9 | 32,4 | 2,6 | 7,9 | 0,4 | 475 |
| Autres villes | 80,9 | 80,3 | 1,3 | 7,1 | 5,2 | 22,0 | 16,5 | 3,0 | 13,1 | 4,0 | 694 |
| Ensemble urbain | 83,5 | 81,4 | 1,5 | 8,4 | 11,5 | 19,5 | 22,9 | 2,9 | 11,0 | 2,6 | 1 169 |
| Rural | 81,6 | 80,8 | 0,1 | 6,6 | 1,6 | 20,9 | 6,3 | 9,7 | 10,3 | 4,6 | 3 817 |
| **Région** | | | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 75,2 | 74,4 | 0,0 | 6,2 | 2,0 | 26,5 | 8,8 | 18,1 | 15,7 | 2,3 | 516 |
| Cascades | 89,6 | 88,3 | 0,3 | 7,2 | 2,1 | 21,7 | 11,2 | 12,5 | 3,8 | 0,2 | 168 |
| Centre | 88,5 | 83,9 | 1,8 | 9,4 | 18,7 | 16,8 | 32,0 | 2,5 | 8,0 | 0,4 | 554 |
| Centre-Est | 98,7 | 98,7 | 0,0 | 3,0 | 2,4 | 26,1 | 13,9 | 5,0 | 3,7 | 0,0 | 418 |
| Centre-Nord | 98,1 | 98,1 | 0,0 | 1,1 | 3,9 | 45,6 | 10,3 | 8,7 | 0,5 | 0,4 | 429 |
| Centre-Ouest | 93,2 | 92,8 | 0,0 | 8,3 | 3,9 | 15,2 | 13,9 | 9,6 | 6,8 | 0,9 | 383 |
| Centre-Sud | 81,2 | 76,8 | 0,0 | 2,9 | 0,5 | 15,2 | 3,5 | 6,2 | 13,4 | 3,2 | 192 |
| Est | 87,1 | 86,4 | 0,3 | 4,5 | 0,7 | 16,2 | 3,2 | 11,2 | 14,5 | 1,1 | 365 |
| Hauts Bassins | 57,1 | 56,7 | 1,6 | 11,2 | 1,3 | 15,2 | 8,2 | 7,6 | 19,7 | 13,1 | 604 |
| Nord | 87,6 | 86,6 | 0,0 | 6,9 | 1,9 | 13,8 | 3,1 | 2,2 | 12,9 | 3,0 | 406 |
| Plateau Central | 92,3 | 92,1 | 0,0 | 3,1 | 3,7 | 11,8 | 3,3 | 3,0 | 12,3 | 1,7 | 249 |
| Sahel | 68,9 | 67,9 | 0,0 | 14,3 | 0,5 | 15,3 | 1,4 | 5,9 | 8,1 | 8,5 | 508 |
| Sud-Ouest | 60,5 | 60,2 | 0,8 | 3,6 | 3,7 | 27,6 | 8,3 | 17,7 | 12,1 | 19,0 | 194 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 80,8 | 79,9 | 0,2 | 6,7 | 1,8 | 19,9 | 8,3 | 8,5 | 10,2 | 4,9 | 3 754 |
| Primaire | 84,1 | 83,1 | 0,4 | 6,8 | 8,3 | 23,4 | 12,3 | 8,4 | 12,8 | 2,7 | 715 |
| Secondaire ou + | 88,1 | 85,3 | 2,1 | 9,8 | 13,4 | 21,4 | 20,8 | 4,6 | 9,3 | 0,1 | 517 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 74,7 | 74,0 | 0,1 | 8,1 | 0,6 | 17,7 | 2,9 | 11,9 | 11,7 | 6,3 | 1 001 |
| Second | 83,0 | 82,3 | 0,1 | 5,6 | 0,9 | 20,3 | 6,9 | 10,7 | 9,6 | 3,1 | 1 004 |
| Moyen | 83,3 | 82,0 | 0,1 | 6,2 | 1,3 | 23,2 | 7,3 | 7,7 | 10,9 | 5,3 | 1 063 |
| Quatrième | 84,9 | 84,0 | 0,1 | 6,6 | 4,7 | 22,2 | 11,1 | 7,0 | 10,2 | 3,0 | 1 040 |
| Le plus élevé | 84,5 | 82,2 | 2,2 | 8,9 | 13,6 | 19,0 | 24,7 | 2,5 | 9,8 | 2,5 | 879 |
| Ensemble | 82,0 | 80,9 | 0,5 | 7,0 | 3,9 | 20,6 | 10,2 | 8,1 | 10,4 | 4,1 | 4 986 |

Note : Les femmes ayant pu citer plusieurs moyens, la somme des pourcentages peut excéder 100 %.

## 7.6 CONNAISSANCE EN MATIÈRE DE PALUDISME

Un indicateur « composite » qui permet d'évaluer ce que l'on considère comme un bon niveau de connaissance du paludisme a été élaboré par le Fonds Mondial de Lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme[1]. Selon cet indicateur, sont considérées comme ayant une bonne connaissance du paludisme, les femmes qui savent (1) que la fièvre est un signe du paludisme, (2) que les moustiques sont un vecteur du paludisme, (3) que dormir sous une MII est un moyen de prévention du paludisme et (4) que les CTA ou la quinine constituent un traitement du paludisme. Cependant, au cours de l'enquête au Burkina Faso, on a posé aux femmes, des questions uniquement sur les trois premières composantes de l'indicateur, à savoir les femmes qui savent que : (1) la fièvre est un signe du paludisme, (2) que les moustiques sont le vecteur du paludisme et (3) que dormir sous une MII est un moyen de prévention du paludisme. Les Tableaux 7.6.1 et 7.6.2 présentent les résultats.

Ainsi au Tableau 7.6.1, les résultats montrent que 80 % de l'ensemble des femmes de 15-49 ans ont cité la fièvre comme signe du paludisme, 85 % ont déclaré que les piqûres de moustiques causent le paludisme et 83 % ont cité que le fait de dormir sous une MII permet de se protéger contre le paludisme. L'indicateur composite calculé ici pour l'ensemble de ces trois indicateurs montre qu'au Burkina Faso, seulement 67 % des femmes peuvent être considérées comme ayant une bonne connaissance du paludisme. On constate certaines selon les caractéristiques sociodémographiques. Les résultats selon l'âge montrent que les proportions de femmes qui sont considérées comme ayant une bonne connaissance du paludisme sont celles des groupes d'âges 20-39 ans (68 %). C'est dans ces groupes d'âges que généralement le niveau de la fécondité est le plus élevé et ces femmes sont plus fréquemment exposées que les autres aux messages sur le paludisme délivrés durant les visites prénatales. Néanmoins, une analyse approfondie sur les différences de générations et la mise en place des programmes d'information sur le paludisme serait souhaitable pour mieux comprendre ce résultat. La proportion de femmes qui possèdent les trois éléments d'une bonne connaissance du paludisme est nettement plus élevée à Ouagadougou (75 %) que dans le reste du pays dans son ensemble. Les écarts par région sont importants. En effet, si dans le Centre-Est et le Centre-Nord près de neuf femmes sur dix peuvent être considérées comme ayant une bonne connaissance du paludisme, cette proportion n'est que de 33 % dans les Hauts Bassins. En outre, on constate que cette proportion varie aussi sous l'influence du niveau d'instruction, de 63 % parmi les femmes sans niveau d'instruction à 78 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus. Le niveau de connaissance du paludisme augmente également avec le statut socio-économique du ménage, passant de 63 % chez les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas à 69 % parmi celles des ménages de niveaux de bien-être économique le plus élevé.

[1] Indicateur MAL-P12

Tableau 7.6.1 Connaissance des femmes en matière de paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont une bonne connaissance du paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont cité : | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Caractéristique sociodémographique | La fièvre comme signe du paludisme | Les piqûres de moustiques comme vecteur du paludisme | Dormir sous une MII comme moyen de prévention du paludisme | Pourcentage de femmes ayant cité les trois éléments d'une bonne connaissance du paludisme[1] | Effectif de femmes |
| **Groupe d'âges** | | | | | |
| 15-19 | 77,4 | 82,1 | 82,7 | 64,3 | 1 771 |
| 20-24 | 79,8 | 85,9 | 82,2 | 68,0 | 1 456 |
| 25-29 | 79,5 | 87,8 | 83,8 | 67,5 | 1 433 |
| 30-34 | 81,0 | 86,9 | 84,5 | 67,7 | 1 184 |
| 35-39 | 82,9 | 85,7 | 82,8 | 68,2 | 1 031 |
| 40-44 | 80,9 | 84,4 | 79,0 | 64,2 | 708 |
| 45-49 | 80,7 | 82,6 | 80,5 | 64,1 | 528 |
| **Résidence** | | | | | |
| Ouagadougou | 84,0 | 93,8 | 89,8 | 75,4 | 1 161 |
| Autres villes | 71,2 | 91,0 | 83,7 | 62,3 | 1 315 |
| Ensemble urbain | 77,2 | 92,3 | 86,6 | 68,4 | 2 476 |
| Rural | 81,1 | 82,1 | 80,9 | 65,6 | 5 635 |
| **Région** | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 80,7 | 76,4 | 75,2 | 60,2 | 760 |
| Cascades | 86,2 | 98,4 | 95,5 | 83,0 | 279 |
| Centre | 84,6 | 93,8 | 89,7 | 75,7 | 1 306 |
| Centre-Est | 94,2 | 93,6 | 98,8 | 87,6 | 619 |
| Centre-Nord | 89,3 | 95,5 | 98,6 | 86,9 | 626 |
| Centre-Ouest | 88,5 | 96,3 | 94,0 | 83,8 | 617 |
| Centre-Sud | 69,3 | 79,8 | 67,2 | 44,3 | 295 |
| Est | 91,5 | 92,7 | 92,1 | 82,0 | 543 |
| Hauts Bassins | 48,2 | 78,4 | 62,2 | 33,0 | 1 027 |
| Nord | 69,5 | 72,4 | 79,2 | 51,9 | 640 |
| Plateau Central | 80,3 | 90,9 | 93,4 | 71,5 | 386 |
| Sahel | 91,7 | 68,2 | 66,1 | 60,0 | 709 |
| Sud-Ouest | 77,5 | 70,7 | 68,7 | 54,4 | 303 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | |
| Aucun | 78,9 | 82,0 | 79,3 | 63,1 | 5 421 |
| Primaire | 78,8 | 90,3 | 85,3 | 68,4 | 1 210 |
| Secondaire ou + | 84,8 | 92,8 | 92,6 | 77,5 | 1 480 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | |
| Le plus bas | 84,0 | 76,1 | 75,7 | 62,7 | 1 472 |
| Second | 79,3 | 82,0 | 81,5 | 64,7 | 1 473 |
| Moyen | 79,7 | 84,1 | 82,1 | 66,1 | 1 544 |
| Quatrième | 80,3 | 86,8 | 84,1 | 69,4 | 1 608 |
| Le plus élevé | 77,3 | 93,7 | 87,6 | 68,5 | 2 014 |
| Ensemble | 79,9 | 85,2 | 82,6 | 66,5 | 8 111 |

[1] Dans ce tableau, sont considérées comme ayant une bonne connaissance du paludisme, les femmes qui savent que la fièvre est un signe du paludisme, que les moustiques sont le vecteur du paludisme et que dormir sous une MII est un moyen de prévention du paludisme. Cependant, à la différence de l'indicateur élaboré par le Fonds Mondial, celui de la MIS 2014 n'inclut pas la connaissance des CTA et de la quinine comme traitement du paludisme.

Le Tableau 7.6.2 présente les mêmes résultats concernant les femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans. Les résultats concernant cette catégorie de femmes ne sont pas très différents de ceux qui portent sur l'ensemble des femmes (Graphique 7.1). En effet, on constate que près de six femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans sur dix (66 %) peuvent être considérées comme ayant une bonne connaissance du paludisme, c'est-à-dire que ces femmes savent que la fièvre est un signe du paludisme, que les moustiques sont le vecteur du paludisme et que dormir sous une MII est un moyen de prévention du paludisme.

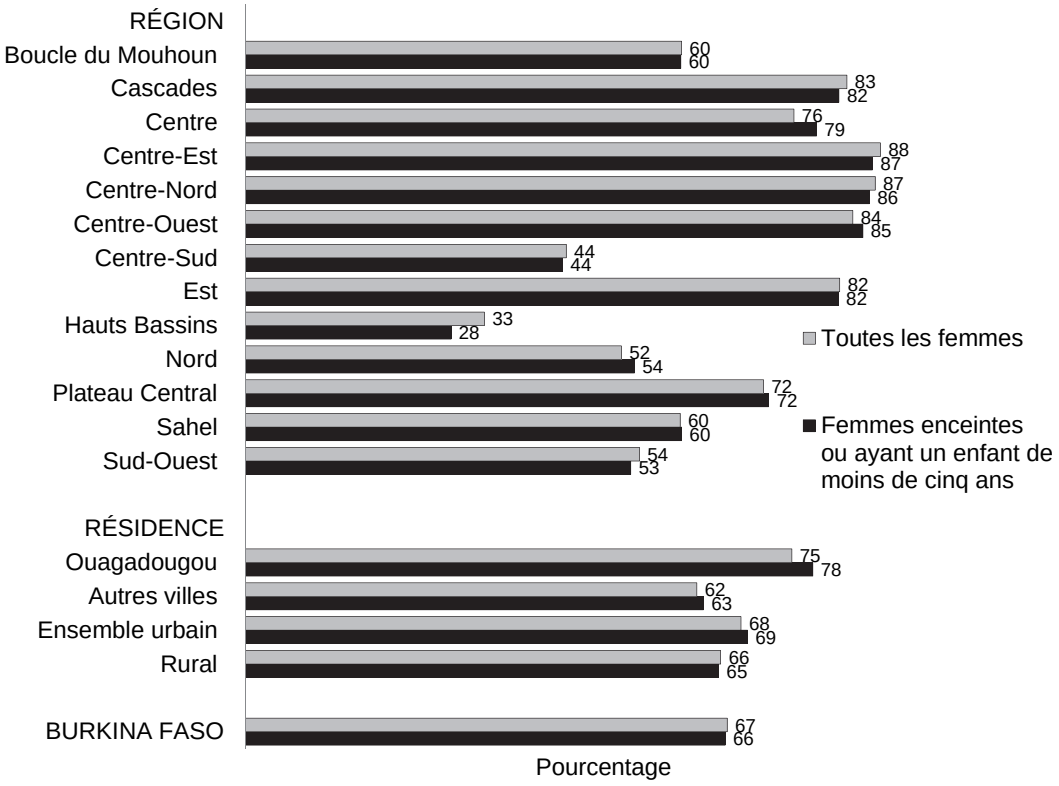
Tableau 7.6.2 Connaissance des femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans en matière de paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans, qui ont une bonne connaissance du paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique | Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans, qui ont cité : | | | | Effectif de femmes enceintes ou ayant au moins un enfant de moins de cinq ans |
|---|---|---|---|---|---|
| | La fièvre comme signe du paludisme | Les piqûres de moustiques comme vecteur du paludisme | Dormir sous une MII comme moyen de prévention du paludisme | Pourcentage de femmes ayant cité les trois éléments d'une bonne connaissance du paludisme[1] | |
| **Groupe d'âges** | | | | | |
| 15-19 | 78,6 | 79,2 | 78,8 | 62,7 | 471 |
| 20-24 | 79,3 | 84,3 | 80,7 | 65,8 | 1 104 |
| 25-29 | 79,7 | 87,3 | 84,2 | 67,5 | 1 265 |
| 30-34 | 80,0 | 86,7 | 84,5 | 66,7 | 1 016 |
| 35-39 | 84,7 | 85,9 | 84,1 | 69,9 | 735 |
| 40-44 | 78,4 | 80,6 | 77,8 | 59,2 | 301 |
| 45-49 | 77,9 | 81,5 | 75,9 | 62,2 | 95 |
| **Résidence** | | | | | |
| Ouagadougou | 86,3 | 94,4 | 91,3 | 78,3 | 475 |
| Autres villes | 72,9 | 91,2 | 83,5 | 63,2 | 694 |
| Ensemble urbain | 78,4 | 92,5 | 86,7 | 69,3 | 1 169 |
| Rural | 80,7 | 82,7 | 81,1 | 65,3 | 3 817 |
| **Région** | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 79,9 | 77,7 | 77,5 | 60,1 | 516 |
| Cascades | 85,2 | 98,6 | 95,1 | 81,9 | 168 |
| Centre | 87,1 | 94,6 | 91,4 | 78,8 | 554 |
| Centre-Est | 93,6 | 93,4 | 98,5 | 86,5 | 418 |
| Centre-Nord | 87,5 | 96,3 | 98,8 | 86,1 | 429 |
| Centre-Ouest | 90,4 | 96,7 | 93,5 | 85,2 | 383 |
| Centre-Sud | 67,2 | 80,3 | 67,1 | 43,8 | 192 |
| Est | 91,1 | 93,5 | 90,3 | 81,8 | 365 |
| Hauts Bassins | 46,0 | 78,4 | 59,0 | 28,4 | 604 |
| Nord | 72,2 | 72,4 | 81,0 | 53,7 | 406 |
| Plateau Central | 79,8 | 91,5 | 94,1 | 72,2 | 249 |
| Sahel | 90,9 | 68,6 | 67,1 | 60,2 | 508 |
| Sud-Ouest | 79,4 | 69,9 | 67,5 | 53,2 | 194 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | |
| Aucun | 79,3 | 82,9 | 80,5 | 64,0 | 3 754 |
| Primaire | 80,2 | 91,4 | 85,6 | 69,7 | 715 |
| Secondaire ou + | 86,2 | 91,8 | 91,8 | 78,1 | 517 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | |
| Le plus bas | 84,9 | 76,6 | 75,8 | 62,9 | 1 001 |
| Second | 78,8 | 83,3 | 82,4 | 64,9 | 1 004 |
| Moyen | 78,6 | 84,5 | 82,0 | 65,5 | 1 063 |
| Quatrième | 79,6 | 87,4 | 84,8 | 69,3 | 1 040 |
| Le plus élevé | 78,9 | 94,4 | 87,7 | 68,9 | 879 |
| Ensemble | 80,2 | 85,0 | 82,4 | 66,2 | 4 986 |

[1] Indicateur MAL-P12 du GFATM (GFATM, 2009).
Sont considérées comme ayant une bonne connaissance du paludisme, les femmes qui savent que la fièvre est un signe du paludisme, que les moustiques sont un vecteur du paludisme, que dormir sous une MII est un moyen de prévention du paludisme et que les CTA ou la quinine constituent un traitement du paludisme.

***Graphique 7.1*** **Pourcentage de femmes de 15-49 ans considérées comme ayant une bonne connaissance du paludisme[1]**




[1] Sont considérées ici comme ayant une bonne connaissance du paludisme, les femmes qui savent que la fièvre est un signe du paludisme, que les moustiques sont le vecteur du paludisme, que dormir sous une MII est un moyen de prévention du paludisme.

EIPBF 2014

## 7.7 SOURCES D'INFORMATION SUR LE PALUDISME

Au cours de l'enquête, les enquêteurs ont demandé aux femmes si elles avaient vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des six derniers mois et, dans le cas d'une réponse positive, ils leur ont demandé par quels moyens elles avaient eu connaissance de ces messages. Les résultats sur les sources d'information sont présentés au Tableau 7.7.

La radio apparait comme étant la principale source de messages sur le paludisme, 25 % des femmes ayant déclaré avoir entendu au cours des six derniers mois un message de sensibilisation sur le paludisme par ce moyen.. Outre la radio, le personnel de santé (13 %), la télévision (9 %), l'agent de santé communautaire (8 %) et les évènements dans la communauté (2 %) ont été cités comme moyens de véhiculer des messages sur le paludisme à l'endroit des femmes. Les autres canaux d'information sur le paludisme ont été très peu cités. Dans l'ensemble, près de quatre femmes sur dix (44 %) ont été exposées à au moins une de ces sources d'informations sur le paludisme.

Cette proportion présente de faible variation selon les caractéristiques sociodémographiques. Néanmoins, on constate qu'elle augmente légèrement en fonction du niveau d'instruction de la femme, passant de 42 % chez les femmes sans niveau d'instruction à 49 % parmi celles qui ont le niveau d'instruction secondaire ou plus. Les variations selon le quintile de bien-être économique ne sont pas très importantes. Par contre, on note des écarts importants entre les régions. En effet, les proportions de femmes qui ont vu ou entendu un message sur le paludisme sont élevées dans les régions comme le Centre-Nord (77 %), le Centre-Est (64 %), le Centre-Sud (55 %) et le Sahel (53 %). Par contre, dans les autres régions, moins de la moitié des femmes ont été exposées à un message sur le paludisme et dans la Boucle du Mouhoun et les Hauts Bassins (23 % chacune), les proportions sont nettement plus faibles.

Tableau 7.7 Exposition aux messages sur le paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui, au cours des 6 mois ayant précédé l'enquête, ont été exposées aux messages sur le paludisme, par source des messages, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EIPBF Burkina Faso, 2014

