

# Déterminants des rapports sexuels précoces chez les élèves et les étudiantes de la ville de Goma.

## Determinants of early sexual intercourse among female pupils and students in Goma.

Patricia Mishika Lukusa<sup>1</sup>, Jean-Christophe Bukasa Tshilonda <sup>2</sup>, André-Guillaume Kabongo Mwamba<sup>2</sup>, Claude Mandro Ngona<sup>3</sup>, Olivier MukuKu <sup>4</sup>, Zacharie Tsongo Kibendelwa<sup>5</sup>, Stanis Wembonyama Okitotsho<sup>6</sup>, André Kabamba Mutombo<sup>7</sup> , Albert Mwembo Tambwe –A-Nkoy<sup>1</sup>


Pour citer cet article : Mishika PL, Bukasa JCT, Kabongo AGM, Mandro CN, Mukuku O, Tsongo ZK, Wembonyama SO, Kabamba AM, Tambwe AMAN. Déterminants des rapports sexuels précoces chez les élèves et les étudiantes de la ville de Goma. Kivu Medical Journal 2025 ; 3(2), 1-10.

Article reçu : 20-04-2025

Accepté : 20-05-2025

Publié : 26-05-2025

Publisher's Note: KMJ stays neutral with regard to jurisdictional claims in published maps and institutional affiliations.

 Copyright : © 2025. Patricia Misika Lukusa et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited

Correspondance :

Jean-Christophe Bukasa Tshilonda  
Université Officielle de Mbuji-Mayi  
Mail : [j.bukasa1966@gmail.com](mailto:j.bukasa1966@gmail.com)

- 1 Ecole de Santé Publique de Lubumbashi, Lubumbashi, République Démocratique du Congo ;
- 2 Institut Supérieur des Techniques Médicales de Mbuji-Mayi, Mbuji-Mayi, République Démocratique du Congo ;
- 3 Université de Bunia, Bunia, République Démocratique du Congo
- 4 Institut Supérieur des Techniques Médicales de Lubumbashi, Lubumbashi, République Démocratique du Congo ;
- 5 Université de Kisangani, Kisangani, République Démocratique du Congo
- 6 Université de Lubumbashi, Lubumbashi, République Démocratique du Congo.
- 7 Université Officielle de Mbuji-Mayi , Mbuji-Mayi, République Démocratique du Congo

### Résumé

Introduction : L'objectif de cette étude était d'étudier les déterminants de la pratique des rapports sexuels chez les élèves et étudiantes de la ville de Goma (Nord-Kivu/ RD Congo).

Matériels et méthode : Il s'agit d'une étude transversale analytique menée auprès des élèves et étudiantes d'Avril à Mai 2024 à Goma une ville située à l'est de la république démocratique du Congo. La taille minimale de l'échantillon était de 382 adolescentes. En tenant compte d'un taux de non réponse attendu de 20 %, la taille de l'échantillon a été majorée à 462 adolescentes.

Résultats : Parmi 466 sujets colligés, 58,8% ont déclaré avoir connu les rapports sexuels précoces et statut économique de la famille [ORa 1,761(1,135-2,730)], les sorties nocturnes [ORa 2,205(1,335-3,342)] et l'exposition aux contenus sexuels sur les réseaux sociaux [ORa 3,212(2,212 -4,709)] sont des facteurs ayant influencé les rapports sexuels précoces chez les élèves et étudiantes de la ville de Goma.

Conclusion : Les rapports sexuels sont fréquents chez les élèves et étudiantes de la ville de Goma. Ces rapports précoces sont déterminés par statut économique de la famille, les sorties nocturnes et l'exposition aux contenus sexuels sur les réseaux sociaux. La prise en compte de ces facteurs permettrait de résoudre ce problème qui expose les adolescentes à un risque de vulnérabilité.

Mots clés : Déterminant, rapport sexuel précoce, adolescentes, viol, puberté, élève, étudiante.

### Abstract

**Introduction:** The aim of this study was to investigate the determinants of sexual intercourse among female pupils and students in the town of Goma (North Kivu/ DR Congo).

**Materials and method:** This was a cross-sectional study conducted among male and female students from April to May 2024 in Goma, a town in the east of the Democratic Republic of the Congo. The minimum sample size was 382 adolescent girls. Taking into an expected non-response rate of 20%, the sample size was increased to was increased to 462 adolescent girls.

