



MERCK

# Enquête auprès des Femmes en parcours PMA (ou l'ayant été)



## Vos contacts IPSOS France

**Adeline Merceron**, [adeline.merceron@ipsos.com](mailto:adeline.merceron@ipsos.com)

**Sophie Morin**, [sophie.morin@ipsos.com](mailto:sophie.morin@ipsos.com)

**Agathe Le Saux**, [agathe.lesaux@ipsos.com](mailto:agathe.lesaux@ipsos.com)

OCTOBRE 2022





## Échantillon & dates de terrain

**838** femmes actuellement engagées dans un parcours PMA ou qui l'ont été au cours des 5 dernières années.

- 200 femmes interrogées via le Panel Ipsos du 30 septembre au 3 octobre 2022
- 638 femmes interrogées via trois associations du 3 au 12 octobre 2022

466 femmes interrogées par  **BAMP**  
COLLECTIF

101 femmes interrogées par  **As So' PK**

71 femmes interrogées par  **EndoFrance**  
Association française de lutte contre l'endométriose  
Soutenir • Informer • Agir



## MÉTHODE

Échantillon interrogé par Internet via l'Access Panel Online d'Ipsos ainsi que par le relais de trois associations.

Aucun quota.  
Echantillon non pondéré.



Ce rapport a été élaboré dans le respect de la norme internationale ISO 20252 « Etudes de marché, études sociales et d'opinion ».

*Ce rapport a été relu par Adeline Merceron, Responsable activité Santé, Ipsos Public Affairs*

# Note de lecture : précisions

CE RAPPORT PRÉSENTE LES RÉSULTATS EN % SUR L'ENSEMBLE DE L'ÉCHANTILLON À SAVOIR LES 838 FEMMES AYANT ACCEPTÉ DE PARTICIPER À L'ENQUÊTE.



POUR CERTAINS INDICATEURS, NOUS INDIQUONS ÉGALEMENT LES RÉSULTATS ISSUS DE LA COLLECTE DES ASSOCIATIONS.

LES CHIFFRES FIGURANT EN VERT ET EN ROUGE INDIQUENT DES RÉSULTATS SIGNIFICATIVEMENT SUPÉRIEURS OU INFÉRIEURS À LA MOYENNE.

SANS COULEUR, CELA SIGNIFIE QUE LE RÉSULTAT S'INSCRIT DANS LA MOYENNE GLOBALE.



CE SYMBOLE INDIQUE UNE BASE FAIBLE (EFFECTIFS INFÉRIEURS À 40 RÉPONDANTS) ET DES RÉSULTATS À INTERPRÉTER AVEC PRUDENCE.

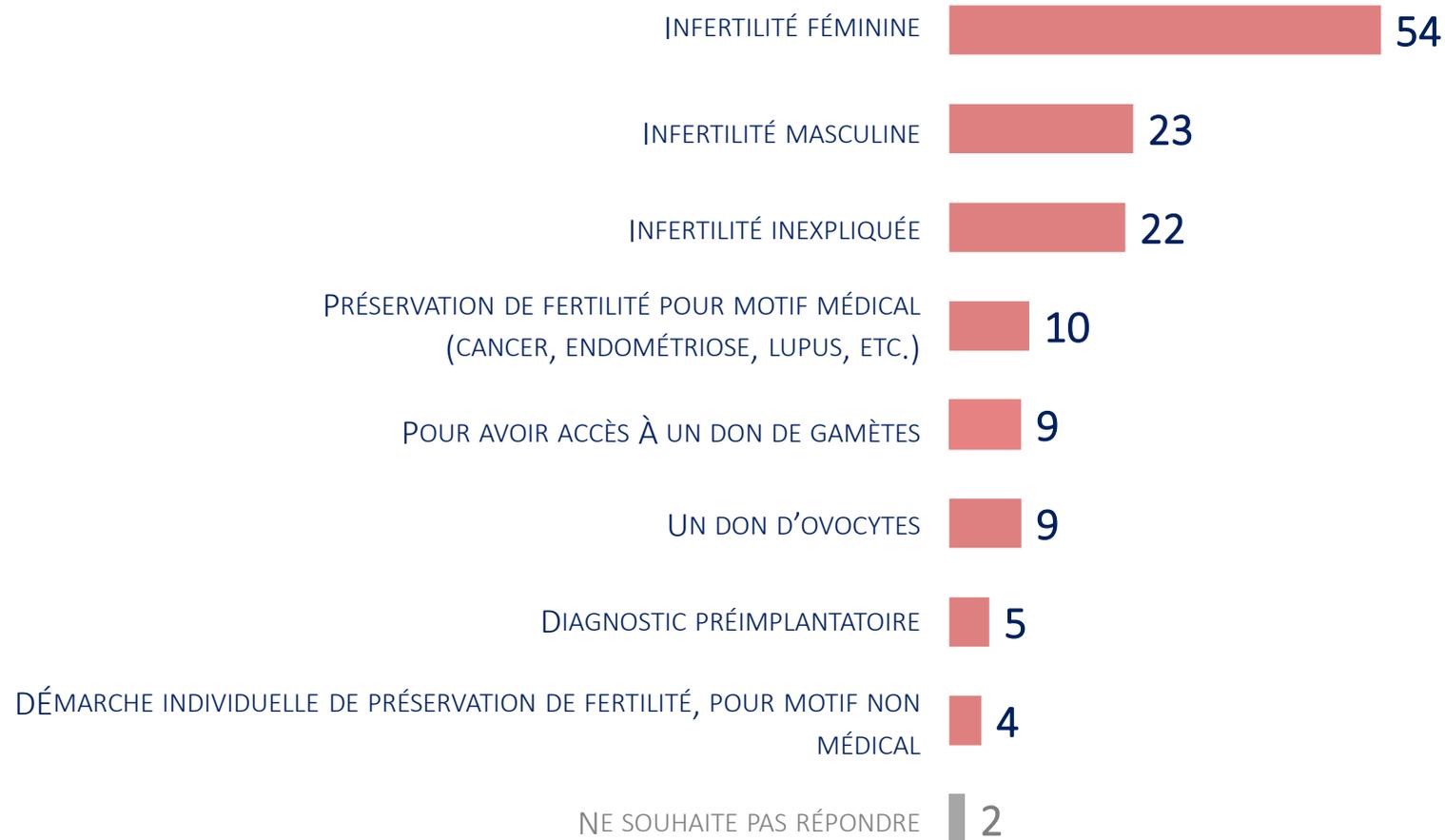
A top-down view of medical supplies on a light blue background. There are two clear plastic syringes with yellow needles and blue markings. Several white, oval-shaped capsules are scattered around. A pink and white marker is also visible. In the top right corner, there is a dark blue square containing a white number '1'.

1

# LES RAISONS DU RECOURS AU PARCOURS MÉDICALEMENT ASSISTÉ

Plus de 4 femmes sur 5 s'engagent dans une PMA pour cause d'infertilité. Dans le détail, 1 femme sur 2 commence une PMA du fait de sa propre infertilité, contre près d'un quart à cause d'une infertilité masculine. 1 femme sur 5 fait face à une situation d'infertilité inexpliquée.

*Pour quelles raisons êtes-vous en cours de traitement ou l'avez-vous été ces 5 dernières années ?*



