

## Initiation sexuelle précoce : Facteurs de risque chez les jeunes filles de 15 à 25 ans dans la ville de Bukavu

### [ Early sexual initiation: Risk Factors among young girls between 15 and 25 years in Bukavu town ]

P. Muhumu Mututa<sup>1</sup>, N. Rungendabanga Kajangu<sup>2</sup>, C. Mushagalusha Zahinda<sup>2</sup>, and P. Mulongo Mbarambara<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Département de Santé Publique, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kanyamulande, Walungu, Sud-Kivu, RD Congo

<sup>2</sup>Département de Sciences Infirmières, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kanyamulande, Walungu, Sud-Kivu, RD Congo

<sup>3</sup>Département de Sages-femmes, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Bukavu, Bukavu, Sud-Kivu, RD Congo

Copyright © 2016 ISSR Journals. 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.

**ABSTRACT:** *Objective:* The objective of this study was to determine factors associated with early sexual initiation for young girls between 15 and 25 years in Bukavu town.

*Methods:* A cross-sectional study with analytical aiming near 385 young girls from 15 to 25 years inhabitants three communes of Bukavu town using survey questionnaire. A logistic regression enabled us to identify the factors associated with early sexual initiation among young girls in Bukavu town.

*Results:* 70.5% of the respondents met had known the early sexual initiation whose average age was of  $15.35 \pm 2.40$  years (10-24 years). The main factors associated with the early sexual initiation were the effect of modernity, the commune of residence, ignorance of the application of the laws on sexuality in the young people, the opinion of the religion on sexual initiation and the person confidante ( $p < 0.05$ ).

*Conclusion:* the factors associated with the early sexual initiation for young girls in Bukavu town were on the one hand related to their general characteristics and on the other hand with the socio-cultural and political characteristics of the reproductive health of the country. It is advisable to take account of socio-cultural factors, general characteristics of the girls and political factors to hope to contribute to the attack of the objectives of the durable development in connection with the reduction of maternal mortality by improving reproductive health of the young girls.

**KEYWORDS:** Sexuality, Young, initiation.

**RESUME:** *Contexte:* L'objectif de cette étude était de déterminer les facteurs associés à l'initiation sexuelle précoce des filles âgées entre 15 et 25 ans dans la ville de Bukavu.

*Méthodes:* Une étude transversale à visée analytique auprès de 385 filles âgées de 15 à 25 ans habitants les trois communes de la ville de Bukavu à partir d'un questionnaire d'enquête. Une régression logistique nous a permis d'identifier les facteurs associés à l'initiation sexuelle précoce des filles dans la ville de Bukavu.

*Résultats:* 70,5% des filles rencontrées avaient connu l'initiation sexuelle précoce dont l'âge moyen était de  $15,35 \pm 2,40$  ans (10-24 ans). Les principaux facteurs associés à l'ISP étaient l'effet de la modernité, la commune de résidence, l'ignorance de l'application des lois sur la sexualité chez les jeunes, l'opinion de la religion sur l'initiation sexuelle et la personne confidente ( $p < 0,05$ ).

*Conclusion:* les facteurs associés à l'initiation sexuelle précoce des filles dans la ville de Bukavu sont d'une part liés à leurs caractéristiques générales et d'autre part aux caractéristiques socioculturelles et politiques de la santé reproductive du pays. Il convient de tenir compte des facteurs socioculturels, des caractéristiques générales des filles et des facteurs politiques pour espérer contribuer à l'atteinte des objectifs du développement durable en rapport avec la réduction de la mortalité maternelle en améliorant la santé reproductive des filles.

**MOTS-CLEFS:** Sexualité, initiation, jeunes filles.

## **1 INTRODUCTION**

Jusque dans les années soixante-dix, l'éducation sexuelle des jeunes était fortement centrée autour de l'interdit de la sexualité pré maritale. Cette norme était surtout coercitive pour les filles quand les garçons pouvaient s'autoriser une certaine liberté. A l'heure actuelle, où l'opinion internationale parle suppression totale des mutilations génitales féminines; l'initiation sexuelle précoce des filles reste un sujet entretenu dans la plupart des pays de l'Afrique centrale [1], [2]. L'initiation sexuelle précoce des filles est, pour les uns, la résultante de l'affranchissement des normes traditionnelles, sociales et religieuses contraignantes face à la sexualité et pour les autres, « ... une série de réorganisation des rêves, des désirs, des situations économiques et de relations sociales, dont le sens n'est pas toujours facile à percevoir et à décrire, et dont le rythme n'est pas homogène d'un secteur social à l'autre ». Elle est enfin considérée chez bien d'autres comme un passage important dans le processus d'acquisition d'une identité [3], [4].

