

# Interruption volontaire de grossesse par les sages-femmes en AURA : freins et motivations

**Virrion H, Sicot M, Legrand A, Vendittelli F**



# Introduction

- **218 100 IVG en 2015 en France dont 57% par méthode médicamenteuse**
- **Décret du 2 juin 2016 : IVG médicamenteuse par les sages-femmes**
- **Droit du professionnel de santé/Droit de la femme**
- **Etudes menées avant la publication du décret :  
Population: sages-femmes libérales et hospitalières**

# Objectif de l'étude

## ➤ **Objectif principal**

**Evaluer quels étaient les motivations et les freins des sages-femmes libérales, de PMI, et des centres de santé universitaires de la région Auvergne Rhône Alpes à pratiquer l'IVG médicamenteuse**

# Matériels et méthodes

# Matériels

- **Echantillon**

**Les sages-femmes libérales, de PMI, et des centres de santé universitaires de la région Auvergne Rhône Alpes**

- **Critères d'inclusion** : **Sages-femmes diplômées exerçant en libéral, dans une PMI, ou dans un centre de santé universitaire de la région Auvergne Rhône Alpes**

- **Critères d'exclusion** : **Refus de participer à l'enquête, sages-femmes n'exerçant plus**

# Méthodes (1)

## ○ Construction et test du questionnaire

- ✓ Elaboré en mars 2017, testé en mai 2017
- ✓ Composé de 26 questions : 9 ouvertes et 17 à choix multiples
  - 11 premières questions : description de la population
  - 1 question sur les connaissances des sages-femmes sur leurs compétences en matière d'IVG
  - 9 questions sur la pratique des sages-femmes en matière d'IVG depuis juin 2016
  - 5 questions : freins et motivations

# Méthodes (2)

- **Recueil de données**

**Questionnaire disponible en ligne et dont l'adresse a été envoyée par e-mail aux sages-femmes**

# Résultats

# Participation

- **325** sages-femmes sollicitées
- **161** sages-femmes ont répondu
- % de participation : **49,5%**
  
- **Parmi les 161 répondants, 2 questionnaires ont été exclus et 14 n'ont pas été pris en compte dans l'analyse car incomplets**

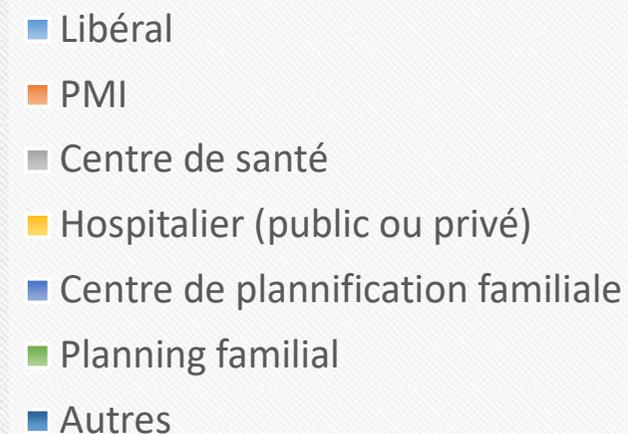
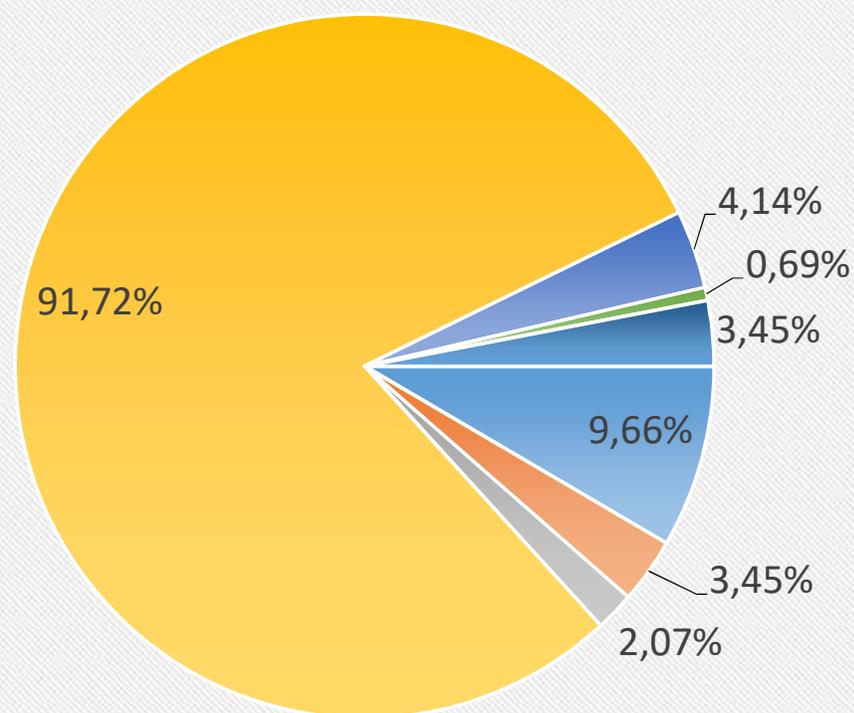
# Données sociodémographiques

- **140 femmes (96,5%) et 5 hommes (3,4%)**
- **Moyenne d'âge : 40,8 ans ± 9,6**
- **Durée d'exercice :**
  - **< 10 ans : 30,3% (n=44)**
  - **Entre 10 et 20 ans : 31,7% (n=46)**
  - **> 20 ans : 37,9% (n=55)**

