

Burkina Faso - Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples 2010

**Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD) - Ministère de
l'Économie et des Finances**

Report generated on: May 24, 2017

Visit our data catalog at: <http://microdata.worldbank.org>

Sampling

Sampling Procedure

L'EDSBF-MICS IV de 2010 a concerné la population des individus qui résident dans les ménages ordinaires dans tout le pays. Un échantillon national d'environ 15 000 ménages a été sélectionné. L'échantillon est stratifié de façon à fournir une représentation adéquate des milieux urbain et rural ainsi que des 13 domaines d'étude (constitués des 13 régions administratives) pour lesquels on dispose d'une estimation pour tous les indicateurs clés. C'est un échantillon aléatoire stratifié et tiré en deux degrés.

- Au premier degré, des grappes ou zones de recensement (ZD) sur l'ensemble du territoire national ont été tirées à partir de la liste des ZD établie lors du Recensement général de la population et de l'habitation (RGPH) de 2006. Globalement, 574 grappes, dont 176 en milieu urbain et 398 en milieu rural, ont été sélectionnées en procédant à un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille, la taille de la ZD étant le nombre de ménages.
- Un recensement des ménages dans chacune de ces 574 grappes a fourni une liste des ménages à partir de laquelle a été tiré au second degré un échantillon de ménages avec un tirage systématique à probabilité égale.
- Toutes les femmes âgées de 15-49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés, ou présentes la nuit précédant l'enquête, étaient éligibles pour être enquêtées. De plus, dans un sous-échantillon d'un ménage sur deux, les hommes de 15-59 ans ont également été enquêtés. Dans ce même sous-échantillon de ménages, toutes les femmes éligibles pour l'enquête ainsi que tous les enfants de 6-59 mois devaient être mesurés et pesés afin d'évaluer leur état nutritionnel.
- Les 574 grappes sélectionnées dans l'échantillon ont pu être enquêtées à l'exception d'une grappe dans la région du Sahel.

(Les résultats détaillés concernant la couverture de l'échantillon figurent en Annexe A du rapport final)

Response Rate

Au total, 14 947 ménages ont été sélectionnés et, parmi eux, 14 536 ménages ont été identifiés et étaient occupés au moment de l'enquête. Parmi ces 14 536 ménages, 14 424 ont pu être enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 99 %.

À l'intérieur des 14 424 ménages enquêtés, 17 363 femmes âgées de 15-49 ans ont été identifiées comme étant éligibles pour l'enquête individuelle et pour 17 087 d'entre elles, l'enquête a pu être menée bien. Le taux de réponse s'établit donc à 98 % pour les interviews auprès des femmes.

L'enquête hommes a été réalisée dans un ménage sur deux : au total 7 506 hommes de 15-59 ans ont été identifiés dans les ménages de l'échantillon. Parmi ces 7 506 hommes devant être interviewés individuellement, 7 307 ont été enquêtés avec succès, soit un taux de réponse de 97 %.

Weighting

À cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les strates, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses en utilisant les données de EDSBF-MICS IV pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon au niveau national et au niveau de 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.

(Remarque: Voir les informations détaillées de calcul des poids de sondage dans l'Annexe A.4 du rapport final)

Questionnaires

Overview

Trois questionnaires ont été utilisés au cours de l'EDSBF-MICS IV : le questionnaire ménage, le questionnaire femme et le questionnaire homme. Un questionnaire ménage supplémentaire pour le test du paludisme auprès des enfants 6-59 mois a été introduit plus tard au cours de l'enquête, d'octobre 2010 à janvier 2011 et a concerné le même sous-échantillon de ménages dans lesquels l'enquête homme, les mesures anthropométriques et les prélèvements de sang avaient été effectués. Le contenu de ces documents est basé sur les questionnaires modèles développés par le Programme MEASURE DHS et adaptés aux réalités du Burkina Faso.

Questionnaire Ménage. Il a été utilisé pour lister tous les membres habituels et les visiteurs des ménages sélectionnés. Un des objectifs essentiels du questionnaire ménage est d'identifier les femmes et les hommes éligibles pour des interviews individuelles et les enfants éligibles pour les mesures anthropométriques et les tests d'anémie et du paludisme. Des informations de base sur les caractéristiques de chaque membre ont été collectées, y compris le lien avec le chef de ménage, l'âge, le sexe, la survie des parents, le niveau d'instruction, le travail des enfants, et certaines caractéristiques concernant leur situation et enfin la déclaration des naissances et l'état civil. Le questionnaire ménage a également permis de collecter des informations sur les caractéristiques du ménage, comme la principale source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes, le type de matériau du sol et du toit du logement, la possession de certains biens durables, la possession et l'utilisation de moustiquaires et le type de sel utilisé dans le ménage. Ce questionnaire a également été utilisé pour enregistrer les personnes éligibles, les résultats des mesures anthropométriques (poids et taille) et des tests d'hémoglobine. Les prélèvements de sang avec consentement clair et volontaire pour le test de VIH et du paludisme ont été collectés et conservés sur d'autres supports.

