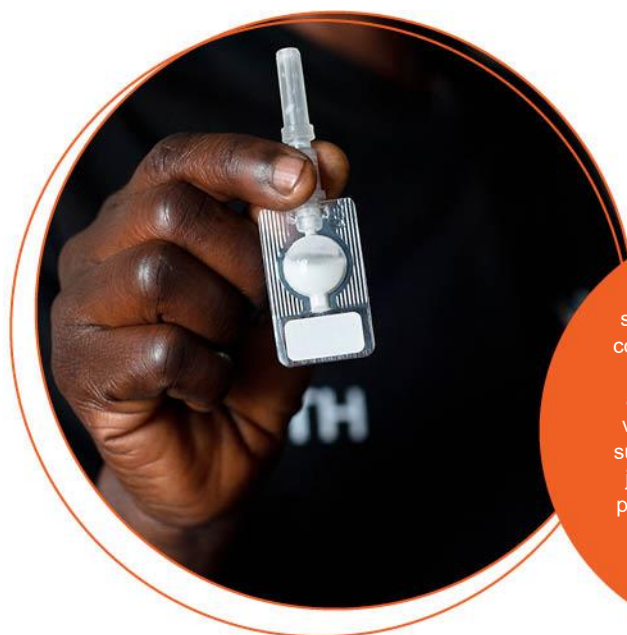


## Résumé factuel : Acceptabilité



« J'ai découvert la méthode et je n'étais pas sûre, au début, d'en avoir le courage. Je me suis dit qu'en répétant la formation, j'y arriverais. Après une autre visite dans un autre espace sûr, j'ai franchi le pas. Quand je suis retournée au centre pour une nouvelle formation, j'étais prête... »

—Fille adolescente,  
Ouganda

Photo : PATH/Will Boase

## Résumé factuel : L'acceptabilité du DMPA-SC

**Les prestataires de la planification familiale et les clientes, y compris les jeunes femmes et les filles adolescentes proches de l'âge adulte, apprécient le DMPA-SC.**

- ▶ En République démocratique du Congo, une étude sur la distribution communautaire du DMPA sous-cutané (DMPA-SC) a constaté que plus de 90 % des clientes qui avaient accepté le DMPA-SC et avaient été interrogées trois mois plus tard avaient choisi de recevoir une deuxième injection<sup>1</sup>.
- ▶ Au Népal, plus de deux tiers des femmes auxquelles le choix avait été donné ont préféré le DMPA-SC au DMPA intramusculaire (DMPA-IM). L'étude a par ailleurs observé un taux de continuation du DMPA-SC (47 %) supérieur à celui du DMPA-IM (34 %) au jalon de six mois<sup>2</sup>.
- ▶ Selon les études d'acceptabilité, parmi les femmes ayant reçu le DMPA-SC, 80 % des Sénégalaises et 84 % des Ougandaises ont déclaré qu'elles préféreraient le DMPA-SC au DMPA-IM si les deux produits étaient disponibles<sup>3</sup>.
- ▶ Au Malawi, les clientes aussi bien que les prestataires ont estimé que l'auto-injection du DMPA-SC leur faisait gagner du temps. En majorité, les clientes ont déclaré que, pour l'avenir, leur préférence irait au DMPA-SC plutôt qu'au DMPA-IM, principalement pour des raisons de coût et de gain de temps, ainsi que de discrétion et de préparation aux ruptures de stocks éventuelles<sup>4</sup>.
- ▶ Les données du Burkina Faso, de la République démocratique du Congo et d'Ouganda révèlent que le DMPA-SC atteint de nouvelles populations de femmes et attire les nouvelles utilisatrices de la

<sup>1</sup> DMPA est l'abréviation utilisée pour l'acétate de médroxyprogestérone dépôt (« depot medroxyprogesterone acetate » en anglais). Sayana® Press est la marque actuelle, déposée par Pfizer Inc.



### Les faits, en bref

- ✓ **99 % efficace pour éviter les grossesses non planifiées**, sous administration correcte et à temps, tous les trois mois. Aucune protection contre le VIH et les autres infections sexuellement transmissibles.
- ✓ **Dispositif pré-rempli et prêt à l'injection.**
- ✓ **Facile à utiliser**, même par les agents de santé communautaire et les femmes elles-mêmes (auto-injection).
- ✓ Dispositif **compact et léger**, avec une **aiguille courte.**
- ✓ **Stable à température ambiante** (15°C–30°C).
- ✓ Durée de conservation de **trois ans.**
- ✓ **Homologué dans plus de 80 pays, avec approbation à l'auto-injection dans plus de 55**, y compris en Afrique subsaharienne, en Asie et en Amérique latine, dans plusieurs pays d'Europe, au Royaume-Uni et aux États-Unis.
- ✓ Offert au prix de **0,85 \$ US la dose** sous conditionnement standard de 200 unités aux acheteurs qualifiés\* (y compris le ministère de la santé dans les pays à faible revenu).

