

MORE THAN A CUP
**Samburu – Green menstrual
management project**

SCHOOLS IN ARCHERS POST
SAMBURU COUNTY
ITALIAN PARTNERSHIP : VIA ETICA
ETS

KEY PROJECT DATA

PROJECT NAME	Samburu – Green menstrual management project
LOCATION	Archers Post -Samburu (Kenya)
NUMBER OF BENEFICIARIES	500 girls from 6 schools
QUANTITY OF DIGNITY KITS	500 reusable sanitary kits: 1 menstrual cup, washable pads , towels & soaps.
PROJECT LEADER	Apin Yasin Arik
IMPLEMENTATION PERIOD	From January 2022
Project Budget	Kes. 500,000.00

Contact Person(s):

Apin Arik Yasin
Tel: +254 700 449214
Email: yasinapin.syef@gmail.com
Fabrizio Arici
Tel: +39 3494321753
Email: fabrizio.arici59@gmail.com

PIÙ DI UNA COPPETTA
**Samburu – Progetto green di
gestione mestruale**

SCUOLE DI ARCHERS POST
CONTEA DI SAMBURU
COLLABORAZIONE ITALIANA: VIA
ETICA ETS

DATI DEL PROGETTO

NOME DEL PROGETTO	Samburu – Progetto green di gestione mestruale
LUOGO	Archers Post -Samburu (Kenya)
NUMERO DI BENEFICIARI	500 ragazze provenienti da 6 scuole
QUANTITÀ DI KIT DIGNITÀ	500 kit sanitari riutilizzabili: 1 coppetta mestruale, assorbenti lavabili, asciugamani e saponette.
RESPONSABILE DEL PROGETTO	Apin Yasin Arik
PERIODO DI REALIZZAZIONE	Da Gennaio 2022
Budget del progetto	Kes. 500.000,00

Referente(i):

Apin Arik Yasin
Tel: +254 700 449214
Email: yasinapin.syef@gmail.com
Fabrizio Arici
Tel: +39 3494321753
Email: fabrizio.arici59@gmail.com

INTRODUCTION

Menstruation is a natural process that every girl and woman goes through yet it continues to be a taboo in many societies and is dealt with mostly in secrecy. Information and knowledge about reproductive health and menstrual hygiene is inadequate causing panic, anxiety and embarrassment especially at the onset for many young girls and adolescents. In Samburu, it remains taboo and keeps many school going girls at home for many days.

Menstrual hygiene management is an important aspect of reproductive health. If not handled appropriately menstruation can cause infections of the urinary tract and pelvic inflammatory diseases as well as bad odour leading to shame, which ultimately leads to infringement on the girls' dignity.¹ Menstrual Management programme will contribute to achievement of Sustainable Development Goals on Quality education (SDG 4), gender equality (SDG 5), and clean water and sanitation (SDG 6) through social and economic empowerment of 1 million girls.

Problem statement

Menstrual Hygiene Management (MHM) is a health as well as an education issue and therefore a critical developmental hindrance in Kenya. One in 10 adolescent girls miss school and eventually drop out due to menstruation-related issues. Poor menstrual hygiene management in Kenya has contributed largely to high school drop-out rates for the girl child.

Despite the government's effort to address the issues on MHM in schools, the problem still persists due to low budgetary allocations and lack of a holistic approach in addressing MHM in schools. Although the government mandates for puberty education in schools, the curriculum focuses primarily on the biological rather than psychosocial changes including the hygienic use and disposal of sanitary pads.

Below is a table that outlines the enablers for MHM in Kenya and the current challenges that are being faced² :

INTRODUZIONE

Le mestruazioni sono un processo naturale nella vita di ogni ragazza ed ogni donna, ma continuano ad essere considerate un tabù in molte società e, nella maggior parte dei casi, vengono trattate con segretezza. Le informazioni disponibili e la conoscenza riguardo alla salute riproduttiva e all'igiene mestruale sono inadeguate, causando panico, ansia e imbarazzo, soprattutto nel primo periodo dopo la comparsa del menarca, per molte ragazze e adolescenti. A Samburu, restano un tabù e molte ragazze rimangono assenti da scuola diversi giorni per questo motivo.

