

Laying the groundwork for adolescent-centred HPV services: Formative Insights from Stakeholder Consultations in Lagos and Kebbi States, Nigeria

Victor A Adepoju¹, Harrison Nwabueze¹, Theodora Peterkin¹, Opeyemi Osoko¹, Endurance Bako¹, Ahmed Kende Abdullahi¹, George Ikaraoha¹, Pius Angioha², Daniel Ali³, Chizoba Wonodi³, Adetiloye Oniyire¹, Pooja Sripad⁴, Mary Carol Jennings⁴, Elaine Charurat⁴, Shana L Kagan⁴, Christopher Morgan⁴

1 – Jhpiego (Nigeria); 2 – Direct Consulting & Logistics (Nigeria); 3 – International Vaccine Access Center (Nigeria, USA); 4 – Jhpiego (USA)

Introduction: Nigeria introduced HPV vaccination into the national schedule through a 2023-24 multi-age-cohort campaign conducted between 2023-2024, which delivered single-dose quadrivalent HPV vaccine to over twelve million girls. However, one in ten adolescent girls remains unprotected from cervical cancer: most of whom are out-of-school or hard-to-reach. Integration of preventative health services for adolescents with HPV vaccination, often recognized as mechanism to improve efficiency in service delivery, has yet to be explored in Nigeria.

We report on the findings from preliminary qualitative consultations conducted in Nigeria at the outset of the Strengthening HPV Vaccination and Adolescent Health Research Program (SHARP) study, a multi-country implementation research study which aims to better understand barriers, facilitators, attitudes, and determinants of coverage for community-informed interventions designed to integrate the delivery of vaccination against human papillomavirus (HPV) with adolescent primary care and preventive health services.

Methods: We held state-level consultative meetings over a 10-day period between September and October 2024 in Lagos and Kebbi, the two States settings of the implementation research study. Considering the contextual – sociocultural, economic, geographic, and health systems – variability in these two settings, we conducted two sets of community engagement activities to inform a human-centered design.

During these pre-workshop consultative meetings, multidisciplinary teams facilitated small-group discussions with 88 key stakeholders at the national level (5 including representation from program managers of HPV vaccine introduction; NPHCDA ACSM; FMOH: FMOWA; FMOE), and from Lagos and Kebbi* including adolescent girls and their caregivers (32), community leaders (32), health workers (16 including OICs and CHEWs), school staff (8 including head teachers, school nurses and physical health educators) and LGA managers (16). Facilitators captured detailed outputs and structured field notes, which were later collated and compared across states.

