

**ETUDE RETROSPECTIVE SUR LA VARIATION PONDERALE  
DES FEMMES ENCEINTES DANS UN CENTRE DE SANTE  
MATERNELLE ET INFANTILE DE BRAZZAVILLE**

**Félicité TCHIBINDAT & Isabelle GOMA**

D.G.R.S.T./ORSTOM

Des recherches effectuées par le passé ont montré que les petits poids de naissance sont des facteurs de risque pour la malnutrition ; il est donc important d'avoir une compréhension scientifique et détaillée de la genèse de ce phénomène et de son influence sur la croissance de l'enfant. C'est pour cette raison que notre recherche s'articule sur deux volets essentiels : la nutrition de la femme enceinte et la nutrition du jeune enfant par rapport au petit poids de naissance.

Pour ce faire, une étude rétrospective a été menée dans les centres de SMI (Santé Maternelle et Infantile) qui consistait à examiner les fiches de suivi de grossesse et les fiches de croissance des enfants de 0 à 12 mois. L'objectif était de trouver les variables qui serviraient à la deuxième phase de l'enquête ; cette dernière comprendra l'étude prospective des femmes enceintes dès la première consultation prénatale jusqu'à l'accouchement et des enfants de la naissance à douze mois. De même, il s'agit d'instaurer un retour d'information des centres de SMI à la Direction de la SMI, afin de lui permettre d'être plus dynamique en systématisant l'information recueillie sur les fiches.

Nous avons choisi pour une première étude trois centres de SMI des quartiers est de Brazzaville : Jane Viale, Ex-Adventiste et Mikalou. A Jane Viale, les fiches de pesées des femmes enceintes ont été examinées ; les données, déjà saisies sur ordinateur, sont en cours d'exploitation. Les premiers résultats font l'objet de cette communication.

- A Ex-Adventiste, les fiches de croissance des enfants ont été examinées et la saisie sur ordinateur est en cours.
- A Mikalou, le fichier des femmes enceintes n'étant pas correctement tenu, nous avons été obligé de nous limiter à l'examen des fiches de croissance des enfants. Pour le moment, les données recueillies ne sont pas encore saisies.

On constate les faits suivants :

- Niveau scolaire : près du quart des femmes enquêtées ne sont pas scolarisées. Les autres ont souvent arrêté leurs études au collège.
- Situation matrimoniale : près des trois-quart des femmes vivent en couple (mariage officiel, traditionnel, union libre).
- Situation professionnelle : près de la moitié des femmes sont sans profession. Celles qui exercent une activité lucrative, le font plutôt dans le secteur du petit commerce (vendeuses au marché).

## 1. ENQUETE RETROSPECTIVE - PRESENTATION

Nous avons utilisé le fichier de suivi des femmes enceintes de Jane Viale. Sur chaque fiche se trouvent notés les renseignements suivants :

- Renseignements sur la mère :
  - . Nom
  - . Adresse
  - . Nombres de gestations
  - . Nombre d'enfants vivants
  - . Nombre d'enfants décédés
  - . Nombre de fausses-couches
  - . Pesées mensuelles au cours de la grossesse.
- Renseignements sur le nouveau-né :
  - . Date de naissance
  - . Poids de naissance
  - . Sexe

Nous avons sélectionné les femmes de nationalité congolaise, ayant participé à plus de deux pesées au cours de leur grossesse. De ce fait, 1357 fiches ont été retenues sur une période allant de 1983 à 1985.

## 2. QUELQUES CROISEMENTS

### 2.1. Age de la mère X Nombre de gestations

! Age	! Effectifs	! Moyenne	!
! <20	! 333	! 1,25	!
! 20-29	! 709	! 3,45	!
! 30-39	! 228	! 7,05	!
! >39	! 36	! 9,00	!

