

# Meeting the Reproductive Health Needs of Women: Actions at home and in the community

What Can Men and Boys do During the Covid Crisis

May 1, 2020

Webinar Series for Practitioners

Addressing VAW Within the Covid Pandemic Response – Working with Men and Boys



# Objectives:

Understand the SRHR needs of Women and Girls during the crisis of Covid

Explore ways of engaging men in SRHR and Prevention of Early Marriage during the crisis of Covid

What is the problem?

# Information from the field/ News

## जंगल में हुआ प्रसव, शिशु को लेकर 25 किमी पैदल चली नवजात की मां

भास्कर न्यूज़. मंडला। लॉकडाउन के कारण मजदूरी पेशा लोग मीलों पैदल सफर कर रहे हैं। इस कड़ी में शुकवार को एक गर्भवती महिला के अदम्य साहस की कहानी सामने आई है। मंडला जिले के निवास थाना क्षेत्र में एक गर्भवती महिला ने जंगल में शिशु को जन्म दिया और जन्म के बाद बच्चे को लेकर उसने करीब 25 किलोमीटर पैदल सफर किया।

प्राप्त जानकारी के अनुसार, डिंडोरी जिला, शहपुरा विकासखंड के इमली पिपरिया निवासी 26 वर्षीय संगीता मरावी अपने पति विश्राम सिंह के साथ जबलपुर में रहकर भवन निर्माण के कार्यों में मजदूरी करती थीं। लॉकडाउन के कारण काम बंद हो गया। इसलिए गुरुवार को गर्भवती संगीता अपने पति व दो मामूम बच्चों के साथ पैदल निकल पड़ीं। चूंकि मंडला जिले के गांव रमपुरी, धनगांव स्थित संगीता का मायका नजदीक था। इसलिए उसने रमपुरी, धनगांव जाना ज्यादा बेहतर समझा। वे जबलपुर से बरेला पहुंचे, जहां एक पुलिस कर्मी ने उन्हें मालवाहक पर बैठाकर बीजाडांडी तक पहुंचा दिया। इसके बाद वे कालपी पहुंचे। कालपी से



आगे जाते वक्त जंगलिया के जंगल में रात हो गई। वे लोग वहीं रुक गए। जंगलिया में देर रात श्रमिक संगीता को प्रसव पीड़ा हुई, जहां उसने बालक को जन्म दिया। रात भर जंगल में रुकने के बाद संगीता अपने हाथों में शिशु को लेकर करीब 25 किलोमीटर का सफर तय कर पिपरिया पहुंचीं। यहां ग्रामीणों ने उनके खाने-पीने का प्रबंध किया। स्वास्थ्य विभाग को जानकारी दी। स्वास्थ्य विभाग की टीम ने मौके पर पहुंचकर प्राथमिक उपचार किया इसके बाद संगीता को स्वास्थ्य विभाग में भर्ती कराया। जहां जच्चा-बच्चा दोनों स्वस्थ

## सटी

### स्वास्थ्यकर्मियों ने वार्ड में कराया भर्ती

## सदर अस्पताल गेट पर वाहन में हो गयी डिलीवरी

संवाददाता ▶ देवघर

शनिवार की रात डिलीवरी के लिए आ रही गर्भवती महिला का सदर अस्पताल के गेट पर वाहन में ही डिलीवरी हो गयी। महिला को वाहन से नीचे उतरते ही सदर अस्पताल के डॉक्टर व स्वास्थ्य कर्मी तुरंत स्ट्रेचर लाकर पहुंचे व वार्ड में शिफ्ट कराते हुए इलाज शुरू किया। फिलहाल महिला स्वस्थ है तथा बच्चे को सदर अस्पताल के एस्पनसीयू वार्ड में भर्ती किया गया है। मामले को लेकर डॉ रवि रंजन ने बताया कि मधुपुर के सिमरातरी निवासी राजेश कुमार की पत्नी रीना कुमारी की तीसरी डिलीवरी

