

Besoins et pratiques contraceptives des femmes immigrées originaires d'Afrique sub Saharienne en France



B. Maraux (1), M. Annequin (1), A. Ravalihasy (1), F. Lert (2), A. Desgrées du Loû (1), et le groupe PARCOURS (1) IRD, CEPED, Paris; (2) INSERM, Paris

Introduction

Immigrées originaires d'AsS (Afrique sub Saharienne)

- arrivent au milieu de leur vie féconde (26 ans)
- région à forte fécondité et à faible couverture contraceptive
- ont eu moins d'enfants que les femmes restées au pays
- fécondité plus importante que les femmes de la population générale française

Méthode -Enquête Parcours-

Etude quantitative semi-biographique menée dans 74 centres de santé entre 2012-2013 en Ile de France auprès d'un échantillon représentatif de migrants originaires d'AsS (% pondérés)

Questions de recherche

Parmi les populations des femmes immigrées originaires d'Afrique sub-Saharienne en France

Qui sont les femmes concernées par la contraception?

Quelles sont leurs pratiques contraceptives en France?

Résultats

Population d'étude

270 femmes en âge de procréer (18-49ans), fertiles et non infectées par le VIH ni l'hépatite B

- Âge médian 36ans
- Nb enfants 2.2
- Durée du séjour en France (années): 8.5
- 46.8% d'Afrique de l'Ouest/est et 53.2% d'Afrique Centrale
- Niveau d'étude: 30% <= primaire, 54% secondaire et 16% supérieur

13% déclarent avoir déjà utilisé une contraception médicale avant l'arrivée

57% sont concernées par la contraception (actives sexuellement ne désirant pas de grossesse)

Table 1. Situation reproductive la plus fréquente selon le motif de venue et la durée du séjour en France. N=270

	<=2ans	3-6ans	7-11ans	>=12ans
Regroupement familial	Recherche grossesse			
Tenter sa chance-étudier		Concernée par la contraception (N=135)		
Fuir de menaces au pays		Inactivité sexuelle >=12 mois		

Table 2. Délai (années) à la parité France selon le motif de venue . N=270

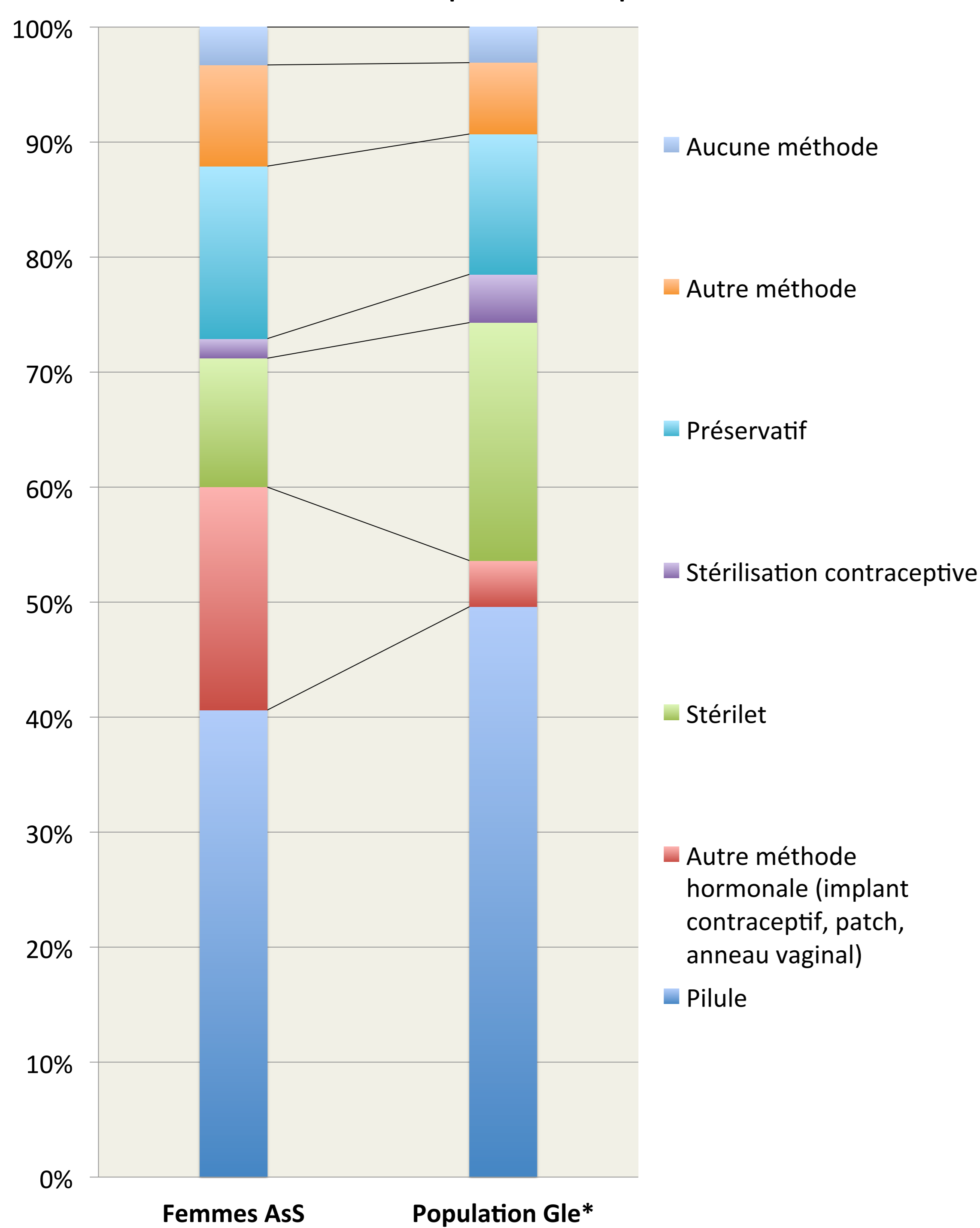
	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant
Regroupement familial	2	5
Tenter sa chance-étudier	5	11
Fuir de menaces au pays	7	-

