

# Progress on Menstrual Health and Hygiene in Africa

## Progrès en matière de santé et d'hygiène menstruelles en Afrique





**#WeAre  
Committed**



**Give yourself a loud clap,**  
because there has been a lot  
of progress on MHH in the  
last years.

**Applaudissez-vous bien fort**

parce qu'il y a eu beaucoup de  
progrès au cours des dernières  
années.



**By 2030,  
#WeAreCommitted to making  
periods a normal fact of life  
for all people who menstruate**

**D'ici 2030,  
#NousNousEngageons à faire  
des règles un fait de vie normal  
pour toutes les personnes qui  
ont leurs règles.**



# Context / contexte

**162 million** women and girls menstruate in West and Central Africa.

**57%** of primary school-age girls and approximately

**53 %** of secondary-age girls are out of school

Menstruation is a key reason for girls not to attend school (around 1-4 days every month): **pain, lack of menstrual products, WASH facilities and family.**

She is at risk falling behind, and **there is an increased risk of early pregnancies, child marriages, and cycle of poverty.**

**Good MHH can keep girls in school and improve health and wellbeing**

-> Better educational outcomes -> better health for them and families -

> better financial opportunities -> benefit the entire country

Contribute to gender equality!

**162 millions** de femmes et de filles ont leurs règles en Afrique de l'Ouest et Centrale.

**57%** des filles en âge d'aller à l'école primaire et environ

**53%** des filles en âge d'aller à l'école secondaire ne sont pas scolarisées.

Les menstruations sont une des principales raisons pour lesquelles les filles ne vont pas à l'école (environ 1 à 4 jours par mois) : **douleur, manque de produits menstruels, d'installations EHA et de famille.**

Elles risquent de prendre du retard, et **sont face au risque de grossesses précoces, de mariages d'enfants et le cycle de pauvreté est accru.**

**Une bonne SHM peuvent permettre aux filles de rester à l'école et améliorer leur santé et leur bien-être**

-> ce qui se traduit par de meilleurs résultats scolaires -> une meilleure santé pour elles et leurs familles -> de meilleures opportunités financières -> un bénéfice pour le pays tout entier

**Contribuer à la réalisation de l'égalité entre les hommes et les femmes**





# Awareness / sensibilisation



## Progress

- More attention globally and nationally
- Especially through Menstrual Hygiene Day
- Social media is increasingly strong in Africa

## Progrès

- Plus d'attention au niveau mondial et national
- En particulier, lors de la Journée de l'hygiène menstruelle
- Les réseaux sociaux sont de plus en plus puissants en Afrique



## Challenges / gaps

- Sustaining and increasing the momentum
- Turning awareness into action and substantial funding
- Move beyond products as the only solution
- Make it "everyone's business"

## Défis et lacunes

- Soutenir et renforcer l'élan
- Transformer la prise de conscience en action et en financement substantiels
- Ne plus considérer les produits comme la seule solution
- En faire "l'affaire de toutes et tous"





**Ministry of Education and Sports - Uga...** @Educ\_Sports... · 35m

MoES is committed to the implementation of the National Menstrual Health and Hygiene Strategic Plan. #MHDAYUG2022

**4.0 PROGRESS ON IMPLEMENTATION OF MENSTRUAL HEALTH IN UGANDA**

The Government of Uganda together with partners, NGOs and Civil Society embarked on initiatives to promote MH in the country. These include the following:

1. We are developing a National Menstrual Hygiene Management (MHM) Strategic Plan to address the gaps in MHM programming in the country. The Ministry sent out Guidelines on management of menstruation in school and institutions in Uganda.
2. We have strengthened the capacity of education stakeholders to support menstrual health programs in schools
3. We have developed information and communication materials on menstrual health and hygiene targeting teachers, learners and parents.
4. We have developed message booklets for adolescents on their sexual and reproductive health.

...are committed to implementation of the National Menstrual Health and Hygiene Strategic Plan to guide effective programming and resource mobilization for MHM in Uganda. The key Strategic Plan priorities that should guide programming, response to and implementation of interventions to improve menstrual health and hygiene for the women and girls of menstrual age in Uganda include:

1. Increase access to the most relevant, appropriate and adequate information for girls and women of menstrual age and other stakeholders
2. Eliminate the negative cultural norms, beliefs and practices that perpetuate poor Menstrual Hygiene Management among girls and women
3. Increase knowledge of access to, and utilization of safe and hygienic menstrual materials, products, improved facilities, infrastructure and services for effective Menstrual Hygiene Management for girls and women of menstrual age.
4. Increase the knowledge and institutional capacity of partners/ stakeholders and key sectors to effectively deliver on MHM interventions in the Country.
5. Influence and support the development of a more effective enabling Policy and Legal Framework for implementation of MHM.

**UNICEF Sénégal** 28 mai, 12:12

Les menstruations ne doivent pas être un obstacle pour l'éducation d'une fille. Au #Sénégal, #UNICEF explore des moyens nouveaux et créatifs de produire localement des fournitures menstruelles, afin que les filles ne ratent pas leur éducation. #MHDAY2022 #MenstruationMatters

**Sokhna M. DIOUF**  
Elevée au CEM de Thiayoye 44 Dakar



**Menstrual Hygiene Festival**

**JEMDA** SPECIAL GUEST

SAT. 28TH MAY | @SAVE TO SUPPORT THE STRONGER GIRL | 0557590335



UNICEF Ghana



# Advocacy

## Social media contributions by region

Region	% of total 2022	no. of contributions 2022
North America	19.29	43,397
South America	1.54	3,461
Europe	16.46	37,045
Asia	19.79	44,535
Africa	41.96	94,410
Oceania	0.96	2,152
Global total		225,000



Afripads Facebook Cover Photo

Reflecting on menstrual hygiene:  
Committing to action #WeAreCommitted

The Namibian The Weekender YouthPaper Back of the Book Supplements



'No girl should miss school due to menstruation'

News - National | 2022-09-31

by Charlotte Nambadja

HAMBELENI Matsi, the chief executive officer of Diagnostic Lab, says no child should miss school due to menstruation.

Matsi said this at a handing-over event of sanitary pads at State House last week.

Over 260 boxes of sanitary pads were donated to regional governors for further distribution among identified schools across the country.

Namibia joined the world in celebrating Menstrual Hygiene Day on Saturday.

The day aims to highlight the importance of menstrual care and the issues those who do not have access to sanitary pads are faced with.

The goal of awareness events is to make menstruation a normal part of life by 2030.

**Sport**

2022-07-28  
**Namibia 'must grab' Unified Cup chance**

NAMIBIAN youth should get involved in sport to benefit from the many opportunities the industry offers, says Special Olympics Namibia (SON) board chairperson Julian Garises.

