



La question du suivi prénatal irrégulier en milieu périurbain Ebrié de Bimbresso (Côte d'Ivoire)

Dr. Anoua Adou Serge Judicaël¹, Abe N'doumy Noël², N'Da Monique Drogbon³, Coulibaly Kalifa⁴, Kano Emile⁵

¹ Anthropologue, Université Alassane Ouattara, Bouaké, Côte d'Ivoire

² Professor, Anthropologue, Université Alassane Ouattara, Bouaké, Côte d'Ivoire

^{3, 4, 5} Étudiants infirmiers et sages-femmes spécialistes en Santé Publique de la deuxième année en formation à l'Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS), Côte d'Ivoire

Abstract

Introduction: The irregularity of prenatal consultations seems worrying to meet the challenge of reproductive health in Côte d'Ivoire. It has because even clear today that the number of antenatal visits below four recommended visits has increased. This observation was also done in the Ebrié village of Bimbresso. Thus, this perspective of socio-anthropological research was initiated in order to determine the obstacles of the regular monitoring of prenatal consultations both at the health center and from the behavior of the users.

Methodology: Qualitative and quantitative surveys were conducted with Ebrié women from Bimbresso who received or are receiving prenatal care at the health center. Data about dysfunctions of prenatal consultations offices and behaviors in conflict with prenatal consultations were obtained from planned behavior and reasoned action analyzes.

Results: The influence of adverse factors on regular prenatal follow-up include: poor interpersonal relationships between caregivers and pregnant women, lack of medical equipment, the idea of having only a maternity card and idea of drastically reducing pregnancy expenses and finally, the reluctance and lack of decision-making power of women.

Discussion: It is in the light of these deficiencies that actions in favor of the skills of caregivers, availability open to the participation of users and the awakening of community awareness, are defined and conducted for the effectiveness of regular prenatal consultations and the effectiveness of pregnancy experience within Ebrié population of Bimbresso.

Keywords: prenatal consultation, pregnant woman, pregnancy, safe motherhood, maternal health

1. Introduction

L'irrégularité des consultations prénatales (CPN) est une question majeure au centre de la problématique de la santé reproductive en Côte d'Ivoire. Dans ce pays en développement, l'on estime à plus de 50 % le taux d'abandon des consultations prénatales (EDS-MICS, 2011-2012:8). Face à cette situation dramatique, diverses réflexions d'ordre médical (Kouassi *et al*, 2017) ^[8] et sociologique (Anoua *et al*, 2017) ^[2] ont été entreprises en vue de trouver des réponses. Dans le même sens, des efforts soutenus par les structures ou partenaires publics et privés à l'échelle nationale et internationale ont permis le renforcement du cadre institutionnel de la santé de la reproduction. Ce qui s'est traduit par la mise en œuvre du plan national de développement sanitaire (PNDS 2016-2020). Ce plan intègre les objectifs de développement durable (Côte d'Ivoire, 2015) ^[12], le programme national de la santé mère-enfant et l'hôpital mère-enfant de Bingerville. À l'état actuel des choses, des stratégies d'accroissement de l'offre et de l'accessibilité des services, d'amélioration de la qualité des services et de stimulation de la demande sont poursuivies au sein de ces cadres institutionnels en vue de l'amélioration des consultations prénatales. En dépit de toutes ces volontés politiques, la tendance n'est pas au changement. L'on constate jusqu'à présent que près de 91 % des mères ont effectué au moins une visite prénatale tandis que moins de la moitié des

mères (44%) ont effectué au moins les quatre visites recommandées (EDS-MICS, 2011-2012:8). Cette préoccupation demeure commune au village de Bimbresso dans la commune de Songon. Dans ce milieu périurbain, le taux des consultations prénatales de rang 4 reste faible alors que le taux d'abandon des CPN affiche un niveau élevé de 84,8% d'après le Rapport du système de gestion de l'information (SIG) 2017 en Côte d'Ivoire. L'ampleur du suivi irrégulier des soins prénatals reste encore un défi dans cette localité. C'est à partir de ce constat que cette recherche se propose de relever les contraintes et les limites des visites prénatales dans la localité périurbaine de Bimbresso. Cette démarche a consisté à déterminer les difficultés rencontrées au centre de santé au cours des CPN, à spécifier les opinions et les attitudes des femmes vis-à-vis des services de CPN et enfin, à indiquer les actions concrètes à mener par la communauté de Bimbresso dans la quête d'un service de suivi prénatal viable. Cette recherche repose sur des outils méthodologiques particuliers.

