







Ministère de l'Enseignement supérieur REPUBLIQUE DU MALI et de la Recherche Scientifique

Un Peuple - Un But - Une Foi

Université des Sciences, des Techniques
et des Technologies de Bamako

Faculté de Médecine et d'Odonto-Stomatologie

DER de Santé Publique et Spécialités

N°......DERSP/FMOS/USTTB

Mémoire

Master en Santé Publique

Option Santé Communautaire.....

Année Universitaire 2018 - 2019

PERCEPTION DES ELEVES SUR LES GROSSESSES PRECOCES : CAS DU LYCEE PUBLIQUE DE NIAMAKORO A BAMAKO EN 2019

Présenté et soutenu le

Par:

Fati Aly BOCOUM

Président

Membre

Directeur : Pr Samba DIOP **Co-directeur** : Dr Lalla TRAORE

Sponsor: (si le cas)

REMERCIEMENT

Nous rendons grâce tout d'abord à Allah, le Tout Puissant, le Très Miséricorde de nous avoir donné la santé, le courage et la force de mener ce travail.

Nos remerciements vont ensuite:

A Mon Directeur de mémoire, Pr Samba DIOP

Vous avez acceptez de diriger ce travail malgré vos multiples préoccupations. Vos orientations et surtout vos conseils m'ont été d'une grande utilité. Soyez en remercié.

A Dr Lalla Fatoumata TRAORE Co- Directrice, Dr Kassim Kayentao encadreur associé

A tous les enseignants du DERSP/FMOS de l'USTTB, merci chers maitres.

Merci pour votre disponibilité totale et la qualité de l'enseignement dont nous avons bénéficié durant cette formation.

Au personnel du lycée Public de Niamakoro: Proviseur, Censeur, surveillante et le corps professoral pour leur accueil, leur disponibilité et la bonne collaboration durant ce travail

A tous ceux qui de loin ou de près m'ont apporté un soutien tout au long de la formation de ce master en santé publique.

Mes amis et collègues de la 7ème promotion de master en santé publique du DERSP pour leur esprit d'équipe, et de partage.

Nous disons enfin merci aux élèves du lycée public de Niamakoro, pour qui cette étude a constitué une occasion unique de s'exprimer, et aux femmes et aux hommes qui ont répondu volontairement à nos différentes questions et qui par conséquent ont contribué à la disponibilité des données utilisées dans cette étude

Table des matières

1.Introduction	:
	8
3. Objectifs	9
3-1. Objectif General:	9
3-2. Objectifs spécifiques :	9
4. Question de recherche:	9
5. Cadre Conceptuel	10
6. Revue de la littérature	11
6. Démarche méthodologique	12
6-1. cadre de l'étude :	12
6-1-1 Présentation géographique la commune VI du district de bamako	12
6-1-2.Historique du quartier de Niamakoro :	12
6-1-3.Organisation administrative	13
6-2. Type d'étude :	13
6-3. Période d'étude :	14
6.4. Population d'étude :	14
6-4-1. critère d'inclusion	14
6-4-2. Critère de non inclusion :	14
6-4-3 Critères d'exclusion :	14
6-5. Echantillonnage :	14
6-5-1. Choix de l'académie :	14
6-5-2. Choix du lycée ;	14
6-5-3. Taille de l'échantillon :	14
6-6. Collecte des données :	16
6-6-1. Déroulement de la collecte de données	16
6-6-2.Techniques et outils de collecte des données :	17
6-2-1. Quantitative :	17
6-7-2. Validité externe :	17
6-8.Plan de traitement et d'analyse des données :	17
6-8-1. Traitement des données :	17
6.8.2. Analyse des données :	17
8. Saisie traitement et analyse des données :	18
9- Considération éthique :	18
10 DESIII TATS	10

Graphique 4 : Connaissances des causes des grossesses précoces au lycée pu	blic de Niamakoro
par sexe	25
Tableau IX : Répartition des élèves au 1 ^{er} rapport sexuel	27
11. Commentaire et discussions :	32
12. Conclusion :	34
13. Recommandation :	34
Annexes	36

Liste des graphiques

Graphique 1 : répartition des élèves selon les sources d'information	20
Graphique 2 : de répartition des élèves selon les motivations des rapports sexuel	22
Graphique 3: répartition des élèves selon le niveau de connaissance en produit contraceptif	.23
Graphique 4 : répartition des élèves en fonction de la connaissance de la définition des	
grossesses précocegrossesses précoce	23
Graphique 5 : Connaissances des causes des grossesses précoces au lycée public de	
Niamakoro par sexe	25

Liste des tableaux

Tableau 1 : Caracteristique socio demographique : n= 321	.19
Tableau II: répartition des élèves par âge au premier rapport sexuel	.20
Tableau III: proportion des élèves qui ont commencé les rapports sexuels	.21
Tableau IV: Issue de la grossesse	.21
Tableau V: répartition élèves ayant été victime d'abus	.22
Tableau VI: Répartition des élèves selon le niveau d'utilisation des contraceptifs	.22
Tableau VII: Prévalence des grossesses au lycée publique de Niamakoro	.24
Tableau VIII: Prévalence des grossesses par tranche d'âge	.24
Tableau IX: répartition des femmes en fonction de la situation matrimoniale	.25
Tableau X : répartition des filles enceinte selon la classe fréquentée	.25
Tableau XI: répartition des élèves par sexe selon l'enseignement sexuel à l'école	.26
Tableau XII: Répartition des filles selon la situation matrimoniale	.26
Tableau XIII : Répartition des filles enceintes selon la classe	.27
Tableau XIV: Répartition des élèves au 1 ^{er} rapport sexuel	.27
Tableau XV: Connaissance conséquence des grossesses précoces	.28
Tableau XVI: connaissance des élèves par rapport aux Solutions pour éviter les grossesses	
précoces	.29

Résumé:

Selon l'OMS près de 16 millions d'adolescentes âgées de 15 à 19 ans accouchent chaque année

dans le monde dont 95% surviennent dans des pays en développement. Il y a peu d'études

réalisées au Mali sur le sujet. L'objectif de cette étude était d'étudier la perception des élèves

sur les grossesses précoces au lycée public de Niamakoro à Bamako au Mali

Il s'agissait d'une étude transversale, descriptive et analytique menée selon une double

approche quantitative et qualitative. Le test de Khi-deux a été utilisé pour l'analyse statistique

à l'aide du logiciel SPSS.

L'étude a porté sur 321 personnes. La classe d'âge de 15 à 17ans a représenté 55,1%. 64,4%

sont de sexe féminin. 38% ont fréquenté la classe de 10eme, 17,8% la 11eme, et 42,2% la

12eme et 17, 8% des élèves étaient mariés. La prévalence des grossesses est de 21,8%.

L'enquête a montré qu'il existe une relation statistiquement significative entre la survenue

d'une grossesse et la classe d'âge avec P < 0,05 de même que la situation matrimoniale P <

0,05. La cause principale cause des grossesses précoces a été la non utilisation des

contraceptifs. Les conséquences sont le décès de la mère ou de l'enfant 22,2 % suivi du

redoublement 20,4%, l'abandon scolaire16, 7% et l'exclusion familiale 13%.

Conclusion : Cette étude a permis de mettre en évidence une prévalence élevée chez les élèves

avec comme principales causes, la non utilisation des contraceptifs lors des rapports sexuels.

Les mots clés : Grossesse précoce, Milieu scolaire, Adolescent, Niamkoro

Summary

According to the WHO, nearly 16 million girls between the ages of 15 and 19 give birth each

year to the world, 95% of which occur in developing countrie. There are few studies in Mali on

the subject. The aim of this study was to study students' perceptions of early pregnancy at

Niamakoro Public High School in Bamako, Mali.the There are few studies in Mali on the

subject. The objective of This was a cross-sectional, descriptive and analytical study conducted

with a dual quantitative and qualitative approach. The chi-square test was used for statistical

analysis using SPSS Mali software

The study focused on 321 people. The 15 to 17 age group represents 55.1%. 64.4% are female.

38% attended the 10th grade, 17.8% the 11th, and 42.2% the 12th and 17, 8% of the students

were married. The prevalence of pregnancy is 21.8%. The survey showed that there is a

statistically significant relationship between the occurrence of pregnancy and the age group

with P < 0.05 as well as the marital status P < 0.05. The main cause of early pregnancy was non-

use of contraceptives. The consequences are the death of the mother or child 22.2% followed

by repetition 20.4%, dropout 16, 7% and family exclusion 13%.

Conclusion: This study revealed a high prevalence among students with the main causes, the

non-use of contraceptives during sex.

Key words: Early pregnancy, School environment, Adolescent, Niamkoro

1. Introduction:

L'adolescence est la période entre le début de la puberté et l'atteinte de l'âge adulte, qui selon l'OMS est entre 10 et 19 ans. Les grossesses survenues durant cette période sont des grossesses précoces.

Selon l'OMS, près de 16 millions d'adolescentes âgées de 15 à 19 ans accouchent chaque année dans le monde. 95% de ces naissances surviennent dans des pays en développement. Cela représente 11 % des naissances à l'échelle mondiale (1). Pour certaines adolescentes, la grossesse et la maternité sont planifiées et désirées mais pour de nombreuses autres, ce n'est pas le cas. (OMS2012) De nombreux facteurs contribuent à ces grossesses non désirées.