2022-07-28  
**Namibia all in for Unified Cup**

### CSOs Seek Suspension of Taxes, Import Duties On Pads, Petition Lawmakers

31 MAY 2022

**Dawn**

Society organizations (CSOs) including Community Healthcare Initiative (CHI), Paramount Young Women (PAYOWI) and others have called on President George Manneh Weah to issue an Executive Order suspending taxes and import duties on sanitary pads.

that this will impact women and girls' access to sanitary pads, making them more affordable and

Chief, we ask you to publicly stand with the women and girls of Liberia like you have always done. Period Poverty to enable women and girls to live, learn, lead and contribute meaningfully in their communities. I am the head of communication and mobilization at Community Healthcare Initiative, Nusone Euphemia. I was the first woman when she read a petition at the Legislature Tuesday, 31 May 2022.

### Menstrual Hygiene Day: Enact law for free sanitary pads in schools, NGO tells n'assembly



# School infrastructure







## Au Libéria, les écoles privées étaient plus susceptibles d'avoir des latrines avec des bacs, de l'eau et du savon pour la GHM

### In Liberia, private schools were more likely to have latrines with bins, soap and water for MHM

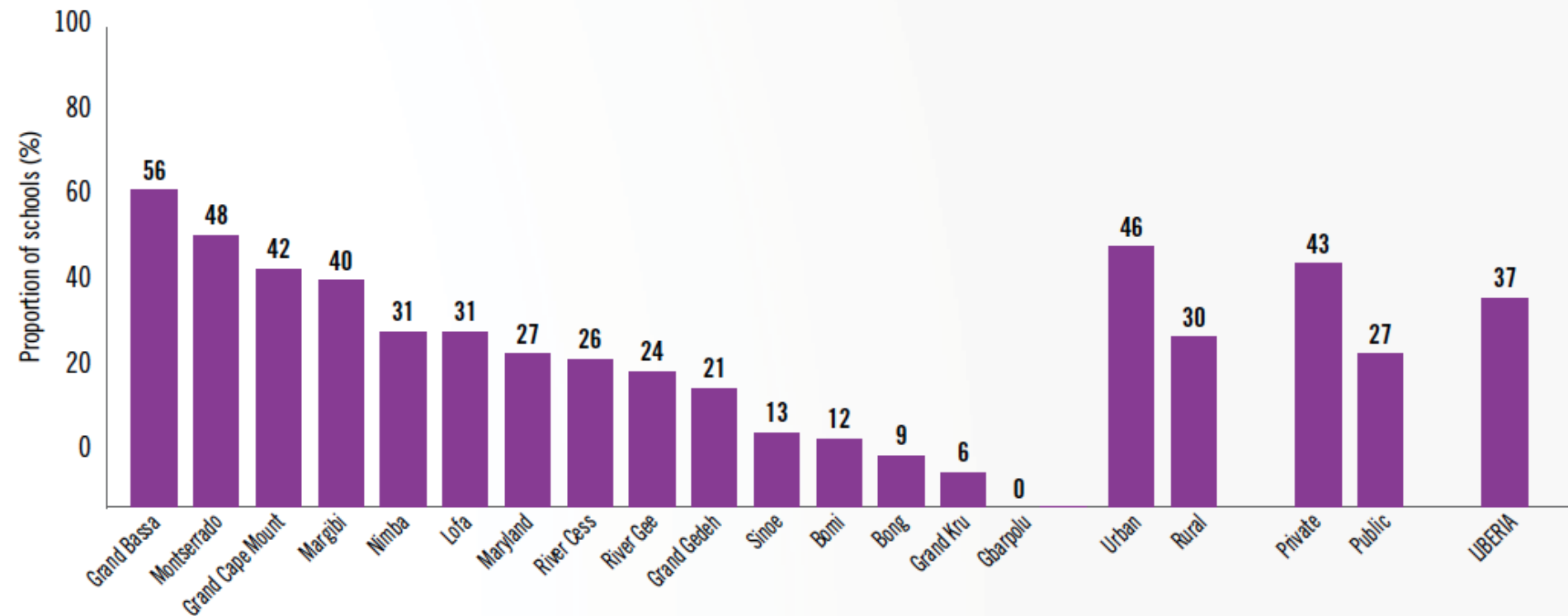


FIGURE 54: Proportion of schools with latrines that incorporate MHM components, by county, residence and school type, Liberia, 2016 (%)



# Education / éducation



## Progress

- Huge attention
- Education solutions available
- Attention to further menstrual needs in schools
- Digital solutions

## Progrès

- Une grande attention
- Solutions éducatives disponibles
- Attention aux besoins menstruels supplémentaires dans les écoles



## Challenges / gaps

- Infrastructure progress is too slow, disposal remains a challenge
- Boys education
- Lack of hard evidence of impact of keeping girls in schools

## Défis et lacunes

- Les progrès en matière d'infrastructures sont trop lents, l'élimination des déchets reste un défi
- Éducation des garçons
- Manque de preuves tangibles de l'impact du maintien des filles à l'école



**Weerwi**  
Bien-être féminin  
& cycle menstruel

- Suivre son cycle
- Conseils et informations
- Améliorer son bien-être

- Une application mobile
- Un chat bot
- Un site web
- Des réseaux sociaux
- Un livret d'information
- Des activités communautaires
- Un e-shop





# Menstrual products / produits menstruels



The price of a packet of period pads had increased by 117% in Zimbabwe and by 50% in the Democratic Republic of Congo by April compared to January, found ActionAid International, which campaigns on women and girls' rights.



## Progress

- Increased data and understanding around scale of menstrual poverty
- Nation-wide and local to provide menstrual products to schools and institutions
- Period -tax removal in many countries
- Innovation



## Challenges / gaps

- Effective approaches and sustained financing to product distribution "The devil is in the details"
- Price increases
- Market is challenging for small to medium sized companies,
- Product standards for re-usable

## Progrès

- Amélioration des données et de la compréhension de l'ampleur de la pauvreté menstruelle
- Fourniture, au niveau national et local, de produits menstruels aux écoles et aux institutions
- Suppression de la TVA dans de nombreux pays
- Innovation

