

New research in sexual and reproductive health and rights for promoting social change in sub-Saharan Africa

DOI: 10.29063/ajrh2022/v26i12s.1

Friday Okonofua

Editor in Chief, African Journal of Reproductive Health, Centre Leader, Centre of Excellence in Reproductive Health Innovation, University of Benin, Nigeria

***For Correspondence:** Email: feokonofua@yahoo.co.uk; Friday.okonofua@cerhi.uniben.edu

When the International Conference on Population and Development (ICPD) gave birth to the science of Sexual and Reproductive Health and Rights (SRHR) in Cairo, Egypt in 1994, the sub-Saharan African region provided sordid social examples of the abuse of sexuality and sexual rights that warranted the emergence of the discipline. At that time, it was evident that while the region was characterized by high rates of fertility and high population growth rates, it did so within a context of several absurdities that affected women. These included harmful traditional practices; gender inequality and gender-based violence; the feminization of poverty; and the marginalization of women in political and social lives. Participants at the conference provided evidence indicating that these adverse social, economic, and cultural experiences, accounted for the high rate of maternal deaths, unwanted pregnancies, teenage pregnancies, unsafe abortion, and reproductive morbidities experienced in the African region as compared to other world regions.

Consequently, the Conference agreed to adopt a new approach to programming based on the social development and empowerment of women, especially those grounded on the principles of human rights, equity, gender equality, and social justice. These were considered to be more effective in addressing the reproductive health concerns rather than those focused on the sole delivery and promotion of family planning services.

This “paradigm shift” became the basis upon which SRHR was founded and accepted by all countries and is now the framework for policy formulation and programme development for women in all countries. The Maputo Plan of Action convened by the African Union and signed by all African governments in 2003¹ gave further impetus to the ICPD affirmation, encouraging African countries to adopt the SRHR approach as part of efforts to grow national economies, and to promote the inclusive development of women.

Despite these developments, it remains unknown how sub-Saharan African countries have progressed in implementing essential reproductive health policies and programming, and indeed, how they have integrated the SRHR approach in their developmental plans and aspirations. To date, there has been no purposefully driven evaluation anywhere in the continent that asks the question as to how SRHR policies and practices have influenced or affected various development indicators and social change outcomes in the region. We believe strongly that such an approach is needed to identify the strengths and weaknesses in the delivery of SRHR so as to make changes for rectifying the bottlenecks and gaps for achieving better SRHR outcomes and impact in the continent.

It is within this context that the *African Journal of Reproductive Health (AJRH)*, has accepted to publish this special edition comprising a compendium of research findings from several African countries with the theme “Gender, sexual and reproductive health, and social change in Africa.” The edition which was coordinated and put together by the *International Center on Research on Women (ICRW)* provides new data that epitomize some of the residual issues that need to be tackled to overcome the existing SRHR challenge in the African region. The ICRW team states the objective of this special publication to be the “assemblage of important new research data and evidence on some of the thorniest issues at the intersections of gender and SRHR in a changing Africa”². The AJRH considered this objective and the resultant papers and believe they are novel and add substantive new information to the existing literature that permits a better understanding of the correlates of SRHR in the region.

The special edition consists of 18 research articles, one commentary, and an explanatory editorial that provides the detailed context for the edition. The papers largely consist of cross-sectional and qualitative studies relating to various issues in SRHR that help to

illuminate the current state of SRHR policies and service delivery in the region. The papers are drawn from various African countries across all five African sub-regions, including South Africa, Niger, Egypt, Uganda, the Democratic Republic of the Congo, Mali, Burkina Faso, Ghana, Ethiopia, and Nigeria. Covering a wide-range of topics such as teenage/adolescent sexuality, female genital cutting, maternal health, and women's experiences of COVID-19, the papers speak uniformly of the existence of sexual and reproductive health denials in all part of the continent, and provide detailed explanation of the social change contour needed to overcome the challenges and promote social development in the African continent.

Overall, the AJRH is proud that it has been able to publish this rendition of the experiences of SRHR practices in various parts of the African continent. We believe the publication will help to galvanize future

efforts to examine the impact of SRHR in promoting social wellbeing and development in Africa

Conflict of interest

None

References

1. Maputo Plan of Action, 2016-2030. Accessed on May 21, 2022. [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.prb.org/wp-content/uploads/2019/12/maputo-protocol-fact-sheet-safe-engage.pdf#:~:text=Along%20with%20provisions%20related%20to,human%20right%2C%20under%20specific%20circumstances%3A&text=Sexual%20assault](https://www.prb.org/wp-content/uploads/2019/12/maputo-protocol-fact-sheet-safe-engage.pdf#:~:text=Along%20with%20provisions%20related%20to,human%20right%2C%20under%20specific%20circumstances%3A&text=Sexual%20assault).
2. Chimaraoke Izugbara and Connor Roth Gender, sexual and reproductive health, and social change in Africa DOI: 10.29063/ajrh2022/v26i10s.2.

De nouvelles recherches sur la santé et les droits sexuels et reproductifs pour promouvoir le changement social en Afrique subsaharienne

DOI: 10.29063/ajrh2022/v26i12s.1

Friday Okonofua

Rédacteur en chef, African Journal of Reproductive Health, Chef de centre, Centre d'excellence en innovation en santé reproductive, Université du Bénin, Nigeria

***Pour la Correspondance:** Courriel: feokonofua@yahoo.co.uk; Friday.okonofua@cerhi.uniben.edu

Lorsque la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD) a donné naissance à la science de la santé et des droits sexuels et reproductifs (SDSR) au Caire, en Égypte, en 1994, la région de l'Afrique subsaharienne a fourni des exemples sociaux sordides d'abus de la sexualité et des violences sexuelles, droits qui ont justifié l'émergence de la discipline. À cette époque, il était évident que si la région se caractérisait par des taux de fécondité élevés et des taux de croissance démographique élevés, elle le faisait dans un contexte de plusieurs absurdités qui affectaient les femmes. Celles-ci comprenaient des pratiques traditionnelles néfastes ; l'inégalité entre les sexes et la violence sexiste; la féminisation de la pauvreté ; et la marginalisation des femmes dans la vie politique et sociale. Les participants à la conférence ont fourni des preuves indiquant que ces expériences sociales, économiques et culturelles défavorables expliquaient le taux élevé de décès maternels, de grossesses non désirées, de grossesses chez les adolescentes, d'avortements à risque et de morbidités reproductives dans la région africaine par rapport à d'autres régions du monde.

