



PMA Rajasthan, INDIA

फेज़-1 बेसलाइन सर्वे के परिणाम

अगस्त-अक्टूबर 2020

मुख्य परिणाम



विवाहित महिलाओं में आधुनिक गर्भनिरोधक प्रचलन (mCPR) में 2016 में 52% से 2020 में 59% से बढ़ा है।



जब ग्रामीण महिला व शहरी महिलाएं गर्भनिरोधक का इस्तेमाल शुरू करती हैं उनके औसतन क्रमशः 2.4 और 1.9 बच्चे हो जाते हैं।

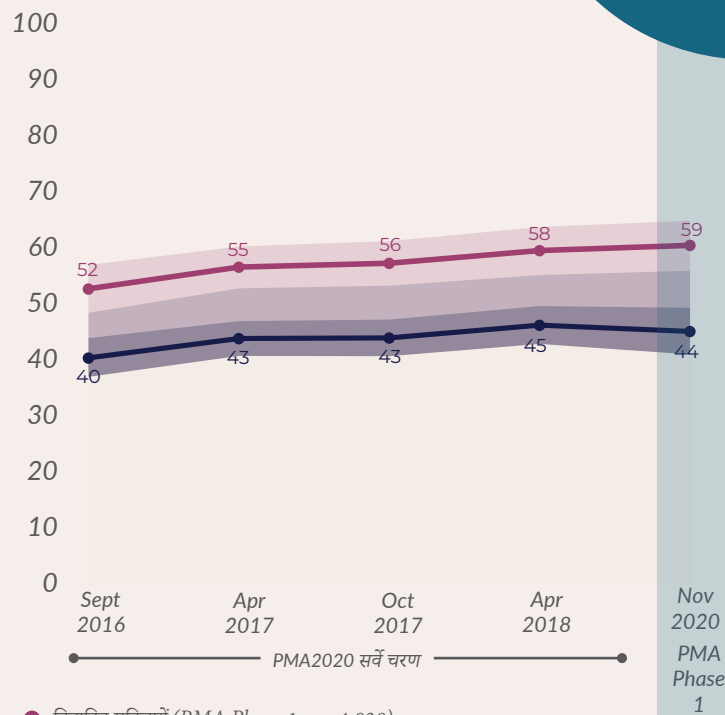


सरकारी केन्द्रों पर इंजेक्टिबल की स्टॉक उपलब्धता में पिछले कुछ सालों में काफी सुधार हुआ है।

खंड 1: गर्भनिरोधकों का उपयोग, डाइनेमिक्स और मांग

आधुनिक गर्भनिरोधक उपयोग (mCPR)

वैवाहिक स्थिति के अनुसार 15-49 आयु वर्ग की उन महिलाओं का प्रतिशत जो वर्तमान में गर्भ-निरोधक विधियों का उपयोग कर रही हैं (mCPR)

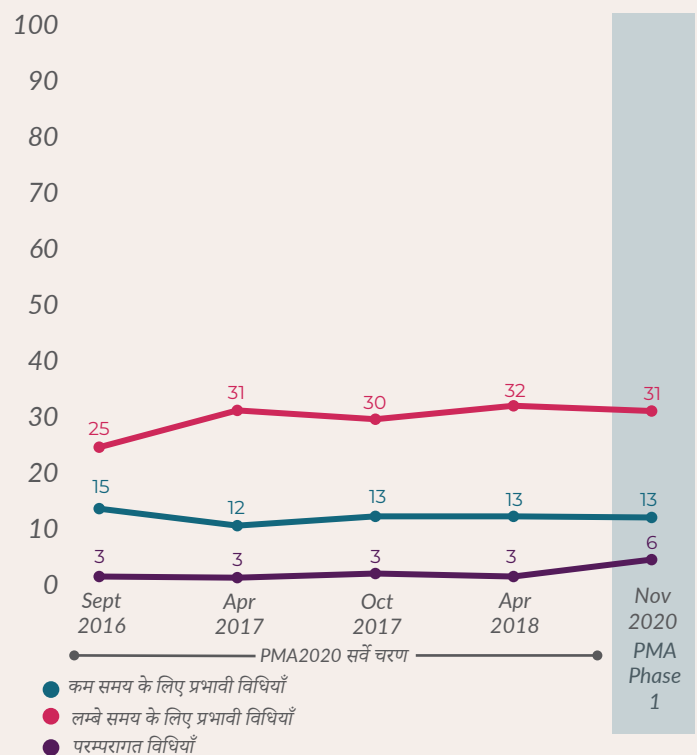


1.9%

महिलाओं में mCPR की औसत वार्षिक वृद्धि

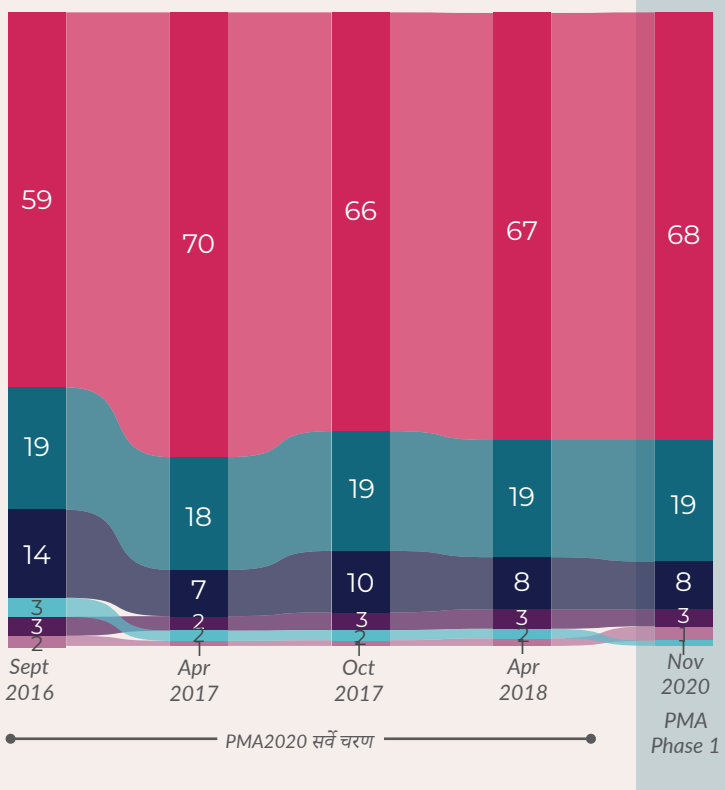
विधि के अनुसार गर्भनिरोधक का उपयोग

विधि के प्रकार के अनुसार गर्भनिरोधक का उपयोग कर रही 15-49 आयु-वर्ग की महिलाओं का प्रतिशत (PMA Phase 1 n=5,405)



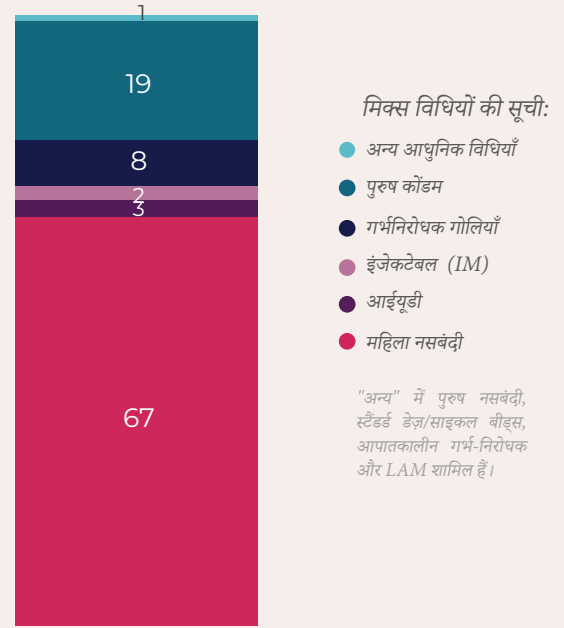
विधि के अनुसार गर्भनिरोधक का उपयोग

विधि और वर्ष के अनुसार, 15-49 आयु वर्ग के उपयोगकर्ताओं में आधुनिक गर्भनिरोधक का प्रतिशत वितरण (PMA Phase 1 n=2,397)