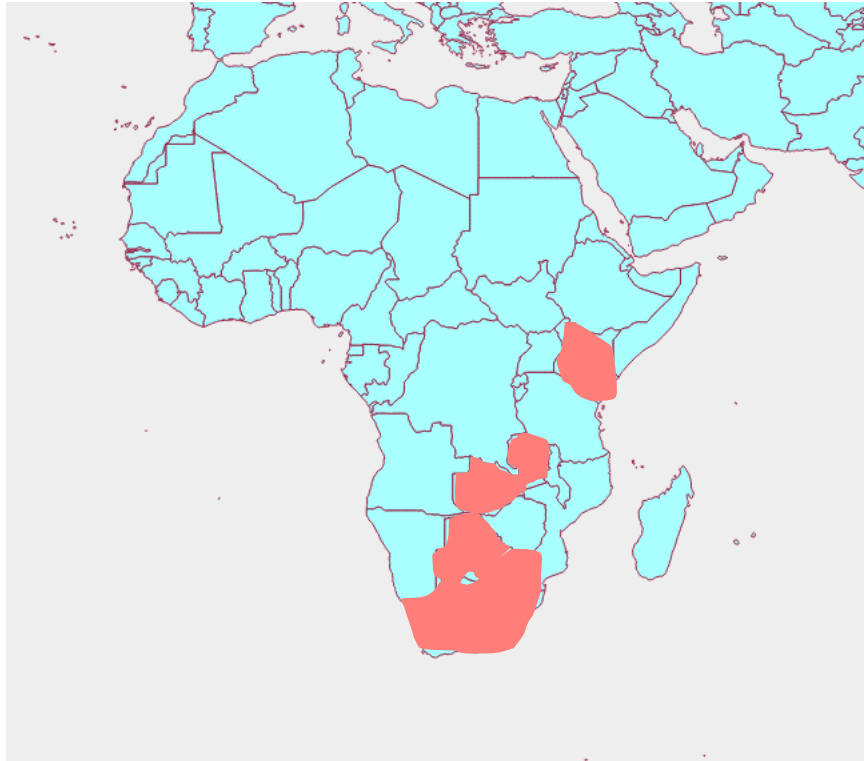
## Défis et lacunes

- Approches efficaces et financement durable pour la distribution des produits "Le diable se cache dans les détails"
- Inflation
- Le marché est difficile pour les petites et moyennes entreprises,
- Normes de produits pour les produits réutilisables



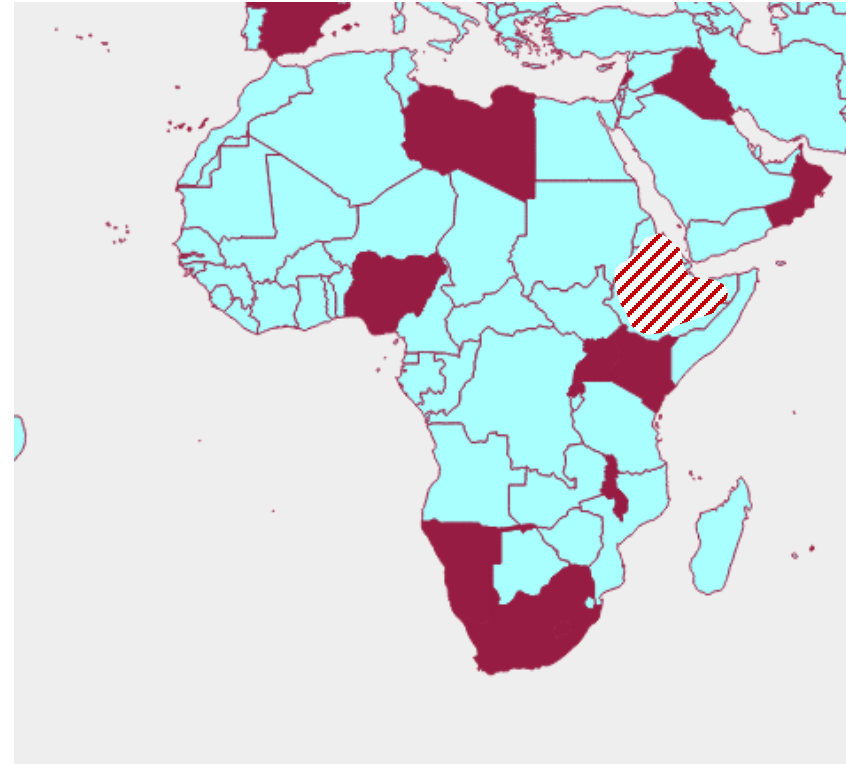


## Products in schools



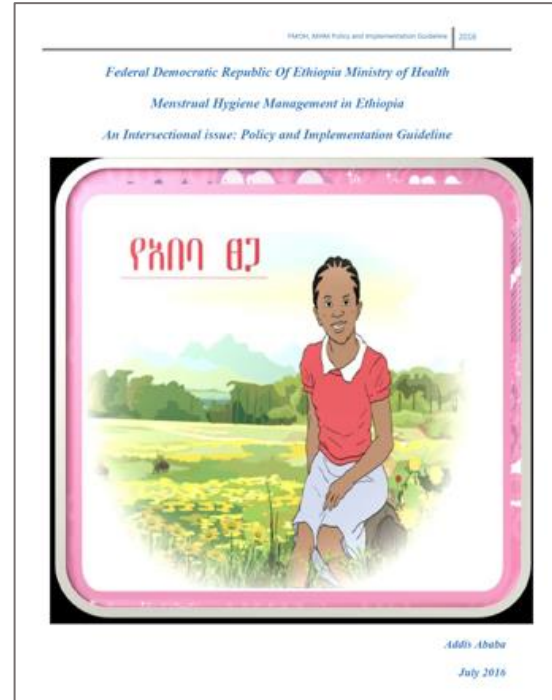
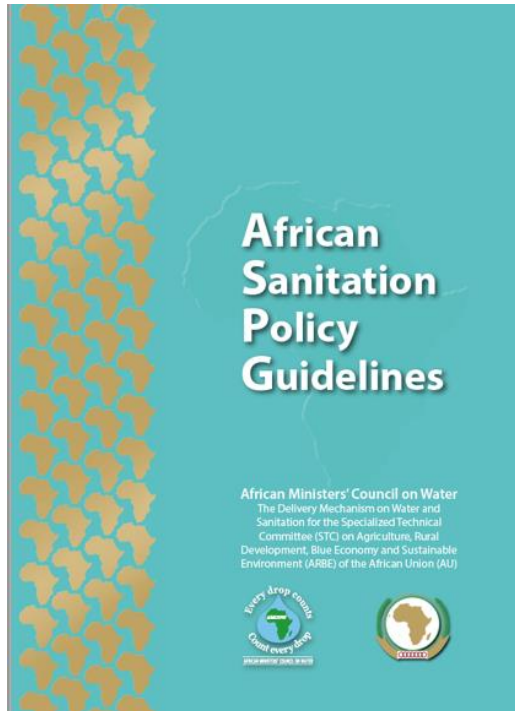
Kenya  
South Africa (2020)  
Botswana (2017)  
Zambia  
(Uganda presidents pledge didn't happen)

## PeriodTax.org





# Enabling environment / environnement favorable



## Progress /

- More & more countries are having strategies
- More recognition in health and especially SRHR
- More integration of MHH indicators into national monitoring systems
- Coordinating mechanisms
- African Coalition for MH

## Progrès

- De plus en plus de pays disposent de stratégies
- Plus de reconnaissance dans le domaine de la santé et en particulier de la santé et des droits sexuels et reproductifs
- Intégration des indicateurs de SHM dans les systèmes de suivi nationaux
- ACMHM (Coalition Africaine pour la GHM)



## Challenges / gaps

- Coordination with other sectors
- Localisation and financing of the strategies
- Monitoring and accountability

