

Employer-Based Approach to Increase Support for and Provision of LA/PMs in India

Reproductive Health Supplies Coalition Meeting
New Delhi, India
October 11, 2013

Presenter: Holly Connor, EngenderHealth

Jane Wickstrom, EngenderHealth
Cindi R. Cisek, Meridian Group International, Inc.



THE
respond
PROJECT

Managing Partner: EngenderHealth; Associated Partners: FHI 360; Futures Institute; Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health Center for Communication Programs; Meridian Group International, Inc.; Population Council



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

- Family planning initiative in Kanpur, Uttar Pradesh:
 - Builds on best practices for company-based health care initiatives.
 - Tests model focusing on increasing sustained access to and use of FP, especially LA/PMs.
 - IUCD, female sterilization, and vasectomy.



- Recruited small and medium-sized businesses from various sectors in Kanpur, Uttar Pradesh
- Company inputs
 - Providing venue and allowing participation during working hours
 - Covering time off for employees
 - Designating a peer health coordinator
 - Placing program posters in highly visible locations
 - Staffed information desk



1. Health talks by RESPOND
2. Health coordinator training
3. Health desks: One-on-one information sessions with peers
4. Print materials: LA/PM posters and leaflets
5. Clinic facility referrals within geographic catchment areas of each business



हमने लिया एक स्मार्ट फैसला

हमने महिला नसबन्दी को चुना क्योंकि हम अपने परिवार के साइज़ से पूरी तरह संतुष्ट हैं। अब ना ही अनचाहे गर्भ की चिन्ता है और ना ही शादी-मुदा जीवन के आनन्द में कोई कमी।



इस स्मार्ट फैसले के लिये आपकी कम्पनी के स्वास्थ्य कॉन्सिल्टर से आज ही सम्पर्क करें या कॉल करें :
समर्पश राय-9565100009 या 1800 11 6555 (मुफ्त)



मैंने लिया एक स्मार्ट फैसला

पुरुष नसबन्दी के बाद भी मेरे वैवाहिक जीवन के आनन्द में कोई कमी इससे मेरी बर्दानगी पर कोई भी इम्प्राव नहीं पड़ा तथा वीर्य पहले की तरह निकलता है।



इस स्मार्ट फैसले के लिये आपकी कम्पनी के स्वास्थ्य कॉन्सिल्टर से आज ही सम्पर्क करें या कॉल करें :
समर्पश राय-9565100009 या 1800 11 6555 (मुफ्त)



परिवार नियोजन के अल्पकालीन अस्थाई उपाय

पुरुष कंडोम

पुरुष कंडोम इकलौता ऐसा तरीका है जो कि न किरी अन्नाहते गर्भ की चिन्ता से मुक्ति दिलाता है बल्कि साथ ही एचआईवी या अन्य यौन संक्रमक रोगों से भी बचाव करता है।



गोलियाँ

ये गोदियाँ हार्मोन आधारित होती हैं। दिन्ने गर्भधारण से बचने के लिये महिलाएँ नियत समय पर लेज लेती हैं।



इन्जेक्शन

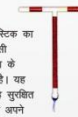
ये भी हार्मोन आधारित तरीका है। जो कि 3 महीने तक प्रभावी होता है। इन्जे अल्प महिलाओं के अलावा स्तनपान करा रही महिलाएँ भी इस्तेमाल कर सकती हैं।



परिवार नियोजन के दीर्घकालीन अस्थाई उपाय

आई.यू.डी.

आई.यू.डी. एक छोटा, नरम प्लास्टिक का बन्ध उपाय होता है जो कि किरी प्रतिक्षित स्वास्थकमी द्वारा महिला के गर्भाशय के अन्दर जाता है। यह उन महिलाओं के लिये पूरी तरह सुरक्षित तथा उपयुक्त पर्याप्त है जो अपने बच्चों में अन्तर चाहती हैं या लम्बे समय तक अगला बच्चा नहीं चाहती हैं या और बच्चा नहीं चाहती।



- यह सुरक्षित और बहुत प्रभावी है।
- इसे कम या अधिक समय के लिये भी प्रयोग किया जा सकता है। यह दो प्रकार के उपलब्ध हैं - एक 10 सालों तक प्रभावी है व दूसरा 5 सालों तक।

