

Connaissances, Attitudes Et Pratiques De La Population En Milieu Rural Sur Le COVID-19. Cas Du Territoire De Pweto (RD Congo)

Kitombole Mwepu E¹, Mupenda Maduwa B¹, Mbayo Muganza G², Nyembo Muhanda B¹, Lubala Ngandu T³, Mwehu Mbayo F⁴, Mukemwendo Sagali M¹,
Kisimba Nyombo J⁴, Kimuni Kamona C⁴

¹(Département Des sciences Hospitalière, Institut Supérieur Des Techniques Médicales De Lubumbashi, RD Congo)

²(Département De Nutrition et Diététique, Institut Supérieur Des Techniques Médicales De Lubumbashi, RD Congo)

³(Département De Nutrition et Diététique, Institut Supérieur Des Techniques Médicales De Kolwezi, RD Congo)

⁴(Département De Laboratoire, Institut Supérieur Des Techniques Médicales De Lubumbashi, RD Congo)

Résumé

Introduction : De nos jours, le monde entier traverse une guerre contre l'invisible. Le COVID-19 demeure encore un problème de santé publique. Elle touche toute la population mondiale sans distinction de la race ni de classe socio-économique. L'objectif de cette étude était d'évaluer les connaissances, attitudes et pratiques (CAP) vis-à-vis du COVID-19 parmi les habitants de territoire de Pweto, et d'observer l'application des mesures barrières au sein de ladite entité.

Matériel et méthodes : Pour réaliser cette étude, nous avons recouru à une approche prospective. L'enquête s'est déroulée au mois d'août 2021 jusqu'au mois d'octobre 2021 dans le territoire de Pweto/Haut-Katanga en République Démocratique du Congo. Il s'agit d'une étude descriptive transversale par voie de questionnaire et sur 415 personnes ayant l'âge de plus de 18 ans pendant la période d'étude. L'échantillonnage a été tiré de manière non aléatoire de convenance.

Résultats : Les répondants (29%) avaient l'âge compris entre 23 à 27 ans. Le sexe féminin était majoritaire avec 71,5%. Le niveau d'étude secondaire était plus représenté (38,4%). Ils ont une mauvaise connaissance sur la covid-19 (50,7%). La majorité des cas n'a jamais participé à des conférences/sensibilisation sur la covid-19 (50,5%). Les principales sources d'informations les plus utilisées étaient les réseaux sociaux (24,6%) et les médias (23,2%). Ils (72,7%) avaient une mauvaise pratique sur la covid-19.

Conclusion : Les connaissances des habitants de Pweto sur la covid-19 sont faibles. Ils ont une mauvaise pratique sur cette pandémie. De ce fait, la COVID-19 reste un défi à relever ; seule la conscience de la population jouerait un rôle important dans l'observance des mesures barrières édictées par l'OMS et les autorités politico-administratives et sanitaires de la RDC.

Mots clés : Connaissances; Attitudes; Pratiques; Covid-19; Pweto.

Summary

Introduction: Nowadays, the whole world is going through a war against the invisible. COVID-19 is still a public health problem. It affects the entire population of the world without distinction of race or socio-economic class. The objective of this study was to assess knowledge, attitudes and practices (KAP) towards COVID-19 among inhabitants of Pweto territory, and to observe the application barrier measures within the said entity.

Material and methods : To carry out this study, we used a prospective approach. The survey took place in August 2021 until October 2021 in the territory of Pweto / Haut-Katanga in the Democratic Republic of Congo. This is a descriptive cross-sectional study by means of a questionnaire and on 415 people over the age of 18 during the study period. Sampling was drawn non-randomly for convenience.

Results: Respondents (29%) were between the ages of 23 to 27 years old. The female sex was in the majority with 71.5%. The secondary education level was more represented (38.4%). They have poor knowledge of covid-19 (50.7%). The majority of cases have never participated in conferences/awareness about covid-19 (50.5%). The main sources of information most used were social networks (24.6%) and the media (23.2%). They (72.7%) had poor practice on covid-19.