2. Méthodologie

Cette recherche a été menée au cours du mois de juin 2018 dans le village de Bimbresso dans la commune de Songon en Côte d'Ivoire. Le déroulement de l'enquête a connu deux étapes. La première étape a concerné l'enquête qualitative. Dans ce cadre, un entretien de groupe a été organisé avec dix

(10) femmes Ebrié de Bimbresso ayant bénéficié ou bénéficiant de soins prénatals au centre de santé. Le guide d'entretien à cet effet a été orienté sur les difficultés rencontrées dans la structure de santé au cours des CPN. Cette phase d'enquête qualitative a été suivie de l'enquête quantitative, la dernière étape des investigations. Dans ce contexte, un questionnaire a été administré à vingt-cinq (25) femmes Ebrié de Bimbresso ayant bénéficié ou bénéficiant de soins prénatals au centre de santé, recensées au moment de l'enquête. L'objectif de ce questionnaire consistait à mesurer les réactions des femmes Ebrié de Bimbresso vis-à-vis des visites prénatales dans la structure sanitaire. À la suite de cela, l'analyse des données recueillies s'est réalisée avec la théorie

du comportement planifié et de l'action raisonnée (Ajzen et Fishbein, 1980) ^[1]. L'approche socio-anthropologique est demeurée la base de cette analyse. Elle a permis de mettre en lumière les obstacles d'un suivi continu des consultations prénatales tant au centre de santé qu'au niveau du comportement des utilisatrices de ce service, et d'envisager des réponses adaptées à ces situations d'écart. De cette démarche découlent les résultats de la recherche.

3. Résultats

Deux types de faits observés à Bimbresso sont à indiquer: les situations de dysfonctionnement des CPN au centre de santé rurale et les comportements en conflit avec les CPN.

Les situations de dysfonctionnement des CPN au centre de santé rurale

Table 1: Les insuffisances du mode de fonctionnement des CPN

Origine	Nature des dysfonctionnements
Relations interpersonnelles	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mauvais accueil des filles de salle ▪ Non-respect du secret professionnel par certaines filles de salle ▪ Comité de gestion du centre de santé non fonctionnel
Équipement de la maternité	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bureau de CPN exigu ne respectant pas l'intimité des gestantes ▪ Pas de lit de consultation ▪ Rupture de fer depuis dix (10) mois

Source: Données d'enquête 2018

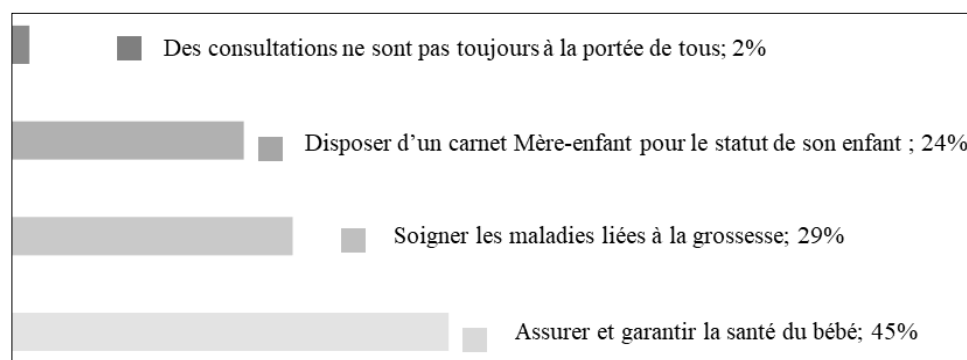
D'après le groupe de femmes interrogées à Bimbresso, les dysfonctionnements des CPN au centre de santé se découvraient à travers deux aspects fondamentaux. Il s'agissait d'une part des relations interpersonnelles traduites par l'indifférence et le manque de confidentialité des filles de salle ainsi que l'absence du comité de gestion du centre de santé. D'autre part, l'équipement de la maternité a été remis en cause du fait de l'inconfort des infrastructures de gestion et l'indisponibilité des médicaments.

