



CAHIERS DU CRP

CENTRE DE RECHERCHE POUR LA PROMOTION DE LA SANTE

Volume I, N°1

Janvier– Juillet 2014



RELATIONS ENTRE LES PRATIQUES D'ALIMENTATION DE COMPLEMENT ET LA MALNUTRITION AIGUE SEVERE CHEZ LES NOURRISSONS ET LES JEUNES ENFANTS DE 6 A 36 MOIS DANS LES ZONES DE SANTE DE BAGIRA-KASHA ET DE KADUTU, SUD-KIVU, RDCONGO

Ndirhuhirwe N. R.¹, Nyaminani R.¹, Munyuli T.M.B.^{1,2*}

¹ Section de Nutrition et Diététique, ISTM-Bukavu.

² Centre de recherche pour la promotion de la santé

* Auteur pour la correspondance: Munyuli Th.

Email: tmunyuli@gmail.com, munyuli@yahoo.com;

Mobiles: +243992143245, +243856083209

Résumé

La malnutrition est un problème majeur de la santé publique dans le monde. La malnutrition aiguë demeure un problème de santé publique en milieu rural et urbain. Cette étude a été réalisée dans les zones de santé de Bagira-Kasha et de Kadutu. Ces zones de santé organisent des structures de prise en charge de la malnutrition à travers les UNTA (unité nutritionnelle thérapeutique ambulatoire), les UNTI (unité nutritionnelle thérapeutique intensive) et le suivi dans la communauté afin de prévenir la malnutrition aiguë dans la communauté. Un questionnaire était utilisé pour déterminer les causes de l'apparition de la malnutrition chez les enfants en âge de croissance dans ces zones de santé. L'enquête visait à connaître les pratiques alimentaires antérieures en rapport avec l'état nutritionnel actuel des enfants. Cette enquête a été conduite dans les structures de prise en charge des enfants mal nourris de Mai à Juin 2012. Les données d'enquête ont été utilisées pour vérifier la pratique de principe FQCUA (Fréquence, Quantité, Utilisation, Alimentation active) et l'état nutritionnel actuel des enfants. Les résultats de l'enquête (appuyée par la vérification du principe FQCUA) indiquent que 67% d'enfants de moins de 5 mois ont reçu autre aliment que le lait maternel, 27 % d'enfants de plus d'un an reçoivent les aliments solides et 6 % de ces enfants reçoivent plus de 3 repas par jour à Bagira-Kasha. Des tendances similaires sont observées aussi dans la zone de santé de Kadutu. La relation entre les principes FQCUA de l'alimentation et l'âge des enfants démontre que la quantité de repas donnée aux enfants ($P = 0,024$) et la consistance de repas ($p = 0,003$) déterminent de manière significative la probabilité de l'apparition de la malnutrition aiguë sévère dans la zone de santé de Bagira-Kasha. Les aliments utilisés pour l'alimentation de complément chez les enfants sont disponibles ; les légumes sont plus utilisés suivis des légumineuses et des céréales. Ceci étant, on peut conclure que l'apparition de la malnutrition aiguë sévère chez les enfants de 6 à 36 mois dans les zones de santé de l'étude serait plus influencée par la quantité et la consistance ou texture de la nourriture ($p < 0,001$). Il est recommandé l'utilisation des aliments locaux disponibles et la sensibilisation des mères sur la bonne préparation de ces aliments locaux dans l'alimentation de complément.

Mots-clés : Malnutrition aiguë sévère, Alimentation de complément, Pratiques alimentaires, Milieu urbain, Sud-Kivu, RDCongo.