महिला को लेबर पेन होने के बाद परिजनों उसे किसी अस्पताल में लेकर गये थे, जहां डिलीवरी नहीं होने के बाद उसे सदर अस्पताल रेफर कर दिया गया था। सदर अस्पताल पहुंचने के पहले गेट पर ही महिला की डिलीवरी होने की सूचना मिली। इसके बाद तुरंत महिला को गेट से उठाकर वार्ड में शिफ्ट कराया तथा उसका सुरक्षित डिलीवरी कराया गया। महिला को उक्त अस्पताल में सीजर ऑपरेशन कराने का निर्देश दिया गया था, लेकिन सदर अस्पताल में नॉर्मल डिलीवरी हुई। महिला स्वस्थ है लेकिन बच्चा कम समय में पैदा होने के कारण उसे सदर अस्पताल एस्पनसीयू वार्ड में भर्ती किया

## गर्भवती महिलाओं व बच्चों का नहीं हो रहा टीकाकरण

पहाड़गढ़। जंगल क्षेत्र के गांवों में टीकाकरण बंद होने से गर्भवती महिलाओं और बच्चों को लगने वाले टीके नहीं लग रहे हैं। अस्पताल और आंगनबाड़ी केन्द्रों पर टीकाकरण कोरोना वैश्विक महामारी के चलते बंद हो जाने से जहां नन्हें बच्चों में लगने वाले टीका का समय माह प्रभावित हो रहा है। वहीं गर्भवती महिलाओं को भी जरूरी देखभाल और लगने वाले टीका नहीं लगे हैं। टीके न लगने से स्वास्थ्य विभाग द्वारा बच्चों को विभिन्न बीमारियों से बचाव के लिए जो टीकाकरण किया जाता है उसकी चैन टूट चुकी है। जिसके लिए भोपाल स्वास्थ्य विभाग से टीकाकरण सुचारू रूप से करने के आदेश हैं, लेकिन टीकाकरण अभी खबर लिखने तक चालू करने के लिए कोई योजना नहीं बननी है।

Sat, 18 April 2020

दैनिक भास्कर <https://epaper.bhaskarhindi.com/c/51056146>

# Problem due to Covid among Women

- Lack of information about service availability and emergency management procedures
- Lack of services - no ANC - TT, IFA, BP, Examination; no Ambulance for Delivery
- No preparation in last semester in pregnancy
- No sanitary pads and no place to dry/dispose the used pads
- No supply of contraceptives
- Tension in pregnant women
- Tension and Lack of information even among family members

# The Problems for Women and Girls in Covid.....

- Pressure from husband for sex, coercive sex, unsafe sex
- Lack of privacy
- Poor management of menstrual hygiene
- Increased workload (No time for rest)
- Lack of information and preparedness in men
- Disposal of used contraceptives
- Fear of unwanted pregnancy
- Ignorance of women's health needs - Single women, Adolescent girls

# Early Marriage and Disasters

- Humanitarian and natural disasters lead to dramatic increases in child marriage around the world.
- Studies show that child marriages have increased by as much as 20 per cent in Syrian refugee camps in Jordan.
- In Bangladesh, a country prone to floods and other natural disasters, many families see child marriage as the best option to protect children they are too poor to feed or educate.

(From: Girls Not Brides Website)

# Problem with and Men Involvement in maternal and reproductive health

- Most of the men not present for the partner's antenatal care visits
- About 2/3 of men not informed what do to in case of pregnancy complications
- 57 % men were not informed about the need for delivery in a facility ( In UP and Bihar it was more than 75%)
- 60% men were not informed about Family Planning or delaying of next child

(From NFHS 3 data)



What do you see in your work area?

