République du Bénin

Ministère de la Santé

Direction Nationale de la Santé Publique



Rapport final de l'enquête pour la surveillance des facteurs de risque des maladies non transmissibles par l'approche "STEPSwise" de l'OMS

ENQUETE "STEPS 2015" au Bénin













Septembre 2016

Préface

L'avancée de l'urbanisation induit des changements dans les modes de vie et expose à de nouveaux facteurs de risque de maladies. Ces nouveaux risques déterminent la transition épidémique marquée par le passage d'une prédominance de maladies infectieuses dans nos pays à une place de plus en plus grande des Maladies Non Transmissibles (MNT). Ces dernières sont responsables selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), de 63% des décès dans le monde dont 14 millions de décès précoces (entre 30 et 70 ans) qui surviennent majoritairement (86%) dans les pays en développement.

Ces décès sont largement évitables lorsque des mesures de prévention adéquates sont prises ; car les MNT ont en commun des facteurs de risque bien connus : le tabac, l'usage nocif d'alcool, la sédentarité, la mauvaise alimentation.

La 1ère enquête sur la prévalence des facteurs de risque des MNT au Bénin en 2008 a inspiré la riposte matérialisée par le Plan Stratégique Intégré (PSI) de lutte contre les MNT 2014-2018. A mi-chemin de sa mise en œuvre, la présente enquête vient évaluer le chemin parcouru et baliser le chemin pour l'avenir. Elle fournit à tous les acteurs des informations fiables et actualisées sur ces facteurs liés à tous les secteurs de la vie : sociologie, économie, environnement, nutrition, activités physiques... Les résultats à des actions novatrices ici appellent de multisectorielles, concertées, intégrées et surtout bien coordonnées. Mon vœu est donc qu'ils soient très largement vulgarisés au-delà du secteur santé. C'est pourquoi, quoique hautement scientifique, le présent rapport a été écrit dans un langage accessible pour que l'information porte auprès de communautés, associations. acteurs publics. secteur tous: partenaires...

Je souhaiterais donc que nous en fassions tous une source d'inspiration pour infléchir durablement ensemble la courbe des MNT au Bénin.

Le Ministre de la Santé

Dr Alassane SEIDOU

Remerciements

La présente étude a été menée grâce à la collaboration et à la contribution de personnes physiques et morales à qui nous tenons à témoigner nos sincères gratitudes. Le Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles (PNLMNT) remercie notamment :

- Le Programme PASS-SOUROU/CTB pour son appui financier à ce travail,
- o Les bureaux de l'OMS (aux 3 niveaux) pour leur appui technique,
- L'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE)
 pour son appui technique à la réalisation de l'enquête,
- Le Ministère de la Santé à travers les Directions Départementales de la Santé, les Zones sanitaires pour leur franche collaboration et leur appui technique,
- Les autorités politico-administratives des localités sillonnées pour leur appui à la réussite du travail,
- Les élus locaux, notamment les chefs quartiers/villages pour leur participation active à cette étude,
- Les enquêteurs et superviseurs pour avoir respecté la démarche méthodologique de recrutement de la cible et de la collecte des informations,
- L'équipe de traitement et d'analyse des données, pour le rôle déterminant qu'elle a joué au cours de cette étude,
- Le comité de rédaction du rapport, de relecture et de validation des résultats de l'enquête STEPS 2015 pour le travail technique produit,

A tous les lecteurs de ce rapport, nous souhaitons une agréable lecture et attendons d'eux des suggestions constructives pour son amélioration.

Equipe d'analyse et de rédaction du rapport

Dismand HOUINATO, Coordonnateur National du PNLMNT

Salmane AMIDOU, Chef Cellule Promotion de la Santé au PNLMNT

Corine HOUEHANOU SONOU, Point Focal MCV au PNLMNT

Valentin AVAHOUN, Chef Cellule Surveillance Epidémiologique au PNLMNT

Stéphanie DONHOUEDE, Ingénieur Statisticien Economiste

Gaétan GOUDJO, Chef Cellule Prise en charge des MNT au PNLMNT

Cosme TOUME, Chef Cellule Traumatismes, Violences et Handicaps au PNLMNT

Hélène ROBIN, Pharmacien

Carmelle MIZEHOUN, Pharmacien nutritionniste

Inès YORO ZOHOUN, Médecin neuro-psychologue

Sommaire

Préface)	2
Remero	ciements	3
Equipe	d'analyse et de rédaction du rapport	4
Somma	iire	5
Liste de	es sigles, acronymes et abréviations	7
Liste de	es tableaux	8
Liste de	es annexes	13
Résume	ó	14
Introduc	ction	19
1. Ob	pjectifs	21
1.1.	Objectif général	21
1.2.	Objectifs spécifiques	21
2. Mé	éthode de l'étude	22
2.1.	Champ et Type d'étude	22
2.2.	Population d'étude	22
2.3.	Collecte des données	23
2.4.	Traitement et analyse des données	25
2.5.	Ethique et déontologie	25
3. Ré	sultats	26
3.1. E	Echantillonnage et taux de réponse	26
3.2.	Description de la population	26
3.3.	Prévalence de la consommation de tabac	34
3.4.	Prévalence de la consommation d'alcool	50
3.5.	Prévalence de la consommation insuffisante de fruits et légumes	64
3.6.	Prévalence de l'inactivité physique	76
3.7.	Prévalence de la tension artérielle élevée	84
3.8.	Prévalence de la surcharge pondérale et de l'obésité	90
3.9.	Prévalence de l'hyperglycémie à jeun	95
3.10.	Prévalence de la cholestérolémie élevée	102
3.11.	Santé orale au Bénin	107
3.12.	Facteurs associés aux facteurs de risque des MNT	119
4. Ev	olution des facteurs de risque entre 2008 et 2015	122

STEPS Bénin 2015 – Sommaire

4.1. Evolution de la méthodologie des enquêtes STEPS entre 2008 et 2015	122
4.2. Evolution des facteurs de risque au plan national	123
4.3. Evolution des facteurs de risque selon le milieu de vie	124
4.4. Evolution des facteurs de risque selon les départements	125
4.5. Evolution des facteurs de risque selon le sexe	129
4.6. Evolution des facteurs de risque selon l'âge	130
Conclusion	132
Recommandations	133
Références bibliographiques	134
Equipe de Recherche	137
Annexes	i

Liste des sigles, acronymes et abréviations

CTB : Coopération Technique Belge

HTA : Hypertension Artérielle

IC : Intervalle de Confiance

INSAE : Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique

MCV : Maladies Cardio-Vasculaires

MNT: Maladies Non transmissibles

OMS : Organisation mondiale de la Santé

PASS : Programme d'Appui au Secteur Santé de la CTB

PNLMNT: Programme Nationale de Lutte contre les Maladies Non

Transmissibles

STEPS: Enquêtes sur les facteurs de risque des MNT par l'approche

"STEPSwise" de l'OMS

RGPH4 : 4^{ème} Recensement Général de l'Habitation et de la Population

ZD : Zone de Dénombrement

Liste des tableaux

Tableau 1 : Taux de participation à chaque étape de l'enquête STEPS 2015 au Bénin en fonction du sexe 26
Tableau 2 : Répartition de la population enquêtée par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 3 : Répartition du département d'origine des participants par sexe et âge au Bénin, STEPS 2015 27
Tableau 4 : Répartition de l'ethnie des participants par âge au Bénin, STEPS 2015
Tableau 5 : Répartition du nombre moyen d'années d'instruction des participants par âge et sexe au Bénin,
STEPS 2015
Tableau 6 : Répartition des sujets par âge et sexe selon le plus haut niveau d'instruction au Bénin, STEPS 2015
Tableau 7 : Répartition de l'état civil des participants par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 8 : Répartition de la situation professionnelle des enquêtés par âge et sexe, Bénin STEPS 2015
Tableau 9 : Répartition des participants exerçant des activités non rémunérées ou sans-emploi au Bénin, STEPS 2015
Tableau 10 : Répartition des revenus des ménages des participants au Bénin, STEPS 2015
Tableau 11 : Répartition des consommateurs de tabac fumé par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015 34
Tableau 12 : Répartition des participants en fonction de la consommation actuelle ou ancienne de tabac fumé par
âge, sexe et rythme de consommation au Bénin, STEPS 2015
Tableau 13 : Répartition des fumeurs quotidiens parmi l'ensemble des fumeurs par âge et sexe au Bénin, STEPS
2015
Tableau 14 : Répartition de l'âge du début de la consommation du tabac des participants par âge et sexe au
Bénin, STEPS 2015
Tableau 15 : Répartition de la durée moyenne de la consommation du tabac des participants par âge et sexe au
Bénin, STEPS 2015
Tableau 16 : Répartition des fumeurs de cigarettes industrielles parmi les fumeurs quotidiens par âge et sexe au
Bénin, STEPS 2015
Tableau 17 : Répartition des fumeurs de cigarettes industrielles parmi les fumeurs par âge et sexe au Bénin,
STEPS 2015
Tableau 18 : Répartition de la quantité moyenne de tabac consommée par les fumeurs quotidiens par âge et sexe
au Bénin, STEPS 2015
Tableau 19 : Répartition des fumeurs selon le type de produits fumés par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015 39
Tableau 20 : Répartition des fumeurs quotidiens fumant des quantités spécifiques de cigarettes industrielles ou
roulées par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 21 : Répartition des anciens fumeurs quotidiens parmi l'ensemble des personnes interrogées par âge et
sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 22 : Répartition des anciens fumeurs quotidiens parmi ceux qui ont déjà fumé quotidiennement par âge
et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 23 : Répartition du nombre moyen d'années écoulées depuis l'arrêt de la consommation de tabac par
âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 24 : Répartition des fumeurs ayant essayé d'arrêter par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 25 : Répartition des fumeurs qui ont été conseillés d'arrêter de fumer par âge et sexe au Bénin, STEPS
2015
Tableau 26 : Prévalence des consommateurs de tabac sans fumée par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015 43
Tableau 27 : Prévalence de la consommation quotidienne ou non de tabac sans fumée par âge et sexe au Bénin,
STEPS 2015
Tableau 28 : Répartition des anciens consommateurs quotidiens de tabac sans fumée parmi l'ensemble des
personnes interrogées par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 29 : Répartition des anciens consommateurs quotidiens de tabac sans fumée parmi ceux qui ont déjà
consommé du tabac sans fumée quotidiennement par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015 45
Tableau 30 : Répartition de la consommation quotidienne de tabac sans fumée, par type de produit par âge et
sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 31 : Répartition des consommateurs de tabac (quotidiens ou non), y compris les fumeurs et les
utilisateurs de tabac sans fumée par âge et sexe au Bénin, STEPS 201546
Tableau 32 : Répartition des consommateurs quotidiens de tabac, y compris les fumeurs et les utilisateurs de
tabac sans fumée par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Tableau 33 : Prévalence des participants exposés à la fumée dans la maison au cours des 30 derniers jours par
âge et sexe au Bénin, STEPS 20154
Tableau 34 : Prévalence des participants exposés à la fumée sur les lieux de travail au cours des 30 derniers
jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 20154
Tableau 35 : Répartition de la consommation d'alcool par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 36 : Répartition des participants ayant arrêté de boire pour raison de santé par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 37 : Répartition de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 38 : Nombre moyen d'occasions au cours des 30 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 39 : Répartition du Nombre de verres standard consommés en une occasion par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 40 : Prévalence de la consommation d'alcool élevée parmi toutes les personnes interrogées par âge et
sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 41 : Prévalence de la consommation d'alcool intermédiaire parmi toutes les personnes interrogées par
âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 42 : Prévalence de la consommation d'alcool basse parmi toutes les personnes interrogées par âge et
sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 43 : Prévalence de la consommation d'alcool élevée intermédiaire et basse parmi les hommes ayant bu
ces 30 derniers jours, par âge et sexe au Bénin, STEPS 201555
Tableau 44 : Répartition du nombre maximum (en moyenne) de verres consommés en une seule fois au cours
des 30 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 201550
Tableau 45 : Prévalence de la consommation de six verres ou plus en une seule occasion au moins une fois
pendant ces 30 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 46 : Répartition du nombre moyen de fois, au cours des 30 derniers jours, où le participant a consommé six verres ou plus en une seule fois parmi celles ayant été bu ces 30 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 47 : Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 7 derniers jours par âge et sexe au Bénin,
STEPS 2015
Tableau 48 : Répartition du nombre moyen de verres standard consommés en moyenne par jour au cours des 7
derniers jours par âge et sexe au Bénin parmi ceux qui ont bu au cours des 3à derniers jours, STEPS 2015 5
Tableau 49 : Prévalence de la consommation d'alcool non enregistré par âge et sexe au Bénin au cours des 7
derniers jours parmi ceux qui ont bu de l'alcool au cours des 30 derniers jours, STEPS 20155
Tableau 50 : Répartition du nombre moyen de verres standard d'alcool non-enregistré consommés en moyenne
par jour au cours des 7 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 201555
Tableau 51 : Répartition de la capacité d'arrêter de boire après avoir commencé au cours des 12 derniers mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 52 : Répartition de l'incapacité des sujets à faire ce qu'on attendait normalement d'eux au cours des 12
derniers mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 53 : Répartition des participants ayant bu de l'alcool dès le matin pour se remettre en forme au cours des
12 derniers mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 54 : Répartition des problèmes de famille/ partenaire à cause de la consommation d'alcool de quelqu'un
d'autre au cours des 12 derniers mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 55 : Répartition du nombre moyen de jours de consommation de fruits par âge et sexe au Bénin, STEPS
20156
Tableau 56 : Répartition du nombre moyen de jours de consommation de légumes par âge et sexe au Bénin,
STEPS 2015
Tableau 57 : Répartition du nombre moyen de portions de fruits et légumes consommées par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 58 : Répartition des différentes portions de fruits et/ou légumes consommées par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 59 : Répartition de la consommation insuffisante de fruits et légumes par jour par âge et sexe au Bénin,
STEPS 2015
Tableau 60 : Répartition des participants ajoutant du sel dans leur plat par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015.6
Tableau 61 : Répartition des participants mangeant des plats cuisinés riches en sel dans leur plat par âge et sexe
au Bénin. STEPS 2015

Tableau 62 : Répartition des participants pensant qu'ils mangent beaucoup trop ou trop de sel par âge et sexe au
Bénin, STEPS 2015
Tableau 63 : Répartition des participants selon leur importance de réduire la consommation de sel par âge et
sexe au Bénin, STEPS 201570
Tableau 64 : Répartition des participants selon s'ils pensent que trop de sel pourrait causer des problèmes de
santé par âge et sexe au Bénin, STEPS 201570
Tableau 65 : Mesures diététiques de contrôle de l'apport en sel par âge et sexe au Bénin, STEPS 201572
Tableau 66 : Répartition du nombre moyen de repas par semaine n'ayant pas été préparés à la maison par âge e sexe au Bénin, STEPS 201573
Tableau 67 : Répartition participants selon le type d'huile ou de matière grasse utilisée dans les ménages par âge au Bénin, STEPS 201574
Tableau 68 : Répartition des participants qui n'ont pas atteint les recommandations d'activité physique pour la santé de l'OMS par âge et sexe au Bénin, STEPS 201576
Tableau 69 : Répartition des participants par niveau d'activité physique selon les anciennes recommandations
pour la santé de l'OMS par âge et sexe au Bénin, STEPS 201577
Tableau 70 : Répartition du nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique chaque jour par âge et par sexe au Bénin, STEPS 201577
Tableau 71 : Répartition du nombre médian de minutes consacrées à l'activité physique chaque jour par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 72 : Répartition du nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique selon la catégorie d'activité chaque jour par âge et par sexe au Bénin, STEPS 201578
Tableau 73 : Répartition du nombre médian de minutes consacrées à l'activité physique selon la catégorie
d'activité chaque jour par âge et par sexe au Bénin, STEPS 201579
Tableau 74 : Répartition des participants ne pratiquant aucune activité physique par catégorie s'activité par âge e par sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 75 : Répartition des participants en absence activité physique intense par âge au Bénin, STEPS 2015.83
Tableau 76 : Répartition du nombre de minutes consacrées quotidiennement à des activités sédentaires par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 77 : Répartition des participants en fonction du diagnostic de l'HTA par âge et sexe au Bénin, STEPS 201584
Tableau 78 : Prévalence des antécédents d'hypertension artérielle au Bénin, enquête STEPS 2015
Tableau 79 : Prévalence de la pression artérielle élevée (seuil 140/100 mm hg) au Bénin, enquête STEPS 2015.
Tableau 80 : Prévalence de l'hypertension artérielle au Bénin, enquête STEPS 2015
Tableau 81 : Prévalence de la pression artérielle élevée (seuil 160/100) ou de prise actuelle de médicaments antihypertenseurs au Bénin, enquête STEPS 2015
Tableau 82 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction du traitement de l'HTA par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 83 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la consultation d'un guérisseur traditionnel par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 84 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la prise d'un remède traditionnel ou à base
d'herbes contre l'HTA par âge et sexe au Bénin, STEPS 201588
Tableau 85 : Répartition de la taille moyenne par âge et sexe au Bénin, STEPS 201590
Tableau 86 : Répartition du poids moyenne par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 87 : Répartition de l'indice de masse corporelle (IMC) moyen par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015 90
Tableau 88 : Répartition des participants selon les catégories d'indice de masse corporelle (IMC) par âge et sexe
au Bénin, STEPS 2015
Tableau 89 : Répartition des participants en surcharge pondérale par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 90 : Répartition des participants selon les catégories d'indice de masse corporelle (IMC) par département et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 91 : Répartition du tour de taille moyen par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 92 : Répartition du tour de taille moyen par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015 93 : Tableau 92 : Répartition du tour de hanches moyen par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 93 : Répartition du tour de nancries moyen par âge et sexe au Bénin, STEFS 201595. Tableau 93 : Répartition du rapport taille/hanches moyen par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 94 : Répartition des participants en fonction du diagnostic du diabète par âge et sexe au Bénin, STEPS
201595

Tableau 95 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction du traitement du diabète par âge et sexe au
Bénin, STEPS 2015
Tableau 96 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la consultation d'un guérisseur traditionnel
par âge et sexe au Bénin, STEPS 201597 Tableau 97 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la prise d'un remède traditionnel ou à base
d'herbes contre le diabète par âge et sexe au Bénin, STEPS 201597
Tableau 98 : Répartition de la glycémie moyenne à jeun en mmol/l par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015.97
Tableau 99 : Répartition de la glycémie moyenne à jeun en mg/l par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015 98 Tableau 99 : Répartition de la glycémie moyenne à jeun en mg/l par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015 98
Tableau 100 : Répartition de la glycémie moyenne à jeun par âge et par sexe au Bénin, STEPS 201598 Tableau 100 : Répartition de la glycémie anormale à jeun par âge et par sexe au Bénin, STEPS 201598
Tableau 100 : Répartition de la giycenne anomiale à jeun par age et par sexe au Benni, 31EF3 201398 Tableau 101 : Répartition de l'hyperglycémie ou traitement contre le diabète et/ou diagnostic de diabète par âge
et par sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 102 : Répartition des participants sous traitement contre le diabète par âge et sexe au Bénin, STEPS
2015
Tableau 103 : Répartition du diabète par département et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 104 : Répartition des participants en fonction du diagnostic du cholestérol par âge et sexe au Bénin,
STEPS 2015
Tableau 105 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction du traitement de l'hypercholestérolémie par
âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 106 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la consultation d'un guérisseur
traditionnel par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015103
Tableau 107 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la prise d'un remède traditionnel ou à
base d'herbes contre l'hypercholestérolémie par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015104
Tableau 108 : Répartition de la cholestérolémie totale moyenne en mmol/l par âge et par sexe au Bénin, STEPS
2015
Tableau 109 : Répartition de la cholestérolémie totale en mg/l par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015 105
Tableau 110 : Répartition des participants ayant une cholestérolémie totale ≥ 5,0 mmol/l ≥ 190 mg/dl par âge et
par sexe au Bénin, STEPS 2015106
Tableau 111 : Répartition des participants ayant une cholestérolémie totale ≥ 6,2 mmol/l ou ≥ 240 mg/dl par âge
et par sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 112 : Répartition des participants en fonction de leur nombre de dents naturelles par âge et sexe au
Bénin, STEPS 2015
Tableau 113 : Répartition des participants en fonction de l'état de santé des dents naturelles par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 114 : Répartition des participants en fonction de l'état de santé des gencives par âge et sexe au Bénin,
STEPS 2015
Tableau 115 : Répartition des participants ayant une prothèse dentaire mobile par âge et sexe au Bénin, STEPS
2015
Tableau 116 : Répartition des participants selon la place des prothèses dentaires par âge et sexe au Bénin,
STEPS 2015109
Tableau 117 : Répartition des participants ayant des douleurs/ inconfort dans la bouche par âge et sexe au Bénin,
STEPS 2015
Tableau 118 : Répartition des participants ayant consulté un dentiste au cours des 12 derniers mois par âge et
sexe au Bénin, STEPS 2015110
Tableau 119 : Répartition des participants n'ayant jamais reçu de soins dentaires mois par âge et sexe au Bénin,
STEPS 2015111
Tableau 120 : Répartition des participants selon le motif de consultation du dentiste mois par âge et sexe au
Bénin, STEPS 2015
Tableau 121 : Répartition par âge et sexe des participants qui nettoient leurs dents au moins une fois par jour au
Bénin, STEPS 2015
Tableau 122 : Répartition des participants qui nettoient leurs dents au moins fois deux fois par jour âge et sexe au
Bénin, STEPS 2015
Tableau 123 : Répartition des participants qui utilisent pâte dentifrice par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS
2015113 Tableau 124 : Répartition des participants qui utilisent pâte dentifrice contenant du fluor par jour par âge et sexe
rableau 124 : Repartition des participants qui utilisent pate dentiffice contenant du fluor par jour par age et sexe au Bénin, STEPS 2015
Tableau 125 : Répartition des différents outils de nettoyage des dents par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015 114
TARIRAN TER TROPARTITION AND ANTOLOUGO VALID AN HOLLOYAND AND AND AND AND AND AND AND AND AND

STEPS Bénin 2015 – Tables des tableaux

Tableau 126 : Répartition des participants selon les changements de comportement du aux douleurs dentaires ces 12 derniers mois par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015	
sociodémographiques au Bénin, STEPS 2015	. 119
Tableau 128 : Répartition des facteurs de risque biologique en fonction des caractéristiques	. 113
sociodémographiques au Bénin, STEPS 2015	. 120
Tableau 129 : Répartition des FDR biologiques en fonction des FDR comportementaux au Bénin, STEPS 201	
Tableau 130 : Prévalences des principaux facteurs de risque des MNT au Bénin en 2008 et 2015	. 122
Tableau 131 : Prévalences des principaux facteurs de risque des MNT au Bénin en 2008 et 2015	
Tableau 132 : Prévalences des principaux facteurs de risque des MNT au Bénin en 2008 et 2015 en fonction d	
milieu de vie	
Tableau 133 : Prévalences de la consommation de tabac au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements	. 125
Tableau 134 : Prévalences de la consommation nocive d'alcool au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements	ents
·	. 125
Tableau 135 : Prévalences de la faible consommation de fruits et légumes au Bénin en 2008 et 2015 selon les	3
départements	. 126
Tableau 136 : Prévalences de l'activité physique au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements	. 126
Tableau 137 : Prévalences de la pression artérielle élevée au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements	. 127
Tableau 138 : Prévalences de l'obésité au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements	. 127
Tableau 139 : Prévalences de l'hyperglycémie au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements	. 128
Tableau 140 : Prévalences de la cholestérolémie élevée au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements	. 128
Tableau 141 : Prévalences des principaux facteurs de risque des MNT au Bénin en 2008 et 2015 en fonction de la company de la com	du
sexe	. 129
Tableau 142 : Prévalences des facteurs de risque comportementaux en 2008 et 2015 en fonction de l'âge	. 130
Tableau 143 : Prévalences des facteurs de risque comportementaux en 2008 et 2015 en fonction de l'âge	. 131

Liste des annexes

Annexe 1 : Bénin Note de Synthèse Tabac STEPS 2015	i
Annexe 2 : Instrument STEPS de l'OMS	
Annexe 3: Note d'information aux participants	
Annexe 4 : Formulaire de consentement du participant	xi
Annexe 5 : Formulaire de consentement du participant	xii
Annexe 6 : Formulaire de consentement éclairé de l'enquêté	

Résumé

La charge mondiale des Maladies Non Transmissibles (MNT) continue d'augmenter ; la réduire est l'un des grands défis pour le développement au XXIe siècle. On estime qu'en 2008, les MNT ont causé 36 millions de décès soit 63 % de l'ensemble des décès dans le monde ; 80 % (29 millions de décès) sont survenus dans des pays à revenu faible ou intermédiaire. La mortalité due aux MNT devrait augmenter de 17 % au cours des dix prochaines années si rien n'est fait.

Le cadre mondial de suivi des indicateurs et cibles volontaires pour la prévention et le contrôle des MNT suggère que chaque pays refasse une nouvelle enquête STEPS avant 2015 afin de disposer de données récentes de base en vue d'un meilleur suivi des indicateurs et des cibles.

Au Bénin, une enquête STEPS a été réalisée en 2008 et devrait être répétée en 2013 pour évaluer l'évolution des facteurs de risque des MNT. Elle a finalement été réalisée en 2015.

L'objectif général était d'étudier les facteurs de risque des MNT au Bénin en 2015.

Il s'est agi d'une étude transversale. La population cible était composée des adultes de 18 à 69 ans résidant dans les douze départements du Bénin. Un échantillon de 5126 participants a été constitué selon une technique de sondage à trois degrés (zones de dénombrements, ménages puis individus). La collecte a été assurée par 60 enquêteurs répartis en 20 trinômes et de 6 superviseurs.

L'instrument STEPS adapté a été utilisé sur support PDA. La collecte s'est déroulée du 19 Octobre au 30 Décembre 2015 dans les 12 départements du Bénin. L'analyse des données a été faite de façon standardisée selon les recommandations de l'approche STEPSwise de l'OMS.

Au terme de l'étude, les prévalences des différents facteurs de risque comportementaux et biologiques des MNT ont été résumées dans la note de synthèse qui suit.



Bénin Enquête STEPS 2015

Note de synthèse : STEPS 1

L'enquête STEPS sur les facteurs de risque des maladies chroniques au Bénin a eu lieu de 19 Octobre au 30 Décembre 2015. Le BENIN a entrepris le module de base Step 1, Step 2 et Step 3, ainsi que le module complémentaire Santé orale au Step 1. Des informations sociodémographiques et comportementales ont été collectées dans Step 1. Des mesures physiques telles que la taille, le poids et la pression artérielle ont été collectées dans Step 2. Des mesures biochimiques ont été collectées pour évaluer les niveaux de glycémie capillaire à jeun et le cholestérol total dans Step 3.

L'enquête STEPS du BENIN est une enquête portant sur la population générale, ciblant les adultes âgés de 18 à 69 ans. Un sondage aléatoire à trois degrés a été utilisé afin de produire des données représentatives pour cette tranche d'âge au BENIN. Un total de 5126 adultes a participé à l'enquête. Le taux de réponse global a été de 98,6%.

Résultats pour les adultes âgés de 18 à 69 ans (incluant un intervalle de confiance de 95%)	Hommes et femmes	Hommes	Femmes
Step 1 Consommation de tabac			
Pourcentage des adultes fumant actuellement du tabac	5,0% (4,1 – 5,9)	9,5% (7,8 – 11,3)	0,5% (0,2 – 0,8)
Pourcentage des adultes fumant actuellement du tabac quotidiennement	3,8% (3,1 – 4,6)	7,4% (5,8 – 8,9)	0,4% (0,4 – 0,6)
Pour ceux qui fument du tabac quotidiennement			
Age moyen auquel ils ont commencé à fumer quotidiennement (années)	21,9 (20,8 – 23,1)	21,6 (20,6 – 22,6)	28,7 (20,4 – 37,1)
Pourcentage fumant des cigarettes industrielles	83,1% (75,6 – 90,6)	86,4% (79,1 – 93,7)	20,3%
Nombre moyen de cigarettes industrielles fumées par jour (pour fumeurs de cigarettes industrielles)	4,9 (4,1 – 5,6)	5,1 (4,3 – 5,9)	0,4
Step 1 Consommation d'alcool			
Pourcentage des adultes qui s'abstiennent (ceux qui n'ont jamais bu d'alcool)	58,3% (54,8 – 61,9)	48,3% (43,9 – 52,6)	68,3% (64,4 – 72,2)
Pourcentage des adultes qui s'abstiennent pendant l'année écoulée	5,3% (3,9 – 6,6)	5,3% (3,6 – 6,9)	5,3% (3,9 – 6,7)
Pourcentage des adultes qui consomment de l'alcool actuellement (ceux qui ont bu de l'alcool au cours des 30 derniers jours)	26,5% (23,9 – 29,1)	36,2% (32,4 – 40,1)	16,9% (14,4 – 19,5)
Pourcentage des adultes qui s'adonnent à une consommation épisodique excessive d'alcool (six unités / verres d'alcool ou plus en une seule occasion au cours des 30 derniers jours)	7,6% (6,2 – 8,9)	11,3% (9,1 – 13,4)	3,9% (2,8 – 4,9)
Step 1 Consommation de fruits et légumes (lors d'une semaine typique	ne)		
Nombre moyen de jours de consommation de fruits	2,7 (2,5 – 2,8)	2,6 (2,4 – 2,8)	2,7 (2,6 – 2,9)

Nombre moyen de portions de fruits consommées par jour	1,1 (0,9 – 1,2)	1,1 (0,9– 1,2)	1,1 (0,9– 1,2)
	3,7	3,7	3,7
Nombre moyen de jours de consommation de légumes	(3,5–3,9)	(3,5 – 3,9)	(3,5 – 3,9)
Nombre moyen de portions de légumes consommées par jour	1,2	1,2	1,2
	(1,1 – 1,3)	(1,1 – 1,3)	(1,1 – 1,3)
Pourcentage des adultes qui consomment 5 portions ou moins de fruits et	93,1%	93,5%	92,8%
légumes par jour	(91,6 – 94,6)	(91,7 – 95,2)	(90,9 – 94,4)
Pourcentage des adultes qui ajoutent toujours ou souvent du sel ou une	11,8%	11,9%	11,7%
sauce salée dans leur plat juste avant ou pendant qu'ils le mangent	(8,8 – 14,8)	(8,6 – 15,2)	(8,4 – 15,0)
Pourcentage des adultes qui mangent toujours ou souvent des plats cuisinés riches en sel	17,3% (13,5 – 21,1)	17,9% (13,4 – 22,4)	16,6% (12,9 – 20,4)
Step 1 Activité physique	1		•
Pourcentage des adultes qui ne pratiquent pas suffisamment d'activité			
physique (moins de 150 minutes d'activité physique d'intensité modérée	15,9%	13,2%	18,7%
par semaine ou équivalent)	(13,2 – 18,8)	(10,2 – 16,2)	(15,4 – 22,1)
Temps médian passé à pratiquer une activité physique par jour (minutes)	195	252,9	154,3
Pourcentage des adultes ne pratiquant aucune activité physique intense	71,2% (67,8 – 74,6)	56,5% (51,6 – 61,5)	85,7% (82,5 – 88,9)
Step 1 Dépistage du cancer du col utérin			1
Pourcentage des femmes âgées de 30 à 44 ans qui ont déjà eu un			0,9
examen pour le dépistage du cancer du col utérin			(0,2 – 1,5)
Step 1 Santé orale			
	98,7	98,8	98,5
Pourcentage d'individus avec plus de 20 dents naturelles en bouches	(98,2–99,1)	(98,3 –99,3)	(98,0 – 99,1)
Pourcentage d'individus qui perçoivent un état fragile ou très fragile des	5,6	5,3	6,0
dents parmi ceux qui ont des dents naturelles	(4,2 – 7,1)	(3,6 – 7,0)	(4,3–7,6)
Pourcentage des individus qui perçoivent un état fragile ou très fragile des	5,2	4,9	5,5
gencives	(3,9–6,5)	(3,4 – 6,4)	(3,8–7,1)
	0,4	0,5	0,3
Pourcentage des individus qui portent des prothèses amovibles	(0,2 – 0,6)	(0,1 – 0,9)	(0,1 – 0,5)
Pourcentage des individus qui ont une douleur ou un inconfort des dents	15,3	14,2	16,3
au de la baueba			(13,9– 18,7)
ou de la bouche	(13,4 – 17,2)	(12,1– 16,4)	(13,9-16,7)
Pourcentage des individus qui n'ont jamais eu recours à des soins	(13,4 – 17,2) 95,2	(12,1– 16,4) 95,1	95,4
	, ,		
Pourcentage des individus qui n'ont jamais eu recours à des soins	95,2	95,1	95,4
Pourcentage des individus qui n'ont jamais eu recours à des soins dentaires	95,2 (93,9 – 96,5)	95,1 (93,3 – 96,8)	95,4 (94,1 – 96,7)
Pourcentage des individus qui n'ont jamais eu recours à des soins dentaires Pourcentage des individus qui se nettoient les dents au moins une fois par	95,2 (93,9 – 96,5) 99,7	95,1 (93,3 – 96,8) 99,5	95,4 (94,1 – 96,7) 99,8
Pourcentage des individus qui n'ont jamais eu recours à des soins dentaires Pourcentage des individus qui se nettoient les dents au moins une fois par jour	95,2 (93,9 – 96,5) 99,7 (99,4 – 99,9)	95,1 (93,3 – 96,8) 99,5 (99,0 – 100,0)	95,4 (94,1 – 96,7) 99,8 (99,7 – 100,0)
Pourcentage des individus qui n'ont jamais eu recours à des soins dentaires Pourcentage des individus qui se nettoient les dents au moins une fois par jour Pourcentage des individus qui se brossent les dents au moins deux fois	95,2 (93,9 – 96,5) 99,7 (99,4 – 99,9) 48,1	95,1 (93,3 – 96,8) 99,5 (99,0 – 100,0) 45,5	95,4 (94,1 – 96,7) 99,8 (99,7 – 100,0) 50,6



Bénin Enquête STEPS 2015

Note de Synthèse : STEPS 2 & 3

Résultats pour les adultes âgés de 18 à 69 ans (incluant un intervalle de confiance de 95%)	Hommes et femmes	Hommes	Femmes
Step 2 Mesures physiques			
Indice de masse corporelle moyen - IMC (kg/m²)	23,2	22,7	23,7
mulce de masse corporeile moyen - ilvic (kg/m)	(22,8 – 23,6)	(22,3 – 23,1)	(23,1 – 24,3)
Pourcentage des adultes atteints de surcharge pondérale ou d'obésité	23,2%	19,1%	27,2%
(IMC ≥ 25 kg/m²)	(19,8 – 26,5)	(16,2 – 21,9)	(20,7 – 33,6)
	7,4	4,6%	10,1%
Pourcentage des adultes obèses (IMC ≥ 30 kg/m²)	(5,9 – 8,4)	(3,2 – 6,1)	(7,5 – 12,8)
Tour de taille mayon (am)		79,4	81,5
Tour de taille moyen (cm)		(78,5 – 80,2)	(79,6 – 83,4)
Tension artérielle systolique moyenne- PAS (mmHg), y compris ceux qui sont	125,4	127,5	123,5
sous traitement pour des raisons de tension artérielle élevée	(123,5 – 127,3)	(125,8 – 129,3)	(120,7 – 126,3)
Tension artérielle diastolique moyenne - PAD (mmHg), y compris ceux qui	81,3	81,7	81,0
sont sous traitement pour des raisons de tension artérielle élevée	(79,9 – 82,8)	(80,4 – 83,1)	(78,7 – 83,3)
Pourcentage des adultes ayant une tension artérielle élevée (PAS ≥ 140 et/ou	25,9%	27,8%	24,3%
PAD ≥ 90 mmHg ou actuellement sous traitement médical pour tension artérielle élevée)	(22,5 – 29,3)	(23,9 – 31,6)	(19,3 – 29,2)
Pourcentage des adultes ayant une tension artérielle élevée (PAS ≥ 140 et/ou	96,2%	96,9%	95,4%
PAD ≥ 90 mmHg) qui ne sont pas actuellement sous traitement médical pour tension artérielle élevée	(94,9– 97,5)	(95,3 – 98,4)	(93,5 – 97,4)
Step 3 Mesures biochimiques			
Taux moyen de glycémie à jeun (mg/dl), y compris ceux qui sont sous	87,8	87,5	88,1
traitement pour des raisons de glycémie élevée	(85,6 – 90,1)	(84,6 – 90,3)	(85,6 – 90,6)
Pourcentage des adultes ayant un taux de glycémie élevé à jeun défini cidessous	8,4%	9,9%	7,0%
 Valeur du sang entier capillaire ≥ 6,1 mmol/L ou ≥ 110mg/dl 	(5,1 – 11,7)	(3,8 – 16,0)	(4,9 – 9,0)
Pourcentage des adultes ayant un taux de glycémie élevé à jeun défini cidessous ou actuellement sous traitement médical pour une glycémie élevée	12,4%	12,7%	12,2%
Valeur du sang entier capillaire ≥ 6,1 mmol/L ou ≥ 110mg/dl	(9,5 – 15,4)	(9,7 – 15,7)	(8,3 – 16,1)
Taux moyen du cholestérol total (mg/dl)	150,7	145,8	155,1

	(145,3 – 156,1)	(140,5 – 151,1)	(146,1 – 164,1)
Pourcentage des adultes ayant un taux de cholestérol élevé ou actuellement sous traitement médical pour un cholestérol élevé)	18,2%	15,9%	20,3%
(≥ 190mg/dl)	(14,1 – 22,3)	(9,8 – 22,1)	(15,2 – 25,4)
Pourcentage des adultes ayant un taux de cholestérol élevé ou actuellement sous traitement médical pour un cholestérol élevé)	4,4%	3,0%	5,6%
(≥ 240mg/dl)	(3,2 – 5,6)	(2,1-4,0)	(3,7 – 7,5)

Résumé des facteurs de risque combinés

- Fumeurs actuels quotidiens
- Consommation de moins de 5 portions de fruits et légumes par jour
- Niveau bas d'activité physique (<600 MET -minutes)
- Surcharge pondérale ou obésité (IMC ≥ 25 kg/m²)
- Tension artérielle élevée (PAS ≥ 140 et/ou PAD ≥ 90 mmHg ou actuellement sous traitement dû à une tension artérielle élevée)

arteriorie dieved)			
Pourcentage des adultes avec un risque faible (c'est-à-dire avec aucun des	2,4%	2,5%	2,2%
facteurs mentionnés ci-dessus)	(1,6 – 3,1)	(1,6 – 3,5)	(1,2 – 3,1)
Pourcentage des adultes âgés de 18 à 44 ans avec 3 facteurs ou plus	11,8%	12,4%	11,2%
	(9,8 – 13,7)	(10,0 – 14,9)	(8,6 – 13,7)
Pourcentage des adultes âgés de 45 à 69 ans avec 3 facteurs ou plus	27,9%	26,9%	28,8%
	(19,4 – 36,3)	(16,9 – 36,8)	(15,5 – 42,0)
Pourcentage des adultes âgés de 18 à 69 ans avec 3 facteurs ou plus	15,8%	15,9%	15,7%
	(13,0 – 18,6)	(12,5 – 19,3)	(11,6 – 19,8)

Pour de plus amples informations, merci de contacter :

PNLMNT/MS: Professeur Dismand HOUINATO, dshouinato@gmail.com

Introduction

La charge mondiale des MNT continue d'augmenter ; la réduire est l'un des grands défis pour le développement au XXIe siècle [1, 4]. On estime qu'en 2008, les MNT ont causé 36 millions de décès, soit 63 % de l'ensemble des décès dans le monde ; 80 % (29 millions de décès) sont survenus dans des pays à revenu faible ou intermédiaire [3].

La mortalité due aux MNT devrait encore augmenter de 17 % au cours des dix prochaines années [1, 5]. C'est surtout parmi les populations pauvres et défavorisées que l'incidence de ces maladies augmente rapidement, creusant encore les écarts sanitaires entre les pays et dans les pays. On a estimé qu'en 2008, 40 % des décès survenus en Afrique étaient dus aux MNT et aux traumatismes. Si rien n'est fait, cette prévalence passera à 55 % en 2025 [1].

Les MNT ont en commun des facteurs de risque bien connus, dont la maitrise permet de façon intégrée d'en réduire la charge de morbidité et de mortalité. Il s'agit notamment de **FDR comportementaux tels que la** Consommation de tabac, la Consommation nocive d'alcool, l'Inactivité physique, le Régime alimentaire déséquilibré. Ces facteurs sont évitables. Mais lorsqu'ils s'installent, contribuent à la survenue des **facteurs biologiques source de MNT.**

Pour infléchir la tendance, il urge de maîtriser l'évolution des principaux facteurs de risque de ces maladies. C'est pourquoi l'OMS a élaboré l'approche STEPSwise, qui permet à chaque pays de mesurer le degré d'exposition de sa population et de disposer de données standardisées comparables tant dans le temps qu'à travers les espaces. L'enquête STEPS est un véritable outil pour le cadre mondial de suivi des indicateurs et cibles volontaires pour la prévention et le contrôle des MNT. En effet, elle permet à elle seule de faire le suivi de six des neuf cibles volontaires [3] (Voir en annexes).

A la faveur de l'enquête STEPS 2008 [6], le Bénin a pu faire une première estimation des FDR des MNT dans la population générale des adultes de 25 à 64 ans. Il en est ressorti une prévalence élevée des principaux facteurs de risque avec des disparités territoriales en fonction des facteurs permettant ainsi d'avoir une cartographie des risques de MNT au Bénin, avec l'accent particulièrement mis sur les

couches sociales les plus touchées par facteur de risque et par plusieurs facteurs à la fois. La constante étant que les couches les plus défavorisées de nos populations sont les plus concernées créant ainsi une situation d'iniquité à plusieurs variables.

L'OMS recommande une répétition des enquêtes STEPS tous les cinq (5) ans afin de suivre les tendances des Facteurs De Risque (FDR) des MNT. Mais le Bénin n'a pu la répéter en 2013 pour des raisons financières.

De même, le cadre mondial exige que chaque pays refasse une nouvelle enquête STEPS avant 2015 afin de disposer de données récentes de base en vue d'un meilleur suivi des indicateurs et des cibles [3].

C'est pour ne pas rester en marge de ce mouvement mondial, et conscient que tous les pays seront évalués sur les 25 indicateurs et les 9 cibles afin de réduire de 25 % la mortalité globale due aux MNT en 2025 [3], que le Ministère de la Santé par le bais du Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles (PNLMNT) a organisé l'enquête STEPS 2015.

1. Objectifs

1.1. Objectif général

Etudier les facteurs de risque des MNT au Bénin en 2015.

