

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



Enquête multisectorielle continue (EMC) 2014

Morbidité au sein de la population

Novembre 2015

Ministère de l'économie
et des finances

Secrétariat général
Institut national de la statistique
et de la démographie

BURKINA FASO
Unité - Progrès - Justice



Enquête multisectorielle continue 2014 (EMC)

Morbidité au sein de la population dans la période de janvier à mars 2014

Réalisé avec l'appui de la Coopération suédoise



Novembre 2015

SOMMAIRE

SOMMAIRE	5
LISTE DES GRAPHIQUES ET TABLEAUX	7
RESUME	9
INTRODUCTION	11
1 MORBIDITE AU COURS DES 15 DERNIERS JOURS	12
1.1 Morbidité selon le milieu de résidence et le sexe	12
1.2 Morbidité selon la région de résidence	12
1.3 Morbidité selon le niveau d'instruction	13
1.4 Morbidité selon le niveau d'instruction du chef de ménage	14
1.5 Morbidité selon l'âge	14
2 PRINCIPALES CAUSES DE MORBIDITE	16
2.1 Principales causes de morbidités selon la région	16
2.2 Principales causes selon les groupes d'âge	17
3 LA FREQUENTATION DES FORMATIONS SANITAIRES	18
3.1 Consultation des formations sanitaires	21
3.2 Raisons de non consultation	22
4 UTILISATION DE MOUSTIQUAIRES	24
CONCLUSION	26
ANNEXE	28

LISTE DES GRAPHIQUES ET TABLEAUX

Graphique 1.1: Taux de morbidité de la population selon le milieu de résidence et le sexe	12
Graphique 1.2 : Taux de morbidité selon la région de résidence.....	13
Graphique 1.3 : Taux de morbidité selon le niveau d'instruction des individus	13
Graphique 1.4 : Taux de morbidité selon le niveau d'instruction du chef de ménage	14
Graphique 1.5 : Taux de morbidité selon l'âge des individus.....	14
Graphique 2.1 : Fréquence des maladies	16
Graphique 2.2 : Pourcentage de personnes ayant souffert du paludisme/fièvre par région parmi les personnes tombées malades	17
Graphique 2.3 : Pourcentage de personnes ayant souffert du paludisme/fièvre selon l'âge parmi les personnes tombées malades	17
Graphique 3.1 : Taux de fréquentation des formations sanitaires modernes et des personnels de santé individuels selon le milieu de résidence et le sexe.....	18
Graphique 3.2 : Taux de fréquentation des formations sanitaires modernes et des personnels de santé individuels selon la région de résidence.....	19
Graphique 3.3 : Taux de fréquentation des formations sanitaires modernes et des personnels de santé individuels selon l'âge des patients	19
Graphique 3.4 : Taux de fréquentation des formations sanitaires modernes et des personnels de santé individuels selon le niveau d'instruction des individus	20
Graphique 3.5 : Taux de fréquentation des formations sanitaires modernes et des personnels de santé individuels selon le niveau d'instruction du chef de ménage	20
Graphique 3.6 : Pourcentage des individus tombés malades et qui ont consulté selon le type de personnel de santé.....	21
Graphique 3.8 : Pourcentage des individus tombés malades et qui n'ont pas consulté selon la raison de non consultation	22
Graphique 4.1 : Pourcentage des individus ayant dormis sous une moustiquaire selon la région de résidence	24
Tableau 1 : Proportions des individus ayant été malades ou blessé durant les 15 derniers jours	29
Tableau 2 : Proportions des individus par type de maladie ou blessure auxquelles ils ont souffert au cours des 15 derniers jours	30
Tableau 3 : Proportions des individus qui ont souffert du paludisme/fièvre parmi les personnes qui sont tombées malades au cours des 15 derniers jours	31
Tableau 4: Taux de fréquentation des formations sanitaires	32
Tableau 5 : Proportion des individus par type de service ou personnel de santé auquel ils ont eu recours en premier lieu en cas de problème de santé	33
Tableau 6 : Proportions des individus tombés malades et n'ayant pas consulté par raison de non consultation (%).....	34
Tableau 7 : Taux d'utilisation de moustiquaire traité.....	35

RESUME

Le présent rapport traite de la santé de la population à travers la morbidité, la fréquentation des formations sanitaires ainsi que l'utilisation de moustiquaires imprégnées.

Au niveau de la morbidité, l'enquête multisectorielle continue a estimé un taux de morbidité de 10,0% au premier trimestre de l'année 2014. En considérant le milieu de résidence, on constate que la morbidité est plus élevée en milieu urbain (12,1%) qu'en milieu rural (9,3%). Les régions à fort taux de morbidité sont le Centre-est (13,6%), le Centre (12,9%), la boucle du Mouhoun (12,9%) et les Cascades (12,4%). Examinés selon le niveau d'instruction du chef de ménage, on constate que les taux les plus élevés se rencontrent chez les individus dont le chef de ménage a un niveau supérieur (13,4%), suivis par les individus dont le chef de ménage a un niveau secondaire second cycle (12,4%). Suivant le groupe d'âge, il apparaît que la morbidité est très élevée chez les individus âgés de 0-5 ans (13,4%), les individus de 40-59 ans (13,7%) et les personnes âgées de 60 ans ou plus (20,0%). Au cours des deux semaines précédant l'enquête, il ressort que la maladie la plus fréquente est le paludisme/fièvre (41,9%) de ceux qui sont tombés malades. Suivant l'âge il apparaît que la morbidité due à cette maladie est plus de deux fois élevée du groupe d'âge 0-5 ans (54%) et du groupe d'âge 6-14 ans (50,5%) comparativement aux individus du groupe d'âge 60 ans ou plus (21,7%).

Les personnes tombées malades au cours des deux dernières semaines précédant l'enquête et qui ont eu recours à un praticien de la santé ont consulté soit des personnels modernes de santé, soit des guérisseurs traditionnels. En milieu rural, 5,4% des consultations médicales sont faites auprès des guérisseurs traditionnels contre 2,1% en milieu urbain. On note que les formations sanitaires publiques ont été les plus attractives au cours des deux dernières semaines précédant l'enquête (80,0%). Parmi les formations sanitaires publiques, les CSPS (centre de santé et de promotion sociale) ont été les plus visités par les malades.

En considérant uniquement les formations sanitaires modernes (CSPS, CMA, hôpitaux, cabinets privés) et les personnels privés modernes de santé, on constate que 62,5% des personnes tombées malades ont consultés auprès de ces formations et ces personnels sanitaires. Les autres ont consulté auprès de la médecine traditionnelle ou ont simplement décidé de ne pas consulter. Il n'y a pas de différence significative entre le milieu urbain et le milieu rural quant à la fréquentation des formations sanitaires modernes ou des personnels de santé modernes. En considérant les régions de résidence, on constate que ce taux de fréquentation est plus élevé dans les régions du Centre-sud, Est, Centre-est et Hauts-bassins comparativement aux autres régions. Dans ces régions, plus de 70% des personnes tombées malades ont recouru aux centres de santé modernes ou personnels de santé moderne. La région du Sahel est celle où on dénombre le plus faible taux de fréquentation (moins de 50% de taux de fréquentation). Parmi les personnes qui n'ont ni consulté un centre de santé moderne, ni un personnel de santé moderne, ni un guérisseur/marabout/matrone traditionnel, 95% ont déclaré qu'il manquaient soit de l'argent ou qu'ils ont eu recours à l'automédication ou tout simplement qu'ils n'ont pas jugé nécessaire d'aller en consultation.

Concernant l'utilisation de moustiquaire, on constate que 80,5% des individus interrogés ont dormi sous une moustiquaire la veille de l'interview. Dans toutes les régions, on note que plus de 75% des individus ont dormi sous une moustiquaire imprégnée la veille de l'interview. Il n'y a pas de différence significative d'une part entre le milieu urbain et le milieu rural, d'autre part entre les hommes et les femmes quant à la proportion des personnes qui ont dormi sous une moustiquaire imprégnée. Ce même constat s'observe au niveau des groupes d'âge et également selon le niveau d'instruction des individus ou celui du chef de ménage.

INTRODUCTION

L'enquête multisectorielle continue permet d'apprécier la situation sanitaire de la population à travers la morbidité, la fréquentation ou non des formations sanitaires. L'analyse a consisté à mettre en relief les aspects importants, en désagréant par milieu de résidence, région, sexe, niveau d'instruction. Dans la mesure du possible, la dynamique est montrée à travers une comparaison avec les résultats des enquêtes antérieures auprès des ménages (EA-QUIBB 2005 et 2007, EICVM 2009-2010).

Dans les lignes qui suivent, nous analyserons dans la première partie la morbidité au sein de la population du Burkina Faso. La deuxième section abordera les principales causes de la morbidité. La troisième section sera réservée à l'étude de la fréquentation des formations sanitaires. Au cours de cette section, nous évoquerons les types de centre de santé qui ont été les plus consultés, les degrés de satisfaction ainsi que les raisons de non consultations des centres de santé et des tradipraticiens des personnes tombées malades. Dans la dernière section, sera évoquée l'utilisation des moustiquaires.

1 MORBIDITE AU COURS DES 15 DERNIERS JOURS

L'état sanitaire de la population peut être analysé à travers la morbidité au sein de celle-ci. Elle se mesure par le taux de morbidité qui est le pourcentage des individus qui ont été malades ou blessés au cours des 15 derniers jours précédant l'interview de l'enquête.

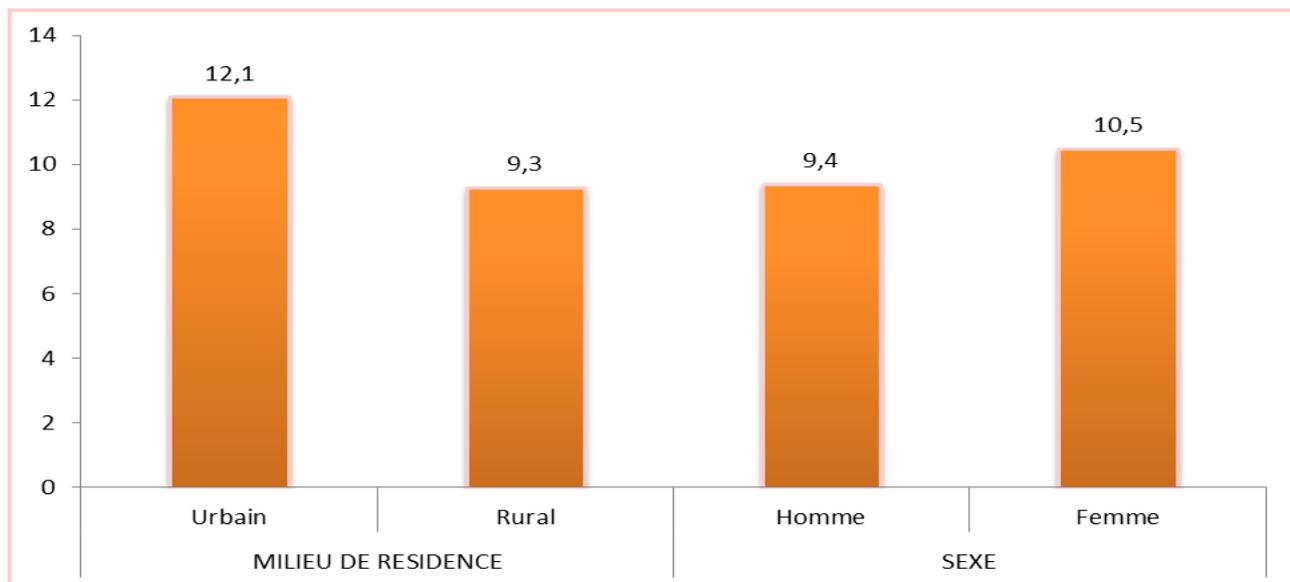
1.1 Morbidité selon le milieu de résidence et le sexe

Au Burkina Faso, le taux de morbidité se situe à 10% au premier trimestre de l'année 2014. Comparativement à l'enquête intégrale sur les conditions de vie des ménages réalisée en 2009-2010, on note une baisse de ce taux (15,3% en 2009). Cependant, il faut noter que la morbidité varie en fonction des périodes de l'année. La collecte des données de l'EICVM s'étant déroulée en juillet-octobre 2009, période hivernale où on dénombre beaucoup de cas de maladie comme le paludisme. On peut donc surtout imputer cette différence de morbidité à la différence des périodes de collecte des données.

