



Innovation Corner: Ouagadougou Partnership

Animas FP Counseling Pilot

Across West Africa, health workers offer FP services using the same approach for every client. Yet, segmentation research shows that women’s attitudes and behaviors towards family planning vary, and that they have different counseling needs. Camber partnered with Nigerien social marketing organization Animas Sutura to design and develop tools for their Quality Assurance pilot, aiming to improve the quality of FP counseling across 12 CSI in Maradi and Tillabery.

Camber developed a segmentation-profiling tool, which allows Health Care Workers (HCW) to identify a client’s segment, and deliver appropriate counseling messages. A client satisfaction survey was administered across all pilot and control CSI sites, and a fieldwork “coach” was engaged to provide monthly follow up, supervision, and support to the Health Care Workers at the pilot CSI. Initial analysis suggests that this approach improves FP outcomes, including satisfaction, awareness, knowledge, consideration, and use of FP.

HCWs also reported very positive experiences with the pilot interventions, which allowed them to improve the quality of their interactions with clients, as well as reduce the time spent in each consultation due to a more focused approach. The results of the pilot could be used to inform the Ministry of Health’s approach to training and incentivizing HCWs in the public health system.

Word count: 208

Project Overview: Strengthening FP Counseling in Niger

SEGMENTATION PROFILE TOOL

| | | Colonne 1 | Colonne 2 | Colonne 3 | Colonne 4 | Colonne 5 |
|---|--|------------------------------|---------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------|
| 1 | Vous êtes-vous déjà rendue dans un centre de santé pour une consultation de PF ? | N O | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Savez-vous qu'il existe des moyens pour retarder ou éviter la grossesse ? | N O | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | Trouvez-vous acceptable pour un couple d'espacer les naissances de leurs enfants ? | N O | | | | |
| 4 | Trouvez-vous acceptable pour un couple de limiter le nombre d'enfants qu'ils mettent au monde ? | N O | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | Trouvez-vous important qu'une méthode de contraception soit une méthode naturelle ? | N O | 1 | 1 | | |
| 6 | Trouvez-vous important qu'une méthode de contraception soit facile à interrompre à tout moment ? | N O | 1 | | | |
| 7 | Trouvez-vous important qu'une méthode de contraception soit discrète, que personne ne sache que vous l'utilisez ? | N O | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 8 | Trouvez-vous important qu'une méthode de contraception protège des Maladies Sexuellement Transmissibles, ou MST ? | N O | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | Avez-vous déjà essayé de vous informer sur la contraception, par exemple comment l'utiliser, les effets indésirables, le coût, où les procurer, ou d'autres informations ? | N O | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | Confirmez-vous que vous avez essayé de vous informer sur les lieux où vous procurer différentes méthodes de contraception ? | N O | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | Lesquelles de ces méthodes avez-vous envisagé d'utiliser : <input type="checkbox"/> abstinence, <input type="checkbox"/> amulettes ou grigis, <input type="checkbox"/> méthode du calendrier, <input type="checkbox"/> retrait, <input type="checkbox"/> MAMA, <input type="checkbox"/> préservatif masculin ou féminin, <input type="checkbox"/> pilule, <input type="checkbox"/> pilule du lendemain, <input type="checkbox"/> DIU, <input type="checkbox"/> injections ou <input type="checkbox"/> implant ? | 0-2 3+ | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | Avez-vous déjà utilisé une méthode de contraception ? | N O | 1 | 1 | 1 | 1 |
| TOTAL DES COLONNES (entourer le nombre le plus élevé) | | | | | | |
| | | Sceptiques Inexpérimentés | Proches en santé | Conscientisés Pratiquants | Élites Modernes | Autonomes Traditionnels |

