

Statut alimentaire et nutritionnel des femmes enceintes et allaitant au CSCom II de Niamakoro, Bamako en 2021

Food and nutritional status of pregnant and breastfeeding women at CSCom II of Niamakoro, Bamako in 2021

Kadidiatou DIARRA¹, Bakary DIARRA², Assanatou DOUMBIA³, Djénéba COULIBALY⁴, Tite DEMBELE⁵, Akory Ag IKNANE⁶
DOI : 10.53318/mssp.v12i2.2613

1. Docteur en médecine, kadidiatoudiarra184@gmail.com tel: 00223 79720394

2. Maître-Assistant en Santé Publique, email : bakarymamadiarra@gmail.com ; Tel : 00223 76 16 81 71

3. Docteur en médecine, Attaché de Recherche à l'INSP Bamako-Mali, nutritionniste, email : asscou1@gmail.com, tel : 00223 76434574

4. Assistant au DER-SP, Nutritionniste, email : djenebacoulibaly.aya@gmail.com, tel : 00223 76 06 10 98

5. Docteur en Médecine, Master 2 en Epidémiologie, Département Santé Publique de l'Hôpital du Mali ; email : titedembele88@gmail.com, Tel : 00223 73 03 27 26

6. Professeur titulaire, santé publique, Nutrition, DER-SP ; email : akory.agiknane@gmail.com; Tel : 00223 74 00 99 00

*Auteur correspondant : Bakary DIARRA, Maître-Assistant en Santé Publique, email : bakarymamadiarra@gmail.com ; Tel : 00223 76 16 81 71

Résumé

Introduction : Le régime alimentaire d'une mère pendant la grossesse influence à la fois la santé à court terme et à long terme de son enfant et la sienne, L'OMS signale que de nombreuses mères à travers le monde ne pratiquent pas une alimentation adéquate pendant la grossesse et l'allaitement. L'objectif était d'évaluer le statut nutritionnel et alimentaire des femmes enceintes et Allaitant vues en consultation au CSCom II de Niamakoro. **Méthode :** Il s'agissait d'une étude transversale descriptive concernant les femmes de 15-49 ans enceintes et allaitant rencontrées en consultation du 01 Février 2021 au 30 septembre 2022. Elle a concerné 64 femmes enceintes et 142 femmes allaitant. **Résultats :** les résultats ont montré que 52,8% des mères avaient un IMC normal donc un état nutritionnel normal, 70,3% des gestantes et 63,4% des femmes allaitant avaient consommé 5 ou plus des groupes alimentaires, 14,1% des gestantes étaient en déficit énergétique chronique. **Conclusion :** Chez les femmes enceintes et allaitant plus de la moitié ne respectait pas les recommandations nutritionnelles. Certaines allaitant avaient un SCA pauvre soit 7% et de même 7% étaient en déficit énergétique chronique.

Mots clés : Statut alimentaire et nutritionnel, femme enceinte et allaitant, Niamakoro.

Abstract

Introduction: A mother's diet during pregnancy influences both the short-term and long-term health of her child and herself. The WHO reports that many mothers worldwide do not practise adequate nutrition during pregnancy and breastfeeding. The aim was to assess the nutritional and dietary status of pregnant and breastfeeding women seen in consultation at CSCom II in Niamakoro. **Methods:** This was a descriptive cross-sectional study of pregnant and breastfeeding women aged 15-49 seen in consultation from February 1st, 2021 to September 30 2022. It involved 64 pregnant women and 142 breastfeeding women. **Results:** The results showed that 52.8% of mothers had a normal BMI and therefore a normal nutritional status, 70.3% of pregnant women and 63.4% of breastfeeding women had consumed 5 or more of the food groups, and 14.1% of pregnant women were in chronic energy deficit. **Conclusion:** More than half the pregnant and

breastfeeding women did not comply with the nutritional recommendations. Some breastfeeding mothers, 7% had a poor ACS and 7% were also chronically energy deficient. **Keywords:** Food and nutritional status, pregnant and breastfeeding women, Niamakoro.