Les adolescents âgés de 15ans à 19 ans sont 2 fois plus susceptibles de mourir pendant la grossesse ou de l'accouchement que les femmes de plus de 20 ans La morbidité et la mortalité des adolescentes constituent un problème de santé publique important au niveau mondial.

en Afrique Subsaharienne notamment en Côte d' Ivoire selon les statistique du programme National de Santé scolaire et Universitaire, le milieu scolaire a enregistré respectivement en 2010 et 2013, 3750 et 5076 cas de grossesse contre 1292 cas en 2008 (2). Près de 40% de ces jeunes filles ont abandonné l'école.

Au Benin, dans l'arrondissement de Tchaourou la majorité des grossesses se situe entre 15 et 17ans. Parmi les filles qui tombent en grossesse en milieu scolaire 70% arrête les cours.

Au Mali 36 % des adolescentes, ont commencé leur vie procréative, dont 6 % sont enceinte d'un premier enfant et 30% ont eu au moins un enfant. Le pourcentage d'adolescentes ayant déjà commencé leur vie féconde augmente rapidement avec l'âge, passant de 8 % à 15 ans à 21 % à 16 ans puis à 59 % parmi celles de 19 ans(3)Les adolescentes, âgées de 15-19 ans, constituent un groupe à risque en matière de fécondité. Pour cette raison, le niveau de leur fécondité occupe une place importante dans l'élaboration des politiques et la mise en œuvre des stratégies et des programmes de la santé de la reproduction(3).

. Le Mali fait face à des besoins non satisfaits en planification familiale (PF) avec un taux de 26%.(EDSM-V, 2012-2013) . Cette situation découle d'une faible utilisation actuelle des méthodes de contraception moderne (9,9%).

La loi 02-044 relative à la santé de la reproduction, promulguée le 24 juin 2002, met en exergue les droits des couples et des individus en matière de santé de la reproduction(4).

La santé scolaire a «pour finalité d'améliorer la santé des enfants en milieu scolaire, de former des citoyens conscients des problèmes de santé afin qu'ils adoptent des comportements responsables »(PDDS).

Les départements en charge de l'éducation, des sports et de la santé ont initié et mis en œuvre les programmes et actions sans coordination. Chaque Ministère élabore son plan d'action stratégique sectoriel. Malgré tous ces efforts la santé scolaire reste marginalisé dans le système de santé (5).

De façon spécifique les grossesses en milieu scolaire constitue un problème pour le système éducatif car elle est à l'origine des cas de déscolarisation, de manque d'éducation sexuel, de pratique des rapports sexuels sans préservatifs(6).

Face à l'insuffisance d'étude sur les grossesses en milieu scolaire et pour prévenir les grossesses en milieu scolaire la présente étude s'inscrit dans ce cadre.

3. Objectifs

3-1. Objectif General:

Etudier les perceptions des élèves sur les grossesses précoces au lycée public de Niamakoro

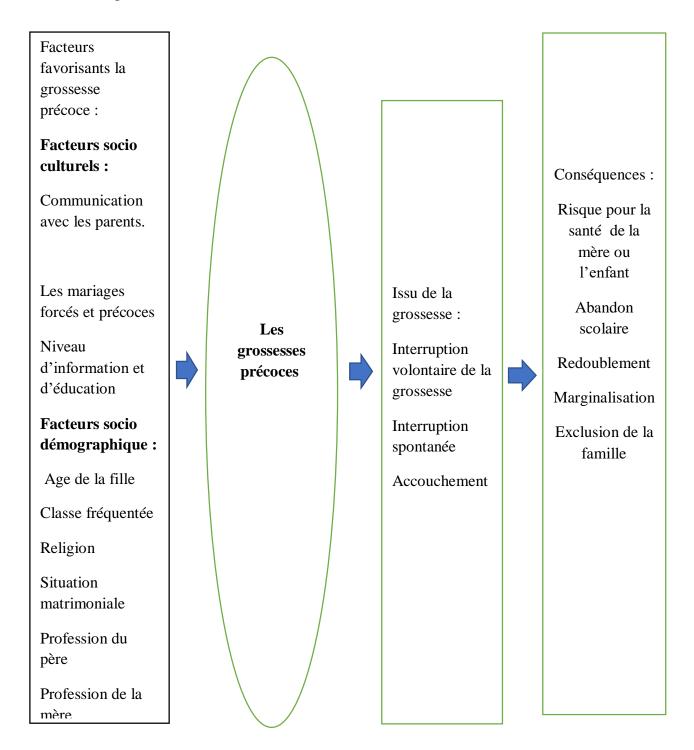
3-2. Objectifs spécifiques :

- Déterminer la prévalence des grossesses sur l'ensemble des filles du lycée
- Identifier les causes des grossesses précoces en milieu scolaire
- Déterminer les conséquences d'une grossesse précoce sur le plan de vie des adolescentes ;
- Identifier les solutions durables selon les parties prenantes pour éviter ou diminuer les grossesses précoces.

4. Question de recherche:

Quelles sont les perceptions des élèves sur les grossesses précoces qui expliqueraient leur survenue en milieu scolaire ?

5. Cadre Conceptuel



La variable dépendante de notre étude est la **grossesse précoce**. Cette grossesse est influencée par des facteurs explicatifs qui sont :

- d'ordre socio culturelle :

Il s'agit de la communication des adolescents avec leurs parents, le niveau d'information et d'éducation des adolescents.

d'ordre socio démographique :

Âge de la fille, classe fréquenté, religion, la profession du père, la profession de la mère la situation matrimoniale, nombre de grossesse.

- d'ordre socio – économique :

Il s'agit du revenu des parents, le comportement sexuel et l'accès à la contraception.

L'issu de la grossesse pourrait être l'interruption volontaire de la grossesse, l'interruption spontanée, l'accouchement. Tout cela pourrait avoir comme conséquence un risque pour la santé de la mère et de l'enfant, la déscolarisation ou la marginalisions de l'adolescent

6. Revue de la littérature :

La santé de la reproduction des adolescents et des jeunes présente depuis plus d'une décennie un intérêt dans le monde de la recherche sociodémographique en Afrique sub-saharienne. Elle est une des composantes clés qui occupe actuellement une place de choix dans l'agenda des Objectifs de Développement Durable (ODD)

- En vue d'atteindre les ODD et des objectifs nationaux en matière de croissance et de réduction de la pauvreté, le Mali, à travers le PDDSS 2014-2021, a mis un accent sur 3 Objectifs stratégiques :
- réduire la morbidité et la mortalité maternelle, néonatale, infantile et infanto juvénile
- augmenter l'offre et l'utilisation de services de santé de qualité, répartis de manière équitable et répondant aux besoins des populations ;

Promouvoir un environnement sain en s'attaquant aux déterminants sociaux de la santé

En effet, comment une femme peut-elle réussir facilement ses études et gagner son autonomie avec une grossesse sur les bancs ? Ce phénomène de grossesse en milieu scolaire devient de plus en plus fréquent en Afrique sub-saharienne.

« En 2012, 5076 cas ont été recensés en Côte d'Ivoire, en 2014, 2000 cas ont été recensés au Sénégal, 6 000 cas ont été recensés au Togo lors de l'année scolaire 2013-2014 et au Bénin plus de 2 000 cas ont été enregistrés lors de l'année scolaire 2012-2013. » (Houdanon, 2016). Par ailleurs, il est à souligner que les grossesses sur les bancs ne sont pas sans conséquences sur les performances scolaires des élèves concernés en général et les femmes en particulier car ce sont elles qui portent les grossesses.

Ainsi, il ressort d'après Mamadou Khouma, et Abdoulaye KA, (2015) que 54,43 % des filles tombées enceintes dans une étude portant sur le Sénégal abandonnent leur scolarité. 39,39 % redoublent leurs classes tandis que seulement 15,16 % parviennent à reprendre leurs études. Cela montre combien de fois les grossesses peuvent nuire à la scolarité des adolescentes. Ce

phénomène dépend à la fois de la structure très jeune filles exposées au risque de grossesse et de la longue durée de celle-ci (Evina, 1998, cité par Nzaou, 2003). Le système scolaire en luimême met parfois fin à la scolarité de ces adolescentes pour cause de grossesse ou parfois la réaction même des pairs, de l'entourage et des professeurs (stigmatisation, moqueries, mépris, etc.) entraîne une baisse de motivation pour les études et l'échec ou l'abandon à la longue (Bledsoe et Cohen 1993, cité par Nzaou, 2003).

6. Démarche méthodologique

6-1. cadre de l'étude :

6-1-1 Présentation géographique la commune VI du district de Bamako

La commune VI est situé à la rive droite du fleuve Niger et couvre la partie Sud Est du District de Bamako. Elle couvre une superficie de 70 km² et compte dix (10) quartiers administratifs dont trois (3) à caractère urbain (Faladié, Banakabougou et Sogoniko) et sept (7) semi-rural (Dianéguéla, Missabougou, Niamakoro, Sokorodji, Sénou, Yirimadio et Magnanbougou).

La commune VI est limitée :

- A l'Est par la limite Est du District ;
- ➤ A l'Ouest par la commune V ;
- ➤ Au Nord par le fleuve Niger ;
- ➤ Au Sud par la limite du District.

6-1-2. Historique du quartier de Niamakoro :

Situé à la rive droite du fleuve Niger dans la commune VI du District de Bamako, le quartier de Niamakoro fut fondé vers les années 1985 par N'Tjiba TRAORE du village de koro bala.

Les fondateurs de Niamakoro sont d'ethnie bambara .leurs activités principales étaient l'agriculture, l'élevage et la chasse.

