

Rapport Sexuel Précoce chez les Adolescentes de la Commune de Tanguieta au Bénin (2023)

Ireti Nethania Elie Ataigba

Université de Parakou : Faculté de Médecine & Institut de Formation en Soins Infirmiers et Obstétricaux, Bénin
Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori
service de psychiatrie, Bénin

Organisation Non Gouvernementale de Soutien Réhabilitation Insertion et Réinsertion (SouRIR ONG), Bénin

Tchimon Yéa Sètchégnon Vodouhe

Université d'Abomey-Calavi : Faculté des Sciences de la Santé, Bénin
Centre National Hospitalier Universitaire Hubert Koutoucou Maga de Cotonou : Clinique Universitaire de Gynécologie Obstétrique, Bénin

Gottfried Agballa

Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori
service de psychiatrie, Bénin

Kadikpo Emmanuela Olougbegni

Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori
service de psychiatrie, Bénin

Djidjoho Christian Tandjiekpon

Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori
service de psychiatrie, Bénin

Francis Tognon Tcgegnonsi

Université de Parakou : Faculté de Médecine & Institut de Formation en Soins Infirmiers et Obstétricaux, Bénin
Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori
service de psychiatrie, Bénin

[Doi:10.19044/esj.2024.v20n3p149](https://doi.org/10.19044/esj.2024.v20n3p149)

Submitted: 15 January 2024

Accepted: 25 January 2024

Published: 31 January 2024

Copyright 2024 Author(s)

Under Creative Commons CC-BY 4.0

OPEN ACCESS

Cite As:

Elie Ataigba I.N., Sètchégnon Vodouhe T.Y., Agballa G., Olougbegni K.E., Tandjiekpon D.C. & Tognon Tcgegnonsi F. (2024). *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/esj.2024.v20n3p149>

Résumé

Introduction : Malgré des lois en vigueur dans les différents pays régularisant l'âge du premier rapport sexuel, la transgression semble récurrente malgré ses nombreuses conséquences. Objectif : Étudier la précocité du premier rapport sexuel chez les femmes de la commune de Tanguiéta en 2023. Méthodes : Etude transversale descriptive à visée analytique menée de décembre 2022 à novembre 2023. Un échantillonnage aléatoire stratifié à trois degrés a été utilisé. La population source était constituée des femmes âgées de 16 ans et plus dans la commune de Tanguiéta. La variable dépendante était la précocité du premier rapport sexuel (rapport sexuel avant l'âge de 16 ans : déclarative). Résultats : Au total, 214 femmes ont été incluses dans cette étude. La moyenne d'âge des participantes était de $24,9 \pm 4,9$ ans avec des extrêmes de 16 à 37 ans. La prévalence de la précocité du premier rapport sexuel était de 45,8% (98 femmes sur 214) ([38,99-52,72]). Les facteurs associés à la précocité du premier rapport sexuel étaient : la régularité du cycle menstruel ($p=0,001$), l'auto description comportementale ($p=0,002$), l'éducation sur la sexualité avant le premier rapport sexuel ($p=0,036$), le premier rapport sexuel au motif d'amour pour le partenaire ($p=0,040$) et le premier rapport sexuel au motif de curiosité ($p=0,001$). Conclusion : Une action adéquate menée au niveau des facteurs explicatifs de la précocité du premier rapport sexuel permettrait de réduire sa prévalence et par la même occasion l'ensemble des problèmes psycho-socio-sanitaires qui lui sont liés.

Mots-clés: Précocité, premier rapport sexuel, Bénin, 2023

Early Sexual Intercourse among Adolescent Girls in the Tanguieta Commune of Benin (2023)

Ireti Nethania Elie Ataigba

Université de Parakou : Faculté de Médecine & Institut de Formation en Soins Infirmiers et Obstétricaux, Bénin

Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori service de psychiatrie, Bénin

Organisation Non Gouvernementale de Soutien Réhabilitation Insertion et Réinsertion (SouRIR ONG), Bénin

Tchimon Yéa Sètchégnon Vodouhe

Université d'Abomey-Calavi : Faculté des Sciences de la Santé, Bénin

Centre National Hospitalier Universitaire Hubert Koutoucou Maga de Cotonou : Clinique Universitaire de Gynécologie Obstétrique, Bénin

Gottfried Agballa

Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori service de psychiatrie, Bénin

Kadikpo Emmanuela Olougbegni

Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori service de psychiatrie, Bénin

Djidjoho Christian Tandjiekpon

Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori service de psychiatrie, Bénin

Francis Tognon Tcgegnonsi

Université de Parakou : Faculté de Médecine & Institut de Formation en Soins Infirmiers et Obstétricaux, Bénin

Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou Alibori service de psychiatrie, Bénin