आधुनिक गर्भनिरोधक मेथड मिक्स में रुझान

विधि और वैवाहिक स्थिति के अनुसार, 15-49 आयु वर्ग के उपयोगकर्ताओं में आधुनिक गर्भनिरोधक का प्रतिशत वितरण (n=2,346)



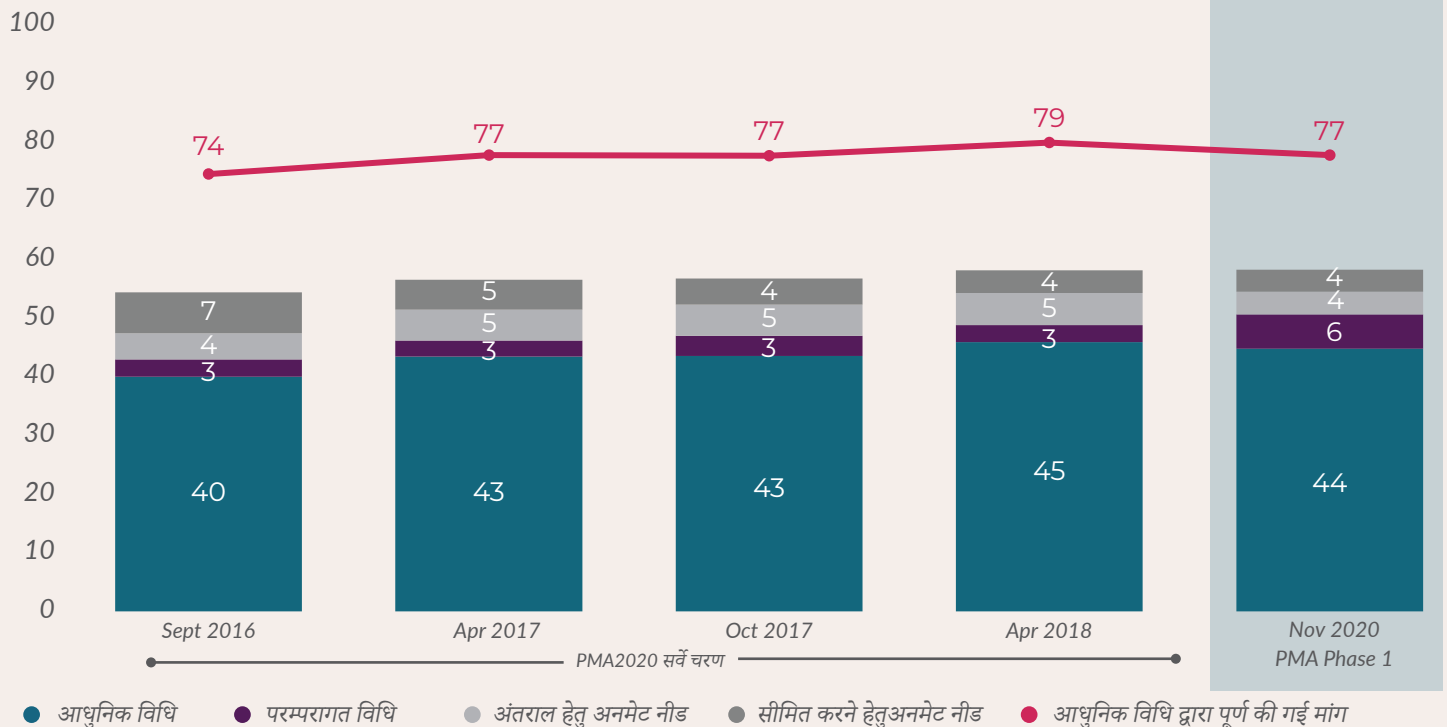
मिक्स विधियों की सूची:

- अन्य आधुनिक विधियाँ
- पुरुष कॉंडम
- गर्भनिरोधक गोलियाँ
- इंजेक्टेबल (IM)
- आईयूडी
- महिला नसबंदी

"अन्य" में पुरुष नसबंदी, स्टैब्ड डेज़/साइकल बीड्स, आपातकालीन गर्भ-निरोधक और LAM शामिल हैं।

विधि का उपयोग, अनमेट नीड और आधुनिक विधि द्वारा पूर्ण की गई मांग

गर्भ-निरोधक विधि का उपयोग कर रही 15-49 आयु वर्ग की महिलाओं का विधि के प्रकार, अनमेट नीड और आधुनिक विधि से पूर्ण की गई मांग का प्रतिशत (PMA Phase 1 n=5,405)

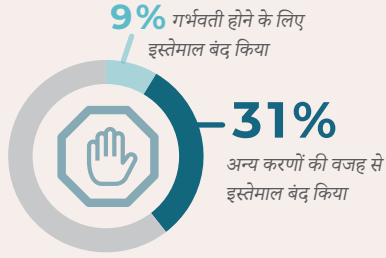


- आधुनिक विधि
- परम्परागत विधि
- अंतराल हेतु अनमेट नीड
- सीमित करने हेतु अनमेट नीड
- आधुनिक विधि द्वारा पूर्ण की गई मांग

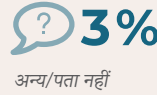
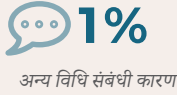
आधुनिक विधि द्वारा पूर्ण की गई मांग: आधुनिक गर्भनिरोधक विधि का उपयोग, अनमेट नीड एवं कुल गर्भनिरोधक उपयोग के योग से विभाजित किया जाता है।

पिछले 12-माह विधि के उपयोग को बंद करने की दर

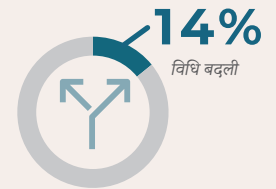
जिन महिलाओं ने सर्वे से पूर्व के दो वर्षों के दौरान गर्भ-निरोधक का उपयोग शुरू किया था, उनमें से पिछले 12 महीने के दौरान विधि बंद करने का प्रतिशत (n=975 एपिसोड)



गर्भनिरोधक का इस्तेमाल बंद करने का कारण:

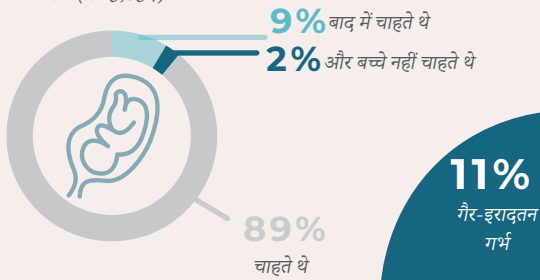


एक विधि बंद करके दूसरी विधि का इस्तेमाल शुरू किया:



हाल ही में हुआ जन्म / इच्छित वर्तमान गर्भ

हाल ही में हुए जन्म या वर्तमान गर्भावस्था संबंधी इच्छा के अनुसार महिलाओं का प्रतिशत (n=3,034)