Aujourd'hui le quartier de Niamakoro connait une croissance rapide de sa population. En 1976, elle comptait 2583 habitants soit 8,03 % de la population totale de la commune VI.

Aujourd'hui il compte plus de 70000 habitants selon les estimations du Recensement Administratif à Vocation d'Etat Civil (RAVEC 2010).

6-1-2. Présentation du Lycée Public de Niamakoro

Le lycée public de Niamakoro a été créé en octobre 2010. Il est situé à **100** mètres de la route principale « les **30** mètres » et **300** mètres du marché et non loin de l'ANIASCO. Il est au cœur du quartier populaire de Niamakoro en commune VI du District de Bamako.

Il comporte 3blocs:

- ➤ Un(1) bloc administratif,
- un (1) bloc de douze(12) salles de classes à deux niveaux ;
- > un (1) bloc comprenant les laboratoires de biologie et de physique chimie, l'infirmerie, la bibliothèque et la salle informatique.

L'établissement possède une grande cour de récréation, un terrain de basket-ball aménage et une clôture.

Dans la cour il y'a des latrines, pour les élèves et aussi pour les professeurs, des robinets.

Il est administré par une direction comprenant : un Proviseur un Censeur, une Surveillante générale et une Econome.

6-1-3.Organisation administrative

Le personnel de l'établissement comprend le personnel enseignant et le personnel non enseignant

- Le personnel non enseignant

Le proviseur, le censeur, la surveillante générale, l'économe, le billeteur, le bibliothécaire, l'assistance de direction, le maintenancier (informatique), le plombier, l'infirmier, le gardien le service de nettoyage, à ceux —ci s'ajoute le service de soutien.

- Les institutions :

Elles sont aux nombres de sept : la direction, le conseil des professeurs la commission pédagogie, le comité pédagogie, la commission culturelle et sportive, le conseil des classes et le conseil de discipline.

- Les partenaires : l'association des parents d'élèves, le comité de gestion scolaire et les syndicats

- Le personnel enseignant :

Il compte aujourd'hui soixante et neuf (69) hommes et vingt (20) femmes, soit un total de soit un total de quatre-vingt et neuf (89) enseignants évoluant dans toutes les disciplines de formation.

Ces derniers sont entre autres :Lettres, Mathématiques, Physique-chimie ,Histoire et Géographie ,Anglais Allemand, Arabe Russe ,Comptabilité, Mathématique Financière ,Sociologie Langue Nationale, Informatique Education civique et morale, Education Physique et Sportive, Dessin Technique ,Musique, Art Dramatiques, Art plastiques

6-2. Type d'étude :

Nous avons réalisé une étude descriptive transversale et analytique

6-3. Période d'étude :

La période d'étude était du mois Mai à Aout 2019. L'enquête s'est déroulée du 02 Juillet au 1^{er} Aout 2019.

6.4. Population d'étude :

La population d'étude concerne les élèves du lycée public de Niamakoro et les personnes impliquées dans l'éducation des élèves, il s'agit des parents d'élève, du personnel enseignant, de l'académie, et le comité scolaire de gestion

6-4-1. critère d'inclusion

Il s'agira de toutes l'élève âgé de de 15 à 19 ans ayant fréquenté l'école ce jour Etre un élève d'une classe entre la 10ème 11eme et 12ème du lycée Niamakoro

6-4-2. Critère de non inclusion :

Il s'agira de toutes les élevés n'étant présent au moment de l'étude

6-4-3-. Critères d'exclusion : il s'agira de toutes les filles ayant refusé de participer à l'étude.

6-5. Echantillonnage:

Il a été déterminé par choix aléatoire .l' unité d'échantillonnage constitue le lycée.

6-5-1. Choix de l'académie :

Au départ nous avons choisi une académie sur les deux académies de Bamako par tirage aléatoire.

6-5-2. Choix du lycée :

Au sein de l'académie, un lycée a été tiré par le même principe. Au sein de l'unité d'échantillonnage trois strates ont identifiées pour recruter les participants à l'étude en fonction de leur taille. Ces strates ont été constituées par la 10ème, 11ème et 12ème.

Les participants à l'étude ont été choisis dans chaque strate de façon aléatoire en respectant le pas de sondage selon le poids proportionnel à la taille.

6-5-3. Taille de l'échantillon :

La taille de l'échantillon a été estimée selon la formule de Daniel Schwartz

Selon l'EDSVI la prévalence des grossesses précoces est de 6%, A partir de cette prévalence nous avons déterminé notre taille minimale d'échantillon à partir de la formule de Daniel Schwartz

$$n = Z^2 \chi \frac{PQ}{i^2}$$

n= taille de l'échantillon

P= la prévalence des grossesses précoce au secondaire

Z= la constante de l'écart réduit égal 1,96

I= est la précision souhaitée de l'estimation fixée à 4%

Q=1-P

$$P = 0.06 \text{ et } q = 94\%$$

i = 0.03 avec Z = 1.96

En prenant en compte l'effet de grappe qui est 2. Alors on aura n= 300

Calcul de la population par strate :

Total de l'effectif de l'école est de 1050

Pour calculer le poids proportionnel à la taille, le calcul suivant a été effectué par strate

Strate I

 $10^{\text{ème}} = 448 \text{ élèves}$

Nombre total des élèves du lycée 1050

Taille de l'échantillon est $448 \times 100 / 1050 = 43\% \times 300 = 129$ participants

Le nombre de participant par classe de 10eme a été calculé comme suit : Il existe 7 classes de $10^{\text{ème.}}$

Le nombre de participant à interroger par classe est le poids de la strate divisé par le nombre de classe : 129 /7= 18 élèves.

Le choix des élèves en classe s'est effectué en respectant le pas de sondage. Pour les 10eme

Le pas de sondage a été calculée en fonction de l'effectif de chaque classe /par le poids de la strate

Strate II

 $11^{\text{ème}}$ = 206 x 100 / 1050 = 20% x 300 = 60 participants. Nombre d'élève à interroger 15

Strate III

 $12^{\text{ème}}$ = 37% x 300 =111. Nombre d'élève par classe est 12

Après avoir eu le nombre de participant par classe, les participants ont été choisi aléatoires en respectant le pas de sondage.

L'effectif de chaque strate a été divisé par le nombre de classe. L'effectif de chaque classe a été divisé par ce chiffre pour obtenir le pas.

6-6. Collecte des données :

6-6-1. Déroulement de la collecte de données

Formation des enquêteurs : quatre enquêteurs ont été formés et utilisés sur les outils de collectes de données et les aspects éthiques. Les enquêteurs avaient comme qualification : infirmiers d'état infirmière obstétricienne, technicien de santé.

□ Pré test des outils Les outils de collecte de données ont été pré testés. Les résultats du pré test ont permis d'apporter les corrections aux outils.

Collecte proprement dite de données :

L'étude s'est déroulée au lycée public de Niamakoro en commune VI dans le district de Bamako.

Les données ont été collectées à l'aide de:

- Un guide d'interview individuelle semi-structure a été adressé aux élèves pour recueillir les données relatives à leur perception. -. –
- Un autre guide d'entretien a été adressé à la direction du lycée et aux professeurs qui enseignent les élèves, au personnel de l'Académie et les parents d'élèves dans la communauté
- -L'équipe de collecte était composé de :
- -Du responsable de l'étude qui coordonne les activités et quatre enquêteurs qui interrogeaient les élèves
- Les supports logistiques pour la collecte des données ont été : Les copies dures des questionnaires, Bic, crayons, bloc-notes, un ordinateur portable et un dictaphone

6-6-2. Techniques et outils de collecte des données :

6-2-1. Quantitative:

Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire semi structuré conçu à cet effet : le questionnaire a été destiné aux élèves pour comprendre leur perception sur les grossesses précoces. Le questionnaire a été prétexté avant l'enquête.

. Les élèves ont été interviewés (voir questionnaire en annexe)

Le questionnaire a été adressé en dehors des cours : pendant la récréation et à la descente L'infirmerie de l'école a été le lieu d'interview des élèves

La salle des professeurs a été le lieu où le focus groupe a été réalisé

6-7-1. Qualitative:

Les interviews individuelles ont été adressées à l'administration du lycée, au personnel enseignant, à l'académie, et le conseil de gestion scolaire.

6-6. Validité des données

6-6.1. validité interne :

Rigueur dans le travail du début à la fin, contrôle et vérification des données à chaque stade. Utilisation des outils de collecte fiables.

6-7-2. Validité externe :

Respect de la méthode de collecte, de reproductibilité de l'échantillon et du respect scrupuleux du protocole de recherche.

6-8. Plan de traitement et d'analyse des données :

6-8-1. Traitement des données :

Les données ont été traitées Par SPSS.

- -Création d'un masque de saisie
- saisie des données, vérification et nettoyage de la base de données ensuite certaines données ont été recodé.

6.8.2. Analyse des données :

Les données ont été analysées sur le logiciel SPSS, Excel et world pour la rédaction du rapport de façon suivante :

- -Sur le plan descriptif les tableaux de fréquence et les proportions ont été utilisés pour les variables qualitatives ;
- -.Sur le plan analytique, nous avons effectué une analyse uni-variée. Les tests Khi carré de Pearson et le Khi carré de Yates ont été utilisés pour rechercher l'association entre les variables explicatives et la variable dépendante

8. Saisie traitement et analyse des données :

La saisie des données a été réalisée sur SPSS et les résultats ont été sous forme de tableau et parfois de graphiques. Le test de Chi 2 sera utilisé.