La morbidité semble différer significativement selon le sexe. En effet, le taux de morbidité est plus élevé chez les femmes (10,5%) comparativement aux hommes (9,4%).

Considérant le milieu de résidence, on constate que la morbidité est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (12,1% contre 9,3%). Cette différence serait entre autre le fait des perceptions différentes que les populations ont de leur état de santé.

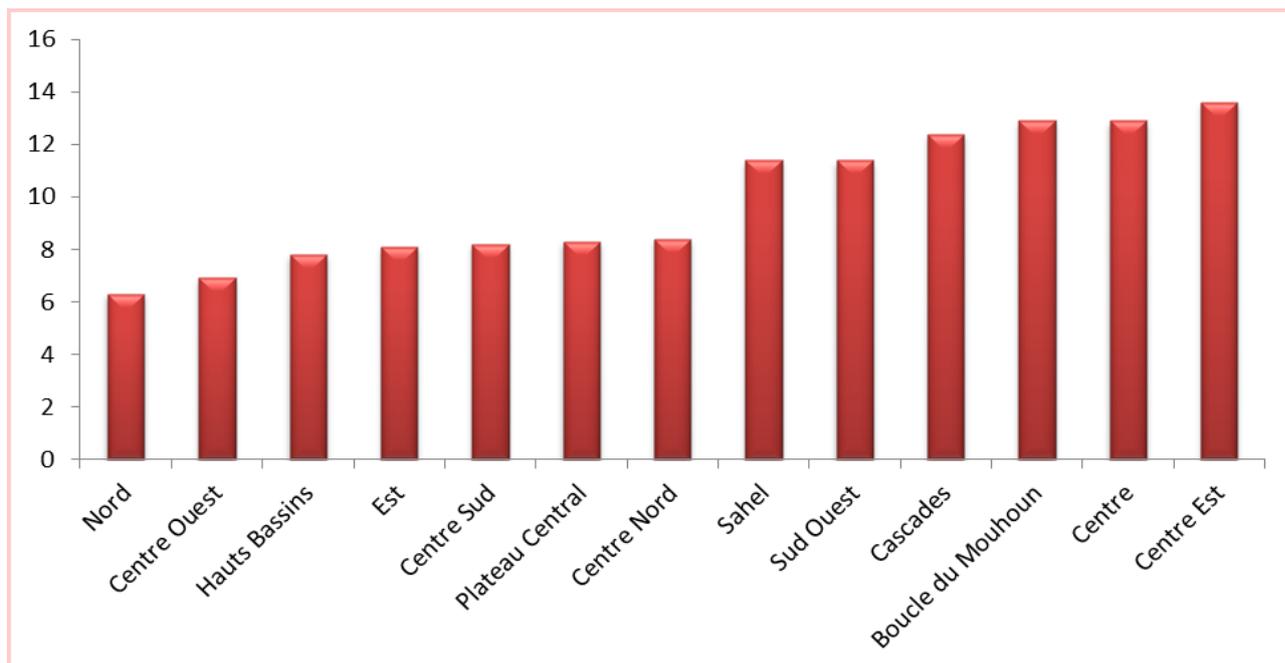
Graphique 1.1: Taux de morbidité de la population selon le milieu de résidence et le sexe



1.2 Morbidité selon la région de résidence

Les régions à fort taux de morbidité au cours des 2 dernières semaines précédant l'enquête sont le Centre-Est (13,9%), le Centre et la Boucle du Mouhoun (12,9%) et les Cascades (12,4%) tandis que le nord (6,3%), le centre-ouest (6,9%) et les hauts-bassins (7,8%) en présentent les taux les plus bas.

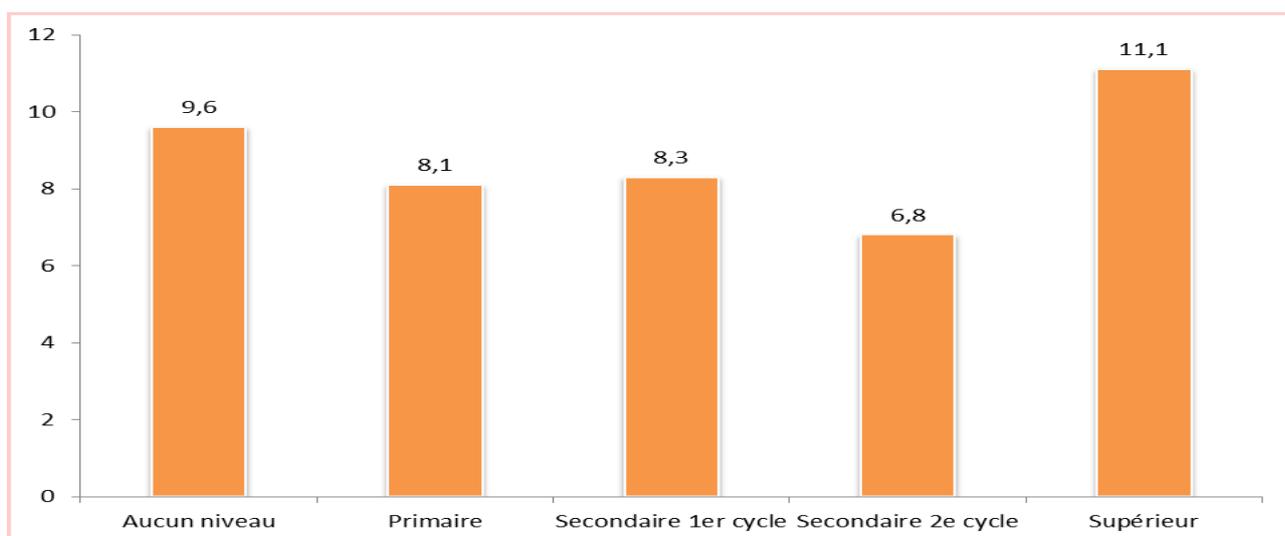
Graphique 1.2 : Taux de morbidité selon la région de résidence



1.3 Morbidité selon le niveau d'instruction

Examinée par niveau d'instruction, on constate qu'il existe une différence significative de la morbidité au sein de la population. Le taux de morbidité le plus élevé se rencontre chez les individus de niveau supérieur où 11,1% de la population est tombée malade au cours des deux semaines précédant l'enquête. Le taux le plus faible se rencontre chez les individus de niveau secondaire second cycle où 6,8% de la population est tombée malade. Les taux au niveau du secondaire premier cycle et du primaire sont sensiblement proches avec respectivement 8,3% et 8,1% de taux de morbidité. Au niveau des individus sans niveau, on note que 9,6% de la population a été malade au cours des deux semaines précédant l'enquête. Le niveau élevé du taux de morbidité au sein de cette tranche de population pourrait s'expliquer par la morbidité élevée au sein des individus de 0- 4 ans (voir graphique 1.5).

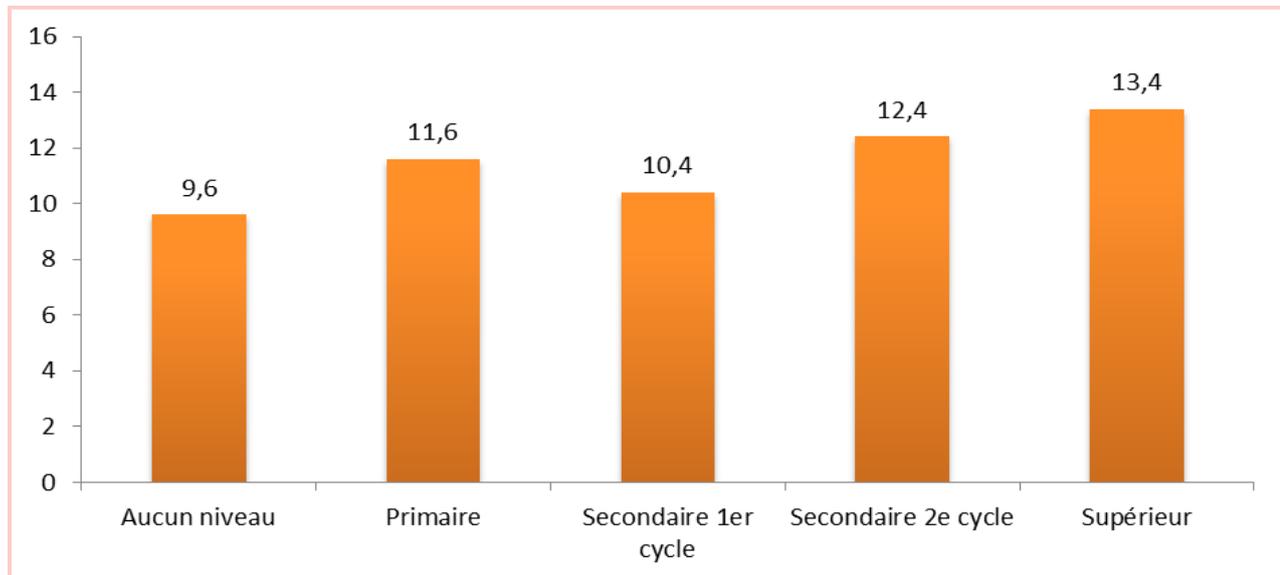
Graphique 1.3 : Taux de morbidité selon le niveau d'instruction des individus



1.4 Morbidité selon le niveau d’instruction du chef de ménage

Selon le niveau d’instruction du chef de ménage, on constate globalement que le taux de morbidité croît avec cette variable. Ainsi, les taux les plus élevés se rencontrent chez les individus dont le chef de ménage a un niveau supérieur (13,4%), suivit par les individus dont le chef de ménage a un niveau secondaire second cycle (12,4%). Les taux au niveau des individus dirigés par un chef n’ayant aucun niveau d’instruction est de 9,6%, taux le plus faible.

