

Tendances des comportements à risque en sexualité chez les étudiants du secondaire Etats-Unis, 1991 – 2001

Les relations sexuelles sans protection mettent les jeunes à risque pour le Virus d'Immunodéficience Humaine (VIH), d'autres maladies transmises sexuellement et une grossesse non désirée. Le comportement responsable par rapport aux relations sexuelles chez les adolescents est un des 10 indicateurs des objectifs nationaux américains pour la santé de 2010 (1). Afin d'examiner les changements dans les comportements face à la sexualité aux Etats-Unis durant la période de 1991 à 2001, le Center for Disease Control d'Atlanta a analysé des données de six sondages nationaux sur les comportements à risque des jeunes (SCRJ). Ce rapport résume les résultats de cette analyse, qui indique que pendant la période de 1991 à 2001, les pourcentages d'étudiants américains ayant eu une relation sexuelle et de ceux qui ont eu plusieurs partenaires ont diminués. Chez les jeunes sexuellement actifs, la prévalence de l'utilisation du condom a augmenté, mais plafonne depuis 1999. Par contre, la proportion d'étudiants ayant consommé de l'alcool ou des drogues avant la dernière relation sexuelle a augmenté. Malgré la diminution de certains comportements à risque, les efforts de prévention des comportements à risque en sexualité devront être intensifiés pour atteindre les objectifs nationaux de santé pour le comportement sexuel.

Le SCRJ, une partie du Système de Surveillance des Comportements à Risque chez les Jeunes, mesure la prévalence des comportements à risque en matière de santé par questionnaire auto-administré par des sondages locaux, étatiques et nationaux. Les six sondages biannuels compris entre 1991 et 2001 ont utilisé des groupes qui représentaient des étudiants de la 9^e à la 12^e année dans tous les états américains. Entre 1991 et 2001, les échantillons ont varié de 10,904 à 16,296 étudiants, les taux de réponse des écoles ont varié entre 70 et 79 pourcent et les taux de réponse pour les étudiants ont varié entre 83 et 90 pourcent.

Pour chaque sondage, les étudiants participants ont complété un questionnaire anonyme et auto administré qui incluait des questions à propos des relations sexuelles, du nombre de partenaires, de l'utilisation du condom et de l'utilisation des drogues ou de l'alcool avant la relations sexuelle la plus récente. Le terme expérience sexuelle a été défini comme étant tout rapport sexuel. Le concept de partenaires multiples a été défini par des rapports avec plus de quatre personnes différentes au cours d'une vie. L'activité sexuelle actuelle ou courante a été définie comme étant une relation à l'intérieur des trois mois avant le sondage. L'utilisation du condom a été définie comme l'utilisation d'un condom au dernier rapport sexuel chez les étudiants présentement sexuellement actifs. L'utilisation de l'alcool ou des drogues a été définie comme avoir consommé de l'alcool ou des drogues avant le rapport sexuel le plus récent chez les étudiants présentement sexuellement actifs. Les tendances spécifiques par rapport à la race ou l'ethnicité ont été présentées seulement pour les noirs non hispaniques, les blancs non hispaniques et les

hispaniques car le nombre d'étudiants appartenant à d'autres ethnies était trop faible pour une analyse.

Pendant la période 1991-2001, la prévalence d'expérience sexuelle chez les étudiants du secondaire a diminué de 16%. L'analyse de régression logistique démontre une diminution significative en général ainsi que chez les filles, les garçons, les étudiants de la dixième, onzième et douzième année, les étudiants noirs et les étudiants blancs. Parmi les étudiants de onzième année, une tendance significative indiquant le déclin de la prévalence de l'expérience sexuelle pendant la période 1991-1997 a aussi été détectée. Cette tendance s'est ensuite stabilisée. La prévalence de l'expérience sexuelle n'a pas connu de baisse significative chez les étudiants de neuvième année ou chez les hispaniques.

