

Primipare ou Multipare : évaluation des connaissances au sujet de la dépression du post-partum

Une étude observationnelle quantitative
chez des femmes enceintes majeures suivies en Bretagne

Autrices

A. LEHNEN, C. NAUCZYCIEL, S. CHHOR
contact : audrey.lehnen@etudiant.univ-rennes.fr

Affiliations

Université de Rennes, Bretagne, France
Département de Médecine Générale de Rennes



INTRODUCTION

La **dépression du post-partum** concerne **1 femme sur 10** en France. Les conséquences potentielles sont sérieuses, tant pour la femme que pour le nourrisson et enfant en devenir. Le constat de son **sous-diagnostic** a engendré la mise en place d'un **entretien post-natal précoce** obligatoire en France depuis juillet 2022.

Cependant, la prise en charge proposée est **différente selon que la femme soit primipare ou multipare**.

Les multipares, parce qu'elles ont déjà été enceintes, sont-elles mieux informées que les primipares au sujet de la dépression du post-partum ?

OBJECTIFS

Objectif principal :

- Rechercher une **différence de niveau de connaissances** au sujet de la dépression du post-partum en fonction de la parité.

Objectifs secondaires :

- Identifier des **facteurs de risque associés à un bas niveau de connaissances** pour en dégager une conduite à tenir adéquate.
- Estimer l'**adhésion a priori** des femmes à l'**entretien post-natal précoce**.

MÉTHODES

Étude

- transversale
- observationnelle
- quantitative

Population étudiée : Femmes enceintes majeures

Questionnaire en ligne exposé en salle d'attente ou distribué en maternités et cabinets libéraux de sage-femmes, gynécologues et médecins généralistes.

Critère de jugement principal :

Score de niveau de connaissances au sujet de la dépression du post-partum (/9 points)

Analyse comparative : Primipares ? Multipares



RÉSULTATS

133 questionnaires analysés (85 primipares, 48 multipares)

Score de connaissances moyen = 6,1 /9 points

Absence de différence significative au score de **niveau de connaissances** au sujet de la dépression du post-partum **entre femmes primipares et multipares**

Primipares score moyen = 6,1 points
Multipares score moyen = 6,1 points
Test Z (écart-réduit) avec $\alpha = 0,5\%$

