

FACTEURS ASSOCIÉS A LA SEXUALITÉ PRECOCE CHEZ LES ADOLESCENTES DES ÉCOLES SECONDAIRES DE LA VILLE DE GOMA

MURHULA BUSHENYI Pax*

Résumé

Cette recherche avait pour objectif de ressortir les facteurs influençant la sexualité précoce chez les adolescentes, élèves d'écoles secondaires de la ville de Goma. Les facteurs biologiques sont les plus cités par une frange importante de la littérature pour expliquer la précocité des relations sexuelles chez les adolescentes. Après une analyse des données récoltées auprès de ces adolescentes en ville de Goma, les résultats ont montré que 6 items, synthésisés en deux composantes expliquent significativement la précocité des relations sexuelles dans cette population : « *Inquiétudes quant à la poursuite des études et le besoin d'appui à la famille* » ainsi que l'« *Influence de l'environnement* ». Quant aux conséquences de la sexualité précoce, il s'agit des grossesses précoces ; les avortements provoqués ; les mariages précoces ; la perte d'espoir de vie ; la propagation des MST et VIH/Sida ; la recrudescence des « fille-mère » et l'abandon des études.

Mots clés : *Adolescente ; Sexualité précoce ; Relations sexuelles précoces ; École secondaire.*

FACTORS ASSOCIATED WITH EARLY SEXUALITY AMONG ADOLESCENTS IN GOMA CITY

Abstract

The objective of this research is to highlight the factors influencing early sexuality among adolescent girls in secondary schools in the city of Goma. While biological factors are the most commonly cited in the literature to explain early sexual debut among adolescent girls in secondary schools in Goma. After an analysis of the data collected from these adolescent girls in Goma, the results showed that six items, synthesized into two components, significantly explain the precocity of sexual relations in this population: "Concerns about continuing studies and the need for family support" and "Influence of the environment". As for the consequences of early sexuality, they are early pregnancies, induced abortions, early marriages, loss of hope for life, the spread of STDs and HIV/AIDS, the recrudescence of "girl mothers" and school dropouts.

* Assistant à l'Institut Supérieur de Techniques de Développement de Kalehe. Licencié en Gestion de Développement et détenteur de deux MBA en GRH et Gestion des compagnies aériennes et des aéroports. E-mail : jpaxmurhula@gmail.com ; Tél: +243 854 599 765

Key words: *Adolescent girl, Early sexuality, Early sexual relationship, High school.*

1. INTRODUCTION

1.1. Problématique

Actuellement, la sexualité chez les adolescentes est devenue un sujet de préoccupation tant pour les parents, les politiques publiques que les scientifiques, dans un contexte prédominé par les nouvelles technologies d'information et de communication (NTIC) et la pauvreté de la majorité de la population. En effet, l'activité sexuelle représente une étape importante et difficile pour la plupart des adolescentes au regard de différents contextes et des difficultés qu'elles rencontrent¹. En faisant face aux changements tant physiques, émotionnels que sociaux, qui sont associés au processus de mutation qu'elles subissent², les adolescentes sont confrontées à diverses expériences parmi lesquelles les rapports sexuels précoces lesquels ont des conséquences socio-sanitaires énormes (grossesses non-désirées, phénomène "fille-mère", les infections sexuellement transmissibles et du SIDA, ...)³.

La sexualité précoce intéresse les chercheurs de plusieurs filières. En santé publique, ce sujet est appréhendé sous divers angles parmi lesquels, la santé de la reproduction. En sciences de l'éducation et en anthropologie, cette thématique a trait à l'efficacité des systèmes éducatifs et des divers systèmes de valeurs véhiculés par la société. En sciences de développement et en économie, ce construit est appréhendé par certains chercheurs, dont ceux des pays en voies de développement, comme une des conséquences de la pauvreté et des difficultés auxquelles sont confrontées les ménages, pour chercher les voies de sortie. Les recherches sur le sujet montrent que les facteurs associés à la précocité des relations sexuelles chez les élèves diffèrent d'une région à une autre et d'un contexte à un autre⁴. Il s'agit principalement des normes sociales⁵, de l'importance de la religion, des us et coutumes en matière de la sexualité⁶, de l'importance

¹Tshimanga et al. (2018), Sexualité des jeunes en milieu scolaire dans la ville de Likasi en République Démocratique du Congo, *Pan African Medical Journal*. 2018 :31 :34

²OMS (2016), Growing up inégal: gender and socioeconomic differences. Santé et bien-être des jeunes : étude HBSC (comportement de santé des enfants d'âge scolaire) : rapport international de l'enquête 2013/2014, *Santé pol.* Bureau régional pour l'Europe, Copenhague, p 276

³Ruiz et al. (2015), Facteurs de risque des débuts sexuels précoces chez les adolescents, Dans *RevPediatr.Aten Primaire*. (17):127-36.

⁴Tshimanga et al. (2018), op cit.

⁵Boisvert, Boislard et Poulin (2017), Early sexual onset and alcohol use and misuse from adolescence into young adulthood, In *J Adolesc Heal* 61(4):514-520

⁶Tshimanga et al. (2018), op cit

des médias et des NTIC⁷, des avancées réalisées par rapport à diverses campagnes de contraception, ...⁸

En Afrique subsaharienne, la sexualité précoce est un phénomène très récurrent dans un contexte prédominé par la pauvreté des ménages et où les services de soins de santé reproductive sont limités⁹. Les données d'une enquête mondiale sur la santé en milieu scolaire de huit pays africains ont révélé que la prévalence de la précocité des relations sexuelles chez les adolescents de moins de 15 ans, était de 27,3 %¹⁰. Cette recherche renseigne que la prévalence du premier rapport était plus élevée chez les jeunes de 11 ans ou moins (11,8 %) que chez les jeunes de 12 ans (5,5 %), 13 ans (3,9 %) et 14 ans (6,1 %) ans.

En RDC, les données montrent que 22% des jeunes de 15 ans ont déjà eu de rapport sexuel, taux qui atteint 91% à 25 ans¹¹. Les recherches de Tshimanga et al.¹² renseignent qu'à Kinshasa, près de 7 jeunes sur 10 sont déjà sexuellement actifs à l'âge de 18 ans et 87,5% des jeunes filles comme des garçons ont eu volontairement leur 1^{er} rapport consentant, non gratifié dans 84% de cas. A Lubumbashi, l'étude de Tshimanga et al.¹³ montre que l'âge moyen au premier rapport sexuel chez le garçon est de 16,7 ans et 17,2 ans chez la fille, 38% ont eu leurs premiers rapports sexuels entre 10 et 15 ans, alors que 56% avait eu plus d'un partenaire sexuel.

