

# Sommaire

|                                                       |    |
|-------------------------------------------------------|----|
| GLOSSAIRE .....                                       | 5  |
| INTRODUCTION .....                                    | 6  |
| MATERIEL .....                                        | 8  |
| 1. Type et site de l'étude .....                      | 8  |
| 2. Population de l'étude et critères d'inclusion..... | 8  |
| METHODE .....                                         | 8  |
| 1. Données recueillies .....                          | 8  |
| 2. Critères de jugement .....                         | 9  |
| 3. Aspects éthiques et réglementaires .....           | 9  |
| 4. Mode de recueil .....                              | 9  |
| 5. Circuit des données et vérification .....          | 9  |
| 6. Analyse des données.....                           | 9  |
| RESULTATS.....                                        | 11 |
| 1. Diagramme de flux.....                             | 11 |
| 2. Caractéristiques de la population étudiée .....    | 12 |
| 3. Réponse aux attentes des patientes.....            | 13 |
| DISCUSSION .....                                      | 17 |
| CONCLUSION.....                                       | 20 |
| BIBLIOGRAPHIE.....                                    | 21 |
| ANNEXES .....                                         | 23 |
| 1. Questionnaire.....                                 | 23 |
| 2. Fiche de projet .....                              | 30 |
| RESUME .....                                          | 31 |
| ABSTRACT .....                                        | 31 |
| TABLE DES TABLEAUX .....                              | 33 |
| TABLE DES FIGURES.....                                | 34 |

# Glossaire

AVB : Accouchement Voie Basse

CH : Centre Hospitalier

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

FC : Fausse Couche

HAS : Haute Autorité de Santé

IMG : Interruption Médicale de Grossesse

INPES : Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé

INSEE : Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques

IVG : Interruption Volontaire de Grossesse

MFIU : Mort Fœtale In Utéro

SA : Semaines d'aménorrhées

PNP : Préparation à la naissance et à la parentalité

# Introduction

L'organisation et le contenu des séances de préparation à la naissance ont été influencés par l'élargissement du concept « d'accouchement sans douleur » [1]. Ces techniques destinées principalement à réduire le vécu de la douleur ont été reléguées au second plan par la mise à disposition dans les années 70 d'une technique médicale plus efficace : l'analgésie péridurale. Aujourd'hui, le but de la préparation n'est plus un simple moyen de maîtriser la douleur mais aussi un accompagnement global de la femme et du couple [2].

En France, depuis 1982, huit séances prénatales, dont la durée ne peut être inférieure à 45 minutes, sont prises en charge à 100 % par l'Assurance Maladie [3]. Cette démarche correspond à une action de prévention, d'éducation et d'orientation de la femme enceinte et du couple [4]. L'entretien prénatal précoce, individuel ou en couple (proposé par le plan de périnatalité 2005-2007 et instauré par la loi de protection de l'enfance de mars 2007) doit être proposé systématiquement à la femme enceinte par le professionnel. Celui-ci permet de structurer la PNP et de coordonner les actions des professionnels autour de la femme enceinte [2] [5].

Les séances suivantes ont pour but de délivrer des informations, de développer les compétences et de pratiquer un travail corporel [3].

En cas de besoin, il est possible de mettre en place des séances post-natales (au maximum 2). Ces dernières peuvent avoir lieu entre le 8ème jour après la naissance et la consultation post-natale prévue entre la 6ème et 8ème semaine après l'accouchement [4].

Les séances de PNP doivent être ouvertes aux futurs pères. Pour ces derniers, la préparation psycho-affective est tout aussi nécessaire. Certains conjoints éprouvent des difficultés à trouver leur place au sein de la dyade mère-enfant [6].

En France, le nombre de patientes suivant les cours de préparation a augmenté de 67 à 73 % chez les primipares et 25 à 28,4% chez les multipares en 7 ans [7] [5].

En 2010, la région des Pays de Loire présente par rapport à la moyenne nationale, des taux plus élevés de femmes participant aux séances de préparation [8]. Se rajoutent à la préparation en CHU et en CH, près de trois cents sages-femmes libérales qui proposent des séances de préparation avec diverses techniques (par exemple méthode classique, sophrologie, préparation aquatique, yoga, méthode Bonapace) [9].

Le CHU d'Angers a mis à disposition, à partir du 3 janvier 2011, des séances de PNP après l'ouverture d'un espace physiologique au sein de la maternité et suite à une concertation pluridisciplinaire.

Selon les données du CHU d'Angers, 183 femmes auraient participé aux séances de préparation entre le 15 septembre 2015 et le 16 septembre 2016 pour environ 4100 naissances par an (c'est-à-dire environ 4.5% des naissances) [10]. Ces séances sont animées quatre jours sur cinq à raison de deux séances par jour et n'ont pas lieu pendant les vacances scolaires (7 mois sur 12).

La méthode utilisée au CHU d'Angers, la sophrologie, se base sur un contenu à la fois théorique mais également pratique (exercices de respiration, de relaxation ou de démonstrations de positions). Les séances débutent entre 28 et 30 semaines d'aménorrhée et sont au nombre d'une séance hebdomadaire pendant sept semaines par patiente. Ces cours sont d'environ deux heures par groupe de 6 patientes maximum [10].

Le faible taux de participation (4,5 % des naissances) aux séances de préparation à la naissance et à la parentalité proposées au CHU d'Angers pourrait être la résultante d'une insatisfaction de la part des patientes y participant.

Nous pouvons rappeler que l'« On définit la satisfaction comme étant l'opinion d'un client résultant de l'écart entre sa perception du produit ou du service consommé et ses attentes » [11].

L'objectif principal de cette étude rétrospective, quantitative, observationnelle, mono-centrique était d'évaluer le taux de satisfaction des femmes, en post-partum, des séances de préparation à la naissance et la parentalité proposées au CHU d'Angers.

L'objectif secondaire était de définir d'éventuels axes d'amélioration en cas d'insatisfaction des patientes.

L'hypothèse principale était que les femmes interrogées présenteraient un taux de satisfaction global inférieur à l'indicateur de qualité considéré au CHU d'Angers qui est de 80 %.

L'hypothèse secondaire était qu'une étiologie possible à ce faible taux de participation serait le fait de proposer un seul type de préparation (sophrologie).

# Matériel

## 1. Type et site de l'étude

Cette étude rétrospective, quantitative, observationnelle et monocentrique a été réalisée au CHU d'Angers du 03 novembre 2016 au 30 janvier 2017. Son objectif était d'évaluer, à partir d'un questionnaire distribué en post partum, le taux de satisfaction des femmes concernant les cours de préparation à la naissance et à la parentalité du CHU d'Angers. Cette étude a été réalisée en deux temps. Premièrement par la diffusion d'un questionnaire de satisfaction du 03 novembre 2016 au 30 janvier 2017. Dans un second temps, les patientes insatisfaites des séances de préparation étaient recontactées par messagerie électronique ou par appel téléphonique.

La méthode patient-traceur a été utilisée pour cette étude car elle permet d'analyser de manière rétrospective la qualité et la sécurité de la prise en charge d'une patiente tout au long de son parcours dans l'établissement, ici par l'étude des données du dossier obstétrical. Cette méthode prenait également en compte l'expérience de la patiente et de son conjoint, par l'intermédiaire du questionnaire de satisfaction [12].

## 2. Population de l'étude et critères d'inclusion

La population cible était les patientes ayant accouché et suivi au moins une séance de PNP au CHU d'Angers. Cette étude s'adressait aux femmes au deuxième jour de leur post partum, qu'elles aient accouché par voie basse ou par césarienne. Le questionnaire était à destination des primipares comme des multipares.

Nous avons décidé de sélectionner des critères d'exclusion, tels que la non participation aux séances de PNP. Les patientes non retenues pour cette étude étaient celles n'ayant réalisé que l'entretien prénatal précoce, les femmes ayant accouché à domicile et les femmes en incapacité de répondre au questionnaire (non ou peu francophones, femmes présentant des déficits intellectuels).

# Méthode

## 1. Données recueillies

Un questionnaire anonyme de 105 questions a été conçu et divisé en 10 parties. L'étude étant sur la satisfaction, il était difficile d'objectiver les réponses. C'est pourquoi l'échelle la plus représentative était à choix multiple (quatre possibilités) : « Pas du tout satisfaite, Plutôt pas satisfaite, Plutôt satisfaite, Tout à fait satisfaite ». Les femmes avaient la possibilité de s'exprimer librement sur plusieurs parties. Certaines réponses contenaient la mention « non concernée » (si la patiente ne vivait pas en couple).

