

Madagascar - Enquêtes sur la situation nutritionnelle et la mortalité rétrospective dans 3 districts (2018), Tsihombe et Beloha dans la région d'Androy, Ampanihy dans la région d'Atsimo Andrefana

**Office national de nutrition - Primature
Ministère de la santé publique (Madagascar)**

Rapport généré le: June 26, 2019

Vous pouvez consulter notre catalogue de données sur: <https://nada.web.ined.fr/index.php>

Aperçu

Identification

ID
MDG-ONN-SMART-2018

Aperçu

RéSUMÉ

A Madagascar, la malnutrition demeure un problème majeur à la fois de santé publique et socio-économique qui touche une grande partie de la population, particulièrement les enfants de bas âge et les femmes enceintes et allaitantes. L'enquête Nationale sur le Suivi des Objectifs du Millénaire pour le Développement (ENSOMD 2012-2013) a montré que 8,6% des enfants souffrent de la malnutrition aigüe avec le risque élevée de mortalité associé et 47,3% souffrent de la malnutrition chronique, soit environ deux millions d'enfant. Cette situation nutritionnelle a conduit le Ministère de la Santé Publique du pays à la mise en place d'un programme de prise en charge de la malnutrition aigüe dans les régions du sud, ainsi qu'au renforcement du système de surveillance nutritionnelle, avec la coordination de l'Office National de Nutrition (ONN) et l'appui technique de l'UNICEF et le financement de l'OFDA.

Les présentes enquêtes nutritionnelles ont été conduites indépendamment les unes des autres dans 3 districts du sud de Madagascar. Ces districts avaient été classés par l' « Integrated Food Security Phase Classification-IPC » (phase projetée de Novembre 2017 à Mars 2018) en Novembre 2017, en Phase d'Urgence (Phase 4 à Beloha et Tsihombe) et en Phase de Crise (Phase 3 à Ampanihy).

Pour la conduite de ces enquêtes nutritionnelles, la méthodologie SMART a été adoptée. Il s'agit d'une méthode d'enquête rapide, standardisée et simplifiée, avec saisie quotidienne des données anthropométriques sur le terrain, afin d'en améliorer la qualité.

Ces enquêtes nutritionnelles représentatives au niveau district ont permis d'avoir une photographie actuelle de la situation nutritionnelle et de mortalité rétrospective dans les 3 districts afin de faire une comparaison entre les enquêtes conduites en 2017 à la même période de soudure (la soudure est la période précédant les premières récoltes et où les céréales de la récolte précédente peuvent venir à manquer. Il y a alors souvent pénurie et flambée brutale des prix parfois accentuées par la spéculation).

L'objectif général de ces enquêtes était d'évaluer la situation nutritionnelle des enfants âgés de 6 à 59 mois, ainsi que des femmes âgées de 15 à 49 ans, et d'estimer la mortalité rétrospective chez les enfants de moins de cinq ans et dans la population générale au niveau des 3 districts enquêtés (Ampanihy, Beloha et Tsihombe).

Les objectifs spécifiques étaient les suivants :

- Déterminer la prévalence de la malnutrition aigüe (globale, modérée et sévère) parmi les enfants âgés de 6 à 59 mois selon l'indice Poids/Taille (P/T), le périmètre brachial et les oedèmes bilatéraux ;
- Déterminer la prévalence de la malnutrition aigüe parmi les femmes âgées de 15 à 49 ans selon le périmètre brachial ;
- Estimer la prévalence de l'insuffisance pondérale parmi les enfants âgés de 6 à 59 mois selon l'indice P/A (Poids/Âge) ;
- Estimer la prévalence de la malnutrition chronique parmi les enfants âgés de 6 à 59 mois selon l'indice T/A (Taille/Âge) ;
- Déterminer le taux brut de mortalité rétrospective dans la population totale et le taux de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans ;
- Estimer le niveau de couverture de la vaccination anti rougeoleuse chez les enfants âgés de 9 à 59 mois ;
- Estimer le niveau de couverture de la supplémentation en vitamine A chez les enfants âgés de 6 à 59 mois ;
- Estimer le niveau de couverture du déparasitage dans les 6 derniers mois chez les enfants âgés de 12 à 59 mois ;
- Estimer la prévalence de la morbidité (diarrhée, fièvre et toux) chez les enfants âgés de 6 à 59 mois ;

- Evaluer le niveau des pratiques sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) chez les enfants âgés de 0 à 23 mois.

TYPE DE DONNÉES

Données échantillonnées [ssd]

KEYWORDS

Nutrition, Mortalité

Couverture

COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

Les 3 districts d'Ampanihy, de Beloha et de Tsihombe (Tsihombe et Beloha dans la région d'Androy, Ampanihy dans la région d'Atsimo Andrefana)

UNIVERS

Evaluation de la situation nutritionnelle des enfants de 6 à 59 mois, des femmes de 15 à 49 ans. Estimation de la mortalité rétrospective chez les enfants de moins de 5 ans et dans la population générale.

Producteurs et sponsors

INVESTIGATEUR PRINCIPAL

Nom	Affiliation
Office national de nutrition	Primature
Ministère de la santé publique (Madagascar)	

AUTRE(S) PRODUCTEUR(S)

Nom	Affiliation	Rôle
Fonds des Nations unies pour l'enfance		Appui technique

FINANCEMENT

Nom	Abbréviation	Rôle
Agence des États-Unis pour le développement international	USAID	Appui financier

Production des métadonnées

MÉTADONNÉES PRODUITES PAR

Nom	Abbréviation	Affiliation	Rôle
Dominique Diguët	INED	Institut national d'études démographiques (France)	Création DDI

DATE DE LA PRODUCTION DES MÉTADONNÉES

2019-04-26

VERSION DU DOCUMENT DDI

Version Demostaf

ID DU DOCUMENT DDI

MDG-ONN-SMART-2018

Echantillonnage

Méthode d'échantillonnage

Pour chaque district, l'échantillon des enquêtes a été sélectionné par sondage en grappes à 2 degrés : la sélection des grappes (Fokontany) puis la sélection des ménages.

Questionnaires

Aperçu

Le questionnaire comportait 4 volets :

- un volet Mortalité;
- un volet Anthropométrie;
- un volet Santé de l'enfant;
- un volet Allaitement maternel.

Collecte des données

Dates de la collecte des données

Début	Fin	Cycle
2018-03-05	2018-04-01	N/A

Mode de collecte de données

Interview face à face [f2f]

Notes sur la collecte des données

Enquêtes transversales en grappes à deux degrés, comportant une collecte des données par mesures anthropométriques et par interviews.

Les principales données collectées et analysées comprenaient l'âge, le sexe, le poids, la taille, les oedèmes nutritionnels et le périmètre brachial.

Les interviews ont permis de collecter des informations sur la mortalité rétrospective, la santé de l'enfant et les pratiques en matière d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE).

Questionnaires

Le questionnaire comportait 4 volets :

- un volet Mortalité;
- un volet Anthropométrie;
- un volet Santé de l'enfant;
- un volet Allaitement maternel.

Traitements des données

Edition des données

La saisie et l'analyse des données ont été réalisées à l'aide de logiciel « ENA for SMART » (version juillet 2015), en suivant les recommandations SMART. Les mesures anthropométriques individuelles ont été comparées aux valeurs de référence internationale (OMS 2006). Des analyses complémentaires ont été faites en utilisant le logiciel Epi Info (version 3.5.4) et SPSS for Windows (version 19.0).

Evaluation des données

No content available