1.2. Objectifs spécifiques

- Déterminer la prévalence des facteurs de risque comportementaux (Tabac, Alcool, Alimentation déséquilibrée, Inactivité physique) au Bénin en 2015 ;
- Déterminer la prévalence des facteurs de risque biologiques (Hypertension Artérielle (HTA), Obésité, Diabète, Hypercholestérolémie) au Bénin en 2015 ;
 - Décrire les associations des facteurs de risque des MNT au Bénin en 2015 ;
- Etudier l'évolution des prévalences des facteurs de risque entre 2008 et 2015 au Bénin en 2015.

2. Méthode de l'étude

2.1. Champ et Type d'étude

La présente enquête a eu une envergure nationale et a intégré l'ensemble des 12 départements que compte le Bénin tout en prenant en compte le milieu urbain et le milieu rural.

Il s'est agi d'une étude transversale, descriptive et à visée analytique.

2.2. Population d'étude

La population cible était composée des adultes des douze départements du Bénin.

2.2.1. Critères d'inclusion

Ont été inclus dans l'enquête, les participants âgés de 18 ans au moins et de 69 ans au plus le jour de l'enquête, résidant au Bénin depuis 6 mois au moins et ayant donné leur consentement éclairé.

2.2.2. Critères d'exclusion

Ont été exclus de l'étude :

- Les participants n'ayant pas donné leur consentement pour participer à l'enquête et/ ou ceux à qui on a rendu 02 visites infructueuses.
- Les personnes incapables (sujets mentalement déficients) de répondre aux questions;

2.2.3. Echantillonnage

> Taille d'échantillon

La taille de l'échantillon a été estimée à **5123** participants. Elle a été calculée en utilisant la formule de Schwartz ($\mathbf{n} = \mathbf{k}\mathbf{Z}_{\alpha}^2$ \mathbf{pq} / \mathbf{i}^2) [7] et un tableur conçus par l'OMS pour le calcul de la taille de l'échantillon dans les enquêtes STEPS en tenant compte des paramètres suivants :

- k = 1.5 (effet de grappe)
- $\alpha = 5 \% \text{ d'où } Z_{\alpha} = 1.96$
- p = 50 % et q = 1-p
- i = 5 % (précision désirée)
- nombre de tranche d'âge / sexe = 8

- taux de réponse à 90 %
- Technique d'échantillonnage

L'étude a été menée selon une technique de sondage aléatoire à trois degrés. La base de sondage a été fournie par l'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE) à partir des données du quatrième Recensement Général de la Population et de l'Habitation (RGPH4) au Bénin en 2013 [8].

- ➤ Le premier degré a consisté à la sélection aléatoire de 260 Zones de Dénombrement (ZD) ;
- Le deuxième degré a consisté à tirer au sort 20 ménages par ZD ;
- ➤ Le troisième degré a consisté à choisir de façon aléatoire un individu par ménage retenu selon la méthode de Kish recommandée par l'OMS pour l'enquête STEPS [9].

2.3. Collecte des données

2.3.1. Équipe de collecte

L'équipe d'enquête était composée de 60 enquêteurs répartis en 20 trinômes et de 6 superviseurs. Chaque trinôme était constitué de 2 étudiants en fin de formation en épidémiologie et d'un agent de santé (infirmier ou technicien de laboratoire).

Les superviseurs étaient des agents de santé (médecins, dentiste, infirmiers, technicien de laboratoires) diplômés en épidémiologie.

La taille d'échantillon a été répartie proportionnellement à chaque département et à chaque équipe.

2.3.2. Outil de collecte

Les outils de collecte étaient composés de :

- La dernière version en français de l'instrument STEPS de l'OMS adapté au Bénin comportant des informations détaillées sur les facteurs sociodémographiques, les facteurs de risque comportementaux et biologiques ainsi que des antécédents de MNT;
- Toises mobiles de marque SECA ;
- Pèse-personnes mécaniques adultes de marque EKS Professional;

- Appareil électronique pour le dosage de la glycémie capillaire et du Cholestérol total + Triglycérides de marque CardioChek ® P.A avec les chip MEMO et les bandelettes adaptées ;
- Appareil à tension électronique de marque BOSO MEDICUS UNO ;
- Mètre ruban gradué en millimètre.

2.3.3. Déroulement de la collecte des données

La collecte proprement dite s'est déroulée du 19 Octobre au 30 Décembre 2015.

Pendant la collecte, la première journée était consacrée à l'administration du questionnaire et la prise des mesures physiques. Un rendez-vous est ensuite pris pour le lendemain matin au domicile de l'enquêté ou parfois dans l'unité de soins la plus proche ou un autre endroit approprié pour les tests de glycémie à jeun et de cholestérolémie.

Lors des entretiens, les données ont été directement collectées sur des PDA sur lesquels a été installée la dernière version en français de l'instrument STEPS de l'OMS.

Toutes les mesures physiques ont été prises dans un endroit isolé, respectant l'intimité du sujet.

Le tour de taille a été mesuré à la fin d'une expiration normale, avec les bras relâchés de chaque côté du corps en suivant la ligne axillaire, au point situé à midistance entre la partie inférieure de la dernière côte et la crête iliaque (entre la dernière côte et la hanche)

Le tour de hanche a été mesuré avec les bras relâchés de chaque côté du corps à l'endroit le plus large au-dessus des fesses.

La pression artérielle a été mesurée chez des sujets assis pendant au moins 15 minutes (sans avoir croisé les jambes), vessie vide, sans prise de café ou d'autre excitant. Le participant ne devait pas parler pendant la mesure, le coude du participant supporté le <u>bras gauche</u> placé sur la table, paume tournée vers le haut, brassard de taille adapté placé au-dessus du coude de sorte que la bande soit positionnée 1 – 2 cm au-dessus de la pliure du coude. Trois (0<u>3) mesures</u> ont été prises avec un repos de 3 mn pour le participant entre les mesures. Toutes les

mesures ont été enregistrées dans le PDA. La troisième mesure a été enregistrée sur la feuille de résultats des mesures du participant.

La matinée de la deuxième journée était consacrée d'abord aux tests de glycémie à jeun et de cholestérolémie par l'agent de santé qualifié de l'équipe (Technicien de laboratoire ou Infirmier) qui a piqué les participants au doigt avec une aiguille stérile à usage unique, puis pris une petite goutte de sang pour faire les tests devant le participant et donner les résultats sur place. Le reste de cette journée et la troisième sont consacrées aux revisites, puis le cycle recommençait.

A la fin de chaque journée, le superviseur de la collecte des données faisait le point avec le chef d'équipe pour veiller à l'exhaustivité des données, au bon remplissage des questionnaires, à la complétude des données manquantes et à la fiabilité des tests biologiques.

2.4. Traitement et analyse des données

Les données ont directement été enregistrées dans les appareils PDAs.

L'analyse des données a été faite de façon standardisée selon les recommandations du STEPS. Les facteurs de risque ont été définis suivant les normes de l'OMS (cf. annexe 4). Les sorties ont été faites avec les programmes d'analyse préconçus par l'OMS en utilisant les logiciels Epi Info et SPSS.

2.5. Ethique et déontologie

Le protocole de l'enquête a été soumis au Comité National d'Ethique pour la Recherche en Santé (CNERS) pour l'obtention de l'avis éthique avant la collecte des données.

Le consentement de chaque participant soumis à l'étude a été éclairé, libre et écrit. L'autorisation des autorités locales a été obtenue.

Les données personnelles des participants ont été protégées grâce à l'anonymat. En effet, la collecte des données s'est faite par des agents formés et assermentés.

3. Résultats

3.1. Echantillonnage et taux de réponse

Au total 260 ZD ont été visités. Ainsi 5200 ménages ont été tirés aléatoirement à raison de 20 ménages par ZD. Dans chaque ménage, un individu a été tiré au hasard soit au total 5200 individus.

Le taux de participation à l'enquête STEPS 2015 au Bénin était très élevé du STEP1 au STEP3.

Au STEP2, 239 femmes enceintes enquêtées n'ont pas eu les prises de Poids, Taille, Tour de taille et Tour de hanche, mais ont bénéficié de la prise de pression artérielle.

Le tableau 1 décrit le taux de participation pour chaque étape de l'enquête.

Tableau 1 : Taux de participation à chaque étape de l'enquête STEPS 2015 au Bénin en fonction du sexe

Hommes	Femmes	Total	Taux de
			participation
2326	2800	5126	98,57%
2309	2782	5091	97,90%
2286	2750	5036	96,84%
	2326 2309	2326 2800 2309 2782	2326 2800 5126 2309 2782 5091

3.2. Description de la population

3.2.1. Sexe et âge

Les femmes représentaient 54,6 % des 5126 sujets échantillonnés, soit un sexe ratio de 0,83.

La tranche d'âge la plus représentée dans les deux sexes était celle des 30 à 44 ans.

Le tableau 2 décrit la répartition de la population enquêtée par âge et par sexe

Tableau 2 : Répartition de la population enquêtée par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

Tr	Tranche d'âge et sexe des personnes interrogées											
Tranche	Hommes			Fer	nmes		To	otal				
d'âge	n	%		n	%		n	%				
18-29	665	40,7		969	59,3		1634	31,9				
30-44	886	44,1		1123	55,9		2009	39,2				
45-59	564	52,4		512	47,6		1076	21,0				
60-69	211	51,8		196	48,2		407	7,9				
TOTAL	2326	45,4		2800	54,6		5126	100,0				

3.2.2. Département d'origine et ethnie d'appartenance

L'Atlantique est le département le plus représenté (14,0 %) tandis-que la Donga ferme la marche avec 3,8 % de l'échantillon. La proportion d'enquêtés par département est sensiblement le même chez les femmes et les hommes et dans les différentes tranches d'âge (Tableau 3).

Tableau 3 : Répartition du département d'origine des participants par sexe et âge au Bénin, STEPS 2015

			Dé	parteme	ent d'or	igine d	les perso	onnes ei	nquêtée	S			
Tranche d'âge (ans)	n	Borgou	Alibori	Atacora	Donga	Zou	Collines	Ouémé	Plateau	Mono	Couffo	Atlantique	Littoral
Hommes													
18-29	666	6,3	9,3	12,0	3,5	5,0	7,5	12,9	7,5	10,7	5,3	14,6	5,6
30-44	886	5,9	7,3	10,3	4,5	5,5	6,0	13,2	5,6	12,4	6,3	14,9	8,0
45-59	564	5,0	8,7	11,5	2,8	8,5	7,1	13,5	4,8	11,0	6,9	12,4	7,8
60-69	211	3,3	10,9	6,6	6,2	10,9	8,5	9,5	7,1	12,3	4,7	13,3	6,6
TOTAL	2327	5,5	8,6	10,7	4,0	6,6	6,9	12,8	6,1	11,6	6,0	14,1	7,1
Femmes													
18-29	969	7,7	8,3	9,7	3,5	6,4	7,2	14,6	7,2	9,9	7,0	12,3	6,2
30-44	1123	6,2	7,3	12,5	3,7	9,7	6,0	10,4	5,7	11,4	6,2	15,0	6,0
45-59	512	3,5	8,8	9,8	4,7	10,2	7,6	11,3	5,5	10,0	7,2	14,8	6,6
60-69	196	3,6	5,1	10,7	3,1	11,2	11,2	10,7	6,1	15,8	2,6	13,8	6,1
TOTAL	2800	6,1	7,8	10,9	3,8	8,8	7,1	12,0	6,2	10,9	6,4	13,9	6,2
Hommes	et Femr	nes											
18-29	1635	7,2	8,7	10,6	3,5	5,8	7,3	13,9	7,3	10,2	6,3	13,2	5,9
30-44	2009	6,1	7,3	11,5	4,0	7,9	6,0	11,6	5,7	11,8	6,3	14,9	6,9
45-59	1076	4,3	8,7	10,7	3,7	9,3	7,3	12,5	5,1	10,5	7,1	13,6	7,2
60-69	407	3,4	8,1	8,6	4,7	11,1	9,8	10,1	6,6	14,0	3,7	13,5	6,4
TOTAL	5127	5,8	8,1	10,8	3,8	7,8	7,0	12,4	62	11,2	6,2	14,0	6,6

Les fons et apparentés représentaient 45,9 % de l'échantillon, suivis des Baribas (12,2 %), Adja (9,8 %) et Yorubas (9,7 %) (Tableau4)

Tableau 4 : Répartition de l'ethnie des participants par âge au Bénin, STEPS 2015

				Groupe ethni	que des pers	onnes interro	gées			
Tranche d'âge (ans)	n	Fon & apparentés	Bariba & apparentés	Adja & apparentés	Yorouba & apparentés	Dendi & apparentés	Peulh & apparentés	Otamari & apparentés	Betamaribe & apparentés	Autres
18-29	1634	42,5	14,3	9,0	9,9	5,7	4,3	2,8	1,2	5,9
30-44	2007	47,7	11,7	10,0	8,5	4,8	4,5	2,9	0,9	5,1
45-59	1076	46,6	11,2	10,3	11,2	4,8	4,6	3,4	1,5	4,7
60-69	407	48,6	9,6	10,8	10,1	7,6	2,5	3,4	0,7	4,1
TOTAL	5124	45,9	12,2	9,8	9,7	5,3	4,3	3,0	1,1	5,2

3.2.4. Niveau d'instruction

Le nombre moyen d'années d'instructions est environ 2 fois plus élevé chez les hommes par rapport aux femmes et aussi chez les plus jeunes (18-29) par rapport aux autres tranches d'âge (Tableau 4).

Tableau 5 : Répartition du nombre moyen d'années d'instruction des participants par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Nombre moyen d'années d'instruction											
Tranche	Но	mmes		Fer	nmes		Hommes et Femmes					
d'âge	n	n Moyenne		n Moyenne			n	Moyenne				
18-29	648	8,1		949	4,8		1597	6,1				
30-44	864	5,1		1084	2,7		1948	3,8				
45-59	554	4,4		498	2,1		1052	3,3				
60-69	205	2,5		193	1,6		398	2,1				
TOTAL	2271	5,6		2724	3,2		4995	4,3				

La moitié de l'échantillon (50,6 %) était non scolarisée tandis-que seulement 15,6 % avait achevé les études primaires. Le taux de scolarisation est plus élevé chez les hommes (59,3 %) que chez les femmes (41,2 %) (Tableau 5).

Tableau 6 : Répartition des sujets par âge et sexe selon le plus haut niveau d'instruction au Bénin, STEPS 2015

	Plus haut niveau d'instruction												
Tranche d'âge (ans)	N	% non scolarisés	% niveau inférieur aux études primaires	% études primaires achevées	% collège ou équivalent achevé	% lycée ou équivalent achevé	% université achevée	% formation postuniversi taire achevée					
Hommes													
18-29	665	23,5	14,3	20,9	20,8	8,6	10,8	1,2					
30-44	886	44,0	15,9	18,6	10,4	4,4	4,2	2,5					
45-59	563	47,2	17,1	19,0	9,8	3,4	2,8	0,7					
60-69	211	63,5	16,1	11,8	3,3	2,4	0,9	1,9					
TOTAL	2325	40,7	15,7	18,8	12,6	5,2	5,5	1,6					
Femmes													
18-29	969	44,8	16,2	18,9	10,5	4,6	4,4	0,5					
30-44	1123	62,8	17,0	10,8	5,5	2,2	1,2	0,4					
45-59	512	68,6	15,0	9,0	4,3	1,2	1,2	0,8					
60-69	196	80,1	7,7	7,7	2,0	2,6	0,0	0,0					
TOTAL	2800	58,8	15,7	13,0	6,8	2,9	2,3	0,5					
Hommes e	et Femme	es											
18-29	1634	36,1	15,4	19,7	14,7	6,2	7,0	0,8					
30-44	2009	54,5	16,5	14,2	7,7	3,2	2,5	1,3					
45-59	1075	57,4	16,1	14,2	7,2	2,3	2,0	0,7					
60-69	407	71,5	12,0	9,8	2,7	2,5	0,5	1,0					
TOTAL	5125	50,6	15,7	15,6	9,4	3,9	3,7	1,0					

3.2.6. Etat civil

Plus de 3 hommes sur 4 et 8 femmes sur 10 avaient déclaré être mariés. Les sujets jamais mariés dans les deux sexes étaient majoritairement dans la tranche d'âge 18-29 ans. A l'opposé, les veufs (ves) étaient essentiellement des sujets de plus de 60 ans (Tableau 7).

Tableau 7 : Répartition de l'état civil des participants par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

			E	tat civil			
Tranche d'âge (ans)	n	% Jamais marié(e)	% Marié(e)	% Séparé(e)	% Divorcé(e)	% Veuv(e)	% Cohabitatio n
Hommes							
18-29	665	58,5	40,3	0,2	0,5	0,0	0,6
30-44	886	5,0	91,4	2,0	0,5	0,5	0,7
45-59	564	1,6	91,0	3,5	1,1	2,5	0,4
60-69	211	0,0	87,7	1,4	0,5	10,4	0,0
TOTAL	2326	19,0	76,4	1,8	0,6	1,7	0,5
Femmes							
18-29	969	22,3	76,0	0,8	0,1	0,2	0,6
30-44	1123	1,4	94,2	1,7	0,4	1,5	0,8
45-59	512	0,8	76,4	3,1	1,2	17,4	1,2
60-69	196	1,0	48,5	1,0	0,5	49,0	0,0
TOTAL	2800	8,5	81,4	1,6	0,4	7,3	0,8
Hommes e	t Femmes						
18-29	1634	37,0	61,4	0,6	0,2	0,1	0,6
30-44	2009	3,0	93,0	1,8	0,4	1,0	0,7
45-59	1076	1,2	84,0	3,3	1,1	9,6	0,7
60-69	407	0,5	68,8	1,2	0,5	29,0	0,0
TOTAL	5126	13,3	79,1	1,7	0,5	4,8	0,6

3.2.8. Situation professionnelle et revenu des participants

La majorité des sujets (77,0 % chez les hommes et 68,5 % chez les femmes) travaillait en indépendants. Le travail non rémunéré concernait plus les femmes (28,1 % contre 13,9 %) et les jeunes de 18-29 ans (Tableau 8).

Tableau 8 : Répartition de la situation professionnelle des enquêtés par âge et sexe, Bénin STEPS 2015

	Situation professionnelle											
Tranche d'âge (ans)	N	% employés du secteur public	% employés du secteur privé	% indépendants	% non rémunérés							
Hommes												
18-29	665	3,6	3,0	58,5	34,9							
30-44	886	6,7	6,1	83,9	3,4							
45-59	564	5,7	3,2	86,9	4,3							
60-69	211	1,9	0,0	80,1	18,0							
TOTAL	2326	5,1	4,0	77,0	13,9							
Femmes												
18-29	969	0,8	1,9	58,6	38,7							
30-44	1123	2,9	1,4	74,3	21,4							
45-59	512	2,0	1,4	73,0	23,6							
60-69	196	1,0	0,0	73,0	26,0							
TOTAL	2800	1,9	1,5	68,5	28,1							
Hommes et F	emmes											
18-29	1634	2,0	2,3	58,6	37,1							
30-44	2009	4,6	3,5	78,5	13,4							
45-59	1076	3,9	2,3	80,3	13,5							
60-69	407 1,5		0,0	76,7	21,9							
TOTAL	5126	3,4	2,6	72,4	21,7							

Le travail non rémunéré était surtout les études chez les hommes (60,5 %) et le ménage au foyer chez les femmes (74,2 %). Le groupe des étudiants était essentiellement des jeunes de 18-29 ans (82,3 %) chez les hommes tandis-que les femmes au foyer étaient réparties dans toutes les tranches d'âge chez les femmes (Tableau 9)

Tableau 9 : Répartition des participants exerçant des activités non rémunérées ou sans-emploi au Bénin, STEPS 2015

		Activ	/ité non rém	unérée et sar	ns emploi		
Tranche d'âge	n	% non	%	% Personnes	% retraités	Sans e	emploi
(ans)		rémunérés	étudiants	au foyer	•	% aptes au travail	% inaptes au travail
Hommes							
18-29	232	12,9	82,3	1,7	0,0	0,8	0,3
30-44	30	10,0	13,3	56,7	0,0	0,8	0,4
45-59	24	0,0	4,2	41,7	50,0	0,8	2,5
60-69	38	2,6	0,0	28,9	52,6	0,0	5,9
TOTAL	324	10,5	60,5	13,0	9,9	0,8	1,0
Femmes							
18-29	375	10,7	35,7	52,5	0,0	0,8	0,3
30-44	240	2,5	0,8	95,0	0,4	0,8	0,4
45-59	121	0,8	0,8	94,2	0,8	0,8	2,5
60-69	51	2,0	0,0	88,2	3,9	0,0	5,9
TOTAL	787	6,1	17,4	74,2	0,5	0,8	1,0
Hommes et	Femmes						
18-29	607	11,5	53,5	33,1	0,0	1,6	0,2
30-44	270	3,3	2,2	90,7	0,4	3,0	0,4
45-59	145	0,7	1,4	85,5	9,0	0,7	2,8
60-69	89	2,2	0,0	62,9	24,7	0,0	10,1
TOTAL	1111	7,4	30,0	56,3	3,2	1,7	1,4

Le revenu annuel moyen des personnes interrogées était de 272 643 FCFA soit environ 57 % du salaire minimum au Bénin. Et seulement 21,6 % ont déclaré avoir plus de 540.000FCFA par an soit un peu plus que le salaire minimum (Tableau 10).

Tableau 10 : Répartition des revenus des ménages des participants au Bénin, STEPS 2015

	Estimation des revenus du ménage											
n	% 1er quintile:	% 2 ^{ième} quintile:	% 3 ^{ème} quintile:	% 4 ^{ème} quintile:	%5 ^{ème} quintile:							
	<100000	100000- 182000	182000- 312000	312000- 540000	>540000							
4743	14,40%	20,90%	24,00%	19,10%	21,60%							

Planche d'illustration : Tabac et Santé

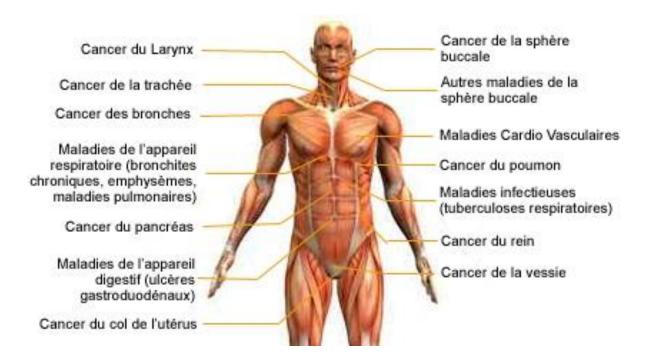


Image 1 : Effet de la consommation de tabac sur l'organisme humain



<u>Image 2</u>: Comparaison entre un poumon de non-fumeur et un poumon de fumeur

3.3. Prévalence de la consommation de tabac

3.3.1. Prévalence de la consommation du tabac fumé

La prévalence de la consommation du tabac au Bénin chez les sujets âgés de 18 à 64 ans était de 5,0 % [4,1-5,9]. La prévalence du tabagisme était significativement plus élevée chez les hommes (9,5 % [7,8-11,3]) que chez les femmes (0,5% [0,2-0,8]) et elle augmentait avec l'âge (Tableau 11).

Tableau 11 : Répartition des consommateurs de tabac fumé par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Pourcentage de fumeurs												
Tranche		Hommes			Femmes				Hommes et Femmes				
d'âge (ans)	N	% fumeurs	95% IC		n	% fumeuses	95% IC		N	% fumeurs	95% IC		
18-29	664	5,9	3,6-8,2		969	0,1	0,0-0,3		1633	3,0	1,8-4,1		
30-44	886	12,9	10,1-15,7		1122	0,3	0,0-0,6		2008	6,6	5,1-8,0		
45-59	564	11,8	7,9-15,7		512	1,0	0,1-1,9		1076	6,4	4,3-8,5		
60-69	211	14,3	7,4-21,3		196	3,5	0,0-7,2		407	8,9	4,8-13,0		
TOTAL	2325	9,5	7,8-11,3		2799	0,5	0,2-0,8		5124	5,0	4,1-5,9		

3.3.2. Prévalence de la consommation quotidienne du tabac fumé

La prévalence de la consommation quotidienne du tabac fumé était significativement plus élevée chez les hommes (7,4% [5,8-8,9]) que chez les femmes (0,4% [0,1-0,6]) et augmentait en fonction de l'âge aussi bien chez les hommes que chez les femmes (Tableau 12).

Tableau 12 : Répartition des participants en fonction de la consommation actuelle ou ancienne de tabac fumé par âge, sexe et rythme de consommation au Bénin, STEPS 2015

Consommation de tabac à fumer											
			Non-fumeu	•							
Tranche d'âge (ans)	n	% quotidien	95% IC	% pas quotidien	95% IC	% Ancien fumeur	95% IC	% Jamais fumé	95% IC		
Hommes											
18-29	664	3,8	2,1-5,4	2,1	0,6-3,7	1,9	0,5-3,4	92,2	89,2-95,2		
30-44	886	10,7	8,1-13,2	2,2	1,0-3,4	3,0	1,4-4,5	84,1	80,9-87,4		
45-59	564	9,2	5,5-12,8	2,6	0,9-4,3	3,5	1,7-5,3	84,7	80,3-89,1		
60-69	211	13,3	6,4-20,3	1,0	0,0-2,3	8,1	2,8-13,4	77,6	69,7-85,4		
TOTAL	2325	7,4	5,8-8,9	2,2	1,3-3,0	2,9	1,9-3,8	87,6	85,4-89,7		
Femmes											
18-29	969	0,1	0,0-0,3	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,1	99,9	99,7-100,0		
30-44	1122	0,3	0,0-0,6	0,0	0,0-0,0	0,1	0,0-0,3	99,6	99,2-100,0		
45-59	512	0,6	0,0-1,3	0,4	0,0-0,9	0,7	0,0-1,5	98,3	97,1-99,6		
60-69	196	2,9	0,0-6,4	0,6	0,0-1,8	1,2	0,0-3,5	95,4	91,0-99,7		
TOTAL	2799	0,4	0,1-0,6	0,1	0,0-0,2	0,2	0,0-0,4	99,3	98,9-99,6		
Hommes e	t Femm	es									
18-29	1633	1,9	1,1-2,7	1,1	0,3-1,8	1,0	0,3-1,7	96,1	94,6-97,6		
30-44	2008	5,5	4,1-6,8	1,1	0,5-1,7	1,6	0,8-2,3	91,9	90,1-93,6		
45-59	1076	4,9	3,0-6,8	1,5	0,6-2,4	2,1	1,0-3,2	91,5	89,0-94,1		
60-69	407	8,1	4,1-12,1	0,8	0,0-1,7	4,6	1,8-7,5	86,5	81,5-91,4		
TOTAL	5124	3,8	3,1-4,6	1,1	0,7-1,6	1,5	1,1-2,0	93,5	92,4-94,6		

Parmi les fumeurs, plus de trois sujets sur quatre (77,2% [IC95% : 69,6% – 84,7%]) consommait quotidiennement les produits à base de tabac. Les sujets âgés de 60 à 69 ans étaient les plus grands consommateurs chez les hommes (93,0%) alors que chez les femmes, c'est celles âgées de 18 à 44 ans (100,0%).

Le tableau 13 décrit la répartition des fumeurs quotidiens parmi l'ensemble des fumeurs par âge et sexe.

Tableau 13 : Répartition des fumeurs quotidiens parmi l'ensemble des fumeurs par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Fumeurs quotidiens parmi l'ensemble des fumeurs													
Tranche d'âge (ans)	Hommes					Femme	S		Hommes et Femmes				
	n	% fumeurs quotidiens	95% IC		n	% fumeuses quotidiennes	95% IC	•	n	% fumeurs quotidiens	95% IC		
18-29	37	63,8	43,9-83,7		1	100,0	100,0-100,0	•	38	64,4	44,7-84,0		
30-44	114	82,6	74,0-91,2		4	100,0	100,0-100,0		118	83,0	74,6-91,4		
45-59	73	78,0	64,4-91,5		7	59,9	17,3-100,0		80	76,5	63,7-89,4		
60-69	26	93,0	83,6-100,0		5	82,7	44,7-100,0		31	91,0	80,8-100,0		
TOTAL	250	77,1	69,2-84,9		17	78,9	55,4-100,0		267	77,2	69,6-84,7		

L'âge moyen du début de la consommation du tabac était de 22 ans et augmentait en fonction de l'âge. En moyenne, les hommes débutaient la consommation de tabac beaucoup plus tôt que les femmes (21,6 ans contre 28,7 ans) (Tableau 14).

Tableau 14 : Répartition de l'âge du début de la consommation du tabac des participants par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Âge moyen du début de la consommation de tabac												
Tranche	e Hommes					Femme	s		Hommes et Femmes			
d'âge	n	Âge	95% IC		n	Âge	95% IC	Ī	n	Âge	95% IC	
(ans)	n	moyen	95 /6 10		n	moyen		n	moyen	93 /0 IC		
18-29	23	18,2	16,9-19,5		1	23,0			24	18,4	17,1-19,6	
30-44	91	21,0	19,7-22,4		3	21,2	15,8-26,6		94	21,0	19,7-22,4	
45-59	59	24,5	22,1-27.0		4	40,4	35,2-45,6		63	25,5	22,9-28,2	
60-69	23	25,9	22.0-29,7		4	25,2	11,1-39,3		27	25,8	21,9-29,6	
TOTAL	196	21,6	20,6-22,6		12	28,7	20,4-37,1		208	22,0	20,9-23,1	

Parmi l'ensemble des sujets enquêtés la durée moyenne de la consommation du tabac était de 18,1 ans et augmentait en fonction de l'âge. Cette durée moyenne était plus élevée chez les hommes que chez les femmes, sauf dans la tranche d'âge de 60-69 ans. (Tableau 15).

Tableau 15 : Répartition de la durée moyenne de la consommation du tabac des participants par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Durée moyenne de la consommation de tabac												
Tranche -	Hommes					Femmes	5	Hommes et Femmes				
d'âge (ans)	n	Durée	95% IC		n	Durée	95% IC	n	Durée	95% IC		
		moyenne		11	moyenne	93 /6 10	n	moyenne	95 /6 10			
18-29	23	7,2	5,7-8,7		1	3,0		24	7,1	5,6-8,6		
30-44	91	15,2	13,5-16,9		3	11,4	4,1-18,7	94	15,1	13,4-16,8		
45-59	59	26,5	23,4-29,6		4	10,0	4,7-15,3	63	25,5	22,1-28,8		
60-69	23	37,4	33,8-41,1		4	40,5	27,1-54,0	27	38,0	34,2-41,7		
TOTAL	196	18,0	15,7-20,2		12	21,6	5,6-37,6	208	18,1	15,9-20,4		

La proportion des fumeurs de cigarette industrielle parmi les fumeurs quotidiens représentait 83,1%. Il y a moins de femmes que d'hommes qui fument les cigarettes industrielles (Tableau 16).

Tableau 16 : Répartition des fumeurs de cigarettes industrielles parmi les fumeurs quotidiens par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Pourcentage	de fumeurs de d	cigarette	s industrielles p	armi les fum	eurs quot	idiens	
		Hommes			Femmes			Hommes et Fe	mmes
Tranche d'âge (ans)	n	% fumeurs de cigarettes industrielles	95% IC	N	% fumeuses de cigarettes industrielles	95% IC	n	% fumeurs de cigarettes industrielles	95% IC
18-29	24	89,2	71,6-100,0	1	0,0	0,0-0,0	25	87,0	69,3-100,0
30-44	91	88,8	80,1-97,4	4	69,1	5,9-100,0	95	88,2	79,7-96,7
45-59	60	80,6	66,2-95,0	4	16,0	0,0-52,5	64	76,5	61,9-91,1
60-69	23	82,1	59,7-100,0	4	0,0	0,0-0,0	27	67,6	42,1-93,0
TOTAL	198	86,4	79,1-93,7	13	20,3	0,0-48,6	211	83,1	75,6-90,6

Les fumeurs de cigarettes industrielles représentent 85,6% chez les hommes, contre 22,4% chez les femmes (Tableau 17)

Tableau 17 : Répartition des fumeurs de cigarettes industrielles parmi les fumeurs par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Pource	ntage de fume	urs de ci	garettes industr	ielles parmi l	es fume	urs	
		Hommes			Femmes			Hommes et F	emmes
Tranche d'âge (ans)	n	% fumeurs de cigarettes industrielles	95% IC	N	% fumeuses de cigarettes industrielles	95% IC	n	% fumeurs de cigarettes industrielles	95% IC
18-29	36	89,6	76,6-100,0	1	0,0	0,0-0,0	37	88,1	74,9-100,0
30-44	114	87,9	79,8-95,9	4	69,1	8,7-100,0	118	87,4	79,5-95,4
45-59	73	77,6	63,5-91,8	7	26,7	0,0-63,8	80	73,5	59,7-87,3
60-69	26	81,9	60,8-100,0	5	0,0	0,0-0,0	31	65,9	42,2-89,7
TOTAL	249	85,6	79,2-92,0	17	22,4	0,0-47,7	266	82,4	75,8-88,9

La quantité moyenne de tabac consommée par les fumeurs quotidiens dépendait du type de produit, de l'âge et du sexe. Elle était plus élévée chez les hommes que chez les femmes quel que soit le type de produit. Aussi, les moyennes les plus élevées étaient observées dans la tranche de 30 à 44 ans dans les deux sexes (Tableau 18).

Tableau 18 : Répartition de la quantité moyenne de tabac consommée par les fumeurs quotidiens par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				(Quantité moye	nne de ta	bac co	onsommée	par les fi	umeurs	quotidien	s, par typ	e de	produit				
Tranche d'âge (ans)	n	# moyen de cigarettes industrielles	95% IC	N	# moyen de cigarettes roulées à la main	95% IC	n	# moyen de pipes de tabac	95% IC	N	# moyen de cigares cigarillo s	95% IC	n	# moyen de séanc es	95% IC	n	# moyen d'autres types de produits du tabac	95% IC
Homme																		
18-29	24	5,0	3,4-6,5	2	0,3	0,0-0,8	24	0,0		24	0,2	0,0-0,7	24	0,0	0.0-0,1	24	0,3	0,0-0,8
30-44	91	5,8	4,5-7,0	9	0,6	0,0-1,1	91	0,0		91	0,0		91	0,1	0.0-0,2	91	0,0	0,0-0,0
45-59	60	3,7	2,7-4,8	6	1,5	0,0-3,6	60	0,0		60	0,0		59	0,2	0.0-0,4	60	0,0	
60-69	23	5,7	3,2-8,2	2	0,8	0,0-1,8	23	0,4	0,0-0,8	23	0,0		23	0,0	0.0-0,1	23	0,0	
TOTAL	198	5,1	4,3-5,9	Î	0,7	0,2-1,3	198	0,0	0,0-0,1	198	0,1	0,0-0,2	19	0,1	0.0-0,2	198	0,1	0,0-0,2
Femmes																		
18-29	1	0,0		1	0,0		1	0,0		1	0,0		1	0,0		1	0,0	
30-44	4	1,4	0,1-2,6	4	0,0		4	0,0		4	0,0		4	0,0		4	0,7	0,0-2,1
45-59	4	0,3	0,0-1,0	4	1,9	0,0-4,5	4	1,2	0,0-3,8	4	0,0		4	0,3	0.0-0,9	4	0,0	
60-69	4	0,0		4	0,0		3	0,4	0,0-1,7	4	0,0		4	1,4	0.0-3,5	4	0,0	
TOTAL	13	0,4	0,0-1,0	1	0,5	0,0-1,6	12	0,5	0,0-1,4	13	0,0		13	0,6	0.0-1,6	13	0,2	0,0-0,5
Hommes	et Fem	imes																
18-29	25	4,8	3,3-6,3	2	0,3	0,0-0,7	25	0,0		25	0,2	0,0-0,6	25	0,0	0,0-0,1	25	0,3	0,0-0,8
30-44	95	5,7	4,4-6,9	9	0,5	0,0-1,1	95	0,0		95	0,0		95	0,1	0,0-0,2	95	0,0	0,0-0,1
45-59	64	3,5	2,5-4,5	6	1,6	0,0-3,5	64	0,1	0,0-0,2	64	0,0		63	0,2	0,0-0,4	64	0,0	
60-69	27	4,7	2,2-7,2	2	0,7	0,0-1,5	26	0,4	0,0-0,8	27	0,0		27	0,3	0,0-0,7	27	0,0	
TOTAL	211	4,9	4,1-5,6	2	0,7	0,2-1,3	210	0,1	0,0-0,1	211	0,0	0,0-0,1	21	0,1	0,0-0,2	211	0,1	0,0-0,2

#: quantité

Parmi les différents produits de tabac fumé, les cigarettes industrielles et celles roulées à la main sont les plus utilisées par les fumeurs. Ainsi, quatre fumeurs sur cinq prennent les cigarettes industrielles et environ un fumeur sur dix, les cigarettes roulées à la main chez les hommes comme dans l'ensemble des fumeurs. Ensuite, une femme sur cinq prend les cigarettes industrielles et un dixième, les cigarettes roulées à la main. Les fumeurs de cigarettes industrielles étaient plus élevés dans la tranche d'âge de 30 à 44 ans et ceux de cigarettes roulées à la main plus élevés dans la tranche d'âge de 45 à 59 ans quel que soit le sexe (Tableau 19).

Tableau 19 : Répartition des fumeurs selon le type de produits fumés par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Qu	antité moye	enne de tab	ac coi	nsommée p	ar les fum	eurs c	uotidiens,	par type	de pro	duit				
Tranche d'âge (ans)	n	# moyen cigarette industriell e	95% IC	n	# moyen de cigarette s roulées	95% IC	n	# moyen de pipes de tabac	95% IC	n	# moyen cigares cigarillo s	95% IC	n	# moyen de séanc es	95% IC	n	# moyen d'autres types de produits du tabac	95% IC
Hommes																		
18-29	37	83,5	64,9-	37	2,8	0,0-7,0	37	0,0	0,0-0,0	37	2,0	0,0-6,0	37	2,6	0,0-7,7	37	7,2	0,0-18,9
30-44	114	87,9	79,8-95,9	114	9,1	1,7-16,4	114	0,0	0,0-0,0	114	0,0	0,0-0,0	114	4,7	0,0-10,3	114	1,0	0,0-2,5
45-59	73	77,6	63,5-91,8	73	12,4	0,0-25,8	73	0,0	0,0-0,0	73	0,0	0,0-0,0	73	6,2	0,0-13,8	73	0,0	0,0-0,0
60-69	26	81,9	60,8-	26	18,1	0,0-40,0	26	7,2	0,0-16,6	26	0,0	0,0-0,0	26	2,2	0,0-6,6	26	0,0	0,0-0,0
TOTAL	250	83,9	76,4-91,4	250	8,7	3,3-14,1	250	0,6	0,0-1,3	250	0,6	0,0-1,7	250	4,2	0,9-7,6	250	2,5	0,0-6,0
Femmes																		
18-29	1	0,0	0,0-0,0	1	0,0	0,0-0,0	1	0,0	0,0-0,0	1	0,0	0,0-0,0	1	100,0	100,0-	1	0,0	0,0-0,0
30-44	4	69,1	8,7-100,0	4	0,0	0,0-0,0	4	0,0	0,0-0,0	4	0,0	0,0-0,0	4	0,0	0,0-0,0	4	0,0	0,0-0,0
45-59	7	26,7	0,0-63,8	7	28,0	0,0-76,2	7	14,1	0,0-43,7	5	0,0	0,0-0,0	7	23,0	0,0-57,1	7	0,0	0,0-0,0
60-69	5	0,0	0,0-0,0	5	0,0	0,0-0,0	5	9,4	0,0-27,5	7	0,0	0,0-0,0	5	38,3	0,0-97,5	5	0,0	0,0-0,0
TOTAL	17	22,4	0,0-47,7	17	10,4	0,0-32,0	17	8,6	0,0-21,3	17	0,0	0,0-0,0	17	31,1	3,5-58,8	17	0,0	0,0-0,0
Hommes	et Fen	nmes																
18-29	38	82,2	63,8-	38	2,7	0,0-6,9	38	0,0	0,0-0,0	38	82,2	63,8-	38	2,7	0,0-6,9	38	0,0	0,0-0,0
30-44	118	87,4	79,5-95,4	118	8,9	1,6-16,1	118	0,0	0,0-0,0	118	87,4	79,5-	118	8,9	1,6-16,1	118	0,0	0,0-0,0
45-59	80	73,5	59,7-87,3	80	13,7	0,7-26,7	80	1,1	0,0-3,4	80	73,5	59,7-	80	13,7	0,7-26,7	80	1,1	0,0-3,4
60-69	31	65,9	42,2-89,7	31	14,6	0,0-32,5	31	7,7	0,0-15,8	31	65,9	42,2-	31	14,6	0,0-32,5	31	7,7	0,0-15,8
TOTAL	267	80,9	73,4-88,3	267	8,8	3,6-14,0	267	1,0	0,1-1,9	267	80,9	73,4-	267	5,6	2.0-9,2	267	2,6	0.0-6,2

Parmi les fumeurs quotidiens, la proportion de cigarettes industrielles ou roulés diminuait au fur et à mesure que les quantités augmentent et variait en fonction de l'âge. Chez les femmes, cette proportion a été observée pour une quantité de moins de cinq cigarettes industrielles ou roulées par jour pour les tranches d'âge de 30 à 44 ans et 45 à 59 ans (Tableau 20).

Tableau 20 : Répartition des fumeurs quotidiens fumant des quantités spécifiques de cigarettes industrielles ou roulées par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Pource	ntage c	les fume	urs quotidiens	fumant	des quantité	s spécifi	ques des cig	arettes indu	ıstrielles o	u roulées pa	ar jour
Tranche d'âge (ans)	n	% <5 Cig,	95% IC	% 5- 9 Cig	95% IC	% 10- 14 Cig	95% IC	% 15-24 Cig	95% IC	% ≥ 25 Cig	95% IC
Hommes											
18-29	23	41,7	18,8-64,6	40,0	16,7-63,3	18,3	0,0-38,6	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
30-44	86	47,2	33,1-61,3	32,5	19,2-45,7	14,5	4,8-24,1	4,0	0,5-7,5	1,9	0,0-5,5
45-59	55	48,8	34,5-63,1	40,4	25,7-55,1	6,5	0,0-13,6	2,2	0,0-5,4	2,0	0,0-5,9
60-69	20	31,1	3,8-58,3	41,4	8,4-74,4	27,5	0,0-58,1	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
TOTAL	184	44,8	35,4-54,1	36,8	27,8-45,7	14,8	7,7-22,0	2,3	0,6-4,1	1,3	0,0-3,1
Femmes											
18-29	0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
30-44	2	100,0	100,0-100,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
45-59	2	100,0	100,0-100,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
60-69	0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
TOTAL	4,0	100,0	100,0-100,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
Hommes e	t Femn	nes									
18-29	23	41,7	18,9-64,6	40,0	16,7-63,3	18,3	0,0-38,6	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
30-44	88	48,2	34,3-62,1	31,8	18,9-44,8	14,2	4,7-23,7	3,9	0,5-7,4	1,8	0,0-5,4
45-59	57	51,1	36,7-65,5	38,6	24,1-53,2	6,2	0,0-13,0	2,1	0,0-5,1	2,0	0,0-5,6
60-69	20	31,1	3,9-58,3	41,4	8,4-74,4	27,5	0,0-58,1	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
TOTAL	188	45,8	36,5-55,1	36,1	27,2-44,9	14,6	7,5-21,6	2,3	0,5-4,0	1,3	0,0-3,1

La proportion d'anciens fumeurs quotidiens de tabac (qui ne fumaient pas au moment de l'enquête) parmi l'ensemble des personnes interrogées était de 0,9% [0,5-1,3]. Chez les hommes, cette proportion était de 1,7% [1,0-2,4]) et de 0,2% [0,0-0,4] chez les femmes (Tableau 21).

