



Les barrières et les facteurs facilitants qui influencent l'utilisation des soins prénataux chez les migrants sans assurance maladie à Montréal : une étude de méthodes mixtes

AHMED FARESS, MARIE-JO OUIMET, JOSEPHINE AHO, JILL HANLEY, VALÉRY RIDDE



Plan de Présentation

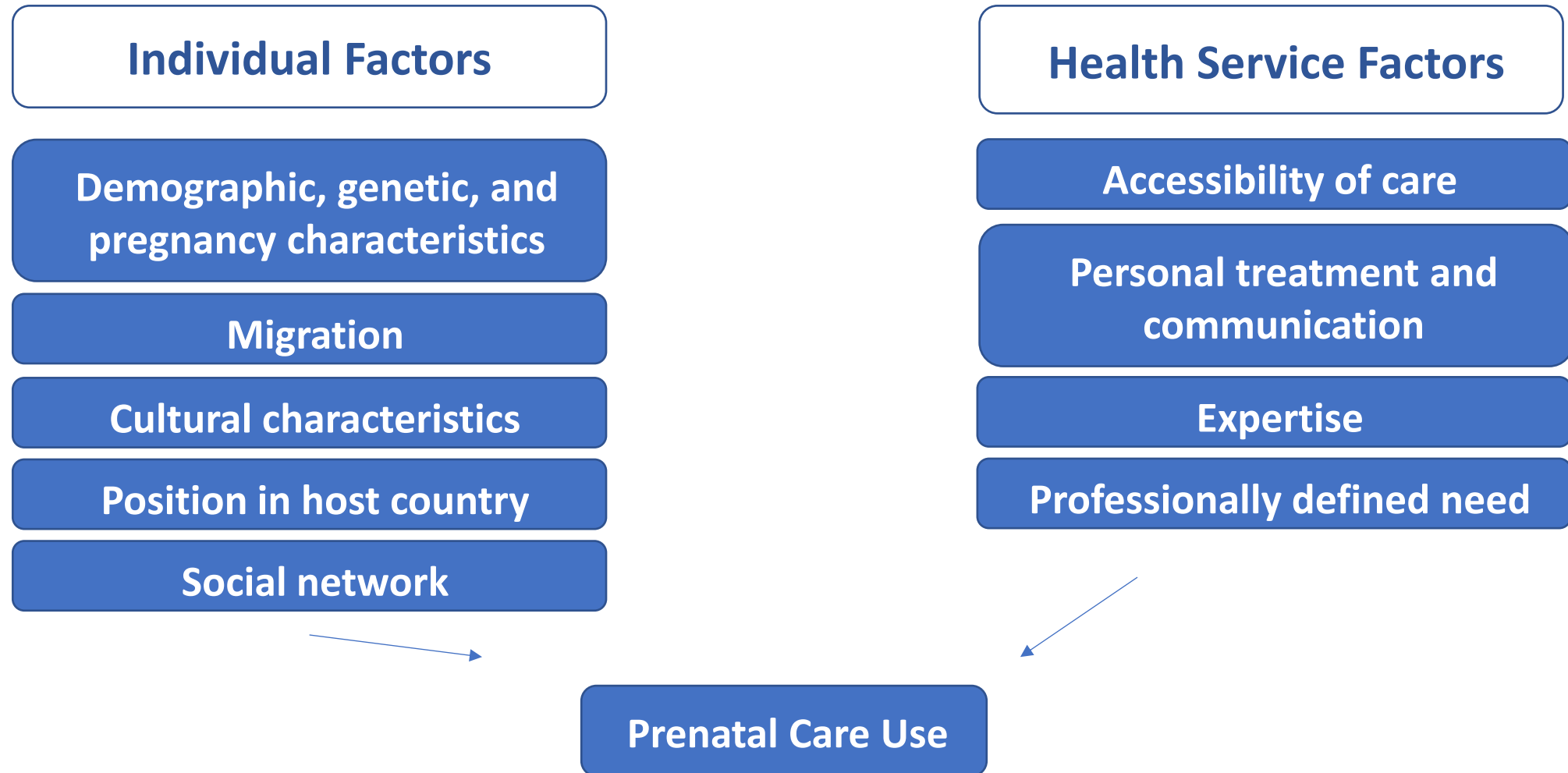
- Introduction à la problématique
- Question de recherche
- Objectifs
- Méthodologie
- Analyse
- Résultats Quantitatifs
- Discussion

Introduction à la problématique

- Les MSAM sont un groupe hétérogène
- Soins prénataux chez les MSAM:
 - 80% reçoivent des soins prénataux sous-optimal (Wilson-Mitchell and Rummens, 2013)
 - >60% n'ont pas eu une visite prénatale (Rousseau, 2014)
- Bénéfices:
 - ↓ taux de mortalité foetale (Foster, 1992)
 - Rapport coût-bénéfice favorable (Lu et al., 2000)



Modèle Logique de Foets et al. (2007)

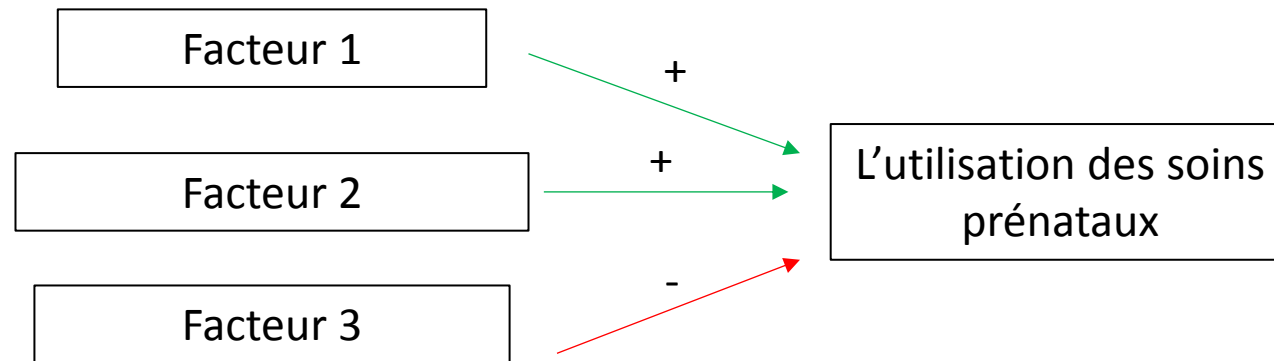


Quels sont les barrières et les facteurs facilitants qui influencent l'utilisation des soins prénataux chez les MSAM à Montréal?

