

Evaluation des Facteurs qui Impactent la Sexualité de l'Homme au Cours de la période de Gestation de sa Femme au Sein d'un Couple Mixte.

by Jana Publication & Research

Submission date: 15-May-2025 11:37AM (UTC+0700)

Submission ID: 2664982256

File name: IJAR-51560.docx (80.9K)

Word count: 4156

Character count: 23278

Evaluation des Facteurs qui Impactent la Sexualité de l'Homme au Cours de la période de Gestation de sa Femme au Sein d'un Couple Mixte.

RÉSUMÉ

Introduction : Cette étude examine la sexualité masculine pendant la grossesse, un domaine souvent négligé dans la littérature médicale, en se concentrant sur le contexte marocain. Malgré des connaissances établies sur les contre-indications médicales aux rapports sexuels pendant la grossesse, des aspects culturels et des croyances entourent cette période unique de la vie sexuelle.

L'objectif était de déterminer les représentations, les connaissances, les opinions, le vécu et les pratiques en matière de sexualité pendant la grossesse chez l'homme.

Matériel et méthode : Une étude observationnelle transversale multicentrique de type connaissance attitude pratique (CAP) a été menée de mars à septembre 2022 à l'Hôpital Militaire de l'Instruction Mohammed V et à la maternité et centre de Reproduction les Orangers. Les données ont été collectées à l'aide de questionnaires auto-administrés, explorant les caractéristiques sociodémographiques, les connaissances, les attitudes et les pratiques des hommes enceints en matière de sexualité. Nous avons réalisé aussi des analyses univariées et multivariées en utilisant les tests statistiques : test χ^2 et le test exact de Fisher. Un p -value d'une valeur inférieure à 0,05 est considérée statistiquement significative. Les données ont été saisies à l'aide du logiciel Excel et Jamovi version 2.3.21 pour l'analyse des variables

Résultats : Nous avons colligé 200 participants, la plupart vivaient dans des foyers monogames (85 %), étaient de religion musulmane (99,5 %), et avaient une moyenne d'âge de 35,6 ans. Bien que 95,5 % aient maintenu des rapports sexuels pendant la grossesse, 64,5 % ont rapporté une diminution de la fréquence. Les principales raisons de la poursuite des rapports sexuels incluaient le plaisir personnel et celui de la partenaire, ainsi que la facilitation de l'accouchement. Les rapports sexuels étaient possibles pendant la grossesse pour 99 % des hommes enceints de notre série. Cette opinion était indépendante du mode d'habitat ($p=0,5$) ; du nombre de lit ($p=1$) de l'âge ($p=0,22$), du niveau d'instruction (niveau culturel) ($p=0,197$), niveau économique ($p=0,99$), la profession ($p=0,99$) et l'origine

géographique($p=0,3$). Les informations étaient principalement obtenues par le dialogue avec la conjointe (57,5 %).

Conclusion. — La grossesse impacte négativement la sexualité des hommes enceints. Une part de cette observation est susceptible d'être modifiée par la gestion de certains facteurs influençant tels que les croyances et idées reçues. La gestion du couple enceint devrait intégrer absolument une information standardisée mais aussi personnalisée de la sexualité durant la grossesse par des professionnels de santé formés en la matière. Cher rédacteur en chef,

Nous aimerions vous soumettre notre article original intitulé " **Evaluation des Facteurs qui Impactent la Sexualité de l'Homme au Cours de la période de Gestation de sa Femme au Sein d'un Couple Mixte**".

La grossesse impacte négativement la sexualité des hommes enceints. Une part de cette observation est susceptible d'être modifiée par la gestion de certains facteurs influençant tels que les croyances et idées reçues. La gestion du couple enceint devrait intégrer absolument une information standardisée mais aussi personnalisée de la sexualité durant la grossesse par des professionnels de santé formés en la matière.

Nous confirmons que cet article ne fait actuellement l'objet d'aucune considération pour publication et qu'il n'a été publié dans aucune autre revue.

