**TERMES DE REFERENCE DE L’ENQUETE SUR LA CAMPAGNE VIVA**

1. **CONTEXTE ET JUSTIFICATION**

Le Programme de Santé Intégré de l’USAID en sigle PROSANI USAID est le fruit de la coopération entre le Gouvernement de la République Démocratique du Congo et le Gouvernement des Etats Unis d’Amérique qui appuie le Ministère de la Santé pour le renforcement de capacités des institutions et des communautés à offrir des services de santé intégrés et de qualité afin qu’elles puissent améliorer de façon pérenne l'état de santé de la population congolaise.

Ce programme s’aligne sur le Plan National de Développement Sanitaire 2016-2020 et sur la Stratégie de Coopération pour le Développement Pays et va développer une collaboration étroite avec le Ministère de la Santé au niveau national et ses entités décentralisées.

Les stratégies opérationnelles suivantes, sous la forme de trois objectifs, ont été retenues pour ce programme : (i) Renforcer les systèmes de santé, la gouvernance et le leadership au niveau des provinces, des zones de santé et des formations dans les zones de santé ciblées ; (ii) Accroître l'accès à des services de santé intégrés et de qualité dans les zones de santé ciblées ; (iii) Accroître l'adoption de comportements sains, y compris l'utilisation des services de santé, dans les zones de santé ciblées.

Le Programme de Santé Intégré de l’USAID (PROSANI USAID) sera mis en œuvre dans neuf provinces regroupées dans trois régions à savoir : (i) Région du Katanga : Haut Katanga, le Haut Lomami et le Lualaba, (ii) Région du Kasai : La Lomami, le Kasaï Central, le Kasaï Oriental et (iii) Région Est : le Sud Kivu et le Tanganyika. Au total 179 zones de santé sont ciblées dans les 9 Divisions Provinciales de la Santé et bénéficient des interventions du programme.

Le document du plan de suivi et évaluation du programme finalisé, comprend approximativement 120 d’indicateurs dont une catégorie est renseignée par les données provenant du processus d’évaluation PICAL, une autre source des données issues d’opération d’enquête, une troisième source des données provenant du système de routine national (DHIS2) et enfin les indicateurs dont les données proviennent du système de suivi du programme. A ceux-ci se sont ajoutés sur besoin de l’USAID quatre indicateurs dans le domaine de Planification familiale dont deux devront être rapportes avec les données collectées dans la communauté à travers une enquête.

Afin de compléter cet exercice, PROSANI USAID organise une enquête auprès des bénéficiaires dans les zones ciblées par les interventions de la campagne VIVA afin de disponibiliser les données qui permettent de renseigner cette catégorie d’indicateurs dont les données doivent être fournies par une enquête particulière.

**2.. Objectifs**

**2.1. Objectif principal :**

« Evaluer l’exposition de la population des zones de santé ciblées par les interventions du programme dans le cadre de la campagne VIVA aux messages sur la Planification familiale.

**2. 2. Objectifs spécifiques :**

* Compter le nombre de personnes qui ont reçu des messages du programme de PF VIVA via diverses sources médiatiques ou, ont participé à une activité de CCSC, ou, ont été exposées aux messages du programme de PF au cours d'une période définie
* Estimer le pourcentage d'auditoires qui se souviennent avoir entendu ou, vu un message VIVA spécifique de planification familiale/santé reproductive (PF/SR)
* Identifier les principaux messages, type de media et type d’intervention suivis par la population des zones de santé ciblées.

**3. Résultats attendus** :

- L’exposition aux messages sur la Planification Familiale par la population bénéficiaire est mesurée

- L’adoption des contenues des messages et leur application sont mesurées

- Les principaux canaux de sensibilisation sont identifiées

- Les principaux messages suivis par la population sont connus

**2.3. Méthodologie :**

Les techniques de recherche quantitative seront utilisées pour obtenir des données et des informations sur les indicateurs cibles et les principaux éléments pour guider les stratégies et les interventions. L'enquête intégrera les aspects de l’étude CAP (Connaissance, Attitudes et Pratiques) et une analyse de la dynamique qualitative afin d’approfondir certains aspects. Une méthodologie efficace basée sur l’identification de l’échantillon a degrés différents et garantir la représentativité sera utilisée pour la mise en œuvre de cette enquête.