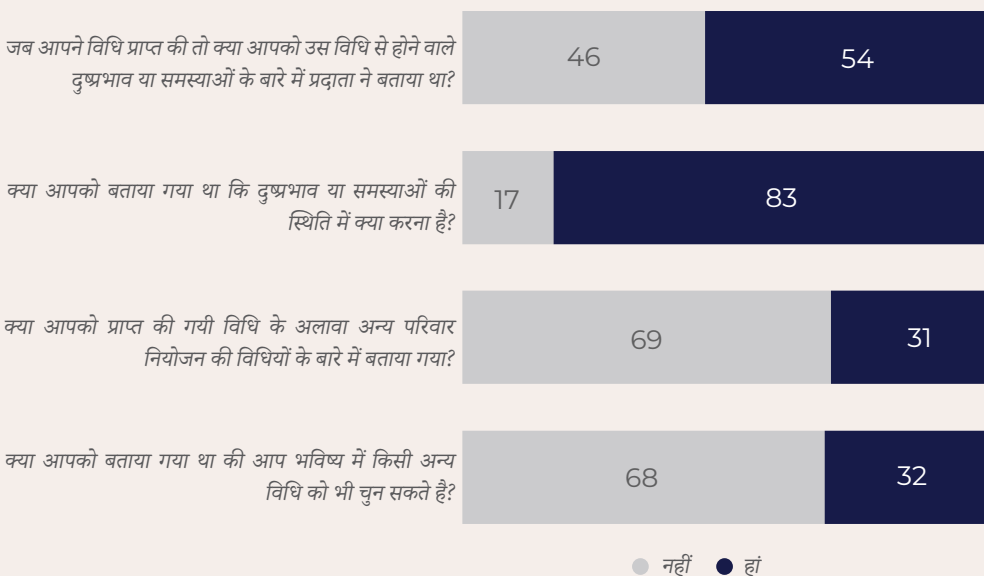
खंड 1 के मुख्य परिणाम: गर्भनिरोधक का उपयोग, डाइनेमिक्स और मांग

- गत कुछ वर्षों से महिलाओं में महिला नसबंदी का इस्तेमाल काफी प्रचलित है।
- 40% महिलाओं ने इस्तेमाल की जा रही गर्भनिरोधक विधि का पिछले 12 महीने में इस्तेमाल बंद किया है। 31% ने अन्य कारणों की वजह से बंद किया जबकि 9% ने ऐसा गर्भवती होने के लिए किया।
- 14% महिलाओं ने एक विधि का इस्तेमाल बंद करके दूसरी विधि का इस्तेमाल शुरू किया।

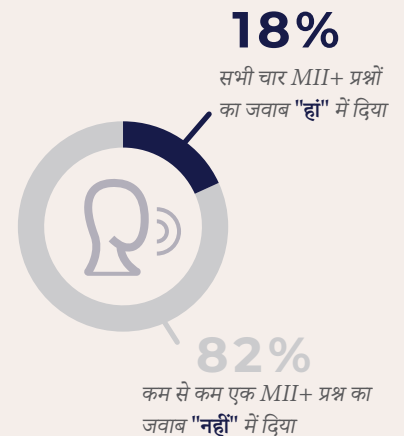
खंड 2: परिवार नियोजन सेवाओं की गुणवत्ता और परामर्श

मेथड इन्फॉर्मेशन इंडेक्स प्लस (MII+)

उन महिलाओं का प्रतिशत जिन्हें विधियों के दुष्प्रभावों और उनके लिए क्या करना है, अन्य विधि या विधि बदलने की सम्भावना के बारे में बताया गया था। (n=2,396)

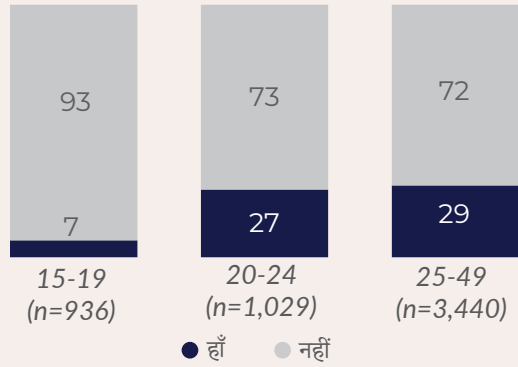


उन महिलाओं का प्रतिशत जिन्होंने सभी चार MII+ प्रश्नों का जवाब "हाँ" में दिया



पिछले वर्ष प्रदाता/सामुदायिक स्वास्थ्य कर्मों के साथ परिवार नियोजन विधि के बारे में चर्चा की

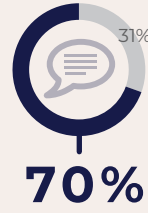
आयु के अनुसार-उन महिलाओं का प्रतिशत जिन्होंने प्रदाता या सामुदायिक स्वास्थ्य कर्म (CHW) से परिवार नियोजन के बारे में जानकारी प्राप्त की



क्लाइंट एग्जिट इंटरव्यू

15-49 आयु वर्ग की उन महिला लाभार्थियों का प्रतिशत जिन्होंने निम्न प्रश्नों का जवाब हाँ में दिया (n=521)

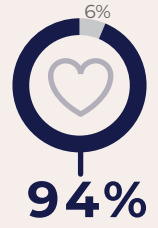
क्या आज की विजिट के दौरान प्रदाता ने आपको परिवार नियोजन विधि के लाभ और हानियों के बारे में बताया?



क्या आज आने पर आपको परिवार नियोजन की वही विधि मिली जो आप चाहते थे?



जो सुविधाएं आपने इस केंद्र से आज प्राप्त की हैं, क्या आप उनसे संतुष्ट हैं?



● हाँ ● नहीं ● दोनों में से कुछ नहीं

स्वास्थ्य केंद्र पर परिवार नियोजन संबंधी परामर्श या सेवाएँ लेने आए क्लाइंट्स का साक्षात्कार उनकी विजिट के तुरंत बाद किया गया।

खंड 2 के मुख्य परिणाम: परिवार नियोजन सेवाओं की गुणवत्ता और परामर्श

- पिछले वर्ष में केवल 7% किशोरी लड़कियों ने परिवार नियोजन के बारे में स्वास्थ्य सेवा प्रदाता/समुदाय स्वास्थ्य कार्यकर्ता से चर्चा की।
- 94% महिलाएं जिन्होंने सेवा वितरण केंद्र का दौरा किया, वह सेवा वितरण केंद्र के द्वारा प्रदान की गयी सेवाओं से संतुष्ट थी।
- 70% महिलाओं को सेवा वितरण केंद्र पर परिवार नियोजन के साधन के फ़ायदे/नुकसान के बारे में बताया गया।

खंड 3 : साथी डायनामिक्स

परिवार नियोजन निर्णयों में साथी की भागीदारी

उन महिलाओं का प्रतिशत जो वर्तमान में आधुनिक महिला नियमित विधियों का उपयोग कर रही हैं और निम्न कथनों से सहमत हैं (n=2,397)

क्या आपके पति/साथी को पता है कि आप इस विधि का इस्तेमाल कर रही हैं?



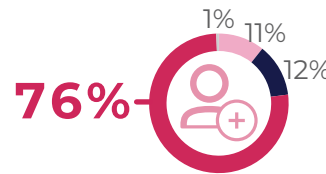
जब आपने इस विधि का प्रयोग करना आरम्भ किया तो क्या आपने अपने पति/साथी के साथ गर्भ को रोकने या देरी करने के बारे में चर्चा की थी?