Nous faisons état de nos résultats très intéressants dans cette étude et il n'y a pas de meilleur moyen de partager nos résultats que de les publier dans votre revue. Votre revue est réputée dans le monde entier et son modèle permet une diffusion large et importante de la recherche scientifique. Il ne fait aucun doute que notre étude correspond à votre revue. Nous n'avons aucun conflit d'intérêt à déclarer et nous espérons que vous accepterez de publier notre travail.

Nous vous remercions de l'attention que vous porterez à ce manuscrit,

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Les mots clés : Grossesse, Impact, sexualité masculine,

INTRODUCTION

La grossesse est une période pendant laquelle les hommes et les couples éprouvent un moment particulier dans leur vie sexuelle. ⁵ La littérature médicale a démontré à travers de nombreuses études qu'il n'y a pas de contre-indication médicale aux rapports sexuels lors d'une grossesse physiologique même s'il existe un antécédent d'accouchement prématuré. Il existe cependant des contre-indications médicales aux rapports sexuels durant la grossesse qui sont : la menace d'accouchement prématuré, les métrorragies inexplicables, le placenta prævia et la rupture prématurée des membranes (RPM)[1-3]. Mais ces contre-indications ne concernent que les rapports vaginaux.

⁶ C'est au cours de la grossesse que l'on peut le mieux modéliser le concept d'une sexualité dénuée d'objectifs reproductifs.

En effet, poser la question de la sexualité pendant la grossesse c'est réveiller toutes les ambiguïtés, les craintes, les tabous de la sexualité quand seuls le désir et le plaisir en constituent la finalité, et ce d'autant que la présence du fœtus peut être considérée comme le témoin d'un acte que l'on a toujours voulu considérer comme intime. L'intérêt pour cet enfant à naître peut, consciemment ou non, générer des inquiétudes, des angoisses de possibles complications et modifie fréquemment le comportement sexuel des couples. La sexualité ne doit plus être un tabou pendant la grossesse [4],

⁹ Dans la société africaine même moderne, la sexualité demeure un sujet tabou.

Il existe de nombreuses fausses idées sur la sexualité chez la femme enceinte comme les risques pour la grossesse (Adinma, 1995) [3]. En revanche, ³ la lecture de travaux ethnologiques montre la grande diversité des croyances et des pratiques sexuelles de "l'homme enceint" (homme dont la compagne est enceinte)[4]. En Afrique, dans la tribu Azanda, le sperme était considéré comme un facteur important de la croissance du fœtus [1]. Pour les Samoz (Burkina Faso), le sperme se transformait en sang et enrichissait la circulation sanguine du futur enfant : il fallait donc des rapports répétés pendant les sept premiers mois de grossesse. Chez les Dogons (Malpi), il était indispensable de coucher avec la future mère pour que l'enfant grossisse [4]. A l'inverse, chez les Ewés (Togo), le mari

qui transgressait l'interdit de rapport sexuel pendant la grossesse risquait de provoquer une fausse couche ou d'avoir un enfant mort-né ou niais [5]. En Chine ancienne, pendant la dynastie Tchou, il était prescrit au mari de ne point s'approcher de son épouse, ni de la toucher ou de la caresser, trois mois avant et trois mois après l'accouchement[4,6]. Actuellement, dans les campagnes chinoises, la poursuite de relations sexuelles pendant la grossesse est encore considérée comme néfaste au développement physique du fœtus et pouvant conduire à sa mort [4]. Chez les Chuknee de Sibérie, les rapports sexuels fréquents contribuaient à fortifier l'embryon. Alors qu'en Océanie, chez les Mundugumor, la poursuite de rapports sexuels pendant la grossesse exposait au risque de jumeaux. Cependant, nous n'avons pas retrouvé de tels travaux ethnologiques sur la société marocaine et ses croyances.

¹ Pourtant, le sujet concerne des adultes jeunes en pleine période d'activité sexuelle, et il semble exister de leur part une demande d'information qui ne s'exprime pas toujours facilement [4].

