

Mali - Enquête nationale nutritionnelle anthropométrique et de mortalité rétrospective dans les districts sanitaires de la région de Gao (2014)

EIDA relief

Rapport généré le: January 3, 2022

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur:
<https://www.instat-mali.org/nada/index.php>

Overview

Identification

ID NUMBER
MLI-INSTAT-GAO-SMART-2014

Version

VERSION DESCRIPTION
52 Pages

Version 4

PRODUCTION DATE
2014-11

Overview

ABSTRACT

Dans le cadre de la surveillance nutritionnelle, l'ONG IEDA Rélief a réalisé avec l'appui financier de l'UNICEF l'enquête nutritionnelle et de mortalité rétrospective basé sur la méthodologie SMART dans la région de Kidal pendant la période de novembre à décembre 2014.

L'enquête était transversale de type descriptif avec un échantillonnage aléatoire stratifié et tiré à deux degrés. Elle portait sur toute l'étendue de la région de Kidal. L'étude était basée sur cinq (5) composantes : l'anthropométrie (chez les enfants de moins de 5 ans), la mortalité rétrospective, la couverture vaccinale contre la rougeole pour les enfants de 9 à 59 mois, la Supplémentation en vitamine A (enfant de 6 à 59 mois) et du Déparasitage des enfants de 12 à 59 mois.

Le logiciel ENA (version novembre 2014) a été l'outil utilisé pour calculer la taille de l'échantillon et le tirage des grappes. Ainsi l'échantillon de l'enquête a été construit à partir d'un sondage aréolaire stratifié et tiré à deux degrés. Au premier degré 48 grappes ont été tirées à l'aide du logiciel ENA selon le mode de tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille en individu. Ce qui a permis de tirer au second degré un total de 720 ménages (incluant un taux de non-répondant de 5%) dans la région de Kidal. Cet échantillon a été suffisant pour représenter l'ensemble de la population de la région.

La standardisation des enquêteurs a été faite pour 20 agents parmi lesquels 12 ont été retenus comme opérateurs anthropométriques car les niveaux de précision et d'exactitude de leurs mesures ont été jugés acceptables comparés à la moyenne du groupe et des données du superviseur. Parmi ces 12 agents, les 6 premiers au test de standardisation ont été retenus pour le poste de mesureur principale et les 6 autres personnes pour le poste d'assistant mesureur. Les six (6) personnes ayant déjà participés aux déférentes enquêtes SMART nationales réalisées au Mali ont été retenu au poste de chef d'équipe. Les superviseurs étaient au nombre de deux (2) et ils ont suivi, au même titre que les enquêteurs, les formations théoriques et pratiques dans leur intégralité.

L'enquête s'est déroulée du 24 novembre au 03 décembre 2014 dans la région de Kidal, 720 ménages ont été enquêtés (soient 100% des ménages à enquêter) et les mesures ont été prises sur 799 enfants de 0 à 59 mois avec données valides dont 732 enfants âgés de 6 à 59 mois (91,6%) et 697 enfants de 9 à 59 mois soient (87,2%). Les 48 grappes planifiées et devant couvrir 720 ménages (incluant un taux de non-répondant de 5%), ont été toutes incluses dans cette enquête soit 100% de taux de réalisation.

KIND OF DATA
Données de recensement / énumération [cen]

UNITS OF ANALYSIS
Ménages et individus

KEYWORDS

Malnutrition, Insuffisance ponderale, Mortalité

Coverage

GEOGRAPHIC COVERAGE

Locale

GEOGRAPHIC UNIT

Population

UNIVERSE

La population cible pour l'enquête nutritionnelle anthropométrique est celle des enfants âgés de 0 à 59 mois car ils représentent la couche la plus vulnérable de la population.

La population cible pour l'enquête de mortalité est constituée de toutes les personnes constituant les ménages sélectionnés pour l'enquête (avec ou sans enfants de moins de 5 ans).