La ville de Goma n'échappe pas à cette situation. En effet, une étude à Goma révèle que 78% des jeunes ont leur première relation sexuelle entre 10 et 14 ans¹⁴. Cette situation est d'autant plus préoccupante dans la mesure où tout observateur averti remarque à ces jours, un accroissement des filles mineures qui se livrent à la prostitution dans différentes maisons de tolérances, hôtels et boîte de nuits de la place. Une enquête réalisée dans la ville de Goma a révélé la présence d'environ 40 maisons de tolérance qui logeaient des filles-mineures, plus de 10 hôtels ou boîtes de nuits dans lesquelles ces filles-mineures se livrent à la prostitution¹⁵. La pauvreté des ménages, la présence de l'aéroport international (lieu de transit des personnes), la présence de la MONUSCO, la multitude des boites de nuit, la

⁷Ruiz et al. (2015), op cit.

⁸Boislard (2010), *Précocité sexuelle et comportements sexuels à risque à l'adolescence : étude longitudinale des facteurs individuels, familiaux, dans le groupe d'amis et contextuels associés*, Mémoire, Université du Québec à Montréal

⁹Ferede, Muluneh, Wagnew *et al.* (2023), Prevalence and associated factors of early sexual initiation among youth female in sub-Saharan Africa: a multilevel analysis of recent demographic and health surveys, *BMC Women's Health* **23**, 147.

¹⁰Peltzer (2010) Early sexual debut and associated factors among in-school adolescents in eight african countries. Dans *Acta Paediatr Int J Paediatr* 99(8):1242–1247

¹¹Tshimanga et al. (2018), op cit.

¹²Idem

¹³Ibidem

¹⁴Kambale (2015), Sexualité des jeunes filles dans la zone de santé de Karisimbi en ville de Goma, *Revue de L'IRSA*. 2015;(22)

¹⁵Cinege, Nyamuto et Bahati(2011), *Enquêtes sur la prostitution des mineurs à Kavumu*, Décembre 2011.

mondialisation, les nouvelles technologies de communication, ... sont autant d'éléments qui peuvent exacerber ce phénomène.

De ce qui précède, cette recherche se propose d'analyser les facteurs pouvant expliquer la précocité des relations sexuelles chez les adolescentes d'écoles secondaires en ville de Goma, et plus particulièrement, de tester le lien qui pourrait exister entre cette pratique et la pauvreté des ménages. En d'autres termes, cette recherche part de la question principale suivante : Quels sont les facteurs associés à la sexualité précoce chez les adolescentes, élèves d'écoles secondaires de la ville de Goma ? Cette question amène aux sous-questionnements suivants et lesquels constituent le fil conducteur de celle-ci :

- Quels sont les facteurs expliquant la probabilité qu'une adolescente, élève d'une école secondaire de la ville de Goma, aient des relations sexuelles précoces ?
- Quelles sont les conséquences perçues par les adolescentes, de la sexualité précoce chez les adolescentes, élève d'une école secondaire de la ville de Goma ?

I.2. Objectifs et hypothèses du travail

I.2.1. Objectifs

Objectif général

Relever les facteurs associés à la sexualité précoce chez les adolescentes, élèves d'écoles secondaires de la ville de Goma.

Objectifs spécifiques

- Tester les facteurs expliquant la probabilité qu'une adolescente, élève d'une école secondaire de la ville de Goma, ait des relations sexuelles précoces.
- Relever les conséquences perçues par les adolescentes, de la sexualité précoce.

I.2.2. Hypothèses

Pour répondre anticipativement au questionnement de la problématique, les hypothèses suivantes ont été émises :

H1. Les facteurs associés à la sexualité précoce seraient :

H1.1. La situation économique du ménage expliquerait la sexualité précoce ;

H1.1.1. La non-satisfaction des besoins primaires expliquerait la sexualité précoce chez les adolescentes ;

H1.1.2. Le manque de perspective pour poursuivre leurs études expliquerait la sexualité précoce chez les adolescentes ;

H1.1.3. Le manque de soutien des parents expliquerait la sexualité précoce chez les adolescentes

H1.2. L'environnement (milieu de résidence) expliquerait significativement la sexualité précoce.

H2. Pour les adolescentes, élèves des écoles secondaires de la ville de Goma, les conséquences de la sexualité précoce seraient : les grossesses précoces ; les avortements provoqués ; les mariages précoces ; la perte d'espoir de vie ; la propagation des MST et VIH/Sida ; la recrudescence des « fille-mère » et les abandons des études.

2. APPROCHE MÉTHODOLOGIQUE

2.1. Population et échantillonnage

La population de cette étude est constituée des adolescentes de la ville de Goma. La population ciblée est celle des adolescentes, élèves dans les écoles secondaires de ladite ville.

Pour déterminer la taille de l'échantillon, nous avons fait recours à la formule suivante : $n = (Z^2_{\alpha/2} \cdot p(1-p)) / d^2$. Ayant pris un niveau de confiance de 95%, Z le coefficient de fiabilité est de 1,96. Cependant, compte tenu de nos moyens limités, nous avons choisi « d », la marge d'erreur de 7% ou 0,07. Ne connaissant pas la variance échantillonnale dans le cadre des proportions, nous avons pris $p = 0,5$ et donc $(1-p = 0,5)$, ce qui donne la variance la plus élevée et conduit par conséquent à une taille d'échantillon plus élevée¹⁶. En remplaçant les valeurs ci-haut dans la formule, nous avons trouvé un échantillon théorique total de 196 élèves, ce qui nous a poussé à prendre un échantillon en chiffre rond de 200 adolescentes, élèves d'écoles secondaires à enquêter.