9- Considération éthique :

Avant le début de l'enquête, une autorisation a été obtenue auprès de l'académie de l'enseignement de la rive droite.

Les règles éthiques suivantes ont été respectées

Toutes les personnes interrogées ont été informées de la nature et des objectifs de l'étude.

Les règles éthiques suivantes ont été respectées :

- Le consentement libre et éclairé : les personnes interviewées ont été informées de l'utilisation que nous allons faire des informations recueillies et leur consentement a été requis avant l'interview ;
- L'anonymat : les entretiens ont été effectués de façon anonyme. Aucun nom n'a été vulgarisé au cours de l'étude ;
- La confidentialité : les renseignements obtenus ne seront utilisés que dans le strict cadre du présent travail et nous veillerons à ce que l'utilisation ne porte préjudice à qui que ce soi

10. RESULTATS

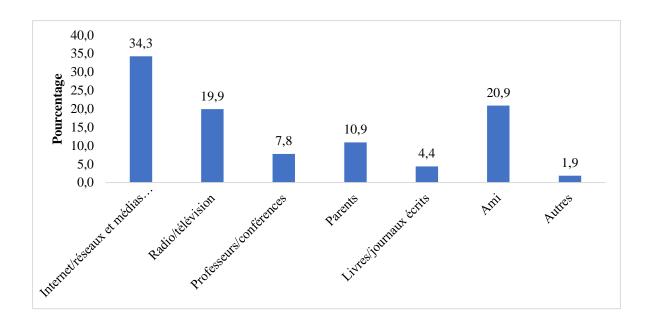
Au cours de cette enquête sur la perception des élèves sur les grossesses précoces, un total de 321 élèves composé de filles et garçons ont été interrogé au lycée publique de Niamakoro. Les résultats sont présentés par objectif spécifique.

10-1. Résultat de l'enquête quantitative

TABLEAU I: CARACTERISTIQUE SOCIO DEMOGRAPHIQUE: N= 321

Variables	Effectifs	Proportion
Caractéristique socio- démographique		
Trache d'âge		
15-17 ans	177	55,1
18-19ans	144	44,9
Sexe		
Masculin	108	33,6
Féminin	213	66,4
Classe Fréquentée		
10eme	122	38,0
11 ^{ème}	57	17,8
12 ^{ème}	142	42,2
Profession -Père		
Formel	85	26,5
Informel	236	73,5
Profession-mère		
Formel	212	66,0
informelle	109	34,0

Dans notre échantillon la tranche d'âge de 15 à 17ans représente 55,1%, 64,4 sont de sexe féminin. 38% ont fréquenté la classe de 10eme, 17,8% la classe de 11eme, et 42,2 la classe de 12eme. Concernant la profession du père, 73,5 travaille à l'informel et pour la profession des mères 66% dans le formelle.17,8% des elèves sont mariés



GRAPHIQUE 1: REPARTITION DES ELEVES SELON LES SOURCES D'INFORMATION

La proportion des élèves qui s'informe en matière de sexualité à travers l'internet est plus élevée que les autres sources d'information soit 34,3% suivi des amis 20,9% et Parents10,9%.

TABLEAU II: REPARTITION DES ELEVES PAR AGE AU PREMIER RAPPORT SEXUEL

Age au 1er rapport sexuel an	effectifs	Proportion %
12	6	5,0
13	3	2,5
14	7	5,8
15	22	18,2
16	27	22,3
17	28	23,1
18	16	13,2
19	12	9,9
Total	121	100,0

TABLEAU III: PROPORTION DES ELEVES QUI ONT COMMENCE LES RAPPORTS SEXUELS

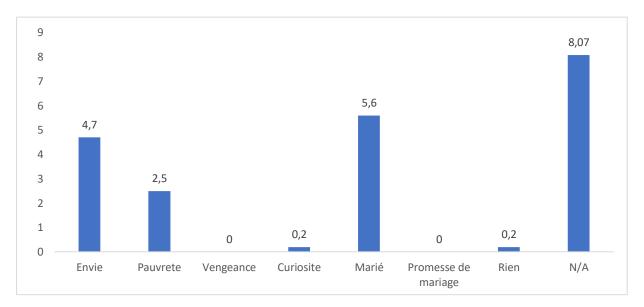
Elèves ayant commencés les	Effectifs	Pourcentage
rapports sexuels		
Oui	121	37,7
Non	200	62,3
Total	321	100

Dans notre étude 37,7 % des adolescents ont commencé les rapports sexuels soit plus 1/3 de l'échantillon. Ce pourcentage est comparable à celle de L' EDS VI qui trouve 36%.(3)

TABLEAU IV: ISSUE DE LA GROSSESSE

Issu de la grossesse	effectifs	Proportion
Accouchement	31	9,7
Avortement	7	2,2
Grossesse	3	,9
N/A	280	87,2
Total	321	100,0

41 filles sont tombées enceintes. Parmi les filles enceintes 9, 7 ont accouchés, 2,2 ont subi un avortement.



GRAPHIQUE 2: REPARTITION DES ELEVES SELON LES MOTIVATIONS DES RAPPORTS SEXUEL

Selon le graphique 5,6 % des élèves ont déclaré que leurs rapports sexuels sont motivés par le mariage, 4,7% à la recherche de plaisir. 2,5 ont déclaré le manque de moyen financier.

TABLEAU V: REPARTITION ELEVES AYANT ETE VICTIME D'ABUS

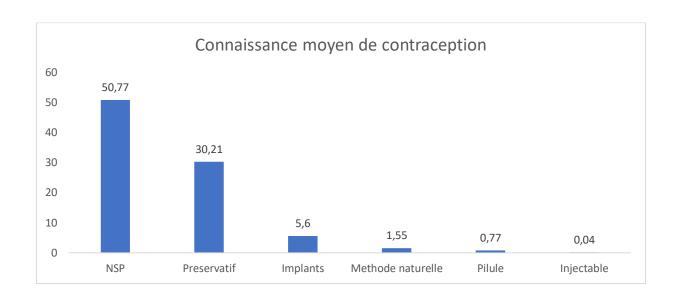
Victime abus	Effectifs	Pourcentage
Oui	5	1,6
Non	316	98,4
Total	321	100,0

Il n'y a pas d'association entre la survenue de la grossesse et l'abus sexuel.

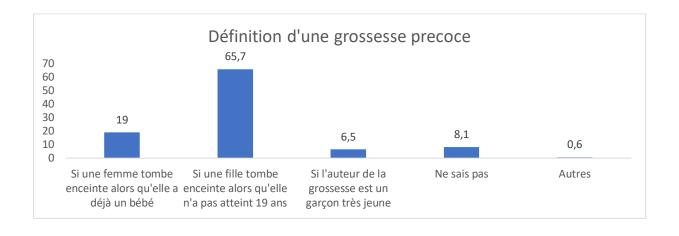
TABLEAU VI: REPARTITION DES ELEVES SELON LE NIVEAU D'UTILISATION DES CONTRACEPTIFS

Utilisation des contraceptifs	Effectifs	Pourcentage
Oui	114	35,5
Non	207	64,5
Total	321	100,0

Sur un échantillon de 321 elèves 35,5 % ont eu à utiliser au moins un moyen de contraception.



GRAPHIQUE 3 : REPARTITION DES ELEVES SELON LE NIVEAU DE CONNAISSANCE EN PRODUIT CONTRACEPTIF



GRAPHIQUE 4 : REPARTITION DES ELEVES EN FONCTION DE LA CONNAISSANCE DE LA DEFINITION DES GROSSESSES PRECOCE

TABLEAU VII: PREVALENCE DES GROSSESSES AU LYCEE PUBLIQUE DE NIAMAKORO

centage (%)]	Effectif (N)	Filles
21,8		41	Enceintes
78,2		147	Non enceintes
100,0		188	Total
100,		188	Total

Parmi les élèves enquêtés 41 ont été enceintes soit une prévalence de 21,8%

TABLEAU VIII: PREVALENCE DES GROSSESSES PAR TRANCHE D'AGE

Tranches d'âge	Filles enceintes	Filles non	Total	P
	n(%)	enceintes	n(%)	
		n(%)		
15-17 ans	15 (36,6%)	86 (58,5%)	101 (53,7%)	
18-19 ans	26 (63,4%)	61 (41,5%)	87 (46,3%)	
Total	41 (100%)	147 (100%)	188 (100%)	0,013

Parmi les 41 filles enceintes 63,4% ont représenté la tranche d'âge 18-19 ans et 36,4 ont représenté la tranche d'âge 15-17 ans.

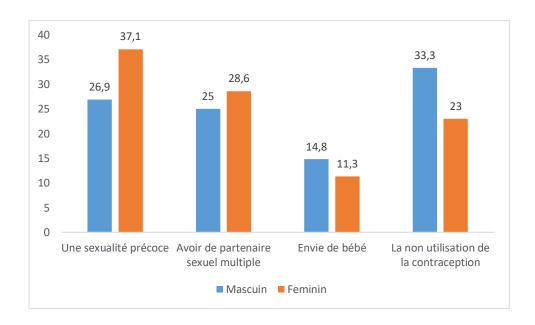
Nous avons trouvé une association statistiquement significative entre la tranche d'âge et la survenue de la grossesse avec un p=0,013 soit inferieur 0,05.