Conclusion: The knowledge of the inhabitants of Pweto on covid-19 is low. They have bad practice on this pandemic. As a result, COVID-19 remains a challenge; only the conscience of the population would play an

important role in the observance of the barrier measures decreed by the WHO and the politico-administrative and health authorities of the DRC.

Keywords: Awareness; Attitudes, Practices; Covid-19; Pweto.

Date of Submission: 24-01-2022

Date of Acceptance: 07-02-2022

I. Introduction

Le 8 décembre 2019, un nouveau virus émergent a été identifié comme étant responsable de ces cas groupés de pneumopathies en Chine ; le COVID-19 s'est rapidement répandu dans le monde pour devenir une urgence de santé publique mondiale¹. L'organisation mondiale de la santé (OMS) a désigné le COVID-19 comme une pandémie le 11 mars 2020². Au 29 septembre 2020, le monde a enregistré 33.206.004 cas de COVID-19 confirmés, dont 999.239 décès^{3,5}. L'Afrique reste le continent le moins touché, avec 1.175.812 cas confirmés et 25.706 décès^{4,5}. La République Démocratique du Congo (RDC) a enregistré le premier cas de COVID-19 le 10 mars 2020. Selon le rapport de l'équipe de riposte de la RDC (Taskforce and Ministry of Health), le nombre de cas de COVID-19 avoisinait 10.442 cas confirmés et 1 cas probable ; dont 267 décès, 1 cas probable et 9840 cas guéris⁶. Afin de lutter contre cette pandémie, le gouvernement Congolais a mis sur pieds une équipe de riposte composée de la Taskforce, du secrétariat technique et du ministère de la santé et aussi certaines stratégies notamment le respect des mesures barrières (écoles, universités, lieux de culte, bars et restaurant fermés, distanciation sociale, hygiène des mains, confinement, quarantaine, etc.). Ces mesures doivent être d'application obligatoire dans les milieux publics. L'état d'urgence sanitaire était déclaré le 24 mars 2020, et prorogé cinq fois successives en RDC⁷. A Lubumbashi (dans la province du haut Katanga, au Sud-Est de la RDC), le premier cas a été signalé le 24 avril 2020 et trois moments de confinement total ont été observés successivement le 28 avril 2020, du 20 au 21 juin 2020 et du 9 au 11 juillet 2020. Jusqu'à la date du 23 septembre 2020, la province comptait 324 cas confirmés de COVID-19 y compris 15 décès^{8,9}. Après la levée de cet état d'urgence, à ce jour, les données publiées sur les connaissances, attitudes et pratiques liées au COVID-19 en milieux ruraux sont presque inexistantes en RDC. Cette étude visait à évaluer les connaissances, attitudes et pratiques (CAP) vis-à-vis du COVID-19 parmi les habitants du territoire de Pweto dans la province du Haut-Katanga en République Démocratique du Congo et d'observer l'application des mesures barrières au sein de ladite entité.

II. Matériel Et Méthodes

Pour réaliser cette étude, nous avons recouru à une approche prospective. L'enquête s'est déroulée au mois d'août 2021 jusqu'au mois d'octobre 2021 dans le territoire de Pweto/Haut-Katanga en République Démocratique du Congo. Il s'agit d'une étude descriptive transversale par voie de questionnaire, qui a porté sur 414 personnes ayant l'âge de plus de 18 ans ; sexes confondus reçues pendant la période d'étude. L'échantillonnage était de convenance.

Le questionnaire avait deux parties, une partie abordait les données démographiques (âge, sexe, niveau d'étude et sources d'informations) et l'autre les CAP (4 questions sur les connaissances, 3 sur les attitudes et 3 sur les pratiques) vis-à-vis du COVID-19. L'anonymat des informations recueillies a été assuré lors de l'enquête. L'encodage et le traitement des données ont été faits à l'aide des logiciels Excel 2016 et SPSS version 23.

III. Résultats

Tableau n°1 montre que la majorité des enquêtés avait l'âge compris entre 23 à 27 ans (29%). Les enquêtés de sexe féminin étaient plus observés (71,5%). Le niveau d'étude secondaire était plus représenté (38,4%). Ils ont une mauvaise connaissance sur la covid-19 (50,7%). La majorité des cas n'a jamais participé à des conférences/sensibilisations sur le COVID-19 (50,5%). Les principales sources d'informations les plus utilisées étaient les réseaux sociaux (24,6%) et les médias (23,2%). Ils avaient une mauvaise pratique sur le COVID-19 à 72,7%.