L'administration du questionnaire d'enquête a été effectuée par un tirage systématique. Soulignons que l'échantillonnage systématique est une des méthodes d'échantillonnage alternatives qui présentent, dans certaines situations, des avantages par rapport à l'échantillonnage aléatoire simple dans la mesure où, celui-ci n'exige pas qu'on ait une base de sondage et par conséquent, il n'y a pas besoin d'utiliser une table de nombres aléatoires. L'enquête a été conduite dans toutes la ville de Goma. Celle-ci s'est déroulée pendant 5 jours, après leurs sorties d'écoles, généralement entre 12h00 et 14h00 et entre 16h30 et 17h00. Celle-ci a été menée par 3 enquêteurs qui ont été préalablement formés sur le mode d'administration du questionnaire ainsi que sur les erreurs à éviter pendant l'enquête. Les enquêteurs devaient compléter les questionnaires sur place.

2.2. Instrument de récolte des données

Pour mesurer les facteurs associés à la sexualité précoce, la revue de la littérature a permis d'identifier un certain nombre des variables influant sur la précocité des relations sexuelles chez les élèves (adolescentes).

Ainsi, la première étape a consisté à la réalisation des interviews semi-structurées avec les adolescentes afin de saisir les facteurs perçus qui sont en lien avec leurs

¹⁶Bugandwa (2014), *Théories et pratiques des sondages*, Cours, ISIG, Goma

affectivités, perceptions de la vie et sexualité. De ce fait, 12 adolescentes ont été interviewées sur les comportements sexuels des adolescentes. Comme cette recherche n'est pas qualitative, l'objectif était de saisir les mots les plus récurrents pour arriver à structurer et peaufiner notre questionnaire d'enquête.

A la suite de cela, le questionnaire qui en a résulté, a été ainsi structuré : la première partie, constituée de 8 questions, présente la situation sociodémographique des enquêtées, c'est-à-dire : l'âge de l'adolescente, son quartier de résidence, le niveau d'étude du chef de ménage, le lien de parenté avec le chef de ménage, la situation matrimoniale de celui-ci, la nature du ménage mononucléaire (polygamique vs monogamique), la taille du ménage et le niveau économique du ménage.

La deuxième partie du questionnaire est constituée de 4 questions fermées en rapport avec l'âge de l'adolescente au premier rapport sexuel, la nature du partenaire s'il y a déjà eu rapport sexuel, s'il lui est arrivé de tomber enceinte malgré son âge et enfin, les difficultés rencontrées pendant la grossesse ou après accouchement. La troisième partie présente l'évaluation de l'enquêtée par rapport au degré de satisfaction des 7 besoins suivant : les besoins alimentaires ; l'accès aux soins de santé primaire ; son éducation ou sa scolarisation et celle de ses frères et sœurs ; l'accès à l'eau potable ; l'accès au logement décent ; l'accès aux loisirs décents et l'accès au transport. Ainsi, il a été demandé aux adolescentes de réagir sur une échelle à 5 points à la question de savoir comment elle arrive à satisfaire chacun des besoins ci-haut selon que : 1=*Pas du tout bien* ; 2=*Pas bien* ; 3=*Neutre* ; 4=*Bien* et 5=*Très bien*.

La quatrième partie du questionnaire est une synthèse de 15 items qui sont ressortis de la revue de la littérature (sur base de nos entretiens) et auxquels les adolescentes devraient réagir sur une échelle d'accord à 5 points selon que : 1=*Je ne suis pas du tout d'accord* ; 2=*Je ne suis pas d'accord* ; 3=*Neutre* ; 4=*Je suis d'accord* et 5=*Je suis tout à fait d'accord*. Il s'agit des items sur la relation avec ses parents (2 items) ; la perception de sa capacité à terminer ses études (2 items) ; sa projection de sa vie en raison de la situation économique de sa famille (1 item) ; sa relation avec ses enseignants (1 item) ; sa participation aux charges de sa famille et son auto-prise en charge (2 items) ; sa perception de l'éducation reçue (1 item) ; sa perception de son quartier de résidence (1 item) ; sa perception du soutien moral de ses amis (1 item) ; le soutien perçu de son milieu (1 item) ; le soutien perçu du rapport garçon-fille ; ses expériences en matière sexuelle (2 items).

2.3. Techniques de traitement des données

Le traitement des données a été effectué grâce au logiciel SPSS 22.0. Sachant que les facteurs associés à la sexualité précoce devraient être testés à partir d'une régression logistique, dans un premier temps, il nous fallait synthétiser les données, grâce à une Analyse en Composante Principale (ACP), une des variantes de l'Analyse Factorielle. Le but de cette analyse était de résumer le maximum d'informations possibles en perdant le moins possible pour faciliter l'interprétation d'un grand nombre de données initiales et

donner plus de sens aux données réduites. Ainsi, il fallait d'abord savoir si les données sont factorisables, grâce à la matrice des corrélations, en observant si plusieurs variables avaient des corrélations bivariées supérieures à 0,5. Par après, le test de validité de l'échelle de mesure doit permettre de vérifier si les différents items de notre outil sont une bonne représentation de l'échelle. Pour cela, il nous fallait calculer l'indice de KMO, faire le test de sphéricité de Bartlett et vérifier si la signification (Sig.) tend vers zéro (inférieur à 0.05)¹⁷. En satisfaisant à au moins deux de ces trois conditions, l'ACP est valide et peut se poursuivre. Ensuite, la fiabilité de l'échelle de mesure, correspondant au degré avec lequel les instruments utilisés mesurent de façon constante le construit étudié¹⁸ devrait être mesuré à partir de l'Alpha de Cronbach, le coefficient de mesure de la cohérence interne de l'échelle. Dans une recherche exploratoire comme celle-ci, un faible coefficient (0,7) est acceptable alors que dans le cadre d'une recherche fondamentale, celui-ci est plus élevé (> 0,8)¹⁹.

Quant aux facteurs retenus, la règle de Kaiser qui veut qu'on ne retienne que les facteurs aux valeurs propres supérieures à 1, a été respectée²⁰. Pour cela, nous avons produit et examiné le tableau de « Variance totale expliquée » et le graphique des valeurs propres.