- इसे किरी भी समय हटवाया जा सकता है तथा महिलाएं इसे हटाने के बाद पुनः गर्भ धारण कर सकती हैं।

- आई.यू.डी. लगाने से पछि-पछी के यौन सम्बन्धों पर कोई प्रभाव नहीं पड़ता। उन्हें यौन सम्बन्धों के दौरान अन्नाहते गर्भ की चिन्ता के बरबर वही आनन्द मिलता है जो पहले मिलता था।

परिवार नियोजन के स्थाई उपाय

स्थाई तरीके उन महिलाओं व पुरुषों के लिये हैं जो और बच्चा नहीं चाहते।

महिला के लिये स्थाई उपाय :

महिला नसबन्दी

महिला नसबन्दी एक कलत्र प्रक्रिया है जिसे प्रशिक्षित चिकित्सक द्वारा किया जाता है। इसमें अर्ध ले जाने वाली महिलाओं को बन्ध कर दिया जाता है।

- यह गर्भ को रोकने का एक स्थाई तथा बहुत ही प्रभावी उपाय है।
- यह महिला के अन्त तथा शारीरिक ताकत को किसी तरह से प्रभावित नहीं करता। महिला पहले की ही तरह पूर्णतः स्वस्थ रहती है। महिला नसबन्दी के बाद पर जाकर 48 घण्टे तक आराम करें परन्तु भारी या लाकल वाला काम 7 दिन बाद ही करें।
- महिला नसबन्दी से पछि-पछी के यौन सम्बन्धों पर कोई भी प्रभाव नहीं पड़ता। उन्हें यौन सम्बन्धों के दौरान अन्नाहते गर्भ की चिन्ता के बरबर वही आनन्द मिलता है जो पहले मिलता था।

पुरुष के लिये स्थाई उपाय : एन.एस.वी.

एन.एस.वी. की प्रक्रिया बहुत ही सरल है जिसमें कुछमिनटों में जाने वाली नली को बन्ध कर दिया जाता है। प्रक्रिया के अन्ते घण्टे बाद लम्बवर्ती स्वरूप जा सकता है।

- इससे पुरुषों की यौन इच्छाओं पर कोई भी प्रभाव नहीं पड़ता तथा यौन स्वतन्त्र भी सामान्य बना रहता है।
- इससे पुरुषों में शारीरिक कमजोरी भी नहीं आती है। एन.एस.वी. के बाद पर जाकर आराम कर सकते हैं या लेज के इन्जे काम कर सकते हैं। परन्तु भारी या लाकल वाला काम 48 घण्टे बाद ही करें। सावधानता या रिस्का सातान 7 दिनों बाद शुरू करें।
- एन.एस.वी. से पछि-पछी के यौन सम्बन्धों पर कोई भी प्रभाव नहीं पड़ता है। उन्हें यौन सम्बन्धों के दौरान अन्नाहते गर्भ की चिन्ता के बरबर वही आनन्द मिलता है जो पहले मिलता था।
- एन.एस.वी. के बाद 3 महीनों तक कन्डोम या अन्य गर्भ नियंत्रक का इस्तेमाल आवश्यक है।

2 Fold Leaf, Size : 11x8.5 inch (wxh)

मैंने लिया एक स्मार्ट फैसला

मैंने आई.यू.डी. को ही चुना क्योंकि इससे मुझे अनचाहे समय या 10 सालों तक अनचाहे गर्भ की चिन्ता से मुक्ति मिल सकती है। इसे निकलवाने के बाद मैं कभी भी फिर से मा बन सकती हूँ।



इस स्मार्ट फैसले के लिये आपकी कम्पनी के स्वास्थ्य कॉन्सिल्टर से आज ही सम्पर्क करें या कॉल करें :
समर्पश राय-9565100009 या 1800 11 6555 (मुफ्त)