Abstract

Introduction: Despite laws in force in various countries regulating the age of first sexual intercourse, transgression seems to recur despite its many consequences. Objective: To study the precocity of first sexual intercourse among women in the Tanguiéta commune in 2023. Methods: Descriptive cross-sectional study conducted from December 2022 to November 2023. Three-stage stratified random sampling was used. The source population was women aged 16 and over in the Tanguiéta commune. The dependent variable was the precocity of first sexual intercourse (sexual intercourse before the age of 16: declarative). Results: A total of 214 women were included in this study. The mean age of the participants was 24.9 ± 4.9 years, with extremes ranging

from 16 to 37 years. The prevalence of early sexual debut was 45.8% (98 of 214 women) ([38.99-52.72]). Factors associated with early first intercourse were: regularity of menstrual cycle ($p=0.001$), behavioural self-description ($p=0.002$), sexuality education before first intercourse ($p=0.036$), first intercourse motivated by love for the partner ($p=0.040$) and first intercourse motivated by curiosity ($p=0.001$). Conclusion: Appropriate action to address the factors that explain premature first intercourse would help reduce its prevalence and, by the same token, the psycho-socio-health problems associated with it.

Keywords: Earliness, first sexual intercourse, Benin, 2023

Introduction

Les normes concernant l'âge d'entrée dans la sexualité ont un fondement juridique (l'âge légal de consentement des relations sexuelles) qui peuvent largement différer selon les pays et des représentations culturelles. En Europe, l'âge légal d'un rapport sexuel est compris entre 14 ans (Estonie, Bulgarie, Hongrie, Autriche, Allemagne et Portugal) et 16 ans (Finlande, Grande-Bretagne, Russie, Ukraine...)(Maillochon et al., 2016). Il est de 15 ans en France(Maillochon et al., 2016). En Afrique, l'âge légal d'entrer en sexualité diffère d'un pays à un autre. Il est de 18 ans au Nigéria (Durowade et al., 2017). Au Bénin, un rapport sexuel est légal lorsqu'il est pratiqué à l'âge de 18 ans et plus. Mais il est constaté que dans des zones rurales du Bénin, de nombreuses filles se marient et donnent naissance à un enfant durant leur adolescence. D'autres doivent faire face à des relations sexuelles forcées, au mariage précoce, aux infections sexuellement transmissibles (VIH, hépatites) ou encore aux grossesses non désirées et aux avortements clandestins. Pour certains, cette pratique d'initier les jeunes filles aux rapports sexuels précocement, intervient dans les normes socioculturelles alors que pour d'autres, la pauvreté en est la cause majeure.

Plusieurs études renseignent les données statistiques sur la précocité des rapports sexuels et ses conséquences. Au Burkina Faso en 2016, 13,8% des jeunes avaient eu leur premier rapport sexuel avant l'âge de 16 ans (Adohinzin et al., 2016). En Guinée en 2020, la fréquence des infections sexuellement transmissibles liées aux rapports sexuels précoces était de 23,5% et parmi les filles ayant eu des rapports sexuels, 32,1 % ont eu au moins une grossesse et celle-ci s'est soldée par un avortement clandestin dans 30,8 % des cas (Diallo et al., 2020). Au Congo Brazzaville en 2008, sur 474 répondants ayant déclaré être sexuellement actifs dont la majorité étaient des femmes, des rapports sexuels précoces (avant 14 ans) ont été retrouvés chez 14,44% de ces dernières (Mabiala Babela et al., 2008). Au Bénin, plusieurs études ont été réalisées sur les pratiques sexuelles des adolescents. Selon la 5e Enquête

Démographique et de Santé (EDSV) 2017–2018, 62% des femmes ont eu leur premier rapport sexuel avant l'âge de 18 ans et 12% de celles-ci avaient eu leur premier rapport sexuel avant l'âge de 15 ans. En 2020 à Cotonou, parmi les personnes ayant déjà eu leur premier rapport sexuel, 73,43% l'avaient eu avant l'âge de 18 ans (Dangbemey et al., 2020).

Par ailleurs, les différents aspects mise en évidence par les études disponibles sur la précocité des rapports sexuels dans la sous-région et au Bénin, ne permettent pas d'expliquer la situation au sein de la population rurale à Tanguiéta. D'où le choix de mener la présente étude sur la prévalence et les déterminants de la précocité du premier rapport sexuel chez les femmes de la commune de Tanguiéta en 2023. Aussi, bien que l'âge légal d'initiation au rapport sexuel au Bénin soit de 18 ans, dans la présente étude, un rapport sexuel est dit précoce, lorsqu'il est pratiqué avant l'âge de 16 ans afin d'éliminer quelques biais de sélection et de pouvoir comparer les résultats de cette étude avec les autres menée dans plusieurs autre pays dans lesquels les âges d'entrer en sexualité diffèrent.