**Results:** Of the 466 subjects, 58.8% reported having known about early sexual intercourse and family economic status [ORa 1.761(1.135-2.730)], going out at night [ORa 2.205(1.335-3.342)] and exposure to sexual content on social networks networks [ORa 3.212(2.212 -4.709)] were factors that influenced early sexual intercourse among male and female students in Goma.

**Conclusion :** Sexual intercourse is frequent among male and female students in Goma. This early determined by the family's economic status, going out at night and exposure to and exposure to sexual content on social networks. Taking these factors into account would solve this problem, which puts teenage girls at risk of vulnerability.

**Key words:** Determinant, early sexual intercourse, adolescent girls, rape, puberty, pupil, student

### Introduction

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), l'adolescence est la période de la vie qui se situe entre l'enfance et l'âge adulte soit entre 10 et 19 ans. Elle est une étape du développement physique et cognitif rapides chez l'être humain [1].

Le rapport sexuel précoce est tout rapport sexuel vaginal survenu avant ou à l'âge de 14 ans. Toutefois, l'âge moyen du premier rapport sexuel diffère d'un pays ou continent à un autre dépendamment du contexte social tel que les mariages d'enfants ou mariages précoces, le tourisme sexuel, ou encore la prévalence des viols [2,3]. Bien que certains comportements à risque tels que l'usage des drogues et d'alcool, la prostitution, le désinvestissement scolaire soient associés à une activité sexuelle « précoce » chez les adolescents, aucune relation n'a encore été établie jusque-là par une étude formelle [3].

L'âge de la puberté, une transformation pubertaire précoce, les caractéristiques de la famille de l'adolescent, vivre dans une famille monoparentale avec un encadrement d'adultes défaillant, un bas niveau socio-économique ont été incriminés dans le début précoce des rapports sexuels [4].

Une étude tanzanienne a quant à elle trouvé que la majorité d'adolescentes soit 44,4 % avaient commencé à avoir des comportements sexuels au début de leur

adolescence pendant que 16,2 % d'entre eux ont eu leurs premiers rapports sexuels au milieu de l'adolescence [5].

En outre, dans une étude menée en Ethiopie, l'âge moyen de l'initiation sexuelle étant de 16,73±2,53 ans pour 78,6% d'adolescentes mais seulement 9,3% ont utilisé un préservatif lors de leur premier rapport sexuel [6].

En Afrique sub-saharienne, environ 54% des filles et 43% des garçons ont eu leurs premiers rapports sexuels avant 18 ans. Des différences importantes en matière de mariage et de procréation ont été observées entre les adolescentes des zones rurales et urbaines d'une part et entre les ménages pauvres et riches d'autre part. Ces inégalités étant beaucoup plus marquées en Afrique de l'Ouest et du Centre, où la prévalence était plus élevée [7]. Dans une étude incluant des lycéens de Bangkok âgés de 10-19 ans, il a été noté que 14,1 % (IC 95 % : 13,3, 15,0) de tous les élèves des écoles participantes avaient déjà eu des rapports sexuels et parmi les élèves sexuellement actifs, deux sur cinq (42,1%) étaient des garçons, tandis que 57,9 % étaient des filles [8].

A Likasi, 46,4% des garçons et 30% des filles enquêtés en milieu scolaire avaient eu leurs premiers rapports sexuels entre 10 et 15 ans [9]. La précocité des rapports sexuels entraîne de nombreuses conséquences sur la santé et la vie de la jeune fille dont les grossesses. En effet, en 2019, dans

les pays à revenu faible ou intermédiaire, 21 millions de jeunes filles âgées de 15 à 19 ans sont tombées enceintes et environ 50 % étaient des grossesses non désirées [10,11]. Cette étude avait pour objectifs d'estimer la prévalence des rapports sexuels précoces chez les élèves et étudiantes de la ville de Goma et d'étudier les déterminants.

## Matériels et méthode

### Type et période d'étude

Une étude transversale analytique a été menée d'Avril à Mai 2024 à Goma une ville située à l'est de la République démocratique du Congo.

### Taille de l'échantillon et techniques d'échantillonnage

La taille de l'échantillon a été calculée à l'aide de la formule suivante :

$n \geq \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2}$ , Avec n : la taille de l'échantillon, p : proportion d'adolescentes ayant avec rapports sexuels précoces = 54% [7], q : proportion d'adolescentes ayant une mauvaise hygiène menstruelle :  $1-p=1-0,54=0,46\%$ ,  $\alpha$  : risque de précision = 0,05,  $Z_{\alpha}$  = écart correspondant à un degré de confiance de 95%. La taille minimale de l'échantillon était de 382 adolescentes. En tenant compte d'un taux de non réponse attendu de 20 %, la taille de l'échantillon a été majorée à 462 adolescentes.