**83%**

**DE FEMMES S'ENGAGENT DANS UNE PMA POUR CAUSE D'INFERTILITÉ**

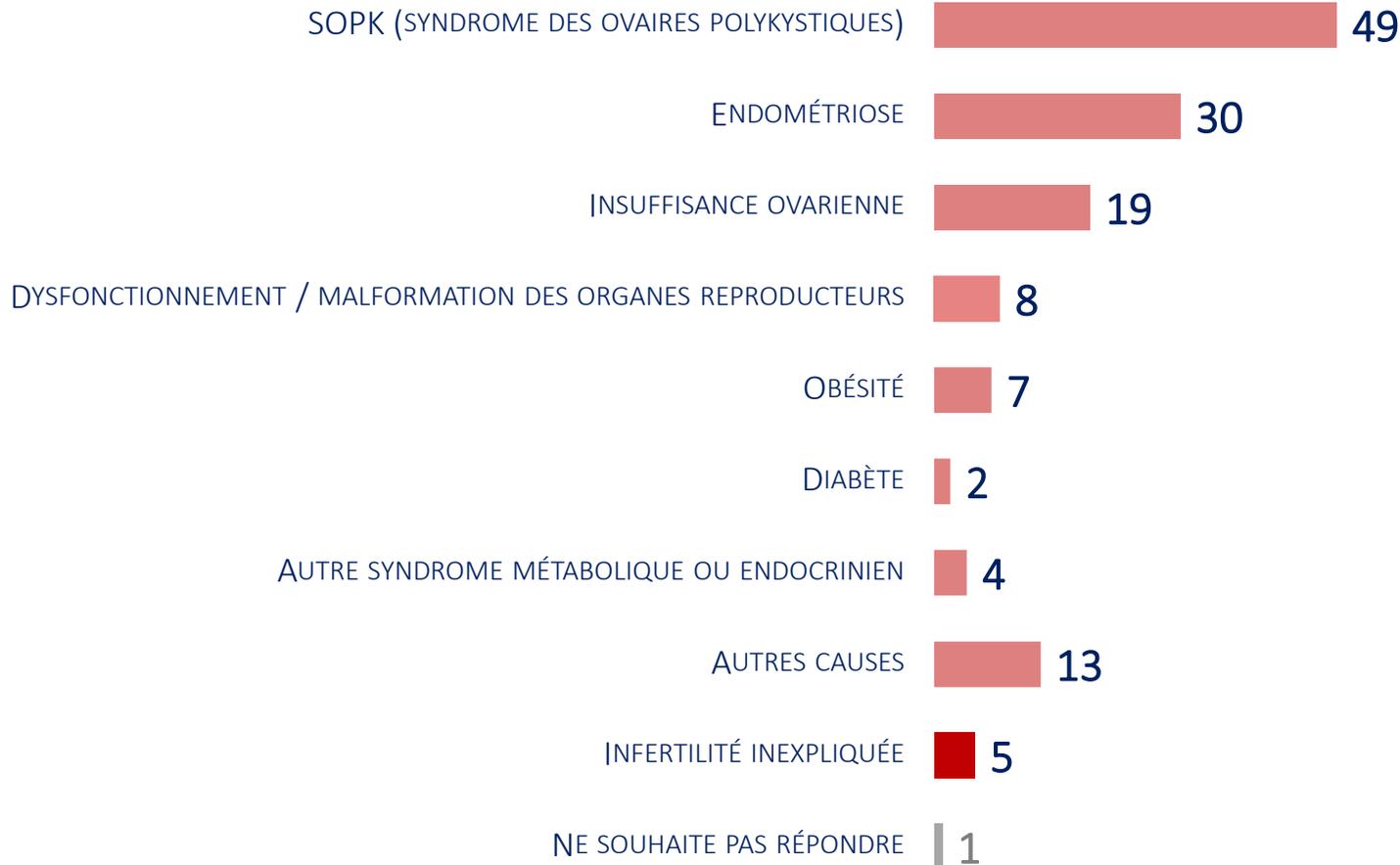
Femmes issues du volet associatif : **90**  
Femmes issues du panel Ipsos : **61**

Base : Ensemble des femmes (N=838)

Total supérieur à 100, plusieurs réponses possibles

# Les deux premières causes d'infertilité féminine sont le SOPK et l'endométriose, des pathologies qui concernent plus particulièrement les femmes membres de SOPK et EndoFrance. 1 femme sur 5 est infertile à cause d'une insuffisance ovarienne.

Votre médecin a-t-il évoqué les causes suivantes pour expliquer votre infertilité ?



	Ipsos	BAMP COLLECTIF	As So'PK	EndoFrance
SOPK (SYNDROME DES OVAIRES POLYKYSTIQUES)	16	48	97	8
ENDOMÉTRIOSE	33	24	6	100
INSUFFISANCE OVARIENNE	18	26	1	17
DYSFONCTIONNEMENT / MALFORMATION DES ORGANES REPRODUCTEURS	18	9	2	2
OBÉSITÉ	14	5	12	0
DIABÈTE	14	0	0	0
AUTRE SYNDROME MÉTABOLIQUE OU ENDOCRINIEN	11	4	3	0
AUTRES CAUSES	21	16	3	6
INFERTILITÉ INEXPLIQUÉE	7	6	2	0
NE SOUHAITE PAS RÉPONDRE	4	0	0	0

Base : Aux femmes en PMA pour cause d'infertilité féminine (N=455)

Total supérieur à 100, plusieurs réponses possibles

Score significativement supérieur	Score significativement inférieur
-----------------------------------	-----------------------------------



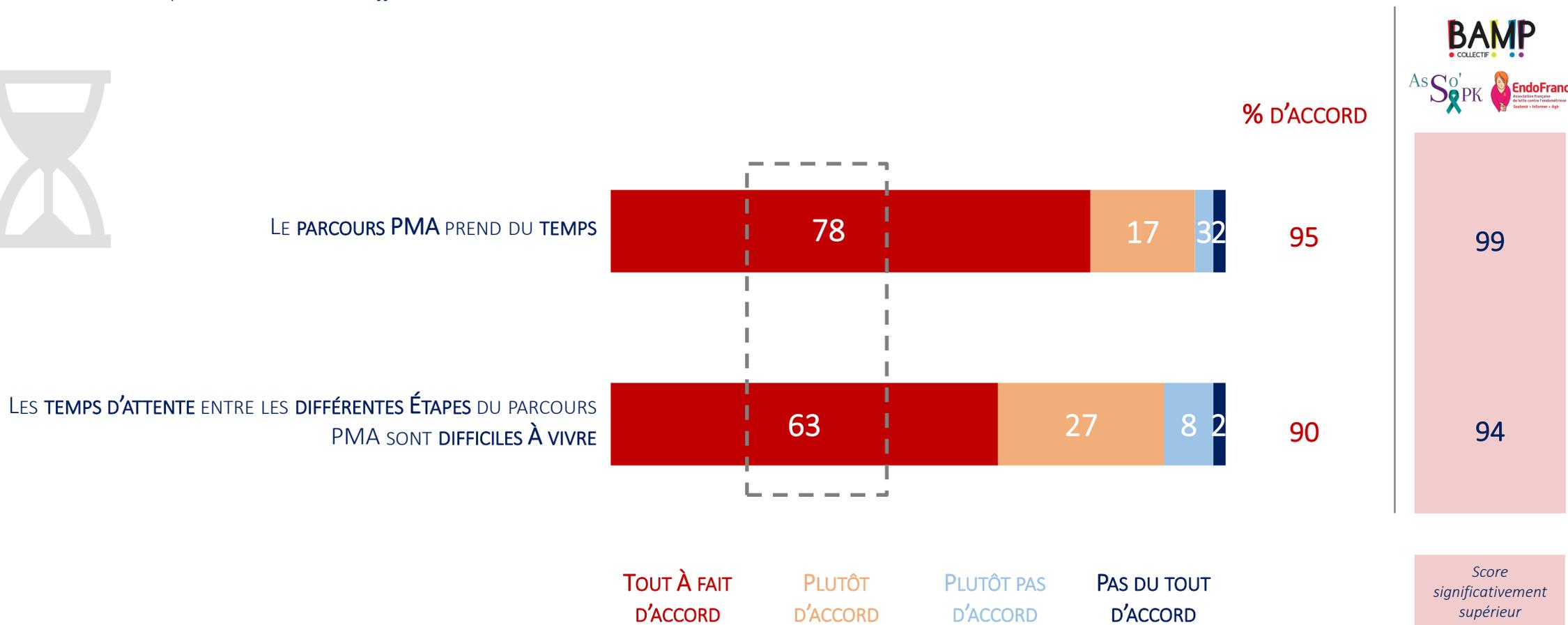


2

**LES FEMMES FONT ÉTAT D'UN PARCOURS PMA DIFFICILE À VIVRE  
ET QUI IMPACTE FORTEMENT LEUR VIE QUOTIDIENNE**

Le temps est une composante indéniable du parcours PMA. C'est un constat partagé par la quasi-totalité des femmes : s'engager dans un tel protocole prend du temps, et cette réalité est particulièrement mal vécue pour beaucoup d'entre elles.

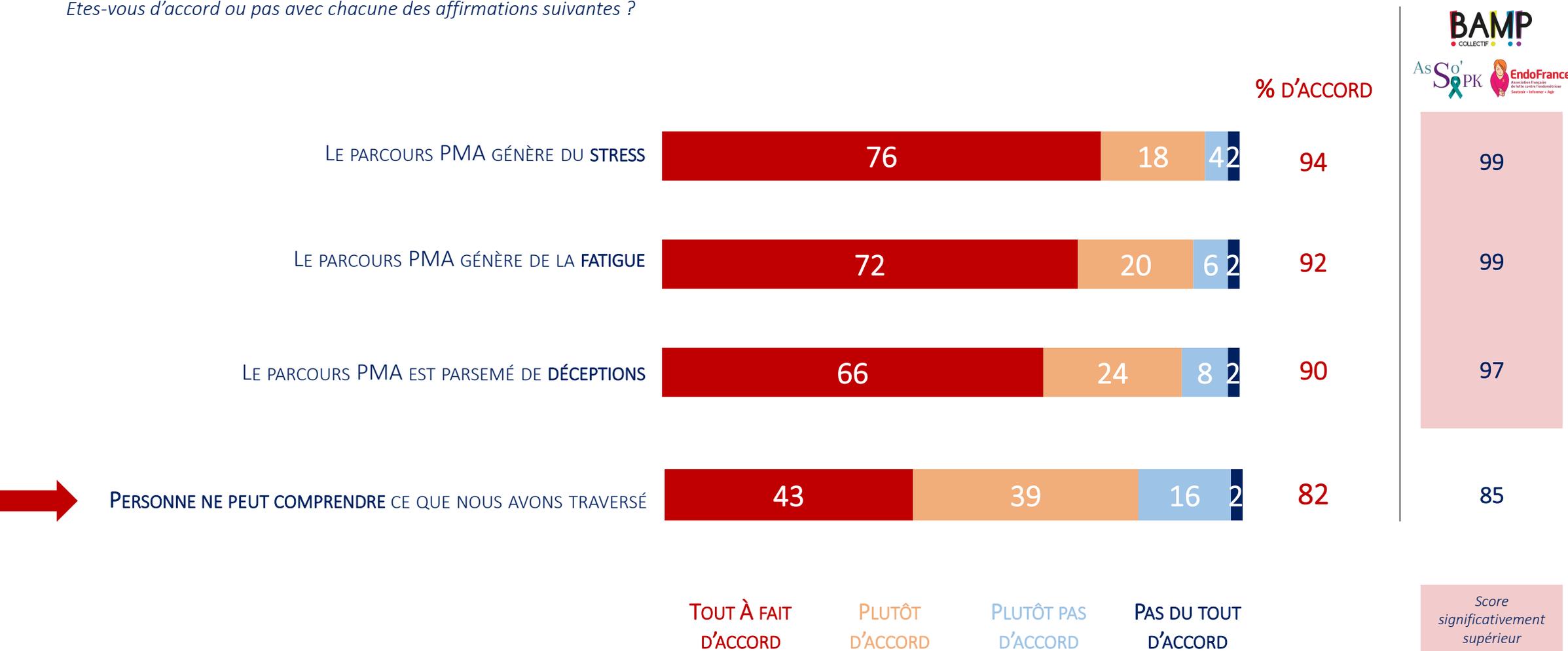
Etes-vous d'accord ou pas avec chacune des affirmations suivantes ?