Questionnaire Femme. Ce questionnaire a été utilisé pour collecter des informations sur toutes les femmes en âge de procréer (15-49 ans).

Questionnaire Homme. Le questionnaire individuel homme a été administré à tous les hommes de 15-59 ans vivant dans un sous-échantillon d'un ménage sur deux.

Data Collection

Data Collection Dates

Start	End	Cycle
2010-05	2011-01	N/A

Data Collection Mode

Face-to-face [f2f]

DATA COLLECTION NOTES

L'EDSBF-MICS IV s'est déroulée en trois tapes principales : le dénombrement des ménages des zones d'échantillonnage (d'août octobre 2009), le pré-test (janvier 2010) et l'enquête principale (mai 2010 janvier 2011). Pour chacune de ces tapes, une formation a été dispensée aux personnes recrutées.

Vingt agents répartis en 10 équipes ont effectué les travaux de cartographie et de mise à jour de la liste des ménages des zones sélectionnées pour l'enquête.

Le pré-test a été réalisé par six équipes composées chacune de cinq enquêteurs/enquêtrices ayant suivi une formation de quatre semaines environ. Les travaux de terrain du pré-test ont duré une semaine et ont porté sur trois zones d'enquêtes, ne faisant pas partie des zones de l'échantillon principal : deux secteurs de Ouagadougou pour le milieu urbain et un village de la commune rurale de Saaba non loin de la capitale. D'une manière générale, le pré-test a permis de tester le dispositif prévu pour l'enquête et d'identifier des problèmes concernant la formulation et la traduction en langues nationales.

Pour l'enquête principale, 153 agents ont été recrutés et ont tous reçu une formation complète sur tous les volets de l'enquête. Ces agents avaient une expérience en matière de collecte des données et le niveau minimum de la classe de terminale. La formation qui a duré six semaines a comporté une phase théorique et une phase pratique. Tous les agents ont bénéficié de la formation pour le prélèvement des gouttes de sang; cependant l'issue d'un test pratique, seuls les meilleurs ont été retenus pour assurer, en priorité, les prélèvements de sang.

Au terme de la formation, 120 agents ont été retenus : 40 agents de prélèvement/enquêteurs, 20 chefs d'équipes de sexe masculin, 20 contrôleuses, 20 enquêteurs et 20 enquêtrices ont été retenus. Les contrôleuses et les chefs d'équipes ont reçu une formation complémentaire axée sur le contrôle technique, l'organisation et la logistique, le contact avec les autorités et les populations. Vingt équipes ont été constituées pour la collecte des données. Chaque équipe était composée d'un chef d'équipe, d'une contrôleuse, de deux agents chargés des prélèvements de sang, d'une enquêtrice et d'un enquêteur. Des superviseurs ayant une expérience en matière de collecte de données ont assuré le suivi des équipes sur le terrain.

La collecte des données a débuté le 20 mai 2010 à Ouagadougou avant le déploiement des équipes dans leurs zones respectives de travail. Cette approche a permis d'assurer un suivi rapproché des équipes. La collecte s'est achevée au mois de décembre 2010. Il faut noter cependant que ce n'est qu'en début janvier 2011 que les dernières grappes de l'enquête ont pu être couvertes, notamment pour l'enquête sur le paludisme.

Data Collectors

Name	Abbreviation	Affiliation
Institut National de la Statistique et de la Démographie	INSD	Ministre de l'économie et des Finances

Data Processing

Data Editing

La collecte des données de l'EDSBF-MICS IV de 2010 a été effectuée au moyen de questionnaires en papier. Après vérification et correction sur le terrain, les questionnaires ont été envoyés à la coordination de l'enquête pour l'enregistrement, la codification et la vérification supplémentaire avant leur transmission. L'équipe de saisie organisée en deux groupes. Ce travail a été effectué par une équipe de 20 opérateurs de saisie de données. Ce personnel de saisie a ensuite été renforcé pour réduire les délais de traitement des données. Chaque questionnaire a été saisi deux fois par des opérateurs différents.