Introduction

La malnutrition constitue un problème majeur dans la plupart des pays d'Afrique subsaharienne principalement chez les mères et les enfants [1]. Une alimentation équilibrée durant la grossesse et la période d'allaitement est primordiale pour la santé de la mère et de l'enfant [2]. Beaucoup de femmes présentent une carence en micronutriments (fer et vitamine A, par exemple) ; on estime que près de la moitié de toutes les femmes enceintes dans le monde souffre d'anémie, et 9,8 millions de femmes enceintes sont atteintes de cécité nocturne. D'après les estimations, 19,1 millions de femmes enceintes (la proportion atteint un maximum en Afrique et en Asie du Sud-Est) ont un faible taux de rétinol sérique. On estime qu'environ 468 millions de femmes âgées de 15 à 49 ans (30 % de la population féminine totale) sont anémiques, dont au moins la moitié du fait d'une carence en fer [3] C'est en Afrique que la proportion de femmes anémiques est la plus grande (entre 48 % et 57 %) et en Asie du Sud-Est qu'elles sont les plus nombreuses (182 millions de femmes en âge de procréer et 18 millions de femmes enceintes). L'étude de l'alimentation des femmes enceintes constitue un enjeu de santé publique car elle permet d'identifier les groupes plus vulnérables pouvant bénéficier d'une information et de conseils plus approfondis [4]. L'objet de notre étude consiste à évaluer le statut nutritionnel des femmes allaitant et des femmes enceintes vues en consultation au CSCOM de Niamakoro (ANIASCO)

Méthode

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive concernant les femmes de 15-49 ans enceintes et allaitant rencontrées en consultation du 01 Février 2021 au 30 septembre 2022.

La méthode d'échantillonnage utilisée était non probabiliste, La technique a été l'échantillonnage par choix raisonné ; nous avons obtenu un total de 206 femmes,

dont 64 gestantes et 142 femmes allaitant. Les données ont été recueillies à travers un questionnaire.

Nous avons utilisé le score de consommation alimentaire (standardisé du PAM) pour refléter la diversité alimentaire, la fréquence de consommation ainsi que l'apport nutritionnel relatif aux produits et groupes alimentaires consommés individuellement

SCORE = ACEREALEXCEREALE+ ALEGMNSEXLEGMNSE+ ALEGXLEG+ AFRUITXFRUIT + AANIMALXANIMAL+ ASUCREXSUCRE + ALAITXLAIT+ AHUILEXHUILE

Les données ont été saisies sur le logiciel EXCEL 2019 puis exportées et analysées sur le logiciel SPSS version 22. Les tests statistiques Fisher et Khi2 sont utilisés au seuil de signification de 0,05 pour mesurer les liens entre les différents facteurs et l'alimentation des femmes enceintes ou allaitant et pour mesurer les liens entre les différents facteurs et le statut nutritionnel des femmes enceintes ou allaitant.

Les variables étudiées portaient sur : statuts nutritionnel et alimentaire des femmes vues en consultation, le profil sociodémographique, les paramètres anthropométriques (taille, poids, PB, IMC), SCA, SDA.

Nous avons obtenu le consentement éclairé des femmes cibles avant de les inclure dans l'étude.

Résultats

Statut nutritionnel et alimentaire des gestantes et allaitant

Chez les femmes allaitant 54,9% avaient l'âge compris entre 20 à 29 ans. Les multipares étaient majoritaires soit 55,6%, et les mariées sous régime monogamique représentaient 82,4%. Chez les gestantes 45,3% des femmes n'étaient pas scolarisées, 46,9% des femmes avaient un revenu mensuel du ménage compris entre 50 000 et 150 000. Chez les femmes allaitant, 74,6% étaient instruites, et 58,5% des enquêtées avaient un revenu mensuel du ménage compris entre 50 000 et 150 000 FCFA. Chez les femmes enceintes, Les légumes et fruits étaient des aliments les plus particulièrement consommés par ces femmes soit un pourcentage respectif de 64,1% et 17,2%. Dans notre étude 56,3% des femmes enceintes avaient pris 3 repas à la veille de l'enquête et 13,4% des femmes allaitant avaient pris moins de deux repas à la veille de l'enquête. Chez les femmes enceintes 85,9% avaient un PB \geq 23cm, d'où un état nutritionnel jugé normal (tableau I). Plus de la moitié (52,8%) des mères avaient un IMC normal donc un état nutritionnel normal et 40,2% avaient un IMC au-dessus des normes (tableau II). Majoritairement les gestantes et les allaitant avaient un SCA acceptable respectivement 77,5% et 76,6% et seulement 15,5% des gestantes et 23,4% des allaitant avaient un SCA limité, aucune gestante n'avait un SCA pauvre par contre 7% des allaitant avaient un SCA pauvre. (Figures 1 et 2).