Dans la plupart des pays à ressources limitées, l'âge du premier rapport sexuel comme celui de la première union restent préoccupant. Cette préoccupation rencontre celle de grossesses précoces, des interruptions volontaires des grossesses et des infections sexuellement transmissibles/ Virus d'immunodéficiência qui est devenue une épine dans le talon des adolescents. Les problèmes de santé des adolescents sont inter reliés, c'est dans l'environnement socioéconomique qu'il faut rechercher beaucoup plus de causes de mauvais développement pour la santé. L'enfance, l'adolescence et la jeunesse ne sont pas vécues de la même manière par toutes les filles à travers les continents en général et en particulier en Afrique subsaharienne. Elles sont influencées par des normes culturelles et religieuses, par le milieu de vie, le niveau d'instruction, l'acculturation, le modernisme, etc. [5],[6], [7]. L'initiation sexuelle précoce féminine est pratiquée depuis des années malgré ses effets néfastes sur la santé des filles. En de très nombreux endroits d'Afrique, il existe encore des rites initiatiques formels et informels, surtout destinés aux filles dont la plupart concourent à une préparation précoce à la vie sexuelle.

Elles sont de milliers à subir cette initiation sexuelle qui a diverses facettes dont certaines rentrent dans le grand panier des mutilations génitales féminines, son quatrième type selon la classification de l'Organisation mondiale de la santé et les autres qui rentrent dans les différentes formes de violences sexuelles faites à la femme et la petite fille [2].

Ces différentes formes d'initiations sexuelles précoces sont vécues par des milliers des filles de plusieurs pays de l'Afrique. Dans les pays de l'Afrique de l'Ouest, cas du Sénégal, Mali, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Egypte, Lybie, Nigeria, etc., ce sont les 3 premiers types de MGF selon l'OMS qui constituent le calvaire des filles tandis qu'en Afrique Central et de l'Est à l'occurrence la Zambie, la Tanzanie, l'Ouganda, le Kenya, le Rwanda, le Burundi, la RDC, le Congo Brazzaville, le Centre Afrique, l'Angola et la Namibie, c'est le 4<sup>e</sup> type de mutilations génitales féminines qui complète la liste d'autres formes d'initiations sexuelles précoces dans les filles sont victimes [8]. Dans ce genre de contexte initiatique, les filles victimes de ces pratiques d'initiation sexuelle précoce n'ont pas toujours un accès facile à une éducation exacte et complète à la sexualité avant ou même après qu'elles deviennent sexuellement actives. Elles n'ont ni information ni habilité à se protéger et à prendre des décisions libres et responsables en connaissance de toute cause en matière sexuelle et génésique [9], [10].

Etant donné que les différents genres d'initiations sexuelles précoces des filles rentrent dans la catégorie des Mutilations génitales féminines et violences sexuelles et sexistes en considérant qu'elles sont à la base de la précocité d'une vie sexuelle chez ces mêmes filles, elles requièrent un nombre important de conséquences à court, moyen et long terme dans la vie des néophytes, victimes de ces pratiques néfastes. A titre d'illustration, nous citons les infections sexuellement , les grossesses précoces, l'IVG et d'un abandon du domicile familial, d'un déséquilibre familial, de l'abandon scolaire, d'un mariage précoce avec tout ce qu'il comporte comme conséquences, d'une violence sexuelle ou d'un viol, d'un décès maternel ou néonatal, infantile, d'une image négative de sa personnalité, d'une stérilité, d'une déformation des organes génitaux, d'un cancer du col ou de l'utérus, d'une dyspareunie, d'un coût très élevé des soins, des remords, d'un col spastique, d'une déchirure périnéale ou du col, d'une césarienne, d'une frigidity, d'un prolapsus, etc.[10]. L'existence de cette réalité en face et de ses conséquences sur la vie des filles, nous a motivé de mener cette étude qui avait pour objectif de déterminer les facteurs associés à l'initiation sexuelle précoce des filles dans la ville de Bukavu.