### Echantillonnage

Les deux plus grandes universités de la ville de Goma à savoir l'Université de Goma (UNIGOM) et l'Université libre des pays des grands lacs (ULPGL). Quatre écoles secondaires ont été incluses dans l'étude à savoir complexe scolaire Maman Mulezi, lycée Amani, Instigo et Institut Faradja. La sélection des universités et écoles a été faite par convenance. La sélection des enquêtées était faite de manière aléatoire systématique suivant la procédure ci-après : une fois l'enquêteur dans l'enceinte de l'université/école, il choisit au hasard dix filles à enquêter par jour. Si parmi elles, certaines refusent de participer à l'enquête, il en sélectionne d'autres au hasard jusqu'à atteindre le nombre souhaité. Dans chaque site, un échantillon de 77 élèves/étudiantes a été enquêté.

### Collecte, traitement et analyse des données

Un questionnaire déployé sur Kobocollect a été administré face à face aux enquêtées. L'âge des premiers rapports sexuels a été recueilli comme variable dépendante.

Les analyses statistiques ont été réalisées avec le logiciel SPSS 27.

Les données qualitatives ont été présentées sous forme de fréquences absolues et relatives. Les données quantitatives ont été résumées sous forme de médiane et extrêmes.

Nous avons recouru aux analyses bi-variées pour rechercher les associations entre les variables indépendantes une à une et la variable dépendante en calculant l'Odds ratio brut (ORb). Les associations étaient statistiquement significatives lorsque la p-value était inférieure à 5%. Les variables qui avaient présentées une association statistiquement significative en analyses bi-variées ont été introduites dans le modèle de régression logistique binaire pour identifier les variables associées à la variable dépendante après ajustement des variables indépendantes les unes par rapport aux autres. Toutes les variables ayant montré une association avec p-value inférieure à 5% étaient retenues comme facteurs de rapports sexuels précoces.

### Résultats

Cette enquête a concerné 466 élèves et étudiantes de la ville de Goma dont 50,6% avaient l'âge inférieur ou égal à 18 ans l'âge moyen au moment de l'enquête était de  $19 \pm 3$  ans (extrémités 14 et 30 ans) et l'âge médian 18 ans, 65,5% étaient élèves des humanités 86,9% vivent avec les deux parents, 90,3% fréquentaient les églises chrétiennes, 74% étaient dans les familles à faible statut économique, 91,6% avaient des résultats scolaires inférieurs ou égal à la moyenne, 68,7% avaient une perception positive de leur image corporelle et 89,5% ont eu les premières règles à l'âge inférieur ou égal à 14 ans, âge moyen de premières règles  $13,05 \pm 1,98$  ans (extrémités 9 et 14 ans) et l'âge médian 13 ans, 58,8% ont contracté des rapports sexuels précoces, l'âge moyen de premiers rapports sexuels  $16,6 \pm 4,4$  ans ( extrémités 12- 18 ans) et l'âge médian de 17 ans (Tableau I). Pour ce qui est de l'influence en matière de sexualité, 83,7% avaient des amies qui s'exprimaient ouvertement de leur expérience sexuelle, 91,2% ont connu d'influence des réseaux sociaux, pour 75,1% sont les influenceurs qui ont servi de véhicules des normes irréalistes sur la sexualité, 67,2% avaient connu d'exposition aux contenus sexuels en ligne, 60,9% avaient accès aux centres ou professionnels pour parler de

sexualité en toute confidentialité et 91,2% ont reconnu que l'influence des réseaux sociaux sur les décisions et perceptions liées à la sexualité (Tableau II).

