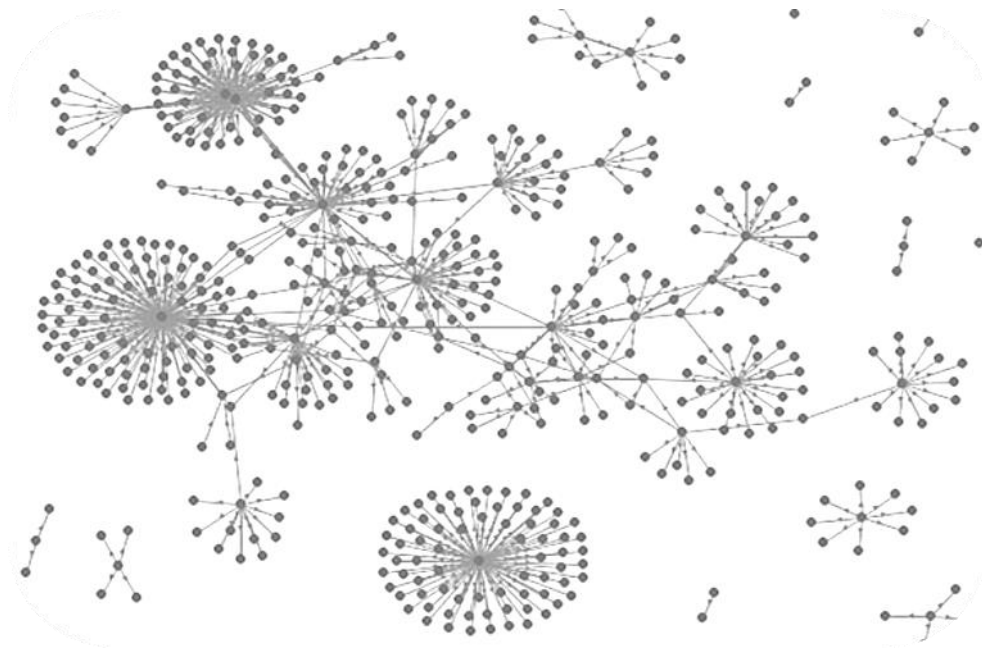




Impacts d'une Intervention de Diffusion via les Réseaux Sociaux sur les Indicateurs Clés de la Planification Familiale, le Besoin Non-satisfait et l'Utilisation des Méthodes Modernes de Contraception

**Rapport de l'Etude menée auprès des ménages sur
l'Efficacité de l'Intervention**



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



TÉKPONON JIKUAGOU
INSTITUTE FOR REPRODUCTIVE HEALTH GEORGETOWN UNIVERSITY
CARE INTERNATIONAL
PLAN INTERNATIONAL

Cette recherche a été rendue possible grâce au soutien généreux du peuple américain à travers l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) aux termes de l'accord coopératif No. AID-OAA-A-10_00066. Le contenu est la responsabilité du Projet et ne reflètent pas nécessairement les vues de l'USAID ou du Gouvernement des Etats-Unis.

Tékponon Jikuagou Project

Institute for Reproductive Health
Georgetown University
4301 Connecticut Avenue, N.W., Suite 310
Washington, D.C. 20008 USA

irhinfo@georgetown.edu
www.irh.org/projects/tekponon_jikuagou/

REMERCIEMENTS

Nous aimerions remercier nos partenaires du Projet Tékonon Jikuagou, CARE et Plan International, pour leur appui et leur leadership technique à travers la conception et la mise en œuvre de l'intervention pilote et de la présente étude. Nous remercions également le personnel dévoué du Centre de Recherche et d'Appui-conseils au Développement (CRAD) pour leur perspicacité, leur collaboration, leur expertise et leur excellent travail. Nous aimerions exprimer notre profonde gratitude à l'endroit de tous les chercheurs et superviseurs qui ont mené la présente étude sur le terrain, ainsi que ceux qui ont recueilli, traité et vérifié toutes les données. Finalement, nous remercions très humblement les hommes et femmes des départements du Couffo et du Plateau qui ont généreusement partagé leurs points de vue et expériences avec nous tout au long de l'étude.

TABLE DES MATIERES

REMERCIEMENTS	1
TABLE DES MATIÈRES.....	2
LISTE DES TABLEAUX.....	3
SYNTHÈSE	4
INTRODUCTION.....	4
PAQUET D'INTERVENTION VIA LES RÉSEAUX SOCIAUX	5
MESURES DU BESOIN NON SATISFAIT	7
OBJECTIFS	8
MÉTHODOLOGIE	8
PLAN D'ETUDE.....	8
ÉCHANTILLONNAGE	9
CONSIDÉRATIONS ETHIQUES	9
FORMULAIRES DE CONSENTEMENT.....	10
ASSURANCE DE LA QUALITÉ DES DONNÉES	10
ANALYSE.....	11
RÉSULTATS.....	11
CHANGEMENTS OBTENUS AVEC LE TEMPS DANS LES PRINCIPAUX RÉSULTATS SUR LA PF..	12
EXPOSITION AU PAQUET D'INTERVENTION VIA LES RÉSEAUX SOCIAUX	13
EXPOSITION AU PAQUET VIA LES RÉSEAUX SOCIAUX ET CHANGEMENTS OBTENUS AU SEIN DES RÉSEAUX	17
DISCUSSION.....	24
MISES EN GARDE ET LEÇONS RETENUES.....	25
CONCLUSION.....	26
RÉFÉRENCES.....	Error! Bookmark not defined.
ANNEXE A: INSTRUMENT D'ÉTUDE—QUESTIONNAIRE DES HOMMES.....	28
ANNEXE B: INSTRUMENT D'ÉTUDE —QUESTIONNAIRE DES FEMMES	59
ANNEXE C: PLAN DE RECHERCHE DE TEKPONON JIKUAGOU	89

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1: Caractéristiques de l'Échantillon de Population.....	12
Tableau 2: Utilisation des Contraceptifs et Taux de Besoin satisfait dans les Communautés.....	13
Tableau 3: Exposition à l'Intervention	14
Tableau 4: Relation entre l'Exposition aux Discussions Radiophoniques Tékonon Jikuagou et les Résultats Clés obtenus sur la PF*	15
Tableau 5: Relation entre l'Exposition aux Messages en Groupe, Cartes d'Histoire ou Cartes d'Activité de Tékonon Jikuagou et les Résultats Clés Obtenus sur la PF*	16
Tableau 6: Relation entre l'Exposition aux Messages des Personnes Influentes ou Infographies et les Résultats clés obtenus sur la PF*	17
Tableau 7: Exposition aux Emissions de la Station Radio sur Tékonon Jikuagou et les Changements obtenus dans la Communication autour de la PF au sein des Réseaux Sociaux, Perception de l'Acceptation de la PF par les Réseaux Sociaux, Perception de l'Utilisation de la PF par les Réseaux Sociaux*	18
Tableau 8: Exposition aux Groupes, Cartes d'Histoire ou d'Activité et les Changements survenus dans la Communication autour de la PF au sein des Réseaux Sociaux, Perception de l'Acceptation de la PF par les Réseaux Sociaux, Perception de l'Utilisation de la PF par les Réseaux Sociaux* ..	18
Tableau 9: Exposition aux Messages des Personnes Influentes ou à l'infographie et les Changements obtenus dans la Communication autour de la PF au sein des Réseaux, Perception de l'Acceptation de la PF par les Réseaux, Perception de l'Utilisation de la PF par les Réseau*	19
Tableau 10: Exposition à n'importe quelle Composante du Paquet d'Intervention (Groupe, Cartes d'Histoire ou d'Activité, Personnes influentes ou Infographie) et les Changements obtenus dans la Communication autour de la PF au sein des Réseaux, Perception de l'Acceptation de la PF par les Réseaux, Perception de l'Utilisation de la PF par les Réseau*	19
Tableau 11: Association entre Communication au sein des Réseaux autour de la PF et les Résultats de la PF*	21
Tableau 12: Association entre l'Utilisation Perçue de la PF au sein des Réseaux et les Résultats de la PF*	22
Tableau 13: Association entre l'Acceptation Perçue de la PF au sein des Réseaux et les Résultats de la PF*	23
Tableau 14: Changement au sein des Réseaux et Utilisation de la PF*	24

SYNTÈSE

Pour réduire les barrières sociales au Bénin qui empêchent les individus de rechercher et d'utiliser les services de PF, l'intervention Tékonon Jikuagou de diffusion via les réseaux sociaux utilise la cartographie sociale pour identifier et engager les acteurs influents de la communauté – groupes et individus, ou personnes influentes – en vue d'étudier ces barrières. Servant de points d'entrée dans les réseaux, ces acteurs de réseau, à leur tour, encourageront le dialogue communautaire autour du besoin non satisfait et la PF et catalyseront la diffusion de nouvelles idées et comportements. La diffusion communautaire est complétée par la retransmission radiophonique des discussions de groupe et des relations explicites entre les groupes influents et les fournisseurs de services de PF. Un "léger" paquet d'intervention a été conçu afin de favoriser une formation et un coaching limités aux facilitateurs et limiter les contributions des ONG.

Un exercice d'évaluation des coûts lors de la phase pilote a indiqué que le coût de mise en œuvre du paquet d'intervention Tékonon Jikuagou via les réseaux sociaux, par village, en supposant qu'elle se fera dans 125 villages sur une période d'un an, s'élève approximativement à 4.100 \$ US. Cela inclut les coûts directs et indirects. Les taux d'exposition à chaque composante du paquet d'intervention Tékonon Jikuagou (personnes influentes, groupes communautaires influents, liens de service et émissions radio) ont été évalués au cours du dernier trimestre de la période de mise en œuvre. Le Département du Couffo a été choisi comme une zone d'étude. Un échantillon de 2,160 femmes et 2,160 hommes a été pris en compte pour l'étude de base en Février 2013 et le même nombre de femmes et d'homme a été choisi pour fournir les données de l'étude finale en Décembre 2014.

Le taux d'exposition globale au paquet d'intervention Tékonon Jikuagou dans la zone d'étude était négligeable. A la fin de la période d'intervention, environ 15% des femmes et 12% des hommes ont suivi les émissions radio Tékonon Jikuagou au cours des trois mois précédant l'étude finale. Un total de 24% de femmes et 18% d'hommes ont entendu un leader communautaire parler de la PF au cours des trois mois précédant l'étude finale, et seulement environ 10% et 6%, respectivement, ont été exposés aux activités de l'intervention grâce à la participation à une rencontre d'un groupe communautaire influent au cours de ladite période. Toutefois, ces femmes et hommes exposés aux activités de l'intervention (dialogues de réflexion) grâce à une rencontre de groupe, étaient 2,8 fois plus susceptibles de recourir à un agent de santé pour obtenir des informations sur la PF que ceux qui n'ont pas été exposés grâce à cette composante. L'intervention via les réseaux sociaux a également eu un effet positif significatif sur la communication en couple, chez les hommes exposés grâce aux émissions radiophoniques Tékonon Jikuagou, la probabilité qu'ils discutent des questions de fertilité et de méthodes de PF avec leurs épouses est plus de 2,5 supérieure à celle de ceux non exposés à cette composante. Les hommes et les femmes exposés à au moins une composante du paquet Tékonon Jikuagou étaient plus de 3 fois susceptibles de percevoir qu'au moins un membre de leur réseau social approuve l'utilisation de la PF. Les participants à l'étude ayant perçus que la PF était acceptée au sein de la communauté avaient jusqu'à 4,5 fois davantage tendance à entreprendre les démarches nécessaires pour se procurer des informations ou services de PF ou en parler avec leurs époux/épouses, et entre 2 et 3 fois plus tendance à utiliser une méthode moderne de PF et à exprimer la satisfaction de leur besoin en PF.

INTRODUCTION

En Afrique sub-saharienne, d'importantes ressources ont été allouées aux programmes de PF, dont des efforts pour améliorer les services de PF, plaider pour le changement de politique, organiser la sensibilisation à travers l'éducation par les pairs, renforcer les chaînes d'approvisionnement de contraceptifs et augmenter les choix disponibles. Néanmoins, les taux de besoins non satisfaits – c'est-à-dire, le nombre de femmes et d'hommes sexuellement actifs qui ne désirent pas avoir

d'enfants mais qui n'utilisent pas la PF – demeurent élevés, et l'utilisation continue de PF reste insaisissable.

Le Bénin n'étant pas une exception, l'utilisation des méthodes de PF y est relativement rare. De récentes données recueillies auprès des femmes en couple (concubinage) âgées entre 15 et 49 ans révèlent un léger changement dans la prévalence de l'utilisation des méthodes modernes de PF; de 5% en 2001 à 6% en 2006 et 8% en 2012. Les données les plus récentes révèlent que seulement 14% de toutes les femmes sexuellement actives âgées de 15 à 49 ans utilisent une méthode contraceptive (EDS Bénin, 2012). Cependant, les données indiquent également que le besoin non satisfait de PF tourne autour de 33% au sein de la population en âge de procréer.

Les interventions relatives à la PF ont traditionnellement mis l'accent sur le changement de niveau comportemental individuel en vue d'augmenter l'utilisation de la PF. Les décisions relatives à la fertilité sont toutefois rarement prises individuellement. Elles sont sérieusement influencées par les conseils des parents et des amis, ainsi que les perceptions tacitement approuvées par ces derniers et par les leaders communautaires. Reconnaisant l'importance de ces influences communautaires, la théorie de réseau social (Köhler et al 2000) a émergé au cours des années 90 comme un paradigme méthodologique pour promouvoir la PF.

Les recherches indiquent par exemple que la désapprobation du conjoint (réelle ou perçue) contribue à l'incapacité de la femme à convenablement utiliser la PF et que l'amélioration de la communication au sein du couple augmente l'utilisation de la PF (Klomegh, 2006; Kaggwa, et al, 2008). Néanmoins, d'autres influences sociales importantes sur les choix sanitaires des femmes telles que les opinions des membres de la famille (ex: belle-mère), des amis et des leaders d'opinion de la communauté n'ont pas reçu l'attention nécessaire. La littérature sur le besoin non satisfait a davantage souligné qu'il est important de reconnaître les réseaux sociaux et les contextes culturels dans l'apport de solution au besoin non satisfait, notamment les liens de pouvoir et les normes du genre, comme des facteurs qui influencent le comportement relatif à la santé reproductive (Gayen 2007, Bongaarts 1995, Greene & Biddlecom 2000).

Les efforts contemporains visant à augmenter la prise des méthodes de PF doit reconnaître ces réalités interpersonnelles et en tenir compte au cours de leur travail. La théorie axée sur les réseaux sociaux suggère qu'une fois qu'une méthode contraceptive est adoptée par un sous-groupe au sein d'une grande communauté, l'interaction sociale peut permettre d'accélérer le rythme de diffusion à travers la comparaison, l'appui et l'influence sociale. Cela est particulièrement important parce que pour beaucoup, la décision d'initier ou d'utiliser la PF n'est pas prise au cours d'une seule séance d'appui-conseils, ni ne constitue un engagement à vie. Les femmes et les hommes pourraient utiliser la PF de manière discontinue ou changer fréquemment de méthodes au cours d'une année. Le développement d'un système social robuste qui soutient l'utilisation des méthodes de la PF peut permettre de s'assurer que plus de couples réalisent leurs intentions en matière de procréation.

PAQUET D'INTERVENTION VIA LES RÉSEAUX SOCIAUX

L'intervention Tékonon Jikuagou a été conçue selon cinq principaux principes: 1) enraciner la conception de l'intervention dans la recherche formative pour mieux appréhender les réseaux sociaux, les normes et valeurs sociales; 2) appliquer systématiquement les principes de recherche et de réseau social; 3) assurer l'extension en utilisant une stratégie peu coûteuse et de formation et de supervision minimales d'intervention; 4) utiliser des approches-genre synchronisées pour les réseaux masculins et féminins; et 5) utiliser des données tout au long de la phase pilote pour peaufiner le paquet d'intervention.

L'objectif principal du paquet d'intervention est d'augmenter l'acceptabilité des discussions autour du nombre d'enfants et l'utilisation de la PF – par les femmes, les hommes et les couples en union et dans leur réseau social – augmentant ainsi l'acceptation de l'utilisation des méthodes contraceptives au sein de la communauté en général. Conçu en s'inspirant de la théorie sur les réseaux sociaux et des pratiques fondées sur l'expérience, le paquet d'intervention via les réseaux sociaux était conçu pour engager trois groupes (hommes, femmes et mixtes) et cinq membres influents de la communauté, par village, cette hypothèse suffirait pour communiquer de nouvelles idées à environ la moitié de la population adulte en une année, atteignant ainsi un point culminant de changement normatif.¹

Les caractéristiques clés de ce paradigme étaient:

1. Soutenir un petit nombre d'acteurs stratégiquement choisis au sein des réseaux – personnes et groupes communautaires jugés par leurs communautés comme étant les plus influents socialement – pour catalyser la diffusion de nouveaux comportements et de nouvelles idées par leurs réseaux;
2. Utiliser la communication pour les approches de changement social en vue d'engager les groupes influents dans le dialogue réflexif des paradoxes sociaux (au lieu de fournir des informations sur les méthodes), en leur demandant de partager (diffuser) ces idées avec leur famille et leurs pairs.
3. Demander aux personnes influentes respectées et de confiance d'engager leurs circonscriptions dans des discussions sur les multiples barrières sociales pour agir sur le besoin non satisfait dans leurs communautés, encourageant ainsi la diffusion en aidant à éliminer les tabous concernant la discussion publique sur de tels sujets;
4. Utiliser la radio communautaire pour atteindre plus de personnes afin de renforcer la diffusion de nouveaux comportements et de nouvelles idées diffusées à travers les réseaux interpersonnels en retransmettant les discussions réflexives entreprises par les groupes influents;
5. Créer des liens qui n'existaient pas (reconfiguration de réseau en terminologie de réseau social) entre les fournisseurs de PF et les groupes influents pour diffuser des informations correctes et exactes sur la PF et renforcer les relations interpersonnelles entre la communauté et les services.

COMPOSANTES DE L'INTERVENTION

1 ENGAGER LES COMMUNAUTÉS DANS LA CARTOGRAPHIE SOCIALE



2 GUIDER LES GROUPES INFLUENTS DANS LES DIALOGUES



3 ENCOURAGER LES INDIVIDUS INFLUENTS D'AGIR



4 UTILISER LA RADIO POUR CRÉER UN ENVIRONNEMENT FAVORABLE



5 RELIER LES PRESTATAIRES DES SERVICES DE PF AVEC LES GROUPES INFLUENTS



Les groupes influents impliqués dans le projet étaient engagés dans des activités telles que les associations villageoises d'épargne et de crédit (AVEC), le travail religieux et les spectacles folkloriques. Aussi, les personnes influentes impliquées sont des agriculteurs, des commerçants et des personnes qui occupent des postes plus formels. Le paquet d'intervention Tékonon Jikuagou

¹ Nous avons revu les résultats du modèle mathématique et des initiatives de réseau social et déterminé que 25% à 50% d'exposition de la population villageoise à l'intervention devrait conduire aux changements des normes communautaires (Jackson & Yariv, 2006. Kim et al, 2015).

comprend des composantes interreliées, montrées dans le diagramme à droite. La première étape est la cartographie des réseaux sociaux, un processus participatif pour permettre aux communautés d'identifier les groupes et individus existants dans la communauté et classer leur influence et connectivité en termes de santé et de bien être communautaires. Les plus influents socialement étaient invités et soutenus par le projet.

Groupes: les groupes influents identifiés par la communauté ont fourni un accès aux réseaux sociaux. Des matériels ont été fournis aux leaders de discussion choisis par leur groupe (cartes d'histoire et d'activité) pour faciliter la réflexion critique en groupe et pour le dialogue. Les matériels de Tékonon Jikuagou comprennent les thèmes relatifs à la fertilité, la PF et le genre, et les normes de communication autour de la PF. Les cartes d'activité et d'histoire comprennent plusieurs questions pour provoquer la discussion et le débat.

Les personnes influentes: les personnes surnommées "influentes," ces femmes et hommes ont été formés sur des questions relatives au besoin non satisfait en matière de PF dans leurs communautés et ils ont pour devoir d'engager les discussions sur le besoin non satisfait avec d'autres membres de leurs groupes et réseaux sociaux. Ils ont reçu des infographies qui montrent des données conflictuelles, telles que les intentions des femmes d'utiliser les méthodes de PF et les proportions des personnes qui recherchent les services de PF.

Radio: les discussions en groupe et les histoires étaient enregistrées et diffusées à la radio, atteignant les hommes et les femmes dans la communauté avec des concepts similaires. Les agents de santé ont été encouragés à participer à des réunions pour permettre la diffusion d'informations exactes sur la PF.

Liens avec les fournisseurs de PF: Pour créer un lien étroit entre les membres de la communauté et les services de santé, les membres des groupes influents et les personnes influentes ont souvent tenu des rencontres avec les agents de santé communautaires au cours de leur orientation. Ils ont également participé à une campagne de sensibilisation sur la PF grâce aux concepts de la diffusion sociale appelés "Chacun Invite 3". Les acteurs de réseau de Tékonon Jikuagou ont parlé aux membres de leur famille et leurs pairs, qui n'utilisaient pas la PF, de leurs expériences et opinions positives sur la PF. A la fin de ces discussions, les non-utilisateurs ont reçu des cartes d'invitation de PF, qui les invitaient à visiter des centres de santé pour obtenir de plus amples informations sur les méthodes et services de PF.

MESURES DU BESOIN NON SATISFAIT

Dans notre étude, les femmes n'avaient qu'un seul statut en matière de besoin en PF (besoin satisfait, pas de besoin, besoin non satisfait) selon leur propre désir de fertilité, la méthode de PF utilisée actuellement, ou autres conditions relatives au statut de besoin. A cause de la prévalence de la polygamie dans la zone d'étude, les hommes pourraient avoir plusieurs statuts en matière de besoin, un pour chaque épouse. Dans les situations de polygamie, les résultats de l'analyse des données de l'étude sont en référence à la première épouse du mari.

Il existe plusieurs définitions du besoin non satisfait en matière de PF. Nous avons utilisé une définition qui était plus utile pour la programmation, qui inclue cinq types de besoin satisfait, catégorisés comme suit dans le cadre de l'étude:

1. Besoin réel (véritable) satisfait: femmes qui déclarent n'avoir aucun désir de maternité avant les 12 prochains mois et utilisent actuellement une méthode moderne de PF.

2. Besoin perçu satisfait: femmes qui disent n'avoir aucun désir de maternité avant les 12 prochains mois et utilisent actuellement une méthode traditionnelle.
3. Aucun besoin réel (véritable): femmes qui sont actuellement enceintes ou désirent avoir un enfant dans les 12 prochains mois, ainsi que les femmes qui ne sont pas sexuellement actives, et les femmes qui ont fait une hystérectomie ou femmes à la ménopause.
4. Aucun besoin perçu: femmes qui pensent qu'elles ne peuvent pas être fécondes, alors qu'elles le sont (il n'y a aucun moyen pour vérifier cette enquête).
5. Besoin perçu non satisfait: femmes qui n'appartiennent à aucune des catégories ci-dessus.

Nous attirons l'attention sur la variété des définitions du besoin satisfait de PF pour d'éventuelles évaluations, c'est-à-dire, toute comparaison des données de l'étude des ménages Tékonon Jikuagou avec soit des études antérieures ou futures doivent tenir compte des définitions utilisées lors de l'analyse des résultats. Pour des fins d'évaluation de l'efficacité du paquet et pour permettre la comparaison avec d'autres études, nous avons utilisé besoin réel (véritable) satisfait (première définition ci-dessus) comme la première variable du résultat primaire...

OBJECTIFS

Les principaux objectifs du projet Tékonon Jikuagou étaient de développer et d'expérimenter une intervention extensible de diffusion via les réseaux sociaux pour promouvoir la discussion sur le besoin non satisfait de PF, l'acceptation des discussions sur la PF et augmenter le soutien à l'utilisation de la PF au sein des réseaux sociaux. Les questions spécifiques de recherche sont:

1. Comment l'exposition à l'intervention affecte-t-elle les comportements, l'accès, l'auto-efficacité et la connaissance relative à la PF?
2. Comment l'exposition à l'intervention change-t-elle la communication et les perceptions concernant la PF au sein des réseaux sociaux?
3. Quel est l'impact des changements de la communication et des perceptions sur l'utilisation des services de la PF et des méthodes contraceptives au sein des réseaux sociaux (méthodes modernes), et par la suite sur le besoin non satisfait?

MÉTHODOLOGIE

PLAN D'ÉTUDE

L'efficacité du paquet Tékonon Jikuagou a été évaluée grâce à un plan communautaire aléatoire contrôlé. Des méthodes quantitatives et qualitatives ont été employées, y compris une enquête auprès des ménages et des entretiens approfondis tous les six mois avec une cohorte de 50 personnes (25 femmes, 25 hommes) qui ont participé à l'étude, ainsi qu'une étude du coût pour estimer le coût de mise en œuvre du paquet. Une étude de base a été menée avant l'intervention, suivi d'une période d'intervention de 18 mois et de l'étude finale. L'exposition aux cinq composantes de l'intervention Tékonon Jikuagou au cours du dernier trimestre de l'intervention a été mesurée. Les principaux résultats de l'étude auprès des ménages comprenaient (1) l'utilisation d'une méthode moderne de PF, et (2) le besoin satisfait en matière de PF. Les résultats secondaires incluaient (1) la communication en couple, (2) accès à la PF, (3) mener des démarches pour obtenir une méthode de PF, et (4) perceptions de l'approbation de la PF au sein des réseaux sociaux.

Le Couffo a été choisi comme une zone d'intervention à cause des activités en cours de nos partenaires sur le terrain dans ces zones, ainsi que l'intérêt des responsables locaux. La disponibilité d'un niveau similaire de services de PF était également prise en compte lors du choix de la zone d'intervention; la Campagne périodique pour Accélérer la Réduction de la Mortalité Maternelle (CARMMA) est présente dans trois communes d'intervention du Plateau et dans toutes les 6 communes d'intervention du Couffo, et s'assure de la distribution gratuite des méthodes contraceptives dans les deux zones.

Entre Avril 2013 et Octobre 2014, l'Institut de la Santé de Reproduction de Georgetown University, CARE-Benin, et Plan International ont mis à l'essai le paquet Tékonon Jikuagou dans 90 villages dans toutes les 6 communes du Département du Couffo (zone d'intervention). Une enquête des ménages a été réalisée en deux phases – une étude de base et une étude de fin – pour évaluer l'impact du paquet. Cette enquête a eu lieu dans 45 des 90 villages participants dans intervention et dans 45 villages dans 3 des 5 communes du Plateau (zone de control) au Bénin. Un échantillon total de 4,320 hommes et femmes (2160 de part et d'autre) a été choisis pour participer à l'étude. Le même nombre d'hommes et de femmes a été choisi dans les deux départements lors de l'étude de base (2160) en Février 2013 et lors de l'étude finale (2160) en Décembre 2014. Seules les femmes âgées de 18 à 44 ans, et les hommes qui ont des épouses âgées de 18 à 44 ans, vivant actuellement dans les communautés choisies faisaient partie de l'échantillon d'étude.

ÉCHANTILLONNAGE

Un échantillon représentatif des ménages de la zone d'intervention et de control a été obtenu grâce un échantillonnage stratifié en grappes à deux étapes. Au cours de la première étape, un échantillon de 45 villages a été choisi avec une probabilité proportionnelle à la taille des 45 villages ciblés pour la zone d'intervention et des 45 villages de la zone de control. La taille totale de l'échantillon a été déterminée sur la base des projections de la population enregistrées en 2002. Dans chacune de ces grappes, un échantillon de ménages a ensuite été choisi de manière aléatoire. Une femme mariée en âge de procréer et un homme dans chaque ménage choisit. Les chercheurs ont choisi 2,732 ménages dans les 90 villages environnants pour l'échantillon. Parmi ces ménages, 2,592 hommes et femmes ont accepté de participer à l'étude, donnant un taux de réponse de 94.9%. Au sein des ménages sondés, des 2,184 femmes éligibles choisies, 2,160 ont été interviewées avec succès, donnant un taux de réponse de 98.9%. Des 2,175 hommes éligibles identifiés, 2,160 ont été questionnées avec succès, donnant un taux de réponse de 99.3%. Au cours de l'étude, 294 groupes communautaires et 459 personnes influentes ont utilisé le paquet Tékonon Jikuagou.

CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES

L'approbation éthique a été donnée en 2012 par le Bureau de Revue Institutionnelle de l'Université de Georgetown University et le Comité de Recherche sur l'Éthique de l'Institut des Sciences Biomédicales Appliquées du Bénin. Les protocoles pour la conduite de la recherche sur des sujets humains ont été suivis à la lettre sur le terrain pour le respect des droits des répondants et pour leur sécurité. La participation était volontaire, et le consentement de chaque participant a été obtenu avant l'entretien. Les supports de recherche ont été rédigés en Français et interprétés en langues locales à la fin de la collecte des données. La formation des enquêteurs a inclue une traduction détaillée (thème et version), pour s'assurer que la traduction verbale a été aussi fidèle que possible. Les concepts et phrases clés des outils de l'enquête ont été traduits en Adja et en Yoruba dans de petits groupes au cours de la formation, et validés par la suite en session plénière. La validation a été faite pour que les enquêteurs puissent fournir une traduction verbale standard des questionnaires aux répondants dans les langues locales.

Des interviews simulées entre les enquêteurs ont servi d'exercices pratiques avant que les binômes – un homme et une femme – soient envoyés dans quatre des six arrondissements environnants de Cotonou —Gbedjromede 1, Ayidjedo 1, Ayidjedo 2 et Ayidjedo3— pour un second pré-test de l'outil. Après le pré-test, une rencontre finale a été tenue pour discuter et aborder les difficultés rencontrées et un groupe de 60 sur les 70 enquêteurs qui ont participé au pré-test a été choisi, selon leur performance et la qualité des données recueillies. La version en Anglais des questionnaires de l'étude de base et de fin (Annexe A pour les hommes et B pour les femmes) et les formulaires de consentement sont annexés au présent rapport.

Les enquêteurs ont été orientés par rapport au but, aux objectifs de l'étude et à la méthodologie de collecte de données. Une attention particulière a été accordée au remplissage correct des différents questionnaires, y compris la liste codée des participants, les formulaires de consentement, les questionnaires des hommes et ceux des femmes. De plus, les enquêteurs ont participé à une session informationnelle sur les méthodes de planification familiale, et à une session des pratiques éthiques de recherche sur des sujets humains, au cours de laquelle l'accent a été mis sur l'importance de la confidentialité au cours de la collecte des données.

FORMULAIRES DE CONSENTEMENT

Tous les répondants qui ont accepté de participer à l'étude ont donné leur consentement avant d'être interviewés. Ils ont donné leur accord devant un témoin, comme par exemple un habitant du village, un enseignant ou un parent en visite qui comprend bien le Français, pour s'assurer que les participants comprennent tous les aspects du consentement éclairé. Un texte rédigé en Français a été oralement traduit au répondant et au témoin. Le participant à la recherche et leur témoin ont signé le formulaire de consentement, et les participants ont ensuite reçu une carte chacun contenant les adresses des personnes à contacter en cas de questions relatives à leurs droits en tant que participants à la recherche. Pour s'assurer de la confidentialité, le témoin n'a pas participé à l'entretien même.

ASSURANCE DE LA QUALITÉ DES DONNÉES

Après le choix aléatoire des ménages, les enquêteurs ont visité chaque ménage en vue de déterminer l'éligibilité des participants: femme en âge de procréer (18-44) et homme marié ayant une femme en âge de procréer. Si dans le ménage il y a des participants éligibles, les enquêteurs leur décrivent l'étude et leur demande de bien vouloir participer. Si dans le ménage, il y a plus d'une femme éligible, les enquêteurs en choisissent une au hasard pour l'entretien. Si celle choisi ne donne pas son accord, l'enquêteur porte son choix sur une autre femme éligible dans le ménage et ainsi de suite. Après l'entretien avec l'épouse, ou si aucune épouse n'a accepté de participer, l'enquêteur demande à l'époux de participer.

Au cours des entretiens pour l'enquête communautaire, les épouses et époux de chaque ménage ont été interviewés séparément et les réponses ont été tenues secrètes. La nécessité de cette confidentialité a été expliqué aux répondants au cours de la procédure de consentement éclairé. Les enquêteurs de sexe masculin ont été interviewés par les hommes tandis que les enquêteurs de sexe féminin ont interviewé les femmes. La collecte des données a été suivie de près. Il y avait quatre équipes de supervision, deux dans la zone de control et deux dans la zone d'intervention, afin d'assurer la coordination de la collecte des données et résoudre les problèmes rencontrés sur le terrain. Les superviseurs ont observé les équipes en charge de la collecte des données, se sont assurés que la méthodologie d'étude était suivie à la lettre, et ont identifié tous les formulaires mal

remplis. Dans certains cas, les enquêteurs sont retournés dans les ménages pour la collecte des données manquantes sur les formulaires mal remplis.

Les formulaires remplis ont été transportés par les superviseurs du terrain vers le bureau du Centre de Recherche et d'Appui-conseils au Développement sis à Calavi pour la saisie des données. Tous les outils de recherche ont été gardés en sécurité dans un endroit centralisé pour éviter que les données soient corrompues, et pour s'assurer de la confidentialité des informations fournies par les répondants. Les données ont été saisies grâce au logiciel CS Pro 5.0. Deux équipes de six assistants de données ont travaillé simultanément pour faire la saisie; la première équipe travaillait le matin et la seconde équipe ressaisi les mêmes données dans l'après-midi. Cette méthode a permis de minimiser le risque d'erreur due à la fatigue ou au manque d'attention. Les deux séries de données ont été revues et validées, ensuite traitées pour assurer la cohérence interne des réponses fournies. Des techniques d'analyse à variables multiples telles que la méthode des moindres carrés ordinaires (MCO) ont été utilisées pour regrouper les groupes de paires homogènes (bénéficiaires et non-bénéficiaires) selon leurs caractéristiques sociodémographiques et culturelles, et appariées selon les variables qui ont apparemment affecté les résultats de l'intervention. Les tableaux des résultats ont été créés grâce au logiciel SPSS.

ANALYSE

Au cours de l'analyse des données après l'intervention, il a été remarqué que les réponses des participants de la zone de control étaient nettement différentes en termes d'antécédents et de caractéristiques ayant influencés le comportement vis-à-vis la PF. Certains de ces caractéristiques, dont la polygamie, étaient plus courants dans la zone d'intervention (45% des femmes) que dans la zone de control (27% des femmes); les répondantes dans la zone de control ont eu très peu d'enfants par rapport aux répondantes dans la zone d'intervention; 90% des répondantes dans la zone de d'intervention étaient Adja et environ 75% dans la zone de contrôle étaient Yoruba et 25% Fon. Il y avait également une marge importante entre la proportion des femmes qui n'utiliseraient aucune méthode contraceptive, 50% des femmes dans les zones d'intervention contre 75% des femmes dans les zones de control. Le pourcentage des femmes qui en ce moment utiliseraient une méthode traditionnelle de PF étaient nettement plus élevé dans les zones d'intervention (13.8%) que dans les zones de control (6.6%). Aux fins du présent rapport, et en vue d'utiliser tout l'échantillon, des comparaisons ont été établies entre les personnes exposées au paquet TJ et à celles qui ne l'ont pas été.

Des tests d'association à deux et à variables multiples à base des données finales ont été faits grâce à la régression logistique pour évaluer l'efficacité de l'intervention sur les résultats clés obtenus sur la PF, y compris l'accès aux services de PF, entreprise de démarche pour l'obtention d'une méthode, la communication en couple, l'utilisation des méthodes modernes et le besoin non satisfait de PF. L'analyse des moyennes et les rapports de probabilité ont été utilisés pour déterminer si les changements obtenus étaient statistiquement importants après le control des facteurs potentiellement confusionnels tels que l'âge, le niveau d'instruction, la religion et le nombre d'enfants.

RÉSULTATS

Les caractéristiques sociaux et démographiques des répondants de l'étude du projet pilote TJ sont présentés dans le Tableau 1. L'âge médian des hommes répondants était 35 ans, alors que celui des femmes était 29 ans. Les données du groupe de l'étude de base et de fin révèlent qu'environ 75% des femmes et 50% des hommes n'ont reçu aucune éducation formelle. A peu près 24% des femmes et 44% des hommes auraient entre 5 et 11 enfants vivants. La majorité était de confession religieuse Chrétienne, et environ 46% étaient Adja, 36% Yoruba et 19% Fon ou autre. Environ 40% des répondants étaient dans un ménage avec une coépouse.

Tableau 1: Caractéristiques de l'Echantillon de Population						
	Femme			Homme		
Caractéristiques	Base (n=2160) %n	Finale (n=2160) %n	p-value	Base (n=2160) %n	Finale (n=2160) %n	Valeur p
Age						
Médian	29		0.57	35		0.02
18-24	23.3 (504)	24.5 (528)		5.4 (116)	7.0 (150)	
25-34	49.3 (1065)	49.2 (1064)		36.0 (777)	38.0 (815)	
35-44	26.8 (27.4)	26.2 (565)		58.7 (1267)	55.0 (815)	
Niveau d'instruction						
Aucune instruction	75.3 (1627)	67.9 (1461)	<0.001	48.3 (1043)	41.7 (895)	<0.001
Primaire	17.8 (384)	21.5 (462)		32.2 (695)	34.5 (740)	
Secondaire et au-delà	6.9 (149)	10.6 (228)		19.5 (422)	23.8 (511)	
Religion						
Chrétien	62.6 (1353)	61.9 (1335)	<0.001	53.2 (1148)	55.1 (1184)	0.38
Traditionnel	23.6 (509)	17.2 (370)		31.6 (682)	31.0 (667)	
Musulman	7.9 (172)	8.6 (186)		8.4 (181)	8.1 (174)	
Aucun/autre ²	5.8 (126)	12.3 (265)		6.9 (149)	5.8 (124)	
Ethnicité						
Adja	46.2 (998)	45.7 (985)	0.77	47.6 (1029)	46.7 (1003)	0.22
Yoruba	34.0 (734)	35.0 (754)		36.2 (781)	35.1 (754)	
Fon et autre ³	19.8 (428)	19.3 (416)		16.2 (350)	18.2 (391)	
Nombre d'enfants vivants						
Médian/Moyen: 3			0.001			0.22
Aucun	5.1 (109)	5.4 (117)		4.2 (90)	4.9 (106)	
1	15.2 (328)	19.3 (417)		11.5 (249)	13.8 (295)	
2	17.9 (386)	19.3 (417)		12.8 (276)	12.7 (272)	
3	17.5 (378)	14.7 (318)		11.9 (257)	11.7 (250)	
4	19.1 (412)	17.1 (369)		13.9 (301)	13.2 (284)	
5-11	25.3 (547)	24.0 (518)		45.7 (987)	43.8 (939)	
Coépouse						
Pas de coépouse	58.9 (1273)	58.9 (1271)	0.99	63.2 (1365)	63.7 (1371)	0.71
Avait une coépouse	41.1 (887)	41.1 (886)		36.8 (795)	36.3 (780)	
*Les cellules n pourraient ne pas correspondre au total à cause des données non retrouvées						

*Les cellules n pourraient ne pas correspondre au total à cause des données non retrouvées

CHANGEMENTS OBTENUS AVEC LE TEMPS DANS LES PRINCIPAUX RÉSULTATS OBTENUS SUR LA PF

UTILISATION DE LA CONTRACEPTION ET BESOIN SATISFAIT

Le Tableau 2 montre les pourcentages de l'utilisation de la contraception de l'étude de base et de fin par les femmes et les hommes dans les zones de control et d'intervention. L'utilisation courante de méthodes modernes a considérablement augmenté lors de l'étude finale par rapport à l'étude de base, de 23% à 28% chez les femmes et de 58% à 64% chez les hommes.

Le pourcentage de la population d'étude relative au besoin satisfait a également connu une amélioration significative, 24% à 28% chez les femmes, et 43% à 47% chez les hommes. Le pourcentage des femmes et des hommes qui ne désiraient pas d'enfants dans les 12 prochains mois n'a connu aucun changement significatif avec le temps.

² Très peu ont renseigné "autre" et par conséquent les données ont été compilées

³ Très peu ont renseigné "autre" et par conséquent les données ont été compilées

Tableau 2: Taux d'Utilisation des Contraceptifs et de Besoin Satisfait dans les Communautés

	Femme			Homme		
	Base % (N)	Finale % (N)	Valeur p	Base % (N)	Finale % (N)	Value P
N'ont jamais utilisés de méthodes pour éviter la grossesse	38.0 (820)	29.2 (630)	<0.001	n/a		
N'utilisent actuellement aucune méthode pour éviter la grossesse (N=2707 pour les femmes, et N=2341 for men)	45.2 (622)	44.7 (595)	0.82	58.3 (687)	64.2 (747)	0.003
Utilisent actuellement une méthode moderne pour éviter la grossesse N=2707 chez les femmes	23.8 (328)	28.0 (372)	0.01	58.3 (687)	64.2 (747)	0.003
Actuellement enceintes	18.0 (389)	19.9 (429)	0.26	16.3 (351)	18.1 (388)	0.12
Ne désirent pas tomber enceinte (époux/épouse) dans les 12 mois à venir (N=3503 pour les femmes, N=3543 pour les hommes)	76.6 (1358)	77.2 (1336)	0.70	76.6 (1375)	75.2 (1309)	
Besoin réel satisfait N=2716 pour les femmes, N=3204 pour les hommes)	23.9 (328)	27.6 (372)	0.03	43.0 (687)	46.7 (747)	0.04

EXPOSITION AU PAQUET D'INTERVENTION DE DIFFUSION VIA LES RÉSEAUX SOCIAUX

Le Tableau 3 présente les données concernant l'exposition du participant et sa participation au programme radiophonique TJ, aux rencontres de groupe TJ et l'exposition aux personnes intellectuelles de la communauté lors de l'étude finale. Les taux d'exposition au paquet TJ étaient généralement faibles, ex., seulement 10 à 15% des participants ont été exposés à la composante radio du paquet TJ au cours des trois mois précédents la fin de l'intervention. Moins de 10% des répondants à l'étude finale étaient membres du groupe TJ. De la même manière, seulement environ 10% ont été exposés à une composante TJ écrite ou à une infographie au cours de ladite période, bien que 23.5% des femmes et 17.6% des hommes aient entendu parler de la PF. Pour les hommes, les leaders essayaient de jouer les rôles de personnalités religieuses ou d'autorités locales, avec quelques interactions avec les agents de santé et les sages-femmes. Pour les femmes, les chiffres étaient presque comme un reflet dans un miroir, avec les agents de santé et les sages-femmes souvent cités comme des leaders communautaires, et quelques interactions avec les leaders religieux et les autorités locales. Le contenu exact du message véhiculé par ces personnes reste inconnu.