Base : Ensemble des femmes (N=838)

Un parcours qui, au-delà de la durée dans lequel il s'inscrit, est ponctué de stress, de fatigue et de déceptions pour les femmes. Une démarche qui les éprouve très fortement et dans laquelle elles se sentent seules avec le ressenti massivement partagé que personne ne peut comprendre ce par quoi elles sont passées.

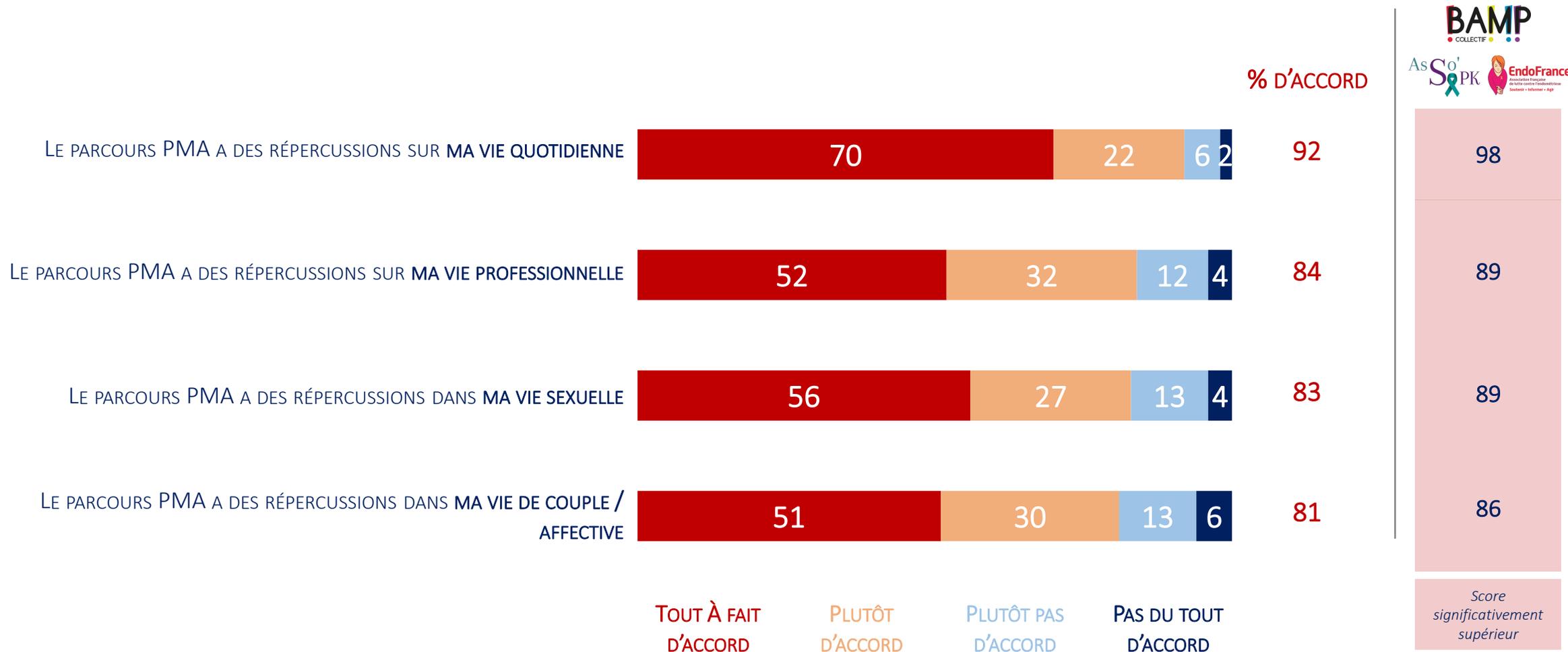
Etes-vous d'accord ou pas avec chacune des affirmations suivantes ?



Base : Ensemble des femmes (N=838)

Un parcours qui impacte tous les aspects de la vie des femmes que ce soit dans leur vie quotidienne, leur vie au travail, mais aussi dans leur intimité (leur vie sexuelle et affective). Plus d'une femme sur deux sont mêmes « tout à fait » d'accord avec chacune de ces affirmations.

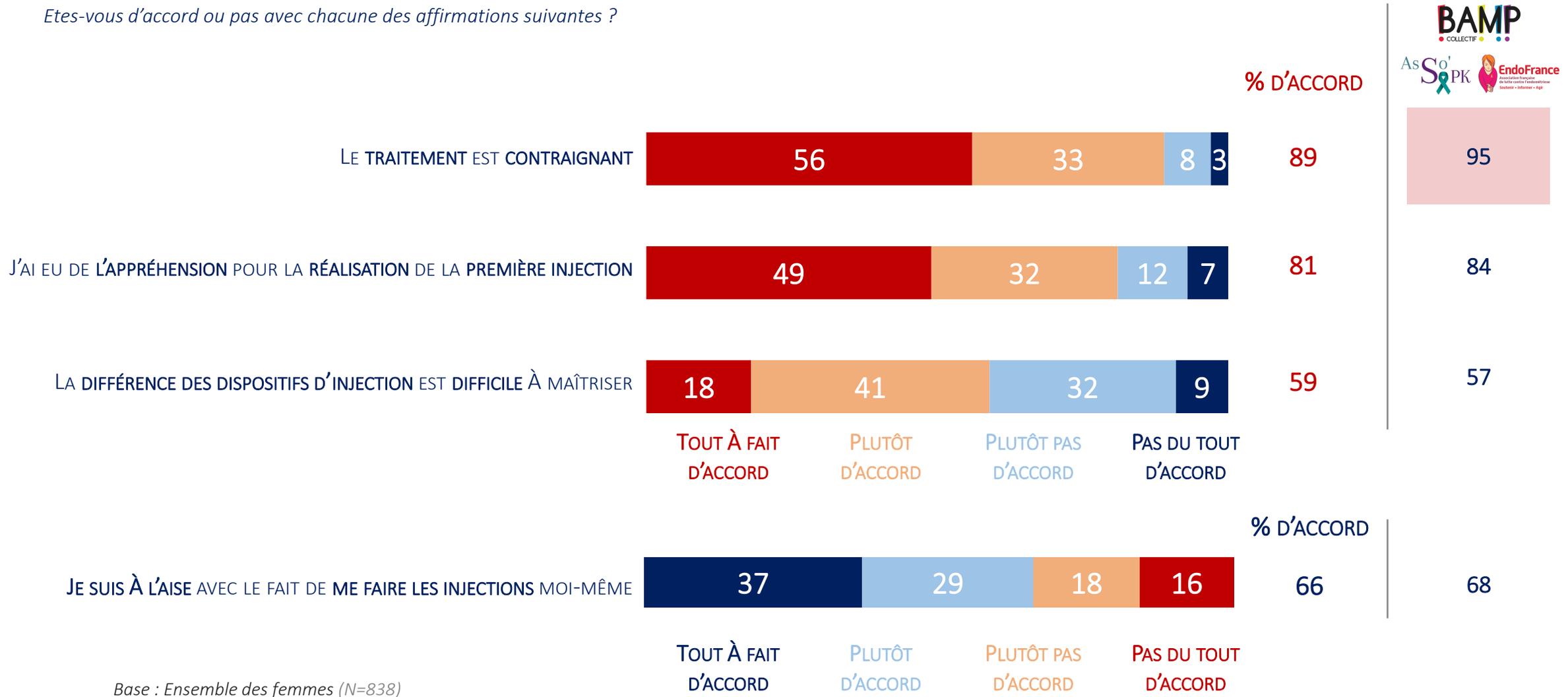
Etes-vous d'accord ou pas avec chacune des affirmations suivantes ?



Base : Ensemble des femmes (N=838)

La contrainte liée au traitement ainsi que l'appréhension de la première injection sont des ressentis particulièrement partagés par les femmes. Pour autant, une fois le protocole lancé, 2 femmes sur 3 déclarent être plutôt à l'aise avec les injections qu'elles doivent se faire elles-mêmes.

Etes-vous d'accord ou pas avec chacune des affirmations suivantes ?



