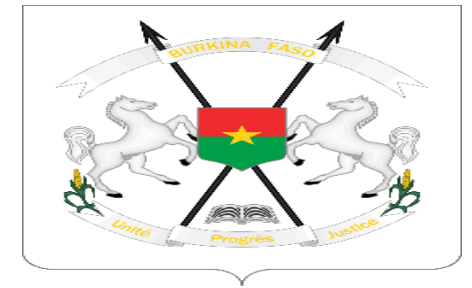




# Journées scientifiques de Nutrition

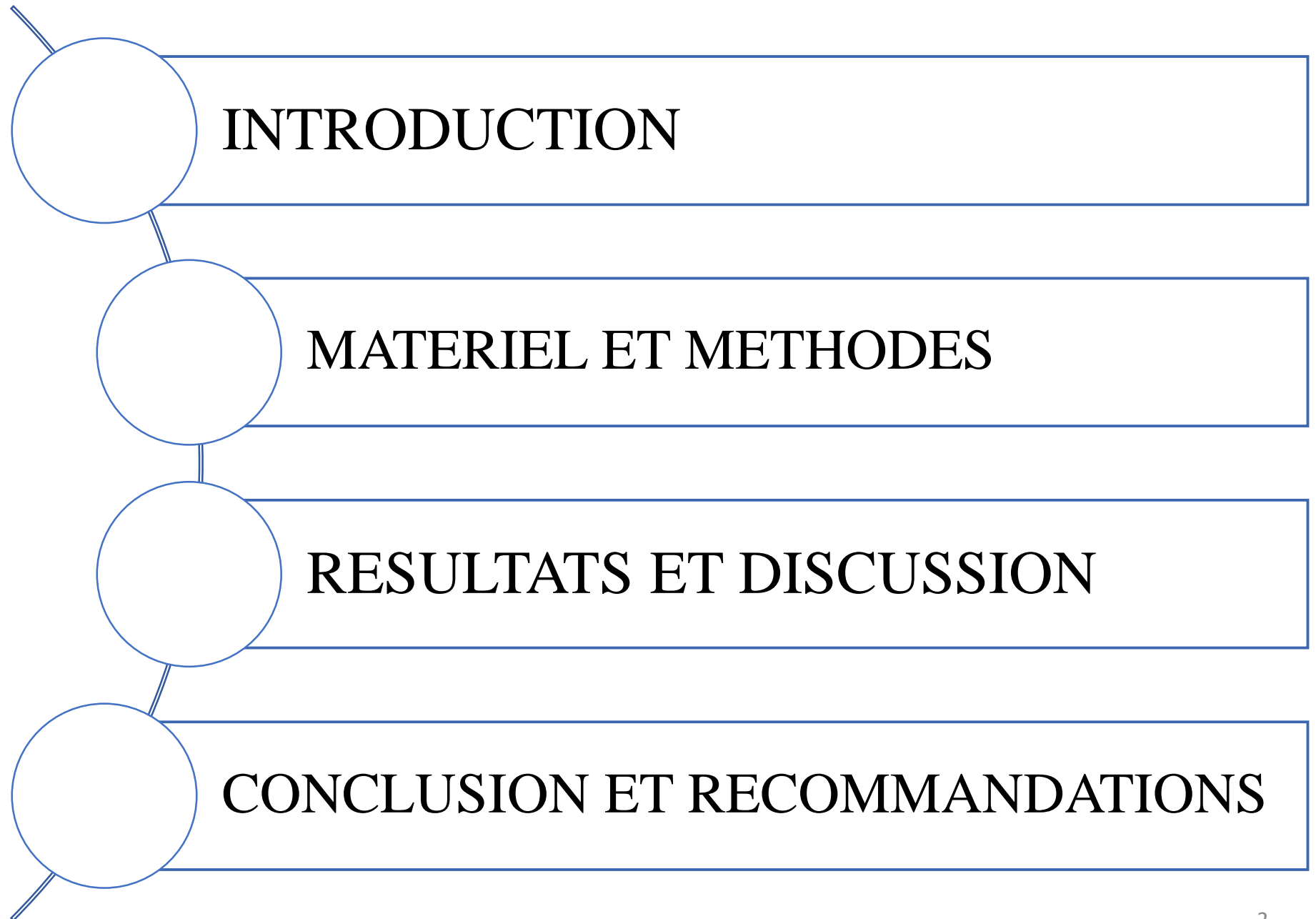


**Burkina Faso**  
Unité-Progrès-Justice

Communication  
Thème:

Analyse des déterminants de la malnutrition chronique chez les enfants de 0 à 59 mois au Burkina Faso de 2009 à 2019: cas des régions Centre-Est, du Centre-Nord, du Nord et du Sud-Ouest.

Mai 2023





# **INTRODUCTION**

La malnutrition chez les enfants de 0 à 59 mois est un problème majeur de santé publique dans le monde en général et dans les PVD en particulier (**FAO et al., 2018**).

Selon le rapport FAO, en 2019:

144M → MC; 47M → Emaciation;

38,3M → Surpoids;

340M → Micronutriments (**FAO et al., 2020**).

En Afrique de l'Ouest et du Centre, 40 % des - 5 ans souffrent d'un RC, et 60 % sont anémiés (**FAO et UNICEF, 2018**).

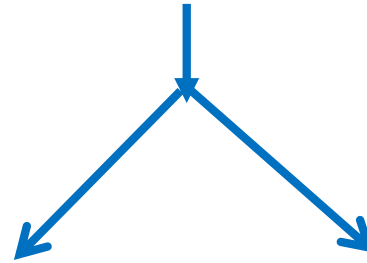
En 2019, 1/4 enfant (25,4%), âgé de 0-59mois, était atteint de RC sur l'ensemble du pays (**ENN, 2019**). Cette prévalence nationale cache des disparités régionales.

En effet, dans les régions du C-E, du C-N, du N et du S-O, les prévalences de la MC sont passées de 39%, 31,5%, 40,9% et 32,2% en 2009 à 25,6%, 25,5%, 24,3% et 28% en 2019 respectivement.

La MC ou RC est souvent causée par des soins ou pratiques alimentaires inappropriés, un manque d'hygiène et/ou un faible accès aux services de santé (**Black et al., 2013**).