## 2 MATÉRIEL ET MÉTHODES

- **Type et cadre de l'étude** : nous avons mené une étude transversale à visée analytique portant sur les facteurs associés à l'ISP des filles dont l'âge varie entre 15 et 25 ans dans la ville de Bukavu au cours de la période de Janvier 2015. Cette étude a porté sur la ville de Bukavu, qui est subdivisée en trois communes dont Bagira (3 quartiers et 54 cellules); Ibanda (3 quartiers et 23 cellules) et Kadutu (7 quartiers et 19 cellules). La ville de Bukavu s'étend sur une superficie de 44,90 Km<sup>2</sup> dont 23,30 km<sup>2</sup> de la commune de Bagira, 10,00 Km<sup>2</sup> pour Kadutu et 11,57 Km<sup>2</sup> pour Ibanda. Elle est installée dans le bassin appelé « Eastern Valley du Graben » précisément de la région des Grands Lacs africains sur 2°30 de latitude Sud et 28° 50 de latitude Est.
- **Population d'étude** : notre étude a été constituée par des filles âgées de 15 à 25 ans de la ville de Bukavu habitant toutes les trois communes qui composent cette ville. Nous avons utilisé un échantillonnage probabiliste à plusieurs degrés. Nous avons considéré toutes les communes de la ville de Bukavu ; tous les quartiers composant ces communes ; toutes leurs cellules ainsi que tous les ménages qui composent les dites cellules. C'est dans ces ménages, que nous avons trouvé les filles interrogées. Un total de 385 filles a été interrogé. Cet échantillon a été réalisé par la formule :  $Z^2 \cdot p \cdot q / D^2$  (Z : coefficient de confiance à 95% ; p : nombre de personne possédant la caractéristique étudiée (50%) ; q : prévalence complémentaire ou 1- p ; D : degré de précision (0,05). Les filles dont l'âge varie entre 15 et 25 ans habitant dans l'une de trois communes de la ville de Bukavu, qui étaient présentes au moment de la collecte des données et avaient accepté de participer à l'étude ont été incluses dans ce notre échantillon. Ont été exclues de cette étude, les filles dont leur âge est en dehors de la tranche considérée, absentes dans les ménages le jour de l'enquête et celles qui n'ont pas accepté de participer à l'étude. Aussi, toutes les filles dont leur âge varie entre 15 et 25 ans malades ou présentant une anomalie communicationnelle (surdité, etc).
- **Paramètres étudiés** : la variable dépendante était l'initiation sexuelle précoce des filles et les variables indépendantes étaient les caractéristiques générales des filles (âge, niveau d'étude, profession, quartier favorisé ou défavorisé, commune de résidence) ; les variables renseignant sur les facteurs socioculturels (modernisation, contrôle social des aînés, scolarisation, éducation sexuelle, perception du préservatif, groupe ethnique, religion) ; les variables renseignant sur les facteurs économiques (lieu de résidence, niveau de vie du ménage, statut matrimonial du ménage, activité économique du père, activité économique de la mère) ; les variables liés à l'émergence du genre ( inégalité entre les sexes, faible pouvoir économique des filles) et les variables renseignant sur les facteurs politiques (faible vulgarisation des lois existantes, mise en application non effective et Incomplétude des lois existantes).
- **Collecte des données** : après l'obtention de l'autorisation de mener cette étude par le Maire de la ville de Bukavu, nous avons procédé à la collecte des informations auprès des filles dont l'âge varie entre 15 et 25 ans habitant les trois communes de la ville. Toutes les informations ont été collectées à partir d'un questionnaire standardisé. Ce questionnaire était adressé aux filles concernées pour recueillir leurs opinions, perceptions, connaissances, pratiques de l'initiation sexuelle précoce. La technique d'interview était utilisée et pour cela, les filles ont été interrogées à leurs domiciles. L'anonymat et la confidentialité des réponses fournies par les enquêtées étaient garantis. Toutes les personnes interrogées ont été informées de l'objectif de l'étude à travers un message écrit qui était lu avant l'administration du questionnaire. De ce fait, chaque personne donnait son consentement avant de répondre aux questions. La participation à l'étude était donc volontaire.
- **Analyse des données** : Les données ont été saisies et analysées à l'aide du logiciel IBM® SPSS® Statistics version 20. Nous avons utilisé les statistiques descriptives comme le calcul de fréquences et de proportions, le calcul des effectifs et des moyennes avec leurs déviations standards selon la nature de variables. Les variables ayant une distribution normale étaient comparées avec un test *t* de Student et pour les autres, par un test non paramétrique. Pour la comparaison de deux proportions, nous avons utilisé le test de Khi carré d'indépendance. La valeur d'association était déterminée par l'Odds ratio et son intervalle de confiance à 95%. Une analyse univariée puis multivariée a permis de déterminer les facteurs associés à l'initiation sexuelle précoce des filles. Le seuil de signification statistique était fixé à 0,05.

## 3 RÉSULTATS

15,35 ± 2,40 ans (10-24 ans) est la moyenne d'âge auquel la majorité (67,3%) des enquêtées qui ont un âge compris entre 10 et 17 ans ont subi leur initiation sexuelle.