Tableau n°1 : Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Variables	Effectif	Pourcentage
Sexe		
Féminin	296	71,5%
Masculin	118	28,5%

Age		
18 à 22 ans	44	10,6%
23 à 27 ans	120	29,0%
28 à 32 ans	97	23,4%
33 à 37 ans	101	24,4%
38 ans et plus	52	12,6%
Niveau d'études		
Aucun niveau	97	23,4%
Primaire	106	25,6%
Secondaire	159	38,4%
Universitaire	52	12,6%
Connaissances sur le covid-19		
Mauvaise	210	50,7%
Bonne	204	49,3%
Sources d'informations		
Ecole	71	17,1%
Eglise	60	14,5%
Familles et amis	85	20,5%
Médias	96	23,2%
Réseaux sociaux	102	24,6%
Participation à des conférences/sensibilisations sur le covid-19		
Oui	205	49,5%
Non	209	50,5%
Confiance que la bataille du covid-19 sera gagnée en 2021		
Non	139	33,6%
Oui	275	66,4%
Pratiques sur le covid-19		
Bonne	113	27,3%
Mauvaise	301	72,7%

IV. Discussion

Les résultats ont montré que la majorité des enquêtés avaient une mauvaise connaissance sur le COVID-19 (50,7%). Contrairement à Kabamba LN et al. à Kinshasa en 2020 et Ngoy et al. à Lubumbashi en 2020 qui avaient trouvé dans leurs études que la majorité des répondants avaient une bonne connaissance sur le COVID-19^{10, 11}. Ceci pourrait être lié en partie à une faible exposition aux informations fournies par les médias, et à la sensibilisation faite par le média depuis l'expansion du virus. Car il s'agit bien d'un milieu rural où l'accès à l'internet et aux media radio-télévision demeurent encore un apanage percutant. Cependant, La couverture médiatique peut être considérée comme moyen efficace d'atténuer la propagation de la maladie¹².

Les responsables de la RDC devraient envisager d'utiliser les médias locaux d'une manière régulière et permanente pour communiquer des informations et sensibilisations à la population au sujet du COVID-19. Notre étude a également montré que la plupart des répondants étaient confiant que la bataille contre le COVID-19 sera gagnée en RDC (64,4%), résultats similaires à ceux trouvés par certains auteurs^{9, 11, 13, 14}. Cependant, malgré cette confiance, la grande majorité des répondants (72,7%) avaient des mauvaises pratiques sur le COVID-19 (ils ne respectaient pas les mesures barrières recommandées, susceptibles de limiter la propagation du COVID-19 et éventuellement de contrôler la pandémie). Par ailleurs, certains ne portaient pas correctement les masques

et cache-nez dans des lieux publics. Comparativement aux résultats trouvés par Ngoy et al trouvant que 63,1% des répondants avaient des mauvaises pratiques. Contrairement aux résultats de certains auteurs qui ont trouvés que les participants avaient des bonnes pratiques car les mesures préconisées par les autorités pour limiter la propagation de la pandémie étaient globalement assez bien respectées^{15, 16, 17, 18}. La négligence de la population, le manque d'intérêt ou des mesures répréhensives et l'insuffisance à la sensibilisation pourraient expliquer cette mauvaise pratique.

V. Conclusion

La présente étude a montré que les connaissances des habitants de Pweto sur le COVID-19 sont faibles. Ils ont une mauvaise pratique sur cette pandémie. De ce fait, le COVID-19 reste un défi à relever ; seule la conscience de la population jouerait un rôle important dans l'observance des mesures barrières édictées par l'OMS et les autorités politico-administratives et sanitaires de la RDC. Il est important de noter que le gouvernement de la RDC, à travers le ministère de la santé, disponibilise des moyens nécessaires auprès des autorités sanitaires locales pour renforcer la sensibilisation à travers les médias afin de stopper la dissémination de cette pandémie.