Tableau I. Répartition des enquêtées selon les caractéristiques sociodémographiques

Variable	Effectif	%
Age (années)		
≤18	67	35,4
> 18	177	64,6
Degré d'études		
Humanités	305	65,5
Supérieur/ Universitaire	161	34,5
Tuteur principal		
Deux parents	405	86,9
Mère/père	61	13,1
Religion fréquentée		
Chrétienne	421	90,3
Non chrétienne	45	9,7
Statut économique famille		
Elevé/Intermédiaire	121	26
Faible	345	74
Résultats scolaires		
≥ à la moyenne	427	91,6
< à la moyenne	39	8,4
Perception de l'image corporelle		
Bonne	320	68,7
Mauvaise	146	31,3
Age 1 <sup>er</sup> règles (années)		
≤ 14	417	89,5
> 14	49	10,5
Avoir eu des rapports sexuels		
Oui	274	58,8
Non	192	41,2
Age de premiers rapports sexuels		
≤15	97	35,4
> 15	177	64,6

S'agissant des comportements à risque avec la sexualité, 28,8% avaient l'expérience du tabac, 45,3% d'alcool, 13,5% de cannabis et 20% sortaient la nuit (Tableau III). Interrogées sur la dynamique familiale, 96,8% ont reconnu l'absence du dialogue sur la sexualité en famille, pour 67,8% c'est le père ou la mère qui est la personne indiquée pour la discussion et 83,7% les tuteurs ont établi les règles claires de fréquentation (Tableau IV). Des analyses bivariées, il ressort que le statut du tuteur principal, le statut économique de la famille, les sorties de nuit, la compréhension des parents ou tuteurs des enjeux liés à la sexualité des jeunes, l'exposition aux contenus sexuels sur les réseaux sociaux et rôle de l'école ont été

significativement liés au rapport sexuel précoces (Tableaux V, VI, VIII).

Tableau II. Répartition des enquêtées selon l'influence en matière de sexualité

Variable	Effectif	%
Amis parlant expérience sexuelle		
Oui	390	83,7
Non	76	16,3
Influence réseaux sociaux		
Oui	425	91,2
Non	41	8,8
Véhicule des normes par les influenceurs		
Oui	350	75,1
Non/ ne sait pas	116	24,9
Exposition sexuelle en ligne		
Oui	313	67,2
Non	153	32,8
Accès au centre ou professionnels		
Oui	284	60,9
Non/ Ne sait pas	182	39,1
Echanges paires éducateurs/ Conseils personnalisés/ autres		
Influence des réseaux sociaux des décisions et perceptions liées à la sexualité		
Oui	425	91,2
Non	41	8,8

Et la régression logistique a révélé que les facteurs qui influencent le rapport sexuel précoces sont l'âge, degré d'études, statut économique de la famille, les sorties nocturnes, l'exposition aux contenus sexuels sur les réseaux sociaux et rôle de l'école (Tableau IX).

Tableau III Répartition des enquêtées selon le comportement à risque avec le rapport sexuel précoce

Variable	Effectif	%
Expérience du tabac		
Oui	134	28,8
Non	332	71,2
Expérience alcool		
Oui	211	45,3
Non	255	54,7
Expérience de cannabis		
Oui	63	13,5
Non	403	86,5
Sorties la nuit		
Oui	93	20
Non	373	80

Tableau IV. Répartition des enquêtés sur la dynamique familiale

Variable	Effectif	%
Fréquence dialogue famille		
Jamais/rarement	451	96,8
Souvent	15	3,2
Personne indiquée pour le dialogue sexuel		
Père/ Mère	316	67,8
Autre (Sœur/frère)	150	32,2
Etablissement des règles claires de fréquentation		
Oui	339	72,8
Non/ ne sait pas	127	27,2
Amis parlant expérience sexuelle		
Oui	390	83,7
Non	76	16,3
Influence réseaux sociaux		
Oui	425	91,2
Non	41	8,8
Véhicule des normes par les influenceurs		
Oui	350	75,1
Non/ ne sait pas	116	24,9
Exposition sexuelle en ligne		
Oui	313	67,2
Non	153	32,8
Accès au centre ou professionnels		
Oui	284	60,9
Non/ Ne sait pas	182	39,1
Amis parlant ouvertement d'expériences sexuelles		
Oui	390	83,7
Non	76	16,3
Influence des réseaux sociaux		
Oui	425	91,2
Non	41	8,8

## Discussion

### Caractéristiques socio démographiques

Cette enquête a concerné 466 élèves et étudiantes de la ville de Goma dont 50,6% avaient l'âge moyen de  $19 \pm 3$  et l'âge médian de 18 ans, 65,5% étaient élèves des écoles secondaires, 86,9% vivaient avec les deux parents, 90,3% fréquentaient les églises chrétiennes, 74% étaient dans les familles à faible statut économique, 91,6% avaient des résultats scolaires inférieurs ou égal à la moyenne, 68,7% avaient une perception de leur image corporelle et 89,5% ont eu les premières règles à l'âge inférieur ou égal à 14 ans, l'âge moyen de premières règles était de  $16,6 \pm 4,4$  ans avec les extrémités 12 et 17. Quant à la prévalence 58,8 %.