Producers and Sponsors

PRIMARY INVESTIGATOR(S)

Name	Affiliation
EIDA relief	

FUNDING

Name	Abbreviation	Role
Fonds des Nations unies pour l'enfance	UNICEF	Appui financier et technique

Metadata Production

METADATA PRODUCED BY

Name	Abbreviation	Affiliation	Role
Dominique Diguët	INED	Institut national d'études démographique (France)	Création DDI
Ténin Samaké	INSTAT	Institut national de la statistique (Mali)	Création DDI

DATE OF METADATA PRODUCTION

2018-09-21

DDI DOCUMENT VERSION

Version Demostaf d'après la version

DDI DOCUMENT ID

MLI-INSTAT-GAO-SMART-2014

Sampling

Sampling Procedure

L'univers d'échantillonnage a été constitué de la liste des 144 Sections d'Énumérations (SE) (ou unités d'échantillonnages du premier degré) de la région de Kidal.

Il s'agit de la base de sondage la plus récente. Cette base avait également été utilisée pour l'échantillonnage des enquêtes nutritionnelles de 2011, 2012, 2013 et 2014.

Le calcul de la taille de l'échantillon pour a été fait à l'aide du logiciel ENA (Emergency Nutrition Assessment) version récente de novembre 2014. La taille de l'échantillon a été calculée à la fois pour l'enquête nutritionnelle anthropométrique et pour l'enquête de mortalité, la plus grande des deux a été la taille finale de l'échantillon pour la région de Kidal.

Pour le calcul des deux tailles d'échantillons, les données dans le tableau 2 ont été utilisées pour l'anthropométrie et celles dans le tableau 3 ont été utilisées pour la mortalité rétrospective. Un taux moyen de non-répondant de 10% a été retenu afin de prendre en compte la spécificité de cette zone.

Questionnaires

No content available

Data Collection

Data Collection Dates

Start	End	Cycle
2014-11-24	2014-12-03	N/A

Data Collection Mode

Assisté par ordinateur [capi]

Supervision

Pour le bon déroulement des activités de terrain les superviseurs étaient chargés d'accomplir les tâches listées ci-dessous :

- ? Se déplacer avec les équipes sur le terrain;
- ? Prendre contact avec les autorités au niveau du cercle;
- ? Sensibiliser les autorités et les collectivités sur l'intérêt de l'enquête;
- ? Suivre les mouvements des équipes sur le terrain;
- ? Veiller au bon déroulement de la collecte des données sur le terrain;
- ? Renforcer et soutenir les équipes d'enquête en charge;
- ? Aider les équipes à surmonter les difficultés du terrain;
- ? S'assurer que les fiches d'enquête sont correctement remplies par les équipes;

Data Processing

Other Processing

Les analyses et le nettoyage des données ont été effectués à l'aide des logiciels ENA (version novembre 2014), Excel et SPSS (version 18), en suivant les recommandations SMART. Les mesures anthropométriques individuelles sont comparées à des valeurs de référence internationales (nouvelles normes OMS 2006).

Data Appraisal

Estimates of Sampling Error

Pour les résultats au niveau de la région les flags SMART ont été exclus des analyses.

Description du fichier

Liste des variables

Documentation de l'étude

Autres ressources

Enquête nationale nutritionnelle anthropométrique et de mortalité rétrospective dans les districts sanitaires de la région de Gao rapport

Titre	Enquête nationale nutritionnelle anthropométrique et de mortalité rétrospective dans les districts sanitaires de la région de Gao rapport
Auteur(s)	IEDA rélieF
Date	2014-11-01
Pays	Mali
Langue	français
Contributeur(s)	Fonds des Nations unies pour l'enfance
Editeur(s)	INSTAT
Description	52 Pages Version 4
Résumé	<p>En ce qui concerne la mortalité, les résultats de l'enquête révèlent que, le taux de mortalité brut rétrospective de 124 jours sur la population totale est de 0,22 décès/10.000 personnes/jour et le taux de mortalité des enfants de 0 à 59 mois de 0,28 décès/10.000 enfants de moins de 5 ans/jour. Ce taux largement en dessous de la valeur de référence du taux brut de mortalité dans la région Afrique sub-saharienne (0,41 décès/10 000 personnes/jour pour la population générale et le taux de mortalité de moins de cinq ans 1,07 décès/10 000 enfants de moins de 5 ans/jour) selon les standards du SPHERE.</p> <p>Le taux de couverture vaccinale contre la rougeole a été estimé sur l'ensemble de la région de Kidal à 24,2% parmi lesquels 0,3% des enfants ont été vaccinés et confirmés par une carte et 24,0% selon la déclaration leur mère. Ce taux est largement en-dessous du seuil minimum des 80% recommandé par l'OMS pour éviter une épidémie dans la région de Kidal.</p>