# PROBLEMATIQUE

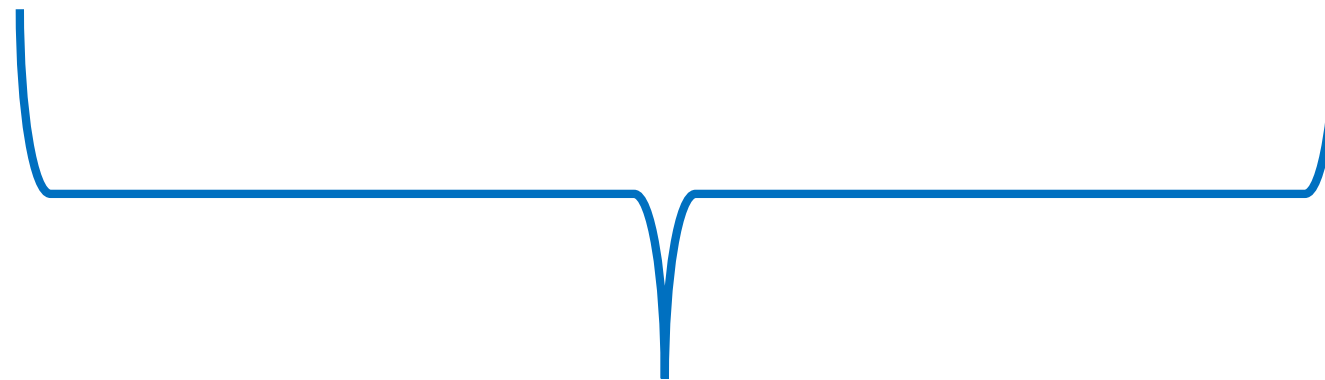
4 Régions



Potentialités naturelles

Atout pour les activités commerciales

Actions et interventions nutritionnelles



Prévalence élevée de la MC

## Objectif Général

- ❑ Analyser l'évolution et les déterminants de la MC chez les enfants de 0 à 59 mois dans les régions du Centre-Est, du centre-Nord, du Nord et du Sud-Ouest de 2009 à 2019.

## Objectifs spécifiques

- ❑ Analyser l'évolution de la MC en fonction des indicateurs de 2009 à 2019;
- ❑ Identifier les déterminants de la Malnutrition Chronique en 2019.



A decorative border in a light blue color, resembling a scroll. It has a vertical bar on the left side with a rounded bottom and a small scroll-like flourish at the top. The top and right sides are horizontal lines with rounded ends, and a small scroll-like flourish is at the top right corner.

# **MATERIEL ET METHODES**



## □ Description des sources de données

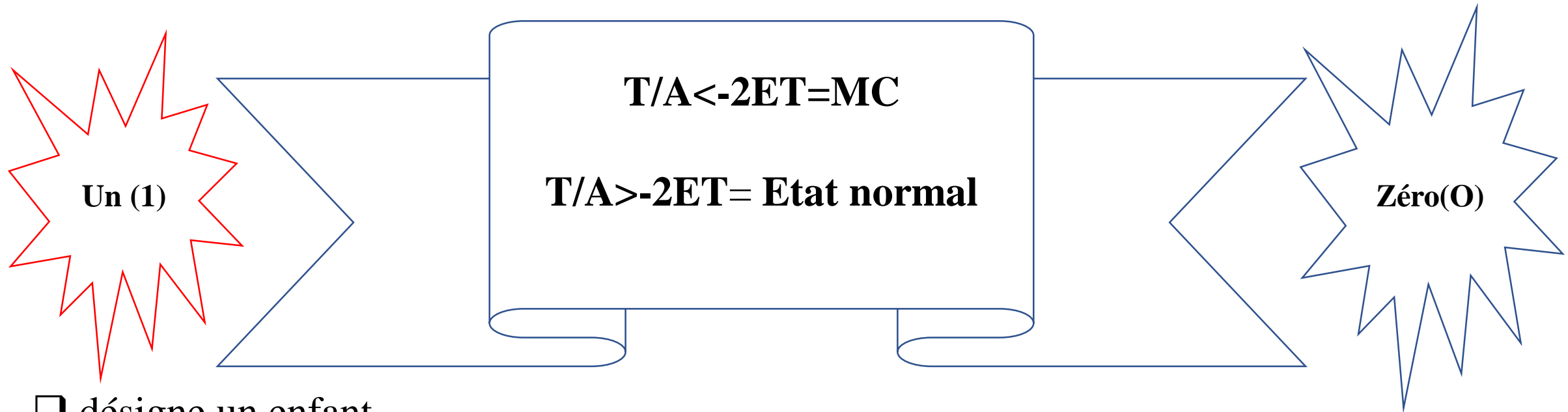
- ✓ La base de données issue des résultats des ENN de 2009 à 2019 réalisées par le ministère de la santé en partenariat avec l'UNICEF et des données de l'annuaire statistique du ministère de l'eau et de l'assainissement.

## □ Type et population d'étude

- ✓ Etude transversale à visée descriptive et analytique des déterminants de la malnutrition chronique
- ✓ Enfants de 0 à 59 mois des régions du C-E, du C-N, du N et du S-O ayant participé à l'ENN 2019.

## PRÉSENTATION DES VARIABLES D'ÉTUDES

Variable dépendante: survenue de la Malnutrition chronique



☐ désigne un enfant  
présentant  
Malnutrition  
Chronique

☐ si non.