Après avoir obtenu les composantes de l'environnement et la situation de vie de l'adolescente, une régression logistique binaire a été réalisée en prenant la variable à expliquer « Avoir eu au moins une relation précoce » et les composantes qui découleront de l'ACP, comme variables explicatives. Pour ce faire, la question qui récolte l'âge de l'adolescente au premier rapport sexuel et dont les assertions étaient : 1=*Je ne l'ai pas encore eu* ; 2=*Entre 13 et 15 ans* ; 3=*Entre 15 et 16 ans* et 4=*Entre 17 et 18 ans*, celles-ci ont été ré-codifiées sous forme d'une variable binaire comme suit : les assertions 2, 3 et 4 ont pris la valeur 1= Avoir déjà eu un rapport sexuel, alors que l'assertion 1 a été ré-codifiée à zéro (0), ce qui veut dire que la fille était encore vierge. Après la régression logistique binaire, les variables les plus significatives retenues, sont celles qui ont des p-values supérieures à 0,05 le seuil de signification. En outre, dans le tableau des résultats de la régression, les valeurs des Exp(B) permettront de savoir la manière dont les variables explicatives influencent significativement la variable à expliquer.

¹⁷ Hair et al (2020), *Essentials of marketing research*, 5th Ed., Ed. McGraw-Hill Education, New York.

¹⁸ Evrard et al. (2003),

¹⁹ Idem

²⁰ Monbet (2017), *Analyse des données*, Master Statistique et Économétrie, Notes de cours

²¹ Stafford et Bodson (2005), *L'analyse multivariée avec SPSS*, Presses de l'Université du Québec

3. PRÉSENTATION ET DISCUSSION DES RÉSULTATS

3.1. Profils sociodémographique des enquêtés

Tableau 1 : Profil de l'enquêté

N°	Tranche d'âge	Effectif	Pourcentage
1	Moins de 14 ans	30	15
2	Entre 15 et 17 ans	108	54
3	Entre 18 et 20 ans	62	31
Total		200	100

Source : Notre enquête sur SPSS 25.0

Les résultats de cette recherche renseignent que 54% des personnes enquêtées ont entre 15 et 17 ans, 31% ont entre 18 et 20 ans et 15% ont moins de 14 ans.

Tableau 2 : Niveau d'instruction du chef de ménage

N°	Instruction	Effectif	Pourcentage
1	Alphabétisation	26	13
2	Primaire	39	18,5
3	Secondaire	96	48
4	Professionnel	28	14
5	Universitaire	11	5,5
Total		200	100

Source : Notre enquête sur SPSS 25.0

Concernant le niveau d'instruction de chefs des ménages, 48% ont un niveau d'étude secondaire, 18,5% un niveau primaire, 14% un niveau professionnel, 13% ont été alphabétisés et seulement 5,5% ont un niveau d'études universitaires.

Tableau 3 : État matrimonial du chef de ménage

N°	Etat matrimonial	Effectif	Pourcentage
1	Marié	108	54
2	Célibataire	32	16
3	Divorcé	22	11
4	Séparé	18	9
5	Veuf (ve)	20	10
Total		200	100

Source : Notre enquête sur SPSS 25.0

Les résultats de ce tableau renseignent que 54% de chefs des ménages dans lesquels vivent ces adolescentes sont mariés, 18% sont célibataires, 11% sont divorcé(e)s, 10% sont veufs ou veuves et 9% sont séparé(e)s. Enfin, 80% de enquêtés proviennent des ménages monogamiques alors que 20% sont issus des ménages polygamiques.

Tableau 4 : Relation avec le chef de ménage

N°	Nature de la relation	Effectif	Pourcentage
1	Papa et/ou maman	148	79
2	Oncle ou tante	21	11,5
3	Frère ou sœur	16	8
4	Je reste chez un ami de mes parents	15	7,5
Total		200	100

Source : Notre enquête sur SPSS 25.0

Pour ce qui concerne le lien de parenté avec le chef du ménage dans lequel l'enquêtée vit, 79% vivent dans leurs familles restreintes, avec leur père et/ou mère, 11,5% vivent dans les ménages de leurs oncles ou tantes, 8% vivent chez leurs frères ou sœurs et 7,5% vivent chez les amis de leurs parents.

Tableau 5 : État matrimonial du chef de ménage

N°	Quartier	Effectif	Pourcentage
1	Mabanga	40	20
2	Ndosho	21	10,5
3	Mapendo	20	10
4	Himbi	12	6
5	Les Volcans	17	8,5
6	Kahembe	16	8
7	Bujovu	4	2
8	Keshero	9	4,5
9	Katoyi ou Kasika	23	11,5
10	Katindo	28	14
11	Majengo	10	5
Total		200	100

Source : Notre enquête sur SPSS 25.0

Quant aux milieux de résidence, les résultats renseignent que 20% des enquêtées résident dans le quartier Mabanga ; 14% du quartier Katindo ; 11,5% des quartiers Katoyi ou Kasika ; 10,5% de Ndosho ; 10% de Mapendo ; 8,5% du quartier Les Volcans ; 8% de Kahembe ; 6% de Himbi ; 5% de Majengo et 2% de Bujovu.

Tableau 6 : Type de ménage mononucléaire

N°	Type	Effectif	Pourcentage
1	Polygamique	40	20
2	Monogamique	160	80
Total		200	100

Source : Notre enquête sur SPSS 25.0

Les résultats montrent que la majorité, soit 80% des adolescentes enquêtées proviennent des ménages monogamiques alors que 20% viennent des ménages polygamiques.

3.2. Informations sur la précocité des relations sexualités

Tableau 7 : Age au premier rapport sexuel

N°	Tranche d'âge	Effectif	Pourcentage
1	Je ne l'ai pas encore eu	47	23,5
2	Entre 13 et 15 ans	18	9
3	Entre 15 et 16 ans	45	22,5
4	Entre 17 et 18 ans	90	45
Total		200	100

Source : Notre enquête sur SPSS 25.0

Les résultats de cette recherche montrent que 45% des enquêtées ont eu leurs premiers rapports entre 17 et 18 ans, 22,5% l'ont eu entre 15 et 16 ans, 9% entre 13 et 15 ans et seulement 23,5% affirment n'avoir jamais eu de relation sexuelle. Ce qui indique que 153 des 200 personnes enquêtées, soit 76,5% ont connu leurs premières relations sexuelles avant 18 ans.

Tableau 8 : Type de partenaire

N°	Partenaire	Effectif	Pourcentage
1	De votre âge	35	22,9
2	Un étudiant ou élève plus âgé	100	65,4
3	Un enseignant	8	5,2
4	J'étais violée	10	6,5
Total		153	100

Source : Notre enquête sur SPSS 25.0

Les résultats indiquent que la majorité d'entre elles, soit 65,4% l'ont connue avec un étudiant ou élève plus âgé, 22,9% avec un ami de leur âge, 6,5% affirment avoir été violée et 5,2% l'ont connue avec un enseignant.