| Caractéristique sociodémographique et sanitaire | Radio | Télé-vision | Affiche murale | Agent de santé commu-nautaire | Évène-ment dans la commu-nauté | Anima-teurs d'ONG/ OBC | Person-nel de santé | Crieurs publics | Établis-sement scolaire | structure sanitaire | Dans le quartier/ Village | Amis/ Voisins | Autres | N'im-porte quelle source | Effectif de femmes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Groupe d'âges** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-19 | 21,2 | 9,9 | 0,9 | 4,7 | 1,8 | 0,2 | 6,5 | 0,6 | 1,9 | 0,3 | 0,3 | 1,7 | 1,3 | 37,4 | 1 771 |
| 20-24 | 21,9 | 8,4 | 0,9 | 7,5 | 1,6 | 0,5 | 13,9 | 0,5 | 0,4 | 0,4 | 0,1 | 1,3 | 1,4 | 41,5 | 1 456 |
| 25-29 | 25,8 | 10,4 | 0,0 | 9,7 | 1,8 | 0,6 | 15,3 | 1,2 | 0,3 | 0,6 | 0,5 | 1,1 | 0,6 | 47,6 | 1 433 |
| 30-34 | 27,6 | 8,3 | 0,9 | 8,7 | 1,7 | 0,6 | 15,2 | 0,3 | 0,0 | 0,5 | 1,0 | 1,7 | 0,4 | 47,2 | 1 184 |
| 35-39 | 28,1 | 8,8 | 0,4 | 8,3 | 1,7 | 0,7 | 16,2 | 0,5 | 0,0 | 0,8 | 0,7 | 1,2 | 1,0 | 46,4 | 1 031 |
| 40-44 | 25,7 | 5,6 | 0,5 | 7,7 | 1,7 | 0,8 | 13,4 | 1,1 | 0,1 | 0,3 | 1,0 | 2,6 | 0,5 | 45,3 | 708 |
| 45-49 | 28,1 | 5,4 | 0,0 | 10,3 | 2,4 | 0,1 | 8,1 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 1,8 | 2,2 | 0,2 | 43,0 | 528 |
| **Résidence** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ouagadougou | 23,8 | 29,0 | 2,4 | 1,9 | 0,4 | 0,1 | 3,3 | 1,5 | 1,0 | 0,9 | 0,8 | 0,9 | 3,2 | 44,5 | 1 161 |
| Autres villes | 21,4 | 17,2 | 0,7 | 6,1 | 1,9 | 0,4 | 9,5 | 0,4 | 0,3 | 0,1 | 0,8 | 2,4 | 1,6 | 41,9 | 1 315 |
| Ensemble urbain | 22,5 | 22,7 | 1,5 | 4,2 | 1,2 | 0,3 | 6,6 | 0,9 | 0,6 | 0,5 | 0,8 | 1,7 | 2,4 | 43,2 | 2 476 |
| Rural | 25,8 | 2,5 | 0,2 | 9,3 | 2,0 | 0,6 | 15,2 | 0,5 | 0,5 | 0,4 | 0,5 | 1,5 | 0,2 | 43,7 | 5 635 |
| **Région** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Boucle du Mouhoun | 8,7 | 2,1 | 0,3 | 5,9 | 1,2 | 1,0 | 8,5 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,2 | 0,5 | 0,0 | 22,7 | 760 |
| Cascades | 38,6 | 8,6 | 0,0 | 2,9 | 0,0 | 0,1 | 3,4 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 1,0 | 44,2 | 279 |
| Centre | 24,5 | 27,4 | 2,1 | 1,9 | 0,8 | 0,1 | 3,7 | 1,4 | 1,0 | 0,8 | 0,8 | 1,0 | 2,9 | 44,6 | 1 306 |
| Centre-Est | 48,4 | 7,4 | 0,9 | 7,5 | 0,9 | 0,6 | 21,2 | 0,8 | 0,0 | 0,6 | 0,0 | 0,3 | 0,0 | 64,4 | 619 |
| Centre-Nord | 38,7 | 6,2 | 0,5 | 38,6 | 13,0 | 0,5 | 39,9 | 0,3 | 0,5 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 76,5 | 626 |
| Centre-Ouest | 18,7 | 7,5 | 0,2 | 4,2 | 0,7 | 0,7 | 22,9 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,3 | 0,9 | 0,6 | 42,6 | 617 |
| Centre-Sud | 30,5 | 1,4 | 0,1 | 2,2 | 1,3 | 1,4 | 22,9 | 0,2 | 3,3 | 0,6 | 2,1 | 5,9 | 0,9 | 54,6 | 295 |
| Est | 36,3 | 1,1 | 0,0 | 1,2 | 0,2 | 0,2 | 11,2 | 0,2 | 0,4 | 2,4 | 0,2 | 0,4 | 0,9 | 48,7 | 543 |
| Hauts Bassins | 6,6 | 7,6 | 0,2 | 6,0 | 0,1 | 0,2 | 3,6 | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 1,6 | 3,8 | 1,2 | 23,2 | 1 027 |
| Nord | 15,3 | 3,7 | 0,0 | 8,8 | 0,1 | 1,2 | 15,4 | 1,5 | 0,5 | 0,6 | 0,1 | 0,4 | 0,5 | 36,8 | 640 |
| Plateau Central | 30,2 | 3,3 | 0,1 | 5,6 | 1,4 | 0,1 | 8,7 | 0,5 | 1,2 | 1,0 | 2,5 | 1,3 | 0,4 | 41,6 | 386 |
| Sahel | 34,3 | 5,1 | 0,2 | 10,5 | 2,7 | 0,2 | 8,9 | 0,5 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 5,1 | 0,3 | 52,6 | 709 |
| Sud-Ouest | 15,3 | 4,6 | 0,9 | 3,2 | 0,5 | 0,5 | 5,8 | 0,2 | 1,0 | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 0,3 | 26,4 | 303 |
| **Niveau d'instruction** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aucun | 23,7 | 3,4 | 0,1 | 8,5 | 1,9 | 0,5 | 14,6 | 0,6 | 0,0 | 0,4 | 0,7 | 1,6 | 0,3 | 41,6 | 5 421 |
| Primaire | 27,0 | 13,6 | 0,6 | 8,3 | 2,5 | 0,6 | 10,1 | 0,5 | 0,3 | 0,6 | 0,4 | 1,7 | 1,4 | 46,5 | 1 210 |
| Secondaire ou + | 27,0 | 24,0 | 2,5 | 4,5 | 0,7 | 0,5 | 7,2 | 0,8 | 2,6 | 0,7 | 0,5 | 1,6 | 2,4 | 48,5 | 1 480 |
| **Quintiles de bien-être économique** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le plus bas | 24,3 | 0,8 | 0,1 | 8,7 | 2,5 | 0,3 | 13,4 | 0,2 | 0,5 | 0,6 | 0,3 | 2,5 | 0,1 | 43,1 | 1 472 |
| Second | 24,4 | 1,1 | 0,1 | 9,3 | 2,1 | 0,7 | 14,8 | 0,7 | 0,5 | 0,4 | 0,6 | 1,0 | 0,1 | 41,7 | 1 473 |
| Moyen | 25,5 | 2,0 | 0,1 | 8,4 | 2,0 | 0,9 | 16,4 | 0,6 | 0,5 | 0,5 | 0,6 | 0,8 | 0,2 | 43,9 | 1 544 |
| Quatrième | 28,5 | 6,1 | 0,8 | 9,9 | 2,4 | 0,3 | 15,4 | 0,7 | 0,6 | 0,2 | 0,4 | 1,8 | 0,6 | 45,0 | 1 608 |
| Le plus élevé | 21,9 | 27,2 | 1,5 | 3,7 | 0,3 | 0,3 | 5,2 | 0,8 | 0,6 | 0,6 | 1,0 | 1,8 | 2,8 | 43,8 | 2 014 |
| Ensemble | 24,8 | 8,7 | 0,6 | 7,7 | 1,8 | 0,5 | 12,6 | 0,6 | 0,5 | 0,5 | 0,6 | 1,6 | 0,9 | 43,6 | 8 111 |

Le Tableau 7.8 porte sur la source de messages réguliers sur le paludisme reçus par les femmes de 15-49 ans. Les messages entendus régulièrement proviennent plus fréquemment d'émissions de radios locales (41 %) que des séances de sensibilisation sur la lutte contre le paludisme effectuées par les agents communautaires de santé, ou les organisations à base communautaires (OCB) (29 %) ou de la télévision locale (19 %). Comme il fallait s'y attendre, les messages reçus par le biais de radios locales, ont été plus fréquemment reçus par les femmes du milieu urbain que du milieu rural (44 % contre 40 %). Par contre, en ce qui concerne les messages reçus au cours de séances publiques données par les agents communautaires et les organisations à base communautaires (OCB), on constate que c'est en milieu rural que le pourcentage de femmes qui ont déclaré les avoir entendus est le plus élevé (32 % contre 22 % en urbain).

Tableau 7.8 Source des messages réguliers sur le paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déjà entendu de manière régulière des messages de sensibilisation sur le paludisme à la radio locale, pourcentage qui en ont entendu à la télévision locale, pourcentage qui en ont entendu par des agents communautaires ou des organisations à base communautaire, et pourcentage qui en ont entendu dans une mosquée ou église, EIPBF Burkina Faso, 2014

| | Résidence | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Ouagadougou | Autres villes | Ensemble urbain | Rural | Ensemble |
| **Source et type de messages** | | | | | |
| Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déjà entendu de manière régulière des messages de sensibilisation sur le paludisme à la radio locale | 43,7 | 43,7 | 43,7 | 39,5 | 40,7 |
| Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déjà entendu de manière régulière des messages de sensibilisation sur le paludisme à la télévision locale | 54,2 | 42,5 | 48,0 | 6,2 | 19,0 |
| Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déjà entendu de manière régulière des messages de sensibilisation sur le paludisme par des agents communautaires de santé ou des organisations à base communautaire (OCB) | 11,7 | 30,6 | 21,7 | 31,9 | 28,8 |
| Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déjà entendu de manière régulière des messages de sensibilisation sur le paludisme dans les lieux de culte (mosquée, église) ou avec les leaders religieux | 23,4 | 17,3 | 20,2 | 16,5 | 17,6 |
| Effectif de femmes de 15-49 ans | 1 161 | 1 315 | 2 476 | 5 635 | 8 111 |

# RÉFÉRENCES


Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). 2009. *Recensement général de la population et de l'habitation de 2006 (RGPH-2006). Rapport de synthèse des rapports d'analyse*, Ouagadougou, Burkina Faso.

Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). 2010. *Analyse de quelques résultats des données de la phase principale de l'enquête intégrale sur les conditions de vie des ménages EICVM 2009*, Ouagadougou, Burkina Faso.

Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD) et ICF International. 2012. *Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples, Burkina Faso 2010*. Calverton, Maryland, U.S.A. : INSD et ICF International.

Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). 2014. *Tableau de bord de la gouvernance 2014*. Projet ARC-SSN, Union Européenne, Ouagadougou, Burkina Faso.

Ministère de la Santé (MS). 2014. *Tableau de bord des indicateurs de santé 2013*. Projet ARC-SSN, Union Européenne, Ouagadougou, Burkina Faso.

Organisation Mondiale de la Santé (OMS). 2007. *Le paludisme chez la femme enceinte : Lignes directrices pour la mesure des indicateurs clés utilisés aux fins du suivi et de l'évaluation*. Genève : Organisation Mondiale de la Santé. p13-16.

Organisation Mondiale de la Santé (OMS). 2011. *Rapport 2010 sur le paludisme dans le monde*. Genève : Organisation Mondiale de la Santé.

Organisation Mondiale de la Santé (OMS). 2015. *Rapport 2014 sur le paludisme dans le monde*. Genève : Organisation Mondiale de la Santé.

Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD). 2013. *Rapport des Nations Unies, Indice du développement humain*. New York : NY.

# PLAN DE SONDAGE — Annexe A

## A.1 INTRODUCTION

L'Enquête sur les Indicateurs de Paludisme au Burundi en 2012 (EIPB 2012) sera une enquête nationale. Elle a pour principal objectif de recueillir des informations sur la possession et l'utilisation de moustiquaires, de moustiquaires traitées et de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) au niveau de ménages ; sur les traitements préventifs intermittents (TPI) pour les femmes enceintes et sur les traitements antipaludéens pour les enfants de moins de 5 ans ayant de la fièvre. Elle vise un échantillon représentatif national de 6 552 ménages, avec un nombre attendu de 7 500 femmes environ âgées de 15 à 49 ans enquêtées avec succès. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont des membres des ménages ou qui ont passé la nuit précédant l'interview dans le ménage enquêté seront éligibles pour l'enquête individuelle auprès des femmes. Les résultats de l'enquête seront présentés au niveau national du Burkina Faso, au niveau milieu urbain et milieu rural séparément, et au niveau de chacune des treize régions administratives.

## A.2 BASE DE SONDAGE

Le Burkina Faso a réalisé un Recensement Général de la Population et de l'Habitation en 2006 (RGPH 2006). L'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD) dispose d'un fichier des zones de dénombrement (ZD) qui ont été créées pour les besoins du recensement. Ce fichier est retenu comme base de sondage pour l'EIPBF 2014. Il contient 13 989 ZDs et des informations sur leur identifiant, leur milieu de résidence (urbain ou rural) et leur taille en résident et en ménage. Chaque ZD a une carte délimitant sa position et ses limites. Au Burkina Faso, il y a 13 régions administratives. Chaque région est composée d'une ou plusieurs provinces ; et il y a 45 provinces au total. Chaque province est composée des communes, et chaque commune composée à son tour de villages ou de secteurs.

Le Tableau A.1 suivant donne la répartition des ménages et de résidents par région et par milieu de résidence. Les répartitions sont très proches de celles données dans le rapport final du recensement tandis que ces dernières ont été ajustées à la suite d'une enquête poste censitaire. Le Tableau A.2 suivant donne les résultats extraits de la base de sondage. Parmi les 13 989 ZDs, 2 820 se trouvent dans le milieu urbain, et 11 169 sont dans le milieu rural. La taille moyenne de ZD est de 192 ménages dans le milieu urbain, et 154 ménages dans le milieu rural.

Tableau A.1 Répartition de ménages et de résidents par région et par type de résidence

| | Répartition de ménages (proportion) | | | Répartition de résidents (proportion) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Région | Urbain | Rural | Ensemble | Urbain | Rural | Ensemble |
| Boucle du Mouhoun | 0,088 | 0,912 | 0,108 | 0,080 | 0,920 | 0,105 |
| Cascades | 0,228 | 0,772 | 0,037 | 0,199 | 0,801 | 0,039 |
| Centre | 0,840 | 0,160 | 0,126 | 0,832 | 0,168 | 0,109 |
| Centre Est | 0,190 | 0,810 | 0,082 | 0,170 | 0,830 | 0,083 |
| Centre Nord | 0,095 | 0,905 | 0,079 | 0,078 | 0,922 | 0,087 |
| Centre Ouest | 0,158 | 0,842 | 0,073 | 0,125 | 0,875 | 0,086 |
| Centre Sud | 0,121 | 0,879 | 0,046 | 0,101 | 0,899 | 0,047 |
| Est | 0,080 | 0,920 | 0,085 | 0,065 | 0,935 | 0,088 |
| Hauts Bassins | 0,382 | 0,618 | 0,109 | 0,353 | 0,647 | 0,104 |
| Nord | 0,134 | 0,866 | 0,080 | 0,115 | 0,885 | 0,086 |
| Plateau Central | 0,090 | 0,910 | 0,047 | 0,074 | 0,926 | 0,050 |
| Sahel | 0,067 | 0,933 | 0,081 | 0,063 | 0,937 | 0,070 |
| Sud-Ouest | 0,129 | 0,871 | 0,047 | 0,108 | 0,892 | 0,046 |
| **Burkina Faso** | **0,239** | **0,761** | **1,000** | **0,209** | **0,791** | **1,000** |

Source : base de sondage du recensement 2006

Tableau A.2 Répartition des ZDs et taille moyenne par région et par milieu de résidence

| | Nombre de ZD | | | Taille moyenne de ZD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Région | Urbain | Rural | Ensemble | Urbain | Rural | Ensemble |
| Boucle du Mouhoun | 112 | 1 325 | 1 437 | 192 | 169 | 171 |
| Cascades | 93 | 408 | 501 | 207 | 159 | 168 |
| Centre | 1 222 | 255 | 1 477 | 196 | 178 | 193 |
| Centre Est | 174 | 1 050 | 1 224 | 202 | 143 | 151 |
| Centre Nord | 85 | 1 200 | 1 285 | 200 | 135 | 140 |
| Centre Ouest | 140 | 1 032 | 1 172 | 188 | 135 | 142 |
| Centre Sud | 62 | 625 | 687 | 205 | 148 | 153 |
| Est | 74 | 1 107 | 1 181 | 207 | 159 | 162 |
| Hauts Bassins | 556 | 883 | 1 439 | 170 | 173 | 172 |
| Nord | 127 | 1 117 | 1 244 | 192 | 141 | 146 |
| Plateau Central | 46 | 665 | 711 | 206 | 145 | 149 |
| Sahel | 59 | 884 | 943 | 206 | 193 | 194 |
| Sud-Ouest | 70 | 618 | 688 | 196 | 150 | 155 |
| **Burkina Faso** | **2 820** | **11 169** | **13 989** | **192** | **154** | **162** |

Source : base de sondage du recensement 2006

## A.3 ÉCHANTILLONNAGE

L'échantillon de l'EIPBF 2014 sera un échantillon aléatoire, stratifié et tiré à 2 degrés. L'unité primaire de sondage est la ZD telle que définie au recensement en 2006. Chaque région est répartie en milieu urbain et milieu rural pour former les deux strates d'échantillonnage dans la région et l'échantillon sera tiré indépendamment dans chaque strate. Au total vingt-six strates d'échantillonnage ont été créées. Au premier degré, 252 ZDs ont été tirées avec une probabilité proportionnelle à la taille ; la taille étant le nombre de ménages dans la ZD pendant l'opération de cartographie pour le recensement de 2006. Avant le tirage de ZDs du premier dégrée, la base de sondage a été triée selon les unités administratives à l'intérieur de chaque strate. Cette opération introduira une stratification implicite au niveau de toutes les unités administratives au-dessous de région avec une allocation de l'échantillon proportionnelle à la taille de l'unité. Les 252 ZDs tirées ont constitué les 252 grappes échantillons de l'EIPBF 2014.

Après le tirage des ZDs et avant l'enquête principale, un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte ont été effectués dans chaque ZD sélectionnée. Cette opération permettra d'obtenir une liste de ménages complète dans chacune ZD tirée et qui a été utilisé plus tard pour sélectionner des ménages au deuxième degré pour les interviews. Pendant le dénombrement et la mise à jour, les ZDs tirées ayant plus de 200 ménages ont été divisées en segments dont un seul a été retenu dans l'échantillon. Cette dernière étape n'est pas considérée comme un degré de tirage, car la segmentation a pour seul objectif de limiter le travail de dénombrement à l'intérieur de la ZD. Au second degré et dans chacune des ZD sélectionnées au premier degré, 26 ménages ont été sélectionnés avec un tirage systématique à probabilité égale, à partir des listes nouvellement établies au moment du dénombrement.

Le Tableau A.3 donne la répartition des 252 grappes échantillons de l'EIPBF 2014 entre les régions et par milieu de résidence. Au total, sur les 252 grappes (ZDs sélectionnées), 52 sont localisées dans le milieu urbain et 200 dans le milieu rural. Dans les 252 grappes, 6 552 ménages ont été sélectionnés au total, en raison de 26 ménages par grappe ; et parmi lesquels 1 352 ménages sont du milieu urbain et 5 500 ménages du milieu rural.

Tableau A.3 Répartition de l'échantillon grappes et de l'échantillon ménages entre les régions et par milieu de résidence

| | Allocation de ZDs | | | Allocation de ménages | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Région | Urbain | Rural | Ensemble | Urbain | Rural | Ensemble |
| Boucle du Mouhoun | 2 | 18 | 20 | 52 | 468 | 520 |
| Cascades | 4 | 15 | 19 | 104 | 390 | 494 |
| Centre | 15 | 4 | 19 | 390 | 104 | 494 |
| Centre Est | 4 | 16 | 20 | 104 | 416 | 520 |
| Centre Nord | 2 | 17 | 19 | 52 | 442 | 494 |
| Centre Ouest | 3 | 16 | 19 | 78 | 416 | 494 |
| Centre Sud | 3 | 16 | 19 | 78 | 416 | 494 |
| Est | 2 | 18 | 20 | 52 | 468 | 520 |
| Hauts Bassins | 7 | 12 | 19 | 182 | 312 | 494 |
| Nord | 3 | 17 | 20 | 78 | 442 | 520 |
| Plateau Central | 2 | 17 | 19 | 52 | 442 | 494 |
| Sahel | 2 | 18 | 20 | 52 | 468 | 520 |
| Sud-Ouest | 3 | 16 | 19 | 78 | 416 | 494 |
| **Burkina Faso** | **52** | **200** | **252** | **1 352** | **5 200** | **6 552** |

Le Tableau A.4 ci-dessous présente les nombres attendus de femmes enquêtées avec succès et d'enfants de moins de cinq ans testés pour le paludisme. Les calculs sont basés sur les résultats de la quatrième Enquête Démographique et de Santé effectuée en 2010 (EDSBF 2010). Le taux net de réponse au niveau des ménages est de 96 % pour le milieu urbain et 97 % pour le milieu rural respectivement. Le nombre moyen de femmes 15-49 par ménage est de 1,24 pour le milieu urbain et 1,19 pour le milieu rural. Le taux de réponse à l'enquête individuelle des femmes est de 98 % dans le milieu urbain et 99 % pour le milieu rural également. Le nombre moyen d'enfants de moins de cinq ans sont 0,85 en milieu urbain et 1,31 en milieu rural. Le taux de réponse pour le test de paludisme est a été estimé à 95 % pour le milieu urbain et le milieu rural dans les deux cas.

Tableau A.4 Nombres attendus de femmes enquêtés avec succès et d'enfants moins de cinq ans testés pour le paludisme par région et selon type de résidence

| | Nombre attendu de femmes enquêtées avec succès | | | Nombre attendu d'enfants de moins de cinq ans testés | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Région | Urbain | Rural | Ensemble | Urbain | Rural | Ensemble |
| Boucle du Mouhoun | 61 | 531 | 592 | 40 | 564 | 604 |
| Cascades | 122 | 443 | 565 | 81 | 470 | 551 |
| Centre | 455 | 118 | 573 | 301 | 126 | 427 |
| Centre Est | 122 | 473 | 595 | 81 | 502 | 583 |
| Centre Nord | 61 | 501 | 562 | 40 | 533 | 573 |
| Centre Ouest | 91 | 473 | 564 | 61 | 502 | 563 |
| Centre Sud | 91 | 473 | 564 | 61 | 502 | 563 |
| Est | 61 | 531 | 592 | 40 | 564 | 604 |
| Hauts Bassins | 212 | 354 | 566 | 141 | 376 | 517 |
| Nord | 91 | 501 | 592 | 61 | 533 | 594 |
| Plateau Central | 61 | 501 | 562 | 40 | 533 | 573 |
| Sahel | 61 | 531 | 592 | 40 | 564 | 604 |
| Sud-Ouest | 91 | 473 | 564 | 61 | 502 | 563 |
| **Burkina Faso** | **1 580** | **5 903** | **7 483** | **1 048** | **6 271** | **7 319** |

## A.4 PROBABILITÉ DE SONDAGE

À cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les strates, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses qui utilisent les données de l'EIPBF 2014, afin d'assurer la représentativité des résultats d'analyses au niveau national et au niveau de chaque domaine. Pour faciliter le calcul des poids de sondage, les probabilités de sondage pour chaque degré de tirage sont calculées par strate et pour chacune des grappes. Pour la $i^{ème}$ grappe de la strate $h$, les notations sont les suivantes :

$P_{1hi}$ : probabilité de sondage au premier degré de la $i^{ème}$ grappe de la strate $h$

$P_{2hi}$ : probabilité de sondage au deuxième degré de la $i^{ème}$ grappe de la strate $h$

Soient $a_h$ le nombre de grappes tirées dans la strate $h$, $M_i$ le nombre d'habitants dans la grappe $i$, et $t_{hij}$ la taille estimée en proportion du segment $j$ choisi pour la grappe $i$ de la strate $h$. Notons que $t_{hij}$ =1 si la grappe n'a pas été segmentée et la somme des $t_{hij}$ est égale à 1.

La probabilité de sondage au premier degré de la $i^{ème}$ grappe de la strate $h$ est donnée par :

$$P_{1hi} = \frac{a_h \times M_i}{\sum_i M_i} \times t_{hij}$$

Au deuxième degré, un nombre $b_{hi}$ de ménages seront tirés à partir des $L_{hi}$ ménages nouvellement dénombrés par l'équipe EIPBF 2014 dans la $i^{ème}$ grappe de la strate $h$ lors de l'opération de dénombrement des ménages et mise à jour des cartes. Donc :

$$P_{2hi} = \frac{b_{hi}}{L_{hi}}$$

La probabilité globale pour tirer un ménage dans la grappe $i$ de la strate $h$ est alors :

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hi}$$

La composante principale du poids de sondage est l'inverse du produit des probabilités de sondage aux 2 degrés. Il est calculé pour chaque grappe selon la formule suivante :

$$W_{hi} = \frac{1}{P_{hi}}$$

Les poids de sondage ont été ajustés pour la correction de non-réponse au niveau de ménage et au niveau des individus. Plusieurs ensembles de poids sont calculés, dont un ensemble pour les ménages, un ensemble pour les femmes enquêtées et un ensemble pour le test de paludisme au laboratoire auprès des enfants de moins de cinq ans. Les poids de ménages ont été calculés sur la base des poids de sondage avec la correction de non-réponse des ménages. Les poids pour les femmes enquêtées sont calculés à partir des poids de ménages pour l'enquête femme et avec la correction de non-réponse à l'enquête individuelle des femmes. Les poids pour le test du paludisme au laboratoire auprès des enfants de moins de cinq ans sont calculés à partir des poids de ménages avec la correction de non-réponse au test. Il n'y a pas de poids spécifique calculé pour le test rapide de paludisme auprès des enfants de moins de cinq ans, le poids de ménage s'applique dans ce cas. Toutes les corrections de non-réponse seront réalisées au niveau de strate d'échantillonnage. Les poids finaux ont été normalisés au niveau national pour que le nombre de cas pondéré soit égal au nombre de cas non pondéré, pour les ménages enquêtés, pour les femmes enquêtées et pour les enfants de moins de cinq ans au test de paludisme au laboratoire, respectivement. Il faut noter que les poids normalisés sont des poids relatifs tel qu'ils sont valides pour des estimations des moyennes, des proportions et des ratios, mais ils ne sont pas valides pour des estimations des totaux.

## A.5 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Le Tableau A.5 présente les résultats détaillés des interviews auprès des ménages et des femmes. À la suite du classement des ménages selon les différents codes résultat, le taux de réponse pour l'enquête ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + R + LNT}$$

Le taux de réponse des femmes éligibles est équivalent au pourcentage d'interviews complétées. Le taux de réponse global des femmes est le produit du taux de réponse des ménages et du taux de réponse des femmes.

