



2019

Surveillance des grossesses dans les structures de la Direction de la santé

Hamuta, Taravao, Moorea, Hiva Oa et Nuku Hiva



*Direction de la Santé Publique
de la Polynésie française*

BEEPS

*Bureau d'étude et d'évaluation des
programmes de santé*

En 2019, **3608 naissances** (dont 3556 viables) ont été dénombrées en Polynésie française par *l'Institut de la Statistique de la Polynésie française (ISPf)*.

La surveillance des grossesses sur le territoire peut être réalisée dans le secteur public : au **Centre Hospitalier de Polynésie française (CHPf)** et dans les **structures de la Direction de la Santé (DS)** avec le soutien des **Consultations spécialisées avancées (CSA)** de gynécologie-Obstétrique du CHPf quand le suivi ne peut être assuré par les seuls professionnels de la Direction de la santé et dans **le secteur libéral** aux îles du Vent et Sous le Vent : **en cabinet de médecins ou sages-femmes**.

Les **accouchements** ont lieu dans **5 centres de naissance** : le CHPf, les cliniques Cardella et Paofai et les hôpitaux publics de Raiatea et Nuku Hiva.

En 2019, le suivi des grossesses a été étudié au **CPMI de Hamuta**, aux **CPM de Taravao** et **Moorea**, à l'hôpital de **Nuku Hiva** et au **centre médical de Hiva Oa**.

L'objectif de cette étude était de fournir des données sur la **qualité de la prise en charge**, **d'améliorer la qualité des soins** et de **mieux cibler les actions de prévention**.

Le CPMI de Hamuta, assurait à lui seul 354 suivis. Les CPM de Moorea et Taravao, 123 et 135 respectivement. Concernant les îles Marquises, 27 suivis ont été réalisés à Nuku Hiva et 39 à Hiva Oa.

Globalement, cette étude sur le suivi obstétrical correspondait à **19% des suivis de grossesse** sur l'ensemble de la Polynésie française.

Les futures mères avaient en moyenne **26 ans** et les futures pères **29 ans**. Les femmes suivies avaient déjà eu 1,5 grossesses et 1 enfant. 80% sont allées jusqu'au **secondaire** et 18% avaient suivi des études supérieures. Par ailleurs, **58%** des femmes n'exerçaient **aucune activité professionnelle**. La part des femmes scolarisées était de 12%. Sur l'ensemble des 5 structures, **50%** des grossesses étaient déclarées **programmées**.

En début de grossesse, **2 femmes sur 3** étaient en **surpoids ou obèses**.

En ce qui concerne le suivi de grossesse, **75%** des femmes ont consulté pour la **première fois** avant la **13ème semaine d'aménorrhée (SA)**. Tous sites confondus, **61%** des futures mères **adhéraient aux critères de suivi de grossesse**. **468** femmes sur **586** avaient réalisé leur **entretien précoce prénatal** et **380 sur 448** leur **visite post-natale**.

Régulièrement durant la grossesse, **34%** consommaient du **tabac**, **7%** de l'**alcool** et **3%** du **cannabis** ou de l'**ice**.

98% des femmes avaient une **sérologie négative pour la syphilis** (2 séroconversions en cours de grossesse ont été recensées). Le taux d'immunité acquise par rapport à la rubéole était de 92%. **58% des femmes** avaient

une **sérologie négative pour la toxoplasmose** (3 femmes ont présenté une séroconversion). Aucune femme n'était atteinte du VIH et 2 femmes présentaient des Ag HBS positifs.

Concernant les pathologies durant la grossesse, **6%** des femmes (dont 27 mineures) étaient suivies par un **psychologue** et **6%** étaient hospitalisées pour des **risques d'accouchement prématuré**. **4%** des femmes étaient **hypertendues** et **11%** avaient développé un **diabète gestationnel**.

22% des futures mères ont modifié le déroulement de leur suivi de grossesse. La raison principale était d'**ordre médical (51%)**. 26% ont fait le choix de poursuivre leur suivi dans le secteur libéral et 3% dans une autre structure de la DS. Pour 10 %, le motif était d'ordre personnel et enfin pour les 10% restant le motif n'était pas connu.

Le **terme moyen** était de **39 SA**. **80%** des femmes ont accouché par **voie basse non instrumentale**. L'accouchement par **césarienne** et par **voie basse instrumentale** correspondaient respectivement à **14%** et **6%**. Le **poids moyen** du bébé (vivant) à la naissance était de **3,3 kg**.

51 bébés étaient nés **prématurément** (dont 2 qualifiés de très grands prémés, 7 grands prémés et 42 prématurés moyens).