Objectifs

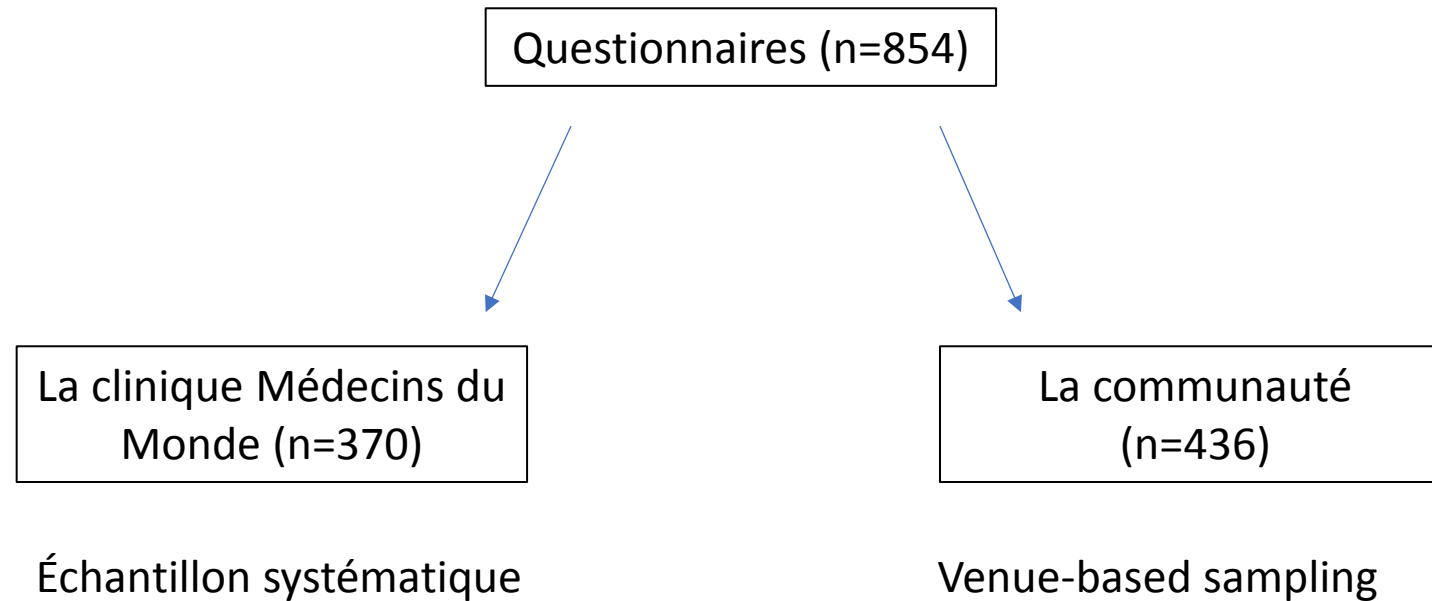
Objectif 1: Décrire l'utilisation des soins prénataux chez une population de MSAM à Montréal

Objectif 2: Identifier les facteurs facilitants et les barrières à l'utilisation des soins prénataux