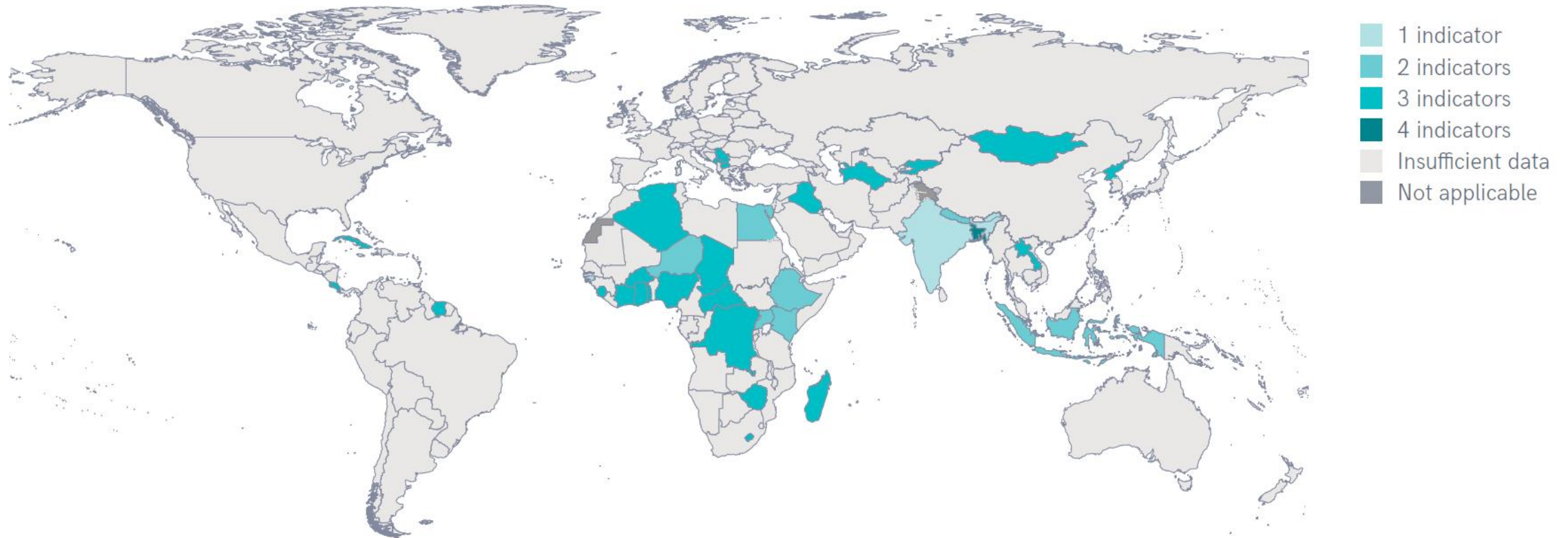
## Défis et lacunes

- Coordination avec d'autres secteurs
- Localisation et financement des stratégies
- Le suivi et responsabilisation



**En 2020, 42 pays disposent de données au niveau national sur au moins un indicateur de santé menstruelle.**

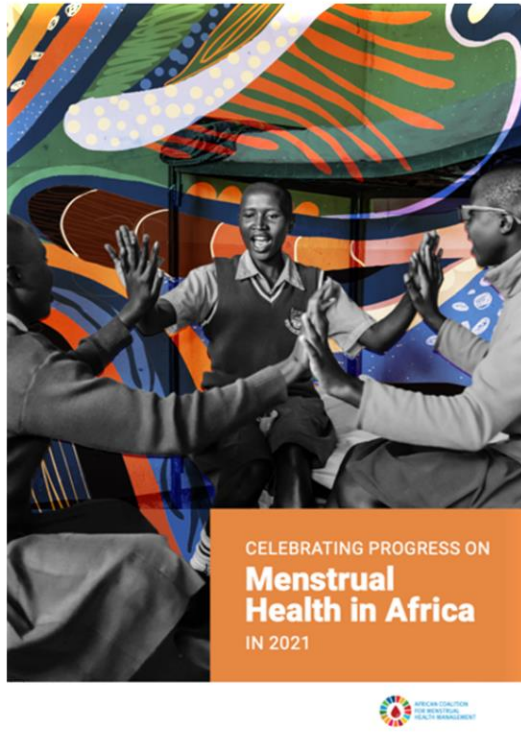
**In 2020, 42 countries had nationally representative data on at least one menstrual health indicator**







# Ressources



#WeAreCommitted

**Check out the new country snapshots:**

TANZANIA  
RWANDA  
ZIMBABWE

Menstrual health & hygiene  
**COUNTRY SNAPSHOTS**

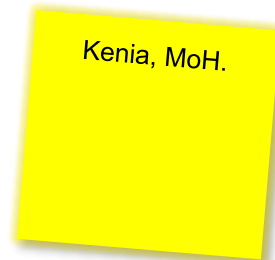
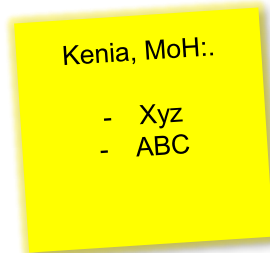
[www.menstrualhygieneday.org](http://www.menstrualhygieneday.org)



## Exercise

- ✓ Mark on the mountain path where you think your country is located (include name)
- ✓ Take 2 post-its. Write your country and organisation on top of each post-it
- ✓ Post-it 1: Write down 1 - max 2 MHH successes from your country
- ✓ Post-it 2: Write down 1 max 2 MHH challenges or gaps from your country

(the focus will be on policy progress, which of course can include progress in education, products, etc.)



## Exercise

- ✓ Indiquez sur le sentier de montagne où vous pensez que votre pays est situé (écrire le nom de votre pays).
- ✓ Prenez 2 post-it . Inscrivez votre pays et votre organisation en haut de chaque post-it.
- ✓ Post-it 1 : Notez 1 - max 2 succès SHM de votre pays
- ✓ Post-it 2 : Notez 1 - max 2 défis ou lacunes SHM de votre pays

(l'accent sera mis sur les progrès politiques, qui peuvent bien sûr inclure des progrès en matière d'éducation, de produits, etc.)



# **LEADERSHIP DU GOUVERNEMENT DE L'OUGANDA EN MATIÈRE DE GESTION DE LA SANTÉ ET DE L'HYGIÈNE MENSTRUELLES**

**DR. CLEOPHUS MUGENYI  
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION ET DES SPORTS  
OUGANDA**



# Population de l'Ouganda

- Actuellement estimée à 42 millions (51% de femmes et 49% d'hommes).
- La croissance de la population est de 3 % par an
- Le taux de fécondité est de 5 enfants
- Espérance de vie 64 ans
- Le nombre d'apprenants dans le système éducatif est estimé à 15 millions, dont environ 8,5 millions dans les écoles primaires.
- La MHH est un élément clé du gouvernement -  
Stratégie nationale de la MHH



# Population de femmes et de filles ayant leurs règles en Ouganda

Groupe d'âge	Homme	Femme	Total	%
10-14	2 842 000	2 ,705, 000	5 547 000	13.34
15-19	2 503 000	2 ,478, 000	4 981 000	11.98
20-24	1 978 000	2 ,074 ,000	4 052 000	9.74
25-29	1 480 000	1 ,764, 000	3 244 000	7.8
30-34	1 155 000	1 ,378 ,000	2 533 000	6.09
35-39	913 000	1,059 ,000	1 972 000	4.74
40-44	718 000	814 ,000	1 533 000	3.69
45-49	605 000	656 ,000	1 261 000	3.03



## Contexte : Santé et hygiène menstruelles et éducation des filles

- **25,3 %** des filles qui ont leurs règles sont scolarisées dans les écoles primaires et secondaires.
- Une étude de l'IRC a établi que les menstruations affectent directement la participation, la rétention et la performance des filles.
- En moyenne, les filles manquent entre **quatre et cinq** jours par mois
- Environ **23%** des adolescentes âgées de 12 à 18 ans abandonnent l'école lorsqu'elles ont leurs premières règles.