Pendant la période 1991-2001, la prévalence de l'expérience sexuelle avec de multiples partenaires a diminué de 24%. Une diminution significative a été détectée chez les garçons, les étudiants de la onzième et douzième année, les étudiants noirs, et les étudiants blancs. La prévalence de partenaires multiples chez les filles, les élèves de neuvième et dixième année et ainsi que chez les étudiants hispaniques n'a pas connu de diminution significative.

Pendant la période 1991-2001, la prévalence générale d'activité sexuelle courante n'a pas changé. Par contre, la prévalence d'activité sexuelle courante a diminué de 12% chez les étudiants de onzième année et de 23% chez les étudiants noirs. Parmi les étudiants qui sont actuellement sexuellement actifs, une tendance significative a été observée pour la prévalence de l'utilisation du condom, démontrant une augmentation de l'utilisation des condoms entre 1991-1999 et ensuite une stabilisation jusqu'en 2001. Une tendance similaire à l'égard de l'utilisation du condom a été observée chez les filles, les élèves de la dixième et douzième année, ainsi que chez les étudiants noirs. Cette tendance a atteint son plus haut niveau en 1997 ou 1999 et s'est ensuite stabilisée. Une augmentation significative par rapport à l'utilisation du condom a été détectée chez les garçons, les étudiants de la neuvième et dixième année, les étudiants hispaniques et blancs.

Pendant la période 1991-2001, la prévalence de l'utilisation de l'alcool ou des drogues avant le plus récent rapport sexuel par les étudiants sexuellement actifs a augmenté de 18%. L'analyse régression logistique indique une augmentation significative générale et chez les garçons, les étudiants de la onzième et douzième année, les étudiants noirs et hispaniques. Parmi les étudiants de neuvième année, une tendance a été détectée qui indique que la consommation d'alcool et de drogues avant le rapport sexuel le plus récent a augmenté entre 1991 et 1997 et a ensuite diminué. La prévalence de l'alcool et des drogues avant le rapport sexuel le plus récent ne démontre pas d'augmentation significative chez les filles, les étudiants de dixième année, ainsi que les étudiants blancs.

Pendant la période 1971-1979, le pourcentage de femmes âgées de 15 à 19 ans vivant dans un milieu métropolitain à l'échelle nationale et ayant eu un rapport sexuel est passé de 30% à 50% (2). Pendant la période 1982-1988, le pourcentage des femmes âgées de 15 à 19 ans à l'échelle national ayant eu un rapport sexuel a augmenté de 47% à 53% (3).

Les résultats de ce rapport indiquent que, pendant la période 1991-2001, le pourcentage d'étudiants au secondaire ayant eu un rapport sexuel et des partenaires sexuels multiples a diminué et que le pourcentage d'étudiants sexuellement actifs ayant utilisé un condom au dernier rapport sexuel a augmenté et s'est ensuite stabilisé. Généralement, moins d'étudiants au secondaire adoptent des comportements à risque pouvant mener à une grossesse ou des MTS, incluant l'infection au VIH. Cette diminution de comportements à risque correspond à la diminution simultanée des taux d'infections de gonorrhée et de VIH et des taux de grossesses chez les adolescents (4-7). Ces améliorations des résultats de santé sont un résultat probable des efforts combinés de réduction des risques sexuels de la part des parents et des familles, des écoles, des organisations communautaires qui aident les jeunes, des professionnels de la santé, des organisations religieuses, des médias et des agences gouvernementales. Par exemple, le pourcentage d'étudiants au secondaire ayant reçu de l'éducation préventive à propos du VIH à l'école a augmenté de 83% en 1991 à 92% en 1997 et s'est ensuite stabilisé à 89% en 2001.