## 2.2. Age de la mère X Fratrie

Age	Effectifs	Moyenne
<20	333	1,10
20-29	709	2,75
30-39	228	5,70
>40	36	6,76

## 2.3. Age X poids de naissance

Age	Effectifs	Moyenne en grammes
<20	333	2860
20-29	709	3102
30-39	228	3136
<39	36	3160

On constate dans le dernier tableau que le poids de naissance augmente avec l'âge de la mère. L'analyse de variance donne les résultats suivants :  $r = 0.14455$  avec une valeur critique à 2 ET = + ou - 0.05426 ; l'augmentation est significative.

## 2.4. Poids de naissance X nombre de gestations

Sont Exclus : nb de gestations = 0  
 nb de gestations = 19  
 poids de naissance = 0

Nombre de gestations	Effectifs	%	Moyenne en grammes	Ecart-type
1	282	21,5	2914	414
2	299	22,8	3042	432
3	194	14,8	3092	439
4	147	11,2	3135	446
5	130	9,9	3128	445
6	80	6,1	3231	456
7	53	4,0	3202	456
8	45	3,4	3090	441
9	39	3,0	3131	448
10	20	1,5	3213	461
11	12	0,9	3222	469
12	5	0,4	3338	502
14	3	0,2	2690	425

Total = 1309       $r = 0.16736$ , la relation est significative.

## 2.5. Poids de naissance X fratrie

Sont exclus : poids de naissance = 0  
 fratrie = 0  
 fratrie = 19

Place dans la fratrie	Effectifs	%	Moyenne	Ecart-type
1	423	32.3	2940	4181.9
2	297	22.7	3055	4350.1
3	197	15.0	3179	4521.5
4	127	9.7	3174	4516.3
5	95	7.3	3171	4514.8
6	79	6.0	3154	4499.0
7	40	3.1	3136	4483.3
8	30	2.3	3081	4410.4
9	15	1.1	3259	4714.0
10	6	0.5	2986	4439.4

Total = 1309                      r = 0.16276, la relation est significative.

Les croisements que nous avons effectués, montrent que le poids de naissance augmente proportionnellement avec l'âge de la mère, le nombre de gestations et la parité. On sait aussi que plus la mère est âgée, plus il est probable qu'elle ait un plus grand nombre de gestations et/ou d'enfants vivants. Il serait alors intéressant de savoir quel est le facteur déterminant pour l'augmentation du poids de naissance : l'âge ou la parité ? Pour ce faire, il faudrait appliquer des tests d'ajustement.

## 3. EXPLOITATION DES DONNEES SUR LES PESEES

### 3.1. Ages des mères X nombre de consultations

Age	0	3	4	5	6	7
20	8,8	21,6	30,4	28,2	14,0	1,9
20-29	11,4	19,0	26,7	27,0	15,4	0,4
30-39	9,6	22,0	31,3	25,1	11,9	0,0
40	21,8	21,4	23,2	12,5	16,1	0,0

On constate que les femmes âgées viennent moins souvent aux pesées ; peut-être est-ce en raison de leur expérience.

### 3.2. Poids de naissance X poids des mères au premier trimestre de grossesse

Laure Papoz, dans son article "Comportement alimentaire au cours de la grossesse" démontre que c'est en fait le poids de la mère avant la grossesse qui détermine le poids de naissance de l'enfant.

Ne disposant pas de cette information, nous avons émis l'hypothèse que le poids de la mère pendant le premier trimestre ne différerait pas énormément de son poids normal.

### 3.3. Première pesée effectuée / Poids de naissance

Sont exclus : première pesée effectuée = 0  
poids de naissance = 0

Poids de la mère avant le 1er trimestre (en kg)	Effectifs	%	Moyenne en grammes	Ecart-type
40	281	6,71	2774,31	3986,8
45	911	21,81	2959,61	4214,1
50	931	22,31	2960,91	4222,9
55	781	18,71	3089,61	4403,0
60	661	15,81	3096,81	4420,5
65	341	8,21	3192,61	4579,9
70	161	3,81	3233,11	4661,1
75	71	1,71	3218,61	4763,5
80	41	1,01	3252,51	4968,7

Total : 417

Le poids de naissance est plus élevé chez les enfants dont les mères ont un poids important au cours du premier trimestre de la grossesse.

