

# 3

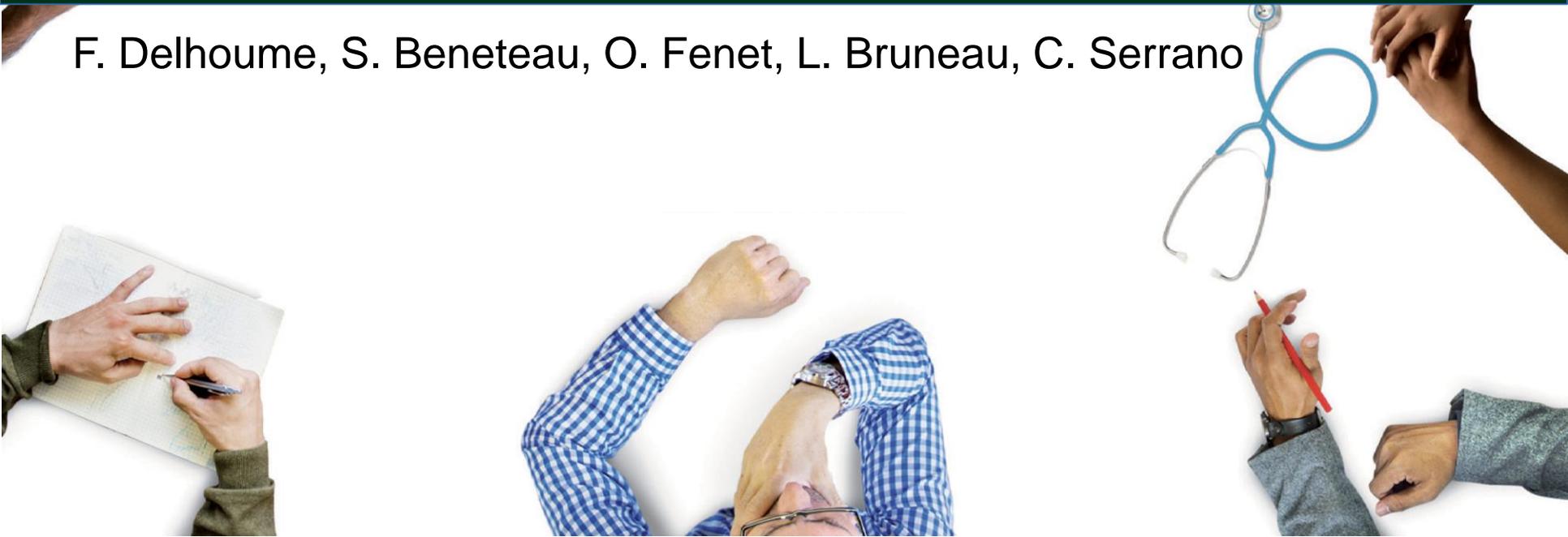
ÈME

# CONGRÈS FRANCOPHONE DE MÉDECINE GÉNÉRALE OCÉAN INDIEN 25 & 26 AVRIL 2019



## Connaissances, attitudes et pratiques relatives aux infections sexuellement transmissibles chez les adultes consultant en dispensaire à Mayotte en 2018

F. Delhoume, S. Beneteau, O. Fenet, L. Bruneau, C. Serrano





# DECLARATION PUBLIQUE D'INTERET

Je n'ai pas de lien ou conflit d'intérêt  
dans le cadre de ma prise de parole



# INTRODUCTION

- **Mayotte**

- Précarité économique
- Forte croissance démographique

- **IST : chiffres alarmants**

- Diagnostic de VIH : 2X le taux moyen national
- Pays voisins : forte endémicité

- **Etudes KABP**

- « connaissances, attitudes, croyances, pratiques »



# METHODES

- **Etude observationnelle transversale**
- **Adultes de 18 à 65 ans**
  - Echantillonnage de convenance
  - Recueil de données : entretien confidentiel
- **Questionnaire : 35 questions**
  - Caractéristiques socio-démographiques
  - Connaissances
  - Attitudes
  - Pratiques