Tableau 21 : Répartition des anciens fumeurs quotidiens parmi l'ensemble des personnes interrogées par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Pource	ntage d'a	anciens fumeu	rs quotidie	ns (qui ne fi	ument plus) par	mi l'ensemb	ole	des pers	onnes interro	gées
		Hommes			Femmes			Н	ommes et Fer	nmes
Tranche d'âge (ans)	% anciens n fumeurs quotidiens		95% IC	n	% anciens fumeuses quotidiennes	95% IC		n	% anciens fumeurs quotidiens	95% IC
18-29	651	0,6	0,0-1,5	969	0,0	0,0-0,0		1620	0,3	0,0-0,7
30-44	863	2,0	0,6-3,4	1122	0,0	0,0-0,0		1985	1,0	0,3-1,7
45-59	551	2,4	0,9-3,9	509	0,6	0,0-1,5		1060	1,5	0,6-2,3
60-69	208	6,8	1,6-12,0	195	1,2	0,0-3,5		403	4,0	1,1-6,8
TOTAL	2273	1,7	1,0-2,4	2795	0,2	0,0-0,4		5068	0,9	0,5-1,3

Parmi les anciens fumeurs, 18,9% étaient des fumeurs quotidiens. Cette prévalence était de 18,2% parmi les anciens fumeurs hommes et de 29,7% parmi les anciens fumeurs femmes (Tableau 22).

Tableau 22 : Répartition des anciens fumeurs quotidiens parmi ceux qui ont déjà fumé quotidiennement par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Pourcen	tage d'a	nciens fumeu	rs quotidiens	(qui ne fu	ıment plus) parn	ni ceux qui o	nt	déjà fur	né quotidienn	ement
		Hommes			Femmes			Н	ommes et Fe	mmes
Tranche d'âge (ans)	n	% anciens fumeurs quotidiens	95% IC	n	% anciens fumeuses quotidiennes	95% IC		n	% anciens fumeurs quotidiens	95% IC
18-29	27	13,7	0,0-31,0	1	0,0	0,0-0,0		28	13,4	0,0-30,4
30-44	103	15,5	6,2-24,8	4	0,0	0,0-0,0		107	15,2	6,1-24,3
45-59	72	19,9	8,0-31,9	6	48,9	0,0-99,5		78	22,7	11,2-34,3
60-69	31	33,4	11,0-55,8	5	28,9	0,0-83,9		36	32,6	13,6-51,7
TOTAL	233	18,2	11,8-24,6	16	29,7	0,1-59,4		249	18,9	12,9-24,8

Le nombre moyen d'années depuis la cessation de consommation du tabac fumé chez les hommes et les femmes âgés de 18 à 69 ans était de 11,1 ans [8,1-14,1]. Il était de 11,3 [8,1-14,6] ans chez les hommes et de 8,3 ans [1,6-15,0] chez les femmes (Tableau 23).

Tableau 23 : Répartition du nombre moyen d'années écoulées depuis l'arrêt de la consommation de tabac par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	N	lombre moye	n d'années éc	oulées d	epuis l'arrêt de	la consomm	ation de	tabac	
Tranche -		Hommes			Femmes	3		Hommes et Fo	emmes
d'âge (ans)	n	# moyen d'années	95% IC	N	# moyen d'années	95% IC	n	# moyen d'années	95% IC
18-29	10	5,4	2,7-8,1	1	0,0		11	5,3	2,7-8,0
30-44	21	7,6	5,6-9,6	1	10,0		22	7,7	5,8-9,7
45-59	18	17,8	10,4-25,2	3	10,8	0,0-22,4	21	16,7	9,6-23,7
60-69	14	22,2	12,6-31,8	1	4,0		15	19,9	10,6-29,2
TOTAL	63	11,3	8,1-14,6	6	8,3	1,6-15,0	69	11,1	8,1-14,1

Parmi les fumeurs, 30,9% [22,8-39,1] avaient essayé d'arrêter de fumer et 23,8% (Tableau 24).

Tableau 24 : Répartition des fumeurs ayant essayé d'arrêter par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

			Fumeurs q	Ιui	ont ess	ayé d'arrête	er de fumer			
		Homme	S			Femme	S	Н	ommes et F	emmes
Tranche d'âge (ans)	je (ans) n d'ai de f		% Essayé d'arrêter 95% IC de fumer		n	% Essayé d'arrêter de fumer	95% IC	n	% Essayé d'arrêter de fumer	95% IC
18-29	37	34,0	14,5-53,5		1	0,0	0,0-0,0	38	33,4	14,2-52,7
30-44	114	31,3	20,8-41,7		4	0,0	0,0-0,0	118	30,6	20,3-40,8
45-59	73	29,4	11,8-47.0		7	0,0	0,0-0,0	80	27,0	10,5-43,5
60-69	26	33,4	3,8-63,1		5	40,9	0,0-100,0	31	34,9	8,7-61,1
TOTAL	250 31,8 23,3-40,2				17	14,7	0,0-40,1	267	30,9	22,8-39,1

Moins d'un participant sur 4 a bénéficié d'un conseil dans le but d'arrêter de fumer (Tableau 25).

Tableau 25 : Répartition des fumeurs qui ont été conseillés d'arrêter de fumer par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

			Fumeurs qui	ont été co	nseillés d'arr	êter de fumer			
		Hommes			Femmes	3	Н	lommes et Fe	emmes
Tranche d'âge (ans)	n d	% Conseillé d'arrêter de fumer	95% IC	n	% Conseillé d'arrêter de fumer	95% IC	n	% Conseillé d'arrêter de fumer	95% IC
18-29	23	17,0	0,0-37,0	1	0,0	0,0-0,0	24	16,6	0,0-36,1
30-44	56	21,9	5,9-38,0	3	0,0	0,0-0,0	59	21,2	5,6-36,7
45-59	36	30,8	7,8-53,8	3	36,6	0,0-100,0	39	31,1	9,0-53,2
60-69	12	44,5	4,6-84,4	2	31,1	0,0-100,0	14	42,3	6,4-78,2
TOTAL	127	24,1	11,5-36,6	9	18,7	0,0-54,7	136	23,8	11,8-35,8

La prévalence de la consommation du tabac non fumé était de 5,7%. Elle était plus élevée chez les hommes (8,2% [5,6-10,7]) que chez les femmes (3,2%) (Tableau 26).

Tableau 26 : Prévalence des consommateurs de tabac sans fumée par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

			Co	ns	ommate	urs de tabac sans fu	ımée				
Tranche		Hommes				Femmes				Hommes et Femm	es
d'âge (ans)	n	% consommateurs	95% IC		n	% consommatrices	95% IC	٠	n	% consommateurs	95% IC
18-29	662	6,1	2,7-9,5		969	1,8	0,0-3,8		1631	3,9	1,8-6,0
30-44	884	8,3	5,5-11,1		1120	3,2	1,1-5,2		2004	5,8	3,8-7,7
45-59	561	11,1	7,1-15,0		511	6,2	2,9-9,5		1072	8,6	5,7-11,5
60-69	211	15,6	7,6-23,5		196	6,3	1,7-10,8		407	10,9	6,0-15,9
TOTAL	2318	8,2	5,6-10,7		2796	3,2	1,6-4,9		5114	5,7	3,9-7,4

Le pourcentage des anciens consommateurs de tabac non fumé était de 0,8% [0,3-1,3]. Il était de 0,9% [0,3-1,5] chez les hommes et de 0,6% [0,0-1,4] chez les femmes.

La consommation du tabac non fumé augmentait avec l'âge quel que soit le sexe. La prévalence de la consommation quotidienne du tabac non fumé était de 4,4% [3,0-5,8] et celle occasionnelle de 1,3% [0,4-2,2]. Cette prévalence de la consommation quotidienne augmentait en fonction de l'âge et était plus élevée chez les hommes (6,1% [4,2-8,1]) que chez les femmes (2,6% [1,2-4,0]) (Tableau 27).

Tableau 27 : Prévalence de la consommation quotidienne ou non de tabac sans fumée par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Consomn	nation de ta	abac sans fumée			
Tranche			Fume	eur			Non-	fumeur	
d'âge (ans)	n	% quotidien nement	95% IC	% pas quotidien nement	95% IC	% Ancien consommateur	95% IC	% Jamais consommé	95% IC
Hommes									
18-29	662	3,2	1,2-5,2	2,9	0,1-5,7	0,0	0,0-0,0	93,9	90,5-97,3
30-44	884	7,2	4,6-9,9	1,1	0,2-2,0	1,7	0,1-3,4	89,9	86,6-93,3
45-59	561	9,9	6,1-13,7	1,2	0,3-2,1	1,4	0,0-3,0	87,5	83,3-91,6
60-69	211	13,1	5,5-20,7	2,5	0,2-4,8	2,1	0,0-4,2	82,3	73,7-91,0
TOTAL	2318	6,1	4,2-8,1	2,0	0,5-3,5	0,9	0,3-1,5	90,9	88,3-93,6
Femmes									
18-29	969	1,2	0,0-2,5	0,6	0,0-1,5	0,2	0,0-0,6	98,0	95,9-100,0
30-44	1120	2,7	0,6-4,7	0,5	0,0-1,0	0,0	0,0-0,0	96,8	94,8-98,9
45-59	511	5,5	2,2-8,7	0,7	0,0-1,5	2,3	0,0-6,2	91,5	86,7-96,2
60-69	196	5,4	0,9-9,8	0,9	0,0-2,0	2,3	0,0-5,2	91,4	86,1-96,7
TOTAL	2796	2,6	1,2-4,0	0,6	0,2-1,1	0,6	0,0-1,4	96,1	94,2-98,0
Hommes e	t Femme	es							
18-29	1631	2,2	0,9-3,4	1,8	0,2-3,3	0,1	0,0-0,3	96,0	93,8-98,1
30-44	2004	4,9	3,0-6,9	0,8	0,3-1,4	0,9	0,0-1,7	93,4	91,2-95,6
45-59	1072	7,7	4,8-10,5	1,0	0,3-1,6	1,9	0,0-4,0	89,5	86,1-92,9
60-69	407	9,2	4,6-13,8	1,7	0,4-2,9	2,2	0,0-4,6	86,9	81,0-92,7
TOTAL	5114	4,4	3,0-5,8	1,3	0,4-2,2	0,8	0,3-1,3	93,6	91,7-95,4

Le pourcentage des anciens consommateurs quotidiens de tabac sans fumée (qui ne consomment plus) parmi l'ensemble des personnes interrogées de tabac non fumé était de 0,1% [0.0-0,4]. Il était plus élevé chez les femmes (6,5% [2,3-10,8]) que chez les hommes (0,4% [0,2-0,7]).

Parmi ceux qui ont déjà consommé du tabac sans fumée quotidiennement, le pourcentage des anciens consommateurs était de 0,2% [0,0-0,5]. Il était plus élevé chez les femmes (5,2% [3,7-6,7]) que chez les hommes (0,8% [0,2-1,5]) (Tableau 28).

Tableau 28 : Répartition des anciens consommateurs quotidiens de tabac sans fumée parmi l'ensemble des personnes interrogées par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Pource	ntage d'	anciens consomma	ateurs quo	tidi	ens de	tabac sans fumée	parmi l'ens	en	ıble des	personnes interro	ogées	
Tranche		Hommes				Femmes			Hommes et Femmes			
d'âge (ans)	n	% anciens consommateurs quotidiens	95% IC		N	% anciennes consommatrices quotidiens	95% IC		n	% anciens consommateurs quotidiens	95% IC	
18-29	649	0,0	0,0-0,0		22	0,0	0,0-0,0		966	0,0	0,0-0,0	
30-44	872	0,7	0,1-1,3		69	8,5	2,1-15,0		1113	0,0	0,0-0,0	
45-59	552	0,7	0,0-1,8		56	6,6	0,0-16,5		506	0,3	0,0-0,8	
60-69	205	1,9	0,0-4,1		27	12,6	0,0-25,2		193	2,0	0,0-4,7	
TOTAL	2278	0,4	0,2-0,7		174	6,5	2,3-10,8		2778	0,1	0,0-0,4	

La proportion quotidienne moyenne de la consommation de tabac sans fumée, par type de produit était de 0,9% [0,3-1,4] pour le tabac prisé par voie orale, de 4,6% [3,4-5,8] pour le tabac prisé par voie nasale et de de 0,5% [0,2-0,7] pour le tabac mâché (Tableau 29).

Tableau 29 : Répartition des anciens consommateurs quotidiens de tabac sans fumée parmi ceux qui ont déjà consommé du tabac sans fumée quotidiennement par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Tranche		Hommes			Femmes			Hommes et Femmes		
d'âge (ans)	n	% anciens consommateurs quotidiens	95% IC	N	% anciennes consommatrices quotidiens	95% IC	n	% anciens consommateurs quotidiens	95% IC	
18-29	22	0,0	0,0-0,0	7	0,0	0,0-0,0	29	0,0	0,0-0,0	
30-44	69	8,5	2,1-15,0	17	0,0	0,0-0,0	86	6,4	1,1-11,7	
45-59	56	6,6	0,0-16,5	28	4,7	0,0-14,3	84	5,9	0,0-13,2	
60-69	27	12,6	0,0-25,2	10	26,6	0,0-60,7	37	17,2	0,0-35,0	
TOTAL	174	6,5	2,3-10,8	62	5,3	0,0-12,0	236	6,2	2,3-10,1	

Le tabac à priser est la plus fréquente dans la consommation du tabac sans fumée. La fréquence moyenne journalière de prise par voie orale est de 0,9 contre 4,6 par voie nasale. Ce comportement est prépondérant chez les hommes (Tableau 30).

Tableau 30 : Répartition de la consommation quotidienne de tabac sans fumée, par type de produit par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Fré	quence quot	idienne mo	yenne	de la consor	nmation de	tabac	sans fumé	e, par typ	e de pr	oduit	
Tranche d'âge (ans)	n	Tabac à priser (voie orale)	95% IC	n	Tabac à priser (voie nasale)	95% IC	n	Tabac à mâcher	95% IC	n	Autre	95% IC
Hommes												
18-29	22	0,4	0,0-1,0	22	6,5	2,4-10,6	22	0,5	0,0-1,1	22	0,0	0,0-0,0
30-44	62	0,8	0,1-1,5	62	4,6	3,2-5,9	62	0,2	0,0-0,5	62	0,0	0,0-0,0
45-59	54	0,8	0,0-1,7	54	5,4	3,7-7,1	54	0,0	0,0-0,1	54	0,0	0,0-0,0
60-69	23	1,8	0,1-3,5	23	4,0	2,1-6,0	23	0,2	0,0-0,7	23	0,1	0,0-0,2
TOTAL	161	0,8	0,2-1,5	161	5,2	3,7-6,7	161	0,2	0,0-0,5	161	0,0	0,0-0,0
Femmes												
18-29	7	0,1	0,0-0,5	7	3,0	1,4-4,5	7	0,6	0,0-1,8	7	0,0	0,0-0,0
30-44	17	0,2	0,0-0,5	17	4,4	1,0-7,8	17	0,9	0,0-2,2	17	0,0	0,0-0,0
45-59	27	1,8	0,0-3,9	27	2,5	1,2-3,9	27	1,2	0,1-2,2	27	0,0	0,0-0,0
60-69	8	1,8	0,5-3,0	8	1,1	0,2-2,0	8	1,3	0,0-2,6	8	0,0	0,0-0,0
TOTAL	59	1,0	0,0-1,9	59	3,1	1,6-4,5	59	1,0	0,2-1,8	59	0,0	0,0-0,0
Hommes	et Fem	mes										
18-29	29	0,3	0,0-0,8	29	5,6	2,2-8,9	29	0,5	0,0-1,1	29	0,0	0,0-0,0
30-44	79	0,6	0,1-1,1	79	4,5	3,1-5,9	79	0,4	0,0-0,8	79	0,0	0,0-0,0
45-59	81	1,2	0,3-2,1	81	4,4	3,0-5,8	81	0,4	0,1-0,8	81	0,0	0,0-0,0
60-69	31	1,8	0,5-3,0	31	3,2	1,7-4,6	31	0,5	0,0-1,1	31	0,0	0,0-0,1
TOTAL	220	0,9	0,3-1,4	220	4,6	3,4-5,8	220	0,5	0,2-0,7	220	0,0	0,0-0,0

La prévalence de la consommation du tabac (quotidienne ou non), y compris les fumeurs et les utilisateurs de tabac sans fumée, parmi l'ensemble des personnes interrogées, était de 9,6 % [7,7-11,6]. Cette prévalence était plus élevée chez les hommes (15,9% [13.0-18,9]) que chez les femmes (3,5% [1,8-5,1]) et elle augmentait avec l'âge (Tableau 31).

Tableau 31 : Répartition des consommateurs de tabac (quotidiens ou non), y compris les fumeurs et les utilisateurs de tabac sans fumée par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

			Conso	mmateu	rs de tabac		_			
		Hommes	S		Femmes		Hommes et Femmes			
Tranche d'âge (ans)	n	% consom- mateurs	95% IC	n	% consom- matrices	95% IC	n	% consom- mateurs	95%IC	
18-29	661	10,9	6,9-14,9	969	1,9	0,0-3,9	1630	6,3	3,9-8,7	
30-44	884	19,7	16,1-23,3	1120	3,5	1,3-5,6	2004	11,6	9,3-13,8	
45-59	561	19,9	14,7-25,1	511	6,6	3,3-10,0	1072	13,2	9,8-16,6	
60-69	211	24,9	16,8-33,0	196	6,6	2,0-11,2	407	15,8	10,5-21,0	
TOTAL	2317	15,9	13,0-18,9	2796	3,5	1,8-5,1	5113	9,6	7,7-11,6	

Quant à la consommation quotidienne du tabac sans fumée, la prévalence était de (7,5% [5,9-9,1]). Elle était plus élevée chez les hommes (12,3% [9,9-14,7]) que chez les femmes (2,8% [1,3-4,2]) et augmentait en fonction de l'âge (Tableau 32).

Tableau 32 : Répartition des consommateurs quotidiens de tabac, y compris les fumeurs et les utilisateurs de tabac sans fumée par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Conson	nmateurs qu	otidiens	de tabac sa	ıns fumée			
		Hommes			Femmes		Hor	nmes et Fei	mmes
Tranche d'âge (ans)	n	% Consom- mateurs quotidien s	95% IC	n	% Consom- matrices quotidiens	95% IC	n	% Consom- mateurs quotidien s	95% IC
18-29	661	6,4	3,8-8,9	969	1,3	0.0-2,6	1630	3,8	2,2-5,3
30-44	884	16,4	13,1-19,7	1120	2,9	0,8-5,1	2004	9,7	7,5-11,8
45-59	561	17,4	12,4-22,4	511	5,6	2,4-8,9	1072	11,5	8,2-14,8
60-69	211	22,8	14,6-31.0	196	5,7	1,2-10,1	407	14,2	9.0-19,5
TOTAL	2317	12,3	9,9-14,7	2796	2,8	1,3-4,2	5113	7,5	5,9-9,1

La prévalence de l'exposition passive à la fumée de tabac à domicile était de 19,0% chez les hommes et les femmes âgés de 18 à 69 ans. Elle était plus élevée chez les hommes (21,4%) que chez les femmes (16,6%) et diminuait en fonction de l'âge (Tableau 33).

Tableau 33 : Prévalence des participants exposés à la fumée dans la maison au cours des 30 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Ex	posé à la	fumée dans	la maisor	au cours	s des 30 deri	niers jou	rs	
		Homme	s		Femme	s	Но	mmes et F	emmes
Tranche d'âge (ans)	n	% exposé à la fumée	95% IC	N	% expos é à la fumée	95% IC	n	% exposé à la fumée	95%IC
18-29	663	23,2	17,7-28,8	969	16,8	12,3-21,3	1632	20,0	15,6-24,3
30-44	884	21,7	17,7-25,7	1120	16,0	12,5-19,6	2004	18,9	15,7-22,0
45-59	562	18,0	12,9-23,2	511	17,4	12,3-22,6	1073	17,7	13,5-21,9
60-69	211	15,0	8,6-21,5	196	14,9	7,1-22,7	407	15,0	9,9-20,1
TOTAL	2320	21,4	17,5-25,3	2796	16,6	13,1-20,1	5116	19,0	15,6-22,3

Au lieu de travail, elle était de 9,5% [6,7-12,3] et était plus élevée chez les hommes (11,4% [7,7-15.0]) que chez les femmes (7,6% [5,1-10,1]). Les tranches de 30 à 44 ans et 45 à 59 ans sont les plus exposés (Tableau 34).

Tableau 34 : Prévalence des participants exposés à la fumée sur les lieux de travail au cours des 30 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	E	xposé à la fui	mée au lie	u de trava	il au cours	des 30 der	n <u>iers jo</u> u	rs	
		Hommes			Femmes		Но	mmes et F	emmes
Tranche d'âge (ans)	n	% exposé à la fumée	95% IC	n	% exposé à la fumée	95% IC	n	% exposé à la fumée	95%IC
18-29	436	9,1	4,7-13,4	601	7,0	4,1-9,8	1037	8,1	4,9-11,2
30-44	587	14,0	8,5-19,6	703	7,6	4,5-10,6	1290	11,0	7,4-14,6
45-59	356	13,2	7,4-19.0	322	9,3	4,9-13,8	678	11,2	6,9-15,6
60-69	131	9,6	2,4-16,9	130	7,0	1,8-12,2	261	8,2	3,8-12,6
TOTAL	1510	11,4	7,7-15.0	1756	7,6	5,1-10,1	3266	9,5	6,7-12,3

Planche d'illustration : Alcool et Santé

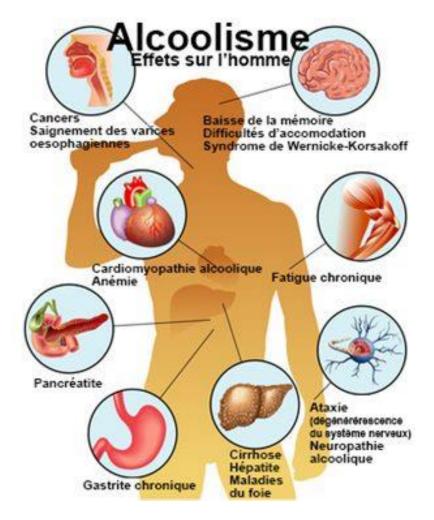
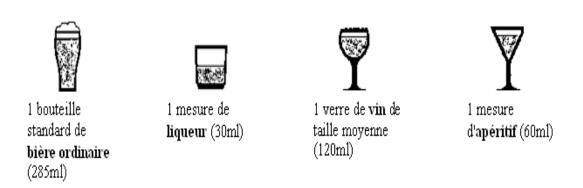


Image 3: Effets de l'alcoolisme sur l'organisme humain



<u>Image 4</u> : Equivalence en *verre standard* (correspondant à 10g d'éthanol) pour différents types de boissons alcoolisées

3.4. Prévalence de la consommation d'alcool

La prévalence de la consommation d'alcool dans la population de 18 à 69 ans au cours des trente derniers jours qui ont précédé l'enquête était de 26,5 % [23,9-29,1]. La prévalence de la consommation d'alcool chez les hommes (36,2 % [32,4-40,1]) était plus élevée que chez les femmes (16,9% [14,4-19,5]).

La prévalence de la consommation de l'alcool était plus élevée chez les sujets âgés de 45 à 59 ans comparativement aux autres tranches d'âge. Aussi, 58,3% [54,8-61,9] de la population n'avait jamais consommé de l'alcool durant leur vie (Tableau 35).

Tableau 35 : Répartition de la consommation d'alcool par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Consommation	d'alcool				
Tranche d'âge (ans)	n	% consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours	95% IC	% consommation. au cours des 12 derniers mois	95% IC	% abstinents pendant 12 derniers mois	95% IC	% abstinents (jamais bu d'alcool)	95% IC
Hommes									
18-29	665	30,0	25.0-35.0	10,5	7,6-13,4	6,1	3,6-8,6	53,4	47,3-59,5
30-44	886	41,2	36,3-46,1	10,8	7,9-13,6	3,6	1,8-5,3	44,4	39,6-49,2
45-59	563	43,2	36,8-49,6	8,4	5,3-11,4	5,3	3.0-7,6	43,1	36,1-50,1
60-69	210	37,7	26,9-48,5	11,0	5,5-16,5	7,5	3.0-12.0	43,9	34,1-53,6
TOTAL	2324	36,2	32,4-40,1	10,2	8,1-12,3	5,3	3,6-6,9	48,3	43,9-52,6
Femmes									
18-29	968	13,0	9,9-16,1	8,0	5,7-10,3	4,4	2,7-6,2	74,6	70,2-79,1
30-44	1121	18,8	15,2-22,4	12,5	9,7-15,4	4,9	3,3-6,5	63,8	58,7-68,8
45-59	512	23,9	17,8-29,9	9,5	6,6-12,4	7,2	4.0-10,3	59,5	52,3-66,8
60-69	196	17,3	9,9-24,8	5,5	2,2-8,9	9,1	3.0-15,2	68,1	57,9-78,2
TOTAL	2797	16,9	14,4-19,5	9,5	7,7-11,3	5,3	3,9-6,7	68,3	64,4-72,2
Hommes e	et Femme	es							
18-29	1633	21,4	18,1-24,7	9,2	7,2-11,3	5,2	3,5-7.0	64,1	59,6-68,6
30-44	2007	30,0	26,9-33,2	11,6	9,5-13,8	4,2	2,9-5,6	54,1	50,2-57,9
45-59	1075	33,5	28,8-38,1	8,9	6,6-11,2	6,2	4,4-8,1	51,4	45,8-56,9
60-69	406	27,5	20,4-34,5	8,2	5.0-11,4	8,3	3,8-12,8	56,0	48,2-63,9
TOTAL	5121	26,5	23,9-29,1	9,9	8,3-11,5	5,3	4.0-6,6	58,3	54,8-61,9

La proportion des sujets de 18 à 69 ans ayant arrêté de boire pour raison de santé était de 13,8% [8,5-19.0]. Cette proportion augmentait en fonction de l'âge et était plus élevée chez hommes 15,6% [8,1-23,1] que chez les femmes 11,9% [6.0-17,8] (Tableau 36).

Tableau 36 : Répartition des participants ayant arrêté de boire pour raison de santé par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

			Arrêter de	boire pou	r des raisons	s de santé					
Tranche		Homm	ies		Femmes	3	Hommes et Femmes				
d'âge (ans)	n	% arrêté de boire pour la santé	95% IC	n	% arrêté de boire pour la santé	95% IC	n	% arrêté de boire pour la santé	95% IC		
18-29	43	5,8	0,0-12,8	44	4,7	0,0-10,0	87	5,4	0,7-10.0		
30-44	40	17,5	4,3-30,6	52	11,8	0,2-23,4	92	14,2	5,2-23,2		
45-59	35	16,1	3,3-29,0	29	14,1	0,5-27,8	64	15,0	5,4-24,5		
60-69	15	80,6	60,5-100,0	16	37,8	13,5-62,2	31	57,0	40,1-73,9		
TOTAL	133	15,6	8,1-23,1	141	11,9	6,0-17,8	274	13,8	8,5-19.0		

Durant les 12 derniers mois précédant l'enquête, les sujets qui consommaient de l'alcool moins d'une fois par mois étaient les plus nombreux (25,5% [20,9-30,2]). La prévalence de la consommation quotidienne d'alcool était de 14,4% [10,6-18,1] et était plus élevée chez les hommes (18,4 % [13,5-23,2]) que chez les femmes (7,5% [3,6-11,3]). Cette prévalence augmentait en fonction de l'âge (Tableau 37).

Tableau 37 : Répartition de la consommation d'alcool au cours des 12 derniers mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Fréque	nce de la conso	mmation d'al	cool au cours d	des 12 derni	iers mois				
Tranche							Hommes						
d'âge (ans)	n	% Quotien	95% IC	% 5-6 j/sem	95% IC	% 3-4 j/sem	95% IC	% 1-2 j/sem	95% IC	% 1-3 j/mois	95% IC	% < 1 fois/ mois	95% IC
Hommes													
18-29	273	11,5	4,3-18,7	1,6	0,3-2,9	10,1	5,8-14,4	26,9	20,6-33,2	27,7	19,9-35,6	22,1	15,6-28,7
30-44	474	22,2	16,7-27,7	4,6	2,3-7.0	14,6	10,4-18,8	23,3	18,8-27,8	20,8	15,9-25,7	14,5	9,5-19,4
45-59	307	23,9	17,4-30,3	4,9	2,2-7,6	19,2	13,5-24,8	22,4	16,8-27,9	12,9	8,9-16,9	16,8	9,6-24,0
60-69	98	24,3	11,2-37,5	9,3	2,1-16,5	14,0	3,9-24,1	16,1	7,2-25.0	20,2	9,8-30,6	16,0	6,6-25,3
TOTAL	1152	18,4	13,5-23,2	3,7	2,5-5,0	13,7	10,5-16,8	24,2	20,7-27,7	22,0	17,8-26,2	18,1	13,6-22,6
Femmes													
18-29	214	5,9	1,4-10,5	3,5	0,1-6,9	1,6	0,2-3.0	20,0	13,2-26,9	29,6	21,2-37,9	39,4	30,2-48,5
30-44	341	5,0	2,0-8,0	2,7	0,8-4,5	3,6	1,6-5,5	24,2	17,2-31,3	27,1	20,5-33,8	37,4	29,2-45,6
45-59	165	12,6	0,8-24,5	0,9	0,0-2,0	5,9	1,7-10,2	17,3	11,1-23,4	24,9	14,7-35,2	38,4	25,5-51,2
60-69	47	14,2	0,0-31,7	1,0	0,0-3,0	7,1	0.0-14,9	15,3	5,3-25,3	20,9	5,4-36,4	41,5	21,1-61,9
TOTAL	767	7,5	3,6-11,3	2,5	1,1-3,9	3,5	2,1-5.0	20,7	16,3-25,2	27,3	22,3-32,2	38,5	31,6-45,4
Hommes e	et Femme	es											
18-29	487	9,6	4,1-15,1	2,3	0,9-3,6	7,2	4,3-10,0	24,5	19,5-29,5	28,4	22,1-34,7	28,1	22,1-34,0
30-44	815	15,7	11,8-19,7	3,9	2,3-5,5	10,5	7,7-13,2	23,6	19,9-27,4	23,2	19,3-27,0	23,1	18,3-27,9
45-59	472	19,4	13,3-25,5	3,3	1,4-5,2	13,9	9,7-18,2	20,4	16,3-24,4	17,7	13,0-22,4	25,3	17,6-33,1
60-69	145	21,1	10,7-31,5	6,7	1,6-11,8	11,8	4,3-19,3	15,9	9,2-22,6	20,4	11,9-28,9	24,2	14,2-34,1
TOTAL	1919	14,4	10,6-18,1	3,3	2,3-4,2	10,0	7,8-12,1	22,9	20,0-25,8	23,9	20,4-27,4	25,5	20,9-30,2

Au cours des 30 derniers jours précédant l'enquête, les consommateurs d'alcool avaient eu en moyenne 7,9 [6,7-9,1] occasions pour boire de l'alcool. Ce nombre était de 8,8 [7,6-10,1] chez les hommes et de 5,9 [4,1-7,6] chez les femmes et augmentait en fonction de l'âge (Tableau 38).

Tableau 38 : Nombre moyen d'occasions au cours des 30 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Nombre	moyen d'o	occasions a	u cours des 3	0 derniers jo	ours parmi c	eux ayant bu a	u cours de	s 30 dernie	rs jours
Tranche		Homme	S		Femmes	3	Но	mmes et F	emmes
d'âge (ans)	n	Moyen	95% IC	n	Moyen	95% IC	n	Moyen	95% IC
18-29	191	5,9	4,1-7,7	129	5,3	3,3-7,4	320	5,8	4.0-7,5
30-44	367	10,3	8,6-12.0	209	5,5	4.0-7.0	576	8,8	7,4-10,1
45-59	254	11,2	9,3-13,1	110	6,6	1,6-11,6	364	9,5	7,3-11,7
60-69	76	10,4	6,9-13,8	32	8,0	1,6-14,5	108	9,7	6,6-12,8
TOTAL	888	8,8	7,6-10,1	480	5,9	4,1-7,6	1368	7,9	6,7-9,1

Au cours des 30 derniers jours précédant l'enquête, le nombre de verres standard consommés en une occasion parmi ceux ayant bu au cours des 30 derniers jours était en moyenne de 2,8 [2,5-3,1]. Ce nombre était de 3,0 [2,7-3,4] chez les hommes et de 2,2 [2.0-2,4] chez les femmes (Tableau 39).

Tableau 39 : Répartition du Nombre de verres standard consommés en une occasion par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Nombre	de verres	standard co	nsommés en	une occas	ion parmi ce	ux ayant bu aı	ı cours des	30 derniers	jours
Tranche		Hommes			Femmes	:	Но	mmes et Fe	mmes
d'âge (ans)	n	Moyen	95% IC	n	Moyen	95% IC	n	Moyen	95% IC
18-29	195	2,8	2,3-3,2	130	2,4	2,1-2,8	325	2,7	2,3-3,0
30-44	378	3,5	2,7-4,2	211	2,4	2,1-2,7	589	3,1	2,6-3,7
45-59	259	3,0	2,6-3,3	110	1,8	1,6-2,1	369	2,6	2,3-2,8
60-69	76	2,6	2,1-3,1	35	1,9	1,5-2,3	111	2,4	1,9-2,8
TOTAL	908	3,0	2,7-3,4	486	2,2	2,0-2,4	1394	2,8	2,5-3,1

La proportion de la consommation nocive d'alcool au cours des 30 derniers jours précédant l'enquête était de 0,5% [0,3-0,8]. Cette proportion était de 1,0% [0,4-1,5] chez les hommes et 0,1% [0.0-0,3] chez les femmes (Tableau 40).

Tableau 40 : Prévalence de la consommation d'alcool élevée parmi toutes les personnes interrogées par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Consomr	nation d'alc	00	l élevée p	armi toutes	les personr	nes	interrog	ées	
Tranche		Hommes				Femmes	3			Hommes et Femm	nes
d'âge (ans)	N	% ≥60g alcool	95% IC		n	% ≥40g alcool	95% IC		n	% consommation élevée	95% IC
18-29	660	0,2	0,0-0,6		962	0,1	0,0-0,3		1622	0,2	0,0-0,4
30-44	875	1,7	0,7-2,7		1117	0,2	0,0-0,5		1992	1,0	0,4-1,5
45-59	558	1,8	0,5-3,1		512	0,2	0,0-0,4		1070	1,0	0,3-1,6
60-69	209	0,3	0,0-0,9		193	0,0	0,0-0,0		402	0,2	0,0-0,5
TOTAL	2302	1,0	0,4-1,5		2784	0,1	0,0-0,3		5086	0,5	0,3-0,8

La prévalence de la consommation intermédiaire d'alcool les 30 jours précédant l'enquête était de 0,7% [0,4-1.0]. Elle était de 0,8% [0,4-1,1] chez les hommes et de 0,6% [0,2-1,1] chez les femmes (Tableau 41).

Tableau 41 : Prévalence de la consommation d'alcool intermédiaire parmi toutes les personnes interrogées par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	С	onsommat	ion d'alcool	inte	rmédiaiı	e parmi to	utes les pers	oni	nes inter	rogées	
Tranche		Hommes				Femmes	3			Hommes et Femm	nes
d'âge (ans)	N	% 40- 59.9g alcool	95% IC		n	% 20- 39.9g alcool	95% IC		n	% consommation intermédiaire	95% IC
18-29	660	0,0	0,0-0,0		962	0,4	0,0-0,9		1622	0,2	0,0-0,5
30-44	875	1,1	0,4-1,9		1117	1,1	0,0-2,2		1992	1,1	0,5-1,8
45-59	558	1,8	0,7-2,8		512	0,2	0,0-0,5		1070	1,0	0,4-1,5
60-69	209	2,1	0,0-5,2		193	1,5	0,0-4,2		402	1,8	0,0-3,8
TOTAL	2302	0,8	0,4-1,1		2784	0,6	0,2-1,1		5086	0,7	0,4-1,0

La prévalence de la consommation basse d'alcool au cours des 30 derniers jours qui ont précédé l'enquête était de 24,8% [22,2-27,3]. Cette proportion était plus élevée chez les hommes (33,9% [30,2-37,7]) que chez les femmes (15,8% [13,4-18,3]) (Tableau 42).

Tableau 42 : Prévalence de la consommation d'alcool basse parmi toutes les personnes interrogées par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Consor	nmation d'alc	00	l basse p	armi toutes	les personn	es	interroge	ées		
Tranche		Hommes	3			Femmes	3		Hommes et Femmes			
d'âge (ans)	N	% <40g alcool	95% IC		n	% <20g alcool	95% IC		n	% consommation basse	95% IC	
18-29	660	29,4	24,4-34,4		962	12,0	9,0-15,0		1622	20,6	17,5-23,8	
30-44	875	37,5	32,8-42,3		1117	17,3	13,9-20,7		1992	27,4	24,2-30,5	
45-59	558	39,1	33,1-45.0		512	23,5	17,5-29,5		1070	31,2	26,7-35,7	
60-69	209	35,2	24,4-46.0		193	14,5	8,5-20,5		402	24,9	18,0-31,7	
TOTAL	2302	33,9	30,2-37,7		2784	15,8	13,4-18,3		5086	24,8	22,2-27,3	

La proportion de la consommation nocive d'alcool parmi les consommateurs d'alcool était de 2,1% [1,1-3,1]. Elle était plus élevée chez les hommes 2,7% [1,2-4,2] que chez les femmes 0,9% [0.0-1,7] et était plus élevée dans la tranche d'âge de 30 à 44 que dans les autres tranches d'âge.

La proportion de la consommation intermédiaire d'alcool était de 2,7% [1,7-3,7] parmi les consommateurs. Contrairement au précédent, elle était plus élevée chez les femmes 3,9% [1,4-6,4] que chez les hommes 2,1% [1,2-3,1]. Quant au pourcentage de la consommation basse d'alcool parmi les consommateurs les 30 jours précédant l'enquête, il était de 95,2% [93,6-96,8] et ne variait pas en fonction du sexe (Tableau 43).

Tableau 43 : Prévalence de la consommation d'alcool élevée intermédiaire et basse parmi les hommes ayant bu ces 30 derniers jours, par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Con	sommatic	on d'alcool élevée,	intermédiair	e et basse parmi co	eux ayant bu	ces 30 derniers jo	ours
Tranche d'âge (ans)	n	% consommation élevée (≥60g)	95% IC	% consommation intermédiaire (40-59.9g)	95% IC	% consommation basse (<40g)	95% IC
Hommes							
18-29	191	0,7	0,0-2,2	0,0	0,0-0,0	99,3	97,8-100,0
30-44	367	4,3	1,8-6,8	2,8	0,9-4,6	93,0	90,0-96,0
45-59	254	4,2	1,2-7,2	4,1	1,8-6,4	91,7	87,6-95,8
60-69	76	0,8	0,0-2,5	5,5	0,0-13,8	93,7	85,2-100,0
TOTAL	888	2,7	1,2-4,2	2,1	1,2-3,1	95,2	93,3-97,0
Femmes							
18-29	128	0,8	0,0-2,5	3,3	0,0-7,2	95,9	91,6-100,0
30-44	209	1,2	0,0-2,6	6,0	0,5-11,5	92,8	87,2-98,5
45-59	110	0,6	0,0-1,9	0,9	0,0-2,2	98,5	96,7-100,0
60-69	32	0,0	0,0-0.0	9,5	0,0-24,5	90,5	75,5-100,0
TOTAL	479	0,9	0,0-1,7	3,9	1,4-6,4	95,2	92,7-97,8
Hommes et F	emmes						
18-29	319	0,8	0,0-1,9	1,0	0,0-2,2	98,2	96,7-99,8
30-44	576	3,3	1,5-5.0	3,8	1,6-6.0	92,9	90,1-95,8
45-59	364	2,9	0,9-4,9	2,9	1,3-4,6	94,2	91,4-97,0
60-69	108	0,6	0,0-1,7	6,7	0,0-14,1	92,7	85,2-100,0
TOTAL	1367	2,1	1,1-3,1	2,7	1,7-3,7	95,2	93,6-96,8

Le nombre maximum (en moyenne) de verres consommés en une seule fois au cours des 30 derniers jours était de 3,5 [3,3-3,7] et variait de 2,9 chez les 60 à 69ans à 3,7 chez les 30 à 44 ans. Il était 3,8 [3,5-4,2] chez les hommes et de 2,7 [2,5-3.0] chez les femmes (Tableau 44).

Tableau 44 : Répartition du nombre maximum (en moyenne) de verres consommés en une seule fois au cours des 30 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Nom	bre maxi	mum (en moye	enne) de ver	res conso	mmés en une s	eule fois au	СО	urs des 3	30 derniers jo	urs
Tranche		Hommes			Femmes			Н	ommes et Fei	nmes
d'âge (ans)	N	Nombre maximum	95% IC	n	Nombre maximum	95% IC		n	Nombre maximum	95% IC
18-29	193	3,5	3,1-4.0	130	3,1	2,7-3,6		323	3,4	3,1-3,8
30-44	377	4,2	3,7-4,7	210	2,7	2,5-3.0		587	3,7	3,3-4,1
45-59	256	4,0	3,5-4,4	108	2,3	2.0-2,7		364	3,4	3.0-3,7
60-69	76	3,3	2,6-3,9	34	2,3	1,9-2,7		110	2,9	2,4-3,5
TOTAL	902	3,8	3,5-4,2	482	2,7	2,5-3.0		1384	3,5	3,3-3,7

La prévalence de la consommation excessive ponctuelle d'alcool pendant ces 30 derniers jours était de 7,6 % [6,2-8,9] parmi toutes les personnes interrogées. Elle était plus élevée chez les hommes (11,3% [9,1-13,4]) que chez les femmes (3,9% [2,8-4,9]) (Tableau 45).