Tableau A.5 Résultats de l'enquête

Répartition (en %) des ménages et des femmes éligibles par résultat de l'enquête ménage et individuelle, taux de réponse des ménages et des femmes éligibles et taux de réponse global, selon la région et le milieu de résidence, Burkina Faso, 2014

| | Résidence | | | | Région | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Résultats | Ouaga-dougou | Autres villes | Ensemble urbain | Rural | Boucle de Mouhoun | Cascades | Centre | Centre-Est | Centre-Nord | Centre-Ouest | Centre-Sud | Est | Hauts Bassins | Nord | Plateau Central | Sahel | Sud-Ouest | Ensemble |
| **Ménages sélectionnés** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Remplis (R) | 96,5 | 97,0 | 96,8 | 98,6 | 99,8 | 99,2 | 97,2 | 99,8 | 98,0 | 98,2 | 99,4 | 98,7 | 99,0 | 96,2 | 95,5 | 97,9 | 98,6 | 98,3 |
| Ménage présent mais pas d'enquêté compétent à la maison (MP) | 0,3 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,0 | 0,1 |
| Refusé (REF) | 0,5 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Logement non trouvé (LNT) | 0,3 | 0,4 | 0,4 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,2 | 0,6 | 0,4 | 0,2 | 0,4 | 0,2 |
| Ménage absent (MA) | 1,0 | 1,1 | 1,1 | 0,6 | 0,0 | 0,4 | 0,8 | 0,2 | 1,4 | 0,6 | 0,0 | 1,3 | 0,6 | 1,9 | 1,0 | 1,0 | 0,2 | 0,7 |
| Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV) | 1,3 | 0,5 | 0,7 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 1,0 | 0,0 | 0,6 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,2 | 0,4 | 0,2 |
| Autre (A) | 0,3 | 0,8 | 0,7 | 0,4 | 0,0 | 0,4 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,8 | 0,2 | 0,0 | 0,2 | 0,8 | 2,8 | 0,6 | 0,4 | 0,5 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Effectif de ménages sélectionnés | 398 | 963 | 1 361 | 5 201 | 520 | 494 | 502 | 520 | 495 | 494 | 494 | 520 | 495 | 520 | 494 | 520 | 494 | 6 562 |
| Taux de réponse des ménages (TRM)[1] | 99,0 | 99,5 | 99,3 | 99,8 | 99,8 | 100,0 | 99,2 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 99,6 | 100,0 | 99,8 | 99,0 | 99,4 | 99,6 | 99,6 | 99,7 |
| **Femmes éligibles** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rempli (FER) | 97,8 | 98,8 | 98,5 | 98,8 | 100,0 | 99,6 | 98,1 | 99,1 | 99,1 | 98,2 | 99,5 | 99,6 | 99,3 | 97,4 | 97,4 | 97,8 | 99,0 | 98,7 |
| Pas à la maison (FPM) | 0,3 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,7 | 0,3 | 0,1 | 0,0 | 0,1 |
| Différé (FD) | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Refusé (FR) | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,1 |
| Partiellement rempli (FPR) | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Incapacité (FI) | 0,9 | 0,2 | 0,4 | 0,4 | 0,0 | 0,1 | 0,7 | 0,1 | 0,0 | 1,1 | 0,4 | 0,0 | 0,5 | 0,7 | 0,9 | 0,6 | 0,3 | 0,4 |
| Autre (FA) | 0,9 | 0,8 | 0,8 | 0,6 | 0,0 | 0,3 | 0,8 | 0,4 | 0,8 | 0,6 | 0,2 | 0,4 | 0,2 | 1,0 | 1,3 | 1,5 | 0,7 | 0,6 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Effectif de femmes | 585 | 1 110 | 1 695 | 6 521 | 619 | 683 | 723 | 674 | 636 | 656 | 547 | 561 | 556 | 613 | 701 | 667 | 580 | 8 216 |
| Taux de réponse des femmes éligibles (TRFE)[2] | 97,8 | 98,8 | 98,5 | 98,8 | 100,0 | 99,6 | 98,1 | 99,1 | 99,1 | 98,2 | 99,5 | 99,6 | 99,3 | 97,4 | 97,4 | 97,8 | 99,0 | 98,7 |
| Taux de réponse global des femmes (TRGF)[3] | 96,8 | 98,3 | 97,8 | 98,6 | 99,8 | 99,6 | 97,3 | 99,1 | 99,1 | 98,2 | 99,0 | 99,6 | 99,1 | 96,4 | 96,8 | 97,4 | 98,6 | 98,4 |

[1] À la suite du classement des ménages selon les différents codes résultat, le taux de réponse pour l'enquête ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + R + LNT}$$

[2] Le taux de réponse des femmes éligibles (TRFE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées (FR)
[3] Le taux de réponse global (TRG) est calculé comme suit : TRGF = TRM * TRF/100

# ERREURS DE SONDAGE — *Annexe* B

Les estimations obtenues à partir d'une enquête par sondage sont sujettes à deux types d'erreurs : les erreurs de mesure et les erreurs de sondage. Les erreurs de mesure sont celles associées à la mise en œuvre de la collecte et de l'exploitation des données telles que l'omission de ménages sélectionnés, la mauvaise interprétation des questions de la part de l'enquêtrice ou de l'enquêtée, ou les erreurs de saisie des données. Bien que tout le possible ait été fait pour minimiser ce type d'erreur pendant la mise en œuvre de l'EIPBF 2014, il est difficile d'éviter et d'évaluer toutes les erreurs de mesure.

Par contre, les erreurs de sondage peuvent être évaluées statistiquement. L'échantillon sélectionné pour l'EIPBF 2014 n'est qu'un parmi un grand nombre d'échantillons de même taille qui peuvent être sélectionnés dans la même population avec le même plan de sondage. Chacun de ces échantillons peut produire des résultats peu différents de ceux obtenus avec l'échantillon actuellement choisi. L'erreur de sondage est une mesure de cette variabilité entre tous les échantillons possibles. Bien que cette variabilité ne puisse pas être mesurée exactement, elle peut être estimée à partir des données collectées.

L'*erreur-type (ET)* est un indice particulièrement utile pour mesurer l'erreur de sondage d'un paramètre (moyenne, proportion ou taux), elle est la racine carrée de la variance du paramètre. L'erreur-type peut être utilisée pour calculer des intervalles de confiance dans lesquels nous considérons que la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance se trouve. Par exemple, la vraie valeur d'un paramètre se trouve dans les limites de sa valeur estimée plus ou moins deux fois son erreur-type, avec un niveau de confiance de 95 %.

Si l'échantillon avait été tiré à partir d'un plan de sondage aléatoire simple, il aurait été possible d'utiliser des formules simples pour calculer les erreurs de sondage. Cependant, l'échantillon de l'EIPBF 2014 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, des formules plus complexes ont été utilisées. Une procédure en SAS a été utilisée pour calculer les erreurs de sondage suivant une méthodologie statistique appropriée. Cette procédure utilise la méthode de linéarisation (Taylor) pour des estimations telles que les moyennes ou les proportions, et la méthode de Jackknife pour des estimations plus complexes.

La méthode de linéarisation traite chaque proportion ou moyenne comme étant une estimation de ratio, $r = y/x$, avec $y$ la valeur du paramètre pour l'échantillon total, et $x$ le nombre total de cas dans l'ensemble (ou sous-ensemble) de l'échantillon. La variance de $r$ est estimée par :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1-f}{x^2}\sum_{h=1}^{H}\left[\frac{m_h}{m_h-1}\left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h}\right)\right]$$

dans laquelle :

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}\text{, et } z_h = y_h - rx_h$$

où $h$ représente la strate qui va de 1 à $H$,
$m_h$ est le nombre total de grappes tirées dans la strate $h$,
$y_{hi}$ est la somme des valeurs pondérées du paramètre $y$ dans la grappe $i$ de la strate $h$,
$x_{hi}$ est la somme des nombres pondérés de cas dans la grappe $i$ de la strate $h$, et
$f$ est le taux global de sondage qui est négligeable.

Il existe un deuxième indice très utile qui est la racine carrée de l'effet du plan de sondage (REPS) ou effet de grappe. C'est le rapport de l'erreur-type observée sur l'erreur-type qu'on aurait obtenue si un sondage aléatoire simple avait été utilisé. Cet indice révèle dans quelle mesure le plan de sondage qui a été choisi se rapproche d'un échantillon aléatoire simple de même taille : la valeur 1 de la REPS indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un échantillon aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1 indique un accroissement de l'erreur de sondage dû à un plan de sondage plus complexe et moins efficace du point de vue statistique. Le logiciel calcule aussi l'erreur relative et l'intervalle de confiance pour chaque estimation.

Les erreurs de sondage pour l'EIPBF 2014 ont été calculées pour certaines des variables les plus intéressantes. Les résultats de l'enquête sont présentés dans cette annexe pour le Burkina Faso, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément, et pour chacune des treize régions administratives. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion ou taux) et la population de base sont présentés dans le tableau B.1. Les tableaux B.2 à B.17 présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non-pondérés (N) et pondérés (N'), la racine carrée de l'effet du plan de sondage (REPS), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance à 95 % (M±2ET) pour chaque variable. L'effet du plan de sondage (REPS) est non-défini quand l'écart type sous l'échantillon aléatoire simple est zéro (quand l'estimation est proche de 0 ou 1).

L'intervalle de confiance est interprété de la manière suivante : pour la variable *Nombre moyen de moustiquaires par ménage*, l'EIPBF 2014 a donné un nombre moyen de 2,430 par ménage pour l'ensemble des ménages, auquel correspond une erreur-type de 0,035. Dans 95 % des échantillons de taille et de caractéristiques identiques, la valeur réelle du nombre moyen de moustiquaires par ménage est susceptible de se trouver entre 2,430 ± 2×0,035, soit 2,360 et 2,500.

Pour l'échantillon national, la moyenne de la racine carrée de l'effet du plan de sondage (REPS) calculée pour l'ensemble des estimations est de 1,537 ce qui veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur de sondage est multipliée en moyenne par un facteur de 1,537 parce qu'on utilise un plan de sondage complexe (par grappes et à plusieurs degrés) et moins efficace.

Tableau B.1 Variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, EIPB 2014

| Variable | Estimation | Population de base |
|---|---|---|
| MÉNAGES | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | Proportion | Tous les ménages enquêtés |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | Moyenne | Tous les ménages enquêtés |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | Proportion | Tous les ménages enquêtés |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | Moyenne | Tous les ménages enquêtés |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | Proportion | Tous les ménages enquêtés |
| Nombre moyen de MII par ménage | Moyenne | Tous les ménages enquêtés |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | Proportion | Tous les ménages enquêtés |
| ENFANTS | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | Proportion | Tous les enfants de moins de 5 ans |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | Proportion | Tous les enfants de moins de 5 ans |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | Proportion | Tous les enfants de moins de 5 ans |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | Proportion | Tous les enfants de moins de 5 ans |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | Proportion | Tous les enfants de moins de 5 ans |
| Ayant reçu un antipaludéen | Proportion | Tous les enfants de moins de 5 ans ayant la fièvre |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | Proportion | Tous les enfants de 6-59 mois qui sont testés |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | Proportion | Tous les enfants de 6-59 mois qui sont testés |
| FEMMES ENCEINTES | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | Proportion | Toutes les femmes 15-49 actuellement enceintes |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | Proportion | Toutes les femmes 15-49 actuellement enceintes |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | Proportion | Toutes les femmes 15-49 actuellement enceintes |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | Proportion | Toutes les femmes 15-49 actuellement enceintes |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | Proportion | La dernière grossesse des femmes 15-49 qui ont eu au moins un enfant vivant dans les deux dernières années |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | Proportion | La dernière grossesse des femmes 15-49 qui ont eu au moins un enfant vivant dans les deux dernières années |

Tableau B.2 Erreurs de sondage : Échantillon Total, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,916 | 0,006 | 6 448 | 6 448 | 1,657 | 0,006 | 0,904 | 0,927 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,430 | 0,035 | 6 448 | 6 448 | 1,857 | 0,014 | 2,360 | 2,500 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,895 | 0,006 | 6 448 | 6 448 | 1,692 | 0,007 | 0,882 | 0,908 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,359 | 0,036 | 6 448 | 6 448 | 1,875 | 0,015 | 2,288 | 2,431 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,898 | 0,006 | 6 448 | 6 448 | 1,701 | 0,007 | 0,885 | 0,911 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,368 | 0,036 | 6 448 | 6 448 | 1,892 | 0,015 | 2,296 | 2,440 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,004 | 0,001 | 6 448 | 6 448 | 1,466 | 0,283 | 0,002 | 0,006 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,768 | 0,009 | 6 920 | 6 728 | 1,368 | 0,012 | 0,749 | 0,786 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,752 | 0,010 | 6 920 | 6 728 | 1,411 | 0,013 | 0,732 | 0,771 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,753 | 0,010 | 6 920 | 6 728 | 1,410 | 0,013 | 0,734 | 0,772 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,754 | 0,010 | 6 920 | 6 728 | 1,417 | 0,013 | 0,734 | 0,773 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,404 | 0,008 | 6 446 | 6 268 | 1,334 | 0,021 | 0,387 | 0,421 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,492 | 0,015 | 2 617 | 2 534 | 1,457 | 0,031 | 0,461 | 0,522 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,259 | 0,009 | 6 064 | 5 894 | 1,543 | 0,036 | 0,241 | 0,278 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,457 | 0,014 | 6 027 | 6 027 | 1,985 | 0,031 | 0,428 | 0,485 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,795 | 0,020 | 718 | 678 | 1,284 | 0,025 | 0,755 | 0,835 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,770 | 0,021 | 718 | 678 | 1,293 | 0,027 | 0,728 | 0,812 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,771 | 0,021 | 718 | 678 | 1,294 | 0,027 | 0,729 | 0,814 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,771 | 0,021 | 718 | 678 | 1,294 | 0,027 | 0,729 | 0,814 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,654 | 0,015 | 2 673 | 2 625 | 1,648 | 0,023 | 0,624 | 0,684 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,457 | 0,014 | 2 673 | 2 625 | 1,404 | 0,030 | 0,430 | 0,484 |

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Échantillon Urbain, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,899 | 0,011 | 1 318 | 1 923 | 1,287 | 0,012 | 0,878 | 0,921 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,262 | 0,064 | 1 318 | 1 923 | 1,537 | 0,028 | 2,133 | 2,390 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,869 | 0,013 | 1 318 | 1 923 | 1,410 | 0,015 | 0,843 | 0,895 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,167 | 0,066 | 1 318 | 1 923 | 1,558 | 0,030 | 2,036 | 2,298 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,874 | 0,013 | 1 318 | 1 923 | 1,433 | 0,015 | 0,847 | 0,900 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,182 | 0,068 | 1 318 | 1 923 | 1,607 | 0,031 | 2,047 | 2,317 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,007 | 0,003 | 1 318 | 1 923 | 1,157 | 0,387 | 0,002 | 0,012 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,716 | 0,024 | 1 051 | 1 481 | 1,388 | 0,033 | 0,669 | 0,763 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,696 | 0,026 | 1 051 | 1 481 | 1,507 | 0,038 | 0,644 | 0,748 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,698 | 0,026 | 1 051 | 1 481 | 1,506 | 0,037 | 0,646 | 0,750 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,698 | 0,026 | 1 051 | 1 481 | 1,507 | 0,037 | 0,646 | 0,750 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,377 | 0,023 | 955 | 1 359 | 1,345 | 0,060 | 0,332 | 0,423 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,553 | 0,043 | 375 | 512 | 1,554 | 0,078 | 0,467 | 0,639 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,158 | 0,023 | 917 | 1 298 | 1,784 | 0,143 | 0,113 | 0,203 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,177 | 0,036 | 905 | 1 355 | 2,641 | 0,204 | 0,105 | 0,249 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,736 | 0,061 | 90 | 123 | 1,263 | 0,083 | 0,613 | 0,859 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,689 | 0,061 | 90 | 123 | 1,192 | 0,088 | 0,568 | 0,811 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,696 | 0,060 | 90 | 123 | 1,194 | 0,087 | 0,575 | 0,817 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,696 | 0,060 | 90 | 123 | 1,194 | 0,087 | 0,575 | 0,817 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,561 | 0,040 | 420 | 596 | 1,662 | 0,072 | 0,480 | 0,642 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,366 | 0,026 | 420 | 596 | 1,094 | 0,070 | 0,314 | 0,417 |

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Échantillon Rural, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,922 | 0,007 | 5 130 | 4 525 | 1,795 | 0,007 | 0,909 | 0,936 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,502 | 0,040 | 5 130 | 4 525 | 1,893 | 0,016 | 2,422 | 2,581 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,906 | 0,007 | 5 130 | 4 525 | 1,738 | 0,008 | 0,892 | 0,920 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,441 | 0,040 | 5 130 | 4 525 | 1,902 | 0,016 | 2,360 | 2,522 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,908 | 0,007 | 5 130 | 4 525 | 1,742 | 0,008 | 0,894 | 0,922 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,447 | 0,040 | 5 130 | 4 525 | 1,903 | 0,016 | 2,367 | 2,527 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,003 | 0,001 | 5 130 | 4 525 | 1,661 | 0,421 | 0,000 | 0,006 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,783 | 0,009 | 5 869 | 5 247 | 1,290 | 0,012 | 0,764 | 0,801 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,767 | 0,010 | 5 869 | 5 247 | 1,296 | 0,012 | 0,748 | 0,787 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,769 | 0,010 | 5 869 | 5 247 | 1,296 | 0,012 | 0,750 | 0,788 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,769 | 0,010 | 5 869 | 5 247 | 1,306 | 0,013 | 0,750 | 0,789 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,412 | 0,009 | 5 491 | 4 910 | 1,323 | 0,021 | 0,394 | 0,429 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,476 | 0,015 | 2 242 | 2 022 | 1,374 | 0,031 | 0,446 | 0,506 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,288 | 0,010 | 5 147 | 4 597 | 1,520 | 0,035 | 0,268 | 0,308 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,538 | 0,015 | 5 122 | 4 672 | 1,921 | 0,027 | 0,509 | 0,567 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,808 | 0,020 | 628 | 555 | 1,272 | 0,025 | 0,768 | 0,848 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,788 | 0,022 | 628 | 555 | 1,323 | 0,028 | 0,744 | 0,832 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,788 | 0,022 | 628 | 555 | 1,323 | 0,028 | 0,744 | 0,832 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,788 | 0,022 | 628 | 555 | 1,323 | 0,028 | 0,744 | 0,832 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,681 | 0,015 | 2 253 | 2 029 | 1,562 | 0,023 | 0,651 | 0,712 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,484 | 0,015 | 2 253 | 2 029 | 1,448 | 0,032 | 0,454 | 0,515 |

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Échantillon Boucle du Mouhoun, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,901 | 0,016 | 519 | 640 | 1,187 | 0,017 | 0,870 | 0,932 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,063 | 0,069 | 519 | 640 | 1,328 | 0,033 | 1,926 | 2,200 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,895 | 0,016 | 519 | 640 | 1,201 | 0,018 | 0,863 | 0,928 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,050 | 0,070 | 519 | 640 | 1,351 | 0,034 | 1,910 | 2,191 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,897 | 0,016 | 519 | 640 | 1,216 | 0,018 | 0,865 | 0,930 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,052 | 0,070 | 519 | 640 | 1,354 | 0,034 | 1,912 | 2,193 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,002 | 0,002 | 519 | 640 | 0,973 | 1,005 | 0,000 | 0,005 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,777 | 0,020 | 614 | 759 | 0,910 | 0,026 | 0,738 | 0,817 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,774 | 0,019 | 614 | 759 | 0,877 | 0,025 | 0,736 | 0,813 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,776 | 0,019 | 614 | 759 | 0,869 | 0,025 | 0,738 | 0,814 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,776 | 0,019 | 614 | 759 | 0,869 | 0,025 | 0,738 | 0,814 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,381 | 0,024 | 572 | 700 | 1,195 | 0,064 | 0,332 | 0,429 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,480 | 0,047 | 217 | 267 | 1,317 | 0,098 | 0,386 | 0,574 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,272 | 0,027 | 546 | 674 | 1,384 | 0,098 | 0,219 | 0,325 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,576 | 0,038 | 544 | 677 | 1,710 | 0,065 | 0,501 | 0,651 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,760 | 0,060 | 60 | 75 | 1,082 | 0,078 | 0,641 | 0,879 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,760 | 0,060 | 60 | 75 | 1,082 | 0,078 | 0,641 | 0,879 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,760 | 0,060 | 60 | 75 | 1,082 | 0,078 | 0,641 | 0,879 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,760 | 0,060 | 60 | 75 | 1,082 | 0,078 | 0,641 | 0,879 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,675 | 0,046 | 234 | 290 | 1,484 | 0,068 | 0,584 | 0,766 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,462 | 0,037 | 234 | 290 | 1,146 | 0,081 | 0,387 | 0,537 |

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Échantillon Cascades, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,895 | 0,018 | 490 | 203 | 1,291 | 0,020 | 0,859 | 0,931 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,473 | 0,111 | 490 | 203 | 1,470 | 0,045 | 2,250 | 2,695 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,881 | 0,017 | 490 | 203 | 1,132 | 0,019 | 0,848 | 0,914 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,414 | 0,108 | 490 | 203 | 1,415 | 0,045 | 2,198 | 2,630 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,881 | 0,017 | 490 | 203 | 1,132 | 0,019 | 0,848 | 0,914 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,414 | 0,108 | 490 | 203 | 1,415 | 0,045 | 2,198 | 2,630 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,006 | 0,004 | 490 | 203 | 0,997 | 0,568 | 0,000 | 0,013 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,785 | 0,032 | 574 | 237 | 1,310 | 0,040 | 0,721 | 0,848 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,777 | 0,031 | 574 | 237 | 1,267 | 0,040 | 0,715 | 0,839 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,777 | 0,031 | 574 | 237 | 1,267 | 0,040 | 0,715 | 0,839 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,779 | 0,031 | 574 | 237 | 1,280 | 0,040 | 0,716 | 0,841 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,371 | 0,025 | 530 | 217 | 1,207 | 0,068 | 0,321 | 0,422 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,517 | 0,046 | 194 | 80 | 1,239 | 0,088 | 0,426 | 0,608 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,379 | 0,029 | 510 | 210 | 1,276 | 0,077 | 0,321 | 0,437 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,533 | 0,031 | 508 | 211 | 1,247 | 0,059 | 0,470 | 0,596 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,881 | 0,057 | 53 | 22 | 1,277 | 0,065 | 0,766 | 0,995 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,881 | 0,057 | 53 | 22 | 1,277 | 0,065 | 0,766 | 0,995 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,881 | 0,057 | 53 | 22 | 1,277 | 0,065 | 0,766 | 0,995 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,881 | 0,057 | 53 | 22 | 1,277 | 0,065 | 0,766 | 0,995 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,810 | 0,028 | 219 | 89 | 1,067 | 0,035 | 0,753 | 0,867 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,629 | 0,032 | 219 | 89 | 0,966 | 0,050 | 0,565 | 0,692 |

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Échantillon Centre, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,898 | 0,018 | 488 | 908 | 1,345 | 0,021 | 0,861 | 0,935 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,378 | 0,124 | 488 | 908 | 1,697 | 0,052 | 2,130 | 2,626 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,852 | 0,022 | 488 | 908 | 1,379 | 0,026 | 0,807 | 0,896 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,233 | 0,124 | 488 | 908 | 1,685 | 0,056 | 1,984 | 2,481 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,857 | 0,023 | 488 | 908 | 1,452 | 0,027 | 0,811 | 0,903 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,253 | 0,130 | 488 | 908 | 1,758 | 0,058 | 1,994 | 2,513 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,005 | 0,003 | 488 | 908 | 0,889 | 0,594 | 0,000 | 0,010 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,687 | 0,039 | 355 | 651 | 1,299 | 0,056 | 0,610 | 0,765 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,659 | 0,047 | 355 | 651 | 1,529 | 0,071 | 0,565 | 0,752 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,659 | 0,047 | 355 | 651 | 1,529 | 0,071 | 0,565 | 0,752 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,659 | 0,047 | 355 | 651 | 1,529 | 0,071 | 0,565 | 0,752 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,310 | 0,030 | 326 | 607 | 1,157 | 0,097 | 0,250 | 0,370 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,469 | 0,064 | 100 | 188 | 1,314 | 0,137 | 0,341 | 0,597 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,130 | 0,026 | 308 | 566 | 1,322 | 0,196 | 0,079 | 0,181 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,082 | 0,021 | 304 | 599 | 1,165 | 0,254 | 0,040 | 0,124 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,711 | 0,078 | 39 | 72 | 1,063 | 0,110 | 0,555 | 0,867 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,648 | 0,073 | 39 | 72 | 0,943 | 0,112 | 0,503 | 0,794 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,648 | 0,073 | 39 | 72 | 0,943 | 0,112 | 0,503 | 0,794 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,648 | 0,073 | 39 | 72 | 0,943 | 0,112 | 0,503 | 0,794 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,505 | 0,065 | 141 | 263 | 1,522 | 0,128 | 0,376 | 0,634 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,283 | 0,035 | 141 | 263 | 0,930 | 0,125 | 0,212 | 0,354 |