Base : Ensemble des femmes (N=838)



Score significativement supérieur



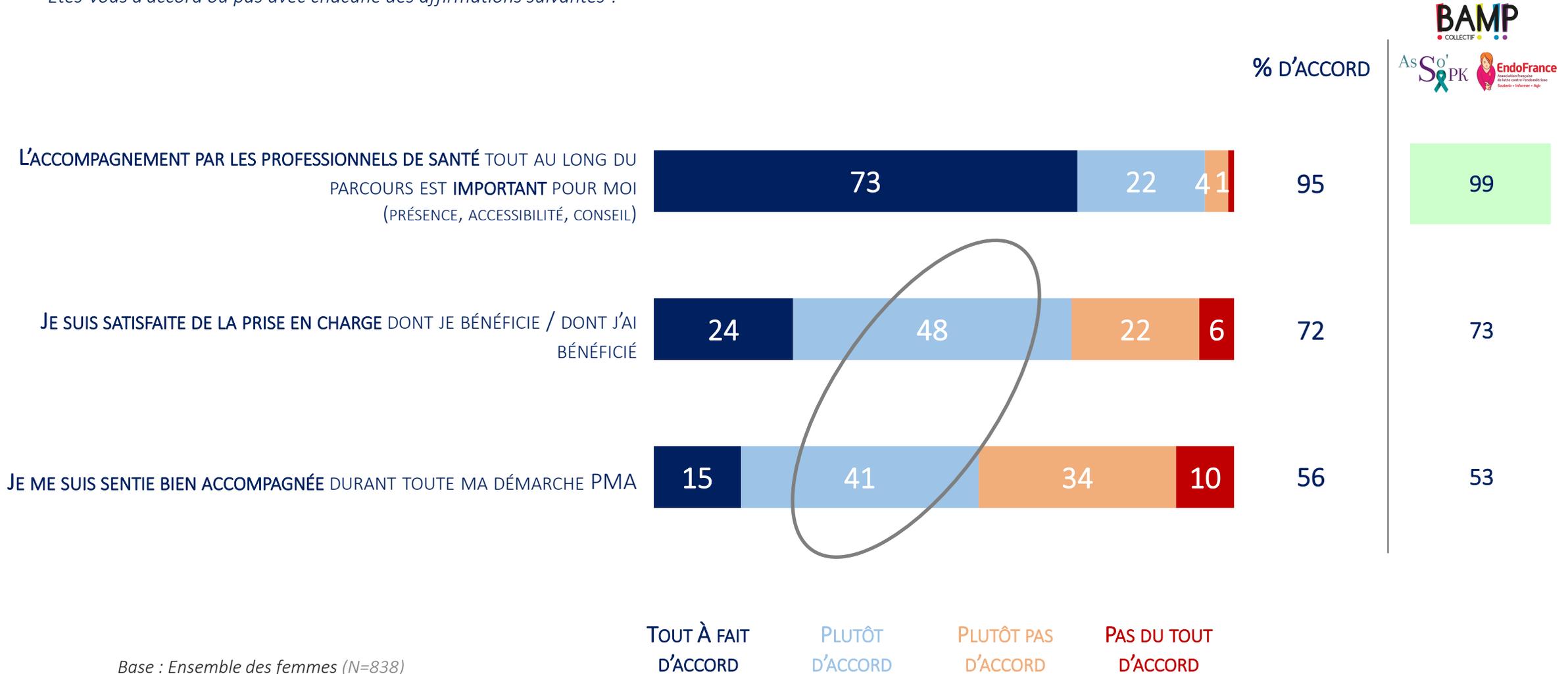
A woman in a white lab coat is shown in profile, speaking to a woman in a light blue shirt who is looking at her with a serious expression. The background is a plain, light-colored wall.

3

**LE SUIVI ET L'ACCOMPAGNEMENT TOUT AU LONG DU PARCOURS PMA EST UN ÉLÉMENT ESSENTIEL QUI POURRAIT ÊTRE OPTIMISÉ, COMME L'INFORMATION SUR LES TRAITEMENTS**

L'accompagnement par les professionnels de santé apparaît comme un aspect essentiel du parcours PMA pour la quasi-totalité des femmes. Et pourtant, SEULE une courte majorité de femmes se sont senties « plutôt » bien accompagnées tout au long de leur parcours de PMA.

Êtes-vous d'accord ou pas avec chacune des affirmations suivantes ?



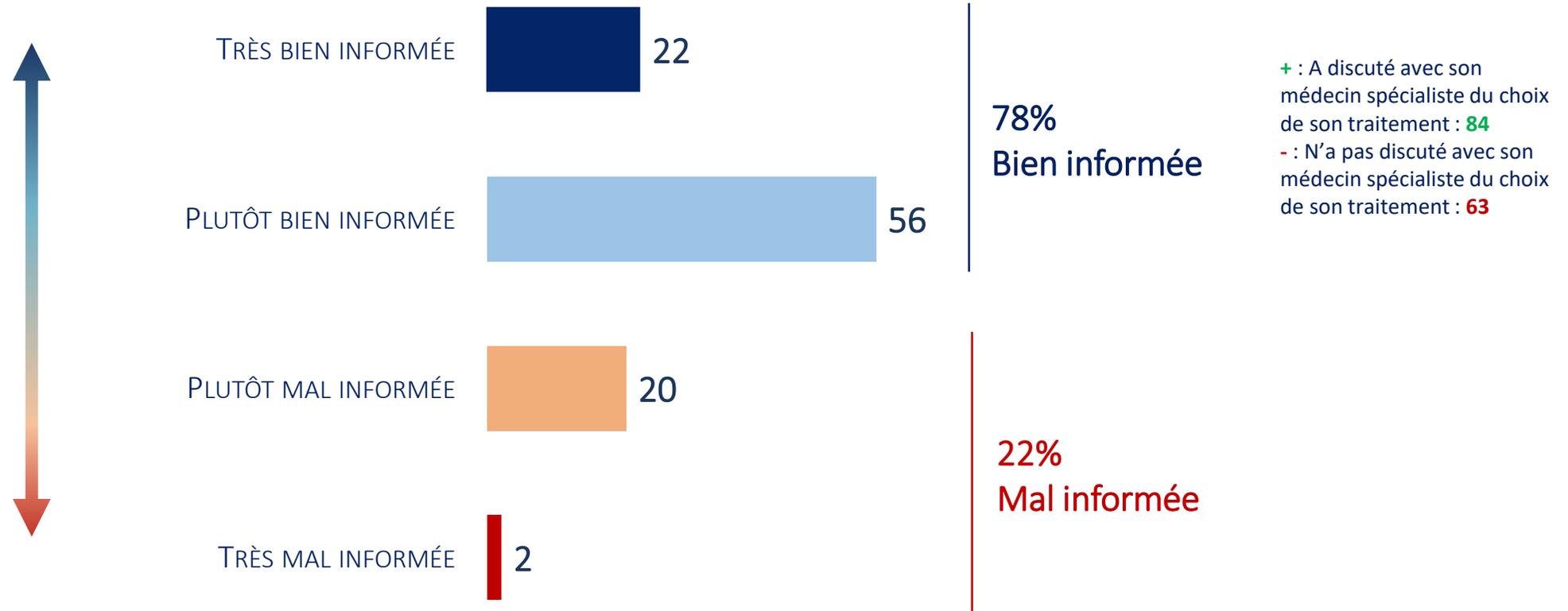
Base : Ensemble des femmes (N=838)

Score significativement supérieur



Bien que 4 femmes sur 5 considèrent qu'elles sont bien informées sur leur protocole de PMA, seule une minorité s'estime très bien informée.

*Vous considérez-vous comme bien ou mal informée sur votre protocole de PMA ?*



Base : Ensemble des femmes (N=838)

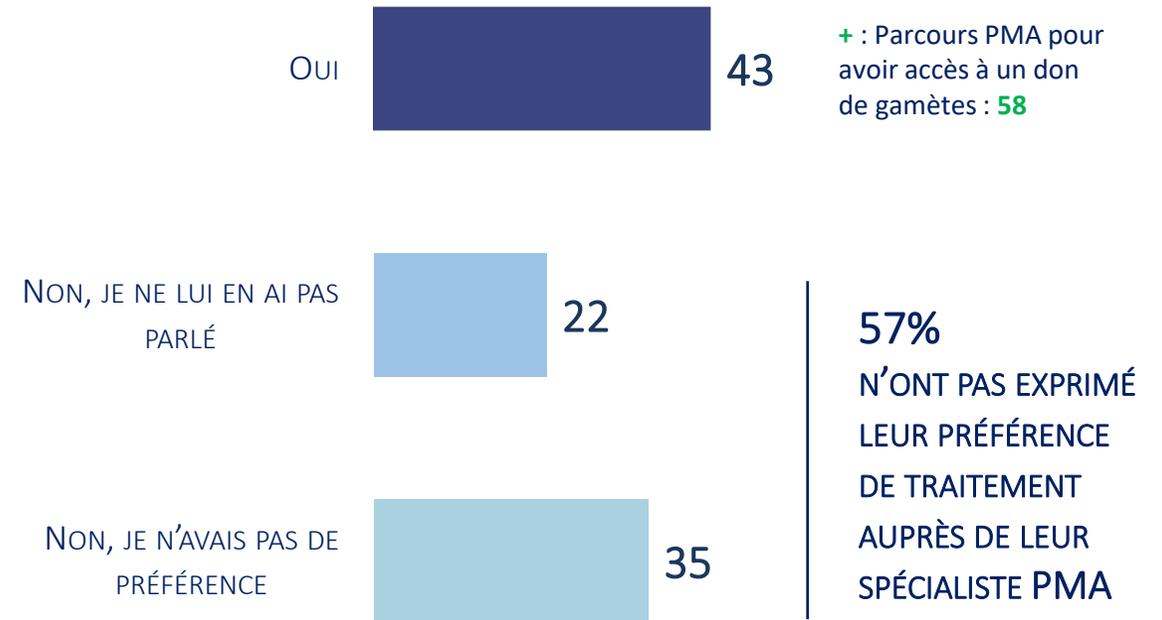
# Plus de 7 femmes sur 10 ont déjà discuté avec leur médecin spécialiste PMA de leur traitement, et plus de la moitié des femmes n'ont pas exprimé de préférence quant à leur traitement.