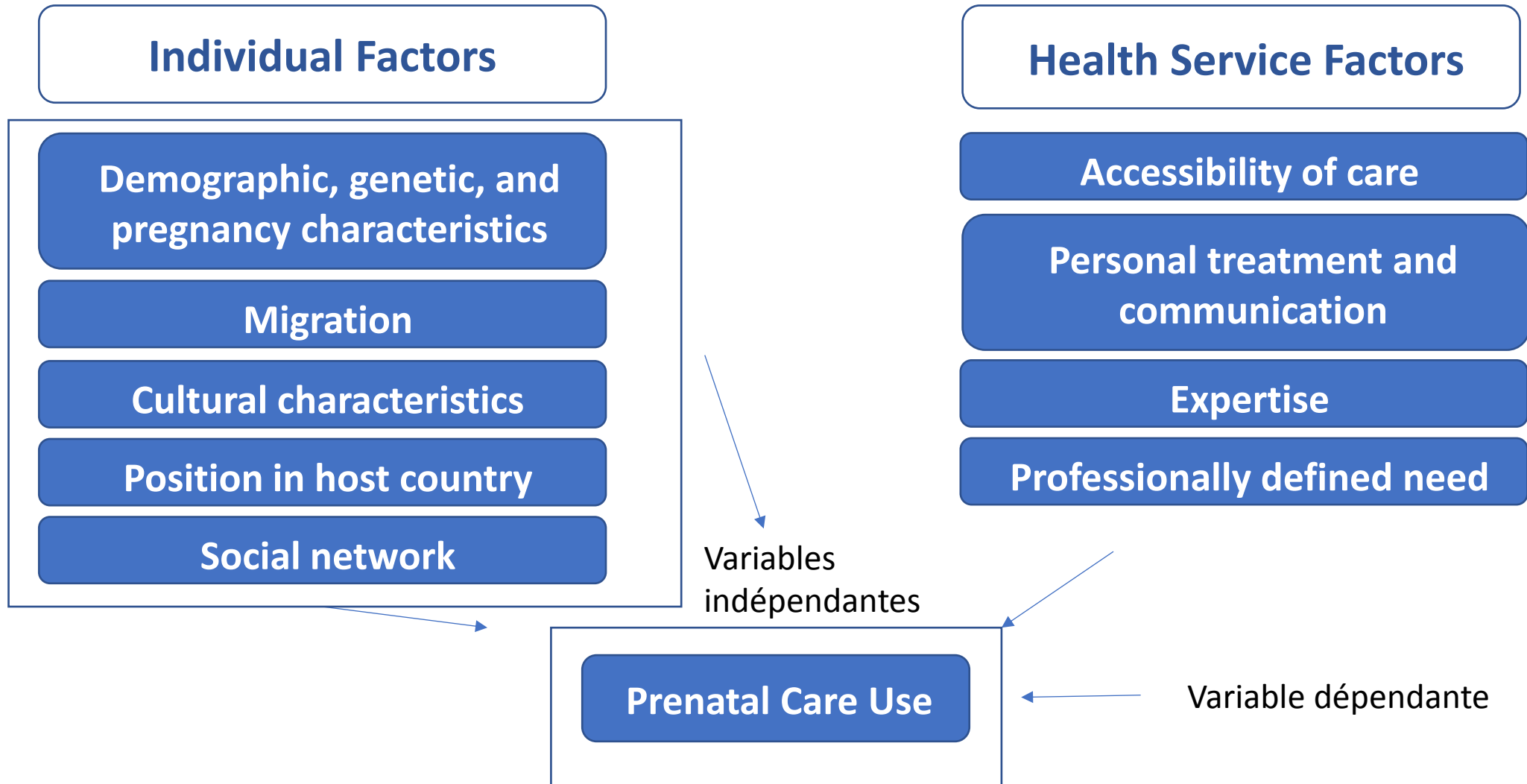
Méthodologie

- Etude transversale menée à Montréal entre janvier 2016 et août 2017

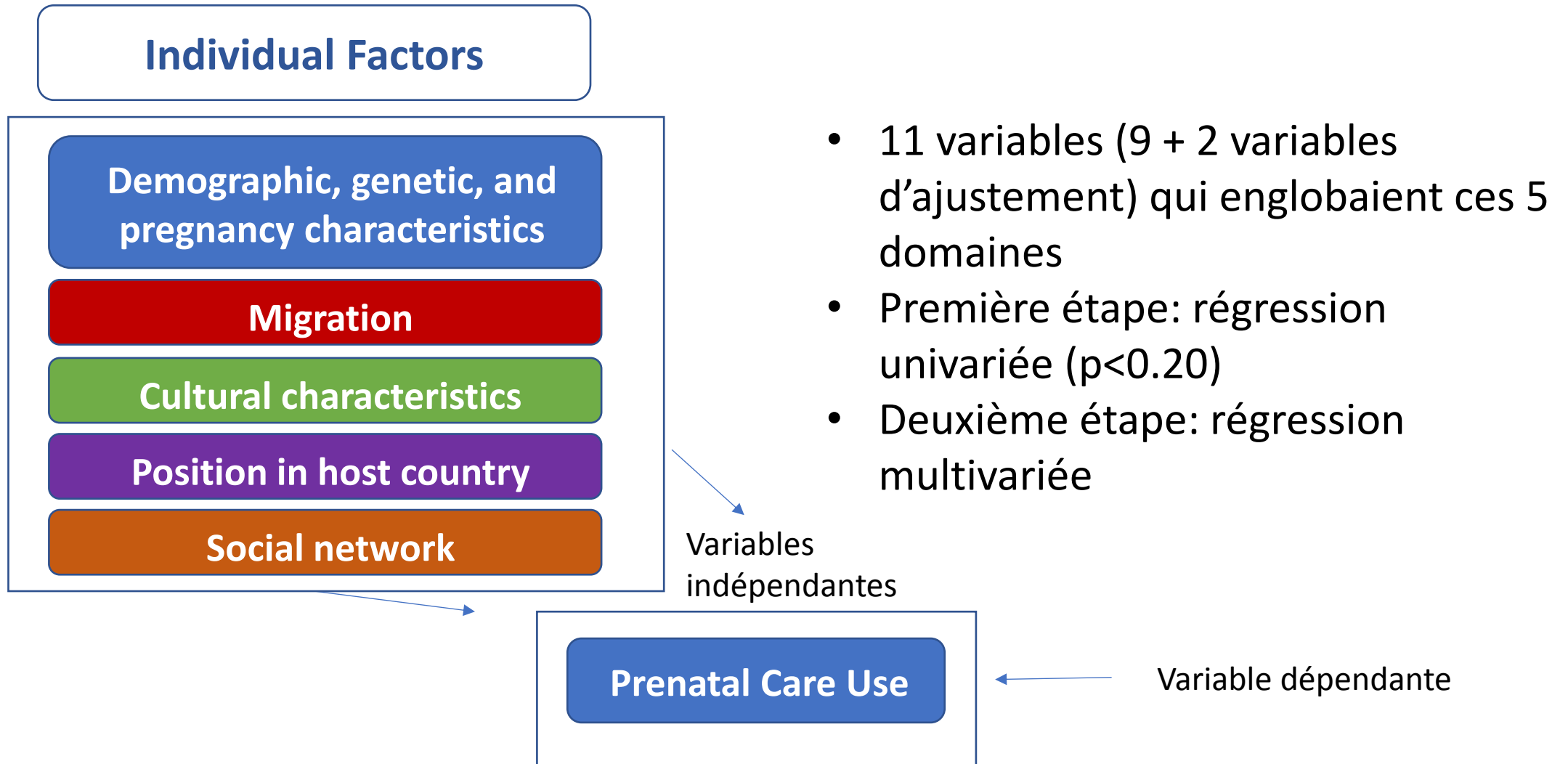


- 125 grossesses antérieures sans assurance maladie au Québec chez 101 femmes

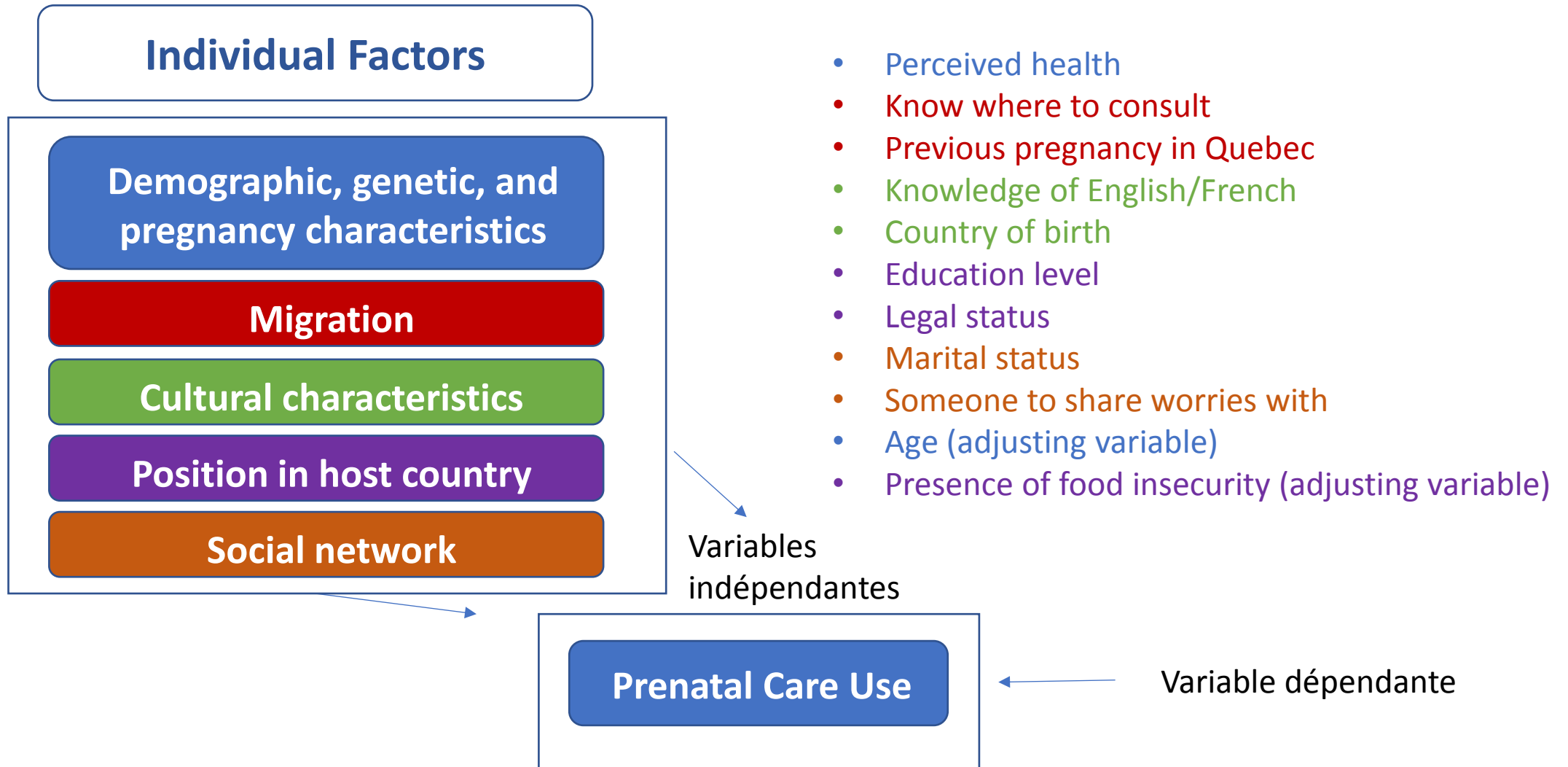
Analyse de régression: 2 étapes



Analyse de régression: 2 étapes



Analyse de régression: 2 étapes



Résultats

Table 2. Prenatal care use among uninsured migrants

	Pregnancies among uninsured migrants without legal status, n (%)	Pregnancies among uninsured migrants with legal status, n (%)
Sought prenatal care		
Yes	25 (67.6)	55 (64.0)
No	12 (32.4)	31 (36.0)
Initiation of prenatal care*		
First trimester	14 (60.9)	40 (72.7)
Second trimester	8 (34.8)	10 (18.2)
Third trimester	1 (4.3)	5 (9.1)
Number of visits (term pregnancies)		
0	5 (25.0)	12 (29.3)
1	0 (0.0)	3 (7.3)
2-5	5 (25.0)	10 (24.4)
6-10	8 (40.0)	9 (22.0)
≥10	2 (10.0)	7 (17.1)
Adequate prenatal care[†] (term pregnancies)		
Yes	6 (30.0)	12 (29.3)
No	14 (70.0)	29 (70.7)

*Among pregnancies for which prenatal care was sought

[†] ≥6 visits + initiation of prenatal care during first trimester (definition derived from Fuentes-Afflick et al., 2006)

Résultats

Table 3. Multivariate model showing factors associated with consulting a health care professional for at least one prenatal care visit among uninsured migrants.