Ce questionnaire visait à analyser le profil des patientes interrogées ainsi que leur accouchement. Il avait pour but de connaître leur taux de satisfaction global et plus précisément pour chaque séance. Une dernière partie était destinée à recueillir l'accord de la patiente afin la recontacter.

Avec ce questionnaire était distribuée une lettre d'information sur l'étude et un recueil de consentement afin de recontacter les patientes insatisfaites et de connaître les points qu'elles auraient souhaité améliorer. Ceci a été possible par le biais de la messagerie électronique ou par appel téléphonique le 24 février 2017.

## **2. Critères de jugement**

Pour l'objectif principal, le critère de jugement a été le taux de satisfaction des patientes ayant suivi des cours de préparation à la naissance et à la parentalité au CHU d'Angers. L'évaluation de ce taux passe par l'indicateur de qualité considéré au CHU d'Angers de 80%. Si le pourcentage global de satisfaction est supérieur à ce chiffre, il faut considérer la population satisfaite.

L'objectif secondaire était de proposer des axes d'amélioration en cas d'insatisfaction.

## **3. Aspects éthiques et réglementaires**

Le lancement de l'étude a été accordé par Mme Herault (sage-femme coordinatrice du CHU d'Angers). La pertinence et la validation du questionnaire ont été approuvées par Mme Rouillard, directrice de l'école de sage-femme d'Angers, Mme Bodineau de la direction de la cellule qualité du CHU d'Angers et par Mme Joubert, une clinicienne sage-femme.

Avant sa diffusion, ce questionnaire a été testé par une primipare dans le post partum (au deuxième jour de son accouchement) inscrite aux séances de PNP du CHU d'Angers

## **4. Mode de recueil**

Une vérification quotidienne des dates d'accouchement des patientes participant aux séances de PNP à l'aide de la liste des inscrites a été effectuée (la liste contenant les dates des premières séances et les dates de terme). Après avoir pris connaissance de la date d'accouchement, la distribution du questionnaire était effectuée par l'étudiante chercheuse ou par une sage-femme clinicienne, au deuxième jour de leur accouchement voie basse ou césarienne (dans le service d'hospitalisation de suites de couches).

*Rapport-gratuit.com*   
LE NUMERO 1 MONDIAL DU MÉMOIRES

## **5. Circuit des données et vérification**

Après trois mois de démarche, du 03 novembre 2016 au 30 janvier 2017, le recensement des questionnaires remplis (en formule papier) a été clos. Les données recueillies ont été vérifiées, copiées et centralisées sur le logiciel Microsoft Excel 2007.

## **6. Analyse des données**

Le traitement et l'analyse des données ont été réalisés grâce au logiciel Microsoft Excel 2007. Les figures et les tableaux des résultats ont également été réalisés via ce logiciel.

Les variables qualitatives et quantitatives ont été décrites par des effectifs et des pourcentages (un chiffre après la décimal).

Les croisements de données ont été effectués sur le logiciel Excel 2007 et les calculs ont été faits à la main car l'effectif de l'étude était réduit (35 patientes).

Rapport-Gratuit.com

# Résultats

## 1. Diagramme de flux

Le diagramme de flux est exposé sur la figure 1

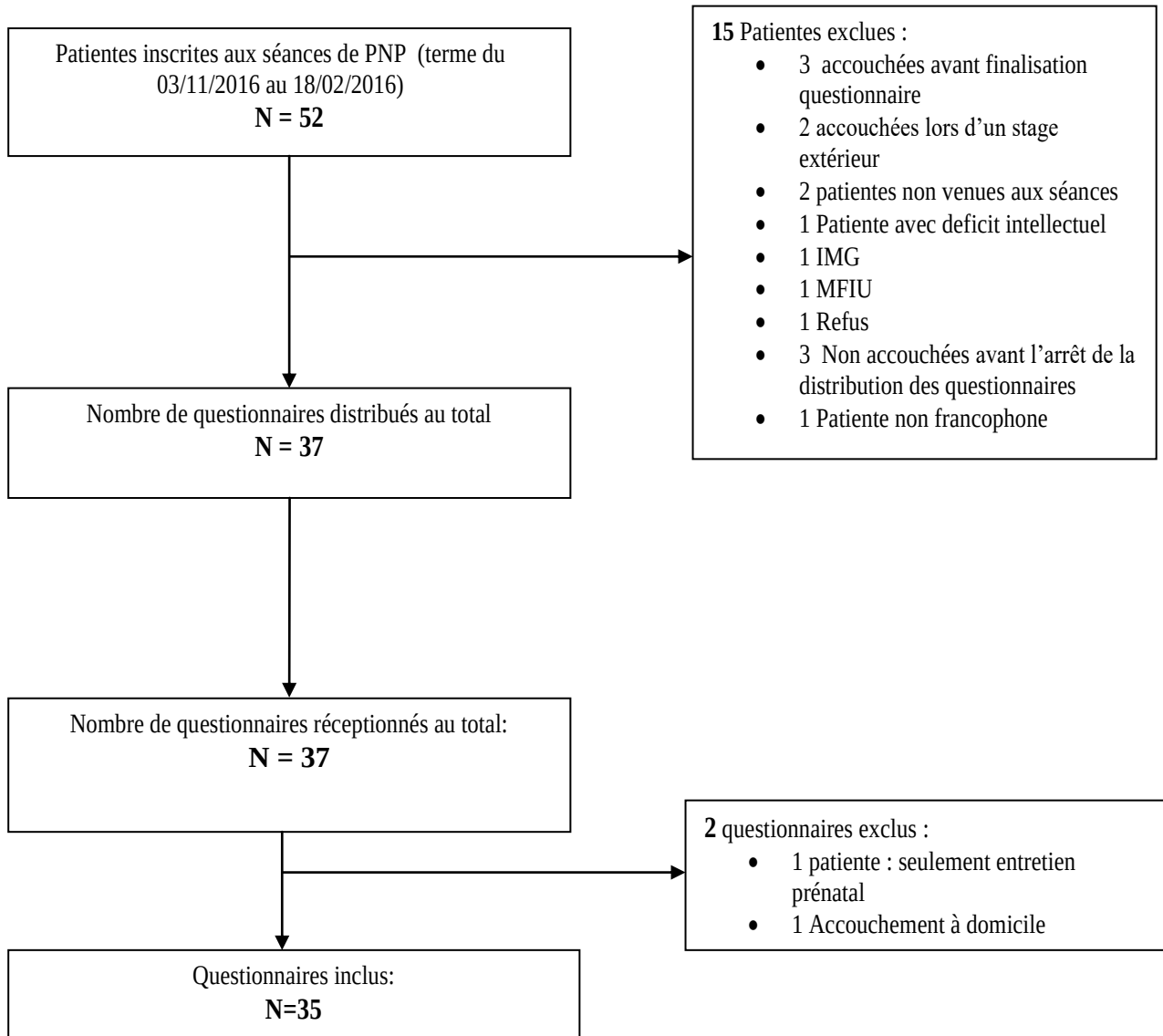


Figure 1 : Diagramme de flux



## 2. Caractéristiques de la population étudiée

Tableau I - Caractéristiques générales de la population source

|                                                          |                                      | Effectif N | Pourcentage   |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|
| Age<br>(en années)<br>N=35                               | [18;23]                              | 4          | 11,4 %        |
|                                                          | [24;29]                              | 12         | 34,3 %        |
|                                                          | [30;35]                              | 14         | <b>40,0 %</b> |
|                                                          | plus de 36                           | 5          | 14,3 %        |
| Vit en couple<br>N=35                                    | Oui                                  | 30         | <b>85,7 %</b> |
|                                                          | Non                                  | 5          | 14,3 %        |
| Acte civil<br>N=30                                       | Mariée                               | 6          | 20,0 %        |
|                                                          | PACSée                               | 10         | 33,3 %        |
|                                                          | Pas d'acte civil                     | 14         | <b>46,7 %</b> |
| Catégorie<br>socioprofessionnelle<br>de la femme<br>N=35 | Employée                             | 8          | <b>22,9 %</b> |
|                                                          | Ouvrière                             | 2          | 5,7 %         |
|                                                          | Chômeuse                             | 8          | <b>22,9 %</b> |
|                                                          | Etudiante                            | 2          | 5,7 %         |
|                                                          | Profession intermédiaire             | 11         | <b>31,4 %</b> |
|                                                          | Profession intellectuelle supérieure | 1          | 2,9 %         |
|                                                          | Artisan                              | 1          | 2,9 %         |
|                                                          | Commerçante                          | 2          | 5,7 %         |

\*Catégorie socioprofessionnelle : Définitions, méthodes et qualité – PCS 2003 – Niveau 1 – Liste des catégories socioprofessionnelles agrégées [13].