Plusieurs travaux déjà réalisés par des professionnels de la santé, ³ des sociologues, des sexologues, explorent ce domaine mais très peu ont touché la sexualité masculine. Au Maroc, le travail déjà fait, était centré ³¹ sur la sexualité de la femme enceinte, c'est pour cela que ²⁹ l'objectif de notre étude était de Déterminer les représentations, les connaissances, les opinions, le vécu ⁷ et les pratiques en matière de sexualité pendant la grossesse chez l'homme.

MATERIELS ET METHODES

Type et population d'étude

Il s'agit d'une étude observationnelle transversale multicentrique de type connaissance attitude pratique (CAP) qui s'est déroulée de mars à septembre 2022 chez la population de l'hôpital Militaire de l'Instruction Mohammed V et la maternité et centre de Reproduction les Orangers.

Critères d'éligibilité à l'étude

Critères d'inclusion :

Notre enquête avait consisté en l'interrogatoire des maris qui avaient accompagné leurs femmes dont la grossesse était confirmée et qui avaient accepté de répondre à notre questionnaire.

Critères d'exclusion :

Etaient exclus, ceux dont les femmes présentaient une pathologie obstétricale contre-indiquant les rapports sexuels au cours de cette grossesse (ex. Placenta prævia, menace d'avortement ou d'accouchement prématuré ou métrorragie, les avortements, de mort fœtal in utéro, ou un problème de santé grave empêchant les rapports sexuels ainsi que les pères qui ont refusé de répondre à notre entretien.

Recueil des données

La collecte de données a été faite à travers un questionnaire auto administré aux maris des gestantes à la fin de chaque consultation. Le questionnaire leur avait été soumis directement et immédiatement par l'enquêteur une fois leur accord obtenu. L'entretien se déroulait à la fin de la consultation. Un seul enquêteur, des fois, aidé par un traducteur (collègue ou sage-femme) a participé au recueil des données : Médecin –Résident hospitalier dans la même institution et un cabinet était à sa disposition le temps de l'enquête.

¹ Nous avons ainsi enquêté d'abord sur les caractéristiques sociodémographiques concernant l'âge, la profession, le statut matrimonial avec le type de foyer (premier lit ⁷ ou plusieurs, commun ou indépendant), la religion, le niveau d'instruction, niveau de la culture sexuelle, la provenance urbaine ou rurale. ² Ensuite nous avons étudié le concept de la sexualité sous l'angle des rapports sexuels avec pénétration sexuelle, la durée des rapports. Nous avons cherché à savoir des antécédents médicaux, chirurgicaux et psychologiques. ¹ Ainsi, nous nous sommes intéressés aux connaissances et pratiques sexuelles des futurs pères ; ² ils étaient représentés par la possibilité d'avoir des rapports sexuels au cours de la grossesse, ses conséquences possibles sur la grossesse, la pratique de la sexualité au cours de cette grossesse et ses raisons, la fréquence des rapports sexuels, l'initiateur des rapports sexuels, la libido, les positions adoptées, la satisfaction sexuelle du mari de la gestante et une opinion sur celle de sa partenaire, ses sources d'information sur la sexualité. Nous avons par ailleurs recherché l'existence d'éventuels alternatives en cas de l'insatisfaction sexuelle.

⁸ Gestion et analyse statistique

Une analyse descriptive des données validées a été conduite. Les variables qualitatives ont été exprimées en effectifs et pourcentages et les variables quantitatives ont été exprimées en moyenne et écart type si la distribution était gaussienne ou ⁸ en médiane avec l'intervalle inter quartile si la distribution de la variable est asymétrique (non gaussienne).

Nous avons réalisé aussi des analyses univariées et multivariées en utilisant les tests statistiques : test Khi2 ²¹ et le test exact de Fisher. Un p-value d'une valeur inférieure à 0,05 est considérée statistiquement significative. ² Les données ont été saisies à l'aide du logiciel Excel et Jamovi version 2.3.21 pour l'analyse des variables

Considérations éthiques

Ces hommes enceints avaient eu l'assurance du caractère anonyme et confidentiel des réponses données

RESULTATS

30

Tableau 1 : Répartition des patients selon les caractéristiques socio démographiques.

