

FACTEURS ASSOCIES A LA NON UTILISATION DES SERVICES DE SANTE SEXUELLE ET REPRODUCTIVE PAR LES PROFESSIONNELLES DE SEXE

INTRODUCTION

L'utilisation de services de santé de reproduction (SSR) pendant la grossesse, à l'accouchement et en post partum constitue une opportunité importante pour la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

Or il a été constaté une faible utilisation de ces Services par les professionnels de sexe (PS) alors que les populations clés et leurs partenaires sexuels sont plus exposés au risque d'infection par le VIH . Ils représentent dans le monde une prévalence de 3% (ONUSIDA 2024) et plus de 60% dans la région de l'Afrique de l'Ouest et du Centre (Cedeao, 2020).

En République Démocratique du Congo (RDC), l'épidémie du VIH demeure plus concentrée dans certains groupes spécifiques de la population y compris les populations clés dont la prévalence en 2019 était de 7,7% chez les PS.

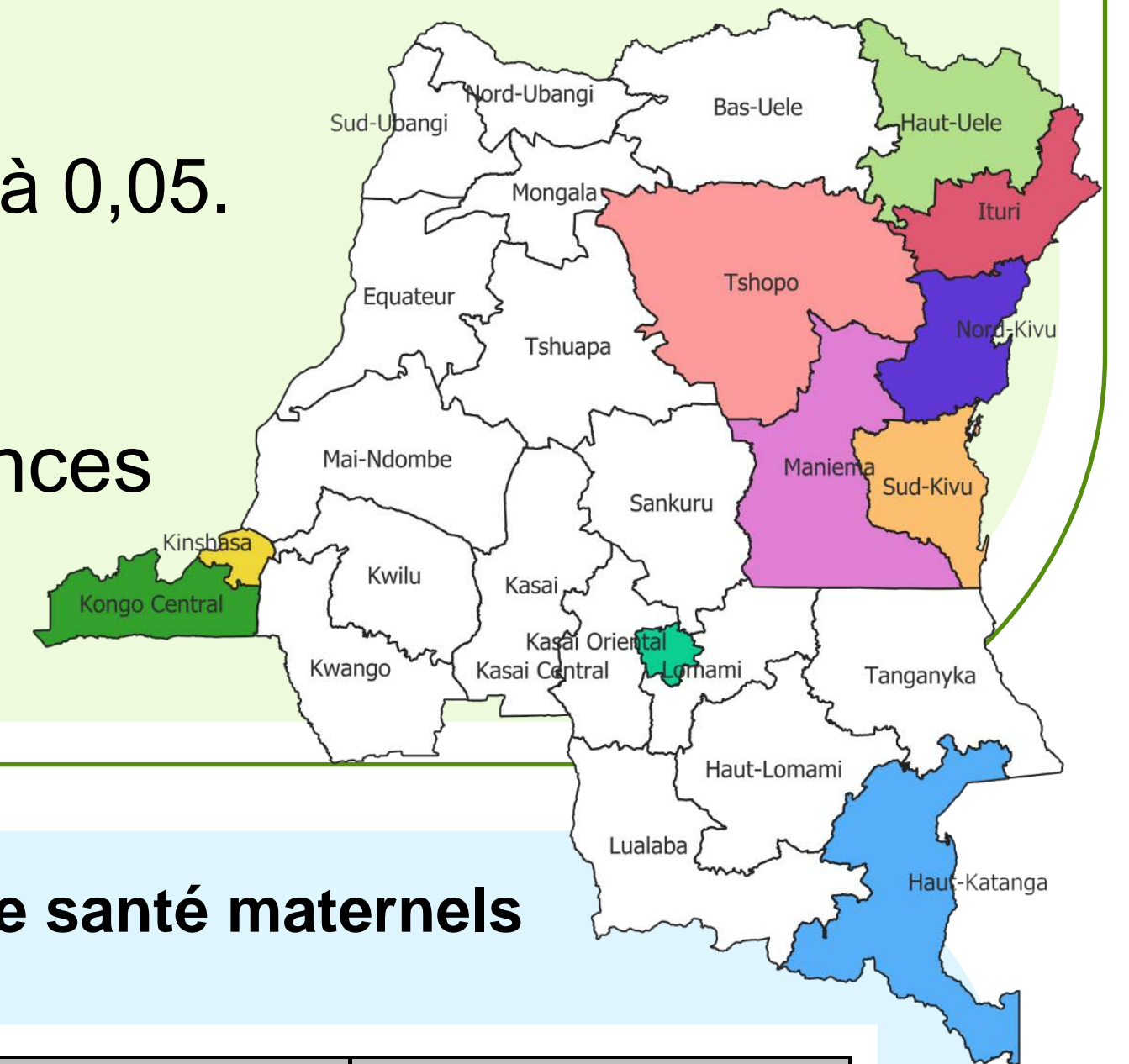
OBJECTIF GENERAL

Déterminer les facteurs associés à la non utilisation de service de santé de la reproduction par les PS.

METHODOLOGIE

- Une approche mixte: La partie quantitative a porté sur une étude transversale analytique et la partie qualitative sur des interviews approfondies avec des informateurs clés qui étaient des PS responsables des associations.
- Population d'étude: PS ayant accouché les 2 dernières années précédant l'enquête, elles étaient sélectionnées par échantillonnage en boule de neige.
- Variable dépendante: Utilisation du paquet recommandé de service de santé sexuelle et reproductive: Effectuer au moins 4 visites CPN, accoucher dans un ESS et bénéficier d'un examen à la 6^{ème} semaine après l'accouchement.
- Variables indépendantes: Tirées du modèle de comportement de Gelberg-Andersen pour les populations vulnérables.
- Tests de chi-carré et t de Student: utilisés pour comparer respectivement les proportions et les moyennes.
- Régression logistique: utilisée pour identifier les facteurs indépendamment associés à la faible utilisation de service de SR par les PS.
- Seuil de signification statistique fixé à 0,05.

