

CONNAISSANCES ET PRATIQUES DES MERES D'ENFANTS DE 6 A 18 MOIS RELATIVES à la CONDUITE DU SEVRAGE : cas de l' hôpital général de Marcory.

Knowledge and practices of the mothers of children from 6 to 18 months relative to the conduct of the weaning: those of the general hospital of marcory.

Azagoh-K R, Enoh Js, Niangue B, Cissé L, Oulai Sm, Andoh J.

Auteur correspondant : Dr Azagoh- Kouadio Richard CHU de Treichville BP V 03 Abidjan 01
e-mail : azagoh_rich @ yahoo. fr

RESUME

Le sevrage constitue une phase à haut risque dans la vie des nourrissons dans le monde , car mal conduit, le sevrage hisse la malnutrition protéino énergétique au rang des problèmes cruciaux de santé chez les nourrissons . **OBJECTIF :** Le but est d'évaluer les connaissances et les pratiques des mères concernant la conduite du sevrage alimentaire de leurs enfants âgés de 6 à 18 mois . **MATERIEL :** Nous avons réalisé une enquête transversale descriptive à l'hôpital général de Marcory à Abidjan-CI sur un échantillon de 100 couples mères enfants venus consulter.

RESULTATS : il ressort de cette enquête que :

Les mères sont jeunes puisque 94% des mères avaient moins de 35 ans.88% des mères étaient d'un niveau socio économique bas. Les interdits alimentaires restaient encore un réel obstacle à une meilleure pratique du sevrage.

La grande majorité des mamans (74%) méconnaissent la notion de sevrage et 40 % d'entre elles ne disposaient d'aucune information. Le sevrage alimentaire n'était pas conventionnel avec un sevrage précoce d'1 à 6 mois dans 38% des cas et un sevrage tardif (30%) au delà de 13 mois.

CONCLUSION : il faut mettre en place un programme axé sur la conduite adéquate du sevrage des nourrissons pour améliorer les connaissances et pratiques des mères. **Mots - Clés :** Sevrage alimentaire / Nourrisson de 6 à 18 mois / Mères / Côte D'Ivoire.

SUMMARY

The weaning establishes a phase at high risk in the life of the infants in the world, because badly led, the weaning raises the malnutrition energy protéino to the rank of the crucial problems of health at the infants. **AIMS:** the purpose is to estimate the knowledge and the practices of the mothers concerning the conduct of the food weaning of their old children from 6 to 18 months. **MATERIALS AND METHODS:** we realized a descriptive transverse survey to the general hospital of Marcory in Abidjan-CI on a sample of 100 couples mothers children come consult. **RESULTS:** it emerges from this survey that:

The mothers are young because 94 % of the mothers were less than 35 ans. 88 % of the mothers were of a low socioeconomic level. Dietary restrictions remained another real obstacle to a better practice of the weaning.

The great majority of the moms (74 %) underestimate the notion of weaning and 40 % of them arranged no information. The food weaning was not conventional with an early weaning from 1 to 6 months in 38 % of the cases and the late weaning (30 %) beyond 13 months. **CONCLUSION:** it is necessary to set up a program centred on the adequate conduct (driving) of the weaning of the infants to improve the knowledge and the practices of the mothers. **Words - Keys:** Weaning food / Infant from 6 to 18 months / Mothers / Côte D'Ivoire.

INTRODUCTION

Le sevrage alimentaire des nourrissons est un passage graduel d'une alimentation lactée à un régime comportant d'autres aliments (appelé parfois Beikost dans la littérature allemande ou anglaise c'est-à-dire aliments de compléments). C'est aussi un enjeu de taille pour le comportement alimentaire ultérieur de l'enfant et pour son devenir à l'âge adulte .Le sevrage mal conduit, hisse la malnutrition protéinoénergétique au rang des problèmes cruciaux de santé chez les nourrissons .Cette situation qui est de nature à hypothéquer la croissance voire la survie de ces êtres vulnérables ,se pose aujourd'hui comme un réel problème de santé publique.