Caractéristique	N(%)
Age (ans)*	
<25	1(0,5)
25-29	25(12,5)
30-34	74(37)
35-40	50(25)
≥40	50(25)
Statut matrimonial*	
Monogame	170(85)
Polygame	29(14,5)
Religion *	
Musulman :	199(99,5)
Chrétiens	1(0,5)
Instruction*	
Oui	190 (95)
Non	10(5)
Origine géographique *	
Rural :	43(21,5)
Ville	157(78,5)
Habitat*	
Commun :	86(43)
Indépendant :	114(57)
Mariage*	
Forcé :	5(2,5)
Consanguin	44(22)
Conviction	151(75,5)

*variable qualitative exprimée en fréquence et pourcentage

‡variable quantitative exprimée en moyenne plus ou moins écart type

1 Le Tableau 1 présente les caractéristiques socio démographiques des Hommes enceints pendant la grossesse : La moyenne d'âge de nos enquêtés était de 35,6 ans ± 6,44, avec un pic de fréquence de 37% entre 30 et 34 ans. Ceux-ci vivaient pour 85% dans un foyer monogame et 99,5 % étaient de religion musulmane. Ils étaient scolarisés pour 95 %d'entre eux et 75,5% de ces hommes enceints avaient eu leur mariage par conviction. Dans notre travail l'âge médian de mariage était de 27,5 (24 ;31).

Caractéristiques cliniques : Parmi nos enquêtés 8,5% présentaient des antécédents dont 3% qui avaient l'HTA,2% avaient le Diabète et 3,5% présentaient d'autres antécédents médicaux.17,1% des maris enceints présentaient des antécédents chirurgicaux dont 2% pour la hernie inguinale ;4,5% pour l'appendicectomie et 11,5% présentaient d'autres antécédents chirurgicaux. Dans notre enquête,2% présentaient des antécédents psychologiques dont 1,5% pour la dépression.41,5% étaient des fumeurs alors que 8,5% prenaient de l'alcool et 3% prenaient d'autres types de toxiques.

47,5% des conjointes de nos enquêtés présentaient des grossesses spontanées,47,5% des grossesses désirées,0,5% étaient des grossesses à haut risque et 0,5% étaient des grossesses résultant de la procréation médicalement assistée. Parmi les conjointes de nos enquêtés 20,1% avaient présenté des complications au premier trimestre, 4% au second trimestre, 3% au troisième trimestre.33,5% des conjointes de nos enquêtés avaient rapporté la peur pendant la grossesse alors que 27% rapportaient une inquiétude et 20,5% rapportaient une anxiété.

Tableau 2 : Caractéristiques liées à la connaissance et attitudes des hommes enceints sur la sexualité au cours de la grossesse.

Caractéristiques	Valeurs (n=200)
Possibilité d'avoir des rapports pendant la grossesse*	
Oui	190(95)
Non	5(2,5)
Ne sait pas	4(2)
La source de l'information	
Abord avec le professionnel	63(31,5)
Dialogue du sujet avec sa femme	114(57)
Les conséquences possibles des rapports sexuels sur la grossesse ? *	
Fausse couche	86(43)
Métrorragie	21(10,5)
Infection	18(9)
Métrorragie + fausse couche	16(8)
Infection + fausse couche	4(2)
Libido	
Diminuée	108(54)
Augmentée	15(7,5)
Inchangée	75(37,5)
Les raisons pour avoir des Rapports sexuels ? *	
Mon plaisir et celui de ma femme	56(28)
Pour éviter l'infidélité du partenaire	24(12)
Faciliter l'accouchement	56(28)
Plaisir de ma femme	30(15)
Plaisir de ma femme et facilitation de l'accouchement	32(16)
Autres	16(8)
Les raisons pour ne pas avoir des rapports sexuels *	
Risque de faire mal au fœtus	96(48)
Risque de fausse couche	32(16)
Risque d'infection du fœtus	33(16,5)
Provoquer les contractions utérine	12(6)
Faire mal à sa femme	46(23)

*variable qualitative exprimée en fréquence et pourcentage

Le Tableau2 démontre les connaissances, les attitudes et le vécu des Hommes enceints pendant la grossesse :