\*Pour plus de renseignements sur les acheteurs qualifiés et les pays admis, s'adresser à [FPoptions@path.org](mailto:FPoptions@path.org).

planification familiale, plutôt que d'inspirer les utilisatrices existantes à remplacer leurs autres méthodes par le DMPA-SC<sup>5</sup>.

- ▶ Au Niger, en Ouganda et au Sénégal, 44 % des femmes qui avaient choisi le DMPA-SC étaient âgées, au plus, de 25 ans et 12 % n'avaient pas plus de 20 ans<sup>6</sup>.
- ▶ Au Malawi, la recherche qualitative laisse entendre que les hommes trouvent aussi le DMPA-SC et l'auto-injection acceptables : ils aident leurs partenaires à se souvenir de leurs dates de réinjection, reconnaissent le gain de temps et les économies associées à l'auto-injection et ils expriment leur soutien à l'idée d'inclure les hommes dans les campagnes de plaidoyer en faveur du DMPA-SC<sup>7</sup>.
- ▶ En Inde, les études de marché indiquent que les femmes et les prestataires de soins de santé estiment le DMPA-SC et l'auto-injection acceptables ; 55 % des participantes se disent à l'aise à l'idée de l'auto-injection<sup>8</sup>.

- 
1. Bertrand JT, Makani PB, Hernandez J, Akilimali P, Mukengeshayi B, Babazadeh S, Binanga A. Acceptability of the community-level provision of Sayana<sup>®</sup> Press by medical and nursing students in Kinshasa, Democratic Republic of the Congo. *Contraception*. 2017;96(3):211–215. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2017.05.014>
  2. Sherpa LY, Tinkari BS, Gentle P, Sah RK, Shrestha A, Sahani SK, Aryal K, Ghimire J, Karki DK. A prospective cohort study to assess the acceptability of Sayana Press among 18-49-year-old women in Nepal. *Contraception*. 2021;104(6):623–627. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2021.07.009>
  3. Burke HM, Mueller MP, Perry B, Packer C, Bufumbo L, Mbengue D, Mall I, Daff BM, Mbonye AK. Observational study of the acceptability of Sayana<sup>®</sup> Press among intramuscular DMPA users in Uganda and Senegal. *Contraception*. 2014;89(5):361–367. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2014.01.022>
  4. Burke HM, Chen M, Buluzi M, Fuchs R, Wevill S, Venkatasubramanian L, Dal Santo L, Ngwira B. Effect of self-administration versus provider-administered injection of subcutaneous depot medroxyprogesterone acetate on continuation rates in Malawi: a randomized controlled trial. *The Lancet Global Health*. 2018;6(5):e568–e578. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30061-5](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30061-5)
  5. Anglewicz P, Larson E, Akilimali P, Guiella G, Kayembe P, Kibira SPS, Makumbi F, Radloff S. Characteristics associated with use of subcutaneous depot medroxyprogesterone acetate (DMPA-SC) in Burkina Faso, Democratic Republic of Congo, and Uganda. *Contraception X*. 2021;3:100055. <https://doi.org/10.1016/j.conx.2021.100055>
  6. Stout A, Wood S, Barigye G, Kaboré A, Siddo D, Ndione I. Expanding access to injectable contraception: results from pilot introduction of subcutaneous depot medroxyprogesterone acetate (DMPA-SC) in 4 African countries. *Global Health: Science and Practice*. 2018;6(1):55–72. <https://doi.org/10.9745/GHSP-D-17-00250>
  7. Ruderman LW, Packer C, Zingani A, Moses P, Burke HM. "Men can take part": examining men's role in supporting self-injectable contraception in southern Malawi, a qualitative exploration. *Reproductive Health*. 2022;19:174. <https://doi.org/10.1186/s12978-022-01476-w>
  8. Ipas Development Foundation. *Insights and Recommendations for Facilitating DMPA-SC Self-Administration in India, Policy Brief*. New Delhi: Ipas Development Foundation; 2023. [www.ipasdevelopmentfoundation.org/archives/resources/insights-and-recommendations-for-facilitating-dmpa-sc-self-administration-in-india](http://www.ipasdevelopmentfoundation.org/archives/resources/insights-and-recommendations-for-facilitating-dmpa-sc-self-administration-in-india)