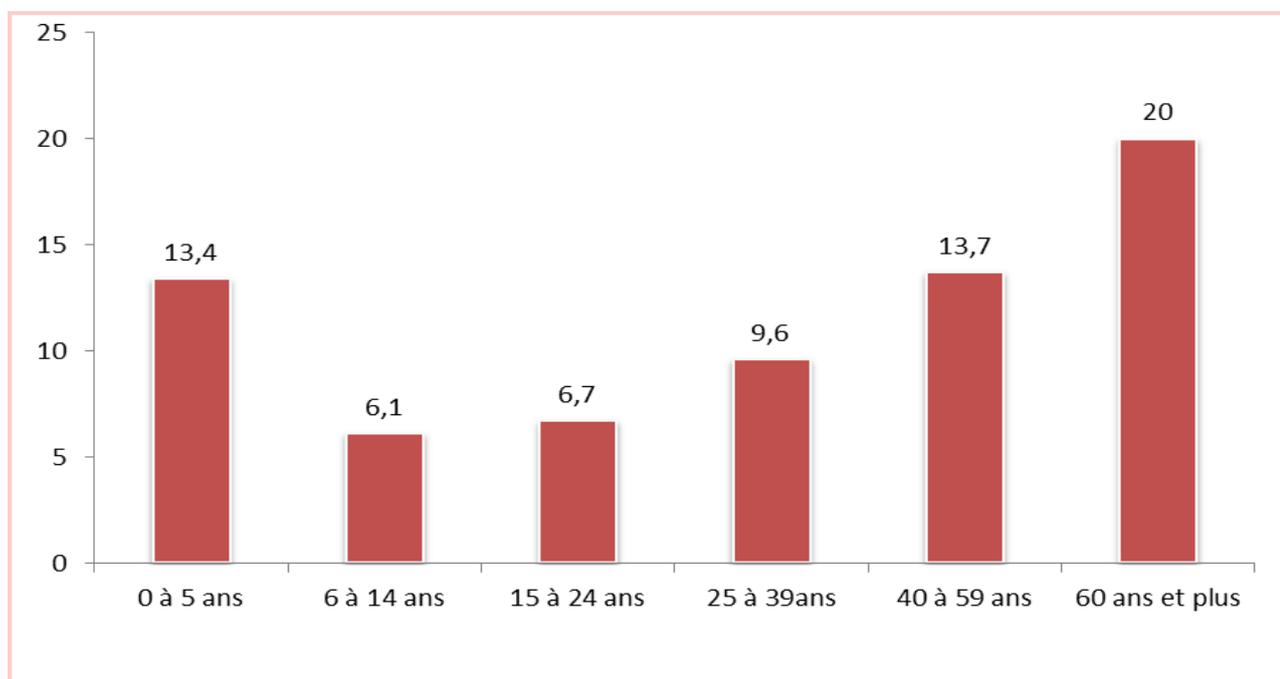
Graphique 1.4 : Taux de morbidité selon le niveau d’instruction du chef de ménage



1.5 Morbidité selon l’âge

Suivant le groupe d’âge, il apparaît que la morbidité est très élevée chez les individus de bas âge, à savoir ceux de 0-5 ans (13,4%) et les personnes âgées de 60 ans et plus (20,0%). De façon générale, à partir de 6 ans ou plus, on constate que plus l’âge augmente, plus le taux de morbidité a tendance à augmenter également.

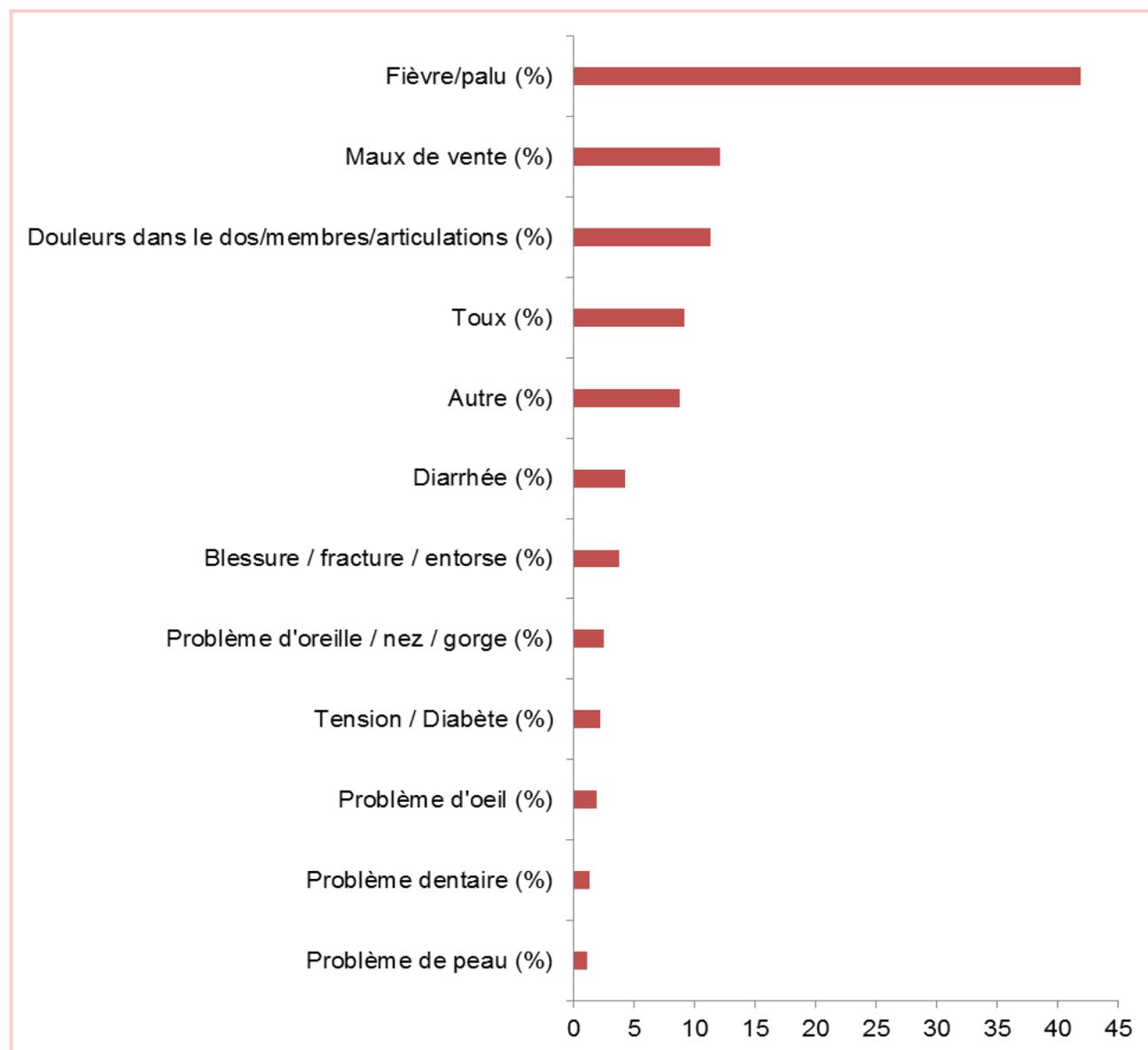
Graphique 1.5 : Taux de morbidité selon l’âge des individus



2 PRINCIPALES CAUSES DE MORBIDITE

Les maladies les plus fréquentes au cours des deux dernières semaines précédant l'enquête sont le paludisme/fièvre (41,9%), les maux de ventre (12,1%), les douleurs dans le dos, membres et articulations (11,3%) et la toux (9,1%) comme indique le graphique ci-dessous. Les autres pathologies telles que la diarrhée, les problèmes dentaires, les problèmes de peaux, les problèmes d'œil, etc., sans être des cas marginaux, apparaissent ici comme les moins fréquentes. Ces différentes maladies ont touché aussi bien les populations des zones rurales que celles urbaines, ainsi que les hommes et les femmes.

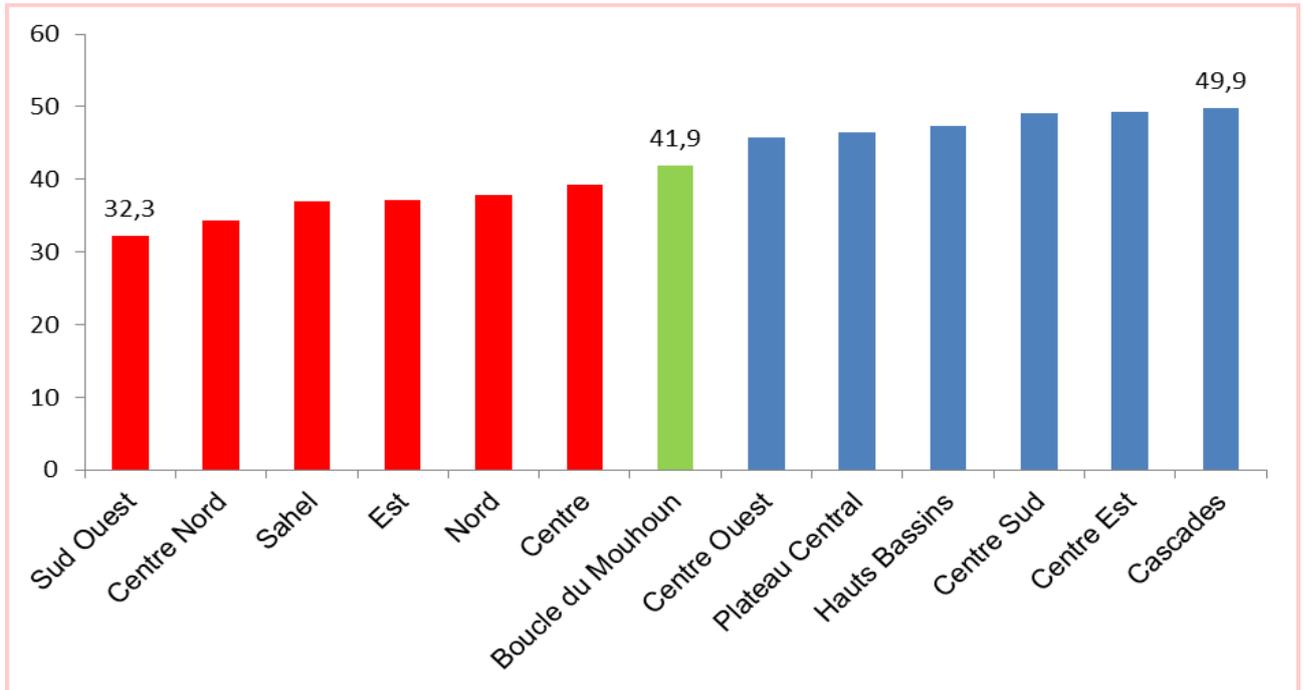
Graphique 2.1 : Fréquence des maladies



2.1 Principales causes de morbidités selon la région

Dans les régions du Centre-ouest, du Plateau central, des Hauts-bassins, du Centre-sud, du Centre-est et des Cascades, le pourcentage de personnes ayant souffert du paludisme/fièvre dépasse la moyenne nationale (histogramme en bleu sur le graphique ci-dessous) alors qu'elle est en dessous de 40% dans les régions du Sud-ouest, du Centre-nord, du Sahel, de l'Est, du Nord et du Centre (histogramme en couleur rouge sur le graphique ci-dessous). Il n'y a pas de différence significative selon le milieu de résidence et le sexe des individus. La Boucle de Mouhoun a la même fréquence de paludisme que la nation.