Les facteurs associés à l'initiation sexuelle précoce des filles de 15-25 ans dans la ville de Bukavu étaient l'effet de la modernité, la commune de résidence, la fréquentation de l'internet, la personne confidente, la qualité de l'initiateur, l'opinion de la religion, l'ignorance de l'existence des lois régissant la santé reproductive chez les jeunes, leur vulgarisation ainsi que leur application, le fait d'avoir déjà utilisé un préservatif ou d'être prête à l'utiliser,  $p < 0,05$  comme l'indique le **tableau 1**.

Le **Tableau 2** résume les facteurs étudiés. Pour éliminer les facteurs confondants, la régression logistique nous a permis d'identifier les facteurs associés à l'initiation sexuelle précoce des filles comme les effets de la modernité (OR : 12,01 [IC: 5,74-25,15 avec  $p < 0,00001$ ]), la commune de résidence (OR : 3,28 [IC: 1,14-7,60 avec  $p < 0,0056$ ]), l'ignorance de l'application des lois sur la sexualité chez les jeunes, (OR : 2,14 [IC : 1,09-4,20 avec  $p < 0,0262$ ]), l'opinion de la religion (OR : 2,12 [IC : 1,06-4,26 avec  $p < 0,0336$ ]), la personne confidente (OR : 1,79 [IC: 1,03-3,12 avec  $p < 0,0387$ ]).

Toutefois, les principaux facteurs se sont trouvés être les effets de la modernité et la commune de résidence,  $OR > 1$ .

**Tableau 1 : Facteurs associés à l'initiation sexuelle précoce chez les filles de 15 à 25 ans dans la ville de Bukavu**  
**Table 1: Factors associated with early sexual initiation among young girls between 15 and 25 years in Bukavu town**

	N=385	Initiation sexuelle		OR (IC 95%)	P
		Présente	Absente		
<b>• Caractéristiques générales</b>					
<b>Commune de résidence</b>					
Bagira	72	62	10	3,04 (1,49-6,17)	0,0013
Autres	313	210	103	1	
<b>Niveau d'étude</b>					
Niveau ≤ primaire	30	19	11	1,43 (0,66-3,12)	0,3594
Niveau ≥ secondaire	355	253	102	1	
<b>• Caractéristiques socioculturelles</b>					
<b>Fréquentation de l'Internet</b>					
Oui	188	142	46	1,59 (1,02-2,48)	0,03985
Non	197	130	67	1	
<b>Suivi d'un film pornographique</b>					
Oui	269	191	78	1,05 (0,65-1,70)	0,8161
Non	116	81	35	1	
<b>Personne confidente de la fille</b>					
Autres personnes	171	130	41	1,60 (1,02-2,52)	0,0384
Sa Mère	214	142	72	1	
<b>Avoir déjà utilisé un préservatif</b>					
Oui	114	94	20	2,45 (1,42-4,23)	0,0009
Non	271	178	93	1	
<b>Prête à utiliser un préservatif</b>					
Oui	170	132	38	1,86 (1,17-2,93)	0,0073
Non	215	140	75	1	
<b>Effets de la modernité</b>					
Positifs	326	258	68	12,19 (6,32-23,51)	0,00001
Négatifs	59	14	45	1	
<b>Qualité de l'initiateur</b>					
Membres de la famille	76	65	11	2,91 (1,47-5,75)	0,0014
Autres personnes	309	207	102	1	
<b>Opinion de la religion sur l'initiation sexuelle</b>					
Favorable	88	72	16	2,18 (1,20-3,95)	0,0088
Défavorable	297	200	97	1	
<b>• Caractéristiques politiques de la SR</b>					
<b>Connaissance sur l'existence des lois</b>					
Non	244	182	62	1,66 (1,06-2,60)	0,0254
Oui	141	90	51	1	
<b>Connaissance sur la vulgarisation de ces lois</b>					
Non	188	66	122	1,72(1,11-2,69)	0,0154
Oui	197	47	150	1	
<b>Connaissance sur l'application de ces lois</b>					
Non	230	80	150	1,97(1,23-3,15)	0,0043
Oui	155	33	122	1	

**Tableau 2: Régression logistique déterminant les facteurs associés à l'initiation sexuelle précoce chez les filles de 15-25 ans dans la ville de Bukavu****Table 2 : Logistic regression determining factors associated with early sexual initiation among young girls between 15 and 25 years in Bukavu town**

	ORa	(IC à 95%)	P
Commune de résidence	3,28	(1,14-7,60)	0,0056
Personne confidente	1,79	(1,03-3,12)	0,0387
Effet de la modernité	12,01	(5,74-25,15)	0,0000
Connaissance de l'application des lois	2,14	(1,09-4,20)	0,0262
Opinion de la religion sur l'initiation sexuelle	2,12	(1,06-4,26)	0,0336

