

# Contraception DFA 2014

## - Communication -

# I – Résultats KABP DFA 2011

# Pratiques contraceptives dans les DFA

- **Une couverture contraceptive globalement élevée mais insuffisante chez les jeunes**
  - Plus de 90% des hommes et des femmes de 18-54 ans « concernés par la contraception » ont déclaré avoir utilisé un moyen de contraception lors de leur dernier rapport sexuel
  
- **Un modèle contraceptif qui diffère de celui de la métropole**
  - Recours plus important aux méthodes non médicalisées (surtout aux âges les plus élevés)
  - La pilule n'est jamais pas le mode de contraception majoritaire
  - L'usage du préservatif garde une place privilégiée tout au long de la vie
  - Moindre utilisation de la pilule et du stérilet
  
- **Recours important à la contraception d'urgence**
  - 3 femmes sur 10 y ont eu recours au cours de leur vie (vs 3% en métropole)
  - 1 personne sur 10 y a eu recours dans les 12 derniers mois (4 fois plus qu'en métropole)
  - 3 fois plus de recours à une contraception d'urgence chez les femmes qui avaient une méthode de contraception non-médicalisée lors de leur dernier rapport
  
- **Recours important à la contraception d'urgence**
  - 13% des femmes et des hommes ont déclaré une grossesse non prévue dans les 5 dernières années
  - 3 femmes sur 10 ont déjà eu recours à une IVG (stable par rapport à 2004)

# Connaissance et perception des contraceptifs dans les DFA

- **Méconnaissance des risques de grossesse:**
  - 24,2% des habitants des DFA pensent que le retrait est une méthode **efficace** de contraception (30,7% en Guyane)
  - 11,7% pensent que se laver après un rapport sexuel diminue le risque de grossesse (20% en Guyane)
- **Méconnaissance de la contraception d'urgence**
  - 6 personnes sur 10 savent que la contraception d'urgence peut s'acheter sans ordonnance
  - En revanche seulement 4 sur 10 savent qu'une autorisation parentale n'est pas nécessaire pour les mineurs
  - Près de 6 personnes sur 10 pensent qu'elle est dangereuse pour la santé en cas de prise répétée
  - Méconnaissance des délais de prise – notamment liée à l'appellation courante « pilule du *lendemain* »
- **Perceptions assez négatives et fausses croyances à l'égard de la pilule et du stérilet**
  - Ces deux méthodes sont perçues par beaucoup comme contraignantes au quotidien
  - Elles restent associées à l'idée que leur utilisation peut rendre stérile (44% pour la pilule, 54% pour le stérilet)
  - 42,7% pensent qu'il faut déjà avoir eu un enfant pour avoir un stérilet

# Spécificités des pratiques contraceptives des 18-24 ans

- **Seule catégorie d'âge à utiliser en majorité une méthode de contraception non-médicalisée**
  - 53,1% des femmes parmi lesquelles 45,5% ont recours au préservatif et 7,6% aux méthodes locales ou naturelles
  - 68,5% des hommes parmi lesquels 61,4% ont recours au préservatif et 7,1% aux méthodes locales ou naturelles
  
- **Tranche d'âge qui utilise le moins le stérilet**
  
- **Près de 10% des femmes n'avaient pas de contraceptif lors de leur dernier rapport sexuel**
  
- **Tranche d'âge qui a le plus important taux de recours récent à la contraception d'urgence:**
  - Plus d'un quart des 18-24 ans y ont eu recours au cours des 12 derniers mois
  - 45% des femmes de 18-34 ans y ont recours 2 fois ou plus pendant cette période
  
- **Nombre de grossesses non prévues et d'IVG bien plus important qu'en métropole**
  - 2 à 3 fois plus de grossesses non prévues
  - 41,9% de ces grossesses non prévues donnent lieu à une IVG

# Spécificités des connaissances et perceptions des contraceptifs des 18-24 ans

- **Les plus jeunes sont les plus nombreux à penser qu'il n'est pas facile pour une femme d'éviter une grossesse non voulue**
  - Même si la grande majorité des hommes et femmes (84%) pense « qu'il est facile pour les femmes d'éviter une grossesse dont elles ne veulent pas », 22% des 18-24 ans sont en désaccord avec cette affirmation
- **Tranche d'âge qui trouve le stérilet le plus contraignant**
  - 39, 8% seulement ont répondu « oui » à la question « le stérilet est une méthode peu contraignante »