Tableau 3: Exposition à l'Intervention

	Femme (n=2160) %n	Homme (n=2160) %n
Composante Radio		
Ont entendu le message TJ à la radio (après 3 mois)	Ont entendu le message TJ à la radio (après 3 mois))	Ont entendu le message TJ à la radio (après 3 mois)
Fréquences parmi ceux qui ont entendu parler de TJ à la radio	Fréquences parmi ceux qui ont entendu parler de TJ à la radio	Fréquences parmi ceux qui ont entendu parler de TJ à la radio
Composante Groupes Influentes		
Membre d'un groupe TJ	9.6 (207)	5.5 (119)
Fréquences de rencontres de groupe TJ	Médiane: 2; Moyenne: 2; Rang: 1-9 (207)	n/a
Exposés aux cartes d'histoire	7.4 (159)	2.9 (63)
Exposés aux cartes d'activité	6.9 (148)	2.6 (57)
Membre de groupe TJ, carte d'histoire ou d'activité	10.8 (233)	6.4 (139)
Composante Personnes Influentes		
Exposés aux personnes influentes ou à l'infographie	3.4 (633)	25 (541)
Exposés au groupe, à une personne influente, aux cartes, aux cartes d'invitation PF (communication interpersonnelle prise en compte).	32.2 (696)	28.2 (608)
A écouté des personnes influentes (n=466 pour les femmes, n=333 pour les hommes)		
A entendu des leaders parler de PF (après 3 mois)	23.5 (508)	17.6 (379)
A entendu des leaders parler de PF (après 12 mois)	25.7 (554)	21.8 (470)
Leaders religieux	34.1 (159)	45.2 (149)
Autorités locales	32.2 (150)	37.0 (122)
Catalyseurs sociaux/communautaires	21.2 (99)	19.7 (65)
Agents de santé/sages-femmes	47.0 (219)	30.0 (99)
ONG/leaders de service communautaire	16.3 (76)	13.9 (46)

COMPOSANTE RADIO

Des modèles de régression logistique à variables multiples ont été utilisés pour tester l'association entre l'exposition aux émissions radio TJ et les résultats clés obtenus. Ces résultats ont été consignés dans le Tableau 4 ci-dessous. Les hommes ayant été exposés aux émissions radiophoniques TJ, contrairement à ceux qui ne l'étaient pas, avaient considérablement contribué à l'augmentation des probabilités de demande d'informations concernant une méthode contraceptive (aOR 1.6, CI: 1.11, 2.23, p<.05) et de visite d'un centre de santé pour obtenir une méthode contraceptive (aOR 1.6, CI: 1.11, 2.240, p<.05). Aucune augmentation considérable du côté des femmes concernant cette composante. Le nombre de femmes et d'hommes exposés aux émissions TJ radio, contrairement à ceux qui ne l'étaient pas, avaient considérablement amélioré leur communication en couple. Les femmes ayant été exposé à la composante radio de TJ ont 1,5 fois tendance à discuter avec leur époux du nombre d'enfants désiré, et 1,6 fois tendance à discuter davantage de l'utilisation d'une méthode de PF. L'impact de la composante radio de TJ sur les hommes et sur la communication en couple est encore plus important. Les hommes exposés ont 2,5 fois plus tendance à discuter, avec leurs épouses, de la méthode à utiliser et de comment l'obtenir, que ceux qui n'ont pas été exposés à cette composante. Les hommes ayant suivi TJ à la radio ont deux fois plus tendance que ceux non exposés d'exprimer leur intention d'utiliser une méthode, alors que les femmes exposées à la composante radio étaient moins susceptibles que d'autres femmes (aOR 0.7, CI: 0.57, 0.91, p<.01)

d'en faire autant. L'exposition à la composante Radio de TJ n'a aucun impact significatif sur les mesures de l'auto-efficacité (accès) chez les femmes ou chez les hommes.

Tableau 4: Relation Entre l'Exposition aux Discussions Tékonon Jikuagou à la Radio et les Principaux Résultats Obtenus sur la PF*				
	Femme (n=2160)		Homme (n=2160)	
	Exposés via radio (aOR)	95% CI	Exposés via la radio (aOR)	95% CI
Entreprendre des Démarches pour obtenir une Méthode de PF				
Demander des informations sur les méthodes de PF auprès d'un agent de santé (après 12 mois)	1.1	0.79-1.59	1.6	1.11-2.23*
Visiter un centre de santé pour obtenir une méthode de PF	1.1	0.72-1.55	1.6	1.11-2.40*
Visiter un centre de santé avec le/la conjoint (e) pour obtenir une méthode (n=431, parmi les femmes; n=241 chez les hommes)	1.5	0.73-3.07	1.9	0.80-4.50
Accès				
J'ai l'information dont j'ai besoin pour prendre la décision d'utiliser une méthode de PF	1.1	0.86-1.44	1.0	0.75-1.32
Je sais où me procurer une méthode de PF	0.8	0.60-1.00	0.8	0.57-1.02
Communication en Couple				
Discuter avec le/la conjoint (e) du désir de concevoir (après 12 mois)	1.5	1.16-1.99**	1.7	1.28-2.24***
Discuter avec le/la conjoint (e) de la méthode à utiliser pour éviter la grossesse	1.6	1.17-2.09**	2.5	1.87-3.28***
Discuter avec le/la conjoint (e) de comment obtenir la méthode désirée	1.4	1.06-1.92*	2.5	1.91-3.40***
Utilisation de la PF				
Utilisera une méthode pour retarder ou éviter la grossesse à l'avenir (intention d'utiliser une méthode moderne)	0.7	0.56, 0.91**	2.3	1.60, 3.33***
Utilise actuellement une méthode de PF	0.8	0.6-1.19	1.5	1.01-2.37*
Besoin réel de PF satisfait	0.9	0.62-1.25	1.3	0.97-1.85
*Ajusté en fonction de l'âge, le niveau d'instruction, la religion, # d'enfants vivants, nombre de coépouses; *: sig a p< 0.05; **Sig a p<0.01, et ***: sig a p<0.001				

COMPOSANTE DISCUSSIONS EN GROUPE

Le Tableau 5 montre les résultats de l'utilisation des modèles à variables multiples pour l'évaluation de la relation entre l'exposition à la participation aux discussions de groupe TJ et la probabilité qu'un répondant prenne des mesures proactives variées pour avoir accès à une méthode de PF. Les femmes ayant été exposées à l'intervention TJ au sein des groupes communautaires, par rapport à celles qui ne l'ont pas été, avaient environ 3 fois plus tendance à chercher à s'informer auprès d'un agent de santé, sur la PF (aOR 2.7, CI: 1.89, 3.76, p<.001), deux fois plus tendance à visiter un centre de santé (aOR 2.1, CI: 1.47, 3.10, p<.001), et pratiquement 2,5 fois plus tendance à discuter des méthodes de PF avec leur conjoint ou leur partenaire (aOR 2.5, CI: 1.82, 3.40, p<.001). De la même manière, les hommes exposés aux groupes TJ, comparativement à ceux qui ne l'étaient pas, étaient environ 3 fois plus susceptibles de s'informer de la PF auprès d'un agent de santé (aOR 2.8, CI: 1.90, 4.18, p<.001) et deux fois plus susceptibles de visiter un centre de santé à la recherche d'une méthode (aOR 2.1, CI: 1.32, 3.25, p<.01). Les femmes exposées aux groupes Tékonon Jikuagou étaient sans doute plus susceptibles, que d'autres femmes, d'exprimer leur auto-efficacité (accès). Les probabilités que les hommes exposés améliorent leur auto-efficacité étaient faibles.

Tableau 5: Relation entre l'Exposition à Tékonon Jikuagou grâce aux Messages des Groupes, Cartes d'Histoire ou d'Activité et les Principaux Résultats Obtenus sur la PF*				
	Homme (n=2160)		Femme (n=2160)	
	Exposés aux Groupes, Cartes d'Histoire ou d'Activité (aOR)	95% CI	Exposés aux Groupes, Cartes d'Histoire ou d'Activité (aOR)	95% CI
Entreprandre des Démarches pour obtenir une Méthode de PF				
Demander des informations sur les méthodes de PF auprès d'un agent de santé (après 12 mois)	2.7	1.89-3.76***	2.8	1.90, 4.18***
Visiter un centre de santé pour obtenir une méthode de PF	2.1	1.47-3.10***	2.1	1.32, 3.25**
Visiter un centre de santé avec le/la conjoint (e) pour obtenir une méthode (n=431, parmi les femmes; n=241 chez les hommes)	1.8	0.89-3.82	1.6	0.64, 4.22
Accès				
J'ai l'information dont j'ai besoin pour prendre la décision d'utiliser une méthode de PF	1.6	1.2-2.22**	1.3	0.93, 1.95
Je sais où me procurer une méthode de PF	1.9	1.33-2.62***	1.5	0.98, 2.25
Communication en Couple				
Discuter avec le/la conjoint (e) du désir de concevoir (après 12 mois)	1.9	1.39-2.55***	1.9	1.35, 2.81***
Discuter avec le/la conjoint (e) de la méthode à utiliser pour éviter la grossesse	2.5	1.82-3.40***	1.6	1.08, 2.22*
Discuter avec le/la conjoint (e) de comment obtenir la méthode désirée	2.5	1.84-3.46***	1.9	1.35, 2.79***
Utilisation de la PF				
Utilisera une méthode pour retarder ou éviter la grossesse à l'avenir (intention d'utiliser une méthode moderne)	1.0	0.76, 1.35	2.1	1.29, 3.36**
Utilise actuellement une méthode de PF	1.2	0.83-1.78	1.0	0.76, 1.60
Besoin réel de PF satisfait	1.2	0.83-1.82	0.9	0.62, 1.45
* Ajusté en fonction de l'âge, le niveau d'instruction la religion, # d'enfants vivants, nombre de coépouses; *: sig a p< 0.05; **Sig a p<0.01, et ***: sig a p<0.001				

COMPOSANTE PERSONNE INFLUENTE

Le Tableau 6 ci-dessous présente les rapports de probabilités ajustées (aOR) de la relation entre l'exposition aux informations et aux matériels Tékonon Jikuagou via les personnes influentes et infographies, et la probabilité que le répondant prendrait des mesures proactives pour accéder à une méthode de PF. Les données indiquent que les femmes et les hommes étaient pratiquement 3 fois plus susceptibles de visiter un centre de santé ou s'informer auprès d'un agent de santé sur une méthode de PF si elles sont exposées aux idées Tékonon Jikuagou via une personne influente dans leur communauté. En revanche, une telle exposition ne suscite apparemment pas la nécessité chez les hommes, d'obtenir des informations sur les méthodes de PF. Chez les femmes, l'exposition aux personnes influentes et aux infographies a augmenté leurs probabilités de discussion en couple à propos de la PF, y compris celle concernant la méthode à utiliser (aOR 2.6, CI: 2.03, 3.22, p<.001). De la même manière, l'exposition aux personnes influentes a augmenté les probabilités de discussion, chez les hommes en couple, y compris celles concernant la méthode à utiliser (aOR 1.8 CI: 1.44, 2.19, p<.001). Curieusement, l'exposition aux personnes influentes a permis d'augmenter de manière significative les probabilités d'utiliser une méthode moderne et le besoin satisfait, mais pas chez les hommes.

Tableau 6 : Relation entre l'Exposition aux Messages des Personnes Influentes ou aux Infographies et les Principaux Résultats obtenus sur la PF *				
	Femme (n=2160)		Homme (n=2160)	
	Exposés aux personnes Influentes/infographie (aOR)	95% CI	Exposés aux personnes Influentes/infographie (aOR)	95% CI
Entreprendre des Démarches pour obtenir une Méthode de PF				
Demander des informations sur les méthodes de PF auprès d'un agent de santé (après 12 mois)	2.7	2.11-3.54***	3.1	2.43, 4.05***
Visiter un centre de santé pour obtenir une méthode de PF	2.6	1.99-3.48***	3.0	2.23, 3.99***
Visiter un centre de santé avec le/la conjoint (e) pour obtenir une méthode (n=431, parmi les femmes; n=241 chez les hommes)	1.7	0.96-2.87	0.43	0.23, 0.76**
Accès				
J'ai l'information dont j'ai besoin pour prendre la décision d'utiliser une méthode de PF	1.4	1.11-1.65**	1.1	0.89, 1.34
Je sais où me procurer une méthode de PF	1.3	1.09-1.66**	1.2	0.95, 1.49
Communication en Couple				
Discuter avec le/la conjoint (e) du désir de concevoir (après 12 mois)	1.8	1.45-2.21***	1.8	1.50, 2.26***
Discuter avec le/la conjoint (e) de la méthode à utiliser pour éviter la grossesse	2.6	2.03-3.22***	1.8	1.44, 2.19***
Discuter avec le/la conjoint (e) de comment obtenir la méthode désirée	2.8	2.20-3.51***	1.8	1.48, 2.28***
Utilisation de la PF				
Utilisera une méthode pour retarder ou éviter la grossesse à l'avenir (intention d'utiliser une méthode moderne)	0.94	0.78, 1.14	0.90	0.72, 1.13
Utilise actuellement une méthode de PF	1.4	1.08-1.84*	1.0	0.73, 1.29
Besoin réel de PF satisfait	1.4	1.11-1.89**	1.1	0.87, 1.39
* Ajusté en fonction de l'âge, le niveau d'instruction la religion, # d'enfants vivants, nombre de coépouses; *: sig a p< 0.05; **Sig a p<0.01, and ***: sig a p<0.001				

EXPOSITION AU PAQUET DE DIFFUSION VIA LES RÉSEAUX SOCIAUX ET LES CHANGEMENTS AU SEIN DES RÉSEAUX

La série de tableaux suivante (7 à 14) montre les résultats de l'évaluation, via les modèles de régression a variables multiples, des associations entre l'exposition aux composantes d'intervention Tékpouon Jikuagou et les résultats au sein des réseaux sociaux (en d'autres termes, les changements survenus dans la PF – environnement favorable). Spécifiquement, du Tableau 7 au 10 indiquent comment l'exposition aux composantes du paquet Tékpouon Jikuagou a affecté la probabilité que les individus discutent de la PF au sein de leur réseau et leurs perceptions à propos de la manière dont leur réseau social perçoit les méthodes de PF. Ces données révèlent plusieurs associations positives entre l'exposition aux composantes du paquet Tékpouon Jikuagou et l'amélioration de la communication au sein du couple concernant les méthodes de PF, ainsi que l'amélioration de la perception de l'approbation des méthodes de PF au sein des réseaux sociaux.

EXPOSITION AU PROGRAMME RADIOPHONIQUE ET LES CHANGEMENTS RÉELS ET CEUX PERCUS

Le Tableau 7 montre des données qui indiquent que les hommes et les femmes avaient approximativement deux fois plus tendance à communiquer autour de la PF avec au moins un des contacts de leur réseau social s'ils sont exposés aux programmes radiophoniques Tékonon Jikuagou. Et notamment, les hommes étaient 4.5 fois plus susceptibles de croire qu'au moins un membre de leur réseau social utilise la PF, s'ils sont exposés à la composante radio de Tékonon Jikuagou.

Tableau 7: Exposition à la composante Radio de Tékonon Jikuagou et les changements dans la Communication sur la PF au sein des Réseaux, Perception de l'Approbation de la PF, Perception des Réseaux par rapport à l'Utilisation de la PF*				
	Femme (n=2160)		Homme (n=2160)	
	Exposés à la composante Radio Tékonon Jikuagou (aOR)	95% CI	Exposés à la composante Radio Tékonon Jikuagou (aOR)	95% CI
Communication avec au moins un membre du réseau social sur la PF	2.2	1.67, 2.81***	2.0	1.58, 2.85***
Perçoit qu'au moins un membre du réseau approuve la PF	1.7	1.28, 2.13***	3.2	2.27, 4.55***
Pense qu'au moins un membre du réseau utilise la PF	0.9	0.71, 1.21	4.5	2.99, 6.63***
* Ajusté en fonction de l'âge, le niveau d'instruction la religion, # d'enfants vivants, nombre de coépouses; *: sig a p< 0.05; **Sig a p<0.01, and ***: sig a p<0.001				

EXPOSITION AUX ACTIVITES DE GROUPE ET CHANGEMENTS RÉELS ET PERCUS AU SEIN DU RÉSEAU

Ce tableau indique toujours les données relatives aux changements dans la communication et la perception des réseaux sociaux par rapport à la PF, mais cette fois ci, les composantes concernées sont les discussions de groupes, les cartes d'histoire, etc. Les données présentées dans le Tableau 8 sont bien plus positives en général que celles de la composante radio du Tableau 7. L'exposition au paquet Tékonon Jikuagou via les groupes communautaires ou les cartes d'histoire/activité amène autant les hommes que les femmes à être trois fois plus susceptibles de percevoir qu'au moins un membre de leur réseau social a approuvé l'utilisation de la PF. Il y avait approximativement 3 fois plus de chances que les femmes discutent de la PF avec un membre de leur réseau, et 4 fois plus de chances que les hommes croient qu'au moins un membre de leur réseau utilise une méthode de PF – des améliorations substantielles au niveau de l'utilisation et l'approbation perçue des méthodes de la PF.

Tableau 8 : Exposition aux Groupes, Cartes d'Activité ou d'Histoire et les Changements observés dans la Communication autour de la PF au sein des Réseaux, la Perception sur l'Approbation de la PF par les Réseaux, et la Perception des Réseaux par rapport à l'Utilisation de la PF *				
	Femme (n=2160)		Hommes (n=2160)	
	Exposés au Groupe, Cartes d'histoire ou d'Activité	95% CI	Exposés au Groupe, Cartes d'histoire ou d'Activité	95% CI
Communication avec au moins un membre du réseau social sur la PF	2.9	2.09, 3.93***	1.7	1.18, 2.49**
Perçoit qu'au moins un membre du réseau approuve la PF	3.2	2.32, 4.46***	3.7	2.26, 5.90***
Pense qu'au moins un membre du réseau utilise la PF	1.5	1.23, 2.00**	4.1	2.39, 7.06***
* Ajusté en fonction de l'âge, le niveau d'instruction la religion, # d'enfants vivants, nombre de coépouses; *: sig a p< 0.05; **Sig a p<0.01, and ***: sig a p<0.001				

EXPOSITION AUX PERSONNES INFLUENTES ET CHANGEMENTS RÉELS ET PERCUS AU SEIN DES RÉSEAUX

Le Tableau 9 indique qu'il était deux fois plus probable que les individus exposés aux personnes influentes formées de Tékonon Jikuagou au sein de la communauté perçoivent qu'au moins un membre de leur réseau social approuve l'utilisation de la PF. Les données indiquent également qu'il était deux fois plus probable chez les hommes – et trois fois chez les femmes – exposés à une personne influente de communiquer avec au moins une personne dans leur réseau social.

Tableau 9: Exposition à une Personne Influente ou Infographie et les Changements Observés au niveau de la Communication sur la PF au sein des Réseaux, Perception de l'Approbation de la PF par les Réseaux, Perception des Réseaux par rapport à l'Utilisation de la PF

	Femme (n=2160)		Homme (n=2160)	
	Exposés au Groupe, Cartes d'histoire ou d'Activité	95% CI	Exposés au Groupe, Cartes d'histoire ou d'Activité	95% CI
Communication avec au moins un membre du réseau social sur la PF	2.8	2.26, 3.37***	1.8	1.42, 2.16***
Perçoit qu'au moins un membre du réseau approuve la PF	2.3	1.88, 2.79***	1.8	1.46, 2.27***
Pense qu'au moins un membre du réseau utilise la PF	1.8	1.50, 2.23***	2.0	1.57, 2.47***

* Ajusté en fonction de l'âge, le niveau d'instruction la religion, # d'enfants vivants, nombre de coépouses; *: sig a $p < 0.05$; **Sig a $p < 0.01$, and ***: sig a $p < 0.001$

EXPOSITION A UNE OU TOUTES LES COMPOSANTES ET LES CHANGEMENTS REELS ET ACTUELS PERCUS

Le Tableau 10 montre comment l'exposition à l'une ou à toutes les composantes du paquet Tékonon Jikuagou affecte la probabilité d'augmenter la discussion autour de la PF, et d'améliorer la perception par rapport à l'approbation de l'utilisation de la PF par le réseau social. Une fois encore, les rapports de chances avaient considérablement augmenté; il était 3 fois plus probable que les femmes et les hommes perçoivent que leur réseau approuve la PF avec l'exposition au paquet d'intervention, entre 1.5 et 4.4 fois plus probable qu'elles croient que d'autres personnes de leur réseau utilise les méthodes de PF, et 2 à 3 fois plus probable.

Tableau 10: Exposition une CPI (Groupe, Cartes d'Histoire ou d'Activité, Personnes Influentes ou Infographies) et Changements dans la Communication autour de la PF au sein des Réseaux, Perception de l'Approbation de la PF par les Réseaux, Perception des Réseaux par Rapport à l'Utilisation de la PF *

	Femme		Homme	
	Exposition a une CPI	95% CI	Exposition a une CPI	95% CI
Communication avec au moins un membre du réseau social sur la PF	2.9	2.09, 3.93***	1.7	1.84, 2.49***
Perçoit qu'au moins un membre du réseau approuve la PF	3.2	2.32, 4.46***	3.7	2.26, 5.90***
Pense qu'au moins un membre du réseau utilise la PF	1.5	1.12, 2.00**	4.4	2.56, 7.49***

* Ajusté en fonction de l'âge, le niveau d'instruction la religion, # d'enfants vivants, nombre de coépouses; *: sig at $p < 0.05$; **Sig a $p < 0.01$, and ***: sig a $p < 0.001$

INFLUENCE DES DISCUSSIONS AU SEIN DES RÉSEAUX SUR LES COMPORTEMENTS VIS-A-VIS LA PF

Les Tableaux 7 à 10 montrent les résultats de l'exposition aux composantes Tékonon Jikuagou et la probabilité de la communication autour de la PF, et les perceptions des répondants par rapport à l'approbation et l'utilisation de la PF parmi les membres de leur réseau social. Les Tableaux 11 à 14 renseignent sur la probabilité que ces changements dans la communication et dans la perception – changements au sein des réseaux sociaux – conduisent aux changements des comportements vis-à-vis la PF. Par conséquent, les analyses à variables multiples dans le Tableau 7 étudient l'objectif fondamental de l'étude du programme Tékonon Jikuagou sur les ménages, c'est-à-dire, les programmes de diffusion via les réseaux sociaux peuvent-ils effectivement promouvoir l'augmentation de la discussion, l'approbation et l'utilisation des méthodes de PF au sein des communautés.

Le Tableau 11 indique que la communication au sein des réseaux est fortement associée à une augmentation de la probabilité d'engagement dans un certain nombre de comportements favorables et proactifs vis-à-vis la PF. Notamment, les participants ayant communiqué sur la PF au sein de leur réseau social étaient plus susceptibles de demander des informations auprès d'un agent de santé ou de se rendre dans un centre de santé pour s'informer sur les méthodes de la PF (approximativement 2 à 4 fois) et de discuter de quelle méthode utiliser et comment l'obtenir avec leur conjoint (2.5 à 6 fois). Il était 2,5 fois plus probable que les femmes rapportent la satisfaction de leur besoin en PF et l'utilisation d'une méthode moderne de PF lorsqu'elles ont décidé de s'engager dans ces types de communication.

Tableau 11: Association Entre la Communication au Sein des Réseaux concernant la PF et les Résultats Obtenus sur la PF *				
	Femme (n=2160)		Homme (n=2160)	
	Discussion sur la PF au sein des Réseaux (aOR)	95% CI	Discussion sur la PF au sein des Réseaux (aOR)	95% CI
Entreprenre des Démarches pour obtenir une Méthode de PF				
Demander des informations sur les méthodes de PF auprès d'un agent de santé (après 12 mois)	4.09	3.02, 5.54***	2.7	2.05, 3.52***
Visiter un centre de santé pour obtenir une méthode de PF	4.5	3.22, 6.34***	1.9	1.43, 2.61***
Visiter un centre de santé avec le/la conjoint (e) pour obtenir une méthode (n=431, parmi les femmes; n=241 chez les hommes)	2.4	1.11, 5.02*	0.9	0.49, 1.67
Accès				
J'ai l'information dont j'ai besoin pour prendre la décision d'utiliser une méthode de PF	3.2	2.63, 3.82***	1.3	1.10, 1.57**
Je sais où me procurer une méthode de PF	3.3	2.66, 3.98***	1.3	1.07, 1.56**
Communication en Couple				
Discuter avec le/la conjoint (e) du désir de concevoir (après 12 mois)	3.7	2.93, 4.59***	2.6	2.20, 3.16***
Discuter avec le/la conjoint (e) de la méthode à utiliser pour éviter la grossesse	6.0	4.55, 8.04***	2.7	2.23, 3.31***
Discuter avec le/la conjoint (e) de comment obtenir la méthode désirée	5.4	4.06, 7.14***	2.5	2.04, 3.08***
Utilisation de la PF				
Utilisera une méthode pour retarder ou éviter la grossesse à l'avenir (intention d'utiliser une méthode moderne)	2.3	1.88, 2.71***	2.3	1.86, 2.75***
Utilise actuellement une méthode de PF	2.7	2.05, 3.50***	1.3	1.00, 1.65*
Besoin réel de PF satisfait	2.6	1.98, 3.37***	1.4	1.11, 1.67**
* Ajusté en fonction de l'âge, le niveau d'instruction la religion, # d'enfants vivants, nombre de coépouses; *: sig a p< 0.05; **Sig a p<0.01, and ***: sig a p<0.001				

INFLUENCE DE L'UTILISATION PERÇUE DE LA PF AU SEIN DES RÉSEAUX SUR LES COMPORTEMENTS VIS-A-VIS LA PF

Les résultats de l'impact de la communication au sein des réseaux sociaux sur les comportements vis-à-vis la PF sont présentés dans le Tableau 12. Ces résultats de modèles de régression à variables multiples analysent la relation entre les perceptions d'un participant sur l'utilisation de la PF au sein de leur réseau et la probabilité qu'ils fassent des démarches pour en obtenir ou s'engager dans l'amélioration de la communication en couple concernant les méthodes de la PF. Les résultats indiquent d'importantes augmentations dans les rapports de chances pour bon nombre des comportements évalués, ex, il y avait approximativement 2 et 4 fois de chance que les femmes et les hommes parlent avec les agents de santé ou visitent les centres de santé à la recherche d'informations ou de méthode de PF s'ils perçoivent que la PF est utilisée dans leur communauté. Il y avait 4 à 6 fois plus de chances que les hommes qui perçoivent l'acceptation de la PF discutent des méthodes de PF avec leurs épouses par rapport à ceux qui ne perçoivent pas l'approbation de la PF. Aussi, il est important de noter les améliorations survenues dans les rapports de probabilité des deux principaux résultats de l'étude qui révèlent qu'il est 3.7 et 4 fois plus probables que les femmes utilisent une méthode moderne de PF et expriment la satisfaction de leur besoin si elles perçoivent son utilisation par les membres de leur réseaux.

Tableau 12: Association Entre l'Utilisation Perçue dans les Réseaux et les Résultats Obtenus*				
	Femme (n=2160)		Homme (n=2160)	
	Utilisation Perçue de la PF au sein des Réseaux (aOR)	95%CI	Utilisation Perçue de la PF au sein des Réseaux (aOR)	95% CI
Entreprenre des Démarches pour obtenir une Méthode de PF				
Demander des informations sur les méthodes de PF auprès d'un agent de santé (après 12 mois)	2.9	2.22, 3.73***	4.4	3.13, 6.25***
Visiter un centre de santé pour obtenir une méthode de PF	2.7	2.01, 3.52***	3.8	2.55, 5.67***
Visiter un centre de santé avec le/la conjoint (e) pour obtenir une méthode (n=431, parmi les femmes; n=241 chez les hommes)	1.6	0.90, 2.69	1.6	0.71, 3.5
Accès				
J'ai l'information dont j'ai besoin pour prendre la décision d'utiliser une méthode de PF	2.6	2.09, 3.19***	2.2	1.80, 2.62***
Je sais où me procurer une méthode de PF	3.4	2.67, 4.37***	2.7	2.18, 3.22***
Communication en Couple				
Discuter avec le/la conjoint (e) du désir de concevoir (après 12 mois)	1.8	1.47, 2.24***	4.3	3.49, 5.21***
Discuter avec le/la conjoint (e) de la méthode à utiliser pour éviter la grossesse	2.8	2.22, 3.53***	4.5	3.57, 5.70***
Discuter avec le/la conjoint (e) de comment obtenir la méthode désirée	3.0	2.39, 3.83***	4.8	3.69, 6.20***
Utilisation de la PF				
Utilisera une méthode pour retarder ou éviter la grossesse à l'avenir (intention d'utiliser une méthode moderne)	3.0	2.40, 3.84***	5.9	4.73, 7.25***
Utilise actuellement une méthode de PF	4.0	3.04, 5.14***	2.5	1.91, 3.27***
Besoin réel de PF satisfait	3.7	2.88, 4.85***	2.4	1.93, 3.04***
* Ajusté en fonction de l'âge, le niveau d'instruction la religion, # d'enfants vivants, nombre de coépouses ; *: sig a p< 0.05; **Sig a p<0.01, and ***: sig a p<0.001				

INFLUENCE DE L'APPROBATION DE LA PF PAR LES RÉSEAUX SUR LES COMPORTEMENTS VIS-À-VIS LA PF

Les résultats consignés dans le Tableau 13 montrent les relations entre les résultats clés obtenus sur la PF et la perception de l'approbation de la PF par les réseaux sociaux. Une fois de plus, il était encore plus probable que les participants prennent des mesures pour obtenir une méthode de PF (ex, 3.6 à 3.9 fois plus probable de demander des informations sur la PF auprès d'un agent de santé) et de discuter des méthodes de PF en couple (ex, il était 5,3 fois plus probable que les femmes discutent des méthodes de PF avec leurs conjoints) lorsqu'elles percevaient l'approbation de la PF par leur réseau. De même, la probabilité que les femmes et les hommes expriment la satisfaction de leur besoin en PF et l'utilisation d'une méthode moderne de PF varie entre 2 à 3.4 fois lorsqu'elles percevaient l'approbation de la PF au sein de leur réseau.

Tableau 13: Association Entre l'Approbation Perçue de la PF au sein de leur Réseau et les Résultats Obtenus *				
	Femme		Homme	
	Approbation Perçue au sein des Réseaux (aOR)	95% CI	Approbation Perçue au sein des Réseaux (aOR)	95% CI
Entreprendre des Démarches pour obtenir une Méthode de PF				
Demander des informations sur les méthodes de PF auprès d'un agent de santé (après 12 mois)	3.6	2.69, 4.90***	3.9	2.85, 5.30***
Visiter un centre de santé pour obtenir une méthode de PF	3.6	2.58, 4.94***	3.5	2.42, 5.00***
Visiter un centre de santé avec le/la conjoint (e) pour obtenir une méthode (n=431, parmi les femmes; n=241 chez les hommes)	1.6	0.82, 3.23	1.1	0.51, 2.22
Accès				
J'ai l'information dont j'ai besoin pour prendre la décision d'utiliser une méthode de PF	3.5	2.87, 4.18***	2.2	1.87, 2.70***
Je sais où me procurer une méthode de PF	4.0	3.22, 4.86***	2.4	2.02, 2.96***
Communication en Couple				
Discuter avec le/la conjoint (e) du désir de concevoir (après 12 mois)	2.8	2.28, 3.45***	5.2	4.26, 6.34***
Discuter avec le/la conjoint (e) de la méthode à utiliser pour éviter la grossesse	5.3	4.06, 7.11***	4.4	3.55, 5.52***
Discuter avec le/la conjoint (e) de comment obtenir la méthode désirée	5.3	3.96, 7.00***	4.0	3.16, 5.06***
Utilisation de la PF				
Utilisera une méthode pour retarder ou éviter la grossesse à l'avenir (intention d'utiliser une méthode moderne)	3.7	3.08, 4.50***	4.7	3.83, 5.81***
Utilise actuellement une méthode de PF	3.4	2.55, 4.45***	2.0	1.51, 2.53***
Besoin réel de PF satisfait	3.1	2.38, 4.15***	2.0	1.63, 2.51***
* Ajusté en fonction de l'âge, le niveau d'instruction la religion, # d'enfants vivants, nombre de coépouses; *: sig a p< 0.05; **Sig a p<0.01, and ***: sig a p<0.001				

RESUME DES INFLUENCES DES RÉSEAUX SOCIAUX SUR L'UTILISATION DE LA CONTRACEPTION

Le Tableau 14 ci-dessous résume les données des analyses à variables multiples de la relation entre les changements survenus au sein des réseaux sociaux concernant les méthodes de PF (communication sur la PF, utilisation perçue de la PF par les réseaux sociaux et l'approbation de la PF par les réseaux sociaux) et la probabilité de l'utilisation des méthodes de PF par les participants eux-mêmes. Il était 4 fois plus probables pour les femmes qui avaient perçu l'utilisation de la PF au sein de leur réseau d'utiliser la PF elles-mêmes comparativement à d'autres femmes (aOR 4.0 CI: 3.03, 5.13, p<.001). Les hommes qui avaient perçu l'utilisation de la PF dans leur réseau étaient 2.5 fois plus susceptibles de l'utiliser eux-mêmes (aOR 2.5, CI: 1.91, 3.26, p<.001). L'approbation perçue de la PF au sein des réseaux était également fortement associée aux rapports de probabilité élevés de l'utilisation de la PF chez les femmes (aOR 3.4, CI: 2.54, 4.45, p<.001) aussi bien que chez les hommes (aOR 2.9, CI: 1.51, 2.53, p<.001). Les discussions sur l'utilisation de la PF au sein des réseaux avaient permis d'obtenir des rapports élevés concernant l'utilisation de la PF chez les hommes et les femmes, mais plus élevés encore chez les femmes.

Tableau 14: Changement obtenus au sein des réseaux sociaux et l'Utilisation de la PF *				
	Femme (n=2160)		Homme (n=2160)	
	Utilisation de la PF (aOR)	95% CI	Utilisation de la PF (aOR)	95% CI
Utilisation perçue	4.0	3.03, 5.13***	2.5	1.91, 3.26***
Approbation perçue	3.4	2.54, 4.45***	2.0	1.51, 2.53***
Discussion sur la PF	2.7	2.05, 3.50***	1.3	1.00, 1.65*
* Ajuste en fonction de l'âge, le niveau d'instruction la religion, # d'enfants vivants, nombre de coépouses; *: sig at p< 0.05; **Sig at p<0.01, and ***: sig at p<0.001				

DISCUSSION

L'objectif principal du projet Tékonon Jikuagou était de créer un changement positif de comportement en augmentant la discussion et le débat autour des paradoxes sociaux liés au besoin de PF non satisfait, l'approbation individuelle et celle des réseaux, et finalement l'utilisation des méthodes modernes de PF, à travers une exposition directe au paquet d'intervention Tékonon Jikuagou. Ces changements pourraient être motivant dans les milieux où les tabous et les croyances communes font des enquêtes et des discussions une problématique sociale. Aussi, l'intervention a été conçue pour exposer indirectement (diffuser) les communautés à de nouvelles idées sur la PF à travers les réseaux sociaux masculins et féminins. Toutes les composantes étaient conçues pour développer davantage la dynamique du genre et par conséquent, réduire les barrières sociales aux méthodes de PF. L'intervention a été conçue pour permettre l'utilisation de matériels relativement peu coûteux et une formation minimale des agents et un appui externe négligeable pour faciliter une future expansion.

Le projet a mesuré l'efficacité de cette intervention grâce à son étude de base/de fin menée auprès des ménages et recueilli des informations d'une cohorte d'hommes et de femmes sur les facteurs qui influencent le statut et le coût du besoin non satisfait pour mieux informer les discussions sur l'efficacité et l'expansion. Les résultats de cette étude constituent le focus du présent rapport, car ils fournissent une preuve quantitative de la performance et des potentialités de cette approche d'intervention via les réseaux sociaux.

La portée de l'étude pilote Tékonon Jikuagou a varié selon les composantes. Plus de femmes que d'hommes étaient exposés au paquet Tékonon Jikuagou (toute composante). Les hommes ont été atteints par la composante radio, alors que les femmes ont participé à des discussions en groupe. Un paquet d'intervention à composantes multiples offre différentes possibilités et permet d'engager effectivement les deux sexes. Directement et indirectement, 36% et 51% d'hommes et de femmes adultes respectivement, auraient été exposés à de nouvelles idées dans les villages échantillonnés à la fin de l'intervention. Comme le montrent les résultats de l'étude finale, le taux d'exposition générale de la communauté aux composantes du paquet Tékonon Jikuagou est relativement faible, c'est-à-dire, typiquement 10% à 20% des participants ont déclaré avoir été exposés à l'une des composantes 3 mois avant l'étude finale. Néanmoins, la plus part des données – notamment les analyses à variables multiples – suggèrent fortement que le programme Tékonon Jikuagou avait remarquablement été efficace dans l'atteinte de ces objectifs.

L'influence des réseaux, c'est-à-dire, les perceptions des individus par rapport à ce que les membres de leur réseau croient ou font, était capital. Les femmes et les hommes étaient 2 à 4 fois plus susceptibles de communiquer sur les méthodes de PF ou de percevoir qu'elles étaient discutées ou approuvées par leur réseau s'ils ont été exposés à la composante radio de Tékonon Jikuagou.

Alors que l'exposition aux personnes influentes de la communauté a donné presque les mêmes résultats, c'était l'exposition aux groupes communautaires et aux cartes d'activité qui avaient apparemment permis d'atteindre le rapport de probabilité global ajusté le plus élevé (aOR) de l'augmentation de la communication sur les méthodes de PF, et la perception que d'autres membres des réseaux sociaux utilisaient ou approuvaient la PF. Ces données suggèrent que la combinaison de la composante radio, des groupes communautaires et des personnes influentes pourraient être une méthode particulièrement efficace pour augmenter l'acceptation des méthodes contraceptives et leur utilisation.

Cette amélioration de la communication sur la PF et celle des perceptions selon lesquelles les réseaux sociaux utilisent ou approuvent les méthodes de PF était aussi fortement associée au changement de comportement individuel, c'est-à-dire, une augmentation des démarches proactives pour obtenir la PF et l'expression de la satisfaction du besoin de PF. De plus, les résultats de nos analyses à variables multiples inscrits dans les tableaux 11 à 14, montrent d'importantes associations entre les perceptions des réseaux sociaux et les actions des participants, ex, les individus étaient 2 à 4 fois plus susceptibles de se procurer une méthode de PF et d'exprimer la satisfaction de leur besoin lorsqu'ils percevaient que leur réseau social soutient la PF. Notamment à la lumière des faibles niveaux de pénétration du contenu du programme, ce sont des résultats extraordinairement positifs.

MISE EN GARDE ET LEÇONS RETENUES

Concevoir des interventions basées sur les objectifs de diffusion directe ou indirecte. Au début de l'étude pilote de Tékonon Jikuagou, nous avons émis l'hypothèse selon laquelle un niveau d'exposition de 25% à 50% à l'intervention Tékonon Jikuagou devrait permettre de changer les normes communautaires. Cela devrait être possible grâce à l'engagement de trois groupes (hommes, femmes et mixtes) et cinq membres influents de la communauté (personnes influentes) par village. Toutefois, à la fin de l'étude pilote, nous avons retenu qu'il était nécessaire d'augmenter ces pourcentages, notamment pour les villages plus grands, en vue d'atteindre un niveau de diffusion de 50%.

Notre analyse suggère que certaines lignes de recherche inscrites dans les questionnaires de l'étude devraient être revues pour peaufiner les mesures des normes relatives au genre et celles de diffusion. Cette révision pourrait permettre d'améliorer la compréhension des changements observés au niveau des réseaux sociaux et de l'utilisation des méthodes de PF lors de la mise en œuvre du paquet Tékonon Jikuagou. La véritable difficulté rencontrée lors de l'évaluation de la diffusion était que Tékonon Jikuagou n'était pas le nom d'un ménage et n'avait aucune identité de marque – cette demande d'approche de création "silencieuse" a fait usage des réseaux sociaux intangibles comme ses principaux moyens de communication. En un sens, son accent délibéré sur un processus communautaire – discussion et réflexion, plutôt qu'une promotion et une exhortation – pourrait avoir contribué au relativement faible profil de reconnaissance de Tékonon Jikuagou, rendant difficile l'évaluation de la diffusion.

Une intervention à composantes multiples assure l'engagement des réseaux masculins et féminins, ce qui est très important pour les approches de synchronisation du genre. L'intervention a été conçue pour impliquer réseaux masculins et féminins pour que les deux soient exposés aux mêmes idées. Les résultats indiquent que bien que l'exposition aux composantes du paquet ait été faite de manière différente chez les femmes et chez les hommes, à la fin, les deux ont néanmoins été influencés par le programme d'intervention Tékonon Jikuagou intervention. Cela renforce l'importance d'un paquet d'intervention à composantes multiples conçu pour assurer un accès égal aux hommes et aux femmes aux concepts de méthodes de PF.

CONCLUSION

Les résultats de l'étude pilote du projet Tékonon Jikuagou révèle clairement que son paradigme de diffusion via les réseaux sociaux est très efficace pour catalyser les changements communautaires qui permettent d'augmenter le niveau de sensibilisation, l'acceptation et l'utilisation des méthodes modernes de PF. Les résultats primaires mesurés pour l'étude portaient sur l'utilisation d'une méthode moderne de PF et la réduction des besoins de PF non satisfaits. Les analyses à variables multiples des données de base et de fin des participants révèlent clairement des changements positifs dans l'utilisation des méthodes modernes de PF, dus à l'exposition au paquet Tékonon Jikuagou. Cela révèle également une importante association entre la perception des participants selon laquelle leur réseau social accepte et utilise les méthodes de PF, et leur propre utilisation d'une méthode et l'expression de la satisfaction de leur besoin de PF. Le fait que les changements des perceptions des réseaux sociaux au cours de la mise en œuvre de l'étude pilote Tékonon Jikuagou ait en général permis de multiplier par deux, voire quatre les probabilités d'augmenter la sensibilisation sur les méthodes de la PF et leur utilisation— surtout à la lumière des niveaux d'exposition relativement faibles au paquet Tékonon Jikuagou (24% de femmes, 18% d'hommes) — rendent ces résultats très encourageants.

Plusieurs facteurs sociaux — dont les croyances communautaires, le genre, la communication et autres normes sociales et le stigma du à la discussion publique sur la PF et la reconnaissance publique de son utilisation — constituent d'importantes barrières à l'utilisation de la PF. Les résultats de l'étude pilote de Tékonon Jikuagou montre l'importante influence que ces interactions sociales ont sur le comportement individuel. Une réponse effective requiert un paquet d'intervention à composantes multiples et interconnectées capables de relever effectivement le défi d'atteindre autant les femmes que les hommes.

L'approche prometteuse de Tékonon Jikuagou nous pousse à réfléchir différemment à l'aspect demande des programmes de la PF. Actuellement une première vague d'expansion/mise à échelle par de nouvelles organisations est en cours dans les Départements du Couffo et de l'Ouémé, tout indique déjà qu'une approche, légère-mais-suivie, de changement de comportement personnel via le changement des normes communautaires peut permettre d'atteindre une utilisation répandue et peut constituer une principale option pour la programmation en matière de PF. En effet, le succès de Tékonon Jikuagou au Bénin démontre qu'il est possible de concevoir une approche d'intervention communautaire effective axée sur le changement social assez simple pour être efficacement répliquée et largement adoptée.