Il sera utilisé une méthode d'échantillonnage probabiliste pour estimer l’exposition de la population aux messages de sensibilisation pour l’utilisation de la planification familiale. L’enquête va garantir la représentativité au niveau des zones de santé et aires de santé qui sont ciblées pour la campagne VIVA et la sélection des répondants se fera de manière aléatoire. Ainsi, la sélection des répondants se fera au sein de la population de l’aire de santé supposée exposée aux messages de la campagne VIVA relatif à la Planification familiale. Le plan d'échantillonnage qui comprend une description et une justification de la technique d'échantillonnage et la proposition de méthode de sélection des répondants sera préparé.

La couverture de l’enquête se fera dans les zones de sante ciblées pour la campagne VIVA et qui seront sélectionnées de manière à assurer la représentativité des résultats à ce niveau, au deuxième niveau il sera sélectionné les aires de santé ciblées dans lesquelles les répondants seront choisis pour répondre aux questions de l’enquête

L’enquête sera développée et menée en différentes étapes, en commençant par les activités initiales, en passant par la collecte et le traitement des données et le rapport final. Chacune de ces étapes est composée d'une liste d'activités décrite comme suit :

**Activités initiales :**

1. Revue des documents pertinents relatifs au domaine de l’enquête et à la campagne VIVA.

2. Préparation d'un ensemble d’outils méthodologiques, d'un plan de travail et d'un calendrier d’exécution. Le programme fournira des tablettes pour la collecte de données. Le programme supervisera également la transformation du questionnaire en format électronique et gérera le serveur.

3. Activités de pilotage pour la validation des outils de l’enquête , accompagnés du rapport sur les résultats.

4. Ajustement des instruments finaux (quantitatifs).

5. Formation des enquêteurs et des superviseurs.

6. Préparation du plan de collecte et de traitement des données, y compris les dates, les équipes et les mécanismes de contrôle de la qualité de l'information.

7. Analyse et rapports.

La conception des questionnaires par l’équipe USAID qui seront raffinés et finalisés par le Consultant devrait prêter une attention particulière à ce qui suit :

- Utilisation de pratiques rigoureuses pour la collecte, la tabulation et l’analyse des données sur les indicateurs.

- Utilisation d'identifiants, tels que le numéro de l’entité et le numéro du répondant.

- Utilisation de questions appropriées pour le domaine de santé de la reproduction et Planification familiale pour lequel l’enquête est initiée.

- Conception d'un consentement éclairé pour chaque répondant.

**2.3.1. Sélection et formation des enquêteurs :**

Le Consultant sera chargé du recrutement et de la formation des enquêteurs. Les enquêteurs devraient avoir une expérience antérieure dans la réalisation d'enquêtes quantitatives basée sur l’évaluation des campagnes et sessions de sensibilisation et la réalisation de recherche qualitative et des entrevues en face à face. La formation des enquêteurs devrait durer au moins 3 jours. Celle-ci fournira aux enquêteurs les concepts, les objectifs clés de l'enquête, la procédure d'enquête, le rôle et la responsabilité des enquêteurs, les techniques d’entretien, l'éthique de la recherche, l'échantillonnage, les instruments de collecte de données et la collecte de données sur le terrain. Le programme de formation devrait inclure une partie théorique et une partie pratique, y compris des exercices pratiques et des activités sur le terrain.