*total numbers include equivalent representation from Lagos and Kebbi states

Table 1: Contrasting Issues Across Lagos and Kebbi States





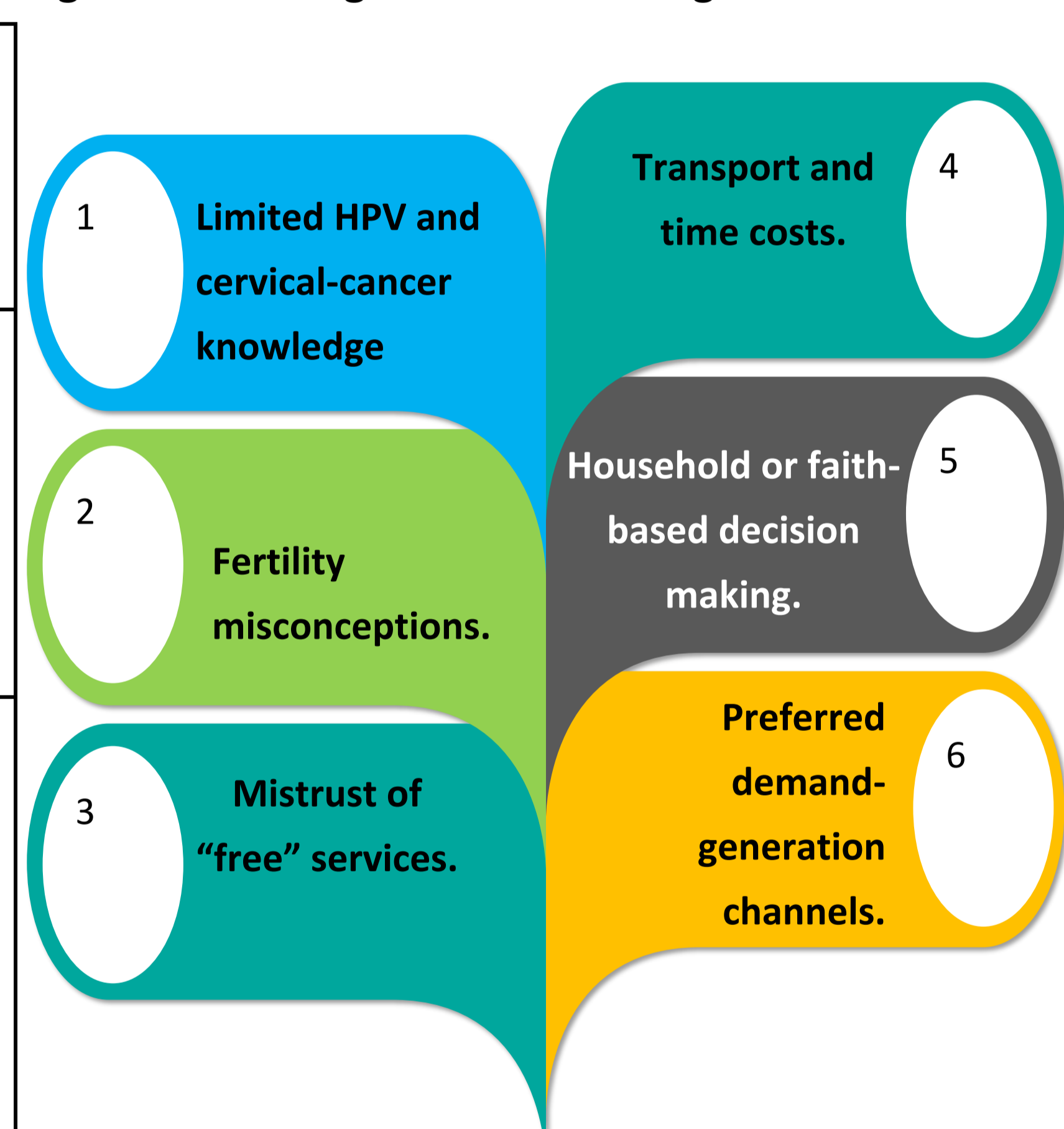
State	 Out-of-School Girls	 Sociocultural & Religious	 Platforms & Community	 Service Delivery
Lagos	Few out of school girls	Advocacy for legal backing of HPV vaccination; leverage media & education sector	Use schools, media, apex health orgs to dispel misinformation.	Need ongoing vaccination beyond campaigns; integrate with school/adolescent services.
Kebbi	High out of school girls	Non-compliance linked to sectarian (e.g., Shiite) groups; strong reliance on traditional/religious leaders.	Active use of FOMWAN, sex education platforms, WDCs/VDCs, community influencers, mosques, vaccine champions.	Success factors: house-to-house immunization, men's involvement, mosque announcements.

Fig 1: Reoccurring issues that emerged



Results: Six recurring issues emerged as highlighted in figure 1. Lagos participants stressed mobility and privacy barriers; Kebbi groups highlighted parental consent and faith guidance. Across both states, stakeholders favored youth-friendly clinics, school-based outreach with life-skills content, women's faith groups, peer advocates and tailored social-media messaging as highlighted in table 1. Findings directly informed the subsequent human centered design workshop by: (a) creating separate adolescent sessions to balance power, (b) adjusting stakeholder quotas for equity, and (c) securing early endorsement from traditional and religious gatekeepers.



Consultative meeting session with the adolescent girls in Gwandu LGA, Kebbi State, Nigeria



Consultative meeting session with the healthcare workers at Surulere LGA, Lagos State, Nigeria



Consultative meeting with Teachers in Gwandu LGA, Kebbi state, Nigeria

Conclusions: In the context of limited knowledge and misconceptions around health care seeking behaviors, including for HPV vaccination, potential beneficiaries and stakeholders reported a common experience, that the time and transportation costs needed to obtain multiple health care services for adolescents are prohibitive to health care seeking. A community-informed approach to integrating the delivery of multiple recommended primary health care services for adolescents at the point of service delivery across Nigeria might include age-appropriate education alongside commodities; youth-friendly spaces and clinics; and the engagement of strategic 'messengers' to spread and support health behavior change and demand generation communications.