La gestione dell'igiene mestruale è un aspetto importante della salute riproduttiva. Se non gestite adeguatamente, le mestruazioni possono provocare infezioni delle vie urinarie e malattie infiammatorie pelviche, nonché cattivi odori che sono causa di vergogna, il che, in definitiva, porta a una violazione della dignità delle ragazze.¹ Il programma di Gestione Mestruale contribuirà a raggiungere Obiettivi di Sviluppo Sostenibile che includono educazione di qualità (SDG 4), parità di genere (SDG 5), nonché acqua pulita e servizi igienico-sanitari (SDG 6) tramite l'emancipazione in ambito sociale ed economico di 1 milione di ragazze.

Definizione del problema

La Gestione dell'Igiene Mestruale (MHM, Menstrual Hygiene Management) è una questione che riguarda la salute, ma anche l'educazione, e in Kenya rappresenta un nodo cruciale in termini di sviluppo. Una ragazza adolescente su 10 resta assente da scuola e, alla fine, lascia gli studi a causa dei problemi legati alle mestruazioni. La scarsa gestione dell'igiene mestruale in Kenya ha contribuito enormemente ad aumentare il tasso femminile di abbandono della scuola.

Nonostante lo sforzo da parte del governo nell'affrontare i problemi di MHM nelle scuole, il problema continua a persistere a causa della scarsità degli stanziamenti e della mancanza di un approccio olistico nell'affrontare la MHM nelle scuole. Nonostante i mandati del governo per l'educazione alla pubertà nelle scuole, il programma di studi si concentra soprattutto sui cambiamenti biologici anziché su quelli psicosociali che includono l'uso igienico e lo smaltimento degli assorbenti igienici.

Nella tabella sottostante si delineano i fattori che

¹(Oche, Umar, Gana&Ango, 2012).

²Menstrual Health in Kenya – Country Landscape Analysis, 2016

possono permettere l'MHM in Kenya e le sfide attualmente in essere²:

Enabler	Current challenge
Knowledge & awareness	Girls receive inadequate education on menarche, puberty and MHM and lack the necessary information channels for on-going support, mentorship and knowledge
Products	High costs and distribution challenges limit the accessibility of disposable pads to the majority of low income girls and women, especially in rural areas. There is an increase in low cost sanitary pad enterprises but their reach is still limited.
Sanitation	Awareness of sanitation and hygiene needs for proper MHM exists but MHM is still under prioritized given significant gaps in access to sanitation facilities in low-income settings
Policy	There is growing national attention to MM with the National Sanitary Towels program for school girls and development of national MHM guidelines

Fattori	Sfida attuale
Conoscenza & consapevolezza	Le ragazze ricevono un'educazione inadeguata riguardo a menarca, pubertà ed MHM e non hanno a disposizione i canali di informazione necessari per il supporto continuo, mentoring e conoscenza
Prodotti	I costi elevati e le difficoltà di distribuzione limitano l'accessibilità ad assorbenti usa e getta per la maggior parte delle ragazze e delle donne a basso reddito, soprattutto nelle aree rurali. Assistiamo a un aumento delle imprese che producono assorbenti igienici a basso prezzo, ma la loro disponibilità è ancora limitata.
Misure sanitarie	Esiste la consapevolezza delle esigenze di misure sanitarie e igieniche per un'adeguata MHM, ma all'MHM non viene ancora data la giusta priorità, date le notevoli mancanze nell'accesso a servizi igienici in contesti a basso reddito
Politica	L'attenzione nazionale all'MM è in continua crescita, con il programma "National Sanitary Towels" per le ragazze che frequentano la scuola e lo sviluppo di linee guida nazionali sull' MHM

In addition to these challenges, early evidence suggests that an unsupportive MHM environment impacts girls' sexual and reproductive health risk-taking behaviour. In rural Western Kenya, two-thirds of girls and young women aged 13–29 reported receiving sanitary towels from sexual partners. Further, adolescent girls are susceptible to anaemia due to poor nutrition. Anaemia not only affects the growth of adolescent girls but also affects their attentiveness, memory, school performance, retention and attendance in school. It also causes delay in onset of menarche, affects immune system

Oltre a tali sfide, una prima evidenza suggerisce che un ambiente che non supporta l'MHM influisce su un comportamento sessuale e riproduttivo imprudente da parte delle ragazze. Nelle zone rurali del Kenya occidentale, due terzi delle ragazze e delle giovani donne di età compresa tra i 13 e i 29 anni hanno affermato di ricevere gli assorbenti igienici dai loro partner sessuali. Inoltre, le ragazze adolescenti sono soggette ad anemia a causa della scarsa alimentazione. L'anemia non solo influisce negativamente sulla crescita delle ragazze adolescenti, ma anche sulla loro attenzione, sulla memoria, sulle prestazioni scolastiche, sulla

leading to infections. The situation worsens in teenage pregnancy leading to the increase in; foetal morbidity and mortality, perinatal risk, incidence of Low Birth Weight (LBW), and overall increase in Infant Mortality Rate (IMR) and Maternal Mortality Rate (MMR).