REFERENCES

- Bongares J, Bruce J. The causes of unmet need for contraception and the social content of services. *Studies in Family Planning*. 1995;26(2):57-75.
- Gaye K, Réside R. Social networks, normative influence and health delivery in rural Bangladesh. *Social Science & Medicine* 2007; 65:900-914.
- Greene M, Barker G. Masculinity and its public health implications for sexual and reproductive health and HIV prevention. Edited by R Parker & M Sommer. New York: Routledge, 2011.
- Greene ME, Biddlecom AE. Absent and problematic men: Demographic accounts of male reproductive roles. *Population and Development Review* 2000; 26(1):81-115.
- Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE) [Bénin] et Macro International Inc. 2007 : Enquête Démographique et de Santé (EDSB-III) - Bénin 2006. Calverton, Maryland, USA : Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique et Macro International Inc.
- Jackson M, and Yariv L. Diffusion of social networks. *Economie Publique*, 2005/1; 16:3-16
- Kaggwa, Esther B., Nafissatou Diop, and J. Douglas Storey. "The role of individual and community normative factors: A multilevel analysis of contraceptive use among women in union in Mali," *International Family Planning Perspectives* 2008; 34(2): 79–88
- Kim D, Hwong AR, Stafford D, Hughes DA, O'Malley AJ, Fowler JH, Christakis NA. 2015. Social network targeting to maximize behavior change: A cluster randomized controlled trial. *Lancet* 2015; 386: 145-83.
- Klomegah R. "Spousal communication, power, and contraceptive use in Burkina Faso, West Africa," *Marriage & Family Review*, 2006 40(2-3): 89–105.
- Kohler HP, Behrman JR, Watkins SC. The density of social networks and fertility decisions: evidence from South Nyanza District, Kenya. *Demography* 2001;38(1)43-58.
- Sanusi A, Akinyemi O, Onoviran O. Do Knowledge and Cultural Perceptions of Modern Female Contraceptives Predict Male Involvement In Ayete, Nigeria? *African Journal of Reproductive Health* 2004 Dec.18(4):105-114.

ANNEXE A: INSTRUMENT DE L'ETUDE – QUESTIONNAIRE DES HOMMES

Projet TJ : Enquête de Ménages de l'Étude de fin du Projet Questionnaire Homme

Code de l'enquêteur **I__I__I**

Date ____ / ____ / ____
Jour Mois Année

Code du répondant **I__I__I__I__I__I**

Code de l'épouse (si celle-ci est interrogée) **I__I__I__I__I__I**

Commençons par quelques questions vous concernant :

N°	Questions et filtres	Catégories de codification	Passer à
1	Quel âge avez-vous ? (S'il ne connaît pas son âge : « Pouvez-vous me donner l'année de votre naissance ? » ÂGE À CALCULER APRÈS L'ENTRETIEN.)	Âge Année de naissance	
2	Quel est votre niveau d'étude?	Aucun..... 1 Primaire 2 Secondaire 1..... 3 Secondaire 2..... 4 Supérieur 5	
3	Combien d'épouses avez-vous ?	Nombre d'épouses.....	
4	A combien d'enfants (en vie) vos femmes ont-elles donné naissance ?	Nombre d'enfants en vie.....	
5	Quelle est votre religion ?	Catholique 1 Protestant..... 2 Autre religion chrétienne 3 Traditionnelle/ Vaudouisme 4 Musulmane 5 Animisme/Aucun 6 Autre 9 (à préciser)	
6	Quel est votre ethnicité ?	Adja (et apparentées) 1 Fon (et apparentées) 2 Yoruba (et apparentées)..... 3 Autre 9 (à préciser)	

J'aimerais à présent parler avec vous de planification familiale, c'est-à-dire des moyens ou méthodes auxquels a recours un couple pour retarder ou éviter une grossesse.

N°	Questions et filtres	Catégories de codification	Passer à
PLANIFICATION FAMILIALE – MONOGAMME / PREMIÈRE ÉPOUSE			
7a	Connaissez-vous le nombre d'enfants que votre (première) épouse souhaiterait avoir?	Oui 1 Non..... 2	
8a	Connaissez-vous à quelle fréquence votre (première)	Oui 1	

N°	Questions et filtres	Catégories de codification	Passer à
	épouse souhaiterait avoir des enfants ?	Non.....2	
9a	Vous sentez-vous à l'aise de discuter avec votre (première) épouse à propos de l'utilisation de planification familiale ?	Très à l'aise.....1 A l'aise.....2 Un peu à l'aise3 Pas du tout à l'aise.....4	
10a	Pensez-vous que votre (première) épouse approuve l'utilisation d'une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Approuve définitivement.....1 Pourrait approuver.....2 Pourrait ne pas approuver3 N'approuve pas du tout4	
11a	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà discuté avec votre (première) épouse de votre point de vue pour faire des enfants ?	Oui1 Non.....2	
12a	Au cours des 12 derniers mois avez-vous-déjà discuté avec votre (première) épouse de la méthode que vous aimeriez utiliser pour retarder ou éviter une grossesse au cas où vous le voudriez ?	Oui1 Non.....2	
13a	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà discuté avec votre (première) épouse la manière dont vous pourriez obtenir une méthode pour retarder ou éviter une grossesse au cas où vous en auriez besoin (par exemple qui paye, où l'avoir, etc.) ?	Oui1 Non.....2	
14a	Votre (première) épouse est-elle enceinte, ou pense-t-elle être enceinte ?	Oui1 Non.....2 Pas certain8	→ Q.16a
15a	Après la naissance de votre enfant, pendant combien de temps souhaiteriez-vous attendre pour avoir un (autre) enfant ? Si la réponse de Q 14a est « pas certain » dites « au cas où elle serait enceinte » puis posez-lui la question ci-dessus	Mois1 Années2 Maintenant/bientôt.....3 Ne veut plus avoir d'enfants.....4 Indécis/Ne sait pas8	Passer à Q.21a
16a	Souhaiteriez-vous que votre (première) épouse tombe enceinte dans les 12 prochains mois ?	Oui1 Non.....2 Dit qu'elle ne peut plus tomber enceinte3 Si Dieu le veut.....4 Ne sait pas.....8	→ Q.21a → Q.7b (s'il y a autre épouse sinon aller à Q.22)
17a	Pendant combien de temps souhaiteriez-vous attendre pour avoir un (autre) enfant ?	Mois1 Années2 Maintenant/bientôt.....3 Dit qu'elle ne peut pas tomber enceinte.....4 Ne veut plus avoir d'enfants.....5 Indécis/Ne sait pas8	
18a	Vous-même ou votre (première) épouse faites-vous actuellement quelque chose ou utilisez-vous	Oui1 Non.....2	→ Q.20a

N°	Questions et filtres	Catégories de codification	Passer à
	actuellement une méthode quelconque pour retarder ou éviter une grossesse ?		
19a	Quelle (s) méthode (s) vous ou votre (première) épouse utilisez-vous ? PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENTOUREZ LA LETTRE CORRESPONDANT A CHAQUE METHODE CITEE.	Stérilisation féminineA Stérilisation masculine.....B PiluleC DIUD Contraceptifs injectables.....E Implants.....F PréservatifsG Diaphragme / Mousse / Gel.....H Méthode des Jours Fixes / Collier du Cycle.....I Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA)J Abstinence périodiqueK Retrait.....L Tisane traditionnelle (boisson).....M Bague traditionnelle.....N Ceinture traditionnelle / Amulettes.....O AutreX (à préciser)	Passer à Q.21a
20a	Vous avez dit que vous ne souhaiteriez pas que votre (première) épouse tombe enceinte dans les 12 prochains mois, mais vous ou votre (première) épouse n'utilisez aucune méthode pour éviter une grossesse. Pouvez-vous me dire la raison pour laquelle vous n'utilisez pas de méthode ? Y a-t-il d'autres raisons ? PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENTOUREZ LA LETTRE CORRESPONDANT A CHAQUE RAISONCITEE.	RAISONS RELATIVES A LA FECONDITE Pas de rapports sexuels/peu fréquentsA Ne peut pas tomber enceinteB Pas de règles depuis dernière naissanceC Allaite.....D Souhaiterait avoir davantage d'enfants avant de recourir la PF.....E Volonté de Dieu/Fataliste.....F OPPOSITION A L'UTILISATION Enquête opposé.....G Epouse opposéeH Autre opposéI Interdits religieux.....J MANQUE DE CONNAISSANCE Ne connaît aucune méthodeK Ne connaît aucune source.....L RAISONS LIEES AU METHODE Effets secondaires/problèmes de sa santéM Problèmes de santé (enfant)N Pas accessible/trop loinO Trop chèreP Méthode préférée non disponible.....Q Aucune méthode disponible.....R Pas pratique à utiliserS AutreX (à préciser) Ne sait pas.....Z	
20ai	Si une méthode moderne était disponible pour vous d'utiliser avec votre première femme, voudriez-vous l'utiliser ?	Oui1 Non.....2 Ne sait pas.....8	
21a	Pensez-vous que vous-même ou votre (première) épouse utiliseriez, à un moment donné dans l'avenir, une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui1 Non.....2 Ne sait pas.....8	Si pas d'autres épouses, passer à la pg 9, Q.22

N°	Questions et filtres	Catégories de codification	Passer à
PLANIFICATION FAMILIALE – DEUXIÈME ÉPOUSE			
7b	Connaissez-vous le nombre d'enfants que votre deuxième épouse souhaiterait avoir?	Oui 1 Non..... 2	
8b	Connaissez-vous à quelle fréquence votre deuxième épouse souhaiterait avoir des enfants ?	Oui 1 Non..... 2	
9b	Vous sentez-vous à l'aise de discuter avec votre deuxième épouse à propos de l'utilisation de planification familiale ?	Très à l'aise..... 1 A l'aise..... 2 Un peu à l'aise 3 Pas du tout à l'aise..... 4	
10b	Pensez-vous que votre deuxième épouse approuve l'utilisation d'une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Approuve définitivement..... 1 Pourrait approuver..... 2 Pourrait ne pas approuver 3 N'approuve pas du tout 4	
11b	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà discuté avec votre deuxième épouse de votre point de vue pour faire des enfants ?	Oui 1 Non..... 2	
12b	Au cours des 12 derniers mois avez-vous-déjà discuté avec votre deuxième épouse de la méthode que vous aimeriez utiliser pour retarder ou éviter une grossesse au cas où vous le voudriez ?	Oui 1 Non..... 2	
13b	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà discuté avec votre deuxième épouse la manière dont vous pourriez obtenir une méthode pour retarder ou éviter une grossesse au cas où vous en auriez besoin (par exemple qui paye, où l'avoir, etc.) ?	Oui 1 Non..... 2	
14b	Votre deuxième épouse est-elle enceinte, ou pense-t-elle être enceinte ?	Oui 1 Non..... 2 Pas certain 8	→ Q.16b
15b	Après la naissance de votre enfant, pendant combien de temps souhaiteriez-vous attendre pour avoir un (autre) enfant ? Si la réponse de Q 14b est « pas certain » dites « au cas où elle serait enceinte » puis posez-lui la question ci-dessus	Mois 1 Années 2 Maintenant/bientôt..... 3 Ne veut plus avoir d'enfants..... 4 Indécis/Ne sait pas 8	Passer à Q.21b
16b	Souhaiteriez-vous que votre deuxième épouse tombe enceinte dans les 12 prochains mois ?	Oui 1 Non..... 2 Dit qu'elle ne peut plus tomber enceinte 3 Si Dieu le veut..... 4 Ne sait pas..... 8	→ Q.21b → Q.7c(s'il y a autre épouse sinon aller à Q.22)
17b	Pendant combien de temps souhaiteriez-vous attendre pour avoir un (autre) enfant ?	Mois 1 Années 2 Maintenant/bientôt..... 3 Dit qu'elle ne peut pas tomber enceinte..... 4 Ne veut plus avoir d'enfants..... 5 Indécis/Ne sait pas 8	
18b	Vous-même ou votre deuxième épouse faites-vous actuellement quelque chose ou utilisez-vous actuellement une méthode quelconque pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui 1 Non..... 2	→ Q.20b

19b	Quelle (s) méthode (s) vous ou votre deuxième épouse utilisez-vous ? PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENTOUREZ LA LETTRE CORRESPONDANT A CHAQUE METHODE CITEE.	Stérilisation féminineA Stérilisation masculine.....B PiluleC DIU D Contraceptifs injectables.....E Implants.....F PréservatifsG Diaphragme / Mousse / Gel..... H Méthode des Jours Fixes / Collier du Cycle.....I Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) J Abstinence périodique K Retrait.....L Tisane traditionnelle (boisson).....M Bague traditionnelle..... N Ceinture traditionnelle / Amulettes..... O Autre (à préciser).....X	Passer à Q.21b
20b	Vous avez dit que vous ne souhaiteriez pas que votre deuxième épouse tombe enceinte dans les 12 prochains mois, mais vous ou votre deuxième épouse n'utilisez aucune méthode pour éviter une grossesse. Pouvez-vous me dire la raison pour laquelle vous n'utilisez pas de méthode ? Y a-t-il d'autres raisons ? PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENTOUREZ LA LETTRE CORRESPONDANT A CHAQUE RAISONCITEE.	RAISONS RELATIVES A LA FECONDITE Pas de rapports sexuels/peu fréquentsA Ne peut pas tomber enceinteB Pas de règles depuis dernière naissanceC Allaite..... D Souhaiterait avoir davantage d'enfants avant de recourir la PF.....E Volonté de Dieu/Fataliste..... F OPPOSITION A L'UTILISATION Enquête opposéG Epouse opposée H Autre opposéI Interdits religieux.....J MANQUE DE CONNAISSANCE Ne connaît aucune méthode..... K Ne connaît aucune source.....L RAISONS LIEES AU METHODE Effets secondaires/problèmes de sa santéM Problèmes de santé (enfant) N Pas accessible/trop loin O Trop chèreP Méthode préférée non disponible Q Aucune méthode disponible.....R Pas pratique à utiliser S AutreX (à préciser) Ne sait pas..... Z	
20b i	Si une méthode moderne était disponible pour vous d'utiliser avec votre deuxième femme, voudriez-vous l'utiliser ?	Oui 1 Non..... 2 Ne sait pas..... 8	
21b	Pensez-vous que vous-même ou votre deuxième épouse utiliserez, à un moment donné dans l'avenir, une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui 1 Non..... 2 Ne sait pas..... 8	<i>Si pas d'autres épouses, passer à la</i>

			pg 9, Q.22
PLANIFICATION FAMILIALE – TROISIÈME ÉPOUSE			
7c	Connaissez-vous le nombre d'enfants que votre troisième épouse souhaiterait avoir?	Oui 1 Non 2	
8c	Connaissez-vous à quelle fréquence votre troisième épouse souhaiterait avoir des enfants ?	Oui 1 Non 2	
9c	Vous sentez-vous à l'aise de discuter avec votre troisième épouse à propos de l'utilisation de planification familiale ?	Très à l'aise 1 A l'aise 2 Un peu à l'aise 3 Pas du tout à l'aise 4	
10c	Pensez-vous que votre troisième épouse approuve l'utilisation d'une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Approuve définitivement 1 Pourrait approuver 2 Pourrait ne pas approuver 3 N'approuve pas du tout 4	
11c	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà discuté avec votre troisième épouse de votre point de vue pour faire des enfants ?	Oui 1 Non 2	
12c	Au cours des 12 derniers mois avez-vous-déjà discuté avec votre troisième épouse de la méthode que vous aimeriez utiliser voulu pour retarder ou éviter une grossesse au cas où vous le voudriez ?	Oui 1 Non 2	
13c	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà discuté avec votre troisième épouse la manière dont vous pourriez obtenir une méthode pour retarder ou éviter une grossesse au cas où vous en auriez besoin (par exemple qui paye, où l'avoir, etc.) ?	Oui 1 Non 2	
14c	Votre troisième épouse est-elle enceinte, ou pense-t-elle être enceinte ?	Oui 1 Non 2 Pas certain 8	→ Q.16c
15c	Après la naissance de votre enfant, pendant combien de temps souhaiteriez-vous attendre pour avoir un (autre) enfant ? Si la réponse de Q 14c est « pas certain » dites « au cas où elle serait enceinte » puis posez-lui la question ci-dessus	Mois 1 Années 2 Maintenant/bientôt 3 Ne veut plus avoir d'enfants 4 Indécis/Ne sait pas 8	Passer à Q.21c
16c	Souhaiteriez-vous que votre troisième épouse tombe enceinte dans les 12 prochains mois ?	Oui 1 Non 2 Dit qu'elle ne peut plus tomber enceinte 3 Si Dieu le veut 4 Ne sait pas 8	→ Q.21c → 7d (s'il y a autre épouse sinon aller à Q.22)
17c	Pendant combien de temps souhaiteriez-vous attendre pour avoir un (autre) enfant ?	Mois 1 Années 2 Maintenant/bientôt 3 Dit qu'elle ne peut pas tomber enceinte 4 Ne veut plus avoir d'enfants 5 Indécis/Ne sait pas 8	

18c	Vous-même ou votre troisième épouse faites-vous actuellement quelque chose ou utilisez-vous actuellement une méthode quelconque pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui 1 Non..... 2 →	Q.20c
19c	Quelle (s) méthode (s) vous ou votre troisième épouse utilisez-vous ? PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENTOUREZ LA LETTRE CORRESPONDANT A CHAQUE METHODE CITEE.	Stérilisation féminineA Stérilisation masculineB PiluleC DIUD Contraceptifs injectables.....E Implants.....F PréservatifsG Diaphragme / Mousse / Gel.....H Méthode des Jours Fixes / Collier du CycleI Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA)J Abstinence périodiqueK Retrait.....L Tisane traditionnelle (boisson).....M Bague traditionnelle.....N Ceinture traditionnelle / AmulettesO Autre (à préciser).....X	Passer à Q.21c
20c	Vous avez dit que vous ne souhaiteriez pas que votre troisième épouse tombe enceinte dans les 12 prochains mois, mais vous ou votre troisième épouse n'utilisez aucune méthode pour éviter une grossesse. Pouvez-vous me dire la raison pour laquelle vous n'utilisez pas de méthode ? Y a-t-il d'autres raisons ? PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENTOUREZ LA LETTRE CORRESPONDANT A CHAQUE RAISON CITEE.	RAISONS RELATIVES A LA FECONDITE Pas de rapports sexuels/peu fréquentsA Ne peut pas tomber enceinteB Pas de règles depuis dernière naissanceC Allaite.....D Souhaiterait avoir davantage d'enfants avant de recourir à la PF.....E Volonté de Dieu/Fataliste.....F OPPOSITION A L'UTILISATION Enquête opposé.....G Epouse opposéeH Autre opposéI Interdits religieuxJ MANQUE DE CONNAISSANCE Ne connaît aucune méthodeK Ne connaît aucune sourceL RAISONS LIEES AU METHODE Effets secondaires/problèmes de sa santéM Problèmes de santé (enfant)N Pas accessible/trop loinO Trop chèreP Méthode préférée non disponibleQ Aucune méthode disponible.....R Pas pratique à utiliserS Autre (à préciser).....X Ne sait pas.....Z	
20ci	Si une méthode moderne était disponible pour vous d'utiliser avec votre troisième femme, voudriez-vous l'utiliser ?	Oui 1 Non..... 2 Ne sait pas..... 8	
21c	Pensez-vous que vous-même ou votre troisième épouse utiliseriez, à un moment donné dans l'avenir, une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui 1 Non..... 2 Ne sait pas..... 8	Si pas d'autres épouses, passer à la pg 9, Q.22
PLANIFICATION FAMILIALE – QUATRIÈME ÉPOUSE			

7d	Connaissez-vous le nombre d'enfants que votre quatrième épouse souhaiterait avoir?	Oui..... 1 Non..... 2	
8d	Connaissez-vous à quelle fréquence votre quatrième épouse souhaiterait avoir des enfants ?	Oui..... 1 Non..... 2	
9d	Vous sentez-vous à l'aise de discuter avec votre quatrième épouse à propos de l'utilisation de planification familiale ?	Très à l'aise..... 1 A l'aise 2 Un peu à l'aise 3 Pas du tout à l'aise 4	
10d	Pensez-vous que votre quatrième épouse approuve l'utilisation d'une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Approuve définitivement..... 1 Pourrait approuver 2 Pourrait ne pas approuver..... 3 N'approuve pas du tout..... 4	
11d	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà discuté avec votre quatrième épouse de votre point de vue pour faire des enfants ?	Oui..... 1 Non..... 2	
12d	Au cours des 12 derniers mois avez-vous-déjà discuté avec votre quatrième épouse de la méthode que vous aimeriez utiliser voulu pour retarder ou éviter une grossesse au cas où vous le voudriez ?	Oui..... 1 Non..... 2	
13d	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà discuté avec votre quatrième épouse la manière dont vous pourriez obtenir une méthode pour retarder ou éviter une grossesse au cas où vous en auriez besoin (par exemple qui paye, où l'avoir, etc.) ?	Oui..... 1 Non..... 2	
14d	Votre quatrième épouse est-elle enceinte, ou pense-t-elle être enceinte ?	Oui..... 1 Non..... 2 Pas certain 8	→ Q.16d
15d	Après la naissance de votre enfant, pendant combien de temps souhaiteriez-vous attendre pour avoir un (autre) enfant ? Si la réponse de Q 14d est « pas certain » « au cas où elle serait enceinte » puis posez-lui la question ci-dessus	Mois 1 Années..... 2 Maintenant/bientôt..... 3 Ne veut plus avoir d'enfants..... 4 Indécis/Ne sait pas 8	Passer à la Q.21d
16d	Souhaiteriez-vous que votre quatrième épouse tombe enceinte dans les 12 prochains mois ?	Oui..... 1 Non..... 2 Dit qu'elle ne peut plus tomber enceinte..... 3 Si Dieu le veut..... 4 Ne sait pas..... 8	→ Q.21d → Q.22
17d	Pendant combien de temps souhaiteriez-vous attendre pour avoir un (autre) enfant ?	Mois 1 Années..... 2 Maintenant/bientôt..... 3 Ne veut plus avoir d'enfants..... 4 Indécis/Ne sait pas 8	
18d	Vous-même ou votre quatrième épouse faites-vous actuellement quelque chose ou utilisez-vous actuellement une méthode quelconque pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui..... 1 Non..... 2	→ Q.20d

19d	Quelle (s) méthode (s) vous ou votre quatrième épouse utilisez-vous ? PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENTOUREZ LA LETTRE CORRESPONDANT A CHAQUE METHODE CITEE.	Stérilisation féminineA Stérilisation masculineB PiluleC DIUD Contraceptifs injectables.....E Implants.....F PréservatifsG Diaphragme / Mousse / Gel.....H Méthode des Jours Fixes / Collier du CycleI Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA)J Abstinence périodiqueK Retrait.....L Tisane traditionnelle (boisson).....M Bague traditionnelle.....N Ceinture traditionnelle / AmulettesO AutreX (à préciser)	Passer à Q.21d
20d	Vous avez dit que vous ne souhaiteriez pas que votre quatrième épouse tombe enceinte dans les 12 prochains mois, mais vous ou votre quatrième épouse n'utilisez aucune méthode pour éviter une grossesse. Pouvez-vous me dire la raison pour laquelle vous n'utilisez pas de méthode ? Y a-t-il d'autres raisons ? PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENTOUREZ LA LETTRE CORRESPONDANT A CHAQUE RAISONCITEE	RAISONS RELATIVES A LA FECONDITE Pas de rapports sexuels/peu fréquentsA Ne peut pas tomber enceinteB Pas de règles depuis dernière naissanceC Allaite.....D Souhaiterait avoir davantage d'enfants avant de recourir la PFE Volonté de Dieu/Fataliste.....F OPPOSITION A L'UTILISATION Enquête opposéG Epouse opposéeH Autre opposé.....I Interdits religieuxJ MANQUE DE CONNAISSANCE Ne connaît aucune méthode.....K Ne connaît aucune sourceL RAISONS LIEES AU METHODE Effets secondaires/problèmes de sa santéM Problèmes de santé (enfant)N Pas accessible/trop loinO Trop chèreP Méthode préférée non disponible.....Q Aucune méthode disponible.....R Pas pratique à utiliserS AutreX (à préciser) Ne sait pas.....Z	
20d i	Si une méthode moderne était disponible pour vous d'utiliser avec votre quatrième femme, voudriez-vous l'utiliser ?	Oui1 Non.....2 Ne sait pas.....8	
21d	Pensez-vous que vous-même ou votre quatrième épouse utiliserez, à un moment donné dans l'avenir, une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui1 Non.....2 Ne sait pas.....8	

PLANIFICATION FAMILIALE – ATTITUDES ET AUTO-EFFICACITÉ

22	Veuillez me dire si vous êtes fortement d'accord, d'accord, en désaccord, ou fortement en désaccord avec les déclarations suivantes (concerne l'enquête même).	Fortement d'accord	D'accord	En désaccord	Fortement en désaccord	
	a) Si je voulais utiliser une méthode de planification familiale, je suis convaincu que je serais en mesure de l'utiliser correctement chaque fois pour retarder ou éviter une grossesse.	1	2	3	4	
	b) Si je voulais utiliser une méthode de planification familiale, je suis convaincu que je serais en mesure de l'utiliser correctement chaque fois pour retarder ou éviter une grossesse même si mon épouse n'est pas d'accord.	1	2	3	4	
	c) Ma famille soutiendrait ma décision en ce qui me concerne ou en ce qui concerne mon (mes) épouse(s) d'utiliser une méthode pour retarder ou à éviter une grossesse.	1	2	3	4	
	d) Mon entourage soutiendrait ma décision en ce qui me concerne ou en ce qui concerne mon (mes) épouse(s) d'utiliser une méthode pour retarder ou à éviter une grossesse.	1	2	3	4	
23	Veuillez me dire si vous êtes d'accord ou pas d'accord avec chacune de ces déclarations (concerne l'enquête même) :	D'accord		En désaccord		
	a) J'ai les informations dont j'ai besoin pour décider d'utiliser une méthode pour retarder ou éviter une grossesse, si je le veux.	1		2		
	b) Je sais où obtenir une méthode pour retarder ou éviter une grossesse.	1		2		
	c) Je suis en mesure d'aller à cet endroit sans trop de difficultés	1		2		
	d) Si je souhaite obtenir une méthode, j'ai les moyens d'en acheter une.	1		2		
24	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous demandé aux agents de santé ou des relais des informations sur une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui..... 1 Non..... 2				
25	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous visité un centre de santé communautaire ou de zone afin d'obtenir une méthode pour vous ou pour votre (vos) épouse(s) pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui..... 1 Non..... 2				→ Q.27
26	Quand vous êtes allés au centre de santé communautaire ou de zone pour avoir une méthode contraceptive, étiez-vous accompagnés par votre épouse ?	Oui..... 1 Non..... 2				
27	A votre avis, dans votre centre de santé communautaire ou de zone, est-ce l'agent de santé doit avoir de l'approbation du mari pour donner une méthode de PF à une femme ?	Oui..... 1 Non..... 2 Ne sais pas/Parfois..... 8				
28	Je vais vous lire quelques déclarations à propos de l'utilisation de la planification familiale. Pour chacune d'entre elles, veuillez me dire si vous êtes d'accord ou en désaccord.	D'accord	Pas d'accord	Parfois		

	a)	Il est bon d'avoir beaucoup d'enfants pour avoir leur aide quand vous serez plus âgés.	1	2	3	
	b)	Les femmes qui utilisent la planification familiale ont plusieurs partenaires sexuels.	1	2	3	
	c)	Les couples qui utilisent la planification familiale ont plus de temps pour faire les activités génératrices de revenu.	1	2	3	
	d)	Les méthodes de planification familiale proposées dans ce village ont beaucoup d'effets secondaires.	1	2	3	
	e)	Les couples qui utilisent la planification familiale et qui ont moins d'enfants arrivent mieux à subvenir aux besoins de leur famille.	1	2	3	
	f)	L'utilisation de la planification familiale est bonne pour la santé d'une femme.	1	2	3	
	g)	Seul Dieu peut décider pour un couple du nombre d'enfants et du moment pour les avoir.	1	2	3	
	h)	Les méthodes de planification familiale sont difficiles à obtenir parce qu'elles ne sont pas disponibles, elles sont chères, ou parce que les services sont très loin.	1	2	3	
	i)	Dans ce village, il est acceptable de parler en public de la planification familiale.	1	2	3	
	j)	Les hommes qui ont des femmes qui utilisent la planification familiale manquent d'autorité.	1	2	3	
	k)	Il est honteux d'être associé avec une femme qui est connue comme une utilisatrice de planification familiale.	1	2	3	
	l)	Il est convenable pour les époux de parler d'espacement des naissances et les méthodes de planification familiale.	1	2	3	
	m)	On doit défendre une personne qui se fait taquiner ou critiquer pour l'utilisation de planification familiale.	1	2	3	
	n)	L'espacement des naissances est bon pour la santé des enfants.	1	2	3	
29	Pensez-vous qu'une femme qui allaite pourrait tomber enceinte?		Oui 1 Non 2 Parfois 3 Ne sait pas 8			
30	Pensez-vous qu'une femme pourrait tomber enceinte avant le retour de ses couches après une naissance?		Oui 1 Non 2 Parfois 3 Ne sait pas 8			
31	Veuillez me dire si vous êtes fortement d'accord, d'accord, en désaccord, ou fortement en désaccord avec les propos suivants. Si vous ou votre (vos) épouse(s) utilisez une méthode de planification familiale, vous sentirez-vous à l'aise à en		Fortement d'accord	D'accord	En désaccord	Fortement en désaccord

	discuter avec (concerne l'enquêté même):				
	a) Votre père	1	2	3	4
	b) Votre oncle	1	2	3	4
	c) Les membres de groupements sociaux dont vous êtes membre	1	2	3	4
	d) Quelqu'un de plus âgé que vous	1	2	3	4
	e) Une femme autre que votre épouse	1	2	3	4
32	Selon vos expériences dans cette communauté, si les gens découvrent que vous ou votre (vos) épouse(s) utilisez la planification familiale, pensez-vous que vous seriez taquiné ou critiqué par rapport à ce fait ?	Oui..... 1 Non..... 2 Ne sait pas..... 8			
33	Selon vos expériences dans cette communauté, si on découvre que vous ou votre (vos) épouse(s) utilisez la planification familiale, pensez-vous que vous serez exclu par les membres de la communauté ?	Oui..... 1 Non..... 2 Ne sait pas..... 8			
34	Selon vos expériences dans cette communauté, si un homme découvre que sa femme utilise la planification familiale, est-ce qu'il va la battre ?	Oui..... 1 Non..... 2 Ne sait pas..... 8			
COMMUNICATION DU COUPLE ET LES NORMES DU GENRE					
35	Veillez me dire si vous êtes d'accord, plutôt d'accord, ou en désaccord avec les déclarations suivantes.	D'accord	Plutôt d'accord	En désaccord	
	(a) 'est le rôle de la femme de mettre l'harmonie dans le foyer.	1	2	3	
	(b) ans son foyer, l'homme doit avoir le dernier mot par rapport à une décision.	1	2	3	
	(c) es hommes qui ont beaucoup d'enfants sont plus respectés que ceux qui en ont peu.	1	2	3	
	(d) a femme doit obéir à son mari en tout.	1	2	3	
	(e) 'est de la responsabilité de la femme d'aborder le sujet de la planification familiale pour en discuter avec son mari.	1	2	3	
	(f) voir beaucoup d'enfants donne de la valeur à une femme.	1	2	3	
	(g) e plus grand rôle d'une femme est de s'occuper de sa maison et de sa famille.	1	2	3	
	(h) ans les disputes familiales, le mari doit se mettre du côté de sa femme.	1	2	3	
	(i) es femmes qui ont beaucoup d'enfants sont plus appréciées par leurs belles-familles.	1	2	3	
36	Veillez me dire si vous êtes d'accord, plutôt d'accord, ou en désaccord avec les déclarations suivantes.	D'accord	Plutôt d'accord	En désaccord	
	a) C'est la responsabilité de l'homme et de la femme de prévenir la grossesse.	1	2	3	

	b) C'est l'homme qui doit décider du nombre d'enfants à avoir car c'est lui qui assure leurs charges.	1	2	3	
	c) C'est la responsabilité de l'homme de s'assurer que sa femme ne tombera pas enceinte quand le couple ne veut pas avoir un enfant.	1	2	3	
	d) La femme peut décider d'utiliser une méthode de planification familiale car c'est elle qui tombe enceinte.	1	2	3	
	e) C'est à la femme de décider du nombre d'enfants à avoir car c'est elle qui s'en occupe.	1	2	3	
	f) La femme peut décider du type de méthode de planification familiale à utiliser car c'est elle qui l'utilise.	1	2	3	
	g) Si un couple ne veut pas une grossesse, et la femme n'utilise pas une méthode de planification familiale, son mari doit en utiliser	1	2	3	
	h) Le couple doit décider ensemble le nombre d'enfants qu'il veut avoir et le moment de les avoir.	1	2	3	
	i) C'est l'homme qui doit décider du type de méthode de planification familiale à utiliser	1	2	3	
	j) Un couple doit décider ensemble du type de méthode de planification familiale à utiliser	1	2	3	
INTERVENTION					
37	a) u cours des trois derniers mois, avez-vous assisté à une réunion de groupement social, (comme association de microcrédit, coopérative des agriculteurs, etc.) ?	Oui..... 1 Non..... 2			
	b) u cours des trois derniers mois, avez-vous assisté à une réunion de groupement sociale informel (comme un groupement masculin moins structuré, ou un groupe folklorique, ou un groupe de jeu de dominos, de sport etc.) ?	Oui..... 1 Non..... 2			
	SI REPONSE À 37A EST « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION.				
	c) u cours des douze derniers mois, avez-vous assisté à une réunion de groupement social, (comme association de microcrédit, coopérative des agriculteurs, etc.) ?	Oui..... 1 Non..... 2			
38	SI REPONSE À 37B EST « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION.				
	d) Au cours des douze derniers mois, avez-vous assisté à une réunion de groupement sociale informel (comme un groupement masculin moins structuré, ou un groupe folklorique, ou un groupe de jeu de dominos, de sport etc.) ?	Oui..... 1 Non..... 2		SI NON à 37a, 37b, 37c, 37d → 39	
38	Dans ces réunions, est-ce que les sujets suivants ont été discutés :		Oui	Non	

	a)Espacement des naissances	1	2		
	b)Planification familiale	1	2		
	c)Communication au sein du couple	1	2		
	d)Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1	2		
	e)Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1	2		
39	a) u cours des trois derniers mois, avez-vous été visité par un relais ou à un autre agent de santé, soit individuellement ou dans un groupement social dans lequel vous êtes (comme association de microcrédit, groupe religieux, etc.) ?	Oui 1 Non 2		SI NON A 39 A et 39B, Passez à Q.41	
	SI REPONSE À 39A est « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. b) u cours des douze derniers mois, avez-vous été visité par un relais ou un autre agent de santé, soit individuellement ou dans un groupement social dans lequel vous êtes (comme association de microcrédit, groupe religieux, etc.) ?	Oui 1 Non 2			
40	Quand vous avez été visité par ce relais ou agent de santé, a-t-il parlé avec vous des méthodes permettant de retarder ou d'éviter une grossesse ?	Oui 1 Non 2			
41	a)Au cours des trois derniers mois, avez-vous écouté une émission de radio où l'on parlait des sujets suivants :	Oui	Non		
	i) Espacement des naissances	1	2		
	ii) Planification familiale	1	2		
	iii) Communication au sein du couple	1	2		
	iv) Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1	2		
	v) Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1	2		
		b)Au cours des douze derniers mois, avez-vous écouté une émission de radio où l'on parlait des sujets suivants : (SI ON A DEJA CHOSI « OUI » POUR UNE QUESTION EN 41A, VOUS N'ETES PAS OBLIGÉ DE LE REPETER. MARQUEZ LE « OUI » ET SAUTEZ LE QUESTION.)	Oui	Non	
		i)Espacement des naissances	1	2	
		ii)Planification familiale	1	2	
		iii)Communication au sein du couple	1	2	
	iv)Caractéristique d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1	2		

	v)Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1	2	
42	a) Au cours des trois derniers mois, avez-vous entendu un leader du village ou un leader religieux discuté des sujets suivants :	Oui	Non	
	i) Espacement des naissances	1	2	
	ii) Planification familiale	1	2	
	iii) Communication au sein du couple	1	2	
	iv) Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1	2	
	v) Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1	2	
	b) Au cours des douze derniers mois, avez-vous entendu un leader du village ou un leader religieux discuté des sujets suivants : (SI ON A DEJA CHOSI « OUI » POUR UNE QUESTION EN 42A, VOUS N'ETES PAS OBLIGÉ DE LE REPETER MARQUEZ LE « OUI » ET SAUTEZ LA QUESTION.))	Oui	Non	
	i) Espacement des naissances	1	2	
	ii) Planification familiale	1	2	
	iii) Communication au sein du couple	1	2	
	iv) Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1	2	
	v) Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1	2	
43	a) Au cours des trois derniers mois, avez-vous entendu des leaders de villages ou leaders religieux discuter l'équité des sexes dans un couple marié par rapport à la prise de décision sur l'espacement des naissances ?	Oui..... 1 Non..... 2		
	SI REPONSE À 43A est « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. b) Au cours des douze derniers mois, avez-vous entendu des leaders de villages ou leaders religieux discuter l'équité des sexes dans un couple marié par rapport à la prise de décision sur l'espacement des naissances ?	Oui..... 1 Non..... 2		
44	a) Au cours des trois derniers mois, avez-vous assisté à un groupement religieux ou à une activité religieuse (comme l'église/ prière de vendredi à la mosquée, un groupe d'apprentissage biblique ou coranique, groupe de prière, etc.) ?	Oui..... 1 Non..... 2		
	SI REPONSE À 44A est « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. b) Au cours des douze derniers mois, avez-vous assisté à un groupement religieux ou à une activité religieuse (comme l'église/ prière de vendredi à la	Oui..... 1 Non..... 2		SI Non à 44a et 44b, passez à Q46

	mosquée, un groupe d'apprentissage biblique ou coranique, groupe de prière, etc.) ?		
45	Dans le cadre de ces activités ou groupes religieux, a-t-on parlé des sujets suivants :	Oui	Non
	a) spacement des naissances	1	2
	b) lanification familiale	1	2
	c) ommunication au sein du couple	1	2
	d) aractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1	2
	e) Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1	2
46	a) u cours des trois derniers mois, avez-vous <u>demandé</u> à un ami ou un membre de votre famille leurs expériences par rapport à la planification familiale ?	Oui..... 1 Non..... 2	
	SI REPONSE À 46A est « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. b) u cours des douze derniers mois, avez-vous <u>demandé</u> à un ami ou un membre de votre famille leurs expériences par rapport à la planification familiale ?	Oui..... 1 Non..... 2	
47	a) u cours des trois derniers mois, avez-vous <u>partagé</u> vos connaissances ou vos bonnes expériences par rapport à la planification familiale avec un ami ou un membre de votre famille ?	Oui..... 1 Non..... 2	
	SI REPONSE À 47A est « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. b) u cours des douze derniers mois, avez-vous <u>partagé</u> vos connaissances ou vos bonnes expériences par rapport à la planification familiale avec un ami ou un membre de votre famille ?	Oui..... 1 Non..... 2	
48	a) u cours des trois derniers mois, vous est-il arrivé de corriger des gens en les écoutant dire des choses incorrectes ou fausses sur la PF?	Oui..... 1 Non..... 2	
	SI REPONSE À 48A est « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. b) u cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé de corriger des gens en les écoutant dire des choses incorrectes ou fausses sur la PF?	Oui..... 1 Non..... 2	

QUESTIONS D'EXPOSITION

49	SI LE PARTICIPANT A DIT Oui à 41aii ou 41bii, RAPPELLEZ LA REPONSE, ET ENCERCLEZ « OUI » ICI. Si NON, sautez à 58	Oui1 Non.....2	➔Q.58
50	Vous avez dit que vous avez entendu des émissions ou on parlait de la planification familiale à la radio. Comment s'appelait l'émission? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES. ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Tékponon Jikuagou (TJ).....A Ligne Verte.....B PF/Planification Familiale.....C Amour et Vie.....D Ne souviens pas.....E Autre (à préciser).....X	➔Q. 52
51	Avez-vous jamais écouté une émission de radio qui s'appelle Tékponon Jikuagou (TJ)? Dans ce programme de la radio, un auditeur peut entendre des histoires Tékponon Jikuagou et également des enregistrements de groupes de discussion Tékponon Jikuagou.	Oui1 Non.....2	➔Q.58
52	Sur quelle station de radio avez-vous écouté l'émission Tékponon Jikuagou (TJ)? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	Radio Couffo FM (Adiahomè) (107.4)A Radio Mono (Voix de Lokossa)(106.7).....B Autre (à préciser).....X	
53	Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous écouté l'émission Tékponon Jikuagou? (TJ) LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE.	Plus d'une fois par semaine.....1 Une fois par semaine.....2 Presque toutes les semaines.....3 A l'occasion (1-2 fois par mois)4 Rarement / Seulement une fois.....5	

54	Quand il y a des occasions ou vous n'écoutez pas l'émission Tékonon Jikuagou, quelles sont les raisons principales qui vous empêchent de l'écouter? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	Jamais râter.....A Le temps des émissions n'est pas convenable.....B Oublie d'écouter.....C Quelqu'un d'autre contrôle l'utilisation de la radioD N'a pas sa propre radio.....E Pas de piles.....F Radio ne marche pas.....G Pas intéressée.....H Choix d'une autre émission que je préfère.....I Au travail/pas à la maison.....J Radio pas allumé.....K Autre (à préciser)_____ X	
55	Quels étaient les principaux sujets de cette émission de radio? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	Espacement des naissances.....A Planification familiale.....B Communication au sein du couple.....C Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal.....D Qui doit prendre des décisions au sein du couple.....E Discussion avec la famille ou avec les proches (en dehors du couple).....F Le projet Tékonon Jikuagou.....G Encouragement d'aller au centre de santé.....H Autre (à préciser)_____ X	
56	Avez-vous discuté des sujets que vous avez entendus sur la radio avec d'autres personnes ?	Oui1 Non.....2	→ Q.58
57	Avec qui avez-vous discuté de ces sujets? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	MèreA PèreB Frères/sœursC Epoux/se.....D Co-épouse (s).....E Belle-mère.....F Beau-père.....G Autre membre de la famille.....H Voisin(e)I Ami(e)J Membres du groupementK Agent de santéL Autre (à préciser)_____ X	

58	Avez-vous entendu les histoires de Tékponon Jikuagou (TJ), soit à la radio, soit dans un groupement social ou communautaire?	Oui1 Non.....2	➔Q.62a
59	Quel personnage vous ressemble le plus? LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE. SEULEMENT UN OPTION POSSIBLE.	Akouvi.....1 Nadège2 Nanouba3 Yuwa4 Grace.....5 Kouéchi6 Gossou7 Thierry8 Charles9 Ami10 Akugbe11 Elias.....12 Comlan.....13 Pas de réponse.....14 Autre (à préciser)_____99	
60	Quel personnage aimez-vous le plus? LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE. SEULEMENT UN REPONSE POSSIBLE.	Akouvi.....1 Nadège2 Nanouba3 Yuwa4 Grace.....5 Kouéchi6 Gossou7 Thierry8 Charles9 Ami10 Akugbe11 Elias.....12 Comlan.....13 Pas de réponse.....14 Autre (à préciser)_____99	