Avant contracté de rapports sexuels précoces. Nos

observations sont supérieures à celles de certains auteurs, notamment : dans l'étude de 2007, Youth Risk Behavior Surveillance Survey (YRBSS), cité par Naar- King S et al, 47,8 % des lycéens avaient déjà eu un rapport sexuel et 7,1 % disaient avoir eu leur premier rapport avant l'âge de 13 ans [15], Ireti Nethania E. A. et al soit 45,8% dans la commune de Tanguieta (Bénin) en 2023 [12], Abdourhamane Diallo et al, soit 45,2% dans la commune de Matoto à Conackry (Guinée) [13] et Camara Fatoumata en Guinée [14]. Pour ce qui est de l'influence en matière de sexualité, 83,7% avaient des amies qui s'exprimaient ouvertement de leur expérience sexuelle, 91,2% ont connu d'influence des réseaux sociaux, pour 75,1% sont les influenceurs qui ont servi de véhicules des normes irréalistes sur la sexualité, 67,2% avaient connu d'exposition aux contenus sexuels en ligne, 60,9% avaient accès aux centres ou professionnels pour parler de sexualité en toute confidentialité et 91,2% ont reconnu que l'influence des réseaux sociaux sur les décisions et perceptions liées à la sexualité. Nos résultats corroborent les observations de Camara Fatoumata, à l'issue des entretiens qualitatifs avec les adolescents au niveau collégial à Guinée ont révélé que les comportements sexuels chez les jeunes sont influencés par le déficit de communication en matière d'éducation sexuelle et soutien économique des adolescents d'une part, de l'influence des amis, de l'envie de ressembler à ses paires, de la curiosité et des images diffusées par les médias d'autre part [14].

Quant aux comportements à risque avec la sexualité, 28,8% avaient l'expérience du tabac, 45,3% d'alcool, 13,5% de cannabis et 20% sortaient la nuit.

Interrogées sur la dynamique familiale, 96,8% ont reconnu l'absence du dialogue sur la sexualité en famille, pour 67,8% c'est le père ou la mère qui est la personne indiquée pour la discussion et 83,7% les tuteurs ont établi les règles claires de fréquentation. Des analyses bi variées, il ressort que l'âge, degré d'études, le statut du tuteur principal, le statut économique de la famille, les sorties de nuit, la compréhension des parents ou tuteurs des enjeux liés à la sexualité des jeunes, l'exposition aux contenus sexuels sur les réseaux sociaux et rôle de l'école ont été significativement liés au rapport sexuel précoces. Dans notre série, la régression logistique a révélé que les facteurs qui influencent le rapport sexuel précoces sont : statut économique de la famille, les sorties nocturnes,

l'exposition aux contenus sexuels sur les réseaux sociaux et rôle de l'école. Certaines de nos observations sont similaires à celles de Meunier, qui a trouvé que les facteurs associés à l'agression sexuelle avec contact chez les adolescents étaient la consommation d'alcool (OR 2,05 : 1,425- 2,679), mastication de khat (OR 3,03 : 1,8-4,254), visions des films pornographiques (OR 4,21 : 2,135- 6,283) [16]. La consommation d'alcool ( $P = 0,0003$ ) et l'exposition aux films pornographiques ( $p = 0,0001$ ) étaient significativement associés à la sexualité précoce des élèves ( $p < 0,05$ ) dans l'étude de Ouattara GJ. et al, réalisée à Yopougon – Abidjan (Côte-d'Ivoire) [18]. Par contre dans l'étude de Irete Nethania EA. et al, étaient associés à la précocité du premier rapport sexuel, la régularité du cycle menstruel (OR=4,88 ; IC95%=1,92-12,34), l'auto description d'un comportement extraverti (OR=0,13; IC95%=0,03-0,46), l'éducation sur la sexualité avant le premier rapport sexuel (OR=0,30 ; IC95%=0,10-0,92 ;  $p = 0,036$ ), le premier rapport sexuel au motif d'amour pour le partenaire (OR=0,18 ; IC95%=0,03-0,92) et le premier rapport sexuel au motif de curiosité (OR=0,22 : IC95%=0,09-0,55) [12]. Dans la même ville, l'enquête de Bushemyi PM. A révélé deux composantes des facteurs associés aux rapports sexuels précoces à savoir, l'inquiétude quant à la poursuite des études et le besoins d'appui à la famille d'une part, l'influence de l'environnement d'autre part. [17].