Tableau 9 : Etre déjà tombé enceinte

N°	Etre tombé enceinte	Effectif	Pourcentage
1	Oui	108	70,6
2	Non	45	29,4
Total		153	100

Source : Notre enquête sur SPSS 25.0

Ce tableau renseigne que la majorité, soit 70,6% des enquêtées qui affirment avoir eu une relation sexuelle précoce, ne sont pas tombée enceinte alors que 29,4% affirment être tombée enceinte.

Tableau 10 : Difficultés rencontrées pendant la grossesse ou pour accoucher

N°	Difficultés	Effectif	Pourcentage
1	Ma famille m'a abandonné	7	15,6
2	Manque d'assistance	8	17,8
3	Abandon du partenaire	10	22,2
4	Abandon des études pour un temps	6	13,3
5	J'ai avorté	14	31,1
Total		45	100

Source : Notre enquête sur SPSS 25.0

De ces 45 enquêtées qui affirment être déjà tombées enceintes, 31,1% se sont fait avortées ; 22,2% ont été abandonnées par leurs partenaires, 17,8% n'ont pas eu d'assistance ; 15,6% ont été abandonnés par leurs familles et 13,3% ont abandonné les études pour un temps.

Tableau 11 : Conséquences perçues de la sexualité précoce

N°	Conséquences	Effectif	Pourcentage
1	Grossesse précoce	56	28,0
2	Avortement provoqué	35	17,5
3	Mariages précoces	23	11,5
4	Perte d'espoir de vie	19	9,5
5	Propagation des MST et VIH/Sida	13	6,5
6	Recrudescence des « fille-mère »	32	16,0
7	Abandon des études	22	11,0
Total		200	100

Source : Notre enquête sur SPSS 25.0

De ce tableau, il ressort que pour 28% d'adolescentes enquêtées, les relations sexuelles précoces provoquent des grossesses précoces ; 17,5% parlent des avortements provoqués ; 16% de l'augmentation du nombre de filles-mères ; 11,5% de la résurgence des mariages précoces ; 11%, 9,5% de la perte d'espoir de vie et pour 6,5% de la propagation des maladies sexuellement transmissibles et le VIH/Sida.

3.3. Validité et fiabilité de l'échelle de mesure

Tableau 12 : Synthèse des résultats de la dernière sortie de l'ACP

N°	Items	Moyenne	Extraction	Corrélation avec la comp.	% e la variance	Cronbach
1 ^{ère} C	Je ne trouve personne pour payer mes études	2,40	,750	,792	35,179	,823
	Je trouve qu'il est temps que je me prenne en charge	2,73	,766	,797		,831
	Je trouve que je devrai participer aux charges de la famille	2,58	,781	,786		,827
2 ^{ème} C	Ma famille est tellement pauvre que je n'entrevois rien de bon dans ma vie	2,44	,420	,410	14,957	,827
	Je trouve que mes parents ne s'occupent pas assez de mon éducation	2,38	,542	,443		,820
	Je trouve que mes amis ne sont pas un bon soutien moral	2,17	,759	,785		,837
	Je trouve que je ne suis pas assez respecté dans mon milieu	2,47	,479	,585		,831
	Je trouve que dans ma famille les garçons sont plus soutenus que les filles	2,58	,831	,893		,841
3 ^{ème} C	Je trouve que mes parents (ou le chef du ménage dans lequel elle vit) ne me soutiennent pas assez matériellement	2,08	,616	,651	9,880	,830
	Je trouve qu'il serait difficile pour moi de terminer mes études	2,36	,755	,763		,831
4 ^{ème} C	Je trouve que notre quartier de résidence ne permet pas d'avoir une bonne moralité	2,83	,802	,845	8,460	,837
	Je trouve que je devais faire des expériences en matière sexuelle	1,98	,665	,402		,818
	Je trouve que coucher avec un homme n'est pas un problème si c'est pour aider ma famille	1,95	,738	,775		,836
Indice KMO et test de Bartlett		KMO : 0,652 ; Test de sphéricité de Bartlett : Khi2=702,280 à 78 dll ; Sig=0,000				
Statistiques de fiabilité		Alpha de Cronbach=0,841				

Ce tableau nous permet de constater que la valeur que ressort le Cronbach's Alpha est forte, soit 0,841, ce qui est très bon et démontre que la cohérence interne de l'échelle est forte.

Il ressort de ce tableau que la valeur du KMO que ressortent ces variables est de 0,652. En outre, le test de Bartlett donne une valeur de 0,000, ce qui est significatif. En outre, la valeur du Khi-deux est largement supérieur à celui de la table à l'infini. Comme

les trois tests sont significatifs, il y a lieu d'affirmer que nos données sont valides. Ainsi, l'analyse en composantes principales peut être utilisée pour synthétiser nos données et raffiner cette échelle de mesure.

Les résultats montrent que d'une manière générale, nos items sont moyennement évalués. L'item le mieux évalué est « *Je trouve que notre quartier de résidence ne permet pas d'avoir une bonne moralité* » avec une moyenne de 2,8 sur une échelle de 1 à 5. L'item le moins bien évalué est : « *Je trouve que coucher avec un homme n'est pas un problème si c'est pour aider ma famille* » avec une moyenne de 1,95 sur une échelle de 1 à 5. Intuitivement, cela indique l'influence importante de l'environnement sur la sexualité précoce chez les filles en ville de Goma. Les résultats indiquent également que la plupart des items ont des extractions qui sont proches de 1 et supérieur à 0,50. Ce qui est bon dans l'ensemble.

La matrice des composantes après rotation a permis de retenir quatre composantes de la perception des adolescentes enquêtées par rapport aux causes de la sexualité précoce.

La première composante est bien corrélée avec 3 items qui représentent 35,2% de la variance totale de l'évaluation de vie familiale des enquêtées. Ceux-ci reflètent les inquiétudes d'enquêtées concernant la poursuite de leurs études ainsi que leurs besoins de soutenir leurs familles face à la pauvreté. Nous l'appelons « *Inquiétudes quant à la poursuite des études et besoin d'appui à la famille* ».

La deuxième composante comprend 5 items qui expliquent 14,957% de la variance. Ceux-ci sont le reflet d'une évaluation de la situation financière de la famille et du soutien reçu par la famille et amis comparativement aux autres garçons. Nous l'appelons « *Évaluation financière de la famille ainsi que du soutien reçu* ».