Facteurs influençant le score de diversité alimentaire

Les allaitant de plus de 30 ans avaient un SDA le plus élevé, $p=0,126$. Les allaitant nullipares avaient un SDA

faible le plus élevé, $p=0,996$. Les allaitant mariées avaient un SDA élevé le plus élevé, $p=0,624$. Les allaitant mariées sous régime monogamique avaient un SDA élevé le plus élevé, $p=0,493$.

Chez les femmes enceintes de notre étude, celles qui exerçaient une profession sans rémunération avaient un SDA faible le plus élevé. Les gestantes scolarisées avaient un SDA le plus élevé, $p=0,99$.

Concernant les femmes allaitant, de notre étude, celles qui exerçaient une profession sans rémunération avaient un SDA faible le plus élevé, $p=0,753$. Les mères allaitant scolarisées avaient un SDA le plus élevé, $p=0,328$.

Facteurs influençant le score de consommation des femmes enceintes et allaitant

Les gestantes âgées de moins de 30 ans avaient un SCA pauvre/limité le plus élevé, que celles qui avaient plus de 30 ans, $p=0,99$. Les gestantes multipares et grandes multipares avaient un SCA acceptable le plus faible, $p=0,830$.

Les allaitant âgées de moins de 30 ans avaient un SCA pauvre/limité le plus élevé, $p=0,173$.

Les allaitant multipares et grandes multipares avaient un SCA acceptable le plus faible, $p=0,151$.

Répartition de SCA selon la profession des femmes enceintes et des femmes allaitant

Les femmes enceintes qui exerçaient une profession sans rémunération avaient un SCA faible le plus élevé, $p=0,111$. Les gestantes non scolarisées avaient un SCA pauvre/limité le plus élevé, $p=0,739$.

Les femmes allaitant qui exerçaient une profession sans rémunération avaient un SCA élevé le plus élevé, $p=0,786$. Les allaitant non scolarisées avaient un SCA acceptable le plus faible, $p=0,231$.

Facteurs influençant l'état nutritionnel des femmes enceintes ou allaitant :

Les Gestantes de moins de 30 ans représentaient 74,55% des cas de bon état nutritionnel, $p=0,99$. Les Gestantes Nullipares/Paucipares représentaient 88,89% des cas de mauvais état nutritionnel, $p=0,273$. L'ensemble des gestantes mariées (100%) avait un bon état nutritionnel.

Facteurs influençant l'indice de masse corporelle des femmes allaitant

Dans notre étude, les femmes allaitant âgées de moins de 30 ans avaient le taux d'IMC normal le plus élevé soit un bon état nutritionnel, $p=0,695$. Les mères allaitant nullipares/paucipares avaient le taux d'IMC normal le plus élevé soit un état nutritionnel normal, $p=0,898$. Les femmes allaitant mariées avaient le taux d'IMC normal le plus élevé, $p=0,064$.

Discussion

Fréquence des repas les dernières 24 heures chez les femmes enceintes :

Dans notre étude 56,3% des gestantes avaient pris 3 repas à la veille de l'enquête seulement 18,7% avaient pris plus de 3 repas, ceci pourrait s'expliquer par le fait que les femmes ne respectent pas les recommandations nutritionnelles pendant la grossesse dont les 3 repas

principaux plus une collation et un goûter chez les gestantes.

Fréquence des repas les dernières 24 heures chez les femmes Allaitant :

52,1% des mères allaitant avaient pris 3 repas à la veille de l'enquête donc plus de la majorité des enquêtées de même que chez nos gestantes

Périmètre brachial des femmes enceintes :

Dans notre étude plus de la moitié des gestantes soit 85,9% avaient un périmètre brachial dans la norme donc un état nutritionnel bon, par contre 14,1% avaient un périmètre brachial inférieur à 23cm donc étaient en déficit énergétique chronique d'où un mauvais état nutritionnel.

Indice de masse corporelle des femmes Allaitant :

Dans notre étude 52,8% des mères avaient un IMC normal donc un état nutritionnel normal, suivi des mères en surpoids soit 29,6% et seulement 7,62% étaient en déficit énergétique chronique ce résultat (7,62%) est inférieur à celui de Koné CT en 2012 à Niore du sahel qui a 26,1% de ses enquêtées en déficit énergétique chronique [5].