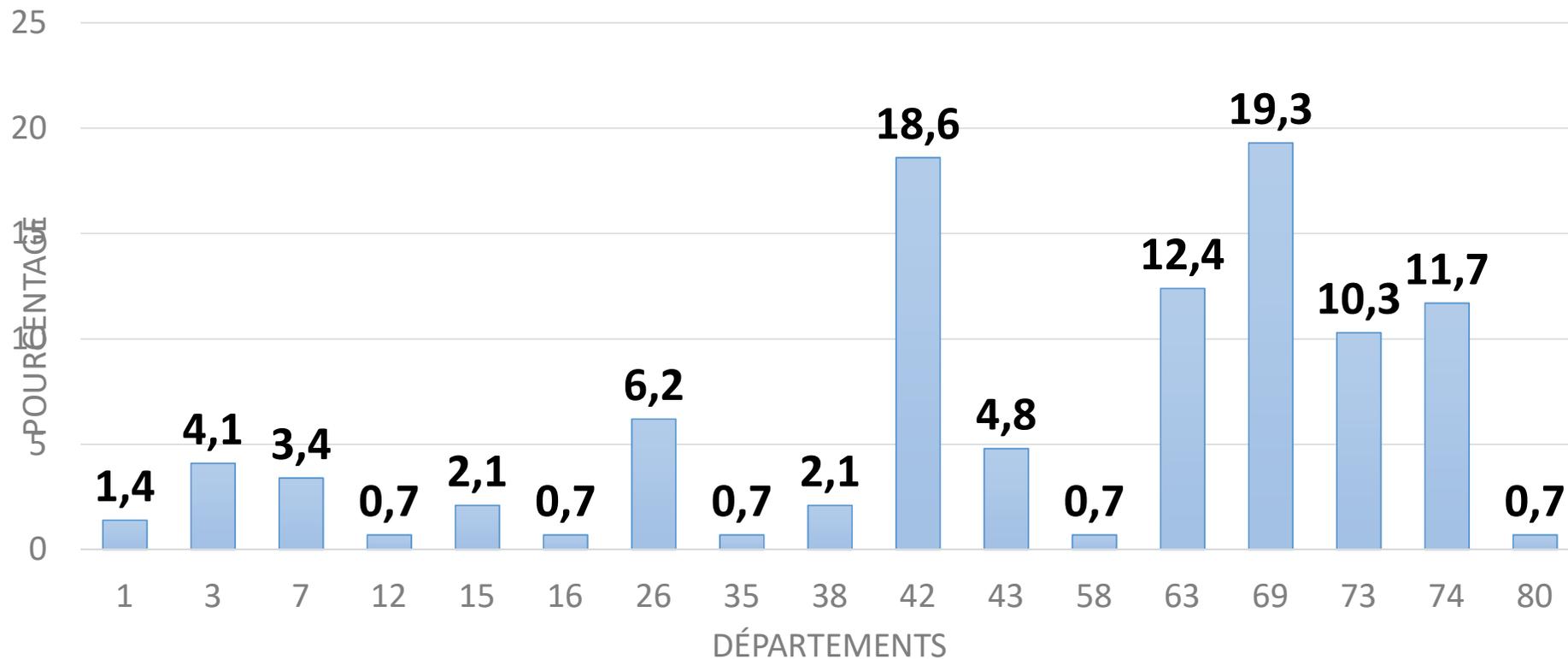
# Modes d'exercice des SF

- Libéral **88,3%** (n=128)
- PMI **9,8%** (n=14)
- Centre de santé universitaire **1,4%** (n=2)

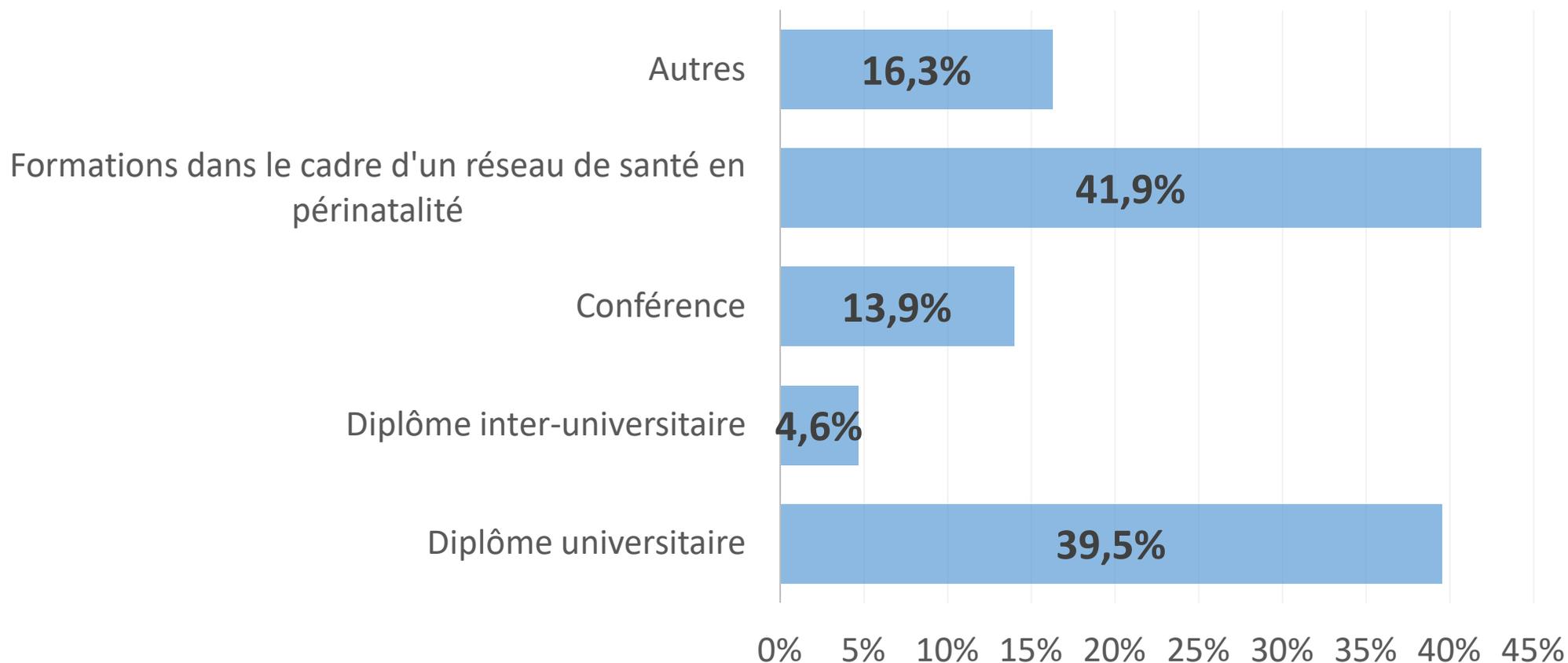
# Modes d'exercice antérieurs des SF (n=145)



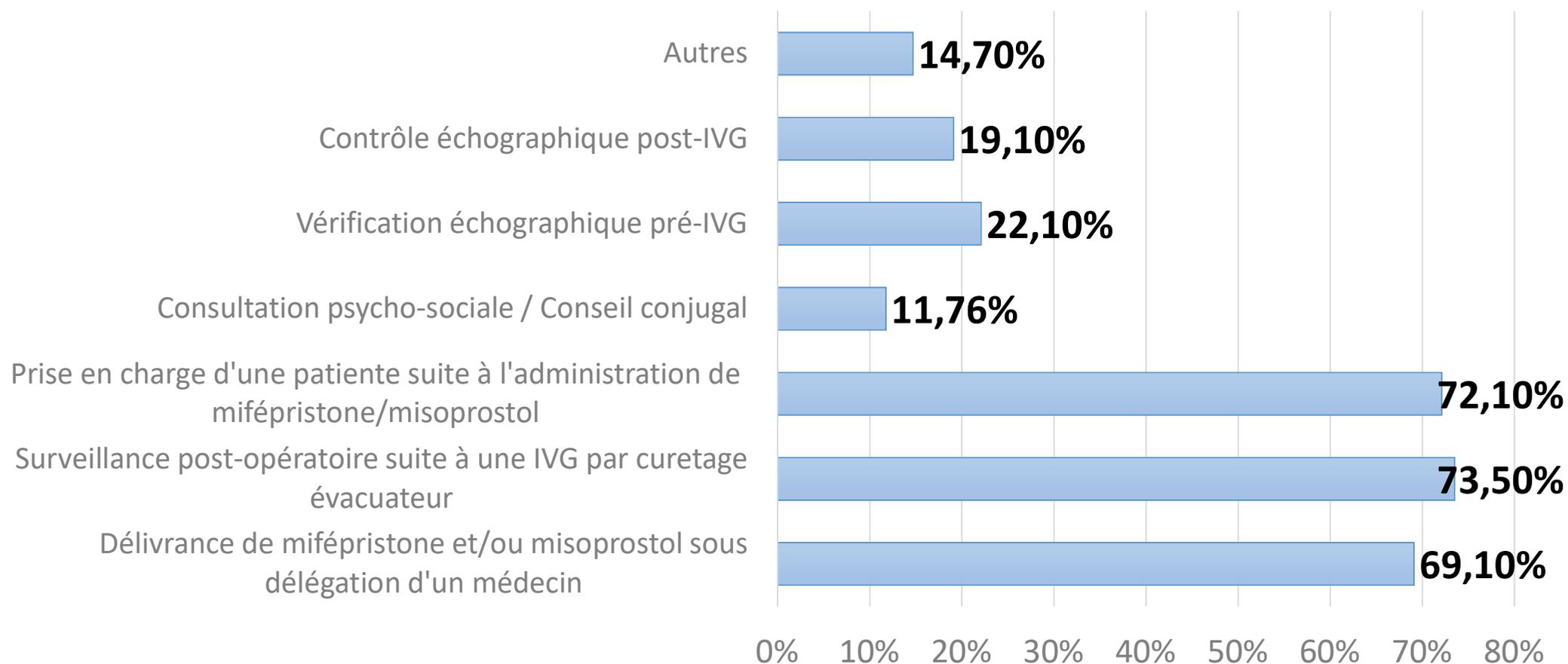
# Départements d'exercice des SF (n=145)