आधुनिक, महिला नियमित विधि में पुरुष नसबंदी और पुरुष कंडोम को छोड़कर सभी आधुनिक तरीके शामिल हैं

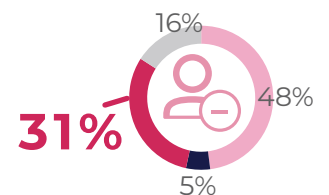
वर्तमान में परिवार नियोजन का इस्तेमाल करने वाली और निम्न कथनों से सहमत होने वाली महिलाओं का प्रतिशत

क्या आप कहेंगी कि गर्भनिरोधक विधि का प्रयोग करना मुख्य रूप से आपका निर्णय था? (n=2,717)



वर्तमान में परिवार नियोजन का इस्तेमाल करने वाली और निम्न कथनों से सहमत होने वाली महिलाओं का प्रतिशत

क्या आप कहेंगी कि गर्भनिरोधक विधि का प्रयोग ना करना मुख्य रूप से आपका निर्णय था? (n=2,366)



● संयुक्त निर्णय
● मुख्यतः उत्तरदाता का
● मुख्यतः साथी/पति का
● अन्य

खंड 3 के मुख्य परिणाम: साथी डायनामिक्स

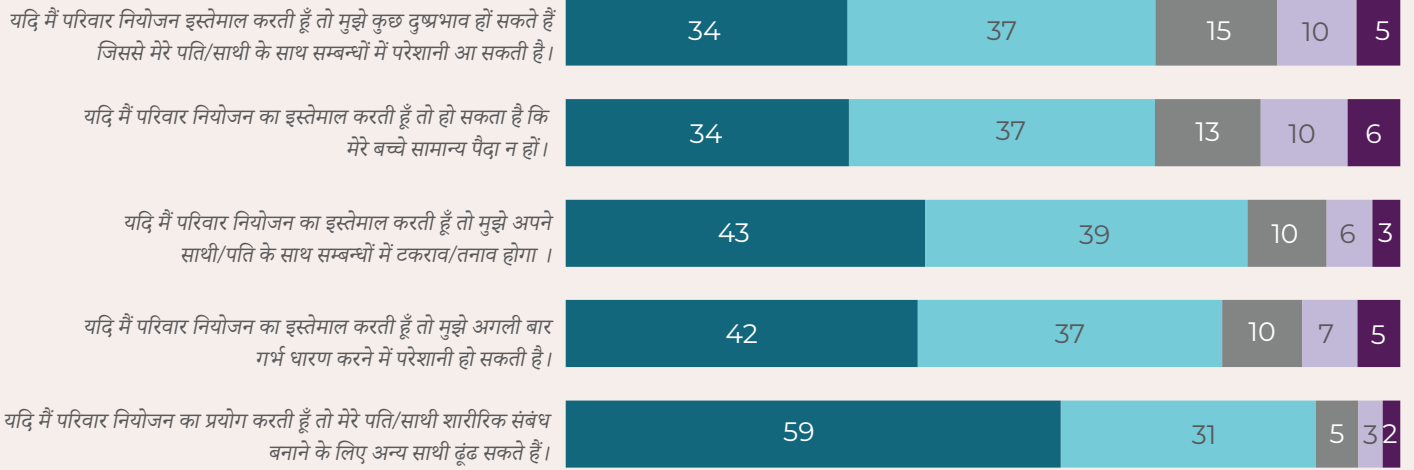
- उन महिलाओं में से जो आधुनिक गर्भनिरोधक विधि का प्रयोग कर रही हैं, 11% ने इस्तेमाल करने से पहले अपने पति/साथी से इस पर चर्चा नहीं की।
- 12% महिलाओं ने बताया कि परिवार नियोजन को इस्तेमाल करने का फैसला उनके पति/साथी का था।
- 76% महिलाएं जो विधि का उपयोग कर रही थीं और 31% महिलाएं जो किसी विधि का उपयोग नहीं कर रही थीं, ने कहा कि यह एक संयुक्त निर्णय था।

खंड 4: महिलाओं और किशोरियों का सशक्तिकरण

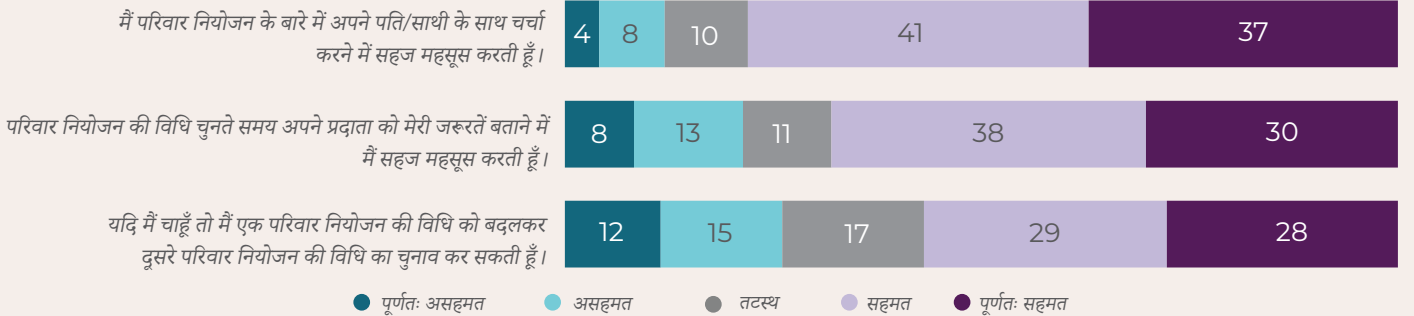
परिवार नियोजन सशक्तिकरण कथनों के प्रति सहमति

उन महिलाओं का प्रतिशत जो प्रत्येक कथन से पूर्णतः सहमत या असहमत हैं

गर्भनिरोधक के चुनाव की क्षमता (स्वयं से प्रेरित) (n=4,015)



गर्भनिरोधक के लिए चुनाव का प्रयोग (स्व-निर्णय, सहभागिता) (n=4,017)



महिला और किशोरी का सशक्तिकरण (WGE) परिवार नियोजन के लिए उप-पैमाना

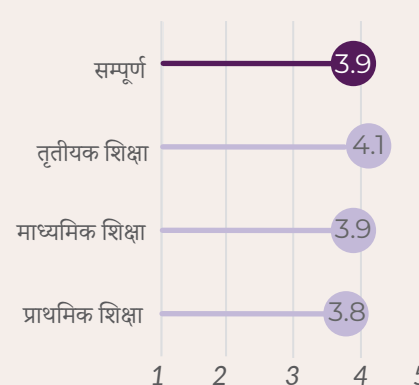
महिला और किशोरी का सशक्तिकरण (WGE) इंडेक्स गर्भावस्था, परिवार नियोजन और शारीरिक सम्बन्धों से जुड़े परिणामों के प्रति विकल्प की उपलब्धता व विकल्प के उपयोग का परीक्षण करता है।

प्रस्तुत परिणाम माल परिवार नियोजन के विकल्पों की उपलब्धता और चुनाव के उपयोग के लिए है।

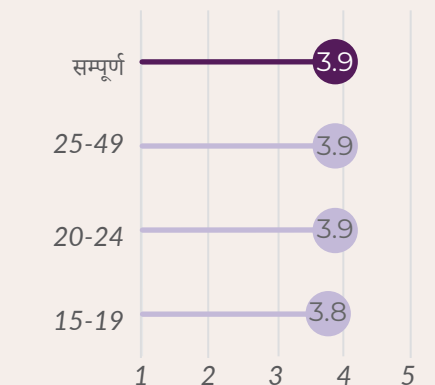
प्रत्येक गर्भनिरोधक सशक्तिकरण क्षेत्र के स्कोर को जोड़कर प्रत्येक क्षेत्र के मर्दों की संख्या से विभाजित किया गया है (विकल्पों की उपलब्धता = 5; विकल्प का उपयोग = 3 मर्द) | क्षेत्रों को संयुक्त कर समान रूप से भारित (वेटिड) किया गया।

संयुक्त WGE परिवार नियोजन स्कोर की श्रृंखला 1-5 तक है, जिसमें 5 का स्कोर उच्चतम सशक्तिकरण को इंगित करता है।