Variable	Multivariate analysis (adjusted*)			
	n (%)	OR	95% C.I.	p-value
Did not know where to consult				
No	104 (88.9)	1.00		
Yes	13 (11.1)	0.25	(0.06, 0.99)	0.049
Marital status				
Single/divorced/widowed/separated (reference)	27 (23.1)	1.00		
Married/common-law	90 (76.9)	2.16	(0.79, 5.91)	0.13
Someone to share worries with				
No (reference)	24 (20.5)	1.00		
Yes	93 (79.5)	2.32	(0.81, 6.61)	0.12
Adjusting Variables				
Age				
<25	20 (17.1)	0.30	(0.09, 0.99)	0.05
25-29 (reference)	45 (38.5)	1.00		
30-34	39 (33.3)	0.42	(0.15, 1.21)	0.11
≥35	13 (11.1)	0.13	(0.03, 0.54)	0.01
Food insecurity				
Never (reference)	76 (65.0)	1.00		
Sometimes	31 (26.5)	1.37	(0.29, 6.59)	0.69
Often	10 (8.5)	0.47	(0.18, 1.24)	0.13

Résultats

Table 4. Multivariate model showing factors associated with early (first trimester) initiation of prenatal care among uninsured migrants.

Variable	Multivariate analysis (adjusted*)			
	n (%)	OR	95% C.I.	p-value
Perceived health				
Poor/acceptable (reference)	29 (25.2)	1.00		
Good/very good/excellent	86 (74.8)	1.47	(0.55, 3.94)	0.44
Did not know where to consult				
No (reference)	102 (88.7)	1.00		
Yes	13 (11.3)	0.22	(0.04, 1.19)	0.08
Marital status				
Single/divorced/widowed/separated (reference)	26 (22.6)	1.00		
Married/common-law	89 (77.4)	3.16	(1.04, 9.62)	0.04
Adjusting Variables				
Age				
<25	20 (17.4)	0.35	(0.11, 1.14)	0.08
25-29 (reference)	45 (39.1)	1.00		
30-34	37 (32.2)	0.27	(0.10, 0.72)	0.01
≥35	13 (11.3)	0.27	(0.07, 1.05)	0.06
Food insecurity				
Never (reference)	74 (64.3)	1.00		
Sometimes	31 (27.0)	1.59	(0.37, 6.89)	0.54
Often	10 (8.7)	0.80	(0.33, 2.35)	0.88

Discussion

- Utilisation des soins prénataux plus élevée que celle montrée dans une étude précédente Montréalaise (Rousseau et al., 2014) – rôle de MdM? Biais de sélection? Organisation suite aux coupures du gouvernement en 2012?
- Ne sait pas ou consulter – recherche qualitative – manque de familiarité avec le système est une barrière (Higginbottom et al., 2016; Almeida et al., 2014; Barona-Vilar et al., 2014)
- Age – <25 et 35+ (ou 30+) avaient moins de tendance à consulter – rôle des grossesses antérieures?
- État matrimonial – identifié aussi dans la littérature quantitative ainsi que l'importance d'un soutien sociale (recherche qualitative)

Merci !

Questions? Commentaires?

Suggestions?

Références

- Atchessi, N., Ridde, V., & Zunzunegui, M. (2016). User fees exemptions alone are not enough to increase indigent use of healthcare services. *Health Policy And Planning*, 31(5), 674-681. <http://dx.doi.org/10.1093/heapol/czv135>
- Clark-Kazak (2017). Ethical Considerations: Research with People in Situations of Forced Migration. *Refuge*, 33(2), 11-17.
- Foets M, Suurmond J, Stronks K: De relatie tussen etnische herkomst en gezondheid(szorg). Een conceptualisering. In Gezondheids(zorg) onderzoek onder allochtone bevolkingsgroepen. Een praktische introductie. Edited by Foets M, Schuster J, Stronks K. Amsterdam: Aksant; 2007:29–50
- Fuentes-Afflick E1, Hessel NA, Bauer T, O'Sullivan MJ, Gomez-Lobo V, Holman S, Wilson TE, Minkoff H. Use of prenatal care by Hispanic women after welfare reform. *Obstet Gynecol*. 2006 Jan;107(1):151-60.
- Rousseau, C., Rocard-Guay, A., Laurin-Lamothe, A., Gagnon, A., & Rousseau, H. (2014). Perinatal health care for undocumented women in Montreal: When sub-standard care is almost the rule. *Journal of Nursing Education and Practice*, 4(3). <http://doi.org/10.5430/jnep.v4n3p217>

Références

- Lu MC, Lin YG, Pretto NM, Garite TJ: Elimination of public funding of prenatal care for undocumented immigrants in California: a cost/benefit analysis. *American J of Obstetrics and Gynecology*. 2000, 182: 233-9.
- Rousseau C, ter Kuile S, Munoz M, et al. Health care access for refugees and immigrants with precarious status: public health and human right challenges. *Can J Public Health* 2008; 99: 290–2.
- Papademetriou DG. The Global Struggle with Illegal Migration: No End in Sight. 2005. Sep 1, Retrieved on November 29, 2017 from: <http://www.migrationinformation.org/feature/display.cfm?ID=336>.
- Magalhaes L, Carrasco C, Gastaldo D. Undocumented Migrants in Canada: A Scope Literature Review on Health, Access to Services, and Working Conditions. *J Immigr Minor Health* 2010; 12: 132–51.
- Madison Dunitz 2015. Originally published in *Explorations: The UC Davis Undergraduate Research Journal*, Vol. 17 (2015). <http://Explorations.UCDavis.edu> © The Regents of the University of California.
- Hacker K, Anies M, Folb BL, Zallman L. Barriers to health care for undocumented immigrants: a literature review. *Risk Manag Healthc Policy*. 2015 8:175-83.
- Khandor E, et al. The Regularization of Non-Status Immigrants in Canada 1960–2004: Past Policies, Current Perspectives, Active Campaigns. 2004.
- American Academy of Pediatrics Committee on Fetus and Newborn and American College of Obstetricians and Gynecologists Committee on Obstetric Practice. *Guidelines for Perinatal Care*, 8th, Kilpatrick SJ, Papile L (Eds), 2017.
- Wilson-Mitchell K, Rummens JA. Perinatal outcomes of uninsured immigrant, refugee and migrant mothers and newborns living in Toronto, Canada. *Int J Environ Res Public Health*. 2013 ;10(6):2198-213.
- Mary M Reed, John M Westfall, Caroline Bublitz, Catherine Battaglia and Alexandra Fickenscher. Birth outcomes in Colorado's undocumented immigrant population. *BMC Public Health* 2005 5:100.
- Foets M, Suurmond J, Stronks K: De relatie tussen etnische herkomst en gezondheidszorg. Een conceptualisering. In *Gezondheids(zorg) onderzoek onder allochtone bevolkingsgroepen. Een praktische introductie*. Edited by Foets M, Schuster J, Stronks K. Amsterdam: Aksant; 2007:29–50.
- Muennig P, Franks P, Gold M. The cost effectiveness of health insurance. *Am J Prev Med*. 2005 Jan;28(1):59-64.
- Lu MC, Lin YG, Pretto NM, Garite TJ. Elimination of public funding of prenatal care for undocumented immigrants in California: a cost/benefit analysis. *Am J Obstet Gynecol*. 2000;182(1 Pt 1):233-9.
- Cecile Rousseau, Alexandra Ricard-Guay, Audrey Laurin-Lamothe, Anita J. Gagnon, Hélène Rousseau. Perinatal health care for undocumented women in Montreal: When sub-standard care is almost the rule. 2014. *Journal of Nursing Education and Practice*, 4(3), 217-224.
- Healy, A., Malone, F., Sullivan, L., Porter, T., Luthy, D., Comstock, C., et al. (2006). Early access to prenatal care: implications for racial disparity in perinatal mortality. *Obstetrics and Gynecology*, 107(3), 625e632.
- Médecins du Monde, État de situation, *Projet Outreach de Médecins du Monde en prévention des ITSS chez les populations migrantes à statut précaire*, rédigé par Marylie Roger, 2014, à la p 11 [Médecins du monde, *Projet outreach*].
- Nations Unies. (1979). Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes. Accessed on March 23rd, 2018 at: <http://www.ohchr.org/FR/ProfessionalInterest/Pages/CEDAW.aspx>
- Clinique Internationale de défense des droits humains de l'UQAM (CIDDHU). (2015) L'accès aux soins périnataux pour toutes les femmes au Québec: Mythe ou réalité ? Portrait de l'accès aux soins périnataux des migrantes à statut précaire et de leurs enfants au Québec.
- Brabant, Z, Médecins du Monde (2015). Accès aux soins selon le statut. Accessed on March 23rd at: https://perinatmigrant.sciencesconf.org/data/pages/R._Masse.pdf (Les services pour les personnes immigrantes: le modèle québécois)