Tableau 45 : Prévalence de la consommation de six verres ou plus en une seule occasion au moins une fois pendant ces 30 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Consomn	nation de	six verres	ou plus en u parmi t		occasion au		ois penda	ant ces 30 de	erniers jours
Tranche		Homme	es		Femmes	3	H	lommes et l	emmes
d'âge (ans)	N	% ≥ 6 verres	95% IC	n	% ≥ 6 verres	95% IC	n	% ≥ 6 verres	95% IC
18-29	665	8,9	6,0-11,8	968	4,0	2,5-5,6	1633	6,4	4,8-8,1
30-44	886	13,5	10,8-16,1	1121	3,8	2,4-5,3	2007	8,6	7,0-10,3
45-59	563	14,4	10,2-18,6	512	3,7	1,9-5,4	1075	9,0	6,6-11,4
60-69	210	8,6	3,8-13,5	196	3,6	0,0-8,1	406	6,1	2,8-9,4
TOTAL	2324	11,3	9,1-13,4	2797	3,9	2,8-4,9	5121	7,6	6,2-8,9

Le nombre moyen de jours de consommation excessive ponctuelle d'alcool au cours des 30 derniers jours, était de 1,3 [0,9-1,6]. Il était deux fois plus élevé chez les hommes (1,5 [1,0-2,0]) que chez les femmes (0,7 [0,4-0,9] et diminuait en fonction de l'âge (Tableau 46).

Tableau 46 : Répartition du nombre moyen de fois, au cours des 30 derniers jours, où le participant a consommé six verres ou plus en une seule fois parmi celles ayant été bu ces 30 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Tranche		Hommes	3	3	Ho	mmes et Fe	emmes		
d'âge (ans)	n	Nombre moyen de fois	95% IC	n	Nombre moyen de fois	95% IC	n	Nombre moyen de fois	95% IC
18-29	191	1,5	0,6-2,4	129	0,9	0,4-1,5	320	1,3	0,6-2,1
30-44	372	1,6	1,0-2,1	208	0,6	0,4-0,9	580	1,3	0,9-1,7
45-59	254	1,6	0,9-2,3	108	0,4	0,2-0,5	362	1,2	0,7-1,6
60-69	74	1,0	0,4-1,7	32	0,5	0,0-1,0	106	0,9	0,4-1,3
TOTAL	891	1,5	1,0-2,0	477	0,7	0,4-0,9	1368	1,3	0,9-1,6

Le pourcentage de la consommation quotidienne au cours des 7 derniers jours était de 16,0 % [12,1-19,8]. Il était plus élevé chez les hommes (18,4% [14,1-22,6]) que chez les femmes (10,9% [5,5-16,4]). Il était de 44,8 % [40,1-49,4] pour ceux qui ont consommé pendant un à deux jours au cours des 7 derniers jours (Tableau 47).

Tableau 47 : Prévalence de la consommation d'alcool au cours des 7 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Fréq	uence de la d	onsomm	ation d'alco	ol au cou	rs des 7 deri	niers jou	rs		
	n	% Quotidien	95% IC	% 5-6 jours	95% IC	% 3-4 jours	95% IC	% 1-2 jours	95% IC	% 0 jour	95% IC
Hommes											
18-29	177	8,7	3,8-13,6	7,1	2,4-11,9	13,8	7,8-19,7	48,6	38,9-58,2	21,8	14,0-29,7
30-44	348	23,9	17,8-30,0	10,9	6,9-14,8	16,3	11,2-21,4	38,7	31,8-45,7	10,2	6,2-14,2
45-59	234	26,0	18,7-33,3	11,7	6,1-17,3	17,1	11,4-22,8	38,0	29,1-47,0	7,2	3,2-11,2
60-69	72	20,6	7,7-33,5	15,5	6,7-24,2	26,1	4,5-47,7	30,6	13,4-47,8	7,3	0,0-17,0
TOTAL	831	18,4	14,1-22,6	9,9	7,0-12,7	16,1	12,3-19,8	41,9	36,2-47,6	13,8	10,0-17,7
Femmes											
18-29	119	8,5	1,7-15,2	6,1	0,0-13,0	10,2	4,0-16,4	46,9	35,6-58,1	28,3	18,5-38,1
30-44	192	8,4	2,9-13,9	4,7	1,2-8,2	10,5	4,9-16,1	58,7	49,9-67,5	17,7	11,2-24,2
45-59	103	16,3	2,1-30,4	3,1	0,0-6,5	11,5	4,6-18,4	45,7	30,0-61,5	23,4	7,4-39,3
60-69	33	17,2	0,0-40,2	3,6	0,0-8,6	12,5	1,0-24,0	51,3	30,7-71,9	15,4	1,3-29,5
TOTAL	447	10,9	5,5-16,4	4,7	1,6-7,9	10,8	7,2-14,4	50,9	44,2-57,5	22,7	16,5-28,9
Hommes et F	emmes										
18-29	296	8,6	4,0-13,2	6,8	3,1-10,6	12,7	8,1-17,3	48,1	39,9-56,2	23,8	17,1-30,4
30-44	540	19,0	14,1-23,8	8,9	5,9-11,9	14,5	10,6-18,4	45,0	39,3-50,8	12,6	8,8-16,3
45-59	337	22,4	15,3-29,5	8,5	4,8-12,2	15,0	10,5-19,6	40,9	31,8-50,0	13,2	6,2-20,2
60-69	105	19,5	8,2-30,8	11,7	5,4-18,0	21,8	5,8-37,8	37,2	23,1-51,2	9,8	1,6-18,1
TOTAL	1278	16,0	12,1-19,8	8,2	6,0-10,5	14,4	11,5-17,2	44,8	40,1-49,4	16,7	13,0-20,4

Le nombre moyen de verres standard consommés en moyenne par jour au cours des 7 derniers jours parmi ceux qui ont bu au cours des 30 derniers jours était de 0,6 [0,4-0,7]. Il était trois fois plus élevé chez les hommes (0,7 [0,5-0,9]) que chez les femmes (0,2 [0,1-0,3]) (Tableau 48).

Tableau 48 : Répartition du nombre moyen de verres standard consommés en moyenne par jour au cours des 7 derniers jours par âge et sexe au Bénin parmi ceux qui ont bu au cours des 3à derniers jours, STEPS 2015

No	mbre mo	yen de verre	s standard c	onso	ommés e	n moyenne p	oar jour au co	ours	s des 7 d	erniers jour	s
Tranche		Hommes	}			Femmes			Но	mmes et Fe	emmes
d'âge (ans)	N	Nombre moyen	95% IC		n	Nombre moyen	95% IC		n	Nombre moyen	95% IC
18-29	177	0,4	0,2-0,5		119	0,2	0,1-0,3		296	0,3	0,2-0,4
30-44	348	0,9	0,6-1,2		192	0,2	0,1-0,4		540	0,7	0,5-0,9
45-59	234	1,0	0,7-1,3		103	0,2	0,1-0,4		337	0,7	0,5-0,9
60-69	72	0,8	0,5-1,1		33	0,2	0.0-0,5		105	0,6	0,4-0,9
TOTAL	831	0,7	0,5-0,9		447	0,2	0,1-0,3		1278	0,6	0,4-0,7

La prévalence de la consommation d'alcool non enregistré au cours des 7 derniers jours parmi ceux qui ont bu de l'alcool au cours des 30 derniers jours (alcool brassé à la maison, alcool illégalement fabriqué, alcool illégalement importé d'un autre pays, alcool non destiné à la consommation) était de 36,4%. Elle était de 38,6% chez les hommes et de 31,7% [23,9-39,6] chez les femmes (Tableau 49).

Tableau 49 : Prévalence de la consommation d'alcool non enregistré par âge et sexe au Bénin au cours des 7 derniers jours parmi ceux qui ont bu de l'alcool au cours des 30 derniers jours, STEPS 2015

			Cons	on	nmation	d'alcool non-	enregistré			
Tranche		Hommes				Femme	S	Н	ommes et Fe	mmes
d'âge (ans)	n	% alcool non- enregistré	95% IC		n	% alcool non- enregistré	95% IC	n	% alcool non- enregistré	95% IC
18-29	191	36,4	25,7-47,1		128	30,7	19,4-42,0	319	34,7	26,2-43,2
30-44	372	38,0	30,5-45,4		208	34,9	24,9-44,8	580	37,0	30,6-43,4
45-59	257	44,0	34,5-53,6		108	28,8	15,4-42,1	365	38,6	29,3-47,9
60-69	75	36,3	17,9-54,8		35	32,6	10,0-55,2	110	35,1	20,7-49,5
TOTAL	895	38,6	32,0-45,2		479	31,7	23,9-39,6	1374	36,4	30,5-42,4

Le nombre moyen de verres standard d'alcool non-enregistré consommés par les consommateurs d'alcool au cours des 7 derniers jours était de 0,4 [0,3-0,6] (Tableau 50).

Tableau 50 : Répartition du nombre moyen de verres standard d'alcool non-enregistré consommés en moyenne par jour au cours des 7 derniers jours par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Tranche		Hommes			Femmes		Н	ommes et Fe	mmes
d'âge (ans)	n	Nombre moyen	95% IC	n	Nombre moyenne	95% IC	n	Nombre moyenne	95% IC
18-29	61	0,3	0,1-0,5	38	0,1	0,0-0,2	99	0,2	0,1-0,4
30-44	124	0,6	0,4-0,9	63	0,2	0,0-0,3	187	0,5	0,3-0,7
45-59	104	0,8	0,5-1,1	32	0,2	0,0-0,5	136	0,7	0,4-0,9
60-69	24	0,7	0,2-1,2	12	0,0		36	0,5	0,1-0,9
TOTAL	313	0,6	0,4-0,7	145	0,1	0,0-0,2	458	0,4	0,3-0,6

La prévalence des sujets qui sont capables d'arrêter de boire après avoir commencé au cours des 12 derniers mois parmi ceux qui ont bu au cours des 12 derniers mois était de 92,0% [89,7-94,4]. Elle était de 90,8% chez les hommes et de 94,3% chez les femmes (Tableau 51).

Tableau 51 : Répartition de la capacité d'arrêter de boire après avoir commencé au cours des 12 derniers mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Tranche		% une fois		% moins			
d'âge (ans)	n	par mois	95% IC	d'une fois	95% IC	% jamais	95% IC
- ' '		ou plus		par mois			
Hommes							
18-29	273	3,2	0,0-7,0	4,6	1,4-7,7	92,3	87,4-97,1
30-44	475	5,6	2,8-8,3	3,3	1,6-5,0	91,1	87,8-94,4
45-59	307	6,3	2,8-9,8	4,9	1,8-7,9	88,8	84,1-93,6
60-69	97	7,3	0,0-14,9	8,7	0,0-20,4	83,9	70,7-97,2
TOTAL	1152	4,8	2,7-6,9	4,4	2,7-6,1	90,8	88,1-93,4
Femmes							
18-29	215	3,1	0,0-6,7	3,4	0,0-6,8	93,5	88,7-98,3
30-44	342	2,6	0,7-4,5	1,0	0,0-2,0	96,4	94,3-98,5
45-59	165	7,8	0,0-19,0	1,0	0,0-2,5	91,2	79,9-100,0
60-69	48	0,0	0,0-0,0	1,0	0,0-3,0	99,0	97,0-100,0
TOTAL	770	3,9	0,5-7,3	1,9	0,5-3,3	94,3	90,7-97,9
Hommes et Fer	mmes						
18-29	488	3,1	0,3-6,0	4,2	1,7-6,6	92,7	89,0-96,4
30-44	817	4,5	2,5-6,4	2,4	1,3-3,5	93,1	90,8-95,4
45-59	472	6,9	1,9-11,9	3,3	1,3-5,3	89,8	84,5-95,1
60-69	145	5,0	0,0-10,1	6,2	0,0-14,3	88,8	79,6-98,1
TOTAL	1922	4,5	2,5-6,5	3,5	2,3-4,7	92,0	89,7-94,4

La prévalence des sujets qui sont capables de faire ce qu'on attendait normalement d'eux au cours des 12 derniers mois parmi ceux qui ont bu au cours des 12 derniers mois était de 93,9%. Elle était de 92,1% chez les hommes et de 97,2% chez les femmes (Tableau 52).

Tableau 52 : Répartition de l'incapacité des sujets à faire ce qu'on attendait normalement d'eux au cours des 12 derniers mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Fréquence de	ne pas être	capable de fair	e ce qu'on atte	endait normalem	ent de vous au	cours des 12	derniers mois						
Tranche		Hommes											
d'âge (ans)	N	% une fois par mois ou plus	95% IC	% moins d'une fois par mois	95% IC	% jamais	95% IC						
Hommes													
18-29	273	1,1	0,0-2,3	3,0	0,7-5,4	95,9	93,4-98,4						
30-44	475	5,0	2,2-7,9	5,5	2,8-8,3	89,4	85,7-93,1						
45-59	307	3,2	0,5-5,9	7,0	3,4-10,6	89,8	84,9-94,7						
60-69	97	4,8	0,0-11,1	6,7	0,0-14,7	88,5	78,5-98,4						
TOTAL	1152	3,1	1,7-4,4	4,9	3,1-6,6	92,1	89,9-94,2						
Femmes													
18-29	215	1,6	0,0-4,4	2,3	0,0-5,4	96,1	92,0-100,0						
30-44	342	1,8	0,2-3,5	1,3	0,2-2,4	96,9	94,9-98,8						
45-59	165	0,3	0,0-0,8	0,2	0,0-0,6	99,5	98,8-100,0						
60-69	48	1,0	0,0-3,0	1,4	0,0-4,2	97,6	94,3-100,0						
18-69	770	1,4	0,2-2,6	1,4	0,2-2,7	97,2	95,5-98,9						
Hommes et Fe	emmes												
18-29	488	1,2	0,0-2,5	2,8	0,9-4,7	96,0	93,8-98,1						
30-44	817	3,8	1,8-5,9	3,9	2,2-5,7	92,2	89,6-94,9						
45-59	472	2,0	0,4-3,7	4,3	2,1-6,6	93,6	90,6-96,7						
60-69	145	3,6	0,0-7,9	5,0	0,0-10,5	91,4	84,6-98,3						
18-69	1922	2,4	1,4-3,4	3,6	2,4-4,8	93,9	92,4-95,5						

Le pourcentage des sujets qui n'ont jamais bu de l'alcool dès le matin pour se remettre en forme au cours des 12 derniers mois parmi ceux qui ont bu au cours des 12 derniers mois était de 96,8% [95,2-98,4]. Elle était de 93,9% [92,4-95,5] chez les hommes et de 97,5% [95,8-99,3] chez les femmes (Tableau 53).

Tableau 53 : Répartition des participants ayant bu de l'alcool dès le matin pour se remettre en forme au cours des 12 derniers mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Fréquenc	ce d'avoir b	u de l'alcool dès	le matin pour	se remettre en	forme au cours	s des 12 derni	ers mois
Tranche d'âge (ans)	n	% une fois par mois ou plus	95% IC	% moins d'une fois par mois	95% IC	% jamais	95% IC
Hommes							
18-29	488	1,2	0,0-2,5	2,8	0,9-4,7	96,0	93,8-98,1
30-44	817	3,8	1,8-5,9	3,9	2,2-5,7	92,2	89,6-94,9
45-59	472	2,0	0,4-3,7	4,3	2,1-6,6	93,6	90,6-96,7
60-69	145	3,6	0,0-7,9	5,0	0,0-10,5	91,4	84,6-98,3
TOTAL	1922	2,4	1,4-3,4	3,6	2,4-4,8	93,9	92,4-95,5
Femmes							
18-29	968	0,0	0,0-0,0	1,6	0,0-3,2	98,4	96,8-100,0
30-44	1121	0,4	0,1-0,8	3,1	0,0-6,2	96,5	93,3-99,6
45-59	512	0,3	0,0-0,7	2,3	0,8-3,9	97,4	95,7-99,0
60-69	196	0,0	0,0-0,0	3,0	0,0-5,9	97,0	94,1-100,0
TOTAL	2797	0,2	0,1-0,3	2,3	0,5-4,0	97,5	95,8-99,3
Hommes et Fer	mmes						
18-29	1633	0,1	0,0-0,3	1,6	0,3-2,8	98,3	97,0-99,6
30-44	2007	0,5	0,2-0,9	3,8	1,7-5,9	95,7	93,5-97,8
45-59	1075	0,5	0,1-0,9	3,1	1,6-4,7	96,4	94,8-98,0
60-69	406	2,0	0,2-3,8	6,0	0,2-11,9	92,0	85,9-98,0
TOTAL	5121	0,4	0,2-0,6	2,8	1,2-4,3	96,8	95,2-98,4

Parmi les hommes qui ont participé à cette étude, la proportion de ceux qui n'ont jamais eu des problèmes de famille/ partenaire à cause de la consommation d'alcool de quelqu'un d'autre au cours des 12 derniers mois parmi ceux qui ont bu au cours des 12 derniers mois était de 96,8 %. Cette fréquence diminuait en fonction de l'âge (Tableau 54).

Tableau 54 : Répartition des problèmes de famille/ partenaire à cause de la consommation d'alcool de quelqu'un d'autre au cours des 12 derniers mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Fréquence d	les problèm	es de famille/ pa		ise de la consom 2 derniers mois	nmation d'alco	ol de quelqu'u	n d'autre au
Tranche d'âge (ans)	n	% une fois par mois ou plus	95% IC	% moins d'une fois par mois	95% IC	% jamais	95% IC
Hommes							
18-29	665	0,3	0,0-0,6	1,5	0,2-2,8	98,2	96,8-99,6
30-44	886	0,7	0,2-1,1	4,5	2,3-6,7	94,9	92,6-97,2
45-59	563	0,7	0,1-1,3	3,9	1,2-6,6	95,4	92,7-98,2
60-69	210	4,0	0,4-7,7	9,1	0,0-20,3	86,8	75,6-98,1
TOTAL	2324	0,6	0,3-1,0	3,3	1,7-4,8	96,1	94,4-97,7
Femmes							
18-29	968	0,0	0,0-0,0	1,6	0,0-3,2	98,4	96,8-100,0
30-44	1121	0,4	0,1-0,8	3,1	0,0-6,2	96,5	93,3-99,6
45-59	512	0,3	0,0-0,7	2,3	0,8-3,9	97,4	95,7-99,0
60-69	196	0,0	0,0-0,0	3,0	0,0-5,9	97,0	94,1-100,0
TOTAL	2797	0,2	0,1-0,3	2,3	0,5-4,0	97,5	95,8-99,3
Hommes et Fer	mmes						
18-29	1633	0,1	0,0-0,3	1,6	0,3-2,8	98,3	97,0-99,6
30-44	2007	0,5	0,2-0,9	3,8	1,7-5,9	95,7	93,5-97,8
45-59	1075	0,5	0,1-0,9	3,1	1,6-4,7	96,4	94,8-98,0
60-69	406	2,0	0,2-3,8	6,0	0,2-11,9	92,0	85,9-98,0
TOTAL	5121	0,4	0,2-0,6	2,8	1,2-4,3	96,8	95,2-98,4

<u>Planche d'illustration</u> : Alimentation et santé



Image 5 : Fruits et légumes (Consommer au moins 5 portions de fruits et légumes par jour est indispensable pour une bonne santé)

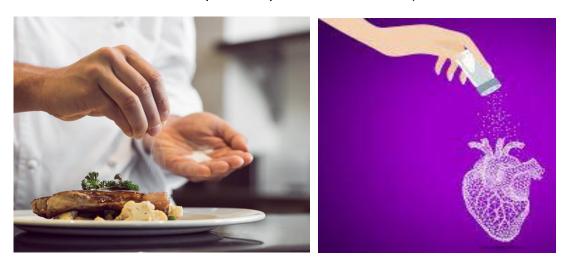


Image 6 : Consommation de sels de cuisine (la consommation de sel a un impact négatif sur le fonctionnement du système cardio-vasculaire).

3.5. Prévalence de la consommation insuffisante de fruits et légumes

3.5.1. Consommation de fruits et légumes

Nombre moyen de jours de consommation de fruits et légumes

Les fruits sont consommés en moyenne 2 à 3 jours par semaine. Le nombre de jours de consommation de fruits par semaine ne variait pas en fonction du sexe (Tableau 55).

Tableau 55 : Répartition du nombre moyen de jours de consommation de fruits par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Hommes			Femmes		Hom	nmes et Femm	es
Tranche d'âge (ans)	n	Nombre moyen de jours	95% IC	n	Nombre moyen de jours	95% IC	n	Nombre moyen de jours	95% IC
18-29	663	2,6	2,4-2,8	954	2,7	2,5-2,9	1617	2,6	2,5-2,8
30-44	874	2,7	2,5-2,9	1099	2,9	2,7-3,1	1973	2,8	2,6-3,0
45-59	555	2,4	2,1-2,6	508	2,7	2,4-3,0	1063	2,5	2,3-2,7
60-69	210	2,7	2,3-3,0	194	2,6	2,3-2,9	404	2,6	2,4-2,9
TOTAL	2302	2,6	2,4-2,8	2755	2,7	2,6-2,9	5057	2,7	2,5-2,8

Les légumes sont consommés en moyenne 3 à 4 jours par semaine. Le nombre de jours de consommation de légumes ne varie pas en fonction du sexe (Tableau 56).

Tableau 56 : Répartition du nombre moyen de jours de consommation de légumes par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Nombre	moyen de j	ours où de	s légumes sont	consommés	(par semaine)			
		Hommes			Femmes		Н	Hommes et Femmes			
Tranche d'âge (ans)	n	Nombre moyen de jours	95% IC	n	Nombre n moyen de 95% IC jours			Nombre N moyen de 95% I jours			
18-29	665	3,6	3,3-3,8	960	3,6	3,3-3,8	1625	3,6	3,4-3,8		
30-44	885	3,8	3,6-4,0	1114	3,8	3,6-4,0	1999	3,8	3,6-4,0		
45-59	560	3,8	3,5-4,0	512	3,9	3,6-4,2	1072	3,8	3,6-4,1		
60-69	208	3,7	3,4-4,1	196	3,5	3,2-3,8	404	3,6	3,3-3,9		
TOTAL	2318	3,7	3,5-3,9	2782	3,7	3,5-3,9	5100	3,7	3,5-3,9		

Le nombre moyen de portions de fruits et légumes consommé par personne et par jour de consommation était de 2 environ dans les deux sexes, soit en deçà des 5 portions recommandées chaque jour (Tableau 57).

Tableau 57 : Répartition du nombre moyen de portions de fruits et légumes consommées par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Nom	bre moyen c	le portions d	le fruits et légur	nes consomm	és par jour		
		Hommes			Femmes		Н	ommes et Femm	ies
Tranche d'âge (ans)	n	Nombre moyen de portions	95% IC	n	Nombre moyen de portions	95% IC	n	Nombre moyen de portions	95% IC
Fruits									
18-29	663	1,0	0,9-1,2	953	1,0	0,9-1,1	1616	1,0	0,9-1,1
30-44	874	1,1	0,9-1,2	1099	1,2	1,0-1,4	1973	1,1	1,0-1,3
45-59	554	1,0	0,8-1,3	506	1,1	0,9-1,4	1060	1,1	0,9-1,3
60-69	208	1,1	0,8-1,3	194	1,0	0,8-1,3	402	1,1	0,9-1,2
TOTAL	2299	1,1	0,9-1,2	2752	1,1	1,0-1,2	5051	1,1	1,0-1,2
Légumes									
18-29	665	1,1	1,0-1,2	960	1,1	1,0-1,2	1625	1,1	1,0-1,2
30-44	884	1,2	1,1-1,3	1114	1,2	1,1-1,4	1998	1,2	1,1-1,3
45-59	559	1,4	1,2-1,6	512	1,3	1,1-1,4	1071	1,3	1,2-1,5
60-69	207	1,2	1,0-1,4	196	1,3	1,0-1,5	403	1,2	1,1-1,4
TOTAL	2315	1,2	1,1-1,3	2782	1,2	1,1-1,3	5097	1,2	1,1-1,3
Fru	its et/ou lég	jumes							
18-29	665	2,1	1,9-2,3	962	2,1	1,9-2,3	1627	2,1	1,9-2,3
30-44	886	2,2	2,0-2,4	1117	2,4	2,2-2,6	2003	2,3	2,2-2,5
45-59	561	2,4	2,1-2,7	512	2,4	2,1-2,7	1073	2,4	2,2-2,6
60-69	209	2,3	2,0-2,6	196	2,3	2,0-2,6	405	2,3	2,0-2,5
TOTAL	2321	2,2	2,1-2,4	2787	2,3	2,1-2,4	5108	2,2	2,1-2,4

Fréquence de la consommation de fruits et légumes.

Un sujet sur 5 dans les deux sexes ne consomme ni fruit, ni légume par jour tandisque 73,3% ont une consommation insuffisante (entre 1 et 4 portions par jour).

Moins de 7% ont déclaré consommer au moins 5 portions par jour (6,5% chez les hommes et 7,3% chez les femmes) (Tableau 58).

Tableau 58 : Répartition des différentes portions de fruits et/ou légumes consommées par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Prévalence d	u nombre de	portions de	fruits ou de	légumes cor	nsommées par	jour	
Tranche d'âge (ans)	n	% ni fruits ni légumes	95% IC	% 1-2 portions	95% IC	% 3-4 portions	95% IC	% ≥5 portions	95% IC
Hommes									
18-29	665	20,5	16,0-25,0	56,6	51,0-62,3	17,9	13,6-22,2	5,0	2,9-7,0
30-44	886	19,7	15,7-23,7	54,9	49,9-59,9	18,0	14,1-21,9	7,4	4,8-10,0
45-59	561	16,9	11,2-22,6	57,3	50,9-63,6	17,5	13,2-21,8	8,3	5,1-11,6
60-69	209	17,0	10,5-23,5	59,9	51,3-68,5	14,2	8,6-19,7	8,9	3,1-14,7
TOTAL	2321	19,4	16,1-22,7	56,4	52,4-60,3	17,7	14,6-20,7	6,5	4,8-8,3
Femmes									
18-29	962	22,7	18,4-26,9	55,6	51,4-59,9	16,1	12,6-19,5	5,6	3,7-7,5
30-44	1117	17,1	13,5-20,7	55,5	51,0-60,0	18,6	15,2-21,9	8,8	6,0-11,7
45-59	512	21,0	13,9-28,0	53,2	46,4-60,0	16,7	12,4-20,9	9,2	5,4-13,0
60-69	196	13,0	7,3-18,7	67,7	59,0-76,4	11,7	6,6-16,9	7,6	2,7-12,5
TOTAL	2787	20,2	16,8-23,6	55,8	52,5-59,0	16,7	14,2-19,2	7,3	5,6-9,1
Hommes et	Femme	S							
18-29	1627	21,6	17,9-25,3	56,1	52,1-60,2	17,0	13,6-20,3	5,3	3,7-6,9
30-44	2003	18,4	15,2-21,6	55,2	51,3-59,1	18,3	15,4-21,3	8,1	5,9-10,3
45-59	1073	18,9	14,1-23,8	55,2	50,1-60,3	17,1	13,7-20,4	8,8	6,1-11,5
60-69	405	15,0	10,1-19,9	63,8	57,2-70,4	13,0	9,2-16,8	8,3	4,3-12,2
TOTAL	5108	19,8	16,8-22,8	56,1	53,0-59,2	17,2	14,7-19,7	6,9	5,4-8,4

Consommation insuffisante de fruits ou de légumes par jour.

Plus de 9 participants sur 10 (93,1%) partageaient le facteur de risque qui est la faible consommation de fruits et légumes (Tableau 59).

Tableau 59 : Répartition de la consommation insuffisante de fruits et légumes par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Moins de cinq portions de fruits et/ou de légumes en moyenne par jour												
Transha		Homme	s		Femme	S	Hommes et Femmes						
Tranche d'âge (ans)	n	% < 5 portions par jour	95% IC	n	% < 5 portions par jour	95% IC	n	% < 5 portions par jour	95% IC				
18-29	665	95,0	93,0-97,1	962	94,4	92,5-96,3	1627	94,7	93,1-96,3				
30-44	886	92,6	90,0-95,2	1117	91,2	88,3-94,0	2003	91,9	89,7-94,1				
45-59	561	91,7	88,4-94,9	512	90,8	87,0-94,6	1073	91,2	88,6-93,9				
60-69	209	91,1	85,3-96,9	196	92,4	87,5-97,3	405	91,7	87,8-95,7				
TOTAL	2321	93,5	91,7-95,2	2787	92,7	90,9-94,4	5108	93,1	91,6-94,6				

3.5.2. Consommation de sel

Pourcentage de participants qui ajoutent toujours ou souvent du sel ou de la sauce salée dans leur plat juste avant ou pendant qu'ils le mangent.

Plus de 17 enquêtés sur 100 ont affirmé ajouter du sel supplémentaire avant ou pendant le repas (Tableau 60).

Tableau 60 : Répartition des participants ajoutant du sel dans leur plat par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Toujours ou so	uvent ajouter	du sel d	ans son plat ju	ste avant ou p	endant le	manger		
		Hommes			Femmes			Hommes et Femmes		
Tranche d'âge (ans)	% Ajout toujours ou 95% IC souvent de sel		n	% Ajout toujours ou souvent de sel	95% IC	n	% Ajout toujours ou souvent de sel	95% IC		
18-29	651	18,4	12,5-24,2	958	16,8	12,2-21,5	1609	17,6	12,9-22,3	
30-44	867	19,9	15,0-24,7	1093	17,4	13,0-21,9	1960	18,7	14,6-22,7	
45-59	535	14,9	9,4-20,4	504	16,3	10,6-22,0	1039	15,6	11,2-20,0	
60-69	204	12,4	6,5-18,3	193	11,2	5,0-17,4	397	11,8	7,0-16,6	
TOTAL	2257	17,9	13,4-22,4	2748	16,6	12,9-20,4	5005	17,3	13,5-21,1	

Cinq enquêtés sur 100 reconnaissent manger toujours ou souvent des plats cuisinés riches en sel. Cette tendance semble augmenter avec l'âge (Tableau 61).

Tableau 61 : Répartition des participants mangeant des plats cuisinés riches en sel dans leur plat par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Toujours ou souvent manger des plats cuisinés riches en sel													
- .		Hommes			Femmes			Hommes et Femmes						
Tranche d'âge (ans)	N	% mange trop plats salés	95% IC	n	% mange trop plats salés	95% IC	n	% mange trop plats salés	95% IC					
18-29	661	2,7	1,4-4,0	966	4,3	2,6-6,0	1627	3,5	2,4-4,7					
30-44	883	7,3	5,0-9,6	1119	5,1	3,1-7,1	2002	6,2	4,6-7,8					
45-59	562	5,5	3,2-7,8	510	7,0	3,0-11,0	1072	6,2	3,7-8,8					
60-69	207	10,7	4,2-17,1	194	5,3	1,3-9,3	401	8,0	3,9-12,0					
TOTAL	2313	5,0	3,7-6,4	2789	5,1	3,6-6,5	5102	5,1	3,9-6,2					

Estimation de la quantité de sel consommée

La majorité des participants (87%) estime consommer juste la bonne quantité de sel tandis-que 5% environ reconnait en consommer trop ou beaucoup trop. La consommation de sel est la même dans les deux sexes (Tableau 62).

Tableau 62 : Répartition des participants pensant qu'ils mangent beaucoup trop ou trop de sel par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Quantité de sel ou de sauce salée, selon soi											
Tranche d'âge (ans)	n	% Beaucoup trop	95% IC	% Trop	95% IC	% Juste la bonne quantité	95% IC	% Trop peu	95% IC	% Bien trop peu	95% IC	
Hommes												
18-29	661	0,0	0,0-0,0	2,7	1,4-4,0	89,3	85,7-92,9	8,0	4,5-11,5	0,0	0,0-0,0	
30-44	883	1,4	0,0-2,8	5,9	3,9-7,9	85,1	81,8-88,4	6,4	4,3-8,4	1,2	0,4-2,0	
45-59	562	0,5	0,0-1,1	5,0	2,7-7,3	85,8	81,4-90,2	8,0	4,4-11,7	0,6	0,0-1,3	
60-69	207	1,2	0,0-2,7	9,4	3,3-15,5	84,9	77,9-91,8	3,9	1,2-6,6	0,6	0,0-1,8	
TOTAL	2313	0,6	0,1-1,0	4,5	3,2-5,7	87,2	84,6-89,7	7,3	5,1-9,4	0,5	0,2-0,8	
Femmes												
18-29	966	0,3	0,0-0,6	4,0	2,3-5,7	88,3	84,8-91,9	6,5	3,4-9,6	0,9	0,0-1,9	
30-44	1119	0,6	0,0-1,3	4,5	2,6-6,4	87,0	83,8-90,2	7,0	4,6-9,4	0,8	0,2-1,5	
45-59	510	0,4	0,0-0,9	6,6	2,6-10,6	83,7	78,4-89,0	9,1	5,3-12,8	0,2	0,0-0,6	
60-69	194	0,9	0,0-2,8	4,4	0,8-8,0	83,2	76,9-89,5	11,4	6,4-16,4	0,1	0,0-0,4	
TOTAL	2789	0,4	0,1-0,8	4,6	3,2-6,0	86,8	84,0-89,7	7,4	5,3-9,5	0,7	0,2-1,3	
Hommes et Femn	nes											
18-29	1627	0,2	0,0-0,3	3,4	2,2-4,5	88,8	85,7-92,0	7,2	4,3-10,1	0,5	0,0-1,0	
30-44	2002	1,0	0,2-1,8	5,2	3,7-6,7	86,1	83,5-88,6	6,7	4,9-8,5	1,0	0,4-1,6	
45-59	1072	0,4	0,0-0,8	5,8	3,3-8,3	84,8	81,0-88,5	8,6	5,9-11,2	0,4	0,1-0,8	
60-69	401	1,1	0,0-2,2	6,9	3,0-10,8	84,0	78,8-89,2	7,7	4,5-10,8	0,4	0,0-1,0	
TOTAL	5102	0,5	0,2-0,8	4,5	3,4-5,7	87,0	84,6-89,4	7,3	5,5-9,2	0,6	0,2-1,0	

Connaissance sur l'effet de la consommation de sel

La réduction de la consommation de sel a été jugée très importante pour 35,1% des personnes interrogées alors que 10,7% ne la juge pas importante (Tableau 63).

Tableau 63 : Répartition des participants selon leur importance de réduire la consommation de sel par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Importan	ce de réduire s	sa consommat	ion de sel		
Tranche d'âge (ans)	n	% Très important	95% IC	% Assez important	95% IC	% Pas important	95% IC
Hommes							
18-29	628	40,9	34,0-47,7	50,1	43,8-56,4	9,1	5,9-12,2
30-44	832	34,4	28,6-40,2	55,5	49,7-61,2	10,1	7,4-12,8
45-59	520	34,8	28,0-41,7	55,4	48,6-62,3	9,8	6,2-13,3
60-69	200	25,1	16,9-33,2	65,1	55,7-74,6	9,8	4,3-15,3
TOTAL	2180	37,0	31,8-42,2	53,5	48,7-58,3	9,6	7,2-12,0
Femmes							
18-29	910	33,0	26,8-39,2	54,2	48,4-60,1	12,6	9,4-16,1
30-44	1028	33,5	28,2-38,9	55,4	49,9-60,9	11,1	7,7-14,5
45-59	476	35,7	28,0-43,4	53,2	45,6-60,9	11,1	6,8-15,3
60-69	169	25,3	16,8-33,8	64,7	55,3-74,1	10,0	4,4-15,6
TOTAL	2583	33,3	28,3-38,3	54,9	50,1-59,7	11,8	9,1-14,6
Hommes et Fe	mmes						
18-29	1538	36,9	31,3-42,5	52,2	47,0-57,4	10,9	8,2-13,7
30-44	1860	34,0	29,2-38,8	55,4	50,7-60,2	10,6	7,9-13,3
45-59	996	35,2	29,1-41,4	54,3	48,3-60,4	10,4	7,4-13,4
60-69	369	25,2	18,6-31,8	64,9	57,5-72,3	9,9	5,4-14,4
TOTAL	4763	35,1	30,4-39,8	54,2	49,8-58,6	10,7	8,4-13,0

Toutefois, 70% des hommes et 64% des femmes pensent que trop de sel peut causer des problèmes de santé. Cette pensée semble plus ancrée chez les plus jeunes (Tableau 64).

Tableau 64 : Répartition des participants selon s'ils pensent que trop de sel pourrait causer des problèmes de santé par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Penser que trop de sel peut causer des problèmes de santé											
Tranche d'âge (ans)	Hommes			Femmes			Hommes et Femmes				
	n	% pense trop de sel cause des problèmes	95% IC	n	% pense trop de sel cause des problèmes	95% IC	n	% pense trop de sel cause des problèmes	95% IC		
18-29	665	72,1	66,1-78,1	968	66,3	60,4-72,3	1633	69,2	64,3-74,1		
30-44	885	69,8	64,7-74,9	1120	65,8	60,8-70,8	2005	67,8	63,5-72,1		
45-59	563	65,3	58,2-72,3	512	61,4	54,4-68,4	1075	63,3	57,5-69,1		
60-69	210	71,0	62,6-79,5	196	52,3	42,4-62,2	406	61,6	54,6-68,6		
TOTAL	2323	70,1	65,7-74,6	2796	64,6	60,0-69,1	5119	67,3	63,3-71,4		

Mesures prises pour contrôler l'apport en sel

Les mesures les plus évoquées par les participants pour le contrôle de la consommation de sels sont la limitation de la consommation des plats cuisinés salés (42,7%) et l'utilisation d'autres épices que le sel dans la préparation des repas (30,3%).

La vérification des étiquettes des produits manufacturés sur leur teneur en sel (11,6%), la consommation de substitut de sels de sodium (8,6%), l'éviction des repas en dehors du domicile (12,6%) sont encore peu pratiqués (Tableau 65).

Tableau 65 : Mesures diététiques de contrôle de l'apport en sel par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

			wesure	es huses t	oour contrôler l'a	pport en sei				
Tranche d'âge (ans)	Hommes				Femmes			Hommes et Femmes		
	N	% limite plats salés	95% IC	n	% limite plats salés	95% IC	n	% limite plats salés	95% IC	
Limiter la con	sommatic	on de plats cuis	inés salés							
18-29	665	43,3	35,7-50,9	968	43,6	36,8-50,3	1633	43,4	36,9-50,0	
30-44	885	45,6	38,7-52,5	1120	43,2	37,3-49,1	2005	44,4	38,8-49,9	
45-59	563	39,1	32,1-46,1	512	38,1	30,8-45,4	1075	38,6	32,7-44,5	
60-69	210	40,3	29,0-51,6	196	38,9	29,4-48,3	406	39,6	31,5-47,6	
TOTAL	2323	43,1	37,1-49,1	2796	42,2	36,9-47,6	5119	42,7	37,3-48,0	
Vérifier la ten	eur en se	l indiquée sur l	es étiquettes							
18-29	665	11,4	6,7-16,1	968	10,3	6,5-14,2	1633	10,9	6,9-14,8	
30-44	885	13,4	8,3-18,5	1120	11,3	7,4-15,3	2005	12,4	8,3-16,4	
45-59	563	11,4	7,1-15,7	512	11,9	7,0-16,8	1075	11,6	7,6-15,7	
60-69	210	13,7	6,8-20,7	196	12,7	6,6-18,9	406	13,2	7,9-18,6	
TOTAL	2323	12,1	8,0-16,3	2796	11,0	7,6-14,5	5119	11,6	8,0-15,1	
Acheter des s	substituts	de sel et/ou du	sodium							
18-29	665	9,3	4,8-13,7	968	8,0	4,4-11,5	1633	8,6	4,9-12,4	
30-44	885	8,7	4,1-13,2	1120	8,1	4,5-11,7	2005	8,4	4,8-12,0	
45-59	563	8,8	4,9-12,8	512	8,5	4,4-12,6	1075	8,7	5,1-12,3	
60-69	210	9,7	4,1-15,2	196	9,2	3,9-14,5	406	9,4	4,7-14,1	
TOTAL	2323	9,0	5,3-12,8	2796	8,2	5,1-11,2	5119	8,6	5,3-11,9	
Utiliser des é	pices autr	es que le sel d	ans la prépara	tion des pla	ats					
18-29	665	29,7	23,0-36,5	968	34,5	27,4-41,6	1633	32,1	25,9-38,4	
30-44	885	26,7	20,5-32,9	1120	32,3	26,4-38,2	2005	29,5	24,1-34,9	
45-59	563	27,5	20,7-34,3	512	29,2	22,2-36,2	1075	28,3	22,3-34,4	
60-69	210	24,7	13,8-35,6	196	27,7	19,1-36,3	406	26,2	18,9-33,5	
TOTAL	2323	28,1	22,7-33,6	2796	32,5	26,9-38,1	5119	30,3	25,1-35,6	
Éviter de mar	nger des p	olats préparés	ailleurs qu'à do	micile						
18-29	665	11,7	7,3-16,0	968	10,1	6,8-13,3	1633	10,8	7,4-14,3	
30-44	885	13,8	9,1-18,5	1120	13,0	9,0-17,0	2005	13,4	9,6-17,2	
45-59	563	15,8	10,3-21,2	512	15,7	10,4-21,0	1075	15,7	11,3-20,2	
60-69	210	8,9	4,3-13,5	196	17,1	9,9-24,2	406	13,0	8,3-17,6	
TOTAL	2323	12,9	9,2-16,6	2796	12,3	9,1-15,6	5119	12,6	9,4-15,9	
Toute autre n	nesure de	stinée spécifiq		ôler votre a						
18-29	665	0,1	0,0-0,2	968	0,3	0,0-0,7	1633	0,2	0,0-0,4	
30-44	885	0,3	0,0-0,6	1120	0,2	0,0-0,5	2005	0,3	0,1-0,5	
45-59	563	0,4	0,0-0,8	512	1,0	0,1-1,8	1075	0,7	0,2-1,2	
60-69	210	0,4	0,0-1,1	196	0,7	0,0-1,6	406	0,5	0,0-1,1	
TOTAL	2323	0,2	0,0-0,4	2796	0,4	0,1-0,8	5119	0,3	0,1-0,5	

Repas à l'extérieur

Les personnes interrogées estiment le nombre de leurs repas non préparés à la maison à 4,3 par semaine. Cette proportion est plus élevée chez les hommes (4,9 par semaine) que chez les femmes (3,7 par semaine). Elle semble également diminuer avec l'âge (Tableau 66).

Tableau 66 : Répartition du nombre moyen de repas par semaine n'ayant pas été préparés à la maison par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		No	mbre moyen	de repas n'	ayant pas été	préparés à la	maison			
Tranche		Hommes			Femmes		Hommes et Femmes			
d'âge (ans)	N	Nombre moyen de repas	95% IC	n	Nombre moyen de repas	95% IC	n	Nombre moyen de repas	95% IC	
18-29	654	5,6	5,0-6,1	954	4,0	3,6-4,3	1608	4,8	4,4-5,2	
30-44	874	4,7	4,2-5,2	1095	3,6	3,2-4,1	1969	4,1	3,8-4,5	
45-59	553	3,9	3,4-4,5	505	3,2	2,6-3,8	1058	3,6	3,1-4,0	
60-69	205	2,7	2,2-3,1	190	3,4	2,5-4,2	395	3,0	2,5-3,6	
TOTAL	2286	4,9	4,5-5,3	2744	3,7	3,4-4,0	5030	4,3	4,0-4,6	

3.5.3. Consommation d'huile et de matière grasse

Pour la préparation des repas, l'huile végétale est la matière grasse la plus utilisée à 93,6%. Quelques personnes à hauteur de 4,3% utilisent de la margarine. Les autres matières grasses (lard, autres,...) sont plus rarement utilisées (Tableau 67).

