Distribution directement au consommateur d'une version papier de la Méthode des Jours Fixes® au Bénin

Sommaire exécutif

Mars 2012

C-CHANGE
COMMUNICATION FOR CHANGE

Institute for Reproductive Health
Georgetown University

USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Distribution directement au consommateur d'une version papier de la Méthode des Jours Fixes® au Bénin

Sommaire exécutif

Mars 2012

Réalisation: Susana Mendoza Birdsong, MA; Reena Borwankar, MS; McKenzie Lamborne, MA; Geeta Nanda, DrPH, MHS; Elisabeth Rottach, MA; Candide Agbobatinkpo, MPH; et Pierre Jekinnou.

Cette publication est rendue possible grâce au soutien généreux du peuple américain par l'entremise de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) aux termes du contrat n° GPO-A-00-07-00004-00. Le contenu est la responsabilité du projet C-Change, géré par le FHI 360, et ne reflète pas nécessairement l'opinion d'USAID ou du gouvernement américain.

Photo de couverture par Pierre Jekinnou

C-Change est mis en oeuvre par le FHI 360 et ses partenaires–CARE; Internews; Université de l'Ohio; IDEO; Centre for Media Studies, Inde; New Concept, Inde; Soul City, Afrique du Sud; Social Surveys, Afrique du Sud; et Straight Talk, Ouganda.

C-Change
FHI 360
1825 Connecticut Ave., NW, Ste. 800
Washington, DC 20009, USA
Tél. : +1 202 884 8000
Télécopie : +1 202 464 3799
http://www.c-changeproject.org

SOMMAIRE EXÉCUTIF

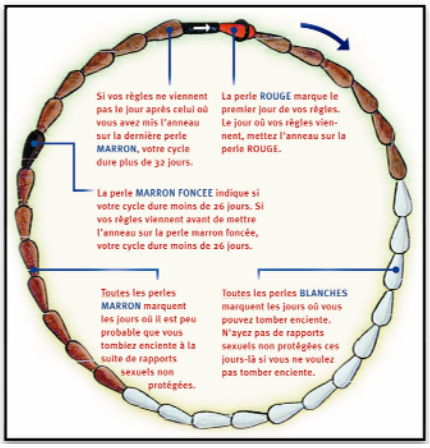
Contexte

En Afrique subsaharienne, le taux de fécondité est de 5,4 naissances par femme ; il s'agit du plus fort taux au monde. Dans cette région, seulement 18 pour cent des femmes mariées ont recours à une méthode moderne de planification familiale (PF) (USAID 2009). Au Bénin, le taux de fécondité des femmes âgées de 15 à 49 ans est de 4,9 dans les zones urbaines et de 6,3 chez les femmes appartenant aux zones rurales. Malgré des connaissances en PF importantes, le taux de besoins non satisfaits en PF au Bénin est estimé à 30 pour cent (INSAE 2007).

La Méthode des Jours Fixes® (MJF), développée par l'Institute for Reproductive Health (IRH) de Georgetown University, est une méthode basée sur la connaissance de la fécondité qui contribue à l'extension des options contraceptives dans le monde. La MFJ est basée sur l'identification de la « fenêtre fertile » qui a lieu pendant le cycle menstruel féminin, c.-à-d. les jours lors desquels une femme peut tomber enceinte suite à un rapport non protégé. Pour être éligible à l'utilisation de la MJF, une femme doit avoir des cycles menstruels compris entre 26 et 32 jours. De plus, les couples qui utilisent cette méthode doivent s'abstenir de rapports sexuels ou recourir au préservatif pendant les jours fertiles.

En l'an 2000, la MJF a été introduite dans deux régions urbaines du Bénin, Cotonou et Parakou, et elle fait partie de la gamme des méthodes depuis son expansion à tout le pays en 2004 (IRH 2008). En 2001, l'IRH a développé le Collier du Cycle® – un collier de perles de couleurs – qui sert d'outil visuel complémentaire (voir figure 1) et facilite l'enseignement et la communication avec les partenaires ; il simplifie également l'utilisation de la MJF. La MJF a le potentiel d'accroître la prévalence contraceptive dans la mesure où elle peut amener de nouvelles utilisatrices à la planification familiale, où elle peut être distribuée par des cliniques ou des programmes communautaires, et où les Colliers du Cycle constituent un achat unique et bon marché (USAID 2004).