**Interactive discussion with participants**

Potential for Change through Men and  
Boys for Women's SRHR  
During Covid Crisis

# How can the current situation be changed

- **Changes that can be brought about by actions at home** – Contraceptive Use, Safe and Consensual sex, Care of Pregnant women, Care and support during periods, seeking care for SRH needs – delivery, problems of pregnancy, abortion
- **Changes that require services** – Ante-natal services, Delivery services, Abortion services, services for complications in pregnancy. **This needs pressure for demand and advocacy**

- 'Yes We Can' short film

[https://www.youtube.com/watch?v=UdC42DVGZ\\_0](https://www.youtube.com/watch?v=UdC42DVGZ_0)

# Men as supporting partners - What women said in MP

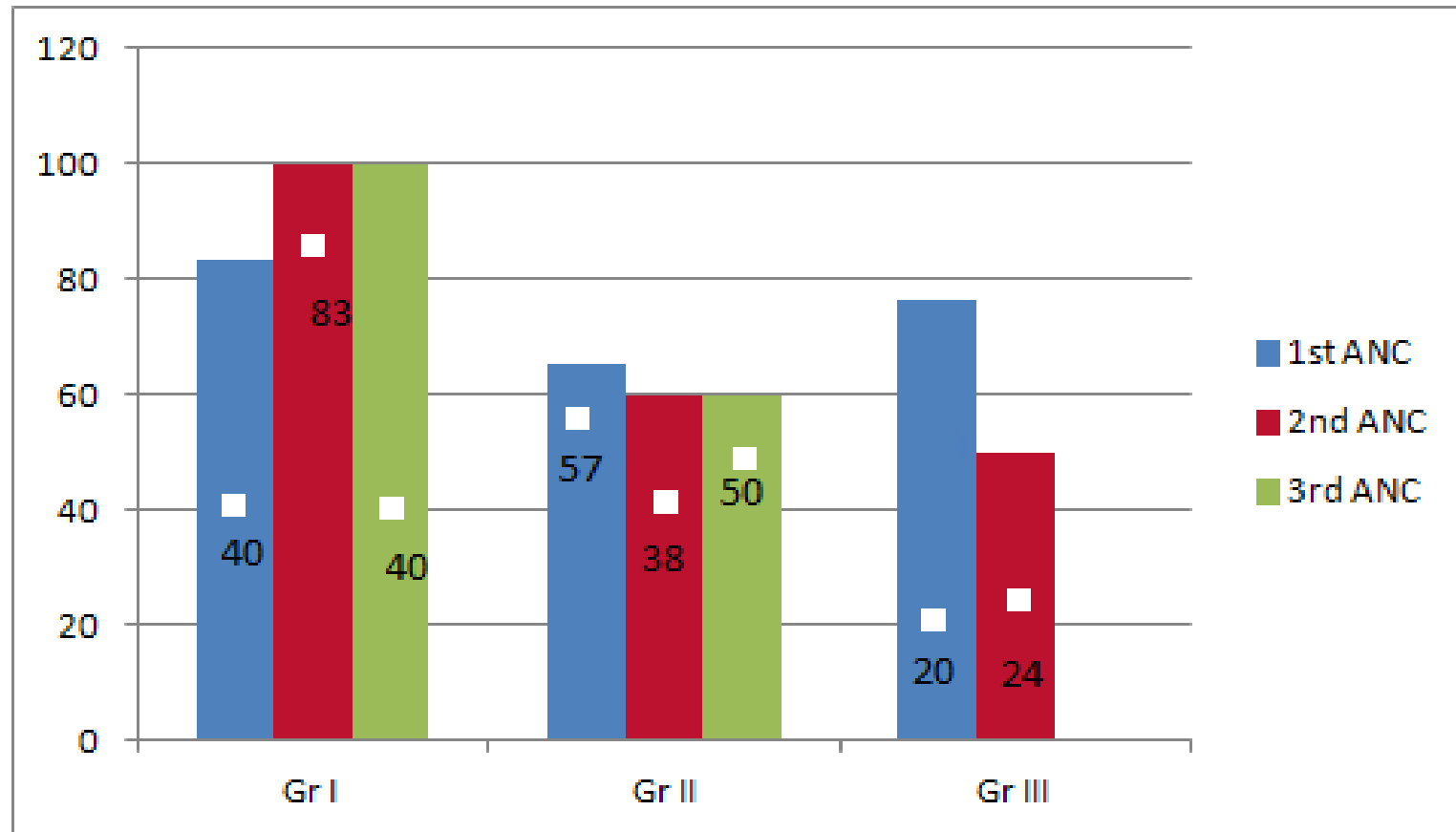
Involvement of husband during women's pregnancy and post-delivery care		
Pre-pregnancy care by husband	Baseline	Endline
	Sidhi	Sidhi
Very good 20+	2 (1.75%)	4 (6.8%)
Good 16-20	3 (2.63%)	12 (20.3%)
Satisfactory 11-15	20 (17.54%)	24 (40.7%)
Unsatisfactory 1-10	89 (78.8%)	19 (32.2%)
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>59</b>
Post-delivery care by Husband		
Very good	1 (0.8%)	0 (0%)
Good	1 (0.8%)	10 (18.9%)
Satisfactory	6 (5.26%)	24 (45.3%)
Unsatisfactory	106 (93%)	19 (35.8%)
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>53</b>