Méthodes

Population et procédures

Etude transversale descriptive à visée analytique menée de décembre 2022 à novembre 2023. Ont été incluses dans l'étude, les femmes âgées de 16 ans et plus, résidant dans la commune de Tanguiéta depuis l'âge de 9 ans et ayant donné leur consentement libre et éclairé. La taille minimale de l'échantillon a été calculée grâce à la formule de Schwartz avec pour référence l'Enquête Démographique et de Santé au Bénin entre 2017 et 2018 selon laquelle la proportion de femmes ayant eu leur première relation sexuelle avant l'âge de 15 ans parmi les femmes âgées de 15 à 19 était de 12,2% (INStAD - Statistiques Démographiques, 2018). la taille minimale ainsi obtenue était 165 participantes. La technique d'échantillonnage utilisée était le sondage aléatoire à trois degrés. Au premier degré, un tirage aléatoire d'un arrondissement sur les cinq de la commune a été effectué. Au deuxième degré, il a été sélectionné par tirage aléatoire, quatre quartiers/villages sur les neuf de l'arrondissement tiré. La liste des quartiers/villages avec leur taille respective en termes de population de femmes âgées d'au moins 16 ans a été établie. La taille de l'échantillon a ensuite été répartie au prorata de la taille de chaque quartier ou village. Au troisième degré, une bouteille a été tournée au centre du village/quartier et ont été sélectionnés tous les sujets remplissant les critères d'inclusion dans les ménages situés sur l'axe indiqué par le bout de la bouteille. Lorsque l'effectif visé n'était pas atteint, la même opération était à nouveau répétée au centre du village.

Mesures

La collecte des données a consisté en l'administration grâce à l'application Kobocollect, d'un questionnaire digitalisé sur Kobotoolbox permettant de recueillir les données relatives aux caractéristiques sociodémographiques, aux antécédents, à la biographie, à l'enquête sociale, aux pratiques et comportements sexuels. La variable dépendante est la précocité du premier rapport sexuel dont les deux réponses possibles sont oui et non. Ce premier rapport sexuel a été retenu comme étant précoce pour toute participante ayant déclaré l'avoir eu avant l'âge de 16 ans.

Analyse statistique

L'analyse des données a été faite avec le logiciel SPSS 26. Les paramètres de tendance centrale et de dispersion ont été estimés pour les variables quantitatives et les proportions pour les variables qualitatives. Nous avons ensuite effectué des analyses bivariées entre la variable dépendante et les variables indépendantes. Les différentes fréquences ont été comparées à l'aide du test du Khi2 ou du test exact de Fisher selon le cas. Pour ces tests, la différence était considérée comme significative pour un p inférieur à 0,05. Les variables ayant un lien statistique avec la précocité du rapport sexuel en analyse bivariée ont été introduites en analyse multivariée.

Pour la collecte des données, l'autorisation des autorités compétentes a été sollicitée. La confidentialité et l'anonymat des données collectées ont été respectés.

Résultats

Au terme de l'étude, 214 femmes ont été incluses.

Prévalence de la précocité du premier rapport sexuel

Il ressort que 98 participantes avaient eu leur premier rapport sexuel avant l'âge de 16 ans. La prévalence de rapports sexuels précoces ainsi calculée est de 45,8% ([38,99-52,72]).

Caractéristiques sociodémographiques

La moyenne d'âge des participantes était de 24,9± 4,9 ans avec des extrêmes de 16 à 37 ans. Les célibataires étaient plus représentées avec une proportion de 39,7%. Au sein des mariées, le mariage coutumier était le type de mariage le plus observé (56,3%). Plus de sept participantes sur dix étaient des chrétiennes (73,8%) (Tableau 1).

Au sein de la population des femmes ayant eu leur 1er rapport sexuel précoce, la tranche d'âge la plus représentée était celle de 16 à 25 (56,1%). L'âge moyen dans cette population était de 25,4±5,3 ans avec des extrêmes de 16 à 37 ans. Dans cette population, 39 (39,8%) des participantes étaient des

célibataires, 19 (65,5%) ont eu un mariage coutumier parmi les mariées (Tableau 1).