Tableau 67 : Répartition participants selon le type d'huile ou de matière grasse utilisée dans les ménages par âge au Bénin, STEPS 2015

		Тур	e d'huile ou	de mat	tière grass	se la plus	souvent	utilisée pour	les prépa	rations	des repas da	ans les ménag	es		
Tranche d'âge (ans)	n	% Huile végétale	95% IC	% Lard	95% IC	% Beurre	95% IC	% Margarine	95% IC	% Autre	95% IC	% rien de particulier	95% IC	% Aucune	95% IC
18-29	1632	93,8	91,3-96,2	0,1	0,0-0,2	4,3	2,1-6,6	0,0	0,0-0,0	0,7	0,2-1,3	1,0	0,1-1,9	0,1	0,0-0,2
30-44	2002	93,0	90,6-95,5	0,2	0,0-0,5	4,3	2,1-6,4	0,1	0,0-0,3	1,5	0,6-2,5	0,8	0,1-1,4	0,1	0,0-0,2
45-59	1072	94,0	90,9-97,2	0,3	0,0-0,6	4,6	1,7-7,5	0,0	0,0-0,0	0,8	0,0-1,5	0,4	0,0-0,8	0,0	0,0-0,0
60-69	405	93,5	90,1-96,9	1,1	0,0-2,7	3,6	1,1-6,1	0,0	0,0-0,0	0,6	0,0-1,4	1,2	0,0-2,5	0,0	0,0-0,0
TOTAL	5111	93,6	91,3-95,9	0,2	0,1-0,4	4,3	2,2-6,4	0,0	0,0-0,1	1,0	0,4-1,6	0,8	0,2-1,5	0,1	0,0-0,1

<u>Planche illustrative</u> : Activité physique et Santé

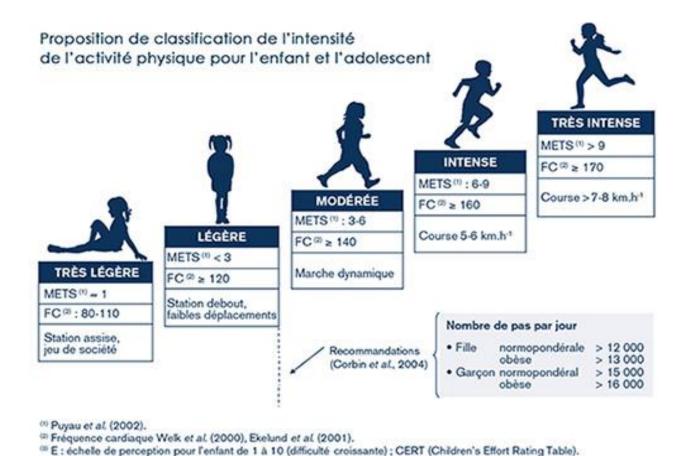


Image 7 : Classification de l'activité physique

A : échelle de perception pour l'adolescent de 6 à 20 (difficulté croissante) BORG.



Image 8: Activités physiques et sédentarité

(Même chez les enfants, les jeux vidéo à longueur de journées libres ou des vacances prennent le pas sur le football de rue...)

3.6. Prévalence de l'inactivité physique

3.6.1. Activités physiques selon les recommandations de l'OMS

L'OMS recommande de réaliser au moins 150 minutes d'activité modérée ou équivalent par semaine. Seize adultes de 18-69 ans sur 100 dans l'échantillon n'ont pas atteint les recommandations d'activité physique pour la santé de l'OMS en 2015. Cette prévalence n'est pas statistiquement différente entre les hommes et les femmes (Tableau 68).

Tableau 68 : Répartition des participants qui n'ont pas atteint les recommandations d'activité physique pour la santé de l'OMS par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Ne pas atteindre les recommandations de l'OMS													
T		Hommes				Femmes				Hommes et Femn	nes			
Tranche d'âge (ans)	n	% ne pas atteindre les recommandations	95% IC		n	% ne pas atteindre les recommandations	95% IC		n	% ne pas atteindre les recommandations	95% IC			
18-29	640	10,7	6,7-14,6		944	17,3	13,1-21,4		1584	14,0	10,6-17,5			
30-44	860	13,1	9,6-16,7		1085	17,2	13,4-21,1		1945	15,2	12,1-18,2			
45-59	551	16,1	10,9-21,2		497	19,7	13,9-25,4		1048	17,9	13,3-22,4			
60-69	201	26,4	18,8-34,0		182	38,6	29,7-47,4		383	32,5	26,2-38,7			
TOTAL	2252	13,2	10,2-16,2		2708	18,7	15,4-22,1		4960	16,0	13,2-18,8			

Les femmes (24.3%) sont plus concernées par le niveau d'activité physique faible selon les anciennes recommandations pour la santé de l'OMS que les hommes (17.2%) (Tableau 69).

Tableau 69 : Répartition des participants par niveau d'activité physique selon les anciennes recommandations pour la santé de l'OMS par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Nive	eau d'activité p	hysique totale s	selon les ancie	nnes recomman	dations	
Tranche d'âge (ans)	n	% niveau d'activité limité	95% IC	% niveau d'activité moyen	95% IC	% niveau d'activité élevé	95% IC
Hommes							
18-29	640	14,3	10,1-18,5	18,2	14,3-22,1	67,6	62,3-72,8
30-44	860	16,4	12,5-20,3	11,8	9,1-14,6	71,7	66,8-76,7
45-59	551	21,8	15,9-27,8	10,4	7,1-13,6	67,8	61,0-74,5
60-69	201	31,4	23,2-39,5	15,0	9,1-20,8	53,7	44,3-63,0
TOTAL	2252	17,2	13,8-20,6	14,6	12,2-17,0	68,2	63,9-72,5
Femmes							
18-29	944	23,1	18,4-27,8	20,0	16,5-23,4	56,9	50,9-63,0
30-44	1085	23,4	18,8-27,9	17,4	14,1-20,8	59,2	53,4-65,0
45-59	497	23,9	17,4-30,4	19,0	13,8-24,2	57,1	49,7-64,5
60-69	182	43,6	34,3-52,9	20,6	13,9-27,2	35,8	26,5-45,1
TOTAL	2708	24,3	20,5-28,2	19,1	16,6-21,5	56,6	51,8-61,5
Hommes et Fe	mmes						
18-29	1584	18,8	15,1-22,4	19,1	16,3-21,9	62,2	57,5-66,8
30-44	1945	19,9	16,3-23,5	14,6	12,3-17,0	65,5	61,0-70,0
45-59	1048	22,9	17,6-28,1	14,7	11,4-18,0	62,4	56,6-68,3
60-69	383	37,5	30,9-44,1	17,7	13,4-22,1	44,8	37,8-51,8
TOTAL	4960	20,8	17,6-24,0	16,9	15,0-18,8	62,4	58,4-66,3

3.6.2. Activités physiques moyenne journalière

Le nombre moyen de minutes d'activités physiques réalisées chaque jour était de 243,2 [223,6-262,7] (Tableau 70).

Tableau 70 : Répartition du nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique chaque jour par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

	Nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique chaque jour												
		Homme	s			Femme	s		Hommes et Femmes				
Tranche d'âge (ans)	N	# moyen de minutes	95% IC		n	# moyen de minutes	95% IC		n	# moyen de minutes	95% IC		
18-29	640	268,4	23,8-297,0		944	205,2	18,5-22,9		1584	236,3	21,3-25,3		
30-44	860	300,7	27,5-327,8		1085	218,4	19,5-24,2		1945	259,6	23,1-28,1		
45-59	551	284,6	24,7-328,4		497	223,2	18,2-26,2		1048	254,0	22,6-28,3		
60-69	201	198,0	15,6-240,5		182	136,9	97,7-17,2		383	167,6	13,9-198,4		
TOTAL	2252	277,7	25,9-30,5		2708	209,0	18,6-22,4		4960	243,2	223,6-262,7		

La population adulte avait un nombre médian de minutes d'activités physiques chaque jour de 195 c'est à dire que la moitié de la population pratiquait au moins 195 minutes d'activités physiques chaque jour (Tableau 71).

Tableau 71 : Répartition du nombre médian de minutes consacrées à l'activité physique chaque jour par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

		Nor	nbre médian d	e m	inutes co	activité physiq	ctivité physique chaque jour				
Tranche		Homme	es			Femmes				Hommes et	Femmes
d'âge (ans)	n	# médiane de minutes	Intervalle interquartile (P25-P75)		n	# médiane de minutes	Intervalle interquartile (P25-P75)		n	# médiane de minutes	Intervalle interquartile (P25-P75)
18-29	640	222,85	60,71-25,14		944	158,57	45-334,28		1584	188,57	51,42-375
30-44	860	295,71	94,28-48,57		1085	170,28	42,85-36		1945	229,28	60-411,42
45-59	551	265,71	60-45		497	167,14	34,28-36		1048	210,0	44,28-40,1
60-69	201	120	19,28-342,8		182	45,0	0,0-23,85		383	60,0	5,71-291,4
TOTAL	2252	252,85	64,28-437,1		2708	154,28	35-342,85		4960	195	51,42-390

La population adulte de 18-69 ans avait un nombre moyen de minutes d'activité physique au travail, par jour de 172.4. [15.5-18.2]. La population adulte de 18-69 ans avait un nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique pour se déplacer, par jour de 57,9. [50,8-65.0]. La population avait un nombre moyen de minutes faible d'activité physique pour les loisirs, par jour de 12,9. [9,0-16,8] (Tableau 72).

Tableau 72 : Répartition du nombre moyen de minutes consacrées à l'activité physique selon la catégorie d'activité chaque jour par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

	No	ombre moye	n de minutes	d'activité p	hysique pa	ır catégorie d'a	ctivité, par	jour	
		Hommes			Femme	es	Н	ommes et F	emmes
Tranche d'âge (ans)	N	# moyen de minutes	95% IC	N	# moyen de minutes	95% IC	n	# moyen de minutes	95% IC
au travail									
18-29	640	189,0	16,2-21,8	944	136,9	11,2-156,6	1584	162,5	14,0-18,0
30-44	860	228,2	20,1-25,4	1085	151,7	13,2-171,3	1945	190,1	17,8-20,4
45-59	551	211,0	17,6-24,5	497	155,2	12,5-188,9	1048	183,2	15,8-21,5
60-69	201	141,0	10,0-17,0	182	91,4	58,0-124,8	383	116,3	90,5-14,1
TOTAL	2252	202,7	18,0-22,4	2708	142,4	12,0-159,7	4960	172,4	15,5-18,2
pour se dépla	acer								
18-29	640	59,9	51,2-68,7	944	55,0	46,3-63,8	1584	57,4	50,1-64,8
30-44	860	59,3	48,3-70,4	1085	60,1	50,1-70,1	1945	59,7	50,8-68,6
45-59	551	61,4	48,9-73,9	497	56,5	46,2-66,7	1048	58,9	49,7-68,2
60-69	201	54,5	38,0-70,9	182	40,6	26,6-54,5	383	47,6	34,9-60,2
TOTAL	2252	59,7	51,5-68,0	2708	56,1	48,4-63,8	4960	57,9	50,8-65,0
pour les loisir	rs								
18-29	640	19,4	13,0-25,8	944	13,3	7,9-18,7	1584	16,3	11,4-21,2
30-44	860	13,1	6,3-19,9	1085	6,6	2,9-10,2	1945	9,8	5,6-14,1
45-59	551	12,1	6,8-17,5	497	11,6	4,9-18,2	1048	11,9	7,2-16,5
60-69	201	2,6	0,0-5,6	182	5,0	0,0-11,0	383	3,8	0,3-7,2
TOTAL	2252	15,3	10,1-20,5	2708	10,5	6,4-14,6	4960	12,9	9,0-16,8

La moitié de la population totale pratique des activités physiques lors de ses déplacements pendant au moins 30 minutes. Au travail, l'activité sportive est pratiquée pendant près de 120 minutes par la moitié de la population totale. Enfin, la moitié de la population a une activité physique inexistante pendant les loisirs (Tableau 73).

Tableau 73 : Répartition du nombre médian de minutes consacrées à l'activité physique selon la catégorie d'activité chaque jour par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

	Nombre médian de minutes d'activité physique par catégorie d'activité, par jour Hommes Femmes Hommes et Femmes												
		Homme	es			Femme	es		F	lommes et Fe	emmes		
Tranche d'âge (ans)	N	# médiane de minutes	Intervalle interquartile (P25-P75)	1	n #	médiane de minutes	Intervalle interquartile (P25-P75)		n	# médiane de minutes	Intervalle interquartile (P25-P75)		
au travail													
18-29	640	205,7	0-360,0		944	98,6	0-257,1		1584	150,0	0-308,6		
30-44	860	180,0	0-342,8		1085	85,7	0-257,1		1945	120,0	0-308,6		
45-59	551	38,6	0-257,1		497	0,0	0-180,0		1048	0,0	0-214,3		
60-69	201	167,1	0-342,8		182	77,1	0-240,0		383	120,0	0-300,0		
TOTAL	2252	128,6	0-334,3		2708	75,0	0-240,0		4960	102,8	0-300,0		
pour se dé	placer												
18-29	640	34,3	15-72,8		944	30,0	8,6-60,0		1584	34,3	12,8-64,2		
30-44	860	30,0	5,7-77,1		1085	30,0	8,6-77,1		1945	30,0	8,6-77,1		
45-59	551	34,3	7,1-90,0		497	30,0	8,6-64,3		1048	32,1	8,6-85,7		
60-69	201	21,4	0,0-80,0		182	14,3	0,0-45,0		383	15,0	0,0-60,0		
TOTAL	2252	32,1	10,7-77,1		2708	30,0	8,6-60,0		4960	30,0	9,8-68,6		
pour les lo	isirs												
18-29	640	0,0	0,0-25,7		944	0,0	0,0-0,0		1584	0,0	0-17,1		
30-44	860	0,0	0,0-0,0		1085	0,0	0,0-0,0		1945	0,0	0,0-0,0		
45-59	551	0,0	0,0-0,0		497	0,0	0,0-0,0		1048	0,0	0,0-0,0		
60-69	201	0,0	0,0-0,0		182	0,0	0,0-0,0		383	0,0	0,0-0,0		
TOTAL	2252	0,0	0,0-1,7		2708	0,0	0,0-0,0		4960	0,0	0,0-0,0		

3.6.3. Aucune activité physique

La plupart des personnes enquêtées (80,5%) n'avait aucune activité physique lors des loisirs. Un individu sur 3 n'avait aucune activité physique au travail, tandisque les déplacements étaient l'activité la plus pourvoyeuse d'activité physique avec seulement 18,7% des individus n'ayant aucune activité physique lors des déplacements.

L'inactivité physique lors des loisirs touche plus les femmes que les hommes (Tableau 74).

Tableau 74 : Répartition des participants ne pratiquant aucune activité physique par catégorie s'activité par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

Pourcentage	<u> </u>			loi	sirs				
Tranche		Homn	nes		Femme	es	Но	mmes et F	emmes
d'âge (ans)	N	%	95 % IC	n	%	95 % IC	n	%	95 % IC
au travail									
18-29	640	30,7	24,5-36,9	944	36,4	30,2-42,6	1584	33,6	33,6
30-44	860	26,1	21,3-30,8	1085	34,6	28,8-40,4	1945	30,3	30,3
45-59	551	27,6	21,4-33,8	497	37,2	29,8-44,6	1048	32,4	32,4
60-69	201	45,6	36,3-54,8	182	58,7	48,0-69,4	383	52,1	52,1
TOTAL	2252	29,5	25,0-33,9	2708	37,1	32,1-42,1	4960	33,3	33,3
pour se dépla	cer								
18-29	640	12,8	9,3-16,3	944	19,1	14,9-23,3	1584	16,0	12,8-19,2
30-44	860	21,9	17,1-26,8	1085	18,2	14,2-22,1	1945	20,1	16,3-23,8
45-59	551	20,7	14,9-26,6	497	17,9	13,2-22,6	1048	19,3	14,9-23,7
60-69	201	30,7	21,5-39,8	182	33,3	24,9-41,7	383	32,0	25,1-38,9
TOTAL	2252	18,0	14,7-21,2	2708	19,3	16,1-22,6	4960	18,7	15,8-21,5
pour les loisirs	3								
18-29	640	60,8	54,5-67,0	944	81,8	76,5-87,1	1584	71,5	66,6-76,3
30-44	860	81,4	76,7-86,2	1085	92,4	89,1-95,8	1945	86,9	83,4-90,4
45-59	551	87,0	82,5-91,5	497	90,5	86,6-94,3	1048	88,7	85,3-92,2
60-69	201	96,1	92,6-99,6	182	94,3	89,0-99,7	383	95,2	91,6-98,9
TOTAL	2252	73,7	69,3-78,1	2708	87,2	83,5-90,9	4960	80,5	77,0-84,0

3.6.4. Absence d'activité physique intense

La proportion des sujets qui ne pratiquaient pas d'activité physique intense était de **71.2%** (Tableau 75).

Tableau 75 : Répartition des participants en absence activité physique intense par âge au Bénin, STEPS 2015

			Ab	sen	ce d'act	ivité physique ir	ntense			
Tranche d'âge (ans)	n	% pas d'activité physique intense	95% IC		n	% pas d'activité physique intense	95% IC	n	% pas d'activité physique intense	95% IC
18-29	640	53,0	46,9-59,2	-	944	86,2	82,6-89,7	1584	69,9	65,8-73,9
30-44	860	56,9	50,7-63,2		1085	84,5	80,1-88,9	1945	70,7	66,4-75,0
45-59	551	62,5	56,2-68,8		497	85,2	79,2-91,2	1048	73,8	69,0-78,6
60-69	201	64,1	54,1-74,1		182	91,0	85,7-96,3	383	77,5	70,8-84,1
18-69	2252	56,5	51,6-61,5	-	2708	85,7	82,5-88,9	4960	71,2	67,8-74,6

3.6.5. Sédentarité

Le nombre de minutes consacrées quotidiennement à des activités sédentaires au niveau des hommes était de **120 [60-300]**. Le nombre de minutes consacrées quotidiennement à des activités sédentaires au niveau des femmes était de **180 [90-300]**. Le nombre de minutes consacrées quotidiennement à des activités sédentaires au niveau de la population était de **150 [60-300]** (Tableau 76).

Tableau 76 : Répartition du nombre de minutes consacrées quotidiennement à des activités sédentaires par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Nom	bre de minute:	s consacrées quot	idiennement à d	es activités séder	ntaires
Tranche d'âge (ans)	n	# moyen de minutes	95% IC	# médian de minutes	Intervalle interquartile (P25-P75)
Hommes					
18-29	665	198,5	174,4-222,6	120	60-300
30-44	885	191,0	169,5-212,5	140	60-240
45-59	562	202,4	176,8-228,0	150	120-270
60-69	210	236,7	196,9-276,5	180	120-300
TOTAL	2322	198,9	179,1-218,6	120	60-300
Femmes					
18-29	968	226,6	200,4-252,9	180	120-300
30-44	1118	215,9	193,2-238,6	180	90-300
45-59	512	203,5	179,1-227,9	180	60-300
60-69	196	239,6	190,5-288,8	180	120-360
TOTAL	2794	219,9	199,1-240,7	180	90-300
Hommes et Fe	mmes				
18-29	1633	212,7	190,4-235,0	150	70-300
30-44	2003	203,5	184,1-222,8	150	60-300
45-59	1074	203,0	181,5-224,5	150	60-300
60-69	406	238,2	204,2-272,1	180	120-330
18-69	5116	209,4	190,6-228,3	150	60-300

Planche illustrative : Hypertension artérielle et Santé

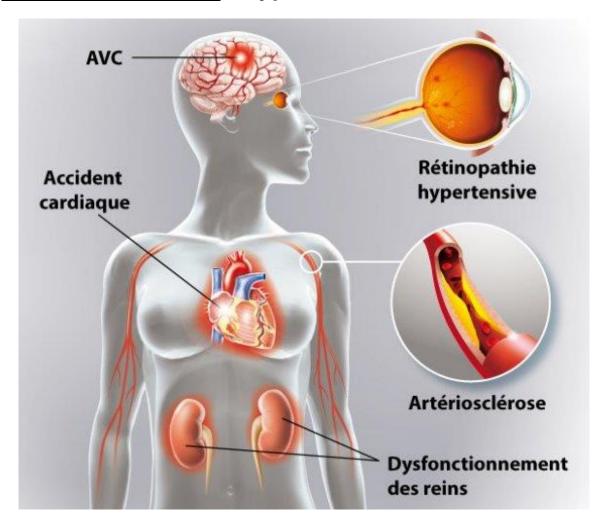


Image 9 : Impact de l'HTA sur l'organisme humain



<u>Images 10 & 11</u> : Mesures de la pression artérielle (tensiomètre manuelle et électronique avec brassards)

3.7. Prévalence de la tension artérielle élevée

3.7.1. Diagnostic de l'hypertension artérielle

Parmi les 2322 sujets de sexe masculin, 75,2 % n'avaient jamais mesuré leur tension artérielle. Toutefois, 20,7% avaient mesuré mais n'avaient pas été diagnostiqué, 1,4% ont été diagnostiqués hypertendus, mais pas au cours des 12 derniers mois et 2,7 % ont été diagnostiqué au cours des 12 derniers mois.

Parmi les 2794 sujets de sexe féminin, 61,2 % n'avaient jamais mesuré leur tension artérielle. 31,4% avaient mesurés mais n'avaient pas été diagnostiqué 2.8% diagnostiqué, mais pas au cours des 12 derniers mois, 4,6 % diagnostiqué, au cours des 12 derniers mois.

Parmi les 5116 sujets enquêtés, 68,2 % n'avaient jamais mesuré leur tension artérielle, 26,0% avaient mesuré leur pression artérielle mais n'avaient pas été diagnostiqués hypertendus, 2,1% avaient été diagnostiqués mais pas au cours des 12 derniers mois et, 3,7 % avaient été diagnostiqués au cours des 12 derniers mois.

Tableau 7778 : Répartition des participants en fonction du diagnostic de l'HTA par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Diagnostic de l'	hypertensio	n artérielle			
Tranche d'âge (ans)	N	% Jamais mesuré	95% IC	% Mesuré, mais pas diagnostiqué	95% IC	% diagnostiqué, mais pas au cours des 12 derniers mois	95% IC	% diagnostiqué au cours des 12 derniers mois	95% IC
Hommes									
18-29	665	80,3	75,7-84,9	17,9	13,6-22,1	0,6	0,0 -1,3	1,3	0,3-2,3
30-44	885	74,0	69,8-78,2	22,7	18,8-26,6	1,4	0,5 -2,4	1,9	0,8-3,0
45-59	562	66,7	60,5-72,9	23,6	18,1-29,1	2,8	0,9 -4,6	7,0	4,0-9,9
60-69	210	66,1	57,3-74,9	23,3	16,1-30,5	4,4	1,3 -7,5	6,2	2,2-10,3
TOTAL	2322	75,2	71,6-78,8	20,7	17,4-23,9	1,4	0,9-2,0	2,7	1,9-3,6
Femmes									
18-29	968	66,8	61,9-71,7	29,8	24,9-34,7	1,5	0,3-2,8	1,8	0,7-3,0
30-44	1118	60,7	55,3-66,1	33,2	28,4-38,0	2,6	1,5-3,7	3,5	1,7-5,2
45-59	512	51,6	43,7-59,5	31,5	24,4-38,6	5,4	3,1-7,8	11,5	6,8-16,2
60-69	196	47,9	38,3-57,6	33,5	24,0-43,0	6,7	2,2-11,2	11,8	6,5-17,1
TOTAL	2794	61,2	57,2-65,3	31,4	27,6-35,2	2,8	2,0-3,6	4,6	3,4-5,7
Hommes 6	et Femme	s							
18-29	1633	73,5	69,5-77,4	23,9	20,1-27,7	1,1	0,3-1,8	1,6	0,8-2,3
30-44	2003	67,4	63,3-71,4	28,0	24,3-31,6	2,0	1,3-2,7	2,7	1,5-3,9
45-59	1074	59,1	53,3-64,8	27,6	22,5-32,6	4,1	2,6-5,6	9,3	6,3-12,2
60-69	406	57,0	49,6-64,4	28,4	21,9-34,9	5,6	2,8-8,3	9,0	5,3-12,8
TOTAL	5116	68,2	64,7-71,6	26,0	22,9-29,2	2,1	1,6-2,7	3,7	2,9-4,4

Prévalences de hypertension artérielle

En dehors des sujets sous traitement HTA, 25,2% de l'échantillon avaient une pression artérielle élevée (Tableau 78).

Tableau 7980 : Prévalence des antécédents d'hypertension artérielle au Bénin, enquête STEPS 2015.

	TA systolique ≥140 et/ou TA diastolique ≥ 90 mmHg, sauf ceux qui prennent d'antihypertenseurs												
		Hommes			femmes		hommes + femmes						
Tranches d'âge	N	1) PAS>=140 and/or PAD>=90	95% CI	n	1) PAS>=140 and/or PAD>=90	95% CI	n	1) PAS>=140 and/or PAD>=90	95% CI				
18-29	658	19,6	14,9-24,4	958	15,8	12,7-18,9	1616	17,8	15,0-20,7				
30-44	871	26,6	22,7-30,6	1104	17,9	11,0-24,8	1975	21,5	16,5-26,5				
45-59	550	42,5	32,3-52,6	497	40,3	21,9-58,7	1047	41,3	30,0-52,6				
60-69	204	50,7	42,1-59,2	185	63,3	54,6-72,0	389	57,0	50,9-63,0				
TOTAL	2283	27,2	23,3-31,0	2744	23,4	18,6-28,3	5027	25,2	21,8-28,6				

En prenant en compte les personnes sous traitement HTA, la prévalence totale de la PAE était de 25,9% (Tableau 79).

Tableau 81 : Prévalence de la pression artérielle élevée (seuil 140/100 mm hg) au Bénin, enquête STEPS 2015.

	TA s	ystolique ≥140	et/ou TA dias	tolique ≥	90 mmHg ou p	rise actuelle	d'antihy	pertenseurs		
		Hommes			femmes		hommes + femmes			
Tranches d'âge	N	1) PAS>=140 and/or PAD>=90 or currently on meds	95% CI	n	1) PAS>=140 and/or PAD>=90 or currently on meds	95% CI	n	1) PAS>=140 and/or PAD>=90 or currently on meds	95% CI	
18-29	661	19,8	15,1-24,6	963	16,6	13,4-19,7	1624	18,3	15,4-21,1	
30-44	880	27,5	23,6-31,4	1113	18,4	11,4-25,4	1993	22,2	17,0-27,3	
45-59	559	43,4	33,5-53,3	510	41,5	22,9-60,1	1069	42,4	31,0-53,7	
60-69	209	52,0	43,6-60,4	196	64,5	56,1-73,0	405	58,3	52,3-64,2	
TOTAL	2309	27,8	24,0-31,6	2782	24,3	19,3-29,2	5091	25,9	22,5-29,3	

La prévalence de la pression artérielle de grade modéré à sévère (PAS≥160 ou PAD≥100) était de 9,2% sans les personnes sous traitement HTA (Tableau 80).

Tableau 82 : Prévalence de l'hypertension artérielle au Bénin, enquête STEPS 2015.

	TA systo	lique ≥160 et/c	ou TA diastol	ique ≥ 100	0 mmHg, sauf	ceux qui pre	nnent d'a	ntihypertenseu	rs	
		Hommes			Femmes		hommes + femmes			
Age range	1) N PAS>=160 and/or PAD>=100			1) n PAS>=160 and/or PAD>=100			n	1) PAS>=160 and/or PAD>=100	95% CI	
18-29	658	2,9	1,6-4,3	958	2,9	1,7-4,2	1616	2,9	2,0-3,9	
30-44	871	7,5	5,4-9,5	1104	7,3	4,1-10,4	1975	7,3	5,3-9,4	
45-59	550	22,1	9,6-34,7	497	21,4	9,4-33,5	1047	21,8	13,1-30,4	
60-69	204	21,6	14,5-28,7	185	39,9	30,9-48,9	389	30,7	24,6-36,8	
TOTAL	2283	8,5	5,6-11,4	2744	9,7	7,2-12,3	5027	9,2	7,3-11,0	

La prévalence de la pression artérielle de grade élevé à sévère passe à 10,1% lorsque l'on prend en compte les personnes sous traitement HTA (Tableau 81).

Tableau 83 : Prévalence de la pression artérielle élevée (seuil 160/100) ou de prise actuelle de médicaments antihypertenseurs au Bénin, enquête STEPS 2015.

	TA systolique ≥160 et/ou TA diastolique ≥ 100 mmHg ou prise actuelle d'antihypertense									
		hommes			femmes		Hommes + femmes			
Gerange	N	PAS>=160 and/or PAD>=100 or currently on meds	95% CI	n	PAS>=160 and/or PAD>=100 or currently on meds	95% CI	n	PAS>=160 and/or PAD>=100 or currently on meds	95% CI	
18-29	661	3,1	1,8-4,5	963	3,8	2,3-5,2	1624	3,4	2,4-4,5	
30-44	880	8,6	6,4-10,7	1113	7,9	4,5-11,2	1993	8,1	5,9-10,4	
45-59	559	23,4	11,2-35,6	510	23,0	10,4-35,5	1069	23,2	14,4-31,9	
60-69	209	23,7	16,5-30,8	196	41,9	33,4-50,4	405	32,8	26,9-38,7	
TOTAL	2309	, , , , ,			10,7	8,0-13,4	5091	10,1	8,2-11,9	

3.7.2. Traitement de l'hypertension parmi ceux diagnostiqués

Seulement la moitié des 315 personnes antérieurement connus hypertendus était sous traitement HTA (Tableau 82).

Tableau 84 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction du traitement de l'HTA par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Prise a	ctuelle d'a	antihypertens	seurs prescri	its	par un m	édecin ou un	agent de sar	nté	parmi ce	ux diagnosti	qués	
Tranche	Tranche Hommes					Femmes	i		Hommes et Femmes			
d'âge (ans)	N	% prend des AHT	95% IC		n	% prend des AHT	95% IC		n	% prend des AHT	95% IC	
18-29	12	45,8	9,9-81,7		25	38,2	14,1-62,3		37	40,8	21,2-60,5	
30-44	28	38,6	14,9-62,4		63	39,7	22,1-57,2		91	39,3	22,6-56,0	
45-59	50	54,7	36,7-72,7		78	53,0	40,5-65,5		128	53,6	43,7-63,5	
60-69	21	64,9	45,4-84,4		38	70,3	52,4-88,3		59	68,4	54,7-82,0	
TOTAL	111	50,2	37,7-62,8		204	48,8	39,2-58,3		315	49,3	41,3-57,3	

Parmi les 315 sujets antérieurement diagnostiqués, 13,7% avaient consultés un guérisseur traditionnel. Les hommes (19,3%) ont plus souvent consulté un guérisseur traditionnel que les femmes (13,7%), mais la différence n'est pas significative (Tableau 83).

Tableau 85 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la consultation d'un guérisseur traditionnel par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Consu	ltation d'un gué	risseur tra	ditionnel pa	ırmi ceux diagno	ostiqués		
Tranche		Homme	es		Femme	es	H	ommes et F	emmes
d'âge	% consulte				% consulte				
(ans)	N	un guérisseur	95% IC	n	un guérisseur	95% IC	n	un guérisseur	95% IC
18-29	12	8,4	0,0-24,9	25	6,0	0,0-17,8	37	6,9	0,0-16,4
30-44	28	31,6	7,9-55,4	63	11,8	3,0-20,6	91	18,9	10,1-27,6
45-59	50	14,3	2,8-25,9	78	14,6	4,8-24,4	128	14,5	6,7-22,3
60-69	21	28,8	10,6-46,9	38	3,5	0,0-10,3	59	12,6	3,2-22,1
TOTAL	111	19,3	9,9-28,7	204	10,7	5,0-16,3	315	13,7	8,4-19,0

Parmi les 314 sujets diagnostiqués, 17,4 % avaient pris un remède traditionnel ou à base d'herbes contre l'hypertension artérielle. Dans le groupe des 111 sujets de sexe masculin 20,2% avaient pris un remède traditionnel ou à base d'herbes contre l'hypertension artérielle et 15,8% dans le groupe des 203 sujets de sexe féminin (Tableau 84).

Tableau 86 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la prise d'un remède traditionnel ou à base d'herbes contre l'HTA par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Prise actu	rise actuelle d'un remède traditionnel ou à base d'herbes contre l'hypertension parmi ceux diagnostiqués												
Tranche	Tranche Hommes				Femm	es		Н	ommes et F	emmes			
d'âge (ans)	N	% prend des remèdes	95% IC	n	% prend des remèdes	95% IC		n	% prend des remèdes	95% IC			
18-29	12	12,7	0,0-31,4	24	9,2	0,0-22,8		36	10,5	0,0-21,4			
30-44	28	29,0	5,3-52,7	63	20,2	9,2-31,2		91	23,3	10,5-36,1			
45-59	50	16,0	3,4-28,6	78	19,1	7,9-30,3		128	18,0	9,3-26,7			
60-69	21	28,8	10,6-46,9	38	7,5	0,0-16,5		59	15,2	5,3-25,2			
TOTAL	111	20,2	10,3-30,2	203	15,8	9,1-22,5		314	17,4	10,8-24,0			

Planche illustrative : Obésité et Santé

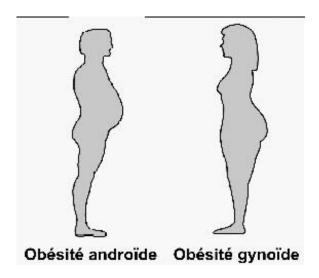


Image 12 : Types d'obésité en fonction du sexe



<u>Images 13-15</u>: Mesures de l'obésité (tour de taille, poids, taille...)



Images 16&17 : Obésité gynoïde

3.8. Prévalence de la surcharge pondérale et de l'obésité

3.8.1. Moyennes des mesures de poids, taille et IMC

La taille moyenne était comparable entre les différentes tranches d'âge chez les hommes d'une part et chez les femmes d'autre part. Mais la taille moyenne chez les hommes (167,6; IC95% [166,8-168,5]) est plus élevée que chez les femmes (160,3; IC95% [159,8-160,8]) (Tableau 85).

Tableau 87 : Répartition de la taille moyenne par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		1	aille moyenne (cr	n)		
Tranche d'âge		Homme	es			Femme
(ans)	N	Moyenne	95% IC		n	Moyenne
18-29	659	167,3	165,7-168,8	8	333	159,6
30-44	878	168,2	167,5-169,0	10	011	160,8
45-59	559	168,0	166,7-169,4	5	503	161,0
60-69	208	166,0	164,5-167,6	1	96	159,0
TOTAL	2304	167,6	166,8-168,5	2	543	160,3

Le constat est pareil pour le poids, avec un poids moyen des hommes supérieur à celui des femmes (Tableau 86).

Tableau 88 : Répartition du poids moyenne par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Poids moyen (kg)												
Tranche		Homme	s		Femmes								
d'âge	n	Moyenne	95% IC		n	Moyenne	95% IC						
18-29	661	62,7	61,2-64,2		834	58,7	57,7-59,8						
30-44	880	65,4	64,5-66,4		1012	61,6	59,9-63,4						
45-59	559	64,3	61,3-67,2		503	62,9	57,0-68,7						
60-69	209	60,8	58,9-62,7		196	62,9	60,1-65,6						
TOTAL	2309	63,7	62,6-64,7		2545	60,9	59,2-62,6						

L'IMC moyen est normal tant chez les hommes que chez les femmes (Tableau 87).

Tableau 89 : Répartition de l'indice de masse corporelle (IMC) moyen par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	IMC moyen (kg/m²)													
Tranche d'âge		Homme	s		Femmes	5	H	Hommes et Femmes						
(ans)	N Moyenne 95% IC			n	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC					
18-29	658	22,5	22,0-22,9	832	23,1	22,7-23,4	1490	22,7	22,4-23,1					
30-44	878	23,2	22,8-23,5	1010	23,9	23,2-24,6	1888	23,6	23,2-24,0					
45-59	559	22,8	21,6-24,0	503	24,2	22,2-26,3	1062	23,6	22,4-24,7					
60-69	205	22,3	21,7-23,0	194	24,9	23,9-26,0	399	23,6	23,0-24,3					
TOTAL	2300	22,7	22,3-23,1	2539	23,7	23,1-24,3	4839	23,2	22,8-23,6					

3.8.2. Classification des individus en fonction de l'IMC

Environ 7 participants sur 10 ont un IMC normal. L'insuffisance pondérale, la surcharge pondérale et l'obésité concernent respectivement 8,5%, 14,4% et 4,7% des hommes. Plus d'une femme sur quatre est concernée par le surpoids (17%) et l'obésité (10%) (Tableau 88).

Tableau 90 : Répartition des participants selon les catégories d'indice de masse corporelle (IMC) par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Catégori	es d'IMC				
Tranche d'âge (ans)	N	% maigreur (<18,5)	95% IC	% poids normal (18,5-24,9)	95% IC	% surpoids (25,0-29,9)	95% IC	% obésité (≥30,0)	95% IC
Hommes									
18-29	658	6,6	4,3-9,0	79,2	74,2-84,1	11,2	7,9-14,6	3,0	1,3-4,7
30-44	878	6,0	4,1-7,9	70,0	66,6-73,3	18,0	15,0-21,1	6,0	4,0-8,0
45-59	559	15,5	2,3-28,8	60,0	49,6-70,5	17,9	12,8-23,1	6,5	3,3-9,7
60-69	205	16,2	9,6-22,9	65,0	57,3-72,8	12,0	6,8-17,2	6,7	2,1-11,3
18-69	230	8,5	5,6-11,4	72,4	68,6-76,2	14,4	12,2-16,7	4,7	3,3-6,1
Femmes	^								
18-29	832	7,2	5,0-9,5	70,8	66,8-74,7	16,4	13,0-19,8	5,6	3,8-7,4
30-44	101	5,8	2,8-8,8	67,9	55,7-80,2	16,1	9,5-22,6	10,2	6,4-14,0
45-59	503	7,2	2,9-11,5	57,8	35,5-80,0	19,1	8,3-29,8	16,0	6,8-25,2
60-69	194	7,5	3,5-11,5	54,5	46,2-62,7	20,3	13,3-27,3	17,7	11,1-24,4
TOTAL	253	6,7	4,6-8,8	66,1	58,3-74,0	17,0	12,9-21,1	10,1	7,5-12,8
Hommes et Fe	emmes								
18-29	149	6,9	5,3-8,5	75,5	71,9-79,2	13,5	10,9-16,0	4,1	2,8-5,4
30-44	188	5,9	3,9-7,9	68,8	62,0-75,6	16,9	13,1-20,8	8,4	6,3-10,5
45-59	106	10,9	3,9-18,0	58,8	45,9-71,7	18,6	12,1-25,0	11,7	7,1-16,3
60-69	399	11,8	7,7-15,9	59,7	54,1-65,3	16,2	12,1-20,4	12,3	7,8-16,8
TOTAL	483	7,6	5,7-9,5	69,3	65,1-73,4	15,7	13,5-18,0	7,4	6,0-8,8

La prévalence de la surcharge pondérale est plus élevée chez les femmes que chez les hommes avec et augmente en fonction de l'âge (Tableau 89).

Tableau 91 : Répartition des participants en surcharge pondérale par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	IMC>=25													
Tranche		Homme	s		Femme	s		Hommes et Femmes						
d'âge	N	%	95% IC	n	%	95% IC		%	95% IC					
(ans)		IMC>=25			IMC>=25		n	IMC>=25	95 /6 10					
18-29	658	14,2	10,3-18,2	832	22,0	18,2-25,8	149	0 17,6	14,5-20,7					
30-44	878	24,0	20,4-27,6	1010	26,3	16,3-36,3	188	8 25,3	19,8-30,8					
45-59	559	24,4	18,2-30,7	503	35,1	16,3-53,9	106	2 30,3	20,4-40,2					
60-69	205	18,7	12,3-25,2	194	38,0	29,5-46,6	39	9 28,5	23,0-34,0					
TOTAL	2300	19,1	16,2-21,9	2539	27,2	20,7-33,6	483	9 23,2	19,8-26,5					

La Donga est le département qui présente la plus forte proportion de sujets maigres (16,1%), et cette maigreur touche presque autant les femmes que les hommes. Les départements de l'Atlantique et du Littoral occupent la tête quand à la surcharge pondérale qui semble toucher plus les femmes que les hommes dans ces 2 départements (Tableau 90).

Tableau 92 : Répartition des participants selon les catégories d'indice de masse corporelle (IMC) par département et sexe au Bénin, STEPS 2015

						Catégorie	s d'IMC					
		Но	ommes			Fem	ımes		Hommes et Femmes			
Tranche d'âge (ans)	n	% maigreur (<18,5)	% poids normal (18,5- 24,9)	% surcharge pondérale (≥25,0)	n	% maigreur (<18,5)	% poids normal (18,5- 24,9)	% surcharge pondérale (≥25,0)	n	% maigreur (<18,5)	% poids normal (18,5- 24,9)	% surcharge pondérale (≥25,0)
Atacora	123	5,9	82,7	11,4	152	9,0	68,6	22,4	275	7,4	75,7	16,9
Plateau	140	8,2	76,8	15,1	165	17,8	57,4	24,8	305	13,1	66,9	20,0
Atlantique	326	7,9	63,2	28,8	344	6,8	49,7	43,5	670	7,4	56,7	35,6
Littoral	165	1,9	68,2	29,9	152	2,9	47,2	49,9	317	2,4	58,4	39,2
Donga	195	14,9	72,1	13,0	205	17,6	64,7	17,6	400	16,1	68,8	15,1
Mono	246	15,3	77,0	7,7	281	8,6	66,6	24,8	527	13,2	73,7	13,1
Couffo	90	7,0	72,0	20,9	100	2,6	88,7	8,7	190	3,6	84,9	11,5
Zou	151	6,5	80,1	12,7	218	6,5	58,9	34,6	369	6,5	68,9	24,6
Collines	159	12,3	64,7	23,0	183	6,8	60,0	33,2	342	9,6	62,4	28,0
Borgou	298	8,5	68,6	23,0	305	7,3	60,7	32,0	603	7,9	64,9	27,2
Alibori	142	2,1	82,8	15,2	153	3,4	69,2	27,3	295	2,7	76,9	20,5
Ouémé	265	7,6	67,6	24,9	281	3,8	58,6	37,6	546	5,8	63,4	30,8
TOTAL	2300	8,5	72,4	19,1	2539	6,7	66,1	27,2	4839	7,6	69,3	23,2

3.8.3. Moyenne des mesures tour de taille et tour de hanche

Le tour de taille moyen est de 79,4 chez les hommes avec une légère tendance haussière avec l'âge (de 76,9 à 82,2). Il était de 81,5 chez les femmes avec une augmentation plus accentuée avec l'âge (de 79,0 à 87,4) (Tableau 91).

