

# Mali - Enquête nationale nutritionnelle anthropométrique et de mortalité rétrospective (2018)

**Institut national de la statistique (INSTAT) - Ministère de l'aménagement du  
territoire et de la population**  
**Direction nationale de la santé à travers la division de nutrition (DNS/DN) - Ministère**

Rapport généré le: October 14, 2019

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

## Aperçu

### Identification

---

ID  
MLI-INSTAT-SMART-2018

### Aperçu

---

#### RéSUMÉ

Dans le cadre de la surveillance nutritionnelle, le Gouvernement du Mali à travers le Ministère de la santé et de l'hygiène publique, et celui de la planification, de l'aménagement du territoire et de la population, appuyés par ses partenaires financiers et techniques (UNICEF, PAM, FAO et OMS) ont organisé la huitième édition de l'enquête nationale de nutrition et de mortalité rétrospective basée sur la méthodologie SMART en juillet-août 2018.

Il s'agit d'une enquête statistique de portée nationale réalisée avec une périodicité annuelle. Elle s'inscrit dans une perspective d'harmonisation des méthodes d'évaluation et de suivi de la situation nutritionnelle en République du Mali.

En effet, le Mali après avoir dépassé la contrainte de l'existence de multiples données d'évaluations nutritionnelles provenant de différentes institutions et organisations locales, nationales, et internationales, utilisant chacune des méthodes et expertises propres à elles ; s'est résolument tourné vers la mise en place d'une base de données nutritionnelles à couverture nationale.

Après la réalisation avec succès des sept premières éditions de l'enquête SMART, à savoir : SMART 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016 et 2017 auxquelles vient s'ajouter cette huitième édition de 2018, cette dernière édition a couvert toutes les régions du Mali en plus du district de Bamako.

La présente enquête est transversale basée sur un sondage en grappes à deux degrés, dont le calcul des tailles d'échantillon et le tirage des grappes ont été effectués à l'aide du logiciel ENA, version juillet 2015. Au total, 404 grappes ont été couvertes par l'enquête au sein desquelles 8931 enfants de moins de 5 ans ont été mesurés.

La sélection des ménages enquêtés dans les différentes grappes a été effectuée par un tirage aléatoire systématique en appliquant un pas de sondage. Au sein de chaque ménage sélectionné tous les enfants âgés de 0 à 59 mois ont été inclus dans l'échantillon. Les principales données collectées et analysées chez les enfants étaient : le sexe, l'âge, le poids, la taille, les œdèmes, le périmètre brachial.

La saisie, l'apurement et l'analyse des données ont été effectués à l'aide des logiciels ENA, CSPRO, Excel, et SPSS version 20. Les données anthropométriques pour les enfants de moins de 5 ans ont été saisies de façon quotidienne par les chefs d'équipe au fur et à mesure que la collecte se déroulait sur le terrain. L'analyse finale des données anthropométriques des enfants de moins de 5 ans a été conduite suivant les recommandations de la méthodologie SMART. Les mesures anthropométriques individuelles des enfants ont été comparées à des valeurs de références internationales (Standards OMS 2006).

#### TYPE DE DONNÉES

Données échantillonnées [ssd]

#### UNITÉS D'ANALYSE

Ménages et individus

#### KEYWORDS

Sécurité alimentaire, Nutrition, Situation sanitaire, Anthropométrie, Mortalité

### Couverture

---

#### COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE

Nationale. La présente enquête a été réalisée dans le district de Bamako et sur toute l'étendue des régions (Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Tombouctou, Gao, Ménaka, Taoudéni, Kidal) et dans les six (6) districts de la région de Mopti.

## UNIVERS

La population cible pour l'enquête nutritionnelle anthropométrique est celle des enfants âgés de 0 à 59 mois. Dans cette classe d'âge, le risque de voir augmenter le taux de mortalité est particulièrement élevé en période de crise. Les femmes âgées de 15 - 49 ans ont été aussi concernées par les mesures anthropométriques.

La partie mortalité de l'enquête a porté sur toute la population des régions incluses dans l'enquête, à travers les ménages (avec ou sans enfants de moins de 5 ans).

## Producteurs et sponsors

## INVESTIGATEUR PRINCIPAL

Nom	Affiliation
Institut national de la statistique (INSTAT)	Ministère de l'aménagement du territoire et de la population
Direction nationale de la santé à travers la division de nutrition (DNS/DN)	Ministère de la santé et de l'hygiène publique (Mali)

## FINANCEMENT

Nom	Abbréviation	Rôle
Programme alimentaire mondial	PAM	Appui financier et technique
Fonds des Nations unies pour l'enfance	UNICEF	Appui financier et technique
Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture	FAO	Appui financier et technique
Organisation mondiale de la santé	OMS	Appui financier et technique

## Production des métadonnées

## MÉTADONNÉES PRODUITES PAR

Nom	Abbréviation	Affiliation	Rôle
Dominique Diguët	INED	Institut national d'études démographiques (France)	Création DDI
Ténin Samaké	INSTAT	Institut national de la statistique (Mali)	Révision DDI

## DATE DE LA PRODUCTION DES MÉTADONNÉES

2019-10-04

## VERSION DU DOCUMENT DDI

Version Demostaf

## ID DU DOCUMENT DDI

MLI-INSTAT-SMART-2018

# Echantillonnage

## Méthode d'échantillonnage

---

L'univers d'échantillonnage a été constitué de la liste des Sections d'Énumérations (SE) couvrant le district de Bamako et chacune des régions du pays. Une section d'énumération (SE) constitue la plus petite unité géographique ayant un identifiant unique et un nombre de population connus. Pour assurer la représentativité de l'échantillon au niveau de chaque région, du district de Bamako et dans le cercle de Yorosso, une base de sondage a été constituée pour ces derniers et pour chacune des régions.