Il est ressorti à partir de ces repères, le constat irréfutable d'une offre de service de CPN limité au centre de santé de Bimbresso. Cette insuffisance a été également perceptible dans les comportements des usagers des visites prénatales.

Les comportements en conflit avec les CPN

Ils se présentent sous deux angles à savoir les opinions et les attitudes des femmes à l'égard des CPN au centre de santé de Bimbresso.

Les opinions des femmes de Bimbresso sur les CPN à la maternité

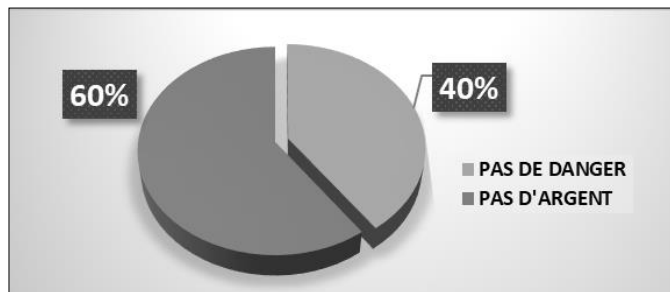


Source: Données d'enquête 2018

Fig 1: Répartition des opinions des femmes vis-à-vis des CPN

Dans le groupe Ebrié de Bimbresso, la majorité des femmes interrogées a considéré les CPN comme un service fondamental pour assurer la santé et garantir le bon développement du bébé mais également pour soigner les maladies liées à la grossesse. Toutefois, un niveau élevé des

Répondantes (24%) a été motivée seulement par le désir de disposer d'un carnet Mère-enfant pour la déclaration de naissance à l'état civil. Cette vision particulière sous-tendrait chez ces femmes, le risque de défection aux visites prénatales dans la structure sanitaire de Bimbresso.



Source: Données d'enquête 2018

Fig 2: Répartition des répondantes selon les motifs de non continuité des CPN

Dans ce contexte des motifs de la discontinuité des visites prénatales, le manque d'argent affiche la barre la plus haute (60%) tandis que l'ignorance des complications de la grossesse représente (40%).

Outre ces opinions, des attitudes ont été mises en œuvre de façon consciente.

Les attitudes des femmes de Bimbresso vis-à-vis des CPN à la maternité

Table 2: Répartition des répondantes selon la volonté de poursuivre les CPN après la CPN1

Volonte exprimée	Effectif	Pourcentage
Continuer les CPN	8	32,0
Arrêter les CPN	5	20,0
Ne sait pas	12	48,0
Total	25	100,0

Source: Données d'enquête 2018

Parmi les femmes Ebrié de Bimbresso interrogées, nombreuses ont été celles qui ont affiché une attitude de réticence (48%) vis-à-vis des CPN. À côté de cela, il a été noté le niveau élevé (20%) des cas de femmes qui ont manifesté une attitude de défection à l'égard du suivi prénatal au centre de santé rural.

Table 3: Répartition des répondantes selon l'instigateur au suivi des CPN

Decideurs	Effectif	Pourcentage
Mari	18	72,0
Beaux parents	1	4,0
Moi-même	6	24,0
Total	25	100,0

Source: Données d'enquête 2018

La prise de décision de participer aux CPN apparaît moins manifeste chez les femmes Ebrié de Bimbresso. Cet engagement ne concerne que 24% des femmes interrogées. Cependant, les conjoints de ces femmes détiennent la palme d'or dans cette responsabilité. Ils sont près de 72% à l'assumer.

Cet état de fait est à l'origine de la défection des femmes Ebrié de Bimbresso vis-à-vis des consultations prénatales.