Tableau 93 : Répartition du tour de taille moyen par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

			Tour de taille (cn	n)		
Tranche d'âge		Hommes			Femmes	
(ans)	N	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC
18-29	658	76,9	75,6-78,1	825	79,0	78,0-80,0
30-44	876	80,7	79,8-81,6	1010	82,1	80,0-84,3
45-59	557	83,3	81,5-85,1	503	83,5	77,1-89,9
60-69	207	82,2	80,5-84,0	195	87,4	85,3-89,4
TOTAL	2298	79,4	78,5-80,2	2533	81,5	79,6-83,4

Le tour de hanche moyen est relativement stable avec l'âge chez les hommes tandis qu'une hausse constante est observée chez les femmes (Tableau 92).

Tableau 94 : Répartition du tour de hanches moyen par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Tour de hanches (cm)										
Tranche d'âge		Hommes			Femmes	1					
(ans)	N	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC					
18-29	656	88,8	87,7-90,0	822	92,5	91,5-93,5					
30-44	876	91,7	90,8-92,7	1005	94,2	91,1-97,3					
45-59	559	91,7	89,4-94,1	502	97,4	94,9-99,9					
60-69	209	89,7	88,3-91,0	196	98,8	96,6-101,0					
TOTAL	2300	90,2	89,3-91,1	2525	94,5	93,0-95,9					

3.8.4. Rapport tour de taille et tour de hanche

Le rapport tour de taille sur tour de hanche est constant à travers les tranches d'âge et le sexe (Tableau 93).

Tableau 95 : Répartition du rapport taille/hanches moyen par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Rapport taille / hanches moyen											
Tranche d'âge		Hommes			Femmes							
(ans)	N	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC						
18-29	653	0,9	0,9-0,9	816	0,9	0,8-0,9						
30-44	873	0,9	0,9-0,9	1004	0,9	0,9-0,9						
45-59	557	0,9	0,9-0,9	502	0,9	0,8-0,9						
60-69	207	0,9	0,9-0,9	195	0,9	0,9-0,9						
TOTAL	2290	0,9	0,9-0,9	2517	0,9	0,8-0,9						

Planche illustrative : Diabète et Santé



Image 18: Effet du diabète sur l'organisme humain



Image 19 : Mesure de la glycémie capillaire

3.9. Prévalence de l'hyperglycémie à jeun

3.9.1. Antécédents de diagnostic de diabète

Parmi l'ensemble des sujets interrogés, très peu ont eu accès à un diagnostic de la glycémie. La glycémie n'a jamais été mesurée chez 96,7% des participants, ce qui montre une grande méconnaissance de ce facteur de risque au sein de la population. Chez les individus donc la glycémie a déjà été mesurée, seuls 0,4% des hommes et 0,5% des femmes y ont eu accès il y a moins de 12 mois. Avant 30 ans, aucun sujet n'a été diagnostiqué dans les 12 mois. Après 45 ans, la fréquence de diagnostic de la glycémie augmente légèrement (Tableau 94).

Tableau 96 : Répartition des participants en fonction du diagnostic du diabète par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Diagn	ostic du d	iabète			
Tranche d'âge (ans)	N	% Jamais mesuré	95%IC	% Mesuré, mais jamais diagnostiqué	95% IC	% Diagnostiqué, mais pas au cours des 12 derniers mois	95% IC	% Diagnostiqué, au cours des 12 derniers mois	95% IC
Hommes									
18-29	665	98,4	97,2-99,5	1,6	0,5-2,8	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
30-44	885	96,2	94,6-97,8	3,7	2,1-5,3	0,0	0,0-0,0	0,1	0,0-0,2
45-59	562	94,4	91,8-97,0	3,2	1,5-4,9	1,0	0,0-2,3	1,4	0,3-2,5
60-69	210	92,5	86,8-98,1	4,5	0,0-9,0	0,8	0,0-2,2	2,3	0,0-5,3
TOTAL	2322	96,7	95,7-97,7	2,7	1,8-3,7	0,2	0,0-0,5	0,4	0,1-0,6
Femmes									
18-29	967	97,8	96,5-99,1	2,1	0,8-3,4	0,1	0,0-0,4	0,0	0,0-0,0
30-44	1118	96,5	94,9-98,1	3,1	1,6-4,6	0,0	0,0-0,0	0,4	0,0-0,8
45-59	512	92,7	89,2-96,2	5,5	2,2-8,8	0,1	0,0-0,4	1,6	0,5-2,7
60-69	196	95,2	91,6-98,7	2,8	0,2-5,4	1,2	0,0-3,5	0,9	0,0-1,9
TOTAL	2793	96,4	95,2-97,5	3,0	1,9-4,2	0,2	0,0-0,3	0,5	0,2-0,7
Hommes e	t Femme	S							
18-29	1632	98,1	97,1-99,0	1,9	0,9-2,8	0,1	0,0-0,2	0,0	0,0-0,0
30-44	2003	96,4	95,1-97,6	3,4	2,2-4,6	0,0	0,0-0,0	0,2	0,0-0,5
45-59	1074	93,5	91,4-95,7	4,4	2,5-6,3	0,6	0,0-1,2	1,5	0,7-2,3
60-69	406	93,8	90,6-97,1	3,6	1,0-6,2	1,0	0,0-2,3	1,6	0,0-3,2
TOTAL	5115	96,5	95,7-97,4	2,9	2,0-3,7	0,2	0,0-0,3	0,4	0,2-0,6

3.9.2. Antécédents de traitement contre le diabète

Parmi les personnes interrogées, 16 hommes et 20 femmes soit 36 personnes avaient un antécédent de diabète. Parmi ces 36 personnes, 67,8% (82,2% chez les hommes et 53,5% chez les femmes) prenaient actuellement des médicaments prescrits par un médecin ou un agent de santé et 46,5% (52,0% chez les hommes et 41,0% chez les femmes) prenaient de l'insuline prescrite par ces mêmes personnes. Au sein des personnes diagnostiquées diabétiques, 11,2% (18,9% chez les hommes et 3,5% chez les femmes) rapportent consulter un guérisseur traditionnel pour cette affection. Seules les personnes de plus de 45 ans consultent un guérisseur pour le contrôle du diabète. Chez ces mêmes personnes, 11,0% (22,0% chez les hommes) disent prendre actuellement un remède traditionnel ou à base d'herbes contre le diabète. C'est exclusivement dans la classe d'âge des 45-59 ans et chez les hommes que les remèdes traditionnels pour le contrôle du diabète sont utilisés (Tableau 95, 96 & 97).

Tableau 97 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction du traitement du diabète par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Pri	se acti	uelle de médican	nents prescrit	s par un m	nédecin ou un ag	ent de santé	parmi c	eux diagnostiqué	s	
T 1 110		Hommes			Femmes		Hommes et Femmes			
Tranche d'âge - (ans)	N	% prend des médicaments	95% IC	n	% prend des médicaments	95% IC	n	% prend des médicaments	95% IC	
Médicaments										
18-29	0	0	0	1	0,0	0,0-0,0	1	0,0	0,0-0,0	
30-44	2	28,6	0,0-91,5	4	49,8	0,0-100,0	6	46,2	0,0-97,9	
45-59	10	83,0	55,5-100,0	11	70,1	37,1-100,0	21	77,5	57,1-97,9	
60-69	4	88,3	60,5-100,0	4	43,6	0,0-100,0	8	70,1	28,7-100,0	
TOTAL	16	82,2	63,9-100,0	20	53,5	23,0-84,1	36	67,8	49,8-85,8	
Insuline										
18-29	0	0	0	1	0,0	0,0-0,0	1	0,0	0,0-0,0	
30-44	2	0,0	0,0-0,0	4	49,8	0,0-100,0	6	41,3	0,0-94,2	
45-59	10	50,8	8,2-93,3	11	55,3	19,7-90,8	21	52,7	25,6-79,8	
60-69	4	63,4	6,4-100,0	4	16,0	0,0-50,5	8	44,1	0,0-88,4	
TOTAL	16	52,0	17,1-86,9	20	41,0	10,9-71,1	36	46,5	24,6-68,4	

Tableau 98 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la consultation d'un guérisseur traditionnel par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Cons	ultation d'un g	uérisseur	traditionnel parn	ni ceux diagn	ostiqués				
Tranche -		Hommes			Femmes			Hommes et Femmes			
d'âge (ans)	N	% consulte un guérisseur	95% IC	n	% consulte un guérisseur	95% IC	n	% consulte un guérisseur	95% IC		
18-29	2	0	0	1	0,0	0,0-0,0	1	0,0	0,0-0,0		
30-44	2	0,0	0,0-0,0	4	0,0	0,0-0,0	6	0,0	0,0-0,0		
45-59	10	17,7	0,0-46,8	11	6,8	0,0-21,7	21	13,1	0,0-29,8		
60-69	4	24,9	0,0-76,2	4	0,0	0,0-0,0	8	14,7	0,0-43,9		
TOTAL	16	18,9	0,0-42,1	20	3,5	0,0-11,3	36	11,2	0,0-23,0		

Tableau 99 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la prise d'un remède traditionnel ou à base d'herbes contre le diabète par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Hommes			Hommes et Fem	mes
ranche d'âge (ans)	n	% prend des remèdes traditionnels	95% IC	n	% prend des remèdes traditionnels	95% IC
18-29	2	0,0	0,0-0,0	1	0,0	0,0-0,0
30-44	2	0,0	0,0-0,0	6	0,0	0,0-0,0
45-59	10	31,4	0,0-69,5	21	18,0	0,0-39,1
60-69	4	0,0	0,0-0,0	8	0,0	0,0-0,0
TOTAL	16	22,0	0,0-50,7	36	11,0	0,0-24,6

3.9.3. Moyenne de la mesure biochimique de la glycémie

La glycémie moyenne à jeun était de 87,8mg/dl ou 4,9mmol/l. Elle est inférieure est la norme de la glycémie capillaire : 110mg/l (Tableau 98 et 99)

Tableau 100 : Répartition de la glycémie moyenne à jeun en mmol/l par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

	Glycémie à jeun (mmol/l)											
Tranche		Homme	es		Femmes Hommes et Femr							
d'âge (ans)	n	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC			
18-29	655	4,7	4,5-4,9	955	4,6	4,5-4,8	1610	4,7	4,5-4,8			
30-44	870	4,8	4,7-5,0	1100	4,8	4,5-5,1	1970	4,8	4,6-5,0			
45-59	551	5,3	5.0-5,7	503	5,4	5,2-5,7	1054	5,4	5,2-5,6			
60-69	209	4,9	4,6-5,2	192	5,4	5,1-5,8	401	5,2	4,9-5,4			
TOTAL	2285	4,9	4,7-5,0	2750	4,9	4,8-5,0	5035	4,9	4,8-5,0			

Tableau 101 : Répartition de la glycémie moyenne à jeun en mg/l par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

	Glycémie à jeun (mg/l)											
Tranche		Homm	ies		Femmes Hommes et Femm							
d'âge (ans)	n	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC			
18-29	655	84,4	80,5-88,3	955	83,4	81,1-85,7	1610	83,9	81,2-86,6			
30-44	870	87,1	84,6-89,7	1100	86,7	81,4-91,9	1970	86,9	83,5-90,2			
45-59	551	96,3	89,7-102,9	503	98,1	93,5-102,7	1054	97,3	92,9-101,7			
60-69	209	88,2	83,2-93,1	192	97,7	91,1-104,2	401	92,9	88,2-97,5			
TOTAL	2285	87,5	84,7-90,3	2750	88,1	85,6-90,6	5035	87,8	85,6-90,1			

3.9.4. Glycémie anormale lors de la mesure biochimique (>= 100 et < 110 mg/dL)

Parmi les 5 115 sujets prélevés, la prévalence d'hyperglycémie modérée à jeun s'élevait à 8,4% soit 9,9% chez les hommes et 7,0% chez les femmes. Cette prévalence augmente en fonction de l'âge. Elle est particulièrement élevée dans la classe d'âge des 60-69 ans. (Tableau 100).

Tableau 102 : Répartition de la glycémie anormale à jeun par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

	Glycémie anormale à jeun											
Tranche		Hommes			Femme	es	Но	Hommes et Femmes				
d'âge	N	%	95% IC	n	%	95% IC	n	%	95% IC			
18-29	655	12,2	0,1-24,3	955	7,6	5,4-9,9	1610	10,0	3,4-16,7			
30-44	871	9,0	6,4-11,5	1100	5,9	3,3-8,4	1971	7,1	4,9-9,3			
45-59	551	6,7	4,3-9,1	503	6,8	2,2-11,4	1054	6,8	4,0-9,5			
60-69	209	4,4	1,6-7,1	192	11,4	5,9-16,9	401	7,8	4,7-10,9			
TOTAL	2286	9,9	3,8-16,0	2750	7,0	4,9-9,0	5036	8,4	5,1-11,7			

3.9.5. Hyperglycémie ou traitement contre le diabète et/ou diagnostic de diabète (>= 110 mg/L)

Parmi les 5 115 sujets prélevés, la prévalence d'hyperglycémie à jeun s'élève à 12,4% soit 12,7% chez les hommes et 12,2% chez les femmes. Cette prévalence augmentait en fonction de l'âge. Elle est particulièrement élevée dans la classe d'âge des 60-69 ans. En 2008, elle était estimée à 2,9%, elle a donc été multipliée par 4,3 en 7 ans (Tableau 101).

Tableau 103 : Répartition de l'hyperglycémie ou traitement contre le diabète et/ou diagnostic de diabète par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

	Hyperglycémie ou traitement contre le diabète et/ou diagnostic de diabète											
Tranche		Homme	es		Femme	es	Но	Hommes et Femmes				
d'âge	N	%	95% IC	n	%	95% IC	n	%	95% IC			
18-29	655	9,3	5,2-13,4	955	10,1	7,1-13,1	1610	9,7	6,5-12,9			
30-44	871	13,7	10,5-16,9	1100	10,1	5,4-14,8	1971	11,6	8,2-15,0			
45-59	551	19,2	13,7-24,8	503	17,7	7,1-28,3	1054	18,4	11,5-25,2			
60-69	209	17,3	10,4-24,2	192	23,9	14,3-33,5	401	20,6	14,4-26,7			
TOTAL	2286	12,7	9,7-15,7	2750	12,2	8,3-16,1	5036	12,4	9,5-15,4			

3.9.6. Traitement actuel contre le diabète

Parmi les sujets prélevés, 0,5% des sujets sont sous traitement pour la prise en charge du diabète (0,7% chez les hommes et 0,4% chez les femmes). Il apparait donc que la fréquence de personnes sous traitement anti diabétique est plus de 10 fois inférieure à la prévalence des sujets atteints de diabète (Tableau 102).

Tableau 104 : Répartition des participants sous traitement contre le diabète par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Hommes			Femmes			Hommes et Femn	nes
Tranche d'âge (ans)	N	% prend actuellement un traitement contre le diabète	95% IC	n	% prend actuellement un traitement contre le diabète	95% IC	n	% prend actuellement un traitement contre le diabète	95% IC
18-29	659	0,1	0,0-0,2	960	0,0	0,0-0,1	1619	0,1	0,0-0,1
30-44	879	0,4	0,0-1,0	1107	0,4	0,0-0,9	1986	0,4	0,1-0,8
45-59	555	2,3	0,7-3,8	508	1,0	0,1-1,9	1063	1,5	0,6-2,5
60-69	210	2,6	0,0-5,8	195	0,9	0,0-2,0	405	1,8	0,1-3,4
TOTAL	2303	0,7	0,3-1,0	2770	0,4	0,1-0,7	5073	0,5	0,3-0,8

3.9.7. Prévalence du diabète et de la glycémie anormale en fonction des départements

La prévalence de l'hyperglycémie à jeun la plus élevée (24,8%) a été observée dans le Borgou, suivi par le Littoral (19,2%) et l'Atlantique (18,5%); tandis-que les prévalences les plus faibles ont été observées dans le Couffo (4,8%), le Zou (4,4%) et le plateau (3,6%). (Tableau 103).

Tableau 105 : Répartition du diabète par département et sexe au Bénin, STEPS 2015

			Dia	bète en	fonction du dé	partement			
		Homm	ies		Femme	S		Hommes et Fe	emmes
Tranche d'âge (ans)	n	% Glycémie >100 et <110	% Glycémie ≥110 ou prend des médicaments	n	% Glycémie ≥ 100 et <110	% Glycémie ≥110 ou prend des médicaments	n	% Glycémie ≥ 100 et <110	% Glycémie ≥ 110 ou prend des médicaments
Atacora	125	2,9	10,7	161	5,8	9,7	286	4,4	10,2
Plateau	140	3,9	1,6	180	6,8	5,4	320	5,4	3,6
Atlantique	322	11,8	16,7	385	9,6	20,4	707	10,7	18,5
Littoral	164	7,2	19,4	170	4,3	19,0	334	5,7	19,2
Donga	186	8,9	11,7	212	11,3	9,2	398	10,0	10,5
Mono	244	31,1	6,9	300	10,4	14,3	544	24,2	9,4
Couffo	91	5,9	12,6	100	3,5	2,4	191	4,1	4,8
Zou	149	2,0	2,3	239	7,9	5,3	389	5,3	4,4
Collines	158	8,6	15,0	195	6,8	16,7	353	7,7	15,9
Borgou	298	11,1	21,6	333	11,1	28,0	631	11,1	24,8
Alibori	142	2,6	6,8	171	5,5	5,8	313	3,9	6,3
Ouémé	266	5,9	18,6	304	5,0	16,6	570	5,5	17,6
TOTAL	2285	9,91	12,667	2750	6,981	12,193	5036	8,367	12,442

<u>Planche illustrative</u> : Hypercholestérolémie et Santé

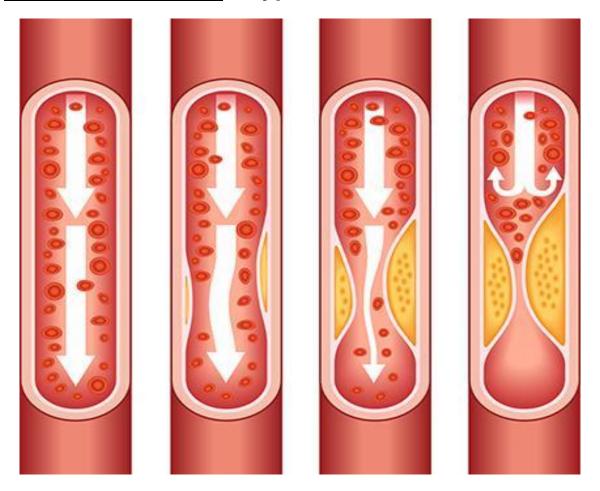


Image 20 : Effet du cholestérol sur les vaisseaux sanguins



Images 21 & 22 : Aliments riches en cholestérol

3.10. Prévalence de la cholestérolémie élevée

3.10.1. Le diagnostic du cholestérol élevé

Le dosage de la cholestérolémie n'a jamais été réalisé chez 99% des participants. Les antécédents de cholestérolémie élevée concernaient seulement 0,4% des participants. (Tableau 104).

Tableau 106 : Répartition des participants en fonction du diagnostic du cholestérol par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Diagnostic o	lu choleste	érol élevé			
Tranche d'âge (ans)	n	% Jamais mesur é	95% IC	% Mesuré, mais pas diagnostiqué	95% IC	% diagnostiqué, mais pas au cours des 12 derniers mois	95% IC	% diagnostiqué au cours des 12 derniers mois	95% IC
Hommes									
18-29	665	99,3	98,4-100,0	0,7	0,0-1,6	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
30-44	885	99,5	99,1-100,0	0,1	0,0-0,3	0,1	0,0-0,2	0,3	0,0-0,7
45-59	562	98,7	97,5-99,9	0,3	0,0-0,7	0,8	0,0-2,0	0,1	0,0-0,4
60-69	210	97,5	94,5-100,0	0,9	0,0-2,2	1,0	0,0-3,0	0,6	0,0-1,6
TOTAL	2322	99,1	98,6-99,7	0,5	0,1-0,9	0,2	0,0-0,5	0,1	0,0-0,3
Femmes									
18-29	967	99,0	98,0-100,0	0,8	0,0-1,8	0,1	0,0-0,4	0,1	0,0-0,2
30-44	1118	98,3	97,2-99,4	1,2	0,3-2,1	0,3	0,0-0,9	0,2	0,0-0,5
45-59	512	99,2	98,1-100,0	0,1	0,0-0,2	0,0	0,0-0,0	0,8	0,0-1,8
60-69	196	99,5	98,6-100,0	0,5	0,0-1,4	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
TOTAL	2793	98,8	98,2-99,4	0,8	0,2-1,3	0,2	0,0-0,4	0,2	0,0-0,5
Hommes e	t Femme	:S							
18-29	1632	99,1	98,4-99,8	8,0	0,1-1,4	0,1	0,0-0,2	0,0	0,0-0,1
30-44	2003	98,9	98,3-99,5	0,6	0,2-1,1	0,2	0,0-0,5	0,2	0,0-0,5
45-59	1074	98,9	98,1-99,8	0,2	0,0-0,4	0,4	0,0-1,0	0,4	0,0-1,0
60-69	406	98,5	97,0-100,0	0,7	0,0-1,5	0,5	0,0-1,5	0,3	0,0-0,8
TOTAL	5115	99,0	98,5-99,5	0,6	0,3-1,0	0,2	0,0-0,4	0,2	0,0-0,4

3.10.2. Prise actuelle des médicaments par voie orale prescrits contre une cholestérolémie élevée parmi ceux diagnostiqué

Seulement le quart des sujets diagnostiqués de 18-69 ans de la population **15.6%** prenait un médicament suite à une cholestérolémie élevée (Tableau 105).

Tableau 107 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction du traitement de l'hypercholestérolémie par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Prise	e actue	lle des médic	aments par vo	ie o	rale pre	scrits un cho	lestérol élevé	par	mi ceux	diagnostiqu	és		
Tranche		Homm	es		Femmes					Hommes et Femmes			
d'âge (ans)	n	% prend des méd,	95% IC		n	% prend des méd,	95% IC		n	% prend des méd,	95% IC		
18-29	0	0			2	0,0	0,0-0,0		2	0,0	0,0-0,0		
30-44	4	5,9	0,0-23,0		4	13,2	0,0-57,3		8	2,5	0,0-9,2		
45-59	3	50,2	0,0-100,0		2	55,5	0,0-100,0		5	27,8	0,0-83,4		
60-69	2	34,9	0,0-100,0		0	0,0	0,0-0,0		2	34,9	0,0-100,0		
TOTAL	9	32,7	0,0-83,8		8	24,1	0,0-85,2		17	15,6	0,0-42,0		

3.10.3. La consultation d'un guérisseur traditionnel parmi ceux diagnostiqués

Moins du quart des sujets diagnostiqués de 18-69 ans de la population **11.2%** avaient consulté un guérisseur traditionnel (Tableau 106)

Tableau 108 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la consultation d'un guérisseur traditionnel par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Consult	ation d'un gu	érisseur t	traditionnel par	mi ceux diagr	nostiqués	3	
Tranche		Hommes	5		Femmes	i		Hommes et Fe	emmes
d'âge (ans)	n	% consulte un guérisseur	95% IC	n	% consulte un guérisseur	95% IC	n	% consulte un guérisseur	95% IC
18-29				1	0,0	0,0-0,0	1	0,0	0,0-0,0
30-44	2	0,0	0,0-0,0	4	0,0	0,0-0,0	6	0,0	0,0-0,0
45-59	10	17,7	0,0-46,8	11	6,8	0,0-21,7	21	13,1	0,0-29,8
60-69	4	24,9	0,0-76,2	4	0,0	0,0-0,0	8	14,7	0,0-43,9
TOTAL	16	18,9	0,0-42,1	20	3,5	0,0-11,3	36	11,2	0,0-23,0

3.10.4. Prise actuelle d'un remède traditionnel ou à base d'herbes contre l'hypertension parmi ceux diagnostiqués

Moins du quart des sujets diagnostiqués de la population **11.0%** avaient pris un remède traditionnel ou à base d'herbes contre la cholestérolémie élevée. (Tableau 107)

Tableau 109 : Répartition des participants diagnostiqués en fonction de la prise d'un remède traditionnel ou à base d'herbes contre l'hypercholestérolémie par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Hommes			Femmes			Hommes et Femmes			
Tranche		% prend			% prend		% prend				
d'âge	_	des	059/ 10	_	des	050/ 10		_	des	95% IC	
(ans)	n	remèdes	95% IC	n	remèdes	95% IC		n	remèdes	95% IC	
		traditionnels			traditionnels				traditionnels		
18-29	0	0,0	0,0-0,0	1	0,0	0,0-0,0	_	1	0,0	0,0-0,0	
30-44	2	0,0	0,0-0,0	4	0,0	0,0-0,0		6	0,0	0,0-0,0	
45-59	10	31,4	0,0-69,5	11	0,0	0,0-0,0		21	18,0	0,0-39,1	
60-69	4	0,0	0,0-0,0	4	0,0	0,0-0,0		8	0,0	0,0-0,0	
TOTAL	16	22,0	0,0-50,7	20	0,0	0,0-0,0		36	11,0	0,0-24,6	

3.10.5. La cholestérolémie totale moyenne (mmol/l)

La moyenne de la Cholestérolémie totale des sujets enquêtés était de 3.9mmol/l [3.8-4.0] (Tableau 108).

Tableau 110 : Répartition de la cholestérolémie totale moyenne en mmol/l par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

			Cholest	érolémie t	otale moyenne	(mmol/l)					
Tranche		Hommes			Femmes			Hommes et Femmes			
d'âge (ans)	N	Moyenne	95% IC	n	Moyenne	95% IC	_	n	Moyenne	95% IC	
18-29	645	3,7	3,4-3,9	952	3,9	3,8-4,0		1597	3,8	3,6-3,9	
30-44	868	3,8	3,7-3,9	1101	4,0	3,7-4,3		1969	3,9	3,7-4,1	
45-59	552	4,0	3,8-4,2	505	4,1	3,5-4,7		1057	4,1	3,7-4,4	
60-69	209	3,9	3,8-4,1	195	4,9	4,5-5,3		404	4,4	4,2-4,7	
TOTAL	2274	3,8	3,6-3,9	2753	4,0	3,8-4,2		5027	3,9	3,8-4,0	

La moyenne de la Cholestérolémie totale des sujets enquêtés était de **150,7mg/l** [145.3-156.1] (Tableau 109).

Tableau 111 : Répartition de la cholestérolémie totale en mg/l par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

			Chole	sté	rolémie 1	totale moyer	nne (mg/dl)				
Tranche	11011111100					Femme	es			Hommes et l	Femmes
d'âge (ans)	n	Moyenne	95% IC		n	Moyenne	95% IC	,	n	Moyenne	95% IC
18-29	645	141,9	132,1-151,8		952	150,2	145,6-154,9		1597	145,9	140,1-151,7
30-44	868	145,5	141,6-149,4		1101	154,2	141,8-166,6		1969	150,6	143,4-157,7
45-59	552	155,0	148,4-161,6		505	158,5	136,3-180,6		1057	156,9	144,6-169,3
60-69	209	151,8	145,2-158,3		195	190,9	175,2-206,6		404	171,3	161,8-180,8
TOTAL	2274 145,8 140,5-151,1				2753	155,1	146,1-164,1		5027	150,7	145,3-156,1

3.10.6. Cholestérolémie anormale

⇒ Cholestérolémie ≥ 6,2 mmol/l ou ≥ 240 mg/dl

Plus de 18 sujets enquêtés sur 100 avaient une cholestérolémie totale supérieure ou égale à **190 mg/dl** (Tableau 110).

Tableau 112 : Répartition des participants ayant une cholestérolémie totale ≥ 5,0 mmol/l ≥ 190 mg/dl par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

			Cholestérolé	mie totale ≥	5,0 mmol/l	ou ≥ 190 mg/dl					
Tranche		Homme	es		Femme	es	Но	Hommes et Femmes			
d'âge (ans)	N	%	95% IC	n	%	95% IC	n	%	95% IC		
18-29	645	16,3	4,5-28,2	952	17,6	13,5-21,6	1597	16,9	10,2-23,6		
30-44	868	13,4	10,3-16,5	1101	17,6	11,1-24,0	1969	15,8	12,0-19,7		
45-59	552	18,0	12,2-23,8	505	25,8	11,5-40,1	1057	22,3	14,7-30,0		
60-69	209	18,9	12,1-25,7	195	41,7	32,2-51,3	404	30,3	24,1-36,5		
TOTAL	2274	15,9	9,8-22,1	2753	20,3	15,1-25,4	5027	18,2	14,1-22,3		

⇒ Cholestérolémie ≥ 6,2 mmol/l ou ≥ 240 mg/dl

Plus de 4 sujets enquêtés sur 100 avaient une Cholestérolémie totale supérieure ou égale à **240 mg/dl** (Tableau 111).

Tableau 113 : Répartition des participants ayant une cholestérolémie totale ≥ 6,2 mmol/l ou ≥ 240 mg/dl par âge et par sexe au Bénin, STEPS 2015

Cholestérolémie totale ≥ 6,2 mmol/l ou ≥ 240 mg/dl											
Tranche		Homme	es		Femme	es	Ho	mmes et F	emmes		
d'âge (ans)	N	%	95% IC	n	%	95% IC	n	%	95% IC		
18-29	645	2,2	0,9-3,5	952	3,6	1,9-5,3	1597	2,9	1,7-4,1		
30-44	868	3,4	2,0-4,8	1101	3,9	2,0-5,8	1969	3,7	2,4-5,0		
45-59	552	4,6	2,3-6,8	505	8,6	3,3-14,0	1057	6,8	4,0-9,6		
60-69	209	3,6	0,8-6,4	195	24,1	15,2-33,1	404	13,8	8,5-19,2		
TOTAL	2274	3,0	2,1-4,0	2753	5,6	3,7-7,5	5027	4,4	3,2-5,6		

3.10.7. Prise de médicaments hypolypémiants

Les médicaments hypolypémiants étaient peu utilisés dans l'échantillon de notre étude. Au total 4 sujets avaient déclaré prendre des médicaments contre un taux élevé de cholestérol ou d'autres lipides dans le sang.

3.11. Santé orale au Bénin

3.11.1. Le nombre de dents naturel

Parmi les 2192 sujets de sexe masculin, 0,1 % avaient entre 1 et 9 dents naturelles. 1,1 % avaient entre 10 et 19 dents naturelles. Et 98,8 % avaient entre 20 dents et plus. Parmi les 2660 sujets de sexe féminin, 0,2 % avaient entre 1 et 9 dents naturelles. 1,2 % avaient entre 10 et 19 dents naturelles et 98,5 % avaient entre 20 dents et plus. Parmi les 4852 sujets enquêtés, 0,2 % avaient entre 1 et 9 dents naturelles. 1,2 % avaient entre 10 et 19 dents naturelles et 98,7 % avaient entre 20 dents et plus (Tableau 112).

Tableau 114 : Répartition des participants en fonction de leur nombre de dents naturelles par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Nomb	ore de dents r	aturelles			
Tranche d'âge (ans)	N	% 0 dent	95% CI	% 1-9 dents	95% CI	% 10-19 dents	95% CI	% 20 dents ou plus	95% CI
Hommes									
18-29	625	0,0	0,0-0,0	0,1	0,0-0,2	0,5	0,0-1,1	99,4	98,8-100,0
30-44	835	0,0	0,0-0,0	0,1	0,0-0,3	0,4	0,0-0,9	99,5	98,9-100,0
45-59	531	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0	2,4	0,9-3,9	97,6	96,1-99,1
60-69	201	0,0	0,0-0,0	0,9	0,0-2,6	5,7	0,9-10,4	93,5	88,5-98,4
TOTAL	2192	0,0	0,0-0,0	0,1	0,0-0,2	1,1	0,6-1,6	98,8	98,3-99,3
Femmes									
18-29	925	0,0	0,0-0,0	0,1	0,0-0,1	0,1	0,0-0,2	99,9	99,7-100,0
30-44	1067	0,0	0,0-0,0	0,1	0,0-0,4	0,9	0,2-1,6	98,9	98,2-99,7
45-59	486	0,3	0,0-0,8	0,7	0,0-1,4	2,4	0,8-4,0	96,7	94,9-98,5
60-69	182	0,0	0,0-0,0	0,3	0,0-0,9	9,6	4,7-14,6	90,1	85,1-95,1
TOTAL	2660	0,0	0,0-0,1	0,2	0,0-0,4	1,2	0,7-1,7	98,5	98,0-99,1
Hommes et	Femmes								
18-29	1550	0,0	0,0-0,0	0,1	0,0-0,1	0,3	0,0-0,6	99,7	99,3-100,0
30-44	1902	0,0	0,0-0,0	0,1	0,0-0,3	0,7	0,2-1,1	99,2	98,7-99,7
45-59	1017	0,1	0,0-0,4	0,3	0,0-0,7	2,4	1,2-3,6	97,1	95,9-98,4
60-69	383	0,0	0,0-0,0	0,6	0,0-1,5	7,6	4,0-11,2	91,8	88,1-95,5
TOTAL	4852	0,0	0,0-0,1	0,2	0,1-0,3	1,2	0,8-1,6	98,7	98,2-99,1

3.11.2. L'état de santé des dents

Parmi les 5103 sujets enquêtés, 5,6 % avaient des dents en mauvais état. Parmi les 2315 sujets de sexe masculin, 5,3 % avaient des dents en mauvais état. Dans le groupe des 2788 sujets de sexe féminin, 6,0 % avaient des dents en mauvais état (Tableau 113).

Tableau 115 : Répartition des participants en fonction de l'état de santé des dents naturelles par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				E	tat de	santé des de	ents						
Tuonaha		Hommes	5		Femmes					Hommes et Femmes			
Tranche d'âge (ans)	n	etat			n	% mauvais état	95% CI		n	% mauvais état	95% CI		
18-29	663	3,3	1,4-5,1		967	4,2	1,9-6,4		1630	3,7	2,2-5,3		
30-44	884	5,5	3,1-7,8		1118	5,5	3,0-8,0		2002	5,5	3,6-7,4		
45-59	559	6,4	3,4-9,3		508	7,9	4,1-11,6		1067	7,1	4,3-9,9		
60-69	209	18,5	10,7-26,4		195	18,5	11,2-25,9		404	18,5	12,8-24,3		
TOTAL	2315	5,3	3,6-7,0		2788	6,0	4,3-7,6		5103	5,6	4,2-7,1		

3.11.3. L'état de santé des gencives

Parmi les 5108 sujets enquêtés, 94,8 % avaient des gencives en bon état. Parmi les 2318 sujets de sexe masculin, 95,1 % avaient des gencives en bon état. Dans le groupe des 2790 sujets de sexe féminin, 94,5 % avaient des gencives en bon état (Tableau 114).

Tableau 116 : Répartition des participants en fonction de l'état de santé des gencives par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Etat de santé des gencives											
Tranche - d'âge (ans)	Hommes			Femmes				Hommes et Femmes			
	n	% état moyen	95% CI		n	% état moyen	95% CI	-	n	% état moyen	95% CI
18-29	664	97,1	95,6-98,6		968	96,2	93,8-98,6		1632	96,6	95,2-98,1
30-44	884	95,7	93,5-97,8		1118	95,2	92,9-97,6		2002	95,5	93,7-97,2
45-59	560	92,5	89,0-96,1		508	92,6	89,1-96,0		1068	92,5	89,9-95,2
60-69	210	82,4	74,7-90,0		196	82,4	74,8-89,9		406	82,4	76,6-88,2
TOTAL	2318	95,1	93,6-96,6		2790	94,5	92,9-96,2		5108	94,8	93,5-96,1

3.11.4. Prothèses dentaires mobiles

Parmi les 5113 sujets enquêtés, 0,4 % portaient des prothèses dentaires. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 0,5 % portaient des prothèses dentaires. Dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 0,3 % portaient des prothèses dentaires (Tableau 115)

Tableau 117 : Répartition des participants ayant une prothèse dentaire mobile par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Р	rothès	e dentaire mo	bile				
Tranche		Homme	S			Femmes	S		H	lommes et Fe	mmes
d'âge (ans)	n	% prothèse	95% CI		n	% prothèse	95% CI		n	% prothèse	95% CI
18-29	664	0,2	0,0-0,5	_	968	0,1	0,0-0,2	- ,	1632	0,1	0,0-0,3
30-44	885	0,9	0,1-1,7		1118	0,6	0,1-1,1		2003	0,7	0,3-1,2
45-59	561	0,9	0,0-2,0		511	0,3	0,0-0,9		1072	0,6	0,0-1,2
60-69	210	0,0	0,0-0,0		196	0,6	0,0-1,9		406	0,3	0,0-1,0
TOTAL	2320	0,5	0,1-0,9		2793	0,3	0,1-0,5		5113	0,4	0,2-0,6

3.11.6. Place des prothèses dentaires

Parmi les 21 sujets portant des prothèses dentaires, 80,7 % les portaient à la mâchoire supérieure, Sur les 11 sujets de sexe masculin portant des prothèses dentaires, 85,2 % les portaient à la mâchoire supérieure. Dans le groupe des 10 sujets de sexe féminin portant des prothèses dentaires, 73,4% les portaient à la mâchoire supérieure (Tableau 116).

Tableau 118 : Répartition des participants selon la place des prothèses dentaires par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Pı	othès	se dentaire m	obile			
Trancho -	ranche					Femme	es		Hommes et F	emmes
d'âge (ans)	n	% prothèse	95% CI		n	% prothèse	95% CI	n	% prothèse	95% CI
A la mâchoir	e sup	périeure		•						
18-29	1	100,0	100,0-100,0		2	0,0	0,0-0,0	3	61,7	0,0-100,0
30-44	6	72,2	25,4-100,0		6	79,3	42,6-100,0	12	75,0	46,6-100,0
45-59	4	100,0	100,0-100,0		1	100,0	100,0-100,0	5	100,0	100,0-100,0
60-69	0				1	100,0	100,0-100,0	1	100,0	100,0-100,0
TOTAL	11	85,2	63,4-100,0		10	73,4	40,1-100,0	21	80,7	64,5-96,9
A la mâchoir	e infé	érieure								
18-29	1	100,0	100,0-100,0		2	0,0	0,0-0,0	3	61,7	0,0-100,0
30-44	6	53,0	0,0-100,0		6	9,1	0,0-31,1	12	35,7	1,6-69,8
45-59	4	0,0	0,0-0,0		1	0,0	0,0-0,0	5	0,0	0,0-0,0
60-69	0				1	0,0	0,0-0,0	1	0,0	0,0-0,0
TOTAL	11	42,8	6,8-78,8		10	5,2	0,0-18,3	21	28,6	5,0-52,1
A la mâchoir	e sup	périeure et infe	érieure							

TOTAL	11	28,0	0,0-70,1	10	0	-	21	17,4	0,0-41,8	
59-69	0			1	0	-	1	0,0	0,0-0,0	
45-59	4	0,0	0,0-0,0	1	0	-	5	0,0	0,0-0,0	
30-44	6	25,2	0,0-76,7	6	0	-	12	15,2	0,0-45,2	
18-29	1	100,0	100,0-100,0	2	0	-	3	61,7	0,0-100,0	

3.11.6. Douleurs et inconfort dans la bouche

Parmi les 5113 sujets enquêtés, 15,3 % avaient des douleurs ou inconfort à la bouche. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 14,2 % avaient des douleurs ou inconfort à la bouche. Dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 16,3 % avaient des douleurs ou inconfort à la bouche (Tableau 117).

Tableau 119 : Répartition des participants ayant des douleurs/ inconfort dans la bouche par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

	Douleurs/inconfort dans la bouche														
Tranche		Homme	s			Femme	s		Hommes et Femmes						
d'âge (ans)	n	% prothèse	95% CI		n	% prothèse	95% CI		n	% prothèse	95% CI				
18-29	664	10,6	7,5-13,7		968	12,1	9,2-15,0	•	1632	11,4	9,2-13,6				
30-44	885	13,0	10,3-15,7		1118	16,6	12,8-20,3		2003	14,8	12,3-17,3				
45-59	561	23,0	17,3-28,7		511	22,6	17,3-28,0		1072	22,8	18,5-27,1				
60-69	210	23,4	16,3-30,5		196	30,6	21,6-39,6		406	27,0	21,2-32,8				
TOTAL	2320	14,2	12,1-16,4		2793	16,3	13,9-18,7		5113	15,3	13,4-17,2				

3.11.7. Consultation chez le dentiste

Parmi les 5113 sujets enquêtés, 1,0 % avaient consulté un dentiste au cours des 12 derniers mois. Sur les 2320 sujets de sexe masculin, 0,9 % avaient consulté un dentiste au cours des 12 derniers mois. Dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 1,2 % avaient consulté un dentiste au cours des 12 derniers mois (Tableau 118).

Tableau 120 : Répartition des participants ayant consulté un dentiste au cours des 12 derniers mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

		Con	sultation c	hez	le den	tiste au cours	des 12 derr	niers	mois			
Tarantar	Tranche Hommes					Femmes	}		Hommes et Femmes			
d'âge (ans)	n	% consultation	95% CI		n	% consultation	95% CI		n	% consultation	95% CI	
18-29	664	0,4	0,0-0,8		968	0,7	0,1-1,3		1632	0,5	0,1-1,0	
30-44	885	1,1	0,4-1,9		1118	1,9	0,9-2,8		2003	1,5	0,9-2,1	
45-59	561	0,9	0,0-2,2		511	1,5	0,2-2,8		1072	1,2	0,3-2,1	
60-69	210	3,1	0,1-6,2		196	0,8	0,0-2,1		406	2,0	0,3-3,6	
TOTAL	2320	0,9	0,4-1,3		2793	1,2	0,7-1,7		5113	1,0	0,6-1,4	

3.11.8. Absence de soins dentaires

Sur 5113 sujets, 95,2 % n'avaient jamais reçu des soins dentaires. 95,1 % des 2320 sujets de sexe masculin, n'avaient jamais reçu des soins dentaires. 95,4 % des 2793 sujets de sexe féminin n'avaient jamais reçu des soins dentaires (Tableau 119).

Tableau 121 : Répartition des participants n'ayant jamais reçu de soins dentaires mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Abs	sence	de soins dent	aires					
- .		Homme	es			Femmes			Hommes et Femmes			
Tranche d'âge (ans)	n	% sans soins	95% CI	•	n	% sans soins dentaires	95% CI		n	% sans soins dentaires	95% CI	
18-29	664	0,4	0,0-0,8		968	0,7	0,1-1,3	16	32	0,5	0,1-1,0	
30-44	885	1,1	0,4-1,9		1118	1,9	0,9-2,8	20	003	1,5	0,9-2,1	
45-59	561	0,9	0,0-2,2		511	1,5	0,2-2,8	10)72	1,2	0,3-2,1	
60-69	210	3,1	0,1-6,2		196	0,8	0,0-2,1	4	06	2,0	0,3-3,6	
TOTAL	2320	0,9	0,4-1,3		2793	1,2	0,7-1,7	51	13	1,0	0,6-1.,	

3.11.9. Motif de consultation du dentiste

Parmi les 113 sujets de sexe masculin ayant visités un dentiste, 2,2 % avaient réalisé des visites systématiques pour recevoir des conseils. Parmi eux, 81,6 % avaient pour principale raison des douleurs dentaires, 12,7 % pour le suivi et 2,8 % pour un bilan de santé.