Tableau II - Caractéristiques obstétricales de la population source

|                                         |                       | Effectif N | Pourcentage    |
|-----------------------------------------|-----------------------|------------|----------------|
| Gestité<br>N=35                         | G1                    | 22         | <b>62,9 %</b>  |
|                                         | G2                    | 11         | 31,4 %         |
|                                         | > ou = 3              | 2          | 5,7 %          |
| Parité<br>N = 35                        | P1                    | 31         | <b>88,6 %</b>  |
|                                         | P2                    | 3          | 8,6 %          |
|                                         | P3                    | 1          | 2,9 %          |
| Type de grossesse<br>N=35               | Simple                | 35         | <b>100,0 %</b> |
| Terme accouchement (en<br>SA)<br>N = 35 | <37 SA                | 1          | 2,9 %          |
|                                         | [37-41SA]             | 24         | <b>68,6 %</b>  |
|                                         | >41 SA                | 10         | 28,6 %         |
| Risque de la grossesse<br>N=35          | A bas risque          | 10         | 28,6 %         |
|                                         | A risque              | 25         | <b>71,4 %</b>  |
| Mode d'accouchement<br>N = 35           | AVB                   | 26         | <b>74,3 %</b>  |
|                                         | Césarienne en urgence | 7          | 20,0 %         |
|                                         | Césarienne programmée | 2          | 5,7 %          |

\*Risque de grossesse : HAS – Recommandations professionnelles – Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées [14]

60,6% des femmes se sont mises spontanément en travail et 39,4 % ont bénéficié d'un déclenchement du travail. Seule une patiente n'a pas accouché sous analgésie péridurale et plus de 60 % ont accouché voie basse sans extraction instrumentale. 8,6%

des patientes ont présenté une hémorragie de la délivrance. Pour les femmes qui ont accouché voie basse, 50 % ont eu une déchirure périnéale et 38,5 % d'épisiotomie.

### 3. Réponse aux attentes des patientes

Tableau III : Satisfaction globale

|                                                       | Tout à fait satisfaite<br>Pourcentage (effectif) | Plutôt satisfaite<br>Pourcentage (effectif) | Plutôt pas satisfaite<br>Pourcentage (effectif) | Pas du tout<br>satisfaite<br>Pourcentage (effectif) | Non réponse<br>Pourcentage (effectif) |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Prise de rendez-vous<br>(par les secrétaires)<br>N=35 | 34,3 % (12)                                      | <b>45,7 % (16)</b>                          | 11,4 % (4)                                      | 2,9 % (1)                                           | 5,7 % (2)                             |
| Horaires<br>N = 35                                    | 37,1 % (13)                                      | <b>42,9 % (15)</b>                          | 8,6 % (3)                                       | 2,9 % (1)                                           | 8,6 % (3)                             |
| Rythme (1 par semaine)<br>N=35                        | <b>71,4 % (25)</b>                               | 17,1 % (6)                                  | 5,7 % (2)                                       | 2,9 % (1)                                           | 2,9 % (1)                             |
| Accueil<br>N= 35                                      | <b>34,3 % (12)</b>                               | <b>34,3 % (12)</b>                          | 20 % (7)                                        | 5,7 % (2)                                           | 5,7 % (2)                             |
| Signalétique<br>N=35                                  | 31,4 % (11)                                      | <b>45,7 % (16)</b>                          | 17,1 % (6)                                      | 2,9 % (1)                                           | 2,9 % (1)                             |
| Locaux<br>N=35                                        | 40 % (14)                                        | <b>51,4 % (18)</b>                          | 0 % (0)                                         | 5,7 % (2)                                           | 2,9 % (1)                             |
| Relationnel avec la Sage-<br>femme<br>N=35            | <b>82,9 % (29)</b>                               | 2,9 % (1)                                   | 5,7 % (2)                                       | 8,6 % (3)                                           | 0 % (0)                               |
| Nombre de participantes<br>N=35                       | <b>51,4 % (18)</b>                               | 45,7 % (16)                                 | 2,9 % (1)                                       | 0 % (0)                                             | 0 % (0)                               |
| Mixité des groupes<br>N= 35                           | 31,4 % (11)                                      | <b>45,7 % (16)</b>                          | 8,6 % (3)                                       | 0 % (0)                                             | 14,3 % (5)                            |
| Temps d'échange<br>N=35                               | 40 % (14)                                        | <b>45,7 % (16)</b>                          | 5,7 % (2)                                       | 5,7 % (2)                                           | 2,9 % (1)                             |
| Vocabulaire<br>N=35                                   | <b>54,3 % (19)</b>                               | 42,9 % (15)                                 | 0 % (0)                                         | 2,9 % (1)                                           | 0 % (0)                               |
| Sophrologie<br>N=35                                   | <b>40 % (14)</b>                                 | 34,3 % (12)                                 | 22,9 % (8)                                      | 2,9 % (1)                                           | 0 % (0)                               |
| Quantité d'information<br>N=35                        | <b>48,6 % (17)</b>                               | <b>48,6 % (17)</b>                          | 0 % (0)                                         | 2,9 % (1)                                           | 0 % (0)                               |
| Amélioration des<br>connaissances<br>N=35             | <b>48,6 % (17)</b>                               | 45,7 % (16)                                 | 2,9 % (1)                                       | 2,9 % (1)                                           | 0 % (0)                               |
| Sérénité fin de grossesse<br>N=35                     | 42,9 % (15)                                      | <b>48,6 % (17)</b>                          | 2,9 % (1)                                       | 2,9 % (1)                                           | 2,9 % (1)                             |
| Sérénité accouchement<br>N=35                         | <b>45,7 % (16)</b>                               | 42,9 % (15)                                 | 8,6 % (3)                                       | 2,9 % (1)                                           | 0 % (0)                               |
| Prise en charge du travail<br>N=35                    | <b>37,1 % (13)</b>                               | <b>37,1 % (13)</b>                          | 8,6 % (3)                                       | 11,4 % (4)                                          | 5,7 % (2)                             |
| Projet de naissance<br>N=35                           | 37,1 % (13)                                      | <b>48,6 % (17)</b>                          | 11,4 % (4)                                      | 2,9 % (1)                                           | 0 % (0)                               |
| Capacités parentales<br>N=35                          | 37,1 % (13)                                      | <b>54,3 % (19)</b>                          | 5,7 % (2)                                       | 2,9 % (1)                                           | 0 % (0)                               |
| Réponse aux attentes<br>N=35                          | 34,3 % (12)                                      | <b>57,1 % (20)</b>                          | 5,7 % (2)                                       | 2,9 % (1)                                           | 0 % (0)                               |

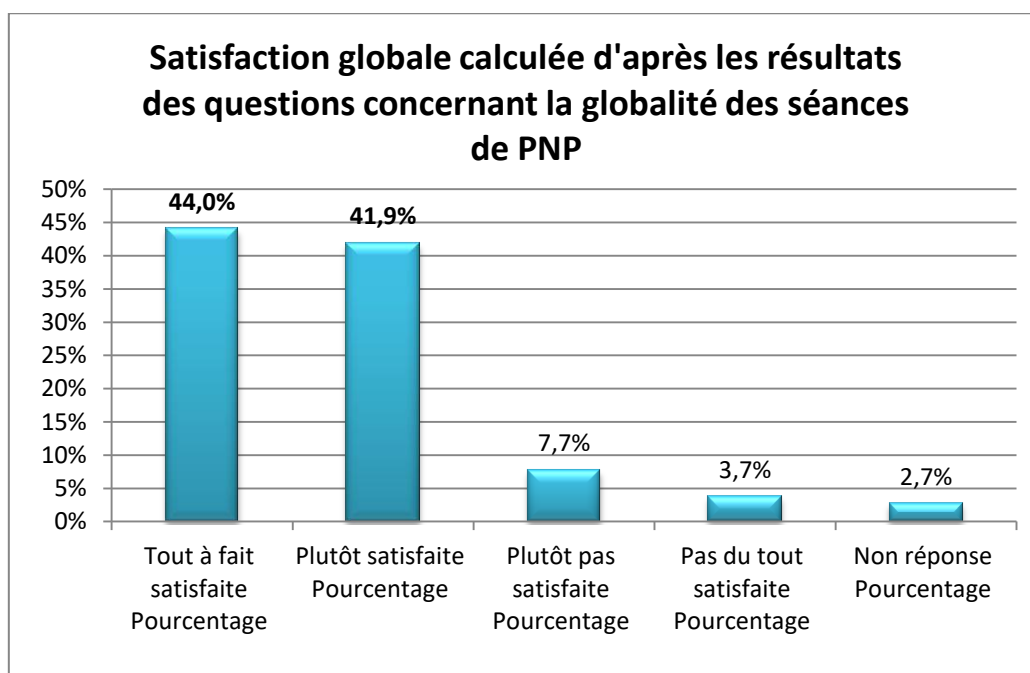


Figure 2 : Satisfaction globale des patientes

Seulement 37,1 % des patientes interrogées ont participé aux 7 séances de PNP.