COUNSELING CARD FOR "SHELTERED SKEPTIC" SEGMENT

SCEPTIQUE INEXPÉRIMENTÉE

POINTS POTENTIELS DE DISCUSSION AVEC UNE SCEPTIQUE INEXPÉRIMENTÉE

- Acceptation**
 - Discuter des raisons pour lesquelles la PF est une bonne idée. Pourquoi autres-femmes font-elles la PF ?
 - Discuter de la large acceptation de l'espacement au Niger
- Prendre le contrôle sur sa santé**
 - Discuter ce qu'elle fait déjà pour gérer sa santé
 - À un moment donné, ce sera à elle de prendre ses propres décisions concernant sa santé. De nombreuses femmes ont déjà pris ces décisions, elle devrait commencer à réfléchir à ce qui est important pour elle, ce qu'elle veut dans l'avenir
 - Discuter de la possibilité de refuser les rapports sexuels ou d'utiliser une contraception
- Le centre de santé lui est ouvert**
 - La féliciter d'être venue au centre de santé et lui rappeler à quel point il est important de s'occuper de sa santé
 - L'assurer que l'agents de santé est toujours disponible pour elle
- S'informer auprès d'une source fiable**
 - A-t-elle une amie ou de la famille avec qui parler de PF ? Sinon, discuter avec elle des options possibles
 - Préférerait-elle parler de PF en groupe ? Sait-elle que des discussions de groupe ont lieu dans la salle d'attente ? Aimait-elle y participer ?
 - A-t-elle accès à une radio ? Connait-elle les émissions de radio consacrées à la PF ?
- Espacement**
 - Discuter des conséquences d'un espacement trop réduit entre les grossesses
- Messages pour commencer une conversation**
 - On a tous besoin d'une personne de confiance pour nous aider à en savoir plus sur le monde. Il est impossible d'apprendre seul, il est donc important de trouver une source fiable d'informations et de soutien.
 - Certaines personnes au sein de votre communauté ou ailleurs peuvent vous aider à avoir les connaissances pour gérer votre vie d'adulte, votre famille et votre ménage.
 - Pour que votre famille puisse s'épanouir, il pourrait être intéressant de vous informer sur les méthodes PF, et sur les avantages qu'elles apportent pour votre santé, celle de votre mari et de vos enfants.

CONTEXT

Across West Africa, health workers offer family planning services using the same approach for every client. Yet, segmentation research shows that women's attitudes and behaviors towards family planning vary, and that they have different counseling needs.

RESEARCH AND STRATEGY DEVELOPMENT

Camber partnered with Nigerien social marketing organization Animas Sutura to design and develop tools for their Quality Assurance pilot, aiming to improve the quality of FP counseling across 12 CSI in Maradi and Tillabery.

OUTPUTS

Camber developed a segmentation profiling tool, which allows health care workers to identify a client' segment, and deliver appropriate counseling messages. Initial analysis suggests that this approach improves FP outcomes, including satisfaction, awareness, knowledge, consideration, and use of FP

Summary of Results



The results of the Animas pilot have shown that the segmented counseling approach improves FP outcomes across: satisfaction with counseling, awareness, knowledge, consideration / acceptance, and use of FP

| CATEGORIES | SUMMARY OF RESULTS* |
|----------------------------|--|
| Satisfaction | At the pilot CSI sites, women reported having greater confidence in their HCW (99% vs. 95%) and being more willing to see the same HCW at their next consultation (100% vs. 96%) compared to control sites |
| Awareness | Women receiving counseling at the pilot CSI sites had a higher awareness of all FP methods (3.51 methods vs. 3.19 methods) and of MMC methods in particular (2.70 methods vs. 2.51 methods) compared to control sites |
| Knowledge | Women receiving counseling at the pilot CSI sites were more likely to feel they had enough information to make a good FP decision (98% vs. 93%), and that the HCW explained the efficacy of different methods (98% vs. 94%), compared to control sites |
| Consideration / Acceptance | Women receiving counseling at the pilot CSI sites were more likely to accept limiting (39% vs. 32%) and women deciding on the number of children they would like to have (33% vs. 23%) compared to control sites |
| Use | Women receiving counseling at the pilot CSI sites were more likely to be using an FP method (90% vs. 84%), and a modern FP method (84% vs. 78%), compared to control sites |

*Source: Endline satisfaction survey, N=771 (404 pilot CSI, 367 control CSI). Results are statistically significant at 95% confidence level