- Alexander, G. R., & Kotelchuck, M. (1996). Quantifying the adequacy of prenatal care: A comparison of indices. *Public Health Reports*, 111(5), 408. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1381783/>
- Almeida, L., Casanova, C., Caldas, J., Ayres-de-Campos, D., & Dias, S. (2013). Migrant women's perceptions of healthcare during pregnancy and early motherhood: addressing the social determinants of health. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 16(4), 719-723. <http://doi.org/10.1007/s10903-013-9834-4>
- Atchessi, N., Ridde, V., & Zunzunegui, M. (2016). User fees exemptions alone are not enough to increase indigent use of healthcare services. *Health Policy and Planning*, 31(5), 674-681. <http://dx.doi.org/10.1093/heapol/czv135>
- Barona-Vilar, C., Más-Pons, R., Fullana-Montoro, A., Giner-Monfort, J., Grau-Muñoz, A., & Bisbal-Sanz, J. (2013). Perceptions and experiences of parenthood and maternal health care among Latin American women living in Spain: A qualitative study. *Midwifery*, 29(4), 332-337. <http://doi.org/10.1016/j.midw.2012.01.015>
- Bengiamen, M., Capitman, J., & Ruwe, M. (2009). Disparities in initiation and adherence to prenatal care: Impact of insurance, race-ethnicity and nativity. *Maternal and Child Health Journal*, 14(4), 618-624. <http://doi.org/10.1007/s10995-009-0485-y>
- Bergeron, P., Auger, N., & Hamel, D. (2009). Weight, general health and mental health: the situation of various sub-groups of immigrants in Canada. *Canadian Journal of Public Health*, 215-220. Retrieved from <http://www.jstor.org/stable/41995249>
- Boerleider, A., Manniën, J., van Stenus, C., Wiegers, T., Feijen-de Jong, E., Spelten, E., & Devillé, W. (2015). Explanatory factors for first and second-generation non-western women's inadequate prenatal care utilization: A prospective cohort study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 5(1). <http://doi.org/10.1186/s12884-015-0528-x>
- Canadian Council for Refugees. (2012). *Concerns about changes to the refugee determination system*. Retrieved from <http://ccrweb.ca/en/concerns-changes-refugee-determination-system>
- Carroli, G., Rooney, C., & Villar, J. (2001). How effective is antenatal care in preventing maternal mortality and serious morbidity? An overview of the evidence. *Pediatric and Perinatal Epidemiology*, 15(s1), 1-42. <http://doi.org/10.1046/j.1365-3016.2001.0150s1001.x>
- Caulford, P., & Vali, Y. (2006). Providing health care to medically uninsured immigrants and refugees. *Canadian Medical Association Journal*, 174(9), 1253-1254. <http://doi.org/10.1503/cmaj.051206>
- Clark-Kazak, C. (2017). "Ethical considerations: Research with people in situations of forced migration." *Refuge: Canada's Journal on Refugees*, 33(2), 11-17. Retrieved from <https://refuge.journals.yorku.ca/index.php/refuge/article/view/40467>
- Degni, F., Suominen, S., El Ansari, W., Vehviläinen-Julkunen, K., & Essen, B. (2013). Reproductive and maternity health care services in Finland: Perceptions and experiences of Somali-born immigrant women. *Ethnicity and Health*, 19(3), 348-366. <http://doi.org/10.1080/13557858.2013.797567>
- Delvaux, T., Buekens, P., Godin, I., & Bousten, M. (2001). Barriers to prenatal care in Europe. *American Journal of Preventive Medicine*, 21(1), 52-59. [http://doi.org/10.1016/S0749-3797\(01\)00315-4](http://doi.org/10.1016/S0749-3797(01)00315-4)
- De Maio, F. G., & Kemp, E. (2010). The deterioration of health status among immigrants to Canada. *Global Public Health*, 5(5), 462-478. <http://doi.org/10.1080/17441690902942480>
- Drewry, J., Sen, B., Wingate, M., Bronstein, J., Foster, E., & Kotelchuck, M. (2014). The impact of the state children's health insurance program's unborn child ruling expansion on foreign-born Latina prenatal care and birth outcomes, 2000-2007. *Maternal and Child Health Journal*, 19(7), 1462-1471. <http://doi.org/10.1007/s10995-014-1650-5>
- Florence, S., Lebas, J., Parizot, I., Sissoko, D., Pierre, V., & Paquet, C. et al. (2008). Migration, santé et recours aux soins à Mayotte en 2007: Enseignements d'une enquête représentative en population générale. *Revue D'épidémiologie et De Santé Publique*, 56(5), 288-289. <http://doi.org/10.1016/j.respe.2008.06.115>
- Foets, M., Suurmond, J., & Stronks, K. (2007). De relatie tussen etnische herkomst en gezondheid (szorg). Een conceptualisering. Gezondheids (zorg) onderzoek onder allochtone bevolkingsgroepen. *Een Praktische Introductie*, 29-50.
- Foster, D. C., Guzick, D. S., & Pulliam, R. P. (1992). The impact of prenatal care on fetal and neonatal death rates for uninsured patients: A "natural experiment" in West Virginia. *Obstetrics and Gynecology*, 79(1), 40-45. [http://doi.org/10.1016/0029-7844\(92\)00001-0](http://doi.org/10.1016/0029-7844(92)00001-0)
- Fuentes-Afflick, E., Hessel, N. A., Bauer, T., O'sullivan, M. J., Gomez-Lobo, V., Holman, S., ... & Minkoff, H. (2006). Use of prenatal care by Hispanic women after welfare reform. *Obstetrics and Gynecology*, 107(1), 151-160. <http://doi.org/10.1097/01.AOG.0000191299.24469.1b>
- Gibson-Helm, M., Boyle, J., Cheng, I., East, C., Knight, M., & Teede, H. (2015). Maternal health and pregnancy outcomes among women of refugee background from Asian countries. *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, 129(2), 146-151. <http://doi.org/10.1016/j.ijgo.2014.10.036>
- Hacker, K., Anies, M., Folb, B. L., & Zallman, L. (2015). Barriers to health care for undocumented immigrants: A literature review. *Risk Management and Healthcare Policy*, 8, 175-183. <http://doi.org/10.2147/RMHP.S70173>
- Hacker, K., Chu, J., Leung, C., Marra, R., Pirie, A., Brahimi, M., ... & Marlin, R. P. (2011). The impact of immigration and customs enforcement on immigrant health: Perceptions of immigrants in Everett, Massachusetts, USA. *Social Science and Medicine*, 73(4), 586-594. <http://doi.org/10.1016/j.socscimed.2011.06.007>


