

UNIVERSITÉ TOULOUSE III - PAUL SABATIER

FACULTÉ DE MÉDECINE

Année 2019

2019 TOU3 1163

THÈSE

POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE
SPÉCIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE

Présentée et soutenue publiquement par

Manon MEDEIROS MAIA / ROUX et Charline VINCENT

le 5 décembre 2019

Choisir sa contraception : le point de vue des femmes des Hautes Pyrénées

Mémoire personnel de Manon MEDEIROS MAIA / ROUX

Thèse dirigée par : Dr Virginie QUENTIN

JURY

Monsieur le Professeur Pierre MESTHÉ	Président
Monsieur le Professeur Jean Christophe POUTRAIN	Assesseur
Monsieur le Professeur Pierre BOYER	Assesseur
Madame le Docteur Virginie QUENTIN	Assesseur

Table des matières :

INTRODUCTION	1
MÉTHODOLOGIE	2
1) Élaboration de la question de recherche.	2
2) Définition de la population cible.	2
3) Élaboration du guide d'entretien	2
4) Retranscription et analyse des données	3
5) Rédaction de la thèse	3
RÉSULTATS ET DISCUSSION	4
CONCLUSION	4
BIBLIOGRAPHIE	5

INTRODUCTION

Le choix de la contraception implique des enjeux importants : le risque de grossesse non désirée en cas de non-observance, l'exposition à des effets indésirables sur la santé alors que la femme n'est pas malade.

La prescription de la contraception est particulière également parce que le choix doit être fait par la patiente de manière libre et éclairée (1).

Les consultations pour le choix de la contraception auxquelles j'ai assistée, puis que j'ai réalisée en autonomie, au cours des différents stages, étaient complexes.

Les informations à donner sont nombreuses. Il était parfois difficile d'être exhaustif sans pour autant submerger la femme de données. Les facteurs déterminants le choix de la femme étaient rarement abordés.

Il semblait donc intéressant de s'interroger sur la perception et les attentes des femmes vis à vis du choix de la contraception.

J'ai pu en discuter avec le DR QUENTIN Virginie au cours d'un groupe d'échange de pratique au cours de l'internat. Nous avons réfléchi à la problématique et il nous a semblé qu'une étude qualitative serait la plus adaptée pour y répondre.

J'avais rencontré Charline VINCENT lors de mon semestre aux urgences du CHU de Toulouse. Nous avons échangé autour de notre intérêt commun pour la santé de la femme. J'ai donc pensée à elle lorsque le projet d'étude qualitative sur le choix de la contraception a émané et en effet le sujet l'a intéressé.

MÉTHODOLOGIE

1) Élaboration de la question de recherche.

Nous avons notre sujet : le choix de la contraception. Nous avons ensuite réalisé un travail de bibliographie afin de s'informer sur les travaux réalisés sur ce sujet. Il existait des études sur la satisfaction des femmes de leur moyen de contraception (2) ou encore des études analysant des conduites à tenir pour les professionnels prescrivant une contraception (3) Aucune étude ne s'intéressait au point de vue des femmes quant au choix de leur contraception. Leur ressenti n'avait pas été analysé.

Par ailleurs des études montraient que les prescriptions de contraception n'étaient pas toujours adaptées. Cela était source d'inobservance (4)

Il nous a donc semblé pertinent et intéressant de nous poser la question : Comment les femmes choisissent elles leur contraception. L'objectif principal était d'analyser le ressenti des femmes à propos de ce choix. Les objectifs secondaires étaient de mettre en évidence les obstacles rencontrés et les attentes des femmes pour les accompagner dans ce choix.

2) Définition de la population cible.

Nous avons voulu que notre population soit la plus représentative possible de la réalité. Ainsi nous avons recruté dans les différents lieux de suivi gynécologique possibles : cabinet de médecine général, cabinet de sage-femme libérale, consultation de gynécologie hospitalière et centre de planification.

Il a été choisi de s'intéresser aux femmes majeures. La contraception pouvant être difficile à aborder entre adolescents et parents, le consentement des parents aurait pu être difficile à obtenir. Les problématiques rencontrées par les adolescentes pourraient être différentes et mériteraient une réflexion spécifique.

Les femmes ménopausées ont été exclues également car elles ne sont plus concernées par la contraception.

Le territoire choisi était le département des Hautes Pyrénées.

3) Élaboration du guide d'entretien

Nous avons réalisé une première version de guide d'entretien avec l'aide de notre directrice de thèse. Nous avons ensuite participé à l'atelier du Département Universitaire de Médecine Générale (DUMG) à ce sujet. Nous l'avons alors modifié afin que les questions soient

ouvertes et larges. Ainsi les femmes pouvaient partager leur ressenti et leurs expériences de choix de contraception.