Les résultats de ce rapport sont sujets à au moins deux limitations. Premièrement, ces données ne s'appliquent qu'aux adolescents qui fréquentent l'école. En 1998, 5% des jeunes âgés de 16-17 ans n'étaient pas inscrits dans une école secondaire et n'avaient pas complété leur secondaire (8). Deuxièmement, même si les questions du sondage démontrent une bonne fiabilité, il est difficile d'évaluer dans quelle mesure les étudiants ont répondu la vérité.

Un des objectifs nationaux pour 2010 est d'augmenter de 85% à 95% la proportion d'adolescents de la neuvième à la onzième année qui n'ont jamais eu de rapports sexuels, ou qui ont eu un rapport sexuel il y a plus de trois mois, ou qui ont utilisé un condom à la dernière relation sexuelle pendant les trois mois précédents(1). En 2001, 86% pourcent des écoles secondaires ont atteint ces objectifs, en comparaison avec 80% en 1991. Les efforts pour prévenir les comportements sexuels à risque devront être intensifiés pour atteindre les objectifs de 2001; soutenir des diminutions de la gonorrhée, les grossesses et réduire le nombre d'infections au VIH et autres MTS chez les jeunes. En 1998, le taux de natalité aux Etats-Unis était de 52.1 pour 1000 femmes âgés de 15—19 ans, ce qui est quatre fois plus élevé que le taux moyen des nations de l'Organisation pour la Coopération et le Développement Économique (10). En plus, des interventions sont nécessaires pour renverser l'augmentation du pourcentage des étudiants du secondaire qui utilisent l'alcool et les drogues avant leur plus récente relation sexuelle.

Sex	Years	Ever had sexual intercourse %	>3 sex partners during lifetime %	Currently sexually active %	Condom use during sexual intercourse %	Alcohol or drug use before last sexual intercourse %
Female	1991	50.8	13.8	38.2	38.0	16.8
	2001	42.9	11.4	33.4	51.3	20.7
Male	1991	57.4	23.4	38.8	54.5	26.3
	2001	48.5	17.2	33.4	65.1	20.7

References

- 1 U.S. Department of Health and Human Services. Healthy people 2010. 2nd ed. With understanding and improving health and objectives for improving health (2 vols). Washington, DC: U.S. Department of Health and Human Services, 2000.
- 2 Zelnik M, Kantner, JF. Sexual activity, contraceptive use and pregnancy among metropolitan-area teenagers: 1971—1979. *Fam Plann Perspect* 1980;12:230—7.
- 3 Forrest JD, Singh S. The sexual and reproductive behavior of American women, 1982—88. *Fam Plann Perspect* 1990;22:206—14.
- 4 CDC. Sexually transmitted disease surveillance, 1993. Atlanta, Georgia: U.S. Department of Health and Human Services, CDC, 1994.
- 5 CDC. Sexually transmitted disease surveillance, 2000. Atlanta, Georgia: U.S. Department of Health and Human Services, CDC, 2001.
- 6 Ventura SJ, Mosher WD, Curtin SA, Abma JC. Trends in pregnancy rates for the United States, 1976—97: an update. *Nat Vital Stat Rep* 2001;49:1—12.
- 7 Martin JA, Park MM, Sutton PD. Births: preliminary data for 2001. *Nat Vital Stat Rep* 2002;50:1—20.
- 8 Kaufman P, Kwon JY, Klein S, Chapman CD. Dropout rates in the United States: 1998. Washington, DC: U.S. Department of Education, National Center for Education Statistics; 1999.
- 9 Brener ND, Kann L, McManus T, Kinchen SA, Sundberg EC, Ross JG. Reliability of the 1999 Youth Risk Behavior Survey questionnaire. *J Adolesc Health* 2002 (in press).
- 10 United Nations International Children's Emergency Fund. A league table of teenage births in rich nations. Innocenti report card no. 3. Florence, Italy: UNICEF Innocenti Research Centre, 2001.

Traduction et adaptation : Trends in Sexual Risk Behaviors Among High School Students — United States, 1991—2001