La saisie et le traitement des données ont été effectués par l'INSD au moyen du logiciel CSPRO (Census and Survey Processing System) développé par le programme DHS et le Bureau of Census des États-Unis. Un programme de contrôle de qualité a permis de détecter pour chaque équipe et même, le cas échéant, pour chaque enquêtrice/enquêteur, 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.

À la suite de la saisie, les données ont été vérifiées en vue de vérifier la cohérence interne des réponses. Cette vérification finale a été réalisée par le service informatique de l'INSD avec l'appui des informaticiens de ICF International. Le traitement des données a duré de juillet 2010 à avril 2011.

Data Appraisal

Estimates of Sampling Error

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'enquête, 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'EDSBF-IV, 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'EDSBF-IV 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 peut pas être mesurée exactement, elle peut être estimée cependant, 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 se trouver la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance. Par exemple, la vraie valeur d'un paramètre se trouve dans les limites de sa valeur estimée plus ou moins deux fois de son erreur-type, avec un niveau de confiance de 95 %.

Si l'échantillon avait été tiré d'après 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'EDSBF-IV étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, des formules plus complexes ont été utilisées. Une procédure SAS a été utilisée pour calculer les erreurs de sondage suivant la méthodologie statistique appropriée. Cette procédure utilise la méthode de linéarisation (Taylor) pour des estimations telles que les moyennes ou proportions, et la méthode de Jackknife pour des estimations plus complexes telles que l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

Remarque: Voir les informations détaillées de calcul d'erreurs de sondage dans l'Annexe B du rapport final.

Other forms of Data Appraisal

Tableau pour l'évaluation de la qualité des données

- Répartition par âge de la population des ménages
- Répartition par âge des femmes légitimes et enquêtes
- Répartition par âge des hommes légitimes et enquêtes
- Complétude de l'enregistrement
- Naissances par année de naissance
- Enregistrement de l'âge au décès en jours
- Enregistrement de l'âge au décès en mois
- État nutritionnel des enfants
- Complétude de l'information sur les frères et sœurs
- Complétude de l'information sur les sœurs décédées
- Taille de la fratrie et rapport de masculinité des frères et sœurs

Remarque: Voir le tableau pour l'évaluation de la qualité dans l'Annexe C du rapport final.

Related Materials

Questionnaires

Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDSBF-MICS IV) 2010, Questionnaire

Title Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDSBF-MICS IV) 2010, Questionnaire
Author(s) Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD), Ministère de l'Économie et des Finances
Country Burkina Faso
Language French
Filename Questionnaire_DHS_BFA_2010_FR.pdf

Reports

Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDSBF-MICS IV) 2010, Rapport

Title	Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDSBF-MICS IV) 2010, Rapport
Author(s)	Institut National de la Statistique et de la Démographie (INSD), Ministère de l'Économie et des Finances, Ouagadougou, Burkina Faso ICF International, Calverton, Maryland, USA
Date	2012-04-01
Country	Burkina Faso
Language	French