Au total, douze (12) bases de sondages ont été conçues pour cette enquête.

Le calcul de la taille de l'échantillon a été fait à l'aide du logiciel ENA (Emergency Nutrition Assessment) version récente de juillet 2015 [16]. 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 considérée pour la taille finale de l'échantillon. Ainsi, la taille de l'échantillon final selon les régions varie entre 31 et 53 grappes contenant chacune un nombre fixe de ménage déterminé en fonction des charges de travail des enquêteurs sur le terrain.

Au total, 413 grappes ont été planifiées pour cette enquête. Compte tenu de la charge de travail sur le terrain, les conditions de travail et le temps de déplacement entre grappes et à l'intérieure des grappes, il a été estimé que chaque équipe pouvait enquêter 20 ménages par jour au niveau de chaque grappe sélectionnée par région. Ainsi, il a été planifié pour cette enquête 8 263 ménages au total. Cet échantillon a été jugé suffisant pour représenter l'ensemble de la population des zones d'enquête.

# Questionnaires

## Aperçu

---

- Le questionnaire ménage est composé de trois parties : mortalité, anthropométrie enfants et anthropométrie femmes.
- Le questionnaire de mortalité était administré aux chefs de ménage ou à leurs représentants, dans tous les ménages inclus dans l'étude.

## Collecte des données

### Dates de la collecte des données

---

<b>Début</b>	<b>Fin</b>	<b>Cycle</b>
2018-07-09	2018-08-07	N/A

### Mode de collecte de données

---

Assisté par ordinateur [capi]

### Questionnaires

---

- Le questionnaire ménage est composé de trois parties : mortalité, anthropométrie enfants et anthropométrie femmes.
- Le questionnaire de mortalité était administré aux chefs de ménage ou à leurs représentants, dans tous les ménages inclus dans l'étude.

# Traitements des données

## **Autres traitements**

---

La saisie, l'apurement et l'analyse des données ont été effectués à l'aide des logiciels ENA (version juillet 2015), CSpro, Excel, et SPSS (version 20). Les données anthropométriques pour enfants de moins de 5 ans ont été saisies de façon quotidienne par les chefs d'équipes au fur et à mesure que la collecte se déroulait sur le terrain. Les premières corrections des données ont été faites par les chefs d'équipes sur le terrain. La consolidation des fichiers et l'apurement ont été organisés dans l'enceinte de l'INSTAT. L'analyse finale des données anthropométriques des enfants de moins de 5 ans a été conduite suivant les recommandations de la méthodologie SMART [17]. Les mesures anthropométriques individuelles des enfants ont été comparées à des valeurs de références internationales (Standards OMS 2006).

Pour les résultats au niveau des régions, les flags SMART ont été exclus des analyses alors que pour l'ensemble des régions ce sont les flags OMS qui ont été exclus.

## Evaluation des données

No content available

# Documentation de l'étude

## Rapports

### **Enquête nationale nutritionnelle anthropométrique et de mortalité rétrospective 2018 suivant la méthodologie SMART 2018 : rapport final**

---

Titre	Enquête nationale nutritionnelle anthropométrique et de mortalité rétrospective 2018 suivant la méthodologie SMART 2018 : rapport final
Auteur(s)	Institut national de la statistique ; Direction nationale de la santé
Date	2018-09-01
Pays	Mali
Langue	français
Contributeur(s)	Programme alimentaire mondial Fonds des Nations unies pour l'enfance Organisation mondiale de la santé
Editeur(s)	INSTAT
Description	120 Pages