Parmi nos enquêtés, la majorité trouve que c'est possible d'avoir des rapports sexuels pendant la grossesse (95%), les raisons avancées étant leur plaisir et celui de leur conjointe (28%), en plus de celle de faciliter l'accouchement (28%). La catégorie de ceux qui jugent impossible les rapports

sexuels pendant la grossesse, arguent qu'ils ont peur de faire mal au fœtus (48%) en plus de faire mal à sa femme (23). Cependant plus de la moitié de nos enquêtés rapportent que leur libido est diminuée (54%). Quant à la source des informations relative à la sexualité pendant la grossesse la majorité de nos enquêtés rapporte que c'est grâce au dialogue avec leurs conjointes (57%)

Tableau 3 : Caractéristiques liés aux pratiques de la sexualité des hommes enceints

Caractéristiques	Valeurs(n=200)
Avez-vous eu des rapports sexuels au cours de cette grossesse ? *	
Oui	192(95,5%)
Non	8(4,5%)
Fréquence des rapports sexuels par semaine*	
Diminuée	129(64,5%)
Augmentée	10(5%)
Inchangée	56(28%)
Positions *	
Le missionnaire (homme sur femme)	110 (55%)
La paresseuse (homme et femme le côté)	76(28%)
L'Andromaque (femme sur homme)	32(16%)
Autres	3(1,5%)
Satisfaction sexuelle*	
Diminuée	101(50,5%)
Augmentée	13(6,5%)
Inchangée	79(39,5%)
Douleurs de la femme au cours des rapports sexuels *	
Diminuée	31(15,5%)
Augmentée	79(39,5%)
Inchangée	79(39,5%)
La durée des rapports sexuels (en min) **	17,5(10,30)
La qualité des rapports	
Moins bonne	11(5,5%)
Bonne	72(36%)
Très bonne	115(57,5%)

*variable qualitative exprimée en fréquence et pourcentage

**variable quantitative exprimée médiane et intervalle interquartile

Tableau 3 démontre les pratiques de la sexualité des hommes enceints pendant la grossesse : La libido était diminuée chez les hommes enceints, soit une proportion de 54 %. La fréquence des rapports sexuels par semaine était en baisse chez 64,5 % des hommes enceints. Nous avons noté que la durée médiane des rapports sexuels pendant la grossesse des couples pendant la grossesse dans notre échantillon était de 17,5(10,30) Par conséquent, on avait observé une diminution de la

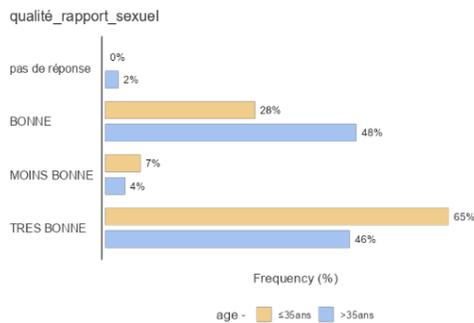
satisfaction sexuelle chez 50,5 % parmi eux. Parmi ceux qui n'étaient pas satisfaits, 26% des hommes enceints pratiquaient la masturbation alors que 11% d'entre eux cherchaient d'autres partenaires. La position appelée ¹missionnaire (homme sur femme) et la position de la paresseuse (homme et femme sur le côté) étaient les plus choisies avec des proportions respectives de 55 % et 28%. De surcroît on a noté que 39,5% étaient des partenaires des hommes enceints qui éprouvaient plus de ¹⁷douleurs au cours des rapports sexuels pendant la grossesse alors que la même proportion (39,5%) rapportait que la douleur était inchangée, au moment où 15,5% disaient que la douleur était diminuée pendant la grossesse ¹⁹par rapport à la période d'avant la grossesse.