## II – Création d'une campagne de communication

# Objectifs

- **Augmenter le taux de couverture contraceptive**
- **Diminuer le nombre de grossesses non prévues**
- **Accroître la connaissance en matière de l'offre contraceptive , afin de:**
  - Promouvoir les méthodes de contraception médicalisées et durables (vs préservatif, méthodes naturelles) dont l'efficacité théorique est plus importante
  - Faire évoluer les représentations et fausses croyances sur certains contraceptifs
  - Réduire le taux de recours à la contraception d'urgence



# Quelle cible?

- **Le choix d'une cible liée à l'âge: les 15-24 ans**
  - Taux de couverture contraceptive insuffisant
  - Taux de recours le plus important à la contraception d'urgence
  - Taux de grossesses non prévues le plus important
  - Taux d'IVG le plus important

# Le dispositif

Un dispositif comprenant 2 volets:

- **Un dispositif à destination du grand public:**
  - une mini-série radiophonique "C'est mon histoire", sous forme d'épisodes de 4mn environ, un peu à la manière de ce qui avait été fait en 2009 avec Lova and Lova. Cette mini-série comprend 12 épisodes et aborde les différents aspects de la contraception qui font écho aux pratiques, perceptions, fausses croyances liées aux différentes méthodes de contraception identifiées grâce au KABP avec des épisodes sur la diversité des méthodes de contraception, sur les fausses croyances liées aux méthodes naturelles, les fausses croyances sur le DIU et la pilule, l'accès à la contraception, à qui parler de contraception, la contraception d'urgence et la double protection.
  - un volet digital avec des questions réponses sous forme de quizz sur le site [choisirsacontraception.fr](http://choisirsacontraception.fr) (page spécifiquement pour les DFA)
- **Un outil destiné à tous les professionnels de santé qui délivrent la contraception d'urgence (pharmaciens, sage-femmes, infirmières scolaires, PMI ) et qui sera remis à tout bénéficiaire de la CU. Il s'agit d'un dépliant qui rappelle le mode d'emploi de la CU mais rappelle également qu'il existe des modes de contraception régulières plus efficaces**

# Dispositif digital

## bannières



**VRAI OU FAUX SUR LA CONTRACEPTION**

10 Questions

Il existe une grande diversité de moyens de contraception qui permettent d'avoir une vie sexuelle sereine et d'éviter les grossesses non prévues.

Plus ou moins bien connues, ces différentes méthodes permettent à chacun de trouver la contraception qui lui convient.

Pour tester tes connaissances en matière de contraception, fais le quiz.

Demarrer

**Contraception, à qui s'adresser ?**

Pour chaque département, retrouvez les numéros de tous les centres de planification, antennes PMI... et autres lieux d'information et/ou consultation.

[Guyane](#)  
[Martinique](#)  
[Guadeloupe](#)

[www.inpes.sante.fr](http://www.inpes.sante.fr)  
**inpes**  
Institut national de prévention et d'éducation pour la santé

**« C'est mon histoire », un feuilleton radio réalisé par l'INPES**

« C'est mon histoire » est un feuilleton radio de 12 épisodes, consacré à l'amour et à la contraception. Des jeunes de Guyane, Martinique et Guadeloupe racontent tour à tour des épisodes de leur vie amoureuse : les émois des premières rencontres, les questions qui les accompagnent, les doutes et espoirs qu'elles font naître... Dans chaque Histoire se pose, à un moment donné, la question de la contraception. Ce feuilleton permet de rappeler la diversité des méthodes contraceptives, et l'intérêt d'avoir une contraception adaptée à sa situation pour vivre sa relation en toute félicité.

# Dépliant Contraception d'Urgence

**Prendre la contraception d'urgence est un bon réflexe, MAIS EN CAS D'URGENCE SEULEMENT !**

Plus elle est prise tôt, plus elle est efficace, cependant elle reste moins efficace qu'une contraception régulière.

Pour ses bénéfices secondaires, il existe différents modes de contraception adaptés aux besoins de chacun. (voir le livret de ce dépliant).

La contraception d'urgence ne protège pas contre le VIH-Sida et les autres infections sexuellement transmissibles (IST). Prenez vos précautions pour vous protéger au VIH (se plus tard dans les 2 jours suivant le rapport sexuel) et aux dépistages des IST.

**LES STRUCTURES ET SERVICES**  
où des professionnels de santé peuvent vous orienter ou fournir de vos besoins et de votre lieu d'habitation

**Localités**

- Centres Locaux d'Action de Santé et de Solidarité (CLASD)
- CLASD Les Aigues, Durbans : 05 50 22 02 00\*
- CLASD La Muela : 05 50 22 00 00\*
- Antenne PMI Point à Point, Hôpital Roux : 05 50 09 19 10\*
- Maison des Adolescents de Gers (MSAG) Dale Mahaut, Tournai : 05 50 09 21 00\*
- Centre Hospitalier Capciterra-Belle-Étoile : 05 50 06 12 00\*
- La Maternité Gersenne Pains à Pains : 05 50 02 20 00\*
- Service Urgence : 05 50 01 13 15\*
- Le planning familial, Point à Point : 05 50 00 00 70\*

\* C'est l'un quel que soit son lieu de résidence.