### 3.3. Poids de naissance X moyenne des poids de suivi de grossesse

On constate que le poids des mères pendant la grossesse est proportionnel au poids de naissance de leur enfant. Pour préciser cette relation, nous avons calculé les prises de poids de la grossesse et pendant le premier trimestre et les deux derniers trimestres.

		Poids de naissance en grammes			
		2500	2500-3000	3000-3500	> 3500
Prise de poids (en kg)	Globale	7,0	8,4	7,0	9,0
	trim. 1	0,7	0,8	1,2	3,8
	trim. 2-3	4,9	5,1	4,3	5,2

La relation évoquée en 3.2. (Poids de naissance - poids des mères au cours du premier trimestre), se vérifie ici. C'est la prise de poids au premier trimestre qui semble influencer le plus sur le poids de naissance de l'enfant.

### 3.5. Première prise de poids X Moyenne des poids des suivis de grossesse

Premier poids (en kg)	Prise de poids pendant la grossesse (en kg)
50	6,8
50-60	6,4
60-70	4,9
70	3,5

On constate que plus le poids des mères est élevé au début de la grossesse, moins elles prennent de poids au cours de leur gestation.

## 4. PERSPECTIVES

Nous avons examiné 1357 fiches de suivis de grossesse des femmes qui fréquentent Jane Viale. Le but était de comprendre la relation entre les petits poids de naissance et la variation pondérale des mères.

Les premiers résultats montrent que c'est le poids de la mère au cours du premier trimestre de grossesse qui détermine le poids de naissance de l'enfant ainsi que l'âge de la mère et la parité de l'enfant.

Nos résultats concordent avec ceux d'autres chercheurs tels que Laure Papoz de l'INSERM (Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale).

Certaines données nous ont fait défaut : taille de la mère, taille de l'enfant à la naissance, hauteur de l'utérus, date des dernières règles.

Nous envisageons de poursuivre l'exploitation des données (ex. tests d'ajustement) qui nous permettra de trouver d'autres variables pour l'enquête prospective.

# Journées d'Etude sur Brazzaville.

**Actes du colloque**

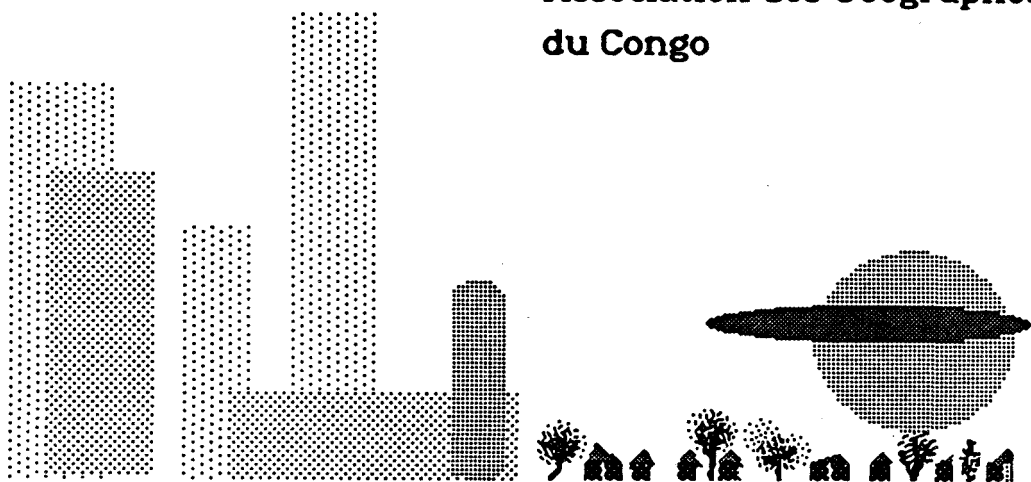
**Brazzaville, 25-28 avril 1986.**

**ORSTOM**

**Santé Urbanisation**

**AGECO**

**Association des Géographes  
du Congo**



**Publié avec le concours de la Mission Française  
de Coopération et d'Action Culturelle.**

**Brazzaville. R. P. Congo.**