Score de diversité alimentaire des femmes enceintes :

A la veille de l'enquête 70,3% des gestantes avaient consommé 5 ou plus des groupes alimentaires, notre résultat (70,3%) est proche aux 70,9% de celui de Wankeu N E en 2020 à Koulouba [6] et inférieur aux 83,8% de Bengaly A dans la région de Sikasso en 2017 [7].

Score de diversité alimentaire des femmes Allaitant :

A la veille de l'étude 63,4% des femmes allaitant avaient consommé 5 ou plus de groupes d'aliments et 36,6% avaient consommé moins de 5 groupes d'aliments ce résultat (36,6%) est supérieur aux 20% de Wankeu NE en 2020 à Koulouba [6] et aux 14% de Diarra F dans la région de Sikasso et Mopti en 2017 [8].

Score de consommation alimentaire des femmes enceintes :

Il résulte de notre étude que 77,5% des gestantes avaient un score de consommation alimentaire acceptable, et 23,5% avaient un SCA pauvre et limité, ce résultat (77,5%) est largement inférieur aux 88,4% de Diarra F dans la région de Sikasso et Mopti en 2017 [8].

Score de consommation alimentaire des femmes Allaitant :

Les femmes allaitant avaient un score de consommation alimentaire acceptable dans 76,6% des cas et dans 23,4% des cas elles avaient un SCA Limité aucune n'avait un SCA pauvre. Ce résultat (23,4%) est supérieur à celui de Wankeu N E en 2020 à Koulouba qui a 12,85% [6].

Conclusion

Tableau I : Répartition des femmes enceintes selon le périmètre brachial

Périmètre brachial	Effectif	Pourcentage (%)
< 23 cm	9	14,1
≥ 23cm	55	85,9
Total	64	100

Au terme de notre étude sur une population de 206 femmes enceintes ou allaitant vu en consultation au CSCom II de Niamakoro en commune VI de Bamako, il ressort qu'aucun facteur étudié n'était associé au faible score de consommation alimentaire, à la diversité alimentaire et au mauvais état nutritionnel chez les enquêtées.

References bibliographiques

- [1]. Kadawathagedara M et al. Adéquation des consommations alimentaires des femmes enceintes de l'étude ELFE aux recommandations du Programme national nutrition santé, Cahiers de Nutrition et de Diététique [en ligne].2017 [consulté le 15/02/2021] ; vol. 52, pp. 78-88. disponible sur : <https://www.hal.inserm.fr/inserm-02093502>.
- [2]. Office fédéral de la santé publique. Alimentation durant la grossesse et la période d'allaitement Allemagne [en ligne]. c2008 [consulté le 16/03/2021]. [environ 24 écrans]. disponible sur : <https://www.publicationsfederales.admin.ch>
- [3]. OMS. La nutrition chez la femme pendant la période préconceptionnelle. soixante-cinquième assemblée mondiale de la santé. 2012;Genève.
- [4]. Oumarou DH et al. Statut nutritionnel des femmes enceintes et répercussion sur le poids de naissance des nouveaux-nés : cas du CSI Madina-Niamey, Journal of Applied Biosciences [en ligne],2019 [consulté le 15/03/2021] ; vol. 137, n° 11, p. 13997-14006. disponible sur : <https://dx.doi.org/10.4314/jab.v137i1.7>
- [5]. Koné CT. La sécurité alimentaire dans le cercle de Niore du sahel en 2012. [Thèse de médecine] Bamako : Université des sciences des techniques et des technologies de Bamako ; 2014. 88 p
- [6]. Wankeu NE. Etude de l'alimentation des femmes enceintes et allaitant au CSCom de koulouba en commune III du district de Bamako.[thèse de médecine] Bamako : Université des sciences des techniques et des technologies de Bamako ;2020. 95p
- [7]. Bengaly A. Mode de consommation alimentaire et l'état nutritionnel des ménages dans le district sanitaire de Bougouni. [Thèse de médecine] Bamako : Université des sciences techniques et technologique de Bamako ; 2017. 80p
- [8]. DIARRA F. Evaluation des facteurs associés aux faibles score de consommation et diversité alimentaire dans les ménages de Sikasso et de Mopti. [Thèse de médecine] Bamako : Université des sciences techniques et technologique de Bamako ; 2017. 110p