## ☐ Variables indépendantes

### **Facteurs liés à l'enfant**

- ☐ Le sexe de l'enfant
- ☐ La morbidité  
(Diarrhée et Fièvre)
- ☐ Les pratiques  
alimentaires (ANJE)
- ☐ La vitamine A et le  
Déparasitage

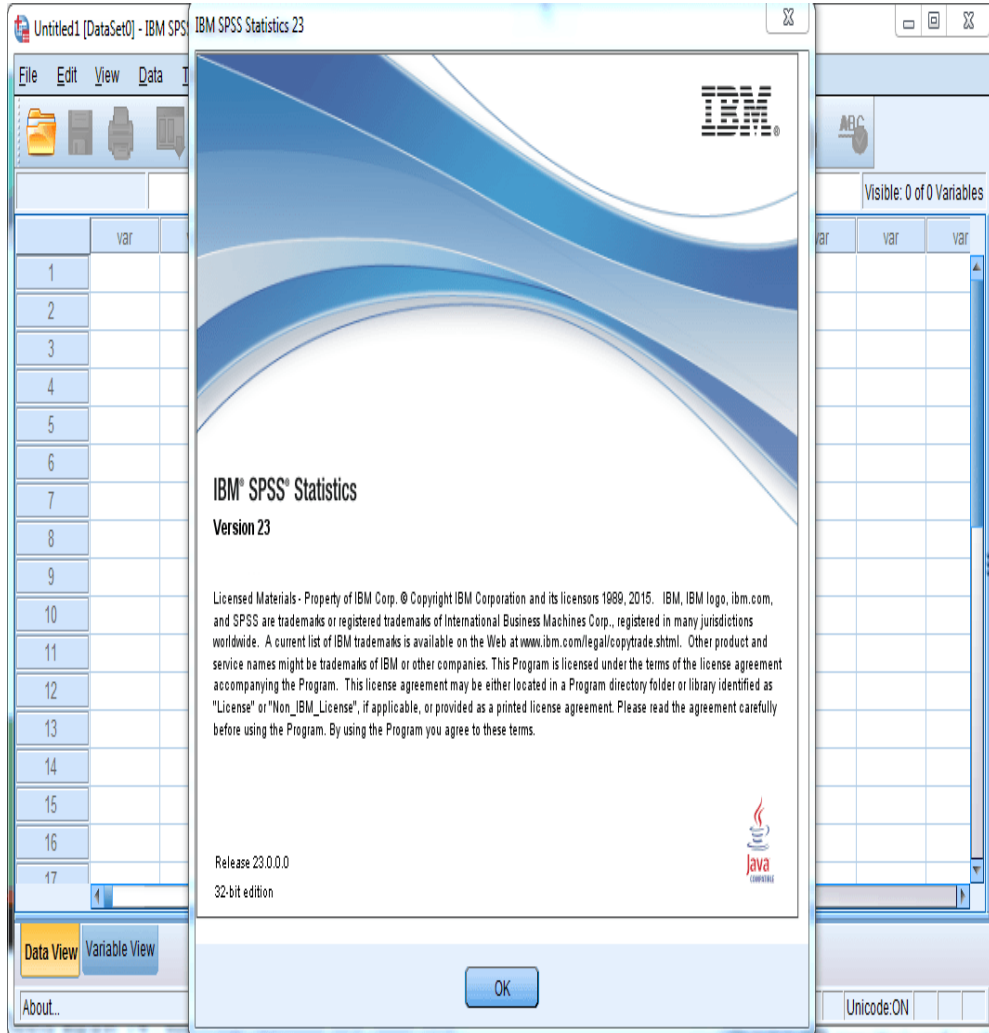
### **☐ Facteurs liés aux parents**

- ☐ Nombre d'enfants de  
mois de 5 ans
- ☐ La taille du ménage
- ☐ Niveau de scolarisation  
de la mère

### **☐ Facteurs liés à l'environnement**

- ☐ La situation  
géographique

## ANALYSE DES DONNÉES



Analyse  
Descriptive

Fréquence des variables

L'analyse  
descriptive bivarié

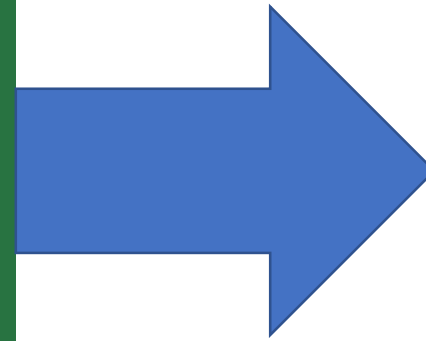
Facteurs Associés

Une analyse de  
régression logistique  
binaire

les déterminants de MC



Microsoft®  
Excel 2016



☐ Tableaux et Graphiques

A decorative border resembling a scroll, with a blue outline and rounded corners. The border is wider on the left side, suggesting a binding or spine. The text is centered within this border.