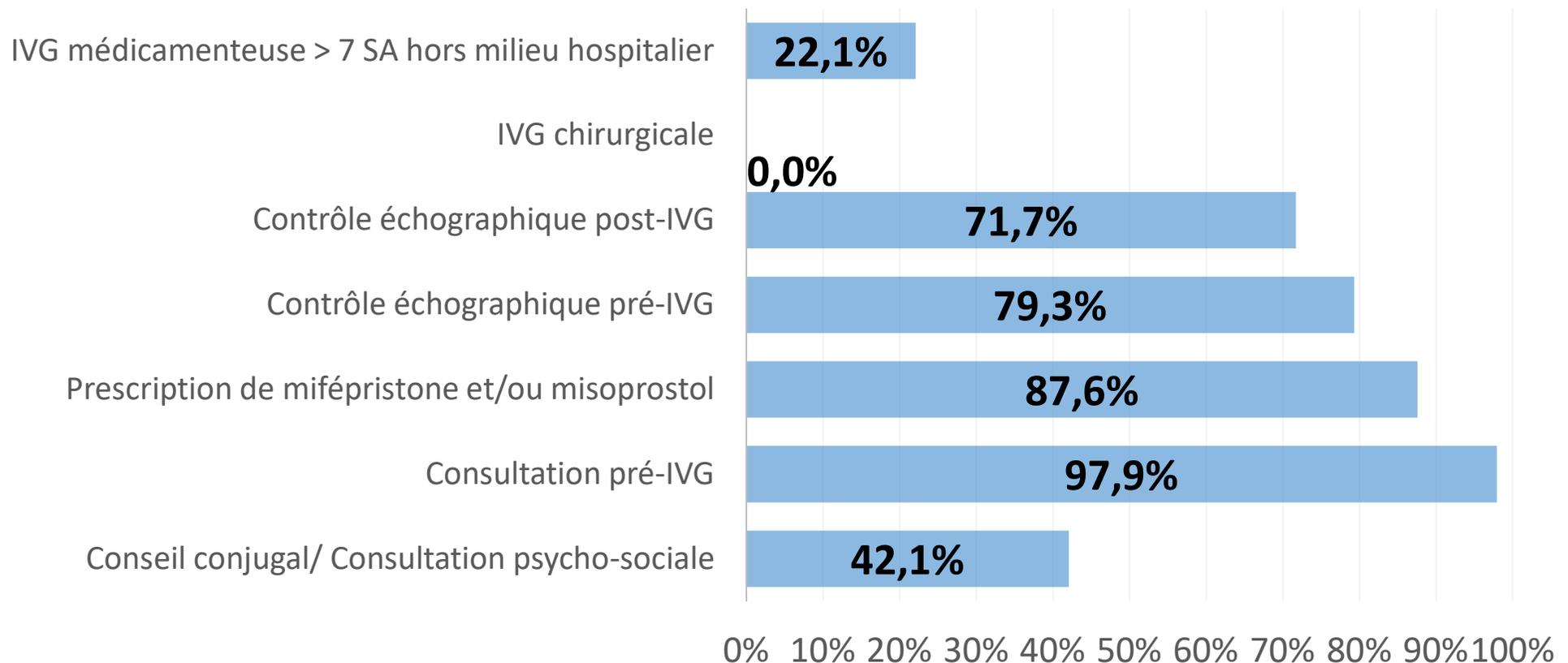
# Formations suivies par les SF pour la pratique de l'IVG médicamenteuse (n=43)



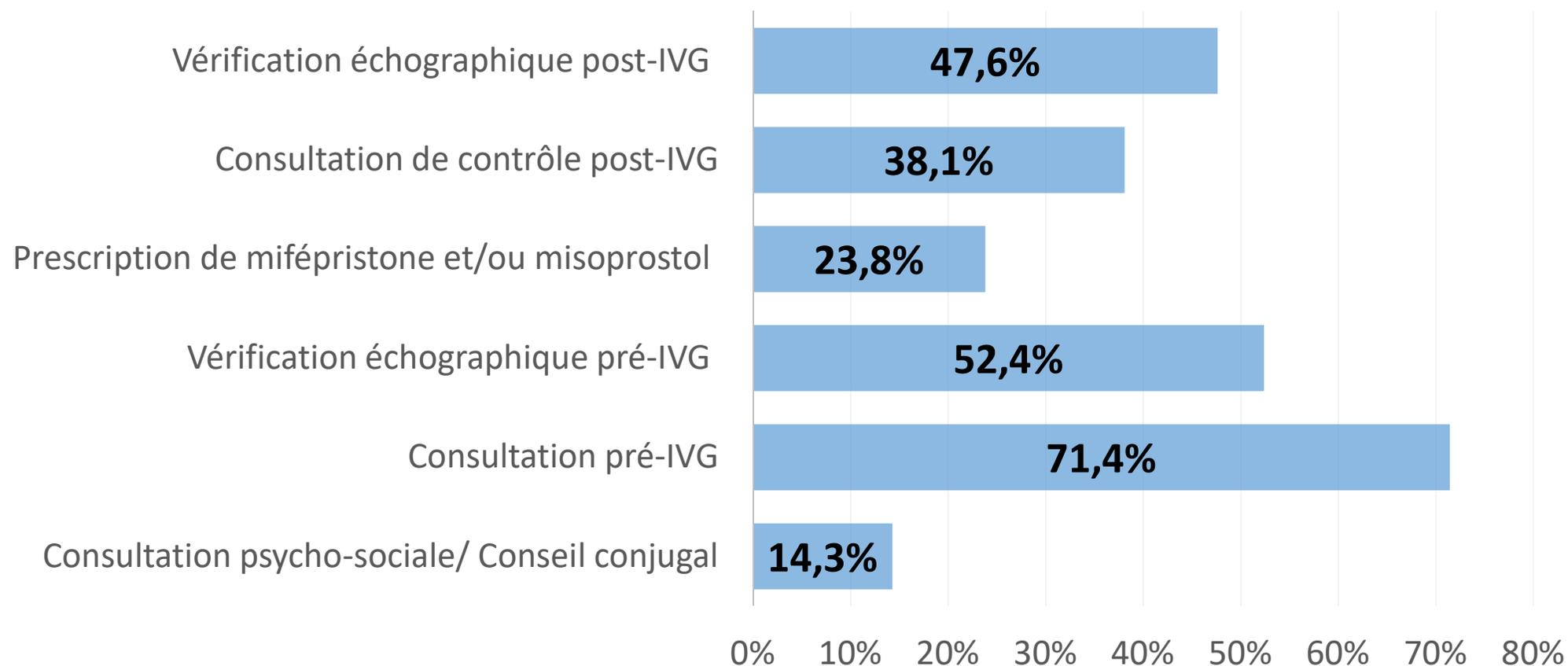
# Pratique des SF en matière d'IVG avant juin 2016 (n=68)



# Actes que les SF pensent pouvoir réaliser dans le cadre d'une IVG (n=145)



# Prise en charge réalisée par les SF depuis juin 2016 (n=21)



# Nombre de patientes prises en charge par les SF depuis juin 2016 (n=21)

Nombre de patientes prises en charge depuis juin 2016	Pourcentage de SF ayant pris en charge ces patientes
0	5,3%(n=1)
2	15,8% (n=3)
3	15,8% (n=3)
5	21% (n=4)
7	5,3% (n=1)
10	5,3% (n=1)
15	5,3% (n=1)
20	5,3% (n=1)
25	5,3% (n=1)
30	10,5% (n=2)
150	5,3% (n=1)