# Questions clés

- Connaissance généralement limitée de la MHH parmi les parties prenantes, compte tenu du cadre global de la MHH (analyse de la situation de la MHH, 2020)
- Préparation inadéquate des filles, principalement par les parents, avant la menstruation
- Compétences insuffisantes en matière de santé et de gestion menstruelles
- Connaissances insuffisantes en matière d'élimination des tampons en toute sécurité



# Programmation MHH en Ouganda

- Un plaidoyer global et stratégique a été lancé en 2012 par le MES et la coalition MHH.

## **Principales parties prenantes**

- Ministère de l'éducation et ministères de tutelle
- Partenaires pour le développement de l'éducation
- Organisations de la société civile
- Gouvernements locaux de district
- Chefs de file communautaires
- Secteur privé



# Résultats à ce jour

## Attention accrue portée à la santé maternelle et infantile au plus haut niveau politique

- MHH dans le manifeste du parti au pouvoir NRM (2016)
- MHM intégré dans le **PND 2** (2015-2020)
- Charte du MHH avec le Parlement ougandais (2015)
- Circulaire du MES à toutes les écoles et institutions sur la gestion des menstruations à l'école (2015)
- Les lignes directrices pour la construction des établissements scolaires prennent en compte les installations adaptées aux besoins des personnes handicapées, telles que les incinérateurs et les toilettes (2020).
- Lignes directrices du MHH pour les écoles (2021)
- La coalition MHH a été créée en 2014
- Renforcement des capacités des enseignants et des autres parties prenantes - en cours (manuel de formation en place)
- **La gestion de la santé maternelle et infantile est intégrée dans certaines parties du cadre politique national**
  - Cadre de référence pour l'éducation à la sexualité (2018),
  - Programme d'études du secondaire inférieur (2018),
  - Projet de politique nationale de santé à l'école
  - Plan stratégique national pour l'élimination du mariage des enfants et des grossesses d'adolescentes (2022)





The Launch of  
the

**Menstrual  
Hygiene Management  
Charter-Uganda 2015**

&

*Nantwa Florence  
Gwandu  
P.O.*

Commitment to  
promoting Menstrual  
Hygiene Management  
in Schools.

By

*REBECCA A. KADUNA (MP)*

*22/07/2015*  
Hon. Speaker of Parliament  
of Uganda

# THEME: EDUCATION ON INSTRUCTION CHANGES EVERYTHING



28 May  
MENSTRUAL  
HYGIENE DAY

May 2017

Venue: Kitante Primary School



YALI REGIONAL LEADERSHIP CENTER  
EAST AFRICA - NAIROBI

Uganda Chapter of Uganda



CHANGING LIVES. BUILDING HOPE







## Construction d'installations adaptées à la santé et à l'hygiène menstruelles





# Stratégie nationale MHH

## Principales conclusions



- Connaissance limitée de la gestion de la santé maternelle et infantile parmi les personnes interrogées - Aucune des personnes interrogées n'a été en mesure de formuler clairement toutes les composantes du cadre de la gestion de la santé maternelle et infantile.
- Rôle limité des parents dans la transmission des connaissances et des informations de base en matière de MHH
- Les femmes et les jeunes filles interrogées considèrent les douleurs menstruelles comme leur principal problème, qu'elles ne savent pas gérer.
- Les perceptions culturelles considèrent encore que les menstruations sont l'apanage des femmes et qu'elles doivent être tenues secrètes par les hommes.



# Stratégie nationale MHH

## Principales conclusions



- Accès limité aux informations correctes et adéquates sur la gestion de la santé maternelle et infantile
- La principale source d'information a été les enseignantes seniors.
- Les enfants ayant des besoins particuliers ont rarement accès à l'information sur la gestion des migrations.
- Les enseignants des classes supérieures préparent rarement les garçons aux changements de la puberté.



# Stratégie nationale MHH

## Principales conclusions



- Les serviettes hygiéniques sont le matériau le plus utilisé par les écolières et les femmes de carrière.
- Les femmes et les jeunes filles des zones rurales utilisaient couramment des morceaux de tissu pour se rembourrer.
- 75 des 152 filles ont indiqué avoir manqué de serviettes hygiéniques à un moment donné.





# Domaines d'action de la stratégie MHH

- 1. Axe stratégique 1 :** Créer une compréhension et une appréciation objectives de l'hygiène menstruelle d'un point de vue social et sanitaire
- 2. Axe stratégique 2 :** Faire tomber les barrières culturelles pour une meilleure gestion de l'hygiène menstruelle par les femmes et les jeunes filles en âge d'avoir leurs règles



# Domaines d'action de la stratégie MHH

**3. Axe stratégique 3 : Fournir du matériel & des produits, des infrastructures, des installations et des services adéquats, sûrs et hygiéniques pour la gestion de l'hygiène menstruelle des filles et des femmes en âge d'avoir leurs règles.**

**4. Axe stratégique 4 : Renforcer les capacités des différents acteurs, secteurs et parties prenantes à tous les niveaux afin d'améliorer les résultats pour les personnes handicapées :**

**5. Axe stratégique 5 : Créer un cadre politique et juridique plus efficace et plus favorable à la gestion des migrations à domicile**



# PRINCIPAUX ENSEIGNEMENTS TIRÉS DE LA PROGRAMMATION DE MHH EN OUGANDA

## Renforcer

Renforcer l'approche multipartite des interventions et de la fourniture de services en matière de santé et d'hygiène menstruelles.

## Besoin

Nécessité d'améliorer le partage de l'information en matière de santé maternelle et infantile - stratégies/moyens, conditionnement pour les différentes catégories de personnes, groupes d'âge, etc.

## Adopter

Adopter une approche globale de la santé maternelle et infantile en impliquant les hommes et les garçons dans la promotion de la gestion de l'hygiène menstruelle pour les filles et les femmes.

## Pause

Faire tomber les barrières culturelles qui entravent l'efficacité de la santé maternelle et infantile en changeant les attitudes et les perceptions négatives des parties prenantes.