À la suite de ces diverses données, une lecture critique situe sur les divers problèmes des consultations prénatales observés.

4. Discussion

Deux points à l'examen sont identifiés notamment les dysfonctionnements des services de CPN et les réactions des usagers vis-à-vis du suivi prénatal.

4.1 Les dysfonctionnements des services de CPN

Le service des CPN au centre de santé exerce une influence sur les femmes Ebrié de Bimbresso ayant bénéficié ou bénéficiant de soins prénatals. Cette influence est en lien avec les relations interpersonnelles et les équipements à la maternité.

Les relations interpersonnelles nous ont conduits à observer aux dires des répondantes les divers impairs du personnel soignant à la maternité de Bimbresso. Il a été à ce propos noté l'indifférence et le manque de confidentialité des filles de salle.

L'indifférence des filles de salle se trouve liée au mauvais accueil des femmes enceintes. Dans le cas d'espèce, les femmes interrogées ont relevé qu'elles n'ont pas ressenti de sympathie puisque les filles de salle n'étaient pas bienveillantes et leur soutien psychologique et affectif pendant les CPN était quasi inexistant. En raison de cette réputation, les répondantes affirmaient qu'elles ne se sont pas senties à l'aise et avaient du mal à revenir aux prochaines visites prénatales. Ainsi, (Tiembré *et al*, 2010: 227) ^[15] ont constaté à la suite d'une évaluation de la qualité des consultations prénatales que la communication interpersonnelle était insuffisante et les prestataires peu accueillants. En outre, (Jacques Saizonou *et al*, 2014: 256) ^[15] ont souligné que l'accueil ainsi que la communication entre les prestataires et usagers ont été les éléments d'insatisfaction. Cette impression a conduit malheureusement à la régression des soins chez les femmes au cours de la grossesse. C'est pourquoi, l'attitude d'attentionné chez les prestataires de soins prénatals a été considérée comme un élément objectif de satisfaction dans la relation gestante et sage-femme. C'est à partir de cette tendance que se développe la continuité des consultations prénatales. Eu égard cette constatation, (Benboujemaa, 2017: 33) a fait remarquer que l'engagement de la femme au service de la CPN a été une conséquence de sa satisfaction de son expérience qui est intimement liée à la qualité de la relation avec les intervenants. Ce qui retentit sur l'image du service public en général et la CPN en particulier.

Cependant, le manque de confidentialité des filles de salle a constitué un second facteur sous-jacent au problème des relations prestataire de soins et gestante. Dans notre contexte de Bimbresso, les femmes interrogées ont décrié le non-respect du secret professionnel. En effet pour elles, les filles de salle en face à la maternité n'ont pas tenu à la discrétion sur les conversations privées au cours des CPN. D'autant plus, elles ne se sont pas abstenues de divulguer les informations qui ont pu être portées à leur connaissance par les usagers. Ce qui signifie que le caractère confidentiel de la charge d'accompagnatrice qui est confiée aux filles de salle au centre de santé de Bimbresso, n'est pas respecté après les services de soins prénatals. Cela implique que les abandons des consultations prénatales découlent effectivement de la rupture de la confiance au personnel de soin à la maternité. En

Revanche, (Tiembré *et al*, 2010: 227) ^[15] ont noté lors de l'étude de Grand-Bassam en Côte d'Ivoire que la confidentialité était respectée puisque la grande majorité des cas de CPN se déroulaient sans la présence d'une tierce personne. Tous les services CPN étaient tenus par les sages-femmes diplômées d'état. Ce qui constitue un facteur d'acceptabilité des CPN.

Par contre, l'inactivité du comité de gestion du centre de santé de Bimbresso a été un frein à la continuité des soins prénatals. Les femmes interrogées ont relevé le non fonctionnement d'un service à base communautaire. Un cadre au sein duquel des activités planifiées d'écoute et de recherche de solutions aux besoins des gestantes en matière de soins prénatals, auraient encouragé un suivi régulier des CPN. C'est pour cette raison que l'OMS, (2017: 92) ^[17] A indiqué que les groupes de femmes participatifs représentent une opportunité pour les femmes de discuter de leurs besoins pendant la grossesse, et notamment des obstacles pour parvenir jusqu'aux soins, et également d'améliorer le soutien apporté aux femmes enceintes. Cette implication communautaire serait tout aussi importante pour la réhabilitation des infrastructures de la maternité de Bimbresso.