- Healy, A. J., Malone, F. D., Sullivan, L. M., Porter, T. F., Luthy, D. A., Comstock, C. H., ... & Craigo, S. D. (2006). Early access to prenatal care: Implications for racial disparity in perinatal mortality. *Obstetrics and Gynecology*, 107(3), 625-631. <http://doi.org/10.1097/01.AOG.0000201978.83607.96>
- Higginbottom, G., Safipour, J., Yohani, S., O'Brien, B., Mumtaz, Z., Paton, P., & Barolia, B. (2016). An ethnographic investigation of the maternity healthcare experience of immigrants in rural and urban Alberta, Canada. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 16(1). <http://doi.org/10.1186/s12884-015-0773-z>
- Hoang, T. H. H., Quynh, L., & Sue, K. (2009). Having a baby in the new land: a qualitative exploration of the experiences of Asian migrants in rural Tasmania, Australia. *Rural and Remote Health*, 9(1), 1-13. Retrieved from http://eprints.utas.edu.au/8853/1/Hoang_article_print_1084.pdf
- Hosmer, D., & Lemeshow, S. (1989). Applied logistic regression. *John Wiley & Sons*, 1-56. Retrieved from https://www.researchgate.net/profile/Andrew_Cucchiara/publication/261659875_Applied_Logistic_Regression/links/542c7eff0cf277d58e8c811e.pdf
- Kentoffio, K., Berkowitz, S., Atlas, S., Oo, S., & Percac-Lima, S. (2016). Use of maternal health services: Comparing refugee, immigrant and US-born populations. *Maternal and Child Health Journal*, 20(12), 2494-2501. <http://doi.org/10.1007/s10995-016-2072-3>
- Kotelchuck, M. (1994). An evaluation of the Kessner adequacy of prenatal care index and a proposed adequacy of prenatal care utilization index. *American Journal of Public Health*, 84(9), 1414-1420. <http://doi.org/10.2105/AJPH.84.9.1414>
- Loue, S., Cooper, M., & Lloyd, L. S. (2005). Welfare and immigration reform and use of prenatal care among women of Mexican ethnicity in San Diego, California. *Journal of Immigrant Health*, 7(1), 37-44. <http://doi.org/10.1007/s10903-005-1389-6>
- Lu, M., Lin, Y., Prietto, N., & Garite, T. (2000). Elimination of public funding of prenatal care for undocumented immigrants in California: A cost/benefit analysis. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 182(1), 233-239. [http://doi.org/10.1016/s0002-9378\(00\)70518-7](http://doi.org/10.1016/s0002-9378(00)70518-7)
- Magalhaes, L., Carrasco, C., & Gastaldo, D. (2009). Undocumented migrants in Canada: a scope literature review on health, access to services, and working conditions. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 12(1), 132-151. <http://doi.org/10.1007/s10903-009-9280-5>
- Marshall, K. J., Urrutia-rojas, X., Mas, F. S., & Coggin, C. (2005). Health status and access to health care of documented and undocumented immigrant Latino women. *Health Care for Women International*, 26 (10), 916-936. <http://doi.org/10.1080/07399330500301846>
- Martínez-García, E., Olvera-Porcel, M., de Dios Luna-del Castillo, J., Jiménez-Mejías, E., Amezcua-Prieto, C., & Bueno-Canvanillas, A. (2012). Inadequate prenatal care and maternal country of birth: a retrospective study of southeast Spain. *European Journal of Obstetrics and Gynecology and Reproductive Biology*, 165(2), 1992-204. <http://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2012.08.004>
- McDonald, J. T., & Kennedy, S. (2004). Insights into the 'health immigrant effect': Health status and health service use of immigrants to Canada. *Social Science and Medicine*, 59(8), 1613-1627. <http://doi.org/10.1016/j.socscimed.2004.02.004>
- McLafferty, S., & Grady, S. (2005). Immigration and geographic access to prenatal clinics in Brooklyn, NY: A geographic information systems analysis. *American Journal of Public Health*, 95(4), 638-640. <http://doi.org/10.2105/AJPH.2003.033985>
- Owens, C., Dandy, J., & Hancock, P. (2016). Perceptions of pregnancy experiences when using a community-based antenatal service: A qualitative study of refugee and migrant women in Perth, Western Australia. *Women and Birth*, 29(2), 128-137. <http://doi.org/10.1016/j.wombi.2015.09.003>
- Papademetriou, D. (2005). *The global struggle with illegal migration: No end in sight*. *Migrationpolicy.org*. Retrieved from <http://www.migrationpolicy.org/article/global-struggle-illegal-migration-no-end-sight>
- Reed, M. M., Westfall, J. M., Bublitz, C., Battaglia, C., & Fickenscher, A. (2005). Birth outcomes in Colorado's undocumented population. *BMC Public Health*, 5(1), 100. <http://doi.org/10.1186/1471-2458-5-100>
- Reitmanova, S., & Gustafson, D. L. (2008). "They can't understand it": Maternity health and care needs of immigrant Muslim women in St. John's, Newfoundland. *Maternal and Child Health Journal*, 12(1), 101-111. <http://doi.org/10.1007/s10995-007-0213-4>
- Rhodes, S., Mann, L., Simán, F., Song, E., Alonzo, J., Downs, M., ... Hall, A. (2015). The impact of local immigration enforcement policies on the health of immigrant Hispanics/Latinos in the United States. *American Journal of Public Health*, 105(2), 329-337. <http://doi.org/10.2105/ajph.2014.302218>
- Rodriguez, C., Chrishti, M., Capps, R., & John, L. S. (2010). A program in flux: New priorities and implementation challenges for 287 (g). *Washington, DC: Migration Policy Institute*, 1-30. Retrieved from <https://www.migrationpolicy.org/research/program-flux-new-priorities-and-implementation-challenges-287g>
- Rousseau, C., Rocard-Guay, A., Laurin-Lamothe, A., Gagnon, A., & Rousseau, H. (2014). Perinatal health care for undocumented women in Montreal: When sub-standard care is almost the rule. *Journal of Nursing Education and Practice*, 4(3). <http://doi.org/10.5430/jnep.v4n3p217>
- Shafiei, T., Small, R., & McLachlan, H. (2012). Women's views and experiences of maternity care: a study of immigrant Afghan women in Melbourne, Australia. *Midwifery* 28(2), 198-203.
- Siddiqi, A., Zuberi, D., & Nguyen, Q. C. (2009). The role of health insurance in explaining immigrants versus non-immigrant disparities in access to health care: Comparing the United States to Canada. *Social Science and Medicine*, 69(10), 1452-1459. <http://doi.org/10.1016/j.socscimed.2009.08.030>
- Stapleton, H., Murphy, R., Correa-Velez, I., Steel, M., & Kildea, S. (2013). Women from refugee backgrounds and their experiences of attending a specialist antenatal clinic. Narratives from an Australian setting. *Women and Birth*, 26(4), 260-266. <http://doi.org/10.1016/j.wombi.2013.07.004>
- Swartz, J. J., Hainmueller, J., Lawrence, D., & Rodriguez, M. I. (2017). Expanding prenatal care to unauthorized immigrant women and the effects on infant health. *Obstetrics and Gynecology*, 130(5), 938-945. <http://doi.org/10.1019/aog.0000000000002275>
- Torres, A., & Sanz, B. (2000). Health care provision for illegal immigrants: Should public health be concerned?. *Journal Of Epidemiology and Community Health*, 54(6), 478-479. <http://doi:10.1136/jech.54.6.478>
- Wherry, L., Fabi, R., Schickedanz, A., & Saloner, B. (2017). State and federal coverage for pregnant immigrants: prenatal care increase, no change detected for infant health. *Health Affairs*, 36(4), 607-615. <http://doi.org/10.1377/hlthaff.2016.1198>
- Wilson-Mitchell, K., & Rummens, J. A. (2013). Perinatal outcomes of uninsured immigrant, refugee and migrant mothers and newborns living Toronto, Canada. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 10(6), 2198-2213. <http://doi.org/10.3390/ijerph10062198>
- World Health Organization. International Migration, Health, and Human Rights. (2003). Retrieved from <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/42793/1/9241562536.pdf>
- Wright, C. (2003). Moments of emergence: organizing by and with undocumented and non-citizen people in Canada after September 11. *Refuge: Canada's Journal on Refugees*, 21(3), 5-15. <http://doi.org/23480/21676>
- Zunzunegui, M. V., Forster, M., Gauvin, L., Raynault, M. F., & Willms, J. D. (2006). Community unemployment and immigrant' health in Montreal. *Social Science and Medicine*, 63(2), 485-500. <http://doi.org/10.1016/j.socscimed.2006.01.004>