	TABLE DES MATIERES	2
	LISTE DES TABLEAUX	4
	LISTE DES GRAPHIQUES	5
	ACRONYMES ET ABREVIATIONS	6
	RESUME.....	7
	I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION	10
	II. OBJECTIFS	12
	II.1. OBJECTIF GENERAL	12
	II.2. OBJECTIFS SPECIFIQUES	12
	III. METHODOLOGIE	13
	III.1. ZONES D'ENQUETE	13
	III.2. TYPE D'ENQUETE ET POPULATION CIBLE	14
	III.3. ECHANTILLONNAGE	14
	III.3.1 Base de sondage	14
	III.3.2 Calcul de la taille d'échantillon	15
	III.3.3. Sélection des grappes (premier degré de sondage)	16
	III.3.4. Sélection des ménages (deuxième degré de sondage)	16
	III.3.5. Identification et inclusion des cibles (enfants)	17
	III.4. VARIABLES COLLECTEES	18
	III.4.1. Section anthropométrie	18
	III.4.2. Section mortalité	20
	III.4.3. Variables additionnelles	20
	III.5. FORMATION, SUPERVISION ET DEROULEMENT DE L'ENQUETE	20
	III.5.1. Formation	20
	III.5.2. Acteurs de l'enquête et leurs rôles	22
	III.6. DEROULEMENT DE L'ENQUETE.....	23
	III.6.1. Considérations éthiques	24
	III.6.2. Limites de l'enquête	24
Documents techniques	III.7. ANALYSE DES DONNEES	25
	III.7.1. Analyse de la qualité des données («Flag» : Données aberrantes ou erreurs)	25
	III.7.2. Calcul des indicateurs et leurs seuils	25
	III.7.3. Le niveau de sévérité selon l'OMS	26
	IV. RESULTATS	27
	IV.1. DESCRIPTION DE L'ECHANTILLON	27
	IV.2. CARACTERISTIQUES DE L'ECHANTILLON	27
	IV.3. ECHANTILLON DES ENFANTS DE 0 A 59 MOIS	28
	IV.4. QUALITE DES DONNEES	28
	IV.4.1. Qualité des données sur la collecte de l'âge	28
	IV.4.2. Qualité des données anthropométriques	29
	IV.5. PREVALENCE DE LA MALNUTRITION	30
	IV.5.1. Malnutrition Aigüe	30
	IV.5.2. Prévalence de la malnutrition aigüe par sexe des enfants enquêtés	31
	IV.5.3. Prévalence de la malnutrition aigüe (globale et sévère) par tranche d'âge	32
	IV.5.4. Prévalence de la malnutrition selon le Périmètre brachial	32
	IV.6. PREVALENCE DE LA MALNUTRITION CHRONIQUE.....	32
	IV.6.1. Malnutrition chronique selon le sexe.....	33
	IV.6.2. Prévalence de la malnutrition chronique par tranche d'âge	34
	IV.7. PREVALENCE DE L'INSUFFISANCE PONDERALE	34
	IV.7.1. Insuffisance Pondérale selon le sexe	35
	IV.7.2. Prévalence de de l'insuffisance pondérale par tranches d'âge	35
	IV.8. MORTALITE	36
	IV.9. COUVERTURE VACCINALE CONTRE LA ROUGEOLE, SUPPLEMENTATION EN VITAMINE A ET DEPARASITAGE	36
	V. DISCUSSION	38
	CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS	40
	BIBLIOGRAPHIE	42
	ANNEXE A : PREVALENCE DE LA MALNUTRITION AIGUË PAR CERCLE	I
	ANNEXE B : RAPPORT DE PLAUSIBILITE	II
	ANNEXES C : AGENDA DE FORMATION DES ENQUETEURS	IV
	ANNEXES D : LISTE DES ENQUETEURS FORMES	VI
	ANNEXES E : QUESTIONNAIRES	VII