Avez-vous déjà discuté avec votre médecin spécialiste PMA du choix de votre traitement ?



Base : Ensemble des femmes (N=838)

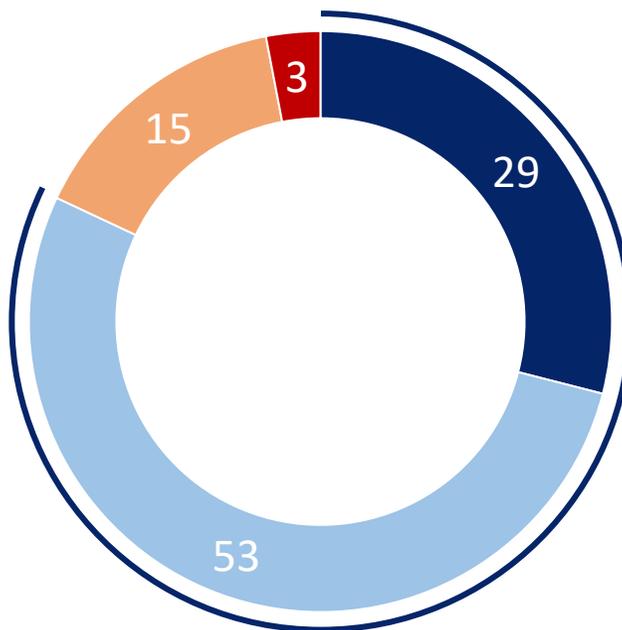
Et avez-vous exprimé votre préférence de traitement auprès de votre médecin spécialiste PMA ?



# Plus de 8 femmes sur 10 ont globalement confiance dans le traitement recommandé par leur médecin.

Etes-vous d'accord ou pas avec chacune des affirmations suivantes ?

J'AI CONFIANCE DANS LE TRAITEMENT CAR IL EST RECOMMANDÉ PAR MON MÉDECIN



Sous-total % d'accord  
**82**

TOUT À FAIT D'ACCORD

PLUTÔT D'ACCORD

PLUTÔT PAS D'ACCORD

PAS DU TOUT D'ACCORD

Base : Ensemble des femmes (N=838)

Pour autant, près des deux tiers des femmes souhaitent ou auraient souhaité avoir plus d'informations sur le traitement prescrit pour leur PMA.

*Souhaitez-vous ou auriez-vous souhaité avoir davantage d'informations sur le traitement prescrit ?*



OUI, J'AIMERAIS OU J'AURAI AIMÉ UN PEU PLUS D'INFORMATIONS SUR LE TRAITEMENT PRESCRIT



- + : Mal informée sur son protocole PMA : **91**
- + : N'a pas discuté avec son médecin du choix de son traitement : **70**
- + : Actuellement engagé dans un protocole PMA : **69**

NON, J'AI EU SUFFISAMMENT D'INFORMATIONS SUR LE TRAITEMENT PRESCRIT



Base : Ensemble des femmes (N=838)

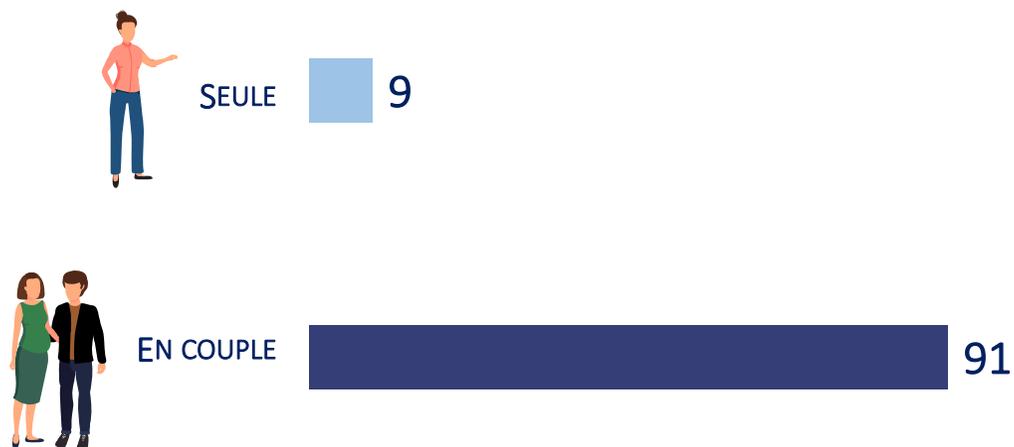
A woman with dark, curly hair is looking down at a pregnancy test she is holding in her hands. She is wearing a light-colored t-shirt. The background shows a window with a view of a building and a potted plant. A semi-transparent banner is overlaid at the bottom of the image.

4

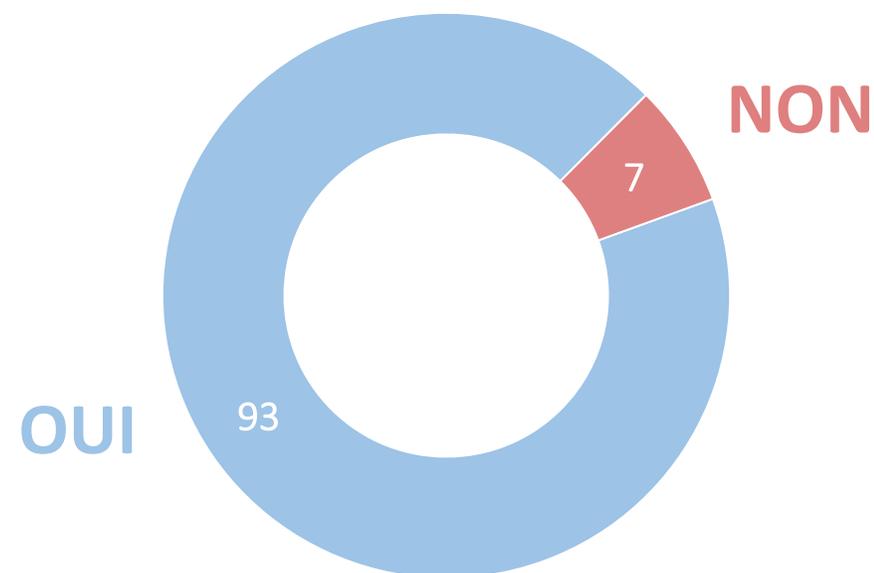
# PROFIL DES FEMMES ENGAGÉES DANS UN PARCOURS PMA ET CARACTÉRISTIQUES DU PARCOURS

Plus de 9 femmes sur 10 ayant vécu un parcours de PMA étaient en couple et/ou exerçaient en parallèle une activité professionnelle. 1 femme sur 10 engagée dans la démarche l'a fait seule, en célibataire.

Votre parcours PMA, vous le vivez ou l'avez vécu seule ou en couple ?



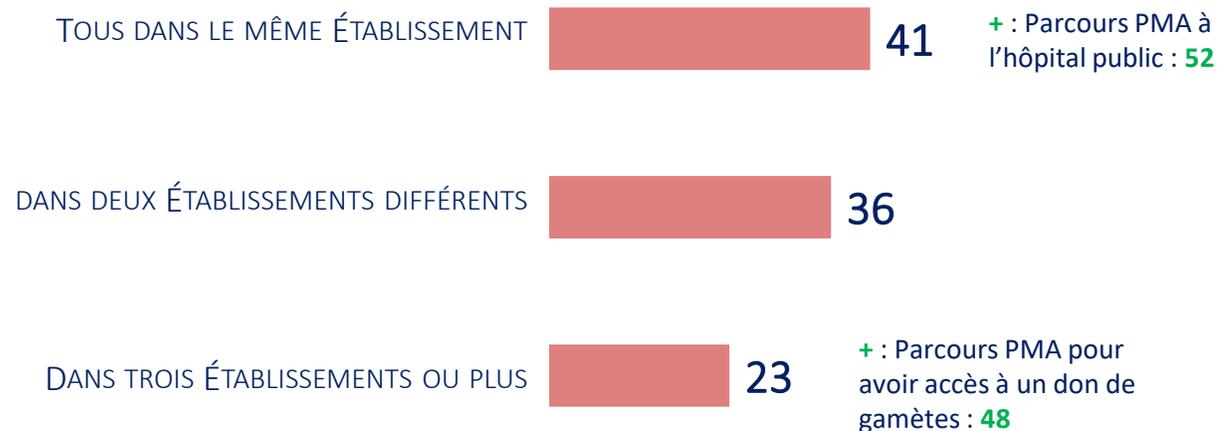
Avez-vous ou aviez-vous une activité professionnelle, durant au moins une de vos tentatives de PMA ?