P4 Santé (service 0 800 200 200), anonyme et gratuit de 9 h à 23 h (hors week-end et jours fériés), un pharmacien, un médecin, un gynécologue.

Pour en savoir plus : [www.inpes.sante.fr/urgence](http://www.inpes.sante.fr/urgence)



Vous allez prendre une

## CONTRACEPTION D'URGENCE

## La contraception d'urgence, LA SOLUTION EN CAS D'URGENCE

Absence de protection, préservatif qui glisse ou qui craque, oubli de pilule... La contraception d'urgence agit pour vous éviter une grossesse non prévue.

- 3 JOURS\*** : Deux formes de comprimés oraux, elle agit en retardant l'ovulation.
- La contraception d'urgence n'est efficace que si elle est prise rapidement, au plus tard dans les 3 jours suivant le rapport sexuel non protégé.
- Elle peut être combinée avec les médicaments à action post-éjaculatoire (contraception vaginale ou pilule d'urgence) et la contraception d'urgence n'est pas efficace si la grossesse est déjà en cours.

\* Selon une contraception d'urgence efficace 1 jour d'attente est suffisant.

- Après**
- Pour les mineures, la contraception d'urgence ou le mariage est gratuit.
  - Pour vérifier l'état de la contraception d'urgence vous pouvez faire un test de grossesse si vos règles ne surviennent pas à leur période.
  - Si une grossesse a lieu malgré l'usage de la contraception d'urgence, vous avez le droit de recourir à une IVG.

## Différentes méthodes contraceptives

Pour éviter un risque de grossesse non prévue, vous pouvez choisir un mode de contraception adapté à votre situation.

À REMPLIR	LA MÉTHODE ET SES AVANTAGES	COMMENT L'OBTENIR	À REMPLIR	LA MÉTHODE ET SES AVANTAGES	COMMENT L'OBTENIR
À REMPLIR	<p><b>PRÉSERVATIF MASCULIN</b> À glisser sur le pénis en érection avant le pénétration, il protège aussi du VIH-Sida et des autres infections sexuellement transmissibles (IST).</p>	<p>Sans ordonnance en pharmacie. Non remboursé. Gratuit dans les CPSE et les CSAG. Préservatif masculin disponible en grandes surfaces et distributeurs automatiques.</p>	<p>Centre de planification Pharmacie CPSE ou CSAG</p>	<p><b>ANNEAU VAGINAL</b> Anneau souple à placer soi-même dans le vagin comme un tampon. On le garde 3 semaines puis on l'enlève pendant 1 semaine.</p>	<p>Avec ordonnance en pharmacie. Non remboursé.</p>
À REMPLIR	<p><b>PRÉSERVATIF FÉMININ</b> À glisser dans le vagin juste avant ou plusieurs heures avant le rapport sexuel, il protège aussi du VIH-Sida et des autres IST.</p>	<p>Avec ordonnance en pharmacie. Certains modèles sont remboursés sous condition à 65% et à 100% pour les mineures. Gratuits dans les CPSE pour les mineures.</p>	<p>Centre de planification Pharmacie</p>	<p><b>IMPACT CONTRACEPTIF</b> Petit bâtonnet que le médecin ou le sage-femme insère dans le canal du col pour modifier la viscosité du mucus et empêcher la pénétration d'un spermatozoïde.</p>	<p>Avec ordonnance en pharmacie. Remboursé sous condition à 65% et à 100% pour les mineures.</p>
À REMPLIR	<p><b>PILULE CONTRACEPTIVE</b> Comprimé à prendre tous les jours à heures régulières. La pilule est efficace dès le premier comprimé.</p>	<p>Avec ordonnance en pharmacie. Certains modèles sont remboursés sous condition à 65% et à 100% pour les mineures. Gratuits dans les CPSE pour les mineures.</p>	<p>Centre de planification Pharmacie</p>	<p><b>DIU (Dispositif Intra-Utérin)</b> Petit objet en plastique ou en cuivre qui se place dans l'utérus pour empêcher la pénétration d'un spermatozoïde et empêcher la fécondation.</p>	<p>Remboursé sous condition à 65% et à 100% pour les mineures. Gratuit dans les CPSE pour les mineures.</p>