# RESULTATS

## Caractéristiques socio-démographiques

Caractéristiques socio-démographiques	N = 210	(%)
<b>Dispensaire</b>		
Kahani	62	(29,5)
Dzoumogné	71	(33,8)
M'ramadoudou	51	(24,3)
Dembeni	26	(12,4)
<b>Sexe</b>		
<b>Homme</b>	<b>84</b>	<b>(40,0)</b>
<b>Femme</b>	<b>126</b>	<b>(60,0)</b>
<b>Age (années)</b>		
18-24	55	(26,2)
25-34	74	(35,2)
35-44	50	(23,8)
45-64	31	(14,8)
<b>Lieu de naissance</b>		
Mayotte	84	(40,0)
Anjouan	66	(31,4)
Autre (Grande Comore, Moheli, Madagascar, Congo)	60	(28,6)
<b>Nationalité</b>		
<b>Française</b>	<b>92</b>	<b>(43,8)</b>
Autre (Comorienne, Malgache, Congolaise)	111	(52,9)

<b>Durée de résidence à Mayotte (années)</b>		
0-10	7	(7,6)
11-20	26	(28,3)
>20	59	(64,1)
<b>Autorisation de séjour français (visa, récépissé)</b>		
Oui	150	(71,4)
Non	60	(28,6)
<b>Sécurité sociale</b>		
Oui	120	(57,1)
Non	90	(42,9)
<b>Scolarité</b>		
Primaire	38	(18,1)
Collège	39	(18,6)
Lycée, baccalauréat	44	(21,0)
Etudes supérieures	38	(18,1)
<b>Aucune</b>	<b>51</b>	<b>(24,3)</b>
<b>Lieu de scolarité</b>		
Mayotte	79	(37,6)
Autre (Métropole, Comores, Madagascar)	80	(38,1)

<b>Situation professionnelle</b>		
Actif avec un emploi	89	(42,4)
<b>Sans emploi</b>	<b>121</b>	<b>(57,6)</b>
<b>Statut marital</b>		
Marié monogame	128	(61,0)
Autre (marié polygame, union libre, PACS, célibataire)	82	(39,0)
<b>Nombre de mariages</b>		
0	54	(25,7)
1	92	(43,8)
≥2	64	(30,5)
<b>Religion</b>		
<b>Musulmane</b>	<b>201</b>	<b>(95,7)</b>
Chrétienne	7	(3,3)
Athée	2	(1,0)
<b>Place de la religion</b>		
Très importante	187	(89,0)
Moyennement importante	17	(8,1)
Peu importante	5	(2,4)
Ne sait pas	1	(0,5)

# RESULTATS

## Connaissances

- **« Selon vous, les maladies suivantes sont elles des IST ? »**
  - **VIH (93,8%)** / syphilis, hépatite B, Chlamydia, gonocoque, herpès
  
- **« Lors d'un rapport sexuel, quelles attitudes permettent de prévenir la propagation des IST ? »**
  - « Se laver après le rapport sexuel » (64,3%)
  - « Se retirer avant la fin du rapport sexuel » (57,6%)

# RESULTATS

## Connaissances et opinion

- **Lieu de dépistage des IST : connu par 50,5 %**
- **Opinion concernant le préservatif : 7 items**
  - Opinion globalement favorable
  - « Le préservatif, c'est quelque chose de normal » (86,7%)