61	Quel personnage n'aimez-vous pas le plus? LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE. SEULEMENT UN OPTION POSSIBLE.	Akouvi.....1 Nadège2 Nanouba3 Yuwa4 Grace.....5 Kouéchi6 Gossou7 Thierry8 Charles9 Ami10 Akugbe11 Elias.....12 Comlan.....13 Pas de réponse.....14 Autre (à préciser).....99	
62a	SI REPONDU "OUI" A Q37a, Q37b, 37c OU 37d CONTINUEZ A Q62. SI NON→ Q80 Vous avez dit que vous avez participé à une réunion d'un groupement social formel ou informel. (REPETEZ CE QUE LE PARTICIPANT a dit À Q37A, 37B, 37C ou 37D) Si vous réfléchissez sur votre/vos groupement (s), pouvez-vous me dire c'est quel type de groupement ? Si vous faites plus d'un groupement, vous pouvez tous les décrire. PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES. ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	TYPE DE REUNION Tontine.....A Association de micro-créditB Coopérative agricole/commercial.....C Groupe culturel/folklorique.....D Organisation religieuseE Club à l'école / Club des jeunesF Groupement de sport ou de jeu.....G Autre (à préciser)..... X	
62b	Dans votre/vos groupements, est-ce que vous avez eu des discussions ou fait les activités de Tékpouon Jikuagou, ou TJ, un programme à propos de la planification familiale?	Oui.....1 Non.....2	
63	ENQUETEUR, SI SEULEMENT UN GROUPE ALLEZ À Q64, MAIS PRENEZ UN MOMENT POUR ENCERCLER LE TYPE DE GROUPE ICI. Parlons d'un groupement dans lequel vous avez discuté Tékpouon Jikuagou (TJ). Si vous n'avez pas entendu parler du programme Tékpouon Jikuagou dans un groupement, parlez-moi du groupe dans lequel vous assistez le plus souvent. C'est quel type de groupement? UNE SEULE REPONSE EST POSSIBLE. NE LISEZ PAS LA LISTE.	TYPE DE REUNION Tontine.....1 Association de micro-crédit2 Coopérative agricole3 Groupe culturel4 Organisation religieuse5 Club à l'école / Club des jeunes6 Groupement de sport ou de jeu.....7 Autre (à préciser)..... 9	

64	Maintenant, je vais vous poser des questions sur votre participation dans ce groupement. Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous assisté à une réunion de ce groupement ? LISEZ LES OPTIONS POUR LE PARTICIPANT.	Une fois par semaine ou plus.....1 Chaque deux semaines.....2 Une fois par mois3 Moins d'une fois par mois.....4 Autre (à préciser).....9	
65	Diriez-vous que la plupart des autres membres de votre groupe approuvent des méthodes de planification familiale ?	Oui1 Non.....2 Ne sait pas.....8	
66	(MONTREZ LES CARTES D'HISTOIRES) Si les histoires de Tékonon Jikuagou ont été utilisées dans votre groupe, quelqu'un dans le groupe aura plusieurs cartes comme celui-ci. Cette personne aurait lu à haute voix de l'arrière de ces cartes. Chaque carte a une partie différente d'une histoire. Il y a des personnages comme Nadège, Kouéchi et des autres. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé à une réunion où les histoires de Tékonon Jikuagou ont été utilisées?	Oui1 Non.....2	→ Q.71
67	Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous assisté à une réunion de groupement où les histoires de Tékonon Jikuagou ont été lues? LISEZ LES OPTIONS POUR LE PARTICIPANT	Une fois par semaine ou plus1 Chaque deux semaines.....2 Une fois par mois3 Moins d'une fois par mois.....4 Autre (à préciser).....9	
68	Sur quels sujets portaient ces histoires? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	Espacement des naissances.....A Planification familiale.....B Communication au sein du couple.....C Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal.....D Qui doit prendre des décisions au sein du couple.....E Discussion avec la famille ou avec les proches (en dehors du couple).....F Le projet Tékonon Jikuagou.....G Encouragement d'aller au centre de santé.....H Autre (à préciser).....X	

69	Qu'est-ce que vous avez aimé dans les histoires? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Histoires sont comme la vie.....A C'est intéressante/amusante d'écouter les histoires.....B C'est intéressantes de discuter les histoires avec les autres.....C Histoires sont faciles à comprendre.....D Histoires ont fourni des idées, des conseils ou des informations....E Comportement des personnagesF Rien.....G Autre (à préciser)_____ X	
70	Qu'est-ce que vous n'avez pas aimé dans les histoires? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Histoires ne sont pas réalistesA Ce n'est pas intéressante/amusant d'écouter les histoires.....B C'est difficile de discuter les histoires avec les autres.....C Histoires sont difficiles à comprendreD Participant n'aime pas des idées, des conseils ou des informations.....E Comportement des personnages.....F Rien.....G Autre (à préciser)_____ X	
71	(MONTREZ LES CARTES D'ACTIVITÉ) Les cartes d'activité ressemblent à des cartes d'histoire, et elles ont aussi des images sur un côté. Mais, au lieu d'histoires, ils guident les membres du groupe dans des discussions et des jeux. Par exemple, les cartes d'activité guident des discussions en petits groupes, ou des discussions sur si vous êtes d'accord ou pas d'accord avec certaines déclarations. Certaines cartes d'activité demandent aux gens de parler aux autres dans la communauté sur la planification familiale. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé à une réunion où ces cartes d'activité ont été utilisées?	Oui.....1 Non.....2	→Q.76
72	Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous assisté à une réunion de groupement où les cartes d'activités ont été utilisées? LISEZ LES OPTIONS POUR LE PARTICIPANT.	Une fois par semaine ou plus1 Chaque deux semaines.....2 Une fois par mois3 Moins d'une fois par mois.....4 Autre (à préciser)_____ 9	

73	De quels sujets le groupement a-t-il discuté en faisant les activités? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Espacement des naissances.....A Planification familiale.....B Communication au sein du couple.....C Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal.....D Qui doit prendre des décisions au sein du couple.....E Discussion avec la famille ou avec les proches (en dehors du couple).....F Le projet Tékponon Jikuagou.....G Encouragement d'aller au centre de santé.....H Autre (à préciser)_____ X	
74	Qu'est-ce que vous avez aimé dans les cartes d'activités? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Activités sont amusant à faire.....A Activités sont sociales/interactives.....B Activités sont facile à comprendreC Activités ont fournis des idées, des conseils ou des informationsD Activités sont novatrices et intéressantesE Les images.....F Le jeu vrai/faux ou d'accord/pas d'accord.....G Rien.....H Autre (à préciser)_____ X	
75	Qu'est-ce que vous n'avez pas aimé dans les cartes d'activités? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Activités ne sont pas amusantes.....A Difficile de parler avec les autres dans la communauté après.....B Activités sont difficiles à comprendreC Idées, conseils ou informations.....D Trop longue/trop de procédures/repetitif.....E Pas assez de discussion sur les effets secondaires.....F Pas de sage femme/Catalyseur ne peut pas répondre aux questions.....G On ne peut pas trouver les produits de PF discutés.....H Les images.....I Rien.....J Autre (à préciser)_____ X	
COMPLETEZ 76-79 SEULEMENT SI LE PARTICIPANT A ENTENDU LES HISTOIRES ET/OU PARTICIPE DANS LES ACTIVITES. SINON ALLEZ A Q80			
	Enquêteur : Vérifier si Q66 et/ou Q71 =1	Oui.....1 Non.....2	Si 2 Passer à Q80

76	Après avoir entendu les histoires et/ou participé aux activités, diriez-vous que la plupart des autres membres de votre groupe ont changé d'avis ou d'attitude par rapport à la planification familiale moderne?	Oui.....1 Non.....2 NSP.....8	Si 2 ou 8 passer à la Q78
77	Après avoir entendu les histoires et/ou participé aux activités, diriez-vous que ces autres membres de votre groupe sont devenus plus favorables ou moins favorables à la planification familiale moderne? LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE.	Plus favorable.....1 Moins favorable.....2 NSP.....8	
78	Après avoir participé aux activités ou écouté les histoires, avez-vous discuté de ces histoires et activités avec d'autres personnes?	Oui.....1 Non.....2	➔ Q.80
79	Avec qui avez-vous discute de ces histoires et activités? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PASLES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	MèreA PèreB Frères/sœursC Epoux/se.....D Co-épouse (s).....E Belle-mère.....F Beau-père.....G Autre membre de la famille.....H Voisin(e)I Ami(e)J Membres du groupementK Agent de santéL Autre (à préciser)_____X	
80	SI LE PARTICIPANT A DIT OUI À 42ai, 42aai ou 42bai ou 42bii , RAPPELLEZ LA RESPONSE, ET ENCERCLEZ « 1 » ICI. Sinon, passez à 82	Oui.....1 Non.....2	➔ Q. 82
81	Avant, vous avez dit que vous avez entendu un leader parler de la planification familiale ou l'espace des naissances. Quel (s) type (s) de leaders? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PASLES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Leader religieux/ leader traditionnelA Autorité locale.....B Leader du groupement social ou communautaire/catalyseur.....C Agent de santé ou sage femme.....D Guerriseur ou accoucheuse traditionnelle.....E ONG/Organisation à Base Communautaire.....F Autre (à préciser)_____X	

82	(MONTREZ LES INFOGRAPHES) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un vous a montré ces cartes?	Oui.....1 Non.....2	➔Q.84
83	Qui vous a montré ces cartes? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES. ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Leader religieux/ leader traditionnelA Autorité locale.....B Leader du groupement social ou communautaire/catalyseur.....C Agent de santé ou sage femme.....D Guerriseur ou accoucheuse traditionnelle.....E ONG/Organisation à Base Communautaire.....F Autre (à préciser)_____ X	
84	Au cours des six derniers mois , avez-vous reçu une carte d'invitation (Chacun invite trois) comme cette carte? (MONTREZ A LA PARTICIPANTE UN EXEMPLE DE LA CARTE « CHACUN INVITE 3 »)	Oui.....1 Non.....2	➔Allez à la grille
85	Quelle est votre relation avec la personne qui vous a donné la carte d'invitation de Chacun Invite 3 ? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Leader religieux/ leader traditionnelA Autorité locale.....B Leader du groupement social ou communautaire/catalyseur.....C Agent de santé ou sage-femme.....D Guerriseur ou accoucheuse traditionnelle.....E Agents de ONG ou leader de service communautaireF MèreG PèreH Frères/sœursI Epoux/se.....J Co-épouse (s).....K Belle-mèreL Beau-père.....M Autre membre de la famille.....N Voisin(e)O Ami(e)P Membres du groupementQ Autre (à préciser)_____ X	
86	Avez-vous partagé la carte d'invitation à quelqu'un d'autre?	Oui.....1 Non.....2	➔Q.88

87	A qui avez-vous distribué/partagé la carte d'invitation? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	MèreA PèreB Frères/sœursC Epoux/se.....D Co-épouse (s).....E Belle-mère.....F Beau-père.....G Autre membre de la famille.....H Voisin(e)I Ami(e)J Membres du groupementK Agent de santéL Autre (à préciser)..... X	
88	Après avoir reçu la carte, êtes-vous allé dans un centre de santé pour avoir des services ou des informations de Planning Familial	Oui.....1 Non.....2	➔ Allez à la grille
89	Au centre de santé avez-vous obtenu une méthode moderne de Planning Familial?	Oui.....1 Non.....2	➔ Allez à la grille
90	Pour quelle (s) raisons n'avez-vous pas obtenu une méthode moderne au centre de santé ? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	Rupture de stock / méthode pas disponible.....A Trop cher(e)B N'a pas voulu.....C Pas possible d'avoir sans la présence ou la permission de son époux.....D Pas éligible à cause d'allaitement (d'après agent de santé)E Pas éligible à cause d'accouchement récent (d'après agent de santé).....F Pas éligible pour une autre raison (d'après agent de santé).....G Enceinte.....H Indisponibilité de l'agent de santé.....I Agent de santé non-qualifié en matière de PF.....J Peur des effets secondaires.....K Autre (à préciser)..... X	

Instructions et questions pour remplir la grille de réseau

1. Dites : « Nous allons à présent parler des personnes dans votre réseau, c'est-à-dire les personnes avec lesquelles vous interagissez, les personnes qui vous apportent un soutien, les personnes qui, selon vous, font partie de votre monde. Il peut s'agir de personnes vivant dans ce village ou ailleurs. »
2. **Grille réseau matériel**

Dites : « Pensez aux personnes qui vous apportent une aide matérielle, comme par exemple une personne qui vous prête de l'argent, quelqu'un qui achète des choses pour vous au marché, ou encore quelqu'un qui vous donne de la nourriture ou des vêtements. Veuillez me donner le prénom de toutes les personnes vers qui vous allez pour ce type de soutien. »

Pour chacune des personnes ainsi citées, écrivez UNIQUEMENT le PRÉNOM dans la colonne « Prénom ». Demandez-leur ensuite : « Vers qui d'autres allez-vous pour obtenir ce type de soutien ? »

Ecrivez tous les noms mentionnés par la répondante. Si vous n'avez plus de place sur la page, utilisez la feuille supplémentaire.
3. **Grille réseau pratique**

Dites : « Pensez aux personnes qui vous apportent une aide pratique, comme par exemple une personne qui vous aide à vous occuper de vos enfants, quelqu'un qui vous aide dans les tâches ménagères, ou encore quelqu'un qui vous aide dans une activité commerciale ou agricole. Veuillez me donner le prénom de toutes les personnes vers qui vous allez pour ce type de soutien. »

Pour chacune des personnes ainsi citées, écrivez UNIQUEMENT le PRÉNOM dans la colonne « Prénom ». Demandez-leur ensuite : « Vers qui d'autres allez-vous pour obtenir ce type de soutien ? »

Ecrivez tous les noms mentionnés par la répondante. Si vous n'avez plus de place sur la page, utilisez la feuille supplémentaire.
4. **Grille réseau émotionnel**

Dites : « Pensez aux personnes qui vous donnent des conseils ou du soutien moral/émotionnel, comme par exemple une personne à qui vous pouvez parler si vous vous sentez triste ou inquiète. Veuillez me donner le prénom de toutes les personnes vers qui vous allez pour ce type de soutien. »

Pour chacune des personnes ainsi citées, écrivez UNIQUEMENT le PRÉNOM dans la colonne « Prénom ». Demandez-leur ensuite : « Vers qui d'autres allez-vous pour obtenir ce type de soutien ? »

Ecrivez tous les noms mentionnés par la répondante. Si vous n'avez plus de place sur la page, utilisez la feuille supplémentaire.
5. Passez en revue l'ensemble des noms sur les deux grilles. Pour chaque personne, demandez les questions en suite et écrivez les codes qui correspondent :

Colonne (a) : Relation entre la personne citée et la répondante

Demandez : « Quelle est votre relation avec (prénom de la personne) ? Vous pouvez mentionner plus d'une relation. Par exemple, cette personne peut à la fois être votre tante et votre prestataire de soins de santé ».

101	Époux	200	Co-épouse
102	Fils	201	Épouse
103	Père	202	Fille
104	Frère	203	Mère
105	Oncle	204	Sœur
106	Neveu	205	Tante
107	Cousin	206	Nièce
108	Fils du (de la) conjoint(e)	207	Cousine
109	Grand-père	208	Fille du (de la) conjoint(e)
110	Beau-père	209	Grand-mère
111	Beau-fils	210	Belle-mère
112	Autre membre masculin de la famille	211	Belle-fille
121	Ami	212	Autre membre féminin de la famille
122	Collègue masculin	221	Amie
123	Serviteur	222	Collègue féminin
124	Voisin	223	Servante
131	Prestataire de santé masculin	224	Voisine
132	Guérisseur traditionnel	231	Prestataire de santé féminin
133	Chef religieux masculin	232	Guérisseuse traditionnelle
134	Beau-frère	233	Chef religieux féminin ou épouse d'un chef masculin
135	Leader gouvernementale (homme)	234	Belle-sœur
136	Leader du groupement social/communautaire (homme)	235	Leader gouvernementale (femme)
137	Chef du village ou leader traditionnel (homme)	236	Leader du groupement social/communautaire (femme)
999	Autre	237	Chef/leader traditionnel (femme)

Colonne (b) : Lieu de résidence

Demandez : « (prénom de la personne) est-il (elle) l'un(e) des membres de votre ménage ? Si ce n'est pas le cas, cette personne habite-t-elle dans ce village ou ailleurs ? ».

Si la réponse est 'ailleurs', posez-lui la question suivante : « Dans quelle ville habite (nom de la personne) ? ».

1. Même ménage
2. Ce village-ci
3. Un autre village au Bénin
4. Cotonou
5. Une autre ville au Bénin
6. Un autre pays africain
7. Autre (préciser)

Colonne (c) : Communication en matière de la planification familiale

Demandez : « Avez-vous, au cours des trois derniers mois, parlé avec cette personne d'espacement des naissances ou d'une méthode permettant de retarder ou d'éviter les grossesses ? ».

1. Oui
2. Non
8. Je ne sais pas

Colonne (d) : Approuve la planification familiale

Demandez : « Selon vous, diriez-vous que (prénom de la personne) approuve les personnes qui utilisent une méthode de planification familiale pour espacer leurs naissances ? ».

1. Oui
2. Non
8. Je ne sais pas

Colonne (e) : Utilise la PF

1. Oui
2. Non
8. Je ne sais pas

Demandez : D'après votre connaissance, pensez-vous que (nom de la personne) utilise une méthode moderne de planification familiale?

Grille réseau matériel

[illegible]

Grille réseau pratique

[illegible]

Grille réseau émotionnel

[illegible]

Merci pour votre collaboration !

ANNEXE B: INSTRUMENT DE L'ETUDE – QUESTIONNAIRE DES FEMMES

Projet TJ : Enquête de Ménage de l'Étude de fin de projet

Questionnaire Femmes

Code de l'enquêteur **I**__**I**__**I**

Date _____ / _____ / _____
 Jour Mois Année

Code de la répondante I I I I I I I

Code de l'époux (si celui-ci est interrogé) I I I I I I I

Commençons par quelques questions vous concernant :

Nº	Questions et filtres	Catégories de codification	Passer à
1	Quel âge avez-vous ? (Si elle ne connaît pas son âge : « Pouvez-vous me donner l'année de votre naissance ? » ÂGE À CALCULER APRÈS L'ENTRETIEN.)	Âge Année de naissance	
2	Quel est votre niveau d'étude?	Aucun 1 Primaire 2 Secondaire 1 3 Secondaire 2 4 Supérieur 5	
3	Combien de co-épouses avez-vous ?	Nombre de co-épouses Ne sait pas 98	→ Si 00, passer à la Q.5
4	Êtes-vous la première (la plus ancienne), la deuxième, etc. épouse ? Si la réponse est « Je ne sais pas »: Connaissez-vous votre rang? Si « Oui »: Etes-vous la première (la plus ancienne), la deuxième, etc. épouse ?	Rang Ne sait pas 98	
5	Combien d'enfants (en vie) avez-vous ?	Nombre d'enfants en vie	
6	Quelle est votre religion ?	Catholique 1 Protestant 2 Autre religion chrétienne 3 Traditionnelle/Vaudouisme 4 Musulmane 5 Animisme/Aucun 6 Autre 9 (à préciser)	

N°	Questions et filtres	Catégories de codification	Passer à
7	Quel est votre ethnicité ?	Adja (et apparentées) 1 Fon (et apparentées) 2 Yoruba (et apparentées) 3 Autre 9 (à préciser)	

J'aimerais à présent parler avec vous de planification familiale, c'est-à-dire des moyens ou méthodes auxquels a recours un couple pour retarder ou éviter une grossesse.

N°	Questions et filtres	Catégories de codification	Passer à
8	Avez-vous déjà pratiqué ou utilisé une méthode quelconque pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui 1 Non 2	→ Q.10
9	Quelle (s) méthode (s) avez-vous utilisée par le passé ? PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENTOUREZ LA LETTRE CORRESPONDANT A CHAQUE METHODE CITEE.	Stérilisation féminine A Stérilisation masculine B Pilule C DIU D Contraceptifs injectables E Implants F Préservatifs G Diaphragme / Mousse / Gel H Méthode des Jours Fixes / Collier du Cycle I Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) J Abstinence périodique K Retrait L Tisane traditionnelle (boisson) M Bague traditionnelle N Ceinture traditionnelle / Amulettes O Autre X (à préciser)	
10	Etes-vous enceinte actuellement ?	Oui 1 Non 2 Pas certaine 8	→ Q.13
11	De combien de mois êtes-vous enceinte ? Si la réponse de Q 10 est « pas certaine » dites « au cas où vous seriez enceinte » puis posez-lui la question ci-dessus. Dans la colonne (a) du calendrier, indiquez un P pour chaque mois de grossesse.	Nombre de mois de grossesse Je ne sais pas 8	→ Q.13
12	Après la naissance de votre enfant, combien de temps souhaiteriez-vous attendre pour avoir un (autre) enfant ?	Mois 1 Années 2 Maintenant/bientôt 3 Ne veut plus avoir d'enfants 4 Indécis/Ne sait pas 8	Passer à la Q.19

N°	Questions et filtres	Catégories de codification	Passer à
13	Dans combien de temps souhaiteriez-vous attendre pour avoir un (autre) enfant ?	Mois1 Années.....2 Maintenant/bientôt 3 Dit qu'elle ne peut pas tomber enceinte 4 Ne veut plus avoir d'enfants..... 5 Indécis/Ne sait pas 8	
14	Votre époux souhaiterait-il que vous tombiez enceinte dans les 12 prochains mois?	Oui..... 1 Non 2 Ne sait pas 8	
15	Souhaitez-vous tomber enceinte dans les 12 prochains mois?	Oui..... 1 → Non 2 Dit qu'elle ne peut plus tomber enceinte..... 3 → Si Dieu le veut 4 Ne sait pas 8	Q.19 Q.20
16	Actuellement, faites-vous quelque chose ou utilisez-vous une méthode quelconque pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui..... 1 Non 2 →	Q.18
17	Quelle (s) méthode (s) utilisez-vous ? PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENTOUREZ LA LETTRE CORRESPONDANT A CHAQUE METHODE CITEE.	Stérilisation féminineA Stérilisation masculine B Pilule C DIUD Contraceptifs injectables E Implants F Préservatifs..... G Diaphragme / Mousse / Gel.....H Méthode des Jours Fixes / Collier du Cycle I Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA)..... J Abstinence périodique.....K Retrait L Tisane traditionnelle (boisson)M Bague traditionnelleN Ceinture traditionnelle / AmulettesO AutreX (à préciser)	Passer à la Q.19

18	Vous avez dit que vous ne souhaiteriez pas tomber enceinte dans les 12 prochains mois, mais vous n'utilisez aucune méthode pour éviter une grossesse. Pouvez-vous me dire la raison pour laquelle vous n'utilisez pas de méthode ? Y a-t-il d'autres raisons ? PLUSIEURS RÉPONSES SONT POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENTOUREZ LA LETTRE CORRESPONDANT A CHAQUE RAISONCITEE.	RAISONS RELATIVES A LA FECONDITE Pas de rapports sexuels/peu fréquentsA Ne peut plus tomber enceinteB Pas de règles depuis dernière naissance C AllaitéD Souhaiterait avoir davantage d'enfants avant de recourir la PF E Volonté de Dieu/Fataliste F			
		OPPOSITION A L'UTILISATION Enquêtée opposée.....G Mari opposé.....H Autre opposé..... I Interdits religieux J			
		MANQUE DE CONNAISSANCE Ne connaît aucune méthode.....K Ne connaît aucune source L			
		RAISONS LIEES AU METHODE Effets secondaires/problèmes de sa santéM Problèmes de santé (enfant)N Pas accessible/trop loinO Trop chère..... P Méthode préférée non disponibleQ Aucune méthode disponibleR Pas pratique à utiliser S Autre X (à préciser) Ne sait pas Z			
18a	Si une méthode moderne était disponible pour vous, voudriez-vous l'utiliser ?	Oui..... 1 Non 2 Ne sait pas 8			
19	Pensez-vous que vous utiliseriez, à un moment donné dans l'avenir, une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui..... 1 Non 2 Ne sait pas 8			
PLANIFICATION FAMILIALE - ATTITUDES ET AUTO-EFFICACITÉ					
20	Veuillez me dire si vous êtes fortement d'accord, d'accord, en désaccord, ou fortement en désaccord avec les déclarations suivantes (concerne l'enquêtée même) :				
	Si je voulais utiliser une méthode de planification familiale :	Fortement d'accord	d'accord	En désaccord	Fortement en désaccord
	(a) Je suis convaincue que je serais en mesure de l'utiliser correctement chaque fois pour retarder ou éviter une grossesse.	1	2	3	4
	(b) Je suis convaincue que je serais en mesure de l'utiliser correctement chaque fois pour retarder ou éviter une grossesse, même si mon époux n'est pas d'accord.	1	2	3	4
	(c) Ma famille natale soutiendrait ma décision d'utiliser une méthode pour retarder ou à éviter une grossesse.	1	2	3	4

	(d) Ma belle-famille soutiendrait ma décision d'utiliser une méthode pour retarder ou à éviter une grossesse.	1	2	3	4	
	(e) Mon entourage soutiendrait ma décision d'utiliser une méthode pour retarder ou à éviter une grossesse.	1	2	3	4	
	Veuillez me dire si vous êtes d'accord ou pas d'accord avec chacune de ces déclarations (concerne l'enquêtée même) :	D'accord		En désaccord		
21	(a) J'ai les informations dont j'ai besoin pour décider d'utiliser une méthode pour retarder ou éviter une grossesse, si je le veux.	1		2		
	(b) Je sais où obtenir une méthode pour retarder ou éviter une grossesse.	1		2		
	(c) Je suis en mesure d'aller à cet endroit sans trop de difficultés.	1		2		
	(d) Si je souhaiterais obtenir une méthode, j'ai les moyens d'en acheter une.	1		2		
22	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous demandé aux agents de santé ou aux relais des informations sur une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui 1 Non 2				
23	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous visité un centre de santé communautaire ou de zone afin d'obtenir une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Oui 1 Non 2				→ Q.25
24	Quand vous êtes allée au centre de santé communautaire ou de zone pour avoir une méthode contraceptive, étiez-vous accompagné par votre mari ?	Oui 1 Non 2				
25	A votre avis, dans votre centre de santé communautaire ou de zone, est-ce que l'agent de santé doit avoir de l'approbation du mari pour donner une méthode de PF à une femme ?	Oui 1 Non 2 Parfois 3 Ne sait pas 8				

26	Je vais vous lire quelques déclarations à propos de l'utilisation de la planification familiale. Pour chacune d'entre elles, veuillez me dire si vous êtes d'accord ou en désaccord.	D'accord	Pas d'accord	Parfois	
	a) Il est bon d'avoir beaucoup d'enfants pour avoir leur aide quand vous serez plus âgés.	1	2	3	
	b) Les femmes qui utilisent la planification familiale ont plusieurs partenaires sexuels.	1	2	3	
	c) Les couples qui utilisent la planification familiale ont plus de temps pour faire les activités génératrices de revenue.	1	2	3	
	d) Les méthodes de planification familiale proposées dans ce village ont beaucoup d'effets secondaires.	1	2	3	
	e) Les couples qui utilisent la planification familiale et qui ont moins d'enfants arrivent mieux à subvenir aux besoins de leur famille.	1	2	3	
	f) L'utilisation de la planification familiale est bonne pour la santé d'une femme.	1	2	3	
	g) Seul Dieu peut décider pour un couple du nombre d'enfants et du moment pour les avoir.	1	2	3	
	h) Les méthodes de planification familiale sont difficile à obtenir parce que elles ne sont pas disponibles, elles sont chères, ou parce que les services sont très loin.	1	2	3	
	i) Dans ce village, il est acceptable de parler en publique de la planification familiale.	1	2	3	
	j) Les hommes qui ont des femmes qui utilisent la planification familiale manquent d'autorité.	1	2	3	
	k) C'est honteux d'être associé avec une femme qui est connue comme une utilisatrice de planification familiale.	1	2	3	
	l) Il est convenable pour les époux de parler d'espacement des naissances et les méthodes de planification familiale.	1	2	3	
	m) On doit défendre une personne qui se fait taquiner ou critiquer pour l'utilisation de planification familiale.	1	2	3	
	n) L'espacement des naissances est bon pour la santé des enfants.	1	2	3	
27	Pensez-vous qu'une femme qui allaite pourrait tomber enceinte?	Oui..... 1 Non 2 Parfois 3 Ne sait pas 8			
28	Pensez-vous qu'une femme pourrait tomber enceinte avant le retour de ses couches après une naissance?	Oui..... 1 Non 2 Parfois 3 Ne sait pas 8			

29	Veuillez me dire si vous êtes fortement d'accord, d'accord, en désaccord, ou fortement en désaccord avec les propos suivants. Si vous utilisez une méthode de planification familiale, vous sentirez-vous à l'aise à en discuter avec (concerne l'enquêtée même):	Fortement d'accord	D'accord	En désaccord	Fortement en désaccord
	a) Votre belle-mère	1	2	3	4
	b) Votre tante	1	2	3	4
	c) Les membres de votre tontine ou des groupements sociaux dont vous êtes membre	1	2	3	4
	d) Quel qu'un plus âgé que vous	1	2	3	4
	e) Un homme autre que votre mari	1	2	3	4
30	Selon vos expériences dans cette communauté, si les gens découvrent que vous utilisez la planification familiale, pensez-vous que vous seriez taquiné ou critiqué par rapport à ce fait ?	Oui..... 1 Non 2 Ne sait pas 8			
31	Selon vos expériences dans cette communauté, si on découvre que vous utilisez la planification familiale, pensez-vous que vous serez exclu par les membres de la communauté ?	Oui..... 1 Non 2 Ne sait pas 8			
32	Selon vos expériences dans cette communauté, si votre mari découvre que vous utilisez la planification familiale, pensez-vous qu'il va vous battre ?	Oui..... 1 Non 2 Ne sait pas 8			
COMMUNICATION DU COUPLE ET LES NORMES DE GENRE					
33	Veuillez me dire si vous êtes d'accord, plutôt d'accord, ou en désaccord avec les déclarations suivantes	D'accord	Plutôt d'accord	En désaccord	
	(j) 'est le rôle de la femme de mettre l'harmonie dans le foyer.	1	2	3	
	(k) ans son foyer, l'homme doit avoir le dernier mot par rapport à une décision.	1	2	3	
	(l) es hommes qui ont beaucoup d'enfants sont plus respectés que ceux qui en ont peu.	1	2	3	
	(m) a femme doit obéir à son mari en tout.	1	2	3	
	(n) 'est la responsabilité de la femme d'aborder le sujet de la planification familiale pour en discuter avec son mari.	1	2	3	

	(o) voir beaucoup d'enfants donne de la valeur à une femme.	1	2	3	
	(p) e plus grand rôle d'une femme est de s'occuper de sa maison et de sa famille.	1	2	3	
	(q) ans les disputes familiales, le mari doit se mettre du côté de sa femme.	1	2	3	
	(r) es femmes qui ont beaucoup d'enfants sont plus appréciées par leurs belles-familles.	1	2	3	
34	Savez-vous combien d'enfants votre mari souhaiterait que vous ayez ?	Oui..... 1 Non 2			
35	Savez-vous à quelle fréquence votre mari souhaiterait avoir des enfants ?	Oui..... 1 Non 2			
36	Vous sentez-vous à l'aise de discuter de l'utilisation des méthodes de planification familiale avec votre mari ?	Très à l'aise 1 A l'aise 2 Un peu à l'aise 3 Pas du tout à l'aise 4			
37	Pensez-vous que votre mari approuve l'utilisation d'une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	Approuve définitivement 1 Pourrait approuver 2 Pourrait ne pas approuver 3 N'approuve pas du tout 4			
38	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà discuté avec votre mari de votre point de vue pour faire des enfants ?	Oui..... 1 Non 2			
39	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous-déjà discuté avec votre mari de la méthode que vous aimeriez utiliser pour retarder ou éviter une grossesse au cas où vous le voudriez ?	Oui..... 1 Non 2			
40	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous-déjà discuté avec votre mari de la manière dont vous pourriez obtenir une méthode pour retarder ou éviter une grossesse au cas où vous en auriez besoin (par exemple qui paye, où l'avoir, etc.) ?	Oui..... 1 Non 2			

41	Veuillez me dire si vous êtes d'accord, plutôt d'accord, ou en désaccord avec les déclarations suivantes.		D'accord	Plutôt d'accord	En désaccord
	a)	C'est la responsabilité de l'homme et de la femme de prévenir la grossesse	1	2	3
	b)	C'est l'homme qui doit décider du nombre d'enfants à avoir car c'est lui qui assure leurs charges.	1	2	3
	c)	C'est la responsabilité de l'homme de s'assurer que sa femme ne tombera pas enceinte quand le couple ne veut pas avoir un enfant.	1	2	3
	d)	La femme peut décider d'utiliser une méthode de planification familiale car c'est elle qui tombe enceinte.	1	2	3
	e)	C'est à la femme de décider du nombre d'enfants à avoir car c'est elle qui s'en occupe.	1	2	3
	f)	La femme peut décider du type de méthode de planification familiale à utiliser car c'est elle qui l'utilise.	1	2	3
	g)	Si un couple ne veut pas une grossesse, et la femme n'utilise pas une méthode de planification familiale, son mari doit en utiliser.	1	2	3
	h)	Le couple doit décider ensemble le nombre d'enfants qu'il veut avoir et le moment de les avoir.	1	2	3
	i)	C'est l'homme qui doit décider du type de méthode de planification familiale à utiliser.	1	2	3
j)	Un couple doit décider ensemble du type de méthode de planification familiale à utiliser.	1	2	3	
INTERVENTION					
42	a)	u cours des trois derniers mois, avez-vous assisté à une réunion de groupement sociale (comme tontine, association de microcrédit, coopérative des agriculteurs, etc.)?	Oui 1 Non 2		
	b)	u cours des trois derniers mois, avez-vous assisté à une réunion de groupement sociale informel (comme un groupement féminin moins structuré, ou un groupe folklorique, ou un groupe de jeu de dominos, de sport, etc.) ?	Oui 1 Non 2		
	SI REPONSE à 42a est «Oui», MARQUEZ «Oui» ET SAUTEZ CETTE QUESTION. c) Au cours des douze derniers mois, avez-vous assisté à une réunion de groupement sociale (comme tontine, association de microcrédit, coopérative des agriculteurs, etc.)?		Oui 1 Non 2		

	SI REPONSE À 42B EST « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION d) Au cours des douze derniers mois, avez-vous assisté à une réunion de groupement sociale informel (comme un groupement féminin moins structuré, ou un groupe folklorique, ou un groupe de jeu de dominos, de sport etc.)?		Oui 1 Non 2		SI Non à 42a, 42b, 42c et 42 d passez à Q.44
43	Dans ces réunions, est-ce que les sujets suivants ont été discutés :		Oui	Non	
		a) Espacement des naissances	1	2	
		b) Planification familiale	1	2	
		c) Communication au sein du couple	1	2	
		d) Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1	2	
		e) Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1	2	
44	a) Au cours des trois derniers mois, avez-vous été visité par un relais ou à un autre agent de santé, soit individuellement ou dans un groupement social dans lequel vous êtes (comme tontine, association de microcrédit, groupe religieux, etc.) ?	Oui 1 Non 2		SI Non à 44a et 44b, passez à Q.46	
	SI REPONSE à 44a est « Oui », MARQUEZ « Oui » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. b) Au cours des douze derniers mois, avez-vous été visitée par un relais ou un autre agent de santé, soit individuellement ou dans un groupement social dans lequel vous êtes (comme tontine, association de microcrédit, groupe religieux, etc.) ?	Oui 1 Non 2			
45	Quand vous avez été visité par ce relais ou agent de santé, a-t-il parlé avec vous des méthodes permettant de retarder ou d'éviter une grossesse ?	Oui 1 Non 2			
46	a) Au cours des trois derniers mois, avez-vous écouté une émission de radio où l'on parlait des sujets suivants :		Oui	Non	
		i) Espacement des naissances	1	2	
		ii) Planification Familiale	1	2	
		iii) Communication au sein du couple	1	2	
		iv) Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1	2	
		v) Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1	2	
	a) Au cours des douze derniers mois, avez-vous		Oui	Non	
		i) Espacement des naissances	1	2	

	écouté une émission de radio où l'on parlait des sujets suivants : (SI ON A DEJA CHOSI « OUI » POUR UNE QUESTION EN 46a, VOUS N'ETES PAS OBLIGÉ DE LE REPETER. JUSTE MARQUER LE « OUI » ET SAUTEZ LA QUESTION.)	ii) Planification familiale	1	2	
		iii) Communication au sein du couple	1	2	
		iv) Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1	2	
		v) Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1	2	
47	a) Au cours des trois derniers mois, avez-vous entendu un leader du village ou un leader religieux discuter des sujets suivants :		Oui	Non	
		i)..... Espacement des naissances	1	2	
		ii)..... Planification Familiale	1	2	
		iii)..... Communication au sein du couple	1	2	
		iv)..... Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1	2	
		v)..... Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1	2	
	b) Au cours des douze derniers mois, avez-vous entendu un leader du village ou un leader religieux discuter des sujets suivants : (SI ON A DEJA CHOSI « OUI » POUR UNE QUESTION EN 47A, VOUS N'ETES PAS OBLIGÉ DE LE REPETER. MARQUEZ LE « OUI » ET SAUTEZ LA QUESTION)		Oui	Non	
		i) Espacement des naissances	1	2	
		ii) Planification familiale	1	2	
		iii) Communication au sein du couple	1	2	
		iv) Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1	2	
		v) Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1	2	
48	a) Au cours des trois derniers mois, avez-vous entendu des leaders de villages ou leaders religieux discuter l'équité des sexes dans un couple marié par rapport à la prise de décision sur l'espacement des naissances ?	Oui1 Non.....2			
	SI REPONSE À 48A est « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. b) Au cours des douze derniers mois, avez-vous entendu des leaders de villages ou leaders religieux discuter l'équité des sexes dans un couple marié par rapport à la prise de décision sur l'espacement des naissances ?	Oui1 Non.....2			

49	a) u cours des trois derniers mois, avez-vous assisté à un groupement religieux ou à une activité religieuse (comme l'église/ prière de vendredi à la mosquée, un groupe d'apprentissage biblique ou coranique, groupe de prière, etc.) ?	Oui1 Non.....2	
	SI REPONSE À 49A est « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. b) u cours des douze derniers mois, avez-vous assisté à un groupement religieux ou à une activité religieuse (comme l'église/ prière de vendredi à la mosquée, un groupe d'apprentissage biblique ou coranique, groupe de prière, etc.) ?	Oui1 Non.....2	SI Non à 49a et 49b, passez à Q.51
50	Dans le cadre de ces activités ou groupes religieux, a-t-on parlé des sujets suivants :		Oui Non
		a) spacement des naissances	1 2
		b) lanification familiale	1 2
		c) ommunication au sein du couple	1 2
		d) aractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal	1 2
		e) Qui doit prendre des décisions au sein du couple	1 2
51	a) Au cours des trois derniers mois, avez-vous <u>demandé</u> à une amie ou un membre de votre famille leurs expériences par rapport à la planification familiale ?	Oui1 Non.....2	
	SI REPONSE À 51A est « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. b) Au cours des douze derniers mois, avez-vous <u>demandé</u> à une amie ou un membre de votre famille leurs expériences par rapport à la planification familiale ?	Oui1 Non.....2	
52	a) u cours des trois derniers mois, avez-vous <u>partagé</u> vos connaissances ou vos bonnes expériences par rapport à la planification familiale avec une amie ou un membre de votre famille ?	Oui1 Non.....2	

	SI REPONSE À 52A est « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. b) u cours des douze derniers mois, avez-vous <u>partagé</u> vos connaissances ou vos bonnes expériences par rapport à la planification familiale avec une amie ou un membre de votre famille ?	Oui1 Non.....2	
	a) u cours des trois derniers mois, vous est-il arrivé de corriger des gens en les écoutant dire des choses incorrectes ou fausses sur la PF?	Oui1 Non.....2	
53	SI REPONSE À 53a est « OUI », MARQUEZ « OUI » ET SAUTEZ CETTE QUESTION. c) u cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé de corriger des gens en les écoutant dire des choses incorrectes ou fausses sur la PF?	Oui1 Non.....2	

QUESTIONS D'EXPOSITION

54	SI LA PARTICIPANTE A DIT OUI À 46aii ou 46bii, RAPPELLEZ LA REPONSE, ET ENCERCLEZ « OUI » ICI. SI NON, SAUTEZ à 63,	Oui1 Non.....2	➔ Q.63
55	Vous avez dit que vous avez entendu des émissions ou on parlait de la planification familiale à la radio. Comment s'appelait l'émission? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES. ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	Tékponon Jikuagou (TJ).....A Ligne Verte.....B PF/Planification Familiale.....C Amour et Vie.....D Ne souviens pas.....E Autre (à préciser).....X	➔ Q. 57
56	Avez-vous jamais écouté une émission de radio qui s'appelle Tékponon Jikuagou (TJ)? Dans ce programme de la radio, un auditeur peut entendre des histoires Tékponon Jikuagou et également des enregistrements de groupes de discussion Tékponon Jikuagou.	Oui1 Non.....2	➔ Q.63

57	Sur quelle station de radio avez-vous écouté l'émission Tékonon Jikuagou (TJ)? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	Radio Couffo FM (Adiahomè) (107.4).....A Radio Mono (Voix de Lokossa) (106.7).....B Autre (à préciser).....X	
58	Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous écouté l'émission Tékonon Jikuagou? (TJ) LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE.	Plus d'une fois par semaine.....1 Une fois par semaine.....2 Presque toutes les semaines.....3 A l'occasion (1-2 fois par mois)4 Rarement / Seulement une fois.....5	
59	Quand il y a des occasions ou vous n'écoutez pas l'émission Tékonon Jikuagou, quelles sont les raisons principales qui vous empêchent de l'écouter? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	Jamais râter.....A Le temps des émissions n'est pas convenable.....B Oublie d'écouter.....C Quelqu'un d'autre contrôle l'utilisation de la radioD N'a pas sa propre radio.....E Pas de piles.....F Radio ne marche pas.....G Pas intéressée.....H Choix d'une autre émission que je préfère.....I Au travail/pas à la maison.....J Radio pas allumé.....K Autre (à préciser).....X	
60	Quels étaient les principaux sujets de cette émission de radio? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LA LISTE. ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	Espacement des naissances.....A Planification familiale.....B Communication au sein du couple.....C Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal.....D Qui doit prendre des décisions au sein du couple.....E Discussion avec la famille ou avec les proches (en dehors du couple).....F Le projet Tékonon Jikuagou.....G Encouragement d'aller au centre de santé.....H Autre (à préciser).....X	
61	Avez-vous discuté des sujets que vous avez entendus sur la radio avec d'autres personnes ?	Oui.....1 Non.....2	➔ Q.63

62	Avec qui avez-vous discuté de ces sujets? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	MèreA PèreB Frères/sœursC Epoux/se.....D Co-épouse (s).....E Belle-mère.....F Beau-père.....G Autre membre de la famille.....H Voisin(e)I Ami(e)J Membres du groupementK Agent de santéL Autre (à préciser)_____ X	
63	Avez-vous entendu les histoires de Tékonon Jikuagou (TJ), soit à la radio, soit dans un groupement social ou communautaire?	Oui1 Non..... 2	➔ Q.67a
64	Quel personnage vous ressemble le plus? LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE. SEULEMENT UN REPONSE POSSIBLE.	Akouvi.....1 Nadège2 Nanouba3 Yuwa4 Grace.....5 Kouéchi6 Gossou7 Thierry8 Charles9 Ami10 Akugbe11 Elias.....12 Comlan.....13 Pas de réponse.....14 Autre (à préciser)_____99	

65	Quel personnage aimez-vous le plus? LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE. SEULEMENT UN REPONSE POSSIBLE.	Akouvi.....1 Nadège2 Nanouba3 Yuwa4 Grace.....5 Kouéchi6 Gossou7 Thierry8 Charles9 Ami10 Akugbe11 Elias.....12 Comlan.....13 Pas de réponse.....14 Autre (à préciser)_____99	
66	Quel personnage n'aimez-vous pas le plus? LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE. SEULEMENT UN REPONSE POSSIBLE.	Akouvi.....1 Nadège2 Nanouba3 Yuwa4 Grace.....5 Kouéchi6 Gossou7 Thierry8 Charles9 Ami10 Akugbe11 Elias.....12 Comlan.....13 Pas de réponse.....14 Autre (à préciser)_____99	