**Pas d'action  
est trop petit  
lorsqu'il s'agit de  
changer le monde.**

-Cyril Rampaphosa  
Président, Afrique du Sud





# THANK YOU, MERCI, ASANTE

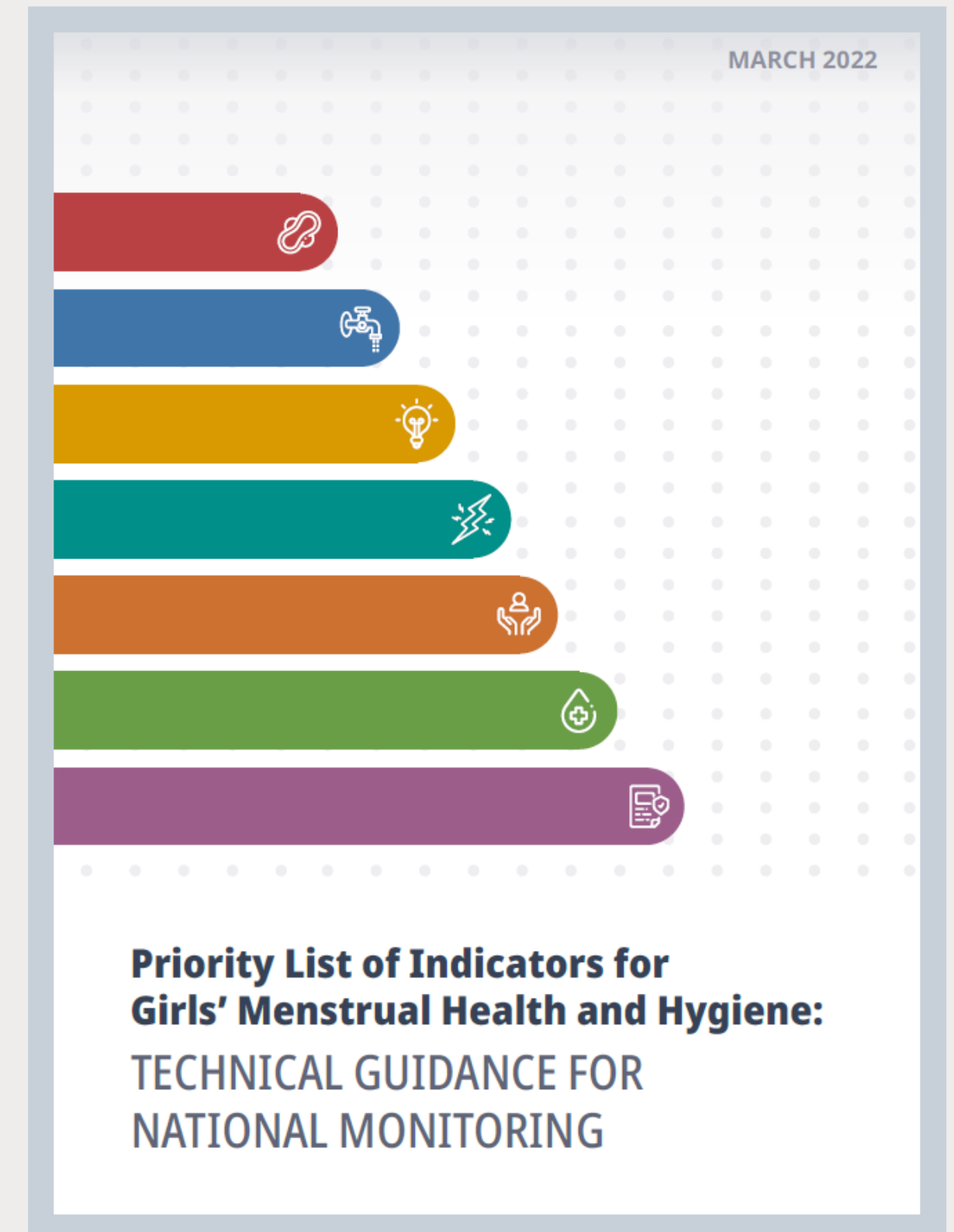


# INTRODUCTION À LA **LISTE PRIORITAIRE D'INDICATEURS POUR LA SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE DES FILLES : ORIENTATIONS TECHNIQUES POUR LE SUIVI NATIONAL**

Echange international d'apprentissage WASH dans les écoles

Ina Jurga, WASH United

au nom du groupe de suivi mondial de la MHH





# ***Faire en sorte que la santé et l'hygiène menstruelles comptent.***

## ***Pourquoi une liste restreinte d'indicateurs mondiaux ?***

***Ce que nous mesurons, c'est ce à quoi nous prêtons attention***

***Fournir des objectifs d'action et faciliter la responsabilisation des parties prenantes***

***Suivre les progrès accomplis dans l'amélioration de la santé maternelle et infantile au fur et à mesure de la mise en œuvre des politiques et des***

***Les preuves de l'existence de MHH aux niveaux national et infranational peuvent inciter à l'action et à l'investissement***

***Suivre les progrès de la santé maternelle et infantile dans les domaines prioritaires et permettre la comparaison entre les pays et dans le temps.***



***MHH est pertinent pour l'ensemble des 17 ODD***

# Ce que c'est

01

**Une courte liste d'indicateurs et de mesures connexes, fondés sur des données probantes, pour aider les pays à démarrer.**

02

**Destiné aux adolescentes, mais certains indicateurs et mesures peuvent être adaptés et testés auprès de femmes adultes.**

03

**Aligné sur les outils de suivi nationaux existants tels que le JMP/ DHS/ MICS dans la mesure du possible.**

# Ce qui n'est pas le cas

01

**Une liste complète d'indicateurs et de mesures en matière de santé maternelle et infantile**

02

**Conseils techniques détaillés sur la méthodologie de collecte des données**

03

**Une liste d'indicateurs entièrement validée et définitive ; des tests sont nécessaires pour évaluer la validité et une adaptation peut s'avérer nécessaire en fonction du contexte.**



Table 1: Short List / Priority MHH Indicators<sup>a</sup>

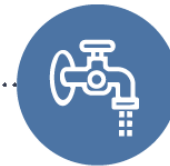
MHH Domain	Data Collection Level	Indicators
<b>MATERIALS</b>	<i>Individual</i>	1 % of girls who reported having enough menstrual materials during their last period.
	<i>School</i>	2 % of schools with menstrual materials available to girls in case of an emergency.
<b>WASH FACILITIES</b>	<i>Individual</i>	3 % of girls who reported changing their menstrual materials during their last menstrual period at school.
	<i>Individual</i>	4 % of girls who changed their menstrual materials at school in a space that was clean, private, and safe during their last menstrual period.
	<i>School</i>	5 % of schools (primary/secondary) with improved sanitation facilities that are single-sex and usable (available, functional, and private) at the time of the survey.
	<i>School</i>	6 % of (primary/secondary) schools with improved sanitation facilities that are single-sex, usable (available, functional, and private), lockable from the inside, have covered disposal bins, and have discreet disposal mechanisms at the time of the survey.
	<i>School</i>	7 % of (primary/secondary) schools that have water and soap available in a private space for girls to manage menstruation.
	<i>Individual</i>	8 % of students (male/female) who have received education about menstruation in primary and secondary school.
	<i>Individual</i>	9 % of females who know about menstruation prior to menarche.
<b>KNOWLEDGE</b>	<i>Individual</i>	10 % of females with correct knowledge of the fertile period during the ovulatory cycle.
	<i>School</i>	11 % of schools where education about menstruation is provided for students from age 9.
	<i>School</i>	12 Existence of pre-service or in-service teacher training about menstruation at the primary or secondary level.
	<i>School</i>	13 % of schools that have at least one teacher trained to educate primary/secondary students about menstruation.
<b>DISCOMFORT/ DISORDERS</b>	<i>Government / National</i>	14 % of countries where national policy mandates education about menstruation at primary and secondary level.
	<i>Individual</i>	15 % of girls who report that they were able to reduce their menstrual (abdominal/back/cramping) pain when they needed to during their last menstrual period.
<b>SUPPORTIVE SOCIAL ENVIRONMENT</b>	<i>Individual</i>	16 % of girls who would feel comfortable seeking help for menstrual problems from a health care provider.
	<i>Individual</i>	17 % of girls who have someone they feel comfortable asking for support (advice, resources, emotional support) regarding menstruation.
<b>MENSTRUAL HEALTH IMPACTS</b>	<i>Individual</i>	18 % of girls who report a period does not impact their day.
	<i>Individual</i>	19 % of girls whose class participation was not impacted by their last period.
<b>POLICY</b>	<i>Government / National</i>	20 % of countries with policies or plans that include menstrual health and hygiene.
	<i>Government / National</i>	21 National budget is allocated to menstrual health and hygiene; funds are dispersed to the schools in a timely and efficient manner.