Tableau II : Répartition des femmes Allaitant selon l'IMC

IMC	Effectif	Pourcentage (%)
Insuffisance	10	7,0
Normal	75	52,8
Surpoids	42	29,6
Obésité	15	10,6
Total	142	100

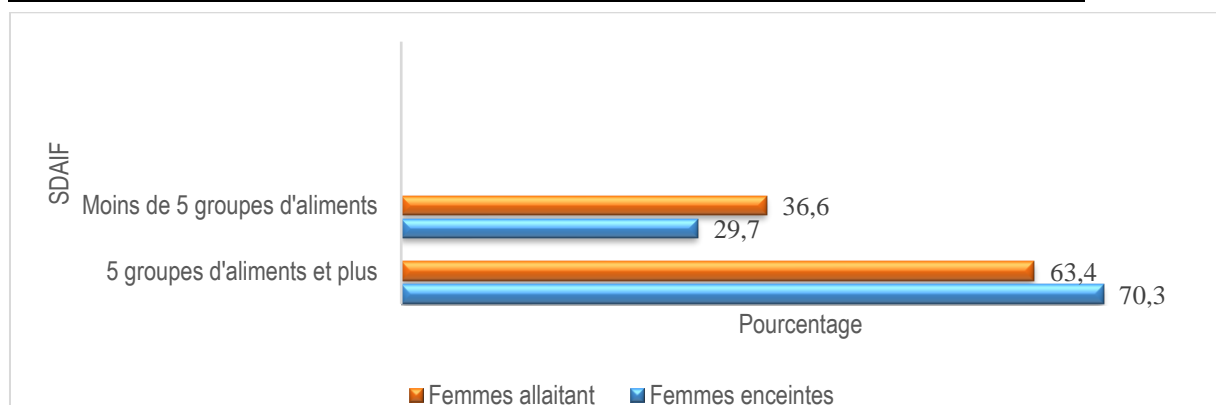


Figure 1 : Répartition des femmes enceintes et des femmes allaitant selon la fréquence de la consommation des différents groupes alimentaires la veille de l'enquête

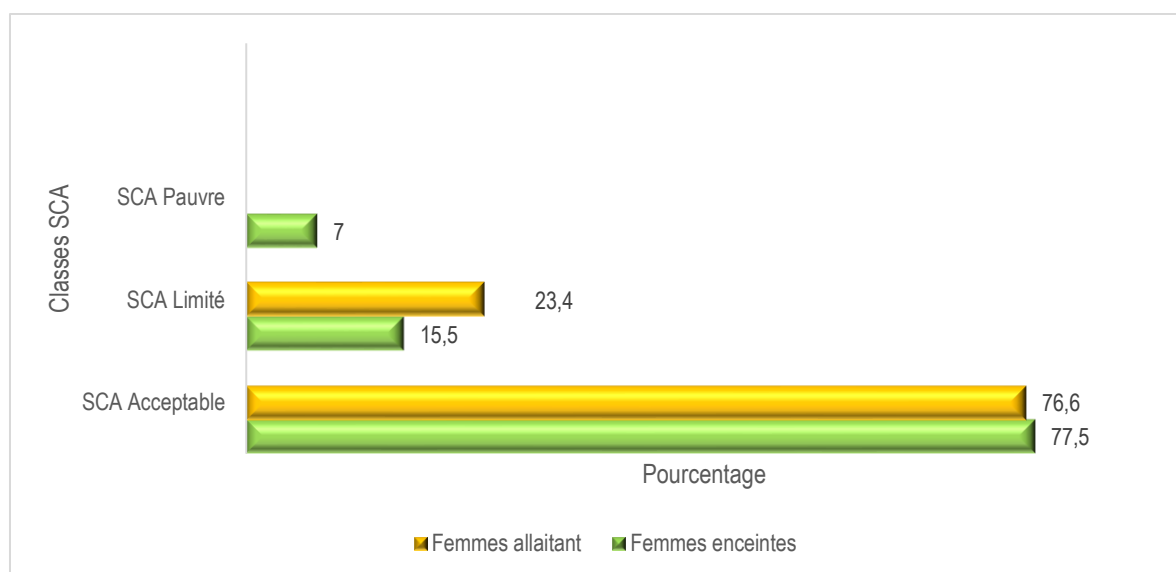


Figure 2 : Distribution des femmes enceinte allaitant selon le groupe de score de consommation alimentaire