Au cours de l'étude, quand Charline ou moi-même avions un nouvel aspect intéressant à approfondir, nous nous contactions afin d'affiner notre guide d'entretien. Cela après validation par notre directrice de thèse.

4) Retranscription et analyse des données

Chaque entretien était retranscrit par la chercheuse qui l'avait effectué. Les données étaient anonymisées. L'entretien était ensuite codé indépendamment par les deux chercheuses. Les codes étaient ensuite reportés dans un tableau Excel.

Nous nous sommes concertées plusieurs fois pour analyser les données. Cela faisait émerger des catégories puis des thèmes. En cas d'incertitude ou de désaccord, nous avons eu recours à des réunions avec notre directrice de thèse.

Nous avons participé à l'atelier du DUMG analyse des données et lu un ouvrage de méthodologie en étude qualitative : "Manuel d'analyse qualitative : analyser sans compter ni classer" de Christophe Lejeune. Cela a permis d'améliorer notre formation.

5) Rédaction de la thèse

La thèse a été rédigée à deux. Nous nous sommes reparties le travail. Nous nous sommes réunies régulièrement, parfois en présence de la directrice de thèse pour relire et corriger le travail effectué.

Nous avons participé à l'atelier rédaction de la thèse du DUMG.

RÉSULTATS ET DISCUSSION

Après que le dernier entretien ait été analysé, nous avons tenté de prendre du recul sur nos données. Il s'agissait de sélectionner les résultats apportant une réponse à notre problématique. Ainsi, nous avons pu rédiger un plan de résultats. Celui-ci a été validé par notre directrice de thèse. Le verbatim illustrant le mieux le résultat était choisi.

Les résultats ont été discutés grâce à une remise dans le contexte ou à une comparaison avec les données de la littérature.

L'analyse de nos résultats et leurs confrontations avec la littérature ont permis d'élaborer de nouveaux concepts ou hypothèses. Ceux-ci ont été discutés lors de réunion avec la directrice de thèse.

CONCLUSION

Ce travail de thèse aura été enrichissant sous plusieurs aspects

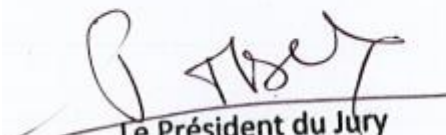
J'ai découvert le travail de recherche : élaborer une problématique face à un constat ; réfléchir à un protocole de recherche adapté ; mener cette recherche ; analyser puis discuter les résultats ; tirer des conclusions et des hypothèses de ce travail. Chaque étape était intéressante et a été l'occasion de nombreux apprentissages.

La thématique de recherche : le choix de contraception m'intéresse beaucoup. J'ai changé mes pratiques depuis ce travail. Les entretiens et l'analyse des données m'ont permis de comprendre et de prendre conscience de certains aspects du choix que je négligeais.

Le travail à deux auteurs a été très stimulant. Il était intéressant de partager ses idées, de débattre autour d'un sujet. Cela a été bénéfique pour notre travail. Il n'y a jamais eu de discordance.

Les hypothèses et propositions émanant de ce travail de thèse donneront suite, je l'espère, à de nouveaux travaux, voire à des modifications de pratique.


Vu
Toulouse le 08/11/19



Le Président du Jury
Professeur Pierre MESTHÉ
Médecine Générale

Toulouse, le 12/11/19

Vu permis d'imprimer
Le Doyen de la Faculté
de Médecine Purpan
D.CARRIE



BIBLIOGRAPHIE

1. HAS. 17 Sept 2019. Contraception : prescriptions et conseils aux femmes [en ligne]. https://www.has-sante.fr/jcms/c_1752432/fr/contraception-prescriptions-et-conseils-aux-femmes
2. A. Le Tohic, P. Raynal, I. Grosdemouge, F. Fuchs, P. Madelenat, P. Panel. Les femmes sont-elles satisfaites de leur contraception ? Enquête auprès de 263 patientes. *La lettre du Gynécologue*. 2006 Sept. 314:32-37.
3. Langston AM, Rosario L, Westhoff CL. Structured contraceptive counseling - A randomized controlled trial. *Patient Education and Counselling*. 2010 Déc. 81(3):362-367.
4. Yee LM, Farner KC, King E, Simon MA. What do Women Want? Experiences of Low-Income Women with Postpartum Contraception and Contraceptive Counseling. *J Pregnancy Child Health*. 2015 oct. 2(5) : 191