

# Congrès ADELf- SFSP

*Sciences et acteurs en santé : articuler connaissances  
et pratiques*



Société Française de Santé Publique  
ASSOCIATION DE LOI 1901 - RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE

**4-6 octobre 2017**



**ADELf**  
Association Des Epidémiologistes de Langue Française



## **PRISE EN CHARGE COMMUNAUTAIRE DE LA DIARRHÉE DES MOINS DE 5 ANS AU SUD-EST DE LA CÔTE D'IVOIRE**

*HOUNSA ALLA Annita, GNAKA ORE Fabienne, SACKOU  
KOUAKOU Julie, ATTIA KONAN Régine, BAKAYOKO Aminata,  
KOUADIO Luc*

# INTRODUCTION

- Principales causes de mortalité infantile: diarrhée seule liée à l'hygiène environnementale, individuelle et alimentaire
- Diarrhée peut être évitée et traitée
- Côte d'Ivoire: 3<sup>ème</sup> cause de mortalité infantile
- Incidences ↗: 66‰ en 2012; 69,75‰ en 2013; 75,77‰ en 2014; 88,51 ‰ en 2015; 88,86 ‰ en 2016
- Important de développer des stratégies d'engagement communautaire

# INTRODUCTION

- Stratégie Santé Education Communautaire (SEC) initiée par filière Santé publique des UFRSPB et Odontostomatologie de l'Université Félix Houphouët-Boigny d'Abidjan en 2014
- SEC: modèle de programme holistique née en 1980 et adoptée dans de nombreux pays
- Fonctionnement: comité local de gestion et Agents Santé Education Communautaires (ASECs)

# OBJECTIF GENERAL

Déterminer les connaissances et pratiques des PECE de moins de 5 ans au cours des épisodes de diarrhée dans la communauté de Kodjokro

# MATERIEL ET METHODES

## CADRE DE L'ETUDE

- KODJOKRO situé au Sud-Est
- Distant de 312 km d'Abidjan
- Population: 766 habitants (INS, 2014)
- 2 centres de santé proches situés à 5 et 7 km



# MATERIEL ET METHODES

## TYPE D'ETUDE

Transversale descriptive du 23 mars au 26 avril 2016

## POPULATION

- Enfants de moins de 5 ans et PECE identifiés dans tout ménage résidant plus de 6 mois
- Critères d'exclusion : refus du ménage

# MATERIEL ET METHODES

## OUTILS DE RECUEIL DES DONNEES

- Questionnaire pré-testé administré par 3 ASECs
- Interview des PECE
- ASECs formés sur questionnaire par équipe de formateurs du projet SEC

## TRAITEMENT DES DONNEES

- Données saisies et analysées sur Epi Info version 3.5.4

# MATERIEL ET METHODES

## CONSIDERATIONS ETHIQUES

- Accords des autorités du district sanitaire d'Adiaké et de la chefferie traditionnelle de Kodjokro
- Consentement des PECE obtenu oralement et mis par écrit
- Fichier électronique des données était anonyme



# RESULTATS ET COMMENTAIRES

- 35 ménages d'enfants < 5 ans recensés
- 46 enfants avec âge moyen de 35 mois +/- 18 mois
- 76,1 % enfants avaient entre 12-60 mois
- 56,5% enfants étaient de sexe féminin
- 35 PECE avec âge moyen de 28 ans +/- 8 ans

# RESULTATS ET COMMENTAIRES

**Tableau I: Fréquence de la diarrhée dans les deux dernières semaines précédant l'enquête (n=46)**

Combien de fois l'enfant a-t-il eu la diarrhée		
Fréquence	Effectif	Pourcentage (%)
1 fois	6	42,86
2 fois	2	14,29
3fois	6	42,86
Total	<b>14</b>	100

**Fréquence: 30,4%**

# RESULTATS ET COMMENTAIRES

Tableau II : Caractéristiques sociodémographiques des PECE (n=35)

Variable	Effectif	Pourcentage (%)
<b>Age</b>		
15-20	5	14,3
20-35	24	<b>68,6</b>
> 35	6	17,1
<b>Sexe</b>		
Féminin	32	<b>91,4</b>
Masculin	3	8,6

# RESULTATS ET COMMENTAIRES

Tableau II : Caractéristiques sociodémographiques des PECE, suite  
(n=35)

Variable	Effectif	Pourcentage (%)
<b>Lien de parenté</b>		
Mère	31	<b>88,6</b>
Père	3	8,6
Grand-mère	1	2,9
<b>Niveau d'instruction</b>		
Aucun	16	<b>45,7</b>
Primaire	17	48,6
Secondaire	2	5,7
Supérieure	0	0

# RESULTATS ET COMMENTAIRES

Tableau III: Conditions d'hygiène et d'assainissement des ménages (n=35)

Variables	Effectif	Pourcentage (%)
<b>Source d'eau utilisée</b>		
Eau de pluie	1	2,9
Eau de surface	1	2,9
Forage	24	<b>68,6</b>
Puits traditionnel	9	25,6
<b>Lieu de défécation</b>		
Défécation à l'air libre	28	<b>80</b>
Toilettes traditionnelles avec fosse septique	5	14,3
WC sans chasse	2	5,7

# RESULTATS ET COMMENTAIRES

Tableau IV: Connaissances des PECE sur la diarrhée (n=35)

Variable	Effectif	Pourcentage (%)
<b>Connaissance définition diarrhée</b>		
Oui	26	<b>74,2</b>
Non	9	25,8
<b>Connaissance causes de diarrhée</b>		
Oui	8	22,9
Non	27	<b>77,1</b>
<b>Connaissance signes de gravité de diarrhée</b>		
Létargique/inconscient (incapacité de téter, de manger ou de boire)	6	17,1
Diarrhée > 4/ jour	19	<b>54,3</b>
Vomissements	7	20,0
Autres	3	8,6

# RESULTATS ET COMMENTAIRES

Tableau V : Médication donnée par PECE au cours de la diarrhée (n=35)

Variable	Effectif	Pourcentage (%)
<b>Médication donnée</b>		
SRO	23	65,7
Zinc	0	0
Solution sel-sucré faite à domicile	3	8,6
Autres (Antibiotique, Métronidazole et paracétamol)	5	14,3

# RESULTATS ET COMMENTAIRES

Tableau VI : Alimentation et fluides donnés par PECE au cours de la diarrhée (n=35)

Variables	Effectif	Pourcentage (%)
<b>Changement du mode d'alimentation</b>		
Oui	33	94,3
Non	2	5,7
<b>Nature du changement</b>		
Plus d'aliments	1	2,6
Moins d'aliments	8	20,5
Plus d'eau	25	<b>64,1</b>
Moins d'eau	0	0
Plus de lait maternel	2	5,1
Arrêt de lait maternel	0	<b>0</b>
Autres	3	7,7



# CONCLUSION

- Points favorables et insuffisances sur lesquels des actions doivent être menées
- Important de développer l'accès des communautés aux connaissances scientifiques pragmatiques axées sur causes des problèmes socio-économiques et sanitaires auxquels elles sont confrontées

# CONCLUSION

- Relever le défi de la bonne santé des enfants: amener PECE à comprendre les risques et les impliquer dans les actions de réponse
- Engagement communautaire est une réponse et doit être au cœur des interventions de santé publique au niveau de toute la communauté

**MERCI POUR VOTRE  
ATTENTION**