Tableau 4 : L'étude de l'association entre ¹⁷les relations sexuelles pendant la grossesse et les différents facteurs socio démographiques

Variables	Avoir les relations sexuelles pendant la grossesse		P	
	Oui	Non		
Habitat	Commun	81(42,2%)	0	0,39
	Indépendant	111(57,8%)	1(0,5%)	
Niveau d'instruction	Illettrés	10(5,2%)	0	0,197
	Primaire	27(14,1%)	1	
	Secondaire	112(58,3%)	0	
	Universitaire	43(22,4%)	0	
Lit	Monogame	164(85,4%)	0	1
	polygame	28(14,6%)	0	
Age	<35ans	115(59,9%)	0	0,22
	>35ans	77(40,1%)	1	
Origine geo	Ville	150(78,1%)	0	0,22
	Rural	42(21,9%)	1	
Niveau ecque	Elevé	8(4,2 %)	0	0,1
	Moyen	171(89,1 %)	0	
	Faible	13(6,8%)	1	
Profession	Militaire	110 (58,2%)	1	1
	Civile	72(38,1%)	0	
	Sans	7(3,7%)	0	

Le tableau 4 fait analyse l'association des différents facteurs socio démographiques avec la sexualité des hommes enceints pendant la grossesse : Les rapports sexuels étaient possibles pendant la grossesse pour 99 % des hommes enceints de notre série. Cette opinion était indépendante du mode d'habitat ($p=0,5$) ; du nombre de lit ($p=1$) de l'âge ($p =0,22$), du niveau d'instruction (niveau culturel) ($p = 0,197$), niveau économique($p=0,99$), la profession($p=0,99$) et l'origine géographique($p=0,3$).

Le graphique 1 montre l'association de l'âge et de la qualité des rapports sexuels : Pendant notre étude, les hommes enceints plus jeunes (inférieur à 35ans) (59,9%) affirment avoir de très bonne qualité de rapports sexuels comparativement aux maris moins jeunes (supérieurs à 35ans) (40,1%). L'âge était associé d'une manière statistiquement significative à la qualité des rapports sexuels. $P=0,017$



Graphique 1 : L'influence de l'âge sur la qualité des rapports sexuels du couple pendant la grossesse.

DISCUSSION

Notre étude était de Déterminer les représentations, les connaissances, les opinions, le vécu et les pratiques en matière de sexualité pendant la grossesse chez l'homme.

Dans notre série, 95,5 % des hommes enceints avaient eu ² des rapports sexuels pendant la grossesse. Cependant, nous avons noté que 4 % des hommes enceints avaient affirmé ne pas avoir eu de rapports sexuels avec leurs conjointes. Les raisons avancées étaient la peur de faire mal au fœtus dans 48 % des cas, le risque de faire mal à sa femme dans 23% des cas, le risque d'infection fœtale dans 16,1 % ¹ des cas, le risque de fausse couche dans 16%, et provoquer les contractions utérines dans ¹ 6% des cas. Ces résultats étaient comparables à ceux retrouvés dans la littérature. Il existe des opinions erronées des rapports sexuels sur la grossesse comme en témoignent diverses études [5]. Néanmoins, aucune étude objective à ce jour n'a pu établir une corrélation entre rapports sexuels et accouchement prématuré, d'une part, ou infection et rupture prématurée des membranes, d'autre part [7,8]. Dans notre étude, on note que la considération des rapports sexuels a changé d'objectif, qui jadis était uniquement la consommation de leur amour, devenant pendant la grossesse, un motif qui a pour principales raisons évoquées de satisfaire le plaisir du couple pour 28 %, faciliter l'accouchement pour 28%, Plaisir de sa femme et ²³ faciliter l'accouchement 16 %, pour plaisir personnel 15%, pour le plaisir de sa femme 12%, pour éviter l'infidélité de sa partenaire(12%), pour d'autres raisons 8%. Nos ¹ résultats sont proches de ceux de Dao et al.[5], Orji et al[9]. et K.P. Kouakou et al.[7],. ² Notons que dans cette série, 28 % des hommes enceints justifiaient les rapports sexuels par un éventuel élargissement du vagin qui faciliterait l'accouchement. Cette réflexion témoigne de l'ignorance de beaucoup des hommes enceints sur la conception de la sexualité au cours de la grossesse.