Figure 1: le Collier du Cycle®



Toutefois et bien que la MJF fasse désormais partie de la gamme nationale de méthodes au Bénin depuis 2004, l'intérêt et la sensibilisation envers cette méthode ont décliné ces dernières années dû à un manque de promotion, au nombre décroissant de personnel de santé formé à cette méthode, et aux difficultés rencontrées pour maintenir la distribution de Colliers du Cycle dans les centres de santé.

Afin d'accroître la sensibilisation et la disponibilité de la MJF au Bénin, l'IRH et le C-Change Project/FHI 360 ont travaillé en collaboration pour tester si cette méthode de PF pouvait être plus largement distribuée directement à la consommatrice finale par le biais d'une version papier de la (MJF papier). Une MJF papier avait été préalablement testée par l'IRH au Guatemala, avec succès auprès des utilisatrices (IRH 2008). Convenant aux populations alphabétisées et semi-alphabétisées, la MJF papier est destinée à servir d'aide visuelle autonome qui peut faciliter la diffusion de la MJF par le biais de la communication interpersonnelle. Les utilisatrices de la MJF papier peuvent réaliser un suivi de leurs jours fertiles et non fertiles en se servant des cercles de différentes couleurs de l'image (voir figure 2).

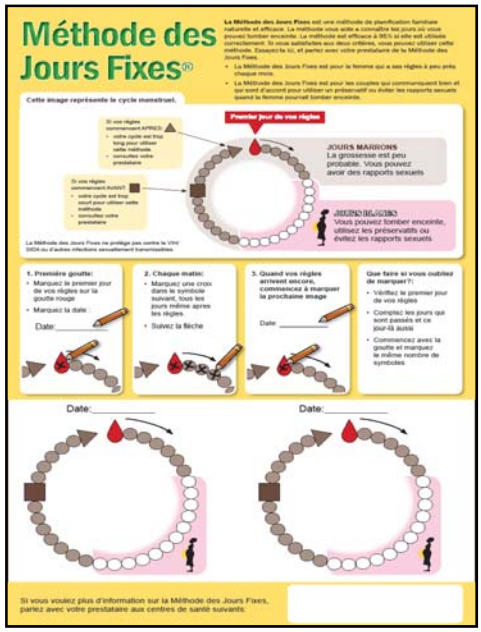
En tant que méthode basée sur la connaissance, la MJF convient comme aucune autre aux approches directement au/à la consommateur/rice. Les avantages escomptés du support papier comprenaient une plus vaste distribution et une plus grande sensibilisation à la MJF et ce, avec un coût faible et un gain de temps quant aux explications que les prestataires devaient donner sur la méthode. Les taux d'alphabétisation des adultes au Bénin sont bas, estimés à 54 pour cent pour les hommes, et 29 pour cent pour les femmes (UNESCO 2009). Étant donné que la MJF papier suppose un niveau basique de littératie, l'activité a été réalisée dans les zones urbaines et périurbaines de Cotonou où les taux d'alphabétisation devaient être supérieurs que les moyennes nationales.

Objectifs

L'objectif général de cette activité en trois phases était de tester l'efficacité de l'approche directement à la consommatrice pour la distribution de la MJF papier dans les zones urbaines et périurbaines de Cotonou, au Bénin.

La phase I était axée sur le développement d'un premier prototype de MJF papier, modifiable et utilisable dans les phases suivantes. La phase II consistait à tester sur le terrain et à petite échelle l'utilisation correcte et réussie de deux prototypes MJF papier. La phase III évaluait l'adoption de la version papier finale de la MJF (voir figure 2) par un test communautaire sur le terrain.