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Échantillon Centre-Est, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,965 | 0,006 | 519 | 488 | 0,761 | 0,006 | 0,953 | 0,977 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,599 | 0,088 | 519 | 488 | 1,460 | 0,034 | 2,424 | 2,774 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,960 | 0,006 | 519 | 488 | 0,699 | 0,006 | 0,948 | 0,972 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,566 | 0,084 | 519 | 488 | 1,394 | 0,033 | 2,399 | 2,734 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,960 | 0,006 | 519 | 488 | 0,699 | 0,006 | 0,948 | 0,972 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,570 | 0,084 | 519 | 488 | 1,397 | 0,033 | 2,402 | 2,738 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,000 | 0,000 | 519 | 488 | na | na | 0,000 | 0,000 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,882 | 0,017 | 582 | 545 | 0,966 | 0,019 | 0,848 | 0,915 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,868 | 0,019 | 582 | 545 | 0,966 | 0,021 | 0,831 | 0,905 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,869 | 0,018 | 582 | 545 | 0,949 | 0,021 | 0,833 | 0,906 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,869 | 0,018 | 582 | 545 | 0,949 | 0,021 | 0,833 | 0,906 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,392 | 0,026 | 558 | 521 | 1,236 | 0,067 | 0,340 | 0,444 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,645 | 0,048 | 220 | 204 | 1,432 | 0,075 | 0,548 | 0,741 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,221 | 0,028 | 509 | 476 | 1,413 | 0,125 | 0,166 | 0,276 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,418 | 0,047 | 499 | 485 | 1,918 | 0,112 | 0,324 | 0,511 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,890 | 0,043 | 54 | 50 | 0,986 | 0,048 | 0,805 | 0,975 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,874 | 0,043 | 54 | 50 | 0,947 | 0,050 | 0,787 | 0,961 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,890 | 0,043 | 54 | 50 | 0,986 | 0,048 | 0,805 | 0,975 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,890 | 0,043 | 54 | 50 | 0,986 | 0,048 | 0,805 | 0,975 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,802 | 0,038 | 223 | 208 | 1,436 | 0,048 | 0,725 | 0,879 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,699 | 0,043 | 223 | 208 | 1,398 | 0,062 | 0,612 | 0,785 |

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Échantillon Centre-Nord, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,961 | 0,009 | 485 | 492 | 1,039 | 0,009 | 0,943 | 0,980 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,426 | 0,062 | 485 | 492 | 1,136 | 0,026 | 2,302 | 2,550 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,954 | 0,010 | 485 | 492 | 1,027 | 0,010 | 0,935 | 0,974 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,403 | 0,064 | 485 | 492 | 1,154 | 0,026 | 2,276 | 2,531 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,957 | 0,009 | 485 | 492 | 0,966 | 0,009 | 0,939 | 0,974 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,406 | 0,063 | 485 | 492 | 1,147 | 0,026 | 2,280 | 2,532 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,000 | 0,000 | 485 | 492 | na | na | 0,000 | 0,000 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,828 | 0,018 | 579 | 576 | 0,875 | 0,022 | 0,792 | 0,864 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,820 | 0,021 | 579 | 576 | 0,998 | 0,025 | 0,778 | 0,862 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,820 | 0,021 | 579 | 576 | 0,998 | 0,025 | 0,778 | 0,862 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,820 | 0,021 | 579 | 576 | 0,998 | 0,025 | 0,778 | 0,862 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,386 | 0,019 | 550 | 542 | 0,923 | 0,049 | 0,348 | 0,424 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,566 | 0,037 | 212 | 209 | 1,060 | 0,065 | 0,492 | 0,639 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,189 | 0,028 | 504 | 500 | 1,528 | 0,145 | 0,134 | 0,244 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,402 | 0,061 | 502 | 503 | 2,404 | 0,151 | 0,281 | 0,523 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,893 | 0,031 | 65 | 64 | 0,810 | 0,035 | 0,831 | 0,956 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,860 | 0,045 | 65 | 64 | 1,038 | 0,053 | 0,769 | 0,950 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,860 | 0,045 | 65 | 64 | 1,038 | 0,053 | 0,769 | 0,950 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,860 | 0,045 | 65 | 64 | 1,038 | 0,053 | 0,769 | 0,950 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,903 | 0,021 | 228 | 227 | 1,050 | 0,023 | 0,861 | 0,944 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,719 | 0,033 | 228 | 227 | 1,095 | 0,045 | 0,654 | 0,785 |

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Échantillon Centre-Ouest, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,911 | 0,017 | 485 | 462 | 1,278 | 0,018 | 0,878 | 0,944 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,575 | 0,088 | 485 | 462 | 1,209 | 0,034 | 2,398 | 2,752 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,901 | 0,016 | 485 | 462 | 1,167 | 0,018 | 0,870 | 0,933 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,535 | 0,090 | 485 | 462 | 1,219 | 0,035 | 2,355 | 2,714 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,901 | 0,016 | 485 | 462 | 1,167 | 0,018 | 0,870 | 0,933 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,535 | 0,090 | 485 | 462 | 1,219 | 0,035 | 2,355 | 2,714 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,000 | 0,000 | 485 | 462 | na | na | 0,000 | 0,000 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,741 | 0,030 | 560 | 529 | 1,145 | 0,041 | 0,681 | 0,801 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,727 | 0,032 | 560 | 529 | 1,193 | 0,044 | 0,663 | 0,790 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,727 | 0,032 | 560 | 529 | 1,193 | 0,044 | 0,663 | 0,790 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,727 | 0,032 | 560 | 529 | 1,193 | 0,044 | 0,663 | 0,790 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,352 | 0,031 | 500 | 476 | 1,468 | 0,087 | 0,290 | 0,413 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,692 | 0,047 | 171 | 167 | 1,339 | 0,069 | 0,597 | 0,787 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,202 | 0,022 | 504 | 476 | 1,184 | 0,107 | 0,159 | 0,245 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,589 | 0,045 | 504 | 483 | 1,806 | 0,077 | 0,498 | 0,680 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,697 | 0,086 | 57 | 52 | 1,364 | 0,123 | 0,526 | 0,869 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,663 | 0,088 | 57 | 52 | 1,328 | 0,133 | 0,487 | 0,839 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,663 | 0,088 | 57 | 52 | 1,328 | 0,133 | 0,487 | 0,839 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,663 | 0,088 | 57 | 52 | 1,328 | 0,133 | 0,487 | 0,839 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,842 | 0,023 | 222 | 212 | 0,917 | 0,027 | 0,796 | 0,887 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,462 | 0,043 | 222 | 212 | 1,268 | 0,092 | 0,377 | 0,548 |

Tableau B.11 Erreurs de sondage : Échantillon Centre-Sud, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,977 | 0,007 | 491 | 264 | 1,104 | 0,008 | 0,962 | 0,992 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,882 | 0,117 | 491 | 264 | 1,697 | 0,041 | 2,647 | 3,116 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,882 | 0,014 | 491 | 264 | 0,993 | 0,016 | 0,853 | 0,911 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,520 | 0,113 | 491 | 264 | 1,517 | 0,045 | 2,294 | 2,747 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,897 | 0,013 | 491 | 264 | 0,967 | 0,015 | 0,871 | 0,924 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,576 | 0,118 | 491 | 264 | 1,579 | 0,046 | 2,341 | 2,811 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,000 | 0,000 | 491 | 264 | na | na | 0,000 | 0,000 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,852 | 0,024 | 457 | 252 | 1,122 | 0,028 | 0,804 | 0,900 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,781 | 0,030 | 457 | 252 | 1,236 | 0,039 | 0,720 | 0,842 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,799 | 0,030 | 457 | 252 | 1,243 | 0,038 | 0,739 | 0,859 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,799 | 0,030 | 457 | 252 | 1,243 | 0,038 | 0,739 | 0,859 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,318 | 0,021 | 432 | 237 | 0,950 | 0,067 | 0,276 | 0,361 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,616 | 0,040 | 133 | 75 | 0,936 | 0,065 | 0,536 | 0,696 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,179 | 0,016 | 415 | 227 | 0,841 | 0,088 | 0,147 | 0,210 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,447 | 0,029 | 411 | 228 | 1,081 | 0,065 | 0,390 | 0,505 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,913 | 0,042 | 56 | 30 | 1,106 | 0,045 | 0,830 | 0,996 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,822 | 0,044 | 56 | 30 | 0,870 | 0,054 | 0,733 | 0,911 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,822 | 0,044 | 56 | 30 | 0,870 | 0,054 | 0,733 | 0,911 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,822 | 0,044 | 56 | 30 | 0,870 | 0,054 | 0,733 | 0,911 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,814 | 0,033 | 171 | 95 | 1,106 | 0,041 | 0,747 | 0,880 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,579 | 0,026 | 171 | 95 | 0,694 | 0,045 | 0,526 | 0,631 |

Tableau B.12 Erreurs de sondage : Échantillon Est, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,818 | 0,038 | 513 | 494 | 2,219 | 0,046 | 0,742 | 0,894 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 1,921 | 0,127 | 513 | 494 | 2,011 | 0,066 | 1,666 | 2,175 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,779 | 0,040 | 513 | 494 | 2,158 | 0,051 | 0,700 | 0,859 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 1,794 | 0,130 | 513 | 494 | 2,046 | 0,072 | 1,535 | 2,054 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,783 | 0,039 | 513 | 494 | 2,151 | 0,050 | 0,704 | 0,861 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 1,807 | 0,129 | 513 | 494 | 2,028 | 0,072 | 1,549 | 2,066 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,000 | 0,000 | 513 | 494 | na | na | 0,000 | 0,000 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,785 | 0,032 | 486 | 497 | 1,377 | 0,041 | 0,721 | 0,849 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,737 | 0,036 | 486 | 497 | 1,392 | 0,049 | 0,664 | 0,809 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,737 | 0,036 | 486 | 497 | 1,392 | 0,049 | 0,664 | 0,809 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,737 | 0,036 | 486 | 497 | 1,392 | 0,049 | 0,664 | 0,809 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,460 | 0,045 | 475 | 481 | 1,982 | 0,098 | 0,370 | 0,550 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,402 | 0,045 | 232 | 221 | 1,330 | 0,112 | 0,312 | 0,492 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,320 | 0,039 | 418 | 427 | 1,662 | 0,122 | 0,242 | 0,398 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,588 | 0,044 | 416 | 431 | 1,691 | 0,075 | 0,499 | 0,677 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,860 | 0,060 | 58 | 53 | 1,280 | 0,070 | 0,740 | 0,980 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,839 | 0,061 | 58 | 53 | 1,221 | 0,072 | 0,718 | 0,960 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,839 | 0,061 | 58 | 53 | 1,221 | 0,072 | 0,718 | 0,960 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,839 | 0,061 | 58 | 53 | 1,221 | 0,072 | 0,718 | 0,960 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,367 | 0,070 | 183 | 191 | 1,937 | 0,190 | 0,228 | 0,507 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,221 | 0,025 | 183 | 191 | 0,824 | 0,114 | 0,171 | 0,272 |

Tableau B.13 Erreurs de sondage : Échantillon Hauts Bassins, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,938 | 0,012 | 490 | 901 | 1,076 | 0,012 | 0,915 | 0,962 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,528 | 0,102 | 490 | 901 | 1,433 | 0,040 | 2,325 | 2,731 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,924 | 0,016 | 490 | 901 | 1,359 | 0,018 | 0,891 | 0,956 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,494 | 0,105 | 490 | 901 | 1,467 | 0,042 | 2,284 | 2,705 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,925 | 0,016 | 490 | 901 | 1,360 | 0,018 | 0,893 | 0,957 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,497 | 0,105 | 490 | 901 | 1,463 | 0,042 | 2,288 | 2,707 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,004 | 0,003 | 490 | 901 | 1,043 | 0,702 | 0,000 | 0,011 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,785 | 0,033 | 446 | 805 | 1,431 | 0,043 | 0,718 | 0,852 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,778 | 0,032 | 446 | 805 | 1,358 | 0,041 | 0,714 | 0,843 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,778 | 0,032 | 446 | 805 | 1,358 | 0,041 | 0,714 | 0,843 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,778 | 0,032 | 446 | 805 | 1,358 | 0,041 | 0,714 | 0,843 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,402 | 0,027 | 430 | 766 | 1,060 | 0,068 | 0,347 | 0,457 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,462 | 0,067 | 167 | 308 | 1,624 | 0,144 | 0,329 | 0,596 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,241 | 0,035 | 398 | 726 | 1,594 | 0,146 | 0,171 | 0,312 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,437 | 0,049 | 397 | 738 | 1,902 | 0,113 | 0,339 | 0,536 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,867 | 0,064 | 36 | 63 | 1,098 | 0,074 | 0,738 | 0,995 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,847 | 0,078 | 36 | 63 | 1,256 | 0,092 | 0,691 | 1,002 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,847 | 0,078 | 36 | 63 | 1,256 | 0,092 | 0,691 | 1,002 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,847 | 0,078 | 36 | 63 | 1,256 | 0,092 | 0,691 | 1,002 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,263 | 0,044 | 188 | 331 | 1,354 | 0,166 | 0,176 | 0,351 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,192 | 0,031 | 188 | 331 | 1,067 | 0,160 | 0,131 | 0,254 |

Tableau B.14 Erreurs de sondage : Échantillon Nord, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,957 | 0,018 | 500 | 544 | 2,011 | 0,019 | 0,921 | 0,994 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,513 | 0,090 | 500 | 544 | 1,404 | 0,036 | 2,333 | 2,692 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,944 | 0,022 | 500 | 544 | 2,096 | 0,023 | 0,901 | 0,987 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,462 | 0,092 | 500 | 544 | 1,426 | 0,037 | 2,277 | 2,646 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,951 | 0,019 | 500 | 544 | 1,916 | 0,020 | 0,914 | 0,988 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,474 | 0,088 | 500 | 544 | 1,367 | 0,035 | 2,298 | 2,649 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,012 | 0,009 | 500 | 544 | 1,787 | 0,718 | 0,000 | 0,030 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,773 | 0,030 | 541 | 565 | 1,294 | 0,039 | 0,713 | 0,833 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,766 | 0,031 | 541 | 565 | 1,314 | 0,040 | 0,705 | 0,827 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,768 | 0,030 | 541 | 565 | 1,288 | 0,039 | 0,709 | 0,828 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,771 | 0,031 | 541 | 565 | 1,350 | 0,041 | 0,709 | 0,834 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,437 | 0,035 | 507 | 540 | 1,494 | 0,079 | 0,368 | 0,507 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,626 | 0,055 | 228 | 236 | 1,664 | 0,088 | 0,515 | 0,737 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,294 | 0,026 | 478 | 496 | 1,210 | 0,090 | 0,241 | 0,347 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,412 | 0,047 | 477 | 510 | 1,845 | 0,113 | 0,319 | 0,505 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,797 | 0,041 | 56 | 56 | 0,741 | 0,052 | 0,714 | 0,879 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,797 | 0,041 | 56 | 56 | 0,741 | 0,052 | 0,714 | 0,879 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,797 | 0,041 | 56 | 56 | 0,741 | 0,052 | 0,714 | 0,879 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,797 | 0,041 | 56 | 56 | 0,741 | 0,052 | 0,714 | 0,879 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,793 | 0,037 | 203 | 218 | 1,286 | 0,046 | 0,720 | 0,866 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,521 | 0,052 | 203 | 218 | 1,487 | 0,101 | 0,416 | 0,625 |

Tableau B.15 Erreurs de sondage : Échantillon Plateau Central, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,923 | 0,024 | 472 | 265 | 1,921 | 0,026 | 0,875 | 0,970 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,811 | 0,115 | 472 | 265 | 1,492 | 0,041 | 2,581 | 3,041 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,918 | 0,024 | 472 | 265 | 1,865 | 0,026 | 0,871 | 0,965 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,792 | 0,116 | 472 | 265 | 1,493 | 0,041 | 2,560 | 3,023 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,920 | 0,024 | 472 | 265 | 1,883 | 0,026 | 0,873 | 0,967 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,798 | 0,115 | 472 | 265 | 1,494 | 0,041 | 2,568 | 3,029 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,002 | 0,002 | 472 | 265 | 1,062 | 0,997 | 0,000 | 0,007 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,646 | 0,038 | 586 | 330 | 1,386 | 0,059 | 0,570 | 0,721 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,639 | 0,040 | 586 | 330 | 1,456 | 0,062 | 0,559 | 0,718 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,640 | 0,040 | 586 | 330 | 1,469 | 0,063 | 0,560 | 0,720 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,640 | 0,040 | 586 | 330 | 1,469 | 0,063 | 0,560 | 0,720 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,471 | 0,029 | 534 | 304 | 1,302 | 0,061 | 0,414 | 0,529 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,560 | 0,033 | 253 | 143 | 1,037 | 0,059 | 0,494 | 0,627 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,247 | 0,034 | 501 | 281 | 1,674 | 0,137 | 0,180 | 0,315 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,365 | 0,041 | 498 | 294 | 1,802 | 0,112 | 0,283 | 0,447 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,741 | 0,099 | 59 | 34 | 1,720 | 0,133 | 0,544 | 0,939 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,741 | 0,099 | 59 | 34 | 1,720 | 0,133 | 0,544 | 0,939 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,741 | 0,099 | 59 | 34 | 1,720 | 0,133 | 0,544 | 0,939 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,741 | 0,099 | 59 | 34 | 1,720 | 0,133 | 0,544 | 0,939 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,628 | 0,054 | 210 | 121 | 1,599 | 0,085 | 0,521 | 0,735 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,490 | 0,055 | 210 | 121 | 1,588 | 0,112 | 0,380 | 0,601 |

Tableau B.16 Erreurs de sondage : Échantillon Sahel, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,886 | 0,027 | 509 | 529 | 1,919 | 0,031 | 0,832 | 0,941 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,547 | 0,200 | 509 | 529 | 2,756 | 0,078 | 2,147 | 2,946 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,881 | 0,028 | 509 | 529 | 1,926 | 0,032 | 0,825 | 0,936 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,521 | 0,203 | 509 | 529 | 2,783 | 0,080 | 2,116 | 2,926 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,881 | 0,028 | 509 | 529 | 1,926 | 0,032 | 0,825 | 0,936 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,521 | 0,203 | 509 | 529 | 2,783 | 0,080 | 2,116 | 2,926 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,000 | 0,000 | 509 | 529 | na | na | 0,000 | 0,000 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,731 | 0,037 | 690 | 742 | 1,630 | 0,051 | 0,656 | 0,806 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,724 | 0,037 | 690 | 742 | 1,610 | 0,051 | 0,651 | 0,798 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,724 | 0,037 | 690 | 742 | 1,610 | 0,051 | 0,651 | 0,798 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,724 | 0,037 | 690 | 742 | 1,610 | 0,051 | 0,651 | 0,798 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,527 | 0,016 | 608 | 649 | 0,788 | 0,031 | 0,494 | 0,560 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,231 | 0,030 | 318 | 342 | 1,162 | 0,130 | 0,171 | 0,291 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,451 | 0,027 | 592 | 632 | 1,301 | 0,061 | 0,396 | 0,506 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,589 | 0,040 | 585 | 657 | 1,882 | 0,068 | 0,509 | 0,668 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,729 | 0,084 | 67 | 74 | 1,583 | 0,115 | 0,561 | 0,896 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,697 | 0,095 | 67 | 74 | 1,747 | 0,137 | 0,506 | 0,888 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,697 | 0,095 | 67 | 74 | 1,747 | 0,137 | 0,506 | 0,888 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,697 | 0,095 | 67 | 74 | 1,747 | 0,137 | 0,506 | 0,888 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,803 | 0,030 | 262 | 278 | 1,212 | 0,037 | 0,744 | 0,863 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,543 | 0,045 | 262 | 278 | 1,455 | 0,083 | 0,453 | 0,633 |

Tableau B.17 Erreurs de sondage : Échantillon Sud-Ouest, EIPBF 2014

| Variable | Valeur (M) | Erreur Type (ET) | Population de base: Non pondéré (N) | Population de base: Pondéré (N') | Effet de sondage (REPS) | Erreur relative (ET/M) | Intervalle de confiance: M-2ET | Intervalle de confiance: M+2ET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MÉNAGES | | | | | | | | |
| Proportion de ménages ayant au moins une moustiquaire | 0,864 | 0,027 | 487 | 258 | 1,727 | 0,031 | 0,811 | 0,918 |
| Nombre moyen de moustiquaire par ménage | 2,287 | 0,124 | 487 | 258 | 1,778 | 0,054 | 2,040 | 2,534 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MIILDA | 0,844 | 0,027 | 487 | 258 | 1,623 | 0,032 | 0,790 | 0,897 |
| Nombre moyen de MIILDA par ménage | 2,195 | 0,126 | 487 | 258 | 1,818 | 0,057 | 1,942 | 2,447 |
| Proportion de ménages ayant au moins une MII | 0,844 | 0,027 | 487 | 258 | 1,623 | 0,032 | 0,790 | 0,897 |
| Nombre moyen de MII par ménage | 2,197 | 0,127 | 487 | 258 | 1,829 | 0,058 | 1,943 | 2,452 |
| Proportion de ménages dont les murs intérieurs ont été aspergés | 0,034 | 0,015 | 487 | 258 | 1,859 | 0,453 | 0,003 | 0,064 |
| ENFANTS | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,688 | 0,042 | 450 | 240 | 1,416 | 0,061 | 0,604 | 0,773 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,657 | 0,039 | 450 | 240 | 1,288 | 0,059 | 0,580 | 0,734 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,657 | 0,039 | 450 | 240 | 1,288 | 0,059 | 0,580 | 0,734 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,668 | 0,041 | 450 | 240 | 1,353 | 0,061 | 0,587 | 0,749 |
| Ayant eu la fièvre dans les deux semaines précédant l'enquête | 0,404 | 0,028 | 424 | 227 | 1,140 | 0,069 | 0,348 | 0,460 |
| Ayant reçu un antipaludéen | 0,402 | 0,046 | 172 | 92 | 1,176 | 0,115 | 0,310 | 0,495 |
| Prévalence de l'anémie (hémoglobine <8,0g/dl) | 0,213 | 0,031 | 381 | 203 | 1,346 | 0,146 | 0,151 | 0,275 |
| Prévalence du paludisme (Microscopie) | 0,614 | 0,049 | 382 | 211 | 1,659 | 0,080 | 0,516 | 0,712 |
| FEMMES ENCEINTES | | | | | | | | |
| Ayant dormi sous une moustiquaire la nuit précédant l'enquête | 0,663 | 0,097 | 58 | 31 | 1,476 | 0,147 | 0,468 | 0,857 |
| Ayant dormi sous une MIILDA la nuit précédant l'enquête | 0,663 | 0,097 | 58 | 31 | 1,476 | 0,147 | 0,468 | 0,857 |
| Ayant dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête | 0,663 | 0,097 | 58 | 31 | 1,476 | 0,147 | 0,468 | 0,857 |
| Ayant dormi sous une MII ou dans un ménage dont les murs ont été aspergés | 0,663 | 0,097 | 58 | 31 | 1,476 | 0,147 | 0,468 | 0,857 |
| Ayant reçu de la SP/Fansidar au cours d'une visite prénatale | 0,580 | 0,033 | 189 | 101 | 0,915 | 0,057 | 0,514 | 0,645 |
| Ayant pris 2+ doses de SP/Fansidar (1+ au cours d'une visite prénatale) | 0,437 | 0,039 | 189 | 101 | 1,078 | 0,089 | 0,359 | 0,515 |

# PERSONNEL DE L'EIPBF-2014 *Annexe* C

**PERSONNEL NATIONAL PERMANENT**

**Directeurs Nationaux**
Pr Banza Baya
Sané/Congo Aïssata

**Directeur Technique**
Kano Hamissou

**Coordonnateur Technique**
Tiendrebeogo Adama

**Equipe Technique**
Tiendrebeogo Adama
Bayala/Ariste Laure
Gouem W Maria Sidonie
Héma K. Djouma Félicité
Zongo Issa

**Coordonnateur des travaux cartographiques**
Ouoba Pagari

**Coordonnateur du traitement des données**
Nakelsé Pascal

**Programmeur/Superviseur de saisie**
Fyato Martine
Sanou Zacharie

**Service financier**
Diallo Ahmed
Zongo Clément
Wibgha Inoussa
Ouedraogo Issa
Lezogo Guébrila
Billa Moussa
Ouedraogo/Liehoun Téné Annick

**Secrétaires**
Noukoubri Antoinette
Sangare/Millogo Chantal
Belem/Sawadogo Hadjara
Kamissoko Tartoum
Nikiema Valérie
Kabore R. Sylvie
Diakite Fanta

**Chauffeurs**
Coulibaly Rasmané
Ouédraogo Théophile
Sogodogo Daouda
Tiemtoré Kassoum

NB : D'autres chauffeurs recrutés par les agences de location de véhicules ont également participé aux activités de l'EIPBF-2014