Critères d'inclusion + d'exclusion


Inclusion	Exclusion
Agée de 18 ans ou plus	Né au Canada
Un statut d'immigration qui ne donne pas accès à la RAMQ ou la PFSI	Citoyen canadien
Parle français, anglais, espagnol, créole, arabe, mandarin, punjabi, russe, serbo-croate, tamoul	Avoir une carte RAMQ valide ou un statut d'immigration rendant éligible à la RAMQ
Capable de donner un consentement éclairé	Demandeurs d'asile bénéficiant du PFSI
Résider ou avoir l'intention de résider au Québec pendant plus de 6 mois et / ou obtenir la résidence permanente	

Diffusion des résultats + Retombées

- Écrit

- Thèse (UdeM)
 - Article scientifique (BMC Pregnancy and Childbirth)
 - Des notes de recherche (MdM)
- Avancer les connaissances
- 

Plaider pour des changements de politiques




- Oral

- Présentation à la DSP (groupe santé maternelle)
 - Conférence (pas encore finalisé)
- Introduire des interventions au niveau local
- 

Avancer les connaissances



- Autre

- Documentaire (avec Blimp TV)
- Promouvoir un débat publique, Influencer des décideurs
- 

Diffusion des résultats + Retombées

- Écrit
 - Thèse (UdeM)
 - Article scientifique (BMC Pregnancy and Childbirth)
 - Des notes de recherche (MdM)
- Oral
 - Présentation à la DSP (groupe santé maternelle)
 - Conférence (pas encore finalisé)
- Autre
 - Documentaire (avec Blimp TV)

Variables indépendantes

- Quel est votre âge? (continue)
- En général, diriez-vous que votre santé est (1-5, ordinale)
- Depuis combien d'années vivez-vous au Québec? (continue)
- Savez-vous où consulter un professionnel de la santé à faible coût ou gratuitement? (catégorielle – O/N)
- Combien de grossesses avez-vous eu alors que vous étiez sans assurance médicale au Québec? (continue)
- Quel est votre niveau de français – parlé (1-4, ordinale)?
- Quel est votre niveau d'anglais – parlé (1-4, ordinale)?
- Quel est votre pays natal? (catégorielle, régions)

Demographic, genetic, and pregnancy characteristics

Migration

Cultural characteristics

Position in host country

Social network

Accessibility of care

Variables indépendantes

- Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez terminé? (1-6, ordinale)
- Avez-vous pu obtenir un permis de travail? (catégorielle, O/N)
- Quel est le revenu mensuel net de votre famille (1-10, ordinale)
- Quel est votre statut migratoire aujourd'hui? (catégorielle)
- Quel est votre état matrimonial? (catégorielle)
- Avec combien de personnes pouvez-vous partager vos préoccupations? (continue)

Demographic, genetic, and pregnancy characteristics

Migration

Cultural characteristics

Position in host country

Social network

Accessibility of care

Variables indépendantes

- Depuis combien d'années êtes-vous sans assurance médicale? (continue)
- Dans la dernière année ou depuis que vous êtes sans assurance médicale, avez-vous ressenti le besoin d'obtenir des soins de santé sans les recevoir ? (catégorielle, O/N)

Demographic, genetic, and pregnancy characteristics

Migration

Cultural characteristics

Position in host country

Social network

Accessibility of care

Table 1. Demographic characteristics of uninsured migrants with (n=69) and without

	Uninsured migrants without legal status, n (%)	Uninsured migrants with legal status, n (%)
Age (mean ± SD)	29.47 ± 4.94	29.58 ± 4.59
Place of recruitment		
Community	4 (12.5)	13 (18.8)
Clinic for uninsured migrants	28 (87.5)	56 (81.2)
Previous pregnancies in Quebec without health insurance		
None	27 (84.4)	57 (82.6)
One	4 (12.5)	6 (8.7)
Two	1 (3.1)	6 (8.7)
Legal status		
Temporary foreign worker	0 (0.0)	8 (11.6)
Student	0 (0.0)	11 (15.9)
Visitor	0 (0.0)	26 (37.7)
Other temporary status (waiting for sponsorship)	0 (0.0)	24 (34.8)
None – application in process	12 (37.5)	0 (0.0)
None – no application in process	20 (62.5)	0 (0.0)
Years living in Quebec (mean ± SD)	2.78 ± 3.17**	1.10 ± 1.31**
Country of origin		
Asia	2 (6.3)	1 (1.5)
Caribbean	7 (21.9)	10 (14.7)
Europe/United States	2 (6.3)	3 (4.4)
Latin America (Mexico/Central/South America)	7 (21.9)	18 (26.5)
Middle East and North Africa	6 (18.8)	20 (29.4)
Subsaharan Africa	8 (25.0)	16 (23.5)
Education level		
None	1 (3.2)	0 (0.0)
Primary	1 (3.2)	1 (1.4)
Secondary	5 (16.1)	10 (14.5)
Post-secondary	6 (19.4)	7 (10.1)
University – undergraduate level	14 (45.2)	31 (44.9)
University – graduate level	4 (12.9)	20 (29.0)
Revenue, (\$) (monthly)		
≤500	5 (17.9)	10 (16.4)
501-1000	12 (42.9)	14 (23.0)
1001-1500	4 (14.3)	13 (21.3)
1501-2000	2 (7.1)	15 (24.6)
2001-2500	5 (17.9)**	1 (1.6)**
≥2501	0 (0.0)	8 (13.1)
Food insecurity		
Never	18 (51.4)	59 (70.2)
Sometimes	10 (28.6)	22 (26.2)
Often	7 (20.0)**	3 (3.6)**
Marital status		
Married	16 (50.0)*	52 (75.4)*
Common-law	4 (12.5)	9 (13.0)
Widowed	0 (0.0)	1 (1.4)
Separated	1 (3.1)	1 (1.4)
Divorced	0 (0.0)	1 (1.4)
Single	11 (34.3)**	5 (7.2)**
Language fluency		
Neither English or French	1 (3.1)*	16 (23.2)*
English Only	11 (34.4)*	8 (11.6)*
French Only	9 (28.1)	24 (34.8)
Both English and French	11 (34.4)	21 (30.4)

* p<0.05

** p<0.01

Variables dépendantes

Prenatal Care Use

- Avez-vous eu un suivi pendant la grossesse? (n=138)
 - Oui
 - Non
- Début des soins prénataux (n=138)
 - Tôt (0-4 mois)
 - Tard (>4 mois)
- Nombre des visites prénataux (n=69)
 - 0-5
 - 6 et plus
- Soins prénataux adéquats (n=69)
 - Oui (début entre 0-4 mois et 6 visites ou plus)
 - Non (début tard et/ou <6 visites)