# Convention avec un établissement de santé

- **38,1%** (n=8) a signé une convention avec un établissement de santé
- **62,8%** (n=13) n'en a pas signé
- En moyenne la convention avait été signée 7 mois auparavant

# Difficultés rencontrées

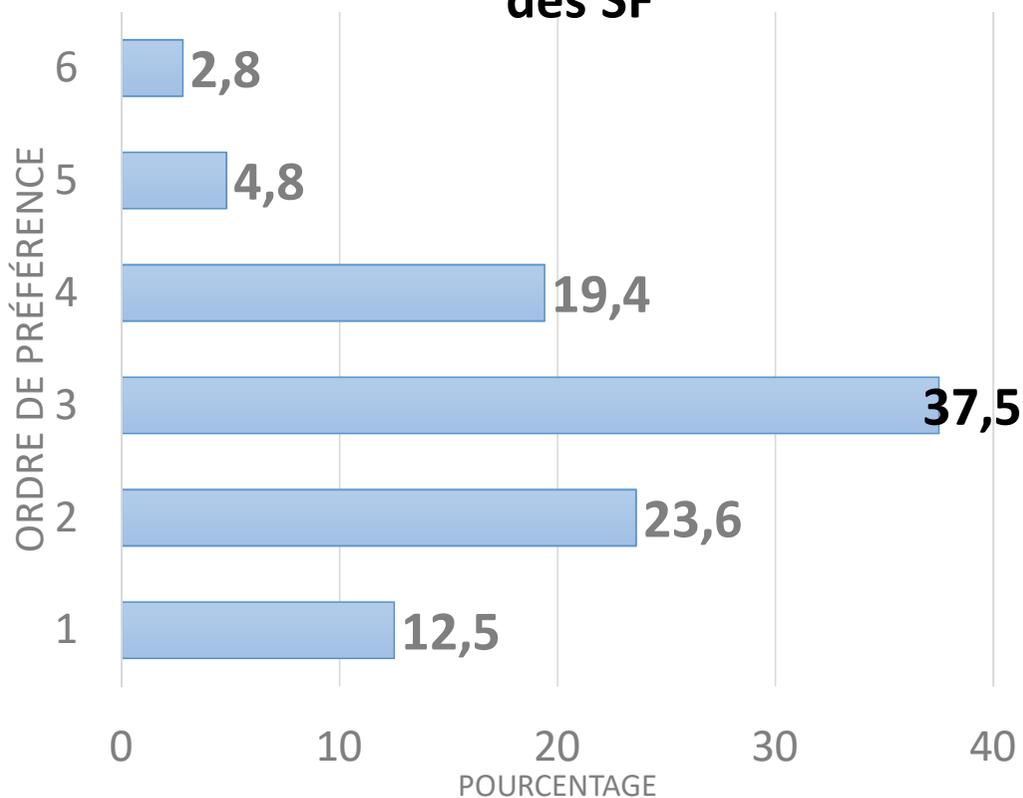
- **88,3%** (n=15) des SF ayant pratiqué des IVG méd depuis juin 2016 souhaitait continuer cette prise en charge
- **5,6%** (n=1) ne souhaitait plus
- **11,1%** (n=2) ne savait pas

# Souhait des SF à intégrer l'IVG à leur pratique

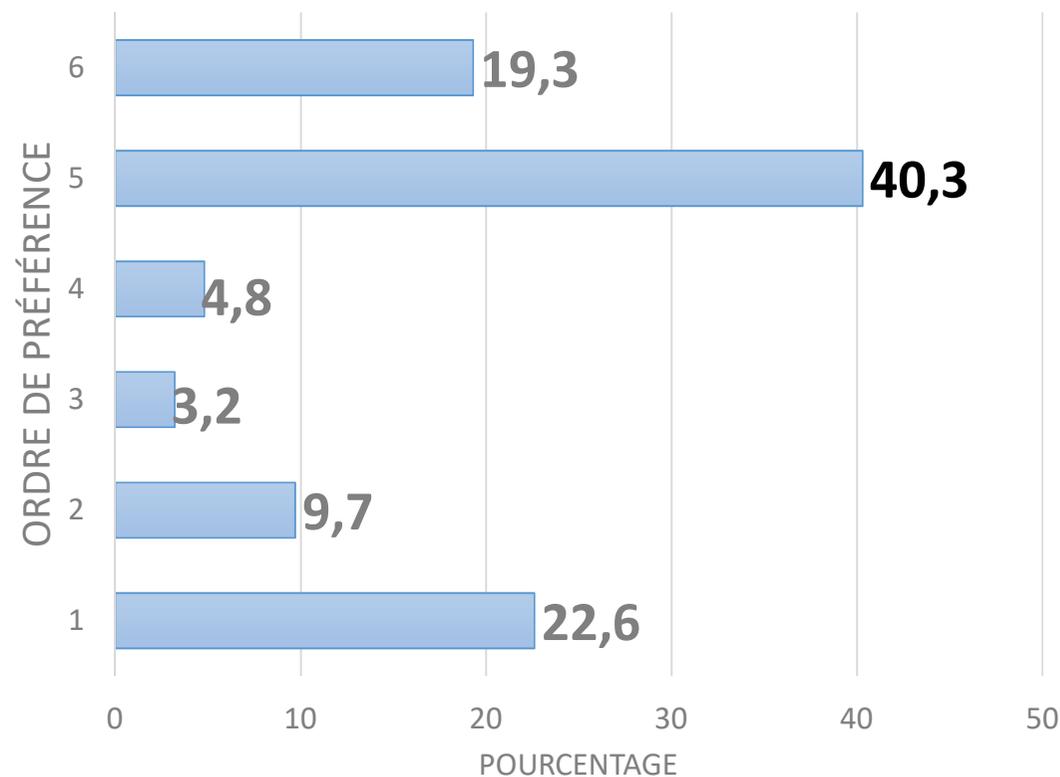
- **39,5%** (n=49) ne souhaite pas intégrer l'IVG médicamenteuse à leur pratique
- **42,7%** (n=53) souhaite l'intégrer à leur pratique
- **17,7%** (n=22) ne savait pas

# Motivations des SF pour pratiquer l'IVG médicamenteuse

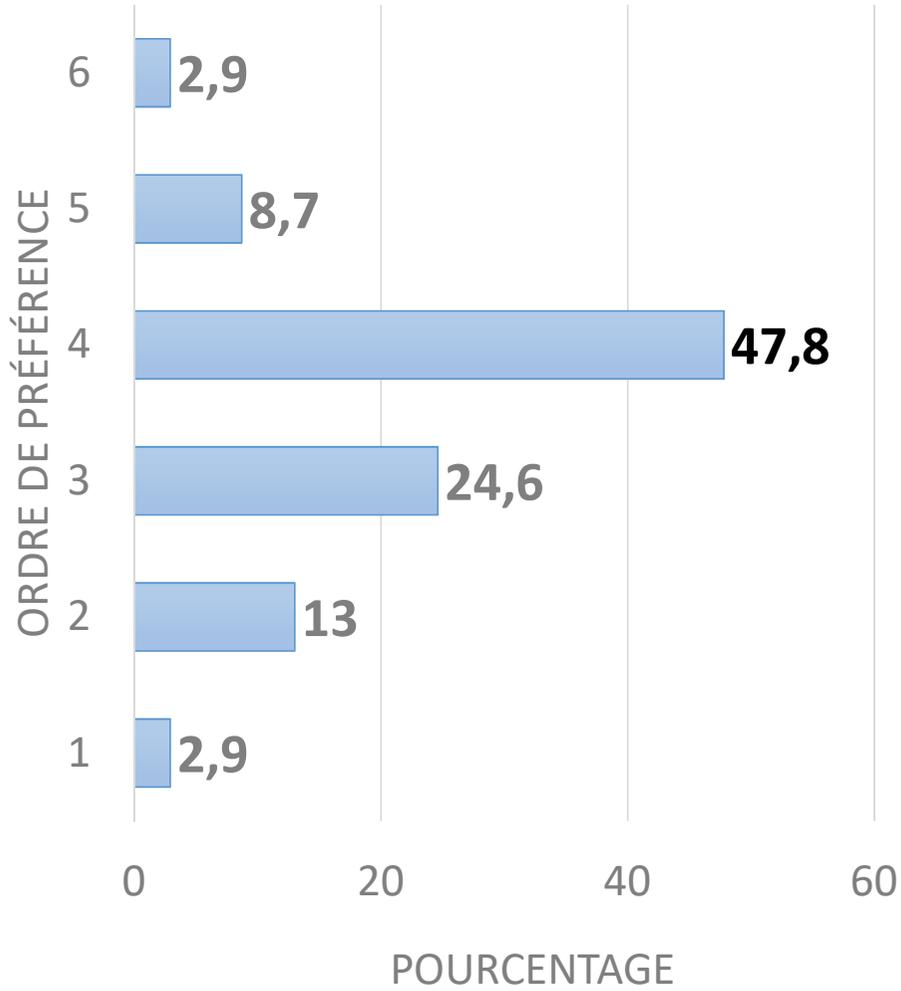
## Elargir le champs de compétence des SF