Tableau 1. Répartition des participantes selon les caractéristiques sociodémographiques (Tanguiéta, 2023)

	Échantillon (N=214)	Premier rapport sexuel précoce	
		Non (n=116)	Oui (n=98)
Âge			
16-25	128(58,8%)	73(62,9%)	55(56,1%)
26-35	81(37,9%)	42(36,2%)	39(39,8%)
>35	5(02,3%)	1(00,9%)	4(04,1%)
Situation matrimoniale			
Célibataire	85(39,7%)	46(39,7%)	39(39,8%)
Concubine	42(19,6%)	23(19,8%)	19(19,4%)
Mariée	71(33,2%)	42(36,2%)	29(29,6%)
Divorcée	13(06,1%)	4(03,4%)	9(09,2%)
Veuve	3(01,4%)	1(00,9%)	2(02,0%)
Type de mariage			
Mariage civil	5(07,0%)	2(04,8%)	3(10,3%)
Mariage religieux	26(36,6%)	19(45,2%)	7(24,1%)
Mariage coutumier	40(56,3%)	21(50,0%)	19(65,5%)

Antécédant médicaux et chirurgicaux

La proportion d'antécédent d'intervention chirurgicale au sein de la population générale et des femmes ayant un rapport sexuel précoce était respectivement de 9,8% et de 14,3%. Le type d'intervention chirurgicale subit était majoritairement la césarienne en population générale (76,2%) et au sein des femmes ayant un rapport sexuel précoce (78,6%) (Tableau 2).

Tableau 2. Répartition des participantes selon les antécédents médicaux et chirurgicaux (Tanguiéta, 2023)

	Échantillon (N=214)	Premier rapport sexuel précoce	
		Non (n=116)	Oui (n=98)
Antécédant médicaux			
HTA	7(03,3%)	2(01,7%)	5(05,1%)
Diabète	1(00,5%)	-	1(01,0%)
Ulcère	9(04,2%)	4(03,5%)	5(05,1%)
Aucun	195(91,1%)	109(94,0%)	86(87,8%)
IST	1(0,5%)	-	1(1,0%)
Paludisme	1(0,5%)	1(00,9%)	-
Actuellement sous traitement			
Oui	7(03,3%)	2(01,7%)	5(05,1%)
Non	207(96,7%)	114(98,5%)	93(94,9%)
Antécédent d'intervention chirurgicale			
Oui	21(09,8%)	7(06,0%)	14(14,3%)
Non	193(90,2%)	109(94,0%)	84(85,7%)

	Échantillon (N=214)	Premier rapport sexuel précoce	
		Non (n=116)	Oui (n=98)
Type d'intervention			
Césarienne	16(7,6,2%)	5(71,4%)	11(78,8%)
Ovariectomie	2(09,5%)	1(14,5%)	1(07,1%)
Appendicectomie	1(04,8%)	1(14,3%)	-
Laparotomie	2(09,5%)	-	2(14,3%)

Antécédents gynéco-obstétriques et psychiatriques

Au sein de la population générale, plus de la moitié des participantes (65,4%) avaient un cycle régulier et 144 (67,3%) d'entre elles avaient été enceinte au moins une fois. Elles avaient pour la plupart en moyenne deux enfants. Il ressort que 2,3% (5) des femmes enquêtées avait des antécédents psychiatriques dont essentiellement la dépression chez 4 femmes sur 5 (80%). En ce qui concerne la population des femmes ayant un rapport sexuel précoce, 75 (76,5%) avaient un cycle régulier, 64 (65,3%) avaient d'enfants et la plupart d'entre elles avaient deux enfants (34,40%). Au total, 4 femmes (4,1%) avaient des antécédents psychiatriques dont 3 (75%) souffraient de la dépression.

Développement sexuel et sentimental

Au terme de cette étude la plupart des femmes avait un seul partenaire sexuel (74,77%) dans la population générale et était le plus souvent consentante pour le premier rapport sexuel (78,0%). De plus, 85,98% de celles-ci avaient gardé des souvenirs agréables de leur première expérience sexuelle. Environ sept sur dix d'entre elles sont toujours en relation avec le premier partenaire (66,4%).

Parmi celles ayant eu un rapport sexuel précoce, 63,27% avaient un seul partenaire sexuel et étaient le plus souvent consentante (65,3%) et 75,5% en avaient gardé des souvenirs agréables. Plus de cinq participantes sur dix d'entre elles sont toujours en relation avec le premier partenaire sexuel (53,1%) (Tableau 3).

Tableau 3. Répartition des participantes en fonction du développement sexuel et sentimental (Tanguiéta, 2023)

	Échantillon (N=214)	Premier rapport sexuel précoce	
		Non (n=116)	Oui (n=98)
Nombre de partenaire sexuel			
1	160(74,8%)	98(84,5%)	62(63,3%)
2	36(16,8%)	13(11,2%)	23(23,5%)
3	9(04,2%)	3(02,6%)	6(06,1%)
4	2(00,9%)	-	2(02,0%)
5	7(03,3%)	2(01,7%)	5(05,1%)
Premier rapport sexuel consentant			
Oui	167(78,0%)	103(88,8%)	64(65,3%)