Figure 2: MJF papier version finale



Les questions principales concernaient l'acceptabilité et l'utilisation correcte de la MJF papier, la façon la plus efficace de promouvoir, commercialiser et diffuser la version papier, et enfin, le fait de savoir si cet outil contribuait à l'adoption de la MJF.

Méthodes

L'approbation pour cette activité a été obtenue des services du comité d'évaluation institutionnel (Institutional Review Board, IRB) utilisés par C-Change, du ministère béninois de la Santé et des centres sanitaires participants à Cotonou. L'activité a été menée entre juillet 2010 et janvier 2012. Les méthodes de collecte de données comprenaient les discussions dirigées de groupe (DDG), les entretiens de passage, les entretiens approfondis (EA) et le suivi des statistiques de service. Deux consultants locaux ont été recrutés, le premier étant chargé des DDG et des entretiens, et le second, de la logistique et de la collecte des données auprès des points de prestation de services. Les DDG et les EA ont été audio-enregistrés, transcrits, puis traduits du français vers l'anglais. L'analyse des données a été réalisée avec ATLAS.ti, MAXQDA et NVivo.

Mise en oeuvre de l'activité

La phase I testait l'interprétation des messages et des images figurant sur les trois premiers prototypes de MJF papier par le biais des DDG. Trois DDG ont été réalisées à l'Hôpital de Zone de Suru-Léré et au centre de santé de Missessin - auprès de l'un des six prestataires et de deux groupes, soit un total de 13 potentielles utilisatrices de MJF. Les utilisatrices potentielles ont été recrutées par les centres de santé et elles devaient satisfaire aux critères de sélection : femmes en âge de procréer, sachant lire, et

qui ne connaissaient pas la MJF et le Collier du Cycle auparavant. Les réactions aux prototypes de la MJF papier utilisés en phase I ont été intégrées aux versions suivantes, utilisées en phase II. Les participantes ont aussi donné leur opinion sur les endroits idéaux pour distribuer la MJF papier.

La phase II a évalué l'utilisation correcte et réussie des versions révisées de la MJF papier. Trente femmes éligibles ont été recrutées par la clinique OSV Jordan et le centre de santé publique Godomey, pour suivre leurs cycles menstruels en utilisant la MJF papier pendant deux mois. Les critères de sélection étaient : des femmes en âge de procréer, ayant suivi une scolarité de un à six ans, et utilisant actuellement une autre méthode de PF (pilule contraceptive orale, ou préservatifs). Puisque la MJF papier est destinée à être un produit autonome directement au consommateur, les femmes n'ont pas reçu d'instructions sur son utilisation. Les entretiens approfondis ont été menés auprès des femmes à des jalons d'une semaine et de deux mois après avoir reçu la MJF papier. Parmi les 30 femmes recrutées, 19 ont été interrogées à la semaine un, et 16 ont participé aux entretiens du deuxième mois. Les raisons pour l'attrition comprenaient la non disponibilité pour participer à l'entretien, des téléphones débranchés, ou l'attente de frais de déplacement. Les premiers EA s'efforçaient de déterminer à quel point les femmes avaient compris l'information, si elles avaient demandé de l'aide, et ce qui leur plaisait/déplaisait dans la MJF papier. Les seconds EA posaient des questions similaires et évaluaient la façon dont les femmes avaient marqué la MJF papier. Les rétroactions et des clarification apportées à la MJF papier ont été intégrées à la version finale, utilisée à la phase III. Des discussions entreprises avec les intervenants pendant la phase II ont conduit au choix des kiosques et de salons de coiffure comme canaux de distribution de la MJF papier en phase III.