शिक्षा की दृष्टि से औसत WGE स्कोर

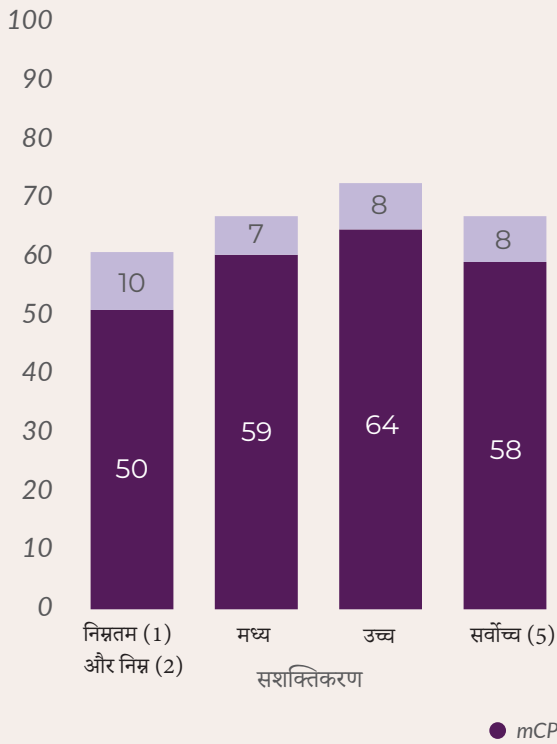


आयु की दृष्टि से औसत WGE स्कोर



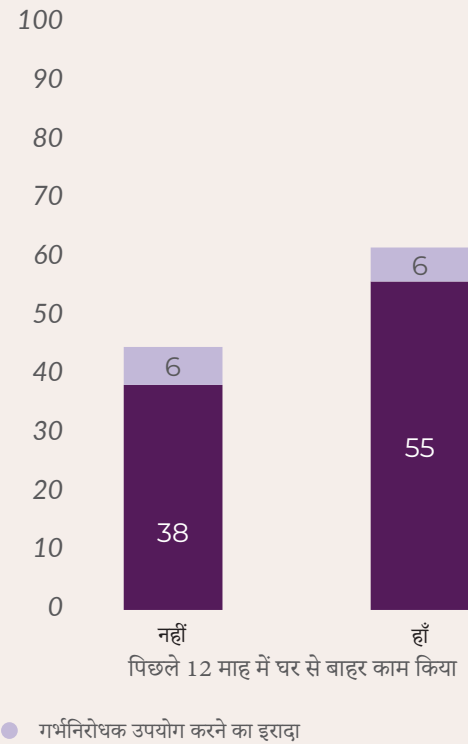
mCPR और गर्भनिरोधक उपयोग करने की इच्छा, श्रेणीवार WGE स्कोर के अनुसार

आधुनिक गर्भनिरोधक विधियों का उपयोग करने वाली महिलाओं का प्रतिशत एवं उन महिलाओं का प्रतिशत जिनका अगले वर्ष गर्भनिरोधक इस्तेमाल करने का इरादा है (n=3,959)



रोजगार की दृष्टि से mCPR और गर्भनिरोधक इस्तेमाल करने का इरादा

रोजगार की दृष्टि से- आधुनिक गर्भनिरोधक विधियों का उपयोग करने वाली महिलाओं का प्रतिशत एवं उन महिलाओं का प्रतिशत जिनका अगले वर्ष गर्भ-निरोधक इस्तेमाल करने का इरादा है (n=5,405)



खंड 4 के मुख्य परिणाम: महिलाओं और किशोरीयों का सशक्तिकरण

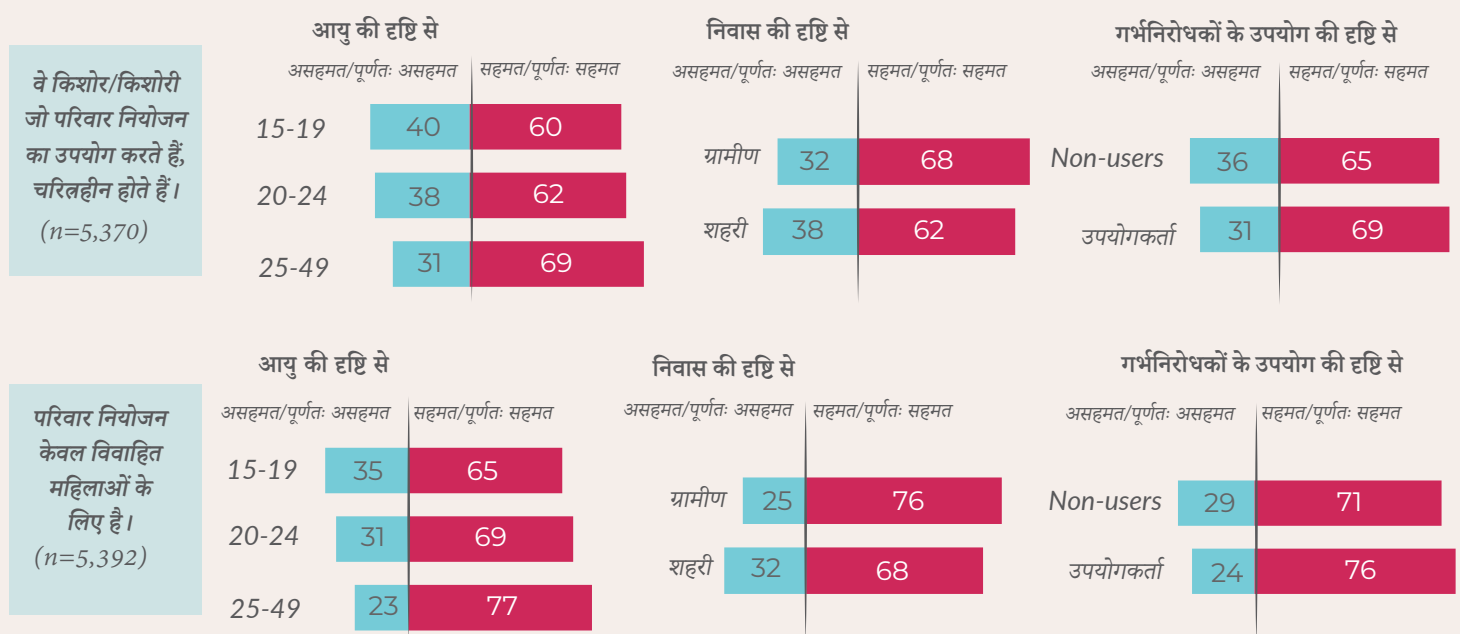
- महिलाएं जो अपने पति/साथी के साथ रह रही हैं और जिन्होंने WGE के पैमाने पर उच्च अंक प्राप्त किए हैं, उनके आधुनिक गर्भनिरोधक इस्तेमाल करने की संभावना ज़्यादा पायी गयी; ज़्यादा महिलाएं जो अपने पति/साथी के साथ रह रही हैं और जिन्होंने WGE के पैमाने पर सबसे कम अंक प्राप्त किए हैं, वह अगले साल से गर्भनिरोधक का इस्तेमाल शुरू करना चाहती हैं।

- महिलाएं जो अपने घर से बाहर काम नहीं करती हैं की तुलना में घर से बाहर काम करने वाली महिलाओं में आधुनिक गर्भनिरोधक इस्तेमाल करने की संभावना ज़्यादा पायी गयी।

खंड 5: गर्भ-निरोधकों के प्रति रवैया

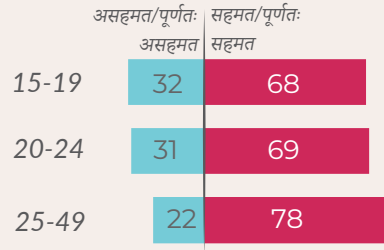
व्यक्तिगत रवैया

आयु, निवास और गर्भनिरोधकों के उपयोग की दृष्टि से: उन महिलाओं का प्रतिशत जो गर्भनिरोधकों के उपयोग के कथनों से व्यक्तिगत रूप से सहमत थीं |