Parmi les 62,9 % des patientes qui n'ont pas assisté à la totalité des séances, 60 % ont déclaré ne pas être venue à une ou plusieurs séance(s) pour cause de fatigue, d'une hospitalisation, d'un oubli ou encore une garde d'enfant(s). Ainsi, 40 % ont interrompu les séances de PNP. L'étiologie la plus évoquée était un accouchement avant la fin des séances (78,6 %).

11 femmes ont accouché avant la fin des séances de PNP. Il semble important d'évoquer pour ces patientes à quel terme elles ont accouché.

Ont déclaré avoir accouché avant la fin des séances de PNP : 9,1 % à moins de 37 SA, 72,7 % entre 37 et 41 SA, 18,2 % au-delà de 41 SA.

A propos de la satisfaction en fonction du nombre de séances suivies, les femmes ont présenté un taux de satisfaction plus important lorsqu'elles avaient suivi 5, 6 ou 7 séances de PNP (environ 60 % de patientes tout à fait satisfaites pour 7 séances)

Globalement, 40 % des patientes sont « tout à fait satisfaites » du temps d'échange avec les autres femmes, 47,5 % « plutôt satisfaites », 5,7 % « plutôt pas satisfaites » et 5,7 % « pas du tout satisfaites ». Parmi les patientes ayant identifié le « Besoin d'échanger avec d'autres femmes », 53,8 % sont « tout à fait satisfaites ».

A propos de l'amélioration des connaissances, la majorité des patientes étaient satisfaites (94,3 %). Parmi les femmes ayant identifié le « besoin d'amélioration des connaissances », 36,8 % en étaient « tout à fait satisfaites », 63,2 % « plutôt satisfaites ».

34,3 % ont identifié le besoin de visiter les salles de naissance comme motif de participation aux séances de PNP. 91,7 % en sont satisfaites (c'est-à-dire « tout à fait satisfaites » ou « plutôt satisfaites ») et 8,3 % n'ont pas répondu à cette question.

37,1 % des femmes étaient « tout à fait satisfaites » de l'aide apportée par ces séances pour construire leur projet de naissance, 48,6 % « plutôt satisfaites », 14,3 % n'en étaient pas satisfaites.

91,4 % des patientes étaient satisfaites de l'aide apportée par ces séances pour prendre confiance en leurs capacités parentales. Sur la totalité des patientes interrogées, 48,6 % ont émis cet item comme motif pour suivre les séances de PNP. Parmi ces femmes, 93,3 % en étaient satisfaites et 6,7 % n'en étaient « pas du tout satisfaites ».

A propos du conjoint, 58,1 % ont assisté à une ou plusieurs séance(s). Plus de 94 % étaient satisfaits et 5,6 % « plutôt pas satisfaits ». A propos des séances dédiées aux conjoints, 55,6 % des hommes qui ont participé aux séances ont répondu « oui » ou « plutôt oui ». 41,9 % des conjoints n'ont assisté à aucune des séances proposées ; 38,5 % souhaitaient des séances leur étant réservées.

Les « horaires » des séances étaient le motif de non participation le plus évoqué, 57,1 %, et 21,4 % ont répondu que « Cela ne l'intéressait pas ». 14,3 % ont répondu « autre » et ont précisé dans l'encadré réservé à l'expression libre : « le travail ».

Une fraction du questionnaire visait à évaluer la durée de la partie théorique (environ 1h30), de la partie relaxation (environ 30 min) et le temps de questions laissé aux femmes. Pour chaque séance, les femmes étaient majoritairement tout à fait satisfaites. L'effectif de patientes par séance avait tendance à se réduire : 32 femmes ont participé à la séance 2 et 16 patientes à la séance 8 (la première séance étant l'entretien prénatal).

A propos de la sophrologie, 40 % des patientes en étaient « tout à fait satisfaites », 34,3 % « plutôt satisfaites », et il faut relever 22,9 % « plutôt pas satisfaites », 2,9 % « pas du tout satisfaites ». Parmi les 25,8 % de patientes non satisfaites, 40 % ont affirmé qu'elles auraient aimé avoir le choix avec d'autres méthodes de préparation, 30 % n'adhéraient pas à cette méthode et 30 % ont répondu « autre » (plusieurs réponses étaient possible).

En analysant le taux de satisfaction global aux séances de PNP en fonction de la parité, les primipares étaient à plus de 50 % plutôt satisfaites et à près de 40 % tout à fait satisfaites. Les multipares, au nombre de 4, étaient majoritairement plutôt satisfaites.

Il est à noter que 60 % des multipares avaient déjà choisi de suivre des séances de PNP. 33,3 % avaient suivi des séances au CHU d'Angers et 66,7 % ont été chez une sage-femme libérale.

A noter que les patientes étaient principalement informées des séances de PNP dispensées par le CHU d'Angers via l'appel téléphonique spontané à la maternité (17%), leur entourage familiale (14,9%), la plateforme numérique du service de gynécologie-obstétrique (12,8%) et leur gynécologue libéral (12,8%).

26,2 % des patientes ont choisi le CHU d'Angers comme lieu de PNP pour « avoir des informations sur le lieu d'accouchement » et 27,9 % l'ont choisi pour motif de « proximité ».

22,9 % des femmes n'ont pu bénéficier d'un entretien prénatal. Ce dernier était principalement mené par la sage-femme du CHU d'Angers, c'est-à-dire pour 71,4 % des femmes enceintes.

En fin de questionnaire était demandé leur accord pour être recontactées, 65,7 % ont donné leur accord et 34,3 % ont refusé.

Sur les trois personnes insatisfaites, deux ne souhaitaient pas être contactées et la troisième n'a pu être jointe.

A la question « conseilleriez-vous ces séances à une amie ? », 60 % des patientes ont répondu « oui » à la question et 2,9 % des patientes ont répondu « non » soit une patiente.

Une patiente était majoritairement insatisfaite (à 85 % « pas du tout satisfaite » ou « plutôt pas satisfaite ») et à été recontactée (le 24/02/2017) un mois après la fin du recueil des questionnaires par messagerie électronique. Deux autres patientes montraient une satisfaction globale de 50 et 55 %, mais ne souhaitaient pas être recontactées.

## Discussion

94,6 % (35/37) des questionnaires distribués ont été inclus dans cette étude.

La population étudiée était majoritairement constituée de primipares âgées de 30 à 35 ans qui vivaient en couple (sans acte civil). Par ailleurs, 31 % des femmes avaient une profession intermédiaire, 22,9 % étaient au chômage et 22,9 % étaient employées. Les conjoints occupaient une profession intermédiaire ou étaient employés pour la plupart d'entre eux. Les femmes interrogées correspondaient donc à la population générale du CHU d'Angers.

A propos des caractéristiques obstétricales, les femmes présentaient toutes une grossesse simple, 97,1 % ont accouché à terme (à partir de 37 SA), 71,4 % présentaient une grossesse à risque. Le mode d'accouchement le plus représenté était l'accouchement voie basse sur une mise en travail à 60,6 % spontanée, sous analgésie péridurale (97 %), sans intervention instrumentale ni hémorragie de la délivrance ainsi que 50 % de déchirures périnéales.

Une partie du questionnaire était dédiée à la satisfaction globale des patientes, le regroupement de ces pourcentages a démontré de manière générale que 85,9 % étaient globalement satisfaites (44 % « tout à fait satisfaite » et 41,9 % « plutôt satisfaite »).