L'équipement de la maternité a présenté quelques insuffisances selon les répondantes dans le contexte de Bimbresso. Deux éléments importants ont été relevés: l'inconfort des infrastructures de gestion et l'indisponibilité des médicaments.

En ce qui concerne l'inconfort des infrastructures de gestion, les femmes interrogées ont laissé entendre que le bureau de CPN était exigu, si bien qu'il exposait l'intimité des gestantes aux visiteurs aux alentours. En plus de cela, elles ont observé que la salle de soins ne disposait guère de lit de consultation. Dans ces conditions, l'inconfort du service des CPN paraît évidente à la maternité de Bimbresso. Ce qui conduit plus rapidement à la démotivation du suivi des soins chez les femmes enceintes Ebrié dans cette localité. De même, (Yveline Diallo, 2000: 80) ^[7] évoquant l'intimité de la consultation a souligné que l'examen de la femme enceinte se déroule à haute voix devant les autres soignantes et les autres gestantes serrées sur un banc d'attente dans une salle exiguë. C'est dans cet environnement que la femme consultée a été parfois amenée à réajuster ses habits devant tout le monde. Pour elle, Ces faits ont conduit à un suivi moins rigoureux de la grossesse. En outre, (Tiembré *et al*, 2010: 227) ^[15] ont constaté une défaillance du matériel de stérilisation puisqu'il n'était pas souvent fonctionnel. Ainsi, les centres visités au district sanitaire de Grand-Bassam ont fait remarquer également une insuffisance d'équipement.

S'agissant de l'indisponibilité des médicaments, les femmes interrogées à Bimbresso ont signalé une rupture de fer depuis environ dix (10) mois. Cette situation a souvent empêché les femmes enceintes Ebrié de se rendre aux visites prénatals dans le centre de santé du village. Pour ces gestantes, cet approvisionnement déficient en produits médicamenteux a été à l'origine de leur accès limité aux consultations prénatals. Pour sa part, (Bakouan, 2011) ^[5] se référant aux déterminants de la faible proportion des femmes enceintes vues en première consultation prénatale dans le district sanitaire de Tenkodogo, a soutenu que la disponibilité des produits de gratuité des soins préventifs n'est pas satisfaisante

dans quelques formations sanitaires. À l'opposé, (Jacques Saizonou *et al*, 2014:255) ^[15] ont rapporté dans une étude réalisée à l'hôpital de district de Suru-Léré au Bénin en 2014 que les médicaments indispensables pour prévenir et assurer la prise en charge des gestantes étaient également suffisants et accessibles à tout moment. Cette disponibilité des médicaments serait un facteur important pour lever les barrières à un suivi continu des consultations prénatals dans cet environnement de Bimbresso.

Ces dysfonctionnements des services de CPN ne sauraient cependant nier l'importance relative des diverses réactions des femmes Ebrié associées au problème du suivi régulier des consultations prénatals dans la localité périurbaine de Bimbresso.

4.2 Les réactions des usagers vis-à-vis du suivi prénatal

Le comportement des femmes Ebrié de Bimbresso ayant bénéficié ou bénéficiant de soins prénatals exerce une influence sur la continuité des consultations prénatals. Il s'agit ici des opinions et des attitudes qui suscitent une démotivation des usagers dans l'observance des CPN régulières.

Des opinions des femmes Ebrié de Bimbresso ayant bénéficié ou bénéficiant de soins prénatals ont été à l'origine de la discontinuité des consultations prénatals à la maternité. Elles se caractérisent par l'idée d'effectuer seulement une CPN pour disposer d'un carnet Mère-enfant et pour réduire les dépenses du suivi de la grossesse.

