

# **Étude des déterminants individuels et environnementaux associés à l'approvisionnement de l'eau en plus du lait maternel aux enfants de moins de 6 mois en République de Guinée, mise en place et évaluation de l'impact d'une intervention pour réduire cette pratique**

## **Résumé**

En dépit des bénéfices largement documentés de l'allaitement maternel exclusif (AME), seulement 33 % des enfants de moins de six mois sont allaités exclusivement en République de Guinée (Institut National de la Statistique de la Guinée & ICF, 2018). L'une des pratiques qui affecte l'AME est la provision d'eau : en effet, 35 % des enfants de moins de six mois reçoivent de l'eau en plus du lait maternel. Afin de mieux comprendre les causes de cette pratique, plusieurs théories sur les changements de comportement peuvent guider l'évaluation des facteurs individuels et environnementaux en qui y sont liés. À notre connaissance, ce sujet n'a pas été exploré et il n'existe pas d'outil pour évaluer les facteurs sous-jacents à ce comportement. Pour restreindre la provision d'eau en plus du lait maternel chez les nourrissons de moins de six mois, il est pourtant crucial de connaître ces facteurs ainsi que les façons dont ils peuvent influencer ce comportement afin de développer et d'adapter des interventions en communication pour le changement de comportement qui limiteront cette pratique et contribueront à l'augmentation de l'AME.

Cette étude avait pour but de concevoir et d'utiliser un outil pour évaluer les facteurs d'ordre individuel et environnemental ainsi que l'intention de mères d'enfants de moins de six mois des régions de Conakry et de Kindia, Guinée d'administrer de l'eau en plus du lait maternel pour ensuite, développer, mettre en œuvre et évaluer une intervention visant à réduire la proportion d'enfants touchés par cette pratique. Le cadre intégrateur de Godin (1991) qui comprend à la fois des facteurs individuels et environnementaux et dont le cœur est la théorie de comportement planifié (TCP), a été utilisé comme guide dans cette recherche. La procédure suivie pour développer et valider le questionnaire suit les recommandations de Gagné et Godin (1999), Montañó et Kasprzyk (2008) et Field (2018).

Il s'agit d'une étude à devis quasi-expérimentale pour laquelle le centre de santé (CS) constitue l'unité d'analyse. Pour chaque CS choisi, toutes les mères d'enfants de moins de six mois ont été invitées à participer à l'étude. Cette recherche a été conduite entre septembre 2020 et janvier 2021. Trois échantillons ont été déterminées : a) 120 mères d'enfants de moins de six

mois fréquentant dix CS (soit 5 par région), choisis aléatoirement parmi la liste des CS de chacune des régions pour la tenue de dix discussions de groupe visant à évaluer les croyances saillantes en lien avec le comportement à l'étude ainsi que les facteurs de l'environnement y étant associés pour ensuite développer un questionnaire permettant d'évaluer chacun des construits de la théorie du comportement planifié étendu, b) au moins 300 mères issues d'autres CS, toujours choisis de façon aléatoire pour la première phase du processus de validation du questionnaire, c) 300 mères issues encore une fois de CS différents, sélectionnées pour la deuxième phase du processus de validation du questionnaire et comme échantillon à l'étude pour la mise en place de l'intervention et de son évaluation et divisé en deux groupes soit des mères de deux centres de santé dans le groupe intervention (150 mères) et 2 autres pour le groupe contrôle (150 mères).

Des analyses factorielles exploratoires et confirmatoires ont été utilisées pour la validation du questionnaire alors que le test de Hancock et Mueller (2001) a été employé pour l'évaluation de sa fiabilité à mesurer chacun de construits de la TCP étendue (Godin, 1991). Cette première phase de la recherche a permis de développer un questionnaire valide comprenant 56 items et fiable.

Outre les données recueillies auprès de l'échantillon « c » portant sur chacun des construits du modèle étendu de la TCP soit l'attitude, la norme subjective, la perception de contrôle, l'environnement et l'intention, des informations ont également été prises sur le comportement à l'étude au même moment. Des données sur les caractéristiques socio-démographiques des mères et de leurs ménages ont également été recueillies à l'aide du questionnaire de l'enquête démographique et de santé de la Guinée.