Tableau IX : repartition des femmes en fonction de la situation matrimoniale

Situation matrimoniale	Fille ayant commencé leur vie reproductive N=41	Filles non enceintes N=147
Marié	28(68,3%)	19(12,9%)
Célibataire	13(31,7%)	128(87,1%)
Total	100,0%	100,0%

TABLEAU X: REPARTITION DES FILLES ENCEINTE SELON LA CLASSE FREQUENTEE

Classe fréquentée	Filles enceintes	Filles non enceintes
10eme	26,8%	42,1%
		10.1
11eme	17,1%	18,4
12eme	56,1%	39,5%



Graphique 5: Connaissances des causes des grossesses precoces au lycee public de Niamakoro par sexe

Parmi les causes liées aux grossesses précoces les filles pensent que la 1ère cause des grossesses est due à une sexualité précoce soit 37,1 contre les garçons qui pensent que la non utilisation des contraceptifs est la 1ère cause de grossesse soit 33,3

TABLEAU XI: REPARTITION DES ELEVES PAR SEXE SELON L'ENSEIGNEMENT SEXUEL A L'ECOLE

sexe		
Variable	Masculin	Féminin
Enseignement sexuel		
Oui	63,9%	77,0%
non	36,1%	23,0%
Total	108	213
	100,0%	100,0%

Dans notre échantillon 77% des filles ont déclaré que l'éducation sexuelle devrait être enseignée à l'école. 63 ,9 % des garçons ont pensé que l'éducation sexuelle devrait être introduite à l'école. Cette éducation pourrait réduire de façon considérable la survenue de la grossesse. Le taux élevé des filles a montré le besoin d'amélioré les connaissances et les pratiques des jeunes filles en matière de sexualité.

TABLEAU XII: REPARTITION DES FILLES SELON LA SITUATION MATRIMONIALE

Situation matrimoniale	Filles enceintes	Filles non
		enceintes
Marié	68,3%	12,9%
célibataire	31,7%	87,1%
Total	100,0%	100,0%

Dans notre échantillon 68,3% des adolescentes sont mariées contre 31, 7 célibataires.

L'âge légal en mariage au Mali est de 16ans. Il existe une relation statistiquement significative entre la survenue de la grossesse et la situation matrimoniale avec P < 0.05

Toutes les filles ayant contracté une grossesse avant 19 ans sont des grossesses précoces. Ce qui est en contraction avec l'âge légal du mariage au Mali.

Recommandation : rendre conforme les textes légaux avec les normes édictés en la matière

Tableau XIII: Répartition des filles enceintes selon la classe

Classe fréquentée	Filles enceintes	Filles non enceinte
10eme	26,8%	42,2%
11éme	17,1%	18,4
10	56.104	20.5%
12eme	56,1%	39,5%
Total	100%	100%

TABLEAU XIV: REPARTITION DES ELEVES AU 1^{ER} RAPPORT SEXUEL

Age au 1 ^{er} rapport sexuel an	effectifs	Proportion
12	6	5,0
13	3	2,5
14	7	5,8
15	22	18,2
16	27	22,3
17	28	23,1
18	16	13,2
19	12	9,9
Total	121	100,0

L'âge minimum au premier rapport sexuel au lycée de Niamakoro est de 12ans.

L'âge moyen au premier rapport est de 15,5 contre 17 ans pour les filles israéliennes(7).

Cette enquête a aussi confirmé la précocité des rapports sexuels chez les adolescent(e)s. Au Sénégal, avant l'âge de 15 ans, 2,8% des femmes et 4,2% des hommes ont déjà eu des rapports sexuels. Au Bénin, l'âge médian du premier rapport sexuel est de 16, 97 ans chez les filles et 17,96 ans chez les garçons. Comparé aux deux pays précités, au Mali, les files tout comme les

garçons entrent plus tôt dans la vie sexuelle. Cependant, dans ce pays, plus de la moitié des filles soit 64,4% ont déclaré n'avoir jamais eu de rapports sexuels.

TABLEAU XV: CONNAISSANCE CONSEQUENCE DES GROSSESSES PRECOCES

Connaissance /conséquences	Masculin	Féminin
grossesses précoces	N(%)	N(%)
Passage en classe supérieure	11 (10,2)	29 (13,6%)
Redoublement	22 (20,4)	25 (11,7%)
Abandon scolaire	18 (16,7)	30 (14,1)
Complication à	12 (100/)	59 (27 29)
l'accouchement	13 (12%)	58 (27,2%)
Décès de la mère ou de	24 (22.2)	44 (20 70/)
l'enfant	24 (22,2)	44 (20,7%)
Marginalisation, infanticides,	6 (5 60/)	(2.9)
exclusion familiale	6 (5,6%)	6 (2,8)
Epanouissement, maternité	0 (00/)	1 (0.50/)
sans risque, une vie heureuse	0 (0%)	1 (0,5%)
Ne sais pas	14 (13%)	20 (9,4)

La conséquence principale des grossesses à l'école chez les garçons est le décès de la mère ou de l'enfant soit 22,2% tandis que les filles pensent que la principale conséquence des grossesses précoces est les complications à l'accouchement soit 20,7.

TABLEAU XVI: CONNAISSANCE DES ELEVES PAR RAPPORT AUX SOLUTIONS POUR EVITER LES GROSSESSES PRECOCES

Variables		Sexe
Solutions pour éviter les	Masculin	Féminin
grossesses précoces	N(%)	N(%)
Abstinence	19(17,6%)	70(32,9%)
Fidélité	19(17,6%)	45(21,7%)
Bien se nettoyer après les rapports sexuels	9(8,3%)	13(6,1 %)
Boire du coca cola après les rapports sexuels	6(5,6%)	3(1,4 %)
Utiliser un contraceptif	23(21,3%)	36(16,9 %)
1+2+3	1(0,9%)	5(2,3 %)
1+5	5(4,6%)	12(5,6)
Ne sait pas	26(24,1%)	29(13,6%)
Total	108(100%)	213(100%)

10- 2. Résultat de l'enquête qualitative

Les enseignants, les parents d'élèves, l'académie ont été interrogés sur le phénomène des grossesses à l'école de Niamakoro pour comprendre leur perception sur les grossesses précoce. Le comité de gestion scolaire devrait être interrogé mais n'était pas fonctionnel.

L'entretien portait sur les causes, les conséquences et les durables pour éviter la survenue des grossesses en milieu scolaire.

« A.T âgé de 33ans professeurs d'histoire et géographie, les parents marient tôt leurs enfants et la fille peut tomber en grossesse avant 19ans. Pour les élèves célibataires c'est la non éducation sexuelle par les parents. Si l'enfant n' pas accès à ses parents pour causer de sexualité, elle peut tomber dans l'erreur. La sexualité est tabou dans notre société même les parents qui ont été à l'école ne parle pas de sexualité à leur enfants, il va de soi que l'enfant courent des risque et tombe dans l'erreur. Pour moi la cause c'est le manque de communication entre parent et enfants. Il y a aussi la cause financière. Il y a des parents qui n' ont pas de moyens et ne s' intéresse pas à l'éducation de leur enfants donc l' enfant étant dans le besoin va se donner aux camarades qui parvient à subvenir à leur besoin l'école c'est le harcèlement sexuel, les camarades vont harceler les filles par des termes sexuel et elles seront tenté à goutter les rapports sexuels et peuvent contracter les grossesses de façon prématurée » « H.K 55ans parent d'élève au niveau de la communauté, les causes des grossesses sont dû au manque de suivi des mères dans le foyer. Autre fois des que la fille voit ses règles elle est sous surveillance de sa mère. La fille peut voir ses règles à 13 an et des qu'elle commence les rapports sexuels peut contracter une grossesse précoce. Quant au père il doit veiller strictement sur la mère. Des étapes ont été sauté dans l'éducation parentale c'est ce qui pose problème. Avant il y' avait la rigueur dans l'éducation des enfants Avec l'avènement de la technologie et l'acculturation tout cela a été mis de côté. Quand tu veux agir on dit que ta fille n'est la seule à faire ceux-ci ou cela. Ce qu'on dit à la radio et les images qu'on projette à la télévision peuvent pousser les enfants à les imiter. Quand elle va fréquenter un milieu mal sain elle va contracter une grossesse, la mauvaise compagnie Entre enseignant et enseigné il y a grossesse. Ce n'est pas bon. La mauvaise compagnie est source de grossesse à cause des mauvaises idées. En plus de ce que je viens de citer il y a la pauvreté. » « K. K. professeur d'anglais âgé de 35 ans, la plupart des grossesses précoces dans notre école c'est la méconnaissance des bonnes information sur la sexualité, les fiançailles précoces des élèves, le contact rapprocher des filles et des garçons , le manque de communication entre parents et fille à cause du sexe tabou , les films et les feuilletons qui sont projeté à la télé. » « F. K 62 ans professeur de philosophie, les causes des grossesses scolaire sont multiples, entre autre les conditions économique déplorable, le manque de rigueur dans l'éducation, des films importés sur la sexualité, les mauvaises fréquentations, l'école buissonnière, la méconnaissance des méthodes contraceptives, le manque d'IEC sur la sexualité après la puberté, la curiosité juvénile » Les principales causes issues des verbatim des participants évoquent la pauvreté, le manque de communication parents- enfants, les mariages précoces, la rigueur dans l'éducation des enfants, la projection de certaines images sexuelle à la télé et, l'internet. En comparant ces résultats aux résultats quantitatifs de la perception des élèves il est ressort que la communication parent enfant est faible soit 10,9. Les principales sources d'information utilisées par les élèves sont : l'internet/ réseau et medias 34,3%, les amis 20,9%. Ce sont ces sources qui ont été évoqués comme causes des grossesses à l'école. A l'analyse quantitative et qualitative les conséquences des grossesses précoces sur le plan de l'élève ont été déterminées. 321 élèves ont été interrogés sur les conséquences des grossesses : Les conséquences ont été déterminées par sexe. La première conséquence chez les garçons est le décès de la mère ou de l'enfant 22,2 %suivi du redoublement 20,4% ensuite abandon scolaire16,7% et après exclusion familiale 13% contre les filles qui pensent que la 1ère conséquence des grossesses scolaire est la complication à l'accouchement soit 22,1% en seconde le décès de la mère ou de l'enfant soit 20,7% ensuite l'abandon scolaire 14,1% et redoublement soit 11,7%. Le redoublement et l'abandon scolaire constitue la performance scolaire, la complication et l'accouchement sont d'ordre sanitaire, l'exclusion familiale est d'ordre psycho social. Du point de vue qualitatif les autres parties prenantes ont été interrogées sur les conséquences et la solution pour éviter une grossesse précoce. « F. M professeur d' arabe 37ans, les conséquences sont l'abandon scolaire, la honte de venir à l'école, les filles une fois enceinte pense qu'en allant à l'école les autres vont se moquer d'elle, à cela s'ajoute l'abandon scolaire, la émargination dans la communauté, la perturbation au niveau de l' organisme immature ,décès maternel à l'accouchement.» « A.T 48 ans au niveau de la communauté, les conséquences des grossesses sont si les parents n'ont pas les moyens c'est l'abandon de l'école. Une fois qu'une fille tombe en état de grossesse on te regarde de mauvais œil, tu es rejeté par la société. Si les parents sont aisés la fille est récupérable. Si c'est le contraire la fille sera abandonné par ses parents. Si c'est le cas quel sera l'avenir de cette fille- mère et de son enfant, c'est l'infanticide, c'est des filles mères qui pourront tuer leur enfants. »