En 1992 le taux de mortalité infantile dû aux conséquences d'un sevrage mal conduit se situait entre 150 et 200% en Afrique. En Côte D'ivoire , selon le rapport de l'Institut National de Santé Publique , l'on dénombrait à l'an 2000 , 5099 malnutris contre 4926 en 1999 ; et en 2006 , 4302 cas dont 566 nouveaux cas.

A l'hôpital général de Marcory à Abidjan , lieu de l'enquête , l'on dénombrait de la période allant de 2003 à 2006, 617 cas de malnutris. Les enfants âgés de 0 à 4 ans représentaient 83,30% de cette population de malnutris.

Ce travail a pour but d'évaluer la connaissance et la pratique des mères pour la conduite du sevrage des nourrissons.

MATERIELS ET METHODES

Il s'agissait d'une étude prospective, transversale, descriptive qui s'est déroulée du 08 Octobre au 02 Novembre 2007 à l'hôpital général de Marcory. Marcory est une commune populaire d'Abidjan. Notre population d'étude est composée des mères d'enfants de 06 à 18 mois qui fréquentent le service de consultation pédiatrique de cet hôpital. Le choix s'est fait à partir d'un échantillonnage accidentel de 100 couples mères enfants. L'enquête menée par un interrogatoire s'est intéressée aux caractéristiques socio professionnelles et culturelles de ces mères, à leurs connaissances et leurs pratiques relatives au sevrage.

RESULTATS

Nos résultats et nos commentaires s'articulent autour de 3 volets à savoir les caractéristiques socio professionnelles et culturelles des mères interrogées, leurs connaissances en matière de sevrage et leurs pratiques relatives au sevrage de leurs enfants. A propos de ces caractéristiques socio professionnelles et culturelles des mères, nous avons relevé une nette prédominance des mamans :

- âgées de moins de 35 ans (94%) avec une forte majorité âgée de 26 à 35 ans (61%) ;
- du groupe ethnique Akan (54%) fréquentant le plus le centre de diététique ;
- n'ayant pas d'interdit culturel alimentaire (94%) ;
- instruites à divers niveaux (86%) ;
- disposant d'eau potable dans la proportion de (98%) ;
- pratiquant pour la première fois le sevrage (61%) ;
- de niveau socio économique bas (88%) ;

En outre, nos statistiques révèlent que 14% des mères sont analphabètes ; 34% ont moins de 3 enfants en charge ; 70% des mères ont des enfants âgés de 6 à 12 mois et 30% ont des enfants âgés de 13 à 18 mois, tous (100%) en période de sevrage. Aussi 66% des mamans vivent dans des familles d'au moins 4 personnes. Cette population enquêtée dispose en général comme moyen d'information la télévision (88%) et la radio (73%).

En ce qui concerne les connaissances des mères relatives au sevrage, 26% des mères ont défini correctement le sevrage. Il apparaît clairement qu'un tel contexte ne saurait aider à une bonne conduite du sevrage. Le **tableau 1** montre que les enquêtées ont diverses réponses par rapport à l'âge du sevrage indiqué. Pour le début du sevrage, 31% des mères ont indiqué la période de 7 à 12 mois.

Inversement plusieurs d'entre elles ont indiqué des périodes tardives de 13 à 18 mois et plus. Par contre, pour l'une d'entre elle, le sevrage pourrait se pratiquer dès la naissance.

En général nos mères enquêtées (87%) affirment être sujettes à des situations qui les obligent à sevrer précocement les enfants. Ces contraintes sont le refus d'allaiter des mères (28,7%), suivie de la reprise du travail (24,1%), d'une nouvelle grossesse (19,5%), d'un manque de temps (17,2%) et d'une maladie (10,3%).

De telles situations sont de nature à entraver la bonne conduite du sevrage. Soulignons que 42% des mères réduisent l'intérêt du sevrage à l'autonomie retrouvée de la mère qui est désormais séparée de l'enfant. 54,7% des mères sont insouciantes des méfaits d'un sevrage mal conduit. 40% de nos mères affirment ne rien savoir sur le sevrage. Les 60 mères informées l'ont été, par leur entourage dans 56% des cas. Cela explique mieux le niveau de connaissances très précaire des mères relatif au sevrage.