En utilisant les données recueillies auprès de l'échantillon « c », des analyses de parcours ont été conduites afin d'étudier les voies par lesquelles les facteurs psychosociaux et environnementaux influençaient le comportement. Les résultats ont montré que l'attitude ( $\beta = 0,349$ ) et la norme subjective ( $\beta = 0,432$ ) prédisaient fortement et positivement l'intention ( $p < 0,001$ ) alors que la perception de contrôle sur le comportement était un prédicteur de moindre importance ( $\beta = 0,141$ ,  $p = 0,007$ ). L'environnement était généralement et positivement associé à l'attitude ( $\beta = 0,210$ ) et à la norme subjective ( $\beta = 0,284$ ,  $p < 0,001$ ). L'intention était positivement associée au comportement ( $\beta = 0,427$ ,  $p < 0,001$ ). L'initiation précoce à l'allaitement à la naissance était aussi positivement associée à la perception de contrôle ( $\beta = 0,157$ ,  $p = 0,003$ ) et à la norme subjective ( $\beta = 0,221$ ,  $p < 0,001$ ). Pour l'ensemble des mères ( $N = 300$ ), avant l'intervention, 75 % rapportaient qu'elles avaient l'intention de donner de l'eau en plus du lait maternel alors que 61 % appliquaient le comportement.

Suite à cette analyse, une intervention a été développée afin de modifier l'attitude des mères de façon à la rendre moins favorable au comportement à l'étude et ce, en agissant sur les croyances saillantes comportementales ressorties comme étant en faveur du comportement. Cette intervention avait quatre messages à transmettre qui visaient le changement de croyances spécifiques comportementales. Une session d'éducation de groupe unique a été tenue avec les 150 mères (soit dix groupes de discussion) du groupe intervention afin de transmettre chacun des messages, en discuter le contenu et répondre à leurs questions. Chaque session de groupe était animée par le chercheur de cette étude assisté du personnel de santé de chacun des CS normalement assigné aux sessions de groupe d'éducation sur la santé et de nutrition. Le groupe contrôle n'a pas été visé par l'intervention.

Un mois après la tenue de la session d'éducation, en utilisant les mêmes outils, des données ont été recueillies sur chacun des construits de la TCP étendue ainsi que sur le comportement à l'étude. Les résultats ont révélé que la proportion de mères qui donnaient de l'eau en plus du lait maternel avait diminué de 61 % à 29 % après l'intervention dans le groupe intervention tandis que dans le groupe contrôle, aucune différence n'a été détectée. Par ailleurs, les résultats des analyses de parcours conduites pour évaluer l'impact de l'intervention sur chacun des construits de la TCP étendue montrent une forte association entre l'intention et le comportement chez les deux groupes soit intervention ( $\beta = 0,946$ ,  $p < 0,001$ ) et contrôle ( $\beta = 0,926$ ,  $p < 0,001$ ). Après l'intervention, des associations significatives ont aussi été observées entre le contrôle comportemental perçu et l'intention ( $\beta = 0,299$ ,  $p = 0,016$ ) ainsi qu'entre l'attitude et l'intention ( $\beta = 0,589$ ,  $p < 0,001$ ) dans le groupe intervention, tandis que la relation n'était significative qu'entre l'attitude et l'intention ( $\beta = 0,834$ ,  $p < 0,001$ ) dans le groupe contrôle. Au départ, l'environnement était associé à l'attitude et à la norme subjective dans les deux groupes, alors qu'après l'intervention, ces relations n'étaient significatives que chez le groupe intervention ( $\beta = 0,272$ ,  $p < 0,001$  et  $\beta = 0,190$ ,  $p = 0,036$ ).

Cette recherche propose un outil qui peut être utilisé pour investiguer les déterminants de l'administration d'eau en plus du lait maternel chez les mères d'enfants de moins de six mois. Une validation dans d'autres contextes est tout de même nécessaire. De plus, les résultats de cette recherche suggèrent que l'intention de donner de l'eau est associée à l'attitude, le contrôle perçu sur le comportement et la perception de la norme subjective par les mères. Enfin, cette étude démontre qu'une simple intervention a le potentiel de réduire de façon importante la provision d'eau en plus du lait maternel chez les mères d'enfants de moins de six mois et par conséquent peut contribuer à l'amélioration de l'AME.