Toutefois ²³ la fréquence des rapports sexuels par semaine était diminuée pour 64% de nos enquêtés, la raison majeure étant que la libido de leurs femmes enceintes était diminuée pour 54%, ce qui entrainait que 26% des hommes enceints passaient à la masturbation alors que 11% cherchaient d'autres partenaires. I. Bouzouita et al.[10] ont trouvé des résultats

similaires. En ce qui concerne la communication, la source d'information la plus préférée était le dialogue avec sa conjointe mieux que le personnel soignant 57,5% versus 31,5%.

Les travaux déjà réalisés sur le continent, concernant la sexualité durant la grossesse, sont centrés sur l'activité sexuelle de la future maman. Les informations concernant les futurs pères sont rares. Notre travail, est par contre articulé sur la sexualité masculine ce qui va contribuer à disposition des données dans ce domaine. L'absence des données n'a cependant pas permis de trouver des travaux à comparer de façon spécifique. De plus, dans notre étude, on n'a pas pu évaluer des dysfonctions sexuelles d'origine masculine, encourageant les autres à nous compléter.

⁴ CONCLUSION

La grossesse impacte sans équivoque la sexualité des hommes enceints. Une part de ces modifications est relative aux ⁵représentations et croyances erronées vraisemblablement liées au manque d'information reçue, pourtant nécessaire pendant ⁴la grossesse. La satisfaction sexuelle durant la grossesse influence la qualité de vie mentale des couples. La pratique des rapports sexuels durant la grossesse est à très moindre risque, les contre-indications sont rares et précises, peu de risques y sont associés. Il est donc crucial que les couples soient informés et que les hommes en soient rassurés sur ce sujet. C'est pourquoi, ⁵il est indispensable qu'en amont les professionnels de la santé en général et de la périnatalité, en particulier les sages-femmes et médecins aient été sensibilisés au sujet. Des informations sur la sexualité durant la grossesse devraient être systématiquement apportées aux couples durant le suivi de grossesse au même titre que les informations et conseils sur l'hygiène de vie ou de l'alimentation autant pour les femmes enceintes que pour leurs maris. ⁴La sexualité est souvent abordée d'un point de vue négatif dans nos professions (prévention des grossesses non désirées, des infections sexuellement transmissibles...). Il serait ainsi judicieux de mettre en exergue une sexualité sans danger mais épanouie, y compris durant la grossesse.

BIBLIOGRAPHIES ET REFERENCES SCIENTIFIQUES

- [1] Thomas E, Baumann C, Galliot L. Sexualité durant la grossesse: revue systématique. *La Revue Homme-Femme* 2019;18:293–301.
- [2] Sanfilippo E. *Sexualité pendant la grossesse: Regards croisés dans le couple*. Paris: Université Paris Descartes 2017.
- [3] Allart JB, Hédon B, Vrard N. *Le grand livre de ma grossesse*. Eyrolles; 2020.
- [4] Doucet-Jeffray N, Miton-Conrath S, Le Mauff P, Senand R. Quelle sexualité pour les hommes pendant la grossesse. *La Revue Exercer* 2004;71:111–9.
- [5] Dao B, Some D-A, Ouattara S, Sioho N, Bambara M. Sexualité au cours de la grossesse: une enquête au Sénégal de femmes enceintes en milieu urbain africain. *Sexologies* 2007;16:138–43.
- [6] Mathieu R. Yu Le Grand et le mythe du Déluge dans la Chine Ancienne. *T'oung Pao* 192;78:162–90.
- [7] Kouakou KP, Doumbia Y, Djanhan LE, Ménin MM, Kouaho JC, Djanhan Y. [Reality of the impact of pregnancy on sexuality. Results about review of 200 Ivoirians pregnant women]. *J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris)* 2011;40:36–41. <https://doi.org/10.1016/j.jgyn.2010.04.006>.
- [8] Reichenbach S, Alla F, Lorson J. Le comportement sexuel masculin pendant la grossesse: une étude pilote portant sur 72 hommes. *Sexologies* 2001;11:1–6.
- [9] Orji EO, Ogunlola IO, Fasubaa OB. Sexuality among pregnant women in South West Nigeria. *Journal of Obstetrics and Gynaecology* 2002;22:166–8. <https://doi.org/10.1080/01443610120113319>.
- [10] Bouzouita I, Ellouze F, El Kefi H, Chaari I, Ben Cheikh C, Krir MW, et al. Sexuality of the Tunisian pregnant women: Facts between myth and reality. *Sexologies* 2018;27:e103–9. <https://doi.org/10.1016/j.sexol.2017.06.003>.