Kotelchuck, 1994

Fuentes-Afflick et al.,2006

Fuentes-Afflick et al.,2006

Variables indépendantes

- Quel est votre âge? (continue)
- En général, diriez-vous que votre santé est (1-5, ordinale)
- Depuis combien d'années vivez-vous au Québec? (continue)
- Savez-vous où consulter un professionnel de la santé à faible coût ou gratuitement? (catégorielle – O/N)
- Combien de grossesses avez-vous eu alors que vous étiez sans assurance médicale au Québec? (continue)
- Quel est votre niveau de français – parlé (1-4, ordinale)?
- Quel est votre niveau d'anglais – parlé (1-4, ordinale)?
- Quel est votre pays natal? (catégorielle, régions)

Demographic, genetic, and pregnancy characteristics

Migration

Cultural characteristics

Position in host country

Social network

Accessibility of care

Variables indépendantes

- Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez terminé? (1-6, ordinale)
- Avez-vous pu obtenir un permis de travail? (catégorielle, O/N)
- Quel est le revenu mensuel net de votre famille (1-10, ordinale)
- Quel est votre statut migratoire aujourd'hui? (catégorielle)
- Quel est votre état matrimonial? (catégorielle)
- Avec combien de personnes pouvez-vous partager vos préoccupations? (continue)

Demographic, genetic, and pregnancy characteristics

Migration

Cultural characteristics

Position in host country

Social network

Accessibility of care

Variables indépendantes

- Depuis combien d'années êtes-vous sans assurance médicale? (continue)
- Dans la dernière année ou depuis que vous êtes sans assurance médicale, avez-vous ressenti le besoin d'obtenir des soins de santé sans les recevoir ? (catégorielle, O/N)

Demographic, genetic, and pregnancy characteristics

Migration

Cultural characteristics

Position in host country

Social network

Accessibility of care

Variables indépendantes

- 16 variables indépendantes
 - 5 variables continues
 - 5 variables ordinales
 - 6 variables catégorielles (incluant 3 dichotomiques)

Demographic, genetic, and pregnancy characteristics

Migration

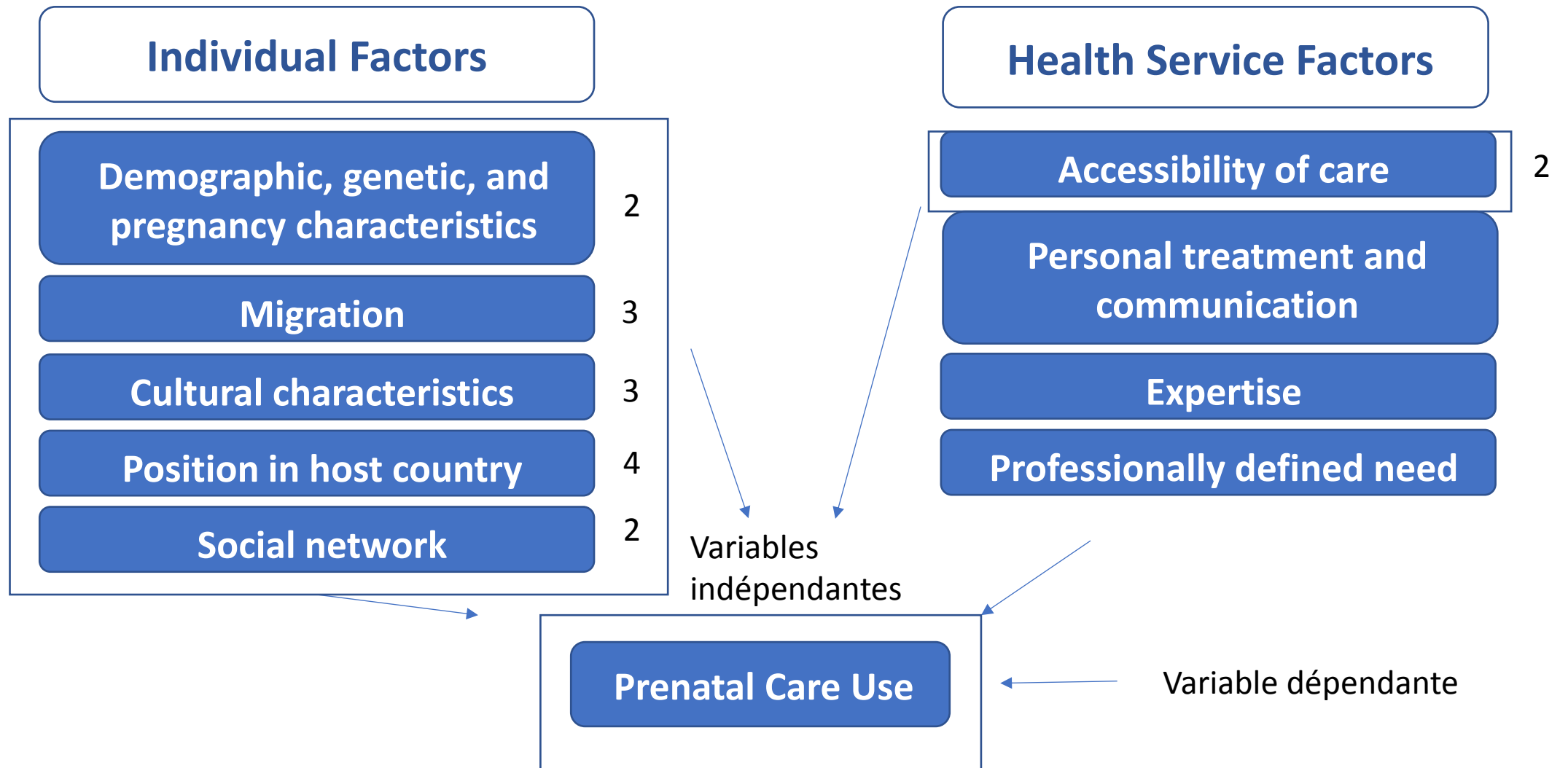
Cultural characteristics

Position in host country

Social network

Accessibility of care

Variables indépendantes



Objectif 1: Décrire l'utilisation des soins prénataux chez une population de MSAM à Montréal

- Des tableaux:
 - La distribution des débuts des soins prénataux
 - La distribution des nombre de visites
- Comparaison par rapport aux lignes directrices et la moyenne Montréalaise

	Début des soins	
Âge	Tôt (≤ 3 mois)	Tard (> 3 mois)
15-19		
20-24		
25-29		
30-34		
35-40		
>40		

Objectif 2: Identifier les facteurs facilitants et les barrières à l'utilisation des soins prénataux

- Analyse de régression
 - Effectués avec SPSS
 - 1) Analyses bivariées – régression logistique univariée
 - $Y = \beta_0 + \beta_1 X_1$,
 - Retenir les variables indépendantes avec un valeur $p < 0.25$ pour l'analyse multivariée (Atchessi et al., 2016)
 - 2) Analyse multivariée – régression logistique multivariées (entre simultanée des variables)
 - $Y = \beta_0 + \beta_1 X_1 + \beta_2 X_2 + \beta_3 X_3 + \dots$

Résultats préliminaires

- Distribution des variables dépendantes
- À venir

Plan opérationnelle

Tache	Date Prévu
Rédaction du protocole	Mai 2018
Analyse des données + Rédaction préliminaire des Méthodes + Introduction	Mai – Juillet 2018
Rédaction des Résultats	Août 2018
Mise-à-jour de la recension des écrits + Discussion	Septembre – Octobre 2018
Rédaction + soumission d'un article scientifique à BMC Pregnancy and Childbirth	Novembre – Décembre 2018
Rédaction du mémoire + présentations orales	Janvier – Février 2019
Déposition du mémoire	Mars 2019