#### 4 DISCUSSION

Cette étude a été menée auprès de 385 filles âgées de 15 à 25 ans dans la ville de Bukavu. Elle a trouvée que 85% de nos enquêtées ont été sexuellement initiées précocement. Ce résultat est de loin supérieur à ceux trouvés par d'autres études menées sous d'autres cieux, [12], [13], [14],[15],[16],[17]. 15,35 ± 2,40 ans (10-24 ans) est la moyenne d'âge auquel la majorité (67,3%) de nos enquêtées ont subi leur initiation sexuelle. Cet âge auquel nos enquêtées ont été initiées précède celui auquel elles ont eu leur premier rapport sexuel (15,72 ± 2,40 ans (10-25ans) est la moyenne de l'âge à laquelle les enquêtées ont eu leur première relation sexuelle). Cette moyenne d'âge d'initiation sexuelle est d'une part inférieure à celle trouvée dans des études menées à Addis Abeba, au Nord est de l'Ethiopie, à Butaji dans le Sud Est de l'Ethiopie, à Gomo-Gofa au Sud Ouest de l'Ethiopie [12], [16], [18]. Elle est aussi d'autre part supérieure à celle trouvée dans les études menées à Colladibo au Nord Ouest de l'Ethiopie et à Gojan au Nord de l'Ethiopie [18], [19], [20].

Les effets de la modernité ont constitué un facteur de risque associé à l'initiation sexuelle précoce des filles dans la ville de Bukavu avec (OR : 12,19 [IC: 6,32-23,51 avec p<0,00001]. Ces observations ne sont pas en contradiction avec les résultats obtenus par une étude menée au Kenya dans laquelle 60 % des enquêtées étaient d'avis que les effets de la modernité l'ont emporté sur les normes traditionnelles qui régissaient l'initiation sexuelle chez les jeunes et adolescents [21]. Les résultats des études menées à Addis Abeba ont prouvé qu'avec les effets de la modernité (visualisation des films pornographiques), les adolescentes et adolescents étaient 2,8 fois susceptibles de se livrer à une initiation sexuelle précoce tandis que, celle menée à l'université de Jigjiga à l'Est de l'Ethiopie, a montré que les jeunes étaient 5,9 fois susceptibles de se livrer à une initiation sexuelle précoce avec les effets de la modernité [12], [18]. Ces résultats sont en complément avec ceux trouvés par des études menées au Nigeria qui ont soutenu l'effet de la modernité sur la précocité de l'initiation sexuelle chez les jeunes et adolescents [22], [23]. Le résultat de notre étude pourrait s'expliquer par le fait que nos enquêtées vivent dans un milieu qui présente des caractéristiques particulières qui fait de lui un important centre de diffusion de plusieurs cultures (étrangère et nationale) et dont l'imitation et l'accès sont très faciles à des pratiques modernes et où les jeunes peuvent être emportées par n'importe quel courant moderne (mode, musique, films, idole, etc). Ces explications ne s'éloignent pas de celles données pour soutenir les résultats trouvés au Nigeria et en Ethiopie qui soutiennent que l'imitation irréfléchie du modernisme auquel les medias exposent les jeunes les poussent à la précocité de l'initiation sexuelle n Afrique [18], [22], [23].

La commune de résidence (OR : 3,04 [IC: 1,49 - 6,17 avec p<0,0013] a été aussi identifié comme facteur de risque associé à l'initiation sexuelle précoce des filles dans la ville de Bukavu.

Le lieu de résidence revêt donc une importance capitale dans les facteurs associés à l'initiation sexuelle précoce dans la mesure où il constitue le cadre structurel dans lequel évoluent les adolescents et adolescentes. L'influence du milieu de résidence sur les comportements sexuels a été aussi mise en exergue dans une étude menée en Afrique Sub saharienne [21]. Des études menées sous d'autres cieux, ont prouvé que le milieu de résidence n'avait pas de l'influence sur l'initiation sexuelle précoce [24], [25]. Notre résultat s'expliquerait par le fait que c'est dans ce milieu de vie défavorisé que les adolescents et adolescentes vivent à la merci de la dépravation de mœurs, dans la promiscuité la plus totale et échappent au grand contrôle des parents et des leurs aînés.

La personne confidente (OR : 1,60 [IC: 1,02-2,52 avec p<0,0384] a été identifiée comme facteur associé à l'initiation sexuelle précoce des filles dans la ville de Bukavu.

Les observations de notre étude sont corroborées par les résultats des études menées sous d'autres cieux. Il s'est observé qu'en matière de sexualité, les amis pouvaient servir de modèles et d'agents facilitant. Ils pouvaient également

procurer des conseils et une marche à suivre, offrir leur approbation et donner accès à des contextes où les adolescentes pouvaient être initiées parce que les jeunes démontrent un niveau de conformité particulièrement élevé à l'influence de leurs pairs et les normes véhiculées dans leur groupe d'amis influenceront considérablement leurs comportements sexuels [26], [27]. [28], [29].