# **RESULTATS ET DISCUSSION**

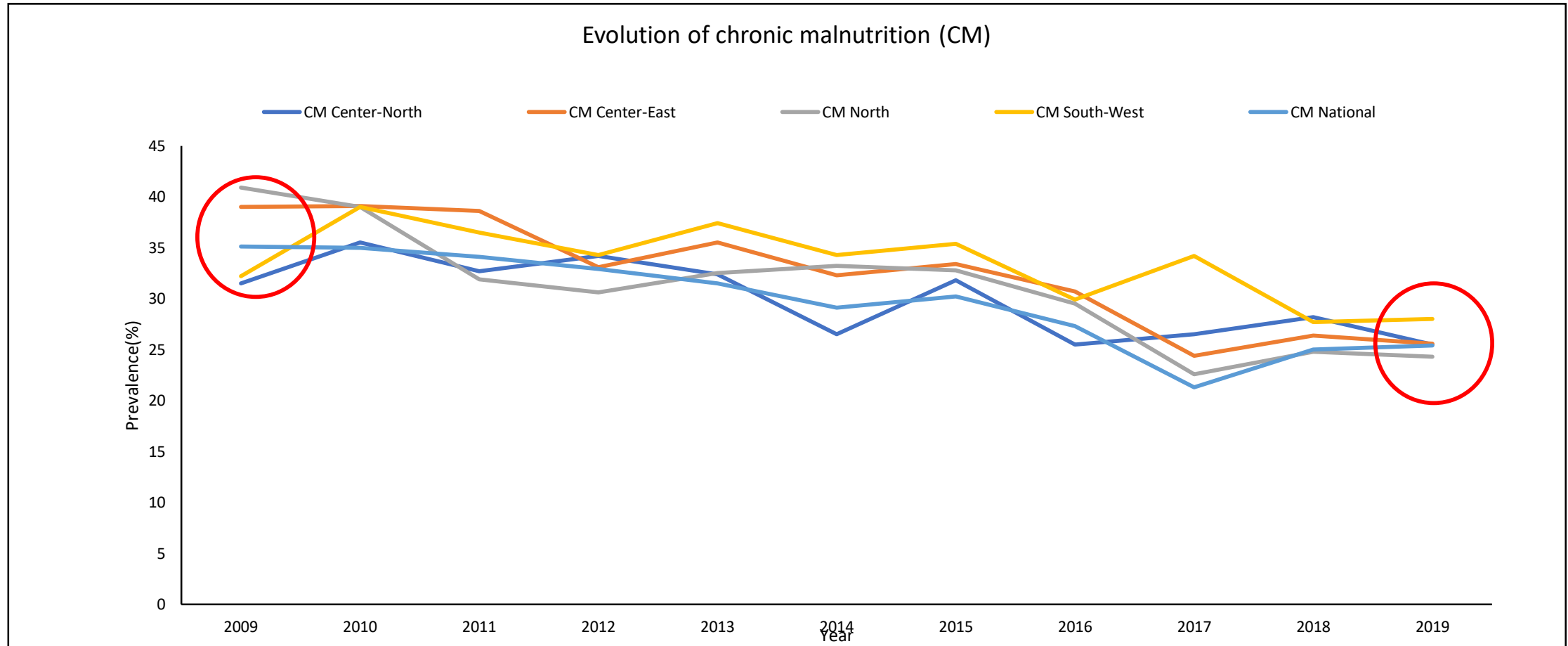
## Caractéristiques sociodémographiques

Tableau I : Caractéristiques sociodémographiques de la région du Centre-Est, du Centre-Nord, du Nord et du Sud-Ouest

Caractéristiques	Modalités	Effectifs (N)	Pourcentage (%)
<b>Région du Centre-Est</b>			
Taille du ménage	≤ 6	879	57,4
	7-82	648	42,3
	83+	5	0,3
Niveau de Scolarisation de la mère	Aucun	1420	92,7
	Primaire	50	3,3
	Secondaire	58	3,8
	Supérieur	4	0,3
Nombre enfants de moins de 5ans dans le ménage	≤ 1	692	45,2
	2	643	42
	3+	197	12,9
<b>Région du Centre-Nord</b>			
Taille du ménage	≤ 6	875	48,8
	7-82	919	51,2
	83 et plus	0	0
Niveau de scolarisation des mères	Aucun	1585	88,4
	Primaire	136	7,6
	Secondaire	70	3,9
	Supérieur	3	0,2
Nombre enfants de moins de 5ans dans le ménage	≤ 1	741	41,3
	2	715	39,8
	3 et plus	339	18,9

<b>Région du Nord</b>			
Taille des ménages	≤ 6	1026	51,3
	7-82	973	48,6
	83 et plus	2	0,1
Nombre d'enfants de moins 5 ans	≤ 1	957	47,8
	2	758	37,9
	3 et plus	286	14,3
Niveau de scolarisation des mères	Aucun niveau	1738	86,9
	Primaire	186	9,3
	Secondaire	73	3,6
	Supérieur	4	0,2
<b>Région du Sud-Ouest</b>			
Taille des ménages	≤ 6	1187	62,7
	7-82	704	37,2
	83 et plus	2	0,1
Nombre d'enfants de moins de 5 ans	≤ 1	978	51,6
	2	693	36,6
	3 et plus	225	11,9
Niveau de scolarisation des mères	Aucun niveau	1685	89,1
	Primaire	112	5,9
	Secondaire	89	4,7
	Supérieur	6	0,3

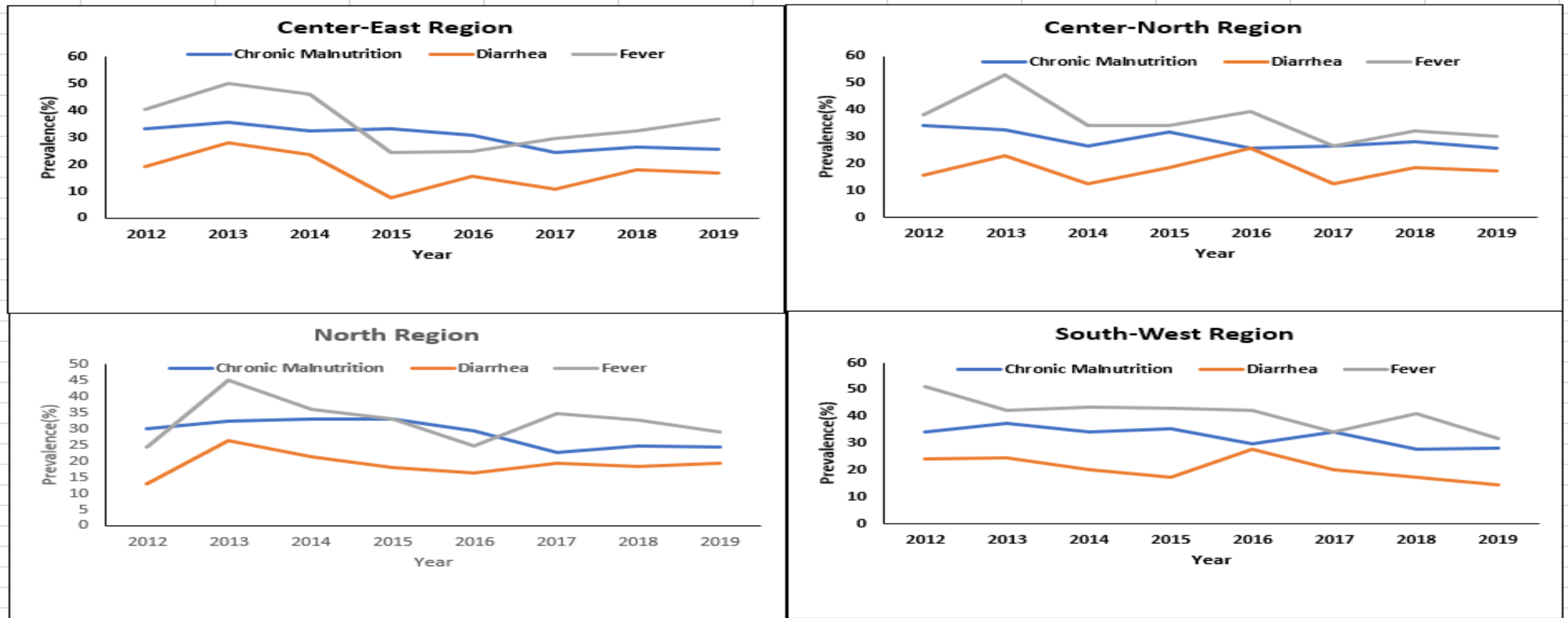
## Évolution de la malnutrition chronique dans les différentes régions et niveau national



**Graphique 1** : Évolution de la malnutrition chronique dans les régions du Centre-Est, du Centre-Nord, du Nord, du Sud-Ouest et au niveau national.