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES.....	ix
PREFACE.....	xvii
REMERCIEMENTS.....	xix
SEULES ET ABBREVIATIONS.....	xvi
CARTE DU BURKINA FASO.....	xxiv
CHAPITRE 1 PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PAYS, OBJECTIFS ET METHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE	
1.1 Présentation du pays.....	1
1.1.1 Géographie.....	1
1.1.2 Économie.....	1
1.1.3 Population.....	2
1.1.4 Politiques en matière de santé et situation sanitaire.....	3
1.2 Objectifs et méthodologie de l'enquête.....	4
1.2.1 Cadre institutionnel.....	4
1.2.2 Objectifs.....	4
1.2.3 Questionnaires.....	5
1.2.4 Échantillonnage.....	7
1.2.5 Tests d'hémoglobine, du VIH et du paludisme.....	8
1.3 Personnel et activités de l'EDSBF-MICS IV.....	12
1.4 Saisie et traitement des données.....	13
CHAPITRE 2 CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES	15
2.1 Conditions de vie.....	15
2.2 Caractéristiques du logement.....	19
2.3 Biens possédés par les ménages.....	21
2.4 Caractéristiques de la population des ménages.....	23
2.4.1 Structure par âge et sexe de la population.....	23
2.4.2 Taille et composition des ménages.....	25
2.5 Niveau d'instruction et fréquentation scolaire.....	26
CHAPITRE 3 CARACTÉRISTIQUES DES FEMMES ET DES HOMMES ENQUÊTÉS	33
3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés.....	33
3.2 Niveau d'instruction par caractéristiques sociodémographiques.....	35
3.3 Alphabétisation.....	37
3.4 Exposition aux média.....	39
3.5 Activité économique.....	41
3.5.1 Emploi des femmes.....	41
3.5.2 Emploi des hommes.....	44
3.5.3 Occupation des femmes.....	44
3.5.4 Occupation des hommes.....	46
3.5.5 Type d'emploi et type de revenu des femmes.....	47
3.5.6 Couverture médicale (données non présentées).....	47
3.5.7 Consommation de tabac chez les femmes.....	48
3.5.8 Consommation de tabac chez les hommes.....	48
CHAPITRE 4 FÉCONDITÉ	52
4.1 Niveaux de la fécondité et fécondité différentielle.....	52
4.2 Tendances de la fécondité.....	55
4.3 Enfants vivants et enfants survivants.....	57
4.4 Intervalles intergénéraliques.....	58
4.5 Exposition au risque de grossesse.....	60
4.6 Âge à la première naissance.....	62
4.7 Fécondité des adolescentes.....	64
CHAPITRE 5 PLANIFICATION FAMILIALE	68
5.1 Connaissance de la contraception.....	68
5.2 Utilisation actuelle de la contraception.....	71
5.3 Sources d'approvisionnement de la contraception.....	75
5.4 Informations relatives aux méthodes contraceptives.....	76
5.5 Connaissance de la période féconde.....	77
5.6 Besoins en matière de planification familiale.....	78
5.7 Utilisation future de la contraception.....	80
5.8 Exposition aux sources d'information sur la planification familiale.....	81
CHAPITRE 6 NUPTIALITÉ ET EXPOSITION AU RISQUE DE GROSSESSE	85
6.1 État matrimonial.....	85
6.2 Polygamie.....	86
6.3 Âge à la première union.....	89
6.4 Âge aux premiers rapports sexuels.....	91
6.5 Activité sexuelle récente.....	94
CHAPITRE 7 PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ	99
7.1 Désir d'enfants (supplémentaires).....	99
7.2 Nombre idéal d'enfants.....	103
7.3 Planification de la fécondité.....	105
CHAPITRE 8 SANTÉ DE LA REPRODUCTION	109
8.1 Soins prénatals.....	109
8.1.1 Soins prénatals.....	109
8.1.2 Vaccination antétanique.....	115
8.2 Accouchement et soins postnatals.....	117
8.2.1 Accouchement.....	117
8.2.2 Examens postnatals.....	121
8.3 Accès aux soins de santé.....	125
8.4 Fistule obstétricale.....	126
CHAPITRE 9 SANTÉ DE L'ENFANT	129
9.1 Caractéristiques de l'accouchement.....	129
9.2 Vaccination des enfants.....	131
9.3 Maladies des enfants.....	134
9.3.1 Infections respiratoires aiguës (IRA).....	134
9.3.2 Diarrhée.....	138
9.4 Évacuation des selles des enfants.....	144
CHAPITRE 10 PALUDISME	148
10.1 Situation et stratégies de lutte contre le paludisme au Burkina Faso.....	148
10.2 Lutte anti-vectriculaire : moustiquaires et pulvérisation d'insecticide.....	148
10.3 Traitement préventif antipaludéen au cours de la grossesse.....	155
10.4 Fièvre et traitement antipaludéen des enfants de moins de cinq ans.....	156
10.5 Niveau d'hémoglobine.....	160
10.6 Test de paludisme.....	161
CHAPITRE 11 ALLAITEMENT ET ÉTAT NUTRITIONNEL	166
11.1 Allaitement et alimentation de complément.....	166
11.1.1 Début de l'allaitement.....	166
11.1.2 Allaitement maternel exclusif et introduction d'aliments de complément.....	170
11.1.3 Durée et fréquence de l'allaitement.....	170