Ces mêmes observations sont soutenues par les conclusions des résultats des études menées dans plusieurs pays Africains qui soutiennent que l'intérêt et le temps accordés par les parents à l'éducation de leurs enfants et jeunes en matière de sexualité sont aussi déterminants de leurs comportements sexuels. Ils finissent par rechercher l'information qu'ils n'ont pas eue auprès de leur environnement familial auprès de l'environnement d'amis et de compagnons [30], [31]. [32], [33].

L'opinion de la religion (OR : 2,18 [IC : 1,20-3,95 avec  $p < 0,0088$ ]) a été identifiée comme facteur associé à l'initiation sexuelle des filles dans la ville de Bukavu. Cette observation n'est pas différente de la réalité que la plus grande littérature a souligné dans le domaine de l'initiation sexuelle des filles. Au Cameroun comme au Burkina Faso, les résultats des études menées sur le comportement sexuel précoce des filles soutiennent que la religion est un facteur associé à l'initiation sexuelle précoce des filles [21], [34].

Dans une autre étude menée à Kinshasa auprès de jeunes Kinois âgés de 15 à 24 ans, sur la sexualité et comportements sexuels à risque a montré que la religion des enquêtés était un facteur associé à l'initiation sexuelle précoce [35]. Notre observation s'expliquerait par la position très rigide actuelle des églises vis-à-vis de la sexualité des jeunes dans la ville de Bukavu. Pour les dirigeants de ces églises, aborder avec les jeunes des questions relatives à l'initiation sexuelle précoce c'est leur permettre tacitement de se lancer dans l'activité sexuelle préconjugale.

Alors qu'en se comportant de la sorte, les responsables d'églises ignorent qu'ils favorisent parmi les jeunes, l'émergence des comportements d'hypocrisie et d'ignorance et exposent toute une génération car sans leur concours, la plupart des jeunes auront une connaissance erronée et seront victimes de tous les courants de la modernité et de leur croyance traditionnelle.

L'ignorance de l'application des lois sur la sexualité chez les jeunes, (OR : 2,14 [IC : 1,09-4,20 avec  $p < 0,0262$ ]), a été identifiée comme facteur associé à l'initiation sexuelle précoce des filles dans la ville de Bukavu. Nos observations sont soutenues par celles faites dans des études menées dans des pays africains selon lesquelles, de législations sur la santé reproductive des jeunes sont quasi inexistantes ; le "coutumier" demeure ainsi le cadre juridique par excellence en matière de régulation du comportement sexuel précoce des adolescents [36], [37], [38]. Dans ces études, on a remarqué par ailleurs qu'il existe des lois concernant la protection sociale des jeunes et adolescents, mais très peu de pays africains en disposent et là où ces lois existent, elles sont rarement appliquées. Ce qui prouve à suffisance que les programmes de population des pays africains sont limités par le fait qu'ils s'adressent davantage aux adultes et moins aux adolescents.

Cette réalité vécue dans les pays africains est totalement différente de celle de pays avancés. C'est ce qui rencontre la conclusion d'une étude menée au Canada qui met en avant la perception qu'a une société de la santé reproductive de sa jeunesse ; qui influence l'efficacité de sa politique. Cette étude soutient que « plus une société est disposée à prendre acte du caractère inéluctable de la sexualité des jeunes, plus elle est en mesure de mettre en œuvre des politiques efficaces. Or, le système de valeurs de certaines sociétés rend parfois très difficile l'acceptation de ce fait accompli [39].

Notre observation s'expliquerait par le fait que la politique gouvernementale actuelle dans notre milieu d'étude en matière de services de santé de la reproduction (SR) a un impact sur le comportement sexuel précoce des adolescents. Il s'observe d'une part que les programmes de santé reproductive sont davantage dirigés vers les adultes que vers les groupes spécifiques des adolescents, ceux-ci se retrouvent moins bien informés des conséquences d'une sexualité incontrôlée. Et d'autre part, l'absence des structures sanitaires spécialisées dans les réponses aux problèmes des jeunes accroît leur ignorance des dangers qu'ils courent dans leur activité sexuelle précoce. La dissémination des services de SR dirigés spécifiquement vers les jeunes leur permettrait d'être mieux informés des questions relatives aux risques liés à l'initiation sexuelle précoce.