**Agents de liaison**
Djerma Dramane
Nikiema Madi Innocent
Ouedraogo Oumoul Koulsoumi

**Reproduction**
Konkobo Augustin
Lompo Firmin
Compaoré Benoit
Nikiéma Edouard

**Magasinier**
Zerbo Pascal

**Manutention**
Compaoré Désiré

**PERSONNEL DE CENTRE NATIONAL DE RECHERCHE ET DE FORMATION SUR LE PALUDISME POUR LE DIAGNOSTIC MICROSCOPIQUE DU PALUDISME**

**Coordonnateur National**
Dr Sirima B.Sodiomon, Médecin épidémiologiste

**Coordonnateur des tests biologiques**
Dr Konaté T. Amadou**,** Médecin épidémiologiste
Dr Ouédraogo N. Issa, Biologiste

**Superviseurs des tests biologiques**
Dr Diarra Amidou, Biologiste

**TRADUCTION DES QUESTIONNAIRES EN LANGUES NATIONALES**

Bationo Vincent
Sougué Adama
Guira/Diallo Kadidjatou
Namoano Alice

**PERSONNES RESSOURCES**

Salouka Yacouba
Dabiré K. Narcisse Désiré
Zoromé Bibata
Kaboré Guétarim
Bonkoungou/Dondassé Emilie
Depame/Kabré Salamata
Kaboré/Ouattara Flora Judith
Yarbanga Abdoul Aziz
Bouda/Nitiéma P.J.M. Marina
Nabaloum Fatimata
Ouattara Issoufou
Zerbo Pascal
Tamalgo Hortense

**CARTOGRAPHIE**

**Chefs d'équipe**

Doumbia Ali
Badolo Théophile
Kinda Ousmane
Ouedraogo Manhamadi
Guigma Mohamed
Yabao Adama
Kima Pierre
Ouoba M. Germain
Ouedraogo Daouda
Ouermi Eli
Zoungrana Mathieu
Koala Sibiri
Barry Issouf
Pare Guillaume Félix
Zare K. Mohamed
Tankoano S.Victor
Toni Baya Denis
Lompo G. Victorien
Koanda Karim
Gadiaga Aliou

**Agents de cartographie**

Kiemde Moussa
Sere Issouf
Zongo Issiaka
Sawadogo Damien
Tiendrebeogo Alassane
Compaore Issiaka P.
Guiro Ousmane
Cisse Siaka
Congo Ali
Konditamde P. Augustin
Sawadogo Emmanuel
Ouattara Ardjouma
Ouedraogo Issaka
Ouoba Fabrice
Gouba Oussoufom
Nikiema Severin
Sawadogo Valentin
Ouedraogo Tidiane
Nassouri Boubacar
Ouoba Y. Patrice

## ENQUÊTE PILOTE

**Superviseurs**

Tiendrebeogo Adama
Bayala/Ariste Laure
Gouem W.Maria Sidonie
Héma K. Djouma Félicité
Zongo Issa

**Enquêteurs**

Baguiyan Sougrinoma Abdoul Aziz
Bonkoungou Habibou
Daboué Loungné Donald Vivien
Kabore Adjaratou
Ouattara Joanny
Sagnon Ibrahima
Sawadogo Touwindsida Barthélémy
Tiendrebeogo B. Assami
Tietiambou Bendowé Ben Yazid
Zoma Diane Inès Pêgdwendé
Barry Souleymane
Congo Rasmata
Djéné Mariame
Meda Inès Charlotte Namwinsomè
Ouédraogo B. Léon
Sanou Adama
Some Nabegle Lena Achille
Tiendrebeogo François
Traoré Prisca Esther Samira
Zoundi Kis-Wend-Sida Germain

## ENQUÊTE PRINCIPALE

**Superviseurs**

Pr Baya Banza
Sané/Congo Aîssata
Kano Hamissou
Tiendrebeogo Adama
Bayala/Ariste Léila Laure
Gouem W.Maria. Sidonie
Héma K. Djouma Félicité
Zongo Issa

**Chefs d'équipe**

Baguignan Aziz
Belem Issouf
Ouattara Johanny
Tindano Moctar
Zoundi Germain
Ouedraogo Yacouba
Poda Nallokoun
Daboue Vivien
Meda Rodrigue
Sawadogo Barthelemy
Ouattara Seydou
Titiembou Yazid

**Enquêtrices**

Bambara D. Géraldine
Samandoulougou Korotimi
Ouédraogo Ajêta
Sawadogo Hawa
Bonkoungou Habibou
Ouédraogo Mamina
Djibougou Abibou
Kaboré Adjaratou
Bandé Fatoumata
Kaboré Fadilatou
Congo Rasmata
Sere Sata
Agnanipolo Somé Joselyne Flora
Kambiré Félicité
Kanson Eboubié Yvette
Zongo Cathérine
Koné K. Adélaïde
Guira Nafissatou
Toé Y.A.M. José
Kaboré P. Nathalie
Sanou Safoura
Tiendrebeogo Aicha
Kibora Batoguidim Monique
Nikiéma Inès Angèle
Gouem Oumoul Koulsoum
Zombré S. Estelle
Sawadogo Fatoumata
Ouédraogo Wendinmi Reine Nathalie
Ouédraogo P. Laureine Viviane
Noukoubri Justine
Ilboudo M. Kiswendsida
Ilboudo Wendinmanegdé
Dicko Aïcha
Koalga Safiéta
Kohoun Téné
Drabo Alidieta
Somé Winbeyiré Yera Solange Marie
Kaboré Delphine
Zoma Diane Inès Pêgdwendé
Traoré Samira
Koné Pascaline
Sermé Patricia
Bonkoungou Mandina
Zoungrana Amelie
Traoré Korotimi
Diabaté Haoua
Naré Pauline
Bargo Rissinata

## TRAITEMENT DES DONNEES

**Agents de vérification et codification**

Da Oho Salamatou
Somé B. Elise

**Réception des questionnaires**

Coulibaly Idrissa
Diarra Alassane

**Superviseurs de saisie**

Fyato Martine
Sanou Zacharie

**Editrices**

Ouédraogo Amande
Kouraogo Jisilène

**Agents de saisie**
Carama Rokia
Dembélé Adama
Kaboré/Sankara Assétou
Kafando W. Rita Hélène
Kangoyé/Boussim Karidiatou
Ouattara Nabintou
Ouédraogo Alimata
Sanou Armelle Jessica
Sari Gabin
Sawadogo Lydia
Seck Aissata
M. Somda T. Serges

**ICF INTERNATIONAL**
Dr Soumaila Mariko
José Miguel Guzman
Ruilin Ren
Amadou Sow
Bernard Barrère
Oumarou Sanou

# QUESTIONNAIRES

# *Annexe* D

Septembre 2014

**ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU BURKINA FASO (EIPBF-2014)**

QUESTIONNAIRE MÉNAGE

BURKINA FASO
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE (INSD)
PROGRAMME D' APPUI AU DEVELOPPEMENT SANITAIRE (PADS)
PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME (PNLP)

**IDENTIFICATION**

| | |
|---|---|
| NOM DE LA LOCALITÉ _____ | |
| N0M DU CHEF DE MÉNAGE _____ | |
| NUMÉRO DE GRAPPE . . . . . | GRAPPE |
| NUMÉRO DE CONCESSION . . . . . | CONCESSION |
| NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . . | MENAGE |
| REGION ADMINISTRATIVE _____ | REGION |
| MILIEU (URBAIN = 1 , RURAL = 2) . . . . . | MILIEU |
| MILIEU DETAILLE (OUAGADOUGOU= 1, AUTRE VILLE = 2, RURAL= 3) | MILIEU DETAILLE |

**VISITES D'ENQUÊTEURS**

| | 1 | 2 | 3 | VISITE FINALE |
|---|---|---|---|---|
| DATE | _____ | _____ | _____ | JOUR |
| | | | | MOIS |
| | | | | ANNÉE 2 0 1 4 |
| NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUÊTRICE | _____ | _____ | _____ | CODE ENQU. |
| RÉSULTAT* | _____ | _____ | _____ | RÉSULTAT |
| PROCHAINE VISITE: DATE | _____ | _____ | | NOMBRE TOTAL DE VISITES |
| HEURE | _____ | _____ | | |

*CODES RÉSULTAT:

1 REMPLI
2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT À LA MAISON AU MOMENT DE LA VISITE
3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE
4 DIFFÉRÉ
5 REFUSÉ
6 LOGEMENT VACANT OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE
7 LOGEMENT DÉTRUIT
8 LOGEMENT NON TROUVÉ
9 AUTRE _____ (PRÉCISER)

TOTAL DANS LE MÉNAGE

TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES

N° DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR QUESTIONNAIRE MÉNAGE

| CHEF D' EQUIPE | CONTROLE DE BUREAU | AGENT DE SAISIE |
|---|---|---|
| NOM _____ | NOM _____ | NOM _____ |

PRÉSENTATION ET CONSENTEMENT APRÈS INFORMATION

Bonjour. Je m'appelle _____. Je travaille pour L'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE (INSD). Nous effectuons une enquête nationale sur le paludisme dans tout le pays. Les informations que nous collectons aideront votre gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement entre 5 et 10 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, mais nous espérons que vous accepterez d'y participer car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.
Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.

DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE
L'ENQUÊTEUR/ENQUÊTRICE : _____ DATE: _____

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE DE RÉPONDR . . . . . 1 ↓ L'ENQUÊTÉ REFUSE DE RÉPONDRE . . . . . 2 → FIN

## TABLEAU MÉNAGE

| | | | | | | | SI 15 ANS OU PLUS | FEMME DE 15-49 ans | ENFANT DE 0-5 ans |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° LIGNE | RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS | LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE | SEXE | RÉSIDENCE | | ÂGE | ÉTAT MATRIMONIAL | ÉLIGIBILITÉ | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 11 |
| | S'il vous plait, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage.<br>APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE.<br>POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO-PRIÉES DES COLONNES 5-11 POUR CHAQUE PERSONNE. | Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ?<br>VOIR CODES CI-DESSOUS | (NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ? | (NOM) vit-il/elle ici habituel-lement ? | (NOM) a t-il/elle passé la nuit dernière ici ? | Quel âge a (NOM) ?<br>SI 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'. | Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ?<br>1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE<br>2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ<br>3 = VEUF<br>4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN | ENCER-CLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS | ENCER-CLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE 0-5 ANS |
| | | | M F | O N | O N | EN ANNÉES | | | |
| 01 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 01 | 01 |
| 02 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 02 | 02 |
| 03 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 03 | 03 |
| 04 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 04 | 04 |
| 05 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 05 | 05 |
| 06 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 06 | 06 |
| 07 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 07 | 07 |
| 08 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 08 | 08 |
| 09 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 09 | 09 |
| 10 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 10 | 10 |

**CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTÉ AVEC LE CHEF DE MÉNAGE**

01 = CHEF DE MÉNAGE
02 = FEMME OU MARI
03 =FILS OU FILLE
04 = GENDRE/BELLE-FILLE
05= PETIT-FILS/FILLE
06 = PÈRE/MÈRE
07 = BEAUX-PARENTS
08 = FRÈRE OU SOEUR
09 = AUTRE PARENT
10 = ADOPTÉ/EN GARDE/
11 = ENFANT DE LA FEMME/MARI
12 = CO-EPOUSE
13 = SANS PARENTE
98 = NE SAIT PAS

| | | | | | | | SI 15 ANS OU PLUS | FEMME DE 15-49 ans | ENFANT DE 0-5 ans |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº LIGNE | RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS | LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE | SEXE | RÉSIDENCE | | ÂGE | ÉTAT MATRIMONIAL | ÉLIGIBILITÉ | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 11 |
| | | | M F | O N | O N | EN ANNÉE | | | |
| 11 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 11 | 11 |
| 12 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 12 | 12 |
| 13 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 13 | 13 |
| 14 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 14 | 14 |
| 15 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 15 | 15 |
| 16 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 16 | 16 |
| 17 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 17 | 17 |
| 18 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 18 | 18 |
| 19 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 19 | 19 |
| 20 | | | 1 2 | 1 2 | 1 2 | | | 20 | 20 |

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISÉE ☐

2A) Juste pour être sûre que j'ai une liste complète : y a-t-il d'autres personnes telles que des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas listés?

OUI ☐ → AJOUTER AU TABLEAU NON ☐

2B) Ya t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille, tels que des domestiques, locataires ou amis qui vivent habituellement ici ?

OUI ☐ → AJOUTER AU TABLEAU NON ☐

2C) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listés?

OUI ☐ → AJOUTER AU TABLEAU NON ☐

**CODES POUR Q. 3: LIEN AVEC LE CHEF DE MENAGE**

01 = CHEF DE MÉNAGE
02 = FEMME OU MARI
03 =FILS OU FILLE
04 = GENDRE/BELLE-FILLE
05= PETIT-FILS/FILLE
06 = PÈRE/MÈRE
07 = BEAUX-PARENTS
08 = FRÈRE OU SOEUR
09 = AUTRE PARENT
10 = ADOPTÉ/EN GARDE
11 = ENFANTS DE LA FEMME/MARI
12 = CO-EPOUSE
13 = SANS PARENTÉ
98 = NE SAIT PAS

**CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE**

| Nº | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | PASSER À |
|---|---|---|---|
| 102 | D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ? | EAU DU ROBINET<br>ROBINET DANS LOGEMENT . . . . . 11<br>ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . . 12<br>ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . 13<br>ROBINET CHEZ LE VOISIN 14<br>PUITS À POMPE OU FORAGE . . . . . 21<br>PUITS CREUSÉ<br>PUITS PROTÉGÉ . . . . . 31<br>PUITS NON PROTÉGÉ . . . . . 32<br>EAU DE SOURCE<br>SOURCE PROTÉGÉE . . . . . 41<br>SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . . 42<br>EAU DE PLUIE . . . . . 51<br>CAMION CITERNE . . . . . 61<br>CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU . . . . . 71<br>EAU DE SURFACE (RIVIÈRES/BARRAGES/ LACS/MARES/FLEUVES/CANAUX D'IRRIGATION . . . . . 81<br>EAU EN BOUTEILLE . . . . . 91<br><br>AUTRE _____ 96<br>(PRÉCISEZ) | 107<br><br>107 |
| 103 | Où est située cette source d'approvisionnement de l'eau ? | DANS VOTRE LOGEMENT 1<br>DANS VOTRE COUR/PARCELLE . . . . . 2<br>AILLEURS . . . . . 3 | 107 |
| 104 | Combien de temps faut-il pour s'y rendre, prendre l'eau et revenir ? | MINUTES . . . . . [ ][ ][ ]<br><br>NE SAIT PAS . . . . . 998 | |
| 107 | Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils habituellement ? | CHASSE D'EAU/CHASSE MANUELLE<br>CHASSE D'EAU CONNECTÉE<br>À UN SYSTÈME D'ÉGOUT . . . . . 11<br>À UNE FOSSE SEPTIQUE . . . . . 12<br>À UNE FOSSE D'AISANCES . . . . . 13<br>À QUELQUE CHOSE D'AUTRE . . . . . 14<br>À NE SAIT PAS OÙ . . . . . 15<br>FOSSE D'AISANCES<br>FOSSES D'AISANCES AMÉLIORÉE AUTO-AÉRÉE . . . . . 21<br>FOSSES D'AISANCES AVEC DALLE . . . 22<br>FOSSES D'AISANCES SANS DALLE/ TROU OUVERT . . . . . 23<br>TOILETTES À COMPOSTAGE . . . . . 31<br>SEAU/TINETTE . . . . . 41<br>TOILETTES/LATRINES SUSPENDUES . . . 51<br>PAS DE TOILETTES/NATURE 61<br><br>AUTRE _____ 96<br>(PRÉCISEZ) | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>110 |
| 108 | Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | <br>110 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 109 | Combien de ménages utilisent ces toilettes ? | NOMBRE DE MÉNAGES<br>SI MOINS DE 10 . . . . . 0 [ ]<br><br>10 MÉNAGES OU PLUS . . . . . 95<br>NE SAIT PAS . . . . . 98 | |
| 110 | Dans ce ménage, avez-vous : **(4)** | | |
| | L'électricité ? | ÉLECTRICITÉ . . . . . 1 2 | |
| | Un poste radio ? | RADIO . . . . . 1 2 | |
| | Une télévision ? | TÉLÉVISION . . . . . 1 2 | |
| | Un téléphone portable ? | TELEPHONE PORTABLE . . . 1 2 | |
| | Un téléphone fixe ? | TÉLÉPHONE FIXE . . . . . 1 2 | |
| | Un réfrigérateur ? | REFRIGÉRATEUR . . . . . 1 2 | |
| | Table ? | TABLE . . . . . 1 2 | |
| | Chaise ? | CHAISE . . . . . 1 2 | |
| | Armoire/Bibliothèque ? | ARMOIRE/BIBLIOTHEQUE 1 2 | |
| | Cuisinière/Rechaud? | CUISINIERE/RECHAUD 1 2 | |
| | Congélateur ? | CONGELATEUR . . . . . 1 2 | |
| | Fusil de chasse ? | FUSIL DE CHASSE . . . . . 1 2 | |
| | Charrue ? | CHARRUE . . . . . 1 2 | |
| 111 | Quel type de combustible votre ménage utilise-t-il principalement pour cuisiner ? | ÉLECTRICITÉ . . . . . 01<br>GAZ/PETROLE . . . . . 02<br>CHARBON DE BOIS . . . . . 07<br>BOIS . . . . . 08<br><br>PAS DE REPAS PRÉPARÉ<br>DANS LE MÉNAGE . . . . . 95<br><br>AUTRE _____ 96<br>(PRÉCISEZ) | |
| 114 | PRINCIPAL MATÉRIAU DU SOL<br><br>ENREGISTREZ l'OBSERVATION. | MATÉRIAU NATUREL<br>TERRE/SABLE . . . . . 11<br>BOUSE/GRAVIER .....12<br>CARRELAGE . . . . . 33<br>CIMENT . . . . . 34<br><br>AUTRE _____ 96<br>(PRÉCISEZ) | |
| 115 | PRINCIPAL MATÉRIAU DU TOIT<br>ENREGISTREZ L'OBSERVATION. | MATÉRIAU NATUREL<br>CHAUME/PALMES/FEUILLES 12<br>MATÉRIAU ÉLABORÉ<br>TÔLE . . . . . 31<br><br>AUTRE _____ 96<br>(PRÉCISEZ) | |
| 116 | PRINCIPAL MATÉRIAU DES MURS EXTÉRIEURS<br><br>ENREGISTREZ L'OBSERVATION. | MATÉRIAU NATUREL<br>BAMBOU/CANE/PALME/TRONC . . . . . 12<br>TERRE . . . . . 13<br>MATÉRIAU RUDIMENTAIRE<br>BAMBOU/BOIS AVEC BOUE 21<br>PIERRES AVEC BOUE 22<br>ADOBE NON RECOUVERT . . . . . 23<br>MATÉRIAU ÉLABORÉ<br>CIMENT . . . . . 31<br>PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT . . . . . 32<br>BRIQUES . . . . . 33<br>BLOCS DE CIMENT . . . . . 34<br>ADOBE RECOUVERT . . . . . 35<br>PLANCHE EN BOIS . . . . . 36<br><br>AUTRE _____ 96<br>(PRÉCISEZ) | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 117 | Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ? | NOMBRE DE PIÈCES . . . . . [ ][ ]<br>SOUS L'ARBRE/A L'AIR LIBRE . . . . . 95 | |
| 118 | Est-ce qu'un membre de votre ménage possède :<br><br>Une pirogue?<br>Une montre ?<br>Une bicyclette ?<br>Une motocyclette ou un scooter ?<br>Une charrette tirée par un animal ?<br>Une voiture ou une camionette ?<br>Un bateau à moteur ? | OUI NON<br>PIROGUE ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 1 2<br>MONTRE . . . . . 1 2<br>BICYCLETTE . . . . . 1 2<br>MOTOCYCLETTE/SCOOTER 1 2<br>CHARRETTE AVEC ANIMAL 1 2<br>VOITURE/CAMIONETTE . . . . . 1 2<br>BATEAU À MOTEUR . . . . . 1 2 | |
| 119 | Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ? | OUI . . . . . 1<br>NON 2 | → 121 |
| 120 | Combien d'hectares de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ?<br><br>SI 95 OU PLUS, ENCERCLEZ '950'. | NOMBRE D'HECTARES [ ][ ] . [ ]<br>95 HECTARES OU PLUS . . . . . 950<br>NE SAIT PAS . . . . . 998 | |
| 121 | Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux d'autres animaux de ferme ou de la volaille ? | OUI . . . . . 1<br>NON 2 | → 123 |
| 122 | Parmi les animaux suivants, combien votre ménage en possède t-il ?<br>SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.<br>SI 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.<br>SI NE SAIT PAS, INSCRIVEZ '98'.<br><br>Vaches laitières ou taureaux ?<br><br>Chevaux, ânes ou mules ?<br><br>Chèvres ?<br><br>Porcs ?<br><br>Moutons ?<br><br>Volaille (Poulets/Canards,etc) ? | VACHES/TAUREAUX ..... [ ][ ]<br>CHEVAUX/ÂNES/MULES ..... [ ][ ]<br>CHÈVRES . . . . . [ ][ ]<br>PORCS . . . . . [ ][ ]<br>MOUTONS . . . . . [ ][ ]<br>POULETS/CANARDS ..... [ ][ ] | |
| 123 | Est-ce qu'un membre de votre ménage a un compte en banque ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | |
| 124 | Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours des 12 derniers mois, quelqu'un est venu dans votre logement pour pulvériser les murs intérieurs contre les moustiques ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>NE SAIT PAS . . . . . 8 | → 126 |
| 125 | Qui a pulvérisé les murs du logement ?<br><br>INSISTEZ: qui d'autres ?<br><br>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNE | EMPLOYÉ/PROGRAMME GOUVERNEMENT A<br>SOCIÉTÉ PRIVÉE . . . . . B<br>ORGANISATION NON GOUVERNEMENTALE (ONG) C<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISEZ)<br>NE SAIT PAS . . . . . Z | |
| 125A | Les moustiques ont ils diminué dans votre logement depuis qu'il a ete pulverisé? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | |
| 126 | Est-ce que votre ménage a des moustiquaires qui peuvent être utilisées pour dormir ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 137 |
| 127 | Combien de moustiquaires votre ménage a t-il ?<br><br>SI 7 MOUSTIQUAIRES OU PLUS, ENREGISTREZ '7'. | NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES . . . . . [ ] | |