Le **tableau 2** montre que les mères enquêtées ont une parfaite idée des aliments (œuf, poisson, lait, orange, riz et mil) à donner au cours du sevrage. Dans l'ensemble 65% des enquêtées introduisent les aliments de croissance à partir de 6 mois d'âge. Mais les aliments de protection et d'énergie ont été faiblement cités. Et les mères ne savent pas exactement le moment d'introduction de ces aliments dans le repas de sevrage. Pour revenir à notre enquête, 97% des enquêtées savent qu'il faut introduire les aliments de façon progressive dans le repas de l'enfant. Malheureusement 75% des mamans n'assistent pas habituellement aux séances de démonstrations diététiques. Et 82% d'entre elles adoptent une conduite contraire au principe du sevrage qui n'exclut pas l'allaitement. Cette pratique est préjudiciable sur la santé du nourrisson par ses effets négatifs sur la courbe de croissance.

DISCUSSION

Cette étude nous a permis d'évaluer la connaissance et la pratique des mères d'enfants de 6 à 18 mois relatives à la conduite du sevrage. Il ressort de cette étude que 94% des mères enquêtées sont jeunes. Nos résultats sont superposables à ceux de **Thimou A et al.(1)** qui objectivent 92% des mères jeunes, âgées de plus de 20 ans. Mais dans notre étude nous dénombrons une forte proportion (88%) de niveau socio économique bas. Ces résultats diffèrent quelque peu de ceux de **Thimou**

A et al. où le niveau socio économique était de 60%. Par contre nos résultats sont à un grand écart de ceux de **Bellati – SAADI F** avec un niveau socioéconomique bas de 49,09% (2). Notre population d'étude comprenait 14% des mères analphabètes. Ceci diffère nettement des 49% des mères analphabètes retrouvées dans l'étude faite par **Roida S et al.(3)** dans une étude à la maternité universitaire de Marrakech et des 78% des mères analphabètes de l'étude marocaine dans la région d'Agadir menée par **Bellati – SAADI F et al.** . Malheureusement 87% des nourrissons dans notre étude avaient été précocement sevrés. **Thimou A et al.** ont des résultats similaires au notre avec 89% de sevrage précoce. Nos résultats diffèrent de ceux des pays du monde arabe (4) où le sevrage précoce avant 3 mois concerne 25% des nourrissons algériens et 8,3% des nourrissons yéménites . En Lybie, 50 % des nourrissons âgés de moins de 4 mois sont déjà sevrés (4). Le sevrage précoce est plus fréquent chez la mère jeune dans 55% des cas (5). **Nlend A et al.** au Cameroun (6) trouvaient un arrêt de l'allaitement maternel autour de 8 huit mois et plus précocement au fur et à mesure que l'âge de la mère augmente . La principale cause évoquée est le tarissement. Cette conduite précoce du sevrage est tout à fait délétère , mettant l'enfant en contact potentiel avec les eaux pas toujours potable (7) . En raison de la vulnérabilité de l'enfant dans les pays en voie de développement à cause des maladies diarrhéiques due à une contamination des aliments de sevrage , il faut dissuader les mamans de sevrer les nourrissons à un âge trop précoce. Les facteurs favorisant la précocité du sevrage étaient le refus des mères d'allaiter au sein (28,7%) suivi des exigences du travail (24,1%) et d'une nouvelle grossesse (19,5%). Nos résultats ne sont pas identiques à ceux de **Thimou A et al.** qui objectivent des proportions respectives de 12%, 9% et 10%. Par contre en ce qui concerne les maladies , 10,3% des mères de notre série étaient concernées. Ce fut pareil dans d'autres études (8%) (1). De surcroit, près de la moitié des enquêtées (42%) réduisent l'intérêt du sevrage à la liberté retrouvée de la mère . Cette connaissance approximative du sevrage s'explique par le fait que bon nombre d'entre elle (40%) ne dispose d'aucune information sur le sevrage malgré l'existence des moyens de communication de masse à domicile (télévision / radio diffusion). D'ailleurs celles qui affirment avoir des informations sur le sevrage (60%) les ont reçues en dehors de l'hôpital ou de l'école.