## **5 CONCLUSION**

Nos résultats ont noté la commune de résidence, l'effet de la modernité, l'opinion de la religion, la personne confidente et l'ignorance de l'application des lois sur la santé reproductive comme facteurs associés à l'initiation sexuelle précoce des filles dans la ville de Bukavu. Cette situation est le fruit du reflet des changements intervenus dans les secteurs socioculturels, économiques et organisationnels du vaincu de populations de la ville de Bukavu. Au vu de ces résultats, il convient d'accorder une attention particulière au développement d'un programme spécifique de santé reproductive dirigé vers les

adolescents et les jeunes et la mise en place des structures de santé spécialisées dans les réponses aux problèmes du moment que rencontrent les adolescents et jeunes, en particulier les filles.

## REMERCIEMENTS

Nous tenons à exprimer de vive allure notre gratitude à toute l'équipe d'enquêteurs qui ont su bien fait leur travail avec bravoure et détermination. Les jeunes filles qui ont accepté de nous accorder un peu de leur temps sont aussi remerciées.

## RÉFÉRENCES

- [1] Dixon-Mueller. R, Oubliés et laissés dans l'ombre: santé et droits sexuels et génésiques des jeunes adolescents, In Youth Coalition for Sexual and Reproductive Rights – YCSRR, vol. 148, 2008, p. 417-434.
- [2] Michela Fusaschi, « Plaisirs croisés : Missions, corps et sexualités dans le Rwanda contemporain », in *Genre, sexualité & société*, 19, 8, 1998, pp. 241–257.
- [3] Bozon M. A, Quel âge les hommes et les femmes commencent-ils leur vie sexuelle ? Comparaisons mondiales et évolutions récentes. *Popul Soc* 2003;391:1–4.
- [4] Upchurch DM, Levy-Storm CA, Aneshensel CS, Gender and ethnic differences in the timing of first sexual intercourse. *Fam Plann Perspect* 1998;30(3):121–7.
- [5] Calvès A.E, « La sexualité pré maritale des adolescents à Yaoundé », in Kuate- Defo B. (dir.), *Sexualité et santé reproductive durant l'adolescence en Afrique.*, Boucherville, Ediconseil Inc. 1998, p. 15-26.
- [6] Songué P.B, « Influence du milieu social sur la sexualité des adolescents », in Kuate- Defo B., (dir), *Sexualité et Santé reproductive durant l'adolescence en Afrique*, Edinconseil Inc., Québec, 1999, pp. 316-332.
- [7] Rwenge M, « Culture, genre, comportements sexuels et MST/SIDA au Cameroun (province de l'Ouest et du Centre) », *Les cahiers de l'IFORD*, N°28, Yaoundé, Cameroun, 2002, 276p.
- [8] Mwenda Kenneth K, « Labia elongation under African customary law: A violation of women's rights? », *International Journal of Human Rights*, 10, 4, 2006, pp. 341–357.
- [9] Stackpool-Moore L, Triple danger pour les jeunes femmes : adolescence, violence sexuelle et VIH, in International Women's Health Coalition, 2008, <http://français.iwhc.org/bibliotheque/tripledanger.cfm>. Consulté le 23 Janvier 2015.
- [10] Gagnon, J. H., et W. Simon, *Sexual Conduct: The Social Sources of Human Sexuality*. Chicago, Aldine, 1973, 375 p.
- [11] WHO, Female genital mutilation and other harmful traditional practices. [www.who.int/reproductivehealth/topics/fgm/en/](http://www.who.int/reproductivehealth/topics/fgm/en/).
- [12] Girma D, Hailu G, Ayana M, Ketema K, Factors Early Sexual Initiation among Governmental Preparatory School Students, Addis Ababa, Ethiopia. *J Community Med Health Educ* 5: 333, 2015
- [13] Bizu, D., Aderaw, Z. and Kassa, G.M, Assessment of Early Sexual Initiation and Associated Factors among Preparatory School Students of FaggetaLekoma District, Awi Zone, Northwest Ethiopia, 2015. *International Journal of Clinical Medicine*, 6, 521-529
- [14] Habtamu, M.B., Direslgné, M.A. and Hailu, F.D, Assessment of Time of Sexual Initiation and Its Associated Factors among Students in Northwest Ethiopia. *Science Journal of Public Health*, 3, 10-18, 2015
- [15] Central Statistical Agency, Ethiopian Demographic and Health Survey. Addis Ababa, Ethiopia and Calverton, Maryland, USA, 2012
- [16] Mazengia, F. and Worku, A, Age at Sexual Initiation and Factors Associated with It among Youths in North East Ethiopia. *Ethiopian Journal of Health Development*, 23, 154-162, 2009
- [17] O'Donnell BL, O'Donnell CR, Stueve A, Early sexual initiation and subsequent sex related risks among urban minority youth: The reach for health study. *Family Planning Perspectives*. 2001; 33(6):268–275. [PubMed: 11804436]
- [18] Tasew A, Sexual Experience and Their Correlates among Jigjiga University Students, Ethiopia. MPH Thesis: Addis Ababa University, 2011.
- [19] Tilahun M, Ayele G, Factors Associated with Age at First Sexual Initiation among Youths in Gamo Gofa, South West Ethiopia: a Cross Sectional Study, *Science Journal of Public Health*.1: 107-112.
- [20] <http://www.guttmacher.org/pubs/journals/3508209.html>
- [21] Meekers D, « *Sexual Initiation and Premarital Childbearing* In Sub-Saharan Africa », in *Population Studies*, vol. 48, 1994, p. 47-64.
- [22] Augustine A & all, Reasons for delaying or engaging in early sexual initiation among adolescents in Nigeria in *Adolescent Health, Medicine and Therapeutics*
- [23] Fatusi AO, Blum RW, Predictors of early sexual initiation among a nationally representative sample of Nigerian adolescents. *Public Health*. 2008; 8:136.