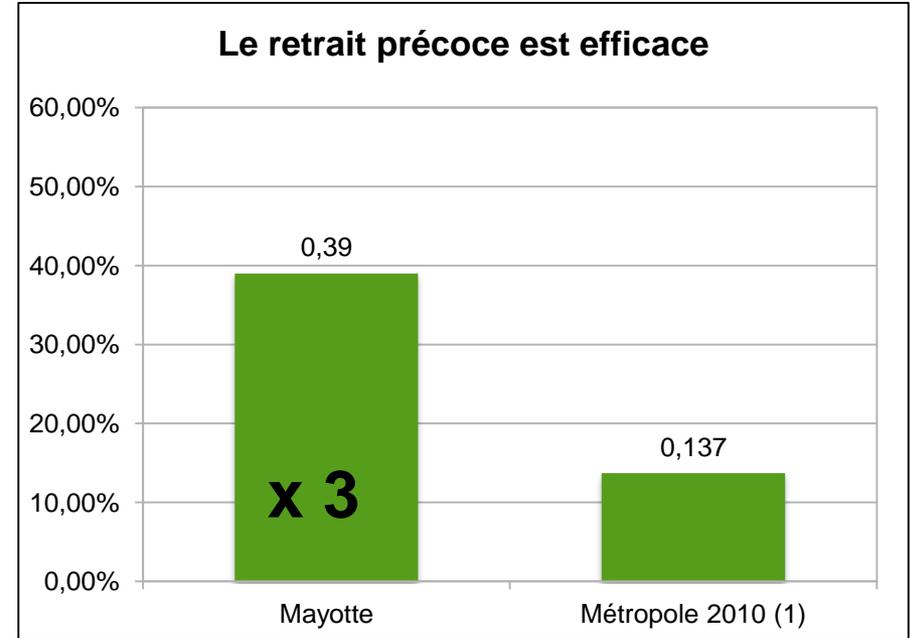
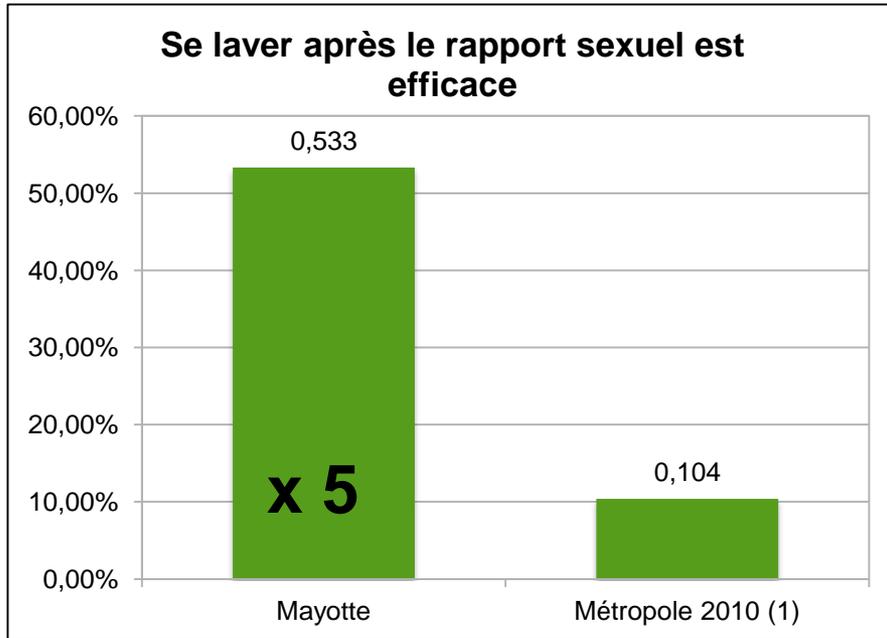
# RESULTATS

## Pratiques sexuelles

- **Multi-partenariat au cours de l'année passée :**
  - Hommes : 46,9 % / Femmes : 14 %
- **Non-utilisation du préservatif**
  - 73 % au premier rapport / 31 % au cours de la vie
- **Dépistage des IST :**
  - 55,5 % n'y ont jamais eu recours