« A.M professeur de biologie âgé de 45ans, La grossesse précoce sur la vie d'une élève peut avoir des conséquences, l'augmentation de la charge familiale, la stigmatisation par les pairs, l'abandon de l'école. » Selon les professeurs d'école, la communauté, l'Académie, il ressort

que les conséquences des grossesses peuvent être l'abandon scolaire, l'augmentation de la charge familiale, le rejet par la société, l'exclusion familiale, l'infanticide /

- «Y.D 31 ans physique chimie, la solution pour éviter les grossesses c'est la prévention : sensibiliser, éduquer en un mot communiquer avec les enfants, considérer l'enfant comme son ami durant l'adolescence. Introduire l'enseignement sexuel dans les écoles, »
- « F.B 38 ans parent d'élève, la solution que je préconise pour éviter ou réduire les grossesses, impliquer la famille dans l'éducation qui seras compléter par l'école. Dès que la maman sait que l'enfant a vu ses règles, il faut un suivi rapproché. Que le père soit strict avec l'enfant. A l'école les enseignants doivent observer la vertu il faut que les enseignants contribuent à l'éducation sexuelle de la famille. Si l'éducation familial et l'éducation scolaire n'arrivent pas à préserver les filles de grossesse on sera obligé de faire recourt aux méthodes contraceptive. Promouvoir les méthodes naturelles. »
- « M.G 42 ans enseignant les solutions pour éviter une grossesse précoce sont : enseigner l'éducation sexuelle à l'école, chercher des partenaires avec des modules consacré à l'éducation sexuelle, grossesse précoce. Sanctionner les auteurs de grossesse Sensibiliser les filles non marier d'éviter les rapports sexuel avant mariage. »

11. Commentaire et discussions :

Au total 321 élèves ont été interrogés, 64,4% ont été de sexe féminin et 33,6 de sexe masculin. Notre variable dépendante est les femmes enceintes. Dans cette étude 188 filles ont été interviewés, 21,8 ont été enceintes. En tenant compte de l'âge La majorité de ces filles enceintes se trouvent dans la classe d'âge 18-19ans soit 63,4 % la classe d'âge 15-17ans vient en seconde avec 36,6% contrairement à une étude menée au Sénégal sur les grossesses en milieu scolaire ou la tranche d'âge 18-19 vient en dernière avec 24%(8).

Le test de Khi- deux a été réalisé et P=0,013 ce qui prouve qu'il existe une relation significative entre la classe d'âge et la survenue des grossesses.

68,3 des filles enceintes sont mariées, 31,7% sont célibataires. Le test de khi- deux a montré une relation statistiquement significative entre la survenue de la grossesse et la situation matrimoniale

Le premier objectif de cette a été atteint car nous avons pu déterminer la prévalence des grossesses au lycée public de Niamakoro qui est estimée à 21, 8%. Ceux -CI est nettement supérieur à la prévalence des grossesses précoces au secondaire qui se situe à environ 6% dans EDSVI (4). Ce taux élevé de grossesses au lycée de Niamakoro pourraient s'expliquer par la

non introduction de l'enseignement sur la sexualité à l'école. Le statut matrimonial des filles 68,3 % des filles enceintes étaient mariés, avec un P= 0,03 inferieur 0,05.

Les sources d'informations les plus utilisés par les élèves est l'internet et les medias 34,3 %, les amis 20,9 % télévisions 19,9 %. Cette source d'information a été déplorée par les parents d'élèves et les enseignants du lycée de Niamakoro lors de l'enquête qualitative. Ils ont déclaré dans les verbatim que les causes de grossesses précoces sont liées aux films et aux feuilletons projeté à la télévision, la mauvaise compagnie, il s'agit-là des amis. Les images de toute sorte que les élèves regardent à travers leurs téléphones portables.

De même l'âge minimum au premier rapport sexuel est de 13ans cela montre la précocité des rapports sexuelle qui pourraient être à l'origine des grossesses précoce. Les filles ainsi bien que les garçons ont leur premier rapport sexuel au même âge soit 12ans. Aussi bien chez les garçons que chez les filles, l'âge qui a connu le plus fort taux de rapport sexuel est de 14 pour garçons et 18 pour les filles.

Les causes des grossesses au lycée e de Niamakoro ont été identifiées par les élèves, le corps professoral, les parents d'élevés et Académie d'enseignement.

Par rapport aux réponses révélées par les élèves et par sexe 33,3% du sexe masculin pensent que la principale cause de grossesse précoce est la non contraception tandis que chez les filles la principale cause des grossesses précoces est la sexualité précoce soit 37,1. La seconde cause chez les filles est avoir de partenaire sexuel multiple soit 28,6% contre 25% chez les garçons suivit de 14,8% pour envi de bébé chez les garçons et 11,3 pour les filles. Les perceptions des garçons diffèrent de celles des filles par rapport aux différentes causes évoquées par les élèves. Les grossesses précoces ont des conséquences sur le plan de vie des filles. Notre enquête a révélé chez les garçons la première conséquence des grossesses est le décès de la mère ou de l'enfant 22,2 % suivi du redoublement 20,4% ensuite abandon scolaire16,7% et après exclusion familiale 13% contre les filles qui pensent que la1ère conséquence des grossesses scolaire est la complication à l'accouchement soit 22,1% en seconde le décès de la mère ou de l'enfant soit 20,7% ensuite l'abandon scolaire 14,1% et redoublement soit 11,7%. Les garçons ainsi bien que les filles ont pensés que la conséquence principale d'ordre sanitaire suivi de la performance scolaire

L'un des objectif de cette étude est de proposer des solutions durables afin d'éviter ou de réduire les grossesses précoces.

Selon l'enquête quantitative l'application des solutions aux grossesses précoces pourraient éviter ou réduire les grossesses précoces de façon durable.

En comparant les perceptions des garçons contre celle des filles nous avons remarqué que les garçons ont évoqué comme 1^{ère} solution pour éviter les grossesses l'utilisation des contraceptifs soit 21,3% contre celle des filles 16,9%: En seconde l'abstinence 17,6% contre 32,9% et en troisième bien se nettoyer après les rapports soit 8,3% contre 6,1 % pour les filles.

12. Conclusion:

Les grossesses en milieu scolaire constituent une menace pour le système éducatif notamment la performance scolaire des filles. Cette étude a révélé que la prévalence des grossesses précoces 21 ,8%. Les causes de ces Grossesses précoces relèvent d'une insuffisance d'information en matière d'éducation sexuelle et de la méconnaissance des méthodes contraceptives. Les moyens contraceptifs sont peu utilisés par les élèves.

Les conséquences d'ordre sanitaire (complication à l'accouchement, décès de la mère ou de l'enfant) performance scolaire (redoublement, abandon scolaire, exclusion) et le manque de communication pour entre parents et enfant pouvait mettre en péril l'avenir de l'élève fille scolarisé

Par ailleurs, « donner la vie devrait être un acte volontaire libre et accepté par tous les membres du corps social auquel une femme a consenti d'offrir une partie d'elle-même, une partie de son sang et de son être tout entier. Cet acte ne devrait nullement donner lieu à rejet, à bannissement, il ne devrait ni entrainer la mort ni de la mère, ni d'un innocent qui vient au monde » (9).

13. Recommandation:

Les grossesses précoces en milieu scolaire sont évitables. Pour lutter contre les grossesses les recommandations suivantes ont été formulées.