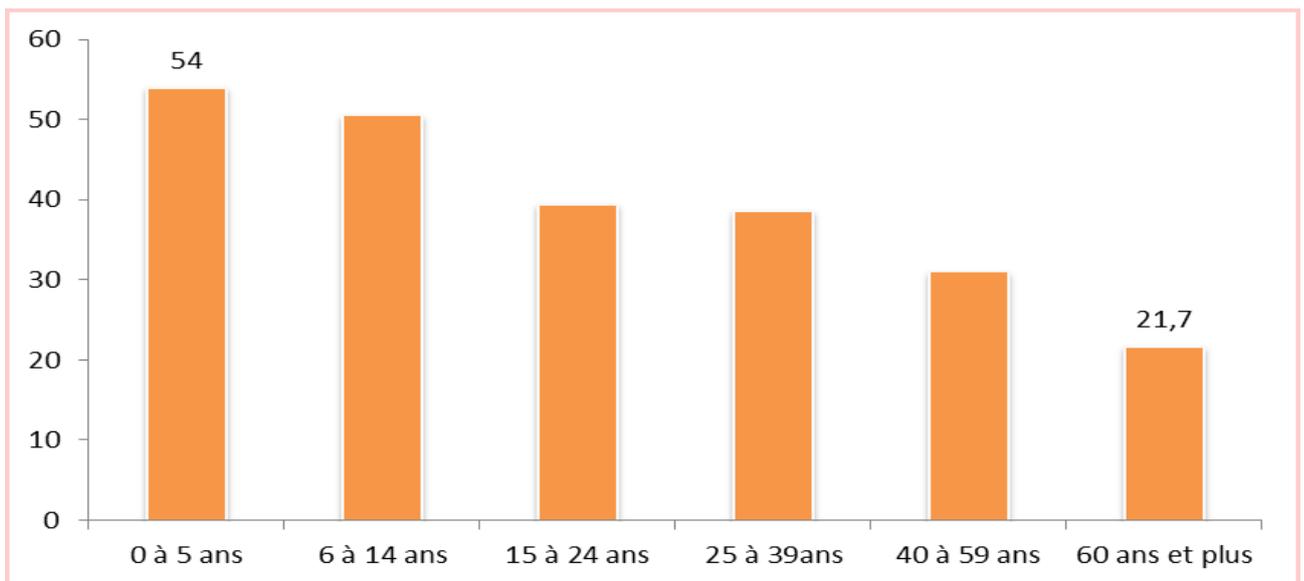
Graphique 2.2 : Pourcentage de personnes ayant souffert du paludisme/fièvre par région parmi les personnes tombées malades



2.2 Principales causes selon les groupes d'âge

Suivant l'âge, il apparaît que le pourcentage de personnes ayant souffert du paludisme/fièvre décroît avec l'âge. En effet, il est de 54,0% dans le groupe d'âge 0-5ans et 21,7% dans le groupe d'âge 60ans ou plus. Ainsi, sur deux personnes âgées de 0-5 ans ou 6-14 ans tombées malades une a souffert du fièvre /paludisme.

Graphique 2.3 : Pourcentage de personnes ayant souffert du paludisme/fièvre selon l'âge parmi les personnes tombées malades

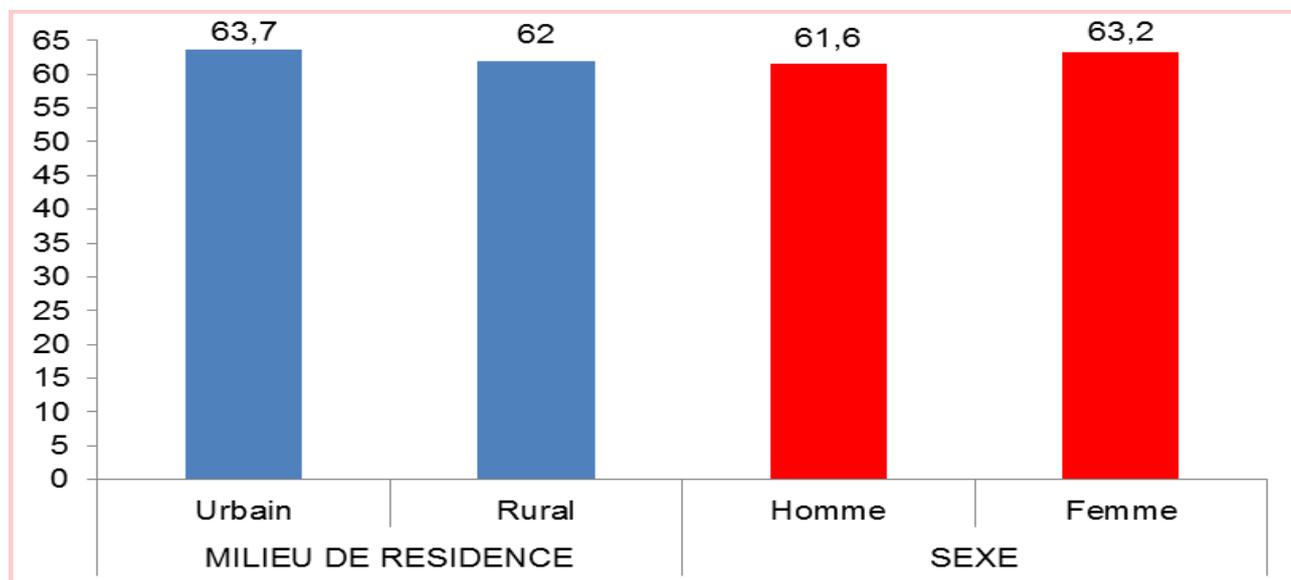


3 LA FREQUENTATION DES FORMATIONS SANITAIRES

Au cours des deux semaines précédant l'enquête, on note que 62,5% de ceux qui sont tombés malades ont consulté soit un personnel de santé individuel, soit un centre de santé moderne. Les personnels de santé individuels concernés sont :médecins/pharmaciens privés, sagefemmes/maïeuticiens/infirmiers privés et les centres de santé modernes sont: les centres hospitaliers nationaux et régionaux, les CMA/CM, les CSPS et les cabinets privés/ONG. Le reste des malades (37,5%) ont consultés un guérisseur traditionnel/matrone ou n'ont pas du tout consulté. On ne note pas de différence significative au seuil de 5% entre le milieu rural et le milieu urbain quant à la fréquentation des personnels de santé individuels et des centres de santé modernes. Ils sont 63,7% en milieu urbain contre 62% en milieu rural à avoir consulté un centre de santé moderne ou un personnel de santé individuel.

Une analyse suivant le sexe des personnes tombées malades ne relève pas également de différences significatives au seuil de 5%. On note que 61,6% des hommes ont consultés un personnel de santé individuel ou un centre de santé moderne contre 63,2% des femmes.

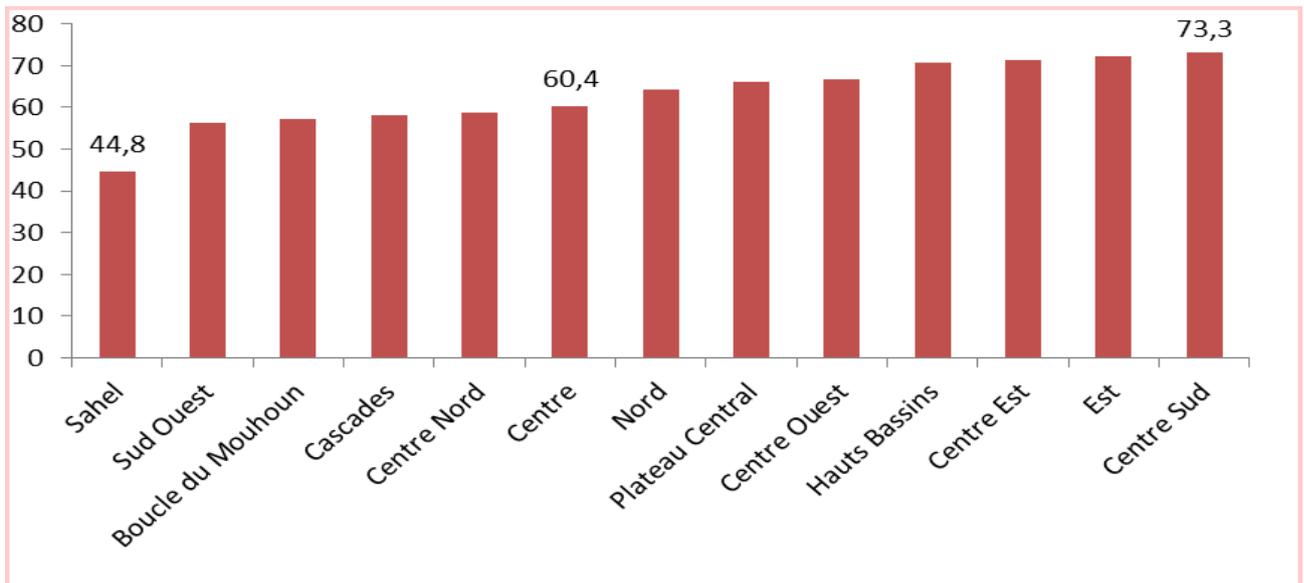
Graphique 3.1 : Taux de fréquentation des formations sanitaires modernes et des personnels de santé individuels selon le milieu de résidence et le sexe



3.2 Fréquentation des formations sanitaires selon la région de résidence

En considérant la région de résidence, on constate que la région du Sahel est celle où on a le plus faible taux de consultation des centres de santé modernes ou des personnels de santé individuels (44,8%) tandis que le Centre- sud possède le taux le plus élevé (73,3%). On note aussi que la région du Centre qui abrite la capitale Ouagadougou est huitième parmi les treize régions (60,4%). Cette situation pourrait s'expliquer par le coût élevé des consultations, surtout au niveau des cabinets privés, qui dissuadent certains individus qui préfèrent s'adonner à l'automédication.