**2.3.2. Enquête pilote ou enquête test** :

Avant ou au cours de la formation des enquêteurs, le contractant devrait effectuer une enquête pilote supervisée qu’il réalisera sur un petit nombre de répondants dans des localités différentes de la zone d'enquête, afin de tester les instruments d'enquête quantitatifs et qualitatifs. Chaque équipe d'enquêteurs devrait avoir la possibilité de mener l'enquête pilote avec au moins deux répondants pendant l’enquête test ou pilote. L'enquête pilote sert à tester l'adéquation des questionnaires aux conditions réelles des terrains. Elle pourra également être utilisée pour sélectionner les meilleurs enquêteurs. Le rapport de l’enquête test devrait donner des recommandations claires et constructives sur la révision des questionnaires et la conduite de l’enquête. PROSANI USAID, par l'entremise d'un comité composé du Directeur du programme, du Directeur de Recherche, Suivi et Evaluation et le lead de l’objectif 3 en rapport avec le changement de comportement, sera chargé de la validation des questionnaires. Le comité aidera à concevoir les questionnaires en collaboration avec le consultant et valide le rapport d’enquête test, y compris les derniers questionnaires à utiliser.

**2.3.3. Plan de traitement et d'analyse des données :**

Le plan de traitement et d'analyse des données devrait inclure :

 - La manière et les moments où les données seront entrées dans la base de données,

- Le langage de programmation à utiliser pour analyser les données,

- La vérification de la qualité des données et la modification du plan afin d'assurer la cohérence logique ainsi qu'une indication du logiciel à utiliser,

- Le Plan de tabulation des indicateurs et des résultats,

- Toute autre analyse de données planifiée,

 - Toutes les variables doivent être étiquetées de manière claire et cohérente pour faciliter la réévaluation lors de la future enquête de suivi.

**2.4. Liste des indicateurs de PROSANI USAID identifiés**

* HL.7.2-1 Pourcentage de l'audience qui se rappelle avoir entendu ou vu un message spécifique de planification familiale/santé reproductive (PF/SR) soutenu par le Gouvernement des Etats-Unis (USG)
* CUST : Nombre d'individus dans la population cible rapportant une exposition à des messages de planification familiale (PF) financés par le Gouvernement des Etats-Unis à travers/à la radio, la télévision, les plateformes électroniques, le dialogue avec les groupes communautaires, la communication interpersonnelle ou la presse écrite (par canal/n° de canaux).
* 3.3.1 Nombre de zones de santé touchées par les événements de la campagne Healthy Family SBC avec des messages diffusés ciblant les jeunes et d'autres groupes vulnérables par an.

**2.5. Livrables attendus du contractant**

Le Consultant fournira les livrables suivants, en français :

* La Méthodologie approuvée, y compris la conception de l'échantillonnage, le plan de l’enquête pilote et le plan de formation et le plan de travail (MS Word);
* La revue de la littérature (MS Word) qui considère la méthodologie ainsi que le sujet ;
* L’Instrument d’enquête pilote (MS Excel- modèle PROSANI) et le rapport succinct des résultats et des changements résultant de l’enquête pilote (MS Word);
* Un modèle de rapport (pour démontrer l’organisation de rapport et comment on va présenter les résultats) (MS Word)
* Les outils (MS Excel – modèle PROSANI), les instruments, le plan d'analyse de données, le consentement, les formulaires d'approbation et les protocoles utilisés au cours de l’enquête de référence (MS Word);
* Un plan correspondant d’Assurance de Qualité (MS Word)
* Le guide formation des enquêteurs et la formation (Registre – modèle PROSANI)
* L’approbation du comité éthique RDC (après l’approbation de CE Abt Associates) (PDF)
* Le Manuel de terrain avec protocole et plan de mise en œuvre pour l'équipe d'enquête, les collecteurs de données et les superviseurs ; (MS Word)
* Le Plan de collecte de données : dates, équipes, supervision, etc. (MS Word)
* Codebook et « do files » (ou équivalent) (TBD)
* La base de données (TBD)
* Rapport final (MS Word)

**2.6. Durée et période :**

6 semaines pour la durée totale de l’enquête.

Le rapport et les résultats de l’enquête devront être disponibles au plus tard le 15 novembre 2021.