Par conséquent, la Conférence a convenu d'adopter une nouvelle approche de la programmation basée sur le développement social et l'autonomisation des femmes, en particulier celles fondées sur les principes des droits de l'homme, de l'équité, de l'égalité des sexes et de la justice sociale. Ceux-ci ont été considérés comme plus efficaces pour répondre aux préoccupations de santé reproductive que ceux axés sur la seule prestation et promotion des services de planification familiale.

Ce "changement de paradigme " est devenu la base sur laquelle les DSSR ont été fondées et acceptées par tous les pays et sont maintenant le cadre pour la formulation de politiques et le développement de programmes pour les femmes dans tous les pays. Le Plan d'action de Maputo convoqué par l'Union africaine et

signé par tous les gouvernements africains en 2003¹ a donné un nouvel élan à l'affirmation de la CIPD, encourageant les pays africains à adopter l'approche SDSR dans le cadre des efforts visant à développer les économies nationales et à promouvoir le développement inclusif de femmes.

Malgré ces développements, on ne sait toujours pas comment les pays d'Afrique subsaharienne ont progressé dans la mise en œuvre des politiques et programmes essentiels de santé reproductive, et en fait, comment ils ont intégré l'approche SDSR dans leurs plans et aspirations de développement. À ce jour, il n'y a eu aucune évaluation ciblée sur le continent qui pose la question de savoir comment les politiques et pratiques de SDSR ont influencé ou affecté divers indicateurs de développement et les résultats du changement social dans la région. Nous croyons fermement qu'une telle approche est nécessaire pour identifier les forces et les faiblesses dans la prestation de la SDSR afin d'apporter des changements pour rectifier les goulots d'étranglement et les lacunes pour obtenir de meilleurs résultats et un meilleur impact sur la SDSR sur le continent.

C'est dans ce contexte que l'African Journal of Reproductive Health (AJRH), a accepté de publier cette édition spéciale comprenant un recueil des résultats de recherche de plusieurs pays africains sur le thème « Genre, santé sexuelle et reproductive et changement social en Afrique ». " L'édition qui a été coordonnée et mise en place par le Centre international de recherche sur les femmes (ICRW) fournit de nouvelles données qui résument certains des problèmes résiduels qui doivent être résolus pour surmonter le défi existant en matière de SDSR dans la région africaine. L'équipe de l'ICRW déclare que l'objectif de cette publication spéciale est " l'assemblage de nouvelles données de recherche importantes et de preuves sur certaines des questions les plus épineuses aux intersections du genre et de la SDSR dans une Afrique en mutation"². L'AJRH a examiné cet

objectif et les documents qui en résultent et pense qu'ils sont nouveaux et ajoutent de nouvelles informations substantielles à la littérature existante qui permettent une meilleure compréhension des corrélats de la SDRS dans la région.

L'édition spéciale se compose de 18 articles de recherche, d'un commentaire et d'un éditorial explicatif qui fournit le contexte détaillé de l'édition. Les articles consistent en grande partie en des études transversales et qualitatives relatives à divers problèmes de SDRS qui aident à éclairer l'état actuel des politiques de SDRS et de la prestation de services dans la région. Les articles proviennent de divers pays africains des cinq sous-régions africaines, notamment l'Afrique du Sud, le Niger, l'Égypte, l'Ouganda, la République démocratique du Congo, le Mali, le Burkina Faso, le Ghana, l'Éthiopie et le Nigéria. Couvrant un large éventail de sujets tels que la sexualité des adolescentes/adolescentes, les mutilations génitales féminines, la santé maternelle et les expériences des femmes face au COVID-19, les articles parlent de manière uniforme de l'existence de déni de santé sexuelle et reproductive dans toutes les régions du continent, et fournir une explication détaillée du contour du changement social nécessaire pour surmonter les

défis et promouvoir le développement social sur le continent africain. Dans l'ensemble, l'AJRH est fière d'avoir pu publier cette interprétation des expériences des pratiques de SDRS dans diverses parties du continent africain. Nous pensons que la publication contribuera à galvaniser les efforts futurs pour examiner l'impact de la SDRS dans la promotion du bien-être social et du développement en Afrique

Conflit d'intérêts

Aucun

Références

1. Plan d'action de Maputo, 2016-2030. Consulté le 21 mai 2022. [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.prb.org/wp-content/uploads/2019/12/maputo-protocol-fact-sheet-safe-engage.pdf#:~:text=Along%20with%20dispositions%20related%20to,human%20right%2C%20under%20specific%20circumstances%3A&text=Sexual%20assault](https://www.prb.org/wp-content/uploads/2019/12/maputo-protocol-fact-sheet-safe-engage.pdf#:~:text=Along%20with%20dispositions%20related%20to,human%20right%2C%20under%20specific%20circumstances%3A&text=Sexual%20assault).
2. Chimaraoke Izugbara et Connor Roth Genre, santé sexuelle et reproductive et changement social en Afrique DOI : 10.29063/ajrh2022/v26i11s.2.