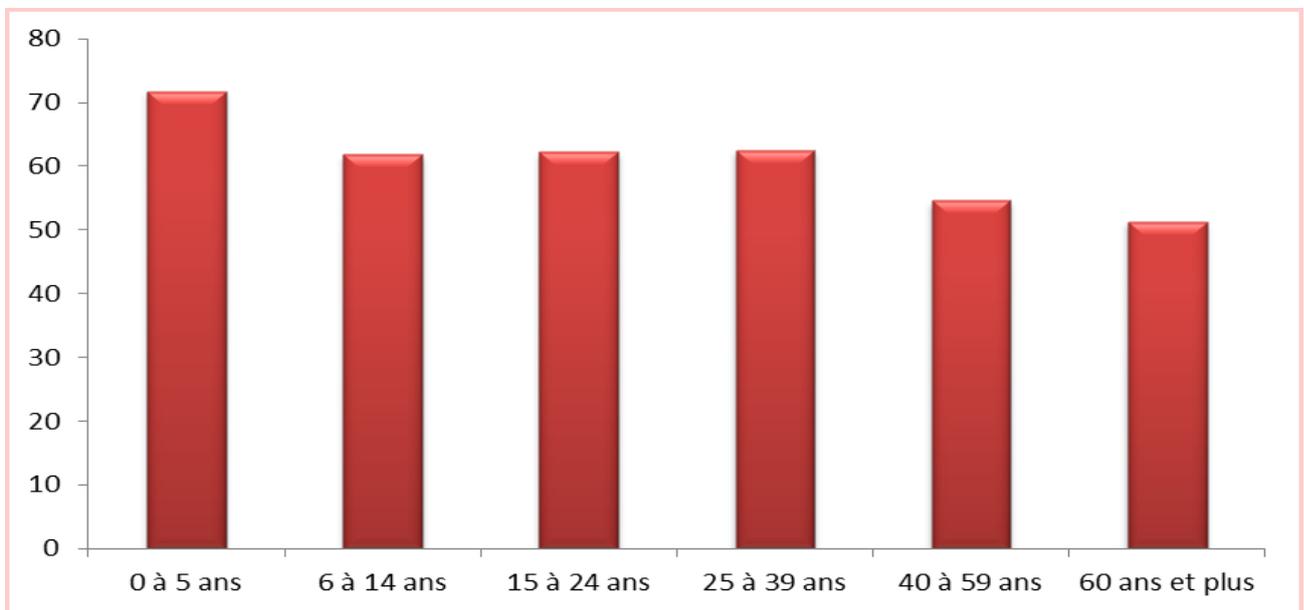
Graphique 3.2 : Taux de fréquentation des formations sanitaires modernes et des personnels de santé individuels selon la région de résidence



3.2 Fréquentation des formations sanitaires selon l'âge

Concernant l'âge des individus, on note que le taux de fréquentation le plus élevé se dénombre chez les individus de 0-5 ans tandis qu'on a le taux de fréquentation le plus faible au niveau des individus de 60 ans et plus. De façon générale, on remarque que plus l'âge augmente, plus le taux de fréquentation des centres de santé moderne ou des personnels de santé individuels est faible.

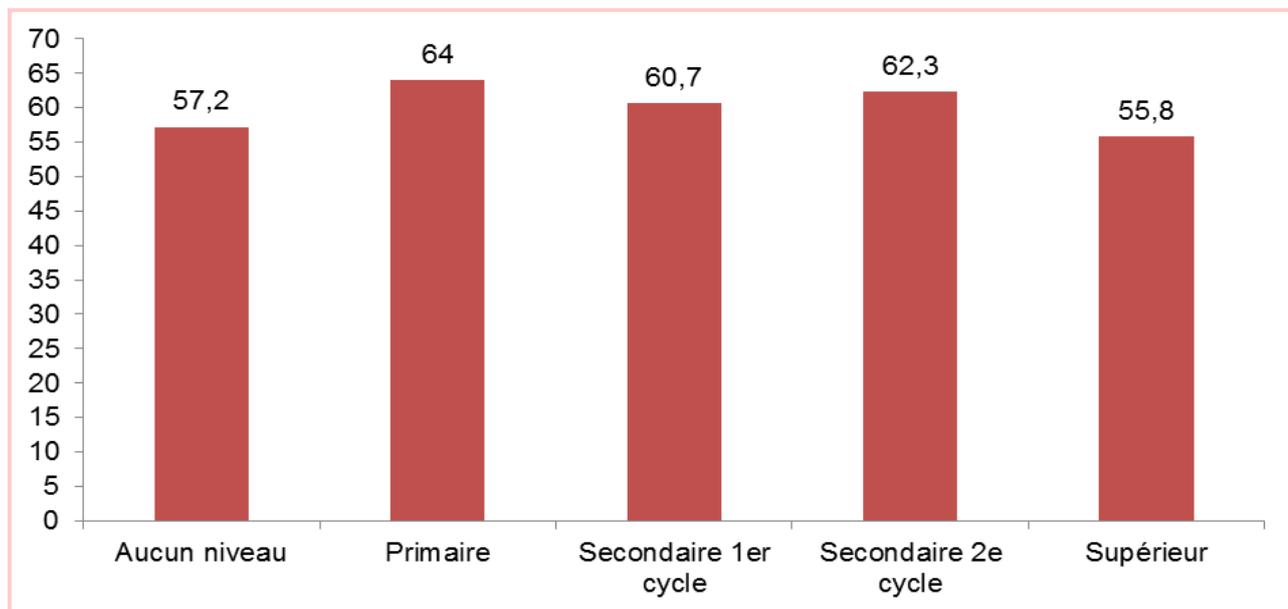
Graphique 3.3 : Taux de fréquentation des formations sanitaires modernes et des personnels de santé individuels selon l'âge des patients



3.2 Fréquentation des formations sanitaires selon le niveau d'instruction

En considérant le niveau d'instruction des individus, il ressort que le taux de fréquentation des individus du primaire est supérieur au seuil de 5% à ceux qui sont sans niveau et ceux du niveau supérieur. On ne note pas de différence significative au seuil de 5% entre le taux de fréquentation des individus de niveau primaire, du niveau secondaire 1er cycle et les individus du niveau secondaire 2nd cycle.

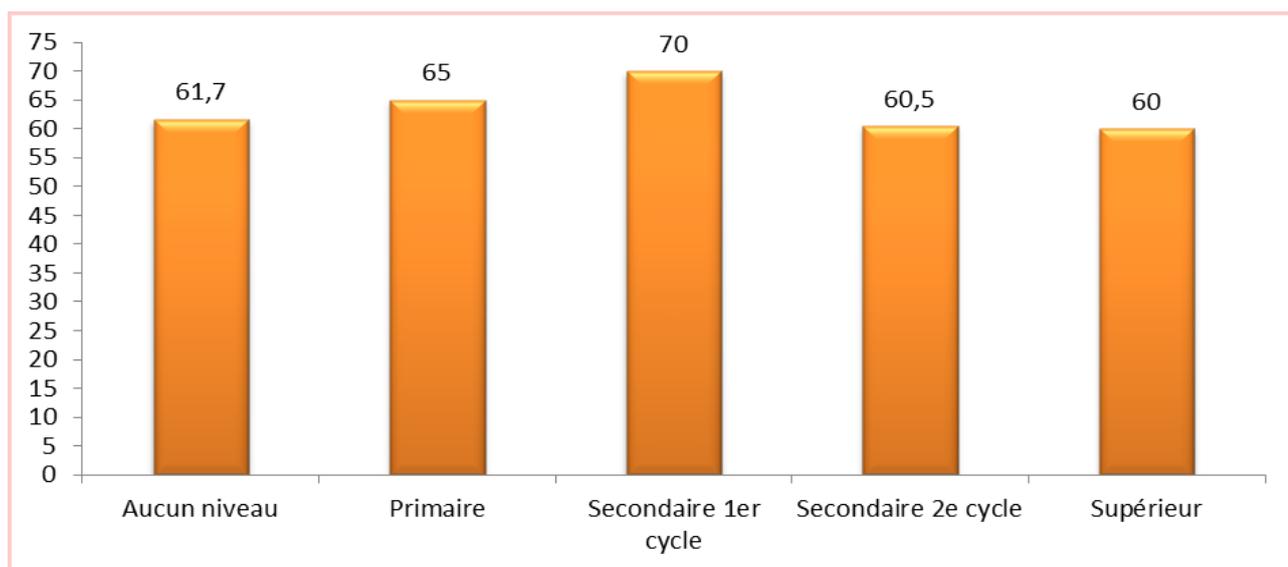
Graphique 3.4 : Taux de fréquentation des formations sanitaires modernes et des personnels de santé individuels selon le niveau d'instruction des individus



3.2 Fréquentation des formations sanitaires selon le niveau d'instruction du chef de ménage

S'agissant du niveau d'instruction du chef du ménage, on constate que le taux de fréquentation des individus dont le chef de ménage a un niveau secondaire 1er cycle est supérieur à celui des individus dont le chef de ménage n'est d'aucun niveau. Il n'y a pas de différence significative au seuil de 5% entre le taux de fréquentation des individus dont le chef de ménage n'a aucun niveau et le taux de fréquentation des individus dont le chef de ménage a un niveau supérieur ou un niveau secondaire 2nd cycle. On constate que l'intervalle de confiance du taux de fréquentation des individus dont le chef de ménage a un niveau supérieur est plus large que celui des autres niveaux. En considérant l'intervalle de confiance des quatre derniers niveaux (primaire, secondaire 1er et 2nd cycle et supérieur), on constate qu'il n'y a pas de différence significative entre les quatre taux de fréquentations.

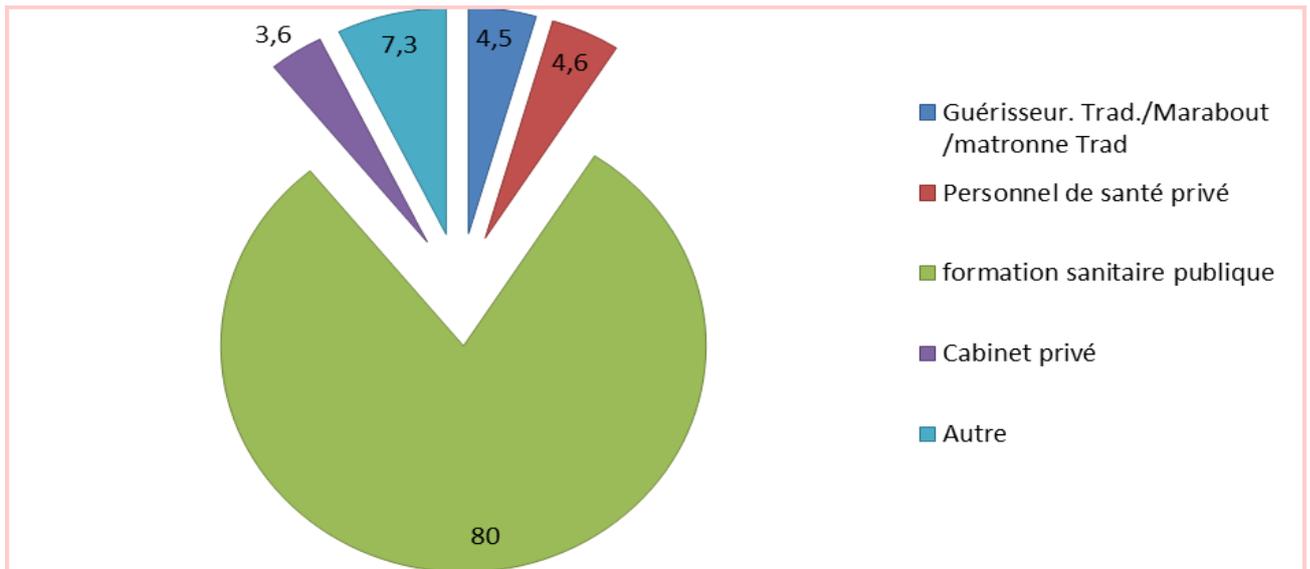
Graphique 3.5 : Taux de fréquentation des formations sanitaires modernes et des personnels de santé individuels selon le niveau d'instruction du chef de ménage



3.1 Consultation des formations sanitaires

Les personnes tombées malades au cours des 2 dernières semaines précédant l'enquête et qui ont eu recours à un praticien de la santé ont consulté soit des centres de santé modernes (des secteurs public ou privé), soit des personnels individuels de santé, soit des guérisseurs traditionnels. On note que 80% des malades qui sont partis en consultation sont allés auprès des centres de santé publics et 3,6% auprès des centres de santé privés. 4,5% des malades se sont adonnés à la médecine traditionnelle en consultant auprès des guérisseurs, marabouts et matrone traditionnelle.