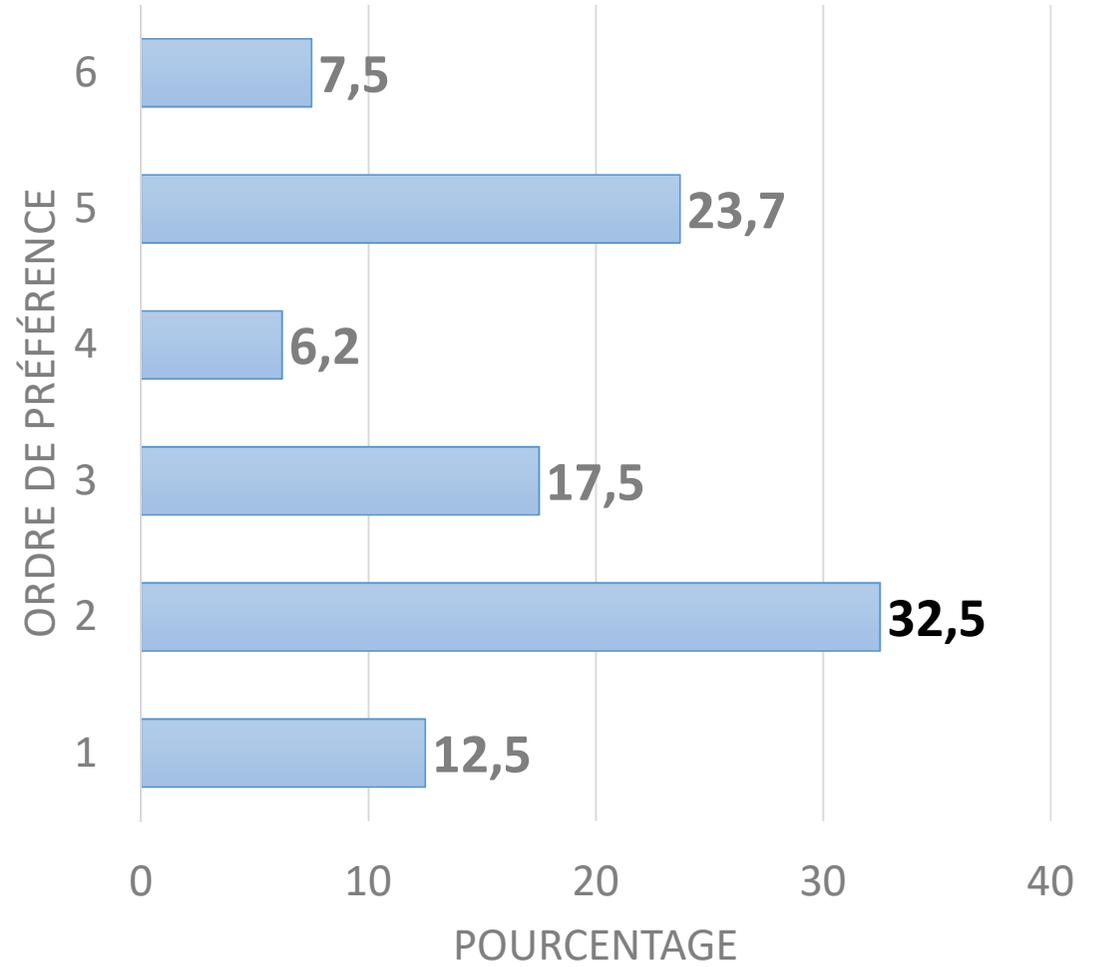
## Augmenter ses revenus



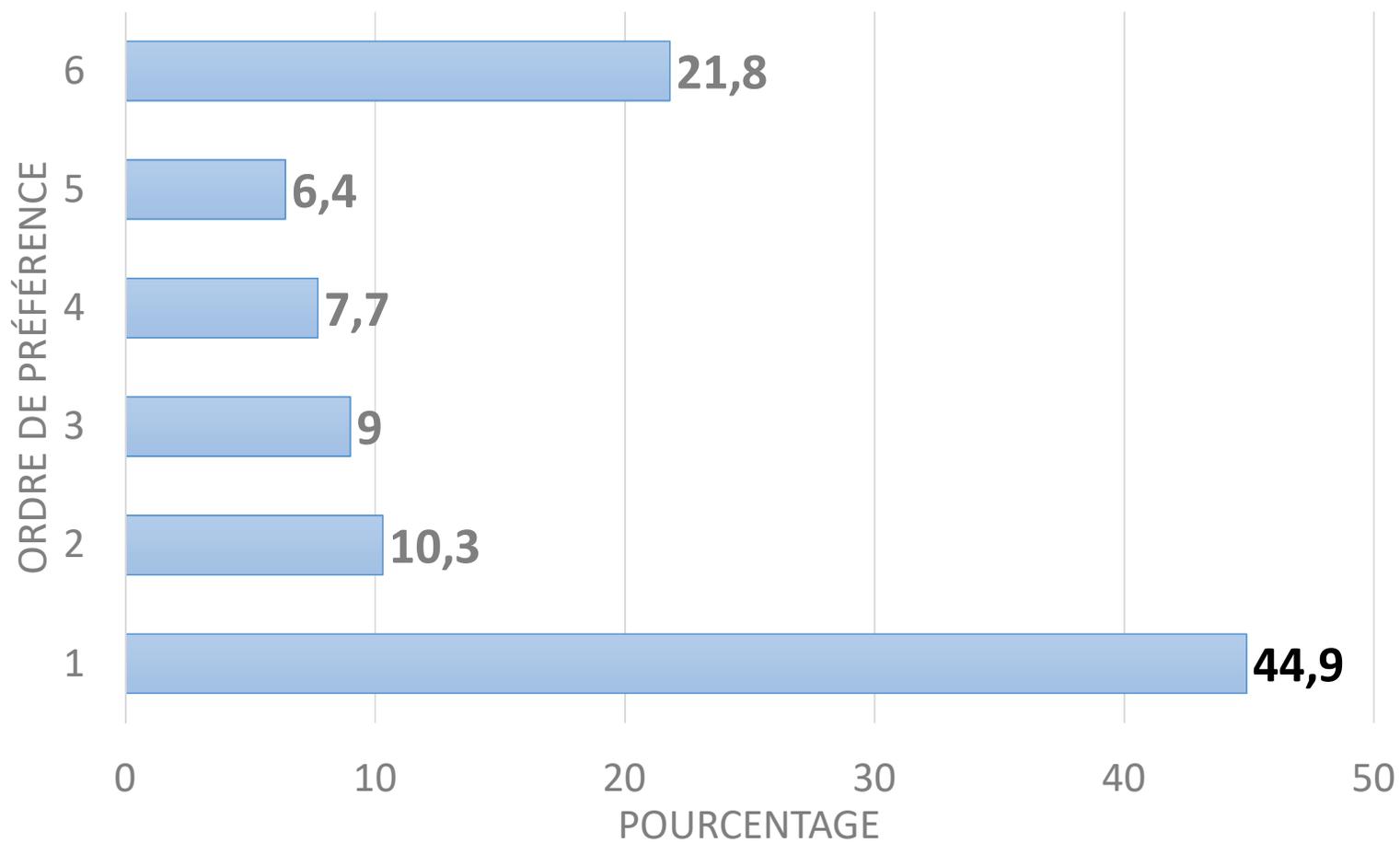
### Diversifier votre activité



### Avoir un suivi global des patientes

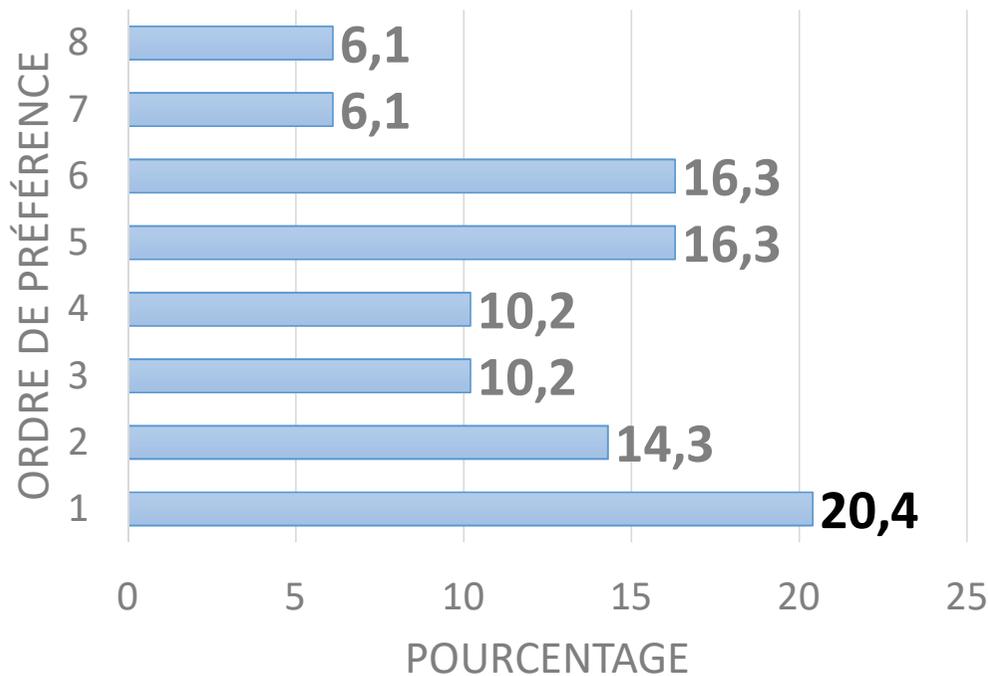