67a	SI REPONDU “Oui” à Q42a Q42b, 42c, OU 42d CONTINUEZ A Q67. SINON→ Q85 Vous avez dit que vous avez participé à une réunion d’un groupement social formel ou informel. (REPETEZ CE QUE LA PARTICIPANTE a dit à Q42a 42b, 42c ou 42d) Si vous réfléchissez sur votre/vos groupement (s), pouvez-vous me dire c’est quel type de groupement ? Si vous faites plus d’un groupement, vous pouvez tous les décrire. PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES. ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	TYPE DE REUNION Tontine.....A Association de micro-créditB Coopérative agricole/commercial.....C Groupe culturel/folklorique.....D Organisation religieuseE Club a l’école / Club des jeunesF Groupement de sport ou de jeu.....G Autre (à préciser)..... X	
67b	Dans votre/vos groupements, est-ce que vous avez eu des discussions ou fait les activités de Tékonon Jikuagou, ou TJ, un programme à propos de la planification familiale?	Oui.....1 Non.....2	
68	ENQUETEUR, SI SEULEMENT UN GROUPE ALLEZ À Q69, MAIS PRENEZ UN MOMENT POUR ENCERCLER LE TYPE DE GROUPE ICI. Parlons d’un groupement dans lequel vous avez discuté Tékonon Jikuagou (TJ). Si vous n’avez pas entendu parler du programme Tékonon Jikuagou dans un groupement, parlez-moi du groupe dans lequel vous assistez le plus souvent. C’est quel type de groupement? UNE SEULE REPONSE EST POSSIBLE. NE LISEZ PAS LA LISTE.	TYPE DE REUNION Tontine.....1 Association de micro-crédit2 Coopérative agricole3 Groupe culturel4 Organisation religieuse5 Club a l’école / Club des jeunes6 Groupement de sport ou de jeu.....7 Autre (à préciser)..... 9	
69	Maintenant, je vais vous poser des questions sur votre participation dans ce groupement. Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous assisté à une réunion de ce groupement ? LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE.	Une fois par semaine ou plus.....1 Chaque deux semaines.....2 Une fois par mois3 Moins d’une fois par mois.....4 Autre (à préciser)..... 9	
70	Diriez-vous que la plupart des autres membres de votre groupe approuvent des méthodes de planification familiale ?	Oui.....1 Non.....2 Ne sait pas.....8	

71	(MONTREZ LES CARTES D'HISTOIRES) Si les histoires de Tekponon Jikuagou ont été utilisées dans votre groupe, quelqu'un dans le groupe aura plusieurs cartes comme celui-ci. Cette personne aurait lu à haute voix de l'arrière de ces cartes. Chaque carte a une partie différente d'une histoire. Il y a des personnages comme Nadège, Kouéchi et des autres. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé à une réunion où les histoires de Tekponon Jikuagou ont été utilisées?	Oui..... 1 Non..... 2	➔ Q.76
72	Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous assisté à une réunion de groupement où les histoires de Tekponon Jikuagou ont été lues? LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE.	Une fois par semaine ou plus1 Chaque deux semaines.....2 Une fois par mois3 Moins d'une fois par mois.....4 Autre (à préciser)..... 9	
73	Sur quels sujets portaient ces histoires? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	Espacement des naissances.....A Planification familiale.....B Communication au sein du couple.....C Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal.....D Qui doit prendre des décisions au sein du couple.....E Discussion avec la famille ou avec les proches (en dehors du couple).....F Le projet Tekponon Jikuagou.....G Encouragement d'aller au centre de santé.....H Autre (à préciser).....X	
74	Qu'est-ce que vous avez aimé dans les histoires? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Histoires sont comme la vie.....A C'est intéressante/amusante d'écouter les histoires.....B C'est intéressantes de discuter les histoires avec les autres.....C Histoires sont faciles à comprendre.....D Histoires ont fourni des idées, des conseils ou des informations....E Comportement des personnagesF Rien.....G Autre (à préciser).....X	

75	Qu'est-ce que vous n'avez pas aimé dans les histoires? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Histoires ne sont pas réalistesA Ce n'est pas intéressante/amusant d'écouter les histoires.....B C'est difficile de discuter les histoires avec les autres.....C Histoires sont difficiles à comprendreD Participant n'aime pas des idées, des conseils ou des informations.....E Comportement des personnages.....F Rien.....G Autre (à préciser)_____ X	
76	(MONTREZ LES CARTES D'ACTIVITÉ) Les cartes d'activité rassemblent à des cartes d'histoire, et ils ont aussi des images sur un côté. Mais, au lieu d'histoires, ils guident les membres du groupe dans des discussions et des jeux. Par exemple, les cartes d'activité guident des discussions en petits groupes, ou des discussions sur si vous êtes d'accord ou pas d'accord avec certaines déclarations. Certaines cartes d'activité demandent aux gens de parler aux autres dans la communauté sur la planification familiale. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé à une réunion où ces cartes d'activité ont été utilisées?	Oui.....1 Non.....2	→Q.81
77	Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous assisté à une réunion de groupement où les cartes d'activités ont été utilisées? LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE.	Une fois par semaine ou plus1 Chaque deux semaines.....2 Une fois par mois3 Moins d'une fois par mois.....4 Autre (à préciser)_____ 9	
78	De quels sujets le groupement a-t-il discuté en faisant les activités? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Espacement des naissances.....A Planification familiale.....B Communication au sein du couple.....C Caractéristiques d'une femme idéale ou d'un homme idéal.....D Qui doit prendre des décisions au sein du couple.....E Discussion avec la famille ou avec les proches (en dehors du couple).....F Le projet Tékonon Jikuagou.....G Encouragement d'aller au centre de santé.....H Autre (à préciser)_____ X	

79	Qu'est-ce que vous avez aimé dans les cartes d'activités? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Activités sont amusant à faire.....A Activités sont sociales/interactives.....B Activités sont facile à comprendreC Activités ont fournis des idées, des conseils ou des informationsD Activités sont novatrices et intéressantesE Les images.....F Le jeu vrai/faux ou d'accord/pas d'accord.....G Rien.....H Autre (à préciser)..... X	
80	Qu'est-ce que vous n'avez pas aimé dans les cartes d'activités? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Activités ne sont pas amusantes.....A Difficile de parler avec les autres dans la communauté après.....B Activités sont difficiles à comprendreC Idées, conseils ou informations.....D Trop longue/trop de procedures/repetitif.....E Pas assez de discussion sur les effets secondaires.....F Pas de sage femme/Catalyseur ne peut pas répondre aux questions.....G On ne peut pas trouver les produits de PF discutés.....H Les images.....I Rien.....J Autre (à préciser)..... X	
COMPLETEZ Q81 à Q84 SEULEMENT SI LE PARTICIPANT A ENTENDU LES HISTOIRES DANS LEUR GROUPE ET/OU PARTICIPE DANS LES ACTIVITES. SINON ALLEZ A Q85			
	Enquêteur : Vérifier si Q71 et/ou Q76 =1	Oui.....1 Non.....2	Si 2 Passer à Q85
81	Après avoir entendu les histoires et/ou participé aux activités, diriez-vous que la plupart des autres membres de votre groupe ont changé d'avis ou d'attitude par rapport à la planification familiale moderne?	Oui.....1 Non.....2 NSP.....8	Si 2 ou 8 passer à la Q83
82	Après avoir entendu les histoires et/ou participé aux activités, diriez-vous que ces autres membres de votre groupe sont devenus plus favorables ou moins favorables à la planification familiale moderne? LISEZ LES OPTIONS POUR LA PARTICIPANTE.	Plus favorable.....1 Moins favorable.....2 NSP.....8	

83	Après avoir participé aux activités ou écouté les histoires, avez-vous discuté de ces histoires et activités avec d'autres personnes?	Oui.....1 Non.....2	➔Q.85
84	Avec qui avez-vous discuté de ces histoires et activités? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	MèreA PèreB Frères/sœursC Epoux/se.....D Co-épouse (s).....E Belle-mère.....F Beau-père.....G Autre membre de la famille.....H Voisin(e)I Ami(e)J Membres du groupementK Agent de santéL Autre (à préciser)..... X	
85	SI LE PARTICIPANT A DIT OUI À 47ai, 47aii, 47bi ou 47bii, RAPPELLEZ LE REPONSE, ET ENCERCLEZ « Oui » ICI. SINON, Passez à 87.	Oui.....1 Non.....2	➔Q.87
86	Avant, vous avez dit que vous avez entendu un leader parler de la planification familiale ou l'espace des naissances. Quel (s) type (s) de leaders? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Leader religieux/ leader traditionnelA Autorité locale.....B Leader du groupement social ou communautaire/catalyseur.....C Agent de santé ou sage femme.....D Guerriseur ou accoucheuse traditionnelle.....E ONG/Organisation à Base Communautaire.....F Autre (à préciser)..... X	
87	(MONTREZ LES INFOGRAPHES) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que quelqu'un vous a montré ces cartes?	Oui.....1 Non.....2	➔Q.89
88	Qui vous a montré ces cartes? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES. ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Leader religieux/ leader traditionnelA Autorité locale.....B Leader du groupement social ou communautaire/catalyseur.....C Agent de santé ou sage femme.....D Guerriseur ou accoucheuse traditionnelle.....E ONG/Organisation à Base Communautaire.....F Autre (à préciser)..... X	

89	Au cours des six derniers mois, avez-vous reçu une carte d'invitation (Chacun invite trois) comme cette carte? (MONTREZ A LA PARTICIPANTE UN EXEMPLE DE LA CARTE « CHACUN INVITE 3 »)	Oui.....1 Non.....2	➔ Allez au Calendrier
90	Quelle est votre relation avec la personne qui vous a donné la carte d'invitation de Chacun Invite 3 ? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCECERLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	Leader religieux/ leader traditionnelA Autorité locale.....B Leader du groupement social ou communautaire/catalyseurC Agent de santé ou sage-femme.....D Guerrisseur ou accoucheuse traditionnelle.....E Agents de ONG ou leader de service communautaireF MèreG PèreH Frères/sœursI Epoux/se.....J Co-épouse (s).....K Belle-mèreL Beau-père.....M Autre membre de la famille.....N Voisin(e)O Ami(e)P Membres du groupementQ Autre (à préciser)..... X	
91	Avez-vous partagé la carte d'invitation à quelqu'un d'autre?	Oui.....1 Non.....2	➔ Q93
92	A qui avez-vous distribué/partagé la carte d'invitation? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCECERLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE	MèreA PèreB Frères/sœursC Epoux/se.....D Co-épouse (s).....E Belle-mère.....F Beau-père.....G Autre membre de la famille.....H Voisin(e)I Ami(e)J Membres du groupementK Agent de santéL Autre (à préciser)..... X	

93	Après avoir reçu la carte, êtes-vous allé dans un centre de santé pour avoir des services ou des informations de Planning Familial	Oui.....1 Non.....2	Allez au ➔ Calendrier
94	Au centre de santé avez-vous obtenu une méthode moderne de Planning Familial?	Oui.....1 Non.....2	➔ Allez au Calendrier
95	Pour quelle (s) raisons n'avez-vous pas obtenu une méthode moderne au centre de santé ? PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ LA LETTRE POUR CHAQUE REPONSE CITEE.	Rupture de stock / méthode pas disponible.....A Trop cher(e)B N'a pas voulu.....C Pas possible d'avoir sans la présence ou la permission de son époux.....D Pas éligible à cause d'allaitement (d'après agent de santé)E Pas éligible à cause d'accouchement récent (d'après agent de santé)F Pas éligible pour une autre raison (d'après agent de santé)G Enceinte.....H Indisponibilité de l'agent de santé.....I Agent de santé non-qualifié en matière de PFJ Peur des effets secondaires.....K Autre (à préciser)..... X	

Instructions pour le calendrier

1. Dans la colonne du mois, indiquer le mois et l'année en cours sur la ligne supérieure, et ensuite les 11 mois précédents. Par exemple, si le mois en cours est Février 2013, on l'indiquera sur la ligne supérieure et puis Janvier 2013 sur la deuxième ligne, Décembre 2012 sur la ligne suivante, etc.

2. Pour chaque mois, de gauche à droite poser les questions suivantes correspondant aux colonnes:

COLONNE (a): **Etiez-vous enceinte pendant ce mois ? (Enquêteur, vérifiez Q10)**

- Oui → Mettez **P** dans la colonne. Puis mettez un X de la colonne (b) à (g).
- Non → Mettez X dans la colonne. Puis continuez dans la colonne (b).

COLONNE (b): **Souhaitez-vous tomber enceinte pendant ce mois?**

- Oui → Mettez 1. Puis mettez un X de la colonne (c) à (g).
- Non → Mettez 2. Puis continuez dans la colonne (c).

COLONNE (c): **Avez-vous fait quelque chose ou avez-vous utilisé une méthode pour retarder ou éviter une grossesse pendant ce mois?**

- Oui → Mettez 1. Puis continuez dans la colonne (d).
- Non → Mettez 2. Puis dans la colonne (d), mettez X. Ensuite continuez dans la colonne (e).

COLONNE (d): **Quelle méthode avez-vous utilisé pendant ce mois?**

- Indiquer la lettre correspondant au code de la méthode qu'elle a utilisée. Si elle mentionne plusieurs méthodes, indiquez-les toutes.
- De la colonne (e) à (g), mettez un X.

Stérilisation féminine	A	Méthode de l'allaitement maternel et de	
Stérilisation masculine	B	l'aménorrhée (MAMA)	J
Pilule	C	Abstinence périodique	K
DIU	D	Retrait	L
Contraceptifs injectables	E	Tisane traditionnelle (boissons)	M
Implants	F	Bague traditionnelle	N
Préservatifs	G	Ceinture traditionnelle/ Amulettes	O
Diaphragme / Mousse / Gelée	H	Aucune	X
Méthode des Jours Fixes/Collier du Cycle	I	Autre	Z

COLONNE (e): **Etait-il possible pour vous de tomber enceinte pendant ce mois-là ?**

- Oui → Mettez 1. Puis mettez X dans la colonne (f). Ensuite continuez dans la colonne (g).
- Non → Mettez 2. Puis continuez dans la colonne (f).

COLONNE (f): **Pourquoi dites-vous cela?**

- Indiquer la lettre correspondant le mieux à sa réponse.
- Dans la colonne (g), mettez un X.

Pas de relation sexuelle	A
Ne peut pas tomber enceinte	B
Aménorrhée post-partum	C
Allaitement	D
Ne sait pas	E
Volonté de Dieu/Fataliste	F

COLONNE (g): **Vous avez dit que vous ne souhaitez pas tomber enceinte cette année, mais vous n'utilisez aucune méthode pour éviter une grossesse. Pouvez-vous me dire la raison pour laquelle vous n'utilisez pas de méthode ?**

RAISONS RELATIVES A LA FECONDITE

Pas de rapports sexuels/peu fréquents A
 Ne peut pas tomber enceinte B
 Pas de règles depuis dernière naissance ... C
 Allaite D
 Souhaiterait avoir avantage d'enfants
 avant de recourir la PF E
 Volonté de Dieu/Fataliste F

OPPOSITION A L'UTILISATION

Enquêtée opposée G
 Mari opposé H
 Autre opposé I
 Interdits religieux J

MANQUE DE CONNAISSANCE

Ne connaît aucune méthode K
 Ne connaît aucune source L

RAISONS LIEES AU METHODE

Effets secondaires/problèmes de sa sante M
 Problèmes de santé (enfant) N
 Pas accessible/trop loin O
 Trop chère P
 Méthode préférée non disponible Q
 Aucune méthode disponible R
 Pas pratique à utiliser S
 Autre X
 Ne sait pas Z

Calendrier

Mois / Année	(a) Enceinte	(b) Désir de tomber enceinte	(c) Utilisation de PF	(d) Méthode de PF	(e) Risque de grossesse	(f) Explication non liée au risque	(g) Cause du besoin non satisfait

Instructions et questions pour remplir la grille de réseau

1. Dites : « Nous allons à présent parler des personnes dans votre réseau, c'est-à-dire les personnes avec lesquelles vous interagissez, les personnes qui vous apportent un soutien, les personnes qui, selon vous, font partie de votre monde. Il peut s'agir de personnes vivant dans ce village ou ailleurs ».

2. **Grille réseau matériel**

Dites : « Pensez aux personnes qui vous apportent une aide matérielle, comme par exemple une personne qui vous prête de l'argent, quelqu'un qui achète des choses pour vous au marché, ou encore quelqu'un qui vous donne de la nourriture ou des vêtements. Veuillez me donner le prénom de toutes les personnes vers qui vous allez pour ce type de soutien. »

Pour chacune des personnes ainsi citées, écrivez UNIQUEMENT le PRÉNOM dans la colonne « Prénom ». Demandez-leur ensuite : « Vers qui d'autres allez-vous pour obtenir ce type de soutien ? »

Ecrivez tous les noms mentionnés par la répondante. Si vous n'avez plus de place sur la page, utilisez la feuille supplémentaire.

3. **Grille réseau pratique**

Dites : « Pensez aux personnes qui vous apportent une aide pratique, comme par exemple une personne qui vous aide à vous occuper de vos enfants, quelqu'un qui vous aide dans les tâches ménagères, ou encore quelqu'un qui vous aide dans une activité commerciale ou agricole. Veuillez me donner le prénom de toutes les personnes vers qui vous allez pour ce type de soutien. »

Pour chacune des personnes ainsi citées, écrivez UNIQUEMENT le PRÉNOM dans la colonne « Prénom ». Demandez-leur ensuite : « Vers qui d'autres allez-vous pour obtenir ce type de soutien ? »

Ecrivez tous les noms mentionnés par la répondante. Si vous n'avez plus de place sur la page, utilisez la feuille supplémentaire.

4. **Grille réseau émotionnel**

Dites : « Pensez aux personnes qui vous donnent des conseils ou du soutien moral/émotionnel, comme par exemple une personne à qui vous pouvez parler si vous vous sentez triste ou inquiète. Veuillez me donner le prénom de toutes les personnes vers qui vous allez pour ce type de soutien. »

Pour chacune des personnes ainsi citées, écrivez UNIQUEMENT le PRÉNOM dans la colonne « Prénom ». Demandez-leur ensuite : « Vers qui d'autres allez-vous pour obtenir ce type de soutien ? »

Ecrivez tous les noms mentionnés par la répondante. Si vous n'avez plus de place sur la page, utilisez la feuille supplémentaire.

5. Passez en revue l'ensemble des noms sur les deux grilles. Pour chaque personne, demandez les questions en suite et écrivez les codes qui correspondent :

Colonne (a) : Relation entre la personne citée et la répondante

Demandez : « *Quelle est votre relation avec (prénom de la personne) ? Vous pouvez mentionner plus d'une relation. Par exemple, cette personne peut à la fois être votre tante et votre prestataire de soins de santé* ».

101	Époux	200	Co-épouse
102	Fils	201	Épouse
103	Père	202	Fille
104	Frère	203	Mère
105	Oncle	204	Sœur
106	Neveu	205	Tante
107	Cousin	206	Nièce
108	Fils du (de la) conjoint(e)	207	Cousine
109	Grand-père	208	Fille du (de la) conjoint(e)
110	Beau-père	209	Grand-mère
111	Beau-fils	210	Belle-mère
112	Autre membre masculin de la famille	211	Belle-fille
121	Ami	212	Autre membre féminin de la famille
122	Collègue masculin	221	Amie
123	Serviteur	222	Collègue féminin
124	Voisin	223	Servante
131	Prestataire de santé masculin	224	Voisine
132	Guérisseur traditionnel	231	Prestataire de santé féminin
133	Chef religieux masculin	232	Guérisseuse traditionnelle
134	Beau-frère	233	Chef religieux féminin ou épouse d'un chef masculin
135	Leader gouvernementale (homme)	234	Belle-sœur
136	Leader du groupement social/communautaire (homme)	235	Leader gouvernementale (femme)
137	Chef du village ou leader traditionnel (homme)	236	Leader du groupement social/communautaire (femme)
999	Autre	237	Chef/leader traditionnel (femme)

Colonne (b) : Lieu de résidence

Demandez : « *(prénom de la personne) est-il (elle) l'un(e) des membres de votre ménage ? Si ce n'est pas le cas, cette personne habite-t-elle dans ce village ou ailleurs ?* ».

Si la réponse est 'ailleurs', posez-lui la question suivante : « *Dans quelle ville habite (nom de la personne) ?* ».

8. Même ménage
9. Ce village-ci
10. Un autre village au Bénin
11. Cotonou
12. Une autre ville au Bénin
13. Un autre pays africain
14. Autre (préciser)

Colonne (c) : Communication en matière de la planification familiale

Demandez : « *Avez-vous, au cours des trois derniers mois, parlé avec cette personne d'espacement des naissances ou d'une méthode permettant de retarder ou d'éviter les grossesses ?* ».

3. Oui
4. Non
9. Je ne sais pas

Colonne (d) : Approuve la planification familiale

Demandez : « *Selon vous, diriez-vous que (prénom de la personne) approuve les personnes qui utilisent une méthode de planification familiale pour espacer leurs naissances ?* ».

1. Oui
2. Non
8. Je ne sais pas

Colonne (e) : Utilise la PF

1. Oui
2. Non
8. Je ne sais pas

Demandez : D'après votre connaissance, pensez-vous que (nom de la personne) utilise une méthode moderne de planification familiale?

Grille réseau matériel

[illegible]

Grille réseau pratique

[illegible]

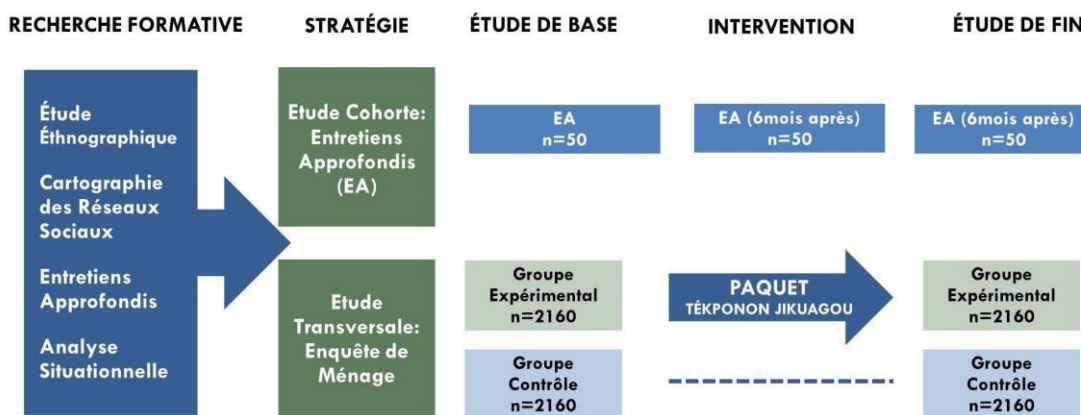
Grille réseau émotionnel

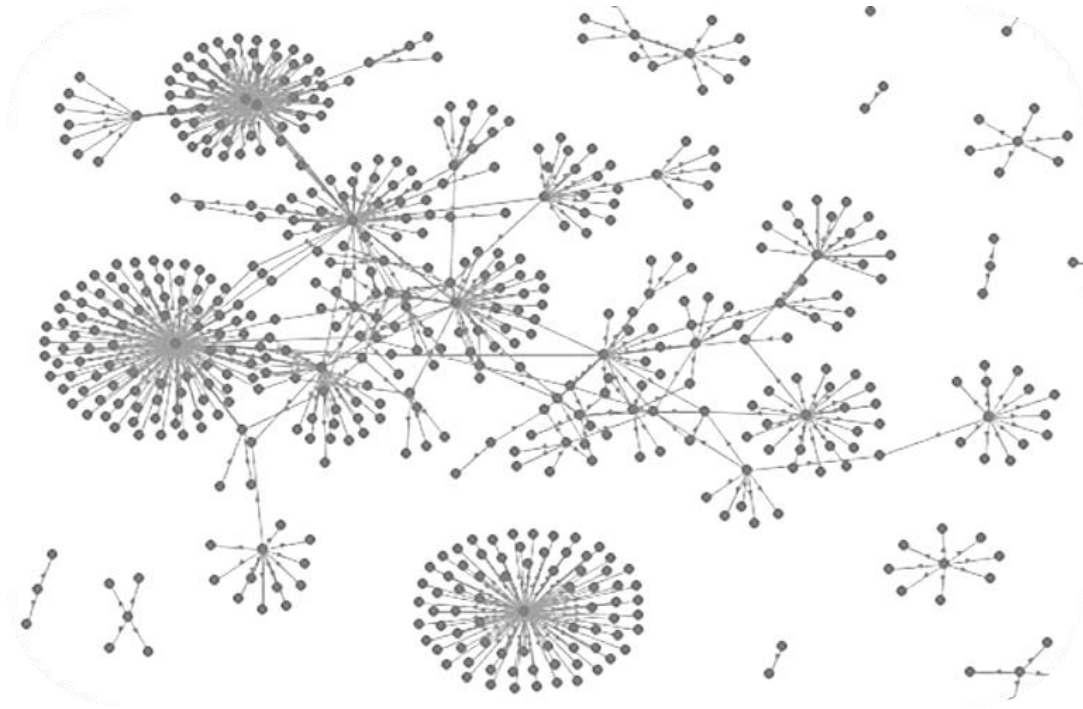
[illegible]

Merci pour votre collaboration !

ANNEXE C – PLAN DE RECHERCHE DE TEKPONON JIKUAGOU

RECHERCHE DE LA PHASE PILOTE





Effects of a Social Network Diffusion Intervention on Key Family Planning Indicators, Unmet Need and Use of Modern Contraception

Household Survey Report on the Effectiveness of the Tékponon Jikuagou Intervention



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



TÉKPONON JIKUAGOU
INSTITUTE FOR REPRODUCTIVE HEALTH GEORGETOWN UNIVERSITY
CARE INTERNATIONAL
PLAN INTERNATIONAL

This report is made possible by the generous support of the American people through the United States Agency for International Development (USAID) under the terms of Cooperative Agreement No. AID-OAA-A-10_00066. The contents are the responsibility of the Project and do not necessarily reflect the views or policies of USAID or Georgetown University.

Tékponon Jikuagou Project

Institute for Reproductive Health
Georgetown University
4301 Connecticut Avenue, N.W., Suite 310
Washington, D.C. 20008 USA

irhinfo@georgetown.edu
www.irh.org/projects/tekponon_jikuagou/

ACKNOWLEDGEMENTS

We would like to acknowledge our Tékponon Jikuagou Project partners, the Cooperative for Assistance and Relief Everywhere (CARE) and Plan International, for their support and technical leadership throughout the conception and implementation of the pilot intervention and this study. We thank the dedicated staff at the Centre de Recherche et d'Appui-conseils au Développement (CRAD) for their insight, collaboration, expert support and hard work. We express our sincere gratitude to all of the researchers and supervisors who conducted this research in the field, as well as those who recorded, cleaned and verified the data. Finally, we humbly thank the women and men in the departments of Couffo and Plateau who generously shared their opinions and experiences with us during the course of the study.

TABLE OF CONTENTS

ACKNOWLEDGEMENTS	3
TABLE OF CONTENTS.....	4
TABLE OF FIGURES	5
EXECUTIVE SUMMARY	6
INTRODUCTION	7
SOCIAL NETWORK INTERVENTION PACKAGE	7
MEASURES OF UNMET NEED.....	9
OBJECTIVES.....	10
METHODOLOGY.....	10
STUDY DESIGN.....	10
SAMPLING.....	11
ETHICAL CONSIDERATIONS.....	11
CONSENT FORMS.....	12
DATA QUALITY ASSURANCE	12
ANALYSIS.....	12
RESULTS.....	13
CHANGES IN KEY FAMILY PLANNING OUTCOMES OVER TIME.....	14
EXPOSURE TO THE SOCIAL NETWORK INTERVENTION PACKAGE.....	15
EXPOSURE TO THE SOCIAL NETWORK PACKAGE AND NETWORK CHANGES	20
DISCUSSION	26
CAVEATS AND LESSONS LEARNED.....	27
CONCLUSION.....	27
REFERENCES	29
APPENDIX A: SURVEY INSTRUMENT—MEN'S FORM.....	30
APPENDIX B: SURVEY INSTRUMENT—WOMEN'S FORM	78
APPENDIX C: TEKPONON JIKUAGOU RESEARCH DESIGN	117

TABLE OF FIGURES

Table 1: Sample Population Characteristics	13
Table 2: Contraceptive Use and Met Need Rate in Communities.....	14
Table 3: Intervention Exposure	15
Table 4: Relationship Between Exposure to Tékpouon Jikuagou Discussions on the Radio and Key Family Planning Outcomes*	16
Table 5: Relationships Between Exposure to Tékpouon Jikuagou Messages in Groups, Story Cards or Activity Cards and Key Family Planning Outcomes*	18
Table 6 : Relationship Between Exposure to Influential's Messages or Infograph and Key Family Planning Outcomes*	19
Table 7: Exposure to Tékpouon Jikuagou Radio and Changes in Communication about Family Planning within Networks, Perception of Network Approval of Family Planning, Perception of Network Use of Family Planning*	20
Table 8 : Exposure to Groups, Story or Activity Cards and Changes in Communication About Family Planning within Networks, Perception of Network Approval of Family Planning, and Perception of Network Use of Family Planning*	21
Table 9 : Exposure to Influential or Infograph and Changes in Communication About Family Planning Within Networks, Perception of Network Approval of Family Planning, Perception of Network Use of Family Planning.....	21
Table 10 : Exposure to Any IPC (Group, Story, or Activity Cards, Influential or Infographs) and Changes in Communication about Family Planning within Networks, Perception of Network Approval of Family Planning, Perception of Network Use of Family Planning*	22
Table 11 : Association Between Communication in Network About Family Planning and Family Planning Outcomes*	23
Table 12 : Association Between Perceived Family Planning Use in Networks and Family Planning Outcomes*	24
Table 13 : Association Between Perceived Approval of Family Planning in Networks and Family Planning Outcomes*	25
Table 14 : Change in Social Networks and Family Planning Use*	26

EXECUTIVE SUMMARY

In order to reduce social barriers in Benin that impede individuals from seeking and using family planning services, the Tékponon Jikuagou social network intervention uses social mapping to identify and engage influential community actors – groups and individuals, or influentials - in examining such barriers. Serving as entrees into social networks, these network actors, in turn, will encourage community dialogue about unmet need and family planning and catalyze the spread of new ideas and attitudes. Community diffusion is complemented by radio broadcasts of group dialogues and explicit linkages of influential groups to family planning providers. A “lean” intervention package was designed to facilitate scale-up and integration, providing limited training and coaching to community facilitators and limiting NGO inputs.

A costing exercise during the pilot phase indicated that the cost per village of implementing the Tékponon Jikuagou social network package is approximately USD 4,100, assuming implementation in 125 villages over a one-year period. This figure includes both direct and indirect costs. Exposure to each component of the Tékponon Jikuagou intervention package (influentials, influential community groups, service linkages, and radio broadcasts) was measured in the last 3 months of the 18-month intervention period. Benin’s Couffo Department was selected as the study area. A sample of 2,160 women and 2,160 men were recruited for a baseline survey in February 2013 and the same number of women and men were recruited to provide end line survey data in December 2014.

Overall exposure to the Tékponon Jikuagou intervention package in the study area was low. At end line, about 15% of women and 12% of men had listened to Tékponon Jikuagou radio broadcasts in the 3 months prior to the survey. A total of 24% of women and 18% of men had heard a community leader talk about family planning in the 3 months prior to the survey, and only about 10% and 6%, respectively, had been exposed to intervention activities through participation in influential community group meeting during that time. Those women and men who were exposed to intervention activities (reflective dialogues) during a group meeting, however, were 2.8 times more likely to ask a health worker about family planning information than those who had not been exposed to this component. The social network intervention also had a significant positive effect on couple communication, with men exposed to Tékponon Jikuagou radio content 2.5 times as likely as unexposed men to report discussing fertility and family planning methods with their spouses. Men and women who were exposed to at least one component of the Tékponon Jikuagou package were more than 3 times as likely to perceive that at least one person in their social network approved of family planning use. Study participants who perceived that family planning was approved of within their community were up to 4.5 times more likely to take steps toward obtaining family planning information or services or talk with their spouse about family planning, and between 2 and 3 times more likely to use a modern family planning method and report met need for family planning.

INTRODUCTION

In Sub-Saharan Africa, significant resources have been allocated to family planning programs, including efforts to improve services, advocate for policy change, organize peer education outreach, strengthen contraceptive supply chains and broaden contraceptive options. Nonetheless, rates of unmet need – that is, the number of sexually active women and men who do not want a pregnancy but are not using family planning – remain low, and sustained use remains elusive.

Benin is no exception, where use of family planning methods is relatively uncommon. Recent data from women in union (co-habiting) aged 15 to 49 show little change in the prevalence of modern family planning method use; from 5% in 2001, to 6% in 2006, to 8% in 2012. According to the most recent data, only 14% of all sexually active women aged 15 to 49 use any method of contraception (Benin DHS, 2012). Yet data also indicates that unmet need for modern family planning is around 33% of the child-bearing population.

Family planning interventions have traditionally focused on individual level behavior change to increase family planning use. Fertility decisions, however, are rarely solitary ones. They are strongly affected by advice from family and friends, as well as perceptions of which options these confidants and community leaders condone. Recognizing the importance of these community influences, social network theory (Kohler et al 2000) emerged during the 1990s as a new methodological paradigm for promoting family planning.

Research indicates, for example, that partner disapproval (real or perceived) contributes to women's inability to use family planning successfully and that improved couple communication increases family planning use (Klomegah, 2006; Kaggwa, et al., 2008). Other important social influences on women's health choices, however, such as opinions of family members (e.g., mother in law), friends, and community opinion leaders, have been given less attention. Literature on unmet need further underscores the necessity of acknowledging social networks and cultural contexts when addressing unmet need, in particular power relations and gender norms as influencers of reproductive health behavior (Gayen 2007, Bongaarts 1995, Greene & Biddlecom 2000).

Contemporary efforts to increase uptake of family planning methods must recognize and work within these interpersonal realities. Social network theory posits that once a family planning method has been adopted by a subgroup within a larger community, social interaction can accelerate the pace of diffusion through social comparison, support, and influence. This is particularly important because for many, the decision to initiate or use family planning is not made during a single counseling session, nor is it a once-and-for-all commitment. Women and men may discontinue family planning use or switch among methods repeatedly during a single year. The development of a robust social system that supports the use of family planning methods can help ensure that more couples realize their reproductive intentions.

SOCIAL NETWORK INTERVENTION PACKAGE

The Tékponon Jikuagou intervention was designed based on five main principles: 1) rooting the intervention design in formative research to understand social networks, social norms, and values; 2) systematically applying research and social network principals; 3) ensuring scalability by using a low cost and minimal training and supervision intervention strategy; 4) using gender-synchronized approaches to women's and men's networks equally; and 5) using data throughout the pilot phase to refine the intervention package to refine the intervention package.

At its core, the Tékponon Jikuagou intervention package was designed to increase the acceptability of discussions of family size and family planning use – by women, men, and couples in union and in their social network– thereby increasing acceptance of family planning method use in the community at large. Based on social-network theory and evidence-based practice, the social network intervention package was designed to engage three groups (men, women, and mixed-sex) and five influential community members (influential) per village, hypothesizing this would be sufficient to diffuse new ideas to about half the adult population over one year, reaching a tipping point of normative change.¹

Key features of this paradigm were:

1. Support a *small number of strategically-selected network actors* - individuals and community groups judged most socially-influential by their communities - to catalyze diffusion of new attitudes and ideas through their networks;
2. Use communication for social change approaches to encourage reflection and dialog about social paradoxes (rather than provide information on methods) and then asking network actors to share (diffuse) these ideas to family and peers;
3. Combine interpersonal communication with radio to reach more people and reinforce circulation of new attitudes and ideas;
4. Create linkages that did not exist (network reconfiguration in social network terminology) between FP providers and influential groups to diffuse correct family planning information and strengthen inter-personal relationships between community and services.

Influential groups that became involved with the project were engaged in activities such as village savings and loan, religious work, and folkloric entertainment. Likewise, engaged influential individuals included famers, merchants, as well as people in more formal positions. The Tékponon Jikuagou intervention package includes five interlinked components, shown in the diagram at right. The first step involves social network mapping, a participatory process for communities to identify existing community groups and individuals and to rank their influence and connectivity in terms of community health and wellbeing. The most socially-influential were invited to join with and be supported by the project. Groups that became involved included village savings and loan groups, religious groups, and folkloric groups. Likewise, engaged influential individuals included famers, merchants, as well as people in more formal positions.

INTERVENTION COMPONENTS

1 ENGAGE COMMUNITIES IN SOCIAL MAPPING



2 SUPPORT INFLUENTIAL GROUPS IN REFLECTIVE DIALOGUE



3 ENCOURAGE INFLUENTIAL INDIVIDUALS TO ACT



4 USE RADIO TO CREATE AN ENABLING ENVIRONMENT



5 LINK FP PROVIDERS WITH INFLUENTIAL GROUPS



Groups: Community-identified influential groups provided entrée to networks. Discussion leaders selected by their group were provided resources (story and activity cards) for facilitating critical

¹ We reviewed results of mathematical modeling and social network initiatives and determined that 25% to 50% exposure of a village population to the intervention should lead to shifts in community norms (Jackson & Yariv, 2006. Kim et al, 2015).

reflection in groups and for outreach. Tékpnonon Jikuagou materials included themes relating to fertility, family planning, and gender and communication norms related to family planning. Story and activity cards included several questions to provoke discussion and debate.

Influential individuals: Dubbed “influentials,” these women and men were oriented on issues of unmet need for family planning in their communities and asked to engage with others in their social groups and networks in discussions about unmet need. Influentials were provided infographs that displayed conflicting data, such as women’s intentions to use family planning methods and proportions who ever sought family planning services.

Radio: Group discussions, and stories, were recorded and broadcast on community radio shows, reaching women and men in the broader community with similar concepts. Health providers were encouraged to attend group meetings to help diffuse accurate information about family planning.

Links to family planning providers: To more closely link community members to health services, members of influential groups and influentials often met local providers during their orientation. They also participated in a family planning campaign using social diffusion concepts called “Each One Invites 3.” Tékpnonon Jikuagou network actors talked with family members and peers who were not using methods about their experiences and positive opinions about family planning. At the end of these discussions, non-users received family planning invitation cards, which invited them to visit health centers to learn more about family planning methods and services.

MEASURES OF UNMET NEED

In our study, women were assigned a single family planning need status (met need, no need, unmet need) based on their self-reported fertility desires, current family planning use, or other conditions related to need status. Due to the prevalence of polygamy in the study location, men could be assigned multiple need status, one for each wife. In polygamous situations, results of analysis of the survey data reported here are in reference to the husband’s first wife.

Various definitions exist of unmet need for family planning. We used a definition that was more useful for programming, which included five types of unmet need, categorized as follows for the project’s overall study:

1. Real (actual) met need: Women who say they do not want to become pregnant in the next 12 months and are currently using a modern method of family planning.
2. Perceived met need: Women who say they do not want to become pregnant in the next 12 months and are currently using a traditional method.
3. Real (actual) no need: Women who are currently pregnant or desire a child in the next 12 months, as well as women who are not sexually active, and women who had a hysterectomy or are menopausal.
4. Perceived no need: Women who think they are not fecund, when they are (we have no way to know this in the survey).
5. Perceived unmet need: Women who do not fall into any of the above categories

We call attention to the variety of definitions of family planning met need for prospective assessments, i.e., any comparisons of the Tékpnonon Jikuagou household survey data with either prior

or future studies must take into account which definitions are used when evaluating outcomes. For purposes of evaluating the effectiveness of the social network package and to allow comparison with other studies, we used real (actual) met need (number 1 above) as the primary outcome variable.

OBJECTIVES

The main objectives of the Tékponon Jikuagou project were to develop and test a scalable social network diffusion intervention to promote discussion about unmet need for family planning, acceptance of discussions about family planning, and increase support within social networks for family planning use. Specific research questions included:

1. How does exposure to the intervention affect attitudes, access, self-efficacy and knowledge related to family planning?
2. How does exposure to the intervention change communication and perceptions within social networks about family planning?
3. What is the effect of changes in communication and perceptions within social networks on use of family planning services and contraceptive methods (modern methods), and ultimately on unmet need for family planning?

METHODOLOGY

STUDY DESIGN

Effectiveness of the Tékponon Jikuagou package was assessed using a community-based randomized controlled design. Both quantitative and qualitative methods were employed, including a household survey and in-depth interviews occurring every six months among a cohort of 50 individuals (25 women, 25 men) who participated in the survey, as well as a costing study to estimate the cost to implement the package. A baseline survey was conducted before the intervention, followed by an 18 month intervention period and an end line survey. Exposure to the five components of the Tékponon Jikuagou intervention within the last three months of the intervention was measured. Primary outcomes covered in the household survey included (1) use of a modern method of family planning, and (2) met need for family planning. Secondary outcomes included (1) couple communication, (2) access to family planning, (3) taking steps to obtain a family planning method, and (4) perceptions of family planning approval within social networks.

Couffo was selected as the intervention area due to ongoing activities of our in-country partners in these areas, as well as the interest of local policy makers. The availability of a similar level of family planning services was also considered in choosing a control area; the periodic Campaign to Accelerate the Reduction of Maternal Mortality in Africa (CARMMA) is present in all three control communes in Plateau, as well as in the six intervention communes in Couffo, which ensured free distribution of contraceptive methods in both areas.

Between April 2013 and October 2014, the Institute for Reproductive Health at Georgetown University, CARE-Benin, and Plan International pilot-tested the Tékponon Jikuagou network package in 90 villages across all of the 6 communes of Couffo Department (intervention area). A household survey was implemented in two phases – a baseline study and endline study – to evaluate the impact of the package. This survey took place in 45 of the 90 villages participating in the intervention, and in 45 villages across 3 of the 5 communes of Plateau Department (control area) in Benin. A total sample of 4,320 men and women (2160 each) were recruited into the study. Equal numbers of women and men were recruited across the two departments at baseline (2160) in

February 2013 and at end line (2160) in December 2014. Only women aged 18 to 44, and men who had female spouses aged 18-44, who were current residents of the selected communities were included in the study sample.

SAMPLING

A representative sample of households in the intervention and control areas was obtained through a two-stage stratified cluster sample of households. In the first stage, a sample of 45 villages was drawn with probability proportional to size among the 45 villages targeted for the intervention area and among the 45 villages of the control area. The total sample size was determined based on projections of the population recorded in 2002. Within each of these clusters, a sample of households was then selected at random. One married woman of reproductive age and one man were interviewed in each selected household, if they agreed to participate in the study. Researchers selected 2,732 households in the 90 neighborhoods for the sample. Among these households, 2,592 men and women agreed to participate in the study, yielding a response rate of 94.9%. Within surveyed households, 2,184 eligible women were selected, of which 2,160 were successfully interviewed for a response rate of 98.9%. Of the 2,175 eligible men identified, 2,160 were successfully interviewed, a 99.3% response rate. During the course of the study, 294 community groups and 459 influentials used the Tékponon Jikuagou package.

ETHICAL CONSIDERATIONS

Ethical approval was granted in 2012 by the Institutional Review Board of Georgetown University and the Research Ethics Committee of the Institute of Applied Biomedical Science in Benin. Protocols for conducting research with human subjects were closely followed in the field to ensure respondents' rights and their safety. Participation was voluntary, and informed consent was obtained from each study participant prior to their interview. Research instruments were written in French and orally translated to the local languages at the time of data collection. Interviewer training included exhaustive translation and back-translation exercises, to ensure that verbal translation was done as accurately as possible. Key concepts and phrases in the survey tools were translated into Adja and Yoruba in small groups during the training, and subsequently validated in a plenary session. This was done so that interviewers could provide standardized verbal translations of the French questionnaires to respondents in local languages.