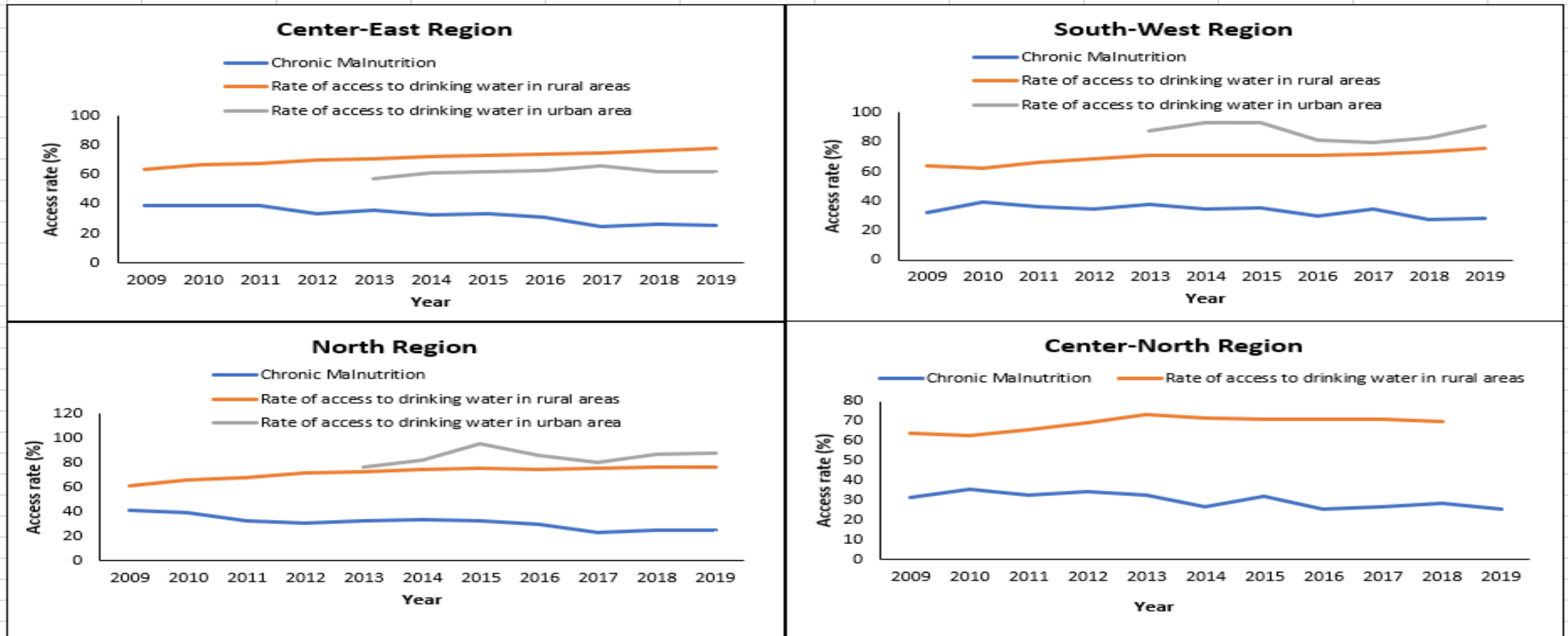


## Évolution de la malnutrition chronique et morbidité des enfants



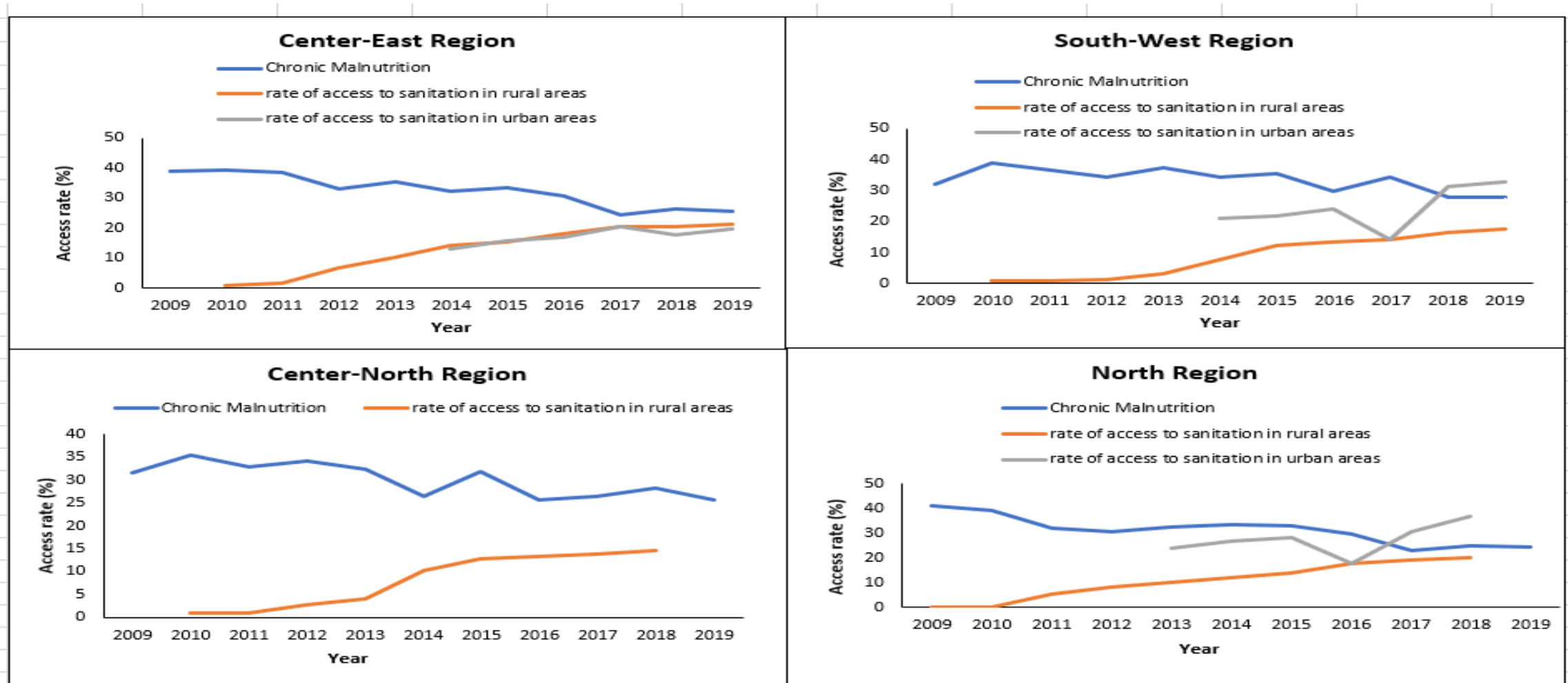
**Graphique 2** : Évolution de la malnutrition chronique en fonction de la morbidité des enfants dans la région du Centre-Est, du Centre-Nord, du Nord et du Sud-Ouest.