## Conclusion

Au terme de notre étude qui a porté sur les déterminants des rapports sexuels précoces chez les élèves et étudiantes dans la ville de Goma, il ressort que ce phénomène est bien une réalité. Nous notons que statut économique de la famille, les sorties nocturnes, l'exposition aux contenus sexuels sur les réseaux sociaux et rôle de l'école influencent cette précocité sexuelle. Des approches nouvelles doivent être requises en tenant compte de nouveaux paradigmes liés à cette jeunesse objet d'être influencée par toutes sortes d'informations.

## Références

1. OMS. Santé des adolescents [Internet]. [Cité 3 mars 2024]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/health-topics/adolescent-health>
2. OMS. Santé des adolescents [Internet]. [cité 3 mars 2024]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/health-topics/adolescent-health>
3. OMS. Sexualisation précoce définition - Recherche Google [Internet]. [cité 2 mars 2024]. Disponible sur: <https://www.google.com/search?q=OMS+sexualisation>
4. Humanium [Internet]. [cité 2 mars 2024]. Sexualité des adolescents. Disponible sur: <https://www.humanium.org/fr/sexualite-des-adolescents/>
5. Kjellberg G. Adolescence et sexualité. Rev Med Suisse. 22 mars 2006;058:792-6.
6. Millanzi WC, Osaki KM, Kibusi SM. Attitude and prevalence of early sexual debut and associated risk sexual behavior among adolescents in Tanzania; Evidence from baseline data in a Randomized Controlled Trial. BMC Public Health. 9 sept 2023;23:1758.
7. Tadesse G, Yakob B. Risky sexual behaviors among female youth in Tis Abay, a semi-urban area of the Amhara Region, Ethiopia. PLoS One. 2015 Mar 4;10(3):e0119050. doi: 10.1371/journal.pone.0119050. PMID: 25738508; PMCID: PMC4349819.
8. Melesse DY, Cane RM, Mangombe A, Ijadunola MY, Manu A, Bamgboye E, Mohiddin A, Kananura RM, Akwara E, du Plessis E, Wado YD, Mutua MK, Mekonnen W, Faye CM, Neal S, Boerma T. Inequalities in early marriage, childbearing and sexual debut among adolescents in sub-Saharan Africa. Reprod Health. 2021 Jun 17;18(Suppl 1):117. doi: 10.1186/s12978-021-01125-8. PMID: 34134718; PMCID: PMC8210338.
9. Thepthien B, Celyn. Risky sexual behavior and associated factors among sexually-experienced adolescents in Bangkok, Thailand: findings from a school web-based survey. Reprod Health. 2022 May 28;19:127.
10. Mukadi RT, Ntambwe MSM, Kitoko HT, Mwisi JM, Mbayo FI. Sexualité des jeunes en milieu scolaire dans la ville de Likasi en République Démocratique du Congo. Pan Afr Med J. 14 sept 2018;31:34.
11. Madina. Précocité des rapports sexuels : Tout savoir sur les conséquences - [Internet]. 2022 [cité 3 mars

- 2024]. Disponible sur : <https://sogob.org/precocite-des-rapports-sexuels-tout-savoir-sur-les-consequences/>
12. OMS. Grossesse chez les adolescentes [Internet]. [cité 3 mars 2024]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
  13. Irete Nethania EA, Tchimon YSV, Agballa G, Kadikpo EO, Djidjoho CT, Tognon TF. Rapport Sexuel Précoce chez les Adolescentes de la Commune de Tanguieta au Bénin (2023), *European Scientific Journal, ESJ*, 20 (3), 149. <https://doi.org/10.19044/esj2024.v20n3p149>
  14. Diallo A, Diallo Y, Aboubacar S, Magassouba, Bah IK, Sey T. Rapports sexuels chez les élèves de la commune de Matoto à Conakry (Guinée). *Pan Afr Med J*. 2020;35:113.
  15. Camara F. Comportements sexuels à risque chez les adolescents au niveau collégial en Guinée : exploration des facteurs personnels et interpersonnels associés [thèse]. Québec : Université Laval; 2017.
  16. Naar-King S, Swarez M. L'entretien motivationnel avec les adolescents et les jeunes adultes. Traduit de l'anglais par Locallier D, Michaud P. Paris : InterEditions; 2025. 320 p
  17. Bushemyi PM, Facteurs associés à la sexualité précoce chez les adolescents de la ville de Goma, *Annales de l'UNIGOM*, 2023, XIII,1, 225- 244
  18. Ouattara GJ, Cissé L, Coulibaly I, Aka BG, Zaho LO, Ouattara S. Facteurs associés à la sexualité précoce des élèves du collège Yada Clément de la commune de Yopougon-Abidjan (Côte d'Ivoire). *Rev Afr Med Santé*. 2023;6(2):122-139
- 
-