La troisième composante est composée de 2 items qui expliquent 9,880% de la variance. Ceux-ci portent sur la perception du soutien reçu des parents biologiques pour la poursuite de ses études. Nous l'appelons « *Évaluation du soutien reçu des parents pour ses études* ».

La quatrième composante regroupe 3 items qui expliquent 8,460% de la variance. Ceux-ci sont le reflet de l'évaluation de l'environnement et du besoin de faire des expériences personnelles en matières sexuelle. Nous la dénommons, « *Influence de l'environnement* ».

3.4. Régression logistique

3.4.1. Bloc 0 : Bloc de début

Tableau 13 : Variables absentes de l'équation

			Score	ddl	Sig.
Pas 0	Variables	Inquiétudes quant à la poursuite des études et besoin d'appui à la famille	,723	1	,395
		Évaluation financière de la famille ainsi que du soutien reçu	,805	1	,370
		Évaluation du soutien reçu des parents pour ses études	1,944	1	,163
		<i>Influence de l'environnement</i>	5,894	1	,015
		Évaluation de la satisfaction des besoins de première nécessité	3,998	1	,046
	Statistiques générales	12,634	5	,027	

Source: Analyse des données de notre enquête sur SPSS

La lecture de ce tableau montre que deux variables expliquent significativement l'abstinence des relations sexuelles précoces. En effet, au regard des valeurs de significations (Sig), inférieures au seuil de 0,05, seules les variables « *Influence de l'environnement* » et « Évaluation de la satisfaction des besoins de première nécessité » expliquent significativement l'abstinence des relations sexuelles précoces.

3.4.2. Bloc 1 : Méthode = Introduction

Tableau 14 : Variables de l'équation

		B	E.S	Wald	ddl	Sig.	Exp(B)
Pas 1 ^a	Inquiétudes quant à la poursuite des études et besoin d'appui à la famille	-,855	,359	5,670	1	,017	,425
	Évaluation financière de la famille ainsi que du soutien reçu	,229	,452	,257	1	,612	1,258
	Évaluation du soutien reçu des parents pour ses études	,414	,348	1,413	1	,235	1,513
	<i>Influence de l'environnement</i>	1,103	,418	6,969	1	,008	3,014
	Évaluation de la satisfaction des besoins de première nécessité	-,361	,380	,903	1	,342	,697
	Constante	,863	1,840	,220	1	,639	2,371

Source: Analyse des données de notre enquête sur SPSS

Au regard des valeurs de p-values inférieures au seuil de 0,05, deux composantes expliquent significativement la sexualité précoce dans la ville de Goma. Il s'agit des « *Inquiétudes quant à la poursuivre des études et besoin d'appui à la famille* » et « *Influence de l'environnement* ». En d'autres termes, compte tenu des signes de coefficients associés à ces variables, les filles entrent précocement dans les relations sexuelles suite aux inquiétudes qu'elles ont en raison des difficultés ressenties pour poursuivre leurs études et à l'évaluation de besoins ressentis d'appui familial, mais aussi de l'évaluation de l'environnement et de besoins d'enquêtées de faire des expériences sexuelles.

4.0. DISCUSSION DES RÉSULTATS DE L'ENQUETE

Les résultats de la régression logistique ont confirmé toutes nos hypothèses à la première question de recherche. En effet, en ville de Goma, deux composantes expliquent significativement la sexualité précoce chez les filles de moins de 18 ans, élèves dans les écoles secondaires. Il s'agit des "*Inquiétudes quant à la poursuite des études et besoin d'appui à la famille*" et de l'"*Influence de l'environnement*".

Pour ce qui concerne les « *Inquiétudes quant à la poursuite des études et besoin d'appui à la famille* », les résultats indiquent qu'au regard de la valeur du "Exp(B)", une fille qui ne parvient pas ou ne trouve personne pour payer ses études et qui estime qu'elle doit se prendre en charge ou encore qui estime qu'elle doit participer aux charges de sa famille, celle-ci a 42,5% de chance d'avoir une relation sexuelle précoce. En effet, non seulement les études demandent des frais supplémentaires pour les soins corporels et l'habillement, elles demandent également des frais alloués aux objets classiques. Dans les ménages pauvres, comme il n'est pas possible de satisfaire ces besoins, il est plus probable pour une fille d'avoir des relations sexuelles précoces. Ces résultats rencontrent ceux de Masirika et al.²² qui ont trouvé que 40% des filles prostituées ont eu le premier rapport sexuel entre 12 et 14 ans. Ces auteurs ont trouvé qu'à Kavumu, la grande majorité des filles, soit 91,8 % des enquêtées n'étudient plus, et la principale cause citée par plus de la moitié des sujets (55.4%) est la pauvreté des parents. Dans tous les cas de figure, il n'en demeure pas vrai que, du fait de leur pauvreté, les parents ont du mal à satisfaire les besoins primaires de leurs enfants. Plusieurs auteurs ont montré que les femmes économiquement pauvres s'engagent dans l'activité sexuelle et la procréation pour des raisons financières²³ Pour ce faire, plusieurs recherches montrent que ce sont les difficultés économiques et les conditions de vie difficiles qui motivent les adolescentes à entrer dans la précocité des

²²Masirika et al. (2017), Prostitution des mineures et utilisation du préservatif à Kavumu, In *Cahiers du CERUKI Nouvelle série*, Muhasanya, 2017, 53, pp.293-305.

²³Cherlin et Riley (1986), Adolescent fertility : an emerging issue in Sub-Saharan Africa, *PHN Technical Note* 86-23.

relations sexuelles²⁴ Notons que la pauvreté n'est pas seulement une raison matérielle de la sexualité précoce mais également, comme le montre un rapport de CERPOD en 2016, la faiblesse des moyens économiques de parents constitue également un handicap à la transmission des normes éducationnelles en vigueur dans la société. En outre, même si la pauvreté semble être la cause majeure de la sexualité précoce dans la ville de Goma, il n'en demeure pas moins que dans l'ensemble, elle est une pratique qui concerne plusieurs régions du monde même si dans d'autres milieux, les raisons sont autres. D'après les données du Baromètre santé 2016²⁵, l'âge moyen au moment de ce premier rapport est de 17,6 ans pour les filles. Ce qui montre la généralisation de la précocité des rapports sexuels. Ces résultats montrent que la pauvreté apparaît comme l'une cause principale de la sexualité précoce chez les adolescentes.