# Men as Husbands

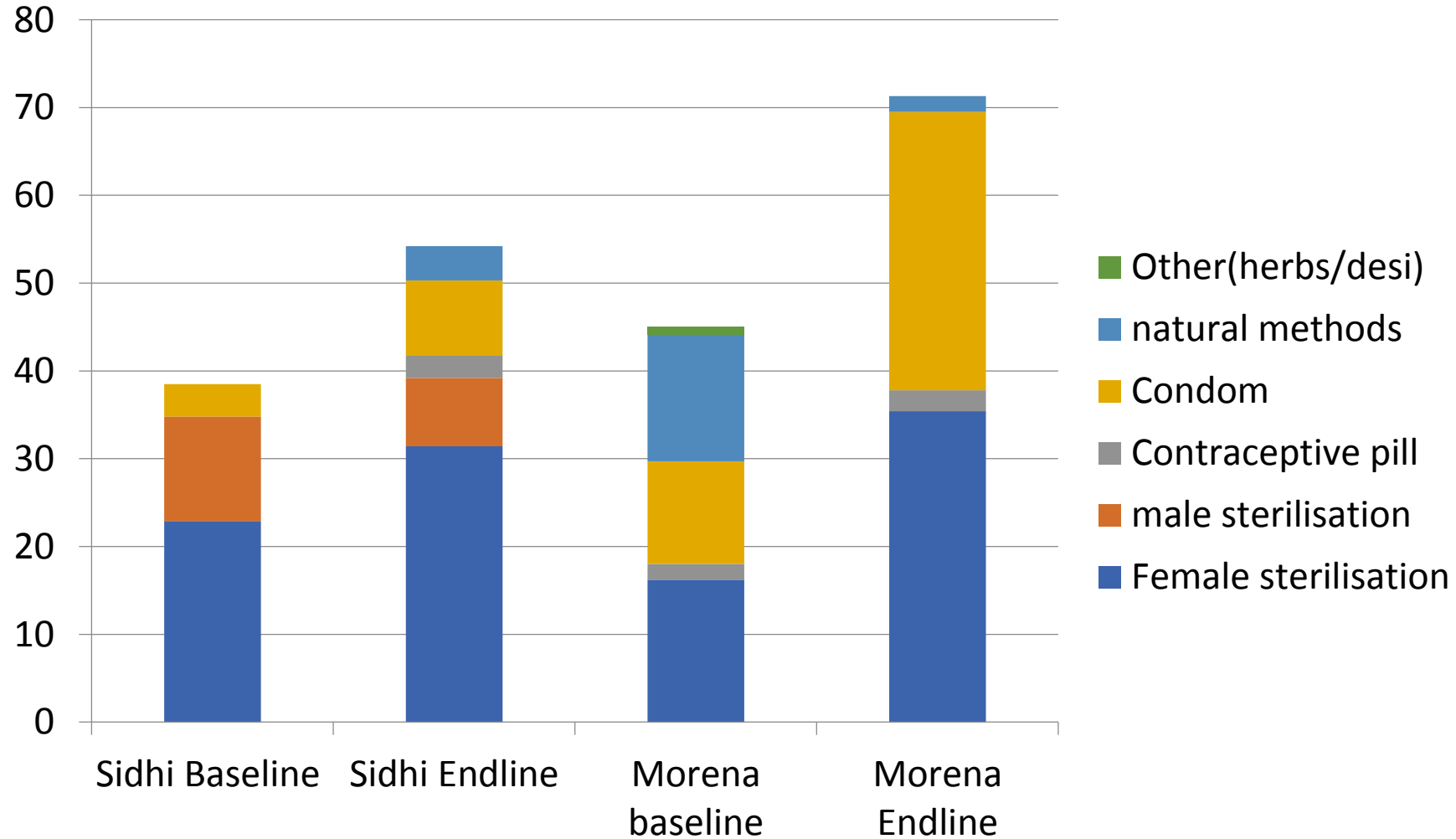
- **Time spent together** – Time spent with wife and children depended on employment and whether it was a nuclear or extended family. In extended families couples spent much less time together.
- **Decision making about sex** – Men said they initiated sex as women were shy; women said they have never been forced and have consensual sex.
- **Sexual coercion** – Sex no longer seen as a ‘unilateral’ right of men. Women expressing their choice
- **Contraceptive use** – Jointly discussed and agreed. Overall contraceptive usage increased – Increased condom usage, delayed first child, increased spacing.
- **Medical Care** – All the men accompanied their wives for Antenatal Care
- **Being present during delivery** - Men escorted the wives to hospital and were present at home for those women who delivered at home. One woman said - *“it gave me strength to bear the pain since I was knowing that he will do something if needed.”* A woman delivered in hospital said - *“He supported and motivated me because I was so worried about it, but he relaxed me so it was easy later”.*
-