Le désir de disposer d'un carnet Mère-enfant a été relevé chez (24%) des femmes interrogées Ebrié de Bimbresso ayant bénéficié ou bénéficiant de soins prénatals. Ce niveau suffisamment élevé indique que cette idée a été une préoccupation majeure en faveur de l'interruption des CPN dans cette localité. D'autant plus que la possession de carnet de maternité selon les enquêtées, garantissait à l'enfant dorénavant la déclaration de la naissance à l'état civil. Cette disposition administrative est apparue comme une contrainte morale et sociale. Ceci amène à constater pour ces femmes interrogées, l'opportunité de satisfaire surtout une CPN au cours de la grossesse. Pour elles, leur revenu ne constituait pas de grands moyens financiers pour subvenir aux frais des CPN. Ainsi, il a été rapporté que 60% des enquêtées ont considéré le manque d'argent comme un motif en lien avec la défection des mères aux visites prénatals. De même (Kouadio, 2013: 178) ^[8] avait également admis avec un niveau de 25,76%, le manque d'argent comme une entrave à la CPN. Cette constatation laisse penser que certaines femmes interrogées à Bimbresso continuent d'ignorer le principe de la maternité sans risque pendant la période prénatale. À cet effet, (N'guessan, 2015: 461) ^[11] indique que l'existence d'une discontinuité du suivi prénatal chez une proportion importante de femmes enceintes s'est découvert au moment de la réalisation des examens médicaux tels que les analyses sanguines et l'échographie. Pour lui, certaines femmes enceintes n'ont pas été régulières aux consultations prénatals par méconnaissance des soins médicaux essentiels en vue de la surveillance prénatale. C'est fort de cette ignorance que (Badiaga Cheickna, 2008: 83) ^[3] a proposé aux prestataires d'insister sur l'importance de la CPN. Pour lui, il est plus facile pour une femme de se soumettre à un examen et de

mieux coopérer lorsqu'elle est renseignée sur la signification des actes à subir. Pour ce faire, il a suggéré d'inciter les gestantes à se faire consulter davantage par la sensibilisation sur les dangers éventuels encourus en cas de grossesse non suivie. À l'écart de ces actions, il s'est établi des attitudes de réticence chez les femmes Ebrié de Bimbresso vis-à-vis des CPN régulières.

Des attitudes des femmes Ebrié de Bimbresso ayant bénéficié ou bénéficiant de soins prénatals ont été mises en cause dans le non suivi régulier des CPN. Elles se sont manifestées par la réticence et le manque de pouvoir de décision des femmes de cette localité face au défi des CPN régulières.

L'on a remarqué que près de 70% des femmes Ebrié interrogées à Bimbresso ont exprimé une désaffection à l'égard des CPN. Dans cette localité, ce niveau élevé concerne 48% de femmes réticentes contre 20% de celles qui ont déclaré une défiance vis-à-vis des CPN. Cette situation est alarmante. Cela voudrait dire qu'en matière de pratiques gésiques à risque, la résistance des femmes Ebrié de Bimbresso au suivi régulier de la grossesse à la maternité apparaît prédominante. L'on tend vers un accroissement des risques de la maternité.

Si tel est le cas, il va s'en dire que les femmes interrogées sont en proie à l'ignorance des signes de danger de la grossesse dans cette zone. Les résultats de la recherche viennent, en conséquence, le confirmer. En effet, il a été observé un niveau élevé de 40% des répondantes qui ont stipulé ne pas faire de CPN puisque cela ne représenterait pas de danger. Cet avis a trouvé son sens dans le fait que les femmes Ebrié de Bimbresso prédisposeraient d'un modèle local de surveillance de la grossesse dans la communauté. Ceci offrirait les réponses aux risques de la grossesse. Dans le même sens, (NDIAYE, 2005: 537) a indiqué que les croyances et les pratiques exerçaient une influence sur l'ignorance des risques pouvant survenir au cours du premier trimestre de grossesse. Ainsi, la culture obstétricale Ebrié de Bimbresso serait un facteur favorisant la discontinuité des CPN chez les femmes interrogées.