Fig.1. Répartition du type de recrutement des participantes

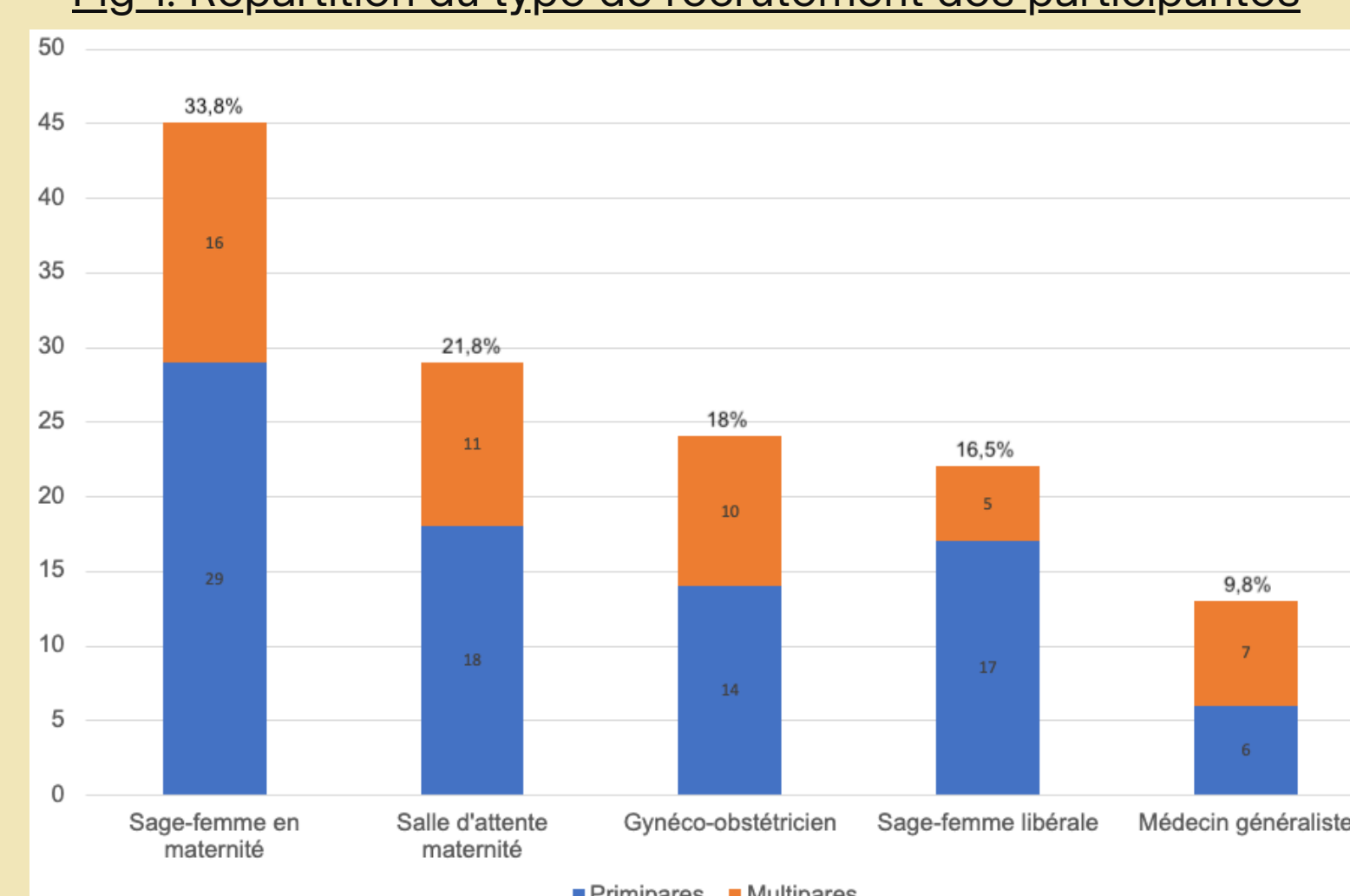


Fig.2. Score au test de connaissances sur l'ensemble des participantes

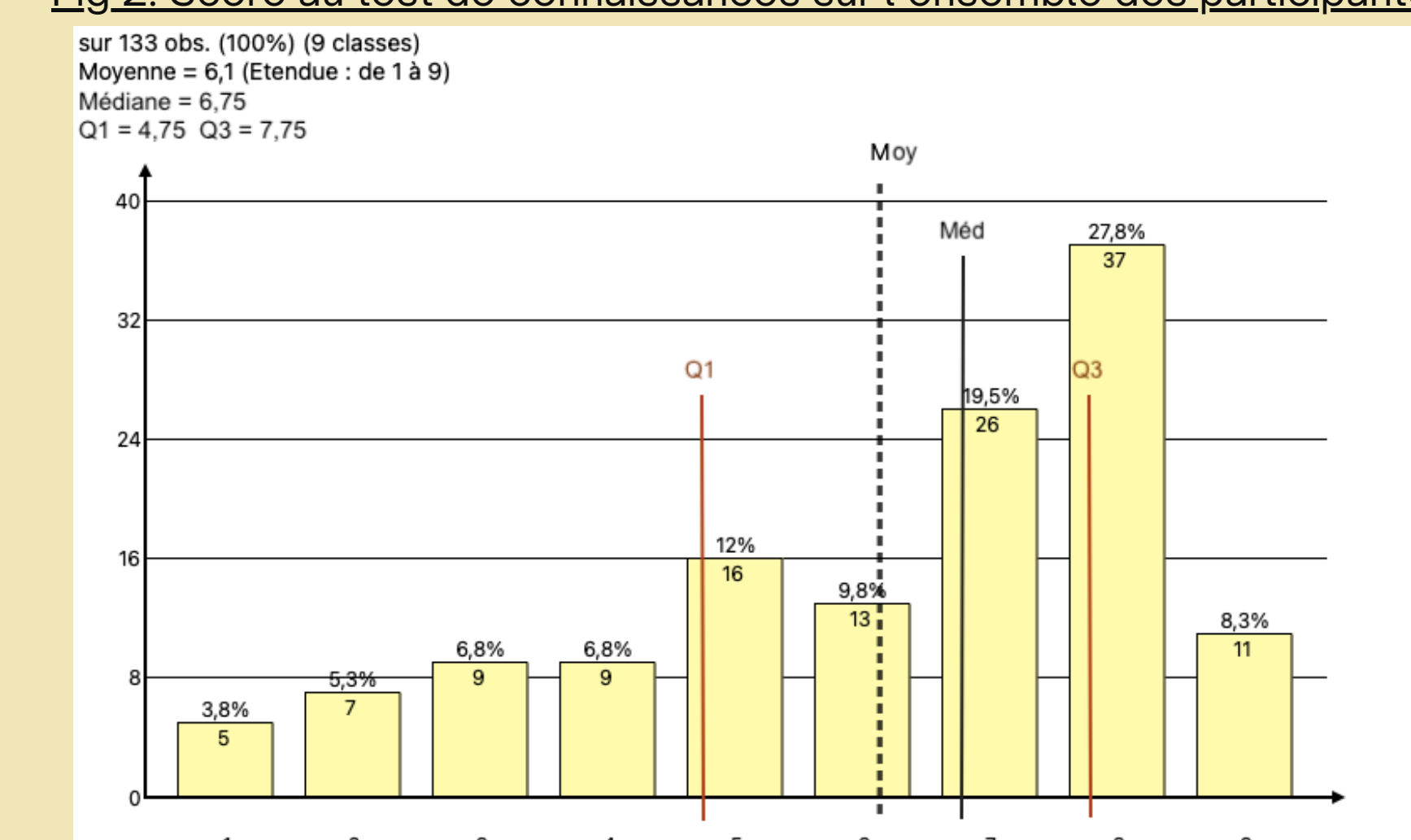


Fig.3. Adhésion a priori à l'entretien post-natal précoce (EPNP) selon la parité

STATUT	ADHÉSION A PRIORI À L'EPNP		p
	OUI (n = 122) EFFECTIFS (%)	NON (n = 11) EFFECTIFS (%)	
Primipares	78 (92)	7 (8)	<0,9
Multipares	44 (92)	4 (8)	NS

Profils à risque de bas niveau de connaissances :

- faible niveau d'étude
- femme considérant ne pas avoir été informée au sujet de la dépression du post-partum.

Bonne adhésion a priori (92%) des femmes interrogées à l'entretien post-natal précoce, sans différence significative entre femmes primipares et multipares.

DISCUSSION

Les femmes multipares n'étant pas mieux informées que les femmes primipares au sujet de la dépression du post-partum, **il convient en pratique de :**

- communiquer de façon similaire à l'ensemble des femmes enceintes au sujet de la dépression du post-partum
- prévoir un 2ème entretien post-natal pour toutes les femmes
- cibler les femmes à informer prioritairement.



Pour une fiche info patiente sur la distinction babyblues / dépression du post-partum, c'est par ici →



CONCLUSION

La dépression du post-partum est une **pathologie fréquente** aux complications sérieuses.

Les femmes multipares n'ont pas plus de connaissances au sujet de la dépression du post-partum que les femmes primipares.

Il nous faut donc prodiguer **une même information et un même dépistage** à l'ensemble des femmes.

On souligne le **rôle majeur des sage-femmes** pour l'information et le suivi de la santé mentale des femmes en péri-partum; la **coordination indispensable avec le médecin traitant** pour organiser au mieux la prise en soins des patientes atteintes de dépression du post-partum.