Références

- [1]. Stübinger J, Schneider L. Epidemiology of Coronavirus COVID-19: Forecasting the Future Incidence in Different Countries. *Healthcare* 2020; 8(2):99.
- [2]. Ranney ML, Griffith V, Jha AK. Critical supply shortages – the need for ventilators and personal protective equipment during the COVID-19 pandemic. *N Engl J Med* 2020; 382: e4.
- [3]. The world Health Organization (WHO). WHO Coronavirus (COVID-19) report. Available from : <https://covid19.who.int/> (Accessed 18 September 2020).
- [4]. Organisation Mondiale de la santé. Nouveau coronavirus (2019-nCov). Genève : OMS ; 2020. Consulté le 29/09/2020 et accessible sur : <https://covid19.who.in>.
- [5]. Organisation Mondiale de la Santé.COVID-19 in the WHO African Region <https://who.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/0c9b3a8b68d0437a8cf28581e9c063a9>. Consulté le 29/09/2020.
- [6]. DRC Ministry of Health. COVID-19 epidemiological status in Democratic Republic of Congo. Consulté le 17 Septembre 2020 à 23H04', et accessible sur : <https://www.stopcoronavirusrdc.info/>
- [7]. Wim Van Damme, IMT-Anvers,. COVID-19 en RDC et en Afrique subsaharienne. Observations et réflexions. Version 6, 1er juin 2020. Kinshasa, RDC.
- [8]. Actualité .cd . COVID-19 dans le haut katanga. Disponible sur : <https://actualite.cd/2020/05/20/covid-19-dans-le-haut-katanga-4-zones-de-sante-touchees-dont-celle-de-tshiamilemba-en-tete-avec-10-cas>.
- [9]. HKa sitrep covid-19.
- [10]. Kabamba LN, Kabamba MO, Mukonkole JN, Kabyla BL, Luboya ON. Connaissances, attitudes et pratiques des travailleurs des officines privées sur la covid-19 : cas de la commune de Kintambo à Kinshasa. *Revue de l'infirmier congolais*.2020 ;4(1) :6-8).
- [11]. Jean M. Ngoyi1 et al Connaissances, attitudes et pratiques liées au SRAS-COV-2 (COVID-19) chez les étudiants de l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Lubumbashi 2020.
- [12]. Zhang M, Zhou M, Tang F, Wang Y, Nie H, You G. Knowledge, attitude, and practice regarding COVID-19 among healthcare workers in Henan, China. *J Hosp Infect* 2020; 105: 183-187.
- [13]. Huynh G, Nguyen TNH, Tran VK, VO VT, Pham LA. Knowledge and attitude toward COVID-19 among healthcare workers at District 2 Hospital, Ho Chi Minh City. *Asian Pac J Trop Med* 2020; 13(6):260.
- [14]. Olum R, Chekwech G, Wekha G, Bongomin F. Coronavirus disease-2019: Knowledge, attitude, and practices of health care workers at Makerere University Teaching Hospitals, Uganda. *Frontiers in Public Health* 2020; available from: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.00181> (Accessed 16 September 2020).
- [15]. Jacky Mathonnat et al, Perception de la covid et comportement des ménages au Burkina Faso 2021.
- [16]. Cécile Longchamps et al, Connaissances, attitudes et pratiques liées à l'épidémie de covid-19 et son impact Chez les personnes en situation de précarité vivant en centre d'hébergement En france : premiers résultats de l'étude ECHO 2020.
- [17]. P. Geldsetzer, Connaissances et perceptions du Covid-19 au sein de la population générale aux Etats-Unis et au Royaume-Uni : une enquête transversale en ligne 2020.
- [18]. Mamadou makhtar mbacké Ieye Connaissances, attitudes et pratiques de la population de la région de Dakar sur la COVID-19 2020.

Kitombole Mwepu E, et. al. "Connaissances, Attitudes Et Pratiques De La Population En Milieu Rural Sur Le COVID-19. Cas Du Territoire De Pweto (RD Congo)." *IOSR Journal of Pharmacy and Biological Sciences (IOSR-JPBS)*, 17(1), (2022): pp. 22-25.