La phase III évaluait l'adoption de la version finale de la MJF papier. Les zones de Gbégamey et d'Ahogbohouè ont été sélectionnées pour la distribution de la MJF papier. Deux zones, Agbato et Houyeihou, ont été traitées en tant que sites de contrôle dans lesquels aucune MJF papier n'a été distribuée. La phase III a commencé par une formation d'appoint s'adressant aux prestataires de PF et aux pharmaciens sur l'ensemble des quatre sites. La version MJF papier finalisée a été distribuée dans 24 salons de coiffure et 17 kiosques sur les deux sites d'intervention et sur une période de deux mois. Des orientations ont été réalisées auprès des responsables de salon ou de kiosque afin de leur fournir des informations essentielles sur la méthode et sur les endroits vers lesquels référer les clientes potentielles qui voulaient en savoir plus. Les quantités de MJF papier distribuées par chaque établissement ont été suivies par notre consultant local. Vingt entretiens de passage ont été réalisés auprès de femmes quittant un salon ou un kiosque munies d'une MJF papier. Les entretiens approfondis ont été menés avec six prestataires dans des points de prestation de services sur les sites d'intervention. Enfin, les données relatives à des demandes de PF, à des informations sur la MJF ou le Collier du Cycle, aux points de vente de Colliers du Cycle, et à des références faites à la MJF papier, ont été recueillies auprès des pharmacies et des points de prestation de services (centres de santé et cliniques de PF publics et privés) choisis de manière aléatoire sur les sites d'intervention et de contrôle.

Limitations

La petite taille de l'échelle de l'activité limite la généralisation des résultats en dehors de Cotonou. Les statistiques de service de référence sont, en grande partie, des estimations, du fait de la faiblesse des systèmes de rapport des points de prestation de services.

Principaux résultats

Les résultats s'articulent autour des questions principales auxquelles l'activité s'efforçait de répondre : l'acceptabilité, la promotion et la commercialisation, l'utilisation correcte et réussie, et l'adoption de la MJF papier.

Acceptabilité

Dans l'ensemble, la MJF papier et la MJF étaient bien acceptées par les prestataires et les utilisatrices potentielles ayant participé aux DDG, aux EA, et aux entretiens de passage. Parmi les attributs positifs de la MJF papier, figuraient l'absence d'effets indésirables ou d'effets sur la santé, son caractère naturel et simple, et son coût nul. Les personnes interrogées ont aimé les couleurs et compris les images, les messages, les instructions et les diagrammes de la MJF papier. Les femmes s'y sont intéressées pour mieux connaître leur cycle menstruel ou prévenir une grossesse non planifiée. Certaines femmes nous ont aussi fait part du fait que leurs partenaires aimaient la MJF papier, qu'ils les ont aidées à la comprendre et qu'ils leur ont rappelé de l'utiliser.

Des raisons religieuses ou la désapprobation de leur partenaire étaient les raisons les plus communes données pour ne pas utiliser la méthode. Les principales préoccupations exprimées étaient l'échec de la méthode ou leur éligibilité[1] à l'utilisation de la MJF. Tout en reconnaissant qu'il faut un certain niveau d'alphabétisation pour comprendre la MJF papier, plusieurs répondants, sur les trois phases, ont également souligné le fait que la MJF papier est simple et claire, ce qui la rend acceptable même pour des groupes faiblement alphabétisés. Par ailleurs, plusieurs utilisatrices potentielles ont fait remarqué qu'elles pouvaient demander de l'aide à leur partenaire ou un autre membre de la famille pour mieux comprendre, si nécessaire.

Promotion et commercialisation

La MJF papier a été distribuée avec succès par l'entremise des kiosques et des salons de coiffure. Au total, 1 761 MJF papier ont été distribuées dans 24 salons de coiffure et 17 kiosques à Ahogbohouè et à Gbégamey sur une période de deux mois. Les salons ont enregistré une distribution légèrement supérieure à celle des kiosques : 46 MJF papier par salon contre 38 par kiosque sur deux mois. Les utilisatrices et les prestataires ont recommandé d'autres canaux de diffusion fréquentés par les femmes, plus particulièrement les échoppes de tailleurs (ou « ateliers de couture »). Les autres suggestions comprenaient la promotion par mégaphone, les marchés, les églises, les centres de santé, les maternités et les centres de planification familiale. Les collèges et lycées ont également été suggérés, mais seulement par les prestataires.