Simulated interviews between interviewers provided practical experience in administering the questionnaire before teams of one man and one woman each were sent to four neighborhoods in Cotonou's sixth arrondissement—Gbedjromede 1, Ayidjedo 1, Ayidjedo 2 and Ayidjedo3—to conduct a second pre-test of the tool. Following the pre-test, a final meeting was held to discuss and resolve challenges encountered and a final group of 60 interviewers were selected from the group of 70 who participated in the pre-test, based on their performance and quality of data they collected. The full English language version of the men's (Appendix A) and women's (Appendix B) baseline and end line questionnaires and consent forms are attached as separate appendices to this report.

Interviewers were introduced to the study purpose, objectives, and methodology for data collection. Particular attention was given to proper completion of the different tools, including the coded list of participants, consent forms, and men's and women's questionnaires. In addition, interviewers participated in an informational session on family planning methods, and a session on ethical research practices for working with human subjects, which focused on the importance of confidentiality during data collection.

CONSENT FORMS

All respondents who agreed to participate in the study consented before they were interviewed. They were consented in front of a witness, such as a village resident, teacher, or visiting relative who was fluent and literate in French, to ensure that all aspects of the informed consent were understood by the participants. A script was written in French, which was orally translated to the local language in front of the respondent and the witness. Both the research participant and the witness signed a written consent document, and a card was given to participants with information about who to contact in case of questions about their rights as research participants. To ensure confidentiality, the witness did not observe the interview itself.

DATA QUALITY ASSURANCE

After households were randomly selected, interviewers visited each selected household to determine participant eligibility: women of childbearing age (18-44) and men married to women of childbearing age. If eligible participants resided in the household, interviewers described the study to them, and asked them to participate. If more than one eligible woman resided in the household, interviewers randomly selected one to interview. If this woman did not consent to participate, the interviewer moved to the next eligible woman in the household. After completing the interview with the wife, or if no wives consented to participate, the interviewer asked the husband to participate.

During community survey interviews, wives and husbands at each household were interviewed independently of each other and responses were kept confidential from each other. The need for this was explained to respondents during the informed consent procedures. Male interviewers interviewed male respondents, and female interviewers interviewed female respondents. Data collection efforts were closely supervised. Four supervision teams were used, two each in the control and intervention areas, to coordinate data collection and address any challenges encountered in the field. Supervisors observed the data collection teams, ensured correct implementation of the survey methodology, and identified any incorrectly completed questionnaires. In some cases, interviewers returned to select households to collect missing data on incomplete forms.

Completed questionnaires were transported by field supervisors to Centre de Recherche et d'Appui-conseils au Développement's office in Calavi for data entry. All research instruments were kept in a secured, centralized location to ensure data were not lost or compromised, and to protect participants' confidentiality. Data were entered using CS Pro 5.0. Two teams of six data assistants worked simultaneously to input data; the first group entering data in the morning and the second group re-entering the same data in the afternoon. This method minimized the risk of errors due to fatigue or attention loss. Both sets of data were edited and validated, after which they were cleaned to ensure internal coherence of responses. Multivariate analysis techniques such as ordinary least squares (OLS) were used to put together homogenous peer groups (beneficiaries and non-beneficiaries) based on their socio-demographic and cultural characteristics, and matched according to variables that appear to have affected intervention results. Results tables were created using SPSS.

ANALYSIS

In post intervention analyses of data, the control site participants were significantly different on background and cultural characteristics that influenced family planning behavior. Some of these characteristics include polygamy, which was more prevalent in the intervention (45% of women) versus the control areas (27% of women); respondents in the control group had significantly fewer children than respondents in the intervention area; 90% of respondents in the intervention area were

Adja ethnicity and about 75% in the control group were Yoruba and 25% Fon. There were also significant differences in the proportion of women who reported using contraceptives, with half of women in the intervention areas reporting ever using contraception versus 75% of women in the control areas. The proportion of women who reported currently using a traditional method of family planning was significantly higher in the intervention areas (13.8%) as compared to the control areas (6.6%). For purposes of this report, and in order to use the full sample, comparisons are drawn between those exposed to those unexposed to the Tékponon Jikuagou package.

Bivariate and multivariate tests of association using logistic regression with end line data were calculated to assess the effectiveness of the intervention on key family planning outcomes including access to family planning services, taking steps to obtain a method of family planning, couple communication, use of modern methods, and unmet need for family planning. Means testing and odds ratios were used to determine whether the changes were statistically significant after controlling for potentially confounding factors such as age, education, religion and number of children.

RESULTS

The social and demographic characteristics of the Tékponon Jikuagou pilot study's respondents are presented in Table 1. The median age of baseline male respondents was 35, while for females the age was 29. Looking at baseline and end line group data, approximately 75% of women and 50% of men had no formal education. Roughly 24% of women and 44% of men reported having between 5 and 11 living children. The majority listed Christianity as their religious affiliation, and reported ethnicity was approximately 46% Adja, 36% Yoruba and 19% Fon or other. Approximately 40% of the respondents were in a union that involved a co-wife.

Table 1: Sample Population Characteristics						
	Female			Male		
Characteristics	Baseline (n=2160) %n	End line (n=2160) %n	p-value	Baseline (n=2160) %n	End line (n=2160) %n	p-value
Age						
Median	29		0.57	35		0.02
18-24	23.3 (504)	24.5 (528)		5.4 (116)	7.0 (150)	
25-34	49.3 (1065)	49.2 (1064)		36.0 (777)	38.0 (815)	
35-44	26.8 (27.4)	26.2 (565)		58.7 (1267)	55.0 (815)	
Education						
No education	75.3 (1627)	67.9 (1461)	<0.001	48.3 (1043)	41.7 (895)	<0.001
Primary	17.8 (384)	21.5 (462)		32.2 (695)	34.5 (740)	
Secondary and above	6.9 (149)	10.6 (228)		19.5 (422)	23.8 (511)	
Religion						
Christian	62.6 (1353)	61.9 (1335)	<0.001	53.2 (1148)	55.1 (1184)	0.38
Traditional	23.6 (509)	17.2 (370)		31.6 (682)	31.0 (667)	
Muslim	7.9 (172)	8.6 (186)		8.4 (181)	8.1 (174)	
None/other ²	5.8 (126)	12.3 (265)		6.9 (149)	5.8 (124)	
Ethnicity						
Adja	46.2 (998)	45.7 (985)	0.77	47.6 (1029)	46.7 (1003)	0.22
Yoruba	34.0 (734)	35.0 (754)		36.2 (781)	35.1 (754)	
Fon and other ³	19.8 (428)	19.3 (416)		16.2 (350)	18.2 (391)	
Number of Living Children						
Median/Mean: 3			0.001			0.22

² Very few reported "other" and thus was collapsed

³ Very few reported other and thus was collapsed

None	5.1 (109)	5.4 (117)		4.2 (90)	4.9 (106)	
1	15.2 (328)	19.3 (417)		11.5 (249)	13.8 (295)	
2	17.9 (386)	19.3 (417)		12.8 (276)	12.7 (272)	
3	17.5 (378)	14.7 (318)		11.9 (257)	11.7 (250)	
4	19.1 (412)	17.1 (369)		13.9 (301)	13.2 (284)	
5-11	25.3 (547)	24.0 (518)		45.7 (987)	43.8 (939)	
Co-Wife						
No co-wife	58.9 (1273)	58.9 (1271)	0.99	63.2 (1365)	63.7 (1371)	0.71
Had co-wife	41.1 (887)	41.1 (886)		36.8 (795)	36.3 (780)	
*Cell n's might not add up to total due to missing values						

CHANGES IN KEY FAMILY PLANNING OUTCOMES OVER TIME

CONTRACEPTIVE USE AND MET NEED

Table 2 shows baseline to end line levels of contraceptive use among women and men in the intervention and control areas. Current use of a modern contraceptive method increased significantly from baseline to end line for women from 23% to 28%, and for men, from 58% to 64%. The percentage of the survey population reporting met need for family planning also registered a strong improvement for women, 24% to 28%, and men, 43% to 47%. The percentage of women and men who wanted to have no children in the next 12 months did not change significantly over time.

Table 2: Contraceptive Use and Met Need Rate in Communities						
	Female			Male		
	Baseline % (N)	End line % (N)	p-value	Baseline % (N)	End line % (N)	p-value
Ever used a methods to prevent pregnancy	38.0 (820)	29.2 (630)	<0.001	n/a		
Currently use any method to prevent pregnancy (N=2707 for women, and N=2341 for men)	45.2 (622)	44.7 (595)	0.82	58.3 (687)	64.2 (747)	0.003
Currently use a modern method to prevent pregnancy N=2707 for women	23.8 (328)	28.0 (372)	0.01	58.3 (687)	64.2 (747)	0.003
Currently pregnant	18.0 (389)	19.9 (429)	0.26	16.3 (351)	18.1 (388)	0.12
Do not want to become pregnant (both husband and wife) in the next 12 months (N=3503 for women, N=3543 for men)	76.6 (1358)	77.2 (1336)	0.70	76.6 (1375)	75.2 (1309)	
Actual met need for FP (N=2716 for women, N=3204 for men)	23.9 (328)	27.6 (372)	0.03	43.0 (687)	46.7 (747)	0.04

EXPOSURE TO THE SOCIAL NETWORK INTERVENTION PACKAGE

Table 3 presents response data on participant exposure to and participation in the Tékpnonon Jikuagou radio program, Tékpnonon Jikuagou group meetings and exposure to influential people in the community at end line. Exposure rates to the Tékpnonon Jikuagou package were generally low, e.g., only 10% to 15% of participants had been exposed to the radio element of the Tékpnonon Jikuagou package in the preceding 3 months. Fewer than 10% of the end line respondents were members of a Tékpnonon Jikuagou group. Similarly, only about 10% had been exposed to any written or infographic Tékpnonon Jikuagou material during that time period, though 23.5% of women and 17.6% of men had heard leaders talking about family planning. For men, these leaders tended to be religious figures or local authorities, with some interaction with health workers or midwives. For women, the numbers were almost a mirror image, with health workers and midwives most frequently-cited as community leaders, and some cited interactions with religious leaders and local authorities. The exact content relayed by these different groups of leaders is unknown.

Table 3: Intervention Exposure		
	Female	Male
	(n=2160)	(n=2160)
	%n	%n
Radio Component		
Listened to Tékpnonon Jikuagou message on radio (past 3 months)	Listened to Tékpnonon Jikuagou message on radio (past 3 months)	Listened to Tékpnonon Jikuagou message on radio (past 3 months)
Frequencies among those who listened to Tékpnonon Jikuagou on radio	Frequencies among those who listened to Tékpnonon Jikuagou on radio	Frequencies among those who listened to Tékpnonon Jikuagou on radio
Influential Groups Component		
Membership of a Tékpnonon Jikuagou group	9.6 (207)	5.5 (119)
Frequencies of meeting at Tékpnonon Jikuagou group	Median: 2; Mean: 2; Range: 1-9 (207)	n/a
Exposed to story card	7.4 (159)	2.9 (63)
Exposed to activity card	6.9 (148)	2.6 (57)
Exposed to group membership, story card, or activity card	10.8 (233)	6.4 (139)
Influential Individuals Component		
Exposed to influential or infographic	3.4 (633)	25 (541)
Exposed to group, influential, cards, FP invitation cards (considered interpersonal communication).	32.2 (696)	28.2 (608)

Influentials Listened to (n=466 for Women, n=333 for Men)		
Heard leaders talking about FP past 3 months	23.5 (508)	17.6 (379)
Heard leaders talking about FP past 12 months	25.7 (554)	21.8 (470)
Religious leaders	34.1 (159)	45.2 (149)
Local authority	32.2 (150)	37.0 (122)
Social/community catalyzers	21.2 (99)	19.7 (65)
Health workers/midwives	47.0 (219)	30.0 (99)
NGO/community service leaders	16.3 (76)	13.9 (46)

RADIO COMPONENT

Multivariate logistic regression models were used to test the association between exposure to Tékponon Jikuagou radio broadcasts and key family planning outcomes. These results are shown in Table 4 below. Men who were exposed to the Tékponon Jikuagou radio broadcasts, versus men who were not, had significantly increased odds of asking a health worker about information regarding a method (aOR 1.6, CI: 1.11, 2.23, $p < .05$) and of visiting a health facility to obtain a method (aOR 1.6, CI: 1.11, 2.240, $p < .05$). There were no significant increases for women in these outcomes. Women and men who were exposed to Tékponon Jikuagou radio shows, versus unexposed women and men, had significant increases in couple communication. Women who heard Tékponon Jikuagou radio had 1.5 times the odds of other women in talking with their spouse about the number of children they should have, and 1.6 times increase in the odds of talking about which family planning method to use. The effect of Tékponon Jikuagou radio on men and couple communication was even stronger, with exposed men 2.5 times more likely to talk with their spouse about what method to use and how to obtain the method, than unexposed men. Where men who had heard the Tékponon Jikuagou radio broadcasts were twice as likely as unexposed men to report an intention to use a modern family planning method, women who heard Tékponon Jikuagou broadcasts were significantly less likely than other women (aOR 0.7, CI: 0.57, 0.91, $p < .01$) to do so. Exposure to the Tékponon Jikuagou radio show had no significant effect on self-efficacy (access) measures for women or men.

Table 4: Relationship Between Exposure to Tékponon Jikuagou Discussions on the Radio and Key Family Planning Outcomes*				
	Female (n=2160)		Male (n=2160)	
	Exposed to radio (aOR)	95% CI	Exposed to radio (aOR)	95% CI
Taking Steps in Obtaining Family Planning				
Asked a health worker about information regarding family planning method (past 12 months)	1.1	0.79-1.59	1.6	1.11-2.23*
Visited a health facility to obtain a family planning method	1.1	0.72-1.55	1.6	1.11-2.40*
With spouse, visited a health facility to obtain a method (n=431, among women visited facilities; n=241 among	1.5	0.73-3.07	1.9	0.80-4.50

men)				
Access				
I have the information I need to make decision on family planning use	1.1	0.86-1.44	1.0	0.75-1.32
I know where to obtain a family planning method	0.8	0.60-1.00	0.8	0.57-1.02
Couple Communications				
Discussed with spouse about having children (past 12 months)	1.5	1.16-1.99**	1.7	1.28-2.24***
Discussed with spouse about which method to use to prevent pregnancy	1.6	1.17-2.09**	2.5	1.87-3.28***
Discussed with spouse about how to obtain a family planning method if wanted to use	1.4	1.06-1.92*	2.5	1.91-3.40***
Family Planning Use				
Will use a method to delay or avoid pregnancy in the future (intention to use a modern method)	0.7	0.56, 0.91**	2.3	1.60, 3.33***
Currently use a modern family planning method	0.8	0.6-1.19	1.5	1.01-2.37*
Actual met need for family planning	0.9	0.62-1.25	1.3	0.97-1.85
*Adjusted for age, education, religion, # of living children, number of co-wives; *: sig at p< 0.05; **Sig at p<0.01, and ***: sig at p<0.001				

GROUP DISCUSSIONS COMPONENT

Table 5 displays results of multivariate models assessing relationships between exposure to participation in Tékpnon Jikuagou group discussions and the likelihood of a respondent taking a variety of proactive steps to access family planning method. Women who had been exposed to the Tékpnon Jikuagou intervention in community groups, versus those who had not, were nearly 3 times more likely to ask a health worker about family planning (aOR 2.7, CI: 1.89, 3.76, p<.001), twice as likely to visit a health facility (aOR 2.1, CI: 1.47, 3.10, p<.001), and almost 2.5 times more likely to discuss family planning methods with their husband or partner (aOR 2.5, CI: 1.82, 3.40, p<.001). Similarly men exposed to Tékpnon Jikuagou groups, compared to those who were not, were nearly 3 times as likely to ask a health worker about family planning (aOR 2.8, CI: 1.90, 4.18, p<.001) and twice as likely to visit a health facility to obtain a method (aOR 2.1, CI: 1.32, 3.25, p<.01). Women exposed to Tékpnon Jikuagou groups were significantly more likely to report improved self-efficacy (access) than other women. Men who were exposed, however, did not have greater odds for improved self-efficacy.

Table 5: Relationships Between Exposure to Tékpnonon Jikuagou Messages in Groups, Story Cards or Activity Cards and Key Family Planning Outcomes*

	Female (n=2160)		Male (n=2160)	
	Exposed to Groups, Story Cards or Activity Cards (aOR)	95% CI	Exposed to Groups, Story Cards or Activity Cards (aOR)	95% CI
Taking Steps in Obtaining Family Planning				
Asked a health worker about information regarding family planning method (past 12 months)	2.7	1.89-3.76***	2.8	1.90, 4.18***
Visited a health facility to obtain a family planning method	2.1	1.47-3.10***	2.1	1.32, 3.25**
With spouse, visited a health facility to obtain a method (n=431, among women visited facilities; n=241 among men)	1.8	0.89-3.82	1.6	0.64, 4.22
Access				
I have the information I need to make decision on family planning use	1.6	1.2-2.22**	1.3	0.93, 1.95
I know where to obtain a family planning method	1.9	1.33-2.62***	1.5	0.98, 2.25
Couple Communications				
Discussed with spouse about having children (past 12 months)	1.9	1.39-2.55***	1.9	1.35, 2.81***
Discussed with spouse about which method to use to prevent pregnancy	2.5	1.82-3.40***	1.6	1.08, 2.22*
Discussed with spouse about how to obtain a family planning method if wanted to use	2.5	1.84-3.46***	1.9	1.35, 2.79***
Family Planning Use				
Will use a method to delay or avoid pregnancy in the future (intention to use a modern method)	1.0	0.76, 1.35	2.1	1.29, 3.36**
Currently use a family planning method	1.2	0.83-1.78	1.0	0.76, 1.60
Actual met need for family planning	1.2	0.83-1.82	0.9	0.62, 1.45
*Adjusted for age, education, religion, # of living children, number of co-wives; *: sig at p< 0.05; **Sig at p<0.01, and ***: sig at p<0.001				

INFLUENTIAL INDIVIDUAL'S COMPONENT

Next, Table 6 below presents adjusted odds ratios (aOR) for the relationship between exposure to Tékpnonon Jikuagou information and materials via influentials and infographs, and the likelihood that a respondent would take proactive steps to access family planning method. The data indicate that women and men were almost 3 times as likely to visit a health facility or ask a health worker about a family planning method if they had been exposed to Tékpnonon Jikuagou ideas through an influential person in their community. In contrast, such exposure appeared to have no effect on men in having necessary family planning information or knowing where to obtain family planning methods. For women, exposure to influentials and infographs increased their odds of discussing family planning with their spouse, including which method to use (aOR 2.6, CI: 2.03, 3.22, p<.001). Similarly, exposure to influentials increased men's odds of discussing family planning with their spouse, including which method to use (aOR 1.8 CI: 1.44, 2.19, p<.001). Interestingly, exposure to an influential person significantly increased women's odds of use of a modern method and met need, but not for men.

Table 6 : Relationship Between Exposure to Influential's Messages or Infograph and Key Family Planning Outcomes*

	Female (n=2160)		Male (n=2160)	
	Exposed to influential/ infograph (aOR)	95% CI	Exposed to influential/ infograph (aOR)	95% CI
Taking Steps in Obtaining Family Planning				
Asked a health worker about information regarding family planning method (past 12 months)	2.7	2.11-3.54***	3.1	2.43, 4.05***
Visited a health facility to obtain a family planning method	2.6	1.99-3.48***	3.0	2.23, 3.99***
With spouse, visited a health facility to obtain a method (n=431, among women visited facilities; n=241 among men)	1.7	0.96-2.87	0.43	0.23, 0.76**
Access				
I have the information I need to make decision on family planning use	1.4	1.11-1.65**	1.1	0.89, 1.34
I know where to obtain a family planning method	1.3	1.09-1.66**	1.2	0.95, 1.49
Couple Communications				
Discussed with spouse about having children (past 12 months)	1.8	1.45-2.21***	1.8	1.50, 2.26***
Discussed with spouse about which method to use to prevent pregnancy	2.6	2.03-3.22***	1.8	1.44, 2.19***
Discussed with spouse about how to obtain a family planning method if wanted to use	2.8	2.20-3.51***	1.8	1.48, 2.28***
Family Planning Use				
Will use a method to delay or avoid pregnancy in the future (intention to use a modern method)	0.94	0.78, 1.14	0.90	0.72, 1.13
Currently use a family planning method	1.4	1.08-1.84*	1.0	0.73, 1.29
Actual met need for family planning	1.4	1.11-1.89**	1.1	0.87, 1.39
*Adjusted for age, education, religion, # of living children, number of co-wives; *: sig at p< 0.05; **Sig at p<0.01, and ***: sig at p<0.001				

EXPOSURE TO THE SOCIAL NETWORK PACKAGE AND NETWORK CHANGES

The next series of tables (7 through 14) display results of multivariate regression models assessing the associations between exposure to the Tékpnonon Jikuagou intervention components and social network outcomes (in other words, changes in the family planning -enabling environment). Specifically, Tables 7 through 10 look at how exposure to the Tékpnonon Jikuagou package components affected individuals' likelihood of talking about family planning within their network and their perceptions of how their social network views family planning methods. These data points display several strong positive associations between exposure to Tékpnonon Jikuagou package components and increased communication concerning family planning methods, as well as increased perception of approval of family planning method within the social network.

EXPOSURE TO RADIO PROGRAMMING AND ACTUAL AND PERCEIVED NETWORK CHANGES

Table 7 shows data that indicates that men and women were approximately twice as likely to communicate about family planning with at least one of their social network contacts if they had been exposed to Tékpnonon Jikuagou radio programming. And notably, men were 4.5 times more likely to believe that at least one of their social network contacts uses family planning, if they had been exposed to Tékpnonon Jikuagou radio program content.

Table 7: Exposure to Tékpnonon Jikuagou Radio and Changes in Communication about Family Planning within Networks, Perception of Network Approval of Family Planning, Perception of Network Use of Family Planning*				
	Female (n=2160)		Male (n=2160)	
	Exposed to Tékpnonon Jikuagou Radio (aOR)	95% CI	Exposed to Tékpnonon Jikuagou Radio (aOR)	95% CI
Communication with at least 1 network contact about family planning	2.2	1.67, 2.81***	2.0	1.58, 2.85***
Perceives at least one network contact approves of family planning	1.7	1.28, 2.13***	3.2	2.27, 4.55***
Believes that at least one network contact uses family planning	0.9	0.71, 1.21	4.5	2.99, 6.63***
*Adjusted for age, education, religion, # of living children, number of co-wives; *: sig at p< 0.05; **Sig at p<0.01, and ***: sig at p<0.001				

EXPOSURE TO GROUP ACTIVITIES AND ACTUAL AND PERCEIVED NETWORK CHANGES

Still looking at changes in communication and network perception of family planning, but this time as affected by exposure to Tékpnonon Jikuagou group discussions, activity cards, etc., the AORs presented in Table 8 were even more positive on the whole than the exposure to Tékpnonon Jikuagou radio content measured in Table 7. Exposure to the Tékpnonon Jikuagou community groups or story/activity cards lead both women and men to be more than 3 times more likely to perceive that at least one person in their social network approved of family planning use. Women were almost 3 times more likely to talk about family planning with someone in their network, and men were 4 times more likely to believe that at least one person in their network was using a family planning method – substantial increases in perceived use and approval of family planning methods.

Table 8 : Exposure to Groups, Story or Activity Cards and Changes in Communication About Family Planning within Networks, Perception of Network Approval of Family Planning, and Perception of Network Use of Family Planning*

	Female (n=2160)		Male (n=2160)	
	Exposed to Group, Story or Activity Card	95% CI	Exposed to Group, Story or Activity Card	95% CI
Communication with at least 1 network contact about family planning	2.9	2.09, 3.93***	1.7	1.18, 2.49**
Perceives at least one network contact approves of family planning	3.2	2.32, 4.46***	3.7	2.26, 5.90***
Believes that at least one network contact uses family planning	1.5	1.23, 2.00**	4.1	2.39, 7.06***

*Adjusted for age, education, religion, # of living children, number of co-wives; *: sig at $p < 0.05$; **Sig at $p < 0.01$, and ***: sig at $p < 0.001$

EXPOSURE TO INFLUENTIALS AND ACTUAL AND PERCEIVED NETWORK CHANGES

Table 9 indicates that individuals exposed to a Télponon Jikuagou-trained influential person within the community were approximately twice as likely to perceive that at least one contact in her or his social network approved of family planning use. The data also indicates that exposure to an influential is associated with significantly increased odds with a man being almost twice as likely – and a woman three times as likely – to communicate about family planning with at least one person in their social network.

Table 9 : Exposure to Influential or Infograph and Changes in Communication About Family Planning Within Networks, Perception of Network Approval of Family Planning, Perception of Network Use of Family Planning

	Female (n=2160)		Male (n=2160)	
	Exposed to Influential or Infograph	95% CI	Exposed to Influential or Infograph	95% CI
Communication with at least 1 network contact about family planning	2.8	2.26, 3.37***	1.8	1.42, 2.16***
Perceives at least one network contact approves of family planning	2.3	1.88, 2.79***	1.8	1.46, 2.27***
Believes that at least one network contact uses family planning	1.8	1.50, 2.23***	2.0	1.57, 2.47***

*Adjusted for age, education, religion, # of living children, number of co-wives; *: sig at $p < 0.05$; **Sig at $p < 0.01$, and ***: sig at $p < 0.001$

EXPOSURE TO ANY OR ALL COMPONENTS AND ACTUAL AND PERCEIVED NETWORK CHANGES

Table 10 shows how exposure to any or all of the Tékponon Jikuagou package components affects the likelihood of increased discussion of family planning, and the perception of social network approval of family planning method. Again, the increases in the adjusted odds ratio were significant; women and men were more than 3 times as likely to perceive that their network approves of family planning with exposure to the Tékponon Jikuagou intervention package, between 1.5 and 4.4 times more likely to believe that others in their network use family planning methods, and almost 2 to 3 times as likely to discuss family planning with others in their social network.

Table 10 : Exposure to Any IPC (Group, Story, or Activity Cards, Influential or Infographs) and Changes in Communication about Family Planning within Networks, Perception of Network Approval of Family Planning, Perception of Network Use of Family Planning*				
	Female		Male	
	Exposed to Any IPC	95% CI	Exposed to Any IPC	95% CI
Communication with at least 1 network contact about family planning	2.9	2.09, 3.93***	1.7	1.84, 2.49***
Perceives at least one network contact approves of family planning	3.2	2.32, 4.46***	3.7	2.26, 5.90***
Believes that at least one network contact uses family planning	1.5	1.12, 2.00**	4.4	2.56, 7.49***
*Adjusted for age, education, religion, # of living children, number of co-wives; *: sig at $p < 0.05$; **Sig at $p < 0.01$, and ***: sig at $p < 0.001$				

INFLUENCE OF NETWORK DISCUSSIONS ON FAMILY PLANNING BEHAVIORS

Tables 7 through 10 show results of exposure to Tékponon Jikuagou components and the likelihood of communication about family planning, and respondents' perceptions of family planning approval and use among social network contacts. Tables 11 through 14 then suggest how likely these changes in communication and perception – changes in the social network – are to lead to changes in family planning method behavior. Thus, the multivariate analyses in the Table 7 series analyze the fundamental objective of the Tékponon Jikuagou program household survey, i.e., can social network diffusion programs effectively promote increased discussion, endorsement and use of family planning method within communities.

Table 11 indicates that social network communication is significantly associated with an increased likelihood of engaging in a number of proactive, family planning-enabling behaviors. Particularly notable, participants who communicated about family planning in their social network were more likely to ask a health worker or visiting a health facility about family planning methods (approximately 2 to 4 times as likely) and to discuss which family planning method to use and how to obtain it with their spouse (2.5 to 6 times more likely). Women were more than 2.5 times more likely to report family planning met need and use of modern family planning method when they reported engaging in these types of social network communication.

Table 11 : Association Between Communication in Network About Family Planning and Family Planning Outcomes*				
	Female (n=2160)		Male (n=2160)	
	Discuss Family Planning in Networks (aOR)	95% CI	Discuss Family Planning in Networks (aOR)	95% CI
Taking Steps in Obtaining Family Planning				
Asked a health worker about information regarding family planning method (past 12 months)	4.09	3.02, 5.54***	2.7	2.05, 3.52***
Visited a health facility to obtain a family planning method	4.5	3.22, 6.34***	1.9	1.43, 2.61***
With spouse, visited a health facility to obtain a method (n=431, among women visited facilities; n=241 among men)	2.4	1.11, 5.02*	0.9	0.49, 1.67
Access				
I have the information I need to make decision on family planning use	3.2	2.63, 3.82***	1.3	1.10, 1.57**
I know where to obtain a family planning method	3.3	2.66, 3.98***	1.3	1.07, 1.56**
Couple Communications				
Discussed with spouse about having children (past 12 months)	3.7	2.93, 4.59***	2.6	2.20, 3.16***
Discussed with spouse about which method to use to prevent pregnancy	6.0	4.55, 8.04***	2.7	2.23, 3.31***
Discussed with spouse about how to obtain a family planning method if wanted to use	5.4	4.06, 7.14***	2.5	2.04, 3.08***
Family Planning Use				
Will use a method to delay or avoid pregnancy in the future (intention to use a modern method)	2.3	1.88, 2.71***	2.3	1.86, 2.75***
Currently use a modern family planning method	2.7	2.05, 3.50***	1.3	1.00, 1.65*
Actual met need for family planning	2.6	1.98, 3.37***	1.4	1.11, 1.67**
*Adjusted for age, education, religion, # of living children, number of co-wives; *: sig at p< 0.05; **Sig at p<0.01, and ***: sig at p<0.001				

INFLUENCE OF PERCEIVED FAMILY PLANNING USE WITHIN NETWORKS ON FAMILY PLANNING BEHAVIORS

Results of the effects of communication in social networks on family planning behaviors are presented in Table 12. These results of multivariate regression models test the relationship between a participant's perceptions of family planning use within their social network and the likelihood they will take steps to obtain family planning or engage in increased couple communication about family planning method. The results indicate significant increases in odds for many of the measured behaviors, e.g., men and women are roughly 2 to 4 times more likely to talk with health workers or visit a health facility in search of family planning information or method if they perceive that family planning is being used in their community. Men who perceived family planning approval in their social networks were roughly 4 to 6 times more likely to talk with their spouse about family planning methods than men who did not perceive approval. Also noteworthy are the increased odds for two primary study outcomes, with women between 3.7 and 4 times as likely to use of modern family

planning method and report met need for family planning if they perceive it to be used by network contacts.

Table 12 : Association Between Perceived Family Planning Use in Networks and Family Planning Outcomes*				
	Female (n=2160)		Male (n=2160)	
	Perceived Family Planning Use in Networks (aOR)	95%CI	Perceived Family Planning Use in Networks (aOR)	95% CI
Taking Steps in Obtaining Family Planning				
Asked a health worker about information regarding family planning method (past 12 months)	2.9	2.22, 3.73***	4.4	3.13, 6.25***
Visited a health facility to obtain a family planning method	2.7	2.01, 3.52***	3.8	2.55, 5.67***
With spouse, visited a health facility to obtain a method (n=431, among women visited facilities; n=229 among men)	1.6	0.90, 2.69	1.6	0.71, 3.5
Access				
I have the information I need to make decision on family planning use	2.6	2.09, 3.19***	2.2	1.80, 2.62***
I know where to obtain a family planning method	3.4	2.67, 4.37***	2.7	2.18, 3.22***
Couple Communications				
Discussed with spouse about having children (past 12 months)	1.8	1.47, 2.24***	4.3	3.49, 5.21***
Discussed with spouse about which method to use to prevent pregnancy	2.8	2.22, 3.53***	4.5	3.57, 5.70***
Discussed with spouse about how to obtain a family planning method if wanted to use	3.0	2.39, 3.83***	4.8	3.69, 6.20***
Family Planning Use				
Will use a method to delay or avoid pregnancy in the future (intention to use a modern method)	3.0	2.40, 3.84***	5.9	4.73, 7.25***
Currently use a modern family planning method	4.0	3.04, 5.14***	2.5	1.91, 3.27***
Actual met need for family planning	3.7	2.88, 4.85***	2.4	1.93, 3.04***
*Adjusted for age, education, religion, # of living children, number of co-wives; *: sig at p< 0.05; **Sig at p<0.01, and ***: sig at p<0.001				

INFLUENCE OF PERCEIVED FAMILY PLANNING APPROVAL WITHIN NETWORKS ON FAMILY PLANNING BEHAVIORS

The results in Table 13 show the relationships between key family planning outcomes and perception of family planning approval by social networks. Here again, participants were far more likely to take steps to obtain family planning (e.g., 3.6 to 3.9 times more likely to ask a health worker for family planning information) and to discuss family planning as a couple (e.g., women were 5.3 times more likely to discuss family planning methods with their husbands) when they perceived approval of family planning within their network. Similarly, the likelihood that women and men reported family planning met need and use of a modern family planning method ranged from 2 to 3.4 times higher when they perceived approval of family planning within their social contacts.

Table 13 : Association Between Perceived Approval of Family Planning in Networks and Family Planning Outcomes*				
	Female		Male	
	Perceived Approval in Networks (aOR)	95% CI	Perceived Approval in Networks (aOR)	95% CI
Taking Steps in Obtaining Family Planning				
Asked a health worker about information regarding family planning method (past 12 months)	3.6	2.69, 4.90***	3.9	2.85, 5.30***
Visited a health facility to obtain a family planning method	3.6	2.58, 4.94***	3.5	2.42, 5.00***
With spouse, visited a health facility to obtain a method (n=431, among women visited facilities; n=241 among men)	1.6	0.82, 3.23	1.1	0.51, 2.22
Access				
I have the information I need to make decision on family planning use	3.5	2.87, 4.18***	2.2	1.87, 2.70***
I know where to obtain a family planning method	4.0	3.22, 4.86***	2.4	2.02, 2.96***
Couple Communications				
Discussed with spouse about having children (past 12 months)	2.8	2.28, 3.45***	5.2	4.26, 6.34***
Discussed with spouse about which method to use to prevent pregnancy	5.3	4.06, 7.11***	4.4	3.55, 5.52***
Discussed with spouse about how to obtain a family planning method if wanted to use	5.3	3.96, 7.00***	4.0	3.16, 5.06***
Family Planning Use				
Will use a method to delay or avoid pregnancy in the future (intention to use a modern method)	3.7	3.08, 4.50***	4.7	3.83, 5.81***
Currently use a modern family planning method	3.4	2.55, 4.45***	2.0	1.51, 2.53***
Actual met need for family planning	3.1	2.38, 4.15***	2.0	1.63, 2.51***
*Adjusted for age, education, religion, # of living children, number of co-wives; *: sig at p< 0.05; **Sig at p<0.01, and ***: sig at p<0.001				

SUMMARY OF NETWORK INFLUENCES ON CONTRACEPTIVE USE

Table 14 below summarizes data from multivariate analyses of the relationship between changes in the social network regarding family planning methods (communication about family planning, perceived social network use of family planning and social network approval of family planning) and the likelihood of participants' own use of family planning methods. Women who perceived network contacts to be using family planning were 4 times as likely to use family planning themselves than other women (aOR 4.0 CI: 3.03, 5.13, p<.001). Men who perceived network contacts used family planning were 2.5 times as likely as other men to use family planning themselves (aOR 2.5, CI: 1.91, 3.26, p<.001). Perceived approval of family planning among network contacts was also significantly associate with higher odds of using family planning for both women (aOR 3.4, CI: 2.54,

4.45, $p < .001$) and men (aOR 2.9, CI : 1.51, 2.53, $p < .001$). Engaging in discussions of family planning use with network contacts was associated with higher odds for using family planning for both women and men, but more significantly among women.

Table 14 : Change in Social Networks and Family Planning Use*

	Women (n=2160)		Men (n=2160)	
	Use of Family Planning (aOR)	95% CI	Use of Family Planning (aOR)	95% CI
Perceived family planning use	4.0	3.03, 5.13***	2.5	1.91, 3.26***
Perceived family planning approval	3.4	2.54, 4.45***	2.0	1.51, 2.53***
Discussing family planning	2.7	2.05, 3.50***	1.3	1.00, 1.65*
*Adjusted for age, education, religion, # of living children, number of co-wives; *: sig at $p < 0.05$; **Sig at $p < 0.01$, and ***: sig at $p < 0.001$				

DISCUSSION

At its core, the Tékpnonon Jikuagou project sought to create positive behavioral change by increasing discussion and debate of social paradoxes related to unmet need for family planning, increasing individual and network approval, and ultimately use of modern family planning methods, through direct exposure to the Tékpnonon Jikuagou intervention package. Such changes can be challenging where commonly-held opinions or taboos make open enquiry and discussion socially problematic. The intervention was also designed to indirectly expose (diffuse) new family planning ideas and possibilities through women's and men's social networks. All components were designed to develop more equitable gender dynamics and decrease social barriers to family planning method in the process. The intervention was designed to require relatively low cost materials and minimal change agent training and external support in order to facilitate future expansion.

The project measured the effectiveness of this intervention via its baseline/end line household survey and collected information from a cohort of women and men on factors influencing unmet need status and cost data to inform discussions of efficiency and scalability. The household survey results are the focus of this report, as they provide quantitative evidence of the performance and potential of this social network intervention approach.

The reach of the Tékpnonon Jikuagou pilot study varied by component. More women than men were exposed to the Tékpnonon Jikuagou package (any component). Men were primarily reached by radio broadcasts, while women participated in group discussions. A multi-component intervention package provided different channels and effectively engaged both sexes. Directly and indirectly, an estimated 36% and 51% of adult men and women were reached with new ideas, respectively, in the villages sampled at end line. As reflected in end line survey results, overall exposure in the community to the Tékpnonon Jikuagou package components was low, i.e., typically only 10% to 20% of participants reported being exposed to any component in the 3 months prior to the end line survey. Nonetheless, much of the data – particularly the multivariate analyses – strongly suggest that the Tékpnonon Jikuagou program was remarkably effective in achieving its goals.

The influence of networks, that is, of peoples' perceptions of what their network believes and does, was important. Men and women were 2 to 4 times more likely to communicate about family planning method or perceive that it was discussed or approved in their network if they had heard Tékpnonon Jikuagou radio content. While exposure to influentials in the community brought similarly

positive results, it was exposure to community groups and activity cards that appeared to achieve the largest aggregate adjusted odds ratio (aOR) increases in communication about family planning method, and the perception that others in the participants' social networks were using or approved of family planning. This data suggests that perhaps a combination of radio content, mediated community groups, and influential individuals is an especially effective method of increasing family planning method acceptance and use.

These observed increases in communication about family planning methods and perceptions that the social network used or approved of family planning method was also significantly associated with individuals' change in behavior, i.e., an increase in proactive steps to obtain family planning and report met family planning need. Again, our multivariate analyses in Tables 11 through 14 show significant associations between social network perceptions and participants' own actions, e.g., individuals were 2 to 4 times more likely to engage in couple communication about family planning, take steps to obtain family planning method and report met family planning need when they perceived social network support for family planning method. Particularly in light of the low penetration levels of the program content, these are extraordinarily positive findings.

CAVEATS AND LESSONS LEARNED

Designing interventions based on direct exposure and indirect diffusion aims. At the outset of the Tékpnonon Jikuagou pilot study, we had hypothesized that a 25% to 50% exposure level to the Tékpnonon Jikuagou intervention should lead to shifts in community norms. This was to be accomplished by engaging three groups (men, women, and mixed-sex) and five influential community members (influential) per village. By the end of the pilot study, however, we learned that these numbers needed to be adjusted upward, especially for larger villages, to reach a 50% diffusion level.

Our analysis suggests that certain lines of inquiry within the survey instrument could be revisited to refine measures of gender norms and of diffusion. Such edits could improve understanding of the social network and family planning method use changes taking place during the implementation of the Tékpnonon Jikuagou package. A big challenge in measuring diffusion was that Tékpnonon Jikuagou was not a household name and had no brand identity – its 'quiet' demand creation approach made use of intangible social networks as its main communication channels. In a sense, its deliberate emphasis on a community-owned process – discussion and reflection, rather than promotion and exhortation – may have contributed to Tékpnonon Jikuagou's relatively low recognition profile, making diffusion measurement a challenge.

A multi-component intervention ensures reach to both women's and men's networks, critical in gender-synchronization approaches. The intervention was designed to reach women's and men's networks so that both sexes would be exposed to similar ideas. The results show that while women and men were exposed differently to the package components, ultimately both sexes were influenced by the Tékpnonon Jikuagou intervention program. This reinforces the importance of an intervention package with multiple components designed to ensure equal access by women and men to family planning method concepts.

CONCLUSION

The results from the Tékpnonon Jikuagou project pilot study strongly indicate that its social network diffusion paradigm is highly effective in catalyzing community changes that create increased awareness, acceptance, and use of modern family planning methods. The primary outcomes measured for the Tékpnonon Jikuagou study were use of a modern family planning method and

reduction in unmet need for family planning. Multivariate analysis of the participants' baseline and end line data reveals strong positive changes in family planning method use linked to exposure to the Tékponon Jikuagou package. It also reveals a significant association between the participants' perception that their social network accepts and uses family planning methods, and their own use of a modern family planning method and expression of family planning met need. The fact that changes in social network perceptions during the Tékponon Jikuagou pilot study commonly lead to two- to four-fold increases in the likelihood of increased family planning method awareness and use – especially in light of the relatively low Tékponon Jikuagou package exposure levels (24% of women, 18% of men) – make these outcomes particularly encouraging.

Many social factors—including community beliefs, gender, communication, and other social norms, and stigma if publicly discussing and acknowledging use of family planning—pose serious barriers to family planning use. The Tékponon Jikuagou pilot study findings illustrate the important influence that social network interactions such as these can have on individual behavior. An effective response requires an intervention package with multiple, interlinked components that can effectively address the challenge of reaching both women and men.

Tékponon Jikuagou's promising social network approach challenges us to think differently about the demand side of family planning programs. Currently in a first wave of scale up by new organizations in Couffo and Ouémé departments, there are early indications that a light- but-steady approach to personal behavioral change via changing community norms can achieve widespread use and be a primary family planning programming option. Indeed, the success of Tékponon Jikuagou in Benin demonstrates that it is possible to design effective community-based, social change interventions that are simple enough to be effectively scaled and widely adopted.

REFERENCES

- Bongares J, Bruce J. The causes of unmet need for contraception and the social content of services. *Studies in Family Planning*. 1995;26(2):57-75.
- Gaye K, Réside R. Social networks, normative influence and health delivery in rural Bangladesh. *Social Science & Medicine* 2007; 65:900-914.
- Greene M, Barker G. Masculinity and its public health implications for sexual and reproductive health and HIV prevention. Edited by R Parker & M Sommer. New York: Routledge, 2011.
- Greene ME, Biddlecom AE. Absent and problematic men: Demographic accounts of male reproductive roles. *Population and Development Review* 2000; 26(1):81-115.
- Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE) [Bénin] et Macro International Inc. 2007 : Enquête Démographique et de Santé (EDSB-III) - Bénin 2006. Calverton, Maryland, USA : Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique et Macro International Inc.
- Jackson M, and Yariv L. Diffusion of social networks. *Economie Publique*, 2005/1; 16:3-16
- Kaggwa, Esther B., Nafissatou Diop, and J. Douglas Storey. "The role of individual and community normative factors: A multilevel analysis of contraceptive use among women in union in Mali," *International Family Planning Perspectives* 2008; 34(2): 79–88
- Kim D, Hwong AR, Stafford D, Hughes DA, O'Malley AJ, Fowler JH, Christakis NA. 2015. Social network targeting to maximize behavior change: A cluster randomized controlled trial. *Lancet* 2015; 386: 145-83.
- Klomegah R. "Spousal communication, power, and contraceptive use in Burkina Faso, West Africa," *Marriage & Family Review*, 2006 40(2-3): 89–105.
- Kohler HP, Behrman JR, Watkins SC. The density of social networks and fertility decisions: evidence from South Nyanza District, Kenya. *Demography* 2001;38(1)43-58.
- Sanusi A, Akinyemi O, Onoviran O. Do Knowledge and Cultural Perceptions of Modern Female Contraceptives Predict Male Involvement In Ayete, Nigeria? *African Journal of Reproductive Health* 2004 Dec.18(4):105-114.