Parmi les 139 sujets de sexe féminin ayant visités un dentiste, 11,3 % avaient pour principale raison les consultation/conseil. 70,5 % avaient pour principale raison des douleurs dentaires, pour 14,5 % c'était le suivi et dans 2,7 % des cas c'était pour un bilan de santé.

Parmi les 252 sujets ayant visités un dentiste, 6,6 % avaient pour principale raison les consultation/conseil. 76,2 % avaient pour principale raison des douleurs à la dent, pour 13,6 % c'étaient le suivi et dans 2,7 % des cas c'était pour un bilan de santé.

Tableau 122 : Répartition des participants selon le motif de consultation du dentiste mois par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Motif d	e consultation	du den	tiste				
Tranche d'âge (ans)	N	consultation/c onseil	95% CI	Douleur	95% CI	suivi	95% CI	bilan	95% CI	Autres	95% CI
Hommes											
18-29	18	0,0	0,0-0,0	89,9	70,9-100,0	10,1	0,0-29,1	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
30-44	42	3,6	0,0-9,7	74,1	59,3-88,9	19,3	3,6-35,0	3,0	0,0-9,1	0,0	0,0-0,0
45-59	37	4,3	0,0-12,5	74,4	56,2-92,5	11,8	0,3-23,4	6,7	0,0-17,6	2,8	0,0-8,5
60-69	16	0,0	0,0-0,0	95,3	85,8-100,0	4,7	0,0-14,3	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
TOTAL	113	2,2	0,0-5,1	81,6	69,9-93,3	12,7	4,2-21,2	2,8	0,0-7,5	8,0	0,0-2,3
Femmes				_							
18-29	29	9,3	0,0-20,1	69,6	49,4-89,8	21,1	1,2-41,1	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
30-44	56	6,2	0,0-14,6	79,1	68,2-89,9	11,4	2,3-20,5	3,2	0,0-8,1	0,0	0,0-0,0
45-59	40	21,4	4,4-38,5	56,7	34,3-79,2	13,9	3,3-24,6	4,8	0,0-12,6	3,1	0,0-9,2
60-69	14	0,0	0,0-0,0	92,0	79,4-100,0	4,9	0,0-15,1	3,1	0,0-9,8	0,0	0,0-0,0
TOTAL	139	11,3	4,2-18,3	70,5	59,7-81,3	14,5	6,0-23,1	2,7	0,0-5,9	0,9	0,0-2,8
Hommes et	Femi	mes						-			
18-29	47	4,4	0,0-9,8	80,2	66,6-93,8	15,4	2,2-28,6	0,0	0,0-0,0	0,0	0,0-0,0
30-44	98	4,9	0,0-9,9	76,6	67,6-85,6	15,4	7,2-23,6	3,1	0,0-8,4	0,0	0,0-0,0
45-59	77	13,1	2,8-23,3	65,4	49,3-81,4	12,9	4,2-21,6	5,7	0,0-12,4	2,9	0,0-7,2
60-69	30	0,0	0,0-0,0	94,0	86,3-100,0	4,8	0,0-11,8	1,3	0,0-3,9	0,0	0,0-0,0
TOTAL	252	6,6	3,0-10,3	76,2	68,2-84,2	13,6	8,6-18,6	2,7	0,0-6,1	0,9	0,0-2,1

3.11.10. Nettoyage des dents

Sur les 5113 sujets enquêtés, 99,7 % se nettoyaient les dents une ou deux fois par jour. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 99,5 % se nettoient les dents une ou deux fois par jour et dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 99,8 % se nettoient les dents une ou deux fois par jour.

Sur les 5113 sujets enquêtés, 48,1 % se nettoyaient les dents au moins deux fois par jour. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 45,5 % se nettoient les dents au moins deux fois par jour et dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 50,6 % se nettoient les dents une ou deux fois par jour (Tableau 121 & 122).

Tableau 123 : Répartition par âge et sexe des participants qui nettoient leurs dents au moins une fois par jour au Bénin, STEPS 2015

			Nettoyag	e d	es den	ts au moins u	ıne fois par j	our			
Tuenelee		Homme	es			Femme		Hommes et Femmes			
Tranche d'âge (ans)	n	% une fois par jour	95% CI		n	% une fois par jour	95% CI	•	n	% une fois par jour	95% CI
18-29	664	99,4	98,7-100,0		968	100,0	99,9-100,0		1632	99,7	99,3-100,0
30-44	885	99,3	98,0-100,0		1118	99,9	99,8-100,0		2003	99,6	98,9-100,0
45-59	561	100,0	99,9-100,0		511	99,5	98,9-100,0		1072	99,7	99,4-100,0
60-69	210	99,5	98,4-100,0		196	99,4	98,7-100,0		406	99,4	98,8-100,0

Tableau 124 : Répartition des participants qui nettoient leurs dents au moins fois deux fois par jour âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

			Nettoyage	e de	s dent	s au moins de	eux fois par j	our				
Transha		Homme	s			Femmes	3		Hommes et Femmes			
Tranche d'âge (ans)	n	% deux fois par jour	95% CI		n	% deux fois par jour	95% CI	n	% deux fois par jour	95% CI		
18-29	664	48,5	41,7-55,2		968	53,1	47,1-59,1	1632	50,8	45,3-56,4		
30-44	885	46,0	40,4-51,7		1118	49,2	44,1-54,3	2003	47,6	43,0-52,2		
45-59	561	40,2	33,5-46,9		511	48,4	40,4-56,3	1072	44,3	38,2-50,4		
60-69	210	34,6	25,2-43,9		196	44,3	34,4-54,1	406	39,4	32,0-46,9		
TOTAL	2320	45,5	40,5-50,6		2793	50,6	45,8-55,4	5113	48,1	43,6-52,6		

3.11.11. Utilisation de la pâte dentifrice

Parmi les 5110 sujets qui se nettoient les dents, 44,6 % utilisent de la pâte dentifrice. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin qui se nettoient les dents, 47,1 % utilisent de la pâte dentifrice. Et dans le groupe des 2790 sujets de sexe féminin qui se nettoient les dents, 42,2 % utilisent de la pâte dentifrice.

Tableau 125 : Répartition des participants qui utilisent pâte dentifrice par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

				Uti	lisatio	n de pâte den	tifrice				
Transha		Homme	s			Femmes	3			Hommes et F	emmes
Tranche d'âge (ans)	N	% dentifrice	95% CI		n	% dentifrice	95% CI		n	% dentifrice	95% CI
18-29	664	53,7	47,6-59,7		968	46,4	41,1-51,7	1	632	50,0	45,2-54,8
30-44	885	47,5	41,9-53,1		1118	42,1	37,2-47,0	2	2003	44,8	40,5-49,2
45-59	561	37,5	31,5-43,5		509	36,1	29,9-42,4	1	070	36,8	31,8-41,8
60-69	210	19,8	12,4-27,2		195	25,1	14,9-35,2	4	405	22,4	15,7-29,1
TOTAL	2320	47,1	42,6-51,7		2790	42,2	38,1-46,3	5	110	44,6	40,7-48,5

3.11.12. Utilisation de pâte dentifrice contenant du fluor

Parmi les 4773 sujets qui utilisaient de la pâte dentifrice, 26,5 % utilisaient des pâtes dentifrices contenant du fluor. Parmi les 2137 sujets de sexe masculin qui utilisaient de la pâte dentifrice, 27,7 % utilisaient des pâtes dentifrices contenant du fluor. Et dans le groupe des 2636 sujets de sexe féminin qui utilisent de la pâte dentifrice, 25,4 % utilisaient des pâtes dentifrices contenant du fluor (Tableau 124).

Tableau 126 : Répartition des participants qui utilisent pâte dentifrice contenant du fluor par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

			Utilisatio	n de	e pâte	dentifrice cor	tenant du flu	ior				
Topodo		Homme	S			Femmes	3		Hommes et Femmes			
Tranche d'âge (ans)	n	% dentifrice fluoré	95% CI		n	% dentifrice fluoré	95% CI	n	% dentifrice fluoré	95% CI		
18-29	599	32,5	26,0-39,0		921	29,1	23,5-34,8	1520	30,8	25,5-36,0		
30-44	821	29,8	24,1-35,4		1051	24,2	19,8-28,6	1872	27,0	22,8-31,2		
45-59	519	17,6	12,8-22,5		481	20,4	15,2-25,7	1000	19,1	14,9-23,2		
60-69	198	6,8	2,6-10,9		183	15,6	5,7-25,6	381	11,2	5,5-16,9		
TOTAL	2137	27,7	22,9-32,4		2636	25,4	21,3-29,6	4773	26,5	22,5-30,6		

3.11.13. Les différents types d'outils utilisés pour le nettoyage des dents

Parmi les 2320 sujets de sexe masculin qui se nettoient les dents, 48,7 % utilisaient des brosses à dents, 41,8 % utilisaient des pics dents en bois, 0,6 % utilisaient des pics dents en plastique et 0,3 % utilisaient des fils inter-dentaires.

Parmi les 2320 sujets de sexe féminin qui se nettoient les dents, 42,2 % utilisaient des brosses à dents, 34,3 % utilisaient des pics dents en bois, 0,4 % utilisaient des pics dents en plastique et 0,6 % utilisaient des fils inter-dentaires.

Parmi les 5110 sujets qui se nettoient les dents, 45,5 % utilisaient des brosses à dents, 38,0 % utilisaient des pics dents en bois, 0,5 % utilisaient des pics dents en plastique et 0,5 % utilisaient des fils inter-dentaires (Tableau 125).

Tableau 127 : Répartition des différents outils de nettoyage des dents par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Tranche d'âge (ans)	N	% brosse à dents	95% CI	% pic en bois	95% CI	% pic en plastique	95% CI	% fil interdentaire	95% CI		
Hommes	Hommes										
18-29	664	55,9	49,9-61,9	40,9	33,1-48,6	0,6	0,0-1,1	0,2	0,0-0,5		
30-44	885	47,1	41,5-52,7	40,1	33,6-46,6	1,0	0,2-1,8	0,5	0,0-1,0		
45-59	561	41,1	34,8-47,3	47,7	39,1-56,3	0,3	0,0-0,8	0,2	0,0-0,4		
60-69	210	20,9	13,5-28,3	40,7	29,8-51,6	0,0	0,0-0,0	0,7	0,0-1,8		
TOTAL	2320	48,7	44,1-53,4	41,8	35,5-48,2	0,6	0,2-1,0	0,3	0,0-0,5		
Femmes	-emmes										
18-29	968	46,6	41,2-51,9	29,5	23,4-35,6	0,4	0,0-0,8	1,0	0,0-2,4		
30-44	1118	42,5	37,6-47,4	37,2	30,7-43,6	0,4	0,0-0,7	0,0	0,0-0,0		
45-59	509	35,4	29,2-41,7	40,9	33,1-48,8	0,4	0,0-0,9	0,8	0,0-2,0		
60-69	195	25,2	15,1-35,4	37,1	26,7-47,6	0,0	0,0-0,0	0,6	0,0-1,5		
TOTAL	2790	42,2	38,1-46,4	34,3	28,6-39,9	0,4	0,1-0,6	0,6	0,0-1,5		
Hommes et	Femn	nes									
18-29	1632	51,2	46,5-55,9	35,1	28,7-41,5	0,5	0,1-0,9	0,6	0,0-1,3		
30-44	2003	44,8	40,4-49,2	38,6	32,8-44,5	0,7	0,2-1,1	0,2	0,0-0,5		
45-59	1070	38,2	33,0-43,4	44,3	37,0-51,6	0,3	0,0-0,7	0,5	0,0-1,1		
60-69	405	23,1	16,4-29,7	38,9	30,2-47,7	0,0	0,0-0,0	0,7	0,0-1,4		
TOTAL	5110	45,5	41,6-49,4	38,0	32,3-43,7	0,5	0,2-0,8	0,5	0,0-0,9		

3.11.14. Comportements face à la douleur (Tableau 126)

Difficultés à mâcher les aliments

Parmi les 5113 sujets enquêtés, 8,9% avaient des difficultés à mâcher les aliments au cours des 12 derniers mois. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 8,3 % avaient des difficultés à mâcher les aliments au cours des 12 derniers mois. Et dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 9,5 % avaient des difficultés à mâcher les aliments au cours des 12 derniers mois.

Difficultés à mâcher /prononcer des mots

Parmi les 5113 sujets enquêtés, 5,1% avaient des difficultés à parler/prononcer des mots au cours des 12 derniers mois. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 4,5 % avaient des difficultés à parler/prononcer des mots au cours des 12 derniers mois. Et dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 5,7 % avaient des difficultés à parler/prononcer des mots au cours des 12 derniers mois.

Sensation d'être tendu par l'apparence des dents

Parmi les 5113 sujets enquêtés, 3,2 % se sentent tendu à cause de l'apparence de leurs dents au cours des 12 derniers mois. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 2,8 % se sentent tendu à cause de l'apparence de leurs dents au cours des 12 derniers mois. Et dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 3,7 % se sentent tendu à cause de l'apparence de leurs dents au cours des 12 derniers mois.

Sensation d'être embarrasser par l'apparence des dents

Parmi les 5113 sujets enquêtés, 2,6 % se sentent embarrassé à cause de l'apparence de leurs dents au cours des 12 derniers mois. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 2,3 % se sentent embarrassé à cause de l'apparence de leurs dents au cours des 12 derniers mois. Et dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 2,8 % se sentent embarrassé à cause de l'apparence de leurs dents au cours des 12 derniers mois.

Eviter de sourire à cause de l'apparence des dents

Parmi les 5113 sujets enquêtés, 2,8 % évitaient de sourire à cause de l'état de leurs dents. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 2,3 % évitaient de sourire à cause de

l'état de leurs dents. Et dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 3,2 % évitaient de sourire à cause de l'état de leurs dents

Interruption fréquente du sommeil

Parmi les 5113 sujets enquêtés, 6,4 % avaient le sommeil souvent interrompu au cours des 12 derniers mois à cause des douleurs dentaires. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 5,6 % avaient le sommeil souvent interrompu au cours des 12 derniers mois à cause des douleurs dentaires. Et dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 7,3 % avaient le sommeil souvent interrompu au cours des 12 derniers mois à cause des douleurs dentaires.

Absence au travail à cause de maux de dents ou douleur à la bouche

Parmi les 5113 sujets enquêtés, 4,8 % n'avaient pas été au travail à cause des maux de dents ou de la bouche. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 4,4 % n'avaient pas été au travail à cause des maux de dents ou de la bouche. Et dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 5,3 % n'avaient pas été au travail à cause des maux de dents ou de la bouche

Difficultés pour réaliser des activités habituelles

Parmi les 5113 sujets enquêtés, 5,7% avaient des difficultés à réaliser des activités habituelles au cours des 12 derniers mois. Parmi les 2320 sujets de sexe masculin, 4,8 % avaient des difficultés à réaliser des activités habituelles au cours des 12 derniers mois. Et dans le groupe des 2793 sujets de sexe féminin, 6,5 % avaient des difficultés à réaliser des activités habituelles au cours des 12 derniers mois.

Tableau 128 : Répartition des participants selon les changements de comportement du aux douleurs dentaires ces 12 derniers mois par jour par âge et sexe au Bénin, STEPS 2015

Ch	anger	ment de cor	nporteme	nt dû au	x douleurs	dentaires d	es 12 de	rnier mois	
Tranche d'âge	-	Homme	s		Femme			ommes et F	emmes
(ans)	n	% difficulté à mâcher	95% CI	n	% difficulté à mâcher	95% CI	n	% difficulté à mâcher	95% CI
Difficultés à mâ	cher d	es aliments							
18-29	664	6,0	3,4-8,7	968	7,6	4,8-10,4	1632	6,8	4,8-8,9
30-44	885	9,2	6,3-12,1	1118	10,2	6,9-13,5	2003	9,7	7,3-12,1
45-59	561	9,6	6,2-13,1	511	11,5	8,0-15,0	1072	10,6	7,9-13,2
60-69	210	17,8	9,7-25,9	196	15,8	9,5-22,2	406	16,8	11,5-22,1
TOTAL	2320	8,3	6,2-10,4	2793	9,5	7,4-11,7	5113	8,9	7,1-10,7
Difficultés à par	ler/pro	noncer des	morts						
18-29	664	3,2	1,3-5,0	968	4,7	2,3-7,1	1632	4,0	2,3-5,6
30-44	885	5,2	2,8-7,5	1118	5,8	2,8-8,7	2003	5,5	3,3-7,6
45-59	561	4,7	2,0-7,5	511	6,7	3,6-9,8	1072	5,7	3,4-8,0
60-69	210	11,9	4,4-19,4	196	10,4	4,6-16,2	406	11,1	6,1-16,2
TOTAL	2320	4,5	2,9-6,2	2793	5,7	3,7-7,7	5113	5,1	3,5-6,7
Sensation d'être	tend	u par l'appar	ence des	dents					
18-29	664	1,6	0,2-2,9	968	2,8	0,8-4,9	1632	2,2	0,9-3,5
30-44	885	3,6	1,4-5,8	1118	4,3	2,9-5,8	2003	4,0	2,6-5,3
45-59	561	3,8	1,1-6,5	511	4,4	2,2-6,6	1072	4,1	2,3-5,9
60-69	210	5,7	1,8-9,7	196	5,1	1,4-8,8	406	5,4	2,3-8,5
TOTAL	2320	2,8	1,4-4,2	2793	3,7	2,3-5,1	5113	3,2	2,1-4,4
Sensation d'être	emb	arrassé par l	'apparenc	e des					
18-29	664	0,9	0,0-1,7	968	2,0	0,5-3,4	1632	1,4	0,5-2,3
30-44	885	3,4	1,5-5,3	1118	3,2	1,9-4,5	2003	3,3	1,9-4,6
45-59	561	3,3	1,3-5,2	511	4,0	1,9-6,0	1072	3,6	2,1-5,2
60-69	210	5,6	1,7-9,6	196	3,6	0,4-6,9	406	4,6	1,7-7,6
TOTAL	2320	2,3	1,2-3,5	2793	2,8	1,6-3,9	5113	2,6	1,6-3,5
Eviter de sourire	e à ca	use de l'appa	arence des	dents					
18-29	664	0,9	0,0-1,9	968	2,2	0,7-3,6	1632	1,5	0,5-2,5
30-44	885	3,2	1,3-5,2	1118	3,7	2,2-5,2	2003	3,5	2,2-4,8
45-59	561	3,5	1,0-5,9	511	5,1	2,3-7,8	1072	4,3	2,0-6,5
60-69	210	5,7	1,7-9,6	196	2,9	0,1-5,7	406	4,3	1,4-7,1
TOTAL	2320	2,3	1,2-3,5	2793	3,2	2,0-4,4	5113	2,8	1,7-3,8
Sommeil souve	nt inte	rrompu							
18-29	664	4,0	2,1-5,9	968	4,9	2,4-7,3	1632	4,4	2,8-6,1
30-44	885	5,8	3,4-8,3	1118	8,6	5,5-11,8	2003	7,2	5,0-9,5
45-59	561	7,1	3,9-10,3	511	10,5	6,8-14,3	1072	8,8	5,9-11,7
60-69	210	12,9	5,3-20,6	196	9,8	4,8-14,8	406	11,3	6,5-16,1
TOTAL	2320	5,6	3,8-7,3	2793	7,3	5,2-9,4	5113	6,4	4,8-8,1
Absence au trav	/ail po		dents ou d	ouleur d	ans la bouch	ne			
18-29	664	2.2	1.0-3.4	968	3.2	1.1-5.3	1632	2.7	1.5-4.0
30-44	885	5.6	3.3-7.8	1118	7.0	4.4-9.5	2003	6.3	4.4-8.1
45-59	561	6.4	2.9-9.8	511	6.4	3.8-9.1	1072	6.4	4.1-8.7
60-69	210	9.1	3.1-15.2	196	9.6	4.0-15.1	406	9.3	5.0-13.7
TOTAL	2320	4.4	3.0-5.7	2793	5.3	3.6-6.9	5113	4.8	3.6-6.0

Difficultés à ré	aliser les	activités	habituelles						
18-29	664	2,8	0,7-4,8	968	4,2	2,0-6,4	1632	3,5	1,8-5,1
30-44	885	6,5	4,0-9,0	1118	7,8	5,1-10,6	2003	7,2	5,2-9,2
45-59	561	6,4	3,1-9,6	511	8,8	5,6-12,1	1072	7,6	4,9-10,3
60-69	210	8,3	2,4-14,2	196	11,5	5,6-17,5	406	9,9	5,5-14,3
TOTAL	2320	4,8	3,2-6,5	2793	6,5	4,7-8,3	5113	5,7	4,2-7,1
Moins tolérant	avec son	conjoin	t ou ses proc	hes					
18-29	664	1,8	0,4-3,3	968	1,9	0,5-3,4	1632	1,9	0,7-3,0
30-44	885	2,8	1,0-4,6	1118	2,6	1,3-3,9	2003	2,7	1,5-3,9
45-59	561	2,3	0,7-4,0	511	3,1	1,3-4,8	1072	2,7	1,4-4,0
60-69	210	3,9	0,9-6,9	196	2,4	0,0-4,8	406	3,1	0,9-5,3
TOTAL	2320	2,3	1,2-3,5	2793	2,3	1,2-3,5	5113	2,3	1,3-3,3
Diminution de	la particip	ation au	ıx activités so	ciales					
18-29	664	1,7	0,4-3,0	968	2,1	0,6-3,6	1632	1,9	0,8-3,0
30-44	885	3,6	1,4-5,8	1118	4,1	2,3-5,8	2003	3,8	2,2-5,4
45-59	561	4,2	1,5-6,9	511	6,1	3,3-8,9	1072	5,1	2,7-7,6
60-69	210	3,4	0,9-6,0	196	2,9	0,1-5,6	406	3,1	1,0-5,3
TOTAL	2320	2,8	1,6-4,0	2793	3,5	2,2-4,7	5113	3,1	2,0-4,2

3.12. Facteurs associés aux facteurs de risque des MNT

Le sexe, l'âge, la profession, le niveau d'instruction et le revenu étaient chacun significativement associé à deux ou trois les facteurs de risque comportementaux de MNT (Tableau 127).

On observe ainsi une plus grande exposition de l'homme au tabac et à la consommation abusive d'alcool par rapport à la femme tandis-que l'inactivité physique touche plus souvent la femme que l'homme. L'exposition au tabac, à la faible consommation de fruits et légumes et à l'inactivité physique augmente avec l'âge.

Tableau 129 : Répartition des facteurs de risque comportementaux en fonction des caractéristiques sociodémographiques au Bénin, STEPS 2015

	Consommation de tabac	Consommation abusive d'alcool	Consommation insuffisante FEL	Inactivité physique
	Oui (n/%)	Oui (n/%)	Oui (n/%)	Oui (n/%)
Sexe				
Homme	198 (9,5)	318 (11,3)	2158 (93,5)	360 (13,2)
Femme	13 (0,5)	132 (3,9)	2580 (92,7)	579 (18,7)
P-value	< 10 ⁻³	0,0000	0,3612	0,0006
Age (année)	-			
18-29	25 (3,0)	114 (6,4)	1529 (94,7)	252 (14)
30-44	95 (6,6)	189 (8,6)	1847 (91,9)	346 (15,2)
45-59	64 (6,4)	117 (9,0)	989 (91,2)	211 (17,9)
60-69	27 (8,9)	30 (6,1)	373 (91,7)	130 (32,3)
P – value	0,0001	0,0528	0,0095	< 10 ⁻³
Professions				
Employé	4 (2,8)	43 (12,9)	279 (92,1)	56 (14,3)
Indépendant	199 (6,9)	347 (8,0)	3434 (93,0)	596 (13,8)
Non rémunéré	8 (0,6)	60 (5,3)	1025 (93,5)	287 (21,7)
P- value	< 10 ⁻³	0,0064	0,8247	0,0003
Niveaux d'inst	ruction			
Moins que l'école	166 (3)	268(6,3)	3136 (92,8)	606 (16,8)
Ecole primaire ou plus	45 (6,2)	182(9,6)	1601 (93,6)	333 (14,8)
P- value	0,0001	0,0034	0,6728	0,2982
Revenus				
< 480 000F	159 (4,9)	308 (6,9)	3439 (93,7)	727 (17,2)
≥ 480 000F	52 (5,2)	142 (9,4)	1299 (91,6)	212 (13,0)
P-value	0,6953	0,0477	0,0863	0,0211

La prévalence de la pression artérielle élevée augmente avec les tranches d'âge et touche plus les individus ayant un niveau d'instruction inférieur au primaire. La surcharge pondérale est plus fréquente chez les femmes, les individus de la tranche d'âge de 45-59 ans et ceux ayant un revenu supérieur à 480 000 FCFA par an. La prévalence de l'hyperglycémie augmente avec les tranches d'âge et est plus élevée chez les sujets ayant un niveau d'instruction inférieur au primaire (Tableau 128).

Tableau 130 : Répartition des facteurs de risque biologique en fonction des caractéristiques sociodémographiques au Bénin, STEPS 2015

	PAE	Surcharge pondérale	Hyperglycémie	Hypercholestérolémie
	Oui (n/%)	Oui (n/%)	Oui (n/%)	Oui (n/%)
Sexe				
Homme	732 (27,8)	518 (19,1)	319 (12,7)	337 (15,9)
Femme	839 (24,3)	884 (27,2)	403 (12,2)	708 (20,3)
P-value	0,2594	0,0122	0,7961	0,2552
Age (année)				
18-29	295 (18,3)	294 (16,2)	167 (16,9)	255 (2,9)
30-44	561 (22,2)	624 (24,2)	268 (15,9)	403 (3,7)
45-59	482 (42,4)	366 (30,1)	210 (22,3)	261 (6,8)
60-69	233 (58,3)	118 (27,8)	77 (30,3)	126 (13,8)
P – value	< 10 ⁻³	0,0040	0,0010	0,0904
Professions				
Employé	81 (17,9)	109 (24,4)	42 (10,3)	70 (39,6)
Indépendant	1185(27,4)	1015 (22,8)	546 (13,3)	751 (16,6)
Non	305 (24,0)	278 (23,8)	134 (10,7)	224 (17,3)
P- value	0,1937	0,9208	0,4042	0,0594
Niveaux d'ins	struction			
Moins que l'école	1105 (30,9)	898 (22,9)	255 (12,7)	680 (16,7)
Ecole primaire ou	466 (24,7)	503 (23,4)	467 (12,2)	365 (20,7)
P- value	0,0022	0,8547	0,0207	0,2372
Revenus				
< 480 000F	1125 (25,7)	933 (20,9)	503 (11,7)	725 (17,5)
≥ 480 000F	446 (26,6)	469 (29,2)	219 (14,4)	320 (20,2)
P-value	0,7512	0,0061	0,2239	0,3840

La prévalence de la consommation de tabac est plus élevée chez les sujets ayant une pression artérielle élevée, les sujets de poids normal et ceux n'ayant pas d'hypercholestérolémie (Tableau 129).

Tableau 131 : Répartition des FDR biologiques en fonction des FDR comportementaux au Bénin, STEPS 2015

	PAE	Surcharge pondérale	Hyperglycémie	Hypercholestérolémie
	Oui (n/%)	Oui (n/%)	Oui (n/%)	Oui (n/%)
Consommation	n de tabac			
Oui (n/%)	79 (43,4)	25 (10,6)	23 (7,7)	20 (6,8)
Non (n/%)	1492 (25,0)	1377 (23,8)	699 (12,7)	1025 (18,8)
P-valeur	0,0118	0,0004	0,0630	< 10 ⁻³
Consommation	n abusive d'alcool			
Oui (n/%)	141 (30,0)	112 (22,7)	71 (13,7)	100 (20,4)
Non (n/%)	1430 (25,7)	1288 (23,2)	651 (12,4)	945 (18,1)
P-value	0,1732	0,8271	0,5085	0,4909
Consommation	n Insuffisante de F	EL		
Oui (n/%)	1447 (25,8)	1288 (23,0)	682 (12,7)	54 (11,8)
Non (n/%)	124 (28,0)	114 (26,0)	40 (9,5)	990 (18,8)
P-value	0,6776	0,5782	0,3477	0,0668
Inactivité phys	ique			
Oui (n/%)	308 (25,6)	329 (26,4)	544 (16,3)	741 (16,0)
Non (n/%)	1263 (26,8)	107323,0	178 (11,6)	248 (20,5)
P-value	0,8027	$0,4676^3$	0,1663	0,2969

4. Evolution des facteurs de risque entre 2008 et 2015

4.1. Evolution de la méthodologie des enquêtes STEPS entre 2008 et 2015

Le Bénin a réalisé sa 1^{ère} enquête STEPS en 2008. L'enquête STEPS 2015 est donc une occasion pour observer les tendances évolutives des différentes prévalences en comparaison avec 2008.

Cependant, il est important de préciser les différences de méthodologie entre les deux éditions des enquêtes STEPS du Bénin pour apprécier les limites et la validité des comparaisons qui sont faites dans ce paragraphe. Quelques éléments de différences sont résumés dans le tableau 130.

Tableau 132 : Prévalences des principaux facteurs de risque des MNT au Bénin en 2008 et 2015

Paramètres	STEPS 2008	STEPS 2015
Population source	Adultes de 25 à 65 ans	Adultes de 18 à 69 ans
Taille de l'échantillon	6904	5126
Sexe ratio	1,02	0,83
Fraction incluse au STEPS 3	55,3%	96,8%

4.2. Evolution des facteurs de risque au plan national

Les prévalences de la consommation nocive d'alcool et de la pression artérielle élevée sont restées statistiquement stables entre 2008 et 2015.

La prévalence de la consommation de tabac a diminué passant de 8,7% à 5,0%. Celle de l'obésité a également diminué, passant de 9,4% à 7,4%.

Par contre la situation s'est dégradée pour tous les autres facteurs de risque qui ont plutôt connu une augmentation de prévalence. C'est le cas pour la consommation insuffisante de fruits et légumes, la sédentarité, l'hyperglycémie et de la hypercholestérolémie.

La plus forte augmentation a été observée pour l'hyperglycémie dont la prévalence a quintuplé entre 2008 et 2015 (Tableau 131).

Tableau 133 : Prévalences des principaux facteurs de risque des MNT au Bénin en 2008 et 2015

Facteurs de risque de	2	008	20	015
MNT	%	IC 95%	Prévalence	IC 95%
Tabac	8,7	8,0-9,4	5,0	4,1 – 5,9
Alcool	6,1	5,5-6,7	7,6	6,2 – 8,9
Faible conso. FL	78,0	77,0-79,0	93,1	91,6 – 94,6
Inactivité physique	9,0	8,3-9,7	15,9	13,2 – 18,8
PAE	28,4	27,3-29,5	25,9	22,5 – 29,3
Obésité	9,4	8,7-10,1	7,4	5,9 – 8,4
Hyperglycémie	2,6	2,2-3,2	12,4	9,5 – 15,4
Hypercholestérolémie	1,8	1,4-2,2	18,2	14,1 – 22,3

4.3. Evolution des facteurs de risque selon le milieu de vie

Entre 2008 et 2015, la consommation de tabac a diminué tant en milieu rural qu'en milieu urbain, tandis-que l'inverse a été observé pour la consommation nocive d'alcool et la consommation insuffisante de fruits et légumes (Tableau 132).

Tableau 134 : Prévalences des principaux facteurs de risque des MNT au Bénin en 2008 et 2015 en fonction du milieu de vie

Facteurs		2008	}	2	2015
de risque	Milieu	%	IC95%	%	IC95%
Tabac					
	Urbain	19,5	17,9 - 21,1	4,7	3,4 - 5,9
	Rural	9,4	8,6 - 10,2	5,3	4,1 - 6,5
Alcool					
	Urbain	3,2	2,5 - 3,9	8,5	6,5 - 10,4
	Rural	2,4	2,0 - 2,8	6,6	4,9 - 8,3
fruits et lég	umes				
	Urbain	85,1	83,7 - 86,5	94,4	92,8 - 96,4
	Rural	74,3	73,0 - 75,6	91,2	89,1 – 94,0
Inactivité pl	nysique				
	Urbain	14,4	13,0 - 15,8	15	11,6 – 18,4
	rural	5,0	4,4 - 5,6	17	12,6 – 21,5
pression ar	térielle élev	ée			
	urbain	26,4	24,7 - 28,2	26,7	21,3 – 32,1
	rural	29,5	28,2 - 30,9	25,1	20,9 - 29,3
Obésité					
	urbain	11,7	10,4 - 13,0	10,1	7,3 – 12,8
	rural	4,9	4,3 -5,5	4,6	3,4 - 5,8
Hyperglycé	mie				
	urbain	4,5	3,4 - 5,6	15,1	9,9 - 20,4
	rural	2,0	1,5 - 2,5	9,5	6,7 – 12,5
Hyperchole	stérolémie				
	urbain	10,8	9,1 - 12,5	19,3	13,9 - 24,6
	rural	6,2	5,3 - 7,1	17,1	10,7 - 23,6

4.4. Evolution des facteurs de risque selon les départements

La prévalence de la consommation de tabac a globalement diminué dans tous les départements sauf dans le littoral qui avait cependant la plus faible prévalence en 2008. Toutefois, la diminution n'a été significative que dans 3 départements sur 12 (Tableau 133).

Tableau 135 : Prévalences de la consommation de tabac au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements

	2008		2	015
Départements	%	IC95%	%	IC95%
Plateau	9,6	6,9 - 12,3	6,2	2.7 - 9.6
Atlantique	6,5	4,9 - 8,1	3,6	1.0 - 6.1
Alibori	8,2	5,7 - 10,7	5,2	1.7 - 8.7
Zou	8,6	6,5 - 10,7	2,9	0.1 - 5.8
Littoral	2,9	1,5 - 4,3	2,3	0.1 - 4.5
Mono	10,1	6,9 - 13,3	4,8	2.5 - 7.2
Ouémé	3,6	2,2-5,0	1,7	-
Couffo	10,3	7,8 - 12,8	9,3	5.9 - 12.7
Collines	9,1	6,7 - 11,5	3,0	0.8 - 5.1
Borgou	10,8	8,5 - 13,1	4,5	2.5 - 6.6
Atacora	15,1	12,2 - 18	8,7	5.7 - 11.6
Donga	13,9	10,2 - 17,6	9,8	6.3 - 13.2

La prévalence de la consommation nocive d'alcool a globalement augmenté dans tous les départements, mais cette augmentation n'est significative que dans les départements du Zou, du Littoral et de la Donga (Tableau 134).

Tableau 136 : Prévalences de la consommation nocive d'alcool au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements

_	2008		2	015
Départements	%	IC95%	%	IC95%
Plateau	4,9	2,9 - 6,9	7,9	3.4 - 12.4
Atlantique	2,5	1,5 - 3,5	8,2	3.5 - 12.8
Alibori	2,4	1 - 3,8	7,1	3.7 - 10.5
Zou	2,3	1,2 - 3,4	15,9	8.6 - 23.2
Littoral	1,2	0,3 - 2,1	14,9	8.7 - 21.2
Mono	5,2	2,9 - 7,5	13,5	7.5 - 19.6
Ouémé	1,9	0,9 - 2,9	5,5	1.6 - 9.4
Couffo	3,1	1,7 - 4,5	2,3	
Collines	3	1,6 - 4,4	5,1	1.1 - 9.2
Borgou	2,8	1,6 - 4	5,0	2.5 - 7.4
Atacora	4,9	3,1 - 6,7	2,4	0.7 - 4.1

Donga	2,9	11-47	8,7	10125
Donga	۷,5	1,1 - 4,1	0,1	4.9 12.5

En 2015, la faible consommation de fruits et légumes s'est généralisée sans disparités à tous les départements. La tendance semble plus accentuée dans les départements qui affichaient une performance relativement bonne en 2008 (Tableau 135).

Tableau 137 : Prévalences de la faible consommation de fruits et légumes au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements

		2008	2015	
Départements	%	IC95%	%	IC95%
Plateau	68,3	64,1 - 72,5	96,1	86,5 -98,0
Atlantique	70,0	67,0 - 73,0	97,6	93,5 – 98,7
Alibori	86,4	83,3 - 89,5	90,2	96,1 – 99,1
Zou	72,3	69 - 75,6	90,2	89,8 – 97,4
Littoral	81,5	78,4 - 84,6	92,1	84,4 – 99,9
Mono	87,2	83,7 - 90,7	87,8	81,3 – 94,3
Ouémé	83,2	80,4 - 86	94,1	91,9 – 98,5
Couffo	79,7	76,4 - 83,0	95,2	83,0 - 97,4
Collines	80,0	76,7 - 83,3	89,2	82,9 – 95,5
Borgou	74,8	71,6 - 78,0	94,6	91,1 – 98,0
Atacora	78,9	75,6 - 82,2	92,2	83,3 – 97,2
Donga	86,0	82,3 - 89,7	92,2	90,2 - 98,0

La prévalence de la sédentarité a augmenté dans les 4 départements du nord Bénin : Borgou, Alibori, Atacora et Donga (Tableau 136).

Tableau 138 : Prévalences de l'activité physique au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements

_	2	2008		2015
Départements	%	IC95%	%	IC95%
Plateau	9,8	7,1 - 12,6	13,5	0.1 - 27.0
Atlantique	10,1	8,1 - 12	17,5	8.1 - 26.8
Alibori	3,7	2 - 5,4	12,6	5.6 - 19.6
Zou	6,7	4,8 - 8,6	16,5	6.1 - 26.8
Littoral	19,5	16,3 - 22,7	16,8	4.8 - 28.9
Mono	9,8	6,7 - 13	11,2	3.3 -19.1
Ouémé	19,2	16,3 - 22,1	27,5	17.5 - 37.4
Couffo	8,0	5,8 - 10,2	16,0	6.4 - 25.7
Collines	7,0	4,9 - 9,1	14,2	7.3 - 21.0
Borgou	4,8	3,2 - 6,4	20,0	11.8 - 28.1
Atacora	2,1	0,9 - 3,3	8,5	3 - 13.9
Donga	3,5	1,5 - 5,4	9,1	1.5 - 16.8

En 2015, la prévalence de la pression artérielle élevée a statistiquement diminué dans les départements qui avaient présenté les plus fortes prévalences de 2008 (Tableau 137).

Tableau 139 : Prévalences de la pression artérielle élevée au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements

Départements -		2008		2015
Départements -	%	IC95%	%	IC95%
Ouémé	38,82	35,2 - 42,4	16,2	12,2 - 20,1
Plateau	32,12	27,9 - 36,4	31,8	24,4 - 39,2
Atlantique	24,07	21,3 - 26,8	30,5	25,8 - 35,2
Littoral	25,64	22,1 - 29,2	32,3	22,8 - 41,7
Mono	35,76	30,7 - 40,8	22,6	17,2 - 27,9
Couffo	29,62	25,9 - 33,4	19,8	5,1 - 34,6
Zou	23,00	19,9 - 26,1	15,9	5,8 - 26,0
Collines	28,67	25,0 - 32,4	29,7	22,9 - 36,4
Borgou	23,44	20,3 - 26,6	34,4	26,3 - 42,5
Alibori	24,24	20,3 - 28,1	31,6	24,6 - 38,5
Atacora	23,17	19,7 - 26,6	24,0	18,7 - 29,3
Donga	25,80	21,2 - 30,4	29,3	21,6 - 37,0

Seul le département de l'Ouémé a connu une baisse de la prévalence de l'obésité en 2015 par rapport à 2008. Les variations dans les autres départements ne sont pas statistiquement significatives (Tableau 138).

Tableau 140 : Prévalences de l'obésité au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements

		2008	2	015
Départements	%	IC95%	%	IC95%
Ouémé	13,0	10,5 - 15,5	5,9	3,0 - 8,8
Plateau	10,9	8,1 - 13,7	6,1	2,4 - 9,8
Atlantique	11,4	9,3 -13,5	12,7	8,1 - 17,3
Littoral	19,7	16,5 - 22,9	16,5	10,8 - 22,1
Mono	5,5	3,1 - 7,9	4,6	0,6 - 8,6
Couffo	8,2	6,0 - 10,4	4,7	1,5 - 8,0
Zou	6,6	4,7 - 8,5	2,6	0,5 - 4,6
Collines	10,5	8,0 - 13,0	5,4	2,4 - 8,4
Borgou	8,0	6,0 - 10,0	10,7	6,3 - 15,0
Alibori	3,2	1,6 - 4,8	7,6	4,5 - 10,7
Atacora	5,1	3,3 - 6,9	4,9	2,0 - 7,8
Donga	5,5	3,1 - 7,9	10,4	6,1 - 14,6

La prévalence de l'hyperglycémie à jeun a augmenté dans tous les départements sans exception. La plus forte hausse a été observée dans le Borgou qui par ailleurs a présenté tant en 2008 qu'en 2015 la prévalence la plus élevée pour le diabète (Tableau 139).

Tableau 141 : Prévalences de l'hyperglycémie au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements

_	2	008		2015
Départements	%	IC95%	%	IC95%
Alibori	2,4	1 - 3,8	6,3	5.0 -15.4
Atacora	3,8	2,2 - 5,4	10,1	1,4 - 5,9
Atlantique	2,9	1,8 - 4	18,6	9,3 - 27,8
Borgou	4,6	3,0 - 6,2	24,8	7,9 - 30,5
Collines	2,5	1,2 - 3,8	15,9	3,5 - 17,6
Couffo	2,4	1,1 - 3,7	4,8	2,1 - 16,6
Donga	3,1	1,3 - 4,9	10,6	0,1 - 9,4
Littoral	2,4	1,2 - 3,6	19,2	2,4 - 6,4
Mono	1,2	0,1 - 2,3	9,4	4,5 - 27,2
Ouémé	0,9	0,2 - 1,6	17,6	13,5 - 36,0
Plateau	2,6	1,2 - 4	3,6	0,5 - 12,2
Zou	2,7	1,5 - 3,9	4,0	7,4 - 27,9

En dehors des départements de l'Ouémé et du Plateau, tous les départements ont connu une augmentation de la prévalence de l'hypercholetérolémie (Tableau 140).