La première limite rencontrée dans cette étude se situait dans l'effectif réduit de patientes (N=35). Ceci peut s'expliquer du fait que les séances de PNP n'ont pas lieu pendant les vacances scolaires. Par ailleurs, nous avons pu constater que 183 patientes étaient inscrites aux séances de PNP de septembre 2015 à septembre 2016, soit 4,5 % des naissances. Le recueil de données a été effectué sur une période de trois mois, ce qui limite également l'effectif de l'étude. Ce nombre restreint ne semble pas permettre aux résultats de l'étude d'être représentatifs et extrapolables au CHU d'Angers. De plus, 62,9 % des patientes (22/35) n'ont pu assister à l'ensemble des séances, donc seul 37,1 % des femmes ont assisté aux 7 séances de PNP.

Un biais de mémoire peut être retenu du fait que les séances ont pu avoir lieu jusqu'à plusieurs semaines avant la remise du questionnaire.

Au CHU d'Angers, quatre sages-femmes animent ces séances de PNP. Elles se basent toutes sur la même technique, mais il existe des variations individuelles.

Aucune enquête de satisfaction des séances de PNP n'avait encore été menée au CHU d'Angers.

La population étudiée était composée de 62,9 % de primigestes et 88,6 % de primipares. Ainsi, les patientes ne possédaient peut-être pas les renseignements sur les différentes méthodes et les différents professionnels proposant des séances de PNP. 71,4% étaient des grossesses à risque (selon les recommandations de la HAS) [14].

74,3 % ont accouché voie basse (dont 18/26 n'ont pas eu d'extraction instrumentale) et une seule femme sur la totalité des accouchements voie basse n'a pas choisi l'analgésie péridurale comme moyen de prendre en charge sa douleur.

Les études similaires sont peu nombreuses, il y a peu de diffusion car ces études reflètent l'image du service. Malgré cette limite, nous avons pu relever une étude qui a été réalisée à la maternité de Metz (type II) et la maternité du centre hospitalier de Verdun (type II). La méthode de préparation classique était utilisée pour ces deux maternités. Pour ce travail, seules les femmes primipares ont composé la population cible, ce qui est une différence notable avec notre enquête qui s'adressait aux primipares comme aux multipares.

Concernant l'entretien prénatal individuel précoce, 17 patientes l'ont réalisé contre 15 n'ayant pas eu d'entretien prénatal (dont 10 qui n'en avaient pas eu l'information et 4 n'avaient pas répondu à la question). En ce qui concerne l'étude au CHU d'Angers, 77,1 % des patientes ont pu bénéficier de cet entretien (soit 27 femmes).

Il est possible de comparer le degré de satisfaction de cette étude (Metz et Verdun) [15] : 11 « très satisfaites » et 21 « satisfaites » aux résultats de notre étude : 44 % « tout à fait satisfaites », 41,9 % « plutôt satisfaites », 7,7 % « plutôt pas satisfaites », 3,7 % « pas du tout satisfaites » et nous comptons 2,7 % de non réponse. Ainsi, la satisfaction globale est plus importante dans notre étude. Mais à la question « Ces séances ont-elles répondues à vos attentes ? », elles ont répondu à 34,3 % « tout à fait satisfaites » et à 57,1 % « plutôt satisfaites ». Ces chiffres sont plus proches de l'étude faite en Lorraine. Cependant, l'étude de Lorraine s'est déroulée dans des maternités de type II.

Sur les 32 primipares de l'étude faite à Metz et Verdun, 10 auraient souhaité participer à d'autres types de séances que la préparation classique. Dans l'étude faite au CHU d'Angers, 4 auraient aimé avoir le choix avec d'autres méthodes et 3 n'adhéraient pas à cette méthode.

Nous constatons des similitudes et des différences entre les deux travaux, mais un taux de satisfaction comparablement proche.

Une seconde étude descriptive a été trouvée : « Préparation à la naissance et à la parentalité : ce que veulent les femmes » réalisée dans plusieurs types de maternité [16]. Cette étude présente des similitudes avec notre travail, la classe d'âge la plus représentée est celle de 24-34 ans. Mais nous remarquons une participation quasi équivalente de primipares (52,3 %) et de multipares (47,7 %), ce qui se différencie de la population du CHU d'Angers. De plus, différentes méthodes de préparation ont été évaluées mais la préparation classique reste la plus représentée. Cette étude rend compte d'un taux de satisfaction satisfaisant des patientes participant aux cours de préparation, primipares comme multipares.

La population au CHU d'Angers était à 85,9 % plutôt satisfaites ou tout à fait satisfaites. Ainsi il n'y pas de réels changements à apporter aux séances de PNP. Des projets d'amélioration pourraient être mis en place dans le but d'accéder à un pourcentage de patientes tout à fait satisfaites plus élevé.

Il semblerait plus propice de mettre en place des séances de PNP plus tôt pendant la grossesse, par exemple à 26 SA car 11 parturientes ont accouché avant la fin des séances de PNP. Parmi ces patientes, 72,7 % d'entre elles ont accouché entre 37 et 41 SA et 18,2 % entre 41 et 42 SA. La clinique mutualiste de la sagesse (Rennes) propose ainsi des séances à partir du 6<sup>ème</sup> mois de grossesse. [17]

Près de 75 % des patientes sont satisfaites de la méthode de relaxation proposée au CHU d'Angers. Cependant, environ un quart des femmes ne sont pas satisfaites et ont répondu ne pas avoir adhéré à cette méthode ou qu'elles auraient aimé avoir le choix avec d'autres méthodes. La maternité du CHU de Bourg en Bresse propose différentes préparations adaptées aux souhaits des patientes telles la préparation classique, sophrologie, préparation en couple, préparation aquatique ou encore du yoga [18]

58,1 % des conjoints ont assisté à une ou plusieurs séance(s) de PNP. Parmi ces hommes, 55,6 % sont en faveur de la mise en place de séances réservées aux conjoints. Et 38,5 % des hommes n'ayant pas participé aux cours souhaiteraient des séances qui leur soient réservées. La maternité de Mayenne ou encore le groupe hospitalier mutualiste de Grenoble proposent des séances post-natales réservées aux pères uniquement. [19] [20].

54,3 % ont été « plutôt satisfaites » concernant la prise de confiance en leurs capacités à accueillir l'enfant. Ainsi, des séances en post-natal sur les rythmes et besoins de bébés pourraient être organisées. La maternité du groupe hospitalier mutualiste de Grenoble propose pour tous les futurs parents des séances d'informations sur « Alimentation et rythme de mon enfant » animées

par une sage-femme. [20]. Pour aller plus loin, il serait intéressant de proposer des ateliers de portage et des séances de massages aux nouveau-nés afin de promouvoir le bien être des bébés, le relaxer et communiquer avec lui. Ces ateliers sont proposés à la maternité de la clinique d'Occitanie (Toulouse). [21]



## Conclusion

Les séances de PNP ont été mises en place depuis 6 ans. Il a donc semblé intéressant de déterminer par cette étude si la population prenant part à ces séances en est satisfaite.

Notre étude a permis de relever quelques caractéristiques propres de la population participant aux séances de préparation à la naissance et à la parentalité au CHU d'Angers.

Il est également ressorti de cette étude que le taux de satisfaction dépassait l'indicateur choisi. Proposer un seul type de PNP ne serait pas un critère d'insatisfaction de la population étudiée. Nous avons pu exposer quelques axes d'amélioration afin de répondre au plus près de la demande des femmes.

Il serait intéressant de mener une enquête de satisfaction plus puissante et à plus grande échelle en comparant les taux de satisfaction de plusieurs maternités qui proposeraient des méthodes différentes.