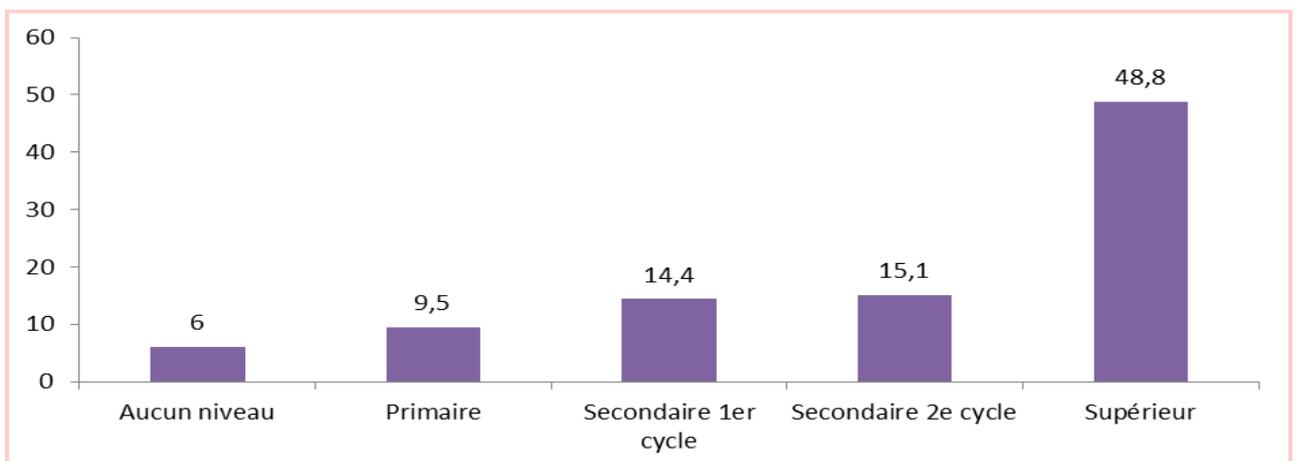
Graphique 3.6 : Pourcentage des individus tombés malades et qui ont consulté selon le type de personnel de santé



En milieu rural, 5,4% des consultations médicales sont faites auprès des guérisseurs traditionnels contre seulement 2,1% en milieu urbain. Les régions administratives ayant consulté le plus les guérisseurs traditionnels sont la boucle du Mouhoun (10,3%), le Sud - Ouest (8,0%), le Sahel (7,6%), le Centre- nord (6,9%) et les Cascades (5,8%). La région du Centre a le plus faible taux de consultation des tradipraticiens (1,6%).

Quant à la médecine moderne privée (médecins et pharmaciens privés, sages-femmes et infirmiers privés et cabinets de soins privés, etc.), elle est fréquentée beaucoup par la population urbaine (20,2%), les individus dirigés par un de ménage de niveau supérieur (48,8%) et les résidents de la région administrative du Centre (26,3%).

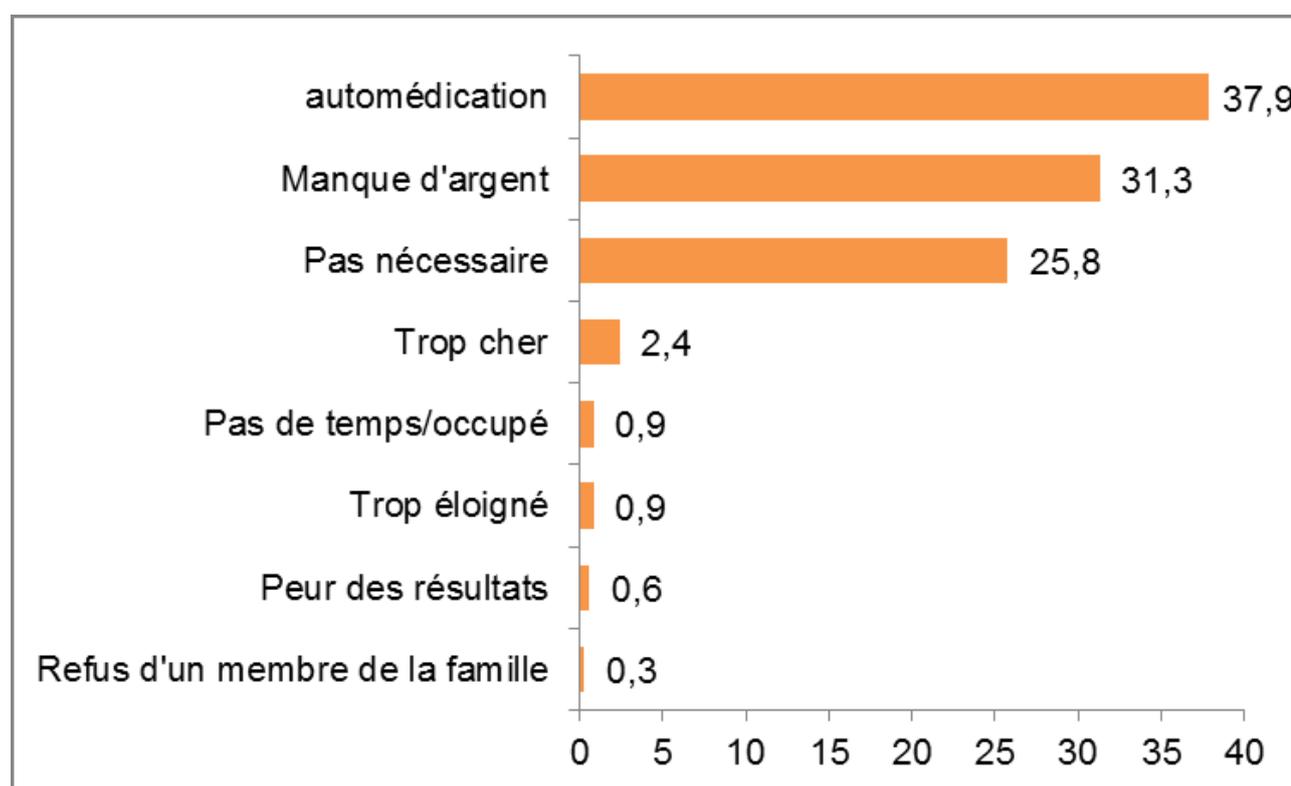
Graphique 3-7 : Pourcentage des individus tombés malades et qui ont consulté un centre de sante privé ou un personnel de santé privé selon le niveau d'instruction du chef de ménage



3.2 Raisons de non consultation

Dans ce paragraphe, on s'intéresse aux personnes tombées malades et qui ne sont ni allées en consultation auprès des formations sanitaires (publiques comme privées), ni allées auprès d'un personnel de santé individuel, ni allées consulter auprès d'un guérisseur, marabout, matrone traditionnel. On note que les raisons principales de non consultation sont l'automédication (37,9%), le manque d'argent (31,3%). 25,8% des malades ont jugés qu'il n'était pas nécessaire de consulter.

Graphique 3.8 : Pourcentage des individus tombés malades et qui n'ont pas consulté selon la raison de non consultation



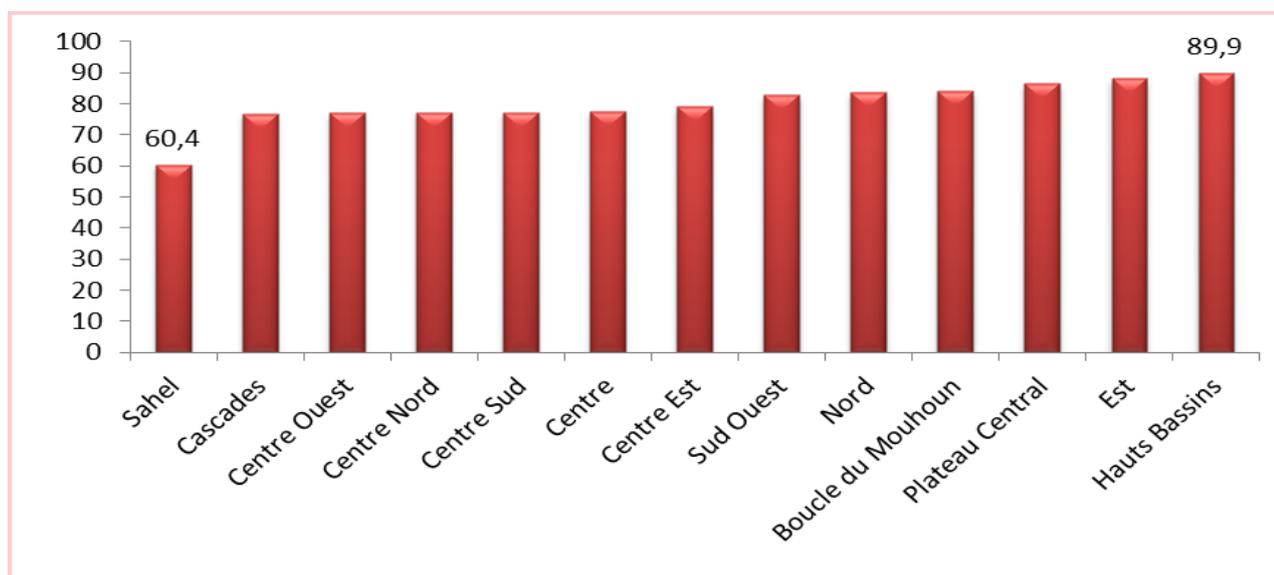
4 UTILISATION DE MOUSTIQUAIRES

On note que huit personnes sur dix ont dormi sous une moustiquaire traitée la veille précédant l'interview. Au seuil de 5%, ce taux se situe en réalité entre 79,1% et 81,9%. A ce seuil, il n'y a pas de différence significative entre le milieu urbain où 80,9% des individus ont dormi sous une moustiquaire traitée et le milieu rural où 80,4% ont dormi sous une moustiquaire traitée. De même il n'y a pas de différence significative entre les hommes (80,2%) et les femmes (80,8%).

