

# **Relation entre l'attachement aux parents et le comportement sexuel à risque chez les adolescentes dans la région du Centre au Burkina Faso**

Abdoul Kader Ilboudo, Nathalie Sawadogo

## **Affiliation des auteurs**

Institut Supérieur des Sciences de la Population, Université Joseph KI-ZERBO

## **Description du sujet**

Au Burkina Faso, comme partout ailleurs en Afrique subsaharienne, les adolescentes sont plus susceptibles que leurs homologues masculins et leurs aînés d'adopter des pratiques sexuelles à haut risque de contamination par le VIH/SIDA et de contraction des grossesses précoces et/ou non désirées. Les grossesses qui conduisent les jeunes filles à interrompre leurs scolarités, compromettent aussi leurs chances d'accès à de meilleures qualifications (Sawadogo et al., 2022). Dans ce pays, la prévalence du VIH a connu certes une diminution significative cette dernière décennie avec un taux de moins de 1% (0,6% en 2021), cependant force est de constater que celle-ci reste élevée chez les jeunes de 15-24 ans (0,2% pour les filles et 0,2% pour les garçons) (Banque mondiale, 2022). Au-delà des risques de contamination par le VIH/SIDA, les adolescentes sont aussi exposées aux risques de contracter des grossesses précoces et/ou non désirées. Le Burkina Faso fait partie des pays en Afrique subsaharienne ayant les taux les plus élevés de fécondité chez les adolescentes avec 132 naissances pour 1000 filles contre 103 naissances pour 1000 filles en Afrique subsaharienne et 44 naissances vivantes pour 1000 filles au niveau mondial (UNICEF, 2021). Selon une étude menée au Burkina Faso sur '*les expériences vécues par les adolescentes enceintes et mères*', il est ressorti que 54,49% des premières grossesses vécues par les répondantes étaient non désirées (Sawadogo et al., 2022). Malgré les multiples actions menées par le gouvernement Burkinabè et ses partenaires techniques et financiers, ce public cible reste toujours confronté aux problèmes de santé sexuelle et reproductive. De ce fait, l'espoir est de plus en plus tourné vers les parents, qui sont des personnes de référence puisque le foyer est la première école de tout individu et c'est en son sein que les valeurs sont semées et renforcées (Freedman et al., 2020). Donc, il y a une nécessité de connaissances pour orienter les programmes de santé sexuelle et reproductive axés sur les adolescents.

## **Pertinence du sujet**

La problématique de cette recherche s'inscrit dans la logique du plan stratégique de santé des adolescents et des jeunes 2015-2020 du Burkina Faso. Ce plan avait pour objectif de réduire la mortalité et les morbidités chez les adolescents et les jeunes du Burkina Faso à travers essentiellement la lutte contre le VIH/SIDA et les autres IST, les grossesses précoces et/ou non désirées et les avortements provoqués.

La pertinence de cette recherche résulte aussi de l'ampleur des comportements sexuels à risque chez les adolescentes ainsi que des problèmes de santé qui y sont associés. Par ailleurs, des études ont montré que le comportement sexuel à risque chez les adolescentes est influencé par différents facteurs qui relèvent aussi bien des caractéristiques individuelles des adolescentes ainsi que de leur environnement familial et extra-familial. Il s'agit notamment de leur âge, leur milieu de résidence, leur niveau d'instruction, leur religion, leur situation de précarité financière, leurs relations d'attachement aux parents et de leur appartenance à des groupes ou clubs socioculturels. Notre étude vise à évaluer la relation entre l'attachement aux parents et le comportement sexuel à risque chez les adolescentes. Cependant, considérer ce type d'attachement isolément ne permet pas de mesurer sa relation nette avec le comportement sexuel à risque de ces adolescentes. Une telle évaluation nécessite de contrôler les processus d'attachements que sont la proximité affective et la communication entre les parents et les adolescentes sur les questions liées à la sexualité. La majorité des études dans les pays en développement prend moins en compte de façon simultanément ces facteurs associés au comportement sexuel à risque des adolescentes.

Sur le domaine des interventions et de la recherche, la pertinence de cette recherche se situe à deux niveaux. Nombreuses sont les études qui recommandent l'implication des parents pour une réussite des programmes de santé sexuelle et reproductive axés sur les adolescents (Cissé et al., 2013; Freedman et al., 2020). En d'autres termes, l'espoir est de plus en plus fondé sur le rôle des parents donc il y a une nécessité de connaissances pour orienter les actions (Miangotar, 2010). Aussi, dans les pays en voie de développement, les études portant sur la relation entre l'attachement aux parents et le comportement sexuel à risque chez les adolescentes sont peu nombreuses donc une telle étude contribuera à l'amélioration des connaissances.

## **Objectifs de la recherche**

Cette recherche a pour objectif d'approfondir les connaissances sur le comportement sexuel à risque de contraction du VIH/SIDA et des grossesses précoces et/ou non désirées chez les adolescentes. Il s'agit spécifiquement de :

1. Décrire le comportement sexuel à risque (l'entrée en vie sexuelle précoce, le multipartenariat sexuel et la non-utilisation du préservatif pendant les rapports sexuels) chez les adolescentes.
2. Expliquer ce comportement sexuel à risque chez les adolescentes à travers leur attachement aux parents.