	Échantillon (N=214)	Premier rapport sexuel précoce	
		Non (n=116)	Oui (n=98)
Non	47(22,0%)	13(11,2%)	34(34,7%)
En relation avec le premier partenaire avant l'acte			
Oui	172(80,4%)	99(85,3%)	73(74,5%)
Non	42(19,6%)	17(14,7%)	25(25,5%)
Souvenirs agréables du premier rapport sexuel			
Oui	184(86,0%)	110(94,8%)	74(75,5%)
Non	30(14,0%)	6(05,2%)	24(24,5%)
Etat de la relation avec ce dernier après le premier rapport sexuel			
Renforcée	141(65,9%)	89(76,7%)	52(53,1%)
Fragilisée	59(27,6%)	25(21,6%)	34(34,7%)
Dégradée	14(06,5%)	2(01,7%)	12(12,3%)
En relation actuellement avec ce 1er partenaire			
Oui	142(66,4%)	90(77,6%)	52(53,1%)
Non	72(33,6%)	26(22,4%)	46(46,9%)
Séparation avec le partenaire après le premier rapport sexuel au bout de : (n=72)			
3 mois	14(19,4%)	2(07,7%)	12(26,1%)
6 mois	17(23,6%)	6(23,1%)	11(23,9%)
1 an et plus	41(56,9%)	18(69,2%)	23(50,0%)

Motivations du premier rapport sexuel

Parmi les motivations du premier rapport sexuel en population générale, c'était chez la plupart des femmes amour pour son partenaire (86,4%), manque d'argent (36,0%), curiosité (52,8%) et conseils d'amies (21,5%).

Au sein des femmes ayant eu leur premier rapport sexuel précoce les principales motivations étaient amour pour son partenaire (72,4%), manque d'argent (31,6%), mariage précoce (17,3%), curiosité (31,6%) et les conseils des amies (22,4%) (Tableau 4).

Tableau 4. Répartitions des enquêtées selon leurs motivations au premier rapport sexuel (Tanguiéta, 2023)

	Échantillon (N=214)	Premier rapport sexuel précoce	
		Non (n=116)	Oui (98)
Amour pour son partenaire			
Oui	185(86,4%)	112(96,6%)	71(72,4%)
Non	29(13,6%)	4(03,4%)	27(27,6%)
Manque d'argent			
Oui	77(36,0%)	44(37,9%)	31(31,6%)
Non	137(64,0%)	72(62,1%)	67(68,4%)
Mariage précoce			
Oui	28(13,1%)	11(09,5%)	17(17,3%)
Non	186(86,9%)	105(90,5%)	81(82,7%)

	Échantillon (N=214)	Premier rapport sexuel précoce	
		Non (n=116)	Oui (98)
Curiosité			
Oui	113(52,8%)	81(69,8%)	31(31,6%)
Non	101(47,2%)	35(30,2%)	67(68,4%)
Sous l'effet de l'alcool ou autre substance psychoactive			
Oui	10(04,7%)	5(04,3%)	5(05,1%)
Non	204(95,3%)	111(95,7%)	93(94,9%)
Incitation des réseaux sociaux			
Oui	22(10,3%)	15(12,9%)	7(07,1%)
Non	192(89,7%)	101(87,1%)	91(92,9%)
Conseils des amies			
Oui	46(21,5%)	24(20,7%)	22(22,4%)
Non	168(78,5%)	92(79,3%)	76(77,6%)
Au cours d'un viol			
Oui	2(00,9%)	-	2(2,0%)
Non	212(99,1%)	116(100,0%)	96(98,0%)
Sur recommandations de la mère			
Oui	15(07,0%)	5(04,3%)	10(10,2%)
Non	199(93,0%)	111(95,7%)	88(89,8%)
Mariage forcé			
Oui	18(08,4%)	6(05,2%)	12(12,2%)
Non	196(91,6%)	110(94,8%)	86(87,8%)
Déflorée avec le doigt ou un objet			
Oui	4(01,9%)	2(01,7%)	2(02,04%)
Non	210(98,1%)	114(98,3%)	96(97,96%)
Déflorée avec le doigt ou un objet par			
Sois même	3(75,0%)	1(50,0%)	2(100,0%)
Sa mère	1(25,0%)	1(50,0%)	-

Recherche de liens statistiquement significatif en analyse bivariée

En analyse bivariée, une association significative a été retrouvée entre la précocité du premier rapport sexuel et les variables suivantes : régularité du cycle menstruel ($p=0,001$), antécédent gynécologique ($p<0,001$), perception du niveau de vie moyen ($p=0,003$) et bas ($p=0,003$) des parents, auto description comme étant extravertie ($p=0,002$), mauvais contact avec l'entourage ($p=0,003$), existence d'un ami (e) très proche ($p=0,020$), visionnage d'éléments pornographiques ($p<0,001$), consentement au premier rapport sexuel ($p<0,001$), relation amoureuse avec le premier partenaire avant l'acte ($p=0,046$), souvenirs agréables du premier rapport sexuel ($p<0,001$), renforcement de la relation avec le partenaire après le premier rapport sexuel ($p<0,001$), relation amoureuse actuelle avec le premier partenaire sexuel ($p<0,001$), sexualité évoquée avec les parents ($p<0,001$), l'information

préalable sur la sexualité avant le 1er rapport sexuel ($p < 0,001$). Au nombre des motivations, les variables associées étaient l'amour pour le partenaire ($p < 0,001$) et la curiosité ($p < 0,001$).