**Liens entre les caractéristiques socio démographiques et les rapports sexuels précoces**

Tableau V. Liens entre les caractéristiques socio démographiques et les rapports sexuels précoces

Variable	Rapports sexuels précoces		X <sup>2</sup>	p-value	S
	Oui	Non			
Age					
≤18	100	136	53,3	0,000	S
>18	174	56			
Degré d'études					
Humanités	151	154	31,4	0,000	S
Universitaire	123	38			
Tuteur principal					
Deux parents	225	180	13,4	0,000	S
Mère/père	49	12			
Religion fréquentée					
Chrétienne	250	171	0,61	0,433	NS
Non chrétienne	24	21			
Statut économique famille					
Elevé/Intermédiaire	83	38	6,4	0,010	S
Faible	191	154			
Résultats scolaires					
≥ à la moyenne	250	177	0,131	0,716	NS
< à la moyenne	24	15			
Perception de l'image corporelle					
Bonne	181	139	2,10	0,146	NS
Mauvaise	93	53			
Age premières règles (Années)					
≤ 14	236	181	7,94	0,004	S
> 14	38	11			

**Liens entre les comportements à risque et les rapports sexuels précoces**

Tableau VI. Liens entre les comportements à risque et les rapports sexuels précoces

Variable	Rapports sexuels précoces		X <sup>2</sup>	p	S
	Oui	Non			
Expérience du tabac					
Oui	78	56	0,027	0,869	NS
Non	196	136			
Expérience alcool					
Oui	128	83	0,553	0,456	NS
Non	146	109			
Expérience de cannabis					
Oui	37	26	0,001	0,990	NS
Non	237	166			
Sorties la nuit					
Oui	68	25	9,83	0,001	S
Non	206	167			

**Liens entre dynamique familiale et les rapports sexuels précoces**

Tableau VII. Liens entre dynamique familiale et les rapports sexuels précoces

variable	Rapports sexuels précoces		X <sup>2</sup>	p
	Oui	Non		
Dialogue sexualité en famille				
Rarement/parfois/jamais	267	184	0,941	0,331
Souvent	274	192		
Personne indiquée pour le dialogue sexuel				
Père/ Mère	195	12	3,43	0,069
Autre (Sœur/frère)	79	71		
Règles claires de fréquentation				
Oui	193	146	1,788	0,181
Non/ ne sait pas	81	46		
Amis parlant expérience sexuelle				
Oui	231	159	0,184	0,667
Non	43	33		
Influence réseaux sociaux				
Oui	243	174	0,451	0,501
Non	31	18		
Exposition sexuelle en ligne				
Oui	213	100	33,69	0,000
Non	61	92		
Accès au centre ou professionnels				
Oui	171	113	0,599	0,438
Non/ Ne sait pas	103	79		

**Régression logistique**

Tableau VIII. Résultats de la régression logistique

Variable	Rapports sexuels précoces		ORa	IC95%
	Oui	Non		
Age				
≤ 18	100	136	0,236	0,159- 0,351
> 18	174	56		
Degré d'études				
Humanités	151	154	0,223	0,139- 0,356
Supérieurs	123	38		
Tuteur principal				
Deux parents	225	180	0,306	0,158- 0,592
Mère/père	49	12		
Statut économique famille				
Elevé/Intermédiaire	83	38	1,761	1,135- 2,730
Faible	191	154		
Sorties la nuit				
Oui	68	25	2,205	1,335- 3,342
Non	206	167		
Exposition sexuelle en ligne				
Oui	213	100	3,212	2,150- 4,799
Non	61	92		
Rôle école				
Important/essentiel	83	38	1,761	1,135-2,730
Peu important	191	154		