# DISCUSSION

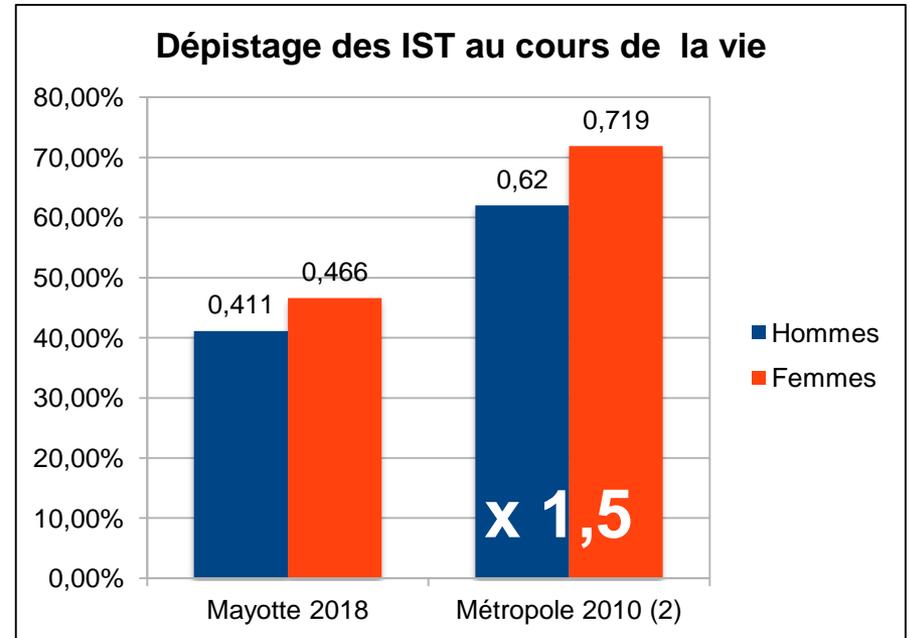
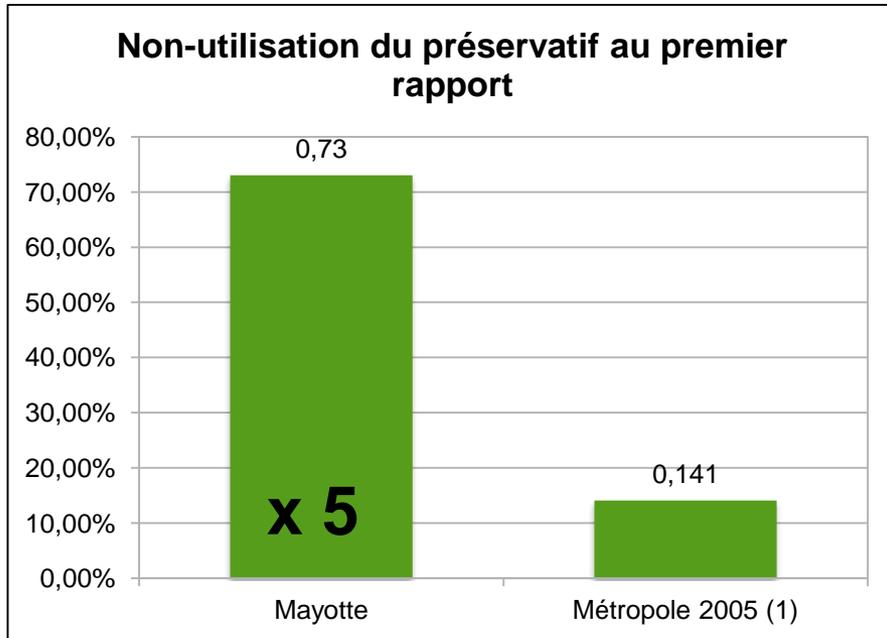
## Connaissances : fausses croyances



(1) Beltzer N, et al. Les connaissances, attitudes, croyances et comportements face au VIH / sida en Île-de-France en 2010

# DISCUSSION

## Pratiques sexuelles



(1) Beck F, et al. Baromètre santé 2005: attitudes et comportements de santé

(2) Beltzer N, et al. Les connaissances, attitudes, croyances et comportements face au VIH / sida en Île-de-France en 2010

# LIMITES

- Entretiens en face à face sur la sexualité
  - Biais de désirabilité sociale
- Accompagnants inclus
  - Hétérogénéité de l'échantillon
- Echantillonnage non aléatoire
  - Biais de sélection

# CONCLUSION

- **Connaissances inégales des IST**
  - Développer programmes de prévention adaptés
- **Faible utilisation du préservatif**
  - Identification des freins
- **Recours au dépistage des IST**
  - Structures mieux identifiées
  - Communication sur l'importance du dépistage