## Bibliographie

- [1] Galactéros, Emmanuel. *Préparons-nous à te mettre au monde et à t'aimer: sécurité physique et équilibre affectif de l'enfant et de sa famille*. Paris: Denoël/Gonthier, 1983.
- [2] HAS. « Recommandations pour la pratique clinique : Préparation à la naissance et la parentalité (PNP) », novembre 2005.
- [3] HAS. « Recommandations professionnelles : Préparation à la naissance et à la parentalité (PNP) », novembre 2005.
- [4] « Arrêté du 10 décembre 2007 portant approbation de la convention nationale destinée à organiser les rapports entre les sages-femmes libérales et les caisses d'assurance maladie | Legifrance ». Consulté le 8 octobre 2016. [https://www.legifrance.gouv.fr/eli/arrete/2007/12/10/SJSS0770946A/jo/article\\_snum3](https://www.legifrance.gouv.fr/eli/arrete/2007/12/10/SJSS0770946A/jo/article_snum3).
- [5] Blondel, Béatrice, et Morgane Kermarrec. « Enquête nationale périnatale 2010 », Mai 2011.
- [6] INPES, Fi. « Fiche n° 20 : Le vécu de la grossesse par les hommes », s. d.
- [7] INPES. « Fiche action n°12 : Les séances de préparation à la naissance et la parentalité », s. d.
- [8] Observatoire régional de la santé Réseau « Sécurité naissance-naître ensemble ». *La santé périnatale dans les Pays de la Loire: rapport 2013*. Nantes: Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire : Réseau Sécurité naissance-naître ensemble, 2013.
- [9] « Sages-Femmes | Santé Pays de la Loire ». Consulté le 25 novembre 2016. <http://www.santepaysdelaloire.com/chiffres-et-donnees-de-sante/la-sante-observee/sages-femmes>.
- [10] Maternité d'Angers. « Naître au CHU d'Angers - Préparation à l'accouchement ». Consulté le 24 août 2016. <http://www.maternite-chu-angers.fr/preparer-la-naissance/preparation-a-l-accouchement/>.
- [11] PARK database. « Enquête de satisfaction (Guide méthodologique) », s. d.
- [12] HAS. « Le patient-traceur en établissement de santé », 2015. [http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c\\_1661702/fr/le-patient-traceur-en-etablissement-de-sante](http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1661702/fr/le-patient-traceur-en-etablissement-de-sante).
- [13] INSEE (Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques). « Définitions, méthodes et qualité - PCS 2003 - Niveau 1 - Liste des catégories socioprofessionnelles agrégées ». Consulté le 25 octobre 2016. [http://www.insee.fr/fr/methodes/default.asp?page=nomenclatures/pcs2003/liste\\_n1.htm](http://www.insee.fr/fr/methodes/default.asp?page=nomenclatures/pcs2003/liste_n1.htm).
- [14] HAS. « Suivi et orientation des femmes enceintes en fonction des situations à risque identifiées », Mai 2016.
- [15] Brunet, Marine. « La préparation à la naissance et la parentalité en secteur hospitalier (pour une meilleure prise en charge des femmes enceintes primipares) », 2011.
- [16] « Memoire Online - "préparation à la naissance et à la parentalité: ce que veulent les femmes" - Ambre Acoulon ». *Memoire Online*. Consulté le 19 avril 2017. <http://www.memoireonline.com/05/13/7165/preparation--la-naissance-et--la-parentalite-ce-que-veulent-les-femmes.html>.
- [17] « Préparation à la naissance / Suivi prénatal / Spécial Maternité / Clinique Mutualiste La Sagesse - Clinique Mutualiste de la Sagesse - Rennes ». Consulté le 30 mars 2017. <http://clinique-rennes.fr/special-maternite/suivi-prenatal/preparation-a-la-naissance>.

- [18] « Préparation à la naissance ». Consulté le 19 avril 2017. <http://www.ch-bourg-en-bresse.fr/offre-de-soins/45/109-preparation-a-la-naissance.htm>.
- [19] lecourrierdelamayenne.fr. « Un café des pères à la maternité de Mayenne - Le Courrier de la Mayenne ». Consulté le 30 mars 2017. <http://www.lecourrierdelamayenne.fr/actualite-16201-un-cafe-des-peres-a-maternite-mayenne.html>.
- [20] « GHM - Maternité - Votre préparation à la naissance ». Consulté le 30 mars 2017. <https://www.ghm-grenoble.fr/115.0.html>.
- [21] « Service de Maternité | Clinique Occitanie ». Consulté le 18 avril 2017. <http://www.clinique-occitanie.com/page-la-maternite-19.php>.

## Annexes

### 1. Questionnaire

#### Note d'information

#### **Etude de la satisfaction de la préparation à la naissance et la parentalité proposée au CHU d'Angers**

Madame,

Je m'appelle Mélissa DEROUET, je suis une étudiante en dernière année de l'école de sage-femme d'Angers. Dans le cadre du diplôme de fin de formation, j'ai souhaité lancer une étude de satisfaction des séances de préparation à la naissance et la parentalité proposées au CHU d'Angers. Pour ce travail, je suis accompagnée par une sage-femme du service. Mon mémoire a pour but de mesurer votre taux de satisfaction, de repérer nos points forts et ce qu'il faut améliorer pour proposer une prestation adaptée aux besoins des patientes. Pour mener mon étude, j'ai besoin que vous répondiez à ce questionnaire dont je vous garantis l'anonymat et la confidentialité.

Dans un second temps, suite aux données recueillies, je pourrais être amenée à vous recontacter (par mail ou par téléphone).

Pour cela, j'ai besoin de votre consentement (cf feuille jointe).

**Vous êtes libre de répondre ou non favorablement à ma demande.**

Mail : .....@.....

Téléphone : .....

Après une ou deux tentatives d'appel ou d'envoi de mail, je ne vous recontacterai pas.  
Une fois les données recueillies, vos coordonnées seront détruites.

Si vous souhaitez de plus amples informations, voici mes coordonnées :

Téléphone : 0635256635

Mail : [derouet.melissa@gmail.com](mailto:derouet.melissa@gmail.com)

NOM / Prénom :

Fait à Angers le :

Signature :

## Recueil de consentement

Ce formulaire de consentement est à remplir si vous acceptez de laisser vos coordonnées afin de vous recontacter, en sachant que vous pouvez vous rétracter à tout moment de l'étude.

Je soussignée.....(NOM / Prénom) déclare avoir lu  
le document d'information et accepte d'être recontactée dans le cadre de l'étude de satisfaction de  
la préparation à la naissance et la parentalité faite au CHU d'Angers.

Je vous remercie d'apposer la mention « **lu et approuvé** »

Fait à Angers le : \_\_\_\_\_ Signature de la patiente \_\_\_\_\_

Fait à Angers le :

Signature de la personne qui procure l'information

En vous remerciant d'avance de votre aide.

Mélissa Derouet

Numéro d'identifiant

Date de remplissage

## **Vous :**

Votre date de naissance

Vivez-vous en couple ?

☐ Oui

☐ Non

Aller à '-type de votre grossesse' si vit en couple = "Non"

Si oui, vous êtes :

☐ Mariée

☐ PACSée

☐ Pas d'acte d'état civil

## **Votre accouchement :**

Quel était le type de votre grossesse :

☐ simple

☐ gémellaire

☐ plus

Date d'accouchement pour cet enfant :

Date de début de votre grossesse :

## **Votre précédente participation à des séances de préparation :**

Avez-vous déjà suivi des cours de préparation à la naissance lors de la ou les précédente(s) grossesse(s) ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Non concernée (si c'est un premier enfant)

Aller à '-motifs de préparation' si précédente préparation = "Non"

Si oui, par qui ces cours avaient ils été réalisés ?

☐ CHU d'Angers

☐ Sage-femme libérale

☐ Autre établissement

*Vous pouvez cocher plusieurs cases*

## **Vos critères de choix pour suivre ces séances de préparation :**

Quels sont les motifs qui vous ont incitée à suivre des séances de préparation à la naissance ?

☐ Besoin d'être rassurée pour l'accouchement

☐ Besoin de conseils

☐ Améliorer mes connaissances

☐ Obtenir des renseignements pour construire un projet autour de la naissance (l'ambiance de la salle, l'allaitement...)

☐ Besoin d'échanger avec d'autres femmes

☐ Améliorer la confiance en mes capacités à accueillir mon enfant

☐ Visiter les salles de naissances

☐ Autre

*Vous pouvez cocher plusieurs cases.*

Si 'Autre', précisez :

Comment avez-vous été informée des séances de préparation à la naissance proposées au CHU d'Angers ?