Participating Companies

Company Name	Employees		Type of Company
	Men	Women	
A2Z Group	1,200	0	Waste management
Ashok Griha Udyog Kendra Ltd.	300	50	Spices and pickles
Asian Exports Private Ltd.	108	22	Leather saddles and riding gear
Equiplus India Exports Ltd.	720	80	Leather saddles and riding gear
Goldee Masale	650	350	Spices and pickles
Indicoat Shoe Accessories	500	250	Shoe manufacturing
Jyoti Capsules Private Ltd.	75	80	Soft generic capsules
Kapoor Polyprint Private Ltd.	200	0	Laminate pouches
Kehr Surgical Private Ltd.	144	6	Surgical blades
Nerolac Private Limited	700	0	Paint
Pepsico Indico Holding Private Limited	1,200	0	Beverage and bottling facility
RGP Moulds Private Ltd.	150	0	Plastic molds
Total	5,947	838	6,785

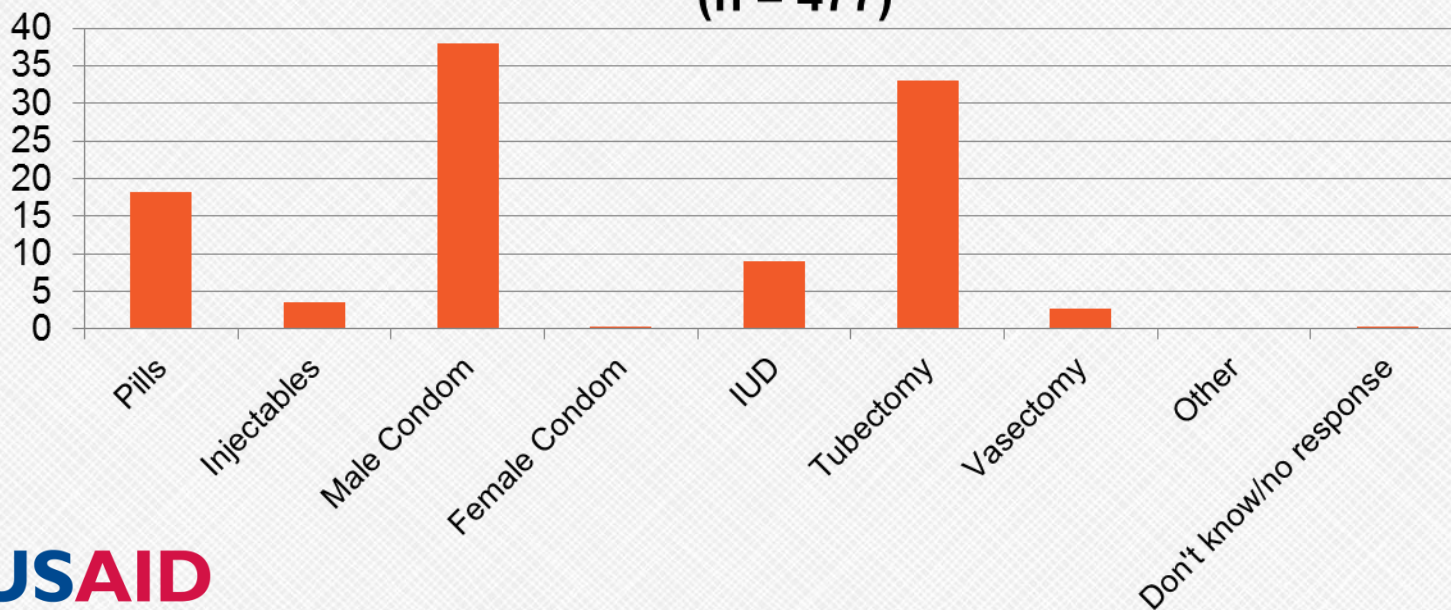
- Recruited and trained 18 company health coordinators in LA/PMs.
- Reached 4,830 employees with small-group or one-on-one discussions during work hours.
- LA/PM acceptor rate ~1.3% of total workforce.
- Some businesses' acceptor rates were 3-4% of their workers and wives accepting an LA/PM.



- In May and June 2012, RESPOND surveyed 1,543 employees at six companies through a convenience sample.
- Study objectives were to identify:
 - What percentage of employees were exposed to RESPOND's intervention?
 - What percentage of employees (or their spouses) adopted a method of FP or switched to a new method within the last year?
 - Would nonusers consider using FP in the future? If so, would they consider an LA/PM?