| | | MOUSTIQUAIRE #1 | MOUSTIQUAIRE #2 | MOUSTIQUAIRE #3 |
|---|---|---|---|---|
| 128 | DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE<br><br>SI PLUS DE 3 MOUSTIQUAIRES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES | OBSERVÉE . . . . . 1<br>NON OBSERVÉE . . . 2 | OBSERVÉE . . . . . 1<br>NON OBSERVÉE . . . . 2 | OBSERVÉE . . . . . 1<br>NON OBSERVÉE . . . . 2 |
| 129 | Cela fait combien de mois que votre ménage a la moustiquaire ?<br><br>SI MOINS D'UN MOIS, ENREGISTREZ '00'. | IL Y A....<br>MOIS . . . [ ][ ]<br><br>PLUS DE<br>36 MOIS . . . . . 95<br><br>PAS SÛR . . . . . 98 | IL Y A....<br>MOIS . . . [ ][ ]<br><br>PLUS DE<br>36 MOIS . . . . . 95<br><br>PAS SÛR . . . . . 98 | IL Y A....<br>MOIS . . . [ ][ ]<br><br>PLUS DE<br>36 MOIS . . . . . 95<br><br>PAS SÛR . . . . . 98 |
| 130 | OBSERVEZ OU DEMANDEZ LA MARQUE/TYPE DE LA MOUSTIQUAIRE<br><br>SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE ET QUE VOUS NE POUVEZ PAS OBSERVER LA MOUSTIQUAIRE, MONTREZ UNE PHOTO D'UNE MOUSTIQUAIRE COURANTE À L'ENQUÊTÉ. | MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE LONGUE DURÉE D' ACTION (MIILDA)<br>OLYSET . . . . . 11<br>PERMANET 12<br>INTERCEPTOR 13<br>SERENA . . . . . 14<br>AUTRE/<br>NSP MARQUE 16<br>(PASSER À 131A)<br><br>MOUSTIQUAIRE 'PRÉ-TRAITÉE'<br>TOUTE MARQUE 21<br>NSP MARQUE 26<br>(PASSER À 131A)<br><br>AUTRE MARQUE . . . 96<br>NSP MARQUE . . . . . 98 | MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE LONGUE DURÉE D' ACTION (MIILDA)<br>OLYSET . . . . . 11<br>PERMANET 12<br>INTERCEPTOR 13<br>SERENA . . . . . 14<br>AUTRE/<br>NSP MARQUE 16<br>(PASSER À 131A)<br><br>MOUSTIQUAIRE 'PRÉ-TRAITÉE'<br>TOUTE MARQUE 21<br>NSP MARQUE 26<br>(PASSER À 131A)<br><br>AUTRE MARQUE . . . . . 96<br>NSP MARQUE . . . . . 98 | MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE LONGUE DURÉE D' ACTION (MIILDA)<br>OLYSET . . . . . 11<br>PERMANET 12<br>INTERCEPTOR 13<br>SERENA . . . . . 14<br>AUTRE/<br>NSP MARQUE 16<br>(PASSER À 131A)<br><br>MOUSTIQUAIRE 'PRÉ-TRAITÉE'<br>TOUTE MARQUE 21<br>NSP MARQUE 26<br>(PASSER À 131A)<br><br>AUTRE MARQUE . . . 96<br>NSP MARQUE . . . . . 98 |
| 131 | Quand vous avez obtenu cette moustiquaire, était-elle déjà traitée avec un insecticide pour tuer ou éloigner les moustiques ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>PAS SÛR . . . . . 8 | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>PAS SÛR . . . . . 8 | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>PAS SÛR . . . . . 8 |
| 131A | Quelle est la forme de cette moustiquaire? | CONIQUE 1<br>RECTANGULAIRE 2 | CONIQUE 1<br>RECTANGULAIRE 2 | CONIQUE 1<br>RECTANGULAIRE 2 |
| 131B | Où avez-vous obtenu cette moustiquaire? | CAMPAGNE DE DISTRIBUTION 1<br>CONSULTATION PRENATALE 2<br>VACCINATION ENFANT 3<br>MARCHE 4<br>PHARMACIE 5<br><br>AUTRES _____ 6<br>_____ | CAMPAGNE DE DISTRIBUTION 1<br>CONSULTATION PRENATALE 2<br>VACCINATION ENFANT 3<br>MARCHE 4<br>PHARMACIE 5<br><br>AUTRES _____ 6<br>_____ | CAMPAGNE DE DISTRIBUTION 1<br>CONSULTATION PRENATALE 2<br>VACCINATION ENFANT 3<br>MARCHE 4<br>PHARMACIE 5<br><br>AUTRES _____ 6<br>_____ |
| 131C | Est-ce que la moustiquaire est accrochee? | OUI . . . . . 1<br>NON ..... 2<br>(PASSER À 136) | OUI . . . . . 1<br>NON 2<br>(PASSER À 136) | OUI . . . . . 1<br>NON 2<br>(PASSER À 136) |
| 131D | Qui l'a accroché? | MEMBRE DU MENAGE 1<br>AGENT RACCROCHEUR 2<br>VOISIN 3<br>NSP 8 | MEMBRE DU MENAGE 1<br>AGENT RACCROCHEUR 2<br>VOISIN 3<br>NSP 8 | MEMBRE DU MENAGE 1<br>AGENT RACCROCHEUR 2<br>VOISIN 3<br>NSP 8 |
| 134 | Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous la moustiquaire ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSER À 136)<br>PAS SÛR . . . . . 8 | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSER À 136)<br>PAS SÛR . . . . . 8 | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSER À 136)<br>PAS SÛR . . . . . 8 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 135 | Qui a dormi sous la moustiquaire la nuit dernière ?<br><br>ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA PERSONNE À PARTIR DU TABLEAU MÉNAGE. | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] |
| | | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] |
| | | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] |
| | | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] | NOM_____<br>N° DE LIGNE . . . . . [ ][ ] |
| 136 | | RETOURNEZ À 128 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE OU SI PLUS DE MOUSTIQUAIRES, ALLEZ À 137. | RETOURNEZ À 128 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE OU SI PLUS DE MOUSTIQUAIRES, ALLEZ À 137. | ALLEZ À128 À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU SI PLUS DE MOUSTIQUAIRES, ALLEZ À 137. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 137 | Votre menage disposait-il des moustiquaires avant la dernière campagne de distribution ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 → | 144 |
| 138 | Combien de moustiquaires votre ménage possedait-il avant la campagne ?<br><br>SI 7 MOUSTIQUAIRES OU PLUS, ENREGISTREZ '7'. | NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES . . . . . [ ]<br><br>NE SAIT PAS ..... 8 | |
| 139 | VÉRIFIEZ 138 UNE SEULE MOUSTIQUAIRE [ ] ↓ PLUSIEURS MOUSTIQUAIRES [ ] → | | 142 |
| 140 | Est-ce que la moustiquaire était utilisée? | OUI . . . . . 1 →<br>NON . . . . . 2 | 144 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 141 | Pourquoi votre ménage n'utilisait-elle pas la moustiquaire?<br><br>INSISTEZ: autres raisons?<br><br>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNE | MOUSTIQUAIRE PAS EFFICACE A<br>CERTAINS MEMBRES DU MENAGE N'AIME PAS LES MOUSTIQUAIRES B<br>TAILLE NON SATISFAISANTE C<br>FORME NON SATISFAISANTE D<br>MAUVAISE ODEUR E<br>CAUSE DES IRRITATIONS/TOUX F<br>REND MALADE G<br>DONNE DES NAUSÉES H<br>PRODUIT CHIMIQUE DANGEREUX I<br>PEUT SUFFOQUER/DIFFICULTÉS RESPIRER J<br>CHALEUR K<br>MOUSTIQUAIRE SE SALIT VITE L<br><br>PAS DE RAISON ..... M<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISER)<br>NE SAIT PAS . . . . . Z | |
| 142 | Est-ce que toutes ces moustiquaires étaient utilisées? | OUI TOUTE 1<br>OUI CERTAINES 2<br>NON AUCUNE 3 | → 144 |
| 143 | VERIFIEZ 142<br>☐ REPONSE 2 OUI CERTAINES<br>Pourquoi vous n'utilisiez pas certaines mousti-quaires<br><br>☐ REPONSE 3 NON AUCUNE<br>Pourquoi vous n'utlisiez pas ces moustiquaires | MOUSTIQUAIRE PAS EFFICACE A<br>CERTAINS MEMBRES DU MENAGE N'AIME PAS LES MOUSTIQUAIRES B<br>TAILLE NON SATISFAISANTE C<br>FORME NON SATISFAISANTE D<br>MAUVAISE ODEUR E<br>CAUSE DES IRRITATIONS/TOUX F<br>REND MALADE . . . . . G<br>DONNE DES NAUSÉES H<br>PRODUIT CHIMIQUE DANGEREUX I<br>PEUT SUFFOQUER/DIFFICULTÉS RESPIRER J<br>CHALEUR K<br>MOUSTIQUAIRE SE SALIT VITE L<br><br>PAS DE RAISON ..... M<br><br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISER)<br>NE SAIT PAS . . . . . Z | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 144 | Votre ménage a-t-il bénéficié de moustiquaires impregnées pendant la dernière campagne de distribution des moustiquaires? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 146 |
| 145 | Combien de moustiquaires votre menage a-t-il reçues? | NBRE ☐☐<br><br>NSP 98 | |
| 146 | Quelqu'un a-t-il visité votre ménage après la campagne pour vous parler de moustiquaires ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 201 |

| | | | OUI | NON | NSP |
|---|---|---|---|---|---|
| 147 | Ce visiteur vous a-t-il : | | | | |
| | 1 Montré comment suspendre la moustiquaire ? | 1 COMMENT SUSPENDRE LA MILDA | 1 | 2 | 8 |
| | 2 Expliqué l'importance de dormir chaque nuit sous une MILDA ? | 2 IMPORTANCE DE DORMIR SOUS UNE MILDA | 1 | 2 | 8 |

**TESTS D'ANEMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 0-5 ANS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 201 | VÉRIFIEZ LA COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS DE 0-5 ANS À Q.202 EN ORDRE SELON LE NUMÉRO DE LIGNE. S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S).<br>AU MOINS 1 ENFANT DE 0 - 5 ANS ☐ ↓ AUCUN ENF. 0-5 ANS ☐ → FIN | | | |
| | | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 |
| 202 | NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 11<br>NOM DE LA COLONNE 2 | N° LIGNE . . . . . ☐☐<br>NOM _____ | N° LIGNE . . . . . ☐☐<br>NOM _____ | N° LIGNE . . . . . ☐☐<br>NOM _____ |
| 203 | SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE, COPIER LE MOIS ET L'ANNÉE DE NAISSANCE DE L'ENFANT À PARTIR DU TABLEAU DES NAISSANCES ET DEMANDER LE JOUR ; SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDER: Quelle est la date de naissance de (NOM) ? | JOUR . . . . . ☐☐<br>MOIS . . . . . ☐☐<br>ANNÉE ☐☐☐☐ | JOUR . . . . . ☐☐<br>MOIS . . . . . ☐☐<br>ANNÉE ☐☐☐☐ | JOUR . . . . . ☐☐<br>MOIS . . . . . ☐☐<br>ANNÉE ☐☐☐☐ |
| 204 | VÉRIFIEZ 203: ENFANT NÉ EN JANVIER 2009 OU PLUS TARD ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW) | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW) | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW) |
| 205 | VÉRIFIEZ 203: EST-CE QUE L'ENFANT A 0-5 MOIS, C'EST-À-DIRE QU'IL EST NÉ AU COURS DU MOIS DE L'ENQUÊTE OU DANS LES 5 MOIS PRÉCÉDENTS ? | 0-5 MOIS . . . . . 1<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW)<br>PLUS ÂGÉ . . . . . 2 | 0-5 MOIS . . . . . 1<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW)<br>PLUS ÂGÉ . . . . . 2 | 0-5 MOIS . . . . . 1<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW)<br>PLUS ÂGÉ . . . . . 2 |
| 206 | N° DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 1 DU TABLEAU MÉNAGE). INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ. | N° LIGNE . . . . . ☐☐ | N° LIGNE . . . . . ☐☐ | N° LIGNE . . . . . ☐☐ |
| 207 | DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À 206 COMME RESPONSABLE DE L'ENFANT. | Dans cette enquête, nous demandons à des enfants dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infections ou de maladies chroniques. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.<br>Nous demandons que tous les enfants nés en 2009 ou plus tard participent au test d'anémie inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.<br>Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.<br>Avez-vous des questions à me poser ?<br>Vous pouvez dire 'oui' pour le test ou vous pouvez dire 'non'. C'est votre décision.<br>Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test d'anémie ? | | | |
| 208 | ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE. | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 |

| | | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 |
|---|---|---|---|---|
| | NOM DE LA COLONNE 2 | NOM _____ | NOM _____ | NOM _____ |
| 209 | DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE PALUDISME AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À 206 COMME RESPONSABLE DE L'ENFANT. | Dans cadre de cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non **le paludisme**. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir le paludisme.<br><br>Nous demandons que tous les enfants nés en 2009 ou plus tard participent au test de paludisme inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. (Nous utiliserons le sang de la même piqûre au même doigt que pour le test d'anémie).<br>Une goutte de sang sera testeé pour le paludisme immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyés à un laboratoire pour être testées. Les résultats du test de laboratoire ne vous seront pas divulgués. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.<br><br>Avez-vous des questions à me poser ?<br>Vous pouvez dire 'oui' pour le test ou vous pouvez dire 'non'. C'est votre décision.<br>Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test de paludisme ? | | |
| 210 | ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE. | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 |
| 211 | PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TEST(S) POUR LEQUELS/LESQUELS LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TEST(S). | | | |
| 212 | ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DE PALUDISME. | COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI<br>ABSENT . . . . . 99994<br>REFUS . . . . . 99995<br>AUTRE . . . . . 99996<br>COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME ET LA 3ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION. | COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI<br>ABSENT . . . . . 99994<br>REFUS . . . . . 99995<br>AUTRE . . . . . 99996<br>COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME ET LA 3ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION. | COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI<br>ABSENT . . . . . 99994<br>REFUS . . . . . 99995<br>AUTRE . . . . . 99996<br>COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME ET LA 3ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION. |
| 213 | INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE ET PALUDISME. | G/DL [ ][ ], [ ]<br>ABSENT . . . . . 994<br>REFUS . . . . . 995<br>AUTRE . . . . . 996 | G/DL [ ][ ], [ ]<br>ABSENT . . . . . 994<br>REFUS . . . . . 995<br>AUTRE . . . . . 996 | G/DL [ ][ ], [ ]<br>ABSENT . . . . . 994<br>REFUS . . . . . 995<br>AUTRE . . . . . 996 |
| 214 | ENREGISTREZ LE CODE DU RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME. | TESTÉ . . . . . 1<br>ABSENT . . . . . 2<br>REFUS . . . . . 3<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 216) | TESTÉ . . . . . 1<br>ABSENT . . . . . 2<br>REFUS . . . . . 3<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 216) | TESTÉ . . . . . 1<br>ABSENT . . . . . 2<br>REFUS . . . . . 3<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 216) |
| 215 | ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME. | POSITIF FALCIPARUM 1<br>POSITIF ESPECES (OMV) 2<br>(PASSEZ À 218)<br>NÉGATIF . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 | POSITIF FALCIPARUM 1<br>POSITIF ESPECES (OMV) 2<br>(PASSEZ À 218)<br>NÉGATIF . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 | POSITIF FALCIPARUM 1<br>POSITIF ESPECES (OMV) 2<br>(PASSEZ À 218)<br>NÉGATIF . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 |

| | | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 |
|---|---|---|---|---|
| | NOM DE LA COLONNE 2 | NOM _____ | NOM _____ | NOM _____ |
| 216 | VÉRIFIEZ 213:<br><br>NIVEAU D'HÉMOGLOBINE | EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL<br>ANÉMIE SÉVÈRE . . . . . 1<br>8.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 228) | EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL<br>ANÉMIE SÉVÈRE . . . . . 1<br>8.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 228) | EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL<br>ANÉMIE SÉVÈRE . . . . . 1<br>8.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 228) |
| 217 | DÉCLARATION DE REFERENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE. | Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené à un établissement de santé immédiatement.<br><br>**PASSEZ À 228** | | |
| 218 | Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants:<br><br>Faiblesse extrême?<br><br>Problèmes cardiaques?<br><br>Perte de conscience?<br>Respiration rapide ou difficulté de respirer?<br>Convulsions?<br>Saignements anormaux?<br>Jaunisse/peau jaune ?<br>Urine foncée?<br><br>SI AUCUN DES SYMPTÔMES CI-DESSUS, ENCERCLEZ CODE Y. | FAIBLESSE EXTRÊME A<br>PROBLÈME CARDIAQUE . . . . . B<br>PERTE CONSCIENCE . . . . . C<br><br>RESPIRATION RAPIDE D<br>CONVULSIONS . . . . . E<br>SAIGNEMENTS . . . . . F<br>JAUNISSE . . . . . G<br>URINE FONCÉE . . . . . H<br><br>AUCUN DES SYMPTÔMES CI-DESSUS . . . . . Y | FAIBLESSE EXTRÊME A<br>PROBLÈME CARDIAQUE . . . . . B<br>PERTE CONSCIENCE . . . . . C<br><br>RESPIRATION RAPIDE D<br>CONVULSIONS . . . . . E<br>SAIGNEMENTS . . . . . F<br>JAUNISSE . . . . . G<br>URINE FONCÉE . . . . . H<br><br>AUCUN DES SYMPTÔMES CI-DESSUS . . . . . Y | FAIBLESSE EXTRÊME A<br>PROBLÈME CARDIAQUE . . . . . B<br>PERTE CONSCIENCE . . . . . C<br><br>RESPIRATION RAPIDE D<br>CONVULSIONS . . . . . E<br>SAIGNEMENTS . . . . . F<br>JAUNISSE . . . . . G<br>URINE FONCÉE . . . . . H<br><br>AUCUN DES SYMPTÔMES CI-DESSUS . . . . . Y |
| 219 | VÉRIFIEZ 218:<br><br>Y A-T-IL UN CODE A-H ENCERCLÉ ? | UN CODE A-H ENCERCLÉ . . . . . 1<br>(PASSEZ À 221)<br>SEUL CODE Y ENCERCLÉ . . . . . 2 | UN CODE A-H ENCERCLÉ . . . . . 1<br>(PASSEZ À 221)<br>SEUL CODE Y ENCERCLÉ . . . . . 2 | UN CODE A-H ENCERCLÉ . . . . . 1<br>(PASSEZ À 221)<br>SEUL CODE Y ENCERCLÉ . . . . . 2 |
| 220 | VÉRIFIEZ 213:<br><br>NIVEAU D'HÉMOGLOBINE | EN-DESSOUS DE 6.0 G/DL 1<br>6.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 222) | EN-DESSOUS DE 6.0 G/DL 1<br>6.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 222) | EN-DESSOUS DE 6.0 G/DL 1<br>6.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 222) |
| 221 | DÉCLARATION POUR REFERENCE POUR PALUDISME GRAVE. | Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme grave. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené tout de suite à un établissement de santé.<br><br>PASSEZ À 227 | | |

| | | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 |
|---|---|---|---|---|
| | NOM DE LA COLONNE 2 | NOM _____ | NOM _____ | NOM _____ |
| 222 | Au cours des deux dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il de la ACT donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ?<br><br>VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT. | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSEZ À 224) | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSEZ À 224) | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSEZ À 224) |
| 223 | **DÉCLARATION DE REFERENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT DE L'ACT.** | Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de l'ACT pour le paludisme. Je ne peux pas vous donner une ACT supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de ACT, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens plus approfondis.<br><br>PASSEZ À 227 | | |
| 224 | LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME ET LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. | Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé ACT.L'ACT est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament. | | |
| 225 | ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE. | MÉDICAMENT<br>ACCEPTÉ . . . . . 1<br>_____<br>(SIGNATURE)<br>REFUS . . . . . 2<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 227) | MÉDICAMENT<br>ACCEPTÉ . . . . . 1<br>_____<br>(SIGNATURE)<br>REFUS . . . . . 2<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 227) | MÉDICAMENT<br>ACCEPTÉ . . . . . 1<br>_____<br>(SIGNATURE)<br>REFUS . . . . . 2<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 227) |
| 226 | TRAITEMENT POUR LES ENFANTS DONT LE TEST DU PALUDISME EST POSITIF. | **Enfants de moins de 1 an ou de moins de 8 Kgs**<br>d'Artésunate et 67.5 mg d'Amodiaquine<br>(Plaquette à Bande Rose) | **Jour 1 (1 comprimé)** | **Jour 2 (1 comprimé)** / **Jour 3 (1 comprimé)** |
| | | **Enfants de 1-5 ans ou de 8-17 Kgs**<br>d'Artésunate et 135 mg d'Amodiaquine<br>(Plaquette à Bande Violette) | **Jour 1 (1 comprimé)** | **Jour 2 (1 comprimé)** / **Jour 3 (1 comprimé)** |
| | | DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les deux jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité. | | |
| 227 | ENREGISTREZ LE CODE RÉSULTAT DU TRAITEMENT POUR LE PALUDISME OU DE LA FICHE DE REFERENCE. | MÉDICAMENT DONNÉ 1<br>MÉDICAMENT REFUSÉ 2<br>REFERE POUR PALUDISME GRAVE 3<br>REFERE POUR ENFANT PRENANT DÉJÀ DE L'ACT . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 | MÉDICAMENT DONNÉ 1<br>MÉDICAMENT REFUSÉ 2<br>REFERE POUR PALUDISME GRAVE 3<br>REFERE POUR ENFANT PRENANT DÉJÀ DE L'ACT . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 | MÉDICAMENT DONNÉ 1<br>MÉDICAMENT REFUSÉ 2<br>REFERE POUR PALUDISME GRAVE 3<br>REFERE POUR ENFANT PRENANT DÉJÀ DE L'ACT . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 |
| 228 | RETOURNEZ À 202 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA 1ERE COLONNE DU/DES QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S); S'IL N'Y A PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW. | | | |

**TESTS D'ANEMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 0-5 ANS**

| | | ENFANT 4 | ENFANT 5 | ENFANT 6 |
|---|---|---|---|---|
| 202 | NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 11<br><br>NOM DE LA COLONNE 2 | N° LIGNE . . . . . .<br><br>NOM _____ | N° LIGNE . . . . . .<br><br>NOM _____ | N° LIGNE . . . . . .<br><br>NOM _____ |
| 203 | SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE, COPIER LE MOIS ET L'ANNÉE DE NAISSANCE DE L'ENFANT À PARTIR DU TABLEAU DES NAISSANCES ET DEMANDER LE JOUR ; SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDER: Quelle est la date de naissance de (NOM) ? | JOUR . . . . . .<br>MOIS . . . . . .<br>ANNÉE | JOUR . . . . . .<br>MOIS . . . . . .<br>ANNÉE | JOUR . . . . . .<br>MOIS . . . . . .<br>ANNÉE |
| 204 | VÉRIFIEZ 203: ENFANT NÉ EN JANVIER 2009 OU PLUS TARD ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW) | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW) | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW) |
| 205 | VÉRIFIEZ 203: EST-CE QUE L'ENFANT A 0-5 MOIS, C'EST-À-DIRE QU'IL EST NÉ AU COURS DU MOIS DE L'ENQUÊTE OU DANS LES 5 MOIS PRÉCÉDENTS ? | 0-5 MOIS . . . . . 1<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW)<br>PLUS ÂGÉ . . . . . 2 | 0-5 MOIS . . . . . 1<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW)<br>PLUS ÂGÉ . . . . . 2 | 0-5 MOIS . . . . . 1<br>(ALLEZ À 203 POUR ENFANT SUIVANT OU SI PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW)<br>PLUS ÂGÉ . . . . . 2 |
| 206 | N° DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 1 DU TABLEAU MÉNAGE). INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ. | N° LIGNE . . . . . | N° LIGNE . . . . . | N° LIGNE . . . . . |
| 207 | DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À 206 COMME RESPONSABLE DE L'ENFANT. | Dans cette enquête, nous demandons à des enfants dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infections ou de maladies chroniques. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie.<br>Nous demandons que tous les enfants nés en 2009 ou plus tard participent au test d'anémie inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test.<br><br>Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.<br><br>Avez-vous des questions à me poser ?<br>Vous pouvez dire 'oui' pour le test ou vous pouvez dire 'non'. C'est votre décision.<br>Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test d'anémie ? | | |
| 208 | ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE. | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 |

| | | ENFANT 4 | ENFANT 5 | ENFANT 6 |
|---|---|---|---|---|
| | NOM DE LA COLONNE 2 | NOM _____ | NOM _____ | NOM _____ |
| 209 | DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST DE PALUDISME AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À 206 COMME RESPONSABLE DE L'ENFANT. | Dans cadre de cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non **le paludisme**. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir le paludisme.<br><br>Nous demandons que tous les enfants nés en 2009 ou plus tard participent au test de paludisme inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. (Nous utiliserons le sang de la même piqûre au même doigt que pour le test d'anémie).<br>Une goutte de sang sera testeé pour le paludisme immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyés à un laboratoire pour être testées. Les résultats du test de laboratoire ne vous seront pas divulgués. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête.<br><br>Avez-vous des questions à me poser ?<br>Vous pouvez dire 'oui' pour le test ou vous pouvez dire 'non'. C'est votre décision.<br>Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test de paludisme ? | | |
| 210 | ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE. | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 | ACCORDÉE . . . . . 1<br>_____ (SIGNATURE)<br>REFUSÉE . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6 |
| 211 | PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TEST(S) POUR LEQUELS/LESQUELS LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TEST(S). | | | |
| 212 | ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DE PALUDISME. | COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI<br>ABSENT . . . . . 99994<br>REFUS . . . . . 99995<br>AUTRE . . . . . 99996<br><br>COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME ET LA 3ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION. | COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI<br>ABSENT . . . . . 99994<br>REFUS . . . . . 99995<br>AUTRE . . . . . 99996<br><br>COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME ET LA 3ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION. | COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI<br>ABSENT . . . . . 99994<br>REFUS . . . . . 99995<br>AUTRE . . . . . 99996<br><br>COLLEZ LA 2eme ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME ET LA 3ème SUR LA FICHE DE TRANSMISSION. |
| 213 | INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE ET PALUDISME. | G/DL [ ][ ], [ ]<br>ABSENT . . . . . 994<br>REFUS . . . . . 995<br>AUTRE . . . . . 996 | G/DL [ ][ ], [ ]<br>ABSENT . . . . . 994<br>REFUS . . . . . 995<br>AUTRE . . . . . 996 | G/DL [ ][ ], [ ]<br>ABSENT . . . . . 994<br>REFUS . . . . . 995<br>AUTRE . . . . . 996 |
| 214 | ENREGISTREZ LE CODE DU RÉSULTAT DU TDR DU PALUDISME. | TESTÉ . . . . . 1<br>ABSENT . . . . . 2<br>REFUS . . . . . 3<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 216) | TESTÉ . . . . . 1<br>ABSENT . . . . . 2<br>REFUS . . . . . 3<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 216) | TESTÉ . . . . . 1<br>ABSENT . . . . . 2<br>REFUS . . . . . 3<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 216) |
| 215 | ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME. | POSITIF FALCIPARUM 1<br>POSITIF ESPECES (OMV) 2<br>(PASSEZ À 218)<br>NÉGATIF . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 | POSITIF FALCIPARUM 1<br>POSITIF ESPECES (OMV) 2<br>(PASSEZ À 218)<br>NÉGATIF . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 | POSITIF FALCIPARUM 1<br>POSITIF ESPECES (OMV) 2<br>(PASSEZ À 218)<br>NÉGATIF . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 |