# Participation in Ante Natal Care-UP

More Men from Group I went for the Ante Natal visits with their wives



# *Shared contraception*

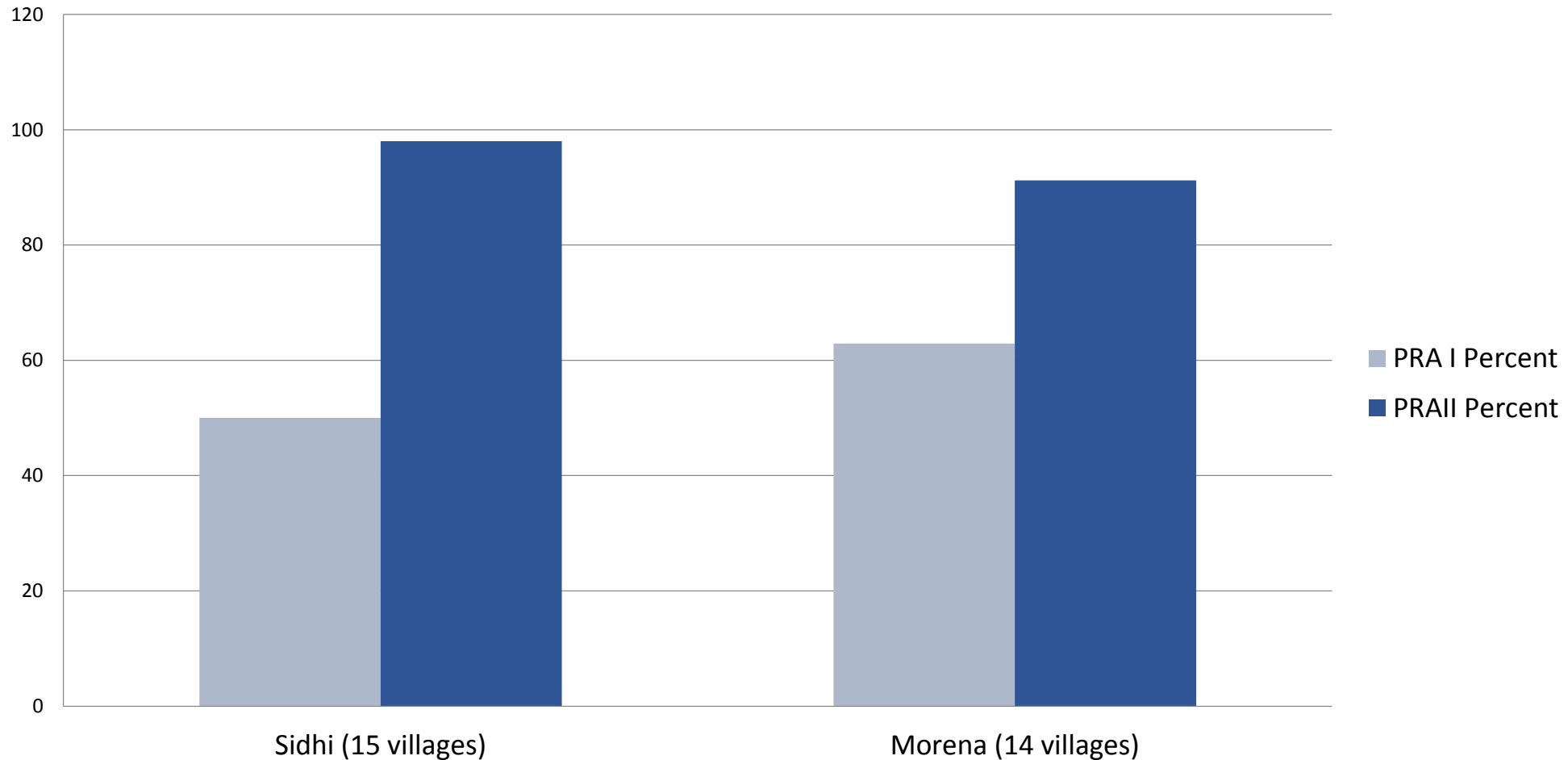




# Organizing Against Harmful Social Norms

## – Early Marriage

Marriages with both the bride and groom above the legal age



‘I now take responsibility for contraception; earlier the burden was on my wife alone and she would take contraceptive pills. We take decisions together now.’ - Sant Kumar, 29 years, UP



“Men must also gain knowledge on SRH issues, it should not be left to women alone” Ajit Kumar, UP



Monitoring provision of health services  
(Maharashtra)



# Engaging with Public Systems: The Case of Karawahi Primary Health Centre



- Poor condition highlighted during PRA – located on top of a hillock, no water, no electricity, no medicines, deliveries being conducted under lanterns by dai
- Condition of PHC shared with various authorities, CMHO cited lack of resources
- Media advocacy, postcard campaign
- Discussion in Panchayat, passage of resolution
- Advocacy with elected representatives
- Eventually some changes have occurred – location changed, electricity water supply ensured, on deputation medical officer, medicines available at PHC
- OPD and delivery load has increased, however some problems continue to take place and pressure is kept up by the community.

What are your experiences in  
engaging Men SRHR?