## Réduire les délais d'accès des femmes à l'IVG

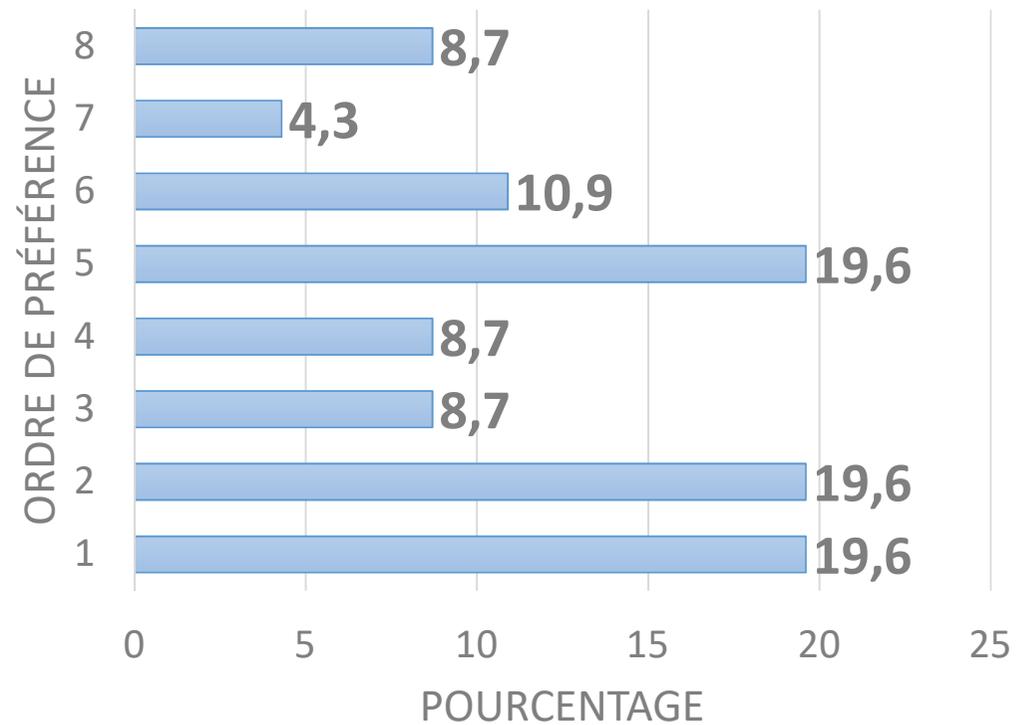


# Freins des SF pour pratiquer l'IVG médicamenteuse

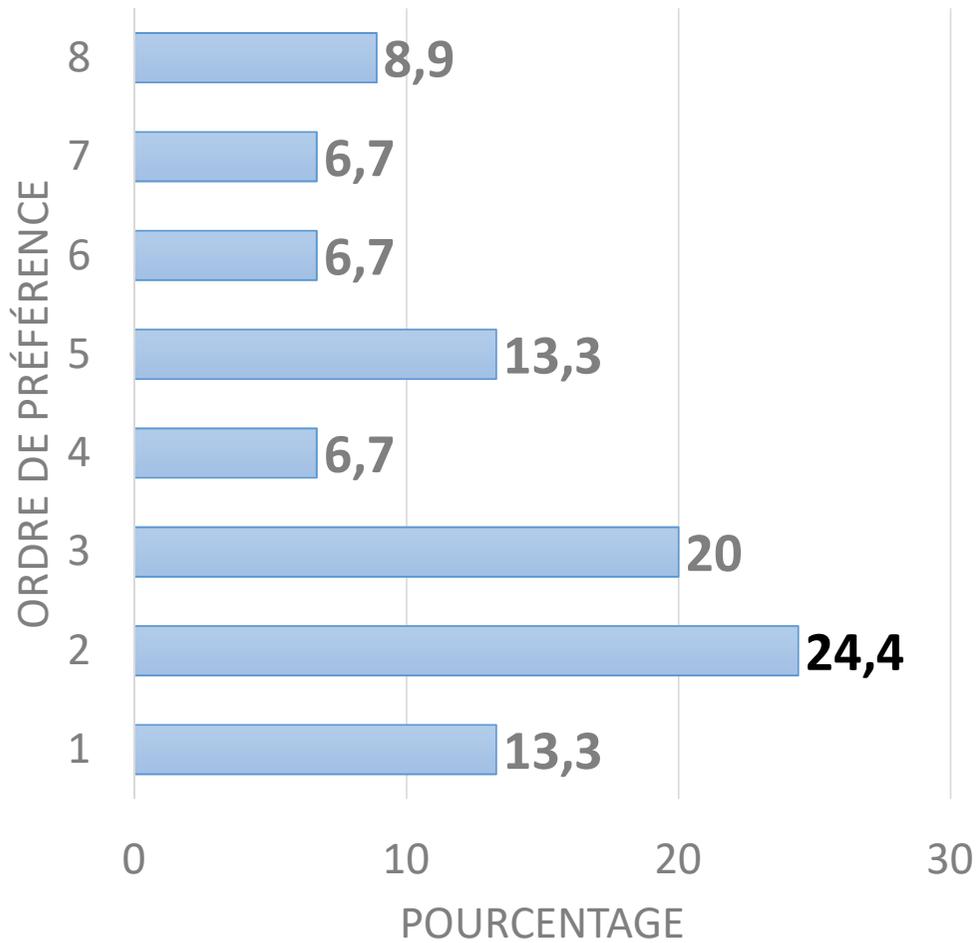
## Peur de gérer les complications post-IVG



