

RESUME LONG

Déterminants individuels et contextuels associés à la forte prévalence de l'anémie au Bénin.

L'anémie est une affection qui résulte d'une baisse de la concentration d'hémoglobine dans le sang ou de sa faible capacité à transporter l'oxygène des poumons vers les autres organes du corps. . En Afrique, l'anémie d'origine nutritionnelle est la plus répandue. Au Bénin, elle constitue la troisième affection rencontrée après le paludisme et les infections respiratoires (Ministère de la Santé, 2016). D'après l'Enquête Démographique et de Santé du Bénin (EDSB IV et V), plus de la moitié (58% en 2012 contre 72% en 2017) des enfants en âge préscolaire sont encore touchés par ce mal. Ces statistiques inquiétantes montrent que l'anémie, cause de mortalité des jeunes enfants demeure un problème de santé publique au Bénin. De ces faits, découlent les questions de recherches et les aspects méthodologiques suivants :

Questions de recherche

Quels sont les facteurs propres aux individus et aux contextes qui sont responsables de la forte prévalence de l'anémie chez les enfants au Bénin ?

Objectifs :

Rechercher les déterminants de l'anémie chez les enfants de 6 à 59 mois au Bénin

Source de données et population cible

Les données utilisées proviennent essentiellement de la quatrième Enquête Démographique et de Santé du Bénin (EDSB-IV) réalisée en 2012 par l'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE). La population cible est constituée de tous les enfants âgés de 6 à 59 mois au moment de l'enquête et ayant subi le test d'hémoglobine. Il s'agit au total de 3686 enfants âgés de 6 à 59 mois.

Fondements théoriques de l'étude : Hypothèse et variables opérationnelles

- ✓ Pourquoi l'anémie ?
- Comportements alimentaire et nutritionnel de la mère ;
- Eléments physiologique, biologique et démographique de l'enfant qui renvoient aux conditions de santé de ce dernier;
- Les conditions économiques ou les capacités financières dont disposent les ménages afin de faire face à leurs divers besoins;

- La perception de l'anémie au sein de la population et la persistance de certaines normes sociales et pratiques traditionnelles défavorables au recours aux soins de santé en cas de maladie

✓ **Hypothèse Générale**

L'état anémique des enfants de 6-59 mois est déterminé par des facteurs à risques individuels, des facteurs socioculturels et économiques des ménages étroitement liés au contexte de résidence et le niveau de vie de la communauté.

✓ **Variables opérationnelles**

Variables contextuelles : Milieu de résidence, département de résidence, proportion de ménage pauvre dans la communauté

Variables ménages : Niveau de vie des ménages, niveau d'instruction, nombre d'enfants dans le ménage et Religion

Variables individuelles : Etat anémique de la mère, complétude vaccinale, supplément en fer ; supplément en vitamine A, âge de l'enfant, durée de l'allaitement, infection palustre, âge de la mère à l'accouchement, sexe de l'enfant, poids à la naissance de l'enfant.

Méthodes d'analyse et résultats attendus

Méthodes d'analyse descriptive et explicative sont utilisées dans la présente étude.

Méthode descriptive bivariée

Elle consiste à mesurer l'association entre notre variable dépendante et chacune de nos variables d'intérêt au seuil de 5%. Au niveau descriptif, une relation significative est établie entre l'anémie des enfants et toutes nos variables contextuelles, individuels et /ou ménages à l'exception de l'âge de la mère à l'accouchement, le sexe de l'enfant et le poids à la naissance de l'enfant

Méthode descriptive multivariée

Nous avons fait recours à la technique de la Classification Ascendante Hiérarchique pour identifier les éléments caractéristiques des enfants anémiés de 6 à 23 mois d'une part et d'autre part ceux de 24 à 59 mois au Bénin afin de faire ressortir la spécificité liée à chaque groupe d'âge. Nous retenons que :

Les enfants anémiés âgés de 6 à 23mois appartiennent à des groupes sociaux pauvres résidant dans les milieux urbains des départements d'Atlantique et du Littoral (Cotonou). Ces enfants ont un poids supérieur à 2500g à la naissance et sont issus des mères ayant au moins un niveau d'instruction secondaire et d'obédience religieuse catholique. Ils sont les plus touchés par le paludisme ce qui les rend vulnérable à l'affection anémique

Les enfants anémiés âgés de 24 à 59 mois se retrouvent majoritairement en milieu rural dans les ménages pauvres de taille élevée des départements de l'Atacora, de la Donga, du Borgou et de l'Alibori. Ces enfants ont des mères non instruites et ne bénéficient ni d'une couverture vaccinale complète ni des suppléments en fer ni de la vitamine A.

Méthode explicative multivariée

La régression probit dans une approche à deux niveaux d'analyse (contextuel et individuel) est utilisée pour expliquer les déterminants de l'anémie. Elle a permis d'évaluer les effets des facteurs individuels et contextuels sur le risque d'anémie chez les jeunes enfants. Il ressort de nos estimations économétriques que 46% de la part de la variance totale est attribuable aux facteurs contextuels ce qui montre que les éléments constitutifs de l'environnement dans lequel évolue l'enfant sont déterminants dans son état anémique.

Par ailleurs, dans la présente étude, il est établi que 11 facteurs expliquent significativement l'anémie chez les enfants âgés de 6 à 59 mois au Bénin. On y retrouve par ordre d'importance : Age de l'enfant, infection palustre, état anémique de la mère, département de résidence, niveau d'instruction de la mère, poids à la naissance, religion de la mère, supplémentation de vitamine A, vaccination de l'enfant, proportion de pauvre dans une communauté et le niveau de vie des ménages.