**Interactive discussion with participants**

# Can we Change the Situation during the Covid Pandemic?

What can we do in the Immediate and Medium Term?

(Need to discuss and explore collectively)

What can be some actions?

# Actions for Consideration - What man can do at Home

- Arrange for and ask women to take healthy food at home
- Support in household work and enable women with SRH needs to take rest
- Arrange for IFA/ Calcium tabs/ oral pill/condom/ sanitary pads and other supplies
- Take own responsibility of family planning (condom use)
- Don't make sexual relations without consent of partner
- Challenge the reproductive health related myths (example on menstruation) and gender discriminatory social norms
- Ask women and girls in the family about their reproductive health related needs and problems
- Reach out to service providers e.g. ASHA/ANM for advice
- For women in late pregnancy keep all records close at hand



# Actions for Consideration - for Services

- Reach out to ASHA and AWW
- Reach out to Dai – so that she is available for support during delivery
- Compile all important telephone numbers – control room, Ambulance, ANM, PHC doctor – reach out to them and establish relationship
- Create neighbourhood support group – including VHNSC members
- Reach out to panchayat for ensuring the services

# Example of Resource Material

- Audio Drama - Men's role for safe pregnancy and delivery during Covid:

[https://youtu.be/L\\_KWpTR8Odl](https://youtu.be/L_KWpTR8Odl)

What are some of the Messages that we can  
prepare?