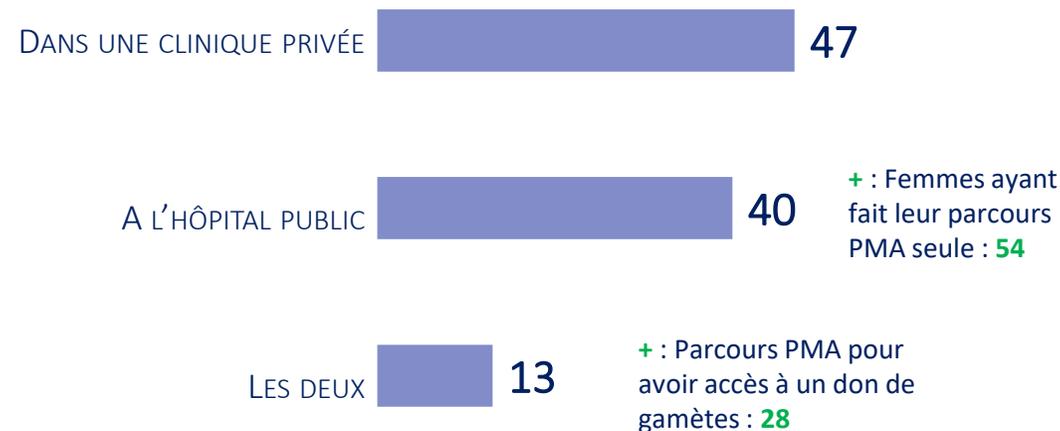
Base : Ensemble des femmes (N=838)

2 femmes sur 5 ont fait leur parcours PMA au sein du même établissement. La clinique privée a été privilégiée par la moitié des femmes pour faire leur PMA, l'hôpital public par 2 femmes sur 5 (notamment les femmes seules).

Vos différents examens médicaux (rendez-vous, prises de sang, échographies etc.) pour votre parcours PMA s'effectuent / se sont effectués :



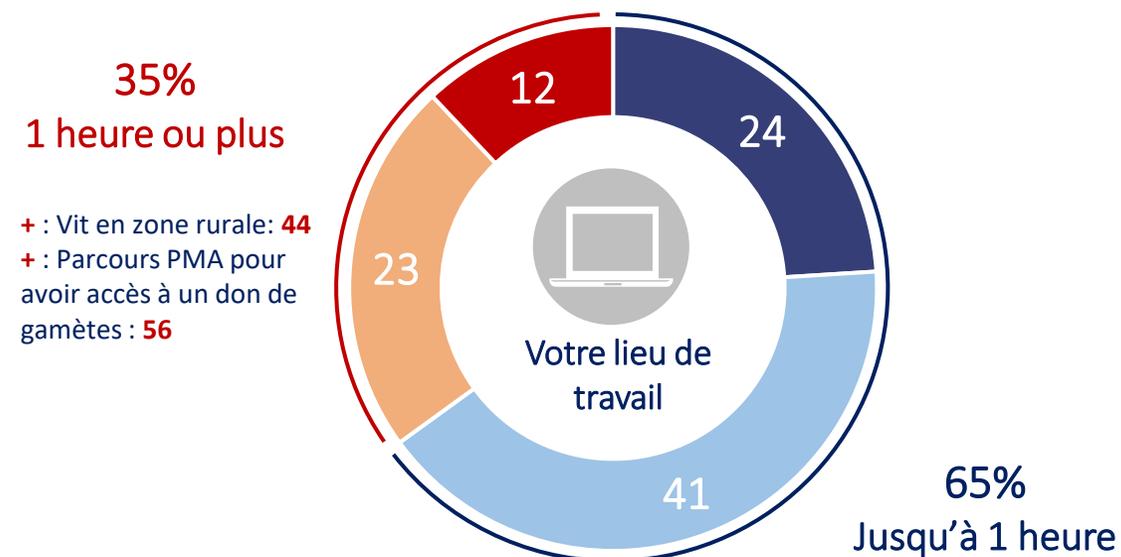
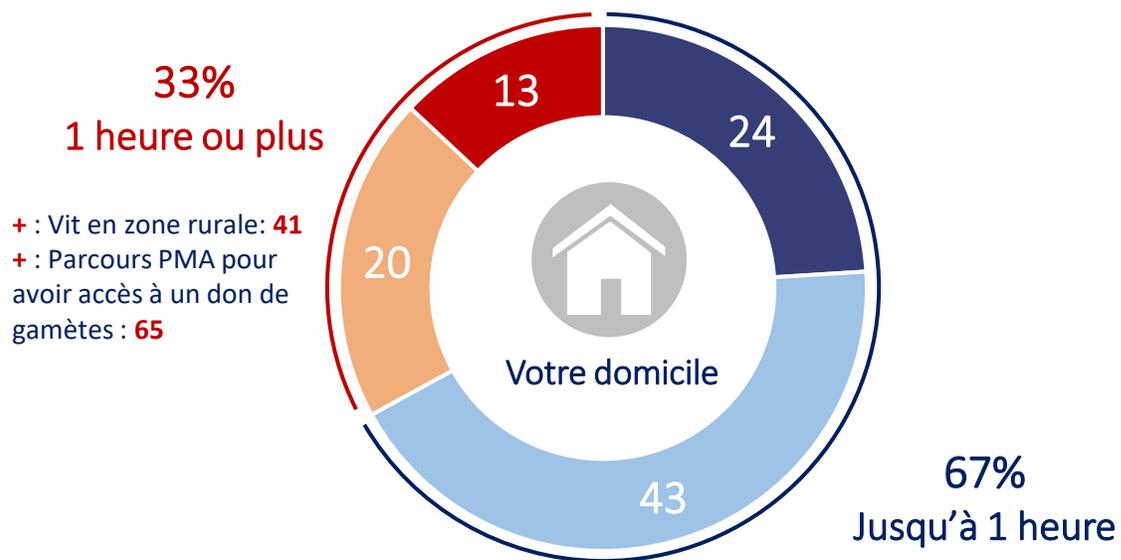
Dans quel type d'établissement avez-vous réalisé / réalisez-vous votre parcours PMA ?



Base : Ensemble des femmes (N=838)

Pour un tiers des femmes, leur centre PMA se trouve à plus d'une heure de leur domicile ou de leur lieu de travail (pour celles qui sont actives). L'accessibilité du centre PMA est plus complexe pour les femmes vivant en zone rurale et pour celles qui font une PMA pour avoir accès à un don de gamètes.

Combien de temps vous faut-il / fallait-il pour rejoindre votre centre PMA (le dernier centre dans lequel vous effectuez ou avez effectué votre PMA) depuis :



MOINS DE 30 MINUTES

DE 30 MINUTES À 1 HEURE

ENTRE 1 ET 2 HEURES

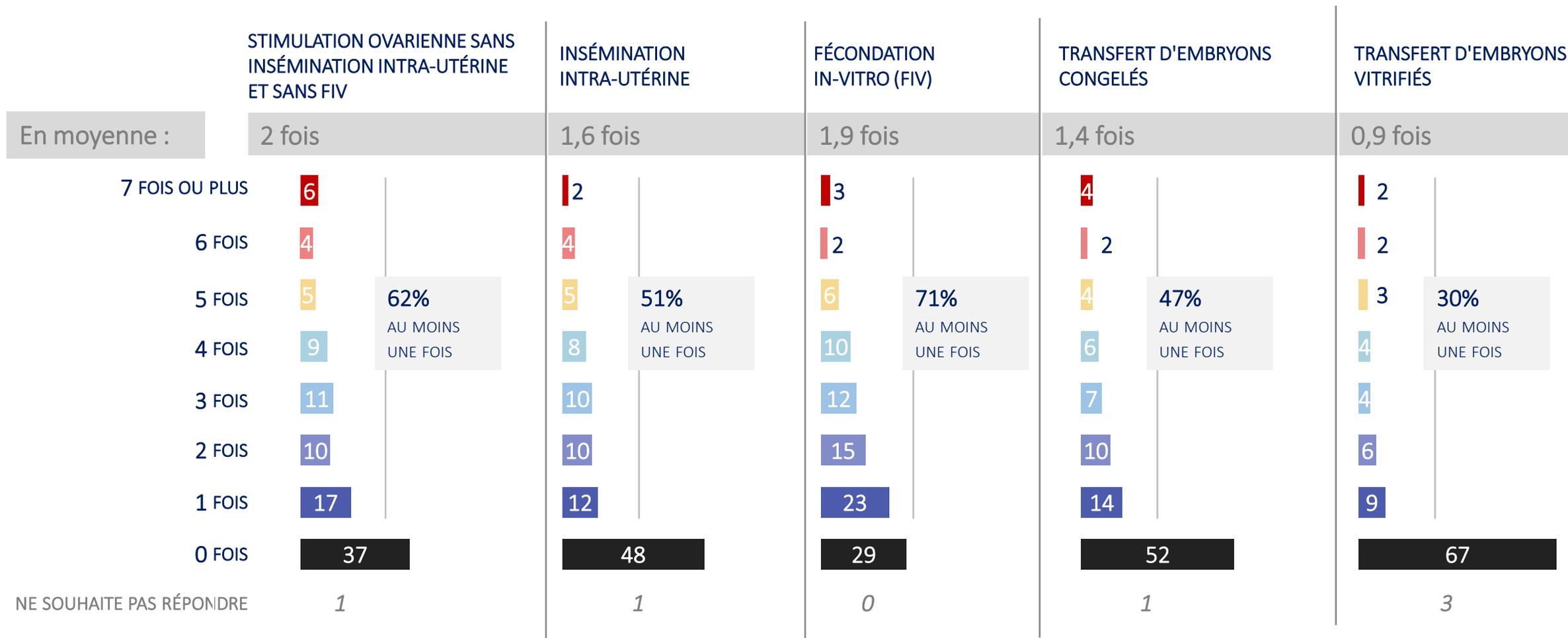
PLUS DE 2 HEURES

Base : Ensemble des femmes (N=838)