- [24] Browning CR, Leventhal T, Brooks-Gunn J. Neighborhood context and racial differences in early adolescent sexual activity. *Demography*. 2004; 41(4):697–720. [PubMed: 15622950]
- [25] Cubbin C, Santelli J, Brindis CD, Braveman P. Neighborhood context and sexual behaviors among adolescents: Findings from the national longitudinal study of adolescent health. *Perspectives on Sexual & Reproductive Health*. 2005; 37(3):125–134. [PubMed: 16150660]
- [26] Maggs J.L & Galambos N L, Alternative structural models for understanding adolescent problem behaviors in two-earner families. *Journal of Early Adolescence*, D, 1993, 79- 01.
- [27] Davis, E. C. et Friel, L. V, “Adolescent sexuality: Disentangling the effects of family structure and family context”, *Journal of Marriage and the Family*, Vol. 63, 2001, pp. 669-681.
- [28] Connolly & Goldberg, Romantic relationships in adolescence: The role of friends and peers in their emergence and development. In W. Funnann, Brown, RB, & Feiring, C. (Eds). *The development of romantic relationships in adolescence*, 1999, (pp. 266-290). New York: Cambridge University Press.
- [29] Rowe, D., & Linver, M, Smoking and addictive behaviors: Epidemiological, individual, and family factors. In J. Turner & L. Cardon (Eds.), *Behavior genetic approaches in behavioral medicine: Perspectives on individual differences*, 1995, (pp. 67-84). New York: Plenum.
- [30] Herbigniaux, F. & Thai, Y, Les méthodes contraceptives chez les jeunes. Enquête menée auprès des 13-21 ans par la fédération des Centres de Planning Familial des Femmes Prévoyantes Socialistes. Bruxelles, mars 2005, 44p.
- [31] Rudatsikira, E., Ogwell, Ae., Siziya, S. and Muula, A.S, Prevalence of Sexual Intercourse among School- Going Adolescents in Coast Province, Kenya. *Tanzania Health Research Bulletin*, 2007, 9, 159-163.
- [32] International Planned Parenthood Federation and the Forum on Marriage and the Rights of Women and Girls; Ending Child Marriage; a Guide for Global Policy Action. [www.ippf.org](http://www.ippf.org)
- [33] Dingeta, T., Oljira, L. and Assefa, N, Patterns of Sexual Risk Behavior among Undergraduate University Students in Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Pan African Medical Journal*, 2012, 12, 1-9.
- [34] MEEKERS D, “Sexual Initiation and Premarital Childbearing in sub-Saharan Africa”. DHS Working Papers, Macro International Inc., 1992, 26p.
- [35] KALAMBAYI B, Sexualité des jeunes et comportements sexuels à risque à Kinshasa (R.D.Congo), Académia-Bruyant, 2007, 378p.
- [36] RICH LAUREN M., KIM SUN-BIN, “Employment and the Sexual and Reproductive Behaviour of Female Adolescents”, in *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, Vol. 34, No3, 2002, p.127-134.
- [37] MEEKERS D., CALVES E, “Main girlfriends, girlfriends, marriage and money: the social context of HIV risk behavior in sub-Saharan Africa”, in *Health Transition Review*, Supplement to Volume 7, 1997, p.361- 375.
- [38] Rwenge M, Facteurs contextuels des comportements sexuels : le cas des jeunes de la ville de Bamenda (Cameroun, Yaoundé, IFORD, UEPA, 1999, 164 p.
- [39] Nativel, C et al, Les maternités précoces dans les pays développés : problèmes, dispositifs, enjeux politiques. Rapport commandé par la CNAF, le Centre d’étude et de recherche sur la vie locale. Pouvoir, action publique, territoires. Sciences-Po, Bordeaux, juillet 2003.