11.1.4 Types d'aliments de complément.....	171
11.1.5 Pratiques alimentaires des nourrissons et des jeunes enfants (PANJE).....	172
11.2 Consommation de micronutriments.....	175
11.2.1 Consommation de sel iodé par les ménages.....	175
11.2.2 Consommation de vitamine A chez les enfants.....	176
11.2.3 Consommation de vitamine A et de fer chez les femmes.....	179
11.3 Anémie.....	180
11.3.1 Prévalence de l'anémie chez les enfants.....	181
11.3.2 Prévalence de l'anémie chez les femmes.....	182
11.3.3 Prévalence de l'anémie chez les hommes.....	184
11.4 État nutritionnel des enfants et des femmes.....	185
11.4.1 État nutritionnel des enfants.....	185
11.4.2 État nutritionnel des femmes.....	191
CHAPITRE 12 MORTALITÉ DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS	195
12.1 Mortalité des enfants.....	195
12.1.1 Méthodologie et qualité des données.....	195
12.2 Niveaux et tendances.....	197
12.3 Mortalité différentielle.....	200
12.4 Groupes à hauts risques.....	203
CHAPITRE 13 MORTALITÉ ADULTE ET MORTALITÉ MATERNELLE	208
13.1 Évaluation de la qualité des données.....	208
13.2 Estimation de la mortalité adulte.....	208
13.3 Estimation de la mortalité maternelle.....	210
CHAPITRE 14 VIH/SIDA ET INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES	214
14.1 Connaissance du VIH/SIDA, des moyens de prévention et de transmission.....	214
14.2 Stigmatisation envers les personnes vivant avec le VIH/sida.....	222
14.3 Opinions concernant la prévention des IST et du VIH.....	225
14.4 Rapports sexuels multiples et utilisation du condom.....	227
14.5 Dépistage antérieur du VIH.....	233
14.6 Circoncision.....	238
14.7 Infections sexuellement transmissibles (IST).....	239
14.8 Prévalence des injections médicales.....	240
14.9 Les jeunes de 15-24 ans et le VIH/SIDA.....	242
CHAPITRE 15 PRÉVALENCE DU VIH ET FACTEURS ASSOCIÉS	251
15.1 Protocole de test du VIH.....	251
15.1.1 Collecte.....	252
15.1.2 Procédures de laboratoire.....	252
15.2 Taux de couverture du test du VIH.....	254
15.3 Prévalence du VIH.....	258
15.3.1 Prévalence du VIH selon le sexe et l'âge.....	258
15.3.2 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques et sociodémographiques.....	259
15.3.3 Prévalence du VIH et facteurs de risques.....	263
15.3.4 Prévalence du VIH parmi les jeunes de 15-24 ans.....	264
15.3.5 Prévalence du VIH et autres facteurs de risques.....	265
15.3.6 Prévalence du VIH parmi les couples.....	268
CHAPITRE 16 STATUT DE LA FEMME	271
16.1 Emploi et rémunération.....	271
16.2 Possession de biens.....	276
16.3 Participation à la prise de décision dans le ménage.....	278
16.4 Attitudes des femmes sur le rôle des sexes.....	282
16.5 Indicateurs du pouvoir d'action des femmes.....	285
CHAPITRE 17 EXCISION	290
17.1 Connaissance de l'excision chez les femmes enquêtées.....	290
17.2 Pratique de l'excision chez les femmes enquêtées.....	291
17.3 Opinions et croyances vis-à-vis de l'excision.....	297
CHAPITRE 18 VIOLENCE DOMESTIQUE	302
18.1 Méthodologie.....	302
18.2 Violence physique.....	303
18.3 Violence conjugale.....	306
18.4 Conséquences de la violence et recherche d'assistance.....	312
18.5 Violence conjugale selon les caractéristiques du conjoint et les indicateurs du pouvoir d'action des femmes.....	315
CHAPITRE 19 SITUATION DES ENFANTS	317
19.1 Enregistrement des naissances à l'état civil.....	317
19.2 Enfants orphelins et résidence avec les parents.....	318
19.3 Accès à l'instruction.....	320
19.4 Travail des enfants.....	320
RÉFÉRENCES.....	323
ANNEXE A PLAN DE SONDAGE	
A.1 Introduction.....	327
A.2 Base de sondage.....	327
A.3 Échantillonnage.....	328
A.4 Probabilité de sondage.....	330
A.5 Résultats de l'enquête et du test du VIH.....	331
ANNEXE B ERREURS DE SONDAGE.....	339
ANNEXE C TABLEAU POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES.....	361
ANNEXE D PERSONNEL DE L'EDSBF-MICS IV, 2010.....	369
ANNEXE E QUESTIONNAIRES.....	379

Prévalence du VIH au Burkina Faso : résultats de l'EDSBF-MICS IV

Title Prévalence du VIH au Burkina Faso : résultats de l'EDSBF-MICS IV
Author(s) MEASURE DHS
Date 2012-04-01
Country Burkina Faso
Language French
Filename <http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/HF40/HF40.pdf>

Survey Presentation

Title Survey Presentation
Author(s) MEASURE DHS
Date 2012-04-01
Country Burkina Faso
Language French
Filename <http://www.dhsprogram.com/pubs/pdf/PPT32/PPT32.zip>