Concernant l'"*Influence de l'environnement*", les résultats d'Exp(B) montre que les filles qui trouvent que leur quartier de résidence ne permet pas d'avoir une bonne moralité et qui estiment que non seulement elles devraient faire des expériences en matière sexuelle, mais également, qui estiment que coucher avec un homme n'est pas un problème si c'est pour aider sa famille, ont trois fois plus de chance d'avoir de relation sexuelle précoce. En effet, cette composante montre que le quartier de résidence a un effet significatif sur la probabilité qu'une adolescente élève d'une école secondaire de la ville de Goma, ait des relations sexuelles précoces. Le lien entre le milieu de vie et la sexualité précoce a été également trouvé par plusieurs chercheurs²⁶.

Les résultats du tableau 11 confirme notre hypothèse à la deuxième question. En effet, ce tableau renseigne que les conséquences de la sexualité précoce perçue par les adolescentes, élèves d'écoles secondaires de la ville de Goma sont les grossesses précoces ; les avortements provoqués ; les mariages précoces ; la perte d'espoir de vie ; la propagation des MST et VIH/Sida ; la recrudescence des « fille-mère » et l'abandon des études.

CONCLUSION ET LIMITES DE LA RECHERCHE

L'objectif de cette recherche était de tester les déterminants de la probabilité qu'une adolescente, élève d'une école secondaire de la ville de Goma, ait des relations sexuelles précoces.

Les résultats ont montré que les dimensions les plus significatives de la probabilité qu'une adolescente, élève d'une école secondaire de la ville de Goma ait des relations sexuelles précoces, sont les « *Inquiétudes quant à la poursuite des études et besoin d'appui à la famille* » et « *Influence de l'environnement* ».

²⁴Claes, M. (2003), *L'univers social des adolescents*, Montréal : Les Presses de l'Université de Montréal.

²⁵Ducros et al. (2021), *Protéger les enfants et les adolescents de la prostitution. Volet 1 : comprendre, voir, (se) mobiliser*, Observatoire national de la protection de l'enfance (ONPE)

²⁶Reis et al. (2023), Risk Factors for Early Sexual Intercourse in Adolescence: A Systematic Review of Cohort Studies, In *Child Psychiatry Hum Dev* (2023).

Ainsi, une fille qui ne parvient pas ou ne trouve personne pour payer ses études et estime qu'elle doit se prendre en charge ou participer aux charges de sa famille, celle-ci a 42,5% de chance d'avoir une relation sexuelle précoce.

Concernant l'"*Influence de l'environnement*", les résultats montrent que lorsque les filles trouvent que leur quartier de résidence ne permet pas d'avoir une bonne moralité ou qui estime que non seulement elles devraient faire des expériences en matière sexuelle, mais également, elles estiment que coucher avec un homme n'est pas un problème si c'est pour aider sa famille, ont trois fois plus de chance d'avoir des relations sexuelles précoces.

Quant aux conséquences de la sexualité précoce, il s'agit des grossesses précoces ; les avortements provoqués ; les mariages précoces ; la perte d'espoir de vie ; la propagation des MST et VIH/Sida ; la recrudescence des « fille-mère » et les abandons des études.

Malgré les efforts fournis, il y a lieu de noter que quelques limites que jonchent la présente recherche, sans toutefois compromettre la validité des ses principaux résultats : Premièrement, la faiblesse de l'échantillon, compte tenu de l'importance du champ de recherche. Nous aurions préféré effectuer cette recherche sur un échantillon plus important en incluant plus d'écoles possibles, y compris les élèves de cinquième et sixième des écoles primaires. Pour ce faire, des études antérieures pourrait tester les effets de politiques de l'éducation en fonction de la nature de la convention de l'école (catholique, protestante, non-conventionnée, ...).

Deuxièmement, quoique nous ayons épluché la littérature en profondeur, il n'en demeure pas moins que certains déterminants peuvent nous avoir échappé. Raison pour laquelle d'autres recherches pourraient nous emboîter le pas en vue de parfaire celle-ci en incluant d'autres variables susceptibles d'influencer la probabilité qu'une adolescente, élève d'une école secondaire de la ville de Goma, ait des relations sexuelles précoces. En outre, il serait possible de mesurer autrement les variables explicatives retenues ou de tester différemment.

BIBLIOGRAPHIE

1. Asante et al (2018), Correlates of early sexual debut among sexually active youth in Ghana, In *Int Q Community Health Educ.* 39(1):9–17.
2. Bayissa et al. (2016), op cit
3. Boislard (2010), *Précocité sexuelle et comportements sexuels à risque à l'adolescence : étude longitudinale des facteurs individuels, familiaux, dans le groupe d'amis et contextuels associés*, Mémoire, Université du Québec à Montréal
4. Boisvert, Boislard et Poulin (2017), Early sexual onset and alcohol use and misuse from adolescence into young adulthood, In *J Adolesc Heal* 61(4):514–520