What medium can we use?

# Comments, Questions and Suggestions by Participants

## What do you see in your work area?

- लाक डाउन के कारण गर्भवती और धात्री महिलाओं के लिए खाद्यान की समुचित उपलब्धता नहीं है।
- लॉक डाउन के समय महिला स्वास्थ्य की अनदेखी हों रही है।
- परिवार नियोजन के बारे में परिचित नहीं हैं, खासकर एक बच्चे के बाद गैप के बारे में
- लॉक डाउन के समय महिलाओं पर मानसिक तनाव बहुत पड़ा है। क्योंकि वे सोचती हैं कि न जाने क्या होगा? पता नहीं

प्रसव के समय मेरी जान भी जा सकती है या मेरे शिशु को भी नुकसान हो सकता है

- महिलाओं को पैड नहीं मिल पा रहा है।
- पहाड़ी क्षेत्र में लॉक डाउन की वजह से गर्भवती महिलाओं को खाने में पौष्टिक आहार की कमी।  
स्वास्थ्य देखभाल नहीं हों पा रही है।

- लॉक डाउन के समय प्रेगनेंट महिला की जांच में प्रॉबलम आ रही है।
- गर्भावस्था में क्या क्या दिक्कत आ सकती है या क्या जरूरत है, अभी भी ये जानकारी पुरुषों को नहीं है।

लॉक डाउन के समय महिलाओं के मानसिक तनाव होने के कारण और हॉस्पिटल नहीं पहुंच पाने के कारण खुद मेरी एक

भाभी की मृत्यु हो गई है 10 दिन पहले। लोग कोराना के आगे सारे बीमारी भूल गए हैं, जिसके कारण घटना घट रही है।

- गया (बिहार) में अभी कुछ दिन पहले वहाँ भी एक 14 वर्षीय किशोरी की शादी की जा रही थी थी।  
जिसके बाद हमारे  
साथियों ने सरपंच के माध्यम से हस्तक्षेप करके उसे रुकवाया। अभी भी चुपके से बाल विवाह हों रहें हैं।

समुदाय में पैड न मिलने के कारण कपडा इस्तेमाल किया जा रहा है।

- बिहार में ऐसे कुछ जिले हैं जहाँ पर तनाव के कारण सुसाइट के केस हो रहे हैं
- मुजफ्फरनगर में अभी कुछ दिन पहले एम्बुलेंस न मिलने के कारण घर पर डिलेवरी हुई
- ब्लॉक लेवल पर स्वास्थ्य केंद्र में स्टाफ खुद अभी डर रहा है, जब भी कोई इनके पास जाता है तो सोचते हैं कि कहीं आने वाला रोगी

कोरोना संक्रमित न हो, इसलिए लोगों को बहुत दिक्कत हो रही है।

- दिल्ली में भी दिनों दिन सेनेटरी पड़ की मांग बढ़ रही है। सरकार की तरफ से सेवाओं और यौन एवं प्रजनन स्वास्थ्य को लेकर कोई

जानकारी का स्रोत नहीं है। आशा ग्रीन जोन में भी नियमित रूप से काम नहीं कर रही हैं। सरकार की तरफ से उन्हें समुचित सप्लाई नहीं है।