a. See Annex 2 for explanation of indicator levels.

Data Collection Level	Indicators
<i>Individual</i>	1 % of girls who reported having enough menstrual materials during their last period.
<i>School</i>	2 % of schools with menstrual materials available to girls in case of an emergency.
<i>Individual</i>	3 % of girls who reported changing their menstrual materials during their last menstrual period at school.
<i>Individual</i>	4 % of girls who changed their menstrual materials at school in a space that was clean, private, and safe during their last menstrual period.
<i>School</i>	5 % of schools (primary/secondary) with improved sanitation facilities that are single-sex and usable (available, functional, and private) at the time of the survey.
<i>School</i>	6 % of (primary/secondary) schools with improved sanitation facilities that are single-sex, usable (available, functional, and private), lockable from the inside, have covered disposal bins, and have discreet disposal mechanisms at the time of the survey.
<i>School</i>	7 % of (primary/secondary) schools that have water and soap available in a private space for girls to manage menstruation.

## Chaque domaine est présenté avec les mêmes informations :

- Indicateur
- Objectif
- Question(s) de l'enquête
- Preuves et considérations



### MHH DOMAIN: WASH

**Indicator 3** % of girls who reported changing their menstrual materials during their last menstrual period when at school.

**Indicator 4** % of girls who changed their menstrual materials at school in a space that was clean, private, and safe during their last menstrual period.

#### Purpose

MHH requires access to supportive facilities for caring for the body during menstruation, including having access to clean, private and safe spaces to change menstrual materials. Access to supportive spaces in the school environment is a priority for ensuring girls' MHH at school. Indicators #3 and #4 work together to describe the girls' access to supportive spaces at school. Indicator #3 captures the proportion of girls who change their materials at school, while Indicator #4 shows if the space they used met their needs. They are relevant for girls who are post-menarche (those who have started menstruating), with "menarche" being the onset of menstruation in a given individual.

INDICATOR #3	
DEFINITION	The proportion of post-menarcheal girls who report they changed their menstrual materials at school during their last period, based on girls' self-report.
NUMERATOR	Number of post-menarcheal girls surveyed who reported that they changed their menstrual materials at school during their last menstrual period.
DENOMINATOR	Total number of post-menarcheal girls surveyed who attend school

#### Survey Question/s

**3 a) The last time you attended school during your menstrual period, did you change your menstrual materials at school?**

YES  
NO

INDICATOR #4	
DEFINITION	The proportion of post-menarcheal girls who reported that the location where they changed their menstrual materials at school was clean, private and safe during their last period, based on girls' self-report.
NUMERATOR	Number of post-menarcheal girls surveyed who reported that they changed their menstrual materials at school in a space that was clean, private, and safe during their last menstrual period.
DENOMINATOR	Total number of post-menarcheal girls surveyed who reported changing their menstrual materials at school during their last menstrual period.

#### Survey Question/s

**4 a) If yes (to changing at school); Was the place that you changed your menstrual materials clean?**

YES  
NO

**4 b) If yes (to changing at school); Did you worry [translation note: were you concerned] that someone would see you while you were changing menstrual materials?**

YES  
NO

**4 c) If yes (to changing at school); Did you feel safe while you were changing your menstruation materials?**

YES  
NO

#### INDICATORS #3 AND #4

PREFERRED DATA SOURCE /ALTERNATIVE DATA SOURCE	Nationally representative school-based survey. (alternative: household survey of girls)*
INDICATOR TYPE	Outcome
METHOD OF MEASUREMENT	Individual self-report. To capture individuals' own perspectives requires responses from the target population.

#### Evidence and considerations

Indicator #3 was developed by the core group based on experiences implementing questions capturing the quality of school facilities. This indicator serves to outline the denominator for Indicator #4. Further, it highlights the proportion of girls who may not need, or are unwilling, to change materials at school or are without a facility to change at school. This indicator captures the last menstrual period experienced at school to avoid issues in the timing of survey data collections, where surveys undertaken immediately following school holidays may mean many respondents would not be at school during their last menstrual period. Girls who never attend school during their period may require a further 'Not applicable' response option.

Indicator #4 is drawn from the Performance Monitoring and Accountability (PMA)<sup>15</sup> 2020 survey program and JMP<sup>16,17</sup> which included the cleanliness, privacy and safety of locations used to change menstrual materials. However, questions used to construct this indicator have been drawn from the Menstrual Practice Needs Scale (MPNS).<sup>11</sup> The questions modify those originally used in PMA and JMP to avoid the use of terms such as "privacy" which can be difficult to translate consistently<sup>18,19</sup>, and focus on the respondent's experience of the environment used to change their menstrual materials.

\* School going girls should be defined within the country context, example eligibility questions are provided in Annex 3



# Indicateurs axés sur les installations WASH dans les écoles



**WASH**

## *Individual*

- 3** % of girls who reported changing their menstrual materials during their last menstrual period when at school.
- 4** % of girls who changed their menstrual materials at school in a space that was clean, private, and safe during their last menstrual period.

## *School*

- 5** % of schools (primary/secondary) with improved sanitation facilities that are single-sex and usable (available, functional, and private) at the time of the survey.
- 6** % of schools (primary/secondary) with improved sanitation facilities that are single-sex, usable (available, functional, and private), lockable from the inside, have covered disposal bins, and have discreet disposal mechanisms at the time of the survey.
- 7** % of schools (primary/secondary) that have water and soap available in a private space for girls to manage menstruation.

# Indicateurs axés sur l'enseignement



## KNOWLEDGE

### Individual

- 8** % of students (male/female) who have ever received education about menstruation in primary and secondary school.
- 9** % of females who know about menstruation prior to menarche.
- 10** % of females with correct knowledge of the fertile period during the ovulatory cycle.