En considérant la région de résidence, on note que le Sahel possède le plus faible taux d'utilisation de moustiquaire traitée avec une moyenne de 6 personnes sur 10 tandis que dans les Hauts Bassins, on dénombre le taux le plus élevé avec une moyenne de 9 personnes sur 10.

En considérant l'âge des individus, on constate que les individus de moins de 5 ans ont un taux d'utilisation plus élevé au seuil de 5 % comparativement aux autres groupes d'âge.

Graphique 4.1 : Pourcentage des individus ayant dormi sous une moustiquaire selon la région de résidence



CONCLUSION

Au Burkina Faso, le taux de morbidité se situe à 10,0% en 2014. Ces personnes tombées malades ne sont pas toutes allées en consultation. On note que sur cette population, seulement 62,5% sont partis en consultation dans un centre de santé moderne ou auprès d'un personnel de santé privé. Parmi les personnes qui ne sont pas allées en consultation (37,5%), certains ont consulté auprès d'un guérisseur traditionnel, marabout ou matrone traditionnelle. D'autres par contre n'ont pas du tout consulté. Interrogés sur la raison de la non consultation, ces derniers ont évoqué qu'ils ont fait l'automédication (37,9%), ou qu'ils manquaient des moyens financiers (31,3%) ou tout simplement qu'ils n'ont pas jugé nécessaire d'aller en consultation (25,8%).

Aussi, on note que la morbidité diffère significativement selon le sexe et le milieu de résidence. Il est légèrement plus élevé chez les femmes et en milieu urbain. Considérant le groupe d'âge, il ressort que la morbidité est très élevée chez les individus de bas âge, à savoir ceux de 0-5 ans et les personnes âgées de 65 ans et plus. A partir de 6 ans et plus, on constate que plus l'âge augmente, plus le taux de morbidité a tendance à augmenter également. L'analyse suivant les types de maladies révèle que le paludisme/fièvre est la maladie la plus fréquente avec 41,9% des malades qui ont déclaré avoir souffert de ce mal. Suivant l'âge, on note que la morbidité dû au paludisme/fièvre est plus élevée dans la population jeune comparativement à la population des personnes âgées. De façon générale, on constate que plus l'âge augmente, plus la morbidité due à cette maladie est moins élevée.

Concernant les centres de consultation, il apparaît que les personnes tombées malades et qui ont consultées, se sont rendues surtout au niveau des centres de santé publique (8 consultations sur dix). Quant à la médecine moderne privée, elle est fréquentée beaucoup par les individus de niveau d'instruction scolaire supérieur.

ANNEXE

Tableau 1 : Proportions des individus ayant été malades ou blessé durant les 15 derniers jours

VARIABLE DE CROISEMENT	Taux (%)	IC (95%)		CV (%)	Effectif ECHANT°	Effectif POPULAT°
		Inf (%)	Sup (%)			
NATIONAL	10,0	9,5	10,5	2,7	78 251	17 801 962
MILIEU DE RESIDENCE						
Urbain	12,1	10,8	13,5	5,8	26 441	4 045 052
Rural	9,3	8,8	9,9	2,9	51 810	13 756 910
SELON LES TREIZE REGIONS ADMINISTRATIVES DE RESIDENCE						
Boucle du Mouhoun	12,9	11,6	14,3	5,3	7 279	1 762 404
Cascades	12,4	10,7	14,2	7,2	4 377	713 059
Centre	12,9	10,6	15,1	8,8	5 898	2 423 079
Centre Est	13,6	11,4	15,9	8,4	6 269	1 416 979
Centre Nord	8,4	6,4	10,3	11,8	6 335	1 501 804
Centre Ouest	6,9	5,8	7,9	7,7	5 780	1 465 880
Centre Sud	8,2	6,2	10,2	12,4	4 972	775 386
Est	8,1	6,7	9,5	8,9	5 909	1 556 615
Hauts Bassins	7,8	6,9	8,8	5,9	6 945	1 884 674
Nord	6,3	5,6	7,0	5,9	8 031	1 459 389
Plateau Central	8,3	7,1	9,4	7,0	5 494	850 303
Sahel	11,4	9,5	13,3	8,4	6 667	1 224 725
Sud-Ouest	11,4	9,7	13,2	7,8	4 295	767 666
SELON LE SEXE DE L'INDIVIDU						
Homme	9,4	8,9	10,0	2,8	38 060	8 660 023
Femme	10,5	9,8	11,1	3,2	40 191	9 141 939
SELON L'ÂGE DE L'INDIVIDU						
0 à 5 ans	13,4	12,5	14,3	3,5	15 974	3 735 308
6 à 14 ans	6,1	5,6	6,6	4,2	21 161	4 769 028
15 à 24 ans	6,7	6,0	7,3	4,9	14 040	3 137 716
25 à 39ans	9,6	8,8	10,4	4,3	13 600	3 108 845
40 à 59 ans	13,7	12,6	14,9	4,1	9 172	2 094 895
60 ans et plus	20,0	18,2	21,7	4,5	4 304	956 170
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DE L'INDIVIDU						
Aucun niveau	9,6	9,0	10,2	3,1	39 614	9 225 004
Primaire	8,1	7,3	8,8	4,8	16 003	3 466 192
Secondaire 1er cycle	8,3	7,1	9,4	7,2	6 317	1 314 007
Secondaire 2e cycle	6,8	5,1	8,5	12,6	1 675	332 067
Supérieur	11,1	7,3	14,9	17,5	675	207 263
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DU CHEF DE MENAGE						
Aucun niveau	9,6	9	10,1	2,9	62 162	14 318 000
Primaire	11,6	10,2	13,0	6,1	8 462	1 796 955
Secondaire 1er cycle	10,4	8,7	12,0	7,9	3 496	753 019
Secondaire 2e cycle	12,4	10,4	14,4	8,0	2 272	469 699
Supérieur	13,4	9,2	17,7	16,2	1 262	331 675

Tableau 2 : Proportions des individus par type de maladie ou blessure auxquelles ils ont souffert au cours des 15 derniers jours

	NATIONA L	Urbain	Rural	Homme	Femme
Fièvre/Paludisme	41,9	43,1	41,4	42,4	41,4
Diarrhée	4,2	3	4,7	5,2	3,4
Douleurs de dos/membres/articulations	11,3	7,7	12,7	9,5	12,8
Toux	9,1	13,8	7,3	10,2	8,2
Problème de peau	1,1	1	1,2	1,1	1,2
Problème d'oreille / nez / gorge	2,5	2,4	2,5	2,3	2,7
Problème d'œil	1,9	2	1,8	2,1	1,6
Problème dentaire	1,3	1,3	1,4	0,8	1,8
Blessure / fracture / entorse	3,7	3,6	3,8	5,1	2,6
Tension / Diabète	2,2	3,7	1,6	2	2,4
Maux de vente	12,1	9,2	13,2	12,1	12,1
Autre	8,7	9,3	8,4	7,3	9,8

Tableau 3 : Proportions des individus qui ont souffert du paludisme/fièvre parmi les personnes qui sont tombées malades au cours des 15 derniers jours

VARIABLE DE CROISEMENT	Taux (%)	IC (95%)		CV (%)	Effectif ECHANTILLON	Effectif POPULATION
		Inf (%)	Sup (%)			
NATIONAL	41,9	40,2	43,5	2,0	7 567	1 746 085
MILIEU DE RESIDENCE						
Urbain	43,1	39,2	47,1	4,6	26 509	4 054 009
Rural	41,4	39,6	43,2	2,2	52 034	13 826 377
SELON LES TREIZE REGIONS ADMINISTRATIVES DE RESIDENCE						
Boucle du Mouhoun	41,9	37,7	46,1	5,1	952	227 215
Cascades	49,9	43,4	56,5	6,7	580	88 125
Centre	39,3	33,7	45,0	7,4	657	309 688
Centre Est	49,3	44,9	53,8	4,6	775	190 987
Centre Nord	34,3	29,8	38,8	6,7	571	122 168
Centre Ouest	45,8	39,1	52,6	7,5	441	99 720
Centre Sud	49,1	41,6	56,5	7,7	410	61 983
Est	37,1	31,0	43,2	8,4	482	121 635
Hauts Bassins	47,4	42,6	52,1	5,1	536	146 731
Nord	37,8	32,2	43,4	7,6	476	87 929
Plateau Central	46,4	40,6	52,3	6,4	451	69 740
Sahel	37,0	31,7	42,3	7,3	737	136 405
Sud-Ouest	32,3	26,9	37,7	8,5	499	83 760
SELON LE SEXE DE L'INDIVIDU						
Homme	42,4	40,2	44,6	2,7	3 487	802 837
Femme	41,4	39,4	43,5	2,5	4 080	943 248
SELON L'ÂGE DE L'INDIVIDU						
0 à 5 ans	54,0	50,8	57,1	2,9	2 111	491 805
6 à 14 ans	50,5	46,2	54,8	4,4	1 247	283 174
15 à 24 ans	39,4	34,9	43,8	5,8	916	204 123
25 à 39ans	38,6	34,8	42,4	5,0	1 228	292 519
40 à 59 ans	31,0	27,3	34,7	6,1	1 209	285 165
60 ans et plus	21,7	17,9	25,4	8,8	856	189 299
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DE L'INDIVIDU						
Aucun niveau	33,5	31,6	35,5	3,0	3 703	867 759
Primaire	47,6	43,5	51,7	4,4	1 230	275 114
Secondaire 1er cycle	44,8	38,0	51,7	7,8	495	107 597
Secondaire 2e cycle	46,9	32,0	61,9	16,2	137	22 457
Supérieur	41,7	27,6	55,8	17,2	80	22 925
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DU CHEF DE MENAGE						
Aucun niveau	41,2	39,4	43,1	2,3	5 669	1 348 751
Primaire	43,4	39,1	47,6	5,0	978	206 906
Secondaire 1er cycle	44,9	35,9	53,9	10,3	403	77 469
Secondaire 2e cycle	51,1	40,5	61,6	10,5	310	57 586
Supérieur	34,7	22,6	46,9	17,8	169	44 554