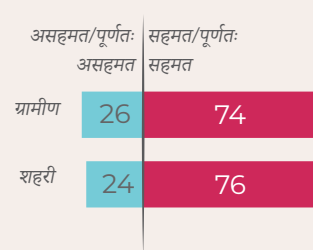


परिवार नियोजन केवल उन महिलाओं के लिए है जो और बच्चे नहीं चाहती हैं।
n=5,392

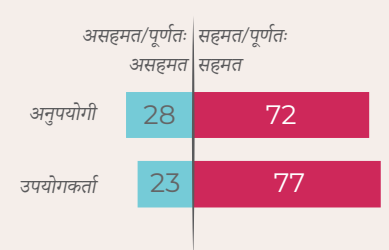
आयु की दृष्टि से



निवास की दृष्टि से

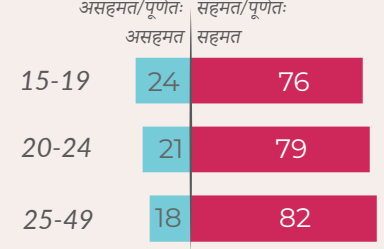


गर्भनिरोधकों के उपयोग की दृष्टि से

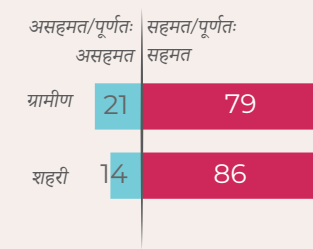


जो लोग परिवार नियोजन का उपयोग करते हैं वे बेहतर जीवन जीते हैं।
n=5,383

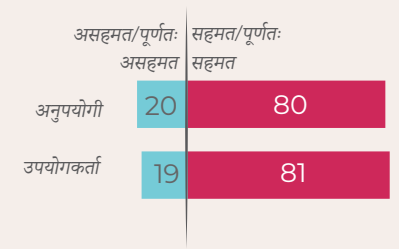
आयु की दृष्टि से



निवास की दृष्टि से



गर्भनिरोधकों के उपयोग की दृष्टि से



खंड 5 के मुख्य परिणाम: गर्भनिरोधकों के प्रति रवैया

- लगभग 60% महिलाओं ने किशोर किशोरी के परिवार नियोजन के इस्तेमाल करने पर चरित्रहीन होने के कथन से सहमति या पूर्णतः सहमति जताई।
- 76% ग्रामीण व 68% शहरी महिलाओं ने “परिवार नियोजन केवल विवाहित महिलाओं के लिए है” कथन से सहमति या पूर्णतः सहमति जताई।
- लगभग 80% महिलाओं ने “जो भी परिवार नियोजन का इस्तेमाल करता है, उसके जीवन की गुणवत्ता बेहतर होती है।” कथन से सहमति या पूर्णतः सहमति जताई।

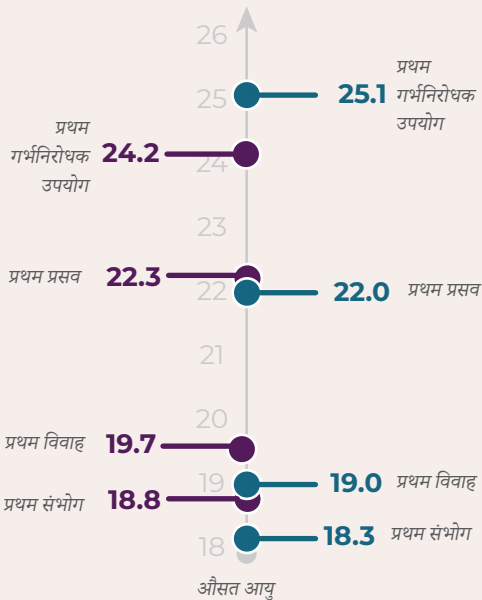
खंड 6 : प्रजनन समय-रेखा

प्रजनन समय-रेखा

शहरी बनाम ग्रामीण निवास के अनुसार-प्रजनन घटनाओं के लिए औसत आयु (n=1,471)

शहरी महिलायें

ग्रामीण महिलायें



शहरी महिलायें



1.9 प्रथम उपयोग पर औसत बच्चे

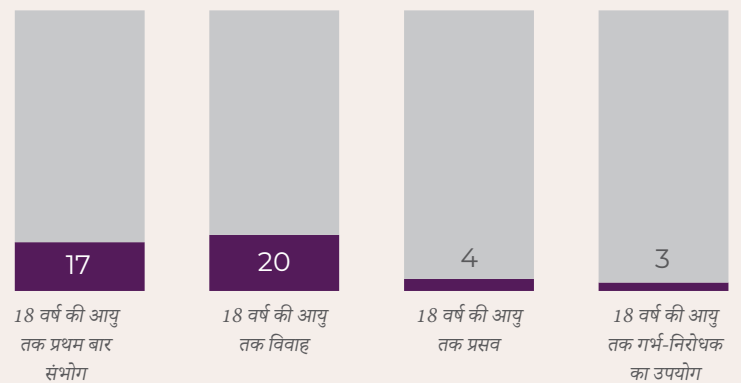
ग्रामीण महिलायें



2.4 प्रथम उपयोग पर औसत बच्चे

18 वर्ष की आयु तक प्रजनन की घटनाएं

18-24 वर्ष की उन महिलाओं का प्रतिशत जिनका 18 वर्ष की आयु तक प्रसव हुआ | (n=1,471)



नोट: प्रथम संभोग और प्रथम गर्भनिरोधक के उपयोग की गणना 15-49 आयु वर्ग की महिलाओं में की गई है, प्रथम विवाह और प्रथम प्रसव की गणना 25-49 आयु वर्ग की महिलाओं में की गई है।

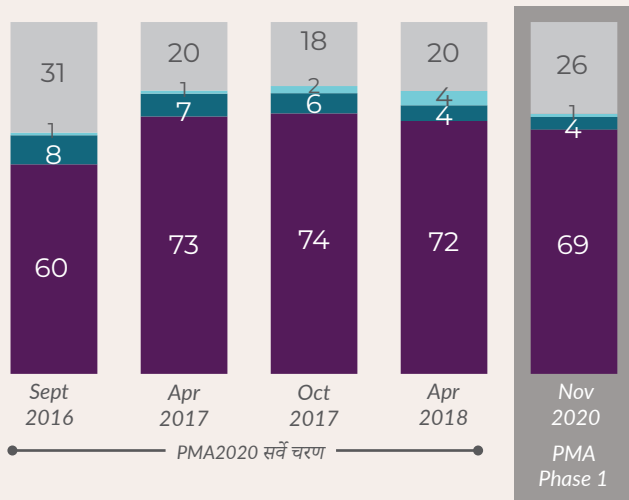
खंड 6 के मुख्य परिणाम: प्रजनन समय-रेखा

- ग्रामीण महिलाओं ने यौन सम्बंध, शादी, व जन्म देना जैसी गतिविधियां शहरी महिलाओं की तुलना में पहले की, परंतु गर्भनिरोधक का इस्तेमाल उनसे देरी से किया।
- 20% युवा महिलाओं की शादी 18 साल तक की उम्र में हो गयी थी – उस उम्र तक 4% ने जन्म दिया व 3% ने गर्भनिरोधक का इस्तेमाल किया।