Programme Goals and Objective:

Goal:

Empower the girl child and enhance their quality of life and future opportunities

Objectives:

1. Increase understanding and awareness of MHM, adolescent reproductive health and nutrition of the target group
2. Increase the self-esteem/self-worth and mental health of the adolescent girls and boys.
3. Provide re-usable sanitary kits to 500 school girls drawn from 4 primary schools and 2 secondary schools in Archers Post area. The sanitary kits are made of: 1 menstrual cup, washable pads, 3 towels, 3 soaps.

Justification for intervention

Significant barriers to holistic approach to menstrual hygiene management (MHM) persist across Kenya and remain a particular challenge for low-income women and girls. Formative research shows that girls face monthly challenges, with 65% of women and girls in Kenya unable to afford sanitary pads. The project aims to implement interventions that can work to improve access to sanitary kits, improve hygiene and adolescent sexual health awareness, and address girls' absence from school while incorporating a mentorship and life skills component. Provision on MHM services and commodities, education and mentorship coupled with advocacy and community education on the existing barriers around MHM will help in enhancing the general well-being of adolescent girls across the selected schools.

prosecuzione e frequenza scolastica. Provoca anche ritardi nella comparsa del menarca, colpisce il sistema immunitario portando a infezioni. La situazione peggiora in caso di gravidanza in età adolescenziale, che porta a un aumento della morbilità e mortalità fetale, del rischio perinatale, dell'incidenza di basso peso alla nascita (LBW, Low Birth Weight), e a un aumento generale del tasso di mortalità infantile (IMR, Infant Mortality Rate) e del tasso di mortalità materna (MMR, Maternal Mortality Rate).

Scopi e obiettivi del programma:

Scopo:

Permettere l'emancipazione delle ragazze e migliorare la loro qualità della vita e le opportunità future

Obiettivi:

1. Aumentare la comprensione e la consapevolezza dell'MHM, della salute riproduttiva e della nutrizione degli adolescenti da parte del gruppo destinatario del programma
2. Aumentare l'autostima/il valore di sé e la salute a livello mentale delle ragazze e dei ragazzi adolescenti.
3. Fornire kit igienici riutilizzabili a 500 ragazze in età scolare provenienti da 4 scuole primarie e 2 scuole secondarie nell'area di Archers Post. I kit sanitari sono formati da: 1 coppetta mestruale, assorbenti lavabili, 3 asciugamani, 3 saponette.

Giustificazione per l'intervento

In tutto il Kenya persistono forti ostacoli ad un approccio olistico alla gestione dell'igiene mestruale (MHM) e continuano a costituire una particolare sfida per le donne e le ragazze a basso reddito. La ricerca formativa dimostra che le donne ogni mese devono affrontare una vera e propria sfida, con il 65% delle donne e delle ragazze keniate che non può permettersi gli assorbenti igienici. Il progetto è volto a realizzare interventi che possono funzionare per migliorare l'accesso a kit igienici, migliorare l'igiene e la consapevolezza della salute sessuale degli adolescenti, e affrontare l'assenza da scuola delle ragazze, includendo al contempo una componente di mentoring e di competenze per la vita. La fornitura di servizi e prodotti per MHM, educazione e mentoring, coadiuvati dal supporto e dall'educazione della comunità per quel che riguarda le barriere esistenti intorno alla questione MHM aiuterà a migliorare il benessere generale delle ragazze adolescenti nelle scuole selezionate.

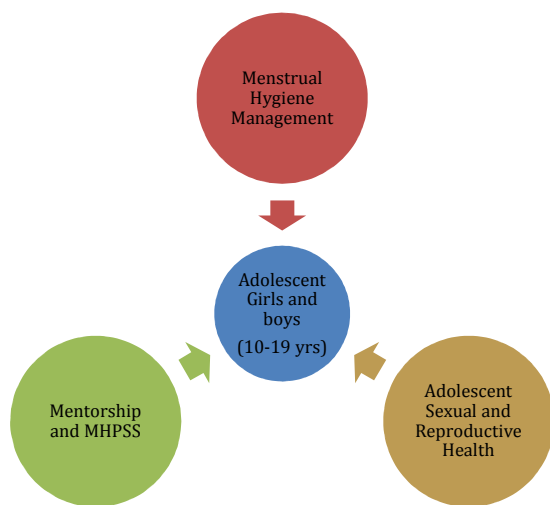
Key Results:

1. Reduced absenteeism and increase retention of girls in school.
2. Increased uptake of MHM, adolescent sexual and reproductive health services
3. Adolescent girls and boys gains confidence, skills and efficacy, and social connectedness.