Utilisation correcte et réussie

La phase II a cherché à déterminer si les utilisatrices étaient en mesure d'utiliser l'outil de manière correcte et réussie sans conseil préalable. Après deux mois, la plupart des femmes étaient capables de lire le texte de la MJF papier sans erreur ou avec une erreur seulement. Environ la moitié des personnes interrogées avait reçu de l'aide pour comprendre l'outil, en majorité fournie par les partenaires. Une augmentation notable du nombre d'utilisatrices capables de résumer correctement le mode d'utilisation de la MJF papier a été constatée entre la première semaine et le deuxième mois.

[1] Éligibilité fait référence aux critères médicaux d'éligibilité pour une utilisation correcte de la Méthode des Jours Fixes qui sont : (1) des règles régulières qui surviennent à environ un mois d'intervalle les unes des autres, et (2) des couples qui communiquent bien et qui peuvent gérer les jours fertiles.

Quatre des six prestataires interrogés en phase III ont mentionné des obstacles à une utilisation efficace. Du plus courant au moins courant, ces obstacles étaient : le mari qui n'accepte pas d'avoir des rapports sexuels non protégés, les femmes qui ont oublié de déplacer l'anneau le long du Collier du Cycle, et le mari qui n'est pas d'accord avec la méthode en général.

Adoption

L'adoption de la MJF papier été évaluée dans la phase III. Les questions de l'entretien se concentraient sur la façon dont la MJF papier était perçue par les prestataires et les utilisatrices potentielles, sur le fait de savoir si l'outil était prompt à générer de la demande pour la MJF et à faciliter l'adoption du Collier du Cycle, et si les utilisatrices potentielles se renseigneraient au niveau des prestataires au cas où elles auraient des questions supplémentaires.

Dans l'ensemble, les prestataires et les utilisatrices potentielles en avaient une perception positive. Deux tiers des personnes interrogées pendant un entretien de passage ont dit qu'elles se renseigneraient auprès de leur prestataire si elles avaient des questions supplémentaires sur la MJF papier. Près des deux tiers ont déclaré qu'elles utiliseraient la MJF papier dans le futur, et juste un peu plus de la moitié a dit vouloir utiliser le Collier du Cycle. Parmi les six prestataires interrogés, quatre s'accordaient à dire que la MJF papier contribuait à l'adoption du Collier du Cycle.

Les données provenant des points de prestation de services ont confirmé que la MJF papier facilite l'adoption du Collier du Cycle. Les données montraient :

- une augmentation des demandes d'information sur la PF au fil de la période d'activité ; les demandes ont culminé pendant le deuxième mois et ont décliné un mois après l'activité ;
- à tous les niveaux, les statistiques de service étaient plus élevées à Ahogbohouè et à Gbégamey que dans les zones de contrôle ;
- aucun Collier du Cycle n'a été vendu et on n'a enregistré aucune demande d'information sur la MJF dans les estimations de référence. Toutefois, au fil de l'activité, il y a eu 88 demandes d'information et 24 Colliers du Cycle vendus ;
- les utilisatrices potentielles ont mentionné la MJF papier dans leurs contacts avec des pharmaciens et des prestataires, même dans les zones de contrôle ; il a été remarqué que des femmes provenant d'autres zones ont fréquenté les salons de coiffure et les kiosques des sites d'intervention.

Conclusions

La MJF papier peut être utilisée en tant qu'outil promotionnel pour accroître la sensibilisation à la MJF, la sensibilisation à la fécondité et à la PF en général. Le faible coût de production de cet outil en facilite une large diffusion au-delà des points de prestation de services traditionnels.

Les résultats confirment que la MJF et la MJF papier sont acceptées par les prestataires et les utilisatrices potentielles. La plupart des femmes ayant un certain niveau d'alphabétisation peuvent comprendre et utiliser la MJF papier par elles-mêmes, sans l'assistance d'un prestataire. Celles qui rencontrent des difficultés les dépassent généralement en parlant à leur partenaire, leur(s) sœur(s), leur prestataire ou autre. Bien que la réponse à la MJF papier ait été globalement positive, les utilisatrices potentielles et les prestataires ont exprimé quelques préoccupations au sujet de l'échec de la méthode, des conditions d'éligibilité et des partenaires qui n'acceptent pas les rapports protégés.