Tableau 142 : Prévalences de la cholestérolémie élevée au Bénin en 2008 et 2015 selon les départements

_	2008	2015		
Départements	%	IC95%	%	IC95%
Plateau	1,8	0,6 - 3,0	5,6	1,1 - 10,0
Atlantique	1,7	0,9 - 2,5	17,9	9,7 - 26,1
Alibori	2,0	0,7 - 3,3	24,6	17,2 - 32,0
Zou	3,0	1,7 - 4,3	22,2	9,9 - 34,4
Littoral	1,5	0,5 - 2,5	9,6	4,3 - 14,9
Mono	1,2	0,1 - 2,3	30,7	3,0 - 58,5
Ouémé	1,9	0,9 - 2,9	5,7	1,3 - 10,0
Couffo	1,8	0,7 - 2,9	12,4	6,9 - 17,9
Collines	2,5	1,2 - 3,8	22,1	14,6 - 29,6
Borgou	0,8	0,1 - 1,5	28,7	18,1 - 39,4
Atacora	0,6	0 - 1,2	11,6	4,7 - 18,6
Donga	2,5	0,9 - 4,1	25,9	18,1 - 33,7

4.5. Evolution des facteurs de risque selon le sexe

La même tendance évolutive a été observée chez les femmes et les hommes entre 2008 et 2015 pour chaque facteur de risque: pas de différence significative mise en évidence pour la PAE et l'obésité; une augmentation pour la consommation nocive d'alcool, la faible consommation de fruits et légumes, la sédentarité, l'hyperglycémie et l'hypercholestérolémie; et enfin une diminution pour le tabac (Tableau 141).

Tableau 143 : Prévalences des principaux facteurs de risque des MNT au Bénin en 2008 et 2015 en fonction du sexe

Facteurs de		2	2008		2015
risque	Sexe	%	IC95%	%	IC95%
Tabac					
	Hommes	25,2	23,8 - 26,6	9,5	7,8 - 11,3
	Femmes	6,7	5,9 - 7,5	0,5	0,2 - 0,8
Alcool					
	Hommes	4,6	3,9 - 5,3	11,3	9,1 - 13,4
	Femmes	1,2	0,8 - 1,6	3,9	2,8 - 4,9
fruits et lég	umes				
	Hommes	75,9	74,5 - 77,3	93,5	91,7 - 95,2
	Femmes	80,2	78,9 - 81,5	92,8	90,9 - 94,4
activité phy	sique				
	Hommes	7	6,2 - 7,8	13,2	10,2 - 16,2
	Femmes	11,2	10,1 - 12,3	18,7	15,4 - 22,1
PAE					
	Hommes	27,2	25,7 - 28,7	27,8	24,0 - 31,6
	Femmes	26,3	24,8 - 27,8	24,2	19,3 - 29,2
Obésité					
	Hommes	4,3	3,6 - 5,0	4,6	3,2 - 6,0
	Femmes	14	12,8 - 15,2	10,1	7,5 - 12,8
Hyperglycé	mie				
	Hommes	3,3	2,7 - 3,9	12,7	9,7 - 15,7
	Femmes	2	1,5 - 2,5	12,2	8,3 - 16,1
Hyperchole	stérolémie				
	Hommes	1,9	1,4 - 2,4	15,9	9,8 - 22,1
	Femmes	1,7	1,3 - 2,1	20,3	15,2 - 25,4

4.6. Evolution des facteurs de risque selon l'âge

Il faut noter ici que pour l'année 2008 les tranches d'âge de 18-29 ans ne comportaient en réalité que des sujets de 25-29 ans. De même les tranches de 60-69 ans ne comportaient en 2008 que des sujets de 60-65 ans.

La prévalence de la consommation de tabac a diminué dans toutes les tranches d'âge. Celle de l'alcool nocive a augmenté chez les sujets de moins de 45 ans, tandis-que la consommation insuffisante de fruits et légumes et la sédentarité ont augmenté dans toutes les tranches d'âge (Tableau 142).

Tableau 144 : Prévalences des facteurs de risque comportementaux en 2008 et 2015 en fonction de l'âge

	PAE	2008		2	2015
-	Tranches	%	ICOE0/	0/	ICOF0/
	d'âge		IC95%	%	IC95%
Tabac					
	18-29	6,8	5,4 - 8,2	3,0	1,8-4,1
	30-44	9,1	8,0 - 10,2	6,6	5,1-8,0
	45-59	9,9	8,6 - 11,2	6,4	4,3-8,5
	60-69	7,8	6,1 - 9,5	8,9	4,8-13,0
Alcool					
	18-29	2,7	1,8 - 3,6	6,4	4,8-8,1
	30-44	5,5	4,6 - 6,4	8,6	7,0-10,3
	45-59	7,9	6,7 - 9,1	9,0	6,6-11,4
	60-69	8,5	6,7 - 10,3	6,1	2,8-9,4
Fruits et lég	umes				
	18-29	78,7	76,4 - 81	94,7	93,1-96,3
	30-44	76,7	75,1 – 78,3	91,9	89,7-94,1
	45-59	79,1	77,4 - 80,8	91,2	88,6-93,9
	60-69	82,4	79,9 – 84,9	91,7	87,8-95,7
Activités ph	ysiques				
	18-29	6,7	5,3 - 8,1	14,0	10,6-17,5
	30-44	5,2	4,3 - 6,1	15,2	12,1-18,2
	45-59	8,9	7,7 – 10,1	17,9	13,3-22,4
	60-69	16,9	14,5 – 19,3	32,5	26,2-38,7

La prévalence de la PAE a augmenté aux deux extrêmes de l'âge (<30 ans et ≥60 ans). L'évolution de la prévalence de l'obésité n'a pas été influencé par l'âge entre 2008 et 2015, tandis-que l'hypercholestérolémie et l'hyperglycémie ont été plus fréquente en 2015 par rapport à 2008 dans toutes les tranches d'âge (Tableau 143).

Tableau 145 : Prévalences des facteurs de risque comportementaux en 2008 et 2015 en fonction de l'âge

PAE		2008	2	2015
Tranches	%	ICOE9/	0/	IC95%
d'âge		IC95%	%	1095%
PAE				
18-29	10,3%	8,6 - 12	18,3	15,4-21,1
30-44	21,9%	20,3 - 23,5	22,2	17,0-27,3
45-59	38,8%	36,7 - 40,9	42,4	31,0-53,7
60-69	49,0%	45,8 - 52,2	58,3	52,3-64,2
Obésité				
18-29	3,0%	2,0 - 4,0	4,1	2,8-5,4
30-44	11,2%	10,0 - 12,4	8,4	6,3-10,5
45-59	11,5%	10,1 - 12,9	11,7	7,1-16,3
60-69	8,2%	6,4 - 10	12,3	7,8-16,8
Hyperglycémie				
18-29	1,5%	0.8 - 2.2	9,7	6,5-12,9
30-44	1,8%	1,3 - 2,3	11,6	8,2-15,0
45-59	4,6%	3,7 - 5,5	18,4	11,5-25,2
60-69	3,6%	2,4 - 4,8	20,6	14,4-26,7
Hypercholestérolémie				
18-29	1,0%	0,4 - 1,6	2,9	1,7-4,1
30-44	1,4%	0,9 - 1,9	3,7	2,4-5,0
45-59	2,6%	1,9 – 3,3	6,8	4,0-9,6
60-69	2,5%	1,5 – 3,5	13,8	8,5-19,2

Conclusion

Au terme de cette enquête, la consommation de tabac est en baisse et est source d'encouragement dans la prévention des MNT, tandis-que la plus grosse inquiétude viendrait de la progression rapide de la prévalence du diabète.

Les autres facteurs de risque sont restés stables à des niveaux relativement élevés, preuve que le défi de la lutte contre les maladies non transmissibles au Bénin reste encore entier.

Cette enquête met en lumière le gap très important existant dans l'accès à l'information et au diagnostic précoce des MNT et de leurs facteurs de risque.

Elle a permis d'actualiser les connaissances sur la prévalence des facteurs de risque des maladies non transmissibles en population générale au Bénin et offre des pistes d'actions pour la prévention.

Recommandations

Au regard des résultats de la présente enquête, de grands défis se dressent au Bénin face aux MNT. Pour les relever, les principales recommandations suivantes ont été faites :

- Diffuser largement les résultats de cette enquête pour appropriation et actions par tous
- Faire des MNT une priorité nationale et déclarer 2017 année de la lutte contre les MNT
- Mettre la prévention et le contrôle des MNT sous le leadership du chef de l'Etat
- Renforcer la multisectorialité dans la lutte contre les MNT
- Renforcer l'implication de la communauté
- Mettre en œuvre le plan stratégique 2013-2018 de lutte contre les MNT
- Mettre en œuvre la feuille de route 2016 2017 de lutte contre les MNT
- Faire des recherches spécifiques sur le diabète afin de mieux cerner l'évolution entre 2008 et 2015
- Evaluer et réviser les protocoles WHOPEN au Bénin
- Mobiliser des ressources novatrices
- Améliorer l'intégration et la multidisciplinarité pour optimiser les ressources
- Renforcer la surveillance des MNT et des facteurs de risque.

Références bibliographiques

- **1.** Organisation mondiale de la santé [Suisse]. Plan d'action 2008-2013 pour la Stratégie mondiale de lutte contre les maladies non transmissibles. Genève : OMS;2008.
- 2. Organisation des Nations Unies [New York]. Rencontre de haut niveau des Nations Unies sur les maladies non transmissibles. Assemblée Générale · Nations Unies. New York : ONU ; Septembre 2011.
- **3.** Organisation mondiale de la santé [Suisse]. Plan d'action mondial pour la lutte contre les maladies non transmissibles 2013-2020. Genève : OMS;2013.
- 4. Organisation mondiale de la santé [Suisse]. Soixante-cinquième session : Rapport du Directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé sur l'état des maladies non transmissibles dans le monde, et notamment sur les problèmes de développement rencontrés par les pays en développement. Genève : OMS;2010.
- **5. Organisation mondiale de la santé** [Suisse]. Prévention des maladies chroniques : un investissement vital. Genève : OMS;2006.
- 6. Ministère de la Santé, Direction Nationale de la Protection Sanitaire, Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles [Bénin]. Rapport final de l'enquête STEPS au Bénin. Cotonou : MS/PNLMNT ; 2008.
 - 7. ANCELLE.T. Statistique en Epidémiologie. Edit Maloine : Paris : 2002 : 78.
- **8. INSAE.** Résultats provisoires du 4^{ème} Recensement Général de la Population et de l'Habitation : 2013.
- **9.** Organisation mondiale de la santé [Suisse]. Le Manuel de surveillance STEPS de l'OMS : l'approche STEPS wise de l'OMS pour la surveillance des facteurs de risque des maladies chroniques : Genève : 2005.

Table des matières

Préface		2
Remerciements		3
Equipe d'analys	e et de rédaction du rapport	4
Sommaire		5
Liste des sigles	acronymes et abréviations	7
Liste des tablea	ux	8
Liste des annex	es	13
Résumé		14
Introduction		19
1. Objectifs.		21
1.1. Obje	ctif général	21
1.2. Obje	ctifs spécifiques	21
2. Méthode	de l'étude	22
2.1. Char	np et Type d'étude	22
2.2. Popu	ılation d'étude	22
2.2.1.	Critères d'inclusion	
2.2.2. 2.2.3.	Critères d'exclusion	
_	ecte des données	
2.3.1.	Équipe de collecte	23
2.3.2. 2.3.3.	Outil de collecte	
	ement et analyse des données	
2.5. Ethic	que et déontologie	25
3. Résultats		26
3.1. Echantill	onnage et taux de réponse	26
3.2. Desc	cription de la population	26
3.2.1.	Sexe et âge	
3.2.2. 3.2.4.	Département d'origine et ethnie d'appartenance	
3.2.6.	Etat civil	
3.2.8. 3.3. Prév	Situation professionnelle et revenu des participants	
3.3.1.	Prévalence de la consommation de tabac	
3.3.1.	Prévalence de la consommation du tabac furne	
	alence de la consommation d'alcool	
3.5. Prév	alence de la consommation insuffisante de fruits et légumes	64
3.5.1.	Consommation de fruits et légumes	
3.5.2. 3.5.3.	Consommation de sel Consommation d'huile et de matière grasse	
3.6. Prév	alence de l'inactivité physique	
3.6.1.	Activités physiques selon les recommandations de l'OMS	
3.6.2. 3.6.3.	Activités physiques moyenne journalière	
3.6.4.	Absence d'activité physique intense	81
3.6.5. 3.7. Prév	Sédentaritéalence de la tension artérielle élevée	
3.7.1.	Diagnostic de l'hypertension artérielle	
3.7.2.	Traitement de l'hypertension parmi ceux diagnostiqués	87
	alence de la surcharge pondérale et de l'obésité	
3.8.1.	Moyennes des mesures de poids, taille et IMC	90

	3.8.2. Classification des individus en fonction de l'IMC	
	3.8.3. Moyenne des mesures tour de taille et tour de hanche	
	3.8.4. Rapport tour de taille et tour de hanche	
	,, ,,	
	3.9.1. Antécédents de diagnostic de diabète	
	3.9.3. Moyenne de la mesure biochimique de la glycémie	
	3.9.4. Glycémie anormale lors de la mesure biochimique (>= 100 et < 110 mg/dL)	98
	 3.9.5. Hyperglycémie ou traitement contre le diabète et/ou diagnostic de diabète (>= 110 mg/L) 3.9.6. Traitement actuel contre le diabète 	99
	3.9.7. Prévalence du diabète et de la glycémie anormale en fonction des départements	100
	3.10. Prévalence de la cholestérolémie élevée	
	3.10.1. Le diagnostic du cholestérol élevé	102
	3.10.2. Prise actuelle des médicaments par voie orale prescrits contre une cholestérolémie élevé parmi ceux diagnostiqué	
	3.10.3. La consultation d'un guérisseur traditionnel parmi ceux diagnostiqués	
	3.10.4. Prise actuelle d'un remède traditionnel ou à base d'herbes contre l'hypertension parmi ceux	
	diagnostiqués	
	3.10.6. Cholestérolémie anormale	
	3.10.7. Prise de médicaments hypolypémiants	
	3.11. Santé orale au Bénin	
	3.11.1. Le nombre de dents naturel	107
	3.11.2. L'état de santé des dents	
	3.11.3. L'état de santé des gencives	
	3.11.4. Prothèses dentaires mobiles	
	3.11.6. Douleurs et inconfort dans la bouche	
	3.11.7. Consultation chez le dentiste	
	3.11.8. Absence de soins dentaires	
	3.11.9. Motif de consultation du dentiste	
	3.11.11. Utilisation de la pâte dentifrice	
	3.11.12. Utilisation de pâte dentifrice contenant du fluor	113
	3.11.13. Les différents types d'outils utilisés pour le nettoyage des dents	
	3.11.14. Comportements face à la douleur (Tableau 126)	
,		
4.		
	4.1. Evolution de la méthodologie des enquêtes STEPS entre 2008 et 2015	
	4.2. Evolution des facteurs de risque au plan national	
	4.3. Evolution des facteurs de risque selon le milieu de vie	
	4.4. Evolution des facteurs de risque selon les départements	
	4.5. Evolution des facteurs de risque selon le sexe	129
	4.6. Evolution des facteurs de risque selon l'âge	130
С	onclusion	132
R	ecommandations	133
R	éférences bibliographiques	134
Е	quipe de Recherche	137
Α	nnexes	i
	Annexe 1 : Bénin Note de Synthèse Tabac STEPS 2015	i
	Annexe 2 : Instrument STEPS de l'OMS	
	Annexe 3 : Définitions des facteurs de risque suivant les standards de l'OMS	vi
	Annexe 4 : Note d'information aux participants	
	Annexe 5 : Formulaire de consentement du participant	
	Annexe 6 : Formulaire de consentement du participant	
	Annexe 7 : Formulaire de consentement éclairé de l'enquêté	
	•	

Equipe de Recherche

N°	NOMS ET PRENOMS	CONTACT	
	Adaptation du	protocole de l'enq	uête
1	HOUINATO Dismand	97267340	Coordonnateur PNLMNT
2	AVAHOUN Valentin	97742440	PNLMNT
3	HOUEHANOU SONOU Corine	96357931	PNLMNT
4	AMIDOU Salmane	97132132	PNLMNT
5	GOUDJO Gaëtan	97111803	PNLMNT
	Supervision de	la collecte des dor	
1	HOUINATO Dismand	97267340	Coordonnateur PNLMNT
2	AMIDOU Salmane	97132132	PNLMNT
3	AVAHOUN Valentin	97742440	PNLMNT
4	TOUME Yvon Cosme	95574189	PNLMNT
5	ADJALLA Jean-Guy	97229927	PNLMNT
6	GOUDJO Gaétan	97111803	PNLMNT
7	GANHOUNOUTO Eric	97602773	PNLMNT
8	AMOUSSOU Robert	95422916	PNLMNT
9	AGBANGLA Sévérin	67016920	INSAE
10	DRAME Mohamed Lamine	61881113	СТВ
11	SOGBOHOSSOU Paulin	96062901	СТВ
12	SAIZONOU Raoul	21301753	OMS
13	AGOUDAVI Kokou	+ 41 22 7912758	Consultant OMS
	Agents de d	ollectes des donné	es
1	BOUSSARI Nourath	97015983	ABM
2	GBAGUIDI Gwladys	96186014	TSE
3	KWATE Paul	94177232	TSE
4	HOUNDJO Pauline	67038959	ABM
5	GUEDOU Vicentia	66536229	TSE
6	AGNORO David	66216298	TSE
7	HOUNYO Fréjuste Galland	97249976	Bio technologiste
8	HOUNDEKPONDJI Alexandra	96883957	TSE
9	ABDOULAYE Raissatou	95113671	TSE
10	HOUESSOUVO BERENGER	66278670	Bio technologiste
11	AMAGNIDE Tatiana	97376463	Sociologue
12	HOCHIHOUE Jeannine	96157470	TSE
13	ATTOLOU Barbara	67485844	IBM
14	KIMBA Florence	95027240	TSE
15	KOHOUNGO D. Mathieu	67927215	TSE
16	GUEDJO Hervé	95863534	IDE
17	HOUNDEKINDO Prisca	96315932	TSE
18	HOUNGNISODE B. Ginette	96235389	TSE
19	KPADE Brigitte	95427084	IDE
20	NONTONHOUANOU Sandrine	96657744	TSE
21	DONHOUEDE Wilfried	67048255	Géographe
22	NONNONHOU Belmondo	96091437	IDE/Médecin
23	TAIROU Hamida	94382986	TSE

24	ALI Safoura Fahadou	96504916	TSE
25	TOKPO Irlahus	96992097	Sociologue
26	ADOUKONOU Esther	30332031	TSE
27	ADABOUKO Faizath	66554466	TSE
28	OKE Lucresse	66797800	Infirmière
29	MASSIM-OUALI Safourath	66189275	TSE
30	SODANSOU K. Ulrich	95133142	TSE
31	BOCOGA Sandrine	67223556	TLABO
32	TAKPARA Claire	96836084	TSE
33	TCHETIKOUA D. Jean-Bosco	66979490	TSE
34	DOREGO Yves	95191885	Sociologue
35	OUMBOUKE K. Irène	97876166	TSE
36	BALOGOUN Raïma	94296932	TSE
37	FADONOUGBO Honoré	97026757	Infirmier
38	AGBLO Nicodème	64829659	TSE
39	HOUNDETONOU Flora	96567310	Hispanisante
40	ADJAHOUHOUE Auriane	67581939	TSE
41	TOGNON Hermine	95889664	TSE
42	AMOUSSOU Ostian	97223365	Mercaticien
43	ADJANKRO Estelle	66095511	TSE
44	VIKPOGNON Michée Géraud	66788066	TSE
45	DONHOUEDE Stéphanie	62218712	ISE
46	BOKOSSA Unelle	97013826	TSE
47	YAHA I. Lydia	95139073	TSE
48	GBETOHO Rovias	96299317	Adm RH
49	CHOKI Blaise	94675251	TSE
50	BABIO Iradath	96168650	TSE
51	TCHEGBE G. Clarisse	94638889	TSE
52	DAKO Sonia	96264509	TSE
53	GBEFFE Alain	96556765	Agronome
54	HOUINDOTE Hélodiade	94633570	Agronome
55	EDON Ayodélé Déo-Gratias	66452823	TŠE
56	AHLONSOU Elvira	67326764	TSE
57	AZONHOUMON A. Michée	97630509	TSE
58	EGUE Marcel	97325484	TSE
		Logistique	
1	ADJAHOUTO Sylviane	95536232	MS
2	GBOVI Armande	96858875	PNLMNT
		Secrétariat	
1	ALAPINI Alvine	95054119	PNLMNT
2	DOSSOU Paula	97140399	PNLMNT
3	VIOSSI Boniface	94392198	PNLMNT
4	ATINDEHOU Victoire		LEMACEN



Image 23 : Photo de famille de l'équipe de collecte de données à la fin de la formation.

Annexes

Annexe 1 : Bénin Note de Synthèse Tabac STEPS 2015



BENIN Enquête STEPS 2015

Note de synthèse sur le tabac

L'approche par étapes de l'OMS pour la surveillance (STEPS) est une méthode simple et normalisée permettant de recueillir, d'analyser et de diffuser des données sur les maladies non transmissibles et les facteurs de risque. Les données sont recueillies pour des facteurs de risque et des pathologies bien établis qui déterminent la charge principale des maladies non transmissibles, dont le tabagisme, l'utilisation nocive de l'alcool, la mauvaise alimentation, la sédentarité, le surpoids et l'obésité, l'hypertension artérielle, l'élévation de la glycémie et l'élévation de la concentration de lipides dans le sang. Les données provenant des enquêtes STEPS peuvent être utilisées par les pays pour leur permettre de suivre les progrès accomplis vers la réalisation des cibles volontaires à l'échelle mondiale qui sont liées à des facteurs de risque spécifiques comme le tabac, l'alcool, l'alimentation et la sédentarité. Les indicateurs du tabagisme tirés de STEPS peuvent servir à évaluer et suivre les politiques et programmes de lutte antitabac en vigueur.*

L'enquête STEPS sur les facteurs de risque relatifs aux maladies non transmissibles au Bénin a été conduite d'Octobre à Décembre 2015. C'était une enquête en population portant sur des adultes de 18 à 69 ans. Une base d'échantillonnage à 3 degrés a servi à produire des données représentatives pour cette tranche d'âge au Bénin. Les informations nécessaires à l'enquête ont été recueillies par voie électronique à l'aide d'un dispositif manuel. L'enquête a été mise en œuvre par le Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles (PNLMNT) du Ministère de la Santé du Bénin. Un nombre total de 5126 adultes ont participé à l'enquête STEPS menée au Bénin. Le taux de réponse global s'est établi à 98,6%. La 1ère enquête a eu lieu en 2008. Une troisième enquête est prévue pour 2020 si la situation financière le permet.

Faits saillants au Bénin en 2015

CONSOMMATION DE TABAC

- 15,9 % d'hommes, 3,5% de femmes, et 9,6 % au total (267 nombre d'adultes) consommaient actuellement du tabac.
- 8,2 % d'hommes, 3,2 % de femmes, et 5,7 % au total (277 nombre d'adultes) consommaient actuellement du tabac sans fumée.

SEVRAGE

- 3,1 actuels fumeurs sur 10 ont essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois.
- 2,4 actuels fumeurs sur 10 ont été encouragés par un prestataire de soins de santé à arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois.

FUMÉE SECONDAIRE

- 9,5 % d'adultes (315 nombre d'adultes) ont été exposés à la fumée du tabac sur leur lieu de travail.
- 19,0 % d'adultes (899 nombre d'adultes) ont été exposés à la fumée du tabac à la maison.

MÉDIA

- 3,4 adultes sur 10 ont tenu compte des informations antitabac diffusées à la télévision ou à la radio.
- 2,3 actuels fumeurs sur 10 ont envisagé d'arrêter en raison des mises en garde figurant sur les paquets de cigarettes.
- 7,3 adultes sur 10 ont été sensibles à la commercialisation des cigarettes dans les magasins où elles sont en vente.
- 1,9 adultes sur 10 ont tenu compte des promotions portant sur les cigarettes.

ÉCONOMIE

La dépense moyenne mensuelle en cigarettes manufacturées s'est établie à 2523 FCFA

Les données présentées dans cet aide-mémoire ne portent que sur les indicateurs sélectionnés. On peut obtenir des informations complémentaires sur les facteurs de risque liés au tabac ou aux autres maladies non transmissibles figurant dans l'enquête auprès des sources indiquées ci-après.

Pour de plus amples informations, prière de contacter : L'équipe STEPS de l'OMS [Steps@who.int] ou Le coordonnateur pays STEPS [Dismand HOUINATO, dshouinato@gmail.com *Les questions portant sur le tabac sont tirées des questions destinées aux enquêtes http://www.who.int/tobacco/publications/surveillance/tqs/en/

Résultats pour les adultes âgés de 18 à 69 ans	Hommes et femmes	Hommes	Femmes	
Consommation de tabac				
Actuels consommateurs de tabac (avec ou sans fumée) ¹				
Actuels consommateurs de tabac	9,6 (7,7-11,6)	15,9 (13,0-18,9)	3.5 (1,8-5,1)	
Actuels consommateurs quotidiens de tabac	7.5 (5,9-9,1)	12.3 (9,9-14,7)	2.8 (1,3-4,2)	
Actuels fumeurs de tabac				
Actuels fumeurs de tabac	5.0% (4.1 – 5.9)			
Actuels fumeurs de cigarettes ²	4,3 (3,5 – 5,2)	8.5% (6,9 – 10,2)	0,2 (0,0 - 0,3)	
Actuels fumeurs quotidiens de tabac	3.8% (3.1 – 4.6)	7.4% (5.8 – 8.9)	0.4% (0.4 – 0.6)	
Actuels fumeurs quotidiens de cigarettes	3,5 (2,7 – 4,2)	6,9 (5,4 - 8,4)	0,1	
Âge moyen du début de la consommation de tabac (années)	21.9 (20.8 – 23.1)	21.6 (20.6 – 22.6)	28.7 (20.4 – 37.1)	
Nombre moyen de cigarettes fumées par jour (parmi les fumeurs quotidiens de cigarettes)	4.9 (4.1 – 5.6)	5.1 (4.3 – 5.9)	0.4	
Actuels consommateurs de tabac sans fumée				
Actuels consommateurs de tabac sans fumée	5.7 (3,9-7,4)	3.2 (1,6-4,9)		
Actuels consommateurs quotidiens de tabac sans fumée	4,4 (3,0-5,8)	6.1 (4,2-8,1)	2.6 (1,2-4,0)	
Actuels non-consommateurs (avec ou sans fumée) ¹				
Ex-consommateurs de tabac ³	1,8 (1,1 – 2,5)	3,0 (1,9 – 4,0)	0,7	
Ex-fumeurs de tabac ⁴	1.5 (1,1-2,0)	2,9 (1,9-3,8)	0,2 (0,0-0,4)	
N'ayant jamais consommé de tabac	88,5 (86,5 – 90,8)	81,1 (77,8 – 84,4)	95,8 (93,9 – 97,7)	
Exposition à la fumée secondaire				
Adultes exposés à la fumée secondaire dans leur foyer*	19,0 (15,6-22,3)	21,4 (17,5-25,3)	16,6 (13,1-20,1)	
Adultes exposés à la fumée secondaire dans des espaces clos de leur lieu de travail	9,5 (6,7-12,3)	11,4 (7,7-15.0)	7,6 (5,1-10,1)	
Sevrage				
Actuels fumeurs ayant essayé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois	30,9 (22,8-39,1)	31,8 (23,3-40,2)	14,7	
Actuels fumeurs auxquels un prestataire de soins de santé a recommandé d'arrêter de fumer au cours des 12 derniers mois ⁵	23,8 (11,8-35,8)	24,1 (11,5-36,6)	18,7 (0,0-54,7)	
Mises en garde sanitaires				
Actuels fumeurs ayant envisagé d'arrêter en raison d'une mise en garde*	22,8 (7,0 – 38,6)	23,4 (7,2 – 39,5)		

Résultats pour les adultes âgés de 18 à 69 ans	Hommes et femmes	Hommes	Femmes
Adultes ayant tenu compte des informations antitabac diffusées à la télévision ou à la radio	33,8 (29,0 – 38,7)	37,5 (32,0 – 43,1)	30,2 (25,3 – 35,1)
Adultes ayant tenu compte des informations antitabac relayées par les journaux ou les revues*	5,5 (4,0 – 7,0)	7,7 (5,3 – 10,1)	3,2 (2,1 – 4,3)
Publicité et promotion du tabac			
Adultes ayant été sensibles aux techniques de commercialisation des cigarettes dans les magasins où elles sont vendues.	7,3 (5,6 – 9,1)	9,8 (7,2 – 12,5)	4,8 (3,3 – 6,3)
Adultes ayant été sensibles aux promotions portant sur les cigarettes	1,9 (1,0 – 2,8)	2,2 (1,1 – 3,2)	1,6 (0,7 - 2,5)
Économie	Monnaie Id	ocale FCFA	
Montant moyen dépensé pour 20 cigarettes manufacturées en FCFA	377 (333-420)	375 (332-419)	462
Dépenses mensuelles moyennes consacrées aux cigarettes manufacturées en FCFA	2523	2543 (2077- 3010)	713
Coût de 100 cartouches de cigarettes manufacturées en pourcentage du produit intérieur brut par habitant (PIB) [ANNUEL] ⁶	7,0 (6,2 – 7,9)	7,0 (6,2 – 7,8)	8;7

¹ La consommation courante vise la consommation quotidienne ou moindre. ² Inclut les cigarettes manufacturées et les cigarettes roulées à la main. Adapté à d'autres produits selon la situation du pays. ³ Actuels non-consommateurs. ⁴ Actuels non-fumeurs.⁵ Parmi ceux qui ont consulté un prestataire de soins de santé au cours des 12 derniers mois.⁶ [Source et année pour le PIB par habitant]. * Au cours des 30 derniers jours. † Les promotions englobent les échantillons gratuits de cigarettes, les cigarettes soldées, les coupons en échange de cigarettes, les cadeaux en cas d'achat de cigarettes, de vêtements ou d'autres produits portant la marque ou le logo du cigarettier ou les promotions par courriel. Les adultes désignent les personnes de 18 à 69 ans. Les données ont été pondérées de manière à être représentatives au plan national de l'ensemble des hommes et des femmes de 18 à 69 ans. L'assistance technique pour l'enquête a été fournie par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). Le présent document a été établi grâce à une subvention partielle de la Fondation CDC, avec le concours financier de l'initiative Bloomberg visant à réduire la consommation de tabac, un programme des sociétés philanthropiques Bloomberg. La teneur du présent document relève de l'unique responsabilité des auteurs et ne peut en aucune circonstance être considérée comme reflétant le point de vue de la Fondation CDC.

Annexe 2 : Instrument STEPS de l'OMS

Disponible à l'adresse : www.who.int/chp/steps/Questionnaire.pdf

Annexe 3 : Définitions des facteurs de risque suivant les standards de l'OMS

Facteurs de risque	Définitions
fumeur quotidien	Adulte fumant tous les jours au cours des 12 derniers mois précédent l'enquête
Consommation épisodique (ponctuelle) excessive d'alcool	Consommation de 6 verres/unités d'alcool ou plus en une seule occasion au cours des 30 derniers jours
Consommation d'alcool élevée (nocive)	Consommation supérieure à 60g d'alcool en moyenne par jour chez l'homme ou 4 0g d'alcool chez la femme au cours des 30 derniers jours
Consommation d'alcool intermédiaire (abusive)	Consommation entre 40g et 59.9g d'alcool en moyenne par jour chez l'homme ou entre 20g et 39.9g d'alcool chez la femme au cours des 30 derniers jours
Consommation d'alcool faible	Consommation inférieure à 40g d'alcool en moyenne par jour chez l'homme ou 20 g d'alcool chez la femme au cours des 30 derniers jours
Consommation insuffisante de fruits et légumes	Consommation de moins de 5 portions de fruits et légumes par jour
Bas niveau d'activité physique	Activité physique <150 minutes d'activité physique ou équivalent par semaine
Surcharge pondérale ou obésité	IMC ≥ 25 kg/m2 (IMC correspond au rapport : poids/(taille)²)
Obésité	IMC ≥ 30 kg/m2 (IMC correspond au rapport : poids/(taille)²)
Tension artérielle élevée	Tension artérielle élevée (PAS ≥ 140 et/ou PAD ≥ 90 mmHg) ou actuellement sous traitement dû à une tension artérielle élevée
Glycémie élevée	 Taux de glycémie à jeun élevé défini ci-dessous ou actuellement sous traitement médical pour glycémie élevée Valeur du plasma veineux ≥ 126mg/dl OU Valeur du sang entier capillaire ≥ 110mg/dl
Cholestérolémie élevée	Taux de cholestérol sanguin élevé (≥ 240 mg/dl) ou actuellement sous traitement dû à un taux de cholestérol sanguin élevé

Annexe 4: Note d'information aux participants

(Etapes 1, 2 et 3 de la recherche)

Madame, monsieur,

Cette recherche est réalisée par le Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles (PNLMNT) du Bénin en collaboration avec l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

Titre de l'enquête	Le titre de cette recherche est " Enquête nationale sur les facteurs de risque des maladies non transmissibles : Enquête « STEPS » 2014 au Bénin ".						
Introduction	Cette recherche va se dérouler au Bénin et dans d'autres pays dans le monde ; elle est effectuée par l'Organisation Mondiale de la Santé en collaboration avec le Ministère de la Santé et le Bureau régional de l'OMS. La présente note d'information explique en quoi consiste cette recherche, comment participer, vos droits, bénéfices, les risques. Nous voulons collecter des informations auprès de 5123 participants choisis au hasard dans les douze départements du Bénin.						
Les responsables de la recherche	 Monsieur Dismand HOUINATO, Professeur titulaire à la Faculté des Sciences de la Santé de l'Université d'Abomey-Calavi et Coordonnateur du PNLMNT à Cotonou -Bénin, Monsieur François DJROLO, Professeur Agrégé à la Faculté des Sciences de la Santé de l'Université d'Abomey-Calavi à Cotonou -Bénin, Point focal diabète au Bénin, Docteur Corine HOUEHANOU et Monsieur Valentin AVAHOUN : Assistants de recherche sur le terrain 						
Les objectifs de la recherche	Cette recherche a pour but d'étudier ce qui fait que certaines personnes contractent des maladies chroniques qui ne sont pas dues à une infection ; on parle de facteurs de risque des Maladies Non Transmissibles (MNT) . Parmi ces facteurs de risque, il y a : la consommation de tabac, la consommation d'alcool, la faible consommation de fruits et légumes, l'absence d'activité physique, une tension artérielle élevée, une glycémie (taux de sucre dans le sang) à jeun élevée, l'obésité, une cholestérolémie (taux des graisses dans le sang) élevée.						
Avant de participer à la recherche	• Nous nous sommes organisés deux par deux pour vous rencontrer. Suite aux formalités d'usage, nous vous demandons de consacrer 30 minutes pour écouter ce qui nous amène, c'est-à-dire vous expliquer en quoi consiste la recherche, vous donner toutes les informations qui vous permettront de prendre votre décision. Lorsque nous aurons fini, vous pouvez poser des questions et nous allons y répondre. Ensuite, nous irons vers une autre maison, le temps de vous laisser discuter, réfléchir et prendre la décision de participer ou non à la recherche.						

	 Nous reviendrons d'ici une heure de temps au maximum chercher votre réponse. Si vous acceptez de participer, il vous faudra signer un document appelé formulaire de consentement libre et éclairé 							
Participation volontaire	Votre participation est <u>volontaire</u> . Vous êtes donc libre d'accepter ou de refuser de participer.							
	Cette recherche va se dérouler en trois temps :							
	ETAPE 1 : Si vous acceptez de participer à la recherche et que vous avez signe le formulaire de consentement, nous allons vous posez des questions sur :							
	votre âge,vos études,							
	votre emploi et vos revenus,							
	votre consommation de tabac et d'alcool,							
	votre consommation de fruits et légumes,							
	votre activité physique,							
	 vos antécédents de diabète et/ou de tension artérielle élevée. 							
En quoi								
	ETAPE 2: Nous allons utiliser notre matériel pour prendre les mesures suivantes : taille, poids, tour de taille, tension artérielle.							
consiste votre	Nous estimons qu'il faut environ une heure pour mener à bien les étapes 1 et 2.							
participation	Nous reviendrons demain matin pour l'étape 3 : tests de glycémie à jeun (taux de sucre dans le sang) et de cholestérolémie (taux des graisses dans le sang). Pour cela et pour la fiabilité des résultats, vous ne devriez rien manger avant les tests.							
	ETAPE 3 : Nous allons vous piquer au doigt et prendre une petite goute de sang pour faire les tests de glycémie et de cholestérolémie							
	Explication au ménage :							
	Nous allons faire les tests de glycémie à jeun (taux de sucre dans le sang) et de cholestérolémie (taux des graisses dans le sang) comme nous l'avions annoncé hier. Un agent de santé qualifié (Technicien de laboratoire ou Infirmier) va vous piquer au doigt avec une aiguille stérile à usage unique, prendre une petite goute de sang pour faire les tests devant vous et vous donner les résultats sur place. Tout cela prendra au maximum 15 mn.							
	Vous avez le droit :							
Vos droits	 de refuser de prendre part à la recherche, de retirer votre consentement à tout moment, de refuser de répondre aux questions auxquelles vous ne souhaitez pas répondre, 							
	Aucune des trois situations citées ci-dessus n'entraineront aucun préjudice ni							

	pour vous, ni pour aucune membre de votre famille						
	Les résultats de cette étude seront utilisés pour aider le Ministère de la Santé à élaborer des programmes de santé publique qui viseront à réduire les facteurs de risque qui provoquent les MNT.						
Bénéfices	Cette étude permettra de dépister de nouveaux cas de MNT et des facteurs de risque. Les participants recevront des conseils pratiques et simples à suivre pour éviter les comportements et facteurs de risque qui provoquent les MNT. Pour ce faire, ils devront sacrifier leur temps pour la mise en œuvre des différentes étapes.						
Protection des données	Les données personnelles des participants seront protégées. En effet, la collecte des données se fera par des agents formés voire assermentés. Les données seront stockées dans une salle sécurisée muni de gardiennage. Le traitement des données se fera à l'aide d'ordinateur muni de code d'accès.						
Confidentialité des données	Votre participation ainsi que les données fournies seront totalement confidentielles et ne seront pas divulgués. Vos données personnelles seront protégées et stockées dans une salle sécurisée. Elles seront uniquement utilisées à des fins de recherche. Votre nom, votre adresse ainsi que les autres renseignements personnels vous concernant n'apparaîtront dans aucun des comptes rendus de l'étude.						
Résultats	Les résultats de cette recherche seront utilisés pour élaborer des stratégies visant à réduire les facteurs de risque des maladies non transmissibles dans votre communauté locale.						
Resultats	Les résultats seront publiés dans des publications consacrées à la recherche, dans des notes d'information à l'intention des médias, dans des notes de synthèse et dans des rapports.						
Autorisation éthique	Le Comité National d'Ethique pour la Recherche en Santé (CNERS) du Bénin a avalisé cette étude.						
	Rapport à déposer à la fin de l'étude : ajouter la mention suivante « à la fin de la note d'information : à la fin de la recherche, une copie du résultat sera remise à chacune des structures ci-après :						
	a) Comité National d'Ethique pour la Recherche en Santé (CNERS) ;						
	b) Direction de la Recherche et de la Formation (DF) ;						
	c) Service de Gestion du Système d'Information (SGIS).						
	Personnes à contacter, en cas de besoin :						
	 Professeur Dismand HOUINATO: 97 26 73 40 Docteur Salmane AMIDOU: 97 132 132 						
	 Docteur Saimane AMIDOU: 97 132 132 Corine HOUEHANOU: 96 35 79 31 						
	 Monsieur Valentin AVAHOUN: 97 74 24 40 / 95 47 56 38 						

 le contact téléphonique du Comité National d'Ethique pour la Recherche en Santé (CNERS), 64 60 12 01, ou 94 65 13 18, aux jours et heures ouvrables

Annexe 5 : Formulaire de consentement du participant

(Etapes 1 et 2 de la recherche)

Cher particip	oant, 	
Consenteme nt		laire de consentement signifie que vous attend de vous et que vous souhaitez
Signatures	CONNAISSANCE DE CA	mon CONSENTEMENT EN AUSE pour participer aux étapes 1 et 2 e risque des maladies chroniques non
	Nom :	Signature :
	T f	
	Témoin :	Signature :

Annexe 6 : Formulaire de consentement du participant

(Etape 3 de la recherche)

Cher particip	eant,	
Ce qu'implique ra votre participatio n	en vue d'un exame	de sang sera prise après piqure de votre doigt en de glycémie (taux de sucre dans le sang) nie (taux des graisses dans le sang). Cela ent douloureux.
Consenteme nt	_	e formulaire de consentement signifie que vous l'on attend de vous et que vous souhaitez tude.
Signatures	CONNAISSANCE	ésente mon CONSENTEMENT EN DE CAUSE pour participer à l'étape 3 de s de risque des maladies chroniques non
	Nom :	Signature :
	Témoin :	Signature :

Annexe 7 : Formulaire de consentement éclairé de l'enquêté

J'ai lu (ou j'ai fait lire par un témoin de mon choix) et j'ai compris les informations sur le but, les méthodes, les risques et les avantages de l'étude pour décider de ma participation ou non à cette étude intitulée " Enquête nationale sur les facteurs de risque des maladies non transmissibles : Enquête « STEPS » 2014 au Bénin "

J'ai eu l'occasion de poser toutes les questions aux membres de l'équipe de recherche. Les réponses m'ont été fournies dans un langage que je comprends.

 \checkmark J'ai eu assez de temps pour réfléchir et considérer ma participation à cette étude. Les membres de l'équipe de recherche m'ont aussi posé des questions pour apprécier ma compréhension sur les objectifs de l'étude.

J'ai compris les inconvénients et les avantages du fait de ma participation.

J'ai aussi compris que :

- je pourrais me retirer librement de cette étude à n'importe quel moment,
- ma participation à l'étude est volontaire et je peux me retirer à tout moment sans avoir à donner des raisons,
- mes données seront gardées de manière entièrement anonyme, et je n'autorise leur consultation que par les personnes qui collaborent à cette recherche sous la responsabilité des investigateurs,
- les chercheurs impliqués dans cette étude pourront avoir accès aux données qui me concernent dans le respect de la plus stricte confidentialité,
- les informations collectées pourront être publiées, sous anonymat, dans des revues scientifiques,
- les dossiers de recherche pourraient être inspectés par le Comité National d'Ethique pour la Recherche en Santé du Bénin pour s'assurer du bon déroulement de l'étude.

Il m'a été clairement expliqué et j'ai compris que mon consentement ne décharge pas les organisateurs de la recherche de leur responsabilité.

✓	J'ai	reçu	une	copie	de	се	formulaire	de	consentement	ainsi	que	de	la	note
d'infor	mati	on qu	іе је ј	pense	gard	der	en ma pos	ses	sion.					
Je sui	s d'a	ccord	d pou	r partic	ciper	de	façon libre	et	éclairée à cette	reche	erche) .		

Nom:	Signature :
------	-------------