Cependant, le recours des gestantes à la médecine africaine rejoint les décisions concernant la grossesse au niveau de la famille. Dans ce cadre, nous avons constaté la responsabilité engagée des maris dans la zone de recherche. Les données de l'enquête donnaient d'observer que les époux ont détenu le niveau le plus élevé 72% de pouvoir de décision concernant le suivi de la grossesse à la maternité, à la différence des femmes 24% qui ont assuré elles-mêmes cette responsabilité. Dans le contexte présent, il paraît évident que la décision de consulter les services de CPN n'a pas été motivé par les femmes. Ce qui fait dire à ce niveau que la femme demeure à la charge et donc sous l'emprise de son mari. En cela, (Kouadio, 2013: 222)^[8] a souligné que le mari de la gestante remettait de l'argent à celle-ci pour payer les frais des actes médicaux avant ou après les CPN. Du coup, celui-ci pourrait juger de la poursuite ou pas des CPN. À propos, (Kouassi, 2017)^[8] a fait remarquer que les abandons des consultations prénatales sont significativement liés à l'incapacité de décision des femmes enceintes. Cette responsabilité éventuellement expliquerait la discontinuité observée à Bimbresso par les femmes en consultation prénatale.

Telles sont les diverses conditions d'influence des

consultations prénatales chez les femmes enceintes dans la localité de Bimbresso. C'est à partir de ce constat de déficience que de nouvelles opportunités devraient être définies en matière de CPN de qualité.

4.3 Les actions envisageables à la quête d'un service de suivi prénatal viable

L'on devrait tenir compte des dysfonctionnements à la maternité et des facteurs de résistance sociologique vis-à-vis des visites prénatales pour amener la grande majorité des femmes à bénéficier d'un suivi régulier de la grossesse dans cette communauté Ebrié de Bimbresso. Pour cela, Il est envisagé pour les soignantes en soins prénatals le développement des capacités à accueillir les gestantes avec attention et disponibilité, le renforcement de l'esprit d'éthique professionnelle. Par ailleurs, nous suggérons pour les gestantes la mise à disposition d'une salle de soins assurant le respect de l'intimité puis, la disponibilité des matériels et des médicaments pour les consultations prénatales. De même, il est souhaitable la mise en place d'un comité de promotion des visites prénatales ancrée dans le soutien, les informations et les conseils en matière de soins prénatals. Dans ces activités, une forte adhérence des femmes de Bimbresso relèverait le défi de leur motivation, de leur engagement décisionnel au suivi régulier des CPN au cours de la grossesse.

Toutefois, les actions entreprises devraient s'inspirer des recommandations émises au niveau international par l'organisation mondiale de la santé en vue d'une expérience positive de la grossesse. Ce modèle n'exclut nullement la mobilisation et la participation communautaire à travers des efforts de sensibilisation en vue d'assurer l'adhésion de la communauté Ebrié de Bimbresso à la régularité des consultations prénatales.

5. Conclusion

La recherche a montré les influences des dysfonctionnements à la maternité et des attitudes de résistance des femmes Ebrié en matière de suivi régulier des CPN à Bimbresso. Toutes ces constatations découlent du fait qu'il a été souligné comme facteurs limitant les CPN régulières chez les femmes Ebrié de Bimbresso notamment l'indifférence et le manque de confidentialité des filles de salle, l'inconfort des infrastructures de gestion, l'indisponibilité des médicaments, l'idée de désir de disposer d'un carnet Mère-enfant, l'idée de réduire les dépenses liées à la grossesse, la réticence et le manque de pouvoir de décision des femmes de cette localité. Face à ces déficiences, l'on suggère une intégration efficace des recommandations en vigueur de l'organisation mondiale de la santé en vue d'une expérience positive de la grossesse. Au demeurant, des actions de sensibilisation adaptées aux insuffisances constatées sont attendues de la communauté. Cela nécessite un cadre de collaboration étroite entre ces membres en vue de rendre effective la régularité des consultations prénatales dans cette localité de Bimbresso.