SITE D'ETUDE : 10 provinces



RESULTATS

Utilisation du paquet de SR recommandé

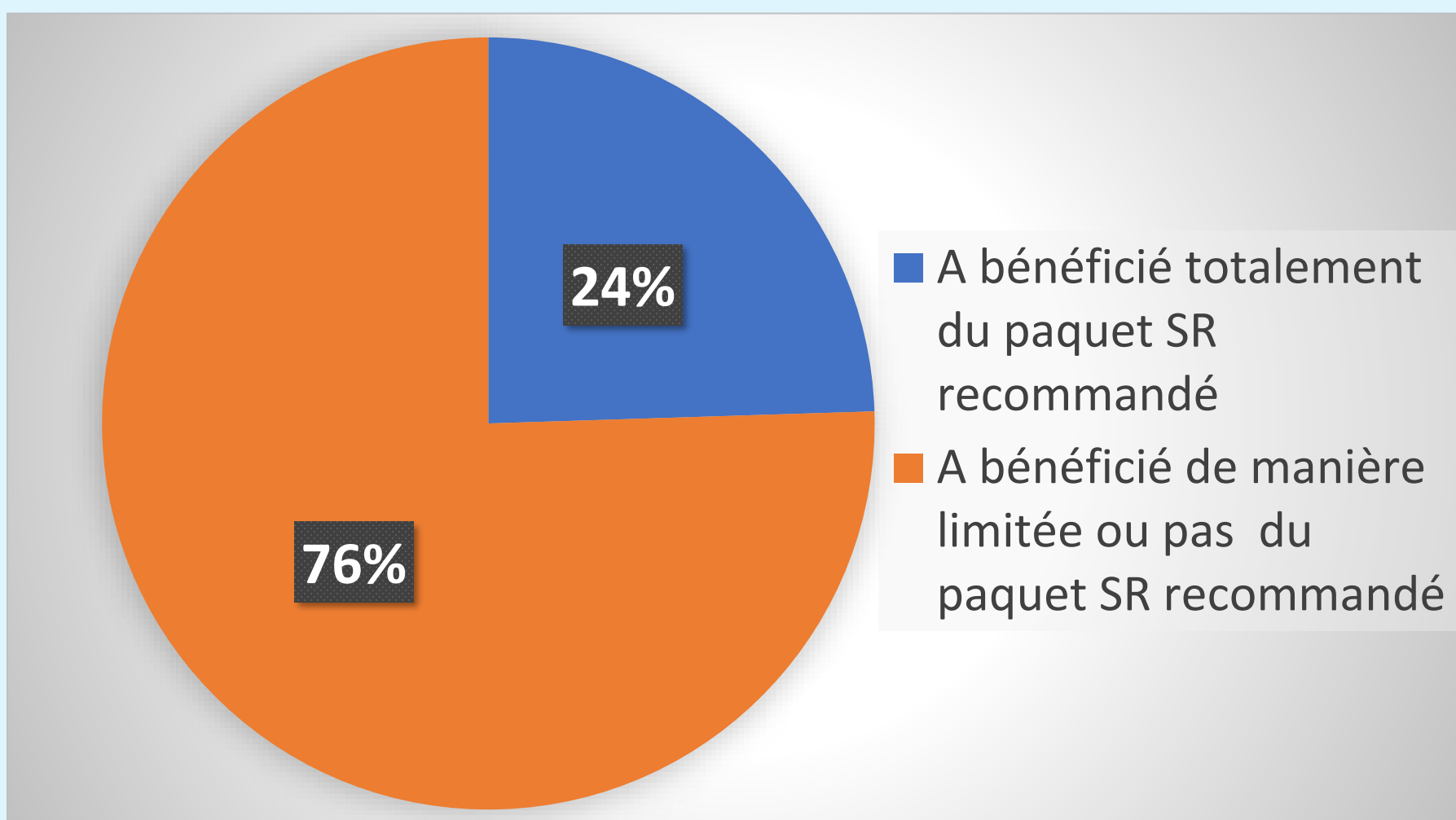


Figure 1 : Utilisation d'un paquet de SR recommandé

Facteurs associés à la non utilisation par les PS du paquet de soins de santé maternels recommandé :

Co-variables	ORB (IC95%)	P	ORA (IC95%)	p
Drug consumption				
Oui	1,80 (1,29-2,51)	0,001*	1,64 (1,13-2,36)	0,008*
Non	1		1	
Knowledge of the transmission of syphilis from mother to child				
Non	2,23 (0,88-5,88)	0,084	2,9 (1,1-7,7)	0,038*
Oui	1		1	
Having suffered sexual violence in the last 12 months				
Oui	0,71 (0,54-0,93)	0,001*	0,71 (0,53-0,95)	0,023*
Non	1		1	
Carrying a desired pregnancy				
Non	1,55 (1,18-2,02)	0,001*	1,55 (1,16-2,06)	0,003*
Oui	1		1	
Recruiting clients on the street				
Oui	1,67 (1,26-2,17)	<0,001*	1,49 (1,11-2,00)	0,007*
Non	1		1	
The fact of not recruiting clients by telephone				
Non	1,97 (1,51-2,57)	<0,001*	1,92 (1,44-2,56)	<0,001*
Oui	1		1	
The fact of having been tested for HIV at the CPN				
Non	2,06 (1,57-2,71)	<0,001*	1,94 (1,45-2,60)	<0,001*
Oui	1		1	

CONCLUSION

L'étude a montré que les PS sont des personnes très vulnérables et cette vulnérabilité est associée à la non utilisation de services de santé maternelle. Aussi en termes d'utilisation des services de santé reproductive, il y a un début tardif des CPN par les PS ce qui se traduit par une proportion de CPN4 plus basse.

Il est donc important de prendre en compte les interventions luttant contre ces facteurs associés: La consommation des drogues, la non connaissance de la transmission de la syphilis de la mère à l'enfant, le fait d'avoir été victime des violences sexuelles les 12 derniers mois, le fait que la dernière grossesse n'ait pas été désirée, le fait de recruter les clients dans la rue, le fait de ne pas recruter les clients par téléphones, le fait de ne pas avoir été dépisté du VIH à la CPN lors de la dernière grossesse.

MPUEKELA M-A¹
Auteur

Co-Auteur : TWITE B¹, MBOYO A¹, ILUNGA B¹, LULEBO A²
¹ MD, MPH, Ministère de la santé publique, hygiène et prévention ; Programme national de lutte contre le VIH/SIDA et les IST ; Direction Nationale, RDC

² MD, PHD, Congo Kinshasa School of Public Health, DR Congo