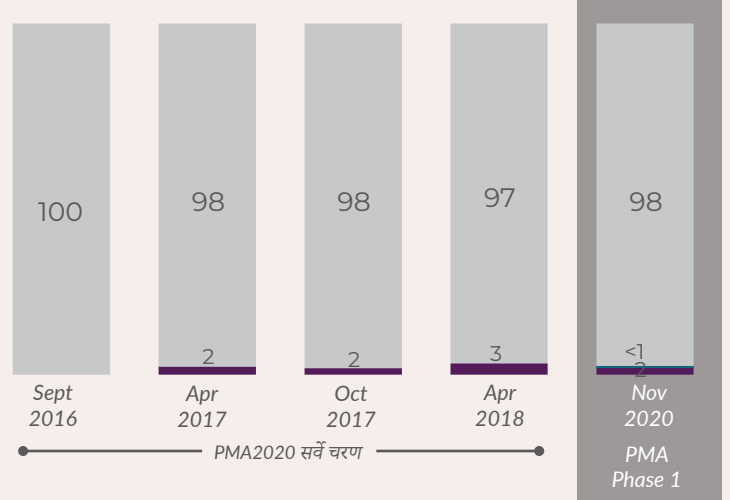
खंड 7: सेवा वितरण केंद्र

विधियों की उपलब्धता के प्रति रुझान

सार्वजनिक सेवा वितरण केन्द्र (PMA Phase 1 n=226)



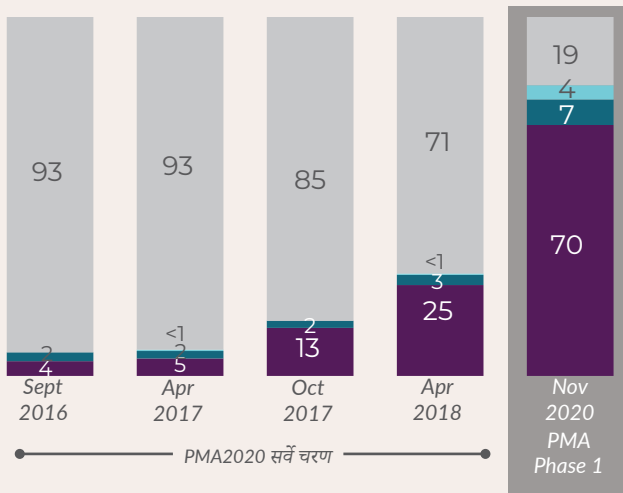
निजी सेवा वितरण केन्द्र (PMA Phase 1 n=282)



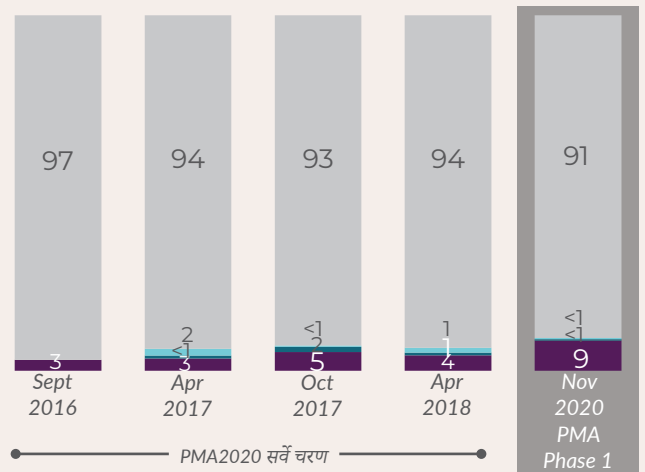
● वर्तमान में स्टॉक में है और पिछले 3 महीनों के दौरान कभी स्टॉक खत्म नहीं हुआ ● वर्तमान में स्टॉक में है परन्तु पिछले 3 महीनों के दौरान स्टॉक खत्म हुआ था ● वर्तमान में स्टॉक में नहीं है ● प्रदान नहीं की जाती

विधियों की उपलब्धता के प्रति रुझान: इंजेक्टोबल

सार्वजनिक सेवा वितरण केन्द्र (PMA Phase 1 n=226)



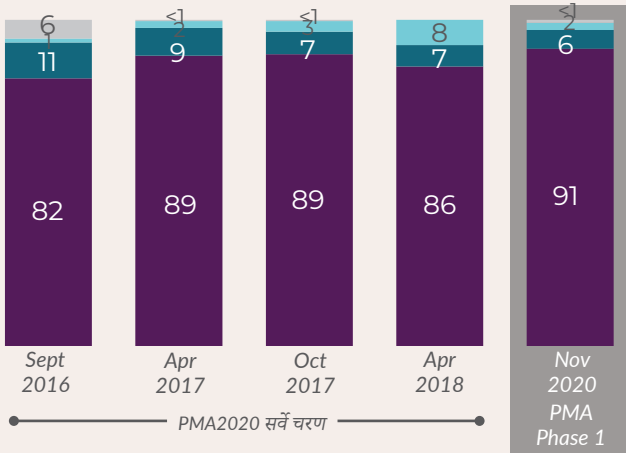
निजी सेवा वितरण केन्द्र (PMA Phase 1 n=282)



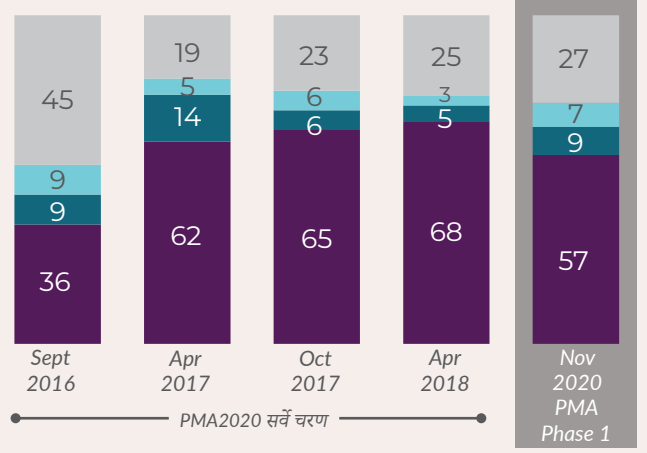
● वर्तमान में स्टॉक में है और पिछले 3 महीनों के दौरान कभी स्टॉक खत्म नहीं हुआ ● वर्तमान में स्टॉक में है परन्तु पिछले 3 महीनों के दौरान स्टॉक खत्म हुआ था ● वर्तमान में स्टॉक में नहीं है ● प्रदान नहीं की जाती

विधियों की उपलब्धता के प्रति रुझान: गर्भनिरोधक गोलियाँ

सार्वजनिक सेवा वितरण केन्द्र (PMA Phase 1 n=226)



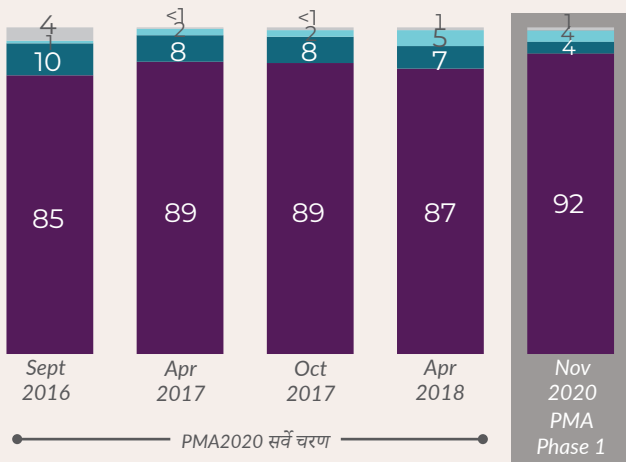
निजी सेवा वितरण केन्द्र (PMA Phase 1 n=282)