678
suivis

354
Hamuta

135
Taravao

123
Moorea

39
Hiva Oa

27
Nuku Hiva

Profil des futurs parents

50%
de grossesses
programmées

21 ans
Age moyen
au moment de
la 1ère grossesse

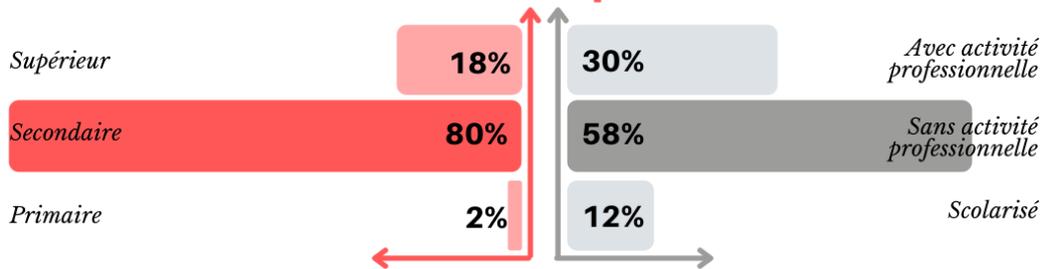
1,5 Grossesses
antérieures

1 Enfant

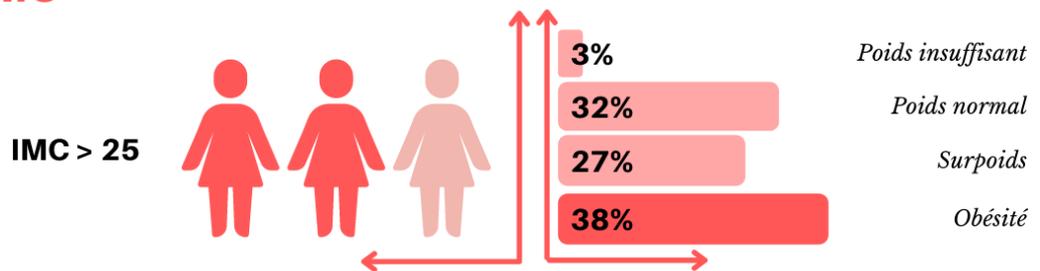
26 ans

29 ans

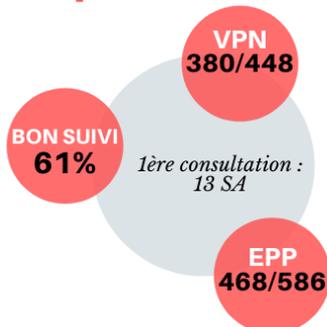
Niveau d'études et situation professionnelle (mère)



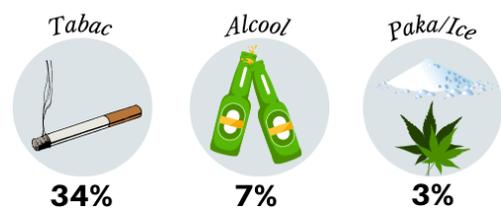
IMC



Visites périnatales



Consommations de produits addictifs



BON SUIVI

- 1ère consultation avant 13 SA + 6 j
- 1 échographie par trimestre
- 7 consultations au minimum



354
Hamuta

135
Taravao

123
Moorea

39
Hiva Oa

27
Nuku Hiva

678
suivis

Sérologies

Toxoplasmose négative	58%	→ 3 cas de séroconversions
Rubéole positive	92%	
Syphilis négative	98%	→ 2 cas de séroconversions

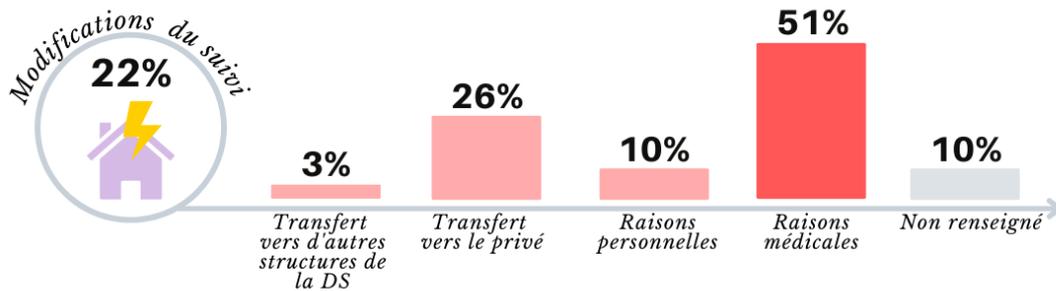
2
cas d'hépatite B

0
cas de VIH

Pathologies



Modifications du suivi



11
MFIU/FCT déclarées

Généralités sur l'accouchement



Prématurité