APPENDIX A: SURVEY INSTRUMENT—MEN'S FORM

Tékponon Jikuagou Project: End line Household Survey

Men's Form

Interviewer code

I ____ / ____ / ____

Date ____ / ____ / ____

Day Month Year

Respondent code I ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Wife code (if wife is interviewed) I ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Let's start with some questions about you:

No.	Questions and filters	Coding categories	Skip to
1	How old are you? <i>(If he does not know his age: "Can you tell me in what year were you born?" AGE TO BE CALCULATED AFTER INTERVIEW.)</i>	Age Year born.....	
2	What is the highest level of education you have attained?	None 1 Primary..... 2 Secondary 1 3 Secondary 2..... 4 Post-secondary..... 5	
3	How many wives do you have?	Number of wives.....	
4	How many children have your wives given birth to, who are alive?	Number of living children.....	

No.	Questions and filters	Coding categories	Skip to
5	What is your religion?	Catholic 1 Protestant 2 Other Christian 3 Traditional/Voodooism 4 Muslim 5 Animist/None 6 Other _____ 9 (specify)	
6	What is your ethnicity?	Adja (or related) 1 Fon (or related) 2 Yoruba (or related) 3 Other _____ 9 (specify)	

Now I would like to talk about family planning – the ways or methods that a couple can use to delay or avoid a pregnancy

No.	Questions and filters	Coding categories	Skip to
FAMILY PLANNING – MONOGAMOUS / FIRST WIFE			
7a	Do you know how many children your first wife wants to have?	Yes 1 No 2	
8a	Do you know how often your first wife wants to have children?	Yes 1 No 2	
9a	Do you feel comfortable talking with your first wife about the use of family planning?	Very comfortable 1 Comfortable 2 Somewhat uncomfortable 3 Not at all comfortable 4	

10a	Do you believe your first wife approves of using a method to delay or avoid getting pregnant?	Definitely approves 1 Might approve 2 Might not approve 3 Definitely does not approve 4	
11a	In the last 12 months, have you discussed your opinion about having children with your first wife?	Oui 1 Non 2	
12a	In the past 12 months, have you ever discussed with your first wife which method you would like to use to delay or avoid pregnancy, if you wanted to use one?	Oui 1 Non 2	
13a	In the past 12 months, have you ever discussed with your first wife how you would obtain a method to delay or avoid pregnancy, if you wanted to use one (for example, who pays, where to get it, etc.)?	Oui 1 Non 2	
14a	Is your first wife pregnant, or thinks she is pregnant?	Yes 1 No 2 Not sure 8	Q.16a →
15a	After the birth of your child, how long would you like to wait before having another child? If the response to Q 14 is “ not sure ” say “ if she were pregnant ” and then ask the question.	Months 1 Years 2 Now/soon 3 Doesn't want more children 4 Don't know 8	Go to Q. 21a
16a	Would you like your (first) wife to become pregnant within the next 12 months?	Yes 1 No 2 Says wife can't get pregnant 3 If God wills it 4 Don't know 8	→ Q. 21a → Q. 7b (if there is another wife; if not, go to Q.22)

17a	How long would you like to wait before having another child?	Months 1 Years 2 Now/soon3 Says wife can't get pregnant.....4 Doesn't want more children5 Don't know8	
18a	Are you or your (first) wife currently doing something or using any method to delay or avoid getting pregnant?	Yes 1 No 2	→ Q 20a
19a	Which method are you or your (first) wife using? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	Female sterilization A Male sterilization.....B Pill C IUD D Injectables.....E Implants F Condom.....G Diaphragm/foam/jelly H Standard Days Method/CycleBeads.....I Lactational Amenorrhea Method J Periodic abstinenceK Withdrawal..... L Herbal tisane (drink)M Traditional ringN Traditional beltO OtherX (specify)	Go to Q. 21a

20a	You have said that you do not want your (first) wife to become pregnant in the next 12 months, but you are not using any method to avoid pregnancy. Could you tell me why you are not using a method? Any other reason? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	FERTILITY-RELATED REASONS Infrequent/not having sex A Wife can't get pregnant B Wife has not menstruated since last birth C Wife breastfeeding D Want more children before using FP..... E Up to God/fatalistic F	
		OPPOSITION TO USE Respondent opposed G Wife opposed H Others opposed I Religious prohibition J	
		LACK OF KNOWLEDGE Knows no method K Knows no source L	
		METHOD-RELATED REASONS Side effects/health concerns M Health concerns (child) N Lack of access/too far O Costs too much P Preferred method not available Q No method available R Inconvenient to use S Other _____ X (specify) Don't know Z	

20ai	If a modern method were available to you to use with your (first) wife, would you want to use it?	Yes 1 No 2 Don't know 8	
21a	Do you think you or your (first) wife will use family planning to delay or avoid getting pregnant at any time in the future?	Yes 1 No 2 Don't know 8	If no other spouses, go to p.9 Q.22
FAMILY PLANNING – SECOND WIFE			
7b	Do you know how many children your second wife wants to have?	Yes 1 No 2	
8b	Do you know how often your second wife wants to have children?	Yes 1 No 2	
9b	Do you feel comfortable talking with your second wife about the use of family planning?	Very comfortable 1 Comfortable 2 Somewhat uncomfortable 3 Not at all comfortable 4	
10b	Do you believe your second wife approves of using a method to delay or avoid getting pregnant?	Definitely approves 1 Might approve 2 Might not approve 3 Definitely does not approve 4	
11b	In the last 12 months, have you discussed your opinion about having children with your second wife?	Oui 1 Non 2	
12b	In the past 12 months, have you ever discussed with your second wife which method you would like to use to delay or avoid pregnancy, if you wanted to use one?	Oui 1 Non 2	
13b	In the past 12 months, have you ever discussed with your second wife how you would obtain a method to delay or avoid pregnancy, if you wanted to use one (for example, who pays, where to get it, etc.)?	Oui 1 Non 2	

14b	Is your second wife pregnant, or thinks she is pregnant?	Yes 1 No 2 → Q.16b Not sure 8	
15b	After the birth of your child, how long would you like to wait before having another child? If the response to Q 14 is “ not sure ” say “ if she were pregnant ” and then ask the question.	Months 1 Years 2 Now/soon 3 Doesn't want more children 4 Don't know 8	Go to Q. 21b
16b	Would you like your second wife to become pregnant within the next 12 months?	Yes 1 → Q. 21b No 2 Says wife can't get pregnant 3 → Q. 7c (if there is another wife; if not, go to Q.22) If God wills it 4 Don't know 8	
17b	How long would you like to wait before having another child?	Months 1 Years 2 Now/soon 3 Says wife can't get pregnant 4 Doesn't want more children 5 Don't know 8	
18b	Are you or your second wife currently doing something or using any method to delay or avoid getting pregnant?	Yes 1 No 2 → Q 20b	

19b	Which method(s) are you or your second wife using? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	Female sterilization A Male sterilization B Pill C IUD D Injectables E Implants F Condom G Diaphragm/foam/jelly H Standard Days Method/CycleBeads I Lactational Amenorrhea Method J Periodic abstinence K Withdrawal L Herbal tisane (drink) M Traditional ring N Traditional belt O Other _____ X (specify)	Go to Q. 21b
20b	You have said that you do not want your second wife to become pregnant in the next 12 months, but you are not using any method to avoid pregnancy. Could you tell me why you are not using a method? Any other reason?	FERTILITY-RELATED REASONS Infrequent/not having sex A Wife can't get pregnant B Wife has not menstruated since last birth C Wife breastfeeding D Want more children before using FP E Up to God/fatalistic F	

	MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	OPPOSITION TO USE Respondent opposedG Wife opposedH Others opposedI Religious prohibitionJ LACK OF KNOWLEDGE Knows no methodK Knows no sourceL METHOD-RELATED REASONS Side effects/health concernsM Health concerns (child)N Lack of access/too farO Costs too muchP Preferred method not availableQ No method availableR Inconvenient to useS OtherX (specify) Don't knowZ	
20b. i	If a modern method were available to you to use with your (second) wife, would you want to use it?	Yes1 No2 Don't know8	
21b	Do you think you or your second wife will use family planning to delay or avoid getting pregnant at any time in the future?	Yes1 No2 Don't know8	If no other spouses, go to p.9, Q.22
FAMILY PLANNING – THIRD WIFE			

7c	Do you know how many children your third wife wants to have?	Yes1 No2	
8c	Do you know how often your third wife wants to have children?	Yes1 No2	
9c	Do you feel comfortable talking with your third wife about the use of family planning?	Very comfortable1 Comfortable2 Somewhat uncomfortable3 Not at all comfortable.....4	
10c	Do you believe your third wife approves of using a method to delay or avoid getting pregnant?	Definitely approves1 Might approve2 Might not approve3 Definitely does not approve4	
11c	In the last 12 months, have you discussed your opinion about having children with your third wife?	Oui1 Non2	
12c	In the past 12 months, have you ever discussed with your third wife which method you would like to use to delay or avoid pregnancy, if you wanted to use one?	Oui1 Non2	
13c	In the past 12 months, have you ever discussed with your third wife how you would obtain a method to delay or avoid pregnancy, if you wanted to use one (for example, who pays, where to get it, etc.)?	Oui1 Non2	
14c	Is your third wife pregnant, or thinks she is pregnant?	Yes1 No2 Not sure.....8	Q.16c →

15c	After the birth of your child, how long would you like to wait before having another child? If the response to Q 14 is “not sure” say “if she were pregnant” and then ask the question.	Months 1 Years 2 Now/soon3 Doesn't want more children4 Don't know8	Go to Q. 21c
16c	Would you like your third wife to become pregnant within the next 12 months?	Yes 1 → Q. 21c No 2 Says wife can't get pregnant.....3 → Q. 7d (if there is another wife; if not, go to Q.22) If God wills it.....4 Don't know8	
17c	How long would you like to wait before having another child?	Months 1 Years 2 Now/soon3 Says wife can't get pregnant.....4 Doesn't want more children5 Don't know8	
18c	Are you or your third wife currently doing something or using any method to delay or avoid getting pregnant?	Yes 1 No 2 → Q 20c	

19c	Which method(s) are you or your third wife using? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	Female sterilization A Male sterilization B Pill C IUD D Injectables E Implants F Condom G Diaphragm/foam/jelly H Standard Days Method/CycleBeads I Lactational Amenorrhea Method J Periodic abstinence K Withdrawal L Herbal tisane (drink) M Traditional ring N Traditional belt O Other _____ X (specify)	Go to Q. 21c
20c	You have said that you do not want your third wife to become pregnant in the next 12 months, but you are not using any method to avoid pregnancy. Could you tell me why you are not using a method? Any other reason?	FERTILITY-RELATED REASONS Infrequent/not having sex A Wife can't get pregnant B Wife has not menstruated since last birth C Wife breastfeeding D Want more children before using FP E Up to God/fatalistic F	

	MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	OPPOSITION TO USE Respondent opposedG Wife opposedH Others opposedI Religious prohibitionJ	
		LACK OF KNOWLEDGE Knows no methodK Knows no sourceL	
		METHOD-RELATED REASONS Side effects/health concernsM Health concerns (child)N Lack of access/too farO Costs too muchP Preferred method not availableQ No method availableR Inconvenient to useS OtherX (specify) Don't knowZ	
20ci	If a modern method were available to you to use with your (third) wife, would you want to use it?	Yes1 No2 Don't know8	
21c	Do you think you or your third wife will use family planning to delay or avoid getting pregnant at any time in the future?	Yes1 No2 Don't know8	If no other spouses, go to p.9, Q.22
FAMILY PLANNING – FOURTH WIFE			

7d	Do you know how many children your fourth wife wants to have?	Yes1 No2	
8d	Do you know how often your fourth wife wants to have children?	Yes1 No2	
9d	Do you feel comfortable talking with your fourth wife about the use of family planning?	Very comfortable1 Comfortable2 Somewhat uncomfortable3 Not at all comfortable.....4	
10d	Do you believe your fourth wife approves of using a method to delay or avoid getting pregnant?	Definitely approves1 Might approve2 Might not approve3 Definitely does not approve4	
11d	In the last 12 months, have you discussed your opinion about having children with your fourth wife?	Oui1 Non2	
12d	In the past 12 months, have you ever discussed with your fourth wife which method you would like to use to delay or avoid pregnancy, if you wanted to use one?	Oui1 Non2	
13d	In the past 12 months, have you ever discussed with your fourth wife how you would obtain a method to delay or avoid pregnancy, if you wanted to use one (for example, who pays, where to get it, etc.)?	Oui1 Non2	
14d	Is your fourth wife pregnant, or thinks she is pregnant?	Yes1 No2 Not sure.....8	Q.16d →

15d	After the birth of your child, how long would you like to wait before having another child? If the response to Q 14 is “not sure” say “if she were pregnant” and then ask the question.	Months 1 Years 2 Now/soon3 Doesn't want more children4 Don't know8	Go to Q. 21d
16d	Would you like your fourth wife to become pregnant within the next 12 months?	Yes1 → Q. 21d No2 Says wife can't get pregnant.....3 → Q.22 If God wills it.....4 Don't know8	
17d	How long would you like to wait before having another child?	Months 1 Years 2 Now/soon3 Says wife can't get pregnant.....4 Doesn't want more children5 Don't know8	
18d	Are you or your fourth wife currently doing something or using any method to delay or avoid getting pregnant?	Yes1 No2 → Q 20d	

19d	Which method(s) are you or your fourth wife using? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	Female sterilization A Male sterilization B Pill C IUD D Injectables E Implants F Condom G Diaphragm/foam/jelly H Standard Days Method/CycleBeads I Lactational Amenorrhea Method J Periodic abstinence K Withdrawal L Herbal tisane (drink) M Traditional ring N Traditional belt O Other _____ X (specify)	Go to Q. 21d
20d	You have said that you do not want your fourth wife to become pregnant in the next 12 months, but you are not using any method to avoid pregnancy. Could you tell me why you are not using a method? Any other reason?	FERTILITY-RELATED REASONS Infrequent/not having sex A Wife can't get pregnant B Wife has not menstruated since last birth C Wife breastfeeding D Want more children before using FP E Up to God/fatalistic F	

	MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	OPPOSITION TO USE Respondent opposedG Wife opposedH Others opposedI Religious prohibitionJ	
		LACK OF KNOWLEDGE Knows no methodK Knows no sourceL	
		METHOD-RELATED REASONS Side effects/health concernsM Health concerns (child)N Lack of access/too farO Costs too muchP Preferred method not availableQ No method availableR Inconvenient to useS OtherX (specify) Don't knowZ	
20di	If a modern method were available to you to use with your (fourth) wife, would you want to use it?	Yes1 No2 Don't know8	
21d	Do you think you or your fourth wife will use family planning to delay or avoid getting pregnant at any time in the future?	Yes1 No2 Don't know8	
FAMILY PLANNING – ATTITUDES & SELF-EFFICACY			

22	Please tell me if you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree with the following statements::	Strongly Agree	Agree	Disagree	Strongly Disagree	
	(a) If I wanted to use a family planning method I am confident I could use a method correctly all the time to delay or avoid pregnancy.	1	2	3	4	
	(b) If I wanted to use a family planning method I am confident I could use a method correctly all the time to delay or avoid pregnancy, even if my wife disagrees.	1	2	3	4	
	(c) My family would support my decision to use a method to delay or avoid pregnancy.	1	2	3	4	
	(d) My entourage would support my decision to use a method to delay or avoid pregnancy.	1	2	3	4	

23	Please tell me if you agree or disagree with each statement:	Agree	Disagree		
	(a) I have the information I need to make a decision about whether to use family planning, if I wanted to delay or avoid pregnancy.	1	2		
	(b) I know where to obtain a method to delay or avoid getting pregnant.	1	2		
	(c) I am able to reach this place without too much difficulty.	1	2		
	(d) If I wanted to obtain a method, I have the means to purchase one.	1	2		
24	In the past 12 months, have you asked a health worker or <i>relais</i> for information about methods to delay or avoid pregnancy?	Yes 1 No 2			
25	In the past 12 months, have you visited a health facility to obtain a method for you or your spouse to delay or avoid pregnancy?	Yes 1 No 2 → Q. 27			
26	When you visited the health center to obtain a method to delay or avoid pregnancy, did you go with your wife?	Yes 1 No 2			
27	In your opinion, at the village clinic, is it necessary for the health worker to get approval from a woman's husband before giving her a family planning method?	Yes 1 No 2 Don't know/sometimes 8			
28	I am going to read you statements about the use of family planning. Please tell me if you agree or disagree with each statement.	Agree	Disagree	Sometimes	
	(a) It is good to have many children so they can provide for you when you are older.	1	2	3	
	(b) Women who use family planning have multiple sexual partners.	1	2	3	
	(c) Couples who use family planning have more time to do revenue-generating activities.	1	2	3	

	(d) The family planning methods available in this village have many negative side effects.	1	2	3	
	(e) Couples who practice family planning and have fewer children are better able to provide for their family.	1	2	3	
	(f) Using family planning is good for a woman's health.	1	2	3	
	(g) Only God can decide the number and timing of children a couple has.	1	2	3	
	(h) Family planning methods are difficult to obtain because they are not available, they cost too much, or because services are too far.	1	2	3	
	(i) In this village, it is acceptable to discuss family planning in public	1	2	3	
	(j) Men whose wives use family planning lack authority.	1	2	3	
	(k) It is shameful to be associated with a woman who is known to use family planning.	1	2	3	
	(l) It is appropriate for a husband and wife to talk about child spacing and family planning methods.	1	2	3	
	(m) You should defend someone if they are being teased or criticized for using family planning.	1	2	3	
	(n) Child spacing is good for children's health.	1	2	3	
29	Do you think a woman who is breastfeeding can become pregnant?	Yes 1 No 2 Sometimes.....3 Don't know 8			
30	Do you think a woman can become pregnant before her menstrual period returns, after she had a baby?	Yes 1 No 2 Sometimes.....3 Don't know 8			

31	Please tell me if you agree or disagree with each of the following. If you or your spouse used family planning, would you feel comfortable telling your:	Strongly Agree	Agree	Disagree	Strongly Disagree	
	(a) our father	1	2	3	4	
	(b) our uncle	1	2	3	4	
	(c) embers of your tontine or other social group in which you participate	1	2	3	4	
	(d) omeone older than you	1	2	3	4	
	(e) woman other than your wife	1	2	3	4	
32	From what you have seen in this community, if you or your wife used family planning and people found out, do you think you would be teased or criticized?	Yes 1 No 2 Don't know 8				
33	From what you have seen in this community, if you or your wife used family planning and people found out, do you think you would be excluded by members of the community?	Yes 1 No 2 Don't know 8				
34	From what you have seen in this community, if a man finds out his wife is using family planning, would beat her?	Yes 1 No 2 Don't know 8				
COUPLE COMMUNICATION AND GENDER NORMS						
35	Please tell me if you agree, somewhat agree, or disagree with the following statements:	Agree	Somewhat Agree	Disagree		
	(a) woman's role is to maintain harmony in the home.	1	2	3		

	(b) n the home, a man must have the final word in decision-making.	1	2	3	
	(c) en who have many children are more respected than those who have few.	1	2	3	
	(d) woman must always obey her husband.	1	2	3	
	(e) t's a woman's responsibility to bring up the topic of family planning for discussion with her husband.	1	2	3	
	(f) aving many children gives value to a woman.	1	2	3	
	(g) he most important role of a woman is to take care of her house and her family.	1	2	3	
	(h) n family disputes, a man should be on his wife's side.	1	2	3	
	(i) omen who have many children are more appreciated by their in-laws.	1	2	3	
36	Please tell me if you agree, somewhat agree, or disagree with each of the following statements:	Agree	Somewhat Agree	Disagree	
	(a) t is the responsibility of both the woman and her husband to avoid pregnancy.	1	2	3	
	(b) he husband should decide how many children to have, since he is the one who has to support them.	1	2	3	
	(c) t is man's responsibility to make sure his wife will not get pregnant if the couple do not want a child at this time.	1	2	3	
	(d) he woman can decide to use contraceptives because she is the one who will get pregnant.	1	2	3	

	(e) It is the woman who should decide how many children to have, since she is the one who has to care for them.	1	2	3	
	(f) The woman can decide what type of contraceptive to use because she is the one who will use it.	1	2	3	
	(g) If a couple does not want to get pregnant and the wife is not using contraceptives, her husband should do so.	1	2	3	
	(h) The couple should decide together how many children they want and when to have them.	1	2	3	
	(i) The man should be the one to decide what type of contraceptive to use.	1	2	3	
	(j) A woman and her husband should decide together what type of contraceptive to use.	1	2	3	
INTERVENTION					
37	(a) In the past 3 months, did you attend a meeting of a social group (such as a micro-credit association, agricultural cooperative, etc)?	Yes 1 No 2			
	(b) In the past 3 months, did you attend a meeting of an informal social group (such as a less structured men's group, a folk group, or a group of domino players, or sports group, etc)?	Yes 1 No 2			
	IF THE RESPONSE TO 37a is "Yes" MARK "Yes" AND SKIP THIS QUESTION (c) In the past 12 months, did you attend a meeting of a social group (such as a micro-credit association, agricultural cooperative, etc)?	Yes 1 No 2			

	IF THE RESPONSE TO 37b is “Yes” MARK “Yes” AND SKIP THIS QUESTION (d) In the past 12 months, did you attend a meeting of an informal social group (such as a less structured men’s group, a folk group, or a group of domino players, or sports group, etc)?	Yes 1 No 2	IF NO to 37a, 37b, 37c, AND 37d, go to Q39	
38	At these meetings, were any of the following topics discussed:	Yes	No	
	a) Birth spacing	1	2	
	b) Family planning	1	2	
	c) Couple communication	1	2	
	d) Characteristics of an ideal man or woman	1	2	
	e) Who should make decisions within a couple	1	2	
39	In the past 3 months, have you been visited by a <i>relais</i> or other health care provider, either individually or in any social group in which you participate (such as a micro-credit association, religious group, etc.)? IF THE RESPONSE TO 39a is “Yes” MARK “Yes” AND SKIP THIS QUESTION In the past 12 months, have you been visited by a <i>relais</i> or other health care provider, either individually or in any social group in which you participate (such as a micro-credit association, religious group, etc.)?	Yes 1 No 2		IF NO to 39a AND 39b, go to Q41
	40	When you were visited by the <i>relais</i> or other health care provider, did s/he talk about methods to delay or avoid pregnancy? Yes 1 No 2		

41	(a) In the past 3 months, have you heard any radio broadcasts where any of the following topics were discussed:	Yes	No	
	(i) Birth spacing	1	2	
	(ii) Family planning	1	2	
	(iii) Couple communication	1	2	
	(iv) Characteristics of an ideal man or woman	1	2	
	(v) Who should make decisions within a couple	1	2	
	(b) In the past 12 months, have you heard any radio broadcasts where any of the following topics were discussed: IF RESPONDANT ALREADY SAID "YES" IN ANY PART OF 41a, DO NOT REPEAT. MARK "YES" AND SKIP.	Yes	No	
	(i) Birth spacing	1	2	
	(ii) Family planning	1	2	
	(iii) Couple communication	1	2	
	(iv) Characteristics of an ideal man or woman	1	2	
(v) Who should make decisions within a couple	1	2		

42	(a) In the past 3 months, have you heard any village or religious leaders discuss any of the following topics:	Yes	No	
	(i) Birth spacing	1	2	
	(ii) Family planning	1	2	
	(iii) Couple communication	1	2	
	(iv) Characteristics of an ideal man or woman	1	2	
	(v) Who should make decisions within a couple	1	2	
	(b) In the past 12 months, have you heard any village or religious leaders discuss any of the following topics: IF RESPONDANT ALREADY SAID "YES" IN ANY PART OF 42a, DO NOT REPEAT. MARK "YES" AND SKIP.	Yes	No	
	(i) Birth spacing	1	2	
	(ii) Family planning	1	2	
	(iii) Couple communication	1	2	
	(iv) Characteristics of an ideal man or woman	1	2	
(v) Who should make decisions within a couple	1	2		
43	(a) In the past 3 months, have you heard any village or religious leaders discuss gender equity within married couples in decision-making around birth spacing?	Yes 1 No 2		

	IF RESPONSE TO 43a IS "YES" MARK "YES" AND SKIP THIS QUESTION. (b) In the past 12 months, have you heard any village or religious leaders discuss gender equity within married couples in decision-making around birth spacing?	Yes 1 No 2													
	(a) In the past 3 months, have you participated in some kind of religious group or activity (such as church/Friday prayers at the mosque, a Bible/koranic study group, or prayer group)?	Yes 1 No 2													
44	IF RESPONSE TO 44a IS "YES" MARK "YES" AND SKIP THIS QUESTION. (b) In the past 12 months, have you participated in some kind of religious group or activity (such as church/Friday prayers at the mosque, a Bible/koranic study group, or prayer group)?	Yes 1 No 2	IF NO to 44a AND 44b, go to Q46												
45	At these religious groups/activities, were any of the following topics were discussed: a) Birth spacing b) Family planning c) Couple communication d) Characteristics of an ideal man or woman e) Who should make decisions within a couple	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Yes</th><th>No</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>	Yes	No	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	
Yes	No														
1	2														
1	2														
1	2														
1	2														
1	2														
46	(a) In the past 3 months, have you <u>asked</u> any friends or family members about their experiences with family planning?	Yes 1 No 2													

	IF RESPONSE TO 46a IS "YES" MARK "YES" AND SKIP THIS QUESTION. (b) n the past 12 months, have you <u>asked</u> any friends or family members about their experiences with family planning?	Yes 1 No 2	
	(a) n the past 3 months, have you <u>shared</u> your knowledge or any positive experiences with family planning with a friend or family member?	Yes 1 No 2	
47	IF RESPONSE TO 47a IS "YES" MARK "YES" AND SKIP THIS QUESTION. (b) n the past 12 months, have you <u>shared</u> your knowledge or any positive experiences with family planning with a friend or family member?	Yes 1 No 2	
	(a) n the past 3 months, have you corrected someone if you heard them saying something incorrect or untrue about family planning?	Yes 1 No 2	
48	IF RESPONSE TO 48a IS "YES" MARK "YES" AND SKIP THIS QUESTION. (b) n the past 12 months, have you corrected someone if you heard them saying something incorrect or untrue about family planning?	Yes 1 No 2	

EXPOSURE QUESTIONS

49	IF PARTICIPANT SAID "YES" TO 41aⁱⁱ or 41bⁱⁱ, REVIEW THE RESPONSE AND CIRCLE "YES" HERE. IF NO, SKIP TO Q58	Yes 1 No 2	→ Q. 58
----	--	--------------------------------------	----------------

50	You said that you had heard radio broadcasts where family planning was discussed. What was the name of the program? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	TEKPONON JIKUAGOU (Tékponon Jikuagou).....A GREEN LINE.....B FAMILY PLANNING/FP.....C LOVE AND LIFE.....D DO NOT REMEMBER.....E OTHER.....X	→ Q. 52
51	Have you ever listened to a radio program called Tékponon Jikuagou (Tékponon Jikuagou)? In this radio program, a listener may hear Tékponon Jikuagou stories and also recorded Tékponon Jikuagou group discussions.	Yes.....1 No2	→ Q.58
52	On what radio station did you hear Tékponon Jikuagou? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	RADIO KOUFFO (ADIAHOME) (107.4).....A RADIO MONO (VOIX DE LOKASSA) (106.7).....B OTHER (SPECIFY).....X	
53	In the last twelve months, how often have you heard Tékponon Jikuagou (Tékponon Jikuagou) program? READ OPTIONS FOR THE PARTICIPANT.	MORE THAN ONCE PER WEEK.....1 ONCE A WEEK.....2 MOST WEEKS.....3 OCCASIONNALLY (1-2 TIMES/MONTH).....4 RARELY/ONLY ONCE.....5	

54	On the occasions when you don't listen to Tékpouon Jikuagou, what is the main reason that prevents you from listening? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	NEVER MISS IT.....A TIME OF BROADCAST IS NOT CONVINIENT.....B I FORGET TO LISTEN.....C OTHER PEOPLE DECIDE ON RADIO USE.....D DON'T HAVE OWN RADIO.....E NO BATTERIES.....F RADIO DOES NOT WORK.....G NOT INTERESTED.....H CONFLICTS WITH ANOTHER SHOW I PREFER.....I AT WORK/NOT AT HOME.....J RADIO NOT ON.....K OTHER (SPECIFY).....X	
55	What were the main topics discussed on this radio program? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	BIRTH SPACING.....A FAMILY PLANNING.....B COUPLE COMMUNICATION.....C CHARACTERISTICS OF AN IDEAL MAN/WOMAN.....D DECISION-MAKING WITHIN THE COUPLE.....E TALKING TO FRIENDS/FAMILY (OUTSIDE THE COUPLE) F TEKPONON JIKUAGOU PROJECT.....G ENCOURAGEMENT TO GO TO THE HEALTH CENTER.....H OTHER (SPECIFY)X	
56	Have you talked to others about these topics that you heard on the radio program?	Yes.....A No.....B →	Q.58

57	With whom did you discuss these topics? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	MOTHER.....A FATHER.....B SIBLINGS.....C SPOUSE.....D CO-WIVES.....E MOTHER-IN-LAW.....F FATHER-IN-LAW.....G OTHER FAMILY MEMBERS.....H NEIGHBOR.....I FRIEND.....J GROUP MEMBERS.....K HEALTH PROVIDER.....L OTHER (SPECIFY)X	
58	Have you heard the Tékpnonon Jikuagou stories, either on the radio, or in social/community groups?	Yes.....1 No2	→ Q.62a
59	Which character is most like you? READ OPTIONS FOR THE PARTICIPANT. ONLY ONE RESPONSE POSSIBLE.	AKOUI.....1 NADÈGE.....2 NANOUBA.....3 YUWA.....4 GRACE.....5 KOUÈCHI.....6 GOSSOU.....7 THIERRY.....8 CHARLES.....9 AMI.....10 AKUGBE.....11 ELIAS.....12 COMLAN.....13 NO RESPONSE.....14 OTHER (SPECIFY).....99	

60	Which character do you most admire? READ OPTIONS FOR THE PARTICIPANT. ONLY ONE RESPONSE POSSIBLE.	AKOUVI.....1 NADÈGE.....2 NANOUBA.....3 YUWA.....4 GRACE.....5 KOUÈCHI.....6 GOSSOU.....7 THIERRY.....8 CHARLES.....9 AMI.....10 AKUGBE.....11 ELIAS.....12 COMLAN.....13 NO RESPONSE.....14 OTHER (SPECIFY).....99	
61	Which character do you most dislike? READ OPTIONS FOR THE PARTICIPANT. ONLY ONE RESPONSE POSSIBLE.	AKOUVI.....1 NADÈGE.....2 NANOUBA.....3 YUWA.....4 GRACE.....5 KOUÈCHI.....6 GOSSOU.....7 THIERRY.....8 CHARLES.....9 AMI.....10 AKUGBE.....11 ELIAS.....12 COMLAN.....13 NO RESPONSE.....14 OTHER (SPECIFY).....99	

62a	IF ANSWERED "YES" TO Q37a, 37b, 37c or 37d, CONTINUE TO Q62. IF NO → Q 80 Earlier you said that you have been to a meeting of an informal or formal social group. (REVIEW WHAT PARTICIPANT SAID in Q37a, 37b, 37c or 37d.) Thinking back on the meetings you attended, can you tell me more about the kinds of meetings you have attended? If you belong to more than one group, you can describe them all. MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	TYPES OF MEETINGS TONTINE.....A MICRO-CREDIT ASSOCIATION.....B AGRICULTURAL COOPERATIVE.....C CULTURAL/FOLK GROUP.....D RELIGIOUS ORGANIZATION.....E SCHOOL/YOUTH CLUB.....F SPORT OR GAME GROUP.....G OTHER (SPECIFY).....X	
62b	In your groups, have you had discussions or done activities from Tekponon Jikuagou, or Tékpnonon Jikuagou, a program about family planning?	Yes.....1 No.....2	
63	INTERVIEWER, IF ONLY ONE GROUP, GO TO Q64, BUT TAKE A MOMENT TO CIRCLE THE TYPE OF GROUP HERE. Let's talk about the group in which you discussed Tékpnonon Jikuagou (Tékpnonon Jikuagou). If you did not hear the Tékpnonon Jikuagou Project in a group, tell me about the group that you attend most often. Which of the groups is that? ONLY ONE RESPONSE POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST.	TYPES OF MEETINGS TONTINE.....1 MICRO-CREDIT ASSOCIATION.....2 AGRICULTURAL COOPERATIVE.....3 CULTURAL GROUP.....4 RELIGIOUS ORGANIZATION.....5 SCHOOL/YOUTH CLUB.....6 SPORT OR GAME GROUP.....7 OTHER (SPECIFY)..... 9	

64	I'm now going to ask you questions about your participation in that group. In the past 12 months, how often have you attended the group? READ OPTIONS FOR PARTICIPANT.	ONCE A WEEK OR MORE.....1 EVERY TWO WEEKS.....2 ONCE A MONTH.....3 LESS THAN ONCE A MONTH.....4 OTHER (SPECIFY).....9	
65	Would you say that most other people in your group approve of family planning methods?	Yes 1 No 2 Don't know.....8	
66	(SHOW STORY CARDS) If the Tékpnonon Jikuagou stories were used in your group, someone in the group would have had several cards like this. They would have read the back of these cards out loud. Each card has a different part of a story. There are characters like Nadège, Kouéchi, et others. In the past 12 months, were you in a meeting/gathering where story cards like these were used?	Yes 1 No 2 →	Q 71
67	In the past 12 months, how often did participate in a meeting where the Tékpnonon Jikuagou stories were read? READ OPTIONS FOR PARTICIPANT.	ONCE A WEEK OR MORE.....1 EVERY TWO WEEKS.....2 ONCE A MONTH.....3 LESS THAN ONCE A MONTH.....4 OTHER (SPECIFY).....9	
68	What were the stories about? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	BIRTH SPACING.....A FAMILY PLANNING.....B COUPLE COMMUNICATION.....C CHARACTERISTICS OF AN IDEAL MAN/WOMAN.....D DECISION-MAKING WITHIN THE COUPLE.....E TALKING TO FRIENDS/FAMILY (OUTSIDE THE COUPLE).....F TEKPNONON JIKUAGOU PROJECT.....G ENCOURAGEMENT TO GO TO THE HEALTH CENTER.....H OTHER (SPECIFY)X	

69	What did you like about the stories? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	STORIES ARE LIKE LIFE.....A STORIES ARE FUN/INTERESTING TO LISTEN TO.....B STORIES ARE INTERESTING TO DISCUSS WITH OTHERS.....C STORIES ARE EASY TO UNDERSTANDD STORIES GAVE IDEAS, ADVICE OR INFORMATION.....E BEHAVIOR OF CHARACTERS.....F NOTHINGG OTHER (SPECIFY).....X	
70	What did you dislike about the stories? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	STORIES ARE NOT REALISTIC.....A STORIES ARE INTERESTING OR FUN TO LISTEN TO.....B STORIES ARE HARD TO DISCUSS WITH OTHERS.....C STORIES ARE DIFFICULT TO UNDERSTAND.....D DOES NOT LIKE MESSAGES /INFORMATION.....E BEHAVIOR OF CHARACTERS.....F NOTHING.....G OTHER (SPECIFY).....X	
71	(SHOW ACTIVITY CARDS) The activity cards look like the story cards, and they also have pictures on one side. But, instead of stories, they guide group members in discussions and games. For example, the activity cards guide small group discussions, or discussion about whether you agree or disagree with certain statements. Certain activity cards ask people to talk with others in the community about family planning. In the past 12 months, were you in a meeting/gathering where activity cards like this were used?	Yes 1 No 2 →	Q 76

72	In the past twelve months, how often did people in your group use the activity cards? READ OPTIONS FOR PARTICIPANT.	ONCE A WEEK OR MORE.....1 EVERY TWO WEEKS.....2 ONCE A MONTH.....3 LESS THAN ONCE A MONTH.....4 OTHER (SPECIFY).....9	
73	What topics did the group talk about while doing the activities? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	BIRTH SPACING.....A FAMILY PLANNING.....B COUPLE COMMUNICATION.....C CHARACTERISTICS OF AN IDEAL MAN/WOMAN.....D DECISION-MAKING WITHIN THE COUPLE.....E TALKING TO FRIENDS/FAMILY (OUTSIDE THE COUPLE).....F TEKPONON JIKUAGOU PROJECT.....G ENCOURAGEMENT TO GO TO THE HEALTH CENTER.....H OTHER (SPECIFY)X	
74	What did you like about the activities? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	ACTIVITIES ARE FUN TO DO.....A ACTIVITIES ARE SOCIAL/INTERACTIVE.....B ACTIVITIES ARE EASY TO UNDERSTANDC ACTIVITIES GAVE IDEAS AND INFORMATION.....D ACTIVITIES ARE INNOVATIVE AND INTERESTING.....E PICTURES.....F TRUE/FALSE AND AGREE/DISAGREE GAMES.....G NOTHING).....H OTHER (SPECIFY).....X	

75	What did you dislike about the activities? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	ACTIVITIES ARE NOT FUN.....A DIFFICULT TO DISCUSS WITH OTHERS AFTER.....B ACTIVITIES ARE DIFFICULT TO UNDERSTAND.....C IDEAS, ADVICE, INFORMATION.....D TOO LONG/ TOO MANY RULES/REPETIVE.....E NOT ENOUGH DISCUSSION OF SIDE EFFECTS.....F NO MIDWIFE/CATALYZER COULD NOT ANSWER QUESTIONS.....G COULD NOT FIND FP PRODUCTS DISCUSSED.....H PICTURES.....I NOTHING.....J OTHER (SPECIFY).....X	
COMPLETE 76-79 ONLY IF PARTICIPANT HAS HEARD STORIES OR PARTICIPATED IN ACTIVITIES. IF NOT, GO TO Q80.			
	Interviewer: Verify if Q=66 and/or Q71 =1	YES.....1 NO.....2	If 2, go to Q80.
76	After doing the activities or story cards, would you say that most other people in your group changed their opinions or attitudes about modern family planning?	YES.....1 NO.....2 DOES NOT KNOW.....8	If 2 or 8, go to Q78.
77	After doing the stories or activity cards, would you say that these people in your group became more favorable or less favorable about modern family planning methods? READ OPTIONS FOR PARTICIPANT	MORE FAVORABLE.....1 LESS FAVORABLE.....2 DOES NOT KNOW.....8	
78	After doing activities or listening to stories, did you discuss the ideas from them with others?	YES.....1 NO.....2 →	Q.80

79	With whom did you discuss these topics?	MOTHER.....A FATHER.....B SIBLINGS.....C SPOUSE.....D CO-WIVES.....E MOTHER-IN-LAW.....F FATHER-IN-LAW.....G OTHER FAMILY MEMBERS.....H NEIGHBOR.....I FRIEND.....J GROUP MEMBERS.....K HEALTH PROVIDER.....L OTHER (SPECIFY)X	
80	IF THE PARTICIPANT SAID YES TO 42ai, 42aai, 42bi, OR 42bii, REVIEW THEIR RESPONSE AND CIRCLE "YES" HERE. IF NO, go to Q82.	YES.....1 NO.....2	→ Q. 82
81	Before, you said that you've heard a leader speak about family planning or birth spacing. What kind of leader(s)? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	RELIGIOUS/TRADITIONAL LEADER.....A LOCAL AUTHORITY.....B SOCIAL/COMMUNITY GROUP LEADER OR CATALYSEUR.....C HEALTH WORKER OR MID WIFE.....D TRADITIONAL HEALER/ TRADITIONAL BIRTH ATTENDENT.....E NGO OR COMMUNITY SERVICE LEADER.....F OTHER (SPECIFY).....X	
82	(SHOW INFOGRAPHS) In the past 12 months, did anyone show you cards that look like this?	Yes.....1 No.....2	→ Q.84

83	Who showed it to you? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	RELIGIOUS/TRADITIONAL LEADER.....A LOCAL AUTHORITY.....B SOCIAL/COMMUNITY GROUP LEADER OR CATALYSEUR.....C HEALTH WORKER OR MID WIFE.....D TRADITIONAL HEALER/ TRADITIONAL BIRTH ATTENDENT.....E NGO OR COMMUNITY SERVICE LEADER.....F OTHER (SPECIFY).....X	
84	In the past 6 months, did you receive an invitation card (Each One Invites 3) that looks like this card? SHOW RESPONDENT AN EXAMPLE OF THE EACH ONE INVITES THREE INVITATION CARD	Yes.....1 No.....2	→ Go to the grid
85	What is your relationship with the person who gave you the Each One Invites Three card? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	RELIGIOUS/TRADITIONAL LEADER.....A LOCAL AUTHORITY.....B SOCIAL/COMMUNITY GROUP LEADER OR CATALYSEUR.....C HEALTH WORKER OR MID WIFE.....D TRADITIONAL HEALER/ TRADITIONAL BIRTH ATTENDENT.....E NGO OR COMMUNITY SERVICE LEADER.....F MOTHER.....G FATHER.....H SIBLINGS.....I SPOUSE.....J CO-WIVES.....K MOTHER-IN-LAW.....L FATHER-IN-LAW.....M OTHER FAMILY MEMBERS.....N NEIGHBOR.....O FRIEND.....P GROUP MEMBERS.....Q OTHER (SPECIFY).....X	

86	Did you share the invitation card with anyone else?	Yes.....1 No.....2 →	Go to Q88
87	Who did you share the invitation card with? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	MOTHER.....A FATHER.....B SIBLINGS.....C SPOUSE.....D CO-WIVES.....E MOTHER-IN-LAW.....F FATHER-IN-LAW.....G OTHER FAMILY MEMBERS.....H NEIGHBOR.....I FRIEND.....J GROUP MEMBERS.....K HEALTH PROVIDER.....L OTHER (SPECIFY)X	
88	After receiving the card, did you go to any health facility for family planning services or information?	Yes.....1 No.....2 →	Go to the grid
89	At the health facility, did you get a modern family planning method?	Yes.....1 → No.....2	Go to the grid

90	For what reasons did you not get a modern method at the health center? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	PRODUCT NOT AVAILABLE.....A TOO EXPENSIVE.....B DID NOT WANT.....C NOT ABLE TO ACCESS WITHOUT PRESENCE OR PERMISSION OF SPOUSE.....D HEALTH WORKER SAID NOT ELIGIBLE B/C OF BREASTFEEDING.....E HEALTH WORKER SAID NOT ELIGIBLE B/C OF RECENT BIRTH.....F HEALTH WORKER SAID NOT ELIGIBLE FOR ANOTHER REASON.....G WAS PREGNANT AT VISIT.....H UNAVAILABILITY OF HEALTH WORKER.....I HEALTH WORKER NOT QUALIFIED TO DISTRIBUTE FP...J FEAR OF SIDE EFFECTS.....K OTHER (SPECIFY).....X	
-----------	---	--	--

Instructions and questions for completing network grid

1. Read “Now we are going to talk about the people in your network – people who you interact with, people you receive support from, people you consider to be part of your world. People you mention can live in this village or elsewhere.