☐ Sage-femme libérale

☐ Médecin traitant

☐ Gynécologue

☐ Internet

☐ Famille

☐ Amie

☐ PMI

☐ En téléphonant au CHU d'Angers

☐ Autre

*Vous pouvez cocher plusieurs cases.*

Si 'Autre', précisez :

## Etude de la satisfaction de la préparation à la naissance et à la parentalité proposée au CHU d'Angers

Merci de consacrer quelques minutes à ce questionnaire

**Avez-vous réalisé l'entretien prénatal (du 4<sup>ième</sup> mois de grossesse) avant de débiter les séances de préparation ?**

☐ Oui ☐ Non

*Aller à '-raisons du choix de préparation au CHU' si entretien prénatal = "Non"*

**Si oui, avec qui ?**

☐ Médecin traitant ☐ Gynécologue  
☐ Sage-femme libérale ☐ Sage-femme du CHU d'Angers  
☐ Sage-femme de PMI ☐ Autre

*Vous pouvez cocher plusieurs cases*

**Pour quelles raisons avez-vous choisi de suivre les séances de préparation au CHU d'Angers ?**

☐ Proximité ☐ Recommandations d'une amie, famille  
☐ Suivi de séances en collectivité ☐ Avoir des informations précises sur le lieu d'accouchement  
☐ Horaires adaptées ☐ J'avais déjà suivi des séances au CHU et cela me convenait  
☐ être sûre de visiter les salles de naissance ☐ L'entretien prénatal du 4<sup>ième</sup> mois m'a donné envie de suivre ces cours  
☐ Autre

*Vous pouvez cocher plusieurs cases.*

**Si 'Autre', précisez :**

### Votre participation aux séances :

**A combien de séances de préparation avez vous assisté (sans compter l'entretien prénatal du 4<sup>ième</sup> mois) ?**

☐ 1 ☐ 2  
☐ 3 ☐ 4  
☐ 5 ☐ 6  
☐ 7

*Aller à '-participation conjoint' si nombre de séances = "7"*

**Si vous n'avez pas pu participer à tous les cours (moins de 7), les raisons étaient :**

☐ Hospitalisation ☐ garde d'enfant(s)  
☐ Oubli ☐ Fatigue  
☐ Le thème de la séance ☐ Autre

*Vous pouvez cocher plusieurs cases.*

*La question n'est pertinente que si nombre de séances Parmi "1 ; 2 ; 3 ; 4 ; 5 ; 6"*

**Si 'Autre', précisez :**

**Dans le cas où vous avez interrompu définitivement les séances de préparation, les raisons étaient :**

☐ Horaires ☐ Accouchement avant la fin des séances  
☐ Ne répondait pas à mes attentes ☐ Garde d'enfant(s)  
☐ Autre

*Vous pouvez cocher plusieurs cases.*

**Si 'Autre', précisez :**

**Votre conjoint a-t-il pu assister à une ou plusieurs séances de préparation à la naissance ?**

☐ Oui ☐ Non  
☐ Non concernée

*Aller à '-à propos de l'organisation de chaque séance' si participation conjoint = "Non concernée"*

*Aller à '-satisfaction de votre conjoint' si participation conjoint = "Oui"*

**Si non, les raisons étaient :**

☐ Horaires ☐ Garde d'enfant(s)  
☐ cela ne l'intéressait pas ☐ Il avait déjà suivi des séances pour une précédente grossesse  
☐ Autre

*Vous pouvez cocher plusieurs cases.*

**Si 'Autre', précisez :**

**Si votre conjoint a suivi des séances de préparation, il a semblé :**

☐ Pas du tout satisfait ☐ Plutôt pas satisfait  
☐ Plutôt satisfait ☐ Tout à fait satisfait

*La question n'est pertinente que si participation conjoint = "Oui"*

## A propos de l'organisation des séances :

### A propos de l'organisation :

|                                                | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     |
|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Prise de rendez-vous par les secrétaires :     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Horaires :                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Rythme des séances (1 par semaine) :           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| L'accueil administratif :                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Signalétique :                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Confort des locaux :                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| La qualité de la relation avec la sage-femme : | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pas du tout satisfaite (1), Plutôt pas satisfaite (2), Plutôt satisfaite (3), Tout à fait satisfaite (4).

## Globalement pour l'ensemble des séances :

### Le nombre de participant était-il adapté selon vous (maximum 6 personnes)?

- ☐ Pas du tout satisfaite    ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite    ☐ Tout à fait satisfaite

### Que pensez-vous d'avoir des séances en groupe mixte (femmes qui ont déjà accouché avec des femmes qui n'ont pas encore accouché) ?

- ☐ Pas du tout satisfaite    ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite    ☐ Tout à fait satisfaite

### Êtes-vous satisfaite du temps d'échange avec les autres patientes ?

- ☐ Pas du tout satisfaite    ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite    ☐ Tout à fait satisfaite

### Êtes-vous satisfaite du vocabulaire employé lors des séances ?

- ☐ Pas du tout satisfaite    ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite    ☐ Tout à fait satisfaite

### La méthode de relaxation, la sophrologie, vous a-t-elle convenue ?

- ☐ Pas du tout satisfaite    ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite    ☐ Tout à fait satisfaite

Aller à '-quantité informations' si sophrologie Parmi "Plutôt satisfaite ; Tout à fait satisfaite"

### Si "pas du tout satisfaite" ou "plutôt pas satisfaite", pour quelles raisons ?

- ☐ Je n'adhère pas à cette méthode    ☐ J'aurais aimé avoir le choix avec d'autres méthodes  
☐ Autre

Vous pouvez cocher plusieurs cases.

### Si 'Autre', précisez :

### Qu'avez-vous pensé de la quantité d'informations reçues ?

- ☐ Pas du tout satisfaite    ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite    ☐ Tout à fait satisfaite

Aller à '-amélioration des connaissances' si quantité d'informations Parmi "Plutôt satisfaite ; Tout à fait satisfaite"

### Si "pas du tout satisfaite" ou "plutôt pas satisfaite" de la quantité d'informations, pour quelles raisons ?

- ☐ Trop grande    ☐ Satisfaisante  
☐ pas assez

### Ces séances ont-elles permis d'améliorer vos connaissances sur la grossesse, l'accouchement et l'accueil de l'enfant ?

- ☐ Pas du tout satisfaite    ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite    ☐ Tout à fait satisfaite

### Ces séances ont-elles permis d'aborder sereinement votre fin de grossesse ?

- ☐ Pas du tout satisfaite    ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite    ☐ Tout à fait satisfaite

### Ces séances vous ont-elles permis d'aborder sereinement votre accouchement ?

- ☐ Pas du tout satisfaite    ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite    ☐ Tout à fait satisfaite

### Ces séances vous ont-elles permis de prendre en charge votre travail (les contractions) ?

- ☐ Pas du tout satisfaite    ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite    ☐ Tout à fait satisfaite



## Etude de la satisfaction de la préparation à la naissance et à la parentalité proposée au CHU d'Angers

Merci de consacrer quelques minutes à ce questionnaire

**Ces séances vous ont-elles permis de construire votre projet de naissance (écouter de la musique en salle de naissance, section du cordon par le papa, l'allaitement...)?**

- ☐ Pas du tout satisfaite ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite ☐ Tout à fait satisfaite

**Ces séances vous ont-elles permis de prendre confiance en vos capacités à accueillir votre enfant ?**

- ☐ Pas du tout satisfaite ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite ☐ Tout à fait satisfaite

**Ces séances ont-elles répondu à votre demande ?**

- ☐ Pas du tout satisfaite ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite ☐ Tout à fait satisfaite

**Précisez pourquoi ?**

**Votre conjoint aurait-il souhaité une ou plusieurs séances réservées aux pères ?**

- ☐ Non ☐ Plutôt non  
☐ Plutôt oui ☐ oui  
☐ Non concernée

**Avez-vous des retours à faire sur des questions non abordées dans cette partie du questionnaire ?**

- ☐ Oui ☐ Non

Aller à '-conseiller à une amie' si retours = "Non"

**Si oui, lesquelles ?**

**Conseilleriez-vous ces séances de préparation à la naissance à une amie ?**

- ☐ Non ☐ Plutôt non  
☐ Plutôt oui ☐ Oui

### A propos de chaque séance :

(en rappelant que la première séance correspond à l'entretien prénatal et que les séances comprennent environ 1h30 de théorie et 30 min de relaxation)

**Avez-vous participé à la séance 2 ? (le vécu de la grossesse : modifications physiques, psychologiques, nausées..., le vécu du conjoint)**

- ☐ Oui ☐ Non

Aller à '-participation séance 3' si participation séance 2 = "Non"

**Séance 2 :**

|                               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durée de la partie théorique  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durée de la partie relaxation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Temps de questions            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pas du tout satisfaite (1), Plutôt pas satisfaite (2), Plutôt satisfaite (3), Tout à fait satisfaite (4).

**Avez-vous participé à la séance 3 (l'anatomie, les positions fœtales, la physiologie)?**

- ☐ Oui ☐ Non

Aller à '-participation séance 4' si participation séance 3 = "Non"

**Séance 3 :**

|                               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durée de la partie théorique  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durée de la partie relaxation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Temps de questions            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| les planches d'anatomie       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pas du tout satisfaite (1), Plutôt pas satisfaite (2), Plutôt satisfaite (3), Tout à fait satisfaite (4).