Facteurs associés à la précocité du premier rapport sexuel : analyse multivariée

En analyse multivariée, les variables ayant une association significative avec la précocité du premier rapport sexuel étaient : la régularité du cycle menstruel (OR=4,88 ; IC95%=1,92-12,34 ; $p=0,001$), l'auto description d'un comportement extraverti (OR=0,13 ; IC95%=0,03-0,46 ; $p=0,002$), l'éducation sur la sexualité avant le premier rapport sexuel (OR=4,91 ; IC95%=2,59-9,61 ; $p < 0,001$), le premier rapport sexuel au motif d'amour pour le partenaire (OR=0,18 ; IC95%=0,03-0,92 ; $p=0,040$) et le premier rapport sexuel au motif de curiosité (OR=0,22 ; IC95%=0,09-0,55 ; $p=0,001$).

Tableau 5. Facteurs associés à la précocité du premier rapport sexuel en analyse multivariée (Tanguiéta, 2023)

	Premier rapport sexuel précoce		OR	IC95%	p
	Non (n=116)	Oui (n=98)			
Régularité du cycle menstruel					
Oui	65(46,43%)	75(53,57%)	4,88	1,92-12,34	0,001
Non	51(68,92%)	23(31,08%)	1		
Auto description d'un comportement					
Introverti	22(37%)	37(63%)	1		
Extraverti	94(61%)	61(39%)	0,13	0,03-0,46	0,002
Éducation sur la sexualité avant le premier rapport sexuel					
Oui	57(78,08%)	16(21,92%)	1		
Non	59(41,84%)	82(58,16%)	4,91	2,59-9,61	<0,001
Premier rapport sexuel au motif d'amour pour son partenaire					
Oui	112(61,2%)	71(38,8%)	0,18	0,03-0,92	0,04
Non	4(12,9%)	27(87,1%)	1		
Premier rapport sexuel au motif de curiosité					
Oui	81(72,32%)	31(27,68%)	0,22	0,09-0,55	0,001
Non	35(3,18%)	67(65,69%)	1		

Discussion

Caractéristiques sociodémographiques

L'âge

L'âge moyen des participantes de la présente étude était de $24,9 \pm 4,9$ ans avec des extrêmes de 16 à 37 ans. Ce résultat est supérieur à celui Pettifor et al. en 2010 qui retrouvaient un âge moyen de 19,1 ans (Pettifor A, 2010, s. d.). Aussi, Dangbemey et al. ont également rapporté un âge moyen de 19 ans à Cotonou en 2019 (Dangbemey et al., 2020).

Statut matrimonial

Les célibataires étaient majoritaires dans la présente étude avec une proportion de 39,8%. Iloki et al. ont rapporté également une prédominance des célibataires dans leur étude à Brazzaville en 2004 (Iloki et al., 2004).

Prévalence de la précocité du premier rapport sexuel

La prévalence de la précocité des rapports sexuels rapportée par cette étude était de 45,8%. En effet, Yadjindji Corine en 2008 lors d'une enquête effectuée en population générale en Centrafrique avait rapporté une prévalence similaire de 43,23% (Yadjindji_2008.pdf, s. d.). Par ailleurs, d'autres auteurs ont rapporté une prévalence inférieure à celle de notre étude. Dangbemey et al. à Cotonou en 2020 ont retrouvé une prévalence de 31,97% de rapport sexuel précoce au sein des collégiennes (Dangbemey et al., 2020). Pettifor et al. (Pettifor et al., 2010) en 2010 en Afrique de Sud ont rapporté une prévalence inférieure de 26%. De plus, Adohinzin et al. (14%) en 2016 (Adohinzin et al., 2016) et Godeau et al. en 2008 (17,7%) (Godeau et al., 2008) ont évoqué des chiffres nettement inférieurs. Selon l'Enquête Démographique et de Santé (Insaé, 2019) (EDS 2017-2018), la proportion des jeunes filles ayant eu leur premier rapport sexuel avant l'âge de 15 ans était 12,22%. Cette différence observée pourrait être due aux méthodes d'études utilisées et aux tailles d'échantillons.

De même, plusieurs autres études ont rapporté une prévalence supérieure. Gueye et al. en 1998 au Mali ont rapporté une prévalence de 50% (Gueye et al., s. d.). Mabilia Babela et al. (Mabilia Babela et al., 2008) (52,83%) et Lubo et al. (Lubo et al., 2021) (56,84%) avaient rapporté également des prévalences supérieures à celle de la présente étude. Ces différences observées pourraient être liées au type d'étude menée, à la période du déroulement mais aussi à la taille de l'échantillon.