- Améliorer le dispositif législatif : Le Mali a adopté la Loi n ° 02 044 / du 24 juin 2002 relative à la Santé de la Reproduction. Cette loi ne prend en compte de manière spécifique les besoins des adolescent(e)s. De même, l'âge d'entrée en mariage pour la fille est de 16 ans
- Enseigner l'éducation sexuelle au lycée durant tout le cycle l'éducation à la santé de la reproduction a un impact positif sur la Santé sexuelle et reproductive des adolescentes. Elle permet en effet de limiter la désinformation et de promouvoir une sexualité responsable. Elle renforce également les valeurs et attitudes positives en lien avec la SSR et la communication entre adultes et adolescentes.
- Renforcer la communication parents -enfants au niveau de la famille
- Mener des actions de sensibilisation et de plaidoyer auprès des gouvernements pour lutter contre les causes des grossesses précoces, les mariages précoces et les violences sexuels

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- 1. OMS | Organisation mondiale de la Santé [Internet]. [cité 25 juin 2019]. Disponible sur: https://www.who.int/reproductivehealth/topics/adolescence/laws/fr/
- 2. Afrique P notre partenaire L. Côte d'Ivoire : comment réduire les grossesses en milieu scolaire ? [Internet]. Afrik.com. 2017 [cité 18 mars 2019]. Disponible sur: https://www.afrik.com/cote-d-ivoire-comment-reduire-les-grossesses-en-milieu-scolaire
- 3. Institut National de la Statistique (INSTAT) Bamako, Mali. Enquete Demographique et de la santé au Mali 2018. Institut National de la Statistique (INSTAT); 2018.
- 4. plan d'action de la SR 2014- 2018. 2014.
- 5. CELLULE DE PLANIFICATION ET DE STATISTIQUE SECTEUR SANTE, DEVELOPPEMENT SOCIAL ET PROMOTION DE LA FAMILLE. PLAN DECENNAL DE DEVELOPPEMENT SANITAIRE ET SOCIAL (PDDSS) 2014-2023.
- (DOC) EXPOSE SUR LES GROSSESSES EN MILIEU SCOLAIRES | CYBER MAGAL - Academia.edu [Internet]. [cité 13 juin 2019]. Disponible sur: https://www.academia.edu/17306484/EXPOSE_SUR_LES_GROSSESSES_EN_MILIEU_SCOLAIRES
- 7. Les jeunes filles israéliennes préfèrent attendre... (Yael ATTAR) [Internet]. [cité 24 juill 2019]. Disponible sur: http://www.juif.org/le-mag/41,les-jeunes-filles-israeliennes-preferent-attendre.php
- 8. Mamadou Khouma, ABdoulaye K. Senegal ,etude sur les grossesses precoces en milieu scolaire. 2015.
- 9. Gnéré Blama DAGNOGO. LES GROSSESSES EN MILIEU SCOLAIRE AU PRISME DE LA COMMUNICATION POUR LE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT: l'exemple du lycée moderne de tengrela en côte d'ivoire.

Annexes

Tableau: effectifs des élèves:

Classes	Effectifs en	Effectifs en	Total
	fille	garçons	
10e CG1	28	32	54
CG2	33	44	77
CG3	36	26	62
CG4	28	42	70
CG5	25	46	71
CG6	21	40	61
CG7	18	35	53
sous total	189	265	448
11èlettres	17	25	42
11èsciences	14	29	43
11ème sciences économique et sociale	24	38	62
11ème sciences économique et sociale	25	34	59
sous total	80	126	206
12 ^{ème} Tal	7	6	13
12 ^{ème} TLL	25	17	42
TSE	3	24	27
TSEXP	21	38	59
TSS1	21	21	42
TSS2	12	42	54
TSECO1	21	33	54
TSECO2	20	29	49
TSECO3	31	19	50
Sous total	161	229	390
TOTAL	430	620	1050

GUIDE D'ENTRETIEN DE FOCUS GROUPE

1.	Les grossesses précoces en milieu scolaire constituent de véritables problèmes socio-
	économiques et sanitaires. Pouvez-vous nous énumérez les causes probables de ces
	grossesses ?
2.	A votre avis, quels peuvent être les conséquences d'une grossesse précoce sur la vie
	d'un élève.
3.	Nous venons de parler des causes et des conséquences des grossesses précoces.
	Quelles solutions proposez-vous pour réduire les cas de grossesse dans le milieu
	scolaire.

Annexe A : Feuillet d'information destiné aux élèves pour un consentement éclairé verbal

Je m'appelle Mme Fati Aly BOCOUM apprenante en Master 2 option santé communautaire au niveau du Département d'Etude et de Recherche en Santé Publique (DERSP). Je fais une étude approuvée par le Directeur de mémoire le Professeur Samba DIOP (enseignant chercheur en éthique de la santé et anthropologie humaine). Il s'agit d'un projet de recherche par questionnaires et d'entrevue auprès des adolescent(e)s scolarisé(e)s. L'objectif de ce projet de recherche est d'étudier les perceptions des élèves sur les grossesses dans les établissements scolaires à Bamako. De manière spécifique, elle cherche à identifier les raisons des grossesses précoces chez les adolescentes, de déterminer les effets d'une grossesse précoce sur le plan de vie d'un adolescent, d'identifier les solutions durables pour éviter ou diminuer les grossesses précoces. Il s'agit d'un projet de recherche par questionnaires et d'entrevue auprès des adolescent(e)s scolarisé(e)s. À cet effet, nous sommes à la recherche de participant(e)s disposé(e)s à nous aider à obtenir des informations.

Ta participation consiste à répondre à des questions qui te seront posées. L'administration du questionnaire dure 30 minutes et l'entrevue individuelle 30 minutes. Elles seront réalisées à l'école en dehors des heures de cours, au moment de ton choix. Les thèmes abordés sont : l'environnement familial, la sexualité et les moyens de moyen de contraception.

La participation à l'étude est libre et volontaire.

Participer à cette étude te donne l'opportunité de réfléchir et de discuter en toute confidentialité, de tes croyances et expériences sexuelles. Tu contribueras également à l'amélioration de l'offre de service de la santé sexuelle et reproductive des adolescents par une meilleure documentation de leurs besoins et attentes en matière d'éducation sexuelle.

Nous t'assurons que tes réponses seront confidentielles, les résultats de la recherche pourront être publiés dans des revues scientifiques, et aucun participant ne pourra y être identifié ou reconnu. Personne ne pourra t'identifier par les codes auxquels nous aurons recours. Tes réponses seront détruites dès que la recherche sera terminée dans le délai de rigueur à cet effet.

Annexe B : Formulaire de consentement parent

Cher(s) parent(s) ou cher(ère) tuteur/tutrice,

Nous vous écrivons pour demander la participation de votre enfant à un projet de recherche. Le titre du projet de recherche est : perceptions des élèves sur les grossesses précoces en milieu scolaire à Bamako en 2019

PRESENTATION DE LA CHERCHEURE

Cette étude est réalisée dans le cadre du projet de recherche de Mme Fati Aly BOCOUM apprenante en Master 2 option santé communautaire au niveau du Département d'Etude et de Recherche en Santé Publique (DERSP). Cette recherche est dirigée par le Professeur Samba DIOP (enseignant chercheur en éthique de la santé et anthropologie humaine) du département d'étude et de recherche en santé publique de la faculté de médecine et d'odontostomatologie.

Nature et objectifs de la recherche

Il s'agit d'une étude par questionnaire et d'entrevue auprès des adolescent(e)s scolarisé(e)s. L'objectif de ce projet de recherche est d'étudier les perceptions des élèves sur les grossesses dans les établissements scolaires à Bamako. De manière spécifique, elle cherche à identifier les raisons des grossesses précoces chez les adolescentes, de déterminer les effets d'une grossesse précoce sur le plan de vie d'un adolescent, d'identifier les solutions durables pour éviter ou diminuer les grossesses précoces.

Déroulement de la participation

Dans le cadre de ce projet de recherche, nous souhaitons recueillir des informations en remplissant avec les adolescents un questionnaire. Le remplissage du questionnaire dure 30 minutes et porte sur la santé sexuelle et reproductive des adolescents. Différents thèmes seront abordés notamment, l'environnement familial, la sexualité et les moyens de moyen de contraception. L'administration du questionnaire est la première étape de cette recherche, la seconde étape consistera à la réalisation d'entrevues individuelle. Mais cette dernière ne concernera qu'une dizaine d'adolescent(e)s. Les thèmes porteront sur les motivations des adolescents à adopter certains comportements sexuels à risque. Les participants à cette dernière étape seront sélectionnés par tirage au hasard. Les entrevues individuelles seront enregistrées à l'aide d'un dictaphone et seront transcrites sur papier. Elles durent environ trente minutes.

Avantages et inconvénients possibles liés à la participation

L'adolescence (c'est-à-dire période d'âge qui allant de 10 à 19 ans) est la période où l'exploration sexuelle commence et où l'identité sexuelle se définit. Sous l'influence de certains éléments tels que la situation environnementale, la situation socio-économique et la situation culturelle, les adolescents choisissent des comportements sexuels pouvant être protecteurs ou à risque. Nombre de certains de ces comportements peuvent aboutir sur des grossesses précoces. Ainsi, la compréhension de ces éléments qui motivent le comportement sexuel des adolescents est nécessaire au choix de la méthode d'intervention. L'ensemble des informations recueillies lors de ce projet de recherche permettra de mieux comprendre les éléments expliquant la survenue des grossesses précoces. Il sera aussi mis en œuvre dans l'amélioration des programmes de préventions afin de réduire drastiquement ces grossesses en milieu scolaire.