Préparer des services HPV centrés sur les adolescents : enseignements des consultations avec les parties prenantes au Nigéria (États de Lagos et Kebbi)

Auteurs : Victor A Adepoju, Harrison Nwabueze, Theodora Peterkin, Opeyemi Osoko, Endurance Bako, Ahmed Kende Abdullahi, George Ikaraoha, Pius Angioha, Daniel Ali, Chizoba Wonodi, Adetiloye Oniyire, Pooja Sripad, Mary Carol Jennings, Elaine Charurat, Shana L Kagan, Christopher Morgan

Affiliations : Jhpiego Nigéria ; Direct Consulting & Logistics (Nigéria) ; International Vaccine Access Center (Nigeria/États-Unis) ; Jhpiego États-Unis.

Résumé détaillé :

Le Nigéria a intégré la vaccination HPV dans son programme grâce à une campagne multi-âge cohorte (2023-2024) qui a administré une dose unique de vaccin quadrivalent à plus de 12 millions de filles. Malgré ce succès, environ une adolescente sur dix demeure non protégée, en particulier celles qui sont hors de l'école ou difficiles à atteindre. L'intégration de services de santé préventifs pour les adolescents avec la vaccination HPV pourrait améliorer l'efficacité, mais elle n'a pas été explorée. Les consultations présentées sont menées dans le cadre de l'étude SHARP pour identifier les obstacles, facilitateurs, attitudes et déterminants de couverture pour des interventions communautaires visant à intégrer la vaccination HPV aux soins primaires pour adolescents.

Entre septembre et octobre 2024, des réunions consultatives ont été organisées à Lagos et Kebbi avec 88 parties prenantes, dont des responsables nationaux, des adolescentes et leurs parents, des leaders communautaires, des agents de santé, des enseignants et des gestionnaires locaux. Des discussions en petits groupes ont permis de recueillir des informations détaillées, consignées dans des notes structurées.

Six enjeux récurrents ont été identifiés : à Lagos, les participants ont insisté sur les obstacles liés à la mobilité et à la confidentialité, tandis qu'à Kebbi, ils ont mis en avant le rôle du consentement parental et l'influence de la foi. Dans les deux États, les parties prenantes ont exprimé une préférence pour des cliniques adaptées aux jeunes, des campagnes scolaires combinant vaccination et compétences de vie, des groupes de femmes confessionnelles, des pairs relais et des messages ciblés sur les réseaux sociaux. Ces résultats ont orienté la conception des ateliers HCD suivants : mise en place de sessions séparées pour les adolescents pour équilibrer les rapports de pouvoir, ajustement des quotas de participants pour plus d'équité et obtention d'un soutien précoce des leaders traditionnels et religieux.

Les conclusions soulignent que, dans un contexte de connaissances limitées et de croyances erronées sur les services de santé, les coûts en temps et en transport pour accéder à plusieurs prestations constituent un frein majeur. Une approche communautaire intégrée Cette traduction a été réalisée avec l'aide d'une IA. Merci de signaler toute inexactitude aux organisateurs afin que nous puissions la corriger rapidement, ou à l'adresse suivante : CHIC-SPC.secretariat@uantwerpen.be.

pourrait inclure une éducation adaptée à l'âge avec distribution de produits essentiels, des espaces et cliniques conviviaux pour les jeunes, et l'implication de « messagers » stratégiques pour promouvoir le changement de comportement et susciter la demande. Ces enseignements ont servi de base à la conception centrée sur l'humain du paquet de services intégrés visant à améliorer la couverture vaccinale HPV et la santé des adolescents au Nigéria.

Cette traduction a été réalisée avec l'aide d'une IA. Merci de signaler toute inexactitude aux organisateurs afin que nous puissions la corriger rapidement, ou à l'adresse suivante : CHIC-SPC.secretariat@uantwerpen.be.