Facteurs associés à la précocité du premier rapport sexuel

Dans la présente étude, étaient associés à la précocité du premier rapport sexuel, la régularité du cycle menstruel (OR=4,88 ; IC95%=1,92-12,34 ; p=0,001), l'auto description d'un comportement extraverti (OR=0,13 ; IC95%=0,03-0,46 ; p=0,002), 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 ; p=0,040) et le premier rapport sexuel au motif de curiosité (OR=0,22 ; IC95%=0,09-0,55 ; p=0,001).

Ces résultats sont similaires aux données de la littérature des facteurs influençant les rapports sexuels précoces. En effet, selon Onana (Onana, s. d.), la sexualité précoce est influencée par les mauvaises informations reçues des amies. De même, ces résultats se rapprochent de ceux de l'étude faite par

Rwenge (Rwenge, s. d.) sur les comportements sexuels des jeunes et facteurs sociaux en 2013 d'où il ressort que ce sont les facteurs familiaux, extrafamiliaux et individuels qui impactent une sexualité précoce. D'une autre étude réalisée par Bozon (Bozon, 1993) il ressort qu'une initiation précoce à la sexualité serait influencée par l'identité individuelle, le niveau de vie social et la religion. Enfin, une étude faite à Parakou par Ilyass (Ilyass-SINA-D.-2-TAP.pdf, s. d.) montre que les comportements sexuels sont influencés par les inégalités sociales. Par contre, Godeau et al. (Godeau et al., 2008b) ont rapporté que la famille recomposée ou monoparentale, les ivresses répétées, la consommation quotidienne de tabac, l'expérimentation du cannabis, les sorties fréquentes le soir entre amis, l'appréciation plutôt négative de sa vie et la ménarche à 12 ans ou moins étaient des facteurs qui influencent la précocité des rapports sexuels.

Conclusion

Au terme du présent travail, plus de 4 femmes sur 10 ont eu leur premier rapport sexuel précocement. Celles ayant un cycle menstruel régulier, se décrivant comme extraverties, ayant une relation amoureuse ou cherchant à satisfaire leur curiosité nourrie par une éducation sexuelle ou non, étaient plus à risque d'un premier rapport sexuel précoce. Ce travail descriptif à visé analytique montre que bon nombre de filles subissent encore une sexualité qui pourrait compromettre leur avenir dans toute sa globalité. Sachant que l'éducation sexuelle a pu motiver certaines à aller précocement vers la sexualité, il est de mise d'apporter une éducation adaptée à cette couche juvénile vulnérable de part son genre, son physique et ses capacités de résistance et/ou d'adaptation.

Conflit d'intérêts : Les auteurs n'ont signalé aucun conflit d'intérêts.

Disponibilité des données : Toutes les données sont incluses dans le contenu de l'article.

Déclaration de financement : Les auteurs n'ont obtenu aucun financement pour cette recherche.

Études humaines: La recherche a été approuvée par le comité d'examen de l'Université de Parakou. Les principes de la Déclaration d'Helsinki ont été respectés.

Références:

1. Adohinzin, C. C., Meda, N., Belem, A. M. G., Ouédraogo, G. A., Sombie, I., Berthe, A., & Fond-Harmant, L. (2016). Prises de risques