Le fait de participer à cette recherche sera une occasion pour votre enfant de réfléchir et de discuter en toute confidentialité de ses perceptions sur les grossesses précoces.

La nature sensible des éléments qui seront abordés lors des différentes étapes du recueil d'informations peut susciter des souvenirs émouvants ou désagréables chez votre enfant. Si cela se produit, il sera référé vers des ressources qui sauront l'apporter de l'aide à cet égard.

Participation volontaire et droit de retrait

La participation de votre enfant à ce projet de recherche est libre et volontaire. Vous pouvez refuser que votre enfant participe à cette étude, ou acceptez qu'il participe à l'administration du questionnaire, puis refusez qu'il réalise l'entrevue individuelle sans avoir à justifier votre décision. Par ailleurs, même si nous avons votre accord et celui de votre enfant, il peut se retirer à tout moment sans conséquence négative ou dommage.

Protection de l'anonymat et de la confidentialité

Durant le recueil d'information,

- L'administration du questionnaire et la réalisation des entrevues individuelles auprès des adolescents se feront à l'école en dehors des heures de cours, dans une salle vide à l'abri des écoutes pour préserver l'intimité et la confidentialité des réponses.
- Le nom de votre enfant et tous ceux cités durant l'entrevue seront remplacés par un pseudonyme ou code ;
- Seule la chercheure aura accès à la liste contenant les noms et les codes, elle-même conservée séparément du matériel de la recherche, des données et des formulaires de consentement ;
- Tout le matériel de la recherche, incluant les formulaires de consentement et les enregistrements, sera conservé dans un classeur et dans un local sous clé ;

- Les données en format numérique seront conservées dans des fichiers cryptés dont l'accès sera protégé par un mot de passe et auquel seule la chercheure aura accès ;

Lors de la diffusion des résultats :

- Les noms des participants ne paraîtront dans aucun rapport ;
- Les résultats seront présentés sous forme globale de sorte que les résultats individuels des participants ne seront jamais communiqués ;
- Les résultats de la recherche seront publiés dans des revues scientifiques, et aucun participant ne pourra y être identifié ou reconnu ;
- Un court résumé des résultats de la recherche sera expédié aux participants qui en feront la demande.

Après la fin de la recherche :

- Tout le matériel et toutes les données seront utilisés dans le cadre exclusif de cette recherche et ils seront détruits suivant le protocole et le délai en vigueur.

Questions

Si vous avez des questions au sujet de cette étude ou souhaitez recevoir des informations supplémentaires qui vous aideront à prendre une décision concernant la participation, n'hésitez pas à communiquer avec l'étudiante chercheure Fati Aly BOCOUM, numéro de téléphone : 76 41 04 11, Adresse courriel : fatialy@yahoo.fr

Remerciements

Votre collaboration est précieuse pour la réalisation de cette étude. Nous vous remercions de bien vouloir remplir le formulaire de consentement joint et de le remettre à votre enfant.

Déclaration de consentement parent

J'ai bien compris que la participation de mon enfant à cette étude est entièrement volontaire et que je suis libre de refuser sa participation à cette étude, ou de retirer mon consentement à tout moment, sans avoir à me justifier.

Je, soussigné(e) (nom du parent/tuteur légal) :
Responsable légal de l'enfant (nom et prénom de l'enfant) :
Numéro de téléphone
Souhaitez-vous que votre enfant participe à l'étude 1 (questionnaire) ?
□ Oui
□ Non,
Souhaitez-vous que votre enfant participe à l'étude 2 (entrevue individuelle) ?
□ Oui
□ Non.
Date:Signature:

Merci de remplir ce formulaire de consentement et de le remettre à votre enfant.

Annexe C : Formulaire d'engagement à la confidentialité

Titre de l'étude : Perceptions des élèves sur les grossesses précoces en milieu scolaire à Bamako en 2019.

Le but de ce projet de recherche est de contribuer à l'amélioration de l'état de connaissances des éléments entourant les grossesses précoces chez les adolescentes scolarisés.

Pour réaliser cette recherche, nous menons un recueil de données de recherche avec les adolescents dans un établissement scolaire. Par la signature d'un formulaire de consentement écrit, un représentant de l'équipe de recherche s'engage auprès des participants à assurer la confidentialité des données recueillies.

Dans l'exercice de mes fonctions d'apprenat, j'aurai accès à des données qui sont confidentielles. En signant ce formulaire, je reconnais avoir pris connaissance du formulaire de consentement écrit signé avec les participants et je m'engage à :

- Assurer la confidentialité des données recueillies, soit à ne pas divulguer l'identité des participants ou toute autre donnée permettant d'identifier un participant, un organisme ou des intervenants des organismes collaborateurs ;
- Assurer la sécurité physique et informatique des données recueillies ;
- Ne pas conserver de copie des documents contenant des données confidentielles.

Je soussigné	,	m'engage	à	assurer	la
confidentialité des données auxquelles j'aurai accès.					
Date :					
Assistant de recherche					
Date :					
Chercheure					

Si j'ai des questions à propos du projet de recherche, je peux contacter la chercheure principale, Mme Fati Aly BOCOUM au + 223 76 41 04 11

Questionnaire semi structurée

Date

Nom de l' enquêteur

Serie de l'enqueté

٨	Como	atériation de conic démonsurabiones :
Α.		ctéristiques socio-démographiques :
	_	Age:ans
	_	Sexe:// 1. Masculin 2. Féminin
		Classe // $10^{\text{ème}} = 1$; $11^{\text{ème}} = 2$; $12^{\text{ème}} = 3$
	Q4.	Religion: // 1. Musulmane 2. Chrétienne
		3. Animiste 4. Autre
	Q5.	Ethnie:
	Q6.	Situation matrimoniale : // 1. Marié(e) ; 2. Célibataire Autres : Combinage
	Q7.	Profession du père :
	Q8.	Profession de la mère :
В.	Sour	ce d'information en matière de sexualité.
	Q9.	Quelle est votre principale source d'information sur les questions liées à la
	S	exualité ?: // Internet/réseaux et médias sociaux =1; Radio/télévision =2;
	I	Professeurs/conférences=3; Parents = 4; Livre/journaux écrits = 5 ami= 6 Autres
	=	= 99
	Q10	Selon vous devrait-on enseigner l'éducation à la sexualité à l'école ? //
	(Dui = 1; $Non = 2$ $NSP = 88$
C.	Com	portements sexuels :
	Q11	. As-tu déjà fait un rapport sexuel ? // Oui = 1 ; Non = 2
	Q12	Si oui, quel était ton âge lors de la première fois. //ans
	Q13	Etes-vous tombée enceinte? // Oui = 1; Non = 2
	Q14	Si oui âge pour la première grossesse ? //
	Q15	•Comment cette grossesse s'est terminée? ? // accouchement=1
	8	avortement =2
	Q16	.Connaissais-tu l'auteur de la grossesse ? ? // Oui = 1 ; Non = 2 NSP=88
	Q17	Quels raisons t'a poussée faire les rapports sexuels ? //
	Q18	. Avez-vous été victime d'un abus sexuel ?

Q20. Utilisez-vous un moyen de contraception
Q21. Si oui Citez les moyens de contraceptions que vous connaissez.
D. Grossesse précoce
Q22.On parle de grossesse précoce ? //
1= Si une femme tombe enceinte alors qu'elle a déjà un bébé.
2= Si une fille tombe enceinte alors qu'elle n'a pas atteint 18 ans.
3= Si l'auteur de la grossesse est un garçon très jeune.
Q23. Quelle est la principale cause des grossesses précoces chez les élèves ? //
1= une sexualité précoce ; 2= avoir de partenaire sexuel multiple ; 3= envie de bébé ; 4= la no
utilisation de la contraception.
Q24. Quelles sont les conséquences d'une grossesse précoce? //
1 = passage en classe supérieur
2 =, redoublement
3 = abandon scolaire
4=Complication à l'accouchement,
5 = décès de la mère ou de l'enfant;
6= marginalisation, infanticides, exclusion familiale
5= Epanouissement, maternité sans risque, une vie heureuse.
025 Pout on ávitar los grossesses prágogos en miliou sociairo 2 / /
Q25. Peut-on éviter les grossesses précoces en milieu scolaire ? //
Oui=1; Non = 2; NSP = 88
Q26. Si oui, comment ? //

Q19. Connaissez-vous l'auteur de cet abus sexuel

1.	Abstinence,
2.	Fidélité
3.	Bien se nettoyer après les rapports sexuels
4.	Boire du coca-cola après les rapports sexuels
5.	Utiliser un contraceptif
6.	= 1+2+3
7.	= 1+5
	Q27. As-tu des suggestions ?

GUIDE D'ENTRETIEN DE FOCUS GROUPE POUR LES GARÇONS

1.	Les grossesses précoces en milieu scolaire constituent de véritables problèmes socio
	économiques et sanitaires. Pouvez-vous-nous définir les grossesses précoces?
•••	
2.	Pouvez-vous nous énumérez les causes probables de ces grossesses ?
_	
3.	A votre avis, quels peuvent être les conséquences d'une grossesse précoce sur la vie
	d'un élève.
4	
4.	Nous venons de parler des causes et des conséquences des grossesses précoces.
	Quelles solutions proposez-vous pour réduire les cas de grossesse dans le milieu
	scolaire.