- राशन के लिए मदद के लिए भी महिलाएं ही भागती हुई नजर आ रही है।

### **What are your experiences in engaging Men in SRHR?**

- लाक डाउन के दौरान आय न होने के कारण पुरुष अपनी समस्याओं को लेकर चिंतित हैं और महिलाओं के स्वास्थ्य के प्रति कोई चिंता नहीं है।
- पुरुषों को इस समय कंडोम इस्तेमाल करने और महिलाओं की जरूरतों को समझ कर उन्हें उपलब्ध करवाने में स्वास्थ्य विभाग के साथ परोकारी करनी चाहिये। किशोरियों के लिए पैड की दिक्कत है जिससे उन्हें काफी परेशानी हो रही है।
- लाक डाउन के कारण पुरुष भी मानसिक रूप से परेशान हैं, अवसाद के कारण छिंदवाडा में एक पुरुष ने आत्म हत्या कर लिया है।
- अधिकतर पुरुष कंडोम लगाना पसंद नहीं करते हैं
- महिला एक या दो बच्चों को ही रखना चाहती है पर पुरुषों के दबाव के कारण ज्यादा से ज्यादा बच्चे कर रही हैं, पुरुष कहता है मुझे इतने बच्चे चाहिए नहीं तो मैं दूसरी शादी करूंगा।
- वर्तमान स्थिति में पुरुष आराम की स्थिति में नजर आ रहा है।

## What are some of the Messages that we can prepare? What medium can we use?

- गांव स्तर पर महिलाओं के साथ पैड बनाने का काम शुरू किया जा सकता है
- जब हम कोई एक्शन प्लान महिलाओं के लिए बनाते हैं तो हमें पुरुषों और महिलाओं दोनों के मानसिक स्वास्थ्य को भी फोकस करना चाहिये।
- निरोध ना लगाने से कई बीमारियों से ग्रसित हो सकती है महिलाये
- डूंगरपुर में ओसतन एक माह में तीन से चार महिला सुसाइड कर रही है। इसकी मुख्य वजह बच्चों को लेकर पारिवारिक तनाव है व कई महिला तो अपना भ्रूण झाड़ियों में डालकर सुसाइड कर लेती है. यहाँ शिक्षा का स्तर भी ठीक. तो फिर इस जगह बदलाव किस प्रकार ला सकते हैं?
- ऐसा क्या कर सकते हैं कि इस लॉक डाउन के दौरान गर्भवती व्यक्ति भी स्वस्थ रहे और उसका बच्चा भी स्वस्थ रहे?
- अपने पार्टनर से बात करें, परस्पर सहमति और सावधानियां बरते ये दोनों के लिए अच्छा है।
- घर काम में मदद करते हुए भी पुरुष जिम्मेदारी ले.
- पुरुषों को सोचना चाहिये कि उनका एक निर्णय महिला के स्वास्थ्य पर बहुत प्रभाव करता है जैसे खासकर अनचाहा गर्भ न ठहरे इसके लिए कंडोम इस्तेमाल करना।

पुरुषों को घर में महिलाओं के हिमोग्लोबिन और ब्लड प्रेसर का भी ध्यान रखना चाहिये।

- माहवारी के समय कुछ महिलाओं को बहुत तकलीफ होती है, उस समय पुरुष साथी उनके कामों में मदद कर सकते हैं और कमजोरी होती है तो उन्हें आराम करने के लिए कहें।
- अगर महिला गर्भवती है तो परिवार वाले उनका ध्यान रखें।
- सभी के पास स्मार्टफोन और इंटरनेट की सुविधा नहीं है। इसलिए हमें कुछ सन्देश SMS के रूप में बनाकर भी भेजने चाहिए।
- यदि पुरुष महिलाओं के स्वास्थ्य और प्रजनन संबंधी जरूरतों के प्रति विचारशील हो जाते हैं, तो उन्हें महिला के साथ डॉक्टर के पास जाना चाहिए या कम से कम डॉक्टर की सलाह के बारे में सीखना चाहिए और उचित पोषण, व्यायाम और दवाओं के बारे में निर्देशों का पालन करना चाहिए ताकि माँ और बच्चा स्वस्थ रहें।
- महिलाओं की स्वास्थ्य आवश्यकताओं पर सामग्री बनाई जा सकती है - विशेषकर यह कि पुरुष इस समझ को विकसित करते हैं।
- माहवारी को लेकर जो छुवाछूत कि सोच है उसको लेकर कुछ सन्देश और पोस्टर बनाये जा सकते हैं।
- सेनेटरी पैड को लेकर एक प्रशिक्षण मिलनी चाहिए ये जरूरी हैं
- इस मुद्दे पर आंगनबाडी कार्यकर्ताओं और पंचायत को शामिल करना चाहिये

Thank you