## Évolution de la malnutrition chronique et accès à l'eau potable



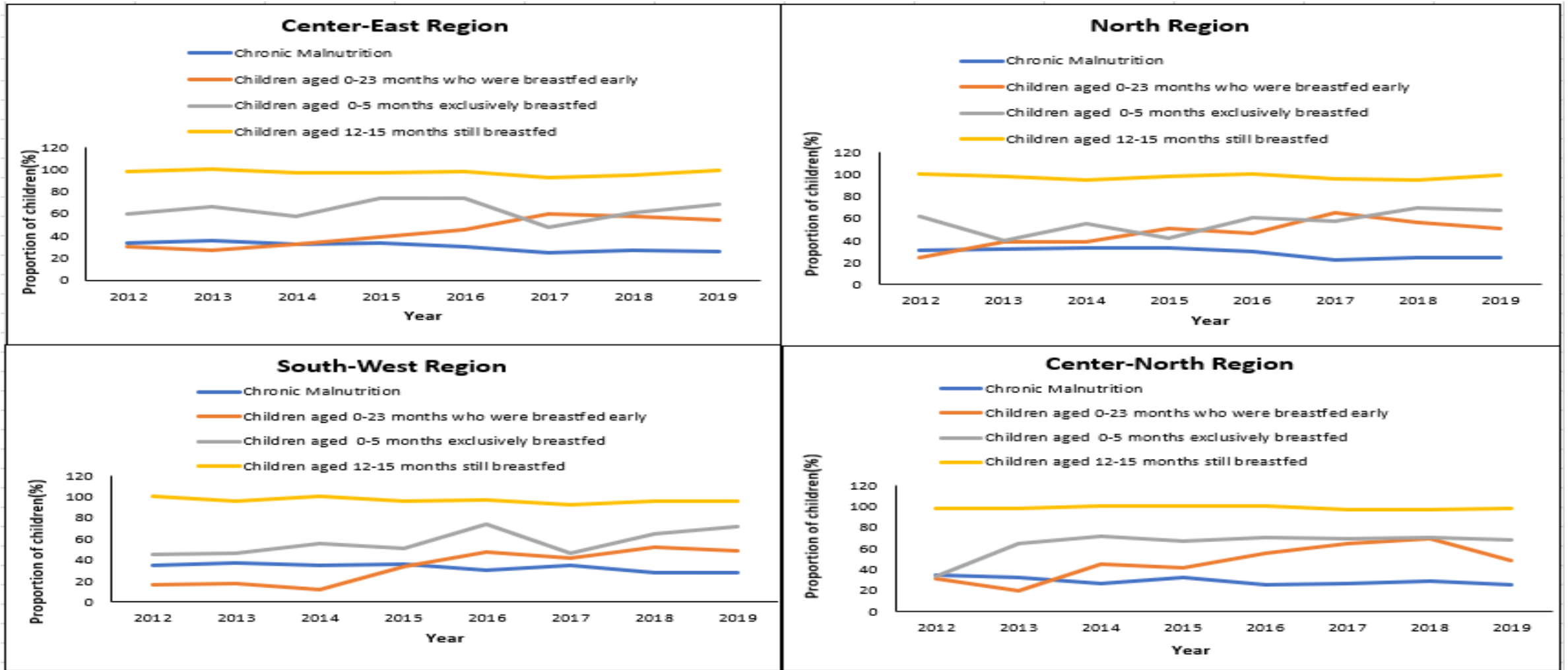
**Graphique 3** : Évolution de la malnutrition chronique en fonction du taux d'accès à l'eau potable en milieu rural et urbain dans les régions du Centre-Est, Centre-Nord, du Nord et Sud-Ouest.

## Évolution de la malnutrition chronique et accès à l'assainissement



**Graphique 4:** Évolution de la malnutrition chronique en fonction du taux d'accès à l'assainissement dans les régions du Centre-Est, Centre-Nord, Nord et du Sud-Ouest.

## Évolution de la malnutrition chronique et indicateurs d'ANJE



**Graphique 5** : Évolution de la malnutrition chronique en fonction des indicateurs spécifique à l'allaitement dans les régions du Centre-Est, Centre-Nord, Nord et Sud-Ouest de 2012 à 2019.