- chez les jeunes de Bobo Dioulasso : Une analyse des facteurs associés à la précocité et au multipartenariat sexuel. *The Pan African Medical Journal*, 25, 132. <https://doi.org/10.11604/pamj.2016.25.132.9767>
2. Bozon, M. (1993). L'entrée dans la sexualité adulte : Le premier rapport et ses suites. Du calendrier aux attitudes. *Population (French Edition)*, 48(5), 1317-1352. <https://doi.org/10.2307/1534180>
 3. Dangbemey, D. P., Hounkpatin, B., Aboubakar, M., Tognifode, V., Ogoudjobi, M., Lokossou, S., Hounkanrin, P., Tonato-Bagnan, A., & Perrin, R. X. (2020). Pratiques sexuelles des adolescentes et jeunes des collèges d'enseignement de Cotonou en République du Bénin. *Sexologies*, 29(1), 41-45. <https://doi.org/10.1016/j.sexol.2019.10.002>
 4. Diallo, A., Diallo, Y., Magassouba, A. S., Bah, I. K., & Sy, T. (2020). Rapports sexuels chez les élèves de la commune de Matoto à Conakry en Guinée. *The Pan African Medical Journal*, 35, 113. <https://doi.org/10.11604/pamj.2020.35.113.20733>
 5. Durowade, K. A., Babatunde, O. A., Omokanye, L. O., Elegbede, O. E., Ayodele, L. M., Adewoye, K. R., Adetokunbo, S., Olomofe, C. O., Fawole, A. A., Adebola, O. E., & Olaniyan, T. O. (2017). Early sexual debut : Prevalence and risk factors among secondary school students in Ido-ekiti, Ekiti state, South-West Nigeria. *African Health Sciences*, 17(3), 614-622. <https://doi.org/10.4314/ahs.v17i3.3>
 6. Godeau, E., Vignes, C., Duclos, M., Navarro, F., Cayla, F., & Grandjean, H. (2008a). Facteurs associés à une initiation sexuelle précoce chez les filles : Données françaises de l'enquête internationale Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)/OMS. *Gynécologie Obstétrique & Fertilité*, 36(2), 176-182. <https://doi.org/10.1016/j.gyobfe.2007.12.006>
 7. Godeau, E., Vignes, C., Duclos, M., Navarro, F., Cayla, F., & Grandjean, H. (2008b). Facteurs associés à une initiation sexuelle précoce chez les filles : Données françaises de l'enquête internationale Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)/OMS. *Gynécologie Obstétrique & Fertilité*, 36(2), 176-182. <https://doi.org/10.1016/j.gyobfe.2007.12.006>
 8. Gueye, M., Castle, S., & Konaté, M. K. (s. d.). Moment des premiers rapports sexuels des adolescents du Mali et implications pour la pratique contraceptive. *Perspectives Internationales sur le Planning Familial*.
 9. Iloki, L.-H., Koubaka, R., Itoua, C., & Mbemba Moutounou, G.-M. (2004). Grossesse et accouchement chez l'adolescente au Congo : À propos de 276 cas au CHU de Brazzaville. *Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction*, 33(1, Part 1), 37-42. [https://doi.org/10.1016/S0368-2315\(04\)96310-7](https://doi.org/10.1016/S0368-2315(04)96310-7)

10. Ilyass-SINA-D.-2-TAP.pdf. (s. d.). Consulté 13 août 2023, à l'adresse <https://revues.acaref.net/wp-content/uploads/sites/3/2020/07/Ilyass-SINA-D.-2-TAP.pdf>
11. Insaec. (2019, juillet 25). Bénin : 62% des jeunes lles ont eu leur premier rapport sexuel avant 18 ans. <https://fp2030.org/fr/news/benin-62-des-jeunes-lles-ont-eu-leur-premier-rapport-sexuel-avant-18-ans>
12. INStAD - Statistiques Démographiques. (2018, août 7). <https://instad.bj/statistiques/statistiques-demographiques#enquete-demographique-et-de-sante>
13. Lubo, D. L., Ntanga, M. N., Ngoy, M. N., Ngoy, M. M., Kashila, F. M., Ilunga, A. M., Bora, G. K., Nkumisongo, S., Okobela, S. W., Bukasa, P. C., & Tendilonge, J. de D. K. (2021). Facteurs associés à la maternité précoce à Lubumbashi, République Démocratique du Congo. *Revue de l'Infirmier Congolais*, 5(1), Article 1.
14. Mabiala Babela, J.-R., Massamba, A., Bantsimba, T., & Senga, P. (2008). La sexualité de l'adolescent à Brazzaville, Congo. *Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction*, 37(5), 510-515. <https://doi.org/10.1016/j.jgyn.2007.11.033>
15. Maillochon, F., Ehlinger, V., & Godeau, E. (2016). L'âge « normal » au premier rapport sexuel. Perceptions et pratiques des adolescents en 2014. *Agora débats/jeunesses, Hors série(4)*, 37-56. <https://doi.org/10.3917/agora.hs01.0037>
16. Onana, F. B. (s. d.). Sexualité précoce : Les facteurs qui influencent et incitent les jeunes. Consulté 5 septembre 2023, à l'adresse <https://reglo.org/posts/sexualite-precoce-les-facteurs-qui-influencent-et-incident-les-jeunes-6364>
17. Pettifor, A., O'Brien, K., MacPhail, C., C. Miller, W., & Rees, H. (2010). Précocité des premiers rapports sexuels et facteurs de risque de contraction du VIH associés. *Perspectives Internationales sur la Santé Sexuelle et Génésique*, 29-37.
18. Pettifor A, O'Brien K, MacPhail C. Précocité des premiers rapports sexuels et facteurs de risque de contraction du VIH associés chez les jeunes femmes et hommes d'Afrique du Sud. 2010; (s. d.).
19. Rwenge, J.-R. M. (s. d.). Comportements Sexuels parmi les Adolescents et Jeunes en Afrique subsaharienne Francophone et Facteurs Associés.
20. Yadjindji_2008.pdf. (s. d.). Consulté 11 août 2023, à l'adresse https://ireda.ceped.org/inventaire/ressources/yadjindji_2008.pdf