- The sample for the endline survey consisted primarily of men (96.4%).
- 72.2% of participants were married.
 - 97.7% of married participants had children.
- 43.4% of married participants already using FP at beginning of the intervention.

Method mix among FP users before the intervention
(n = 477)



- Exposure to the intervention was high:
 - 79.3% attended a health talk; 42.8% attended a health desk; 39.2% participated in both.
 - 97.7% of respondents reported that they had seen at least one of the posters or brochures in their workplace.

	A2Z	Ashok	Equiplus	Kapoor	Kehr	PepsiCo	TOTAL
Health talk	81.3%	100.0%	100.0%	86.9%	24.6%	63.0%	79.3%
Health desk	75.3%	57.3%	30.8%	53.6%	49.2%	12.6%	42.8%
Both	70.4%	57.3%	30.8%	50.0%	6.2%	12.2%	39.2%
Neither	13.8%	0.0%	0.0%	9.5%	32.3%	36.6%	17.2%

- FP discussion was higher among those exposed to the intervention than among those who were not:
 - 84.2% of those who participated in either health talks or health desks discussed FP with spouse.
 - 51% of those who did not participate in the intervention discussed FP with spouse.



Goal to Support LA/PM Use Achieved: Method Switching

- Many of the exposed who switched selected an LA/PM.
- Among pill users who switched, for example, 22% chose an IUD, 41% chose tubectomy, and 14% chose vasectomy.

Method Switching among Health Talk or Health Desk Participants (n = 144)

Method adopted								
Method used before		Male condom	Pill	Injectables	IUD	Tubectomy	Vasectomy	Do not know
	Male condom (n = 58)	0.0%	20.7%	8.6%	25.9%	25.9%	19.0%	0.0%
	Pill (n = 63)	17.5%	0.0%	4.8%	22.2%	41.3%	14.3%	0.0%
	Injectables (n = 9)	0.0%	0.0%	0.0%	33.3%	44.4%	11.1%	11.1%
	IUD (n = 14)	7.1%	7.1%	7.1%	0.0%	42.9%	35.7%	0.0%

- 12.5% of married nonusers exposed to intervention adopted FP.
- The male condom was the method most frequently adopted (41.5%), followed by the IUD (27.7%).
- 94.7% of participants reported intending to adopt FP in the future:
 - Tubectomy (58%), the IUD (40.1%), and vasectomy (31.3%) were most often listed.
- Fewer (60.4%) of those who **did not** participate in the intervention said that they would consider using FP in the future.

"I have a daughter aged 7 years... **It was through one of the health talks, held at my factory, that I came to know about the IUD as a safe, simple, and effective method of FP,** and I got it inserted within two days of attending the talk."

—Reckha, age 30.



"I had never used a family planning method before. I attended several health talks at the factory. With 3 children, my wife and I knew we didn't want anymore. **Although I had many concerns, it really helped me to talk with the health coordinator who had also had a vasectomy.** That was very helpful to me in making my decision."

—Ajeet, age 39



- Innovative way to reach men with FP messages.
- Reaching men and women at their worksite (with employer endorsement) provides additional credibility to FP messages.
- Industrial workers' profile is well-suited for LA/PMs, in that most are married with children—although acceptance rates vary by company.
- Businesses had varying degrees of commitment to the project—the selection process must identify enthusiastic companies.
- “Champions” tend to be larger companies with dedicated corporate social responsibility programs—e.g., A2Z and PepsiCo.
- Company health coordinators are key for a program's long-term sustainability.



Managing Partner: EngenderHealth; Associated Partners: FHI 360; Futures Institute; Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health Center for Communication Programs; Meridian Group International, Inc.; Population Council



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

www.respond-project.org

Photo credits: Slide 1, Staff/EngenderHealth. Slide 2, J. Wickstrom/EngenderHealth. Slide 3, C. Cisek/Meridian Group International (The RESPOND Project). Slide 4, Staff/EngenderHealth (2); M. Joshi/EngenderHealth. Slide 7, C. Cisek/Meridian Group International (The RESPOND Project) (2); S. Rai/EngenderHealth (2). Slide 11, Staff/EngenderHealth. Slide 14, C. Cisek/Meridian Group International (The RESPOND Project).



EngenderHealth
for a better life