Mali, (DIARRA, 2020)  
 AME contribue à réduire le RC de 57,1%, 20

## Facteurs associés à la malnutrition chronique

Caractéristiques	Modalités	Effectifs (N)	Malnutrition chronique		P
			Oui	Non	
<b>Région du Centre-Est</b>					
Province	Boulgou	468	83(20,6%)	385(34,1%)	0,000
	Koulpélgo	523	183(45,4%)	340(30,1%)	
	Kouritenga	541	137(34,0%)	404(35,8%)	
Sexe	Masculin	773	224(55,6%)	549(48,6%)	0,017
	Féminin	759	179(44,4%)	580(51,4%)	
Temps mis au sein	Moins d'une heure	318	55(41,7%)	263(54,2%)	0,036
	Entre 1-24 heures	274	70(53,0%)	204(42,1%)	
	Plus de 24 heures	25	7(5,3%)	18(3,7%)	
<b>Région du Centre-Nord</b>					
Provinces	Bam	572	19,1	80,9	0,000
	Namentenga	635	30,2	69,8	
	Sanmatenga	588	20,6	79,4	
Sexe	Masculin	863	25,7	74,3	0,033
	Féminin	932	21,5	78,5	
Niveau d'instruction	Sans niveau	1585	387 (24,4)	1198 (75,6)	0,011
	Primaire	136	21 (15,4)	115 (84,6)	
	Secondaire	70	11 (15,7)	59 (84,3)	
	Supérieur	3	2 (66,7)	1 (33,3)	
Nombre d'enfants de -5 ans	2 à 3	715	154 (21,5)	561 (78,5)	0,000
	3+	339	111 (32,7)	228 (67,3)	

<b>Région du Nord</b>					
Province	Loroum	511	359 (23,8%)	152 (30,8%)	0,008
	Passoré	501	375 (24,9%)	126 (25,6%)	
	Yatenga	449	354 (24,5%)	95 (19,3%)	
	Zandoma	540	420 (2,9%)	120 (24,3%)	
Sexe	Masculin	1039	743 (49,3%)	296 (60,0%)	0,000
	Féminin	962	765 (50,7%)	197(40,0%)	
Niveau de scolarisation des mères	Aucun	1738	1291 (85,6%)	447 (90,7%)	0,024
	Primaire	186	151 (10,0%)	35 (7,1%)	
	Secondaire	73	62 (4,1%)	11 (2,2%)	
	Supérieur	4	4 (0,3%)	0 (0,00%)	
Allaitement Exclusif (AE)	Oui	28	133 (96,4%)	16 (80,0%)	0,003
	Non	43	5 (3,6%)	4 (20,0%)	
<b>Région du Sud-Ouest</b>					
Province	Bougouriba	425	326(23,4%)	99(19,7%)	0,018
	Ioba	512	370(26,5%)	142(28,3%)	
	Noumbiel	491	367(26,3%)	124(25,3%)	
	Poni	468	331(23,7%)	137(24,7%)	
Sexe	Masculin	980	682(48,9%)	298(59,4%)	0,000
	Féminin	916	712(51,1%)	204(40,6%)	
Niveau de scolarisation des mères	Aucun niveau	1686	1230(88,3%)	456(91,2%)	0,011
	Primaire	112	84(6%)	28(5,6%)	
	Secondaire	89	73(5,2%)	16(3,2%)	
	Supérieur	6	6(0,4%)	0(0,00%)	
Nombre d'enfants de moins de 5 ans	≤ 1	978	745(76,2%)	233(23,8%)	0,012
	2	693	497(71,7%)	196(28,3%)	
	3 et plus	225	152(67,6%)	73(32,4%)	
Fréquence minimale	Oui	117	98(29,2%)	19(19,0%)	0,044
	Non	319	238(70,8%)	81(81,0%)	

## □ Déterminants de la malnutrition chronique

Facteurs	Modalités	Rapport de Cote	IC à (95%)	P
<b>Région du Centre-Est</b>				
Province	Boulgou	0,446	(0,209-0,951)	0,037*
	Koulpélgo	1,153	(0,612-2,169)	0,66
	Kouritenga®	1	-	-
Sexe	Masculin	1,704	(0,976-2,974)	0,061
	Féminin®	1	-	-
Vitamine A	Reçue	1,409	(0,609-3,260)	0,423
	Non reçue®	1	-	-
Déparasitant	Reçue	1,133	(0,555-2,314)	0,731
	Non reçue®	1	-	-
Temps mis au sein	Moins d'une heure	0,849	(0,206-3,500)	0,821
	Entre 1-24 heures	1,077	(0,263-4,405)	0,918
	Plus de 24 heures®	1	-	-
Prise du colostrum	Reçue	3,245	(0,377-27,928)	0,284
	Non reçue®	1	-	-
<b>Région du Centre-Nord</b>				
Province	Bam	0,492	(0,976-1,933)	0,944
	Namentenga	1,218	(0,616-2,409)	0,571
	Sanmatenga®	1	-	-
Sexe	Masculin	1,33	(0,768-2,306)	0,309
	Féminin®	1	-	-
Fièvre	Oui	1,284	(0,725-2,272)	0,391
	Non®	1	-	-
Vitamine A	Oui	0,94	(0,413-2,141)	0,883
	Non®	1	-	-
Déparasitant	Oui	1,32	(2,688-2,540)	0,403
	Non®	1	-	-

## □ Déterminants de la malnutrition chronique

Facteurs	Modalités	Rapport de Cote	IC à (95%)	P
<b>Région du Nord</b>				
<b>Province</b>	Loroum	1,458	(1,099-1,933)	0,009*
	Passoré	1,128	(0,845-1,506)	0,413
	Yatenga	0,959	(0,705-1,305)	0,792
<b>Sexe</b>	Zandoma®	1		
	Masculin	1,522	(1,236-1,873)	0,000*
<b>Niveau de scolarisation</b>	Feminin®	1		
	Aucun Niveau	1,698	(0,88-3,276)	0,114
	Niveau Primaire	1,126	(0,532-2,383)	0,757
	Niveau Secondaire®	1		
<b>Région du Sud-Ouest</b>				
<b>Province</b>	Bougouriba	0,4	(0,205 - 0,780)	0,07
	Ioba	0,478	(0,262 - 0,876)	0,017*
	Noumbiel	0,375	(0,184 - 0,766)	0,007*
<b>Sexe</b>	Poni®	1		
	Masculin	1,884	(1,165 - 3,046)	0,010*
<b>Instruction</b>	Féminin®	1		
	Sans niveau	2,731	(0,609 - 12,241)	0,189
	Primaire	3,806	(0,690 - 20,990)	0,125
<b>Nombre d'enfants de moins de cinq ans</b>	Secondaire®	1		
	≤1	0,544	(0,228 - 1,298)	0,17
	[2-3[	1,109	(0,481 - 2,559)	0,809
<b>Fréquence minimale</b>	3+®	1		
	Non	2,052	(1,126 - 3,739)	0,019*
	Oui®	1		

Facteurs associés : la province d'origine de l'enfant, son sexe, le niveau de scolarisation des mères, le nombre d'enfants de moins de cinq ans dans le ménage, l'allaitement exclusif, la fréquence minimale des repas et enfin le temps de mise au sein,

Déterminants : la province, le sexe et la fréquence minimale des repas.