Table 3. Fréquence d'utilisation des moyens de longue durée d'action. N=135

		Femmes AsS	Population Gle*
<30ans	Implant	31%	3%
>40ans	Stérilet	8%	33%

*Fécond 2013

Fig 1. Méthodes contraceptives des femmes originaires d'AsS en France concernées par la contraception. N=135



Contraception médicale (CM) vs non médicale

Médicale= utilisée par 3/4 des femmes quelque soit leur âge

Les facteurs associés positivement à la CM : Age <40ans ^{ab}, enfants ^b temps passé en France >=7ans ^a âge arrivée <=27ans ^a avoir eu une grossesse ou en enfant en France ^a statut socio professionnel >=Intermédiaire ^b santé perçue comme très bonne ^b

Les facteurs non associés à la CM: niveau d'étude, partenaire, logement, langue parlée à la maison, pratique religieuse, BMI, couverture médicale, mutuelle, motif de venue en France, avoir déjà utilisé une CM avant l'arrivée

^a Analyse univariée ^b Ajustement sur l'âge et le nombre d'enfants

Conclusions

Besoin de contraception des immigrées originaires d'AsS en France

Concerné 57% des femmes

80% des femmes actives sexuellement ne souhaitent pas de grossesse

Augmente avec la durée du séjour en France quelque soit le motif de venue

Adoption massive de la contraception médicale

Couverture contraceptive médicale très similaire à la population générale

72.6% des femmes immigrées utilisent un moyen médical de contraception

Facilitée par l'expérience de la grossesse et la durée du séjour en France

Mais méthodes contraceptives différentes pour les femmes d'AsS/ population générale

Plus de moyens de longue durée d'action pour les jeunes et moins pour les plus âgées

Plus d'implant et moins de stérilet

Le groupe PARCOURS: A. Desgrées du Loû, F. Lert, R. Dray-Spira, N. Bajos, N. Lydié (scientific coordinators), J. Pannetier, A. Ravalihasy, A. Gosselin, D. Pourette, with the support of A. Guillaume. Methodological support: Y. Le Strat, N. Razafindratsima, G. Vivier, P. Sogni, J. Gelly, P. Revault, J. Situ. www.parcours-sante-migration.com