| | | ENFANT 4 | ENFANT 5 | ENFANT 6 |
|---|---|---|---|---|
| | NOM DE LA COLONNE 2 | NOM _____ | NOM _____ | NOM _____ |
| 216 | VÉRIFIEZ 213:<br><br>NIVEAU D'HÉMOGLOBINE | EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL<br>ANÉMIE SÉVÈRE . . . . . 1<br>8.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 228) | EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL<br>ANÉMIE SÉVÈRE . . . . . 1<br>8.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 228) | EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL<br>ANÉMIE SÉVÈRE . . . . . 1<br>8.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 228) |
| 217 | DÉCLARATION DE REFERENCE <u>POUR ANÉMIE SÉVÈRE.</u> | Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené à un établissement de santé immédiatement.<br><br>**PASSEZ À 228** | | |
| 218 | Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants:<br><br>Faiblesse extrême?<br><br>Problèmes cardiaques?<br><br>Perte de conscience?<br>Respiration rapide ou difficulté de respirer?<br>Convulsions?<br>Saignements anormaux?<br>Jaunisse/peau jaune ?<br>Urine foncée?<br><br>SI AUCUN DES SYMPTÔMES CI-DESSUS, ENCERCLEZ CODE Y. | FAIBLESSE EXTRÊME A<br>PROBLÈME CARDIAQUE . . . . . B<br>PERTE CONSCIENCE . . . . . C<br><br>RESPIRATION RAPIDE D<br>CONVULSIONS . . . . . E<br>SAIGNEMENTS . . . . . F<br>JAUNISSE . . . . . G<br>URINE FONCÉE . . . . . H<br><br>AUCUN DES SYMPTÔMES CI-DESSUS . . . . . Y | FAIBLESSE EXTRÊME A<br>PROBLÈME CARDIAQUE . . . . . B<br>PERTE CONSCIENCE . . . . . C<br><br>RESPIRATION RAPIDE D<br>CONVULSIONS . . . . . E<br>SAIGNEMENTS . . . . . F<br>JAUNISSE . . . . . G<br>URINE FONCÉE . . . . . H<br><br>AUCUN DES SYMPTÔMES CI-DESSUS . . . . . Y | FAIBLESSE EXTRÊME A<br>PROBLÈME CARDIAQUE . . . . . B<br>PERTE CONSCIENCE . . . . . C<br><br>RESPIRATION RAPIDE D<br>CONVULSIONS . . . . . E<br>SAIGNEMENTS . . . . . F<br>JAUNISSE . . . . . G<br>URINE FONCÉE . . . . . H<br><br>AUCUN DES SYMPTÔMES CI-DESSUS . . . . . Y |
| 219 | VÉRIFIEZ 218:<br><br>Y A-T-IL UN CODE A-H ENCERCLÉ ? | UN CODE A-H ENCERCLÉ . . . . . 1<br>(PASSEZ À 221)<br>SEUL CODE Y ENCERCLÉ . . . . . 2 | UN CODE A-H ENCERCLÉ . . . . . 1<br>(PASSEZ À 221)<br>SEUL CODE Y ENCERCLÉ . . . . . 2 | UN CODE A-H ENCERCLÉ . . . . . 1<br>(PASSEZ À 221)<br>SEUL CODE Y ENCERCLÉ . . . . . 2 |
| 220 | VÉRIFIEZ 213:<br><br>NIVEAU D'HÉMOGLOBINE | EN-DESSOUS DE 6.0 G/DL 1<br>6.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 222) | EN-DESSOUS DE 6.0 G/DL 1<br>6.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 222) | EN-DESSOUS DE 6.0 G/DL 1<br>6.0 G/DL OU PLUS . . . . . 2<br>ABSENT . . . . . 4<br>REFUS . . . . . 5<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 222) |
| 221 | DÉCLARATION POUR <u>REFERENCE POUR PALUDISME GRAVE.</u> | Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme grave. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être aménée tout de suite à un établissement de santé.<br><br>PASSEZ À 227 | | |

| | | ENFANT 4 | ENFANT 5 | ENFANT 6 |
|---|---|---|---|---|
| | NOM DE LA COLONNE 2 | NOM _____ | NOM _____ | NOM _____ |
| 222 | Au cours des deux dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il de l'ACT donné par un médecin ou un centre de santé pour traiter le paludisme ?<br><br>VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT. | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSEZ À 224) | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSEZ À 224) | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSEZ À 224) |
| 223 | **DÉCLARATION DE REFERENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT DE L'ACT** | Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu de l'ACT pour le paludisme. Je ne peux pas vous donner une ACT supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose de l'ACT, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens plus approfondis.<br><br>PASSEZ À 227 | | |
| 224 | LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME ET LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. | Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé ACT.L'ACT est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament. | | |
| 225 | ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE. | MÉDICAMENT<br>ACCEPTÉ . . . . . 1<br>_____<br>(SIGNATURE)<br>REFUS . . . . . 2<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 227) | MÉDICAMENT<br>ACCEPTÉ . . . . . 1<br>_____<br>(SIGNATURE)<br>REFUS . . . . . 2<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 227) | MÉDICAMENT<br>ACCEPTÉ . . . . . 1<br>_____<br>(SIGNATURE)<br>REFUS . . . . . 2<br>AUTRE . . . . . 6<br>(PASSEZ À 227) |
| 226 | TRAITEMENT POUR LES ENFANTS DONT LE TEST DU PALUDISME EST POSITIF. | **Enfants de moins de 1 an ou de moins de 8 Kgs**<br>Comprimé de 25 mg d'Artésunate et 67.5 mg d'Amodiaquine (Plaquette à Bande Rose) | **Jour 1 (1 comprimé)** | **Jour 2 (1 comprimé)** / **Jour 3 (1 comprimé)** |
| | | **Enfants de 1-5 ans ou de 8-17 Kgs**<br>Comprimé de 50 mg d'Artésunate et 135 mg d'Amodiaquine (Plaquette à Bande Violette) | **Jour 1 (1 comprimé)** | **Jour 2 (1 comprimé)** / **Jour 3 (1 comprimé)** |
| | | DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les deux jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité. | | |
| 227 | ENREGISTREZ LE CODE RÉSULTAT DU TRAITEMENT POUR LE PALUDISME OU DE LA FICHE DE REFERENCE. | MÉDICAMENT DONNÉ 1<br>MÉDICAMENT REFUSÉ 2<br>REFERE POUR PALUDISME GRAVE 3<br>REFERE POUR ENFANT PRENANT DÉJÀ DE L'ACT . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 | MÉDICAMENT DONNÉ 1<br>MÉDICAMENT REFUSÉ 2<br>REFERE POUR PALUDISME GRAVE 3<br>REFERE POUR ENFANT PRENANT DÉJÀ DE L'ACT . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 | MÉDICAMENT DONNÉ 1<br>MÉDICAMENT REFUSÉ 2<br>REFERE POUR PALUDISME GRAVE 3<br>REFERE POUR ENFANT PRENANT DÉJÀ DE L'ACT . . . . . 4<br>AUTRE . . . . . 6 |
| 228 | RETOURNEZ À 202 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA 1ERE COLONNE DU/DES QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S); S'IL N'Y A PLUS D'ENFANT, TERMINEZ L'INTERVIEW. | | | |

## OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTRICE

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'ENQUÊTÉE

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES

AUTRES COMMENTAIRES

## OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

NOM DU CHEF D"EQUIPE : _____ DATE : _____

## OBSERVATION DU SUPERVISEUR

NOM DU SUPERVISEUR : _____ DATE : _____

Septembre 2014

**ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME AU BURKINA FASO (EIPBF-2014)**

QUESTIONNAIRE FEMME

BURKINA FASO
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE (INSD)
PROGRAMME D' APPUI AU DEVELOPPEMENT SANITAIRE (PADS)
PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME (PNLP)

**IDENTIFICATION**

| | | |
|---|---|---|
| NOM DE LA LOCALITÉ _____ | | |
| NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____ | | |
| NUMÉRO DE GRAPPE …… | GRAPPE | |
| NUMÉRO DE CONCESSION …… | CONCESSION | |
| NUMÉRO DE MÉNAGE …… | MENAGE | |
| REGION ADMINISTRATIVE _____ | REGION | |
| MILIEU (URBAIN = 1 , RURAL = 2) | MILIEU | |
| MILIEU DETAILLE …… (OUAGADOUGOU= 1, AUTRE VILLE = 2, RURAL = 3) | MILIEU DETAILLE | |
| NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME _____ | N° DE LIGNE | |

**VISITES D'ENQUÊTRICE**

| | 1 | 2 | 3 | VISITE FINALE | |
|---|---|---|---|---|---|
| DATE | | | | JOUR | |
| | | | | MOIS | |
| | | | | ANNÉE | 2014 |
| NOM DE L'ENQUÊTRICE | | | | N° ENQUÊT. | |
| RÉSULTAT* | | | | RÉSULTAT | |
| PROCHAINE VISITE : DATE | | | | NOMBRE TOTAL DE VISITES | |
| HEURE | | | | | |

* CODES RÉSULTAT :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REMPLI | 4 | REFUSÉ | | |
| 2 | PAS À LA MAISON | 5 | PARTIELLEMENT REMPLI | 7 | AUTRE _____ (PRÉCISEZ) |
| 3 | DIFFÉRÉ | 6 | INCAPACITÉ | | |

LANGUE DE QUESTIONNAIRE [ ] LANGUE DE L'INTERVIEW [ ] INTERPRETE (OUI = 1, NON = 2) [ ]

* CODES DE LANGUE :

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FRANCAIS | 4 | DIOULA | 7 | DAGARA |
| 2 | MOORE | 5 | GULMANTCHEMA | 8 | AUTRES |
| 3 | PEUHL/FULFUDE | 6 | BISSA | | |

| CHEF D' EQUIPE | CONTROLE DE BUREAU | AGENT DE SAISIE |
|---|---|---|
| NOM _____ [ ] | NOM _____ [ ] | NOM _____ [ ] |

## SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

PRÉSENTATION ET CONSENTEMENT INFORMÉ

CONSENTEMENT INFORMÉ

Bonjour. Je m'appelle _____et je travaille pour l'Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD). Nous effectuons une enquête nationale sur le paludisme dans tout le pays. Les informations que nous collectons aideront votre gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Les questions prennent habituellement entre 20 et 30 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligée de participer à cette enquête mais nous espérons que vous accepterez d'y participer car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter la personne dont le nom figure sur la carte qui a déjà été donnée à votre ménage.

Avez-vous des questions ? Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTRICE : _____ DATE: _____

L'ENQUÊTÉE ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉE . . . 1 ↓ L'ENQUÊTÉE REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉE . . . . . 2 → FIN

| N° | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | PASSEZ À |
|---|---|---|---|
| 101 | ENREGISTREZ L'HEURE. | HEURE . . . . . [ ][ ]<br>MINUTES . . . . . [ ][ ] | |
| 102 | En quel mois et en quelle année êtes-vous née ? | MOIS . . . . . [ ][ ]<br>NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98<br>ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ]<br>NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE . . . . . 9998 | |
| 103 | Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ?<br><br>COMPAREZ ET CORRIGEZ 102 ET/OU 103 SI INCOHÉRENT. | ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES [ ][ ] | |
| 104 | Êtes-vous allée à l'école ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 108 |
| 105 | Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ? | PRIMAIRE . . . . . 1<br>SECONDAIRE (1 CYCLE) 2<br>SECONDAIRE (2è CYCLE) 3<br>SUPERIEUR) . . . . . 4 | |
| 106 | Quel est (l'année/classe) la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ?<br><br>SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'. | CLASSE/ANNÉE . . . . . [ ][ ] | |

| Niveau | Primaire=1 | 1er cycle=2 | 2è cycle=3 | Supérieur=4 |
|---|---|---|---|---|
| Classe | CP1=1 | 6è=1 | 2nd=1 | 1ère année=1 |
| | CP2=2 | 5è=2 | 1ère=2 | 2è année=2 |
| | CE1=3 | 4è=3 | Tle=3 | 3è année=3 |
| | CE2=4 | 3è=4 | FPB=4 | 4è année=4 |
| | CM1=5 | FPP=5 | | 5è année+=5 |
| | CM2=6 | | | |

| N° | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | PASSEZ À |
|---|---|---|---|
| 107 | VÉRIFIEZ 105:<br>PRIMAIRE ☐<br>AUTRE ☐ | | → 109 |
| 108 | Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase.<br><br>MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉE.<br><br>SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ:<br>Pouvez-vous lire une partie de la phrase ? | NE PEUT PAS LIRE DU TOUT . . . . . 1<br>PEUT SEULEMENT LIRE DES PARTIES DE LA PHRASE . . . . . 2<br>PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE . . . . . 3<br>PAS DE CARTE DANS LA LANGUE DE L'ENQUÊTÉE _____ 4<br>(PRÉCISEZ LA LANGUE)<br>AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE . . . . . 5 | |
| 109 | Quelle est votre religion ? | MUSULMANE 1<br>CATHOLIQUE 2<br>PROTESTANTE 3<br>TRADITIONNELLE/ANIMISTE 4<br>SANS RELIGION/AUCUNE 5<br>AUTRE _____ 6<br>(PRÉCISEZ) | |
| 110 | Quelle est votre ethnie (pour les burkinabé)/ votre nationalité pour les étrangers? | CODE ETHNIE (POUR LES BURKINABE)<br>BOBO . . . . . 01<br>DIOULA . . . . . 02<br>FULFULDE/ PEULH . . . . . 03<br>GOURMANTCHE . . . . . 04<br>GOUROUNSI . . . . . 05<br>LOBI . . . . . 06<br>MOSSI . . . . . 07<br>SENOUFO . . . . . 08<br>TOUAREG/ BELLA . . . . . 09<br>DAGARA . . . . . 10<br>BISSA . . . . . 11<br><br>CODE NATIONALTÉ (POUR LES ÉTRANGERS)<br>PAYS CEDEAO . . . . . 12<br>AUTRES PAYS AFRICAINS . . . . . 13<br>AUTRES NATIONALITÉS . . . . . 14<br><br>AUTRE ETHNIE _____ 96<br>(A PRÉCISER)<br>NE SAIT PAS . . . . . 98 | |
| 111 | Au cours des 6 derniers mois, avez-vous entendu ou vu un message quelconque sur le paludisme? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 113 |
| 112 | Par quelle source avez-vous entendu ou vu un message sur le paludisme?<br><br>INSISTER : Autres sources?<br><br>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ | RADIO A<br>TELEVISION B<br>AFFICHE MURALE C<br>AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE D<br>EVENEMENT DANS LA COMMUNAUTE E<br>ANIMATEURS D'ONG/OBC F<br>PERSONNEL DE SANTE G<br>CRIEURS PUBLICS H<br>AUTRE_____ X<br>(PRECISEZ) | |
| 113 | Connaissez-vous la pulverisation intra domicilliaire? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 115 |
| 114 | Souheteriez-vous que votre logement soit pulverise | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | |

SECTION 1 (SUITE). CONNAISSANCE

| N° | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | PASSER À |
|---|---|---|---|
| 115 | A votre avis, quelle est la principale cause du paludisme?<br><br>PIQÛRE DE MOUSTIQUE<br><br>INSISTER : Aucune autre façon ?<br><br>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ | PIQÛRE DE MOUSTIQUE ... A<br>CONSOMMATION ABUSIVE D'HUILE B<br>FATIGUE DUE AU TRAVAIL . . . . C<br>INSUFFISANCE DU SOMMEIL . . . . . D<br>EXPOSITION DIRECTE AU SOLEIL . . E<br>CONSOMMATION DES MANGUES/ FRUITS SUCRES . . . . . F<br>CONSOMMATION DE LAIT G<br>AUTRE _____ (PRECISER) X<br>NE SAIT PAS . . . . . Z | → 117 |
| 116 | A quel moment les moustiques qui transmettent le paludisme piquent-ils? | TOUTE LA JOURNEE 1<br>LE MATIN 2<br>A MIDI 3<br>LE SOIR 4<br>PREMIERE MOITIE DE LA NUIT 5<br>DEUXIEME MOITIE DE LA NUIT 6<br>A L'AUBE 7<br>NE SAIT PAS 8 | |
| 117 | Quels sont, selon vous, les symptômes du paludisme ?<br><br>INSISTER : Autres symptômes?<br><br>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ | FIÈVRE . . . . . A<br>MANQUE D'APPÉTIT ET VOMISSEMENTS . . . . . B<br>TEMPÉRATURE ÉLEVÉE AVEC CONVULSIONS . . . . . C<br>TEMPÉRATURE ÉLEVÉE AVEC ÉVANOUISSEMENT . . . . . D<br>TEMPÉRATURE PERSISTANTE E<br>CONVULSIONS . . . . . F<br>JAUNISSE . . . . . G<br>AUTRE _____ (PRÉCISER) X<br>NE SAIT PAS . . . . . Z | |

| N° | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | PASSER À |
|---|---|---|---|
| 118 | Quels sont les moyens efficaces pour prévenir le paludisme ?<br><br>INSISTER : Aucun autre moyen ?<br><br>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ | EN DORMANT SOUS UNE MOUSTIQUAIRE (NON TRAITEE) A<br>EN DORMANT SOUS UNE MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE (TRAITEE) B<br>EN PRENANT DES MÉDICAMENTS PRÉVENTIFS . . . . . C<br>EN UTILISANT UN INSECTICIDE/ DIFFUSEURS/CRÈMES/ LOTIONS/RÉPULSIFS . . . . . D<br>EN UTILISANT UN SERPENTIN ANTI-MOUSTIQUES . . . . . E<br>DECOCTION/JUS DE PLANTE/RACINE A BOIRE A TITRE PREVENTIF F<br>EN NETTOYANT LES ENVIRONS . . . . G<br>ASPERSION INTRA DOMICILIAIRE . . H<br>GRILLAGES AUX FENETRES . . . . I<br>EN UTILSANT UN SERPENTIN FUMIGENE J<br>EN UTILISANT DES PLAQUETTES ELECTRIQUES K<br>CLIMATISEURS/VENTILATEURS L<br>POUDRE(EPANDAGE) M<br>SE COUVRIR LE CORPS N<br>AUTRE _____ W<br>(PRÉCISER)<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISER)<br>NE SAIT PAS . . . . . Z | |
| 119 | Quels moyens utilisez-vous pour vous proteger contre? le paludisme?<br><br>INSISTER : Aucun autre moyen ?<br><br>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ | EN DORMANT SOUS UNE MOUSTIQUAIRE (NON TRAITEE) A<br>EN DORMANT SOUS UNE MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE (TRAITEE) B<br>EN PRENANT DES MÉDICAMENTS PRÉVENTIFS . . . . . C<br>EN UTILISANT UN INSECTICIDE/ DIFFUSEURS/CRÈMES/ LOTIONS/RÉPULSIFS . . . . . D<br>EN UTILISANT UN SERPENTIN ANTI-MOUSTIQUES . . . . . E<br>DECOCTION/JUS DE PLANTE/RACINE A BOIRE A TITRE PREVENTIF F<br>EN NETTOYANT LES ENVIRONS . . . . G<br>ASPERSION INTRA DOMICILIAIRE . . H<br>GRILLAGES AUX FENETRES . . . . I<br>EN UTILSANT UN SERPENTIN FUMIGENE J<br>EN UTILISANT DES PLAQUETTES ELECTRIQUES K<br>CLIMATISEURS/VENTILATEURS L<br>POUDRE(EPANDAGE) M<br>SE COUVRIR LE CORPS N<br>AUTRE _____ W<br>(PRÉCISER)<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISER)<br>NE SAIT PAS . . . . . Z | |

| N° | QUESTIONS ET FILTRES | | | | CODES | | PASSER À |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 120 | Avez-vous entendu de maniere regulière des messages de sensibilisation sur le paludisme à votre radio locale? | OUI<br>1 | NON<br>2<br>↓<br>121 | Dans quelles langues ces messages sont-ils diffuses?<br>FRANCAIS A<br>MOORE B<br>DIOULA C<br>PEUL/FULFUDE D<br>GOULMANTCHEMA E<br>BISSA F<br>DAGARA G<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISEZ) | Ces messages sont-ils compre hensibles?<br>OUI 1<br>NON 2 | A quelle moment de la journee ces messages sont ils diffuses?<br>MATIN A<br>MIDI B<br>APRES-MIDI C<br>SOIR D | |
| 121 | Avez-vous vu/entendu de maniere regulière des messages de sensibilisation sur le paludisme à votre television locale? | OUI<br>1 | NON<br>2<br>↓<br>122 | Dans quelles langues ces messages sont-ils diffuses?<br>FRANCAIS A<br>MOORE B<br>DIOULA C<br>PEUL/FULFUDE D<br>GOULMANTCHEMA E<br>BISSA F<br>DAGARA G<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISEZ) | Ces messages sont-ils compre hensibles?<br>OUI 1<br>NON 2 | A quelle moment de la journee ces messages sont ils diffuses?<br>MATIN A<br>MIDI B<br>APRES-MIDI C<br>SOIR D | |
| 122 | Avez-vous entendu de maniere regulière des messages de sensibilisation sur le paludisme avec les Agents Communautaire de de santé (AC), les Organisation à Base Communautaire (OCB)? | OUI<br>1 | NON<br>2<br>↓<br>123 | Dans quelles langues ces messages sont-ils diffusés?<br>FRANCAIS A<br>MOORE B<br>DIOULA C<br>PEUL/FULFUDE D<br>GOULMANTCHEMA E<br>BISSA F<br>DAGARA G<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISEZ) | Ces messages sont-ils compre hensibles?<br>OUI 1<br>NON 2 | | |
| 123 | Avez-vous entendu de maniere reguliere des messages de sensibilisation sur le paludisme dans les lieux de culte (mosquee, eglise) ou avec les leaders communautaire? | OUI<br>1 | NON<br>2<br>↓<br>124 | Dans quelles langues ces messages sont-ils diffusés?<br>FRANCAIS A<br>MOORE B<br>DIOULA C<br>PEUL/FULFUDE D<br>GOULMANTCHEMA E<br>BISSA F<br>DAGARA G<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISEZ) | Ces messages sont-ils compre hensibles?<br>OUI 1<br>NON 2 | | |

| | | | OUI | NON |
|---|---|---|---|---|
| 124 | Au cours des 12 derniers mois, avez-vous | | | |
| | 1 Entendu des chansons/clips sur la campagne de sensibilisation sur le paludisme à la radio ? | 1 ENTENDU MESSAGE A LA RADIO | 1 | 2 |
| | 2 Entendu/vu des chansons sur la campagne de sensibilisation sur le paludisme à la television ? | 2 ENTENDU/VU MESSAGE A LA TELEVISION | 1 | 2 |
| | 3 Vu des clips sur la campagne de sensibilisation sur le paludisme à la télévision? | 3 VU CLIPS A LA TELEVISION | 1 | 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 125 | Quelle forme de moustiquaires impregnées préférez-vous? | CONIQUE 1<br>RECTANGULAIRE 2 | |

| N° | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | PASSER À |
|---|---|---|---|
| 126 | Quelle couleur de moustiquaires impregnées préférez-vous? | BLANCHE 1<br>VERTE 2<br>BLEU 3<br>PAS DE PREFERENCE 4<br>AUTRES _____ 6<br>PRECISEZ | |
| 127 | Possedez-vous une moustiquaire impregnee d'insecticide? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 129 |
| 128 | Etes-vous satisfaite par la taille de votre moustiquaire impregnée? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | |
| 129 | La nuit derniere, avez-vous dormi sous une moustiquaire impregnée? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 201 |
| 130 | Pour quelles raisons n'avez-vous pas dormi sous une moustiquaire la nuit dernière?<br><br>INSISTER : Aucune autre raison ?<br><br>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ | MAUVAISE ODEUR . . . . . A<br>CAUSE DES IRRITATIONS/TOUX . . . B<br>REND MALADE . . . . . C<br>DONNE DES NAUSÉES . . . . . D<br>PRODUIT CHIMIQUE DANGEREUX . . . E<br>PRODUIT UTILISÉ PEUT TUER LE FOETUS/CAUSER DES FAUSSES COUCHES . . . . . F<br>PEUT SUFFOQUER/DIFFICULTÉS RESPIRER . . . . . G<br>N'AIME PAS LA FORME . H<br>CHALEUR I<br>MOUSTIQUAIRE SE SALIT VITE . . . . . J<br>N'AIME PAS MOUSTIQUAIRE K<br>PAS DE MOUSTIQUAIRE L<br>TAILLE NON SATISFAISANTE M<br>MOUSTIQUAIRE PAS EFFICACE N<br>PAS DE RAISON ..... O<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISER)<br><br>NE SAIT PAS . . . . . Z | |