Il s'agit d'informations reçues de l'entourage. Ainsi quoi qu'ayant une parfaite idée des aliments conseillés au cours du sevrage ces mères ne savent pas exactement le moment d'introduction de ces aliments dans le repas de sevrage. Cela explique mieux le niveau de connaissance très précaire des mères relatif au sevrage. Les facteurs qui influencent l'allaitement maternel tel que le niveau d'éducation (8) n'influencent pas favorablement la pratique de l'allaitement au sein de notre étude comme dans d'autres séries (9). Malheureusement 75% de nos enquêtées n'assistent pas aux séances d'apprentissage de la préparation des aliments de sevrage . Et la plus grande majorité des mères enquêtées (82%) adopte des pratiques alimentaires préjudiciable à la santé du nourrisson par ses effets négatifs sur la courbe de croissance.

CONCLUSION

Notre enquête met en exergue les insuffisances au niveau des connaissances et pratiques des mères concernant la conduite du sevrage de leurs enfants, dues essentiellement à la notion de la méconnaissance du sevrage par celles-ci et des facteurs socio-économiques défavorables. Il en découle que la conduite du sevrage souffre de nombreux problèmes qui sont de nature à entraver le succès. Ainsi beaucoup d'efforts s'avèrent nécessaires pour la promotion de l'allaitement maternel et pour créer des conditions favorables à une meilleure pratique du sevrage.

REFERENCES

1. **Tchimou A, Mdaghri AA, El Harim E M L, Lamdouar BN.** La diversification alimentaire (D.A) d'après une enquête menée au centre de néonatalogie du CHU de Rabat. Médecine du Maghreb 2001 N° 86.
2. **Bellati-Saadi F, Sall MG, Martin SL, Azondekon A, Kuakuvi N.** Situation actuelle de l'allaitement maternel dans la région d'Agadir au Maroc. A propos d'une enquête chez 220 mères. Médecine d'Afrique Noire 1996, 43 (4) 194-196.
3. **Roida S, Hassi A, Maoulainine FM, Aboussad A.** Les pratiques de l'allaitement maternel à la maternité Universitaire de Marrakech (Maroc) Journal de pédiatrie et de puéricultrice janvier 2010.
4. Table ronde "Allaitement maternel". Les XIV journées nationales de santé publique 13-14 septembre 2006 Hôtel Oriental Palace-Tunis.
5. Enquête nationale sur la santé de la mère et de l'enfant PAP CHILD 1996.
6. **Nlend. A.** Alimentation du nourrisson de 0 à 36 mois en milieu urbain camerounais. Médecine d'Afrique noire 1997 ,44(1) 47-51.

7. **Moran Rey J.** Breast feading in spain Current situation. Annals Espanoles de pediatria. 1992 JC : 4936(1) : 45-50.
8. **Lukman H, Kaswadharma KC, Lubis IZ, Manoeroeng SM, Lubis CP.** Factors influencing the practice of bottle feeding in infants at the well child clinic Dr Pirngadi hospital Medan. Paediatrica Indonesia, 1991, 31(3-4):75-83.
9. **Rodriguez G R, Schaefer L A.** New concepts of breast- feeding, its promotion and the education of health professionals. Boletin de la oficina sanitaria panamericana. 1991,111:1-15.

Tableau 1 : Répartitions des réponses des mères relatives à l'âge du début du sevrage

Age du sevrage	Effectif	Pourcentage (%)
Dès la naissance	01	1
1-6 mois	38	38
7-12 mois	31	31
13-18 mois	24	24
> 18 mois	02	2
Non précisé	04	4
Total	100	100

Tableau 2 : Répartitions des réponses des mères relatives aux aliments conseillés au cours du sevrage

Age du sevrage	Fréquence	Pourcentage (%)
Poisson	83	83
Mil	74	74
Lait	72	72
Œuf	67	67
Orange	66	66
Riz	64	64
Maïs	50	50
Viande	43	43
Epinard	37	37
Carotte	31	31
Papaye	30	30
Banane	22	22
Igname	18	18