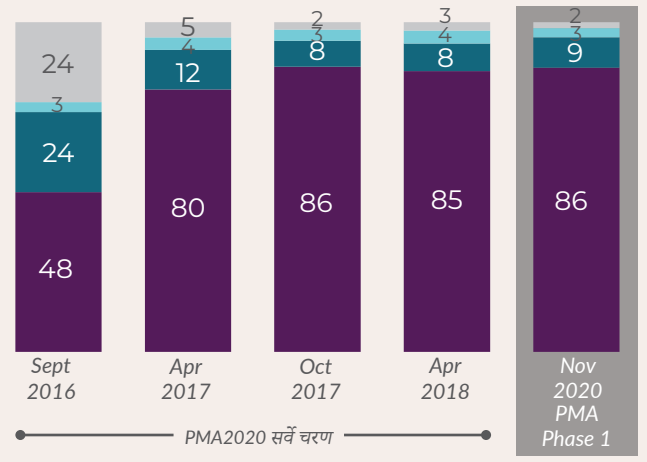
● वर्तमान में स्टॉक में है और पिछले 3 महीनों के दौरान कभी स्टॉक खत्म नहीं हुआ ● वर्तमान में स्टॉक में है परन्तु पिछले 3 महीनों के दौरान स्टॉक खत्म हुआ था ● वर्तमान में स्टॉक में नहीं है ● प्रदान नहीं की जाती

विधियों की उपलब्धता के प्रति रुझान: पुरुष कंडोम गोलियाँ

सार्वजनिक सेवा वितरण केन्द्र (PMA Phase 1 n=226)



निजी सेवा वितरण केन्द्र (PMA Phase 1 n=282)



● वर्तमान में स्टॉक में है और पिछले 3 महीनों के दौरान कभी स्टॉक खत्म नहीं हुआ ● वर्तमान में स्टॉक में है परन्तु पिछले 3 महीनों के दौरान स्टॉक खत्म हुआ था ● वर्तमान में स्टॉक में नहीं है ● प्रदान नहीं की जाती

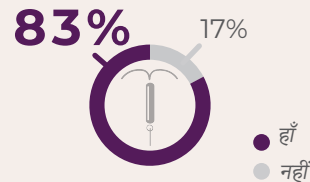
सेवाओं का शुल्क

उन निजी स्वास्थ्य सेवाओं का प्रतिशत जहां परिवार नियोजन के लाभार्थी को प्रदाता से मिलने के लिए शुल्क देना पड़ता है चाहे वह परिवार नियोजन साधन ना ले | (n=281)



सेवा वितरण केंद्र की तैयारी

उन सेवा वितरण केन्द्रों का प्रतिशत जो आईयूडी की सुविधाएं प्रदान करती हैं और आईयूडी लगाने या हटाने के लिए उनके पास प्रशिक्षित प्रदाता और उपकरण/ आपूर्ति उपलब्ध है | (n=174)



खंड 7 के मुख्य परिणाम: सेवा वितरण केंद्र

- 70% सरकारी सेवा वितरण केन्द्रों ने बताया कि उनके पास स्टॉक में इंजेक्टिवल थे।
- सरकारी सेवा वितरण केन्द्रों में गर्भनिरोधक गोलियाँ और कंडोम की उपलब्धता में भी सुधार आया है।

71%

महिलाओं ने सरकारी स्वास्थ्य केंद्र से वर्तमान आधुनिक विधि प्राप्त की (n=2,397)

टेबल: प्रचलित गर्भ-निरोधक और अपूर्ण मांग

सभी महिलायें				CPR			mCPR			परिवार नियोजन हेतु अनमेट नीड				
डेटा स्रोत	चरण/ फेज़	डेटा कलेक्शन	महिला सैंपल	CPR%	SE	95% CI	mCPR%	SE	95% CI	Unmet need (%)	SE	95% CI		
PMA 2020	R1	May-Sept 2016	5,306	42.38	1.68	39.09 45.73	39.52	1.73	36.16 42.98	11.32	0.86	9.73 13.12		
PMA 2020	R2	Feb-Apr 2017	6,034	45.65	1.58	42.55 48.79	42.92	1.55	39.88 46.01	10.24	0.77	8.81 11.88		
PMA 2020	R3	Aug-Oct 2017	6,011	46.39	1.61	43.22 49.58	43.01	1.62	39.84 46.23	9.65	0.75	8.27 11.25		
PMA 2020	R4	Feb-Apr 2018	5,832	48.18	1.71	44.82 51.55	45.27	1.69	41.97 48.62	9.23	0.70	7.94 10.70		
PMA	Phase 1	Sep-Nov 2020	5,405	50.02	1.82	46.40 53.63	44.19	2.07	40.13 48.34	7.52	0.74	6.17 9.13		

साथी के साथ रहने वाली महिलाएं				CPR			mCPR			परिवार नियोजन हेतु अनमेट नीड				
डेटा स्रोत	चरण/ फेज़	डेटा कलेक्शन	महिला सैंपल	CPR%	SE	95% CI	mCPR%	SE	95% CI	Unmet need (%)	SE	95% CI		
PMA 2020	R1	May-Sept 2016	3,996	55.46	2.06	51.36 59.48	51.66	2.12	47.46 55.84	14.40	1.02	12.50 16.54		
PMA 2020	R2	Feb-Apr 2017	4,554	59.06	1.92	55.21 62.81	55.46	1.88	51.73 59.13	13.25	0.97	11.45 15.28		
PMA 2020	R3	Aug-Oct 2017	4,486	60.64	1.96	56.70 64.44	56.16	1.99	52.19 60.06	12.84	0.99	11.01 14.94		
PMA 2020	R4	Feb-Apr 2018	4,421	62.16	2.14	57.84 66.30	58.37	2.13	54.10 62.52	11.86	0.90	10.20 13.75		
PMA	Phase 1	Sep-Nov 2020	4,030	67.24	1.88	63.39 70.86	59.29	2.21	54.83 63.61	10.08	0.92	8.39 12.08		

PMA शहरी, ग्रामीण और क्षेत्रीय स्तर के साथ बहु चरणीय स्तरीकृत क्लस्टर डिजाईन (समूह संरचना) का उपयोग कर चयनित किये गए 134 गणना क्षेत्रों में परिवार नियोजन की जानकारी, व्यवहार और कवरेज के बारे में सूचना एकत्रित करता है | परिणाम शहरी-ग्रामीण स्तर एवं उप-राष्ट्रीय स्तर का प्रतिनिधित्व करते हैं | आंकड़े अगस्त से अक्टूबर 2020 के बीच 4,577 परिवारों (98.5% उत्तर दर), 5405 महिलाओं आयु 15-49 वर्ष (98.1% उत्तर दर), 575 सुविधाओं (98.5% पूर्णता दर) और 521 क्लार्इट एक्जिट साक्षात्कार से एकत्रित किये गए | सैंपल जानकारी और सम्पूर्ण डाटा सेट्स के बारे में जानकारी के लिए www.pmadata.org/countries/india पर जाएं |

PMA अफ्रीका और एशिया में मुख्य रूप से परिवार नियोजन और स्वास्थ्य संकेतकों की निगरानी के लिए डेटा संग्रहक के रूप में स्थानीय गणनाकर्ता और मोबाइल तकनीक का उपयोग करता है | PMA India, इंडियन इंस्टिट्यूट ऑफ़ हेल्थ मैनेजमेंट रिसर्च (IIHMR) के नेतृत्व में संचालित है | सभी प्रकार के निर्देश और सहयोग जोहन्स होपकिंस यूनिवर्सिटी में स्थित बिल एंड मेलिंडा गेट्स इंस्टिट्यूट फॉर पापुलेशन एंड रिप्रोडक्टिव हेल्थ और जपाईंगो द्वारा प्रदान किया जाता है | वित्तीय सहायता बिल एंड मेलिंडा गेट्स फाउंडेशन द्वारा प्रदान की गई है |