TABLE DE MATIERES	2
LISTE DES TABLEAUX	4
LISTE DES GRAPHIQUES	5
ACRONYMES ET ABREVIATIONS	6
REMERCIEMENTS	7
RÉSUMÉ	8
I. INTRODUCTION	18
II. CONTEXTE DE L'ENQUETE	20
II.1. SITUATION SOCIOECONOMIQUE	20
II.2. SITUATION SANITAIRE	21
II.3. SECURITE ALIMENTAIRE	22
II.4. SITUATION NUTRITIONNELLE	24
II.5. SITUATION HUMANITAIRE ET SECURITAIRE	26
II.6. OBJECTIFS DE L'ENQUETE	30
II.6.1. Objectif général	30
II.6.2. Objectifs spécifiques	30
II.6.3. Résultats attendus	30
III. METHODOLOGIE	31
III.1. ZONES D'ENQUETE	31
III.2. TYPE D'ENQUETE ET POPULATION CIBLE	33
III.3. ECHANTILLONNAGE	33
III.3.1. Bases de sondage	33
III.3.2. Calcul de la taille d'échantillon	34
III.3.3. Constitution des échantillons	36
III.3.4. Sélection des grappes (premier degré de sondage)	36
III.3.5. Sélection des ménages (deuxième degré de sondage)	36
III.3.6. Sélection des enfants et des femmes	37
III.4. LES OUTILS DE COLLECTE DES DONNEES	38
III.4.1. Le Guide des enquêteurs ou guide de collecte	38
III.4.2. La fiche de dénombrement et la fiche de sélection des ménages	38
III.4.3. Le questionnaire ménage	38
a) La section mortalité	38
b) Section anthropométrie	39
III.5. FORMATION, SUPERVISION ET DEROULEMENT DE L'ENQUETE	40
III.5.1. Formation	40
III.5.2. Supervision de terrain	41
III.5.3. Déroulement de l'enquête	42
III.6. ANALYSE DES DONNEES	42
III.6.1. Saisie et Apurement des données	42
III.6.2. Calcul des Indicateurs et Seuils utilisés	42
III.6.3. Le niveau de sévérité selon l'OMS	43
III.6.4. Considérations éthiques	44
III.6.5. Limites de l'enquête	44
IV. RESULTATS	45
IV.1. DESCRIPTION DE L'ECHANTILLON	45
IV.1.1 Complétude des échantillons	45
IV.1.2. Composition des échantillons	45
IV.1.3. Échantillon des enfants de 0 à 59 mois	47
Enquête Nutritionnelle et de Mortalité Rétrospective de type SMART-2018, Mali Page 3	
IV.2. QUALITE DES DONNEES	48
IV.2.1. Distribution de l'âge des enfants âgés de 0 à 59 mois	48
IV.2.2. Données hors norme (flags SMART)	49
IV.2.3. Préférences numériques digitales dans les mesures de poids, taille et PB	49
IV.2.4. Ecart-type, Symétrie et Aplatissement	49
IV.3. PREVALENCE DE LA MALNUTRITION AIGUE	51
IV.3.1. Prévalence de la malnutrition aigüe par sexe	52
IV.3.2. Prévalence de malnutrition aigüe par tranche d'âge	54
IV.3.3. Prévalence de malnutrition aigüe basée sur le PB	54
IV.4. Prévalence de l'insuffisance pondérale	55
IV.4.1. Prévalence de l'insuffisance pondérale par sexe	57
IV.4.2. Prévalence de l'insuffisance pondérale par tranche d'âge	57
IV.5. PREVALENCE DE LA MALNUTRITION CHRONIQUE	58
IV.5.1. Prévalence de la malnutrition chronique par Sexe	60
IV.5.2. Prévalence de la malnutrition chronique par tranche d'âge	60
IV.6. TAUX BRUT DE MORTALITE DANS LA POPULATION GENERALE ET CHEZ LES MOINS DE 5 ANS	62
IV.9. ÉTAT NUTRITIONNEL DES FEMMES EN AGE DE PROCREER	63
IV.9.1. Distribution de l'âge des femmes enquêtées	63
IV.9.2. Statut des femmes enquêtées	63
IV.9.3. Répartition des femmes enceintes par tranche d'âge	64
IV.9.4. Prévalence de la malnutrition aigüe basée sur le PB chez les femmes âgées de 15 à 49 ans	65
IV.9.5. Prévalence de la malnutrition aigüe basée sur le PB par tranche d'âge des femmes âgées de 15 à 49 ans	65
IV.9.6. Prévalence de la malnutrition aigüe basée sur le PB par tranche d'âge des femmes âgées de 15 à 49 ans	66
IV.9.7. Statut nutritionnel des femmes âgées de 15 à 49 ans basé sur l'IMC	67
IV.9.8. Prévalence de la maigreur et l'obésité selon l'IMC par tranche d'âge des femmes en âge de procréer	68
IV.9.10. Prévalence de la petite taille chez les femmes en âge de procréer	68
IV.9.11. Couverture des IEC	69
V. DISCUSSION	70
V.1. QUALITE DES DONNEES	70
V.2. SITUATION ACTUELLE DE LA MALNUTRITION AU MALI	71
V.3. EVOLUTION DE LA MALNUTRITION AIGUE AU MALI	74
V.4. TAUX DE MORTALITE RETROSPECTIVE	78
CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS	79
CONCLUSION GENERALE	79
RECOMMANDATIONS	81
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES	83
ANNEXE A : RAPPORT DE PLAUSIBILITÉ	LXXXV
ANNEXE B : LISTE DU PERSONNEL AYANT PARTICIPE A L'ENQUETE	CIX
ANNEXE C : QUESTIONNAIRES	CXII

Documents techniques

Nom du fichier [https://fscluster.org/sites/default/files/documents/rapport\\_final\\_smart\\_septembre\\_2018\\_mali.pdf](https://fscluster.org/sites/default/files/documents/rapport_final_smart_septembre_2018_mali.pdf)

---