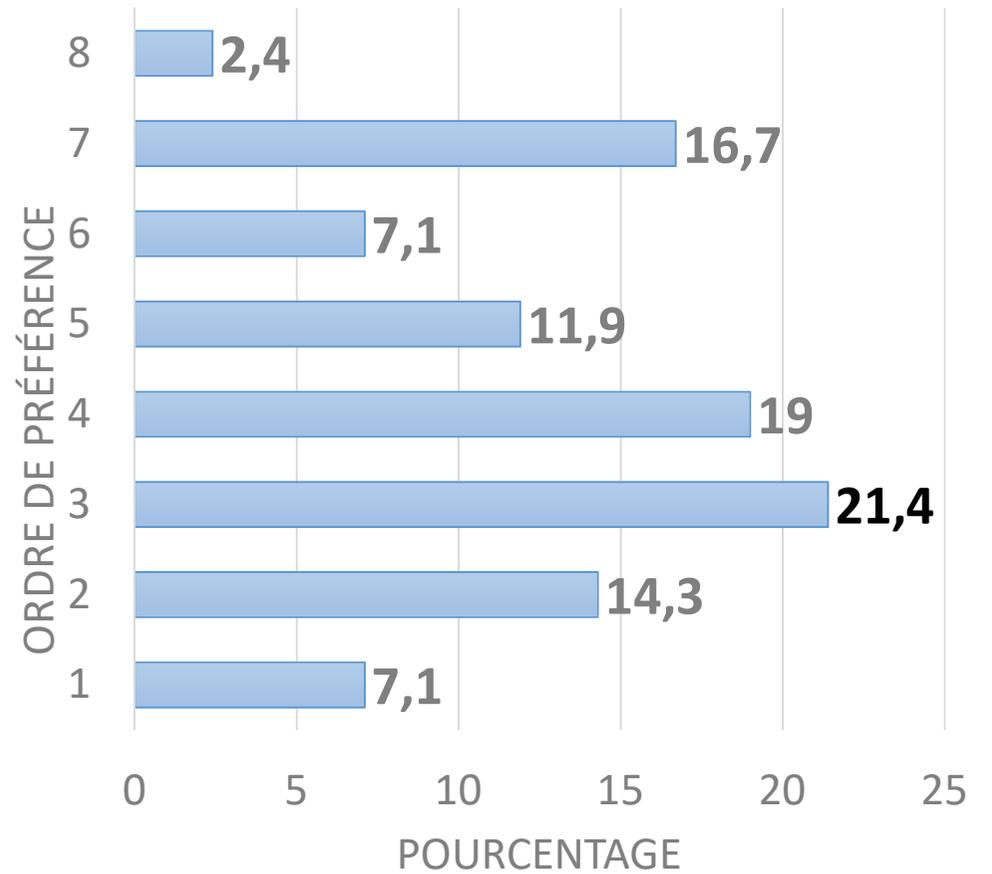
## Manque de formations



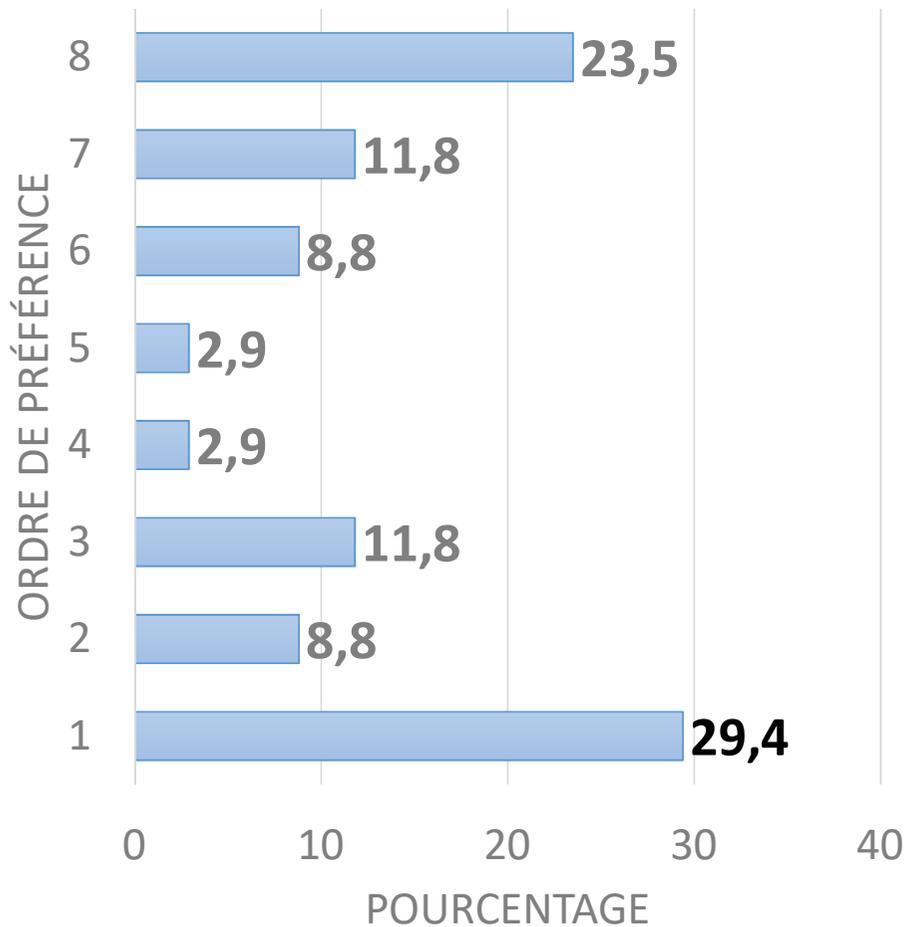
### Manque de temps



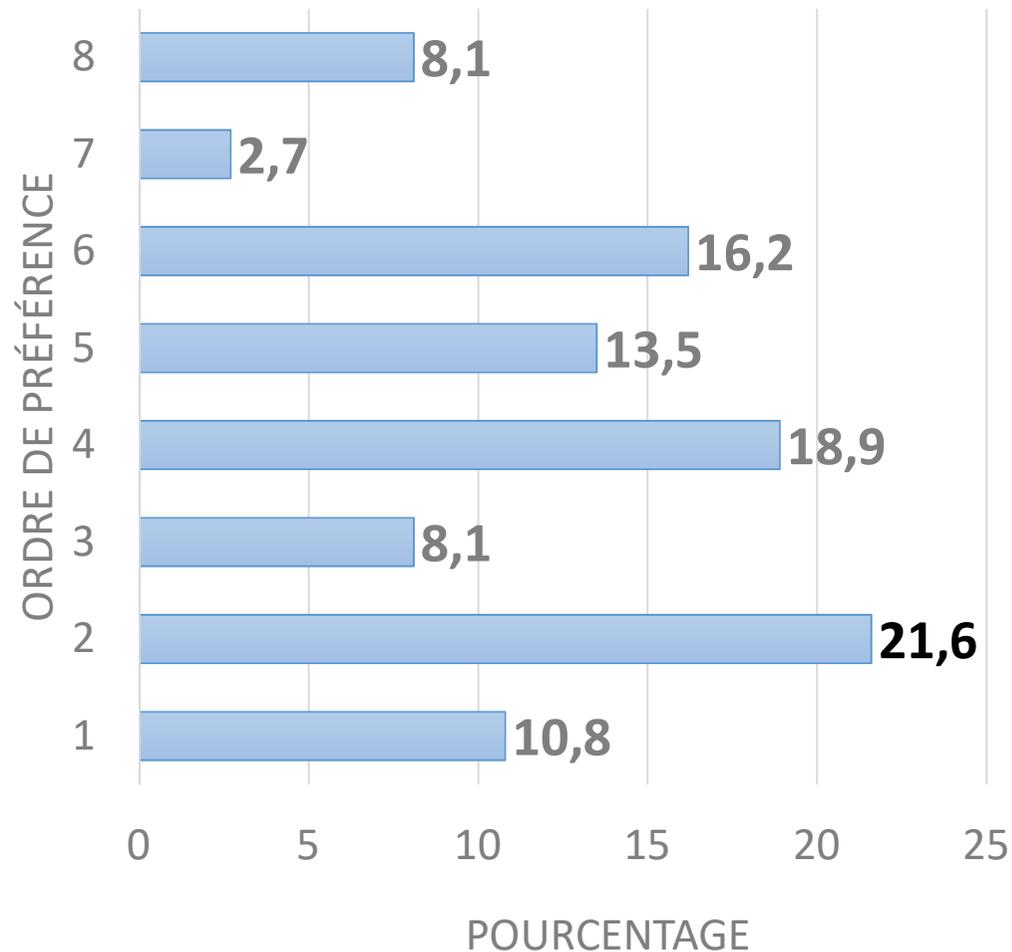
### Trop de formalités administratives



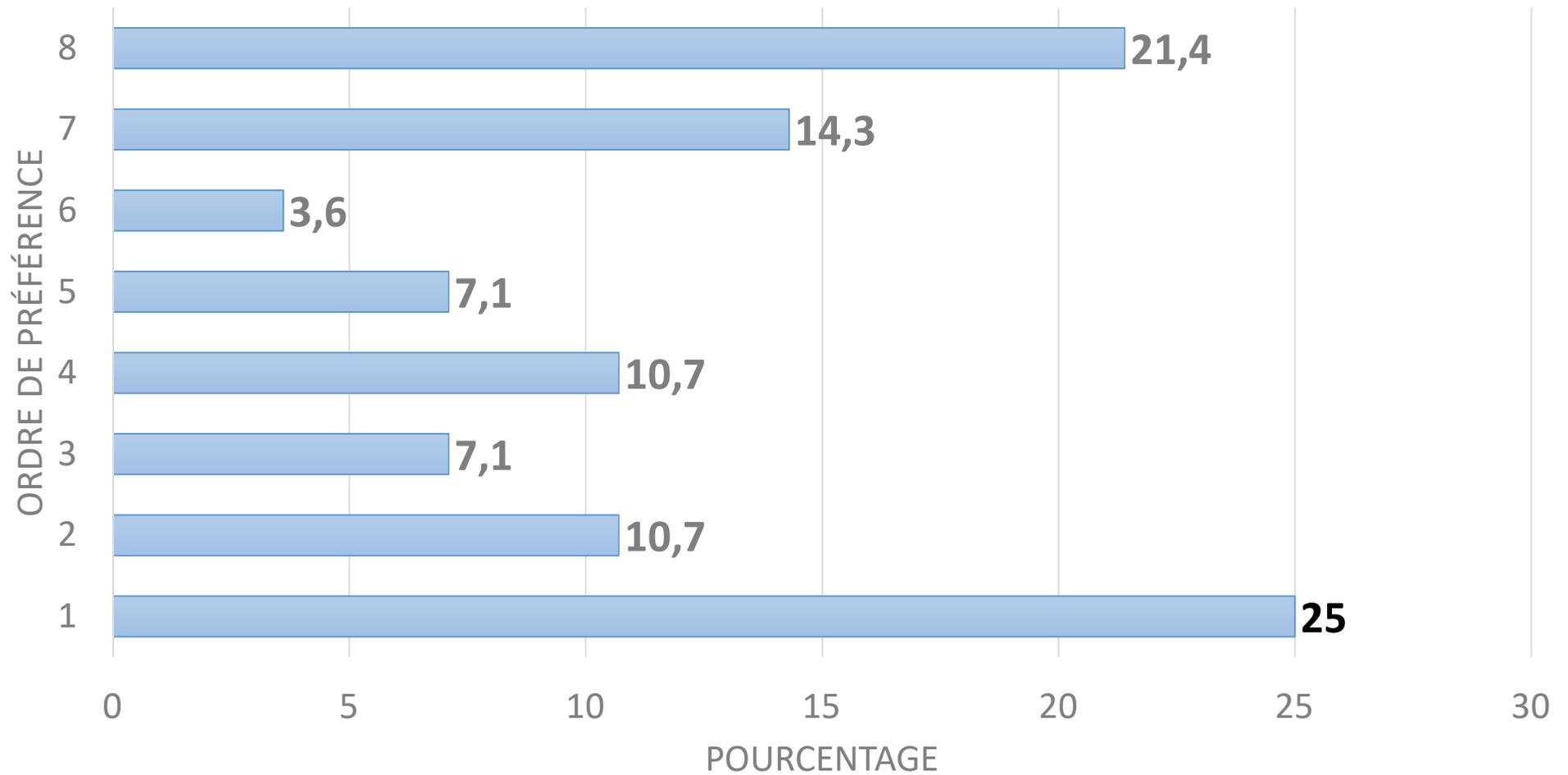
### Convictions personnelles



### Implication psychologique



## Être sage-femme c'est favoriser l'aboutissement de la grossesse



# Discussion/Conclusion

➤ **Force**

**Bonne participation**

➤ **Faiblesse**

**Toutes les SF ont elles été sollicitées ?**

➤ **Discussion**

**Décret récent**

**Forfait faible**

**Encore des résistances**

**Pas le cœur du métier des SF**

## **En conclusion**

**Comme pour les médecins, les SF les plus impliquées sont celles qui ont une approche militante en faveur de l'IVG et du droit des femmes en général**

# Bibliographie

1. Jauffret A. Audit sur la prescription de l'interruption volontaire de grossesse médicamenteuse par les sages-femmes. Grenoble, France; 2010. 20 p.
2. Breton P, Dubreuil A, Rieu V. La place de la sage-femme dans la prise en charge de l'IVG médicamenteuse: enquête auprès des étudiants de la Région Grand-Ouest. France; 2013. 78 p.
3. Vaire L, Blin-Zbiegiel E. L'IVG médicamenteuse: positionnement des sages-femmes d'Indre-et-Loire dans la perspective de la Loi Santé 2016. France; 2016. 29 p.
4. Delaforge C, Sicot M, Di Marco L. Place de la sage-femme dans la prise en charge de l'interruption volontaire de grossesse en Isère: étude épidémiologique descriptive. Grenoble, France; 2016.
5. Seiler P, Agostini A. Sage-femme et interruption volontaire de grossesse médicamenteuse: enquête auprès des sages-femmes de la région Provence Alpes Côtes d'Azur. 1er septembre 2010-, France; 2016. 27 p.

**Merci de votre attention**