Tableau 4: Taux de fréquentation des formations sanitaires

VARIABLE DE CROISEMENT	Estimation (%)	IC (95%)		CV (%)	Effectif Echantillon	Effectif Population
		Inf (%)	Sup (%)			
NATIONAL	62,5	60,4	64,6	1,7	7 609	1 752 421
MILIEU DE RESIDENCE						
Urbain	63,7	59,0	68,5	3,8	2 963	490 433
Rural	62,0	59,7	64,3	1,9	4 646	1 261 988
SELON LES TREIZE REGIONS ADMINISTRATIVES DE RESIDENCE						
Boucle du Mouhoun	57,3	50,5	64,1	6,1	954	227 206
Cascades	58,0	52,7	63,2	4,6	585	88 507
Centre	60,4	53,6	67,2	5,7	659	311 493
Centre Est	71,3	66,3	76,3	3,6	782	192 414
Centre Nord	58,9	51,6	66,2	6,3	579	124 141
Centre Ouest	66,7	59,4	74,0	5,6	442	99 723
Centre Sud	73,3	68,0	78,6	3,7	424	63 348
Est	72,2	65,0	79,4	5,1	482	121 252
Hauts Bassins	70,7	65,2	76,3	4,0	534	145 870
Nord	64,4	57,7	71,1	5,3	474	87 603
Plateau Central	66,0	58,8	73,1	5,6	458	70 698
Sahel	44,8	39,5	50,1	6,1	737	136 371
Sud-Ouest	56,2	48,6	63,9	6,9	499	83 796
SELON LE SEXE DE L'INDIVIDU						
Homme	61,6	59,1	64,1	2,1	3 506	804 529
Femme	63,2	60,8	65,7	2,0	4 103	947 891
SELON L'ÂGE DE L'INDIVIDU						
0 à 5 ans	71,8	68,8	74,8	2,1	2 125	494 491
6 à 14 ans	61,8	57,7	65,9	3,4	1 255	284 215
15 à 24 ans	62,2	57,2	67,3	4,1	921	205 279
25 à 39ans	62,5	58,8	66,3	3,0	1 234	293 005
40 à 59 ans	54,6	50,7	58,5	3,7	1 215	286 034
60 ans et plus	51,3	46,9	55,6	4,3	859	189 397
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DE L'INDIVIDU						
Aucun niveau	57,2	54,8	59,6	2,1	3 717	869 459
Primaire	64,0	59,2	68,7	3,8	1 240	277 161
Secondaire 1er cycle	60,7	52,9	68,4	6,5	497	107 849
Secondaire 2e cycle	62,3	50,6	74,1	9,6	139	22 577
Supérieur	55,8	40,7	70,8	13,8	80	22 925
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DU CHEF DE MENAGE						
Aucun niveau	61,7	59,5	63,9	1,8	5 687	1 351 067
Primaire	65,0	59,0	71,1	4,7	985	208 642
Secondaire 1er cycle	70,0	61,4	78,5	6,2	407	77 811
Secondaire 2e cycle	60,5	50,9	70,1	8,1	313	58 188
Supérieur	60,0	44,4	75,5	13,2	169	44 554

Tableau 5 : Proportion des individus par type de service ou personnel de santé auquel ils ont eu recours en premier lieu en cas de problème de santé

VARIABLE DE CROISEMENT	Guérisseur trad./ Marabout/ matrone trad.	Personnel de santé privé	Formation sanitaire publique	Cabinet privé	Autre	Total
NATIONAL	4,5	4,6	80,0	3,6	7,3	100
MILIEU DE RESIDENCE						
Urbain	2,1	8,3	73,7	11,9	4,0	100
Rural	5,4	3,2	82,3	0,5	8,6	100
SELON LE SEXE DE L'INDIVIDU						
Homme	4,6	4,5	80,6	2,7	7,6	100
Femme	4,4	4,6	79,5	4,4	7,1	100
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DE L'INDIVIDU						
Aucun niveau	6,8	4,9	78,3	2,1	7,9	100
Primaire	2,9	5,8	80,2	5,6	5,6	100
Secondaire 1er cycle	3,2	5,9	80,2	4,8	6,0	100
Secondaire 2e cycle	5,2	8,8	75,4	6,8	3,9	100
Supérieur	0,0	8,9	51,1	32,1	7,9	100
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DU CHEF DE MENAGE						
Aucun niveau	5,2	3,9	81,1	2,1	7,8	100
Primaire	3,0	4,8	82,5	4,7	5,1	100
Secondaire 1er cycle	1,2	8,5	80,8	5,9	3,6	100
Secondaire 2e cycle	2,1	5,6	74,9	9,5	7,9	100
Supérieur	2,2	15,8	45,7	33,0	3,4	100
SELON LES TREIZE REGIONS ADMINISTRATIVES DE RESIDENCE						
Boucle du Mouhoun	10,3	10,2	71,3	0,5	7,7	100
Cascades	5,8	3,4	89,2	1,3	0,2	100
Centre	1,6	9,6	67,4	16,7	4,7	100
Centre Est	2,1	4,6	85,0	0,5	7,8	100
Centre Nord	6,9	1,3	86,0	0,1	5,8	100
Centre Ouest	3,3	0,4	88,4	1,4	6,5	100
Centre Sud	3,4	1,5	80,3	0,0	14,8	100
Est	2,2	1,9	86,1	1,7	8,1	100
Hauts Bassins	2,8	2,9	84,1	2,9	7,3	100
Nord	3,8	2,6	82,0	0,9	10,7	100
Plateau Central	3,2	1,5	89,9	0,5	4,9	100
Sahel	7,6	1,8	77,2	2,2	11,2	100
Sud-Ouest	8,0	1,6	81,0	0,6	8,8	100

Tableau 6 : Proportions des individus tombés malades et n'ayant pas consulté par raison de non consultation (%)

VARIABLE DE CROISEMENT	Pas nécessaire	Trop cher	Trop éloigné	Automédication	Pas de temps/occupé	Peur des résultats	Refus d'un membre de la famille	Manque d'argent	Total
NATIONAL	25,8	2,4	0,9	37,9	0,9	0,6	0,3	31,3	100
MILIEU DE RESIDENCE									
Urbain	27,4	2,3	0,0	48,1	0,3	0,3	0,0	21,6	100
Rural	25,1	2,4	1,2	33,8	1,2	0,7	0,4	35,1	100
SELON LE SEXE DE L'INDIVIDU									
Homme	24,5	2,9	1,2	39,2	1,1	0,6	0,3	30,1	100
Femme	26,8	1,9	0,6	36,7	0,8	0,5	0,3	32,3	100
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DE L'INDIVIDU									
Aucun niveau	24,5	3,2	0,8	31,1	1,1	0,5	0,4	38,3	100
Primaire	25,5	2,9	0,1	46,9	1,3	1,2	0,0	22,1	100
Secondaire 1er cycle	26,6	0,4	0,0	53,3	0,1	0,8	0,4	18,4	100
Secondaire 2e cycle	25,4	0,0	0,0	71,8	0,0	0,0	0,0	2,8	100
Supérieur	44,5	0,5	0,0	50,9	0,0	0,0	0,0	4,2	100
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DU CHEF DE MENAGE									
Aucun niveau	25,7	2,7	1,1	33,1	1,0	0,4	0,4	35,6	100
Primaire	19,8	1,4	0,1	53,2	1,2	0,8	0,0	23,6	100
Secondaire 1er cycle	38,1	1,8	0,0	43,0	0,1	2,0	0,8	14,1	100
Secondaire 2e cycle	18,7	0,0	0,0	78,1	0,0	0,0	0,0	3,2	100
Supérieur	51,2	0,3	0,0	46,6	0,0	0,0	0,0	1,9	100

Tableau 7 : Taux d'utilisation de moustiquaire traité

VARIABLE DE CROISEMENT	Taux (%)	IC (95%)		CV (%)	Effectif Echantillon	Effectif Poulotion
		Inf (%)	Sup (%)			
NATIONAL	80,5	79,1	81,9	0,9	77 215	17 582 253
MILIEU DE RESIDENCE						
Urbain	80,9	78,6	83,2	1,4	26 085	3 997 520
Rural	80,4	78,7	82,1	1,1	51 130	13 584 733
SELON LES TREIZE REGIONS ADMINISTRATIVES DE RESIDENCE						
Boucle du Mouhoun	84,3	79,7	88,8	2,7	7 141	1 730 041
Cascades	76,9	72,9	80,8	2,6	4 325	706 650
Centre	77,4	73,8	80,9	2,3	5 833	2 397 153
Centre Est	79,1	73,5	84,6	3,6	6 174	1 397 028
Centre Nord	77,2	70,4	84,1	4,5	6 202	1 471 137
Centre Ouest	77,1	71,6	82,5	3,6	5 695	1 445 744
Centre Sud	77,3	69,3	85,3	5,3	4 986	774 438
Est	88,4	84,5	92,3	2,2	5 897	1 557 224
Hauts Bassins	89,9	87,4	92,5	1,5	6 921	1 880 973
Nord	83,9	80,1	87,8	2,4	7 907	1 433 467
Plateau Central	86,5	81,4	91,7	3,0	5 437	840 999
Sahel	60,4	53,5	67,3	5,8	6 437	1 186 566
Sud-Ouest	82,9	78,6	87,2	2,6	4 260	760 834
SELON LE SEXE DE L'INDIVIDU						
Homme	80,2	78,8	81,7	0,9	37 373	8 515 238
Femme	80,8	79,3	82,3	0,9	39 842	9 067 015
SELON L'ÂGE DE L'INDIVIDU						
0 à 5 ans	83,1	81,5	84,7	1,0	15 836	3 705 245
6 à 14 ans	80,8	79,1	82,4	1,0	21 063	4 745 692
15 à 24 ans	79,5	77,7	81,3	1,2	13 781	3 079 733
25 à 39ans	78,6	76,9	80,3	1,1	13 280	3 041 581
40 à 59 ans	81,4	79,9	82,9	1,0	9 003	2 064 316
60 ans et plus	80,8	79,0	82,6	1,1	4 252	945 686
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DE L'INDIVIDU						
Aucun niveau	79,8	78,1	81,5	1,1	39 011	9 100 995
Primaire	80,7	79,1	82,3	1,0	15 835	3 428 452
Secondaire 1er cycle	79,2	77,0	81,5	1,4	6 227	1 294 400
Secondaire 2e cycle	82,9	79,2	86,6	2,3	1 637	325 985
Supérieur	75,4	69,0	81,9	4,4	666	205 560
SELON LE NIVEAU D'INSTRUCTION DU CHEF DE MENAGE						
Aucun niveau	80,0	78,4	81,6	1,0	61 367	14 149 857
Primaire	84,9	82,0	87,7	1,7	8 333	1 768 747
Secondaire 1er cycle	79,6	75,2	84,0	2,8	3 452	747 789
Secondaire 2e cycle	85,4	81,0	89,8	2,6	2 221	454 323
Supérieur	76,2	68,4	83,9	5,2	1 251	330 911

DSCVM/EMC-2014/06
Novembre 2015

Institut national de la statistique et de la démographie (INSD)
Avenue Pascal ZAGRE, Ouaga 2000
01 B.P : 374 Ouagadougou 01 – Burkina Faso
Tél : (00226) 25 37 62 04 - Fax : (00226) 25 37 62 26
Site internet : www.insd.bf - Email : insd@insd.bf ou insbf@yahoo.fr