6. Références

1. Ajzen I, Fishbein M. Understanding attitudes predicting social behavior, Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall Inc, 1980.
2. Anoua, *et al.* Analyse de la satisfaction des gestantes en

- consultation prénatale en milieu rural d'Alloso 2 (Côte d'Ivoire) », in Les cahiers de l'IREA, N°13, 2017, 49-75.
3. Badiaga Cheickna. Evaluation de la qualité des consultations prénatales Maternité du centre de santé de
 4. Référence de Kati A propos de 380 cas Thèse Médecine 2008 Université de Bamako. Consulté le 12 Octobre 2018 sur <http://www.kenya.net/fmpos/theses/>.
 5. Bakouan E. Déterminants de la faible proportion des femmes enceintes vues en première consultation prénatale au premier trimestre de grossesse dans le district sanitaire de Tenkodogo, 2011-2018, Consulté le 12 sur <https://www.memoireonline.com/02/12/5222/m>.
 6. Benboujemaa Najia. L'engagement des femmes à la consultation prénatale à la ville de Rabat. Mémoire de cycle de spécialisation en santé publique et management de la santé. 2017. Consulté le, 2018, <http://fulltext.bdsp.ehesp.fr/Ensp-Maroc/Memoires/Csspms/>.
 7. Diallo Yveline. Les consultations pré-natales à Conakry. Les interactions soignantes-soignées. In Réseau anthropologie de la santé en Afrique, Bulletin N°1 Avril, 2000, Consulté le 12 Octobre 2018 sur http://docnum.univ-lorraine.fr/public/ BUMED_ MESF_ 2012_RADIGUE.
 8. Kouadio MKD. Perceptions obstétricales et itinéraire thérapeutique des gestantes dans le groupe akan en Côte-d'Ivoire: Une étude comparée des communautés akyé-bodin de Danguira et baoulé-swamlin de Taabo. Thèse nouveau régime 2013 UAO/Bouaké. Consulté le, 2018, sur <https://www.codesria.org/IMG/pdf/>.
 9. Kouassi K, *et al.* L'état des lieux de l'abandon des consultations prénatales dans les espaces ruraux du District Sanitaire de Bouake Sud dans un contexte de gratuite ciblée des soins en Côte d'Ivoire. In Journal de la Recherche Scientifique de l'Université de Lomé. 2017; 19(3):121-130.
 10. Ministère de la santé et de la lutte contre le sida (MSLS) et l'institut national de la statistique (INS) et ICF international. Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples du Côte d'Ivoire 2011-2012: Rapport de synthèse. Calverton, Maryland, USA: MSLS, INS et ICF International, 2013.
 11. Guessan Kouamé Hendersonn N. Croyances collectives et discontinuité du suivi prénatal en milieu urbain ivoirien (abidjan / cote d'ivoire). In European Scientific Journal. 2015; 11(21):455-463.
 12. Ndiaye P. Déterminants socioculturels du retard de la 1^{re} consultation prénatale dans un district sanitaire au Sénégal. 2005; 17(4):531-538.
 13. République de côte d'ivoire et groupe consultatif. Plan National de Développement 2016-2020, Plaidoyer pour la réalisation des ODD en Côte d'Ivoire, Côte d'Ivoire, Août, 2015.
 14. République de Côte d'Ivoire. Ministère de la santé et de l'hygiène publique. Plan national de développement sanitaire, 2016-2020.
 15. Saizonou J, *et al.* Évaluation de la qualité des services de consultation prénatale recentrée à l'hôpital de district de Suru-Léré au Bénin. In Santé Publique. 2014; 26(2):249-257.
 16. Tiembré I, *et al.* Évaluation de la qualité des consultations prénatales dans le district sanitaire de Grand Bassam (Côte d'Ivoire). In Santé publique. 2010; 22(2):221-228.
 17. WHO. Recommandations de l'OMS concernant les soins prénatals pour que la grossesse soit une expérience positive. Genève: Organisation mondiale de la Santé. Consulté, 2017-2018, sur <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/>.