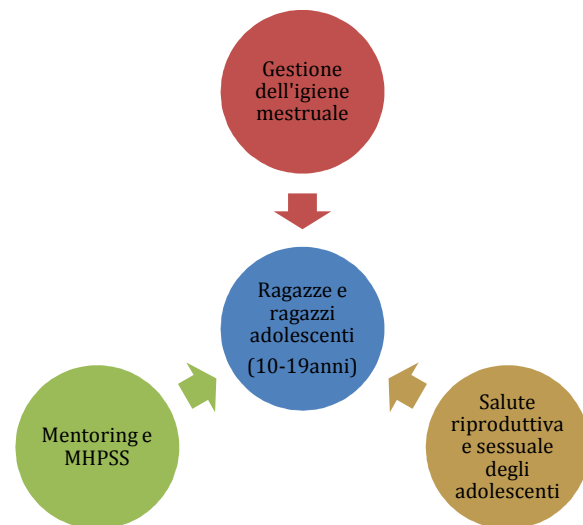
Risultati chiave:

1. Riduzione dell'assenteismo e aumento della prosecuzione scolastica femminile.
2. Aumento nell'utilizzo dei servizi di MHM, anche per la salute sessuale e riproduttiva degli adolescenti
3. Aumento della fiducia in sé stessi, delle competenze e dell'efficacia, e dell'interazione sociale nei ragazzi e nelle ragazze adolescenti.

Project implementation strategy:



Strategia di realizzazione del progetto:



Key Activities.

1. Creating awareness on Adolescent reproductive health needs and services.
2. Enhancing distribution of Menstrual hygiene commodities to 500 girls
3. Create awareness on menstrual hygiene management
4. Establishment of menstrual hygiene disposal mechanisms in schools
5. Provision of mentorship programmes and MHPSS services
6. Advocate for reproductive health and ending of harmful practices including FGM, Child marriages and other forms of GBV
7. Strengthening Reproductive and Sexual Health Referral services- reintegration of young / teenage mothers
8. Adoption of a social enterprise models that will ensure access to affordable sanitary towels for the target group

Attività chiave.

1. Creare consapevolezza sui bisogni e i servizi nell'ambito della Salute Riproduttiva degli Adolescenti.
2. Migliorare la distribuzione di prodotti per l'Igiene Mestruale a 500 ragazze
3. Creare consapevolezza sulla gestione dell'igiene mestruale
4. Istituire meccanismi di smaltimento per l'igiene mestruale nelle scuole
5. Prevedere programmi di affiancamento e servizi MHPSS
6. Sostenere la salute riproduttiva e mettere fine a pericolose pratiche, quali FGM (mutilazioni genitali femminili), matrimoni infantili e altre forme di GBV (violenza di genere)
7. Rafforzare i servizi forniti dai consultori sulla salute sessuale e riproduttiva – reintegrazione di giovani madri/madri adolescenti
8. Adozione di modelli di impresa sociale

che garantiranno l'accesso ad assorbenti igienici a un prezzo accessibile per il gruppo dei destinatari del programma

Beneficiaries

PRIMARY SCHOOLS

SCHOOL	CLASS 6	CLASS 7	CLASS 8	TOTAL
Lorubae Muslim Primary	45	50	30	80
Gilgil Primary	74	78	80	158
Ldegesi	19	20	12	32
TOTAL				447

Beneficiari

SCUOLE PRIMARIE

SCUOLA	CLASS E 6	CLASS E 7	CLASS E 8	TOTAL E
Lorubae Muslim Primary	45	50	30	80
Gilgil Primary	74	78	80	158
Ldegesi	19	20	12	32
TOTALE				447

SECONDARY SCHOOLS

SCHOOL	FOR M1	FOR M2	FOR M3	FOR M4	TOTAL
Gilgil Day	23	17	27	54	121
Uaso Secondary					275
TOTAL					396

SCUOLE SECONDARIE

SCUOLA	1° AN NO	2° AN NO	3° AN NO	4° AN NO	TOTAL ALE
Gilgil Day	23	17	27	54	121
Uaso Secondary					275
TOTAL ALE					396