Dans la lutte contre cette forme de malnutrition qui est un handicap à la croissance et au développement mental, il s'avère nécessaire d'agir spécifiquement sur ces facteurs, mais aussi sur les indicateurs WASH, en accordant une priorité aux provinces du Koulpélogo, du Namentenga, du Lorum et du Ioba pour maximiser l'efficacité et l'efficacé des interventions.

La nature complexe des problèmes du retard de croissance, nécessite l'engagement de tous pour des solutions durables. C'est pourquoi la lutte contre le retard de croissance doit revêtir un caractère multisectoriel.



## ❑ A l'endroit du MSHP

- Orienter les investissements de lutte contre la malnutrition chronique chez les enfant -5ans en accordant la priorité aux provinces les plus affectées;
- Promouvoir les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant favorable à une alimentation saine (sûre et nutritive)

## ❑ A l'endroit du MENAPLN

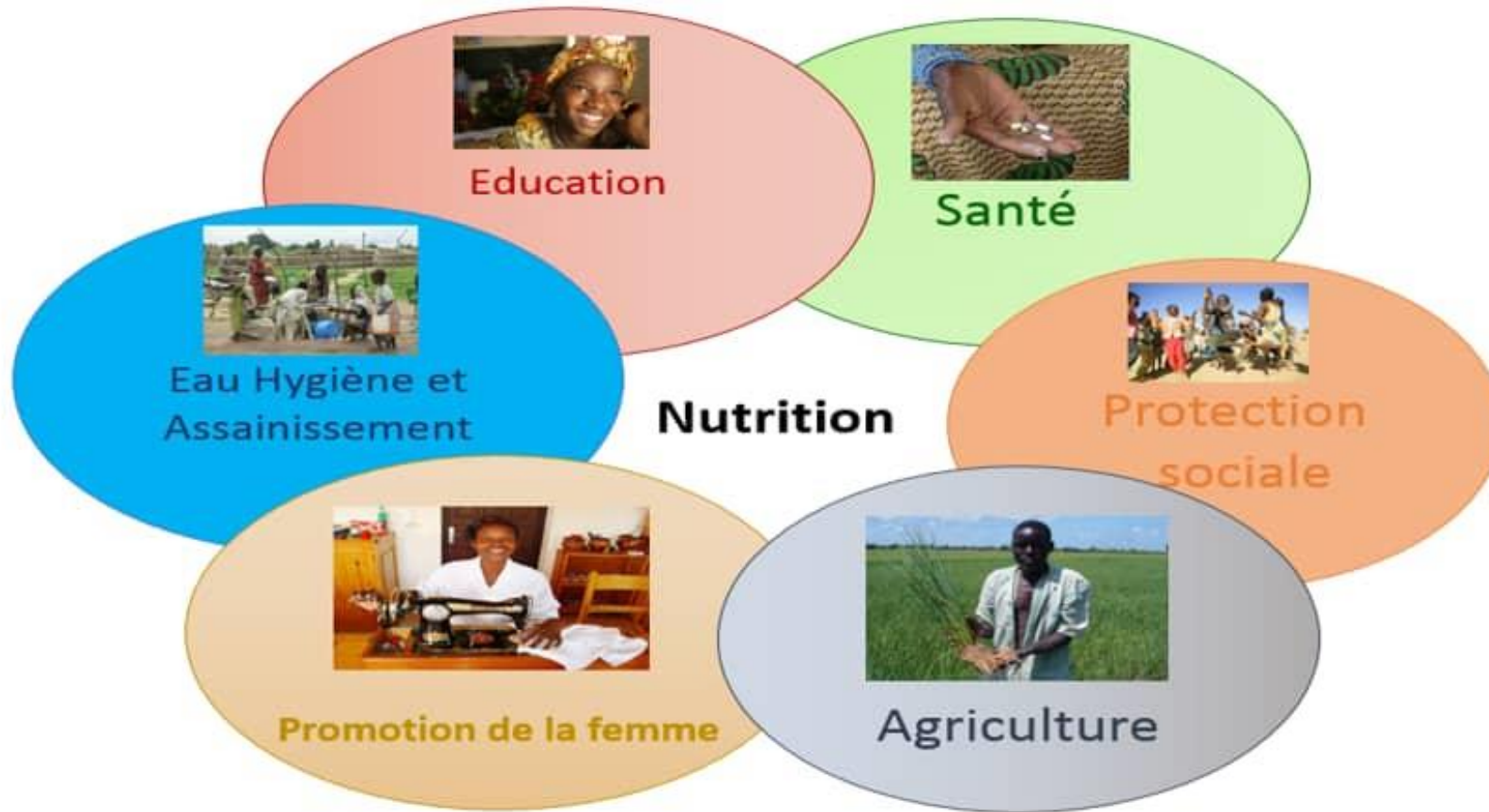
- Promouvoir la scolarisation des enfants et surtout des jeunes filles et leur maintien à l'école.

## ☐ **Au niveau du MARAH**

- Promouvoir la diversification et l'augmentation de la production de cultures riches en nutriments, l'élevage à petite échelle et la pêche durable.
- Renforcer les compétences des acteurs en techniques de transformation et de stockage afin de réduire les pertes post-récoltes.

## ☐ **Au niveau WASH (Eau, Hygiène et Assainissement)**

- Promouvoir les bonnes pratiques d'hygiène à savoir Hygiène de l'eau et des aliments, Hygiène des mains, Hygiène corporelle et vestimentaire, Hygiène du cadre de vie (utilisation de latrines, évacuation hygiénique des selles des enfants).



**MERCI POUR VOTRE AIMABLE  
ATTENTION!!!**