

Résumé de l'étude PECS 2021-Burkina Faso

Titre de l'étude	ENQUETE D'EVALUATION POST CAMPAGNE DE SUPPLEMENTATION EN VITAMINE A ET DEPARASITAGE DES ENFANTS DE 6 à 59 MOIS
Contexte	<p>La carence en vitamine A diminue la résistance aux infections, entraîne le retard de croissance et provoque des affections oculaires pouvant évoluer vers la cécité en l'absence de traitement. Elle sévit au Burkina Faso, où la prévalence ajustée de la carence clinique est à 7% (EDS 2003). Face à cette situation, le Ministère de la santé a institutionnalisé depuis 2006, la supplémentation en vitamine A des enfants de 6-59 mois, tous les six mois et a mis en place en 2011 une nouvelle stratégie à savoir les « journées vitamine A + ».</p> <p>Depuis 2017, le Ministère de la santé a décidé de conduire les JVA+ à travers une stratégie mixte incluant aussi bien des campagnes que de la routine. Une première enquête nationale d'évaluation de couverture des JVA+ a eu lieu en juillet 2018. A la suite de cette enquête, plusieurs autres ont été réalisées dans les régions d'intervention de Helen Keller et les résultats de enquêtes ont toujours montré que les taux de couverture des JVA+ étaient meilleurs en milieu rural qu'en milieu urbain.</p>
Objectifs	<p>L'étude visait à évaluer la couverture des Journées de Vitamine A Plus (JVA +) composées de la supplémentation en vitamine A, du déparasitage et du dépistage de la malnutrition aigüe chez les enfants de 6 à 59 mois dans les zones urbaines et rurales De façon</p>
Méthodes	<p>Type de l'étude : Il s'agissait d'une étude transversale à visée quantitative et qualitative selon la méthodologie des enquêtes de couvertures (PECS) de l'OMS (Guide pratique pour la mise en œuvre des enquêtes de couverture vaccinal post-campagne OMS, 2018), qui est une méthode d'enquête rapide, standardisée et simplifiée. Une approche participative intégrant le genre dans toutes les étapes de la collecte de données a été privilégiée.</p> <p>Cadre de l'étude : Cette étude a été menée dans deux districts sanitaires. Il s'agit du district sanitaire de Kombissiri qui se trouve dans la région sanitaire du Centre Sud et du district sanitaire de Yako qui se trouve dans la région sanitaire du Nord. Le district sanitaire de Kombissiri relève de la zone d'intervention de HKI et celui de Yako relève de la zone d'intervention de l'UNICEF.</p> <p>Population de l'étude : L'étude ciblera les ménages ayant au moins un enfant de 06 à 59 mois au moment des JVA +.</p> <p>Technique de collecte : Interview direct avec l'utilisation de la technologie mobile pour la collecte et la transmission quotidienne des données via internet.</p> <p>Taille de l'échantillon : 1694 ménages</p>
Principaux résultats	<p>Caractéristiques sociodémographiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - 91,77% des ménages enquêtés vivent en milieu rural et seulement 8,23% en milieu urbain ; - La majorité des répondants appartient à la classe d'âge des 25-40 ans (64,62%) ; - Près de 90% des répondants sont des personnes de sexe féminin ; - Un peu plus de 8 répondants sur 10 ne sont non scolarisés (80,71%) ;

- La majorité des répondants sont des femmes au foyer (36,62%) ;
- Les ménages enquêtés appartiennent à 2 classes de richesses, les très pauvres (15,52%) et les très riches ;
- La presque totalité des ménages en milieu rural et urbain reçoivent les soins médicaux dans les centres de santé.

Caractéristiques sociodémographiques des enfants

- Dans l'ensemble, l'âge de plus de 8 des enfants éligibles sur 10 se situe dans la classe des 24-59 mois (82,71%) ;
- Dans la zone d'étude, les garçons sont légèrement plus nombreux que les filles (50,24% contre 49,76%) ;

Supplémentation en vitamine A et déparasitage

- Dans l'ensemble, près de 9 enfants sur 10 (87.7%) ont été supplémentés en Vitamine A. Le taux de supplémentation en milieu urbain (73,76%) est en deçà de celui du milieu rural (88,76%) ;
- Le taux de couverture en SVA dans la zone Helen Keller (district sanitaire de Kombissiri) est de 86,16% tandis que celui de la zone de l'UNICEF (district sanitaire de Yako) il s'établit à 88,27% ;
- Le taux de couverture en Vitamine A atteint au moins 87% chez les enfants appartenant aux groupes d'âge 6-11 mois et 12-23, mais est de 84,78% chez les 24-59 mois ;
- La SVA chez les filles (88,19%) est légèrement supérieure à celle des garçons (87,22%) ;
- La SVA est un peu plus élevée dans la classe des très riches (88,37%) comparativement à celle des très pauvres (84,70%) ;
- 82,85% des enfants ont été déparasités. Le taux de déparasitage en milieu urbain (65,91%) est inférieur à celui du milieu rural (84,13%) ;

Stratégie de communication

- 70% des ménages ont reçu l'information selon laquelle au cours de la campagne. L'information du démarrage de la campagne a touché plus de ménages en milieu rural qu'en milieu urbain (71,67% pour le milieu rural contre 42,6% en milieu urbain) ;