### **Données de la recherche**

Les analyses ont été réalisées au moyen des données quantitatives et qualitatives d'une étude transversale portant sur les expériences vécues par les adolescentes enceintes et mères dans la région du Centre au Burkina Faso. Cette étude, menée en 2021 par l'African Population and Health Research Center (APHRC) et son partenaire au Burkina Faso (Institut Supérieur des Sciences de la Population, Université Joseph Ki-Zerbo), est née du constat que les expériences, les difficultés en matière de santé, de bien-être social, de scolarisation ou de formation et d'autonomisation des adolescentes enceintes et mères sont documentées de façon insuffisante pour permettre d'orienter les politiques et les programmes. Cette recherche transversale a utilisé une approche mixte c'est-à-dire quantitative et qualitative. Ces deux volets quantitatif et qualitatif sont d'importance égale dans l'étude dans ce sens que le volet qualitatif a permis d'acquérir une compréhension approfondie des expériences vécues par les adolescentes enceintes et mères, tandis que le volet quantitatif a permis d'estimer l'ampleur et les défis qu'elles rencontrent (Sawadogo et al., 2022).

Avant à la réalisation de l'étude, l'approbation du protocole de recherche a été obtenue auprès du comité d'éthique de APHRC. Ce protocole a également été examiné et approuvé par le Comité d'Éthique pour la Recherche en Santé (CERS) du Burkina Faso. L'équipe de recherche a bénéficié d'une formation continue à l'éthique de la recherche auprès des sujets humains. De même, les agents de collecte de données ont aussi bénéficié d'une formation dirigée par l'équipe de recherche notamment sur les règles éthiques de l'étude. Durant la collecte des données également, l'équipe de recherche a veillé au respect des règles éthiques en ce qui concerne le recueil du consentement éclairé des participants et des mesures idoines ont été prises en vue du respect de la confidentialité des données et de la protection des répondants.

### **Méthodes d'analyse**

Concernant le volet quantitatif, des analyses descriptives univariées ont été réalisées pour permettre de décrire l'échantillon pour chacune des variables clés à l'étude. Ensuite, des analyses bivariées ont été réalisées pour explorer les relations d'association entre les trois indicateurs du comportement sexuel à risque chez les adolescentes (l'entrée en vie sexuelle précoce, le multipartenariat sexuel et la non-

utilisation du préservatif lors des rapports sexuels). Par la suite, des analyses multivariées ont été utilisées pour identifier les facteurs associés aux trois indicateurs du comportement sexuel à risque chez les adolescentes risque. Pour ce qui concerne le volet qualitatif, une analyse thématique a été utilisée. Les transcriptions des entretiens réalisés dans le cadre du volet qualitatif ont été encodés au moyen d'un tableur Excel. Les informations ainsi regroupées par thème seront analysées afin de pouvoir décrire et expliquer le comportement sexuel à risque chez les adolescentes.

## **Résultats préliminaires**

Des résultats des analyses bivariées, il ressort que les premiers rapports sexuels qui ont lieu à un jeune âge (avant 15 ans) sont associés à la probabilité d'avoir un grand nombre de partenaires sexuels ainsi que le risque de la non-utilisation du préservatif lors des rapports sexuels durant la vie sexuelle active des adolescentes. Les résultats des analyses multivariées révèlent que la communication entre les adolescentes et les parents sur les questions liées à la sexualité est associée au report de l'entrée en sexualité et l'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels chez les adolescentes. Quant aux résultats des analyses qualitatives, ils donnent plus de précision sur les informations liées à la sexualité véhiculées par les parents auprès des adolescentes. Il ressort que la majorité des parents ne disposent pas de toutes les informations nécessaires sur la sexualité. Ces résultats préliminaires nous montrent à quel point il est important d'orienter les efforts sur la communication entre les parents et les adolescentes sur les questions liées à la sexualité afin de réduire les comportements sexuels à risque de contamination par le VIH/SIDA et de contraction des grossesses précoces et/ou non désirées chez les adolescentes.

## **Références bibliographiques**

- Banque mondiale. (2022). *Prévalence du VIH au Burkina Faso*.
- Cissé, R., Fall, A. S., & Jacquemin, M. (2013). *Les adolescents en Afrique de l'ouest et du centre : 11, 15-29*.
- Freedman, J., Rakotoarindrasata, M., & Randrianasolorivo, J. de D. (2020). *Le rôle de la famille face aux défis en matière de santé sexuelle et reproductive des jeunes à Madagascar* (Numéro 1).
- Miangotar, Y. (2010). *Relation entre l'environnement familial et le comportement sexuel des adolescents au Burkina Faso*. Université de Montréal.
- Sawadogo, N., Onadja, Y., Tarnagda, A. M., Ilboudo, A. K., & Bombiri, E. (2022). *Comprendre les expériences des adolescentes enceintes et mères dans la région du Centre au Burkina Faso : Résultats d'une étude mixte*.
- UNICEF. (2021). *Profils des pays sur la santé des adolescents*.