## SECTION 2. REPRODUCTION

| Nº | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | PASSEZ À |
|---|---|---|---|
| 201 | Je voudrais maintenant vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance à des enfants ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 206 |
| 202 | Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 204 |
| 203 | Combien de fils vivent avec vous ?<br>Et combien de filles vivent avec vous ?<br>SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'. | FILS À LA MAISON . . . . . [ ][ ]<br>FILLES À LA MAISON . . . . . [ ][ ] | |
| 204 | Avez-vous des fils ou filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 206 |
| 205 | Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ?<br>Combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ?<br>SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'. | FILS AILLEURS . . . . . [ ][ ]<br>FILLES AILLEURS . . . . . [ ][ ] | |
| 206 | Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou à une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ?<br>SI NON INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou montré un signe de vie mais qui n'a pas survécu ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | → 208 |
| 207 | Combien de garçons sont décédés ?<br>Combien de filles sont décédés ?<br>SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'. | GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . . [ ][ ]<br>FILLES DÉCÉDÉES . . . . . [ ][ ] | |
| 208 | FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL.<br>SI AUCUNE, INSCRIVEZ '00'. | TOTAL DES NAISSANCES . . . . [ ][ ] | |
| 209 | VÉRIFIEZ 208:<br>Je voudrais être sûre d'avoir bien compris : vous avez eu au TOTAL _____ naissances durant votre vie. Est-ce bien exact ?<br>OUI ↓ NON → INSISTEZ ET CORRIGEZ 201 À 208 COMME IL SE DOIT | | |
| 210 | VÉRIFIER 208 :<br>UNE NAISSANCE ↓ Cet enfant est-il né dans les six dernières années?<br>DEUX NAISSANCES OU PLUS ↓ Combien de ces enfants sont nés dans les six dernières années? | AUCUN . . . . . 00<br>TOTAL DANS LES SIX DERNIÈRES ANNÉES . . . . . [ ][ ] | → 224 |

211 Je voudrais maintenant enregistrer les noms de toutes les naissances que vous avez eues au cours des six dernières années (depuis 2008), qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la naissance la plus récente.
ENREGISTREZ LE NOM DE TOUTES LES NAISSANCES DES SIX DERNIÈRES ANNÉES (depuis 2008) À Q.212. ENREGISTREZ LES JUMEAUX/TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES.

| 212<br>Quel nom a été donné à votre (dernier/ précédent) enfant ?<br>(NOM) | 213<br>(NOM) est-ce un garçon ou une fille ? | 214<br>(NOM) est-il/elle une naissance simple ou multiple? | 215<br>En quel mois et quelle année, (NOM) est-il/elle né ?<br>INSISTER : Quelle est sa date de naissance ? | 216<br>(NOM) est-il/elle encore en vie ? | 217<br>SI EN VIE :<br>Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire?<br>INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES. | 218<br>SI EN VIE :<br>(NOM) vit-il/elle avec vous ? | 219<br>SI EN VIE :<br>NOTER LE NUMERO DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE<br>(INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE) | 220<br>Y-a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM) et (NOM DE LA NAISSANCE DE LA LIGNE PRÉCÉDENTE) ? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | GAR 1<br>FILLE 2 | SIMP 1<br>MULT 2 | MOIS [ ][ ]<br>ANNÉE [ ][ ][ ][ ] | OUI . . . 1<br>NON . . 2 → (NAISS. SUIVANTE) | ÂGE EN ANNÉES [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . 2 | N° LIGNE [ ][ ] → (NAISS.SUIV.) | |
| 02 | GAR 1<br>FILLE 2 | SIMP 1<br>MULT 2 | MOIS [ ][ ]<br>ANNÉE [ ][ ][ ][ ] | OUI . . . 1<br>NON . . 2 → 220 | ÂGE EN ANNÉES [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . 2 | N° LIGNE [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . . 2 |
| 03 | GAR 1<br>FILLE 2 | SIMP 1<br>MULT 2 | MOIS [ ][ ]<br>ANNÉE [ ][ ][ ][ ] | OUI . . . 1<br>NON . . 2 → 220 | ÂGE EN ANNÉES [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . 2 | N° LIGNE [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . . 2 |
| 04 | GAR 1<br>FILLE 2 | SIMP 1<br>MULT 2 | MOIS [ ][ ]<br>ANNÉE [ ][ ][ ][ ] | OUI . . . 1<br>NON . . 2 → 220 | ÂGE EN ANNÉES [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . 2 | N° LIGNE [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . . 2 |
| 05 | GAR 1<br>FILLE 2 | SIMP 1<br>MULT 2 | MOIS [ ][ ]<br>ANNÉE [ ][ ][ ][ ] | OUI . . . 1<br>NON . . 2 → 220 | ÂGE EN ANNÉES [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . 2 | N° LIGNE [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . . 2 |
| 06 | GAR 1<br>FILLE 2 | SIMP 1<br>MULT 2 | MOIS [ ][ ]<br>ANNÉE [ ][ ][ ][ ] | OUI . . . 1<br>NON . . 2 → 220 | ÂGE EN ANNÉES [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . 2 | N° LIGNE [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . . 2 |
| 07 | GAR 1<br>FILLE 2 | SIMP 1<br>MULT 2 | MOIS [ ][ ]<br>ANNÉE [ ][ ][ ][ ] | OUI . . . 1<br>NON . . 2 → 220 | ÂGE EN ANNÉES [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . 2 | N° LIGNE [ ][ ] | OUI . . . . 1<br>NON . . . 2 |

| N°. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
|---|---|---|---|
| 221 | Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis celle de (NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ? SI OUI, ENREGISTREZ LA/LES NAISSANCE(S) DANS LE TABLEAU DES NAISSANCES. | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2 | |
| 222 | COMPAREZ 210 AU NOMBRE DE NAISSANCES ENREGISTRÉES DANS LE TABLEAU CI-DESSUS ET COCHEZ :<br>NOMBRES SONT ÉGAUX ☐<br>NOMBRES SONT DIFFÉRENTS ☐ (INSISTEZ ET CORRIGEZ) | | |
| 223 | VÉRIFIER 215<br>ENREGISTRER LE NOMBRE DE NAISSANCES EN 2009 OU PLUS TARD.<br>SI AUCUNE, ENREGISTREZ '0'. | NOMBRE DES NAISSANCES ☐☐<br>AUCUN . 0 | |
| 224 | Êtes-vous actuellement enceinte ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>PAS SÛRE . . . . . 8 | → 226 |
| 225 | Depuis combien de mois êtes-vous enceinte ?<br>ENREGISTREZ LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS. | MOIS , , , , , , , , , , ☐☐ | |
| 226 | VÉRIFIEZ 223 :<br>UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2009 OU PLUS TARD ☐<br>PAS DE NAISSANCES EN 2009 OU PLUS TARD ☐ | | → 427 |

SECTION 3. GROSSESSE ET TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

| N°. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
|---|---|---|---|
| 301 | NOTEZ LE NOM ET L'ÉTAT DE SURVIE DE LA DERNIÈRE NAISSANCE À 302.<br>Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur votre dernière grossesse au cours des 6 dernières années. | | |
| 302 | SELON Q. 212 ET Q. 216 (LIGNE 01) | DERNIÈRE NAISSANCE :<br>NOM:_____<br>VIVANT ☐ DÉCÉDÉE ☐ | |
| 303 | Quand vous étiez enceinte de (NOM), avez-vous vu quelqu'un pour des soins prénatals ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSEZ À 305) | |
| 304 | Qui avez-vous vu ?<br><br>Personne d'autre ?<br><br>INSISTEZ POUR IDENTIFIER CHAQUE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. | **PROF. DE LA SANTÉ**<br>MÉDECIN . . . . . A<br>INFIRMIÈRE/IER . B<br>SAGE-FEMME . C<br>ACCOUCHEUSE AUXILIAIRE . . . D<br>MATRONE/ ACCOUCHEUSE FORMÉE . . . E<br><br>**AUTRE PERSONEL**<br>ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . F<br>AGENT DE SANTÉ COMMUNAUT./ VILLAGE . . . . . G<br><br>**AUTRE**_____ X<br>(PRÉCISEZ) | |
| 305 | Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous eu de consultation prénatale ? | NOMBRE DE FOIS ☐☐<br>NE SAIT PAS . . . . . 98 | |
| 306 | Au cours de cette grossesse, avez-vous pris des médicaments pour prévenir le paludisme ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>NE SAIT PAS . . . . . 8 | → 314 |
| 307 | Quels médicaments avez-vous pris pour prévenir le paludisme ?<br><br>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. | TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT (SP/FANSIDAR) . . . A<br>CHLOROQUINE . . . . . B<br>QUININE . . . . . C<br><br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISER)<br>NE SAIT PAS . . . . . Z | |

| N°. | QUESTIONS ET FILTRES | CODES | ALLER À |
|---|---|---|---|
| 308 | VÉRIFIER 307 :<br><br>TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT (SP/FANSIDAR) PRIS CONTRE LE PALUDISME | CODE 'A' ENCERCLÉ<br>CODE 'A' NON ENCERCLÉ | <br><br>314 |
| 309 | Combien de fois avez-vous pris le traitement préventif intermittent (SP/Fansidar) pendant cette grossesse ?<br><br>SI 6 FOIS OU PLUS, ENREGISTER '6' | NOMBRE DE FOIS . . . . . .<br><br>NE SE SOUVIENT PAS . . . . . 8 | |
| 310 | Combien de comprimés avez-vous pris chaque fois?<br><br>SI 6 COMPRIMÉS OU PLUS, ENREGISTER '6' | NOMBRE DE COMPRIMÉS . . . . . .<br><br>NE SE SOUVIENT PAS . . . . . 8 | |
| 311 | Les avez-vous pris devant un agent de santé, à la maison ou ailleurs? | DEVANT L'AGENT DE SANTE 1<br>A LA MAISON . . . 2<br>AILLEURS . . . . 3 | |
| 312 | VÉRIFIER 304 :<br><br>SOINS PRÉNATALS D'UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ REÇU DURANT CETTE GROSSESSE ? | CODE 'A', 'B', 'C', 'D' OU 'E' ENCERCLÉ<br>AUTRE | <br>314 |
| 313 | Avez-vous obtenu le traitement préventif intermittent (SP/Fansidar) durant une visite prénatale, lors d'une autre visite dans un établissement de santé ou auprès d'une autre source ? | VISITE PRÉNATALE . . . . . 1<br>AUTRE VISITE DANS ÉTABLISSEMENT SANITAIRE . . . . . 2<br><br>AUTRE SOURCE _____ 6<br>(PRÉCISER) | |
| 314 | VÉRIFIEZ 215 ET 216:<br><br>UN ENFANT VIVANT OU PLUS NÉ EN 2009 OU PLUS TARD<br><br>PAS D'ENFANT VIVANT NÉ EN 2009 OU PLUS TARD | | 427 |

SECTION 4. SANTE DES ENFANTS

| N° | QUESTIONS ET FILTRES | DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ | AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ | AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ |
|---|---|---|---|---|
| 401 | VÉRIFIEZ 226 :<br>UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2009 OU PLUS TARD ☐ ↓<br>AUCUNE NAISSANCE EN 2009 OU PLUS TARD ☐ → 427 | | | |
| 402 | VÉRIFIEZ 215 : INSCRIVEZ DANS LE TABLEAU LE NUMÉRO DE LIGNE DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES, LE NOM ET L'ÉTAT DE SURVIE DE CHAQUE NAISSANCE SUVENUE EN 2009 OU PLUS TARD. POSEZ LES QUESTIONS SUR TOUTES CES NAISSANCES, EN COMMENÇANT PAR LA DERNIÈRE NAISSANCE. (S'IL Y A PLUS DE 3 NAISSANCES, UTILISEZ LES 2 DERNIÈRES COLONNES DE QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES).<br>Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos enfants nés dans les cinq dernières années. (Nous parlerons d'un enfant à la fois). | | | |
| 403 | NUMÉRO DE LIGNE DE 212 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES. | DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO HISTORIQUE NAIS. ☐☐ | AVANT-DERNIÈRE NAIS. NUMÉRO HISTORIQUE NAIS. ☐☐ | AVANT-AVANT DER. NAIS. NUMÉRO HISTORIQUE NAIS. ☐☐ |
| 404 | À PARTIR DES QUESTIONS 212 ET 216 | NOM _____<br>VIVANT ☐ ↓<br>DÉCÉDÉ ☐ ↓<br>(ALLEZ a 403 A LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N"YA PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 | NOM _____<br>VIVANT ☐ ↓<br>DÉCÉDÉ ☐ ↓<br>(ALLEZ a 403 A LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N"YA PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 | NOM _____<br>VIVANT ☐ ↓<br>DÉCÉDÉ ☐ ↓<br>(ALLEZ a 403 A L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE OU S'IL N"YA PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 |
| 405 | Est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ a 403 A LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N"YA PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 ←<br>NE SAIT PAS 8 | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ a 403 A LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N"YA PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 ←<br>NE SAIT PAS . . . . . 8 | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ a 403 A L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE OU S'IL N"YA PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 ←<br>NE SAIT PAS . . . . . 8 |
| 406 | À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris à (NOM) du sang de son doigt ou de son talon ? | OUI 1<br>NON . . . . . 2<br>NE SAIT PAS . . . . . 8 | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>NE SAIT PAS . . . . . 8 | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>NE SAIT PAS . . . . . 8 |
| 407 | Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSEZ À 411) ← | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSEZ À 411) ← | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(PASSEZ À 411) ← |

| N° | QUESTIONS ET FILTRES | DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ | AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ | AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ |
|---|---|---|---|---|
| 408 | Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ?<br><br>Quelque part ailleurs ?<br><br>INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.<br><br>SI VOUS NE POUVEZ PAS DÉTERMINEZ SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.<br><br>_____<br>(NOM DE L'ENDROIT/ NOM DES ENDROITS) | SECTEUR PUBLIC<br>HÔPITAL GOUVT. A<br>CENTRE DE SANTÉ GOUVT. . . . . B<br>POSTE DE SANTÉ GOUVT. . . . . C<br><br>AGENT DE SANTÉ D<br>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ E<br>(PRÉCISEZ)<br><br>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ<br>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . F<br>PHARMACIE . . . G<br>MÉDECIN PRIVÉ H<br>CLINIQUE MOBILE I<br>AGENT DE SANTÉ J<br>AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ _____ K<br>(PRÉCISEZ)<br><br>AUTRE ENDROIT<br>AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE L<br>BOUTIQUE . . . . . M<br>PRATICIEN TRADITIONNEL N<br>MARCHÉ . . . . . O<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISEZ) | SECTEUR PUBLIC<br>HÔPITAL GOUVT. A<br>CENTRE DE SANTÉ GOUVT. . . . . B<br>POSTE DE SANTÉ GOUVT. . . . . C<br><br>AGENT DE SANTÉ D<br>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ E<br>(PRÉCISEZ)<br><br>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ<br>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . F<br>PHARMACIE . . . G<br>MÉDECIN PRIVÉ H<br>CLINIQUE MOBILE I<br>AGENT DE SANTÉ J<br>AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ _____ K<br>(PRÉCISEZ)<br><br>AUTRE ENDROIT<br>AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE L<br>BOUTIQUE . . . . . M<br>PRATICIEN TRADITIONNEL N<br>MARCHÉ . . . . . O<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISEZ) | SECTEUR PUBLIC<br>HÔPITAL GOUVT. A<br>CENTRE DE SANTÉ GOUVT. . . . . B<br>POSTE DE SANTÉ GOUVT. . . . . C<br><br>AGENT DE SANTÉ D<br>AUTRE SECTEUR PUBLIC _____ E<br>(PRÉCISEZ)<br><br>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ<br>HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . F<br>PHARMACIE . . . G<br>MÉDECIN PRIVÉ H<br>CLINIQUE MOBILE I<br>AGENT DE SANTÉ J<br>AUTRE SECTEUR MED. PRIVÉ _____ K<br>(PRÉCISEZ)<br><br>AUTRE ENDROIT<br>AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE L<br>BOUTIQUE . . . . . M<br>PRATICIEN TRADITIONNEL N<br>MARCHÉ . . . . . O<br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISEZ) |
| 409 | VÉRIFIEZ 408 : | 2 CODES OU PLUS ENCERCLÉS ☐ / 1 SEUL CODE ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 411) | 2 CODES OU PLUS ENCERCLÉS ☐ / 1 SEUL CODE ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 411) | 2 CODES OU PLUS ENCERCLÉS ☐ / 1 SEUL CODE ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 411) |
| 410 | Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ?<br>UTILISEZ LES CODES DE 408. | 1er ENDROIT . . . ☐ | 1er ENDROIT . . . ☐ | 1er ENDROIT . . . ☐ |
| 411 | Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la maladie, (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ? | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ a 403 A LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N"YA PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427<br><br>NE SAIT PAS . . . . . 8 | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ a 403 A LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N"YA PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427<br><br>NE SAIT PAS . . . . . 8 | OUI . . . . . 1<br>NON . . . . . 2<br>(ALLEZ À 403 À L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE ; OU, SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427<br><br>NE SAIT PAS . . . . . 8 |

| N° | QUESTIONS ET FILTRES | DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ | AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ | AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ |
|---|---|---|---|---|
| 412 | Quels médicaments (NOM) a-t-il/elle pris ?<br><br>Aucun autre médicament ?<br><br>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. | ANTIPALUDÉENS<br>SP/FANSIDAR A<br>CHLOROQUINE B<br>AMODIAQUINE C<br>QUININE . . . . . D<br>COMBINAISON AVEC ARTÉMISININE E<br>AUTRE ANTI-PALUDÉEN _____ F<br>(PRÉCISEZ)<br><br>ANTIBIOTIQUES<br>COMPRIMÉS/ SIROP . . . . . G<br>INJECTION . . . H<br><br>AUTRE MÉDICAMENT<br>ASPIRINE<br>PARACETAMOL I<br>ACETA-MINOPHEN . . . J<br>IBUPROFEN . . . K<br><br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISEZ)<br>NE SAIT PAS . . . . . Z | ANTIPALUDÉENS<br>SP/FANSIDAR . . . A<br>CHLOROQUINE B<br>AMODIAQUINE C<br>QUININE . . . . . D<br>COMBINAISON AVEC ARTÉMISININE E<br>AUTRE ANTI-PALUDÉEN _____ F<br>(PRÉCISEZ)<br><br>ANTIBIOTIQUES<br>COMPRIMÉS/ SIROP . . . . . G<br>INJECTION . . . H<br><br>AUTRE MÉDICAMENT<br>ASPIRINE<br>PARACETAMOL I<br>ACETA-MINOPHEN . . . J<br>IBUPROFEN . . . K<br><br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISEZ)<br>NE SAIT PAS . . . . . Z | ANTIPALUDÉENS<br>SP/FANSIDAR . . . A<br>CHLOROQUINE B<br>AMODIAQUINE C<br>QUININE . . . . . D<br>COMBINAISON AVEC ARTÉMISININE E<br>AUTRE ANTI-PALUDÉEN _____ F<br>(PRÉCISEZ)<br><br>ANTIBIOTIQUES<br>COMPRIMÉS/ SIROP . . . . . G<br>INJECTION . . . H<br><br>AUTRE MÉDICAMENT<br>ASPIRINE<br>PARACETAMOL I<br>ACETA-MINOPHEN . . . J<br>IBUPROFEN . . . K<br><br>AUTRE _____ X<br>(PRÉCISEZ)<br>NE SAIT PAS . . . . . Z |
| 413 | VÉRIFIEZ 412 :<br>Y A-T-IL UN CODE A-F ENCERCLÉ ? | OUI ☐ NON ☐<br>(ALLEZ a 403 A LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N"YA PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 | OUI ☐ NON ☐<br>(ALLEZ a 403 A LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N"YA PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 | OUI ☐ NON ☐<br>(ALLEZ À 403 À L'AVANT-DERNIÈRE COL. DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU SI PLUS DE NAISSANCE ALLEZ A Q427 |
| 414 | VÉRIFIEZ 412 :<br><br>SP/FANSIDAR ('A') DONNÉ | CODE 'A' ENCERCLÉ ☐ CODE 'A' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 416) | CODE 'A' ENCERCLÉ ☐ CODE 'A' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 416) | CODE 'A' ENCERCLÉ ☐ CODE 'A' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 416) |
| 415 | Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la (SP/Fansidar) ? | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 |

| N° | QUESTIONS ET FILTRES | DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ | AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ | AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ |
|---|---|---|---|---|
| 416 | VÉRIFIEZ 412 :<br><br>CHLOROQUINE ('B') DONNÉE | CODE 'B' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'B' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 418) | CODE 'B' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'B' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 418) | CODE 'B' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'B' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 418) |
| 417 | Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la Chloroquine ? | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 |
| 418 | VÉRIFIEZ 412 :<br><br>AMODIAQUINE ('C') DONNÉE | CODE 'C' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'C' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 420) | CODE 'C' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'C' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 420) | CODE 'C' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'C' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 420) |
| 419 | Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'amodiaquine ? | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 |
| 420 | VÉRIFIEZ 412 :<br><br>QUININE ('D') DONNÉE | CODE 'D' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'D' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 422) | CODE 'D' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'D' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 422) | CODE 'D' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'D' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 422) |
| 421 | Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la quinine ? | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 |
| 422 | VÉRIFIEZ 412 :<br><br>COMBINAISON AVEC ARTÉMISININE ('E') DONNÉE | CODE 'E' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'E' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 424) | CODE 'E' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'E' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 424) | CODE 'E' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'E' NON ENCERCLÉ ☐<br>(PASSEZ À 424) |

| N° | QUESTIONS ET FILTRES | DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ | AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ | AVANT-AVANT DERNIÈRE NAISSANCE<br>NOM _____ |
|---|---|---|---|---|
| 423 | Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre une (COMBINAISON AVEC DE L'ARTÉMISININE) ? | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 |
| 424 | VÉRIFIEZ 412 :<br><br>AUTRE ANTIPALUDIQUE ('F') DONNÉ | CODE 'F' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'F' NON ENCERCLÉ ☐<br>(RETOURNEZ À 403 À COL.SUIVANTE OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 | CODE 'F' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'F' NON ENCERCLÉ ☐<br>(RETOURNEZ À 403 À COL.SUIVANTE OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 | CODE 'F' ENCERCLÉ ☐<br>CODE 'F' NON ENCERCLÉ ☐<br>(RETOURNEZ À 403 À L'AVANT-DER. COL. DU NOUVEAU QUEST. OU SI PLUS DE ALLEZ A Q427 |
| 425 | Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre (AUTRE ANTIPALUDIQUE) ? | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 | JOUR MÊME . . . . . 0<br>JOUR SUIVANT . . . 1<br>2 JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 2<br>3 JOURS OU PLUS APRÈS LA FIÈVRE . . . . . 3<br>NE SAIT PAS . . . 8 |
| 426 | | RETOURNEZ À 403 À COL.SUIVANTE OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 | RETOURNEZ À 403 À COL.SUIVANTE OU SI PLUS DE NAISSANCE, ALLEZ A Q427 | ALLEZ À 403 À L'AVANT-DERNIÈRE COL. DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE OU SI PLUS DE NAISSANCE.<br>ALLEZ A Q427 |
| 427 | ENREGISTREZ L'HEURE. | | HEURES . . . . . ☐☐<br>MINUTES . . . . . ☐☐ | |

## OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTRICE

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'ENQUÊTÉE

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES

AUTRES COMMENTAIRES

## OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

NOM DU CHEF D"EQUIPE : _____ DATE : _____

## OBSERVATION DU SUPERVISEUR

NOM DU SUPERVISEUR : _____ DATE : _____