La MJF papier a été largement diffusée via la distribution directe au consommateur. Les salons de coiffure et les kiosques se sont révélés être des canaux de diffusion efficaces, distribuant près de

1 800 MJF papier en deux mois. Beaucoup de femmes visitent ces établissements et la MJF papier touche des utilisatrices potentielles qui n'ont peut-être pas envisagé la planification familiale et la MJF.

Bien que l'adoption de la MJF, sur cette période de deux mois, n'ait pas été phénoménale, les données de service ont montré une augmentation des demandes d'information sur la PF, la MJF et le Collier du Cycle. Une légère augmentation du nombre de Colliers du Cycle vendus a été enregistrée, conjointement à une sensibilisation et un intérêt accrus pour la MJF sur les deux sites d'intervention, et à plus d'occurrences du terme 'MJF papier' pendant les consultations avec les prestataires. Cette activité a fait déplacer des femmes vers leurs points de prestation de services pour en savoir plus sur cette méthode. Mise en œuvre à large échelle, la distribution de la MJF papier pourrait avoir un impact plus important sur la sensibilisation et sur l'adoption de la Méthode des Jours Fixes.

Recommandations

La MJF demande des efforts promotionnels concertés – entre prestataires et femmes en âge de procréer – pour s'assurer de son inclusion dans la gamme de méthodes de PF au Bénin. Parmi les recommandations pour l'expansion future de l'approche directement au consommateur pour distribuer la MJF papier au Bénin, on citera :

- Envisager une promotion par mégaphone, conjointement à une diffusion via les marchés, les ateliers de couture ou les échoppes de tailleurs, et les églises.
- Proposer aux prestataires des formations actualisées qui les préparent à répondre aux questions posées au sujet de la MJF. Lors de la formation d'appoint sur la MJF qu'avait organisée l'IRH, il était évident que de nombreux prestataires participaient à un apprentissage sur la méthode pour la première fois.
- S'assurer que les prestataires savent où se procurer des Colliers du Cycle, de manière à ce que ces outils soient disponibles pour les clients. Cela pourrait se faire via les mêmes canaux que les autres produits de planification familiale, à la Centrale d'Achat des Médicaments essentiels et Consommables Médicaux (CAME) et au Population Services International/Association Béninoise pour le Marketing Social et la communication pour la santé (PSI/ABMS).

Références

Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE) et Macro International. 2007. *Enquête Démographique et de Santé - Bénin 2006.* Calverton, État du Maryland : INSAE et Macro International. http://www.measuredhs.com/publications/publication-FR197-DHS-Final-Reports.cfm

Institute for Reproductive Health (IRH). 2008. *Benin Country Report 2002–2007*. Washington, D.C. : IRH. http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PDACL579.pdf

Institute for Reproductive Health. 2008. *AWARENESS Project Comparison of Standard Days Method® User Tools*

Institut de statistique de l'UNESCO. 2009. Profil par pays : Bénin. http://stats.uis.unesco.org/unesco/TableViewer/document.aspx?ReportId=124&IF_Language=eng&BR_Country=2040&BR_Region=40540

USAID. 2009. *Briefing Paper: The Status of Family Planning in Sub-Saharan Africa*. Washington, D.C. : USAID. www.usaid.gov/our_work/global_health/pop/news/issue_briefs/africa_region.pdf.

USAID. 2004, Standard Days Method: A Simple, Effective Natural Method. *Global Health Technical Brief.* Washington, D.C. : USAID. www.irh.org/sites/default/files/USAID%20SDM%20Technical%20Brief%202004.pdf

1825 Connecticut Ave. NW, Ste 800
Washington, DC 20009
USA

www.c-changeproject.org