Base : Femmes qui étaient en activité professionnelle pendant leur PMA (N=776)

Dans le détail, 7 femmes sur 10 ont fait au moins une FIV, ce qui en fait le protocole le plus suivi pour une PMA. Vient ensuite la stimulation ovarienne, démarche faite par 3 femmes sur 5. La moitié des femmes ont suivi au minimum une insémination intra-utérine. Les transferts d'embryons restent plus rares, notamment la vitrification.

Combien de fois avez-vous suivi les protocoles suivants :



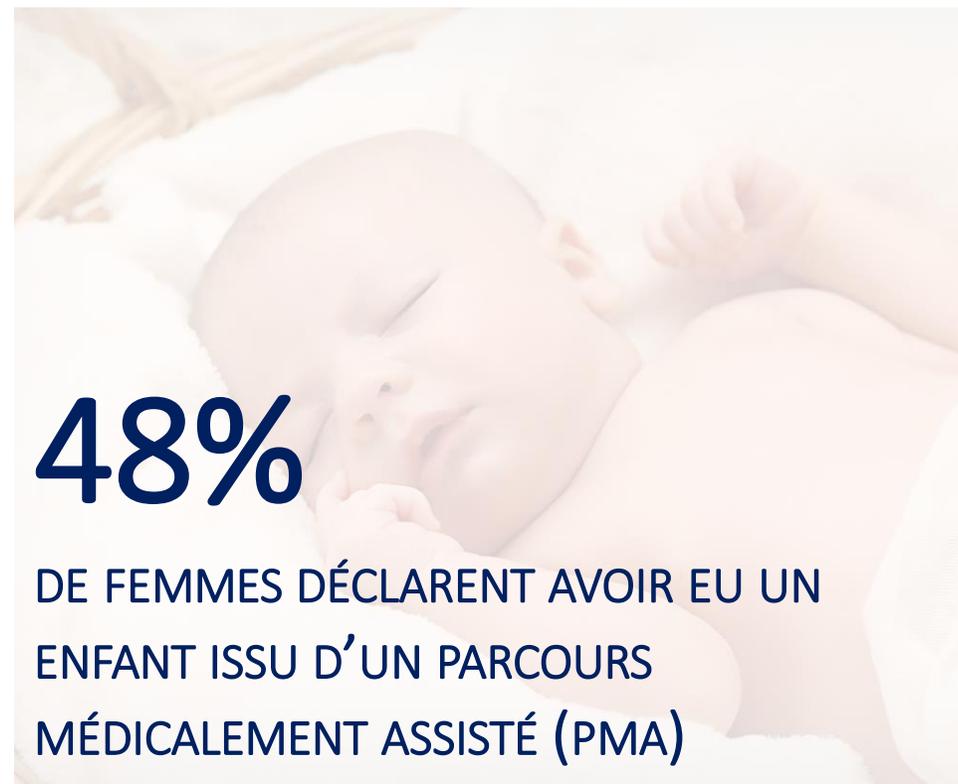
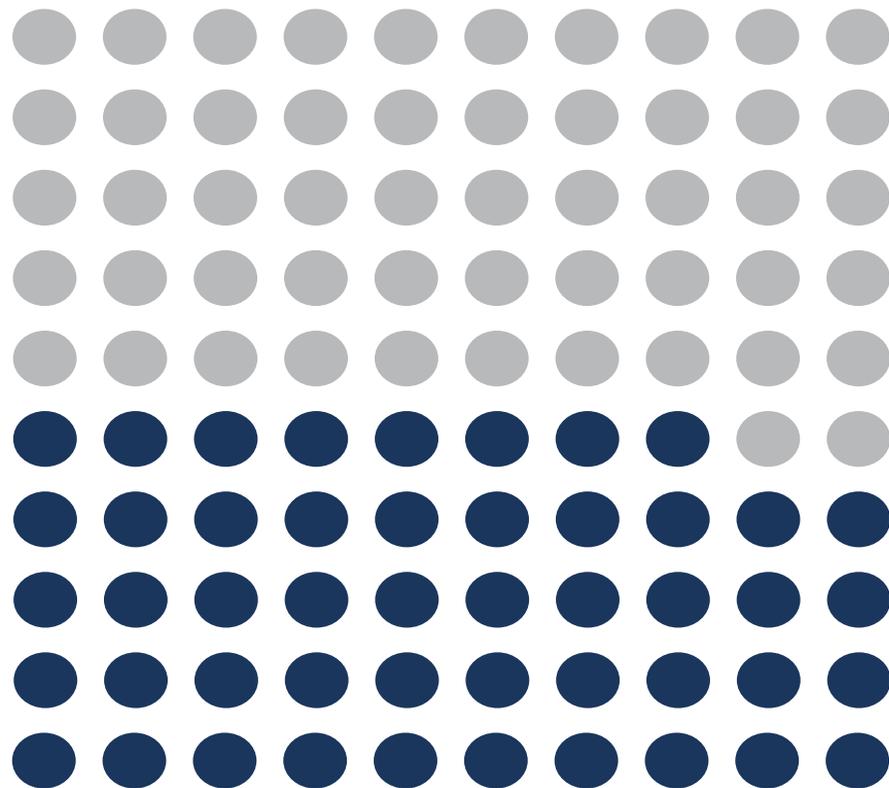
Base : Ensemble des femmes (N=838)



Pas de différences significatives en fonction du type d'établissements dans lesquelles les femmes sont suivies

A la suite de leur parcours PMA, tout protocole confondu, près de la moitié des femmes ont eu un enfant.

Avez-vous eu au moins un enfant issu de la PMA ?



Base : Ensemble des femmes (N=838)

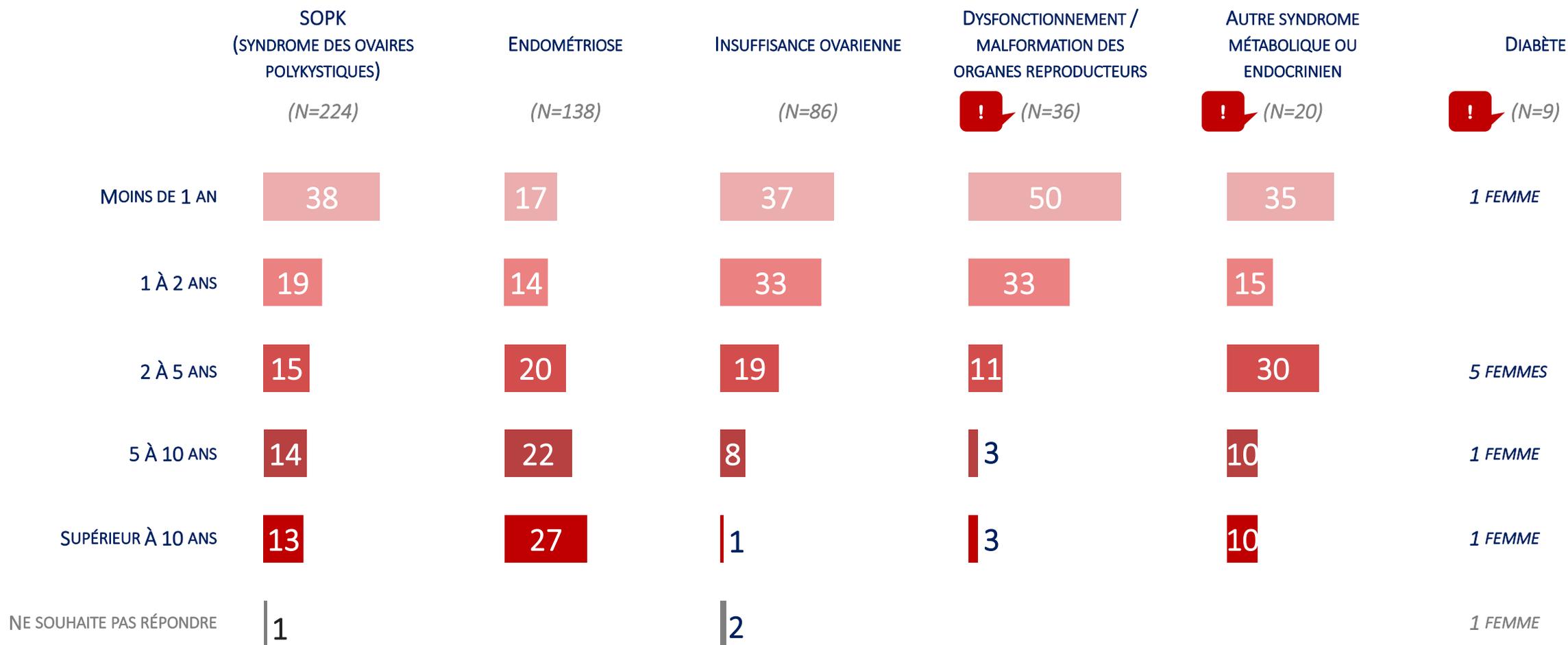


Pas de différences significatives selon le profil de femmes,  
ni selon les traitements suivis

# ANNEXES

# Détail du délai de diagnostic par pathologie

En combien de temps avez-vous été diagnostiquée pour cette pathologie ?