### School

- 11** % of schools where education about menstruation is provided for students from age 9.
- 12** Existence of pre-service or in-service teacher training about menstruation at the primary or secondary level.
- 13** % of schools that have at least one teacher trained to educate primary/secondary students about menstruation.

### Government / National

- 14** % of countries where national policy mandates education about menstruation at primary and secondary level.



# Donateurs et décideurs politiques

01

**Aider les gouvernements à intégrer et à mettre en œuvre les indicateurs. Aligner le suivi des fonds et des programmes sur les indicateurs.**

02

**Soutenir les initiatives visant à piloter, tester, valider et améliorer les indicateurs – et d'autres domaines du suivi de la santé maternelle et infantile.**

03

**Établir des liens entre les indicateurs et les priorités nationales en matière de santé des adolescents et d'égalité des sexes, et le suivi des ODD.**

# ***Liens avec le suivi au niveau mondial***

***L'UNICEF/JMP s'efforcera d'intégrer progressivement dans ses propres orientations***

***Les indicateurs MHH seront utiles pour dégager un consensus et aller au-delà du programme WASH.***

***L'intégration nécessitera du temps, un consensus et une appropriation par thème.***

***Il est essentiel de réunir les différentes parties prenantes dès le départ***

***Le partage d'exemples d'utilisation par les pays facilitera l'utilisation***

***Les pays devront clarifier les rôles, les responsabilités et la manière dont les données seront analysées et utilisées.***

***Étudier comment les Nations unies et d'autres acteurs peuvent soutenir le processus de retour d'information sur des indicateurs toujours plus performants.***

*Planification pour  
les mois/années à  
venir*



**Série de webinaires de diffusion**



**Soutenir la mise en œuvre dans  
les pays exemplaires et les  
nouveaux pays**



**Élaboration et partage de  
matériel de formation pour  
l'adoption par les pays**

*Télécharger*



*Information  
s sur le  
contact*

MARNI SOMMER

Marni.Sommer@columbia.edu

THERESE MAHON

ThereseMahon@wateraid.org

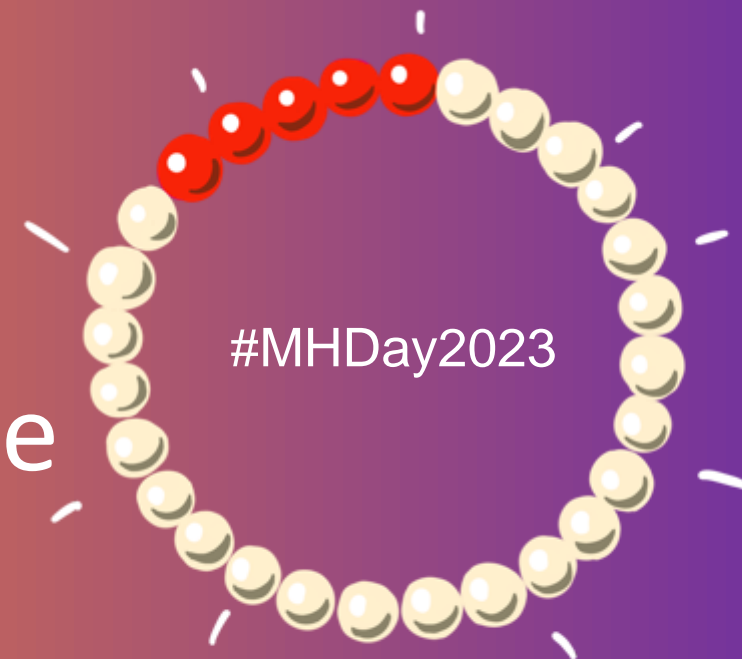


*Merci de  
votre  
attention !*

Getting ready for

Menstrual Hygiene Day 2023

Se préparer pour la  
Journée Mondiale de l'hygiène  
menstruelle 2023





THEME / THÈME  
(2022-2024)

## COMMITMENT

**#WeAreCommitted**  
**#MHDay2023**

## ENGAGEMENT

**#NousNousEngageons**  
**#MHDay2023**





THEME / THÈME  
(2022-2024)



Sub-THEMES / SOUS-THÈMES  
(2022-2024)

**STIGMA:** ‘ #WeAreCommitted to making periods a normal fact of life

**PERIOD POVERTY:** #WeAreCommitted that everyone has access to menstrual products

**EDUCATION:** #WeAreCommitted that everyone is educated about menstruation

**WASH:** #WeAreCommitted that everyone has access to period-friendly toilets

**NEW:**  
**GENDER EQUALITY** (slogan tbd)

---

**STIGMA:** ‘

**PAUVRÉTÉ MENSTRUELLE**

**ÉDUCATION:**

**EAH:**

**NOUVEAU:**  
**EQUALITÉ DU GENRE**





Free campaign materials/  
Matériel de campagne  
gratuit

Ready by mid April / Prêt à la mi-avril

MH Day Logo



Include it in your own  
campaign materials/  
Intégrer dans votre  
matériel de campagne





# MENSTRUATION BRACELET

## Politicians



Minister & State Secretary of Development Cooperation, Germany

## Influencer



## Colleagues / collègues



Minister of Economy, Planning, Statistics and Regional Integration, R Congo



Minister of Youth, Sports and Education; R Congo



GIZ Uganda

- Use any type of local beads
- $23+5 = 28$
- Or the digital bracelet



- utiliser n'importe quel type de perles locales:  $23+5 = 28$
- Ou le bracelet numérique

- Use / Utilisez: #MHD2023 #WeAreCommitted



# EVENTS



Côte D'Ivoire



Ethiopia



Zambia



Tanzania

Please share with us your events!  
Partagez avec nous vos événements !

- Event form on website
- Email  
[ina@menstrualhygieneday.org](mailto:ina@menstrualhygieneday.org)  
[info@menstrualhygieneday.org](mailto:info@menstrualhygieneday.org)
- Use / Utilisez:  
#MHDay2023  
#WeAreCommitted









## NEW: MH DAY ACADEMY

Free capacity building for all to help you with campaigning and advocacy

Featuring MH Day partners for partners 😊

Starting in April, but will continue beyond MH Day

Themes for April/ May:

1. Political engagement
2. TikTok
3. Media tips

Renforcement des capacités pour tous afin de vous aider à mener des campagnes et des actions de plaidoyer. Gratuit!

Présentation des partenaires pour les partenaires!

Début en avril, mais se poursuivra au-delà de la Journée GHM

Thèmes Avril/mai

1. Engagement politique
2. TikTok
3. Conseils pour le travail avec les médias

Join via / Accès via [www.menstrualhygieneday.org](http://www.menstrualhygieneday.org)  
Info via newsletter



**Watch out:** African Coalition for MH – Symposium 2023





[Info@menstrualhygieneday.org](mailto:Info@menstrualhygieneday.org)

[Ina.jurga@wash-united.org](mailto:Ina.jurga@wash-united.org)

[www.menstrualhygieneday.org](http://www.menstrualhygieneday.org)