**Avez-vous participé à la séance 4 (les contractions, l'accouchement, la césarienne, les saignements, la délivrance) ?**

- ☐ Oui ☐ Non

Aller à '-participation séance 5' si participation séance 4 = "Non"

**Séance 4 :**

|                               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durée de la partie théorique  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durée de la partie relaxation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Temps de questions            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pas du tout satisfaite (1), Plutôt pas satisfaite (2), Plutôt satisfaite (3), Tout à fait satisfaite (4).

## Etude de la satisfaction de la préparation à la naissance et à la parentalité proposée au CHU d'Angers

Merci de consacrer quelques minutes à ce questionnaire

**Avez-vous participé à la séance 5 (le rôle du père, projet de naissance, compétences parentales, visite des salles, accueil de l'enfant) ?**

☐ Oui ☐ Non

Aller à '-Participation séance 6' si participation séance 5 = "Non"

**Séance 5 :**

|                               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durée de la partie théorique  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durée de la partie relaxation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Temps de questions            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pas du tout satisfaite (1), Plutôt pas satisfaite (2), Plutôt satisfaite (3), Tout à fait satisfaite (4).

**Avez-vous pu faire la visite des salles de naissance ?**

☐ Oui ☐ Non

Aller à '-Participation séance 6' si visite salles = "Non"

**Si oui, elle vous a :**

☐ Pas du tout satisfaite ☐ Plutôt pas satisfaite  
☐ Plutôt satisfaite ☐ Tout à fait satisfaite

**Avez-vous participé à la séance 6 (l'allaitement maternel et l'allaitement artificiel) ?**

☐ Oui ☐ Non

Aller à '-participation séance 7' si Participation séance 6 = "Non"

**Séance 6 :**

|                                                | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     |
|------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durée de la partie théorique                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durée de la partie relaxation                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Temps de question                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| le film d'information sur l'allaitement vous a | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pas du tout satisfaite (1), Plutôt pas satisfaite (2), Plutôt satisfaite (3), Tout à fait satisfaite (4).

**La séance et le film d'information sur l'allaitement vous a-t-il permis de confirmer votre mode d'allaitement ?**

☐ Non ☐ Plutôt non  
☐ Plutôt oui ☐ Oui

**Avez-vous participé à la séance 7 (la préparation de la valise, terme dépassé, déclenchement du travail) ?**

☐ Oui ☐ Non

Aller à '-participation séance 8' si participation séance 7 = "Non"

**Séance 7 :**

|                               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durée de la partie théorique  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durée de la partie relaxation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Temps de questions            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pas du tout satisfaite (1), Plutôt pas satisfaite (2), Plutôt satisfaite (3), Tout à fait satisfaite (4).

**Avez-vous participé à la séance 8 (le séjour à la maternité et le retour à domicile) ?**

☐ Oui ☐ Non

Aller à '-recontacter' si participation séance 8 = "Non"

**Séance 8 :**

|                               | 1                     | 2                     | 3                     | 4                     |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durée de la partie théorique  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Durée de la partie relaxation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Temps de questions            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pas du tout satisfaite (1), Plutôt pas satisfaite (2), Plutôt satisfaite (3), Tout à fait satisfaite (4).

## Si nous avons besoin de vous recontacter :

(Ce n'est pas obligatoire)

**Accepteriez-vous d'être recontactée, en sachant que vous pourrez vous rétracter à tout moment ?**

☐ Oui ☐ Non

**Si oui, préféreriez-vous être contactée par :**

☐ Mail ☐ Numéro de téléphone

**Si oui par Mail, votre adresse mail est :**

**Si oui par téléphone, votre numéro de téléphone est :**

## 2. Fiche de projet

### Fiche Projet

#### Titre du projet

Etude de la satisfaction des séances de préparation à la naissance et à la parentalité proposée par le CHU d'Angers

#### Références

- HAS
- INPES
- Amélii-santé
- Site internet du CHU d'Angers
- Plan « Périnatalité » 2005-2007
- Enquête nationale périnatale 2010
- Réseau sécurité naissance des Pays de Loire

#### Constats initiaux

44% « tout à fait satisfaites », 41,9% « plutôt satisfaites », 7,7% « plutôt pas satisfaites », 3,7% « pas du tout satisfaites » et nous comptons 2,7% de non réponse

#### Objectifs à atteindre

Objectifs d'amélioration :

- Débuter les séances plus précocement
- Proposer des séances dédiées exclusivement aux pères
- Proposer diverses méthodes de préparation
- Mettre en place différents ateliers en post natal (portage, massage des bébés, séances sur les rythmes et éveils des nouveau-nés)

#### Estimation préalable du coût

0,80 Emploi à temps plein de sage-femme

#### L'Equipe de réalisation

Responsable du projet : Mélissa DEROUET et équipe pédagogique

# Résumé

Titre : Etude de la satisfaction de la préparation à la naissance et à la parentalité proposée au CHU d'Angers.

Introduction : Le but de la préparation à la naissance est d'offrir un accompagnement global aux femmes ou aux couples. Six ans après la mise en place des séances de PNP au CHU d'Angers, l'objectif de l'étude était de mesurer le taux de satisfaction des femmes ayant accédé à ces séances.

Matériel et méthode : Une étude quantitative et descriptive a été réalisée à l'aide de questionnaires distribués aux patientes qui avaient suivi des séances de PNP, en post partum, dont les données ont été analysées et comparées. Le questionnaire reprenait la globalité des séances ainsi que chaque séance.

Résultats : 85,9 % des patientes interrogées étaient satisfaites. Majoritairement, les séances de PNP répondent aux demandes des femmes. Mais seulement 62,9 % des femmes ont assisté à la totalité des séances. A propos des conjoints, plus de 94 % de ceux qui ont participé à une ou plusieurs séances sont satisfaits. De plus, environ 75 % des patientes sont satisfaites de la méthode utilisée au CHU d'Angers : la sophrologie.

Discussion : Ce travail présente certaines limites, mais représente la première étude faite au CHU d'Angers sur les séances de PNP. Bien que le taux de satisfaction soit satisfaisant, il a été envisagé des axes de progression : par exemple débiter les cours plus précocement afin que les femmes bénéficient de toutes les séances de préparation, car une progression est toujours possible.

Mots-clefs : Préparation à la naissance et à la parentalité, satisfaction, participation, demande

## Abstract

Title : Study of the satisfaction of preparation in birth and in parentality proposed to the university hospital of Angers

Introduction : The purpose of preparation in birth is to give a total accompaniment to the women or to the couples. Six years after the installation of the meetings of preparation to the university hospital of Angers, the objective of study was to measure the rate of satisfaction of the women having achieved these meetings.

Tools and methodology : We carried out a quantitative and descriptive study using questionnaires distributed to women who had followed of the meetings of antenatal education, in postpartum, of which the data were analyzed and compared. The questionnaire showed the globality of the meetings like each meeting.

Results : 85.9 % of questioned patients were satisfied. Mainly, the preparation's meetings answer at the women's requests. But, only 62.9 % of women attended the totality of meetings. For men, more than 94% of those who participated in one or more meetings are satisfied. Moreover, approximately 75% of the patients are satisfied with the method used at Angers: sophrology.

Discussion : This work introduces some border, but account for the first study made to the university hospital of Angers on the meetings of preparation in birth. Although the rate of satisfaction is satisfactory, it was considered axles of progress: for example start more early sessions so that the women benefit from all the meetings of preparation, because a progress is always possible.

Keywords : preparation to in birth and in parentality, satisfaction, participation, request

## Table des matières

|                          |    |
|--------------------------|----|
| GLOSSAIRE .....          | 5  |
| INTRODUCTION .....       | 6  |
| MATERIEL .....           | 8  |
| METHODE .....            | 8  |
| RESULTATS .....          | 11 |
| DISCUSSION .....         | 17 |
| CONCLUSION.....          | 20 |
| BIBLIOGRAPHIE.....       | 21 |
| ANNEXES.....             | 23 |
| RESUME.....              | 31 |
| ABSTRACT .....           | 31 |
| TABLE DES TABLEAUX ..... | 33 |
| TABLE DES FIGURES .....  | 34 |

## Table des tableaux

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Tableau I - Caractéristiques générales de la population source .....      | 12 |
| Tableau II - Caractéristiques obstétricales de la population source ..... | 12 |
| Tableau III : Satisfaction globale .....                                  | 13 |

## Table des figures

|                                                     |    |
|-----------------------------------------------------|----|
| Figure 1 : Diagramme de flux.....                   | 11 |
| Figure 2 : Satisfaction globale des patientes ..... | 14 |