

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

**EIDA relief**

Rapport généré le: August 13, 2025

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur: <https://microdata.instat.ml/index.php>

## Identification

### ID DE L'ENQUÊTE

MLI-INSTAT-GAO-SMART-2014

### TITRE

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

### ABRÉVIATION OU ACRONYME

SMART GAO 2014

### PAYS

| Nom  | Code pays |
|------|-----------|
| Mali | MLI       |

### TYPE D'ÉTUDE

Autre enquête ménages sur la santé [hh/hea]

### RÉSUMÉ

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 participé 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.

### TYPE DE DONNÉES

Données de recensement / énumération [cen]

### UNITÉ D'ANALYSE

Ménages et individus

## Version

### DESCRIPTION DE LA VERSION

52 Pages

Version 4

DATE DE LA VERSION  
2014-11

## Périmètre

### MOTS-CLÉS

| Mot-clé                |
|------------------------|
| Malnutrition           |
| Insuffisance ponderale |
| Mortalité              |

## Couverture

### COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

Locale

### UNITÉ GÉOGRAPHIQUE

Population

### UNIVERS

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).

## Producteurs et sponsors

### ENQUÊTEURS PRINCIPAUX

| Nom         |
|-------------|
| EIDA relief |

### AGENCE DE FINANCEMENT/SPONSOR

| Nom                                    | Abréviation | Rôle                         |
|--|-------------|------------------------------|
| Fonds des Nations unies pour l'enfance | UNICEF      | Appui financier et technique |

## Echantillonnage

### PROCÉDURE D'ÉCHANTILLONNAGE

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.

## Collecte de données

### DATES DE COLLECTE DE DONNÉES

| Début      | Fin        |
|------------|------------|
| 2014-11-24 | 2014-12-03 |

### MODE DE COLLECTE DE DONNÉES

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;

## Traitement des données

### NOTES MÉTHODOLOGIQUES

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).

## Evaluation des données

### ESTIMATIONS DE L'ERREUR D'ÉCHANTILLONNAGE

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

## Politique d'accès

### CONTACTS

| Nom         |
|-------------|
| IEDA rélieF |

### AUTORISATION D'ACCÈS

| Nom         |
|-------------|
| IEDA rélieF |

## Production de métadonnées

### IDENTIFIANT DU DOCUMENT DDI

MLI-INSTAT-GAO-SMART-2014

### PRODUCTEURS

| Nom | Abréviation | Affiliation | Rôle |
|-----|-------------|-------------|------|
|-----|-------------|-------------|------|

|                  |        |   |              |
|------------------|--------|---|--------------|
| Dominique Diguët | INED   | Institut national d'études démographique (France) | Création DDI |
| Ténin Samaké     | INSTAT | Institut national de la statistique (Mali)        | Création DDI |

DATE DE PRODUCTION DES MÉTADONNÉES

2018-09-21

VERSION DU DOCUMENT DDI

Version Demostaf d'après la version

## Description des données

| Fichier de microdonnées | le cas | 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<br>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   |
| 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 3 |
| 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 AIGUÉ 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  |

Documents techniques