Base : Aux femmes souffrant de cette pathologie

 Attention base faible, résultats à interpréter avec prudence

# NOS ENGAGEMENTS



## Codes professionnels, certification qualité, conservation et protection des données

Ipsos est membre des organismes professionnels français et européens des études de Marché et d'Opinion suivants :

- **SYNTEC** ([www.syntec-etudes.com](http://www.syntec-etudes.com)), Syndicat professionnel des sociétés d'études de marché en France
- **ESOMAR** ([www.esomar.org](http://www.esomar.org)), European Society for Opinion and Market Research,

Ipsos France s'engage à appliquer **le code ICC/ESOMAR** des études de Marché et d'Opinion. Ce code définit les règles déontologiques des professionnels des études de marché et établit les mesures de protection dont bénéficient les personnes interrogées.

Ipsos France s'engage à respecter les lois applicables. Ipsos a désigné un Data Protection Officer et a mis place un plan de conformité au Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement (UE) 2016/679). Pour plus d'information sur notre politique en matière de protection des données personnelles : <https://www.ipsos.com/fr-fr/confidentialite-et-protection-des-donnees-personnelles>

La durée de conservation des données personnelles des personnes interviewées dans le cadre d'une étude est, à moins d'un engagement contractuel spécifique :



- de 12 mois suivant la date de fin d'une étude Ad Hoc
- de 36 mois suivant la date de fin de chaque vague d'une étude récurrente

Ipsos France est certifiée **ISO 20252 : Market Research par AFNOR Certification**



- Ce document est élaboré dans le respect de ces codes et normes internationales. Les éléments techniques relatifs à l'étude sont présents dans le descriptif de la méthodologie ou dans la fiche technique du rapport d'étude.
- Cette étude a été réalisée dans le respect de ces codes et normes internationales

# FIABILITÉ DES RÉSULTATS : ÉTUDES AUTO-ADMINISTRÉES ONLINE COLLECTE VIA LE PANEL IPSOS

La fiabilité globale d'une enquête est le résultat du contrôle de toutes les composantes d'erreurs, c'est pourquoi Ipsos impose des contrôles et des procédures strictes à toutes les phases d'une étude.

## EN AMONT DU RECUEIL

- **Echantillon** : structure et représentativité
- **Questionnaire** : le questionnaire est rédigé en suivant une norme de rédaction comprenant 12 standards obligatoires. Il est relu et validé par un niveau senior puis envoyé au client pour validation finale. La programmation (ou script du questionnaire) est testée par au moins 2 personnes puis validée.

## LORS DU RECUEIL

- **Échantillonnage réalisé sur l'enquête online panel (panel IIS et prestataires)** : Ipsos impose des règles d'exploitation très strictes de ses bases de tirages afin de maximiser le caractère aléatoire de la sélection de l'échantillon: tirage aléatoire, taux de sollicitation, taux de participation, abandon en cours, hors cible...

- **Suivi du terrain** : La collecte est suivie et contrôlée (lien exclusif ou contrôle de l'adresse IP, pénétration, durée d'interview, cohérence des réponses, suivi du comportement du panéliste, taux de participation, nombre de relances,...).

## EN AVAL DU RECUEIL

- Les résultats sont analysés en respectant les méthodes d'analyses statistiques (intervalle de confiance versus taille d'échantillon, tests de significativité). Les premiers résultats sont systématiquement contrôlés versus les résultats bruts issus de la collecte. La cohérence des résultats est aussi contrôlée (notamment les résultats observés versus les sources de comparaison en notre possession).
- Dans le cas d'une pondération de l'échantillon (méthode de calage sur marges), celle-ci est contrôlée par les équipes de traitement (DP) puis validée par les équipes études.

# FIABILITÉ DES RÉSULTATS

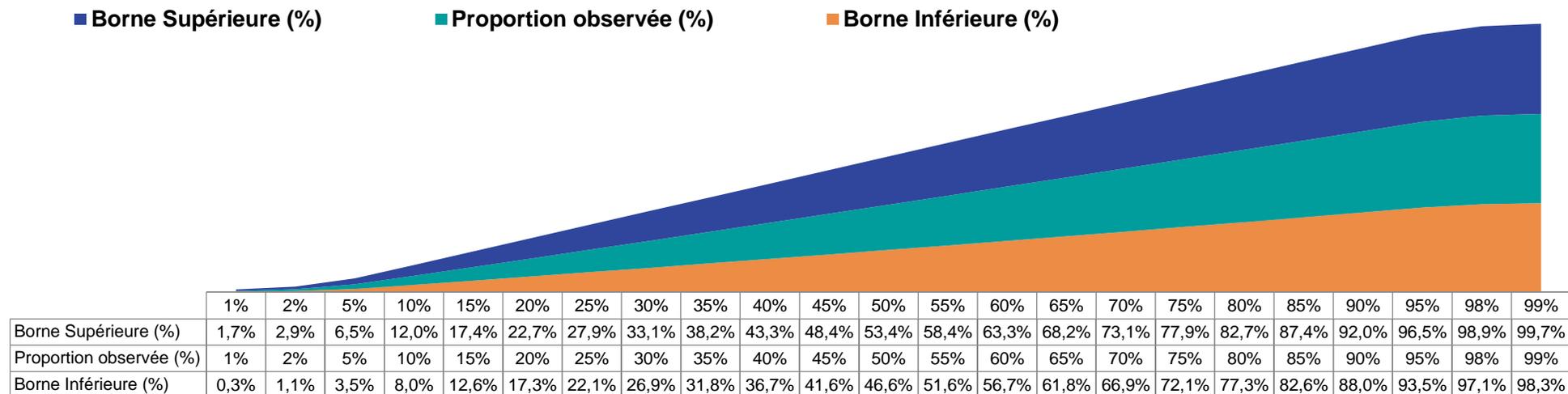


## Feuille de calcul

En l'occurrence s'agissant de cette étude :

- Intervalle de confiance : **95%**
- Taille d'échantillon : **838**

Les proportions observées sont comprises entre :



# FICHE TECHNIQUE

## Étude CAWI sur et hors panel IIS



### ÉCHANTILLON

#### ■ Population cible :

Femmes actuellement engagées dans un parcours PMA ou qui l'ont été au cours des 5 dernières années

(via Ipsos panel et via 3 associations)

- **Tirage de l'échantillon du Panel Ipsos :** échantillon constitué par tirage aléatoire dans la base des panélistes éligibles pour l'étude.



### COLLECTE DE DONNÉES

#### ■ Dates de terrain :

- Du 30 septembre au 3 octobre 2022 pour le panel Ipsos
- Du 3 au 12 octobre pour le volet associatif

#### ■ Taille de l'échantillon final : **838 individus**

#### ■ Mode de recueil : Recueil On line

#### ■ Type d'incentive Panel Ipsos : Programme de fidélisation avec système de récompense par cumul de points pour les panélistes

#### ■ Méthodes de contrôle de la qualité des réponses: surveillance des comportements de réponse des panélistes (Repérage des réponses trop rapides ou négligées (cochées en ligne droite ou zig zag par exemple))

#### ■ Contrôle de l'IP et cohérence des données démographiques.



### TRAITEMENTS DES DONNÉES

- Echantillon non pondéré

# À PROPOS D' IPSOS

---

Ipsos is the world's third largest market research company, present in 90 markets and employing more than 18,000 people.

Our passionately curious research professionals, analysts and scientists have built unique multi-specialist capabilities that provide true understanding and powerful insights into the actions, opinions and motivations of citizens, consumers, patients, customers or employees. We serve more than 5000 clients across the world with 75 business solutions.

Founded in France in 1975, Ipsos is listed on the Euronext Paris since July 1st, 1999. The company is part of the SBF 120 and the Mid-60 index and is eligible for the Deferred Settlement Service (SRD).

ISIN code FR0000073298, Reuters ISOS.PA, Bloomberg  
IPS:FP  
[www.ipsos.com](http://www.ipsos.com)

## GAME CHANGERS

---

In our world of rapid change, the need of reliable information to make confident decisions has never been greater.

At Ipsos we believe our clients need more than a data supplier, they need a partner who can produce accurate and relevant information and turn it into actionable truth.

This is why our passionately curious experts not only provide the most precise measurement, but shape it to provide True Understanding of Society, Markets and People.

To do this we use the best of science, technology and know-how and apply the principles of security, simplicity, speed and substance to everything we do.

So that our clients can act faster, smarter and bolder. Ultimately, success comes down to a simple truth:  
**You act better when you are sure.**