2. **Material network grid**

Ask “Think of the people who provide you **material assistance**. For example, someone who loans you money, someone who buys things for you in the market, or someone who gives you food or clothes. Please tell me the names of all the people that you go to for this type of support”.

For each person named, write ONLY the FIRST NAME in the Name column. Then ask “Who else do you go to for this type of support?”

Write all names mentioned by the respondent. If you run out of space on the page, use a supplemental page.

3. **Practical network grid**

Ask “Think of the people who provide you **practical assistance**. For example, they help you take care of your children, or they can help with household chores, or they can help you with trading or agriculture.” Please tell me the names of all the people that you go to for this type of support”.

For each person named, write ONLY the FIRST NAME in the Name column. Then ask “Who else do you go to for this type of support?”

Write all names mentioned by the respondent. If you run out of space on the page, use a supplemental page

4. **Emotional network grid**

Ask, “Think of the people who provide you **advice or moral/emotional support**. For example, you can talk to them if you are feeling worried or sad. Please tell me the names of all the people that you go to for this type of support.

For each person named, write ONLY the FIRST NAME in the Name column. Then ask, “who else do you go to for this type of support?”

Write all names mentioned by the respondent. If you run out of space on the page, you a supplemental page.

5. Go through all the names on the two grids. For each person, ask the questions that follow and then write the codes that correspond:

Coding for questions in network grid

Column (a): Relationship(s) of nominated person to the respondent

Ask: “What is your relationship with (first name of the person)? You can mention more than one kind of relationship. For example, this person can be your aunt and your health provider at the same time.”

		200	Co-wife
101	Husband	201	Wife
102	Son	202	Daughter
103	Father	203	Mother
104	Brother	204	Sister
105	Uncle	205	Aunt
106	Nephew	206	Niece
107	Male cousin	207	Female cousin
108	Son of co-spouse	208	Daughter of co-spouse
109	Grandfather	209	Grandmother
110	Father-in-law	210	Mother-in-law
111	Son-in-law	211	Daughter-in-law
112	Other male relative	212	Other female relative
121	Male friend	221	Female friend
122	Male colleague	222	Female colleague
123	Male servant	223	Female servant
124	Male neighbor	224	Female neighbor
131	Male health provider	231	Female health provider
132	Male traditional healer	232	Female traditional healer
133	Male religious leader leader	233	Female religious leader or wife of male
134	Brother-in-law	234	Sister-in-law
135	Male government leader	235	Female government leader
136	Male Social/Community group leader	236	Female Social/Community Group Leader
137	Male Chief or Traditional Leader	237	Female Chief or Community Group Leader
999	Other		

Column (b): Place of Residence:

Ask: *"Is (first name of the person) a member of your household? If s/he is not, does this person live elsewhere?"*

If the answer is "elsewhere," ask the following question: *"What town does (the first name of the person) live?"*

1. Same household
2. This village
3. Another village in Benin
4. Cotonou
5. Another city in Benin
6. Another African country
7. Other (specify)

Column (c): FP Communication

Ask: *"In the last three months, have you spoken with this person about birth spacing or a method that would allow you to delay or avoid pregnancy?"*

1. Yes
2. No
8. I don't know

Column (d): Approves FP

Ask: *"In your opinion, would you say that (first name of person) approves of people who use a method of family planning to spaces their births?"*

1. Yes
2. No
8. I don't know

Column (e): Uses FP

Ask: *As far as you know, do you think that (first name of person) uses a modern method of family planning?*

1. Yes
2. No
8. I don't know

Material Network Grid

[illegible]

Practical Network Grid

Name	Relationship (a)			Residence (b)	FP communication (c)	Approves of PF (d)	Uses FP (e)

Emotional Network Grid

Name	Relationship (a)			Residence (b)	FP communication (c)	Approves of PF (d)	Uses FP (e)

Thank you for participating in this study!

APPENDIX B: SURVEY INSTRUMENT—WOMEN'S FORM
Tékponon Jikuagou Project: End line Household Survey
Women's Form

Interviewer code

/ /

Date / /

Day Month Year

Respondent code / / / / / / / /

Husband code (if husband is interviewed) / / / / / / / /

Let's start with some questions about you:

No.	Questions and filters	Coding categories	Skip to
1	How old are you? (If she does not know her age: "Can you tell me in what year were you born?" AGE TO BE CALCULATED AFTER INTERVIEW.)	Age Year born.....	
2	What is the highest level of education you have attained?	None 1 Primary..... 2 Secondary 1 3 Secondary 2..... 4 Post-secondary..... 5	
3	How many co-wives do you have?	Number of co-wives Don't know 98	→ If 00, go to Q.5

4	Are you the first, second, . . ., wife? If response is 'I don't know': Do you know your rank? If 'Yes': Are you the first, second, . . ., wife?	Rank Don't know 98	
5	How many children have you given birth to who are alive?	Number of living children.....	
6	What is your religion?	Catholic 1 Protestant 2 Other Christian..... 3 Traditional/Animist..... 4 Muslim 5 Animist/None..... 6 Other 9 (specify)	
7	What is your ethnicity?	Adja (or related)..... 1 Fon (or related) 2 Yoruba (or related)..... 3 Other 9 (specify)	

Now I would like to talk about family planning – the ways or methods that a couple can use to delay or avoid a pregnancy

No.	Questions and filters	Coding categories	Skip to
8	Have you ever used anything or tried in any way to delay or avoid getting pregnant?	Yes 1 No 2	Q.10 →

9	Which method(s) have you used in the past? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	Female sterilization A Male sterilization B Pill C IUD D Injectables E Implants F Condom G Diaphragm/foam/jelly H Standard Days Method/CycleBeads I Lactational Amenorrhea Method J Periodic abstinence K Withdrawal L Herbal tisane (drink) M Traditional ring N Traditional belt O Other X (specify)	
10	Are you pregnant now?	Yes 1 No 2 Don't know 8 →	Q.13
11	How many months pregnant are you? If the response to Q10 is “not sure”, ask “if you were pregnant” and then ask the question below. In column (a) of the calendar, write a P for each month of pregnancy.	Months pregnant Don't know 8 →	Q.13
12	After the birth of the child you are expecting now, how long would you like to wait before the birth of another child?	Months 1 Years 2 Soon/Now 3 Does not want more children 4 Don't know 8	Go to Q.19

13	How long would you like to wait from now before the birth of (a/another) child?	Months 1 Years 2 Soon/Now3 Says she can't get pregnant.....4 Does not want more children5 Don't know8	
14	Would your husband like you to become pregnant within the next 12 months?	Yes 1 No2 Don't know8	
15	Would you like to become pregnant within the next 12 months?	Yes1 → Q.19 No2 Says she can't get pregnant.....3 → Q.20 If God wills it.....4 Don't know8	
16	Are you currently doing something or using any method to delay or avoid getting pregnant?	Yes 1 No2 → Q.18	

17	Which method (s) are you using? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	Female sterilization A Male sterilization B Pill C IUD D Injectables E Implants F Condom G Diaphragm/foam/jelly H Standard Days Method/CycleBeads I Lactational Amenorrhea Method J Periodic abstinence K Withdrawal L Herbal tisane (drink) M Traditional ring N Traditional belt O Other _____ X (specify)	Go to Q.19
-----------	--	---	-------------------

You have said that you do not want to become pregnant in the next year, but you are not using any method to avoid pregnancy.

Could you tell me why you are not using a method?

Any other reason?

MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.

FERTILITY-RELATED REASONS

Infrequent/not having sex A

Can't get pregnant B

Not menstruated since last birth C

Breastfeeding D

Want more children before using FP..... E

Up to God/fatalistic F

OPPOSITION TO USE

Respondent opposed G

Husband opposed H

Others opposed I

Religious prohibition J

LACK OF KNOWLEDGE

Knows no method K

Knows no source L

METHOD-RELATED REASONS

Side effects/health concerns M

Health concerns (child) N

Lack of access/too far O

Costs too much P

Preferred method not available Q

No method available R

Inconvenient to use S

Other X

(specify)

Don't know Z

18a	If a modern method were available to you, would you want to use it?	Yes 1 No 2 Don't know 8	
19	Do you think you will use a method to delay or avoid getting pregnant at any time in the future?	Yes 1 No 2 Don't know 8	

FAMILY PLANNING – ATTITUDES AND AUTO-EFFICACY

Please tell me if you strongly agree, agree, disagree, or strongly disagree with the following statements:

20	If I wanted to use a family planning method:	Strongly Agree	Agree	Disagree	Strongly Disagree
	(a) I am confident I could use a method correctly all the time to delay or avoid pregnancy.	1	2	3	4
	(b) I am confident I could use a method correctly all the time to delay or avoid pregnancy, even if my husband disagrees.	1	2	3	4
	(c) My birth family would support my decision to use a method to delay or avoid pregnancy.	1	2	3	4
	(d) My family-in-law would support my decision to use a method to delay or avoid pregnancy.	1	2	3	4
	(e) My entourage would support my decision to use a method to delay or avoid pregnancy.	1	2	3	4
21	Please tell me if you agree or disagree with each statement:	Agree		Disagree	
	(a) I have the information I need to make a decision about whether to use family planning, if I wanted to delay or avoid pregnancy.	1		2	
	(b) I know where to obtain a method to delay or avoid pregnancy.	1		2	

	(c) I am able to reach this place without too much difficulty.	1	2	
	(d) If I wanted to obtain a method, I have the means to purchase one.	1	2	
22	In the past 12 months, have you asked a health worker or <i>relais</i> for information about methods to delay or avoid pregnancy?	Yes1 No2		
23	In the past 12 months, have you visited a health facility to obtain a method to delay or avoid pregnancy?	Yes1 No2		→ Q. 25
24	When you visited the health center to obtain a method to delay or avoid pregnancy, did your husband go with you?	Yes1 No2		
25	In your opinion, at the village clinic, is it necessary for the health worker to get approval from a woman's husband before giving her a family planning method?	Yes1 No2 Sometimes.....3 Don't know8		

26	I am going to read you statements about the use of family planning. Please tell me if you agree or disagree with each statement.	Agree	Disagree	Sometimes	
	(a) It is good to have many children so they can provide for you when you are older.	1	2	3	
	(b) Women who use family planning have multiple sexual partners.	1	2	3	
	(c) Couples who use family planning have more time to do revenue-generating activities.	1	2	3	
	(d) The family planning methods available in this village have many negative side effects.	1	2	3	
	(e) Couples who practice family planning and have fewer children are better able to provide for their family.	1	2	3	
	(f) Using family planning is good for a woman's health.	1	2	3	
	(g) Only God can decide the number and timing of children a couple has.	1	2	3	
	(h) Family planning methods are difficult to obtain because they are not available, they cost too much, or because services are too far.	1	2	3	
	(ii) In this village, it is acceptable to discuss family planning in public	1	2	3	
	(i) Men whose wives use family planning lack authority.	1	2	3	
	(k) It is shameful to be associated with a woman who is known to use family planning.	1	2	3	
	(l) It is appropriate for a husband and wife to talk about child spacing and methods to delay or avoid pregnancy.	1	2	3	

	(m) You should defend someone if they are being teased or criticized for using family planning.	1	2	3		
	(n) Child spacing is good for children's health.	1	2	3		
27	Do you think a woman who is breastfeeding can become pregnant?	Yes 1 No 2 Sometimes..... 3 Don't know 8				
28	Do you think a woman can become pregnant before her menstrual period returns, after she had a baby?	Yes 1 No 2 Sometimes..... 3 Don't know 8				
29	Please tell me if you agree or disagree with each of the following.	Strongly Agree	Agree	Disagree	Strongly Disagree	
	If you used family planning, would you feel comfortable telling your:					
	(f) other-in-law	1	2	3	4	
	(g) unt	1	2	3	4	
	(h) embers of your tontine or other social group in which you participate	1	2	3	4	
	(i) omeone older than you	1	2	3	4	
	(i) man other than your husband	1	2	3	4	
30	From what you have seen in this community, if you used family planning and people found out, do you think you would be teased or criticized?	Yes 1 No 2 Don't know 8				

31	From what you have seen in this community, if you used family planning and people found out, do you think you would be excluded by member of the community?	Yes1 No2 Don't know8	
32	From what you have seen in this community, if you used family planning and your husband found out, do you think he would beat you?	Yes1 No2 Don't know8	

COUPLE COMMUNICATION AND GENDER NORMS

33	Please tell me if you agree, somewhat agree, or disagree with the following statements:	Agree	Somewhat Agree	Disagree	
	(i) woman's role is to maintain harmony in the home.	1	2	3	
	(k) In the home, a man must have the final word in decision-making.	1	2	3	
	(l) Men who have many children are more respected than those who have few.	1	2	3	
	(m) A woman must always obey her husband.	1	2	3	
	(n) It's a woman's responsibility to bring up the topic of family planning for discussion with her husband.	1	2	3	
	(o) Having many children gives value to a woman.	1	2	3	
	(p) The most important role of a woman is to take care of her house and her family.	1	2	3	
	(q) In family disputes, a man should be on his wife's side.	1	2	3	
	(r) Women who have many children are more appreciated by their in-laws.	1	2	3	

34	Do you know how many children your husband would like to have?	Yes 1 No 2	
35	Do you know how often your husband would like to have children?	Yes 1 No 2	
36	Do you feel comfortable talking with your partner about the use of family planning methods?	Very comfortable 1 Comfortable 2 Somewhat uncomfortable 3 Not at all comfortable 4	

37	Do you believe your husband approves of using a method to delay or avoid getting pregnant?	Definitely approves 1 Might approve 2 Might not approve 3 Definitely does not approve 4	
38	In the past 12 months, have you discussed your opinion about having children with your husband?	Yes 1 No 2	
39	In the past 12 months, have you ever discussed with your husband which method you would like to use to delay or avoid pregnancy, if you wanted to use one?	Yes 1 No 2	
40	In the past 12 months, have you ever discussed with your husband how you would obtain a method to delay or avoid pregnancy, if you wanted to use one (for example, who pays, where to get it, etc.)?	Yes 1 No 2	

41	Please tell me if you agree, somewhat agree, or disagree with each of the following statements:	Agree	Somewhat Agree	Disagree	
	(k) It is the responsibility of both the woman and her husband to avoid pregnancy.	1	2	3	
	(l) The husband should decide how many children to have, since he is the one who has to support them.	1	2	3	
	(m) It is man's responsibility to make sure his wife will not get pregnant if the couple do not want a child at this time.	1	2	3	
	(n) The woman can decide to use contraceptives because she is the one who will get pregnant.	1	2	3	
	(o) It is the woman who should decide how many children to have, since she is the one who has to care for them.	1	2	3	
	(p) The woman can decide what type of contraceptive to use because she is the one who will use it.	1	2	3	
	(q) If a couple does not want to get pregnant and the wife is not using contraceptives, her husband should do so.	1	2	3	
	(r) The couple should decide together how many children they want and when to have them.	1	2	3	
	(s) The man should be the one to decide what type of contraceptive to use.	1	2	3	
(t) A woman and her husband should decide together what type of contraceptive to use.	1	2	3		
INTERVENTION					

42	(a) n the past 3 months, did you attend a meeting of a social group (such as a tontine, micro-credit association, agricultural cooperative, etc?)	Yes.....1 No2	
	(b) n the past 3 months, did you attend a meeting of an informal social group (such as a less structured women's group, a folk group, or a group of domino or sports group?)	Yes.....1 No2	
	IF THE RESPONSE TO 42a is "Yes" MARK "Yes" AND SKIP THIS QUESTION (c)	Yes.....1 No2	

	IF THE RESPONSE TO 42b is "Yes" MARK "Yes" AND SKIP THIS QUESTION (d) In the past 12 months, did you attend a meeting	Yes.....1 No2	If No to 42a, 42b, 42c, AND 42d, go to Q.44		
43	At these meetings, were any of the following topics discussed:		Oui	No	
	(a)		1	2	
	(b)		1	2	
	(c)		1	2	
	(d)		1	2	
	(e) who should make decisions within a couple		1	2	
44	(a) In the past 3 months, were you visited by a <i>relais</i> or other health care provider, either individually or in any social group in which you participate (such as a tontine, micro-credit association, religious group, etc.)? (b) In the past 12 months, were you visited by a <i>relais</i> or other health care provider, either individually or in any social group in which you participate (such as a tontine, micro-credit association, religious group, etc.)?	Yes.....1 No2 Yes.....1 No2	If "No" to 44a AND 44b, go to Q.46		
45	When you were visited with the <i>relais</i> or other health care provider, did s/he talk about methods to delay or avoid pregnancy?	Yes.....1 No2			
46	(a) In the past 3 months, have you heard any radio broadcasts where any of the following topics were discussed: (b) In the past 12 months, have you	(a) (b) (c) (d) (e) who should make decisions within a couple (a) c	Yes	No	
			1	2	
			1	2	
			1	2	
			1	2	
			1	2	
			Yes	No	
			1	2	

	heard any radio broadcasts where any of the following topics were discussed:	(b)..... f	1	2	
		(c)..... c	1	2	
		(d)..... c	1	2	
		(e)..... w	1	2	
47	(a) n the past 3 months, have you heard any village or religious leaders discuss any of the following topics:		Yes	No	
		(a)..... c	1	2	
		(b)..... f	1	2	
		(c)..... c	1	2	
		(d)..... c	1	2	
		(e)..... w	1	2	
	(b) n the past 12 months, have you heard any village or religious leaders discuss any of the following topics:		Yes	No	
		(a)	1	2	
		(b)	1	2	
		(c)	1	2	
(d)		1	2		
(e) who should make decisions within a couple		1	2		
48	(a) n the past 3 months, have you heard any village or religious leaders discuss gender equity within married couples in decision-making around birth spacing?	Yes.....1 No2			
	IF THE RESPONSE TO 48a IS "YES" MARK "YES" AND SKIP THIS QUESTION (b) n the past 12 months, have you heard any village or religious leaders discuss gender equity within married couples in decision-making around birth spacing?	Yes.....1 No2			
49	(a) n the past 3 months, have you participated in some kind of religious group or activity (such as church/Friday prayers at the mosque, a Bible/koranic study group, or prayer group)?	Yes.....1 No2			

	IF THE RESPONSE TO 49a IS "YES" MARK "YES" AND SKIP THIS QUESTION (b) In the past 12 months, have you participated in some kind of religious group or activity (such as church /Evident experience at the	Yes.....1 No2			If "No" to 49a AND 49b, go to 51
50	At these religious groups/activities, were any of the following topics were discussed:		Yes	No	
	(a)		1	2	
	(b)		1	2	
	(c)		1	2	
	(d)		1	2	
	(e) who should make decisions within a couple		1	2	
51	(a) In the past 3 months, have you <u>asked</u> any of friends or family members about their experiences with family planning?	Yes.....1 No2			
	IF THE RESPONSE TO 51a IS "YES" MARK "YES" AND SKIP THIS QUESTION. (b) In the past 12 months, have you <u>asked</u> any of friends or family members about their experiences with family planning?	Yes.....1 No2			
52	(a) In the past 3 months, have you <u>shared</u> your knowledge or any positive experiences with family planning with a friend or family member?	Yes.....1 No2			

	IF THE RESPONSE TO 52a IS “YES” MARK “YES” AND SKIP THIS QUESTION. (b) n the past 12 months, have you <u>shared</u> your knowledge or any positive experiences with family planning with a friend or family member?	Yes.....1 No2	
53	(a) n the past 3 months, have you corrected someone if you heard them saying something incorrect or untrue about family planning?	Yes.....1 No2	
	IF THE RESPONSE TO 53a IS “YES” MARK “YES” AND SKIP THIS QUESTION. (b) n the past 12 months, have you corrected someone if you heard them saying something incorrect or untrue about family planning?	Yes.....1 No2	
Exposure Questions			
54	IF THE PARTICIPANT SAID YES TO 46aii OR 46bii, REMIND THEM OF THE RESPONSE AND CIRCLE “YES” HERE. IF NOT, GO TO QUESTION 63.	Yes.....1 No2	→ Q. 63
55	You said that you have heard radio broadcasts where family planning was discussed. What was the name of the program? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH RESPONSE CITED.	TEKPONON JIKUAGOU /Tékponon Jikuagou.....A GREEN LINE.....B FAMILY PLANNING/FP.....C LOVE AND LIFE.....D DO NOT REMEMBER.....E OTHER.....X	→ Q. 57

56	Have you ever listened to a radio program called Tékpouon Jikuagou (Tékpouon Jikuagou)? In this radio program, a listener may hear Tékpouon Jikuagou stories and also recorded Tékpouon Jikuagou group discussions.	Yes.....1 No2	→ Q.63
57	On what radio station did you hear Tékpouon Jikuagou? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	RADIO KOUFFO (ADIAHOME) (107.4).....A RADIO MONO (VOIX DE LOKASSA) (106.7).....B OTHER (SPECIFY).....X	
58	In the last 12 months, how often have you heard the Tékpouon Jikuagou (Tékpouon Jikuagou) program? READ OPTIONS FOR THE PARTICIPANT.	MORE THAN ONCE PER WEEK.....1 ONCE A WEEK.....2 MOST WEEKS (1-2 TIMES/MONTH).....3 OCCASIONNALLY.....4 RARELY/ONLY ONCE.....5	
59	On the occasions when you don't listen to Tékpouon Jikuagou, what is the main reason that prevents you from listening? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	NEVER MISS IT.....A TIME OF BROADCAST IS NOT CONVINIENT.....B I FORGET TO LISTEN.....C OTHER PEOPLE DECIDE ON RADIO USE.....D DON'T HAVE OWN RADIO.....E NO BATTERIES.....F RADIO DOES NOT WORK.....G NOT INTERESTED.....H CONFLICTS WITH ANOTHER SHOW I PREFER.....I AT WORK/NOT AT HOME.....J RADIO NOT ON.....K OTHER (SPECIFY).....X	

60	What were the main topics discussed on this radio program? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	BIRTH SPACING.....A FAMILY PLANNING.....B COUPLE COMMUNICATION.....C CHARACTERISTICS OF AN IDEAL MAN/WOMAN.....D DECISION-MAKING WITHIN THE COUPLE.....E TALKING TO FRIENDS/FAMILY (OUTSIDE THE COUPLE) F TEKPONON JIKUAGOU PROJECT.....G ENCOURAGEMENT TO GO TO THE HEALTH CENTER.....H OTHER (SPECIFY)X	
61	Have you talked to others about these topics that you heard on the radio program?	Yes.....A No.....B	→ Q.63
62	With whom did you discuss these topics? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	MOTHER.....A FATHER.....B SIBLINGS.....C SPOUSE.....D CO-WIVES.....E MOTHER-IN-LAW.....F FATHER-IN-LAW.....G OTHER FAMILY MEMBERS.....H NEIGHBOR.....I FRIEND.....J GROUP MEMBERS.....K HEALTH PROVIDER.....L OTHER (SPECIFY)X	
63	Have you heard the Tékpnonon Jikuagou stories, either on the radio, or in social/community groups?	Yes.....1 No.....2	→ Q .67a

64	Which character is most like you? READ OPTIONS FOR THE PARTICIPANT. ONLY ONE RESPONSE POSSIBLE.	AKOUVI.....1 NADÈGE.....2 NANOUBA.....3 YUWA.....4 GRACE.....5 KOUÈCHI.....6 GOSSOU.....7 THIERRY.....8 CHARLES.....9 AMI.....10 AKUGBE.....11 ELIAS.....12 COMLAN.....13 NO RESPONSE.....14 OTHER (SPECIFY).....99	
65	Which character do you most admire? READ OPTIONS FOR THE PARTICIPANT. ONLY ONE RESPONSE POSSIBLE.	AKOUVI.....1 NADÈGE.....2 NANOUBA.....3 YUWA.....4 GRACE.....5 KOUÈCHI.....6 GOSSOU.....7 THIERRY.....8 CHARLES.....9 AMI.....10 AKUGBE.....11 ELIAS.....12 COMLAN.....13 NO RESPONSE.....14 OTHER (SPECIFY).....99	

66	Which character do you most dislike? READ OPTIONS FOR THE PARTICIPANT. ONLY ONE RESPONSE POSSIBLE.	AKOUI.....1 NADÈGE.....2 NANOUBA.....3 YUWA.....4 GRACE.....5 KOUÈCHI.....6 GOSSOU.....7 THIERRY.....8 CHARLES.....9 AMI.....10 AKUGBE.....11 ELIAS.....12 COMLAN.....13 NO RESPONSE.....14 OTHER (SPECIFY).....99	
67a	IF ANSWERED “YES” TO Q42a, 42b, 42c or 42d, CONTINUE TO Q67. IF NO → Q 85 Earlier you said that you have been to a meeting of an informal or formal social group. (REVIEW WHAT PARTICIPANT SAID in Q42a, 42b, 42c or 42d.) Thinking back on the meetings you attended, can you tell me more about the kinds of meetings you have attended? If you belong to more than one group, you can describe them all. MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	TYPES OF MEETINGS TONTINE.....A MICRO-CREDIT ASSOCIATION.....B AGRICULTURAL COOPERATIVE.....C CULTURAL GROUP.....D RELIGIOUS ORGANIZATION.....E SCHOOL/YOUTH CLUB.....F SPORT OR GAME GROUP.....G OTHER (SPECIFY).....X	
67b	In your groups, have you had discussions or done activities from Tekponon Jikuagou, or Tékponon Jikuagou, a program about family planning?	Yes.....1 No.....2	

68	INTERVIEWER, IF ONLY ONE GROUP, GO TO Q69, BUT FIRST CIRCLE THE TYPE OF GROUP HERE. Let's talk about the group in which you discussed Tekponon Jikuagou. If you didn't hear about Tekponon Jikuagou Project in a group, tell me about the group you attend most often. Which type of group is it? ONLY ONE RESPONSE POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST.	TYPES OF MEETINGS TONTINE.....1 MICRO-CREDIT ASSOCIATION.....2 AGRICULTURAL COOPERATIVE.....3 CUTLRUAL GROUP.....4 RELIGIOUS ORGANIZATION.....5 SCHOOL/YOUTH CLUB.....6 SPORT OR GAME GROUP.....7 OTHER (SPECIFY).....9	
69	I'm now going to ask you questions about your participation in that group. In the past 12 months, how often have you attended the group? READ OPTIONS FOR PARTICIPANT.	ONCE A WEEK OR MORE.....1 EVERY TWO WEEKS.....2 ONCE A MONTH.....3 LESS THAN ONCE A MONTH.....4 OTHER (SPECIFY).....9	
70	Would you say that most other people in your group approve of family planning methods?	Yes.....1 No.....2 Don't know.....8	
71	(SHOW STORY CARDS) If the Tekponon Jikuagou stories were used in your group, someone in the group would have had several cards like this. They would have read the back of these cards out loud. Each card has a different part of a story. There are characters like Nadège, Kouéchi, et others. In the past 12 months, were you in a meeting/gathering where story cards like these were used?	Yes.....A No.....B	→ Q .76

72	In the past 12 months, how often did you participate in a meeting where the Tekponon Jikuagou stories were read? READ OPTIONS FOR PARTICIPANT.	ONCE A WEEK OR MORE.....1 EVERY TWO WEEKS.....2 ONCE A MONTH.....3 LESS THAN ONCE A MONTH.....4 OTHER (SPECIFY).....9	
73	What were the stories about? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	BIRTH SPACING.....A FAMILY PLANNING.....B COUPLE COMMUNICATION.....C CHARACTERISTICS OF AN IDEAL MAN/WOMAN.....D DECISION-MAKING WITHIN THE COUPLE.....E TALKING TO FRIENDS/FAMILY (OUTSIDE THE COUPLE) F TEKPONON JIKUAGOUG ENCOURAGEMENT TO GO TO THE HEALTH CENTER.....H OTHER (SPECIFY)X	
74	What did you like about the story cards? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	STORIES ARE LIKE LIFE.....A STORIES ARE FUN/INTERESTING TO LISTEN TO.....B STORIES ARE INTERESTING TO DISCUSS WITH OTHERS.....C STORIES ARE EASY TO UNDERSTANDD STORIES GAVE IDEAS, ADVICE OR INFORMATION.....E BEHAVIOR OF CHARACTERS.....F NOTHING.....G OTHER (SPECIFY).....X	
75	What did you dislike about the stories? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	STORIES ARE NOT REALISTIC.....A STORIES ARE INTERESTING AND FUN TO LISTEN TO.....B STORIES ARE HARD TO DISCUSS WITH OTHERS.....C STORIES ARE DIFFICULT TO UNDERSTAND.....D DOES NOT LIKE MESSAGES/INFORMATION.....E BEHAVIOR OF CHARACTERS.....F PARTICIPANT ONLY LIKES STORIES/NO CRITIQUE.....G OTHER (SPECIFY).....X	

76	(SHOW ACTIVITY CARDS) The activity cards look like the story cards, and they also have pictures on one side. But, instead of stories, they guide group members in discussions and games. For example, the activity cards guide small group discussions, or discussion about whether you agree or disagree with certain statements. Certain activity cards ask people to talk with others in the community about family planning. In the past 12 months, were you in a meeting/gathering where activity cards like this were used?	Yes.....A No.....B →	Q.81
77	In the past 12 months, how often did people in your group use the Tékpouon Jikuagou activity cards? READ OPTIONS FOR PARTICIPANT.	ONCE A WEEK OR MORE.....1 EVERY TWO WEEKS.....2 ONCE A MONTH.....3 LESS THAN ONCE A MONTH.....4 OTHER (SPECIFY).....9	
78	What topics did the group talk about while doing the activities? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	BIRTH SPACING.....A FAMILY PLANNING.....B COUPLE COMMUNICATION.....C CHARACTERISTICS OF AN IDEAL MAN/WOMAN.....D DECISION-MAKING WITHIN THE COUPLE.....E TALKING TO FRIENDS/FAMILY (OUTSIDE THE COUPLE)..F TEKPONON JIKUAGOU PROJECT.....G ENCOURAGEMENT TO GO TO THE HEALTH CENTER.....H OTHER (SPECIFY)X	

79	What did you like about the activities? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	ACTIVITIES ARE FUN TO DO.....A ACTIVITIES ARE SOCIAL/INTERACTIVE.....B ACTIVITIES ARE EASY TO UNDERSTANDC ACTIVITIES GAVE IDEAS AND INFORMATION.....D ACTIVITIES ARE INNOVATIVE AND INTERESTING.....E PICTURES.....F TRUE/FALSE AND AGREE/DISAGREE GAMES.....G NOTHINGH OTHER (SPECIFY).....X	
80	What did you dislike about the activities? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	ACTIVITIES ARE NOT FUN.....A DIFFICULT TO DISCUSS WITH OTHERS AFTER.....B ACTIVITIES ARE DIFFICULT TO UNDERSTAND.....C IDEAS, ADVICE, INFORMATION.....D TOO LONG/TOO MANY RULES/REPETITIVE.....E NOT ENOUGH DISCUSSION OF SIDE EFFECTS.....F NO MIDWIFE/CATALYZER COULD NOT ANSWER QUESTIONS.....G COULD NOT FIND FP PRODUCTS DISCUSSED.....H PICTURES.....I NOTHING.....J OTHER (SPECIFY).....X	
COMPLETE Q81-84 ONLY IF PARTICIPANT HAS HEARD STORIES OR ACTIVITIES. IF NOT, GO TO Q85.			
	Interviewer: Verify if Q71 and/or Q76 =1	YES.....1 NO.....2	If 2, go to Q85a
81	After doing the activities or story cards, would you say that most other people in your group changed their opinions or attitudes about modern family planning?	YES.....1 NO.....2 DOES NOT KNOW.....8	If 2 or 8, go to Q83

82	After doing the stories or activity cards, would you say that these people in your group became more favorable or less favorable toward modern family planning? READ OPTIONS FOR PARTICIPANT	MORE FAVORABLE.....1 LESS FAVORABLE.....2 DOES NOT KNOW.....8	
83	After doing activities or listening to stories, did you discuss the ideas from them with others?	YES.....1 NO.....2 →	Q85
84	With whom did you discuss these topics? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	MOTHER.....A FATHER.....B SIBLINGS.....C SPOUSE.....D CO-WIVES.....E MOTHER-IN-LAW.....F FATHER-IN-LAW.....G OTHER FAMILY MEMBERS.....H NEIGHBOR.....I FRIEND.....J GROUP MEMBERS.....K HEALTH PROVIDER.....L OTHER (SPECIFY)X	
85	IF THE PARTICIPANT SAID YES TO 47ai, 47a_{ii}, 47bi, OR 47b_{ii}, REVIEW THEIR RESPONSE AND CIRCLE “YES” HERE. IF NO, go to Q87.	YES.....1 NO.....2 →	Q87

86	Before, you said that you've heard a leader speak about family planning or birth spacing. What kind of leaders? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	RELIGIOUS/TRADITIONAL LEADER.....A LOCAL AUTHORITY.....B SOCIAL/COMMUNITY GROUP LEADER OR CATALYZER C HEALTH WORKER OR MIDWIFE.....D TRADITIONAL HEALTER/BIRTH ATTENDENT.....E NGO OR COMMUNITY SERVICE LEADER.....F OTHER (SPECIFY).....X	
87	(SHOW INFOGRAPHS) In the past 12 months, did anyone show you cards that look like this?	Yes.....1 No.....2	→ Q89
88	Who showed it to you? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	RELIGIOUS/TRADITIONAL LEADER.....A LOCAL AUTHORITY.....B SOCIAL/COMMUNITY GROUP LEADER OR CATALYZER C HEALTH WORKER OR MIDWIFE.....D TRADITIONAL HEALTER/BIRTH ATTENDENT.....E NGO OR COMMUNITY SERVICE LEADER.....F OTHER (SPECIFY).....X	
89	In the past 6 months, did you receive an invitation card (Each One Invites Three) that looks like this? SHOW RESPONDENT AN EXAMPLE OF THE E113 INVITATION CARD	Yes.....1 No.....2	→ Go to calendar

90	What is your relationship with the person who gave you the Each One Invites Three card? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	RELIGIOUS/TRADITIONAL LEADER.....A LOCAL AUTHORITY.....B SOCIAL/COMMUNITY GROUP LEADER.....C HEALTH WORKER/MIDWIFE.....D TRADITIONAL HEALTER/BIRTH ATTENDENT.....E NGO OR COMMUNITY SERVICE LEADER.....F MOTHER.....G FATHER.....H SIBLINGS.....I SPOUSE.....J CO-WIVES.....K MOTHER-IN-LAW.....L FATHER-IN-LAW.....M OTHER FAMILY MEMBERS.....N NEIGHBOR.....O FRIEND.....P GROUP MEMBERS.....Q OTHER (SPECIFY).....X	
91	Did you share the invitation card with anyone else?	Yes.....1 No.....2 →	Q93
92	Who did you share the invitation card with? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	MOTHER.....A FATHER.....B SIBLINGS.....C SPOUSE.....D CO-WIVES.....E MOTHER-IN-LAW.....F FATHER-IN-LAW.....G OTHER FAMILY MEMBERS.....H NEIGHBOR.....I FRIEND.....J GROUP MEMBERS.....K HEALTH PROVIDER.....L OTHER (SPECIFY)X	

93	After receiving the card, did you go to any health facility for family planning services or information?	Yes.....1 No.....2	→ Go to calendar
94	At the health facility, did you get a modern family planning method?	Yes.....1 No.....2	→ Go to calendar
95	For what reasons did you not get a modern method at the health center? MULTIPLE RESPONSES POSSIBLE. DO NOT READ THE LIST. CIRCLE THE LETTER FOR EACH MENTIONED.	PRODUCT NOT AVAILABLE.....A TOO EXPENSIVE.....B DID NOT WANT.....C NOT ABLE TO ACCESS WITHOUT PRESENCE OR PERMISSION OF SPOUSE.....D HEALTH WORKER SAID NOT ELIGIBLE B/C OF BREASTFEEDING.....E HEALTH WORKER SAID NOT ELIGIBLE B/C OF RECENT BIRTH.....F HEALTH WORKER SAID NOT ELIGIBLE FOR ANOTHER REASON.....G WAS PREGNANT AT VISIT.....H UNAVAILABILITY OF HEALTH WORKER.....I HEALTH WORKER NOT QUALIFIED TO DISTRIBUTE FP...J FEAR OF SIDE EFFECTS.....K OTHER (SPECIFY).....X	

Calendar Instructions

1. In the month column, write the current month and year in the top row, then the past 11 months. For example, if the current month is February 2013, write that in the first line and then January 2013 on the second line, and December 2012 on the next line, etc.
2. For each month, move from left to right across the columns and ask:

COLUMN (a): Were you pregnant during this month? (Interviewer, check Q8)

- Yes → Mark P. Then mark an X in columns (b) – (g)
- No → Mark X. Then continue to column (b).

COLUMN (b): Did you want to become pregnant during this month?

- Yes → Mark 1. Then mark an X in columns (c) – (g)
- No → Mark 2. Then continue to column (c).

COLUMN (c): Did you do something or use a method to avoid or delay a pregnancy during this month?

- Yes → Mark 1. Then continue to column (d).
- No → Mark 2. In column (d), mark X. Then continue to column (e).

COLUMN (d): What method did you use during this month?

- Write the letter corresponding to the code of the method she used. If she mentions several methods, write all of them.
- Write an X in columns (e) – (g).

Female sterilization.....	A	Lactational Amenorrhea Method.....	J
Male sterilization	B	Periodic abstinence.....	K
Pill.....	C	Withdrawal.....	L
IUD.....	D	Herbal tisane (drink)	M
Injectables	E	Traditional ring.....	N
Implants.....	F	Traditional belt.....	O
Condom.....	G	None.....	X
Diaphragm/foam/jelly	H	Other	Z
Standard Days Method/CycleBeads.....	I		

COLUMN (e): Was it possible to become pregnant during this month?

- Yes → Mark 1. Then mark an X in column (f). Then continue to column (g).
- No → Mark 2. Then continue to column (f).

COLUMN (f): Why do you say that?

- Mark the letter that best corresponds to her response.
- Write an X in column (g).

Infrequent/not having sexA
Can't get pregnant B

Post-partum amenorrheaC
 BreastfeedingD
 Don't know..... E
 God's will/fatalist..... F

COLUMN (g): **You said that you did not want to become pregnant this year, but you are not using any method to avoid pregnancy. Can you tell me why you are not using a method?**

REASONS RELATED TO FERTILITY

Infrequent/not having sexA
 Can't get pregnant B
 Not menstruated since last birthC
 BreastfeedingD
 Wants more children before using FPE
 Up to God/fatalisticF

OPPOSITION TO USE

Respondent opposedG
 Husband opposedH
 Others opposedI
 Religious prohibitionJ

LACK OF KNOWLEDGE

Knows no method K
 Knows no sourceL

REASONS RELATED TO METHO

Side effects/health concernsM
 Health concerns (child)N
 Lack of access/too farO
 Costs too much P
 Preferred method not availableQ
 No method available R
 Inconvenient to use S
 Other X
 Don't know Z

Calendar

Month/Year	(a) Pregnant	(b) Pregnancy desire	(c) FP use	(d) FP method	(e) Pregnancy risk	(f) No risk explanation	(g) Cause of unmet need

Instructions and questions for completing network grid

1. Read “Now we are going to talk about the people in your network – people who you interact with, people you receive support from, people you consider to be part of your world. People you mention can live in this village or elsewhere.

2. **Material network grid**

Ask “Think of the people who provide you **material assistance**. For example, someone who loans you money, someone who buys things for you in the market, or someone who gives you food or clothes. Please tell me the names of all the people that you go to for this type of support”.

For each person named, write ONLY the FIRST NAME in the Name column. Then ask “Who else do you go to for this type of support?”

Write all names mentioned by the respondent. If you run out of space on the page, use a supplemental page.

3. **Practical network grid**

Ask “Think of the people who provide you **practical assistance**. For example, they help you take care of your children, or they can help with household chores, or they can help you with trading or agriculture.” Please tell me the names of all the people that you go to for this type of support”.

For each person named, write ONLY the FIRST NAME in the Name column. Then ask “Who else do you go to for this type of support?”

Write all names mentioned by the respondent. If you run out of space on the page, use a supplemental page

5. **Emotional network grid**

Ask, “Think of the people who provide you **advice or moral/emotional support**. For example, you can talk to them if you are feeling worried or sad. Please tell me the names of all the people that you go to for this type of support.

For each person named, write ONLY the FIRST NAME in the Name column. Then ask, “who else do you go to for this type of support?”

Write all names mentioned by the respondent. If you run out of space on the page, you a supplemental page.

5. Go through all the names on the two grids. For each person, ask the questions that follow and then write the codes that correspond:

Coding for questions in network grid

Column (a): Relationship(s) of nominated person to the respondent

Ask: “What is your relationship with (first name of the person)? You can mention more than one kind of relationship. For example, this person can be your aunt and your health provider at the same time.”

		200	Co-wife
101	Husband	201	Wife
102	Son	202	Daughter
103	Father	203	Mother
104	Brother	204	Sister
105	Uncle	205	Aunt
106	Nephew	206	Niece
107	Male cousin	207	Female cousin
108	Son of co-spouse	208	Daughter of co-spouse
109	Grandfather	209	Grandmother
110	Father-in-law	210	Mother-in-law
111	Son-in-law	211	Daughter-in-law
112	Other male relative	212	Other female relative
121	Male friend	221	Female friend
122	Male colleague	222	Female colleague
123	Male servant	223	Female servant
124	Male neighbor	224	Female neighbor
131	Male health provider	231	Female health provider
132	Male traditional healer	232	Female traditional healer
133	Male religious leader leader	233	Female religious leader or wife of male
134	Brother-in-law	234	Sister-in-law
135	Male government leader	235	Female government leader
136	Male Social/Community group leader	236	Female Social/Community Group Leader
137	Male Chief or Traditional Leader	237	Female Chief or Community Group Leader
999	Other		

Column (b): Place of Residence:

Ask: “Is (first name of the person) a member of your household? If s/he is not, does this person live elsewhere?”

If the answer is “elsewhere,” ask the following question: “What town does (the first name of the person) live?”

9. Same household
10. This village
11. Another village in Benin
12. Cotonou
13. Another city in Benin
14. Another African country
15. Other (specify)

Column (c): FP Communication

Ask: *"In the last three months, have you spoken with this person about birth spacing or a method that would allow you to delay or avoid pregnancy?"*

3. Yes
4. No
16. I don't know

Column (d): Approves FP

Ask: *"In your opinion, would you say that (first name of person) approves of people who use a method of family planning to space their births?"*

1. Yes
2. No
8. I don't know

Column (e): Uses FP

Ask: *As far as you know, do you think that (first name of person) uses a modern method of family planning?*

1. Yes
2. No
8. I don't know

Material Network Grid

Name	Relationship	Residence	FP communication	Approves of PF	Uses FP (e)
	(a)	(b)	(c)	(d)	

Practical Network Grid

Name	Relationship (a)			Residence (b)	FP communication (c)	Approves of PF (d)	Uses FP (e)

Emotional Network Grid

Name	Relationship (a)			Residence (b)	FP communication (c)	Approves of PF (d)	Uses FP (e)

Thank you for participating in this study!

APPENDIX C: TEKPONON JIKUAGOU RESEARCH DESIGN

Research Design

(Target group: married women or women in union of reproductive age and men married to or in union with women of reproductive age)