Evaluation des Facteurs qui Impactent la Sexualité de l'Homme au Cours de la période de Gestation de sa Femme au Sein d'un Couple Mixte.

ORIGINALITY REPORT

48%

SIMILARITY INDEX

46%

INTERNET SOURCES

41%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	zero.sci-hub.se Internet Source	8%
2	www.em-consulte.com Internet Source	8%
3	docplayer.fr Internet Source	6%
4	medecine.univ-lorraine.fr Internet Source	4%
5	E. Thomas, C. Baumann, L. Galliot. "Sexualité durant la grossesse: revue systématique", La Revue Sage-Femme, 2019 Publication	4%
6	www.elsevier.com Internet Source	3%
7	ao.um5s.ac.ma Internet Source	3%
8	ao.um5.ac.ma Internet Source	2%
9	B. Dao, D.-A. Some, S. Ouattara, N. Sioho, M. Bambara. "Sexualité au cours de la grossesse: une enquête auprès de femmes enceintes en milieu urbain africain", Sexologies, 2007 Publication	1%
10	oaskpublishers.com Internet Source	1%

11	www.acarindex.com Internet Source	1 %
12	buleria.unileon.es Internet Source	1 %
13	dumas.ccsd.cnrs.fr Internet Source	1 %
14	savoirs.usherbrooke.ca Internet Source	1 %
15	core.ac.uk Internet Source	1 %
16	www.l-expert-comptable.com Internet Source	1 %
17	Patrice Lopès, François-Xavier Poudat. "Sexualité au féminin", Elsevier BV, 2021 Publication	<1 %
18	Odette N Kabena, Jean Jacques D Amogu, Anicet I Kuabayina, Lyz N Makwela, Didier L Dianzuangani. "Evaluation of the efficacy of hydro-alcoholic products for hand skin disinfection: Case study Bactigel® used in the Livulu district of Lemba, Kinshasa City (Democratic Republic of Congo)", International Journal of Agricultural Research, Innovation and Technology, 2024 Publication	<1 %
19	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
20	Neu, John. "Current Bibliography of the History of Science and Its Cultural Influences, 1994", Isis, 1994. Publication	<1 %

21 Pierre Tran, Siam Knecht, Lyna Tamine, Nicolas Faure et al. "Prédiction du risque de trouble de la kaliémie et d'insuffisance rénale aiguë après arthroplastie totale de genou: utilisation d'un algorithme de machine learning", Revue de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique, 2024
Publication

<1 %

22 www.journalijar.com
Internet Source

<1 %

23 K.P. Kouakou, Y. Doumbia, L.E. Djanhan, M.M. Ménin, J.C. Kouaho, Y. Djanhan. "Réalité de l'impact de la grossesse sur la sexualité. Résultats d'une enquête auprès de 200 gestantes ivoiriennes", Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction, 2011
Publication

<1 %

24 etude-nutrinet-sante.fr
Internet Source

<1 %

25 apps.who.int
Internet Source

<1 %

26 cartesvirtuelles.canoe.ca
Internet Source

<1 %

27 depot-e.uqtr.ca
Internet Source

<1 %

28 ouci.dntb.gov.ua
Internet Source

<1 %

29 scolarite.fmp-usmba.ac.ma
Internet Source

<1 %

30 hal.ird.fr
Internet Source

<1 %

31

hal.univ-lorraine.fr

Internet Source

<1 %

32

www.parl.gc.ca

Internet Source

<1 %

33

www.proceedings.panafrican-med-
journal.com

Internet Source

<1 %

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On