5. Bugandwa (2014), *Théories et pratiques des sondages*, Cours, ISIG, Goma
6. Cherlin et Riley (1986), Adolescent fertility : an emerging issue in Sub-Saharan Africa, *PHN Technical Note* 86-23, p.82.
7. Cinege, Nyamuto et Bahati (2011), *Enquêtes sur la prostitution des mineurs à Kavumu*, Décembre 2011.
8. Claes, M. (2003), *L'univers social des adolescents*, Montréal : Les Presses de l'Université de Montréal.
9. Delaunay et Guillaume (2007), Sexualité et mode de contrôle de la fécondité chez les jeunes en Afrique subsaharienne, Santé de la reproduction et fécondité dans les pays du sud, Dans *Nouveaux contextes et nouveaux comportements*, pp.211-263.
10. Dessalegn et al. (2020), Santé sexuelle et reproductive des adolescents en Afrique subsaharienne : qui est laissé pour compte ? Dans *BMJ Global Health* 5(1)
11. Ducros et al. (2021), *Protéger les enfants et les adolescents de la prostitution. Volet 1 : comprendre, voir, (se) mobiliser*, Observatoire national de la protection de l'enfance (ONPE)
12. Durowade et al. (2017), Early sexual debut: prevalence and risk factors among secondary school students in Ido-ekiti, Ekiti state, South-West Nigeria, In *Afr Health Sci.* 17(3):614–622.
13. Evrard et al. (2003),
14. Ferede, Muluneh, Wagnew *et al.* (2023), Prevalence and associated factors of early sexual initiation among youth female in sub-Saharan Africa: a multilevel analysis of recent demographic and health surveys, *BMC Women's Health* **23**, 147.
15. Hair et al (2020), *Essentials of marketing research*, 5th Ed., Ed. McGraw-Hill Education, New York.
16. Kambale (2015), Sexualité des jeunes filles dans la zone de santé de Karisimbi en ville de Goma, *Revue de L'IRSA.* 2015;(22)
17. Masirika et al. (2017), Prostitution des mineures et utilisation du préservatif à Kavumu, In *Cahiers du CERUKI Nouvelle série*, Muhasanya, 53, pp.293-305.
18. Mavhandu et Asgedom (2016), The prevalence of risky sexual behaviours amongst undergraduate students in Jigjiga University Ethiopia, In *Health Sa Gesondheid.* 21(1):179–186.
19. Mmbaga et al (2012), Incidence and predictors of adolescent's early sexual debut after three decades of HIV interventions in Tanzania: a time to debut analysis, In *PLoS One.* 7(7).
20. Moloua, Tsabang et Rwenge (2004), Comprendre la sexualité précoce des adolescentes, Dans *L'enfant en Centrafrique*, pp29 à 260
21. Monbet (2017), *Analyse des données*, Master Statistique et Économétrie, Notes de cours ; Stafford et Bodson (2005), *L'analyse multivariée avec SPSS*, Presses de l'Université du Québec

22. Olufemi et al (2018), Prevalence and predictors of early sexual debut among adolescents in Ogbomoso, Nigeria, *Am J Public Health*, 6(3):148–154.
23. OMS (2012), Prévenir les grossesses précoces et leurs conséquences en matière de santé reproductive chez les adolescentes dans les pays en développement : les faits, *Organisation mondiale de la Santé*
24. OMS (2016), Growing up inégal:gender and socioeconomic differences. Santé et bien-être des jeunes : étude HBSC (comportement de santé des enfants d'âge scolaire) : rapport international de l'enquête 2013/2014, *Santé pol.* Bureau régional pour l'Europe, Copenhague
25. Paul et al (2000), The determinants of sexual intercourse before age 16, In *J Adolesc Heal* 27(2):136–147
26. Peltzer (2010) Early sexual debut and associated factors among in-school adolescents in eight african countries, Dans *Acta Paediatr Int J Paediatr* 99(8):1242–1247
27. Reis et al. (2023), Risk Factors for Early Sexual Intercourse in Adolescence: A Systematic Review of Cohort Studies, In *Child Psychiatry Hum Dev*.
28. Ruiz et al. (2015), Facteurs de risque des débuts sexuels précoces chez les adolescents, Dans *RevPediaterAten Primaire*. (17):127-36.
29. Tabutin (2007), Les relations entre pauvreté et fécondité dans les pays du Sud et en Afrique subsaharienne : bilan et explications, Dans *L'Afrique face à ses défis démographiques*. Ed. KARTHALA, Paris, pp. 253-288.
30. Tshimanga et al. (2018), Sexualité des jeunes en milieu scolaire dans la ville de Likasi en République Démocratique du Congo, *Pan African Medical Journal*. 31 :34

ANNEXE

Questionnaire d'enquête

Bonjour mademoiselle. Dans le cadre de notre recherche qui porte sur les facteurs associés à la sexualité précoce chez les adolescentes des écoles secondaires de la ville de Goma, nous vous soumettons ce questionnaire pour avoir vos avis à ce sujet. En outre, nous vous promettons que vos réponses ne seront utilisées qu'à cette fin.

I. Identification de l'enquêtée

1. Quel est votre âge
2. Vous résidez dans quel quartier :
3. Quel est votre lien de parenté avec le chef de ménage
4. Quel est la situation matrimoniale du chef de ce ménage
5. Quelle est la nature de votre ménage ?
6. Taille du ménage

II. Informations sur la sexualité précoce

1. Age au premier rapport sexuel
2. Partenaire

3. Etes-vous tombée enceinte ?
4. Quelles sont les difficultés rencontrées pendant la grossesse ou après accouchement ?
5. Pour vous, quelles sont les conséquences des relations sexuelles précoces ?

III. Comment trouvez-vous votre degré de satisfaction des besoins suivant ?

Répondez à ces propositions selon que : 1=*Pas du tout bien* ; 2=*Pas bien* ; 3=*Neutre* ; 4=*Bien* et 5=*Très bien*.

Besoin	Score
Les besoins alimentaires	
Les soins de santé primaire	
L'éducation ou la scolarisation des enfants	
La facilité d'accès à l'eau potable	
Facilité d'accès au logement décent	
Facilité d'accès aux loisirs décents	
Facilité d'accès au transport	

IV. Pouvez-vous donner votre degré d'accord avec chacune de propositions suivantes

selon que : 1=*Vous n'êtes pas du tout d'accord* ; 2=*Vous n'êtes pas d'accord* ; 3=*Neutre* ; 4=*Vous êtes d'accord* et 5=*Vous êtes tout à fait d'accord*.

Proposition	Score
Je trouve que mes parents (ou le chef du ménage dans lequel elle vit) sont désagréables	
Je trouve que mes parents (ou le chef du ménage dans lequel elle vit) ne me soutiennent pas assez matériellement	
Je trouve qu'il serait difficile pour moi de terminer mes études	
Je ne trouve personne pour payer mes études	
Ma famille est tellement pauvre que je n'entrevois rien de bon dans ma vie	
Je trouve que les enseignants sont désagréables	
Je trouve que je devrai participer aux charges de la famille	
Je trouve que mes parents ne s'occupent pas assez de mon éducation	
Je trouve que notre quartier de résidence ne permet pas d'avoir une bonne moralité	
Je trouve que mes amis ne sont pas un bon soutien moral	
Je trouve que je ne suis pas assez respecté dans mon milieu	
Je trouve que dans ma famille les garçons sont plus soutenus que les filles	
Je trouve qu'il est temps que je me prenne en charge	
Je trouve que je devais faire des expériences en matière sexuelle	
Je trouve que coucher avec un homme n'est pas un problème si c'est pour aider ma famille	